### 

IX, № 5, 1976

УДК 616.24-681.3.

Л. Г. МАЛЫШЕВА, М. А. ГАЙДЕС, А. М. ПЕЛЬЦ, Р. А. КОТУКОВ.

## ПРИМЕНЕНИЕ ЭВМ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ДАННЫХ ИССЛЕДОВАНИЯ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ.

Полная математическая обработка результатов исследований функции внешнего дыхания у больных—чрезвычайно трудоемкий процесс, в связи с чем многие авторы пытаются применить для этого электронновычислительную машину [2, 3, 5, 7, 8]. Однако до сих пор нет унифицированного подхода к созданию подобных систем, для многих параметров функции внешнего дыхания (ФВД) нет методов определения должных величин. Попытке частично решить эти вопросы посвящена данная работа.

Для получения первичной информации о функции внешнего дыхания больных использовали двухколокольный спирограф «Пульмотест» и легочный компьютер «Вертек-6000» фирмы «Годарт», капнограф «Гум-2» и мембранный манометр для определения артериального давления по Короткову.

Легочный компьютер—прибор многоцелевого назначения, одна из систем которого представляет собой комбинацию пневмотахографа, интрографа и аналого-цифрового преобразователя и позволяет определять величину анатомического мертвого пространства (АМП), функциональной остаточной емкости (ФОЕ) и количество чистого О2-потраченного на «вымывание» азота из легких (У2). Во время спирсоргометрических исследований использовали велоэргометр «Элема». Окончательную обработку результатов исследований проводили на ЭВМ «Гамма-115» фирмы «Хоньювелл Бюлл».

Полученные при исследовании ФВД кривые измерялись линейкой вручную и все результаты фиксировались на специальном бланке, куда, кроме результатов исследований, заносились данные об атмосферном давлении и температуре воздуха в момент исследования, пол, рост, вес и возраст больного, а также дата исследования. Затем, используя этот бланк, на специальном перфораторе изготовляли 6 перфожарт, информация с которых в последующем вносилась в ЭВМ. Все эти манипуляции требовали не более 8—10 мин. Затем в течение 40 сек. ЭМВ проводила всю математическую обработку полученного материала и выпечатывала готовые результаты в виде таблиц созначениями исследуемых параметров, их должных величин и процента отклонения от должных. Одновременно автсматически происходила запись готовых результатов на магнитный диск для архива, что поэволяло, в свою очередь, полностью автоматизировать статистическую обработку полученного материала по любой классификации. Результаты спироэргометрических исследований выпечатывались в виде графиков с таблицами значений процентов отклонения измеренных параметров от должных величин для покоя.

Для расчетов параметров ФВД и их должных величин использовались следующие формулы и нормативы:

1. Уровень газообмена.

а) Минутное потребление кислорода (ПОо).

 $\Pi O_2 = A \cdot K_1 \cdot K_2$ 

тде A-ПО2 на спирограмме в миллиметрах;

K<sub>1</sub>-коэффициент перевода мм в см<sup>3</sup>:

К2-коэффициент приведения к нормальным условиям (СТПД).

Должное 
$$\Pi O_3 = \frac{\Pi OO}{7,07}$$
.

тде ДОО-должный основной обмен в кал.

б) Минутное выделение углекислого газа (ВСО2).

$$BCO_2 = \frac{^{0}/_{0} CO_2 \cdot AB}{100},$$

где %CO<sub>2</sub>—концентрация CO<sub>2</sub> в % в альвеолярном воздухе; AB—минутная альвеолярная вентиляция.

в) Дыхательный коэффициент (ДК).

2. Условая газообмена в легких.

а) Парциальное давление кислорода в альвеолярном газе (pO2A).

$$pO_2A = \frac{\left(20.9 - \frac{\Pi O_2}{AB} \cdot 100^{\circ}/_{o}\right)}{100^{\circ}/_{o}} \cdot AД,$$

где АД-атмосферное давление в мм рт. ст.

Должное рО2А определялось по таблицам Л. Г. Хасиса [6].

