

Левкин Владимир Геннадьевич

соискатель, врач по МСЭ

ФКУ «ГБ МСЭ по г. Москве»

г. Москва

Калачева Жанна Михайловна

соискатель, врач по МСЭ

ФКУ «ГБ МСЭ по г. Москве»

г. Москва

Научный руководитель

Запарий Наталья Сергеевна

д-р, заведующая учебно-организационным отделом

ФГБУ «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы»

г. Москва

**ИНТЕНСИВНОСТЬ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ
ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ЛЕГКИХ СРЕДИ
ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В Г. МОСКВЕ ЗА 2014–2019 ГГ.**

Аннотация: в статье представлен анализ первичной инвалидности вследствие злокачественных новообразований легких среди взрослого населения за 2014–2019 гг., который выявил, что: отмечается увеличение числа лиц первично признанных инвалидами, рост их удельного веса в структуре ВПИ вследствие злокачественных новообразований; увеличение уровня первичной инвалидности данного контингента инвалидов; преобладают инвалиды старше трудоспособного возраста с тенденцией увеличения их удельного веса и уровня первичной инвалидности, снижение удельного веса инвалидов молодого и среднего возрастов и их уровня инвалидности; в структуре лидирующие позиции занимают инвалиды всех злокачественных новообразований бронхов и легких с преимущественной локализацией в верхних и нижних долях; преобладают инвалиды I группы с тенденцией увеличения их удельного веса в структуре ВПИ.

Ключевые слова: злокачественные новообразования легкого, первичная инвалидность, структура, уровень, возрастные категории, группы инвалидности.

Инвалидность важнейший критерий здоровья населения. По данным международного агентства по изучению рака (МАИР) в мире ежегодно диагностируются около 1 млн новых случаев рака легких, что составляет 12% от числа выявленных злокачественных новообразований. [1, 2, 5, 6].

В России рак легкого занимает первое место в структуре заболеваемости населения злокачественными новообразованиями (15%) и смертности (21%). Особый интерес представляет анализ первичной инвалидности всех злокачественных новообразований легких по возрастным категориям, тяжести инвалидности. Данные показатели позволяют разрабатывать эффективные, современные подходы к профилактике заболеваемости и новых злокачественных новообразований [1, 3, 4].

Цель исследования: изучить структуру, динамику первичной инвалидности вследствие злокачественных новообразований легких среди взрослого населения г. Москвы за 2014–2019 гг.

Материалы и методы: Исследование сплошное. Объем исследования: контингент лиц из числа взрослого населения г. Москвы первично признанных инвалидами вследствие злокачественных новообразований легких в бюро медико-социальной экспертизы.

Источники информации: электронная базы данных ЕАВИИАС МСЭ, формы государственного статистического наблюдения №7–Собес. Методы исследования: выкопировка данных, описательная статистика (абсолютный, экстенсивный, интенсивный показатели, показатели достоверности, средний ошибки), аналитический анализ. Период обследования: 2014–2019 гг.

Злокачественные новообразования в структуре первичной инвалидности взрослого населения г. Москвы в 2014 году составляли 22,1%, в 2015 году – 25,3%, в 2016 году – 28,2%, в 2017 году – 29,5%, в 2018 году – 30,8%, в 2019 году – 34,6%. В структуре впервые признанных инвалидами (ВПИО от этих причин злокачественные новообразования легких по г. Москве составляли в 2014 году 6,5%, в 2015 году – 6,4%, в 2016 году – 5,9%, в 2017 году – 6,7%, в 2018 году – 6,0%, в 2019г – 6,3%.

Число лиц ВПИ всех злокачественных новообразований легких в 2014 году составляло 854 человека, в динамике их число увеличивается до 971 человек в 2015 году (темп роста +13,7%), в 2016 году их число составляло 993 человека (+2,3%), в 2017 году 1060 человек (+ 6,7%), в 2018 году (-11%), в 2019 году – 1006 человек (+5,9%). Абсолютное число ВПИ за 2014–2019 гг. составляло 5834 человека, в среднем 972 человека в год. Их доля в общем количестве инвалидов вследствие злокачественных новообразований легких в динамике имела тенденцию уменьшения от 59,5% до 49,9%, в среднем составляло 54,3%. Уровень первичной инвалидности в 2014 году составляло $0,82 \pm 0,01$ на 10 тысяч взрослого населения, в динамике отмечается его рост до $1,0 \pm 0,09$ в 2017 году, в 2018 году равнялся $0,89 \pm 0,01$, в 2019 году – $0,94 \pm 0,007$, в среднем за 2014–2019 годы составляло $0,92 \pm 0,009$ на 10 тысяч взрослого населения (табл. 1).

