

УДК [314.44+616-006] – 053.8

**ФОРМИРОВАНИЕ ОБЩЕЙ ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ
ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО
НАСЕЛЕНИЯ г. МОСКВЫ ЗА 2008-2017 гг.**

Ю.А. Коврижных, С.П. Запарий

*врач по медико-социальной экспертизе; руководитель главный эксперт,
врач по медико-социальной экспертизе, д.м.н. ФКУ «Главное бюро медико-
социальной экспертизы по г. Москве» Минтруда России
125040, город Москва, Ленинградский проспект, дом 13, строение 1.*

АННОТАЦИЯ

Анализ общей инвалидности вследствие злокачественных новообразований среди взрослого населения г. Москвы за 2008 – 2017 гг. показал, что отмечалось увеличение абсолютного числа контингента инвалидов, в структуре преобладали лица, повторно признанные инвалидами, и их удельный вес выше, чем в РФ и Центральном ФО. Уровень общей инвалидности по г. Москве был ниже, чем в РФ и Центральном ФО и имел тенденцию к снижению. В структуре общей инвалидности преобладали инвалиды молодого возраста с тенденцией увеличения их удельного веса и уменьшения доли инвалидов среднего возраста. По тяжести инвалидности преобладали инвалиды II группы с тенденцией уменьшения их удельного веса и увеличения доли инвалидов I и III групп.

Ключевые слова: общая инвалидность, злокачественные новообразования, уровень, структура, возраст, группы инвалидности.

**THE FORMATION OF GENERAL DISABILITY DUE TO
MALIGNANT NEOPLASMS AMONG the ADULT POPULATION of
MOSCOW OVER the 2008-2017**

Y.A. Kovrizhnykh, S.P. Zapary

the doctor on medico-social examination; head chief expert, the doctor on medico-social examination, MD of FKU "The Main Bureau of Medico-social Examination across Moscow" of Ministry of Labour and Social Protection of the Russian Federation 125040, city of Moscow, Leningradsky Avenue, 13, building 1.

SUMMARY

The analysis of General disability due to malignant neoplasms among the adult population of Moscow for 2008 – 2017 showed that there was an increase in the absolute number of disabled people, the structure was dominated by persons re-recognized as disabled, and their share is higher than in the Russian Federation and the Central Federal district. The level of General disability in Moscow was lower than in Russia and The Central Federal district and tended to decrease. The structure of General disability was dominated by young people with disabilities with a tendency to increase their share and reduce the proportion of middle-aged people with disabilities. The severity of disability was dominated by group II persons with a tendency to reduce their share and increase the proportion of persons with disabilities of groups I and III.

Key words: general disability, malignancies, level, structure, age, disability groups.

Злокачественные новообразования в последние годы становятся актуальной проблемой в связи с распространенностью, тяжестью и высоким уровнем инвалидности. (1, 3, 5, 6). Изучение процесса и закономерностей формирования общей инвалидности предусматривает концепция инвалидности (1, 6).

Цель исследования: Изучение показателей общей инвалидности вследствие злокачественных новообразований среди взрослого населения г. Москвы с учетом возрастных особенностей, тяжести инвалидности за 2008 – 2017 гг.

Материал и методы: Сплошным методом проанализированы данные о всех первично и повторно признанных инвалидами в возрасте 18 лет и старше вследствие злокачественных новообразований (код С00 – С97) по г. Москве.

Источники информации: Утвержденные Росстатом России формы государственного статистического наблюдения ф №7- собес – 10 единиц, статистические сборники ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России за 2008 – 2017 гг.

Результаты и обсуждения:

Абсолютное число инвалидов (ВПИ и ППИ) в г. Москве вследствие злокачественных новообразований в динамике уменьшилось от 36178 человек в 2008 году до 32766 человек в 2010 году, с последующим увеличением до 38203 человек в 2017 году, в среднем их число составляло 34891 чел. в год. Доля ВПИ в структуре общей инвалидности также имела колебания от 36,0% до 44,0%, в среднем составляла за 10-летний период 40,2%. Удельный вес ППИ имел в динамике тенденцию к уменьшению от 62,1% до 56,0%, в среднем составлял 59,8%.

В Центральном федеральном округе число инвалидов уменьшалось от 122720 чел. в 2008 году до 119671 человек в 2010 году, в последующие годы регистрировалось их увеличение до 148091 чел. в 2017 году, в среднем составляло 128861 человек в год. Удельный вес впервые признанных инвалидами варьировал от 43,8% до 32,8%, в среднем составлял 41,3%. Удельный вес ППИ в структуре общей инвалидности регистрировался в границах 56,2 – 67,2%, в среднем составлял 58,7%.

В Российской Федерации отмечалась аналогичная тенденция к увеличению общего контингента инвалидов от 400303 чел. до 531193 чел. за 2008 – 2017 гг., в среднем составляло 445405 чел. в год. Удельный вес ВПИ в структуре общей инвалидности уменьшился от 45,2% до 40,4%, в среднем составлял 43,2%. Доля лиц ППИ в структуре стабильно регистрировалась в границах 54,8 – 59,6 %, в среднем составляла 56,8%. Таким образом, наибольший удельный вес ВПИ в структуре регистрировался в Российской Федерации, минимальный – по г. Москве, а наиболее высокий удельный вес лиц ППИ в структуре накопленного контингента отмечался по г. Москве, минимальный – в Российской Федерации. (таблица 1).

Как следует из данных таблицы 2 уровень общей инвалидности взрослого населения вследствие злокачественных новообразований в г. Москве имел тенденцию к снижению от $40,9 \pm 0,26$ до $31,9 \pm 0,26$ за 2008 – 2014 гг., с последующим ростом до $36,9 \pm 0,25$ в 2017 году. Среднегодовалый показатель уровня общей инвалидности составлял $36,1 \pm 0,26$ на 10 тыс. взрослого населения.

В Центральном ФО уровень общей инвалидности имел стабильные показатели $37,7 \pm 0,14$ – $40,3 \pm 0,14$ в 2008 – 2013 гг., в последующем отмечался рост до $45,8 \pm 0,13$ в 2017 году, среднегодовалый интенсивный показатель составлял $36,7 \pm 0,13$, что несколько выше, чем по г. Москве. ($p < 0,01$).

В Российской Федерации уровень общей инвалидности имел стабильную тенденцию к росту от $34,6 \pm 0,08$ до $45,3 \pm 0,07$. Среднегодовалый показатель уровня общей инвалидности составлял $38,3 \pm 0,07$ на 10 тыс. взрослого населения, что выше показателя по г. Москве и Центральному ФО. ($p < 0,05$).

В целях изучения возрастного фактора по уровню общей инвалидности среди взрослого населения были изучены данные о распределении общего контингента инвалидов (ВПИ+ППИ) по возрастным группам: 3 возрастные группы: инвалиды молодого (18 – 44 лет), среднего (45-54 л. - ж., 45 – 59 л. – м), пенсионного (55 лет и > ж, 60 лет и > м) возрастов.

Анализ общей инвалидности взрослого населения вследствие злокачественных новообразований по возрастным группам населения показал следующее: наиболее высоким оказался удельный вес инвалидов пенсионного возраста. По г. Москве их удельный вес в динамике имел тенденцию к увеличению от 47,8% в 2008 году до 66,1% в 2015 году, с последующим уменьшением до 57,9% в 2017 году. В среднем за изучаемый период составлял 57,5% (таблица 3, рис. 1). Второе ранговое место занимали инвалиды среднего возраста, их удельный вес в динамике имел тенденцию к уменьшению от 40,0% в 2008 году до 27,4% в 2016 году, в среднем составлял 31,8%. Наименьший удельный вес в структуре общей инвалидности составляли инвалиды молодого возраста (18 – 44 лет), их удельный вес уменьшался от 13,0% в 2008 году до

10,8% в 2011 году с последующим увеличением до 12,7% в 2017 году, в среднем составлял 10,7%. Уровень общей инвалидности вследствие злокачественных новообразований наиболее высокий регистрировался среди лиц пенсионного возраста: в 2008 году он составлял $71,8 \pm 0,34$, в 2009 году – $79,9 \pm 0,28$ (темп роста + 11,2), в 2010 году он снизился до $72,8 \pm 0,33$ (темп убыли – 8,9), в 2011 году составлял $76,7 \pm 0,33$ (темп роста + 5,3). В 2012 – 2014 гг. отмечалось его снижение до $63,6 \pm 0,30$ и в дальнейшем рост до $84,7 \pm 0,21$ в 2017 году. Среднемноголетний интенсивный показатель составлял $72,5 \pm 0,31$. Уровень общей инвалидности среди лиц среднего возраста ниже показателя, чем среди лиц пенсионного возраста. В динамике он имел тенденцию к снижению от $86,4 \pm 0,29$ в 2008 году до $43,3 \pm 0,50$ в 2014 году с последующим ростом до $51,7 \pm 0,47$ на 10 тыс. населения соответствующего возраста. Среднемноголетний показатель уровня общей инвалидности среди данной возрастной группы составлял $54,9 \pm 0,47$ на 10 тыс. населения соответствующего возраста.

Наиболее низкий уровень общей инвалидности регистрировался среди инвалидов молодого возраста. В динамике отмечалось его снижение от $9,6 \pm 0,43$ в 2008 году до $7,4 \pm 0,43$ в 2014 году с последующим ростом до $9,8 \pm 0,43$ в 2017 году. Среднемноголетний интенсивный показатель равнялся $8,5 \pm 0,44$.

Как следует из данных, представленных в таблице 4, в структуре общей инвалидности вследствие злокачественных новообразований с учетом тяжести инвалидности, наибольшее число регистрировалось инвалидов II группы. Абсолютное их число уменьшалось от 19967 чел. до 14002 человек в 2008 – 2014 гг., в последующие годы увеличивалось до 19651 чел. в 2017 году, в среднем 16581 человек в год. Их доля в структуре имела тенденцию к снижению от 55,2% до 43,2% с последующим увеличением до 51,4%, в среднем составляла 47,4%. Уровень общей инвалидности II группы также снижался от $22,2 \pm 0,29$ до $14,5 \pm 0,29$ за 2008 – 2015 гг., с последующим ростом до $18,9 \pm 0,28$ в 2017 году. Среднемноголетний интенсивный показатель составлял $17,2 \pm 0,29$.

Второе место в структуре общей инвалидности занимали инвалиды III группы. Абсолютное их число в динамике увеличивалось от 10631 человека до 14364 чел. за изучаемый период, в среднем составляло 12125 человек в год. Удельный вес инвалидов III группы характеризовался увеличением от 29,4% до 37,6%, в среднем составлял 34,8%. Уровень инвалидности III группы также регистрировался с тенденцией к росту от $11,8 \pm 0,31$ в 2008 году до $13,9 \pm 0,29$ в 2017 году, в среднем составлял $12,4 \pm 0,30$ на 10 тыс. взрослого населения.

Наименьшее число регистрировалось инвалидов I группы. В динамике отмечался их рост от 5577 чел. до 8178 чел., в среднем составляло 6607 человека в год. Удельный вес инвалидов I группы варьировал в границах 21,9 – 11,0%, в среднем составлял 17,8%. Уровень общей инвалидности I группы в 2008 году составлял $6,2 \pm 0,32$, в 2009 – $5,9 \pm 0,32$ (темп убыли – 4,8), в 2010 году увеличился до $7,9 \pm 0,31$ с последующим снижением до $6,3 \pm 0,30$ в 2014 году и ростом до $7,9 \pm 0,30$ в 2017 году. Среднемноголетний интенсивный показатель составлял $6,8 \pm 0,31$.

Выводы: Общая инвалидность вследствие злокачественных новообразований среди взрослого населения г. Москвы за 2008 – 2017 гг. характеризовалась:

1. Тенденцией увеличения абсолютного числа накопленного контингента инвалидов также как в Российской Федерации и Центральном ФО.
2. В структуре общей инвалидности преобладали лица, повторно признанные инвалидами, их удельный вес по г. Москве выше, чем в РФ и Центральном ФО.
3. Уровень общей инвалидности по г. Москве был ниже, чем в Российской Федерации и Центральном ФО, и имел тенденцию к снижению.
4. В структуре общей инвалидности преобладали инвалиды пенсионного возраста с тенденцией увеличения их удельного веса и уменьшением доли инвалидов среднего возраста.

5. По тяжести инвалидности преобладали инвалиды II группы с тенденцией уменьшения их удельного веса и увеличением доли инвалидов III и I групп.

Список литературы:

1. Бобров А.С. Анализ первичной инвалидности вследствие злокачественных новообразований в Краснодарском крае // Медико-социальная экспертиза и реабилитации, М, 2009, - № 2. – с. 43-44.
2. Веригина Н.Б., Красновская Е.С., Волкова З.М. Сравнительный анализ динамики уровня первичной инвалидности вследствие основных классов болезней у взрослого населения в Российской Федерации и её округах за 2016 – 2017 гг. // Медико-социальные проблемы инвалидности 2018, - № 2. - с. 26-31.
3. Гришина Л. П., Темирханова К. Т. Распространенность общей инвалидности вследствие злокачественных новообразований в субъектах Северо-Кавказского федерального округа и их ранжирование по уровню в 2008 и 2010 гг. // Медико-социальные проблемы инвалидности, М, 2011 - № 4. - с. 70-73.
4. Л.П. Гришина, Д.С. Огай. Сравнительный анализ инвалидности вследствие злокачественных новообразований в Центральной Федеральном округе и его субъектах в 2006-2012 гг. // Вестник Всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии, М, 2013 - № 3. - с. 46-50.
5. Захарьян А.Г. Злокачественные новообразования как причина инвалидности в Новосибирской области // Медико-социальная экспертиза и реабилитация, М, 2016, том 19 (1), - с. 25-27.
6. Пузин С.Н., Лаврова Д.И., Халястов Н.Н. Заболеваемости и инвалидность вследствие злокачественных новообразований. М, - 2009 – 193 с.

References:

1. Bobrov A. S. The analysis of primary disability owing to malignant new growths in Krasnodar Krai//medico-social examination and rehabilitations, M, 2009, - No. 2. – page 43-44.
2. Verigina N.B., Krasnovskaya E.S., Volkova Z.M. The comparative analysis of dynamics of level of primary disability owing to the main classes of diseases at adult population in the Russian Federation and its districts for 2016 - 2017//medico-social problems of disability 2018, - No. 2. - page 26-31.
3. Grishina L. P., Temirkhanova K. T. Prevalence of the general disability owing to malignant new growths in subjects of the North Caucasian Federal District and their ranging on level in 2008 and 2010//medico-social problems of disability, M, 2011 - No. 4. - page 70-73.
4. L.P. Grishina, D.S. Ogay. The comparative analysis of disability owing to malignant new growths in Central the Federal district and its subjects in 2006-2012//the Bulletin of the All-Russian society of specialists in medico-social examination, rehabilitation and the rehabilitation industry, M, 2013 - No. 3. - page 46-50.
5. Zakharyan A.G. Malignant new growths as the disability reason in the Novosibirsk region//medico-social examination and rehabilitation, M, 2016, volume 19 (1), - page 25-27.
6. Puzin S.N., Lavrov D.I., Halyastov N.N. Incidences and disability owing to malignant new growths. M, - 2009 – 193 pages.

Таблица 1

Общие сведения о контингенте инвалидов вследствие злокачественных новообразований в г. Москве, Центральном федеральном округе и Российской Федерации за 2008 – 2017 гг. (абс. число, %)

Год	Общее количество инвалидов вследствие злокачественных новообразований (ВПИ+ППИ) абс. число			Удельный вес ВПИ и ППИ вследствие злокачественных новообразований в общем контингенте (%)					
	г. Москва	Центральный ФО	Российская Федерация	ВПИ			ППИ		
				Москва	Центральный ФО	РФ	Москва	Центральный ФО	РФ
2008	36178	122720	400303	37,7	40,9	42,5	62,3	59,1	57,5
2009	36810	125765	416668	37,9	41,7	43,6	62,1	58,3	56,4
2010	32766	119671	415843	36,0	41,7	43,3	64,0	58,3	56,7
2011	33824	120952	408848	41,3	43,8	45,2	58,7	56,2	54,8
2012	33350	123067	420820	39,3	42,6	43,8	60,7	57,4	56,2
2013	32789	122152	426972	40,4	42,7	43,5	59,6	57,3	56,5
2014	32440	124351	438783	40,5	42,8	43,9	59,5	57,2	56,6
2015	34353	135836	483676	44,0	43,2	44,1	56,0	56,8	55,9
2016	38147	146000	510946	43,8	41,0	41,5	56,2	59,0	58,5
2017	38203	148091	531193	41,5	32,8	40,4	58,5	67,2	59,6
Среднее значение	34891	128861	445405	40,2	41,3	43,2	59,8	58,7	56,8

Таблица 2

Динамика уровней общей инвалидности взрослого населения вследствие злокачественных новообразований в г. Москве, Центральном ФО и Российской Федерации за 2008 – 2017 гг. (абс. число, %, на 10 тыс., М±m)

Административная территория	Показатели	Годы										Среднее значение
		2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
г. Москва	Абс. число	36178	36810	32766	33824	33350	32788	32440	31353	38147	38203	34891
	Уровень (на 10 тыс.)	40,3±0,26	40,9±0,26	36,3±0,27	37,5±0,27	33,6±0,25	33,2±0,25	31,9±0,25	33,4±0,25	36,9±0,24	36,9±0,25	36,1±0,26
	Темп роста/убыли (%)	-	+1,0	-12,0	+3,0	-11,0	-5,0	-1,0	+4,7	+10,2	-0,3	-
Центральный ФО	Абс. число	122720	125765	119676	120952	123067	122152	124351	135836	146000	148091	128861
	Уровень (на 10 тыс.)	39,3±0,14	40,3±0,14	38,3±0,10	38,7±0,14	38,0±0,14	37,7±0,14	38,3±0,13	41,8±0,13	45,1±0,13	45,8±0,13	36,7±0,13
	Темп роста/убыли (%)	-	+2,0	-5,0	+1,0	-2,0	-1,0	+1,6	+9,1	+7,9	+1,5	-
Российская Федерация	Абс. число	400303	416668	415843	408848	420820	426972	438783	483676	510946	531193	445405
	Уровень (на 10 тыс.)	34,6±0,08	36,0±0,07	35,8±0,07	35,2±0,07	36,1±0,07	36,7±0,07	37,8±0,07	41,7±0,07	43,5±0,06	45,3±0,07	38,3±0,07
	Темп роста/убыли (%)	-	+4,0	-1,0	-2,0	+2,0	+1,0	+3,0	+10,3	+4,3	+4,1	-

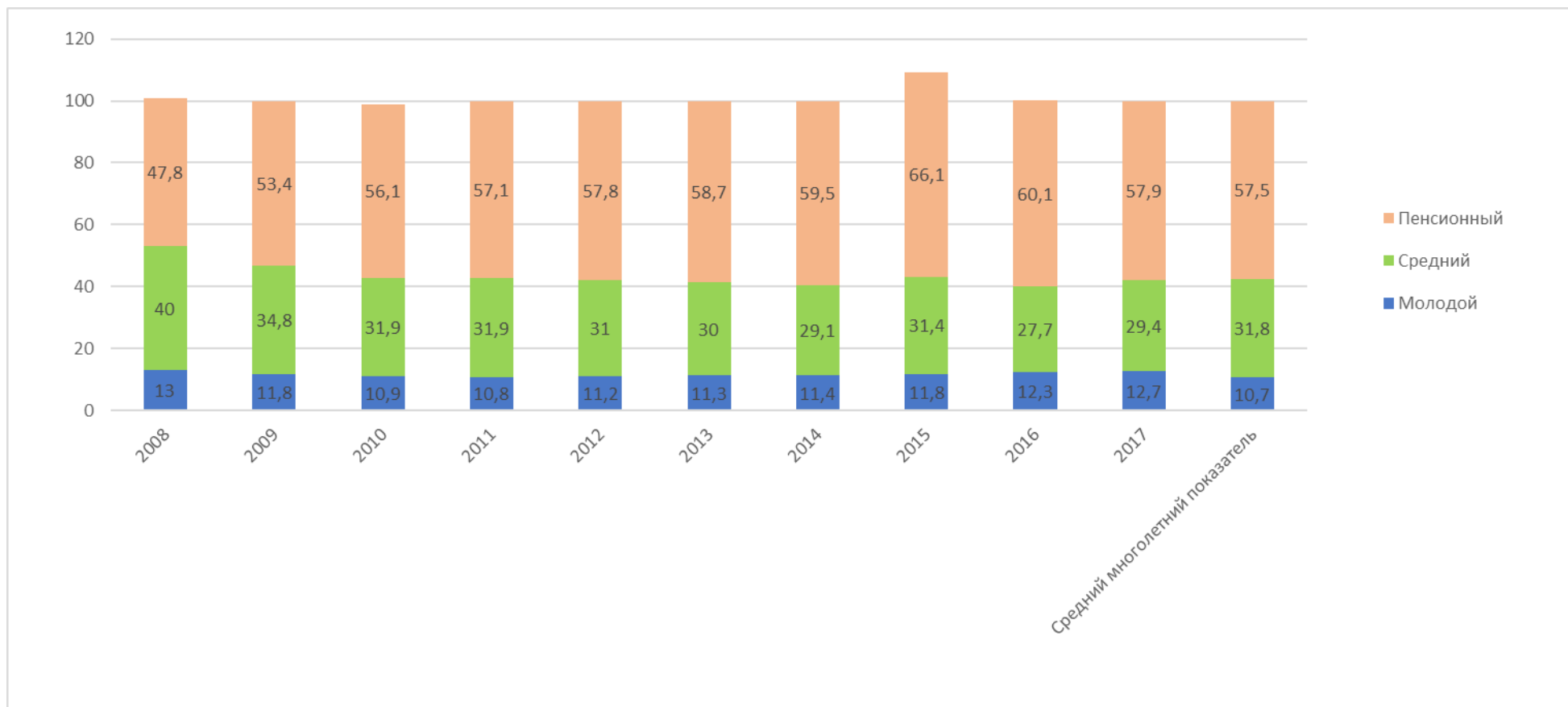


Рис. 1 Структура общей инвалидности взрослого населения вследствие злокачественных новообразований в г. Москве с учетом возрастных групп в 2008 - 2017 гг. (%)

Таблица 3

Показатели общей инвалидности взрослого населения вследствие злокачественных новообразований с учетом возрастных групп в г. Москве за 2008 – 2017 гг. (абс. число, %, на 10 тыс., М±m)

