**BUXORO DAVLAT UNIVERSITETI HUZURIDAGI
ILMIY DARAJALAR BERUVCHI
DSc.03/2025.27.12.Fil.08.07 RAQAMLI ILMIY KENGASH.**

**BUXORO DAVLAT UNIVERSITETI**

**MIRJONOV NOSIR NUMONOVICH**

# TIBBIY DISKURSNING KOGNITIV XUSUSIYATLARI

**10.00.01 – O‘zbek tili**

**FILOLOGIYA fanlari bo‘yicha falsafa doktori (PhD) dissertatsiyasi
AVTOREFERATI**

**Buxoro – 2026**

**UO‘K: 811.512.133'276.6:61**

**Falsafa doktori (PhD) dissertatsiyasi avtoreferati mundarijasi**

**Оглавление автореферата диссертации доктора философии (PhD)**

**Contents of Dissertation Abstract of the Doctor of Philosophy (PhD)**

**Mirjonov Nosir Numonovich**
Tibbiy diskursning kognitiv xususiyatlari ……. **3**

**Миржонов Носир Нумонович**
Когнитивные особенности медицинского дискурса …… **21**

**Mirjonov Nosir Numonovich**
Cognitive Features of Medical Discourse …….. **41**

**E’lon qilingan ishlar ro‘yxati**
Список опубликованных работ
List of published works ..... **45**

**BUXORO DAVLAT UNIVERSITETI HUZURIDAGI
ILMIY DARAJALAR BERUVCHI
DSc.03/2025.27.12.Fil.08.07 RAQAMLI ILMIY KENGASH**

**BUXORO DAVLAT UNIVERSITETI**

**MIRJONOV NOSIR NUMONOVICH**

# TIBBIY DISKURSNING KOGNITIV XUSUSIYATLARI

**10.00.01 – O‘zbek tili**

**FILOLOGIYA fanlari bo‘yicha falsafa doktori (PhD) dissertatsiyasi
AVTOREFERATI**

**Buxoro – 2026**

**Falsafa doktori (PhD) dissertatsiyasi mavzusi O‘zbekiston Respublikasi Oliy attestatsiya komissiyasida B2025.4.PhD/Fil6702 raqam bilan ro‘yxatga olingan.**

Dissertatsiya Buxoro davlat universitetida bajarilgan.

Dissertatsiya avtoreferati uch tilda (o‘zbek, rus, ingliz (rezyume)) Ilmiy Kengashning veb-sahifasi (www.buxdu.uz) va «ZiyoNET» Axborot ta’lim portalida (www.ziyonet.uz) joylashtirilgan.

| | |
|---|---|
| **Ilmiy rahbar:** | **G‘aybullayeva Nafisa Izzatullayevna**<br>filologiya fanlari doktori (DSc), professor |
| **Taqrizchilar:** | **Umurqulov Bekpo‘lat**<br>filologiya fanlari doktori, professor |
| | **Raupova Laylo Raximovna**<br>filologiya fanlari doktori (DSc), professor |
| **Yetakchi tashkilot:** | **Qarshi davlat universiteti** |

Dissertatsiya himoyasi Buxoro davlat universiteti huzuridagi ilmiy darajalar beruvchi DSc.03/2025.27.12.Fil.08.07 raqamli Ilmiy kengashning 2026-yil 7 noyabr soat $14^{00}$ dagi majlisida bo‘lib o‘tadi. (Manzil: 100118, Buxoro shahri, Muhammad Iqbol ko‘chasi, 11. Tel.: (+99865) 221-29-14, 221-27-07, e-mail: buxdu_rektor@buxdu.uz)

Dissertatsiya bilan Buxoro davlat universiteti Axborot-resurs markazida tanishish mumkin (1061 raqami bilan ro‘yxatga olingan). (Manzil: 100118, Buxoro shahri, Muhammad Iqbol ko‘chasi, 11. Tel.: (+99865) 221-29-14)

Dissertatsiya avtoreferati 2026-yil 22-oktabr kuni tarqatildi.

(2026-yil 22-oktabrdagi 38-raqamli reyestr bayonnomasi).

**B.E. Kilichev**
Ilmiy darajalar beruvchi ilmiy kengash raisi, filologiya fanlari doktori (DSc), professor

**M.Y.Xojiyeva**
Ilmiy darajalar beruvchi ilmiy kengash kotibi, filologiya fanlari bo‘yicha falsafa doktori (PhD), dotsent

**G.I.Toirova**
Ilmiy darajalar beruvchi ilmiy kengash qoshidagi Ilmiy seminar raisi, filologiya fanlari doktori (DSc), professor

## KIRISH (falsafa doktori (PhD) dissertatsiyasi annotatsiyasi)

**Dissertatsiya mavzusining dolzarbligi va zarurati**. Jahonda tibbiyot sohasi faqat klinik faoliyat bilan chegaralanmay, balki inson nutqi, tafakkuri va emotsional idroki, tushunishi, baholashi, empatiya va hissiy reaksiya bilan bevosita bog‘liq bo‘lgan kommunikativ jarayonga tayanadi. Shu bois tibbiy muloqotni lingvistik, psixologik va kognitiv nuqtayi nazardan tadqiq etish bugungi kunda tibbiy diskurs tahlilining eng dolzarb masalalaridan biri hisoblanadi. Ushbu diskursning o‘ziga xosligi shundaki, unda terminologik aniqlik, emotsional neytrallik va muloqot etikasi bilan bir qatorda kognitiv jarayonlar, inson ongidagi milliy-madaniy, ruhiy-falsafiy, mantiqiy bilimlar zahirasi hamda ularning og‘zaki va yozma nutq shakllarida semiotik belgilar orqali namoyon bo‘lishi ta’minlanadi. Bu esa diskursning o‘ziga xosligini belgilovchi vosita sifatida tilni ong bilan bog‘liq holda turli ilmiy yondashuvlar asosida o‘rganish zaruratini tug‘dirmoqda.

Dunyo tilshunosligida shifokor nutqini kognitiv va pragmalingvistik yondashuvlar asosida o‘rganish orqali ushbu turdagi nutqning diskursiv va pragmatik maqsadlarini, janrlarining o‘ziga xosligini, nutq harakatlarining vazifalari va xususiyatlarini aniqlashga bo‘lgan intilish kuchaymoqda. Jumladan, “shifokor – bemor” muloqotining o‘ziga xos xususiyatlarini kognitiv-kommunikativ yondashuv nuqtayi nazaridan tahlil qilish, konseptlar, stereotiplar, emotsional so‘zlar, metaforik ifodalar, diskursiv strategiyalar hamda verbal va noverbal munosabatlar orqali ifodalanuvchi shakl va mazmun o‘rtasidagi o‘zaro bog‘liqlikning nutq tuzilishiga ta’sirini aniqlash, tibbiy kommunikatsiya madaniyatini yuksaltirish, tibbiy ta’lim jarayonida lingvokognitiv kompetensiyani rivojlantirish hamda til va tafakkur integratsiyasini chuqur anglashga ehtiyoj ortmoqda.

O‘zbek tilshunosligida keyingi yillarda yangi lingvokognitiv yo‘nalish sifatida lisoniy belgilar va ularning ifoda shakllari orasidagi munosabatlar turli soha mutaxassislari nutqi misolida tadqiq etilmoqda. Tibbiy diskursning kognitiv xususiyatlarini, ularning nutqda qo‘llanishini ijtimoiy muhit, madaniyat, milliylik kabi omillar uyg‘unligida tahlil etish davr talabiga aylandi. Zero, “bugungi globallashuv davrida har bir xalq, har qaysi mustaqil davlat o‘z milliy manfaatini ta’minlash, bu borada avvalo o‘z madaniyatini, azaliy qadriyatlarini, ona tilini asrab-avaylash va rivojlantirish masalasiga ustuvor ahamiyat qaratishi tabiiydir”[1].

O‘zbekiston Respublikasi Prezidentining 2019-yil 21-oktabrdagi “O‘zbek tilining davlat tili sifatidagi nufuzi va mavqeyini tubdan oshirish chora-tadbirlari to‘g‘risida”gi PF-5850-son, 2020-yil 20-oktabrdagi “Mamlakatimizda o‘zbek tilini yanada rivojlantirish va til siyosatini takomillashtirish chora-tadbirlari to‘g‘risida”gi PF-6084-son, 2023-yil 11-sentabrdagi “O‘zbekiston – 2030 strategiyasi to‘g‘risida”gi PF-158-son Farmonlari, 2017-yil 17-fevraldagi “Fanlar akademiyasi faoliyati, ilmiy-tadqiqot ishlarini tashkil etish, boshqarish va moliyalashtirishni yanada takomillashtirish chora-tadbirlari to‘g‘risida”gi PQ-2789-son, 2025-yil 20-oktabrdagi “Davlat tilini yanada rivojlantirishga oid qo‘shimcha chora-tadbirlar to‘g‘risida”gi PQ-308-son Qarorlari, O‘zbekiston Respublikasi Vazirlar Mahkamasining 2019-yil 12-dekabrdagi “Davlat tilini

[1] O‘zbekiston Respublikasi Prezidentining 2019-yil 21-oktabrdagi PF-5850-sonli “O‘zbek tilining davlat tili sifatidagi nufuzi va mavqeyini tubdan oshirish chora-tadbirlari to‘g‘risida”gi Farmoni // www.lex.uz

rivojlantirish departamenti to‘g‘risidagi Nizomni tasdiqlash haqida”gi 984-son Qarori hamda mazkur faoliyatga tegishli boshqa me’yoriy-huquqiy hujjatlarda belgilangan vazifalarni amalga oshirishda ushbu dissertatsiya muayyan darajada xizmat qiladi.

**Tadqiqotning respublika fan va texnologiyalari rivojlanishining ustuvor yo‘nalishlariga mosligi**. Dissertatsiya respublika fan va texnologiyalari rivojlanishining I. “Axborotlashgan jamiyat va demokratik davlatni ijtimoiy, huquqiy, madaniy, ma’naviy-ma’rifiy rivojlantirishda innovatsion g‘oyalar tizimini shakllantirish va ularni amalga oshirish yo‘llari” ustuvor yo‘nalishi doirasida bajarilgan.

**Muammoning o‘rganilganlik darajasi.** G‘arb tilshunosligida tibbiy diskursni tahlil qilishning ikkita yondashuvini ajratish mumkin. Birinchisi – AQShda sotsiolingvistika nuqtayi nazaridan rivojlanayotgan klinik suhbatlar tahlili (tadqiqotchilar bu yondashuvni mikroanalitik deb ta’riflaydilar), ikkinchisi – Yevropada M. Fuko asarlarida ilgari surilgan falsafiy yo‘nalish bilan bog‘liq diskursiv tadqiqotlar[2]. Tibbiy diskurs sohasidagi tadqiqotlar natijalarini xorijiy tadqiqotchilar S.Poirier, D.Brauner, J. Kuipers, P. Atkinson, J. Vils ilmiy ishlarida yaqqol ko‘rish mumkin[3]. Tibbiy sotsiologiya sohasida R. Anspach, H. Vaitzkin, R.Charon, A.Verner, yozma va og‘zaki diskurs sohasida esa M. Gotti, F. Salager-Meyer[4] va boshqalar tomonidan salmoqli tadqiqotlar amalga oshirilgan. Shuningdek, rus tadqiqotchilari V. Borbotko, V. Babayan, S. Kruglova, M. Makarov, N. Alefirenko, L. Alekseyeva va S. Mishlanova, Ye. Bogatikova, A. Filippova, S. Mayboroda va boshqalarning asarlarida ham mazkur mavzu haqida fikr yuritilgan[5]. Tibbiy diskurs bo‘yicha esa M. Barsukova, L. Beylison, N. Gancharenko, V. Jura maxsus tadqiqotlar olib borgan[6].

O‘zbek tilshunosligida so‘nggi yillarda tibbiyot tili va tibbiy muloqotni lingvistik nuqtayi nazardan o‘rganishga bo‘lgan qiziqish ortib bormoqda. Tibbiy til masalasining ildizlari qadim davrlarga borib taqaladi. Abu Ali ibn Sinoning “Al-Qonun fi-t-tib” (“Tib

---

[2] Фуко М. Рождение клиники. – Москва: Смысл, 1998. – 310 с.

[3] Poirier S., Brauner D. Ethics and the Daily Language of Medical Discourse // The Hastings Center Report. 1988. Vol.18. № 4. – P. 5-9.; Kuipers J. “Medical Discourse” in Anthropological Context: Views of Language and Power // Medical Anthropology Quarterly. 1989. № 3. – P. 99-123.; Atkinson P. Medical discourse, evidentiality and the construction of professional responsibility // Talk, work, and institutional order: Discourse in medical, mediation, and management settings. 1999. – P. 75-108.; Atkinson P. Medical Talk and Medical Work. – London: Sage Publications, 1995. – 176 p.; Wilce J. Medical Discourse // Annual Review of Anthropology. 2009. № 38. – P. 199-215.

[4] Gotti M. Variations in Medical Discourse for Academic Purposes // Medical Discourse in Professional, Academic and Popular Settings. – Bristol: Multilingual Matters, 2016. – P. 9-30; Investigating Specialized Discourse. – Bern: Peter Lang, 2011. – 230 p. Advances in Medical Discourse Analysis: Oral and Written Contexts / ed. by Gotti M., Salager-Meyer F. Pieterlen: Peter Lang, 2006. – 492 p.

[5] Борботько В.Г. Элементы теории дискурса. – Грозный: ЧИГУ, 1981. – 113 с.; Бабаян В.Н., Круглова С.Л. Теория дискурса в системе наук о языке // Ярославский педагогический вестник. 2002. № 3. – С. 55–57.; Макаров М. Л. Основы теории дискурса. – Москва: Гнозис, 2003. – 280 с. ; Алефиренко Н.Ф. Текст и дискурс. – Москва.: Флинта, 2012. – 232 с.; Алексеева Л.М., Мишланова С.Л. Медицинский дискурс: теоретические основы и принципы анализа. – Пермь: Изд-во Перм. ун-та, 2002. – 200 с.; Богатикова Е. П., Мишланова С. Л., Филиппова А.А. Особенности представления специального знания в медицинском дискурсе // Историческая и социально-образова-тельная мысль. 2014. № 3. – С. 215-217.; Майборода С.В. Медицинский дискурс: современные теоретико-методологические подходы и перспективы исследования // Коммуникативные исследования. 2017. № 1. – С. 63-74.

[6] Барсукова М.И. Медицинский дискурс: стратегии и тактики речевого поведения врача: автореф. дис. на соиск. учен. степ. канд. филол. наук. – Саратов, 2007. – 21 с.; Бейлисон Л.С. Характеристики медикопедагогического дискурса (на материале логопедических рекомендаций): дис. канд. филол. наук. – Волгоград, 2001. – 177 с.; Гончаренко Н.В. Суггестивные характеристики медицинского дискурса: дис. на соиск. учен. степ. канд. фил. наук. – Волгоград, 2007; Жура В.В. Речевые стратегии врача в устном медицинском дискурсе // Альманах современной науки и образования: Языкознание и литературоведение в синхронии и диахронии и методика преподавания языка и литературы: в 3 ч. – 2007. № 3, Ч. 2. – С. 59-61.

qonunlari”) asari tibbiy diskursning ilk nazariy asoslaridan biri sifatida ahamiyatga ega. Zamonaviy o‘zbek tilshunosligida tibbiy lingvistika masalalari yuzasidan amalga oshirilgan ishlar soni hali ko‘p emas, ammo ayrim yo‘nalishlarda muhim tadqiqotlar olib borilgan. Jumladan, M. Abuzalova, N. G‘aybullayeva, A. Qobilova, D. Sobirova, N. Qurbonova, G. Babayeva, F. Akbarxo‘jayeva, M. Navruzova, M. Yunusova tadqiqotlarida tibbiy lingvistika va tibbiy diskursning lingvopragmatik, kognitiv va kommunikativ strategiyalari tadqiq etilgan[7].

**Dissertatsiya tadqiqotining dissertatsiya bajarilgan oliy ta’lim muassasasining ilmiy-tadqiqot ishlari rejalari bilan bog‘liqligi.** Dissertatsiya Buxoro davlat universitetining ilmiy-tadqiqot ishlari rejasiga muvofiq (2023-2026-yy.) mo‘ljallangan “O‘zbek tilshunosligida til, shaxs va jamiyat munosabatlari tadqiqi muammolari” mavzusidagi ilmiy-tadqiqot yo‘nalishi doirasida bajarilgan.

**Tadqiqotning maqsadi** tibbiy diskursning kognitiv xususiyatlarini aniqlash, til vositalari orqali tibbiy bilimlarning shakllanishi, uzatilishi va talqin etilish mexanizmlarini tadqiq etishdan iborat.

**Tadqiqotning vazifalari.** Qo‘yilgan maqsad bilan bog‘liq ravishda quyidagi vazifalar belgilandi:

tadqiqotning lingvistik asoslari bilan bog‘liq tushunchalarni sharhlash;

tibbiy nutqni tavsiflashda kognitiv-kommunikativ yondashuvning o‘ziga xos xususiyatlarini izohlash;

tibbiy diskursning konseptual maydonini aniqlash va asosiy konseptlarni tizimlashtirish;

milliy-madaniy komponentlarning konseptual shakllanishga ta’sirini o‘rganish, tibbiy diskursning lingvokognitiv modelini ishlab chiqish va uning ishlash mexanizmini ilmiy asoslash;

tibbiy bilimlarning inson ongida konseptualizatsiya qilinishi va til orqali verbalizatsiya qilinishi jarayonlarini tavsiflash, bilimlarni uzatishning kognitiv mexanizmlarini (kodlash, dekodlash, interpretatsiya) aniqlash.

**Tadqiqotning obyekti s**ifatida o‘zbek tilidagi tibbiy diskurs, kommunikativ jarayonlar hamda tibbiy bilimlarning til orqali ifodalanishi va idrok etilishi bilan bog‘liq lisoniy hodisalar tanlangan.

**Tadqiqotning predmeti**ni tibbiy diskursning konseptual tuzilishi, kognitiv modellari va ularning til birliklari orqali ifodalanishi tashkil qiladi.

