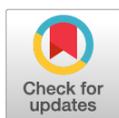


ЭКСПЕРТИЗА И РЕАБИЛИТАЦИЯ



© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2019

А.Ю. Пайков¹, Н.С. Запарий², М.А. Урусова³, Н.А. Андреева³,
В.Н. Дмитриев⁴, Ю.В. Кобзев⁵, Н.М. Тихановская⁶

БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ КАК ПРИЧИНА ИНВАЛИДНОСТИ В РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

¹ ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Ростовской области» Минтруда России, Ростов-на-Дону, Российская Федерация

² ФГБУ «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Минтруда России, Москва, Российская Федерация

³ ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Белгородской области» Минтруда России, Белгород, Российская Федерация

⁴ ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет», Белгород, Российская Федерация

⁵ ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России, Ростов-на-Дону, Российская Федерация

⁶ ФГБУ «Ростовский научно-исследовательский онкологический институт» Минздрава России, Ростов-на-Дону, Российская Федерация

Представленный в статье анализ первичной инвалидности взрослого населения вследствие болезней органов пищеварения в Ростовской области за 2012–2018 гг. характеризуется увеличением числа лиц, впервые признанных инвалидами, так же как и в ЮФО (ЮФО) и Российской Федерации (РФ). В структуре впервые признанных инвалидами их удельный вес был выше, чем в ЮФО, но ниже, чем в РФ. Уровень первичной инвалидности за 2012–2018 гг. был ниже, чем в ЮФО и РФ. В возрастной структуре преобладали инвалиды трудоспособного возраста (женщины в возрасте 45–54 лет; мужчины в возрасте 45–59 лет), так же как и в ЮФО и РФ. По тяжести инвалидности преобладали инвалиды II группы с тенденцией увеличения их удельного веса, так же как и в ЮФО и РФ; инвалиды III группы занимали второе место с тенденцией уменьшения их доли и уровня. В динамике отмечалось увеличение удельного веса инвалидов I группы.

Ключевые слова: инвалидность, инвалид, болезни органов пищеварения, возрастные категории, контингент, группы инвалидности, уровень.

Для цитирования: Пайков А.Ю., Запарий Н.С., Урусова М.А., Андреева Н.А., Дмитриев В.Н., Кобзев Ю.В., Тихановская Н.М. Болезни органов пищеварения как причина инвалидности в Ростовской области. *Медико-социальная экспертиза и реабилитация*. 2019;22(1):19–24. DOI: <https://doi.org/10.17816/MSER50579>

Для корреспонденции: Запарий Наталья Сергеевна, доктор медицинских наук, заведующая учебно-организационным отделом Учебно-методологического центра ФГБУ «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Министерства труда и социальной защиты РФ; адрес: 127486, Москва, ул. Ивана Сусанина, д. 3; e-mail: zapariy_N@fbmse.ru

A.Yu. Paikov¹, N.S. Zapariy², M.A. Urusova³, N.A. Andreeva³, V.N. Dmitriev⁴, Yu.V. Kobzev⁵, N.M. Tikhonovskaya⁶

DISEASES OF DIGESTIVE ORGANS AS A CAUSE OF DISABILITY IN ROSTOV REGION

¹ Main Bureau of Medical and Social Expertise in the Rostov Region, Rostov-on-Don, Russian Federation

² Federal Bureau of Medical and Social Expertise, Moscow, Russian Federation

³ Main Bureau of Medical and Social Expertise in the Belgorod Region, Belgorod, Russian Federation

⁴ Belgorod State National Research University, Belgorod, Russian Federation

⁵ Rostov State Medical University, Rostov-on-Don, Russian Federation

⁶ Rostov Research Institute of Oncology, Rostov-on-Don, Russian Federation

The analysis presented in the article of the primary disability of the adult population due to diseases of digestive organs in the Rostov region for 2012–2018 was characterized by an increase in the number of persons recognized as disabled for the first time as in the Southern Federal District and the Russian Federation. In the structure of the first recognized disabled persons, their share was higher than in the Southern Federal District, but lower than in the Russian Federation. The level of primary disability for 2012–2018 was lower than in the Southern Federal District and the Russian Federation. The age structure was dominated by persons with disabilities of working age (women aged 45–54; men 45–59 years old) as well as in the Southern Federal and Russian Federation. The severity of disability was dominated by group II persons with disabilities, with a tendency to increase their specific weight, as in the Southern Federal District and the Russian Federation; Group III persons with disabilities ranked second, with a tendency to reduce their share and level. There has been an increase in the proportion of group I disabled persons.

