

УДК 616-006-053.8-056.24(470)

ОСОБЕННОСТИ ПОВТОРНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В ДИНАМИКЕ ЗА 2000-2009 ГОДЫ

В.Н. ДМИТРИЕВ

*Белгородский
государственный
национальный
исследовательский
университет*

e-mail: vadd@mail.ru

В Российской Федерации за 10 лет наблюдения (2000-2009 гг.) число повторно ежегодно признаваемых инвалидами вследствие злокачественных новообразований увеличилось на 63%. Их удельный вес увеличился от 7 до 10,5%, в среднем за год равен 7,9% от общего числа повторно признанных инвалидами. В 2009 г. злокачественные новообразования в качестве причины повторной инвалидности заняли 3 ранговое место после болезней системы кровообращения и психических расстройств. Контингент повторно признанных инвалидами вследствие злокачественных новообразований формируется преимущественно лицами среднего (50,6%) и молодого (26,1%) трудоспособного возраста, инвалидами II и III групп (соответственно 49,7 и 35,4%). С возрастом утяжеляется повторно устанавливаемая группа инвалидности. Установленная негативная динамика уровней, структуры и тенденций повторной инвалидности взрослого населения вследствие злокачественных новообразований свидетельствует об актуальности и большой медико-социальной и экономической значимости проблемы.

Ключевые слова: Российская Федерация, взрослое население, злокачественные новообразования, повторная инвалидность.

Злокачественные новообразования представляют собой проблему высокой социальной значимости, так как они являются одной из основных причин смертности и инвалидизации населения, ведут к значительной утрате трудоспособности части общества [1]. В 2008 г. показатель смертности от онкологических заболеваний составил 13,8% и являлся второй по значимости причиной смертности населения после болезней системы кровообращения. Злокачественные новообразования имеют значимый экономический аспект, величина только экономического аспекта в России к 2010 г. может составить около 200 млрд рублей [2].

Целью настоящего исследования является выявление тенденции повторной инвалидности взрослого населения вследствие злокачественных новообразований в Российской Федерации.

Материалы и методы. Для оценки повторной инвалидности проведен анализ уровней, структуры инвалидности взрослого населения вследствие злокачественных новообразований в Российской Федерации в динамике за 10-летний период – 2000-2009 гг. по трем возрастным группам взрослого населения в соответствии с критериями формы № 7-собес:

1-я группа – молодой возраст – мужчины 18-49 и женщины 18-44 лет (2000-2005 гг.), мужчины и женщины 18-44 лет (2006-2009 гг.);

2-я группа – средний возраст – мужчины 50-59 и женщины 45-54 лет (2000-2005 гг.), мужчины 45-59 и женщины 45-54 лет (2006-2009 гг.);

3-я группа – пенсионный возраст – мужчины от 60 и женщины от 55 лет (2000-2009 гг.).

Исследование проводилось сплошным методом. Анализ интенсивности изменения показателей повторной инвалидности осуществлялся с помощью показателей, получаемых в результате сравнений уровней (темпа роста или убыли на 10 000 соответствующего населения).

Источник информации: данные Росстата, отчетные статистические формы № 7-собес Федерального бюро медико-социальной экспертизы.

Результаты и их обсуждение. За 10 лет в Российской Федерации суммарное число впервые и повторно признанных инвалидами вследствие злокачественных новообразований увеличилось на 45,8%, в среднем составило 346 637,4 человека в год.



В общем контингенте инвалидов вследствие злокачественных новообразований доля повторно признанных инвалидами (ППИ) колебалась в пределах 49,9-51,8% в 2000-2004 гг., уменьшалась до 46,5% в 2005 г., последовательно увеличивалась от 48,4 до 57,5% с 2006-2008 гг. и уменьшалась до 56,4% в 2009 г., в среднем составляя 51,8% (рис. 1).

