

## Характеристика основных видов стойких нарушений функций организма человека среди лиц старше трудоспособного возраста при первичном и повторном освидетельствовании в бюро МСЭ г. Москвы с учетом тяжести инвалидности в 2017-2018 гг.

Запарий С.П., Самусенко А.Г.

ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по г. Москве» Минтруда России  
Запарий Н.С.

ФГБУ «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Минтруда России

**Резюме.** В статье представлена характеристика основных видов стойких нарушений функций организма человека при первичном и повторном освидетельствовании среди лиц старше трудоспособного возраста в г. Москве с учетом групп инвалидности за 2017-2018. Наибольший удельный вес составляли нарушения нейромышечных, скелетных и статодинамических функций от 40,0 до 38,8%, второе место занимали нарушения функций крови и иммунитета – 25,3% - 21,0%, и на третьем месте – нарушения функций сердечно-сосудистой системы – 19,8% и 19,4% соответственно в структуре впервые признанных инвалидами (ВПИ) и повторно признанных инвалидами (ППИ). Наименьший удельный вес составляли нарушения функций кожи и связанных с ней систем – 0,1% и нарушения слуховых и речевых функций – 0,4 - 0,3%. Более половины стойких нарушений функций организма человека регистрируются среди инвалидов III группы, на втором месте среди инвалидов II группы - 32,8% и в 18,1% среди инвалидов I группы.

В 2017-2018 гг. в г. Москве среди ВПИ старше трудоспособного возраста нарушения психических функций чаще регистрировались у инвалидов I группы - 59,1%, нарушения языковых и речевых функций чаще среди инвалидов II группы – 53,2%, нарушения сенсорных функций среди инвалидов III группы – 63,0%. Нарушения психических функций в структуре ППИ уменьшились в динамике от 4,1% до 0,5%.

Нарушения языковых и речевых функций в 51,2% и 55,1% отмечались среди инвалидов II группы соответственно по годам. Необходимо отметить, что нарушения сенсорных функций в 2017 году регистрируются среди инвалидов II группы, в 2018 году – среди инвалидов II-III групп.

**Ключевые слова:** первичные, повторные освидетельствования, вид, функции, группы инвалидности, инвалид

## Characteristics of the main types of persistent dysfunctions of the human body among people older than working age during the primary and repeated examination in the ITU Moscow office, taking into account the severity of disability in 2017-2018

Zapariy S.P., Samusenko A.G.

FKU "Main Bureau of Medical and Social Expertise in Moscow" of the Ministry of Labor of Russia  
Zapariy N.S.

Federal State Budgetary Institution "Federal Bureau of Medical and Social Expertise" of the Ministry of Labor of Russia

**Summary.** In the article is represented the characteristic of the basic forms of the steadfast disturbances of the functions of the human organism during the primary and repeated examination among the persons of older than the working age in g. To Moscow taking into account the groups of disablement after 2017-2018. The greatest specific weight composed the disturbances of neuromuscular, skeletal and statodinamicheskikh functions from 40,0 to 38,8%, the second place they occupied the disturbances of the functions of the blood and immunity – 25,3% - 21,0%, also, in the third place – of the disturbance of the functions of cardiovascular system – 19,8 and 19,4 respectively in the structure VPI and PPI. The smallest specific weight the disturbances of the functions of the skin and systems connected with it and – 0,1% disturbance of the auditory and vocal functions composed – 0,4 - 0,3%. More than half of the steadfast disturbances of the functions of the human organism they are recorded among the invalids III group, in the second place among the invalids II of group - 32,8% and v 18,1% among the invalids I of group. In 2017-2018 the yr. in g. To Moscow among VPI older than the working age the disturbances of mental functions more frequently were recorded in the invalids I of group - 59,1%, disturbance of lingual and vocal functions more frequently among the invalids II of the group – 53,2%, of the disturbance of sensory functions among the invalids III of the group – 63,0%. The disturbances of mental functions in the structure PPI decreased in the dynamics from 4,1% to 0,5%. The disturbances of lingual and vocal functions in 51,2% - 55,1% were noted among the invalids II of group respectively over the years. It is necessary to note that the disturbances of sensory functions in 2017 the year are recorded among the invalids II of group, in 2018 the year – among the invalids II-III of groups.

**Keywords:** primary, repeated examinations, type, functions, disability groups, disabled

**Цель исследования:** изучить структуру основных видов стойких нарушений функций организма человека при первичном и повторном освидетельствовании граждан старше трудоспособного возраста в г. Москве с учетом группы инвалидности за 2017-2018 гг.

