

на-
ситки
при
були
біл-
шев-
ного
бу-
чен-
зна-
мах
не

алі-
про-
рів.
ону
та
тата-
ера

оть
ід-
я-
та
як
ра

III.

2
4

УДК 612.235:612.825.4

ФУНКЦІЯ ЗОВНІШНЬОГО ДИХАННЯ ПРИ РОЗУМОВІЙ ДІЯЛЬНОСТІ

С. М. Ращман

Київський педагогічний інститут

Фундаментом вищих психічних функцій організму є численні фізіологічні, біохімічні зміни, що здійснюються в головному мозку людини в процесі розумової діяльності. Зрозуміло, що підтримання оптимального рівня цих процесів забезпечується відповідними реакціями «обслуговуючих систем організму», і, насамперед, системи кровообігу. І хоч зміни вегетативних функцій є лише «відображенням на периферії тих процесів, які здійснюються безпосередньо в головному мозку» [1, 11], проте значення вивчення фізіологічних показників цих функцій надзвичайно важливе, оскільки вони є посередніми критеріями напруженості процесів, що відбуваються в центральній нервовій системі. Це тим більше важливо, що, незважаючи на певні успіхи безпосереднього дослідження діяльності головного мозку людини, як наші методичні можливості, так і інтерпретація одержаних даних, наприклад, методом електроенцефалографії, недостатні для вичерпного судження про суть спостережуваних змін. Це стосується й інших методів дослідження вищої нервової діяльності.

Так, наші раніше проведенні дослідження [7, 9] показали, що після трьох годин розумової праці студентів фізико-математичного факультету (розв'язання задач з математичного аналізу) швидкість і рухливість коркових процесів (коректурним методом і методом хронорефлексометрії) не дозволяють достовірно судити про характер центральних процесів. Наприклад, точність виконуваної роботи (обробка за формулами Уіппла) достовірно не змінилась за цей час у обслідуваних студентів (60 осіб), а загальна працездатність (добуток точності на загальну кількість проглянутих знаків) збільшилася на 11% ($p < 0,03$). Не відзначено істотних змін і в швидкості латентних періодів зорово-моторної реакції у обслідуваних студентів після трьох годин розумової діяльності. Так, прискорення реакції на звук становило після роботи у середньому лише 2 м/сек ($p > 0,3$), а на світло — 10 м/сек ($p > 0,05$), при вихідних показниках у середньому відповідно на звук 180 м/сек, а на світло 186 м/сек.

Важливість вивчення вегетативних функцій організму в процесі розумової праці підкреслюється тим більше, що саме розумове напруження є почасти тим пусковим механізмом, який призводить до порушень насамперед у системі кровообігу і характеризує ту «фізіологічну ціну», якою розплачуються організм при напруженій розумовій праці.

У наших раніше проведених дослідженнях [7, 9] було показано, зокрема, що в процесі розумової діяльності різного характеру відзначаються неоднакові зміни динаміки насыщення артеріальної крові кис-

