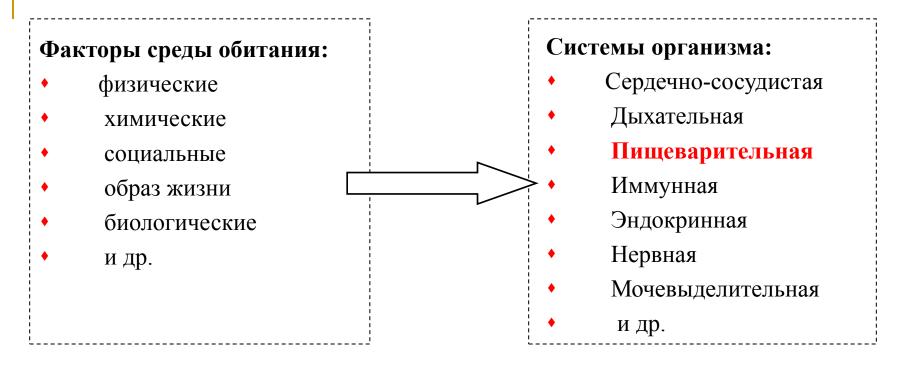
ПРИМЕНЕНИЕ МАТЕМАТИЧЕСКОЙ МОДЕЛИ МНОГОФАЗНОГО ТЕЧЕНИЯ В АНТРОДУОДЕНУМЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ СКОРОСТИ ВСАСЫВАНИЯ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ В КРОВЬ

Марат Решидович Камалтдинов

к.ф.-м.н., с.н.с ФБУН «ФНЦ медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения»

Введение. Актуальность



Для корректного описания организма в целом и его отдельных систем необходимо учитывать взаимодействия всех систем

Состояние каждой системы характеризуется набором параметров поврежденности

Совокупность уравнений эволюции поврежденности систем, учитывающих осредненное взаимодействие – математическая модель макроуровня

Модель, описывающая пищеварение в антродуоденальном отделе желудочнокишечного тракта – одна из подмоделей мезоуровня

Введение. Направления развития

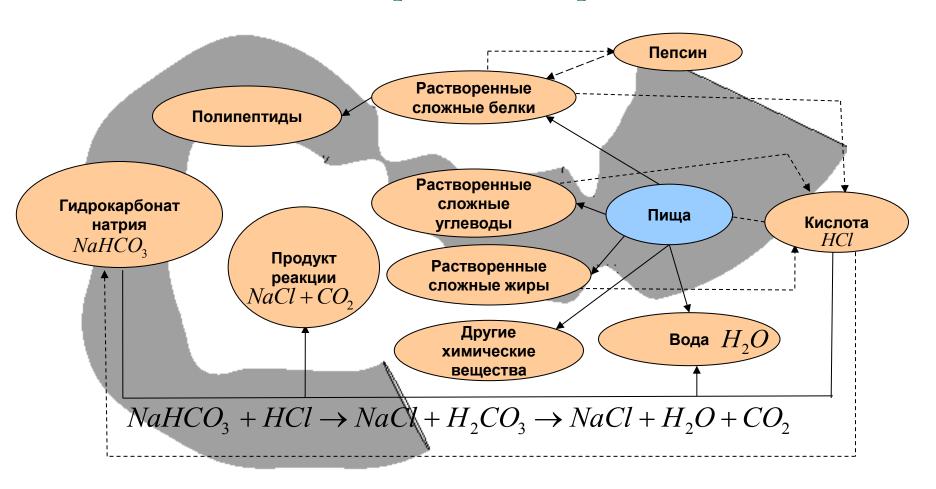
- трехмерное моделирование
- многофазная среда с учетом массовых источников,
 биохимических реакций, межфазного обмена
- □комплексный учет основных функций антродуоденума, а также эволюции их нарушений
- учет взаимодействия с другими органами и системами

