УДК 613:617.546-036.2-057.875

Н. А. Дорошкова

Научный руководитель: к.м.н., доцент В. Н. Бортновский

Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА РАСПРОСТРАНЕННОСТИ И ХАРАКТЕРА НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ БОЛИ В СПИНЕ У СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ

Введение

Для обозначения боли в спине применяется термин «дорсалгия», под которым понимают группу заболеваний костно-мышечной системы и соединительной ткани, ведущим симптомом которых является боль в области туловища и конечностей [1].

Боль в различных отделах спины является одной из ведущих причин инвалидности и нетрудоспособности во всем мире, поражая людей всех возрастных групп [2, 3]. По результатам научных исследований, болевой синдром при дегенеративном поражении поясничного отдела позвоночника является второй причиной по частоте обращений к врачу после респираторных заболеваний и третьей – по частоте госпитализаций. По данным ВОЗ, от неврологических осложнений дегенеративных заболеваний позвоночника страдает до 87% трудоспособного населения планеты, при этом среди всех неинфекционных заболеваний боль в спине занимает первое место по количеству потерянных лет трудоспособной жизни [1]. Предполагается, что к 2050 году число людей, страдающих от боли в спине, увеличится на 36,4% по сравнению с 2020 годом, достигнув примерно 843 миллионов случаев [4].

Согласно статистике библиографической базы данных Национального центра биотехнологической информации, при Национальной медицинской библиотеке США, за последние 10 лет количество рецензируемых научных статей по запросу «боль в шее, грудном отделе спины, пояснице» увеличилось в 19,36 раза. Более того, ежегодный прирост проводимых исследований по изучению данной проблемы составляет 278%.

В последние десятилетия наблюдается устойчивая тенденция к омоложению контингента пациентов, предъявляющих жалобы на болевые ощущения в области спины. Увеличение частоты встречаемости дорсалгии среди лиц трудоспособного возраста придает данной проблеме статус приоритетной не только в клинической медицине, но и в глобальном общественном здравоохранении ввиду значительных социально-экономических потерь, что, в свою очередь, требует формирования доказательной базы для разработки комплексного подхода к профилактике, диагностике и реабилитации пациентов молодого возраста.

Цель

Оценить распространенность неспецифической боли в спине у студенческой молодёжи, проанализировать характер выявленных нарушений.

Материал и методы исследования

Ретроспективное когортное исследование проводилось на базе учреждение «Гомельская областная клиническая поликлиника». Были проанализированы медицинские карты пациентов, являющихся студентами 1 – 6 курса учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет», которые в период с января 2022 по декабрь 2025 года обращались за медицинской помощью к участковому терапевту с предъявлением жалоб на боль в различных отделах спины.

Общая выборка составила 136 человек, среди которых 112 лиц женского пола (82,35%) и 29 лиц мужского пола (21,32%). Средний возраст исследованных составил 20 [19; 21] лет.

Критерии включения: задокументированное обращение к участковому терапевту в период с 2022 по 2025 год и дальнейшее наблюдение по поводу предъявляемых жалоб на боль в спине; наличие в анамнезе пациента диагноза, установленного по коду МКБ-10 М54 «Дорсалгия» с основными подразделами кода. Критерием исключения стало наличие в анамнезе пациентов заболеваний, выступающих в качестве этиологического фактора возникновения специфического болевого синдрома. Данные анонимизированы; личная информация пациентов не раскрывается.

Статистическую обработку данных проводили при помощи программы Microsoft Office Excel 2021.

Результаты исследования и их обсуждение

Исследование распространенности и характера неспецифической боли в спине у студенческой молодежи продемонстрировало высокую распространенность клинически установленных диагнозов, относящихся к подразделениям кода МКБ-10 М54, характеризуемого как «Дорсалгия»

Установлено, что среди всех пациентов, обратившихся на прием с жалобами на боль в спине, 28,68% (n=39) имеют установленный диагноз «Дорсалгия», причем в 71,79% (n=28) случаев течение заболевания имело хронический характер.

Кроме того, среди участников исследования закономерно высокие показатели частоты встречаемости отмечаются для симптоматического диагноза «Цервикалгия», характерного для 30,15% пациентов.

Выводы

По результатам исследования было установлено, что в структуре заболеваемости наиболее часто встречающимися являются такие подразделения основного диагноза, как М54.2 «Цервикалгия (n=41), присущая 30,15% обследуемых, М54.5 «Боль внизу спины» (n=18), наблюдаемая у 13,23% и М54.6 «Боль в грудном отделе позвоночника» (n=11), выявленная у 8,08% лиц молодого возраста. Для 61,8% (n=84) пациентов течение указанной группы заболеваний принимает хронический характер.

Результаты согласуются с общими тенденциями в мире, где высокая распространенность неспецифической боли в спине среди лиц молодого возраста – распространенная проблема, которая может являться следствием воздействия на трудоспособное население неблагоприятных факторов, ведущих к повышенному риску развития различных заболеваний, а также инвалидности.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Дорсалгии: источники, дифференциальная диагностика дифференцированная терапия / К. А. Садоха, В. И. Курмашев, В. В. Кротов [и др.] // Медицинские новости. – 2023. – Т. 341, № 2. – С. 1–6.

2. Prognostic factors for return to work in patients affected by chronic low back pain: a systematic review / F. Russo, G. F. Papalia, L. A. Diaz Balzani [et al.] // Musculoskelet Surgery. – 2024. – Vol. 108, № 4. – P. 403–415.

3. Stewart Williams, J. Risk Factors and Disability Associated with Low Back Pain in Older Adults in Low- and Middle-Income Countries. Results from the WHO Study on Global AGEing and Adult Health (SAGE) / J. Stewart Williams, N. Ng, K. Peltzer // PLoS One. – 2015. – Vol. 10, № 6.

4. Global, regional, and national burden of low back pain, 1990–2020, its attributable risk factors, and projections to 2050: a systematic analysis of the Global Burden of Disease Study 2021 / M. Ferreira, K. de Luca, L. Haile [et al.] // The Lancet Rheumatology. – 2021. – Vol. 5. – P. 316–329.