

УДК 614.2-616.21-616.28

https://doi.org/10.33619/2414-2948/73/18

АНАЛИЗ ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ БОЛЕЗНЕЙ УХА И СОСЦЕВИДНОГО ОТРОСТКА В КЫРГЫЗСТАНЕ

©Маманов М. А., Ошский государственный университет, г. Ош, Кыргызстан

©Касиев Н. К., д-р мед. наук, Кыргызско-Российский славянский университет,
г. Бишкек, Кыргызстан, ozizk@mail.ru

ANALYSIS OF DISABILITY DUE TO EAR AND MASTOID DISEASES IN KYRGYZSTAN

©Mamanov M., Osh State University, Osh, Kyrgyzstan

©Kasiyev N., Dr. habil., Kyrgyz-Russian Slavic University,
Bishkek, Kyrgyzstan, ozizk@mail.ru

Аннотация. Одной из основных медико-социальных проблем является инвалидность, обуславливающая экономические потери, как для граждан, так и для государства. В статье представлен анализ показателей инвалидности вследствие болезней уха и сосцевидного отростка в Кыргызстане за период 2014–2019 гг. По республике в целом и по Ошской области в частности наблюдается тенденция незначительного прироста лиц с ограниченными возможностями здоровья среди взрослой категории населения по всем классам болезней, состоящих под медицинским наблюдением в организациях здравоохранения, с 2014 года вплоть до 2019 года и незначительное снижение в 2019 году. При региональном распределении частоты впервые признанных лицами с ограниченными возможностями здоровья по болезням уха и сосцевидного отростка среди взрослого населения Ошская область занимает третье место, среди детей до 18 лет — седьмое место по рангу. По республике на фоне тенденции стабильного снижения числа взрослых с ограниченными возможностями здоровья по болезням уха и сосцевидного отростка, состоящих на учете, среди детей до 18 лет наблюдался прирост лишь в 2018 году. На фоне снижения частоты первично признанных лиц с ограниченными возможностями здоровья по болезням уха и сосцевидного отростка среди категории взрослого населения республики у детей до 18 лет наблюдался прирост в 2017 и 2018 гг. В Ошской области среди взрослых прирост выявлен в 2015 и 2016 гг., а среди детей до 18 лет на фоне стабильного показателя в течение четырех лет резкий подъем показателя был в 2018 г. Необходим единый комплексный подход при реабилитации в каждом конкретном случае с учетом причины инвалидности, а также при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, а также тесное межведомственное сотрудничество.

Abstract. One of the main medical and social problems is disability, which causes economic losses, both for citizens and for the state. This article presents an analysis of the indicators of disability and disability due to diseases of the ear and mastoid process in Kyrgyzstan for the period 2014–2019. In the republic in general and in the Osh region in particular, there is a slight increase in persons with disabilities among the adult category of the population in all classes of diseases under medical supervision in health organizations from 2014 until 2019 and a slight decrease in 2019. With the regional distribution of the frequency of the first recognized by persons with disabilities by diseases of the ear and mastoid process among the adult population, the Osh region ranks third,

among children under 18 years old - seventh in rank. In the republic, against the background of the trend of a stable decrease in the number of adults with disabilities for diseases of the ear and mastoid process registered, an increase was observed among children under 18 years old only in 2018. Against the background of a decrease in the frequency of primarily recognized persons with disabilities for diseases of the ear and mastoid process among the category of adult population of the republic, children under 18 years old showed an increase in 2017 and 2018. In the Osh region, among adults, an increase was revealed in 2015 and 2016, and among children under 18 years old, against the background of a stable indicator for four years, a sharp increase in the indicator was in 2018. There is a need for a unified and integrated approach to disability-specific rehabilitation, as well as for individual rehabilitation and habilitation programs for persons with disabilities, with close inter-agency cooperation.

Ключевые слова: болезнь уха и сосцевидного отростка, взрослые, дети до 18 лет, инвалидность, лица с ограниченными возможностями здоровья.

Keywords: ear disease and mastoid process, adults, children under 18 years old, disability, persons with disabilities.

Введение

Одной из основных медико-социальных проблем является инвалидность среди населения, обуславливающая экономические потери, как для граждан, так и для государства [1, с. 10; 2, с. 23; 3, с. 563; 4, с. 98].

