Терморегуляция

Совокупность процессов, обеспечивающих поддержание биологически оптимальной температуры тела

Классификация организмов по способам обеспечения температуры тела







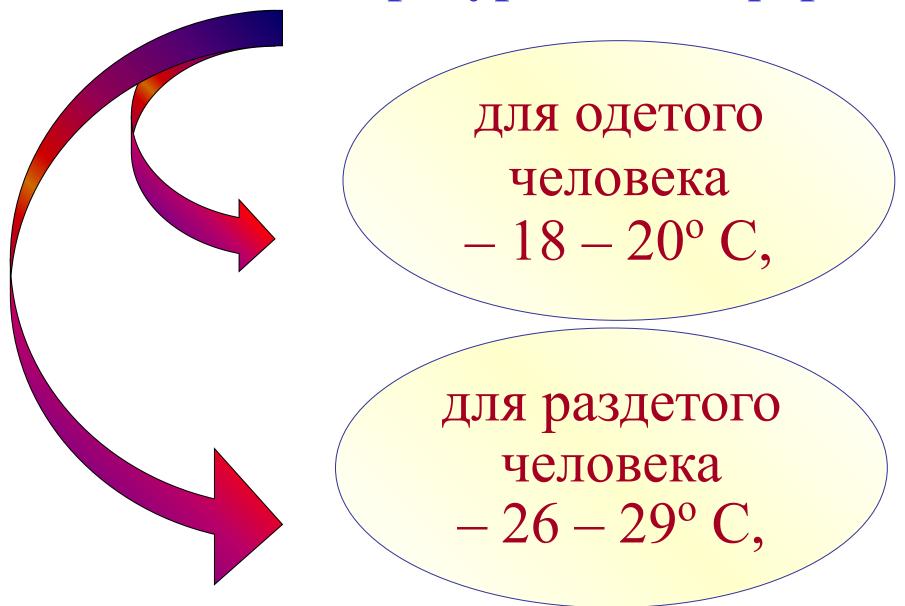




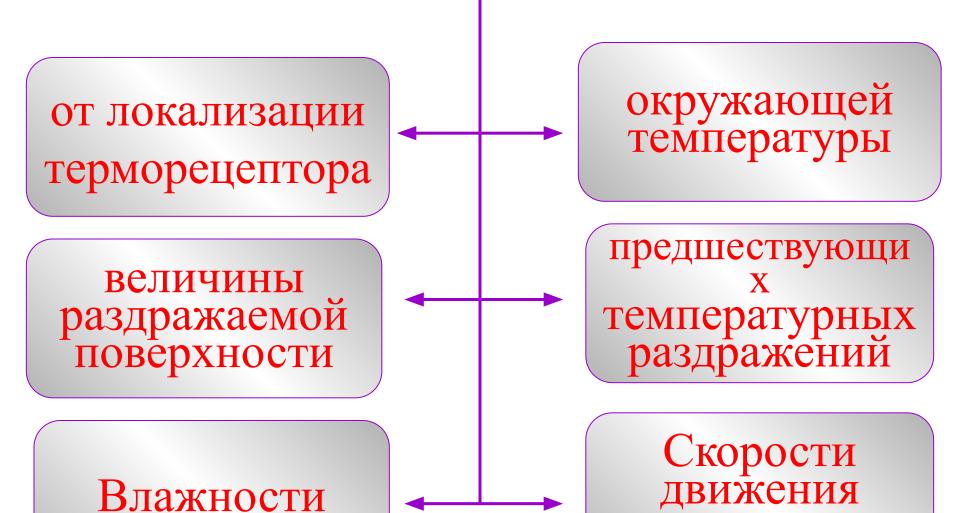




Зона температурного комфорта



Температурные ощущения зависят



Температурный контраст

- Если руку погрузить в воду, нагретую до 27°C, а затем перенести в 24°C,
- то возникает ощущение холода.
- 31°C после 34°C также вызовет ощущение холода
- Эти явления называются температурным контрастом.

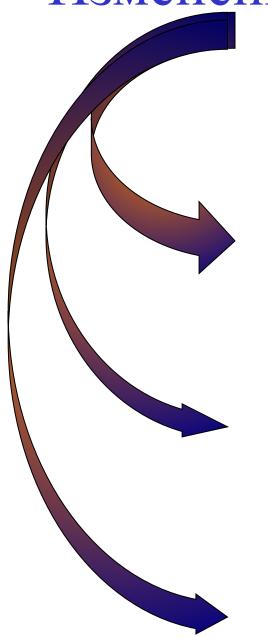
«Ядро» тела.