**Tadqiqotning usullari.** Ishda kognitiv, pragmatik, qiyoslash, tasniflash, leksikografik, komponent, kontekstual, statistik va konseptual tahlil usullaridan

[7] Ғайбуллаева Н.И. Ўзбек тилида тиббий эвфемизмлар: Филол.фан.бўйича фал.док-ри.дисс... – Бухоро, 2019. – 145 б.; Қобилова А. Тиббий перифразаларнинг лингвомаданий хусусиятлари: Филол.фан.бўйича фал.док-ри.дисс... – Бухоро, 2022. – 155 б.; Собирова Д.Р. Тиббий рекламаларнинг социопрагматик хусусиятлари: Филол.фан.бўйича фал.док-ри.дисс... – Бухоро, 2022. – 153 б.; Абузалова М.К., Юлдашева Д.Н., Болтаева Н. Тиббий метафораларнинг қисқача изоҳли луғати. – Бухоро: Дурдона, 2021. – 63 б.; Қосимов Э.Й. Шифокорнинг нутқ маданияти ва бемор билан мулоқот санъати. Тиббиёт деонтологияси. – Тошкент, 2002.; Курбанова Н. Тиббиёт ходимлари нутқининг социолингвистик хусусиятлари // CENTRAL ASIAN; Ёрова С. Бевосита тиббиётнинг касб компетенцияси ва унинг деонтологик асослари // “Science and Education” Scientific Journal / Impact Factor 3.567 (SJIF) November 2022 / Volume 3 Issue 11. – P. 899-905.; Бабаева Г. Л. “Тиббий дискурс” тушунчаси таҳлили ва тадқиқи масаласи” Scientific aspects and trends in the field of scientific research International scientific online conference. 2023. – P. 77.; Akbarkhodjaeva F. A. “Medical lexis in uzbek media discourse” Volume 3, Issue 6, June – 2025 ISSN (E): 2938-379X. file:///C:/Users/user/Downloads/44.pdf

foydalanilgan.

**Tadqiqotning ilmiy yangiligi** quyidagilardan iborat:

tibbiy diskursning formal, semantik va pragmatik yondashuvlarining qiyosiy tahlili, tibbiy terminlarning ma’no hosil qilishi va funksionallashuvida pragmatik-kognitiv omillarning ustuvorligi, matn – diskurskonsept zanjiri orqali amalga oshishini ifodalovchi integrativ model aniqlangan;

tibbiy diskursdagi metaforalarning kognitiv va kommunikativ tabiati, ularning konseptuallashtirish jarayonidagi o‘rni, gnoseologik, eksplikativ hamda pragmatik funksiyalari, ichki tuzilishi “belgi → metafora → konsept → freym → matn” ketma-ketligi asosida yoritilib, unda metafora konseptni faollashtirishi, freym bilimlarni tizimlashtirib strukturallashtirishi, matn esa mazkur bilimlarning kommunikativ realizatsiyasini ta’minlashi dalillangan;

professional diskursning kommunikativ-semiotik modeli ishlab chiqilib, unda verbal va noverbal vositalarning o‘zaro munosabati, emotsional komponentlar hamda kasbiy-kommunikativ strategiyalar yoritilib, tibbiy diskursning konseptual makoni yadromarkazperiferiya tamoyili asosida tavsiflanib, “sog‘liq”, “kasallik”, “davolash”, “shifokor”, “bemor” konseptlarining iyerarxik munosabatlari, funksional yuklamasi asoslangan;

tibbiy diskursda simptomatik, diagnostik va nozologik matnlar tizimida belgilarni qayta kodlash jarayoni metaforik konseptualizatsiya, freymli bilim strukturasi va derivatsion nominatsiya mexanizmlari birligida tadqiq etilib, tibbiy terminlar hamda tibbiy konseptlarning shakllanishini izohlovchi kognitiv-semiotik komponentlarning lingvistik tasnifi dalillangan.

**Tadqiqotning amaliy natijalari** quyidagilardan iborat:

tibbiy nutqning pragmalingvistik xususiyatlarini tasniflash hamda ularni nafaqat tibbiyot, balki psixologiya, psixogenetika, sotsiologiya, tilshunoslik kabi fanlar doirasida turli aspektlarda o‘rganish asosida chiqarilgan ilmiy-nazariy xulosalar lingvopragmatika va lingvokognitologiya masalalarini o‘rganuvchi tadqiqotchilar uchun muhim manba bo‘lib xizmat qilishi dalillangan;

shifokor nutqining lingvopragmatik muammolari hamda ularning shifokorbemor munosabati va nutq vaziyati bilan bog‘liq ko‘p qirrali kommunikativ jihatlari aniqlangan;

aloqa ishtirokchilarining kommunikativ va ijtimoiy holati, nutqning maxsus leksik tarkibi (terminologiya), lingvoterapevtik yo‘nalishi hamda nutq birliklari sifatidagi strategiyalarning ahamiyati isbotlangan.

**Tadqiqot natijalarining ishonchliligi** muammoning aniq qo‘yilganligi, nazariy ma’lumotlarni berishda ilmiy manbalarga tayanilganligi, xulosalarning zamonaviy lingvistik tahlil metodlari orqali asoslanganligi, nazariy qarashlar va xulosalarning amaliyotga joriy etilganligi, olingan natijalarning vakolatli tashkilotlar tomonidan tasdiqlanganligi, mavzuning jahon tilshunosligining ustuvor ilmiy konsepsiyalari asosida o‘rganilganligi bilan belgilanadi.

**Tadqiqot natijalarining ilmiy va amaliy ahamiyati.** Tadqiqot natijalarining ilmiy ahamiyati olingan ilmiy xulosalar va nazariy umumlashmalarning shifokor muloqotini lingvopragmatik aspektda o‘rganish, muloqotning barcha ekstralingvistik holatlarini, uning makon va zamondagi universal hamda o‘ziga xos diskursiv xususiyatlarini qamrab olish orqali psixolingvistika, kognitologiya, pragmalingvistikaning rivojiga muayyan

darajada hissa qo‘shishi bilan belgilanadi.

Tadqiqot natijalarining amaliy ahamiyati xulosalar va tadqiqot materiallaridan oliy ta’lim muassasalarining filologiya fakultetlarida hozirgi o‘zbek adabiy tili, matn tahlili, nazariy tilshunoslik masalalari, lingvokulturologiya, psixolingvistika, sotsiolingvistika, pragmalingvistika, tibbiyot yo‘nalishi talabalari uchun deontologiya fanlaridan darslik, o‘quv qo‘llanmalari yaratishda, ma’ruza, amaliy hamda seminar mashg‘ulotlari, maxsus kurslar o‘tishda foydalanish mumkinligi bilan izohlanadi.

**Tadqiqot natijalarining joriy qilinishi.** Shifokor nutqini pragmatik yondashuv asosida o‘rganish bo‘yicha olingan natijalar asosida:

tibbiy diskursning formal, semantik va pragmatik yondashuvlarining qiyosiy tahlili, tibbiy terminlarning ma’no hosil qilishi va funksionallashuvida pragmatik-kognitiv omillarning ustuvorligi, matndiskurskonsept zanjiri orqali amalga oshishini ifodalovchi integrativ modelga oid xulosalardan A-OT-2021-2-raqamli, “Tibbiyotga oid atamalar elektron platformasini yaratish” mavzusidagi amaliy loyihani bajarishda (2020-2021-yillarda) foydalanilgan (Buxoro davlat universitetining 2026-yil 2-iyundagi 01-4066-sonli ma’lumotnomasi). Natijada, tibbiy platformada shifokor muloqoti strategiyalari yangi ilmiy manba va ma’lumotlar bilan boyigan;

tibbiy diskursdagi metaforalarning kognitiv va kommunikativ tabiati, ularning konseptuallashtirish jarayonidagi o‘rni, gnoseologik, eksplikativ hamda pragmatik funksiyalari, ichki tuzilishi “belgi → metafora → konsept → freym → matn” ketma-ketligi asosida yoritilib, unda metafora konseptni faollashtirishi, freym bilimlarni tizimlashtirib strukturallashtirishi, matn esa mazkur bilimlarning kommunikativ realizatsiyasini ta’minlashiga oid xulosalardan 2024-2025-yillarda O‘zMTRK Buxoro viloyat teleradiokanalining “Ijod zavqi”, “Ta’lim va taraqqiyot” eshittirishlari, “Najot bilimda” ko‘rsatuvlarining ssenariysini yozishda foydalanilgan va muallif bilan suhbatlar uyushtirilgan (O‘zbekiston milliy teleradiokompaniyasi Buxoro viloyat teleradiokanali davlat muassasasining 2026-yil 21-apreldagi 01-09-42-sonli ma’lumotnomasi). Natijada, ushbu ko‘rsatuv va eshittirishlar tibbiy madaniyat bilan bog‘liq leksik tizim shakllanishiga manba bo‘lgan;

professional diskursning kommunikativ-semiotik modeli ishlab chiqilib, unda verbal va noverbal vositalarning o‘zaro munosabati, emotsional komponentlar hamda kasbiy-kommunikativ strategiyalar yoritilib, tibbiy diskursning konseptual makoni yadromarkazperiferiya tamoyili asosida tavsiflanib, “sog‘liq”, “kasallik”, “davolash”, “shifokor”, “bemor” konseptlarining iyerarxik munosabatlari, funksional yuklamasiga oid tahlillardan “O‘zbek shevalari” nomli darslik (Oliy ta’lim, fan va innovatsiyalar vazirligining 2024-yil 7-maydagi 149-sonli buyrug‘iga asosan berilgan 149158-raqamli nashr ruxsatnomasi)da samarali foydalanilgan. “O‘zbek shevalari” nomli darslikdan 60110700O‘zbek tili va adabiyoti yo‘nalishida “O‘zbek dialektologiyasi” fani ma’ruza va amaliy mashg‘ulotlarida foydalanib kelinmoqda. Natijada, topshiriqli mashqlar uchun tibbiy matnlar va lingvistik tahlillardan foydalanilgan.

**Tadqiqot natijalarining aprobatsiyasi.** Tadqiqot natijalari 6 ta ilmiy-amaliy anjuman va seminarda, jumladan, 4 ta xalqaro va 2 ta respublika ilmiy-amaliy konferensiyalarida aprobatsiyadan o‘tkazilgan.

**Tadqiqot natijalarining e’lon qilinganligi.** Dissertatsiya mavzusi bo‘yicha jami 21 ta ilmiy ish chop etilgan. O‘zbekiston Respublikasi Oliy attestatsiya komissiyasi

tomonidan doktorlik dissertatsiyalari asosiy ilmiy natijalarini chop etish tavsiya etilgan ilmiy nashrlarda 7 ta maqola (shu jumladan, 3 ta respublika va 4 ta xorijiy jurnalda) nashr etilgan.

**Dissertatsiyaning tuzilishi va hajmi.** Dissertatsiya kirish, uch bob, xulosa hamda foydalanilgan adabiyotlar ro‘yxatidan iborat. Dissertatsiyaning umumiy hajmi 150 sahifadan iborat.

## DISSERTATSIYANING ASOSIY MAZMUNI

**Kirish** qismida mavzuning dolzarbligi va zarurati asoslangan, tadqiqotning maqsad va vazifalari, obyekti va predmeti tavsiflangan, respublika fan va texnologiyalari rivojlanishining ustuvor yo‘nalishlariga mosligi ko‘rsatilgan, tadqiqotning ilmiy yangiligi va amaliy natijalari bayon qilingan, olingan natijalarning ilmiy va amaliy ahamiyati ochib berilgan, tadqiqot natijalarini amaliyotga joriy etish, nashr etilgan ishlar hamda dissertatsiyaning tuzilishiga doir ma’lumotlar keltirilgan.

Dissertatsiyaning birinchi bobi **“Kognitiv terminshunoslik konsepsiyasida diskurs”** deb nomlangan bo‘lib, uch fasldan tashkil topgan. Bobning “*Kognitiv terminshunoslik yo‘nalishining shakllanish bosqichlari”* deb nomlangan birinchi faslida tilshunoslikda antroposentrik paradigmaning qaror topishining tarixiy-nazariy shartlari tahlil qilindi va kognitiv terminshunoslikning poliparadigmali fan sifatida shakllanishi asoslab berildi.

Sistema-strukturaviy paradigmaning (tilni egasidan ajratib o‘rganish) kamchiliklari fonida, XX asr oxiri XXI asr boshida tilshunoslikda antroposentrik yondashuv ustuvor bo‘ldi. Bu yondashuv tilni inson ongi, nutqiy faoliyati va ijtimoiy muhiti bilan uzviy bog‘liq holda, umumiy kognitiv mexanizm sifatida o‘rganishni ta’minladi (Sh. Safarov[8], A. Mamatov[9]).

O‘tgan asrning so‘nggi choragida o‘zining ilk qadamlarini qo‘ygan kognitiv tilshunoslik XXI asr boshidayoq lingvistikaning peshqadam sohalaridan biriga aylanib ulgurdi. Zamonaviy kognitiv tilshunoslikning vujudga kelishi amerikalik olimlar J. Lakoff, R. Langaker, R. Jakendoff va boshqalarning ilmiy ishlari bilan bog‘lanadi. O‘zbek tilshunosligida esa bu yo‘nalish namoyandalari sifatida Sh. Safarov, D. Ashurova, A. Mamatov, G‘ Hoshimov kabilarni aytib o‘tishimiz mumkin. Kognitiv tilshunoslik (inglizcha cognizebilmoq, anglamoq, tushunmoq) falsafadagi bilish nazariyasi bilan cheklanmay, balki tilni tafakkur bilan bog‘lab, uning hosil bo‘lishidagi psixologik, biologik va neyrofiziologik jihatlarning ijtimoiy, madaniy, lisoniy hodisalar bilan uzviy aloqasini chuqur ilmiy tadqiq etadi.

Kognitiv terminshunoslikning paydo bo‘lishi terminologiya rivojlanishining qonuniy bosqichi sifatida qaralib[10], V. Leychik taklif qilgan uch bosqichli tizim tahlil qilindi: 1) material to‘plash; 2) nazariy izlanishlar va tizimlashtirish (funksional

[8] Сафаров Ш. С. Когнитив тилшунослик. – Жиззах: Сангзор, 2006. – Б. 91.

[9] Маматов А. Э. Тилга когнитив ёндашувнинг моҳияти нимада? // Тилшуносликнинг долзарб масалалари: Проф. А.Нурмонов таваллудининг 70 йиллигига бағишлаб ўтказилган илмий – амалий анжуман материаллари. – Андижон, 2012. – Б. 212-219.

[10]Татаринов В.А. Теория термина: История и современное терминоведение. – Москва: Московский Лицей, 1996. – 311 с.

yondashuv); 3) kognitiv yo‘nalishning shakllanishi davri[11].

Kognitiv terminshunoslik an’anaviy yondashuvlardan farqli o‘laroq, terminni faqat til birligi sifatida emas, balki bilimni mustahkamlash va bilish natijalarini ifodalash vositasi sifatida tadqiq etadi. U antroposentrik sintezga moyil bo‘lib, terminlarni faqat leksik-semantik emas, balki kognitiv, pragmatik va ijtimoiy nuqtayi nazardan o‘rganishni talab qiladi[12].

Shu asosda, termin kategoriyasining murakkab, ko‘p qirrali tabiatini to‘liq ochib berish uchun L. Alekseyeva ta’kidlaganidek, klassifikatsion (statik) va funksional (dinamik) yondashuvlarning birligi asos bo‘lishi lozimligi isbotlangan[13]. Kognitiv terminshunoslik terminologiyaga “ochiq” fan sifatida yondashadi, bu esa uning integratsiya va fanlararo sintezga moyilligini oshiradi. Bob yakunida, kognitiv terminshunoslikning an’anaviy yo‘nalishlardan farqli ravishda poliparadigmali xususiyatga egaligi, diskursiv (matnga asoslangan) tahlilga urg‘u berishi va terminning matndagi faoliyatini oldingi yondashuvlarga nisbatan to‘liqroq ochib berishi ilmiy asoslangan.

Terminning yaratilishi jarayoni (“terminologiklashuv”) oddiy nomlash emas[14], balki tabiiy til so‘zini chuqur konseptual qayta ishlash natijasi ekanligi asoslandi. Bu esa terminologik tadqiqotlarni insonning lingvomantiqiy faoliyatidagi vazifalarini o‘rganishga yo‘naltirish zarurligini tasdiqlaydi.

Bobning ikkinchi fasli *“Diskurskognitiv terminshunoslikning obyekti sifatida”* deb nomlanadi. Ushbu faslda kognitiv terminshunoslikning tadqiqot obyekti sifatida diskurs tushunchasining tanlanishi asoslab berildi. Bunda terminning derivatsion tabiatidan kelib chiqib, kognitiv-kommunikativ faoliyatning kompleks birligi sifatida diskursning mohiyati tahlil qilindi.

Termin yaratish jarayoni polifazali derivatsiya (ma’no yoki terminning bir necha bosqichda, turli jarayonlar orqali hosil bo‘lishi) sifatida tushunildi[15]. Termin yaratishni kommunikativ vaziyatga va sotsiomadaniy o‘zaro ta’sirga kiritgan holda o‘rganish zaruriyati tadqiqot obyekti sifatida diskurs tanlanishining asosiy omiliga aylandi[16].

Diskurs tushunchasining definitsion tahlili asosida V. Demyankov taklif qilgan uchta asosiy metodologik yondashuv ajratib ko‘rsatildi[17]: 1) formal yo‘nalish: diskursni og‘zaki – suhbat shaklidagi bog‘langan matn, dialog, nutq akti sifatida tushunish[18]; 2)

---

[11] Лейчик В.М. Предмет, методы и структура терминоведения: Автореф. дис... д-ра филол. наук. – Москва: ИЯ АН СССР, 1989. – 46 с.

[12]Татаринов В.А. История отечественного терминоведения. В 3 т. Т.2. Направления и методы терминологических исследований: Очерк и хрестоматия. – Москва: Московский Лицей, 1995. Книга 1. – 334 с.

[13]Алексеева Л.М. Деривационный аспект исследования термина и процессов терминообразования: Автореф. дис. ... канд. филол. наук. – Пермь: ПГУ, 1990. – 19 с.; Алексеева Л.М. Терминообразование как деривационный процесс И Проблемы деривации в системе языка и в речевой деятельности: синхронное словообразование и номинация: Межвуз. сб. науч. тр. – Москва: ИЯ РАН, 1995. – С. 28-34.; Алексеева Л.М. Метафорическая терминологизация и текстопорождение // Терминоведение. – 1997. № 1-3. – Москва: Московский Лицей, 1997. – С. 109-115.

