Министерство науки и высшего образования Российской Федерации

Томский государственный университет систем управления и радиоэлектроники

С.Г. Еханин

ОПРЕДЕЛЕНИЕ СПЕКТРАЛЬНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКИ СЛУХА

Методические указания к лабораторному занятию по дисциплине "Биомедицинская электроника" УДК 534.75; 612.85 ББК 32.87-5 E-93

Рецензент

Романовский М.Н., доцент кафедры конструирования узлов и деталей РЭА, канд. техн. наук

Еханин Сергей Георгиевич

Е-93 Определение спектральной характеристики слуха: методические указания к лабораторному занятию по дисциплине «Биомедицинская электроника» / С.Г. Еханин. – Томск: Томск. гос. ун-т систем упр. и радиоэлектроники, 2021. – 16 с.

В методических указаниях кратко изложены теоретические основы аудиометрии, описаны устройство, принцип действия и компоненты аудиометра. Приводится описание электроакустической экспериментальной установки, методика измерений, порядок выполнения лабораторной работы, контрольные вопросы и список рекомендуемой литературы для студентов, магистрантов и аспирантов, интересующихся проблемами биомедицинской диагностики.

Одобрено на заседании каф. КУДР протокол № 229 от 31 августа 2021 г.

УДК 534.75; 612.85 ББК 32.87-5

© Еханин С.Г., 2021 © Томск. гос. ун-т систем упр. и радиоэлектроники, 2021

Оглавление

| 1 ВВЕДЕНИЕ | 4 |
|---|---------------|
| 2 ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ | 5 |
| 2.1 Определения | 5 |
| 2.2 Физиологические характеристики слуха | 6 |
| 2.3 Тугоухость | 9 |
| 2.4 Факторы, способствующие потере слуха | 10 |
| 3 ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ | 12 |
| 3.1 Описание установки | 12 |
| 3.3 Построение графика зависимости уровня интенсивности о | от частоты на |
| пороге слышимости | 13 |
| КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ | 15 |
| СПИСОК РЕКОМЕНЛОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ | 16 |

1 ВВЕДЕНИЕ

Человек способен слышать звук в пределах от 16 $\Gamma_{\rm II}$ до 20 $\kappa\Gamma_{\rm II}$ при передаче колебаний по воздуху и до 220 к $\Gamma_{\rm II}$ при передаче звука по костям черепа. Эти волны имеют важное биологическое значение, например, звуковые волны в диапазоне 100—4000 $\Gamma_{\rm II}$ соответствуют человеческому голосу. Считается, что средняя частота мужского голоса ~130 $\Gamma_{\rm II}$, женского ~220 $\Gamma_{\rm II}$, а детского ~265 $\Gamma_{\rm II}$. Звуки выше 20 к $\Gamma_{\rm II}$ имеют малое практическое значение, колебания ниже 60 $\Gamma_{\rm II}$ воспринимаются благодаря вибрационному чувству. Диапазон частот, которые способен слышать человек, называется *слуховым* или *звуковым диапазоном*; более высокие частоты называются ультразвуком, а более низкие — инфразвуком.

Способность различать звуковые <u>частоты</u> сильно зависит от особенностей конкретного человека: его <u>возраста</u>, <u>пола</u>, <u>наследственности</u>, подверженности <u>заболеваниям органа слуха</u>, тренированности и усталости слуха. Некоторые люди способны воспринимать звуки относительно высокой частоты — до 22 кГц, а, возможно, и выше.

У <u>человека</u>, как и у большинства <u>млекопитающих</u>, органом слуха является <u>ухо</u>. У ряда животных слуховая перцепция осуществляется благодаря комбинации различных органов, которые могут значительно отличаться по своему строению от уха <u>млекопитающих</u>. Некоторые животные способны воспринимать акустические колебания, не слышимые человеком (<u>ультра-</u> или <u>инфразвук</u>). <u>Летучие мыши</u> во время полёта используют ультразвук для <u>эхолокации</u>. <u>Собаки</u> способны слышать ультразвук, на чём и основана работа беззвучных свистков. Существуют свидетельства того, что <u>киты</u> и <u>слоны</u> могут использовать инфразвук для общения.

