

Бойко Юрий Павлович

д-р мед. наук, профессор, заведующий кафедрой

Лаврова Джульетта Ивановна

д-р мед наук, профессор

ФГБОУ ДПО «Российская медицинская

академия непрерывного профессионального

образования» Минздрава России

г. Москва

ИНВАЛИДНОСТЬ ВСЛЕДСТВИЕ БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ У ВЗРОСЛОГО И ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ РОССИИ

***Аннотация:** в данной работе проведено изучение динамики инвалидности вследствие болезней системы кровообращения у взрослых и детей за период 2006–2015 гг., характеризующийся значительным уменьшением числа инвалидов среди взрослого населения и небольшим уменьшением – у детей.*

***Ключевые слова:** инвалидность, первичная, повторная, болезни системы кровообращения, взрослые, дети.*

Начиная с середины XX века основными причинами смерти населения всех стран мира с высокими, средними уровнями доходов, а в настоящее время и многих стран с низкими уровнями доходов, являются неинфекционные заболевания, среди которых лидирующее место занимают болезни системы кровообращения [1]. В структуре первичной инвалидности в России они занимают первое место, составляя до 50% в общем контингенте инвалидов [2].

В работе проанализированы показатели первичной и повторной инвалидности вследствие болезней системы кровообращения у взрослых и детей за 2002–2015 гг. Изучались показатели: абсолютное число инвалидов, уровень инвалидности на 10 тыс. соответствующего населения; возраст и тяжесть инвалидности. Исследование сплошное.

Общее число впервые признанных инвалидами вследствие болезней системы кровообращения среди взрослого населения России за анализируемый период уменьшилось в 3,4 раза (от 754573 человек в 2006 г. до 221316 человек в 2015 г.), а уровень инвалидности на 10 тысяч взрослого населения снизился в 3,5 раза (от 65,7 в 2006 г. до 18,8 в 2015 г.).

Число инвалидов молодого возраста (до 44 лет) также уменьшилось в 2,2 раза (от 33235 человек в 2006 г. до 15153 человек в 2015 г.), а уровень инвалидности – в 2,0 раза (от 5,1 в 2006 г. до 2,6 в 2015 г.); число инвалидов молодого возраста в общей структуре инвалидности взрослого населения за исследуемые годы колебалось от 4,4% в 2006 г. до 6,8% в 2015 г.

Число инвалидов среднего возраста (45–54 лет женщины, 45–59 лет мужчины) также уменьшилось на 50,7% (от 137349 человек в 2006 г. до 67708 человек в 2015 г.), а уровень инвалидности – на 58,8% (от 66,1 в 2006 г. до 27,2 в 2015 г.); число инвалидов среднего возраста в общей структуре инвалидности взрослого населения за исследуемые годы колебалось от 18,2% в 2006 г. до 30,6% в 2015 г.

Число инвалидов пожилого возраста (55 лет и старше для женщин и 60 лет и старше для мужчин) также уменьшилось в 4,2 раза (от 584059 человек в 2006 г. до 138455 человек в 2015 г.), а уровень инвалидности – в 5,1 раза (от 200,6 в 2006 г. до 39,4 в 2015 г.); число инвалидов пожилого возраста в общей структуре инвалидности взрослого населения за исследуемые годы колебалось от 77,4% в 2006 г. до 62,6% в 2015 г.

Таким образом, за исследуемый период отмечается резкое уменьшение числа инвалидов вследствие болезней системы кровообращения и увеличение в структуре инвалидности лиц молодого и среднего возраста.

Анализ показателей инвалидности с учетом тяжести инвалидности по группам показал следующее. Число инвалидов 1 группы за исследуемый период уменьшилось на 29,2% (от 47611 человек в 2006 г. до 33699 человек в 2015 г.), показатель на 10 тысяч населения – также снизился на 29,3% (от 4,1 в 2006 г. до

2,9 в 2015 г.); число инвалидов 1 группы в структуре первичной инвалидности составляло от 6,3% в 2006 г. до 15,2% в 2015 г.

