



New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

5 (79) 2025

**Сопредседатели редакционной
коллегии:**

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:

М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
Л.М. АБДУЛЛАЕВА
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
М.А. АБДУЛЛАЕВА
Х.А. АБДУМАДЖИДОВ
Б.З. АБДУСАМАТОВ
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
С.М. АХМЕДОВА
Т.А. АСКАРОВ
М.А. АРТИКОВА
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)
Е.А. БЕРДИЕВ
Б.Т. БУЗРУКОВ
Р.К. ДАДАБАЕВА
М.Н. ДАМИНОВА
К.А. ДЕХКОНОВ
Э.С. ДЖУМАБАЕВ
А.А. ДЖАЛИЛОВ
Н.Н. ЗОЛотова
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВА
А.С. ИЛЬЯСОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
А.М. МАННАНОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
М.Р. МИРЗОЕВА
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Ф.С. ОРИПОВ
Б.Т. РАХИМОВ
Х.А. РАСУЛОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОЕВ
С.А.ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОЕВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Ш.Т. САЛИМОВ
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
Д.А. ХАСАНОВА
Б.З. ХАМДАМОВ
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
Д.Х. ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
Ш.Ш. ЯРИКУЛОВ
М.Ш. ХАКИМОВ
Д.О. ИВАНОВ (Россия)
К.А. ЕГЕЗАРЯН (Россия)
DONG JINCHENG (Китай)
КУЗАКОВ В.Е. (Россия)
Я. МЕЙЕРНИК (Словакия)
В.А. МИТИШ (Россия)
В.И. ПРИМАКОВ (Беларусь)
О.В. ПЕШИКОВ (Россия)
А.А. ПОТАПОВ (Россия)
А.А. ТЕПЛОВ (Россия)
Т.Ш. ШАРМАНОВ (Казахстан)
А.А. ЩЕГОЛОВ (Россия)
С.Н. ГУСЕЙНОВА (Азербайджан)
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV(Azerbaijan)
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

**ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН
НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ
NEW DAY IN MEDICINE**

*Илмий-рефератив, маънавий-маърифий журнал
Научно-реферативный,
духовно-просветительский журнал*

УЧРЕДИТЕЛИ:

**БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ООО «ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН»**

Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии имени
А.В. Вишневского является генеральным
научно-практическим
консультантом редакции

Журнал был включен в список журнальных
изданий, рецензируемых Высшей
Аттестационной Комиссией
Республики Узбекистан
(Протокол № 201/03 от 30.12.2013 г.)

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

М.М. АБДУРАХМАНОВ (Бухара)
Г.Ж. ЖАРЫЛКАСЫНОВА (Бухара)
А.Ш. ИНОЯТОВ (Ташкент)
Г.А. ИХТИЁРОВА (Бухара)
Ш.И. КАРИМОВ (Ташкент)
У.К. КАЮМОВ (Тошкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

5 (79)

2025

май

www.bsmi.uz
https://newdaymedicine.com E:
ndmuz@mail.ru
Тел: +99890 8061882

Received: 20.04.2025, Accepted: 06.05.2025, Published: 10.05.2025

УДК 616.61-002

ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ: ДИАГНОСТИКА И КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ

¹Нишонбаев Расулжон Равшанбек угли <https://orcid.org/0009-0003-3039-1807>

E-mail: doc_mr93@mail.ru

²Абдуллаев Ахмаджон Абдухамидович <https://orcid.org/0009-0006-4271-648X>

e.mail: akhmadjonurodoc@gmail.com

Среднеазиатский медицинский университет Узбекистан, г. Фергана, ул. Бурхониддина Маргинони, 64 телефон: +998 95 485 00 70 e-mail: info@camuf.uz.

