



УДК 616.3-053.8-056.24

## ПОВТОРНАЯ ИНВАЛИДНОСТЬ ВСЛЕДСТВИЕ БОЛЕЗНЕЙ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ В БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ (ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЗА 2000-2012 ГОДЫ)

Проведено исследование повторной инвалидности вследствие болезней органов пищеварения с учетом возраста, группы инвалидности и распространенности во взрослом населении Белгородской области за 2000–2012 гг.

В целом за 13-летний период наблюдения достоверно снизился уровень повторной инвалидности вследствие болезней органов пищеварения на 40,7%, в общем контингенте повторно признанных инвалидами уменьшилась доля инвалидов вследствие болезней органов пищеварения на 17,4% от исходного показателя. Контингент инвалидов формируется преимущественно лицами трудоспособного возраста, инвалидами III и II групп. Установлены статистически достоверное очень значительное увеличение удельного веса инвалидов на 1326,7% и рост уровня инвалидности на 733,3% в пенсионном возрасте. С возрастом утяжеляется повторно устанавливаемая группа инвалидности. Отмечена позитивная тенденция к уменьшению удельного веса инвалидов II группы (статистически значимо).

Ключевые слова: Белгородская область, взрослое население, болезни органов пищеварения, повторная инвалидность.

**Т.В. ДМИТРИЕВА**  
**В.Н. ДМИТРИЕВ**

*Белгородский  
государственный  
национальный  
исследовательский  
университет*

*e-mail: tdmitrieva@mail.ru*

Инвалидность является одним из важнейших медико-социальных показателей, позволяющим оценить уровень общественного здоровья населения, организацию и качество медицинской помощи, эффективность профилактических мероприятий. Инвалидности принадлежит ключевое место в оценке бремени болезней 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 Белгородской области. В работе использованы официальные статистические данные Белгородстата (население) и Главного бюро медико-социальной экспертизы по Белгородской области (инвалидность) за 2000–2012 гг.

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 (2006–2012 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 (2006–2012 гг.);

3-я группа – пенсионный возраст – мужчины от 60 и женщины от 55 лет (2000–2012 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 Белгородской области число повторно признанных инвалидами (ППИ) вследствие болезней органов пищеварения увеличилось с 688 человек в 2000 г. до 950 в 2004 г. (+38,1% к 2000 г.), уменьшилось до 356 в 2010 г. (-48,3% к 2000 г.), составило 430 человек в 2012 г. (-37,5% за период наблюдения) и в среднем за год равняется  $685,5 \pm 225,4$ .

С 2000 по 2012 г. доля инвалидов вследствие болезней органов пищеварения в общем контингенте ППИ достоверно уменьшилась на 17,4% (от 2,3 до 1,9%,  $p < 0,05$ ) и, по усредненным данным, составила  $1,9\% \pm 0,4$  п.п. Уровень повторной инвалидности вследствие болезней органов пищеварения достоверно снизился на 40,7% (от 5,9 до 3,5,  $p < 0,05$ ) и составил в среднем  $5,6 \pm 1,9$  на 10 тыс. взрослого населения, тренд изменения показателя статистически значим (табл. 1; рис. 1).

Таблица 1

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

Годы	ППИ		В том числе вследствие болезней органов пищеварения		
	Абсолютное число	На 10 тысяч	Абсолютное число	Удельный вес, %	На 10 тыс.яч
2000	29712	253,9	688	2,3	5,9
2001	32963	279,1	759	2,3	6,4
2002	36601	306,2	865	2,4	7,2
2003	39543	327,5	922	2,3	7,6
2004	41325	339,0	950	2,3	7,8
2005	47083	382,5	912	1,9	7,4
2006	46099	371,0	891	1,9	7,2
2007	42584	339,6	742	1,7	5,9
2008	39793	314,9	607	1,5	4,8
2009	29904	235,4	416	1,4	3,3
2010	24317	191,4	356	1,5	2,8
2011	22235	175,5	374	1,7	3,0
2012	22570	177,5	430	1,9	3,5
М±δ	34979,2±8672,5	284,1±71,7	685,5±225,4	1,9±0,4	5,6±1,9
2012–2000,%	-24,0	-30,1*	-37,5	-17,4*	-40,7*

Примечание: \* p<0,05.

