

ПОЗНАВАТЕЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ МЕДИАДИСКУРС КАК СЕГМЕНТ БЕЛОРУССКОГО ТЕЛЕВИДЕНИЯ (НА МАТЕРИАЛЕ ПРОГРАММЫ «ЗДОРОВО ЗДОРОВЫМ БЫТЬ!»)

И.П. Зайцева

*Витебский государственный университет имени П.М. Машерова
(Витебск, Беларусь)*

Аннотация: В статье с коммуникативно-прагматических и лингвостилистических позиций рассматриваются особенности одной из жанровых разновидностей познавательного сегмента телевизионного медиадискурса Республики Беларусь – программы «Здорово здоровым быть!», выходящей на основном государственном канале «Беларусь 1». Материалом исследования послужили 12 выпусков программы в 2025 г. В качестве основных были использованы методы дискурсивного, коммуникативно-прагматического, композиционного и лингвостилистического анализа, что позволило установить характерные особенности рассматриваемого жанра как одной из речевых практик современного познавательного медиадискурса, транслирующего медицинские знания на максимально широкую аудиторию. Целеустановка создателей на эффективное усвоение сообщаемой информации значительным числом адресатов, большинство из которых не связано профессионально с медициной, является ключевым фактором, определяющим как характер коммуникативного взаимодействия участников программы, так и формат соотнесенности в ней как в поликодовом образовании составляющих компонентов: вербальных, визуальных, звуковых, проксемических и т. п. Выпуски программы, начинаемые диалогом соведущих, один из которых – практикующий врач, затем продолжаются в форме полилога, где приоритетная роль принадлежит приглашенному специалисту-медику, чья задача – донести до зрителей информацию, иногда сугубо научного свойства, в доступной для эффективного восприятия форме. Этому способствует прежде всего должный компетентностный уровень всех составляющих языковой личности врача, транслирующего профессиональные знания в медиадискурсе, и отчасти – присущий программе развлекательный компонент, предполагаемый ее отнесенностью к жанру ток-шоу.

Ключевые слова: телевизионный медиадискурс, медицинский дискурс, познавательное ток-шоу «Здорово здоровым быть!», медиатизация медицинской информации, телепрограмма о здоровье, коммуникативно-прагматический аспект, лингвостилистические средства, языковая личность врача.

Для цитирования:

Зайцева И.П. Познавательный медицинский медиадискурс как сегмент белорусского телевидения (на материале программы «Здорово здоровым быть!») // Коммуникативные исследования. 2025. Т. 12. № 2. С. 264–279. DOI: 10.24147/2413-6182.2025.12(2).264-279.

Сведения об авторе:

Зайцева Ирина Павловна, доктор филологических наук, профессор, заведующий кафедрой мировых языков

Контактная информация:

Почтовый адрес: 210038, Беларусь, Витебск, пр. Московский, 33

E-mail: irinazaj91@mail.ru

Конфликт интересов:

Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов

Дата поступления статьи: 03.03.2025

Дата рецензирования: 20.03.2025

Дата принятия в печать: 05.04.2025

Введение

Объединение средств массовой коммуникации (далее – СМК) в единую систему массовой коммуникации базируется, с одной стороны, на особой структуре воплощаемого в них коммуникативного процесса, с другой – на общности присущих СМК функций, которые при этом в каждом конкретном жанре медиадискурса образуют иерархическую систему с приоритетностью, как правило, одной из них (реже – большего числа). В связи с активным развитием медиасферы на рубеже последних столетий, существенно расширившего и диапазон жанровых форм медиадискурса, исследователи стали подходить к выделению функций СМК более дифференцированно, отмечая помимо основных, традиционно присущих публицистическим произведениям – информативной и воздействующей, целый ряд других.

Так, уже в учебнике для вузов «Культура русской речи», подготовленном в 1999 г. коллективом сотрудников Института русского языка имени В.В. Виноградова РАН, таких функций выделено пять: информационная, комментарийно-оценочная, познавательно-просветительная, воздействия, гедонистическая [Культура русской речи 1999: 143]. Познавательно-просветительная функция, наиболее интересующая нас в данном случае, интерпретируется следующим образом: «передавая многообразную культурную, историческую, научную информацию, СМИ способствуют пополнению фонда знаний своих читателей, слушателей, зрителей» [Культура русской речи 1999: 143]. Исследователи отмечают, что предпосылки

для актуализации данной функции, в том числе и в СМК, сформировались на рубеже XX и XXI вв. в самом социуме (ср., напр.: «Сегодня большое внимание уделяется проблеме просвещения населения в различных сферах современного общества: социальной, экономической, политической и духовной и др. В связи с этим актуальными становятся механизмы трансляции и популяризации знания» [Биттер, Симбирцева 2017: 226]).

