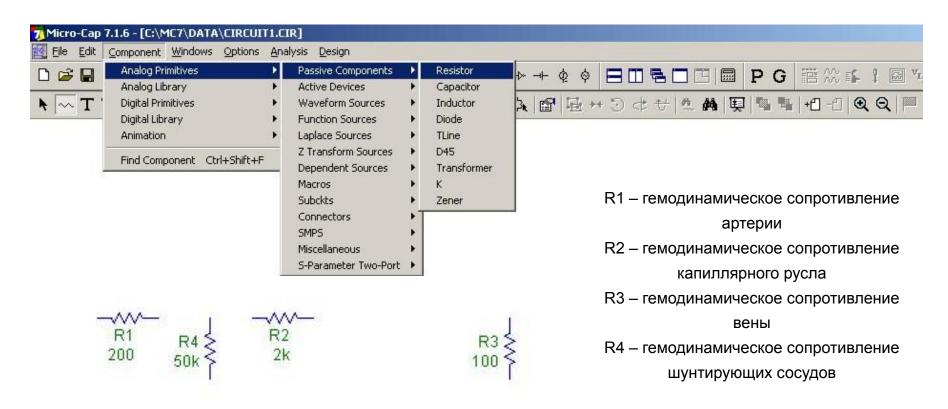
# Лабораторная работа №2 по курсу "Биофизика" МОДЕЛИРОВАНИЕ, АНАЛИЗ И ИССЛЕДОВАНИЕ ИНФОРМАТИВНОСТИ СИГНАЛОВ ИМПЕДАНСНОЙ РЕОГРАФИИ

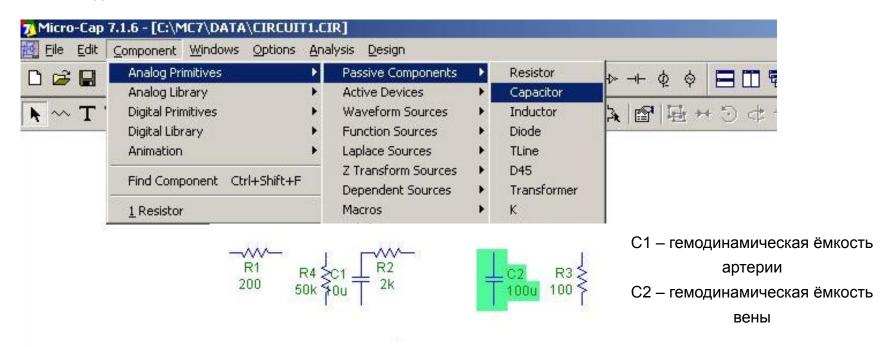
- <u>Цель работы</u>: изучить механизмы формирования и особенности математического моделирования сигнала импедансной реовазографии и исследовать информативность параметров реограммы.
- Задачи работы: 1) составить эквивалентную электрическую схему периферического кровообращения конечности, используя данные семинара №2 и теоретическую часть методических указаний к лабораторной работе; 2) промоделировать изменение объема крови и импеданса конечности при пульсовом кровенаполнении с помощью схемы и пакета "Місгосар" в соответствии с указаниями к лабораторной работе; 3) определить чувствительность параметров моделируемого сигнала импедансной реовазограммы к заданным изменениям параметров эквивалентной схемы, имитирующим соответствующие изменения гемодинамических параметров сосудистого русла и сосудистые заболевания; 4) проанализировать полученные в процессе лабораторной работы результаты и сделать выводы.

