

Анализируя ПИ вследствие ИБС по возрастной характеристике, выявили, что значительно преобладали инвалиды третьей возрастной категории (пенсионного возраста). В КО в 2007 г. этот показатель составил 80,6%; в 2008 г. – 76,8%, в 2009 г. – 69,1% и был выше среднего показателя по РФ (2007 г. – 73,6%, 2008 г. – 69,3%; 2009 г. – 65,6%), а в 2010 г. разница в КО и РФ незначительная – 62,2 и 61,9% соответственно.

Особенности распределения инвалидов с ИБС по группам инвалидности были следующими. Среди впервые признанных инвалидами в 2007–2009 гг. преобладала II группа с максимальным значением в 2009 г. – 60,4% (2007 г. – 59,9%, 2008 г. – 57,7%, 2010 г. – 41,5%), а в 2010 г. на первое место вышла III группа инвалидности с показателем 57,1% (2007 г. – 39,5%, 2008 г. – 41,9%; 2009 г. – 38,8%). В РФ и СФО прослеживалась такая же тенденция: в 2010 г. стала преобладать III группа инвалидности с показателями в РФ 51,3%, в СФО 57,1%. Удельный вес инвалидов I группы в период с 2007 по 2009 г. существенно не менялся ни в одном из анализируемых субъектов и был менее 1%, а в 2010 г. он возрос до 1,7% в РФ, 1,8% в СФО и 1,4% в КО за счет изменения нормативных документов.

Заключение

Анализ первичной инвалидности за 2007–2010 гг. показал, что прослеживается снижение числа впервые признанных инвалидами вследствие ишемической болезни сердца среди всех возрастных групп в Кемеровской области, так же как и в Российской Федерации, Сибирском федеральном округе.

В Кемеровской области наиболее выраженное снижение интенсивного показателя (который характеризует уровень первичной инвалидности на 10 тыс. населения) отмечается в третьей возрастной категории.

Удельный вес ишемической болезни сердца среди других болезней системы кровообращения в анализируемый период уменьшился с 45,28% в 2007 г. до 37,51% в 2010 г., притом что в Российской Федерации данный показатель был относительно стабильным – 40–41%.

Среди впервые признанных инвалидами вследствие ишемической болезни сердца преобладали лица пенсионного возраста. За анализируемый период в структуре инвалидности по группам к 2010 г. произошли изменения соотношения инвалидов II и III групп в пользу последней. А удельный вес инвалидов I группы был стабильно низким.

Поступила 14.03.12

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2013

УДК 616.1-036.86:312.6(470.345)«2005–2010»

В.В. Кашицина¹, Д.С. Блинов², О.В. Гулина¹

АНАЛИЗ ДИНАМИКИ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ В РЕСПУБЛИКЕ МОРДОВИЯ ЗА 2005–2010 гг.

¹ФКУ Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Мордовия, 430033, Саранск, Республика Мордовия; ²ФГБОУ ВПО Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева, 430005, Саранск, Республика Мордовия

В статье дан анализ первичной инвалидности вследствие сердечно-сосудистой патологии в Республике Мордовия за 6 лет в период с 2005 по 2010 г. с учетом возраста, пола, групп инвалидности в сравнении с официальными данными по Российской Федерации и Приволжскому федеральному округу. При рассмотрении статистических данных выявлена четкая тенденция к снижению показателей первичной инвалидности как в Республике Мордовия, так и по Российской Федерации и Приволжскому федеральному округу. Учитывая тяжесть патологии и высокий интенсивный показатель первичной инвалидности с данной патологией, обсуждение данного вопроса актуально.

Ключевые слова: сердечно-сосудистые заболевания, впервые признанные инвалидами, уровень первичной инвалидности, интенсивный показатель первичной инвалидности.

