

© К.Р. ТУТУКОВА, 2013

УДК 617.7-036.86:312.6(470.64)«2007-2011»

К.Р. Тутукова

ОСОБЕННОСТИ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ БОЛЕЗНЕЙ ГЛАЗА В КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ В 2007–2011 гг.

ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Кабардино-Балкарской Республике», Минтруда России, 360051, г. Нальчик, Кабардино-Балкарская Республика

В статье дан анализ первичной инвалидности вследствие болезней глаза у детей, освидетельствованных в БМСЭ и признанных инвалидами в 2007–2011 гг.

Ключевые слова: инвалидность, болезни глаза, пол, возраст, уровень, структура.

FEATURES OF PRIMARY DISABILITY DUE TO THE EYE DISEASE IN THE KABARDINO-BALKAR REPUBLIC IN 2007–2011

K.R. Tutukova

The Main Bureau of Medical and Social Expertise of the Kabardino-Balkar Republic, 360051, Nalchik, Kabardino-Balkar Republic, Russian Federation

The paper analyzes the primary disability due to eye diseases in children surveyed in BMSE and recognized as disabled in 2007–2011.

Key words: disability, illness, eyes, gender, age, level, structure.

Контингент первичной инвалидности вследствие болезней глаза у детей в Кабардино-Балкарской Республике не изучен. Источник информации – форма № 7-Д(собес). Период наблюдения – 2007–2011 гг.

Число впервые признанных инвалидами (ВПИ) вследствие болезней глаза у детей небольшое. Всего за 5 лет (2007–2011) инвалидами признаны 189 детей. В структуре всей первичной инвалидности по классам болезней удельный вес инвалидов вследствие болезней глаза составляет 9,9% в 2007 г., затем снижается до 6,4% в 2008 г., до 5,5% в 2009 г., до 4,4–5,2% в 2010–2011 гг.; в среднем равен 6,3% (в РФ этот показатель ниже и в среднем равен 5,1% от общего числа).

Уровень первичной инвалидности вследствие болезней глаза у детей в Кабардино-Балкарской Республике равен 2,8 в 2007 г., однако снижается до 1,9–1,7 в 2008–2009 гг., до 1,4–1,5 в 2010–2011 гг.; в среднем равен 1,9 на 10 тыс. детского населения (в РФ уровень ниже, в пределах 1,2–1,5, в среднем равен 1,4 на 10 тыс. детского населения).

Изучены гендерные особенности. Удельный вес мальчиков составляет 48,3% в 2007 г., увеличивается до 56,4% в 2008 г., составляет 50–40,7% в 2009–2010 гг. и 58,6% в 2011 г.; в среднем равен 50,8 от общего числа. Удельный вес девочек также колеблется – равен 51,7–50,0% в 2007–2009 гг., увеличивается до 59,3% в 2010 г., уменьшается до 41,4% в 2011 г.; в среднем равен 49,5% от общего числа, т.е. разница небольшая (в РФ удельный вес мальчиков больше – 52,8%, девочек – 47,2%).

Рассчитан уровень инвалидности. У мальчиков этот показатель составляет 2,7–2,1 в 2007–2008 гг., снижается до 1,7 в 2009 г., равен 1,1 в 2010 г. и 1,7 в

2011 г. У девочек уровень равен 2,8 в 2007 г., снижается до 1,6–1,7 в 2008–2010 гг., до 1,2 в 2011 г. В среднем уровень инвалидности у мальчиков равен 1,9, у девочек – 1,8 на 10 тыс. соответствующего населения (в РФ уровень ниже и равен соответственно 1,4 и 1,3 на 10 тыс. соответствующего населения) (табл. 1).

Изучена структура инвалидности по возрасту. В Кабардино-Балкарской Республике удельный вес инвалидов до 3 лет средний, равен 16,6% в 2007 г., увеличивается до 30,8% в 2008 г., уменьшается до 26,5% в 2009 г., до 25,9–27,6% в 2010–2011 гг.; в среднем равен 24,3% от общего числа (в РФ – 28,9%).

Удельный вес инвалидов в возрасте 4–7 лет составляет 21,7–20,5% в 2007–2008 гг., снижается до 11,8% в 2009 г., до 7,4% в 2010 г., равен 13,8% в 2011 г.; в среднем составляет 16,4% от общего числа (в РФ – 33%).

Удельный вес инвалидов в возрасте 8–14 лет высокий, равен 35,0–38,5 в 2007–2008 гг., уменьшается

Таблица 1

Уровень первичной инвалидности вследствие болезней глаза у детей в Кабардино-Балкарской Республике и Российской Федерации в 2007–2011 гг. (на 10 тыс. соответствующего детского населения)

Год	Кабардино-Балкарская Республика			Российская Федерация		
	всего	в том числе		всего	в том числе	
		маль- чики	девоч- ки		маль- чики	девочки
2007	2,8	2,7	2,8	1,2	1,3	1,1
2008	1,9	2,1	1,6	1,3	1,4	1,2
2009	1,7	1,7	1,7	1,4	1,4	1,5
2010	1,4	1,1	1,6	1,4	1,5	1,4
2011	1,5	1,7	1,2	1,5	1,5	1,4
В среднем в год	1,9	1,9	1,8	1,4	1,4	1,3

Для корреспонденции:

Тутукова Карина Руслановна – врач-офтальмолог, заочная аспирантка; 360051, г. Нальчик, ул. Горького, д. 47.