**Материалы и методы:** Исследование сплошное, проведено на основании утвержденных форм государственного статистического наблюдения – ф-7собес ФКУ ГБ МСЭ по г. Москве за 2017-2018 гг.

Методы исследования: выкопировка данных, аналитический, описательной статистики, сравнительный анализ.

**Результаты и обсуждения:** Изучение основных видов стойких нарушений функций организма человека в структуре впервые признанных инвалидами среди лиц старше трудоспособного возраста за 2017-2018 гг. показал, что в 2017 г. наибольший удельный вес составляли нарушения нейромышечных, скелетных и статодинамических функций – 40,0% от общего числа ВПИ данной возрастной группы (11809), второе место составляли нарушения функций крови и иммунной системы – 25,3%, на третьем месте – нарушения функций сердечно-сосудистой системы – 19,8%, четвертое место – преимущественные нарушения, функций, вызывающие необходимость использования при передвижении кресла-коляски – 5,0%. Нарушения психических функций отмечались в 4,4%, в 3,1% – нарушения функций эндокринной системы и метаболизма и нарушения функций пищеварительной системы.

Как следует из таблицы 1, в 2017 году наибольший удельный вес стойких нарушений отмечался среди инвалидов III группы – 49,1%, на втором месте среди инвалидов II группы – 32,8% и в 18,1% среди инвалидов I группы, что соответствует структуре ВПИ по тяжести инвалидности. Среди инвалидов III группы в 52,0% отмечались нарушения сенсорных функций, в 59,1% – нарушение функций дыхательной системы, в 55,4% – сердечно-сосудистой системы, в 51,5% – нарушения функций кожи и связанных с ней систем, в 51,2% – нарушения функций эндокринной системы и метаболизма.

Наименьший удельный вес составляли нарушения психических функций – 12,9%, нарушений функций пищеварительной системы – 19,3%. Среди инвалидов II группы отмечается увеличение удельного веса нарушений психических функций – 28,6%, языковых и речевых – 59,0%, нарушения зрения, нарушений функций пищеварительной системы – 54,0%. Нарушения функции крови и иммунной системы – 42,4%, нарушения мочевыделительной системы – 37,6%, в то же время уменьшился удельный вес нарушений сенсорных функций до 32,5%, нарушений нейромышечных, скелетных и статодинамических функций, нарушений сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, нарушений функций кожи и связанных с ней систем.

Среди инвалидов I группы наибольший удельный вес имели нарушения психических функций – 59,1%, нарушения зрения,

преимущественные нарушения функций, вызывающие необходимость использования кресла-коляски – 66,1%, нарушения мочевыделительной системы – 31,3%.

В 2018 году среди ВПИ старше трудоспособного возраста отмечалось увеличение удельного веса нарушений сенсорных функций, в том числе нарушения слуха с 20,2% до 36,4%, нарушений функций крови и иммунной системы с 25,3% до 29,7%, преимущественные нарушения функций, вызывающие необходимость использования кресла-коляски до 60,0%.

По другим функциям отмечалось уменьшение их удельного веса, что соответствует структуре нозологических форм и тяжести инвалидности среди лиц старше трудоспособного возраста.

Нарушения психических функций чаще регистрировались у инвалидов I группы 57,3%, нарушения языковых и речевых функций чаще среди инвалидов II группы – 53,2%, нарушения сенсорных функций среди инвалидов III группы – 63,0%.

Нарушения нейромышечных, скелетных и статодинамических функций – среди инвалидов III группы – 53,4%, среди инвалидов III группы также преобладали нарушения сердечно-сосудистой системы (77,9%), нарушения функций дыхательной системы (69,2%), нарушения эндокринной системы и метаболизма (57,3%), нарушения функций кожи и связанных с ней систем (48,6%); среди инвалидов II группы наибольший удельный вес составляли нарушения функций пищеварительной системы – 52,5%, нарушения функций крови и иммунной системы – 42,5%; среди инвалидов I группы – психические расстройства – 57,3%, преимущественные нарушения функций, вызывающие необходимость использования кресла-коляски – 61,3%.

Изучение структуры основных видов стойких нарушений функций организма человека среди повторно признанных инвалидами среди лиц старше трудоспособного возраста (таблица 2) показало, что в 2017-2018 гг. наибольший удельный вес составляли нарушения нейромышечных, скелетных и статодинамических функций – 38,8% и 24,8% соответственно в структуре всех нарушенных функций, но в динамике их удельный вес среди инвалидов II группы уменьшился от 25,3% в 2017 году до 24,3% в 2018 году.

Нарушения психических функций в структуре ППИ уменьшились в динамике от 4,1% до 0,5%, наибольший удельный вес отмечался среди инвалидов I группы – 48,2% и 49,1% соответственно в 2017-2018 гг.

Нарушения языковых и речевых функций в 51,2% и 55,1% отмечались среди инвалидов II группы соответственно по годам. Необходимо отметить, что удельный вес нарушений сенсорных функций в 2017 году регистрируются среди инвалидов II группы 46,4%, в 2018 году – среди инвалидов II-III групп, 48,3–37,0% соответственно.

В динамике отмечалось увеличение доли нарушений функции дыхательной системы среди

инвалидов III группы, а также стойких нарушений функций эндокринной системы и метаболизма.

В 2018 году регистрировалось увеличение удельного веса нарушений мочевыводящей системы среди инвалидов I группы с 36,3% до 43,4% и снижение их доли среди инвалидов II и III групп.

**Заключение:** Изучение структуры основных видов стойких нарушений функций организма человека при первичном и повторном освидетельствовании лиц старше трудоспособного возраста показало, что наибольший удельный вес в структуре

ВПИ и ППИ составляли нарушения нейромышечных, скелетных и статодинамических функций от 40,0% до 38,8%. Второе место занимали нарушения функции крови и иммунитета – 25,3% – 21,9%, нарушения функции сердечно-сосудистой системы составляли 19,8-19,4%. Наименьший удельный вес составляли нарушения функции кожи и связанных с нею систем – 0,1%, и нарушения языковых и речевых функций – 0,4-0,3%. Более

половины стойких нарушений функций организма человека регистрируются среди инвалидов III группы, на втором месте среди инвалидов II группы – 32,8% и в 18,1% среди инвалидов I группы. В 2017-2018 гг. в г. Москве среди ВПИ старше трудоспособного возраста нарушения психических функций чаще регистрировались у инвалидов I группы – 59,1%, нарушения языковых и речевых функций чаще среди инвалидов II группы – 53,2%, нарушения сенсорных функций среди инвалидов III группы – 63,0%. Нарушения психических функций в структуре ППИ уменьшились в динамике от 4,1% до 0,5%.

Нарушения языковых и речевых функций в 51,2% и 55,1% отмечались среди инвалидов II группы соответственно по годам. Необходимо отметить, что нарушения сенсорных функций в 2017 году чаще регистрировались среди инвалидов II группы, в 2018 году – среди инвалидов II-III групп.

Таблица 1. Основные виды стойких нарушений функций организма человека по группам инвалидности ВПИ среди лиц старше трудоспособного возраста в г. Москве за 2017-2018 гг. (абс. ч., %)

Наименование основных видов стойких нарушений функций организма человека	Годы															
	2017						2018									
	Всего		I		II		III		Всего		I		II		III	
	Абс. ч.	%	Абс. ч.	%	Абс. ч.	%	Абс. ч.	%	Абс. ч.	%	Абс. ч.	%	Абс. ч.	%	Абс. ч.	%
Всего, в т.ч. нарушения психических функций	31947	100,0	5790	18,1	10465	32,8	15692	49,1	35789	100,0	6276	17,5	11522	32,2	17987	50,3
	1400	4,4	828	59,1	392	28,0	180	17,9	1606	4,5	927	57,3	474	29,5	205	12,8
Нарушения языковых и речевых функций	134	0,4	20	14,9	79	59,0	35	26,1	186	0,5	23	12,4	99	53,2	64	34,4
Нарушения сенсорных функций Из них: Нарушения слуха	902	2,8	140	15,5	293	32,5	469	52,0	1431	4,0	194	13,6	336	23,4	901	63,0
	182	20,2	0	0	0	0	182	100,0	521	3,64	0	0	0	0	521	100,0
Нарушения зрения	592	65,6	131	93,5	280	95,0	181	30,6	803	56,1	187	23,3	322	40,0	294	36,6
Одновременное нарушение слуха и зрения	9	14,2	0	0	1	0,3	8	89,9	24	7,5	2	8,3	4	16,7	18	75,0
Нарушения нейромышечных, скелетных и статодинамических функций	11809	40,0	1032	17,2	3419	29,0	6358	53,8	11797	33,0	1912	16,2	3468	29,4	6417	54,4
Нарушения функций сердечно-сосудистой системы	6321	19,8	133	21,4	1466	23,2	4732	55,4	6848	19,1	121	1,8	1393	20,3	5334	77,9
Нарушения функций дыхательной системы	712	2,2	73	10,3	218	30,6	421	59,1	702	2,0	53	7,6	163	23,2	486	69,2

