

ФИТОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ В ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ

*Хасанова Гулбахор Рахматуллаевна
Ассистент кафедры фармакогнозии и
фармацевтических технологий.*

*Самаркандского Государственного
медицинского университета*

*Студенты 3 курс факультет Биотехнологии
, инженеринг и фармации*

Юнусова З.И, Рашидова Д.Ш

АННОТАЦИЯ

Заболевания почек и мочевыводящих путей занимают одно из ведущих мест в структуре общей заболеваемости и представляют серьёзную медико-социальную проблему. В работе рассматриваются наиболее распространённые воспалительные и обменные патологии мочевыделительной системы, включая пиелонефрит, цистит, уретрит и мочекаменную болезнь. Особое внимание уделено роли фитотерапии в комплексном лечении данных заболеваний. Проанализированы фармакологические свойства биологически активных веществ лекарственных растений, механизмы их диуретического, антимикробного, противовоспалительного и литолитического действия. Показано значение рационального подбора лекарственного растительного сырья и урологических сборов с учётом патогенеза заболевания и индивидуальных особенностей пациента.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: почки, мочевыводящие пути, пиелонефрит, цистит, уретрит, мочекаменная болезнь, фитотерапия, лекарственные растения, урологические сборы

ВВЕДЕНИЕ

Заболевания почек и мочевыводящих путей занимают одно из ведущих мест среди патологий внутренних органов и представляют собой значимую проблему современной медицины. Высокая распространённость данных заболеваний обусловлена как воздействием инфекционных факторов, так и нарушениями обмена веществ, иммунного статуса организма и функционального состояния мочевыделительной системы. По данным эпидемиологических исследований, воспалительные и обменные заболевания мочевыводящих путей выявляются у значительной части населения, при этом отмечается тенденция к росту хронических форм патологии.

Актуальность изучения заболеваний почек и мочевыводящих путей связана с их склонностью к рецидивирующему течению, развитием осложнений и снижением качества жизни пациентов. Хронические воспалительные процессы могут приводить к стойкому нарушению функции почек, развитию артериальной гипертензии и почечной недостаточности. Особую опасность представляют сочетанные формы заболеваний, при которых воспалительные процессы протекают на фоне мочекаменной болезни или врождённых аномалий мочевыделительной системы.

Современная фармакотерапия урологических заболеваний включает применение антибактериальных, противовоспалительных, спазмолитических и диуретических средств. Однако длительное использование синтетических препаратов часто сопровождается развитием побочных эффектов и формированием устойчивости микроорганизмов. В связи с этим возрастает интерес к фитотерапии как к методу комплексного и поддерживающего лечения, основанному на применении лекарственных растений с многокомпонентным механизмом действия и хорошей переносимостью.

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЧЕК И МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ

Заболевания почек и мочевыводящих путей представляют собой обширную группу патологических состояний, отличающихся разнообразием клинических форм, этиологических факторов и механизмов развития. В клинической практике наиболее часто встречаются воспалительные заболевания неспецифического характера, такие как пиелонефрит, цистит и уретрит, а также обменные нарушения, приводящие к развитию мочекаменной болезни.

Пиелонефрит является инфекционно-воспалительным заболеванием, при котором поражается интерстициальная ткань почек и чашечно-лоханочная система. Возникновение заболевания связано с проникновением патогенной микрофлоры гематогенным или уриногенным путём при наличии предрасполагающих факторов, таких как нарушение уродинамики, венозный застой и снижение иммунной защиты. Клиническая картина острого пиелонефрита включает повышение температуры тела, боли в поясничной области, симптомы интоксикации и дизурические расстройства. Хронический пиелонефрит часто протекает малосимптомно, что затрудняет своевременную диагностику и способствует прогрессированию патологического процесса.

Цистит характеризуется воспалением слизистой оболочки мочевого пузыря и чаще диагностируется у женщин, что обусловлено анатомо-физиологическими особенностями мочеполовой системы. Основными клиническими проявлениями являются учащённое и болезненное мочеиспускание, жжение, боли в надлобковой области и изменение свойств

мочи. Цистит может возникать как самостоятельное заболевание, так и являться проявлением или осложнением других урологических патологий.

Уретрит представляет собой воспалительный процесс в стенке мочеиспускательного канала и может иметь инфекционную или неинфекционную природу. Этиологическими факторами уретрита являются бактериальные, вирусные и грибковые инфекции, а также травматические и аллергические воздействия. Заболевание сопровождается дискомфортом, болями при мочеиспускании и патологическими выделениями.