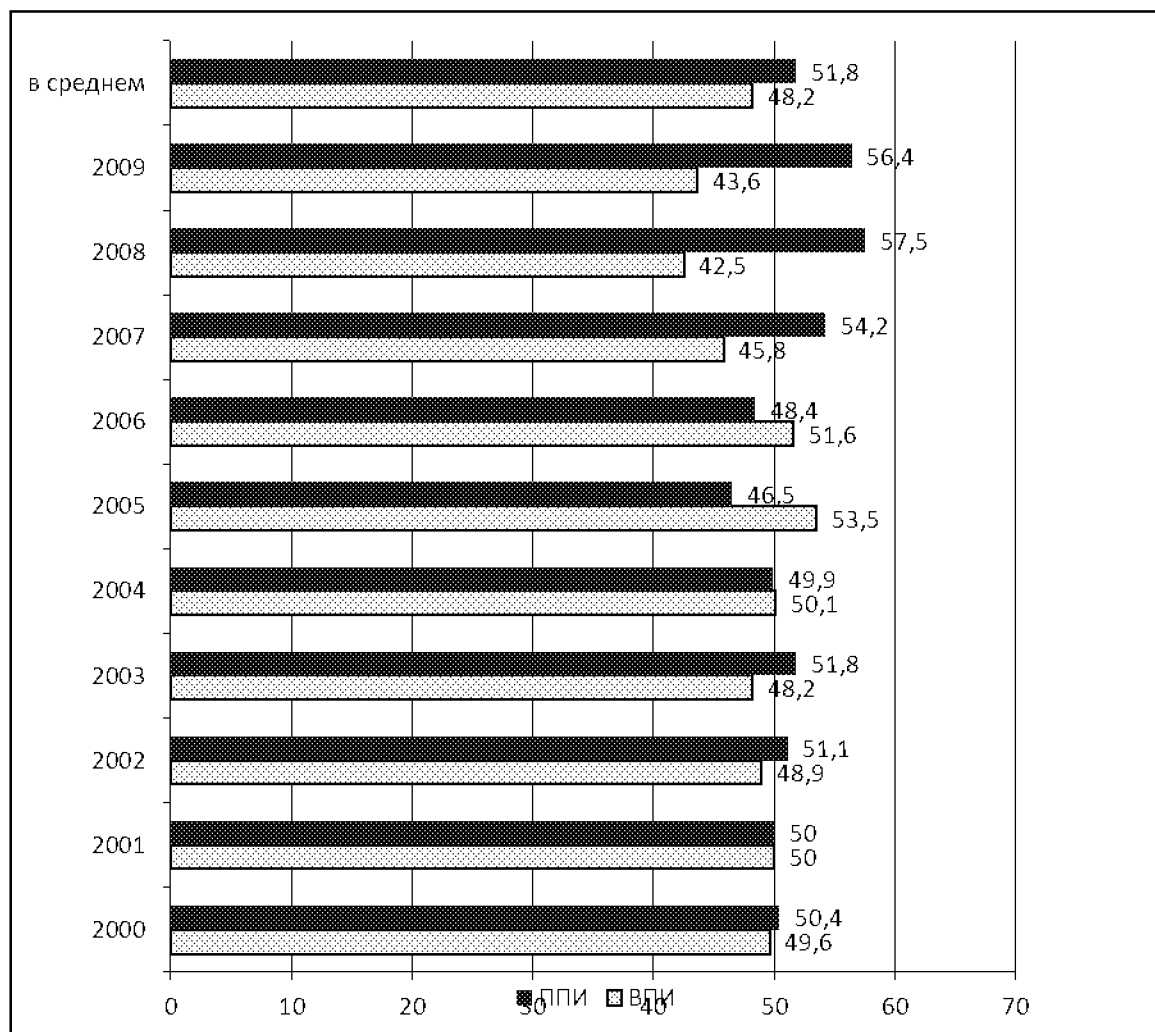


Рис. 1. Структура общей инвалидности вследствие злокачественных новообразований по виду освидетельствования в Российской Федерации (%)

Число ППИ вследствие злокачественных новообразований увеличивалось от 144 149 в 2000 г. до 234 939 в 2009 г. (на 63%), в среднем составило 179 668,3 человека в год. Наибольший темп роста числа ППИ отмечалось в 2007 (на 13,3%) и 2008 (на 13%) годах.

Удельный вес инвалидов вследствие злокачественных новообразований увеличивался от 7,2% в 2000 г. до 10,5% в 2009 г, в среднем за год был равен 7,9% от общего числа ППИ (таблица).

В Российской Федерации злокачественные новообразования в качестве причины повторной инвалидности взрослого населения в 2000 г. среди всех классов болезней занимали 5-е ранговое место (удельный вес 7,2%) после болезней системы кровообращения (25,5%), психических расстройств (13,3%), болезней костно-мышечной системы (9,7%) и последствий травм (9,4%). В 2009 г. злокачественные новообразования в качестве причины повторной инвалидности вышли на 3-е ранговое место (удельный вес 10,5%) после болезней системы кровообращения (33,4%) и психических расстройств (11,1%) (рис. 2).

