

УДК 616.8-009.7-033(574.5)

Э.О. АМАНОВА

Международный казахско-турецкий университет имени Ходжи Ахмеда Ясави, г. Туркестан, Республика Казахстан

РАСПРОСТРАНЕНИЕ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И СИНДРОМОВ, СОПРОВОЖДАЮЩИХСЯ НЕЙРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛЬЮ



Распространение нейропатической боли в мире характеризуется тенденцией увеличения. Цель исследования заключалась в изучении распространения нейропатической боли в Южно-Казахстанской области.

Материал и методы. Основной метод – опрос (анкета Pain DETECT). Всего в исследовании приняли участие 1705 респондентов с различными болевыми синдромами.

Результаты и обсуждение. Установлен удельный вес пациентов с нейропатической болью, который составил $48,2 \pm 1,21\%$. В т.ч. выявлены половозрастные различия. Рассчитан показатель распространенности данной патологии в ЮКО ($9,1\text{‰}$ в 2015 г.), а также составлен прогноз показателя на ближайшую перспективу (к 2020 году может достичь $10,2\text{‰}$).

Вывод. Удельный вес нейропатической боли в структуре неврологических заболеваний достаточно высокий, а показатель распространенности, при сохраняющейся тенденции, ожидаемо вырастет.

Ключевые слова: нейропатическая боль, невропатическая боль, ЮКО.

Нейропатическая боль охватывает широкий спектр заболеваний, связанных с поражением периферической или центральной соматосенсорной системы, и ее распространенность среди населения в целом достигает 7-8% [1, 2, 3]. Однако следует отметить, что исследование, проведенное в Канаде в 2009 году, показало результаты, значительно отличающиеся от мировых. Распространенность нейропатической боли составила 17,9%. При этом симптомы нейропатической боли свойственны преимущественно женщинам, ведущим малоподвижный образ жизни и находящимся в экономически неблагоприятном положении [4]. А по данным многоцентрового исследования EPIC, проведенного в 2008 году, нейропатическая боль была диагностирована у 18% обратившихся амбулаторно к врачу-неврологу, и у 45% пациентов, обратившихся к специалисту альгологу с жалобами на боль [5].

Удельный вес нейропатической боли в структуре неврологических заболеваний широко варьирует и зависит от половозрастных особенностей исследуемых, нозологической структуры и др. Вследствие старения населения ожидается увеличение распространенности хронической нейропатической боли в будущем [6].

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Сбор данных осуществлялся в 2015-2016 гг. в Южно-Казахстанской области Республики Казахстан врачами амбулаторного и стационарного звена, занятыми лечением пациентов с различными болевыми синдромами.

В исследовании приняли участие 1705 респондентов. В качестве скрининга для выявления нейропатического характера болевого синдрома в исследовании использовался модифицированный вопросник Pain DETECT.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

По результатам опроса анкетой Pain DETECT пациенты разделены на 3 группы: «отрицательный» (вероятность нейропатической боли менее 15%), «неопределенный» (возможно наличие невропатического компонента боли) и «положительный» (вероятность нейропатической боли более 90%) результаты обследования. Доля пациентов с «положительным» результатом обследования составляет $48,2 \pm 1,21\%$, с «отрицательным» результатом – $41,7 \pm 1,19\%$, с «неопределенным» результатом обследования – $10,1 \pm 0,73\%$.

Для исследования представляет особый интерес когорта пациентов с «положительным» результатом обследования. Удельный вес пациентов мужского пола в данной когорте значительно превышает удельный вес пациентов женского пола ($56,9 \pm 1,73\%$ и $43,1 \pm 1,73\%$, $p \leq 0,001$). Также нужно сказать, что доля мужского населения в когорте пациентов с «положительным» результатом обследования больше аналогичной доли в когорте пациентов с «неопределенным» и «отрицательным» результатами обследования, однако статистически не значима (вероятность ошибки более 5%).

Возрастная структура и структура основных заболеваний в когорте пациентов с «положительным» результатом обследования существенно не отличаются от аналогичных структур у пациентов с «отрицательным» и «неопределенным» результатами обследования на наличие нейропатического компонента боли.

У пациентов с «положительным» результатом обследования на наличие нейропатического компонента боли в сравнении с пациентами с «отрицательным» результатом

Контакты: Аманова Эльмира Оспановна, магистр мед. наук, докторант, Международный казахско-турецкий университет имени Ходжи Ахмеда Ясави, г. Туркестан. Тел. +7 701 685 22 02, e-mail: manova_eo@mail.ru

Contacts: Elmira Amanova, Master of medical science, a doctoral student, International Kazakh-Turkish University named after Khoja Akhmed Yassawi, Turkestan. Ph. +7 701 685 22 02, e-mail: amanova_eo@mail.ru

обследования значительно выше удельный вес неврологических расстройств центрального типа ($65,6 \pm 1,66$ и $59,6 \pm 1,84$, $p \leq 0,001$).

По результатам исследования установлен удельный вес неврологических заболеваний, сопровождающихся нейропатической болью ($48,2 \pm 1,21\%$). Экстраполировав полученные данные на генеральную совокупность, можно выделить долю неврологических заболеваний, сопровождающихся нейропатической болью, что в свою очередь позволит рассчитать показатель распространенности данной патологии в популяции.

На рисунке 1 представлены данные о динамике числа случаев заболеваний органов нервной системы, зарегистрированных в амбулаторных учреждениях за период 2000-2015 годы по Южно-Казахстанской области и Республике Казахстан в целом (по данным Мединформа). Регрессионным анализом определена перспектива на 2020 год. Установлена доля неврологических заболеваний сопровождающихся нейропатической болью, которая в 2015 году составила 25560 случаев в Южно-Казахстанской области и 158259 случаев в Республике Казахстан. По прогнозным оценкам ожидается, что количество неврологических заболеваний сопровождающихся нейропатической болью, в 2020 году составит 30939 случаев в Южно-Казахстанской области и 172552 случая в Республике Казахстан.

Среднегодовая численность населения в Южно-Казахстанской области и Республике Казахстан в 2015 году составила 2814700 и 17544100 соответственно. По про-

гнозу (по данным Агентства РК по статистике) ожидается, что в 2020 году среднегодовая численность населения на указанных территориях составит 3047800 и 18483500 соответственно.

Таким образом, показатель распространенности неврологических заболеваний, сопровождающихся нейропатической болью, в Южно-Казахстанской области и Республике Казахстан в 2015 году составил 9,1 и 9,0 (на 1000 населения) и по прогнозным оценкам, при сохраняющейся тенденции, к 2020 году может достичь 10,2 и 9,3 (на 1000 населения).

ВЫВОДЫ

Удельный вес нейропатической боли в структуре неврологических заболеваний составляет $48,2 \pm 1,21\%$.

Показатель распространенности неврологических заболеваний сопровождающихся нейропатической болью, в ЮКО и РК в 2015 году составил 9,1 и 9,0 (на 1000 населения) и по прогнозным оценкам, при сохраняющейся тенденции, к 2020 году может достичь 10,2 и 9,3 (на 1000 населения).

Прозрачность исследования

Исследование не имело спонсорской поддержки. Автор несет полную ответственность за предоставление окончательной версии рукописи в печать.

Декларация о финансовых и других взаимоотношениях

Автор не получали гонорар за статью.

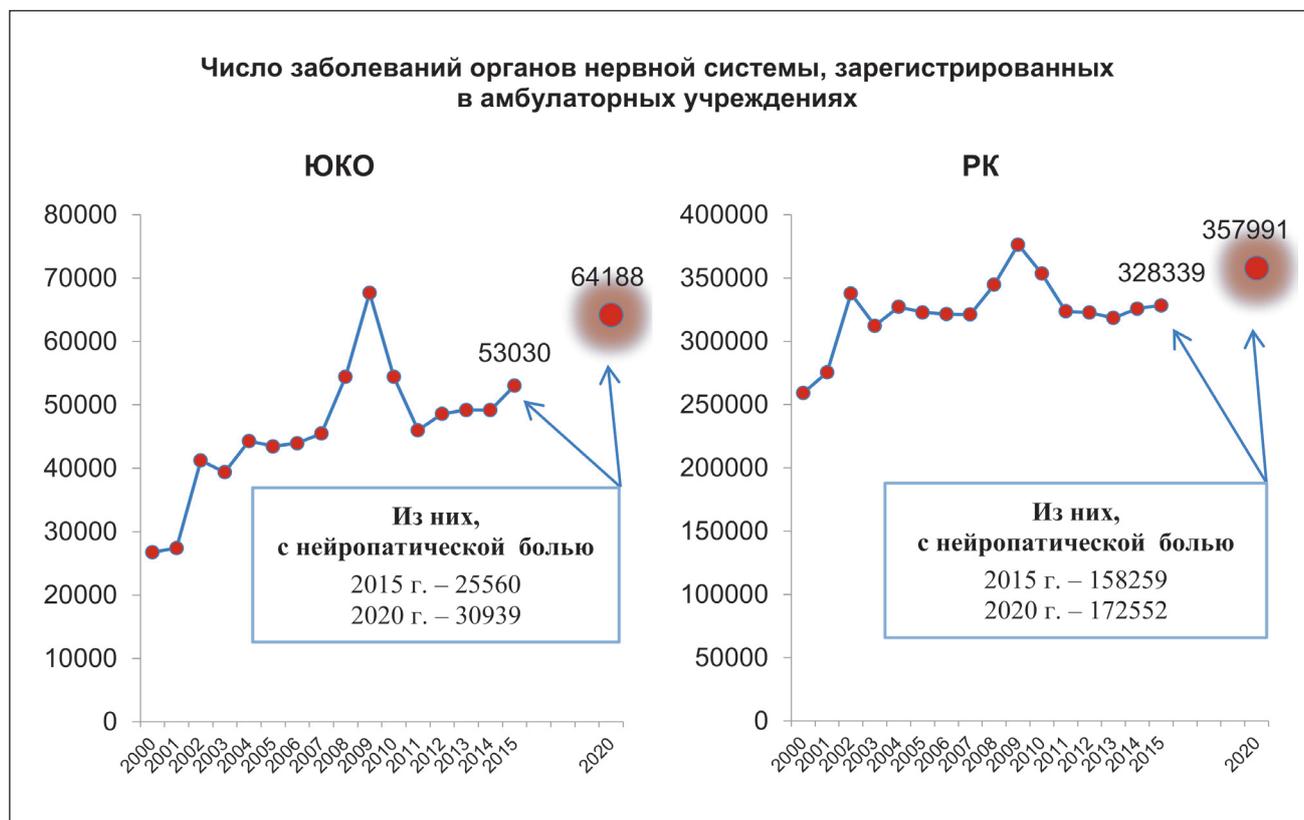


Рисунок 1 – Фактические и прогнозные данные о числе заболеваний органов нервной системы и доли заболеваний, сопровождающихся нейропатической болью

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Bouhassira D., Attal N. Translational neuropathic pain research: A clinical perspective // *Neuroscience*. – 2016. – Vol. 3. – P. 27-35
- 2 Gilron I., Baron R., Jensen T. Neuropathic Pain: Principles of Diagnosis and Treatment // *Mayo Clin. Proceed.* – 2015. – Vol. 90(4). – P. 532-545
- 3 Öcal R., Tanoğlu C., Kibaroglu S., Derle E., Can U., Kirnap M., Moray G., Haberal M. Prevalence and Treatment of Neuropathic Pain in Kidney and Liver Transplant Recipients // *Exp Clin Transplant.* – 2017
- 4 Toth C., Lander J., Wiebe S. The prevalence and impact of chronic pain with neuropathic pain symptoms in the general population // *Pain Med.* – 2009. – Vol. 10(5). – P. 918-929
- 5 Быков Ю.Н., Левина Г.Ю., Борисов А.С. Диагностика и лечение нейропатической боли при заболеваниях периферической нервной системы // *Сиб. мед. журн. (Иркутск)*. – 2015. – №3
- 6 Boogaard S., Heymans MW., Patijn J., de Vet H.C., Faber C.G., Peters M.L., Loer S.A., Zuurmond W.W., Perez R. Predictors for persistent neuropathic pain-a Delphi survey // *Pain Physician.* – 2011. – Vol. 14(6). – P. 559-568

REFERENCES

- 1 Bouhassira D, Attal N. Translational neuropathic pain research: A clinical perspective. *Neuroscience*. 2016;3:27-35
- 2 Gilron I, Baron R, Jensen T. Neuropathic Pain: Principles of Diagnosis and Treatment. *Mayo Clin. Proceed.* 2015;90(4): 532-45
- 3 Öcal R, Tanoğlu C, Kibaroglu S, Derle E, Can U, Kirnap M, Moray G, Haberal M. Prevalence and Treatment of Neuropathic Pain in Kidney and Liver Transplant Recipients. *Exp Clin Transplant.* 2017
- 4 Toth C, Lander J, Wiebe S. The prevalence and impact of chronic pain with neuropathic pain symptoms in the general population. *Pain Med.* 2009;10(5):918-29
- 5 Bykov YuN, Levina GYu, Borisov AS. Diagnosis and treatment of neuropathic pain in diseases of the peripheral nervous system. *Sib. med. zhurn. (Irkutsk). Sib. Med. journal. (Irkutsk)*. 2015;3
- 6 Boogaard S, Heymans MW, Patijn J, de Vet HC, Faber CG, Peters ML, Loer SA, Zuurmond WW, Perez R. Predictors for persistent neuropathic pain-a Delphi survey. *Pain Physician.* 2011;14(6):559-68

Т Ұ Ж Ы Р Ы М

Э.О. АМАНОВА

Қожа Ахмет Ясауи атындағы Халықаралық қазақ-түрік университеті, Түркістан қ., Қазақстан Республикасы
**НЕЙРОПАТИЯЛЫҚ АУЫРСЫНУМЕН ҚАБАТ ЖҮРЕТІН
 НЕВРОЛОГИЯЛЫҚ АУРУЛАР МЕН СИНДРОМДАРДЫҢ
 ТАРАЛУЫ**

Әлемде нейропатиялық ауырсынудың таралуы ұлғаю үрдісімен сипатталады.

Зерттеудің мақсаты нейропатиялық ауырсынудың Оңтүстік Қазақстан облысында таралуын зерттеу болды.

Материал және әдістері. Негізгі әдіс – сауалнама (Pain DETECT сауалнамасы). Зерттеуге түрлі ауырсыну синдромдарымен барлығы 1705 респондент қатысты.

Нәтижелері және талқылауы. Нейропатиялық ауырсынуы бар науқастардың үлес салмағы анықталды, ол 48,2±1,21% құрады. Соның ішінде жасына және жынысына қарай айырмашылықтар анықталды. ОҚО-да осы патологияның таралу көрсеткіші есептелді (2015 жылы 91,1‰), сондай-ақ таяу келешектегі көрсеткіш болжамы өзінді (2020 жылға қарай 10,2‰).

Қорытынды. Неврологиялық аурулар құрылымында нейропатиялық ауырсынудың үлес салмағы жеткілікті жоғары, ал таралу көрсеткіші сақталатын үрдісте болжалмды түрде артып отыр.

Негізгі сөздер: нейропатиялық ауырсыну, нейропатиялық ауырсыну, ОҚО.

SUMMARY

E.O. AMANOVA

International Kazakh-Turkish University named after Khoja Akhmed Yassawi, Turkistan c., republic of Kazakhstan

DISTRIBUTION OF NEUROLOGIC DISEASES AND SYNDROMES FOLLOWED BY NEUROPATHIC PAIN

The spread of neuropathic pain in the world is characterized by a trend of increase.

The purpose of this research was to study the spread of neuropathic pain in the South Kazakhstan region.

Material and methods. The main method is a survey (Pain DETECT questionnaire). In total, there 1705 respondents having various pain syndromes were involved in the study.

Results and discussion. The proportion of patients having neuropathic pain was found to be 48.2±1.21%. Particularly, there age and gender related differences were revealed. The prevalence rate of this pathology in SKO has been calculated as follows (9.1‰ in 2015), and also index forecast for the near-term prospect has been prepared (it may reach 10.2‰ by 2020).

Conclusion. The specific gravity of neuropathic pain in the structure of neurological diseases is quite high, and the prevalence rate, with its continuing trend, is expected to go up.

Key words: neuropathic pain, neuropathological pain, SKO.

Для ссылки: Аманова Э.О. Распространение неврологических заболеваний и синдромов, сопровождающихся нейропатической болью // *Медицина (Алматы)*. – 2017. – № 10 (184). – С. 55-57

Статья поступила в редакцию 28.08.2017 г.

Статья принята в печать 16.10.2017 г.