Таблица 2

Структура и уровень первичной инвалидности вследствие болезней глаза у детей в Кабардино-Балкарской Республике с распределением по возрасту в 2007–2011 гг.

Год	Структура, %					Уровень на 10 тыс. соответствующего детского населения				
	0–3 года	4–7 лет	8–14 лет	15–17 лет	всего	0–3 года	4–7 лет	8–14 лет	15–17 лет	всего
2007	16,6	21,7	35,0	26,7	100,0	2,3	3,2	2,4	3,2	2,8
2008	30,8	20,5	38,5	10,3	100,0	2,7	2,1	1,8	0,8	1,9
2009	26,5	11,8	26,5	35,3	100,0	2,1	1,1	1,1	2,8	1,7
2010	25,9	7,4	44,4	22,2	100,0	1,6	0,5	1,6	1,5	1,4
2011	27,6	13,8	34,5	24,1	100,0	1,8	1,1	1,3	1,7	1,5
В среднем в год	24,3	16,4	35,5	23,8	100,0	2,1	1,6	1,6	2,0	1,9

до 26,5% в 2009 г., увеличивается до 44,4% в 2010 г., составляет 34,5% в 2011 г.; в среднем равен 35,5% (в РФ – 29,5%).

Удельный вес инвалидов в возрасте 15–17 лет ниже, равен 26,7% в 2007 г., снижается до 10,3% в 2008 г., увеличивается до 35,3% в 2009 г., составляет 22,2–24,1% в 2010–2011 гг.; в среднем равен 23,8% (в РФ – 8,3%).

Рассчитан уровень инвалидности вследствие болезней глаза у детей в Кабардино-Балкарской Республике и РФ.

В Кабардино-Балкарской Республике уровень инвалидности в возрасте 0–3 лет равен 2,3–2,7–2,1 в 2007–2009 г., уменьшается до 1,6–1,8 в 2010–2011 гг.; в среднем составляет 2,1 на 10 тыс. соответствующего населения (в РФ меньше – 1,7).

Уровень инвалидности в возрасте 4–7 лет равен

3,2–2,1 в 2007–2008 гг., снижается до 1,1–0,5 в 2010–2011 гг.; в среднем составляет 1,6 на 10 тыс. соответствующего населения (в РФ выше – 2,2).

Уровень инвалидности в возрасте 8–14 лет составляет 2,4 в 2007 г., уменьшается до 1,8–1,6 в 2008 и 2010 гг., до 1,3 в 2011 г. на 10 тыс. соответствующего населения (в РФ ниже – 1,1).

Уровень инвалидности в возрасте 15–17 лет составляет 3,2 в 2007 г., снижается до 2,8 в 2009 г., до 1,5–1,7 в 2010–2011 гг. на 10 тыс. соответствующего населения (в РФ ниже – 0,6).

Сведения о структуре инвалидности по возрасту и уровне первичной инвалидности в различном возрасте даны в табл. 2.

Таким образом, уровень первичной инвалидности вследствие болезней глаза у детей в Кабардино-Балкарской Республике незначительно выше, чем в РФ, в структуре по возрасту больше всего инвалидов в возрасте 8–14 лет (в РФ больше в возрасте 4–7 лет и мало в возрасте 15–17 лет); уровень инвалидности в республике ниже в трех возрастных группах и выше только в возрасте до 3 лет; обращает на себя внимание высокий уровень инвалидности в 2007–2008 гг. и значительное снижение в 2010–2011 гг.

Поступила 02.04.13

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2013

УДК 616.1-036.86:312.6(470.23)«2006–2010»

В.С. Спиридонова¹, Р.Т. Скляренко¹, А.Г. Рябоконе², С.Х. Дотдугев¹

АНАЛИЗ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ СОСУДОВ В ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ В 2006–2010 гг.

¹ФГБОУ ДПО «Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов» Минтруда России, 194044, г. Санкт-Петербург; ²ФКУ «Главное бюро МСЭ по Ленинградской области» Минтруда России, 195194, г. Санкт-Петербург

Проведен анализ уровня первичной инвалидности вследствие заболеваний периферических сосудов в Ленинградской области в разных возрастных группах.

Ключевые слова: Ленинградская область, уровень инвалидности, заболевания сосудов, возраст.

ANALYSIS OF PRIMARY DISABILITY DUE TO PERIPHERAL VASCULAR DISEASE IN LENINGRAD REGION 2006–2010

V.S. Spiridonova¹, R.T. Sklyarenko¹, A.G. Ryabokon², S.Kh. Dotdugiev¹

¹Saint-Petersburg Institute of Postgraduate Medical experts, 194044, St.-Petersburg, Russian Federation; ²The Main Bureau of Medical and Social Expertise in the Leningrad region, 195194, St.-Petersburg, Russian Federation

An analysis of primary disability level due to peripheral vascular disease in the different age groups of the Leningrad Region.

Key words: Leningrad region, the level of disability, vascular disease, age.