# Лабораторная работа №2 по курсу "Биофизика" МОДЕЛИРОВАНИЕ, АНАЛИЗ И ИССЛЕДОВАНИЕ ИНФОРМАТИВНОСТИ СИГНАЛОВ ИМПЕДАНСНОЙ РЕОГРАФИИ

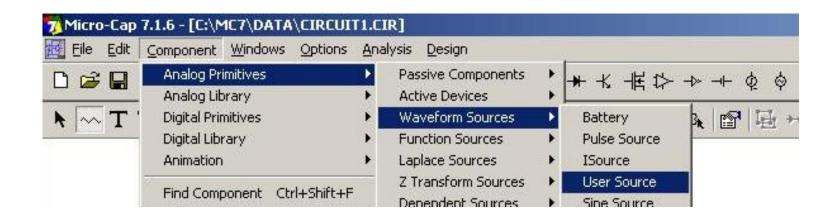
- Задание шести-параметрической схемы для моделирования периферического кровообращения участка конечности (см. Семинар №2).
  - 1.1. Задание сопротивлений



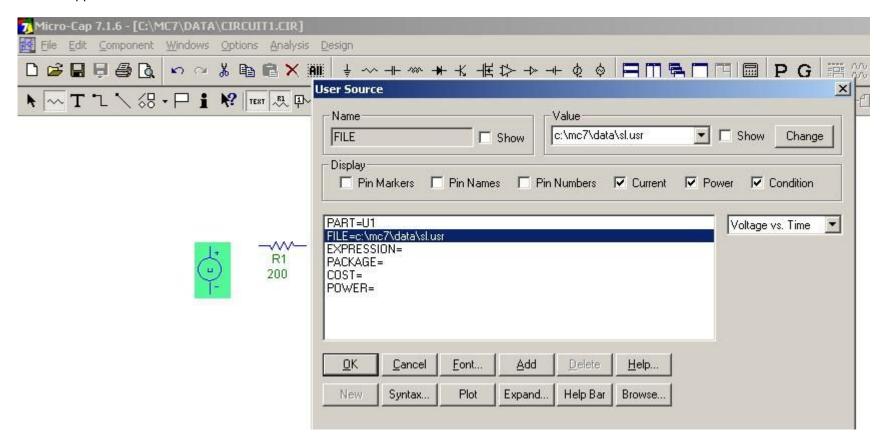
#### 1.2. Задание ёмкостей



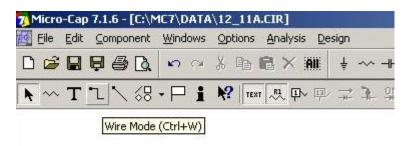