б) Парциальное давление CO2 в альвеолярном газе (рСО2A).

$$pCO_2A = \frac{^{0}/_{0}CO_2 \cdot A II}{100^{0}/_{0}}$$

- где %CO<sub>2</sub>—концентрация CO<sub>2</sub> в альвеолярном газе, определяемая по спирограмме. Должную величину pCO<sub>2</sub>A определяли также по таблицам Л. Г. Хасиса [6].
- в) Эффективность вентиляции альвеол (ЭВА) показывает, какая часть альвеолярного воздуха обновляется за время одного дыхательного цикла.

$$\label{eq:definition} \Im BA = \frac{\square O - AM\Pi}{\Phi OE} \cdot 100^{\text{0}}/_{\text{0}} \,,$$

где ДО-дыхательный объем, определяемый по спирограмме.

т) Удельная диффузия О<sub>2</sub> и СО<sub>2</sub> показывает, какое количество О<sub>2</sub> и СО<sub>2</sub> (в см<sup>3</sup>) диффундирует через 1 см<sup>3</sup> ФОЕ за минуту.

Уд. дифф. 
$$O_2 = \frac{\Pi O_2}{\Phi O E}$$
, Уд. дифф.  $CO_3 = \frac{BCO_2}{\Phi O E}$ 

Должная Уд. дифф.  $O_2 = \frac{\Pi\Pi O_2}{\Pi\Phi OE}$ , должная Уд. дифф.  $CO_2 = \frac{\Pi BCO_2}{\Pi\Phi OE}$ .

д) Неравномерность легочной вентиляции (НЛВ) оценивалась при помощи индекса очищения легких, предложенного Беклейком в 1952 г.

$$HЛB = \frac{yO_2}{\Phi OE}$$
,

где УО2 определялось на легочном компьютере.

3. Вентиляция.

а) Минутный объем дыхания (МОД).

$$MOД = (A_1 + A_2 + \cdots + A_n) \cdot K_1 \cdot K_3$$

где А -- амплитуды дыхания на спирограмме за 1 минуту (в мм).

К. - коэффициент перевода мм в см3.

К3-коэффициент приведения к нормальным условиям (БТПС).

Должный МОД = 
$$\frac{ДПО_2}{40}$$
.

б) Частота дыхания за минуту (ЧД).

ЧД=Н,

где Н-число дыхательных циклов на спирограмме за 1 минуту.

Должная ЧД = 
$$\frac{ДМОД}{QДQ}$$
,

где ДДО-должный ДО, определяемый по таблицам [6].

в) Дыхательный коэффициент вентиляции (ДКВ).

ДКВ 
$$=\frac{T_1}{T_2}$$
,

где Т<sub>1</sub>---время спокойного выдоха;

Т2-время спокойного вдоха.

г) Дыхательный объем (ДО).

$$ДО = \frac{MOД}{4Д}$$

Должный ДО определялся по таблицам [6].

д) Минутная альвеолярная вентиляция (АВ).

$$AB = (ДО-AM\Pi) \cdot ЧД,$$

Должная AB определялась по формуле: ДАВ = 
$$\frac{Д\Pi O_2 \cdot 100^9/_{o}}{20.9 - \Pi^9/_{o}O_2A}$$
,

где  $J_0^*O_2A$ —должная концентрация  $O_2$  в альвеолярном газе, определяемая по таблицам [6].

4. Эффективность легочного газообмена:

а) Коэффициент использования кислорода (КИО<sub>2</sub>).

$$KMO_2 = \frac{\Pi O_2}{MO\Pi}$$
, должный  $KMO_2 = \frac{\Pi \Pi O_2}{\Pi MO\Pi}$ .

б) Альвеолярный коэффициент использования жислорода (КИО<sub>2</sub>А).

$$K IIO_2 A = \frac{\Pi O_2}{AB}$$
, должный  $K IIO_2 A = \frac{\Pi \Pi O_2}{\Pi AB}$ .

в) Альвеолярный коэффициент выделения СО2 (КВСО2А).

$$KBCO_2A = \frac{BCO_2}{AB}$$
, должный  $KBCO_2A = \frac{\overline{\mathcal{A}BCO_2}}{\overline{\mathcal{A}AB}}$ .

