

***Запарий Наталья Сергеевна***

д-р мед. наук, заведующая учебно-организационным отделом  
ФГБУ «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы»  
г. Москва

***Асриян Артем Юрьевич***

аспирант  
ФГБУ «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы»  
г. Москва

***Лецкая Ольга Александровна***

канд. мед. наук, заместитель руководителя по экспертной работе,  
врач по медико-социальной экспертизе  
ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы  
по г. Москве» Министерства труда и социальной защиты РФ  
г. Москва

DOI 10.21661/r-559277

**ОСНОВНЫЕ ТЕНДЕНЦИИ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ  
ВСЛЕДСТВИЕ БОЛЕЗНЕЙ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ СРЕДИ  
ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ Г. МОСКВЫ И ЦЕНТРАЛЬНОГО  
ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА В ДИНАМИКЕ ЗА 2017-2021 ГГ.**

*Аннотация:* в статье представлены особенности формирования первичной инвалидности вследствие болезней эндокринной системы взрослого населения г. Москвы за 2017–2021 гг. В результате исследования выявлено, что в динамике отмечалось тенденция снижения уровня первичной инвалидности вследствие болезней эндокринной системы; в структуре впервые признанных инвалидами преобладали инвалиды старше трудоспособного возраста; уровень первичной инвалидности данного контингента инвалидов в динамике регистрировался с тенденцией снижения, но был ниже, чем в Центральном ФО; по тяжести инвалидности преобладали инвалиды III группы во всех возрастных группах, наименьшую долю составляли инвалиды I группы; уровень первичной

инвалидности III группы имел тенденцию к снижению и был ниже, чем в Центральном федеральном округе.

**Ключевые слова:** болезни эндокринной системы, взрослое население, возрастные группы, уровень, группы инвалидности, структура.

Болезни эндокринной системы продолжают оставаться актуальной проблемой в системе здравоохранения. Серьезную обеспокоенность вызывает то, что болезни эндокринной системы характеризуются высокой распространенностью, тенденцией к росту, а также медицинской, социальной и экономической значимостью [1]. По данным Бочаровой 2021 г. общая заболеваемость взрослого населения болезнями эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (E00-E89) в г. Москве отмечается с ростом от 6664,6 случаев на 100 тыс. населения в 2016 году до 7669,5 случаев на 100 тыс. населения в 2020 году [2]. Это свидетельствует о том, что патология эндокринной системы является одной из основных причин временной утраты трудоспособности и инвалидности [3, 4, 5,6,7,8].

**Цель исследования:** Изучение динамики показателей и структуры первичной инвалидности среди взрослого населения вследствие болезней эндокринной системы в г. Москве в сравнении с показателями по Центральному федеральному округу с учетом возрастных групп и тяжести инвалидности за 2017–2021 гг.

**Материалы и методы:** Исследование сплошное. Информационная база: формы федерального государственного статистического наблюдения Ф-7(Собес), электронная база данных ЕВИИАС МСЭ ФКУ «ГБ МСЭ по г. Москве» Минтруда России по освидетельствованию лиц старше 18 лет с заболеваниями эндокринной системы, статистические сборники ФГБУ ФБ МСЭ – 5 единиц. **Методы исследования:** выкопировка данных, описательная статистика (абсолютные, экстенсивные, интенсивные показатели, показатели достоверности), аналитический, сравнительный анализ, критерий достоверности (p). **Период исследования:** 2017–2021 гг.

**Результаты и обсуждения:** Абсолютное число лиц, впервые признанных инвалидами (ВПИ) вследствие болезней эндокринной системы среди взрослого

населения г. Москвы в динамике за 2017–2021 гг. имело тенденцию уменьшению от 1442 человек до 816 человек. Среднемноголетний темп убыли составлял - 43,4%, в целом составило 5340 человек, в среднем 1068 человек в год. Удельный вес ВПИ от этих причин в динамике имел тенденцию к уменьшению от 2,7% в 2017 году до 2,0% в 2020 году, в среднем составив 2,3%. Уровень первичной инвалидности за 5-летний период характеризовался тенденцией снижения от 1,4 до 0,8, в среднем составлял 1,04 на 10 тыс. взрослого населения (таблица 1).

В Центральном федеральном округе абсолютное число, лиц впервые признанных инвалидами вследствие болезней эндокринной системы также характеризовалось уменьшением от 4067 человек в 2017 году до 3182 человек в 2021 году со среднемноголетним темпом убыли -21,8%. Абсолютное их число составляло 18565 человек, в среднем 3713 человек в год. Их доля в общей структуре первичной инвалидности варьировала от 2,3% до 2,1%, в среднем составляла 2,2%. Уровень первичной инвалидности регистрировался со снижением от 1,3 до 1,0, в среднем составлял 1,2 на 10 тыс. взрослого населения.

