AINEISTOTEKSTI:

Otteita Eero Jokisen väitöskirjasta CHILDREN'S PHYSIOLOGICAL ADJUSTMENT TO HEAT STRESS DURING FINNISH SAUNA BATH, Kirjapaino Pika Oy, Turku, 1989

Alnelsto-otteet valittu ja käännetty englannin kielestä Eero Jokisen luvalla

(Valtut otteet eivät muodosta yhtenäistä tekstikokonaisuuta väitöskirjassa, vaan ne ovat erillistä. Tämän vuoksi ne on erotettu toisistaan katkoviivalla. Aineisto-otteiden khyjallisuusviitteet on lisätty alla olevaan tekstiin väitöskirjassa olevan viiteluettelon mukaisesti. Tekstissä viitteet on merkity hakasuluissa yläindeksiin seuraavan esimerkin mukaisesti: "... saunomisen aikana^{(a.v.}!")

LASTEN FYSIOLOGINEN SOPEUTUMINEN SAUNAN AIHEUTTAMAAN LÄMPÖRASITUKSEEN

Otteita väitöskirjan kirjallisuuskatsauksesta:

(Vältöskirjan kirjallisuuskatsauksessa esitellään ennen tutkimuksen aloittamista aiheeseen Ilityvät keskeiset julkaistut tutkimustulokset.)

KUUMAN YMPÄRISTÖN AIHEUTTAMAT FYSIOLOGISET SOPEUTUMISMUUTOKSET

Fysiologisia vasteita lämmön aiheuttamaan stressiin levossa on tutkittu runsaasti erilaisissa lämpöolosuhteissa. Kuuma-altistusta on aiheutettu asuilla, joissa on vesikierto, pitämällä koehenkilöä vedessä tai ihon paikallisella lämmittämisellä. Lisäksi mittauksia on tehty limastokammioissa sekä suomalaisessa saunassa. Tutkimuksen kohteena ovat olleet myös lämpöhalvauspotilaat.

lho-, peräsuoli- ja ydinlämpö

Ympäristön kanssa tapathuva lämmönvaihto on riippuvainen kehon pinta-alan suhteesta kehon massaan sekä lämpötilaerosta, joka vallitsee ihon ja ympäröivän ilman välillä.

Lämpösäteilyn ja lämmönsiirtymisen (konvektion) aiheuttama lämmön lisäys on suhteellisesti «uurempi hoikilla kuin lihavilla henkilöillä, joista jälkimmäisillä ihon pinta-alan suhde massaan on pienempi^[7]. Samoin peräsuolilämmön kohoaminen kuuma-altistuksen aikana on kääntäen verrannollinen kehon massaan.

Kuumassa ja kuivassa ympäristössä, kuten saunassa, kehon lämpötilan nousu on hitaampaa. Useiden tutkimusten mukaan peräsuolilämpö nousee 0,5-1,2 °C^(2,1,4), toisin sanoen 37,6-40,0 °C:een $^{(j)}$. Aikuisilla kielen alta mitattu lämpötila nousee 39,0-39,8 °C:een ja ihon lämpötila noin 39,7-39,9 °C:een saunomisen aikana $^{(i,7)}$

Hikoilu

Hikoilu on tehokas tapa poistaa lämpöä kehosta kuumassa ympäristössä. Hikoilu käynnistyy, kun ydinlämpötila on korkeampi kuin 36,8°С, kuitenkin sillä edellytyksellä, että ihon lämpötila on samanaikaisesti yli 33°С/а.в. лу

Saunan kuumassa kuivassa ilmassa hien haihtumisen viilentävä vaikutus on tehokasta, kun taas kuumassa ja kosteassa ympäristössä osa hiestä valuu iholta haihtumatta eikä sen vuoksi yhtä tehokkaasti ylläpidä lämpötasapainoa. Kuumassa ympäristössä hikoilu on runsasta: kuumuuteen sopeutuneet henkilöt voivat hikoilla jopa 2 litraa tunnissa. Kun terveet mieshenkilöt olivat 71 °C:n asteen lämpötilassa tunnin ajan, keskimääräinen hieneritys oli noin 1,5 litraa tunnissa, kun kuumaan sopeutumattomat mieshenkilöt olivat kuumassa ympäristössä sietokyvyn rajoille saakka^{1/2}.

Tavanomaisen saunomisen yhteydessä miehet menettävät painostaan 500–1000 g^{l. J. J. J. M. M.}
Naiset hikoilevat saunassa vähemmän kuin miehet^{l. J. J. M.} Kuumuuteen sopeutumattomat miehet hikoilevat huomattavasti enemmän kuin kuumuuteen sopeutumattomat naiset^{lik. M}, Hikoiluun liittyvät sukupuolierot vähenevät tai katoavat kuumaan sopeutumisen myötäl^{ik. M}, Haihtumiseen perustuvan lämmönmenetyksen on todettu olevan pienempi lihavilla kuin laihoilla naisilla^{ll.}.

Lisääntynyt hikoilu vähentää solunulkoisen nesteen määrää. Hikoilun yhteydessä menetetään myös natrium-, kalium-, kloridi-, magnesium- ja kalsiumioneja^[13,20].

Voimakkaan kuumuuden aiheuttamat hemodynaamiset vasteet

Kehon altistuessa kuumalle verenkierto joutuu koetukselle. Suurimmat hemodynaamiset muutokset johtuvat ääreisverenkierron voimakkaasta lisääntymisestä. Iho, joka on yksi kehon suurista verivarastoista, on kehon tärkein lämmönvaihtoon osallistuva elementti. Kylmässä ympäristössä ihon verenkierto voi olla lähes olematonta; termoneutraalissa ympäristössä sen osuus sydämen minuuttitilavuudesta on 5-10 %, kun taas ankarassa kuumuudessa ihoverenvirtauksen osuus sydämen minuuttitilavuudesta voi olla 50-70 %^[21,22,23].

Kuumassa ympäristössä vastussuonet laajenevat ja laskimoiden venyvyys (komplianssi) lisääntyy. Ihon arteriolien maksimaalinen laajentuminen aiheuttaa suuren verimäärän siirtymisen keskeisen verenkierron verisuonista ääreisverisuoniin ihonalaislaskimopunosten suuren komplianssin ja suuren kapasiteetin vuoksi. Ihon verenkierrolla on taipumus lisääntyä ydinlämpötilan noustessa^[24, 23, 26] mutta myös ihon oma lämpötila ohjaa sitä^[27]. Kun ihoverisuonet ovat laajimmillaan, ihon verenvirtaus on aikuisilla miehillä keskimäärin 7,8 l/min^[29]. Ihoverenkierron lisääntymiseen liittyy voimakas virtausvastuksen väheneminen.

Saunomisen aikana aikuisten miesten ääreisverenkierron vastus laskee keskimäärin 42 %/%. Verenpaineen ylläpitämiseksi sydämen minuutitilavuus kasvaa ja suolistoalueen verisuonet supistuvat. Vesikiertopuvuilla aiheutetun lämpöaltistuksen on todettu laskevan suolistoalueen verenkiertoa 30 % ja munuaisten verenkiertoa 37 %/²³³. Samassa tutkimuksessa havaittiin myös, että samalla suolistoverenkierton virtausvastus kohosi 39 % kontrolliarvojen yläpuolelle. Keskeisen verenkierton verimäärä vähenee saunottaessa 25 %/³³. Kuumuuden aiheuttama suolisto- ja munuaisverenvirtauksen väheneeninen lisää veren virtausta ihossa yhdellä ylimääräisellä litralla minuutissa. Lihaksissa tapahtuva verivirtaus vähenee hieman kuuma-altistuksen aikana^[29]. Suolistoverisuonten supistuminen on osittain seurausta sympaattisen hermoston heijasteista, osittain reniini-angiotensiini-aldosteronijärjestelmän toiminnasta ja mahdollisesti valtimoiden supistusastetta säätelevien painereseptoriheijasteiden toiminnasta.

Sydämen syketiheys ja minuuttitilavuus

Lämpö lisää sympaattisen hermoston toimintaa. Tämä nähdään sympaattisen aktiviteetin tasoa kuvaavien hormonien pitoisuuksien kohoamisena, esimerkiksi plasman noradrenaliini- ja adrenaliinipitoisuudet kohoavat^{30,31,32}. On esitetty, että sympaattisen hermoston aktivaation määrä heijastaa lämpöaltistuksen voimaakkuutta⁽²³⁾. Kuumassa ympäristössä tapahtuva sympaattisen hermoston aktiviteetin lisääntyminen ja ihon verenvirtauksen progressiivinen kasva ovat suorassa suhteessa sydämen syketiheyden ja minuuttitilavuuden kasvuun.

Tavanomainen sydämen minuuttitilavuuden nousu on 50-70 %,^(11,37) eli 7-10 l/minl³⁴.

Sydämen minuuttitilavuuden kasvu on ensisijaisesti seurausta sydämen syketiheyden lisääntymisestä⁽³⁴⁾. Kun terveet mieshenkilöt altistettiin suureen lämpökuormitukseen vesikiertopukujen avulla, heidän sydämensä syketiheys kasvoi 116:sta 163:een lyöntiin minuutissa ruokatorvesta mittaamalla arvioidun ydinlämpötilan noustessa 39,2 °C:sta 41,8 °C:een⁽¹³⁾. Sydämen syketiheyden todettiin muuttuvan suoraviivaisesti suhteessa ydinlämpötilaan vaihteluvälillä 37-38 °C, kun ihon lämpötila pidettiin 38 °C:ssa⁽¹⁹⁾.

