

ПЕРВИЧНАЯ ИНВАЛИДНОСТЬ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ ВСЛЕДСТВИЕ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ

PRIMARY DISABILITY OF ADULTS IN THE ALTAI REGION DUE TO MENTAL DISORDERS

**K. Hakobyan
S. Litvintsev**

Summary. In the article presents an analysis of the dynamics of indicators of primary disability due to mental disorders among adults of the Altai region for the period from 2014 to 2018, taking into account age, place of residence, disability groups. In the structure of disability in the Russian Federation, disabled persons due to mental disorders and behavioral disorders occupy the fourth highest place. When considering statistics, the level of primary disability due to mental disorders of citizens over the age of 18 and over in the Altai region exceeds the same rates for the Siberian Federal District and the Russian Federation, and tends to increase. For the first time, those who are recognized as disabled as a result of mental disorders are dominated by urban dwellers, averaging more than 60.0%. The distribution of citizens who were recognized as disabled for the first time due to mental disorders showed the predominance of the age group over 55 years (h) and 60 years (m). The level of disability in this age group tends to increase. Citizens with mental disorders were more likely to be placed in the first disability group, mainly in the age group over 55 years (h) and 60 years (m). Organic mental disorders (F00-F09) were significantly predominate in the nosological structure of primary disability due to mental disorders and averaged more than 70.0%.

Keywords: mental disorders; primary disability; disability level disability group.

Акопян Кристина Сетраковна

Аспирант, ФГБОУ ДПО «Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей экспертов» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации; врач по медико-социальной экспертизе, психиатр, ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Алтайскому краю» Минтруда России
mse22sostav5@mail.ru

Литвинцев Сергей Викторович

Д.м.н., профессор, ФГБОУ ДПО «Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации

Аннотация. В статье представлен анализ динамики показателей первичной инвалидности вследствие психических расстройств среди взрослого населения Алтайского края за период с 2014 г. по 2018 г. с учетом возраста, места жительства, групп инвалидности. В структуре инвалидности в Российской Федерации инвалиды вследствие психических расстройств и расстройств поведения занимают четвертое ранговое место. При рассмотрении статистических данных уровень первичной инвалидности вследствие психических расстройств граждан в возрасте старше 18 лет и старше в Алтайском крае превышает аналогичные показатели по Сибирскому Федеральному округу и Российской Федерации, и имеет тенденцию к увеличению. Среди впервые признанных инвалидами вследствие психических расстройств преобладают городские жители и составляют в среднем более 60,0%. Распределение граждан, впервые признанных инвалидами вследствие психических расстройств, по возрасту показало преобладание возрастной группы старше 55 лет (ж) и 60 лет (м). Уровень инвалидности в данной возрастной группе имеет тенденцию к увеличению. Гражданам с психическими расстройствами чаще устанавливалась первая группа инвалидности, преимущественно в возрастной группе старше 55 лет (ж) и 60 лет (м). В нонологической структуре первичной инвалидности вследствие психических расстройств значительно преобладали органические психические расстройства (F00-F09) и составляли в среднем более 70,0%.

Ключевые слова: психические расстройства; первичная инвалидность; уровень инвалидности; группа инвалидности.

Проблема охраны психического здоровья существует во всех государствах. Психическое здоровье считается не только частью, но в определенной степени и базисным элементом общего здоровья. Ухудшение психического здоровья нации расценивается как основной показатель неблагополучия общества. Общегосударственная значимость этой проблемы определяется трудовыми потерями и значительной инвалидизацией, вызываемыми расстройствами психики [2, 14].

Показатели инвалидности и их динамика являются одной из основных характеристик общественного здоровья, уровня социально-экономического развития общества, демографического благополучия, эффективности системы здравоохранения и медико-социальной реабилитации [1, 3, 9, 15].

В структуре инвалидности по классам болезней в Российской Федерации инвалиды вследствие психи-

Таблица 1. Динамика уровня первичной инвалидности вследствие психических расстройств среди взрослого населения Алтайского края в сравнении с показателями СФО и РФ (на 10 000 соответствующего населения)

Годы	Алтайский край	Сибирский Федеральный округ	Российская Федерация
2014	2,9	3,0	2,7
2015	3,4	2,9	2,7
2016	3,6	3,2	2,7
2017	3,8	3,1	2,9
2018	3,5	3,1	2,7

Таблица 2. Распределение граждан в возрасте 18 лет и старше, впервые признанных инвалидами вследствие психических расстройств, по месту жительства

