

DOI: <https://doi.org/10.17816/MSER56386>

Анализ инвалидности вследствие органических психических расстройств за 2019 год по Республике Мордовия

© О.В. Гулина¹, С.В. Кирюхина^{1, 2}, Е.Ю. Юрасова^{1, 2}, В.Г. Подсеваткин², Г.Н. Кукина¹, Д.А. Лабунский², В.А. Колмыков², Д.В. Баранов²

¹ Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Мордовия, Саранск, Российская Федерация

² Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарёва, Саранск, Российская Федерация

Обоснование. Тенденцией последних лет является неуклонный рост психических заболеваний среди населения. Согласно статистическим данным Минздрава России, к социально значимым заболеваниям в России в 2018 г. отнесены психические расстройства. Психические заболевания стоят на третьем месте среди инвалидизирующих заболеваний, уступая только злокачественным новообразованиям и болезням системы кровообращения.

Цель — изучение закономерностей формирования инвалидности вследствие органических психических расстройств в Республике Мордовия с учётом возрастных особенностей и тяжести инвалидности, что имеет важное значение для разработки комплексных мероприятий по профилактике заболеваемости, ранней диагностике и реабилитации данной группы лиц.

Материал и методы. В анализ включены сведения из статистических сборников Росстата и утверждённые формы государственной статистики № 7-собес за 2019 г. Проанализированы сплошным методом данные всех впервые признанных инвалидами вследствие психических расстройств в Республике Мордовия за 2014–2019 гг. на основании информационной базы Главного бюро медико-социальной экспертизы по Республике Мордовия.

Результаты. Значительное место в структуре инвалидности занимают органические психические расстройства. Процент лиц с органическими психическими расстройствами среди впервые признанных инвалидами в возрасте 18 лет и старше за последние пять лет является значимым и стабильным, варьирует от 20,1 в 2017 г. до 25,1 в 2014. В структуре пациентов, которым была установлена инвалидность с данным диагнозом, отмечается преобладание повторных пациентов над первичными (на 23,6%), при этом у мужчин данная патология встречается чаще (71% от общего количества лиц или в популяции с вышеуказанным диагнозом). Пациентам, как первично, так и повторно признанным инвалидами с диагнозом «Органическое психическое расстройство», чаще устанавливалась III группа инвалидности (62% случаев среди первичных, 57,4% среди повторных). Эта же группа инвалидности преобладает вне зависимости от пола пациента. Изучение возрастных особенностей инвалидности вследствие органических психических расстройств в Республике Мордовия за 2019 г. показало, что наиболее часто органические психические расстройства встречаются у трудоспособного населения. Кроме того, велика доля лиц молодого возраста (от 18 до 44 лет) — 59,2% у мужчин, 50% у женщин.

Заключение. Учитывая неуклонный рост психических заболеваний, а также инвалидности вследствие них, необходимо изучение теорий и концепций медико-социальной экспертизы и реабилитации больных, страдающих психическими расстройствами. Значима роль фундаментальных и прикладных исследований в области медико-социальной экспертизы и медико-социальной реабилитации с целью создания способов охраны здоровья человека, профилактики инвалидности, разработки факторов, улучшающих социальную адаптацию и интеграцию пациентов в семье и обществе. С целью разработки данных концепций необходимо изучение структуры инвалидности, закономерностей формирования, особенностей влияния возрастных и гендерных факторов.

Ключевые слова: инвалидность; органические психические расстройства; статистика; медико-социальная экспертиза; реабилитация.

Как цитировать

Гулина О.В., Кирюхина С.В., Юрасова Е.Ю., Подсеваткин В.Г., Кукина Г.Н., Лабунский Д.А., Колмыков В.А., Баранов Д.В. Анализ инвалидности вследствие органических психических расстройств за 2019 год по Республике Мордовия // *Медико-социальная экспертиза и реабилитация*. 2021. Т. 24, № 1. С. 23–29. DOI: <https://doi.org/10.17816/MSER56386>

DOI: <https://doi.org/10.17816/MSER56386>

Analysis of disability due to organic mental disorders for 2019 in the Republic of Mordovia

© O.V. Gulina¹, S.V. Kiryukhina^{1,2}, E.Yu. Yurasova^{1,2}, V.G. Podsevatkin², G.N. Kukina¹, D.A. Labunskiy¹, V.A. Kolmykov², D.V. Baranov²

¹ Main Bureau of medical-social examination of the Republic of Mordovia, Saransk, Russian Federation

² Ogarev Mordovia State University, Saransk, Russian Federation

BACKGROUND: The trend of recent years is a steady increase in mental illness among the population. According to the statistics of the ministry of health of the Russian Federation, mental disorders were classified as socially significant diseases in Russia in 2018. In addition, mental illnesses are in third place among disabling diseases, second only to malignant neoplasms and diseases of the circulatory system.

AIM: Study of the patterns of disability formation due to organic mental disorders in the Republic of Mordovia, taking into account age characteristics and severity of disability, which is important for the development of comprehensive measures for the prevention of morbidity, early diagnosis and rehabilitation of this group of people.

MATERIALS AND METHODS: The analysis included information from the statistical collections of Rosstat and approved forms of state statistics No. 7-sobes for 2019. The data of all first-time persons recognized as disabled due to mental disorders in the Republic of Mordovia for 2014–2019 on the basis of the ITU information base for the Republic of Mordovia are analyzed using a continuous method.

RESULTS: Significant place in the structure of disability is occupied by organic mental disorders. The percentage of people with organic mental disorders among those first recognized as disabled 18 years and older over the past five years is significant and stable, ranging from 20.1 (in 2017) to 25.1 (in 2014). In the structure of patients who were diagnosed with disability with this diagnosis, there is a predominance of repeated patients over primary ones (by 23.6%), and it should be noted that this pathology is more common in men (71% of the total number of persons (or in the population) with the above diagnosis). Patients with both primary and re-recognized disabilities with a diagnosis of "Organic mental disorder" were more often assigned to the third group of disability (62% of cases among primary, 57.4% among repeated). Also, the third group of disability prevails regardless of the patient's gender. The study of age-related features of disability due to organic mental disorders in the Republic of Mordovia in 2019 showed that organic mental disorders are most often found in the working-age population. In addition, the proportion of young people (from 18 years to 44 years) is high, it is 59.2% for men, 50% for women.

CONCLUSION: Given the steady increase in mental illness and disability as a result of it, it is necessary to study the theories and concepts of medical and social expertise and rehabilitation of patients suffering from mental disorders. The role of fundamental and applied research in the field of medical and social expertise and medical and social rehabilitation is significant in order to create ways to protect human health, prevent disability, and develop factors that improve social adaptation and integration of patients in the family and society. In order to develop such concepts, it is necessary to study the structure of disability, the patterns of formation, and the peculiarities of the influence of age and gender factors.

Keywords: disability; organic mental disorders; statistics; medical and social expertise; rehabilitation.

To cite this article

Gulina OV, Kiryukhina SV, Yurasova EYu, Podsevatkin VG, Kukina GN, Labunskiy DA, Kolmykov VA, Baranov DV. Analysis of disability due to organic mental disorders for 2019 in the Republic of Mordovia. *Medical and Social Expert Evaluation and Rehabilitation*. 2021;24(1):23–29. DOI: <https://doi.org/10.17816/MSER56386>

ОБОСНОВАНИЕ

Тенденцией последних лет является неуклонный рост психических заболеваний среди населения. Согласно статистическим данным Министерства здравоохранения Российской Федерации, к социально значимым заболеваниям в России в 2018 г. отнесены психические расстройства. Так, абсолютное число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом психического расстройства, обратившихся за консультативно-лечебной помощью в Российской Федерации в 2018 г., составило 379 818, что на 3,4% больше, чем в 2017 г. (367 482 человек) [1–5]. Число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом «психическое расстройство (кроме заболеваний, связанных с употреблением психоактивных веществ)», взятых под диспансерное наблюдение в Республике Мордовия в этом же году, составило 35,5 на 100 тыс. населения [6]. Кроме того, психические заболевания стоят на третьем месте среди инвалидизирующих заболеваний, уступая только злокачественным новообразованиям и болезням системы кровообращения. В структуре повторной инвалидности по классам болезней данная группа заболеваний составляет 9%, при этом большую часть составляют люди трудоспособного возраста [7]. Таким образом, психические расстройства являются не только медицинской, но и социальной проблемой.

Органические психические расстройства — это совокупность психических расстройств, имеющих общую этиологию, а именно факт перенесённого экзогенного воздействия, ведущий к патогномичным психопатологическим проявлениям вследствие церебральной дисфункции, а также имеющих общий патоморфологический субстрат, который возможно выявить. Церебральная дисфункция при органическом расстройстве, согласно критериям Международной классификации болезней Десятого пересмотра (МКБ-10), может быть первичная (поражается непосредственно или преимущественно мозг) и вторичная (системное поражение многих органов) [8–11]. Данная группа расстройств характеризуется хроническим течением, а также ведёт к ухудшению социального функционирования. Актуальными на сегодняшний день являются вопросы медико-социальной реабилитации инвалидов с целью

повышения качества жизни, а также социальной и бытовой адаптации.

Цель исследования — изучение закономерностей формирования инвалидности вследствие органических психических расстройств в Республике Мордовия с учётом возрастных особенностей и тяжести инвалидности, что имеет важное значение для разработки комплексных мероприятий по профилактике заболеваемости, ранней диагностике и реабилитации данной группы лиц.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Сплошным методом проанализированы данные о контингенте инвалидов вследствие органических психических расстройств в возрасте 18 лет и старше, первично признанных инвалидами и повторно освидетельствованных в бюро медико-социальной экспертизы Республики Мордовия. Рассчитаны показатели тяжести инвалидности по возрастным и половым группам, проведена оценка частоты первично и повторно признанных инвалидами среди мужчин и женщин.

Критерием исключения являлись больные с онкологическими заболеваниями, тяжёлыми соматическими расстройствами. Источник информации: утверждённые формы государственной статистики № 7-собес за 2019 г., статистические сборники Росстата.

Методы исследования: выкопировка данных, аналитический анализ, сравнительный анализ.

РЕЗУЛЬТАТЫ

В Республике Мордовия в структуре первичной инвалидности вследствие психических заболеваний органические психические расстройства за период 2014–2019 гг. составляют от 20,1 до 26,7% (табл. 1).

В контингенте впервые признанных инвалидами наибольший удельный вес составляют пациенты с шизофренией (от 27,2 до 40,6%), на втором месте находятся пациенты с деменцией (от 27,7 до 37,2%), которая, согласно МКБ-10, отнесена в один блок (F00–F09) с органическими психическими расстройствами, т.к. имеет общие этиологические факторы [8, 12–15]. Процент лиц с органическими расстройствами личности среди впервые

Таблица 1. Распределение первично признанных инвалидами в возрасте 18 лет и старше по нозологической структуре психических расстройств за период 2014–2019 гг., %

Наименование болезней	Годы					
	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Умственная отсталость	8,1	2,0	5,6	4,6	6,6	7,2
Шизофрения	28,8	40,6	26,7	32,5	30,2	27,2
Деменция	31,8	27,7	33,3	37,2	35,8	36,0
Органическое расстройство личности	25,1	26,0	26,7	20,1	22,6	23,3
Прочие	3,0	4,0	7,8	5,4	4,7	6,4

Таблица 2. Распределение первично и повторно признанных инвалидами в возрасте 18 лет и старше вследствие органического психического расстройства по полу и процентному соотношению в популяции за 2019 г.

Пол	Всего, <i>n</i>	В популяции, %	Первично признанные инвалидами, абс. (%)	Повторно признанные инвалидами, абс. (%)
Мужчины	54	71	20 (69)	34 (72)
Женщины	22	29	9 (31)	13 (28)

Таблица 3. Распределение первично и повторно признанных инвалидами в возрасте 18 лет и старше вследствие органического психического расстройства по степени нарушения психических функций за 2019 г.

Группа инвалидности	Первично признанные инвалидами	Повторно признанные инвалидами
II	11	20
III	18	27
Всего	29	47

Таблица 4. Распределение признанных инвалидами в возрасте 18 лет и старше вследствие органического психического расстройства по степени нарушения психических функций в зависимости от гендерного признака за 2019 г.

Пол	II группа инвалидности, абс. (%)	III группа инвалидности, абс. (%)
Мужчины	24 (44,4)	30 (55,6)
Женщины	7 (31,8)	15 (68,2)

признанных инвалидами в возрасте 18 лет и старше за 2014–2019 гг. является значимым и стабильным. Наименьший удельный вес составляет контингент с умственной отсталостью (от 2,0 до 8,1%).

За 2019 г. в Бюро № 3 (филиал ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Мордовия») инвалидность была установлена 76 пациентам с диагнозом «Органическое психическое расстройство» (22 женщины и 54 мужчины) (табл. 2).

Анализируя данные табл. 2, следует отметить, что органические психические расстройства чаще встречаются у мужчин как в абсолютных цифрах, так и в процентном соотношении в популяции (71% — мужчины, 29% — женщины). Среди мужчин преобладают повторно признанные инвалидами, среди женщин — первично признанные инвалидами.

Первично признанным инвалидам вследствие органического психического расстройства в 62% случаев устанавливалась III группа инвалидности. Среди повторно признанных инвалидами также преобладает III группа — 57,4% случаев (табл. 3).

Согласно данным табл. 4, у женщин с диагнозом «Органическое психическое расстройство» преобладает III группа инвалидности (68,2%) над II (31,8%). У мужчин с данной нозологией также преобладает III группа инвалидности, но по сравнению с женщинами разница не такая значительная (55,6% — III группа, 44,4% — II группа инвалидности).

Изучение возрастных особенностей инвалидности вследствие органических психических расстройств в Республике Мордовия за 2019 г. показало, что наиболее часто данное заболевание встречается у трудоспособного населения: в возрасте от 18 до 44 лет — 43 человека, признанных инвалидами, из них 74,4% мужчин и 25,6% женщин; в возрасте от 45 до 54 лет — 18 человек, из них 66,7% мужчин и 33,3% женщин.

В структуре инвалидности как у мужчин, так и у женщин преобладает III группа (табл. 5).

Таким образом, учитывая неуклонный рост психических заболеваний, а также инвалидности вследствие них, необходимо изучение теорий и концепций медико-социальной экспертизы и реабилитации больных, страдающих психическими расстройствами [16–20]. Значимая роль отводится фундаментальным и прикладным исследованиям в области медико-социальной экспертизы и медико-социальной реабилитации с целью создания способов охраны здоровья человека, профилактики инвалидности, разработки факторов, улучшающих социальную адаптацию и интеграцию пациентов в семье и обществе [21–24]. С целью разработки таких концепций необходимо изучение структуры инвалидности, закономерностей формирования, особенностей влияния возрастных и гендерных факторов.

Таблица 5. Распределение признанных инвалидами в возрасте 18 лет и старше вследствие органического психического расстройства по степени нарушения психических функций в зависимости от возраста за 2019 г.

Возраст, лет Пол	От 18 до 44		Женщины от 45 до 54 Мужчины от 45 до 59		Женщины >55 Мужчины >60	
	Группа инвалидности					
	II	III	II	III	II	III
Мужчины	11	21	4	8	9	1
Женщины	2	9	2	4	3	2

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведённый нами анализ позволил выявить некоторые закономерности формирования инвалидности вследствие органических психических расстройств на примере Республики Мордовия. В структуре пациентов, которым была установлена инвалидность с данным диагнозом, отмечается преобладание повторных пациентов над первичными (на 23,6%), причём у мужчин данная патология встречается чаще (71% от общего количества лиц или в популяции с вышеуказанным диагнозом). Пациентам, как первично, так и повторно признанным инвалидами с диагнозом «Органическое психическое расстройство», чаще устанавливалась III группа инвалидности (62% случаев среди первичных, 57,4% среди повторных). Эта же группа инвалидности преобладает вне зависимости от пола пациента. Изучение возрастных особенностей инвалидности вследствие органических психических расстройств в Республике Мордовия за 2019 г. показало, что наиболее часто органические психические расстройства встречаются у трудоспособного населения. Кроме того, велика доля лиц молодого возраста (от 18 до 44 лет), которая составляет 59,2% у мужчин и 50% у женщин.

ЛИТЕРАТУРА

1. Fursov R., Ospanov O., Fursov A. Prevalence of obesity in Kazakhstan // AMJ. 2017. Vol. 10, N 11. P. 916–920. doi: 10.21767/AMJ.2017.3169
2. WHO Regional Committee for Europe 70th session, Virtual session, 14–15 September 2020. European Association for the Study of Obesity and World Obesity Federation statement on the state of health in the WHO European Region, including lessons learned from the COVID-19 pandemic. Available from: https://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0007/462508/ai2EASO.pdf
3. Labunskiy D., Kiryukhina S., Kolmykova N. First scientific description of the hepatolenticular degeneration – movement disorders. Abstracts of the MDS Virtual Congress; September 2020. P. 231. Available from: <https://www.mdscongress.org/Congress-Branded/Congress-2020-Files/MDSVirtualCongressBasicScience-Abstracts.pdf>
4. Labunskiy D., Yurasova E., Kurgaev N., et al. Endocrine predicts of the formation of complex motor tics in tourette's disease. (Neurology and Psychiatry, N.P. Ogarev Mordovia State University, Saransk, Russia) – Movement Disorders. Abstracts of the MDS Virtual Congress; September 2020. P. 1456. Available from: <https://www.mdscongress.org/Congress-Branded/Congress-2020-Files/MDSVirtualCongressBasicScienceAbstracts.pdf>
5. Labunskiy D., Kiryukhina S., Podsevatkin V. Cytokines and brain specific antibodies in experimental cellular and molecular treatment of huntington's diseases. (Ogarev Mordovia State University) – Movement Disorders. Abstracts of the MDS Virtual Congress; September 2020. P. 253. Available from: <https://www.mdscongress.org/Congress-Branded/Congress-2020-Files/MDSVirtualCongress-BasicScienceAbstracts.pdf>
6. Александрова Г.А., Голубев Н.А., Тюрина Е.М. и др. Статистический сборник, 2018 год. Москва, 2019. 73 с.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Источник финансирования. Авторы заявляют об отсутствии внешнего финансирования при проведении исследования.

Конфликт интересов. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

Вклад авторов. Все авторы подтверждают соответствие своего авторства международным критериям ICMJE (все авторы внесли существенный вклад в разработку концепции, проведение исследования и подготовку статьи, прочли и одобрили финальную версию перед публикацией).

Funding source. This study was not supported by any external sources of funding.

Competing interests. The authors declare that they have no competing interests.

Author contribution. All authors made a substantial contribution to the conception of the work, acquisition, analysis, interpretation of data for the work, drafting and revising the work, final approval of the version to be published and agree to be accountable for all aspects of the work.

7. Основные показатели инвалидности взрослого населения в Российской Федерации в 2018 году. Статистический сборник. Москва, 2019. 264 с.
8. Кекелидзе З.И., Незнанов Н.Г. Клинические рекомендации. Диагностика и лечение органических психических расстройств. Москва, 2014. 18 с.
9. Leddy M.A., Power M.L., Schulkin J. The impact of maternal obesity on maternal and fetal health // Rev Obstet Gynecol. 2008. Vol. 1, N 4. P. 170–178.
10. Фурсов Р.А., Оспанов О.Б. Парадокс ожирения: новые факты как пример обратной эпидемиологии // Русский медицинский журнал. Медицинское обозрение. 2019. № 1. С. 16–20.
11. Юрасова Е.Ю., Кирюхина С.В., Подсеваткин В.Г. Особенности клинического течения и проблемы систематизации психопатологических синдромов при органических психических расстройствах // Международный научно-исследовательский журнал. 2019. № 10. С. 115–119.
12. Пузин С.Н., Меметов С.С., Шургая М.А. и др. Аспекты реабилитации и абилитации инвалидов на современном этапе // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 2016. Т. 19, № 1. С. 4–7.
13. 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.
14. Halfon N., Houtrow A., Larson K., Newacheck P.W. The changing landscape of disability in childhood // Future Child. 2012. Vol. 22, N 1. P. 13–42. doi: 10.1353/foc.2012.0004
15. NIDDK/NIH. National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases [Electronic resource]. Available from: <https://>

www.niddk.nih.gov/health-information/weight-management/adult-overweight-obesity#foot1

16. Кукина Г.Н., Подсеваткин В.Г., Кирюхина С.В. Связь метаболического синдрома и ожирения у подростков // Современная медицина: новые подходы и актуальные исследования: сборник статей по материалам XXXIV международной научно-практической конференции. Москва, 2020. С. 99–103.

17. Подсеваткин В.Г., Кирюхина С.В., Подсеваткина С.В. и др. Патогенетические механизмы развития стрессобусловленных расстройств и возможности их фармакологической коррекции // Психическое здоровье. 2012. Т. 10, № 2. С. 76–93.

18. Кирюхина С.В. Экспериментально-клиническое обоснование патогенетической фармакологической коррекции обсессивно-фобических, конверсионных, астенических расстройств: Автореф. дис. ... докт. мед. наук. Саранск, 2010.

19. George M.D., Giles J.T., Katz P.P., et al. Impact of obesity and adiposity on inflammatory markers in patients with rheumatoid arthritis // *Arthritis Care Res (Hoboken)*. 2017. Vol. 69, N 12. P. 1789–1798. doi: 10.1002/acr.23229

20. World Health Organization. Obesity and overweight. Controlling the global obesity epidemic. WHO; 2017. Available from: <http://www.who.int/nutrition/topics/obesity/en>

21. Despres J.P., Lemieux Bergeron I.J. Abdominal obesity and the metabolic syndrome: contribution to global cardiometabolic risk // *Arterioscler Thromb Vasc Biol*. 2008. Vol. 28, N 6. P. 1039–1049. doi: 10.1161/ATVBAHA.107.159228

22. Кукина Г.Н., Кирюхина С.В., Лабунский Д.А. и др. Изучение динамики компонентов системы комплемента и иммунных комплексов различных фракций у подростков с ожирением и метаболическим синдромом под влиянием антигипоксантов // Российский иммунологический журнал. 2020. Т. 23, № 4. С. 479–486. doi: 10.46235/1028-7221-434-EDC

23. Labunskiy D., Kiryukhina S., Podsevatkin V. Comparison of experimental cellular and molecular therapy in motor neuron disease // *Eur J Neurol*. 2019. Vol. 26, Suppl 1. P. 829.

24. Labunskiy D., Kiryukhina S., Podsevatkin V. Hyperbaric oxygenation in treatment of tourette of disease in comparison with medication therapy and their influence of immunity parameters // *Eur J Neurol*. 2019. Vol. 26, Suppl 1. P. 949.

REFERENCES

1. Fursov R, Ospanov O, Fursov A. Prevalence of obesity in Kazakhstan. *AMJ*. 2017;10(11):916–920. doi: 10.21767/AMJ.2017.3169

2. WHO Regional Committee for Europe 70th session, Virtual session, 14–15 September 2020. European Association for the Study of Obesity and World Obesity Federation statement on the state of health in the WHO European Region, including lessons learned from the COVID-19 pandemic. Available from: https://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0007/462508/ai2EASO.pdf

3. Labunskiy D, Kiryukhina S, Kolmykova N. First scientific description of the hepatolenticular degeneration – movement disorders. Abstracts of the MDS Virtual Congress; September 2020. P. 231. Available from: <https://www.mdscongress.org/Congress-Branded/Congress-2020-Files/MDSVirtualCongressBasicScience-Abstracts.pdf>

4. Labunskiy D, Yurasova E, Kurgaev N, et al. Endocrine predicts of the formation of complex motor tics in tourette's disease. (Neurology and Psychiatry, N.P. Ogarev Mordovia State University, Saransk, Russia) – Movement Disorders. Abstracts of the MDS Virtual Congress; September 2020. P. 1456. Available from: <https://www.mdscongress.org/Congress-Branded/Congress-2020-Files/MDSVirtualCongressBasicScienceAbstracts.pdf>

5. Labunskiy D, Kiryukhina S, Podsevatkin V. Cytokines and brain specific antibodies in experimental cellular and molecular treatment of huntington's diseases. (Ogarev Mordovia State University) – Movement Disorders. Abstracts of the MDS Virtual Congress; September 2020. P. 253. Available from: <https://www.mdscongress.org/Congress-Branded/Congress-2020-Files/MDSVirtualCongressBasicScienceAbstracts.pdf>

6. Alexandrova GA, Golubev NA, Tyurina EM, et al. Statistical Collection, 2018. Moscow; 2019. 73 p. (In Russ).

7. Key indicators of adult disability in the Russian Federation in 2018. Statistical collection. Moscow; 2019. 264 p. (In Russ).

8. Kekelidze ZI, Neznakov NG. Clinical recommendations. Diagnosis and treatment of organic mental disorders. Moscow; 2014. 18 p. (In Russ).

9. Leddy MA, Power ML, Schulkin J. The impact of maternal obesity on maternal and fetal health. *Rev Obstet Gynecol*. 2008;1(4):170–178.

10. Fursov RA, Ospanov OB. The obesity paradox: new facts as an example of reverse epidemiology. *Russkii meditsinskii zhurnal. Meditsinskoe obozrenie*. 2019;(1):16–20. (In Russ).

11. Yurasova EYu, Kiryukhina SV, Podsevatkin VG. Features of the clinical course and problems of systematization of psychopathological syndromes in organic mental disorders. *International Scientific Research Journal*. 2019;(10):115–119. (In Russ).

12. Puzin SN, Memetov SS, Shurgaya MA, et al. Aspects of rehabilitation and habilitation of disabled people at the present stage. *Medical and Social Expert Evaluation and Rehabilitation*. 2016;19(1):4–7. (In Russ).

13. Puzin SN, Shurgaya MA, Memetov SS, et al. Disability in the XXI century. State of the problem of medical and social rehabilitation and habilitation of disabled people in modern Russia. *Medical and Social Expert Evaluation and Rehabilitation*. 2018;21(1-2):10–17. (In Russ).

14. Halfon N, Houtrow A, Larson K, Newacheck PW. The changing landscape of disability in childhood. *Future Child*. 2012;22(1):13–42. doi: 10.1353/foc.2012.0004

15. NIDDK/NIH. National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases [Electronic resource]. Available from: <https://www.niddk.nih.gov/health-information/weight-management/adult-overweight-obesity#foot1>

16. Kukina GN, Podsevatkin VG, Kiryukhina SV. Association of metabolic syndrome and obesity in adolescents [Svyaz' metabolicheskogo sindroma i ozhireniya u podrostkov]. (Conference proceedings) *Sovremennaya meditsina: novye podkhody i aktual'nye issledovaniya: sbornik statei po materialam XXXIV mezhdunarodnoi nauchno-prakticheskoi konferentsii*. Moscow; 2020. P. 99–103. (In Russ).

17. Podsevatkin VG, Kiryukhina SV, Podsevatkina SV, et al. Pathogenetic mechanisms of development of stress-related disorders and possibilities of their pharmacological correction. *Mental health*. 2012;10(2):76–93. (In Russ).

18. Kiryukhina SV. Experimental and clinical substantiation of pathogenetic pharmacological correction of obsessive-phobic, conversion, asthenic disorders [Eksperimental'no-klinicheskoe obosnovanie patogeneticheskoi farmakologicheskoi korrektsii obsessivno-fobicheskikh, konversionnykh, astenicheskikh rasstroistv] [dissertation abstract]. Saransk; 2010. (In Russ).
19. George MD, Giles JT, Katz PP, et al. Impact of obesity and adiposity on inflammatory markers in patients with rheumatoid arthritis. *Arthritis Care Res (Hoboken)*. 2017;69(12):1789–1798. doi: 10.1002/acr.23229
20. World Health Organization. Obesity and overweight. Controlling the global obesity epidemic. WHO; 2017. Available from: <http://www.who.int/nutrition/topics/obesity/en>
21. Despres JP, Lemieux Bergeron IJ. Abdominal obesity and the metabolic syndrome: contribution to global cardiometabolic

- risk. *Arterioscler Thromb Vasc Biol*. 2008;28(6):1039–1049. doi: 10.1161/ATVBAHA.107.159228
22. Kukina GN, Kiryukhina SV, Labunsky DA, et al. Examining dynamic changes in the complement system components and immune complexes of various fractions in adolescents with obesity and metabolic syndrome affected by antihypoxants. *Russian Journal of Immunology*. 2020;23(4):479–486. (In Russ). doi: 10.46235/1028-7221-434-EDC
23. Labunskiy D, Kiryukhina S, Podsevatkin V. Comparison of experimental cellular and molecular therapy in motor neuron disease. *Eur J Neurol*. 2019;26(Suppl 1):829.
24. Labunskiy D, Kiryukhina S, Podsevatkin V. Hyperbaric oxygenation in treatment of tourette of disease in comparison with medication therapy and their influence of immunity parameters. *Eur J Neurol*. 2019;26(Suppl 1):949.

ОБ АВТОРАХ

Автор, ответственный за переписку:

Кирюхина Светлана Владимировна, д.м.н., доцент, профессор кафедры;
адрес: Россия, Республика Мордовия, 430027, Саранск, ул. Марины Расковой, 10; e-mail: forasmol@mail.ru, eLibrary SPIN: 1706-7617, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9457-8756>

Соавторы:

Гулина Ольга Владимировна;
e-mail: gbmse13@fbmse.ru

Юрасова Евгения Юрьевна, аспирант;
e-mail: css92@list.ru;
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4547-8115>

Подсеваткин Вячеслав Григорьевич, д.м.н., профессор;
e-mail: kafedrapsi1@yandex.ru

Кукина Галина Николаевна;
e-mail: forasmol@mail.ru; eLibrary SPIN: 6268-5262;
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0745-0632>

Лабунский Дмитрий Александрович, к.м.н.;
e-mail: dlabunskiy@hotmail.ru; eLibrary SPIN: 8136-5353;
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6629-6682>

Колмыков Виктор Александрович;
e-mail: kolmyviktor@yandex.ru

Баранов Денис Владимирович;
e-mail: brotherlouie80@mail.ru

AUTHORS' INFO

The author responsible for the correspondence:

Svetlana V. Kiryukhina, MD, Dr. Sci. (Med.), Assistant Professor, Professor;
address: 10 Marina Raskova str., 430027, Republic of Mordovia, Saransk, Russia; e-mail: forasmol@mail.ru, eLibrary SPIN: 1706-7617, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9457-8756>

Co-authors:

Olga V. Gulina;
e-mail: gbmse13@fbmse.ru

Yevgeniya Yu. Yurasova, Graduate Student;
e-mail: css92@list.ru;
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4547-8115>

Vyacheslav G. Podsevatkin, MD, Dr. Sci. (Med.), Professor;
e-mail: kafedrapsi1@yandex.ru

Galina N. Kukina;
e-mail: forasmol@mail.ru; eLibrary SPIN: 6268-5262;
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0745-0632>

Dmitriy A. Labunskiy, MD, Cand. Sci. (Med.);
e-mail: dlabunskiy@hotmail.ru; eLibrary SPIN: 8136-5353;
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6629-6682>

Victor A. Kolmykov;
e-mail: kolmyviktor@yandex.ru

Denis V. Baranov;
e-mail: brotherlouie80@mail.ru