- Это внутренние части тела, составляющие примерно 50% его массы.
- К «ядру» условно относят мозг и внутренние органы
- Температура ядра 36,7 37⁰ C.
- В разных участках ядра температура может колебаться на $0,2-1,2^0$ С.

«Оболочка» тела.

- Это поверхностны слой тела, толщиной 2,5 см или более.
- Температура оболочки зависит от:
- локализации участков оболочки;
- внешней температуры.

Изменения температуры тела



Изотермия

Гипотермия

Гипертермия

Изотермия.

- Это постоянство температуры сердцевины тела, несмотря на колебания внешней температуры. Составляет 36,7 37° С.
- Обеспечивается регуляцией процессов теплопродукции и теплоотдачи.

Гипотермия

- •Снижение температуры тела до 35°С и более.
- •Причины.
- •1.Низкая внешняя температура;
- •2. Низкая теплопродукция;
- •3.Высокая теплоотдача

В клинической практике используют гипотермию.

- Тело охлаждают до 24 28°C.
- Уменьшается потребность нервных клеток в O_2
- и есть возможность проводить операции на сердце и ЦНС,
- выключая кровообращение на 15 20 минут, вместо 3 5 при нормальной температуре.

Гипертермия

- Это повышение температуры тела выше 37⁰ C.
- •Причины:
- 1.Высокая температура внешней среды;
- •2.Недостаточная теплоотдача;
- •3.Избыточная теплопродукция.

- •Предельная температура для выживания короткое время 43⁰ C.
- •Более длительное время 42⁰C.
- При температуре $40 41^{0}$ C развиваются тяжелые поражения мозга.

Температурные пределы жизнедеятельности теплокровных:

- 35,8 37,8°C биохимические процессы протекают нормально,
- 40 42°C возникает тепловой удар из за снижения активности ферментов,
- 43°C денатурация ферментов,
- 31 34°C возникает централизация кровообращения,
- 20 27°C фибрилляция сердца, потеря сознания,
- 19,3°C полный анабиоз.

Функциональная система поддержания температуры тела.

1) Терморецепторы.

- Это окончания чувствительных волокон типа А- дельта и С.
- Различают:
- •а. по локализации
- -экстерорецепторы (на коже)
- •-на внутренних органах,
- -центральные (в спинном, среднем мозге, гипоталамусе),

б)По реакции на температурный раздражитель:

•тепловые и холодовые

Холодовые рецепторы

- •В коже, роговице, мошонке их больше, чем тепловых.
- •В коже холодовые рецепторы находятся в эпидермисе,

Тепловые рецепторы

- находятся в верхнем и среднем слоях собственно кожи.
- Кожные рецепторы передают сигналы в центр терморегуляции
- об изменениях температуры среды.
- Обеспечивают формирование температурных ощущений.

Интерорецепторы

- Расположены в кожных венах, в венах органов, продуцирующие тепло.
- Раздражение их обеспечивает вегетативные реакции, связанные с терморегуляцией
- (теплопродукцию, теплоотдачу, сосудистые реакции).

ВЦНС

- термочувствительные нейроны имеются в гипоталамусе,
- ретикулярной формации среднего мозга.
- Из них 80% тепловые.

Центральные термосенсоры

- возбуждаются при
- их непосредственном охлаждении или нагревании на 0,011⁰ C.
- Изменяют интенсивность теплопродукции и теплоотдачи в целом организме.

Проявления активности рецепторов.

•Информация о раздражителе кодируется изменением частоты импульсации и интервалов между импульсами.

Холодовые рецепторы.

- Постоянная импульсация наблюдается при t^o 26–32^o = 10 импульсов в секунду.
- При быстром охлаждении возникает резкое учащение, затем стабилизация на одном уровне.
- При быстром согревании урежение и стабилизация на новом уровне.

Тепловые рецепторы

- Стационарная импульсация (4имп/сек. при t 38 40°).
- При охлаждении или согревании
- урежение импульсации
- и увеличение интервалов между импульсами.

Афферентный путь температурной чувствительности.

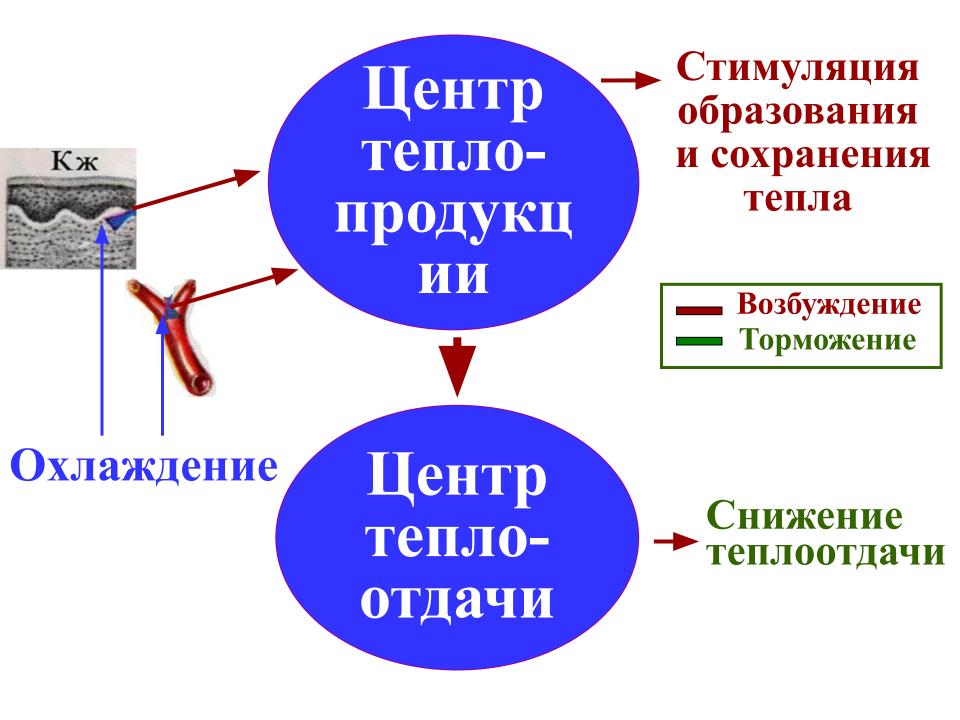
- 1-ый нейрон в спинальном ганглии.
- 2-ой нейрон в спинном мозге, затем перекрест.
- 3-ий нейрон в таламусе,
- затем сигнал поступает в заднюю центральную извилину.

- •Информация декодируется в виде ощущений.
- •Одновременно сигнал поступает в гипоталамус, где находится центр терморегуляции.

Аппарат управления

- Это лимбико-ретикулярный комплекс (ЛРК) и гипоталамус.
- Обеспечивает:
- - автоматизированное управление температурой тела через АНС и ЖВС
- - формирует поведенческую реакцию.

Схема работы центра терморегуляции гипоталамуса



Аппарат исполнения

- Температура тела поддерживается процессами
- •теплопродукции и
- •теплоотдачи.

Теплопродукция (термогенез)

Химический

Фосфорилирование

Окислительное **Неокислительное**

Сократительный

Тонические сокращения

Ритмические сокращения

Холодовая дрожь

Способы теплоотдачи



Характеристика способов теплопродукции.

Химический термогенез

- а) Окислительное фосфорилирование Б, Ж, У, при этом 25% энергии превращается в тепловую.
- Активируется:
- -физической активностью:
 ходьба в 3 4 раза,
 работа в 7 10 раз,
- - адреналином (при эмоциях, страхе).

- б) Неокислительное фосфорилирование
 - – в тепло превращается 75% энергии.
 - Активируется при снижении температуры в течение нескольких дней.
 - •При этом увеличивается выработка тироксина, адреналина.

- В результате распад жира в адипоцитах
- и выход ЖК в кровь,
- их окисление с образованием тепла.
- Используется бурый жир (особенно у новорожденных;
- содержит много цитохрома отсюда название).

2) Сократительный термогенез.

- а) 60% теплопродукции в покое образуется за счет тонуса мышц.
- При снижении температуры внешней среды на 2°C относительно уровня комфорта появляются
- терморегуляторные тонические сокращения,
- развивающиеся в области мышц спины, шеи и некоторых других областей.

