П.Ф. ЩАПОВ, д-р техн. наук, професор НТУ «ХПИ» **М.П. КАЧАНОВ**, к.т.н. (г. Харьков), доц. НТУ «ХПИ»

СИСТЕМА КОНТРОЛЯ НЕЧЕТКИХ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ БИОЛОГИЧЕСКИХ ОБЪЕКТОВ

Розглянуто первинний перетворювач биопотенциалов і структурну схему мікропроцесорної системи контролю функціональних станів біологічного об'єкта по випадкових спектрально-нестаціонарних вимірювальних сигналах spectrum.

The pervichniy transformer of biopotentsialov and flow diagram of the microprocessor checking system of the functional being of biological object on casual spectrum- transient measuring signals are considered.

Постановка проблемы. При мониторинге состояний биологических объектов, как в клинической медицинской практике, так и в научных исследованиях, использование электрических измерительных сигналов позволяет получить информацию в виде случайных процессов, отражающих динамику изменения как контролируемых состояний, так и влияющих факторов. Изменение уровней последних обуславливает дискретную априорную неоднородность результатов измерений, вызывающую неопределенность в оценке уровней качественных состояний объекта контроля.

Анализ литературы. Использование процедур обработки первичной информации, представленной в форме спектрально-нестационарных случайных процессов широко применяют для обнаружения изменений динамических систем и случайных сигналов [1, 2]. Однако, техническая реализация информационных технологий, используемых для контроля подобных сигналов в реальном времени, встречает известные трудности, особенно в медицине [3,4].

Цель статьи — описание первичного преобразователя и микропроцессорной системы контроля в реальном времени состояния органов желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) у пациентов с терапевтическими и хирургическими проявлениями заболеваний пищевода, желудка, тонкого и толстого кишечника.

Первичный преобразователь и система контроля.

Для контроля биопотенциалов органов ЖКТ использовался электропотенциальный преобразователь, разработанный и изготовленный в НТУ «ХПИ», позволяющий оценивать суммарную электрическую активность мышечных стенок органов ЖКТ.

На рис. 1 этот преобразователь схематически изображен в виде зонда, на оболочке I которого закреплены три кольцевых 2, 3, 4 электрода,

изготовленных из титана. Электроды 2 и 4 являются сигнальными, а электрод 3 — заземляющим, присоединенным к экрану 5 зонда.

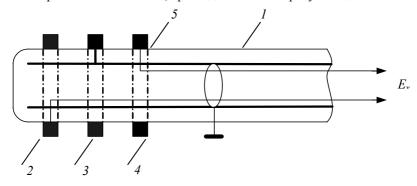


Рисунок 1 – Преобразователь биоэлектрической активности

Выходной сигнал E_x преобразователя (входная величина системы контроля) усиливается с помощью электромиографического комплекса ЭМГСТ-01. На рис. 2 представлена структурная схема микропроцессорной системы для функционального контроля и диагностики, в которой помимо электропотенциального преобразователя использовался стандартный преобразователь давления в электрический сигнал U_x (Siemens Elema 746 b), позволяющий осуществлять независимый контроль изменений функционального состояния органов ЖКТ в диапазоне изменения давления ($-20 \div 300$) мм Hg.



Рисунок 2 — Структурная схема микропроцессорной системы контроля функциональных состояний органов ЖКТ

Диапазон изменения значений сигнала E_x составил \pm 200 мкВ. Оба преобразователя размещались на конце зонда, причем преобразователь

давления служил для получения измерительной информации о смене функциональных состояний на этапе обучения системы контроля.

Аналогово-цифровые фильтры I, 2 и 3 использовались для выделения спектральных составляющих сигналов E_x и U_x , соответствующих группам функциональных состояний. С выхода АЦП АТ 90S4433 через интерфейс RS232 результаты измерений поступали на ЭВМ и анализировались с помощью пакета анализа сигналов Simulink 4.0, входящего в программное обеспечение MATLAB 6.1.

Для повышения достоверности определения нормального S_0 и нарушенного S_1 функциональных состояний при обучении системы контроля использовались высокоточные измерительные преобразователи:

- давления (MPX5010DP–Motorola);
- уровня pH (Ацидогастрометр АГМ 10-01; Ацидогастрометр ЕЛТС-01).

