

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И СТАТИСТИКА ИНВАЛИДНОСТИ

© Л.Г. ЦХОВРЕБОВА, 2013

УДК 616.831-007-053.1-053.2-036.86-053

Л.Г. Цховребова

**ВОЗРАСТНО-ПОЛОВЫЕ ОСОБЕННОСТИ ИНВАЛИДНОСТИ
ВСЛЕДСТВИЕ ВРОЖДЕННЫХ АНОМАЛИЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ
НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ В МОСКВЕ**

ФГБУ «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Минтруда России, 127486, г. Москва

*В статье дан анализ инвалидности вследствие врожденных аномалий ЦНС по полу, возрасту, уровню инвалидности в различном возрасте в Москве в 2007—2011 гг.**Ключевые слова: инвалидность, ребенок-инвалид, пол, возраст, уровень инвалидности.*

AGE AND SEX CHARACTERISTICS OF DISABILITY DUE TO CONGENITAL ABNORMALITIES OF THE CENTRAL NERVOUS SYSTEM OF THE CHILD POPULATION IN MOSCOW

L.G. Tskhovrebova

*The Federal Bureau of Medical and Social Expertise, 127486, Moscow, Russian Federation**The paper analyzes the disability due to congenital abnormalities of the central nervous system by sex, age, level of disability at different ages in Moscow during 2007-2011.**Key words: disability, disabled child, gender, age, disability.*

Врожденные аномалии у детей это — сложная, тяжелая проблема, которая находится под особым контролем нашего государства и Правительства. Проведен анализ особенностей инвалидности вследствие врожденных аномалий у детей в Москве в 2007—2011 гг. Источники информации: отчетные формы № 7д-собес бюро медико-социальной экспертизы Москвы за 5 лет (2007—2011 гг.).

Общее число впервые признанных инвалидами (ВПИ) вследствие врожденных аномалий у детей в Москве небольшое — колеблется в пределах 82—134 человек, однако за 5 лет инвалидами признаны 559 детей, в среднем в год это число составляет 112 детей-инвалидов. Число повторно признанных инвалидами (ППИ) больше, составляет 248—240 человек в 2007—2009 гг., уменьшается до 122—185 инвалидов в 2011 г.; всего было 1030 наблюдений, в год число ППИ составило 206 ребенка-инвалида. В результате за 5 лет 1589 наблюдений, в год это составило 318 детей-инвалидов вследствие аномалий ЦНС.

В структуре по полу преобладают мальчики, которые в контингенте ВПИ в среднем составляют 59%, девочки — 41% от общего числа. В контингенте ППИ удельный вес мальчиков увеличивается до 61,9% в среднем за 5 лет, девочек составил всего 38,1% от общего числа. В общем контингенте по обращаемости в БМСЭ Москвы в 2007—2011 гг. удельный вес мальчиков в среднем составил 60,9%, девочек — 39,1% от общего числа.

Рассчитан уровень инвалидности. В контингенте ВПИ уровень у мальчиков в среднем равен 0,9, у де-

вочек — 0,7 на 10 тыс. соответствующего населения. В контингенте ППИ уровень у мальчиков равен 1,6, у девочек — 1,1 на 10 тыс. соответствующего населения. В общем контингенте (ВПИ + ППИ) уровень у мальчиков составляет 2,6—3,1 в 2007—2009 гг., уменьшается до 1,6—2,3 в 2010—2011 гг., в среднем равен 2,5 на 10 тыс. соответствующего населения. У девочек уровень равен 2,1—2,6 в 2007—2008 гг., затем снижается до 1,3—2,1 в 2010—2011 гг.; в среднем равен 2,1 на 10 тыс. соответствующего населения.

Детально изучены возрастные особенности у детей вследствие врожденных аномалий в Москве в 2007—2011 гг.