ANALYSIS OF THE PRIMARY DISABILITY DYNAMICS DUE TO DISEASES OF THE CARDIOVASCULAR SYSTEM IN THE REPUBLIC OF MORDOVIA FOR 2005-2010

V.V. Kashitsina, D.S. Blinov, O.V. Gulina

¹Head office medical and social assessment for the Republic of Mordovia, 430033, Saransk, Republic of Mordovia;

²FGBOU VPO Mordovia State University. N.P. Ogarev, 430005, Saransk, Republic of Mordovia

The paper analyzes the primary disability due to cardiovascular disease in the Republic of Mordovia in the six years from 2005 to 2010, adjusted for age, sex, disability groups in comparison to the official data of the Russian Federation and the Volga Federal District. Statistics revealed a clear pattern of low primary disability in the Republic of Mordovia, and the Russian Federation and the Volga Federal District. But given the severity of disease and the high rate of primary disability intense with this condition - a discussion of this issue is actual.

Key words: cardiovascular disease, firstly recognized as disabled, the level of primary disability, intensive index of primary disability.

Таблица 1

Сравнительная характеристика впервые признанных инвалидами с заболеваниями сердечно-сосудистой системы за 2005–2010 гг.

Год	Российская Федерация		Приволжский федеральный округ		Республика Мордовия	
	абс.	интенсивный показатель	абс.	интенсивный показатель	абс.	интенсивный показатель
2005	984 203	85,9	251 427	103,2	5717	81,8*
2006	754 673	65,7	167 970	68,7	4517	64,7
2007	533 215	46,3	111 485	45,5	3499	50,2
2008	430 845	37,3	90 621	36,9	2250	32,3
2009	386 225	33,3	88 466	36,6	1662	24,0
2010	347 006	29,9	81 232	33,0	1785	25,9*
Коэффициент динамики эволюции	q = -1		q = -1		q = -1	

Примечание. * – различия с соответствующим показателем по РФ и ПФО достоверны при $p < 0,05$.

Сердечно-сосудистые заболевания – наиболее важная проблема современной медицины. Это объясняется их большой и растущей распространенностью, высоким процентом инвалидности и значительной смертностью [1, 2]. Сердечно-сосудистые заболевания являются одними из самых распространенных заболеваний как в мире, так и в нашей стране [3]. Заболевания сердечно-сосудистой системы, по данным Федерального казенного учреждения Федеральное бюро медико-социальной экспертизы ФМБА России, занимают первое ранговое место среди нозологических форм, являющихся причиной выхода на инвалидность.

Изучение первичной инвалидности вследствие сердечно-сосудистых заболеваний в Республике Мордовия является актуальным из-за доказанных национальных особенностей возникновения и течения сердечно-сосудистой патологии, особенно сопровождающейся повышенным артериальным давлением, в регионе. Так, по данным О.Н. Кузовенковой и соавт. [4, 5], у жителей Мордовии порог вкусовой чувствительности к поваренной соли превышает значение нормального показателя в 4 раза. Кроме того, выявлено достоверное преобладание неблагоприятного генотипа DD по гену ACE (ангиотензинпревращающего фермента).

Целью настоящего исследования явилось рассмотрение первичной инвалидности вследствие заболеваний сердечно-сосудистой системы в Республике Мордовия в период с 2005 по 2010 г.

Материал и методы

Данные годовых анализов 7-собес и статистические сборники – основные показатели первичной инвалидности взрослого населения в РФ за 2005–2010 гг. Статистическая обработка проведена методами вариационной статистики [6] с использованием лицензионного пакета программ Microsoft office 2003. Для сравнения выборок применяли непараметрический критерий χ^2 . Оценку динамики интенсивных показателей проводили с помощью направления и силы эволюционного тренда.

Результаты и обсуждение

В Республике Мордовия число впервые признанных инвалидами (ВПИ) вследствие заболеваний сердечно-сосудистой системы в 2005 г. составило 5717 человек (48,2% от общего числа ВПИ), в 2006 г. – 4517 (46%), в 2007 г. – 3499 (43,6%), в 2008 г. – 2250 (40%), в 2009 г. – 1662 (33,1%), в 2010 г. – 1785 (34,9%) человек. Всего за 6 лет инвалидами признано впервые 19 430 человек, в среднем это составило 3,2 тыс. инвалидов в год.

