

- novnye pokazateli pervichnoy invalidnosti vzoslogo naseleniya Rossiyskoy Federatsii v 2008 godu. Statisticheskiy sbornik.] Moscow: FB MSYe. 2009; 1. (in Russian)
2. Main indicators of primary disability of the adult population of the Russian Federation in 2009. [Statistical compendium. Osnovnye pokazateli pervichnoy invalidnosti vzoslogo naseleniya Rossiyskoy Federatsii v 2009 godu. Statisticheskiy sbornik.] Moscow: FB MSYe. 2010; 1. (in Russian)
 3. Main indicators of primary disability of the adult population of the Russian Federation in 2010. [Statistical compendium. Osnovnye pokazateli pervichnoy invalidnosti vzoslogo naseleniya Rossiyskoy Federatsii v 2010 godu. Statisticheskiy sbornik.] Moscow: FB MSYe. 2011; 1. (in Russian)
 4. Main indicators of primary disability of the adult population of the Russian Federation in 2011. [Statistical compendium. Osnovnye pokazateli pervichnoy invalidnosti vzoslogo naseleniya Rossiyskoy Federatsii v 2011 godu. Statisticheskiy sbornik.] Moscow: FGBU «FB MSYe». 2012; 1. (in Russian)
 5. Main indicators of primary disability of the adult population of the Russian Federation in 2012. [Statistical compendium. Osnovnye pokazateli pervichnoy invalidnosti vzoslogo naseleniya Rossiyskoy Federatsii v 2012 godu. Statisticheskiy sbornik.] Moscow: FB MSYe. 2013; 1. (in Russian)

Поступила 26.05.14

Received 26.05.14

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2014

УДК 616.6-036.86-053.8]:312.6(571.15)«2008–2012»

Галиulina О.М., Кузиванова Т.Ю., Владимiroва И.А.

ДИНАМИКА ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ ВСЛЕДСТВИЕ БОЛЕЗНЕЙ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ

ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Алтайскому краю» Минтруда России, 656043, г. Барнаул

Представлен анализ динамики первичной инвалидности вследствие болезней мочепопoвой системы среди взрослого населения Алтайского края за 2008–2012 гг. Исследованы уровень и структура первичной инвалидности вследствие болезней мочепопoвой системы граждан в возрасте 18 лет и старше за анализируемый период.

Ключевые слова: Алтайский край, болезни мочепопoвой системы, инвалидность, уровень, структура.

Для цитирования: Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 2014; 17(4): 33–36.

DYNAMICS OF PRIMARY DISABILITY DUE TO DISEASES OF THE GENITOURINARY SYSTEM OF THE ADULT POPULATION IN THE ALTAI REGION

Galiulina O.M., Kuzivanova T.Yu., Vladimirova I.A.

The Main Bureau of Medical and Social Expertise in the Altai Region, 656043, Barnaul, Russian Federation

Analysis of dynamics of primary disability due to diseases of the genitourinary system among the adult population of the Altai region for 2008–2012 is presented. The level and structure of primary disability due to diseases of the genitourinary system of citizens aged 18 years and older during the analyzed period was analysed.

Key words: Altai territory; diseases of the genitourinary system; disability; level; structure.

Citation: Mediko-sotsyal'naya ekspertiza i rehabilitatsiya. 2014; 17(4): 33–36. (In Russ.)

В последние годы проблема инвалидности вследствие болезней мочепопoвой системы (МПС) становится все более актуальной. Это связано не столько с распространенностью данной патологии, сколько с преобладанием среди инвалидов лиц трудоспособного возраста и частым развитием у больных почечной недостаточности. Лечение и реабилитация пациентов с данной патологией требует существенных экономических затрат.

В структуре общей заболеваемости взрослого на-

селения Алтайского края болезни МПС занимают 4–5-е ранговое место после болезней системы кровообращения, органов дыхания, пищеварения и костно-мышечной системы. Общая заболеваемость взрослого населения вследствие МПС в Алтайском крае в течение последних пяти лет составляла 24 654,7–25 714,4 на 100 тыс. соответствующего населения. В Российской Федерации этот показатель был существенно ниже и варьировал от 11 788,7 до 12 071,3 на 100 тыс. соответствующего населения.

