

# Kapitola 2

## Základní principy expertních systémů

**Expertní poznatek:**

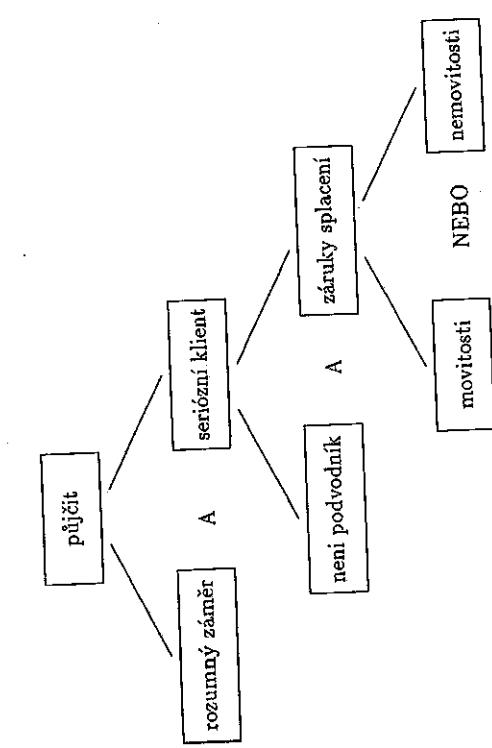
Expertní systémy se poznají podle toho, že ze vstupního údaje "růže voní lépe než zelí" vyvodí závěr, že z růží bude také lepší polévka.

*Murphyho počítačové zákony*

### 2.1 Charakteristické rysy

Představme si BankuXY, která půjčuje peníze začínajícím podnikatelům. Zodpovědný pracovník banky nejprve posuzuje podnikatelský záměr. Zdá-li se mu tento záměr být rozumný, posuzuje serióznost klienta. Klient bude seriózní pokud to nebude žádný podvodník a pokud dá dostatečné záruky splacení úvěru. Záruky budou dostatečné, jestliže bude klient ručit movitým nebo nemovitým majetkem. Tyto *znalosti* lze schematicky znázornit v podobě *rozhodovacího stromu* (obrázek 2.1).

Podle E. Feigenbauma [19] je expertní systém *inteligentní počítačový program, který užívá znalosti a inferenční procedury k řešení problémů, které jsou natolik obtížné, že pro své řešení vyžadují významnou lidskou expertízu*. Znalosti nezbytné k činnosti na této úrovni plus použitá inferenční procedura mohou být chápány jako model expertizy nejlepších praktiků v oboru. Jiná možná definice je, že expertní systém je *počítačový program simulující rozhodovací činnost lidského expertsa při ře-*



Obr. 2.1: Způsob rozhodování o píjčkách

*složitých úloh a využívající vhodné zakódovaných speciálních znalostí převzatých od experta s cílem dosáhnout ve zvoleném problémové oblasti kvality rozhodování na úrovni experta [23].*

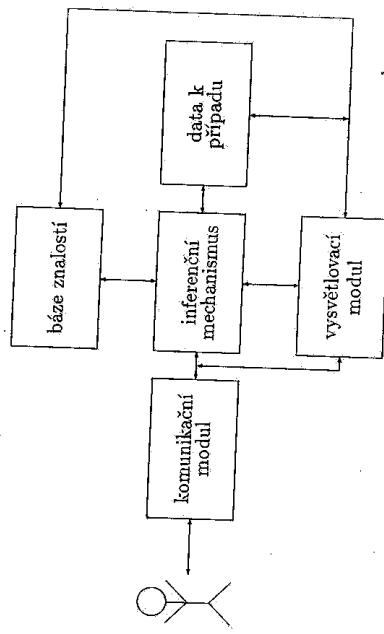
V prvním období výzkumu v oblasti expertních systémů se kládla důraz na *kvalitu rozhodování na úrovni experta*; tomu ostatně napovídá už sám název *expertního systému*. V pol. 70. let. totiž pěšlal (optimistický) nábor, že bude možné vyrobit "instantního experta", který by po nahnání na počítač byl schopen řešit i ty nejsložitější úlohy v dané oblasti. Tato představa narazila, jak na měze samotných systémů (expertní systémy řešily úspěšně spíše rutinní problémy), tak i na skepsi uživatelů ("přece nebudu poslouchat nějaký počítač"). S jistou nedůvěrou uživatelů souvisejí i etické a právní otázky používání expertních systémů; kdo ponese odpovědnost za chyběné rozhodnutí učiněné na základě doporučení expertního systému. Proto se postupně slevuje z pohledu na roli expertního systému v procesu rozhodování. Z původně zamýšlené (a deklarovane) role *experta*, tedy někoho, kdo ví více než uživatel (a uživatel by tedy měl slepě poslechnout) se přechází k chápání expertního systému jako *kolegy* uživatele (tedy někoho, kdo ví přibližně stejně jako uživatel, ale

