

ПРИЧИНЫ ИНВАЛИДИЗАЦИИ ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

А.В. Копыток, Н.А. Якушина, Т.П. Дубовик

Республиканский научно–практический центр медицинской экспертизы
и реабилитации, Беларусь, annak06@tut.by

В силу целого ряда экономических, социальных и демографических причин в мире наблюдается неуклонный рост числа лиц, ставших инвалидами. Официальная статистика свидетельствует, что в Беларуси они составляют 5,4% в структуре населения и на 1 января 2012 г. на учете в органах по труду, занятости и социальной защите состояло 508 433 инвалида. Ежегодно инвалидность устанавливается около 47 тыс. чел., среди которых около 42% являются лицами трудоспособного возраста [1–3]. Следовательно, особую актуальность имеет сохранение и улучшение здоровья трудоспособного населения, особенно лиц молодого возраста как важнейшей производительной силы общества, поскольку инвалиды молодого возраста составляли 20,7% в структуре общего контингента инвалидов, 47,6% – среди признанных инвалидами в трудоспособном возрасте.

В связи с этим целью данного исследования являлось изучение причин приводящих к инвалидизации лиц молодого возраста в Республике Беларусь.

Единица наблюдения – лицо, признанное инвалидом в молодом возрасте (18–49(44) лет). Объект исследования: совокупность впервые признанных инвалидами и повторно признанных инва-

лидами (т.е. при переосвидетельствовании), в молодом возрасте. При проведении исследования анализировались данные информационной системы «Инвалидность», функционирующей в ГУ «РНПЦ медицинской экспертизы и реабилитации» за период с 2000 г. по 2010 г.

Общий контингент признанных инвалидами в молодом возрасте (мужчины 18–49 лет, женщины 18–44 лет) за период 2000–2010 гг. состоял из 505 271 чел. В среднем в год инвалидность определялась у $45\,934 \pm 2\,248$ чел. Контингент инвалидов молодого возраста формировался преимущественно за счет лиц, повторно признанных инвалидами – 76,7% (387 490 человек), в то время как удельный вес впервые признанных инвалидами составил 23,3% (117 781 чел.). Среднегодовой интенсивный показатель инвалидности молодого населения составил $105,13 \pm 0,49$ на 10 тыс. соответствующего населения, впервые признанных инвалидами – $24,51 \pm 0,24$, повторно признанных инвалидами – $80,62 \pm 0,43$ на 10 тыс. соответствующего населения.

Основными причинами общей инвалидности молодых на протяжении периода 2000–2010 гг. были: психические расстройства (1-ое ранговое место, 96 887 чел., или 19,2% случаев установления инвалидности), болезни системы кровообращения (2-ое ранговое место, 75 027 чел., или 14,8% случаев установления инвалидности), новообразования (3-е ранговое место, 62 343 чел., 12,3% случаев установления инвалидности). На 4-ом месте находились травмы – 55 164 чел. (10,9% случаев установления инвалидности). Болезням нервной системы принадлежало 5-ое ранговое место – 46 333 чел. (9,2% случаев установления инвалидности). Далее следовали болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (6-ое ранговое место, 44 810 чел., 8,9% случаев установления инвалидности), болезни эндокринной системы (7-ое ранговое место, 28 421 чел., 5,6% случаев установления инвалидности), болезни глаза (8-ое ранговое место, 23 801 чел., 4,7% случаев установления инвалидности), врожденные аномалии (9-ое ранговое место, 15 298 чел., 3,0% случаев установления инвалидности). На прочие причины приходилось 11,3% случаев установления инвалидности (рисунок 1, таблица).

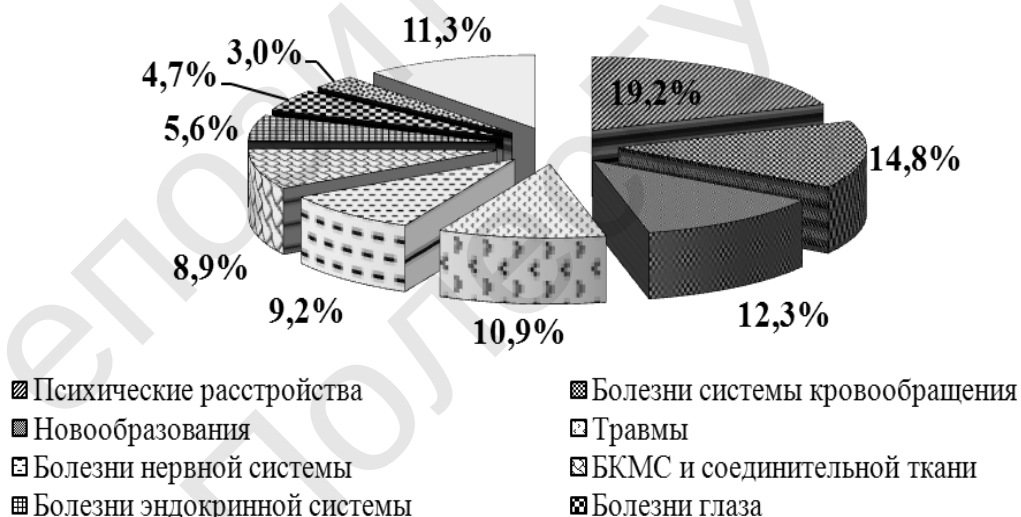


Рисунок 1 – Нозологическая структура причин общей инвалидности молодого населения (среднегодовые данные 2000–2010 гг.)

К основным причинам первичной инвалидности (ПИ) молодого населения на протяжении рассматриваемого периода относились: новообразования (1-ое ранговое место, 24 981 чел., или 21,2% случаев ПИ), болезни системы кровообращения (2-ое ранговое место, 21 206 чел., или 18,0% случаев ПИ), травмы (3-е ранговое место, 19 381 чел., 16,5% случаев ПИ). На 4-ом месте находились болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 10 705 чел. (9,1% случаев ПИ). Пятое ранговое место принадлежало психическим расстройствам – 10 138 чел. (8,6% случаев ПИ). Далее следовали болезни нервной системы (6-ое ранговое место, 7 258 чел., 6,2% случаев ПИ), болезни глаза (7-ое ранговое место, 4 691 чел., 4,0% случаев ПИ), болезни органов пищеварения (8-ое ранговое место, 4 495 чел., 3,8% случаев ПИ), туберкулез (9-ое ранговое место, 4 361 чел., 3,7% случаев ПИ). На прочие причины приходилось 9,0% случаев первичной инвалидности (рисунок 2, таблицы).