В связи с вышесказанным целью нашего исследования являлось выявление региональных особенностей первичной инвалидности взрослого населения вследствие болезней МПС в Алтайском крае. Период исследования включал 2008–2012 гг. Материалом исследования являлись статистические отчетные формы № 7 (собес) Федерального казенного учреждения «Главное бюро медико-социальной экспертизы по

Для корреспонденции:

Владимiroва Инна Александровна – канд. мед. наук, начальник организационно-методического отдела, врач по медико-социальной экспертизе, психиатр высшей квалификационной категории; 656043, г. Барнаул, пр. Ленина, д. 5; e-mail: ivgb@mail.ru. Correspondence to: Inna Vladimirova – MD, PhD; e-mail: ivgb@mail.ru.

Таблица 1

Динамика уровня первичной инвалидности взрослого населения Алтайского края вследствие болезней МПС, 2008–2012 гг.

Территория	Показатель	Год					Среднегодовой темп убыли/роста показателя, %
		2008	2009	2010	2011	2012	
Российская Федерация	Уровень, ‰	0,7	0,7	0,6	0,7	–	–
	Темпы прироста/убыли, %	–	0,0	-14,3	+16,7	–	+0,8
Алтайский край	Уровень, ‰	0,4	0,4	0,3	0,4	0,5	–
	Темпы прироста/убыли, %	–	0,0	-25,0	+33,3	+25,0	+8,3

Таблица 2

Динамика уровня первичной инвалидности взрослого населения вследствие болезней МПС с учетом возраста в Алтайском крае в сравнении с Российской Федерацией (РФ), 2008–2012 гг., на 10 тыс. соответствующего населения

Год	Возрастные группы					
	молодой возраст (18–44 года)		средний возраст (45–54 года – жен. и 45–59 лет – муж.)		пенсионный возраст (55 лет и старше – жен. и 60 лет и старше – муж.)	
	Алтайский край	РФ	Алтайский край	РФ	Алтайский край	РФ
2008	0,2	0,4	0,6	1,3	0,5	0,8
2009	0,3	0,4	0,6	1,3	0,4	0,8
2010	0,2	0,4	0,4	2	0,4	0,7
2011	0,2	0,5	0,7	1,1	0,5	0,7
2012	0,3	–	0,7	–	0,6	–

Алтайскому краю» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, акты освидетельствования, книги учета заседаний.

Как показало исследование, в течение 2008–2012 гг. болезни МПС как причина первичной инвалидности взрослого населения Алтайского края занимали 12-е ранговое место. Число впервые признанных инвалидами вследствие болезней МПС среди взрослого населения Алтайского края в 2008 г. составляло 80 человек, в 2009 г. – 75, в 2010 г. – 65, в 2011 г. – 77, в 2012 г. – 94. Доля впервые признанных инвалидами (ВПИ) вследствие болезней МПС в структуре первичной инвалидности взрослого населения Алтайского края в 2008 г. составляла 0,6%, в 2009 г. – 0,7%, в 2010 г. – 0,6%, в 2011 г. – 0,7%, в 2012 г. – 0,8%.

Динамика уровня первичной инвалидности взрослого населения вследствие болезней МПС за анализируемый период представлена в табл. 1.

Как видно из табл. 1, частота первичной инвалидности взрослого населения вследствие болезней МПС в Алтайском крае варьировала от 0,3 до 0,5 на 10 тыс. взрослого населения и в целом за 5 лет имела тенденцию к росту. На протяжении всего периода исследования анализируемый показатель был ниже, чем по Российской Федерации.

В структуре контингента ВПИ вследствие болезней МПС в Алтайском крае, так же, как и по Российской Федерации, преобладали лица трудоспособного возраста (63,6–70,7 и 69,3–71,1% соответственно).

В табл. 2 представлена динамика уровня первич-

ной инвалидности взрослого населения Алтайского края вследствие болезней МПС с учетом возраста в сравнении с аналогичными показателями по Российской Федерации.

