

*На правах рукописи*

**Ахнина Кристина Валерьевна**

**СЕТЕВОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ДИСКУРС: ЯЗЫКОВЫЕ И  
КОММУНИКАТИВНО- ПРАГМАТИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ**

Специальность 10.02.01 – русский язык

**АВТОРЕФЕРАТ**

диссертации на соискание ученой степени  
кандидата филологических наук

**Москва – 2016**

Работа выполнена на кафедре русского языка и методики его преподавания  
филологического факультета Федерального государственного автономного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Российский университет дружбы народов»

**Научный руководитель:**        **Шаклеин Виктор Михайлович**  
Академик РАН  
доктор филологических наук (10.02.01), профессор,  
заведующий кафедрой русского языка и методики  
его преподавания

**Официальные оппоненты:**    **Скнар Галина Дмитриевна**  
доктор филологических наук (10.02.19),  
доцент, заведующая кафедрой русского языка  
и культуры русской речи ФГБОУ ВО РостГМУ  
«Ростовский государственный медицинский  
университет»

**Немыка Анна Анатольевна**  
кандидат филологических наук– 10.02.01,  
доцент, доцент кафедры русского  
языка как иностранного ФГБОУ ВО КубГУ  
«Кубанский государственный университет»

**Ведущая организация:**        **ФГБОУ ВО « Оренбургский  
государственный университет»**

Защита состоится «29» ноября 2016 г. в 15 часов 30 минут на заседании  
диссертационного совета Д 212.203.12 в ФГАОУ ВО «Российский университет  
дружбы народов» по адресу: 117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.6, зал №1.

С диссертацией можно ознакомиться в Учебно-информационном центре  
(Научной библиотеке) Российского университета дружбы народов по адресу:  
117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.6

Объявление о защите и автореферат размещены на сайтах <http://vak.ed.gov.ru> и  
<http://dissovet.rudn.ru>

Автореферат разослан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2016 г.

Ученый секретарь  
диссертационного совета  
кандидат филологических наук, доцент

Н.Ю. Нелюбова

## ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Сетевой мир открывает перед современными специалистами-медиками многоаспектные возможности профессионального становления и личностного развития, оказывает эффективную поддержку в корпоративном взаимодействии во всех актуальных сферах и ситуациях.

Профессионально-ориентированный сетевой дискурс сравнительно недавно стал объектом лингвистических исследований: в научной литературе есть лишь единичные исследования его отдельных разновидностей – сетевого инженерного дискурса, бизнес-дискурса. Работ, посвященных языковым и коммуникативно-речевым характеристикам сетевого медицинского дискурса, в настоящее время практически нет. Вместе с тем, изучение дискурса сетевого медицинского пространства представляется нам важным как с лингвистической, так и с лингводидактической точек зрения: инновационная форма воплощения профессионально ориентированного дискурса порождает новые языковые и коммуникативно-речевые явления, без знания этих явлений, без овладения умениями профессионального интернет-общения невозможно становление конкурентоспособного врача.

Сегодня врач должен не только квалифицированно ставить диагноз, назначать лечение, но и эффективно общаться с пациентами, поскольку удовлетворенность пациента лечением в значительной степени зависит от того, было ли общение положительным, что напрямую связано с качеством коммуникативного взаимодействия. Наиболее часто встречающаяся жалоба пациентов – неспособность практикующих врачей дать ясные и понятные ответы и, в первую очередь, точно выявить те проблемы, с которыми пациент обратился к врачу. Следовательно, для достижения целей экстралингвистического порядка очевидна необходимость поиска эффективных способов взаимодействия врача в интернет-сети.

Данное диссертационное исследование посвящено анализу особенностей языковых и коммуникативно-прагматических характеристик в сетевом медицинском дискурсе, изучению коммуникативно-прагматических характеристик жанров медицинского дискурса в Интернете, а также роли языковой личности в формировании нового типа дискурса, ориентированного на вербализацию личности в Сети.

**Актуальность** исследования обусловлена следующими факторами:

1) отечественная медицина в Интернете еще недостаточно представлена, поэтому изучение и освоение интернет-среды рассматривается российским правительством как приоритетная государственная задача; 2) профессиональное

интернет-общение представляет собой особую коммуникативную среду, где специалисты могут обмениваться бесценным мировым медицинским опытом, быстро получать актуальную информацию по целому ряду вопросов, осуществлять диагностику, проводить дистанционный мониторинг состояния больных; 3) сетевой медицинский дискурс способен не просто расширить, но и качественно изменить любые коммуникации, в частности, с пациентами, потребителями предоставляемых медицинских услуг; 4) в науке еще не проводилось описание комплексного анализа сетевого медицинского дискурса и его конститутивных признаков в коммуникативно-прагматическом аспекте; 5) впервые представлена классификация типов сетевого медицинского дискурса и их жанров, с помощью которых формируются новые способы самовыражения личности в Сети.

**Гипотеза** исследования состоит в предположении о том, что сетевая форма реализации профессионального дискурса обуславливает специфику языковых: лексических, фразеологических, фонетико-графических, словообразовательных, морфологических, синтаксических и коммуникативно-прагматических характеристик, его жанрового репертуара.