[14]Татаринов В.А. Теория терминоведения: В 3 т. Т. 1. Теория термина: История и современное терминоведение. – Москва: Московский Лицей, 1996. – 311 с.

[15]Дридзе Т.М. Текстовая деятельность в структуре социальной коммуникации. – Москва: Наука, 1984. – 272 с.

[16]Морозова Л.А. Особенности функционирования специальной лексики в неспециальной литературе И Современные проблемы русской терминологии. – Москва.: Наука, 1986. – С. 107-123.

[17] Демьянков В.З. Доминирующие лингвистические теории во второй половине XX века // Язык и наука конца 20 века. – Москва: Рос. гос. гуманит. ун-т, 1995. – С. 239-320.

[18] Николаева Т.М. Краткий словарь терминов лингвистики текста // НЗЛ. Вып.8. – Москва: Прогресс, 1978. – С. 467-472.

semantik yo‘nalish: diskursni ma’lum bir sohada tildan foydalanish, ya’ni oldindan belgilab qo‘yilgan tafakkur usuli[19] (Fuko asosida) sifatida qarash; 3) pragmatik yo‘nalish: hozirgi kunda eng rivojlangani bo‘lib, nutq vaziyati, nutq ishtirokchilari (so‘zlovchi/tinglovchi), ularning mental jarayonlari (strategiyalar, presuppozitsiyalar)ga e’tibor qaratish[20].

Kognitiv terminshunoslikda diskursning o‘rni. Kognitiv lingvistika nuqtayi nazaridan diskurs jarayonli, faoliyatga oid hodisa hisoblanadi. U matndan farqli o‘laroq, verbalizatsiya qilingan nutq-tafakkur faoliyati bo‘lib, o‘z ichiga lingvistik va ekstralingvistik qatlamlarni oladi[21]. Shu bois:

Diskurs faqat matn emas, balki tilning amaliy voqelanishi, ya’ni so‘zlovchi va tinglovchining kognitiv hamda kommunikativ faoliyati bilan uzviy bog‘liq jarayondir.

Diskurs terminni umumiy kognitiv-kommunikativ hodisa sifatida o‘rganish imkonini beradi[22].

Diskurs tahlili fanlararo bilim sohasi bo‘lib, pragmalingvistika va kognitiv tilshunoslikning asosiy obyekti hisoblanadi. Diskurstil, ma’no, ijtimoiy munosabatlar va ong o‘rtasidagi o‘zaro bog‘liqlikni o‘rganuvchi murakkab fenomen bo‘lib, terminologik birliklarning shakllanishi va semantik rivojlanish qonuniyatlarini tushuntirib berishda yagona kompleks metodologik obyekt hisoblanadi.

O‘zbek tilshunosligida diskurs masalasi turli yo‘nalishlarda tadqiq etilmoqda. Jumladan, Sh. Safarov[23], D. Ashurova, B. Yo‘ldoshev, A. Pardayev, L. Raupova, N. Normurodova, G. Odilova kabi olimlar pragmatik tilshunoslikda diskursning turli qirralarini o‘z tadqiqotlarida yoritib berishgan[24]. Olim N. Turniyozov sintagmatik munosabat va diskurs shakllanishi masalalariga[25] batafsil to‘xtalib o‘tgan. U diskursning aksariyat hollarda ikki va undan ortiq gaplarning, murakkab sintaktik qurilmalarning o‘zaro bog‘lanishidan tashkil topishini ta’kidlaydi.

Birinchi bobning *“Diskurs – belgi faoliyati sifatida”* deb nomlangan uchinchi faslidagi tahlil diskursni belgi faoliyati sifatida tushunishga asoslangan bo‘lib, nominativ birlikni yaratishning kognitiv-psixolingvistik modeli (so‘zdan fikrga va fikrdan so‘zga[26])ni yoritishga va bu model orqali terminologik birlikning rivojlanish

---

[19] Аберкромби Н., Хилл С., Тернер Б.С. Социологический словарь. – Москва: Экономика, 2000. – 428 с.

[20] Языкознание. Большой энциклопедический словарь / Гл. ред. В.Н. Ярцева. – Москва: Большая Российская энциклопедия, 1998. – 685 с.

[21] 190. Краткий словарь по социологии // Под общ. ред. Д.М. Гвишиани, Н.И. Лапина. – Москва: Политиздат, 1988. – 479 с.

[22] Николаева Т.М. Краткий словарь терминов лингвистики текста // НЗЛ. Вып.8. – Москва: Прогресс, 1978. – С. 467-472.

[23] Safarov Sh. Pragmalingvistika. – Toshkent: 2008 yil.

[24] Сафаров Ш. Лингвистика дискурса. – Челябинск, ЧГКИ, 2018, – 315 с.; Прагмалингвистика. – Тошкент: 2008. – 318 б.; Ашурова Д.У. Стилистические и прагматические аспекты словообразования английского языка: Дисс... кан. филол. наук. – Ташкент, 1993. – 405 с.; Йўлдошев Б. Ўзбек тилида фразеологизмларнинг услубий ва прагматик имкониятлари. – Самарқанд: СамДУ нашри, 2002. – 37 б.; Пардаев А. Дискурсив юкламаларнинг прагматик вазифаси хусусида // Бадиий асарларни шарҳлаб ўрганиш: тарих, тажриба, технология. Республика илмий конференцияси материаллари. – Тошкент: ТДПУ, 2014. – Б. 197-200; “Дискурсив юкламалар” ҳақида // Республика ёш олимлар илмий-амалий конференцияси материаллари. – Тошкент: ЎзФА, 2014. – Б.271-272; Дискурсивные маркеры в узбекском языке // Дискурсология: язык, культура, общество: материалы XIII Международной научной конференции. – Луганск: ЛНУ, 2014. – С.81-91.

[25] Турниёзов Н. Синтагматик муносабат ва дискурс шаклланишига доир баъзи қайдлар // Хорижий филология. № 4, 2016 йил. – Б. 10-13.

[26] Семиотика: Антология. – Москва: Акад, проект; – Екатеринбург, Дел. кн., 2001. – 702 с.

bosqichlarini tasniflashga qaratilgan.

Diskursning integrativ modeli verbal (tashqi, so‘zlovchi faoliyati) va mental tasvirlar (ichki, tinglovchi/idrok etuvchining aqliy, psixik faoliyati) komponentlarning birligidan iborat ekanligi ko‘rsatildi. Mental tasvirlar o‘z ichiga tilga oid bilimlar (grammatika, lug‘at, nutq aktlari) va tilga tegishli bo‘lmagan bilimlar (dunyo, voqealar, holatlar haqidagi ma’lumotlar) bazasini qamrab oladi.

Tadqiqotda nominativ birlikni yaratishning kognitiv-psixolingvistik modeliga asosiy e’tibor qaratildi. Bu model nomlash jarayonining quyidagi to‘rt bosqichini o‘z ichiga oladi:

1. Shaxsiy konsept shakllanishi bosqichi: Tashqi ma’lumotlarning shaxsiy tajriba, bilimlar va motivlar asosida ongli idrok etilishi (masalan, geshtalt shakllanishi) jarayoni.

2. Tashqi muhitni anglash bosqichi: Tashqi ijtimoiy faoliyatning ichki ruhiy tuzilmaga o‘tkazilishi. Bu bosqichda verbalgacha reprezentatsiya[27] (so‘zgacha ma’no) va L. Vigotskiyning nazariyasiga muvofiq konsept (bilimning butunlikni saqlovchi birligi) shakllanadi[28].

3. Ichki dasturlash bosqichi: Konseptni nomlashning onomasiologik tuzilmasini yaratishga tayyorgarlik ko‘riladi[29]. Bunda fikr qismlarga bo‘linadi va kelajakdagi ibora sxemasi izlanadi[30]. Bu jarayonda qisqartirilgan ichki nutqdan foydalaniladi[31] (A. Leontyev, L. Vigotskiy). L. Vigotskiyning ta’biricha: “Fikrbulut, u nutqni tomchilar shaklida tarqatadi”, ya’ni muayyan bir butun tuzilma nutqning chiziqli tashkil etilgan, tillashgan ifodasiga aylanadi[32]. Ichki dasturlash jarayoni kognitiv modeldagi bo‘g‘inlarni ravshanlashtiradi va tanlab, eshitiladigan yoki o‘qiladigan nutqqa tayyorlaydi.

4. Paradigmatik va sintagmatik bosqich: Nominativ birlik tashqi nutqqa chiqqanidan so‘ng, sintagmatizatsiya (matnga joylashish, bog‘lanish) va paradigmatizatsiya (grammatik va semantik tizimga kiritilish[33], so‘z yasash paradigmasida o‘rin olish) orqali to‘liq belgi shakliga kiradi.

Matnda berilgan “qon” so‘zi orqali til belgisining diskursdagi rivojlanish ketma-ketligi tasvirlab berildi: *Boshlang‘ich (anatomik) belgi → Metabelgi (ilmiy/tibbiy) → Protobelgi (assotsiativ qo‘llanish) → Matndagi metamatn (kontekstual ma’no) → Ikkinchi darajali nominatsiya (metafora) → Ikkinchi darajali belgi (ramziy, madaniy ma’no).*

Diskurs belgining rivojlanishi, nutqning yaratilishi va qabul qilinishi, matn (tizimli belgi) va metamatn (individual belgi)ning birligida namoyon bo‘luvchi murakkab va ko‘pkomponentli jarayon hisoblanadi. U kognitiv terminshunoslik uchun yagona integrativ obyekt sifatida terminologiklashuvning kognitiv mexanizmini tadqiq etishga imkon beradi.

Dissertatsiyaning “**Tibbiy birliklarning kognitiv va diskursiv asoslari**” deb nomlangan ikkinchi bobi ham uch faslni o‘z ichiga oladi. Ushbu bobning *“Tibbiy*

---

[27] Никитина С.Е. Семантический анализ языка науки. – Москва: Наука, 1987. – 143 с.
[28] Белый А. Символизм как миропонимание. – Москва: Республика, 1994. – 528 с.
[29] Выготский А.С. Избранные психологические исследования. – Москва, 1956.
[30] Российский энциклопедический словарь: В 2 кн. Кн.1. – Москва: Большая Российская энциклопедия, 2000. – 1023 с.
[31] Леонтьев А.Н. Проблемы развития психики. – Москва: Изд-во МГУ, 1981.
[32] Выготский Л.С. Мышление и речь И Собр. Соч. В 6 т. Т. 2. – Москва: Педагогика, 1982. – С. 5-362.
[33] Караулов Ю.Н. Русский язык и языковая личность. – Москва: Наука, 1987. – 261 с.

*diskursda metaforaning kognitiv asoslari”* deb nomlangan birinchi faslida tibbiy diskursdagi metaforaning kognitiv terminshunoslik uchun fundamental ahamiyati asoslab berildi. Bunda metaforaning oddiy nutq bezagi emas, balki bilish, tasniflash va yangi terminlarni yaratishning kognitiv mexanizmi ekanligi tahlil qilindi.

J. Lakoff va M. Jonson nazariyasiga asoslanib[34], metafora faqat tildagi hodisa emas, balki tafakkur va amaliy faoliyatning asosiy mental hodisasi sifatida qaraldi. Kognitiv terminshunoslikda u “oldindan mavjud bilimdan foydalanib, dunyoni anglash usuli” deb talqin etiladi. Uning roli bilimni yangi manba sohasidan mavhum maqsad sohasiga (masalan, tibbiyotga) proyeksiya qilish, ya’ni yangi reallikni mavjud terminlar asosida tuzishda namoyon bo‘ladi.

Kognitiv metafora asosiy urg‘uni bilim yaratish va tartibga solishga qaratadi. Badiiy metafora asosan estetik ta’sir va emotsiyaga xizmat qilsa, kognitiv metafora “umumiydan xususiyga” qaratilgan ma’noviy vektor bilan, kasallik jarayonlarini ilmiy modellashtirishga xizmat qiladi.

Tibbiy diskursda metafora gnoseologik, eksplikativ va fatik funksiyalarni bajaradi[35]:

Gnoseologik (bilish): Ilmiy tushunchani soddaroq va obrazli anglashga yordam beradi.

Eksplikativ (tushuntirish): Murakkab klinik belgilarni keng auditoriya uchun tushunarli qilib yetkazadi.

Fatik (aloqa o‘rnatish): Emotsional ta’sir kuchini oshiradi va axborotning tez tarqalishini ta’minlaydi.

Tibbiy metaforalar nafaqat tashxisni aniq ifodalash, balki terminologiyani yangilash va psixologik ta’sirni oshirishga xizmat qiladi. Tahlil natijasida quyidagi konseptual modellar ajratib ko‘rsatildi:

1. Tabiat metaforalari. Yurak kasalliklarida “yurak-tana motori”, “yurak-nasos”; qon kasalliklarida “qon-hayot daryosi”, “qon-ichki olov” kabi obrazlar qo‘llanadi. O‘sma kasalliklarida esa “yovvoyi o‘simlik”, “bosqinchi”, “dushman”, “parazit”, “ijtimoiy virus” kabi salbiy assotsiatsiyalar ustunlik qiladi.

2. Rang metaforalari. “Qora o‘lim”, “oq qon”, “sariq kasallik” kabi birikmalar rang orqali xavf, kasallik va uning belgilariga ishora qiladi.

3. Termin-metaforalar. “Ichak devori”, “jigar qobig‘i” kabi tibbiy atamalar metaforik nomlash asosida shakllangan.

Vaqt o‘tishi bilan bunday birliklar terminologik tizimga singib, dastlabki metaforik obrazliligini yo‘qotadi. Biroq metaforaga asoslangan terminlar tibbiy tushunchalarni anglash va izohlashda muhim model vazifasini bajaradi. O‘zbek tilshunosligida tibbiy metaforalarni tadqiq qilgan olima F. Abdulxairova[36] ularni 8 guruhga bo‘lib tasniflaydi.

Xulosa qilib aytganda, tibbiy metafora – bu tibbiy bilimni tasvirlashning asosiy modellaridan biri bo‘lib, u kasallik holatini tushuntirish va talqin qilishda, shuningdek,

---

[34] Lakoff G., Johnson M. 2003. Metaphors We Live By. – Chicago and London, The University of Chicago Press, 276. (in English)

[35] Merakchi K. 2010. The translation of metaphors in science and popular science articles. The Jordan International Conference on Translation (JICOT) (30 November – 2 December 2010) Amman, Jordan. Available at: https://www.uop.edu.jo/download/Research/members/The%20translation%20of%20metaphors%20in%20science%20and%20popular%20science%20articles.pdf (accessed 12 April 2018). (in English)

[36] Абдулхаирова Ф.И. Ўзбек тилида тиббиёт атамаларининг метафорик манзараси. Филол. ф. бўйича фалс. док. (PhD) дисс. автореф… – Тошкент: 2021. – 47 б.

professional va oddiy diskurs o‘rtasida samarali kommunikatsiyani ta’minlashda muhim kognitiv vosita rolini o‘ynaydi. Uning modeli va mexanizmlarini o‘rganish orqali termin yaratish jarayonlarining kognitiv asoslarini aniq tadqiq qilish mumkin.

Ikkinchi bobning ikkinchi fasli *“Tibbiyot diskursida matnlar tipologiyasi”* deb nomlangan bo‘lib, unda tibbiy diskursning nazariy asoslari, uning ijtimoiy-madaniy funksiyasi tahlil qilinib, eng muhimi, klinik diagnostika jarayoni asosida ilmiy matnlar tipologiyasi ishlab chiqildi.

Matn (dunyoni anglash, gnoseologik) va nominatsiya (obyektlarni semiotik farqlash, kommunikativ) funksional jihatdan farqlansa-da, tuzilish nuqtayi nazaridan bir-biriga yaqin turadi. Nominatsiya bir so‘z, so‘z birikmasi, hatto diskurs yoki butun matn orqali ham voqelik obyektiga ma’no berish jarayonini ifodalaydi.

Klinik diagnostikaning kognitiv bosqichlari: Tibbiy matnning strukturasi klinik diagnostikaning uch bosqichli bilish jarayoni bilan bevosita bog‘liq ekanligi asoslandi:

1. Dastlabki bilish bosqichi (kuzatish): Kasallik belgilari, simptomlarning tasviri (tanib olish jarayoni).
2. Empirik bilish bosqichi (klinik tekshirish): Olingan ma’lumotlarni umumlashtirish, gipotezani tasdiqlash/inkor etish (Eksperiment).
3. Nazariy bilish bosqichi (bemor konsepsiyasining shakllanishi): Mantiqiy mulohaza, diagnostik xulosa chiqarish.

Tibbiy matnlarning kognitiv model asosidagi tipologiyasi: Klinik diagnostika bosqichlariga mos keluvchi uch asosiy tibbiy matn turi ajratildi[37]: (*1-jadval*)

**1-jadval**

| **Matn turi** | **Asosiy funksiya** | **Kognitiv bosqich** | **Namoyon bo‘lishi** |
|---|---|---|---|
| Tasvirlovchi (simptomatik matn) | Ma’lumotni anglash | Ilmiydan avvalgi (Kuzatish) | Faqat simptomlar tasvirlanadi, tahlil yo‘q. Nomlash obrazli, hodisa darajasida (Masalan: *“Tomog‘i go‘yo yonib turgan olovday qizargan”*). |
| Hikoyaviy (diagnostik matn) | Voqea va harakatlar ketma-ketligini bayon etish. | Empirik (Klinik tekshirish) | Simptomlar mantiqiy tahlilga tortiladi. “Simptom → Tashxis” tizimi shakllanadi, ma’no yuklanadi (Masalan: *Bemorning holati va tekshiruv natijalari asosida tashxis qo‘yishga harakat*). |
| Tahliliy (nozologik matn) | Mantiqiy munosabatlarni, sabab-oqibatni aniqlash. | Nazariy (Bemor konsepsiyasini shakllantirish) | Kasallikning nazariy jihatlari, etiologiyasi, ta’rifi, turlari izohlanadi va konsept hosil qilinadi (Masalan: *O‘tkir respirator infeksiyalarning nazariy ta’rifi*). |

Tibbiy matn nafaqat ma’lumotlarni bayon etish vositasi, balki bilish jarayonining kognitiv ifodasi hamdir. Simptomatik matnlar obrazli nomlash (nominatsiya) orqali tabiiy belgini ikkinchi darajali semiotik belgiga aylantiradi. Diagnostik matnlar esa bu belgilarni sindrom yoki simptomokompleks sifatida birlashtirib, unga ma’no yuklaydi va talqin

[37] Жамолхонов Ҳ. Йўлдашев М. Бадиий матннинг лисоний таҳлили (Маърузалар матни). – Тошкент, ТДПУ., 2000.

qiladi.

