

Методика калібрування електродів для амперометричного визначення напруження кисню в тканинах

В. Я. Березовський

Інститут фізіології ім. О. О. Богомольця Академії наук УРСР, Київ

Однією з головних проблем при амперометричному визначення напруження кисню в тканинах є проблема стабільності і чутливості кисневих електродів. Без контролю за цими показниками неможливо будувати переконливі висновки з полярографічних

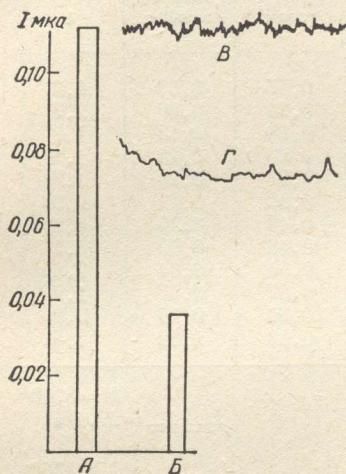


Рис. 1. Зміна абсолютної чутливості (без залишкового струму) платинового електрода № 141 в процесі роботи на протязі 10 днів. А — сила струму в 0,9%-ному розчині хлористого натрію при парціальному тиску кисню близько 160 мм рт. ст. на початку роботи; Б — сила струму того ж електрода аналогічних умовах через 10 днів (близько 50 годин роботи); В — характер запису на початку роботи; Г — характер запису через 10 днів роботи.

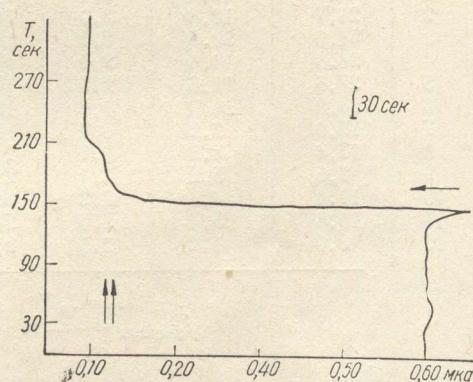


Рис. 2. Зміни сили дифузійного струму при додаванні в розчин сульфіту натрію. По горизонталі — сила струму в мікроамперах, по вертикалі — час в секундах (поділка — 30 сек). Стрілкою позначено момент додавання в розчин сульфіту натрію 0,1 г/100 мл. Двома стрілками позначено напрям руху паперу. Запис одержано на потенціометрі ЕПП-09 платиновим електродом діаметром 0,1 мм під номером 102, при референтному каломельному електроді. Барометричний тиск — 754 мм рт. ст.

Найбільш поширеним серед дослідників є відкритий платиновий або золотий електрод, що застосовується в схемах із зовнішнім джерелом струму. Для виготовлення такого електрода використовують платинову дротинку діаметром від 0,1 до 0,6 мм. Бокову поверхню електрода покривають шаром електричної ізоляції за винятком вістря або торця. Ізоляцію здійснюють розчиненням у дихлоретані оргсклом, епоксидними смолами, вініфлексом, лаком ХВЛ-21, шелаком тощо. Коли минає певний час, якість ізоляції погіршується, особливо біля активного кінчика, як в результаті механічних пошкоджень при введенні в тканину, так і внаслідок хімічних процесів. Це збільшує площину активної поверхні електрода, тобто змінює його робочу характеристику.

Крім того, навіть при незмінній площині активної поверхні, в процесі роботи на електрод діють поверхнево-активні речовини, що знаходяться в рідинах організму (особливо білки і SH-групи) [5, 6, 9]. Відбувається нерівномірний процес «отруєння» електрода, що істотно впливає на його чутливість (рис. 1). Певне значення мають також індивідуальні властивості електрода, зумовлені сортом метала і особливостями структури обраної для роботи її частини [3].

