конденсированных веществ. – Екатеринбург: Издво УрО РАН, 2003. 182 с.

- Лосев В.Ф., Осипов В.В., Прокопьев В.Е., Соломонов В. Способ спектрального анализа элементного состава вещества / Патент РФ на изобретение № 2003119793/14.
- Коровин С.Д., Гольдберг Е.Д., Дыгай А.М., Удут В.В., Прокопьев В.Е. Способ спектрального анализа химического состава вещества / Патент РФ на изобретение № 2319137 от 10 марта 2008 г.
- 10. Купиаван Х., Чумаков А.Н., Чунг Джи Ли, Май Он Чиа, Уэда М., Кагава К. Эмиссионный спектрохимический анализ металлов с использованием азотного лазера // Журнал прикладной спектроскопии. 2004. Т. 71. № 1. С. 5-9.
- Спектроскопические методы определения следов элементов / Под ред. Дж. Вайнфорднера. – М.: Изд-во «Мир», 1979. 494 с.

Владимир Егорович Прокопьев, д-р физ.-мат. наук, ст. научный сотрудник, Институт сильноточной электроники СО РАН, Владимир Васильевич Удут, д-р мед. наук, профессор, зам. директора по научной и клинической работе, НИИ фармакологии СО РАМН, г. Томск, e-mail: prokop@ogl.hcei.tsc.ru

В.А. Востриков, Б.Б. Горбунов, А.Н. Гусев, Д.В. Гусев, Г.П. Иткин, Е.Г. Конышева, К.А. Мамекин, И.В. Нестеренко, М.Н. Петухова, С.В. Селищев, Д.В. Телышев, С.Б. Трухманов

# ДИНАМИКА ИЗМЕНЕНИЯ СОПРОТИВЛЕНИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В ПРОЦЕССЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ БИПОЛЯРНОГО ИМПУЛЬСА ДЕФИБРИЛЛЯЦИИ ГУРВИЧА-ВЕНИНА

### Аннотация

В эксперименте на 5 наркотизированных свиньях массой тела 33...50 кг исследована динамика изменения сопротивления грудной клетки (СГК) в процессе воздействия биполярного импульса дефибрилляции Гурвича-Венина. Выявлена закономерность уменьшения СГК при нарастании тока в первой фазе импульса в среднем на 16 % (диапазон 10...22 %) к моменту достижения его амплитудного значения (первые ~ 2 мс первой фазы). В дальнейшем при воздействии импульса СГК изменяется незначительно. Установлено, что динамика изменения СГК связана в первую очередь с процессами, происходящими в тканях, расположенных под электродами (кожа, подкожная жировая клетчатка, скелетные мышцы). Уменьшение СГК приводит к пропорциональному уменьшению энергии эффективного разряда и соответственно уменьшению повреждения расположенных под электродами тканей.

# Введение

До настоящего времени отсутствуют данные о влиянии биполярного квазисинусоидального импульса дефибрилляции Гурвича-Венина на динамику сопротивления грудной клетки (СГК). Основной целью данной работы явилась оценка изменения СГК в течение воздействия импульса Гурвича-Венина на сердце экспериментальных животных.

Динамика изменения СГК при воздействии импульса дефибрилляции связана с реакцией сложной биологической системы. В публикациях по указанной тематике представлены результаты преимущественно в виде зависимости сопротивления от времени с описанием форм напряжения и тока дефибриллирующего импульса [1], [2]. В данном исследовании мы регистрировали значения напряжения и тока на протяжении всего времени воздействия импульса Гурвича-Венина с частотой дискретизации 10<sup>6</sup> выборок/с. Затем строили циклограммы зависимости СГК от тока. На основании анализа полученных данных установлены не известные ранее особенности реакции биологических тканей экспериментального животного на воздействие биполярного импульса дефибрилляции Гурвича-Венина [3]-[5].

