



УДК 616-006-053.8-056.24(470)

ОБЩАЯ ИНВАЛИДНОСТЬ 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.) общее число ежегодно признаваемых инвалидами вследствие злокачественных новообразований увеличилось на 45,8%. Их удельный вес увеличился от 8,9 до 13,1% и в среднем за год равен 9,9% от общего числа признанных инвалидами. Общий контингент инвалидов вследствие злокачественных новообразований формируется преимущественно повторно признанными инвалидами (51,8%), лицами среднего трудоспособного возраста (40,9%), инвалидами II группы (55,3%). С возрастом утяжеляется группа устанавливаемой инвалидности. Негативная динамика уровней, структуры и тенденций общей 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, общая инвалидность.

Злокачественные новообразования представляют собой проблему высокой социальной значимости, так как они являются одной из основных причин смертности и инвалидизации населения [1]. На протяжении последних десятилетий в Российской Федерации, как и в большинстве развитых стран мира, отмечается тенденция к неуклонному росту заболеваемости злокачественными новообразованиями и смертности от них.

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

Материалы и методы. Для оценки общей инвалидности проведен анализ уровней, структуры и тенденций 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 (темпы 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. В формировании здоровья населения определенную роль играют демографические процессы. Для корректной оценки онкоэпидемиологической ситуации необходимы сведения о численности населения и его половозрастной структуре [2]. Общая численность взрослого населения (мужчины и женщины от 18 лет) в Российской Федерации увеличилась от 111 млн 991,5 тыс. в 2000 г. до 115 млн 934,0 тыс. человек в 2009 г., или на 3,5%. При этом численность населения молодого возраста уменьшилась на 9,4%, среднего возраста – увеличилась на 52,3%, пенсионного возраста – увеличилась на 2,7%.



В течение 10 лет доля населения молодого возраста последовательно уменьшается от 57,6 до 50,5%, среднего возраста – последовательно увеличивается от 15,7 до 23,1%, пенсионного возраста – колеблется в пределах 25,4-26,7% от общей численности взрослого населения (рис. 1).

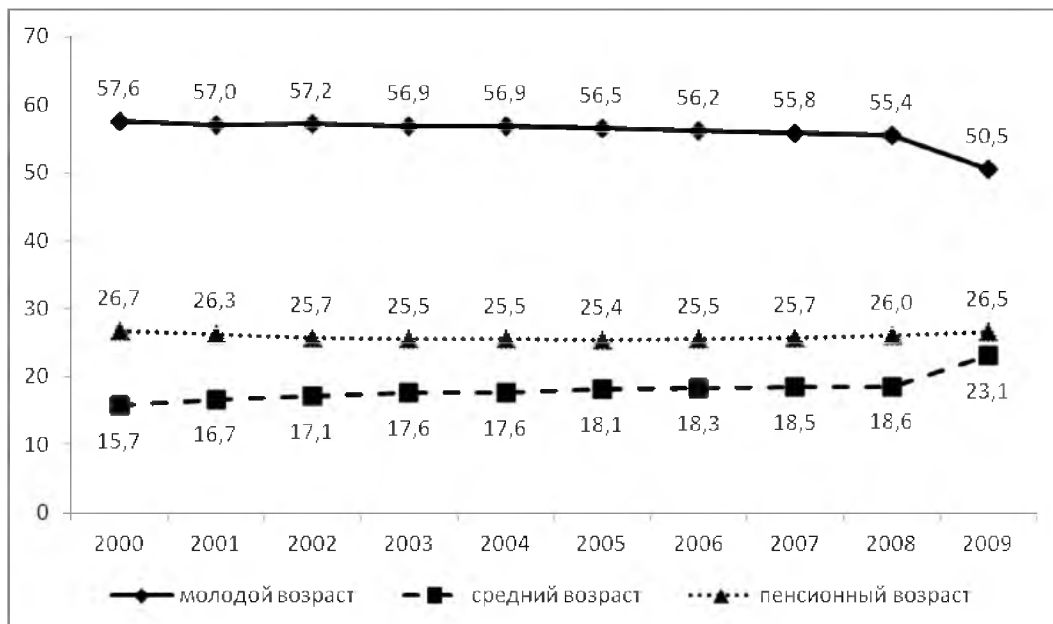


Рис. 1. Распределение взрослого населения Российской Федерации по возрастным группам (на 31 декабря соответствующего года), %

В Российской Федерации суммарное число впервые и повторно признанных инвалидами (ВПИ+ППИ) вследствие злокачественных новообразований (ЗНО) последовательно увеличилось от 285 846 в 2000 г. до 416 668 в 2009 г. (на 45,8%) и в среднем составляет 346 637,4 человека в год, наибольший темп роста отмечен в 2004 (12,7%), 2005 (10,4%) и 2008 (6,8%) годах.