Анализируя динамику интенсивного показателя уровня первичной инвалидности вследствие заболеваний сердечно-сосудистой системы, отмечается четкая

тенденция к снижению показателей первичной инвалидности – отрицательная динамика эволюции интенсивного показателя. Выход на первичную инвалидность по данной патологии в Республике Мордовия, кроме 2007 г., оставался ниже уровня первичной инвалидности по Российской Федерации и Приволжскому федеральному округу. Сравнительная характеристика интенсивного показателя представлена в табл. 1.

Изучена структура первичной инвалидности вследствие заболеваний сердечно-сосудистой системы по группам инвалидности. Анализируя распределение ВПИ в Республике Мордовия по группам инвалидности, выявлено следующее: инвалидов I группы мало – абсолютное число уменьшается с 487 человек в 2005 г. до 218 в 2008 г., в 2010 г. – 298 человек – и составляет в среднем 318 инвалидов в год. Удельный вес ВПИ I группы с данной патологией увеличивался за отчетный период с 8,5% в 2005 г. до 16,6% в 2010 г.

Абсолютное число инвалидов II группы резко уменьшилось в период с 2005 г. (3839 человек) до 2009 г. (518 человек) и в 2010 г. (489 человек). Удельный вес данной категории больных также снизился с 67,1% в 2005 г. до 31,1% в 2009 г. и 27,3% в 2010 г.

Отмечается также снижение абсолютного числа инвалидов III группы с данной патологией с 1391 человека в 2005 г. до 941 человека в 2009 г. и 998 в 2010 г. Но удельный вес инвалидов III группы только в 2005 г. составляет 24,3%, затем резко увеличивается до 37–39,6% в 2006–2007 гг., до 53,7–56,6% в 2008–2009 гг., в 2010 г. составляет 55,9%.

Рассматривая первичную инвалидность, необходимо обратить внимание на возрастные характеристики инвалидов. В структуре первичной инвалидности вследствие заболеваний сердечно-сосудистой системы с учетом возраста преобладают инвалиды старше трудоспособного (пенсионного) возраста, что наглядно отражено в табл. 2.

Следует отметить, что уровень первичной инвалидности на 10 тыс. населения в Республике Мордовия в 1-ой возрастной категории (18–44 года) умень-

Для корреспонденции:

Кашицина Вера Владимировна – канд. мед. наук, врач по медико-социальной экспертизе, терапевт ФКУ Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Мордовия; 430032, Саранск, ул. Расковой, 10, e-mail: ShamoninaNV@rambler.ru.

Таблица 2

Сравнительная характеристика впервые признанных инвалидами с заболеваниями сердечно-сосудистой системы в Республике Мордовия по возрасту за 2005–2010 гг.

Год	Регион	Всего инвалидов	В том числе в возрасте, годы					
			18–44		45–54 (Ж), 45–59 (М)		Старше 55 лет (Ж), 60 лет (М)	
			абс.	интенсивный показатель	абс.	интенсивный показатель	абс.	интенсивный показатель
2005	РФ	984 203	48 138	7,4	127 920	63,4	808 145	276,9*
	ПФО	251 427	10 053	7,3	27 015	62,8	214 359	339,5
	РМ	5 717	340	8,8	878	70,8	4 499	237,2
2006	РФ	754 673	33 265	5,1	137 349	66,1	584 059	200,6
	ПФО	167 970	6 000	4,4	28 668	64,4	133 302	212,4
	РМ	4 517	172	4,5	921	71,6	3 424	183,1
2008	РФ	430 845	20 154	3,1	111 918	52,4	29 877	100,4
	ПФО	90 621	3 833	2,8	22 835	49,8	63 953	100,2
	РМ	2 250	102	2,7	643	48,1	1 505	80,1
2009	РФ	386 225	19 709	3,1	110 120	51,1	256 396	85,2
	ПФО	88 466	3 925	2,9	23 742	51,2	60 799	94,4
	РМ	1 662	106	2,9	551	40,7	1 005	52,3
2010	РФ	347 006	19 547	3,3	109 804	41,1	217 655	70,9*
	ПФО	81 232	3 748	3,1	24 358	42,1	53 126	81,0
	РМ	1 785	128	3,9	587	34,6	1 070	55,9
Значение коэффициента динамики эволюции			q1 = -0,7		q1 = -1		q1=-1	
			q2 = -1		q2 = -1		q2=-1	
			q3 = -1		q3 = -1		q3=-1	

