



ДИНАМИКА ИНВАЛИДНОСТИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ ПО ПРИЧИНЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ЗА ПЕРИОД С 2016 ПО 2022 Г.

Е.Б. Стародубова¹, Е.Н. Чернышева², А.А. Светличкина², В.В. Свинскайте¹

¹Главное бюро медико-социальной экспертизы по Астраханской области, ул. Латышева, д. 8А, г. Астрахань, 414056, Россия

²Астраханский государственный медицинский университет, ул. Бакинская, д. 121, г. Астрахань, 414000, Россия

Резюме. Болезни системы кровообращения в Астраханской области занимают вторую позицию в структуре первичной инвалидности. В статье приведены статистические показатели первичной и повторной инвалидности населения Астраханской области по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы за период с 2016 года по 2022 год. Анализ структуры первичной инвалидности свидетельствует о том, что среди исследуемого контингента в Астраханской области был выше удельный вес инвалидов III группы. В возрастной структуре первичной инвалидности по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы первое место занимали инвалиды пожилого возраста.

Ключевые слова: инвалидность, болезни сердечно-сосудистой системы, ишемическая болезнь сердца.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Финансирование. Исследование проводилось без спонсорской поддержки.

Для цитирования: Стародубова Е.Б., Чернышева Е.Н., Светличкина А.А., Свинскайте В.В. Динамика инвалидности взрослого населения Астраханской области по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы за период с 2016 по 2022 г. *Вестник медицинского института «РЕАВИЗ»: Реабилитация, Врач и Здоровье.* 2024;14(3):145-150. <https://doi.org/10.20340/vmi-rvz.2024.3.OZOZ.2>

DYNAMICS OF DISABILITY IN THE ADULT POPULATION OF THE ASTRAKHAN REGION DUE TO DISEASES OF THE CARDIOVASCULAR SYSTEM OVER 2016-2022

Elena B. Starodubova¹, Elena N. Chernysheva², Anastasiya A. Svetlichkina², Veronika V. Svinskayte¹

¹Main Bureau of Medical and Social Expertise for the Astrakhan Region, 8A st. Latysheva, Astrakhan, 414056, Russia

²Astrakhan State Medical University, 121 st. Bakinskaya, Astrakhan, 414000, Russia

Abstract. In the structure of primary disability pathologies of the cardiovascular system hold second position in the Astrakhan region. The article presents statistical indicators of primary and repeated disability of the population in the Astrakhan region due to diseases of the cardiovascular system from 2016 to 2022. Analysis of the structure of primary disability indicates that among the study population in the Astrakhan region there was a higher proportion of disabled people of group III. Elderly disabled people are in first place in the age structure of primary disability due to diseases of the cardiovascular system.

Key words: disability, cardiovascular diseases, coronary heart disease.

Competing interests. The authors declare no competing interests.

Funding. This research received no external funding.

Cite as: Starodubova E.B., Chernysheva E.N., Svetlichkina A.A., Svinskayte V.V. Dynamics of disability in the adult population of the Astrakhan region due to diseases of the cardiovascular system over 2016-2022. *Bulletin of the Medical Institute "REAVIZ": Rehabilitation, Doctor and Health.* 2024;14(3):145-150. <https://doi.org/10.20340/vmi-rvz.2024.3.OZOZ.2>



Введение

Болезни сердечно-сосудистой системы представляют собой важную медико-социальную проблему, занимая лидирующие позиции по заболеваемости и инвалидизации среди населения как в Российской Федерации, так и во всём мире [1, 2]. Одним из самых негативных моментов является то, что болезни системы кровообращения (БСК) являются причиной инвалидности граждан трудоспособного возраста [3]. Анализ данных исследований по регионам Российской Федерации показал, что в структуре первичной инвалидности преобладают цереброваскулярные заболевания и ишемическая болезнь сердца [4, 5].

Цель и задачи исследования: проанализировать статические показатели установления первичной и повторной инвалидности гражданам старше 18 лет с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, в том числе с ишемической болезнью сердца (ИБС) и цереброваскулярными заболеваниями, в Астраханской области за период с 2016 по 2022 г.