Bu fasl terminologik tahlil uchun bevosita asos bo‘ladi, chunki u tibbiy belgilarni qayta kodlash va nomlash jarayonini (simptomatik matndan nozologik matnga o‘tish) yoritib beradi.

Ikkinchi bobning *“Tibbiy metafora semiotik hodisa sifatida*” deb nomlangan uchinchi faslida mazkur hodisaning tuzilish turlari tadqiq etilgan. Ushbu faslning asosiy maqsadi tibbiy metaforani belgilarni qayta kodlash mexanizmi hamda matn yaratishning fundamental jarayoni sifatida asoslashdir.

Tibbiy matnning har bir turi (simptomatik, diagnostik, nozologik) belgi ma’nosining o‘zgarishiga mos keladi va muayyan turdagi metaforalarning paydo bo‘lishi bilan tavsiflanadi.

Konsept: tibbiy diskursda verbal shakl vositachiligidagi faoliyat konseptualizatsiya jarayonida amalga oshiriladi. Konsept insonning mental dunyosidagi bilimlar (freymlar)ning to‘liq ko‘lami (V. Teliya)[38] hisoblanadi.

Freym va slotlar: konseptning ichki tuzilishi freymga ega bo‘lib, u iyerarxik tashkil etilgan ma’lumotlar strukturasi vazifasini bajaradi: (*2-jadval*)

**2-jadval**

| **Tibbiy diskursda “chechak” konsepti freym va slotlar orqali** | |
|---|---|
| **Freym** | **Slotlar** |
| Ta’rif | Odam va hayvonlarning o‘tkir yuqumli kasalligi |
| Sabablari | Viruslar (Variola virus) |
| Tarixi va rivojlanishi | Qadimgi Misr, Xitoy, Yunon va Rim tibbiyoti |
| Klinik belgilari | Suvli pufakchalar, isitma, zaharlanish |
| Davolash va profilaktika | Emlash, simptomatik terapiya |
| Ijtimoiy vosita sifatida qo‘llanilishi | Frazeologizmlarda ma’naviy mazmun |
| Morfologiya va sintaksisdagi roli | Ot, bosh yoki ikkinchi darajali bo‘lak vazifasi |
| Etimologik tahlil | Qadimgi turkiy tildan kelib chiqishi |

Ko‘pgina tibbiy terminlar (stomatologiya, urologiya, oftalmologiya, nevrologiyada) kognitiv metaforalar orqali shakllanadi. Metafora abstrakt tushunchalarni inson tafakkuriga yaqin bo‘lgan kundalik obrazlar orqali anglashga xizmat qiladi:

Fazoviy metaforalar (Makon): *old tish, buyrak usti bezi* (“ust” yuqori joylashish), *peshob yo‘li*.

Idish/kiyim metaforalari: *milk yoqasi* (kiyim chegarasi), *buyrak kosachasi/jomi* (suyuqlik saqlanadigan idish), *qovuq* (xalta/qopcha), *ko‘z qobig‘i* (himoya).

Tabiat/hayotiy obrazlar: *sut tish* (bolalik), *aql tish* (yetilganlik), *tish ildizi* (mahkam ushlash), *qurtlagan tish* (chirish), *urug‘ bezlari* (nasl qoldiruvchi asos).

So‘z ma’nosining o‘zgarishi orqali umumxalq tilidagi so‘z (*chechak*) ma’nosi ilmiy kontekstda mustaqil terminga aylanadi va o‘zining ilk ma’nosi bilan metaforik munosabatga kiradi.

Bu fasl tadqiqotning metodologik asosi hisoblanib, keyingi tahlillar uchun terminlarning aynan metaforik tabiati va konseptual bazasini o‘rganishga zamin yaratadi.

Dissertatsiyaning uchinchi bobi **“*Professional diskursning kommunikativ va***

[38] Телия В.Н. Метафора как модель смыслопроизводства и ее экспрессивно-оценочная функция // Метафора в языке и тексте. – Москва: Наука, 1988.-С.26-52.

***semiotik tahlili*”** deb nomlangan bo‘lib, bob uch fasldan iborat. Ilk faslda *“Professional diskursning rivojlanish tendensiyalari”* tadqiq etilgan.

Professional diskursbu ijtimoiy faoliyatning maxsus shakli bo‘lib, u nafaqat til vositalarida, balki professionallar o‘rtasidagi o‘zaro ta’sirning belgilangan me’yorlari, tafakkur stereotiplari va xulq qoidalari orqali ham namoyon bo‘ladi.

Y. Golovanova professional diskursni “professional faoliyat subyektlarining nazorat qilinadigan o‘zaro ta’sir jarayoni”[39] deb ta’riflaydi. V. Stepanovaning ta’kidlashicha, professional diskursga mansublikning muhim mezoni nafaqat mutaxassislar tomonidan yaratilganligi, balki aniq kasbiy natijaga erishishga qaratilganligidir[40].

Professional diskursning mazmun-mohiyati T. van Deyk tomonidan uch guruhga ajratilgan: soha ichidagi diskurs, kasblararo diskurs va professional-til diskursi (mutaxassis bilan mutaxassis bo‘lmagan auditoriya o‘rtasidagi muloqot, masalan, shifokor-bemor).

Professional diskursning muhim turi sifatida tibbiy diskurs sotsiolingvistika, lingvopragmatika va kognitiv tilshunoslik nuqtayi nazaridan faol o‘rganilmoqda. Xorijlik olimlar (M. Barsukova, V. Jura) uni strategik va taktik tizimga ega nutqiy birlik sifatida tahlil qilgan. G‘arb tadqiqotchilari (S. Levinson, E. Goffman) asosan shifokor va bemor o‘rtasidagi yuzma-yuz muloqotni (face-to-face communication) diskursiv tahlil qilishga e’tibor qaratgan.

O‘zbek tilshunosligida tibbiy lingvistika nisbatan yangi soha bo‘lib, N. G‘aybullayeva (evfemizmlar), A. Qobilova (perifrazalar) va D. Sobirova (reklamalar) kabi olimlar tomonidan bir qator tadqiqotlar olib borilgan. Biroq zamonaviy o‘zbek tilshunosligida tibbiy diskursning lingvopragmatik, kognitiv va kommunikativ strategiyalari monografik darajada hali yetarli o‘rganilmagan.

Kognitiv lingvistika nuqtayi nazaridan, professional tibbiy diskurs inson tajribasi va idroki, sog‘liq, kasallik, davolanish kabi konseptual tuzilmalar bilan bog‘liq bo‘lib, u nafaqat til vositalarini, balki nolisoniy unsurlarni (imo-ishora, intonatsiya) ham o‘z ichiga oladi.

Tadqiqot doirasida bemor-shifokor muloqotiga oid matnlar o‘rganilib, ularda namoyon bo‘ladigan emotsiyalar uch guruhga ajratildi: **ijobiy** (mamnunlik, ishonch, minnatdorchilik), **neytral** (qiziquvchanlik, befarqlik) va **salbiy** (qo‘rquv, xavotir, norozilik).

Tahlil natijalariga ko‘ra, tibbiy matnlarda eng ko‘p uchraydigan birliklar salbiy emotsiyalar bilan bog‘liq ekanligi aniqlandi. Tibbiy diskursda emotsiyalar faqat hissiy reaksiya emas, balki kognitiv kategoriya sifatida inson tafakkuri va idrokining ajralmas qismi bo‘lib, muloqotning samaradorligi, ishonch muhiti va bemorning psixoemotsional holatiga bevosita ta’sir ko‘rsatadi.

Uchinchi bobning ikkinchi fasli *“Tibbiy diskursda kasbiy-kommunikativ munosabatlar”* deb nomlangan. Tibbiy diskursni tahlil qilishda xushmuomalalik (politeness) muhim kognitiv mezon hisoblanib, u shifokorning bemorga bo‘lgan yondashuvi va muolaja samaradorligiga bevosita ta’sir qiladi. Og‘zaki tibbiy diskursni

[39] Голованова Е. И. Профессиональная языковая личность в когнитивно-коммуникативном аспекте: монография. – Челябинск: Энциклопедия, 2013.

[40] Степанов Ю.С. Константы. Словарь русской культуры. Опыт исследования. – Москва: Школа – Языки русской культуры, 1997. – 824 с

kognitiv, sotsiomadaniy va lingvopragmatik yondashuvlar asosida tahlil qilish uning murakkab kommunikativ tabiatini anglashga xizmat qiladi.

Tibbiy diskursning kasbiy-kommunikativ munosabatlardagi namoyon bo‘lishi uch asosiy shaklda kuzatiladi: (*3-jadval*)

**3-jadval**

| Shakl | Ishtirokchilar munosabati | Maqsad va xususiyati | Janrlar (misollar) |
|---|---|---|---|
| Monologik | Subyekt – Obyekt (Ma’lumot uzatuvchi–Qabul qiluvchi) | Ma’lumot yetkazish ustuvor; tinglovchi ishtiroki cheklangan, terminologiya qat’iy. | Ma’ruza matni, ilmiy maqola, tibbiy buyruq. |
| Dialogik | Subyekt – Subyekt (O‘zaro muloqot) | Ma’lumot almashish, bahslashish, savol-javob. Jumlalar sodda, murakkab terminlar soddalashtiriladi. | Shifokor-bemor suhbati, hamkasblar o‘rtasidagi muhokama. |
| Polilogik | Ko‘p ishtirokchili teng muloqot | Turli nuqtayi nazardan yondashish, birgalikda qaror qabul qilish. | Tibbiy konsilium, ilmiy seminar. |

Tibbiy muloqotda shifokor xatosi sababli yuzaga keladigan salbiy holatlar (yatrogeniya) ehtimolini kamaytirish uchun bioetik va kommunikativ modellar ishlab chiqilgan. Amerikalik bioetik E.L. Vitch taklif etgan shifokor-bemor munosabatlarining to‘rtta asosiy modeli tahlil qilindi: *injenerlik, paternalistik, kollegial va shartnomaviy* modellar.

Ushbu modellarni tahlil qilish natijasida va milliy-madaniy kontekstni hisobga olgan holda, kognitiv model taklif etildi:

- Mohiyati: muloqotni bilim almashinuvi, axborotni idrok etish va tushunish jarayoniga asoslash.
- Maqsadi: bemorning kasallik, davolash va sog‘lom turmush tarzi haqida to‘liq va ongli tushunchaga ega bo‘lishini ta’minlash.
- Shifokor roli: faqat davolovchi emas, balki axborot manbayi yoki o‘qituvchi sifatida ham ishtirok etadi.
- Afzalligi: shifokor bemorga sabab-oqibat munosabatini tushuntirib, uni ongli qaror qabul qilishga undaydi. Bu yondashuv “tushunish orqali ishonch” tamoyilini yuzaga chiqaradi va bemorning o‘z sog‘lig‘i uchun mas’uliyatini oshiradi.

Tibbiy diskursning konseptual makoni markaz (aniq ma’noli birikmalar) va periferiyadan (ko‘p ma’noli birliklar) tashkil topgan bo‘lib, uning yadrosibu SALOMATLIK konseptidir.

O‘zbek milliy madaniyatida shifokor-bemor muloqotida hurmat va samimiylikka asoslangan uslub ustuvor. Shifokorning “Siz sog‘lig‘ingiz haqida qayg‘uradigan insonsiz” kabi iboralari bemor tomonidan ijobiy qabul qilinib, uning davolanishga ruhiy tayyorgarligini oshiradi. Demak, tibbiy diskurs milliy madaniyat va tilning lingvokulturologik aspektlari bilan chambarchas bog‘liq bo‘lib, muloqot samaradorligi uchun til va madaniyatning integratsiyasi zarurdir.

Uchinchi bobning uchinchi fasli *“Tibbiy matnlarning semiotik tahlili”* deya nomlanadi. Tibbiy matnlarning semiotik tahlili kognitivizm tamoyillariga asoslanadi.

Semiotika matndagi belgilarning obyektiv va subyektiv ma’nolarini tahlil qiladi, tilni inson tafakkurining markaziy ifodasi sifatida o‘rganadi.

Tibbiy diskursning zamonaviy ko‘rinishi bo‘lgan polikodli matnlar (demotivatorlar, memlar, reklamalar, karikaturalar) alohida tahlil obyekti bo‘ldi. Internetdagi o‘zbek tilidagi 300 ga yaqin polikodli matnni tahlil qilishda ularning vizual va verbal qatlamlari o‘rganildi. Semiotik tahlilda Ch. S. Pirs tasnifiga ko‘ra uch turdagi belgilar guruhining birligi aniqlandi:

1) Ikonik belgilar: obyektni tashqi ko‘rinishi orqali ifodalaydi (masalan, oq xalatli shifokor, skalpel).

2) Indeksal belgilar: obyekt bilan sabab-natija bog‘lanishiga asoslanadi (masalan, bemorning qo‘li belidabel og‘rig‘i; tonometrgipertoniya).

3) Simvolik belgilar: mazmun va obraz o‘rtasida konvensiyaga asoslangan bog‘lanish (masalan, Qizil Xoch, Asklepiy tayog‘i, Qizil Yarim Oy).

Natijada, polikodli matnlar (demotivatorlar va memlar) axborot berish, umumlashtirish, diqqat jalb qilish, shuningdek, komik va psixologik ta’sir funksiyalarini bajaradi. Demotivatorlar aniq maqsadda ijtimoiy fikrni shakllantirishda samarali bo‘lsa, memlar ko‘proq yumor va emotsiya orqali tarqalib, fikrlash mexanizmlariga ta’sir ko‘rsatishi aniqlandi.

Polikodli tibbiy matnlar faqat axborot beruvchi vosita emas, balki tarbiyaviy va profilaktik vazifalarni bajaruvchi ijtimoiy-madaniy vosita sifatida muhim ahamiyat kasb etadi. Ulardagi vizual belgilar inson ongida muayyan tibbiy kognitiv modellarni shakllantirishga xizmat qiladi.

## XULOSA

Tibbiy diskursning kognitiv xususiyatlariga bag‘ishlangan tadqiqot ishi natijasida quyidagi ilmiy-nazariy va amaliy xulosalar shakllantirildi:

1. Terminshunoslikda an’anaviy klassifikatsion-strukturalistik yondashuvdan voz kechib, antroposentrik yondashuvga o‘tish zarurati ilmiy asoslandi. Isbotlandiki, kognitiv terminshunoslikbu antroposentriklik, izohlovchanlik va fanlararo sintezni o‘zida jamlagan tizimli yo‘nalishdir. Uning nazariy asosi sifatida terminning kognitiv-diskursiv nazariyasi, obyekti sifatida esa professional til shaxsining rivojlanishi yuz beruvchi verbal faoliyatdiskurs belgilandi.

2. Diskurs shunchaki muloqot jarayoni emas, balki belgining rivojlanish bosqichlari va metamorfozalarini qamrab oluvchi integrativ model ekanligi aniqlandi. Til belgisi diskursda matn (tizimli belgi) va metamatn (individual belgi) birligida namoyon bo‘ladi. Belgilarni qayta kodlash jarayoni derivatsiya qonunlari asosida “soddadan murakkabga”, “eskidan yangiga” tamoyili bo‘yicha amalga oshishi va bu tilda bilimlarning uzluksizligini ta’minlashi ko‘rsatib o‘tildi.

3. Kognitiv metaforaning badiiy metaforadan farqli o‘laroq, asosiy vazifasi estetik ta’sir emas, balki til va tafakkur o‘rtasida ko‘prik bo‘lib, ilmiy tajribani tizimlashtirish ekanligi dalillandi. U voqelikni anglash va yangi ma’nolar yaratishning universal mexanizmi sifatida polisemiya jarayonlarini tushuntirishga xizmat qiladi. Konseptning ichki tuzilmasi freym va slotlar orqali iyerarxik tarzda modellashtirilishi, bu esa tibbiy bilimlarni tartibga solish imkonini berishi asoslandi.

4. Tibbiy matnlar klinik bilish jarayonining kognitiv ifodasi sifatida baholandi.

Tadqiqot davomida tibbiy matnlar klinik bilishning uch bosqichiga mos ravishda tasniflandi:

1) simptomatik matnlar: Simptomlar hodisa darajasida qayd etilganda yuzaga keladi.

2) diagnostik va nozologik matnlar: Simptomlar qayta kodlanib, semiotik belgiga aylanadi va ilmiy termin sifatida qo‘llanilganda matnning bilish qiymati oshadi. Ushbu matn turlarida belgilarning qayta kodlanishi turli tipdagi metaforalar orqali ro‘y berishi aniqlandi.

5. Tibbiy diskursning konseptual maydoni “sog‘liq”, “kasallik”, “dori”, “davolash”, “tashxis”, “shifokor”, “bemor” kabi markaziy konseptlar atrofida shakllanishi va ularning o‘zaro murakkab semantik-kognitiv bog‘lanishlar orqali tizim hosil qilishi aniqlandi. Ushbu konseptlar inson ongida tibbiy bilimlarni modellashtirishda tayanch birliklar sifatida xizmat qiladi.

6. Tibbiy diskursda metafora muhim rol o‘ynashi, u orqali murakkab tibbiy bilimlar oddiyroq va tushunarliroq konseptual modellar orqali ifodalanishi isbotlandi. “Kasallik – dushman”, “davolash – kurash”, “tana – mashina” kabi konseptual metaforalar tibbiy tafakkurning asosiy modellari sifatida tahlil qilindi.

7. Polikodli matnlar va vizual semiotika: Zamonaviy tibbiy diskursda polikodli matnlar (memlar, demotivatorlar, infografika) ning kognitiv tahlili shuni ko‘rsatdiki, ularda axborot uzatish uch turdagi belgilar sintezi asosida amalga oshadi: ikonik (shifokor tasviri), indeksal (virus asoratlari) va simvolik (taqiqlovchi belgilar). Bu matnlar tibbiy bilimlarni ommalashtirish, diqqatni jalb qilish va jamiyat ongida tibbiy stereotiplarni shakllantirishda muhim sotsiomadaniy vosita vazifasini bajaradi.