Таблица 1

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

Годы	ВПИ+ППИ			ВПИ+ППИ вследствие 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	3106579	-	277,4	285846	-	100,0	9,2	25,5
2001	3296313	+6,1	293,5	297202	+4,0	104,0	9,0	26,5
2002	3397180	+3,1	297,9	306088	+3,0	107,1	9,0	26,8
2003	3327047	-2,1	290,4	301038	-1,6	105,3	9,1	26,3
2004	3817784	+14,7	333,5	339302	+12,7	118,7	8,9	29,6
2005	4176047	+9,4	364,2	374666	+10,4	131,1	9,0	32,7
2006	3850093	-1,4	334,2	370417	-1,1	129,6	9,6	32,2
2007	3571255	-7,2	308,9	374844	+1,2	131,1	10,5	32,4
2008	3450130	-3,4	297,8	400303	+6,8	140,0	11,6	34,6
2009	3177089	-7,9	274,0	416668	+4,1	145,8	13,1	35,9
Всего	35169517	-	3071,8	3466374	-	-	9,9	302,5
В среднем	3516951,7	-	307,2	346637,4	-	-	9,9	30,2
Отклонение 2009 от 2000, %	+2,9	-	+10,7	+45,8	-	+45,8	+42,4	+40,8



Удельный вес инвалидов вследствие злокачественных новообразований увеличивается от 9,2% в 2000 г. до 13,1% в 2009 г. и в среднем за год равен 9,9% от общего числа признанных инвалидами (табл. 1).

По усредненным данным общий контингент инвалидов вследствие злокачественных новообразований формируется на 51,8% ППИ и на 48,2% – ВПИ, преимущественно лицами среднего (на 40,9%) и пенсионного (38,2%) возраста; на долю инвалидов лиц молодого возраста приходится 20,9% от общего числа признанных инвалидами.

При этом удельный вес инвалидов молодого возраста последовательно уменьшается от 28,9% в 2000 г. до 13,4% в 2009 г., удельный вес инвалидов среднего возраста колеблется в пределах 37,2-43,5%, удельный вес пенсионного возраста увеличивается от 30,8% в 2000 г. до 49,4% в 2009 г. (рис. 2).

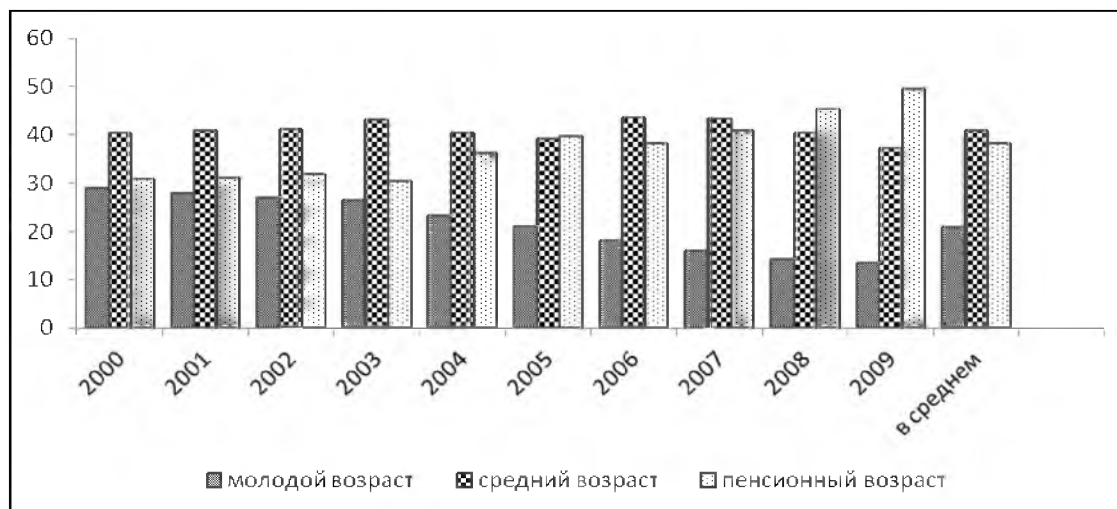


Рис. 2. Возрастная структура общей инвалидности вследствие злокачественных новообразований в Российской Федерации, %

Уровень общей инвалидности вследствие злокачественных новообразований составляет 25,5-29,6 в 2000-2004 гг., 32,2-35,9 в 2005-2009 гг. и в среднем за год равен 30,2 инвалида на 10 тыс. взрослого населения. При этом уровень общей инвалидности в среднем за год составляет среди лиц молодого возраста 11,3, среди лиц среднего возраста – 68,4 и среди лиц пенсионного возраста – 44,6 инвалида на 10 тыс. соответствующего населения (табл. 2).

