

© ХАСИЕВ М.С., 2015

УДК 616-053.2-036.86]:312.6(470.66)«2006-2012»

Хасиев М.С.

СТРУКТУРА ОБЩЕЙ ИНВАЛИДНОСТИ ПО КЛАССАМ БОЛЕЗНЕЙ У ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ В ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ В ДИНАМИКЕ ЗА 2006–2012 ГГ.

ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Чеченской Республике», 364021, г. Грозный

В статье дан анализ общей инвалидности по классам болезней и нозологическим формам болезней у детей в Чеченской Республике по обращаемости в бюро МСЭ в 2006–2012 гг.

Ключевые слова: общая инвалидность; классы болезней; детское население; Чеченская Республика.

Для цитирования: Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 2015; 18 (2): 39–43.

STRUCTURE OF TOTAL DISABILITY ACCORDING TO DISEASE CLASSES OF IN THE CHILD
POPULATION OF THE CHECHEN REPUBLIC IN DYNAMICS FOR 2006-2012 YEARS

Hasiev M.S.

The Main Bureau of Medical and Social Expertise in the Chechen Republic, 364021, Grozny, Russian Federation

The paper analyzes the overall disability disease classes and nosological forms of disease in children in the Chechen Republic according BMSE uptake in 2006-2012 years.

Key words: total disability; classes of diseases; children; Chechen Republic.

Citation: Mediko-sotsyal'naya ekspertiza i rehabilitatsiya. 2015; 18(2): 39–43. (In Russ.)

Correspondence to: Mayrbek Khasiev – MD, e-mail: medica95@mail.ru.

Received 11.03.14

Проблема инвалидности у детей является актуальной для всех субъектов Российской Федерации, в том числе и для Чеченской Республики. Период наблюдения 2006–2012 гг. Источники информации – отчетные формы №7-собес за 7 лет. Общая инвалидность включает число впервые и повторно признанных инвалидами в бюро МСЭ республики.

Рассчитана структура инвалидности, изучена динамика удельного веса инвалидов в целом и с учетом пола.

В структуре инвалидности во все годы наблюдения 1-е ранговые место занимают инвалиды вследствие болезней нервной системы с высоким удельным весом, который составляет 36,3% в 2006 г., колеблется в пределах 23,4–29,4% в 2007–2009 гг., снижается до 22,4% в 2011 г., равен 25,8% в 2012 г.

Инвалиды вследствие болезней глаза, удельный вес которых колеблется в пределах 13,0–19,8% в 2006–2009 гг., составляет 15,5–16,2% в 2010–2011 гг., уменьшается до 13,7% в 2012 г. и во все годы наблюдения занимают 2-е ранговое место.

По другим классам выявлены значительные колебания: так, удельный вес инвалидов вследствие болезней органов дыхания составляет всего 4% в 2006 г., увеличивается до 7,4–8,9% в 2007–2010 гг., до 11,7–12,4% в 2011–2012 гг., и они занимают 3-е ранговое место в 2012 г.

Удельный вес инвалидов вследствие травм и других внешних воздействий составляет всего 1,9–4,6% в 2006–2009 гг., однако увеличивается до 10,5% в 2010 г., составляет 10,1% в 2012 г., и они занимают 4-е ранговое место в 2012 г.

Удельный вес инвалидов вследствие болезней мочеполовой системы составляет всего 2,3–5,8% в 2006–2008 гг., однако увеличивается до 7,6% в 2010 г., до 8,4–8,4% в 2011–2012 гг., и эти инвалиды занимают 5-е ранговое место в 2012 г.

Удельный вес инвалидов вследствие врожденных аномалий был высоким в первые годы и составлял 10,6–9,9% в 2006–2007 гг., затем снижается до 5,5–1,7% в 2008–2009 гг., увеличивается до 8,3–8,1% в 2010–2011 гг., составляет 7,3% в 2012 г. и занимает 6-е ранговое место.

Выявлены особенности инвалидности вследствие других классов болезней.

Удельный вес инвалидов вследствие туберкулеза увеличивается с 0,7–0,9% в 2006–2007 гг. до 1,8–1,6% в 2011–2012 гг.

Удельный вес инвалидов вследствие новообразований низкий, колеблется в пределах 0,5–0,7 в 2006–2011 гг. и равен 0,4% в 2012 г.

Удельный вес инвалидов вследствие болезней эндокринной системы колеблется в пределах 0,5–1,4% в 2006–2008 гг. и составляет 1,1–0,9% в 2011–2012 гг.

Удельный вес инвалидов вследствие психических расстройств составляет 2,8–2,7% в 2006–2008 гг., увеличивается до 5,4% в 2009 г., уменьшается до 2,3–2,5% в 2011–2012 гг. и не занимает первых ранговых мест (в отличие от других субъектов РФ).

Удельный вес инвалидов вследствие ДЦП и других паралистических синдромов уменьшается с 5,1–9,1% в

Для корреспонденции:

Хасиев Майрбек Сулумбекович – руководитель – главный эксперт ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Чеченской Республике»; 364021, г. Грозный, ул. Сафонова, дом 5, e-mail: medica95@mail.ru.

Таблица 1

Структура общей инвалидности по классам и нозологическим формам болезней у детского населения в Чеченской Республике в 2006–2012 гг. (в %)

Класс болезней и нозологические формы	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Туберкулез	0,7	0,9	1,5	1,4	0,3	1,8	1,6
Новообразования	0,5	0,7	0,7	0,7	0,6	0,7	0,4
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	0,5	0,7	1,4	1,3	0,9	1,1	0,9
Психические расстройства и расстройства поведения	2,8	3,6	2,7	5,4	1,7	2,3	2,5
Из них:							
умственная отсталость	2,3	3,1	2,4	4,2	1,2	1,9	2,1
расстройства психологического развития	0,0	0,1	0,2	0,7	0,3	0,2	0,4
Болезни нервной системы	36,3	23,4	25,9	29,4	23,6	22,4	25,8
Из них:							
воспалительные болезни центральной нервной системы	2,9	4,4	8,2	8,2	6,5	6,0	6,6
церебральный паралич и другие паралитические синдромы	5,1	9,1	6,0	2,6	3,1	2,8	2,8
Болезни глаза и придаточного аппарата	13,0	13,3	16,8	19,8	15,5	16,2	13,7
Болезни уха и сосцевидного отростка	10,2	12,9	10,7	4,7	3,5	2,8	1,7
Болезни системы кровообращения	3,2	4,3	4,5	5,2	5,0	4,7	4,9
Болезни органов дыхания	4,0	7,4	6,6	8,5	8,9	11,7	12,4
Болезни органов пищеварения	1,5	5,8	5,3	5,0	4,0	3,6	3,1
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	9,1	3,3	3,7	4,5	3,6	4,0	3,3
Болезни мочеполовой системы	2,3	6,7	5,8	6,5	7,6	8,4	8,1
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	10,6	9,6	5,5	1,7	8,3	8,1	7,3
Из них:							
аномалии центральной нервной системы и органов чувств	1,7	0,6	0,8	0,3	1,3	1,3	1,3
аномалии системы кровообращения	3,5	4,5	2,2	0,4	2,1	1,9	1,7
хромосомные аномалии	0,1	0,1	0,1	0,3	0,6	0,4	0,2
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	0,0	0,9	0,2	0,2	1,8	1,3	1,1
Травмы, отравления и некоторые другие воздействия внешних причин	1,9	4,5	4,6	1,9	10,5	8,3	10,1
Прочие болезни	3,4	2,1	4,1	3,9	3,2	2,6	3,1
Всего...	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

2006–2007 гг. до 3,1–2,8% в 2010–2012 гг.

Обращает на себя внимание, что удельный вес инвалидов вследствие болезней уха был высоким – 10,2–12,9–10,7 в 2006–2008 гг., затем снижается до 3,5% в 2010 г., до 2,8–1,7% в 2011–2012 гг. В результате этот контингент инвалидов занимал 3-е ранговое место в период 2006–2008 гг.

Удельный вес инвалидов вследствие болезней системы кровообращения низкий – равен 3,2% в 2006 г., увеличивается до 5,2–5,0% в 2009–2010 гг. и равен 4,7–4,9% в 2011–2012 гг., находясь на первых ранговых местах.

Удельный вес инвалидов вследствие болезней ор-

ганов пищеварения низкий, равен 1,5% в 2006 г., увеличивается до 5,0–5,8% в 2007–2009 гг., уменьшается до 3,6–3,1% в 2011–2012 гг.

Удельный вес инвалидов вследствие болезней костно-мышечной системы был высоким только в 2006 г. – 9,1%, затем колеблется в пределах 3,7–4,5% в 2008–2009 гг., снижается до 4,0–3,3% в 2011–2012 гг.

