

ФОРМИРОВАНИЕ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ПО КЛАССУ «БОЛЕЗНИ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ» В ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ

Вяльцин С.В., Вяльцина Н.Е., Вяльцин А.С.

**Ханты-Мансийский государственный медицинский институт,
кафедра общественного здоровья и здравоохранения, г. Ханты-Мансийск
Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека по Оренбургской области, г. Оренбург**

В структуре первичной инвалидности среди взрослого населения Оренбургской области после первичной инвалидности по классу «Болезни органов дыхания» в период с 1998 по 2005 годы следует инвалидность в результате болезней эндокринной системы. Показатель первичной инвалидности среди взрослого населения Оренбургской области по классу «Болезни эндокринной системы» увеличился в 2,6 раза, с 3,2 до 8,6 на 10 000 населения, темп прироста составил 168%, среди взрослого городского населения области уровень первичной инвалидности увеличился 2,3 раза, составил с 3,2 до 8,3 на 10 000 населения, темп прироста 159%, в сельских муниципальных образованиях данный показатель вырос в 3,1 раза, с 3,1 до 9,1 на 10 000 населения, темп прироста 193,6%. Среднеголетний уровень первичной инвалидности среди всего взрослого населения Оренбургской области составил 5,1 на 10 000 населения. Эндокринные расстройства явились причиной первичной инвалидности среди взрослого населения чаще, чем по области в следующих городских и сельских образованиях г. Абдулино, г. Бузулук, Светлинском районе, Тюльганском районе, Шарлыкском районе, Новоорском районе, Ташлинском районе, Кваркенском районе и Яснинском районе (свыше 7,0 на 10 000 населения при среднем показателе 5,1 на 10 000 населения). У жителей проживающих в сельских муниципальных образованиях темп прироста первичной инвалидности по классу «Болезни эндокринной системы» среди взрослого населения на 34,6 % выше, чем у жителей проживающих в городских поселениях. Следует отметить, что в трудоспособном возрасте данный показатель увеличился с 3,1 до 4,5 на 10 000 населения темп прироста 45,1%, в городских муниципальных образованиях рост уровня первичной инвалидности по классу «Болезни эндокринной системы» среди лиц трудоспособного возраста вырос с 2,9 до 4,3 на 10 000 населения, темп прироста 48,2%, при этом в сельских муниципальных образованиях данный показатель увеличился незначительно с 3,5 до 4,7 на 10 000 населения, темп прироста 34,2%. Ранжирование первичной инвалидности среди взрослого населения по степени тяжести по классу «Болезни эндокринной системы» выявило, что ведущие место по степени выраженности занимает вторая группа инвалидности, второе рангов место третья группа инвалидности и третья группа инвалидности занимает третьем месте. Первичная инвалидность в городской и сельской местности среди всего взрослого населения области в возрасте с 18 лет в первой группе инвалидности увеличился с 10,9 до 22,9 на 10 000 населения, среднеголетний показатель составил 14,8 на 10 000 населения. Вторая группа инвалидности среди данного контингента увеличилась с 54,0 до 155,4 на 10 000 населения, среднеголетний показатель составил 80,7 на 10 000 населения, третья группа инвалидности, занимающие второе ранговое место среди групп инвалидности возросла с 24,7 до 47,6 на 10 000 населения при этом среднеголетний показатель составил 30,5 на 10 000 населения. Таким образом, за исследуемый период отмечен значительный рост первичной инвалидности по классу «Болезни эндокринной системы». Рост инвалидности по данному классу требует более углубленного изучения факторов влияющих на формирование первичной инвалидности в результате болезней эндокринной системы, и учитывать при разработке территориальных программ по улучшению состояния здоровья населения Оренбургской области.

ЛИТЕРАТУРА

1. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2007. Т. 9. № 4.
2. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2006. Т. 8. № 4.
3. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2005. Т. 7. № 4.
4. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2004. Т. 6. № 4.
5. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2003. Т. 5. № 4.
6. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2002. Т. 4. № 4.
7. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2001. Т. 3. № 4.
8. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2000. Т. 2. № 4.
9. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2007. Т. 9. № 12.
10. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2006. Т. 8. № 12.
11. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2005. Т. 7. № 12.
12. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2004. Т. 6. № 12.
13. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2003. Т. 5. № 12.

14. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2002. Т. 4. № 12.
15. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2001. Т. 3. № 1.
16. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2000. Т. 2. № 1.