Преобразование первичного случайного измерительного сигнала во вторичную информацию (решения о виде состояния) осуществляялось в соответствии с процедурами вычисления статистик накопленных сумм [2, 4, 5].

Основная задача, возникающая в ходе контроля изменений свойств динамического объекта, является задачей параметрического тестирования входных случайных сигналов на отсутствие (или наличие) количественных изменений значений тех или иных числовых характеристик.

Общая модель тестирования — следующая. Дана последовательность $x_1,...x_n$ измерений значений сигнала x(t) в моменты времени $t_1,...t_n$. Выдвинуты основная (H_0) и альтернативная (H_1) гипотезы о возможных состояниях $(S_0$ и $S_1)$ объекта контроля,

$$H_0: \{x_1,...x_{r-1}\} \in X(t/S_0),$$

 $H_1: \{x_r,...x_n\} \in X(t/S_1),$

где r – момент времени изменения состояния (1 < r < n).

Выбор тестовых статистик, как информативных параметров процесса x(t), зависит от наличия априорной информации о вероятностных свойствах.

Наиболее привлекательными, в плане минимума оцениваемых параметров при независимом тестировании гипотез H_0 или H_1 , являются двухмодельные статистики накопленных сумм [2], позволяющие обнаруживать спектральные изменения измерительного сигнала x(t):

$$T_n = \frac{1}{\sqrt{2n}} \sum_{k=1}^n \left(\varepsilon_k^2 / \sigma_S^2 - 1 \right),\tag{1}$$

где $\varepsilon_{\mathbf{k}}$ — центрированный остаток случайного измерительного сигнала; $\varepsilon_l(t) = \{\varepsilon_1, ... \varepsilon_n\}$; σ_{S}^2 — условная дисперсия центрированного остатка, когда

$$\sigma_S^2 = \begin{cases} \sigma_0^2, \text{ если } S \in S_0, \\ \sigma_1^2, \text{ если } S \in S_1. \end{cases}$$

Параметрами модели (1) являются, в данном случае, дисперсии σ_0^2 и σ_1^2 , что позволяет обнаруживать изменение мощности измерительного сигнала x(t).

Как показали результаты клинических испытаний, использование случайных сигналов измерительной информации позволило не только в три раза снизить вероятность ошибки второго рода β , но увеличить достоверность контроля функциональных состояний до величины $P_{\mathcal{A}} = (0.89 \pm 0.01)$ по сравнению с величиной $P_{\mathcal{A}} = (0.75 \pm 0.01)$, имеющей место в традиционных методиках функциональной диагностики [5].

Выводы. Практически доказана возможность создания микропроцессорных систем контроля нечетких состояний биологических объектов по случайным измерительным сигналам и получена техническая реализация информационно-измерительной системы для контроля в реальном времени изменений состояний органов желудочно-кишечного тракта.

Список литературы: 1. *Малайчук В.П.* Інформаційно-вимірювальні технології неруйнівного контролю: [навч. посіб.] / В.П. Малайчук, О.В. Мозговой, О.М. Петренко — Дніпропетровськ: РВВ ДНУ, 2001. — 240 с. 2. Обнаружение изменения свойств сигналов и динамических систем / [*М. Басвиль, А. Вилски и др.*]; пер. с англ. под ред. М. Басвиль, А. Банвениста. — М.: Мир, 1989. — 278 с. 3. Съем и обработка биоэлектрических сигналов: [учеб. пособие / под ред. *К.В. Зайченко.*] — С.Пб.: СПБГУАП, 2001.— 140 с. 4. *Замятин П.Н.* Разработка модифицированного алгоритма прогнозирования стохастических временных рядов в дилинговых информационных системах [Текст] / П.Н. Замятин, П.Ф. Щапов, Д.В. Сафронов // Східно-Європейський журнал передових технологій. — 2004. — № 4. — С. 50-53. 5. *Велигодский Н.Н.* Диагностика функционального состояния нижнего пищеводного сфинктера у больных с ГЭРБ с использованием методов обработки случайных сигналов измерительной информации [Текст] / Велигодский Н.Н., Щапов П.Ф., Горбулич А.В. [та ін.] //Вісник морфології. — 2003. — № 2. — С. 446-449.

Поступила в редакцию 15.02.2011