

УДК 614.2-616.8

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ СТРУКТУРЫ ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ БОЛЕЗНЕЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

Кириченко А.Г.

*Днепропетровский медицинский институт традиционной и нетрадиционной
медицины, ГУ «Украинский государственный научно-исследовательский
институт медико-социальных проблем инвалидности МЗО Украины»,
grial09@list.ru*

Проблема инвалидности у лиц трудоспособного возраста становится все более острой и занимает одно из ведущих мест, что обусловило необходимость проведения эпидемиологического анализа показателей первичной инвалидности вследствие болезней нервной системы за 2005–2015 гг.

Ключевые слова: инвалидность, население, болезни нервной системы.

Введение

Болезни нервной системы являются частой причиной инвалидности. В структуре первичной инвалидности нервные болезни занимают четвертое (12,4 %), в мире и шестое место (8,1–11 %), в Украине среди других хронических неинфекционных, удельный вес которых составляет более 75 % [1, 2].

Социально-экономический аспект этой проблемы подчеркивается и тем, что ВОЗ, оценивает инвалидность как глобальное бремя болезней для общества и избежать которого, как и старость, не может ни одно государство [3, 4], а профилактику ее признают одним из наиболее экономически целесообразных медицинских мероприятий [5]. Поэтому проблема инвалидности у лиц трудоспособного возраста вследствие болезней нервной системы становится все более острой и занимает одно из ведущих мест, что и обусловило необходимость проведения эпидемиологического анализа показателей за последнее десятилетие.

Материалы и методы исследования

Для определения основных тенденций динамики показателей первичной инвалидности населения Украины вследствие болезней нервной системы, проведен документальный учет и сис-

темный анализ годовых отчетов МСЭК за 2005–2015 гг. (Приказ № 83) из областей Украины по форме № 14, утвержденной Центром медицинской статистики МЗО Украины. Исследование проведено на базе государственного учреждения «Украинский государственный научно-исследовательский институт медико-социальных проблем инвалидности МЗО Украины» в клинике нервных болезней. Проведен сравнительный анализ показателей первичной инвалидности среди взрослого и населения трудоспособного возраста.

Результаты

Анализ общего количества инвалидов впервые признанных вследствие болезней нервной системы (НС) показал, что в 2005 г. в структуре взрослого и населения трудоспособного возраста отмечались следующие показатели 3,2 и 4,0 на 10 тысяч населения; процент увеличения составил + 5,7 % и + 6,6 %, соответственно [6].

В 2006 г. в структуре инвалидности произошли изменения: для взрослого населения – 2,6 на 10 тысяч населения, процент увеличения в сравнении с 2005 г. составил – «-18,7 %». Для трудоспособного возраста также отмечалась положительная динамика в виде 3,3 на 10 тысяч населения, процент увеличе-

ния – «-17,5 %». Анализ показателей показал положительную динамику снижения показателей инвалидности, как среди взрослого, так и населения трудоспособного возраста.

В 2007 году в структуре инвалидности взрослого и населения трудоспособного возраста показатели распределились следующим образом, соответственно 2,9 и 3,6 на 10 тысяч населения, соответственно. Поэтому отмечалась тенденция к увеличению количества инвалидов, процент увеличения составил, соответственно +11,5 % и +9,1 %. Общее количество первично признанных инвалидами в 2007 г. в сравнении с 2006 годом увеличилось на 2,2 на 10 тыс. населения.

В 2008 году в структуре инвалидности взрослого и населения трудоспособного возраста показатели вследствие болезней нервной системы составили, соответственно: 2,7 и 3,5 на 10 тысяч населения. Процент увеличения в сравнении с 2007 г. составил «-6,9 %» и «-2,8 %», соответственно.

Анализ первичной инвалидности взрослого и населения трудоспособного возраста вследствие заболеваний НС обнаружил положительную тенденцию к снижению показателей как в 2008 г., так и в 2009 году (2,5 и 3,2 на 10 тысяч населения), процент увеличения составил «-7,4» и «-8,6», соответственно.

