

ХАРАКТЕРИСТИКА РАСПРОСТРАНЕННОСТИ И ВОЗРАСТНОЙ СТРУКТУРЫ ДЕТСКОЙ ИНВАЛИДНОСТИ В РЕСПУБЛИКЕ АРМЕНИЯ

Айрапетян А.К., Саканян Г.Г., Григорян А.А.

Ереванский государственный медицинский университет (ЕГМУ) им. М. Гераци, г. Ереван,
Республика Армения

Резюме. Представленная работа является фрагментом исследования по изучению проблемы детской инвалидности в РА и посвящена медико-статистическому анализу некоторых ее аспектов. Материалом исследования явились данные статистического учета детей-инвалидов в возрасте 0-17 лет, предоставленные Агенством медико-социальной экспертизы Министерства труда и социальных вопросов РА. Проведенный медико-статистический анализ выявил значительную вариабельность уровня общей инвалидности и инвалидности детей по отдельным нозологиям в республике. Согласно полученным данным во всех возрастных группах детей первое место среди инвалидизирующей патологии занимают заболевания нервной системы. Второе ранговое место среди детей 0-4 лет занимают врожденные аномалии. Во всех старших возрастных группах на второе место выходят психические расстройства и нарушения поведения, а третье место занимают врожденные аномалии. У детей 0-4 лет психические расстройства и нарушения поведения переходят на третье ранговое место.

Полученные данные представляют важность для разработки научно-обоснованных мероприятий по профилактике детской инвалидности в РА и совершенствования медико-социальной помощи детям с ограниченными возможностями.

Ключевые слова: дети, инвалидность, распространенность, причины.

CHARACTERISTICS OF PREVALENCE AND AGE STRUCTURE OF CHILD DISABILITY IN THE REPUBLIC OF ARMENIA

A. Hayrapetyan, G. Sakanyan, A. Grigoryan

YSMU, Department of Public Health and Health Care, Yerevan, Armenia

Resume: The present paper is a segment of research on the problem of child disability in Republic of Armenia dedicated to medical and statistical analysis of some aspects of the mentioned phenomenon. As a research data RA Ministry of Labor and Social Affairs Medical and Social Expertise Agency data about disabled children in age group 0-17 years old registered in the Republic were used.

The results of the study revealed high variability of as crude as well as cause-specific disability rate in some regions (marzes) of the Republic. According to the results diseases of nervous system took the first place among all causes of child disability in all age strata. The second place in age group 0-4 took congenital abnormalities. In older age groups as a second and third leading causes of disability mental and behavioral disorders and congenital abnormalities were detected.

The obtained data will be very useful for the development of the set of science-based measures directed to the reduction of children's disability in the Republic and improvement of the system of medical and social assistance for disabled children.

Key words: children, disability, prevalence, causes.

Введение. Уровень инвалидности наряду с демографическими показателями, показателями заболеваемости и физического развития является важным индикатором состояния здоровья детского населения, отображающим уровень экономического и социального благополучия страны.

Экономические и политические преобразования 90-х годов в Армении, негативно сказавшиеся на уровне жизни населения, привели к значительному ухудшению состояния его здоровья. При этом в первую очередь пострадали наиболее уязвимые группы населения - дети и подростки. В 1990-2005 гг. динамика практически всех показателей здоровья детского населения имела стойкую отрицательную тенденцию [1]. Министерством здравоохранения Республики Армения (РА) был разработан ряд эффективных мер по улучшению состояния здоровья детей и подростков, в

результате которых в целом по республике существенно снизились уровень детской смертности, уровень заболеваемости управляемыми инфекционными заболеваниями, повысились доступность и качество оказываемой детскому населению медицинской помощи. Однако, несмотря на достигнутые успехи, в настоящее время в республике все еще нерешенным остается ряд важнейших проблем, среди которых наиболее актуальной является проблема высокого уровня детской инвалидности [1].

Постоянный рост уровня детской инвалидности, отражающий крайнюю степень ухудшения состояния здоровья детей, в настоящее время отмечается не только в Армении, но во всем мире [2].

