



International Conference on Modern Science and Scientific Studies

Hosted online from Madrid, Spain

Website: econfséries.com

20th January, 2025

ВЛИЯНИЕ ГЕНДЕРНЫХ И КЛИНИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ НА ИСХОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЁЗА: СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПЕРВИЧНЫХ И ВТОРИЧНЫХ ПАЦИЕНТОВ

Аслонов Фаррух Исмоилович¹,

Усмонов Исомиддин Хайдарович^{1,2}

¹Бухарский государственный медицинский институт, Бухара. Узбекистан

²Республиканский специализированный научно-практический
медицинский центр фтизиатрии и пульмонологии, Ташкент. Узбекистан

Актуальность:

важность данного исследования заключается в необходимости улучшения диагностики, своевременного начала лечения и повышения его эффективности, особенно с учётом гендерных различий. Женщины и мужчины могут по-разному проявлять симптомы и обращаться за медицинской помощью, что влияет на прогноз. Например, женщины чаще обращаются к врачам при первых симптомах, что улучшает исходы лечения. Анализ предгоспитального состояния пациентов помогает выявить барьеры на ранних стадиях и разработать более эффективные стратегии профилактики и лечения туберкулёза.

Цель исследования: оценка влияния гендера и клинических факторов, таких как первичность или вторичность заболевания, на исходы лечения туберкулёза и частоту повторных обращений, с целью выявления различий в успешности терапии и потребности в медицинском вмешательстве среди мужчин и женщин.

Материалы и методы:

настоящее исследование основано на проспективном и ретроспективном анализе медицинских карт 123 пациентов с туберкулёзом с множественной лекарственной устойчивостью, которые проходили стационарное лечение в фтизиатрических и пульмонологических центрах Бухарской и Навоийской областей Республики Узбекистан в период с 2019 по 2023 годы. Мужчины



International Conference on Modern Science and Scientific Studies

Hosted online from Madrid, Spain

Website: econfseries.com

20th January, 2025

составили 65% (n=80) от общего числа пациентов, тогда как женщины — 35% (n=43). Для статистической обработки данных использовалась программа IBM SPSS v27, а достоверность результатов проверялась с помощью критерия хи-квадрат Пирсона.

Результаты:

результаты исследования показали, что 72,5% мужчин (n=58) и 88,4% женщин (n=38) успешно завершили лечение в амбулаторных условиях без необходимости повторной госпитализации, что указывает на более высокие показатели среди женщин. В общей выборке данный показатель составил 78% (n=96), что подтверждает высокий уровень терапевтической эффективности в исследуемой группе. Однако, повторная госпитализация среди мужчин наблюдался в 27,5% случаев (n=22), тогда как среди женщин этот показатель оказался значительно ниже — всего 11,6% (n=5). В целом, 22% пациентов (n=27) были повторно госпитализированы. При этом проведённый статистический анализ выявил значимые различия в исходах лечения между мужчинами и женщинами ($P=0.043$), а также высокую степень статистической значимости различий в общей выборке ($P=0.001$).

Кроме того, в исследовании также проанализированы показатели успешности лечения и частоты повторных обращений среди первичных (n=74) и вторичных (n=49). Успешное завершение лечения было зафиксировано у 93,2% (n=69) первичных пациентов и 55,1% (n=27) вторичных, что демонстрирует значительное преимущество первичных пациентов. Повторные обращения были зарегистрированы у 6,8% (n=5) первичных пациентов и 44,9% (n=22) вторичных. Статистический анализ показал значимые различия между этими группами ($P<0,001$), что свидетельствует о сильной взаимосвязи между категорией пациента и исходом лечения.

Заключение:

исследование продемонстрировало значимые различия в исходах лечения туберкулёза между мужчинами и женщинами, а также между первичными и вторичными пациентами. Женщины показали более высокие показатели



International Conference on Modern Science and Scientific Studies

Hosted online from Madrid, Spain

Website: econfseries.com

20th January, 2025

успешного завершения лечения и меньшую частоту повторных госпитализаций по сравнению с мужчинами. Аналогично, первичные пациенты, проходившие лечение впервые, значительно реже сталкивались с необходимостью повторного обращения за медицинской помощью, чем пациенты, уже лечившиеся от туберкулеза ранее.

Список литератур:

1. Harries, A.D.; Kumar, A.M.V.; Satyanarayana, S.; Thekkur, P.; Lin, Y.; Dlodlo, R.A.; Khogali, M.; Zachariah, R. The Growing Importance of Tuberculosis Preventive Therapy and How Research and Innovation Can Enhance Its Implementation on the Ground. *Trop. Med. Infect. Dis.* **2020**, *5*, 61. <https://doi.org/10.3390/tropicalmed5020061>
2. Ndeikoundam Ngangro N, Chauvin P, Halley des Fontaines V. Les déterminants du délai de diagnostic de la tuberculose dans les pays aux ressources limitées [Determinants of tuberculosis diagnosis delay in limited resources countries]. *Rev Epidemiol Sante Publique.* 2012 Feb;*60*(1):47-57. French. doi: 10.1016/j.respe.2011.08.064. Epub 2011 Dec 23. PMID: 22197643.
3. Singh S, Dey B, Sachdeva KS, Kabra SK, Chopra KK, Chaudhary VK, Sharma P, Katoch VM. Challenges in tuberculosis diagnosis and management: recommendations of the expert panel. *J Lab Physicians.* 2015 Jan-Jun;*7*(1):1-3. doi: 10.4103/0974-2727.154778. PMID: 25949051; PMCID: PMC4411802.