Проведенный анализ показал, что на протяжении всего анализируемого периода максимальные значения интенсивного показателя первичной инвалидности вследствие болезней МПС у взрослого населения Алтайского края регистрировались в средней возрастной группе, наиболее низкие – у лиц молодого возраста. Среднегодовые темпы роста уровня первичной инвалидности вследствие болезней МПС у взрослого населения Алтайского края выше аналогичных показателей в Российской Федерации (см. табл. 1). Наиболее высокий среднегодовой темп роста уровня первичной инвалидности вследствие болезней МПС у взрослого населения Алтайского края зарегистрирован в группе лиц молодого возраста (+16,7%). Аналогичная тенденция наблюдается и в Российской Федерации (+8,3%). Темпы роста уровня первичной инвалидности в группе лиц пенсионного возраста в Алтайском крае были ниже, чем в других возрастных группах (+6,2%). В Российской Федерации имеет место убыль уровня первичной инвалидности у лиц пенсионного возраста (-4,2%).

На рис. 1 представлены результаты исследования динамики уровня первичной инвалидности взрослого населения Алтайского края вследствие болезней МПС в зависимости от места проживания.

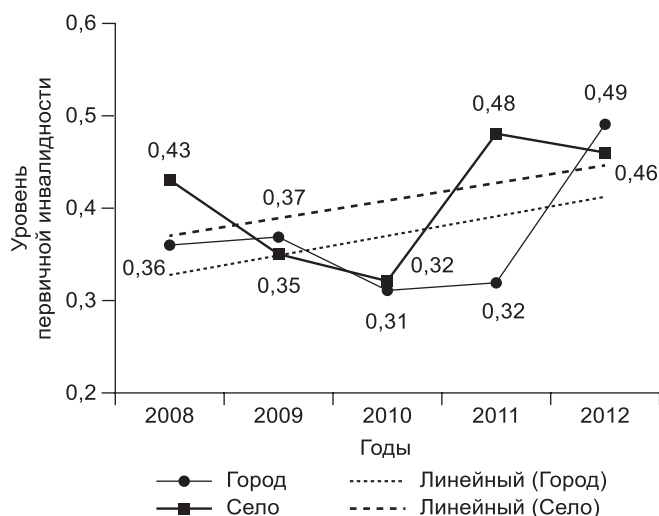


Рис. 1. Динамика уровня первичной инвалидности взрослого населения Алтайского края вследствие болезней мочеполовой системы в зависимости от места проживания, 2008–2012 гг., на 10 тыс. соответствующего населения.

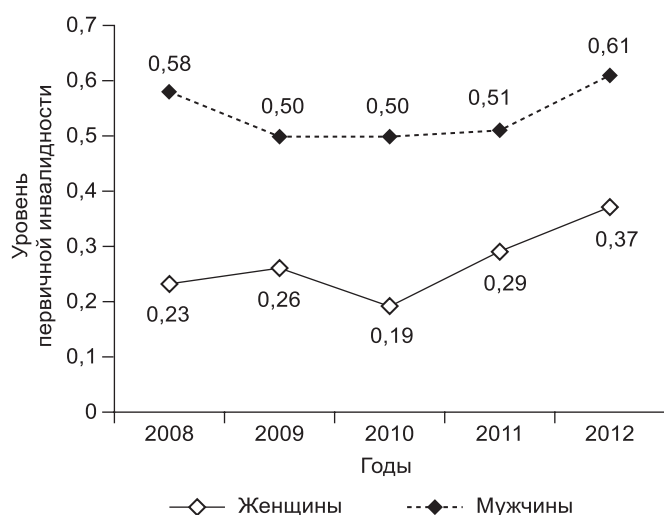


Рис. 2. Динамика уровня первичной инвалидности взрослого населения Алтайского края вследствие болезней мочеполовой системы в зависимости от пола, 2008–2012 гг., на 10 тыс. соответствующего населения.

Как показало исследование, несмотря на преобладание среди ВПИ вследствие болезней МПС горожан (в среднем за 5 лет 52,5%), уровень первичной инвалидности городского и сельского населения в 2009, 2010 и 2012 гг. существенных различий не имел, а в 2008 и 2011 гг. был выше в сельской местности. В динамике за 5 лет отмечается рост частоты инвалидности вследствие болезней МПС как среди горожан, так и среди жителей села.