Примечание: q1 – коэффициент динамики эволюции интенсивного показателя по РФ; q2 – по ПФО; q3 – по Республике Мордовия.
* – различия с соответствующим показателем по РФ и ПФО достоверны при $p < 0,05$.

Таблица 3

Распределение впервые признанных инвалидами с заболеваниями сердечно-сосудистой системы по возрасту и группам инвалидности (I, II, III) в Республике Мордовия за 2005–2010 гг.

Год	18–44 года			45–54 года (Ж), 45–59 лет (М)			Старше 55 лет (Ж), 60 лет (М)		
	I	II	III	I	II	III	I	II	III
2005	11	126	203	21	385	472	455	3328	716
2006	5	48	119	24	319	578	343	2105	976
2007	7	45	93	31	316	529	273	1439	766
2008	5	18	79	28	179	436	185	526	694
2009	5	28	73	24	135	392	174	355	476
2010	5	36	87	33	125	429	260	328	482

шился с 8,8 в 2005 г. до 3,9 в 2010 г., во 2-й возрастной категории (45–54 года (женщины), 45–59 лет (мужчины)) уменьшился с 70,8 в 2005 г. до 34,6 в 2010 г., и в 3-й возрастной категории (женщины старше 55 лет, мужчины старше 60 лет) также уменьшился с 237,2 до 55,9 в 2010 г. Расчет эволюционного тренда исследуемого показателя свидетельствует об устойчивой сопоставленной отрицательной динамике интенсивного показателя во 2-й и 3-й возрастных категориях в Республике Мордовия, Приволжском федеральном округе, в Российской Федерации умеренная динамика отмечена в 1-й возрастной категории.

Наибольший удельный вес ВПИ в Республике Мордовия вследствие заболеваний сердечно-сосудистой системы приходится на инвалидов 3-й возрастной

категории – лиц старше трудоспособного возраста. Распределение ВПИ вследствие сердечно-сосудистой патологии по возрасту и группам инвалидности в Республике Мордовия за 2005–2010 гг. представлено в табл. 3.

В 1-й возрастной категории удельный вес инвалидов с I группой инвалидности в 2005 г. составлял 3,2% от числа ВПИ с данной патологией в данной возрастной группе, затем в 2006 г. снизился до 2,9%, и увеличился в 2008–2009 гг. до 4,9–4,7%, в 2010 г. – 3,9%; уровень инвалидов со II группой инвалидности за анализируемый период нестабильный: в 2005 г. равен 37%, постепенно снижается в 2006–2007 гг. до 27,9–31%, затем резко снижается в 2008 г. до 17,6% и увеличивается в 2009 г. до 26,4%, в 2010 г. –

28,1%; уровень инвалидов с III группой инвалидности увеличился с 59,7% в 2005 г. до 77,4% в 2008 г., уменьшился до 68,8% в 2009 г., в 2010 г. – 67,9%. Во 2-й возрастной категории удельный вес инвалидов с I группой инвалидности увеличился с 2,3% в 2005 г. до 5,6% в 2010 г.; уровень инвалидов со II группой уменьшился с 43,8% в 2005 г. до 21,3% в 2010 г.; уровень инвалидов с III группой инвалидности увеличился с 53,72% в 2005 г. до 73% в 2010 г. В 3-й возрастной категории удельный вес инвалидов I группы увеличился с 10,1% в 2005 г. до 24,3% в 2010 г.; удельный вес инвалидов II группы резко снизился – с 73,9% в 2005 г. до 30,6% в 2010 г., и соответственно увеличился удельный вес инвалидов III группы с 15,9% в 2005 г. до 47,3% в 2009 г., в 2010 г. – 45%. Таким образом, за анализируемый период с 2005 по 2010 г. в Республике Мордовия среди первично признанных инвалидами вследствие заболеваний сердечно-сосудистой системы во всех возрастных категориях выявлено увеличение удельного веса инвалидов I и III групп инвалидности и уменьшение – инвалидов II группы.

