

ВЛИЯНИЕ ПАНДЕМИИ COVID-19 НА МОЧЕПОЛОВОЙ ТУБЕРКУЛЕЗ В УЗБЕКИСТАНЕ**Асадова Камилла***11 класс, школа 17*

Аннотация: *Мировая пандемия COVID-19, вызванная новым коронавирусом, несомненно, повлияла на различные аспекты жизни людей во всем мире. Заболевание, которое впервые было зафиксировано в городе Ухань, провинция Хубэй, Китай, стало вызовом для медицинских систем всех стран. Однако это негативное влияние простирается далеко за пределы непосредственно затронутых пациентов COVID-19, и влияет на другие заболевания и состояния здоровья. Одной из таких проблем является мочеполовой туберкулез, который стал одной из проблем для здравоохранения в Узбекистане.*

Ключевые слова: *влияние, пандемия, COVID-19, мочеполовой туберкулез, Узбекистан, медицинская помощь, профилактические услуги, ресурсы, карантинные меры, ограничения, доступность, лечение.*

Мочеполовой туберкулез – это возникшая в результате инфекции оболочек и органов мочеполовой системы форма туберкулеза. Он является серьезным заболеванием, которое требует специального внимания и медицинского наблюдения. Пандемия COVID-19, к сожалению, оказала существенное отрицательное воздействие на предоставление медицинской помощи и профилактических услуг в Узбекистане, а также на расследование и лечение мочеполового туберкулеза. Одной из основных причин такого негативного влияния является перераспределение ресурсов и концентрация усилий на борьбу с пандемией COVID-19. Медицинские работники были мобилизованы в борьбе с коронавирусной инфекцией, оставляя меньше ресурсов и внимания для других заболеваний. Кроме того, из-за введенных карантинных мер и ограничений передвижения, пациенты с мочеполовым туберкулезом столкнулись с трудностями доступа к необходимым медицинским услугам. Борьба с пандемией также привела к изменению приоритетов в системе здравоохранения. Ресурсы были сосредоточены на обеспечении неотложной помощи COVID-19 пациентам и укреплении инфраструктуры для борьбы с пандемией. В результате, ресурсы, необходимые для ранней диагностики, лечения и мониторинга мочеполового туберкулеза были ограничены, что привело к ухудшению ситуации в этой области. Необходимо отметить, что мочеполовой туберкулез является одним из крупных общественных здравоохранения проблем в Узбекистане уже до начала пандемии COVID-19. Высокий уровень распространения заболевания и недостаточная осведомленность общества являются факторами, которые усугубляют проблему. Однако пандемия только усилила ситуацию, усугубляя проблемы доступности медицинской помощи и просвещения. Целью данной статьи является рассмотрение влияния пандемии COVID-19 на мочеполовой туберкулез в Узбекистане. Мы проанализируем негативные последствия пандемии на профилактику, диагностику, лечение и мониторинг мочеполового туберкулеза. Также будет рассмотрено влияние на осведомленность общества об этом заболевании. На основе данных и исследований будут предложены рекомендации и стратегии для

улучшения доступа к медицинской помощи, образованию и информации о мочеполовом туберкулезе в условиях пандемии COVID-19.

