

ИЗМЕНЕНИЕ КОЖНОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ ПРИ ОСТРОЙ РЕСПИРАТОРНОЙ ПАТОЛОГИИ У МОЛОДЕЖИ

*Денисенко Алина Андреевна, Рукша Павел Александрович, лечебный
факультет, 3 курс,
Гродненский государственный медицинский университет,
Республика Беларусь, г. Гродно*

*Научный руководитель: Пац Н. В., канд. мед. наук, доцент,
доцент кафедры общей гигиены и экологии*

Статья посвящена изучению кожной температуры у лиц с острой респираторной инфекцией и лиц без данной патологии. Был использован метод измерения кожной температуры электротермометром. Материал дает характеристику о кожной температуре в различных точках справа и слева, соответственно. В ходе выполненных исследований температура у лиц с патологией в области 4-го межреберья достоверно выше справа и слева. Данные исследования могут быть использованы врачами всех специальностей.

The article is devoted to the study of skin temperature in persons with acute respiratory viral infection and person with out this pathology. The method of measuring the skin temperature with an electrothermometer was used. The material gives a characteristic about the skin temperature at various points on the right and left, respectively. In the course of the performed studies, the temperature of streets with pathology in the area of the 4th intercostal space is significantly higher on the right and left. These studies can be used by doctors of all specialties.

Ключевые слова: кожная температура; молодежь; острая респираторная инфекция.

Keywords: skin temperature; young people; acute respiratory viral infection.

Введение. Измерение локальной температуры является одним из важных критериев изменений в организме. В настоящее время, в век информационных технологий, развиваются различные методы исследования локальной температуры тела: инфракрасная термометрия, тепловидение, радиотермометрия и т. д. Поэтому измерение кожной температуры всегда являлось простым и доступным методом определения нарушений, различного генеза, в организме. И на данный момент в связи с пандемией измерение кожной температуры является неотъемлемым инструментом в выявлении данной болезни. Так как данный метод имеет высокую чувствительность и абсолютную безопасность локальной термометрии используется для первого этапа профилактических и диагностических обследований, а также в качестве мониторинга и контроля эффективности лечения многих заболеваний.

Цель настоящего исследования – изучение изменения кожной температуры у молодежи с респираторной патологией в осенний период.

Методы исследования. Электротермометр для определения температуры тела. Температуру кожи определяли в следующих точках (справа и слева): на лбу – на 3–4 см от средней линии, на груди – на уровне 4-го межреберья, на

плече на середине медиальной линии по наружной поверхности, на кисти – на тыльной стороне между первым и вторым пальцами по стандартной методике [1].

Организация исследования. Исследование проводилось на базе Гродненского государственного медицинского университета в помещении при температуре +20 °С, относительной влажности 48 %.

Объект исследования – 40 студентов. Все обследуемые были разделены на две группы: студенты, имеющие острые респираторные инфекции, и здоровые студенты (контрольная группа).

Результаты исследования.

Температурная асимметрия, превышающая 0,5 является проявлением патологических изменений. Для сравнения нормальной средней температуры и средней температуры кожи у людей с острой респираторной патологией представлены в 4 локализациях: лоб, плечо, 4-е межреберье, кисть.

Средняя температура у лиц с острой респираторной патологией в области 4-го межреберья справа 34,85 °С, слева 34,81 °С. А у здоровых лиц в этой же области справа 34,21 °С, слева 34,16 °С. При анализе отличий кожной температуры справа и слева в области 4-го межреберья у здоровых и лиц с респираторной патологией было отмечено, что разница уровня кожной температуры у здоровых и больных в правом межреберье составила 0,64 °С, а в левом межреберье 0,65 °С.

Достоверных отличий у лиц с острой респираторной патологией и здоровых в области кисти справа и слева получено не было. Но отмечена разница между уровнем кожной температуры у лиц с патологией и здоровых. Разница температур между правыми кистями составила 0,3 °С, между левыми 0,15 °С.

Средняя температура у лиц с респираторной патологией в области лба справа составила 33,63 °С, в области лба слева 33,55 °С. Была выявлена разница температур в области лба справа у лиц с респираторной патологией и без данной патологии, которая составила 0,35 °С, в области лба слева разница составила 0,46 °С.

Нами не выявлено достоверных отличий в показателях кожных температур в точках на плече справа у лиц с патологией и здоровых, а в области левого плеча разница составила 0,12 °С.

Кожная температура отличается не только между 2 обследованными группами (группа контроля и группа людей с острой респираторной патологией), но и в различных точках измерения (т.е. справа и слева).

Анализируя данные, которые были собраны и изучены нами в ходе проведения данной работы, можно сказать, что у лиц с ОРИ температура во всех точках измерения выше, чем у лиц без данной патологии, самая высокая температура у лиц с ОРИ наблюдается в области плеча и в области 4-го межреберья. Данные изменения кожной температуры могут говорить о каких-либо патологических изменениях в организме.

Поскольку ни один из существующих сегодня неинвазивных диагностических методов не имеет такой широты диагностического диапазона при оценке изменения состояния здоровья при острых респираторных заболеваниях, можно

рассматривать возможность применения инфракрасной термометрии для обследования любых контингентов населения с целью экспресс-диагностики.

Поэтому знания о параметрах изменений локальной температуры кожи человека открывают новые возможности для более эффективной работы врачей практически всех специальностей.

Вывод. У лиц с острой респираторной инфекцией температура во всех точках измерения выше, чем у лиц без данной патологии, самая высокая температура у лиц с острой респираторной патологией наблюдалась в области плеча и в области 4-го межреберья.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Гурова, А. И. Практикум по общей гигиене / А. И. Гурова, О. Е. Орлова – М. : УДН 1991. – С.22–23.