



# ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЕ

УДК 616.3-053.8-056.24

## ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПОВТОРНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ БОЛЕЗНЕЙ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЗА 2000-2012 ГОДЫ

**Т.В. ДМИТРИЕВА**  
**Е.В. МИЩЕНКО**  
**В.Н. ДМИТРИЕВ**

*Белгородский государственный  
национальный исследовательский  
университет*

*e-mail: tdmtrieva1@mail.ru*

Проведено исследование повторной инвалидности вследствие болезней органов пищеварения с учетом возраста, группы инвалидности и распространенности во взрослом населении Российской Федерации за 2000–2012 гг. В целом за 13-летний период наблюдения уровень повторной инвалидности вследствие болезней органов пищеварения снизился на 32,4%; в общем контингенте повторно признанных инвалидами доля инвалидов вследствие болезней органов пищеварения уменьшилась на 22,7% от исходного показателя; контингент инвалидов формируется преимущественно лицами трудоспособного возраста, инвалидами III и II групп; установлены значительное увеличение удельного веса инвалидов на 494,1% и рост уровня инвалидности на 260% в пенсионном возрасте; с возрастом утяжеляется повторно устанавливаемая группа инвалидности; отмечена позитивная динамика в виде уменьшения удельного веса инвалидов II и I групп.

Ключевые слова: Российская Федерация, взрослое население, болезни органов пищеварения, повторная инвалидность.

Здоровье в настоящее время понимается как состояние, позволяющее человеку вести активную в социальном и экономическом плане жизнь. Ключевое место в оценке бремени болезней принадлежит инвалидности с учетом ее высокой распространенности, выраженности и разнообразных социально значимых последствий. Инвалидность представляет собой один из важнейших показателей социального неблагополучия населения [1, 2].

**Материалы и методы.** Единицей наблюдения являлось лицо, повторно признанное инвалидом. Объект исследования – повторная инвалидность взрослого населения Российской Федерации. В работе использованы официальные статистические данные ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России. Анализ проведен по трем возрастным группам взрослого населения в соответствии с критериями формы № 7-собес:

1-я группа – молодой возраст – мужчины 18–49 и женщины 18–44 лет (2000–2005 гг.), мужчины и женщины 18–44 лет (2006–2009 гг.);

2-я группа – средний возраст – мужчины 50–59 и женщины 45–54 лет (2000–2005 гг.), мужчины 45–59 и женщины 45–54 лет (2006–2009 гг.);

3-я группа – пенсионный возраст – мужчины от 60 и женщины от 55 лет (2000–2009 гг.).

Для анализа результатов исследования применялись статистические показатели: экстенсивные, интенсивные, средних величин. Для оценки интенсивности динамики использовались показатели темпов прироста за определенный период. При реализации аспектов исследования осуществлялась математическая обработка материала на персональных ЭВМ с использованием табличного процессора Microsoft Excel и статистического программного пакета Statsoft Statistica.



**Результаты и обсуждение.** В Российской Федерации число повторно признанных инвалидами (ППИ) вследствие болезней органов пищеварения с 43042 человек в 2000 г., увеличилось до 45787 человек в 2002 г. и уменьшилось до 29077 человек в 2012 г. (-32,4% за период наблюдения) и составило в среднем за год  $40787,5 \pm 5765,0$  человека.

С 2000 по 2012 г. общий уровень повторной инвалидности на 10 тыс. населения снизился на 15,8% от исходного показателя (от 171,5 до 144,4 при  $p < 0,05$ ) и составил в среднем  $188,7 \pm 22,8$  человека. При этом уровень повторной инвалидности вследствие болезней органов пищеварения снизился на 32,4% от исходного показателя (от 3,7 до 2,5 при  $p < 0,05$ ) и составил в среднем  $3,6 \pm 0,5$  человека на 10 тыс. взрослого населения. Тренд изменения показателей статистически значим (рис. 1).

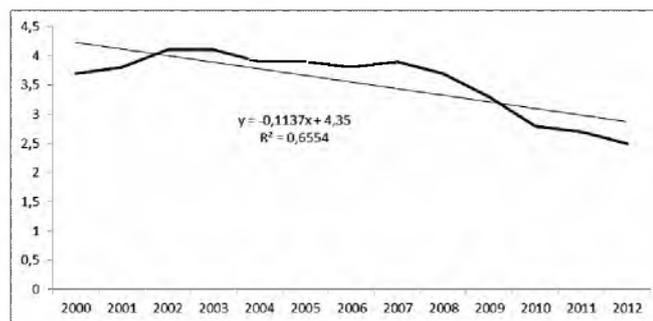


Рис. 1. Уровень повторной инвалидности вследствие болезней органов пищеварения в динамике за 2000–2012 гг. (на 10 тыс. взрослого населения)

По усредненным за 13 лет данным, в контингенте ППИ доля инвалидов вследствие болезней органов пищеварения составляет  $1,9\% \pm 0,2$  п.п., уменьшившись на 22,7% от исходного показателя (от 2,2 до 1,7% при  $p < 0,05$ ) (табл. 1).

Таблица 1

**Доля инвалидов вследствие болезней органов пищеварения в общем числе повторно признанных инвалидами в 2000–2012 гг.**

| Годы         | ППИ                |            | в том числе вследствие БОП |            |            |
|--------------|--------------------|------------|----------------------------|------------|------------|
|              | абс. число         | на 10 тыс. | абс. число                 | уд. вес, % | на 10 тыс. |
| 2000         | 1997506            | 171,5      | 43042                      | 2,2        | 3,7        |
| 2001         | 2096552            | 179,3      | 44980                      | 2,2        | 3,8        |
| 2002         | 2213157            | 197,0      | 45787                      | 2,2        | 4,1        |
| 2003         | 2235215            | 199,0      | 45615                      | 2,0        | 4,1        |
| 2004         | 2353494            | 206,4      | 44584                      | 1,9        | 3,9        |
| 2005         | 2377025            | 207,7      | 44249                      | 1,9        | 3,9        |
| 2006         | 2377878            | 207,1      | 43867                      | 1,8        | 3,8        |
| 2007         | 2462599            | 213,8      | 44676                      | 1,8        | 3,9        |
| 2008         | 2483845            | 214,9      | 42750                      | 1,7        | 3,7        |
| 2009         | 2243011            | 193,6      | 37834                      | 1,7        | 3,3        |
| 2010         | 1954070            | 168,6      | 32883                      | 1,7        | 2,8        |
| 2011         | 1751039            | 150,2      | 30893                      | 1,8        | 2,7        |
| 2012         | 1682655            | 144,4      | 29077                      | 1,7        | 2,5        |
| M±δ          | 2171388,2±249628,1 | 188,7±22,8 | 40787,5±5765,0             | 1,9±0,2    | 3,6±0,5    |
| 2012–2000, % | -15,8              | -15,8*     | -32,4                      | -22,7*     | -32,4*     |

Примечание. \* Значимость различий при  $p < 0,05$ .

Контингент ППИ вследствие болезней глаза формируется преимущественно лицами молодого ( $44,6\% \pm 8,6$  п.п.) и среднего ( $46,1\% \pm 4,1$  п.п.) возраста, на долю лиц пенсионного воз-



раста приходится  $9,2\% \pm 6,2$  п.п. За изученный период статистически значимо (при  $p < 0,05$ ) уменьшился удельный вес ППИ молодого возраста на 34,4% (от 54,9 до 36%), увеличился удельный вес ППИ среднего возраста на 5% (от 41,7 до 43,8%) и пенсионного возраста на 494,1% (от 3,4 до 20,2%) (рис. 2).



Рис. 2. Возрастная структура повторной инвалидности вследствие болезней органов пищеварения в 2000–2012 гг. (%)

По усредненным данным, уровень повторной инвалидности вследствие болезней органов пищеварения среди лиц молодого возраста составляет  $2,9 \pm 0,8$ , имеет позитивную тенденцию к снижению на 47,1% от исходного показателя (от 3,4 до 1,8 при  $p < 0,05$  на 10 тыс.); уровень инвалидности среди лиц среднего возраста составляет  $9,2 \pm 2$ , имеет позитивную тенденцию к снижению на 54,2% от исходного показателя (от 10,7 до 4,9 при  $p < 0,05$  на 10 тыс.); уровень инвалидности среди лиц пенсионного возраста составляет  $1,1 \pm 0,6$ , имеет негативную тенденцию к росту на 260% от исходного показателя (от 0,5 до 1,8 при  $p < 0,05$  на 10 тыс.) (рис. 3).

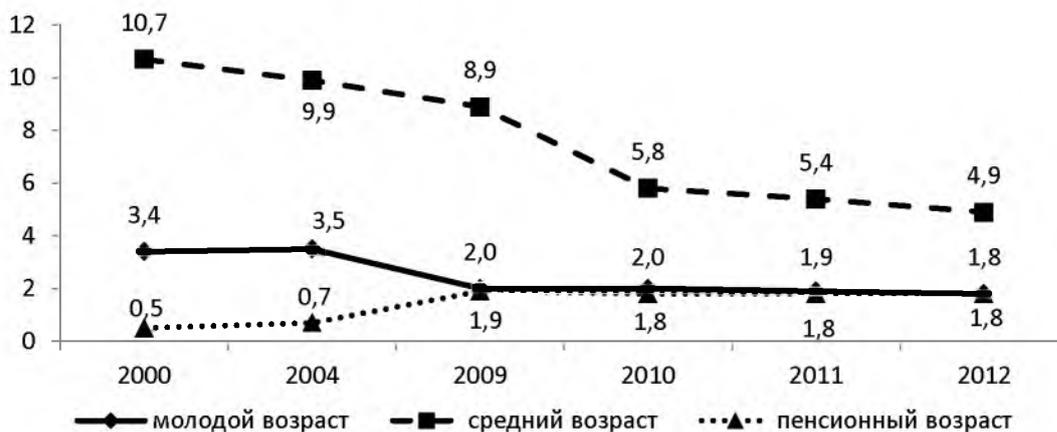


Рис. 3. Уровни повторной инвалидности вследствие болезней органов пищеварения по возрастным группам в динамике за 2000–2012 гг. (на 10 тыс. соответствующего населения)

По усредненным данным, в контингенте ППИ вследствие болезней органов пищеварения значительно преобладают инвалиды III ( $53,8\% \pm 2,8$  п.п.) и II ( $43,7\% \pm 2,9$  п.п.), на долю инвалидов I группы приходится  $2,0\% \pm 0,6$  п.п. (рис. 4).

Установлена негативная динамика повторной инвалидности вследствие болезней органов пищеварения в виде увеличения удельного веса инвалидов I группы на 14,8% (от 2,7 до 3,1%;  $p < 0,05$ ).

По усредненным данным, уровень повторной инвалидности вследствие болезней органов пищеварения составляет по I группе инвалидности  $0,1 \pm 0,0$ , по II группе  $1,6 \pm 0,3$  и по III группе  $1,9 \pm 0,2$  на 10 тыс. населения (табл. 2).

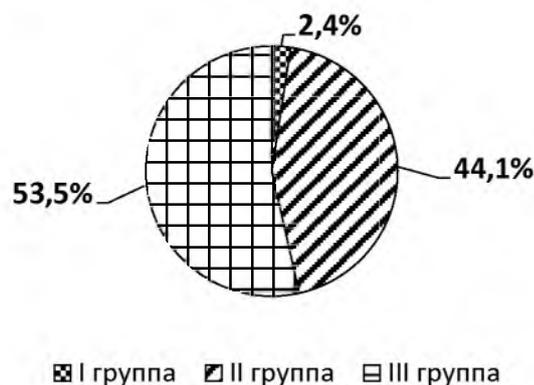


Рис. 4. Распределение контингента повторных признанных инвалидами вследствие болезней органов пищеварения по группам инвалидности в среднем за 2000–2012 гг. (%)

Таблица 2

**Распределение контингента повторно признанных инвалидами вследствие болезней органов пищеварения по группам инвалидности в 2000–2012 гг.**

| Годы         | I группа   |            | II группа  |            | III группа |            |
|--------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
|              | уд. вес, % | на 10 тыс. | уд. вес, % | на 10 тыс. | уд. вес, % | на 10 тыс. |
| 2000         | 2,7        | 0,1        | 47,4       | 1,8        | 49,9       | 1,8        |
| 2001         | 2,5        | 0,1        | 46,7       | 1,8        | 50,8       | 2,0        |
| 2002         | 2,9        | 0,1        | 44,9       | 1,8        | 52,1       | 2,1        |
| 2003         | 2,7        | 0,1        | 45,0       | 1,8        | 52,4       | 2,1        |
| 2004         | 2,8        | 0,1        | 45,8       | 1,8        | 51,4       | 2,0        |
| 2005         | 2,2        | 0,1        | 46,1       | 1,8        | 51,7       | 2,0        |
| 2006         | 1,9        | 0,1        | 45,4       | 1,7        | 52,7       | 2,0        |
| 2007         | 1,5        | 0,1        | 44,1       | 1,7        | 54,3       | 2,1        |
| 2008         | 1,6        | 0,1        | 43,4       | 1,6        | 55,0       | 2,0        |
| 2009         | 1,8        | 0,06       | 42,4       | 1,4        | 55,8       | 1,8        |
| 2010         | 3,6        | 0,1        | 40,3       | 1,1        | 56,1       | 1,6        |
| 2011         | 2,7        | 0,1        | 38,8       | 1,0        | 58,5       | 1,6        |
| 2012         | 3,1        | 0,1        | 38,1       | 0,9        | 58,8       | 1,5        |
| M±δ          | 2,0±0,6    | 0,1±0,0    | 43,7±2,9   | 1,6±0,3    | 53,8±2,8   | 1,9±0,2    |
| 2012–2000, % | +14,8*     | 0,0        | -19,6*     | -50,0*     | +17,8*     | -16,7*     |

Примечание. \* Значимость различий при  $p < 0,05$ .

С возрастом утяжеляется повторно устанавливаемая инвалидность вследствие болезней органов пищеварения. Так, по усредненным за 13 лет данным, в контингенте ППИ вследствие болезней органов пищеварения удельный вес составляют:

- лица молодого возраста по I группе инвалидности –  $1,5\% \pm 0,4$  п.п., по II группе –  $40,5\% \pm 2,6$  п.п., по III группе –  $58,0\% \pm 2,6$  п.п.;
- лица среднего возраста по I группе инвалидности –  $2,2\% \pm 0,5$  п.п., по II группе –  $45,7\% \pm 3,8$  п.п., по III группе –  $52,1\% \pm 3,8$  п.п.;
- лица пенсионного возраста по I группе инвалидности –  $12,3\% \pm 7,2$  п.п., по II группе –  $52,1\% \pm 7,1$  п.п., по III группе –  $35,7\% \pm 12,2$  п.п.

Инвалиды I группы значительно преобладают среди лиц пенсионного возраста, инвалиды III группы преобладают среди лиц молодого и среднего возраста (рис. 5).