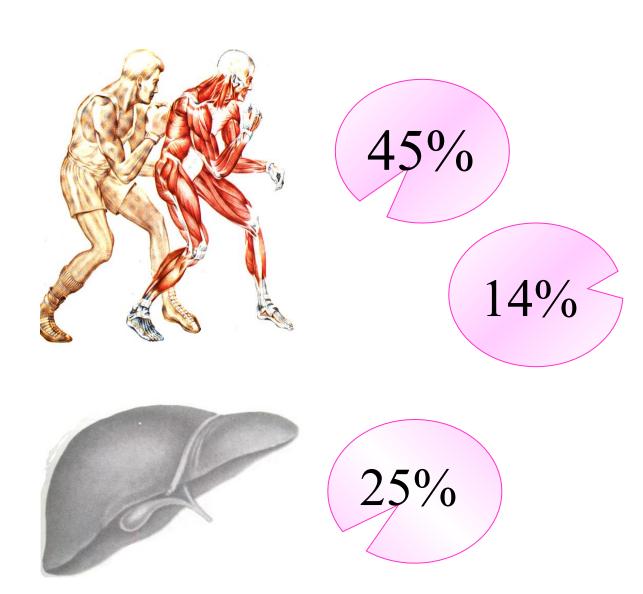
- Теплопродукция возрастает на 40 50%.
- Повышение тонуса мышц происходит путем активации γ мотонейронов.
- При этом формируется поза, уменьшающая теплоотдачу.

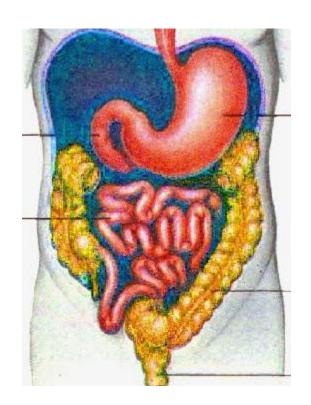
б) Холодовая дрожь

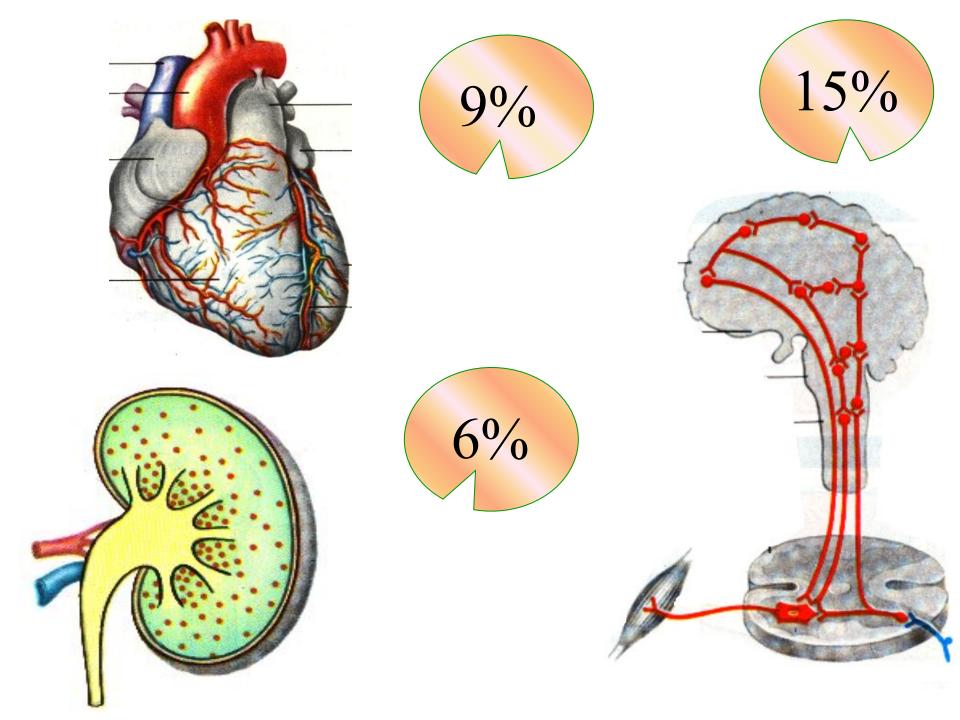
- — непроизвольное сокращение мышц по типу зубчатого тетануса.
- Возникает при снижении температуры сердцевины тела.
- Осуществляется через активацию α мотонейрона.

- •Ритмические сокращения при физической активности, повышают температуру тела,
- •т.к. мышечное сокращение это энергоемкий процесс,
- •а большая часть энергии превращается в тепловую.

Органы, выделяющие тепло







Характеристика способов теплоотдачи.