**Объектом** исследования является сетевой медицинский дискурс, в котором осуществляется общение профессионалов-медиков с потребителями медицинских услуг, а также с другими специалистами медицинской отрасли в интернет-сети.

**Предметом исследования** являются языковые характеристики и коммуникативно-прагматические особенности речевого взаимодействия врачей и пациентов в интернет-сети.

**Материалами исследования** явились официальные сайты медицинских учреждений, коммерческие медицинские сайты: онлайн аптеки и магазины, медицинские блоги, форумы, чаты. Выбор обусловлен следующими факторами: открытость/закрытость блога, форума, чата; вид форума, блога, сайта (студенческие медицинские, врачебные, коллективные форумы, официальные, коммерческие сайты); продолжительность ведения форума или блога; частотность публикаций; возможность читать комментарии. На медицинских форумах анализировались диалоги (беседы) профессионалов-медиков с потребителями медицинских услуг, а также с другими специалистами медицинской отрасли. Исследовательская база составляет 650 диалогов, 24 медицинских сайта, 10 медицинских форумов, 5 медицинских блогов.

**Цель** работы заключается в определении понятия сетевого медицинского дискурса и его жанров, описании особенностей, проявляющихся на всех уровнях языковой системы, выявлении коммуникативно-прагматических признаков основных жанров сетевого медицинского дискурса (далее СМД).

Для достижения цели потребовалось решить следующие **задачи**:

1. Изучить современные подходы к анализу и описанию профессионального дискурса.

2. Разработать и обосновать авторскую дефиницию понятий «СМД» и его жанров.

3. Выявить и проанализировать конститутивные признаки СМД как системного объекта.

4. Определить жанровый репертуар СМД и выявить его наиболее репрезентативные жанры.

5. Установить и проанализировать языковые и коммуникативно-прагматические черты основных жанров.

В соответствии с целью и задачами исследования применялись общенаучные **методы** наблюдения, описания и обобщения, а также дискурс-анализа, контент-анализа, статистического, сравнительного и лингвистического анализа. С помощью дискурс-анализа коммуникация была изучена с разных сторон: проанализированы коммуниканты общения, речевые стратегии и тактики. Лингвистические методы позволили выделить особенности построения текста на всех языковых уровнях (лексики и грамматики, стилистики, синтаксиса, синтагматики), и проанализировать пунктуационные особенности. Статистический анализ применялся с целью соотношения вербальных (слово, словосочетание, предложение) и графических (аудио-, видеоматериалы) единиц текста. При подготовленной и спонтанной коммуникации в рамках медицинского форума, блога, при помощи метода сравнительного анализа был определен уровень грамотности и аграмматизма, активности коммуникантов. Также в работе применялись методы, обусловленные спецификой материала: структурно-семантический анализ, предполагающий выявление и описание особенностей организации гипертекста и его контента.

**Научная новизна** исследования заключается в использовании комплексного подхода к изучению интернет-текстов. Впервые вводится понятие «СМД», классифицируются типы и жанры, проводится их описание с позиции теории коммуникации. В исследовании впервые выявлены языковые и лингвопрагматические особенности сетевой медицинской коммуникации, выделены основные графические, стилистические, синтаксические, словообразовательные, лексические и текстовые особенности СМД.

**Теоретическая значимость исследования** определяется тем, что в работе предпринят комплексный анализ языковых и лингвопрагматических характеристик СМД, анализ коммуникативных стратегий и тактик профессионального дискурса врачей разных специальностей. В работе развивается жанроведческий подход к

изучению СМД, расширяется представление о конститутивных признаках СМД в целом.

**Практическая ценность** состоит в возможности использования полученных данных в лингвометодических целях – в ходе обучения будущих медиков умениям профессионального общения. Положения исследования могут быть использованы в вузовских курсах теории коммуникации, теории речевого общения, культуре речи, теории дискурса и теории межкультурной коммуникации, по лингвостилистике и интерпретации текста. Материалы исследования могут найти применение в области преподавания иностранных языков и перевода, в реализации межкультурных проектов, а также в разработке спецкурсов и семинаров по разным разделам коммуникативной лингвистики, теории и практике коммуникации, психолингвистике, в написании курсовых, магистерских и дипломных работ, предусмотренных соответствующими учебными планами.

**Положения, выносимые на защиту:**

1. Современный сетевой медицинский дискурс представляет собой сложный, многоаспектный феномен, отражающий все виды профессионального коммуникативного взаимодействия и характеризующийся рядом свойств, выделяющих его среди корпуса институциональных дискурсов.

2. Все многообразие СМД делится на академический, профессионально-деловой, коммерческий, рекламный, межличностный, сетевой медиа-дискурс.

3. В каждом из типов СМД успешно используются различные формы виртуального взаимодействия, включая форумы, персональные сайты, социальные сети, рекламные объявления, баннеры, электронные письма, интернет-чаты и многое другое, каждый из которых характеризуется специфическими особенностями, концептуализацией, внутренним содержанием.