Человек может различать несколько звуков одновременно благодаря тому, что в <u>ушной улитке</u> одновременно может быть несколько <u>стоячих волн</u>.

Недавно было показано, что в человеческом мозге выделены специализированные нейроны, позволяющие оценить высоту звука вплоть до 0,1 тона. Животные, кроме летучих мышей, таким приспособлением не обладают, и для разных видов точность ограничена от 1/2 до 1/3 октавы.

Восприятие частотного диапазона 16 Γ ц – 20 к Γ ц с возрастом изменяется — высокие частоты перестают восприниматься. Уменьшение диапазона слышимых частот связано с изменениями во внутреннем ухе (улитке) и развитием с возрастом нейросенсорной тугоухости.

Способность человека (и высших животных) определять направление на источник звука называется <u>бинауральным эффектом</u>. Как известно, бинауральный эффект в значительной степени зависит от восприятия ушами человека звуков высокой частоты.

Таким образом, определение спектральных характеристик слуха является одним из самых важных исследований показателей здоровья человека. Количественное изучение характеристик слуха проводят с помощью медицинского прибора — аудиометра.

2 ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

2.1 Определения

Аудиометрия – широко используемый в медицине метод определения характеристик слуха.

Слух - одно из биологических дистантных ощущений, называемое также акустическим восприятием, обеспечивается слуховой сенсорной системой.

Звук — это продольные механические волны, воспринимаемые слуховым аппаратом человека. Звуковые волны могут распространяться в воздухе, жидкостях, твердых телах и не существуют в вакууме. Отметим основные объективные (физические) характеристики звуковых волн.

Частота (v) определяет число колебаний частиц среды за единицу времени и измеряется в герцах (Гц). Звуковым волнам соответствуют колебания частиц упругих сред в диапазоне от 16 до 20000 Гц. Продольные механические волны с меньшей частотой называют инфразвуком, а с большей частотой – ультразвуком.

Энергетической характеристикой звуковой волны является интенсивность (I).

Интенсивность (сила) звука — средняя по времени энергия, переносимая звуковой волной через единичную площадку, перпендикулярную к направлению распространения волны, в единицу времени. Измеряется сила звука в $\mathrm{Bt/m^2}$.

Для количественной оценки интенсивности используется понятие «Уровень интенсивности $L_{\rm I}$ », который равен десятичному логарифму отношению измеренной интенсивности к эталонной интенсивности I_0 = 10^{-12} ${\rm BT/m}^2$

$$L_I = lg \frac{I}{I_0} \tag{2.1}$$

Значение I_0 приблизительно соответствует среднему порогу слышимости для людей с нормальным слухом для чистого тона с частотой $1000 \, \Gamma$ ц.

Существуют еще две пороговых точки, порог дискомфорта - I_{∂} и порог боли I_{δ} . При частоте 1000 Гц I_{∂} =10⁻² Вт/м², I_{δ} =10 Вт/м². Таким образом, числовые значения интенсивности для слуха человека изменяются на 13 порядков на частоте 1 кГц.

По формуле (1) уровень интенсивности выражается в белах (Б). Бел уровня интенсивности соответствует увеличению интенсивности по сравнению с эталонным значением в десять раз.