Пандемия COVID-19 снизила доступность медицинской помощи и профилактических услуг для пациентов с мочеполовым туберкулезом в Узбекистане. Это произошло по ряду причин, которые затронули как систему здравоохранения, так и пациентов, нуждающихся в лечении и мониторинге этого заболевания. Во-первых, медицинские ресурсы были сосредоточены на борьбе с COVID-19. Здравоохранение было реорганизовано для обеспечения неотложных услуг и лечения пациентов с коронавирусом. Другие области медицины, включая мочеполовой туберкулез, получили меньше внимания и ресурсов. Это привело к снижению числа медицинских специалистов, которые могут обратить внимание на эту проблему, а также к ограничению доступа пациентов к специализированной помощи. Во-вторых, введение карантинных мер и ограничений передвижения привело к сложностям в получении медицинской помощи пациентами с мочеполовым туберкулезом. Многие люди, столкнувшись с запретами на передвижение и закрытием медицинских учреждений или задержками в приеме, отказались от посещения врачей или получения необходимых лекарственных препаратов. Это привело к увеличению числа неравномерно лечащихся пациентов и прогрессирования заболевания. В-третьих, пандемия способствовала увеличению стресса и тревожности у населения, что может быть фактором риска для развития мочеполового туберкулеза. Стресс может ослаблять иммунную систему и увеличивать восприимчивость организма к инфекции. Кроме того, тревога и страх перед заражением COVID-19 могут отвлекать людей от необходимости заботиться о собственном здоровье и своевременно обращаться за медицинской помощью. Пандемия также повлияла на информированность общества о мочеполовом туберкулезе. Большинство медиафокуса было направлено на передачу информации, связанной с COVID-19, и с недостатком информации о других заболеваниях, включая мочеполовой туберкулез. Это привело к снижению общественного сознания о данной проблеме и ограниченному доступу к информации о его симптомах, причинах и методах профилактики. Чтобы справиться с этими проблемами, необходимо разработать стратегии и рекомендации для улучшения доступности медицинской помощи и информационных ресурсов для пациентов с мочеполовым туберкулезом в условиях пандемии COVID-19.

Во-первых, важно организовать специализированные консультации и медицинские приемы для пациентов с мочеполовым туберкулезом, даже в условиях пандемии. Это может быть достигнуто путем обеспечения отдельных приемных пунктов для таких пациентов или путем организации телемедицинских консультаций. Во-вторых, необходимо разработать механизмы для обеспечения своевременного обследования и диагностики мочеполового туберкулеза. Это может включать обучение медицинского персонала для проведения специальных исследований и разработку мобильных клиник для обследования пациентов в удаленных районах. В-третьих, важно разработать информационные кампании и образовательные программы о мочеполовом туберкулезе. Это может включать создание информационных брошюр, видеороликов, социальных медиа-кампаний и проведение обучающих семинаров для медицинского персонала и общественности. Предоставление информации о симптомах, причинах и методах профилактики поможет повысить осведомленность и снизить распространение заболевания.

В заключение, пандемия COVID-19 имеет серьезное влияние на различные аспекты здравоохранения в Узбекистане. Ситуация с мочеполовым туберкулезом требует особого внимания и дополнительных усилий для предоставления эффективной помощи и профилактических мер. Представленная статья направлена на то, чтобы пролить свет на эту проблему и предложить способы минимизации негативного воздействия пандемии на мочеполовой туберкулез, а также способы улучшения ситуации в будущем. COVID-19 оказала серьезное влияние на мочеполовой туберкулез в Узбекистане. Ограниченный доступ к медицинской помощи и информации, снижение осведомленности общества и перераспределение ресурсов во время пандемии стали причинами осложнения ситуации с этим заболеванием. Тем не менее, путем разработки и реализации специализированных стратегий и рекомендаций можно снизить негативное влияние пандемии и улучшить ситуацию с мочеполовым туберкулезом в Узбекистане.

ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Рашидов, З. Р., Парпиева, Н. Н., & Алиджанов, С. К. (2023). Влияние пандемии COVID-19 на мочеполовой туберкулез в Узбекистане. Туберкулез и болезни легких, 100(12), 39-43.
2. Тилляшайхов, М. Н., & Мамарасулева, О. У. (2013). Эпидемиологические показатели туберкулеза в Узбекистане в период внедрения стратегии DOTS. Клиническая медицина Казахстана, (2 (28)), 55.
3. Убайдуллаев, А. М., Абсадыкова, Ф. Т., & Ташпулатова, Ф. К. (2011). Туберкулёз в Узбекистане. Туберкулез и болезни легких, 88(11), 010-014.
4. Solidjonov, D. (2021). ISSUES OF ECONOMIC DEVELOPMENT AND INTERNATIONAL INTEGRATION IN THE NEW UZBEKISTAN. Scienceweb academic papers collection.
5. Аскарова, Р. И., & Отажонов, Ш. З. (2020). Туберкулез на фоне сопутствующей патологии. European science, (3 (52)), 106-108.
6. Рашидов, З. Р., Парпиева, Н. Н., & Алиджанов, С. К. (2023). Влияние пандемии COVID-19 на мочеполовой туберкулез в Узбекистане. Туберкулез и болезни легких, 100(12), 39-43.