

ВПЛИВ ФІЗИЧНОГО РОЗВИТКУ НА ОСОБЛИВОСТІ ГІПЕРТЕРМІЧНОЇ РЕАКЦІЇ У ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА РИНОФАРИНГІТ

*Острополец А.С., Грибовод В.В., Кебашвілі С.В.
науковий керівни – д. мед.н., проф. Охачкіна О.В.
Харківський національний медичний університет,
кафедра пропедевтики педіатрії №1*

Останнім часом науковці висловлюють думку щодо впливу фізичного розвитку(ФР) на перебіг та тривалість лихоманки при гострих респіраторних захворюваннях. Проте чітких даних з цього питання у літературі не існує.

Мета дослідження: встановити особливості перебігу та тривалості лихоманки при ринофарингітах в залежності від рівню ФР дитини. Для встановлення даної залежності було обстежено 53 дитини віком 1 місяць -17 років. ФР оцінювали у дітей до 3 років згідно наказу МОЗ України № 149, у дітей старше 3 років згідно рекомендаціям ВООЗ (2008).

Аналіз результатів дослідження показав, що серед обстежених дітей 38% мали ФР вище, 16% - нижче середнього та 46% - середні показники ФР. З них серед хлопчиків 37% мали ФР вище, 15,5% - нижче середнього та 47,5% - середні показники ФР, серед дівчат 39% мали ФР вище, 16,3% - нижче середнього та 44,7% - середні показники ФР. Тривалість лихоманки у дітей з ринофарингітом в середньому становила 2 дні. При цьому у дітей з підвищеними показниками ФР лихоманка тривала в середньому на 1,2 днів довше ніж у дітей з середніми та низькими показниками ФР. Гіпертермічні показники встановлені у 48,1% дітей, з них у 44% дітей з підвищеними показниками ФР, у 8% з низьким рівнем ФР та у 48% дітей з середнім рівнем ФР. Достовірних розбіжностей між тривалістю лихоманки у дівчат та хлопчиків виявлено не було.

Таким чином, тривалість лихоманки у дітей з ринофарингітами залежить від рівню ФР, але не має гендерних або вікових особливостей.