8. Tibbiy diskurs milliy madaniyat va lingvokulturologik aspektlar bilan chambarchas bog‘liq. Kognitiv yondashuv shifokor va bemor o‘rtasidagi muloqotda verbal va noverbal (intonatsiya, mimika) vositalarning o‘zaro ta’sirini tahlil qilish imkonini berdi.

9. Tibbiy diskursni kognitiv tahlil qilish inson tafakkuri, kasbiy xotira va til vositalarining o‘zaro aloqasini ochib beruvchi kompleks yondashuvdir. Bu esa nafaqat nazariy tilshunoslikni rivojlantirishga, balki sog‘liqni saqlash tizimida sifatli muloqot muhitini yaratishga xizmat qiladi.

10. Tibbiy diskurs murakkab lingvokognitiv tizim bo‘lib, u insonning sog‘liq va kasallik haqidagi bilimlarini tashkil etuvchi konseptual strukturalarni o‘zida mujassam etadi. Tadqiqot natijalari tibbiy diskursni kognitiv yondashuv asosida o‘rganish uning ichki mexanizmlarini chuqurroq anglashga va zamonaviy lingvistika doirasida yangi ilmiy xulosalar chiqarishga xizmat qiladi.

**НАУЧНЫЙ СОВЕТ DSc.03/2025.27.12.Fil.08.07**
**ПО ПРИСУЖДЕНИЮ УЧЕНЫХ СТЕПЕНЕЙ ПРИ БУХАРСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ УНИВЕРСИТЕТЕ**

**БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**МИРЖОНОВ НОСИР НУМОНОВИЧ**

# КОГНИТИВНЫЕ ОСОБЕННОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ДИСКУРСА

**10.00.01 – Узбекский язык**

**АВТОРЕФЕРАТ**
**диссертации доктора философии (PhD) по филологическим наукам**

**Бухара – 2026**

**Тема диссертации доктора философии (PhD) зарегистрирована под номером B2025.4.PhD/Fil6702 в Высшей аттестационной комиссии Республики Узбекистана.**

Диссертация выполнена в Бухарском государственном университете.

Автореферат диссертации размещен на трех языках (узбекском, русском, английском (резюме)) на веб-странице Научного совета (www.buxdu.uz) и на информационно-образовательном портале «ZiyoNET» (www.ziyonet.uz).

| | |
|---|---|
| **Научный руководитель:** | **Гайбуллаева Нафиса Иззатуллаевна**<br>доктор филологических наук (DSc), профессор |
| **Официальные оппоненты:** | **Умуркулов Бекпулат**<br>доктор филологических наук, профессор |
| | **Раупову Лайло Рахимовна**<br>доктор филологических наук (DSc), профессор |
| **Ведущая организация:** | **Каршинский государственный университет** |

Защита диссертации состоится 7 ноября 2026 года в $14^{00}$ часов на заседании Научного совета DSc.03/2025.27.12.Fil.08.07 по присуждению ученых степеней при Бухарском государственном университете. (Адрес: 100118, г. Бухара, ул. Мухаммада Икбола, 11. Тел.: (+99865) 221-29-14, 221-27-07, e-mail: buxdu_rektor@buxdu.uz.)

С диссертацией можно ознакомиться в Информационно-ресурсном центре Бухарского государственного университета (зарегистрирована под № 1061). (Адрес: 100118, г. Бухара, ул. Мухаммада Икбола, 11. Тел.: (+99865) 221-29-14.

Автореферат диссертации разослан «___» _____ 2026 года.

(реестр протокола рассылки No___ от «___» _____ 2026 года).

**Б.Э. Киличев**
Председатель Научного совета по присуждению ученых степеней, доктор филологических наук (DSc), профессор

**М.Ю.Хожиева**
Ученый секретарь Научного совета по присуждению ученых степеней, доктор философии по филологическим наукам (PhD), доцент

**Г.И.Тоирова**
Председатель Научного семинара при Научном совете по присуждению ученых степеней, доктор филологических наук (DSc), профессор

## ВВЕДЕНИЕ (аннотация диссертации доктора философии (PhD))

**Актуальность и востребованность темы диссертации**. В мире медицинская сфера не ограничивается клинической деятельностью, а опирается также на коммуникативный процесс, непосредственно связанный с речью, мышлением и эмоциональным восприятием, пониманием, оценкой, эмпатией и эмоциональной реакцией человека. Поэтому исследование медицинского общения с лингвистической, психологической и когнитивной точек зрения сегодня является одним из наиболее актуальных вопросов анализа медицинского дискурса. Особенность данного дискурса заключается в том, что в нем наряду с терминологической точностью, эмоциональной нейтральностью и этикой общения обеспечиваются когнитивные процессы, запас национально-культурных, духовно-философских, логических знаний в сознании человека и их проявление через семиотические знаки в устной и письменной форме речи. Это обусловливает необходимость изучения языка во взаимосвязи с сознанием как средства, определяющего специфику дискурса, на основе различных научных подходов.

В мировой лингвистике усиливается стремление к изучению врачебной речи на основе когнитивного и прагмалингвистического подходов, выявлению дискурсивных и прагматических целей этого вида речи, специфики жанров, задач и особенностей речевых действий. В частности, возрастает необходимость анализа специфики общения «врачпациент» с точки зрения когнитивно-коммуникативного подхода, выявления влияния взаимосвязи формы и содержания, выраженной через концепты, стереотипы, эмоциональные слова, метафорические выражения, дискурсивные стратегии, а также вербальные и невербальные отношения, на структуру речи, повышения культуры медицинской коммуникации, развития лингвокогнитивной компетенции в процессе медицинского образования, а также глубокого понимания интеграции языка и мышления.

В узбекском языкознании последних лет в рамках нового лингвокогнитивного направления исследуются отношения между языковыми знаками и формами их выражения в речи специалистов различных областей. Анализ когнитивных особенностей медицинского дискурса и их использования в речи в единстве с такими факторами, как социальная среда, культура, национальная специфика, стал требованием времени. Ведь «в нынешнюю эпоху глобализации естественно, что каждый народ, каждое независимое государство в обеспечении своих национальных интересов придает приоритетное значение прежде всего сохранению и развитию своей культуры, древних ценностей, родного языка».[1]

Данная диссертация в определенной степени служит реализации задач, обозначенных в Указах Президента Республики Узбекистан № УП-5850 «О мерах по кардинальному повышению роли и авторитета узбекского языка в качестве государственного» от 21 октября 2019 года, № УП-6084 «О мерах по дальнейшему развитию узбекского языка и совершенствованию языковой политики в стране» от 20 октября 2020 года, № УП-158 «О Стратегии «Узбекистан2030»» от 12 сентября 2023 года, Постановлениях Президента Республики Узбекистан № ПП-2789 «О

[1] O‘zbekiston Respublikasi Prezidentining 2019-yil 21-oktabrdagi PF-5850-sonli “O‘zbek tilining davlat tili sifatidagi nufuzi va mavqeyini tubdan oshirish chora-tadbirlari to‘g‘risida”gi Farmoni // www.lex.uz

мерах по дальнейшему совершенствованию деятельности Академии наук, организации, управления и финансирования научно-исследовательской деятельности» от 17 февраля 2017 года, № ПП-308 «О дополнительных мерах по дальнейшему развитию государственного языка» от 20 октября 2025 года, Постановлении Кабинета Министров Республики Узбекистан № 984 «Об утверждении Положения о Департаменте развития государственного языка» от 12 декабря 2019 года, а также в других нормативно-правовых документах, касающихся данной сферы деятельности.

**Соответствие исследования приоритетным направлениям развития науки и технологий республики.** Диссертация выполнена в рамках приоритетного направления развития науки и технологий республики I. «Формирование системы инновационных идей и пути их реализации в социальном, правовом, культурном, духовно-просветительском развитии информационного общества и демократического государства».

**Степень изученности проблемы.** В западной лингвистике можно выделить два подхода к анализу медицинского дискурса. Первыйразвивающийся в США с позиций социолингвистики анализ клинических бесед (исследователи характеризуют этот подход как микроаналитический), второйдискурсивные исследования в Европе, связанные с философским направлением, представленным в трудах М. Фуко[2]. Результаты исследований в области медицинского дискурса можно наблюдать в научных работах таких зарубежных исследователей, как S. Poirier, D. Brauner, J. Kuipers, P. Atkinson, J. Vils[3]. В области медицинской социологии проведены значительные исследования такими учеными, как R. Anspach, H. Vaitzkin, R. Charon, A. Werner, а в области письменного и устного дискурса M. Gotti, F. Salager-Meyer и другие[4]. Также в работах российских исследователей В. Борботко, В. Бабаяна, С. Кругловой, М. Макарова, Н. Алефиренко, Л. Алексеевой и С. Мишлановой, Е. Богатиковой, А. Филипповой, С. Майбороды и других рассматривается данная тематика[5]. По медицинскому дискурсу специальные исследования проводили М. Барсукова, Л. Бейлисон, Н. Ганчаренко, В. Жура[6].

---

[2] Фуко М. Рождение клиники. – Москва: Смысл, 1998. – 310 с.

[3] Poirier S., Brauner D. Ethics and the Daily Language of Medical Discourse // The Hastings Center Report. 1988. Vol. 18. № 4. – P. 5-9.; Kuipers J. “Medical Discourse” in Anthropological Context: Views of Language and Power // Medical Anthropology Quarterly. 1989. № 3. – P. 99-123.; Atkinson P. Medical discourse, evidentiality and the construction of professional responsibility // Talk, work, and institutional order: Discourse in medical, mediation, and management settings. 1999. – P. 75-108.; Atkinson P. Medical Talk and Medical Work. – London: Sage Publications, 1995. – 176 p.; Wilce J. Medical Discourse // Annual Review of Anthropology. 2009. № 38. – P. 199-215.

[4] Gotti M. Variations in Medical Discourse for Academic Purposes // Medical Discourse in Professional, Academic and Popular Settings. Bristol: Multilingual Matters, 2016. – P. 9-30; Investigating Specialized Discourse. Bern: Peter Lang, 2011. – 230 p. Advances in Medical Discourse Analysis: Oral and Written Contexts / ed. by Gotti M., Salager-Meyer F. Pieterlen: Peter Lang, 2006. – 492 p.

[5] Борботько В.Г. Элементы теории дискурса. – Грозный: ЧИГУ, 1981. – 113 с.; Бабаян В.Н., Круглова С.Л. Теория дискурса в системе наук о языке // Ярославский педагогический вестник. 2002. № 3. – С. 55–57.; Макаров М. Л. Основы теории дискурса. – Москва: Гнозис, 2003. – 280 с. ; Алефиренко Н.Ф. Текст и дискурс. – Москва: Флинта, 2012. – 232 с.; Алексеева Л.М., Мишланова С.Л. Медицинский дискурс: теоретические основы и принципы анализа. Пермь: Изд-во Перм. ун-та, 2002. – 200 с.; Богатикова Е. П., Мишланова С. Л., Филиппова А.А. Особенности представления специального знания в медицинском дискурсе // Историческая и социально-образова-тельная мысль. 2014. № 3. – С. 215-217. ; Майборода С.В. Медицинский дискурс: современные теоретико-методологические подходы и перспективы исследования // Коммуникативные исследования. 2017. № 1. – С. 63-74.

[6] Барсукова М.И. Медицинский дискурс: стратегии и тактики речевого поведения врача: автореф. дис. на соиск. учен. степ. канд. филол. наук. – Саратов, 2007. – 21 с.; Бейлисон Л.С. Характеристики медикопедагогического дискурса (на материале логопедических рекомендаций): дис. ... канд. филол. наук. – Волгоград, 2001. – 177 с.; Гончаренко

В узбекском языкознании в последние годы растет интерес к изучению медицинского языка и медицинского общения с лингвистической точки зрения. Истоки изучения медицинского языка восходят к древности. Произведение Абу Али ибн Сины «Аль-Канон фи-т-тиб» («Канон медицины») имеет значение как одна из первых теоретических основ медицинского дискурса. В современной узбекской лингвистике количество работ, выполненных по вопросам медицинской лингвистики, пока невелико, но в некоторых направлениях проведены важные исследования. В частности, в исследованиях М. Абузаловой, Н. Гайбуллаевой, А. Кобиловой, Д. Собировой, Н. Курбоновой, Г. Бабаевой, Ф. Акбарходжаевой, М. Наврузовой, М. Юнусовой рассмотрены лингвопрагматические, когнитивные и коммуникативные стратегии медицинской лингвистики и медицинского дискурса[7].

**Связь диссертационного исследования с планами научно-исследовательских работ высшего образовательного учреждения, в котором выполнена диссертация.** Диссертация выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ Бухарского государственного университета (2023-2026 гг.) в рамках научно-исследовательского направления «Проблемы изучения отношений языка, личности и общества в узбекском языкознании».

**Цель исследования** заключается в выявлении когнитивных особенностей медицинского дискурса, а также в изучении механизмов формирования, передачи и интерпретации медицинских знаний посредством языковых средств.

**Задачи исследования.** В соответствии с поставленной целью были определены следующие задачи:

интерпретировать понятия, связанные с лингвистическими основами исследования;

разъяснить специфику когнитивно-коммуникативного подхода к описанию медицинской речи;

определить концептуальное поле медицинского дискурса и систематизировать его базовые концепты;

изучить влияние национально-культурных компонентов на формирование концептов, разработать лингвокогнитивную модель и научно обосновать механизм её функционирования;

охарактеризовать процессы концептуализации медицинских знаний в сознании человека и их вербализации посредством языка, выявить когнитивные механизмы (кодирование, декодирование, интерпретация) передачи знаний.

---

Н.В. Суггестивные характеристики медицинского дискурса: дис. на соиск. учен. степ. канд. фил. наук. – Волгоград, 2007; Жура В.В. Речевые стратегии врача в устном медицинском дискурсе // Альманах современной науки и образования: Языкознание и литературоведение в синхронии и диахронии и методика преподавания языка и литературы: в 3 ч. – 2007. № 3, Ч. 2. – С. 59-61.

[7] Ғайбуллаева Н.И. Ўзбек тилида тиббий эвфемизмлар: Филол.фан.бўйича фал.док-ри.дисс... – Бухоро, 2019. 145 б.; Қобилова А. Тиббий перифразаларнинг лингвомаданий хусусиятлари: Филол.фан.бўйича фал.док-ри.дисс... – Бухоро, 2022. – 155 б.; Собирова Д.Р. Тиббий рекламаларнинг социопрагматик хусусиятлари: Филол.фан.бўйича фал.док-ри.дисс... – Бухоро, 2022. – 153 б.;; Абузалова М.К., Юлдашева Д.Н., Болтаева Н. Тиббий метафораларнинг қисқача изоҳли луғати. – Бухоро: Дурдона, 2021. – 63 б.; Қосимов Э.Й. Шифокорнинг нутқ маданияти ва бемор билан мулоқот санъати. Тиббиёт деонтологияси. – Тошкент, 2002.; Курбанова Н. Тиббиёт ходимлари нутқининг социолингвистик хусусиятлари // CENTRAL ASIAN; Ёрова С. Бевосита тиббиётнинг касб компетенцияси ва унинг деонтологик асослари // “Science and Education” Scientific Journal / Impact Factor 3.567 (SJIF) November 2022 / Volume 3 Issue 11. – Б. 899-905.; Бабаева Г. Л. “Тиббий дискурс” тушунчаси таҳлили ва тадқиқи масаласи” Scientific aspects and trends in the field of scientific research International scientific online conference. 2023. В.77.; Akbarkhodjaeva F. A. “Medical lexis in uzbek media discourse” Volume 3, Issue 6, June – 2025. ISSN (E): 2938-379X. file:///C:/Users/user/Downloads/44.pdf

**В качестве объекта исследования** избраны медицинский дискурс в узбекском языке, коммуникативные процессы, а также лингвистические явления, связанные с языковой репрезентацией и восприятием медицинских знаний.

**Предметом исследования** являются концептуальная структура, когнитивные модели медицинского дискурса и их репрезентация посредством языковых единиц.

**Методы исследования.** В работе использованы когнитивный, прагматический, сравнительный, классификационный, лексикографический, компонентный, контекстуальный, статистический и концептуальный методы анализа.

**Научная новизна исследования** заключается в следующем:

проведён сравнительный анализ формального, семантического и прагматического подходов к медицинскому дискурсу; выявлен приоритет прагматико-когнитивных факторов в смыслообразовании и функционировании медицинских терминов, а также определена интегративная модель реализации данных процессов через цепочку «текстдискурсконцепт»;

раскрыта когнитивная и коммуникативная природа метафор в медицинском дискурсе, их роль в процессе концептуализации, а также их гносеологическая, экспликативная и прагматическая функции; внутренняя структура описана на основе последовательности «знак → метафора → концепт → фрейм → текст»; при этом доказано, что метафора активизирует концепт, фрейм систематизирует и структурирует знания, а текст обеспечивает коммуникативную реализацию этих знаний;

разработана коммуникативно-семиотическая модель профессионального дискурса, в которой обосновано взаимодействие вербальных и невербальных средств, эмоциональных компонентов и профессионально-коммуникативных стратегий; концептуальное пространство медицинского дискурса охарактеризовано по принципу «ядроцентрпериферия», на основе чего определены иерархические отношения и функциональная нагрузка концептов «здоровье», «болезнь», «лечение», «врач», «пациент»;

процесс перекодирования знаков в системе симптоматических, диагностических и нозологических текстов в медицинском дискурсе исследован в единстве механизмов метафорической концептуализации, фреймовой структуры знаний и деривационной номинации; представлена и доказана лингвистическая классификация когнитивно-семиотических компонентов, объясняющих формирование медицинских терминов и концептов.

**Практические результаты исследования:**

доказано, что научно-теоретические выводы, полученные на основе многоаспектного изучения и классификации прагмалингвистических особенностей медицинской речи в контексте таких смежных наук, как медицина, психология, психогенетика, социология и лингвистика, служат важным источником и научно-методической базой для исследователей, занимающихся проблемами лингвопрагматики и лингвокогнитологии;

выявлены проблемы лингвопрагматического аспекта речи врача, а также определены многогранные особенности её коммуникативного формирования в зависимости от речевой ситуации и специфики взаимодействия в системе «врачпациент»;

обоснованы стратегии коммуникации с учётом социального и коммуникативного статуса участников общения, специального лексического

состава (терминологии), лингвотерапевтической направленности, а также языковых единиц как основных компонентов речи.

**Достоверность результатов исследования** определяется четкой постановкой проблемы, опорой на научные источники при представлении теоретической информации, обоснованностью выводов с помощью современных методов лингвистического анализа, внедрением теоретических взглядов и выводов в практику, подтверждением полученных результатов компетентными организациями, изучением темы на основе приоритетных научных концепций мирового языкознания.

**Научная и практическая значимость результатов исследования**. Научная значимость результатов исследования определяется тем, что полученные научные выводы и теоретические обобщения, касающиеся изучения врачебного общения в лингвопрагматическом аспекте, охвата всех экстралингвистических ситуаций общения, его пространственно-временных, универсальных и специфических дискурсивных особенностей, вносят определенный вклад в развитие психолингвистики, когнитологии и прагмалингвистики.

Практическая значимость результатов исследования объясняется тем, что выводы и материалы исследования могут быть использованы при создании учебников, учебных пособий по современному узбекскому литературному языку, анализу текста, вопросам теоретической лингвистики, лингвокультурологии, психолингвистике, социолингвистике, прагмалингвистике на филологических факультетах высших учебных заведений, а также по деонтологии для студентов медицинских направлений, при проведении лекционных, практических и семинарских занятий, специальных курсов.

**Внедренность результатов исследования.** По результатам изучения речи врача на основе прагматического подхода:

выводы о сравнительном анализе формального, семантического и прагматического подходов к медицинскому дискурсу, приоритетности прагматико-когнитивных факторов в смыслообразовании и функционировании медицинских терминов, а также об интегративной модели их реализации через цепочку «текстдискурсконцепт» использованы при выполнении практического проекта № А-ОТ-2021-2 на тему «Создание электронной платформы медицинских терминов» (2020–2021 гг.) (справка Бухарского государственного университета № 01-4066 от 2 июня 2026 года). В результате медицинская платформа обогатилась новыми научными источниками и сведениями о стратегиях врачебного общения;

выводы о когнитивной и коммуникативной природе метафор в медицинском дискурсе, их роли в процессе концептуализации, гносеологической, экспликативной и прагматической функциях, а также о внутренней структуре, описанной на основе последовательности «знак → метафора → концепт → фрейм → текст», в которой метафора активизирует концепт, фрейм систематизирует и структурирует знания, а текст обеспечивает их коммуникативную реализацию, использованы в 2024–2025 годах при написании сценариев радиопередач «Ижод завқи», «Таълим ва тараққиёт» и телепередачи «Нажот билимда» Бухарского областного телерадиоканала НТРК Узбекистана, а также были организованы беседы с автором (справка Государственного учреждения «Бухарский областной телерадиоканал» Национальной телерадиокомпании Узбекистана № 01-09-42 от 21 апреля 2026 года). В результате данные передачи послужили источником формирования лексической

системы, связанной с медицинской культурой;

результаты анализа коммуникативно-семиотической модели профессионального дискурса, в которой освещены взаимодействие вербальных и невербальных средств, эмоциональные компоненты и профессионально-коммуникативные стратегии, а также описание концептуального пространства медицинского дискурса по принципу «ядроцентрпериферия», иерархических отношений и функциональной нагрузки концептов «здоровье», «болезнь», «лечение», «врач», «пациент» эффективно использованы в учебнике «Узбекские диалекты» (разрешение на публикацию № 149158, выданное на основании приказа Министерства высшего образования, науки и инноваций № 149 от 7 мая 2024 года). Учебник «Узбекские диалекты» используется на лекционных и практических занятиях по дисциплине «Узбекская диалектология» в направлении 60110700 – Узбекский язык и литература. В результате медицинские тексты и лингвистический анализ использованы в заданиях к упражнениям.

**Апробация результатов исследования.** Результаты исследования апробированы на 6 научно-практических конференциях и семинарах, в том числе на 4 международных и 2 республиканских научно-практических конференциях.

**Опубликованность результатов исследования.** Всего по теме диссертации опубликована 21 научная работа, из них 7 статей, в том числе 3 в республиканских и 4 в зарубежных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Республики Узбекистан для публикации основных научных результатов докторских диссертаций.

**Структура и объем диссертации.** Диссертация состоит из введения, трех глав, заключения и списка использованной литературы. Общий объем диссертации составляет 150 страниц.

## ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

**Во введении** обоснованы актуальность и необходимость темы, описаны цели и задачи, объект и предмет исследования, показано соответствие приоритетным направлениям развития науки и технологий республики, изложены научная новизна и практические результаты исследования, раскрыты научная и практическая значимость полученных результатов, приведены сведения о внедренности результатов исследования в практику, опубликованных работах и структуре диссертации.

Первая глава диссертации называется **«Дискурс в концепции когнитивного терминоведения»** и состоит из трех разделов. В первом разделе главы под названием «*Этапы формирования направления когнитивного терминоведения»* проанализированы историко-теоретические условия становления антропоцентрической парадигмы в лингвистике и обосновано формирование когнитивного терминоведения как полипарадигматической науки.

На фоне недостатков системно-структурной парадигмы (изучения языка в отрыве от его носителя) в конце XX начале XXI века в лингвистике преобладал антропоцентрический подход. Этот подход обеспечил изучение языка как общего когнитивного механизма в неразрывной связи с человеческим сознанием, речевой

деятельностью и социальной средой (Ш. Сафаров[8], А. Маматов[9]).

Когнитивная лингвистика, сделавшая свои первые шаги в последней четверти прошлого века, уже в начале XXI века стала одной из ведущих областей лингвистики. Возникновение современной когнитивной лингвистики связано с научными работами американских ученых Дж. Лакоффа, Р. Лангакера, Р. Джекендоффа и других. В узбекском языкознании в качестве представителей этого направления можно назвать Ш. Сафарова, Д.У. Ашурову, А.Э. Маматова, Г.М. Хошимова. Когнитивная лингвистика (от английского cognize знать, понимать, постигать) не ограничивается теорией познания в философии, а связывает язык с мышлением и глубоко научно исследует неразрывную связь психологических, биологических и нейрофизиологических аспектов его формирования с социальными, культурными и языковыми явлениями.

Появление когнитивного терминоведения рассматривается как закономерный этап развития терминологии[10], и анализируется система из трех этапов, предложенная В.М. Лейчиком: 1) сбор материала; 2) теоретические исследования и систематизация (функциональный подход); 3) период формирования когнитивного направления[11].

Когнитивное терминоведение, в отличие от традиционных подходов, исследует термин не только как языковую единицу, но и как средство закрепления знаний и выражения результатов познания. Оно склонно к антропоцентрическому синтезу и требует изучения терминов не только лексико-семантически, но и с когнитивной, прагматической и социальной точек зрения[12].

На этой основе доказано, что для полного раскрытия сложной, многогранной природы категории термина, как отмечает Л.М. Алексеева, основой должно стать единство классификационного (статического) и функционального (динамического) подходов[13]. Когнитивное терминоведение подходит к терминологии как к «открытой» науке, что повышает ее склонность к интеграции и междисциплинарному синтезу. В конце главы научно обосновано, что когнитивное терминоведение, в отличие от традиционных направлений, имеет полипарадигматический характер, делает акцент на дискурсивном (текстовом) анализе и более полно раскрывает деятельность термина в тексте по сравнению с предыдущими подходами.

Процесс создания термина («терминологизация») не является простым наименованием[14], а является результатом глубокой концептуальной обработки слова

---

[8] Сафаров Ш. С. Когнитив тилшунослик. – Жиззах: Сангзор, 2006. – Б. 91.

[9] Маматов А. Э. Тилга когнитив ёндашувнинг моҳияти нимада? // Тилшуносликнинг долзарб масалалари: Проф. А.Нурмонов таваллудининг 70 йиллигига бағишлаб ўтказилган илмий – амалий анжуман материаллари. – Андижон, 2012. – Б. 212-219.

[10]Татаринов В.А. Теория термина: История и современное терминоведение. – Москва: Московский Лицей, 1996. – 311 с.

[11] Лейчик В.М. Предмет, методы и структура терминоведения: Автореф. дис.... д-ра филол. наук. – Москва: ИЯ АН СССР, 1989. – 46

[12]Татаринов В.А. История отечественного терминоведения. В 3 т. Т.2. Направления и методы терминологических исследований: Очерк и хрестоматия. – Москва: Московский Лицей, 1995. Книга 1. – 334 с.

[13]Алексеева Л.М. Деривационный аспект исследования термина и процессов терминообразования: Автореф. дис. канд. филол. наук. – Пермь: ПГУ, 1990. – 19 с.; Алексеева Л.М. Терминообразование как деривационный процесс И Проблемы деривации в системе языка и в речевой деятельности: синхронное словообразование и номинация: Межвуз. сб. науч. тр. – Москва; ИЯ РАН, 1995. – С. 28-34.; Алексеева Л.М. Метафорическая терминологизация и текстопорождение // Терминоведение. – 1997. № 1-3. – Москва: Московский Лицей, 1997. – С. 109-115.

[14]Татаринов В.А. Теория терминоведения: В 3 т. Т. 1. Теория термина: История и современное терминоведение. –

естественного языка. Это подтверждает необходимость направления терминологических исследований на изучение функций в лингвологической деятельности человека.

Второй раздел главы называется ***«Дискурс как объект когнитивного терминоведения»***. В данном разделе обоснован выбор понятия дискурса в качестве объекта исследования когнитивного терминоведения. Исходя из деривационной природы термина, проанализирована сущность дискурса как комплексной единицы когнитивно-коммуникативной деятельности.

Процесс создания терминов понимался как полифазическая деривация (образование значения или термина на нескольких этапах, через различные процессы)[15]. Необходимость изучения терминообразования в контексте коммуникативной ситуации и социокультурного взаимодействия стала ключевым фактором выбора дискурса в качестве объекта исследования[16].

На основе дефиниционного анализа понятия дискурса выделены три основных методологических подхода, предложенных В.З. Демьянковым[17]: 1) формальное направление: понимание дискурса как связанного текста, диалога, речевого акта в форме устной беседы[18]; 2) семантическое направление: рассмотрение дискурса как использования языка в определенной области, то есть как заранее определенного способа мышления[19] (на основе Фуко); 3) прагматическое направление: наиболее развитое в настоящее время, ориентированное на речевую ситуацию, участников речи (говорящего/слушающего), их ментальные процессы (стратегии, пресуппозиции)[20].

С точки зрения когнитивной лингвистики дискурсэто процессуальное, деятельностное явление. В отличие от текста, это вербализованная речемыслительная деятельность, включающая в себя лингвистический и экстралингвистический пласты[21]. Следовательно:

Дискурсэто не только текст, но и практическая реализация языка, то есть процесс, неразрывно связанный с когнитивной и коммуникативной деятельностью говорящего и слушателя.

Дискурс позволяет изучать термин как общее когнитивно-коммуникативное явление[22].

Анализ дискурса представляет собой междисциплинарную область знаний и является основным объектом прагмалингвистики и когнитивной лингвистики. В исследовании доказано, что дискурс — это сложный феномен, отражающий

---

Москва: Московский Лицей, 1996. – 311 с.

[15]Дридзе Т.М. Текстовая деятельность в структуре социальной коммуникации. – Москва: Наука, 1984. – 272 с.

[16]Морозова Л.А. Особенности функционирования специальной лексики в неспециальной литературе И Современные проблемы русской терминологии. – Москва: Наука, 1986. – С. 107-123.

[17] Демьянков В.З. Доминирующие лингвистические теории во второй половине XX века // Язык и наука конца 20 века. – Москва: Рос. гос. гуманит. ун-т, 1995. – С. 239-320.

[18] Николаева Т.М. Краткий словарь терминов лингвистики текста // НЗЛ. Вып.8. – Москва: Прогресс, 1978. – С. 467-472.

[19] Аберкромби Н., Хилл С., Тернер Б.С. Социологический словарь. – Москва: Экономика, 2000. – 428 с.

[20] Языкознание. Большой энциклопедический словарь / Гл. ред. В.Н. Ярцева. – Москва: Большая Российская энциклопедия, 1998. – 685 с.

[21] Краткий словарь по социологии // Под общ. ред. Д.М. Гвишиани, Н.И. Лапина. – Москва: Политиздат, 1988. – 479 с.

[22] Николаева Т.М. Краткий словарь терминов лингвистики текста // НЗЛ. Вып.8. – Москва: Прогресс, 1978. – С. 467-472.

взаимосвязь между языком, смыслом, социальными отношениями и сознанием, и является единым комплексным методологическим объектом в объяснении закономерностей формирования терминологических единиц и семантического развития.

В узбекском языкознании вопрос дискурса исследуется в различных направлениях. В частности, такие ученые, как Ш.Сафаров[23], Д. Ашурова, Б. Йулдошев, А. Пардаев, Л. Раупова, Н. Нормуродова, Г. Одилова в своих исследованиях раскрыли различные аспекты дискурса в прагматическом языкознании[24]. Ученый Н. Турниязов подробно рассмотрел вопросы[25] синтагматических отношений и формирования дискурса. Он подчеркивает, что дискурс в большинстве случаев состоит из взаимосвязи двух и более предложений, сложных синтаксических конструкций.

Анализ третьего раздела первой главы, озаглавленного *«Дискурс как знаковая деятельность»*, основан на понимании дискурса как знаковой **деятельности** и направлен на освещение когнитивно-психолингвистической модели (от слова к мысли и от мысли к слову[26]) создания номинативной единицы и классификацию этапов развития терминологической единицы через эту модель.

Отмечено, что интегративная модель дискурса состоит из единства компонентов **вербальной** (внешней, деятельности говорящего) и **ментальных образов** (внутренней, умственной, психической деятельности слушателя/воспринимающего). Ментальные образы включают в себя базу языковых знаний (грамматику, словарь, речевые акты) и неязыковых знаний (сведения о мире, событиях, состояниях).

В исследовании уделено основное внимание когнитивно-психонетической модели создания номинативной единицы. Эта модель включает в себя следующие четыре этапа процесса именования:

1. **Апперцептивно-психонетический этап:** процесс осознанного восприятия внешней информации на основе личного опыта, знаний и мотивов (например, формирование гештальта).

2. **Этап интериоризации:** Перевод внешней социальной деятельности во внутреннюю психическую структуру. На этом этапе формируются довербальная репрезентация[27] (смысл, предшествующий слову) и концепт (единица знания, сохраняющая целостность) в соответствии с теорией Л.С. Выготского[28].

3. **Этап внутреннего программирования**[29]**:** Подготовка к созданию

---

[23] Safarov Sh. Pragmalingvistika. – Toshkent: 2008.

[24] Сафаров Ш. Лингвистика дискурса. – Челябинск, ЧГКИ, 2018, – 315 с.; Прагмалингвистика. – Тошкент: 2008. – 318 б.; Ашурова Д.У. Стилистические и прагматические аспекты словообразования английского языка: Дисс. кан. филол. наук. – Ташкент, 1993. – 405 с.; Йўлдошев Б. Ўзбек тилида фразеологизмларнинг услубий ва прагматик имкониятлари. – Самарқанд: СамДУ нашри, 2002. – 37 б.; Пардаев А. Дискурсив юкламаларнинг прагматик вазифаси хусусида // Бадиий асарларни шарҳлаб ўрганиш: тарих, тажриба, технология. Республика илмий конференцияси материаллари. – Тошкент: ТДПУ, 2014. – Б. 197-200; “Дискурсив юкламалар” ҳақида // Республика ёш олимлар илмий-амалий конференцияси материаллари. – Тошкент: ЎзФА, 2014. – Б. 271-272; Дискурсивные маркеры в узбекском языке // Дискурсология: язык, культура, общество: материалы XIII Международной научной конференции. – Луганск: ЛНУ, 2014. –С.81-91.

[25] Турниёзов Н. Синтагматик муносабат ва дискурс шаклланишига доир баъзи қайдлар // Хорижий филология. № 4, 2016 йил. – Б. 10-13.

[26] Семиотика: Антология. – Москва: Акад, проект; Екатеринбург, Дел. кн.,2001. – 702 с.

[27] Никитина С.Е. Семантический анализ языка науки. – Москва: Наука, 1987. – 143 с.

[28] Белый А. Символизм как миропонимание. – Москва: Республика, 1994. – 528 с.

[29] Выготский А.С. Избранные психологические исследования. – Москва, 1956.

ономасиологической структуры наименования концепта. При этом мысль делится на части и ищется схема будущей фразы[30]. В этом процессе используется сокращенная внутренняя речь (А.А. Леонтьев, Л.С. Выготский)[31]. По словам Л.С. Выготского: «Мыслъэто облако, которое распространяет речь в виде капель», то есть определенная целостная структура превращается в линейно организованное, языковое выражение речи[32]. Процесс внутреннего программирования уточняет звенья когнитивной модели, отбирает их и подготавливает к звучащей или письменной речи.

4. **Парадигматический и синтагматический этап:** После того, как номинативная единица выходит во внешнюю речь, она приобретает форму полного знака через синтагматизацию (размещение в тексте, связи) и парадигматизацию (включение в грамматическую и семантическую систему[33], занятие места в парадигме словообразования).

Посредством слова «кровь», представленного в тексте, описана последовательность развития языкового знака в дискурсе: *первичный (анатомический) знак → метазнак (научный/медицинский) → протознак (ассоциативное использование) → метатекст в тексте (контекстуальное значение) → вторичная номинация (метафора) → вторичный знак (символическое, культурное значение).*

Дискурс представляет собой сложный и многокомпонентный процесс, проявляющийся в единстве развития знака, создания и восприятия речи, текста (системного знака) и метатекста (индивидуального знака). Он позволяет исследовать когнитивный механизм терминологизации как единый интегративный объект для когнитивного терминоведения.

Вторая глава диссертации, озаглавленная **«Когнитивные и дискурсивные основы медицинских единиц»**, также включает три раздела. В первом разделе этой главы, озаглавленном *«Когнитивные основы метафоры в медицинском дискурсе»*, обоснована фундаментальная значимость метафоры в медицинском дискурсе для когнитивного терминоведения. При этом показано, что метафора – это не просто речевое украшение, а когнитивный механизм познания, классификации и создания новых терминов.