Возрастные группы	Показатели	Годы										Среднее многолетнее значение
		2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
18-44 лет	Абс. число	4699	4337	3589	3648	3740	3699	3706	4056	4684	4867	4103
	Уд. вес (%)	13,0	11,8	10,9	10,8	11,2	11,3	11,4	11,8	12,3	12,7	10,7
	Уровень (на 10 тыс.)	9,6±0,43	8,8±0,43	8,3±0,46	8,4±0,46	7,6±0,43	7,4±0,43	7,4±0,43	8,1±0,42	9,5±0,43	9,8±0,43	8,5±0,44
	Темп роста/убыли (%)	-	-8,0	-5,0	+2,0	-9,0	-2,0	0	+9,5	+17,3	+3,2	-
45-59 лет	Абс. число	14166	12822	10786	10776	10343	9843	9433	10787	10466	11223	11066
	Уд. вес (%)	40,0	34,8	32,9	31,9	31,0	30,0	29,1	31,4	27,4	29,4	31,8
	Уровень (на 10 тыс.)	86,4±0,29	76,8±0,37	50,1±0,48	50,0±0,48	48,3±0,49	45,2±0,50	43,3±0,50	49,5±0,48	48,1±0,49	51,7±0,47	54,9±0,47
	Темп роста/убыли (%)	-	-11,0	-34,0	-0,2	-3,4	-6,4	-4,2	+14,3	-2,8	+7,5	-
60 лет и старше	Абс. число	17310	19652	18391	19400	19267	19247	19301	22716	22917	28071	20627
	Уд. вес (%)	47,8	53,4	56,1	57,4	57,8	58,7	59,5	66,1	60,1	57,9	57,5
	Уровень (на 10 тыс.)	71,8±0,34	73,9±0,28	72,8±0,33	76,7±0,33	68,6±0,33	65,2±0,33	63,6±0,33	70,3±0,30	71,0±0,30	84,7±0,21	72,5±0,31
	Темп роста/убыли (%)	-	+11,2	-8,9	+5,3	-10,6	-5,0	-2,5	+10,5	-0,9	+19,3	-

Таблица 4

Динамика показателей общей инвалидности взрослого населения вследствие злокачественных новообразований
с учетом групп инвалидности в г. Москве за 2008 – 2017 гг. (абс. число, %, на 10 тыс., М±m)

Группы инвалидности	Показатели	Годы										Среднее многолетнее значение
		2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
I	Абс. число	5577	5326	7169	6515	6654	6401	6430	6577	7240	8178	6607
	Уд. вес (%)	15,4	14,7	21,9	19,3	20,0	19,5	19,8	19,1	18,9	11,0	17,8
	Уровень (на 10 тыс.)	6,2±0,32	5,9±0,32	7,9±0,31	7,2±0,32	6,7±0,30	6,3±0,30	6,3±0,30	6,4±0,30	6,9±0,29	7,9±0,30	6,8±0,31
	Темп роста/убыли (%)	-	-4,8	+33,8	-8,8	-12,9	-5,9	0	+1,6	+7,8	+14,5	-
II	Абс. число	19967	19963	14708	15855	15343	14728	14002	14859	16734	19651	16581
	Уд. вес (%)	55,2	54,0	44,9	46,8	46,0	44,9	43,2	43,3	43,9	51,4	47,4
	Уровень (на 10 тыс.)	22,2±0,29	22,1±0,29	16,3±0,30	17,6±0,30	15,5±0,30	14,5±0,29	14,2±0,29	14,5±0,29	16,2±0,28	18,9±0,28	17,2±0,29
	Темп роста/убыли (%)	-	-5,4	-22,2	+7,9	-12,0	-6,4	-2,1	+2,1	+4,7	+16,7	-
III	Абс. число	10631	11522	10889	11454	11345	11660	12208	13007	14173	14364	12125
	Уд. вес (%)	29,4	31,2	33,2	33,9	34,0	35,6	37,6	37,9	37,2	37,6	34,8
	Уровень (на 10 тыс.)	11,8±0,31	12,8±0,31	12,0±0,31	12,7±0,31	11,4±0,29	11,5±0,29	11,9±0,29	12,7±0,30	13,7±0,29	13,9±0,29	12,4±0,30
	Темп	-	+8,5	-6,3	+5,8	-10,2	+0,9	+3,5	+6,7	+7,9	+1,5	-

