

по параметрам про-
№ 1. — С. 201—213.
стой сенсомоторной
тельной реакции как
1976. — 2, № 5. —
нтирования ЦНС че-
которной реакции.
человека. — М.:
Проблемы физиоло-
гии и патологии
навчания школьников
матеріал надійшов
о редакції 13.01.94

УДК 613.604.58:613.98

Г.В.Коробейник

Особливості переробки зорової інформації у людей різного віку

Исследовали переработку зрительной информации у операторов в условиях моделируемой деятельности на компьютере. Обследовано 50 операторов в возрасте 18—67 лет. Установлено, что возрастная инволюция операторов проявляется в снижении трудоспособности, вследствие исчерпания физиологических резервов организма. Динамика возрастной инволюции операторов включает четыре этапа: профессиональное обучение (возраст 18—21 год), наивысшая трудоспособность (возраст 26—28 лет), профессиональное старение (возраст 29—40 лет), ускоренное профессиональное старение (возраст после 40 лет).

Вступ

За даними Міжнародної організації праці робітники віком понад 45 років вважаються особами похилого віку [7]. Це свідчить про наявність прискореного старіння сучасної працюючої людини [2, 4]. Статистика показує, що 60—80 % усіх аварій на виробництві виникають внаслідок помилок операторів [3]. Після піку функціональних здібностей людини у 25-річному віці, відбувається зниження працездатності пропорційно віку працюючого оператора [6]. Враховуючи цей факт, можна зробити висновок, що значна кількість помилок, які призводять до аварій на виробництві, пов'язані з віковим зниженням швидкості переробки зорової інформації людини, що призводить до професійного старіння людини.

Метою нашої роботи було дослідження особливостей переробки зорової інформації у людей різного віку.

Методика

Для вивчення фізіологічних механізмів переробки зорової інформації людини обстежено 50 операторів віком від 18 до 67 років. Операторську діяльність моделювали за допомогою комп'ютера. Комп'ютерна програма розроблена математиком-програмістом А.Ю.Буровим. Обстежених розділили за віком на дві групи: перша — до 40 років (20 операторів) і друга — після 40 років (30 операторів). Оператори виконували завдання для визначення на екрані дисплея цифри, яка відсутня у цифровому рядку (від 0 до 7). Тривалість тесту — 10 хв. Реєстрували час виконання завдання та кількість правильних відповідей.

У стані відносного спокою та після виконання роботи на комп'ютері реєстрували артеріальний тиск та показники серцевого ритму за допомогою ритмокардіоскопа типу РКС-01. Визначали такі параметри: артеріальний систолічний тиск (АСТ), артеріальний діастолічний тиск (АДТ), кардіо-інтервали (RR), вегетативний показник ритму серця (ВПР), який розраховували за формулою:

$$ВПР = 1 / M_0 \cdot \Delta RR,$$

(1)

ISSN 0201-8489. Фізiol. журн. 1996. Т. 42, № 1-2

де ВПР — вегетативний показник ритму серця, ум. од., Мод — мода кардіоінтервалів, с, Δ RR — варіаційний розмах кардіоінтервалів, с.

За даними Баєвського з співавт. [1], ВПР — показник напруження регуляції ритму серця.

Працездатність операторської діяльності розраховували за формулою:

$$W = T_{\text{сер.}} / N \cdot 100, \quad (2)$$

де W — працездатність, ум. од., $T_{\text{сер.}}$ — середній час виконання тесту, мс, N — надійність виконання тесту, %.

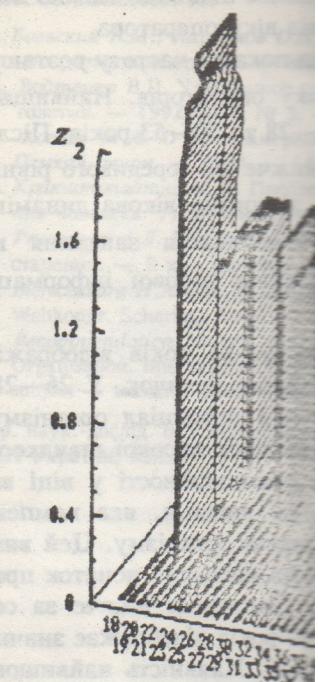
Результати та їх обговорення

Динаміку параметрів, які вивчали серед обстежених операторів першої та другої вікових груп представлено в таблиці.

