

©В. Н. ДМИТРИЕВ, 2012

УДК 616-006.04-036.86:312.6(470.325)«2000—2009»

В. Н. Дмитриев

ПЕРВИЧНАЯ ИНВАЛИДНОСТЬ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ В БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ В ДИНАМИКЕ ЗА 2000—2009 ГГ.

Бюро № 10 общего профиля Главного бюро медико-социальной экспертизы по Белгородской области, Белгород

В Белгородской области за 10 лет наблюдения (2000—2009) число лиц, впервые ежегодно признаваемых инвалидами вследствие злокачественных новообразований, увеличилось на 21%. Их удельный вес увеличился от 9,8 до 22% от общего числа повторно признанных инвалидами. В 2009 г. злокачественные новообразования в качестве причины первичной инвалидности заняли 2-е ранговое место после болезней системы кровообращения. Контингент впервые признанных инвалидами вследствие злокачественных новообразований формируется преимущественно лицами пенсионного (47,7%) и среднего (32,9%) возраста — инвалидами II (64,6%) и I (24%) групп. С возрастом утяжеляется первично устанавливаемая группа инвалидности. Установленная негативная динамика уровней, структуры и тенденций первичной инвалидности взрослого населения вследствие злокачественных новообразований свидетельствует об актуальности и большой медико-социальной и экономической значимости проблемы.

Ключевые слова: Белгородская область, взрослое население, злокачественные новообразования, первичная инвалидность.

PRIMARY DISABILITY OF THE ADULT POPULATION DUE TO MALIGNANT NEOPLASMS IN THE BELGOROD REGION IN THE DYNAMICS FOR THE YEARS 2000-2009

V.N.Dmitriyev

Annual number of newly recognized disability due to malignant neoplasms increased by 21% in the Belgorod region in 10 years of observation (2000-2009). Their share increased from 9.8 to 22% of the total repeatedly registered as disabled. In 2009, malignant neoplasms as a cause of primary disability were the second cause of disability after the diseases of the circulatory system. The contingent was first recognized as disabled due to malignant neoplasm is formed predominantly by persons of retirement (47.7%) and medium age (32.9%), disability groups II (64.6%). The primary disability evaluation is becoming more complicated with age. The negative dynamics of the levels, structure and trends of primary disability of the adult population due to malignant neoplasms shows the relevance and a large medico-social and economic significance of the problem.

Key words: Belgorod region, adults, malignant neoplasms, primary disability.

Злокачественные новообразования представляют собой проблему высокой социальной значимости, так как они являются одной из основных причин смертности и инвалидизации населения [3]. На протяжении последних десятилетий в Российской Федерации, как и в большинстве развитых стран мира, отмечается тенденция к неуклонному росту заболеваемости злокачественными новообразованиями и смертности от них.

В 2008 г. в структуре смертности населения нашей страны злокачественные новообразования занимают 2-е место после болезней сердечно-сосудистой системы [1].

Несмотря на то что в настоящее время достаточно хорошо разработана система диагностики и лечения рака, остается высокой запущенность онкологических заболеваний, что не позволяет существенно снизить инвалидность, смертность и улучшить качество жизни пациентов.

Проведен анализ уровней, структуры и тенденций первичной инвалидности взрослого населения вследствие злокачественных новообразований в Белгородской области в динамике за 10-летний период (2000—2009).

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), мужчины и женщины 18—44 лет (2006—2009);
- ◆ 2-я группа — средний возраст — мужчины 50—59 и женщины 45—54 лет (2000—2005), мужчины 45—59 и женщины 45—54 лет (2006—2009);
- ◆ 3-я группа — пенсионный возраст — мужчины от 60 и женщины от 55 лет (2000—2009).

Источники информации: данные Белгородстата, статистические формы № 7-собес Главного бюро медико-социальной экспертизы по Белгородской области.

В формировании здоровья населения определенную роль играют демографические процессы. Для корректной оценки онкоэпидемиологической ситуации необходимы сведения о численности населения и его половозрастной структуре [2]. Общая численность взрослого населения в Белгородской области увеличилась от 1 млн 164,5 тыс. в 2000 г. до 1 млн 266,9 тыс. человек в 2009 г., или на 8,8%. При этом численность населения молодого возраста уменьши-

лась на 5,3%, среднего возраста увеличилась на 77,9%, пенсионного возраста увеличилась на 1,6%.

В течение 10 лет доля населения молодого возраста последовательно уменьшается от 55,4 до 48,3%, среднего возраста последовательно увеличивается от 14,4 до 23,6%, пенсионного возраста колеблется в пределах 27,8—30,1% от общей численности взрослого населения (рис. 1).

За 10 лет в области суммарное число впервые и повторно признанных инвалидами вследствие злокачественных новообразований увеличилось на 49,6% и в среднем составляет 4456,2 человека в год.

В общем контингенте инвалидов вследствие злокачественных новообразований доля впервые признанных инвалидами (ВПИ) в среднем колеблется от 43% в 2000 г. до 36,9% в 2003 г., повышается до 48% в 2004 г. и уменьшается до 32,2% в 2008 г., составляет 34,7% в 2009 г. — в среднем за год равна 39,4%.

В Белгородской области злокачественные новообразования в качестве причины первичной инвалидности взрослого населения среди всех классов болезней в 2000 г. занимают 3-е ранговое место (удельный вес 9,8%) после болезней системы кровообращения (46,7%) и костно-мышечной системы (11,3%). В 2009 г. злокачественные новообразования в качестве причины первичной инвалидности заняли 2-е ранговое место (удельный вес 22%) после болезней системы кровообращения (42,5%) (рис. 2).

Число ВПИ вследствие злокачественных новообразований колеблется в пределах 1537—1620 в 2000—2003 гг., увеличивается до 2303 в 2004 г., затем уменьшается до 1614 в 2008 г., составляет 1860 в 2009 г. — в среднем 1754,7 человека в год. Наибольший темп роста числа ВПИ (44,4%) отмечался в 2004 г. В целом за 10 лет число ВПИ вследствие злокачественных новообразований увеличилось на 21% (см. таблицу).



Рис. 1. Распределение взрослого населения Белгородской области по возрастным группам (на 31 декабря соответствующего года).

В общем контингенте ВПИ удельный вес инвалидов вследствие злокачественных новообразований составляет 9—10% в 2000—2003 гг., уменьшается до 2% в 2004 г., затем увеличивается до 6,3% в 2006 г. и от 14,2% в 2007 г. до 22% в 2009 гг., в среднем за год равен 6% (см. таблицу).

Контингент ВПИ вследствие злокачественных новообразований формируется преимущественно лицами пенсионного (в среднем 47,7%) и среднего (32,9%) возраста, на долю лиц молодого возраста приходится 19,4%; инвалиды трудоспособного возраста в целом составляют 52,3% от общего числа.

При этом удельный вес инвалидов пенсионного возраста увеличивается от 47,7% в 2000 г. до 60,8% в 2004 г., составляет 44,2% в 2009 г.; удельный вес инвалидов среднего возраста увеличивается от 28,7% в 2000 г. до 43,9% в 2007 г., составляет 39,6% в 2009 г.; удельный вес инвалидов молодого возраста уменьшается от 23,6% в 2000 г. до 16,2% в 2009 г. (рис. 3).

Общий уровень первичной инвалидности вследствие злокачественных новообразований колеблется в пределах 12,8—19,0, в среднем за год составляет 14,4 человека на 10 тыс. взрослого населения.

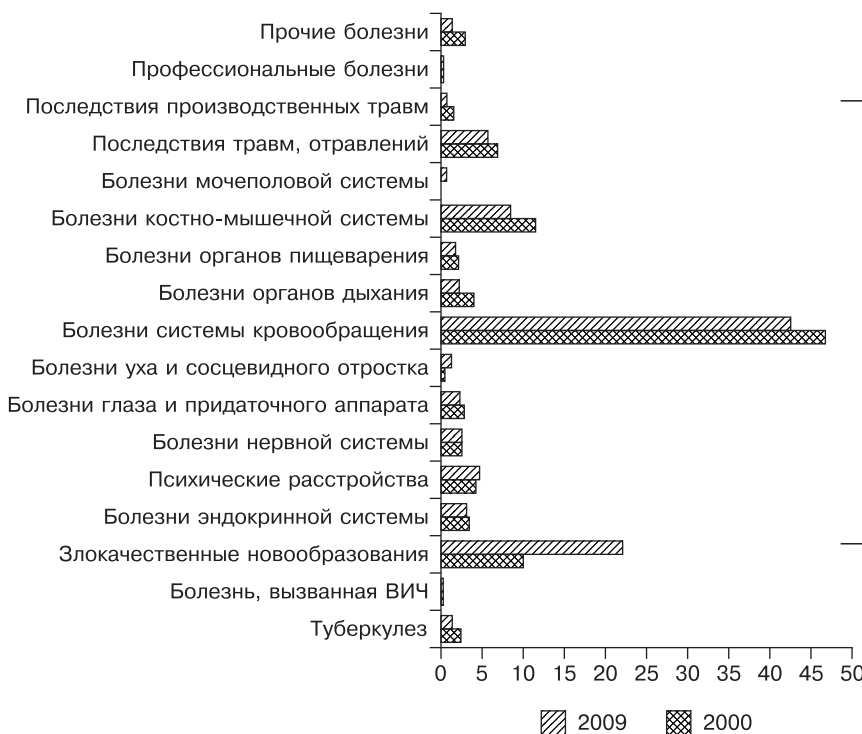


Рис. 2. Распределение впервые признанных инвалидами по классам болезней в Белгородской области в 2000 и 2009 гг.

Доля и уровень инвалидности вследствие злокачественных новообразований в первичной инвалидности в Белгородской области в динамике за 2000—2009 гг.

Год	ВПИ			ВПИ вследствие ЗНО				
	всего, человек	темп роста/убыли, %	на 10 тыс. взрослого населения	всего, человек	темп роста/убыли, %	показатель наглядности к 2000 г., %	удельный вес, %	на 10 тыс. взрослого населения
2000	15652	—	134,4	1537	—	100,0	9,8	13,2
2001	17927	+14,5	152,5	1620	+5,4	105,4	9,0	13,8
2002	17790	-0,8	150,5	1615	-0,3	105,1	9,1	13,7
2003	16018	-10,8	133,3	1595	-1,2	103,8	10,0	13,3
2004	120463	+652,1	992,9	2303	+44,4	149,8	2,0	19,0
2005	48403	-59,8	395,2	2076	-9,9	135,1	4,3	16,9
2006	26924	-44,4	217,7	1701	-18,1	110,7	6,3	13,8
2007	11416	-57,6	91,5	1626	-4,4	105,8	14,2	13,0
2008	9023	-21,0	71,7	1614	-0,7	105,0	17,9	12,8
2009	8445	-6,4	66,7	1860	+15,2	121,0	22,0	14,7
Всего...	292 061	—	2406,4	17 547	—	—	6,0	144,2
В среднем...	29206,1	—	240,6	1754,7	—	—	6,0	14,4
Отклонение 2009 г. от 2000, %	-46,0	—	-50,4	+21,0	—	+21,0	+124,5	+11,4

В среднем за год уровень первичной инвалидности составляет: среди лиц молодого возраста — 5,3, среднего возраста — 25,0, пенсионного возраста — 24,1 человека на 10 тыс. соответствующего населения (рис. 4).

В контингенте ВПИ преобладают инвалиды II (64,6%) и затем I (24%) группы, на долю инвалидов III группы приходится 11,4% от общего числа в среднем за год (рис. 5).