С тех пор сегмент телевидения, включающий программы познавательно-просветительной (= познавательно-просветительской)¹ направленности, значительно расширился. (Ср. в этой связи мнение Н.Г. Нестеровой, которая, завершая краткий обзор работ, послуживших научно-методологической базой для исследования своеобразия познавательной телепрограммы «Передача знаний», приходит к выводу, что они «дают основание утверждать, что просветительский сектор на российском радио и телевидении (после резкого ухудшения ситуации в 1990-е гг.) в последние десятилетия становится существенно заметнее» [Нестерова 2023: 524]. Аналогичную картину можно наблюдать и на белорусском телевидении.) На явное изменение соотношения между различными сегментами современных СМК, в частности в теледискурсе, обращают внимание и другие исследователи – как за рубежом, так и на постсоветском пространстве (см., напр.: [Williams 2003; Биттер, Симбирцева 2017; Ивченков 2019] и др.).

Это, с одной стороны, обусловило дифференциацию телепрограмм в сформировавшемся познавательном корпусе, прежде всего тематическую, предопределившую композиционные, лингвостилистические и иные особенности конкретных разновидностей телепродуктов. В итоге в телевизионном познавательно-просветительском медиадискурсе выделились блоки программ о здоровье, популяризирующих медицинские знания в широкой аудитории неспециалистов; о том, как правильно заниматься садоводством и/или огородничеством; и о многом другом, с чем человек постоянно сталкивается в своей жизни. При этом наибольшее исследовательское внимание привлекает именно первая группа – рассмотрению медиатизации медицинского дискурса уже посвящено немало работ, напр.: [Heritage, Maynard 2006; Murawska 2013; Demir 2017; Кожарнович 2021; Майборода 2017]. С другой стороны, увеличение в теледискурсе доли познавательно-просветительских программ дало основания для выделения отдельного направления – познавательного телевидения, играющего «роль дополнительной формы непрерывного образования за счет создания в эфирном пространстве развивающей среды» [Ершов 2010: 116].

Программы, посвященные проблемам здоровья, являются одним из наиболее заметных сегментов познавательного телевидения в Республи-

¹ В данном случае в имени прилагательном, характеризующем ориентацию программ, совмещаются значения обоих паронимичных обозначений: 'связанный с просвещением' и 'осуществляемый просветителем'.

ке Беларусь. Так, на основном государственном телеканале «Беларусь 1» систематически транслируются две программы о здоровье: еженедельная программа «Здоровье» и программа «Здорово здоровым быть!», выходящая каждую неделю со вторника по пятницу, которая и является **объектом** нашего исследования.

Актуальность исследования обусловлена рядом факторов, часть которых отмечена авторами работ, посвященных рассматриваемой проблематике или же некоторым образом сопряженных с ней. Это «усиление познавательного потенциала телевидения в контексте его прагматического воздействия», а также «социальная значимость познавательных программ в формировании интеллектуально развитого общества» [Нестерова 2023: 522], что обуславливает необходимость более глубокого и разноаспектного изучения современных познавательно-просветительских телепрограмм в коммуникативно-прагматическом аспекте, включая медиалистический аспект (изучение стилистической эффективности медиатекста) как один из его конкретизаторов. Разнообразие транслируемых сегодня телепрограмм обозначенной направленности, более того – создание для такого рода программ специальных каналов (на белорусском телевидении это «Усадьба», «Психология», «Техно 24» и др.), также обуславливает необходимость более глубокой и разноаспектной разработки принципов типологизации такой медиапродукции, прежде всего с учетом своеобразия научной сферы, знания которой популяризируются.

Цель исследования состоит в выявлении и описании коммуникативно-прагматического и лингвостилистического своеобразия программы о здоровье как одной из разновидностей телевизионного познавательного дискурса.

Описание материала и методов исследования

Материалом для исследования послужили поликодовые тексты 12 выпусков телепередачи «Здорово здоровым быть!», регулярно выходящей на канале «Беларусь 1» в рабочие дни в утреннее время (с 9:10 до 10:00). Эта программа впервые была показана 17 января 2020 г., так что на сегодня архив ее выпусков достаточно объемный. Примечательно, что к моменту выхода этой телепередачи на канале «Беларусь 1» уже существовала познавательная программа аналогичной направленности с весьма солидным стажем: еженедельная передача «Здоровье», выходявшая к тому моменту более 30 лет. Создатели программы «Здорово здоровым быть!», осознавая вхождение со своим проектом в определенного рода конкурентное пространство, при представлении телепродукта ожидаемо делали акцент на отличиях от программы, уже существующей, о чем подробнее будет сказано далее.

В ходе исследования были использованы следующие **методы**: дискурсивный анализ, позволивший осмыслить анализируемый объект как

один из сегментов познавательного теледискурса; коммуникативно-прагматический и композиционный виды анализа, реализованные при установлении характера коммуникативно-речевого взаимодействия участников общения, определении их коммуникативных ролей; лингвистический анализ позволил выявить ряд характерных параметров языковых личностей участников программы, интенции которых, по замыслу создателей передачи, могут на определенных участках коммуникативного взаимодействия как совпадать, так и отличаться.

