

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
БИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ**

Кафедра физиологии человека и животных

Яскевич Татьяна Владимировна

Дипломная работа

**Особенности терморегуляции у детей при заболеваниях органов
брюшной полости**

Научный руководитель:
доктор биологических наук,
профессор А.Г. Чумак

Допущена к защите

«___» _____ 2018 г.

Зав. кафедрой физиологии человека и животных

доктор биологических наук, профессор А.Г. Чумак

Минск 2018

Реферат

Дипломная работа “Особенности терморегуляции у детей при заболеваниях органов брюшной полости” состоит из введения, трех глав, экспериментальной части, заключения и списка использованной литературы. Объем работы составляет 76 страниц, 8 рисунков, 11 таблиц, 36 источников, 1 приложение.

Ключевые слова: температура тела, субфебрилитет, заболевания брюшной полости, анализ крови, анализ мочи.

Объектом исследования являются дети детского хирургического отделения, находившиеся на стационарном лечении.

Цель работы: изучение особенностей терморегуляции у детей при заболеваниях органов брюшной полости, находившихся на стационарном лечении.

Методом исследования были данные общего и биохимического анализа крови, данные общего анализа мочи, суточная динамика температуры тела.

Результаты исследований: были изучены такие заболевания брюшной полости как: гастрит, язвенная болезнь желудка, инвагинация кишечника, кишечная колика. Самыми распространенными заболеваниями среди детей являются – гастрит и язва желудка. Эти заболевания чаще встречаются среди детей 9-14 лет.

Было обследовано 40 детей с различными патологиями и разной температурой, из них 25 детей были с субфебрилярной температурой.

При исследовании анализа крови у данных детей ни у одного ребёнка не было нейтрофильного лейкоцитоза. При биохимическом анализе крови у небольшого числа пациентов был не значительно повышен фибриноген.

При исследовании изменений температуры тела при различных заболеваниях органов брюшной полости было выявлено, что такие заболевания как гастрит и кишечная колика чаще протекали без повышения температуры. С высокой температурой поступили дети с язвенной болезнью желудка и кишечной коликой у ребенка 3-х лет. В результате лечения температура нормализовалась.

При исследованиях показателей крови и температуры наблюдалась такая динамика: при снижении температуры до нормальных значений такие показатели крови как, СОЭ и лейкоциты так же приходили в норму. Заболевания протекали как у мальчиков, так и у девочек одинаково и не было выявлена зависимость половой принадлежности и течения заболевания.

Рэферат

Дыпломная праца “Асаблівасці тэрмарэгуляцыі ў дзяцей пры захворваннях органаў брушной поласці” складаецца з ўвядзення, трох кіраўнікоў, эксперыментальнай часткі, заключэння і спісу выкарыстанай літаратуры. Аб’ём працы складае 76 старонак, 8 малюнкаў, 11 табліц, 36 крыніц, 1 прыкладанне.

Ключавыя словы: тэмпература цела, субфебрыліцет, захворванні брушной поласці, аналіз крыві, аналіз мачы.

Аб’ектам даследавання з’яўляюцца пацыенты дзіцячага хірургічнага аддзялення, якія знаходзіліся на стацыянарным лячэнні.

Мэта працы: вывучэнне асаблівасцяў тэрмарэгуляцыі ў дзяцей пры захворваннях органаў брушной поласці, якія знаходзіліся на стацыянарным лячэнні.

Метадам даследавання былі дадзеныя агульнага і біяхімічнага аналізу крыві, дадзеныя агульнага аналізу мачы, сутачная дынаміка тэмпературы цела.

Вынікі даследаванняў: былі вывучаны такія захворванні брушной поласці як: гастрыт, язавая хвароба страўніка, інвагинация кішачніка, кішачная коліка. Самымі распаўсюджанымі захворваннямі сярод дзяцей з’яўляюцца - гастрыт і язва страўніка. Гэтыя захворванні часцей сустракаюцца сярод дзяцей 9-14 гадоў.

Было абследавана 40 дзяцей з рознымі паталогіямі і рознай тэмпературай, з іх 25 дзяцей былі з субфебрыльнай тэмпературай.

Пры даследаванні аналізу крыві ў дадзеных дзяцей ні ў аднаго дзіцяці не было нейтрафільнага лейкацытозу. Пры біяхімічным аналізе крыві ў невялікай колькасці пацыентаў быў не значна павышаны фібрынаген. Пры даследаванні змен тэмпературы цела пры розных захворваннях органаў брушной поласці было выяўлена, што такія захворванні як гастрыт і кішачная коліка часцей працякалі без павышэння тэмпературы. З высокай тэмпературай паступілі дзеці з язавай хваробай страўніка і кішачнай колікай ў дзіцяці 3-х гадоў. У выніку лячэння тэмпература нармалізавалася.

Пры даследаваннях паказчыкаў крыві і тэмпературы назіралася такая дынаміка: пры зніжэнні тэмпературы да нармальных значэнняў такія паказчыкі крыві як, СОЭ і лейкацыты гэтак жа прыходзілі ў норму. Захворвання працякалі як у хлопчыкаў так і ў дзяўчынак аднолькава і не было выяўлена залежнасці палавой прыналежнасці і плыні захворвання.

Abstract

Diploma work “ Features of thermoregulation in children with diseases of the abdominal cavity” consists of an introduction, three chapters, the experimental part, conclusion and bibliography. The amount of work is 76 pages, 8 figures, 11 tables, 36 sources, 1 appendix.

Key words: body temperature, fever, diseases of abdomen, blood test, urine test.

Children are the object of research of children's surgical department, were hospitalized.

The purpose of this work is the study of peculiarities of thermoregulation in children with diseases of the abdominal cavity, who were on inpatient treatment.

Methods of study were data general blood analysis, biochemical analysis of blood and urine analysis, daily dynamics of body temperature .

Results of researches: such diseases of abdominal cavity as gastritis, stomach ulcer, intestinal invagination, intestinal colic were studied. The most common diseases among children are gastritis and stomach ulcers. These diseases are more common among children 9-14 years.

40 children with different pathologies and different temperatures were examined, 25 of them had subfebrile temperature.

In the study of blood tests in these children, no child had neutrophilic leukocytosis. In the biochemical analysis of blood in a small number of patients, fibrinogen was not significantly increased.

In the study of changes in body temperature in various diseases of the abdominal cavity, it was revealed that diseases such as gastritis and intestinal colic more often proceeded without increasing the temperature. With high temperature entered the children with peptic ulcer of the stomach and intestinal colic, the child 3 years. As a result of treatment, the temperature normalized.

In the study of blood parameters and temperature was observed such dynamics: with a decrease in temperature to normal values, such as blood counts, ESR and leukocytes also came to normal.