Таблица

Доля и уровень инвалидности вследствие злокачественных новообразований в повторной инвалидности в Российской Федерации в динамике за 2000-2009 гг.

Годы	ППИ			ППИ вследствие злокачественных новообразований (ЗНО)				
	Всего, человек	Темп роста/убыли, %	На 10 тыс. взрослого населения	Всего, человек	Темп роста/убыли, %	Показатель наглядности к 2000 г., %	Удельный вес, %	На 10 тыс. взрослого населения
2000	1997506	-	178,4	144149	-	100,0	7,2	12,9
2001	2096552	+5,0	186,7	148740	+3,2	103,2	7,1	13,2
2002	2213157	+5,6	194,1	156551	+5,3	108,6	7,1	13,7
2003	2235215	+1,0	195,1	155976	-0,4	108,2	7,0	13,6
2004	2353494	+5,3	205,6	169253	+8,5	117,4	7,2	14,8
2005	2377025	+1,0	207,3	174282	+3,0	120,9	7,3	15,2
2006	2377878	-0,04	206,4	179434	+3,01,3	124,5	7,6	15,6
2007	2462599	+3,6	213,0	203240	+13,3	141,0	8,3	17,6
2008	2483845	+0,9	214,4	230119	+13,2	159,6	9,3	19,9
2009	2243011	-9,7	193,5	134939	+2,1	163,0	10,5	20,3
Всего	22840282	-	1994,5	1796683	-	-	7,9	156,8
В среднем	2284028,2	-	199,4	179668,3	-	-	7,9	15,7
Отклонение 2009 от 2000, %	+12,3	-	+8,5	+63,0	-	+63,0	+45,8	+57,4

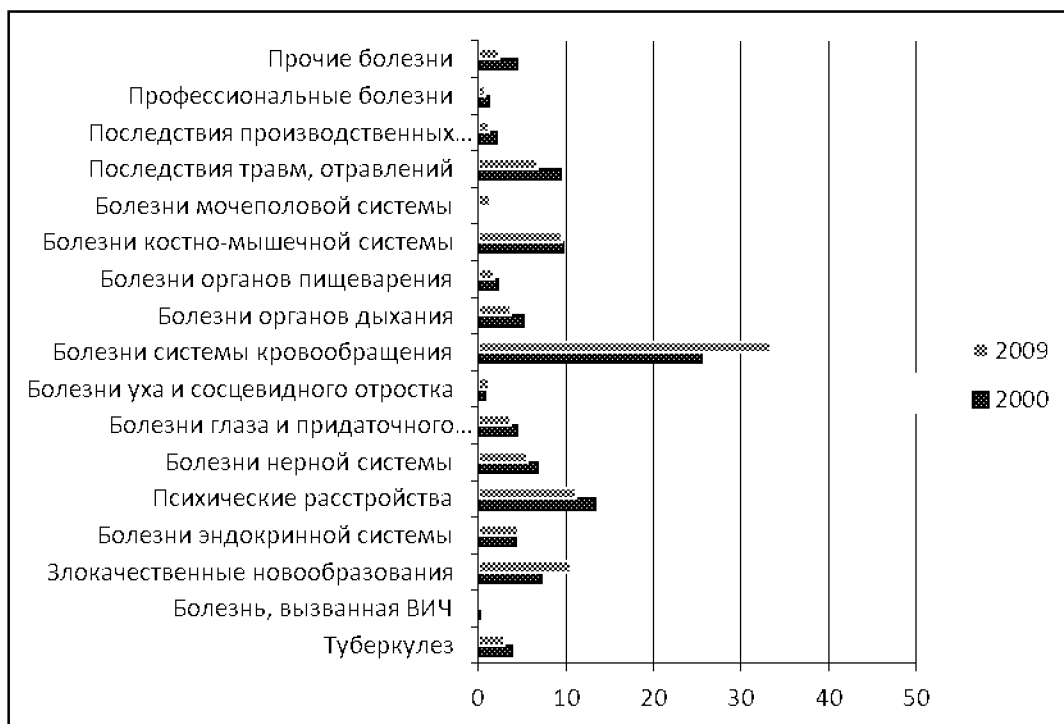


Рис. 2. Распределение повторно признанных инвалидами по классам болезней в Российской Федерации в 2000 и 2009 гг. (%)

Контингент ППИ вследствие злокачественных новообразований формируется преимущественно лицами среднего (в среднем 50,6%) и молодого (26,1%) возраста, на долю лиц пенсионного возраста приходится 23,3%; инвалиды трудоспособного возраста составляют 76,7% от общего числа ППИ.