#### 1.3. Задание источника



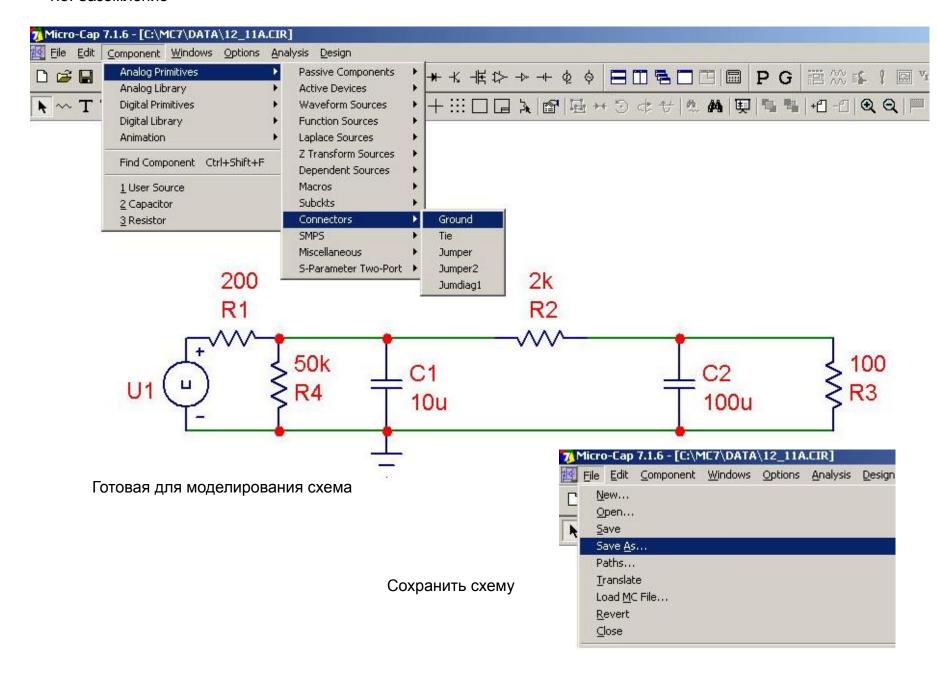
#### 1.3. Задание источника



1.4. Соединение отдельных компонентов цепи

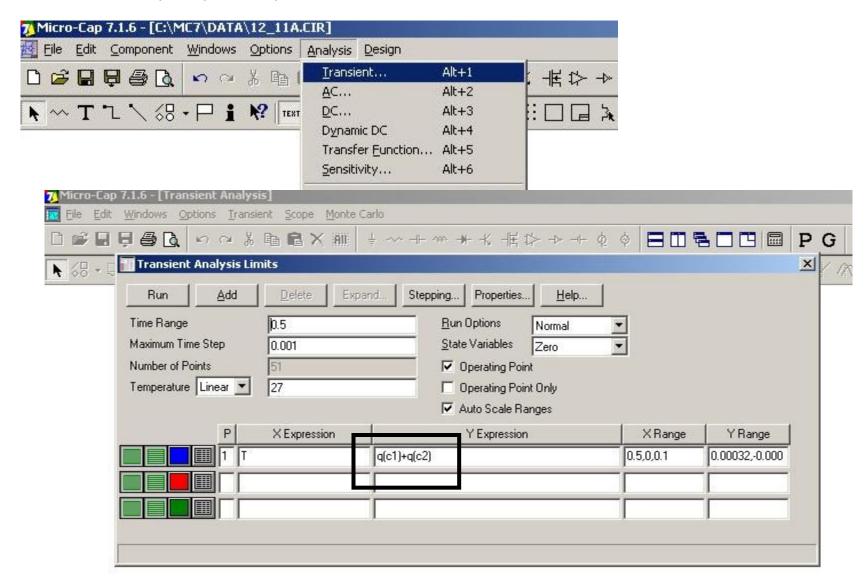


#### 1.5. Заземление

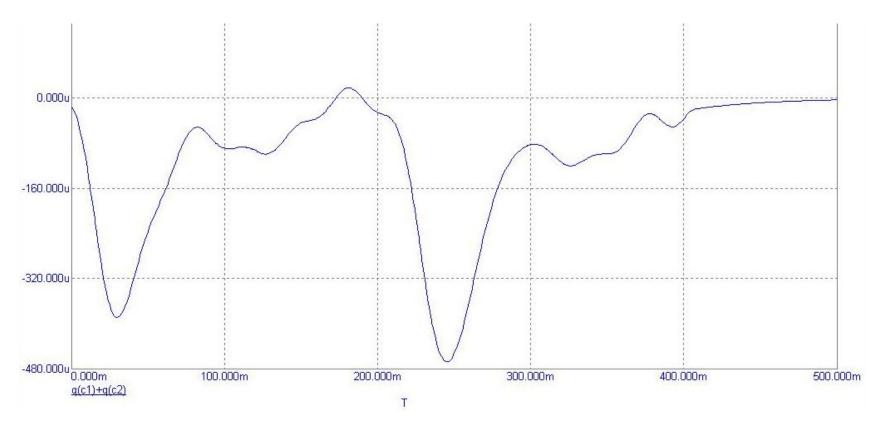


### 2. Временной анализ схемы, имитирующей гемодинамику кровообращения в конечности

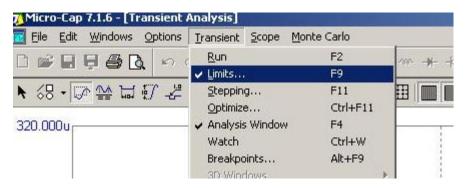
2.1. Задание параметров для временного анализа



