

- Rossiyskoj Federatsii v 2007godu. Statisticheskij sbornik.] Moscow: FB MSYe. 2008; 1: 108–10. (in Russian)
12. Main indicators of primary disability of the adult population of the Russian Federation in 2008. Statistical compendium. [Osnovnye pokazateli pervichnoy invalidnosti vzoslogo naseleniya Rossiyskoj Federatsii v 2009 godu. Statisticheskij sbornik.] Moscow: FGBU «FB MSYe». 2009; 1: 114–6. (in Russian)
13. Main indicators of primary disability of the adult population of the Russian Federation in 2009. [Statistical compendium. Osnovnye pokazateli pervichny invalidnosti vzoslogo naseleniya Rossiyskoj Federatsii v 2009 godu. Statisticheskij sbornik.] Moscow: FB MSYe. 2010; 1: 114–7. (in Russian)
14. Main indicators of primary disability of the adult population of the Russian Federation in 2010. Statistical compendium. [Osnovnye pokazateli pervichnoy invalidnosti vzoslogo naseleniya Rossiyskoj Federatsii v 2010godu. Statisticheskij sbornik.] Moscow: FB MSYe. 2011; 190–5. (in Russian)
15. Main indicators of primary disability of the adult population of the Russian Federation in 2011. Statistical compendium. [Osnovnye pokazateli pervichnoy invalidnosti vzoslogo naseleniya Rossiyskoj Federatsii v 2011godu. Statisticheskij sbornik.] Moscow: FB MSYe. 2012; 1: 90–5. (in Russian)
16. Smagina T.N., Platonikhina A.M., Rafikova T.V., Kichenko E.E. Analysis of the status of primary disability able-bodied population of the municipality, “Mednogorsk”. Mediko-sotsial’nye problemy invalidnosti. 2013; 3: 100–1. (in Russian)

Поступила 19.03.14
Received 19.03.14

© ГРИШИНА Л.П., АБОЛЬ А.В., 2014

УДК 616-002.5-036.86]:312.6«2009–2013»

Гришина Л.П., Аболь А.В.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА В ЮЖНОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ В 2009–2013 ГГ.

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

В статье дан сравнительный анализ первичной инвалидности вследствие туберкулеза в Российской Федерации, в Южном федеральном округе и его субъектах в динамике за 5 лет (2009–2013).

Ключевые слова: инвалидность; туберкулез; округ; субъекты; уровень; молодой, средний, пенсионный возраст.

Для цитирования: Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 2014; 17(4): 28–30.

COMPARATIVE ANALYSIS OF PRIMARY DISABILITY DUE TO TUBERCULOSIS IN SOUTHERN FEDERAL DISTRICT IN 2009–2013

Grishina L.P., Abol’ A.V.

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

This paper presents a comparative analysis of primary disability due to tuberculosis in the Russian Federation in the Southern Federal District and its subjects in dynamics for 5 years (2009–2013)

Key words: disability; tuberculosis; district; subjects; level; young, average retirement age.

Citation: Mediko-sotsial’naya ekspertiza i reabilitatsiya. 2014; 17(4): 28–30. (In Russ.)

Работы по изучению инвалидности вследствие туберкулеза в Южном федеральном округе (ЮФО) и его субъектах не проводились. Это обусловило актуальностью изучения этой проблемы инвалидности.

В Российской Федерации уровень первичной инвалидности вследствие туберкулеза в 2009 г. равен 2,5 на 10 тыс. взрослого населения и снижается до 2,2–2,0 в 2010–2011 гг., до 1,9–1,7 в 2012–2013 гг.

Уровень инвалидности в ЮФО выше, чем в РФ, и составлял 3,6–3,1 на 10 тыс. взрослого населения в 2009–2010 гг., однако также снижался до 2,8–2,6 в 2011–2012 гг., до 2,5 в 2013 г.

Анализ по субъектам ЮФО показал, что наиболее высокий уровень всей первичной инвалидности вследствие туберкулеза в Республике Калмыкия равен 5,9–5,5–5,7 на 10 тыс. взрослого населения в 2009–2010–2011 гг. соответственно, снижался до 4,3–3,4 в 2012–2013 г. Высокий уровень инвалидности в Волгоградской области – 5,4 на 10 тыс. взрослого населения в 2009 г., однако снижался до 4,7–4,2 в 2010–2011 гг. и до 3,5–3,0 в 2012–2013 гг.

В других субъектах уровень инвалидности вследствие туберкулеза ниже и самый низкий в Республике Адыгея (табл. 1).

Проведен анализ инвалидности вследствие туберкулеза у лиц молодого возраста. В РФ уровень равен 2,8 на 10 тыс. соответствующего населения в 2009–2010 г., снижался до 2,6–2,4 в 2011–2012 гг., до 2,2 в 2013 г. Уровень инвалидности в ЮФО во все годы выше, чем в РФ, равен 4,0–3,8 на 10 тыс. соответствующего населения в 2009–2010 гг., снижался

Для корреспонденции:

Гришина Лидия Павловна – д-р мед. наук, проф., зав. отд. научно-методического центра; 127486, г. Москва, ул. Ивана Сусанина, д. 3; e-mail: liguchka@mail.ru.

