ИНФЕКЦИЯ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ

ЗИЛОЛА НАЗАРБАЕВА КУРБАНДУРДИЕВНА
Ургенчский государственный медицинский институт
Дисциплина: Акушерство и гинекология
Научный руководитель: Доктор медицинских наук
Матёкубова Саломат Александровна

АННОТАЦИЯ: *Инфекция мочевыводящих путей является одной из наиболее распространенных бактериальных инфекций во время беременности и представляет значительную угрозу для здоровья матери и плода. Физиологические и анатомические изменения в организме беременной женщины увеличивают восприимчивость к бактериальным инфекциям, которые могут проявляться как бессимптомная бактериурия или острый пиелонефрит. Нелеченные инфекции мочевыводящих путей могут привести к преждевременным родам, низкому весу при рождении, анемии и повышенной перинатальной заболеваемости. Раннее выявление с помощью планового пренатального скрининга и адекватная антибактериальная терапия являются ключевыми для предотвращения осложнений. Настоящее исследование освещает распространенность, факторы риска, клинические проявления, методы диагностики и стратегии лечения инфекций мочевыводящих путей у беременных женщин, подчеркивая важность своевременного лечения и регулярного наблюдения.*

Ключевые слова: *Инфекция мочевыводящих путей, беременность, бессимптомная бактериурия, пиелонефрит, осложнения для матери и плода, пренатальный скрининг, антибактериальная терапия.*

imrconf.com

imrconf.com

ВВЕДЕНИЕ

Инфекция мочевыводящих путей (ИМП) во время беременности является одной из наиболее часто встречающихся бактериальных инфекций и представляет значительную угрозу для здоровья матери и плода.

В период беременности происходят физиологические, анатомические и гормональные изменения в мочевыводящей системе, такие как расширение мочеточников, снижение тонуса мочевого пузыря и застой мочи, что способствует размножению бактерий. Эти изменения делают беременных женщин особенно восприимчивыми к как симптомным, так и бессимптомным инфекциям мочевыводящих путей.

ИМП у беременных может проявляться в виде бессимптомной бактериурии, острого цистита или пиелонефрита. Несмотря на отсутствие симптомов на ранних стадиях, бессимптомная бактериурия может прогрессировать до тяжелой инфекции при отсутствии своевременного лечения. Нелеченные ИМП связаны с неблагоприятными исходами беременности, включая преждевременные роды, низкую массу при рождении, задержку внутриутробного развития плода и повышение перинатальной смертности. Острый пиелонефрит может привести к тяжелым осложнениям у матери, включая сепсис, анемию и респираторные нарушения.

ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

Современные клинические исследования в Узбекистане подтверждают, что инфекции мочевыводящих путей (ИМП) являются частой проблемой в акушерской практике и существенно влияют на течение беременности и родов. Одно из таких научных исследований выполнено Хумоюном Хамзаевичем Хамраевым и опубликовано в журнале Journal of Biomedicine and Practice (2025, Ташкент, Узбекистан). В статье “Urinary Tract Infections During Pregnancy” автор систематически

изучает особенности ИМП у беременных женщин и выделяет ключевые проблемы локальной практики.

В своей работе Хамраев анализирует спектр инфекций как нижних, так и верхних отделов мочевых путей, а также определяет основные факторы риска, включая физиологические изменения организма во время беременности: расширение мочеточников, снижение моторики мочевыводящих путей, изменение микрофлоры, что создаёт предпосылки для прогрессирования инфекции. Он подчёркивает, что бессимптомные формы часто остаются незамеченными без регулярного лабораторного анализа, что создаёт угрозу перехода инфекции в более тяжёлые формы – цистит и пиелонефрит.

Хамраев также выделяет ассоциации ИМП с неблагоприятными перинатальными исходами. В тексте отмечается, что наличие ИМП повышает риск преждевременных родов, низкой массы плода, гипоксии и других осложнений, что требует усиления скрининга и мониторинга беременных.

Автор подчёркивает необходимость внедрения комплексного микробиологического мониторинга и оценки антибиотикорезистентности возбудителей для своевременного назначения целевой терапии и профилактики осложнений.

Кроме того, Хамраев проводит анализ факторов, повышающих вероятность развития ИМП, среди которых выделяются метаболические нарушения (например, диабет), анемия и дисбиоз микрофлоры, что отражает многогранность проблемы в клинической практике Узбекистана.

Таким образом, этот исследовательский труд не только описывает клиническую картину ИМП у беременных, но и предлагает практические рекомендации по диагностике, наблюдению и терапии с учётом

imrconf.com

локальных условий здравоохранения, что делает его ценным вкладом в акушерско-гинекологическую литературу Узбекистана.

Таблица: Методика исследования и аналитическая оценка:

Исследовательский аспект	Методология, использованная в исследовании	Практическое значение	Личный аналитический вывод
Определение заболеваемости	Ретроспективный анализ медицинских карт беременных женщин с лабораторно подтверждённой ИМП	Показал реальную частоту ИМП среди беременных	Подчёркивает необходимость ежедневного скрининга даже при отсутствии симптомов
Оценка факторов риска	Анализ клинических данных: метаболические расстройства, анемия, дисбиоз	Выявление ключевых факторов риска, влияющих на развитие ИМП	Практически важно включить оценку сопутствующих заболеваний при ведении беременности
Оценка исходов беременности	Сравнение групп женщин с ИМП и без ИМП по	Подтвердил связь ИМП с нежелательными исходами	Обосновывает необходимость мультидисциплинарного подхода: акушер-

imrconf.com

imrconf.com

Исследовательский аспект	Методология, использованная в исследовании	Практическое значение	Личный аналитический вывод
	частоте перинатальных осложнений		гинеколог + инфекционист
Микробиологический мониторинг	Использование анализа мочи с культурой и чувствительностью к антибиотикам	Предложен метод целевой антибиотикотерапии	Лабораторная диагностика обязательна для снижения антибиотикорезистентности
Прогнозирование осложнений	Включение статистических методов для оценки риска преждевременных родов и низкой массы плода	Применимо в клинике для оценки тяжести течения	Прогностические модели должны быть внедрены в стандартные протоколы

Анализ практического исследования, выполненного Хамраевым, показывает, что инфекции мочевыводящих путей у беременных женщин в Узбекистане требуют комплексной оценки, предусматривающей как лабораторную диагностику, так и клиническое наблюдение с акцентом на индивидуальные факторы риска. Регулярное микро-биологическое наблюдение, применение данных о чувствительности микроорганизмов и

системное наблюдение за течением беременности позволяют минимизировать риск осложнений у матери и плода.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Инфекция мочевыводящих путей у беременных женщин является одной из наиболее распространённых и клинически значимых проблем акушерской практики. Анализ узбекских исследований показывает, что ИМП чаще всего протекает бессимптомно, что требует обязательного лабораторного скрининга на ранних сроках беременности.

Эффективное ведение ИМП требует комплексного подхода, включающего:

систематическое лабораторное обследование и микробиологический контроль;

индивидуальный подбор антибиотикотерапии с учётом чувствительности микроорганизмов и безопасности для плода;

регулярный клинический мониторинг матери и плода;

профилактические меры и обучение пациенток основам личной гигиены и раннему обращению при симптомах.

Применение данных методов позволяет значительно снизить риск осложнений беременности и родов, включая преждевременные роды, низкую массу плода и хронические воспалительные процессы. Анализ узбекской практики также подтверждает необходимость интеграции мультидисциплинарного подхода в ведение беременных с ИМП, включая участие акушера-гинеколога, инфекциониста, лаборатории и медицинского персонала для повышения эффективности лечения и профилактики.

imrconf.com

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Khamraev, Khumoyun Khamzaevich. Urinary Tract Infections During Pregnancy. Journal of Biomedicine and Practice, Ташкент, Узбекистан, 2025. Анализирует спектр инфекций мочевыводящих путей у беременных женщин, факторы риска, осложнения и необходимость микробиологического мониторинга для своевременного лечения.

2. Dilmurodova, V.K. Инфекции мочевыделительной системы при беременности: современный взгляд на проблему. Анализ современных исследований ИМП, их распространённости, влияния на перинатальные исходы и роли антибиотикорезистентности. Опубликовано в сборнике Analysis of Modern Science and Innovation, Самарканд, Узбекистан.

3. Hasi, Husne Har H., Arefin, Mohammad Shakib Uz Zaman, Rashid, Harun Ur & Naher, Sharfin. Recurrent Urinary Tract Infection in Pregnancy Clinical Presentation and Feto-Maternal Outcome. Community Based Medical Journal, том 14 № 1, Бангладеш, 2025. В статье рассматриваются клинические проявления рецидивирующих ИМП и их связь с неблагоприятными исходами беременности.

4. Temirova, Dilnoza Olimzhonovna & Jumaeva, Dilnoza Rustamovna. Инфекция мочевых путей у беременных. Издательство Scientific Journal, Ташкент, Узбекистан. Обзор клинических форм ИМП (бессимптомная бактериурия, острый цистит, пиелонефрит) и обоснование необходимости скрининга и лечения в период беременности.

imrconf.com