Число инвалидов со 2 группой инвалидности уменьшилось в 6.1 раза (от 441910 человек в 2006 г. до 71709 человек в 2015 г.), также уменьшился уровень инвалидности в 6,3 раза (от 38,5 в 2006 г. до 6,1 в 2015 г.); число инвалидов 2 группы в структуре первичной инвалидности составляли от 58,6% в 2006 г. до 32,4% в 2015 г.

Число инвалидов 3 группы уменьшилось на 56,3% (от 265152 человек в 2006 г. до 115908 человек в 2015 г.), уровень инвалидности уменьшился на 57,6% (от 23,1 в 2006 г. до 9,8 в 2015 г.); число инвалидов 3 группы в структуре инвалидности увеличилось от 35,1% до 52,4%.

Таким образом, среди первичных инвалидов вследствие болезней системы кровообращения преобладали инвалиды пожилого возраста и инвалиды 2 группы, и их число резко уменьшилось за исследуемый период.

Общее число повторно признанных инвалидами среди взрослого населения за анализируемый период уменьшилось на 34,2% (от 672543 человек в 2006 г. до 442644 человек в 2015 г.), а уровень инвалидности на 10 тысяч взрослого населения уменьшился на 36,0% (от 58,6 в 2006 г. до 37,5 в 2015 г.).

Число инвалидов молодого возраста также уменьшилось в 3,0 раза (от 98919 человек в 2006 г. до 32381 человек в 2015 г.), а уровень инвалидности – в 2,7 раза (от 15,2 в 2006 г. до 5,6 в 2015 г.); число инвалидов молодого возраста в общей структуре повторной инвалидности взрослого населения за исследуемые годы колебалось от 14,7% в 2006 г. до 7,3% в 2015 г.

Число инвалидов среднего возраста также уменьшилось на 63,7% (от 462560 человек в 2006 г. до 172583 человек в 2015 г.), а уровень инвалидности – на 68,8% (от 222,6 в 2006 г. до 69,4 в 2015 г.); число инвалидов среднего возраста в общей структуре инвалидности взрослого населения за исследуемые годы колебалось от 68,8% в 2006 г. до 39,0% в 2015 г.

Число инвалидов пожилого возраста увеличилось на 114,6% (от 110764 человек в 2006 г. до 237680 человек в 2015 г.), а уровень инвалидности увеличился

на 77,4% (от 38,1 в 2006 г. до 67,6 в 2015 г.); число инвалидов пожилого возраста в общей структуре инвалидности взрослого населения за исследуемые годы колебалось от 16,5% в 2006 г. до 53,7% в 2015 г.

Таким образом, среди повторных инвалидов вследствие болезней системы кровообращения преобладали инвалиды среднего возраста, число инвалидов пенсионного возраста характеризовалось выраженным увеличением. за исследуемый период.

Анализ показателей повторной инвалидности с учетом групп инвалидности показал следующее. Число инвалидов 1 группы за исследуемый период увеличилось на 16,4% (от 45318 человек в 2006 г. до 52743 человек в 2015 г.), показатель на 10 тысяч населения – также увеличился на 23,1% (от 3,9 в 2006 г. до 4,8 в 2015 г.), число инвалидов 1 группы в структуре повторной инвалидности составляло от 6,7% в 2006 г. до 11,9% в 2015 г.

Число инвалидов со 2 группой инвалидности уменьшилось на 61,6% (от 370597 человек в 2006 г. до 142185 человек в 2015 г.), также уменьшился уровень инвалидности в 2,7 раза (от 32,3 в 2006 г. до 12,1 в 2015 г.), число инвалидов 2 группы в структуре повторной инвалидности составляло от 55,1% в 2006 г. до 32,1% в 2015 г.

Число инвалидов 3 группы уменьшилось незначительно на 3,4% (от 256328 человек в 2006 г. до 247716 человек в 2015 г.), уровень инвалидности уменьшился на 5,8% (от 22,3 в 2006 г. до 21,0 в 2015 г.), число инвалидов 3 группы в структуре инвалидности увеличилось от 38,1% до 56,0%.

