

Ocena badań epidemiologicznych dotyczących bólu przewlekłego nienowotworowego prowadzonych w Europie w 2002 roku przez Mundipharma

The assessment of epidemiological survey of chronic non-malignant pain conducted across Europe in 2002 by Mundipharma

Magdalena Kocot-Kępska, Jan Dobrogowski

Zakład Badania i Leczenia Bólu, Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Collegium Medicum UJ, Kraków

Abstract: There is a significant part of European population suffering from chronic non-malignant pain. Pain is also a challenge for health care system organizations. The aim of the article is assessment of a European epidemiological survey of chronic non-malignant pain. The aim of this study was to estimate the prevalence of chronic pain across Europe, to understand the causes, demographic characteristics, the impact of pain on quality of life, treatment practices, levels of satisfaction with treatment. Telephone interviews were conducted amongst 46394 respondents in Europe, including 3812 in Poland, the more detailed interview was conducted amongst 4839 respondents in Europe, including 300 in Poland. The overall prevalence across Europe is 19% and 27% in Poland. Chronic pain is slightly more common in middle-aged woman. The back is the most common site for pain, the most common cause is osteoarthritis. Chronic pain impacts on daily activities. Chronic pain sufferers in Poland are predominantly treated for pain by a general practitioner, only 1% by a pain treatment specialist. The Polish sufferers exhibit a lower pain tolerance, are somewhat satisfied with doctor and current treatment. NSAIDs are predominantly used in Poland, OTC medications and non-pharmacological methods are popular amongst Polish respondents. This is the first survey providing data of chronic pain prevalence across Europe and in Poland, despite a methodological errors.

Key words: Chronic pain; Epidemiology; Europe; Poland; Osteoarthritis; Prevalence

Streszczenie: Ból przewlekły jest źródłem cierpienia dla dużej części populacji, ale także wyzwaniem dla organizatorów ochrony zdrowia. Celem pracy jest ocena wyników uzyskanych z ogólnoeuropejskiego badania dotyczącego bólu przewlekłego nienowotworowego. Celem badania było określenie zachorowalności na zespoły bólu przewlekłego w Europie, ustalenie przyczyn, uzyskanie danych demograficznych, ocena wpływu bólu na jakość życia, ocena metod leczenia, poziomu satysfakcji pacjentów. Badanie prowadzone było telefonicznie na 46394 osobach z całej Europy, z czego w Polsce na 3812 osobach. Część szczegółowa prowadzona była na 4839 osobach w Europie, w tym w Polsce na 300 osobach. Zachorowalność dla populacji Europy wynosi 19%, dla Polski 27%. Szczególnie zagrożone bólem przewlekłym są kobiety w średnim wieku. Lokalizacja bólu to głównie plecy, najczęstsza przyczyna to osteoartroza. Ból przewlekły wpływa negatywnie na codzienne funkcjonowanie badanych. Pacjent z bólem przewlekłym jest w Polsce leczony głównie przez lekarza rodzinnego, a tylko 1% przez specjalistę leczenia bólu. Tolerancja bólu w Pol-

sce jest znacznie niższa, pacjenci bardziej krytycznie oceniają kompetencje lekarza leczącego ból. Polscy pacjenci dwukrotnie częściej niż pozostali stosują NLPZ, chętnie stosują leki bez recepty (OTC) i metody nefarmakologiczne. Mimo, że w badaniu można doszukać się błędów metodologicznych, jest to pierwsze tego typu badanie dotyczące epidemiologii bólu przewlekłego nienowotworowego w Europie i Polsce.

Słowa klucze: Ból przewlekły; Epidemiologia; Europa; Polska; Osteoartroza; Zachorowalność