

3. Lindsey Geoff. The demise of *ʊə* as in CURE. Speech talk blog. 2012. [Электронный ресурс]. URL: <https://www.englishspeechservices.com/blog/the-demise-of-%CA%8A%C9%99-as-in-cure/> (дата обращения: 11.01.2024).

4. Lindsey Geoff. The demise of *ɪə* as in NEAR. Speech talk blog. 2012. [Электронный ресурс]. URL: <https://www.englishspeechservices.com/blog/the-demise-of-%C9%9A%C9%99-as-in-near/> (дата обращения: 11.01.2024).

5. Lindsey Geoff. The demise of *eə* as in SQUARE. Speech talk blog. 2012. [Электронный ресурс]. URL: <https://www.englishspeechservices.com/blog/the-demise-of-e%C9%99-as-in-square/> (дата обращения: 11.01.2024).

РЕАЛИЗАЦИЯ ПРИНЦИПА ЯЗЫКОВОЙ ЭКОНОМИИ В АНАТОМИЧЕСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ

Коротовский В.Е., Кузнецова Т.Я.

*ФГБОУ ВО «Северный государственный
медицинский университет», Архангельск,
e-mail: slavkakoro0505@gmail.com*

Если одна и та же цель может быть достигнута с помощью различных действий, предпочтение отдаётся тому из них, которое требует наименьшей траты энергетических ресурсов [1, с. 210]. Люди стараются упростить себе жизнь, сэкономить силы, что объясняется особенностями работы мозга. Наш мозг не хочет тратить много энергии, отвлекая нас от сложных умственных операций, что проявляется в откладывании дел на некоторое время. Человек, выбирая между завуалированной фразой, которая требует умственных усилий, и однозначным ответом, который несёт ту же самую информацию, но в более упрощённом виде, отдаст своё предпочтение второму варианту.

С развитием общественной жизни и культуры в языке отчётливо проявляется необходимость экономии речевых усилий. Действие данного принципа предполагает рациональное, сокращённое использование речи в процессе коммуникации, но без потери семантической и стилистической целостности [2, с. 96]. Языковая экономия в общем плане – использование для двух значений одного знака.

Из вышесказанного можно заключить, что принцип языковой экономии проявляется в выборе более удобного варианта для восприятия человеком смысла той или иной лексической единицы или синтаксической конструкции.

Выявление способов реализации языковой экономии в латинском языке позволит нам понять роль латинского языка в формировании медицинской терминологии. Для этого мы обращаемся к положениям когнитивной лингвистики, которая видит в термине не застывшее понятие, зафиксированное в словарях, а вербализацию специального концепта, оперативной единицы мышления, представляющей репрезентацию объекта на всех этапах его существования [3, с. 7]. В когнитивной лингвистике центральное место отводится концептуализации

и категоризация. Эти мыслительные процессы человека отвечают за его познавательную деятельность, они связаны с приобретением, переработкой и использованием информации человеком. Концептуализация и категоризация представляют классификационную деятельность [4, с. 296]. Концептуализация направлена на извлечение единиц человеческого опыта, а категоризация – на их объединение по определённому признаку. Концептуализация и категоризация обуславливают структурированность сознания. Человек констатирует мир в своём сознании, опираясь, в том числе, на готовые когнитивные схемы и структуры [5, с. 35]. Категоризация способствует объединению слов в группы, например, отнесение их по окончанию к тому или иному роду, числу, падежу, типу склонения.

В формировании медицинской терминологии важную роль сыграл символизм. Ещё древние греки связывали человеческие органы со словами, которые символизировали явления, ассоциировавшиеся с этими органами. Каждая часть тела имела своё символическое значение. Слово *perhgos* символизировало сокровенные мысли человека, в телесном смысле оно обозначало внутренности, а став термином в медицине – почки. *Cardia* – средостение чувств и страстей – символизировало душу, её стремление, настроение, саму сущность человека; став термином, оно обозначает сердце. *Serphale* – символизировало начало, нечто главное, исток, жизнь; в качестве термина обозначает голову. Символ *herag* передавал идею божественной тайны в жреческой традиции, а потому этот орган использовался для прорицаний. Символ *myelos* передавал идею глубины, недр, в которых таилась сила и мощь того, что скрыто за чем-то твёрдым; термин *myelos* обозначает костный и спинной мозг. *Naeta* символизировало жизнь; в качестве термина слово обозначает кровь. Символ *cheir* содержал идею настоящего триединства силы, мощи и власти; как термин – рука, кисть. *Orphtalmos* символизировало образ мыслей, духовное просвещение; в качестве термина – глаз [6, с. 190-191].