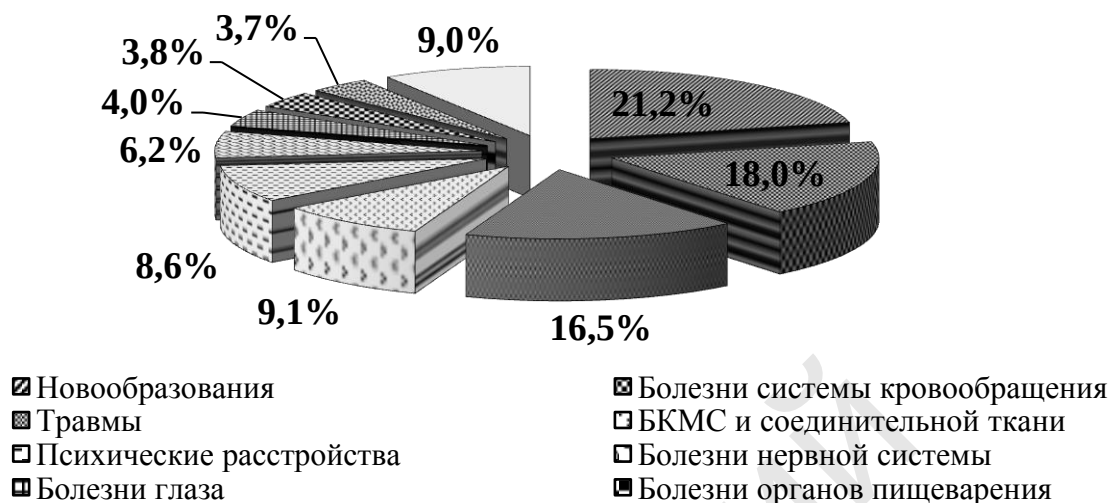


Рисунок 2 – Нозологическая структура причин первичной инвалидности молодого населения (среднегодовые данные 2000–2010 гг.)

Основными причинами инвалидизации при переосвидетельствовании лиц молодого возраста в период 2000–2010 гг. были: психические расстройства (1-ое ранговое место, 86 749 чел., или 22,4% случаев установления инвалидности), болезни системы кровообращения (2-ое ранговое место, 53 821 чел., или 13,9% случаев установления инвалидности), болезни нервной системы (3-е ранговое место, 39 075 чел., 10,1% случаев установления инвалидности). На 4-ом месте находились новообразования – 37 362 чел. (9,6% случаев установления инвалидности). Травмы были на 5-ом ранговом месте – 35 783 чел. (9,2% случаев установления инвалидности). Далее следуют болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (6-ое ранговое место, 34 105 чел., 8,8% случаев установления инвалидности), болезни эндокринной системы (7-ое ранговое место, 24 760 чел., 6,4% случаев установления инвалидности), болезни глаза (8-ое ранговое место, 19 110 чел., 4,9% случаев установления инвалидности), врожденные аномалии (9-ое ранговое место, 13 699 чел., 3,5% случаев установления инвалидности). На прочие причины приходилось 11,1% случаев установления инвалидности (рисунок 3, таблица).

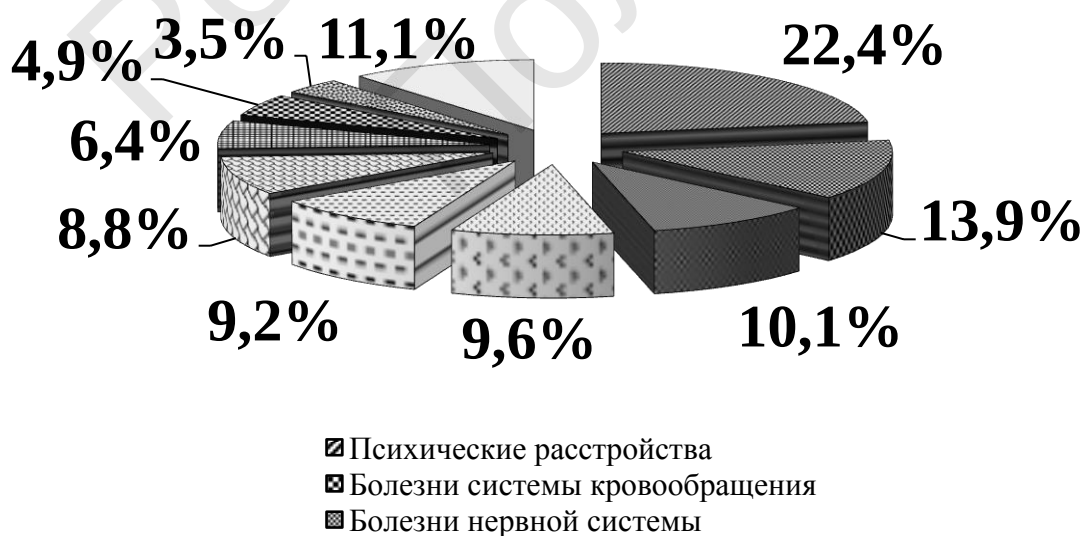


Рисунок 3 – Нозологическая структура причин повторной инвалидности молодого населения (среднегодовые данные 2000–2010 гг.)

Таблица – Показатели инвалидности населения молодого возраста в Республике Беларусь по классам болезней за период 2000–2010 гг.

Классы болезней	Общая инвалидность			Первичная инвалидность			Повторная инвалидность		
	абс. число	в среднем за год	на 10 тыс. населения	абс. число	в среднем за год	на 10 тыс. населения	абс. число	в среднем за год	на 10 тыс. населения
Все классы болезней	505271	45933,7± 2248,0	105,13± 0,49	117781	10707,4± 615,0	24,51± 0,24	387490	35226,4± 1638,2	80,62± 0,43
Туберкулез	13233	1203,0± 20,5	2,75± 0,08	4361	396,5± 16,0	0,91± 0,05	8872	806,5± 12,5	1,85± 0,06
Новообразования	62343	5667,5± 251,6	12,97± 0,17	24981	2271,0± 78,8	5,20± 0,11	37362	3396,5± 173,9	7,77± 0,13
Болезни крови	2318	210,7± 10,0	0,48± 0,03	291	26,5± 2,6	0,06± 0,01	2027	184,3± 8,3	0,42± 0,03
Болезни эндокринной системы	28421	2583,7± 157,5	5,91± 0,12	3661	332,8± 25,9	0,76± 0,04	24760	2250,9± 136,0	5,15± 0,11
Психические расстройства	96887	8807,9± 453,9	20,16± 0,21	10138	921,6± 76,2	2,11± 0,07	86749	7886,3± 379,2	18,05± 0,20
Болезни нервной системы	46333	4212,1± 125,3	9,64± 0,15	7258	659,8± 24,0	1,51± 0,06	39075	3552,3± 105,6	8,13± 0,14
Болезни глаза	23801	2163,7± 272,0	4,95± 0,11	4691	426,5± 104,1	0,98± 0,05	19110	1737,3± 174,0	3,98± 0,10
Болезни уха и сосцевидного отростка	4701	427,4± 25,4	0,98± 0,05	395	35,9± 3,9	0,08± 0,01	4306	391,5± 27,6	0,90± 0,05
Болезни системы кровообращения	75027	6820,6± 399,1	15,61± 0,19	21206	1927,8± 102,3	4,41± 0,10	53821	4892,8± 298,5	11,20± 0,16

Продолжение таблицы

Классы болезней	Общая инвалидность			Первичная инвалидность			Повторная инвалидность		
	абс. число	в среднем за год	на 10 тыс. населения	абс. число	в среднем за год	на 10 тыс. населения	абс. число	в среднем за год	на 10 тыс. населения
Болезни органов дыхания	12511	1137,4± 147,6	2,60± 0,08	1629	148,1± 20,7	0,34 ±0,03	10882	989,3± 127,7	2,26± 0,07
Болезни органов пищеварения	12112	1101,1± 35,5	2,52± 0,08	4495	408,6± 15,7	0,94± 0,05	7617	692,5± 25,1	1,58± 0,06
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	44810	4073,6± 186,5	9,32± 0,15	10705	973,2± 63,0	2,23± 0,07	34105	3100,5± 126,1	7,10± 0,13
Болезни мочеполовой системы	8052	732,0±3 7,3	1,68± 0,06	1870	170,0± 10,6	0,39± 0,03	6182	562,0± 27,8	1,29± 0,05
Врожденные аномалии	15298	1390,7± 39,9	3,18± 0,09	1599	145,4± 13,6	0,33± 0,03	13699	1245,4± 37,4	2,85± 0,08
Травмы	55164	5014,9± 212,2	11,48± 0,16	19381	1761,9± 95,7	4,03± 0,10	35783	3253,0± 120,2	7,45± 0,13
Прочие болезни	4260	387,3± 31,4	0,89± 0,05	1120	101,8± 8,5	0,23± 0,02	3140	285,5± 25,3	0,65± 0,04