Таким образом, уровень интенсивности измеряется в белах (Б) или децибелах (дБ) — величинах в 10 раз меньших. Поэтому для частоты 1 кГц минимальный уровень интенсивности (порог слышимости) для человека равен:

$$L_{min} = lg \frac{10^{-12}}{10^{-12}} = lg1 = 0 \text{ B},$$
 (2.2)

а максимальный уровень интенсивности (порог боли) равен

$$L_{max} = lg \frac{10}{10^{-12}} = lg 10^{13} = 13 \text{ Б} = 130 \text{ дБ}$$
 (2.3)

При распространении звуковой волны в участках сгущения частиц среды образуется добавочное звуковое или акустическое давление P, которое связано с интенсивностью I звука:

$$I = \frac{p^2}{2\rho\nu},\tag{2.4}$$

причем акустическое давление P зависит от плотности ρ среды, амплитуды A, и круговой частоты ω колебаний частиц среды, а также скорости υ звука в данной среде:

$$P = \rho A \omega p \tag{2.5}$$

Звуковые волны разделяются на тоны и шумы.

Тон — звук с периодическим процессом колебаний частиц среды. Если колебания происходят по гармоническому закону, то тон называют простым (получают с помощью камертона или звукового генератора). Сложный тон состоит из основного тона (гармонического колебания с наибольшей амплитудой) и кратных ему по частоте, но меньших по амплитуде обертонов или гармоник.

Достаточно наглядно звуковые волны описываются с помощью *акустического спектра*, который указывает набор частот (v) и соответствующих им амплитуд (или интенсивностей) колебаний, образующих данную звуковую волну. На рис. 2.1 представлены примеры акустических спектров шума и некоторых звуковых волн с одинаковой частотой основного тона. Легко заметить, что спектр сложного тона линейчатый, а спектр шума – сплошной.

Сложные тоны с одинаковой основной частотой могут иметь различные акустические спектры, а, значит, будут отличаться друг от друга по форме колебаний (рис. 2.2).

2.2 Физиологические характеристики слуха

Оценка звуковых колебаний с помощью звуковых ощущений получила название *субъективных* (физиологических) характеристик. Отметим основные субъективные характеристики звука и их связь с объективными характеристиками звуковой волны.

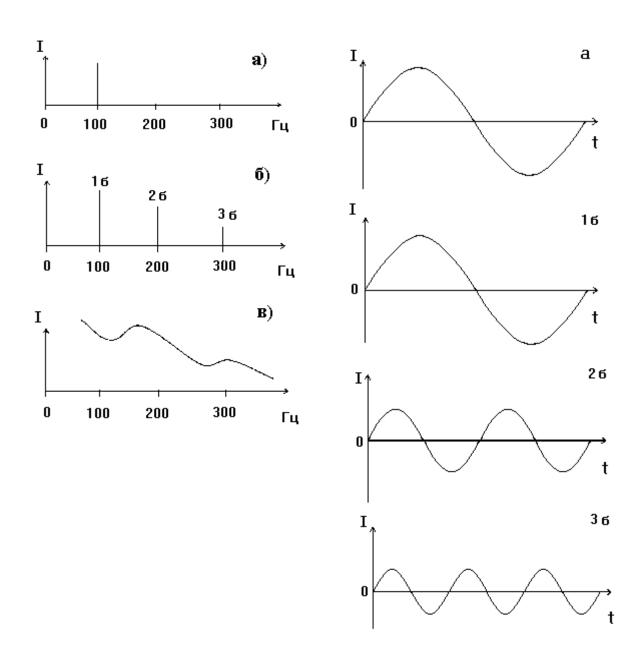
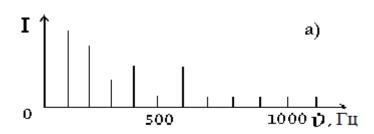


Рисунок 2.1 — Акустический спектр простого (а), сложного (б) тонов и (в) шума (в правой части рисунка даны графики гармонических колебаний, образующих данный тон)

Высота звука зависит от частоты колебаний звуковой волны: чем больше частота колебаний, тем более высоким воспринимается звук.

Различие звуков одной тональности, создаваемых разными источниками (окраска звука), определяется *тембром*. Тембр зависит от акустического спектра звука – от частот обертонов и их интенсивностей (рис. 2.2).