В 2010 году в структуре инвалидности взрослого и населения трудоспособного возраста нервные болезни составили, соответственно – 2,4 и 3,2 на 10 тысяч населения, в сравнении с 2009 г. отмечается продолжение снижения показателей только для взрослого населения «-4 %». Для населения трудоспособного возраста – без динамики.

В 2011 году показатели инвалидности взрослого и населения трудоспособного возраста вследствие болезней нервной системы составили, соответственно – 2,4 и 3,1 на 10 тысяч населения, в сравнение с 2010 г. отмечалось

снижение на «-3,1 %» среди населения трудоспособного возраста, а показатели для взрослого населения остались без динамики [7–8].

Показатели инвалидности взрослого и населения трудоспособного возраста в 2012 году вследствие болезней нервной системы составили 2,3 и 3,0 на 10 тысяч населения, соответственно. В сравнении с 2011 г. отмечалось снижение показателей первичной инвалидности взрослого на «-4,2 %», а трудоспособного населения вследствие болезней нервной системы на «-3,2 %». Положительная тенденция относительного снижения количества впервые признанных инвалидами взрослого и населения трудоспособного возраста, начавшаяся с 2008 г., сохранила свои темпы снижения и в 2012 г.

Анализ структуры инвалидности взрослого и населения трудоспособного возраста в 2013 году обнаружил следующие показатели: вследствие болезней нервной системы – 2,3 и 2,9 на 10 тысяч населения, соответственно. В сравнении с 2012 г. отмечалось снижение показателей первичной инвалидности взрослого и населения трудоспособного возраста вследствие болезней нервной системы на «-4,3 %» и «-3,3 %» соответственно. Сохраняется положительная тенденция относительного снижения количества впервые признанных инвалидами [9–10].

В 2014 году обнаружены следующие показатели первичной инвалидности вследствие болезней нервной системы – 2,2 и 2,9 на 10 тысяч населения среди взрослого и населения трудоспособного возраста. В сравнении с 2013 г. сохраняется тенденция к поступательному снижению показателей для взрослого на «-4,3 %». Показатели для населения трудоспособного возраста остались без изменения [11].

Анализ структуры инвалидности взрослого и населения трудоспособного возраста в 2015 году выявил следующие показатели: 2,1 и 2,7 на 10 тысяч

населения, соответственно [12]. В сравнении с 2014 г. отмечалось снижение показателей первичной инвалидности взрослого и населения трудоспособного возраста вследствие болезней нервной системы на «-4,5 %» и «-6,9 %» соответственно (Рис.1).

Анализ полученных данных показал, что на протяжении последних десяти лет отмечается устойчивая тенденция к снижению показателей первичной инвалидности, как среди взрослого, так и среди населения трудоспособного возраста. По-видимому, эта динамика обусловлена не только проведенными государственными мероприятиями, направленными на сохранение и укрепление здоровья населения, обеспечения качества жизни, высокого уровня физического и психического благополучия, профилактику и лечения данной патологии, но и увеличением количества бессрочно признанных инвалидами, на основании принятых новых законодательных нормативных документов, в частности, новой Инструкции установления группы инвалидности, а также социальными условиями в обществе, снижением обращения в ЛПУ, негативными рыночно-трудовыми изменениями. Нельзя исключить также и отрицательные демографические факторы (ежегодное снижение численности населения), которые могут обуславливать плавное снижение показателей с 2008 по 2015 год. Еще раз подчеркивая, что инвалидность является не только медицинским, но и «управляемым» социально стимулированным феноменом.

Выводы

1. Установлено, что в Украине за последние 10 лет отмечается положительная тенденция снижения показателей среди взрослого населения и стабилизации показателей впервые признанными инвалидами среди лиц трудоспособного возраста.

