

© Л.Г. ЦХОВРЕБОВА, 2014

УДК 616.8-036.86-053.2:312.6(470-25)«2007-2011»

Л.Г. Цховребова

## ЗАКОНОМЕРНОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ БОЛЕЗНЕЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ В МОСКВЕ В 2007–2011 ГГ.

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

*В работе дан анализ инвалидности вследствие болезней нервной системы у детей в Москве с учетом первичной, повторной и общей инвалидности, а также пола и распространенности.*

**Ключевые слова:** *инвалидность; ребенок-инвалид; болезни нервной системы; мальчики; девочки; уровень инвалидности.*

REGULARITIES OF DISABILITY FORMATION DUE TO DISEASES OF THE NERVOUS SYSTEM IN CHILDREN IN MOSCOW 2007–2011

L.G. Tskhovrebova

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

*The paper presents an analysis of disability due to diseases of the nervous system in children in Moscow adjusted for the primary repetitive and general disability, gender and prevalence.*

**Key words:** *disability; disabled child; diseases of the nervous system; boys; girls; the level of disability.*

Болезни нервной системы являются частой причиной инвалидности у детей. Проведен анализ формирования инвалидности вследствие болезней ЦНС в Москве в 2007–2011 гг.

Источники информации: статистические формы № 7д-собес ГКУ «Главного бюро медико-социальной экспертизы г. Москвы» и его филиалов.

Число впервые признанных инвалидами (ВПИ) детей вследствие болезней ЦНС колеблется в пределах 500–800 человек, в среднем составляет 677 человек в год. Число повторно признанных инвалидами (ППИ) детей колеблется в пределах 900–1000 человек, в среднем составляет 1030 инвалидов в год. Всего в течение года освидетельствуются 1600–1800 инвалидов, что в среднем составляет 1707 детей-инвалидов в течение года.

Рассчитан уровень инвалидности вследствие болезней ЦНС у детей в Москве в 2007–2011 гг. (рис. 1).

Уровень первичной инвалидности составляет 3,7–3,8 в 2007–2008 гг., увеличивается до 4,2–5,2 в 2009–2011 гг., в среднем равен 4,4 на 10 тыс. детского населения (небольшой темп роста был в 2009 г. – равен +36,8%). Уровень повторной инвалидности выше, равен 7,2 в 2007–2008 гг., затем снижается до 6,2–6,6 в 2010–2011 гг.; в среднем равен 4,6 на 10 тыс. детского населения. Общий уровень (ВПИ+ППИ) равен 10,9 в 2007 г., увеличивается до 11,0–12,0 в 2008–2009 гг., снижается до 10,4 в 2010 г., увеличивается до 11,8 в 2011 г.; в среднем равен 11,3 на 10 тыс. взрослого населения (рис. 1).

Для корреспонденции:

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

Изучена структура инвалидности вследствие болезней ЦНС по полу в 2007–2011 гг. Во все годы преобладают мальчики. В контингенте ВПИ в среднем за 5 лет мальчики составили 56,3%, девочки – 43,7% от общего числа. В структуре повторной инвалидности (ППИ) мальчики составляют 57,8%, девочки – 42,2% от общего числа. В общем контингенте инвалидов мальчики составляют 57,2%, девочки – 42,8% от общего числа.

Рассчитан уровень инвалидности вследствие болезней нервной системы с учетом пола. В контингенте ВПИ у мальчиков уровень равен 4,0–4,3 в 2007–2008 гг., увеличивается до 5,8 в 2009 и 2010 гг.; в среднем равен 4,9 на 10 тыс. соответствующего населения. У девочек уровень ниже – равен 3,5 в 2007–2008 гг., увеличивается до 5,0 в 2009 г., однако уменьшается до 4,3–4,6 в 2010–2011 гг.; в среднем равен 4,2 на 10 тыс. соответствующего населения.

В контингенте ППИ уровень инвалидности выше. У мальчиков уровень равен 7,7–8,4 в 2007–2008 гг., затем снижается до 7,1–7,3 в 2010–2011 гг.; в среднем равен 7,7 на 10 тыс. соответствующего населения. У девочек уровень инвалидности ниже, равен 6,9–6,4–6,3 в 2007–2009 гг., однако снижается до 5,2–5,2 в 2010–2011 гг.; в среднем равен 6,1 на 10 тыс. соответствующего населения.

В общем контингенте (ВПИ+ППИ) показатели высокие. Уровень инвалидности у мальчиков выше и увеличивается с 11,7 в 2007 г. до 12,7–13,6 в 2008–2009 гг., затем снижается до 13,1 в 2011 г.; в среднем равен 12,6 на 10 тыс. соответствующего населения. Уровень инвалидности у девочек ниже, равен 10,4 в 2007 г., уменьшается до 9,9 в 2008 г. и 9,5 в 2010 г.; в среднем равен 10,3 на 10 тыс. соответствующего населения.

Рассчитана возрастная структура различных контингентов инвалидов вследствие болезней ЦНС. В от-

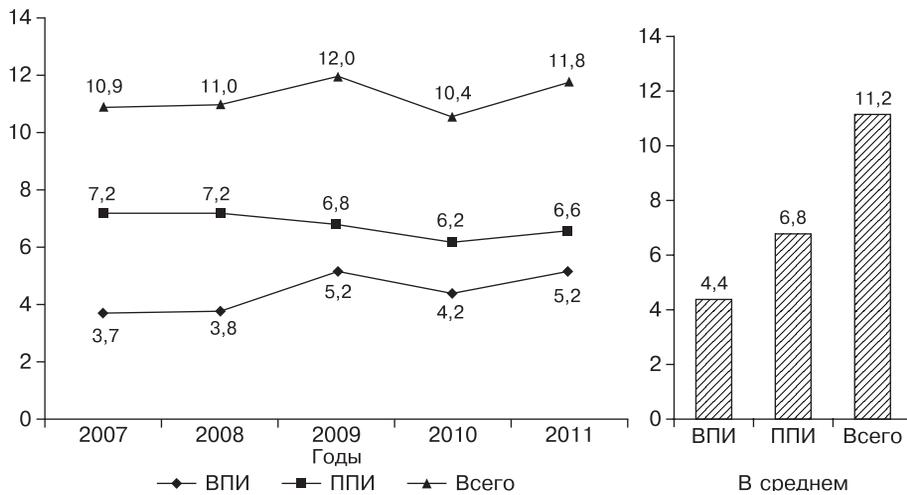


Рис. 1. Уровень инвалидности вследствие болезней нервной системы у детей в Москве в 2007–2011 гг. (на 10 тыс. детского населения).

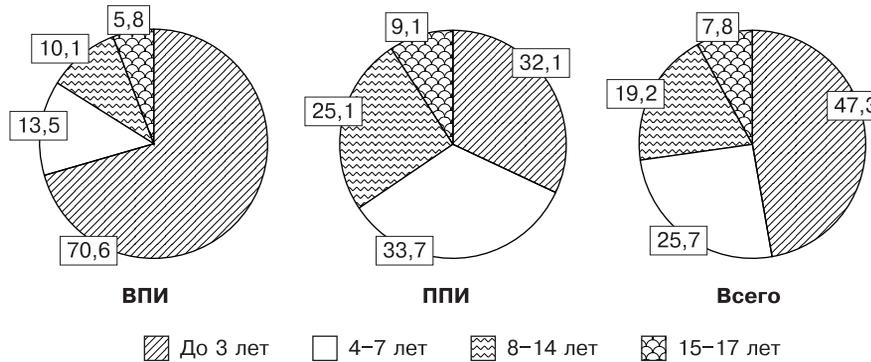


Рис. 2. Структура инвалидности вследствие болезней нервной системы у детей с учетом возраста в Москве в среднем за 5 лет (в %).

четных формах выделены 4 возрастные группы: до 3 лет, 4–7 лет, 8–14 лет и 15–17 лет.

В контингенте первичной инвалидности самый высокий удельный вес инвалидов в возрасте до 3 лет – 71–74,8% в 2007–2008 гг., снижается до 68,9–68,3% в 2010–2011 гг., в среднем составляет 70,6% от общего числа. Удельный вес инвалидов в возрасте 4–7 лет значительно меньше, колеблется в пределах 10–15%, в среднем равен 13,5% от общего числа. Доля инвалидов в возрасте 8–14 лет еще меньше, она составляет 8,8–9,8% в 2007–2009 гг., незначительно увеличива-

ется до 10,1–11,9% в 2010–2011 гг., в среднем равна 10,1%. Удельный вес инвалидов в возрасте 15–17 лет низкий и снижается с 7% в 2007 г. до 5% в 2011 г., в среднем равен 5,8% от общего числа.

В контингенте повторной инвалидности иная картина. Удельный вес инвалидов в возрасте до 3 лет значительно меньше – равен 27,2–29,9% в 2007–2009 гг., увеличивается до 35,2–41,2% в 2010–2011 гг.; в среднем равен 32,1% от общего числа. Значительно больше инвалидов в возрасте 4–7 лет – удельный вес равен 31,3–37,3% в 2007–2008 гг., затем незначительно уменьшается до 34,5% в 2009 г., 32,4–32,8% в 2010–2011 гг.; в среднем равен 33,7% от общего числа. Удельный вес инвалидов в возрасте 8–14 лет уменьшается до 30–27% в 2007–2009 гг., до 24,0–19,3% в 2010–2011 гг.; в среднем равен 25,1%. Инвалидов в возрасте 15–17 лет мало – удельный вес с 11,4–10,2% в 2007–2008 гг. снижается до 8,4–6,7% в 2010–2011 гг.; в среднем равен 9,1% от общего числа.

В контингенте общей инвалидности преобладают инвалиды в возрасте до 3 лет с удельным весом 42–49% в 2007–2010 гг., 53,2% в 2011 г.; в среднем составляют 47,3% от общего числа. Инвалидов в возрасте 4–7 лет меньше – в пределах 24–28%; в среднем 25,7% от общего числа. Инвалидов в возрасте 15–17 лет мало – удельный вес их снижается с 10% в 2007 г. до 6% в 2011 г.; в среднем 7,8% от общего числа (рис. 2).

Таким образом, основные особенности формирования инвалидности вследствие болезней ЦНС у детей – преобладание в структуре мальчиков, детей до 3 лет, уровень инвалидности выше у мальчиков, уровень повторной инвалидности выше первичной.

Поступила 02.04.13