У першій групі людей значення показників АТС і АТД у стані відносного спокою нижчі ніж у другій. Це свідчить про більш напружене регулювання судинного тонусу у людей старшої вікової групи. Більші значення RR та нижчі ВПР у операторів першої групи вказують на те, що у молодих людей регуляція ритму серця у стані відносного спокою відбувається за рахунок парасимпатичної вегетативної системи, а у старшому віці — переважно симпатичної. Операторська діяльність призводить до підвищення АТС і АТД, зниження RR і ВПР у першій групі. У другій групі відбувається зниження ВПР та АТД, збільшення RR та АТС під впливом операторської діяльності (див. таблицю). Зниження ВПР під час виконання завдання свідчить про вплив монотонії на систему регуляції ритму серця, яке спричинює активацію парасимпатичної нервоїв системи. У той же час, у молодих спостерігається зниження RR та збільшення АТД, що характеризує підвищення рівня функціонування організму. У другій групі подібної динаміки не відбувається. При порівнянні середньої пра-

Середні значення показників у операторів двох вікових груп (

Показник	Перша група	Друга група
Працездатність, ум. од	60,0±4,8	33,5±5,1
Календарний вік, рік	21,8±3,6	52,5±3,4
Вегетативний показник ритму серця, ум. од.		
у стані спокою	5,0±1,2	12,9±2,1
після виконання завдання	4,2±1,6	10,9±1,4
Кардіоінтервал С		
у стані спокою	0,86±0,05	0,78±0,03
після виконання завдання	0,79±0,04	0,79±0,03
Артеріальний систолічний тиск, мм рт.ст.		
у стані спокою	120,6±3,3	131,9±3,5
після виконання завдання	125,3±3,7	135,9±3,4
Артеріальний діастолічний тиск, мм рт.ст.		
у стані спокою	72,8±4,2	90,2±3,2
після виконання завдання	81,6±3,5	89,9±3,1



Тримірна гістограма частоти розторів. Позначення: вісь X — вік, ум. од.

цездатності у двох вікових діх робітників досягнута інанізму. У другій групі на зниженням функціонального вікове зниження швидкості знижені працездатності, зазервів організму.

Проведений регресійний аналіз показав вірогідно, що який встановлено у стані відносного спокою (W, ATC1) = -0,36 ($P < 0,05$), (W, ATC2) = -0,43 ($P < 0,05$), (W, ВПР1) = 0,36 ($P < 0,05$), (W, ВПР2) = 0,36 ($P < 0,05$). Це свідчить, що дані параметри мають статистично значущими показниками показані в таблиці. Показані в таблиці зв'язки між КВ та АТС і ВПР.

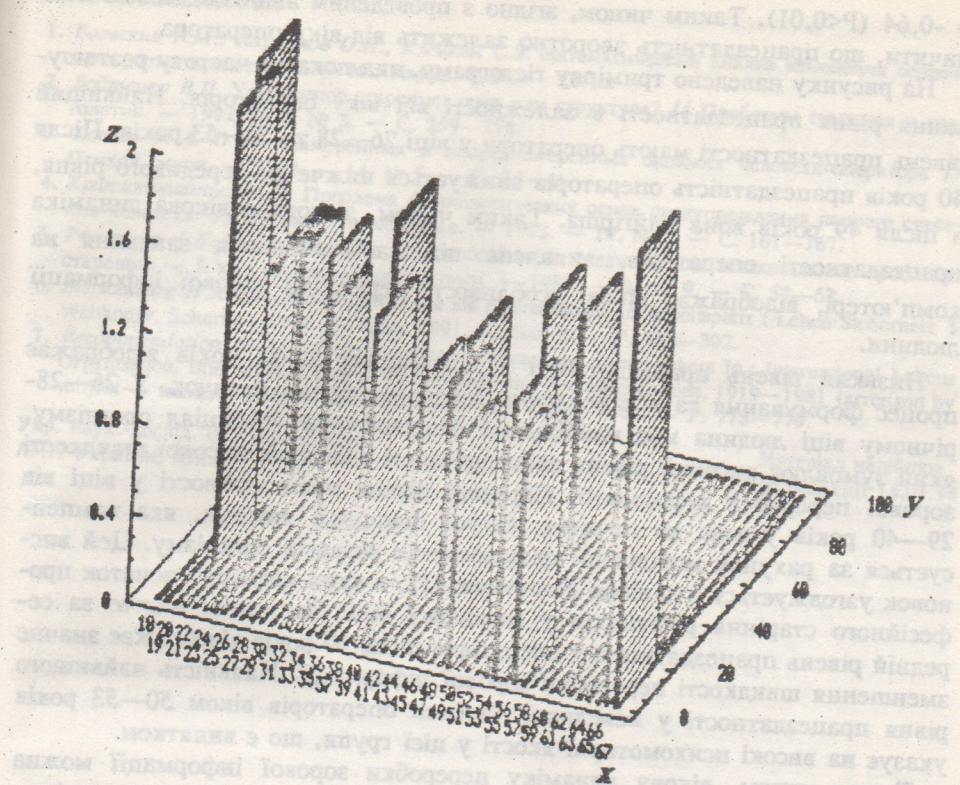
Кореляційний зв'язок між (W, ATC1) = 0,36 ($P < 0,05$), (W, ВПР1) = 0,36 ($P < 0,05$), (W, ВПР2) = 0,36 ($P < 0,05$). Це свідчить, що дані параметри мають статистично значущими показниками показані в таблиці. Показані в таблиці зв'язки між працездатністю та віком.

од., Mo — мода
тервалів, с.
напруження регу-
ляторів першої та

АТД у стані
льш напружене
ти. Більші зна-
чень на те, що у
основного спокою
геми, а у стар-
тість призводить
груші. У другій
R та ATC під час
тему регуляції
нової системи.
вищина АТД,
аму. У другій
середньої пра-

(2)

нання тесту, мс,



Тримірна гістограма частоти розташування рівня працездатності в залежності від віку операторів. Позначення: вісь X — вік, роки; Y — працездатність, ум. од.; Z — частота розташування, ум. од.

цездатності у двох вікових групах видно, що більша працездатність молодих робітників досягнута внаслідок мобілізації фізіологічних резервів організму. У другій групі нижчі значення працездатності зумовлені віковим зниженням функціональних резервів організму людини. Таким чином, вікове зниження швидкості переробки інформації операторів виявляється у зниженні працездатності, яке викликане вичерпуванням фізіологічних резервів організму.

Проведений регресійний аналіз між працездатністю і вивченими показниками показав вірогідно зворотний кореляційний зв'язок із ВПР і ATC, який встановлено у стані відносного спокою: $r(W, BPR1) = -0,42$ ($P < 0,05$), $r(W, ATC1) = -0,36$ ($P < 0,05$); після виконання завдання $r(W, BPR2) = -0,43$ ($P < 0,05$), $r(W, ATC2) = -0,23$ ($P < 0,05$). Згідно з цим можна констатувати, що працездатність оператора зворотно залежить від тонусу судин та ступеня напруження регуляції серця. Отже, ступінь напруження регуляції негативно впливає на показники працездатності оператора. Результати регресійного аналізу між календарним віком (KB) обстежених і вивченими показниками показали, що вірогідний кореляційний зв'язок визначається між KB та ATC і ВПР.

Кореляційний зв'язок у стані відносного спокою встановлює: $r(KB, BPR1) = 0,36$ ($P < 0,05$), $r(KB, ATC1) = 0,36$ ($P < 0,05$); після виконання завдання: $r(KB, BPR2) = 0,49$ ($P < 0,05$), $r(KB, ATC2) = 0,27$ ($P < 0,05$). Це свідчить, що дані параметри залежать від віку оператора. Кореляційний зв'язок між працездатністю і календарним віком операторів встановлює $r =$

= -0,64 ($P<0,01$). Таким чином, згідно з проведеним аналізом можна визначити, що працездатність зворотно залежить від віку оператора.

На рисунку наведено тримірну гістограму, яка показує частоту розташування рівня працездатності в залежності від віку операторів. Найвищий рівень працездатності мають оператори у віці 26—28 та 50—53 років. Після 40 років працездатність операторів знижується нижче від середнього рівня, а після 49 років вона найгірша. Таким чином, з'ясована вікова динаміка працездатності операторів, виявлена під час виконання завдання на комп'ютері, відображає вікові особливості переробки зорової інформації людини.

Низький рівень працездатності у операторів 18—24 років відображає процес формування та встановлення зорово-моторних навичок. У 26—28-річному віці людина має найбільший фізіологічний потенціал організму, який зумовлює високий рівень працездатності внаслідок високої швидкості зорової переробки інформації. Середній рівень працездатності у віці від 29—40 років указає на початок вікової інволюції людини, яка компенсується за рахунок мобілізації фізіологічних резервів організму. Цей висновок узгоджується з даними Решетюка [5], в яких показано початок професійного старіння робітників у молодому віці. Зниження нижче за середній рівень працездатності у операторів після 40 років відображає значне зменшення швидкості переробки зорової інформації. Наявність найвищого рівня працездатності у невеликої частині операторів віком 50—53 років указує на високі психомоторні якості у цієї групи, що є винятком.

