МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Кваліфікаційна робота

на тему: «Особливості фізіолого-біохімічних показників крові у дітей дошкільного віку при доброякісному лімфоретикульозі»

Виконала: студентка 4 курсу, ЗНУ
напрямку підготовки 6.040102 Біологія
Угрімова Ірина Олександрівна

Керівник: доцент, к.б.н. Малько М.М.

Доброякісний лімфоретикульоз – група клінічних синдромів, обумовлених інфікуванням організму бактерією *Bartonella henselae.* Частіше за все хворіють хлопчики дошкільного та молодшого шкільного віку. Основним джерелом захворювання є кошенята. Враховуючи це, дане захворювання часто називають фелінозом.

У більшості випадків, у осіб з нормальним імунним статусом, спостерігають доброякісний перебіг захворювання, а у людей з пригніченим імунітетом – можливе виникнення ускладнень. Враховуючи це, вивчення функціонального стану системи крові є важливим елементом прогнозу перебігу захворювання.

Актуальність роботи

Обумовлена недостатнім рівнем вивчення фізіологічних та біохімічних показників крові у дітей дошкільного віку хворих на доброякісний лімфоретикульоз, що ускладнює прогнозування перебігу захворювання.

Мета роботи

полягала у з’ясуванні особливостей гематологічних та біохімічних показників у дітей дошкільного віку при доброякісному лімфоретикульозі.

Задачі

- Сформувати експериментальну групу дітей дошкільного віку, хворих на доброякісний лімфоретикульоз.
- Оцінити відповідність нормі показників білої та червоної крові у обстежених.
- З’ясувати особливості біохімічних показників крові у дітей, хворих на доброякісний лімфоретикульоз.

