

© В.Н.ДМИТРИЕВ, 2013

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

В.Н. Дмитриев

ПОВТОРНАЯ 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, 308006, Белгород

В Белгородской области за 10 лет наблюдения (2000–2009) число повторно ежегодно признаваемых инвалидами вследствие злокачественных новообразований увеличилось на 71,2%. Их удельный вес увеличился от 6 до 11,7% от общего числа повторно признанных инвалидами. В 2009 г. злокачественные новообразования в качестве причины повторной инвалидности заняли 2-е ранговое место после болезней системы кровообращения. Контингент повторно признанных инвалидами вследствие злокачественных новообразований формируется преимущественно лицами среднего (53,5%) и молодого (31,2%) трудоспособного возраста, инвалидами III и II групп (соответственно 48,8 и 40,1%). С возрастом утяжеляется повторно устанавливаемая группа инвалидности. Установленная негативная динамика уровней, структуры и тенденций повторной 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, повторная инвалидность.

REPEATED ADULT DISABILITY DUE TO MALIGNANT NEOPLASMS IN THE BELGOROD REGION IN DYNAMICS FOR 2000-2009

V.N. Dmitriev

Bureau № 10 General head office of medical and social assessment of the Belgorod region, 308006, Belgorod, Russian Federation

Annual number of disabled due to cancer increased by 71.2% in 10 years of observation (2000-2009) in the Belgorod region. Their share increased from 6 to 11.7% of the total re-registered as disabled. In 2009, the malignancy as a cause of disability was ranked 2 after diseases of the circulatory system. Re-registered population of disabled due to malignant tumors formed mainly middle-aged (53.5%) and younger (31.2%) of working age, disabled of II and III groups (respectively 48.8 and 40.1%). With age, the heavier re-install of disability. Installed negative trend levels, patterns and trends of adults re-disability due to malignant neoplasms suggests the relevance and high medical and social and economic importance of the problem.

Key words: Belgorod region, adult population, cancer, re disability.

Повышенное внимание к онкологии во всех развитых странах обусловлено устойчивой тенденцией роста онкологической заболеваемости, которая достигла довольно высоких показателей и в обозримом будущем продолжает нарастать [1].

Злокачественные новообразования представляют собой проблему высокой социальной значимости, так как они являются одной из основных причин смертности и инвалидизации населения, ведут к значительной утрате трудоспособности части общества [2]. 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.

Целью настоящей работы явилось проведение анализа уровней, структуры и тенденций повторной инвалидности взрослого населения вследствие

злокачественных новообразований (ЗНО) в Белгородской области в динамике за 10-летний период – 2000–2009 гг.

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

За 10 лет в области суммарное число впервые и повторно признанных инвалидами вследствие ЗНО увеличилось на 49,6%, в среднем составляет 4 456,2 человека в год.

В общем контингенте инвалидов вследствие ЗНО доля повторно признанных инвалидами (ППИ) колеблется в пределах 52–60,4% в 2000–2005 гг., увеличивается от 62,4 до 67,8% в 2006–2008 гг., уменьшилась до 65,3% в 2009 г., в среднем составляет 60,6% (рис. 1).

Число ППИ вследствие ЗНО увеличилось от 2041 в 2000 г. до 3494 в 2009 г. (на 71,2%) и в среднем составляет 2701,5 человека в год. Наибольший темп роста числа ППИ отмечается в 2005 г. (на 14,7%) и 2008 г. (на 13,4%).

Удельный вес инвалидов вследствие ЗНО увеличивается от 6–8,5% в 2000–2008 гг. до 11,7% в 2009

Для корреспонденции:

Дмитриев Вадим Николаевич – канд. мед. наук, врач по медико-социальной экспертизе; 308006, Белгород, ул. Корочанская, 48. Телефон: 8 (4722)37-61-86; e-mail: vadd@mail.ru.

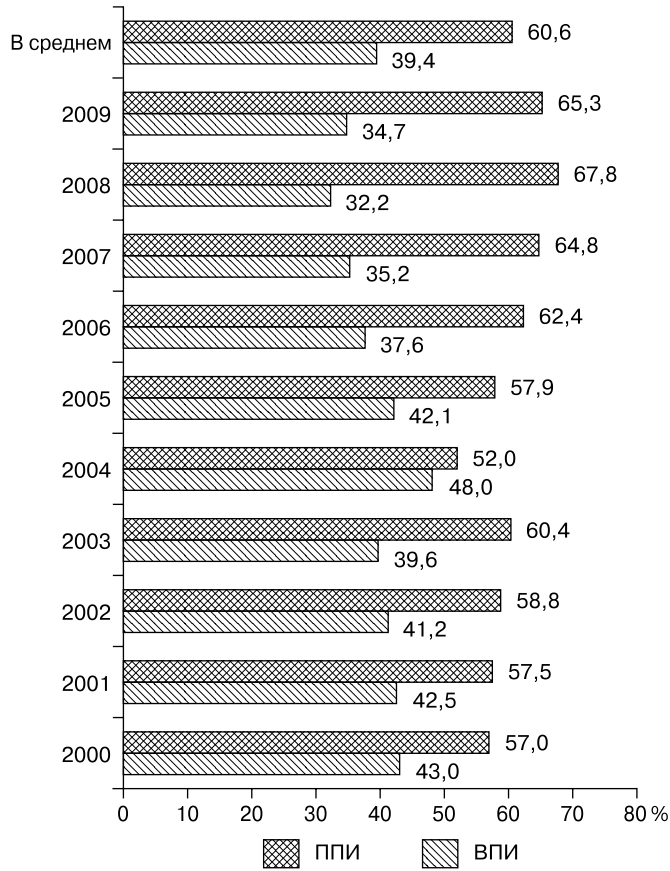


Рис. 1. Структура общей инвалидности вследствие ЗНО по виду освидетельствования в Белгородской области (в %).

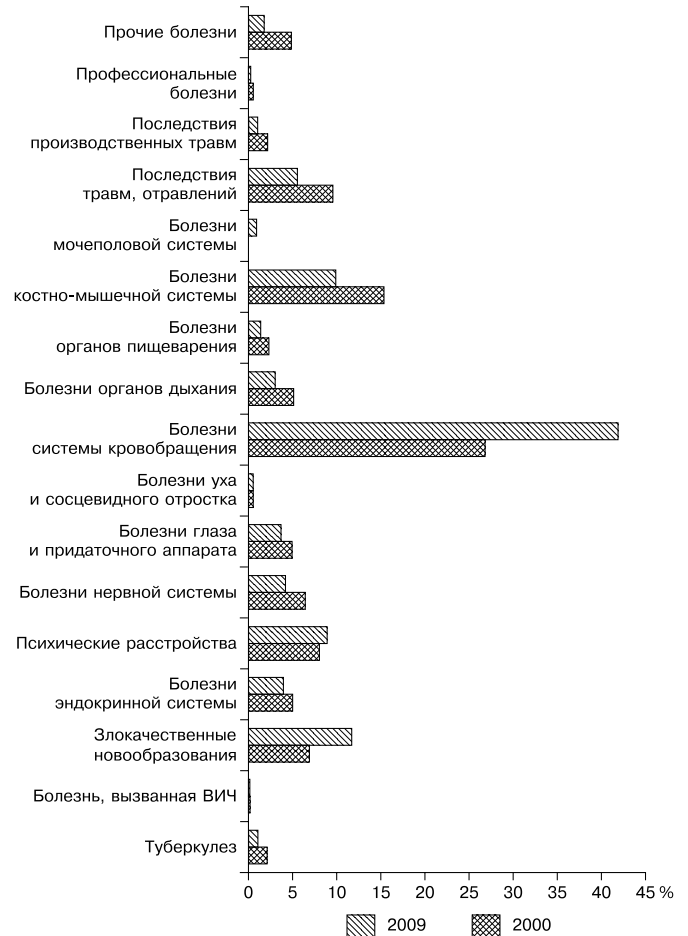


Рис. 2. Распределение ППИ по классам болезней в Белгородской области в 2000 и 2009 гг. (в %).

Доля и уровень инвалидности вследствие ЗНО в повторной инвалидности в Белгородской области в динамике за 2000–2009 гг.