Таблица 1

Динамика числа лиц, впервые признанных инвалидами среди взрослого населения вследствие рака легких с учетом возрастных групп в г. Москве за 2014–2019гг. (абс. число, %, на 10 тыс., $M \pm m$)

Годы	Всего ВПИ			Возрастные группы								
				18–44 лет			45–54 лет женщины 45–59 лет мужчины			55 лет и > женщины 60 лет и > мужчины		
	абс. число	уд. вес	уро- вень	абс. число	уд. вес	уро- вень	абс. число	уд. вес	уро- вень	абс. число	уд. вес	уро- вень
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
2014	854	54,2	$0,82 \pm 0,01$	50	5,8	$0,10 \pm 0,04$	291	34,1	$1,34 \pm 0,20$	513	60,1	$1,64 \pm 0,16$
2015	971	59,5	$0,93 \pm 0,008$	52	5,3	$0,10 \pm 0,04$	327	33,7	$1,51 \pm 0,20$	592	61,0	$1,90 \pm 0,16$
2016	993	56,7	$0,94 \pm 0,09$	56	5,7	$0,11 \pm 0,04$	343	64,5	$1,57 \pm 0,20$	594	59,8	$1,84 \pm 0,16$

2017	1060	54,1	1,0 ± 0,09	43	4,1	0,09 ± 0,04	346	32,6	1,59 ± 0,20	671	63,3	2,03 ± 0,15
------	------	------	---------------	----	-----	-------------------	-----	------	-------------------	-----	------	----------------

Окончание таблицы 1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
2018	950	49,9	0,89 ± 0,01	48	5,1	0,10 ± 0,04	286	30,1	1,31 ± 0,26	616	64,8	1,81 ± 0,16
2019	1006	51,3	0,94 ± 0,007	38	3,8	0,08 ± 0,06	270	26,8	1,23 ± 0,20	698	69,4	2,0 ± 0,15
Сред- нее значе- ние	972	54,3	0,92 ± 0,009	48	5,0	0,10 ± 0,04	311	31,9	1,43 ± 0,20	614	63,1	1,87 ± 0,16

Изучение структуры первичной инвалидности вследствие злокачественных новообразований легких с учетом локализации показало, что наибольший удельный вес в этом контингенте инвалидов составляли инвалидов вследствие злокачественных новообразований бронхов и легкого, их число в динамике уменьшилось от 697 человек в 2014 году до 347 человек в 2019 году (уменьшение в 2.0 раза), их удельный вес уменьшился от 81,6% до 34,5%, в среднем составляло 51,7% (табл. 2).

Таблица 2

Структура впервые признанных инвалидами вследствие рака легких среди взрослого населения в г. Москве с учетом локализации ЗНО за 2014–2019гг. (абс. число, %)

Структура локализации злокачественного новообразования	Код	Годы													
		2014		2015		2016		2017		2018		2019		Среднее значение	
		абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%
Всего:		854	100	971	100	993	100	1060	100	950	100	1006	100	972	100
Злокачественное новообразование бронхов и легкого	С-34	697	81,6	591	60,8	553	55,7	472	44,5	357	37,6	347	34,5	503	51,7
Злокачественное новообразование главных бронхов	С-34.0	8	0,9	19	1,9	13	1,3	16	1,6	25	2,5	19	1,9	17	1,7
Злокачественное новообразование верхней доли, бронхов или легкого	С-34.1	83	9,7	172	17,7	173	17,4	248	23,4	260	27,4	131	31,1	208	21,4
Злокачественное новообразование вредней доли, бронхов или легкого	С-34.2	5	0,7	12	1,4	27	2,7	37	3,5	41	4,3	29	2,9	25	2,6
Злокачественное новообразование нижней доли, бронхов или легкого	С-34.3	25	2,9	97	9,9	100	10,1	127	12,0	145	15,3	145	14,4	107	11,0
Злокачественное новообразование поражение бронхов или легкого, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций	С-34.8	13	1,5	22	2,3	55	5,5	74	6,9	72	7,6	107	10,6	58	5,9
Бронхов или легкого неуточненной локализации	С-34.9	23	2,7	58	6,0	72	7,3	86	8,1	50	5,3	46	4,6	56	5,7

Пятое место занимают инвалиды вследствие злокачественных новообразований бронхов или легкого не уточненной локализации. Их число в динамике увеличивалось от 23 до 43 человек (в 2 раза). Удельный вес данной категории инвалидов увеличивается от 2,7% до 8,1%, в среднем составляло 5,7%. Наименьший удельный вес составляли инвалиды вследствие злокачественных новообразований с локализацией в средних долях легких и злокачественных новообразований главных бронхов. Их число также в динамике увеличивалось от 5 до 41 человека и от 8 до 25 человек соответственно, в среднем 25 и 17 человек в год. Их доля в среднем составляла 2,6% и 1,7% соответственно.