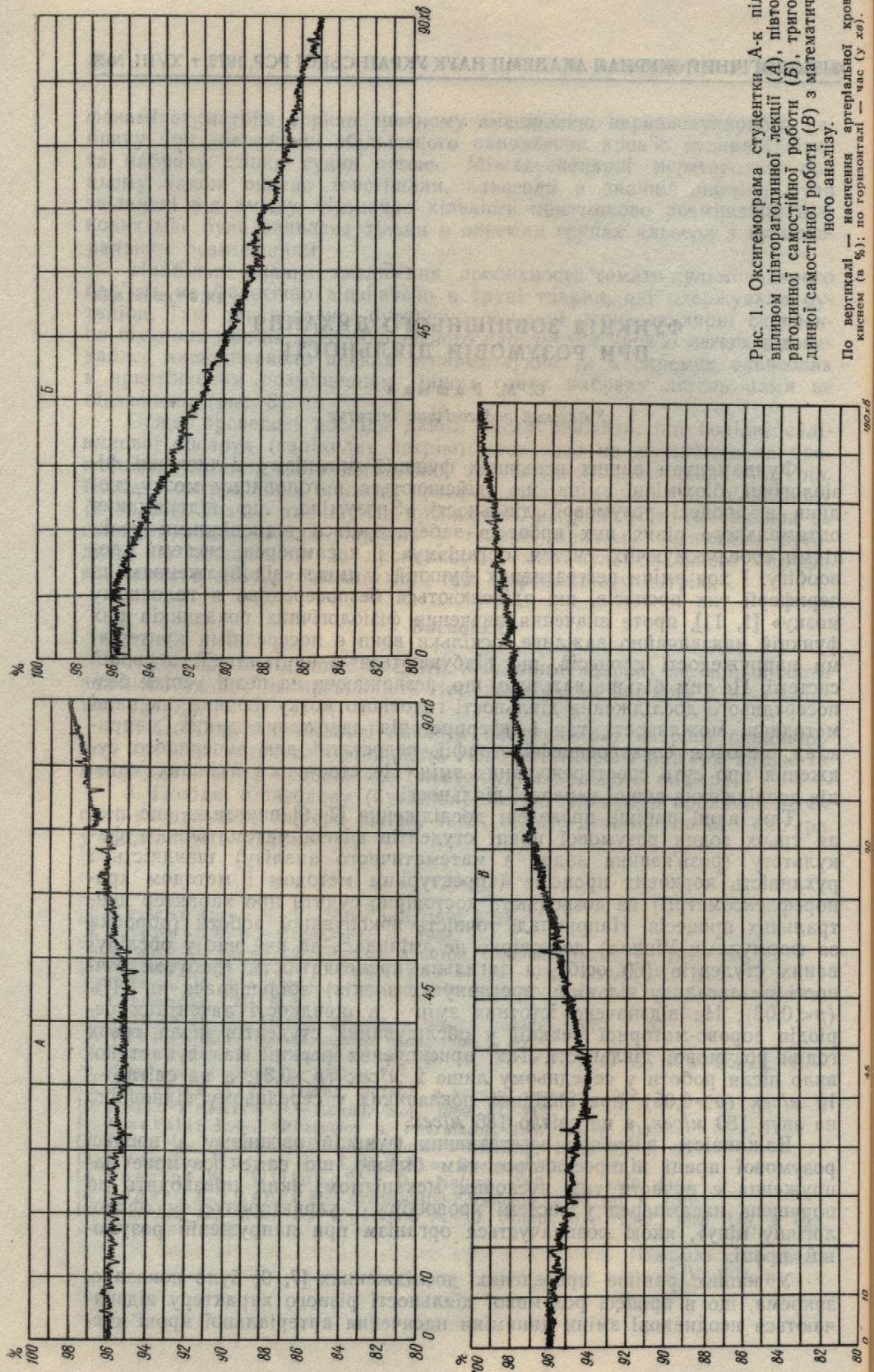


Рис. 1. Оксигемограма студента А.к під впливом півторогодинної лекції (A), півторогодинної самостійної роботи (B), тригодинної самостійної роботи (C) з математичного аналізу.

По вертикальній осі — насищення артеріальній крові киснем (в %); по горизонтальній — час (у хв).

нем. Так, при розтематичному факультеті під час півторогодинної діяльності, якій передував спортивний аналіз, зниження рівня оксигемограми за рахунок інтенсифікації розумової діяльності, якій перебував у складі цієї діяльності, є очевидним.

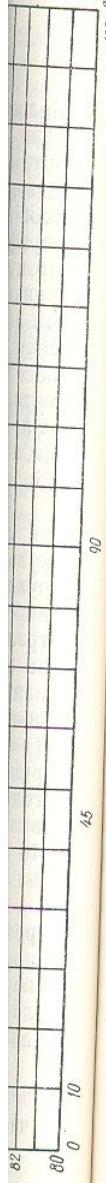
Значний інтерес має питання, яким чином впливає на процеси напруженості та відповінь на високий рівень насищення артеріальної крові вентиляції і відповідь крізь легеневі венозні спорідненості до гемодінамічних змін.

У зв'язку з цим, ми зробили спробу вивчення функції зовнішнього дихання у студентів під час півторогодинної діяльності (роз'язання практично здорового осіб). Гігієнічні умови були створені. Під час хронометрації, студенти проводили півторогодинну діяльність, якій передувала півгодина розумової діяльності. Досліди проводилися в умовах, які відрізняються від реальних умов життя та праці.

