

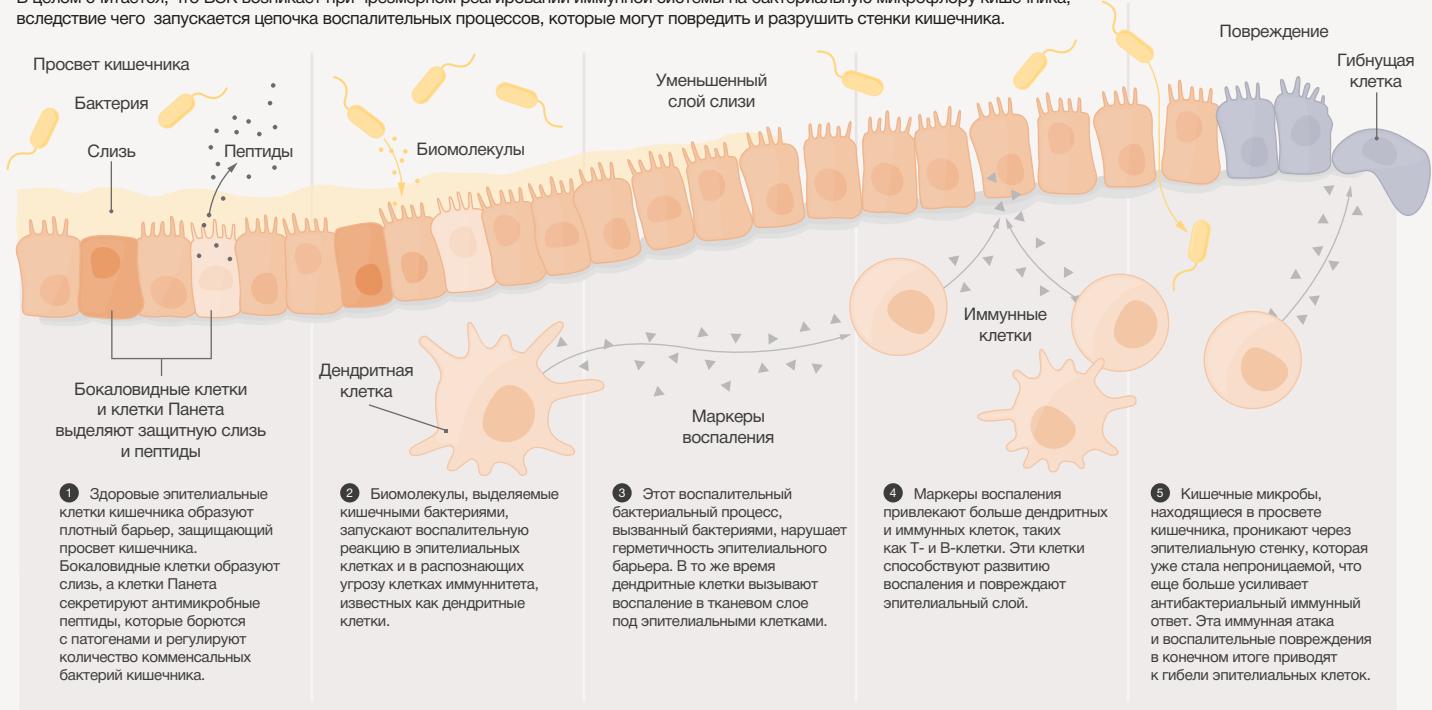
МЕДЛЕННАЯ ЭПИДЕМИЯ

Симптомы болезни Крона и язвенного колита, двух основных форм воспалительных заболеваний кишечника (ВЗК), могут быть тяжелыми и пожизненными. Эти заболевания становятся все более распространенным во всем мире.

Автор: Майкл Эйзенштейн; Иллюстрация: Люси Рединг-Икканда

ВНУТРЕННИЙ ФРОНТ

В целом считается, что ВЗК возникает при чрезмерном реагировании иммунной системы на бактериальную микрофлору кишечника, вследствие чего запускается цепочка воспалительных процессов, которые могут повредить и разрушить стени кишечника.



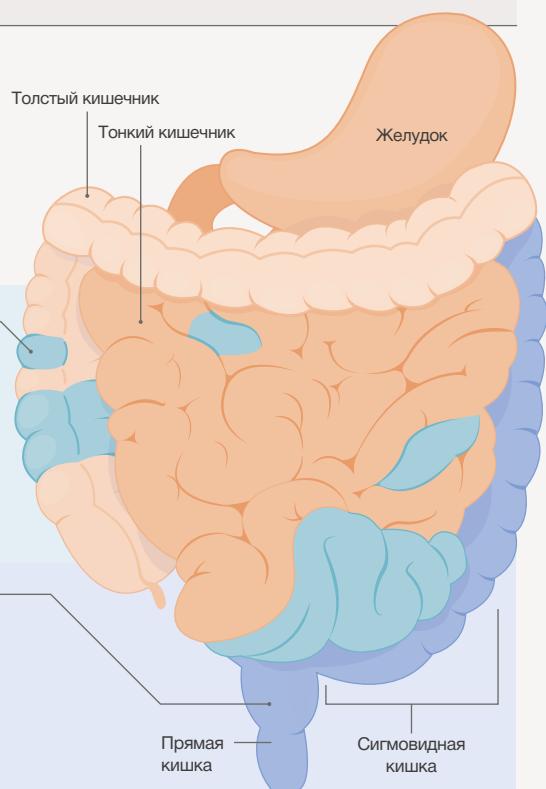
ПОХОЖИЕ, НО РАЗНЫЕ

Большинство случаев ВЗК классифицируются либо как язвенный колит (ЯК), либо как болезнь Крона (БК). Относительная распространенность этих двух заболеваний сильно различается в разных географических регионах (см. таблицу). От 5 % до 15 % случаев нельзя отнести ни к одной из этих категорий, и их называют «неопределенным колитом». Несмотря на схожесть симптомов, между двумя основными формами ВЗК существуют важные патологические различия.