С возрастом утяжеляется первично устанавливаемая инвалидность. Так, в среднем за год удельный вес ВПИ составляет:

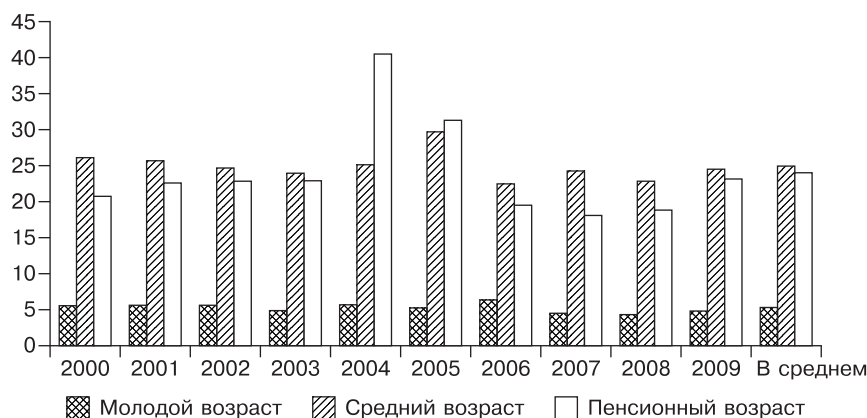
- ◆ по I группе инвалидности: в молодом возрасте — 15,2%, в среднем возрасте — 19,6%, в пенсионном возрасте — 30,6%;
- ◆ по II группе инвалидности: в молодом возрасте — 63,3%, в среднем возрасте — 64,4%, в пенсионном возрасте — 65,2%;
- ◆ по III группе инвалидности: в молодом возрасте — 21,5%, в среднем возрасте — 16%, в пенсионном возрасте — 4,2% от общего числа (рис. 6).

Таким образом, в Белгородской области первичная инвалидность вследствие злокачественных новообразований имеет негативную динамику. Данная па-

Рис. 3. Возрастная структура первичной инвалидности вследствие злокачественных новообразований в Белгородской области.



Рис. 4. Уровень первичной инвалидности вследствие злокачественных новообразований с учетом возраста в Белгородской области (на 10 тыс. соответствующего населения).



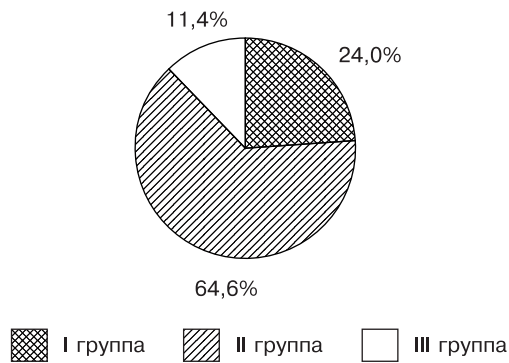


Рис. 5. Структура первичной инвалидности вследствие злокачественных новообразований по группам инвалидности в Белгородской области в среднем за 2000—2009 гг.

тология в качестве причины инвалидности в 2000 г. занимает 3-е ранговое место, в 2009 г. — 2-е ранговое место после болезни системы кровообращения.

Контингент ВПИ вследствие злокачественных новообразований формируется преимущественно за счет лиц пенсионного и затем среднего возраста — инвалидов II и I групп инвалидности. С возрастом утяжеляется устанавливаемая группа инвалидности.

Вышеизложенное свидетельствует об актуальности и большой медико-социальной и экономической значимости проблемы первичной инвалидности взрослого населения Белгородской области вследствие злокачественных новообразований.

ЛИТЕРАТУРА

1. Злокачественные новообразования в России в 2008 году (заболеваемость и смертность) / Под редакцией В. И. Чиссова, В. В. Старинского, Г. В. Петровой. — М., 2010.