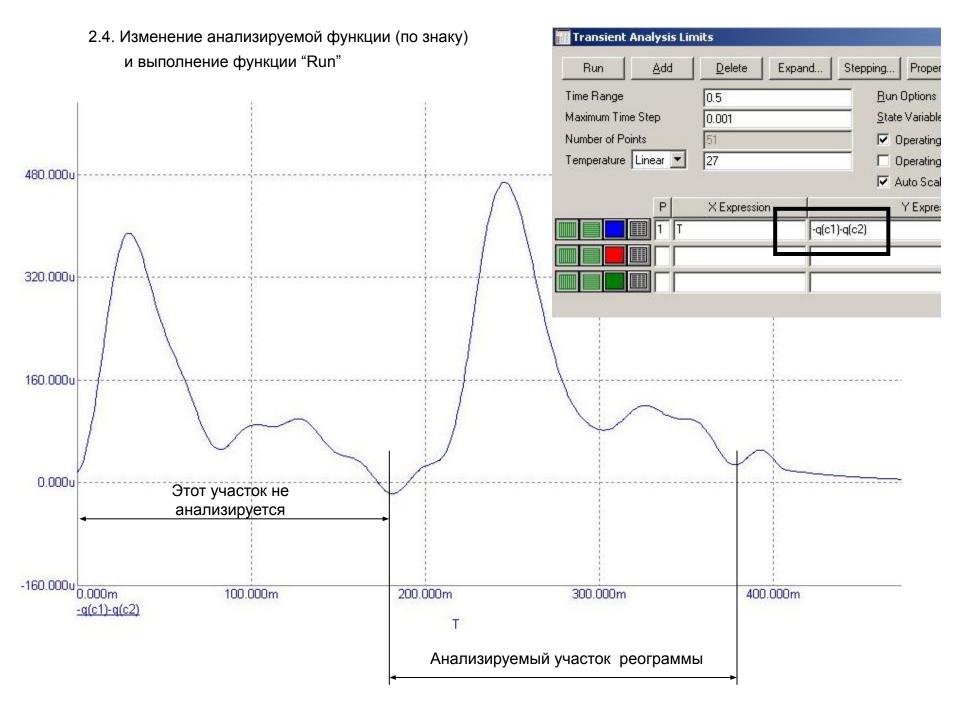
### 2.2. Выполнение функции "Run" ; результат – "перевёрнутая реограмма" $(dZ_{oбш})$

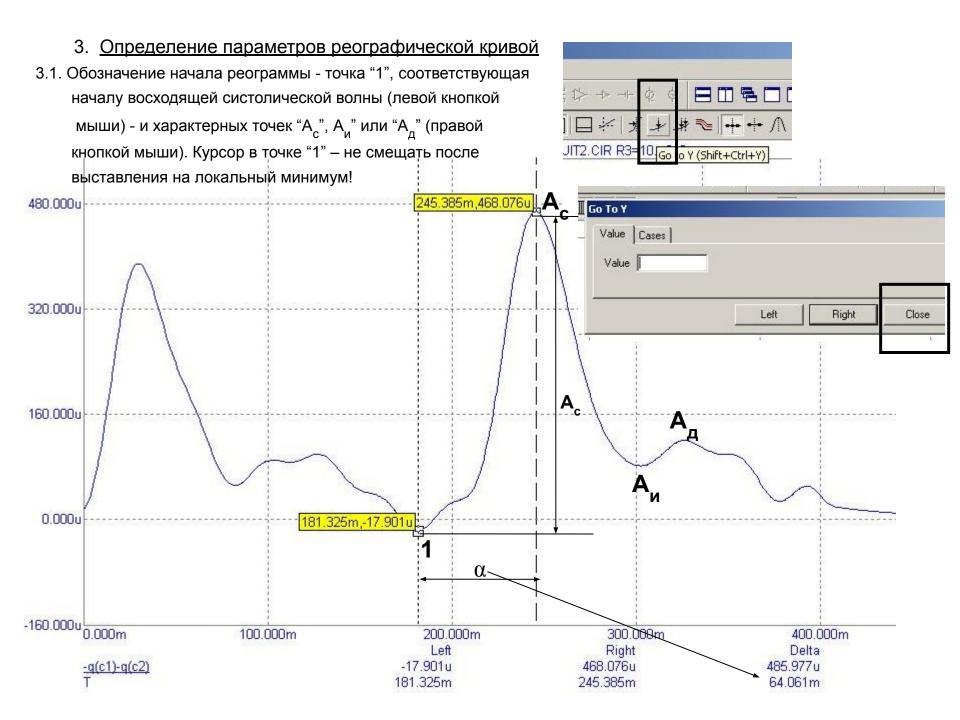


2.3. Вернуться к окну параметров временного анализа и изменить анализируемую функцию на -(q(c1)+q(c2)), чтобы имитировать dV – реограмму – изменения объема крови при пульсовом кровенаполнении