Годы	Всего впервые признано инвалидами, абс.	Городские жители		Сельские жители	
		абс.	%	абс.	%
2014	557	344	61,8	213	38,2
2015	649	437	67,3	212	32,7
2016	676	423	62,6	253	37,4
2017	716	444	62,0	272	38,0
2018	658	412	62,6	246	37,4

Таблица 3. Распределение граждан в возрасте 18 лет и старше, впервые признанных инвалидами вследствие психических расстройств, по возрасту

Годы	Всего впервые признано инвалидами, абс.	От 18 до 44 лет		От 45 до 54 лет (ж), от 45 до 59 лет (м)		От 55 лет (ж) и 60 лет (м) и старше	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%
2014	557	200	35,9	120	21,5	237	42,6
2015	649	195	30,0	96	14,8	358	55,2
2016	676	230	34,0	117	17,3	329	48,7
2017	716	172	24,0	104	14,5	440	61,5
2018	658	141	21,4	96	14,6	421	64,0

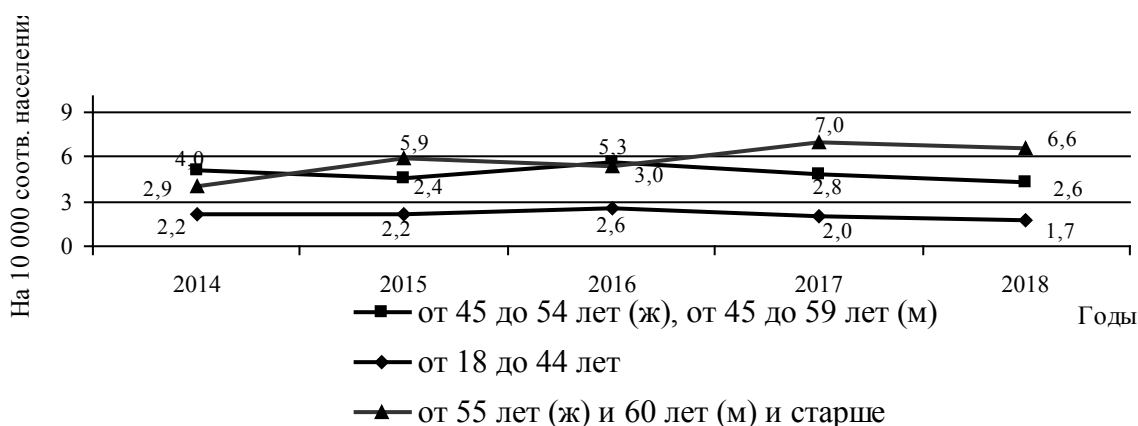


Рис. 1. Динамика уровня первичной инвалидности вследствие психических расстройств в зависимости от возраста (на 10 000 соответствующего населения)

ческих расстройств и расстройств поведения занимают четвертое ранговое место с удельным весом 5,0–4,9% в 2017–2018 гг. [8].

Несмотря на большое число публикаций, исследований инвалидности взрослого населения вследствие психических расстройств в Алтайском крае не проводилось, что обуславливает актуальность данного исследования.

Цель исследования

Изучить динамику основных показателей первичной инвалидности вследствие психических расстройств среди взрослого населения Алтайского края.

Материалы и методы

При проведении исследования использовались статистические данные Федерального казенного учреждения «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Алтайскому краю» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации. Материалом исследования явились отчетные формы № 7 (собес). Период исследования составлял 2014–2018 гг. Методы исследования: статистический (рассчитывались экстенсивные, интенсивные показатели), аналитический.

Результаты исследования

В нозологической структуре первичной инвалидности взрослого населения Алтайского края, как и в целом в Российской Федерации, психические расстройства и расстройства поведения занимают четвертое ранговое место после злокачественных новообразований, болезней системы кровообращения, болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани. Доля инвалидов

вследствие психических расстройств на фоне снижения общего числа впервые признанных инвалидами в крае имеет тенденцию к увеличению и превышает аналогичный показатель по Российской Федерации. В 2014 г. всего впервые признано инвалидами в крае 11066 граждан старше 18 лет, из них вследствие психических расстройств — 557, что составило 5,0%, в 2015 г. всего впервые признано инвалидами 11657, из них вследствие психических расстройств — 649 (5,6%), в 2016 г. — 11009 и 676 (6,1%), в 2017 г. — 11034 и 716 (6,5%), в 2018 г. — 10991 и 658 (6,0%) соответственно.

Уровень первичной инвалидности вследствие психических расстройств среди взрослого населения в Алтайском крае за период исследования превышал аналогичные показатели по Российской Федерации и Сибирскому Федеральному округу [5–8] и имел тенденцию к увеличению с 2,9 в 2014 г. до 3,5 на 10000 взрослого населения в 2018 г. (табл. 1).

Заболеваемость взрослого населения Алтайского края психическими расстройствами превышает аналогичные показатели по Российской Федерации более чем в 1,5 раза и составила в 2014 г. — 7992,02 (в РФ — 4962,70), в 2015 г. — 8083,71 (в РФ — 4763,60), в 2016 г. — 7872,41 (в РФ — 4605,7), в 2017 г. — 7271,4 (в РФ — 4437,4), в 2018 г. — 6698,4 (в РФ — нет данных) на 100000 населения старше 18 лет Федерации. Заболеваемость взрослого населения Алтайского края психическими расстройствами, в том числе с диагнозом, установленным впервые в жизни, более чем в 2,5 раза превышала аналогичные показатели по Российской Федерации и составляла в 2014 г. — 1306,22 (в РФ — 466,0), в 2015 г. — 1336,47 (в РФ — 451,30), в 2016 г. — 1173,82 (в РФ — 407,20), в 2017 г. — 1067,00 (в РФ — 377,30), в 2018 г. — 1110,28 (в РФ — нет данных) на 100000 населения старше 18 лет [10–13].

Таблица 4. Распределение граждан в возрасте 18 лет и старше, впервые признанных инвалидами вследствие психических расстройств, по полу

Годы	Всего впервые признано инвалидами, абс.	Из них			
		Мужчины		Женщины	
		абс.	%	абс.	%
2014	557	299	53,7	258	46,3
2015	649	300	46,2	349	53,8
2016	676	346	51,2	330	48,8
2017	716	347	48,5	369	51,5
2018	658	292	44,4	366	55,6

Таблица 5. Распределение граждан в возрасте 18 лет и старше, впервые признанных инвалидами вследствие психических расстройств, по группам инвалидности

Годы	Всего впервые признано инвалидами, абс.	Первая группа инвалидности		Вторая группа инвалидности		Третья группа инвалидности	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%
2014	557	191	34,4	184	33,0	182	32,6
2015	649	258	39,8	185	28,5	206	31,7
2016	676	248	36,7	166	24,6	262	38,7
2017	716	330	46,1	177	24,7	209	29,2
2018	658	302	45,9	163	24,8	193	29,3
Всего за пять лет	3 256	1 329	40,8	875	26,9	1 052	32,3

Таблица 6. Нозологическая структура первичной инвалидности вследствие психических расстройств среди взрослого населения Алтайского края в 2014–2018 гг.

Годы	Всего,, абс.	Органические, включая симптоматические, психические расстройства (F00-F09)		Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства (F20-F29)		Умственная отсталость (F70-F79)		Прочие	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
2014	557	364	65,4	164	29,4	28	5,0	1	0,2
2015	649	456	70,3	167	25,7	25	3,9	1	0,1
2016	676	453	67,0	169	25,0	54	8,0	0	0
2017	716	515	71,9	166	23,2	30	4,2	5	0,7
2018	658	512	77,8	124	18,9	22	3,3	0	0
Всего за пять лет	3 256	2 300	70,6	790	24,3	159	4,9	7	0,2

Исследование показало, что среди граждан в возрасте 18 лет и старше, впервые признанных инвалидами вследствие психических расстройств, стабильно преобладают городские жители (табл. 2).

Уровень первичной инвалидности городских жителей превышает уровень инвалидности сельских жителей и составил в 2014 г. — 3,2 (в сельской местности — 2,6) на 10000 соответствующего населения, в 2015 г. — 4,0

и 2,6, в 2016 г. — 3,9 и 3,1, в 2017 г. — 4,2 и 3,4, в 2018 г. — 3,9 и 3,1 на 10000 соответствующего населения.

Из таблицы 3 следует, что среди граждан в возрасте 18 лет и старше, впервые признанных инвалидами вследствие психических расстройств, первое место стабильно занимает возрастная группа старше 55 лет (ж) и 60 лет (м), в целом за пять лет доля инвалидов этого возраста составила 54,8%, второе место — инвалиды в возрасте

от 18 до 44 лет, третье место — инвалиды от 45 до 54 лет (ж) и от 45 до 59 лет (м). В динамике имеется тенденция к снижению доли инвалидов молодого возраста (от 18 до 44 лет) с 35,9% в 2014 г. до 21,4% в 2018 г., а также инвалидов в возрасте от 45 до 54 лет (ж), от 45 до 59 лет (м) с 21,5% в 2014 г. до 14,6% в 2018 г. и увеличению удельного веса инвалидов от 55 лет (ж) и 60 лет (м) и старше с 42,6% в 2014 г. до 64,0% в 2018 г.

