

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
БИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ
Кафедра физиологии человека и животных

БОНДАРЬ
Александра Александровна

СИМПАТИЧЕСКАЯ РЕГУЛЯЦИЯ ПРИ ИЗМЕНЕНИИ
ФУНКЦИИ ПОЧЕК
Дипломная работа

Научный руководитель:
кандидат биологических наук,
доцент К.М. Люзина

«Допустить к защите»
«__» _____ 2018 г.
Зав. кафедрой физиологии
человека и животных
доктор биологических наук, профессор
_____ А.Г. Чумак

Минск, 2018

РЕФЕРАТ

Дипломная работа 95 с., 11 табл., 26 рис., 70 источников, 16 приложений.

ВЕГЕТАТИВНАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА, МОЧЕКАМЕННАЯ БОЛЕЗНЬ, ПОЧЕЧНАЯ КОЛИКА, АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ, ОБЕЗБОЛИВАНИЕ.

Объект исследования: пациенты с приступом почечной колики урологического отделения ГУЗ «Гомельская городская клиническая больница скорой медицинской помощи».

Цель дипломной работы: определение вклада симпатического влияния на сердечно-сосудистую систему при почечной колике.

Задачи дипломной работы: определить вегетативный тонус, вегетативную реактивность и вегетативное обеспечение у пациентов урологического отделения; установить взаимосвязь процессов активации центров симпатической нервной системы при возникновении висцеральной боли и изменений показателей сердечно-сосудистой системы; провести анализ действия обезболивающих препаратов и процедур, проводимых в отделении.

Методы исследования: измерение пульса, артериального давления и частоты дыхательных движений; расчет по формулам среднего артериального давления; анализ показателей вегетативной нервной системы; статистический анализ.

При изучении статистических данных по заболеваемости мочекаменной болезнью было отмечено следующее: мужчины чаще, чем женщины болеют мочекаменной болезнью; возрастом повышенного риска можно считать 40 – 60 лет; конкременты чаще образуются в правой почке и локализуются в нижней трети мочеточника.

Большинство из пациентов (97,5%) имели исходный повышенный симпатический или парасимпатический тонус. У 58% пациентов во время приступа почечной колики происходило перераспределение влияний отделов вегетативной нервной системы, но после купирования приступа, вегетативный тонус у большинства пациентов возвращался к исходному.

В результате анализа межсистемных взаимосвязей между сердечно-сосудистой и дыхательной системами было установлено, что у 36,7% пациентов отмечается рассогласование в деятельности отдельных висцеральных систем во время приступа почечной колики. Почечная колика сопровождалась ростом артериального давления, тошнотой и рвотой (не приносящей облегчения), которые возникают почти одновременно с болью в пояснице.

Организм человека реагирует на приступ сильной боли активацией многих функциональных систем, включая те, которые реагируют на стресс, боль, изменения показателей внутренней среды. Приведенные данные нашего исследования можно рассматривать как аргумент в системе доказательств того, что рост артериального давления может рассматриваться в качестве объективного маркера висцеральной боли у человека.

РЭФЕРАТ

Дыпломная работа 95 с., 11 табл., 26 малюнкаў, 70 крыніц, 16 дадаткаў.

ВЕГЕТАТЫЎНАЯ НЕРВОВАЯ СІСТЭМА, МОЧАКАМЕННАЯ ХВАРОБА, НЫРАЧНАЯ КОЛІКА, АРТЭРЫЯЛЬНЫ ЦІСК, АБЯЗБОЛЬВАННЕ.

Аб'ект даследавання: пацыенты з прыступам нырачнай колікі ўралагічнага аддзялення УАЗ "Гомельская гарадская клінічная бальніца хуткай медыцынскай дапамогі".

Мэта дыпломнай работы: вызначыць укладванне сімпатычнага ўздзеяння на сардэчна-сасудзістую сістэму пры нырачнай коліцы.

Задачы дыпломнай работы: вызначыць вегетатыўны тонус, вегетатыўную рэактыўнасць і вегетатыўнае забеспячэнне ў пацыентаў уралагічнага аддзялення; устанавіць узаемасувязь працэсаў актывацыі цэнтраў сімпатычнай нервовай сістэмы пры ўзнікненні вісцаральнага болю і змяненні паказчыкаў сардэчна-сасудзістай сістэмы; правесці аналіз удзеяння абязбольвальных прэпаратаў і працэдур, якія праводзяцца ў аддзяленні.