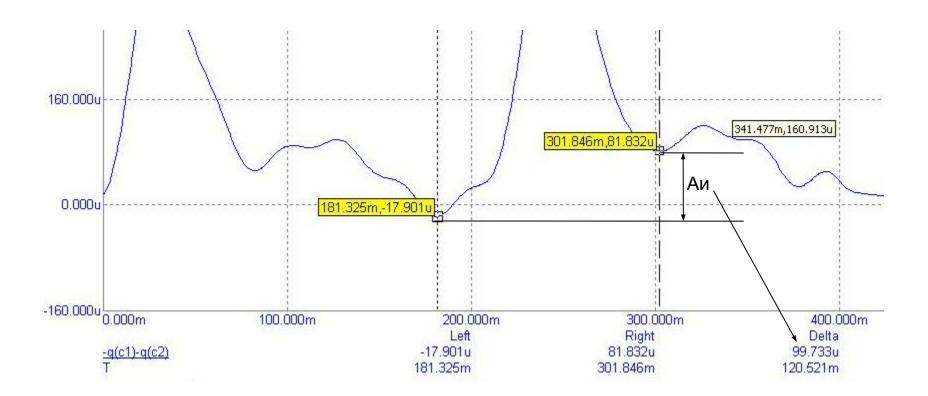


участка



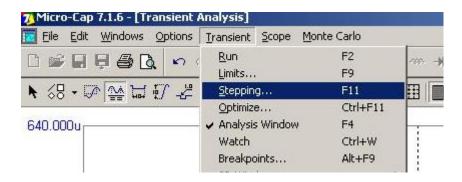


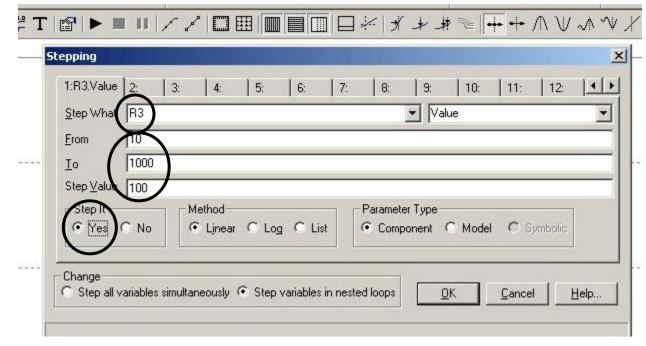
3.2. Определение значений параметров "нормы" ( $\alpha^{H}$ ,  $A_{c}$ ,  $A_{\mu}$ ,  $A_{\mu}$ , ДКИ $^{H}$ =(Au/Ac) \* 100%, ДСИ $^{H}$ =(Aд/Ac) \*100%)