Одержані результати показують, що залежність між розумовою діяльністю та змінами функції зовнішнього дихання виявилася дуже сильна. Амплітуда змін функції зовнішнього дихання становила від 0,36 до 0,64 л.

Щодо частоти дихання, то вона залежала від розумової діяльності та від часу, який відводився під неї.

Величина ХОД за 1 год роботи 7,2 л.,



нем. Так, при розв'язанні математичних задач студентами фізико-математичного факультету через півтори години (рис. 1) такої безперервної діяльності у них спостерігалось підвищення рівня оксигенації крові (методом оксигемографії) щодо вихідних даних (96%) на 2% ($p < 0,001$), а після трьох годин (рис. 1) на 3,9% ($p < 0,001$), тоді як при пасивному сприйманні матеріалу, без значного напруження розумової діяльності, як це видно з рис. 1 (наприклад, на лекції), насиження артеріальної крові киснем у студентів того ж факультету через півтори години роботи зменшилось у середньому на 6,65% ($p < 0,001$). Зниження рівня оксигенациї крові в останньому випадку пояснювалось нами [7] за рахунок відсутності, як було відзначено вище, підвищення інтенсифікації розумової діяльності і, по-друге, за рахунок гіподинамії, в якій перебував студент протягом цих півтора годин лекції. Причому характерно, що у перші 45 хв розумової діяльності як при активній, так і при пасивній розумовій роботі (рис. 1) спостерігається різного ступеня зниження процента оксигемоглобіну крові, що свідчить, видимо, про те, що нарощання інтенсивності розумової діяльності відбувається не одразу, а через певний час — «період впрацювання».

Значний інтерес у зв'язку з наведеними фактами викликає, природно, механізм посилення насиження артеріальної крові киснем у процесі напруженої розумової праці [10]. Доданки, що визначають рівень насиження артеріальної крові киснем, численні: величина легеневої вентиляції і відношення вентиляції до кровоструменя, дифузія газів крізь легеневі мембрани, шунтування, а також зміни хімізму крові, спорідненості до гемоглобіну тощо [3].

У зв'язку з цим ми провели серію досліджень, присвячених змінам функції зовнішнього дихання у тих самих студентів фізико-математичного факультету під впливом аналогічної тригодинної розумової діяльності (розв'язання задач з математичного аналізу). Обслідували практично здорових студентів I курсу віком від 18 до 20 років (30 осіб). Гігієнічні умови експерименту відповідали гігієнічним нормативам. Під хронометражним контролем, у присутності викладача математики, студенти протягом усього часу працювали сидячи, без перерв. Досліди провадились на оксиспірографі Мета 1-25, перед початком розумової роботи після попередньої адаптації до умов дихання в масці, через годину після початку роботи і через 3 год після початку розумової діяльності. Тривалість кожного експерименту на одному студенті становила 4—5 хв. Вивчали такі показники, що характеризують функцію зовнішнього дихання: частоту дихань (ЧД), дихальний об'єм (ДО), хвилинний об'єм дихання (ХОД), споживання кисню за 1 хв, обчислювали також коефіцієнт утилізації кисню (КУО₂) і вентиляційний еквівалент (ВЕО₂) [2, 5, 10, 12].

Одержані результати свідчать про деяке зменшення величини дихального об'єму (ДО) і хвилинного об'єму дихання (ХОД) у обслідуваних студентів за час роботи при відсутності змін частоти дихань (ЧД). Так, амплітуда величини ДО до роботи становила від 0,36 до 0,64 л, дорівнюючи в середньому 0,51; через годину роботи цей показник коливався від 0,26 до 0,56 л, становлячи у середньому 0,45; а через 3 год роботи коливання дихального об'єму у тих же студентів становили від 0,36 до 0,64 (у середньому 0,45 л).

Щодо частоти дихань, до роботи вона становила 13—24 дихання за 1 хв (у середньому 16 дихань), через 1 год роботи 13—24 дихання за 1 хв (у середньому 16 дихань) і через 3 год роботи 12—28 дихань (у середньому 16,6 дихань за 1 хв).

Величина ХОД становила у середньому до роботи 8,2 л, через 1 год роботи 7,2 л, а через 3 год — 7,3 л.

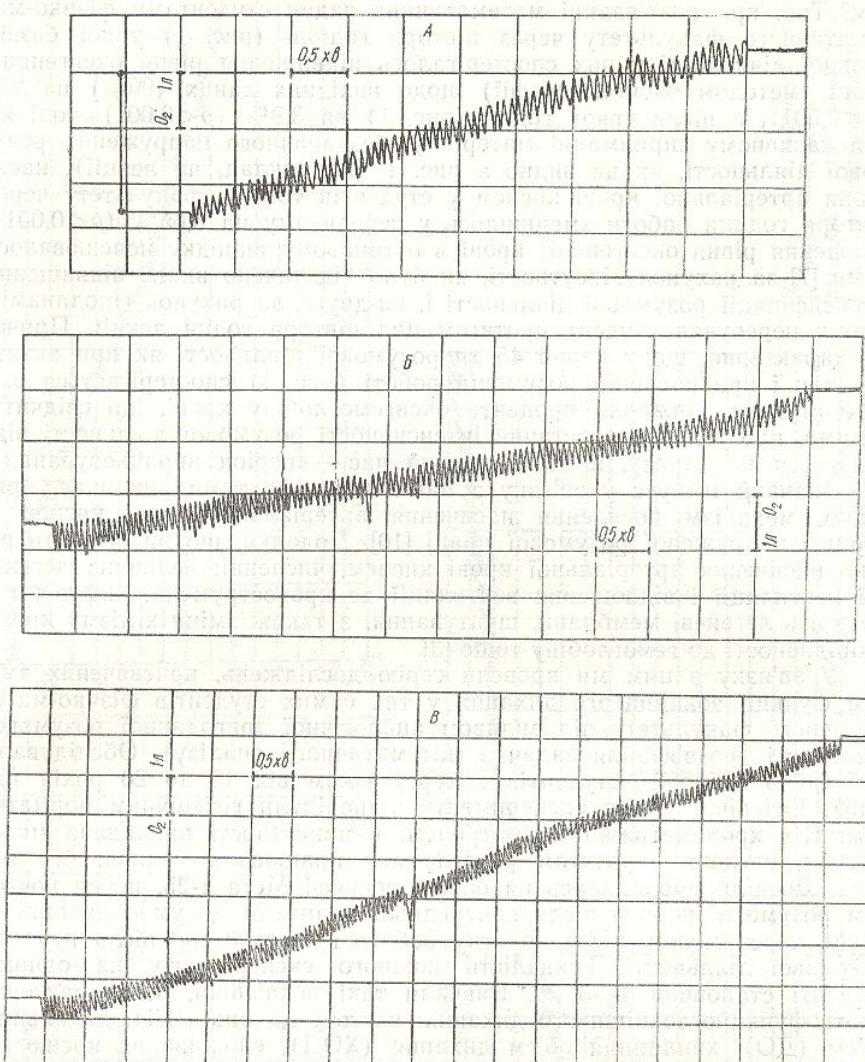


Рис. 2. Спіrogramа студентки А-к перед початком (А), через 1 год після початку (Б) і через 3 год після початку (В) самостійної роботи з математичного аналізу.

Як видно з наведених даних, зміни параметрів легеневої вентиляції (ДО, ЧД, ХОД) протягом трьох годин напруженої розумової діяльності не були чітко виражені (рис. 2).

Водночас були відзначенні певні зміни в рівні споживання кисню за цей же період (рис. 2). Якщо перед початком роботи споживання кисню становило від 296 до 731 мл/хв у різних студентів, то наприкінці першої години роботи цей показник становив від 212 до 1344 мл, хоч, якщо порівняти середні показники споживання кисню до роботи і через 1 год після її початку (відповідно 537 і 480 мл), то ці зміни не достовірні ($p>0,05$). Згадані зміни споживання кисню за першу

Функція зовнішнього дихання

годину роботи узгоджують альної крові киснем, коли цент оксигемоглобіну навіть кореляція між цим зрозуміло, оскільки дихання дивідуально і неоднозначна. Через 3 год розумової діяльності становило у середньому обставина, що показники му [5, 10] достовірно підвищили коефіцієнта утилізації еквівалента ВЕО₂. Так, я новила 67, через 1 год за мовою роботи цей показник <0,05). Аналогічно вихід після однієї години роботи.

Отже, після трьох годинності змін частоти дихального і хвилинного спостерігались достовірні рівня оксигенациі годин розумової праці на дихань або змінами дихання.

Так, при напруженій характер легеневої вентиляції пристосувальних реакцій вищення рівня оксигенациі годин розумової праці на дихань або змінами дихання.

Зрозуміло, для вичерпання розумової діяльності слід визначають ступінь окислення вище (відношення в вання), і, видимо, також діяльністю людини. Вивчення розумовому навантаженню кисню, зміні швидкості і температури крові) можливих яких механізмів збільшенні розумової діяльності вентиляції. У цьому зв'язку, ляції процесів, що здійснюються досить важливу роль діяльності, де емоціональний розумової праці, вегетативна терапія [8]. З'ясування змін ціальних досліджень.

1. Збільшення насичення відбиваючи посилення

2. При напруженіх змін споживання кисню, зниження вентиляції дихань, дихального і хвиль

годину роботи узгоджуються з описаними змінами насыщення артеріальної крові киснем, коли протягом перших 45 хв — 1 год роботи процент оксигемоглобіну навіть дещо знижувався при всіх видах роботи. І хоч кореляція між цими показниками слабка ($R < 0,3$), це цілком зрозуміло, оскільки дихальна система і система кровообігу досить індивідуально і неоднозначно реагують на різні навантаження [2, 4, 6]. Через 3 год розумової діяльності споживання кисню у обслідуваних становило у середньому 548 мл. Характерно у цьому зв'язку є та обставина, що показники ефективності, економічності кисневого режиму [5, 10] достовірно підвищилися, про що свідчило середнє збільшення коефіцієнта утилізації кисню КУО₂ та зменшення вентиляційного еквівалента ВЕО₂. Так, якщо до роботи середня величина КУО₂ становила 67, через 1 год заняття з математики — 61, то після 3 год розумової роботи цей показник у тих же студентів становив уже 74 ($p < 0,05$). Аналогічно вихідна величина ВЕО₂ до роботи становила 1,52, після однієї години роботи — 1,5, а після трьох годин — 1,33 ($p < 0,05$).

Отже, після трьох годин напруженої розумової діяльності при відсутності змін частоти дихань і незначних порушеннях у показниках дихального і хвилинного об'ємів легеневої вентиляції у обслідуваних спостерігались достовірні зміни у споживанні кисню за цей самий період часу, а також у зміні коефіцієнта утилізації кисню (КУО₂) та вентиляційного еквівалента (ВЕО₂).

Так, при напруженій розумової діяльності не стільки змінюються характер легеневої вентиляції, скільки ефективність і економічність пристосувальних реакцій організму. Виходячи з наведених даних, підвищення рівня оксигенациї артеріальної крові киснем наприкінці трьох годин розумової праці не можна, видимо, пояснити змінами частоти дихань або змінами дихального і хвилинного об'ємів легеневої вентиляції.

Зрозуміло, для вичерпної інтерпретації змін кисневого режиму при розумовій діяльності слід брати до уваги й зміни інших факторів, які визначають ступінь оксигенациї артеріальної крові, про що згадувалось вище (відношення вентиляції до кровоструменя, дифузію, шунтування), і, видимо, також можуть змінюватися в зв'язку з розумовою діяльністю людини. Вивчення ряду біохімічних зрушень у крові при розумовому навантаженні (zmіни спорідненості гемоглобіну крові до кисню, зміни швидкості перебігу окисно-відновних реакцій, pH і температури крові) можливо також дасть пояснення того, за рахунок яких механізмів збільшується споживання кисню при напружених видах розумової діяльності без істотної зміни характеру легеневої вентиляції. У цьому зв'язку, видимо, зміни нервової і гуморальної регуляції процесів, що здійснюються при розумовій праці, мають відігравати досить важливу роль. Зрозуміло, що при всіх видах розумової діяльності, де емоціональний компонент забарвлює весь характер розумової праці, вегетативні зрушения можуть бути особливого характеру [8]. З'ясування змін зовнішнього дихання при цьому потребує спеціальних досліджень.

Висновки

1. Збільшення насыщення артеріальної крові киснем може посередньо відбивати посилення напруження розумової діяльності.
2. При напружених видах розумової діяльності відзначається збільшення споживання кисню, підвищення коефіцієнта утилізації кисню, зниження вентиляційного еквівалента без значних змін частоти дихань, дихального і хвилинного об'ємів.