Key words: disability, disabled person, diseases of the digestive system, age categories, contingent, disability groups, level.

For citation: Paikov AYu, Zapariy NS, Urusova MA, Andreeva NA, Dmitriev VN, Kobzev YuV, Tikhanovskaya NM. Diseases of digestive organs as a cause of disability in Rostov region. *Medical and social examination and rehabilitation*. 2019;22(1):19–24. DOI: <https://doi.org/10.17816/MSER50579>

For correspondence: Natalya Sergeevna Zapariy, Doctor of Medicine, head of the educational and organizational department of the Educational and Methodological Center of the Federal Bureau of Medical and Social Expertise of the Ministry of Labor and Social Protection of the Russian Federation; address: 3 Ivana Susanina street, 125040, Moscow, Russia; e-mail: zapariy_N@fbmse.ru

Received 08.11.2018

Accepted 05.02.2019

Обоснование

Инвалидность является одним из важнейших медико-социальных показателей, позволяющих оценить уровни общественного здоровья, организации и качества медицинской помощи, а также эффективность профилактических мероприятий. Инвалидности принадлежит ведущее место в оценке бремени болезней с учётом её широкой распространённости, выраженности и разнообразности социально значимых последствий. Инвалидность представляет собой один из важнейших показателей социального неблагополучия населения [1–5].

Цель исследования — изучение показателей первичной инвалидности взрослого населения вследствие болезней органов пищеварения в Ростовской области в 2012–2018 гг. в сравнении с показателями по Южному федеральному округу (ЮФО) и Российской Федерации (РФ).

Методы

Исследование сплошное, с использованием электронной базы ЕАВИИАС МСЭ, форма 7-собес, контингента впервые признанных инвалидами вследствие болезней органов пищеварения, статистические сборники ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России.

Методы исследования: выкопировка данных, описательная статистика, расчёт экстенсивных и интенсивных показателей, показателей достоверности, аналитический и сравнительный анализ.

Результаты

Болезни органов пищеварения в Ростовской области в структуре первичной инвалидности в 2012 г. составляли 1,7% в динамике с тенденцией увеличения их доли до 2,2% в 2015 г. с последующим уменьшением до 2,0% в 2018 г., в среднем составляли 1,9% за 2012–2018 гг.

Абсолютное число впервые признанных инвалидами (ВПИ) также в динамике увеличивалось — с 363 человек в 2012 г. до 480 в 2015 г. (+32,2%), с последующим уменьшением до 351 человека в 2018 г. (-26,9%), в среднем 398 человек в год. Уровень первичной инвалидности взрослого населения увеличился — с $1,0 \pm 0,16$ в 2012 г. до $1,4 \pm 0,15$ в 2015 г. с последующим снижением до $1,0 \pm 0,16$ в 2018 г., в среднем $1,1 \pm 0,16$ на 10 тыс. взрослого населения.

В ЮФО абсолютное число лиц ВПИ вследствие данных причин увеличивалось в динамике с 1236 человек в 2012 г. до 1530 в 2017 г., в целом их число составило 9646 человек, в среднем 1378 человек в год. Их удельный вес в среднем в структуре ВПИ составил 1,8%. Уровень первичной инвалидности имел колебания от $1,1 \pm 0,08$ до $1,3 \pm 0,09$, в среднем $1,2 \pm 0,09$ на 10 тыс. взрослого населения. Экстенсивный показатель по Ростовской области был выше, чем в ЮФО, интенсивный показатель — ниже ($p < 0,01$).

В РФ абсолютное число ВПИ в динамике характеризовалось уменьшением с 16 195 человек в 2012 г. до 13 456 в 2018 г. (-16,9%), в среднем 14 422 человека в год. Их доля в структуре ВПИ в среднем составила 2,0%, что выше показателей по ЮФО и Ростовской области. Уровень первичной инвалидности имел тенденцию к снижению — с $1,4 \pm 0,03$ до $1,2 \pm 0,03$, в среднем $1,2 \pm 0,03$ на 10 тыс. взрослого населения, что выше показателя по Ростовской области и соответствует показателю по ЮФО (табл. 1).