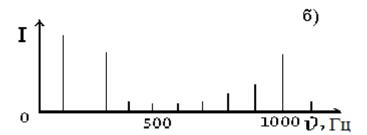


Рисунок 2.2 – Акустические спектры одной и той же ноты, взятой на рояле (a) и на кларнете (б), основная частота тона 100 Гц

Громкость зависит от интенсивности звука: чем больше интенсивность, тем больше громкость. Громкость можно оценить количественно, сравнивая слуховые ощущения от двух источников. Восприятие громкости подчиняется психофизическому закону Вебера - Фехнера: увеличение раздражения І в прогрессии геометрической вызывает возрастание ощущения арифметической прогрессии. Т. е., если интенсивность звука имеет значения: I_{i} , I_{i}^{2} , I_{i}^{3} , то соответствующие им ощущения громкости звука $2E_i$, как E_i , $3E_i$. Следовательно, громкость восприниматься пропорциональна логарифму интенсивности звука, а закон Вебера – Фехнера выражается формулой:

$$E = klg \frac{I_x}{I_0},\tag{2.6}$$

где k — коэффициент пропорциональности, зависящий от частоты и интенсивности звука,

 I_0 – интенсивность порога слышимости,

 I_x – интенсивность исследуемого сигнала.

Звуки с одинаковой интенсивностью, но с разной частотой, субъективно воспринимаются с разной громкостью (рис. 2.3).

Принимают, что шкалы громкости и интенсивности звука совпадают при частоте 1 к Γ ц, т. е. в формуле (2.6) k=1 и единицы уровня интенсивности (д Γ) совпадают с единицами громкости (фон).

Сравнение громкости на частоте 1 кГц со слуховыми ощущениями на других частотах позволяет получить связь между громкостью и интенсивностью в исследуемом диапазоне частот – кривые равной громкости (линии с постоянной для всех частот громкостью) (рис. 2.3).

В современной медицине для полной количественной оценки слуха используют аудиометрию. В основе метода лежит определение точек кривой

порога слышимости при разных частотах. Потеря слуха определяется как разность между полученным значением и нормой.

Графическое представление разности исследуемого порогового и нормального ощущения на различных частотах называют *аудиограммой*.

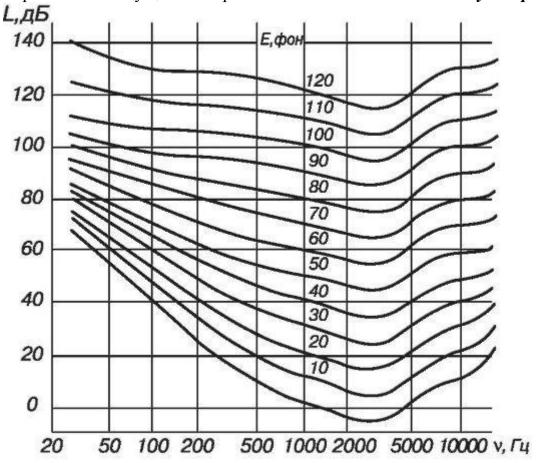


Рисунок 2.3 – Кривые равной громкости

2.3 Тугоухость

Тугоухость — ослабление слуховой функции — может быть лёгкой (порог слышимости звуков частотой 500—4000 Гц выше нормы на 50 дБ), средней (50—60 дБ) и тяжёлой (более 60—70 дБ). В первом случае восприятие разговорной речи происходит с расстояния 4—6 м, во втором — от 1 до 4 м, в третьем — 0,25—1 м. Ещё большая потеря слуха определяется как глухота. Иногда при повышении порога слышимости разговорной речи до 70—90 дБ говорят о глубокой тугоухости, более 90 дБ — о глухоте.

Как правило, нейросенсорная обусловлена тугоухость дефектами сенсорно-эпителиальных (волосковых) клеток спирального (кортиева) органа улитки внутреннего yxa. Нечасто встречаются сенсоневральные нарушения слуха, связанные с повреждением преддверноулиткового (VIII черепного) нерва или слуховых центров мозга. И крайне редко повреждениями затронуты лишь центральные отделы слухового анализатора. При патологии последних порог слуховой чувствительности в норме, но качество восприятия звуков настолько низкое, что невозможно понимать речь.

Чаще всего встречается сенсорная тугоухость, вызванная неправильным функционированием волосковых клеток, когда они либо изначально дефектны. либо были повреждены жизни В течение человека. В этиологии заболевания играют роль как внешние неблагоприятные факторы (акустическая травма, инфекция), внутренние так И отклонения (дефектные гены, приводящие к глухоте).

- Кроме того, нейросенсорная (сенсоневральная) потеря слуха может возникать как результат аномалии VIII черепного (слухового, преддверно-улиткового) нерва.
- Нейросенсорная тугоухость вследствие поражения центральных отделов слухового анализатора называется поражением слуха центрального генеза.

Этот тип тугоухости может также быть спровоцирован длительным воздействием очень интенсивного промышленного шума; или, например, прослушиванием громкой музыки через наушники на протяжении нескольких часов.

2.4 Факторы, способствующие потере слуха

- Акустические травмы возникают из-за одномоментного интенсивных звуков или шумов.
- Продолжительное воздействие громкого шума (>80 дБ) вызывает снижение слуха сначала на высоких (4000 Γ ц), затем на речевых частотах (500, 1000, 2000 Γ ц).
 - Механические травмы.
 - Ототоксические лекарства:
 - антибиотики;
 - диуретики, например, фуросемид;
 - антиметаболиты, *например*, метотрексат;
 - салицилаты, например, аспирин.
 - Производственная интоксикация.
- Вирусные инфекции: эпидемический паротит (свинка); корь; краснуха; герпес; грипп и прочие вирусы.
 - Заболевания бактериальной этиологии: скарлатина; сифилис.
 - Воспаление: гнойный лабиринтит; менингит; аденоиды.
 - Аутоиммунные и аллергические заболевания
 - Новообразования
 - Отосклероз
 - Пожилой возраст

Воздействие громкого шума — более 80 дБ— к примеру, нахождение вблизи работающего реактивного двигателя, может привести к прогрессирующей тугоухости. Кроме того, временная или хроническая

тугоухость может быть результатом однократного воздействия чрезмерно громкого шума (например, при взрыве). Наиболее частая причина акустической травмы — прослушивание слишком громких музыкальных выступлений. Как правило, тугоухость, вызванная шумовым воздействием, проявляется сначала в октавной полосе со среднегеометрической частотой 4000 Гц, захватывая в дальнейшем речевые частоты (500 -

Портативные аудиопроигрыватели, способны воспроизводить звук, достаточно мощный для того, чтобы спровоцировать развитие тугоухости. Как правило, громкость их звучания может превышать 115 дБ. В то же время имеются данные, что даже менее громкие звуки (70 дБ) могут привести к потере слуха.

3 ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

Цель работы:

- 1. Ознакомиться с работой аудиометра.
- 2. Освоить метод определения порога слышимости с помощью аудиометра.
- 3. Построить аудиограмму воздушной проводимости для левого и для правого уха.

3.1 Описание установки

Исследование остроты слуха человека производится с помощью электроакустического прибора, называемого аудиометром или звукового генератора типа ГЗ-ЗЗ (ГЗ-З4), представляющего собой источник синусоидальных электрических колебаний звуковых и ультразвуковых частот в диапазоне 20 — 200 000 Гц. Генератор снабжен аттенюатором - устройством для регулирования выходного напряжения (мощности) в заданное число раз, измеряемое обычно в дБ. Все необходимые при работе органы управления вынесены на панель прибора. На ней расположены:

- шкала «ЧАСТОТА Hz» и ручка плавной установки частоты для установки частоты плавного диапазона;
- переключатель «МНОЖИТЕЛЬ» для установки нужного диапазона частот;
- ручка «РЕГ. ВЫХОДА» для плавной установки выходного напряжения;
- тумблер «Внутренняя нагрузка» для включения внутренней нагрузки 600 Ом;
- ручка «РАССТРОЙКА %» для изменения частоты в пределах \pm 1,5 %;
 - стрелочный прибор для контроля выходного напряжения;
- переключатель «ШКАЛА ПРИБОРА» для переключения шкал прибора и контроля тока выходных ламп;
- переключатель «ВЫХ. СОПРОТИВЛЕНИЕ Ω » для переключения согласованных нагрузок «АТТ»;
- ручка «ПРЕДЕЛЫ ШКАЛ ОСЛАБЛЕННЫЕ» для введения затухания 0-100 дБ;
 - тумблер «СЕТЬ» для включения прибора;
 - клемма для заземления.

3.2 Порядок выполнения работы

Включение генератора Г3-33.

1. Ручку «РЕГ 2. ВЫХОДА» без усилия поставить в крайнее левое положение.

- 2. Вилку шнура включить в сеть, тумблер включения поставить в положение «ВКЛ», дать прогреться генератору в течение 2-3 мин.
- 3. Переключатель «ВЫХ. СОПРОТИВЛЕНИЕ» поставить в положение АТТ (аттенюатор). Стрелка на лицевой панели генератора указывает на шкалу аттенюатора, проградуированную в десятках дБ.
- 4. Переключателем «ПРЕДЕЛЫ ШКАЛ ОСЛАБЛЕНИЕ» установить на шкале аттенюатора нуль дБ.
- 5. Поворотом ручки «РЕГ. ВЫХОДА» установить на шкале дБ стрелочного прибора нуль дБ. В этом случае на гнездо «ВЫХОД» подается 0,78 В.

Определение границ воспринимаемых звуковых частот.

- 1. С помощью переключателя диапазонов и шкалы настройки установить частоту 20 кГц.
- 2. Надеть на обследуемого головные телефоны и плавно уменьшить частоту генератора до тех пор, пока не появится звук. Соответствующая этому звуку частота и является наибольшей частотой, которую воспринимает обследуемый.
- 3. Для более точного определения верхней граничной частоты опыт следует повторять несколько раз, подходя к ней со стороны более высоких и низких частот.
- 4. По наименьшим частотам определить среднее значение верхней границы воспринимаемого звука по формуле:

$$v_{\rm B} = \frac{\frac{v_1 + v_3 + v_5}{3} + \frac{v_2 + v_4}{2}}{2},\tag{3.1}$$

где частоты v с нечетными индексами получены при уменьшении частоты генератора, с четными — при увеличении частоты.

5. Аналогичным способом найти нижнюю границу частот воспринимаемую звуки начиная с наименьшей частотой – 20 Гц.

3.3 Построение графика зависимости уровня интенсивности от частоты на пороге слышимости

- 1. При работе с генератором Г3-33 (Г3-34), у которого на шкале вольтметра имеется шкала дБ. Регулятором выхода установить стрелку вольтметра на нуль шкалы дБ. Переключить «ШКАЛЫ ПРИБОРА» установить в положение 1В.
- 2. Установить частоту 125 Гц. Включить наушники в гнезда «ВЫХОД». При нормальной работе генератора будет слышен звук.
- 3. Переключателем «ПРЕДЕЛЫ ШКАЛЫ ОСЛАБЛЕНИЯ» добиться минимальной слышимости звука.
- 4. Добавить к величине децибел аттенюатора L1 численное значение децибел (плюс или минус) шкалы вольтметра L2. Сумма Lv = L1 + L2 указывает на сколько дБ ослаблено выходное напряжение по сравнению с начальным, равным 0.78 В, для звука с частотой 125 Γ ц.
 - 5. Аналогично определить пороговый уровень слышимости звука в

дБ для других частот, отличающихся на октаву: 250, 500, 1000, 2000, 4000, 8000.

