

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И СТАТИСТИКА

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2011

УДК 616-002.5-036.86:312.6(470.41) «2004—2008»

В. В. Дюков, А. А. Степанов, Х. В. Иксанов

АНАЛИЗ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ ВНЕЛЕГОЧНЫХ ФОРМ ТУБЕРКУЛЕЗА В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН ЗА 2004—2008 ГГ.

ГОУ ДПО "Казанская государственная медицинская академия Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию", Казань; ФГУ "Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Татарстан", Казань

За 2004—2005 гг. в Республике Татарстан доля впервые признанных инвалидами вследствие внелегочных форм туберкулеза в среднем составляла 5,3% среди всех признанных инвалидами по туберкулезу. Из внелегочных форм туберкулеза преобладает туберкулезный спондилит. Среди впервые признанных инвалидами преобладают лица пенсионного возраста. Среди первично признанных инвалидами более 80% составляли инвалиды II группы, что связано с поздним выявлением и наличием неврологических осложнений.

Ключевые слова: внелегочные формы туберкулеза, первичная инвалидность

THE ANALYSIS OF PRIMARY DISABILITY DUE TO EXTRA PULMONARY FORMS OF TUBERCULOSIS IN THE REPUBLIC OF TATARSTAN IN 2004-2008

V.V. Dukov, A.A. Stepanov, Kh.V. Iksanov.

In the Republic of Tatarstan, in 2004-2005, the share of patients with primary disability due to extra pulmonary tuberculosis consists 5.4% from all disabled tuberculosis patients. The tuberculous spondylitis dominates among other forms of extra pulmonary tuberculosis. The persons of retirement age prevail among the patients with primary tuberculosis disability. The patients with II group of disability consist more than 80% among primary disabled. The reason is in the late diagnostics and neurological complications.

Key words: extra pulmonary tuberculosis, primary disability

Проанализировано количество первично признанных инвалидами с внелегочной локализацией туберкулеза (ВЛЛТ) по филиалу № 14 ФГУ "Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Татарстан" за период 2004—2008 гг. Обращает на себя внимание, что у 94,7% всех впервые признанных инвалидами имеет место туберкулез органов дыхания, а на долю внелегочного туберкулеза приходится 5,3%. Это такие формы, как туберкулезный спондилит, гонит, коксит, туберкулез кожи, мочеполовой системы, туберкулез кишечника, туберкулезный менингит. Туберкулез костно-суставной системы выявляется чаще всего на поздних

этапах, при этом требуется оперативное лечение с последующей длительной реабилитацией, что чаще всего приводит к инвалидности.

В 2004 г. впервые признано инвалидами 588 взрослых и 3 детей (591 человек), из них с внелегочной локализацией 30 взрослых и 3 детей; в 2005 г. впервые признано инвалидами 706 человек (703 взрослых, 3 детей), из них с внелегочной локализацией 39 взрослых и 3 детей; в 2006 г. эти показатели составили 687 человек (674 взрослых и 13 детей) и 37 взрослых и 2 детей соответственно; в 2007 г. — 535 (530 взрослых, 5 детей) и 29 взрослых; в 2008 г. — 502 человека (497 взрослых, 5 детей) и 31 взрослый (табл. 1).

В 2004—2005 гг. у детей на ранних стадиях туберкулеза выявлены туберкулезный остит пяточной, большеберцовой и малоберцовой костей. В 2006 г. у двоих детей в возрасте 3 и 6 лет выявлены поражения позвоночника. Им были проведены радикальные операции по удалению патологических очагов в Санкт-Петербургском НИИ фтизиатрии.

Таблица 1
Динамика показателей ВЛЛТ от общего количества впервые признанных инвалидами за 2004—2008 гг.

Показатель	2004	2005	2006	2007	2008
Количество впервые признанных инвалидами по туберкулезу	591	706	687	535	502
В том числе:					
взрослые	588	703	674	530	497
дети	3	3	13	5	5
Внелегочная локализация у взрослых:					
абс.	30	39	37	29	31
%	5	4,7	5,4	5,4	6,2
Внелегочная локализация у детей:					
абс.	3	3	2	0	0
%	100	100	23	—	—

Таблица 2
Заболееваемость туберкулезом внелегочной локализации по Республике Татарстан за 2004—2008 гг.