Изучение первичной инвалидности взрослого населения вследствие болезней эндокринной системы по возрастным группам показал, что в структуре ВПИ преобладали инвалиды старше трудоспособного возраста (55 лет и > женщины; 60 лет и > мужчины).

Так в г. Москве, абсолютное их число составляло 2281 человек, в среднем за год – 456 человек, в динамике отмечалось их уменьшение от 547 человек до 393 человек со среднемноголетним темпом убыли-28,2%. Их удельный вес в структуре ВПИ от этих причин увеличивался от 36,0% до 48,2%, в среднем составлял 43,9%. Уровень первичной инвалидности данного контингента инвалидов в динамике регистрировался с тенденцией снижения от 1,6 до 1,0, в среднем составлял 1,1 на 10 тыс. соответствующего населения (таблица 2).

В Центральном федеральном округе абсолютное число ВПИ лиц старше трудоспособного возраста составляло 10147 человек, в среднем за год 2029 человек. Среднемноголетний темп убыли составлял – 7,7%, что значительно ниже, чем по г. Москве. Удельный вес инвалидов старше трудоспособного возраста

та в структуре ВПИ имел тенденцию к росту от 49,3% до 58,2%, в среднем составлял 54,8%, что значительно выше экстенсивного показателя по г. Москве ( $p < 0,05$ ). Уровень первичной инвалидности данного контингента варьировался от 2,1 до 1,6, в среднем составлял 1,84 на 10 тыс. соответствующего населения, что выше интенсивного показателя по г. Москве (1,34) ( $p < 0,01$ ).

Второе ранговое место в структуре ВПИ занимали инвалиды среднего возраста (45–54 лет женщины; 45–59 лет мужчины). В г. Москве абсолютное число ВПИ данного возраста в динамике уменьшалось от 623 человек в 2017 году до 298 человек в 2021 году, общее их число составило 2065 человек, в среднем 413 человек в год, со среднемноголетним темпом убыли – 52,2%. Их доля в структуре ВПИ также имела тенденцию к уменьшению от 43,2% до 36,5% за период, в среднем составило 38,0%. Уровень первичной инвалидности регистрировался среди лиц среднего возраста со снижением от 2,9 до 1,2, в среднем составлял 1,92 на 10 тыс. соответствующего населения. В Центральном ФО число лиц ВПИ среднего возраста также в динамике уменьшилось от 1353 человек в 2017 году до 892 человек в 2021 году, общее их число составляло 5588 человек, в среднем 1118 человек в год со среднемноголетним темпом убыли – 34,1%, значительно ниже, чем по г. Москве. Удельный вес данного контингента инвалидов за период исследования уменьшался от 33,3% до 28,0%, в среднем составлял 30,0%, что значительно ниже экстенсивного показателя по г. Москве (38,0%) ( $p < 0,05$ ). Уровень первичной инвалидности в динамике регистрировался со снижением от 2,0 до 1,4, в среднем составлял 1,7 на 10 тыс. соответствующего населения.

Таблица 1

Характеристика первичной инвалидности взрослого населения вследствие болезней эндокринной системы в г. Москве за 2017–2021 гг. (абс. ч., %, на 10 тыс. населения)

Годы	<i>Административные территории</i>					
	<i>г. Москва</i>			<i>Центральный ФО</i>		
	<i>абс. ч.</i>	<i>удельный вес</i>	<i>уровень</i>	<i>абс. ч.</i>	<i>удельный вес</i>	<i>уровень</i>
<i>2017</i>	1442	2,7	1,4±0,09	4067	2,2	1,3±0,05
<i>2018</i>	1339	2,6	1,3±0,09	4116	2,3	1,3±0,05
<i>2019</i>	10005	2,2	1,0±0,03	4002	2,3	1,2±0,05
<i>2020</i>	738	2,0	0,7±0,02	3198	2,1	1,0±0,05
<i>2021</i>	816	2,2	0,8±0,02	3182	2,2	1,0±0,05
<i>Среднее значение</i>	1068	2,3	1,04±0,03	3713	2,2	1,2±0,05

Возрастная структура впервые признанных инвалидами  
вследствие болезней эндокринной системы в г. Москве  
за 2017–2021 гг. (абс. ч., %, на 10 тыс. соответствующего населения)

Возрастные группы	Показатели	Территории											
		г. Москва						ЦФО					
		2017	2018	2019	2020	2021	Среднее значение	2017	2018	2019	2020	2021	Среднее значение
Молодой (18–44 лет)	абс. ч.	300	276	158	135	125	199	707	671	534	480	438	566
	уд. вес	20,8	20,6	15,7	18,3	15,3	18,1	17,4	16,3	13,3	15,0	13,8	15,2
	уровень	0,6	0,6	0,3	0,3	0,3	0,42	0,5	0,5	0,4	0,3	0,3	0,40
Средний (45–54 л-жен.; 45–59 л-муж.)	абс. ч.	623	516	371	257	298	413	1353	1260	1172	911	892	1118
	уд. вес	43,2	38,5	36,9	34,8	36,5	38,0	33,3	30,6	29,3	28,5	28,0	30,0
	уровень	2,9	2,4	1,7	1,2	1,4	1,92	2,0	1,9	1,8	1,4	1,4	1,7
Старше трудоспособного (55 л и >жен.; 60 л и >муж.)	абс. ч.	519	547	476	346	393	456	2007	2185	2296	1807	1852	2029
	уд. вес	36,0	40,9	47,4	46,9	48,2	43,9	49,3	53,1	57,4	56,5	58,2	54,8
	уровень	1,6	1,6	1,4	1,0	1,1	1,34	1,9	2,0	2,1	1,6	1,6	1,84

Наименьший удельный вес составляли инвалиды молодого возраста (18–44 лет). Их доля в структуре ВПИ от этих причин в г. Москве составляла от 20,8% в 2017 году до 15,3% в 2021 году в среднем составила 18,1%. Абсолютное их число составило 994 человека, в среднем 199 человек в год с тенденцией их уменьшения от 300 человек до 125 человек за период исследования со средне-многолетним темпом убыли – 58,3%.

Уровень первичной инвалидности характеризовался снижением от 0,6 до 0,3, в среднем составлял 0,42 на 10 тыс. соответствующего населения. В Центральном ФО абсолютное число ВПИ молодого возраста также уменьшалось от 707 человек в 2017 году до 438 человек в 2021 году со среднемноголетним темпом убыли – 38,0%, что значительно ниже показателя по г. Москве. Их доля в структуре ВПИ имела аналогичную тенденцию к уменьшению от 17,4% до 13,8%, в среднем составляла 15,2%, что ниже интенсивного показателя по г. Москве (18,1%) ( $p < 0,01$ ).

Уровень первичной инвалидности данного контингента уменьшался от 0,5 до 0,3, в среднем за период составлял 0,4 на 10 тыс. соответствующего населения.

В структуре первичной инвалидности с учетом тяжести инвалидности наибольший удельный вес составляли инвалиды III группы. Так в г. Москве их число в динамике имело тенденцию к уменьшению от 1083 человек в 2017 году до 569 человек в 2021 году со среднемноголетним темпом убыли – 47,5%. Общее их число составляло 3942 человека, в среднем 788 человек в год. Их доля в структуре ВПИ варьировала от 77,7% до 68,6%, в среднем составляла 73,0%. Уровень первичной инвалидности III группы имел тенденцию снижения от 1,0 до 0,5, в среднем составлял 0,74 на 10 тыс. взрослого населения (таблица 3).

В Центральном федеральном округе число инвалидов III группы также уменьшалось от 2673 человек до 1794 человек со среднемноголетним темпом убыли – 32,9%, что значительно ниже чем по г. Москве. Их доля также в динамике уменьшилась от 66,2% до 56,4%, в среднем составила 61,2%, что значительно ниже экстенсивного показателя по г. Москве (73,0%) ( $p < 0,05$ ). Уровень первичной инвалидности III группы данного контингента инвалидов характери-

зовался снижением от 0,8 до 0,6, в среднем составляя 0,72 на 10 тыс. взрослого населения.

Второе ранговое место занимали инвалиды II группы. Их абсолютное число составляло 1182 человека, в среднем 236 человек в год, с тенденцией уменьшения от 311 человек в 2017 году до 214 человек в 2021 году со среднелетним темпом убыли -31,2%.

Их удельный вес варьировал в границах 18,5%-26,2%, в среднем составлял 22,8%. Уровень первичной инвалидности II группы в среднем за период составлял 0,22 на 10 тысяч взрослого населения.

В Центральном федеральном округе число ВПИ II группы варьировало от 1127 человек до 1225 человек, в целом составляло 5755 человек, в среднем 1151 человек в год. Их доля в структуре ВПИ от этих причин характеризовалась увеличением от 27,2% до 36,6%, в среднем составила 31,4%, что значительно выше экстенсивного показателя по г. Москве (22,8%) ( $p < 0,05$ ). Уровень первичной инвалидности II группы также был выше – 0,34 на 10 тыс. взрослого населения, чем по г. Москве (0,22) ( $p < 0,05$ ).

Наименьшую долю составляли инвалиды I группы. Их доля в структуре ВПИ по г. Москве составляла 4,2% с уровнем 0,04 на 10 тыс. взрослого населения. Общее их число составило 216 человек за период исследования, в среднем 43 человека в год. В Центральном ФО их число составило 1364 человека, в среднем 273 человека в год. Их доля в структуре ВПИ вследствие болезней эндокринной системы составила 74% с уровнем равным 0,1 на 10 тыс. взрослого населения.



