

Оригінальна стаття

УДК 614.1:31; 616-036.86; 611.82

Тарасенко О.Н.

Отдел медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов с последствиями травм и ортопедическими заболеваниями в сочетании с поражением периферической нервной системы, Украинский государственный научно-исследовательский институт медико-социальных проблем инвалидности МЗ Украины, Днепрпетровск, Украина

Анализ показателей инвалидности вследствие позвоночно-спинномозговой травмы в Украине за 2013 год

Цель работы: изучение показателей состояния инвалидности вследствие травм позвоночника и спинного мозга в 2013 г. в Украине.

Материалы и методы. С использованием специально разработанной программы изучены показатели инвалидности вследствие позвоночно-спинномозговых травм (ПСМТ) по материалам центров медико-социальной экспертизы в 24 областях Украины, Автономной республике Крым, Киеве и Севастополе в 2013 г.

Результаты. Общее число пациентов, у которых первично установлена инвалидность вследствие ПСМТ в 2013 г., составила 2178, или 0,6 на 10 000 взрослого населения. У большинства пациентов — 1368 установлена инвалидность III группы, у 390 — II группы, у 420 — I группы. Повторно инвалидность установлена у 6997 пациентов, или 1,9 на 10 000 взрослого населения, что в 3,2 раза больше, чем пациентов, у которых первично установлена инвалидность, что подтверждает длительность, сложность и недостаточную эффективность медицинской, профессиональной, социальной и бытовой реабилитации.

Выводы. Наибольшие показатели первичной инвалидности отмечены в Харьковской области, наименьшие — в Сумской и Тернопольской областях; наибольшие показатели повторной инвалидности — в Ивано-Франковской, наименьшие — в Черкасской области. Рекомендовано проведение совместной клиничко-экспертной конференции с участием специалистов в области нейрохирургии, травматологии, медико-социальных экспертных комиссий для уточнения вопросов экспертизы нетрудоспособности при ПСМТ на современном этапе развития медицины.

Ключевые слова: позвоночно-спинномозговая травма, инвалидность, медико-социальная экспертиза.

Укр. нейрохірург. журн. — 2014. — №3. — С. 34-36.

Поступила в редакцию 13.03.14. Принята к публикации 17.06.14.

Адрес для переписки: Тарасенко Олег Николаевич, Отдел МСЭ и реабилитации инвалидов с последствиями травм и ортопедическими заболеваниями в сочетании с поражением периферической нервной системы, Украинский государственный НИИ медико-социальных проблем инвалидности, пер. Советский, 1-а, Днепрпетровск, Украина, 49027, e-mail: tarasenko_om@i.ua

Вступление. Инвалидность вследствие травм опорно-двигательной системы в последние два десятилетия занимает третье место после сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний [1–3].

Основные показатели инвалидности, а также деятельность медико-экспертных комиссий Украины освещены в ежегодных аналитико-информационных справочниках [1, 2], однако в них отсутствуют данные по инвалидности вследствие ПСМТ. Позвоночник является основной частью опорно-двигательной системы человека, и его функциональные возможности играют первостепенную роль в обеспечении самообслуживания, трудовой деятельности и обучения, а тяжелая ПСМТ практически всегда обуславливает необратимую утрату функции ниже уровня повреждения.

Цель работы: изучение показателей инвалидности вследствие ПСМТ в 2013 г. в Украине.

Задачи исследования: получить реальные цифры первичной и накопленной инвалидности при ПСМТ по результатам работы центров медико-социальной экспертизы в Украине.

Материалы и методы исследования. С применением специально разработанной программы изу-

чены показатели инвалидности вследствие ПСМТ по материалам центров медико-социальной экспертизы в 24 областях Украины, Автономной республике Крым, Киеве и Севастополе в 2013 г.

Результаты и их обсуждение. В *табл. 1* приведены показатели первичной инвалидности вследствие ПСМТ в Украине в 2013 г.

В *табл. 2* представлены показатели накопленной (т.е. установленной повторно) инвалидности вследствие ПСМТ в Украине за 2013 г.

Общее число больных, у которых первично установлена инвалидность вследствие ПСМТ в 2013 г., составило 2178, или 0,6 на 10 000 взрослого населения. У большинства пациентов установлена инвалидность III группы — у 1368, II группы — у 390, I группы — у 420.

При сравнении уровня инвалидности по областям установлено, что он наиболее «высокий» в Харьковской — 2,1 на 10 000 взрослого населения, Ивано-Франковской — 1,8 на 10 000 и Донецкой — 1,3 на 10 000 областях. Наименьшие показатели в Сумской и Тернопольской областях — соответственно 0,1 на 10 000 взрослого населения. Столь большие различия

Таблиця 1. Число больных, у которых в 2013 г. первично установлена инвалидность вследствие ПСМТ

Административные территории	Взрослое население	абс.	Число инвалидов			на 10 тыс. населения
			в т. ч. с группой инвалидности			
			I	II	III	
АР Крым	1 612 159	86	9	20	57	0,5
Винницкая	1 323 085	46	4	11	31	0,3
Волынская	802 345	49	14	11	24	0,6
Днепропетровская	2 746 782	49	14	7	28	0,2
Донецкая	3 700 312	490	113	70	307	1,3
Житомирская	1 024 803	26	8	3	15	0,3
Закарпатская	964 932	38	13	11	14	0,4
Запорожская	1 495 207	37	11	7	19	0,2
Ивано-Франковская	1 097 427	200	23	41	136	1,8
Киевская	1 408 097	47	14	17	16	0,3
Кировоградская	816 503	36	9	11	16	0,4
Луганская	1 917 539	88	17	30	41	0,5
Львовская	2 038 842	41	19	9	13	0,2
Николаевская	964 458	25	9	5	11	0,3
Одесская	1 942 529	63	23	17	23	0,3
Полтавская	1 223 262	39	7	10	22	0,3
Ровенская	882 448	40	12	6	22	0,5
Сумская	962 685	5	3	0	2	0,1
Тернопольская	867 327	12	4	1	7	0,1
Харьковская	2 312 341	488	24	43	421	2,1
Херсонская	879 626	75	10	9	56	0,9
Хмельницкая	1 069 989	78	7	13	58	0,7
Черкасская	1 056 063	18	3	12	3	0,2
Черновицкая	719 369	24	13	6	5	0,3
Черниговская	900 926	14	5	3	6	0,2
г. Киев	2 334 915	52	31	12	9	0,2
г. Севастополь	318 330	12	1	5	6	0,4
В Украине	37 382 301	2178	420	390	1368	0,6

Таблиця 2. Число больных, у которых в 2013 г. повторно установлена инвалидность вследствие ПСМТ

Административные территории	Взрослое население	абс.	Число инвалидов			на 10 тыс. населения
			в т. ч. с группой инвалидности			
			I	II	III	
АР Крым	1 612 159	358	32	111	215	2,2
Винницкая	1 323 085	223	26	34	163	1,7
Волынская	802 345	129	20	19	90	1,6
Днепропетровская	2 746 782	536	54	73	409	2,0
Донецкая	3 700 312	244	42	36	166	0,7
Житомирская	1 024 803	263	41	48	174	2,6
Закарпатская	964 932	108	20	38	50	1,1
Запорожская	1 495 207	113	20	41	52	0,8
Ивано-Франковская	1 097 427	1146	17	140	989	10,4
Киевская	1 408 097	67	13	13	41	0,5
Кировоградская	816 503	108	29	28	51	1,3
Луганская	1 917 539	306	47	42	217	1,6
Львовская	2 038 842	120	30	44	46	0,6
Николаевская	964 458	107	30	27	50	1,1
Одесская	1 942 529	61	26	19	16	0,3
Полтавская	1 223 262	124	15	31	78	1,0
Ровенская	882 448	156	35	14	107	1,8
Сумская	962 685	75	22	15	38	0,8
Тернопольская	867 327	156	33	23	100	1,8
Харьковская	2 312 341	1444	67	392	985	6,2
Херсонская	879 626	467	30	59	378	5,3
Хмельницкая	1 069 989	155	29	22	104	1,4
Черкасская	1 056 063	13	4	4	5	0,1
Черновицкая	719 369	242	31	102	109	3,4
Черниговская	900 926	89	27	12	50	1,0
г. Киев	2 334 915	172	64	51	57	0,7
г. Севастополь	318 330	15	2	4	9	0,5
В Украине	37 382 301	6997	806	1442	4749	1,9

показателей первичной инвалидности требуют более детального анализа и изучения причин (повышенный уровень травматизма, более тяжелые травмы в регионе либо разные подходы к трактовке диагноза, тяжести травм, лечению) для последующей работы по углубленному изучению структуры инвалидности в регионах Украины.

Число пациентов, у которых повторно установлена инвалидность (6997, или 1,9 на 10 000 взрослого населения) в 3,2 раза больше, чем тех, у которых она установлена первично, что подтверждает длительность, сложность и недостаточную эффективность медицинской, профессиональной, социальной и бытовой реабилитации.

При сравнении показателей повторной инвалидности по областям наибольшими они были в Ивано-

Франковской — 10,4 на 10 000 взрослого населения, Харьковской — 6,2 на 10 000 и Херсонской — 5,3 на 10 000 областях; наименьшими — в Черкасской и Одесской областях.

Выводы. 1. В 2013 г. в Украине первичная инвалидность вследствие ПСМТ установлена у 2178 больных, или 0,6 на 10 000 взрослого населения.

2. В 2013 г. в Украине инвалидность вследствие ПСМТ установлена повторно у 6997 пациентов, или 1,9 на 10 000 взрослого населения.

3. Рекомендовано проведение совместной клинико-экспертной конференции с участием специалистов в области нейрохирургии, травматологии и медико-социальных экспертных комиссий для уточнения вопросов экспертизы нетрудоспособности при ПСМТ на современном этапе развития медицины.

Список літератури

1. Основні показники інвалідності та діяльності медико-соціальних експертних комісій України за 2010 рік. Аналітико-інформаційний довідник / В.В. Маруніч, А.В. Іпатов, Ю.І. Коробкін [та ін.]; за ред. І.М. Ємця. — Дніпропетровськ: Пороги, 2011. — 135 с.
2. 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 [та ін.]; за ред. Р.В. Богатирьової. — Дніпропетровськ: Пороги, 2012. — 150 с.
3. Інформаційна технологія аналізу динаміки інвалідності / М.К. Хобзей, А.В. Іпатов, І.В. Дроздова [та ін.]. — Дніпропетровськ: Пороги, 2012. — 269 с.

Тарасенко О.М.

Відділ медико-соціальної експертизи та реабілітації інвалідів з наслідками травм та ортопедичними захворюваннями в поєднанні з ураженням периферичної нервової системи, Український державний науково-дослідний інститут медико-соціальних проблем інвалідності МОЗ України, Дніпропетровськ, Україна

Аналіз показників інвалідності внаслідок хребетно-спинномозкової травми в Україні за 2013 рік

Мета роботи: вивчення показників інвалідності внаслідок травми хребта та спинного мозку у 2013 р. в Україні.

Матеріали і методи. За спеціально розробленою програмою вивчені показники інвалідності внаслідок хребетно-спинномозкової травми за матеріалами центрів медико-соціальної експертизи у 24 областях України, Автономній республіці Крим, Києві та Севастополі у 2013 р.

