

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 invalidnosity)

**МОСКВА
2018/2**

**«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

И.В. Гурьева – д.м.н., профессор

Н.С. Запарий – д.м.н.

Г.П. Киндрас – д.м.н., профессор

Е.В. Морозова – к.психол.н.

М.А. Рычкова – д.м.н., профессор

Л.А. Тарасова – д.м.н., профессор

Л.Н. Чикинова – д.м.н., профессор

С.Б. Шахсуварян – д.м.н.

М.А. Шкурко – д.м.н.

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

К.П. Афонина (Москва)

Л.П. Абрамова (Москва)

Ю.П. Бойко (Москва)

С.П. Запарий (Москва)

Г.К. Золоев (Новокузнецк)

В.З. Кучеренко (Москва)

Г.Г. Лекарев (Москва)

А.В. Ломакин-Румянцев (Москва)

О.А. Малкаров (Нальчик)

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 – П.В. Асанкина

Распространение и подписка – Г.В. Варфоломеева

Размещение 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.

ISSN 2227-7455



9 772227 745002

© 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 «Амирит»,

410004, г. Саратов, ул. Чернышевского, 88

Тел.: (8452-2) 24-86-33

E-mail: zakaz@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 указать 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 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 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 «//», «-», «()».
15. За точность библиографии несет ответственность автор.
16. Представление в редакцию статей, опубликованных в других изданиях или направленных для публикации в другие редакции, не допускается.
17. При несоблюдении перечисленных правил статьи не рассматриваются.
18. Рукописи, не принятые к печати, авторам не возвращаются.
19. Все принятые к печати статьи рецензируются (<http://fbmse.ru/mediko-socialnye-problemy-invalidnosti>).
20. 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 (499) 487-57-11 доб. 1635, 1636

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
ВОЗ	–	ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МКФ	–	МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ
МКФ-ДП	–	МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ
МКБ-10	–	МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНЕЙ 10-ГО ПЕРЕСМОТРА
ФГБУ	–	ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ФКУ	–	ФЕДЕРАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ФБ	–	ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮРО
ГБ	–	ГЛАВНОЕ БЮРО
БМСЭ	–	БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ
МСЭ	–	МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА
ЕАВИИАС МСЭ	–	ЕДИНАЯ АВТОМАТИЗИРОВАННАЯ ВЕРТИКАЛЬНО-ИНТЕГРИРОВАННАЯ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКАЯ СИСТЕМА ПО ПРОВЕДЕНИЮ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ
ОЖД	–	ОГРАНИЧЕНИЯ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ
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
ЛПУ	–	ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
УЗИ	–	УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ
ЭКГ	–	ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЯ
КТ	–	КРОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ
МРТ	–	МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ

СОДЕРЖАНИЕ

CONTENT

Раздел I

ПЕРВИЧНАЯ ИНВАЛИДНОСТЬ
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Section I

PRIMARY DISABILITY
IN THE RUSSIAN FEDERATION

Дымочка М.А., Веригина Н.Б.

Первичная инвалидность взрослого населения в Российской Федерации за период 2012 – 2017 гг. (информационно-аналитический материал)

8 **Dymochka M.A., Verigina N.B.**

Primary disability among the adult population of Russia over a period of 2012 – 2017 (information analysis product)

Веригина Н.Б., Красновская Е.С., Волкова З.М.

Сравнительный анализ динамики уровня первичной инвалидности вследствие основных классов болезней у взрослого населения в Российской Федерации и её округах за 2016 – 2017 гг. (информационно-аналитический материал)

17 **Verigina N.B., Krasnovskaya E.S., Volkova Z.M.**

Comparative analysis of primary disability level dynamics due to the main classes of diseases among the adult population in the Russian Federation and the Federal Districts over 2016 – 2017 (information analysis product)

Минаев Д.В., Шмелева Л.В.

Сравнительный анализ первичной инвалидности вследствие дорсопатий среди взрослого населения Чувашской Республики, Российской Федерации и Приволжского федерального округа за период 2015 – 2017 гг.

26 **Minaev D.V., Shmeleva L.V.**

The comparative analysis of primary disability due to dorsopathies among the adult population of the Chuvash Republic, the Russian Federation and the Volga Federal District over a period 2015 – 2017

Раздел II

ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ
НАРУШЕНИЙ В МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ
ЭКСПЕРТИЗЕ

Section II

ASSESSMENT OF FUNCTIONAL
IMPAIRMENTS IN MEDICAL-SOCIAL
EXPERTISE

Дымочка М.А., Шахсуварян С.Б., Науменко Л.Л., Красновская Е.С., Верташ О.Ю.

Рак предстательной железы: клиническая характеристика, диагностика, лечение, критерии количественной оценки степени выраженности функциональных нарушений при осуществлении медико-социальной экспертизы

32 **Dymochka M.A., Shakhshuvaryan S.B., Naumenko L.L., Krasnovskaya E.S., Vertash O.Yu.**

Prostate cancer: clinical characteristics, diagnostics, treatment, quantitative assessment criteria of functional impairment intensity in the context of medical-social expertise

Петрова О.Н., Тиманькова Е.С.

Особенности невербального поведения при клиническом интервьюировании в экспертно-реабилитационной диагностике

40 **Petrova O.N., Timankova E.S.**

Special aspects of nonverbal behavior during the clinical interviewing in expert-rehabilitation diagnostics

Раздел III

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ УЧРЕЖДЕНИЙ МСЭ

Section III

ACTIVITY OF MSE INSTITUTIONS

Чикинова Л.Н., Запарий Н.С., Болтенко Ж.В., Кузина И.В., Гаубрих Н.Ю., Верташ О.Ю.

Перспективные направления образовательной деятельности ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России и меры по её совершенствованию

44 **Chikinova L.N., Zaparij N.S., Boltenko Zh.V., Kuzina I.V., Gaubrih N.Yu, Vertash O.Yu.**

Prospective lines of educational activities in FSBI FB MSE Ministry of Labor of Russia and improvement measures

**Драч Д.А., Трёкин С.В.,
Шишкова-Лаврус М.В.**

Передовой опыт организации работы
Научного совета в ФКУ «ГБ МСЭ
по Самарской области» Минтруда России

Петрова О.Н., Юдина Е.Е., Пчелова О.А.

Практика использования
специального диагностического оборудования
в ФКУ «ГБ МСЭ по Орловской области»
Минтруда России
за период 2016 – 2017 гг.

49 **Drach D.A., Trekin S.V.,
Shishkova-Lavrus M.V.**

Best practices for organizing the work
of research council of FGI “CB MSE
in the Samara area” Ministry of Labor of Russia

53 **Petrova O.N., Iudina E.E., Pchelova O.A.**

The practice of using
of special diagnostic equipment
in FGI “CB MSE in the Oryol area”
Ministry of Labor of Russia
over the period 2016 – 2017

Раздел IV

РЕАБИЛИТАЦИЯ/АБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ

Андреева О.С.

Типовая программа социальной реабилитации
или абилитации для слабослышащих и глухих
инвалидов в возрасте 18 лет и старше

Андреева О.С.

Типовая программа социальной реабилитации
или абилитации для слабовидящих
и слепых инвалидов в возрасте 18 лет и старше

**Усенкова И.В., Рычкова Н.М., Кулешова Т.И.,
Базуева И.В.**

Организация межведомственного
взаимодействия ФКУ «ГБ МСЭ
по Красноярскому краю» Минтруда России
с Агентством труда и занятости населения
Красноярского края по вопросам
профессиональной реабилитации инвалидов

**Барковская О.С., Березина Г.В.,
Гимадиева И.А., Жегулева Т.А.,
Мохонько Л.А.**

Организация работы по актуализации
содержания ИПРА лиц,
проживающих в стационарных учреждениях
социального обслуживания
Новосибирской области

Спивак Б.Г., Мартынюк И.В.

Костно-суставные деформации
нижних конечностей у детей
с фосфат-диабетом и рахитоподобными
заболеваниями; современные ортезы
для предупреждения и устранения деформаций

Section IV

REHABILITATION/HABILITATION OF DISABLED

59 **Andreeva O.S.**

Standard program of social rehabilitation
and habilitation for hearing-impaired
and deaf persons aged 18 and older

64 **Andreeva O.S.**

Standard program of social rehabilitation
and habilitation for vision-impaired
and blind persons aged 18 and older

68 **Usenkova I.V., Rychkova N.M., Kuleshova T.I.,
Bazueva I.V.**

Organization of interdepartmental interaction
of FGI “CB MSE on the Krasnoyarsk territory”
Ministry of Labor of Russia with the Agency
of Labor and population employment
of the Krasnoyarsk territory on the questions
of occupational rehabilitation of the disabled

73 **Barkovskaya O.S., Berezina G.V.,
Gimadieva I.A., Zheguleva T.A.,
Mokhonko L.A.**

Organization of work on timely content realization
of individual programs of rehabilitation
or habilitation (IPRH) for the citizens living
in stationary institutions of social servicing
in the Novosibirsk area

77 **Spivak B.G., Martynyuk I.V.**

Osteoarticular deformations
of lower limbs in children
with phosphatic diabetes and the diseases similar
to rickets; up-to-date orthoses for prevention
and elimination of deformations

Раздел V
РЕГИОНАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ
ИНВАЛИДНОСТИ

**Усенкова И.В., Брюхова В.Р.,
Сидамонидзе Т.А., Артемьева Н.Х.,
Макарова Е.В.**

Анализ показателей инвалидности
взрослого населения в Красноярском крае
за период 2015 – 2017 гг.

Петрова О.Н., Лунев В.П.

Инвалидность вследствие психических
расстройств и расстройств поведения
у взрослого населения Орловской области
в динамике за 2013 – 2017 гг.

Назарян М.Г., Копалиани М.Т.

Анализ общей инвалидности вследствие
болезней глаза и его придаточного аппарата
среди взрослого населения города Москвы
и Московской области за 2016 г.

Воронцовская С.П., Болотина Н.А.

Анализ повторной инвалидности вследствие
болезней костно-мышечной системы
и соединительной ткани в Московской области
за период 2013 – 2016 гг.

Кузнецова Т.Н., Петрова Д.Г.

Анализ инвалидности вследствие болезней
эндокринной системы, расстройств питания
и нарушений обмена веществ среди
детского населения Чувашской Республики
в динамике за 2015 – 2017 гг.

Section V
REGIONAL PROBLEMS
OF DISABILITY

87 **Usenkova I.V., Briukhova V.R.,
Sidamonidze T.A., Artem'eva N.Kh.,
Makarova E.V.**

Analysis of quantity of disabled persons among
the adult population on the Krasnoyarsk territory
in 2015 – 2017

96 **Petrova O.N., Lunyov V.P.**

Disability in a consequence of psychical
disorders and behavioral disturbances
in the adult population of the Oryol area
in dynamics for 2013 – 2017

105 **Nazarian M.G., Kopaliani M.T.**

Analysis of general disability due to diseases
of the eye and adnexa among
the adult population of Moscow
and the Moscow area over 2016

110 **Voronetskaya S.P., Bolotina N.A.**

An analysis of repeated disability as a consequence
of diseases of the musculoskeletal system
and connective tissue in the Moscow area
for a period of 2013 – 2016

114 **Kuznecova T.N., Petrova D.G.**

Analysis of disability among the child population
with diseases of the endocrine system,
metabolic and nutrition disorders
in the Chuvash republic
at runtime over 2015 – 2017

РАЗДЕЛ I
ПЕРВИЧНАЯ ИНВАЛИДНОСТЬ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ПЕРВИЧНАЯ ИНВАЛИДНОСТЬ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЗА ПЕРИОД 2012 – 2017 гг.
(информационно-аналитический материал)**

УДК 314.44

М.А. Дымочка – dmochka@fbmse.ru, **Н.Б. Веригина** – nauka.mse@mail.ru
ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России, г. Москва

Ключевые слова: медико-социальная экспертиза; трудоспособный возраст; впервые признанные инвалидами; мониторинг показателей; профилактика инвалидности.

Резюме. Изучение показателей первичной инвалидности выявило, что среди взрослого населения Российской Федерации в динамике за 6 лет (2012–2017) наблюдалась четкая тенденция к снижению числа лиц, как впервые освидетельствованных, так и признанных инвалидами. Уменьшение числа инвалидов и снижение уровня первичной инвалидности регистрировалось во всех возрастных группах взрослого населения, исключение составили: в 2016 г. – незначительный рост уровня инвалидности у лиц молодого возраста, в 2017 г. – увеличение числа инвалидов пенсионного возраста. Структура первичной инвалидности была представлена преимущественно мужчинами, лицами пенсионного возраста, удельный вес которых за годы исследования несколько увеличился, инвалидами III группы. Динамика показателей инвалидности II и III групп имела положительную тенденцию, при этом уровень инвалидов I группы в 2017 г. остался таким же, как и в 2012 г., а абсолютное число даже несколько увеличилось. Число впервые признанных инвалидами уменьшилось за 2012–2017 гг. практически при всех классах болезней, а уровень инвалидности был стабилен или снизился. Исключение составили психические расстройства и расстройства поведения – рост уровня, а также злокачественные новообразования – увеличение числа инвалидов и рост уровня. Структура первичной инвалидности до 2016 г. была представлена, в основном, болезнями системы кровообращения, но в динамике за годы исследования их удельный вес уменьшился, а доля злокачественных новообразований увеличилась, и в 2016–2017 гг. данный класс болезней занял I-е ранговое место. Инвалиды вследствие болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани стабильно находились на 3-м ранговом месте.

**PRIMARY DISABILITY AMONG THE ADULT POPULATION
OF RUSSIA OVER A PERIOD OF 2012 – 2017
(information analysis product)**

M.A. Dymochka, N.B. Verigina
FSBI FB MSE Ministry of Labor of Russia, the city of Moscow

Key words: medical-social expertise, working age, recognized as the disabled for the first time, monitoring survey, disability prevention.

Resume. The conducted research has found that for the last 6 years (2012 – 2017) there is a trend to the quantity reduction of persons, both who underwent a medical-social expertise for the first time and who has been recognized as a disabled. The quantity reduction of disabled persons and a level decrease of the primary disability have been reported across all adult population groups. An exception to this applied in 2016 where there was the insignificant increase of disability level among the youthful population and an increase of disability level among the population of retirement age in 2017. Mostly men, disabled persons of group III, persons of retirement age, whose proportion has slightly increased represent the structure of primary disability. Number of disabled persons of group II and III had an increasing tendency, number of the disabled of group I remained the same as in 2012, and the absolute number even slightly increased. The number of persons recognized as disabled for the first time over 2012 – 2017 decreased and a disability level was stable or decreased. An exception applies where psychosocial disabilities and behavioral disorders –

its number decreased as well as malignant neoplasms, there has been an increasing number of disabled and a level increase. The structure of primary disability until 2016 has been generally presented as circulatory diseases but over time of research their quantity decreased and a portion of malignant neoplasms increased, and in 2016 – 2017, the given class of diseases ranked first. A disability resulting from musculoskeletal and connective tissue disorders were steadily in the third place of the rank.