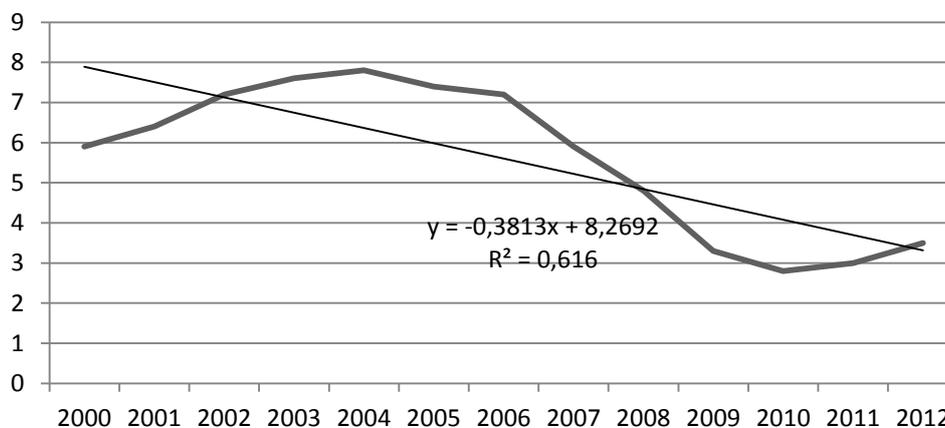


Рис. 1. Уровень повторной инвалидности вследствие болезней органов пищеварения в Белгородской области, 2000–2012 гг. (на 10 тыс. населения)

Контингент ППИ вследствие болезней органов пищеварения формируется преимущественно лицами молодого (46,5%±9,9 п.п.) и среднего (45,9%±5,6 п.п.) возраста, на долю лиц пенсионного возраста приходится 7,6%±7,2 п.п. За изученный период достоверно (при p<0,05) уменьшился удельный вес ППИ молодого возраста на 39,4% (от 57,3 до 34,7%) и очень значительно увеличился удельный вес ППИ пенсионного возраста на 1326,7% (от 1,5 до 21,4%), статистически незначимо увеличился удельный вес инвалидов среднего возраста на 6,5% (от 41,3 до 44%, p>0,05) (рис. 2).

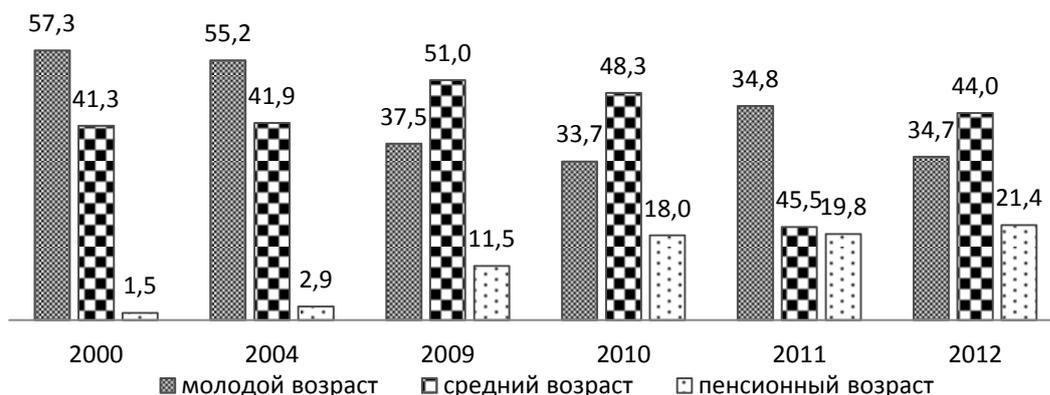


Рис. 2. Возрастной состав контингента повторно признанных инвалидами вследствие болезней органов пищеварения в Белгородской области, 2000-2012 гг. (%)

По усредненным за 13 лет данным, уровень повторной инвалидности вследствие болезней органов пищеварения среди лиц молодого возраста составляет  $5,3 \pm 2,3$ , имеет позитивную тенденцию к снижению на 57,4% от исходного показателя (от 6,1 до 2,6 на 10 тысяч соответствующего населения,  $p < 0,05$ ); уровень инвалидности среди лиц среднего возраста наиболее высокий и составляет  $12,9 \pm 4,8$ , имеет позитивную тенденцию к снижению на 58,5% от исходного показателя (от 16,4 до 6,8 на 10 тыс. соответствующего населения,  $p < 0,05$ ); уровень инвалидности среди лиц пенсионного возраста наиболее низкий и составляет  $1,1 \pm 0,7$ , но имеет негативную тенденцию к значительному росту на 733,3% от исходного показателя (от 0,3 до 2,5 на 10 тыс. соответствующего населения,  $p < 0,05$ ) (рис. 3).

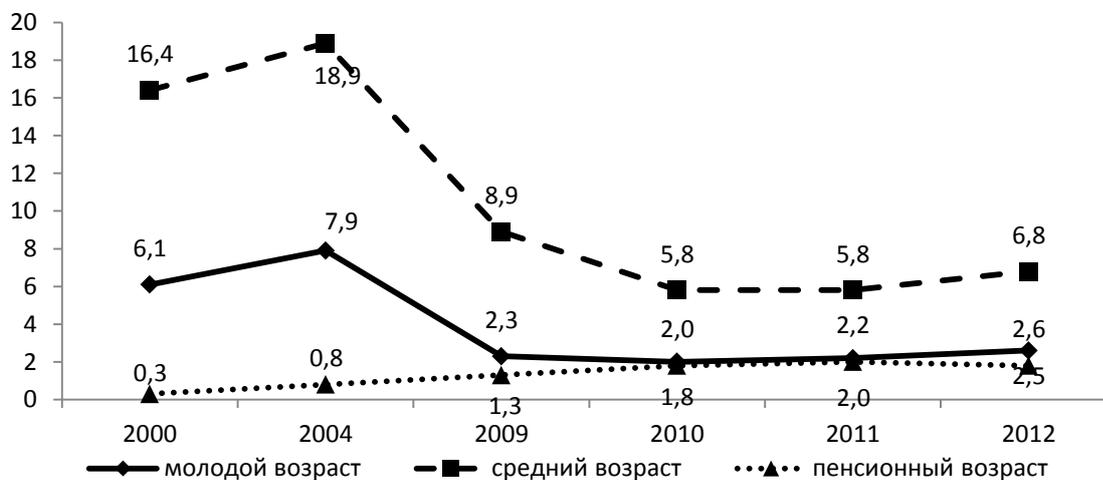


Рис. 3. Уровни повторной инвалидности вследствие болезней органов пищеварения в Белгородской области по возрастным группам, 2000–2012 гг. (на 10 тысяч соответствующего населения)

В контингенте ППИ вследствие болезней органов пищеварения значительно преобладают инвалиды III группы –  $60,1\% \pm 5,5$  п.п., на долю инвалидов II группы приходится  $37,6\% \pm 5,6$  п.п., I группы –  $2,3\% \pm 0,8$  п.п. (рис. 4).

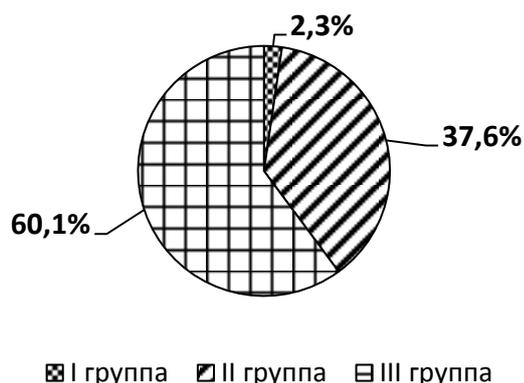


Рис. 4. Распределение контингента повторных признанных инвалидами вследствие болезней органов пищеварения в Белгородской области по группам инвалидности в среднем за 2000–2012 гг. (%)

Установлена негативная тенденция повторной инвалидности вследствие болезней органов пищеварения к увеличению удельного веса инвалидов I группы на 21,1% (от 1,9 до 2,3%;  $p > 0,05$ ).

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

Таблица 2

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

Годы	I группа		II группа		III группа	
	Удельный вес, %	На 10 тысяч	Удельный вес, %	На 10 тысяч	Удельный вес, %	На 10 тысяч
2000	1,9	0,1	43,9	2,6	54,2	3,2
2001	1,8	0,1	43,2	2,8	54,9	3,5
2002	2,8	0,2	42,4	3,1	54,8	4,0
2003	2,0	0,1	43,7	3,3	54,3	4,1
2004	1,3	0,1	42,3	3,3	56,4	4,4
2005	2,5	0,2	40,2	3,0	57,2	4,2
2006	2,8	0,2	41,0	2,9	56,2	4,0
2007	1,3	0,1	34,2	2,0	64,4	3,8
2008	1,6	0,1	32,0	1,5	66,4	3,2
2009	2,2	0,1	31,0	1,0	66,8	2,2
2010	4,2	0,1	34,0	1,0	61,8	1,7
2011	2,9	0,1	30,5	0,9	66,6	2,0
2012	2,3	0,1	30,0	1,1	67,7	2,4
M±δ	$2,3 \pm 0,8$	$0,1 \pm 0,0$	$37,6 \pm 5,6$	$2,2 \pm 1,0$	$60,1 \pm 5,5$	$3,3 \pm 0,9$
2012–2000,%	+21,1	0,0	-31,7*	-61,5*	+24,9*	-28,1*

Примечание: \*  $p < 0,05$ .