Символизм значительно облегчал восприятие; через названия передавалось мироощущение людей, живших в те времена. Затем символическое значение ушло на второй план. Поскольку медицинская терминология требовала однозначности, слова-символы стали использоваться как термины.

Использование латинского языка в медицине связано не только с историческим стечением обстоятельств, но и с удобством его восприятия и использования. «Медицинскую латынь» подсознательно создал анонимный коллективный адресант. Он оценил те достоинства, которыми обладал латинский язык, и воспользовался ими, строя медицинскую терминологию [7, с. 276].

Путь формирования медицинской терминологии на основе латинского языка уникален: прекратив свое существование в качестве живого языка, латинский язык продолжил искусственную жизнь в профессиональной сфере [8, с. 97-98]. Любой профессиональный язык рассматривается в двух аспектах: хранение профессиональных знаний и их передача посредством коммуникации. Медицинская терминология обслуживает профессиональную сферу общения, репрезентируя соответствующую область знаний [9, с. 13].

Возникают вопросы: Как реализация принципа языковой экономии повлияла на становление латинского языка как языка медицинской науки? С чем связан выбор коллективным анонимным адресантом именно латинского языка в качестве языка, используемого в медицине?

Анонимный коллективный адресант увидел, что в системе имён существительных для дифференциации именования и определения используются два падежа – Nominativus Singularis и Pluralis и Genetivus Singularis и Pluralis. Между ними для имен существительных женского и мужского рода наблюдаются в соответствии с типом склонения следующие взаимосвязи:

Gen.Sg. 1 скл. = Nom.Pl. 1 скл. = -ae;

Gen.Sg. 2 скл. = Nom.Pl. 2 скл. = -i;

Gen.Sg. 4 скл. = Nom.Pl. 4 скл. = -us.

Для окончаний 5 склонения показательны соответствия:

Nom.Sg. 5 скл. = Nom.Pl. 5 скл. = -es.

Повторений окончаний между падежами существительных 3 склонения нет. Наблюдается использование одного окончания для существительных мужского и женского рода в Genetivus Singularis (-is) и Nominativus Pluralis (-es). Имена существительные среднего рода идут особо. В Genetivus Singularis им соответствует окончание -is, в Nominativus Pluralis – окончание -ia, то есть у них своя морфология.

В Genetivus Pluralis имена существительные имеют следующие окончания:

1 скл. –arum;

2 скл. –orum;

3 скл. –um (-ium);

4 скл. –uum;

5 скл. –erum.

Здесь также прослеживается определённая закономерность. Через окончания проходят гласные, которые характеризуют именно этот тип склонения или находятся с этим гласным в чередовании.

В первом склонении через окончания всех форм проходит гласный а:

1 скл: vertebra – vertebrae – vertebrae – vertebrarum;

Во втором склонении через окончания проходит гласный о, находящийся с гласным 2 склонения и в чередовании: о/у:

2 скл. digitus – digiti – digiti – digitorum;

В четвёртом склонении через окончания всех форм проходит гласный u:

4 скл: ductus – ductus – ductus – ductuum;

В пятом склонении через окончания проходит гласный e:

5 скл: facies – faciei – facies – facierum.

В медицинской латыни имена прилагательные составляют две группы. В основе этого разделения лежит различное толкование признака предмета. К 1 группе относятся качественные прилагательные, обозначающие признак предмета непосредственно, то есть без отношения к другим предметам. Ко 2 группе принадлежат относительные прилагательные, указывающие на признак предмета не прямо, а через отношение к другому предмету [10, с. 95]. Прилагательные 1 группы склоняются по аналогии с существительными 1 и 2 склонений, прилагательные 2 группы – по аналогии с именами существительными 3 склонения. Прилагательные среднего рода также выделяются особо в соответствии с именами существительными среднего рода.

Таблица 1

Падеж	1-е скл.	2-е скл.		3-е скл.									4-е скл.		5-е скл.
				Согласное			Смешанное		Гласное						
				m	f	n	f(m)	n	m,f	n	m	n			
Singularis															
Nom.	-a	-us -er	-um	Разные									-us	-u	-es
Gen.	-ae	-i		-is			-is		-is				-us	-us	-ei
Pluralis															
Nom.	-ae	-i	-a	-es	-a	-es	-a	-es	-ia	-us	-ua	-es			
Gen.	-arum	-orum		-um			-ium		-ium				-uum	-uum	-erum

Таблица 2

	Nominativus	Genetivus
Singularis	Nervus acusticus (слуховой нерв)	Nervi acustici (слухового нерва)
Pluralis	Nervi acustici (слуховые нервы)	Nervorum acusticorum (слуховых нервов)

Nervus, i m – нерв, имя существительное мужского рода, 2 склонение.