jehož výkonost nepodléhá stresu, vlivům okolí apod.) nebo dokonce jako "pouhého" *asistenta* (tedy někoho, komu uživatel-expert svěřuje rutinní úlohy, aby se mohl plně soustředit pouze na komplikované případy). S tímto posutem v pohledu na roli expertních systémů souvisí i posuv v terminologii. Dnes se spíše hovoří o *znalostech* různých systémů; důraz se tedy klade na *využívání vhodné zakódovaných speciálních znalostí převzatých od experta*.

Za charakteristické rysy expertních systémů se považují:

- oddělení znalostí a mechanismu pro jejich využívání  
Znalosti experta jsou uloženy v bázi znalostí odděleně od inferenčního mechanismu. To umožňuje rytvařit problémově nezávisle (prázdné) expertní systémy (expert system shells), kde jeden inferenční mechanismus může pracovat s různými bázemi znalostí, obdobně, jako lze stejným způsobem místo "klíče k určování bonity klienta" procházet např. "klíč k určování hub" nebo "klíč k určování prince"<sup>1</sup>.
- neurčitost v bázi znalostí  
V bázi znalostí jsou uloženy nejen exaktně dokázané znalosti, ale i nejružnejší heuristiky, které se např. expertovi osvědčily při rozhodování za dlouhou dobu jeho praxe. Zde se pak objevují pojmy jako "často" "věšinou", které je potřeba kvantifikovat (např. v nějaké škále od "určitě ano" přes "nevím" až k "určitě ne"). Takovou znalostí s neurčitostí může například být "Jestliže má pacient teplotu, obvykle je mu předepsán acetylpirin"; pacient totiž "často" má teplotu v důsledku chřipky, ale "někdy" může mít teplotu, protože je v poúraزوveném šoku.
- neurčitost v datech  
Konkrétní data o daném případu bývají zatížena neurčitostí zpísobenou ne přesnými hodnotami nebo subjektivním pohledem uživatele (odpověď "na můj názor v nějakém tvrzení"). Může to být například odpověď "snad ano" na dotaz, zda má pacient teplotu.
- dialogový režim  
Expertní systémy jsou nejčastěji konstruovány jako tzv. *konzultační systémy*. Uživatel komunikuje se systémem zpísobem "dotaz - odpověď" uživatele" obdobně, jako s lidským expertem. Tento systém práce byl do znacného stupně zlepšen (viz kapitola 2.2).

<sup>1</sup> V případě této báze znalostí (která je někdy na předášce používána jako ukázka) je adép! princem, jestliže má malou novinku a je z dobré rodiny. Z dobré rodiny bude, když rodina má modrou krev a je bohatá; rodina je bohatá, když má peníze nebo pozemky. Tato báze znalostí má tedy stejnou strukturu jako báze pro BankuXY.



Obr. 2.2. Obecné schéma expertního systému  
Podle charakteru řešených úloh se aplikace dají rozdělit [27] na:

- **diagnózu** - proces nalezení chyb či chybých funkcí systému (živého nebo neživého)
- **MYCIN** (viz dále) nebo INTERNIST - systém pro oblast vnitřního lekařství, problém: *důstojnice mohou být maskovány symptomy jiných dýsefunkcí, disluze, stres mohou být jen občasné, nikterá data mohou být nepřístupné, často však systém nemusí být plně zdánlivý*
- **interpretaci** - analýza dat s cílem určení jejich významu
- **DENDRAL** (viz dále), PROSECTOR (viz dále)
- **PROBLEMY: data mohou být chybří, chybříci, cizorodí, něžená šumem**
- **monitorování** - průběžná (online) interpretace signálů a dat a určení okamžiku, kdy je nutná intervence
- **VMI** - systém, který v reálném čase monitoroval pacienta napojeného na tunálové silice
- **problém: nedbezpečí falešných alarmů**

## 2.2 Struktura

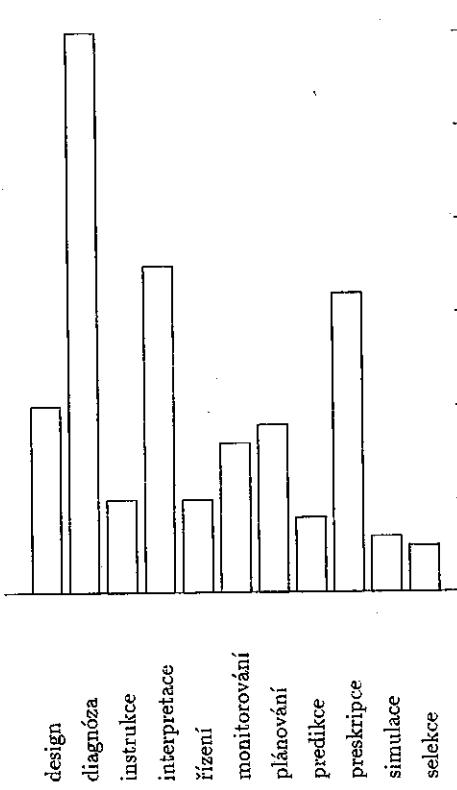
Expertní systém je tvoren dvěma základními částmi: **bází znalostí a inferenčním mechanismem**. V "bázi znalostí" jsou uloženy znalosti experta z dané oblasti, inferenční (odvozovací) mechanismus umožňuje tyto znalosti využívat při konzultaci, pro konkrétní případ. Dalšími komponentami jsou "báze dat" (k konzultovanému případu, vysvětlovací modul umožňující (do jisté míry) zadávat postup systému při odvozování a modul pro komunikaci s uživatelem. Toto schéma uvedeno na obrázku 2.2) odpovídá "klasickému" systému, který pracuje v dialogu s uživatelem. Způsob komunikace s takovým expertním systémem pak obvykle vypadá tak, že:

- iniciativa je na straně expertního systému; ten volí otázky, které klade uživateli,
- uživatel se nespokojí pouze s doporučením systému, ale požaduje ještě jeho zdůvodnění.

## 2.3 Typy expertních úloh

Podle charakteru řešených úloh se aplikace dají rozdělit [27] na:

- plánování - nalezení posloupnosti akcí k dosažení cíle  
např. MOLGEN - systém pro plánování experimentů v molekulární genetice  
**problémy:** plánovací problémy jsou obvykle široké, komplikované a nedostatečně strukturované; ten, kdo plánuje nemusí vždy chápout možné důsledky plánovaných akcí
- návrh (design) - vytváření konfigurací objektů vyhovujících daným podmínkám  
např. R1/XCON (viz dále)
- predikce - předpověď běhu budoucích událostí na základě modelu minulosti a současnosti  
např. GLAUCOMA - systém pro predikci vývoje jednoho zákalu  
**problémy:** predikce vyžaduje uvažování o čase a v čase



Obr. 2.3: Procento aplikací

- seznamu) a expertními systémy generativními (kam patří zbytek tří aplikací). Diagnostické expertní systémy pracují s pevným počtem cílů (diagnóz, hypotéz), ze kterých vybírají svá doporučení. Naproti tomu generativní systémy si hypotézy generují dynamicky až v průběhu konzultace. Generativní systém tedy na rozdíl od diagnostických mění "stav světa", se kterým pracuje. Durkin [18] uvádí toto zastoupení jednotlivých typů úloh řešených expertními systémy (obrázek 2.3). Zatím převažují diagnostické systémy. Je to dán jednak povahou problémů, kterou typicky řeší lidé - experti, jednak i tím, že vývoj diagnostické aplikace je relativně jednodušší.

V praxi je běžné, že aplikace může řešit více typů problémů. Již první expertní systém MYCIN (viz dále) nejprve diagnostikoval pacienta a pak předepisoval léky.

### 2.3.1 Diagnostické úlohy

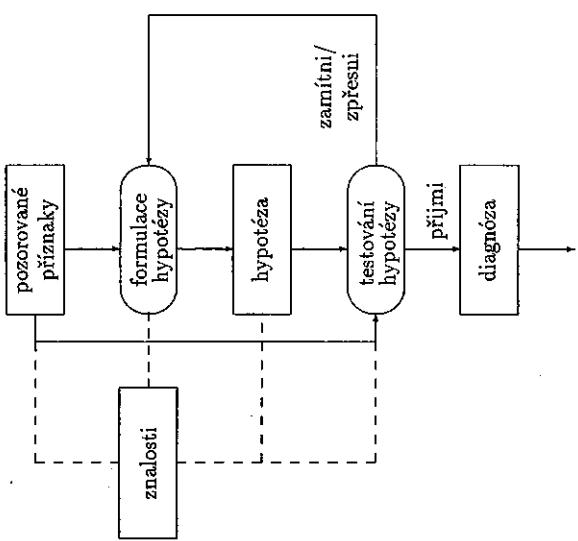
Diagnostický proces (dle [51]) lze chápat jako získávání a interpretaci informací relevantních pro potvrzení přítomnosti nebo nepřítomnosti nějaké závady v systému. Empirický cyklus stanovení diagnózy je uveden na obrázku 2.4. Cyklus je tvořen třemi kroky: (1) formulování hypotézy, (2) testování hypotézy, a (3) přijetí nebo zamítnutí hypotézy.