Таблица 3

Сравнительная характеристика первичной инвалидности взрослого населения вследствие болезней эндокринной системы в г. Москве и Центральном федеральном округе с учетом тяжести инвалидности за 2017–2021 гг.  
(абс. ч., %, на 10 тыс. соответствующего населения)

Группа инвалидно сти	Показат ели	Территории											
		г. Москва						ЦФО					
		20 17	20 18	20 19	20 20	20 21	Средн ее значе ние	20 17	20 18	20 19	20 20	20 21	Средн ее значе ние
I	абс. ч.	48	50	46	39	33	43	26 7	27 0	32 8	27 6	22 3	273
	уд. вес	3,3	3,7	4,6	5,3	4,0	4,2	6,6	6,6	8,2	8,6	7,0	7,4
	уровень	0,0 5	0,0 5	0,0 4	0,0 3	0,0 3	0,04	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
II	абс. ч.	31 1	24 8	21 6	19 3	21 4	236	11 27	11 21	12 25	11 17	11 65	1151
	уд. вес	21, 6	18, 5	21, 5	26, 2	26, 2	22,8	27, 7	27, 2	30, 6	34, 9	36, 6	31,4
	уровень	0,3	0,2	0,2	0,2	0,2	0,22	0,3	0,3	0,4	0,3	0,4	0,34
III	абс. ч.	10 83	10 41	74 3	50 6	56 9	788	26 73	27 25	24 49	18 05	17 94	2289
	уд. вес	75, 1	77, 7	73, 9	68 6	69, 7	73,0	65, 7	66, 2	61, 2	56, 4	56, 4	61,2
	уровень	1,0	1,0	0,7	0,5	0,5	0,74	0,8	0,8	0,8	0,6	0,6	0,72

*Заключение:* Изучение первичной инвалидности вследствие болезней эндокринной системы взрослого населения в г. Москве и Центральном федеральном округе за 2017–2021 гг. выявило следующие особенности:

- уровень первичной инвалидности вследствие болезней эндокринной системы за 5-летний период характеризовался тенденцией снижения;
- в структуре впервые признанными инвалидами преобладали инвалиды старше трудоспособного возраста;
- уровень первичной инвалидности данного контингента инвалидов в динамике регистрировался с тенденцией снижения, но был ниже, чем в Центральном федеральном округе;
- по тяжести инвалидности преобладали инвалиды III группы во всех возрастных группах, наименьшую долю составляли инвалиды I группы;
- уровень первичной инвалидности III группы имел тенденцию к снижению и был ниже, чем в Центральном федеральном округе.

### ***Список литературы***

1. Кузнецов В. Эндокринные заболевания как медико-социальная проблема современности / В. Кузнецов, Л.А. Жукова, Е.А. Пахомова [и др.]. // Современные проблемы науки и образования. – 2017. – №4.
2. Бочарова М.О. Показатели заболеваемости населения города Москвы за 2016–2020 гг. / М.О. Бочарова, Г.А. Ершова, Т.Ю. Куракина. – М.: ГБУ «НИИ ОЗ ММ ДЗМ», 2021. – 224 с.
3. Алхасова Х.А. Феномен инвалидности и социальная реабилитация инвалидов / Х.А. Алхасова. // Взаимодействие науки и общества: Проблемы и перспективы: сборник статей медицины. Ч. 4. – Уфа, 2017. – С. 140–143.
4. Пузин С.Н. Аспекты реабилитации инвалидов пожилого возраста: Т. 19 / С.Н. Пузин, М.А. Шургая, М.А. Шкурко [и др.]. // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. – 2016. — №3. – С. 116–122.
5. Дымочка М.А. Первичная инвалидность взрослого населения Российской Федерации за период 2012–2017 гг. /М.А. Дымочка, Н.Б. Веригина. // Медико-социальные проблемы инвалидности. – 2018. – №2. – С. 8–17.

6. Радикова Ю.Н. Сравнительный анализ первичной инвалидности вследствие болезней эндокринной системы в Российской Федерации, Центральном федеральном округе и его субъектах / Л.П. Гришина, Ю.Н. Радикова. // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. – 2012. – №1. – С. 26–29.

7. Дымочка М.А. Показатели инвалидности у взрослого населения Российской Федерации за период 2017–2019 гг.: информационно-аналитический материал /М.А. Дымочка, Е.С. Красновская, Н.Б. Веригина. // Медико-социальные проблемы инвалидности. – 2020. – №2. – С. 7–26.

8. Иванова Г.Е. Медицинская реабилитация в России. Перспективы развития / Г.Е. Иванова. //Consillum Medicum. – 2016. – №13. – С. 9–13.