Показатель	2004	2005	2006	2007	2008
Заболееваемость внелегочными формами туберкулеза:					
абс.	138	143	127	119	102
на 100 тыс. населения	3,7	3,8	3,4	3,2	2,7

Первичный выход на инвалидность ВЛЛТ напрямую зависит от заболеваемости. Заболеваемость ВЛЛТ по Республике Татарстан отражена в табл. 2.

У признанных инвалидами взрослых с ВЛЛТ преобладает туберкулезный спондилит. В 2004 г. признаны инвалидами 13 больных с туберкулезным спондилитом, что составило 45% от общего количества признанных инвалидами с ВЛЛТ, в 2005 г. эти показатели составили 15 (38%) человек, в 2006 г. — 13 (35%), в 2007 г. — 14 (48%), в 2008 г. — 18 (58%). Остальное количество приходится на туберкулезные кокситы, гониты и прочие локализации туберкулеза.

Следует отметить, что среди впервые признанных инвалидами с ВЛЛТ значительное количество составляют лица пенсионного возраста.

Если в 2004 г. впервые признаны инвалидами 6 пенсионеров (20% от общего числа впервые признанных инвалидами), то с 2005 г. отмечается уменьшение их количества: в 2005 г. — 19 (49%) пенсионеров, в 2006 г. — 12 (32%), в 2007 г. — 10 (34%), в 2008 г. — 13 (42%).

Это объясняется тем, что улучшилась работа с больными пенсионного возраста из так называемых групп риска — с длительно текущими хроническими заболеваниями костно-суставной системы, а также более активной работой костно-суставного отделения Альметьевского противотуберкулезного диспансера Республики Татарстан. В данное отделение стали активно направляться на дифференциальную диагностику больные с подозрением на туберкулез и увеличилось выявление ВЛЛТ.

Среди первично признанных инвалидами преобладает II группа инвалидности. В 2004 г. количество инвалидов II группы составило 82%, в 2005 г. — 90%, в 2006 г. — 82%, в 2007 г. — 67%, в 2008 г. — 81%. Высокий процент определения II группы инвалидности объясняется тем, что больным с ВЛЛТ требуется длительный постельный режим ввиду стойких, значительно выраженных нарушений статодинамической функции. Реабилитационный период инвалидов с ВЛЛТ, по сравнению с реабилитационным периодом у инвалидов с заболеваниями органов дыхания туберкулезной этиологии, более длительный. Среди инвалидов с костно-суставным туберкулезом часто встречаются лица, занятые физическим трудом, с низким уровнем

образования, что значительно ограничивает их профессиональную реабилитацию. Многие инвалиды не имеют трудового стажа либо профессии.

Анализ работы за последние 5 лет показывает, что количество первично признанных инвалидами по ВЛЛТ составляет в среднем 5,3% от общего количества впервые признанных инвалидами. Этот показатель оставался стабильным за период 2004—2008 гг. Увеличилось количество лиц пенсионного возраста. Среди ВЛЛТ преобладает туберкулез позвоночника, который в среднем составляет 45% и приводит в 80% случаев ко II группе инвалидности.

Исходя из вышеизложенного, ситуацию по заболеваемости туберкулезом по Республике Татарстан и первичному выходу на инвалидность по ВЛЛТ можно охарактеризовать как относительно стабильную. Серьезной проблемой остаются трудоустройство лиц предпенсионного и пенсионного возраста ввиду невозможности их переобучения и приобретения ими новых профессиональных навыков, а также отсутствие рабочих мест для инвалидов по туберкулезу.

Выводы

За 2004—2005 гг. в Республике Татарстан доля впервые признанных инвалидами вследствие внелегочных форм туберкулеза в среднем составляет 5,3% среди всех признанных инвалидами по туберкулезу. Среди внелегочных форм туберкулеза преобладает туберкулезный спондилит, а среди впервые признанных инвалидами — лица пенсионного возраста. Среди первично признанных инвалидами более 80% составляют инвалиды II группы, что связано с поздним выявлением и наличием неврологических осложнений.

Поступила 29.11.11

Сведения об авторах:

Дюков В. В., врач-фтизиатр филиала № 14 ФГУ "Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Татарстан"; *Степанов А. А.*, доц. каф. реабилитологии и спортивной медицины Казанской государственной медицинской академии; *Иксанов Х. В.*, доц. каф. реабилитологии и спортивной медицины Казанской государственной медицинской академии.

Для контактов:

Дюков Валерий Валерьевич, 420029, Казань, ул. Сибирский Тракт, д. 27а. Телефон: 89600-53-80-44.