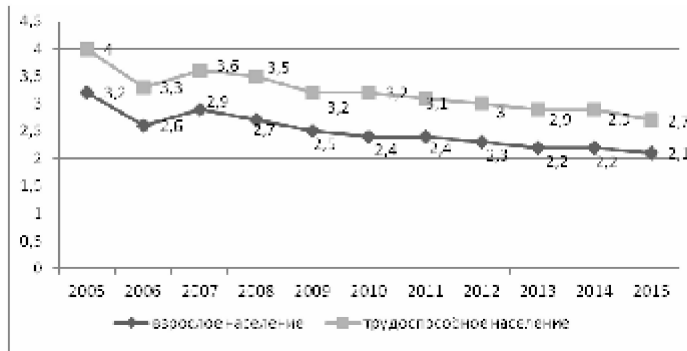


Рис. 1. Структура первичной инвалидности взрослого и населения трудоспособного возраста вследствие болезней нервной системы (на 10 тыс.)

ста. Несмотря на относительное снижение показателей инвалидности вследствие болезней нервной системы, эта нозологическая группа заболеваний сохраняет свою социальную значимость из-за значительного удельного веса лиц трудоспособного возраста.

2. Пикообразная динамика показателей первичной инвалидности объясняется не только медицинскими и социально-экономическими проблемами, но и определенными нормативно-правовыми законодательными актами, льготами, и доказывает, что инвалидность является не только медицинским, но и социально стимулированным, управляемым феноменом.

Литература

1. Корнацкий В. М. Региональные медико-социальные проблемы болезней системы кровообращения: Аналитико-статистическое пособие. – Киев, 2013. – 239 с.
2. Медведовская Н. В. Современное состояние здоровья населения трудоспособного возраста в Украине // Украина. Здоровье нации. – Киев, 2010. – № 2. – С. 24–33.
3. Медико-демографическая ситуация и организация медицинской помощи населению в 2010 г. Итоги деятельности системы здравоохранения и реализация Программы экономических реформ на 2010–2014 годы «Богатое общество, конкурентоспособная экономика, эффективное государство». – К., 2011. – 103 с.
4. Москаленко В. Ф., Грузева Т. С., Галиенко