Испарение

На испарение 1мл.
воды расходуется
580кал тепла.

Через легкие

- испаряется в норме за сутки 350мл. H_{2} О.
- Это обеспечивает отдачу 8% тепла.
- Процесс регулируется частотой и глубиной дыхания (тепловая одышка).

С поверхности кожи:

- В покое этим путем выводится 25% тепла.
- Связано с диффузией воды к поверхности кожи.
- Это так называемое неощутимое испарение.
- •За сутки этим способом испаряется 500мл. Н₂О.

- •При повышении температуры тела
- •неощутимое испарение
- •дополняется работой потовых желез.

Потообразование

- •При физической работе,
- при повышении температуры воздуха
- потообразование по сравнению с покоем
- может увеличиться в 10 20 раз
- и достичь 3,5 12л в час.

- •Но охлаждение за счет испарения
- •требует адекватного поступления воды
- и эффективно при низкой влажности воздуха.

За счет испарения организм способен выдерживать достаточно высокие температуры.

- Т° = 45°С выдерживается долго при поступлении воды.
- $T^{o} = 55^{o}C 2$ часа без повышения температуры тела.
- T° = 120°C (финская баня) тренированный человек 20 минут.

Конвекция

- Это теплоотдача за счет перемещения нагретого кожей воздуха и смены его на холодный.
- Увеличивается при большой скорости движения воздуха (ветре).
- Способ эффективен, если температура воздуха ниже температуры кожи.

Теплопроведение

- •Это отдача тепла нагретым телом
- менее нагретому
- (например, охлаждение при купании в водоеме).

Теплоизлучение

- С поверхности кожи эффективно,
- если температура воздуха ниже температуры тела.
- При температуре воздуха 20° таким способом отдается 70% образующегося тепла.

- •Только с поверхности непокрытой головы
- •в зависимости от температуры воздуха
- •отдается от 50 до 75% тепла.

Кровоток и теплоотдача

- •Излучение прямопропорционально зависит от величины кожного кровотока.
- Температура кожи 19 30° является зоной вазомоторной регуляции теплоотдачи:

- При температуре кожи 19 30° и ниже централизация кровообращения.
- Излучение при этом снижается.
- •При температуре выше 30°
- увеличивается кожный кровоток.
- Излучение увеличивается,
- но одежда препятствует теплоотдаче.

Реакции организма на изменение температуры тела (нарушение изотермии).

Гипертермия.

- 1) увеличивается кожный кровоток за счет перераспределения крови от мышц к коже.
- Поэтому снижается физическая, да и умственная работоспособность.
- 2) Повышается ЧД, ДО.
- 3) Повышается МОК (ЧСС↑).
- 4) Снижается теплопродукция.
- 5) Повышается потоотделение.
- 6) Формируется жажда.

- Если гипертермия связана с повышением температуры воздуха, высокой инсоляцией,
- •то формируется поведенческая реакция избегания действия этих факторов
- •и увеличения эффективности теплоотдачи.

Гипотермия.

- •Активируются:
- 1) химический термогенез за счет гликолиза;
- •2) неокислительное фосфорилирование;
- •3) сократительный термогенез.

4)Снижается теплоотдача

- •путем изменения (уменьшения) испарения
- •и кожного кровотока,
- •который регулирует излучение, конвекцию.

Сердечно – сосудистые реакции при гипотермии имеют несколько этапов.

1-ый этап

- Возникает сужение кожных сосудов,
- •повышается АД, увеличивается ЧСС.
- Эти реакции направлены на снижение теплоотдачи
- и поддержание температуры сердцевины тела.

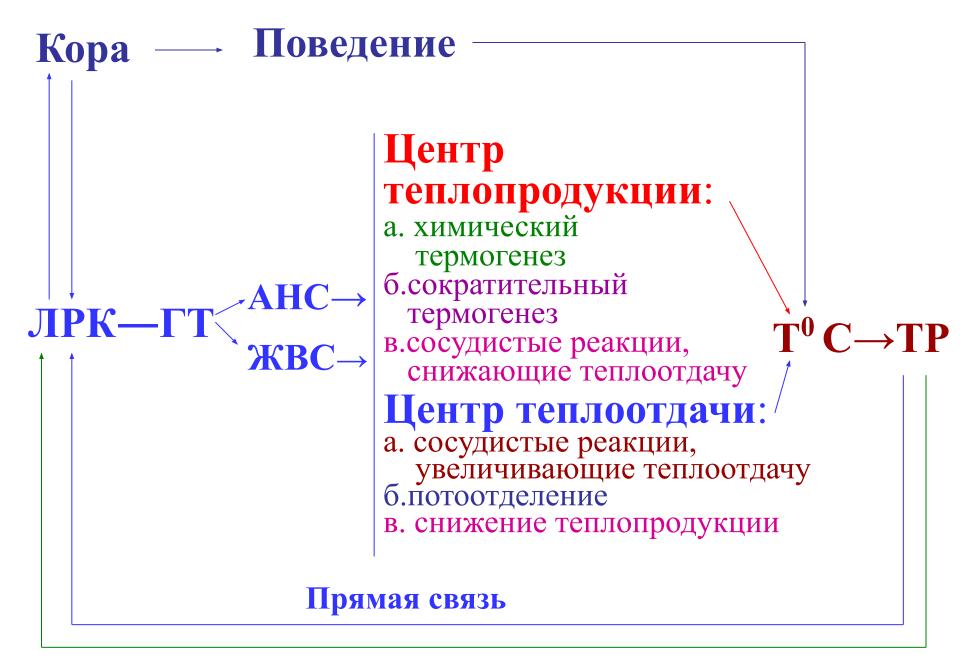
2 этап.

- Происходит адаптация к холоду:
- Связано это с повышением
- теплопродукции и установлением
- баланса между теплопродукцией и теплоотдачей
- в новых температурных условиях.
- При этом кожные сосуды расширяются, АД снижается, ЧСС снижается.

- Названные сосудистые реакции
- возникают не только в месте охлаждения,
- но и в отдаленных участках.
- Так, охлаждение стоп расширение сосудов носоглотки,
- повышенная теплоотдача в этом месте и, как следствие,
- переохлаждение, воспалительные явления.

- •При длительном действии холода
- наступает нарушение терморегуляции.
- Кожа становится синюшной, изменения АД и ЧСС
- •разнонаправлены.

Функциональная система терморегуляции

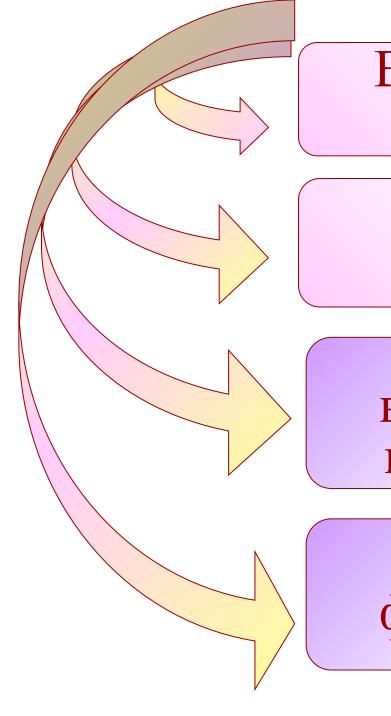


Обратная связь

Теоретические основы закаливания.

- Закаливание это тренировка организма,
- его реакций, направленных на
- противодействие факторам,
- изменяющим изотермию:
- низкие или высокие температуры, влажность, ветер и т. д.

Способы закаливания



Воздействие высоких температур

Воздействие низких температур

Чередование воздействия высоких и низких температур

Сочетание холода и физических нагрузок

Эффекты закаливания

- При закаливании тренируются:
- сосудистые реакции,
- процессы теплопродукции и теплоотдачи,
- быстрая активация этих процессов при необходимости.
- Повышается иммунитет,
- физическая и умственная работоспособность.

Закаливание холодом

- Это воздействие холодного воздуха,
- воды (в виде обливания, обтирания, душа, ванны),
- ходьба босиком.
- Экстремальные холодовые воздействия:
- ходьба босиком по снегу,
- растирание снегом,
- обливание на морозе,
- моржевание.

Местные воздействия

- •Это обливание холодной водой,
- холодные ванночки для кистей рук, стоп,
- •полоскание холодной водой носоглотки

Закаливание теплом.

•Можно использовать солнечные ванны, сауну, баню.

Чередование тепла и холода

- Например, из бани в прорубь.
- Местно:
- чередование горячих и холодных ванночек
- для кистей и стоп,
- контрастное полоскание носоглотки.

Сочетание холода и физических нагрузок

физические
 упражнения на холоде.