Обсуждение проведенного анализа и полученные результаты

На официальном сайте телеканала «Беларусь 1» программа «Здорово здоровым быть!» охарактеризована вполне конкретно: «Здорово здоровым быть!» – *познавательное ток-шоу, в котором практикующие медики и ведущие отвечают простыми словами на самые волнующие и наболевшие вопросы о здоровье и красоте* (здесь и далее в цитатах выделено мною. – И. З.).

Каждый выпуск сопровождается наглядными демонстрациями. Гости в студии не только принимают участие в обсуждении заявленной темы, но и проверяют на себе практические рекомендации специалистов: например, учатся снимать головную боль и напряжение, проверять суставы на гиперактивность, делать широкое пеленание для младенца и пользоваться банком хранения грудного молока... и многое другое (Здорово здоровым быть!).

Жанрово передача «Здорово здоровым быть!» квалифицирована на сайте канала как *познавательное ток-шоу*, т. е. с очевидным акцентом на развлекательной составляющей, как правило, всегда присутствующей в жанре ток-шоу: «В качестве основных целей ток-шоу выделяются такие, как: 1) информирование аудитории о наличии проблемы и связанных с нею деталях; 2) формирование оценок в виде различных мнений по обсуждаемой теме и предложение потенциальных путей решения проблемы и/или установления истины; 3) **развлекательный характер представления тем и самого обсуждения**» [Волюнкина 2014: 688].

Установка на развлекательность реализована создателями программы «Здорово здоровым быть!» прежде всего в ее оформлении. Во-первых, это явно «игровое» название, в основе которого – прием **паронимазии**¹, заключенное к тому же в явно экспрессивную конструкцию – восклицание. Этому же способствует оформление начинающей телепе-

¹ «ПАРОНОМАЗИЯ (ПАРОНОМАСИЯ) (от др.-греч. παρονομασία, παρά – ‘возле’ и ὀνομάζω – ‘называю’) – стилистическая фигура, состоящая в **преднамеренном смысловом сближении, соположении**, а иногда и противопоставлении **однокоренных слов – паронимов**, а также в установлении окказиональных смысловых связей между близкозвучными, но этимологически не родственными словами» [Сковородников 2014: 426].

рактера в последние десятилетия указывают в работах, посвященных анализу разных видов медицинского дискурса, многие исследователи (в частности, см.: [Кожарнович 2021; Майборода 2017; Осипова, Белов 2024]).

Помимо этого, ряд исследователей справедливо поднимает вопросы о том, на какие основания и принципы должна опираться медиатизация медицинского дискурса – с учетом разнообразия его типов, прежде всего ориентацией на ту или иную целевую аудиторию (в частности, см.: [Ивченков 2019; Осипова, Белов 2024] и др.). Для телепрограмм, аналогичных по типу рассматриваемой, ответы на подобные вопросы, несомненно, актуальны; это, например, проблема наиболее эффективной подачи сугубо медицинских знаний адресату-зрителю, который профессионально далек от медицинской сферы. Руководитель проекта «Здорово здоровым быть!» формулирует это предельно четко: «“Здорово здоровым быть!” – **программа для широкого круга зрителей**, – говорит Наталья Шаруба. – **Ведущие должны отвечать на любые вопросы, которые может человек задать специалисту-медику**»¹. Очевидно, что при подобной установке имеет значение не только априори важный коммуникативно-прагматический аспект подаваемой информации, но и аспект лингвостилистический, существенная роль которого в познавательном медиадискурсе уже не раз была отмечена исследователями (см., напр.: [Ogtoňová, Bohunická 2013; Дускаева 2019; Оганесова 2014]).

Названия отдельных выпусков телепередачи, как правило, не только отличаются **информативностью**, но и содержат **элемент интриги**; при этом для привлечения внимания аудитории используются и графические возможности оформления текста: ключевая из освещаемых в программе проблем подается крупным шрифтом, сопутствующие – шрифтом меньшего кегля. Тематика выпусков программы, послуживших материалом исследования, выглядит следующим образом²:

ПЕРШЕНИЕ В ГОРЛЕ. *Советы по купанию за новорожденным ребенком* (28.01.2025);

БОЛЬ В СУСТАВАХ. *Питание во время менопаузы. Какие продукты содержат фитоэстрогены?* (29.01.2025);

ОПАСНОСТЬ САМОЛЕЧЕНИЯ. *Чем опасно постоянное переохлаждение для организма мужчины?* (30.01.2025);

ЭНКОПРЕЗ. *Детский гельминтоз* (31.01.2025);

СЕРДЕЧНЫЕ ОТЕКИ. *Какие продукты повышают гемоглобин?* (04.02.2025);

ДЕТИ И ЗИМНИЕ ПРОГУЛКИ. *Технологии красоты и молодости кожи* (05.02.2025);

¹ Овсеньян И. Указ. соч.

² Та часть названия выпуска, которая в источнике представлена шрифтом большего кегля, в текстовой иллюстрации набрана прописными буквами, часть названия, в источнике представленная шрифтом меньшего кегля, – с использованием строчных.