4. В СМД находят репрезентацию различные тактики и стратегии речевого воздействия на оппонента, выбор которых в каждом конкретном случае определяется контекстом коммуникативного воздействия, уровнем сформированности профессиональной и коммуникативной компетенции участников общения.

5. Жанровые особенности, влияние интернет-среды приводит к трансформациям всех уровней языковой системы, концептуализирующих внутреннее содержание дискурса: фонетико-графического, лексического, стилистического, синтаксического, словообразовательного, морфологического и текстового.

**Теоретической базой** исследования послужили работы отечественных и зарубежных ученых, посвященные вопросам:

– дискурса и дискурс-анализа [Бахтин М. М. 1990; Бенвенист Э. 1974; Арутюнова Н. Д. 1999; Степанов Ю. С. 1998; Караулов Ю. Н. 1988; Демьянков В. З. 2005; Кудрявцева Н. Б. 2009; Серио П. 2001; Йоргенсен М., Филипс Л. 2004; Кубрякова Е.С. 2000; Maingueneau D. 2005; К-Оrecchioni, 1994; Roulet 1999; Jaubert 1990; Т. А. ван Дейк 1989; Fairclough 2003; Водак Р. 1997; Schiffrin D. 1994; Деррида 2000; Макаров М. Л. 1998; Прохоров Ю. Е. 2006; Харис З. 1952; Карасик В. И. 2000; Кибрик А. А. 2009];

– институциональной коммуникации [Халеева И. И. 2010; Карасик В. И. 2004; Макаров М. Л. 2003; Кашкин И. А. 2005; Кибрик А. А. 2009; Wodak R. 19964; Hymes, 1974; Brown G. 1979; Богданов В. В. 1990; Гак В. Г. 1988; Дж. Серль 1986];

– профессионально-ориентированного дискурса [Антонова И. С. 2016, Бейлинсон Л. С. 2001; Голованова Е. И. 2013; Макаров М. Л. 2003; Крысин Л. П. 1998; Карасик В. И. 1992; Борботько В. Г. 2011; Дроздова Д. Р. 20015; Дрыгина Ю. А. 2013];

– сетевого дискурса [Браславец Л. А. 2013; Гагарина Е. Ю. 2015; Литневская А. П. 2005; Трофимова Г.Н. 2004; Галичкина Е. Н. 2001; Бальжирова Т. Ж. 2003; Горошко Е. И. 2012; Колокольцева Т. Н. 2013; Распопина Е. Ю. 2010; Куст Т. С. 2013; Лепшева Н. А. 2009; Лутовинова О. В. 2009; Иванов Л. Ю. 2003];

– медицинского дискурса [Агаджанян С. И. 2014; Дзараева Н. А. 2014; Шуравина Л. С. 2013; Алексеева М. Л., Мишланова С. Л. 2002; Жура В. В. 2008; Зубкова О. С. 2010; Гончаренко Н. В. 2008; Барсукова М. И. 2007; Бейлинсон Л. С. 2000; Байрак Д. М. 2009; Карымшакова Т. Г. 2012].

### **Апробация работы**

Результаты исследования обсуждались на заседаниях кафедры русского языка и методики его преподавания РУДН. Основные результаты исследования изложены в докладах на международных конференциях, семинарах в РУДН: Всероссийская (с международным участием) научно- практическая конференция «Инновационное преподавание русского языка в условиях многоязычия» (30 сентября-1 октября 2014 года); Научно-молодежный семинар, проводимый в рамках основного конкурса РГНФ «Русский язык в молодежных СМИ России и СНГ» (21-22 мая 2014 года); Международная научно-практическая конференция «Инновации в современном мире» (20 февраля 2015 года); Международная научно-практическая конференция «Современные тенденции развития билингвального образования в России и мире» (10-12 декабря 2015 года); XI Студенческая научно-практическая конференция «Актуальные проблемы русского языка и методики его преподавания» (25 апреля 2015 года); Международная научная конференции в Czech Republic, Karlovy Vary- Russia (30-31 августа 2015 года); Международная научно- практическая конференция «Двадцать восьмые международные

плекхановские чтения» (апрель, 2015 года); XII Студенческая научно-практическая конференция «Актуальные проблемы русского языка и методики его преподавания» (24 апреля 2015 года); XVI Всероссийская научно-практическая конференция молодых ученых с международным участием «Актуальные проблемы русского языка и его преподавания: традиции и инновации» (22 апреля 2016 года); Научный семинар «Коммуникативные особенности сетевого медицинского дискурса» (16 мая 2016 года).

Теоретические и практические положения диссертации также нашли отражение в научных статьях. Всего по теме исследования опубликовано 8 статей, из которых 3 – в ведущих рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ.

**Структура и объем диссертации.** Исследование состоит из введения, трех глав, заключения, списка использованной литературы (270 наименований, из них 21 – на иностранном языке), 10 приложений, в которых отражены результаты исследования. В диссертации представлено 6 таблиц, 4 рисунка. Общий объем работы составляет 211 страниц.

## **ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ**

**Во введении** обосновываются выбор темы, ее актуальность и научная новизна; определяются объект и предмет исследования, а также цель, задачи и методы; излагается теоретическая и практическая значимость работы; формируются основные положения работы, выносимые на защиту.

**В Главе 1 «Теоретико-методологические и лингвистические основы изучения профессионально-ориентированного сетевого дискурса»** рассматривается дискурс как объект научного исследования, прослеживается развитие взглядов на дискуссионный анализ, уточняются понятия профессионального и сетевого дискурса.

В связи с полисемией понятия «дискурс», лингвисты предлагают разные типы его определения говоря о том, что дискурс – «это феномен языка, который находится между языком и речью или дискурс – категория естественной речи, представляющей в виде устного и письменного общения»<sup>1</sup> или, что «дискурс – это устный или письменный вид текста (речевое произведение), обращенный к адресату, сопряженный семантически связанной речевой ситуацией, представляющей собой целостную коммуникативную (речевую) единицу и

---

<sup>1</sup> Бенвенист Э. Общая лингвистика / Э. Бенвенист. – М.: Прогресс, 1974. – 448 с.

функционирующий в форме монолога- диалога»<sup>2</sup>. Опираясь на разные подходы лингвистов, можно сделать вывод, что *дискурс*– речевое произведение, рассматриваемое во всей полноте своего выражения (вербального, невербального, паралингвистического) и определяемое экстралингвистическими факторами (социальными, культурными, психологическими и т.д.), существенными для успешного речевого взаимодействия.

Дискурсивный анализ так же, как и термин *дискурс* многогранен и рассматривается лингвистами с разных сторон: является междисциплинарной областью знания, находящейся на стыке лингвистики, социологии, психологии, этнографии, семиотического направления литературоведения, стилистики и философии. Анализ осуществляется с различных позиций, и многих исследователей дискурса объединяют следующие основные положения: во-первых, статическая модель языка является слишком простой и не соответствует его природе; во-вторых, динамическая модель языка должна основываться на коммуникации, т.е. совместной деятельности людей, которые пытаются выразить свои чувства, обменяться идеями и опытом или повлиять друг на друга; в третьих, общение происходит в коммуникативных ситуациях, которые должны рассматриваться в культурном контексте; центральная роль в коммуникативной ситуации принадлежит людям, а не средствам общения; коммуникация включает докоммуникативную и посткоммуникативную стадии; текст как продукт коммуникации имеет несколько измерений, главными из которых являются порождение и интерпретация текста.

В трудах французского ученого Монгено анализ дискурса – явление сверхлингвистическое («*superlinguistique*»), объединяющее форму и функционирование речи, систему и использование языка, и в своих работах он разграничивает два понятия – лингвистика дискурса (*linguistique du discours*) и анализ дискурса (*analyse du discours*). Под дискурсивным анализом в современной лингвистике может подразумеваться самый широкий спектр работ: «сегодня, беседуя об анализе дискурса невозможно больше не отдавать себе отчета в том, что эта этикетка во всем мире активно приклеивается на труды очень разные по содержанию и идейному наполнению»<sup>3</sup>. Эти идеи соответствуют мнению Д. Шиффрин: «анализ дискурса – одна из наиболее обширных и наименее определенных областей лингвистики»<sup>4</sup>. *Дискурсивный анализ* как анализ целостной, социально обусловленной коммуникативной единицы, а также

---

<sup>2</sup>Лепшева Н.А. Жанровые особенности компьютерного дискурса. //Вестник Челябинского госуниверситета. 2009, №43 (181). Филология. Искусствоведение. Вып. 39, с.88-94.

<sup>3</sup> Maingueneau D. Le contexte de l'oeuvre littéraire, Paris, Dunod, 1998.

<sup>4</sup> Schiffrin D. Approaches to discourse, Oxford UK and Cambridge USA: Blackwell, 1994. С 407.

понимание взаимосвязи различных типов дискурсов (научного, политического, экономического, медицинского, военного) выявляет перспективу создания общей теории социальной коммуникации.

В настоящее время теория дискурса приобретает статус самостоятельной междисциплинарной области исследования, которая отражает общую тенденцию к интеграции различных областей современной науки.

Описание профессионально-ориентированного сетевого дискурса требует обращения к различным аспектам коммуникации, в которой она осуществляется: нормам и правилам речевого поведения, текстам, порождаемым для реализации разнообразных целей коммуникации, социальным сферам и типовым ситуациям. В зависимости от выбранного аспекта при описании дискурса используются различные подходы ученых как В.И. Карасик, М.Л. Макаров, Р. Белл, Дж. Серль.

В настоящем исследовании говорится о том, что *профессионально-ориентированный сетевой дискурс* представляет собой институциональное (официально утвержденное, установленное, закреплённое в своем общественном статусе) общение людей, получивших специальную подготовку для выполнения определенной трудовой деятельности. К институциональным признакам профессионального дискурса относятся: социальная практика, поддержка норм и ценностей института, поддержание границы между агентами и клиентами института и вариативное выражение стереотипных интенций и ожиданий. С позиций социолингвистического подхода выделяются два вида дискурса: лично- и статусно-ориентированный дискурс. В первом случае, участники общения выступают как личности, раскрывая свой внутренний мир адресату и стремятся «понять адресата как личность во всем многообразии личностных характеристик, во втором случае, коммуниканты выступают в качестве представителей той или иной общественной группы, выполняют роль, предписываемую коммуникативной ситуацией.

Под *сетевым дискурсом* понимается полифункциональное общение, протекающее в особых условиях виртуального пространства, обуславливающего дистантность, опосредованность, мультимедийность, гипертекстуальность, фрагментарность, мозаичность общения.

Изучив разные подходы к дискурсу, дискурсивному анализу, уточнив понятия профессионально-ориентированного дискурса и сетевой коммуникации, под *профессионально-ориентированном сетевым дискурсом* в дальнейшем нами понимается общение в интернет-сети специалистов между собой или с теми, кто к ним обращается для получения консультации, либо профессиональной помощи на тему, связанную с выполнением производственной задачи.

Во второй главе «Сетевой медицинский дискурс как инновационная форма профессиональной коммуникации» вводится новое понятие – Сетевой медицинский дискурс (СМД), который рассматривается как целостный объект, обладающий определенными свойствами и структурой.

Под сетевым медицинским дискурсом (СМД) нами в самом общем виде понимается общение на медицинские темы, протекающее в интернет-среде и рассмотренное в единстве языковых, коммуникативно-прагматических, когнитивных, социо- и этнокультурных, коммуникативно-технологических характеристик. Взятый как целостный объект, сетевой медицинский дискурс обладает, помимо отмеченных в рабочем определении, следующими свойствами:

- *общей лингвотерапевтической направленностью;*
- *гетерогенностью субъектной сферы и адресной открытостью;*
- *интерактивностью;*
- *градуально-институциональным характером;*
- *поликодовостью;*
- *жанровой диффузностью;*
- *тематической гибкостью;*
- *пространственной дистантностью* при возможности выбора между коммуникативной синхронией / диахронией (онлайн-, офлайн-общение);
- *множественностью модусов реализации и возможностью их наложения;*
- *гипертекстуальностью;*
- *процессуальностью.*

Структура сетевого медицинского дискурса характеризуется сложностью, взаимопроникновением и взаимовлиянием составляющих. В ней можно выделить несколько типов, каждый из которых представлен в интернет-пространстве определенными жанрами. В целом СМД можно признать системным объектом: в нем есть структура, компоненты имеют иерархические позиции, между ними существуют содержательные, тематические, функциональные, технологические связи. В настоящем исследовании можно выделить следующие типы СМД:

– *образовательный СМД:* образовательные порталы, сайты медицинских учебных учреждений, сетевые медицинские библиотеки, информационно-справочные порталы, рейтинговые сайты, интернет-каталоги медицинских вузов и др.;

– *профессионально-деловой СМД:* регламентирующий (информационно-правовые ресурсы); организационно-корпоративные (ресурсы медицинских учреждений, департаментов здравоохранения);

– *профессионально-практический* (онлайн-консультации, виртуальные консультационные центры и проч.);

– *сетевой медицинский медиа-дискурс*: например, типичными жанрами являются медицинские интернет-газеты (например, интернет-газеты «Медицина Петербурга», «Медицина@Здоровье», «Medicus amicus» и др.);

– *коммерческий СМД*, к которому относятся интернет-магазин, сетевая аптека (или интернет-аптека, например, [www.e-lekar.ru](http://www.e-lekar.ru), [www.pharm.market](http://www.pharm.market) и др.), электронные службы доставки, сайты продажи лекарств и медицинской техники, «сайты о покупках» ([www.aral.ru](http://www.aral.ru), [www.blizko.ru](http://www.blizko.ru) и др.); *рекламный СМД*: к которому относятся рекламный сайт, рекламное сообщение, статья, рекламный интернет-баннер (который иногда «размещают на всю ширину экрана и только на главной странице» сайта или конференции и который может иметь разновидности pop-under, rich-media, topline); *межличностный СМД*: реализуется в таких жанрах и жанровых разновидностях, как форумы, блоги, в том числе в LJ, блог-ленты социальных сетей и др..

В рамках СМД находят репрезентацию различные тактики и стратегии речевого воздействия на оппонента, выбор которых в каждом конкретном случае определяется контекстом коммуникативного воздействия, уровнем сформированности профессиональной и коммуникативной компетенции участников общения. Вне зависимости от выбранной тактики, стратегии речевого воздействия к речи специалистов-медиков выдвигаются высокие требования, ей свойственен деликатный характер коммуникации, особая дружелюбная тональность, широкое функционирование эвфемизмов.

В третьей главе «**Языковые особенности сетевого медицинского дискурса**» проводится языковой анализ на фонетико-графическом, лексическом, морфологическом, фразеологическом, словообразовательном, синтаксическом, текстовом уровнях.

Одной из особенностей интернет-дискурса выступает трансформация замены **фонетической** стороны речи **графическими** компонентами, уменьшение роли фонетических компонентов и возрастание роли элементов графических. Например, в рамках академического дискурса (образовательного, информационно-справочного) чаще всего используются регистры, выделение шрифтом, например: **ЛИЧНОСТЬ И БОЛЕЗНЬ**.

Выделение используется для рубрикации научного текста, облегчает поиск нужного раздела, нужной информации, направлено на привлечение внимание читателя, краткое информирование о содержании раздела.

Более разнообразный, расширенный спектр графических приемов используется в рамках профессионально-делового СМД. Высокая диалогичность подобных коммуникативных ситуаций приводит к необходимости репрезентации просодической стороны речи посредством использования знаков пунктуации: *Уважаемые коллеги!!! Причем здесь ДГЭ???*

В приведенном фрагменте эмоция удивления передается посредством множественного использования вопросительного знака, повышение голоса – при помощи восклицательных знаков.

Логическое ударение передается при помощи выделения текста: *...послушайте коллега, я все-таки настаиваю, чтобы Вы ответили на вопрос, зачем Вы измеряете гликемию? Что Вы ищете? Мало ли к чему рука у Вас потянется в следующий раз*

Повышение категории диалогичности текста, обращенность на реципиента, нацеленность на вовлечение его в реализацию коммуникативного взаимодействия осуществляется при помощи использования вопросительных предложений.

В рамках медицинского **медиа-дискурса** широко используются возможности цветового оформления ресурса, шрифта, трансформации регистра, шрифтов, выделений: *Питание беременных*

Наиболее существенные трансформации фонетико-графической системы отмечаются в рамках профессионально-практического СМД, отражающего живое общение между коммуникантами, вследствие чего возникает необходимость репрезентации просодической стороны речи, которая осуществляется посредством разработанной системы графических элементов, эмотиконов, неоправданного использования знаков пунктуации. Фонетико-графическая сторона академического трансформациям в сети практически не поддается. В рамках рекламного СМД, медиа-дискурса отмечается увеличение образности, экспрессивности текста благодаря множественному использованию фото, видео материалов.

**Лексическая** сторона речи выступает одним из наиболее распространенных средств повышения выразительности дискурса. Лексическое наполнение различных жанров интернет-коммуникации существенно отличается. Общими для всех интернет-текстов выступают явления синонимии, антонимии, множественного использования терминологии, профессионализмов, неологизмов. Аналогично во всех жанрах интернет-коммуникации отмечается множественное использование антонимов, паронимов, омонимов. С целью выявления своеобразия лексического наполнения выделенных жанров виртуального общения, целесообразным представляется проведение анализа на основании ряда критериев, выделенных в работах Г. Н. Трофимовой, Я. В. Трепак: сближение устной и

письменной форм речи<sup>5</sup>; признаки монологической, диалогической, полилоговой речи; языковая экономия; языковая избыточность; аграмматизмы, нарушения грамматических, орфографических правил, норм сочетаемости<sup>6</sup>.

Например, отмечается тенденция к множественному использованию тех или иных составляющих устной формы речи: *Но и на счет качественного состава растворов. Конечно на первом месте глюкозированные растворы с добавлением К и Mg. Но если есть нарушение периферического кровообращения - то с применением разрешенных у детей ГЭК.* В приведенном фрагменте используются неполные предложения, смысл которых понятен лишь в контексте, отмечаются множественные аграмматизмы, сокращения, допущены многочисленные пунктуационные ошибки, что доказывает сближение указанного жанра с разговорным стилем.

На основании выявления особенностей репрезентации второго критерия: смешения монологической, диалогической и полилогической форм речи можно сделать следующее утверждение: для академического, регламентирующего, документного дискурсов характерно использование исключительно монологической формы речи, которая носит императивный, директивный характер. Прагматический потенциал указанных жанров исключает саму возможность диалогизирования, что делает невозможным смешение с иными формами речи.

Информацию о всех видах СМД можно представить в виде таблицы

<b>Монологическая форма речи</b>	<b>Диалогическая форма речи</b>	<b>Полилогическая форма речи</b>
Академический СМД; Регламентирующий СМД Документный СМД	Организационно-корпоративный СМД; Медицинский медиа-дискурс	Рекламный СМД Коммерческий СМД
<b>Профессионально-практический СМД синтезирует все формы речи</b>		

Вербальное оформление академического, регламентирующего, документного видов СМД не испытывает существенных трансформаций, характеризуется правильностью, развернутостью высказываний. Наиболее сильно

<sup>5</sup> Трофимова Г.Н. Языковой вкус интернет эпохи в России. Функционирование русского языка в Интернете: концептуально-сущностные доминанты: Монография. – 2-е изд., испр. и доп. – М.:РУДН, 2009.- 436 с.

<sup>6</sup> Трепак Я. В. Лингвостилистические характеристики англоязычной академической (учебной) блогосферы // Научные ведомости Белгородского государственного университета. Серия: Гуманитарные науки. - № 13 (184), том 22, 2014. – С. 133 – 139.

Интернет оказывает влияние на профессионально-практическое общение врачей в рамках форума, что находит свое отражение в языковой компрессии, многочисленных аграмматизмах, сближении устной и письменной форм речи, высокой полифоничности дискурса.

