

Эпидемиология абдоминальной боли

Боль в животе - достаточно распространенный симптом и причина многочисленных амбулаторных визитов. Национальные статистические опросы на тему степени тяжести желудочно-кишечных заболеваний [2,5,6] единогласно указали на абдоминальную боль как на наиболее распространенный симптом, приводящий к посещениям поликлиники. Помимо прочего, боль в животе была лидирующим диагнозом среди желудочно-кишечных расстройств в США в 2004, а в 2009 году она стала вторым наиболее распространенным диагнозом в США при амбулаторных визитах. В Великобритании 25% населения отмечают периодические боли в животе [3].

В США абдоминальная боль – самый распространенный симптом при диагностике заболеваний желудочно-кишечного тракта стационарных пациентов. Статистические опросы 2004 и 2009 гг. говорят о четырех наиболее распространенных диагнозах среди пациентов, госпитализированных с жалобами на систему пищеварения, а именно: желчные камни, острый панкреатит, острый аппендицит и дивертикулит. Во всех вышеуказанных случаях боль в животе часто являлась основным симптомом. При этом в США на дорогостоящее лечение этих заболеваний, включая дивертикулит и острый панкреатит, уходит более 2 млрд долларов в год.

Для 20% пациентов боль в животе становится причиной направления на эзофагогастроудоденоскопию. В Америке приблизительно 280 000 подобных процедур выполняется ежегодно, что увеличивает финансовое бремя лечения.

Абдоминальные боли также являются наиболее распространенным проявлением таких функциональных желудочно-кишечных расстройств, как синдром раздраженной толстой кишки и функциональная диспепсия. Согласно данным, распространенность вышеназванных расстройств среди населения составляет 15-25%. Функциональные расстройства желудочно-кишечного тракта – самые частые случаи, встречающиеся как в звене первичной медицинской помощи, так и вторичной. Около 5 % пациентов в звене первичной и 40% в звене вторичной гастроэнтерологической помощи имели функциональные расстройства желудочно-кишечного тракта. При этом боль была самым частым и трудно поддающимся лечению симптомом данных заболеваний, лечение которых требовало значительных финансовых ресурсов здравоохранения с ежегодными затратами около \$16,6 миллиардов в США и €28,4 миллиардов в Европе.

Подводя итог вышесказанному, боль в животе – это одна из самых частых причин обращений как в поликлинику, так и в гастроэнтерологический стационар. Причинами боли могут быть как органические, так и функциональные расстройства, лечение которых приводит к значительным финансовым затратам.

Литература

1. Drossman DA. Rome III: the new criteria. *Chin J Dig Dis* 2006;7:181–5.
2. Everhart JE, Ruhl CE. Burden of digestive diseases in the United States part I: overall and upper gastrointestinal diseases. *Gastroenterology* 2009;136:376–86.
3. Halder SL, McBeth J, Silman AJ, Thompson DG, Macfarlane GJ. Psychosocial risk factors for the onset of abdominal pain. Results from a large prospective population-based study. *Int J Epidemiol* 2002;31:1219–25.
4. Hillilä MT, Färkkilä NJ, Färkkilä MA. Societal costs for irritable bowel syndrome: a population based study. *Scand J Gastroenterol* 2010;45:582–91.
5. Peery AF, Dellon ES, Lund J, Crockett SD, McGowan CE, Bulsiewicz WJ, Gangarosa LM, Thiny MT, Stizenberg K, Morgan DR, Ringel Y, Kim HP, Dibanventura MD, Carroll CF, Allen JK, Cook SF, Sandler RS, Kappelman MD, Shaheen NJ. Burden of gastrointestinal disease in the United States: 2012 update. *Gastroenterology* 2012; Aug 8 [Epub ahead of print].
6. Sandler RS. Digestive and liver diseases statistics, 2004. *Gastroenterology* 2004;126:1448–53.
7. Shih YC, Barghout VE, Sandler RS, Jhingran P, Sasane M, Cook S, Gibbons DC, Halpern M. Resource utilization associated with irritable bowel syndrome in the United States 1987–1997. *Dig Dis Sci* 2002;47:1705–15.