В контингенте ВПИ больше всего инвалидов в возрасте до 3 лет — удельный вес колеблется в пределах 50—73%; в среднем равен 60,5% от общего числа. Детей 4—7 лет меньше, в среднем они составляют 13,1% от общего числа. Детей в возрасте 8—14 лет незначительно больше — удельный вес колеблется в пределах 10—27%; в среднем равен 20,5% от общего числа. Детей в возрасте 15—17 лет мало — в среднем 5,9% от общего числа.

В контингенте ППИ иная картина. Инвалидов до 3 лет значительно меньше — удельный вес их колеблется в пределах 21—32%; в среднем равен 27,8% от общего числа. Преобладают инвалиды в возрасте 4—7 лет, которые в среднем составляют 32,7 и инвалиды в возрасте 8—14 лет, которые в среднем составляют 33,9% от общего числа. Инвалидов в возрасте 15—17 лет мало — в среднем 5,6% от общего числа.

В общем контингенте (ВПИ + ППИ) по всей обращаемости в БМСЭ иная картина. Отмечается высокий удельный вес инвалидов до 3 лет — в пределах 35—45%; в среднем 39,3% от общего числа. Незначительно меньше инвалидов в возрасте 4—7 лет —

Для корреспонденции:

Цховребова Лаура Георгиевна — врач-невролог педиатрического состава № 16 (для освидетельствования лиц до 18 лет), аспирантка; 127486, г. Москва, ул. Ивана Сусанина, д.3; телефон 8(499) 906-16-22.

Таблица 1

Структура инвалидности вследствие врожденных аномалий ЦНС по возрасту у детей в Москве в 2007—2011 гг.

Год	Структура по возрасту, %				Итого
	до 3 лет	4—7 лет	8—14 лет	15—17 лет	
Первичная инвалидность					
2007	50,0	15,9	26,8	7,3	100,0
2008	66,0	13,2	17,4	3,5	100,0
2009	52,0	15,2	24,0	8,8	100,0
2010	73,0	10,8	10,8	5,4	100,0
2011	61,9	10,4	12,5	0,0	100,0
Всего ...	60,5	13,1	20,5	5,9	100,0
В среднем за год	60,5	13,1	20,5	5,9	100,0
Повторная инвалидность					
2007	29,8	31,0	33,1	6,0	100,0
2008	29,2	32,2	31,8	6,8	100,0
2009	21,3	36,8	38,9	2,9	100,0
2010	26,2	27,9	37,7	8,2	100,0
2011	32,4	33,5	28,6	5,4	100,0
Всего ...	27,8	32,7	33,9	5,6	100,0
В среднем за год	27,8	32,7	33,9	5,6	100,0
Общая инвалидность					
2007	34,8	27,3	31,5	6,4	100,0
2008	43,2	25,0	26,3	5,5	100,0
2009	31,9	29,4	33,8	4,9	100,0
2010	43,9	21,4	27,6	7,1	100,0
2011	44,8	23,8	26,1	5,3	100,0
Всего ...	39,3	25,8	29,2	5,7	100,0
В среднем за год	39,3	25,8	29,2	5,7	100,0

удельный вес колеблется в пределах 21—27%, в среднем равен 25,8% от общего числа. Много инвалидов в возрасте 8—14 лет — удельный вес колеблется в пределах 26—34%, в среднем равен 29,2% от общего числа. Мало инвалидов в возрасте 15—17 лет — в среднем 5,7% от общего числа (табл. 1).

Рассчитан уровень инвалидности вследствие врожденных аномалий ЦНС в различном возрасте в динамике за 2007—2011 гг.

В контингенте ВПИ наиболее высокий уровень у детей до 3 лет — колеблется в пределах 1,2—2,8 в 2007—2008 гг.; уменьшается до 1,3—2,0 в 2009—2011 гг.; в среднем равен 1,9 на 10 тыс. соответствующего населения. Уровень инвалидности в возрасте 4—7 лет меньше — в пределах 0,2—0,6; в среднем равен 0,4 на 10 тыс. соответствующего населения. В возрасте 8—14 лет уровень отличается мало — в пределах 0,2—0,6; в среднем равен 0,5 на 10 тыс. соответствующего населения. Уровень в возрасте 15—17 лет низкий, в среднем равен 0,2 на 10 тыс. соответствующего населения.

