

Секция: Медицинские науки

Лаврова Джульетта Ивановна

доктор медицинских наук, профессор,

профессор кафедры медицинского права,

общественного здоровья и управления здравоохранением

Российская медицинская академия непрерывного

профессионального образования МЗ РФ

г. Москва, Россия

СОСТОЯНИЕ ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ БОЛЕЗНЕЙ, ВЫЗВАННЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, В РОССИИ

Анализ современного состояния проблемы ВИЧ-инфекции и воздействия данного заболевания на популяцию доказывает влияние данного заболевания, как на конкретного человека, так и на состояние здравоохранения в целом. Основное количество ВИЧ-инфицированных относится к группе от 14 до 50 лет, в которой в обычных условиях смертность самая низкая, но самая высокая доля суммарного спроса на медицинскую помощь. Учитывая, что период времени от заражения до появления клинических форм заболевания составляет в среднем 10-15 лет, в ближайшие годы следует ожидать резкого увеличения численности больных СПИДом. Создающаяся ситуация по ВИЧ-инфекции можно назвать критической, так как значительные экономические и людские потери неизбежны. Вопросы профилактики должны включать навыки дотестового и послетестового консультирования, навыки клинической и лабораторной диагностики ВИЧ по месту обследования, установление первичного диагноза, а также вопросы первичной профилактики 3 [1, с. 145-148].

Целью настоящего исследования является анализ показателей инвалидности лиц, повторно освидетельствованных в учреждениях медико-социальной экспертизы, за 6-летний период, включая общее число повторно признанных инвалидами, уровень инвалидности на 10 тысяч взрослого населения, структуру инвалидности по возрасту и тяжести за 2012-2017 гг. Исследование сплошное.

За исследуемый период повторно были признаны инвалидами вследствие ВИЧ-инфекции 36735 человек, в среднем 6122 человека в год. За 6-летний период отмечается увеличение числа повторно признанных инвалидами на 131,0% (от 3935 человек в 2012 г. до 9091 человека в 2017 г.) с одновременным увеличением уровня инвалидности на 129,4% (от 0,34 в 2012 г. до 0,78 на 10 тысяч взрослого населения в 2017 г.).

Число инвалидов молодого возраста (до 44 лет) за анализируемый период составляло всего 30162 человека (82,1% от общего числа повторных инвалидов), с увеличением их числа на 109,1% (от 3407 человек в 2012 г. до 7191 человека в 2017 г.), в том числе с увеличением уровня инвалидности на 115,2% (от 0,59 до 1,27 на 10 тысяч взрослого населения).

Число инвалидов среднего возраста (45-54 лет женщины и 45-59 лет мужчины) составляло 6000 человек (16,3%) и их число также увеличилось на 252,5% (от 493 человек в 2012 г. до 1738 человек в 2017 г.), а также увеличился уровень инвалидности на 278,9% (от 0,19 до 0,72 на 10 тысяч взрослого населения).

Инвалиды пенсионного возраста (55 лет и старше женщины и 60 лет и старше мужчины), составляли 573 человека (1,6%), их число также увеличилось на 362,8% (от 35 человек в 2012 г. до 162 человек в 2017 г.), в том числе увеличился уровень инвалидности на 300,0% (от 0,01 до 0,04 на 10 тысяч взрослого населения).

Распределение повторно признанных инвалидами по группам инвалидности свидетельствовало о следующем: инвалидов 1 группы было

1631 человек (4,4% от общего числа.), 2 группы - 15642 человека (42,6%), 3 группы - 19462 человека (53,0%). Увеличение числа инвалидов 1 группы за анализируемый период составляло 226,6%, (от 139 человек в 2012 г. до 454 человек в 2017 г.); уровень инвалидов 1 группы также увеличился на 45,9% (от 3,5 до 5,0 на 10 тысяч взрослого населения).

Число инвалидов 2 группы также увеличилось на 174,6% (от 1569 человек в 2012 г. до 4309 человек в 2017 г.), уровень инвалидности при 2 группе также увеличился на 164,3% (от 0,14 до 0,37).

Число инвалидов 3 группы увеличилось на 96,7% (от 2200 человек в 2012 г. до 4328 человек в 2017 г.), уровень инвалидности уменьшился на 14,8% (от 55,9 до 47,6 на 10 тысяч взрослого населения).

Таким образом, в структуре повторной инвалидности по возрасту на 1 месте находятся инвалиды молодого возраста (82,1%), далее инвалиды среднего возраста (16,3%) и на последнем месте - инвалиды пенсионного возраста (3,4%), т.е. большинство инвалидов были лица молодого и среднего возраста (98,4%) По тяжести инвалидности основную группу составляли инвалиды 2 (42,6%) и 3 (53,0) групп инвалидности.

Эти данные свидетельствуют о преобладающем числе инвалидов молодого и среднего возраста в структуре инвалидности, их увеличении за исследуемый период, что свидетельствует о неблагоприятных тенденциях в структуре инвалидности вследствие ВИЧ-инфекций и требует усиления профилактических и реабилитационных мероприятий среди данного контингента инвалидов.

Литература

1. Ленок Г.В. ВИЧ-инфекция - современное состояние проблемы / Сибирский медицинский журнал. – Иркутск. – 2009. - С. 145-148.