Литература

1. Алиева Л.М. Медико-социальные и экономические аспекты первичной инвалидности взрослого населения в Республике Дагестан. *Автореферат дис. ... канд. мед. наук.* Москва, 2008, 33 с.

2. Инвалидность и здоровье. ВОЗ. *Информационный бюллетень.* Ноябрь 2017 г. Электронный ресурс. URL: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs352/ru/> (дата обращения 06.04.2018).

References

1. Alieva L.M. Mediko-sotsial'nye i ekonomicheskie aspekty pervichnoy invalidnosti vzroslogo naseleniya v Respublike Dagestan. *Avtoreferat dis. ... kand. med. nauk* [Medical-social and economic aspects of the primary disability among the adult population in the Republic of Dagestan. *Author's abstract of diss....cand. med. sci.*]. Moscow, 2008, 33 p.

2. Invalidnost' i zdorov'e [Disability and health]. WHO. *Fact sheet.* November 2017. Available at: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs352/ru/> (accessed 06.04.2018).

**СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ДИНАМИКИ УРОВНЯ
ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ
ОСНОВНЫХ КЛАССОВ БОЛЕЗНЕЙ У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И ЕЁ ОКРУГАХ ЗА 2016 – 2017 гг.
(информационно-аналитический материал)**

УДК 314.44

Н.Б. Веригина – nauka.mse@mail.ru, **Е.С. Красновская** – 19751975@bk.ru,
З.М. Волкова – nauka.mse@mail.ru
ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России, г. Москва

Ключевые слова: субъекты; округа; уровень; ранговые места; взрослое население.

Резюме. Сравнительный анализ уровня первичной инвалидности среди взрослого населения Российской Федерации по федеральным округам за 2016 – 2017 гг. позволил выявить тенденцию к его снижению, как в целом, так и вследствие болезней системы кровообращения, костно-мышечной системы и соединительной ткани; уровень инвалидности вследствие злокачественных новообразований в 2016 – 2017 гг. возрос. Высокий уровень первичной инвалидности в целом отмечался в Сибирском и Северо-Кавказском федеральных округах. Высокий уровень инвалидности вследствие злокачественных новообразований с тенденцией к росту был в Сибирском и Приволжском федеральных округах, а в 2017 г. высокие значения показателя регистрировались в Брянской и Курганской областях. Наиболее высокий уровень инвалидности вследствие болезней системы кровообращения наблюдался в 2017 г. в Центральном федеральном округе и Брянской области. Следует отметить также тенденцию к росту уровня инвалидности вследствие болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани в Северо-Кавказском федеральном округе и высокие значения показателя за 2017 г. как в данном округе, так и, особенно, в Курской области. Наиболее неблагоприятная ситуация сложилась в Южном ФО, который занимал 1-е ранговое место как по уровню первичной инвалидности в целом, так и основным классам болезней, за исключением злокачественных новообразований.

**COMPARATIVE ANALYSIS OF PRIMARY DISABILITY LEVEL DYNAMICS DUE
TO THE MAIN CLASSES OF DISEASES AMONG THE ADULT POPULATION
IN THE RUSSIAN FEDERATION AND THE FEDERAL DISTRICTS OVER 2016 – 2017
(information analysis product)**

N.B. Verigina, E.S. Krasnovskaya, Z.M. Volkova
FSBI FB MSE Ministry of Labor of Russia, the city of Moscow

Key words: administrative regions; federal districts; level; rank places; adult population.

Resume. The comparative analyses of dynamics level of primary disability among the adult population of the Russian Federation by federal districts over 2016 – 2017 outlined a decreasing tendency both in the whole and due to circulatory diseases and diseases of musculoskeletal system and connective tissue; the disability level due to malignant neoplasm increased over 2016 – 2017. The high level of primary disability was reported in the Siberian and the North Caucasian Federal Districts. The high level of disability and an its increasing tendency has been in the Siberian and the Volga Federal Districts, the high metrics were registered in the Bryansk and Kurgan areas. The highest level of disability due to circular disease has been observed in 2017 in the Central Federal District and the Bryansk area. It should be noted an increasing tendency of disability due to musculoskeletal diseases and diseases of connective tissue in the North Caucasian Federal District and the high metrics over 2017 both in the given district and particularly in the Kursk region. The most unfortunate situation came about in the Southern Federal District that was in the first place of the rank both due to primary disability in general and due to the main classes of diseases, excluding malignant neoplasm.

Литература

1. Гришина Л.П., Радикова Ю.Н. Сравнительный анализ первичной инвалидности вследствие болезней эндокринной системы в Российской Федерации, Центральном федеральном округе и его субъектах. *Медико-социальная экспертиза и реабилитация*. Москва: Медицина, 2012, № 1, С. 26–29.

2. Мавликаева Ю.А. Научное обоснование мер по предупреждению потерь трудового потенциала вследствие инвалидности взрослого населения на региональном уровне. *Автореферат дис. ... д-ра мед наук*. Москва, 2012, 46 с. *Электронный ресурс: Медицинские Диссертации*. URL: <http://medical-diss.com/medicina/nauchnoe-obosnovanie-mer-po-preduprezhdeniyu-poter-trudovogo-potentsiala-vsledstvie-invalidnosti-vzroslogo-naseleniya-na-#ixzz5EmEkJSny> (дата обращения 11.04.2018).

3. Соловьева Н.Н. Комплексное исследование закономерностей формирования инвалидности молодого возраста и современные подходы к медико-социальной экспертизе и реабилитации. *Дис. ... канд. мед наук*. Москва, 2015, 250 с.

References

1. Grishina L.P., Radikova Yu.N. Comparative analysis of primary disability as a result of endocrine system diseases in Russian Federation, Central federal region and its constituent members. *Mediko-sotsial'naya ehkspertiza i reabilitatsiya [Medical-social expertise and rehabilitation]*. Moscow: Meditsina Publ., 2012, No. 1, pp. 26–29. (In Russ.).

2. Mavlikaeva Yu.A. Nauchnoe obosnovanie mer po preduprezhdeniyu poter' trudovogo potentsiala vsledstvie invalidnosti vzroslogo naseleniya na regional'nom urovne. *Avtoreferat dis. ... d-ra med nauk [Scientific substantiation of labor potential loss prevention due to disability of adult population at a regional level. Author's abstr. of diss. ... dr. med. sci.]*. Moscow, 2012, 46 p. *Meditinskie Dissertatsii [Medical dissertations]*. Available at: <http://medical-diss.com/medicina/nauchnoe-obosnovanie-mer-po-preduprezhdeniyu-poter-trudovogo-potentsiala-vsledstvie-invalidnosti-vzroslogo-naseleniya-na-#ixzz5EmEkJSny> (accessed 11.04.2018).

3. Solov'eva N.N. Kompleksnoe issledovanie zakonmernostey formirovaniya invalidnosti molodogo vozrasta i sovremennye podkhody k mediko-sotsial'noy ehkspertize i reabilitatsii. *Dis. ... kand. med nauk [Complex research of consisting patterns of disability categorization among the young population and modern approaches to medical-social expertise and rehabilitation. Diss. ... cand. med. sci.]*. Moscow, 2015, 250 p.

**СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ
ВСЛЕДСТВИЕ ДОРСОПАТИЙ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ
ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
И ПРИВОЛЖСКОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА
ЗА ПЕРИОД 2015 – 2017 гг.**

УДК 314.44:616.711

Д.В. Минаев, Л.В. Шмелева – mse@mse21.ru
ФКУ «ГБ МСЭ по Чувашской Республике – Чувашии» Минтруда России, г. Чебоксары

Ключевые слова: болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани; впервые признанные инвалидами; уровень первичной инвалидности; динамика показателя.

Резюме. Анализ показателей первичной инвалидности вследствие дорсопатий среди взрослого населения Чувашской Республики, России и Приволжского федерального округа за период 2015 – 2017 гг. показал снижение, как абсолютного числа инвалидов, так и уровня инвалидности. Возрастная структура контингента инвалидов вследствие дорсопатий в подавляющем большинстве случаев была представлена лицами трудоспособного возраста, причем в Чувашской Республике в 2015 и 2017 гг. преобладали лица молодого возраста. Уровень инвалидности среди трудоспособного населения существенно выше, чем у лиц пенсионного возраста, но в течение всего периода наблюдения снижался, в Чувашской Республике был ниже показателя по России и выше показателя по округу. Наиболее часто вследствие дорсопатий устанавливалась инвалидность III группы, доля инвалидов III группы в Чувашской Республике (более 90,0 %) превышала значения аналогичного показателя в России и округе. Уровень инвалидности III группы стабильно снижался, в Чувашской Республике был ниже, чем в России, и выше, чем в округе. Уровень инвалидности II группы не превышал 0,1 в Чувашской Республике и округе; 0,2 на 10 тыс. взрослого населения – в России; I группы – не регистрировался.

**THE COMPARATIVE ANALYSIS OF PRIMARY DISABILITY DUE TO DORSOPATHIES
AMONG THE ADULT POPULATION OF THE CHUVASH REPUBLIC, THE RUSSIAN
FEDERATION AND THE VOLGA FEDERAL DISTRICT OVER A PERIOD 2015 – 2017**

D.V. Minaev, L.V. Shmeleva
FGI “CB MSE on the Chuvash Republic – Chuvashia” Ministry of Labor of Russia,
the city of Cheboksary

Key words: diseases of musculoskeletal system and connective tissue; first recognized as disabled; level of primary disability; trend data.

Resume. The analysis of primary disability due to dorsopathies among the adult population of the Chuvash Republic, the Russian Federation and the Volga Federal District over the period 2015 – 2017 displayed the decrease of both the absolute number of disabled and a disability level. Mainly persons of working age formed the contingent of people with disabilities due to dorsopathies, along with this young people outnumber in the Chuvash Republic in 2015 and 2017. The disability level among the population of working age was higher than among persons of retirement age but it had been reducing during the whole period of monitoring; it was lower in the Chuvash Republic than the rate among Russia and higher than the rate among the district. The III category of disability has been defined due to dorsopathies the most frequently; the portion of disabled of the III category in the Chuvash Republic (more than 90 %) exceeded the same rated value among Russia and the district. The disability level of the III category has been constantly reducing; it was lower in the Chuvash Republic than among Russia and higher than in the district. The disability level of the II category did not exceed 0,1 per 10 000 of adult population in the Chuvash Republic and the district; 0,2 per 10 000 of adult population in Russia. The disability level of I category has not been registered.

Литература

1. Кухта О.А. Медико-социальное исследование инвалидности и лучевая экспертно-реабилитационная диагностика больных и инвалидов вследствие дорсопатий. Дис. ... д-ра. мед. наук. Москва, 2010, 309 с.

2. Самосват С.М. Медико-социальная значимость инвалидности вследствие дорсопатий и меры по повышению эффективности реабилитации инвалидов. Автореферат дис. ... канд. мед наук. 2014, Москва, 22 с.

3. Скоблин А.А. Медико-социальные проблемы инвалидности и комплексная реабилитация больных и инвалидов с дорсопатиями. Автореферат дис. ... д-ра. мед. наук. Москва, 2005, 40 с.

References

1. Kukhta O.A. Mediko-sotsial'noe issledovanie invalidnosti i lucheovaya ehkspertno-rehabilitatsionnaya diagnostika bol'nykh i invalidov vsledstvie dorsopatii. Dis. ... d-ra. med. nauk [The medical-social research of disability and the expert-rehabilitation X-ray diagnostics of patients and disabled persons due to dorsopathies. Diss..... dr. med. sci.]. Moscow, 2010, 309 p.

2. Samosvat S.M. Mediko-sotsial'naya znachimost' invalidnosti vsledstvie dorsopatii i mery po povysheniyu ehffektivnosti reabilitatsii invalidov. Avtoreferat dis. ... kand. med nauk [Medical-social significance of disability due to dorsopathies and measures of improvement of disabled persons rehabilitation. Author's abstract of diss.....cand. med. sci.]. 2014, Moscow, 22 p.

3. Skoblin A.A. Mediko-sotsial'nye problemy invalidnosti i kompleksnaya reabilitatsiya bol'nykh i invalidov s dorsopatiyami. Avtoreferat dis. ... d-ra. med. nauk [Medical-social problems of disability and comprehensive rehabilitation of patients and disabled persons due to dorsopathies. Author's abstr. of diss. ... dr. med. sci.]. Moscow, 2005, 40 p.

РАЗДЕЛ II
ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ
В МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ

**РАК ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ: КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА,
ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, КРИТЕРИИ КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ОЦЕНКИ
СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ
ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

УДК 616-036.865+616.65-006

М.А. Дымочка – 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: простатаспецифический антиген (PSA); пальцевое ректальное исследование; трансректальное УЗИ; обструкция мочевыводящих путей; андрогенная депривация; дегареликс; простатэктомия.

Резюме. Рассмотрены эпидемиологические и этиологические аспекты рака предстательной железы. Приведены гистологические варианты злокачественных опухолей данной локализации, и способы оценки степени клеточной дифференцировки, в том числе подробно – определение степени злокачественности ацинарной аденокарциномы по шкале Глисона. Отмечены характерные особенности клинической симптоматики, представлена международная классификация TNM рака предстательной железы, его распределение по стадиям и прогностическим группам с учетом параметров TNM. Перечислены исследования, необходимые для установления диагноза, и возможности отдельных методов. Дифференцированно по стадиям заболевания описаны способы хирургического и консервативного лечения, показания для проведения хирургических вмешательств, лучевой и гормональной терапии, осложнения. Определены критерии оценки функциональных нарушений вследствие рака предстательной железы или в результате его лечения по степени выраженности и соответствующая количественная оценка степени нарушений функций организма в процентах.

**PROSTATE CANCER: CLINICAL CHARACTERISTICS, DIAGNOSTICS, TREATMENT,
QUANTITATIVE ASSESSMENT CRITERIA OF FUNCTIONAL IMPAIRMENT
INTENSITY IN THE CONTEXT OF MEDICAL-SOCIAL EXPERTISE**

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

Key words: prostate specific antigen; digital rectal examination; endoanal US; urinary tract obstruction; androgen deprivation; degarelix; prostatectomy

Resume. Epidemiological and etiological aspects of prostate carcinoma are considered. There are provided histological variations of malignant neoplasm of given allocation and estimation methods of cell differentiation degree, which includes the detailed malignancy test of acinic cell adenocarcinoma according to the Gleason-scale. Defining characteristics of clinical symptomatology are outlined, international TNM classification of prostate carcinoma, its distribution by phases and prognostic groups with account of TNM parameters. The research necessary for the diagnosis making and possibilities of different methods are listed in the article. Methods of surgical and conservative treatment, indications for surgical interference, X-ray and hormonotherapy, complications are described discriminatingly by stages of the disease. There are criteria of functional impairments due to prostate carcinoma or as a result of its treatment in order of intensity and a corresponding quantitative evaluation of functional impairment defined in percentage points.

Литература

1. Медико-социальная экспертиза при новообразованиях. *Руководство для врачей*. Под ред. проф. Р.Т. Склярченко. Санкт-Петербург: РГПУ им. А.И. Герцена, 2009, 351 с.

2. Носов Д.А., Гладков О.А., Королева И.А., Матвеев В.Б., Митин Т. (США) Практические рекомендации по лекарственному лечению рака предстательной железы. *Злокачественные опухоли: практические рекомендации RUSSCO*. Москва: Фонд «Онкопрогресс»; Российское общество клинической онкологии, 2017, Т. 7, № 3, спецвыпуск 2, С. 421–432.

3. Патологическая анатомия. *Национальное руководство*. Глав. ред. М.А. Пальцев, Л.В. Кактурский, О.В. Зайратьянц. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014, 1264 с.

4. Петерсон Б.Е. Онкология. *Учебник*. Москва: Медицина, 1980, 448 с.

5. Собин Л.Х., Господарович М.К., Виттекинд К. ТНМ Классификация злокачественных опухолей. Москва: Логосфера, 2011, 288 с.

6. Состояние онкологической помощи населению России в 2016 году. Под ред. А.Д. Каприна, В.В. Старинского, Г.В. Петровой. Москва: МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава России, 2017, 236 с.

7. Энциклопедия клинической онкологии. *Руководство для практикующих врачей*. Под общ. ред. М.И. Давыдова, Г.Л. Вышковского. Москва: ООО «РЛС-2005», 2004, 1536 с.

8. Albertsen P.C., Klotz L., Tombal B. et al. Cardiovascular Morbidity Associated with Gonadotropin Releasing Hormone Agonists and an Antagonist. *Eur Urol*. 2014, vol. 65, pp. 565–573.

9. Anderson J., Abrahamsson P.A., Crawford D. et al. Management of advanced prostate cancer: can we improve on androgen deprivation therapy. *BJU Int*. 2008, vol. 101, pp. 1497–1501.

10. Chi K.N., Bjartell A., Dearnaley D. et al. Castration-resistant prostate cancer: from new pathophysiology to new treatment targets. *Eur Urol*. 2009, vol. 56, No. 4, pp. 594–606. DOI: 10.1016/j.eururo.200906.027. PMID: 19560857.

11. Kurt Miller Efficacy of degarelix in prostate cancer patients following failure on luteinizing hormone-releasing hormone agonist treatment: results from an open-label, multicentre, uncontrolled, phase II trial (CS27). *The Adv Urol*. 2015, vol. 7, No. 3, pp. 105–115.

References

1. Mediko-sotsial'naya ekspertiza pri novoobrazovaniyakh. *Rukovodstvo dlya vrachey*. [Medical-social expertise in neoplasms. *The manual for physicians*]. Edited by prof. R.T. Sklyarenko. Saint-Petersburg: RSPU named after A.I. Gertsen Publ., 2009, 351 p.

2. Nosov D.A., Gladkov O.A., Koroleva I.A., Matveev V.B., Mitin T. (SSHA) Practical recommendations on medicinal treatment of prostate gland. *Zlokachestvennyye opukholi: prakticheskie rekomendatsii RUSSCO* [Malignant tumours: practical recommendations of RUSSCO] Moscow: The foundation "Oncoprogress"; The Russian society of clinical oncology Publ., 2017, vol. 7, No. 3, special iss. 2, pp. 421–432. (In Russ.).

3. Patologicheskaya anatomiya. *Natsional'noe rukovodstvo* [Pathologic anatomy. *National manual*]. Chief editors M.A. Pal'tsev, L.V. Kakturskiy, O.V. Zayrat'yants. Moscow: GEOTAR-Media Publ., 2014, 1264 p.

4. Peterson B.E. Onkologiya. *Uchebnik* [Oncology. *Text-book*]. Moscow: Meditsina, 1980, 448 p.

5. Sobin L.Kh., Gospodarovich M.K., Vittekind K. TNM Klassifikatsiya zlokachestvennykh opukholey [TNM classification of malignant tumours]. Moscow: Logosfera Publ., 2011, 288 p.

6. Sostoyanie onkologicheskoy pomoshchi naseleniyu Rossii v 2016 godu [The state of oncological help to population of Russia in 2016 year]. Edited by A.D. Kaprin, V.V. Starinskiy, G.V. Petrova. Moscow: MNIIOI named after P.A. Gertsen – a branch of FSBI "IMIRTS" of Minzdrav of Russia Publ., 2017, 236 p.

7. Entsiklopediya klinicheskoy onkologii. *Rukovodstvo dlya praktikuyushchikh vrachey*. [Encyclopedia of clinical oncology. *The guide-book for practicing physicians*]. Under general editorship by M.I. Davydov, G.L. Vyshkovskiy. Moscow: ООО "PLC-2005" Publ., 2004, 1536 p.

8. Albertsen P.C., Klotz L., Tombal B. et al. Cardiovascular Morbidity Associated with Gonadotropin Releasing Hormone Agonists and an Antagonist. *Eur Urol*. 2014, vol. 65, pp. 565–573.

9. Anderson J., Abrahamsson P.A., Crawford D. et al. Management of advanced prostate cancer: can we improve on androgen deprivation therapy. *BJU Int*. 2008, vol. 101, pp. 1497–1501.

10. Chi K.N., Bjartell A., Dearnaley D. et al. Castration-resistant prostate cancer: from new pathophysiology to new treatment targets. *Eur Urol*. 2009, vol. 56, No. 4, pp. 594–606. DOI: 10.1016/j.eururo.200906.027. PMID: 19560857.

11. Kurt Miller Efficacy of degarelix in prostate cancer patients following failure on luteinizing hormone-releasing hormone agonist treatment: results from an open-label, multicentre, uncontrolled, phase II trial (CS27). *The Adv Urol*. 2015, vol. 7, No. 3, pp. 105–115.

12. Leyh-Bannurah S.R., Budaus L., Pompe R. et al. North American population-based validation of the National comprehensive cancer network practice Guideline recommendation of pelvic lymphadenectomy in contemporary prostate cancer. *Prostate*. 2017, vol. 77, No. 5, pp. 542–548. DOI: 10.1002/pros.23292. PMID: 28093788.

13. Mottet N., Bellmunt J., Bolla M. et al. EAU-ESTRO-SIOG guidelines on prostate cancer. Part 1: screening, diagnosis, and local treatment with curative intent. *Eur Urol*. 2017, vol. 4, No. 71, pp. 618–629. DOI: 10.1016/j.eururo.2016.08.003. PMID: 27568654.

12. Leyh-Bannurah S.R., Budaus L., Pompe R. et al. North American population-based validation of the National comprehensive cancer network practice Guideline recommendation of pelvic lymphadenectomy in contemporary prostate cancer. *Prostate*. 2017, vol. 77, No. 5, pp. 542–548. DOI: 10.1002/pros.23292. PMID: 28093788.

13. Mottet N., Bellmunt J., Bolla M. et al. EAU-ESTRO-SIOG guidelines on prostate cancer. Part 1: screening, diagnosis, and local treatment with curative intent. *Eur Urol*. 2017, vol. 4, No. 71, pp. 618–629. DOI: 10.1016/j.eururo.2016.08.003. PMID: 27568654.

ОСОБЕННОСТИ НЕВЕРБАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПРИ КЛИНИЧЕСКОМ ИНТЕРВЬЮИРОВАНИИ В ЭКСПЕРТНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ДИАГНОСТИКЕ

УДК 159.9+616-036.865

О.Н. Петрова, Е.С. Тиманькова – mseorel@orel.ru
ФКУ «ГБ МСЭ по Орловской области» Минтруда России, г. Орел

Ключевые слова: *клинико-патопсихологический метод; невербальная экспрессия; стереотип восприятия; субъективность интерпретации; психопатологические симптомы; индивидуально-психологические особенности.*

Резюме. *Невербальное поведение при клиническом интервьюировании позволяет получить о пациенте максимально полную и достоверную информацию, но предоставляет широкие возможности для интерпретации, что может стать причиной необоснованных, предвзятых выводов и диагностических ошибок. Перечислены основные невербальные средства общения, а также параметры, по которым невербальное поведение оценивается. Невербальное поведение определяется целым комплексом факторов (конституциональные, социальные, культуральные и др.) и его корректная оценка подразумевает осведомленность медицинского психолога о сложной структуре и способах объяснения наблюдаемых явлений. Основным условием, соблюдение которого дает возможность при экспертно-реабилитационной диагностике корректно и грамотно оценить психическую сферу пациента и сделать квалифицированное клиническое заключение, является формирование у психолога позиции незаинтересованного наблюдателя, учитывающего многофакторность невербальных коммуникаций пациента, а также осознанное отношение специалиста к собственным импрессивным качествам и психическим процессам.*

SPECIAL ASPECTS OF NONVERBAL BEHAVIOR DURING THE CLINICAL INTERVIEWING IN EXPERT-REHABILITATION DIAGNOSTICS

O.N. Petrova, E. S. Timankova
FGI «CB MSE in the Oryol region» Ministry of Labor of Russia, the city of Oryol

Key words: *clinical-pathopsychological method; non-verbal expression; perception stereotype; interpretation subjectivity; pathopsychological symptoms; individual-psychological special aspects.*

Resume. *Nonverbal behavior during the clinical interviewing allows to obtain the most reliable and comprehensive information but affords ground for interpretation subjectivity that may cause preconceive conclusions and diagnostic mistakes. There are listed the main nonverbal communication means and the criteria of nonverbal behavior assessment. Nonverbal behavior is defined by a variety of factors (constitutional, social, cultural, etc.) and it's correct assessment supposes the awareness of the psychologist on the complex structure and explanation methods of the observed phenomena. The key factor that allows to evaluate the psychical sphere of a patient correctly and make the qualified clinical assessment during the expert-rehabilitation diagnostics is a psychologists positioning as a not involved observer that considers multifactorial nonverbal communications of a patient and his conscious attitude to his own impressive characters and psychical processes.*

Литература

1. Бодалев А.А. Личность и общение. *Избранные психологические труды*. Издание 2-е, переработанное. Москва: Международная педагогическая академия, 1995, 328 с.
2. Гильбурд О.А. Шизофрения на Севере (этнокультурные и эволюционные аспекты). Сургут: Дефис, 1998, 292 с.
3. Зейгарник Б.В. Введение в патопсихологию. Москва: Издательство Московского университета, 1969, 171 с.
4. Кемпинский А. Психология шизофрении. Пер. с пол. А.А. Боричева. Санкт-Петербург: Ювента, 1998, 294 с.
5. Корнетов А.Н., Самохвалов В.П., Коробов А.А., Корнетов Н.А. Этология в психиатрии. Киев: Здоровье, 1990, 214 с.
6. Лабунская В.А. Невербальное поведение (социально-перцептивный подход). Ростов: Издательство Ростовского университета, 1986, С. 5–35.
7. Меграбян А. Психодиагностика невербального поведения. Санкт-Петербург: Речь, 2001, 256 с.
8. Нэпп М., Холл Дж. Невербальное общение. *Полное руководство*. Санкт-Петербург: Прайм-Еврознак, 2006, 512 с.
9. Попов Ю.В., Вид В.Д. Современная клиническая психиатрия. *Новое руководство, основанное на Международной Классификации психических болезней 10 пересмотра (МКБ-10), для подготовки врачей к получению сертификата по психиатрии*. Санкт-Петербург: Речь, 2000, С. 402.

References

1. Bodalev A.A. Lichnost' i obshchenie. *Izbrannye psikhologicheskie trudy*. [Personality and interaction. *Selected psychological works*]. Ed. 2nd, revised. Moscow: International pedagogic academy Publ., 1995, 328 p.
2. Gil'burd O.A. SHizofreniya na Severe (ehtnokul'turnye i ehvolyutsionnye aspekty) [Schizophrenia in the North (ethno-cultural and evolutionary aspects)]. Surgut: Defis Publ., 1998, 292 p.
3. Zeygarnik B.V. Vvedenie v patopsikhologiyu [Introduction to pathopsychology]. Moscow: Publishing House of the Moscow State University, 1969, 171 p.
4. Kempinskiy A. Psikhologiya shizofrenii [Psychology of Schizophrenia]. Transl. from Polish by A.A. Borichev. Saint-Petersburg: Yuventa Publ., 1998, 294 p.
5. Kornetov A.N., Samokhvalov V.P., Korobov A.A., Kornetov N.A. Ehtologiya v psikhiatrii [Etology in psychiatrics]. Kiev: Zdorov'e [Health] Publ., 1990, 214 p.
6. Labunskaya V.A. Neverbal'noe povedenie (sotsial'no-pertseptivnyy podkhod) [Nonverbal behavior (social-perceptive approach)]. Rostov: Publishing House of Rostov University, 1986, pp. 5–35.
7. Megrabyan A. Psikhodiagnostika neverbal'nogo povedeniya [Psychodiagnosics of nonverbal behavior]. Saint-Petersburg: Rech' [Speech] Publ., 2001, 256 p.
8. Nehpp M., KHoll Dzh. Neverbal'noe obshchenie. *Polnoe rukovodstvo* [Nonverbal communication in human interaction. *Complete guide*]. Saint-Petersburg: Praym-Evroznak Publ., 2006, 512 p.
9. Popov Yu.V., Vid V.D. Sovremennaya klinicheskaya psikhiatriya [Modern clinical psychiatry]. *A new guide based on the International Classification of psychiatric disorders of the 10th revision, for preparing doctors to certification in psychiatrics*. Saint-Petersburg: Rech' [Speech] Publ., 2000, 402 p.

РАЗДЕЛ III
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ УЧРЕЖДЕНИЙ МСЭ

**ПЕРСПЕКТИВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ФГБУ ФБ МСЭ МИНТРУДА РОССИИ И МЕРЫ ПО ЕЕ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ**

УДК 378.046.4

Л.Н. Чикинова – chikinova@fbmse.ru, **Н.С. Запарий** – Zapariy_N@fbmse.ru,
Ж.В. Болтенко – Boltenko_jv@fbmse.ru, **И.В. Кузина** – kuzina@fbmse.ru,
Н.Ю. Гаубрих, О.Ю. Верташ – Vertash_O@fbmse.ru
ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России, г. Москва

***Ключевые слова:** федеральный государственный образовательный стандарт; циклы повышения квалификации; выездные циклы; обеспечение ТСП; ИПРА инвалида (ребенка-инвалида); симуляционный курс; стажировка.*

***Резюме.** Представлена актуальная информация о политематической образовательной деятельности ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России в 2018 г., включающей профессиональную переподготовку и повышение квалификации специалистов федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы по 9 тематическим направлениям. Особое внимание уделено новым профессиональным компетенциям, которые могут быть приобретены в процессе обучения. Указаны также сроки обучения и базы, на которых запланировано проведение каждого из циклов. Перечислены основные меры по совершенствованию образовательного процесса, включающие актуализацию дополнительных профессиональных программ в соответствии с требованиями профессионального стандарта «специалиста по медико-социальной экспертизе» и изменениями нормативно-правовой базы; более активное использование интерактивных форм обучения; создание базы оценочных средств для контроля качества обучения.*

**PROSPECTIVE LINES OF EDUCATIONAL ACTIVITIES IN FSBI FB MSE MINISTRY
OF LABOR OF RUSSIA AND IMPROVEMENT MEASURES**

L.N. Chikinova, N.S. Zaparij, Zh.V. Boltenko, I.V. Kuzina, N.Yu. Gaubrih, O.Yu. Vertash
FSBI FB MSE Ministry of Labor of Russia, the city of Moscow

***Key words:** federal state educational standard; skill improvement cycles; visiting sessions; rehabilitation equipment ensuring; disabled person's individual rehabilitation program (disabled child); simulation course; probation.*

***Resume.** There is relevant information about polythematic educational activity of FSBI FB MSE Ministry of Labor of Russia in 2018 presented, including an occupational retraining and skill improvement among the experts of federal state institutions of medical-social expertise by 9 fields of activity. Special attention is given to the new professional competencies that can be obtained in process of tuition. There are also acknowledged the training duration and training facilities, where the implementation of each cycle is scheduled. There are listed the main improvement measures of educational activity, including the updating of the additional training programs in accordance with requirements for the professional standard of a specialist on medical-social expertise and changes of legislative and regulatory framework; stepped-up use of interactive teaching method; creating a database of evaluation means for quality inspection of education.*

Использованные нормативно-правовые документы

1. Об образовании в Российской Федерации. *Федеральный закон* от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 29.07.2017). Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».
2. Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам. *Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации* от 01.07.2013 № 499 (в ред. приказа Минобрнауки России от 15.11.2013 № 1244). Зарегистрировано в Минюсте России 20.08.2013 № 29444. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».
3. Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по медико-социальной экспертизе». *Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации* от 05.12.2013 г. № 715-н. Зарегистрировано в Минюсте России 31.12.2013 № 30942. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».
4. Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза (уровень подготовки кадров высшей квалификации). *Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации* от 25.08.2014 № 1083. Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 № 34409. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».
5. Проект Концепции развития непрерывного медицинского образования с участием профессиональных медицинских организаций в РФ. Москва, 2016, 9 с. *Электронный ресурс. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации*. URL: https://edu.rosminzdrav.ru/.../Konceptija_NMO.doc (дата обращения 22.03.2018).

References

1. About education in the Russian Federation. *The Federal Law* from 29.12.2012 No. 273-FL (ed. by 29.07.2017). (In Russ.). Accessed from a reference-legal system "ConsultantPlus".
2. On approval of the procedure for organization and implementation of educational activity on additional professional programs. *The Order of the Ministry for Education and Science of the Russian Federation* by 01.07.2013 No. 499 (with changes to the Order of Ministry for Education and Science by 15.11.2013 No. 1244). Registered in the Ministry of Justice of the Russian Federation 20.08.2013 No. 29444. (In Russ.). Accessed from a reference-legal system "ConsultantPlus".
3. On approval of the professional standard "Specialist on medical-social expertise". *The Order of Ministry of Labor and Social Protection of the Russian Federation* by 05.12.2013 No. 715-n. Registered in the Ministry of Justice of the Russian Federation 31.12.2013 No. 30942. (In Russ.). Accessed from a reference-legal system "ConsultantPlus".
4. On approval of Federal State Educational Standard of higher education with a degree in 31.08.41 "Medical-Social Expertise" (attainment level of the top-qualification staff). *The Order of Ministry for Education and Science of the Russian Federation* by 25.08.2014 No. 1083. Registered in the Ministry of Justice of the Russian Federation 23.10.2014 No. 34409. (In Russ.). Accessed from a reference-legal system "ConsultantPlus".
5. Proekt Kontseptsii razvitiya nepreryvnogo meditsinskogo obrazovaniya s uchastiem professional'nykh meditsinskikh organizatsiy v RF [Draft concept of development of continuing medical education with the involvement of the healthcare organizations in Russia]. Moscow, 2016, 9 p. *Sayt Ministerstva zdravookhraneniya Rossiyskoy Federatsii* [Web site of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation]. Available at: https://edu.rosminzdrav.ru/.../Konceptija_NMO.doc (accessed 22.03.2018).

**ПЕРЕДОВОЙ ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ НАУЧНОГО СОВЕТА
В ФКУ «ГБ МСЭ ПО САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ» МИНТРУДА РОССИИ**

УДК 314.44:378.2

Д.А. Драч, С.В. Трёкин, М.В. Шишкова-Лаврусь – gbmse63@fbmse.ru
ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России, г. Самара

Ключевые слова: *освидетельствование; заседание Научного совета; пилотный проект; техническое задание; апробация; ребенок-инвалид.*

Резюме. *Научный совет, созданный на базе ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России, определяет перспективные направления и осуществляет координацию научно-исследовательской деятельности Учреждения, организует межведомственное взаимодействие, в частности с научным сообществом Самарского государственного медицинского университета. Это позволяет формировать адекватную социальную политику, предусматривающую создание эффективной системы социальной защиты инвалидов. Результатом работы Научного совета за 2017 г. стали предложения по изменению и дополнению в Базовый Перечень клинико-диагностического обследования граждан при направлении на МСЭ в Самарской области, внесению изменений в критерии оценки нарушений психических функций и установления инвалидности при осуществлении медико-социальной экспертизы детей с аутизмом. По материалам проведенной работы членами Научного совета в течение 2017 г. подготовлено 2 брошюры, 16 научных статей и 17 докладов, с которыми они выступили на различных научно-практических конференциях.*

**BEST PRACTICES FOR ORGANIZING THE WORK OF RESEARCH COUNCIL
OF FGI “CB MSE IN THE SAMARA AREA” MINISTRY OF LABOR OF RUSSIA**

D.A. Drach, S.V. Trekin, M.V. Shishkova-Lavrus
FGI “CB MSE in the Samara area” Ministry of Labor of Russia, the city of Samara

Key words: *medical-social examination; research council session; pilot project; technical specifications; testing; disabled child.*

Resume. *The Research Council was established on the basis of the Federal Government Institution «Central Bureau of Medical-Social Expertise in the Samara Region» Ministry of Labor of Russia to determine the prospective lines, coordinate research work in the establishment and develops the inter-agency cooperation, particularly with the research community of Samara State Medical University. It allows pursuing a more adequate social policy, providing the creation of an effective system of social protection for disabled persons. As the result of work of Research council in 2017 come around suggestions on changes and supplements to the Standard List of clinical diagnostic examination of citizens by the assignment to medical-social expertise in the Samara region, introduction of amendments to the evaluation standards of mental impairment and assessment of disability during the medical-social expertise of children with autism. Following the results of the work done by members of the Research Council during 2017, there were elaborated 2 brochures, 16 research articles and 17 reports, which were delivered at a variety of academic workshops.*

Использованные нормативно-правовые документы

1. *Конвенция* о правах инвалидов. Принята резолюцией 61/106 Генеральной Ассамблеи ООН от 13.12.2006. Ратифицирована Российской Федерацией Федеральным законом от 03.05.2012 № 46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов». Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

2. О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы. *Приказ Минтруда России* от 17.12.2015 № 1024н (ред. от 05.07.2016). Зарегистрировано в Минюсте России 20.01.2016 № 40650. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

3. О ратификации Конвенции о правах инвалидов. *Федеральный закон* от 03.05.2012 № 46-ФЗ. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

4. О социальной защите инвалидов в Российской Федерации. *Федеральный закон Российской Федерации* от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 07.03.2018). Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

References

1. *UN Convention* “On the rights of Persons with Disabilities”. Adopted by the resolution 61/106 of UN General Assembly from 13.12.2006. Ratified by the Russian Federation: the Federal Law from 03.05.2012 No. 46-FL “About ratification of Convention on the rights of persons with disabilities”. (In Russ.). Accessed from reference-legal system “ConsultantPlus”.

2. About classifications and criteria used in performing medical-social expertise of the citizens by the federal state institutions of medical-social expertise. *The Order of the Ministry of Labor of Russia* from 17.12.2015 No. 1024n (ed. by 05.07.2016). Registered in the Ministry of Justice of the Russian Federation on 20.01.2016 No. 40650. (In Russ.). Accessed from the reference-legal system “ConsultantPlus”.

3. About ratification of the UN Convention “On the rights of Persons with Disabilities”. *The Federal Law* from 03.05.2012 No. 46-FL. (In Russ.). Accessed from the reference-legal system “ConsultantPlus”.

4. About social protection of disabled persons in the Russian Federation. *The Federal Law of the Russian Federation* from 24.11.1995 No. 181-FL (ed. by 07.03.2018). (In Russ.). Accessed from a reference-legal system ConsultantPlus.

**ПРАКТИКА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СПЕЦИАЛЬНОГО ДИАГНОСТИЧЕСКОГО
ОБОРУДОВАНИЯ В ФКУ «ГБ МСЭ ПО ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНТРУДА РОССИИ ЗА ПЕРИОД 2016 – 2017 гг.**

УДК 615.47

О.Н. Петрова, Е.Е. Юдина, О.А. Пчелова – mseorel@orel.ru
ФКУ «ГБ МСЭ по Орловской области» Минтруда России, г. Орел.

Ключевые слова: кабинет экспертно-реабилитационной диагностики; аппаратно-программный комплекс; нейроскрининг; оценка сенсорных функций; биомеханика ходьбы; критерии достоверности.

Резюме. Медико-социальная экспертиза в настоящее время предполагает при необходимости возможность обследования на специальном диагностическом оборудовании, что позволяет объективизировать степень выраженности нарушений функций организма и ограничений основных категорий жизнедеятельности. Анализ использования специального диагностического оборудования в ФКУ «ГБ МСЭ по Орловской области» Минтруда России показал, что за период 2016 – 2017 гг. увеличилось число лиц, направленных для проведения специальных методов обследования, и количество обследований на специальном диагностическом оборудовании. Контингент обследованных был представлен лицами пенсионного и трудоспособного возрастов практически в равных долях. Наибольший удельный вес среди общего числа обследований составили обследования на эргометре h/p «mercurymed 4/0», аудиометре диагностическом с функцией импедансометрии и с применением шумозащитной кабины. Обследование на эргометре h/p «mercurymed 4/0» и АПК «Primus RS» чаще проходили лица с болезнями ЦНС. Результаты обследования на специальном диагностическом оборудовании показали высокую степень достоверности и в большинстве случаев совпадали с результатами клинико-функциональной диагностики, проведенной специалистами по медико-социальной экспертизе.

**THE PRACTICE OF USING OF SPECIAL DIAGNOSTIC EQUIPMENT
IN FGI “CB MSE IN THE ORYOL AREA” MINISTRY OF LABOR
OF RUSSIA OVER THE PERIOD 2016 - 2017**

O.N. Petrova, E.E. Yudina, O.A. Pchelova
FGI “CB MSE in the Oryol area” Ministry of Labor of Russia, the city of Oryol

Key words: expert-rehabilitation diagnostics room; hardware and software system; neuroscreening; assessment of sensory functions; biomechanics of walking; accuracy criteria.

Resume. At the current time, there is an opportunity for using of a diagnostic equipment during the examination that allows a more objective of the damage level assessment and the extent of restrictions on fundamental categories of life. An analysis of the use of special diagnostic medical equipment in FGI “CB MSE in the Oryol area” Ministry of Labor of Russia revealed, that the number of persons directed to the special method diagnostic by the assignment increased over 2016 – 2017. Persons of working and retirement age presented the patient population almost equally. The total number of screening was compiled by screenings with ergometer h/p “Mercurymed 4/0”, audiometer with the impendancemetry function and with the implication of a sound proof booth. Persons with central nervous system affliction underwent the screening by ergometer h/p “Mercurymed 4/0” and BTE “PRIMUS RS” more often. The results of examination with the implementation of special diagnostic equipment showed high confidence and confirmed in most cases with the results of clinical-functional diagnostics, provided by specialists in medical-social expertise.

Литература

1. Методика применения специального диагностического оборудования в системе медико-социальной экспертизы. *Методическое пособие*. Москва: ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России, 2014, 268 с.

2. Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 – 2015 годы. *Распоряжение Правительства РФ* от 26.11.2012 № 2181-р. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

3. Об утверждении нормативов оснащения учреждений главных бюро медико-социальной экспертизы по субъектам Российской Федерации специальным диагностическим оборудованием. *Приказ Минтруда России* от 03.07.2013 № 291н (ред. от 04.07.2016). Зарегистрировано в Минюсте России 30.08.2013 № 29841. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

References

1. Metodika primeneniya spetsial'nogo diagnosticheskogo oborudovaniya v sisteme mediko-sotsial'noy ekspertizy. *Metodicheskoe posobie* [Guidelines on the method of application of the special diagnostic equipment in the system of medico-social examination. *Guidance manual*]. Moscow: FSBI FB ITU Ministry of Labor of Russia, 2014, 268 p.

2. On approval of the government program “Accessible environment” 2011 – 2015. *The Order of the government of Russia* 26.11.2012 No. 2181-p. (In Russ.). Accessed from reference-legal system “ConsultantPlus”.

3. On approval of standards for equipment of the Main Institutions Bureau of ITU regions of the Russian Federation special diagnostic equipment. *The Order of the Ministry of Russia* from 03.07.2013 No. 291n (ed. by 04.07.2016). Registered in the Ministry of Justice of the Russian Federation on 30.08.2013 No. 29841. (In Russ.). Accessed from a reference-legal system “ConsultantPlus”

РАЗДЕЛ IV
РЕАБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ

**ТИПОВАЯ ПРОГРАММА СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИЛИ АБИЛИТАЦИИ
ДЛЯ СЛАБОСЛЫШАЮЩИХ И ГЛУХИХ ИНВАЛИДОВ
В ВОЗРАСТЕ 18 ЛЕТ И СТАРШЕ**

УДК 364+376.33

О.С. Андреева – os_andreeva@mail.ru
ФБ МСЭ Минтруда России, г. Москва

Ключевые слова: инвалиды вследствие болезней уха и сосцевидного отростка; реабилитационные учреждения; аккредитация; формирование умений; консультирование; информирование; сурдосредства.

Резюме. Рассмотрены вопросы реабилитации или абилитации слабослышающих и глухих инвалидов, имеющих ограничения способности к общению, ориентации, самообслуживанию. Представлена разработанная автором типовая программа социальной реабилитации слабослышающих и глухих инвалидов в возрасте 18 лет и старше, которая может быть реализована различными реабилитационными организациями. Указаны виды мероприятий в рамках социально-средовой, социально-психологической, социокультурной реабилитации или абилитации, которые позволят данному контингенту инвалидов компенсировать имеющиеся нарушения и достичь максимально возможной интеграции в общество.

**STANDARD PROGRAM OF SOCIAL REHABILITATION AND HABILITATION
FOR HEARING-IMPAIRED AND DEAF PERSONS
AGED 18 AND OLDER**

O.S. Andreeva
FSBI FB MSE Ministry of Labor of Russia, the city of Moscow

Key words: diseases of the ear and mastoid process; rehabilitation institutions; accreditation, skill acquisition; consulting, information sharing; surdo-facilities.

Resume. There are questions of rehabilitation and habilitation of deaf and hearing-impaired persons who have a communication ability, positioning and self-service restriction. There is an elaborated by author standard program of rehabilitation of the deaf and hearing-impaired persons aged 18 and older which can be put into action by various rehabilitation institutions. Kinds of activities within the scope of socio-environmental, socio-cultural rehabilitation and habilitation which allows to the given contingent of the disabled to compensate the impairments they have and to achieve the maximum of integration into society.

Использованные нормативно-правовые документы

1. Конвенция о правах инвалидов. Принята резолюцией 61/106 Генеральной Ассамблеи ООН от 13.12.2006. Ратифицирована Российской Федерацией Федеральным законом от 03.05.2012 № 46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов». Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

2. Конституция Российской Федерации. Принята всенародным голосованием 12.12.1993 (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 6-ФКЗ, от 30.12.2008 № 7-ФКЗ, от 05.02.2014 № 2-ФКЗ, от 21.07.2014 № 11-ФКЗ). Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

3. О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов. *Федеральный закон* от 01.12.2014 № 419-ФЗ (ред. от 29.12.2015). Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

4. О мероприятиях по реализации государственной социальной политики. *Указ Президента Российской Федерации* от 07.05.2012 № 597. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

5. О ратификации конвенции о правах инвалидов. *Федеральный закон Российской Федерации* от 03.05.2012 № 46-ФЗ. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

6. О социальной защите инвалидов в Российской Федерации. *Федеральный закон Российской Федерации* от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 07.03.2018). Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

7. Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 – 2020 годы. *Постановление Правительства РФ* от 01.12.2015 № 1297 (ред. от 30.03.2018). Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

References

1. *UN Convention* “On the rights of Persons with Disabilities”. Adopted by the resolution 61/106 of UN General Assembly from 13.12.2006. Ratified by the Russian Federation: the Federal Law from 03.05.2012 No. 46-FL “About ratification of Convention on the rights of persons with disabilities”. (In Russ.). Accessed from reference-legal system “ConsultantPlus”.

2. Constitution of the Russian Federation. Adopted by the national-wide voting 12.12.1993 (corrected according to amendments given by Laws of the Russian Federation on amendments to the Constitution of the Russian Federation from 30.12.2008 No. 6-FCL, from 30.12.2008 No. 7-FCL, from 05.02.2014 No. 11-FCL). (In Russ.). Accessed from reference-legal system “ConsultantPlus”.

3. About amendments to the separate legislative acts of the Russian Federation on the questions of social protection of persons with disability in connection with ratification of the UN Convention on the rights of the persons with disabilities. *The Federal Law* from 01.12.2014 No. 419-FL (ed. by 29.12.2015). (In Russ.). Accessed from a reference-legal system “ConsultantPlus”.

4. About activities on realization of the state social policy. *Decree of the President of the Russian Federation* from 07.05.2012 No. 597. (In Russ.). Accessed from a reference-legal system “ConsultantPlus”.

5. About ratification of Convention on the rights of persons with disabilities. *The Federal Law of the Russian Federation* from 03.05.2012 No. 46-FL. (In Russ.). Accessed from a reference-legal system “ConsultantPlus”.

6. About social protection of disabled persons in the Russian Federation. *The Federal Law of the Russian Federation* from 24.11.1995 No. 181-FL (ed. by 07.03.2018). (In Russ.). Accessed from a reference-legal system “ConsultantPlus”.

7. Concerning approval of the state program of the Russian Federation “Accessibility” for 2011 – 2020. *Resolution of Government of the Russian Federation* from 01.12.2015 No. 1297 (ed. by 30.03.2018). (In Russ.). Accessed from a reference-legal system “ConsultantPlus”.

**ТИПОВАЯ ПРОГРАММА СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИЛИ АБИЛИТАЦИИ
ДЛЯ СЛАБОВИДЯЩИХ И СЛЕПЫХ ИНВАЛИДОВ В ВОЗРАСТЕ 18 ЛЕТ И СТАРШЕ**

УДК 364+376.32

О.С. Андреева – os_andreeva@mail.ru
ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России, г. Москва

Ключевые слова: инвалидность, слабовидящие и слепые инвалиды; реабилитация или абилитация инвалидов; реабилитационные организации; аккредитация; ограничение способности к ориентации.

Резюме. Важной задачей социальной политики Российской Федерации является формирование и развитие системы реабилитации инвалидов, в том числе вследствие болезней глаза и его придаточного аппарата. Однако, нормативные документы федерального уровня, регламентирующие структурно-функциональные модели реабилитационных учреждений и унифицирующие их деятельность, в настоящее время отсутствуют. Представлены методические основы формирования и проведения мероприятий по социальной реабилитации инвалидов с патологией органа зрения. Указаны виды мероприятий социально-средовой, социально-психологической, социокультурной реабилитации или абилитации, социально-бытовой адаптации, адаптационного обучения инвалидов и членов их семей, которые должна содержать типовая программа социальной реабилитации и абилитации для слабовидящих и слепых инвалидов.

**STANDARD PROGRAM OF SOCIAL REHABILITATION AND HABILITATION
FOR VISION-IMPAIRED AND BLIND PERSONS AGED 18 AND OLDER**

O.S. Andreeva
FSBI FB MSE Ministry of Labor of Russia, the city of Moscow

Key words: disability; vision-impaired and blind persons; rehabilitation or habilitation of disabled persons; rehabilitation institutions; accreditation; positioning ability restriction.

Resume. The most important task of social policy in the Russian Federation is creating and developing the rehabilitation system for the disabled, including disability due to diseases of the eye and adnexa. However, there are no regulatory acts of federal importance which bring functional-structure models of rehabilitation institution under regulation and standardize their activity. Methodological background of carrying out of activities on rehabilitation of persons with vision-pathology. Kinds of activities within the scope of socio-environmental, socio-cultural rehabilitation and habilitation, social-domestic adaptation, inclusive education for the disabled and members of their families, which the standard program of social rehabilitation and habilitation for vision-impaired and blind persons should contain.

Использованные нормативно-правовые документы

1. Конвенция о правах инвалидов. Принята резолюцией 61/106 Генеральной Ассамблеи ООН от 13.12.2006. Ратифицирована Российской Федерацией Федеральным законом от 03.05.2012 № 46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов». Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

References

1. UN Convention "On the rights of Persons with Disabilities". Adopted by the resolution 61/106 of UN General Assembly from 13.12.2006. Ratified by the Russian Federation: the Federal Law from 03.05.2012 No. 46-FL "About ratification of Convention on the rights of persons with disabilities". (In Russ.). Accessed from reference-legal system "ConsultantPlus".

2. Конституция Российской Федерации. Принята всенародным голосованием 12.12.1993 (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 6-ФКЗ, от 30.12.2008 № 7-ФКЗ, от 05.02.2014 № 2-ФКЗ, от 21.07.2014 № 11-ФКЗ). Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

3. О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов. *Федеральный закон* от 01.12.2014 № 419-ФЗ (ред. от 29.12.2015). Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

4. О мероприятиях по реализации государственной социальной политики. *Указ Президента Российской Федерации* от 07.05.2012 № 597. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

5. О ратификации конвенции о правах инвалидов. *Федеральный закон Российской Федерации* от 03.05.2012 № 46-ФЗ. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

6. О социальной защите инвалидов в Российской Федерации. *Федеральный закон Российской Федерации* от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 07.03.2018). Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

7. Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 – 2020 годы. *Постановление Правительства РФ* от 01.12.2015 № 1297 (ред. от 30.03.2018). Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

2. Constitution of the Russian Federation. Adopted by the national-wide voting 12.12.1993 (corrected according to amendments given by Laws of the Russian Federation on amendments to the Constitution of the Russian Federation from 30.12.2008 No. 6-FCL, from 30.12.2008 No. 7-FCL, from 05.02.2014 No. 11-FCL). (In Russ.). Accessed from reference-legal system “ConsultantPlus”.

3. About amendments to the separate legislative acts of the Russian Federation on the questions of social protection of persons with disability in connection with ratification of the UN Convention on the rights of the persons with disabilities. *The Federal Law* from 01.12.2014 No. 419-FL (ed. by 29.12.2015). (In Russ.). Accessed from a reference-legal system “ConsultantPlus”.

4. About activities on realization of the state social policy. *Decree of the President of the Russian Federation* from 07.05.2012 No. 597. (In Russ.). Accessed from a reference-legal system “ConsultantPlus”.

5. About ratification of Convention on the rights of persons with disabilities. *The Federal Law of the Russian Federation* from 03.05.2012 No. 46-FL. (In Russ.). Accessed from a reference-legal system “ConsultantPlus”.

6. About social protection of disabled persons in the Russian Federation. *The Federal Law of the Russian Federation* from 24.11.1995 No. 181-FL (ed. by 07.03.2018). (In Russ.). Accessed from a reference-legal system “ConsultantPlus”.

7. Concerning approval of the state program of the Russian Federation “Accessibility” for 2011 – 2020. *Resolution of Government of the Russian Federation* from 01.12.2015 No. 1297 (ed. by 30.03.2018). (In Russ.). Accessed from a reference-legal system “ConsultantPlus”.

**ОРГАНИЗАЦИЯ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ
ФКУ «ГБ МСЭ ПО КРАСНОЯРСКОМУ КРАЮ» МИНТРУДА РОССИИ
С АГЕНТСТВОМ ТРУДА И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ
ПО ВОПРОСАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ**

УДК 314.44:614.2+364

И.В. Усенкова – expert@mse24.ru, **Н.М. Рычкова** – zam-expert@yandex.ru,
Т.И. Кулешова – reik_mse@mail.ru, **И.В. Базуева** – reik_mse@mail.ru
ФКУ «ГБ МСЭ по Красноярскому краю» Минтруда России, г. Красноярск

Ключевые слова: социальная политика; нормативно-правовая база; право на труд; мотивация к труду; индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида).

Резюме. Рассматриваются вопросы реализации государственной политики в сфере содействия трудоустройству инвалидов. В соответствии с действующими нормативно-правовыми актами раскрыто понятие профессиональной реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья, одним из основных направлений которой является трудовое устройство инвалидов. Отмечены сложности трудоустройства и причины, обуславливающие небольшой удельный вес работающих инвалидов. Представлен практический опыт организации межведомственного взаимодействия между ФКУ «ГБ МСЭ по Красноярскому краю» Минтруда России и Агентством труда и занятости населения по вопросам реализации мероприятий профессиональной реабилитации инвалидов на территории Красноярского края. Выделены положительные стороны совместной работы учреждений медико-социальной экспертизы и службы занятости.

**ORGANIZATION OF INTERDEPARTMENTAL INTERACTION
OF FGI “CB MSE ON THE KRASNOYARSK TERRITORY” MINISTRY
OF LABOR OF RUSSIA WITH THE AGENCY OF LABOR
AND POPULATION EMPLOYMENT OF THE KRASNOYARSK TERRITORY
ON THE QUESTIONS OF OCCUPATIONAL REHABILITATION OF THE DISABLED**

I.V. Usenkova, N.M. Rychkova, T.I. Kuleshova, I.V. Bazueva
FGI “CB MSE on the Krasnoyarsk territory” Ministry of Labor of Russia, the city of Krasnoyarsk

Key words: social policy; normative-legal basis; right to labor; motivation to labor; individual program of rehabilitation or habilitation of a disabled (a child-disabled).

Resume. The article deals with the implementation of the state policy questions in the field of promoting employment of disabled people. According to the acting normative-legal resolutions the idea of occupational rehabilitation of persons with health limitations has been explained meanwhile one of the main directions of it is the labor employment of the disabled. The difficulties of work provision and the reasons underlying a low specific weight of working invalids have been noted. There has been presented the practical experience of organization of interdepartmental interaction between FGI “CB MSE on the Krasnoyarsk territory” Ministry of Labor of Russia and the Agency of Labor and population employment on the questions of realization of occupational rehabilitation measures for the disabled on the Krasnoyarsk region territory. The positive aspects of co-joint work of the medical-social expertise institutions and the employment service have been indicated.

Использованные нормативно-правовые документы

1. Конвенция о правах инвалидов. Принята резолюцией 61/106 Генеральной Ассамблеи ООН от 13.12.2006. Ратифицирована Российской Федерацией Федеральным законом от 03.05.2012 № 46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов». Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

2. О проведении мониторинга потребности незакрытых инвалидов трудоспособного возраста в трудоустройстве, открытии собственного дела. *Приказ Минтруда России* от 29.12.2012 № 643. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

3. О ратификации Конвенции о правах инвалидов. *Федеральный закон* от 03.05.2012 № 46-ФЗ. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

4. О социальной защите инвалидов в Российской Федерации. *Федеральный закон Российской Федерации* от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 19.12.2016). Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

5. Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм. *Приказ Минтруда России* от 13.06.2017 № 486н. Зарегистрировано в Минюсте России 31.07.2017 № 47579. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

6. Об утверждении Порядка, формы и сроков обмена сведениями между органами службы занятости и федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы. *Приказ Минтруда России* от 16.11.2015 № 872н. Зарегистрировано в Минюсте России 09.12.2015 № 40035. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

7. Реабилитация инвалидов. Услуги по профессиональной реабилитации инвалидов. *Национальный стандарт Российской Федерации*. ГОСТ Р 53873-2010. Утвержден и введен в действие Приказом Росстандарта от 17.09.2010 № 253-ст. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

References

1. *UN Convention* “On the rights of Persons with Disabilities”. Adopted by the resolution 61/106 of UN General Assembly from 13.12.2006. Ratified by the Russian Federation: the Federal Law from 03.05.2012 No. 46-FL “About ratification of Convention on the rights of persons with disabilities”. (In Russ.). Accessed from reference-legal system “ConsultantPlus”.

2. About the carrying out of monitoring of the need of unoccupied disabled persons of able-bodied age in the employment, opening their own business. *The Order of the Ministry of Labor of Russia* from 29.12.2012 No. 643. (In Russ.). Accessed from the reference-legal system “ConsultantPlus”.

3. About ratification of the UN Convention “On the rights of Persons with Disabilities”. *The Federal Law* from 03.05.2012 No. 46-FL. (In Russ.). Accessed from the reference-legal system “ConsultantPlus”.

4. About social protection of disabled persons in the Russian Federation. *The Federal Law of the Russian Federation* from 24.11.1995 No. 181-FL (ed. by 19.12.2016). (In Russ.). Accessed from a reference-legal system “ConsultantPlus”.

5. About confirmation of the Rules of elaboration and realization of an individual program of rehabilitation or habilitation of a disabled, an individual program of rehabilitation or habilitation of a child-disabled, issued by the federal state institutions of medical-social expertise, and their forms. *The Order of the Ministry of Labor of Russia* from 13.06.2017 No. 486n. Registered in the Ministry of Justice of Russia on 31.07.2017 No. 47579. (In Russ.). Accessed from a reference-legal system “ConsultantPlus”.

6. About confirmation of the Rules, form and the terms of information exchange between the organs of the employment service and the federal institutions for medical-social expertise. *The Order of the Ministry of Labor of Russia* from 16.11.2015 No. 872n. Registered in the Ministry of Justice of Russia on 09.12.2015 No. 40035. (In Russ.). Accessed from the reference-legal system “ConsultantPlus”.

7. Rehabilitation of the disabled. The services on occupational rehabilitation of invalids. *The National Standard of the Russian Federation*. GOST P 53873-2010. Confirmed and introduced into force by the Order of the Federal Agency on Technical Regulating and Metrology from 17.09.2010 No. 353-st. (In Russ.). Accessed from the reference-legal system “ConsultantPlus”.

**ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПО АКТУАЛИЗАЦИИ СОДЕРЖАНИЯ И ПРА ЛИЦ,
ПРОЖИВАЮЩИХ В СТАЦИОНАРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

УДК 364:616-08

**О.С. Барковская, Г.В. Березина, И.А. Гимадиева,
Т.А. Жегулева, Л.А. Мохонько – mce_nso@mail.ru**
ФКУ «ГБ МСЭ по Новосибирской области» Минтруда России, г. Новосибирск

Ключевые слова: межведомственная комиссия; медико-социальная экспертиза; протезно-ортопедические предприятия; реабилитационный потенциал; нуждаемость в протезировании.

Резюме. Перечислены причины, обусловившие необходимость организации в Новосибирской области медико-технической комиссии, её основные цели и задачи. Представлены итоги работы комиссии за 2017 г., в том числе результаты анализа индивидуальных программ реабилитации инвалидов (детей-инвалидов), проживающих в стационарных организациях социального обслуживания. Приведены технические средства реабилитации, рекомендованные в индивидуальной программе реабилитации или абилитации лиц, пребывающих в стационарных организациях социального обслуживания и лиц, признанных инвалидами в 2017 г. Указаны положительные стороны совместной деятельности специалистов различных учреждений и перспективы дальнейшей работы медико-технической комиссии.

**ORGANIZATION OF WORK ON TIMELY CONTENT REALIZATION
OF INDIVIDUAL PROGRAMS OF REHABILITATION OR HABILITATION (IPRH)
FOR THE CITIZENS LIVING IN STATIONARY INSTITUTIONS
OF SOCIAL SERVICING IN THE NOVOSIBIRSK AREA**

O.S. Barkovskaya, G.V. Berezina, I.A. Gimadieva, T.A. Zheguleva, L.A. Mokhoniko
FGI «CB MSE in the Novosibirsk area» Ministry of Labor of Russia, the city of Novosibirsk

Key words: interdepartmental commission; medical and social expertise; prosthetic and orthopedic enterprises; rehabilitation potential; need for prosthetics.

Resume. The main reasons stipulated the necessity of organization of the medical and technical commission in the Novosibirsk area; its principal aims and tasks have been enumerated. The results of the commission's work for 2017 have been presented, including the results of the analysis of individual programs of rehabilitation of the disabled (children-disabled) living in stationary organizations of social servicing. There have been indicated technical means of rehabilitation recommended in the individual program of rehabilitation or habilitation of the persons living in the stationary organizations of social servicing and the persons recognized as the disabled in 2017 year. There have been pointed out the positive properties of a co-joint activity of the different institutions' specialists and the perspective of the further work of the medical-technical commission.

Литература

1. Шеломанова Т.Н., Корякова Л.В. Организация обеспечения доступности для инвалидов объектов и услуг в учреждениях социального обслуживания населения. *Методическое пособие*. Санкт-Петербург: МРЦ «Доступный мир», 2016, часть 1, 60 с.

References

1. Shelomanova T.N., Koryakova L.V. Organizatsiya obespecheniya dostupnosti dlya invalidov ob»ektov i uslug v uchrezhdeniyakh sotsial'nogo obsluzhivaniya naseleniya. *Metodicheskoe posobie* [Organization of ensuring the accessibility for disabled persons of facilities and services in social services institutions of the population. *Guidance manual*]. Saint-Petersburg: MRTs "Dostupnyy mir" ["Accessible World"] Publ., 2016, part 1, 60 p.

2. Жаворонков Р.Н., Путило Н.В., Владимирова О.Н. Методическое пособие для обучения (инструктирования) сотрудников учреждений МСЭ и других организаций по вопросам обеспечения доступности для инвалидов услуг и объектов, на которых они предоставляются, оказания при этом необходимой помощи. Москва: Министерство труда и социальной защиты населения Российской Федерации, 2015, часть 1, 280 с.

2. Zhavoronkov R.N., Putilo N.V., Vladimirova O.N. Metodicheskoe posobie dlya obucheniya (instruktirovaniya) sotrudnikov uchrezhdeniy MSE i drugikh organizatsiy po voprosam obespecheniya dostupnosti dlya invalidov uslug i ob'ektov, na kotorykh oni predostavlyayutsya, okazaniya pri etom neobkhodimoy pomoshchi [A guidance manual for training (instructing) employees of ITU institutions and other organizations on the issues of ensuring accessibility for persons with disabilities of the services and facilities on which they are provided, while providing the necessary assistance]. Moscow: Ministry of Labor and Social Protection of the Population of the Russian Federation Publ., 2015, part 1, 280 p.

КОСТНО-СУСТАВНЫЕ ДЕФОРМАЦИИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ У ДЕТЕЙ С ФОСФАТ-ДИАБЕТОМ И РАХИТОПОДОБНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ; СОВРЕМЕННЫЕ ОРТЕЗЫ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И УСТРАНЕНИЯ ДЕФОРМАЦИЙ¹

УДК [617.58-007:615.477]-053.2

Б.Г. Спивак – spivak@fbmse.ru, И.В. Мартынюк – martiniuc@fbmse.ru
ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России, г. Москва

Ключевые слова: наследственная патология; вальгусная деформация; варусная деформация; ортопедический режим; корригированное положение; процесс роста; тьютор.

Резюме. Описаны клинико-биохимические варианты фосфат-диабета (D-резистентная форма рахита), клинические проявления и патогенетические механизмы формирования O- и X-образных деформаций нижних конечностей, а также факторы, способствующие их появлению и развитию у детей раннего возраста. Рассмотрены вопросы диагностики и дифференциальной диагностики данной патологии с рахитом и рахитоподобными заболеваниями. Представлена тактика комплексного лечения костно-суставных деформаций нижних конечностей вследствие D-резистентного рахита и рахитоподобной патологии, в том числе с помощью аппаратов внешней коррекции. Приведены принципы назначения и применения аппаратов внешней коррекции, разработанных в Центральном научно-исследовательском институте протезирования и протезостроения, конструктивные особенности ортезов, а также цели их использования у детей разного возраста и результаты коррекции O- и X-образных деформаций нижних конечностей.

OSTEOARTICULAR DEFORMATIONS OF LOWER LIMBS IN CHILDREN WITH PHOSPHATIC DIABETES AND THE DISEASES SIMILAR TO RICKETS; UP-TO-DATE ORTHOSES FOR PREVENTION AND ELIMINATION OF DEFORMATIONS

B.G. Spivak, I.V. Martynyuk
FSBI FB MSE Ministry of Labor of Russia, the city of Moscow

Key words: hereditary pathology; valgus deformation; varus deformation; orthopedic regimen; korrigieren (German language) position; growth process; tuteur.

Resume. Clinical-biochemical versions of phosphatic diabetes (D-resistant form of rickets) have been described, clinical manifestations and pathogenic mechanisms of formation of O- and X-form deformations of lower limbs as well as the factors contributing to their appearance and development in the early age children. The questions of diagnostics and differential diagnostics of the given pathology with the rickets and diseases similar to rickets have been considered. The tactics of a complex treatment of lower extremity osteoarticular deformations in consequence of D-resistant rachitis and the pathology similar to rickets

¹ Представленный материал частично был изложен в статье Б.Г. Спивака и И.В. Мартынюка «Профилактика формирования и методы устранения костно-суставных деформаций нижних конечностей у детей дошкольного возраста с фосфат-диабетом» (Медико-социальные проблемы инвалидности. Москва: ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России, 2016, № 2, С. 19–26).

has been presented including the apparatuses of external correction. The principles of indication and use of the external correction apparatuses have been given, the apparatuses having been worked out at the Central scientific research institute for prosthetics and prosthesis design, the constructive characters of orthoses as well as the purposes of their use in children of the early age and the results of correction of O-form and X-form deformations of lower limbs.

Литература

1. Игнатова М.С., Вельтищев Ю.Е. Наследственные и врожденные нефропатии у детей. Ленинград: Медицина, 1978, 256 с.
2. Коровина Н.А. Захарова И.Н., Чебуркин А.В. Нарушение фосфорно-кальциевого обмена у детей. *Руководство для врачей*. Москва, 2005, 70 с.
3. Майданник В.Г. Педиатрия. *Учебник для студентов высших медицинских учебных заведений III – IV уровней аккредитации*. Издание 2-е, исправленное и дополненное. Харьков: Фолио, 2002, 1125 с.
4. Савенкова Н.Д., Папаян А.В., Левиашвили Ж.Г. Тубулопатии в практике педиатра. *Руководство для врачей*. Санкт-Петербург: Левша, 2006, 140 с.
5. Станкевич З.А., Сукало А.В., Зайцева Е.С. Рахитоподобные заболевания у детей. *Учебно-методическое пособие*. Минск: Белорусский государственный медицинский университет, 2010, 32 с.
6. Туш Е.В. Рахит и рахитоподобные заболевания. *Учебное пособие*. Нижний Новгород: Нижегородская государственная медицинская академия, 2007, 150 с.
7. Успенский А.Л., Спивак Б.Г., Афанасьев Е.Н. Метод устранения X-образной и O-образной деформации нижней конечности у детей. *Материалы московской научно-практической конференции «Ампутация, протезирование, реабилитация. Настоящее и будущее», Москва, 5 – 7 июня 2001 г.* Москва: Федеральный научно-практический центр медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов, 2001, С. 179.
8. Шабалов Н.П. Детские болезни. *Учебник*. Издание 5-е. В 2 томах. Санкт-Петербург: Питер, 2002, Т. 2, 736 с.
9. Шилов А.В., Новиков П.В. Рахит и наследственные рахитоподобные заболевания у детей: диагностика, лечение, профилактика. Москва: «Триада-X», 2006, 336 с.
10. Albright, F., Butler, A. M., Bloomberg, E. Rickets resistant to vitamin D therapy. *Am. J. Dis. Child.* 1937, vol. 54(3), pp. 529–547.

References

1. Ignatova M.S., Vel'tishchev Yu.E. Nasledstvennye i vrozhdennye nefropatii u detey. [Hereditary and congenital nephropathies in children]. Leningrad: Meditsina Publ., 1978, 256 p.
2. Korovina N.A. Zakharova I.N., Cheburkin A.V. Narushenie fosforno-kal'tsievogo obmena u detey. *Rukovodstvo dlya vrachey* [Impairment of phosphate-calcium metabolism in children. *The manual for physicians*]. Moscow, 2005, 70 p.
3. Maydannik V.G. Pediatriya. *Uchebnik dlya studentov vysshikh meditsinskikh uchebnykh zavedeniy III – IV urovney akkreditatsii* [Pediatrics. *The text-book for students of the higher medical educational institutions of the III – IV accreditation levels*]. Ed. 2nd, amended and supplemented. Kharkov: Folio Publ., 2002, 1125 p.
4. Savenkova N.D., Papayan A.V., Leviashvili Zh.G. Tubulopatii v praktike pediatrii. *Rukovodstvo dlya vrachey* [Tubulopathies in practice of a pediatrician. *The manual for physicians*]. Saint-Petersburg: Levsha Publ., 2006, 140 p.
5. Stankevich Z.A., Sukalo A.V., Zaytseva E.S. Rakhitopodobnye zabolovaniya u detey. *Uchebno-metodicheskoe posobie* [The diseases similar to the rickets in children. *Educational-methodical text-book*]. Minsk: Byelorussian state medical university Publ., 2010, 32 p.
6. Tush E.V. Rakhit i rakhitopodobnye zabolovaniya. *Uchebnoe posobie* [The rickets and diseases similar to rickets. *An educational text-book*]. Nizhniy Novgorod: Nizhniy Novgorod state medical academy Publ., 2007, 150 p.
7. Uspenskiy A.L., Spivak B.G., Afanas'ev E.N. Metod ustraneniya Kh-obraznoy i O-obraznoy deformatsii nizhney konechnosti u detey [The technique of removal of X-form and O-form deformity of a lower extremity in children]. *Materials of Moscow scientific-practical conference "Amputatsiya, protezirovaniye, reabilitatsiya. Nastoyashchee i budushchee"* [Amputation, prosthetics, rehabilitation. Present and future], Moscow, 2001, 5 – 7 June. Moscow: The Federal scientific-practical center for medical-social expertise and rehabilitation of the disabled Publ., 2001, pp. 179.
8. Shabalov N.P. Detskie bolezni. *Uchebnik* [Children's diseases. *The text-book*]. Ed. 5th. In 2 volumes. Saint-Petersburg: Piter Publ., 2002, vol. 2, 736 p.
9. Shilov A.V., Novikov P.V. Rakhit i nasledstvennye rakhitopodobnye zabolovaniya u detey: diagnostika, lechenie, profilaktika [The rickets and hereditary diseases similar to the rickets in children: diagnostics, treatment, prophylaxis]. Moscow: "Triada-X" Publ., 2006, 336 p.
10. Albright, F., Butler, A. M., Bloomberg, E. Rickets resistant to vitamin D therapy. *Am. J. Dis. Child.* 1937, vol. 54(3), pp. 529–547.

РАЗДЕЛ V
РЕГИОНАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ИНВАЛИДНОСТИ**АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИНВАЛИДНОСТИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ
В КРАСНОЯРСКОМ КРАЕ ЗА ПЕРИОД 2015 – 2017 гг.**

УДК 314.44

И.В. Усенкова – expert@mse24.ru, **В.Р. Брюхова** – bryukhova@mse24.ru,
Т.А. Сидамонидзе, Н.Х. Артемьева, Е.В. Макарова – mse.sostav6@mail.ru
ФКУ «ГБ МСЭ по Красноярскому краю» Минтруда России, г. Красноярск.

Ключевые слова: Сибирский федеральный округ; население; дети; цереброваскулярные болезни; шизофрения; частичная реабилитация; полная реабилитация; удельный вес.

Резюме. Анализ инвалидности среди взрослого населения Красноярского края в динамике за 2015 – 2017 гг. показал уменьшение абсолютного числа освидетельствований и лиц, признанных инвалидами, при этом увеличилось число лиц, признанных инвалидами без указания срока переосвидетельствования. Уровень первичной и повторной инвалидности в крае был выше аналогичных показателей в среднем по России и округу. Более высокий уровень первичной инвалидности отмечался среди мужского населения, лиц пенсионного возраста. Структура первичной инвалидности в большей части случаев была представлена инвалидами III группы, и более трети контингента составили инвалиды вследствие злокачественных новообразований, причем уровень инвалидности вследствие злокачественных новообразований имел тенденцию к росту. Уровень первичной инвалидности вследствие болезней системы кровообращения, психических расстройств и расстройств поведения, а также болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани (2-, 3-, 4-е ранговые места) в исследуемый период снижался, был существенно выше у лиц пенсионного возраста. Уровень инвалидности вследствие туберкулеза, напротив, возрастал и был существенно выше у лиц трудоспособного возраста. Уровень повторной инвалидности за годы исследования снизился у лиц трудоспособного и пенсионного возрастов; контингент был представлен преимущественно инвалидами III группы; структура повторной инвалидности с учетом классов болезней в 2015 – 2017 гг. оставалось стабильной – 1-е ранговое место занимали болезни системы кровообращения. Стойкая отрицательная тенденция прослеживалась в динамике показателей реабилитации.

**ANALYSIS OF QUANTITY OF DISABLED PERSONS AMONG THE ADULT
POPULATION ON THE KRASNOYARSK TERRITORY IN 2015 – 2017**

I.V. Usenkova, V.R. Bryukhova, T.A. Sidamonidze, N.H. Artemyeva, E.V. Makarova
FGI «CB MSE on the Krasnoyarsk territory» Ministry of Labor of Russia, the city of Krasnoyarsk

Key words: Siberian Federal District; population; children; cerebrovascular disease; schizophrenia; partitive rehabilitation; full rehabilitation; specific weight.

Resume. The analysis of the disability among the adult population on the Krasnoyarsk territory over 2015 – 2017 indicated the reduction of the absolute number of examinations and person recognized as disabled, but the number of the disabled without indication of the re-examination term increased. The level of the primary and repeated disability on the territory was higher than the average among Russia and the region. The highest level of disability has been detected among the male population, persons of retirement age. Disabled persons of group III mostly present the structure of the primary disability, and persons whose disability is a result of the malignant neoplasms compose more than one-third of the population, moreover the level of disability because of the malignant neoplasms has an increasing tendency. The level of primary disability because of the circulatory diseases, mental and behavioral disorders and diseases of the musculoskeletal system and the connective tissue (the second, third and fourth places of the rank) decreased in the analyzed period, but it was significantly higher among the persons of retirement age. The level of disability because of tuberculosis increased and was quite the opposite higher among the persons of working age. The level of the repeated disability among the persons of working and retirement age decreased over the years of research. The population was presented mostly by the disabled of group III; the structure of

the repeated disability with an account of the nosology in 2015 – 2017. remained steady – the circulatory diseases were in the first rank place. A strong negative trend emerged in rehabilitation dynamics.

Литература

1. Дмитриева Т.В., Дмитриев В.Н. Первичная инвалидность вследствие болезней органов пищеварения в Белгородской области (основные показатели за 2000 – 2012 гг.). *Медико-социальная экспертиза и реабилитация*. Москва: Медицина, 2014, Т. 17, № 3, С. 40–43.

2. Дементьева Н.Ф., Старовойтова Л.И. Социальная работа в учреждениях социально-реабилитационного профиля и медико-социальной экспертизы. *Учебное пособие*. Издание 2-е, исправленное и дополненное. Москва: Издательский центр «Академия», 2013, С. 5.

References

1. Dmitrieva T.V., Dmitriev V.N. Primary disability as a result of diseases of the digestive system in the Belgorod area (the quantity of disabled over 2000 – 2012). *Mediko-sotsial'naya ekspertiza i reabilitatsiya [Medical-social expertise and rehabilitation]*. Moscow: Meditsina Publ., 2014, vol. 17, No. 3, pp. 40-43. (In Russ.).

2. Dement'eva N.F., Starovoytova L.I. Sotsial'naya rabota v uchrezhdeniyakh sotsial'no-reabilitatsionnogo profilya i mediko-sotsial'noy ekspertizy. *Uchebnoe posobie [Social work in the social-rehabilitation and medical-social expertise institutions. Study guide]*. Ed. 2nd, amended and supplemented. Moscow: Publishing House "Academia", 2013, pp. 5.

ИНВАЛИДНОСТЬ ВСЛЕДСТВИЕ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ В ДИНАМИКЕ ЗА 2013 – 2017 гг.

УДК 616-036.86+616.88

О.Н. Петрова, В.П. Лунев – mseorel@orel.ru
ФКУ «ГБ МСЭ по Орловской области» Минтруда России, г. Орел

Ключевые слова: психические заболевания; классы болезней; впервые признанные инвалидами; динамика показателей; место проживания; возрастная структура.

Резюме. Психические расстройства и расстройства поведения нередко становятся причиной установления инвалидности и являются одной из актуальных медико-социальных проблем не только в России, но и мире. Анализ структуры первичной инвалидности среди взрослого населения Орловской области в динамике за 5 лет (2013 – 2017) показал увеличение удельного веса данной патологии. Уровень первичной инвалидности вследствие психических расстройств и расстройств поведения имел тенденцию к росту и с 2016 г. превышал аналогичный показатель по России и округу, причем среди городского населения в 2014 – 2016 гг. был выше. Исследуемый контингент инвалидов формировался преимущественно лицами мужского пола, молодого и пенсионного возрастов, проживающими в городских населенных пунктах, инвалидами II группы трудоспособного возраста и I группы пенсионного возраста. Удельный вес инвалидов вследствие психических расстройств и расстройств поведения в структуре повторной инвалидности в среднем составил 14,1 % и был выше аналогичного показателя по России и округу. Уровень повторной инвалидности за период наблюдения имел тенденцию к снижению, но также превышал показатель по России и округу. Данный контингент был представлен, главным образом, лицами мужского пола, молодого и среднего возрастов, из числа городского населения, инвалидами II группы. Следует отметить большой удельный вес инвалидов I группы среди лиц пенсионного возраста, который за годы наблюдения существенно увеличился. Практически четвертую часть контингента повторно признанных инвалидами вследствие психических расстройств и расстройств поведения составляли лица трудоспособного возраста, признанные инвалидами без указания срока переосвидетельствования – 25,9 % от общего числа.

**DISABILITY IN A CONSEQUENCE OF PSYCHICAL DISORDERS
AND BEHAVIORAL DISTURBANCES IN THE ADULT POPULATION
OF THE ORYOL AREA IN DYNAMICS FOR 2013 – 2017**

O.N. Petrova, V.P. Lunyov

FGI «CB MSE in the Oryol area» Ministry of Labor of Russia, the city of Oryol

Key words: *psychic diseases; classes of diseases; recognized as the disabled for the first time; the dynamics of indicators; place of residence; the age structure.*

Resume. *Mental and behavioral disorders sometimes is one of the reasons for the disability establishment and is one of the actual problems not only in Russia, but all over the world. An analysis of the primary disability structure among adults of the Oryol region in the dynamics for five years (2013 – 2017) has shown an increase of the specific weight of a given pathology. The level of primary disability due to psychic disorders and behavioral disturbances was marked by a tendency to a growth and beginning since 2016 exceeded an analogous indicator over Russia and the district, at the same time this indicator in the urban population was higher in 2014 – 2016 years. The contingent of the disabled being studied was formed predominantly by the persons of the male sex, young and pensionable age persons, dwelling in the urban settlements, by the disabled of the II group of an able-bodied age and by the persons of a group I of a pensionable age. The specific weight of invalids due to psychic disorders and behavioral disturbances in the structure of repeated disability comprised on the average 14.1 % and was marked by a higher analogous indicator over Russia and the district. The level of repeated disability for a period of observation decreased, but at the same time exceeded the indicator over Russia and the district. The given contingent was represented mainly by the people of male sex, young and middle age from the urban population, by the disabled persons of a group II. It should be noted a high specific weight of the invalids of a group I at the pensionable age which has increased for the observation period. Practically one fourth portion of the contingent of repeatedly declared as invalids due to psychic disorders and behavioral disturbances comprised the able-bodied age persons, announced as the disabled without indication of a term of re-examination – 25.9 %.*

Литература

1. Гришина Л.П., Лунев В.П., Кардаков Н.Л., Байраков В.И. Анализ первичной инвалидности взрослого населения в Российской Федерации за 2003 – 2004 гг. *Медико-социальная экспертиза и реабилитация*. Москва: Медицина, 2006, № 3, С. 17–22.

2. Запарий Н.С., Фром А.Ю., Сидорова Е.М., Лецкая О.А., Крутоголов А.Н. Характеристика первичной инвалидности вследствие психических расстройств среди взрослого населения г. Москвы. *Евразийское научное объединение*. Москва: Орлов Максим Юрьевич, 2017, Т. 1, № 9(31), С. 66–69.

3. Лунев В.П. Структура общего контингента инвалидов по обращаемости в бюро медико-социальной экспертизы Российской Федерации с учетом возраста и классов болезней. *Медико-социальная экспертиза и реабилитация*. Москва: Медицина, 2007, № 2, С. 25–28.

4. Пузин С.Н., Гришина Л.П., Исаенко С.И., Анисимов Ю.Л. Закономерности формирования первичной инвалидности у лиц молодого возраста в Российской Федерации. *Медико-социальная экспертиза и реабилитация*. Москва: Медицина, 2005, № 4, С. 24–27.

References

1. Grishina L.P., Lunev V.P., Kardakov N.L., Bayrakov V.I. An analysis of the primary disability of the adult population in the Russian Federation for 2003 – 2004 years. *Mediko-sotsial'naya ekspertiza i reabilitatsiya [Medical-social expertise and rehabilitation]*. Moscow: Meditsina Publ., 2006, No. 3, pp. 17–22. (In Russ.).

2. Zapariy N.S., From A.Yu., Sidorova E.M., Letskaya O.A., Krutogolov A.N. Characteristic of a primary disability because of psychical disorders of the adult population in the city of Moscow. *Evraziyskoe nauchnoe ob'edinenie [Euroasian scientific alliance]*. Moscow: Orlov Maksim Yur'evich Publ., 2017, vol. 1, No 9(31), pp. 66–69. (In Russ.).

3. Lunev V.P. The structure of a total contingent of disabled persons in consideration of appeals circulation in the bureaus of medical-social expertise of the Russian Federation considering the age and classes of diseases. *Mediko-sotsial'naya ekspertiza i reabilitatsiya [Medical-social expertise and rehabilitation]*. Moscow: Meditsina Publ., 2007, No. 2, pp. 25–28. (In Russ.).

4. Puzin S.N., Grishina L.P., Isaenko S.I., Anisimov Yu.L. Regularities of forming primary disability in the young age persons in the Russian Federation. *Mediko-sotsial'naya ekspertiza i reabilitatsiya [Medical-social expertise and rehabilitation]*. Moscow: Meditsina Publ., 2005, No. 4, pp. 24–27. (In Russ.).

5. Пузин С.Н., Лаврова Д.И., Чикинова Л.Н., Гришина Л.П., Талалаева Н.Д. Сложившиеся тенденции формирования первичной инвалидности в Российской Федерации. *Медико-социальная экспертиза и реабилитация*. Москва: Медицина, 2005, № 3, С. 3–6.

6. Соина А.Ю., Касимовская Н.А. Особенности организации деятельности психоневрологического диспансера и современная реабилитация инвалидов с психическими расстройствами. *Успехи современного естествознания*. Пенза: Издательский Дом «Академия Естествознания», 2014, № 6, С. 138–142. *Электронный ресурс*. URL: <http://www.natural-sciences.ru/ru/article/view?id=33834> (дата обращения: 21.03.2018).

7. Шпагина А.В., Шобырева И.О. Динамика первичной инвалидности вследствие психических расстройств среди населения Нижегородской области. *Сборник статей по материалам XV Международной научно-практической конференции «Современная медицина: актуальные вопросы»*. Новосибирск: СибАК, 2013, С. 113.

5. Puzin S.N., Lavrova D.I., Chikinova L.N., Grishina L.P., Talalaeva N.D. Established at present tendencies of forming primary disability in the Russian Federation. *Mediko-sotsial'naya ekspertiza i reabilitatsiya* [Medical-social expertise and rehabilitation]. Moscow: Meditsina Publ., 2005, No. 3, pp. 3–6. (In Russ.).

6. Soina A.Yu., Kasimovskaya N.A. The particulars of organization of a psychic-neurologic hospital and contemporary rehabilitation of disabled persons with psychical disorders. *Uspekhi sovremennogo estestvoznaniya* [Successes of up-to-date natural sciences]. Penza: Publishing House "Akademiya Estestvoznaniya" ["Academy of natural sciences"], 2014, No. 6, pp. 138–142. (In Russ.) Available at: <http://www.natural-sciences.ru/ru/article/view?id=33834> (accessed 21.03.2018).

7. Shpagina A.V., Shobyreva I.O. Dinamika pervichnoy invalidnosti vsledstvie psikhicheskikh rasstroystv sredi naseleniya Nizhegorodskoy oblasti [Dynamics of the primary disability due to psychical disorders among the population of the Nizhniy Novgorod area]. *Collection of works on the materials of XV International scientific-practical conference "Sovremennaya meditsina: aktual'nye voprosy"* ["Contemporary medicine: the urgent questions"]. Novosibirsk: SibAc Publ., 2013, pp. 113.

АНАЛИЗ ОБЩЕЙ ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ БОЛЕЗНЕЙ ГЛАЗА И ЕГО ПРИДАТОЧНОГО АППАРАТА СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ И МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА 2016 г.

УДК 314.44+617.7

М.Г. Назарян, М.Т. Копалиани
ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России, г. Москва;

Ключевые слова: офтальмологическая патология; профилактика инвалидности; возрастная структура; молодой возраст; средний возраст.

Резюме. Анализ общей инвалидности вследствие болезней глаза и его придаточного аппарата среди взрослого населения г. Москвы и Московской области за 2016 г. показал, что данный контингент инвалидов был представлен преимущественно лицами пенсионного возраста, однако доля лиц трудоспособного возраста оставалась высокой (33,6 % в г. Москве и 35,1 % в Московской области). Нозологическую структуру инвалидности вследствие болезней глаза и его придаточного аппарата составили, в основном, инвалиды вследствие патологии сетчатки и глаукомы, причем их удельный вес в Московской области был существенно больше, чем в г. Москве. Среди инвалидов вследствие патологии сетчатки, хрусталика, глаукомы преобладали лица пенсионного возраста, а инвалиды вследствие нарушений рефракции и аккомодации преимущественно являлись лицами трудоспособного возраста. Патология сетчатки и глаукома чаще приводили к установлению тяжелых (I и II) групп инвалидности, а лицам с патологией хрусталика и нарушениями рефракции и аккомодации в большинстве случаев определялась инвалидность III группы.

ANALYSIS OF GENERAL DISABILITY DUE TO DISEASES OF THE EYE AND ADNEXA AMONG THE ADULT POPULATION OF MOSCOW AND THE MOSCOW AREA OVER 2016

M.G. Nazarian, M.T. Kopaliani

FSBI FB MSE Ministry of Labor of Russia, the city of Moscow

Key words: *ophthalmic pathology; disability prevention; age structure; young age; middle age.*

Resume. *Analysis of general disability due to diseases of the eye and adnexa among the adult population of Moscow and Moscow region over 2016 revealed that the given contingent of disabled persons had been mainly presented by people of the retirement age, however the part of disabled persons of working age remained sufficiently high (33,6 % in Moscow and 35,1 % in Moscow region). The nosological structure of disability due to diseases of the eye and adnexa was formed by persons with disability due to amphiblestroses pathology and glaucoma. Notably, their density in the Moscow region was higher than in Moscow. Among the persons with disability due to the pathology of amphiblestroses, eye-lens and glaucoma persons of the retirement age predominated and the persons with disability due to refraction and accommodation disorders were mainly the persons of working age. Amphiblestroses pathology and glaucoma most often led to a conferring of severe categories (I and II) of disability and persons with the eye-lens pathology and refraction and accommodation disorders have been given the III category of disability in most cases.*

Литература

1. Аликова Т.Т., Аликова З.Р., Мамсурова И.Ч. Анализ инвалидности взрослого населения Республики Северная Осетия – Алания по причине глазных болезней. *Современные проблемы науки и образования*. Пенза: Издательский Дом «Академия Естествознания», 2016, № 5, С. 74.

2. Арынова А.А. Офтальмологическая заболеваемость, инвалидность по зрению в Белгородской области и пути совершенствования реабилитации инвалидов вследствие глаукомы и миопии. *Дис. ... канд. мед. наук*. Москва, 2013, 145 с. *Электронный ресурс: Научная библиотека диссертаций и авторефератов*. URL: <http://www.dissercat.com/content/oftalmologicheskaya-zabolevaemost-invalidnost-po-zreniyu-v-belgorodskoi-oblasti-i-puti-sover> (дата обращения 20.03.2018).

References

1. Alikova T.T., Alikova Z.R., Mamsurova I.CH. Disability analysis of adult population because of eye diseases in the north Ossetia-Alania Republic. *Sovremennye problemy nauki i obrazovaniya* [Modern problems of science and education]. Penza: Publishing house "Akademiya Estestvoznaniya" ["The Russian Academy of Natural History"], 2016, No. 5, pp. 74. (In Russ.).

2. Arynova A.A. oftal'mologicheskaya zbolevaemost', invalidnost' po zreniyu v Belgorodskoy oblasti i puti sovershenstvovaniya reabilitatsii invalidov vsledstvie glaukomy i miopii. *Dis. ... kand. med. nauk* [Ophthalmic disease incidence, disability due to eye disorders in the Belgorod region and ways to improve rehabilitation of persons with disability due to glaucoma and myopia. *Diss....cand. med. sci.*]. Moscow, 2013, 145 p. *Nauchnaya biblioteka dissertatsiy i avtoreferatov* [Scientific library of dissertations and author's abstracts]. Available at: <http://www.dissercat.com/content/oftalmologicheskaya-zabolevaemost-invalidnost-po-zreniyu-v-belgorodskoi-oblasti-i-puti-sover> (accessed 20.03.2018).

**АНАЛИЗ ПОВТОРНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ БОЛЕЗНЕЙ
КОСТНО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ И СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ
В МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА ПЕРИОД 2013 – 2016 гг.**

УДК 314.44+616.7

С.П. Воронетская – voronetskaya_sp@msemo.ru, **Н.А. Болотина**
ФКУ «ГБ МСЭ по Московской области» Минтруда России, г. Москва

Ключевые слова: повторно признанные инвалидами; классы болезней; структура инвалидности; возрастные группы; аналогичные показатели; тенденции динамики.

Резюме. Сравнительный анализ повторной инвалидности вследствие болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани в Московской области и Российской Федерации в динамике за 2013 – 2016 гг. показал, что уровень инвалидности вследствие данной патологии за период наблюдения снизился, в Московской области был ниже, чем в Российской Федерации. Возрастная структура контингента инвалидов вследствие болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани была представлена преимущественно лицами пенсионного и среднего возрастов, причем удельный вес лиц пенсионного возраста в области меньше, а среднего возраста – больше, чем в Российской Федерации. Доля инвалидов пенсионного возраста в динамике увеличилась, среднего возраста – уменьшилась. Уровень повторной инвалидности среди взрослого населения всех возрастов в области ниже среднероссийских показателей и в целом за период снизился у лиц молодого и среднего возрастов. Наиболее часто при переосвидетельствовании лиц с болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани устанавливалась III группа инвалидности. Удельный вес инвалидов III группы в Московской области увеличивался и был несколько выше, чем в Российской Федерации. Удельный вес инвалидов II и I групп за период наблюдения уменьшился. Уровень каждой из групп инвалидности (I, II, III группы) в Московской области существенно ниже, чем в Российской Федерации, в течение всего периода наблюдения.

**AN ANALYSIS OF REPEATED DISABILITY AS A CONSEQUENCE OF DISEASES
OF THE MUSCULOSKELETAL SYSTEM AND CONNECTIVE TISSUE
IN THE MOSCOW AREA FOR A PERIOD OF 2013 – 2016**

S.P. Voronetskaya, N.A. Bolotina
FGI “CB MSE in the Moscow area” Ministry of Labor of Russia, the city of Moscow

Key words: the persons repeatedly recognized as the disabled; classes of diseases; structure of disability; age groups; analogous indicators; trends of dynamics.

Resume. A comparative analysis of repeated disability in consequence of diseases of a musculoskeletal system and connective tissue in the Moscow area and the Russian Federation in dynamics for 2013 – 2016 years has shown that a level of disability due to the given pathology for a period of observation decreased, and in the Moscow area it was lower than in the Russian Federation. The age structure of the contingent of disabled due to diseases of a musculoskeletal system and connective tissue was represented mainly by the persons of a pensionable and a middle age, at the same time the specific weight of a pensionable age persons in the area was lower, and of the middle age was higher than in the Russian Federation. A proportion of the pensionable age disabled persons in dynamics has grown up, of the middle age – decreased. The level of repeated disability among the adult population of all ages in the area is lower than average Russian indicators and on a whole for a period decreased in the young and middle age persons. The most often in re-examination of the persons with diseases of a skeletal-muscular system and the connective tissue there was established the III group of disability. The specific weight of the III group disabled persons in the Moscow area increased and was higher than in the Russian Federation. The specific weight of the II and I groups for a period of observation decreased. The level of every group of disability (I, II, III) in the Moscow area is significantly lower than in the Russian Federation during the whole period of observation.

Литература

1. Баянова Н.А. Медико-социальные аспекты инвалидности при болезнях костно-мышечной системы и соединительной ткани взрослого населения в Оренбургской области. *Автореферат дис. ... канд. мед. наук.* Оренбург, 2011, 28 с.

2. Шургая М.А. Современные тенденции повторной инвалидности вследствие болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани граждан пенсионного возраста в Российской Федерации. *Медико-социальная экспертиза и реабилитация.* Москва: Медицина, 2016, № 2, С. 89–95.

References

1. Bayanova N.A. Mediko-sotsial'nye aspekty invalidnosti pri boleznyakh kostno-myshechnoy sistemy i soedinitel'noy tkani vzroslogo naseleniya v Orenburgskoy oblasti. *Avtoreferat dis. ... kand. med. nauk* [Medical-social aspects of disability in diseases of a musculoskeletal system and a connective tissue of the adult population of the Orenburg area. *An author's abstract of a diss....cand. med. sci.*]. Orenburg, 2011, 28 p.

2. Shurgaya M.A. The modern tendencies of repeated disability in consequence of diseases of a musculoskeletal system and a connective tissue of the pensionable age citizens in the Russian Federation. *Mediko-sotsial'naya ekspertiza i reabilitatsiya* [Medical-social expertise and rehabilitation]. Moscow: Meditsina Publ., 2016, No. 2, pp. 89–95. (In Russ.)

АНАЛИЗ ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ БОЛЕЗНЕЙ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ, РАССТРОЙСТВ ПИТАНИЯ И НАРУШЕНИЙ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ СРЕДИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ В ДИНАМИКЕ ЗА 2015 – 2017 гг.

УДК 314.44+616.43

Т.Н. Кузнецова, Д.Г. Петрова – mse@mse21.ru
ФКУ «ГБ МСЭ по Чувашской Республике – Чувашии» Минтруда России, г. Чебоксары

Ключевые слова: эндокринная регуляция; наследственные заболевания; скрининговые заболевания; детское население; уровень инвалидности; нозологическая структура.

Резюме. Социальная значимость болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ у детей обусловила необходимость анализа показателей инвалидности вследствие данного класса болезней. Проведенное исследование не выявило за период 2015 – 2017 гг. четкой положительной тенденции в динамике показателей инвалидности среди детского населения в Чувашской Республике. Контингент впервые признанных инвалидами детей формировался преимущественно мальчиками, детьми в возрасте 8 – 14 лет, в большинстве случаев инвалидами вследствие сахарного диабета, удельный вес которых, однако, уменьшился за годы наблюдения от 94,1 до 72,2 %. Значимую долю в структуре первичной инвалидности составил также муковисцидоз, особенно в 2016 г. – 12,0 % от общего числа. Абсолютное число детей, повторно признанных инвалидами вследствие болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ, в целом за 2015 – 2017 гг. несколько уменьшилось, однако удельный вес в структуре повторной инвалидности изменился незначительно. Дети-инвалиды вследствие сахарного диабета составили основную долю также и в структуре повторной инвалидности, однако, значения их удельного веса были существенно меньше; второе и третье ранговые места занимали инвалиды вследствие муковисцидоза и фенилкетонурии, при этом доля детей с фенилкетонурией увеличивалась.

ANALYSIS OF DISABILITY AMONG THE CHILD POPULATION WITH DISEASES OF THE ENDOCRINE SYSTEM, METABOLIC AND NUTRITION DISORDERS IN THE CHUVASH REPUBLIC AT RUNTIME OVER 2015 – 2017

T.N. Kuznetsova, D.G. Petrova

FGI “CB MSE on the Chuvash Republic – Chuvashia” Ministry of Labor of Russia,
the city of Cheboksary

Key words: endocrine regulation; hereditary diseases; screening diseases; child population; level of disability; nosological structure.

Resume. Social significance of disability in childhood due to diseases of the endocrine and metabolism necessitated the analysis of primary disability due to this pathology in the Chuvash Republic. Based on the results of the research conducted there was no distinct positive dynamics of disability level among the child population in the Chuvash Republic over the period of 2015 – 2017. The contingent of children recognized as the disabled for the first was mainly composed of boys, children in age of 8 to 14 years, whose disability was the result of diabetes, their total number reduced though over the years from 94,1 to 72,2 %. A large proportion in a structure of primary disability is formed by cystic fibrosis, especially in 2016 – 12 % of total. The absolute number of children repeatedly recognized as disabled due to the endocrine, nutritional and metabolic diseases has generally reduced in 2015 – 2017, but the proportion of them in the repeated disability structure changed insignificantly. Disabled children due to diabetes formed the main part of the repeated disability structure, however the total number of them was significantly lower; the disabled persons due to cystic fibrosis and phenylketonuria were in the 2 and 3 rank places, at the same time the proportion of children with phenylketonuria increased.

Литература

1. Кеттайл В., Арки Р. Патофизиология эндокринной системы: к изучению дисциплины. Под общ. ред. Ю.В. Наточина. Москва: БИНОМ, 2007, 336 с.

2. Медико-социальная экспертиза детей при патологии внутренних органов. Учебное пособие. Составители Е.В. Пронина, Н.Н. Лебедева. Санкт-Петербург: СПбИУВЭК, СПбНЦЭПР им. Г.А. Альбрехта, 2011, 218 с.

3. Педиатрия. Учебник для медицинских вузов. Под ред. Н.П. Шабалова. Санкт-Петербург: СпецЛит, 2003, 893 с.

4. Предтеченская А.В. Медико-социальная значимость сахарного диабета: региональные особенности. Автореферат дис. ... канд. мед. наук. Москва, 2005, 22 с.

5. Справочник по медико-социальной экспертизе и реабилитации. Под ред. проф. В.Г. Помникова и проф. М.В. Коробова. Санкт-Петербург: Гиппократ, 2017, 1152 с.

References

1. Kettayl V., Arki R. Patofiziologiya ehndokrinnoy sistemy: k izucheniyu distsipliny [Endocrine Pathophysiology]. General editorship by Yu.V. Natochin. Moscow: BINOM Publ., 2007, 336 p.

2. Mediko-sotsial'naya ehkspertiza detey pri patologii vnutrennikh organov. Uchebnoe posobie [Medical-social expertise of children under pathology of internal organs. Study guide]. Book Acquisitions E.V. Pronina, N.H. Lebedeva. Saint-Petersburg: SPBICPDME (Saint-Petersburg Institution of Continuing Professional Development); FSCRD named after G.A. Albrecht Publ., 2011, 218 p.

3. Pediatriya. Uchebnik dlya meditsinskikh vuzov [Pediatrics. Coursebook for medical universities]. Edited by N.P. Shabalov. Saint-Petersburg: SpetsLit Publ., 2003, 893 p.

4. Predtechenskaya A.V. Mediko-sotsial'naya znachimost' sakharnogo diabeta: regional'nye osobennosti. Avtoreferat dis. ... kand. med. nauk [Medical-social significance of diabetes mellitus: regional specific features. Author's abstract of diss....cand. med. sci.]. Moscow, 2005, 22 p.

5. Spravochnik po mediko-sotsial'noy ehkspertize i rehabilitatsii [The Guide to medical-social expertise and rehabilitation]. Edited by prof. V.G. Pomnikov and prof. M.V. Korobov. Saint-Petersburg: Gippokrat [Hippocrates] Publ., 2017, 1152 p.

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

Цена 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) 487-57-11 доб. 1108