Saunomisen on raportoitu aiheuttavan suurempiakin sydämen syketiheyksiä, noin 145 lyöntiä minuutissa^[41, 20, 37, 38, 39, 40], suurimpien arvojen kohotessa 180 lyöntiin minuutissa^[41, 43]. Korkeimmat lukemat ovat verrattavissa raskaan fyysisen suorituksen aikaisiin syketiheyksiin.

Edellä raportoitu vaihtelu sydämen syketiheydessä voi johtua saunaan tottumattomien aikuisten epävarmasta tai jopa hieman pelokkaasta suhtautumisesta saunomiseen. Pelokkuuden merkityksestä sydämen syketiheyteen saunomisen yhteydessä on saatu epäsuoraa vahvistusta seuraavalla havainnolla: urheilijoiden syke nousi saunassa ainoastaan 110 lyöntiin minuutissa, mutta kun heiltä mitattiin kaksi minuuttia saunasta poistumisen jälkeen sydämen syketiheys verinäytteen oton yhteydessä, syke kohosi 130 lyöntiin minuutissa⁽⁴¹⁾. Saunasta poistumisen jälkeen sydämen syketiheys palaa muutamassa minuutissa lepotasolle^(18, 43, 44, 45).

Lämpöaltistuksen vaikutus aineenvaihduntaan ja hengitykseen

Aineenvaihdunta kiihtyy kuumassa ympäristössä. Aineenvaihdunnan lisääntymisen tiedetään olevan yhteydessä kehon ydinlämpötilan nousuun. Tämän on katsottu perustuvan osittain Van't Hoffin ilmiöön. Kataboliset reaktiot kiihtyvät kaikilla eläimillä kehon lämpötilan noustessa; tämän kiihtymisen yläraja saavutetaan kuitenkin vasta sellaisissa lämpötiloissa, joilla on organismia vaarantavia vaikutuksia^[48]. Ainoastaan hyvin pieni osa siitä aineenvaihdunnan muutoksesta, joka ilmenee hypertermiassa, on seurausta lisääntyneestä lämmönpoistomekanismien aiheuttamasta työmäärästä, esimerkiksi hikoilusta^[47].

20-30 minuutin pituisen saunomisen jälkeen, kun peräsuolilämpö oli noussut 38,3 °C:een, perusaineenvaihdunnan taso oli noussut 20 %^[49]. Pitkäkestoinen saunominen, tunnin ajan kaksi kertaa päivässä, kiihdytti aineenvaihduntaa 25-30 %^[4]. Toisessa tutkimuksessa^[49] ei puolestaan havaitu mitään muutoksia aineenvaihdunnan nopeudessa koehenkilöillä, jotka olivat kahden tunnin ajan 42,5 °C:n lämpötilassa, mutta peräsuolilämpötilassakaan ei todetumuutoksia.

Yhden tunnin oleskelu 71 °C:n lämpötilassa lisää hapenkulutusta 15 %¹⁷¹. Toisen raportin mukaan⁽⁴⁷⁾ peräsuolilämpötilan kahden asteen nousu lisäsi hapenkulutusta 19 %. Jos peräsuolilämpötila nousee 2,5 °C; hapenkulutus lisääntyy 34,7 %¹²⁹, ja se lisääntyy 44 %

kahden tunnin mittaisen kuuma-altistuksen (peräsuolilämpötila korkeimmillaan 41,8 °C) aikana¹³¹. Hapenkulutus pysyi koholla vähintään 30 minuuttia koehenkilöiden siirryttyä huoneenlämpöön. Kuuman ympäristön aiheuttama kiihtynyt aineenvaihdunta heijastuu siis lisääntyneenä hapenkulutuksena ja hapenkulutuksen lisääntyminen riippuu puolestaan ydinlämpötilassa tapahtuvan nousun suuruudesta.

Tavanomaisen saunomisen yhteydessä hengitystiheys lisääntyy noin 10 %(32,33,33,34). Kuumassa ympäristössä kertahengitysilmatilavuus yleensä kasvaa^{[12,53}].

Suuren lämpöaltistuksen vaikutus hormoneihin ja veren koostumukseen
Ne hormonaaliset muutokset, joita on havaittu tapahtuvan saunomisen aikana, edistävät
ensisijaisesti verenkierron sopeutumista lämpökuormitukseen ja toissijaisesti ylläpitävät
lämpö- sekä nestetasapainoa. Voimakkaan, joskin lyhyen, lämpöaltistuksen aiheuttama
lämpökuormitus on tekijä, joka ainakin osittain laukaisee saunomisen yhteydessä tapahtuvat
hormonaaliset muutokset.

Seerumin adrenaliinipitoisuuksien muutoksissa esiintyy suuria yksilöiden välisiä eroja saunottaessa. Nämä erot saattavat selittyä saunaan tottumattomien henkilöiden jännittämisellä ja toisaalta säännöllisesti saunovien tottumisella saunomiseen. Plasman adrenaliinipitoisuus on kohonnut yli kaksinkertaiseksi joissakin saunatutkimuksissa, joissa koehenkilöinä on ollut saunomiseen tottumattomia koehenkilöitä^{tut, so}, mutta plasman noradrenaliinipitoisuudessa ei havaittu muutosta saman ajanjakson aikana.

LASTEN LÄMMÖNSÄÄTELYN ERITYISPIIRTEET

Verenkierron vasteet

Huolimatta siitä, että hikoilu lapsilla on vähäistä, sydän- ja verisuonijärjestelmän rajallisen kapasiteetin on katsottu olevan tärkein lasten huonoa lämmönsietokykyä selittävä tekijä^[57]. Sydämen leposyke on nuoremmilla lapsilla korkeampi^[63, 38, 60] kuin nuorilla aikuisilla, kun taas maksimaalisen syketiheyden todettiin olevan lähes riippumaton iästä näiden kahden ikäryhmän välillä^[61]. Tästä on seurauksena se, että submaksimaalisen ja maksimaalisen syketiheyden ero, jonka voidaan katsoa olevan eräänlainen sydämen syketiheyden reservi, on nuoremmilla lapsilla pienempi kuin nuorilla aikuisilla fyysisen suorituksen aikana^[59, 61, 63].

Lasten sydämen pienempi iskutilavuus kompensoituu osittain suuremmalla syketiheydellä kaikilla kuormituksen tasoilla⁽⁴²⁾. Tästä huolimatta sydämen minuuttitilavuuden kasvu jää jonkin verran pienemmäksi lapsilla kuin aikuisilla^(43, 4). Yhteenvetona voidaan sanoa, että aikuisiin verrattuna lapsilla on pienempi kapasiteetti siirtää kuumassa ympäristössä lämpöä veren mukana kehon sisäosista iholle⁽⁴³⁾. Tämän perusteella on esitetty, että henkilöillä, joilla on matala sydämen iskutilavuusindeksi levossa ja joiden leposyketiheyden ja maksimaalisen syketiheyden välinen ero on pieni, kestävät lämpökuormitusta huonoimmin⁽³⁷⁾.

Saunomiseen liittyvät fysiologiset muutokset lapsilla

Rauhallisesti saunassa istuneiden 8-11 kuukauden ikäisten lasten sydämen syketiheys ei muuttunut ensimmäisten 5-7 minuutin aikana. Keskimäärin syketiheys nousi noin 40 lyönnillä minuutissa 15 minuutin pituisen saunomisjakson aikana. Korkein mitattu syketiheys oli 270/min^[69], Useat eri tutkimukset osoittavat, että vanhemmilla lapsilla saunomiseen liittyvät syketiheyden muutokset vaihtelevat huomattavasti. Tämä vaihtelu saattaa heijastaa saunassa vallinneiden olosuhteiden erilaisuutta.

Otteita väitöskirian koehenkilö- ja menetelmäosasta:

(Väliöskirjan tässä osassa kuvaillaan tutkimuksen kohteena oleva aineisto, käytetyt tutkimusmenetelmä, tutkimuksessa aineistosta mitattavat suureet sekä saatujen tulosten arvioinnissa käytetyt tilastolliset menetelmät.)

Koehenkilöt

Vapaaehtoiset koehenkilöt olivat lapsia ja aikuisia Turun alueelta; lasten osallistumisesta tutkimukseen oli saatu kirjallinen suostumus heidän vanhemmiltaan, Turun yliopiston eettinen toimikunta oli hyväksynyt tutkimuksen.

Koehenkilöiden fyysisiä ominaisuuksia on kirjattu Taulukkoon I. Koehenkilöistä 74 oli esipuberteetti-ikäisiä (PIGI Tannerin luokituksen mukaan) ja 27 puberteetti-ikäisiä tai aikinisia.