Как видно на рисунке 1, наибольшие показатели уровня первичной инвалидности вследствие психических расстройств установлены в возрастной группе от 55 лет (ж) и 60 лет (м) и старше со стабильной тенденцией к увеличению — с 4,0 в 2014 г. до 6,6 на 10000 населения соответствующего возраста в 2018 г. Наименьшие показатели уровня регистрировались в возрастной группе молодого возраста от 18 до 44 лет с тенденцией к снижению с 2,2 в 2014 г. до 1,7 на 10000 соответствующего населения в 2018 г. В возрастной группе от 45 до 54 лет (ж), от 45 до 59 лет (м) уровень первичной инвалидности варьировал незначительно — с 2,9 в 2014 г. до 2,6 на 10000 населения соответствующего возраста в 2018 г.

Из таблицы 4 следует, что среди граждан в возрасте 18 лет и старше, впервые признанных инвалидами вследствие психических расстройств, в 2014 г. и 2016 г. преобладали мужчины (53,7% и 51,2% соответственно), в 2015 г. и 2017–2018 гг. — преобладали женщины (53,8%, 51,5%, 55,6% соответственно).

Изучение динамики уровня первичной инвалидности вследствие психических расстройств среди граждан в возрасте 18 лет и старше в зависимости от пола показало преобладание уровня инвалидности среди мужского населения, за исключением 2018 г. (в 2014 г. — 3,5, в 2015 г. — 3,5, в 2016 г. — 4,1, в 2017 г. — 4,1 на 10000 соответствующего населения). Уровень инвалидности среди женского населения, несмотря на более низкие показатели, имел тенденцию к увеличению и составлял в 2014 г. — 2,4, в 2015 г. — 3,3, в 2016 г. — 3,2, в 2017 г. — 3,6 на 10000 соответствующего населения. В 2018 г. уровень инвалидности среди мужчин составил 3,5, среди женщин — 3,6 на 10000 соответствующего населения.

Из таблицы 5 следует, что в структуре первичной инвалидности вследствие психических расстройств преобладает первая группа инвалидности, доля инвалидов с этой группой составила за пять лет 40,8%. В динамике имеет место тенденция к увеличению удельного веса первой группы инвалидности с 34,4% в 2014 г. до 45,9% в 2018 г. преимущественно за счет возрастной группы старше 55 лет (ж) и 60 лет (м). Третья группа инвалидности в структуре первичной инвалидности вследствие

психических расстройств за пять лет составила 32,3%, в динамике имеется тенденция к уменьшению доли инвалидов с третьей группой с 32,6% в 2014 г. до 29,3% в 2018 г. Наименьшую долю составляла вторая группа инвалидности — за пятилетний период 26,9% с тенденцией к снижению с 33,0% в 2014 г. до 24,8% в 2018 г.

Исследование показало, что в молодом возрасте от 18 до 44 лет и в возрастной группе от 45 до 54 лет (ж), от 45 до 59 лет (м) чаще устанавливалась третья группа инвалидности. Так, в возрасте от 18 до 44 лет доля инвалидов третьей группы составила в 2014 г. — 49,5%, в 2015 г. — 57,4%, в 2016 г. — 68,7%, в 2017 г. — 71,5%, в 2018 г. — 70,9%; в возрасте от 45 до 54 лет (ж), от 45 до 59 лет (м) составила в 2014 г. — 51,7%, в 2015 г. — 57,3%, в 2016 г. — 57,3%, в 2017 г. — 50,0%, в 2018 г. — 58,3%. В возрастной группе от 55 лет (ж) и 60 лет (м) и старше чаще устанавливалась первая группа инвалидности (в 2014 г. — 73,0%, в 2015 г. — 68,7%, в 2016 г. — 69,6%, в 2017 г. — 72,5%, в 2018 г. — 69,4%). В динамике имеется тенденция к увеличению доли инвалидов с третьей группой среди лиц в возрасте от 18 до 44 лет.

Как видно из таблицы 6, в нозологической структуре первичной инвалидности вследствие психических расстройств среди взрослого населения Алтайского края в 2014–2018 гг. первое место занимали органические, включая симптоматические, психические расстройства (70,6% за пять лет) с тенденцией к увеличению с 65,4% в 2014 г. до 77,8% в 2018 г., второе место — шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства (24,3% за пять лет) с тенденцией к уменьшению с 29,4% в 2014 г. до 18,9% в 2018 г., третье место — умственная отсталость (4,9% за пять лет).