Проведена нами експериментальна перевірка характеристик різноманітних за матеріалом, діаметром, характером робочої поверхні та покриття електродів показа-

дками, з-
я з штепсе-
няття і за-
з кроликам
ніх тканин
вживлення
лідніх кро-

чного нерва,
ий день спо-
шалів. Після
пули запов-
відсунувши
шалів.
капсули, ко-
ли показана
ку. У цю ка-
об їх вістря
женні голки

ктроди і піс-
ється на елек-
тний нерв. У
відрізнялися
рків.

чного нерва
типов.
них вимали
логічного до-
які безпосе-
вікових волокон
дничний нерв
ньий фізіоло-

живлення на
ацію біоелек-
під час руху
біоелектричної

СР, 1963, 49,
до редакції
1965 р.

ла, що навіть в межах певної зовнішньої одноманітності чутливість електрода до кисню може істотно відрізнятись (табл. 1).

Перевірку чутливості електрода до кисню проводили в нейтральному фізіологічному розчині з певним напруженням кисню. Більшість дослідників перед визначенням приводять розчин у рівновагу з газовою сумішшю з певним вмістом кисню

Таблиця 1

Значення сили дифузійного струму для платинових електродів різного діаметру в 0,9%-ному розчині хлористого натрію при нормальному атмосферному тиску ($I_{\text{норм}}$) та при витисненні кисню сульфітом натрію ($I_{\text{залишк}}$) в мкА

№	Платина 0,5 мм			Платина 0,1 мм			k
	$I_{\text{норм}}$	$I_{\text{залишк}}$	k^*	№	$I_{\text{норм}}$	$I_{\text{залишк}}$	
1	2,5	1,2	2,1	13	0,57	0,09	6,3
2	21,7	10,8	2,0	14	0,24	0,09	2,7
3	51,0	22,5	2,2	15	0,23	0,13	1,8
4	28,8	14,4	2,0	16	0,33	0,18	1,8
5	27,6	13,5	2,0	17	0,27	0,14	1,9
6	28,9	18,0	1,6	18	0,32	0,11	2,9
7	12,0	7,2	1,7	19	0,48	0,10	4,8
8	17,4	8,1	2,1	20	0,46	0,09	5,1
9	7,5	5,2	1,4	21	0,30	0,04	7,5
10	11,4	4,8	2,2	22	0,67	0,57	1,2
11	10,8	5,4	2,0	23	0,30	0,08	3,8
12	3,0	1,2	2,5	24	0,18	0,12	1,5

$$M=1,89 \\ I_{\text{залишк}} = 58,2\%$$

$$M=3,40 \\ I_{\text{залишк}} = 29,4\%$$

$$* k = \frac{I_{\text{норм}}}{I_{\text{залишк}}}, \text{ звідки процент залишкового струму } z = \frac{I_{\text{залишк}}}{I_{\text{норм}}} - 100 = \frac{100}{k}$$

Таблиця 2

Залежність парціального тиску кисню від атмосферного тиску

Атмосферний тиск (в мм рт. ст.)	Парціальний тиск кисню (в мм рт. ст.)	Атмосферний тиск (в мм рт. ст.)	Парціальний тиск кисню (в мм рт. ст.)
750	157,50	760	159,60
752	157,92	762	160,02
754	158,34	764	160,44
756	158,76	766	160,86
758	159,18	768	161,28

[6, 10]. Сила дифузійного струму при певному напруженні кисню дає одну з необхідних для визначення точок. Одержання такої ж точки можливе і порівняно простішим способом, без необхідності виготовляти газову суміш.

При цьому треба виходити з того, що розчин, який перебуває в рівновазі з навколошньою атмосферою, має напруження кисню, залежне від барометричного тиску. Знаючи барометричний тиск в момент дослідження, можна визначити парціальний тиск кисню в розчині, тобто його напруження (табл. 2), виходячи з наявності 21% його в повітрі.

Для визначення мінімальної сили дифузійного струму в розчині, позбавленому кисню (так званий залишковий струм, зумовлений наявністю в розчині носіїв стру-

му, крім молекул кисню), сканні через розчин витісні від домішок кисню мі зострію до 100 мл нейтрального добре видно при амперометрі (рис. 2). Такий роз

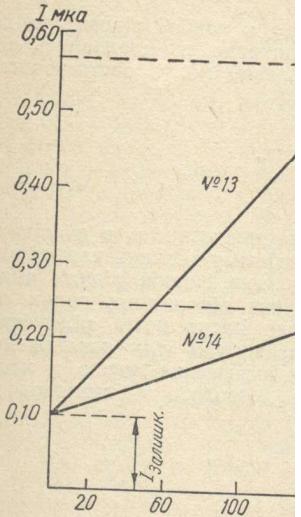


Рис. 3. Графічна характеристика платинових електродів № 13 і № 14. По вертикальній осі — сила дифузійного струму в мкА, по горизонтальній — атмосферний тиск в розчині в мм рт. ст. . Крива № 13 відповідає електроду № 13, крива № 14 — електроду № 14. Пунктирна лінія встановлюється в точці перетину кривої з віссю осцилятора.

Характер графіка для електрода № 13: залежність $I_{\text{норм.}}$ від $I_{\text{залишк.}}$ буде показана як цифрова величина на хвилю графіка.

Як перший, так і другий властивості різних електродів даних, з метою компенсації с досліді. Без цього порівняння ній обробці їх, втрачає вірогідність.

Крім реєстрації залежності змінного потенціалу (звичайно залежність сили струму від пінатах). Досліди показують, що тає електрода хвиля кисню на

Доступ часто на платині що плато дифузійного струму. Це свідчить про доцільність пропонованої методики.

Наведені два способи виявляють можливість з певною мірою в досліджуваних тканинах, відповідно до даного електрода.

електрода до
ому фізіологічному
перед визначенням кисню
я 1
ців
льному
том

k

6,3
2,7
1,8
1,8
1,9
2,9
4,8
5,1
7,5
1,2
3,8
1,5

-3,40
4%
100
k
му, крім молекул кисню), звичайно використовують очищений азот, що при пропусканні через розчин витісняє кисень. В зв'язку з труднощами повної очистки азоту від домішок кисню ми зостосували хімічний спосіб [7]. Додавання 0,1 г сульфіту на трію до 100 мл нейтрального водного розчину практично позбавляє його кисню, що добре видно при амперометричному визначення напруження кисню в розчині в цей момент (рис. 2). Такий розчин зберігає свої властивості на протязі двох-трьох діб і може бути використаний для визначення другої точки — сили дифузійного струму при відсутності кисню — так званого «залишкового струму» ($I_{\text{залишк.}}$).

Після визначення сили дифузійного струму в розчині при нормальному барометричному тиску ($I_{\text{норм.}}$) і в розчині,

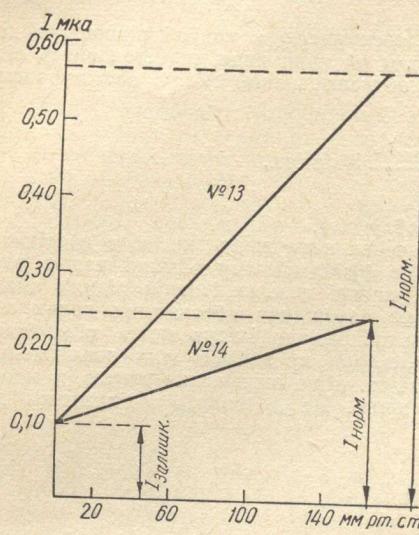


Рис. 3. Графічна характеристика платинових електродів № 13 і 14.

По вертикалі — сила дифузійного струму в мікроамперах, по горизонталі — напруження кисню в розчині в м.м. рт. ст. $I_{\text{залишк.}}$ — сила дифузійного струму в розчині, позбавленому кисню, додаванням сульфіту натрію. $I_{\text{норм.}}$ — сила дифузійного струму в розчині при нормальному атмосферному тиску. Розчин хлористого натрію 0,9%.