- Л. И. Пути и перспективы решения проблемы преждевременной смертности населения // Восточноевропейский журнал общественного здоровья. – 2008. – № 3 (3). – С. 71–78.
5. Князевич В. М., Лозаришинец В. В., Слабкий Г. А., Вороненко Ю. В. Здравоохранение Украины: состояние, проблемы, перспективы. – Киев, 2009. – 437 с.
 6. Основні показники інвалідності та діяльності медико-соціальних експертних комісій України за 2005–2009 рр.: Аналітико-інформаційний довідник / В.В. Маруніч, А. В. Іпатов, О.В. Сергієні та ін. – Дніпропетровськ: Пороги, 2006–2010. – 130 с.
 7. Основні показники інвалідності та діяльності медико-соціальних експертних комісій України за 2010 рік: Аналітико-інформаційний довідник / В.В. Маруніч, А. В. Іпатов, О.В. Сергієні та ін. – Дніпропетровськ: Пороги, 2011. – 136 с.
 8. Основні показники інвалідності та діяльності медико-соціальних експертних комісій України за 2011 рік: Аналітико-інформаційний довідник / В.В. Маруніч, А. В. Іпатов, Ю.І. Коробкін. – Дніпропетровськ: Пороги, 2012. – 150 с.
 9. Основні показники інвалідності та діяльності медико-соціальних експертних комісій України за 2012 рік: Аналітико-інформаційний довідник / С.І. Черняк, А. В. Іпатов, О. М. Мороз та ін. / за ред. М.К.Хобзея. – Дніпропетровськ: Роял Принт, 2013. – 149 с.
 10. Основні показники інвалідності та діяльності медико-соціальних експертних комісій України за 2013 рік: Аналітико-інформаційний довідник / С.І. Черняк, А. В. Іпатов, О. М. Мороз та ін. / за ред. М.К.Хобзея. – Дніпропетровськ: Роял Принт, 2014. – 176 с.
 11. Основні показники інвалідності та діяльності медико-соціальних експертних комісій України за 2014 рік: Аналітико-інформаційний довідник / А. В. Іпатов, О. М. Мороз, В. А. Голик та ін. / за ред. С. І. Черняка. – Дніпропетровськ.: Акцент ПП, 2015. – 166 с.
 12. Основні показники інвалідності та діяльності медико-соціальних експертних комісій України за 2015 рік: Аналітико-інформаційний довідник / А. В. Іпатов, О. М. Мороз, В. А. Голик та ін. / за ред. С. І. Черняка. – Дніпропетровськ: Акцент ПП, 2016. – 175 с.
- Reference**
1. Kornatskiy V. M. Regionalnyie mediko-sotsialnyie problemyi bolezney sistemyi krovoobrascheniya: Analitiko-statisticheskoe posobie. – Kiev, 2013. – 239 s.
 2. Medvedovskaya N. V. Sovremennoe sostoyanie zdorovya naseleniya trudosposobnogo vozrasta v Ukraine // Ukraina. Zdorove natsii. – Kiev, 2010. – # 2. – S. 24–33.
 3. Mediko-demograficheskaya situatsiya i organizatsiya meditsinskoj pomoschi naseleniyu v 2010 g. Itogi deyatel'nosti sistemyi zdavoohraneniya i realizatsiya Programmyi ekonomicheskikh reform na 2010–2014 godyi «Bogatoe obschestvo, konkurentosposobnaya ekonomika, effektivnoe gosudarstvo». – K., 2011. – 103 s.
 4. Moskalenko V. F., Gruzeva T. S., Galienko L. I. Puti i perspektivyi resheniya problemyi prezhdevremennoy smertnosti naseleniya // Vostochnoevropeyskiy zhurnal obschestvennogo zdorovya – 2008. – # 3 (3). – S. 71–78.
 5. Knyazevich V. M., Lozarishinets V. V., Slabkiy G. A., Voronenko Yu. V. Zdravoohranenie Ukrainyi: sostoyanie, problemyi, perspektivyi. – Kiev, 2009. – 437 s.
 6. Osnovni pokaznyky invalidnosti ta diyal'nosti medyko-sotsial'nykh ekspertnykh komisiy Ukrayiny za 2005–2009 rr.: Analitiko-informatsiynny dovidnyk / V.V. Marunych, A. V. Ipatov, O.V. Serhiyeni ta in. – Dnipropetrovs'k: Porohy, 2005–2009. – 130 s.
 7. Osnovni pokaznyky invalidnosti ta diyal'nosti medyko-sotsial'nykh ekspertnykh komisiy Ukrayiny za 2010 rik: Analitiko-informatsiynny dovidnyk / V.V. Marunych, A. V. Ipatov, O.V. Serhiyeni ta in. – Dnipropetrovs'k: Porohy, 2011. – 136 s.
 8. Osnovni pokaznyky invalidnosti ta diyal'nosti medyko-sotsial'nykh ekspertnykh komisiy Ukrayiny za 2011 rik: Analitiko-informatsiynny dovidnyk / V.V. Marunych, A. V. Ipatov, Yu.I. Korobkin. – Dnipropetrovs'k: Porohy, 2012. – 150 s.
 9. Osnovni pokaznyky invalidnosti ta diyal'nosti medyko-sotsial'nykh ekspertnykh komisiy Ukrayiny za 2012 rik: Analitiko-informatsiynny dovidnyk / S.I. Chernyak, A. V. Ipatov, O. M. Moroz ta in. / za red. M.K.Khobzeya – Dnipropetrovsk: Royal Prynt, 2013. – 149 s.
 10. Osnovni pokaznyky invalidnosti ta diyal'nosti medyko-sotsial'nykh ekspertnykh komisiy Ukrayiny za 2013 rik: Analitiko-informatsiynny dovidnyk / S.I. Chernyak, A. V. Ipatov, O. M. Moroz ta in. / za red. M.K.Khobzeya. – Dnipropetrovs'k: Royal Prynt, 2014. – 176 s.
 11. Osnovni pokaznyky invalidnosti ta diyal'nosti medyko-sotsial'nykh ekspertnykh komisiy Ukrayiny za 2014 rik: Analitiko-informatsiynny dovidnyk / A. V. Ipatov, O. M. Moroz, V. A. Holyk

ta in. / za red. S. I. Chernyaka. – Dnipropetrovs’k.: Aktsent PP, 2015. – 166 s.

