

дну или стенкам ванны и воздействует на раствор, который находится в ней. Работа такого устройства основана на применении эффекта кавитации.

Кавитация (от лат. *cavitas* – пустота) – физический процесс образования пузырьков (пустот) в жидких средах, с последующим их схлопыванием и высвобождением большого количества энергии, которое сопровождается шумом и гидравлическими ударами [1].

Кавитационное течение характеризуется безмерным параметром (числом кавитации) и рассчитывается по формуле (1):

$$X = \frac{2(P - P_s)}{\rho V^2}, \quad (1)$$

где P – гидростатическое давление набегающего потока, Па; P_s – давление насыщенных паров жидкости при определенной температуре окружающей среды, Па; ρ – плотность среды, кг/м³; V – скорость потока на входе в систему, м/с [5].

Кавитация возникает при достижении поток граничной скорости $V = V_c$, когда давление в потоке становится равным давлению парообразования (насыщенных паров). Этой скорости соответствует граничное значение критерия кавитации.

Достоинствами этого процесса является способность разрушать частицы загрязнений и отделять их от поверхности. Таким образом, снижается потребность в опасных и вредных для здоровья чистящих веществах. К недостаткам можно отнести развитие коррозии и образования большого давления при схлопывании пузырьков, что отрицательно воздействует на поверхности металлов [2].

Измеряют уровень кавитации с помощью приборов, называемых кавитометрами. Работает он следующим образом: акустический сигнал, генерируемый кавитационной областью (кавитационный шум), принимается датчиком прибора и преобразуется в электрический. Последний обрабатывается электронным блоком, значение активности кавитации выводится на индикатор [3].

Для исследования процесса кавитации и особенностей процесса ультразвуковой мойки предлагается установка, которая содержит ультразвуковую ванну и траверсу с набором датчиков. Это позволит определять оптимальные режимы мойки и сопутствующие явления. Разрабатываемая установка также будет использоваться для лабораторных работ по технологическим дисциплинам.

Литература

1. Акуличев, В. А. Кавитация в криогенных и кипящих жидкостях / В. А. Акуличев. – М.: Наука, 1978. – 280 с.
2. Перник, А. Д. Проблемы кавитации. 2-ое изд. / А. Д. Перник. – Л.: Судостроение, 1977. – 435 с.
3. Кавитометр [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://cavitation.bsuir.by/kavitometr/>. – Дата доступа: 05.03.2022.
4. Как работает ультразвуковая ванна [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://vpoutbuke.ru/faq/kak-rabotaet-ultrazvukovaya-vanna/>. – Дата доступа: 05.03.2022.
5. Федоткин, И. М. Кавитация, кавитационная техника и технология, их использование в промышленности (теория расчеты и конструкции кавитационных аппаратов) / И. М. Федоткин, И. С. Гулый. – К.: Полиграфкнига, 1997. – 940 с.

УДК 616.24-073.43:534.7:615.47

ИССЛЕДОВАНИЕ ДИНАМИКИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ЧЕЛОВЕКА ПО ВРЕМЕННЫМ И ЧАСТОТНЫМ АКУСТИЧЕСКИМ ПАРАМЕТРАМ

Студенты гр. 11302220 Валай М. А., Занько А. И., Борисенок Р. А.

Кандидат техн. наук, доцент Зайцева Е. Г.

Белорусский национальный технический университет, Минск, Беларусь

Для исследования состояния здоровья человека по времени восстановления дыхания после нагрузки и по изменению ширины $\Delta\nu$ частотного диапазона после нагрузки микрофоном производилась запись дыхания испытуемых до и после нагрузки. Испытанию подвергались 15 человек. Физическая нагрузка состояла из 15 приседаний в произвольном темпе. Результаты обработки полученных данных представлены соответственно на рис. 1.

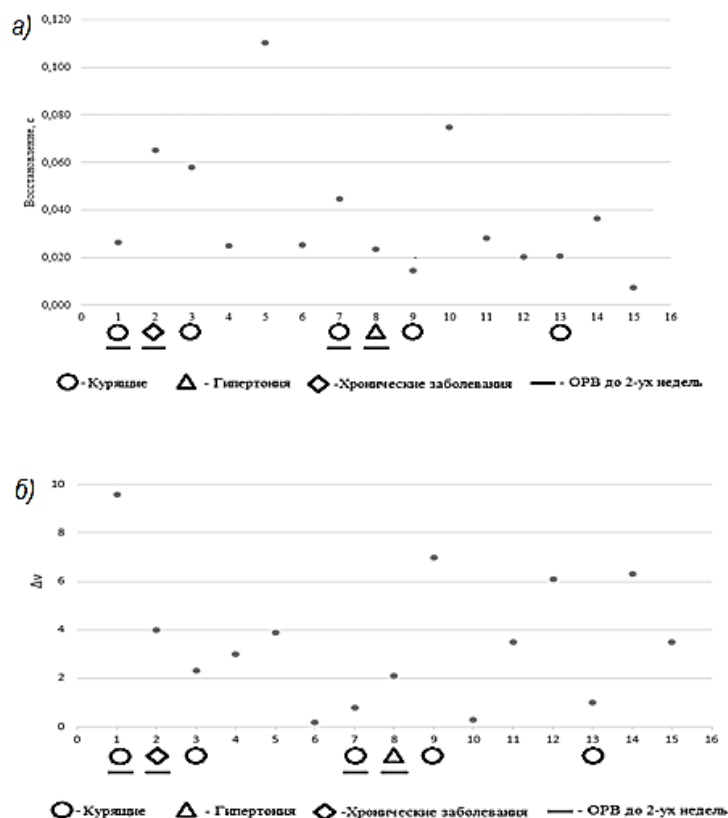


Рис. 1. Диаграммы времени восстановления дыхания после нагрузки (а) и изменения ширины частотного диапазона после нагрузки (б)

Анализ результатов эксперимента показывает, что, как правило, у курящих испытуемых и перенесших заболевания время восстановления периода дыхания больше, чем у некурящих и здоровых. Изменение ширины частотного диапазона показало меньшую корреляцию. Возможно, это обусловлено зависимостью ширины спектрального диапазона от анатомических особенностей испытуемого, что требует дополнительных исследований.

Предлагаемая методика эксперимента может быть использована при формировании заданий учащимся на занятиях по физкультуре, коррекции физической нагрузки при индивидуальных экспериментах. На основании этой методики можно создать систему дистанционного мониторинга состояния человека, которая может быть связана с учреждениями здравоохранения. Кроме того, возможно создание совокупности измерительного устройства и соответствующего программного обеспечения для индивидуальных занятий физкультурой в домашних условиях.

УДК 617.3

КРЕСЛО-СТУЛ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ДЦП

Студент гр. 11307119 Галаваченко П. О.

Кандидат техн. наук, доцент Габец В. Л.

Белорусский национальный технический университет, Минск, Беларусь

Детский церебральный паралич представляет собой целую группу детских заболеваний с патологиями центральной нервной системы, нарушением координации речи, движения, задержкой в интеллектуальном развитии, дисфункцией мышечной и двигательной систем. Очень часто к такому заболеванию приводит сочетание сразу нескольких отрицательных факторов, проявляющихся как при родах, так и при беременности. Существуют следующие методы лечения ДЦП: