

# Сопутствующие заболевания до и после постановки диагноза воспалительного заболевания кишечника

## Comorbidity Before and After a Diagnosis of Inflammatory Bowel Disease

Charles N. Bernstein; Zoann Nugent; Seth Shaffer; Harminder Singh; Ruth Ann Marrie

Аннотация и введение

Аннотация

Общие сведения: сопутствующие заболевания являются важным прогностическим фактором течения воспалительных заболеваний кишечника (ВЗК).

Цели: определение относительной частоты (RR) и отношения рисков (HR) компонентов индекса коморбидности Чарльсона (CCI) до и после постановки диагноза, соответственно, в когортном исследовании с участием пациентов с ВЗК.

Методы: база эпидемиологических данных по ВЗК Манитобского университета охватывает всех жителей Манитобы, у которых диагностировано ВЗК в период с 1 апреля 1984 г. по 31 марта 2018 г., и соответствующую контрольную группу. Проведен поиск диагностических кодов заболеваний, входящих в состав CCI, во всех заявлениях о страховом возмещении, представленных врачами амбулаторно-поликлинических учреждений, и выписных эпикризах стационарных пациентов. Отдельные заболевания объединены в одну группу. Авторы оценили в общей сложности 12 заболеваний. В статье представлена RR и частота рассматриваемых заболеваний до и после постановки диагноза ВЗК соответственно. HR развития данных заболеваний после постановки диагноза ВЗК рассчитывали с помощью модели пропорциональных рисков Кокса. Доверительные интервалы скорректированы при помощи поправки Бонферрони.

Результаты: до постановки диагноза ВЗК по сравнению с контрольной группой была повышена RR сердечно-сосудистых заболеваний, заболеваний периферических сосудов, хронических заболеваний легких, заболеваний соединительной ткани/ревматических заболеваний, заболеваний почек, заболеваний печени, язв желудка и двенадцатиперстной кишки и онкологических заболеваний. После постановки диагноза ВЗК повышалась частота всех сопутствующих заболеваний. Впервые обнаружено повышение HR деменции у пациентов с болезнью Крона. Неожиданным оказалось повышение вероятности связи с параплегией/гемиплегией. В подгруппах всех сопутствующих заболеваний, за исключением сахарного диабета, возраст пациентов с ВЗК был ниже, чем в контрольной группе.

Заключение: у пациентов с ВЗК бремя сопутствующих заболеваний выше, чем у лиц без ВЗК. Оптимальные планы ведения пациентов с ВЗК должны включать оценку состояния практически всех остальных систем органов для выявления сопутствующих заболеваний.

[https://www.medscape.com/viewarticle/956782?src=mbi\\_msp\\_iphone&ref=email](https://www.medscape.com/viewarticle/956782?src=mbi_msp_iphone&ref=email)