5. Резервы легочной вентиляции.

а) Максимальная легочная вентиляция (МЛВ).

$$MJB = (A_1 + A_2 + \cdots + A_n) \cdot K_1 \cdot K_3 \cdot 4.$$

где А—амплитуды МЛВ на спирограмме за 15 сек. исследования в мм; К<sub>1</sub>—коэффициент перевода мм в см<sup>3</sup>;

Ка-коэффициент БТПС.

б) Резерв легочной вентиляции (РЛВ) в л/мин. и в разах (РЛВ").

РЛВ=МЛВ—МОД, РЛВ"=МЛВ: МОД, должный РЛВ = ДМЛВ — ДМОД. должный РЛВ" = ДМЛВ : ДМОД.

6. Легочные объемы.

а) Общая емкость легких (ОЕЛ).

ОЕЛ = ФОЕ + ДО + Рез. вд.

тде Рез. вд.-резервный объем вдоха, определяемый по спирограмме.

должная ОЕЛ = ДЖЕЛ:0,8 для лиц моложе 34 лет; должная ОЕЛ = ДЖЕЛ:0,75 для лиц моложе 49 лет: должная ОЕЛ = ДЖЕЛ:0,65 для лиц старше 49 лет.

б) Функциональная остаточная емкость (ФОЕ) определялась на легочном компьютере.
 должная ФОЕ=ДООЛ+ДРез. выд.,

где ДООЛ—должный остаточный объем легких (см. ниже); .ДРез. выд.—должный резерв выдоха (см. ниже).

в) Остаточный объем легких (ООЛ).

ООЛ = ФОЕ-Рез. выд.,

где Рез. выд.—резервный объем выдоха, определяемый по спирограмме.

Должный ООЛ определялся по таблицам [6].

л) Жизненная емкость легких (ЖЕЛ) определялась по спирограмме

должная ЖЕЛ=ДОО-2,3 для женщин; должная ЖЕЛ=ДОО-2,6 для мужчин.

.д) Резервный объем вдоха (Рез. вд.).

Рез. вд.=ЖЕЛ-ДО-Рез. выд.

должный Рез. вд. = ДЖЕЛ.0,46.

.где Рез. выд .-см. ниже.

е) Резервный объем выдоха (Рез. выд.) определялся по спирограмме.

должный Рез. выд. = ДЖЕЛ.0,42

где ДЖЕЛ-должная ЖЕЛ.

ж) Анатомическое мертвое пространство (АМП). Определялось на легочном компьютере.

должное АМП = (ДМОД -- ДАВ): ДЧД.

где ДМОД-должный МОД;

ДАВ—должная АВ; ДЧД—должная ЧД.

з) Уровень дыхания (Ур. дых.).

Ур. дых.=Рез. выд.:Рез. вд.

должный Ур. дых. = 0.8.

- 7. Сопротивление форсированному дыханию.
- а) Объем воздуха, выдохнутого за первую секунду форсированного выдоха (ФОВыд.—
   1), или проба Тиффно. Определялся на спирограмме.

проба Тиффно = (ФОВыд—1): ЖЕЛ. должный ФОВыд.—1 = ДЖЕЛ-0.7,

где ДЖЕЛ-должная ЖЕЛ.

б) Объем воздуха, вдохнутого за первую секунду форсированного вдоха (ФОВД.—1).
 Определялся по спирограмме.

должный (ФОВд.-1) = ДЖЕЛ.

в) Средняя объемная скорость форсированного выдоха (Об. ск. выд.),

Об. ск. выд. = ФОВыд.:Т выд.

где ФОВыд.-полный объем форсированного выдоха, определяемый на спирограмме;

Т выд.-полное время форсированного выдоха.

Должная величина не определялась.

г) Средняя объемная скорость форсированного вдоха. (Об. ск. вд.),

O6. ск. вд. = ФОВд:Т вд.

пле фОВд.-полный объем форсированного вдоха;

Т вд.-полное время форсированного вдоха.

Должная величина не определялась.

