

Shifting Health Care Use from Hospitalisations and Surgeries to Outpatient Visits in Children with Inflammatory Bowel Disease: A Population-based Cohort Study from Ontario, Canada

Перераспределение резервов здравоохранения от госпитализаций и операций к амбулаторным визитам у детей с воспалительными заболеваниями кишечника: популяционное когортное исследование в г. Онтарио, Канада

Аннотация

Общие сведения. Использование служб здравоохранения могло измениться по мере внедрения современной специализированной медицинской помощи детям с воспалительными заболеваниями кишечника [ВЗК]. Здесь представлена динамика использования служб здравоохранения и оказания хирургической помощи детям с ВЗК по сравнению с общей детской популяцией.

Методы. В ходе анализа административных данных отобраны 5 518 детей в возрасте < 18 лет с диагнозом ВЗК, установленным с 1994 по 2013 гг., состоявшие под наблюдением до 2015 года в г. Онтарио (Канада), и 26 677 детей без ВЗК того же возраста, пола, проживающие в сельской/городской местности в семье с тем же уровнем дохода. Представлены годовое относительное изменение [ГОИ] и 95% доверительные интервалы [ДИ] частоты амбулаторных обращений, обращений в приёмное отделение и госпитализации, рассчитанное с помощью отрицательной биномиальной регрессии для событий в течение 5 лет с даты диагноза/заданной даты. С помощью регрессионной модели пропорциональных рисков Кокса рассчитано ГОИ риска резекции кишки [болезнь Крона, БК] и колэктомии [язвенный колит; ЯК].

Результаты. Снижение годовой частоты госпитализации по поводу ВЗК составило 2,5% [95% ДИ 1,8–3,2%], годовой частоты всех госпитализаций у детей без ВЗК — 4,3% [95% ДИ 3,5–5,1%]. Снижение годового риска резекции кишки по поводу БК составило 6,0% [95% ДИ 4,6–7,3%], годового риска колэктомии по поводу ЯК — 3,0% [95% ДИ 0,7–5,2%]. Напротив, годовая частота амбулаторных посещений пациентов с ВЗК после 2005 года увеличилась на 4,0% [95% ДИ 3,1–4,9%]. У детей без ВЗК увеличение частоты амбулаторных посещений не наблюдалось.

Выводы. После 2005 года сократилось число госпитализаций и операций и увеличилось число амбулаторных визитов. У детей без ВЗК наблюдалось сходное уменьшение частоты госпитализаций, которое могло быть обусловлено изменениями тактики лечения заболевания и факторами системы здравоохранения.

Ключевые слова: воспалительные заболевания кишечника; Болезнь Крона; язвенный колит; педиатрия; исследования служб здравоохранения; регулярно собранные медицинские данные; административные медицинские данные

Источник:

<https://academic.oup.com/ecco-jcc/advance-article/doi/10.1093/ecco-jcc/jjab095/6279878>