Koncepční model diagnostické úlohy se opírá o možné typy znalostí používané v dané aplikaci. Použité znalosti mohou mít charakter:

1. popisu *normálního* chování systému,
2. popisu *abnormálního* chování systému,
3. výčtu závad a seznamu příznaků pro každou závadu (bez explicitních znalostí o chování systému),
4. seznamu příznaků pro normální situaci.

V reálných aplikacích se výše uvedené znalosti různě prolínají, při uvažování různých konceptuálních modelů je ale vhodné mezi nimi rozlišovat (viz [51]):

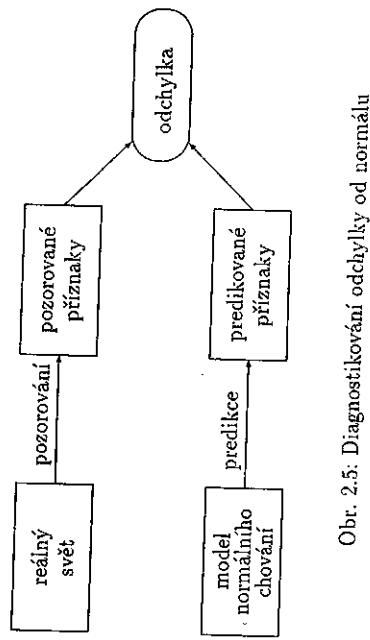
- diagnostikování odchyly od normálu,
- diagnostikování porovnáním abnormálního chování,
- diagnostikování klasifikováním abnormality.



Obr. 2.4: Diagnostická úloha

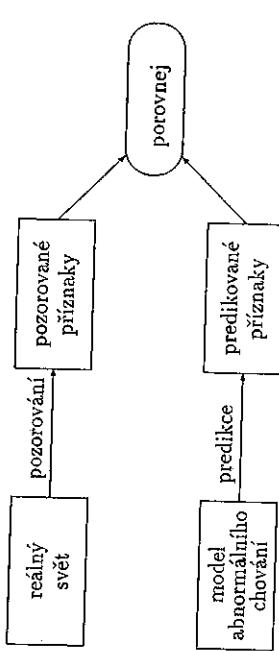
*Diagnostikování odchylky od normálu* využívá první a čtvrtý typ znalostí. Tento způsob je vhodný v situacích, kdy není k dispozici dostatek znalostí o abnormálním chování a je známo pouze, jak vypadá chování normální (např. diagnostikování nového stroje). Při tomto způsobu diagnostikování se pozorované chování porovnává s chováním očekávaným a vyhodnocuje se případná odlišnost. Jak pozorované, tak očekávané chování bývá charakterizováno příslušnými příznaky (obr. 2.5).

Při *diagnostikování porovnáním abnormálního chování* se pracuje s modelem abnormálního chování systému. Využívá se tedy především druhý typ znalostí. Z předpokladu výsledku určité poruchy se dají predikovat některé abnormální příznaky. Ty se pak porovnávají s příznaky pozorovanými (obr. 2.6). Znalosti jsou obvykle formulovány jako kauzální vazby. Z důsledku (příznaků) se usuzuje na možné příčiny



Obr. 2.5: Diagnostikování odchylky od normálu  
(poruchy), používá se tedy *abdukcí*<sup>2</sup>.

Oba výše uvedené způsoby, které využívají explicitní modely struktury a chování systému (a do jisté míry tedy simulují chování systému), bývají označovány jako systémový založené na modelech (model-based systems).



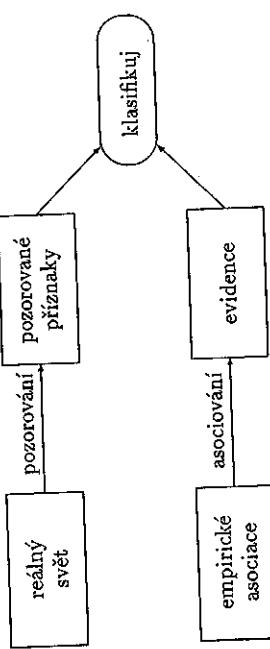
Obr. 2.6: Diagnostikování porovnáním abnormálního chování

Třetí způsob, *diagnostikování klasifikací* (*abnormality* s modelem systému

<sup>2</sup>O způsobech odvozování se podrobněji píše v kapitole 4.1.

nepracuje (obr. 2.7). Využívá pouze více méně typické příznaky, které doprovázejí jednotlivé závady. Pracuje se tedy se třetím, někdy i čtvrtým typem znalosti. Použité znalosti se v tomto případě někdy označují jako „mělké“ (shallow knowledgement).<sup>3</sup> Při řešení problému se zjišťuje, které závady jsou asociovaný s pozorovanými příznaky.<sup>4</sup> Tyto znalosti jsou obvykle formulovány v podobě pravidel z příznaku-X lze odvozit chorobu-Y. Příčinná souvislost (kausalita) je ale přesně opačná; choroba-Y způsobuje příznak-X! Tomuto způsobu odvozování se někdy říká heuristická klasifikace<sup>4</sup>, nebo formuluj-hypotézu-a-testuj. Jde o způsob typický pro diagnostické systémové generace.

Na tomto místě jsme se zabývali pouze statickým aspektem stanovování diagnostického řešení. Tedy potřebnými znalostmi. Způsoby řešení diagnostické úlohy (tedy *dynamicke* aspekty) jsou zmíněny v kapitole 4.1.



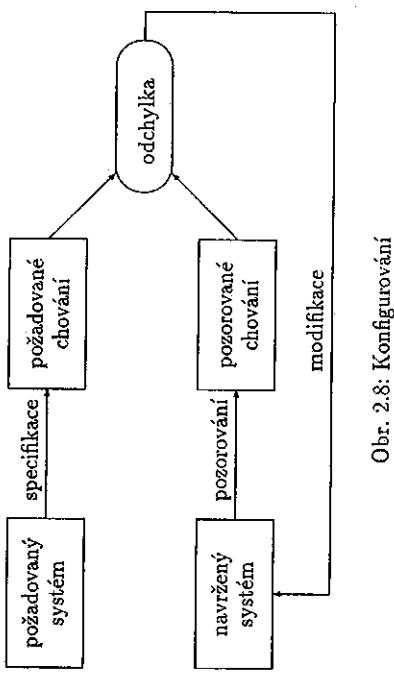
Obr. 2.7: Diagnostikování klasifikováním abnormality

### 2.3.2 Generativní úlohy

Plánování, tedy schopnost sestavit sekvenci akcí, která povede k dosažení požadovaného cíle, patří v umělé inteligenci k tradičním oblastem zájmu. Pohled na generativní úlohy (a plánování v AI obecně) se postupně vydírá. V prvním období bylo plánování chápáno jako dokazování teorémů nebo prohledávání (stavového prostoru nebo prostoru plánů).

<sup>3</sup>Někdy je použitý typ znalostí označován jako *empirické asociace*.

<sup>4</sup>Tento termín poprvé použil Clancey v roce 1985.



Obr. 2.8: Konfigurování

Dnes je plánování spíše chápáno jako splňování omezení, kladených na požadované řešení úlohy (constraint satisfaction). Požadavky na chování systému se porovnávají s chováním navrhovaného řešení. V případě, že řešení nevyhovuje, musí se modifikovat. Tímto způsobem se například řeší úlohy konfigurování nějakého systému (obr. 2.8). V situacích, kdy je k dispozici dostatek znalostí pro stanovení, co se má v dané chvíli provést, se postupuje způsobem navrhni-a-aplikuj. Klade se zde důraz na postupné rozšiřování dílčího řešení, a že tedy postupovat poněměně přímočeče. V situacích, kdy dostupné znalosti jsou neúplné, nebo kdy existuje řada suboptimálních řešení, se strategie poněkud mění. Postupuje se způsobem navrhni-a-reviduj. Který umožňuje navracení k předcházejícím variantám řešení.

Řešení je tedy u generativních úloh vytráeno (poskládáno) z dílčích komponent. Tyto komponenty mohou být např. součástí nějakého zařízení (při designu) nebo dílčí akce (při tvorbě plánu).

### 2.3.3 Některé slavné systémy

#### MYCIN

V roce 1972 začal ve Stanfordu E. Shortliffe pracovat na programu, který by na základě rozboru krevních vzorků diagnostikoval infekční onemocnění a doporučoval léčbu vhodnými antibiotiky. Během dialogu s uživatelem-lékařem se systém ptá na zdravotní stav a zdravotní histo-