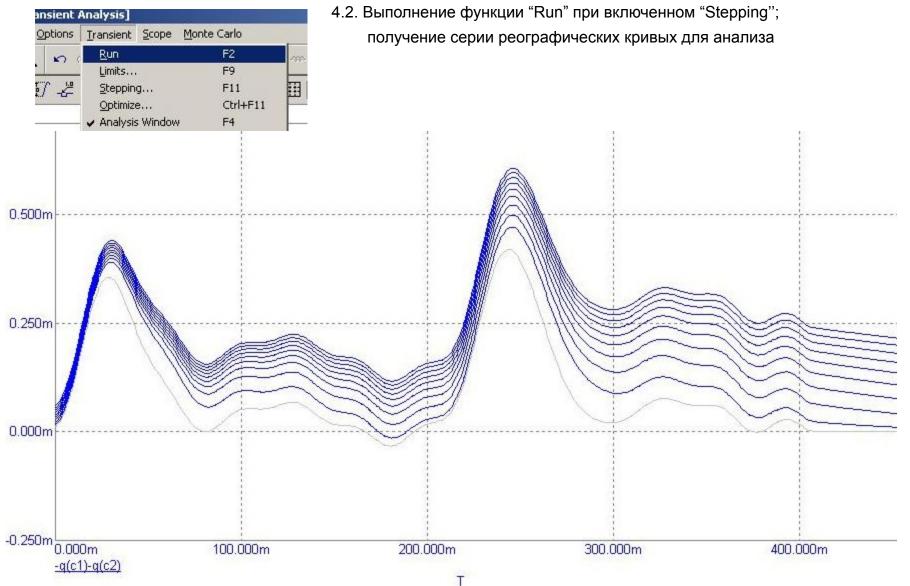


Все характеристики реографической кривой: α, Ас, Аи, Ад,- определяются относительно обозначенного начала реограммы (слева) по значениям в колонке "Delta". Верхнее число в колонке "Delta" соответствует разностному амплитудному значению, нижнее число – разностному временному значению (между правой и левой метками)

- 4. <u>Определение чувствительности и информативности параметров реографической кривой к изменениям параметров исследуемой модели (R1, R2, R3, R4, C1 или C2) в заданном диапазоне значений</u>
  - 4.1. Задание диапазона изменения одного из параметров схемы (по вариантам)

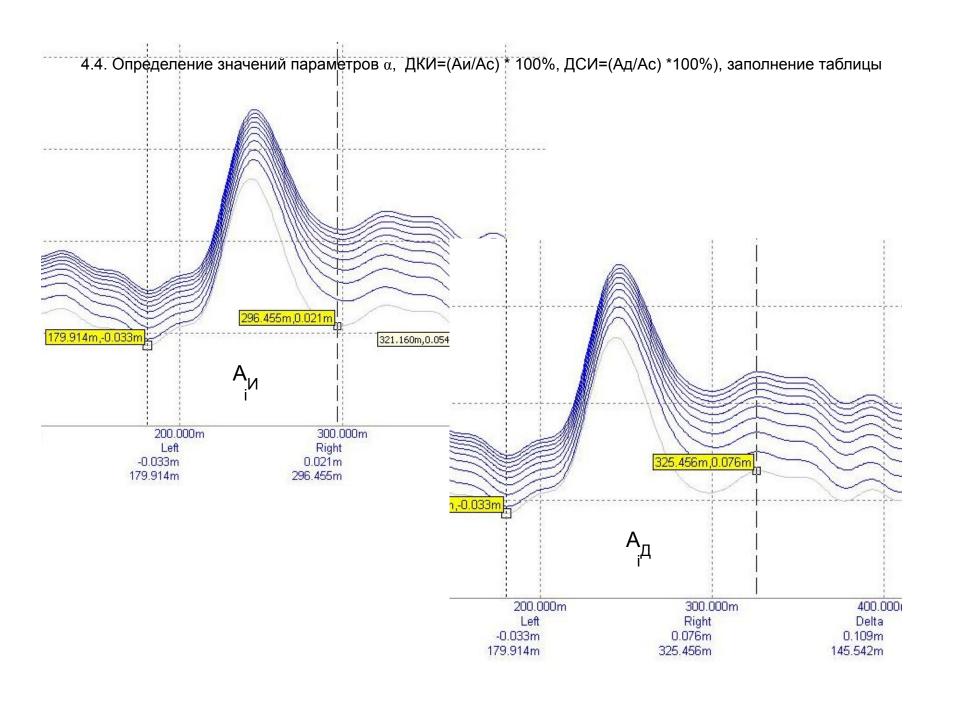






Диапазон изменения гемодинамического параметра или шаг изменения можно менять, чтобы получить десять реографических кривых для анализа с четко различимыми экстремумами

