

В медицине критериями системы являются функция и её морфологическое обеспечение. Вместе с тем, факторы внешней и внутренней среды влияют на любую функцию через предшествующее воздействие на структуры, осуществляющие эту функцию (Д. С. Саркисов), поэтому морфологические изменения всегда оказываются первичными, а **функциональные**

— вторичными. Однако любая система — это динамическое, самоорганизующееся, саморегулирующееся образование, все компоненты которого взаимодействуют для достижения определённого результата (К. В. Судаков). Поэтому более универсальным является «функциональный» подход, основанный на оценке результата системной деятельности.

Ключевые критерии

систем определяют соответствующую

[терминологию](#)

и классификации. Первичное и доминирующее значение морфологических аспектов отражают такие анатомические по своей сути термины, как нервная, сердечно-сосудистая, мышечная и другие системы. Однако многие из них формируются из динамичной мобилизации структур в масштабе всего организма, причём их деятельность и конечный результат не определяются исключительным влиянием какой-либо структуры анатомического типа. Например, в реализации локомоторной функции участвуют одновременно нервная, лёгочная, миокардиальная, костная, мышечная и другие ткани.

Кроме того, один и тот же орган (ткань) обычно оказывается компонентом сразу многих систем. Поэтому «функциональный» подход к трактовке системы, не отрицая решающего значения морфологического обеспечения функций, облегчает анализ генеза и клинического значения большинства структурных изменений.

Интересные статьи:

1) [Классификация опухолей по гистогенезу](#)

2) [Конкурирующие заболевания](#)

3) [Лимфоциты](#)