На основе теории Дж. Лакоффа и М. Джонсона[34] метафора рассмотрена не только как языковое явление, но и как основное ментальное явление мышления и практической деятельности. В когнитивном терминоведении она интерпретируется как «способ понимания мира с использованием заранее существующих знаний». Ее роль проявляется в проекции знания из сферы-источника в абстрактную сферу-мишень (например, в медицину), то есть в построении новой реальности на основе существующих терминов.

**Различие между когнитивной и художественной метафорой.** Когнитивная метафора (в том числе в научном тексте) делает основной акцент на создании и

---

[30] Российский энциклопедический словарь: В 2 кн. Кн.1. – Москва: Большая Российская энциклопедия, 2000. – 1023 с.
[31] Леонтьев А.Н. Проблемы развития психики. – Москва: Изд-во МГУ, 1981.
[32] Выготский Л.С. Мышление и речь И Собр. Соч. В 6 т. Т. 2. – Москва: Педагогика, 1982. – С. 5-362.
[33] Караулов Ю.Н. Русский язык и языковая личность. – Москва: Наука, 1987. – 261 с.
[34] Lakoff G., Johnson M. 2003. Metaphors We Live By. – Chicago and London: The University of Chicago Press, 276. (in English)

систематизации знаний. В то время как художественная метафора в основном служит эстетическому воздействию и эмоциям, когнитивная метафора служит научному моделированию патологических процессов со смысловым вектором, направленным «от общего к частному» (например, «борьба с болезнью»военная метафора).

В медицинском дискурсе метафора выполняет гносеологические, экспликативные и фатические функции[35]:

Гносеологическая (познавательная): способствует более простому и образному пониманию научного понятия.

Экспликативная (объяснительная): передает сложные клинические симптомы в понятной для широкой аудитории форме (например, «Черная смерть»).

Фатическая (установление контакта): повышает силу эмоционального воздействия и обеспечивает быстрое распространение информации.

Медицинские метафоры служат не только для точного формулирования диагноза, но и для обновления терминологии и усиления психологического воздействия. В результате анализа были выделены следующие концептуальные модели:

Технические/природные метафоры: При сердечных заболеваниях («сердцемотор», «сердценасос»), при заболеваниях крови («кровьрека жизни», «кровьвнутренний огонь»).

Метафоры опухоли (онкологии): через негативные концептуальные ассоциации, такие как живой организм («дикое растение»), нападающий/враг («захватчик»), паразит, общество и политический образ («социальный вирус»).

Метафоры цвета: При выражении признака опасности, болезни («черная смерть», «белокровие», «желтая болезнь»).

Особенности термина-метафоры: Многие медицинские термины формируются на основе метафоры («кишечная стенка», «печеночная оболочка»). Хотя в процессе создания они основываются на метафоре, со временем они превращаются в технический термин и утрачивают метафорическую образность. Медицинская метафора-термин служит объяснительной моделью в более узком профессиональном круге.

Исследователь Ф. Абдулхаирова[36], исследовавшая медицинские метафоры в узбекском языкознании, делит их на 8 групп.

В заключение следует отметить, что медицинская метафора является одной из основных моделей описания медицинских знаний, играющей роль важного когнитивного инструмента в объяснении и интерпретации состояния заболевания, а также в обеспечении эффективной коммуникации между профессиональным и обычным дискурсом. Изучая ее модели и механизмы, можно точно исследовать когнитивные основы процессов терминообразования.

Второй раздел второй главы называется ***«Типология текстов в медицинском дискурсе»***, в котором анализируются теоретические основы медицинского дискурса,

---

[35] Merakchi K. 2010. The translation of metaphors in science and popular science articles. The Jordan International Conference on Translation (JICOT) (30 November – 2 December 2010) Amman, Jordan. Available at: https://www.uop.edu.jo/download/Research/members/The%20translation%20of%20metaphors%20in%20science%20and%20popular%20science%20articles.pdf (accessed 12 April 2018). (in English)

[36] Абдулхаирова Ф.И. Ўзбек тилида тиббиёт атамаларининг метафорик манзараси. Филол. ф. бўйича фалс. док. (PhD) дисс. автореф.. – Тошкент: 2021. – 47 б.

его социокультурная функция и, самое главное, разрабатывается типология научных текстов на основе **процесса клинической диагностики.**

Хотя текст (осмысление мира, гносеологический) и номинация (семиотическая дифференциация объектов, коммуникативный) функционально различаются, они близки с точки зрения структуры. Номинация выражает процесс придания значения объекту действительности через одно слово, словосочетание, даже **дискурс или весь текст.**

Обосновано, что структура медицинского текста напрямую связана с трехступенчатым познавательным процессом клинической диагностики:

1. **Начальный этап познания (наблюдение):** Признаки заболевания, описание симптомов (процесс узнавания).

2. **Этап эмпирического познания (клиническое исследование):** Обобщение полученных данных, подтверждение/опровержение гипотезы (эксперимент).

3. **Этап теоретического познания (формирование концепции пациента):** Логическое рассуждение, вынесение диагностического заключения.

**Типология медицинских текстов на основе когнитивной модели:** Выделены три основных типа медицинских текстов, соответствующих этапам клинической диагностики[37]:

**Таблица 1**

| Тип текста | Основная функция | Когнитивный этап | Проявление |
|---|---|---|---|
| **Описательный (Симптоматический текст)** | Перечисление признаков. | Донаучный (Наблюдение) | Описываются только симптомы, без анализа. Номинация образна, на уровне явления (Например: *«Его горло покраснело, словно горящий огонь»*). |
| **Повествовательный (Диагностический текст)** | Изложение последовательности событий и действий. | Эмпирический (Клиническое исследование) | Симптомы подвергаются логическому анализу. Формируется система **«Симптом → Диагноз»,** появляется смысловая нагрузка (Например: Попытка поставить диагноз на основе состояния пациента и результатов обследования). |
| **Аналитический (Нозологический текст)** | Определение логических отношений, причинно-следственных связей. | Теоретический (Формирование концепции пациента) | Объясняются теоретические аспекты, этиология, определение, виды заболевания и формируется **концепция** (Например: Теоретическое определение острых респираторных инфекций). |

Медицинский текстэто не только средство изложения информации, но и когнитивное выражение познавательного процесса. Симптоматические тексты посредством образной номинации превращают естественный знак во вторичный семиотический знак. Диагностические тексты объединяют эти знаки как синдром или симптомокомплекс, придают ему смысл и интерпретируют его.

Этот раздел является непосредственной основой для терминологического анализа, поскольку он освещает процесс перекодирования и именования

[37] Жамолхонов Ҳ. Йўлдашев М. Бадиий матннинг лисоний таҳлили (Маърузалар матни). – Тошкент: ТДПУ., 2000. Ҳакимов М. Узбек тилида матннинг прагматик талқини. ДДА. – Тошкент: 2001. – 39 б.

медицинских знаков (переход от симптоматического текста к нозологическому тексту).

В третьем разделе второй главы, озаглавленном ***«Медицинская метафора как семиотическое явление»,*** исследуются структурные типы этого явления. Основная цель этого раздела обоснование медицинской метафоры как механизма **перекодирования знаков** и фундаментального процесса создания текста.

**Семиотическая основа метафоры (Перекодирование):**

1. **Функция метаязыка языка:** Язык выполняет функцию универсального метаязыка, то есть может перекодировать свои знаки во вторичную функцию (метаязык).

2. **Создание текста и деривация:** Процесс перекодирования знаков напрямую сочетается с **созданием текста** (деривацией). Этот процесс обеспечивает переход от простого к сложному, от старого к новому, и в результате номинация расширяется (М.Н. Чернявский).

3. **Медицинская метафора:** В медицинском тексте, когда естественный знак (симптом) превращается в языковой знак, происходит перекодирование языкового знака. Этот процесс рассматривается как **метафоризация,** а возникающие в результате единицы называются метафорами (или терминами).

Каждый тип медицинского текста (симптоматический, диагностический, нозологический) соответствует изменению значения знака и характеризуется появлением определенных типов метафор.

**Таблица 2**

| **Концепт «оспа» в медицинском дискурсе через фреймы и слоты** | |
|---|---|
| **Фрейм** | **Слоты** |
| Определение | Острое инфекционное заболевание человека и животных |
| Причины | Вирусы (Variola virus) |
| История и развитие | Древнеегипетская, китайская, греческая и римская медицина |
| Клинические признаки | Водянистые пузырьки, лихорадка, отравление |
| Лечение и профилактика | Вакцинация, симптоматическая терапия |
| Использование в качестве социального средства | Духовное содержание во фразеологизмах |
| Роль в морфологии и синтаксисе | Функция существительного, главного или второстепенного члена предложения |
| Этимологический анализ | Происхождение из древнетюркского языка |

**Концепт:** в медицинском дискурсе деятельность, опосредованная в вербальной форме, осуществляется в процессе концептуализации. Концепт представляет собой полный объем знаний (фреймов) в ментальном мире человека (В.Н. Телия)[38].

**Фрейм и слоты:** Внутренняя структура концепта представлена фреймом, который выполняет функцию иерархически организованной структуры данных.

Многие медицинские термины (в стоматологии, урологии, офтальмологии, неврологии) формируются через когнитивные метафоры. Метафора служит для понимания абстрактных понятий через повседневные образы, близкие

[38] Телия В.Н. Метафора как модель смыслопроизводства и ее экспрессивно-оценочная функция // Метафора в языке и тексте. – Москва: Наука, 1988. – С. 26-52.

человеческому мышлению:

**Пространственные метафоры:** *передний зуб, надпочечник* («над» — расположение сверху), *мочеточник*.

**Метафоры сосуда/одежды:** *воротник десны* (граница одежды), *чашечка/лоханка почки* (сосуд для хранения жидкости), *мочевой пузырь* (мешок/мешочек), *оболочка глаза* (защита).

**Природные/жизненные образы:** *молочный зуб* (детство), *зуб мудрости* (зрелость), *корень зуба* (крепкий захват), *«червивый» (кариозный) зуб* (гниение), *семенные железы* (репродуктивная основа).

Вследствие изменения значения слово общенародного языка (*оспа*) становится самостоятельным термином в научном контексте и вступает в метафорические отношения со своим первоначальным значением.

Этот раздел является методологической основой исследования и создает основу для изучения метафорической природы и концептуальной базы терминов для дальнейшего анализа.

Третья глава диссертации называется **«Коммуникативный и семиотический анализ профессионального дискурса»** и состоит из трех разделов. Первый раздел посвящен теме «Тенденции развития профессионального дискурса».

Профессиональный дискурсэто **специальная форма социальной деятельности**, которая проявляется не только в языковых средствах, но и через установленные нормы взаимодействия между профессионалами, стереотипы мышления и правила поведения.

Е.И.Голованова определяет профессиональный дискурс как «процесс контролируемого взаимодействия субъектов профессиональной деятельности»[39]. В.В.Степанова утверждает, что важным критерием принадлежности к профессиональному дискурсу является не только то, что он создан специалистами, но и то, что он направлен на достижение конкретного профессионального результата[40].

Т.А. ван Дейк разделил профессиональный дискурс на три группы: внутриотраслевой дискурс, межпрофессиональный дискурс и профессионально-языковой дискурс (общение между специалистом и неспециалистом, например, врач-пациент).

Медицинский дискурс как важный вид профессионального дискурса активно изучается с точки зрения социолингвистики, лингвопрагматики и когнитивной лингвистики. Российские ученые (М.И. Барсукова, В.В. Жура) анализировали его как речевую единицу со стратегической и тактической системой. Западные исследователи (S. Levinson, E. Goffman) в основном сосредоточились на дискурсивном анализе непосредственного общения (face-to-face communication) между врачом и пациентом.

В узбекском языкознании медицинская лингвистика является относительно новой областью, и ряд исследований был проведен такими учеными, как Н.И. Гайбуллаева (эвфемизмы), А. Кобилова (перифразы) и Д. Собирова

[39] Голованова Е.И. Профессиональная языковая личность в когнитивно-коммуникативном аспекте: монография. – Челябинск: Энциклопедия, 2013.

[40] Степанов Ю.С. Константы. Словарь русской культуры. Опыт исследования. – Москва: Школа – Языки русской культуры, 1997. – 824 с.

(реклама). Однако в современной узбекской лингвистике лингвопрагматические, когнитивные и коммуникативные стратегии медицинского дискурса еще недостаточно изучены на монографическом уровне.

С точки зрения когнитивной лингвистики профессиональный медицинский дискурс связан с такими концептуальными структурами, как человеческий опыт и восприятие, здоровье, болезнь, лечение, и включает в себя не только языковые средства, но и неязыковые элементы (жест, интонация).

В рамках исследования были изучены тексты общения пациента с врачом, и проявляемые в них эмоции были разделены на три группы: **положительные** (удовлетворенность, уверенность, благодарность), **нейтральные** (любопытство, безразличие) и **негативные** (страх, тревога, недовольство).

По результатам анализа установлено, что наиболее часто встречающиеся единицы в медицинских текстах связаны с **негативными эмоциями**. В медицинском дискурсе эмоцииэто не только чувственная реакция, но и **когнитивная категория**, являющаяся неотъемлемой частью человеческого мышления и восприятия, которая напрямую влияет на эффективность общения, атмосферу доверия и психоэмоциональное состояние пациента.

Второй раздел третьей главы *озаглавлен «Профессионально-коммуникативные отношения в медицинском дискурсе»*. При анализе медицинского дискурса **вежливость** (politeness) считается важным когнитивным критерием, который напрямую влияет на подход врача к пациенту и эффективность лечения. Анализ устного медицинского дискурса на основе когнитивного, социокультурного и лингвопрагматического подходов способствует пониманию его сложной коммуникативной природы.

Проявление медицинского дискурса в профессионально-коммуникативных отношениях наблюдается в трех основных формах:

**Таблица 3**

| Форма | Отношения участников | Цель и особенность | Жанры (примеры) |
|---|---|---|---|
| **Монологический** | Субъект – Объект (ПередатчикданныхПолучатель) | Предоставление информации является приоритетным; участие слушателя ограничено, терминология жесткая. | Текст лекции, научная статья, медицинский приказ. |
| **Диалогический** | Субъект – Субъект (Взаимное общение) | Обмен информацией, обсуждение, вопросы и ответы. Предложения простые, сложные термины упрощаются. | Беседа врач-пациент, обсуждение между коллегами. |
| **Полилогический** | Равноправное общение нескольких участников | Подход с разных точек зрения, совместное принятие решений. | Медицинский консилиум, научный семинар. |

**Упрощение** медицинских терминов в диалогических жанрах («инфаркт миокарда» → «сердечный приступ») повышает эффективность общения. При этом доказано, что **невербальные средства** (тон, жесты, мимика) составляют до 55%

смысла речи. Выражение лица и движения тела врача играют ключевую роль в стабилизации психического состояния пациента и создании атмосферы доверия (на основе теорий А. Пиза и Э. Гоффмана).

Разработаны биоэтические и коммуникативные модели для снижения вероятности негативных ситуаций **(ятрогения),** вызванных врачебной ошибкой в медицинском общении. Проанализированы четыре основные модели отношений врач-пациент, предложенные американским биоэтиком Р. Витчем: *инженерная, патерналистская, коллегиальная и контрактная* (договорная).

В результате анализа этих моделей и с учетом национально-культурного контекста была предложена **когнитивная модель:**

- **Сущность:** построение общения на процессе обмена знаниями, восприятия и понимания информации.
- **Цель:** обеспечить полное и осознанное понимание пациентом заболевания, лечения и здорового образа жизни.
- **Роль врача:** участвует не только как целитель, но и как источник информации или преподаватель.
- **Преимущество:** Врач объясняет пациенту причинно-следственную связь и побуждает его принять осознанное решение. Этот подход реализует принцип «доверия через понимание» и повышает ответственность пациента за свое здоровье.

**Концептуальное пространство** медицинского дискурса состоит из центра (однозначных сочетаний) и периферии (многозначных единиц), а его **ядро**это концепт **ЗДОРОВЬЕ.**

В узбекской национальной культуре в общении врач-пациент преобладает стиль, основанный на уважении и искренности. Фразы врача вроде «Вы человек, заботящийся о своем здоровье» положительно воспринимаются пациентом и повышают его психологическую готовность к лечению. Следовательно, медицинский дискурс тесно связан с национальной культурой и лингвокультурологическими аспектами языка, и для эффективности общения необходима интеграция языка и культуры.

Третий раздел третьей главы называется ***«Семиотический анализ медицинских текстов»***. Семиотический анализ медицинских текстов основывается на принципах когнитивизма. Семиотика анализирует объективные и субъективные значения знаков в тексте, изучая язык как центральное выражение человеческого мышления.

Отдельным объектом анализа стали **поликодовые тексты** (демотиваторы, мемы, реклама, карикатуры) как современная форма медицинского дискурса. При анализе около 300 поликодовых текстов на узбекском языке в Интернете были изучены их **визуальные и вербальные слои**. В ходе семиотического анализа согласно классификации Ч. С. Пирса выявлено единство трех типов знаков:

1) **Иконические знаки:** отображают объект через его внешний вид (например, врач в белом халате, скальпель).

2) **Индексальные знаки:** основываются на причинно-следственной связи с объектом (например, пациент держится за поясницу → боль в пояснице; тонометр → гипертония).

3) **Символические знаки:** конвенциональная связь между содержанием и образом (например, Красный Крест, палочка Асклепия, Красный полумесяца).

В результате поликодовые тексты (демотиваторы и мемы) выполняют функции

информирования, обобщения, привлечения внимания, а также **комического и психологического воздействия. Демотиваторы** эффективны в формировании общественного мнения с конкретной целью, в то время как **мемы** чаще распространяются через юмор и эмоции, оказывая влияние на механизмы мышления.

Поликодовые медицинские тексты имеют важное значение не только как информационное средство, но и как **социально-культурное средство,** выполняющее воспитательные и профилактические функции. Визуальные знаки в них служат для формирования определенных медицинских **когнитивных моделей** в сознании человека.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

1. Научно обоснована необходимость перехода от традиционного классификационно-структуралистского подхода в терминоведении к антропоцентрическому подходу. Доказано, что когнитивное терминоведение представляет собой системное направление, сочетающее в себе антропоцентричность, объяснительный потенциал и междисциплинарный синтез. В качестве его теоретической основы определена когнитивно-дискурсивная теория термина, а в качестве объекта – дискурс как вербальная деятельность, в процессе которой происходит развитие профессиональной языковой личности.

2. Установлено, что дискурс является не просто процессом коммуникации, а интегративной моделью, охватывающей этапы развития и метаморфозы знака. Языковой знак проявляется в дискурсе в единстве текста (системного знака) и метатекста (индивидуального знака). Было продемонстрировано, что процесс перекодирования знаков осуществляется на основе законов деривации по принципу «от простого к сложному», «от старого к новому», что обеспечивает непрерывность знаний в языке.

3. Доказано, что когнитивная метафора, в отличие от художественной, выполняет функцию не эстетического воздействия, а служит мостом между языком и мышлением, систематизируя научный опыт. Она выступает универсальным механизмом познания действительности и порождения новых смыслов, объясняющим процессы полисемии. Обосновано, что внутренняя структура концепта моделируется иерархически с помощью фреймов и слотов, что позволяет упорядочивать медицинские знания.

4. Медицинские тексты оценены как когнитивное выражение процесса клинического познания. В ходе исследования медицинские тексты классифицированы в соответствии с тремя этапами клинического познания:

1) Симптоматические тексты: возникают при фиксации симптомов на уровне явления.

2) Диагностические и нозологические тексты: познавательная ценность текста возрастает, когда симптомы перекодируются, превращаясь в семиотические знаки, и используются в качестве научных терминов. Было установлено, что перекодирование знаков в данных типах текстов происходит через метафоры различных типов.

5. Выявлено, что концептуальное поле медицинского дискурса формируется вокруг таких центральных концептов, как «здоровье», «болезнь», «лекарство»,

«лечение», «диагноз», «врач», «пациент», которые образуют систему посредством сложных семантико-когнитивных связей. Данные концепты служат опорными единицами при моделировании медицинских знаний в сознании человека.

6. Доказана значимая роль метафоры в медицинском дискурсе как средства репрезентации сложных медицинских знаний посредством более простых и понятных концептуальных моделей. В качестве базовых моделей медицинского мышления проанализированы такие концептуальные метафоры, как «болезнь – враг», «лечение – борьба», «тело – машина».

7. Поликодовые тексты и визуальная семиотика: когнитивный анализ поликодовых текстов (мемов, демотиваторов, инфографики) в современном медицинском дискурсе показал, что передача информации в них осуществляется на основе синтеза трех типов знаков: иконических (изображение врача), индексальных (последствия вируса) и символических (запрещающие знаки). Эти тексты выступают важным социокультурным средством популяризации медицинских знаний, привлечения внимания и формирования медицинских стереотипов в общественном сознании.

8. Медицинский дискурс тесно связан с национальной культурой и лингвокультурологическими аспектами. Когнитивный подход позволил проанализировать взаимодействие вербальных и невербальных (интонация, мимика) средств в коммуникации между врачом и пациентом.

9. Когнитивный анализ медицинского дискурса представляет собой комплексный подход, раскрывающий взаимосвязь человеческого мышления, профессиональной памяти и языковых средств. Это способствует не только развитию теоретического языкознания, но и созданию качественной коммуникативной среды в системе здравоохранения.

10. Медицинский дискурс представляет собой сложную лингвокогнитивную систему, воплощающую в себе концептуальные структуры, которые формируют знания человека о здоровье и болезни. Результаты исследования показывают, что изучение медицинского дискурса на основе когнитивного подхода способствует более глубокому пониманию его внутренних механизмов и формулированию новых научных выводов в рамках современной лингвистики.

**SCIENTIFIC COUNCIL DSc.03/2025.27.12.Fil.08.07 ON AWARDING SCIENTIFIC DEGREES AT BUKHARA STATE UNIVERSITY**

---

**BUKHARA STATE UNIVERSITY**

**MIRJONOV NOSIR NUMONOVICH**

# COGNITIVE FEATURES OF MEDICAL DISCOURSE

**10.00.01 – Uzbek language**

**DISSERTATION ABSTRACT**
**for the degree of Doctor of Philosophy (PhD) in Philological Sciences**

**Bukhara – 2026**

**The topic of the Doctor of Philosophy (PhD) dissertation is registered under the number B2025.4.PhD/Fil6702 in the Higher Attestation Commission under the Ministry of Higher Education, Science and Innovation of the Republic of Uzbekistan.**

The dissertation was completed at Bukhara State Unıversıty.

The abstract of the dissertation is posted in three languages (Uzbek, Russian, English (summary)) on the website of the Scientific Council (www.buxdu.uz) and on the information and educational portal "ZiyoNet" (www.ziyonet.uz).

| | |
|---|---|
| **Scientific supervisor:** | **Gaybullaeva Nafisa Izzatullaevna**<br>Doctor of Philological Sciences (DSc), Professor |
| **Official opponents:** | **Umurkulov Bekpulat**<br>Doctor of Philological Sciences, Professor |
| | **Raupova Laylo Rakhimovna**<br>Doctor of Philological Sciences (DSc), Professor |
| **Leading organization**: | **Karshi State University** |

The dissertation defense will take place on November 7, 2026, at $14^{00}$ at the meeting of the Scientific Council DSc.03/2025.27.12.Fil.08.07 for the award of academic degrees at Bukhara State University. (Address: 100118, Muhammad Iqbol Street, Bukhara city,11. Tel.: (+99865) 221-29-14, 221-27-07, e-mail: buxdu_rektor@buxdu.uz)

The dissertation can be reviewed at the Information Resource Center of Bukhara State University (registered under No. 1061). (Address: 100118, Muhammad Iqbol Street, Bukhara city, 11. Tel.: (+99865) 221-29-14.

The abstract of the dissertation was distributed on _____ ____, 2026.

(Mailing report No. ____ of _____ ____, 2026).

**B.E. Kilichev**
Chairman of the Scientific Council for Awarding Academic Degrees, Doctor of Philological Sciences (DSc), Professor

**M.Y. Xojiyeva**
Scientific Secretary of the Scientific Council for Awarding Degrees, Doctor of Philosophy in Philological Sciences (PhD), Associate Professor

**G.I. Toirova**
Chairman of the Scientific Seminar under Scientific Council for Awarding Academic Degrees, Doctor of Philological Sciences (DSc), Professor

## INTRODUCTION (abstract of the dissertation of Doctor of Philosophy (PhD ))

**The aim of the study** is to identify the cognitive characteristics of medical discourse and to investigate the mechanisms of formation, transmission, and interpretation of medical knowledge through linguistic means.

**The object of the study** is the medical discourse in the Uzbek language, along with communicative processes and linguistic phenomena related to how medical knowledge is expressed and perceived through linguistic means.

**Research methods.** Cognitive, pragmatic, comparative, classificatory, lexicographic, componential, contextual, statistical, and conceptual analysis methods were used in the work.

**The scientific novelty of the study** is as follows:

a comparative analysis of formal, semantic, and pragmatic approaches to medical discourse was conducted, identifying the primacy of pragmatic-cognitive factors in the meaning-making and functioning of medical terms, and establishing an integrative model of their realization through the "textdiscourseconcept" chain;

the cognitive and communicative nature of metaphors in medical discourse, their role in the process of conceptualization, and their epistemological, explicative, and pragmatic functions were elucidated based on the sequence of "sign → metaphor → concept → frame → text", proving that the metaphor activates the concept, the frame systematizes and structures knowledge, and the text ensures the communicative realization of this knowledge;

a communicative-semiotic model of professional discourse was developed, substantiating the interaction of verbal and non-verbal means, emotional components, and professional-communicative strategies; the conceptual space of medical discourse was characterized based on the "corecenterperiphery" principle, through which the hierarchical relationships and functional load of the concepts "health", "disease", "treatment", "doctor", and "patient" were substantiated;

the process of sign recoding within the system of symptomatic, diagnostic, and nosological texts in medical discourse was investigated through the integration of metaphorical conceptualization, frame-based knowledge structures, and derivational nomination mechanisms; a linguistic classification of cognitive-semiotic components explaining the formation of medical terms and concepts was substantiated.

**Implementation of the research results.** Based on the results of studying physicians' speech within a pragmatic approach:

conclusions on the comparative analysis of formal, semantic and pragmatic approaches to medical discourse, the primacy of pragmatic-cognitive factors in the meaning-making and functioning of medical terms, and the integrative model of their realization through the "textdiscourseconcept" chain were used in the implementation of the practical project No. A-OT-2021-2 "Creating an electronic platform of medical terms" (2020-2021) (Certificate No. 01-4066 of Bukhara State University dated June 2, 2026). As a result, the medical platform was enriched with new scientific sources and information on physician communication strategies;

conclusions on the cognitive and communicative nature of metaphors in medical discourse, their role in conceptualization, their epistemological, explicative and pragmatic

functions, and their internal structure described through the sequence “sign → metaphor → concept → frame → text”, in which the metaphor activates the concept, the frame systematizes and structures knowledge, and the text ensures its communicative realization, were used in 2024–2025 in writing the scripts of the radio programs “Ijod zavqi” and “Ta’lim va taraqqiyot” and the TV program “Najot bilimda” of the Bukhara Regional TV and Radio Channel of the National Television and Radio Company of Uzbekistan; interviews with the author were also organized (Certificate No. 01-09-42 of the State Institution “Bukhara Regional TV and Radio Channel” of the National Television and Radio Company of Uzbekistan dated April 21, 2026). As a result, these programs served as a source for the formation of a lexical system related to medical culture;

the results of the analysis of the communicative-semiotic model of professional discourse, covering the interaction of verbal and non-verbal means, emotional components and professional-communicative strategies, as well as the description of the conceptual space of medical discourse according to the “corecenterperiphery” principle and of the hierarchical relationships and functional load of the concepts “health”, “disease”, “treatment”, “doctor” and “patient”, were effectively used in the textbook “Uzbek Dialects” (publication permit No. 149158 issued on the basis of Order No. 149 of the Ministry of Higher Education, Science and Innovation dated May 7, 2024). The textbook is used in lectures and practical classes on the subject “Uzbek Dialectology” in the 60110700Uzbek Language and Literature program. As a result, medical texts and linguistic analyses were used in exercise tasks.

**Structure and scope of the dissertation**. The dissertation consists of an introduction, three chapters, a conclusion, and a list of references. Total volume of dissertation is 150 pages.

**E’LON QILINGAN ISHLAR RO‘YXATI**
**СПИСОК ОПУБЛИКОВАННЫХ РАБОТ**
**LIST OF PUBLISHED WORKS**

**I bo‘lim (I часть; part I)**

1. Mirjonov N.N. Medical language and the place of medicinal plant names in the lexical layer // Journal of Humanity and Artificial Intelligence, Volume: 03 Issue: 05 | 2023, ISSN: 2835-3064. – P. 256-260. (Impact Factor: ResearchBiB=15.23). https://journal.univerpublishing.org/index.php/horizon/article/view/1490

2. Mirjonov N.N. Cognitive-communicative peculiarities of terms in medical discourse // Bulletin news in New Science Society International Scientific Journal, 2025 Vol 2, Issue 7. (Impact factor: 11.2, Researchbib), – P. 124-130.
https://innopublic.ru/index.php/bnss/article/view/482/418

3. Mirjonov N.N. Modern tendencies in the development of professional discourse: cognitive and communicative aspects // Ethiopian International Journal of Multidisciplinary Research, ISSN:2349-5707/ eISSN:2349-5715, Volume:13, Issue 5, May-2026, – P. 707-709. (Impact Factor: ResearchBiB=11.97). https://zenodo.org/records/20112650

4. Mirjonov N.N. Typology of texts in medical discourse and cognitive communicative characteristics of terms // International Journal of Artificial Intelligence ISSN: 2692-515-x, American Academic publishers, volume 6, issue 05,2026, – P. 778-781. (Impact Factor: ResearchBiB=9.23). https://doi.org/10.5281/zenodo.20108558

5. Mirjonov N.N. Tibbiy diskursda atamalarning kognitiv modellari va ularning shakllanish dinamikasi // Filologiya va pedagogika ilmiy-metodik jurnali, e-ISSN 3060-4885, 2025-yil 14 (18)-son, – B. 80-82.
https://buxdpi.uz/media/page_files/Filologiya_va_pedagogika_OAK.pdf

6. Mirjonov N.N. Dorivor o‘simlik nomlarining o‘zbek tili leksik qatlamidagi o‘rni (Na’matak misolida) // Til va adabiyot ta’limi ilmiy-metodik jurnali, 2025-yil, 13-son, – B. 81-82. (10.00.00; №9).
https://buxdpi.uz/media/page_files/Til_va_adabiyot_OAK.pdf

7. Mirjonov N.N. Tibbiy diskursda kasbiy-kommunikativ munosabatlar // Buxoro davlat universiteti ilmiy axboroti// Ilmiy-nazariy jurnal, 2026, №5, may, – B. 202-206. (10.00.00; №1).
https://buxdpi.uz/media/page_files/12.TIBBIY_DISKURSDA_KASBIY-KOMMUNIKATIV_MUNOSABATLAR.pdf

8. Mirjonov N.N. Ayrim shifobaxsh o‘simlik nomlari hosil bo‘lishining morfologik usullari // Solution of social problems in management and economy International scientific online conference, – B. 21-26. https://doi.org/10.5281/zenodo.10472611

9. Mirjonov N.N. Shifobaxsh o‘simlik nomlarining etimologik jihatlari xususida (isiriq va qalampirmunchoq misolida) // Current approaches and new research in modern sciences International scientific-online conference. – Poland, – B. 38-43.
https://doi.org/10.5281/zenodo.10472664

10. Mirjonov N.N. Professional diskursda kirish-modal vositalarning lingvo-kognitiv va matn hosil qiluvchi funksiyalari (tibbiy matnlar misolida) // European science international conference: Theory of scientific researches of whole world, – B. 82-85. https://esiconf.org/index.php/TOSROF/article/view/7654

11. Mirjonov N.N. Tibbiy metafora semiotik hodisa sifatida: semantik va kognitiv tahlil // European science international conference: Theory of scientific researches of whole

world, – B. 65-68. https://esiconf.org/index.php/AMSI/article/view/7655
12. Mirjonov N.N. Kognitiv terminshunoslik paradigmasining shakllanishi: nazariy bosqichlar tahlili // Filologik tadqiqotlarning yangi bosqichi: zamonaviy tendensiyalar va istiqbollar. 3-xalqaro ilmiy-amaliy anjuman materiallari. – Buxoro. 2025.21.10. – B. 52-54. https://innoworld.net/index.php/ispconference/article/view/1300
13. Mirjonov N.N. Diskurs belgi faoliyati sifatida: semiotik va kognitiv yondashuvlar tahlili // Filologik tadqiqotlarning yangi bosqichi: zamonaviy tendensiyalar va istiqbollar. 3-xalqaro ilmiy-amaliy anjuman materiallari. – Buxoro. 2025.21.10. B. 54-56. https://innoworld.net/index.php/ispconference/article/view/1301

**II bo‘lim (II часть; part II)**

14. Mirjonov N.N. Medicinal Plant Names Made by Syntactic Method // Journal of intellectual property and human rights Volume: 3 Issue: 4| April–2024 ISSN: 2720-6882, – P. 120-125. View of Medicinal Plant Names Made by Syntactic Method
15. Mirjonov N.N., Komilova M., Qosimov S., Sattorkulov O., Yoqubov D., Avazyazova D., Latipjonova M., Kenjabaev J., Lexicographic and terminographic exploration of neologisms and water-related concepts for environmental research // International Journal of Aquatic Research and Environmental Studies 5(2), – P. 873-882/2025. https://www.scopus.com/pages/publications/105027533643?origin=resultslist
16. Mirjonov N.N. O‘zbek tilshunosligida stilistikaning tadqiq etilishi va uning dolzarb muammolari // Tamaddun nuri jurnali // 2025.30.08/8-son, – B. 288-291. (10.00.00; №28). https://buxdpi.uz/media/page_files/Maqola-Tamaddun_nuri._OAK.pdf
17. Mirjonov N.N. Sintaktik vositalar orqali vujudga kelgan shifobaxsh o‘simlik nomlari // Universal journal of social sciences, philosophy and culture/volume 3/issue 22/issn 2992-8834, – B. 221-228. https://doi.org/10.5281/zenodo.15086879
18. Mirjonov N.N. Shifobaxsh o‘simlik nomlari o‘zbek tili lug‘aviy qatlamining qismi sifatida // Journal of Advanced Research and Stability Volume: 03 Issue: 06 | Jun 2023 ISSN: 2181-2608, – B. 39-42. https://scienceboxuz.uz/index.php/jars/article/view/7497/6899
19. Mirjonov N.N. Shifobaxsh o‘simlik nomlarining lingvistik xususiyatlari // Scientific progress Volume 3 | Issue 2 | 2022 ISSN: 2181-1601, – B. 214-223. https://cyberleninka.ru/article/n/shifobaxsh-o-simlik-nomlarining-lingvistik-xususiyatlari/viewer
20. Mirjonov N.N. “Isiriq” dorivor o‘simligi va uning lingvistik tabiati // Journal of Advanced Research and Stability Volume: 02 Issue: 01 | 2022 ISSN: 2181-2608, – B. 495-498. https://www.scienceboxuz.uz/index.php/jars/article/view/974
21. Mirjonov N.N. Tibbiyot sohasida perifrazalar // “Soha lingvistikasi: tilshunoslik va tibbiyot integratsiyasining muammolari, yechimlari hamda istiqbollari” mavzusidagi xalqaro ilmiy-amaliy konferensiya materiallari. – Buxoro: Tadqiqot.uz, 2021. – B. 174-179. https://conferences.uz/index.php/conferences/article/view/178

**Avtoreferatning o‘zbek, rus va ingliz tilidagi matnlari “IPAKYO‘LI” nashriyotida tahrirdan o‘tkazildi.**

**Bosishga ruxsat etildi: 19.10.2026.**
**Qog‘oz bichimi 60x84 1/16.**
**Times New Roman garniturasida chop etildi.**
**Hajmi 3 bosma taboq. Adadi 100 nusxa. Buyurtma № 529.**

**“West Media Express” MCHJ bosmaxonasida chop etildi.**
**Bosmaxona manzili: Buxoro shahri,**
**Qayum Murtazoyev ko‘chasi 15A uy.**
**Tel: +998 93 080 39 00**