(cc) BY

Бойко Юрий Павлович
д-р мед. наук, профессор, заведующий кафедрой
Лаврова Джульетта Ивановна
д-р мед. наук, профессор
ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия
последипломного образования» Минздрава России
г. Москва

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ И ИНВАЛИДНОСТЬ ВСЛЕДСТВИЕ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 0–14 ЛЕТ В РФ

Аннотация*: в данной статье определена оценка динамики психических расстройств и расстройств поведения у детей в возрасте от 0 до 14 лет за многолетний период. Автор приходит к выводу, что показатели первичной и общей заболеваемости детей при психических расстройствах и расстройствах поведения характеризуется как уменьшением числа больных, так и показателей на 100 тысяч детского населения: а инвалидность – увеличением интенсивного показателя на 10 тысяч детского населения.*

Ключевые слова*: дети, первичная заболеваемость, общая заболеваемость, инвалидность, психические расстройства, расстройства поведения.*

В последнее десятилетие отмечается негативная тенденция показателей соматического, физического и психического здоровья детского населения Российской Федерации. Растёт число детей с наследственными и врождёнными заболеваниями, повышается удельный вес детей, рождённых с травмами и патологией центральной нервной системы, прогрессирует рост хронических форм патологии, увеличивается частота осложнений вирусных и паразитарных заболеваний и, как следствие этого, увеличивается общее число детей-инвалидов, в том числе, и вследствие психических расстройств [1].

В работе проведен анализ показателей заболеваемости детского населения в возрасте от 0 до 14 лет включительно в Российской Федерации по материалам

Государственной статистики за 2000–2012 гг. [2]. Изучались показатели первичной и общей заболеваемости, абсолютные данные и в расчете на 100 тысяч детского населения, а показатели инвалидности – на 10 тысяч детского населения в возрасте до 18 лет. Исследование сплошное.

За исследуемый период (2000–2012 гг.) число детей с психическим расстройствами и расстройствами поведения, впервые взятых под наблюдение с диагнозом, установленным впервые в жизни, уменьшилось на 53,0% (от 47,2 тысяч человек в 2000 г. до 22,2 тысяч человек в 2012 г.), из них при психозах и состоянии слабоумия – на 24,0% (от 2,5 тысяч человек до 1,9 тысяч человек), из них с психическими расстройствами непсихотического характера – на 54,0% (от 22,2 тысяч человек до 10,2 тысяч человек), а с шизофренией число детей увеличилось на 72,2% (от 0,18 тысяч человек до 0,31 тысяч человек).

Эти же показатели первичной заболеваемости детей на 100 тысяч детского населения также характеризовались уменьшением на 45,3% (от 180,6 в 200 г. до 98,7 в 2012 г.), в том числе при психозах и состоянии слабоумия – на 13,4% (от 9,6 до 8,3), при шизофрении – на 22,2% (от 1,8 до 1,4), психических расстройствах непсихотического характера – на 47,2% (от 85,7 до 45,2), умственной отсталости – на 46,8% (от 84,9 до 45,2).

Кроме того, число обратившихся пациентов за консультативно-лечебной помощью уменьшилось на 11,2% (от 118,6 тысяч человек в 2000 г. до 105,3 тысяч человек в 2012 г.), а показатель на 100 тысяч детского населения за это же время увеличился на 3,1% (от 453,7 до 467,9).

Число пациентов, состоящих на учете на конец года по поводу психических расстройств и расстройств поведения за исследуемый период также характеризовалось уменьшением на 42,6% (от 326,4 тысяч человек в 2000 г. до 187,5 тысяч человек в 2012 г.), в том числе при психозах и слабоумии – на 12,4% (от 19,3 тысяч человек до 16,9 тысяч человек), при расстройствах непсихотического характера – на 40,2% (от 122,5 тысяч человек до 73,3 тысяч человек), умственной отсталости – на 44,2% (от 174,5 тысяч человек до 97,3

тысяч человек) и лишь при шизофрении отмечается увеличение число больных на 9,4% (от 3,2 тысяч человек до 3,5 тысяч человек).

Эти же показатели в расчете на 100 тысяч детского населения характеризуются следующим: отмечается уменьшения показателя при всех психических расстройствах на 35,6% (от 1275,7 в 2000 г. до 821,6 в 2012 г.), а также при психозах и состоянии слабоумия – на 1,6% (от 75,4 до 74,2), при расстройствах непсихотического характера – на 38,0% (от 517,9 до 321,1), умственной отсталости – на 37,5% (от 682,0 до 426,3) и увеличение показателя лишь при шизофрении на % (от 12,7 до 15,2).

Кроме того, отмечается увеличение числа больных, обратившихся за консультативно-лечебной помощью на конец года на 7,7% (от 391,0 тысяч человек в 2000 г. до 421,4 тысяч человек в 2012 г.), а также увеличение этого показателя на 100 тысяч детского населения при данной патологии на 20,9% (от 1527,2 в 2000 г. до 1847,0 в 2012 г.).

Таким образом, анализ первичной и общей заболеваемости детей в возрасте от 0 до 14 лет свидетельствует об уменьшении числа больных с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе и показателей заболеваемости на 100 тысяч детского население при данной патологии, что, по мнению специалистов [3], обусловлено, прежде всего сокращением числа специализированных учреждений и снижением доступностью психиатрической помощи. Лишь при шизофрении отмечается увеличения числа больных, также лиц, обращающихся за консультативно-лечебной помощью.

За период 2000–2012 гг. общее число детей-инвалидов в возрасте 0–17 лет (с учетом принятого в РФ порядка освидетельствования детей для установления им инвалидности) с психическими расстройствами и расстройствами поведения увеличилось на 22,6% (от 104,4 тысяч человек в 2000 г. до 128,0 тысяч человек в 2012 г.). Уровень инвалидности на 10 тысяч детского населения при психических расстройствах и расстройствах поведения также увеличился на 28,8% (от 37,2 в 2000 г. до 47,9 в 2012 г.).

Первичный выход на инвалидность за 2001 – 2014 гг. в целом по РФ характеризовался уменьшением абсолютного числа детей, признанных впервые инвалидами, на 10,3% (от 18,5 тысяч человек в 2001 г. до 16,6 тысяч человек в 2014 г.) и увеличением интенсивного показателя на 10 тысяч детского населения за эти же годы по данной патологии на 5,1% (от 5,8 до 6,1), причем в ряде субъектов РФ первичная инвалидность с учетом уровня инвалидности по данного заболеванию на 10 тысяч детского населения занимает первое место в структуре инвалидности у детей (Амурская обл. – 1,7, Нижегородская обл. – 12,2, Курская обл. – 11,5, Алтайский край – 11,1, Ненецкий АО – 10,7 и др.).

Динамика показателей заболеваемости и инвалидности у детей вследствие психических расстройств и расстройств поведения может служить основой для оценки состояния психического здоровья подрастающего поколения и принятия необходимых мер по совершенствованию деятельности соответствующих служб.

Список литературы

1. Менделевич Б.Д. Заболеваемость психическими расстройствами и расстройствами поведения детского населения Российской Федерации // Электронный журнал: Социальные аспекты здоровья населения. – 2009. – №3.

2. Социально значимые заболевания населения России в 2013 г. Статистические материалы. – М., 2014. – 71 с.

3. Чуркин А.А. Распространенность психических расстройств в населении РФ в 2011 г. Аналитический обзор / А.А. Чуркин [и др.]. – М., 2014. – 43 с.