д) Пневмотахометрия форсированного выдоха (ПТМ выд.). Определялась на самом: крутом участке кривой форсированного выдоха.

Должная ПТМ выд. = ДЖЕЛ.1,32.

 е) Пневмотахометрия форсированного вдоха (ПТМ вд.). Определялась на самом крутом участке кривой форсированного вдоха. Должная величина не определялась.

ж) Форспрованный дыхательный коэффициент вентиляции (ФДКВ).

ФДКВ=Т выд.:Т вд.

Должная величина не определялась.

з) Коэффициент бронхиальной проходимости (КБП).

КБП=МЛВ:ЖЕЛ.

должный КБП=ДМЛВ:ДЖЕЛ.

Во время пробы с дозированной физической нагрузкой дополнительно к этим параметрам определяли процент насыщения гемоглобина кислородом (оксигемографом. 036), частоту пульса, артериальное давление и кислородный пульс (КП).

 $K\Pi = \Pi O_2: \Psi\Pi.$ 

где ЧП-частота пульса.

Таким образом, применение ЭВМ для математической обработки, результатов исследований ФВД в покое и при физической нагрузке позволило значительно сократить время и трудоемкость вычислений, автоматизировать архивную обработку полученного материала. Разработанная система «Кабинет для исследования ФВД—ЭВМ» внедрена в практику отделения клинической физиологии ВНИИКиЭХ МЗ СССР с мая 1974 г.

ВНИИКиЭХ МЗ СССР, г. Москва

Поступило 10/ІХ 1975 г.

լ. Գ. ՄԱԼԻՇԵՎԱ, Մ. Ա. ԳԱՑԴԵՍ, Ա. Մ. ՊԵԼՑ, Ռ. Ա. ԿՈՏՈՒԿՈՎ.

ԷԼԵԿՏՐՈՆԱՅԻՆ ՀԱՇՎԻՉ ՄԵՔԵՆԱՅԻ ԿԻՐԱՌՈՒՄԸ ԱՐՏԱՔԻՆ ՇՆՉԱՌԱԿԱՆ ՖՈՒՆԿՑԻԱՅԻ ՀԵՏԱԶՈՏԱՆ ՏՎՅԱԼՆԵՐԻ ՄՇԱԿՄԱՆ ՀԱՄԱՐ

Udhnhnid

Ստեղծված է սիստեմա սենյակ «արտաքին շնչառական ֆունկցիայի հետազոտման համար», որը կրմատում է արտաքին շնչառական ֆունկցիայի մաթեմատիկական հաշվարկի ժամանակը. 2,5—3 ժամից մինչև 8—10 րոպե և ղգալիորեն հեշտացնում է աշխատանքը։

# L. G. MALYSHEVA, M. A. GAIDES, A. M. PELTS, R. A. KOTOUKOV THE USE OF ELECTRONIC COMPUTERS FOR THE TREATMENT OF FINDINGS FROM THE EXAMINATION OF EXTERNAL RESPIRATION

#### Summary

The cabinet for examination of external respiratory function by electronic computers made easier and saved much time for mathematical handling of each examination of external respiration from 2,5—3 hours to 8—10 minutes.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Бадалян Г. О. Тер. архив, 1961, 6, 18—23. 2. Бокша В. Г., Брудная Э. Н., Шульга В. А., Афонская И. Л. Тер. архив, 1974, 46, 3, 64—67. 3. Лопашин В. А., Перельман Я. Н., Кошелева Н. Г. В кн.: Пробл. созд. апп. для мед.-лаб. исследований. Л., 1974, 3, 65—68. 4. Навротил М., Кадлец К., Даум С. Патофизиология дыхания. Пер. с чешск. Медицина, М., 1967. 5. Тверской А. Л., Фогельман П. Б. Эксп. хир. и анест., 1972, 3, 65—68. 6. Хасис Л. Г. Нормативы показателей функции внешнего дыхания. Кемерово, 1970. 7. Arvedson O., Linderholt H. Scand. Clin. lab. invest., 1965, 17, 86, 125. 8. Horgan J. D., Lange D. L. JRE Transactions, 1962, October, ВМЕ—9, 4, 221—228.