Таким образом, среди повторно признанных инвалидами вследствие болезней органов кровообращения преобладали инвалиды среднего возраста и инвалиды 2 группы; общее их число увеличилось за исследуемый период в пенсионном возрасте и в контингенте инвалидов 1 группы.

Первичная инвалидность у детей вследствие болезней системы кровообращения характеризуется небольшим числом заболевших и уменьшением их числа за анализируемый период на 20,4% (от 1299 человек в 2006 г. до 1034 человек в 2015 г.). в 2015 г. Дети по возрасту распределились следующим образом: дети в

возрасте 0–3 лет составляли 38,0%, их число за анализируемый период увеличилось на 91,7% (от 205 человек в 2006 г. до 393 человек в 2015 г.). Дети в возрасте 4–7 лет в 2015 г составляли 24,7%, их число увеличилось на 13,8% (от 224 человек в 2006 г. до 255 человек в 2015 г.). Дети в возрасте 8–14 лет составляли 27,2%, их число уменьшилось на 47,9% (от 539 человек в 2006 г. до 281 человека в 2015 г.). Число инвалидов в возрасте 15 лет и старше – также уменьшилось на 68,2% (от 331 человек в 2006 г. до 105 человек в 2015 г.).

Таким образом, первичная инвалидность у детей характеризуется уменьшением общего числа инвалидов, но увеличением инвалидов ранних детских возрастов.

Повторная инвалидность у детей вследствие болезней системы кровообращения характеризуется небольшим увеличением числа инвалидов на 2,9% (от 4223 человек в 2006 г. до 4347 человек в 2015 г.). Число детей в возрасте 0–3 лет за анализируемый период составляло в 2015 г. 11,7% и оно увеличилось на 34,7% (от 309 человек в 2006 г. до 509 человек в 2015 г.). Число детей в возрасте 4–7 лет в 2015 г. составляло 27,6% и оно увеличилось на 95,6% (от 613 человек в 2006 г. до 1199 человек в 2015 г.). Число детей в возрасте 8–14 лет составляло 48,3% и оно также увеличилось на 9,3% (от 1920 человек в 2006 г. до 2098 человек в 2015 г.). Число детей 15 лет и старше в 2015 г. составляло 12,4% и оно уменьшилось на 60,8% (от 1381 человек в 2006 г. до 541 человека в 2015 г.). Таким образом, повторная инвалидность у детей характеризовалась небольшим увеличением их общего числа и уменьшением лишь инвалидов в возрасте 15 лет и старше.

В заключение следует отметить, что первичная инвалидность взрослого населения характеризуется значительным уменьшением числа инвалидов и преобладанием инвалидов молодого и среднего возраста. Число инвалидов при повторном освидетельствовании характеризуется также их снижением и увеличение лиц пенсионного возраста. Среди детей отмечается незначительное умень-

шение первичных инвалидов, и увеличение инвалидов ранних возрастов; повторные инвалиды характеризуются увеличением, но уменьшением инвалидов в возрасте 15 лет и старше.

Выявленная динамика инвалидности у взрослых и детей следует расценивать как негативную, что требует тщательного изучения каждого конкретного случая снижения показателя инвалидности у больных с патологией системы кровообращения.

Список литературы

1. Оганов Р.Г. Демографические тенденции в Российской Федерации: вклад болезней системы кровообращения / Р.Г. Оганов, Г.Я. Масленникова // Кардиоваскулярная терапия и профилактика – 2012. – №11 (1). – С. 5–1.
2. Дымочка М.А. Анализ результатов первичного и повторного освидетельствования взрослого населения Российской Федерации в бюро медико-социальной экспертизы в 2013–2015 гг. / М.А. Дымочка, Л.П. Грищина // Медико-социальные проблемы инвалидности. – 2016. – №3. – С. 80–85.