Результати. Загальна кількість пацієнтів, у яких первинно встановлено інвалідність внаслідок хребетно-спинномозкової травми в 2013 р., становила 2178, або 0,6 на 10 000 дорослого населення. У більшості пацієнтів — 1368 встановлено інвалідність III групи, у 390 — II групи, у 420 — I групи. Повторно інвалідність встановлена у 6997 пацієнтів, або 1,9 на 10 000 дорослого населення, що у 3,2 рази більше, ніж тих, у яких первинно встановлено інвалідність, що підтверджує тривалість, складність і недостатню ефективність медичної, професійної, соціальної та побутової реабілітації.

Висновки. Найбільші показники первинної інвалідності відзначали у Харківській області, найменші — у Сумській і Тернопільській областях; найбільші показники повторної інвалідності — в Івано-Франківській, найменші — в Черкаській області. Рекомендоване проведення спільної клініко-експертної конференції за участю фахівців в галузі нейрохірургії, травматології та експертів медико-соціальних експертних комісій для уточнення питань експертизи непрацездатності при хребетно-спинномозковій травмі на сучасному етапі розвитку медицини.

Ключові слова: хребетно-спинномозкова травма, інвалідність, медико-соціальна експертиза.

Укр. нейрохірург. журн. — 2014. — №3. — С. 34-36.

Надійшла до редакції 13.03.14. Прийнята до публікації 17.06.14.

Адреса для листування: Тарасенко Олег Миколайович, Відділ МСЕ та реабілітації інвалідів з наслідками травм та ортопедичними захворюваннями в поєднанні з ураженням периферичної нервової системи, Український державний НДІ медико-соціальних проблем інвалідності, пров. Радянський, 1-а, Дніпропетровськ, Україна, 49027, e-mail: tarasenko_om@i.ua

Тарасенко О.М.

Department of MCE and Rehabilitation of trauma and orthopedic diseases in combination with damage to the peripheral nervous system, Ukrainian State Institute of Medical and Social Problems of Disability, Ministry of Health of Ukraine, Dnipropetrovsk, Ukraine

Analysis of disability indicators at spine and spinal cord injury in Ukraine in 2013

The purpose. The study of disability indicators at injuries of the spine and spinal cord in 2013 in Ukraine.

Materials and methods. Using specially developed program we studied disability indicators at spine and spinal cord injury on materials of medical and social expertise centers in 24 regions of Ukraine, Autonomous Republic of Crimea, Kyiv and Sevastopol in 2013.

Results. The total number of patients with injury of the spine and spinal cord at whom primary disability was established in 2013 was in 2178, or 0.6 per 10 000 adult population. In most patients — 1368 disability group 3 was established, in 390 — group 2, in 420 — group 1.

Disability was re-established in 6997 patients, or 1.9 per 10 000 adult population, that is 3.2 times higher than in patients at whom disability was primary established that confirms the duration, complexity and lack of efficacy of medical, professional, social and home rehabilitation.

Conclusions. The highest rates of primary disability were marked in Kharkiv region, the lowest — in Sumy and Ternopil regions; highest rates of re-established disability — in Ivano-Frankivsk, the lowest — in Cherkassy region. We recommend to provide a joint clinical expert conference with participation of specialists in a field of neurosurgery, trauma, medical-social assessment to clarify the issues of disability examination at spine and spinal cord injury on the modern stage of development of medicine.

Key words: spine and spinal cord injury, disability, medical and social assessment.

Ukr Neyrokhir Zh. 2014; 3: 34-6.

Received, March 13, 2014. Accepted, June 17, 2014.

Address for correspondence: Oleg Tarasenko, Department of MCE and Rehabilitation of Disabled Persons with Trauma and Orthopedic Diseases in Combination with Peripheral Nervous System Injury, Ukrainian State Institute of Medical and Social Problems of Disability, Radyanskiy bystreet, 1-a, Dnipropetrovsk, Ukraine, 49027, e-mail: tarasenko_om@i.ua