

**СТРУКТУРА И ДИНАМИКА ИНФЕКЦИЙ  
МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ В ФЕРГАНСКОЙ ДОЛИНЕ:  
КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ И  
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ**

*Абдурахмонов Бунёдбек Мукимжон угли*

*Факультет повышения квалификации и переподготовки врачей*

*Кафедра внутренних болезней, кардиологии и скорой медицинской помощи*

*Андижанский государственный медицинский институт*

**Актуальность.** Инфекции мочевыводящих путей (ИМВП) занимают одно из ведущих мест в структуре инфекционно-воспалительных заболеваний и характеризуются высокой распространённостью, склонностью к рецидивированию и риском хронизации. В Ферганской долине, отличающейся высокой плотностью населения, климатическими и социально-гигиеническими особенностями, ИМВП формируются под влиянием комплекса факторов, что определяет региональную специфику структуры и динамики заболеваемости. Анализ клинико-эпидемиологических особенностей ИМВП и разработка профилактических подходов с учётом региональных условий являются актуальной научно-практической задачей.

**Цель исследования.** Оценить структуру и динамику инфекций мочевыводящих путей в Ферганской долине на основе клинико-эпидемиологического анализа и обосновать профилактические подходы.

**Материалы и методы исследования.** Проведён региональный клинико-эпидемиологический анализ данных медицинских учреждений Ферганской долины. В исследование включены пациенты с клинико-лабораторно подтверждёнными ИМВП. Анализировались возрастная структура, клинические формы, частота рецидивов, сезонная динамика и сопутствующие факторы риска. Использованы методы описательной статистики и сравнительного анализа.

**Результаты исследования.** В результате проведённого клинико-эпидемиологического анализа инфекций мочевыводящих путей (ИМВП) в Ферганской долине были выявлены характерные особенности их структуры и динамики, отражающие влияние региональных, демографических и социально-гигиенических факторов. Анализ показал, что ИМВП остаются одной из наиболее частых причин обращения населения за медицинской помощью и характеризуются тенденцией к росту рецидивирующих форм заболевания.

Установлено, что в общей структуре ИМВП преобладали неосложнённые формы воспалительных заболеваний нижних мочевыводящих путей, прежде всего острый и хронический цистит. Наибольшая заболеваемость регистрировалась среди женщин репродуктивного возраста, что связано с анатомо-физиологическими особенностями, гормональными факторами и социально-бытовыми условиями. У мужчин ИМВП чаще выявлялись в старших возрастных группах и, как правило, сочетались с сопутствующей урологической патологией, включая обструктивные заболевания мочевыводящих путей.

Анализ динамики заболеваемости показал наличие сезонных колебаний с увеличением числа случаев ИМВП в тёплое время года. Данная тенденция, вероятно, обусловлена изменениями питьевого режима, повышенной потливостью, а также увеличением риска восходящей инфекции. В ряде случаев отмечалось повторное обращение пациентов в течение года, что свидетельствует о высокой частоте рецидивов и недостаточной эффективности проводимых профилактических мероприятий.

Особое внимание в ходе исследования было уделено анализу факторов риска. Наиболее значимыми из них оказались недостаточное потребление жидкости, несоблюдение правил личной гигиены, позднее обращение за медицинской помощью и самолечение антибактериальными препаратами. У пациентов с указанными факторами риска ИМВП чаще приобретали

рецидивирующее течение и сопровождались более выраженной клинической симптоматикой.

Существенное влияние на структуру и течение ИМВП оказывала сопутствующая соматическая патология. У пациентов с сахарным диабетом, хроническими заболеваниями почек и мочеполовой системы отмечались более частые рецидивы и тенденция к хронизации воспалительного процесса. В сельских районах Ферганской долины дополнительно выявлено влияние неблагоприятных санитарно-гигиенических условий и ограниченного доступа к специализированной медицинской помощи.

Таким образом, результаты исследования показали, что инфекции мочевыводящих путей в Ферганской долине характеризуются преобладанием неосложнённых форм, выраженной возрастно-половой дифференциацией, сезонной динамикой и значительной ролью модифицируемых факторов риска. Выявленные особенности подчёркивают необходимость комплексного клинико-эпидемиологического подхода и служат основой для разработки регионально ориентированных профилактических программ.

**Вывод .** ИМВП в Ферганской долине характеризуются выраженными клинико-эпидемиологическими особенностями и тенденцией к рецидивированию. Полученные данные обосновывают необходимость комплексных профилактических подходов, включающих санитарно-просветительную работу, раннее выявление групп риска, индивидуализацию профилактических рекомендаций и рационализацию антибактериальной терапии.