

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ»
МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России)

**МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ
ИНВАЛИДНОСТИ**

(medico-sotsialnye problemy invalidnasty)

**МОСКВА
2017/3**

**«Медико-социальные проблемы инвалидности»
научно-практический медицинский журнал**

Выходит ежеквартально

Основан в 2011 г.

Журнал представлен в Научной электронной библиотеке

Включен в базу данных РИНЦ (Российский индекс научного цитирования)

ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР

М.А. Дымочка – доктор медицинских наук

ЗАМ. ГЛАВНОГО РЕДАКТОРА

М.Н. Пузин – доктор медицинских наук, профессор

НАУЧНЫЙ РЕДАКТОР

Л.Л. Науменко – доктор медицинских наук

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

О.С. Андреева – д.м.н., профессор

Г.П. Киндрас – д.м.н., профессор

М.А. Рычкова – д.м.н., профессор

Л.А. Тарасова – д.м.н., профессор

С.Б. Шахсуварян – д.м.н.

И.В. Гурьева – д.м.н., профессор

Е.В. Морозова – к.психол.н.

Л.Н. Чикинова – д.м.н., профессор

М.А. Шкурко – д.м.н.

Н.Б. Шабалина – к.психол.н.

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

К.П. Афонина (Москва)

Л.П. Абрамова (Москва)

Ю.П. Бойко (Москва)

И.Г. Галь (Москва)

А.А. Домашенко (Ростов-на-Дону)

Ю.И. Захарченко (Краснодар)

Э.И. Зборовский (Беларусь)

Г.К. Золоев (Новокузнецк)

В.З. Кучеренко (Москва)

Г.Г. Лекарев (Москва)

А.В. Ломакин-Румянцев (Москва)

О.А. Малкаров (Нальчик)

Б.Н. Маньковский (Украина)

Н.И. Пустотин (Санкт-Петербург)

К.А. Саркисов (Москва)

И.В. Шведовченко (Санкт-Петербург)

В.П. Шестаков (Санкт-Петербург)

Редактор, ответственный секретарь – Е.С. Красновская

Корректор – И.В. Войтехова

Перевод – Н.А. Колбыко

Распространение и подписка – Г.В. Варфоломеева

Разещение в Научной электронной библиотеке – Д.А. Турченкова

Журнал зарегистрирован Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций. Регистрационное свидетельство ПИ № ФС77-51671 от 2 ноября 2012 г.

Редакция оставляет за собой право сокращать и редактировать статьи.

Мнение авторов статей не всегда совпадает с мнением редакции журнала.

За содержание рекламных материалов редакция ответственности не несет.

ISBN 978-5-9909620-0-2



9 785990 962002

© Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации

Все права защищены. Ни одна часть этого издания не может быть занесена в память компьютера либо воспроизведена любым способом без предварительного письменного разрешения издателя.

Отпечатано в соответствии с предоставленными материалами

ООО «Издат-Принт» 394033, Воронежская область, г. Воронеж, Ленинский проспект 119А, офис 208

Тел.: +7 930 410-92-34

E-mail: 89066790480@mail.ru

Тираж 1000 экз.

УВАЖАЕМЫЕ АВТОРЫ!

При направлении статей в редакцию просим соблюдать правила их оформления.

1. Статья сопровождается официальным направлением, в котором необходимо привести её название, а также фамилии и инициалы всех авторов.
2. Выходные данные статьи оформляются на русском и английском языках и включают:
 - a) название статьи;
 - b) имя, отчество, фамилию, должность, ученую степень и звание, адрес электронной почты каждого автора;
 - c) место работы каждого автора – полное название учреждения (не аббревиатура), почтовый служебный адрес, номер служебного телефона;
 - d) имя, отчество, фамилию и номер телефона автора для работы с редактором.
3. Представляется электронный вариант статьи, а также скан 1-й страницы с названием статьи, подписями всех авторов и их расшифровкой.
4. Статья выполняется в редакторе Microsoft Word (включая таблицы, рисунки и схемы) 12 кеглем шрифта Times New Roman через 1,5 интервала; размер верхнего и нижнего полей – 2 см; правого – 1,5 см; левого – 3 см.
5. Таблицы, рисунки, схемы включаются в основной текст статьи после соответствующей ссылки, имеют собственное название, оформляются компактно и наглядно, не содержат пустых граф; заголовки иллюстрационного материала точно соответствуют его содержанию, а данные – цифрам в тексте.
6. Графики и схемы не должны быть перегружены текстовыми надписями. Фотографии, рисунки, диаграммы представляются в черно-белом варианте.
7. Статья предваряется ключевыми словами и резюме на русском и английском языках.
8. Ключевые слова включают не более 5 – 7 важных научных терминов, которых нет в названии статьи и резюме; должны быть точными и краткими (по возможности, следует избегать словосочетаний).
9. Резюме отражает основное содержание статьи и выводы, следует логике статьи и выполняет функцию независимого источника информации. Объем резюме 100 – 150 слов.
10. Статья по результатам собственных исследований включает: актуальность проблемы, цель исследования, материалы и методы, результаты и обсуждение, выводы или заключение. Материал излагается без длинного исторического введения, ясным и доступным для читательской аудитории языком. Результаты исследований, в которых трудно оценить достоверность заключения или выводов, требуют статистической обработки цифровых данных.
11. Объем:
 - a) статьи по результатам собственных исследований – от 12 до 18 тыс. знаков (без пробелов), т. е. 5 – 7 печатных страниц;
 - b) аналитические и лекционные материалы, обзорная информация – не более 40 тыс. знаков, т. е. до 20 печатных страниц.
12. В тексте и резюме сокращения (кроме общепринятых) не допускаются.
13. Условные обозначения специальных терминов и аббревиатуры при первом упоминании приводятся полностью. Например: артериальное давление (АД).
14. Каждая статья должна сопровождаться списком цитируемой литературы, оформленным следующим образом:
 - a) сначала приводятся работы отечественных, затем иностранных авторов в алфавитном порядке (работы отечественных авторов, опубликованные на иностранных языках, размещаются среди работ иностранных авторов в общем алфавитном порядке, работы иностранных авторов, опубликованные на русском языке – среди работ отечественных авторов в общем алфавитном порядке);
 - b) при цитировании нескольких работ одного автора (в том числе и в соавторстве) их располагают в хронологическом порядке;
 - c) источники нумеруются, а их нумерация строго соответствует нумерации в тексте статьи;
 - d) библиографическая ссылка включает фамилии и инициалы первых 3 авторов, название работы, источник (руководство, монография, автореферат, журнал и т. д.), место издания, издательство, год издания, том и номер выпуска, страницы «от» и «до» или общее количество страниц;
 - e) ссылки на неопубликованные работы недопустимы;
 - f) в качестве разделителей не следует использовать знаки «//», «-», «()».За точность библиографии несет ответственность автор.
15. Представление в редакцию статей, опубликованных в других изданиях или направленных для публикации в другие редакции, не допускается.
16. При несоблюдении перечисленных правил статьи не рассматриваются.
17. Рукописи, не принятые к печати, авторам не возвращаются.
18. Все принятые к печати статьи рецензируются (<http://fbmse.ru/mediko-socialnye-problemy-invalidnosti>).
19. Плата за публикацию статей с авторов (включая аспирантов) не взимается.

Статьи следует направлять по адресу: 127486, г. Москва, ул. Ивана Сусанина, д. 3
ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России
E-mail: jurmosp@mail.ru; контактные телефоны: 8 (495) 484-78-20, 8 (499) 905-64-45

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

РФ	–	РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
АО	–	АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ
ФО	–	ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ
ЦФО	–	ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ФО
СЗФО	–	СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ФО
ЮФО	–	ЮЖНЫЙ ФО
СКФО	–	СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФО
ПФО	–	ПРИВОЛЖСКИЙ ФО
УФО	–	УРАЛЬСКИЙ ФО
СФО	–	СИБИРСКИЙ ФО
ДФО	–	ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ ФО
ФГБУ	–	ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ФКУ	–	ФЕДЕРАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ФБ	–	ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮРО
ГБ	–	ГЛАВНОЕ БЮРО
МСЭ	–	МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА
ВПИ	–	ВПЕРВЫЕ ПРИЗНАННЫЕ ИНВАЛИДАМИ
ППИ	–	ПОВТОРНО ПРИЗНАННЫЕ ИНВАЛИДАМИ
ИПРА	–	ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ИЛИ АБИЛИТАЦИИ
ПРП	–	ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСТРАДАВШЕГО
ТСР	–	ТЕХНИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО РЕАБИЛИТАЦИИ
ПОИ	–	ПРОТЕЗНО-ОРТОПЕДИЧЕСКОЕ ИЗДЕЛИЕ
МКФ	–	МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ
МКФ-ДП	–	МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ
ОЖД	–	ОГРАНИЧЕНИЯ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ
БМСЭ	–	БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ
ВОЗ	–	ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЛПУ	–	ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
МКБ – 10	–	МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНЕЙ 10-ГО ПЕРЕСМОТРА
ЕАВИИАС МСЭ	–	ЕДИНАЯ АВТОМАТИЗИРОВАННАЯ ВЕРТИКАЛЬНО- ИНТЕГРИРОВАННАЯ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКАЯ СИСТЕМА ПО ПРОВЕДЕНИЮ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

СОДЕРЖАНИЕ

CONTENTS

**Раздел I
ИНВАЛИДНОСТЬ В РОССИИ**

**Section I
DISABILITY IN RUSSIA**

Дымочка М.А., Гришина Л.П., Волкова З.М.
Особенности динамики показателей инвалидности среди взрослого и детского населения Российской Федерации

8 Dymochka M.A., Grishina L.P., Volkova Z.M.
Particularities of the disability indicators dynamics in the adult and children's population of the Russian Federation

Дмитриева Т.В., Дмитриев В.Н.
Повторная инвалидность взрослого населения Российской Федерации вследствие болезней органов пищеварения, 2000 – 2014 гг.

16 Dmitrieva T.V., Dmitriev V.N.
The repeated disability of adult population in the Russian Federation in consequence of digestive organs diseases, 2000 – 2014 years

Назарян М.Г., Копалиани М.Т.
Анализ повторной инвалидности вследствие болезней глаза и его придаточного аппарата у взрослого населения Российской Федерации в динамике за 2007 – 2016 гг.

22 Nazaryan M.G., Kopaliani M.T.
An analysis of repeated disability in consequence of the eye diseases and the eye accessory apparatus in the adult population of the Russian Federation in dynamics for 2007 – 2016 years

**Раздел II
НЕКОТОРЫЕ ВОПРОСЫ ПРАКТИКИ
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

**Section II
SEVERAL QUESTIONS OF PRACTICE
OF MEDICAL-SOCIAL EXPERTISE**

**Дымочка М.А., Шахсуварян С.Б.,
Науменко Л.Л., Красновская Е.С.,
Верташ О.Ю.**
Колоректальный рак: значимость генетических факторов и клинических характеристик, классификация, диагностика, лечение, количественная оценка степени нарушений функций при медико-социальной экспертизе

**28 Dymochka M.A., Shakhsvaryan S.B.,
Naumenko L.L., Krasnovskaya E.S.,
Vertash O.Yu.**
Colorectal cancer: the significance of genetic factors and clinical characteristics, classification, diagnostics, treatment, quantitative assessment of a degree of functional impairments in medical-social expertise

Киндрас Г.П., Красновская Е.С.
Факторы, определяющие уровень социальной адаптации, в практике медико-социальной экспертизы (на примере психических расстройств)

38 Kindras G.P., Krasnovskaya E.S.
The factors defining a level of social adaptation in practice of medical-social expertise (on the example of psychical disturbances)

Козлов С. И., Шабалина Н.Б.
Деонтология и управление конфликтами в медико-социальной экспертизе

46 Kozlov S.I., Shabalina N.B.
Deontology and control of conflicts in medical-social expertise

**Кароль Е.В., Попова Н.В., Абросимов А.В.,
Войнова Т.А., Бакаева Ю.В.**
Анализ результатов медико-социальной экспертизы в экспертных составах ФКУ «ГБ МСЭ по г. Санкт-Петербургу» Минтруда России за 2016 г.

**55 Karol E.V., Popova N.V., Abrosimov A.V.,
Voinova T.A., Bakaeva Yu.V.**
An analysis of results of medical-social expertise at the expert staffs of the FGI "CB MSE on the city of Saint-Petersburg" of Mintrud of Russia for 2016 year

СОДЕРЖАНИЕ

Раздел III АКТУАЛЬНЫЕ ТЕМЫ

Чикина Л.Н.

Об актуальных направлениях повышения квалификации специалистов учреждений медико-социальной экспертизы

**Смагина Т.Н., Корневская Л.Ю.,
Тимошина О.Ю.**

Высшее профессиональное образование для инвалидов

Раздел IV ПЕРВИЧНАЯ ИНВАЛИДНОСТЬ ВСЛЕДСТВИЕ БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ

**Кароль Е.В., Попова Н.В., Ломоносова О.В.,
Жукова О.А., Жукова В.А.**

Анализ показателей первичной инвалидности вследствие болезней системы кровообращения в городе Санкт-Петербурге за период 2014 – 2016 гг.

**Тимонина Ю.В., Петрушина М.В.,
Казакевич Л.И.**

Анализ первичной инвалидности вследствие болезней системы кровообращения среди взрослого населения Челябинской области за период 2012 – 2016 гг.

Кузнецова И.В.

Анализ первичной инвалидности вследствие цереброваскулярных болезней среди взрослого населения города Москвы за период 2014 – 2016 гг.

Раздел V РЕГИОНАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ИНВАЛИДНОСТИ

Городцова Н.П., Юша Е.Г., Кипко О.А.

Особенности первичной инвалидности взрослого населения в Ямало-Ненецком автономном округе (2014 – 2016)

Саламатина О.В.

Первичная инвалидность вследствие злокачественных новообразований у взрослого населения Челябинской области в динамике за 2012 – 2016 гг.

Section III ACTUAL SUBJECTS

60 Chikina L.N.

Concerning the actual directions of qualification improvement in the specialists of medical-social expertise institutions

**63 Smagina T.N., Korenevskaya L.Yu,
Timoshina O. Yu.**

Higher professional education for disabled persons

Section IV PRIMARY DISABILITY IN DUE TO THE BLOOD CIRCULATION SYSTEM DISEASES

**71 Karol E.V., Popova N.V., Lomonosova O.V.,
Zhukova O.A., Zhukova V.A.**

An analysis of indicators of primary disability due to the blood circulation system diseases in the city of Saint-Petersburg for a period of 2014 – 2016 years

**75 Timonina Yu.V., Petrushina M.V.,
Kazakevich L.I.**

An analysis of primary disability of the adult population in the Chelyabinsk region in consequence of the blood circulation system diseases for a period of 2012 – 2016 years

84 Kuznetsova I.V.

An analysis of primary disability because of cerebrovascular diseases among the adult population of the city of Moscow for a period of 2014 – 2016 years

Section V REGIONAL PROBLEMS OF DISABILITY

88 Gorodtsova N.P., Yusha E.G., Kipko O.A.

Peculiarities of a primary disability of an adult population in the Yamalo-Nenetskiy autonomous district (2014 – 2016)

92 Salamatina O.V.

The primary disability in consequence of malignant neoplasms in the adult population of the Chelyabinsk area in dynamics for 2012 – 2016 years

СОДЕРЖАНИЕ

Дмитриев В.Н.

Возрастные особенности первичной инвалидности вследствие рака шейки матки среди взрослого населения Белгородской области в динамике за 2010 – 2015 гг.

97 Dmitriev V.N.

Aged peculiarities of primary disability in consequence of the uterus cervix cancer among the adult population of the Belgorod area in dynamics for 2010 – 2015 years

Евланов С.В., Разиньков Д.В.

Структура инвалидности вследствие непродуцированных черепно-мозговых травм в Курской области за период 2014 – 2016 гг.

103 Evlanov S.V., Razinkov D.V.

The structure of disability in consequence of non-industrial craniocerebral traumas in the Kursk area for the period of 2014 – 2016 years

Петрова Н.Н., Семенова И.Н.

Структура первичной инвалидности вследствие болезней нервной системы у детей в Чувашской Республике за период 2014 – 2016 гг.

109 Petrova N.N., Semyonova I.N.

The structure of primary disability in consequence of the nervous system diseases in children in the Chuvash Republic for a period of 2014 – 2016 years

В ПОМОЩЬ СПЕЦИАЛИСТАМ ПО РЕАБИЛИТАЦИИ

TO HELP THE SPECIALISTS ON THE REHABILITATION

Карпова Е.Н

Опоры для стояния (обзорная информация)

114 Karpova E.N.

Supports for standing (review information)

РАЗДЕЛ I

ИНВАЛИДНОСТЬ В РОССИИ

ОСОБЕННОСТИ ДИНАМИКИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИНВАЛИДНОСТИ
СРЕДИ ВЗРОСЛОГО И ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УДК 314.44

М.А. Дымочка, Л.П. Гришина, З.М. Волкова – nauka.mse@mail.ru
ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России, г. Москва

Ключевые слова: впервые признанные инвалидами; повторно признанные инвалидами; дети-инвалиды; темп роста; темп убыли.

Резюме. Анализ показателей инвалидности среди взрослого и детского населения Российской Федерации за длительный период выявил четкую тенденцию к снижению как абсолютного числа (2000 – 2016), так и уровня (2005 – 2016) первичной и повторной инвалидности, за исключением абсолютного числа повторно признанных инвалидами детей. Наиболее высокий уровень первичной инвалидности у взрослых отмечался в 2005 г. – 157,0; повторной – в 2007 и 2008 гг. – 213,8 и 214,8 на 10 тыс. взрослого населения. У детей наиболее высокий уровень первичной инвалидности был в 2006 и 2010 гг. – 28,9 и 28,2; повторной инвалидности – в 2007 и 2008 гг. – 113,9 и 114,3 на 10 тыс. детского населения. При этом следует отметить, что все изученные показатели детской инвалидности (абсолютное число инвалидов, уровень первичной и повторной инвалидности) в динамике за 2015 – 2016 гг. имели тенденцию к увеличению. Выявленные особенности изменения показателей могут служить для определения основных направлений дальнейшего развития реабилитационной помощи, мер профилактики инвалидности и социальной защиты лиц с ограниченными возможностями здоровья.

PARTICULARITIES OF THE DISABILITY INDICATORS DYNAMICS
IN THE ADULT AND CHILDREN'S POPULATION OF THE RUSSIAN FEDERATION

M.A. Dymochka, L.P. Grishina, Z.M. Volkova
FSBI FB MSE of Mintrud of Russia, the city of Moscow

Key words: recognized as the disabled for the first time; repeatedly recognized as the disabled; children-disabled; rate of growth; rate of loss.

Resume. An analysis of disability indicators among the adult and children's population of the Russian Federation for a long period has found a distinct tendency to decrease both of an absolute number (2000 – 2016) and a level (2005 – 2016) of the primary and repeated disability, excluding an absolute number of children, repeatedly recognized as the disabled. The highest level of the primary disability in grown up persons was marked in 2005 year – 157.0; repeated disability – in 2007 and 2008 years – 213.8 and 214.8 for 10 thousand of the adult population. In children the highest level of the primary disability was marked in 2006 and 2010 years – 28.9 and 28.2; the level of repeated disability in 2007 and 2008 years – 113.9 and 114.3 for 10 thousand of children's population. At the same time it is worth of noting that all studied indicators of children's disability (absolute number of invalids, the level of primary and repeated disability) in dynamics for 2015 – 2016 years showed their tendency to the increase. The revealed characters of the indicators changing may serve for determination of the main directions of the further development of rehabilitation help, measures of prophylaxis of disability and social protection of the persons with limitation of vital activity and health.

ПОВТОРНАЯ ИНВАЛИДНОСТЬ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ВСЛЕДСТВИЕ БОЛЕЗНЕЙ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ, 2000 – 2014 гг.

УДК 616.3-036.86-053.8

Т.В. Дмитриева – tdmitrieva1@mail.ru, В.Н. Дмитриев

ФКУ «ГБ МСЭ по Белгородской области» Минтруда России, филиал-бюро № 10, г. Белгород

Ключевые слова: Российская Федерация; возрастные группы; болезни органов пищеварения; повторная инвалидность.

Резюме. Исследование контингента лиц, повторно признанных инвалидами вследствие болезней органов пищеварения среди взрослого населения Российской Федерации, показало, что социальная значимость повторной инвалидности вследствие данной патологии определяется её тяжестью и трудоспособным возрастом большинства инвалидов. В динамике за 15 лет (2000 – 2014) число лиц, повторно признанных инвалидами вследствие болезней органов пищеварения, уменьшилось, при этом достоверно увеличились абсолютное число и удельный вес инвалидов пенсионного возраста. Уровень повторной инвалидности на 10 тыс. соответствующего взрослого населения у лиц пенсионного возраста статистически достоверно возрос, лиц молодого и среднего возрастов – снизился. Контингент инвалидов вследствие болезней органов пищеварения формировался, преимущественно, лицами молодого (43,6 %) и среднего (45,5 %) возрастов; инвалидами III и II групп (соответственно 54,9 и 42,6 %), причем во всех возрастах достоверно увеличилась доля инвалидов III группы и уменьшилась – инвалидов II группы.

THE REPEATED DISABILITY OF ADULT POPULATION IN THE RUSSIAN FEDERATION IN CONSEQUENCE OF DIGESTIVE ORGANS DISEASES, 2000 – 2014 YEARS

T.V. Dmitrieva, V.N. Dmitriev

FGI “CB MSE on the Belgorod area” of Mintrud of Russia, the bureau No. 10, the city of Belgorod

Key words: Russian Federation; aged groups; diseases of organs of digestion; repeated disability.

Resume. The study of a contingent of the persons repeatedly recognized as the disabled in consequence of diseases of digestive organs in the adult population of the Russian Federation has shown that social significance of repeated disability because of a given pathology is defined by its severity and the able-bodied age of the disabled majority. In dynamics for 15 years (2000 – 2014) a number of persons repeatedly recognized as the disabled due to diseases of the digestion organs has decreased, at the same time an absolute number and the specific weight of a pensionable aged disabled have reliably arisen. The level of repeated disability for 10 thousand of corresponding adult population in the pensionable aged persons statistically has reliably arisen, in the young and middle aged persons – has decreased. The contingent of the disabled due to diseases of digestive organs was formed mainly by the young aged persons (43.6 %) and the middle aged persons (45.5 %); by the disabled of the III and II groups (respectively 54.9 and 42.6 %), simultaneously in all ages reliably has increased a portion of the disabled of the III group and has diminished – a portion of the disabled of the II group.

Литература

1. Буюеров А.О., Лапина Т.Л., Охлобыстин А.В. и др. Гастроэнтерология. Клинические рекомендации. Под ред. В.Т. Ивашкина. Изд 2-е, испр. и доп. Москва: Гэотар-Медиа, 2009, 208 с.

2. Великолуг К.А. Современные подходы к проблемам медико-социальной реабилитации гастроэнтерологических больных и инвалидов. Дис. ... д-ра мед. наук. Москва, 2013, 292 с.

References

1. Bueverov A.O., Lapina T.L., Okhlobystin A.V. et al. Gastroenterologiya. Klinicheskie rekomendatsii. [Gastroenterology. Clinical recommendations]. Edited by V.T. Ivashkin. Ed. 2nd, corrected and amended. Moscow: Geotar-Media Publ., 2009, 208 p.

2. Velikolug K.A. Sovremennyye podkhody k problemam mediko-sotsial'noy reabilitatsii gastroenterologicheskikh bol'nykh i invalidov. Dis. ... d-ra med. nauk. [Up-to-date approaches to the problems of medical-social rehabilitation of gastroenterologic patients and disabled persons. Diss ... dr. med. sc.]. Moscow, 2013, 292 p.

3. Герман С.В., Гусева Н.К. Региональные особенности первичной инвалидности взрослого населения Нижегородской области вследствие болезней органов пищеварения. *Медицинский альманах*. Нижний Новгород: Ремедиум Приволжье, 2011, № 2, С. 22-25.

4. Дмитриева Т.В. Анализ закономерностей формирования заболеваемости, инвалидности и научное обоснование современных подходов к медико-социальной экспертизе при болезнях органов пищеварения. *Автореф. дис. ... д-ра мед. наук*. Москва, 2011, 45 с.

5. Справочник по гастроэнтерологии. Под ред. В.Т. Ивашкина, С.И. Рапопорта. Изд. 2-е, перераб. и доп. – Москва: Московское информационное агентство, 2011, 472 с.

6. Гастроэнтерология. Болезни взрослых. Под общ. ред. Л.Б. Лазебника, П.Л. Щербаква. Москва: МК, 2011, 480 с.

7. Рысс Е.С., Смирнов А.В. Основы клинической гастроэнтерологии. *Учебное пособие*. Изд. 2-е, испр. и доп. Санкт-Петербург: Левша, 2012, 372 с.

8. Циммерман Я.С. Гастроэнтерология. *Руководство*. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013, 799 с.

3. German S.V., Guseva N.K. Regional properties of a primary disability of the adult population in consequence of digestive organs diseases in the Nizhniy Novgorod area. *Meditsinskiy al'manakh [Medical miscellany]*. Nizhniy Novgorod: Remedium Privolzh'e Publ., 2011, No. 2, pp. 22-25. (In Russ.).

4. Dmitrieva T.V. Analiz zakonomernostey formirovaniya zabolevaemosti, invalidnosti i nauchnoe obosnovanie sovremennykh podkhodov k mediko-sotsial'noy ekspertize pri boleznyakh organov pishchevareniya. *Avtoref. dis. ... d-ra med. nauk [An analysis of the laws in the formation of morbidity, disability and scientific substantiation of contemporary approaches to medical-social expertise in the diseases of digestive organs. The author's abstract of diss ... dr. med. sc.]*. Moscow, 2011, 45 p.

5. Spravochnik po gastroenterologii [Reference-book on gastroenterology]. Edited by V.T. Ivashkin, S.I. Rapoport. Ed. 2nd, corrected and amended. Moscow: Moscow information agency Publ., 2011, 472 p.

6. Gastroenterologiya. Bolezni vzroslykh [Gastroenterology. Diseases of grown-up people]. Under general editorship L.B. Lazebnik, P.L. Scherbakov. Moscow: MK Publ., 2011, 480 p.

7. Ryss E.S., Smirnov A.V. Osnovy klinicheskoy gastroenterologii. *Uchebnoe posobie [The foundations of clinical gastroenterology. Educational guide-book]*. Ed. 2nd, corrected and amended. Saint-Petersburg: Levsha Publ., 2012, 372 p.

8. Tsimmerman Ya.S. Gastroenterologiya. *Rukovodstvo [Gastroenterology. The manual]*. Moscow: GEOTAR-Media Publ., 2013, 799 p.

АНАЛИЗ ПОВТОРНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ БОЛЕЗНЕЙ ГЛАЗА И ЕГО ПРИДАТОЧНОГО АППАРАТА У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В ДИНАМИКЕ ЗА 2007 – 2016 гг.

УДК 314.44+617.7

М.Г. Назарян – mar75@yandex.ru, М.Т. Копалиани – molly719@mail.ru
ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России, г. Москва

Ключевые слова: офтальмология; слепота; повторно признанные инвалидами; возрастные группы; структура инвалидности.

Резюме. Представлены результаты анализа показателей повторной инвалидности вследствие болезней глаза и его придаточного аппарата среди взрослого населения Российской Федерации в динамике за 10 лет (2007 – 2016). Абсолютное число инвалидов и уровень инвалидности вследствие данной патологии стабильно снижались в течение всего периода наблюдения. Основную долю в возрастной структуре инвалидов вследствие болезней глаза и его придаточного аппарата в 2007 – 2010 гг. составляли лица молодого возраста, удельный вес которых уменьшался, в 2011 – 2016 гг. – лица пенсионного возраста, удельный вес которых увеличился. Уровень инвалидности среди лиц молодого и среднего возрастов во все годы наблюдения снижался, наиболее высокий показатель в 2007 – 2009 гг. отмечался у лиц среднего возраста, в 2010 – 2016 гг. – лиц пенсионного возраста. Данный контингент в 2007 – 2014 гг. был представлен в большинстве случаев инвалидами III группы, а в 2015 и 2016 гг. – II группы. Удельный вес инвалидов I и II групп в течение всего периода наблюдения увеличивался, что указывает на необходимость совершенствования реабилитационных программ, повышения их эффективности и доступности для инвалидов с нарушениями функций зрения.

AN ANALYSIS OF REPEATED DISABILITY IN CONSEQUENCE OF THE EYE DISEASES AND THE EYE ACCESSORY APPARATUS IN THE ADULT POPULATION OF THE RUSSIAN FEDERATION IN DYNAMICS FOR 2007 – 2016 YEARS

M.G. Nazaryan, M.T. Kopaliani

FSBI FB MSE of Mintrud of Russia, the city of Moscow

Key words: ophthalmology; blindness; the persons repeatedly recognized as the disabled; aged groups; the structure of disability.

Resume. There have been presented the results of the analysis of the repeated disability indicators in consequence of the eye diseases and the eye accessory apparatus among the adult population of the Russian Federation in dynamics for 10 years (2007 – 2016). The absolute number of the disabled and the level of disability due to this pathology permanently decreased during of the whole observation period. The main part in the aged structure of the disabled because of the eye and its accessory apparatus diseases in 2007 – 2010 years comprised the young aged persons the specific weight of those had decreased, in 2011 - 2016 years – the pensionable aged persons, the specific weight of which had grown up. The level of disability among the young and middle aged persons for all years of observation was decreasing and the highest indicator was marked in 2007 – 2009 years in the middle aged persons, in 2010 – 2016 years – in the pensionable aged persons. The given contingent was presented mainly in 2007 – 2014 years by the disabled of the III group, and in 2015 and 2016 years – by the disabled of the group II. A specific weight of the disabled of the groups I and II during the whole observation period was increasing that points to the necessity of the advancement of rehabilitation programs, the improvement of their efficiency and accessibility for the disabled persons with the vision function impairments.

Литература

1. Демографический ежегодник России, 2013 г. Статистический сборник. Электронный ресурс: сайт Федеральной службы государственной статистики. URL: http://www.gks.ru/bgd/regl/B13_16/Main.htm (дата обращения 05.07.2017).
2. Frick K.D., Foster A. The magnitude and cost of global blindness: an increasing problem that can be alleviated. *Am. J. Ophthalmol.* 2003, Iss. 135(4), pp. 471-476.
3. Leonard R. Statistics on Vision Impairment. *A Resource Manual*. Ed. 5th. New York: Lighthouse Int., 2010, 41 p.
4. World Sight Day: 10 October. Электронный ресурс: official site World Health Organization. URL: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/pr79/en/#> (дата обращения 20.07.2017).

References

1. Demograficheskiy ezhegodnik Rossii, 2013 g. Statisticheskiy sbornik [Demographic year-book of Russia, 2013. Statistical digest]. Site of the Federal State Statistics Service. Available at: http://www.gks.ru/bgd/regl/B13_16/Main.htm (accessed 05.07.2017).
2. Frick K.D., Foster A. The magnitude and cost of global blindness: an increasing problem that can be alleviated. *Am. J. Ophthalmol.* 2003, Iss. 135(4), pp. 471-476.
3. Leonard R. Statistics on Vision Impairment. *A Resource Manual*. Ed. 5th. New York: Lighthouse Int., 2010, 41 p.
4. World Sight Day: 10 October. Official site World Health Organization. Available at: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/pr79/en/#> (accessed 20.07.2017).

РАЗДЕЛ II

НЕКОТОРЫЕ ВОПРОСЫ ПРАКТИКИ
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

КОЛОРЕКТАЛЬНЫЙ РАК: ЗНАЧИМОСТЬ ГЕНЕТИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ
И КЛИНИЧЕСКИХ ХАРАКТЕРИСТИК, КЛАССИФИКАЦИЯ, ДИАГНОСТИКА,
ЛЕЧЕНИЕ, КОЛИЧЕСТВЕННАЯ ОЦЕНКА СТЕПЕНИ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ
ПРИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ

УДК 616.3-006:616-036.865

Дымочка М.А. – dmochka@fbmse.ru, С.Б. Шахсуварян – niti13@mail.ru,
Л.Л. Науменко – nauka.mse@mail.ru, Е.С. Красновская – 19751975@bk.ru,
О.Ю. Верташ – vertash73@mail.ru
ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России, г. Москва

Ключевые слова: предраковые заболевания; генетические мутации; полипы кишечника; пути метастазирования; сфинктерсохраняющие операции; колостома; экспертно-реабилитационная диагностика.

Резюме. Представлены генетические и средовые факторы риска развития колоректального рака, предраковые заболевания. Приведены клиничко-морфологическая классификация и международная классификация TNM рака данной локализации, показаны его распределение по стадиям с учетом параметров TNM, а также осложнения, которыми может сопровождаться опухолевый процесс. Описаны алгоритм диагностики рака ободочной и прямой кишки, возможности основных диагностических методов. Перечислены используемые методы лечения колоректального рака, наиболее применяемые оперативные вмешательства в зависимости от стадии и локализации опухоли и типичные для них осложнения. Отмечены параметры определения клинического прогноза данного заболевания и показатели 5-летней выживаемости после проведения хирургического и комбинированного лечения. Определены критерии оценки функциональных нарушений, возникающих вследствие колоректального рака или в результате его лечения по степени выраженности и соответствующая количественная оценка степени нарушений функций организма в процентах.

COLORECTAL CANCER: THE SIGNIFICANCE OF GENETIC FACTORS
AND CLINICAL CHARACTERISTICS, CLASSIFICATION, DIAGNOSTICS, TREATMENT,
QUANTITATIVE ASSESSMENT OF A DEGREE OF FUNCTIONAL IMPAIRMENTS
IN MEDICAL-SOCIAL EXPERTISE

M.A. Dymochka, S.B. Shakhshuvaryan, L.L. Naumenko, E.S. Krasnovskaya, O.Yu. Vertash
FSBI FB MSE of Mintrud of Russia, the city of Moscow

Key words: precancerous diseases; genetic mutations; polypuses of intestines; the ways of metastatic dissemination; sphincter-guarded operations; colostoma; expert-rehabilitation diagnostics.

Resume. There have been presented genetic and environmental factors of the developmental risk of a colorectal cancer; precancerous diseases. There have been shown clinical-morphological classification and TNM International classification of the cancer of the given localization, its distribution by stages has been shown with consideration of the TNM parameters, as well as the complications which may accompany a tumorous process. There have been described an algorithm of diagnostics of the cancer of a colon and a rectum (intestines), the possibilities of the principal diagnostic methods. There have been enumerated the used methods of the colorectal cancer treatment, the mostly often used surgical interventions depending on the stage and localization of the tumor and typical complications. The parameters of the clinical prognosis determination for a given disease have been marked and the indicators of the 5-year survival after surgical intervention and combined treatment. There have been established the criteria of the assessment of the functional impairments arising in consequence of a colorectal cancer or as the result of its treatment

by the extent of manifestation and the corresponding quantitative assessment of the degree of the functional impairments of the body in per cent.

Литература

1. Алекперов С.Ф., Пугаев А.В., Калачеев О.А. и др. Диагностика и хирургическое лечение обтурационной опухолевой толстокишечной непроходимости. *Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова*. Москва: Медиа Сфера, 2012, № 11, С. 38-44.

2. Ананьев В.С., Пророков В.В., Черкес В.Л. Хирургическое лечение рецидивного и метакромного рака ободочной кишки. *Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова*. Москва: Медиа Сфера, 1986, № 1, С. 58-60.

3. Барсуков Ю.А., Ткачев С.И., Кузьмичев Д.В. и др. Комплексное лечение больных операбельным раком прямой кишки дистальной локализации. *Онкологическая колопроктология*. Москва: Общество специалистов по онкологической колопроктологии. 2012, № 3, С. 28-37.

4. Воробьев Г.И., Одарюк Т.С. Выбор объема и метода операции при кишечной непроходимости. Клиническая оперативная колопроктология. *Руководство для врачей*. Москва: Медицина, 1994, С. 35-43.

5. Ганичкин А.М. Рак толстой кишки. Ленинград: Медицина, 1970, 416 с.

6. Гарин М.А. Рак толстой кишки. Современное состояние проблемы. Москва: ИЧП Фирма «Рича», 1998, 58 с.

7. Давыдов М.И., Вельшер Л.З., Поляков Б.И., Ганцев Ж.Х., Петерсон С.Б. Онкология: модульный практикум. *Учебное пособие*. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009, 320 с.

8. Злокачественные новообразования в России в 2014 году (заболеваемость и смертность). Под ред. А.Д. Каприна, В.В. Старинского, Г.В. Петровой. Москва: МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава России, 2016, 250 с.

9. Иванов В.А., Гордеев С.С., Байчоров А.Б. и др. Ирринокан в лечении колоректального рака. Обзор литературы. *Онкологическая колопроктология*. Москва: Общество специалистов по онкологической колопроктологии. 2017, Т. 7, № 1, С. 46-56.

10. Ковалевский Е.Е. Рак ободочной кишки. В кн. М.И. Давыдова, Л.В. Демидова, Б.И. Полякова *Основы современной онкологии. Учебник для студентов медицинских высших учебных заведений*. Москва: Министерство здравоохранения Российской Федерации, ММА им. И.М. Сеченова, 2002, Часть 1, С.135-147.

References

1. Alekperov S.F., Pugaev A.V., Kalacheev O.A. et al. Diagnostics and surgical treatment of occlusive ileus of a tumorous large intestine. *Khirurgiya. Zhurnal im. N.I. Pirogova* [Surgery. A Journal named after N.I. Pirogov]. Moscow: Media Sfera Publ., 2012, No. 11, pp. 38-44. (In Russ.).

2. Anan'ev V.S., Prorokov V.V., Cherkes V.L. Surgical treatment of a recurring and metachromatic cancer of a colon. *Khirurgiya. Zhurnal im. N.I. Pirogova* [Surgery. A Journal named after N.I. Pirogov]. Moscow: Media Sfera Publ., 1986, No. 1, pp. 58-60. (In Russ.).

3. Barsukov Yu.A., Tkachev S.I., Kuz'michev D.V. et al. Complex treatment of the patients with an operable cancer of a rectum of distal localization. *Onkologicheskaya koloproktologiya* [Oncologic coloproctology]. Moscow: The Society of specialists on oncologic coloproctology Publ., 2012, No. 3, pp. 28-37. (In Russ.).

4. Vorob'ev G.I., Odaryuk T.S. Vybora ob'ema i metoda operatsii pri kishhechnoy neprokhodimosti. Klinicheskaya operativnaya koloproktologiya. *Rukovodstvo dlya vrachev* [Choosing a volume and a method of operation in the intestinal impassability. Clinical operative coloproctology. Guide-book for doctors]. Moscow: Meditsina Publ., 1994, pp. 35-43.

5. Ganichkin A.M. Rak tolstoy kishki [The cancer of a large intestine]. Leningrad: Meditsina Publ., 1970, 416 p.

6. Garin M.A. Rak tolstoy kishki. Sovremennoe sostoyaniye problemy [The cancer of a large intestine. The contemporary state of the problem]. Moscow: ICHP Firm "Richa" Publ., 1998, 58 p.

7. Davydov M.I., Vel'sher L.Z., Polyakov B.I., Gantsev Zh.Kh., Peterson S.B. Onkologiya: modul'nyy praktikum. *Uchebnoye posobie* [Oncology: modular practicum. Educational manual]. Moscow: GEOTAR-Media Publ., 2009, 320 p.

8. Zlokachestvennyye novoobrazovaniya v Rossii v 2014 godu (zabolevaemost' i smertnost') [Malignant neoplasms in Russia in 2014 year (morbidity and mortality)]. Edited by A.D. Kaprin, V.V. Starinsky, G.V. Petrova. Moscow: MNIOI named after P.A. Gertsen – a branch of FSBI "NMIRTS" of Minzdrav of Russia Publ., 2016, 250 p.

9. Ivanov V.A., Gordeev S.S., Baychorov A.B. et al. Irinotecan in the treatment of a colorectal cancer. Review of literature. *Onkologicheskaya koloproktologiya* [Oncologic coloproctology]. Moscow: The Society of specialists on oncologic coloproctology Publ., 2017, Vol. 7, No. 1, pp. 46-56. (In Russ.).

10. Kovalevskiy E.E. Rak obodochnoy kishki [A cancer of a colon]. In a book: M.I. Davydov, L.V. Demidov, B.I. Polyakov *Osnovy sovremennoy onkologii. Uchebnik dlya studentov meditsinskikh vysshikh uchebnykh zavedeniy* [The foundations of contemporary oncology. A text-book for students of medical higher educational institutions]. Moscow: Ministry of health of the Russian Federation, MMA named after I.M. Sechenov Publ.; 2002, P. 1, pp. 135-147.

11. Корнилов А.В., Правосудов И.В. Наследственный неполипозный рак толстой кишки: современное состояние проблемы. *Онкологическая колопроктология*. Москва: Общество специалистов по онкологической колопроктологии, 2011, № 3, С. 7-11.
12. Медико-социальная экспертиза при новообразованиях. *Руководство для врачей*. Под редакцией проф. Р.Т. Склярченко. Санкт-Петербург: Издательство РГПУ им. А.И. Герцена, 2009, 351 с.
13. Пугаев А.В., Ачкасов Е.Е. Обтурационная опухлевая кишечная непроходимость. Москва: Профиль, 2005, 224 с.
14. Рак ободочной и прямой кишки. Под ред. В.И. Кныша. Москва: Медицина, 1997, 304 с.
15. Собин Л.Х., Господарович М.К., Виттекинд К. ТНМ Классификация злокачественных опухолей. Москва: Логосфера, 2011, С. 69-73.
16. Состояние онкологической помощи населению России в 2015 году. Под ред. А.Д. Каприн, В.В. Старинского, Г.В. Петровой. Москва: МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава России, 2016, 236 с.
17. Энциклопедия клинической онкологии. *Руководство для практикующих врачей*. Под общ. ред. М.И. Давыдова, Г.Л. Вышковского. Москва: ООО «РЛС-2005», 2004, 1536 с.
18. Jass J. Do all colorectal carcinomas arise in pre-existing adenomas? *World J. Surg.* 1989, Iss. 13, pp. 45-51.
19. Jemal A., Bray F., Center M.M., Ferlay J. et al. Global cancer statistics. *CA Cancer J. Clin.* 2011, Iss. 61, pp. 69-90.
20. Lindor N.M., Lindor C.G., Green M.N. Hereditary neoplastic syndrome. In: *Cancer Epidemiology and Prevention*. Edited by D. Schottenfeld, J. Fraumeni. Oxford University Press, 2006, pp. 562-576.
21. Motwani B.T., Shafir M., Merrick M. et al. Adenocarcinoma of the colon and rectum. In *"Cancer Medicine"*. Edited by J.F. Holland et al. 1997, pp. 2029-2072.
22. Papapolychroniadis C. Environmental and other risk factors for colorectal carcinogenesis. *Tech Coloproctol.* 2004, Iss. 8, pp. 7-9.
23. Teixeira F., Akaishi E.N., Ushinohama A.Z. et al. Can we respect the principles of oncologic resection in an emergency surgery to treat colon cancer? *World J. Emergency Surg.* 2015, Vol. 10(1), pp. 1186-1191.
11. Kornilov A.V., Pravosudov I.V. Hereditary non-polypous cancer of a large intestine: the contemporary state of the problem. *Onkologicheskaya koloproktologiya [Oncologic coloproctology]*. Moscow: The Society of specialists on oncologic coloproctology Publ., 2011, No. 3, pp. 7-11. (In Russ.).
12. Mediko-sotsial'naya ekspertizaprinovoobrazovaniyakh. *Rukovodstvo dlya vrachey [Medical-social expertise in the neoplasms. The manual for doctors]*. Edited by prof. R.T. Sklyarenko. Saint-Petersburg: Publishing House of RSPU named after A.I. Gertsen, 2009, 351 p.
13. Pugaev A.V., Achkasov E.E. Obturatsionnaya opukholevaya kishechnaya neprokhodimost' [An occlusive tumorous intestinal impassability]. Moscow: Profil' Publ., 2005, 224 p.
14. Rak obodochnoy i pryamoy kishki [A cancer of a colon and a rectum]. Edited by V.I. Knysh. Moscow: Meditsina Publ., 1997, 304 p.
15. Sobin L.Kh., Gospodarovich M.K., Vittekind K. TNM Klassifikatsiya zlokachestvennykh opukholey [TNM Classification of malignant tumors]. Moscow: Logosfera Publ., 2011, pp. 69-73.
16. Sostoyanie onkologicheskoy pomoshchi naseleniyu Rossii v 2015 godu [The state of oncologic aid to the population of Russia in 2015 year]. Edited by A.D. Kaprin, V.V. Starinsky, G.V. Petrova. Moscow: MNIOI named after P.A. Gertsen – a branch of FSBI "NMIRTS" of Minzdrav of Russia Publ., 2016, 236 p.
17. Entsiklopediya klinicheskoy onkologii. *Rukovodstvo dlya praktikuyushchikh vrachey [Encyclopedia of clinical oncology. A manual for practicing doctors]*. General edited by M.I. Davydov, G.L. Vyshkovsky. Moscow: ООО "RLS-2005" Publ., 2004, 1536 p.
18. Jass J. Do all colorectal carcinomas arise in pre-existing adenomas? *World J. Surg.* 1989, Iss. 13, pp. 45-51.
19. Jemal A., Bray F., Center M.M., Ferlay J. et al. Global cancer statistics. *CA Cancer J. Clin.* 2011, Iss. 61, pp. 69-90.
20. Lindor N.M., Lindor C.G., Green M.N. Hereditary neoplastic syndrome. In: *Cancer Epidemiology and Prevention*. Edited by D. Schottenfeld, J. Fraumeni. Oxford University Press, 2006, pp. 562-576.
21. Motwani B.T., Shafir M., Merrick M. et al. Adenocarcinoma of the colon and rectum. In *"Cancer Medicine"*. Edited by J.F. Holland et al. 1997, pp. 2029-2072.
22. Papapolychroniadis C. Environmental and other risk factors for colorectal carcinogenesis. *Tech Coloproctol.* 2004, Iss. 8, pp. 7-9.
23. Teixeira F., Akaishi E.N., Ushinohama A.Z. et al. Can we respect the principles of oncologic resection in an emergency surgery to treat colon cancer? *World J. Emergency Surg.* 2015, Vol. 10(1), pp. 1186-1191.

ФАКТОРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ УРОВЕНЬ СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ, В ПРАКТИКЕ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ (на примере психических расстройств)

УДК 616-036.865+364+331

Г.П. Киндрас, Е.С. Красновская – 19751975@bk.ru
ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России, г. Москва

Ключевые слова: интегральная оценка; внутренняя картина болезни; адаптивное поведение; социальное функционирование; виды деятельности; социальный прогноз.

Резюме. Адаптация – сложный социально-психологический процесс, на результат которого оказывают влияние различные внутренние и внешние факторы. Представлены клинические, личностно-психологические и социальные параметры, составляющие реабилитационный потенциал и адаптационные возможности индивида, определяющие тип и уровень социальной адаптации. Показаны критерии комплексной оценки медицинского и психологического компонентов реабилитационного потенциала, типы личностного реагирования на заболевание, способствующие или препятствующие адаптации. Обоснованы подходы к определению уровня социальной адаптации (социального функционирования) при осуществлении медико-социальной экспертизы, дана их ориентировочная градация и подробное содержание каждого уровня с учетом степени социальной компенсации (суб-, декомпенсации) в трудовой и бытовой сферах жизни.

THE FACTORS DEFINING A LEVEL OF SOCIAL ADAPTATION IN PRACTICE OF MEDICAL-SOCIAL EXPERTISE (on the example of psychical disturbances)

G.P. Kindras, E.S. Krasnovskaya
FSBI FB MSE of Mintrud of Russia, the city of Moscow

Key words: integrated evaluation; internal picture of the disease; adaptive behaviour; social functioning; types of activity; social prognosis.

Resume. Adaptation is a complicated socially-psychological process, the results of which are undergone the influence of different internal and external factors. There have been presented clinical, personality-psychological and social parameters comprising rehabilitation potential and adaptive opportunities of an individual, defining the type and the level of a social adaptation. There have been indicated the criteria of a complex assessment of medical and psychological components of the rehabilitation potential, the types of a personal reaction on the disease, promoting or preventing from adaptation. There have been substantiated the approaches to the establishment of the level of social adaptation (social functioning) in performing medical-social expertise, there has been given their orientated gradation and detailed contents of an every level considering a degree of social compensation (sub-, decompensation) in the labour and everyday spheres of life.

Литература

1. Блейхер В.М., Крук И.В. Патопсихологическая диагностика. Киев: Здоров'я, 1986, 280 с.

2. Булыгина В.Г., Казаковцев Б.А., Макушкина О.А., Кабанова Т.Н., Макурина А.П., Белякова М.Ю., Макурин А.А. Субъективные оценки и реабилитационный потенциал как факторы снижения риска насилия. *Методические рекомендации*. Москва: ФГБУ «Государственный научный центр социальной и судебной психиатрии имени В.П. Сербского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 2014, 28 с.

3. Гурович И.Я., Сторожакова Я.А. Социальная психиатрия и социальная работа в психиатрии. *Социальная и клиническая психиатрия*. Москва: Российское общество психиатров; ФГУ «Московский научно-исследовательский институт психиатрии», 1998, № 4, С. 5-20.

References

1. Bleykher V.M., Kruk I.V. Patopsikhologicheskaya diagnostika [Pathopsychological diagnostics]. Kiev: Zdorov'ya Publ., 1986, 280 p.

2. Bulygina V.G., Kazakovtsev B.A., Makushkina O.A., Kabanova T.N., Makurina A.P., Belyakova M. Yu., Makurin A.A. Sub"ektivnye otsenki i reabilitatsionnyy potencial kak faktory snizheniya riska nasiliya. *Metodicheskie rekomendatsii* [Subjective assessments and rehabilitation potential as factors of the violence risk decrease. *Methodical recommendations*]. Moscow: FSBI "The state scientific center for social and forensic psychiatry named after V.P. Serbskiy" of Ministry of health of the Russian Federation Publ., 2014, 28 p.

3. Gurovich I.Ya., Storozhakova Ya.A. Social psychiatry and social work in psychiatry. *Sotsial'naya i klinicheskaya psikhiiatriya* [Social and clinical psychiatry]. Moscow: Russian society of psychiatrists; FSI "Moscow scientific-research institute of psychiatry" Publ., 1998, No. 4, pp. 5-20. (In Russ.).

НЕКОТОРЫЕ ВОПРОСЫ ПРАКТИКИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

4. Зейгарник Б.В. Патопсихология. Москва: Издательство Московского университета, 1986, 287 с.
5. Клинические и организационные основы реабилитации психически больных. Под ред проф. М.М. Кабанова и проф. К. Вайзе. Москва: Медицина, 1980, 396 с.
6. Коцюбинский А.П., Шейнина Н.С. Об адаптации психически больных (уточнение основных понятий). *Обозрение психиатрии и медицинской психологии им. В.М. Бехтерева*. Санкт-Петербург: Российское общество психиатров; ФГБУ СПб НИПНИ им. В.М. Бехтерева, 1996, № 2, С. 203-212.
7. Коцюбинский А.П., Шейнина Н.С., Аристов Т.А., Бурковский Г.В., Бутома Б.Г. Функциональный диагноз в психиатрии. *Обозрение психиатрии и медицинской психологии им. В.М. Бехтерева*. Санкт-Петербург: Российское общество психиатров; ФГБУ СПб НИПНИ им. В.М. Бехтерева, 2011, № 1, С. 4-8.
8. Красик Е.Д., Логвинович Г.В. Уровни клинической адаптации у больных шизофренией с приступообразным течением. *Журнал невропатологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. Москва: Медиа Сфера, 1985, № 5, С. 1212-1217.
9. Лактаева Е.А. Медико-социальные аспекты реабилитации больных алкогольной зависимостью в условиях стационара – функциональный подход. *Автореф. дис. ... канд. мед. наук*. Москва, 2010, 28 с.
10. Менделевич В.Д. Клиническая и медицинская психология. *Практическое руководство*. Москва: «МЕДпресс-информ», 2001, 592 с.
11. Методологические основы психофизиологической адаптивности и значение её оценки для трудовых рекомендаций инвалидам. *Методические рекомендации для врачей ВТЭ*. Ленинград: ЛИЭТИН, 1983, 23 с.
12. Миронов Н.Е. Уровни социальной адаптации подростков с интеллектуальным недоразвитием. *Автореф. дис. ...канд. мед. наук*. Москва, 1991, 24 с.
13. Мухаметшина З.Ф. Социальное функционирование и качество жизни больных шизофренией (клинико-социальные и психологические аспекты). *Автореф. дис. ...канд. мед. наук*. Москва, 2009, 25 с.
14. Мясичев В.Н. Понятие личности и его значение для медицины. *В кн.: Методологические проблемы психоневрологии. Труды Ленинградского научно-*
4. Zeygarnik B.V. Patopsikhologiya [Pathopsychology]. Moscow: Moscow University Publ., 1986, 287 p.
5. Klinicheskie i organizatsionnye osnovy reabilitatsii psikhicheski bol'nykh [Clinical and organizational foundations of rehabilitation of psychically ill patients]. Edited by prof. M.M. Kabanov and prof. K.Vaize. Moscow: Meditsina Publ., 1980, 396 p.
6. Kotsyubinskiy A.P., Sheynina N.S. About adaptation of psychically ill patients (clarification of principal conceptions). *Obozrenie psikhiatrii i meditsinskoj psikhologii im. V.M. Bekhtereva* [Survey of psychiatry and medical psychology named after V.M. Bekhterev]. Saint-Petersburg: Russian society of psychiatrists; FSBI SPb NIPNI named after V.M. Bekhterev Publ., 1996, No. 2, p. 203-212. (In Russ.).
7. Kotsyubinskiy A.P., Sheynina N.S., Aristov T.A., Burkovskiy G.V., Butoma B.G. Functional diagnosis in psychiatry. *Obozrenie psikhiatrii i meditsinskoj psikhologii im. V.M. Bekhtereva*. [Survey of psychiatry and medical psychology named after V.M. Bekhterev]. Saint-Petersburg: Russian society of psychiatrists; FSBI SPb NIPNI named after V.M. Bekhterev Publ., 2011, No. 1, p. 4-8. (In Russ.).
8. Krasik E.D., Logvinovich G.V. The levels of clinical adaptation in patients with schizophrenia of a paroxysm course character. *Zhurnal nevropatologii i psikhiatrii im. S.S. Korsakova* [The Journal of neuropathology and psychiatry named after S.S. Korsakov]. Moscow: Media Sfera Publ., 1985, No. 5, pp. 1212-1217. (In Russ.).
9. Laktaeva E.A. Mediko-sotsial'nye aspekty reabilitatsii bol'nykh alkogol'noy zavisimost'yu v usloviyakh statsionara – funktsional'nyy podkhod. *Avtoref. dis. ...kand. med. nauk*. [Medical-social aspects of rehabilitation of patients suffered from alcohol dependence under conditions of a stationary hospital – a functional approach. *The author's abstract of diss... cand. med. sc.*] Moscow, 2010, 28 p.
10. Mendelevich V.D. Klinicheskaya i meditsinskaya psikhologiya. *Prakticheskoe rukovodstvo* [Clinical and medical psychology. *Practical manual*]. Moscow: "MEDpress-inform" Publ., 2001, 592 p.
11. Metodologicheskie osnovy psikhofiziologicheskoy adaptivnosti i znachenie ee otsenki dlya trudovykh rekomendatsiy invalidam. *Metodicheskie rekomendatsii dlya vrachey VTE* [Methodological foundations of psychophysiological adaptability and the meaning of its assessment for labour recommendations to the disabled persons. *Methodical recommendations for doctors of VTE*]. Leningrad: LIETIN Publ., 1983, 23 p.
12. Mironov N.E. Urovni sotsial'noy adaptatsii podrostkov s intellektual'nym nedorazvitiem. *Avtoref. dis. ...kand. med. nauk* [The levels of social adaptation of adolescents with intellectual undevelopment. *The author's abstract of diss... cand. med. sc.*] Moscow, 1991, 24 p.
13. Mukhametshina Z.F. Sotsial'noe funktsionirovanie i kachestvo zhizni bol'nykh shizofreniy (kliniko-sotsial'nye i psikhologicheskie aspekty). *Avtoref. dis. ...kand. med. nauk* [Social functioning and the quality of life of patients with schizophrenia (clinical-social and psychological aspects). *The author's abstract of diss...Cand. Med. Sc.*] Moscow, 2009, 25 p.
14. Myasishchev V.N. Ponyatie lichnosti i ego znachenie dlya meditsiny [The concept of a personality and its meaning for medicine]. *In book: Metodologicheskie*

следовательского психоневрологического института им. В.М. Бехтерева. Под ред. В.М. Мясничева. Ленинград, 1966, Т. 3, С. 25-55.

15. Офицеркина Н.С. К определению психологической адаптации. Размещено 13.03.2013. *Электронный ресурс: каталог качественных рефератов, контрольных, курсовых и дипломных работ*. URL: http://superinf.ru/view_helpstud.php?id=5734. (дата обращения 26.08.16).

16. Порохина Ж.В. Психологический реабилитационный потенциал (на примере больных с ишемической болезнью сердца). *Автореф. дис. ...канд. мед. наук*. Москва, 2004, 21 с.

17. Розова М.С., Дробашенко Т.Г., Киндрас Г.П. Современные принципы врачебно-трудовой экспертизы больных шизофренией с непрерывным течением процесса. *Методические рекомендации для врачей ВТЭК*. Москва: ЦИЭТИН, 1983, 36 с.

18. Розова М.С., Киндрас Г.П., Дробашенко Т.Г., Соха В.Г. Уровни социально-трудовой адаптации больных шизофренией на стадии ремиссии (критерии ВТЭ и показания к рациональному трудовому устройству). *Методические рекомендации для врачей ВТЭК*. Москва: ЦИЭТИН, 1986, 19 с.

problemy psikhonevrologii. Trudy Leningradskogo nauchno-issledovatel'skogo psikhonevrologicheskogo instituta im. V.M. Bekhtereva [Methodological problems of psychoneurology. Proceedings of Lenindrad scientific-research psychoneurological institute named after V.M. Bekhterev]. Edited by V.M. Myasishcev. Leningrad, 1966, Vol. 3, p. 25-55.

15. Ofitserkina N.S. K opredeleniyu psikhologicheskoy adaptatsii [Concerning definition of psychological adaptation]. Published on 13.03.2013. *A catalogue of qualitative abstracts, control, course and diploma works*. Available at: http://superinf.ru/view_helpstud.php?id=5734. (accessed 26.08.16).

16. Porokhina Zh.V. Psikhologicheskii reabilitatsionnyy potentsial (na primere bol'nykh s ishemicheskoy bolezn'yu serdtsa). *Avtoref. dis. ...kand. med. nauk*. [A psychological rehabilitation potential (on the example of the patients with ischemic heart disease). *The author's abstract of diss...cand. med. sc.*]. Moscow, 2004, 21 p.

17. Rozova M.S., Drobashenko T.G., Kindras G.P. Sovremennye printsipy vrachebno-trudovoy ekspertizy bol'nykh shizofreniy s nepreryvnyim techeniem protsessa. *Metodicheskie rekomendatsii dlya vrachey VTEK* [Contemporary principles of the doctor-labour expertise of the patients with schizophrenia with continuous process's course. *Methodical recommendations for doctors of VTEK*]. Moscow: TSINETIN Publ., 1983, 36 p.

18. Rozova M.S., Kindras G.P., Drobashenko T.G., Sokha V.G. Urovni sotsial'no-trudovoy adaptatsii bol'nykh shizofreniy na stadii remissii (kriterii VTE i pokazaniya k ratsional'nomu trudovomu ustroystvu). *Metodicheskie rekomendatsii dlya vrachey VTEK* [The levels of social-labour adaptation of the patients with schizophrenia at the stage of remission (criteria of VTE and indications for a rational work provision). *Methodical recommendations for doctors of VTEK*]. Moscow: TSINETIN Publ., 1986, 19 p.

ДЕОНТОЛОГИЯ И УПРАВЛЕНИЕ КОНФЛИКТАМИ В МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ

УДК 614.253+614.29

С.И. Козлов – Kozlov_SI@fbmse.ru, **Н.Б. Шабалина** – 79067744208@yandex.ru
ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России, г. Москва

Ключевые слова: правила общения; эмоциональная напряженность; жалобы; освидетельствование; активное слушание; информационное управление; взаимопонимание; тренинг; умиротворяющие жесты.

Резюме. Раскрыты понятия «этика» и «деонтология», приведены некоторые исторические аспекты, основные модели и принципы этики и деонтологии в медицине. Применительно к задачам, целям и реальным условиям деятельности специалистов по медико-социальной экспертизе рассмотрены особенности работы, специфика их общения с пациентами и причины частого развития конфликтных ситуаций. Дифференцированно по этапам беседы представлены принципы её организации, на которые следует опираться специалисту-эксперту, чтобы выстроить эффективное общение с освидетельствуемым. Показана обоснованность выделения деонтологии в медико-социальной экспертизе в качестве отдельного направления, а также необходимость разработки устава, морального кодекса и норм поведения для занятых в данной отрасли медицины специалистов. Это могло бы ослабить социальную напряженность в данной сфере деятельности и уменьшить число конфликтных ситуаций. Предложены мероприятия, реализация которых повысит психологическую защищенность специалистов-экспертов и будет способствовать профилактике конфликтов в сфере медико-социальной экспертизы.

**DEONTOLOGY AND CONTROL OF CONFLICTS
IN MEDICAL-SOCIAL EXPERTISE****S.I. Kozlov, N.B. Shabalina**

FSBI FB MSE of Mintrud of Russia, the city of Moscow

Key words: *the rules of communication; emotional intensity; complaints; examination; active listening; information control; mutual understanding; training; pacifying gestures.*

Resume. *The essence of concepts of "ethics" and "deontology" has been revealed, some historical aspects have been given, the main models and principles of ethics and deontology in medicine. Concerning the tasks, aims and real conditions of activity of specialists in medical-social expertise there have been considered the peculiarities of the work, the specificity of their communication with patients and the causes of rapid arising the conflict situations. Differentially by the stages of the conversation the principles of rapid its organization have been presented, which must be relied on by a specialist-expert in order to build an effective communication with the person being examined. There has been shown the substantiation of singling out of deontology in medical-social expertise as a separate direction and the necessity of elaboration of a constitution, moral codex and the norms of behavior for the specialists working in the given field of medicine. It may help to weaken social intensity in the given sphere of activity and to diminish the number of conflict situations. There have been proposed the measures, the realization of which will heighten psychological protection of the specialists-experts and will contribute to the prophylaxis of conflicts in the sphere of medical-social expertise.*

Литература

1. Беркли-Алчен М. Забытое искусство слушать. Санкт-Петербург: Питер Пресс, 1997, 256 с.
2. Биомедицинская этика. Под ред. Б.В. Петровского. Москва: Медицина, 1997, 224 с.
3. Гейзер И.М. В.В. Вересаев. Писатель – врач. Москва: Медгиз, 1957, 148 с.
4. Деонтология в медицине. Под ред. Б.В. Петровского. В 2-х томах. Том I. Общая деонтология. Москва: Медицина, 1988, 352 с.
5. Козлов В.В., Козлова А.А. Управление конфликтом. Москва: Экзамен, 2004, 224 с.
6. Лурия Р.А. Внутренняя картина болезни и ятрогенное заболевание. Москва: Медицина, 1977, 112 с.
7. Митрошенков О.А. Эффективные переговоры. *Практическое пособие для деловых людей.* Москва: Весь мир, 2000, 280 с.
8. Морозова Е.А., Дымочка М.А., Козлов С.И., Жуква Е.В., Сивухина М.В. Этика и деонтология в практической деятельности специалистов учреждений МСЭ, тактика бесконфликтного поведения. *Методическое пособие.* Москва: ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России, 2013, 119 с.
9. Сидоренко Е.В. Тренинг коммуникативной компетентности в деловом взаимодействии. Санкт-Петербург: Речь, 2008, 231 с.
10. Суховершина Ю.В., Тихомирова Е.П., Скоромная Ю.А. Тренинг коммуникативных компетенций. Москва: Академический Проект, Трикста, 2006, 112 с.
11. Хижняков В.В. А.П. Чехов как врач. Ленинград: Медгиз, 1957, 148 с.

References

1. Berkli-Alchen M. Zabytoe iskusstvo slushat' [Forgotten art to listen]. Saint-Petersburg: Piter Press Publ., 1997, 256 p.
2. Biomeditsinskaya etika [Biomedical ethics]. Edited by B.V. Petrovskiy. Moscow: Meditsina Publ., 1997, 224 p.
3. Geyzer I.M. V.V. Veresaev. Pisatel' – vrach [V.V. Veresaev. A writer – a doctor]. Moscow: Medgiz Publ., 1957, 148 p.
4. Deontologiya v meditsine. [Deontology in medicine]. Edited by prof. B.V. Petrovskiy. In 2 vols. Vol. I. Obshchaya deontologiya [General deontology]. Moscow: Meditsina Publ., 1988, 352 p.
5. Kozlov V.V., Kozlova A.A. Upravlenie konfliktom [The control of a conflict]. Moscow: Ekzamen Publ., 2004, 224 p.
6. Luriya R.A. Vnutrennyaya kartina bolezni i yatrogennoe zaboolevanie [An internal picture of a disease and an iatrogenic disease]. Moscow: Meditsina Publ., 1977, 112 p.
7. Mitrosheikov O.A. Effektivnye peregovory. *Prakticheskoe posobie dlya delovykh lyudey* [Effective negotiations. *Practical text-book for business people*]. Moscow: Ves' mir Publ., 2000, 280 p.
8. Morozova E.A., Dymochka M.A., Kozlov S.I., Zhukova E.V., Sivukhina M.V. Etika i deontologiya v prakticheskoy deyatelnosti spetsialistov uchrezhdeniy MSE, taktika beskonfliktnogo povedeniya. *Metodicheskoe posobie* [Ethics and deontology in practical activity of the specialists of the MSE institutions, tactics of a behavior without conflicts. *Methodical text-book*]. Moscow: FSBI FB MSE of Mintrud of Russia Publ., 2013, 119 p.
9. Sidorenko E.V. Trening kommunikativnoy kompetentnosti v delovom vzaimodeystvii [The training of communicative competence in the business interaction]. Saint-Petersburg: Rech' Publ., 2008, 231 p.
10. Sukhovershina Yu.V., Tikhomirova E.P., Skoromnaya Yu.A. Trening kommunikativnykh kompetentsiy [The training of communicative competences]. Moscow: Akademicheskii Proekt; Triksta Publ., 2006, 112 p.
11. Khizhnyakov V.V. A.P. Chekhov kak vrach [A.P. Chekhov as a doctor]. Leningrad: Medgiz Publ., 1957, 148 p.

АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ
В ЭКСПЕРТНЫХ СОСТАВАХ ФКУ «ГБ МСЭ ПО Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ»
МИНТРУДА РОССИИ ЗА 2016 Г.

УДК 616-036.865:614.29

Е.В. Кароль^{1,2}, Н.В. Попова¹, А.В. Абросимов¹, Т.А. Войнова¹, Ю.В. Бакаева¹

¹ ФКУ «ГБ МСЭ по г. Санкт-Петербургу» Минтруда России, г. Санкт-Петербург

² ГБОУ ВПО «Северо-Западный государственный медицинский университет
им. И.И. Мечникова» Минздрава России, г. Санкт-Петербург

Ключевые слова: *нормативно-правовые акты; систематический контроль; обоснованность решений; отказ в определении инвалидности; объективизация нарушений; медицинские организации; взаимодействие.*

Резюме. *Представлена структура результатов освидетельствований, проведенных экспертными составами ФКУ «ГБ МСЭ по г. Санкт-Петербургу» Минтруда России за 2016 г. в порядке обжалования и контроля решений филиалов-бюро. Причиной подавляющего большинства освидетельствований по обжалованию решений филиалов-бюро являлось несогласие граждан с установленной группой инвалидности (отказом в установлении категории «ребенок-инвалид»), причем более половины измененных решений составили заключения о группе инвалидности. Осуществление контрольной функции также в ряде случаев привело к изменению решений бюро первичного звена, чаще – по группе инвалидности реже – содержанию индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида). Доля отмененных по контролю решений, однако, за последние 3 года уменьшилась. Анализ внесенных в решения филиалов-бюро изменений позволил выявить недостатки оформления медико-экспертной документации, формирования заключений и определить основные направления дальнейшей работы Главного бюро по повышению качества медико-социальной экспертизы в бюро первичного звена.*

AN ANALYSIS OF RESULTS OF MEDICAL-SOCIAL EXPERTISE
AT THE EXPERT STAFFS OF THE FGI “CB MSE ON THE CITY OF SAINT-PETERSBURG”
OF MINTRUD OF RUSSIA FOR 2016 YEAR

E.V. Karol^{1,2}, N.V. Popova¹, A.V. Abrosimov¹, T.A. Voinova¹, Yu.V. Bakayeva¹

¹ FGI “CB MSE on the city of Saint-Petersburg” of Mintrud of Russia,
the city of Saint-Petersburg

² SBEI HPE “North-West state medical university named after I.I. Mechnikov”
of Minzdrav of Russia, the city of Saint-Petersburg

Key words: *normative-legal acts; systematic control; validity of decisions; refusal in establishment of disability; objectification of infringements (unbiased opinions); medical organizations; interaction.*

Resume. *There has been presented the structure of the examination results performed by the expert staffs of FGI “CB MSE on the city of Saint-Petersburg” of Mintrud of Russia for 2016 year as a matter for reclamation and the control for the bureau branches decisions. The reason for the majority of reclamations on the examination solution declared by the bureau branches was the disagreement of citizens with the established group of disability (refusal in establishment of a category “a child-disabled), meanwhile more than a half of changed decisions comprised the solutions about the group of disability. The execution of a control function in a number of cases has resulted also to changing decisions of the primary chain bureau, more often – by the group of disability, more seldom – by the content of the individual program of rehabilitation or abilitation of the invalid (a child-disabled). Nevertheless, the part of the cancelled decisions due to the control decreased for the last 3 years. The analysis of inserted changes to the decisions of the bureau branches had permitted to expose the shortcomings anap filling in medical-expert documentation, forming the conclusions and to define the main trends of the Chief bureau further work with a purpose of the quality improvement of medical-social expertise at the primary chain bureau.*

РАЗДЕЛ III

АКТУАЛЬНЫЕ ТЕМЫ

ОБ АКТУАЛЬНЫХ НАПРАВЛЕНИЯХ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
СПЕЦИАЛИСТОВ УЧРЕЖДЕНИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

УДК 378.046.4+614.29

Л.Н. Чикинова – chikinova@fbmse.ru
ФГБУ ФБМСЭ Минтруда России, г. Москва

Ключевые слова: компьютерно-коммуникационные технологии; профессиональные компетенции; стажировка; государственное задание; образовательные программы; индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида; Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья.

Резюме. Представлена информация об актуальных направлениях образовательной деятельности ФГБУ ФБМСЭ Минтруда России в 2017 г. Темы циклов повышения квалификации специалистов-экспертов определяются задачами по совершенствованию нормативно-правовой базы и оптимизации деятельности службы медико-социальной экспертизы на современном этапе, повышению эффективности программ комплексной реабилитации и абилитации инвалидов. Особое внимание будет уделено вопросам применения современных классификаций и критериев установления инвалидности, формирования индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида и его обеспечения техническими средствами реабилитации, применения современного диагностического оборудования для объективизации выраженности нарушений функций организма.

CONCERNING THE ACTUAL DIRECTIONS OF QUALIFICATION IMPROVEMENT
IN THE SPECIALISTS OF MEDICAL-SOCIAL EXPERTISE INSTITUTIONS

L.N. Chikinova
FSBI FBMSE of Mintrud of Russia, the city of Moscow

Key words: computer-communicational technologies; professional competences; training practice; state task; educational programs; individual program of rehabilitation or abilitation of a disabled person; International classification of functioning, limitation of vital activity and health.

Resume. There has been presented the information about actual directions of educational activity of FSBI FB MSE of Mintrud of Russia in 2017 year. The subjects of cycles of the qualification improvement for specialists-experts are defined by the tasks on optimization of the advancement of a normative-legal base and activity of the medical-social expertise service at the contemporary stage, the increase of the efficiency of complex rehabilitation and abilitation of the programs for the disabled. An especial attention will be paid to the questions of application of up-to-the-date classifications and criteria of the disability establishment, the formation of the individual program of rehabilitation or abilitation of the disabled person and provision of the person by technical means of rehabilitation, application of the modern diagnostic equipment for more objective manifestation of expressiveness of the organism functions impairments.

ВЫСШЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ

УДК 378+616-036.86

Т.Н. Смагина – omo@orenmse.ru, Л.Ю. Корневская – b15@orenmse.ru,
О.Ю. Тимошина – s4@orenmse.ru
ФКУ «ГБ МСЭ по Оренбургской области» Минтруда России, г. Оренбург

Ключевые слова: законодательство; лица с ограниченными возможностями здоровья; привилегии; абитуриенты; студенты; инфраструктура; гиперопека; бакалавриат; специалитет.

Резюме. Представлена нормативно-правовая база, регламентирующая в Российской Федерации получение инвалидами высшего профессионального образования. Рассмотрены льготы (особые права), которыми могут пользоваться инвалиды при поступлении в высшие учебные заведения, и условия, обеспечивающие возможность их использования. Описаны факторы, затрудняющие приобретение высшего профессионального образования, основными из которых являются недостаточная адаптация окружающей среды и процесса обучения к нуждам инвалидов, особенности воспитания, характер обучения при получении среднего образования, сложности последующего трудоустройства. Отмечены основные образовательные программы, которые выбирают инвалиды при поступлении. Указаны направления социальной политики государства по устранению для инвалидов препятствий при получении высшего профессионального образования, а также мероприятия, реализация которых будет способствовать повышению его доступности.

HIGHER PROFESSIONAL EDUCATION FOR DISABLED PERSONS

T.N. Smagina, L.Yu. Korenevskaya, O.Yu. Timoshina
FGI «CB MSE on the Orenburg area» of Mintrud of Russia, the city of Orenburg

Key words: legislation; persons with limitations of health; privileges; school leavers; students; infrastructure; hyper-guardianship; bachelorship; specialism.

Resume. The normative-legal base regulating obtaining the higher professional education by the disabled persons in the Russian Federation has been presented. There have been considered the privileges (special rights, benefits) which may be used by the disabled persons during entering the higher educational institutions, and the conditions providing the possibility of their use. There have been described the factors impeding the receiving of the higher professional education, the main of which are insufficient adaptation of the environment and the educational process to the needs of the disabled, the specificity of upbringing, a character of teaching during learning at the secondary school; the difficulties of a subsequent employment. There have been noted the principal educational programs which are usually chosen by the disabled persons in the entrance. The trends of a social state policy have been shown for the sake of removal impediments for the disabled preventing them from the receiving of the higher professional education as well as the measures the realization of which will help to improve the education accessibility.

Литература

1. Алленова О. Право на обучение нуждается в улучшении. Опубликовано 01.03.2017. Электронный ресурс: сайт издательского дома «Коммерсантъ». URL: <https://www.kommersant.ru/doc/3229919> (дата обращения 28.03.2017 – 20.04.2017).

References

1. Allenova O. Pravo na obuchenie nuzhdaetsya v uluchshenii [The right to be learnt needs the improvement]. Published on 01.03.2017. Site of a Publishing house “Kommersant”. Available at: <https://www.kommersant.ru/doc/3229919> (accessed 28.03.2017 – 20.04.2017).

2. В Оренбурге министр образования Вячеслав Лабузов оценил работу центра для детей с особенностями развития. Опубликовано 02.03.2016. *Электронный ресурс: Портал Правительства Оренбургской области*. URL: http://www.orenburg-gov.ru/news/social/v-orenburge-ministr-obrazovaniya-vyacheslav-labuzov-otsenil-rabotu-tsentra-dlya-detey-s-osobennostya/?sphrase_id=208662 (дата обращения 28.03.2017 – 20.04.2017).

3. Депутаты требуют упростить процедуру поступления в ВУЗы для инвалидов. Опубликовано 23.03.2017. *Электронный ресурс: официальный сайт партии «Единая Россия»*. URL: <http://mari-el.er.ru/news/2017/3/23/deputaty-trebuyut-uprostit-proceduru-postupleniya-v-vuzy-dlya-invalidov/> (дата обращения 28.03.2017 – 20.04.2017).

4. Добрикова Е. Отсутствие условий для обучения инвалидов – не основание для отказа в их приеме в ВУЗ или ССУЗ. Опубликовано 30.04.2015. *Электронный ресурс: информационно-правовой портал ГАРАНТ.РУ*. URL: <http://www.garant.ru/news/622161/#ixzz4c27YRhJw> (дата обращения 28.03.2017 – 20.04.2017).

5. Информация об особенностях проведения вступительных испытаний для лиц с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов. *Выписка из Правил приема в ФГБОУ ВО Оренбургский ГАУ на обучение по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, утвержденных приказом ФГБОУ ВО Оренбургский ГАУ от 30 сентября 2016 г. № 368, Приложение 1*. *Электронный ресурс: официальный сайт федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный аграрный университет»* URL: http://orensau.ru/images/stories/invalidov_20161001.pdf (дата обращения 28.03.2017 – 20.04.2017).

6. Итоги заседания совета 7 июня 2016 г. Опубликовано 20.06.2016. *Электронный ресурс: сайт Совета ректоров ВУЗов Оренбургской области*. URL: <http://www.orenrectors.ru/news/3> (дата обращения 28.03.2017 – 20.04.2017).

7. Климов А.А. О направлении информации. *Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 03.11.2015 № АК-3226/05*. *Электронный ресурс: сайт «Законы, кодексы и нормативно-правовые акты Российской Федерации»*. URL: <http://legalacts.ru/doc/pismo-minobrnauki-rossii-ot-03112015-n-ak-322605/> (дата обращения 28.03.2017 – 20.04.2017).

2. V Orenburge ministr obrazovaniya Vyacheslav Labuzov otsenil rabotu tsentra dlya detey s osobennostyami razvitiya [Minister of education Vyacheslav Labuzov in Orenburg had appreciated the work of a center for children with particularities of development]. Published on 02.03.2016. *Portal Pravitel'stva Orenburgskoy oblasti [Of the Government of the Orenburg area]*. Available at: http://www.orenburg-gov.ru/news/social/v-orenburge-ministr-obrazovaniya-vyacheslav-labuzov-otsenil-rabotu-tsentra-dlya-detey-s-osobennostya/?sphrase_id=208662 (accessed 28.03.2017 – 20.04.2017).

3. Deputaty trebuyut uprostit' protseduru postupleniya v VUZy dlya invalidov [Deputies demand to simplify the procedure of entering the higher educational institutes]. Published on 23.03.2017. *An official site of party "Edinaya Rossiya" ["United Russia"]*. Available at: <http://mari-el.er.ru/news/2017/3/23/deputaty-trebuyut-uprostit-proceduru-postupleniya-v-vuzy-dlya-invalidov/> (accessed 28.03.2017 – 20.04.2017).

4. Dobrikova E. Otsutstvie usloviy dlya obucheniya invalidov — ne osnovanie dlya otkaza v ikh prieme v VUZ ili SSUZ [The absence of conditions for teaching the disabled persons is not the foundation for refusal to admit them to the higher or secondary special educational institutes]. Published on 30.04.2015. *Information-legal portal GARANT.RU*. Available at: <http://www.garant.ru/news/622161/#ixzz4c27YRhJw> (accessed 28.03.2017 – 20.04.2017).

5. Informatsiya ob osobennostyakh provedeniya vstupitel'nykh ispytaniy dlya lits s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya, invalidov [Information about particularities of carrying out the entrance examinations for the persons with limitations of health, disabled persons]. *An extract from the Regulations of admission to FSBEI HE Orenburg SAU for learning by the educational programs of the higher education – programs of bachelorship, programs of specialism, programs of magistracy, confirmed by the Order of FSBEI HE Orenburg SAU from 30 of September, 2016 No. 368, Suppl. 1*. *Official site of the federal state budgetary educational institution of the higher education "Orenburgskiy gosudarstvennyy agrarnyy universitet" ["Orenburg state agrarian university"]*. Available at: http://orensau.ru/images/stories/invalidov_20161001.pdf (accessed 28.03.2017 – 20.04.2017).

6. Itogi zasedaniya soveta 7 iyunya 2016 g. [The results of the Council meeting from the 7th of June, 2016]. Published on 20.06.2016. *Site Soveta rektorov VUZov Orenburgskoy oblasti [Of the Council of Rectors (Heads) of the Universities of the Orenburg area]*. Available at: <http://www.orenrectors.ru/news/3> (accessed 28.03.2017 – 20.04.2017).

7. Klimov A.A. O napravlenii informatsii [About referring the information]. *The letter of Ministry of education and science of the Russian Federation from 03.11.2015 No. AK-3226/05*. *Site "Zakony, kodeksy i normativno-pravovye акты Российской Федерации" ["The laws, codes and normative-legal acts of the Russian Federation"]*. Available at: <http://legalacts.ru/doc/pismo-minobrnauki-rossii-ot-03112015-n-ak-322605/> (accessed 28.03.2017 – 20.04.2017).

8. Комплексный всероссийский мониторинг доступности высшего профессионального образования для инвалидов и лиц с ОВЗ. *Отчет по итогам включенного наблюдения за поступлением в вузы абитуриентов-инвалидов*. Москва: АНО НИЦ «Особое мнение: исследование, аналитика, экспертиза», 2016, 26 с.

9. Льготы инвалидам при поступлении в ВУЗ. Опубликовано 19.08.2013. *Электронный ресурс: сайт «Инвалидность и социальная защита»*. URL: <http://progavrichenko.ru/reabilitaciya-invalidov/lgoty-invalidam-pri-postuplenii-v-vuz.html> (дата обращения 28.03. 2017 – 20.04.2017).

10. О внесении изменений в статью 108 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации». *Федеральный закон от 03.02.2014 № 11-ФЗ*. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

11. О социальной защите инвалидов в Российской Федерации. *Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ* (ред. от 01.06.2017). Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

12. Об образовании в Российской Федерации. *Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ* (ред. от 01.05.2017, с изм. от 05.07.2017). Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

13. Об организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и оснащенности образовательного процесса. *Приказ ректора федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный аграрный университет» от 30.11.2015 № 443*. *Электронный ресурс: официальный сайт федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный аграрный университет»* URL: http://orensau.ru/images/stories/otdeli/documents/prikaz_ob.pdf (дата обращения 28.03.2017 – 20.04.2017).

14. Об утверждении плана мероприятий («дорожной карты») по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг в Оренбургской области. *Постановление Правительства Оренбургской области от 09.10.2015 № 814-п*. *Электронный ресурс: Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации «Кодекс»*. URL: <http://docs.cntd.ru/document/430667684> (дата обращения 28.03.2017 – 20.04.2017).

15. Особенности проведения вступительных испытаний для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов. *Электронный ресурс: официальный сайт федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации*. URL: <http://www.orgma.ru/ovz.html> (дата обращения 28.03. 2017 – 20.04.2017).

8. Kompleksnyy vserossiyskiy monitoring dostupnosti vysshego professional'nogo obrazovaniya dlya invalidov i lits s OVZ [Complex All-Russian monitoring of accessibility of the higher professional education for disabled persons and the persons with limitations of the health possibilities]. *The report on the results of included observation for admission of school-leavers-disabled to VUZ-s*. Moscow: Autonomous non-commercial organization Research Center "Espesial opinion: investigation, analytics, expertise" Publ., 2016, 26 p.

9. L'goty invalidam pri postuplenii v VUZ [Privileges for the disabled during entrance to the VUZ]. Published on 19.08.2013. *Site "Invalidnost' i sotsial'naya zashchita"* ["Disability and social protection"]. Available at: <http://progavrichenko.ru/reabilitaciya-invalidov/lgoty-invalidam-pri-postuplenii-v-vuz.html> (accessed 28.03. 2017 – 20.04.2017).

10. About insertion of changes to the article 108 of the Federal law "About education in the Russian Federation". *The Federal law from 03.02.2014 No. 11-FL*. (In Russ.). Accessed from a reference-legal system ConsultantPlus.

11. About social protection of disabled persons in the Russian Federation. *The Federal law from 24.11.1995 No. 181-FL* (ed. by 01.06.2017). (In Russ.). Accessed from a reference-legal system ConsultantPlus.

12. About education in the Russian Federation. *The Federal law from 29.12.2012 No. 273-FL* (ed. by 01.05.2017, with changes by 05.07.2017). (In Russ.). Accessed from a reference-legal system ConsultantPlus.

13. Ob organizatsii obrazovatel'nogo protsessa dlya obucheniya invalidov i lits s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya i osnashchennosti obrazovatel'nogo protsessa [About organization of educational process for teaching disabled persons and the persons with limited opportunities of health and the equipment for educational process]. *The order of the Rector of the Federal state budgetary educational institution of the higher education "Orenburg state agrarian university"* from 30.11.2015 No. 443. *Official site of the federal state budgetary educational institution of the higher education "Orenburgskiy gosudarstvennyy agrarnyy universitet"* ["Orenburg state agrarian university"]. Available at: http://orensau.ru/images/stories/otdeli/documents/prikaz_ob.pdf (accessed 28.03.2017 – 20.04.2017).

14. Ob utverzhdenii plana meropriyatiy («dorozhnoy karty») po povysheniyu znacheniy pokazateley dostupnosti dlya invalidov ob'ektov i uslug v Orenburgskoy oblasti [About confirmation of a plan of measures ("a road map") on the improvement of the meanings of accessibility indicators to the objects and services for disabled persons in the Orenburg area]. *The resolution of the Government of the Orenburg area from 09.10.2015 No. 814-p*. *An electronic fund of the legal and normative-technical documentation "Kodeks"*. Available at: <http://docs.cntd.ru/document/430667684> (accessed 28.03.2017 – 20.04.2017).

15. Osobennosti provedeniya vstupitel'nykh ispytaniy dlya lits s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya i invalidov [The peculiarities of execution of the entrance examinations for the persons with limited opportunities of health and disabled persons]. *Official site of the Federal state budgetary educational institution of the higher education "Orenburgskiy gosudarstvennyy meditsinskiy universitet"* ["Orenburg state medical university"] of the Ministry of health of the Russian Federation. Available at: <http://www.orgma.ru/ovz.html> (accessed 28.03. 2017 – 20.04.2017).

16. Отчет по итогам реализации государственной программы «Развитие системы образования Оренбургской области» на 2014 – 2020 годы за 1 полугодие 2016 года. *Электронный ресурс: сайт Министерства образования Оренбургской области*. URL: http://www.minobr.orb.ru/programm/obl_prog_arxiv_2013-2016.php (дата обращения 28.03.2017 – 20.04.2017).

17. Панкова С.В. Положение об организации образовательного процесса для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья от 11.05.2016 № 39-Д. *Электронный ресурс: официальный сайт федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный университет»*. URL: <http://www.osu.ru/doc/3947> (дата обращения 28.03.2017 – 20.04.2017).

18. Приказ о зачислении на обучение от 30.07.2015. *Электронный ресурс: Официальный сайт федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации*. URL: <http://www.orgma.ru/files/abituriyentu/priemnaya-komissiya/Info/1.30.07.2015.pdf> (дата обращения 28.03.2017 – 20.04.2017).

19. Результаты приема в 2016 году. *Электронный ресурс: официальный сайт федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный университет»*. URL: <http://abiturient.osu.ru/step1/pass-mark-2016> (дата обращения 14.07.2017).

20. Романов П.В., Ярская-Смирнова Е.Р. Политика инвалидности: Социальное гражданство инвалидов в современной России. Саратов: Научная книга, 2006, 260 с.

21. Сведения о результатах приема студентов за 2016 г. *Электронный ресурс: официальный сайт федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный аграрный университет»* URL: <http://orensau.ru/ru/abiturientu/rezultaty-priyoma> (дата обращения 28.03.2017 – 20.04.2017).

22. Список ВУЗов России по регионам. *Электронный ресурс: Справочник абитуриента 2017*. URL: <http://student.bpages.ru/region.php> (дата обращения 28.03.2017 – 20.04.2017).

16. Otchet po itogam realizatsii gosudarstvennoy programmy «Razvitie sistemy obrazovaniya Orenburgskoy oblasti» na 2014 – 2020 gody za 1 polugodie 2016 goda [The Report on the results of realization of the state program “Development of a system of education in the Orenburg area for 2014 – 2020 years for the first half-a-year of 2016 year”.]. *Site of the Ministry of education of the Orenburg area*. Available at: http://www.minobr.orb.ru/programm/obl_prog_arxiv_2013-2016.php (accessed 28.03.2017 – 20.04.2017).

17. Pankova S.V. Polozhenie ob organizatsii obrazovatel'nogo protsessa dlya obuchayushchikhsya invalidov i lits s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya [The regulations about organization of educational process for the taught disabled persons and the persons with limitations of health] from 11.05.2016 No. 39-D. *Official site of the Federal state budgetary educational institution of the higher education “Orenburgskiy gosudarstvennyy universitet”* [“Orenburg state university”]. Available at: <http://www.osu.ru/doc/3947> (accessed 28.03.2017 – 20.04.2017).

18. Prikaz o zachislenii na obuchenie [The order about entering on the list for learning] from 30.07.2015. *Official site of the Federal state budgetary educational institution of the higher education “Orenburgskiy gosudarstvennyy meditsinskiy universitet”* [“Orenburg state medical university”] of the Ministry of health of the Russian Federation. Available at: <http://www.orgma.ru/files/abituriyentu/priemnaya-komissiya/Info/1.30.07.2015.pdf> (accessed 28.03.2017 – 20.04.2017).

19. Rezul'taty priema v 2016 godu [The results of admission in 2016 year]. *Official site of the Federal state budgetary educational institution of the higher education “Orenburgskiy gosudarstvennyy universitet”* [“Orenburg state university”]. Available at: <http://abiturient.osu.ru/step1/pass-mark-2016> (accessed 14.07.2017).

20. Romanov P.V., Yarskaya-Smirnova E.R. Politika invalidnosti: Sotsial'noe grazhdanstvo invalidov v sovremennoy Rossii [The policy of disability. The social citizenship of disabled persons in the contemporary Russia]. Saratov: Nauchnaya kniga [Scientific book] Publ., 2006, 260 p.

21. Svedeniya o rezul'tatakh priema studentov za 2016 g. [The information about the results of admission of students for 2016 year]. *Official site of the Federal state budgetary educational institution of the higher education “Orenburgskiy gosudarstvennyy agrarnyy universitet”* [“Orenburg state agrarian university”]. Available at: <http://orensau.ru/ru/abiturientu/rezultaty-priyoma> (accessed 28.03.2017 – 20.04.2017).

22. Spisok VUZov Rossii po regionam [The list of the higher educational institutes of Russia by the regions]. *Site Spravochnik abiturienta 2017* [Digest for a school-leaver 2017]. Available at: <http://student.bpages.ru/region.php> (accessed 28.03.2017 – 20.04.2017).

РАЗДЕЛ IV

ПЕРВИЧНАЯ ИНВАЛИДНОСТЬ ВСЛЕДСТВИЕ
БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ

АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ
ВСЛЕДСТВИЕ БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ
В ГОРОДЕ САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ ЗА ПЕРИОД 2014 – 2016 гг.

УДК 314.44+616.1

Е.В. Кароль^{1,2} – karolev@mse78.ru, Н.В. Попова¹, О.В. Ломоносова^{1,2}, О.А. Жукова¹,
В.А. Жукова¹ – spbuslugi@mse78.ru

¹ ФКУ «ГБ МСЭ по г. Санкт-Петербургу» Минтруда России, г. Санкт-Петербург

² ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, г. Санкт-Петербург

Ключевые слова: впервые признанные инвалидами; доля; ранговое место; трудоспособный возраст.

Резюме. Изложены результаты анализа показателей первичной инвалидности вследствие болезни системы кровообращения среди взрослого населения в г. Санкт-Петербурге за период 2014 – 2016 гг. В динамике за годы наблюдения доля инвалидов вследствие болезней системы кровообращения в структуре первичной инвалидности несколько уменьшилась. Снижился уровень инвалидности вследствие данного класса болезней и его основных нозологических форм (ишемическая болезнь сердца, цереброваскулярные болезни). Структура контингента инвалидов вследствие болезней системы кровообращения была представлена, в основном, лицами пенсионного возраста, инвалидами III группы вследствие ишемической болезни сердца. При этом структура контингента с учетом групп инвалидности у лиц разного возраста, а также инвалидов вследствие основных нозологических форм несколько различалась, самый большой удельный вес инвалидов I группы отмечался среди инвалидов вследствие цереброваскулярных болезней.

AN ANALYSIS OF INDICATORS OF PRIMARY DISABILITY
DUE TO THE BLOOD CIRCULATION SYSTEM DISEASES
IN THE CITY OF SAINT- PETERSBURG FOR A PERIOD OF 2014 – 2016 YEARS

E.V. Karol^{1,2}, N.V. Popova¹, O.V. Lomonosova^{1,2}, O.A. Zhukova¹, V.A. Zhukova¹

¹ FGI “CB MSE on the city of Saint-Petersburg” of Mintrud of Russia, the city of Saint-Petersburg

² SBEI HPDE NWSMU named after I.I. Mechnikov of Minzdrav of Russia, the city of Saint-Petersburg

Key words: recognized as the disabled for the first time; part; ranking place, able-bodied age.

Resume. The results of an analysis of primary disability indicators due to the blood circulation system diseases among the adult population in the city of Saint-Petersburg for a period from 2014 to 2016 years have been presented. For the years of observation in dynamics a part of the disabled because of the blood circulation system diseases in the structure of the primary disability had decreased to some extent. The level of disability in consequence of a given class of diseases and its nosologic forms (an ischemic heart disease, cerebrovascular diseases) had decreased. The structure of the disabled contingent due to the blood circulation system diseases had been presented generally by the pensionable aged persons, the disabled persons of the III group as a result of an ischemic heart disease. At the same time the structure of the contingent in consideration of the disability groups in the persons of different age as well as the invalids in consequence of the principal nosologic forms differed to some extent and the greatest specific weight of the I disability group was marked among the disabled persons with cerebrovascular diseases.

АНАЛИЗ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА ПЕРИОД 2012 – 2016 гг.

УДК 314.44+616.1

Ю.В. Тимонина, М.В. Петрушина, Л.И. Казакевич – 5es@mse74.ru
ФКУ «ГБ МСЭ по Челябинской области» Минтруда России, г. Челябинск

Ключевые слова: сердечно-сосудистые заболевания; распространенность; экономические потери; цереброваскулярные болезни; хронические ревматические болезни сердца.

Резюме. Представлены результаты анализа первичной инвалидности взрослого населения в Челябинской области вследствие болезней системы кровообращения в динамике за 2012 – 2016 гг. За рассматриваемый период уменьшились абсолютное число инвалидов вследствие болезней системы кровообращения, а также их доля в структуре первичной инвалидности. Контингент инвалидов, в основном, был представлен лицами пенсионного возраста, проживающими в городских населенных пунктах, инвалидами вследствие ишемической болезни сердца III группы. В динамике за период наблюдения отмечалась тенденция к увеличению доли инвалидов III и I групп, причем подавляющее большинство (около 90 %) инвалидов I группы составляли лица с цереброваскулярной патологией. Существенные отрицательные изменения в перераспределении удельного веса различных групп инвалидности отмечались среди инвалидов вследствие болезней, характеризующихся повышенным кровяным давлением, – увеличилась доля II и, особенно, I групп.

AN ANALYSIS OF PRIMARY DISABILITY OF THE ADULT POPULATION IN THE CHELYABINSK REGION IN CONSEQUENCE OF THE BLOOD CIRCULATION SYSTEM DISEASES FOR A PERIOD OF 2012 – 2016 YEARS

Yu.V. Timonina, M.V. Petrushina, L.I. Kazakevich – 5es@mse74.ru
FGI «CB MSE on the Chelyabinsk region» of Mintrud of Russia, the city of Chelyabinsk

Key words: cardiovascular diseases; distribution; economic losses; cerebrovascular diseases; chronic rheumatic heart diseases.

Resume. The article presents the results of the analysis of the primary disability in the adult population of the Chelyabinsk region due to diseases of the blood circulation system in dynamics for 2012 – 2016 years. For the period of observation an absolute number of the disabled because of the blood circulation system diseases had reduced as well as their proportion in the structure of the primary disability. The contingent of disabled was presented mainly by the pensionable aged persons living in the urban settlement points, by the disabled persons of the III group because of the ischemic heart disease. In dynamics for an observation period there was marked a tendency to the growth of the disabled' proportion of the III and I groups, and moreover, the predominant majority (about 90 %) of the Ist group of disabled comprised the persons with cerebrovascular pathology. Significant negative changes in re-distribution of a specific weight of different groups of the disabled were noticed among the disabled persons because of the diseases characterized by hyper blood tension, – a portion of the group II and, especially, of the group I of disability has grown up.

Литература

1. Алтарев С.С., Помешкина С.А., Барбараш О.Л. Недельные ритмы общей смертности и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний. *Клиническая медицина*. Москва: Медицина, 2012, № 1, С. 35-37.

2. Арутюнов Ю.А., Кучеренко В.З. Организационно-методические аспекты управления рисками клинико-диагностических ошибок при динамическом наблюдении пациентов с болезнями системы кровообращения. *Проблемы управления здравоохранением*. Москва: ООО «Экономздрав», 2010, № 52, С. 60-65.

References

1. Altarev S.S., Pomeshekina S.A., Barbarash O.L. The week's rhythms of the total mortality and the mortality from cardiovascular diseases. *Klinicheskaya meditsina [Clinical medicine]*. Moscow: Meditsina Publ., 2012, No. 1, pp. 35-37. (In Russ.).

2. Arutyunov Yu.A., Kucherenko V.Z. Organizational-methodical aspects of control by risks of clinical-diagnostic mistakes in dynamic observation of the patients with diseases of the blood circulation system. *Problemy upravleniya zdravookhraneniem [The problems of direction by the health system]*. Moscow: ООО «Ekonomzdrav» Publ., 2010, No. 52, pp. 60-65. (In Russ.).

3. Герасимова Л.И., Викторова Л.В., Шувалова Н.В. Сравнительный анализ заболеваемости болезнями системы кровообращения на региональном уровне. *Общественное здоровье и здравоохранение*. Казань: редакция журнала «Общественное здоровье и здравоохранение», 2012, № 2, С. 31-34.

4. Органов Р.Г., Концевая А.В., Калинина А.М. Экономический ущерб от сердечно-сосудистых заболеваний в Российской Федерации. *Кардиоваскулярная терапия и профилактика*. Москва: ООО «Силицей-Полиграф», 2011, № 4, С. 4-9.

5. Стародубцева О.С., Оранская И.И. Болезни системы кровообращения как медико-социальная проблема (учебное пособие). *Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований*. Пенза: Издательский Дом «Академия Естествознания», 2013, № 2, С. 25-26.

3. Gerasimova L.I., Viktorova L.V., Shuvalova N.V. A comparative analysis of morbidity incidence of the blood circulation system diseases on a regional level. *Obshchestvennoe zdorov'e i zdravookhranenie* [Public health and health care system]. Kazan: editorial board of a journal "Public health and health care system" Publ., 2012, No. 2, pp. 31-34. (In Russ.).

4. Organov R.G., Kontsevaya A.V., Kalinina A.M. Economic losses from cardiovascular diseases in the Russian Federation. *Kardiovaskulyarnaya terapiya i profilaktika* [Cardiovascular therapy and prophylaxis]. Moscow: ООО "Silitseya-Poligraf" Publ., 2011, No. 4, pp. 4-9. (In Russ.).

5. Starodubtseva O.S., Oranskaya I.I. Diseases of the blood circulation system as a medical-social problem (educational text-book). *Mezhdunarodnyy zhurnal prikladnykh i fundamental'nykh issledovaniy* [International journal of applied and fundamental investigations]. Penza: Publishing house "The Academy of natural sciences", 2013, No. 2, pp. 25-26. (In Russ.).

АНАЛИЗ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНЫХ БОЛЕЗНЕЙ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ ЗА ПЕРИОД 2014 – 2016 гг.

УДК 314.44+616.83

И.В. Кузнецова – ik0@yandex.ru
ФКУ «ГБ МСЭ по г. Москве» Минтруда России, г. Москва

Ключевые слова: ишемический инсульт; геморрагический инсульт; медико-социальная экспертиза; впервые признанные инвалидами; реабилитация.

Резюме. Анализ первичной инвалидности вследствие цереброваскулярных болезней среди взрослого населения города Москвы показал, что за период 2014 – 2016 гг. абсолютное число и уровень инвалидности оставались достаточно стабильными. В структуре контингента инвалидов вследствие цереброваскулярных болезней преобладали лица мужского пола, пенсионного возраста, причем лицам среднего и пенсионного возрастов чаще устанавливалась III группа, молодого возраста – II группа инвалидности. Большую долю составили инвалиды вследствие хронических форм цереброваскулярной патологии, которые чаще наблюдались у лиц пенсионного возраста. Удельный вес инвалидов с последствиями острых нарушений мозгового кровообращения меньше, в большинстве случаев это были лица молодого и среднего возрастов. Экспертно-реабилитационная диагностика выявляла у данного контингента инвалидов нарушения статодинамических, вестибулярных, речевых, когнитивных, мнестических функций, и в ряде случаев – нарушения функций тазовых органов.

AN ANALYSIS OF PRIMARY DISABILITY BECAUSE OF CEREBROVASCULAR
DISEASES AMONG THE ADULT POPULATION OF THE CITY OF MOSCOW
FOR A PERIOD OF 2014 – 2016 YEARS

I.V. Kuznetsova

FGI “CB MSE on the city of Moscow” of Mintrud of Russia, the city of Moscow

Key words: *ischemic insult; hemorrhagic insult; medical-social expertise; the persons recognized as the disabled for the first time; rehabilitation.*

Resume. *An analysis of the primary disability due to cerebrovascular diseases among the adult population of the city of Moscow has shown that an absolute number and the level of disability for a period of 2014 – 2016 years have remained to be enough stable. In the structure of the disabled contingent in consequence of cerebrovascular diseases predominated the male sex persons, pensionable aged persons, at the same time the disability of the III group was established more often for the persons of the middle and pensionable age, for young aged persons – the II group of disability. The major part was comprised by the disabled persons due to chronic forms of cerebrovascular pathology, which were more often observed in the pensionable aged persons. The specific weight of disabled with the sequels of acute impairments of cerebral circulation is less and in majority of cases they were the persons of a young and middle ages. The expert-rehabilitation diagnostics revealed in the given contingent of the disabled the impairments of statodynamic, vestibular, language, cognitive, mnesic functions, and in the number of cases – the impairments of the functions of pelvic organs.*

РАЗДЕЛ V

РЕГИОНАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ИНВАЛИДНОСТИ

ОСОБЕННОСТИ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ
В ЯМАЛО-НЕНЕЦКОМ АВТОНОМНОМ ОКРУГЕ (2014 – 2016)

УДК 314.44

Н.П. Городцова, Е.Г. Юша, О.А. Кипко – mseyanao@bk.ru»
ФКУ «ГБ МСЭ по Ямало-Ненецкому автономному округу» Минтруда России, г. Салехард

Ключевые слова: мониторинг показателей; положительная и отрицательная динамика; группа инвалидности; региональные особенности.

Резюме. Анализ первичной инвалидности среди взрослого населения Ямало-Ненецкого автономного округа в динамике за 2014 – 2016 гг. показал, что в целом за период наблюдения уровень инвалидности несколько снизился, в основном за счет болезней системы кровообращения, костно-мышечной системы и соединительной ткани, а также травм, отравлений и других воздействий внешних причин. Выявлена четкая тенденция к росту уровня инвалидности вследствие злокачественных новообразований, ВИЧ-инфекции, болезней мочеполовой системы. Структура первичной инвалидности более, чем в половине случаев, была представлена 3 основными классами болезней, причем в 2016 г. отмечалось перераспределение их ранговых мест: 1-е место заняли злокачественные новообразования, 2-е место – болезни системы кровообращения, 3-е место – психические расстройства и расстройства поведения. Большую долю в контингенте впервые признанных инвалидами составили инвалиды III группы, однако их удельный вес уменьшился; лица трудоспособного возраста, причем доля лиц средней возрастной группы уменьшилась, а удельный вес инвалидов молодого и пенсионного возрастов увеличился.

PECULIARITIES OF A PRIMARY DISABILITY OF AN ADULT POPULATION
IN THE YAMALO-NENETSKIY AUTONOMOUS DISTRICT (2014 – 2016)

N.P. Gorodtsova, E.G. Yusha, O.A. Kipko

FGI “CB MSE on the Yamalo-Nenetskiy autonomous district” of Mintrud of Russia, the city of Salekhard

Key words: the monitoring of indicators; positive and negative dynamics; group of disability; regional peculiarities.

Resume. An analysis of the primary disability of the Yamalo-Nenetskiy autonomous district in dynamics for 2014 – 2016 years has shown a decrease of a level of disability to some extent for a period of observation on the whole, mainly, for account of the blood circulation system diseases, muscular-skeletal system and connective tissue, as well as for account of traumas, poisonings and other influences of external causes. There has been revealed a distinct tendency to the disability level growth because of malignant neoplasms, HIV-infections, urogenital system diseases. The structure of the primary disability has been represented more than in half of cases by 3 principal classes of diseases, at the same time in 2016 year the re-distribution of their ranking places was marked: the 1st place was taken by malignant tumors, the 2nd place – by the blood circulation system diseases, the 3rd place – by physical disturbances and the disturbances of behavior. The most part in the contingent of persons recognized as the disabled for the first time comprised the invalids of the III group, nevertheless their specific weight had decreased; the able-bodied age persons, with it a proportion of a middle-aged group had decreased, and the specific weight of the young and pensionable aged disabled persons had increased.

**ПЕРВИЧНАЯ ИНВАЛИДНОСТЬ ВСЛЕДСТВИЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ
НОВООБРАЗОВАНИЙ У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ
В ДИНАМИКЕ ЗА 2012 – 2016 гг.**

УДК 314.44+616-006

О.В. Саламатина – 35b@mse74.ru
ФКУ «ГБ МСЭ по Челябинской области» Минтруда России, г.Челябинск.

***Ключевые слова:** онкологические заболевания; экономические последствия; тенденции динамики показателей; группа инвалидности; возрастные группы.*

***Резюме.** Социальная значимость онкологических заболеваний обусловила необходимость проведения анализа показателей первичной инвалидности вследствие данной патологии среди взрослого населения Челябинской области в динамике за 2012 – 2016 гг. для изучения её основных тенденций. Уровень инвалидов вследствие злокачественных новообразований, их абсолютное число и удельный вес в структуре первичной инвалидности в исследуемый период имели тенденцию к росту. Наиболее высокий уровень первичной инвалидности наблюдался у лиц пенсионного возраста – в среднем 12,3 на 10 тыс. соответствующего населения. Контингент инвалидов вследствие данного класса болезней был представлен, преимущественно, городским населением (84,5 %); лицами пенсионного возраста (64,7 %); инвалидами II группы (55,5 %), удельный вес которых, однако, за период исследования уменьшился.*

**THE PRIMARY DISABILITY IN CONSEQUENCE OF MALIGNANT NEOPLASMS IN
THE ADULT POPULATION OF THE CHELYABINSK AREA IN DYNAMICS FOR
2012 – 2016 YEARS**

O.V. Salamatina
FGI «CB MSE on the Chelyabinsk area» of Mintrud of Russia, the city of Chelyabinsk

***Key words:** oncologic diseases; economical sequels, tendency of indicators dynamics; group of disability; age groups.*

***Resume.** The social significance of disability because of malignant neoplasms caused a necessity of carrying out an analysis of the primary disability indicators in consequence of the given pathology in the Chelyabinsk area in dynamics for 2012 – 2016 years with a purpose of studying its principal tendencies. A level of the disabled persons because of malignant neoplasms, their absolute number and the specific weight in the structure of the primary disability during the studied period were marked by a total tendency to a growth. The highest level of the primary disability was observed in the pensionable aged persons; on the average – 12.3 for 10 thousand of the appropriate population. The contingent of the disabled persons due to the given class of diseases was presented mainly by the urban population (84.5 %), the pensionable aged persons (64.7 %); by the disabled persons of the II group (55.5 %), the specific weight of this group nevertheless, had decreased during the studied period.*

ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ
РАКА ШЕЙКИ МАТКИ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ БЕЛГОРОДСКОЙ
ОБЛАСТИ В ДИНАМИКЕ ЗА 2010 – 2015 гг.

УДК 618.14-006-036.86-053.8:314.4(470.325)

В.Н. Дмитриев – vadd@mail.ru

ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет»,
г. Белгород

Ключевые слова: злокачественные новообразования; онкологическая заболеваемость; опухоли женских половых органов; демографические процессы; структура инвалидности.

Резюме. Среди женского населения в Белгородской области за 6 лет наблюдения (2010 – 2015) статистически достоверно уменьшилась доля лиц молодого и среднего возрастов, увеличилась – лиц пенсионного возраста. Увеличилось за исследуемый период число женщин, впервые признанных инвалидами вследствие рака шейки матки (на 24,4 %). Данный контингент инвалидов формировался, преимущественно, лицами молодого и пенсионного возрастов (39,1 % ± 4,9 п.п. и 31,2 % ± 6,7 п.п. соответственно); инвалидами II группы (65,8 % ± 8,6 п.п.)¹. Уровень первичной инвалидности вследствие рака шейки матки возрос в общем контингенте – от 1,22 до 1,53 (темп роста – 25,4 %); среди лиц молодого возраста – от 1,12 до 1,71 (темп роста – 52,7 %); пенсионного возраста – от 1,01 до 1,22 (темп роста – 20,8 %). У женщин среднего возраста показатель снизился – от 1,89 до 1,81 на 10 тыс. соответствующего женского населения (темп убыли – 4,2 %). Исследование также показало, что группа инвалидности, устанавливаемая впервые, утяжеляется с увеличением возраста освидетельствуемых. Выявленные негативные тенденции в динамике уровня и структуры первичной инвалидности вследствие рака шейки матки у лиц молодого и пенсионного возрастов свидетельствуют об актуальности и большой медико-социальной значимости проблемы.

AGED PECULIARITIES OF PRIMARY DISABILITY IN CONSEQUENCE OF THE
UTERUS CERVIX CANCER AMONG THE ADULT POPULATION OF THE
BELGOROD AREA IN DYNAMICS FOR 2010 – 2015 YEARS

V.N. Dmitriev

FGAEI HE “Belgorod state national research university”, the city of Belgorod

Key words: malignant neoplasms; oncological morbidity; tumors of female genital organs; demographic processes; structure of disability.

Resume. In the Belgorod area among female population for 6 years of observation (2010 – 2015) there had decreased statistically authentic a proportion of young and middle aged persons and increased – a proportion of the pensionable aged persons. There had increased for the studied period a number of women declared as the disabled because of the uterus cervix cancer for the first time by (24.4 %). The given contingent of the disabled was formed mainly by the young and pensionable aged persons (39.1 % ± 4.9 p.p. and 31.2 % ± 6.7.p.p. respectively); by the disabled of the group II (65.8 % ± 8.6 p.p.). The level of primary disability in consequence of the uterus cervix cancer has grown up in the total contingent – from 1.22 to 1.53 (rate of growth – 25.4 %); among the young aged persons – from 1.12 to 1.71 (rate of growth – 52.7 %); pensionable age – from 1.01 to 1.22 (rate of growth – 20.8 %). In the middle aged women this indicator has decreased – from 1.89 to 1.81 for 10 thousand of the appropriate female population, (the rate of decrease – 4.2 %). The investigation has shown as well that a group of disability, established for the first time, becomes more severe with ageing of the persons being examined. The negative tendencies revealed in the level dynamics and the structure of primary disability due to the uterus cervix cancer in the young and pensionable aged persons prove the actuality and significant medical-social meaningfulness of the problem.

¹ п.п. – процентный пункт.

Литература

1. Аксель Е.М. Статистика злокачественных новообразований женской половой сферы. *Онкогинекология*. Москва: Межрегиональная общественная организация «Общество специалистов онкологов по опухолям репродуктивной системы», 2012, № 1, С. 18-23.

2. Доксов Д.В. Пути эффективного управления онкологической ситуацией: на модели Челябинской области. *Автореф. дис. ...канд. мед. наук: 14.00.14*. Ростов-на-Дону, 2008, 27 с.

3. Домашенко Е.В. Медико-социальные аспекты инвалидности и современные подходы к медико-социальной экспертизе при злокачественных новообразованиях женских половых органов. *Автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.02.03 : 14.02.06*. Москва, 2011, 24 с.

4. Злокачественные новообразования в России в 2010 году (заболеваемость и смертность). Под ред. В.И. Чиссова, В.В. Старинского, Г.В. Петровой. Москва: МНИОИ им. П.А. Герцена Минздравсоцразвития России, 2012, 260 с.

5. Махиня С.А., Первошчиков А.Г., Ковшарь Ю.А. Особенности медико-социальной экспертизы и реабилитации больных и инвалидов вследствие злокачественных опухолей шейки матки. *Медико-социальная экспертиза и реабилитация*. Москва: Медицина, 2001, № 4, С. 17-22.

6. Померанцева Е.И. Социально-гигиенические аспекты инвалидности и современные подходы к медико-социальной реабилитации инвалидов вследствие злокачественных новообразований женских половых органов. *Автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.00.54 : 14.00.33*. Москва, 2006, 23 с.

7. Щепин О.В., Миргородская О.В. Особенности медико-демографической ситуации в регионах России. *Бюллетень Национального научно-исследовательский института общественного здоровья*. Москва: ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко», 2007, Вып. 6, С. 9-15.

8. Jemal A., Bray F., Center M. et al. Global cancer statistics. *Ca: Cancer J. Clin.* 2011, Vol. 61, № 2, pp. 69-90.

References

1. Aksel' E.M. Statistics of malignant neoplasms of a female genital sphere. *Onkoginekologiya [Oncogynecology]*. Moscow: Inter-regional public organization "The Society of specialists-oncologists on tumors of a reproductive system" Publ., 2012, No. 1, pp. 18-23. (In Russ.).

2. Doksov D.V. Puti effektivnogo upravleniya onkologicheskoy situatsiyey: na modeli Chelyabinskoy oblasti. *Avtoref. dis. ...kand. med. nauk: 14.00.14* [The ways of effective control of an oncological situation on the example of the Chelyabinsk area model. *The author's abstract of diss... cand. med. scs.: 14.00.14*]. Rostov-on-the-Don, 2008, 27 p.

3. Domashenko E.V. Mediko-sotsial'nye aspekty invalidnosti i sovremennyye podkhody k mediko-sotsial'noy ekspertize pri zlokachestvennykh novoobrazovaniyakh zhenskikh polovykh organov. *Avtoref. dis. ... kand. med. nauk: 14.02.03 : 14.02.06* [Medical-social aspects of disability and contemporary approaches to medical-social expertise in malignant tumors of the female genital organs. *The author's abstract of diss... cand. med. scs.: 14.02.03 : 14.02.06*]. Moscow, 2011, 24 p.

4. Zlokachestvennyye novoobrazovaniya v Rossii v 2010 godu (zabolevaemost' i smertnost') [Malignant tumors in Russia in 2010 year (morbidity and mortality)]. Edited by V.I. Chissov, V.V. Starinsky, G.V. Petrova. Moscow: MNI OI named after P.A. Gertsen of Minsdravsotsdevelopment of Russia Publ., 2012, 260 p.

5. Makhinya S.A., Pervoshchikov A.G., Kovshar' Yu.A. The characters of medical-social expertise and rehabilitation of the patients and the disabled in consequence of malignant tumors of the uterus cervix. *Mediko-sotsial'naya ekspertiza i reabilitatsiya [Medical-social expertise and rehabilitation]*. Moscow: Meditsina Publ., 2001, No. 4, pp. 17-22. (In Russ.).

6. Pomerantseva E.I. Sotsial'no-gigienicheskie aspekty invalidnosti i sovremennyye podkhody k mediko-sotsial'noy reabilitatsii invalidov vsledstvie zlokachestvennykh novoobrazovaniy zhenskikh polovykh organov. *Avtoref. dis. ... kand. med. nauk: 14.00.54 : 14.00.33*. [Social-hygienic aspects of disability and contemporary approaches to medical-social rehabilitation of the disabled in consequence of malignant neoplasms of the female genital organs. *The author's abstract of diss... cand. med. scs.: 14.00.54 : 14.00.33*]. Moscow, 2006, 23 p.

7. Shchepin O.V., Mirgorodskaya O.V. The peculiarities of medical-demographic situation in the regions of Russia. *Byulleten' Natsional'nogo nauchno-issledovatel'skiy instituta obshchestvennogo zdorov'ya [The Bulletin of the National scientific –research Institute of Public Health]*. Moscow: FGBNI "The National scientific – research institute of Public Health named after N.A. Semashko" Publ., 2007, Iss. 6, pp. 9-15. (In Russ.)

8. Jemal A., Bray F., Center M. et al. Global cancer statistics. *Ca: Cancer J. Clin.* 2011, Vol. 61, No. 2, pp. 69-90.

СТРУКТУРА ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ НЕПРОИЗВОДСТВЕННЫХ
ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ ТРАВМ В КУРСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА ПЕРИОД 2014 – 2016 гг.

УДК 616-036.86:616.831

С.В. Евланов, Д.В. Разиньков – ysv2112@yandex.ru
ФКУ «ГБ МСЭ по Курской области» Минтруда России, г. Курск

Ключевые слова: *непроизводственная черепно-мозговая травма; возрастные группы; впервые признанные инвалидами; динамика инвалидности; повторно признанные инвалидами; атактический синдром; церебрально-очаговые синдромы; реабилитация.*

Резюме. *Приведены результаты анализа первичной и повторной инвалидности вследствие черепно-мозговых травм среди взрослого населения Курской области, в частности в филиале ФКУ «ГБ МСЭ по Курской области» № 12, за период 2014 – 2016 гг. Отражены факторы, оказывающие влияние на структуру первичной и повторной инвалидности вследствие данной патологии. Отмечены причины, определяющие преобладание в контингенте инвалидов с последствиями черепно-мозговых травм лиц молодого (18 – 44 лет) возраста, инвалидов III группы. Указаны синдромы, которые обуславливают у таких пациентов нарушения функций организма и приводят к необходимости установления инвалидности. Рассмотрена структура инвалидности вследствие травм, отравлений и других воздействий внешних причин, обоснованы 1-е ранговое место травм опорно-двигательного аппарата и 2-е место – черепно-мозговых травм. Описаны мероприятия, способствующие снижению первичной и повторной инвалидности вследствие черепно-мозговых травм.*

THE STRUCTURE OF DISABILITY IN CONSEQUENCE OF NON-INDUSTRIAL
CRANIOCEREBRAL TRAUMAS IN THE KURSK AREA FOR THE PERIOD OF 2014 – 2016 YEARS

S.V. Evlanov, D.V. Razinkov

FGI “CB MSE on the Kursk area” of Mintrud of Russia, the city of Kursk

Key words: *non-industrial cranial-cerebral trauma; aged groups; the persons recognized as disabled for the first time; dynamics of disability; the persons recognized as the disabled repeatedly; atactic syndrome; cerebral-focal syndromes; rehabilitation.*

Resume. *There have been presented the results of an analysis of the primary and repeated disability in consequence of cerebral-cranial traumas among the adult population of Kursk area, for example, on the data of the branch of FGI “CB MSE on the Kursk area” No.12, for a period of 2014 – 2016 years. There have been shown the factors influencing on the structure of the primary and repeated disability because of this pathology. There have been noted the causes defining the predominance of the young aged persons (18 – 44 years old), in the contingent of the disabled with the sequels of cranial-cerebral traumas the disabled persons of the III group. There have been indicated the syndromes which stipulate in such patients the impairments of the body functions and result in the necessity of the disability establishment. There has been considered the structure of disability because of the traumas, poisonings and other influences of external causes, there have been substantiated the 1st ranking place of the supporting-motional apparatus traumas and the 2nd place among the cranial-cerebral traumas. There have been presented the measures contributing to decrease the primary and repeated disability in consequence of the craniocerebral injuries.*

Литература

1. Лихтерман Л.Б. Черепно-мозговая травма. Диагностика и лечение. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014, 488 с.

2. Пузин С.Н., Лаврова Д.И. Медико-социальная экспертиза. Под ред. И.Н. Денисова. Москва: Медицинское информационное агентство, 2008, 408 с.

3. Старобина Е.М., Гордиевская Е.О., Кузьмина И.Е. Профессиональная ориентация лиц с учётом ограниченных возможностей здоровья. Москва: Форум; Инфра-М, 2013, 352 с.

References

1. Likhтерman L.B. Cherepno-mozgovaya travma. Diagnostika i lechenie [Cranio-cerebral trauma. Diagnostics and treatment]. Moscow: GEOTAR-Media Publ., 2014, 488 p.

2. Puzin S.N., Lavrova D.I. Mediko-sotsial'naya ekspertiza [Medical-social expertise]. Edited by I.N. Denisov. Moscow: Medical information agency Publ., 2008, 408 p.

3. Starobina E.M., Gordievskaya E.O., Kuz'mina I.E. Professional'naya orientatsiya lits s uchetom ogranichennykh vozmozhnostey zdorov'ya [Professional orientation of the persons considering their vital activity limitation and health]. Moscow: Forum; Infra-M Publ., 2013, 352 p.

СТРУКТУРА ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ
БОЛЕЗНЕЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ В ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ
ЗА ПЕРИОД 2014 – 2016 гг.

УДК 616-036.86-53.2:616.83-053.2

Н.Н. Петрова, И.Н. Семенова – mse@mse21.ru
ФКУ «ГБ МСЭ по Чувашской Республике – Чувашии» Минтруда России, г. Чебоксары

Ключевые слова: центральная нервная система; перинатальное поражение; психические функции; речевые функции; уровень инвалидности; впервые признанные инвалидами.

Резюме. Изучение первичной инвалидности вследствие болезней нервной системы у детей в Чувашской Республике позволило выявить преобладание инвалидов вследствие детского церебрального паралича и паралитических синдромов, детей в возрасте до 2 лет с задержкой психомоторного развития и детей в возрасте 3 – 5 лет с задержкой развития речевых и психических функций без двигательных нарушений. При первичном освидетельствовании детей с неврологической патологией наиболее часто инвалидность устанавливалась вследствие статодинамических расстройств, диагностировались выраженные нарушения функций организма. Однако, за период наблюдения (2014 – 2016) существенно увеличилась доля детей-инвалидов, у которых нарушения функций были значительно выраженными – от 11,6 до 26,0 %. Эти данные свидетельствуют о необходимости более активного проведения мер профилактики инвалидности вследствие болезней нервной системы и повышения эффективности мероприятий медико-социальной реабилитации таких детей.

THE STRUCTURE OF PRIMARY DISABILITY IN CONSEQUENCE
OF THE NERVOUS SYSTEM DISEASES IN CHILDREN IN THE CHUVASH REPUBLIC
FOR A PERIOD OF 2014 – 2016 YEARS

N.N. Petrova, I.N. Semyonova

FGI “CB MSE on the Chuvash Republic - Chuvashia” of Mintrud of Russia, the city of Cheboksary

Key words: central nervous system; perinatal affection; psychical functions; language functions; level of disability; for the first time recognized as the disabled.

Resume. The study of primary disability in consequence of the nervous system diseases in children in the Chuvash Republic has made it possible to reveal the predominance of the disabled due to an infantile cerebral palsy and paralytic syndromes, children aged up to 3 – 5 years with developmental retardation of the language and psychical functions without motional impairments. In the primary examination of children with neurologic pathology the mostly often the disability has been established in consequence of statodynamic disorders, there have been diagnosed markedly expressed impairments of the organism functions. Nevertheless, for the observation period (2014 – 2016) a portion of children-disabled has significantly increased in which the functional impairments were notably expressed – from 11.6 to 26.0 %. These data prove the necessity of more active carrying out the measures of prophylaxis of disability in consequence of the nervous system diseases and the elevation of efficiency of the measures for medical-social rehabilitation of such children.

Литература

1. Клиническая неврология с основами МСЭ. Руководство для врачей. Под ред. проф. А.Ю. Макарова. Санкт-Петербург: ООО «Золотой век», 1998, С. 320.

2. Руководство по детской неврологии. Под ред. В.И. Гузевой. Санкт-Петербург: Санкт-петербургская государственная педиатрическая медицинская академия, 1998, С. 3.

3. Справочник по медико-социальной экспертизе и реабилитации. Под ред. М.В. Коробова, В.Г. Помникова. Санкт-Петербург: Гиппократ, 2003, С. 371.

References

1. Klinicheskaya nevrologiya s osnovami MSE. *Rukovodstvo dlya vrachey* [Clinical neurology with the MSE foundations. Guide-book for doctors]. Edited by prof. A.Yu. Makarov. Saint-Petersburg: ООО «Zolotoy vek» [“Golden century”] Publ., 1998, pp. 320.

2. *Rukovodstvo po detskoy nevrologii* [The manual on children’s neurology]. Edited by V.I. Guzeva. Saint-Petersburg: Saint-Petersburg state pediatric medical academy Publ., 1998, pp. 3.

3. *Spravochnik po mediko-sotsial’noy ekspertize i rehabilitatsii* [The Digest on medical-social expertise and rehabilitation]. Edited by M.V. Korobov. V.G. Pomnikov. Saint-Petersburg: Gippokrat Publ., 2003, pp. 371.

В ПОМОЩЬ СПЕЦИАЛИСТАМ ПО РЕАБИЛИТАЦИИ

ОПОРЫ ДЛЯ СТОЯНИЯ
(обзорная информация)¹

УДК [364+616.83+617.3]-053.2

Е.Н. Карпова – pr@dvm-reab.ru

ООО Научно-производственное предприятие «Детская Восстановительная Медицина», г. Екатеринбург

Ключевые слова: кинестетическое воздействие; вертикальная поза; равновесие; сердечно-сосудистая система; конструкция; фиксатор; регулировка.

Резюме. Вертикализация, являясь методом профилактики и устранения осложнений, связанных с длительным пребыванием пациента в положении лежа, необходима детям со стойкими выраженными нарушениями статодинамических функций – при невозможности самостоятельно стоять и ходить. Представленная реабилитационная методика оказывает положительное воздействие на опорно-двигательный аппарат, деятельность структур головного мозга, активизация которых способствует поддержанию вертикальной позы, улучшает психоэмоциональное состояние и способствует развитию познавательной сферы. Однако, вертикализация имеет ряд противопоказаний, основными из которых являются значительно выраженные нарушения статодинамических функций и/или нарушения функций кровообращения и дыхания. Проведение вертикализации требует использования специальных технических средств реабилитации – опор для стояния (вертикализаторы). Рассмотрены особенности конструкции и возможности применения 4 моделей вертикализаторов: опора для стояния с обратным наклоном и опорой под спину ОСВ-212 «Я Могу!»; переднеопорный вертикализатор-стойка ОС-210.2 «Я Могу!»; переднеопорный вертикализатор с дополнительной поддержкой спины ОС-210.1 «Я Могу!»; наклонный переднеопорный вертикализатор (пронационный) ОС-211.1 «Я Могу!». Описаны правила, которые необходимо соблюдать при вертикализации детей.

SUPPORTS FOR STANDING
(review information)

E.N. Karpova

ООО Scientific-production enterprise “Children’s Restorative Medicine”, the city of Ekaterinburg

Key words: kinesthetic influence; vertical posture; balance; cardiovascular system; construction; fixator; alignment.

Resume. Verticalization, being the method of prophylaxis and elimination of complications, connected with prolonged stay of a patient in the lying position, is necessary for children with stable pronounced impairments of statodynamic functions – impossibility to stand and walk independently. The rehabilitation methods presented here influence positively on supporting-motional apparatus, activity of the brain structures, which activization contributes to maintenance of the vertical posture, improves psychoemotional state and contributes to the development of a cognitive sphere. Nevertheless, verticalization has a number of contraindications, the main of which are significantly expressed impairments of statodynamic functions and/or the impairments of the blood circulation and respiration. The carrying out of verticalization demands special technical means of rehabilitation – supports for standing (verticalizers). There have been considered peculiarities of the construction and possibilities of application of 4 models of verticalizers: support for standing with inverse declination and the support under the spine OCB-212 “I Can!”; anterior-supporting verticalizer-upright OC-210.2 “I Can!”; anterior-supporting verticalizer with additional support of the spine OC -210.1 “I Can!”; inclined anterior-supporting verticalizer (pronation type) OC-211.1 “I Can!). There have been described the rules which must be observed in verticalization of children.

¹ Публикуется с разрешения разработчика и производителя опор для стояния ООО Научно-производственное предприятие «Детская Восстановительная Медицина». Подробнее ознакомиться с моделями опор для стояния, техническими характеристиками и размерами можно на сайте производителя: <http://dvm-reab.ru>.

Литература

1. Бадалян Л.О. Детские церебральные параличи. Киев: Здоровье, 1988, С. 62.
2. Баранов А.А., Намазова-Баранова Л.С., Куренков А.Л., Каримова Х.М., Мамедъяров А.М., Жержев К.В., Кузенкова Л.М., Бурсагова Б.И. Комплексная оценка двигательных функций у пациентов с детским церебральным параличом. *Учебно-методическое пособие*. Москва: ПедиатрЪ, 2014, С. 32, 47.
3. *Каталог 2017 «Я Могу!»* индивидуальные технические средства реабилитации российского производства для детей с ограниченными возможностями здоровья. Екатеринбург: ООО Научно-производственное предприятие «Детская Восстановительная Медицина», 2017, 14 с.
4. Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации. *Приказ Минтруда России от 09.12.2014 № 998н* (ред. от 18.07.2016). Зарегистрировано в Минюсте России 27.01.2015 № 35747. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».
5. Хольц Р. Помощь детям с церебральным параличом. Москва: Тервинф, 2007, С. 201, 210.

References

1. Badalyan L.O. Detskie tserebral'nye paralichi [Infantile cerebral palsies]. Kiev: Zdorov'e [Health] Publ., 1988, pp. 62.
2. Baranov A.A., Namazova-Baranova L.S., Kurenkov A.L., Karimova Kh.M., Mamedyarov A.M., Zherzhev K.V., Kuzenkova L.M., Bursagova B.I. Kompleksnaya otsenka dvigatel'nykh funktsiy u patsientov s detskim tserebral'nym paralichom. *Uchebno-metodicheskoe posobie*. [Complex evaluation of motional functions in the patients with infantile cerebral palsy. *Educational-methodical text-book*]. Moscow: Pediatr Publ., 2014, pp. 32, 47.
3. *Katalog 2017 «Ya Mogu!»* individual'nye tekhnicheskie sredstva reabilitatsii rossiyskogo proizvodstva dlya detey s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya [Catalogue 2017 "I Can" – Individual technical rehabilitation means of Russian production for children with limitation of health]. Ekaterinburg: OOO Scientific-production enterprise "Children's Restorative Medicine" Publ., 2017, 14 p.
4. About confirmation of a List of indications and contraindications for provision of technical rehabilitation means for the disabled. *The Order of Mintrud of Russia from 09.12.2014 No. 998n* (ed. by 18.07.2016). Registered in Minjust of Russia on 27.01.2015 No. 35747. (In Russ.). Accessed from a reference-legal system ConsultantPlus.
5. Khol'ts R. Pomoshch' detyam s tserebral'nym paralichom [Aid to children with a cerebral palsy]. Moscow: Terevinf Publ., 2007, pp. 201, 210.

ЗАЯВКА

на подписку журнала «Медико-социальные проблемы инвалидности»
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ»
МИНИСТЕРСТВА ТРУДА
И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Количество экземпляров _____

Название организации _____

Банковские реквизиты _____

Документ, подтверждающий полномочия Руководителя _____

Почтовый индекс и адрес для подписки: _____

Телефон _____

Журнал выходит 1 раз в квартал

Стоимость подписки - 1980 рублей в год (с доставкой); 1 экземпляра - 495 рублей

Подписной индекс Е11152 (каталоги «Пресса России», «Книга — Сервис»)

Реквизиты для перечисления денежных средств

Федеральное государственное бюджетное учреждение

«Федеральное бюро медико-социальной экспертизы»

Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации

(ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России)

ИНН 7743085670

КПП 774301001

УФК по г. Москве (ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России,

л/с 20736Х72550)

р/с 40501810845252000079

ГУ Банка России по ЦФО

БИК 044525000

КБК 000000000000000000130

127486 г. Москва, ул. Ивана Сусанина, д. 3

ОГРН 1047743057493

ОКПО 55220088

ОКАТО 45277577000

ОКТМО 45340000

По вопросам распространения и подписки обращаться к Галине Викторовне Варфоломеевой
E-mail: Varfolomeeva_GV@fbmse.ru; телефон рабочий: 8 (499) 906-04-30