Год	ППИ			ППИ 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	29 712	–	255,1	2 041	–	100,0	6,9	17,5
2001	32 963	+10,9	280,4	2 191	+7,3	107,3	6,7	18,6
2002	36 601	+11,0	309,6	2 302	+5,1	112,8	6,3	19,5
2003	39 543	+8,0	329,1	2 430	+5,6	119,1	6,2	20,2
2004	41 325	+4,5	340,6	2 492	+2,6	122,1	6,0	20,5
2005	47 083	+13,9	384,4	2 859	+14,7	140,1	6,1	23,3
2006	46 099	-2,1	372,7	2 823	-1,3	138,3	6,1	22,8
2007	42 584	-7,6	341,2	2 991	+6,0	146,5	7,0	24,0
2008	39 793	-6,6	316,1	3 362	+13,4	166,2	8,5	26,9
2009	29 904	-24,9	236,0	3 494	+3,0	171,2	11,7	27,6
Всего ...	385 607	–	3165,2	27 015	–	–	7,0	220,9
В среднем ...	38 560,7	–	316,5	27 01,5	–	–	7,0	22,1
Отклонение 2009 г. от 2000 г., %	+0,6	–	-7,5	+71,2	–	+71,2	+69,6	+57,7

г. и в среднем за год равен 7% от общего числа ППИ (см. таблицу).

В Белгородской области ЗНО в качестве причины повторной инвалидности взрослого населения в 2000 г. среди всех классов болезней занимали 5-е ранговое

место (удельный вес 6,9%) после болезней системы кровообращения (26,8%), костно-мышечной системы (15,3%), последствий травм (9,5%) и психических расстройств (8%). В 2009 г. ЗНО в качестве причины повторной инвалидности заняли 2-е ранговое место

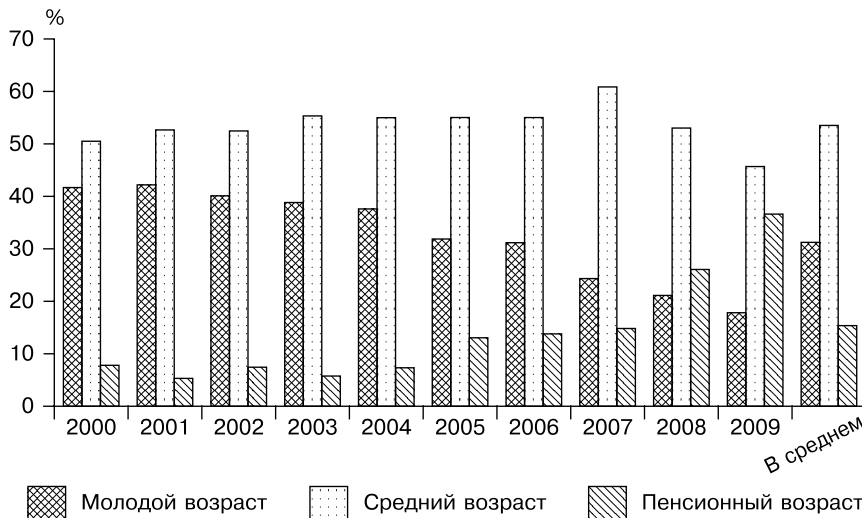


Рис. 3. Возрастная структура повторной инвалидности вследствие ЗНО в Белгородской области (в %).

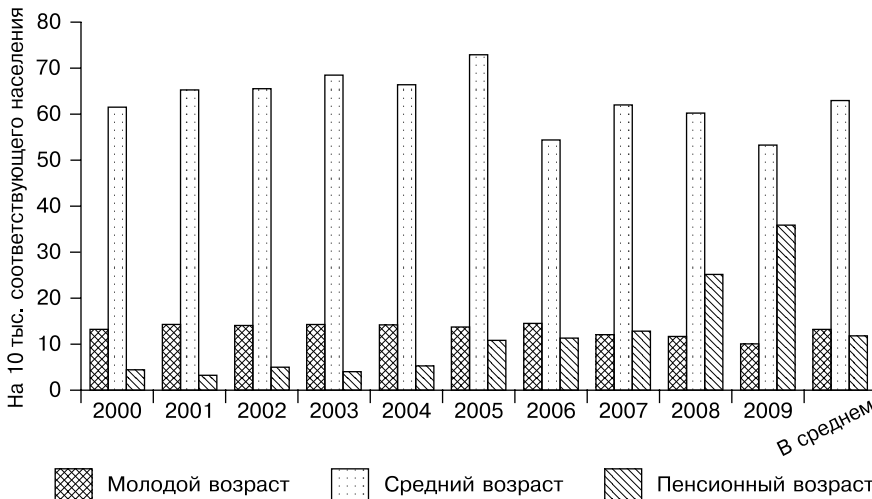


Рис. 4. Уровень повторной инвалидности вследствие ЗНО с учетом возраста в Белгородской области (на 10 тыс. соответствующего населения).