Цель исследования — построение математической модели, позволяющей описывать процессы течения многофазных сред, оценивать и прогнозировать функциональные нарушения в антродуоденальной области ЖКТ, а также описывать их влияние на основные процессы пищеварения

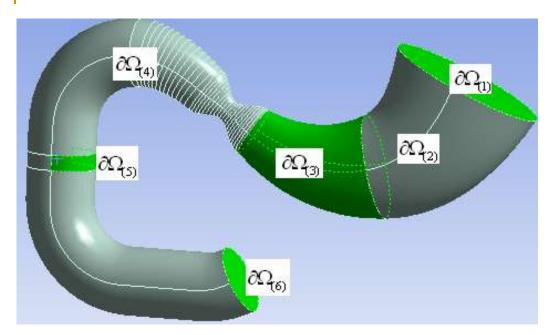
Задачи исследования:

- осуществить концептуальную постановку задачи моделирования пищеварения в антродуоденуме с учетом эволюции нарушений функций, выделением основных структурных элементов и связей между ними, необходимых для включения в математическую модель;
- выполнить математическую постановку задачи моделирования пищеварения в антродуоденальной области желудочно-кишечного тракта с учетом основных физиологических функций в норме и патологии;
- выполнить идентификацию параметров модели на основе экспериментальных и литературных данных;
- разработать алгоритмы и комплекс программ для численной реализации предлагаемой математической модели;
- используя численные эксперименты, выявить особенности пищеварительных процессов в антродуоденуме в зависимости от физических параметров пищи, наличия/отсутствия функциональных нарушений.

Концептуальная постановка. Упрощенная схема пищеварения в антродуоденальной области пищеварительного тракта



Концептуальная постановка. Функциональные зоны



- 1,6 сечения входа/выхода, 2 — зона секреции кислоты и пепсина (верхний желудок),
- 3 зона секреции гидрокарбоната натрия в желудке (нижний желудок),
- 4 зона секреции гидрокарбоната натрия в кишечнике,
- 5 зона секреции гидрокарбоната натрия с соком поджелудочной железы и печени

Антродуоденум - антрум (часть желудка, расположенная ближе к кишечнику) и дуоденум (двенадцатиперстной кишка, начальный отдел кишечника. Антрум и дуоденум разделяет пилорическое отверстие.

 $F_{(l)(m)} \in [0,1]$ - функциональность І-ой зоны, характеризующая т-функцию

Функции антродуоденума – моторная, секреторная, всасывательная.

 Ω – внутренность области, $\partial \Omega$ – граница области, $\partial \Omega_{(l)}$ – l-ая граница области, $\Omega_{(l)}$ – внутренность области, прилегающая к l-ой границе

Математическая постановка. Уравнения сохранения массы

$$\frac{\partial}{\partial t}(\rho_{(1)}\alpha_{(1)}Y_{(i)}) + \nabla \cdot (\rho_{(1)}\alpha_{(1)}Y_{(i)}) = -\nabla \cdot \mathbf{J}_{(i)} + R_{(i)} + S_{(i)} + \sum_{j} m'_{(j)(i)}; \quad i = \overline{0,I}, \quad j = \overline{2,J},$$

$$t \in [0;T), \quad \mathbf{r} \in \overline{\Omega},$$

$$\frac{\partial}{\partial t}(\rho_{(j)}\alpha_{(j)}) + \nabla \cdot (\rho_{(j)}\alpha_{(j)}Y_{(j)}) = -\sum_{i} m'_{(j)(i)} + m''_{(j-1)(j)} - m''_{(j)(j+1)}; \quad m''_{(1)(2)} = m''_{(J)(J+1)} = 0,$$
(1)

$$\sum_{i} Y_{(i)} = 1, \sum_{j} \alpha_{(j)} = 1, i = \overline{0, I}, j = \overline{1, J},$$

■ Вектор интенсивности потока массы за счет диффузии: $\mathbf{J}_{(i)} = ho_{(1)} K_{(i)} \nabla Y_{(i)}$. (2)

$$i=0,I$$
, — индекс компоненты первой фазы; $\alpha_{(j)}$ — объемная доля j -ой фазы; $j=\overline{1,J}$, — индекс фазы; $\rho_{(j)}$ — плотность j -ой фазы, кг/м 3 ;

 ${f v}_{(j)}$ – вектор скорости j-ой фазы, м/с; $K_{(i)}$ — коэффициент диффузии i-ой компоненты, м²/с.