Taulukko 1. Koehenkiist

	Ryh	Ryhmä A	Ryhi	nä B	Ryhi	mäC	Ryhi	mä D	Ryhi	mă E
Ikāryhmā (v)	2	MD.	ν'n	5-10	10	10-15	15	15.40	40	5-10
Lukumäärä	2	11	2	0	2	0	2	0	2	0
Sukupuoli	poikia	tyttőjä	poikia	tyttőjä	polkia	tyttőjä	poikia	tyttöjä	poikia	tyttöjä
Lukumäärä	01	11	10	10	10	01	10	10	=	6
Ikä (v)	4,4	4,6	7.7	7,9	12,0	12,8	31,5	31,2	8,4	0,6
Pituus (cm)	107,4	112,3	129,1	132,6	153,3	150,9	179,8	162,8	132,4	129,7
Paino (kg)	18,1	20.1	28,9	27.6	42,8	45,0	79,8	9,19	29,3	27,4
Ihon pinta-ala	0,73	62'0	10,1	1,00	1,34	1,36	2,00	1,68	1,03	66'0
(m)										

ka, pituus, paino ja ihon pinta-ala ilmoitettu keskiarvoina

Jotta mahdollinen pelokkuus ei vaikuttaisi tuloksiin, mitkään ryhmiin A-D sovelletut menetelmät eivät olleet kajoavia (invasiivisia). Samasta syystä käytettiin iholle levitettävää paikallispuudutetta ryhmälle E tehdyn verinäytteen oton yhteydessä.

Saunassa vallitsevaa ympäristöä vastaavat olosuhteet saatiin aikaan ilmastokammion avulla (3 m x 2 m x 2,5 m). Lämpötila kammiossa oli 70 °C ja suhteellinen kosteus 20 %. Kammiossa vallitsevan lämpötilan mittaustarkkuus oli ±1 °C ja kosteuden ±3 %. Kammion lämmittäminen tapahtui lattian alta 0,1 m/s nopeudella virtaavan lämpimän ilman avulla. Täten koko huoneessa oli tasainen lämpötila. Koehenkilöt olivat pukeutuneet uimapukuun ja he istuivat lämpökuormituksen aikana rauhallisesti kammiossa olevalla penkillä.

Tutkimus koostui kolmesta vaiheesta: 1) 10 minuutin istuminen laboratoriohuoneessa (21-23 °C), 2) 10 minuutin istuminen ilmastokammiossa ja 3) 10 minuutin pituinen

palautumisjakso laboratoriohuoneessa (ryhmät A-D). Ryhmän E lapsia tarkkailtiin yhden tunnin ajan saunomisen jälkeen.

M

Veren koostumuksen ja hormonien analysointi

Ryhmän E koehenkilöiltä otettiin verinäyte kemiallisia analyyseja ja hormonimäärityksiä varten. Lapset olivat olleet vähintään kahden tunnin ajan syömättä ja juomatta ennen tutkimuksen alkamista. Tutkimukset tehtiin klo 13.00-16.00. Kaikki näytteet yhtä lukuun ottamatta saatiin istuvassa asennossa olevilta koehenkilöiltä.

Lasten kädenselkäpuolella olevaan pinnalliseen laskimoon asetettiin tutkimuksen ajaksi 25 mm muovikanyyli. Kaikki verinäyteet otettiin tämän kanyylin kautta. Ensimmäinen verinäyte otettiin 20 minuuttia kanyylin asettamisen jälkeen. Verinäytteet otettiin 10 minuuttia ennen saunaan menemistä, välittömästi saunomisen jälkeen ja yhden tunnin mittaisen palautumisajan jälkeen. Kolme 12 ml:n suuruista näytettä otettiin hemoglobiinin, hematokriitin, leukosyyttien, plasman natriumin (Na), kaliumin (K), verensokerin, prolaktiinin, tyreotropiinin (TSH), kasvuhormonin, kortisolin, vasopressiinin (ADH), aldosteronin, atriopeptidin, noradrenaliinin, adrenaliinin ja dopamiinin määrittämiseksi.

Vasopressiini analysoitiin (Medix, Kliininen laboratorio, Helsinki) erottamattomasta plasmasta käyttämällä radioimmunoanalyysia (radioimmunoassay, RIA) menetelmällä, joka oli kehitetty tätä tarkoitusta varten^{(s/j}).

Otteita väitöskirjan tulososasta:

(Tulososaan kirjoitetaan menetelmäosassa kuvatulta aineistolta mitatut tulokset ja tehdyt havainnot, jotka on saatu käyttämällä esiteltyjä tutkimusmenetelmiä.)

Hengitystiheys

Hengitystiheys oli sitä korkeampi mitä nuorempi lapsi oli. Hengitystiheys lisääntyi tilastollisesti merkitsevästi ryhmissä A ja B saunomisen aikana, kun taas ryhmissä C ja D se pysyi ennallaan. Saunomisen jälkeen hengitystiheys palasi alkuperäiselle tasolle ryhmässä B ja pysyi muuttumattomana ryhmissä C ja D, kun sitä vastoin ryhmässä A se laski 22 % alkutason alapuolelle 10 minuuttia saunomisen jälkeen.

Kertahengitystilavuus

Kaikkien koehenkilöiden kertahengitystilavuus kasvoi saunomisen aikana. Se palasi alkuperäiselle tasolle neljän minuutin kuluessa saunomisen jälkeen.

Hengityksen minuuttitilavuus

Saunomisen yhteydessä hengityksen minuuttitilavuus kasvoi tilastollisesti erittäin merkitsevästi ryhmissä C ja D sekä tilastollisesti merkitsevästi ryhmässä A, mutta ei ryhmässä B (Taulukko 8).

a, saunomisen aikana Taulukko 8. Hengityksen keskimääräinen minuuttitilavuus (I/min) 71 lapsella ennen sauno ja saunomisen jälkeen. N = osallistuneiden lukumäärä

	Ryhmä A	Ryhmä B	Ryhmä C	Ryhmä D
	(2-5-vuotiaat)	(5-10-vuotiaat)	(10-15-vuotiaat)	(yli 15-vuotlaat)
	(N=12)	(N=20)	(N=19)	(N=20)
Mittaushetki				
I. Ennen saunomista	14,5	7,5	20,9	15,4
2. Saunomisen aikana Maksimaalinen minuuttitilavuus	30,6	15,8	29,0	20,3
- muutos -	15,1*	8,3 NS	8,1*	4,8*
3. 10 min saunomisen jälkeen	12,9	9,6	23.1	16.0

- muutos - = keskimääräinen yksilökohtainen lepoarvojen (ennen saunomista) ja maksimaalisten arvojen erotus
 * = tilastollisesti merkitsevä muutos minuuttitilavuudessa lepoarvoista (ennen saunomista) maksimaalisiin arvoihin
 NS = ei tilastollisesti merkitsevää muutosta

Diastolinen verenpaine

Keskimääräinen diastolinen verenpaine ei muuttunut tilastollisesti merkitsevästi saunomisen aikana, mutta huomattavaa yksilöiden välistä vaihtelua esiintyi: 6 lapsella 81:stä diastolinen verenpaine nousi (korkein arvo 110 mmHg) ja 13 lapsella laski.

(ryhmät A ja B) neljän lämpöaltistuksen jälkeisen minuutin aikana. Monilla ryhmien A ja B lapsilla esiintyi myös oireita samaan aikaan: 41 lapsesta 2 pyörtyi ja 7 valitti huimausta. Diastolinen verenpaine laski tilastollisesti merkitsevästi alle 10 vuoden ikäisillä lapsilla Lisäksi yksi ryhmän E lapsista pyörtyi.

Otteita väitöskirjan pohdintaosasta:

Pohdintaosassa arvioidaan omia tutkimustuloksia, niiden luotettavuutta ja niiden merkitystä eekä olemassa oleviin tutkimustuloksiin nähden, niin myös yleisesti.)

Hormonaaliset muutokset

atriopeptidin suorista vaikutuksista munuaisiin: lisääntynyt glomerulusfiltraatio, huomattava Atriopeptidin vesitasapainoon ja natriumpitoisuuteen kohdistuvat vaikutukset johtuvat natriumerityksen lisääntyminen virtsaan ja aldosteronin erityksen väheneminen[68, 69],

Atriopeptidin pitoisuus ei muuttunut saunomisen aikana, mutta väheni tilastollisesti merkitsevästi tunnin kuluttua saunomisen jälkeen. Atriopeptidipitoisuuden väheneminen oli odotettavissa, koska sekä systolinen että diastolinen erityksen väheneminen on nestetasapainon säilymisen kannalta hyödyllistä, koska erityksen verenpaine laskivat ja elimistö menetti nestettä saunomisen aikana[68, 69]. Atriopeptidin vähenemisen seurauksena vältytään enemmältä veden menetykseltä

Verenkierron sopeutuminen

Tutkimuksen tärkein havainto oli se, että lasten verenkierto sopeutuu saunomisen aikaiseen lyhyeen lämpökuormitukseen huonommin kuin aikuisten verenkierto. Yksi mahdollinen selitys tälle löydökselle saattaa olla se, että lapsilla ydinlämpötilan nousun estäminen on ensisijaista ja se tapahtuu jopa riittävää keskeistä verenkiertoa ylläpitävien toimintoien kustannuksella.

minuuttitilavuus ei kasvanut ollenkaan. Tästä syystä epänormaalin suuri verenkiertovasteiden vähemmän kuin aikuisilla^[6]. Vaikka sydämen syketiheys kasvoi tilastollisesti merkitsevästi vilkastuminen, joka hipoi kestokyvyn äärirajaa joillakin lapsilla, oli oleellisen tärkeä tekijä Sydämen minuuttitilavuuden kasvu johtui lisääntyneestä sydämen syketiheydestä yli alle 5-vuotiailla lapsilla, iskutilavuuden pieneneminen oli niin suurta, että sydämen 5-vuotiailla lapsilla, Sydämen minuuttitilavuus kasvoi näillä koehenkilöillä hieman keskeisen verenkieттоп ylläpitämiseksi alle 5-vuotiailla lapsilla.

angiotensiini-aldosteronijärjestelmän avulla tapahtuvan verenpaineen säätelyn sopeutuminen ylläpitämiseksi. Näillä lapsilla sydämen iskutilavuus pieneni, ja sydämen minuuttitilavuutta apsilla ääreisverenkierron kokonaisvastus ei saunottaessa lisääntynyt vakaan verenpaineen ääreisverenkieттоп kokonaisvastusta. Mielenkiintoinen havainto oli, että alle 5-vuotiailla voitiin vlläpitää vain lisäämällä syketiheyttä submaksimaaliselle tasolle. Reniinikestää useita tunteja ja sen vuoksi sillä ei todennäköisesti ollut mitään vaikutusta Verenpaineen säätely tapahtuu muuntelemalla sydämen minuuttitilavuutta ja verenpaineen säätelyyn 10 minuuttia kestäneen saunomisen aikana.

lapsilla yhtä tehokkaasti kuin yli 10-vuotiailla lapsilla, koska heidän verenkiertojärjestelmänsä 50 minuutissa saunomisen loppumisesta, ja täten ihon verisuonet pysyivät laajentuneina tuona ei ole yhtä herkkä ja heidän verenkiertoheijasteensa ovat hitaampia. Näillä lapsilla tapahtunut nopea ja huomattava muutos ympäristön lämpötilassa. Pyörtymisen mahdollisuus vilvoittelun esiintynyt verenpaineen laskua eikä pyörtymisiä. Tämä viittaa siihen, että siirryttäessä saunan syketiheyden laskun. Tämä saattoi johtua äkillisen ihon lämpötilan alenemisen aiheuttamasta Siirtyminen 70 °C:n lämpötilasta huoneenlämpöön (22 °C) aiheutti erittäin nopean sydämen erityisesti valtimoiden painereseptoriheijasteille. Alle 10-vuotiailla lapsilla kompensatoriset kylmässä ympäristössä¹⁷⁰. Tässä tutkimuksessa peräsuolilämpö palasi alkuperäiselle tasolle lämmöstä huoneenlämpöön valtimoverenpainetta ei pystytä ylläpitämään alle 10-vuotiailla parasympaattisesta ärsytyksestä. Toisaalta kehon ydinlämpötila säätelee ihon verenkiertoa todennäköisesti alentuneen aivoverenvirtauksen vuoksi. Yli 10 vuoden ikäisillä lapsilla ei pyörtyminen osoittaa verenkiertovasteiden riittämättömyyden tilanteessa, jossa tapahtuu alaraajoihin oli ilmeisen vaativa tehtävä lapsen verenpainetta sääteleville mekanismeille, aikana. Sydämen syketiheyden pieneneminen ja verenvirtauksen ohjautuminen iholle ja sydän- ja verenkiertovasteet eivät käynnistyneet välittömästi. Tämä johti systolisen ja diastolisen verenpaineen huomattavaan laskuun. Kolme koehenkilöä 101:sta pyörtyi, alkuvaiheessa on otettava huomioon lasten saunomisen yhteydessä

Väitöskirjassa käytetyt kirjallisuusviitteet:

Tähän on kerätty väitöskirjan viiteluettelosta ainoastaan ne lähteet, joihin valittujen otteiden Vättöskirjan kirjallisuusluetteloon kirjataan kaikki ne julkaisut, joita työssä on siteerattu.) tekstissä on viitattu.]

- Zahorska-Markiewicz B: Thermal and metabolic responses to heat exposure in obesity.
- Eur J Appl Physiol 48:379-385, 1982.
- Shoenfeld Y. Udassin R. Shapiro Y. Ohry A and Sohar E: Age and sex difference in response to short exposure to
- Hietaia J, Nurmi T, Uhari M, Pakarinen A and Kouvalainen K: Acute phase proteins. humoral and cell mediated Appl Physiol: Respirat Environ Exercise Physiol 44(1):1-4, 1978.
 - immunity in environmentally-induced hyperthermia in man. Eur J Applied Physiol 49:271-276, 1982.
- Leppaluoto J, Tuominen M, Vaananen A, Karpakka J and Vuori I. Some cardiovascular and metabolic effects of
 - repeated sauna bathing. Acta Physiol Scand 128:77-81, 1986a.
- Hasan J and Karvonen MJ: Physiological effects of extreme heat. Special review. Part I.
 - Am J Physical Med 45(6):296-314, 1966.
- Eisalo A: Effects of the Finnish sauna on circulation. Studics on healthy and hypertensive subjects. Ann Med Exper Biol Fenniae, 34: Suppl. 4,1-96, 1956.
- Piironen P and Aiklis E. Haihtuninen ja hikoilu erilaisissa saunaolosuhteissa. Sauna 2:1-6, 1961.
- Hardy JD and Stolwijk JAJ: Partitional calorimetric studies of man during exposures to thermal transients. J Appl Physiol 21(6): 1799-1806, 1966.
 - Benzinger T; Heat regulation; Homeostasis of central temperature in man.
- Wyss CR, Brengelmann GL, Johansson JM, Powell LB and Niederberger M: Control of skin blood- flow, sweating Physiol Rev 49:671-752,1969. 10.
 - and heart rate: role of skin vs. core temperature. J Appl Physiol 36(6):726-733, 1974.
 - Gold J: Development of heat pyrexia. JAMA 173:1175-1182, 1960.
 - Gaudio R Jr and Abramson N: Heat induced hyperventilation. 11.
 - I Appl Physiol 25(6):742-746, 1968. 3
- Happanen E: Effects of Finnish sauna bath on the electrolyte excretions and the renal clearances. Ann Med Exper BioI Fermine 36:suppl 5, 1958. Shoenfeld Y, Sohar E, Ohry A and Shapiro Y: Heat stress: comparison of short exposure to severe dry and wet heat
 - 4
- Sohar E, Shoenfeld Y, Shapiro Y, Ohry A and Cabili S: Effects of exposure to Finnish sauna. Arch Phys Med Rehabil 57:126-129, 1976. 15.
 - srael J Med Sci 12(11):1276-1282, 1976.
- Frye AJ and Kamon E: Responses to dry heat of men and women with similar aerobic capacities. J Appl Physiol: Respirat Environ Exercise Physiol 50(1):65-70, 1981. Shapiro Y, Pandolf KB, Avellini BA, Pimenthal NA and Goldman RF: Heat balance and transfer in men and women 9
 - exercising in hot-dry and hot-wet conditions.
 - Wyndham CH, Morrison JF and Williams CG: Heat reactions of male and female Caucasians. Ergonomics 24(5):375-386, 1981. 00
- J Appt Physiol 20(3):357-364, 1965. Avellini BA, Shapiro Y, Pandolf KB, Pintenthal NA and Goldman RF: Physiological responses of men and women to prolonged dry heat exposure. 19
 - Aviat Space Environ Med 51(10):1081-1085, 1980.
- Verde T, Shephard RJ, Coney P and Moore R: Sweat composition in exercise and in heat. 20.
- J. Appl. Physiol.: Respirat. Environ. Exercise Physiol. 53(6): 1540-1545, 1982.
 Edholm OG, Fox RH and MacPherson RC: The effect of body heating on the circulation in skin and muscle.
 - Physiol 134:612-619, 1956.
- Rowell LB: Refl ex control of the cutaneous vasculature Invest Dermatol 69:154-166, 1977. 22.
 - Vuori I: Sauna bather's circulation. 23.
- Wenger CB and Roberts MF: Control of forearm venous volume during exercise and body heating. Ann Clin Research 2058/1988b.
 - Appl Physiol 48(1):114-119, 1980. 24.
- Brengelmann GL: Circulatory adjustments to exercise and heat stress. Ann Rev Physiol 45:191-212, 1983. 25.
- Nielsen B, Rowell LB and Bonde-Petersen F: Cardiovascular responses to heat stress and blood volume displacements during exercise on man. 26.
 - Eur J Appl Physiol 32:370-374, 1984. Roberts MF and Wenger CB: Thermal and baroreflex control of skin circulation. Biometeorology 7, Part 2:34-64, 1980. 27.

- rdiovascular adjustments to exercise and thermal stress. Physiol Rev 54:75-142, 1974. 28.

6

30.