# Методика эксперимента

Исследование выполнено на 5 свиньях массой тела 33...50 кг после выполнения основной задачи - проведения экспериментов по определению порогов дефибрилляции. Эксперимент проводили в условиях седации и анестезии: реланиум 0,5 мл/кг и ксилазин 2 % 2,0...3,0 мг/кг внутримышечно; тиопентал натрия 2,5 % 10...15 мг/кг/ч внутривенно. Инфузионная терапия включала в себя физиологический раствор или дисоль. Каждые 30...60 мин определяли газовый состав артериальной крови и электролиты, которые поддерживали в пределах нормы. Всем животным проводили искусственную вентиляцию легких комнатным воздухом с добавлением кислорода. В 1-й серии опытов разряды дефибриллятора наносили через грудную клетку, во 2-й – на область правого бедра и в 3-й – на открытое сердце. В 1-й и 2-й сериях опытов разряды дефибриллятора наносили через наклеиваемые электроды диаметром 8 см, в 3-й серии – через специальные электроды для проведения дефибрилляции на открытом сердце. В 1-й серии опытов перед наложением электродов поверхность грудной клетки тщательно выбривали и протирали спиртом. Для уточнения места расположения наклеиваемых электродов методом импедансометрии (высокочастотный ток 31 кГц, 100 мкА) определяли зону минимального ожидаемого межэлектродного СГК. Верхний край правого электрода располагали примерно во 2-м межреберье; центр левого – в области максимальной пульсации верхушки сердца с поправкой на значения ожидаемого импеданса. Во 2-й серии опытов наклеиваемые электроды располагали в верхней трети правого бедра. Динамику изменения СГК исследовали с помощью биполярного квазисинусоидального импульса Гурвича-Венина, форма которого соответствует биполярным импульсам дефибрилляторов ДИ-03 и ДКИ-01 [6] при СГК 100 Ом (рис. 1). Амплитуда первой фазы импульса (точка 2 на рис. 1) находилась в диапазоне от 10 до 32 А. При значениях токов, попадающих в область неопределенности, указанную на рис. 1, наблюдалось резкое изменение СГК. Однако энергия фрагментов импульса в зоне неопределенности давала малый вклад в суммарную энергию импульса вследствие малой величины токов.



Рис. 1. Биполярный квазисинусоидальный импульс дефибрилляции Гурвича-Венина

Форму тока и напряжения на животном во время воздействия импульса регистрировали с помощью экспериментальной установки, в состав которой входили:

- измерительный стенд, позволяющий автоматически детектировать подаваемый на электроды дефибриллирующий импульс, регистрировать и измерять основные параметры импульса;
- экспериментальный дефибриллятор, позволяющий формировать импульсы дефибрилляции заданной формы и амплитуды тока первой фазы;
  персональный компьютер.

Функциональная схема экспериментальной установки представлена на *рис.* 2. Измерительный стенд содержит делитель энергии, служащий для точной установки энергии импульса, выделяемой на животном. Это позволяет сравнивать пороговые энергии импульсов различных дефибрилляторов, широко используемых в мировой практике. В данном эксперименте делитель энергии не использовался, поскольку экспериментальный дефибриллятор позволяет задавать произвольное значение амплитуды тока первой фазы импульса. Технические характеристики измерительного стенда представлены в табл. 1.



Рис. 2. Функциональная схема экспериментальной установки

Таблица 1

#### Характеристики измерительного стенда

Максимальная длительность регистрируемого импульса, мс	24
Разрядность аналого-цифрового преобразователя, бит	12
Количество каналов АЦП	2
Частота дискретизации значений в каналах АЦП, выборок/с	1x10 <sup>6</sup>
Максимальная амплитуда тока регистрируемого импульса, А	50
Максимальная амплитуда напряжения регистрируемого импульса, В	3000

Циклограммы изменения СГК строили на основании форм тока и напряжения, которые были зарегистрированы в процессе воздействия биполярного импульса Гурвича-Венина на указанные выше зоны наложения электродов.

#### Результаты исследования

График изменения СГК под воздействием импульса Гурвича-Венина представлен на *рис. 3.* Однако более информативной представляется циклограмма изменения СГК во время действия импульса Гурвича-Венина, представляющая зависимость СГК от тока (*рис. 4*). Из циклограммы видно, что основное изменение СГК во время действия импульса дефибрилляции происходит в процессе нарастания тока в первой фазе импульса, после чего значение СГК остается относительно стабильным. К моменту достижения амплитудного значения тока первой фазы импульса уменьшение СГК составляет в среднем 16 % (диапазон 10...22 %).

Циклограмма изменения межэлектродного сопротивления тканей в верхней трети правого бедра (*puc. 5*) сопоставима с циклограммой изменения СГК. Однако циклограмма изменения сопротивления открытого сердца (*puc. 6*) принципиально отличается от указанных выше, указывая на практически стабильное значение СГК в течение обеих фаз импульса. На основании полученных результатов можно сделать вывод о том, что сложная динамика изменения СГК в первую очередь связана с электрическими процессами, происходящими в тканях,



Рис. 3. График изменения СГК под воздействием импульса Гурвича-Венина



Рис. 4. Циклограмма изменения СГК во время действия импульса Гурвича-Венина

расположенных под электродами (кожа, подкожная жировая клетчатка, скелетные мышцы).