Acusticus, a, um – слуховой. Прилагательное имеет те же окончания, что и существительные мужского рода второго склонения. Прилагательное согласуется с существительным по числу, роду и падежу.

Таблица 3

	Nominativus	Genetivus
Singularis	Vena cava (полая вена)	Venae cavae (полый вены)
Pluralis	Venae cavae (полые вены)	Venarum cavarum (полых вен)

Vena, ae f – вена, имя существительное женского рода, 1 склонение.

Cavus, a, um – полный. Прилагательное согласуется с существительным по числу, роду и падежу. Так как Vena женского рода и относится к 1 типу склонения, то и имя прилагательное будет тоже 1 склонения. Прилагательному будут соответствовать те же окончания, что и имени существительному.

Совпадения окончаний не будет, если существительное и прилагательное относятся к разным склонениям.

Таблица 4

	Nominativus	Genetivus
Singularis	Sinus petrosus (Каменистая пазуха)	Sinus petrosi (Каменистой пазухи)
Pluralis	Sinus petrosi (Каменистые пазухи)	Sinuum petrosorum (Каменистых пазух)

Sinus, us m – пазуха, существительное, мужского рода, 4 склонения.

Petrosus, a, um – каменистый. Прилагательное согласуется с существительным по числу, роду и падежу. Прилагательное будет склоняться по 2 склонению, в то время как существительное sinus по 4 склонению. Соответственно, окончания будут отличаться, их повторения не наблюдается.

Прилагательные второй группы делятся на:

- 1) Прилагательные одного окончания
- 2) Прилагательные двух окончаний
- 3) Прилагательные трёх окончаний

В медицинской терминологии прилагательные двух окончаний используются чаще всего, так как удобно использовать для женского и мужского рода одно окончание, а для среднего отдельное, как бы указывая на то, что средний род идёт отдельно. В Nom.Sg. они имеют два родовых окончания: -is (для мужского и женского родов) и -e (для среднего рода). Все прилагательные 2 типа склоняются по 3 склонению, а также в косвенных падежах имеют единую основу [10, с. 98-99].

Таблица 5

	m	f	n
Nom.Sg.	Dentalis	Dentalis	Dentale
Gen.Sg.	Dentalis	Dentalis	Dentalis

Dentalis, e – зубной.

Можно заметить, что в Gen.Sg. прилагательные всех родов имеют одно и то же окончание, а также основа в обоих падежах не изменяется.

Для двух означаемых используется одно означающее и в системе имён существительных, и в системе имён прилагательных Принцип языковой экономии соблюдается в высшей степени, что возможно за счёт отсутствия вариативности синтаксической структуры латинского словосочетания [7, с. 277]. Прилагательное следует после существительного. Согласованные определения, характеризующие положение в анатомическом пространстве, форму или величину, как правило, замыкают собой словосочетание [10, с. 103].

Итак, благодаря своему стремлению к языковой экономии, а, следовательно, и к простоте употребления, латинский язык завоевал позиции языка медицинской науки. Многозначность в анатомической терминологии отсутствует, что обеспечивается за счёт особенностей лексической, морфологической структуры и синтаксической организации многоэлементного термина. Отсутствие многозначности, скрытого подтекста позволяет без особой сложности воспринимать, понимать и воспроизводить латинские термины, что удобно для врачей, анатомов, студентов, изучающих «медицинскую латынь».

Список литературы

1. Симанов П.В. Эмоциональный мозг. СПб.: Питер, 2021. 288 с.
2. Самарин Д.А. Реализация принципа экономии речевых усилий в лингвистической концепции В.А. Богородицкого // Известия Волгоградского государственного педагогического университета. 2016. № 1. С. 96-98.
3. Кубрякова Е.С. Об установках когнитивной науки и актуальных проблемах когнитивной лингвистики // Вопросы когнитивной лингвистики. 2004. № 1. С. 6-17.
4. Шарандин А.Л. Когнитивно-дискурсивное пространство слова в аспекте взаимосвязи концептуализации и категоризации // Когнитивные исследования языка. 2016. XVI. С. 295-299.
5. Болдырев Н.Н. Роль языка в структурировании сознания // Когнитивные исследования языка. 2015. XXXI. С. 34-38.

6. Мусохранова М.Б. Терминогенез. Летопись медицины в социально-философском контексте. Омск: Издательство омского государственного университета, 2012. 311 с.