Изучение структуры первичной инвалидности вследствие болезней органов пищеварения по возрастным группам взрослого населения показало, что преобладали инвалиды трудоспособного возраста как в Ростовской области, так и в ЮФО и РФ. Лидирующие позиции занимали инвалиды среднего возраста (женщины 45–54 лет, мужчины 45–59 лет). Удельный вес данной возрастной группы в Ростовской области составил в среднем 43,6% (в динамике отмечалась тенденция к уменьшению с 46,6 до 38,6%).

Уровень первичной инвалидности имел колебания в границах $3,0 \pm 0,3$ и $2,0 \pm 0,3$, в среднем $2,4 \pm 0,3$ на 10 тыс. соответствующего населения. Абсолютное число ВПИ составляло 1216 человек, в среднем 174 человека в год.

В ЮФО доля инвалидов данной возрастной группы в динамике уменьшалась с 45,9 до 39,8%, в среднем 43,3% со средним уровнем первичной инвалидности $2,4 \pm 0,2$ на 10 тыс. соответствующего населения. Абсолютное их число составило 4166 человек, в среднем 595 человек в год.

В РФ число впервые признанных инвалидами в динамике также уменьшалось — с 6453 человек в 2012 г. до 4645 в 2018 г. (-28,0%), в среднем 5344 человека в год. Удельный вес инвалидов данной возрастной группы в динамике уменьшался с 39,8 до

Таблица 1

Показатели первичной инвалидности взрослого населения вследствие болезней органов пищеварения в Ростовской области в сравнении с показателями по ЮФО и РФ за 2012–2018 гг. (на 10 тыс. населения, $M \pm m$)

Год	Административная территория								
	Ростовская обл.			ЮФО			РФ		
	Абс. ч.	Уд. вес	Уровень	Абс. ч.	Уд. вес	Уровень	Абс. ч.	Уд. вес	Уровень
2012	363	1,7	1,0 ± 0,16	1276	1,7	1,1 ± 0,08	16 195	2,0	1,4 ± 0,03
2013	390	1,8	1,1 ± 0,16	1273	1,7	1,1 ± 0,08	14 549	1,9	1,2 ± 0,03
2014	393	1,8	1,1 ± 0,16	1293	1,7	1,1 ± 0,08	14 505	2,0	1,2 ± 0,03
2015	480	2,2	1,4 ± 0,15	1441	2,0	1,3 ± 0,09	14 232	2,0	1,2 ± 0,03
2016	438	2,0	1,3 ± 0,15	1412	2,0	1,2 ± 0,09	14 194	2,1	1,2 ± 0,03
2017	368	1,9	1,1 ± 0,16	1530	1,9	1,2 ± 0,09	13 740	2,1	1,2 ± 0,03
2018	351	2,0	1,0 ± 0,16	1421	1,9	1,1 ± 1,08	13 456	2,1	1,2 ± 0,03
Среднее	398	1,9	1,1 ± 0,16	1378	1,8	1,2 ± 0,09	14 422	2,0	1,2 ± 0,03

34,5% за 2012–2018 гг., в среднем 37,0%, что меньше чем в Ростовской области и ЮФО ($p < 0,05$).

Второе ранговое место в структуре ВПИ занимали инвалиды в возрасте 18–44 лет. Так, в Ростовской области их доля имела колебания от 32,6 до 40,9%, в среднем 36,6%. Абсолютное число ВПИ составляло 1024 человека, в среднем 146 человек в год. Уровень первичной инвалидности имел колебания от $0,7 \pm 0,2$ до $1,1 \pm 0,2$, в среднем $0,9 \pm 0,2$ на 10 тыс. соответствующего населения.

В ЮФО абсолютное число ВПИ в возрасте 18–44 лет составляло 3089 человек, в среднем 441 человек в год. Их доля в структуре ВПИ в среднем составляла 32,0% с уровнем первичной инвалидности $0,8 \pm 0,02$ на 10 тыс. соответствующего населения (табл. 2).