- Drettner B: The effect of the sauna bath on the peripheral blood flow. Acta Soc Med Uppsalacnsis 69:279-280, 1964. 29.
- Huikko M, Jouppila P and Kärki NT: Effects of Finnish bath (sauna) on the urinary excretion of noradrenaline, adrenaline and 3-methoxy-4-hydroxymandelic acid. Acta Physiol Scand 68:316-321, 1966.
- Kosunen KJ, Pakarinen AJ, Kuoppasalmi K and Adlercreutz H: Plasma renin activity, angiotensin II, and aldosterone during intense heat stress.
 - Hussi E, Sonck T, Poso H, Remes J, Eisalo A and Janne J. Plasma catecholamines in Finnish sauna. I Appl Physiol 41(3):323-327, 1976. 32.
 - Koroxenidis GT, Shephard JT and Marshall RJ: Cardiovascular response to acute heat stress. Ann Clin Res 9:301-304,1977.
 - J Appl Physiol 16(5):869-872,1961. 33.
- Rowell LB, Brengelmann GL and Murray JA: Cardiovascular responses to sustained high skin temperature in resting 34.
 - l Appl Physiol 27(5):673-689, 1969.
- Bynum GD, Pandolf KB, Schuette WH, Goldman RF, Lees DE, Whang-Ping J, Atkinson ER and Bull JM: Induced hyperthermia in sedated humans and the concept of critical thermal maximum. Am J Physiol 235(5):R228-R236, 1978. 35.
- Eggers P and Goll W: Die Wirkung des Saunabades auf Herz und Kreislauf. Dtsch med Wschr 77:863-866, 1952. 36.
- Kaderávek F. Innerer Temperaturgradient als Indikator der Kreislaufkapazität in der heissen Umgebung des 37.
 - Sauna-Archiv 3:29-33, 1980.
- Luurila OJ: Arrhythmias and other cardiovascular responses during Finnish sauna and exercise testing in healthy men and postmyocardial infarction patients. 30
 - Holtz J and Bassenge E: Der Blutdruck in der Abkühlphase des Saunabades: Untersuchungen mit einer phasentreuen, Acta Medica Scand Suppl 641: 1-60, 1980.

39.

- Bachmann K, Hoffmann H, Güntliner W and Zerzawy R; Ergebnisse telemetrischer Kreislaufuntersuchungen beim nichtinvasiven, neuen Messtechnik. Z f Phys Med 4:247-255,1981. Saunabadevorgang. Sauna-Archiv 9: 17, 1971. 40.

 - Taggart P, Parkinson P and Carruthers M: Cardiac responses to thermal, physical and emotional stress. Br Med J 3:71-76, 1972. 41.
 - Davies H: Cardiovascular effects of the sauna. 42.
- Kosiek J-P, Vogler G, Schneider G and Klaus EJ: Kontinuerliche Herzschlagfrequenzregistrierung bei Sportlerinnen Am J Phys Med 54(4):178-185, 1975. während eines Saunabades. 43.
- Hüllemann K-D and Matthes D: Comparative telemetric measurements on heat attack patients and normal persons in Sportartz und Sportmedizin 1:7-16, 1969. 44
 - the sauna, taking an ergometer test, at sports and at an interview. In H Teir, Y Collan and Pirkko Valtakari (editors): Sauna-Studies, pp 181-188, Vammalan Kirjapaino 1976. Stanghelle JK and Hansen HJ: Kan hjertepasienter ta bastubad? 45.
- Donhoffer SZ, Mestyàan GY, Obrinsák E and Tóth I: The thermoregulatory significance of the increase in O2-Fidskr Nor Laegeforen 101(23):1273-1275, 1981. 46.

consumption elicited by high environmental temperature.

- Acta Physiol Acad Sci Hungar 4:291-299, 1953. 47.
 - Saxton C: Effects of severe heat on respiration and metabolic rate in resting man. Aviat Space Environ Med 52(5):281-286, 1981.
- Hasan J and Niemi M: Metabolic responses of human subjects to severe acute thermal stress. 48
 - Hardy JD and Stolwijk JAJ: Responses of man to thermal transients. Acta Physiol Scand 31:137-146, 1954. 49.
- In Thermal problems in Acrospace Medicine, pp. 105-127. Technivision Sciences, Maidenhead, England 1968. Sherif NE, Shahwan L and Sorour AH: The effect of acute thermal stress on general and pulmonary hemodynamics in 50.
 - Am Heart J 79:305-317, 1970.
- Faithfull NS, Van Den Berg AD and Van Rhoon GC: Cardiovascular and oxygenation changes during whole body 51.
- Conradi E: The behaviour of selected parameters of the heart-circulatory and respiratory systems of patients accustomed to the sauna in the course of nine sauna baths at weekly intervals. Adv Exp Med Biol 157:57-70, 1982. 52.
- Sauna Studies 189-205, 1976a.
- Conradi E and Schneider CH: Untersuchungen zum Verhalten des Kreislaufs im Verlauf einer Serie Saunabader. Zchr Physiother 28:335-341, 1976b. 53.
 - Zegveld C: Physical changes caused by taking a sauna bath. 54.

Saxton C: Respiration during heat stress.

55.

- Aviat Space Environ Med 46(1):41-46, 1975.
 Britton BJ, Hawkey C, Wood WG, Perle M, Kaye J and Irving MH: Adrenergic, coagulation and fibrinolytic 56.
- Br Med J 4:139-141, 1974.
- Drinkwater BL and Horvath SM: Heat tolerance and ageing 57.
- Mácek M and Vávra J: Cardiopulmonary and inctabolic changes during exercise in children 6-14 years old. Med Sci Sports 11(1):49-55, 1979. 38
- Bouchard C, Malina RM, Hallmann Wand Leblanc C: Submaximal working capacity, heart size and body size in I Appl Physiol 30(2):202-204,1971. 59.
 - Piekarski C, Morfeld P, Kampmann B, Ilmarinen R and Wenzel AG: Heart-stress reactions of the growing child. In: Rutenfranz J, Mocellin R and Klimt F (editors): Children and exercise XII. pp. 403-412, Human Kinetics Eur J Appl Physiol 36:115-126, 1977. boys 8-18 years. 60
- Andersen KJ, Selinger V, Rutenfranz J and Berndt I: Physical performance capacity of children in Norway. Part II. Heart rate and oxygen pulse in submaximal and maximal exercises - Population parameters in a rural community Publishers Inc, Champaign, Illinois, 1986. 61.
- Eur J Appl Physiol 33:197-206, 1974.

 Bar-Or O: Physiologic responses to exercise of the healthy child.

 In: Oded Bar-Or: Pediatric Sports Medicine for the Practitioner from Physiologic Principles to Clinical Applications, 62.
 - pp. 1-65. Springer-Verlag, New York, 1983b. Bar-Or O, Shephard RJ and Allen CL: Cardiac output of 10- to 13-year-old boys and girls during submaximal 63.
 - - J Appl Physio130(2):219-223, 1971.
 - Eriksson BO: Cardiac output during exercise in pubertal boys. Acta Paediatr Scand Suppl 217:53-55, 1971. 64.
- American Academy of Pediatrics, Committee on Sports Medicine: Climatic heat stress and the exercising child. 65.
 - Pediatrics 69(4):808-809, 1982. 99
- Sauna-Archiv 1:77-82, 1958. Fyhrquist F, Wallenius M and Hollemans HJG: Radioimmunoassay of vasopressin in unextracted plasma. Venho V; Untersuchungen und Beobachtungen an Säuglingen in der Finnischen Sauns
 - 67.
- Scand J Clin Lab Invest 36:841-847, 1976.
 - 68
- Needleman P and Greenwald JE: Atriopeptin: a cardiac hormone intimately involved in fluid, electrolyte, and blood New EngJ J Med 13:828-834, 1986. Garcia R, Thibault G, Cantin M and Genest J: Effect of purified atrial mariuretic factor on rat and rabbit vascular
 - strips and vascular beds. Am J Physiol 247:234-239, 1984.

Rowell LB, Brengelmann GL, Detry JM and Wyss C: Venomotor responses to rapid changes in skin temperature in exercising man. J Appl Physiol 30(1):64-71, 1971.

Vättöskirjaan kuuluu myös muita osia, joiden sisältöä ole otettu mukaan edellä valittuihin

- Johdanto-osa väitöskirjan alussa, jossa selvitetään, minkä vuoksi valitun aiheen, ilmiön tai Tutklmuksen tavoitteet johdannon jälkeen, jossa lyhyesti kuvataan mihin kysymyksiin ongelman tutkiminen olisi perusteltua
 - tutkimuksen avulla haetaan vastauksia
- Tilvistelmä pohdintaosan jälkeen, jossa tiivistäen esitellään tutkimuksen keskeiset tulokset Johtopäätelmät -osa edellisen jälkeen, jossa arvioidaan saavutettujen tulosten merkitystä tulevan tutkimuksen tai sovellusten kannalta
 - Lisatietoja -osa, jossa kiitetään väitöskirjatyön eri vaiheisiin osallistuneita henkilöitä ja tahoja sekä muita työstä suoriutumiseen vaikuttaneita henkilöitä.)

TEHTÄVÄT:

Tehtävä 1

lapsilla tapahtuvia muutoksia verenkierrossa ja verenkiertoelimistön toiminnassa saunomisen Kirjoita oheisten aineistotekstiotteiden perusteella yhteenveto, jossa vertailet aikuisilla ja aikana ja lyhytaikaisesti saunomisen jälkeen.

20 pistettä

Fehtävä 2

9 pistettä

a) Mitkä ihon ja ihonalaiskudosten rakenteet osallistuvat tasalämpöisyyden ylläpitoon aikuisella ihmisellä? (4 p)

b) Millä tavoin nämä rakenteet edistävät tasalämpöisyyden säilymistä? (5 p)

Tehtävä 3

17 15 pistettä perusaineenvaihdunnan teho 83 W, on saunassa 100,0 °C:n lämpötilassa. Saunan lämpötila on kaikkialla sama ja saunojan kontaktia lauteisiin ei huomioida laskuissa. Lämpõsäteilyn emissio- ja absorptiokertoimille voit käyttää samaa (tarkkaa) arvoa k=1 kuin mustalle Henkilő, jonka massa on 77 kg, ihon lämpötila 39 °C, ihon pinta-ala 1,9 m² ja kappaleelle. Veden höyrystymislämpö on 2260 kJ/kg.