3. Збільшення оскігеназії артеріальної крові киснем при напруженій розумовій діяльності не можна пояснити зміною функцій дихання — дихального і хвилинного об'єму легеневої вентиляції. Водночас поліпшення координації між диханням і кровообігом, свідченням чого є збільшення коефіцієнта утилізації кисню ($K_{\text{УO}_2}$) і зниження вентиляційного еквівалента (BEO_2), при напруженій розумовій діяльності може сприяти посиленню оксигеназії крові.

Література

1. Витте Н. К., Золина З. М., Кандор И. С.— В сб.: Физиол. характерист. умств. и творч. труда, М., 1969, 26.
2. Дембо А. Г., Крепс Е. М.— В кн.: Физиол. методы в клин. практике, Л., Медгиз, 1959, 59.
3. Комро Дж. и др.— Легкие. Клиническая физиология и функции органов дыхания, М., Медгиз, 1961.
4. Крепс Е. М.— Оксигеметрия, техника, применение в физиол. и мед., Л., Медгиз, 1959.
5. Лаузэр Н. В., Колчинская А. З.— В кн.: Кислородный режим организма и его регулирование, К., «Наукова думка», 1966, 3.
6. Маршак Е. М.— Регуляция дыхания у человека, М., Медгиз, 1961.
7. Рашман С. М.— Гигиена и санитария, 1970, 9, 93.
8. Рашман С. М.— Физiol. журн. АН УРСР, 1971, XVII, 1, 97.
9. Трахтенберг И. М., Рашман С. М.— В сб.: Пробл. вищої школи, К., «Вища школа», 1971, 114.
10. Середенко М. М.— В кн.: Кислородный режим организма и его регулирование, К., «Наукова думка», 1966, 79.
11. Чукмасова Г. Г., Збарская Л. Ю., Сокок В. И.— В сб.: Физиол. характеристика умств. и творч. труда, М., 1969, 139.
12. Саваае М., Philpot R.— C. R. Soc. Biol. (Paris), 1964, 158, 1646.

Надійшла до редакції
7.VI 1971 р.

EXTERNAL RESPIRATION FUNCTION IN MENTAL ACTIVITY

S. M. Rashman

Pedagogical Institute, Kiev

Summary

Changes are shown in a 2 arterial blood saturation with oxygen as well as a number of external respiration indices respiratory frequency, respiratory capacity, respiratory minute capacity, oxygen consumption, oxygen intake coefficient, ventilation equivalent and a number of psychophysiological indices characterising the state of cortical processes under the effect of intense mental activity (solving the problems on mathematical analysis). The mechanisms are analysed of changes in the cardiovascular system and external respiration system observed during mental activity.

ВПЛИВ БАГАТОГО ТИСКУ КИСНЮ В СКЕЛЕ

Відділ гіпоксичних станів Інституту фізіології АН УРСР

Теоретичні розрахунки показують, що в артеріальній крові і його венах організму при кисненні тиску кисню у 5—12 разів у постійному стані або в меншій мірі дістаються в скелеті відповідно до вивчені в більших і собачих і шурів [14], в гіпоксичних [19], в печінці, іншому мозку, селезінці, серці, кровному мозку, скелеті, кроликів і собак [7], в гіпоксичних [12], в скелеті кроликів [2].

Проте у цих працях досліди проводилися до гіпероксії на pO_2 відносно високому тиску кисню.

Досліди проведено на кроликах віком 1—2 місяців під час підвищення тиску кисню від 1 атмосфери до 4 атмосфер. У другій серії білі шури застосовані тимчасовим тиску кисню від 40 до 400 мікропаскалю. Для визначення

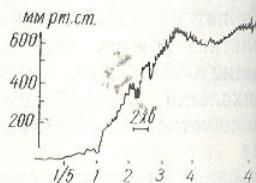


Рис. 1. Зміни pO_2 в скелетному м'язі під час дії підвищеної концентрації кисню в 4 атм.
Початок дії гіпоксії відмічено стрілкою. По вертикальній осі відображені pO_2 (мм рт. ст.) та тиск кисню в атмосфері.