

*Ерембаева А.А.*

**ОСОБЕННОСТИ СТРУКТУРЫ И ДИНАМИКИ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ПО НЕРВНЫМ БОЛЕЗНЯМ И Д.Ц.П В В.К.О РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН**

*A.A. Erembaeva*

**STRUCTURE AND DYNAMICS OF PRIMARY DISABILITY OF NERVOUS DISEASES AND CEREBRAL PALSY IN THE EASTERN KAZAKHSTAN REGION OF KAZAKHSTAN**

УДК:616.831-036.865-08-039.76-08

*This article deals with the structure and dynamics of the primary disability of nervous diseases and cerebral palsy in the Eastern region of Kazakhstan. It sets out the relevant data on an annual basis and makes a conclusion. In the Eastern Kazakhstan there is a growth of the primary disability, which affects the overall reproductive losses in Kazakhstan.*

*The problem of child disability was recognized by the WHO as one of the most pressing issues in the years of 2000-2010. The status of disabled children in the Republic of Kazakhstan was introduced relatively recently (1979). The category of children - disabled children who have a significant limitation of life, leading to social exclusion due to failure, dysplasia, neuro-psychiatric, physical disabilities, chronic illnesses, birth defects and injuries.*

*The dynamics of the year 2001 has seen an increase of primary disability among children, especially for congenital anomalies (from 23.8% to 30.9%), while at the same time there has been a decrease in disability due to mental illness (from 17.2% to 12.9%).*

*Further growth of childhood disabilities, according to most researchers would reduce the growth rate of the healthy population. From this perspective, prevention and rehabilitation of child disability becomes now very important.*

*Primary disabilities among children under the age of 16 years, is increasing each year. In the Eastern Kazakhstan region for the period from 2005 to 2007 there was a reduction of primary disability among children, but in 2008 a sharp increase. The structure of primary disability among children in the first place is because of a disability of congenital anomalies, the second, a disease of the nervous system, and the third mental disorders.*

*In the structure of nervous diseases in the first place is cerebral palsy, the most common cause of childhood disability.*

*Given this data, we can conclude that in Eastern Kazakhstan there is a growth of primary disability among children with cerebral palsy disease.*

*Analysis of disabilities based on examination of children revealed that most of the children registered as disabled were under the age of 3 years old and male.*

*According to the Research Fund Association with cerebral palsy in the United States there are approximately 550, 000 patients with this disease.*

**Динамика структуры первичной инвалидности среди детского населения по некоторым нозологиям за 2001-2007 гг. по РК.**

Инвалидность вследствие	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Врожденных аномалий (%)	23,8	26,4	28,6	32,5	33,2	32,3	30,9	32,6	34,3
Болезней нервной системы (%)	20,3	20,0	23,3	21,1	21,5	22,7	24,2	25,2	26,4
Психических заболеваний (%)	17,2	17,3	14,4	15,5	13,1	13,0	12,9	11,8	11,5

Дальнейший рост детской инвалидности, по мнению большинства исследователей, приведет к снижению природы здорового населения. С этих позиций профилактика и реабилитация детской инвалидности приобретает в настоящее время очень большое значение.

*Based on the frequency of births with signs of cerebral palsy, one can assume that in Russia there are no less than 1.5 millions of people with disabilities.*

*In Kazakhstan, the same exact data on the number of persons with cerebral palsy is unknown.*

*Level of children's disability is cumulative reproductive losses that characterize the socio-economic status, education level and culture of the population and, in general, determines the prospects for further development of the Republic of Kazakhstan as a sovereign state.*

Проблема детской инвалидности признана ВОЗ одной из наиболее актуальных на 2000-2010 гг. По данным ЮНИСЕФ, в мире насчитывается 140-150 млн. инвалидов с детства. Эксперты ООН считают, что число людей с ограниченными возможностями составляет 10% земного шара, из них более 20 млн. - это дети и подростки. Статус ребенка инвалида в РК введен сравнительно недавно (1979г). К категории детей - инвалидов относятся дети, имеющие значительные ограничения жизнедеятельности, приводящие к социальной недостаточности и дезадаптации вследствие нарушения роста, нервно-психического, физического развития, хронических болезней, врожденных пороков и травм.

Анализ инвалидности по результатам первичного освидетельствования детей до 16 лет за 2000-2007 годы выявил, что всего освидетельствовано в 2000 году 832 ребенка, в 2007 году 7111 ребенка. Из них признано инвалидами за 2000 год 814 детей, за 2007 год - 6417 детей. В структуре первичной инвалидности среди детей на первом месте инвалидность вследствие врожденных аномалий, на втором месте вследствие болезней нервной системы и психических расстройств. В динамике с 2001 годом отмечается рост первичной инвалидности среди детей, особенно по врожденным аномалиям (с 23,8% до 30,9%), в то же время отмечается снижение инвалидности вследствие психических заболеваний (с 17,2% до 12,9%).

**Показатель первичной инвалидности среди детского населения до 16 лет по Республике Казахстан за период 2005-2009 гг.**

Годы	2005	2006	2007	2008	2009
Всего признано в категории ребенок-инвалид до 16 лет	7353	7252	6417	7285	8017
туберкулез	34	41	40	46	44
новообразования	225	174	231	254	255
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения с вовлечением иммунного механизма	53			49	69
Болезни эндокринной системы	245	230	212	218	259
Психические расстройства	960	933	876	861	924
Болезни нервной системы	1580	1642	1646	1842	2122
Болезни глаза и придаточного аппарата	359	355	286	294	278
Болезни уха	262	252	215	257	225
Болезни системы кровообращения	43	39	35	47	42
Болезни органов дыхания	144	154	88	98	81
Болезни органов пищеварения	69	58	53	58	74
Болезни костно-мышечной системы	274	272	244	263	277
Болезни мочеполовой системы	86	106	94	86	100
Врожденные аномалии(пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	2445	2331	2106	2380	2755
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	56	50	56	36	33
Травмы, отравления и некоторые другие воздействия внешних причин	385	322	347	349	328
Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (СПИД)				35	29
Прочие болезни	133	249	89	112	122

Как видно из данной таблицы первичная инвалидность среди детского населения в возрасте до 16 лет растет с каждым годом, на 1 месте врожденные пороки развития и хромосомные нарушения, на 2 месте нервные болезни, и на 3 месте психические расстройства.

**Результаты первичных освидетельствований детей в возрасте до 16 лет поВКО по болезням нервной системы за период 2005 -2009 гг.**

Наименование классов болезней	Код по МКБ-10	2005	2006	2007	2008	2009
Болезни нервной системы (07)	G00-G99	19	19	14	38	28
Воспалительные болезни нервной системы (07.1)	G00-G09	5	3	4	1	
Болезни нервно-мышечного соединения (07.2)	G70-G73	3	3	2	1	1
ДЦП (07.3)	G80	33	40	54	72	70
Другие нарушения нервной системы (07.4)	G90 G99	8	14	14	11	10
Всего	467	68	79	88	123	109

Как видно из данной таблицы, среди первичных освидетельствований среди детей до 16 лет в патологии нервных болезней, преобладает детский церебральный паралич. Если в 2005 году впервые признано в категории ребенок-инвалид с ДЦП 33 ребенка - 48,5%, то в 2009 году впервые признано 70-64,2% детей.

Годы	2005	2006	2007	2008	2009
Всего признано в категории ребенок-инвалид до 16 лет	521	500	472	562	519
Туберкулез	2	4	1	6	2
Новообразования	10	9	10	14	13
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения с вовлечением иммунного механизма			5	7	6
Болезни эндокринной системы	21	8	24	28	19
Психические расстройства	72	60	83	76	75
Болезни нервной системы	105	104	88	123	110
Болезни глаза и придаточного аппарата	40	45	30	32	28
Болезни уха	15	23	16	13	23
Болезни системы кровообращения	3	1	2	6	5
Болезни органов дыхания	7	9	3	5	5
Болезни органов пищеварения	2	2	6	4	7
Болезни костно-мышечной системы	18	21	23	29	26
Болезни мочеполовой системы	8	4	3	6	6
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	174	170	147	179	166
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	7	7	2	4	5
Травмы, отравления и некоторые др. воздействия внешних причин	21	17	23	18	8
Прочие болезни	12	9	6	12	11

Как видно из таблицы, по Восточно-Казахстанской области за период с 2005 по 2007 годы было снижение первичной инвалидности среди детского населения, а в 2008 году резкое увеличение. В структуре первичной инвалидности среди детей по Восточно-Казахстанской области на первом месте инвалидность вследствие врожденных аномалий, на втором болезни нервной системы, на третьем психические расстройства.

В структуре нервных болезней на первом месте детские церебральные параличи. Детский церебральный паралич является самой распространенной причиной детской инвалидности. Среди детей с нормальным весом при рождении, ставшими инвалидами в связи с ДЦП: примерно 70% стали инвалидами вследствие факторов - пренатальный период, около 20% - благодаря факторам, проявившимся либо во время родов (перинатальный период), либо сразу после рождения (первые четыре недели жизни), 10% - вследствие факторов, проявившихся в течении первых двух лет жизни (постнатальный период).

По данным Научно-исследовательского Фонда Ассоциаций больных церебральным параличом, в США насчитывается приблизительно 550 тысяч больных этим заболеванием и у 9750 детей и новорожденных ежегодно ставится этот диагноз. Из них 1,2- 1,5 тысячи - дети дошкольного возраста.

В Москве, по данным профессора Е.Г Сологубова, отмечается рост заболеваемости ДЦП. За 20 лет ( с 1967 по 1987 гг.) количество рождений на 1000 детей возросла с 1,71 до 1,88. Частотность появления в 2001 году составляла ( по разным данным) 5,0-6,0 на 1000 новорожденных. Исходя из частотности рождений детей с признаками ДЦП, можно предположить, что в России не менее 1,5 миллионов таких инвалидов.

В Казахстане же точных данных о количестве инвалидов с последствиями ДЦП нет.

**Динамика первичной инвалидности детей инвалидов с ДЦП в возрасте до 16 лет по возрасту и полу за 2005 и 2009 гг. по ВКО.**

Годы	Всего признанно детьми-инвалидами	В том числе по возрасту и полу									
		До 3 лет		От 3 до 7 лет		От 7 до 12 лет		От 12 до 14 лет		От 14 до 16 лет	
		муж	жен	муж	жен	муж	жен	муж	жен	муж	жен
2005	33	11	9	5	4	3				1	
2006	40	12	15	5	2	1	4	1			
2007	55	23	20	5	4		2				1
2008	72	26	30	6	7	2	1				
2009	70	30	19	9	11	1					
Всего	270	102	93	30	28	7	7	1		1	1

По Восточно-Казахстанской области в 2005 году впервые признанно инвалидами с детским церебральным параличом 33 - 6,3%, 2006 году 40 детей- 8,0% , в 2007 году-55 детей, что составляет 11,6%, в 2008 году 72- 12,8%, а в 2009 году 70 детей-13,4%. Учитывая настоящие данные, можно сделать вывод, что по Восточно - Казахстанской области идет рост первичной инвалидности среди детей с заболеванием ДЦП.

Анализ инвалидности по результатам освидетельствования детей инвалидов с ДЦП выявил, что большинство детей признанно инвалидами в возрасте до 3 лет, мужского пола.

Уровень детской инвалидности представляет совокупный показатель репродуктивных потерь, характеризующих социально-экономическое состояние, уровень образования и культуры населения и, в целом, определяет дальнейшие перспективы развития Республики Казахстан как суверенного государства.

**Литература:**

1. Нервные болезни, Москва, "Медицина" 1981, В.В.Михеев, П.В. Мильничук.
2. Присман И. "Детские параличи" БМЭ.М.815-833.
3. Цукер М. "Основы невропатологии детского возраста" М. 1947 стр.334-344.
4. "Медико-социальные аспекты социальной реабилитации инвалидов" Методические рекомендации г.Караганда 2004 год, стр. 1-5.
5. "Динамика показателей первичной инвалидности в РК за 2000-2007 годы" Астана 2008г, стр.4-39, стр172-204.

**Рецензент: д.м.н., профессор Игисинов Н.С.**