© И. Л. ПЕТРУНЬКО, 2012

УДК 616.71/74-036.86-055]:312.6(571.53)

И. Л. Петрунко

ПОВТОРНАЯ ИНВАЛИДНОСТЬ ВСЛЕДСТВИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ КОСТНО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПОЛА

Кафедра медицинской экспертизы ГБОУ ДПО Иркутская государственная медицинская академия последипломного образования, ФГУ Главное бюро медико-социальной экспертизы по Иркутской области, Иркутск

Изучены гендерные особенности повторной инвалидности вследствие болезней костно-мышечной системы в Иркутской области за 2006—2010 гг. В эти годы женщин среди повторно признанных инвалидами вследствие БКМС в Иркутской области было больше, чем мужчин (57,4%). Лица трудоспособного возраста среди повторно признанных инвалидами обоих полов преобладали, но доля мужчин была больше (до 96,4% в 2006 г.). С 2006 до 2010 г. увеличивался удельный вес повторно признанных инвалидами в пенсионном возрасте как мужчин (с 3,6 до 16,8%), так и женщин (с 10,4 до 44,2%).

Ключевые слова: болезни костно-мышечной системы, повторная инвалидность, половые особенности.

RECURRING DISABILITY DUE TO DISEASES OF MUSCULOSKELETAL SYSTEM DEPENDING ON THE SEX

I.L.Petrunko

Gender-specific recurring disability due to disease of the musculoskeletal system in the Irkutsk region in 2006-2010 has been studied. Disability due to diseases of the musculoskeletal system in the Irkutsk region was higher in women with recurring disability than in men (57, 4%) during these years. Recurring disability prevailed in both sexes, but the proportion of men was

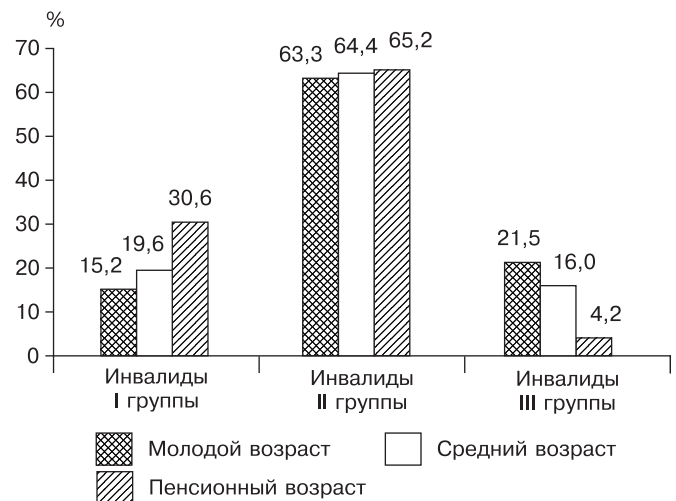


Рис. 6. Распределение контингента ВПИ вследствие злокачественных новообразований по возрасту и группам инвалидности в Белгородской области в среднем за 2000—2009 гг.

2. Чиссов В. И., Старинский В. В., Ковалев Н. Б. Злокачественные новообразования в России: статистика, научные достижения, проблемы // Казан. мед. журн. — 2000. — Т. 81, № 4. — С. 241—248.
3. Юдин С. В. Эпидемиологический анализ онкологической заболеваемости как показатель здоровья населения Приморского края // Тихоокеан. мед. журн. — 2006. — № 3 (25). — С. 43—45.

Поступила 20.01.12

Сведения об авторе:

Дмитриев Вадим Николаевич, канд. мед. наук, врач по МСЭ бюро № 10 ФГУ Главное бюро медико-социальной экспертизы по Белгородской области, ст. преподаватель кафедры хирургических болезней № 1 ФГАОУ ВПО Белгородский государственный национальный исследовательский университет. 308006, Белгород, ул. Корочанская, 48. Телефон: 8(4722)37-61-86; e-mail: vadd@mail.ru.