Метады даследавання: вымерванне пульсу, артэрыяльнага ціску і частаты дыхальных рухаў; разлік па формулах сярэдняга артэрыяльнага ціску; аналіз паказчыкаў вегетатыўнай нервовай сістэмы; статыстычны аналіз.

Пры вывучэнні статыстычных дадзеных па захворванні мочакаменнай хваробай было адзначана наступнае: мужчыны часцей, чым жанчыны хварэюць на мочакаменную хваробу; узростам павышанай рызыкі можна лічыць 40 – 60 гадоў; каменне часцей утвараюцца ў правай нырцы і лакалізуюцца ў ніжняй трэці мачаточніка.

Большасць пацыентаў (97,5%) мелі зыходны павышаны сімпатычны ці парасімпатычны тонус. У 58% пацыентаў у час прыступу нырачнай колікі адбывалася пераразмеркаванне ўплываў аддзелаў вегетатыўнай нервовай сістэмы, але пасля купіравання прыступу вегетатыўны тонус у большасці пацыентаў вяртаўся да зыходнага.

У выніку аналізу міжсістэмных узаемасувязей паміж сардэчна-сасудзістай і дыхальнай сістэмамі было ўстаноўлена, што ў 36,7% пацыентаў адзначаецца разузгадненне ў дзейнасці асобных вісцаральных сістэм у час прыступу нырачнай колікі. Нырачная коліка суправаджалася ростам артэрыяльнага ціску, млоснасцю і ванітамі (якія не прыносяць палягчэння), якія ўзнікаюць амаль адначасова з болем у паясніцы.

Арганізм чалавека рэагуе на прыступ моцнага болю актывізацыяй многіх функцыянальных сістэм, уключаючы тыя, каторыя рэагуюць на стрэс, боль, змяненне паказчыкаў унутранага асяроддзя. Прыведзеныя дадзеныя нашага даследавання можна разглядаць як аргумент у сістэме доказаў таго, што рост артэрыяльнага ціску можа разглядацца ў якаці аб'ектыўнага маркера вісцаральнага болю ў чалавека.

ABSTRACT

Diploma work 95 pages, 11 tables, 26 pictures, 70 sources, 16 applications.

VEGETATIVE NERVOUS SYSTEM, UROLITHIASIS, RENAL COLIC, ARTERIAL PRESSURE, ANESTHESIA.

Investigation object: the patients with the attack of renal colic of the urology department «Gomel city clinical hospital of emergency medical service».

The purpose of the thesis: the determination of the contribution of sympathetic influence on cardiovascular system when renal colic.

The objectives of the thesis: to determine the vegetative tone, the vegetative reactivity, the vegetative support of the patients of the urology department; to get to know the processes of relationship of activation of sympathetic nervous system centers in case of visceral pain and changes in cardiovascular parameters; to analyze the action of painkillers and procedures carried out in the department.

Methods of research: pulse measurements, arterial pressure, the frequency of respiratory movements; calculation by formulas of the average of blood pressure; analysis of indicators of vegetative nervous system; statistical analysis.

Studying the statistical data on the incidents of the urolithiasis the following was noted: men more often than women have urolithiasis; the age 40 – 60 is the age of increased risk; the calculus often formed in the right kidney and localized in the lower third of the ureter.

The majority of the patients (97,5%) had original elevated sympathetic or parasympathetic tone. During the attack renal colic 58% of the patients had the redistribution of influence of the division is vegetative nervous system, but after the arresting attack the majority of the patients had the original tone.

In the result of the analysis of the intersystem interconnections between cardiovascular and respiratory systems it was determined that there is a discrepancy in the activity of the separate visceral systems during the attack of renal colic at 36,7% of the patients. Renal colic was accompanied by increase of blood pressure, nausea and vomiting (not bringing relief), that arise with lower back pain.

The human body reacts to the attack of severe pain by activating of different functional systems, including those, that react to stress, pain and changes in the internal environment. The given data of our research can be considered as an argument in the system of evidence that the increase of arterial pressure can be considered as an objective marker of visceral pain in humans.