В РФ удельный вес инвалидов молодого возраста составлял 36,6% за изучаемый период с уровнем $0,83 \pm 0,004$ на 10 тыс. соответствующего населения. Таким образом, экстенсивные и интенсивные показатели первичной инвалидности среди лиц молодого возраста в Ростовской области ниже, чем в ЮФО и РФ ($p < 0,05$).

Наименьшую долю в структуре впервые признанных инвалидами вследствие болезней органов пищеварения занимали инвалиды пенсионного возраста. В Ростовской области их удельный вес в среднем составлял 19,8% с уровнем $0,7 \pm 0,05$ на 10 тыс. соответствующего населения. В ЮФО их доля в динамике имела тенденцию к увеличению — с 21,2 до 28,1% за 2012–2018 гг., в среднем 24,7% со среднемноголетним уровнем первичной инвалидности $0,9 \pm 0,02$ на 10 тыс. соответствующего населения. В РФ также отмечалось увеличение удельного веса инвалидов пенсионного возраста — от 24,5 до 28,5%, в среднем 26,4% с уровнем первичной инвалидности $1,1 \pm 0,05$ на 10 тыс. соответствующего населения.

Изучение структуры впервые признанных инвалидами вследствие болезней органов пищеварения по тяжести инвалидности выявило преобладание инвалидов II группы инвалидности в Ростовской области и ЮФО, III группы — в РФ. Так, в Ростовской области удельный вес инвалидов II группы имел колебания от 47,4 до 57,7%, в среднем 52,5%, средним уровнем $0,6 \pm 0,03$ на 10 тыс. взрослого населения. В ЮФО их доля за 2012–2018 гг. составляла в среднем 49,0% (колебание в границах 44,0–51,7%) с уровнем $0,56 \pm 0,02$ на 10 тыс. взрослого населения. В РФ инвалиды II группы занимали второе ранговое место, их доля в среднем составляла 44,2% с уровнем равным $0,5 \pm 0,006$ на 10 тыс. взрослого населения. Второе ранговое место в Ростовской области и ЮФО занимали инвалиды III группы. В динамике их доля в структуре ВПИ по Ростовской области уменьшалась — с 49,1 до 40,7%, в среднем 40,2%, в ЮФО — с 50,0 до 38,3%, в среднем 42,3%.

Уровень первичной инвалидности III группы в Ростовской области составлял в среднем $0,46 \pm 0,04$, в ЮФО — $0,5 \pm 0,02$ на 10 тыс. взрослого населения.

В РФ инвалиды III группы занимали лидирующие позиции, их доля в структуре впервые признанных инвалидами имела тенденцию к уменьшению — с 52,8 до 41,7%, в среднем 46,5%. В динамике отмечалось снижение уровня инвалидности III группы с $0,7 \pm 0,005$ до $0,5 \pm 0,006$, в среднем $0,6 \pm 0,006$ на 10 тыс. взрослого населения. Наименьшую долю в структуре ВПИ составляли инвалиды I группы. Так, в Ростовской области их удельный вес имел колебания от 3,6 до 13,9%, в среднем 7,3% с уровнем $0,1 \pm 0,05$ на 10 тыс. взрослого населения.

В ЮФО их доля в динамике увеличивалась с 5,0 до 12,0%, в среднем 8,6% с уровнем $0,1 \pm 0,02$ на 10 тыс. взрослого населения. В РФ также отмечалась тенденция увеличения их удельного веса с 6,0 до 12,0%,

Таблица 2

Возрастная структура контингента впервые признанных инвалидами вследствие болезней органов пищеварения среди взрослого населения Ростовской области в сравнении с ЮФО и РФ за 2012–2018 гг. (на 10 тыс. населения, $M \pm m$)