Заключение

Анализ первичной инвалидности в Республике Мордовия за 2005–2010 гг. показал, что отмечается четкая тенденция к снижению числа лиц впервые признанных инвалидами вследствие сердечно-сосудистых заболеваний; в структуре инвалидности преобладают лица старше трудоспособного (пенсионного) возраста; при распределении первично признанных инвалидами вследствие сердечно-сосудистой патологии по группам инвалидности больший удельный вес приходится на инвалидов III группы инвалидности.

ЛИТЕРАТУРА

1. Перминов В.А. Тенденции первичной инвалидности вследствие болезней системы кровообращения за 2004–2008 гг. Вестник Всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии. 2010; 2: 118–20.

2. Шмыкова М.В. Возрастные особенности первичной инвалидности вследствие болезней системы кровообращения в Российской Федерации. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 2008; 4: 23–5.
3. Шестаков В.П., Чернякина Т.С., Свинцов А.А., Овчаренко С.А. Состояние и динамика первичной инвалидности населения Российской Федерации. Вестник Санкт-Петербургской государственной медицинской академии им. Мечникова. 2007; 1: 7–18.
4. Кузовенкова О.Н., Гончарова Л.Н., Бирлюкова Д.В. и др. Инсерционно-делеционный полиморфизм гена ангиотензин-превращающего фермента у лиц с семейной артериальной гипертензией коренного населения Республики Мордовия. Вестник Санкт-Петербургского университета. Серия 11: Медицина. 2009; 1: 26–30.
5. Кузовенкова О.Н., Гончарова Л.Н., Снеговской В.А. Распространенность факторов риска артериальной гипертензии среди коренного населения Республики Мордовия. Казанский медицинский журнал. 2010; 91 (1): 97–101.
6. Лакин Г.Ф. Биометрия. М.: Высшая школа, 1980.

REFERENCES

1. Perminov V.A. Trends of primary disability due to diseases of blood circulation system for the period of 2004–2008. Vestnik Vserossijskogo obshhestva specialistov po mediko-social'noj jekspertize, rehabilitacii i rehabilitacionnoj industirii. 2010; 2: 118–20 (in Russia).
2. Shmykova M.V. Age-related peculiarities of primary disability due to diseases of the circulatory system in the Russian Federation. Med.- sots. ekspert. i rehabil. 2008; 4: 23–5 (in Russia).
3. Shestakov V.P., Chernjakina T.S., Svincov A.A., Ovcharenko S.A. The state and dynamics of primary disability of the population of the Russian Federation. Vestnik Sankt-Peterburgskoj gosudarstvennoj medicinskoj akademii im. Mechnikova 2007; 1: 7–18 (in Russia).
4. Kuzovenkova O.N., Goncharova L.N., Birljukova D.V. et al. Insercionno-delecionno gene polymorphism of the angiotensin-converting enzyme in individuals with a family of arterial hypertension of the indigenous population of the Republic of Mordovia. Vestnik Sankt-Peterburgskogo universiteta. Serija 11. Medicina 2009; 26–30 (in Russia).
5. Kuzovenkova O.N., Goncharova L.N., Snegovskoj V.A. The prevalence of risk factors of arterial hypertension among the indigenous population of the Republic of Mordovia. Kazanskij medicinskij zhurnal 2010; 91 (1): 97–101 (in Russia).
6. Lakin G.F. Biometrics. Moskva: Vysshaya shkola; 1980 (in Russia).

Поступила 11.05.12