Характер графіка для електродів № 13 та 14 з таблиці 1 наведено на рис. 3. Співвідношення $I_{\text{норм.}}$ до $I_{\text{залишк.}}$, що характеризує чутливість електрода до кисню, може бути показано як цифрова величина («к» — в табл. 1) або може бути визначене кутом нахилу графіка.

Як перший, так і другий спосіб дають можливість відносно точного порівняння властивостей різних електродів і внесення відповідних поправок до одержуваних ними даних, з метою компенсації систематичної помилки кожного електрода, в кожному досліді. Без цього порівняння конкретних даних різних дослідів, навіть при статичній обробці їх, втрачає вірогідність.

Крім реєстрації залежності сили струму від напруги кисню в розчині при незмінному потенціалі (звичайно це 0,6 в) для кожного електрода необхідно знімати залежність сили струму від потенціалу, тобто класичну полярограму в J/φ координатах. Досліди показують, що в залежності від металу та індивідуальних властивостей електрода хвиля кисню на полярограмі може мати істотні відмінності.

Досить часто на платиновому електроді при такому дослідженні виявляється, що пілот дифузійного струму виникає при потенціалах, нижчих за -0,6 в (рис. 4). Це свідчить про доцільність при роботі з таким електродом використовувати напругу -0,7 і навіть -0,8 в. При напрузі -0,9 в звичайно починається хвиля водню. На танталових електродах хвиля водню відставлена до -1,1, а на золотих — до -1,3; -1,4 в. Це дозволяє при визначення кисню за допомогою золотих електродів використовувати напругу до -1,0; -1,1 в, що підвищує чутливість методу. Класична полярограма дозволяє також визначити силу залишкового струму, тобто чутливість електрода до кисню.

Наведені два способи визначення характеристик кисневих електродів дають також можливість з певною мірою вірогідності графічно визначати напругу кисню в досліджуваних тканинах, відкладаючи відповідну силу струму на графік, побудованій для данного електрода. Такий засіб порівняно простіший, ніж запропонованій

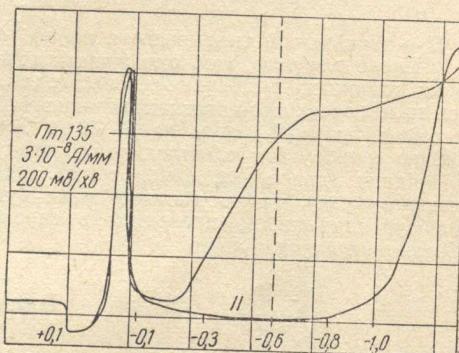


Рис. 4. Класична полярограма на платиновому електроді № 135 в розчині хлористого натрію 0,9% (I) і в розчині, позбавленому кисню (II).

позбавленому кисню сульфітом натрію, ($I_{\text{залишк.}}$), відкладаємо одержані значення в системі координат і будемо графік.

відношення $I_{\text{норм.}}$ до $I_{\text{залишк.}}$, що характеризує чутливість електрода до кисню, може бути показано як цифрова величина («к» — в табл. 1) або може бути визначене кутом нахилу графіка.

нами раніше числовий метод визначення напруги кисню за формулою:

$$P_{O_2} = A \frac{(I_{\text{норм}} - I_{\text{залишк}}) \cdot 100}{21 \cdot D} \text{ мм рт.ст.},$$

де: A — сила дифузійного струму в досліджуваній тканині в μA ; D — барометричний тиск у період дослідження.

Наведені в табл. 2 дані про парціальний тиск кисню в повітрі відповідно до змін загального атмосферного тиску (без поправки на пари води, що становлять від 0,25 до 0,40%) дозволяють спростити також і обчислювальний метод, застосувавши наведений вираз:

$$P_{O_2} = A \frac{(I_{\text{норм}} - I_{\text{залишк}})}{P} \text{ мм рт.ст.},$$

де P — парціальний тиск кисню в повітрі (за таблицею).