Заключение

Проведенный анализ показал, что за период с 2014 по 2018 г. в Алтайском крае имеется тенденция к увеличению доли инвалидов вследствие психических расстройств среди общего числа впервые признанных инвалидами в возрасте 18 лет и старше. Уровень первичной инвалидности граждан взрослого населения вследствие психических расстройств в крае превышает аналогичные показатели по Сибирскому Федеральному округу и Российской Федерации, и имеет тенденцию к увеличению. Среди граждан, впервые признанных инвалидами вследствие психических расстройств, преобладают городские жители (в среднем более 60,0%), по полу — женщины (в среднем более 50,0%). Распределение впервые признанных инвалидами граждан вследствие психических расстройств по возрасту показало преобладание возрастной группы от 55 лет (ж) и 60 лет (м) и старше. Уровень инвалидности в данной возрастной группе имеет тенденцию к увеличению. Результаты

исследования показали, что гражданам с психическими расстройствами чаще устанавливалась первая группа инвалидности преимущественно в возрасте от 55 лет (ж) и 60 лет (м) и старше. В нозологической структуре

первичной инвалидности вследствие психических расстройств значительно преобладали органические психические расстройства (F00-F09) и составляли в среднем более 70,0%.

ЛИТЕРАТУРА

1. Гришина, Л. П. Анализ инвалидности взрослого населения по обращаемости в бюро медико-социальной экспертизы в Российской Федерации // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. — 2008. — № 1. — С. 28–31.
2. Давлетшин, И. З. Медико-социальная экспертиза при шизофрении и умственной отсталости. Медицинская практика. Информационный сайт для специалистов в области медицины. Выпуск 6/13/12.
3. Зверев, К. В. Структура и уровень первичной инвалидности взрослого населения по классам болезней в Российской Федерации в 2003–2006 гг. // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. — 2008. — № 1. — С. 22–24.
4. Основные показатели первичной инвалидности взрослого населения в Российской Федерации в 2014 году (статистический сборник) / под ред. д.м.н., проф. Л. П. Гришиной. — М. — 2015. — 217 с.
5. Основные показатели первичной инвалидности взрослого населения в Российской Федерации в 2015 году (статистический сборник) / под ред. д.м.н., проф. Л. П. Гришиной. — М. — 2016. — 220 с.
6. Основные показатели первичной инвалидности взрослого населения в Российской Федерации в 2016 году (статистический сборник) / под ред. д.м.н., проф. Л. П. Гришиной. — М. — 2017. — 263 с.
7. Основные показатели первичной инвалидности взрослого населения в Российской Федерации в 2017 году (статистический сборник) / под ред. д.м.н. М. А. Дымочки. — М. — 2018. — 265 с.
8. Основные показатели первичной инвалидности взрослого населения в Российской Федерации в 2018 году (статистический сборник) / под ред. д.м.н. М. А. Дымочки. — М. — 2019. — 268 с.
9. Пузин, С. Н. Медико-социальная экспертиза: состояние, перспективы / С. Н. Пузин, С. С. Меметов, Н. П. Шаркунов // Вестник Всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии. — 2018. — № 2. — С. 7–13.
10. Состояние здоровья населения и деятельность здравоохранения Алтайского края в 2015 году. Статистический сборник. Часть 2. — Барнаул. — 2016. — 455 с.
11. Состояние здоровья населения и деятельность здравоохранения Алтайского края в 2016 году. Статистический сборник. Часть 2. — Барнаул. — 2017. — 443 с.
12. Состояние здоровья населения и деятельность здравоохранения Алтайского края в 2017 году. Статистический сборник. Часть 2. — Барнаул. — 2018. — 437 с.
13. Состояние здоровья населения и деятельность здравоохранения Алтайского края в 2018 году. Статистический сборник. Часть 2. — Барнаул. — 2019. — 611 с.
14. Хритинин, Д. Ф. Современное состояние и пути совершенствования региональной службы психического здоровья / Д. Ф. Хритинин, В. З. Кучеренко, М. А. Некрасов. — М. — 2008.
15. Kickbusch I., Gleicher D. Стратегическое руководство в интересах здоровья в XXI веке: исследование, проведенное для Европейского регионального бюро ВОЗ. — 2014. — 135 с.

© Акопян Кристина Сетраковна (mse22sostav5@mail.ru), Литвинцев Сергей Викторович.

Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики»