

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК И МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В АРАЛЬСКОМ РЕГИОНЕ

Раимберганава Г.Ш.¹, Мадаминава А.К.²

¹Раимберганава Гузал Шерзодовна – ассистент,

²Мадаминава Асалхон Кувондиқовна – ассистент,
кафедра педиатрии и высшего сестринского дела,

Ургенчский филиал Ташкентская медицинская академия,
г. Ургенч, Республика Узбекистан

Аннотация: проблема Арала считается одной из крупнейших катастроф планеты. Усиленное иссушение Аральского моря, засоление почвы и устойчивые необратимые процессы загрязнения окружающей среды, ухудшение условий качества жизни вызвали рост заболеваемости почек мочевыводящих путей среди детей.

Ключевые слова: болезни почек, Аральское море, население, заболеваемость, эпидемиология, дети, туберкулез.

PREVALENCE OF KIDNEY AND URINARY TRACT DISEASES IN CHILDREN AND ADOLESCENTS IN THE ARAL REGION

Raimberganova G.Sh.¹, Madaminova A.K.²

¹Raimberganova Guzal Sherzodovna - assistant,

²Madaminova Asalkhon Kuvondikovna - assistant,

DEPARTMENT OF PEDIATRICS AND HIGHER NURSING,
URGENCH BRANCH OF TASHKENT MEDICAL ACADEMY,
URGENCH, REPUBLIC OF UZBEKISTAN

Abstract: the Aral problem is considered one of the largest catastrophes on the planet. The increased drying up of the Aral Sea, soil salinization and persistent irreversible processes of environmental pollution, deterioration of quality of life conditions have caused an increase in the incidence of kidney and urinary tract diseases among children.

Keywords: kidney disease, Aral Sea, population, incidence, epidemiology, children, tuberculosis.

Проблема заболеваний почек и мочевыводящих путей за последние десятилетия у детей стала одной из ведущих и привлекает внимание специалистов различного профиля [1, 2, 3]. Вопросы изучения факторов риска, пыль, загрязнения вызывают туберкулез [4]. Особенности клиники и ранней диагностики заболеваний мочевой системы у детей для педиатров имеют особое значение [5]. За последние годы отмечается возрастание удельного веса заболеваний почек в общей структуре заболеваемости [6, 7]. Известно, что хроническая почечная недостаточность нередко является продолжением заболевания, начавшегося в детстве, несвоевременно диагностируемого [8]. Рост распространенности хронических воспалительных и иммунопатологических заболеваний связывают с воздействием внешней среды, вследствие экологического неблагополучия [9]. Многие ученые связывают болезни почек у детей с неблагоприятными воздействиями на атмосферу [10]. При загрязнении биосферы, продуктов питания почки и мочевыводящие пути становятся органами мишенями [11]. Почки подвергаются повреждающим воздействиям риска хронических болезней почек и других органов мочевой системы [12]. Установлена статистически достоверная связь между частотой возникновения пиелонефрита у детей и длительностью проживания детей в большом, пыльном поселении [13]. Отмечено влияние таких климатических факторов как влажность воздуха, скорость ветра, температура воздуха и величина осадков [14]. Заболевания органов мочевой системы и туберкулез почек встречаются часто как среди детей раннего, так и старшего возраста [15-17]. Раннее начало нефропатий создает риск развития ранней хронической болезни почек с потерей функции [18]. Особенно у детей с неблагоприятным течением внутриутробного периода [19]. Тяжело протекает клинически течение: дисплазия почечной ткани у больного, врожденные пороки развития и уродинамические нарушения [20].

Цель исследования: оценить влияние факторов на формирование нефропатий у детей раннего возраста с уточнением особенностей их течения и морфометрических параметров почек.

Методы исследования: Проведено когортное исследование. В основную группу вошли 69 детей в возрасте от 0 до 36 мес., имеющие отклонения по результатам ультразвукового исследования почек от нормальных возрастных показателей. Группу сравнения составили 35 условно здоровых детей того же возраста. В исследуемых группах детей проведены сравнительный анализ анамнеза, а также сопоставление морфометрических показателей органов мочевой системы при ультразвуковом скрининге. В группе детей с нефропатиями и болезнями почек мочевыводящих путей рассмотрены сроки начала патологического процесса [21-24]. Исследование проводилось в течение первых трех месяцев 2025 гг.

Результаты исследования. У детей с ранним началом нефропатий возможными предикторами патологии являются: заболевания матери. Поражение органов мочевыделительной системы, патология крови, преимущественно анемия 2–3-й степени, заболевания сердечно-сосудистой системы, воспалительные заболевания генитального тракта. Также патология беременности: гестационный сахарный диабет, преэклампсия и эклампсия беременных, патология плаценты и развитие фетоплацентарной недостаточности. Показано, что манифестация воспалительного процесса на фоне отягощенного перинатального анамнеза и врожденных пороков происходит достоверно раньше — в 2 мес., а без пороков — в 4 месяцев.

Заключение. Отягощенный антенатальный и неонатальный анамнез оказывает негативное влияние на морфогенез органов мочевой системы, создавая условия для раннего формирования нефропатий уже в первые месяцы жизни.