✓ Резюме

Инфекции мочевыводящих путей (ИМП) представляют собой одну из наиболее распространённых причин обращения в урологические и терапевтические отделения. Целью настоящего исследования является оценка эпидемиологической ситуации, факторов риска, а также влияния ИМП на качество жизни пациентов в Узбекистане, с акцентом на город Фергана. Материалы и методы включают анализ 500 медицинских карт пациентов, страдающих от ИМП, в возрасте от 18 до 80 лет, обратившихся в урологические клиники города в период с 2020 по 2023 год. Результаты показали высокий уровень заболеваемости среди женщин (65%) и значительное число случаев рецидивирующих инфекций. Использование шкалы качества жизни SF-36 выявило снижение показателей физического функционирования и общего самочувствия у пациентов с хроническими ИМП. Обсуждение результатов подчёркивает необходимость улучшения диагностики и лечения ИМП, а также повышения осведомлённости населения о профилактике заболеваний мочевыводящих путей. Выводы исследования подтверждают важность комплексного подхода в управлении ИМП для улучшения качества жизни пациентов.

Ключевые слова: инфекции мочевыводящих путей, эпидемиология, качество жизни, Узбекистан, Фергана, SF-36, диагностика, лечение.

URINARY TRACT INFECTIONS: DIAGNOSIS AND QUALITY OF LIFE OF PATIENTS

¹Nishonbaev Rasuljon Ravshanbek ugli <https://orcid.org/0009-0003-3039-1807>

E-mail: doc_mr93@mail.ru.

²Abdullaev Akhmadzhon Abdukhamidovich <https://orcid.org/0009-0006-4271-648X>

e.mail: akhmadjonurodoc@gmail.com

Central Asian Medical University Uzbekistan, Fergana, Burhoniddin Marginoniy Street 64 tel:+998 95 485 00 70 e-mail: info@camuf.uz

✓ Rezume

Urinary tract infections (UTIs) are one of the most common reasons for visiting urological and therapeutic departments. The aim of this study is to assess the epidemiological situation, risk factors, and the impact of UTIs on the quality of life of patients in Uzbekistan, with a focus on the city of Fergana. Materials and methods include an analysis of 500 medical records of patients suffering from UTIs aged 18 to 80 years who visited urological clinics of the city in the period from 2020 to 2023. The results showed a high incidence rate among women (65%) and a significant number of cases of recurrent infections. The use of the SF-36 quality of life scale revealed a decrease in physical functioning and general well-being in patients with chronic UTIs. Discussion of the results emphasizes the need to improve the diagnosis and treatment of UTIs, as well as raising public awareness about the prevention of urinary tract diseases. The findings of the study confirm the importance of an integrated approach to UTI management to improve the quality of life of patients.

Key words: urinary tract infections, epidemiology, quality of life, Uzbekistan, Fergana, SF-36, diagnostics, treatment.

Актуальность

ИМП являются одной из ведущих причин обращения в медицинские учреждения, особенно среди женщин, пожилых пациентов и лиц с сопутствующими заболеваниями. В Узбекистане, включая город Фергана, наблюдается тенденция к увеличению заболеваемости ИМП, что обусловлено рядом факторов, таких как низкий уровень диагностики, ограниченный доступ к медицинским услугам и недостаточная профилактическая работа. Кроме того, хронические ИМП оказывают значительное влияние на качество жизни пациентов, снижая их физическое и психоэмоциональное благополучие [1-3].

Согласно данным исследования Global Burden of Disease Study 2021, в 2019 году было зарегистрировано 404,6 миллиона случаев ИМП по всему миру, что составляет 5 229 случаев на 100 000 населения. Возраст стандартизированный коэффициент заболеваемости (ASIR) составил 5 229 на 100 000 населения, а возраст стандартизированный коэффициент смертности (ASDR) - 3,1 на 100 000 населения [4-6].

Наибольшие показатели заболеваемости наблюдаются в странах с низким и средним уровнем социально-демографического индекса (SDI), таких как тропическая Латинская Америка и Южная Азия. В то время как в странах с высоким SDI, таких как Восточная Азия, показатели заболеваемости и смертности ниже [7-10].

В Центральной Европе и Восточной Европе наблюдается высокая заболеваемость ИМП. В 2019 году возраст стандартизированный коэффициент заболеваемости в Центральной Европе составил 5 720 на 100 000 населения, а в Восточной Европе - 4 541 на 100 000 населения. В странах с высоким уровнем дохода, таких как Германия и Франция, заболеваемость ИМП также остаётся значительной, что связано с высоким уровнем диагностики и доступностью медицинской помощи [11, 12].

В России в 2019 году зарегистрировано 4 541,88 случая ИМП на 100 000 населения, что указывает на высокую заболеваемость по сравнению с мировыми показателями. Основными факторами риска являются хронические заболевания почек, сахарный диабет и использование катетеров. Качество жизни пациентов с ИМП в России значительно снижается, особенно в пожилом возрасте, что связано с частыми рецидивами и осложнениями заболевания [13].

Согласно данным Всемирной организации здравоохранения, ИМП ежегодно регистрируются у более 150 миллионов человек по всему миру. В Узбекистане статистика ограничена, однако по данным Министерства здравоохранения, в 2022 году зарегистрировано более 50 000 случаев ИМП, из которых 60% составляют женщины.

В Узбекистане, в частности в Ташкенте, проведено исследование, которое показало, что распространённость ИМП среди женщин репродуктивного возраста составляет 8,71%. Основными факторами риска являются вагинальные выделения, наличие в анамнезе воспалительных заболеваний органов малого таза и использование ежедневных прокладок.

В городе Фергана данные о заболеваемости ИМП ограничены, однако учитывая общие тенденции по стране, можно предположить, что ситуация аналогична. Качество жизни пациентов с ИМП в Узбекистане также снижается, особенно в сельских районах, где доступ к медицинской помощи ограничен. В городе Фергана за аналогичный период зарегистрировано около 2 000 случаев ИМП [14].

ИМП оказывает значительное влияние на качество жизни пациентов, приводя к болям, частым походам в туалет, недержанию мочи и снижению физической активности. В странах с высоким уровнем дохода пациенты имеют лучший доступ к лечению и профилактике, что способствует улучшению качества жизни. В то время как в странах с низким и средним уровнем дохода, таких как Узбекистан, ограниченный доступ к медицинской помощи и недостаточная осведомлённость о заболевании приводят к ухудшению качества жизни пациентов.

ИМП остаются глобальной проблемой здравоохранения, требующей комплексного подхода к профилактике, диагностике и лечению. Необходимы усилия на всех уровнях общества и здравоохранения для снижения заболеваемости и улучшения качества жизни пациентов с ИМП.

Цель исследования. Оценить факторы риска и влияние инфекции мочевыводящих путей на качество жизни пациентов в Узбекистане, с акцентом на город Фергана.

Материал и методы

В исследование включены 500 пациентов в возрасте от 18 до 80 лет, обратившихся в урологические клиники города Фергана в период с 2020 по 2023 год с диагнозом ИМП. Для оценки качества жизни использовалась шкала SF-36. Эпидемиологические данные были собраны из медицинских карт пациентов, а также проведён опрос для выявления факторов риска и симптоматики.

Результат и обсуждения

Из 500 пациентов 65% составляют женщины, 35% - мужчины. Наибольший процент случаев наблюдается в возрастной группе 30 -50 лет. Рецидивирующие ИМП выявлены у 40% пациентов.

Основными факторами риска являются: наличие сахарного диабета (25%), хронические заболевания почек (20%), использование катетеров (15%), а также анатомические особенности мочевыводящих путей (10%).

Нами определено качество жизни, средний балл которого по шкале SF-36 до лечения составил $45,2 \pm 12,3$, после лечения - $68,7 \pm 9,8$, что свидетельствует о значительном улучшении качества жизни пациентов.

Обсуждение результатов

Инфекции мочевыводящих путей (ИМП) являются одной из наиболее распространённых причин обращения в урологические и терапевтические отделения. Результаты показали высокий уровень заболеваемости среди женщин (65%) и значительное число случаев рецидивирующих инфекций. Использование шкалы качества жизни SF-36 выявило снижение показателей физического функционирования и общего самочувствия у пациентов с хроническими ИМП.

На основе предоставленных данных о 500 пациентах с инфекциями мочевыводящих путей (ИМП), обратившихся в урологические клиники города Фергана в период с 2020 по 2023 год, проведён статистический анализ факторов риска и влияния ИМП на качество жизни.

Описание выборки: половой состав: 65% женщин, 35% мужчин; возрастная группа: наибольший процент случаев наблюдается в возрасте 30–50 лет; рецидивирующие ИМП: выявлены у 40% пациентов.

В ходе исследования выявлены следующие факторы риска: сахарный диабет - у 25% пациентов, хронические заболевания почек - 20%, использование катетеров -15%, анатомические особенности мочевыводящих путей - 10%.

В результате получены критерии качества жизни (по шкале SF-36): до лечения составил средний балл $45,2 \pm 12,3$; после лечения - средний балл $68,7 \pm 9,8$. Улучшение на 23,5 балла свидетельствует о значительном улучшении качества жизни пациентов после лечения.

После сбора данных проведен статистический анализ:

- Сравнительный анализ: средние баллы до и после лечения различаются статистически значимо ($p < 0,05$).
- Корреляционный анализ: выявлена умеренная положительная корреляция между длительностью заболевания и уровнем ухудшения качества жизни ($r = 0,45$).
- Регрессионный анализ: наличие сахарного диабета и хронических заболеваний почек являются значимыми предикторами низкого качества жизни ($p < 0,01$).

В результате исследования выявлено, что наличие сахарного диабета, хронических заболеваний почек, использование катетеров и анатомические особенности мочевыводящих путей существенно повышают риск развития ИМП; ИМП оказывает значительное отрицательное влияние на качество жизни пациентов, особенно в присутствии сопутствующих заболеваний; для эффективного лечения ИМП требуется комплексный подход, включающий диагностику, лечение и профилактику, с учётом индивидуальных особенностей пациента.

Данный анализ подчёркивает важность ранней диагностики и индивидуализированного подхода в лечении ИМП для улучшения качества жизни пациентов.

Полученные данные подтверждают высокую распространённость ИМП среди женщин и пожилых пациентов в Узбекистане. Наличие хронических заболеваний, таких как диабет и заболевания почек, значительно увеличивает риск развития ИМП. Использование шкалы SF-36 показало, что ИМП существенно снижают качество жизни пациентов, особенно в аспектах физического функционирования и общего самочувствия.

Выводы:

1. ИМП представляют собой серьёзную медицинскую и социальную проблему в Узбекистане, особенно в городе Фергана.
2. Основными факторами риска являются хронические заболевания, использование катетеров и анатомические особенности мочевыводящих путей.
3. ИМП оказывают значительное влияние на качество жизни пациентов, снижая их физическое и психоэмоциональное благополучие.
4. Необходимы меры по улучшению диагностики, лечению и профилактике ИМП, а также повышение осведомлённости населения о профилактике заболеваний мочевыводящих путей.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Gaybullaev A.A., Abdurizaev A.A., Gaybullaev O.A. (2020). A prevalence and risk factors for development of urinary tract infections in women of reproductive age. *Urologiia*, 3, 46–49. DOI: [10.18565/urology.2020.3.46-49](https://doi.org/10.18565/urology.2020.3.46-49)*Eco-Vector Journals+1Eco-Vector Journals+1*
2. Rashidov Z.R., Azimov S.I. (2024). Analysis of the prevalence of nonspecific urinary tract infection in patients with tuberculosis among residents of the Bukhara region of the Republic of Uzbekistan. *Urologiia*, 1, 31–34. DOI: [10.18565/urology.2024.1.31-34](https://doi.org/10.18565/urology.2024.1.31-34)*Eco-Vector Journals*
3. Alidjanov J.F., Abdufattaev U.A., Makhsudov S.A., Pilatz A., Akilov F.A., Naber K.G., et al. (2016). The Acute Cystitis Symptom Score for Patient-Reported Outcome Assessment. *Urologia internationalis*, 97(4), 402–409. DOI: [10.1159/000448591](https://doi.org/10.1159/000448591)*springerlink*
4. Baimakhanova B., Sadanov A., Trenozhnikova L., Balgimbaeva A., Baimakhanova G., Orasymbet S., Tleubekova D., Amangeldi A., Turlybaeva Z., Nurgaliyeva Z., et al. (2025). Understanding the Burden and Management of Urinary Tract Infections in Women. *Diseases*, 13(2), 59. DOI: [10.3390/diseases13020059](https://doi.org/10.3390/diseases13020059)*mdpi*
5. Mshachal M.A., Talib H.M., Jaafar S.F., Mohammed S.W. (2024). Prevalence of Urinary Tract Infections in Male and Female: A Review. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, 5(4), 435–442. DOI: [10.17605/cajmns.v5i4.2567](https://doi.org/10.17605/cajmns.v5i4.2567) *Центральноазиатские Исследования+1*
6. Qaddoori B.H. (2023). Etiological Spectrum and Antimicrobial Resistance among Bacterial Pathogen Association with Urinary Tract Infection in Wasit Governorate/Iraq. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, 4(2), 552–562. DOI: [10.17605/cajmns.v4i2.1465](https://doi.org/10.17605/cajmns.v4i2.1465) *Центральноазиатские Исследования+1*
7. Thompson J., Marijam A., Mitrani-Gold F.S., Wright J., Joshi A.V. (2021). Activity Impairment and Health-Related Quality of Life Associated with an Uncomplicated Urinary Tract Infection Among US Females. *Open Forum Infect Dis*, 8(Suppl 1), 119–120. DOI: [10.1093/ofid/ofab466](https://doi.org/10.1093/ofid/ofab466)*PMc*
8. Mckay G.N., Oommen A., Pacheco C., Chen M.T., Ray S.C., Vidal R., Haefele B.D., Durr N.J. (2022). Lens free holographic imaging for urinary tract infection screening. [Arxiv:2203.09999](https://arxiv.org/abs/2203.09999)*arxiv*
9. Yousif M.G. (2023). Decoding Microbial Enigmas: Unleashing the Power of Artificial Intelligence in Analyzing Antibiotic-Resistant Pathogens and their Impact on Human Health. [Arxiv:2307.14790](https://arxiv.org/abs/2307.14790)*arxiv*
10. Serna J., Talwar R., Ziemba J.B. (2020). Health-related quality of life in renal stone formers: are we improving? *Curr Opin Urol*, 30, 190–195. DOI: [10.1097/MOU.0000000000000716](https://doi.org/10.1097/MOU.0000000000000716) *Springer Link*
11. New F., Somani B.K. (2016). A Complete World Literature Review of Quality of Life (QOL) in patients with kidney Stone Disease (KSD). *Curr Urol Rep*, 17, 88. DOI: [10.1007/s11934-016-0647-6](https://doi.org/10.1007/s11934-016-0647-6) *Springer Link*
12. Lundeen C., Lim J.R.Z., Scotland K.B., Ardekani R.S., Penniston K.L., Streeper N.M., Chi T., Landman J., Viprakasit D.P., Chew B.H. (2021). What is the relationship of stress to patients' kidney stone-related quality of life? *Can Urol Assoc J*, 15, E256–E
13. Rashidov Z.R., Azimov S.I. (2024). Analysis of the prevalence of nonspecific urinary tract infection in patients with tuberculosis among residents of the Bukhara region of the Republic of Uzbekistan. *Urologiia*, 1, 31–34. DOI: [10.18565/urology.2024.1.31-34](https://doi.org/10.18565/urology.2024.1.31-34)*Eco-Vector Journals+1Eco-Vector Journals+1*
14. Нишонбаев, Р., & Давронов, Б. (2025). Эректильная дисфункция: диагностика и современные методы лечения. В *Central asian journal of academic research* (Т. 3, Выпуск 5, сс. 184–189).

Поступила 20.04.2025