Административная территория	Год	Возрастные группы, лет								
		Мужчины, 18–44 Женщины, 18–44			Мужчины, 45–59 Женщины, 45–54			Мужчины, ≥ 60 Женщины, ≥ 55		
		Абс. ч.	Уд. вес	Уровень	Абс. ч.	Уд. вес	Уровень	Абс. ч.	Уд. вес	Уровень
Ростовская обл.	2012	122	33,6	0,7 ± 0,02	169	46,6	2,2 ± 0,3	72	19,8	0,7 ± 0,05
	2013	127	32,6	0,7 ± 0,02	179	45,9	2,4 ± 0,3	84	21,5	0,8 ± 0,04
	2014	151	38,4	0,9 ± 0,02	175	44,5	2,4 ± 0,3	67	17,0	0,6 ± 0,06
	2015	177	36,9	1,1 ± 0,2	216	45,0	3,0 ± 0,3	87	18,1	0,8 ± 0,04
	2016	179	40,9	1,1 ± 0,2	190	43,4	2,7 ± 0,3	69	15,8	0,6 ± 0,06
	2017	147	39,9	0,9 ± 0,2	142	38,6	2,0 ± 0,3	79	21,5	0,7 ± 0,05
	2018	121	34,5	0,8 ± 0,2	145	41,3	2,1 ± 0,3	85	24,2	0,7 ± 0,05
	Средн.	146	36,6	0,9 ± 0,2	174	43,6	2,4 ± 0,3	78	19,8	0,7 ± 0,05
ЮФО	2012	419	32,8	0,8 ± 0,02	586	45,9	2,4 ± 0,2	271	21,2	0,8 ± 0,02
	2013	386	30,3	0,7 ± 0,02	549	43,1	2,3 ± 0,2	338	26,6	1,0 ± 0,02
	2014	414	32,0	0,8 ± 0,02	572	44,2	2,4 ± 0,2	307	23,7	0,9 ± 0,02
	2015	451	31,3	0,8 ± 0,02	634	44,0	2,7 ± 0,2	356	24,7	1,0 ± 0,02
	2016	462	32,7	0,9 ± 0,01	616	43,6	2,7 ± 0,2	334	23,7	0,9 ± 0,02
	2017	501	32,7	0,8 ± 0,02	644	42,1	2,4 ± 0,2	385	25,2	0,9 ± 0,02
	2018	456	32,1	0,7 ± 0,02	565	39,8	2,1 ± 0,2	400	28,1	0,9 ± 0,02
	Средн.	441	32,0	0,8 ± 0,02	595	43,3	2,4 ± 0,2	342	24,7	0,9 ± 0,02
РФ	2012	5774	35,7	1,0 ± 0,04	6453	39,8	2,5 ± 0,05	3968	24,5	1,2 ± 0,05
	2013	5147	35,4	0,9 ± 0,004	5536	38,1	2,2 ± 0,06	3866	26,6	1,2 ± 0,05
	2014	5278	36,4	0,9 ± 0,004	5484	37,8	2,2 ± 0,06	3743	25,8	1,1 ± 0,05
	2015	5180	36,4	0,9 ± 0,004	5274	37,1	2,1 ± 0,06	3778	26,5	1,1 ± 0,05
	2016	5431	38,3	1,0 ± 0,04	5080	35,8	2,1 ± 0,06	3683	25,3	1,0 ± 0,05
	2017	5124	37,3	0,9 ± 0,004	4933	35,9	2,1 ± 0,06	3683	26,8	1,0 ± 0,05
	2018	4974	37,0	0,9 ± 0,004	4645	34,5	2,0 ± 0,06	3837	28,5	1,0 ± 0,05
	Средн.	5273	36,6	0,93 ± 0,004	5344	37,0	2,2 ± 0,06	3794	26,4	1,1 ± 0,05

в среднем 9,3% и уровнем равным $0,1 \pm 0,01$ на 10 тыс. взрослого населения.

Экстенсивные показатели I группы инвалидности в Ростовской области ниже, чем в ЮФО и РФ ($p < 0,05$). Интенсивные показатели первичной инвалидности I группы во всех анализируемых территориях регистрировались на одном уровне (табл. 3).

Заключение

Первичная инвалидность взрослого населения вследствие болезней органов пищеварения в Ростовской области за 2012–2018 гг. характеризовалась увеличением числа лиц, впервые признанных

инвалидами, так же как и в ЮФО и РФ; в общей структуре впервые признанных инвалидами их удельный вес был выше, чем в ЮФО, но ниже, чем в РФ; уровень первичной инвалидности за 2012–2018 гг. был ниже, чем в ЮФО и РФ; в возрастной структуре преобладали инвалиды трудоспособного возраста (женщины 45–54 лет, мужчины 45–59 лет), так же как и в ЮФО и РФ.