Проведенный анализ структуры первичной инвалидности вследствие злокачественных новообразований легких по возрастным категориям показал, что наибольший удельный вес составляли инвалиды старше трудоспособного возраста (55 лет и более для женщин, и 60 лет и более для мужчин). В динамике их удельный вес характеризовался тенденцией увеличения от 60,1% в 2014 году до 69,4% в 2019 году, в среднем составлял 63,1%. Их число увеличивалось от 513 человек в 2014 году до 698 человек в 2019 году (темп роста +54%) абсолютное их число составляло 3684 человека, в среднем 614 человек в год. Уровень первичной инвалидности данного контингента инвалидов регистрировался с тенденцией роста от $1,64 \pm 0,16$ до $2,0 \pm 0,15$, в среднем составляло $1,87 \pm 0,16$ на 10 тысяч соответствующего населения населения. Второе ранговое место занимают инвалиды среднего возраста (45–54 лет – женщины, 45–59 лет – мужчины). Их число в динамике имело колебания от 346 человек до 270 человек, за период составляло 1863 человека в среднем 311 человек в год. Их доля за 2014–2019 гг. имела тенденцию уменьшения от 34,1% до 26,8% в среднем составляла 31,9%, что в 2,4 раза меньше экстенсивного показателя среди лиц старше трудоспособного возраста ($p < 0,05$). Уровень первичной инвалидности среди лиц данной возрастной группы имела тенденцию к росту от $1,34 \pm 0,20$ в 2014 году до $1,59 \pm 0,20$ в 2017 году, с последующим снижением до $1,23 \pm 0,20$ в 2019 году, в среднем составляла $1,43 \pm 0,20$ на 10 тысяч соответствующего населения, что ниже интенсивного показателя среди лиц старше трудоспособного возраста ($p < 0,05\%$).

Наименьший удельный вес в структуре ВПИ от этих причин составляют инвалиды молодого возраста (18–44 года). Их доля в динамике регистрировалась с уменьшением от 5,8% до 3,8%, в среднем составляла 5,0%. Абсолютное число в ВПИ составляла 287 человек, в среднем 48 человек за год. Уровень первичной инвалидности среди лиц в возрасте 18–44 года имел колебания от $0,11 \pm 0,01$ до $0,08 \pm 0,06$, в среднем составлял $0,10 \pm 0,04$ на 10 тысяч соответствующего населения, что ниже интенсивного показателя среди лиц старшего и старше нетрудоспособного возраста ($p < 0,05$).

Изучение структуры контингента ВПИ вследствие злокачественных новообразований легких по тяжести инвалидности выявлено преобладание инвалидов I группы. Динамика их удельного веса регистрируется с тенденцией уменьшения от 53,7% в 2014 году до 43,0% в 2017 году, с тенденцией увеличения до 48,2% в 2018 году и уменьшением до 46,5% в 2019 году, в среднем за исследуемый период составила 47,9% (табл. 3).

Таблица 3

Динамика числа лиц, впервые признанных инвалидами среди взрослого населения вследствие рака легких с групп инвалидности в г. Москве за 2014–2019гг.

(абс. число, %, на 10 тыс., $M \pm m$)

Годы	Всего ВПИ			Группа инвалидности								
				I			II			III		
	абс. число	уд. вес	уровень	абс. число	уд. вес	уровень	абс. число	уд. вес	уровень	абс. число	уд. вес	уровень
2014	854	54,2	$0,082 \pm 0,01$	457	53,7	$0,44 \pm 0,02$	310	36,3	$0,30 \pm 0,03$	87	10,0	$0,08 \pm 0,03$
2015	971	59,5	$0,93 \pm 0,008$	497	51,2	$0,48 \pm 0,02$	364	37,5	$0,35 \pm 0,03$	110	11,3	$0,11 \pm 0,03$
2016	993	56,7	$0,94 \pm 0,09$	462	46,5	$0,45 \pm 0,02$	391	39,4	$0,38 \pm 0,02$	140	14,1	$0,14 \pm 0,03$
2017	1060	54,1	$1,0 \pm 0,09$	450	46,0	$0,44 \pm 0,02$	448	42,3	$0,43 \pm 0,02$	156	14,7	$0,15 \pm 0,03$