Материал и методы

Сплошное статическое исследование выполнено с использованием федеральной государственной информационной системы ЕАВИИАС МСЭ. Методы исследования: выкопировка и группировка данных, описательная статистика (вычисление абсолютных, интенсивных и экстенсивных показателей), сравнительный анализ, графический метод.

Результаты исследования и их обсуждение

В 2022 году в Астраханской области инвалидность была установлена 16500 гражданам старше 18 лет, из

них по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы - 3649 гражданам (первично - 759, повторно - 2890). Болезни системы кровообращения среди взрослого населения Астраханской области в структуре первичной инвалидности на протяжении исследуемого периода с 2016 по 2022 г. занимают второе ранговое место в регионе после злокачественных новообразований. Интенсивный показатель первичной инвалидности в 2016 году составил 8,6; в 2017 году - 9,0; в 2018 году - 8,5; в 2019 году - 11,0; в 2020 году - 9,8; в 2021 году - 10,0; в 2022 году - 9,9. Цереброваскулярные заболевания и ИБС являлись основными причинами первичной инвалидизации населения среди класса БСК. Интенсивный показатель первичной инвалидности по причине ИБС на протяжении исследуемого периода оставался стабильно высоким с тенденцией к повышению в последние три года (в 2016 году составил 2,5; в 2017 году - 2,2; в 2018 году - 2,0; в 2019 году - 2,0; в 2020 году - 2,1; в 2021 году - 2,4; в 2022 году - 2,7). Интенсивный показатель первичной инвалидности по причине цереброваскулярных заболеваний в 2016 году составил 4,4; в 2017 году - 4,7; в 2018 году - 4,5; в 2019 году - 5,7; в 2020 году - 5,3; в 2021 году - 5,2; в 2022 году - 4,7. Обращает на себя внимание, что интенсивный показатель первичной и повторной инвалидности населения Астраханской области по причине БСК, в том числе ИБС, значительно ниже показателей Российской Федерации и Южного Федерального округа (табл. 1). По нашему мнению, это можно объяснить наличием в городе Федерально-го центра сердечно-сосудистой хирургии с высоким уровнем оказания квалифицированной хирургической медицинской помощи кардиологическим пациентам с последующей их реабилитацией.

Таблица 1. Первичная и повторная инвалидность взрослого населения вследствие болезней сердечно-сосудистой системы, в том числе ИБС по Российской Федерации, Южному федеральному округу, Астраханской области за 2016-2022 г.

Table 1. Primary and Repeat Disability of Adult Population due to Cardiovascular Diseases, Including IHD in the Russian Federation, Southern Federal District, and Astrakhan Region for 2016-2022

Год, регион	ИП первичной инвалидности			ИП повторной инвалидности			
	Болезни ССС	В том числе ЦВБ	В том числе ИБС	Болезни ССС	В том числе ЦВБ	В том числе ИБС	
2016	АО	8,6	4,4	2,5	23,6	8,5	9,8
	ЮФО	21,1	9,0	6,8	45,4	15,9	17,0
	РФ	17,6	8,0	6,2	35,5	13,7	14,0
2017	АО	9	4,7	2,2	20,4	8,0	7,7
	ЮФО	19	8,5	5,9	40,7	14,7	14,6
	РФ	17,1	7,9	5,8	33,1	13,2	12,6
2018	АО	8,5	4,5	2,0	17,6	7,2	6,1
	ЮФО	17,7	8,3	5,2	36,5	13,6	13,2
	РФ	16,4	7,7	5,5	29,5	12,1	10,9
2019	АО	11	5,7	2	17,8	8,2	5,1
	ЮФО	16,9	8,1	4,8	32,4	12,8	11,2
	РФ	15,8	7,4	5,1	25,8	10,9	9,2
2020	АО	9,8	5,3	2,1	22,5	9,5	6,1
	ЮФО	15,2	7,5	4,3	38,6	15,1	13,7
	РФ	14,3	6,9	4,6	32,8	13,2	12,2
2021	АО	10	5,2	2,4	35,4	15,6	9,4
	ЮФО	13,3	6,4	3,8	53,6	21,0	19,5
	РФ	13,4	6,4	4,3	47,7	19,0	18,2
2022	АО	9,9	4,7	2,7	37,9	16,5	10,5
	ЮФО	12,4	6,0	3,5	53,5	21,5	19,3
	РФ	13,6	6,4	4,4	50,0	20,4	19,0

Примечание: ИП - интенсивный показатель; ССС - сердечно-сосудистая система; ЦВБ - цереброваскулярные болезни; АО - Астраханская область; РФ - Российская Федерация; ЮФО - Южный федеральный округ.

Анализ структуры первичной инвалидности по группам свидетельствует о том, что среди инвалидов вследствие БСК на протяжении исследуемого периода в Астраханской области удельный вес инвалидов III группы был выше, чем инвалидов II и I группы, что свидетельствует о благоприятном клиническом и реабилитационном прогнозе и своевременности проведения лечебных и реабилитационных мероприятий.

На протяжении всего исследуемого периода в Астраханской области отмечается тенденция к снижению удельного веса инвалидов I группы вследствие БСК с незначительным ростом на 20,9% в 2019 году и на 7,1% в 2020 году (24,5% в 2016 г., 23,3% в 2017 г., 22,0% в 2018 г., 26,6% в 2019 г., 28,5% в 2020 г., 24,4% в 2021 г., 16,2% в 2022 г.) (рис. 1). Удельный вес инвалидов I группы вследствие ИБС также снижался на протяжении исследуемого периода, в последние 2 года инвалидность I группы пациентам с диагнозом ИБС не устанавливалась (1,0% в 2016 г., 1,8% в 2017 г., по 1,3% в 2018 и 2019 г., 0,6% в 2020 г., 0% в 2021 г. и в 2022 г.).

Удельный вес инвалидов II группы составил в 2016 г. 27,5%, в 2017 г. – 30,7%, в 2018 г. – 31,1%, в 2019 г. – 30,6%, в 2020 г. – 28,1%, в 2021 г. – 31,3%, в 2022 г. – 34,3%. Удельный вес инвалидов III группы составил в 2016 г. 48%, в 2017 г. – 45,9%, в 2018 г. – 46,9%, в 2019 г. – 42,8%, в 2020 г. – 43,5%, в 2021 г. – 44,3%, в 2022 г. – 49,5%. Обращает на себя внимание, что в 2021 г. произошёл рост количества инвалидов II группы из-за БСК на 11,4 %, в 2022 г. – на 9,6 %, III группы в 2021 г. – на 1,8 %, в 2022 г. – на 11,7 %.

Аналогичная ситуация отмечается внутри класса болезней сердечно-сосудистой системы – ИБС (рис. 2). Отмечалась тенденция к уменьшению удельного веса инвалидов II группы на протяжении 5 лет с увеличением на 36,2 % в 2021 г. за счёт уменьшения количества инвалидов I и III групп. Количество признанных инвалидами II группы составило 20,8% в 2016 г., 19,3% – в 2017 г., 15,2% – в 2018 г., 17,4% – в 2019 г., 15,2% – в 2020 г., 20,7% – в 2021г., 19,4% – в 2022 г. Численность инвалидов III группы за исследуемый период составила 78,2% в 2016 г., 78,9% – в 2017 г., 83,5% – в 2018 г., 81,3% – в 2019 г., 84,2% – в 2020 г., 79,3% – в 2021 г., 80,6% – в 2022 г.

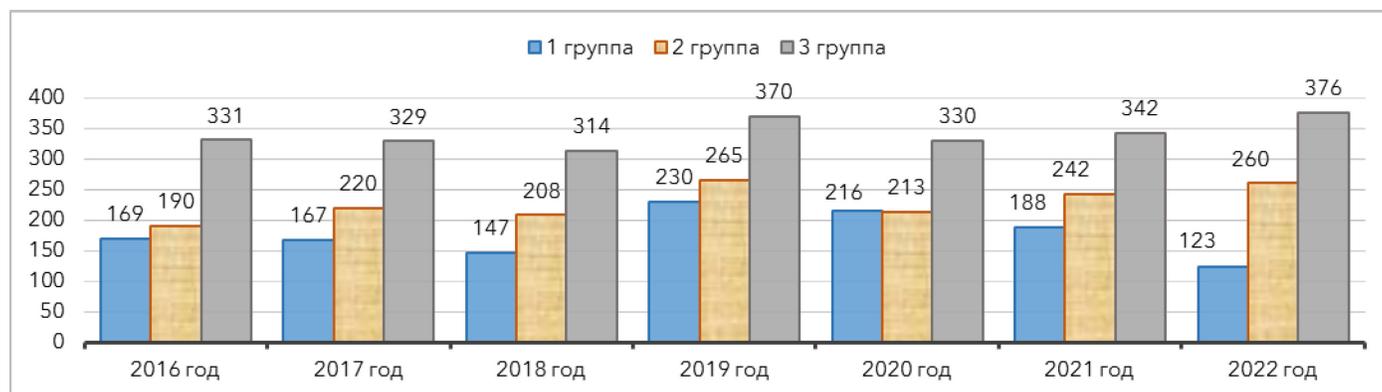


Рисунок 1. Количество первично признанных инвалидами по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы среди взрослого населения Астраханской области за период с 2016 по 2022 г.

Figure 1. Number of Adults Recognized as Disabled for the First Time due to Cardiovascular Diseases in the Astrakhan Region from 2016 to 2022

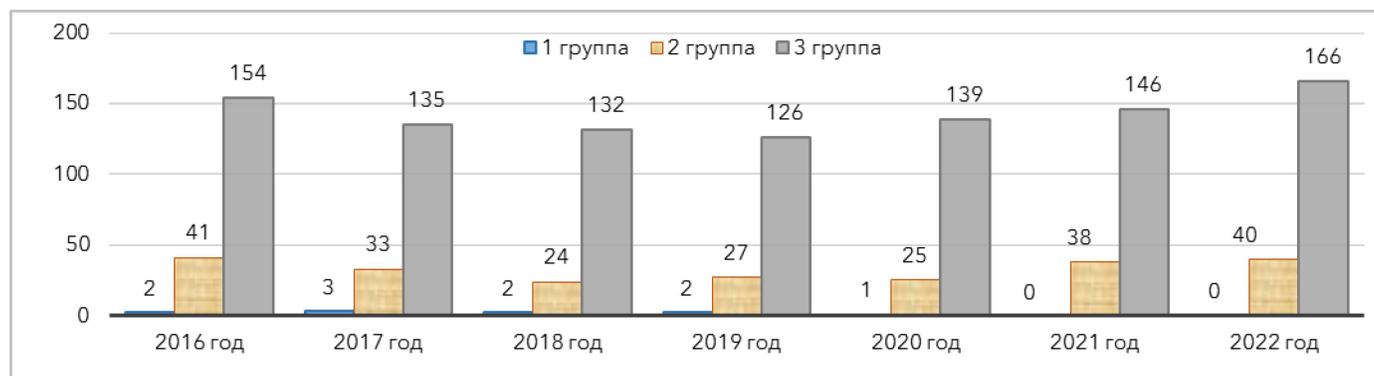


Рисунок 2. Количество первично признанных инвалидами по причине ишемической болезни сердца среди взрослого населения Астраханской области за период с 2016 по 2022 г.

Figure 2. Number of Adults Recognized as Disabled for the First Time due to Ischemic Heart Disease in the Astrakhan Region from 2016 to 2022

Учитывая высокую социальную значимость заболеваний сердечно-сосудистой системы с дальнейшей инвалидизацией населения трудоспособного возраста, был проведён анализ структуры первичной инвалидности вследствие БСК за исследуемый период по возрастным группам. На протяжении всего исследуемого периода максимальное количество инвалидов находятся в старшей возрастной группе (женщины - 55 лет и старше, мужчины - 60 лет и старше): в 2022 году - 67,3% (511 человек), в 2021 году - 68,4% (528 человек), в 2020 году - 66,1% (502 человека), в 2019 году - 69,4% (600 человек), в 2018 году - 61,4% (411 человек), в 2017 году - 63,7% (456 человек), в 2016 году - 61,6% (425 человек).