12. Osnovni pokaznyky invalidnosti ta diyal'nosti medyko-sotsial'nykh ekspertnykh komisii Ukrayiny za 2015 rik: Analityko-informatsiynyy dovidnyk / A. V. Ipatov, O. M. Moroz, V. A. Holyk ta in. / za red. S. I. Chernyaka. – Dnipropetrovs’k.: Aktsent PP, 2016. – 175 P.

Резюме

**ЕПІДЕМІОЛОГІЧНИЙ АНАЛІЗ
СТРУКТУРИ ІНВАЛІДНОСТІ
ВНАСЛІДОК ХВОРОБ НЕРВОВОЇ
СИСТЕМИ**

Кириченко А. Г.

Проблема інвалідності в осіб працездатного віку стає все більш гострою і займає одне з провідних місць, що зумовило необхідність проведення епідеміологічного аналізу показників первинної інвалідності внаслідок хвороб нерво-

вої системи за 2005–2015 pp.

Ключові слова: *інвалідність, населення, хвороби нервової системи.*

Summary

**EPIDEMIOLOGICAL ANALYSIS OF
DISABILITY RESULTING FROM DISEASES
OF THE NERVOUS SYSTEM**

Kirichenko A.G.

The problem of disability in people of working age is becoming more acute and occupies a leading position, which led to the need for epidemiological analysis of primary disability rates due to diseases of the nervous system for the 2005-2015 biennium.

Keywords: *disability, population, diseases of the nervous system.*

Впервые поступила в редакцию 10.05.2016 г. Рекомендована к печати на заседании редакционной коллегии после рецензирования

УДК 614.77:504.5:543.275.2:614.78/.79.

**ВОДНО-МІГРАЦІЙНІ ВЛАСТИВОСТІ ДИЗЕЛЬНОГО ПАЛИВА У
ЧОРНОЗЕМНОМУ ҐРУНТІ**

Шевченко О.А., Кулагін О.О.

ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України», м. Дніпропетровськ

В роботі в лабораторному експерименті вивчено особливості вертикальної міграції та порогової концентрації дизельного палива (ДП) на прикладі чорнозему малогумусного середньозмитого для його подальшого гігієнічного регламентування за міграційно-водним показником шкідливості.

Встановлено, що при концентрації ДП в чорноземі типовому 3000, 6000, 10000 та 13000 мг/кг його концентрації у фільтраті в продовж експерименту коливалися в межах від 0,055-0,071; 0,124-0,193; 0,198-0,235 та 0,256-0,298 мг/дм³ відповідно. При концентраціях ДП у чорноземі типовому на рівні 17 000 мг/дм³ та 20000 мг/дм³ його максимальний вміст у фільтраті становив 0,501 мг/дм³ та 1,430 мг/дм³, що перевищувало ГДК НП для води водойм. В результаті експериментального вивчення процесів вертикальної міграції ДП у чорноземі малогумусному середньозмитому його порогову концентрацію встановлено на рівні 13000 мг/кг.

Ключові слова: ґрунт, вода, дизельне паливо, міграція.

Актуальність

Однією з найважливіших екологічних проблем сьогодення є забруднення навколишнього середовища нафтою та нафтопродуктами (НП) [1]. Причинами та джерелами забруднення навколишнього

середовища є аварійні та технологічні втрати при видобутку, транспортуванні, переробці та зберіганні НП, неналежне поводження з нафтовміщуючими промисловими відходами, викиди та скиди підприємств нафтопереробної та нафто-