



Частое мочеиспускание во время беременности: физиология, дифференциальная диагностика и рекомендации по ведению

Нажмидинова Дилафруз Фарходжон кизи
Магистрант, Андижанский государственный медицинский институт, кафедра №2
акушерства и гинекологии

Научный руководитель: Негматшаева А.Р., ассистент, PhD

УДК: 618.2-089.888.61

ORCID: 0009-0002-2307-1437
Email: gulomovadilafruz23@gmail.com

Аннотация

Частое мочеиспускание является распространённой жалобой у беременных женщин, особенно в первом и третьем триместрах. В большинстве случаев это связано с физиологическими изменениями, однако важно дифференцировать нормальное состояние от проявлений патологий, таких как инфекции мочевыводящих путей. В статье представлены причины, клиническое значение и рекомендации по ведению пациентов с данной жалобой.

Ключевые слова: беременность, мочеиспускание, инфекции мочевых путей, физиология, частые позывы.

Введение

Частое мочеиспускание является одной из наиболее распространённых жалоб, предъявляемых женщинами во время беременности. По статистике, около 78% беременных женщин в Узбекистане сталкиваются с этим симптомом в разной степени выраженности. Данное состояние может быть физиологическим, но в ряде случаев требует врачебного вмешательства.

Причины частого мочеиспускания при беременности

Основные причины включают гормональные изменения (повышение уровня прогестерона), увеличение объема циркулирующей крови, рост матки и давление на мочевой пузырь. На поздних сроках плод, опускаясь в малый таз, также усиливает позывы к мочеиспусканию.

Дифференциальная диагностика

Важно исключить патологии, такие как цистит, пиелонефрит, гестационный сахарный диабет и инфекции мочевыводящих путей. При наличии боли, резей,



мутной или зловонной мочи требуется проведение общего анализа мочи, бакпосева и при необходимости УЗИ почек.

Методы ведения и облегчения симптомов

Рекомендуется избегать употребления жидкости за 1–2 часа до сна, наклоняться вперёд при мочеиспускании для полного опорожнения мочевого пузыря, исключить кофеин и напитки с диуретическим эффектом. Важно не ограничивать общее потребление воды в течение дня. При необходимости проводится медикаментозная терапия под контролем врача.

Заключение

Частое мочеиспускание при беременности в большинстве случаев является нормальным явлением. Однако врач должен своевременно исключить возможные осложнения. Комплексный подход, включающий наблюдение, диагностику и соблюдение гигиенических рекомендаций, позволяет снизить дискомфорт и предупредить осложнения. Особое внимание следует уделять пациенткам с отягощённым анамнезом и симптомами воспалительных заболеваний мочевыводящей системы.

Список литературы

1. Министерство здравоохранения Республики Узбекистан. Клинический протокол по ведению беременности. – Ташкент, 2023.
2. Cunningham F.G. et al. Williams Obstetrics. – 25th ed. – McGraw-Hill, 2022.
3. Макарова Т.М. Акушерство и гинекология. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021.
4. Lien K. et al. Urinary symptoms and urinary tract infections in pregnancy. Journal of Obstetrics and Gynaecology. – 2021. – Vol. 41(4). – P. 567–572.
5. Nicolle L.E. Asymptomatic bacteriuria and symptomatic urinary tract infections in pregnancy. Urologic Clinics. – 2022. – Vol. 49(2). – P. 167–174.