Список литературы / References

1. Андреева Э.Ф., Савенкова Н.Д. КИСТОЗНЫЕ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ). журнал Нефрология. 2012 год; 16(3/2) - стр 34-47.
2. Вялкова А.А., Зорин И.В., Чеснокова С.А., Плотникова С.В. Хроническая болезнь почек у детей / журнал Нефрология. 2019 г; 23(5) – стр. 29-46.
3. Досимов А.Ж., Терещенко Г.В., Делягин В.М., Исмаилова И.А. Радиологические исследования почек у детей. Эффективная фармакотерапия. 2024; 20 (49): 26–32.
4. Аскарлова Р.И. ПЕСОЧНАЯ АРТ-ТЕРАПИЯ И ЕЕ ВОЗМОЖНОСТИ В РАБОТЕ С БОЛЬНЫМИ ТУБЕРКУЛЕЗОМ / Психиатрия и наркология в современных условиях / Редакционная коллегия выпуска. – 2024. – С. 84-89.
5. Аскарлова Р.И. Факторы, способствующие возникновению туберкулеза у детей школьного возраста в Приаральском регионе // Проблемы современной науки и образования. – 2024. – №. 3 (190). – С. 30-34.
6. Рахимова Г.К., Рахимов А.К., Аскарлова Р.И. КУМЫС В КАЧЕСТВЕ ЛУЧШЕГО ЛЕКАРСТВА ПРИ ПЕРВИЧНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЛЁГКИХ // Интеграция теории и практики в медицине: достижения и. – 2024. – С. 383- 383.
7. Рахимов А.К., Рахимова Г.К., Аскарлова Р.И. Остаточные изменения в легких у детей и подростков после перенесенного инфильтративного туберкулеза (обзор литературы) // Научный аспект. – 2024. – Т. 29. – №. 2. – С. 3619-3630.
8. Аскарлова Р. Своевременная диагностика кашля при бронхолегочных заболеваниях и туберкулезе легких // Современные проблемы охраны окружающей среды и общественного здоровья. – 2023. – Т. 1. – №. 1. – С. 207-213.
9. Аскарлова Р. Опасные социально-экономические факторы риска развития туберкулеза у детей и подростков, проживающих в приаральском регионе // in Library. – 2023. – Т. 1. – №. 1. – С. 48-56.
10. Аскарлова Р.И. ЗНАЧЕНИЕ СЕМЬИ В ПОВЫШЕНИИ СОЦИАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ // Проблемы современной науки и образования. – 2025. – №. 1 (200). – С. 38-40.
11. Аскарлова Р.И. Трудности диагностики туберкулеза глаз у детей школьного возраста // Academy. – 2024. – №. 3 (79). – С. 33-36.
12. Аскарлова Р.И. ВЛИЯНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ УРОВНЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ НА УСПЕВАЕМОСТЬ И РЕЙТИНГ СТУДЕНТОВ // ЖУРНАЛ БИОЛОГИИ И ЭКОЛОГИИ. – 2023. – Т. 5. – №. 1. – С. 13-17.
13. Рахимов А.К. Рахимова Г.К., Аскарлова Р.И. Арт терапия и исследование стилей литературных авторов с применением в творчестве и в живописи темы туберкулеза // Журнал Научный аспект–2024 год. –№. 4 том 38, С. 4944-4950.
14. Рахимов А.К., Аскарлова Р.И. СТРАТЕГИЧЕСКИЕ НАПРАВЛЕНИЯ В БОРЬБЕ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ И МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ В ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ // Актуальные вопросы гигиенической науки: исторические. – 2023. – С. 419. Нижний Новгород.
15. Аскарлова Р. Туберкулёз предстательной железы // in Library. – 2016. – Т. 16. – №. 4. – С. 16.
16. Аскарлова Р.И. Заражение людей туберкулезом от крупного рогатого скота и меры профилактики // International scientific review. – 2023. – №. ХСII. – С. 26-28.
17. Аскарлова Р. Выявление основных факторов распространения туберкулёза среди населения Хорезмской области // in Library. – 2022. – Т. 22. – №. 2. – С. 42-44.
18. Р.И. Аскарлова, А.К. Рахимов АРТ-ТЕРАПИЯ ПРИ ПОГРАНИЧНЫХ ПСИХИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЯХ У ДЕТЕЙ С ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНТОКСИКАЦИЕЙ КАК ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕТОД В ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА / «YOSH OLIMLAR TIBBIYOT JURNALI» TASHKENT, стр. 151.
19. Рахимов А.К., Аскарлова Р.И. Психосоциальная помощь туберкулезным больным с психическими расстройствами // Актуальные вопросы психиатрии, наркологии и клинической психологии / Редакционная коллегия выпуска. – 2023. – С. 322-328.
20. Рахимов А.К. ГИГИЕНИЧЕСКИЙ И ДИЕТИЧЕСКИЙ РЕЖИМ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЛЕГКОГО // Наука и образование сегодня. – 2024. – №. 4 (81). – С. 58-61.
21. Аскарлова Р. Анализ и выявление основных факторов распространения туберкулёза среди населения приаралья и меры профилактики // in Library. – 2021. – Т. 21. – №. 2. – С. 44-46.
22. Аскарлова Р.И. ТОКСИЧЕСКОЕ ВЛИЯНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ И ДЛИТЕЛЬНОГО ПРИЕМА ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ ПРЕПАРАТОВ У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ // Интеграция теории и практики в медицине: достижения и перспективы. Кемерово. – 2022. – Т. 28. – С. 17-23.
23. Аскарлова Р.И. РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ, КЛИНИЧЕСКАЯ ДИНАМИКА И ТЕРАПИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ / Актуальные вопросы психиатрии наркологии и клинической психологии. Редакционная коллегия выпуска. – 2024. - стр. 76-86.
24. Аскарлова Р.И. Проблема деструктивного легочного туберкулеза с множественными устойчивыми формами на современном этапе в Хорезмской области // Журнал кардиореспираторных исследований, Выпуск Special issue S1-1.1. – 2022. – С. 45-48.