При этом удельный вес инвалидов среднего возраста составлял 51,2% в 2000 г., увеличивался до 54,6% в 2003 г., снижался до 52,6% в 2004 г. и достигал максимума в



2006 г. – 57%, затем снижался до 40,4% в 2009 г.; инвалидов молодого возраста – уменьшался от 36,3% в 2000 г. до 15,2% в 2009 г.; инвалидов пенсионного возраста – составил 11,5-17,2% в 2000-2005 гг., увеличиваясь до 44,4% в 2009 г. (рис. 3).

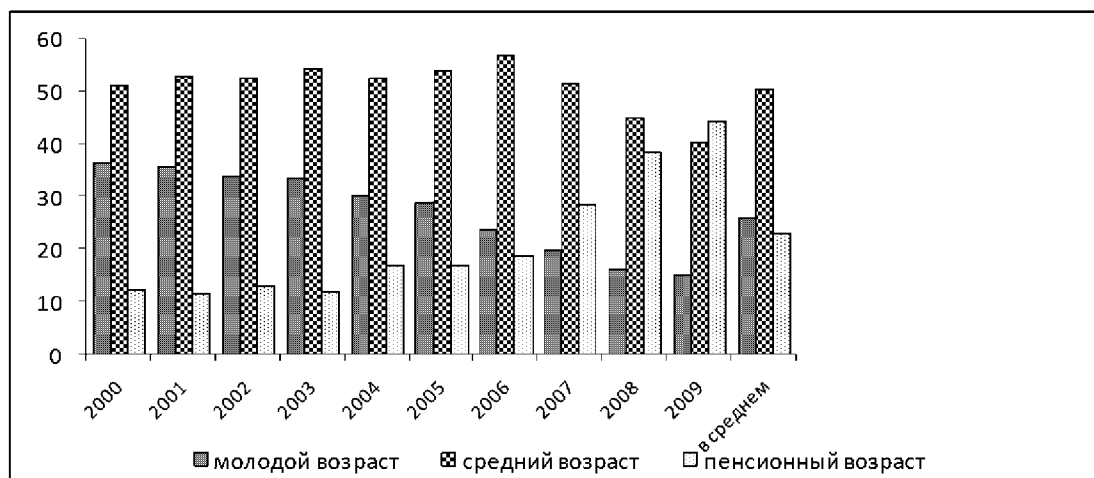


Рис. 3. Возрастная структура повторной инвалидности вследствие злокачественных новообразований в Российской Федерации (%)

Общий уровень повторной инвалидности вследствие злокачественных новообразований последовательно увеличивался от 12,9 в 2000 г. до 20,3 в 2009 г. (на 57,4%), в среднем за год составляя 15,7 инвалида на 10 тыс. взрослого населения.

При этом уровень повторной инвалидности в среднем за год составил среди лиц молодого возраста 7,3, среди лиц среднего возраста – 44,0, среди лиц пенсионного возраста – 14,0 инвалида на 10 тыс. соответствующего населения (рис. 4).