МЕЖРЕБЕРНАЯ НЕВРАЛГИЯ. Как организм реагирует на вирус гриппа? (06.02.2025);

ПИТАНИЕ И ЗДОРОВЬЕ ЗУБОВ. Лишний вес из-за вредных привычек (07.02.2025);

ПРИКОРМ ДЛЯ МАЛЫШЕЙ. Какие витамины необходимы для красоты и молодости нашей кожи (11.02.2025);

БЕРЕМЕННОСТЬ. ПОДГОТОВКА. С ЧЕГО НАЧАТЬ МУЖЧИНЕ. О том, почему осознанное одиночество становится трендом времени (12.02.2025);

ГРИПП У РЕБЕНКА. Мешает ли критика в отношениях пары? (12.02.2025);

ИММУНИТЕТ ПОСЛЕ ГРИППА. Гипергидроз: как ухаживать за кожей (13.02.2025) (Здорово здоровым быть).

Как можно убедиться, для привлечения внимания адресата создатели программы прибегают и к целенаправленному выбору языковых средств, и к определенным способам их организации. Так, при номинации ключевой темы программы практически во всех случаях используется *медицинская терминология* – причем как уже ставшая общеизвестной, понятной большинству носителей языка (*першение, отеки, прикорм, грипп, иммунитет* и т. п.), так и узкоспециального характера, для понимания которой большинству зрителей потребуются разъяснения: *гельминтоз* ('заболевание, развивающееся в результате инвазии организма паразитирующими червями (гельминтами)'); *гипергидроз* ('избыточное выделение пота, которое может наблюдаться при различных заболеваниях (например, при тиреотоксикозе или лихорадочных состояниях), или развиваться в результате приема некоторых лекарственных веществ')¹.

Организация используемого в названиях речевого материала тоже рассчитана на привлечение внимания к обсуждаемым темам: это либо констатация какого-либо факта или явления, для понимания которого адресату, как правило, необходимы дополнительные разъяснения (*Дети и зимние прогулки; Питание и здоровье зубов* и т. п.), либо – в большинстве случаев – прямые вопросы, ответ на которые зритель должен получить в ходе просмотра передачи (*Как организм реагирует на вирус гриппа?; Мешает ли критика в отношениях пары?* и т. п.).

В разъяснении медицинской информации, сообщаемой по мере развертывания программы, чрезвычайно важна роль ее интерпретаторов – прежде всего приглашаемых специалистов-медиков, однако и соведущих программы, один из которых – практикующий врач. При этом очевидно, что расширение в последние годы познавательного медиадискурса медицинской тематики актуализировало проблему исследования языковой личности врача (см., напр.: [Bonnin 2013; Акаева 2011]).

¹ Толкование терминов приведено в соответствии с: Медицинские термины: слов. URL: <https://rus-medical-terms.slovaronline.com/> (дата обращения: 21.02.2025).

Программа «Здорово здоровым быть!» предполагает участие двух соведущих, один из которых связан с медициной профессионально – как правило, это практикующий врач. Для данной программы круг таких личностей очерчен: это телерадиоведущие, участвующие и в других программах канала, – **Светлана Якубовская, Ольга Венская, Светлана Кашицкая**, – а также постоянно принимающие участие в программе практикующие врачи – педиатры **Дмитрий Чеснов** и **Валерий Андриенко** и кардиолог **Алексей Деконский**.

Кроме этого, для обсуждения ключевой темы программы приглашается специалист той отрасли медицины, с которой эта проблема связана. Как типичный пример коммуникативно-прагматической организации и лингвостилистического своеобразия рассматриваемой программы проанализируем выпуск от 4 февраля 2025 г., который анонсирован с темой «СЕРДЕЧНЫЕ ОТЕКИ. Какие продукты повышают гемоглобин?».

Соведущими в этом выпуске программы стали телерадиоведущая О. Венская и врач-педиатр В. Андриенко – передача начинается именно их диалогом, в ходе которого они представляют и друг друга, и темы предстоящего обсуждения, и приглашенного врача-специалиста:

О. Венская: *Если вечером отекают ноги, то, как правило, мы списываем это на каблук или плохую работу почек. Но, оказывается, отеки могут быть из-за больного сердца.*

В. Андриенко: *Сегодня расскажем об отличительных особенностях сердечных отеков, а также об их профилактике.*

О. Венская: *Ну, если вам часто приходится слышать о том, что вы слишком бледны, а еще вы чувствуете усталость и дефицит энергии, то, возможно, у вас упал гемоглобин.*

В. Андриенко: *Обсудим, можно ли его поднять с помощью питания, но, конечно, после того, как мы разобрались с причиной анемии.*

О. Венская: *Добрый день. Ближайшие полчаса с вами проведут врач-педиатр Валерий Андриевский...*

В. Андриенко: *...а также телеведущая Ольга Венская. В эфире проект «Здорово здоровым быть!», и мы начинаем.*

О. Венская: *И сегодня говорить о сердечных отеках. Это не значит, что отекает само сердце – это те отеки, которые возникают в нашем организме из-за плохой работы сердца. Доктор, я правильно рассуждаю?*

В. Андриенко: *Да, ты абсолютно права, и причем самое интересное, Оль, – люди очень нечасто связывают отеки, особенно на ногах. Ну, подумаешь там – переходил, слишком большая нагрузка была – и не связывают с сердцем. Сердце при этом может не болеть, а в этом есть опасность, и люди не идут при этом к доктору.*

О. Венская: *Зато сам доктор к нам пришел. Я приглашаю в студию врача-кардиолога Викторину Ходкину. Проходите, пожалуйста! (Входит доктор.) Виктория, насколько мне известно, за переработку жидкости в*

нашем организме отвечают почки. Также взаимосвязаны между собой наше сердце, которое, возможно, дает сбои, и, соответственно, возникновение отеков.

Как можно убедиться, общение ведется коммуникантами в фатической тональности и в рамках *литературно-разговорного регистра*, о чем свидетельствуют как коммуникативно-прагматические, так и лингвостилистические характеристики. Диалог выстраивается «по правилам» развертывания этой формы речи: информация, заключенная в реплике-стимуле, дополняется, уточняется и т. п. репликой-реакцией. О. Венская при этом часто обращается к профессионалу-медику, проверяя, насколько верно она оценивает затронутую проблему с точки зрения неспециалиста в медицине (именно эта роль ей отведена в программе), например: *Доктор, я правильно рассуждаю?*

Тональность общения соведущих свидетельствует о дружеских отношениях между ними: судя по их коммуникативно-речевому поведению, они не только давно и хорошо знакомы, но и симпатизируют друг другу – во всяком случае, на формирование именно такого представления у адресата нацеливает характер их общения. Это находит выражение во взаимном формате общения на «ты»; в использовании соведущим при обращении к собеседнице формы она, типичной для неофициального дружеского общения (разговорного варианта *Оль*, образованного от имени *Ольга*); в активном введении в речь обоими коммуникантами конструкций разговорного синтаксиса (*Ну, подумаешь там – переходил и под.*).

В принадлежащей О. Венской реплике, девятой по счету, представлена врач-кардиолог **Виктория Ходкина**, приглашенная для обсуждения ключевой темы программы – с этого момента общения принимает форму полилога, в котором наиболее содержательно значимые и объемные реплики принадлежат именно специалисту-кардиологу; далее приводится одна из них, типичная для речевой манеры включившейся в коммуникацию В. Ходкиной:

В. Ходкина: *Если мы посмотрим на наш организм и на систему кровообращения, то мы отметим, что у нас есть два круга кровообращения. Первый круг – это малый круг кровообращения – в нем задействованы сердце и легкие. Задача этого круга – это газообмен: насытить кровь кислородом и отдать углекислый газ. Если мы посмотрим далее, то мы увидим, что у нас есть еще большой круг кровообращения, то есть это сосуды, которые расходятся по всему организму. Задача их – это доставка как раз таки кислорода, который был получен в легких, и питательных веществ к каждой клеточке нашего организма и забрать всё ненужное от клетки и с помощью вен доставить это обратно в сердце. Когда эта насосная функция теряется сердцем – по разным причинам: это инфаркт миокарда, это развитие хронической сердечной недостаточности, – сердце перестает работать как насос: оно плохо перекачивает кровь. И происходит*

застой крови в сосудах. Если мы возьмем малый круг кровообращения, который участвуют в легких, то будет застой в легких, будет отек легких как крайняя степень. Если же мы возьмем большой круг кровообращения, то самым типичным признаком это будут отеки нижних конечностей. За счет того, что застаивается кровь в венозном русле, это дает возможность жидкой части крови выходить из кровяного русла и заполнять собой ткани организма, и так развиваются отеки.

(В. Андриенко во время рассказа В. Ходкиной показывает на схеме оба круга кровообращения (рис. 2).)



Рис. 2. Кадр из передачи «Здорово здоровым быть!», выпуск от 4 февраля 2025 г. Слева направо: В. Андриенко, В. Ходкина, Людмила (гостья-пациент), О. Венская

Приведенный фрагмент речи специалиста-кардиолога как по выбору речевых средств, так и по их организации типичен для речевой манеры этой участницы программы, демонстрирует ее явную установку общаться со зрителями понятным и неспециалисту в медицине языком. Прежде всего она стремится при освещении сугубо медицинской проблемы избегать обилия терминологии, а в тех случаях, когда обойтись без таковой всё же невозможно, – разъяснять значение используемых терминов. Понятность излагаемого профессиональным медиком В. Ходкиной (помимо композиционного регулирования полилога, в который позже включается и гостья программы в роли пациента) в данном случае обеспечивается преимущественно обращением к синтаксическим конструкциям с явными признаками **разговорности**. Лексические разговорные средства в ее речи единичны (в приведенном фрагменте это лишь слово *клеточка*), зато практически все использованные синтаксические конструкции отмечены признаками разговорности: *Задачи их – это доставка как раз таки кислорода...; И происходит застой крови в сосудах; За счет того, что застаивается кровь в венозном русле, это дает возможность...* и т. п. Приведенные и иные синтаксические конструкции иллюстрируют многие характерные для устной разговорной речи особенности: акцент на наиболее важном компоненте фразы с помощью разговорного местоименного наречия *как раз* в сочетании с разговорной же частицей *таки*;

парцеллирование фрагмента синтаксической конструкции для подчеркивания содержащегося в этой части смысла; нарушение логической схемы построения предложения, что нередко происходит при устном общении, которому и в данном жанре в определенной мере присуща спонтанность, и т. п.

Заключение

Проведенный анализ – безусловно, лишь фрагментарный, ограниченный рамками публикации – тем не менее позволяет сформулировать некоторые выводы. Во-первых, констатировать явное расширение в последние несколько лет познавательного сегмента телевизионного дискурса на белорусском телевидении, в частности на его основном канале «Беларусь 1»: с 2020 г. к еженедельной телепередаче «Здоровье» добавился проект «Здорово здоровым быть!», популярность которого на протяжении более чем пяти лет свидетельствует о востребованности социумом выбранной создателями формы подачи медицинской информации.

Помимо этого, наши наблюдения подтвердили мнение исследователей, которые полагают, что «медиатизация достижений в области медицины, современных естественных наук приводит к кардинальным изменениям в том, как общество обращается с медицинской информацией, а в дальнейшем – к новому пониманию здоровья, недугов, уроков исцеления и повышения жизненного тонуса» [Осипова, Белов 2024: 64].

Анализ также позволяет дополнить некоторыми характеристиками модель профессиональной языковой личности врача медиадискурса, изучению которой посвящены работы ряда исследователей (в частности, см.: [Волкова 2022; Кожарнович 2021]). Так, по нашим наблюдениям, в обеспечении понятности сообщаемой информации медицинского характера и должного уровня ее усвоения (что способствует установлению необходимого контакта с адресатом и налаживанию общения с ним преимущественно в фатическом ключе) приоритетную роль играет синтаксический уровень коммуникативно-речевых образований. Вероятно, ведущая роль текстового уровня высказываний в этом процессе в значительной мере обусловлена устной (хотя при этом и безусловно подготовленной, спонтанной лишь в некоторых моментах) формой осуществляемого коммуникативно-речевого взаимодействия. Этот вывод, впрочем, в настоящий момент в определенной степени гипотетичен и нуждается в более аргументированном обосновании – проверке на значительно большем объеме материала, что и предполагается осуществить в дальнейшем.

Список литературы

Акаева Э.В. Языковая личность врача-ведущего научно-популярной медицинской программы // Вестник Челябинского государственного университета. 2011. № 24 (239): Филология. Искусствоведение. Вып. 57. С. 189–190.

- Биттер М.В., Симбирцева Н.А.* Культурно-просветительская деятельность (к вопросу о содержании понятия) // *Человек в мире культуры*. 2017. № 2–3 (21). С. 226–230.
- Волкова Е.В.* Коммуникативное поведение профессиональной языковой личности врача в медиадискурсе (на материале телевизионных программ о здоровье) // *Медиалингвистика*. 2022. Т. 9. № 4. С. 369–392. DOI: 10.21638/spbu22.2022.405.
- Волынкина С.В.* Ток-шоу // *Эффективное речевое общение (базовые компетенции): слов.-справ. / под ред. А.П. Сковородникова*. Красноярск: Сиб. федер. ун-т, 2014. С. 688–689.
- Ершов Ю.М.* К определению понятия познавательного телевидения // *Вестник Московского университета. Серия 10. Журналистика*. 2010. № 1. С. 113–125.
- Дускаева Л.Р.* Стилистический анализ в медиалингвистике. М.: Флинта, 2019. 340 с.
- Ивченков В.И.* Новые модели коммуникации и стилистические приоритеты современного медиадискурса // *Медиалингвистика*. 2019. Т. 6. № 1. С. 135–144. DOI: 10.21638/spbu22.2019.110.
- Кожарнович М.П.* Медиатизация медицинского дискурса: способы, атрибуты и риски // *Медиалингвистика*. 2021. Т. 8. № 4. С. 421–437. DOI: 10.21638/spbu22.2021.408.
- Культура русской речи: учеб. для вузов / под ред. проф. Л.К. Граудиной и проф. Е.Н. Ширяева*. М.: НОРМА: ИНФРА-М, 1999. 560 с.
- Майборода С.В.* Медицинский дискурс: современные теоретико-методологические подходы и перспективы исследования // *Коммуникативные исследования*. 2017. № 1 (11). С. 63–74.
- Нестерова Н.Г.* Коммуникативно-прагматическое своеобразие и лингвостилистические ресурсы познавательной телепрограммы (на примере проекта «Передача знаний») // *Медиалингвистика*. 2023. Т. 10. № 4. С. 522–537. DOI: 10.21638/spbu22.2023.405.
- Оганесова Ю.А.* Выразительные средства телевизионных программ культурно-просветительской тематики: автореф. дис. ... канд. филол. наук. Воронеж, 2014. 22 с.
- Осипова Н.Г., Белов А.А.* Медиатизация медицины и здоровья в электронно-цифровую эпоху // *Вестник Московского университета. Серия 18. Социология и политология*. 2024. Т. 30. № 3. С. 53–77. DOI: 10.24290/1029-3736-2024-30-3-53-77.
- Сковородников А.П.* Парономазия (Парономасия) // *Эффективное речевое общение (базовые компетенции): слов.-справ. / под ред. А.П. Сковородникова*. Красноярск: Сиб. федер. ун-т, 2014. С. 426–427.
- Bonnin J.E.* The public, the private and the intimate in doctor–patient communication: Admission interviews at an outpatient mental health care service // *Discourse Studies*. 2013. Vol. 15. No. 6. P. 687–711. DOI: 10.1177/1461445613492249.
- Demir S.T.* Medicalisation of Media; Mediatisation of Medicine: Towards an Illness Society // *Journal of Media Critiques*. 2017. Vol. 3. No. 10. P. 75–85. DOI: 10.17349/Jmc117205.
- Heritage, Maynard 2006* – Communication in medical care. Interaction between primary care physicians and patients / eds. J. Heritage, D.W. Maynard. Cambridge: Cambridge University Press, 2006. 488 p.

- Murawska M. Incommensurability of discourses in professional medical communication // *Exploration: A Journal of Language and Literature*. 2013. Vol. 1. P. 26–49.
- Orgoňová O., Bohunická A. Medzi štylistikou a diskurznomu analýzou // *Jazykovedný časopis*. 2013. Roč. 64. Č. 1. P. 49–65.
- Williams R. *Television: Technology and Cultural Form*. 3rd ed. Routledge, 2003. 213 p.

Источник

Здорово здоровым быть // News.by. URL:
<https://news.by/videogallery/poznavatelnye/zdorovo-zdorovym-byt> (дата обращения: 20.02.2025).

References

- Akaeva, E.V. (2011), Yazykovaya lichnost' vracha-vedushchego nauchno-populyarnoi meditsinskoi programmy [Language personality of the doctor – the presenter of a popular scientific medical program]. *Bulletin of Chelyabinsk State University*, no. 24 (239): Filologiya. Iskusstvovedenie [Philology. Art history], Iss. 57, pp. 189-190. (in Russian).
- Bitter, M.V., Simbirtseva, N.A. (2017), Computerization of Russian musical education: the outcomes [sic!]. *Chelovek v mire kul'tury*, no. 2-3 (21), pp. 226-230. (in Russian).
- Bonnin, J.E. (2013), The public, the private and the intimate in doctor–patient communication: Admission interviews at an outpatient mental health care service. *Discourse Studies*, Vol. 15, no. 6, pp. 687-711. DOI: 10.1177/1461445613492249.
- Demir, S.T. (2017), Medicalisation of Media; Mediatisation of Medicine: Towards an Illness Society. *Journal of Media Critiques*, Vol. 3, no. 10, pp. 75-85. DOI: 10.17349/Jmc117205.
- Duskaeva, L.R. (2019), *Stilisticheskii analiz v medialingvistike* [Stylistic analysis in medialogistics], Moscow, Flinta publ., 340 p. (in Russian).
- Ershov, Yu.M. (2010), An approach to the definition of educational television. *Lomonosov journalism journal*, no. 1, pp. 113-125. (in Russian).
- Graudina, L.K., Shiryayev, E.N. (eds.) (1999), *Kul'tura russkoi rechi* [Culture of Russian speech], Textbook for universities], Moscow, NORMA publ., INFRA-M publ., 560 p. (in Russian).
- Heritage, J., Maynard, D.W. (eds.) (2006), *Communication in medical care. Interaction between primary care physicians and patients*, Cambridge, Cambridge University Press, 488 p.
- Ivchenkov, V.I. (2019), New Models of Communication and Stylistic Priorities of Contemporary Media Discourse. *Media Linguistics*, Vol. 6, no. 1, p. 135-144. DOI: 10.21638/spbu22.2019.110. (in Russian).
- Kozharnovich, M.P. (2021), Mediatization of medical discourse: Modes, attributes and risks. *Media Linguistics*, Vol. 8, no. 4, pp. 421-437. DOI: 10.21638/spbu22.2021.408. (in Russian).
- Mayboroda, S.V. (2017), Medical discourse: modern theoretical and methodological approaches and research perspectives. *Communication Studies (Russia)*, no. 1 (11), pp. 63-74. (in Russian).
- Murawska, M. (2013), Incommensurability of discourses in professional medical communication. *Exploration: A Journal of Language and Literature*, Vol. 1, pp. 26-49.