- a) Mikäli saunojan ihon lämpötila ei muutu, niin kuinka paljon henkilöstä siirtyy lämpöenergiaa säteilemällä 12 minuutin aikana? (4 p)
- b) Entä kuinka paljon henkilöön siirtyy lämpöenergiaa säteilemällä samassa ajassa? (3 p)

e) Mikä on säteilemällä siirtyvän tehon nettomäärä ja suunta? (2 p) POISTETTU ARVOSTELUSTA

- d) Laske lämpöenergian kuljetusteho ilmasta saunojaan käyttäen konvektioyhtälöä ja luonnollisen kuljettumisen laskukaavaa. (4 p)
- e) Kuinka suuri henkilön hikoilunopeuden (kg/h) tulee saunassa olla, jotta kehon lämpötila ei termodynaamisesti täysin veden kaltaista ja termodynaamisen prosessin saman kuin nouse, kun oletetaan, että hiki haihtuu kokonaisuudessaan? Oleta hien olevan kiehumisessa. (4 p)

Fehtävä 4

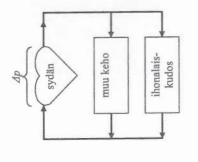
18 pistettä pinta-alaksi 3,0 cm² sekä keskimääräiseksi aorttapaineeksi ennen saunomista ja saunomisen 9,16 Vmin. Käytä tehtävässä näitä arvoja. Lisäksi voidaan olettaa aortan poikkileikkauksen keskimääräinen minuuttitilavuus ennen saunomista on 5,31 l/min ja saunomisen aikana Aineistossa mainitussa tutkimuksessa mukana olleilla suomalaisilla aikuisilla sydämen aikana 101 mmHg. a) Laske sydämen iskutilavuus ennen saunomista (syke 75 lyöntiä minuutissa) ja saunomisen aikana (syke 120 lyöntiä minuutissa). (4 p)

b) Laske prosentteina, paljonko sydämen keskimääräinen teho muuttuu suhteessa tilanteeseen ennen saunomista. Käytä laskussa SI-yksiköitä. (6 p)

13

jakaantumista voidaan tarkastella kuvassa 1 olevalla paljonko ihonalaiskudoksen virtausvastus muuttuu tilanteissa ennen saunomista ja saunomisen aikana. c) Ihonalaiskudoksen ja muun kehon verenkierron yksinkertaistetulla mallilla. Laske mallin avulla, PRU-yksiköissä (perifeerinen vastusyksikkö) Saunomisen aikana perifeerinen

tapauksissa keskimääräinen aortta- ja laskimopaineen ero dp = 98 mmHg, Huomioi miten PRU-yksikkö on ihonalaiskudoksen kautta. Saunomisen aikana muun kehon perifeerinen vastus = 1,1 PRU. Molemmissa kokonaisvirtausvastus laskee 42 % ja ennen saunomista verenvirtauksesta 6,0 % kulkee määritelty. (8 p)



Kuva 1

10 pistettä hapesta typpioksidisyntaasientsyymien vaikutuksesta. Joidenkin tutkimusten mukaan näiden signaaliaine nisäkkäillä, myös ihmisellä. Typpioksidia muodostuu elimistössä arginiinista ja Typpioksidin eli typpimonoksidin kemiallinen kaava on NO. Typpioksidi on tärkeä entsyymien aktiivisuus lisääntyy lämpöaltistuksessa. Tällöin typpioksidin määrä verenkierrossa kasvaa, Fehtävä 5

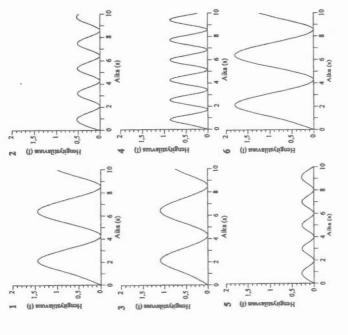
Arginiinin eri funktionaalisia ryhmiä vastaavat pK, -arvot

1,82	66'8	oissidokselliseen typpeen 12,48
Karboksyyliryhmä	a-aminoryhmä protonoituneena	Sivuketju protonoituneena kaks

- a) Pohdi mitä fysiologisia vaikutuksia sydämen toiminnan kannalta typpioksidilla voi olla saunomisen aikana. (4 p)
- b) Piirrä täydellinen rakennekaava arginiinin siitä muodosta, joka on vallitseva vesiliuoksessa pH:n arvolla A) 1, B) 7 ja C) 13,5. Vihje: Arginiinin sivuketjun protonoituminen tapahtuu kaksoissidokselliseen typpeen. (6 p)

Tehtävä 6

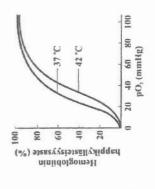
- 12 pistettä a) Mitkä kuvan 2 spirogrammeista 1-6 (ryhmien keskiarvokäyriä) kuvaavat aineistotekstissä mainittujen 2-5-vuotiaiden lasten hengitystä ennen saunomista ja maksimaalista hengitystä saunomisen aikana? Mitkä ovat vastaavat kuvaajat yli 15-vuotiaiden ryhmälle? Perustele vastauksesi. (6 p)
- b) Mistä syystä saunominen lisää hengitystaajuutta ja/tai kertahengitysilmatilavuutta ja siten keuhkotuuletusta? (6 p)



Kiwa 2

kuljetusmuoto veressä on veriplasmaan liuennut vetykarbonaatti-ioni, jonka muodostumiseen Kudoksissa aineenvaihdunnan tuloksena muodostuva hiilidioksidi kulkeutuu veren mukana keuhkoihin poistettavaksi uloshengityksen mukana. Kvantitatiivisesti tärkein hiilidioksidin myös punasolut osallistuvat.

- reaktiosarjan osareaktioita mahdollisesti katalysoivat entsyymit. Kuvaa myös, mitkä reaktiosarjan aineet a) Kuvaa reaktioyhtälöiden ja kaavioiden avulla kudoksessa muodostuneen CO2:n muuntuminen siirtyvät solukalvon läpi ja millä tavoilla nämä veriplasman vetykarbonaatti-ioniksi. Nimeä siirtymiset tapahtuvat. (10 p)
- dissosiaatiokäyrät kehon lämpötiloissa 37 °C ja 42 °C. Koska saunomisen aikana kehon lämpötila kohoaa, niin tilanteeseen, jossa kehon lämpötila on normaali? (6 p) mitä dissosiaatiokäyrien perusteella voidaan päätellä keuhkoissa ja siirtymiseen kudoksiin verrattuna saunomisen vaikutuksesta hapen sitoutumiseen b) Kuvassa 3 on esitetty oksihemoglobiinin



Kuva 3

15

Tehtävä 9

14 pistettä Millä mekanismeilla elimistö pyrkii kompensoimaan saunomisen yhteydessä tapahtuvaa suolanmenetystä?

Fehtävä 10

14 pistettä hormonia spesifisesti sitova vasta-aine (A), radioaktiivisesti merkitty hormoni (Hor') sekä näyte, jonka sisältämän hormonin (Hor) pitoisuus mitataan. Näytteen sisältämä hormoni RIA on eräs klassinen tapa määrittää esim. veren hormonipitoisuus. RIA:aan tarvitaan kilpailee radioaktiivisen hormonin kanssa sitoutumisesta vasta-aineeseen.

Hor + A == Hor A(1)

Hor + A = HorA (2)

Voimassa ovat siis tasapainot $K_1 = Hor^*A$

Yksinkertaistuksen vuoksi oletamme, että jokainen vasta-ainemolekyyli sitoo vain yhden hormonimolekyylin.

reaktioiden pohjalta kääntäen verrannollinen näytteen radioaktiivisuuden mittauksen avulla. [Hor A] on em. pitoisuudet ja reaktioiden tasapainovakiot tunnetaan. sisältämän hormonin pitoisuuteen (mitä pienempi Kun reaktiot ovat saavuttaneet tasapainon, Hor A hormonipitoisuus; ks. kuva 4). Hormonipitoisuus eristetään ja sen pitoisuus ([Hor A]) määritetään näytteessä voidaan laskea, koska A:n ja Hor :n radioaktiivisuus, sitä suurempi näytteen

log[Hor] [A*TOH]

Kuva 4

hormonikonsentraatio määritettiin: Eräs koetilanne, jossa näytteen

Reaktioseokset (kokonaistilavuus = V = 1.000 ml)

 verrokkiseos (ei näytettä): 0,800 ml puskuriliuosta, 0,100 ml vasta-ainetta sisältävää liuosta (A-liuos) ja 0,100 ml radioaktiivista hormonia sisältävää liuosta (Hor"-liuos)

- näytteen sisältävä seos: 0,600 ml puskuriliuosta, 0,200 ml näytettä, 0,100 ml

A-liuosta ja 0,100 ml Hor -liuosta

vasta-aineen kokonaiskonsentraatio (kummassakin seoksessa)

 $= C_A = [A] + [Hor^A] + [HorA] = 1,00 \cdot 10^{-16} \text{ mol/l}$

- radioaktiivisen hormonin kokonaiskonsentraatio (kummassakin seoksessa)

= C_{Hor} = 3,00 · 10⁻¹⁰ mol/1

 $K_1 = K_2 = 3,00 \cdot 10^9 \text{ Umol}$

Verrokkiseoksessa (ei näytettä; $C_{Hor} = 0$) [Hor^*A] = $4,74 \cdot 10^{-17}$ mol/l (tasapainotila). Näytettä sisältävässä seoksessa [Hor*A] = 3,74 · 10⁻¹⁷ mol/l (tasapainotila).