Значение СГК на вершине первой фазы импульса определяется ее амплитудой тока. По мере роста силы тока в первой фазе импульса СГК уменьшается. Текущее значение СГК при этом определяется текущим значением тока. Эта зависимость представлена на циклограммах биполярного импульса Гурвича-Венина с амплитудами тока первой фазы 15 и 28 A (*puc. 7*).

Усредненная кривая изменения СГК при нарастании тока в первой фазе импульса Гурвича-Венина представлена на *рис.* 8.

## Заключение

В эксперименте на животных установлено закономерное уменьшение СГК в процессе воздействия



Рис. 5. Циклограмма изменения сопротивления бедра во время действия импульса Гурвича-Венина



Рис. 6. Циклограмма изменения сопротивления открытого сердца во время действия импульса Гурвича-Венина

биполярного импульса Гурвича-Венина на область сердца через электроды диаметром 8 см. Основное уменьшение СГК происходит при нарастании тока в первой фазе импульса, составляя в среднем 16 % (диапазон 10...22 %) к моменту достижения его амплитудного значения (примерно первые 2 мс первой фазы). В дальнейшем при воздействии импульса СГК изменяется незначительно. Динамика изменения СГК связана в первую очередь с процессами, происходящими в тканях, расположенных под электродами (кожа, подкожная жировая клетчатка, скелетные мышцы). Уменьшение СГК приводит к пропорциональному уменьшению энергии эффективного разряда и соответственно уменьшению повреждения, расположенных под электродами тканей.







Рис. 8. Изменение СГК при нарастании тока в первой фазе импульса Гурвича-Венина

# Список литературы:

- 1. *Krasteva V.T.* Transthoracic electrical impedance during external defibrillation: Assessment of the nonli earity / Centre of Biomedical Engineering Bulgarian Academy of Sciences.
- 2. Al Hatib F., Trendailova E. and Daskalov I. Transthoracic electrical impedance during external defibrillation: Comparison of measured and modelled waveforms // Physiol. Meas. 2000. Vol. 21. P. 145-153.
- 3. Гурвич Н.Л., Табак В.Я., Богушевич М.С., Венин И.В., Макарычев В.А. Дефибрилляция сердца двухфазным импульсом в эксперименте и клинике // Кардиология. 1971. № 8. С. 126-130.
- Венин. И.В., Гурвич Н.Л., Либерзон А.П., Табак В.Я., Цукерман Б.М., Шерман А.М. Дефибрилляторы ДИ-03 и ДКИ-01 // Новости медицинского приборостроения. 1973. Вып. 3. С. 48-53.
- Венин И.В., Гурвич Н.Л., Табак В.Я., Шерман А.М. Схема формирования биполярного дефибриллирующего импульса // Новости медицинского приборостроения. 1973. Вып. 3. С. 84-90.

 Венин И.В., Гонопольский О.Л., Смердов А.А. Исследование разрядного контура дефибриллятора // Новости медицинской техники. 1982. Вып. 6. С. 28-32.

Вячеслав Александрович Востриков, д-р мед. наук, ведуш. научный сотрудник, ММА им. И.М. Сеченова, Борис Борисович Горбунов. ведущий инжсенер-электроник, Алексей Николаевич Гусев, ведущий инженер-электроник, *Дмитрий Владимирович Гусев*, инысенер-электроник, Московский государственный институт электронной техники (технический университет). Георгий Пинкусович Иткин, д-р биолог. наук, зав. лабораторией, Елена Геннадьевна Конышева, канд. биолог. наук, мл. научный сотрудник, Федеральный научный центр трансплантологии и искусственных органов им. академика В.И. Шумакова, Кирилл Андреевич Мамекин. ведущий инжсенер-электроник, Игорь Валерьевич Нестеренко, ведущий инжсенер-электроник. Московский государственный институт электронной техники (технический университет), Марина Николаевна Петухова, мл. научный сотрудник, Федеральный научный центр трансплантологии и искусственных органов им. академика В.И. Шумакова, Сергей Васильевич Селищев, д-р физ.-мат. наук, профессор, зав. кафедрой, Дмитрий Викторович Телышев, инысенер, Московский государственный институт электронной техники (технический университет), Сергей Борисович Трухманов, канд. мед. наук, научн. сотрудник, Федеральный научный центр трансплантологии и искусственных органов им. академика В.И. Шумакова, г. Москва,

e-mail: vostricov.v@mtu-net.ru