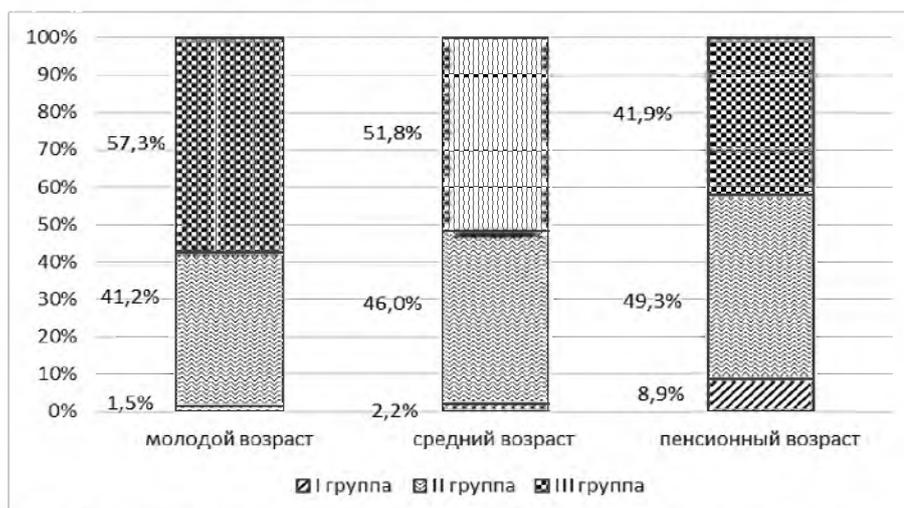


Рис. 5. Распределение контингента повторно признанных инвалидами вследствие болезней органов пищеварения по возрасту и группам инвалидности в среднем за 2000–2012 гг. (%)

**Выводы.** Таким образом, в Российской Федерации с 2000 по 2012 год статистически значимо (при  $p < 0,05$ ) снизился уровень повторной инвалидности вследствие болезней органов пищеварения на 32,4%, в общем контингенте ППИ уменьшилась доля инвалидов вследствие болезней органов пищеварения на 22,7%.

Имеет место тенденция к снижению уровня повторной инвалидности среди лиц трудоспособного возраста, росту показателя – среди лиц пенсионного возраста. Установлена негативная динамика повторной инвалидности в виде статистически значимого увеличения доли инвалидов I группы.

В контингенте ППИ вследствие болезней органов пищеварения значительно преобладают лица трудоспособного (молодого и среднего) возраста. Установлено значительное (почти пятикратное) увеличение инвалидов и уровня повторной инвалидности (в 2,6 раза) вследствие болезней органов пищеварения в пенсионном возрасте. С возрастом утяжеляется повторно устанавливаемая инвалидность вследствие болезней органов пищеварения.

#### Литература

1. Иванова, А.Е. Продолжительность жизни, свободной от инвалидности, в России и за рубежом: проблемы сравнительного анализа / А.Е. Иванова // Социологические исследования. – 2000. – № 12 – С. 80-89.
2. Смычек, В.Б. Реабилитация больных и инвалидов / В.Б. Смычек. – Москва : Мед. лит., 2009. – 536 с.

### MAJOR RESULTS RELATED TO RECURRENT DISABILITY CAUSED BY DIGESTIVE DISEASES AMONG ADULT POPULATION OF THE RUSSIAN FEDERATION FROM 2000 TO 2012

Recurrent disability caused by digestive diseases has been studied with consideration of age, disability grade and occurrence among adult population of the Russian Federation from 2000 to 2012. In general, the level of recurrent disability caused by digestive diseases decreased by 32.4 % for the 13-year period; the overall number of people qualified repeatedly as persons with disability caused by digestive diseased decreased by 22.7 % in comparison with the initial figures. Such cohort mostly includes employable population with disability of 2nd and 3rd grades; the significant increase of the ratio of persons with disability by 494.1 % and the growth of the disability level by 260 % are noted in retiring age; recurrent disability becomes more severe with age. A positive trend related to recurrent disability manifests as decreasing ratio of persons with disability of the 1st and 2nd grades.

Keywords: Russian Federation, adult population, digestive diseases, recurrent disability.

УДК:616.4: 681.3

**T.V. DMITRIEVA**  
**E.V. MISHENKO**  
**V.N. DMITRIEV**

*Belgorod National  
Reserch University*

*e-mail: tdmtrieva1@mail.ru*

**МЕТОДИКА СОСТАВЛЕНИЯ ТЕХНОЛОГИЧЕСКОГО АЛГОРИТМА ДЛЯ**