Более 1 млрд человек в мире являются инвалидами, что составляет 15% населения мира. Значительную степень ограничения в различных сферах жизни имеют 110-190 млн. взрослых людей. Особое место занимают дети инвалиды, которых насчитывается в мире 95 млн. [5, с. 6].

По данным С. Н. Пузина с соавт., отмечается значительная тенденция снижения показателей первичной и повторной инвалидности взрослого в 2000–2016 гг., а также детского населения в 2000–2014 гг., при этом в 2015–2016 гг. сложилась тенденция увеличения показателей, как первичной, так и повторной инвалидности детей [6, с. 4].

Наблюдается увеличение уровня первичной инвалидности детского населения вследствие болезней уха и сосцевидного отростка [7, с. 249; 8, с. 16].

Только в России зарегистрировано свыше 1 млн. детей и подростков с нарушениями функции слуха [9, с. 73].

Цель исследования: провести сравнительный анализ уровня и динамики инвалидности от всех классов болезней и вследствие болезней уха и сосцевидного отростка по Ошской области и Кыргызстану в целом (http://continent-online.com/Document/?doc_id=32215482).

Материал и методы исследования

Проведен анализ показателей общей инвалидности и инвалидности вследствие болезней уха и сосцевидного отростка среди населения Кыргызстана за период 2014–2019 гг. по данным официальной статистической отчетности Центра электронного здравоохранения Министерства здравоохранения Кыргызстана. Проводилось вычисление интенсивного показателя, показателя наглядности, средней величины, показателей динамического ряда.

Результаты и их обсуждение

По данным нашего исследования в динамике по республике в целом наблюдалась тенденция незначительного прироста лиц с ограниченными возможностями здоровья среди взрослой категории населения по всем классам болезней, состоящих под медицинским наблюдением в организациях здравоохранения, с 2014 г. вплоть до 2019 г (+1,2%, +0,2%, +0,3% и +1,9%) и только с 2019 г. незначительное снижение на -0,8% (Рисунок 1).

Аналогичная картина сложилась и по Ошской области. Показатель увеличивался на +1,8% в 2015 г., + 1,2% в 2016 г., +3,1% в 2017 г., +0,3% в 2018 г. и снизился на -0,8% в 2019 г.

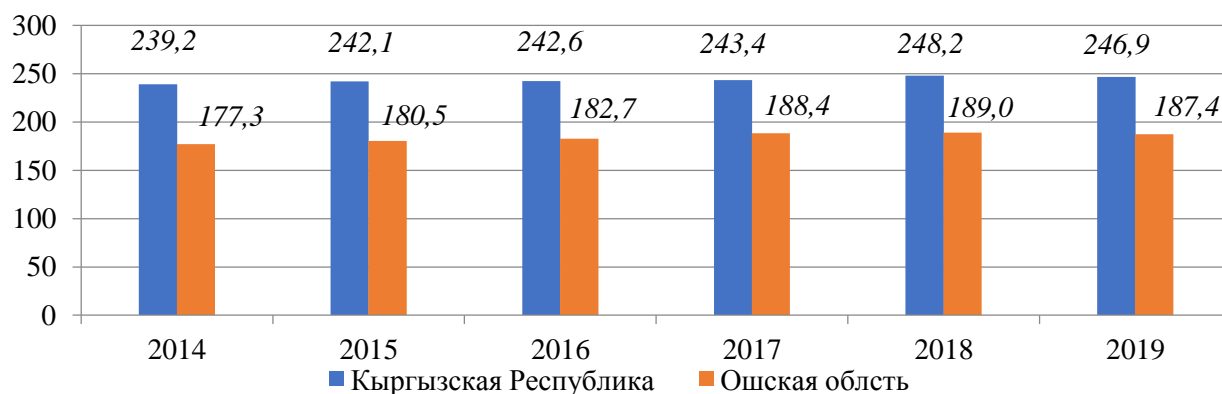


Рисунок 1. Лица с ограниченными возможностями здоровья взрослой категории, состоящие под медицинским наблюдением в организациях здравоохранения на 10 000 населения

По республике среди детей до 18 лет лица с ограниченными возможностями здоровья от всех классов болезней, которые состоят под медицинским наблюдением в организациях здравоохранения, наблюдалась динамика прироста в 2014–2018 гг. на +1,8%, +0,6%, +1,5%, +4,2% и убыль только в 2019 г. на -1,0% (Рисунок 2).

Прирост данной категории больных по Ошской области наблюдался в 2015 г. на +4,6%, 2017 г. на +0,5%, 2018 г. на +0,2%, 2019 г. на +1,0% и убыль показателя в 2016 г. на -0,2%.



Рисунок 2. Лица с ограниченными возможностями здоровья среди детей до 18 лет, состоящие под медицинским наблюдением в организациях здравоохранения на 10 000 населения

Анализ ранжирования регионального распределения частоты лиц, впервые признанных с ограниченными возможностями здоровья по болезням уха и сосцевидного отростка по республике показал, что Ошская область занимает третье место по рангу (Таблица 1).

Таблица 1

ПЕРВИЧНАЯ ИНВАЛИДНОСТЬ ПО БОЛЕЗНЯМ УХА И СОСЦЕВИДНОГО ОТРОСТКА
 СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ, ПО РЕГИОНАМ на 10 000 населения (Р)

Регион (область/город)	Годы наблюдения						М	Ранг
	2014	2015	2016	2017	2018	2019		
Кыргызстан	0,4	0,3	0,3	0,2	0,2	0,2	0,26	—
Баткенская область	1,3	0,8	0,4	0,3	0,4	0,2	0,56	I
Джалал-Абадская область	0,3	0,3	0,3	0,2	0,2	0,2	0,25	VI
Иссык-Кульская область	0,5	0,2	0,03	0,03	0,1	0,2	0,17	VIII
Нарынская область	0,4	0,3	0,3	0,2	0,1	0,3	0,26	V
Ошская область	0,2	0,3	0,5	0,4	0,3	0,1	0,3	III
Таласская область	0,5	0,1	0,3	0,1	0,3	0,1	0,23	VII
Чуйская область	0,4	0,4	0,3	0,4	0,4	0,4	0,38	II
Бишкек	0,0	0,1	0,1	0,01	0,1	0,1	0,08	IX
Ош	1,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,28	IV

Примечание: Р — частота, М — средний показатель

Средний показатель составил в среднем в изучаемые годы 0,3 на 10 000 населения, после Баткенской (0,56%00) и Чуйской областей (0,38%00). Несмотря на это, снижение показателя в Ошской области в 2019 г. (0,1%00) по отношению к 2014 г. (0,2%00) составило 50,0%.

Проведенное ранжирование по регионам республики частоты впервые признанных с ограниченными возможностями здоровья лиц по болезням уха и сосцевидного отростка среди детей до 18 лет показал, что Ошская область занимает седьмое ранговое место по рангу, составляя в среднем за изучаемые годы 0,26 на 10 000 населения (Таблица 2). При этом наблюдается рост показателя в Ошской области в 2019 г (0,3%00) по отношению к 2014 г. (0,2%00) на 150,0%.

Таблица 2

ПЕРВИЧНАЯ ИНВАЛИДНОСТЬ ПО БОЛЕЗНЯМ УХА И СОСЦЕВИДНОГО ОТРОСТКА
 СРЕДИ ДЕТЕЙ ДО 18 ЛЕТ, ПО РЕГИОНАМ на 10 000 населения (Р)

Регион (область/город)	Годы наблюдения						М	Ранг
	2014	2015	2016	2017	2018	2019		
Кыргызстан	0,3	0,3	0,3	0,4	0,5	0,3	0,35	—
Баткенская область	1,0	0,4	0,4	0,5	0,6	0,2	0,51	II
Джалал-Абадская область	0,3	0,3	0,2	0,3	0,3	0,3	0,28	VI
Иссык-Кульская область	0,4	0,5	1,0	1,0	0,6	0,4	0,65	I
Нарынская область	0,1	0,2	0,3	0,4	0,4	0,4	0,3	V
Ошская область	0,2	0,2	0,2	0,2	0,5	0,3	0,26	VII
Таласская область	0,4	0,3	0,2	0,5	0,4	0,6	0,4	IV
Чуйская область	0,5	0,3	0,5	0,5	0,5	0,6	0,48	III
Бишкек	0,2	0,1	0,1	0,3	0,5	0,1	0,21	VIII
Ош	0,0	0,4	0,2	0,2	0,4	0,3	0,3	V

Примечание: Р — частота, М — средний показатель

В среднем показатель частоты взрослой категорий населения, состоящих на учете в организациях здравоохранения республики с болезнями уха и сосцевидного отростка, составил 7,3 на 10 000 населения (Таблица 3).

Таблица 3

ЛИЦА С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ ПО БОЛЕЗНЯМ УХА И СОСЦЕВИДНОГО ОТРОСТКА, СОСТОЯЩИЕ НА УЧЕТЕ на 10 000 населения (Р)

№ пп	Регион	Годы наблюдения					
		2014	2015	2016	2017	2018	2019
<i>Взрослое население</i>							
1.	Кыргызская Республика	7,6	7,5	7,5	7,4	7,2	7,0
	<i>Прирост (убыль) по годам в %</i>	—	-1,3	0	-1,3	-2,7	-2,8
2.	Ошская область	4,9	4,8	5,2	5,5	5,5	5,3
	<i>Прирост (убыль) по годам в %</i>	—	-2,0	+8,3	+5,7	0	-3,6
<i>Дети до 18 лет</i>							
1.	Кыргызская Республика	4,3	4,3	4,2	4,2	4,4	4,2
	<i>Прирост (убыль) по годам в %</i>	—	0	-2,3	0	+4,7	-4,5
2.	Ошская область	3,4	3,4	3,3	3,2	3,6	3,4
	<i>Прирост (убыль) по годам в %</i>	—	0	-2,9	-3,0	+12,5	-5,5

Среди взрослого населения по республике наблюдалась тенденция снижения частоты детей до 18 лет с ограниченными возможностями здоровья, состоящие на учете по болезням уха и сосцевидного отростка по годам на 10 000 населения. В 2015 г. (Р — 7,5%00) и 2017 г. (Р — 7,4%00) снижение составило на -1,3%, в 2018 г. (Р — 7,2%00) на -2,7% и 2019 г. (Р — 7,0%00) на -2,8%.

В Ошской области средний показатель составил 5,2 на 10 000 населения. Несмотря на снижение в 2015 г. (Р — 4,8%00) на -2,0% и 2019 г. (Р — 5,3%00) на -3,6%, наблюдался прирост в 2016 г. (Р — 5,2%00) на +8,3% и 2017 г. (Р — 5,5%00) на +57%. В 2016 г. (Р — 7,5%00) по республике, в 2018 г. (Р — 5,5%00) по Ошской области выявлен нулевой прирост.

Таким образом, по республике на фоне тенденции стабильного снижения числа взрослых с ограниченными возможностями здоровья по болезням уха и сосцевидного отростка, состоящих на учете, среди детей до 18 лет наблюдался прирост лишь в 2018 г. В Ошской области же среди взрослых показатель имел тенденцию прироста в 2016 и 2017 гг., а у детей до 18 лет только в 2018 г.

Среди взрослого населения Республики первично признанных лицами с ограниченными возможностями здоровья по болезням уха и сосцевидного отростка выявлено снижение в 2015 г. (Р — 0,3%00) на -25,0% и 2017 г. (Р — 0,2%00) на -33,3%, а в остальные годы наблюдался нулевой прирост. По Ошской области на фоне увеличения показателя до 2017 г., в частности в 2015 г. (Р — 0,3%00) и 2016 г. (Р — 0,5%00) соответственно на +50,0% и +66,7%, начиная с 2017 г. наблюдалась тенденция стойкого снижения на -20,0% в 2017 г. (Р — 0,4%00), -25,0% в 2018 г. (Р — 0,3%00) и на -66,7% в 2019 г. (Р — 0,1%00).

Частота детей до 18 лет первично признанных лицами с ограниченными возможностями здоровья по болезням уха и сосцевидного отростка по республике с 2014 г. по 2016 г. было стабильным, и составил 0,3□ при нулевом приросте, но рост в 2017 г. (Р — 0,4%00) и 2018 г. (Р — 0,5%00) сменился снижением в 2019 г. (Р — 0,3%00) на -40,0% (Таблица 4).

В Ошской области показатель был стабильным на протяжении четырех лет и находился на уровне 0,2‰, но резкий скачок на +150,0% в 2018 г. (Р — 0,5‰) сменился на убыль на —40,0% в 2019 г. (Р — 0,3‰).

Таблица 4

Динамика частоты лиц, первично признанных лицами с ограниченными возможностями здоровья по болезням уха и сосцевидного отростка на 10 000 населения (Р)

№ пп	Регион	Годы наблюдения					
		2014	2015	2016	2017	2018	2019
<i>Взрослое население</i>							
1.	Кыргызстан	0,4	0,3	0,3	0,2	0,2	0,2
	<i>Прирост (убыль) по годам в %</i>	—	–25,0	0	–33,3	0	0
2.	Ошская область	0,2	0,3	0,5	0,4	0,3	0,1
	<i>Прирост (убыль) по годам в %</i>	—	+50,0	+66,7	–20,0	–25,0	–66,7
<i>Дети до 18 лет</i>							
1.	Кыргызстан	0,3	0,3	0,3	0,4	0,5	0,3
	<i>Прирост (убыль) по годам в %</i>	—	0	0	+33,3	+25,0	–40,0
2.	Ошская область	0,2	0,2	0,2	0,2	0,5	0,3
	<i>Прирост (убыль) по годам в %</i>	—	0	0	0	+150,0	–40,0

Примечание: ПН — показатель наглядности

Таким образом, на фоне снижения частоты первично признанных лиц с ограниченными возможностями здоровья по болезням уха и сосцевидного отростка среди категории взрослого населения у детей до 18 лет наблюдался прирост в 2017 г. и 2018 г. Наблюдался прирост показателя в Ошской области среди взрослых в 2015 г. и 2016 г., а среди детей до 18 лет на фоне стабильного показателя в течении четырех лет выявлен резкий подъем показателя в 2018 г.

В Конвенции о правах инвалидов, ратифицированной Кыргызской Республикой в 2019 г. указано, что «работа всей системы направлена на укрепление семьи, поддержку материнства и детства, нетрудоспособных граждан, оказание лицам с ограниченными возможностями здоровья поддержки для их успешной социальной интеграции, создающей им равные возможности для реализации своего потенциала» [10, с. 4; 11, с. 3].

В связи с этим, для повышения эффективности реабилитационных и абилитационных мероприятий необходим единый комплексный подход с конкретными целями реабилитации при каждом конкретном случае с учетом причины инвалидности, а также при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов тесное межведомственное сотрудничество.

Список литературы:

1. Пузин С. Н., Шургая М. А., Меметов С. С., Ачкасов Е. Е., Погосян Г. Э., Лялина И. В., Гигинеишвили Д. Н. Инвалидность в XXI веке. Состояние проблемы медико-социальной реабилитации и абилитации инвалидов в современной России // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 2018. Т. 21. №1-2. С. 10-17. <https://doi.org/10.18821/1560-9537-2017-21-1-10-17>
2. Шестаков В. П., Свинцов А. А., Чернякина Т. С., Колюка О. Е. Результаты мониторинга эффективности выполнения индивидуальных программ реабилитации (абилитации) в Российской Федерации // Реабилитация—XXI век: традиции и инновации. 2017. С. 23-24.

3. Chatterji S., Byles J., Cutler D., Seeman T., Verdes E. Health, functioning, and disability in older adults—present status and future implications // *The lancet*. 2015. V. 385. №9967. P. 563-575. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(14\)61462-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(14)61462-8)
4. Disability U. N. Development Report Realizing the Sustainable Development Goals by, for and with Persons with Disabilities // UN: New York, NY, USA. 2018.
5. Пузин С. Н., Меметов С. С., Шургая М. А., Балека Л. Ю., Кузнецова Е. А., Мутева Т. А. Аспекты реабилитации и абилитации инвалидов на современном этапе // *Медико-социальная экспертиза и реабилитация*. 2016. Т. 19. №1. С. 4-7. <https://doi.org/10.18821/1560-9537-2016-19-1-4-7>
6. Горяйнов И. В., Владимирова О. Н., Горяйнова М. В. Анализ инвалидности детей вследствие болезней уха и сосцевидного отростка в Санкт-Петербурге // *Казанский медицинский журнал*. 2020. Т. 101. №2. С. 249-255. <https://doi.org/10.17816/KMJ2020-249>
7. Кароль Е. В., Попова Е. В., Кузнецова Ю. И., Хапачева С. А., Поддубная Т. Б., Гаврилов Д. В. Показатели первичной инвалидности у детей в городе Санкт-Петербурге за период 2015-2017 гг // *Медико-социальные проблемы инвалидности*. 2018. №3. С. 16-20.
8. Заболтина В. В., Дубовенко Л. С., Заболтин М. Д. Оказание ранней комплексной помощи детям с нарушениями слуха в условиях учреждения здравоохранения // *Вопросы практической педиатрии*. 2018. Т. 13. №3. С. 73-77. <https://doi.org/10.20953/1817-7646-2018-3-73-77>
9. Баймуратов Т. Т., Айдаров З. А., Маматов С. М. Ситуация по установлению инвалидности в Киргизской Республике на современном этапе // *Бюллетень науки и практики*. 2019. Т. 5. №6. С. 98-104. <https://doi.org/10.33619/2414-2948/43/14>
10. Конвенция о правах инвалидов: Резолюция Генеральной Ассамблеи ООН от 3 дек. 2006 г. № 61/106. 2006. base.garant.ru/58050027/

References:

1. Puzin, S.N., Shurgaya, M.A., Memetov, S.S., Achkasov, E.E., Pogosyan, G.E., Lyalina, I.V., ... & Gigineishvili, D. N. (2018). Disability in the XXI century. the State of the Problem of Medical-social Rehabilitation and Habilitation of Disabled People in Contemporary Russia. *Medical and Social Expert Evaluation and Rehabilitation*, 21(1-2). 10-17. (in Russian). <https://doi.org/10.18821/1560-9537-2017-21-1-10-17>
2. Shestakov, V. P., Svintsov, A. A., Chernyakina, T. S., & Kolyuka, O. E. (2017). Rezul'taty monitoringa effektivnosti vypolneniya individual'nykh programm reabilitatsii (abilitatsii) v Rossiiskoi Federatsii. In *Reabilitatsiya–KhKhI vek: traditsii i innovatsii* (pp. 23-24). (in Russian).
3. Chatterji, S., Byles, J., Cutler, D., Seeman, T., & Verdes, E. (2015). Health, functioning, and disability in older adults—present status and future implications. *The lancet*, 385(9967), 563-575. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(14\)61462-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(14)61462-8)
4. Disability, U. N. (2018). Development Report Realizing the Sustainable Development Goals by, for and with Persons with Disabilities. *UN: New York, NY, USA*.
5. Puzin, S. N., Memetov, S. S., Shurgaya, M. A., Baleka, L. Yu., Kuznetsova, E. A., & Muteva, T. A. (2016). Aspects of rehabilitation and habilitation of disabled persons in modern times. *Medical and Social Expert Evaluation and Rehabilitation*, 19(1). (in Russian). <https://doi.org/10.18821/1560-9537-2016-19-1-4-7>
6. Goryainov, I. V., Vladimirova, O. N., & Goryainova, M. V. (2020). Analysis of disability of the children due to the ear diseases and mastoid process in St. Petersburg. *Kazan medical journal*, 101(2). 249-255. (in Russian). <https://doi.org/10.17816/KMJ2020-249>

7. Karol, E. V., Popova, E. V., Kuznetsova, Yu. I., Khapacheva, S. A., Poddubnaya, T. B., & Gavrilov, D. V. (2018). The figures of primary disability in children in Saint-Petersburg over the period of 2015-2017. *Mediko-sotsial'nye problemy invalidnosti*, (3), 16-20. (in Russian).

8. Zaboltnina, V. V., Dubovenko, L. S., & Zaboltnin, M. D. (2018). Early complex aid to children with hearing impairment in the settings of health facilities. *Clinical Practice in Pediatrics*, 13(3), 73-77. (in Russian). <https://doi.org/10.20953/1817-7646-2018-3-73-77>

9. Baimuratov, T., Aidarov, Z., & Mamatov, S. (2019). The Situation on the Disability Determination in the Kyrgyz Republic at the Present Stage. *Bulletin of Science and Practice*, 5(6), 98-104. (in Russian). <https://doi.org/10.33619/2414-2948/43/14>

10. Konventsiya o pravakh invalidov: Rezolyutsiya General'noi Assamblei OON ot 3 dek. 2006 g. № 61/106. 2006. base.garant.ru/58050027/

Работа поступила
в редакцию 11.11.2021 г.

Принята к публикации
17.11.2021 г.

Ссылка для цитирования:

Маманов М. А., Касиев Н. К. Анализ инвалидности вследствие болезней уха и сосцевидного отростка в Кыргызстане // Бюллетень науки и практики. 2021. Т. 7. №12. С. 127-134. <https://doi.org/10.33619/2414-2948/73/18>

Cite as (APA):

Mamanov, M., & Kasiyev, N. (2021). Analysis of Disability Due to Ear and Mastoid Diseases in Kyrgyzstan. *Bulletin of Science and Practice*, 7(12), 127-134. (in Russian). <https://doi.org/10.33619/2414-2948/73/18>