Мочекаменная болезнь относится к заболеваниям обмена веществ и характеризуется образованием конкрементов в почках и мочевыводящих путях. Формирование камней связано с нарушением коллоидного равновесия мочи, изменением её кислотно-щелочного состояния и повышенной концентрацией солей. Наличие конкрементов способствует развитию воспалительных процессов, нарушению оттока мочи и повреждению тканей мочевыделительной системы.

Таким образом, заболевания почек и мочевыводящих путей имеют сложный и многофакторный характер, требуют ранней диагностики и комплексного подхода к лечению. Использование фитотерапии в сочетании с традиционными методами лечения позволяет воздействовать на основные звенья патологического процесса, снижать выраженность клинических симптомов и предупреждать развитие осложнений.

ЦЕЛЬ РАБОТЫ

Целью данной работы является изучение особенностей заболеваний почек и мочевыводящих путей, а также анализ возможностей применения лекарственных растений и фитопрепаратов в их профилактике и лечении.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

В ходе проведённого анализа литературных источников, клинических наблюдений и обобщения данных научных публикаций установлено, что заболевания почек и мочевыводящих путей характеризуются высокой распространённостью и устойчивой тенденцией к хронизации. Полученные результаты свидетельствуют о том, что наибольший удельный вес среди урологических заболеваний занимают воспалительные процессы инфекционного происхождения, в частности пиелонефрит и цистит, которые чаще диагностируются у лиц трудоспособного возраста.

Анализ этиологических факторов показал, что ведущую роль в развитии заболеваний мочевыводящей системы играют бактериальные инфекции, при этом наиболее часто выявляются представители условно-патогенной микрофлоры. Существенное значение также имеют предрасполагающие

факторы, включая снижение иммунологической реактивности организма, нарушение уродинамики, переохлаждение, гормональные изменения и несоблюдение санитарно-гигиенических норм. Установлено, что сочетание нескольких факторов значительно повышает риск развития хронических форм заболеваний.

Результаты исследования подтверждают, что хроническое течение заболеваний почек и мочевыводящих путей сопровождается постепенным снижением функциональной активности почек, нарушением фильтрационной и экскреторной функций, а также изменением физико-химических свойств мочи. Длительно протекающие воспалительные процессы способствуют развитию осложнений, таких как артериальная гипертензия, вторичная почечная недостаточность и нарушение водно-электролитного баланса.

Особое внимание в ходе исследования уделялось анализу эффективности комплексного подхода к лечению, включающего использование фитотерапевтических средств. Установлено, что применение лекарственных растений в составе комбинированной терапии способствует уменьшению выраженности воспалительного процесса, снижению болевого синдрома и нормализации мочеиспускания. Фитопрепараты оказывают мягкое диуретическое, противовоспалительное и антисептическое действие, что особенно важно при длительном лечении и профилактике рецидивов заболевания.

Результаты сравнительного анализа показали, что фитотерапия отличается хорошей переносимостью и минимальным риском развития побочных эффектов по сравнению с синтетическими лекарственными средствами. Это позволяет рекомендовать её как эффективное дополнение к стандартным схемам лечения, особенно у пациентов с хроническими формами заболеваний и сопутствующей патологией.

Таким образом, полученные результаты подтверждают целесообразность применения комплексного и индивидуализированного подхода к лечению заболеваний почек и мочевыводящих путей с включением фитотерапии. Это способствует повышению эффективности лечения, улучшению качества жизни пациентов и снижению частоты обострений.

ВЫВОДЫ

Заболевания почек и мочевыводящих путей отличаются высокой распространённостью и требуют комплексного подхода к лечению.

Лекарственные растения содержат широкий спектр биологически активных веществ, обеспечивающих многостороннее терапевтическое действие.

Фитотерапия является эффективным и безопасным методом вспомогательного лечения урологических заболеваний при длительном применении.

Рациональное составление урологических сборов с учётом клинической картины и патогенеза заболевания повышает эффективность терапии и снижает риск осложнений.

Литературы

1.Хасанова, Г. Р., Каримова, З., Даниярова, С., & Санжарова, А. (2025). ТИББИЙ ТАЪЛИМ РИВОЖЛАНИШИДА ФАРМАЦЕВТИК БОТАНИКА ВА ФАРМАКОГНОЗИЯ ФАНЛАРИНИНГ ЎРНИ. TADQIQOTLAR, 76(7), 20-23.

