

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

**СКРИГАЛОВСКАЯ**

Мария Александровна

**ВАРИАТИВНОСТЬ ПРОЯВЛЕНИЙ МОТОРНОЙ**  
**АКТИВНОСТИ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА ПРИ**  
**КОНТАМИНАЦИИ**

Аннотация к дипломной работе

Научный руководитель:

кандидат биологических наук,

доцент Т.В. Каравай

Минск, 2024

## РЕФЕРАТ

Дипломная работа 54 с., 9 рис., 8 табл., 56 источников.

**Ключевые слова:** контаминация, острые кишечные инфекции, симптомы, анализ заболеваемости, возбудитель, метод лабораторной диагностики, реакция.

**Объект исследования:** проявления моторной активности пищеварительного тракта при контаминации.

**Цель работы:** изучить вариативность клинических проявлений моторной активности пищеварительного тракта при контаминации.

**Методы исследования:** лабораторная диагностика острых кишечных инфекций, эпидемиологический, статистический метод.

В ходе проведенного анализа анкет 137 детей с острыми кишечными инфекциями различной этиологии тяжёлой степени в возрасте от 0 до 18 лет, находившийся в стационаре на базе УЗ «Городская детская инфекционная больница г. Минск» в ноябре 2019-2022 годах было выявлено следующее:

- возрастной состав детей был следующим: 33,58 % детей 0-2 года; 28,47 % – 3-6 лет; 21,9 %– 7-14 лет; 16,05 %– 15-17 лет. Мальчиков – 62, девочек – 75. Со средним течением с госпитализацией выявлены группы детей, посещающие детские дошкольные учреждения и школы.

- клиническими проявлениями для течения острых кишечных инфекций, не зависимо от сочетания с другими патогенами, характерно острое начало. Повышение температуры тела, диарейный синдром у большинства детей. Длительная диарея и высокая кратность стула была зарегистрирована у 33,58% детей в возрасте 0-2 лет. Выявлена большая длительность

лихорадочного периода у детей 3-17 лет составила 2-3 дня. Субфебрильная температура тела выявлена у 53,1% детей во всех возрастных группах, фебрильная температура тела у 34,6 % детей в возрасте 0-2 года, 3-6 лет и 7-14 лет, пиретическая температура тела у 2,2% детей в возрасте 3-6 лет и 15-17 лет. Многократная и длительная рвота выявлена у 28,47% детей в возрасте 3-6 лет.

## РЭФЕРАТ

Дыпломная работа 54 с., 9 мал., 8 табл., 56 крыніц.

**Ключавыя словы:** кантамінацыя, вострыя кішачныя інфекцыі, сімптомы, аналіз захворвання, узбуджальнік, метады лабараторнай дыягностыкі, рэакцыя.

**Аб'ект даследавання:** праявы маторнай актыўнасці стрававальнага гасцінца пры кантамінацыі.

**Мэта працы:** вывучыць варыятыўнасць клінічных праяў маторнай актыўнасці стрававальнага тракта пры кантамінацыі.

**Метады даследавання:** лабараторная дыягностыка вострых кішачных інфекцый, эпідэміялагічны, статыстычны метады.

У ходзе праведзенага аналізу анкет 137 дзяцей з вострымі кішачнымі інфекцыямі рознай этыялогіі цяжкай ступені ва ўзросце ад 0 да 18 гадоў, які знаходзіўся ў стацыянары на базе УАЗ "Гарадская дзіцячая інфекцыйная бальніца г. Мінск" у лістападзе 2019-2022 гадах было выяўлена наступнае:

- узростава склад дзяцей быў наступным: 33,58% дзяцей 0-2 гады; 28,47% – 3-6 гадоў; 21,9%– 7-14 гадоў; 16,05%– 15-17 гадоў. Хлопчыкаў-62, дзяўчынак-75. З сярэднім цяжэннем са шпіталізацыяй выяўлены групы дзяцей, якія наведваюць дзіцячыя дашкольныя ўстановы і школы.

- клінічнымі праявамі для плыні вострых кішачных інфекцый, не залежна ад спалучэння з іншымі патагенамі, характэрна востры пачатак. Павышэнне тэмпературы цела, дыярэйныя сіндром у большасці дзяцей. Працяглая дыярэя і высокая кратнасць дыярэі была зарэгістраваная ў 33,58% дзяцей ва ўзросце 0-2 гадоў. Выяўлена вялікая працягласць ліхаманкавага перыяду ў дзяцей 3-17 гадоў склала 2-3 дня. Субфебрыльная тэмпература цела выяўлена ў 53,1% дзяцей ва ўсіх узроставак груп, фебрыльная тэмпература цела ў 34,6% дзяцей ва ўзросце 0-2 гады, 3-6 гадоў і 7-14 гадоў, пірэтычная тэмпература цела ў 2,2% дзяцей ва ўзросце 3-6 гадоў і 15-17

гадоў. Шматразовая і працяглая ваніты выяўлена ў 28,47% дзяцей ва ўзросце 3-6 гадоў.

## ABSTRACT

Thesis 54 p., 9 figures, 8 tables, 56 sources.

**Keywords:** contamination, acute intestinal infections, symptoms, morbidity analysis, pathogen, laboratory diagnostic method, reaction.

**The object of the study:** the manifestations of motor activity of the digestive tract during contamination.

**The purpose of the work:** to study the variability of clinical manifestations of the motor activity of the digestive tract during contamination.

**Research methods:** laboratory diagnosis of acute intestinal infections, epidemiological, statistical method.

During the analysis of questionnaires, there are 137 children with acute intestinal infections of various etiologies and severe degrees aged from 0 to 18 years old, who were in a hospital based on the UZ "Minsk City Children's Infectious Diseases Hospital" in November 2019-2022, the following was revealed:

- the age composition of children was as follows: 33.58% of children 0-2 years old; 28.47% – 3-6 years old; 21.9% – 7-14 years old; 16.05% – 15-17 years old. Boys – 62, girls – 75. With an average course of hospitalization, groups of children attending preschool institutions and schools were identified.

- clinical manifestations for the course of acute intestinal infections, regardless of combination with other pathogens, are characterized by an acute onset. Fever, diarrheal syndrome in most children. Prolonged diarrhea and high stool multiplicity were reported in 33.58% of children aged 0-2 years old. A long duration of the febrile period in children 3-17 years old was revealed, which amounted to 2-3 days. Subfebrile body temperature was detected in 53.1% of children in all age groups, febrile body temperature in 34.6% of children aged 0-2 years old, 3-6 years old and 7-14 years old, pyretic body temperature in 2.2% of children aged 3-6 years old and 15-17 years old. Repeated and prolonged vomiting was detected in 28.47% of children aged 3-6 years old.