2018	950	49,9	0,89 ± 0,01	458	48,2	0,44 ± 0,02	342	36,0	0,33 ± 0,03	150	15,8	0,14 ± 0,03
2019	1006	51,3	0,94 ± 0,007	468	46,5	0,46 ± 0,02	389	38,7	0,38 ± 0,02	149	14,8	0,15 ± 0,03
Сред- нее зна- чение	972	54,3	0,92 ± 0,009	466	47,9	0,45± 0,02	374	38,5	0,36 ± 0,02	132	13,6	0,13 ± 0,03

Абсолютное их число составило 2738 человек, в среднем 466 человек за год.

Уровень первичной инвалидности I группы имел колебания в границах от 0,44±0,02 до 0,48±0,02, в среднем составлял 0,45±0,02 на 10 тысяч взрослого населения.

Второе место занимают инвалиды II группы. Их численность варьировала от 310 до 448 человек, в целом составляло 2244 человека, в среднем 374 человека в год. Доля инвалидов II группы регистрировалась от 36,3% до 42,3% за исследуемый период, в среднем составляла 38,5%, что ниже экстенсивного показателя инвалидности I группы ($p < 0,05$). Уровень первичной инвалидности II группы имел тенденцию к росту от 0,30±0,03 в 2014 году до 0,43±0,02 в 2017 году со снижением до 0,33±0,03 в 2018 году и ростом до 0,38±0,02 в 2019 году. Среднестатистический интенсивный показатель равнялся 0,36±0,02, что ниже интенсивного показателя I группы ($p < 0,05$).

Наименьшую долю в структуре ВПИ составляли инвалиды III группы. Их удельный вес имел тенденцию к увеличению от 10,0% до 15,8%, в среднем составлял 13,6%. Абсолютное число инвалидов III группы составляли 792 человека, в среднем 132 человека в год. Уровень первичной инвалидности III группы характеризовался тенденцией роста от 0,08±0,02 до 0,15±0,03, в среднем составлял 0,13± 0,03 на 10 тысяч населения, что значительно ниже показателей инвалидности I и II групп ($p < 0,05$).

Заключение. Результаты анализа первичной инвалидности вследствие злокачественных новообразований легких среди взрослого населения г. Москвы за 2014–2019 гг. выявили, что:

– отмечается увеличение числа лиц, первично признанных инвалидами, рост их удельного веса в структуре впервые признанных инвалидами вследствие злокачественных новообразований;

– увеличение уровня первичной инвалидности данного контингента инвалидов;

– преобладают инвалиды старше трудоспособного возраста с тенденцией увеличения их удельного веса и уровня первичной инвалидности, снижение удельного веса инвалидов молодого и среднего возрастов и их уровня инвалидности;

– в структуре лидирующие позиции занимают инвалиды всех злокачественных новообразований бронхов и легких с преимущественной локализацией в верхних и нижних долях;

– преобладают инвалиды I группы с тенденцией увеличения их удельного веса в структуре ВПИ.

Список литературы

1. Осадчих А.И. Проблемы инвалидности в России. Состояние и перспективы / А.И. Осадчих, С.Н. Пузин, Д.Р. Лаврова [и др.]. – М., «Медицина», 2012 – с. 365.

2. Когония Л.М. Анализ заболеваемости злокачественных новообразований в САО и СЗАО Москвы / Л.М. Когония // Социальные аспекты здоровья населения [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://vestnik.mednet.ru/>

3. Клейменова Н.В. Анализ первичной инвалидности взрослого населения вследствие злокачественных новообразований за 2008–2010 гг. в Челябинской области / Клейменова Н.В., Мельник Е.В. // Медико-социальные проблемы инвалидности. – 2011. – №4. – С. 73–77.

4. Закарий С.П. Характеристика первичной инвалидности вследствие злокачественных новообразований взрослого населения в северных районах Омской области за 2010–2012гг / С.П. Закарий, А.К. Иванников // Омский научный вестник. – 2013. – №2. – с. 5–7.

5. World Health Organization, World Bank, World Report on Disability. Geneva. – WHO, 2011.

6. Сафонов И.П. Анализ заболевания раком легких в Красноярском крае/ И.П. Сафонов, Р.А. Зубков, А.А. Модестов [и др.] // Российский онкологический журнал. – 2015. – №6. – с. 38–41.