В контингенте ППИ уровень в возрасте до 3 лет равен 2,0—2,1 в 2007—2008 гг.; снижается до 1,5—0,8—1,4 в 2009—2011 гг.; в среднем равен 1,6 на 10 тыс. соответствующего населения. Выше уровень инва-

Таблица 2

Уровень инвалидности вследствие врожденных аномалий ЦНС по возрасту у детей в Москве в 2007—2011 гг. (на 10 тыс. детского населения)

Год	Возраст				Итого
	до 3 лет	4—7 лет	8—14 лет	15—17 лет	
Первичная инвалидность					
2007	1,2	0,4	0,4	0,2	0,5
2008	2,8	0,6	0,5	0,2	1,0
2009	2,0	0,6	0,6	0,4	0,8
2010	1,3	0,2	0,2	0,2	0,5
2011	2,0	0,4	0,6	0,0	0,9
В среднем за год ...	1,9	0,4	0,5	0,2	0,7
Повторная инвалидность					
2007	2,1	2,5	1,6	0,5	1,6
2008	2,0	2,4	1,4	0,6	1,6
2009	1,5	2,6	1,8	0,3	1,6
2010	0,8	1,0	0,9	0,4	0,8
2011	1,4	1,8	1,0	0,4	1,2
В среднем за год ...	1,6	2,1	1,3	0,4	1,4
Общая инвалидность					
2007	2,4	0,8	0,8	0,4	2,1
2008	5,6	1,2	1,0	0,4	2,6
2009	4,0	1,2	1,2	0,8	2,4
2010	2,6	0,4	0,4	0,4	1,3
2011	4,0	0,8	1,2	0,0	2,1
В среднем за год ...	3,6	0,8	1,0	0,4	2,1

лидности в возрасте 4—7 лет — составляет 2,4—2,6 в 2007—2009 гг., снижается до 1,0—1,8 в 2010—2011 гг.; в среднем равен 2,1 на 10 тыс. соответствующего населения. Уровень в возрасте 8—14 лет равен 1,4—1,8 в 2007—2009 гг., снижается до 0,9—1,0 в 2010—2011 гг.; в среднем равен 1,3 на 10 тыс. соответствующего населения. Инвалидов в возрасте 15—17 лет мало, в среднем 1,4 на 10 тыс. соответствующего населения.

Рассчитан уровень общей инвалидности (ВПИ + ППИ). Самый высокий уровень у детей до 3 лет равен 2,4 в 2007 г., увеличивается до 5,6 в 2008 г., равен 4,0 в 2009 и 2011 гг.; в среднем равен 3,6 на 10 тыс. соответствующего населения. Инвалидов в возрасте 4—7 лет меньше, и уровень равен 0,8—1,2 в 2007—2009 гг., однако снижается до 0,4—0,8 в 2010—2011 гг. на 10 тыс. соответствующего населения. Уровень инвалидности в возрасте 8—14 лет низкий, колеблется в пределах 0,8—1,2; в среднем равен 1,0 на 10 тыс. соответствующего населения. Уровень инвалидности в возрасте 15—17 лет низкий, в среднем равен 0,4 на 10 тыс. соответствующего населения (табл. 2).

Таким образом, в структуре инвалидности вследствие врожденных аномалий ЦНС преобладают мальчики, дети до 3 лет, уровень инвалидности выше у мальчиков и особенно высокий у детей до 3 лет, только в контингенте ППИ высокий уровень у детей в возрасте 4—7 лет. Это требует специального исследования.

Поступила 02.04.13