

*Н.М.Золотарева, К.А. Моница,
И. Е. Михайловская, М.А. Золотарева*
**СТРУКТУРА ИНВАЛИДНОСТИ ПАЦИЕНТОВ
С ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПО ДАННЫМ
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

ФКУ ГБ «МСЭ по Воронежской области» Минтруда России

Резюме. Детально изучена структура инвалидности вследствие цереброваскулярных болезней, определены закономерности формирования и особенности медико-социальной реабилитации этого контингента пациентов. Изучены материалы обращений и результаты работы комиссий медико-социальной экспертизы. Установлено, что уровень первичной инвалидности вследствие указанной патологии в Воронежской области имеет тенденцию к повышению в последние годы. Контингент впервые признанных инвалидами вследствие цереброваскулярных болезней характеризуется преобладанием лиц пенсионного возраста, инвалидность преимущественно III группы. Выявлена тенденция снижению числа инвалидов пенсионного возраста вследствие цереброваскулярной патологии и увеличение числа лиц трудоспособного возраста.

Ключевые слова: цереброваскулярная патология, инвалидность, смертность.

Актуальность. Болезни системы кровообращения являются одной из основных причин заболеваемости, инвалидности и смертности. В структуре причин общей смертности на долю болезней системы кровообращения приходится порядка 55%, внутри класса основное место занимает ишемическая болезнь сердца - 47% и цереброваскулярные болезни - 37,7% [2].

В структуре общего контингента инвалидов в населении болезни системы кровообращения (БСК) занимают 1-е ранговое место и составляют 33,6% в 2016 году; в том числе инвалидов вследствие цереброваскулярных болезней – 255584 человек, в сравнении с 2015 годом это число уменьшилось на 7142человека [6, 1].

Проблема инвалидности пациентов с цереброваскулярными заболеваниями остается актуальной, что обусловлено большим числом лиц с инвалидностью, недостаточно изученными закономерностями ее формирования в Российской Федерации, особенно в округах и субъектах [4].

Цереброваскулярные заболевания (ЦВЗ) характеризуются постепенным прогрессирующим поражением тканей мозга на фоне хронического нарушения мозгового кровообращения. В основе болезни лежит патологическое изменение мозговых (церебральных) сосудов, приводящее к недостаточному кровоснабжению клеток мозга, и, как следствие, кислородному голоданию тканей [8].

ЦВЗ развиваются поэтапно на фоне сосудистой патологии. Нарушается кровоснабжение мозга, приводящее его к кислородному голоданию. Формируются сначала преходящие, а далее стойкие органические изменения в мозговой ткани. Клинически это проявляется когнитивными расстройствами личности – многократными перепадами настроения, снижением интеллекта, затруднением запоминания [1].

Этот нозологический класс широко распространен, диагностируется более чем у 50% пациентов после 60–75 лет. Развивается постепенно, на протяжении многих лет. Его симптомы неизменно сказываются на качестве жизни человека, нередко

представляя серьезную угрозу из-за осложнений, главное из которых – инсульт [7, 5]. Целью нашего исследования явилось детальное изучение структуры инвалидности вследствие цереброваскулярных болезней, определение закономерностей ее формирования и особенностей медико-социальной реабилитации инвалидов.

Материал и методы исследования. Проанализированы официальные документы в частности данные о медико-социальной экспертизе лиц в возрасте 18 лет и старше за 2015, 2016, 2017 года по форме №7. Установлено количество обращений в МСЭ по поводу ЦВЗ, дана оценка динамики показателей по Воронежской области.

Полученные результаты и их обсуждение. В Воронежской области в 2015 г. было освидетельствовано 53053 (из них первично 13295), в 2016 г – 52029 человек (из них первично 13475), в 2017г. - 51678 человека (из них первично 13860).

Выявлено, что в нашей области существует тенденция к снижению инвалидности 2015-2017г.г. В 2016 году процент инвалидности снизился на 1,8% в сравнении с 2015 годом. В 2017г. на 3,7% в сравнении с 2015 г. (табл. 1, 2, 3).

Таблица 1.

Уровень инвалидности вследствие болезней кровообращения в Воронежской области.

Показатель	2015		2016		2017	
	первично	повторно	первично	повторно	первично	повторно
Болезни системы кроветворения	3589	8637	3763	8645	3912	8512
Хронические ревматические болезни сердца	16	124	28	74	23	80
Болезни, характеризующиеся повышением кровяного давления	29	122	35	94	26	63
ИБС	1300	3604	1282	3511	1210	3359
ЦВЗ	1758	3690	1936	3773	2122	3816

Таблица 2.

Распределение инвалидов вследствие цереброваскулярных болезней по полу и возрасту (по данным Воронежской области за 2015-2017 годы)

возрастные диапазоны	показатель инвалидности	годы		
		2015	2016	2017
От 18 до 40 лет включительно	всего	280	883	308
	первично	85	113	119
	повторно	195	770	189
От 45 до 54 лет (ж), от 45 до 59 лет (м) включительно	всего	1829	1411	1861
	первично	497	520	572
	повторно	1332	891	1289
Старше 55 лет (ж) и 60 лет (м)	всего	3339	3415	3769
	первично	1176	1303	1431
	повторно	2163	2112	2338

По полученным результатам уровень первичной инвалидности вследствие цереброваскулярных заболеваний в Воронежской области имел тенденцию к повышению (от 1758 человек в 2015 г. до 2122 человек в 2017 г.) Контингент впервые

признанных инвалидами вследствие цереброваскулярных болезней характеризовался преобладанием лиц пенсионного возраста (от 52,8% в 2015 г. до 55% в 2017 г.) и инвалидов III группы (от 54% в 2015 г. до 50% в 2017 г.). Существует тенденция к снижению числа инвалидов пенсионного возраста вследствие цереброваскулярной патологии.

Таблица 3.

Распределение впервые признанных инвалидами лиц по ЦВЗ в возрасте старше 18 лет по группам по Воронежской области:

Освидетельствование	годы								
	2015			2016			2017		
	I гр.	II гр.	III гр.	I гр.	II гр.	III гр.	I гр.	II гр.	III гр.
Первичное	465	506	787	565	563	808	646	611	865
Повторное	673	863	2154	770	891	2112	763	950	2103
Всего	1138	1369	2941	1335	1454	2920	1409	1561	2968

Выводы. За проанализированный промежуток времени выявлен рост числа вышедших на инвалидность вследствие перенесенных цереброваскулярных заболеваний, причем доля лиц пенсионного возраста в структуре инвалидности имеет тенденцию к снижению

Литература.

1. Помников В.Г. Справочник по медико – социальной экспертизе и реабилитации. / под редакцией проф. В.Г. Помникова и проф. М.В. Коробова. – 4-е издание, перераб. и доп.- Санкт-Петербург, 2017г. – 856 с.
2. Клиническая неврология с основами медико-социальной экспертизы: Руководство для врачей / Под ред. А.Ю. Макарова. – СПб.: ООО «Медлайн-Медиа», 2006. – 600 с.
3. Столов С.В. Медико-социальная экспертиза и реабилитация при внутренних болезнях и туберкулезе органов дыхания: Руководство для врачей / Под редакцией профессора С.В. Столова, доцента З.Д. Шмарцмана. – Санкт-Петербург, 2017 г. -853 с.
4. Неврология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коно валова, А. Б. Гехт. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 688 с.
5. А. А. Михайленко / Клиническая неврология: семиотика и топическая диагностика. - 2-е издание, 2012 г.– 632 с.
6. Шевченко С.Б. Социально значимые заболевания в нозологической структуре инвалидности граждан пожилого возраста в Российской Федерации / Шевченко С.Б., Пузин С.Н., Шургая М.А., Осадчук М.А. // Сеченовский вестник. 2016. № 3 (25). С. 4-11.
7. Скоромец А.А., Скоромец А.П., Скоромец Т.А. / Нервные болезни. 4-е издание.- МЕДпресИнформ, 2010– 560 с.
8. Корецкая И.В. Правовые аспекты медицинской деятельности / Корецкая И.В., Чиркова Н.В., Гречко Т.Ю., Васильева Ю.Е. // Прикладные информационные аспекты медицины. 2013. Т. 16. № 1. С. 65-67.

Abstract.

N.M. Zolotarev, C.A. Monin,

I.E. Mikhaylovskaya, M.A. Zolotareva

**STRUCTURE OF DISABILITY OF PATIENTS
WITH TSEREBROVASKULYARNY DISEASES ACCORDING TO MEDICO-SOCIAL
EXAMINATION**

Bureau of medikosotsialny examination across the Voronezh region

The structure of disability owing to the tserebrovaskulyarnykh of diseases is studied in detail, regularities of formation and feature of medico-social rehabilitation of this contingent of patients are defined. Materials of addresses and results of work of the commissions of medico-social examination are studied. It is established that the level of primary disability owing to the specified pathology in the Voronezh region tends to increase in recent years. The contingent for the first time of the diseases recognized by disabled people owing to the tserebrovaskulyarnykh is characterized by prevalence of persons of retirement age, disability mainly of the III group. The trend to decrease in number of disabled people of a retirement age owing to tserebrovaskulyarny pathology and increase in number of persons of working-age is revealed.

Keywords: tserebrovaskulyarny pathology, disability, mortality.

References.

1. Pomnikov V. G. Handbook of medical and social expertise and rehabilitation. / under the editorship of Professor V. G. Pomnikov and Professor M. V. Korobov. – 4th edition, revised and additional - St. Petersburg, 2017. – 856 p.
2. Clinical neurology with the basics of medical and social expertise: a Guide for doctors / Ed. A. Yu. Makarov. – SPb.: MEDLINE-Media LLC, 2006. – 600 p.
3. Trunks S. V. Medical-social examination and rehabilitation in internal diseases and tuberculosis of the respiratory system: the Management for doctors / Under the editorship of Professor S. V. Table, Professor Z. D. Smartman. – St. Petersburg, 2017 -853 p.
4. Neurology. National leadership. Brief edition / ed. by E. I. Gusev, A. N. Kono Valova, A. B. Hecht. - Moscow : GEOTAR media, 2018. - 688 p.
5. A. A. Mikhaylenko / Clinical neurology: semiotics and topical diagnostics. -2nd edition, 2012– 632 p.
6. Modern trends in the development of medical and social expertise to ensure the quality and life expectancy of the population of the region / Dmitrenko Lb // Applied information aspects of medicine. 2016. Vol. 19. No. 2. P. 48-53..
7. Skoromets A. A., Skoromets A. P., Skoromets T. A. / Nervous diseases. 4th edition.-Representors, 2010– 560С.
8. Koretsky, I. V. Legal aspects of medical practice / Koretsky, I. V., Chirkov, N. In. Grechko, T. Y., Vasilieva, Y. Y. // Applied information aspects of medicine. 2013. Vol. 16. No. 1. P. 65-67.

Сведения об авторах: Золотарева Наталья Михайловна – врач по МСЭ, ФКУ ГБ «МСЭ по Воронежской области» Минтруда России; Моница Ксения Андреевна – врач по МСЭ, ФКУ ГБ «МСЭ по Воронежской области» Минтруда России. danayavrn@gmail.com; Михайловская Ирина Евгеньевна–к.м.н. врач по МСЭ, ФКУ ГБ «МСЭ по Воронежской области» Минтруда России; Золотарева Мария Андреевна -к.м.н., врач-терапевт, zolotaryva85@mail.ru