Таким чином, вікову динаміку переробки зорової інформації можна виділити у кілька етапів: формування навичок, найвища працездатність, початок вікової інволюції, вікова інволюція.

Висновки

1. Вікове зменшення швидкості переробки зорової інформації операторів виявляється у зниженні працездатності, яке зумовлене фізіологічними резервами організму.
2. Психомоторна працездатність зворотно залежить від віку оператора.
3. Вікова динаміка переробки інформації людини проходить декілька етапів: формування навичок, найвища працездатність, початок вікової інволюції, вікова інволюція.

G.V.Korobeinikov

PECULIARITIES OF REMARKED THE VISUAL INFORMATION

OF PEOPLE IN DIFFERENT AGE

Remarked the information of the computer operators (fifty persons aged from 18 to 67 years) was studied under conditions of the modelled computer operation. The results obtained show that the process of remarked the information of operators is characterized by a decrease in professional working capacity due to an overstrain of physiological reserves of an organism. Dynamics of their ageing involution includes four stages: professional training (age 18—21), maximal professional working capacity (age 26—28), professional ageing (age 29—40), and accelerated professional ageing (age after 40).

Institute of Gerontology, Academy
of Medical Sciences of Ukraine, Kiev

СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ

1. Баєвский Р.М., Кирилов О.Н. Способность к выделению из зорового ритма при стрессе. — М.: Наука, 1984.
2. Войтенко В.П. Ускоренное старение. — 1992. — 2, № 3.
3. Котик М.А. О преднамеренном старении. — 1993. — 14, № 1.
4. Крикштопайтис М.Я. Проблемы человека // Физиология человека. — 1993.
5. Решетюк А.Л. Классификация старения. — В кн.: Вопросы генетики и геронтологии. — К.: Бленкенбург Н.А. Für klinische Weltkongr. Scherheit Swiss. — K.: Blenkenburg, 1992.
6. Recommendation № 162. Recommendation of the International Labour Organization. International Labour subject — matter). Geneva, International Labour Organization, 1992.
7. Укр. наук.-дослід. Ін-т геронтології АМН України, Київ

тізом можна виз-
ератора.
частоту розташу-
горів. Найвищий
—53 років. Після
середнього рівня,
вікова динаміка
я завдання на
ової інформації
оків відображає
чок. У 26—28-
цілі організму,
окої швидкості
ості у віці від
, яка компен-
зму. Цей вис-
початок про-
ниже за се-
браже значне
ть найвищого
50—53 років
тком.
мії можна
ацездатність,

СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ

1. Баевский Р.М., Кирилов О.И., Клецкин С.З. Математический анализ изменений сердечного ритма при стрессе. — М.: Наука, 1984. — 221 с.
2. Войтенко В.П. Ускоренное старение: темп или структура? // Проблемы старения и долголетия. — 1992. — 2, № 3. — С. 259—256.
3. Котик М.А. О преднамеренных и непреднамеренных ошибках человека-оператора // Психол. журн. — 1993. — 14, № 5. — С. 34—41.
4. Крикштапайтис М.Й. Проблема физиологических основ предупреждения раннего старения человека // Физиология человека. — 1993. — 19, № 5. — С. 161—167.
5. Решетюк А.Л. Классификация трудоспособности. Медицинские и социальные проблемы старения. — В кн.: Вопросы геронтологии. — 1987. — Вып. 9. — С. 57—62.
6. Blenkenburg H.A. Fun ktinsehrankungen als risikoausloser am arbeitsplatz : Leben Sicherheit: 1 Weltkongr. Scherheit Swiss. — Köln, 1991. — Teil. 2. — P. 289—302.
7. Recommendation № 162. Recommendation concerning older workers In.: International Labour Organisation. International Labour Conventions and Recommendations, 1919—1981 (arranged by subject — matter). Geneva, International Labour Office, 1982. — P. 773—779.

Укр. наук.-дослід. ін-т геронтології
АМН України, Київ

Матеріал надійшов
до редакції 14.01.94

ISSN 0201-8489. Фізіол. журн. 1996. Т. 42, № 1-2