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

- лица молодого возраста по I группе инвалидности 0,8%, по II группе 35,5%, по III группе 63,7%;
- лица среднего возраста по I группе инвалидности 2,5%, по II группе 41,9%, по III группе 55,7%;
- лица пенсионного возраста по I группе инвалидности 11,8%, по II группе 46,3%, по III группе 41,9%.

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

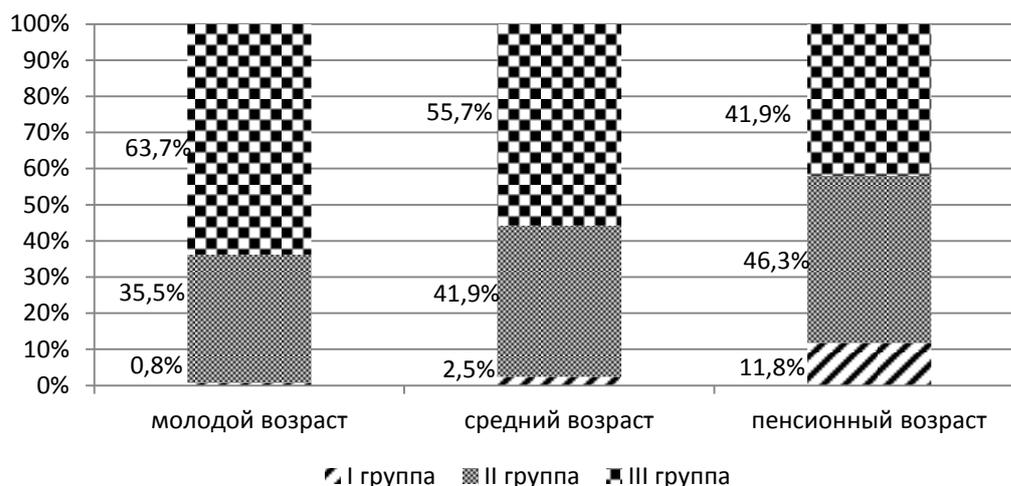


Рис. 5. Распределение контингента повторно признанных инвалидами вследствие болезней органов пищеварения в Белгородской области по возрасту и группам инвалидности в среднем за 2000–2012 гг. (%)

**Заключение.** Таким образом, в Белгородской области за 13-летний период с 2000 по 2012 год достоверно (при  $p < 0,05$ ) снизился уровень повторной инвалидности вследствие болезней органов пищеварения на 40,7%, в общем контингенте ППИ уменьшилась доля инвалидов вследствие болезней органов пищеварения на 17,4% от исходных показателей.

Контингент инвалидов формируется преимущественно лицами трудоспособного возраста, инвалидами III и II групп.

Установлено статистически достоверное очень значительное увеличение удельного веса инвалидов на 1326,7% и рост уровня инвалидности на 733,3% в пенсионном возрасте. С возрастом утяжеляется повторно устанавливаемая группа инвалидности. Отмечена негативная тенденция к увеличению удельного веса инвалидов I группы на 21,1% ( $p > 0,05$ ), позитивная динамика в виде уменьшения удельного веса инвалидов II группы на 31,7% ( $p < 0,05$ ).

#### 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 BELGOROD REGION 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 Belgorod region from 2000 to 2012. In general, the level of recurrent disability caused by digestive diseases decreased by 40.7 % for the 13-year period; the overall number of people qualified repeatedly as persons with disability caused by digestive diseased decreased by 17.4 % 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 1326.7 % and the growth of the disability level by 733.3 % 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 2nd grade.

Key words: Belgorod region, adult population, digestive diseases, recurrent disability.

**T.V. DMITRIEVA**  
**V.N. DMITRIEV**

*Belgorod National  
Research University*

*e-mail: tdmtrieva1@mail.ru*