

© Л. П. ГРИШИНА, Ю. Н. РАДИКОВА, 2012

УДК 614.2:616.43-036.86]:312.2(470)

Л. П. Гришина, Ю. Н. Радикова

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ БОЛЕЗНЕЙ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ЦЕНТРАЛЬНОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ И ЕГО СУБЪЕКТАХ

ФГБУ Федеральное бюро медико-социальной экспертизы, Москва

Проведен анализ уровня первичной инвалидности вследствие болезней эндокринной системы в Российской Федерации, Центральном федеральном округе и его субъектах в разных возрастных группах.

Ключевые слова: Центральный федеральный округ, уровень инвалидности, субъекты, болезни эндокринной системы, возраст.

COMPARATIVE ANALYSIS OF PRIMARY DISABILITY AS A RESULT OF ENDOCRINE SYSTEM
DISEASES IN RUSSIAN FEDERATION, CENTRAL FEDERAL REGION
AND ITS CONSTITUENT MEMBERS

L.P.Grishina, Yu.N. Radikova

The analysis of primary disability in patients with primary disability as a result of endocrine pathology in Russian Federation, Central Federal Region and its constituent members

Key words: Central Federal Region, disability rate, endocrine pathology, age.

Основными показателями инвалидности являются распространенность инвалидов среди населения и уровень инвалидности в разных возрастных группах. Источники информации — отчетные формы № 7 (собес) субъектов Центрального федерального округа (ЦФО), статистические сборники ФГБУ ФБ МСЭ и Росстата. Проведено ранжирование субъектов ЦФО по уровню первичной инвалидности вследствие болезней эндокринной системы в 2008 и 2010 гг. Получены следующие результаты.

В 2008 г. уровень первичной инвалидности вследствие болезней эндокринной системы (на 10 000 взрослого населения) в РФ составляет 2,4, в ЦФО — 2,6. Наиболее высокий уровень (первые ранговые места) отмечен в Курской области — 5,4, в Рязанской области — 4,0, в Тульской области — 3,9, Воронежской области — 3,8 и т. д. Москва занимает 10-е ранговое место с уровнем инвалидности 2,6 на 10 000 взрослого населения. В 2010 г. уровень (на 10 000 взрослого населения) в РФ составляет 2,4, в ЦФО — 2,4. Наиболее высокий уровень (первые ранговые места) отмечен в основном в тех же субъектах: в Курской области с более низким, чем в 2008 г., уровнем — 3,9, в Тульской области — 3,5, в Рязанской области — 3,4, в Тверской области — 3,4 и т. д. Москва переходит на 6-е место с уровнем 2,9 на 10 000 взрослого населения. Самый низкий уровень инвалидности отмечен в Тамбовской, Смоленской, Брянской областях (табл. 1).

Проведено ранжирование субъектов по уровню инвалидности в разном возрасте.

Уровень инвалидности у лиц молодого возраста низкий.

В 2008 г. уровень инвалидности (на 10 000 соответствующего населения) в РФ составляет 0,6, в ЦФО — 0,8. Наиболее высокий уровень (первые ранговые места) отмечен в Курской области — 1,6, в Липецкой области — 1,3, в Тульской области — 1,2, в Воронежской и Рязанской областях — 1,1. Москва занимает 5-е ранговое место с уровнем 0,8 на 10 000 соответствующего населения. В 2010 г. уровень инвалидности (на 10 000 соответствующего населения) в РФ составляет 0,7, в ЦФО — 0,9. Высокий уровень (1-е ранговое место) отмечен в Курской области — 1,7 на 10 000 соответствующего населения; на 2-е место переходит Москва с уровнем 1,5, далее идут Тульская, Рязанская, Липецкая области с уровнем 1,5—1,4—1,1, низкий уровень отмечен в Смоленской, Тамбовской, Московской областях (табл. 2).

Уровень инвалидности у лиц среднего возраста выше.