- 6. Перед каждым новым измерением ручкой «РЕГ. ВЫХОДА» установить стрелку прибора на нуль дБ. Для большей точности измерения на всех частотах проводить трижды, определив затем среднее значение.
- 7. Вычислить пороговый уровень интенсивности звука (Lv пор) для каждой частоты по формуле:

$$L_{v \text{ nop}} = L_v - L_{1000} \tag{3.2}$$

где L_{1000} - среднее значение ослабления напряжения в дБ для звуков частотой $1000~\Gamma$ ц; L_v - среднее значение ослабления напряжения в дБ для звука с частотой v. Формула (3.2) получается следующим образом: пороговый уровень интенсивности звука с учетом того, что

$$\frac{J}{J_1} = \frac{U^2}{U_1^2} \tag{3.3}$$

определяется по формуле:

$$L_{v \text{ nop}} = 20lg \frac{U_v}{U_0} \tag{3.4}$$

где U_{ν} – напряжение выходного сигнала на пороге слышимости для выбранной частоты, U_{0} – для частоты 1000 Гц. Ослабление выходного напряжения U_{ν} в дБ определяется по формуле:

$$L_{v}^{-} = 20lg \frac{U_{v}}{0.78} \tag{3.5}$$

где 0,78 В – напряжение выходного сигнала в вольтах, соответствующее нулю дБ на шкале стрелочного прибора и АТТ. Для частоты 1000 Гц эта формула имеет вид:

$$L_{1000}^{-} = 20lg \frac{U_v}{0.78} \tag{3.6}$$

Используя свойства логарифмов и, вычитая соответственно из (3.5) левую и правую части (3.6), получим формулу (3.2).

8. Все результаты занести в таблицу 3.1.

Таблица 3.1 – Результаты измерений

| Lv, дБ | Частота, Гц | | | | | | | |
|--------------------------------------|-------------|-----|-----|------|------|------|------|--|
| | 125 | 250 | 500 | 1000 | 2000 | 4000 | 8000 | |
| L_v^I | | | | | | | | |
| L_v^{II} | | | | | | | | |
| L_v^{III} | | | | | | | | |
| L_v^- | | | | | | | | |
| $L_{v \text{ nop}} = L_v - L_{1000}$ | | | | | | | | |

9. По значениям, приведенным в таблице 3.1 построить график (аудиограмма) зависимости уровня интенсивности на пороге слышимости от частоты. По оси

абсцисс отложить частоту в логарифмическом масштабе (lgv), а по оси ординат – уровень интенсивности в дБ в линейном масштабе.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

- 1. Что такое звук?
- 2. Классификация звуков. В каком диапазоне частот лежат звуки, воспринимаемые ухом человека? На какой частотный интервал приходится максимальная чувствительность уха?
- 3. Что называется интенсивностью звука? Единицы измерения интенсивности.
- 4. Перечислить физические характеристики звука и соответствующие им физиологические характеристики.
- 5. Дать определение порога слышимости, болевого порога. Указать их значение по интенсивности и звуковому давлению.
- 6. Какая существует зависимость между интенсивностью звука и звуковым давлением?
- 7. Что называется уровнем интенсивности звука?
- 8. В чем заключается относительный метод при составлении шкалы уровня интенсивности, шкалы уровня громкости?
- 9. В чем заключается сущность психофизического закона Вебера-Фехнера?
- 10. В каких единицах измеряется уровень интенсивности, уровень громкости?
- 11. Звуковые методы исследования в клинике.
- 12. Влияние инфразвука на биологические объекты

СПИСОК РЕКОМЕНДОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

- 1. Ремизов А.Н. Медицинская и биологическая физика: Учеб. для вузов. / А.Н. Ремизов, А.Г. Максина, А.Я. Потапенко. 4 изд., перераб. и дополн. М.: Дрофа, 2003. 560 с. ил.
- 2. Федорова В.Н. Краткий курс медицинской и биологической физики с элементами реабилитологии. Лекции и семинары: Учебное пособие. / В.Н. Федорова, Л.А. Степанова. М.: ФИЗМАТЛИТ, 2005. 624 с.