**Фразеологические** единицы (ФЕ) выступают одним из наиболее эффективных средств повышения образности, формирования категории прецедентности дискурса, что обуславливает их активное функционирование в рамках сетевых СМД. В СМД фразеологизмы, идиомы занимают периферийную, но очень важную позицию, что обуславливает их использование во многих видах медицинских дискурсов. Например, в медицинском медиа-дискурсе заложена возможность образного изложения высказываний, с помощью которого можно конкретизировать предмет мысли, а также выразить свое отношение к нему. Наиболее часто можно увидеть замену одного слова, которое относится к определённой тематике, но смысл, при этом, остается тот же, например: *В здоровом теле здоровый РАР - 3 (кошмарное); О том "как царь всех болезней" вгрызается в шейку матки.* В приведенном примере вместо слова «дух» употребляется медицинский термин РАР. Речь идет о ВПЧ (вирус папилломы человека) и говорится о том, что в здоровом теле маловероятно распространение данного вируса. В примере «*Царь всех болезней*» также можно наблюдать трансформацию данного выражения. ВПЧ является самым распространенным и опасным заболеванием, которые невозможно вылечить. Автор в своем сообщении сравнивает ВПЧ с хищным зверем – львом, которого в природе называют «Царем всех зверей».

Доминирующим средством **словообразования** в СМД выступает сложение основ, например: *Palmi R. et al, 2010 указывают на то, что преморбидное употребление психоактивных веществ провоцировало как получение собственно ожоговой травмы, так и развивавшуюся на фоне травмы психиатрическую патологию; Самосожжение – традиционно женский способ самоубийства в исламских странах; Антитела к бета-2-гликопротеину 1 (IgM) 5.9<5 Волчаночный антикоагулянт-отр Протромбиновое.* Данная тенденция обусловлена спецификой медицины как социального института, развитием отрасли, что приводит к появлению новых реалий, феноменов, оборудования, лекарственных препаратов, номинация которых осуществляется на основании использования референтов уже существующих реалий. Во всех приведенных примерах реализация словосложения, сложения основ привела к номинации нового феномена, основанного на объединении семантики оригинальных основ. Уникальной особенностью словосложения в медицинских текстах

является использование графических символов, цифр в качестве основ для номинации новых реалий медицинской практики.

**Синтаксическая** сторона высказывания выступает одним из наиболее эффективных инструментов реализации речевого воздействия, обладает собственным стилистическим функционалом, принимают активное участие в процессе реализации речевых тактик, стратегий. В работах Д. Р. Дроздовой в качестве наиболее распространённых синтаксических конструкций называет обращения, побудительные конструкции, вопросительные конструкции, отрицательные конструкции, условные предложения и парцелляцию<sup>7</sup>.

Рассмотрим пример обращения: *Сергей Иванович, наверное вы правы и мне нужно возобновлять лечение с помощью АД.* В приведенном примере обращение стилистически нейтрально, направлено на конкретизацию адресанта высказывания, позволяет повысить диалогизацию речи в рамках массовой коммуникации, которой, по сути, выступает общение на форуме.

Побудительные конструкции, повелительные предложения направлены на репрезентацию волеизъявления говорящего по отношению к происходящему, на мотивацию к реализации прогнозируемой поведенческой стратегии. Указанные синтаксические конструкции широко используются в рамках регламентирующего, образовательного дискурса: - *разработать и разместить планы работ по независимой оценке качества оказания медицинских услуг медицинскими организациями на своих официальных сайтах в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».*

Следует отметить, что в рамках рекламного СМД отрицательные конструкции минимизированы, поскольку отрицание само по себе, негативная семантика отрицательных частиц не способствуют реализации прагматической функции рекламного сообщения – создания благоприятного имиджа продукции, оборудования. В рамках рекламных и информационно-справочных источников текстов отрицательная частица встречается преимущественно в рамках конструкции «не только, но...», позволяющей указать на наличие дополнительных преимуществ, характеристик продукции, товара: *Стрессовая активация обладает не только отрицательными, но и положительными чертами.*

Вопросительные конструкции в письменной речи чаще всего направлены на вовлечение реципиента в коммуникацию, повышение диалогизации, интерактивности дискурса: *Зачем рисковать, если можно защититься?* -

---

<sup>7</sup> Дроздова Д. Р. Синтаксические средства языкового манипулирования в академическом дискурсе // Вестник Адыгейского государственного университета. Серия 2: Филология и искусствоведение. -№ 2 (153), 2015. – С. 30 – 35.

(*медицинский медиа-дискурс*) – использование вопроса в заголовке статьи направлено на мотивацию реципиента к дальнейшему прочтению.

Стилистический прием парцелляции не используется в академических, регламентирующих, документных, рекламных, коммерческих СМД, медицинском медиа-дискурсе, зато широко функционирует в профессионально-практическом взаимодействии, максимально приближая его к разговорной речи: *Спасибо!)"Согласен с коллего Цитата: Сообщение от FilippovaYulia ...наиболее рекомендуемый специалист - психотерапевт..."как мне казалось я по адресу и обратилась?)*. Указанные синтаксические конструкции по-разному воздействуют на реципиента, направлены на реализацию конкретных прагматических функций, которые ставит перед собой адресант.