Обращает на себя внимание, что удельный вес травм и других воздействий был низким – в пределах 1,9–4,6% в 2006–2009 гг. и резко увеличился в 2010–2012 гг. до 10,5–10,1%.

Таким образом, структура общей инвалидности по классам болезней у детей в Чеченской Республике

Таблица 2

Структура общей инвалидности по классам и нозологическим формам болезней у мальчиков в Чеченской Республике в 2006–2012 гг. (в %)

Класс болезней и нозологические формы	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Туберкулез	0,7	1,1	1,5	1,4	1,2	1,8	1,5
Новообразования	0,7	0,8	0,7	0,7	0,6	0,8	0,6
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	0,5	0,6	1,5	1,1	0,9	1,1	1,0
Психические расстройства и расстройства поведения	3,1	4,4	3,3	6,6	1,8	2,7	2,8
Из них:							
умственная отсталость	2,6	3,8	3,0	5,2	1,3	2,3	2,4
расстройства психологического развития	0,0	0,3	0,2	1,2	0,4	0,2	0,4
Болезни нервной системы	37,4	23,8	26,8	29,9	24,3	23,2	26,8
Из них:							
воспалительные болезни центральной нервной системы	3,0	4,2	8,8	8,3	6,7	6,1	6,9
церебральный паралич и другие паралитические синдромы	5,1	9,4	6,2	2,8	3,4	3,1	3,1
Болезни глаза и придаточного аппарата	12,4	13,6	15,8	18,8	15,1	15,8	12,5
Болезни уха и сосцевидного отростка	9,9	11,7	10,5	5,0	3,7	3,0	1,8
Болезни системы кровообращения	2,9	3,9	4,4	5,5	4,9	4,9	4,8
Болезни органов дыхания	4,5	7,9	6,5	8,6	8,8	11,4	12,5
Болезни органов пищеварения	1,5	6,0	5,6	4,3	4,1	3,1	3,0
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	8,4	3,3	3,6	4,4	3,6	4,0	3,8
Болезни мочеполовой системы	2,3	5,4	5,4	5,8	7,5	8,6	8,3
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	10,0	9,8	5,3	1,9	7,9	8,4	7,2
Из них:							
аномалии центральной нервной системы и органов чувств	1,3	0,6	1,2	0,4	1,5	1,5	1,3
аномалии системы кровообращения	3,4	4,5	2,0	0,4	2,1	2,1	1,9
хромосомные аномалии	0,1	0,2	0,1	0,3	0,6	0,4	0,2
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	0,0	0,8	0,1	0,2	1,9	1,4	1,3
Травмы, отравления и некоторые другие воздействия внешних причин	2,5	4,8	4,8	2,0	10,6	7,7	9,3
Прочие болезни	3,2	2,1	4,2	3,8	3,1	2,0	2,8
Всего...	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

незначительно меняется в динамике за 2006–2012 гг. (табл. 1)

Изучена структура общей инвалидности по классам болезней и нозологическим формам болезней в Чеченской Республике в 2006–2012 гг. с учетом пола.

В структуре общей инвалидности у мальчиков 1-е ранговое место занимают инвалиды вследствие болезней нервной системы с высоким удельным весом, который составляет 37,4% в 2006 г., колеблется в пределах 23,8–29,9% в 2007–2009 гг., снижается до 24,3–23,2% в 2010–2011 гг. и составляет 26,8% в 2012 г.

Инвалиды вследствие болезней глаза составляют 12,4–13,6% в 2006–2007 гг., удельный вес увеличива-

ется до 15,8–18,8% в 2008–2011 гг., уменьшается до 12,5 в 2012 г., и весь период наблюдения этот контингент инвалидов занимает 2-е ранговое место.

Удельный вес инвалидов вследствие болезней органов дыхания постоянно увеличивается с 4,5–7,9% в 2006–2007 гг. до 8,6–8,8% в 2009–2010 гг., до 11,4–12,5% в 2011–2012 гг., и этот контингент инвалидов занимает 3-е ранговое место в 2012 г.

Инвалиды вследствие травм и других внешних воздействий составляют всего 2,5–4,8% в 2006–2008 гг., но удельный вес увеличивается до 10,6% в 2010 г., а в 2011–2012 гг. снижается, составляя 7,7–9,3%, и выходит на 4-е ранговое место в 2012 г.

Структура общей инвалидности по классам и нозологическим формам болезней у девочек в Чеченской Республике в 2006–2012 гг. (в %)

Класс болезней и нозологические формы	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Туберкулез	0,7	0,8	1,5	1,3	1,4	1,8	1,6
Новообразования	0,4	0,5	0,6	0,8	0,6	0,6	0,3
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	0,6	0,7	1,4	1,4	0,9	1,0	0,8
Психические расстройства и расстройства поведения	2,3	2,7	2,1	4,2	1,6	1,9	2,3
Из них:							
умственная отсталость	1,9	2,3	1,9	3,3	1,2	1,5	1,8
расстройства психологического развития	0,0	0,0	0,3	0,3	0,3	0,2	0,3
Болезни нервной системы	35,0	22,9	25,0	28,9	22,9	21,7	24,9
Из них:							
воспалительные болезни центральной нервной системы	2,8	4,6	7,5	8,2	6,3	5,8	6,4
церебральный паралич и другие паралитические синдромы	5,2	8,8	5,9	2,4	2,7	2,7	2,5
Болезни глаза и придаточного аппарата	13,6	12,9	17,8	20,8	15,8	16,5	14,7
Болезни уха и сосцевидного отростка	10,6	14,3	10,9	4,3	3,3	2,6	1,6
Болезни системы кровообращения	3,5	4,6	4,6	4,9	5,2	4,8	5,0
Болезни органов дыхания	3,4	6,8	6,7	8,5	8,9	12,0	12,3
Болезни органов пищеварения	1,5	5,7	5,1	5,6	3,9	4,1	3,2
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	10,0	3,3	3,8	4,7	3,5	4,0	3,0
Болезни мочеполовой системы	2,3	8,1	6,2	7,2	7,8	8,1	7,9
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	11,3	9,5	5,7	1,6	8,7	7,8	7,3
Из них:							
аномалии центральной нервной системы и органов чувств	2,1	0,6	0,4	0,3	1,2	1,2	1,3
аномалии системы кровообращения	3,5	4,5	2,3	0,3	2,1	1,8	1,5
хромосомные аномалии	0,1	0,1	0,0	0,2	0,7	0,6	0,2
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	0,0	1,0	0,2	0,2	1,9	1,3	1,0
Травмы, отравления и некоторые другие воздействия внешних причин	1,2	4,2	4,4	1,6	10,5	8,8	10,8
Прочие болезни	3,6	2,0	4,0	4,0	3,1	3,0	3,3
Всего...	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Удельный вес инвалидов вследствие болезней мочеполовой системы низкий и составляет 2,3–5,8% в 2006–2009 гг., увеличивается до 7,5% в 2010 г. и дальше растет в 2011–2012 до 8,6–8,3% и занимает 5-е ранговое место в 2012 г.

Инвалиды вследствие врожденных аномалий составляют 10,0–9,8% в 2006–2007 гг., удельный вес снижается до 5,3–1,9% в 2008–2009 гг. и опять увеличивается до 7,9–8,4% в 2010–2011 гг., а в 2012 г. составляет 7,2%, занимая 6-е ранговое место.

Анализ инвалидности по другим классам выявил следующие особенности. Удельный вес инвалидов вследствие туберкулеза увеличивается с 0,7%

в 2006 г. до 1,5% в 2012 г. Удельный вес инвалидов вследствие новообразований колеблется в пределах 0,6–0,8%. Удельный вес инвалидов вследствие болезней эндокринной системы низкий, равен 0,5–0,6% в 2006–2007 гг. и незначительно увеличивается до 1,0–1,1% в 2011–2012 гг. Удельный вес инвалидов вследствие психических расстройств равен 3,1–4,4% в 2006–2007 гг., увеличивается до 6,6% в 2009 г., опять уменьшается до 2,7–2,8% в 2011–2012 гг. и не занимает первых ранговых мест. Обращает внимание, что удельный вес инвалидов вследствие болезней уха был высоким и составлял 9,9–11,7–10,5 в 2006–2008 гг., резко снижается до 3,7–3,0 в 2010–2011

гг. и еще больше в 2012 г. до 1,8%. Болезни системы кровообращения не занимают первых ранговых мест, удельный вес инвалидов колеблется в пределах 2,9–5,5% в исследуемый период. Удельный вес инвалидов вследствие болезней органов пищеварения постоянно колеблется, составляя 1,5% в 2006 г., увеличивается до 6,5–5,6% в 2007–2008 гг., а затем опять снижается до 4,3–4,1% в 2009–2010 гг. и дальше до 3,1–3,0% в 2011–2012 гг. Удельный вес инвалидов вследствие болезней костно-мышечной системы уменьшается с 8,4% в 2006 г. до 3,3–3,6% в 2007–2008 гг., составляет 4,0–3,8% в 2011–2012 гг. (табл. 2).

Изучена структура общей инвалидности по классам болезней у девочек. Анализ показал, что первые 6 ранговых мест занимают те же классы болезней, что у мальчиков.

Высокий удельный вес и 1-е ранговое место занимают инвалиды вследствие болезней нервной системы, удельный вес которых составляет 35,0% в 2006 г., снижается до 22,9–25,0% в 2007–2008 гг., до 22,9–21,7% в 2010–2011 гг., а в 2012 г. составляет 24,9%.

Инвалиды вследствие болезней глаза составляют 13,6–12,9% в 2006–2007 гг., их удельный вес увеличивается до 20,8% в 2009 г., но снижается до 16,5–14,7% в 2011–2012 гг. и занимает 2-е ранговое место.

Удельный вес инвалидов вследствие болезней органов дыхания увеличивается с 3,4–6,8% в 2006–2007 гг. до 8,5–8,9% в 2009–2010 гг., до 12,0–12,3% в 2012 г., и этот контингент инвалидов занимает 3-е ранговое место в 2012 г.

Инвалидов вследствие травм и других воздействий мало в первые годы наблюдения – 1,2–4,4% в 2006–2009 гг., но удельный вес инвалидов резко увеличивается до 10,5–10,8% в 2010–2012 гг., и они занимают 4-е ранговое место.

Удельный вес инвалидов вследствие болезней мочеполовой системы увеличивается с 2,3% в 2006 г., до 8,1% в 2007–2011 гг. и равен 7,9% в 2012 г., этот контингент занимает 5-е ранговое место в 2012 г.

Обращает внимание, что удельный вес инвалидов вследствие врожденных аномалий был высокий – 11,3 и 9,5% в 2006 и 2007 гг. соответственно, снижается до

7,8–7,3 в 2011–2012 гг. и занимает 6-е ранговое место в 2012 г.

Анализ инвалидности по другим классам болезней выявил следующие особенности. Удельный вес инвалидов вследствие туберкулеза увеличивается с 0,7–0,8% в 2006–2007 гг. до 1,8–1,6% в 2011–2012 гг. Удельный вес инвалидов вследствие новообразований колеблется в пределах 0,4–0,8% в 2006–2009 гг., снижается до 0,6–0,3% в 2011–2012 гг. Удельный вес инвалидов вследствие болезней эндокринной системы составляет 0,6–0,7% в 2006–2007 гг., уменьшается до 1,0–0,8% в 2011–2012 гг. Инвалидность вследствие психических расстройств составляет 2,3–2,7% в 2006–2007 гг., увеличивается до 4,2% в 2009 г., уменьшается с 1,9–2,3% в 2011–2012 гг.

Обращает внимание, что высокий удельный вес инвалидов вследствие болезней уха был в первые годы и составлял 10,6–14,3–10,9% в 2006–2008 гг., затем резко снизился до 4,3–3,3% в 2009–2010 гг. и еще больше в 2011–2012 гг. Удельный вес инвалидов вследствие болезней системы кровообращения составляет 3,5% в 2006 г., затем происходит колебание в пределах 4,6–5,2% в 2007–2010 гг., а в 2011–2012 гг. уровень составлял 4,8–5,0%. Удельный вес инвалидов вследствие болезней органов пищеварения низкий – равен 1,5% в 2006 г., увеличивается до 5,1–5,7% в 2007–2009 гг., но уменьшается до 4,1–3,2 в 2011–2012 гг. Удельный вес инвалидов вследствие болезней костно-мышечной системы был высокий только в 2006 г. и составил 10% затем резко снизился до 4–3% в 2011–2012 гг. (табл. 3).

Представленные данные свидетельствуют о том, что сохраняются те же закономерности структуры общей инвалидности у мальчиков и девочек.

В заключение следует отметить, что в структуре общей инвалидности по классам у детей в Чеченской Республике в последние годы преобладают инвалиды 6 классов болезней: нервной системы, глаз, органов дыхания, травмы, болезни мочеполовой системы и врожденные аномалии. Гендерные особенности не выявлены.

Поступила 11.03.14