

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И СТАТИСТИКА ИНВАЛИДНОСТИ

© ПЕТРОСЯН К.М., 2014

УДК 616.831-005-036.86:312.6(470-+571)«2008-2012»

Петросян К.М.

АНАЛИЗ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНЫХ БОЛЕЗНЕЙ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ЦЕНТРАЛЬНОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ И ГОРОДЕ МОСКВЕ

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

*Изучены показатели первичной инвалидности вследствие цереброваскулярных болезней за 5-летний период в сравнении с показателями распространенности и тяжести инвалидности в Российской Федерации, Центральном федеральном округе, городе Москве.**Ключевые слова: первичная инвалидность; цереброваскулярные болезни; уровень инвалидности; группа инвалидности; структура инвалидности.*

ANALYSIS OF PRIMARY DISABILITY DUE TO CEREBROVASCULAR DISEASES IN THE RUSSIAN FEDERATION, CENTRAL FEDERAL DISTRICT AND THE CITY OF MOSCOW

Petrosyan K.M.

The Federal Bureau of Medical and Social Expertise, 127486, Moscow, Russian Federation

*The primary disability rates due to cerebrovascular diseases for a 5-year period was compared with the prevalence and severity of disability in the Russian Federation, the Central Federal District, the city of Moscow.**Key words: primary disability; cerebrovascular disease; the level of disability; disability group; the structure of disability.*

Цереброваскулярные болезни (ЦВБ) – одни из самых распространенных заболеваний как в мире, так и в нашей стране. Проблема цереброваскулярной патологии и наиболее тяжелого ее проявления – церебрального инсульта имеет большую медицинскую и социальную значимость в связи с ростом показателей заболеваемости, инвалидности и смертности.

Анализ показателей первичной инвалидности вследствие ЦВБ был проведен за 5-летний период (2008–2012) в целом по Российской Федерации (РФ), по Центральному федеральному округу (ЦФО) и по городу Москве.

Всего за 5-летний период в РФ первично инвалидами вследствие ЦВБ было признано 670 977 человек, что составило 39,0% от числа всех впервые признанных инвалидами вследствие болезней системы кровообращения. Число инвалидов вследствие ЦВБ за этот период уменьшилось на 22,6% (с 152 727 человек в 2008 г. до 118 267 человек в 2012 г.). Уровень инвалидности также характеризовался снижением на 24,2% (с 13,2 на 10 тыс. взрослого населения в 2008 г. до 10,0 в 2012 г.).

В ЦФО число инвалидов с данной патологией за 5-летний период составило 205 650 человек (39,1% от общего числа ВПИ вследствие болезней системы кро-

вообращения). Их число за анализируемый период также уменьшилось на 23,4% (от 48 156 человек в 2008 г. до 36 897 человек в 2012 г.). Показатель уровня инвалидности на 10 тыс. взрослого населения в ЦФО был выше, чем в целом по России, но он имел тенденцию к снижению на 26,0% (с 15,4 в 2008 г. до 11,4 в 2012 г.).

В Москве за этот период впервые были признаны инвалидами вследствие ЦВБ 66 164 человека (22,3% от общего числа инвалидов вследствие болезней системы кровообращения). Их численность за 5 лет также уменьшилась на 24,5% (с 16 547 человек в 2008 г. до 12 496 человек в 2012 г.). Уровень инвалидности при указанном заболевании в Москве был более высоким, чем в ЦФО, но характеризовался уменьшением на 31,5% (с 18,4 в 2008 г. до 12,6 в 2012 г.). Таким образом, за 5-летний период наиболее высокий уровень инвалидности вследствие ЦВБ и более низкий удельный вес их в структуре первичной инвалидности вследствие болезней системы кровообращения был отмечен в Москве.

Лица молодого возраста в структуре первичной инвалидности вследствие ЦВБ в РФ составляли 28 916 человек, 4,3% от общего числа инвалидов вследствие ЦВБ; их число за этот период увеличилось на 1,3% (с 5690 человек в 2008 г. до 5767 человек в 2012 г.). Уровень инвалидности вследствие ЦВБ у лиц молодого возраста был низким – 0,9–1,0 на 10 тыс. взрослого населения.