По тяжести инвалидности преобладали инвалиды II группы с тенденцией увеличения их удельного веса как в ЮФО и РФ; инвалиды III группы занимали второе место с тенденцией уменьшения их доли и уровня. В динамике отмечалось увеличение удельного веса инвалидов I группы.

Таблица 3

Структура контингента впервые признанных инвалидами взрослого населения вследствие болезней органов пищеварения в Ростовской области, ЮФО и РФ с учётом тяжести инвалидности за 2012–2018 гг. (на 10 тыс. населения, $M \pm m$)

Административная территория	Год	Группы инвалидности								
		I			II			III		
		Абс. ч.	Уд. вес	Уровень	Абс. ч.	Уд. вес	Уровень	Абс. ч.	Уд. вес	Уровень
Ростовская обл.	2012	20	5,5	0,1 ± 0,05	172	47,4	0,05 ± 0,04	171	47,1	0,5 ± 0,04
	2013	14	3,6	0,09 ± 0,06	203	52,1	0,6 ± 0,03	173	44,4	0,5 ± 0,04
	2014	17	4,3	0,09 ± 0,06	211	53,7	0,6 ± 0,03	165	42,0	0,5 ± 0,04
	2015	27	5,6	0,1 ± 0,05	277	57,7	0,8 ± 0,02	176	36,7	0,5 ± 0,04
	2016	42	9,6	0,1 ± 0,05	251	57,3	0,7 ± 0,03	145	33,1	0,4 ± 0,04
	2017	51	13,9	0,1 ± 0,05	179	48,6	0,5 ± 0,04	138	37,5	0,4 ± 0,04
	2018	31	8,8	0,1 ± 0,05	177	50,4	0,5 ± 0,04	143	40,7	0,4 ± 0,04
	Средн.	29	7,3	0,1 ± 0,05	210	52,5	0,6 ± 0,03	159	40,2	0,46 ± 0,04
ЮФО	2012	76	6,0	0,1 ± 0,04	562	44,0	0,5 ± 0,02	638	50,0	0,6 ± 0,01
	2013	64	5,0	0,1 ± 0,04	642	50,4	0,6 ± 0,02	567	41,5	0,5 ± 0,02
	2014	78	6,0	0,1 ± 0,04	596	46,1	0,5 ± 0,02	619	47,9	0,5 ± 0,02
	2015	147	10,2	0,1 ± 0,02	732	50,8	0,6 ± 0,02	562	39,0	0,5 ± 0,02
	2016	159	11,3	0,1 ± 0,02	730	51,7	0,6 ± 0,02	523	37,0	0,5 ± 0,02
	2017	152	9,9	0,1 ± 0,02	780	51,0	0,6 ± 0,02	598	39,1	0,5 ± 0,02
	2018	171	12,0	0,1 ± 0,02	699	49,2	0,5 ± 0,02	551	38,8	0,4 ± 0,02
	Средн.	121	8,6	0,1 ± 0,02	677	49,0	0,56 ± 0,02	580	42,3	0,5 ± 0,02
РФ	2012	1073	6,6	0,1 ± 0,01	7078	43,7	0,6 ±	8044	49,7	0,7 ± 0,005
	2013	920	6,3	0,1 ± 0,01	6050	41,6	0,5 ± 0,006	7579	52,1	0,7 ± 0,005
	2014	875	6,0	0,1 ± 0,01	5970	41,2	0,5 ± 0,006	7660	52,8	0,7 ± 0,005
	2015	1483	10,4	0,1 ± 0,01	6447	45,3	0,5 ± 0,006	6302	44,3	0,5 ± 0,006
	2016	1700	12,0	0,1 ± 0,01	6411	45,2	0,5 ± 0,006	6083	42,9	0,5 ± 0,006
	2017	1624	11,8	0,1 ± 0,01	6281	45,7	0,5 ± 0,006	5835	42,5	0,5 ± 0,006
	2018	1608	12,0	0,1 ± 0,01	5243	46,4	0,5 ± 0,006	5605	41,7	0,5 ± 0,006
	Средн.	1326	9,3	0,1 ± 0,01	6354	44,2	0,5 ± 0,006	6730	46,5	0,6 ± 0,006

Конфликт интересов. Авторы данной статьи подтвердили отсутствие конфликта интересов, о котором необходимо сообщить.

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Участие авторов. Все авторы внесли существенный вклад в проведение исследования и подготовку статьи, прочли и одобрили финальную версию до публикации.

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Дымочка М.А., Гришина Л.П., Волкова З.М., и др. Показатели инвалидности и реабилитации населения в Российской Федерации в динамике за 2012–2014 гг. (информационно-аналитический материал) // *Медико-социальные проблемы инвалидности*. — 2015. — №2. —

С. 98–119. [Dymochka MA, Grishina LP, Volkova ZM, et al. Indicators of disability and rehabilitation of population in the Russian Federation in dynamics for 2012–2014 years (informative-analytical material). *Medical and social problems of disability*. 2015;(2):98–119. (In Russ.)]

2. Дымочка М.А., Веригина Н.Б. Первичная инвалидность взрослого населения в Российской Федерации за период 2012–2017 гг. (информационно-аналитический материал) // *Медико-социальные проблемы инвалидности*. — 2018. — №2. — С. 8–16. [Dymochka MA, Verigina NB. Primary disability among the adult population of Russia over a period of 2012–2017 (information analysis product). *Medical and social problems of disability*. 2018;(2):8–16. (In Russ.)]

3. Веригина Н.Б., Красновская Е.С., Волкова З.М. Сравнительный анализ динамики уровня первичной инвалидности вследствие основных классов болезней у взрослого населения в Российской Федерации и ее округах

- за 2016–2017 гг. (информационно-аналитический материал) // *Медико-социальные проблемы инвалидности*. — 2018. — №2. — С. 17–26. [Verigina NB, Krasnovskaya ES, Volkova ZM. Comparative analysis of primary disability level dynamics due to the main classes of diseases among the adult population in the Russian Federation and the federal districts over 2016–2017 (information analysis product). *Medical and social problems of disability*. 2018;(2):17–26. (In Russ.)]
4. Пузин С.Н., Шургая М.А., Меметов С.С., и др. Инвалидность в XXI веке. состояние проблемы медико-социальной реабилитации и абилитации инвалидов в современной России // *Медико-социальная экспертиза и реабилитация*. — 2018. — Т.21. — №1-2. — С. 10–17. [Puzin SN, Shurgaya MA, Memetov SS, et al. Disability in the XXI century. The state of the problem of medical-social rehabilitation and habilitation of disabled people in contemporary Russia. *Medical and social expertise and rehabilitation*. 2018;21(1-2):10–17. (In Russ.)] <https://doi.org/10.18821/1560-9537-2017-21-1-10-17>.
5. World Health Organisation, World Bank. World Report on Disability. Geneva. WHO; 2011. Available from: https://www.who.int/disabilities/world_report/2011/report.pdf.
- Поступила 08.11.2018
Принята к печати 05.02.2019

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Автор, ответственный за переписку:

Запарий Наталья Сергеевна [*Natalya S. Zapariy*]; тел.: +7 (499) 487-57-11 доб. 1601,
e-mail: zapariy_n@fbmse.ru, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7687-763X>

Соавторы:

Пайков Андрей Юрьевич [*Andrey Y. Paikov*]; e-mail: andrpaikov@gmail.com,
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9914-4239>

Урусова Марина Анатольевна [*Marina A. Urusova*]; ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8852-7549>

Андреева Наталья Александровна [*Natalya A. Andreeva*]; ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8841-2178>

Дмитриев Вадим Николаевич [*Vadim N. Dmitriev*]; ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5523-5718>

Тихановская Наталья Михайловна [*Natalya M. Tikhonovskaya*]; SPIN-код: 9000-4877,
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5139-2639>

Кобзев Юрий Викторович, ассистент кафедры [*Yuri V. Kobzev*, Assistant of the Department of Medical Law];
e-mail: doktor1972@gmail.com, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4094-0959>