Настоящая работа является фрагментом исследования по изучению проблемы детской инвалидности в Республике Армения, целью которой стало проведение медико-статистического анализа структуры

и распространенности детской инвалидности по регионам Армении для дальнейшей разработки мер профилактики и совершенствования медико-социальной помощи детям с ограниченными возможностями.

Материалы и методы. Материалом исследования явились данные статистического учета детей-инвалидов в возрасте 0-17 лет, предоставленные Агентством медико-социальной экспертизы Министерства труда и социальных вопросов РА.

Результаты исследования и их обсуждение. По данным официальной статистики в 2013 году в Республике Армения был зарегистрирован 7791 ребенок-инвалид в возрасте 0-17 лет, что соответствует 112,1 на 10 тыс. детей данного возраста и на 16,8% выше по сравнению с показателем за 2003 год (96,0‰).

Наиболее высокий уровень распространенности инвалидности был зарегистрирован среди детей в возрасте 10-14 лет и 15-17 лет (соответственно 151,9 и 134,3 на 10 000 детей указанных возрастных групп). В возрастной группе 5-9 лет показатель составил 124,3‰. Среди детей 0-4 лет показатель был в 2,7 раза ниже, чем в возрастной группе 10-14 лет (55,5‰) ($P < 0.05$).

Среди главных нарушений здоровья у детей всех возрастных групп наиболее часто наблюдались болезни нервной системы (32,1%, 28,1%, 27,3%, 27,5% соответственно в возрастных группах 0-4, 5-9, 10-14 и 15-17 лет). Второе ранговое место среди детей 0-4 лет занимали врожденные аномалии (28,3%). Во всех старших возрастных группах на второе место вышли психические расстройства и нарушения поведения (23,2%, 23,5%, 22,4% в возрастных группах 5-9, 10-14 и 15-17 лет), третье место заняли врожденные аномалии (соответственно 17,4%, 14,8%, 11,4%). Среди детей 0-4 лет психические расстройства и нарушения поведения заняли третье ранговое место (12,6%).

Помимо трех ведущих причин, определяющих картину инвалидности во всех возрастных группах, были установлены

и другие ее причины.

У детей 0-4 лет четвертое, пятое и шестое ранговые места заняли заболевания уха и сосцевидного отростка, заболевания глаза и его придаточного аппарата и болезни органов дыхания (соответственно 5,6%, 5,0% и 4,9%). Заметную роль играли также новообразования (седьмое место, 3,8%) и болезни эндокринной системы (восьмое место, 2,8%).

С пятилетнего возраста после заболеваний нервной системы, психических расстройств и нарушений поведения и врожденных аномалий последующие три места в различной последовательности заняли заболевания уха и сосцевидного отростка, болезни эндокринной системы и заболевания глаза и его придаточного аппарата. В возрастной группе 5-9 лет четвертое место заняли заболевания уха и сосцевидного отростка (6,8%), затем следуют заболевания эндокринной системы (5,1%) и заболевания глаза и его придаточного аппарата (4,9%). Среди детей 10-14 лет на четвертое место вышли заболевания эндокринной системы (7,2%), пятое и шестое места заняли заболевания глаза и его придаточного аппарата (6,5%) и заболевания уха и сосцевидного отростка (6,0%). У детей 15-17 лет заболевания эндокринной системы (7,0%) уступили заболеваниям глаза и его придаточного аппарата (7,8%). Шестое ранговое место заняли болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (5,0%), на седьмое место вышли заболевания уха и сосцевидного отростка (4,5%). Новообразования, занимавшие седьмое ранговое место среди инвалидизирующей патологии детей 0-4 лет, продолжали играть заметную роль и в более старших возрастных группах, заняв седьмое место в возрастной группе 5-9 лет и восьмое место среди детей 10-14 лет и 15-17 лет.

В 2013 г. самый высокий показатель инвалидности в пересчете на 10000 населения 0-17 лет был зарегистрирован в Лорийском марзе (135,0), что на 20,5% выше аналогичного показателя в среднем по Армении (112,1‰). Разница статистически достоверна, $p < 0.05$. Более высокие

показатели по сравнению с республиканским уровнем были выявлены также в Сюникском (131,3 ‰), Араратском (127,1 ‰) марзах ($p < 0,05$). В Ереване, в Вайоц Дзорском, Тавушском, Котайкском и Армавирском марзах показатели детской инвалидности были ниже республиканского уровня (соответственно 98,9; 80,7; 82,3; 96,4; 102,0 на 10000 детей, $p < 0,05$).

По уровню первичной инвалидности у детей 0-17 лет в 2013 году более низкие уровни по сравнению с республиканским уровнем (38,5 ‰) были выявлены лишь в Тавушском (26,8 ‰) и Вайоц Дзорском (22,7 ‰) марзах ($p < 0,05$). В остальных марзах статистически значимого отклонения уровня общей инвалидности от республиканского уровня зарегистрировано не было.

Изучение уровня заболеваемости, обусловившей инвалидизацию детей по марзам в 2013 году показало, что по частоте заболеваний нервной системы лидировал Араратский марз, где показатель превышал республиканский на 28,1% (40,6 против 31,7 ‰, $p < 0,05$). Выше республиканского указанный показатель был также в Арагацотне (39,0 ‰), Лорийском (38,6 ‰) и Гегаркуникском (37,0 ‰) марзах ($p < 0,05$). Наиболее благополучной являлась ситуация в Ереване и Вайоц Дзоре, где частота заболеваний нервной системы, приводящей к инвалидизации детей, оказалась соответственно на 29,3% (22,4 ‰) и 28,4% (22,7 ‰) ниже республиканского уровня ($p < 0,05$).

А вот по частоте встречаемости психических расстройств и нарушений поведения Ереван лидировал, здесь показатель заболеваемости был на 18,3% выше республиканского (28,5 против 24,1 ‰, $p < 0,05$). В числе лидеров был также Сюникский марз (27,5 ‰). Во всех остальных марзах уровень заболеваемости указанной инвалидизирующей патологией был ниже республиканского. Наиболее благополучной была ситуация в Вайоц Дзоре, где показатель был на 40,7% ниже республиканского (14,3 ‰), а также в Котайкском (16,4 ‰) и Тавушском (16,4 ‰) марзах ($p < 0,05$).

Наиболее высокий уровень инвалидности, обусловленной врожденными аномалиями, отмечался в Лорийском марзе, где показатель был выше республиканского на 50,3% (28,4 против 18,9 ‰, $p < 0,05$). Статистически значимо более высокий уровень был зарегистрирован также в Сюникском (24,7 ‰) марзе. Минимальными являлись показатели в Ереване (13,7 ‰) и Тавушском марзе (11,1 ‰) ($p < 0,05$).

По данным проведенного исследования выделены также марзы с максимально высокими показателями инвалидности детей вследствие остальных классов заболеваний:

Лорийский марз, на территории которого отмечено сочетание самых высоких показателей инвалидности вследствие болезней уха и сосцевидного отростка (9,3 ‰ против 6,6 ‰, $p < 0,05$) и болезней органов дыхания (4,9 ‰ против 1,2 ‰, $p < 0,05$);

Тавушский марз, где уровень инвалидности вследствие болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани почти в 2 раза превышал республиканский (5,6 ‰ против 2,9 ‰, $p < 0,05$);

Сюникский марз с наиболее высоким уровнем детской инвалидности вследствие травм и отравлений (5,9 ‰ против 2,9 ‰, $p < 0,05$).

Выводы. Полученные данные представляют большую важность при планировании мероприятий по первичной и вторичной профилактике детской инвалидности, определении необходимого объема и характера реабилитационной помощи детям с ограниченными возможностями.

Литература

1. Баблян А.С., Саргсян С.Г., Сарибекян К.С., Мовсесян Е.А., Мелкумова М.В. Здоровье детей и подростков в Армении// Новый армянский медицинский журнал.-2008. -Том. 2, №1. -С. 25-35.

2. Всемирный доклад об инвалидности, ВОЗ, 2011.
<http://www.refworld.org.ru/docid/54edc4334.html>
[последняя дата доступа 17 ноября 2016]