В 2008 г. уровень инвалидности (на 10 000 соответствующего населения) в РФ составляет 4,2, в ЦФО — 4,5. Наиболее высокий уровень (первые ранговые места) отмечен в Курской области — 9,1 на 10 000 соответствующего населения, в Воронежской области — 6,8, Рязанской области — 6,7, Тульской области — 6,6, в Липецкой области — 5,5. Москва занимает 6-е ранговое место с уровнем 5,1 на 10 000 соответствующего населения. В 2010 г. уровень несколько ниже: в РФ составляет 3,3 на 10 000 соответствующего населения, в ЦФО — 3,5. Высокий уровень (первые ранговые места) отмечен в Курской области — 6,4 на 10 000 соответствующего населения, в Рязанской области — 4,8, в Тверской обла-

Таблица 1

Ранговые места субъектов ЦФО по уровню первичной инвалидности вследствие болезней эндокринной системы (на 10 000 взрослого населения) в 2008 и 2010 гг.

2008 г.			2010 г.		
ранговое место	регион	уровень	ранговое место	регион	уровень
	РФ	2,4		РФ	2,2
	ЦФО	2,6		ЦФО	2,4
1-е	Курская обл.	5,4	1-е	Курская обл.	3,9
2-е	Рязанская обл.	4,0	2-е	Тульская обл.	3,5
3-е	Тульская обл.	3,9	3-е	Рязанская обл.	3,4
4-е	Воронежская обл.	3,8		Тверская обл.	3,4
5-е	Липецкая обл.	3,7	4-е	Ивановская обл.	3,1
6-е	Тверская обл.	3,1	5-е	Липецкая обл.	3,0
7-е	Брянская обл.	3,0	6-е	Москва	2,9
8-е	Ивановская обл.	2,8	7-е	Владимирская обл.	2,6
9-е	Владимирская обл.	2,7	8-е	Воронежская обл.	2,1
10-е	Москва	2,6	9-е	Калужская обл.	1,9
11-е	Калужская обл.	2,1	10-е	Московская обл.	1,8
	Орловская обл.	2,1	11-е	Ярославская обл.	1,7
12-е	Костромская обл.	2,0	12-е	Белгородская обл.	1,6
13-е	Белгородская обл.	1,9	13-е	Костромская обл.	1,5
	Московская обл.	1,9	14-е	Орловская обл.	1,4
	Ярославская обл.	1,9		Тамбовская обл.	1,4
14-е	Тамбовская обл.	1,5	15-е	Брянская обл.	1,3
15-е	Смоленская обл.	1,0	16-е	Смоленская обл.	1,0

Таблица 2

Ранговые места субъектов ЦФО по уровню первичной инвалидности вследствие болезней эндокринной системы (на 10 000 соответствующего населения) в 2008 и 2010 гг. у лиц молодого возраста (от 18 до 44 лет)

2008 г.			2010 г.		
ранговое место	регион	уровень	ранговое место	регион	уровень
	РФ	0,6		РФ	0,7
	ЦФО	0,8		ЦФО	0,9
1-е	Курская обл.	1,6	1-е	Курская обл.	1,7
2-е	Липецкая обл.	1,3	2-е	Москва	1,5
3-е	Тульская обл.	1,2	3-е	Тульская обл.	1,4
4-е	Воронежская обл.	1,1	4-е	Рязанская обл.	1,1
	Рязанская обл.	1,1	5-е	Липецкая обл.	1,0
5-е	Белгородская обл.	0,8	6-е	Белгородская обл.	0,8
	Брянская обл.	0,8		Владимирская обл.	0,8
	Москва	0,8		Ивановская обл.	0,8
6-е	Костромская обл.	0,7	7-е	Воронежская обл.	0,7
	Орловская обл.	0,7		Калужская обл.	0,7
	Тверская обл.	0,7		Костромская обл.	0,7
7-е	Владимирская обл.	0,6		Тверская обл.	0,7
	Ярославская обл.	0,6	8-е	Орловская обл.	0,6
8-е	Ивановская обл.	0,5	9-е	Брянская обл.	0,5
	Калужская обл.	0,5		Ярославская обл.	0,5
9-е	Московская обл.	0,4	10-е	Московская обл.	0,4
	Тамбовская обл.	0,4		Тамбовская обл.	0,4
10-е	Смоленская обл.	0,3	11-е	Смоленская обл.	0,3

Таблица 3

Ранговые места субъектов ЦФО по уровню первичной инвалидности вследствие болезней эндокринной системы (на 10 000 соответствующего населения) в 2008 и 2010 гг. у лиц среднего возраста (женщины 45—54 лет, мужчины 54—59 лет)

2008 г.			2010 г.		
ранговое место	регион	уровень	ранговое место	регион	уровень
	РФ	4,2		РФ	3,3
	ЦФО	4,5		ЦФО	3,5
1-е	Курская обл.	9,1	1-е	Курская обл.	6,4
2-е	Воронежская обл.	6,8	2-е	Рязанская обл.	4,8
3-е	Рязанская обл.	6,7	3-е	Тверская обл.	4,4
4-е	Тульская обл.	6,6		Москва	4,4
5-е	Липецкая обл.	5,5	4-е	Тульская обл.	4,3
6-е	Москва	5,1	5-е	Липецкая обл.	4,0
7-е	Тверская обл.	4,5	6-е	Владимирская обл.	3,7
8-е	Брянская обл.	4,1	7-е	Воронежская обл.	3,5
	Ивановская обл.	4,1		Ивановская обл.	3,5
9-е	Владимирская обл.	3,9	8-е	Белгородская обл.	3,0
10-е	Костромская обл.	3,8	9-е	Костромская обл.	2,9
11-е	Орловская обл.	3,7	10-е	Московская обл.	2,7
12-е	Белгородская обл.	3,3	11-е	Калужская обл.	2,4
13-е	Московская обл.	3,2	12-е	Тамбовская обл.	2,3
	Ярославская обл.	3,2	13-е	Ярославская обл.	2,2
14-е	Тамбовская обл.	2,7	14-е	Брянская обл.	1,7
15-е	Калужская обл.	2,5	15-е	Орловская обл.	1,3
16-е	Смоленская обл.	1,6	16-е	Смоленская обл.	1,2

Таблица 4

Ранговые места субъектов ЦФО по уровню первичной инвалидности вследствие болезней эндокринной системы (на 10 000 соответствующего населения) в 2008 и 2010 гг. у лиц пенсионного возраста (женщины 55 лет и старше, мужчины 60 лет и старше)

2008 г.			2010 г.		
ранговое место	регион	уровень	ранговое место	регион	уровень
	РФ	5,1		РФ	4,2
	ЦФО	4,9		ЦФО	3,9
1-е	Курская обл.	9,6	1-е	Тверская обл.	6,5
2-е	Рязанская обл.	7,0	2-е	Ивановская обл.	6,4
3-е	Воронежская обл.	6,6	3-е	Рязанская обл.	5,7
	Липецкая обл.	6,6		Тульская обл.	5,7
	Тульская обл.	6,6	4-е	Липецкая обл.	5,5
4-е	Брянская обл.	6,2	5-е	Курская обл.	5,4
5-е	Тверская обл.	6,1	6-е	Владимирская обл.	4,5
6-е	Ивановская обл.	5,8	7-е	Москва	4,1
7-е	Владимирская обл.	5,6	8-е	Калужская обл.	3,3
8-е	Калужская обл.	4,6		Московская обл.	3,3
9-е	Москва	4,5	9-е	Ярославская обл.	3,2
10-е	Московская обл.	4,1	10-е	Воронежская обл.	3,1
11-е	Орловская обл.	3,7	11-е	Орловская обл.	2,7
12-е	Ярославская обл.	3,4	12-е	Брянская обл.	2,5
13-е	Костромская обл.	3,3	13-е	Тамбовская обл.	2,1
14-е	Белгородская обл.	3,2	14-е	Белгородская обл.	1,9
15-е	Тамбовская обл.	2,5		Смоленская обл.	1,9
16-е	Смоленская обл.	1,9	15-е	Костромская обл.	1,6

сти — 4,4. Москва переходит на 3-е ранговое место с уровнем 4,4. Низкие показатели и последние ранговые места у Смоленской, Брянской, Орловской областей (табл. 3).

Уровень инвалидности в пенсионном возрасте высокий: в 2008 г. в РФ составляет 5,1 на 10 000 соответствующего населения, в ЦФО — 4,9.

В 2008 г. высокий уровень (первые ранговые места) отмечен в тех же субъектах: в Курской области — 9,6 на 10 000 соответствующего населения, в Рязанской области — 7,0, в Воронежской, Липецкой, Тульской областях с уровнем 6,6. Москва занимает 9-е ранговое место с уровнем 4,5 на 10 000 соответствующего населения. В 2010 г. уровень несколько ниже: в РФ составляет 4,2 на 10 000 соответствующего населения, в ЦФО — 3,9. Ранговые места субъектов меняются. Высокий уровень (первые ранговые места) отмечен в Тверской области — 6,5 на 10 000 соответствующего населения, в Ивановской области — 6,4, в Рязанской области — 5,7, в Тульской области — 5,7, в Липецкой области — 5,5, в Курской области — 5,4, во Владимирской области — 4,5. Москва занимает 7-е ранговое место с меньшим уровнем — 4,1 на 10 000 соответствующего населения.

Самый низкий уровень отмечен в Смоленской, Костромской, Белгородской областях (табл. 4).

Таким образом, наиболее неблагоприятная ситуация по уровню первичной инвалидности вследствие болезней эндокринной системы в ЦФО наблюдается в Курской, Рязанской, Тульской, Тверской областях. Москва занимает среднее место, однако в 2010 г. по показателям у лиц молодого возраста 2-е ранговое место, у лиц среднего возраста 3-е ранговое место и только у лиц пенсионного возраста 7-е ранговое место. Уровень инвалидности в Смоленской области низкий во всех возрастных группах.

Поступила 06.12.11

Сведения об авторах:

Гришина Л. П., д-р мед. наук, проф., зав. отд. многофакторного анализа инвалидности ФГУ Федеральное бюро медико-социальной экспертизы; *Радикова Ю. Н.*, врач-эндокринолог БМСЭ смешанного профиля ФГБУ Федеральное бюро медико-социальной экспертизы.

Для контактов:

Гришина Лидия Павловна, 127486, Москва, ул. Ивана Сусанина, 3. Телефон: 8(499)906-16-22.

© К. Т. ТЕМИРХАНОВА, 2012

УДК 614.2:616-006.04-036.86].312.2(470)

К. Т. Темирханова

АНАЛИЗ УРОВНЯ ПОВТОРНОЙ И ОБЩЕЙ ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, СЕВЕРО-КАВКАЗСКОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ И ЕГО СУБЪЕКТАХ В 2006—2010 гг.

ФГУ Федеральное бюро медико-социальной экспертизы, Москва;

ФГУ Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Дагестан, Махачкала

Проведен сравнительный анализ повторной и общей инвалидности вследствие злокачественных новообразований в Российской Федерации, Северо-Кавказском федеральном округе и его субъектах.

Ключевые слова: *инвалидность повторная, общая, злокачественные новообразования, округ, субъекты.*

THE ANALYSIS OF GENERAL AND RECURRING DISABILITY RATE
AS A RESULT OF MALIGNANT NEW GROWTH IN RUSSIAN FEDERATION,
NORTH-CAUCASIAN FEDERAL REGION AND ITS CONSTITUENT MEMBERS IN 2006—2010

K. T. Temirkhanova

The comparative analysis of general and recurring disability as a result of malignant new growth in Russian Federation, North-Caucasian Federal Region and its constituent members.

Key words: *recurring disability, general, malignant new growth, and constituent members.*

Рассчитаны показатели повторной и общей инвалидности вследствие злокачественных образований во всех субъектах Северо-Кавказского федерального округа за 2006—2010 гг.

Повторная инвалидность

В РФ уровень повторной инвалидности (на 10 000 соответствующего населения) составляет 15,6—17,6 в 2006—2007 гг., повышается до 19,9 в 2008 г., до 20,3 в 2009—2010 гг.

В Северо-Кавказском федеральном округе уровень высокий в 2006 г. — 26,0, выше, чем в РФ, затем снижается до 13,5 в 2007 г., составляет 16,2 в 2008 г., 15,8—15,7 в 2009—2010 гг. и ниже, чем в РФ.

Анализ инвалидности по субъектам Северо-Кавказского федерального округа показал, что наиболее высокий уровень инвалидности в Кабардино-Балкарской Республике 141,5 в 2006 г., затем снижается до 21,0 в 2010 г., в Республике Северная Осетия-Алания 31,0 в 2006 г., затем снижается до