

УДК 616.37-002.1-02-092"2000/2016"  
doi: 10.33149/vkrp.2023.01.05

## RU Тенденции заболеваемости и этиологии острого панкреатита с 2000 по 2016 годы: популяционное исследование

M. Horibe<sup>1,2</sup>, B. Ravella<sup>1</sup>, S. Chandra<sup>1</sup>, A. Sharma<sup>1</sup>, Y. Sato<sup>3</sup>, S. S. Vege<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Division of Gastroenterology and Hepatology, Mayo Clinic, Rochester, Minnesota, USA

<sup>2</sup>Division of Gastroenterology and Hepatology, Department of Internal Medicine, School of Medicine, Keio University, Tokyo, Japan

<sup>3</sup>Department of Preventive Medicine and Public Health, K School of Medicine, Keio University, Tokyo, Japan

Статья опубликована в журнале *Pancreatology*. 2022. Vol. 22, No 6. P. 828–829.

**Ключевые слова:** острый панкреатит, эпидемиология, этиология, снижение частоты билиарного панкреатита, повышение частоты идиопатического панкреатита

Несмотря на то, что количество госпитализаций по поводу острого панкреатита (ОП) в больницах США увеличивается, существует недостаток популяционных исследований, изучающих тенденцию заболеваемости ОП.

Целью исследования было изучить тенденции заболеваемости ОП и факторы риска с использованием базы данных Рочестерского эпидемиологического проекта (REP) за 2 десятилетия. В исследование были включены взрослые пациенты, госпитализированные с ОП в период с 2000 по 2016 гг. в округе Olmstead (от 131 017 до 159 121 жителя), и в каждом случае диагноз ОП был подтвержден в соответствии с пересмотренными классификационными критериями Атланты.

В период с 2000 по 2016 гг. выявлено 965 пациентов, отвечающих критериям ОП, большинство из них мужчины (48,5%) европеоидной расы (87,3%), средний возраст составлял 55,8±19,5 года. Общая заболеваемость ОП составила 0,40 (95% ДИ 0,38–0,43) на 1000 населения. Эта заболеваемость значительно увеличивалась ежегодно, и коэффициент заболеваемости в год составил 1,028 (95% ДИ 1,009–1,048) (p=0,004). Этиологические факторы включали билиарный (46,8%), алкогольный (14,0%), идиопатический (22,1%) ОП и другие причины (17,1%). Годовой анализ выявил устойчивое снижение частоты билиарного (вследствие желчнокаменной болезни) панкреатита (p=0,0015), в то время как частота идиопатического панкреатита увеличивалась (p=0,028). Заболеваемость алкогольным ОП и ОП другой этиологии оставалась стабильной (p=0,27 и p=0,44 соответственно). Удивительно, что с более широким использованием передовых диагностических методов можно было бы думать, что количество идиопатических причин уменьшилось, но результаты показали фактическое увеличение такой этиологии. Возможно, другие этиологические факторы, такие как непонятные инфекции, могут быть причиной ОП.

Учитывая возрастающую тенденцию заболеваемости ОП и изменение частоты обычных причин, практическое здравоохранение и исследовательские усилия должны быть сосредоточены на изучении причины такой динамики этих эпидемиологических данных.

## EN Trends in the incidence and etiology of acute pancreatitis from 2000 to 2016: a population-based study

M. Horibe<sup>1,2</sup>, B. Ravella<sup>1</sup>, S. Chandra<sup>1</sup>, A. Sharma<sup>1</sup>, Y. Sato<sup>3</sup>, S. S. Vege<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Division of Gastroenterology and Hepatology, Mayo Clinic, Rochester, Minnesota, USA

<sup>2</sup>Division of Gastroenterology and Hepatology, Department of Internal Medicine, School of Medicine, Keio University, Tokyo, Japan

<sup>3</sup>Department of Preventive Medicine and Public Health, K School of Medicine, Keio University, Tokyo, Japan

*Pancreatology*. 2022. Vol. 22, No 6. P. 828–829.

**Key words:** acute pancreatitis, epidemiology, etiology, decrease in the incidence of biliary pancreatitis, increase in the incidence of idiopathic pancreatitis

Although acute pancreatitis (AP) hospitalizations are increasing in most US hospital-based studies, there is a dearth of population-based studies examining the incidence trend of AP.

The aim of this study was to examine the trends in AP incidence, and risk factors using the Rochester Epidemiology Project (REP) database over 2 decades. The study included adult patients hospitalized with AP between 2000 and 2016 in Olmsted County (131,017 to 159,121 resident), and each case verified to confirm AP diagnosis according to the revised Atlanta classification criteria

Between 2000 and 2016, 965 patients meeting the criteria for AP were identified, the majority were males (48.5% 468/965), Caucasians (87.3%, 843/965) with a mean age of 55.8±19.5 years. The overall incidence rate of AP between was 0.40 (95% CI 0.38–0.43) per 1000. This incidence significantly increased annually and the incidence rate ratio per year was 1.028 (95% CI 1.009–1.048) (p=0.004) Etiological factors included biliary (46.8%), alcoholic (14.0%), idiopathic (22.1%), and others (17.1%). The year-wise analysis revealed a steady decline in the frequency of gallstone pancreatitis overall (p=0.0015), while idiopathic pancreatitis increased (p=0.028). Alcoholic AP and AP due to other etiology remained stable. (p=0.27 and p=0.44, respectively). It is surprising that with increased use of advanced diagnostic techniques, one would think reduced number of idiopathic cause, but the results suggested actual increase in such etiology. It may be possible that AP of another etiology such as unexplained infections might be involved in pancreatitis.

Given the increased trend of AP, and change in the frequency of usual culprits, public health and research efforts should focus on exploring the drive behind these epidemiologic observations.