



УДК 001.89: 005

КЛАССИФИКАЦИОННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ НПЗС КАК ОБЪЕКТ КЛАССИФИКАЦИИ (часть вторая)

Б.И. Сименач

В предыдущем исследовании¹ мы описали общие закономерности классификационной деятельности и ее результатов, в настоящем исследовании приводим конкретный пример реализации этих закономерностей.

Объект нашего исследования - **наследственно предрасположенные заболевания суставов (НПЗС)** – представлен на модели “сустав” (рис.1) как концепт. Ему присущи разнообразные видовые (описательные, экстенциональные) и типовые (сущностные, интенциональные) особенности, которые, в свою очередь, формируют образ его архетипа.² Целью исследования является **построение классификации НПЗС нового типа как структурной формализации теории.**

Задачи исследования (точнее, **классификационной деятельности как процедуры, сориентированной на разработку, построение и использование классификации как методологии научного познания**) решаются, с одной стороны, распределением по описательным признакам (таксонам), с другой – дальнейшим членением образа архетипа (ССЗС) как совокупности типологических особенностей на существенные признаки (мероны). В такой ситуации двойному классифицированию подлежат все звенья генетической модели (иначе меротаксоны как совокупности меронов и таксонов) с сохранением взаимосвязей, существующих между ними.



Рисунок 1 - Смысловая модель сустава

¹ Классификационная деятельность //Медицина и... “. - 1999. - №1(3). - С. 5-9.

² (Архетип-структура содержания понятия в рамках определенной классификации; образ архетипа в свою очередь – это архетип концепта).

Каждый признак, как описательный (таксон), так и смысловой (мерон), в свою очередь, распределяется, или членится на признаки второго-третьего уровня, которые также обладают своими описательными и существенными признаками.

Такая двойная или смешанная **декомпозиция** концепта НПЗС за всеми заданными уровнями его организации несет достаточно точную, высокоэффективную, разноаспектную интенционально-экстенциональную (сущностно-описательную) характеристику.

Смешанная (двойная) генетическая классификация ССЗС

Предлагаемая классификация НПЗС (рис.2), составлена из трех иерархических уровней, расположенных горизонтально: среднего, верхнего и нижнего.

Средний уровень описывает **генетическую модель НПЗС** с вычленением четырех ее звеньев (меротаксонов), которые подлежат дальнейшему распределению и членению именно в системе их общих взаимосвязей.

Верхний уровень представляет собой класс «**таксоonium**» и составлен из характеристик как совокупности признаков, значений, описывающих звенья генезиса, с помощью которых объект раскрывается экстенционально как разнообразные виды.

Нижний уровень составляется из отдельных, но системно связанных между собой значений, которые характеризуют звенья – меротаксоны (как следствие объединения меронов, например, морфологических категорий), а также образа архетипа (НПЗС) в целом. Это класс «**мерониум**», который раскрывает объект интенционально, то есть, типологически.

Классификация, как и все наше исследование, базируется и разрабатывается на основе теории медицины, биомеханики, генезиса НПЗС (который является элементом теоретического базиса). Этим определяются основные структурные элементы концепта, построенного на значительном эмпирическом материале, полученном в форме как клинических наблюдений, так и экспериментальных, в своем большинстве теоретизированных исследований, которые базируются на многих, ранее обработанных концептуальных моделях, классификациях отдельных частей (синдромов) и подпроблем НПЗС. Это исследование является логическим продолжением предыдущих, посвященных НПЗС, и потому в нем используются аналогичные методологические приемы и методики.

Таким образом, каждое из выделенных звеньев генезиса ССЗС (меротаксонов) в системе взаимосвязей получает свою двойную описательную и сущностную характеристику.

