

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

КЛАВСУТЬ
Ксения Сергеевна

Показатели крови при пневмонии у детей разного возраста

Аннотация к дипломной работе

Научный руководитель:
ст. преподаватель Полюхович Г.С.

Минск, 2023

АННОТАЦИЯ

Дипломная работа: 44 страницы, 3 рисунка, 3 таблицы, 2 приложения, 28 источника литературы.

Ключевые слова: пневмония, детский возраст, общий и биохимический анализы крови.

Цель работы: исследование показателей крови, взятой в день госпитализации у детей разного возраста с пневмонией без уточнения возбудителя, а также видов пневмонии у них.

Работа выполнена на базе УЗ «3-я городская детская клиническая больница» г. Минска (экспресс-лаборатория приемного отделения), данные получены в 2019 и 2020 году. Диагноз пневмония устанавливали рентгенологически. 95 детей с диагнозом пневмония без уточнения возбудителя разделили по возрасту: от 0 до 1 года (n=17 детей); от 1 до 3 лет (n=21); от 4 до 6 лет (n=17); от 7 до 12 лет (n=21); от 12 до 17 лет (n=19). В день госпитализации у детей исследовали общий и биохимический анализы крови.

Анализ данных показал, что в каждой возрастной группе сегментарная пневмония встречалась у 60-70 % детей, очаговая пневмония - у 30-40 % детей; крупозная и интерстициальная пневмонии отмечались в единичных случаях.

Далеко не у всех детей с пневмонией в день госпитализации показатели крови, указывающие на воспалительный процесс, превышали нормативные значения. В общем анализе крови в возрастной группе до 1 года СОЭ превышала норму у 47 % детей, в остальных возрастных группах - всего у 15-23 % заболевших детей. Количество лейкоцитов было повышено у 61% детей 7-12 лет, в большинстве других возрастных групп – приблизительно у 30-40 % детей. В биохимическом анализе крови С-реактивный белок немного превышал нормативные значения у 25-40 % детей 1-6 лет, у 50 % детей 7-12 лет, у 14 % детей - в 12-17 лет. Показатели фермента АлАТ превышали норму у 10-12 % детей от года до 6; значения АсАТ практически не изменялись.

Таким образом, для постановки диагноза пневмония, решающую роль играет рентгенологическое исследование грудной клетки, а анализы крови являются вспомогательными исследованиями.

АНАТАЦЫЯ

Дыпломная праца: 44 старонкі, 3 малюнка, 3 табліцы, 2 дадатку, 28 крыніцы літаратуры.

Ключавыя словы: пнеўманія, дзіцячы ўзрост, агульны і біяхімічны аналізы крыві.

Мэта працы: Даследаванне паказчыкаў крыві, узятай у дзень шпіталізацыі ў дзяцей рознага ўзросту з пнеўманіяй без удакладнення ўзбуджальніка, а таксама відаў пнеўманіі ў іх.

Работа выканана на базе УАЗ «3-я гарадская дзіцячая клінічная бальніца» г.Мінска (Экспрэс-лабараторыя прыёмнага аддзялення), дадзеныя атрыманы ў 2019 і 2020 годзе. Дыягназ пнеўманія ўсталёўвалі рэнтгеналагічна. 95 дзяцей з дыягназам пнеўманія без удакладнення ўзбуджальніка падзялілі па ўзросце: ад 0 да 1 года (n=17 дзяцей); ад 1 да 3 гадоў (n=21); ад 4 да 6 гадоў (n=17); ад 7 да 12 гадоў (n=21); ад 12 да 17 гадоў (n=19). У дзень шпіталізацыі ў дзяцей даследавалі агульны і біяхімічны аналізы крыві.

Аналіз дадзеных паказаў, што ў кожнай узроставай групе сегментарная пнеўманія сустракалася ў 60-70% дзяцей, очаговая пнеўманія - у 30-40% дзяцей; крупозная і міжтканкавая пнеўманіі адзначаліся ў адзінкавых выпадках.

Далёка не ва ўсіх дзяцей з пнеўманіяй у дзень шпіталізацыі паказчыкі крыві, якія паказваюць на запаленчы працэс, перавышалі нарматыўныя значэння. У агульным аналізе крыві ва ўзроставай групе да 1 года СОЭ перавышала норму ў 47% дзяцей, у астатніх узроставых групах - усяго ў 15-23% хворых дзяцей. Колькасць лейкоцытаў было падвышана ў 61% дзяцей 7-12 гадоў, у большасці іншых узроставых груп – прыблізна ў 30-40% дзяцей. У біяхімічным аналізе крыві з-рэактыўны бялок трохі перавышаў нарматыўныя значэння ў 25-40% дзяцей 1-6 гадоў, у 50% дзяцей 7-12 гадоў, у 14% дзяцей - у 12-17 гадоў. Паказчыкі фермента АлАТ перавышалі норму ў 10-12% дзяцей ад года да 6; значэння АсАТ практычна не змяняліся.

Такім чынам, для пастаноўкі дыягназу пнеўманія, вырашальную ролю адыгрывае рэнтгеналагічнае даследаванне грудной клеткі, а аналізы крыві з'яўляюцца дапаможнымі даследаваннямі.

ANNOTATION

Thesis: 44 pages, 3 figures, 3 tables, 2 appendices, 28 sources of literature.

Keywords: pneumonia, childhood, general and biochemical blood tests.

The purpose of the work: to study the indicators of blood taken on the day of hospitalization in children of different ages with pneumonia without specifying the causative agent, as well as the types of pneumonia in them.

The work was carried out on the basis of the Healthcare establishment «The third City Children's Clinical Hospital» in Minsk (express laboratory of the reception department), the data were obtained in 2019 and 2020. The diagnosis of pneumonia was established radiologically. 95 children diagnosed with pneumonia without specifying the causative agent were divided by age: from 0 to 1 year (n=17 children); from 1 to 3 years (n=21); from 4 to 6 years (n=17); from 7 to 12 years (n=21); from 12 to 17 years (n=19). On the day of hospitalization, the children were examined for general and biochemical blood tests.

Data analysis showed that in each age group, segmental pneumonia occurred in 60-70% of children, focal pneumonia - in 30-40% of children; croup and interstitial pneumonia were observed in isolated cases.

Not all children with pneumonia on the day of hospitalization had blood counts indicating an inflammatory process that exceeded the normative values. In the general blood test in the age group up to 1 year, ESR exceeded the norm in 47% of children, in other age groups - only 15-23% of sick children. The number of leukocytes was increased in 61% of children aged 7-12 years, in most other age groups – approximately 30-40% of children. In the biochemical blood analysis, C-reactive protein slightly exceeded the normative values in 25-40% of children aged 1-6 years, in 50% of children aged 7-12 years, in 14% of children aged 12-17 years. The indicators of the ALAT enzyme exceeded the norm in 10-12% of children from one year to 6; the values of AsAT practically did not change.

Thus, for the diagnosis of pneumonia, a crucial role is played by an X-ray examination of the chest, and blood tests are auxiliary studies.