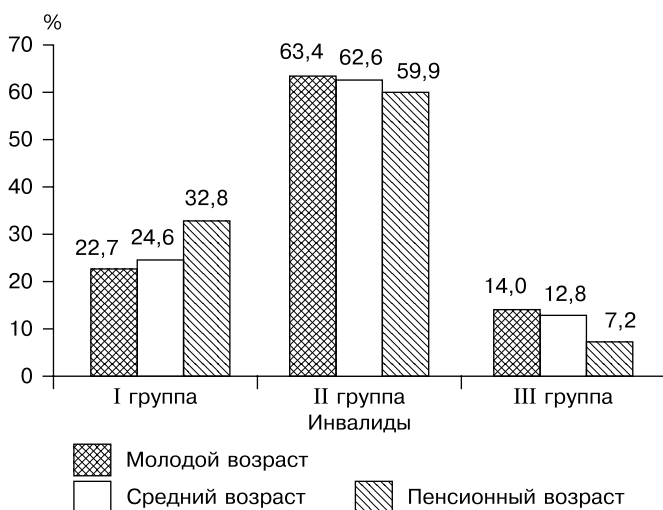


Рис. 5. Распределение контингента ППИ вследствие ЗНО по возрасту и группам инвалидности в Белгородской области в среднем за 2000–2009 гг. (в %).

(удельный вес 11,7%) после болезней системы кровообращения (41,9%) (рис. 2).

Контингент ППИ вследствие ЗНО формируется преимущественно лицами среднего (в среднем на 53,5%) и молодого (31,2%) возраста, на долю лиц пенсионного возраста приходится 15,3%; инвалиды трудоспособного возраста составляют 84,7% от общего числа ППИ.

При этом удельный вес инвалидов среднего возраста составляет 50,6–60,9% в 2000–2008 гг., уменьшается до 45,6% в 2009 г.: удельный вес инвалидов молодого возраста уменьшается от 41,7% в 2000 г. до 17,7% в 2009 г.; удельный вес инвалидов пенсионного возраста составляет 5,2–7,3% в 2000–2004 гг., последовательно увеличивается от 13,1% в 2005 г. до 36,6% в 2009 г. (рис. 3).

Общий уровень повторной инвалидности увеличился от 17,5 в 2000 г. до 27,6 в 2009 г. (на 57,7%), в среднем за год составляет 22,1 инвалида на 10 тыс. взрослого населения. При этом уровень первичной инвалидности в среднем за год составляет: среди лиц молодого возраста 13,2, среднего возраста – 63,0, пенсионного возраста – 11,8 инвалида на 10 тыс. соответствующего населения (рис. 4).

В контингенте ППИ преобладают инвалиды III (48,8%) и II (40,1%) групп, на долю инвалидов I группы приходится 11,1% от общего числа в среднем за год.

При повторном освидетельствовании с возрастом утяжеляется устанавливаемая инвалидность. Так, в среднем за год удельный вес ВПИ

вследствие ЗНО составляет:

- по I группе инвалидности: в молодом возрасте 5,3%, в среднем возрасте 6,8%, в пенсионном возрасте 38,3%;
- по II группе инвалидности: в молодом возрасте 37,7%, в среднем возрасте 41,3%, в пенсионном возрасте 40,9%;
- по III группе инвалидности: в молодом возрасте 57,1%, в среднем возрасте 51,9%, в пенсионном возрасте 20,8% от общего числа (рис. 5).

Таким образом, в Белгородской области в 2000–2009 гг. показатели повторной инвалидности взрослого населения вследствие ЗНО имеют негативную динамику.

Данная патология в качестве причины инвалидности занимает 5-е ранговое место в 2000 г. и 2-е ранговое место после болезни системы кровообращения в 2009 г.

Контингент ППИ вследствие ЗНО формируется преимущественно за счет лиц трудоспособного, прежде всего среднего, возраста (53,5%), инвалидов III

и II групп (48,8 и 40,1% соответственно). С возрастом повторно устанавливаемая инвалидность утяжеляется.

Вышеизложенное свидетельствует об актуальности и большой медико-социальной значимости проблемы повторной инвалидности взрослого населения вследствие ЗНО в Белгородской области.

ЛИТЕРАТУРА

1. Чиссов В.И., Старинский В.В., Гнатюк А.П., Александрова Л.М., Важенин А.В., Доможирова А.С. и др. Национальная онкологическая программа оказания специализированной медицинской помощи онкологическим больным и этапы ее реализации. Российский онкологический журнал. 2009; 6: 43–9.

2. Чиссов В.И., Старинский В.В., Ковалев Н.Б. Злокачественные новообразования в России: статистика, научные достижения, проблемы. Казанский медицинский журнал. 2000; 81 (4): 241–8.

REFERENCES

1. Chissov V.I., Starinskij V.V., Gnatyuk A.P., Aleksandrova L.M., Vazhenin A.V., Domozhirova A.S. et al. National oncological program of specialized treatment and its realization. Ros. onkol. zhurn. 2009; 6: 43–9.
2. Chissov V.I., Starinskij V.V., Kovalev N.B. Malignant neoplasms in Russian Federation: statistics, scientific achievements, problems. Kazanskij med. zhurn. 2000; 81 (4): 241–8.

Поступила 06.02.12

© ДОМАШЕНКО А.А., ЧИКИНОВА Л.Н., 2013

УДК 616-006.04-036.87-036.86(470.61)«2001-2010»

А.А. Домашенко, Л.Н. Чикинова

ЗАКОНОМЕРНОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ ПОВТОРНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ У ЛИЦ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА В РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА ПЕРИОД 2001–2010 гг.

ФГБУ Федеральное бюро медико-социальной экспертизы, 127486, Москва

В статье представлены динамика численности повторно признанных инвалидами вследствие злокачественных новообразований среди лиц трудоспособного возраста, уровень и структура повторной инвалидности у данного контингента лиц в Ростовской области за 2001–2010 гг.

Ключевые слова: инвалид, инвалидность, трудоспособное население, злокачественные новообразования, уровень инвалидности.

REGULARITIES OF DISABILITY RE-DEVELOPMENT DUE TO CANCER IN WORKING AGE PATIENTS IN THE ROSTOV REGION FOR THE PERIOD 2001-2010

A.A. Domashenko, L.N. Chikinova

Federal Bureau of Medical and Social Expertise, 127486, Moscow, Russian Federation

The paper presents the quantity dynamics of the re-registered as disabled due to malignant neoplasms among people of working age, the level and structure of repeated disability in this group of individuals in the Rostov region for 2001-2010.

Key words: disability, disability, able-bodied population, cancer, the level of disability.

Изучение показателей повторной инвалидности вследствие злокачественных новообразований у лиц трудоспособного возраста в Ростовской области имеет важное значение для оценки влияния их на трудовые ресурсы области и экономического ущерба.

Всего за десятилетний период было повторно признано инвалидами (ППИ) вследствие злокачественных

новообразований среди лиц трудоспособного возраста 57 496 человек или в среднем в год 5749,6 инвалида.

В динамике за анализируемый период отмечались следующие изменения числа инвалидов: в 2001 г. оно составило 6769 человек, в 2002 г. уменьшилось до 2312 (на 65,8%), в 2003 г. существенно увеличилось до 6844 (на 66,2%), в 2004 г. уменьшилось до 6345 (на 7,3%), в 2005 г. вновь уменьшилось до 6143 инвалидов (на 3,2%), в 2006–2007 гг. отмечалось дальнейшее уменьшение соответственно до 5961 (на 2,9%) и 5886 инвалидов (на 1,3%), в 2008 г. наблюдалось увеличение числа ППИ вследствие злокачественных новообразований среди лиц трудоспособного возраста до

Для корреспонденции:

Чикинова Лариса Николаевна – зам. руководителя ФГБУ Федеральное бюро медико-социальной экспертизы, руководитель Учебно-методологического центра; 127486, Москва, ул. Ивана Сусанина, 3, e-mail: Chikinova@fbmse.msk.ru.