Проте для того, щоб одержувати точні значення напруження кисню в досліджуваних тканинах, калібрування електрода лише в фізіологічному розчині недостатнє. Домішки поверхнево-активних речовин і білки, наявні в міжклітинній рідині, зменшують дифузійний струм на 3—10%. Тому для одержання абсолютних даних необхідно калібрувати електрод у штучному середовищі, що імітує склад міжклітинної рідини (для м'яза, шкіри тощо). Якщо електрод призначено для дослідження кисню в мозку, такою рідиною може бути ліквор. Для визначення кисню в крові калібрування бажано проводити в сироватці крові. Це дозволить наблизитись до абсолютних даних.

Висновки

1. При амперометричному визначенні напруження кисню у тканинах лабораторних тварин в процесі роботи відбуваються зміни активної площини та властивостей поверхневого шару металевого електрода, що приводить до зміни його чутливості до кисню.

2. Порівняння чутливості електродів може бути здійснене відносно простим шляхом — зіставленням сили дифузійного струму в 0,9%-ному розчині хлористого натрію при нормальному атмосферному тиску ($I_{\text{норм}}$) з силою струму в такому ж розчині, позбавленому кисню ($I_{\text{залишк}}$). Відношення $I_{\text{норм}}$ до $I_{\text{залишк}}$ буде характеризувати ступінь чутливості електрода — «к».

3. Без контролю за ступенем чутливості відкритих металевих електродів зіставлення і обчислення даних окремих дослідів може приводити до невірогідних висновків.

Література

1. Авербух Л. Г.— Врач. дело, 1965, 4, 85.
2. Березовський В. Я.— Фізіол. журн. АН УРСР, 1962, 6, 827; 1963, 4, 559; В сб. «Фармакологія і токсикологія», К., 1966.
3. Панченко И. Д., Бойко К. М.— Укр. химич. журн., 1965, 31, 2, 190.
4. Скобец Е. М., Турков И. П.— Заводская лаборатория, 1949, 15, 414.
5. Carter D. a. o.— Proc. Roy. Soc., 1959, 151, 256.
6. Carlson F. a. o.— Rev. Sci. Instr., 1950, 21, II, 923.
7. Kolthoff M.— Science, 1940, 92, 152.
8. Jamieson D., van den Berg H.— Nature, 1963, 201, 4925, 1229.
9. Meyeur J., Denpy-Brown D.— EEG a. Clin. Neurophysiol., 1955, 7, 4, 511.
10. Vacek A., Sevcik F.— Physiol. Bohemoslov., 1963, 12, 269.

Надійшла до редакції
28.V 1965 р.

Метод порівняль

М. А. Кондратович,

Інституту фізіології

Серед численних фізичних методів скромне місце займає стінок кровоносних судин тепер, в основному з пружності і в'язкості) стінок першого порядку, [2, 5, 6, 7, 10, 11, 13 та ін. біофізичні властивості дрібних судин практично відсутні.

Уявлення про відносні резистивні судин різних типів бути одержані при побудові витрачання — кривих, які лежать від внутрісудинного тиску. Проте, незважаючи на залежність цих кривих від питання, як реалізується тяжкості судин в процесі зомоторних реакцій.

Для аналізу ролі різних органів при здійснені реації ми застосували лінійну оцінку змін розрівіння гідравлічних опорів перфузії симетричних органів — перфузії непарних і постійного витрачання і постійного тиску.

Основною розрахунковою величиною в наших дослідженнях є гідравлічний опір судин струменю крові — перебуває в оберненої залежності від сумарного досліджуваного органа.

Зміни гідравлічного опору відповідають напрямок взаємодії величини змін гідравлічного опору.

При перфузії постійним тиском м'язів не може повністю пропонувати підвищенням внутрісудинного тиску.

При перфузії з постійним опором очевидно, що під час лічного опору в умовах постійного тиску перфузії постійним опором залежність судин дослідження.

При одночасній перфузії сигналу різниця в величині опору залежить від розтягнення під впливом Загальна схема дослідження показана на рис. 1.

Артерію кожного з пари насосами, один з яких (A) тискає перфузії. Перемінною органа у відповідь на керуючий тиск, у другому (насос