БОЛЕЗНЬ КРОНА

- Обычно возникает в толстой кишке и нижних отделах тонкой кишки, но может поражать весь желудочно-кишечный тракт
- Может включать множество отдельных очагов воспаления
- Может повреждать все слои кишечной стенки, образуя глубокие перфорации (см. слева)
- Симптомы включают ректальное кровотечение, постоянную диарею, ургентные позывы к дефекации, запор, спазмы в животе и боль.



ЯЗВЕННЫЙ КОЛИТ

- Обычно поражает только сигмовидную и прямую кишку
- Образует единый промежуток сплошное воспаление
- Повреждает внутреннюю оболочку стенки кишечника (см. слева)
- Симптомы включают кровавую диарею, спазмы в животе и боль.

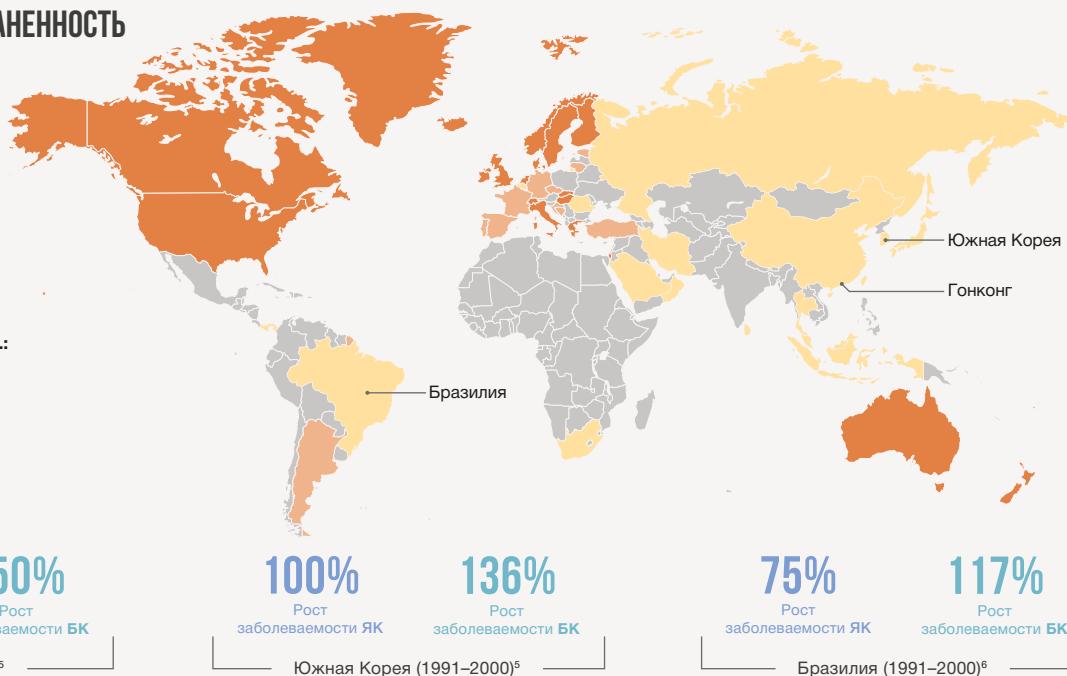
ЕДА И СРЕДА

Считается, что на патологию ВЗК влияют различные наследственные, экологические и бытовые факторы. Однако исследователи всё ещё пытаются понять, как именно эти факторы по отдельности и в совокупности влияют на естественное течение заболевания.



РАСТУЩАЯ РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ВЗК В МИРЕ

ВЗК охватывает Северную Америку, Западную и Северную Европу, Австралию и Новую Зеландию⁴. В незападных странах случаи заболевания встречаются гораздо реже, но ситуация меняется — в последние годы в некоторых частях Азии и Южной Америки показатели заболеваемости резко возросли



РЕГИОНАЛЬНЫЙ, ЛОКАЛЬНЫЙ, ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ

За глобальными данными скрываются тенденции меньшего масштаба, раскрывающие сложный комплекс факторов, определяющих риск заболевания у человека.



Источники: 1. Molodecky, N. A. et al. Gastroenterology 142, 46–54 (2012). 2. Ananthakrishnan, A. N. Nature Rev. Gastroenterol. Hepatol. 12, 205–217 (2015). 3. Sartor, R. B. et al. Nature Clin. Prac. Gastroenterol. Hepatol. 3, 390–407 (2006). 4. Kaplan, G. G. Nature Rev. Gastroenterol. Hepatol. 12, 720–727 (2015). 5. Thia, K. T. et al. Am. J. Gastroenterol. 103, 3167–3182 (2008). 6. Victoria, C. R. et al. Arq. Gastroenterol. 46, 20–25 (2009). 7. Khalili, H. Gut 61, 1686–1692 (2012). 8. Soon, I. S. et al. BMC Gastroenterol. 12, 51 (2012). 9. Bernstein, C. N. et al. Am. J. Gastroenterol. 101, 993–1002 (2006).