Correspondence to: Lidiya Grishina – MD, PhD, DSci, Prof.; e-mail: liguchka@mail.ru.

Таблица 1

Показатели первичной инвалидности вследствие туберкулеза (на 10 тыс. взрослого населения)

Регион РФ	2009	2010	2011	2012	2013
Российская Федерация	2,5	2,2	2,0	1,9	1,7
Южный федеральный округ	3,6	3,1	2,8	2,6	2,5
Республика Адыгея	2,2	2,6	2,0	1,8	1,4
Республика Калмыкия	5,9	5,5	5,7	4,3	3,4
Краснодарский край	3,5	2,5	1,8	2,0	2,1
Астраханская область	3,3	3,4	5,1	4,0	3,6
Волгоградская область	5,4	4,7	4,2	3,5	3,0
Ростовская область	2,7	2,7	2,5	2,4	2,4

до 3,5 в 2011 г., до 3,3–3,0 в 2012–2013 г. Выделяются те же субъекты: высокий уровень в Республике Калмыкия – 5,8 на 10 тыс. соответствующего населения в 2009 г., увеличивался до 6,1–7,6 в 2010–2011 гг., уменьшался до 4,4–3,7 в 2012–2013 гг. В Волгоградской области уровень равен 6,5 на 10 тыс. соответствующего населения в 2009 г., незначительно уменьшался до 5,6–5,7 в 2010–2011 гг., до 4,4–4,0 в 2012–2013 гг. Высокий уровень инвалидности был в Астраханской области – 5,7–5,3 на 10 тыс. соответствующего населения в 2011–2012 гг., снижался до 4,2 в 2013 г. В других субъектах уровень инвалидности ниже. В Ростовской области уровень колебался в пределах 3,3–3,6 на 10 тыс. соответствующего населения и уменьшался до 3,0 в 2013 г. (табл. 2).

Таблица 2

Показатели первичной инвалидности вследствие туберкулеза у лиц молодого возраста (от 18 до 44 лет) (на 10 тыс. соответствующего населения)

Регион РФ	2009	2010	2011	2012	2013
Российская Федерация	2,8	2,8	2,6	2,4	2,2
Южный федеральный округ	4,0	3,8	3,5	3,3	3,0
Республика Адыгея	2,5	2,9	2,1	1,8	1,8
Республика Калмыкия	5,8	6,1	7,6	4,4	3,7
Краснодарский край	3,6	2,9	1,8	2,3	2,5
Астраханская область	3,3	4,1	5,7	5,3	4,2
Волгоградская область	6,5	5,6	5,7	4,4	4,0
Ростовская область	3,3	3,6	3,5	3,3	3,0

Таблица 3

Показатели первичной инвалидности вследствие туберкулеза у лиц среднего возраста (45–54 года женщины, 45–59 лет мужчины) (на 10 тыс. соответствующего населения)

Регион РФ	2009	2010	2011	2012	2013
Российская Федерация	4,4	3,0	2,7	2,6	2,4
Южный федеральный округ	6,6	4,7	4,2	4,1	4,1
Республика Адыгея	3,6	4,5	3,5	3,7	2,3
Республика Калмыкия	10,6	7,6	5,6	6,8	5,4
Краснодарский край	7,3	4,2	3,8	3,7	3,9
Астраханская область	6,9	4,6	8,1	5,2	5,6
Волгоградская область	8,4	7,2	5,3	5,2	3,9
Ростовская область	4,7	3,7	3,2	3,4	4,1

Проведен анализ инвалидности у лиц среднего возраста. В РФ уровень равен 4,4 на 10 тыс. соответствующего населения в 2009 г., затем снижался до 3,0 в 2010 г., до 2,7–2,6 в 2011–2012 гг. до 2,4 составляет в 2013 г. В ЮФО уровень инвалидности равен 6,6 на 10 тыс. соответствующего населения в 2009 г., снижался до 4,7–4,2 в 2010–2011 гг., до 4,1 в 2012–2013 гг. и во все годы выше, чем в РФ. Выделяются те же субъекты: высокий уровень инвалидности в Республике Калмыкия – 10,6 на 10 тыс. соответствующего населения в 2009 г., снижался до 7,6 в 2010 г., до 6,8 в 2012 г., до 5,4 в 2013 г. В Волгоградской области уровень равен 8,4–7,2 на 10 тыс. соответствующего населения в 2009–2010 г., снижался до 5,3–5,2 в 2011–2012 гг., до 3,9 в 2013 г. Вы-

Таблица 4

Показатели первичной инвалидности вследствие туберкулеза у лиц пенсионного возраста (55 лет и старше женщины, 60 лет и старше мужчины) (на 10 тыс. соответствующего населения)

Регион РФ	2009	2010	2011	2012	2013
Российская Федерация	0,6	0,4	0,4	0,3	0,3
Южный федеральный округ	0,7	0,6	0,4	0,4	0,4
Республика Адыгея	0,6	0,5	0,4	0,4	0,1
Республика Калмыкия	1,4	1,3	1,1	1,0	0,4
Краснодарский край	0,8	0,6	0,3	0,3	0,4
Астраханская область	0,7	0,7	0,7	0,5	0,8
Волгоградская область	1,4	1,1	0,8	0,9	0,6
Ростовская область	0,2	0,2	0,3	0,2	0,3

сокий уровень инвалидности был в Краснодарском крае в 2009 г. – 7,3 на 10 тыс. соответствующего населения, затем снижался. В Ростовской области уровень средний – равен 4,7 на 10 тыс. соответствующего населения в 2009 г., снижался до 3,7 в 2010 г. до 3,2–3,4 в 2011–2012 г., равен 4,1 в 2013 г. (табл. 3).

Проведен анализ инвалидности вследствие туберкулеза у лиц пенсионного возраста. В РФ уровень равен 0,6 на 10 тыс. соответствующего населения в 2009 г., 0,4 в 2010–2011 гг., снижался до 0,3 в 2012–2013 гг. В ЮФО уровень равен 0,7–0,6 в 2009–2010 гг., снижался до 0,4 в 2011–2013 гг. и незначительно выше, чем в РФ. Выделяются те же субъекты. В Республике Калмыкия уровень равен 1,4–1,3 на 10 тыс. соответствующего населения в 2009–2010 гг., снижался до 1,1–1,0 на 10 тыс. соответствующего

населения в 2011–2012 гг., до 0,4 в 2013 г. В Волгоградской области уровень равен 1,4–1,1 в 2009–2010 гг., снижался до 0,8–0,9 в 2011–2012 гг., до 0,6 в 2013 г. В других субъектах уровень ниже. В Ростовской области отмечался самый низкий уровень 0,2–0,3 на 10 тыс. соответствующего населения в 2009–2013 гг. (табл. 4).

Таким образом, самая неблагоприятная ситуация по распространенности инвалидов вследствие туберкулеза наблюдается в Республике Калмыкия и Волгоградской области. Низкий уровень инвалидности отмечался у лиц пенсионного возраста. Обращает внимание, что уровень инвалидности снижался во всех субъектах в ЮФО, особенно в 2012–2013 гг.

Поступила 18.04.14

Received 18.04.14

© ЧИКИНОВА Л.Н., БОЛТЕНКО Ж.В., 2014

УДК 616.71/.74-036.86]:312.6(470.3)«2008–2013»

Чикинова Л.Н., Болтенко Ж.В.

СОСТОЯНИЕ И ДИНАМИКА ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ БОЛЕЗНЕЙ КОСТНО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ И СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ В ЦЕНТРАЛЬНОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ В 2008–2013 гг.

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

В статье дан анализ показателей первичной инвалидности вследствие болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани в Центральном федеральном округе Российской Федерации. Выявлены тенденции инвалидности. В Центральном федеральном округе уровень первичной инвалидности во все годы наблюдения выше, чем в Российской Федерации, самый высокий уровень первичной инвалидности вследствие болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани наблюдается в Курской области, самый низкий – в Московской области.

Ключевые слова: инвалидность; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани; уровень инвалидности.

Для цитирования: Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 2014; 17(4): 30–33.

CHARACTERISTICS AND DYNAMICS OF PRIMARY DISABILITY DUE TO DISEASES OF THE
MUSCULOSKELETAL SYSTEM AND CONNECTIVE TISSUE IN THE CENTRAL FEDERAL DISTRICT
2008–2013

Chikinova L.N., Boltenko Zh.V.

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

The article analyzes the indicators of the primary disability due to disease of the musculoskeletal system and connective tissue in the central federal district of the Russian Federation. Tendencies of disability have been revealed. The Central Federal District level of primary disability in all years of observation is higher than in the Russian Federation, the highest level of primary disability due to diseases of the musculoskeletal system and connective tissue observed in the Kursk region, the lowest – in the Moscow region.

Key words: disability; disease of the musculoskeletal system and connective tissue; level of disability.

Citation: Mediko-sotsyal'naya ekspertiza i reabilitatsiya. 2014; 17(4): 30–33. (In Russ.)

Изучение инвалидности вследствие болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани взрослого населения и решение проблем эффективной реабилитации данного контингента инвалидов являются актуальной медико-социальной проблемой.

Цель исследования – на основе изучения первичной инвалидности вследствие болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани взрослого населения определить закономерности ее формирования в Российской Федерации и Центральном федеральном округе.