На втором месте по количеству инвалидов по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы возрастная группа инвалидов среднего возраста (женщины 45-54 лет, мужчины 45-59 лет): в 2022 году - 28,5% (216 человек), в 2021 году - 27,3% (211 человек), в 2020 году - 30,3% (230 человек), в 2019 году - 26,1% (226 человек), в 2018 году - 34,1% (228 человек), в 2017 году - 30,7% (220 человек), в 2016 году - 33,8% (233 человек).

На третьем месте возрастная группа инвалидов молодого возраста (18-44 лет): в 2022 году - 32 человека (4,2%), в 2021 году - 33 человека (4,3%), в 2020 году - 27 человек (3,6%), в 2019 году - 39 чело-

век (4,5%), в 2018 году - 30 человек (4,5%), в 2017 году - 40 человек (5,6%), в 2016 году - 32 человека (4,6%).

В структуре первичной инвалидности по причине цереброваскулярных заболеваний и ИБС в возрастных группах прослеживается такая же закономерность (табл. 2).

В структуре первичной и повторной инвалидности по причине ИБС и цереброваскулярных заболеваний инвалидам во всех возрастных группах чаще устанавливалась III группа инвалидности, затем II группа и в единичных случаях I группа инвалидности (табл. 3).

Выводы

Болезни системы кровообращения среди взрослого населения Астраханской области на протяжении исследуемого периода с 2016 по 2022 г. занимали второе ранговое место в регионе после злокачественных новообразований.

Интенсивный показатель первичной и повторной инвалидности населения Астраханской области по причине болезней системы кровообращения, в том числе ишемической болезни сердца, значительно ниже показателей Российской Федерации и Южного Федерального округа в структуре первичной инвалидности.

Таблица 2. Уровень и структура первичной инвалидности по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы взрослого населения Астраханской области

Table 2. Level and Structure of Primary Disability due to Cardiovascular Diseases among the Adult Population of the Astrakhan Region

Год	Возрастная группа	Болезни сердечно-сосудистой системы		Цереброваскулярные заболевания		Ишемическая болезнь сердца	
		Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%
2016	Старший возраст	425	61,6	232	65,7	116	58,9
	Средний возраст	233	33,8	107	30,3	74	37,6
	Молодой возраст	32	4,6	14	4,0	7	3,6
2017	Старший возраст	456	63,7	260	70,3	98	57,3
	Средний возраст	220	30,7	98	26,5	66	38,6
	Молодой возраст	40	5,6	12	3,2	7	4,1
2018	Старший возраст	411	61,4	246	69,7	80	50,6
	Средний возраст	228	34,1	98	27,8	70	44,3
	Молодой возраст	30	4,5	9	2,5	8	5,1
2019	Старший возраст	600	69,4	330	73,8	95	61,3
	Средний возраст	226	26,1	102	22,8	54	34,8
	Молодой возраст	39	4,5	15	3,4	6	3,9
2020	Старший возраст	502	66,1	287	69,8	95	57,6
	Средний возраст	230	30,3	111	27,0	65	39,4
	Молодой возраст	27	3,6	13	3,2	5	3,0
2021	Старший возраст	528	68,4	283	71,1	120	65,2
	Средний возраст	211	27,3	100	25,1	60	32,6
	Молодой возраст	33	4,3	15	3,8	4	2,2
2022	Старший возраст	511	67,3	227	63,8	148	71,8
	Средний возраст	216	28,5	114	32,0	56	27,2
	Молодой возраст	32	4,2	15	4,2	2	1,0

Таблица 3. Структура первичной инвалидности по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы взрослого населения Астраханской области

Table 3. Structure of Primary Disability due to Cardiovascular Diseases among the Adult Population of the Astrakhan Region

Группа инвалидности		I	II	III	I	II	III	
Класс болезней кровообращения		ИБС			ЦВБ			
2016	Первично	Старший возраст	2	27	87	119	57	56
		Средний возраст	0	12	13	31	28	48
		Молодой возраст	0	2	5	6	2	6
	Повторно	Старший возраст	2	101	389	153	125	166
		Средний возраст	1	41	235	25	72	109
		Молодой возраст	0	2	15	1	14	17
2017	Первично	Старший возраст	3	20	75	129	70	61
		Средний возраст	0	12	54	22	30	46
		Молодой возраст	0	1	6	2	4	6
	Повторно	Старший возраст	1	65	299	148	112	136
		Средний возраст	1	28	201	36	66	103
		Молодой возраст	0	5	9	4	16	16
2018	Первично	Старший возраст	1	12	67	117	72	57
		Средний возраст	1	10	59	18	26	54
		Молодой возраст	0	2	6	3	1	5
	Повторно	Старший возраст	1	53	231	103	118	135
		Средний возраст	0	26	165	23	65	99
		Молодой возраст	0	1	8	3	12	10
2019	Первично	Старший возраст	1	19	75	185	70	75
		Средний возраст	0	8	46	30	21	51
		Молодой возраст	1	0	5	5	5	5
	Повторно	Старший возраст	2	38	192	165	131	145
		Средний возраст	0	24	140	31	52	102
		Молодой возраст	0	1	5	0	6	12
2020	Первично	Старший возраст	0	13	83	168	71	50
		Средний возраст	1	11	53	30	27	55
		Молодой возраст	0	1	4	4	5	4
	Повторно	Старший возраст	0	60	235	163	140	209
		Средний возраст	1	21	149	28	57	126
		Молодой возраст	0	1	7	4	8	8
2021	Первично	Старший возраст	0	26	94	146	75	62
		Средний возраст	0	10	50	31	24	45
		Молодой возраст	0	2	2	5	4	6
	Повторно	Старший возраст	0	63	377	270	243	315
		Средний возраст	0	32	226	59	86	170
		Молодой возраст	2	3	17	11	12	17
2022	Первично	Старший возраст	0	30	118	94	78	55
		Средний возраст	0	9	47	19	34	61
		Молодой возраст	0	1	1	2	9	4
	Повторно	Старший возраст	1	84	453	290	273	307
		Средний возраст	1	37	202	60	91	182
		Молодой возраст	1	4	14	10	16	21

Анализ структуры первичной инвалидности по группам свидетельствует о том, что среди инвалидов вследствие болезней сердечно-сосудистой системы, в том числе ишемической болезни сердца, на протяжении исследуемого периода в Астраханской области удельный вес инвалидов III группы был выше, чем инвалидов II и I группы, что связано со своевременностью проведения лечебных и реабили-

литационных мероприятий и согласуется с данными исследований по другим регионам.

В возрастной структуре первичной инвалидности по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы, в том числе цереброваскулярных заболеваний и ишемической болезни сердца, первое место занимали инвалиды пожилого возраста.

Литература [References]

- Имаева А.Э., Туаева Е.М., Шальнова С.А., Киселева Н.В. Ишемическая болезнь сердца и факторы риска у населения пожилого возраста. *Кардиоваскулярная терапия и профилактика*. 2016;15(2):93-99. Imaeva A.E., Tuayeva E.M., Shal'nova S.A., Kiseleva N.V. Coronary heart disease and risk factors in elderly population. *Cardiovascular Therapy and Prevention*. 2016;15(2):93-99. (In Russ). <https://doi.org/10.15829/1728-8800-2016-2-93-99>
- Прокофьева Т.В., Полунина О.С., Полунина Е.А., Севостьянова И.В. Анализ исходов инфаркта миокарда на фоне хронической обструктивной болезни легких среди жителей Астраханской области. *Астраханский медицинский журнал*. 2023;18(3):95-102. Prokof'yeva T.V., Polunina O.S., Polunina E.A., Sevost'yanova I.V. Analysis of the outcomes of myocardial infarction against the background of