Таблица 2

Уровень общей инвалидности вследствие злокачественных новообразований с учетом возраста в Российской Федерации

Годы	ВПИ+ППИ вследствие ЗНО		Молодой возраст		Средний возраст		Пенсионный возраст	
	Всего, человек	На 10 тыс. населения	Всего, человек	На 10 тыс. населения	Всего, человек	На 10 тыс. населения	Всего, человек	На 10 тыс. населения
2000	285846	25,5	82571	12,8	115234	65,6	88041	29,5
2001	297202	26,5	83269	13,0	121704	64,9	92229	31,2
2002	306088	26,8	82675	12,7	125913	64,5	97500	33,3
2003	301038	26,3	79925	12,3	129632	64,2	91481	31,3
2004	339302	29,6	78955	12,1	137388	68,1	122959	42,1
2005	374666	32,7	78920	12,2	147190	70,9	148556	51,1
2006	370417	32,2	67155	10,4	161316	76,4	141946	48,4
2007	374844	32,4	59463	9,2	162440	76,1	152941	51,4
2008	400303	34,6	56863	8,9	161629	75,0	181811	60,4
2009	416668	35,9	55865	9,6	155130	58,0	205673	67,0
Всего	3466374	302,5	725661	-	1417576	-	1323137	-
В среднем	346637,4	30,2	72566,1	11,3	141757,6	68,4	132313,7	44,6
Отклонение 2009 от 2000, %	+45,8	+40,8	-32,3	-25,0	+34,6	-11,6	+133,6	+127,1

В общем контингенте инвалидов вследствие злокачественных новообразований преобладают инвалиды II группы (55,3%), на долю инвалидов III группы приходится 23,2%, I группы – 21,6% от общего числа в среднем за год (рис. 3).

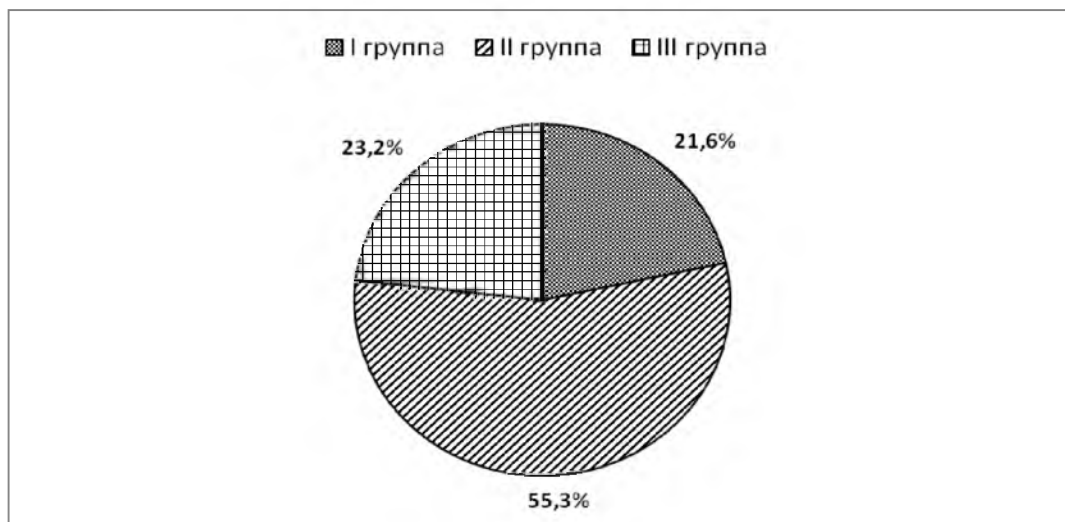


Рис. 3. Структура общей инвалидности вследствие злокачественных новообразований по группам инвалидности в Российской Федерации в среднем за 2000-2009 гг., %

С возрастом инвалидность утяжеляется. Так, удельный вес инвалидов вследствие злокачественных новообразований в среднем за год составляет:

- по I группе инвалидности: в молодом возрасте – 13,5%, в среднем возрасте – 15,1%, в пенсионном возрасте – 32,9%;
- по II группе инвалидности: в молодом возрасте – 54,4%, в среднем возрасте – 55,4%, в пенсионном возрасте – 55,6%;
- по III группе инвалидности: в молодом возрасте – 32%, в среднем возрасте – 29,5%, в пенсионном возрасте – 11,5% от общего числа (рис. 4).