В динамике за 11 лет с 2000 г. по 2010 г. в нозологической структуре общей инвалидности населения молодого возраста увеличился удельный вес туберкулеза (с 2,5% до 3,2%), в т.ч. туберкулеза органов дыхания (с 2,0% до 2,9%), новообразований (с 12,0% до 13,0%), в т.ч. злокачественных новообразований (с 11,0% до 12,1%), болезней нервной системы (с 7,7% до 10,0%) и врожденных аномалий (с 2,3% до 3,5%) при одновременном снижении доли болезней системы кровообращения (с 15,1% до 13,8%), болезней глаза (с 6,2% до 3,1%) и болезней органов дыхания (с 3,5% до 1,4%).

В нозологической структуре первичной инвалидности исследуемого контингента удельный вес новообразований повысился с 19,6% в 2000 г. до 23,7% в 2010 г., болезней нервной системы – с 4,8% в 2000 г. до 7,3% в 2010 г. В отличие от ситуации в структуре общей инвалидности, среди ВПИ доля болезней системы кровообращений увеличилась с 16,6% в 2000 г. до 18,0% в 2010 г. Выросла также доля болезней органов пищеварения (с 2,8% до 4,6%). В то же время отмечено значительное снижение удельного веса болезней глаза (с 7,6% в 2000 г. до 1,3% в 2010 г.), а также уменьшение доли психических расстройств (с 9,7% до 7,9%) и болезней органов дыхания (с 1,9% до 0,7%).

Изменения в нозологической структуре повторной инвалидности молодых за 11 лет характеризовались увеличением удельного веса болезней туберкулеза (с 2,1% до 3,0%), в т.ч. туберкулеза органов дыхания (с 1,6% до 2,7%), нервной системы (с 8,7% в 2000 г. до 10,9% в 2011 г.) и врожденных аномалий (с 2,6% до 4,2%) при одновременном снижении доли болезней системы кровообращения (с 14,6% до 12,5%), болезней глаза (с 5,7% до 3,7%) и болезней органов дыхания (с 4,0% до 1,6%).

Таким образом, основные причины приводящим к инвалидности у лиц молодого возраста являлись психические расстройства (19,2% случаев установления инвалидности), болезни системы кровообращения (14,8%), новообразования (12,3%), травмы (10,9%). При этом, в нозологической структуре первичной инвалидности новообразования занимали первое место, психические расстройства – пятое ранговое место; среди повторно признанных инвалидами третье место принадлежало болезням нервной системы, четвертое – новообразованиям.

В целом необходимо отметить, что выявленные тенденции формирования нозологической структуры инвалидности лиц молодого возраста в Республике Беларусь позволяют определить основные стратегические направления профилактики инвалидности, за счет разработки системы мероприятий, направленных на улучшение качества лечебно-диагностического процесса и ранее выявление заболеваний, проведение комплексного восстановительного лечения, совершенствование существующих и создание новых реабилитационных технологий.

Литература:

1. Копыток, А.В. Тенденции формирования показателей первичной инвалидности населения Республики Беларусь / А.В. Копыток, Т.С. Голубева, Т.П. Дубовик, Н.А. Якушина // Вопр. организации и информатизации здравоохранения. – 2011. – № 3. – С.12–18.

2. Информационно-статистический сборник по медицинской экспертизе и реабилитации в Республике Беларусь: в 2 ч.: инфор.-стат. сб. / РНПЦ МЭ и Р.; Сост.: В.Б. Смычек, А.В. Копыток, Т.С. Голубева. – Мн., 2011. – Ч. 1: Показатели инвалидности в Республике Беларусь 2010 год. – 116 с.

3. Копыток, А.В. Особенности формирования первичной инвалидности взрослого населения Республики Беларусь / А.В. Копыток // Здоровье и окружающая среда: сб. науч. тр. / гл. ред. С.М. Соколов. – Минск, 2008. – Вып. 11, часть 2. – С. 381–386.