- chronic obstructive pulmonary disease among residents of the Astrakhan region. *Astrakhan medical journal*. 2023;18(3):95-102. (In Russ). <https://doi.org/10.17021/1992-6499-2023-3-95-102>
- 3 Дымочка М.А., Красновская Е.С., Веригина Н.Б. Показатели инвалидности у взрослого населения Российской Федерации за период 2017-2019 гг. (информационно-аналитический материал). *Медико-социальные проблемы инвалидности*. 2020;2:7-26. Dymochka M.A., Krasnovskaya E.S., Verigina N.B. Figures of disability among the adult population of the Russian Federation over 2017-2019. (information analysis product). *Medical and social problems of disability*. 2020;2:7-26. (In Russ).
 - 4 Евланова М.А., Евланов С.В., Разиньков Д.В. Анализ первичной и повторной инвалидности вследствие болезней системы кровообращения среди взрослого населения Курской области за период 2016-2018 гг. *Медико-социальные проблемы инвалидности*. 2019;2:98-103. Yevlanova M.A., Yevlanov S.V., Razin'kov D.V. Analysis of primary and repeated disability due to diseases of blood circulatory system among the adult population of the Kursk region over the period 2016-2018. *Medical and social problems of disability*. 2019;2:98-103. (In Russ).
 - 5 Пузин С.Н., Яковлев А.А., Лялина И.В., Шургая М.А. Первичная инвалидность взрослого населения вследствие болезней системы кровообращения. *Siberian Journal of Life Sciences and Agriculture*. 2021;13(5):205-225. Puzin S.N., Yakovlev A.A., Lyalina I.V., Shurgaya M.A. Primary disability of the adult population due to diseases of the circulatory system *Siberian Journal of Life Sciences and Agriculture*. 2021;13(5):205-225. (In Russ). <https://doi.org/10.12731/2658-6649-2021-13-5-205-225>

Авторская справка**Стародубова Елена Борисовна**

Исполняющий обязанности руководителя ГБ МСЭ по Астраханской области, Главное бюро медико-социальной экспертизы по Астраханской области.

ORCID 0009-0008-8392-903X; elena.S0204@yandex.ru

Вклад автора: определение концепции исследования.

Чернышева Елена Николаевна

Д-р мед. наук, доцент, заведующая кафедрой кардиологии ФПО, Астраханский государственный медицинский университет.

ORCID 0000-0001-8884-1178; lena.chernysheva@inbox.ru

Вклад автора: анализ статистических данных.

Светличкина Анастасия Александровна

Канд. мед. наук, ассистент кафедры кардиологии ФПО, Астраханский государственный медицинский университет.

ORCID 0000-0001-6337-6935; svetlichkina_15@mail.ru

Вклад автора: подготовка текста работы.

Свинскайте Вероника Владасо

Начальник организационно-методического отдела ГБ МСЭ по Астраханской области, Главное бюро медико-социальной экспертизы по Астраханской области.

blichert@mail.ru

Вклад автора: подготовка обсуждения и выводов.

Author's reference**Elena B. Starodubova**

Acting Head of the ITU GB for the Astrakhan Region, Main Bureau of Medical and Social Expertise for the Astrakhan Region.

ORCID 0009-0008-8392-903X; elena.S0204@yandex.ru

Author's contribution: defining the research concept.

Elena N. Chernysheva

Dr. Sci. (Med.), Docent, Head of the Department of Cardiology of the FPO, Astrakhan State Medical University.

ORCID 0000-0001-8884-1178; lena.chernysheva@inbox.ru

Author's contribution: analysis of statistical data.

Anastasiya A. Svetlichkina

Cand. Sci. (Med.), Assistant of the Department of Cardiology, Astrakhan State Medical University.

ORCID 0000-0001-6337-6935; svetlichkina_15@mail.ru

Author's contribution: preparing the text of the work.

Veronika V. Svinskayte

Head of the Organizational and Methodological Department of the GB ITU in the Astrakhan region, Main Bureau of Medical and Social Expertise in the Astrakhan region.

blichert@mail.ru

Author's contribution: preparing the discussion and conclusions.