Анализ гендерных особенностей контингента ВПИ вследствие болезней МПС выявил более высокий уровень первичной инвалидности у мужчин. В течение 5 лет данный показатель у мужчин варьировал и имел тенденцию к росту. У женщин уровень первичной инвалидности вследствие болезней МПС существенно ниже, чем у мужчин, а рост этого показателя за анализируемый период более выраженный (рис. 2).

Исследование структуры первичной инвалидности вследствие болезней МПС по тяжести показало,

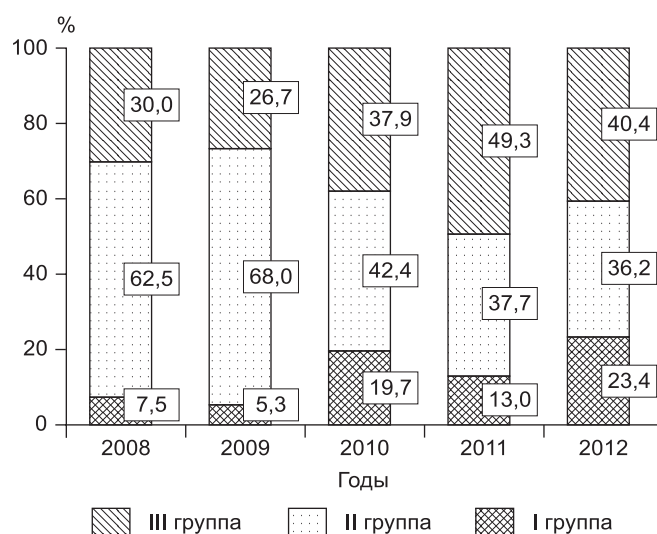


Рис. 3. Распределение ВПИ вследствие болезней мочеполовой системы взрослого населения Алтайского края по группам инвалидности, 2008–2012 гг., %.

что при этой патологии чаще устанавливаются «тяжелые» группы инвалидности (I и II), их суммарная доля в течение изучаемого периода преобладала (рис. 3).

В динамике за 5 лет зарегистрировано существенное увеличение удельного веса инвалидов I группы и снижение доли инвалидов II группы. Суммарный удельный вес инвалидов I и II групп имел тенденцию к снижению, в то время как доля инвалидов III группы увеличилась.

Наиболее частой и существенно преобладающей причиной первичной инвалидности взрослого населения Алтайского края вследствие болезней МПС в течение всего изучаемого периода был хронический нефритический синдром (табл. 3).

2-е место в структуре инвалидности в 2008 г. занимала мочекаменная болезнь, в 2009–2012 гг. – хронический тубулоинтерстициальный нефрит. На 3-м месте в 2008 г. находился хронический тубулоинтерстициальный нефрит, в 2009 г. – другие болезни

Таблица 3

Распределение ВПИ вследствие болезней МПС взрослого населения Алтайского края по нозологиям, 2008–2012 гг.

Класс болезней, шифр по МКБ-10	Год									
	2008		2009		2010		2011		2012	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Хронический нефритический синдром (хронический гломерулонефрит), N03	33	41,2	31	41,3	27	40,9	30	38,9	32	34,0
Хронический тубулоинтерстициальный нефрит (хронический пиелонефрит), N11	9	11,3	18	24,0	11	16,7	13	16,9	22	23,4
Мочекаменная болезнь, N20	10	12,5	4	5,4	–	0	8	10,4	7	7,4
Хроническая почечная недостаточность, N18	4	5,0	3	4,0	8	12,1	7	9,1	11	11,7
Другие болезни почки, не классифицированные в других рубриках, N28	3	3,8	7	9,3	3	4,5	7	9,1	7	7,5
Прочие	21	26,2	12	16	17	25,8	12	15,6	15	16,0
Всего...	80	100,0	75	100,0	66	100,0	77	100,0	94	100,0

почек, не классифицированные в других рубриках, в 2010 и 2012 гг. – хроническая почечная недостаточность, в 2011 г. – мочекаменная болезнь. Таким образом, ведущими нозологиями в структуре первичной инвалидности являются хронический нефритический синдром и хронический тубулоинтерстициальный нефрит. Их суммарная доля в структуре первичной инвалидности составляла более половины.