Феномен **прецедентности** в последние годы все чаще привлекает внимание исследователей, спектр прецедентных феноменов постоянно обновляется. Чаще всего в современной научной литературе под категорией прецедентности понимают «индивидуальное имя, связанное или с широко известным текстом, или с прецедентной ситуацией; это своего рода сложный знак, при употреблении которого в коммуникации осуществляется апелляция не к собственно денотату (референту), а к набору дифференциальных признаков данного прецедентного имени»<sup>8</sup>. Использование прецедентного имени в рамках СМД позволяет повысить образность, экспрессивность дискурса, повысить степень его узнаваемости потенциальными реципиентами, вызвать прогнозируемый эмоциональный отклик, эмоциональную реакцию. Примерами функционирования прецедентных феноменов в СМД могут выступать следующие: *По нормативам ВОЗ, каждый человек должен заниматься физическими упражнениями, помимо повседневных рабочих нагрузок, 150 минут в неделю*. Название социального института, государственного учреждения позволяет реализовать персуазивную функцию, способствует убеждению реципиента для реализации ожидаемых поведенческих стратегий.

В **Заключении** формируются основные итоги диссертационного исследования и намечаются дальнейшие перспективные направления научной деятельности в рамках выбранной проблематики.

**Библиографический список** содержит 267 источников отечественной и зарубежной литературы.

**Приложения** содержат расширенный список лексического материала, анализируемого в диссертационном исследовании.

---

<sup>8</sup> Красных В.В. Этнопсихоллингвистика и лингво-культурология: курс лекций. - М.: Гнозис, 2002. - 284 с.

**Основные положения диссертации отражены в следующих публикациях:**

1. *Ахнина К.В.* Коммуникативно- речевые особенности сетевого медицинского дискурса // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия «Русский и иностранные языки и методика их преподавания». Москва, 2015. № 3. – С. 7-12.
2. *Ахнина К.В. Куриленко В.Б.* Сетевой медицинский дискурс: сущность, признаки, структура. // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия «Вопросы образования: языки и специальность». Москва, 2015. № 1. – С. 76-84.
3. *Ахнина К.В.* Грамматические ошибки студентов-билингвов в медицинском дискурсе. // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия «Вопросы образования: языки и специальность». Москва, 2015. № 5. – С. 145-148.
4. *Ахнина К.В.* Характеристика лексики современного русского языка в СМИ// Русский язык в молодежных СМИ России и СНГ. Сборник статей научного молодежного семинара, проводимого в рамках основного конкурса РГНФ, 21-22 мая 2014 – Москва, РУДН, 2014. – С. 98-101.
5. *Ахнина К.В.* Языковые и жанровые особенности сетевого медицинского дискурса // Инновации в современном мире. Сборник статей международной научно- практической конференции, Москва 20 февраля 2015 г. – С. 164-166.
6. *Ахнина К.В.* Типология профессионально-ориентированного сетевого дискурса // News of science. Proceedings of materials the international scientific conference, Czech Republic, Karlovy Vary- Russia, Moscow, 30-31 August 2015. – С.261-269.
7. *Ахнина К.В.* Профессионально- ориентированный сетевой медицинский дискурс//Актуальные проблемы русского языка и методики его преподавания. Материалы XII Студенческой научно-практической конференции, 24 апреля 2015 г. – Москва, РУДН, 2015. – С.10-14.
8. *Ахнина К.В.* Официальный медицинский сайт: жанровые и языковые особенности //Актуальные проблемы русского языка и методики его преподавания: традиции и инновации. Материалы XVI Всероссийская научно-практическая конференция молодых ученых с международным участием, 22 апреля 2016 г. – Москва, РУДН, 2016. – С. 23-28.

**АХНИНА Кристина Валерьевна (Россия)**

**Сетевой медицинский дискурс: языковые и коммуникативно-прагматические характеристики**

Диссертационное исследование посвящено анализу особенностей языковых и коммуникативно - прагматических характеристик в сетевом медицинском дискурсе. Впервые вводится понятие сетевого медицинского дискурса (СМД), классифицируются типы и жанры СМД, проводится их описание с позиции теории коммуникации. В диссертационном исследовании впервые выявлены языковые и лингвопрагматические особенности сетевой медицинской коммуникации, выделены основные графические, стилистические, синтаксические, словообразовательные, лексические и текстовые особенности СМД.

Результаты проведенного исследования могут быть использованы в вузовских курсах по теории коммуникации, теории речевого общения, культуре речи, теории дискурса, теории межкультурной коммуникации, а также по лингвостилистике и интерпретации текста.

**Kristina V. AKHNINA (Russia)**

**Medical net-discourse: linguistic and communicative-pragmatic characteristics**

The research is devoted to the analysis of linguistic features and communicative - pragmatic characteristics in medical net- medical discourse. For the first time the concept of medical net –discourse has been introduced, the types and genres of medical net - discourse have been classified, their description from the perspective of communication theory has been held. In this work for the first time revealed the languages and features lingvopragmatic network of medical communication, highlights the main graphic, style, syntax, word formation, lexical and textual features of medical net -discourse.

The results of the research can be used in university courses theory of communication, verbal communication theory, speech culture, discourse theory, the theory of intercultural communication, as well as linguistic stylistics and text interpretation.