7. Кузнецова Т.Я. Формирование медицинской латыни (когнитивно-дискурсивный подход) // Когнитивные исследования языка. 2017. XXXI. С. 275-279.

8. Маджаева С.И. Глобализация медицинской терминологии // Вестник челябинского государственного университета. Филология. Искусствоведение. 2013. Вып. 73. С. 96-99.

9. Кузнецова Т.Я., Федотова Н.О. Концепт метафоры в формировании терминов медицинской латыни // Электронный научно-образовательный вестник. Здоровье и образование в XXI веке. 2018. Т. 20, № 8. С. 11-16.

10. Чернявский М.Н. Латинский язык и основы медицинской терминологии: Учебник. М.: ЗАО «ШИКО», 2007. 448 с.

11. Нечай М.Н. Латинский язык и стоматологическая терминология: учебное пособие. М.: КНОРУС, 2016. 320 с.

Экономические науки

КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТЬ НА МЕБЕЛЬНОМ РЫНКЕ

Коржова О.В.

*Воронежский государственный
лесотехнический университет
имена Г.Ф. Морозова, Воронеж,
e-mail: Oks-80-80@mail.ru*

В настоящее время рынок мебели находится на стадии «перестройки»: появляется все больше новых направлений для развития в данной отрасли, множество компаний ощущают этот период в стрессовом режиме.

Именно поэтому возникает острая необходимость, в повышении конкурентоспособности компаний и оптимизации наращивания производства мебели.

Покупатели ценят при покупке мебели соотношение цена и качество, и потому производители стараются предложить им мебель по более приемлемой цене.

Российские производители мебели столкнулись с изменением покупательского спроса на внутреннем рынке и внешней экономической ситуацией – это создает новые вызовы и возможности.

Множество покупателей выбирают для себя мебель на заказ – это показывает статистика. Это говорит о том, что покупатели подстраивают под свои вкусы и нужды серийную мебель [1].

Мебельная индустрия в 2023 году побил рекорды производства, последний раз такие показатели, были достигнуты в далеком в 2005-м. По сравнению с предыдущим годом показатели выглядят тоже довольно внушительными: объемы производства увеличились до 350 млрд рублей, или почти вдвое. В процентном выражении это еще больше – на 64%, или до 53,6 млн штук. Но такое положение будет не всегда, полагают производители. Производители мебели усиленно сдерживали рост цен на продукцию весь 2023 год, хотя такое положение будет не всегда.

Также прослеживалась следующая тенденция. Рост спроса на изготовление мебели на заказ. Статистика от «Авито Услуги»: показала за год он вырос на 78%.

Также массовую популярность приобретает кастомизация. Если раньше за «доработку» мебели брались независимые мастерские и потому кастомизация была востребованной услугой в пре-

миум-сегменте, в последнее время этот тренд переходит в сегмент среднего класса и становится доступнее обычным покупателям [2].

По желанию покупателя можно изменить цвет корпуса, отдельные части мягкой и корпусной мебели: ножки, ткань, расположение полок, ящиков и зеркал.

Благодаря IT-решениям покупатель может воспользоваться эффектом визуализации, что является дополнительным плюсом. С помощью современных технологий можно из предложенных элементов прямо на сайте содать готовую модель будущей мебельной композиции.

Стоимость кастомизированной мебели может превышать цену из каталога на 15-50%, но тем не менее рост спроса в этом сегменте набирает обороты.

Адаптация виртуальных изделий позволяет быстро сделать товары функциональными и встраиваемыми в пространство. Таким образом, покупателю можно избавиться от неудобства, что в шкафу неудобно расположены полки и отсеки – компания кастомизирует изделие под потребности клиента [3].

Также можно выделить несколько ярких трендов развития отрасли.

В последнее время значительно вырос спрос на покупку уже меблированных квартир. Покупатели не хотят тратить много времени и сил на оформление дизайна, все это порождает рост предложения меблированных квартир на вторичном рынке жилья в августе 2023 года на 9% в сравнении с прошлым годом, по данным агентства недвижимости «Этажи».

Новые направления сбыта: социальные сети и маркетплейсы.

С каждым годом мебели в онлайн магазинах, не имеющих физических точек продаж, становится все больше. Такой процесс покупки очень удобен, клиент может оценить и выбрать выгодное предложение и оплатить товар в одном месте с одного гаджета.

В то же время ожидания заказанных товаров значительно сокращается. Например, если срок доставки минимальный – один день. Поэтому процесс покупки практически не отличается от офлайн-формата, но при этом требует минимум усилий.

Также стремительно растут продажи мебели на маркетплейсах и в социальных сетях, несмо-