Нарушения функций пищеварительной системы	998	3,1	266	26,7	539	54,0	193	19,3	900	2,5	210	23,3	472	52,5	218	24,2
Нарушения функций эндокринной системы и метаболизма	984	3,1	72	7,3	408	41,5	504	51,2	964	2,7	80	8,3	332	34,4	552	57,3
Нарушения функций крови и иммунной системы	8073	25,3	2038	25,2	3422	42,4	2613	32,4	10625	29,7	2538	23,9	4520	42,5	3567	33,6
Нарушения мочевыделительной системы	566	1,8	177	31,2	213	37,6	176	31,1	677	1,9	212	31,3	247	36,5	218	32,2
Нарушения функций кожи и связанных с ней систем	35	0,1	6	17,1	11	31,4	18	51,5	37	0,1	5	13,6	14	37,8	18	48,6
Нарушения, обусловленные физическим внешним уродством	13	0,04	5	38,5	5	38,5	3	23,0	12	0,03	1	8,4	4	37,3	7	58,3
Преимущественные нарушения функций, вызывающие необходимость использования кресла-коляски	1607	5,0	1063	66,1	543	33,8	1	0,1	2171	6,1	1330	61,3	837	38,6	4	0,1

Таблица 2. Структура основных видов стойких нарушений функций организма человека среди повторно признанных инвалидами лиц пенсионного возраста с учетом группы инвалидности в г. Москве за 2017-2018 гг. (абс. ч., %)

Наименование основных видов стойких нарушений функций организма человека	Годы															
	2017						2018									
	Всего		I		II		III		Всего		I		II		III	
	Абс. ч.	%	Абс. ч.	%	Абс. ч.	%	Абс. ч.	%	Абс. ч.	%	Абс. ч.	%	Абс. ч.	%	Абс. ч.	%
Всего, в т.ч. нарушения психических функций	47245	100,0	8791	18,6	14288	30,2	24166	51,2	47441	100,0	8729	18,4	14459	30,5	24253	51,1
	1946	4,1	938	48,2	762	39,2	246	12,6	2220	0,5	1091	49,1	827	37,3	302	13,6
Нарушения языковых и речевых функций	162	0,3	40	24,7	83	51,2	39	24,1	198	0,4	40	20,2	109	55,1	49	24,7
Нарушения сенсорных функций Из них: Нарушения слуха	1594	3,4	286	17,9	739	46,4	569	7,2	1798	3,8	354	19,7	778	43,3	666	37,0
	113	7,1	0	0	0	0	113	100	211	11,7	2	0,9	0	0	209	99,1
Нарушения зрения	1392	87,3	276	19,8	725	52,1	391	28,1	1497	83,3	333	22,2	758	50,6	406	27,2
Одновременное нарушение слуха и зрения	7	5,6	1	14,3	4	57,1	2	28,6	33	5,0	8	24,2	10	30,3	15	45,5

Нарушения нейромышечных, скелетных и статодинамических функций	18346	38,8	4642	25,3	4572	24,9	9132	49,8	17253	36,4	4195	24,3	4283	24,8	8775	50,9
Нарушения функций сердечно-сосудистой системы	9165	19,4	311	3,4	1997	21,8	6857	74,8	8596	18,1	267	3,1	1759	20,5	6570	76,4
Нарушения функций дыхательной системы	1075	2,3	94	8,7	354	32,9	627	58,4	966	2,0	67	6,9	254	26,3	645	66,8
Нарушения функций пищеварительной системы	1490	3,2	189	12,7	649	43,:	652	43,7	1159	2,4	135	11,6	492	42,5	532	45,9
Нарушения функций эндокринной системы и метаболизма	2065	4,4	196	7,6	659	31,9	1250	60,5	1664	3,5	124	7,5	504	30,3	1036	62,2
Нарушения функций крови и иммунной системы	10350	21,9	1771	17,1	4109	39,7	4470	43,2	12630	26,6	2063	16,3	5159	40,8	5408	42,9
Нарушения мочевыделительной системы	983	2,1	357	36,3	340	34,6	286	29,1	893	1,9	388	43,4	271	30,3	234	26,3
Нарушения функции кожи и связанных с ней систем	50	0,1	5	10,0	15	30,0	30	60,0	50	0,1	4	9,0	16	32,0	30	60,0
Нарушения, обусловленные физическим внешним уродством	19	0,04	2	10,5	9	47,4	8	42,1	14	0,03	1	7,2	7	50,0	6	42,8
Преимущественные нарушения функций, вызывающие необходимость использования кресла-коляски	3085	6,5	2382	77,2	697	22,6	6	0,2	3679	7,8	2737	74,4	983	25,4	8	0,2