 $Y_{(i)}$ – массовая доля i-ой компоненты; В соотношениях (1),(2) – \sum_{i}

$$R_{(i)}, S_{(i)}, m'_{(j)(i)}, m''_{(j)(i)}$$
 — интенсивность источников массы за счет реакций, секреции/всасывания, межфазного обмена, кг/(м³·с);

Математическая постановка. Уравнения сохранения импульса

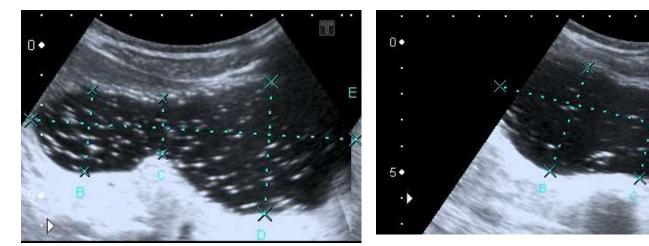
Принимается гипотеза о равенстве давлений фаз, пропорциональности сил межфазного взаимодействия разности скоростей взаимодействующих фаз.

$$\frac{\partial}{\partial t} (\alpha_{(1)} \rho_{(1)} \mathbf{v}_{(1)}) + \nabla \cdot (\alpha_{(1)} \rho_{(1)} \mathbf{v}_{(1)} \mathbf{v}_{(1)}) = -\alpha_{(1)} \nabla p + \nabla \cdot \mathbf{\tau}_{(1)} + \\
+ \alpha_{(1)} \rho_{(1)} \mathbf{g} + \sum_{j} K_{(j)(1)} (\mathbf{v}_{(j)} - \mathbf{v}_{(1)}) + \sum_{j} (\sum_{i=3,4,5,6,9} m'_{(j)(i)} \mathbf{v}_{(j)}); \qquad m''_{(1)(2)} = m''_{(J)(J+1)} = 0, \\
\mathbf{r} \in \Omega, \quad t \in [0;T), \qquad \mathbf{r} \in \Omega, \quad t \in [0;T], \qquad \mathbf{r} \in \Omega, \quad \mathbf{r} \in$$

$$\boldsymbol{\tau}_{(j)} = \alpha_{(j)} \boldsymbol{\eta}_{(j)} (\nabla \mathbf{v}_{(j)} + (\nabla \mathbf{v}_{(j)})^T), \quad \mathbf{r} \in \overline{\Omega}, \quad j = \overline{1, J}.$$

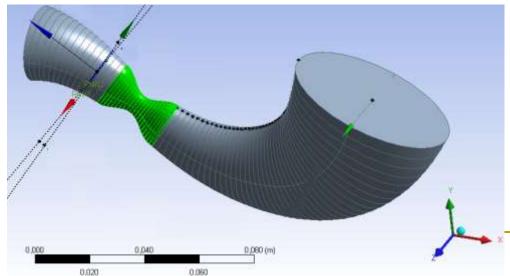
 $au_{(j)}$ – тензор напряжений j-ой фазы, Па,

Ультразвуковое исследование





Изображение желудка в сечениях, параллельных горизонтальной и серединной плоскости



Построение трехмерной поверхности желудка в Ansys Design Modeler (сегмент зеленого цвета – область пилорического отверстия, сегмент серого цвета слева – кишечник, справа – желудок)