- Nesterova, N.G. (2023), Communicative and pragmatic originality, and linguistic and stylistic resources of the television educational program (on the example of the project “Transfer of knowledge”). *Media Linguistics*, Vol. 10, no. 4, pp. 522-537. DOI: 10.21638/spbu22.2023.405. (in Russian).
- Oganesova, Yu.A. (2014), *Vyrazitel'nye sredstva televizionnykh programm kul'turno-prosvetitel'skoi tematiki* [Expressive means of television programs of cultural and educational subjects], Author's abstract, Voronezh, 22 p. (in Russian).
- Orgoňová, O., Bohunická, A. (2013), Between Stylistics and Discourse Analysis. *Journal of Linguistics*, Vol. 64, no. 1, pp. 49-65. (in Slovak).
- Osipova, N.G., Belov, A.A. (2024), The mediatization of medicine and health in the digital age. *Moscow State University Bulletin. Series 18. Sociology and Political Science*, Vol. 30, no. 3, pp. 53-77. DOI: 10.24290/1029-3736-2024-30-3-53-77. (in Russian).
- Skovorodnikov, A.P. (2014), Paronomaziya (Paronomasiya) [Paronomasia]. Skovorodnikov, A.P. (ed.). *Effektivnoe rechevoe obshchenie (bazovye kompetentsii)* [Effective verbal communication (basic competencies)], Reference dictionary, Krasnoyarsk, Siberian Federal University publ., pp. 426-427. (in Russian).
- Volkova, E.V. (2022), Communicative behavior of a professional language personality of a doctor in a media discourse (based on the material of television programs about health). *Media Linguistics*, Vol. 9, no. 4, pp. 369-392. DOI: 10.21638/spbu22.2022.405. (in Russian).
- Volynkina, S.V. (2014), Tok shou [Talk show]. Skovorodnikov, A.P. (ed.). *Effektivnoe rechevoe obshchenie (bazovye kompetentsii)* [Effective verbal communication (basic competencies)], Reference dictionary, Krasnoyarsk, Siberian Federal University publ., pp. 688-689. (in Russian).
- Williams, R. (2003), *Television: Technology and Cultural Form*, 3rd ed., Routledge publ., 213 p.

Source

- Zdorovo zdorovym byt' [It's healthy to be healthy]. *News.by*, available at: <https://news.by/videogallery/poznavatelnye/zdorovo-zdorovym-byt> (accessed date: February 20, 2025).

Original article

EDUCATIONAL MEDICAL MEDIA DISCOURSE AS A SEGMENT OF BELARUSIAN TELEVISION (BASED ON THE PROGRAM “IT’S HEALTHY TO BE HEALTHY!”)

I.P. Zaitseva

Vitebsk State University named after P.M. Masherov (Vitebsk, Belarus)

Abstract: The article considers the features of one of the genre varieties of the educational segment of the TV media discourse of the Republic of Belarus – the program “Zdorovo zdorovym byt'!” (“It’s Healthy to be Healthy!”) aired on the main state channel “Belarus 1” – from the communicative-pragmatic and lingu-

ostylistic positions. The material for the study was 12 episodes of the programmes, aired during 2025. The main methods used were discursive, communicative and pragmatic, compositional and linguostylistic analysis, which made it possible to establish the characteristic features of the genre in question as one of the speech practices of modern educational TV-media discourse, broadcasting medical knowledge to the widest possible audience. The aim of the creators to effectively assimilate the reported information by a significant number of addressees, most of whom are not professionally related to medicine, is the key factor predetermining both the nature of communicative interaction between the programme participants and the format of correlation in it as a polycode formation of constituent components: verbal, visual, audio, proxemic, etc. Program issues starts with a dialogue between the co-hosts, one of whom is a medical practitioner, and then continues in the form of a polylogue, where the priority role belongs to the guest medical expert, whose task is to convey information, sometimes of a purely scientific nature, to the audience in a form accessible for effective perception. This is facilitated, first of all, by the proper competence level of all components of the linguistic personality of the doctor, broadcasting professional knowledge in media discourse, and partly by the inherent entertainment component of the program, which is assumed to be a talk show.

Key words: television mediadiscourse, medical discourse, educational talk show “It’s Healthy to be Healthy!”, mediatization of medical information, television program about health, communicative and pragmatic aspect, linguostylistic means, linguistic personality of a doctor.

For citation:

Zaitseva, I.P. (2025), Educational medical media discourse as a segment of Belarusian television (based on the program “It’s Healthy to be Healthy!”). *Communication Studies (Russia)*, Vol. 12, no. 2, pp. 264-279. DOI: 10.24147/2413-6182.2025.12(2).264-279. (in Russian).

About the author:

Zaitseva, Irina Pavlovna, Prof., Head of the Department of World Languages

Corresponding author:

Postal address: 33, Moskovskii pr., Vitebsk, 210038, Belarus

E-mail: irinazaj91@mail.ru

Conflict of interest:

The author declares no conflict of interest

Received: March 3, 2025

Revised: March 20, 2025

Accepted: April 5, 2025