В ЦФО лица молодого возраста, впервые признанные инвалидами вследствие ЦВБ, составили 8399 человек (4,1% от общего числа впервые признанных инвалидами в ЦФО вследствие ЦВБ); их число за ука-

Для корреспонденции:

Петросян Карина Михайловна – канд. мед. наук, директор ГКУ «Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Центрального административного округа города Москвы» Департамента здравоохранения города Москвы; 127486, г. Москва, ул. Ивана Сусанина, 3; e-mail: Chikinaova@fbmse.ru.

занный период увеличилось на 3,3% (с 1640 человек в 2008 г. до 1678 человек в 2012 г.), уровень инвалидности также был низким – 1,0–1,1 на 10 тыс. населения. В Москве инвалиды молодого возраста вследствие ЦВБ составили 2228 (3,4%) человек, их число за этот период увеличилось на 18,5% (с 465 человек в 2008 г. до 551 человека в 2012 г.). Уровень инвалидности вследствие ЦВБ также был невысоким – 0,8–1,1 на 10 тыс. населения. Таким образом, число инвалидов молодого возраста во всех анализируемых территориях характеризовалось увеличением, в Москве отмечался самый низкий удельный вес лиц молодого возраста в структуре первичной инвалидности при данном заболевании.

Число инвалидов среднего возраста вследствие ЦВБ в РФ за 5-летний период составило 166 930 человек (24,9% от общего числа инвалидов вследствие ЦВБ). Их численность характеризовалась уменьшением на 10,3% (с 34 646 человек в 2008 г. до 31 060 человек в 2012 г.). Уровень инвалидности вследствие ЦВБ у лиц среднего возраста был достаточно высоким и он характеризовался уменьшением на 26,5% (с 16,2 в 2008 г. до 11,9 в 2012 г.).

В ЦФО число инвалидов среднего возраста вследствие указанной патологии составило за анализируемый период 49 458 человек (24,0% от общего числа инвалидов вследствие ЦВБ). Их численность за пять лет уменьшилась на 10,9% (с 10 465 в 2008 г. до 9327 в 2012 г.). Уровень инвалидности был выше, чем в РФ, он также снизился на 28,2% (с 18,1 в 2008 г. до 13,0 в 2012 г.). В Москве число инвалидов среднего возраста вследствие ЦВБ составило 13 824 (20,9% от общего числа инвалидов вследствие ЦВБ). Их число за 5 лет уменьшилось на 8,4% (с 3106 человек в 2008 г. до 2845 человек в 2012 г.). Уровень инвалидности был невысоким, он снизился на 29,6% (с 18,9 в 2008 г. до 13,3 в 2012 г.). Таким образом, во всех анализируемых регионах число инвалидов среднего возраста вследствие ЦВБ характеризовалось уменьшением за 5-летний период наблюдения.

Число инвалидов пенсионного возраста вследствие ЦВБ в РФ составило 475 131 (70,9% от общего числа инвалидов вследствие ЦВБ). Их число уменьшилось за 5 лет на 27,5% (с 112 391 человека в 2008 г. до 81 440 человек в 2012 г.). Уровень инвалидности был достаточно высоким и характеризовался снижением на 33,6% (с 37,8 в 2008 г. до 25,1 в 2012 г.).

Число инвалидов пенсионного возраста вследствие ЦВБ в ЦФО составило 147 793 (71,9% от общего числа инвалидов вследствие ЦВБ). За 5 лет их численность также уменьшилась на 28,2% (с 36 051 человека в 2008 г. до 25 892 человек в 2012 г.). Уровень инвалидности был несколько выше, чем в РФ, и характеризовался уменьшением на 34,2% (с 40,6 в 2008 г. до 26,7 в 2012 г.).

В Москве число инвалидов пенсионного возраста вследствие ЦВБ составило 50 112 (75,7% от общего числа инвалидов вследствие ЦВБ), их число уменьшилось на 29,9% (с 12 976 человек в 2008 г. до 9100 человек в 2012 г.). Уровень инвалидности был более высоким, но за 5 лет снизился на 39,8% (с 53,8 в 2008 г. до 32,4 в 2012 г.). Таким образом, в Москве отмечался более высокий уровень инвалидности вследствие ЦВБ

у лиц пенсионного возраста и наибольший удельный вес в структуре инвалидности вследствие ЦВБ.