Численное моделирование. Параметры волн

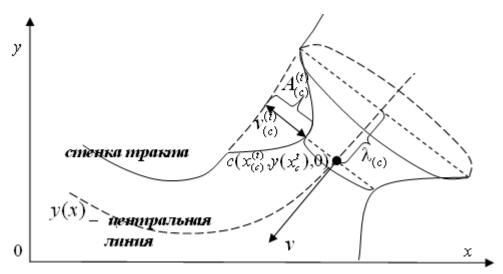


Схема к алгоритму расчета смещения узлов расчетной сетки

Параметры волн в антруме:

$$v = 2.2 \cdot 10^{-3}$$
 M/c

$$\lambda_c = 0.01 \text{ M}$$

$$A_c^t = F_{(l)(3)} \cdot 0,009 \text{ M}, l = 2,3$$

$$T = 18 c$$

Параметры волн в дуоденуме:

$$v = 5 \cdot 10^{-3} \text{ M/c}$$

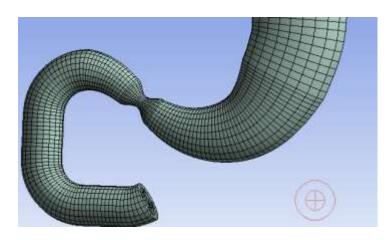
$$\lambda_c = 0.02 \text{ M}$$

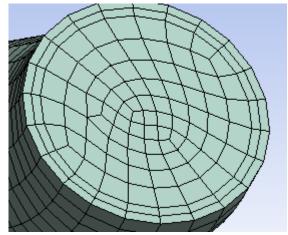
$$A_c^t = F_{(4)(3)} \cdot 0,0035$$
 M

$$T=9$$
 c

Открытие и закрытие пилорического отверстия осуществляется в течение 2 с каждые 18 с.

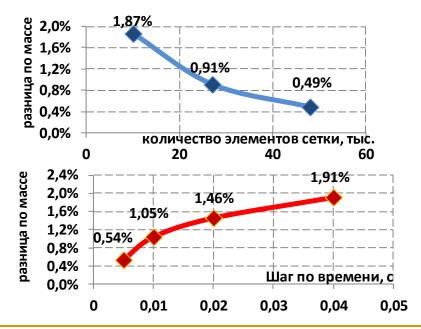
Численное моделирование. Параметры для расчетов





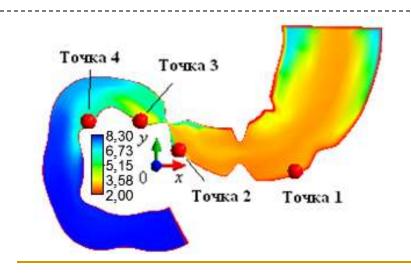
Построение расчетной сетки в Ansys Meshing

- Размер сетки 27 тыс. элементов
- ▶ Временной шаг 0,01 с
- Для временной дискретизации
 используются неявные схемы первого порядка
- Для пространственной дискретизации противопоточные схемы первого порядка

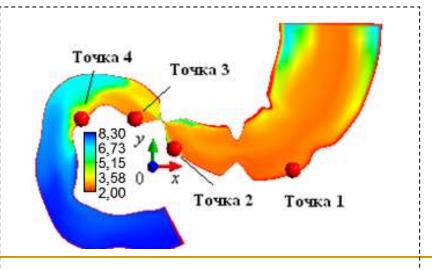


Результаты. Напиток с повышенной кислотностью

No	Фунциональные нарушения	Фунциональные нарушения	;		
NO.	секреции щелочи,	-	Объем	Кислотность	
	$F_{(l)(1)}, l=3,5$	антрума, $F_{(3)(3)}$	напитка, мл	напитка, рН	
1	1	1	170	7	
2	1	1	100	2,3	
3	1	1	170	2,3	
4	1	1	170	3,5	
5	0,4	1	170	2,3	
6	1	0,75	170	2,3	

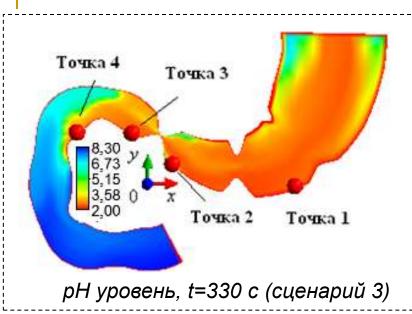


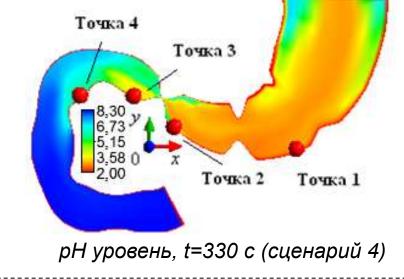


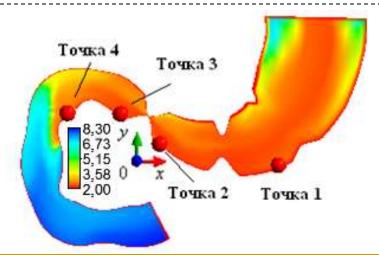


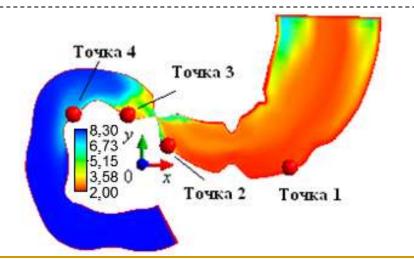
рН уровень, t=330 с (сценарий 2)

Результаты. Напиток с повышенной кислотностью









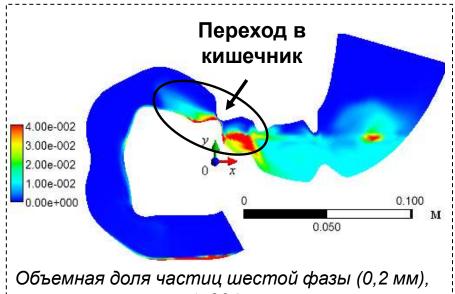
рН уровень, t=330 c (сценарий 5)

рН уровень, t=330 c (сценарий 6)

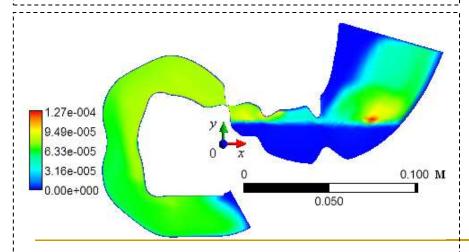
Результаты. Желудочная эвакуация

No.	Фунциональные нарушения моторики антрума, $F_{(3)(3)}$	Функциональные нарушения пилорического отверстия	Масса растворенных компонент пищи в дуоденуме, г	Масса частиц с размером менее 0.7 мм в дуоденуме,	Масса частиц с размером менее 0.2 мм в дуоденуме, г
1	1	1	0.064	0.762	0.524
2	1	0.9	0.064	0.792	0.538
3	1	0.5	0.073	0.414	0.419
4	1	0	0.072	0.393	0.378
5	0.75	1	0.046	0.077	0.205
6	0.75	0.9	0.045	0.081	0.209
7	0.75	0.5	0.046	0.081	0.215
8	0.75	0	0.046	0.095	0.221

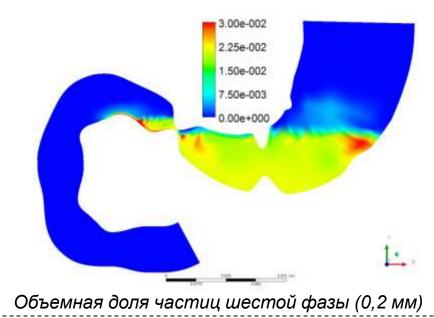
Результаты. Желудочная эвакуация

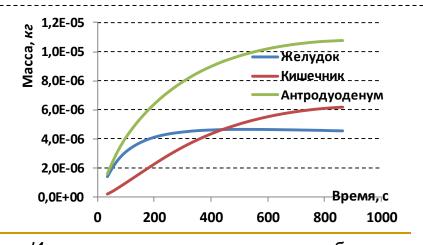


t=864 c



Массовая доля растворенных белков, t=864 с





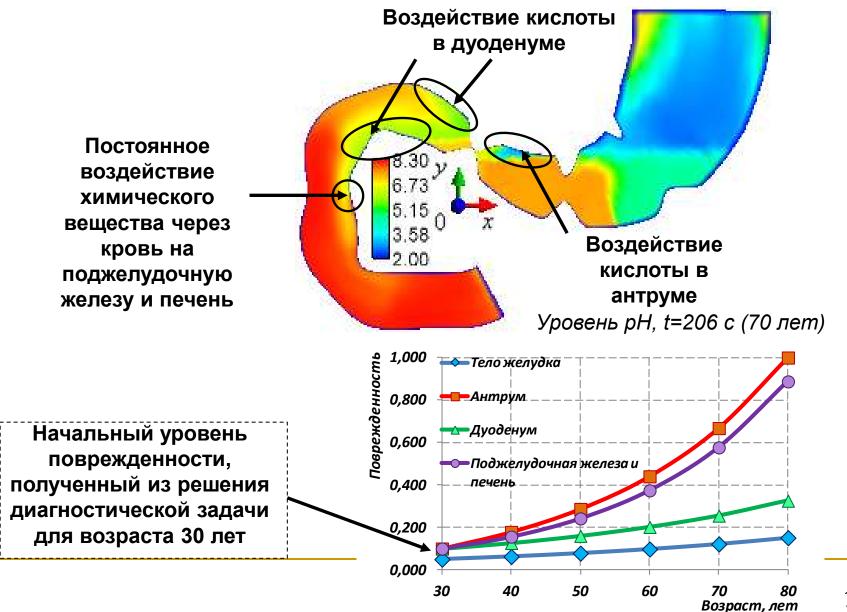
Изменение массы растворенного белка в желудке и кишечнике

16

Результаты. Всасывание химических веществ

No.	щелочи, $F_{(l)(1)}$,		Плотность $\rho_{(j)}, j = \overline{2, 6},$ кг/м ³	Вязкость η _(j) =2·10 ⁻³ , Па·с	функциональность ρ азмельчения – $F_{(tj)}$	Скорость всасывания, кг/с
1	1	1	1020	2·10-3	1	2.63·10-14
2	1	1	1005	2·10-3	1	3.94·10-14
3	1	1	1005	10-1	1	2.83·10-14
4	0,5	1	1005	2·10-3	1	4.38·10-14
5	1	0,75	1005	2·10-3	1	3.16·10-14
6	1	1	1005	2·10-3	0,5	1.29·10-14

Эволюция поврежденности. Результаты



Выводы

- Предложена математическая модель для описания многофазного течения в канале переменного сечения и переменной кривизны с учетом массовых источников, подвижных границ, которая применена для описания пищеварительных процессов в участке тракта (антродуоденуме) с комплексным учетом основных функций и эволюции их нарушений, связей с другими системами организма.
- В численных экспериментах выявлены особенности влияния функциональных нарушений секреции на скорость растворения частиц пищи и кислотность содержимого антродуоденума, показано также влияние нарушений моторной функции и плотности пищи на процесс желудочной эвакуации (перехода пищи из желудка в кишечник).
- Модель может быть использована для прогноза развития функциональных нарушений в антродуоденуме (в том числе с учетом локализации патологических процессов), для определения потоков химических веществ в кровь

Спасибо за внимание!

Основные результаты работы получены при поддержке Российского фонда фундаментальных исследований в рамках выполнения инициативного научного проекта: №16-01-00126-а