

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА В РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

© 2006 г. В.А. Косенко, А.В. Ткачев, Л.А. Дударева, К.М. Мурадова, Г.П. Гецин

Воспалительные заболевания кишечника (ВЗК), к которым относится язвенный колит (ЯК) и болезнь Крона (БК), в настоящее время активно изучаются во всем мире, что обусловлено неуклонным ростом заболеваемости данной патологией. Этиология и патогенез ВЗК до настоящего времени полностью не изучены. В последнее время отмечается тенденция к росту числа тяжелых резистентных форм данных заболеваний, их осложнений и оперативных вмешательств, приводящих к выходу на инвалидность больных преимущественно молодого и трудоспособного возраста [1]. В связи с этим большое значение приобретает исследование различных аспектов эпидемиологии ВЗК. Сопоставление опубликованных статистических данных осложняется отсутствием общепринятой терминологии и различием методических подходов [2]. Углубленное эпидемиологическое изучение ВЗК проводится в Швеции, США, Великобритании и других странах. По данным литературы, в Европе распространенность ЯК составляет 20–120 на 100 тыс. населения; БК – 26–140 на 100 тыс. населения [3]. Имеются географические различия в распространенности ВЗК. Заболеваемость ЯК и БК выше в странах Северной Европы по сравнению с южными регионами. Наиболее высокий уровень распространенности ЯК отмечен в Швеции – 234 на 100 тыс. населения [4]. В Болгарии, а также в Греции, Италии и Испании наблюдается низкая частота распространенности ЯК [5]. БК также преобладает в северной части Европы, Скандинавии и Северной Америке. Заболеваемость в разных странах мира составляет 0,8–10,0 на 100 тыс. населения и продолжает увеличиваться [2]. Показатели смертности при ВЗК варьируют и точных данных для конкретных регионов мира нет. Риск смерти возрастает у больных, перенесших колэктомию и пожилых пациентов.

Цель работы – изучение клинико-эпидемиологических характеристик ЯК в городах и районах Ростовской области (РО). Сбор информации проводился путем изучения архивных документов ГУЗ «Ростовская областная клиническая больница» (ГУЗ РОКБ) и заполнения унифицированной карты обследования и учета больных воспалительными заболеваниями кишечника, разработанной МОНИКИ (г. Москва). Также использовалась специально разработанная анкета и опросник по заболеваемости, с помощью которых проводился опрос главных специалистов территорий РО и врачей-терапевтов Ростова-на-Дону. Были получены следующие результаты о распространенности ВЗК. За

2004 г. было выявлено 549 больных ЯК. Из них 236 пациентов в Ростове-на-Дону; 259 – в других городах; 54 – в районах области. В 2004 г. выявлено 142 пациента с БК: 29 – в Ростове-на-Дону; 90 – в других городах; 23 – в районах РО. В 2004–2005 гг. в ГУЗ РОКБ выявлено 93 больных ВЗК: 79 – с ЯК и 14 – с БК. Таким образом, соотношение числа случаев ЯК и БК составило 84 и 16 %. Среди больных ЯК было 36 женщин (46 %) и 43 мужчины (54 %); БК – 58 и 42 %. Установлено, что ЯК и БК примерно в 2,5 раза чаще встречаются среди городского населения РО. По возрасту начала заболевания преобладали возрастные группы 30–39 и 50–59 лет (24,7 и 17,8 % пациентов). По длительности анамнеза больные были ранжированы следующим образом: не более 1 года – 21,2 %; 1–3 – 15,6; 5–10 лет – 59,2; более 10 лет – 4 %. По продолжительности воспалительного процесса преобладали пациенты с левосторонней формой ЯК (64,3 %), дистальные и тотальные формы составили 21,5 и 14,2 %. При распределении случаев ЯК по тяжести течения было отмечено преобладание средней степени тяжести (69,5 %). Осложнений ЯК у пациентов за исследуемый период не выявлено. Системные проявления ЯК наблюдались у 21,5 % больных в виде поражения печени. За исследуемый период летальных исходов и оперативных вмешательств не наблюдалось, инвалидность была установлена в 25 % случаев. Кроме того, была отмечена тенденция роста распространенности ЯК и БК по сравнению с 2002–2003 гг. Полученные результаты свидетельствуют о довольно высокой распространенности ЯК в городах и районах РО.

Литература

1. Белоусова Е.А. Язвенный колит и болезнь Крона. Тверь, 2002.
2. Никулина И.В. и др. Оценка клинико-эпидемиологических показателей воспалительных заболеваний кишечника в Московской области // Рос. журн. гастроэнтерол., гепатол., колопроктотол. М., 1997. № 2. С. 67–71.
3. Шульц Х.И. Хронические воспалительные заболевания кишечника – прогресс в диагностике и терапии // *Pharmedicum*. 1995. № 3. С. 22–24.
4. Myren J., Gjone E., Hertzberg J.N. Epidemiology of ulcerative colitis and regional enterocolitis (Crohn's disease) in Norway // *Scand. J. Gastroenterol.* 1971. № 6. P. 511–514.
5. Bianchi P.A. Inflammatory bowel disease in Italy // *Inflammatory Bowel Disease*. Oxford, 1993. P. 478–480.