Изучение распределения впервые признанных инвалидами вследствие ЦВБ по группам инвалидности показало следующее. В РФ инвалидов I группы было 171 060 человек, что составило 25,6% от общего числа впервые признанных инвалидами вследствие ЦВБ. Их число за 5-летний период увеличилось на 18,7% (с 29 483 человек в 2008 г. до 35 047 человек в 2012 г.). Уровень первичной инвалидности при I группе был низким и за исследуемый период вырос на 15,4% (с 2,6 в 2008 г. до 3,0 в 2012 г.). В ЦФО инвалидов I группы было 44 479 человек, или 21,6% от общего числа первичных инвалидов вследствие ЦВБ. Их численность за анализируемый период также увеличилась на 15,7% (от 8039 человек в 2008 г. до 9300 человек в 2012 г.). Уровень инвалидности имел тенденцию к росту на 11,5% (с 2,6 в 2008 г. до 2,9 в 2012 г.). В Москве за 5 лет инвалидами I группы впервые было признано 8304 человека (12,5% от общего числа первичных инвалидов вследствие ЦВБ). Их число также увеличилось на 56,9% (с 1351 человека в 2008 г. до 2120 человек в 2012 г.). Уровень инвалидности при I группе в Москве был невысоким, он также вырос на 40,0% (с 1,5 в 2008 г. до 2,1 в 2012 г.). Таким образом, первичная инвалидность при I группе характеризовалась как увеличением числа больных с ЦВБ, так и ростом уровня инвалидности.

Инвалидами II группы в РФ за 5 лет было впервые признано 279 826 человек (41,7% от общего числа первичных инвалидов вследствие ЦВБ). Отмечалось уменьшение их числа на 47,1% (от 76 481 человека в 2008 г. до 40 468 человек в 2012 г.). Уровень инвалидности вследствие ЦВБ II группы был невысоким, он характеризовался снижением на 47,0% (от 6,6 в 2008 г. до 3,5 в 2012 г.). В ЦФО инвалидами вследствие ЦВБ II группы было впервые признано 84 775 человек, или 41,2% от общего числа первичных инвалидов вследствие ЦВБ. За 5 лет их численность уменьшилась на 49,6% (с 24 193 человек в 2008 г. до 12 181 человека в 2012 г.). Уровень инвалидности был невысоким, за исследуемый период он снизился на 50,6% (с 7,7 в 2008 г. до 3,8 в 2012 г.). В Москве инвалидами вследствие ЦВБ II группы были впервые признаны 31 496 человек (47,6% от общего числа первичных инвалидов вследствие ЦВБ). За 5 лет их число уменьшилось на 54,4% (с 9881 человека в 2008 г. до 4504 человека в 2012 г.). Уровень инвалидности был более высоким, но за анализируемый период снизился на 59,1% (с 11,0 в 2008 г. до 4,5 в 2012 г.). Таким образом, в динамике за 5 лет отмечено как уменьшение числа инвалидов вследствие ЦВБ II группы, так и снижение уровня инвалидности при ней.

Инвалидами III группы вследствие ЦВБ в РФ за 5-летний период были впервые признаны 220 091 человек (32,8% от общего числа первичных инвалидов вследствие ЦВБ), их число уменьшилось на 8,6% (с 46 763 человек в 2008 г. до 42 752 человек в 2012 г.). Уровень инвалидности был невысоким, он снизился на 7,5% (с 4,0 в 2008 г. до 3,7 в 2012 г.). В ЦФО инвалидами вследствие ЦВБ первично были признаны 76 396 (37,1%) человек, их число характеризовалось уменьшением на 3,2% (с 15 924 человек в 2008 г. до 15

416 человек в 2012 г.). Уровень инвалидности III группы вследствие ЦВБ был более высоким, чем в РФ, он также снижался на 5,9% (с 5,1 в 2008 г. до 4,8 в 2012 г.). В Москве число инвалидов III группы вследствие ЦВБ составило 26 364 (39,8%) человека, их численность увеличилась на 10,5% (с 5315 человек в 2008 г. до 5872 человек в 2012 г.). Уровень инвалидности III группы также был невысоким, он оставался без изменений – 5,9 на 10 тыс. инвалидов.