Hor a ja Hora suhteessa Aahan) eli CHor ≥ [Hor] ja Chor ≈ [Hor]. Vihje ratkaisu saadaan alkuperäisen näytteen hormonikonsentraatio. Oleta, että vapaiden hormonien (Hor ja Hor konsentraatio reaktioseoksessa ei muutu merkittävästi niiden sitoutuessa A:han (ylimäärä Laske edellä mainitussa koetilanteessa olevien vakioiden ja mittaustulosten perusteella CA:n lausekkeesta.

Fehtävä 11

lämpötilan nousu huoneenlämmöstä (22 °C) saunomislämpötilaan (85 °C) 65 min ja energiaa Kun erästä saunaa, jonka ilmatilavuus on 7,28 m³, lämmitetään koivuhaloilla, kestää saunan saunan lämmittämiseen kuluu 22 MJ. a) Kiuas korvataan sähkökiukaalla, jossa kolme identtistä vastusta on kukin erikseen kytketty 230 V teholliseen jännitteeseen. Kuinka suuri pitää kunkin vastuksen resistanssin olla, jotta lämmitysaika pysyisi samana? (5 p)

lämpötila on kaikkialla saunassa sama. $c_{p,ima} = 1,0 \text{ kJ/(kg} \cdot \text{K)}, \rho_{iima}(85 \, ^{\circ}\text{C}) = 1,02 \text{ kg/m}^{3}(5 \text{ p})$ on kulunut sillä hetkellä saunassa olevan ilman lämmittämiseen? Tässä oletetaan, että ilman saunomislämpötila saavutetaan, niin kuinka suuri osuus lämmitykseen käytetystä energiasta b) Jos saunan ilma on täysin kuivaa ja ilmanpaine saunassa on 105 kPa kun

noussut löylynheittoa edeltävään hetkeen verrattuna? Voit käsitellä sekä ilmaa että vesihöyryä c) Mikäli kiukaalle heitetään 2,5 dl vettä (22 °C), joka höyrystyy kokonaan, ja oletetaan, ettei ilmankosteus saunan sisällä ovat tasaantuneet, niin kuinka paljon ilmanpaine saunassa on ideaalikaasuina ja voit olettaa niiden olevan kaikkialla saunassa 85 °C lämpötilassa. (8 p) ilma (hetkellisesti) pääse poistumaan saunasta sekä odotetaan, kunnes lämpötila ja

Agnen nopeus ilmassa 334 m/s Masn psinovoiman aiheuttama outoamiskiihtyvyys 9,81 m/s2

Veden tiheys 1,0·10³ kg/m³ (0 °C - 100 °C) Veren tiheys 1050 kg/m³

Elohopean tiheys 13600 kg/m³ Planckin vakio 6,626·10³⁴ J·s

Veden høyrystymislämpb 2620 kJ/kg Veden ominaislämpbkapasiteetti 4,19 kJ/(K · kg) Elektronin varaus $e=-1,602\cdot10^{-19}$ C Avogadron luku $N_A=6.02\cdot10^{2J}$ mol

0°C=273,15 K

Yeliene kaasuvakio $R = 8.314 \ J/(\text{mol} \cdot \text{K})$ Faradayı lıkıı $F = 96.5 \cdot 10^3 \ C/\text{mol}$ Ideaalikaasun moolitilavuus $V_m = 22.41 \ J/\text{mol}$ (NTP) Kuivan ilman tiheys $1,29 \ \text{kg/m}^3 \ \text{(NTP)}$ Valon nopeus $c = 3,0 \cdot 10^8 \ \text{m/s}$

Stefan-Bolzmannin vakio $\sigma = 5,67\cdot 10^{-8} \text{ W/(m}^2 \cdot \text{K}^4)$

curie = 1 Ci = 3,7·1010 Bq k = 1 mustalle kappaleelle $1 \text{ eV} = 1,602 \cdot 10^{-19} \text{ J}$

$$\begin{split} m_p &= 1,6726586\cdot 10^{-27} \, kg \\ m_n &= 1,6749543\cdot 10^{-27} \, kg \\ \vdots \\ m_o &= 1,6605655\cdot 10^{-27} \, kg \end{split}$$
atomimassayksikkö: 1 kWh = 3.6 MJprotoni:

m_p = 1,0072825 m_u m_n = 1,0086650 m_u

 $K_a = \left[A^-\right] \left[H_3 O^+\right]$ $K_a = [4^-][H^+]$

 $\begin{bmatrix} A^{-} \\ [HA] + A^{-} \end{bmatrix} = \frac{1}{1 + 10^{(pK_d - pH)}}$ $pH = pK_a + \log \frac{A^-}{[HA]}$

 $[H\dot{A}] + [A^{-}] = 1 + 10^{(\mu H - \rho K_{\sigma})}$

 $V_0 / V_{\text{max}} = \frac{[S]}{K_m + [S]}$ $[H_3O^+] = \sqrt{K_a \cdot C_{n'}}$ $c = Hp_0$

 $D^0 = \sqrt{\frac{\rho N_A}{162\pi^2}} \frac{kT}{\eta} M^{-1/3}$ $J_a = -D \frac{dc}{dx}$

 $\frac{J_d}{\Delta c} = P = \frac{KD}{\Delta x}$

 $P = \phi D / \Delta x$

 $\Pi = nRT/V$

 $\Pi = \varphi RTc$

 $\Pi = RTc$

 $\mu_i = \mu_i^0 + RT \ln c_i + Z_i FV$ $\Pi = \sum \Pi_i = \sum \frac{n_i RT}{V}$

 $\mu^{0s} + RT \ln c^s + Z_i FV^s = \mu^{0u} + RT \ln c^u + Z_i FV^u$ $J_{i} = -\frac{c}{N_{A}f} \frac{d\mu_{i}}{dx} = -\frac{RT}{N_{A}f} \frac{dc_{i}}{dx} - \frac{cZ_{i}F}{N_{A}f} \frac{dV}{dx}$

 $\Delta V = -\frac{RT}{ZF} \ln \frac{c^s}{c^u}$

 $J = -D(\frac{dc}{dx} + Zc\frac{F}{RT}\frac{dV}{dx})$

 $\Delta V = V_s - V_u = \frac{RT}{F} \ln \frac{P_{No}c_{No}^u + P_Rc_K^u + P_{Cl}c_{Cl}^s}{P_{No}c_{No}^s + P_Rc_K^s + P_{Cl}c_{Cl}^s}$

Ck = Ccl

 $(c_{c_l}^u + |Z_p|c_p^u)c_{c_l}^0 = c_k^t c_{c_l}^t$

 $\Delta \Pi = RT\Delta c = RT(c_R^u + c_{Cl}^u + c_p^u - c_k^s - c_{Cl}^s)$

 $I = C_m \frac{dE}{dt} + g_{Na}(E - E_{Na}) + g_K(E - E_K) + g_I(E - E_I)$

 $\frac{\sin\alpha}{\sin\beta} = \frac{\lambda_1}{\lambda_2} = \frac{c_1}{c_2} = \frac{n_2}{n_1} = n_{21}$ $\sin\beta = \frac{\lambda_2}{\lambda_2} = \frac{c_1}{c_2} = \frac{n_2}{n_1} = n_{21}$

 $r = k(\lambda/NA)$ $\lambda = \frac{h}{h}$

 $v = \sqrt{\frac{2eU}{m}}$

 $\lambda = 12,26 \cdot 10^{-10} \sqrt{U(1+0,978 \cdot 10^{-6}U)}$ $\overline{F} = q(\overline{v} \times \overline{B}); F = qvB\sin\alpha$

 $v = F/f = V(\rho_m - \rho_n)\omega^2 r/f$ $F = m'\omega^2 r = V(\rho_m - \rho_n)\omega^2 r$

 $v = QE \frac{1}{6\pi r \eta}$ $W = \frac{1}{2}J\omega^2$

U = Kdq/ti

L = U, Vt

 $I/I_0 = 10^{-acd}$

Kaavaliite (4 siv

 $4 = \log_{10}(I_0/I)$ A = 8cd

 $E_s = \left[Zm_p + Nm_n - m_Y \right] c^2$

 $\lg A = \lg A_0 - (\lg e) \mathcal{U}$ $A = \lambda N_0 e^{-\lambda t} = A_0 e^{-\lambda t}$

 $\lambda_e = \lambda_f + \lambda_h$ $T_{i_3} = \frac{\ln 2}{\lambda}$

 $T_e = \frac{T_f T_b}{T_f + T_b}, T_b = \frac{T_f T_c}{T_f - T_c}$

 $A = A_1 e^{-\lambda_1 t} + A_2 e^{-\lambda_2 t}$

 $E_{\gamma} = E_{\gamma} \left[1 + \frac{E_{\gamma}}{m_e c^2} (1 - \cos \theta) \right]$