4.3. Обозначение и определение координат характерных точек  $\alpha$ , "Ac", Au" или "Ад" для каждой реографической кривой и занесение в таблицу □ \* | \* \* \* | + + ↑ Value Cases JIT2.CIR R3=10 Go to Y (Shift+Ctrl+Y) Value | Left Right Close 0.500m 243.287m,0.419m 0.250m 299.678m,0.325m 0.000m 179.914m,-0.033m i=1..10  $\alpha'$ -0.250m 0.000m 400.000m 100.000m 200.000m 300.000m Left Delta Right -q(c1)-q(c2) T -0.033m 0.419m 0.453m 179.914m 243.287m 63.373m



4.5. Расчёт коэффициента чувствительности для каждого из параметров реографической кривой

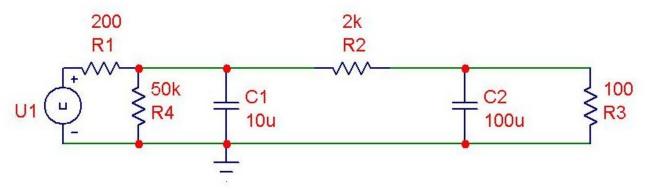
 $\delta_{\mathbf{x}}$  = [(max{x} - min{x})/ max{x}] \* 100%, где х обозначает  $\alpha$  , ДКИ, или ДСИ

Параметр	α, C	<b>Ас,</b> усл. уд.	<b>Аи,</b> усл. уд.	<b>Ад,</b> усл. уд.	ДКИ, %	ДСИ, %
Начальное значение (первое)	$\alpha^{1}$	Ac <sup>1</sup>	Aи <sup>1</sup>	Aд <sup>1</sup>	ДКИ <sup>1</sup>	ДСИ <sup>1</sup>
Конечное значение (десятое)	$lpha^{10}$	Ac <sup>10</sup>	<b>Аи</b> <sup>10</sup>	<b>А</b> д <sup>10</sup>	ДКИ <sup>10</sup>	ДСИ <sup>10</sup>
$\delta_{\alpha}$ , %					$\delta_{дки}$ , %	$\delta_{\sf дси}$ , %

<u>Вывод</u> о чувствительности и информативности параметров реографической кривой к заданному изменению гемодинамического параметра

5. <u>Определение чувствительности и информативности параметров реографической кривой к изменениям параметров исследуемой модели (R1, R2, R3, R4, C1 или C2), соответствующим определенному нарушению периферического кровообращения</u>

5.1. Отмена функции "Stepping" и возврат к начальной схеме



- 5.2. Внесение заданных изменений параметров схемы для моделирования патологии; выполнение функции "Run"
- 5.3. Определение значений параметров "патологической" реограммы ( $\alpha^{\Pi}$ , ДКИ $^{\Pi}$ , ДСИ $^{\Pi}$ )
- 5.4. Определение коэффициентов чувствительности параметров  $\alpha$ , ДКИ и ДСИ к заданному типу патологии:

$$\delta_{\mathbf{x}}$$
 = |норм.{x} – патол.{x}| / норм.{x} \* 100%, где х обозначает  $\alpha$  , ДКИ, или ДСИ

<u>Вывод</u> о чувствительности реографических параметров к заданному нарушению и об информативности параметров

## Моделируемые нарушения периферического кровообращения и соответствующие изменения в модели

Загустение крови (sladge-состояние)

C1, C2 const; R1...R4 увеличиваем в 10 раз

Вегетативно-сосудистая дистония

R2 уменьшаем на 2 порядка

Атеросклероз

R1 увеличиваем на 50%; R2 увеличиваем на порядок; C1 уменьшаем на порядок

Тромбофлебит

C2 уменьшаем на порядок; R2 увеличиваем на 2 порядка

Спазм мелких сосудов

R2 увеличиваем на 2 порядка

• Открытые шунтирующие сосуды

Rш = 50 Ом

## Внимание!

Провести моделирование можно для шести-параметрической модели, либо исключить из рассмотрения шунтирующие сосуды, т.е. перейти к пяти-параметрической модели и получить результаты для уменьшенной модели.

В тех вариантах, где для моделирования нарушений периферического кровообращения или при изменении параметра (Stepping) использовались шунтирующие сосуды, вместо Rш выбрать любой из имеющихся вариантов.