Проведенный анализ динамики показателей первичной инвалидности вследствие ЦВБ свидетельствует как о снижении отдельных показателей инвалидности при ЦВБ, так и о их росте, что обуславливает необходимость усиления профилактических мер как на первичном, так и на вторичном уровне.

Поступила 23.08.13

Received 23.08.13

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2014

УДК 616.98:578.828.6]-092:612.017.1.064]+616-002.5-036.86:312.6(470.45)«2009–2011»

Быхалов Л.С., Гичкун Л.П., Деревянченко Л.В., Литвинова М.В., Калуженина Н.И., Коробкин В.В., Простяков В.М., Елисеева О.Г., Тарасова Е.С.

АНАЛИЗ ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ И ТУБЕРКУЛЕЗА В ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ В 2009–2011 гг.

ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Волгоградской области» Минтруда России, 400136, г. Волгоград

В работе изучены показатели инвалидности при ВИЧ-инфекции и туберкулезе в Волгоградской области. Исследована структура инвалидности при коинфекции ВИЧ/туберкулез в динамике, охарактеризованы медико-социальные параметры, что может быть использовано в целях прогнозирования инвалидности и в реабилитационном процессе.

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция; туберкулез; коинфекция ВИЧ/туберкулез; инвалидность; медико-социальные параметры.

ANALYSIS OF DISABILITY DUE TO HIV-INFECTION AND TUBERCULOSIS IN THE VOLGOGRAD REGION IN 2009–2011

Bykhalov L.S., Gichkun L.P., Derevyanchenko L.V., Litvinova M.V., Kaluzhenina N.I., Korobkin V.V., Prostyakov V.M., Eliseeva O.G., Tarasova E.S.

The Main Bureau of Medical and Social Expertise in the Volgograd Region, 400136, Volgograd, Russian Federation

The rates of disability in HIV-infection and tuberculosis in the Volgograd region were studied. The structure of disability in coinfection of HIV/tuberculosis in dynamics was investigated; medico-social parameters that can be used for disability forecasting purposes and rehabilitation process were characterized.

Key words: HIV-infection; tuberculosis, coinfection HIV/ tuberculosis; disability; medical social settings.

ВИЧ-инфекция – хронически прогрессирующий процесс, на поздних стадиях (4А, 4Б, 4В, 5) проявляется вторичными инфекциями. Связанные с ней заболевания с широким полиморфизмом клинических проявлений и различной степенью нарушений функций организма приводят к ограничению жизнедеятельности больных и нередко к инвалидности. Эти состояния обуславливают социальную недостаточность, нарушают социальные связи и интеграцию больного в общество. ВИЧ-инфицированные лица нуждаются в мероприятиях по социальной защите на протяжении всей жизни [1].

Клиника ВИЧ-инфекции в стадии вторичных проявлений характеризуется чрезвычайно высокой ко-

инфицированностью туберкулезом. Отмечено, что у 75% обследованных больных с данной патологией различные формы туберкулеза впервые возникли на фоне ВИЧ-инфекции, 25% – имели в анамнезе туберкулез органов дыхания [2].

Анализ интенсивных показателей инвалидности в динамике при коинфекции ВИЧ/туберкулез с учетом медико-социальных параметров больных поможет выявить подходы в экспертной оценке и реабилитации данной категории лиц.

Цель исследования – изучить интенсивные показатели инвалидности при ВИЧ-инфекции и туберкулезе, структуру инвалидности, при коинфекции ВИЧ/туберкулез в Волгоградской области с учетом некоторых медико-социальных параметров.

Материал и методы

Изучены медицинские акты, посыльные листы, формы № 7-собес бюро МСЭ ФКУ «ГБМСЭ по Волгоградской области» за 2009–2011 гг.

Для корреспонденции:

Быхалов Леонид Сергеевич – канд. мед. наук, врач по МСЭ фтизиатр бюро медико-социальной экспертизы № 32; 400136, г. Волгоград, ул. Новороссийская, 41; e-mail: leonby-vgd@yandex.ru.