 $I = I_0 e^{-\mu r}$

 $E = hf = hc/\lambda$; $E(eV) = 1240/\lambda(nm)$
$$\begin{split} H &= w_R D; \quad H_T = w_R D_T \\ E &= \sum_R \sum_T w_R w_T D_T; \quad \sum w_T = 1 \end{split}$$

 $f = 1/(2\pi\sqrt{LC})$ $v = \sqrt{\gamma RT/M}$ $v = \sqrt{E/\rho}$

 $R = 101g(P_1/P_2) = 101g(1/\tau)$ $\beta = 101g(I/I_0)$ $I_0 = 10^{-12} W/m^2$

 $r = r_1 A_1 + r_2 A_2 + \dots$

 $f = f_0 \frac{c}{c \pm \nu}; \quad f = f_0 \frac{c \pm \nu}{c}$ $F = mv^2/r$

 $F = m\omega^2 r = \frac{4\pi^2}{T^2} mr$ $T = \sqrt{4\pi^2(r/a)}$

 $F = \gamma \frac{m_1 m_2}{R^2}$ $\phi = \frac{\lambda A \theta}{}$

 $h = h_{lk} = C|_{Tho} - T_{lima}|_{0.25}, C = 2,38W/(\mathbb{K}^{5l4} \cdot \mathbb{m}^2)$ $\theta = h \cdot A \cdot \theta$ $\theta = T_1 - T_2$

 $\phi_A = h_h \frac{A_h}{A} (p_{tima} - p_{tho})$ $\frac{P}{A} = \sigma T^4$; $\frac{P}{A} = k\sigma T^4$

 $\varphi = \varphi_0 + \omega_0 t + \frac{1}{2} \alpha t^2$ $h = v_0 t + \frac{1}{2} g t^2$ $\omega = \omega_0 + \alpha t$

18+01=1

 $h = \frac{1}{2}gt^2$

 $T = 2\pi/\omega$ $a = v^2/r$ n = 1/t

 $F = mv^2 / r = m\omega^2 r = (4\pi^2 / T^2) mr$ $y(x,t) = y_{\text{mex}} \sin(\omega t - kx)$

 $p(x,t) = p_{\text{max}} \cos(\omega t - kx)$ $\beta = (10dB)\lg(I/I_n)$ $I = \Phi / \omega = \Phi_{lor} / 4\pi$

L = I/A; $[L] = cd/m^2 = 1$ Nit = 1 nitti $E = \Phi/A$

 $f_2 = [(n_2 - n_1)r + n_1r]/(n_2 - n_1) = f_1 + r$ $n_1/a + (n_2/b) = (n_2 - n_1)/r$ $L = I_g / (A \cos \varepsilon)$

 $(f_1/f_2) = (n_1/n_2)$ $I = I_0 e^{-al}$

 $\frac{p_1 V_1}{T_1} = \frac{p_2 V_2}{T_2}$ pV = nRT

 $V = V_0(1 + \alpha_{\nu} \Delta T)$

 $p = p_0(1 + \alpha_p \Delta T)$ $Q = c_s m \Delta T$

 $P_1 = \frac{W_1}{\Delta t} = pA \frac{\Delta s}{\Delta t} = pAv$ $W = \gamma \Delta A$ $W = F\Delta I$

 $P_2 = \frac{1}{2}\rho A \frac{\Delta s}{\Delta t} v^2 = \frac{1}{2}\rho v^3 A$

 $P = P_1 + P_2 = (p + 1/2\rho v^2)q_1$

Kaavaliite (4 s.

 $\langle P \rangle = \frac{3,5\rho}{A^2} \langle q_v \rangle^3 + \frac{7}{6} \langle p_i \rangle \langle q_v \rangle$

 $q_v = \frac{Al}{A} = Av_k$

 $q_m = \frac{m}{t} = \rho \frac{V}{t} = \rho q_v = \rho A v_k$

 $v = \frac{2(\rho - \rho_0)gr^2}{9\eta}$

 $Re = \frac{\rho vR}{}$

 $p_1 + \frac{1}{2}\rho v_1^2 + \rho g h_1 = p_2 + \frac{1}{2}\rho v_2^2 + \rho g h_2$ $q_{\nu_1} = A_1 \nu_1 = A_2 \nu_2 = q_{\nu_2}$

 $E_k = 1/2mv^2$ $E_r = \frac{1}{3}J\omega^2$

 $E_p = mgh$

W = Fs

 $p + \frac{1}{2}\rho v^2 + \rho gh = vakio$ $\frac{E_k}{V} = \frac{V_2 m V^2}{V} = V_3 \rho V^2$

 $\eta = (W_a/t)/(W_o/t) = P_a/P_o$

 $\eta = W_s/W$ P = W/t

> $\frac{E_p}{V} = \frac{mgh}{V} = \rho gh$ $p = \frac{F}{A} = \frac{Fs}{As} = \frac{W}{V}$

 $c = \sqrt{(\Delta p / \Delta V)(V / p)}$

 $R = \Delta p / q_{\nu} = 8\eta L / (\pi r^4)$ $F = (EA/I)(\Delta I)$

 $PRU = \Delta p(mmHg)/q_{\nu}(ml/s)$

 $TT - luku = 1000 \frac{\mu(x.y, z) - \mu_{vasi}}{}$ $R = \left(\frac{\nu_1 \rho_1 - \nu_2 \rho_2}{\nu_1 \rho_1 + \nu_2 \rho_2}\right)$ $\Delta f = 2 \hbar \cos \alpha / c$ $M = F \cdot r$ $I = A^2$

HS COOH	Kystelini, Cys, C	NH ₂ COOH Isoleusiini, Ile, I	COOH Proliini, Pro, P	NH2 COOH Valini, Vai, V	
HO COOH	Asparagiinihappo, Asp, D	NH2 N COOH Histidiini, His, H	NH2 COOH Fenyylalanini, Phe, F	Tyrosiini, Tyr, Y	
O NH ₂	Asparagiini, Asn, N	NH ₂ H COOH Giysiini, Giy, G	S COOH	HN NH2 COOH Tryptofasni, Trp, W	HUUUUUSSAA
H ₂ NH ₂ NH ₂ NH ₂ NH ₃	Arginlini, Arg. R	H ₂ N COOH	NH2 H2N COOH Lysiini, Lys, K	NH2 COOH COOH COOH COOH COOH COOH COOH CO	illat ammonapor per est
NH ₂ COOH H ₂ N	Alanihi, Ala, A	HOCCOOH	NH2 COOH Leusiini, Leu, L	HO COOH Serlini, Ser, S	DIAM'II NOUSE

0,0054	0,011	0,250
typpi	happi	hiilidioksidi

長

16

15

14

13 日

12

The IVE VIB VIB

日

2

10 Ne 20.179 2HB 4.0026

5**B** 6C

13**Al** 14**Si** 15**P** 16**S** 17**Cl** 18**Ar** 26981 28085 30.973 32.065 33.433 39.948

11 Na 12 Mg 22.989 24.305 3Li 4Be

19K 20Ca 13C 22T1 23V 24C 22MM 26F 27C0 28M 26C 23CM 26C 25CM 26CM 26C 25CM 26C 25CM

87Fr 88Ra 89Ac 104RI 105Db 106Sg 107Bh 108Hs 109Mt 110Ds 111Rg 112Uub 115Uuq 115Uup 116Uuh 117Uus 118Uu

3.Cs 5.8Ba 57La 72Hf 73Ta 74W 75Re 75Os 77L 78Pt 79Au 88Hg 81Tl 82Pb 83Bi 84Po 85At 86Rn 13250 13732 13839 178.84 188.84 188.24 188.22 192.21 192.08 196.95 20.59 20.438 207.21 208.98 209.98 22201

 ${}^{38}\text{Ce} \quad {}^{39}\text{Fr} \quad {}^{60}\text{Nd} \quad {}^{61}\text{Fm} \quad {}^{62}\text{Sm} \quad {}^{62}\text{Eu} \quad {}^{64}\text{Gd} \quad {}^{63}\text{Tb} \quad {}^{66}\text{Dy} \quad {}^{67}\text{Ho} \quad {}^{68}\text{Er} \quad {}^{69}\text{Tm} \quad {}^{70}\text{Ym} \quad {}^{71}\text{Lu}$ $\frac{90.7 \text{h}}{222.03} \quad \frac{91.7 \text{h}}{231.03} \quad \frac{92.\text{U}}{238.02} \quad \frac{92.\text{W}}{224.06} \quad \frac{92.\text{W}}{243.06} \quad \frac{92.\text{H}}{247.06} \quad \frac{92.\text{C}}{251.07} \quad \frac{92.\text{K}}{252.06} \quad \frac{92.\text{K}}{257.06} \quad \frac{100.\text{M}}{258.09} \quad \frac{101.\text{M}}{258.09} \quad \frac{102.\text{N}}{259.10} \quad \frac{102.\text{L}}{259.10} \quad \frac{1$

> Lantanoidit Aktinoidit

Henryn vakion arvoja eri kaasuille 37 °C:ssa, µmol/(1 · Pa)