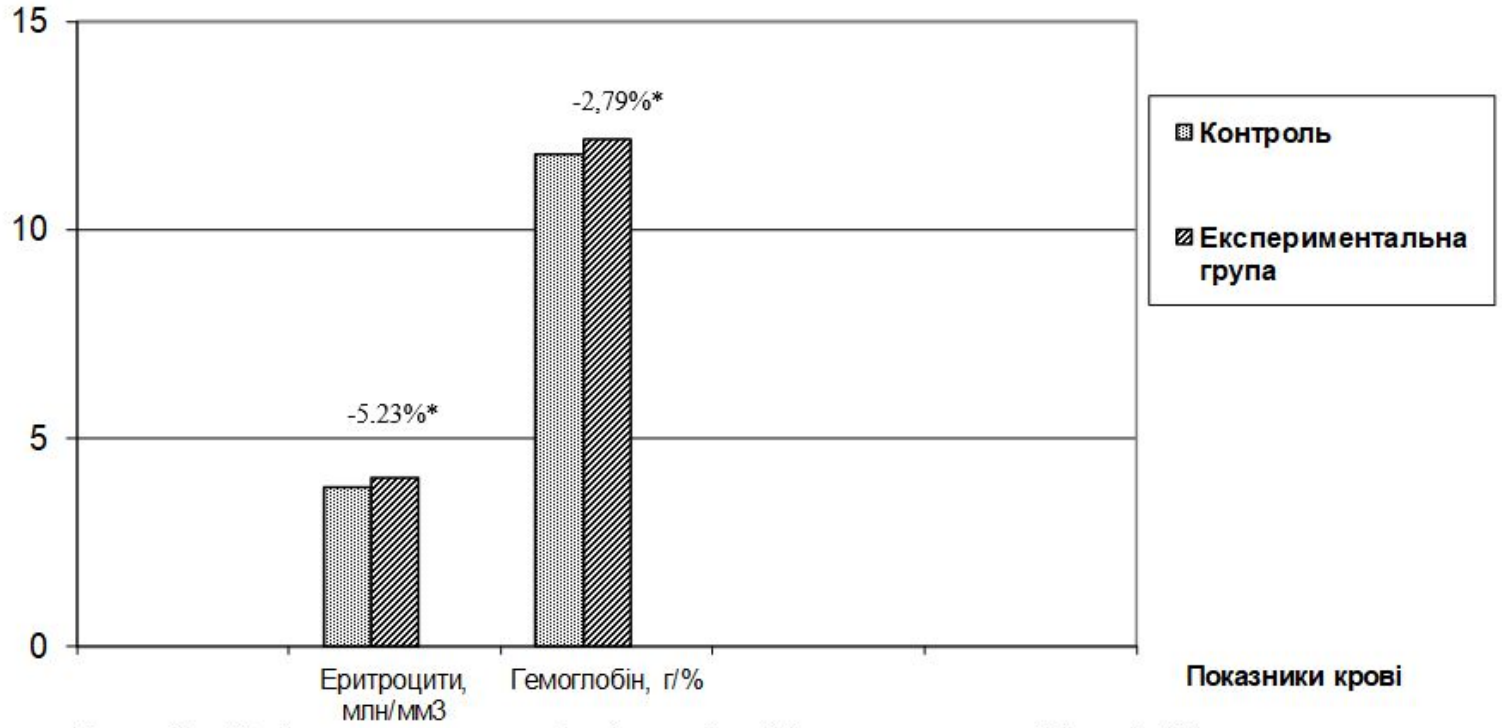

Рис. 1 - Вміст еритроцитів (млн/мм3) та гемоглобіну (г%) у людей контрольної група та дітей, хворих на доброякісний лімфоретикульоз

Прим. *- p<0,05,

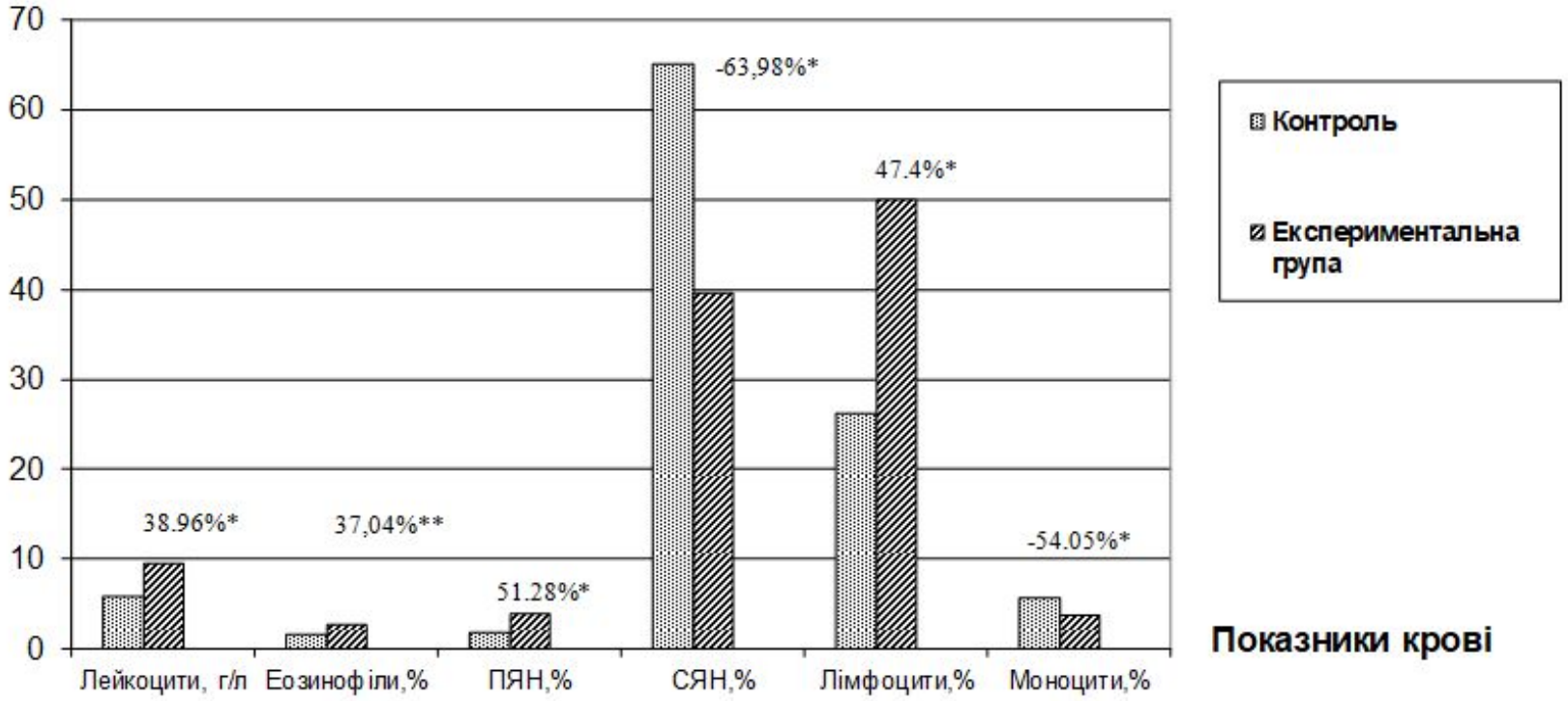

Рис. 2 - Вміст лейкоцитів, еозинофілів, ПЯН, СЯН, лімфоцитів та моноцитів у людей контрольної група та дітей, хворих на доброякісний лімфоретикульоз

Прим. *- p<0,05, **-p>0,05

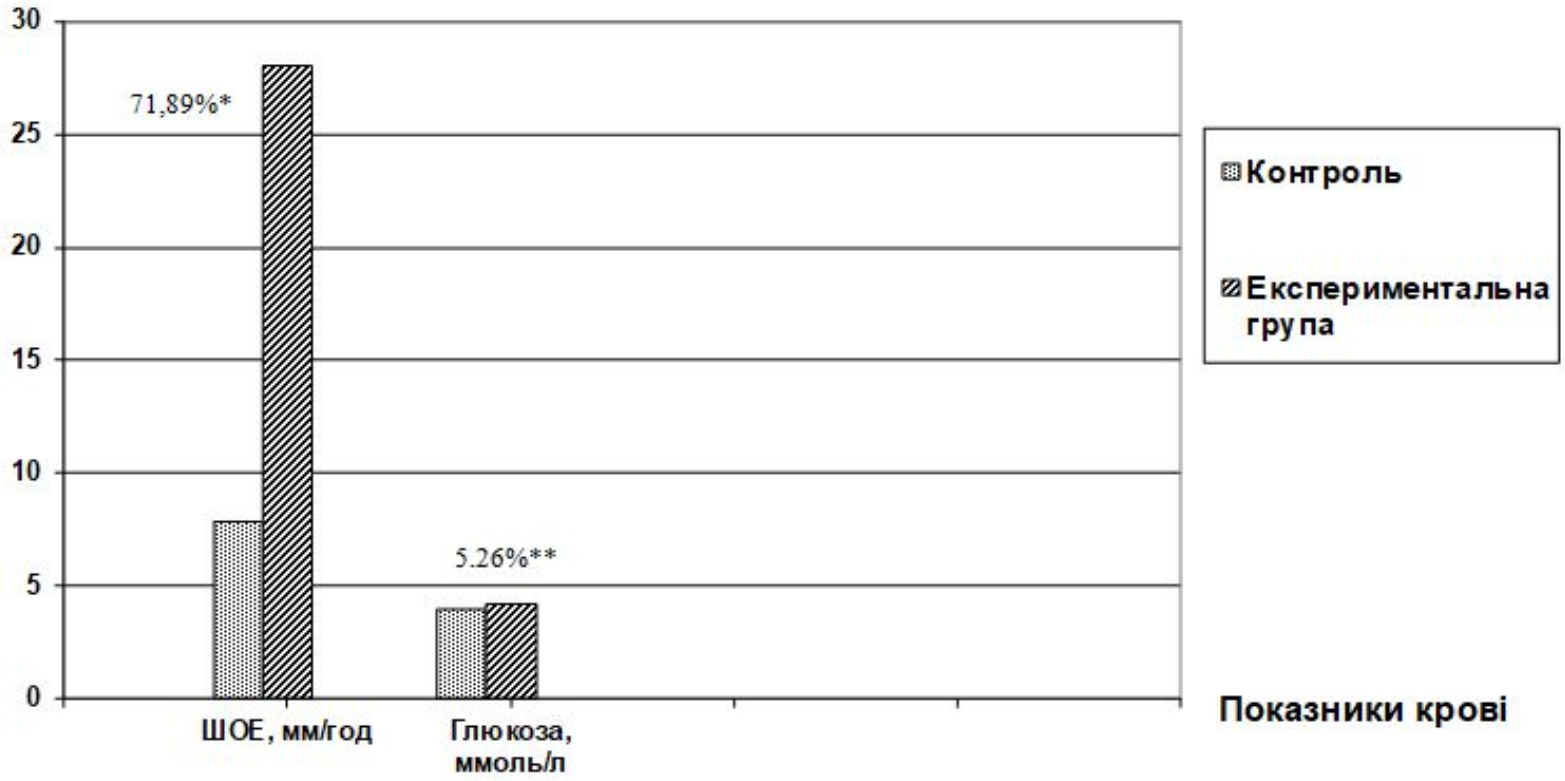

Рис. 3 - Показники ШОЕ та глюкози в крові людей контрольної групи та дітей, хворих на доброякісний лімфоретикульоз

Прим. *- p<0,05, **-p>0,05

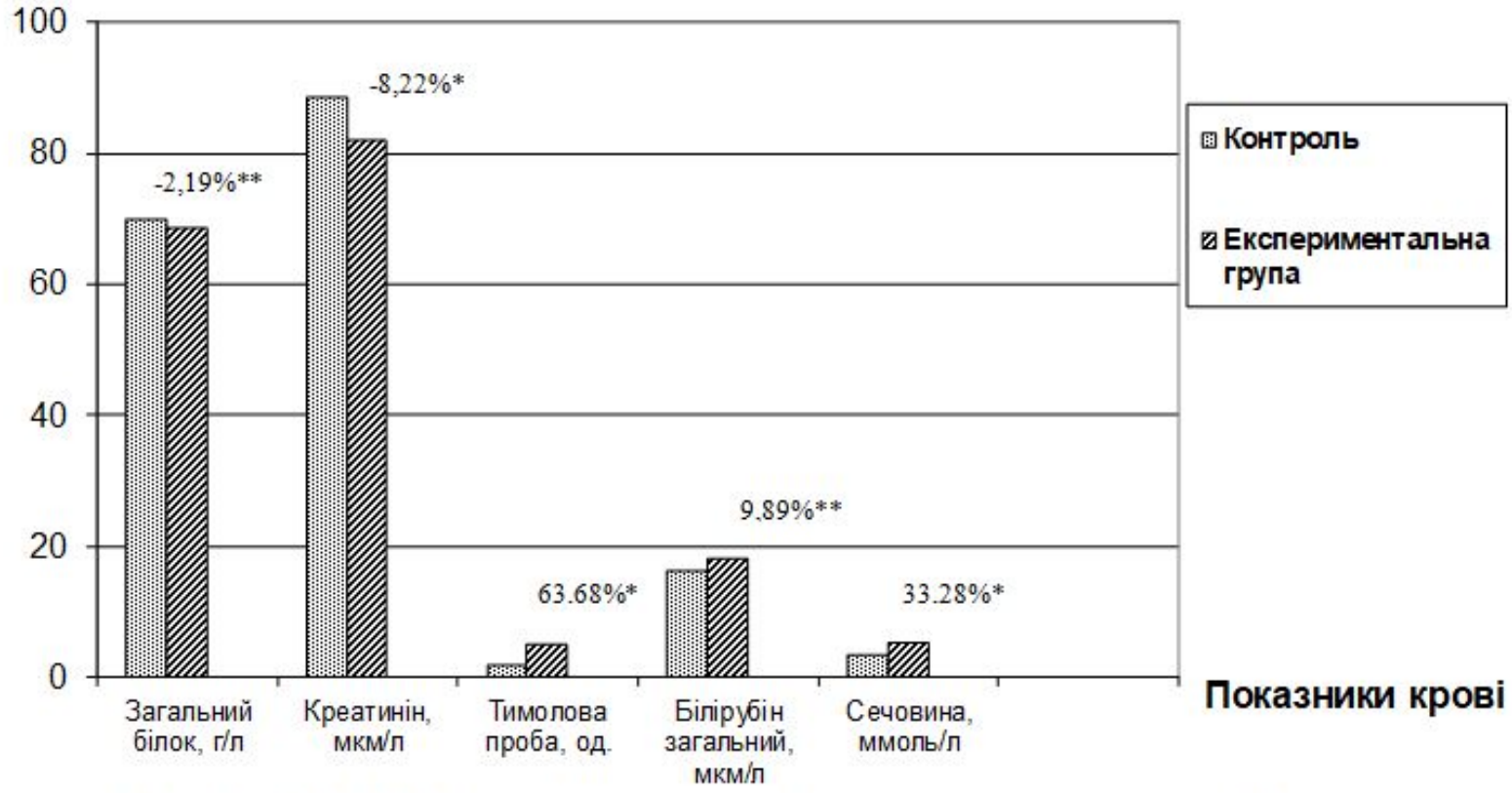

Рис. 4 - Біохімічні показники крові у людей контрольної групи та дітей, хворих на доброякісний лім форетикульоз

Прим. *- p<0,05, **-p>0,05

Висновки

- Показники червоної крові (еритроцити, гемоглобін, кольоровий показник) у дітей, хворих на доброякісний лімфоретикульоз, відповідають нормі. Належне значення вмісту білірубіну вказує на помірний гемоліз еритроцитів.
- Загальний білок та креатинін знижені відносно контрольних значень, що відображає вікові особливості обстежених.
- У показниках білої крові спостерігаємо помірне збільшення еозинофілів, а також моноцитоз та нейтрофільоз, що свідчить про підвищену активність імунної системи.
- Підвищення вмісту сечовини характеризує недостатність секреторної функції нирок.
- Достовірне підвищення величини ШОЕ та тимолової проби свідчить про наявність інтоксикації організму дітей, хворих на доброякісний лімфоретикульоз.
- Рівень глікемії у обстежених обох експериментальних груп достовірних відмінностей не вказує.

Дякую за увагу!