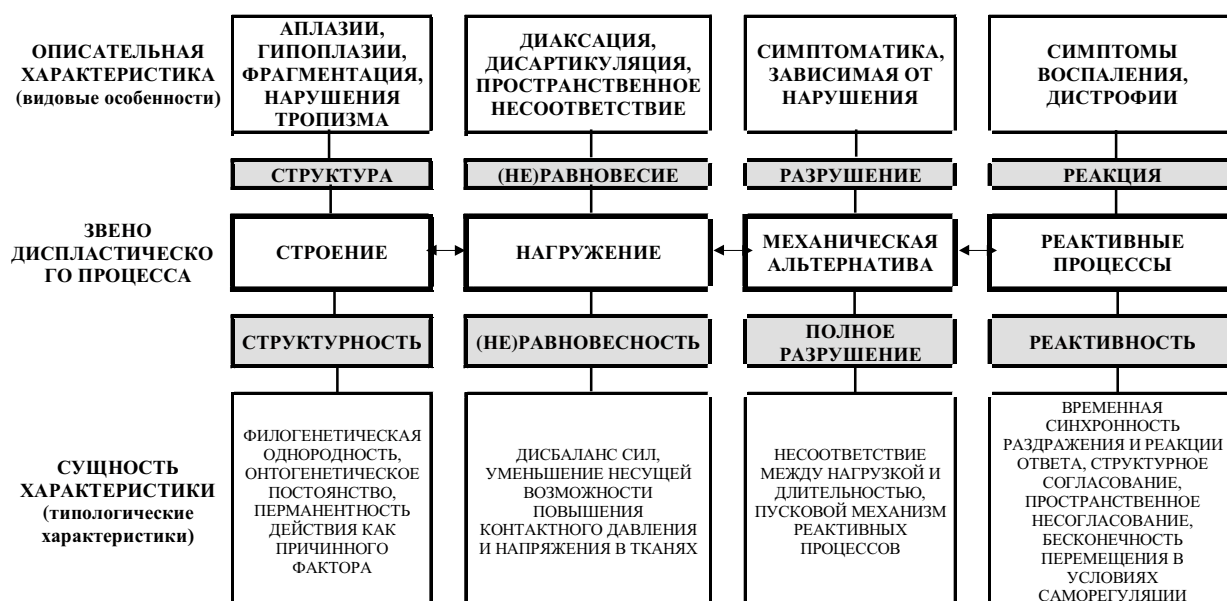


Рисунок 2 – Двойная генетическая классификация наследственно предрасположенных заболеваний суставов

Но если задачей предыдущих исследований было конструирование – композиция модели генезиса то в данном случае делается попытка обратного действия – декомпозиции содержания проблемы. Она сопровождается первоочередным выяснением внутренних особенностей модели, раскрытием их взаимосвязей. Последние обеспечивают стойкое функционирование этой особенно сложной биологической системы.

Соответственно, у каждого из четырех (факторы внешней среды не берутся во внимание) меротаксонов (звеньев генезиса), в свою очередь, выделяются мероны (существенные характеристики) и таксоны (описательные признаки), каждый из которых обладает своим собственным архетипом, который также подлежит делению – членению. Такая двойная декомпозиция концепта (образа архетипа) на всех заданных уровнях организации позволит получить достаточно определенную, глубокую, разноаспектную интенционально-экстенциональную характеристику объекта исследования.

Так, например **“строение сустава”** таксометрично описывается с помощью неограниченного количества признаков (таксонов), выбранных в зависимости от классификационных критериев. Такие критерии могут различными, например:

- по локализации (коленный, тазобедренный, плечевой суставы, позвоночник),
- по виду аномалии (аплазии, гиперплазии, гипоплазии фрагментации, аномалии тропизма),
- по нарушению взаимосвязей между элементами сустава, которое сформировались вследствие дисплазии (торсия, латерализация), и т.п.

Сущностная характеристика **“структурности”** формируется путем вычленения различных существенных признаков-меронов, например, перманентности действия причинного фактора”. Этот мерон в числе других определяет существенные внутренние особенности (как звенья «строения», так и системы НПЗС в целом). Ведь он же определяет судьбу диспластического сустава с его неминуемым последовательным разрушением.

Вторым примером может быть **“нагружение сустава”**, что экстенционально описывается как “равновесие-неравновесие нагружения сустава”, которое объективно реализуется как деаксация, дисартикуляция, пространственное несоответствие, и т.п. Интенционально это рассматривается как **“равновесность-неравновесность нагружения”**, которые обусловлены

особенностями распределения сил – тракционных, прессионных и фрикционных. Суть раскрывается согласно отдельным их последствиям, которые проявляются объективными признаками (например, увеличенное контактное давление с соответствующим склерозом костной ткани)

Звено **“разрушение”** в описательном режиме характеризуется банальными признаками нарушения целостности тканей, в общем не отличающимися от травматических повреждений. В сущностном режиме **“разрушенность”** (пожалуй, термин искусственный) раскрывается в системе взаимосвязей с предыдущими факторами – звеньями, которые обеспечивают возможность особенно важной дифференциации травматических и диспластических поражений.

В подсистеме (звенья, меротаксоны) **“реактивные процессы”** рассматриваются аналогично независимо от того, нормальные они или патологические. Если в таксометрическом режиме **“реактивные изменения”** описываются с помощью классических признаков «воспаления», то в сущностном режиме **“реактивность”** определяют такие интенциональные их характеристики, как временная синхронность разрушения и реакции ответа, структурная согласованность, впервые выделенная нами несогласованность в пространстве между разрушением и реактивным процессом, и пр. Особое значение для условий НПЗС имеет фактор (признак) беспредельности реактивного процесса как следствие постоянного действия патологической причины, особенно в условиях саморегуляции.

Особенности генетической классификации НПЗС

Нашей концепции присущи определенные качества и свойства, которые ставят ее в особое положение и имеют разноаспектное значение для:

- определения места наших исследований в общенаучном аспекте;
- описания исследуемого явления, раскрытия его новых качеств, получения нового знания;
- решения нашей основной задачи - разработки теории НПЗС.

Двойная классификация используется как методологический аппарат познания, что последовательно реализуется в наших последующих исследованиях.

Немаловажно их значение также для практической деятельности.

Любые изменения, отклонения, например, в строении (как формы), обязательно сочетаются с иными явлениями (особенностями). Таким образом, создаются своеобразные **“блоки интенционально-экстенциональных особенностей”**. Некоторые из них имеют определяющее значение для построения нашей концепции. Например, признание “разрушения” интегрирующим фактором, с одной стороны, «причину» с «разрушением» – с другой, “разрушение” с “реактивными изменениями”.

Таким образом, “разрушение” становится ведущим интегрирующим звеном генезиса НПЗС:

– с признанием закономерности их возникновения и развития;

– с двойным описательно-сущностным отображением явлений, формирующих генезис НПЗС, с их видовыми и типологическими особенностями, при условиях как нормы, так и патологии;

– с объединением в одну систему диспластических, биомеханических (структурных), дистрофических, воспалительных и деструктивных изменений при их соответствующей логической последовательности и взаимодействиях. Это явление как обязательный порядок чередования вносит новое качество, что имеет значение не только для артрологии.

Двойная классификация НПЗС как теоретическая конструкция, обладающая новым знанием об известном явлении имеет существенное эвридическое значение, в связи с чем становится базовой основой для последовательной разработки методологии и практики НПЗС.

Необходимо учитывать, что разработки генезиса НПЗС, как и генетической классификации, проводились на протяжении многих лет, и все время эти исследования определенным образом влияли на формирование наших представлений о НПЗС, что и находило свое отражение в различных, иногда противоречивых суждениях.

Генетическая классификация является:

– **теоретической конструкцией**, которая отображает выделенный нами фрагмент объективной реальности (НПЗС) в концептуальном варианте, в описательных и сущностных характеристиках, в их внутренних взаимосвязях как целостной системы;

– **описанием фрагмента материального мира** (точнее, мира идей), который лежит в сфере

нашей исследовательской деятельности, с различной его дисциплинарной ориентацией;

– **упорядочением** мультифакторной группы заболеваний суставов, которые рассматриваются в различных системных параметрах;

– **способом сохранения и передачи информации** о НПЗС;

– **способом поиска и переноса** в новые, неизвестные условия необходимой части опыта;

– **методом научного познания**, последовательное использование которого как методологии привело к раскрытию новых явлений и закономерностей;

– пока что **редким способом теоретического исследования**, которое предполагает дальнейшее широкомасштабное моделирование медико-биологических объектов;

– **системой, интегрирующей многочисленные понятия**, суждения, законы, факты, положения, которые описывают отдельные особенности НПЗС;

– **важным шагом на пути к дальнейшей теоретизации** ортопедической науки;

– **реальной основой** для более широкого раскрытия сферы деятельности теории НПЗС.

*Этим нашим исследованием проблема НПЗС выводится на качественно новый уровень, ведь смешанная, двойная генетическая классификация уже, сама по себе является **теоретической конструкцией НПЗС**, так как построена на объективном теоретическом базисе.*

Генетическая классификация должна способствовать дальнейшей теоретизации разнообразных артрологических явлений, совершенствованию конкретной деятельности научных исследователей и практических врачей (и не только ортопедов), делая их труд более целенаправленным, сознательным, отличающимся большим непосредственным эффектом.

Таким образом, значение представленной классификации НПЗС разнообразно и разномасштабно – от общенаучного до практического.