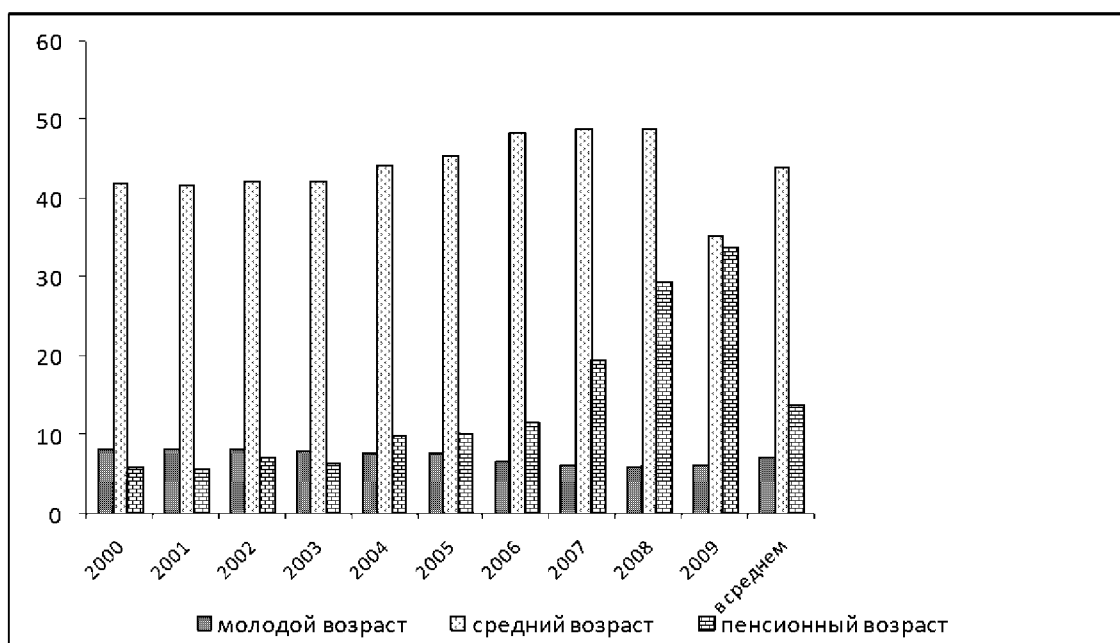


Рис. 4. Уровень повторной инвалидности вследствие злокачественных новообразований с учетом возраста в Российской Федерации (на 10 тыс. соответствующего населения)

В контингенте ППИ вследствие злокачественных новообразований преобладали инвалиды II (49,7%) и III (35,4%) групп, на долю инвалидов I группы приходилось 14,9% от общего числа в среднем за год (рис. 5).

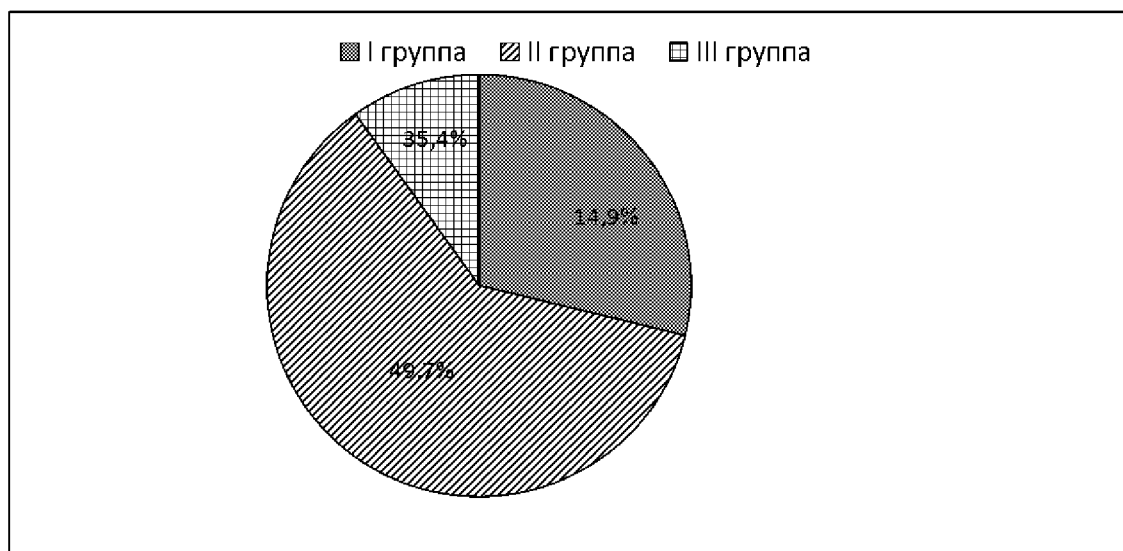


Рис. 5. Структура повторной инвалидности вследствие злокачественных новообразований по группам инвалидности в Российской Федерации в среднем за 2000-2009 гг. (%)

При повторном освидетельствовании с возрастом утяжелялась устанавливаемая инвалидность. Так, в среднем за год удельный вес ППИ вследствие злокачественных новообразований составил:

по I группе инвалидности: в молодом возрасте – 8,5%, в среднем возрасте – 9,8%, в пенсионном возрасте – 32,9%;

по II группе инвалидности: в молодом возрасте – 49,5%, в среднем возрасте – 51,3%, в пенсионном возрасте – 46,3%;

по III группе инвалидности: в молодом возрасте – 41,9%, в среднем возрасте – 38,8%, в пенсионном возрасте – 20,8% от общего числа (рис. 6).