Выводы

1. Несмотря на существенное преобладание показателей общей заболеваемости взрослого населения вследствие болезней МПС в Алтайском крае в сравнении с Российской Федерацией, частота первичной инвалидности по данной патологии в крае ниже, чем в среднем по России. В течение анализируемого периода в Алтайском крае, как и в целом по стране, отмечается увеличение анализируемого показателя, причем темпы его роста выше, чем по России.

2. Наиболее высокий уровень первичной инвалидности вследствие болезней МПС у взрослого населения Алтайского края отмечается в средней

возрастной группе, наиболее низкий – среди лиц молодого возраста. В целом среди ВПИ преобладают лица трудоспособного возраста.

3. Частота первичной инвалидности вследствие болезней МПС среди мужчин существенно выше, чем среди женщин.

4. Уровень инвалидности в городской и сельской местности существенных различий не имеет.

5. Наиболее частыми причинами первичной инвалидности взрослого населения Алтайского края вследствие болезней МПС являются хронический нефритический синдром и хронический тубулоинтерстициальный нефрит. Их суммарная доля в структуре первичной инвалидности составляла более половины.

6. Исследования структуры первичной инвалидности вследствие болезней МПС по тяжести показало, что при этой патологии чаще устанавливаются «тяжелые» группы инвалидности (I и II), их суммарная доля в течение изучаемого периода преобладала (в среднем за 5 лет 63,1%).

Поступила 02.12.13

Received 02.12.13

© ХАСИЕВ М.С., 2014

УДК 616-053.2-036.86]:312.6(470.66)«2006–2012»

Хасиев М.С.

ОЦЕНКА УРОВНЯ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ПО КЛАССАМ БОЛЕЗНЕЙ У ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ В ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ В ДИНАМИКЕ ЗА 2006–2012 гг.

ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Чеченской Республике», 364021, г. Грозный

В статье дан анализ уровня первичной инвалидности по классам болезней и нозологическим формам у детского населения в Чеченской Республике в динамике 2006–2012 гг.

Ключевые слова: первичная инвалидность; детское население; классы болезней; Чеченская Республика.

Для цитирования: Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 2014; 17(4): 36–39.

PRIMARY DISABILITY ASSESSMENT IN DIFFERENT DISEASE CLASSES IN CHILDREN'S POPULATION OF CHECHEN REPUBLIC IN DYNAMICS FOR 2006–2012 YEARS

Hasiev M.S.

The Main Bureau of Medical and Social Expertise in the Chechen Republic, 364021, Grozny, Russian Federation

The paper analyses the level of primary disability in different disease classes and nosologic units in the pediatric population in the Chechen Republic in the dynamics of 2006–2012 years.

Key words: Primary disability; child population; classes of disease; Chechen Republic.

Citation: Mediko-sotsyal'naya ekspertiza i reabilitatsiya. 2014; 17(4): 36–39. (In Russ.)

В Чеченской Республике высокий уровень первичной инвалидности среди всех субъектов Северо-Кавказского ФО. Проведено исследование по оценке уровня инвалидности по всем классам болезней и нозологическим формам. Период наблюдения 2006–2012 гг. Источники информации отчетные формы № 7Д-собес за 7 лет. Рассчитаны показатели инвалидности в целом и с учетом пола, которые значительно колеблются в течение 7 лет. За основу бер-

ется уровень, который сложился в 2012 г., но изучается вся динамика показателей за 7 лет. Получены следующие результаты.

Самый высокий уровень инвалидности отмечен вследствие болезней нервной системы во все годы наблюдения – 40,8 на 10 тыс. детского населения в 2006 г., однако снижается до 21,4 в 2007 г., равен 29,6–29,8 в 2008 и 2009 гг., составляет 25,4 в 2011 г. и увеличивается до 36,3 в 2012 г. Из них выделены воспалительные