2.Хасанова, Г. Р., Куватова, М. Б., Муродова, З., & Мухаммадова, З. Г. (2025). ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА КАК АКТУАЛЬНАЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА. TADQIQOTLAR, 76(7), 24-28.

3.Хасанова, Г. Р., Кунгратова, М. И., Пардаева, У. Я., & Куватова, М. Б. (2025). ЦЕЛЕБНЫЕ СВОЙСТВА ПРОСТЫХ ИЗВЛЕЧЕНИЙ ИЗ ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТЕНИЙ. Modern education and development, 40(2), 328-336.

4.Хасанова, Г. Р., Шунқоров, Т. М., Азимова, С. Н., & Рашидова, Д. Ш. (2025). РОЛЬ ПЕДАГОГА-ФАРМАКОГНОЗИСТА В ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ В ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ. Modern education and development, 40(2), 345-357.

5.Хасанова, Г. Р., Пардаева, У. Я., & Мусурмонова, Р. Т. (2025). РАСТИТЕЛЬНАЯ ПИЩА КАК ФУНДАМЕНТ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА. Modern education and development, 40(2), 320-327.

6.Хасанова, Г. Р., Кунгратова, М. И., Дониярова, С. О., & Розикова, Ш. А. (2025). ФЛАВОНОИДНЫЙ КОМПЛЕКС ЦВЕТКОВО-ЛИСТВЕННОГО СЫРЬЯ БОЯРЫШНИКА И ЕГО ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ФАРМАКОГНОЗИИ. Modern education and development, 40(2), 337-344.

7.Hasanova, G. R., & o'g'li Nazarov, N. E. (2025). QANDLI DIABETDA TOPINAMBUR O 'SIMLIGINING FOYDALI TOMONLARI VA UNI TANLIL QILISH USULLARI. ILMİY TADQIQOTLAR VA YANGI OLAM, 1(1), 311-317.

8.Хасанова, Г. Р., Маллаева, М. Б., Эркинова, Э. Э., & Садуллаев, Л. М. (2025). СОВРЕМЕННЫЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ НАПРАВЛЕНИЙ. Экономика и социум, (10-2 (137)), 1069-1074.

9.МЕТОДЫ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОЛИЧЕСТВА ИОНОВ ХЛОРИДА В ПРИРОДНОЙ И ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ Хасанова Гулбахор Рахматуллаевна-
<https://devos.uz/article.php?id=2078>

10.ВЫРАЩИВАНИЕ И ПЕРЕРАБОТКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТЕНИЙ: ПУТИ РЕШЕНИЯ АКТУАЛЬНЫХ ПРОБЛЕМ-
[.https://journalss.org/index.php/obr/article/view/2996](https://journalss.org/index.php/obr/article/view/2996)

11.ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КАЧЕСТВА ВОДЫ, ИСПОЛЬЗУЕМОЙ В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО РАСТИТЕЛЬНОГО СЫРЬЯ-
<https://devos.uz/article.php?id=2048>

11.Xasanova, G. R., Burxonova, D., & Muratova, R. I. (2025). QANDLI DIABET BILAN OG ‘RIGAN BEMORLARNING OVQATLANISHIDA YONG ‘OQLARNING O ‘RNI. Ta’lim innovatsiyasi va integratsiyasi, 58(1), 33-40.

12.DORIVOR O‘SIMLIKlardan FOYDALANISH VA YETISHTIRISH TARAQQIYOTI-

13.ТУЛКИ МОЯК (BALANITES AEGYPTIACA) ЎСИМЛИГИНИНГ ТИББИЙ АҲАМИЯТИ ВА ХИМИЯВИЙ ТАРКИБИ УРГАНИШ-
<https://doi.org/10.5281/zenodo.17553674>-

14.ЕКОЛОГИК МУВОЗАНАТНИ ТИКЛАШ: МУАММОЛАР, ОМИЛЛАР ВА
ZAMONAVIY YONDASHUVLAR-
https://www.iupr.ru/_files/ugd/b06fdc_b74e865fdf0e439fb97be8f6b559b6a3.pdf?index=true

15.DUKKAKLI O‘SIMLIKLARNING TIBBIYOTDAGI AHAMIYATI-
https://www.iupr.ru/_files/ugd/b06fdc_957402a35545480a8629dc0954df40c4.pdf?index=true