

**ФАКТОРЫ РИСКА И ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИЙ
МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ В УСЛОВИЯХ ФЕРГАНСКОЙ
ДОЛИНЫ: РЕЗУЛЬТАТЫ РЕГИОНАЛЬНОГО МОНИТОРИНГА**

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) широко распространены и склонны к рецидивированию, что обуславливает их значимое медико-социальное бремя. В условиях Ферганской долины особенности демографии, санитарно-гигиенической среды и доступности медицинской помощи могут усиливать влияние модифицируемых факторов риска и снижать эффективность профилактики. Региональный мониторинг позволяет выявить ключевые детерминанты ИМВП и обосновать целевые профилактические меры.*

Цель исследования. Выявить ведущие факторы риска ИМВП и оценить профилактические аспекты на основе данных регионального мониторинга в Ферганской долине.

Материалы и методы исследования. Проведено региональное эпидемиологическое наблюдение пациентов с клинико-лабораторно подтверждёнными ИМВП. Анализировались возрастно-половые характеристики, поведенческие и социально-гигиенические факторы, сопутствующие заболевания, обращаемость за медицинской помощью. Использованы клинико-статистические и эпидемиологические методы.

Результаты исследования. В рамках регионального мониторинга инфекций мочевыводящих путей (ИМВП), проведённого в условиях Ферганской долины, были получены данные, отражающие структуру факторов риска, особенности клинического течения и состояние

профилактической работы среди населения региона. Анализ результатов показал, что ИМВП сохраняют высокую распространённость и остаются одной из ведущих причин обращаемости за медицинской помощью в амбулаторно-поликлинические учреждения.

Установлено, что основную долю пациентов с ИМВП составили женщины, преимущественно репродуктивного возраста. Это связано с анатомо-физиологическими особенностями женской мочеполовой системы, а также с влиянием поведенческих и гормональных факторов. У мужчин ИМВП чаще регистрировались в старших возрастных группах и были ассоциированы с наличием урологических заболеваний, таких как доброкачественная гиперплазия предстательной железы, а также с хроническими воспалительными процессами мочевыводящих путей.

Анализ модифицируемых факторов риска показал, что наиболее распространёнными среди обследованных пациентов являлись недостаточный питьевой режим, несоблюдение правил личной гигиены и позднее обращение за медицинской помощью. Значительная часть пациентов отмечала самолечение и предшествующее бесконтрольное применение антибактериальных препаратов, что отрицательно влияло на клиническое течение ИМВП и способствовало формированию рецидивирующих форм заболевания. У таких пациентов чаще наблюдалось затяжное течение воспалительного процесса и необходимость повторных курсов терапии.

Существенную роль в развитии ИМВП играли сопутствующие хронические заболевания. Наиболее часто ИМВП выявлялись у пациентов с сахарным диабетом, заболеваниями желудочно-кишечного тракта и хроническими гинекологическими или урологическими патологиями. Наличие коморбидности ассоциировалось с более высокой частотой рецидивов и повышенным риском осложнений. В сельских районах Ферганской долины дополнительно отмечалось влияние неблагоприятных санитарно-гигиенических условий и ограниченного доступа к специализированной медицинской помощи.

Важным результатом мониторинга стало выявление высокой доли рецидивирующих ИМВП. У значительного числа пациентов повторные эпизоды заболевания регистрировались в течение одного года, что указывает на недостаточную эффективность существующих профилактических мероприятий. Анализ показал, что профилактика ИМВП в большинстве случаев носила неспецифический характер и была ориентирована преимущественно на лечение уже развившегося заболевания, а не на предупреждение его возникновения и рецидивов.

Оценка информированности населения о мерах профилактики ИМВП выявила низкий уровень знаний о роли адекватного питьевого режима, своевременного лечения сопутствующих заболеваний и соблюдения гигиенических рекомендаций. Большинство пациентов не получали систематических профилактических рекомендаций на этапе первичного обращения, что снижало эффективность медицинского сопровождения и способствовало повторным эпизодам заболевания.

Таким образом, результаты регионального мониторинга свидетельствуют о том, что инфекции мочевыводящих путей в условиях Ферганской долины формируются под влиянием комплекса поведенческих, социально-гигиенических и клинических факторов риска. Выявленные особенности подчёркивают необходимость внедрения комплексных профилактических программ, направленных на раннее выявление групп повышенного риска, повышение медицинской грамотности населения и рационализацию антибактериальной терапии.

Вывод. Инфекции мочевыводящих путей среди населения Ферганской долины характеризуются высокой распространённостью, выраженными возрастно-половыми особенностями и значительной ролью модифицируемых факторов риска. Проспективный эпидемиологический мониторинг позволяет выявить ключевые закономерности распространения ИМВП и служит основой для разработки эффективных региональных профилактических программ и оптимизации медицинской помощи населению.