

СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О МЕХАНИЗМАХ И КЛИНИЧЕСКОЙ РОЛИ ЛИХОРАДКИ ПРИ ПНЕВМОНИИ

*Халбекова Диера Хушидбековна, студентка 212-А группы, стоматологический
факультет*

Научный руководитель: ассистент Мирзаахмедова Н.А

Ташкентский государственный стоматологический институт, Узбекистан

Актуальность.

Лихорадка — одна из наиболее частых защитных реакций организма, сопровождающая многие инфекционные заболевания, включая пневмонию. Повышение температуры тела активирует иммунные механизмы и способствует борьбе с возбудителями. Понимание патофизиологических основ лихорадки важно для диагностики, прогноза и выбора терапии, особенно в случаях тяжёлой инфекционной патологии, такой как пневмония. **Цель исследования:**

Изучить патофизиологические механизмы развития лихорадки, её проявления при пневмонии и определить её клинико-диагностическое значение. **Материалы и методы:**

В работе использованы современные научные публикации, обзоры и статьи, отражающие патофизиологические механизмы лихорадки и её проявления при пневмонии.

Также проведён анализ клинических источников и учебной литературы по патологической физиологии. Основное внимание уделено взаимосвязи иммунного ответа, выработки пирогенов, нейрогуморальной регуляции температуры и их отражению в клинической картине воспалительных заболеваний лёгких.

Результаты и обсуждение:

Лихорадка при пневмонии вызывается экзогенными пирогенами (бактериальными токсинами), которые активируют иммунную систему и способствуют выработке эндогенных пирогенов (интерлейкины, TNF- α). Эти вещества воздействуют на гипоталамус, вызывая синтез простагландина E₂, который изменяет установочную точку терморегуляции. Результатом становится повышение температуры тела. Клинически это проявляется ознобом, слабостью, тахикардией и потливостью.

Умеренная лихорадка способствует подавлению размножения микроорганизмов и активации иммунной системы, однако при чрезмерной температуре могут возникать осложнения: обезвоживание, перегрузка сердечно-сосудистой системы и ухудшение общего состояния, особенно у пожилых пациентов и больных с хроническими заболеваниями. **Заключение:**

Лихорадка при пневмонии — это важный клинико-диагностический симптом, отражающий активность воспалительного процесса. Её патофизиология связана с комплексной активацией нейроиммунной регуляции. Умеренное повышение температуры оказывает благоприятное влияние, однако выраженная или длительная

лихорадка требует контроля и коррекции. Понимание этих механизмов необходимо для эффективного лечения пациентов с пневмонией.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЕ ССЫЛКИ:

1. Шахизирова, Ирода, and Гулчехра Хамраева. "Clinical Manifestations of Post-Covid Syndrome among Children." in Library 3.3 (2023).
2. Ризаев, Ж. А., Муратова, Н. Д., Бабаджанова, Г. С., & Абдурахманова, С. И. (2019). Частота, клиника и хирургическое лечение миомы матки и аденомиоза. Мед. журн. Узбекистана, 1, 23-26.
3. Агзамова, Ш. А. "ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ДЛЯ ЖЕНЩИН С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ В ПЕРИОД ПОСТМЕНОПАУЗЫ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ." Артериальная гипертензия 2018 на перекрестке мнений. 2018.
4. Агзамова, Ш. А. "Исследование цитокинов, иммуноглобулинов в крови у детей с персистирующей цитомегаловирусной инфекцией." Журнал теор. и клин. мед 6 (2010): 78-79.
5. Агзамова, Шоира Абдусаламовна, and Гузалия Марсовна Хасанова. "ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИХ ВЕЛИЧИН ЭПИКАРДИАЛЬНОГО ЖИРА ПРИ ОЖИРЕНИИ." OPEN INNOVATION. 2019.