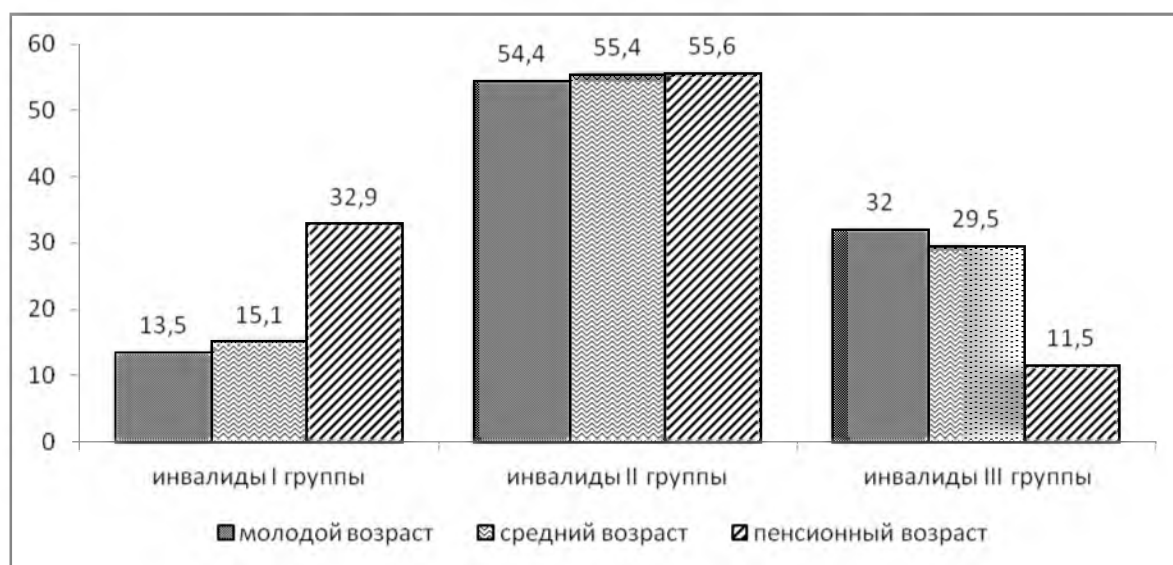


Рис. 4. Распределение контингента признанных инвалидами вследствие злокачественных новообразований по возрасту и группам инвалидности в Российской Федерации в среднем за 2000-2009 гг., %



Выводы.

1. В Российской Федерации в 2000-2009 гг. на фоне некоторого уменьшения доли лиц молодого возраста, незначительного увеличения доли лиц пенсионного возраста существенно увеличилась доля лиц среднего возраста.

2. В контингенте взрослого населения показатели инвалидности взрослого населения вследствие злокачественных новообразований имеют негативную динамику:

- за 10 лет общее число признанных инвалидами вследствие злокачественных новообразований увеличилось на 45,8%. В общем контингенте признанных инвалидами удельный вес инвалидов вследствие злокачественных новообразований увеличился от 8,9% в 2004 г. до 13,1% в 2009 г.;

- общий контингент инвалидов вследствие злокачественных новообразований в системе пищеварения формируется преимущественно за счет повторно признанных инвалидами (накапливаемая инвалидность), лиц трудоспособного, преимущественно среднего возраста, инвалидов II группы. Уровень общей инвалидности вследствие злокачественных новообразований наиболее высок среди лиц среднего трудоспособного возраста. С возрастом инвалидность вследствие злокачественных новообразований утяжеляется.

3. Вышеизложенные результаты проведенного исследования свидетельствуют об актуальности и большой медико-социальной и экономической значимости проблемы инвалидности вследствие злокачественных новообразований в Российской Федерации.

Литература

1. Юдин, С.В. Эпидемиологический анализ онкологической заболеваемости как показатель здоровья населения Приморского края / С.В. Юдин // Тихоокеанский медицинский журнал. – 2006. – № 3. (25).

2. 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.

GENERAL CANCER DISABILITY OF ADULT POPULATION IN THE RUSSIAN FEDERATION IN 2000 – 2009

V.N. Dmitriev

**Belgorod National
Research University**

e-mail: vadd@mail.ru

In the Russian Federation over 10 years of observation (2000-2009). The total annual number of recognized disability due to malignant neoplasms increased by 45.8%. Their share increased from 8.9 to 13.1% and the annual average is 9.9% of the total number of recognized disabilities. The total contingent of disabled people as a result of malignant tumors formed primarily to re-recognized disabilities (51.8%), the average person of working age (40.9%), the disabled group II (55.3%). With age, the heavier the group established by the disability. The negative dynamics of the levels, structure and trends of total disability of the adult population due to malignant neoplasms and shows the relevance of a large medical and social and economic significance of the problem.

Key words: Russian Federation, adults, malignant tumors, total disability.