

Рослик Г. М.

НЕКОТОРЫЕ СЛУЧАИ ИНДЕКСИРОВАНИЯ ПО УДК

В нашей стране принято индексирование медицинской литературы по УДК, причем индексированию подлежат как собственно документы, так и печатные карточки централизованной каталогизации. Хотя УДК и допускает некоторую необязательность при конструировании индексов, но перерастать в произвол она не должна. Однако анализ индексирования убеждает в том, что нередко значительные расхождения в выборе индексов для тематически близких материалов.

Если в области техники наиболее часто встречаемое разногласие выявлено при конструировании составных индексов [1], то в медицине — при образовании индексов, отражающих разграничение, например, нормы и патологии, здоровья, предболезни и болезни.

Это связано, во-первых, с тем, что подобные проблемы не решены медицинской наукой, а во-вторых — с особенностью самой схемы. Так, основным классификационным признаком раздела 61 Медицина является болезнь [2], поэтому аспект патологии присутствует во всех его основных делениях. Подраздел 612 Физиология. Сравнительная физиология, посвященный главным образом нормально функционирующему организму, содержит немало рубрик, относящихся к работе органов и медико-биологическим характеристикам организма при патологических состояниях (сердце при заболеваниях, селезенка при заболеваниях, пульс при заболеваниях, кровяное давление при заболеваниях и пр.). В этот раздел также включены и некоторые патофизиологические вопросы (патофизиология желудка, патофизиология печени, лихорадка и др.). В то же время специальный определитель — 092 Патологическая физиология предусмотрен в подразделе 616 Патология. Клиническая медицина. Непосредственно к патофизиологии относится и специальный определитель — 008 Функциональные расстройства подраздела 616.

На практике подобная размытость приводит

к забвению некоторых рубрик (по нашим наблюдениям, не используются рубрики типа «орган при патологических состояниях» и патофизиологические рубрики подраздела 612), а также к неоднозначности принимаемых методических решений. Действительно бывает сложно сделать выбор между индексами 612.867.7 Заболевания органов обоняния и 616.211/218 Болезни носа, между индексами 612.466 Патофизиология почек и 616.61—008.6 Почки. Функциональные расстройства.

Поскольку в самой науке нет четких границ между понятиями нормы, начальной стадии заболевания и болезни при индексировании документов следует, на наш взгляд, шире использовать нейтральные рубрики типа «орган при патологических состояниях». Например, статья «Способы адаптации сердца к условиям патологии»¹ с индексом 616.12 Заболевания сердца целесообразнее присвоить индекс 612.176.2 Состояние сердца при заболеваниях; статья «Динамика частоты пульса у больных хроническим тонзиллитом» с индексом 616.12—008.3 Расстройство сердечной деятельности присвоить индекс 612.166:616.322—002.2, где 612.166 Пульс при заболеваниях, а 616.322—002.2 Хронический тонзиллит.

При указаниях в тексте документа или его названия на функциональную патологию оправданы рубрики «Патофизиология органа» из подраздела 612 или специальный определитель — 008 из подраздела 616. Например, статья «Расстройство секреторной функции желудка при хронической пневмонии» будет заиндексирована 612.326:616.24—002.2 Патофизиология желудка при хронической пневмонии, где 612.326 Патофизиология желудка, а 616.24—002.2 Хроническая пневмония; статья «О расстройстве центральной регуляции сердечной деятельности при черепно-мозговой травме» получит индекс 616.831—

¹ Примеры взяты из медицинских журналов и сборников последних лет.

001:616.11—008 Расстройство деятельности сердечной сумки при ушибе головного мозга, где 616.831—001 Ушиб головного мозга, а 616.11—008 Расстройство деятельности сердечной сумки.

Не следует злоупотреблять, как это имеет место, специальным определителем —092, его обычно присоединяют к любому индексу подраздела 616, что лишь загромождает запись. Этот определитель хорошо акцентирует аспект патогенеза, т. е. хода, протекания болезни во времени. Он, например, нужен в индексе статьи «О механизме развития дыхательной недостаточности» 616.24—008.64—092. Имеет смысл также применять его, если статья посвящена неопределенной патологии, к примеру «О механическом повреждении па-

тологически измененной селезенки» 616.411—001.3—092.

Сложные случаи индексирования медицинской литературы нуждаются в выявлении, осмыслении, разумной формализации, как это сделано, скажем, для литературы по технике и биологии [3]. По этим вопросам почти нет методических разработок, а в вышедшем недавно библиографическом указателе [4] не упомянуты материалы по частной методике классификации медицинской литературы по УДК. Даже методические комментарии к отраслевым таблицам раздела 61 Медицина содержат примеры только из области техники. Остается надеяться, что соответствующие организации восполнят этот пробел, ведь несмотря на недостатки УДК остается признанным в мире поисковым языком.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Ли Ю. Совершенствование качества систематизации научно-технической литературы по УДК: Автореф. дисс. ... канд. пед. наук.— М., 1984.— С. 12.

2. Казакова Л. М. Современные проблемы систематизации медицинской литературы (теория и методика): Автореф. дисс. ... канд. пед. наук.— Л., 1983.— С. 6.

3. Формализация индексирования по УДК на основе фасетного анализа: Метод. рекомендации / ВИНТИ.— М., 1988.— 36 с.

4. Аннотированный библиографический указатель литературы по УДК, МКИ и рубрикам (1971—1985).— М.: ВИНТИ, 1989.— 394 с.