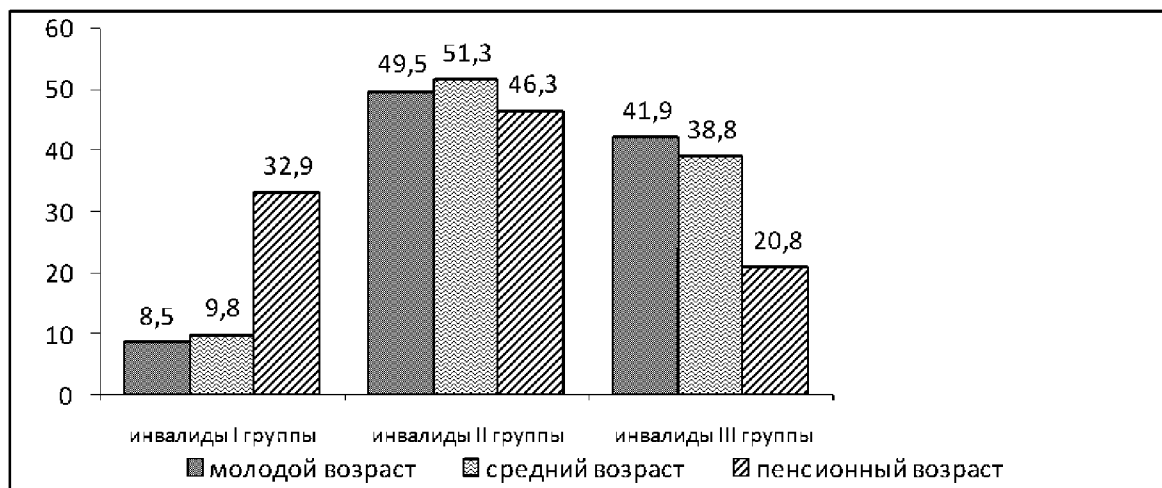


Рис. 6. Распределение контингента повторно признанных инвалидами вследствие злокачественных новообразований по возрасту и группам инвалидности в Российской Федерации в среднем за 2000-2009 гг. (%)

Выводы. За период с 2000-2009 гг. в Российской Федерации показатели повторной инвалидности взрослого населения вследствие злокачественных новообразований имели негативную динамику.

Данная патология в качестве причины инвалидности занимала 5-е ранговое место в 2000 г. и 3-е ранговое место после болезней системы кровообращения и психических расстройств в 2009 г.



Контингент ППИ вследствие злокачественных новообразований формировался преимущественно за счет лиц трудоспособного, прежде всего среднего возраста, инвалидов II и (в меньшей степени) III групп. В пенсионном возрасте увеличивался удельный вес повторно устанавливаемой инвалидности по I группе.

Вышеизложенное свидетельствует об актуальности и большой медико-социальной значимости проблемы повторной инвалидности взрослого населения вследствие злокачественных новообразований в Белгородской области.

Литература

1. Чиссов, В.И. Злокачественные новообразования в России: статистика, научные достижения, проблемы / В.И. Чиссов, В.В. Старинский, Н.Б. Ковалев // Казанский медицинский журнал. – 2000. – Т. 81, № 4. – С. 241-248.

2. Чиссов, В.И. Злокачественные новообразования в России в 2007 году (заболеваемость и смертность) / В.И. Чиссов, В.В. Старинский, Г.В. Петрова. – М. : МНИОИ Росмедтехнологий, 2009. – 253 с.

FEATURES OF RECURRENT CANCER DISABILITY OF ADULT POPULATION IN THE RUSSIAN FEDERATION IN DYNAMICS IN 2000-2009

In the Russian Federation for 10 years of observation (2000-2009) number of persons who are annually recognized as recurrently disabled due to cancer increased by 63%. Their specific weight increased from 7 up to 10,5% and its average annual rate is 7,9% of total number of recurrently disabled persons.

In 2009 cancer as a reason of recurrent disability was on the 3rd ranking place after circulatory system diseases and mental disorders.

Cohort of persons recognized as recurrently disabled due to cancer include mainly persons of average (50,6%) and young (26,1%) productive working age, persons with disability groups II and III (49,7 and 35,4% respectively). With increasing age the degree of the recurrently granted disability group gets heavier.

Specified negative dynamic of levels, structure and trends of recurrent cancer disability of adult population shows the importance and great medical and social as well as economical significance of the problem.

Key words: the Russian Federation, adult population, cancer, recurrent disability.

V.N. DMITRIEV

*Belgorod National
Research University*

e-mail: vadd@mail.ru