

*Чадович А.Ю.*

## **РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛИ У МОЛОДЫХ ЛИЦ**

*Научный руководитель: ассист. Дроценко В.В.*

*Кафедра поликлинической терапии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Хроническая боль (ХБ) довольно широко распространена, по литературным данным её испытывают от 11% до 55,2% пациентов. Большинство исследований её распространённости проводились среди лиц в возрасте 40 лет и старше, исследования среди лиц в возрасте 18-40 лет проводились довольно редко. Молодой возраст (18-44 года по определению Всемирной организации здравоохранения) – это важный период развития и становления личности, в который происходит получение образования и начало трудовой деятельности. Хроническая боль в данный период может иметь особенно негативные последствия, она ухудшает качество жизни пациентов, увеличивает частоту тревожных и депрессивных расстройств, может провоцировать развитие факторов риска неинфекционных заболеваний (Rosenbloom, B. N., King, S.).

**Цель:** оценить распространённость хронической боли у студентов лечебного факультета Белорусского государственного медицинского университета.

**Материалы и методы.** Было опрошено 105 студентов лечебного факультета в возрасте от 18 до 28 лет. Наличие ХБ (в соответствии с определением ХБ Международной ассоциации по изучению боли (IASP) выявлялось с помощью анкетирования, при наличии ХБ участники исследования заполняли валидизированный краткий опросник боли (BPI-SF), психоэмоциональное состояние оценивалось с помощью опросника DASS21.

**Результаты и их обсуждение.** Всего обработано 105 анкет. Среди опрошенных было больше женщин – 71 (68%). Средний возраст составил  $19,3 \pm 1,7$  года. ХБ выявлена у 11 (10,5%) опрошенных, из них женщин – 9 (82%), мужчин – 2 (18%). Локализация ХБ была следующей: голова – 4 (36%) человека, шея – 2 (18%), грудной отдел спины – 3 (27%), нижняя часть спины – 6 (55%), колени – 2 (18%). Количество болевых участков у одного человека варьировало от 1 до 2. Наиболее частыми причинами ХБ были неспецифическая боль в нижней части спины, головная боль напряжения, торакалгия, цервикалгия. Также установлены такие диагнозы, как остеоартрит коленных суставов, болезнь Шейермана. Длительность ХБ варьировала от 6 месяцев до 8 лет, средняя длительность составила  $3,67 \pm 2,4$  года. Максимальная интенсивность ХБ за последний месяц варьировала в пределах от 3 до 6 баллов по визуальной аналоговой шкале. Интенсивность боли в среднем составила: 3 балла у 5 (45%) человек, 4 балла у 4 (36%), 5 баллов у 1 (9%) человека, 6 баллов у 1 человека (9%). По результатам DASS21 42% учащихся отличались повышенным уровнем тревожности, который достоверно чаще встречался при наличии ХБ, чем при ее отсутствии (соответственно у 87% и у 30%).

**Выводы:** ХБ была выявлена у 10,5% опрошенных, её средняя длительность составила  $3,67 \pm 2,4$  года. У 18% лиц ХБ имела среднюю интенсивность 5 и более баллов по ВАШ. Наличие хронической боли сопровождалось повышенной тревожностью.