

ПЕДИАТРИЯ / PEDIATRICS

DOI: <https://doi.org/10.23670/IRJ.2023.132.43>

ДИНАМИКА И СТРУКТУРА ИНВАЛИДНОСТИ У ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ

Научная статья

Сагитова Г.Р.¹, Антонова А.А.^{2*}, Степанова С.И.³, Леденёва А.К.⁴, Мендгалиева Д.Р.⁵, Доспахова А.Е.⁶, Ажигова А.Э.⁷, Нурмуханбетова В.В.⁸

¹ ORCID : 0000-0002-8377-6212;

² ORCID : 0000-0003-2581-0408;

⁴ ORCID : 0000-0001-6914-385X;

⁵ ORCID : 0000-0001-6492-6783;

⁶ ORCID : 0000-0003-1848-6603;

⁷ ORCID : 0000-0002-7114-3055;

⁸ ORCID : 0000-0001-5350-8105;

^{1, 2, 4, 5, 6, 7, 8} Астраханский государственный медицинский университет, Астрахань, Российская Федерация

³ ЦПД «Созвездие», Астрахань, Российская Федерация

* Корреспондирующий автор (fduescn-2010[at]mail.ru)

Аннотация

В статье представлен анализ динамики и структуры инвалидности детей (2019-2021 гг.). В обследовании приняли участие дети, находящиеся в центре «Созвездие», г. Астрахани. Проведенный анализ свидетельствует об отрицательных тенденциях динамики распространенности приобретенной инвалидности, прослеживается их рост (2019 г. – 131 сл., 2020 г. – 66 сл., 2021 г. – 157 сл.). Структура распространенности инвалидности за изучаемый период: на 1-ом месте среди всех причин находятся психические расстройства и расстройства поведения. В 2019, 2021 гг. на 2-ом месте – болезни уха и сосцевидного отростка, в 2020 г. – болезни нервной системы. Существенное значение приобретает разработка научных основ эффективных мер профилактики, мероприятий, направленных на оптимизацию здоровья детей и реабилитацию.

Ключевые слова: здоровье, дети-сироты, инвалидность.

DYNAMICS AND STRUCTURE OF DISABILITY IN CHILDREN IN DIFFICULT SITUATIONS

Research article

Sagitova G.R.¹, Antonova A.A.^{2*}, Stepanova S.I.³, Ledenyova A.K.⁴, Mendgalieva D.R.⁵, Dospakhova A.Y.⁶, Azhikova A.E.⁷, Nurmukhanbetova V.V.⁸

¹ ORCID : 0000-0002-8377-6212;

² ORCID : 0000-0003-2581-0408;

⁴ ORCID : 0000-0001-6914-385X;

⁵ ORCID : 0000-0001-6492-6783;

⁶ ORCID : 0000-0003-1848-6603;

⁷ ORCID : 0000-0002-7114-3055;

⁸ ORCID : 0000-0001-5350-8105;

^{1, 2, 4, 5, 6, 7, 8} Astrakhan State Medical University, Astrakhan, Russian Federation

³ Center for helping children left without parental care "Constellation", Astrakhan, Russian Federation

* Corresponding author (fduescn-2010[at]mail.ru)

Abstract

This article presents an analysis of the dynamics and structure of disability in children (2019-2021). Children in the "Sozvezdie" centre in Astrakhan took part in the survey. The analysis shows negative trends in the dynamics of the prevalence of acquired disabilities, an increase is traced (2019 – 131 cases., 2020 – 66 cases., 2021 – 157 cases.). The structure of the prevalence of disabilities over the studied period: mental and behavioural disorders are in first place among all causes. In 2019, 2021, ear and mastoid diseases are in 2nd place, in 2020 – diseases of the nervous system. The development of a scientific basis for effective preventive measures, measures aimed at optimizing children's health and rehabilitation, becomes essential.

Keywords: health, orphans, disability.

Введение

В основе современной стратегии борьбы за здоровье человека лежит охрана здоровья детей, уровень которой непосредственно влияет на формирование здоровья взрослого населения, как отдельного индивидуума, так и общества в целом, что и делает проблему оптимизации здоровья подрастающего поколения общенациональной задачей, определяющей сохранение и перспективы нации. Появившаяся в настоящее время тенденция ухудшения показателей здоровья детей характерна для всех регионов в России [1], [3], [4], [5].

Постоянный мониторинг и контроль основных показателей здоровья населения позволяет получить информацию о приоритетных направлениях совершенствования и развития здравоохранения.

Инвалидность детей является одним из основных показателей общественного здоровья населения территории. Ее уровень применим для определения влияния совокупности здоровьеобразующих факторов: социально-экономических, показателей медицинского обеспечения населения, среды обитания с оценкой причинно-следственных связей [6], [8], [9], [10].

Для обоснованного совершенствования медицинской помощи детям с ограниченными возможностями необходимо изучение работы по организации и проведению мониторинга за уровнем инвалидности детей.

Целью исследования явилось изучение показателей инвалидности детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Методы и принципы исследования

Материалом исследования послужили результаты наблюдений за детьми в период 2019-2021 годов. Обследование проводилось в центре «Созвездие» г. Астрахани. В 2019 г. охвачено 1127 человек, в 2020 г. – 563 человека и в 2021 г. – 1007 человек, в возрасте от 0 до 17 лет. Статистическую обработку проводили с использованием Microsoft Excel и методов описательной статистики.

Основные результаты

Анализируя данные по инвалидности за изучаемый период времени, нами установлено, что численность детей с инвалидностью в 2019г. составила 253 детей, в 2020 г. – 131 и 2021 году – 243 респондентов (табл. 1, 2, 3).

Таблица 1 - Общая численность и распределение детей-инвалидов в возрасте 0-17 лет по возрастным группам за 2019 год

DOI: <https://doi.org/10.23670/IRJ.2023.132.43.1>

Возраст детей	Инвалидность							
	Установлена до проведения настоящего осмотра				Установлена впервые в этом году		Всего респондентов	% детей-инвалидов от общего числа осматриваемых
	С рождения		Приобретенная		Всего респондентов	% от общего числа прошедших осмотры		
	Всего респондентов	% от общего числа прошедших осмотры	Всего респондентов	% от общего числа прошедших осмотры	Всего респондентов	% от общего числа прошедших осмотры		
Всего детей в возрасте до 17 лет, из них:	122	10,8	131	11,6	0	0	253	22,4
0-14 лет	98	8,7	89	7,9	0	0	187	16,6
0-4 лет	7	0,6	1	0,09	0	0	8	0,7
5-9 лет	24	2,1	13	1,2	0	0	37	3,3
10-14 лет	67	5,9	75	6,6	0	0	142	12,6
15-17 лет	24	2,1	42	3,7	0	0	66	5,8

Таблица 2 - Общая численность и распределение детей-инвалидов в возрасте 0-17 лет по возрастным группам за 2020 год

DOI: <https://doi.org/10.23670/IRJ.2023.132.43.2>

Возраст детей	Инвалидность							
	Установлена до проведения настоящего осмотра				Установлена впервые в этом году		Всего респондентов	% детей-инвалидов от общего числа осматриваемых
	С рождения		Приобретенная		Всего респондентов	% от общего числа прошедших осмотры		
	Всего респондентов	% от общего числа прошедших осмотры	Всего респондентов	% от общего числа прошедших осмотры	Всего респондентов	% от общего числа прошедших осмотры		

		ших осмотр ы		ших осмотр ы		ших осмотр ы		нных
Всего детей в возрасте до 17 лет, из них:	65	11,5	66	11,7	0	0	131	23,3
0-14 лет	47	8,3	38	6,7	0	0	47	8,4
0-4 лет	7	1,2	1	0,2	0	0	8	1,4
5-9лет	12	2,1	8	1,4	0	0	20	3,6
10-14 лет	28	4,9	29	5,2	0	0	57	10,1
15-17 лет	18	3,2	28	4,9	0	0	46	8,2

Таблица 3 - Общая численность и распределение детей-инвалидов в возрасте 0-17 лет по возрастным группам за 2021 год

DOI: <https://doi.org/10.23670/IRJ.2023.132.43.3>

Возраст детей	Инвалидность							Всего респонд ентов	% детей- инвалид ов от общего числа осмотре нных
	Установлена до проведения настоящего осмотра				Установлена впервые в этом году		Всего респонд ентов		
	С рождения		Приобретенная		Всего респонд ентов	% от общего числа прошед ших осмотр ы			
	Всего респонд ентов	% от общего числа прошед ших осмотр ы	Всего респонд ентов	% от общего числа прошед ших осмотр ы					
Всего детей в возрасте до 17 лет, из них:	86	8,5	157	15,6	0	0	243	24,1	
0-14 лет	64	6,4	96	9,5	0	0	160	15,9	
0-4 лет	6	0,6	1	0,1	0	0	7	0,7	
5-9лет	18	1,8	25	2,5	0	0	43	4,3	
10-14 лет	40	3,9	70	6,9	0	0	110	10,9	
15-17 лет	22	2,2	61	6,1	0	0	83	8,2	

Категорию «ребёнок-инвалид» в 2019 году имели 253 человека, что составило 22,4% от числа осмотренных детей. Инвалидность с рождения и приобретённая распределена в следующих пропорциях: 48,2% и 51,8%.

В 2019 году категория «ребёнок-инвалид» не была установлена. Ранговые места заболеваний, явившихся причиной инвалидности, распределились следующим образом: на I месте – психические расстройства и расстройства поведения – 64,9%, в том числе умственная отсталость – 54,5%;

- на II месте – болезни уха и сосцевидного отростка – 21,1%;

- на III месте - врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения – 6,6%. Из них: системы кровообращения – 0%, костно-мышечной системы – 0%, развития нервной системы – 3,3%;

- на IV месте – болезни нервной системы – 6,2%, из них церебральный паралич – 4,1%;

- на V месте – болезни глаза и его придаточного аппарата – 1,2%.

Категорию «ребёнок-инвалид» в 2020 году имели 131 человек, что составляло 23,3% от числа осмотренных детей.

Установлено практически одинаковое соотношение инвалидности с рождения и приобретённой: 49,6% и 50,4%.

В 2020 году категория «ребёнок-инвалид» никому не установлена.

Заболевания, обусловившие возникновение инвалидности:

- на I месте – психические расстройства и расстройства поведения – 55%, в том числе умственная отсталость – 45%;

- на II месте – болезни нервной системы – 19,1%, из них церебральный паралич – 15,3%;

- на III месте – болезни уха и сосцевидного отростка – 18,3%;

- на IV месте – врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения – 5,3%. Из них: системы кровообращения – 0%, костно-мышечной системы – 0%, развития нервной системы – 2,3%;

- на V месте – болезни глаза и его придаточного аппарата – 2,3%.

Категорию «ребёнок-инвалид» в 2021 году имели 243 человека, что составляло 24,1% от числа осмотренных детей.

Если инвалидность с рождения была установлена 35,4%, то показатель приобретенной инвалидности почти в 2 раза выше – 64,6%. В 2021 году, как и в предыдущие два года, категория «ребёнок-инвалид» никому не установлена впервые.

Заболевания, обусловившие возникновение инвалидности:

- на I месте – психические расстройства и расстройства поведения – 68,5%, в том числе умственная отсталость – 58,8%;

- на II месте – болезни уха и сосцевидного отростка – 14,7%;

- на III месте – болезни нервной системы – 8%, из них церебральный паралич – 8%;

- на IV месте – врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения – 6,7%. Из них: системы кровообращения – 0%, костно-мышечной системы – 0%, развития нервной системы – 4,2%;

- на V месте – болезни глаза и его придаточного аппарата – 2,1%.

Показатель приобретенной инвалидности в возрасте 0-17 лет вырос почти в 1,2 раза.

За весь анализируемый период одно из первых мест в структуре заболеваний, приводящих к инвалидности детей, занимают нервно-психические болезни, среди которых наибольший удельный вес имеют детский церебральный паралич и умственная отсталость. Причины заболеваний кроются в перинатальном периоде и сопутствуют человеку на протяжении всей его жизни.

Заключение

Результаты исследования свидетельствуют об отрицательных тенденциях динамики распространенности приобретенной инвалидности, прослеживается их рост (2019 г. – 51,8%, 2020 г. – 50,4%, 2021 г. – 64,6%). Структура распространенности инвалидности за мониторируемый период: на 1-ом месте среди всех причин находятся психические расстройства и расстройства поведения. В 2019, 2021 гг. на 2-ом месте – болезни уха и сосцевидного отростка, в 2020 г. – болезни нервной системы.

Для успешного решения проблемы сохранения здоровья подрастающего поколения необходимо продолжение проведения углубленных медицинских осмотров, медико-социальных и гигиенических исследований для выявления групп риска с целью проведения реабилитационных мероприятий.

Конфликт интересов

Не указан.

Рецензия

Все статьи проходят рецензирование. Но рецензент или автор статьи предпочли не публиковать рецензию к этой статье в открытом доступе. Рецензия может быть предоставлена компетентным органам по запросу.

Conflict of Interest

None declared.

Review

All articles are peer-reviewed. But the reviewer or the author of the article chose not to publish a review of this article in the public domain. The review can be provided to the competent authorities upon request.

Список литературы / References

- Сагитова Г.Р. Медико-социальный портрет несовершеннолетнего пациента в современных условиях. / Г.Р. Сагитова, Х.П. Нураденов, Ф.И. Елисеев // *Фундаментальные исследования*. — 2014. — №2. — с. 156-158.
- Сагитова Г.Р. Структура низкорослости у детей Астраханской области. / Г.Р. Сагитова, А.А. Антонова, Н.Ю. Никулина и др. // *Главный врач Юга России*. — 2022. — №2(83). — с. 47-49.
- Яманова Г.А. Значимость факторов образовательного пространства в формировании здоровья детей. / Г.А. Яманова, А.А. Антонова // *Профилактическая медицина*. — 2022. — №25(2). — с. 113-118.
- Яманова Г.А. Динамическая оценка состояния здоровья кадетов (на примере казачьего кадетского корпуса Астраханской области) / Г.А. Яманова, Г.Р. Сагитова, А.А. Антонова, и др. // *Волгоградский научно-медицинский журнал*. — 2022. — Т.19. — №3. — с. 29-33.
- Антонова А.А. Состояние здоровья детей младшего школьного возраста, проживающих в сельской местности Астраханской области / А.А. Антонова, Г.А. Яманова, Г.Р. Сагитова и др. // *Прикаспийский вестник медицины и фармации*. — 2022. — Т.3. — №3. — с. 10-16.
- Конюх Е.А. Структура первичной детской инвалидности / Е.А. Конюх, А.Г. Андросюк, В.С. Приходько // *Детская медицина Северо-Запада*. — 2020. — Т.8. — № 1. — с. 178.
- Попова Е.В. Структура детской инвалидности в Ставропольском крае / Е.В. Попова, Н.А. Федько, А.С. Джанибекова и др. // *Российский педиатрический журнал*. — 2022. — Т.3. — №1. — с. 243.
- Потапова О.Н. Структура детской инвалидности в Поволжском регионе / О.Н. Потапова // *News of Science and Education*. — 2018. — Т.7. — №2. — с. 046-052.

9. Елкина Т.Н. Анализ структуры инвалидности в детском возрасте / Т.Н. Елкина, М.Г. Лиханова, Н.И. Пирожкова и др. // Российский вестник перинатологии и педиатрии. — 2018. — Т.63. — №4. — с. 145-146.

10. Носирова М.П. Структура заболеваний, обусловивших инвалидность среди детей города Душанбе / М.П. Носирова, Д.И. Иномзода, М.Д. Едгорова и др. // Вестник Авиценны. — 2019. — Т.21. — №4. — с. 603-609.

Список литературы на английском языке / References in English

1. Sagitova G.R. Mediko-social'ny'j portret nesovershennoletnego pacienta v sovremenny'x usloviyax [Medico-Social Portrait of a Minor Patient in Modern Conditions]. / G.R. Sagitova, X.P. Nuradenov, F.I. Eliseev // Fundamental'ny'e issledovaniya [Fundamental Research]. — 2014. — №2. — p. 156-158. [in Russian]

2. Sagitova G.R. Struktura nizkorostlosti u detej Astraxanskoj oblasti [The Structure of Short Stature in Children of the Astrakhan Region]. / G.R. Sagitova, A.A. Antonova, N.Yu. Nikulina et al. // Glavny'j vrach Yuga Rossii [Chief Physician of the South of Russia]. — 2022. — №2(83). — p. 47-49. [in Russian]

3. Yamanova G.A. Znachimost' faktorov obrazovatel'nogo prostranstva v formirovanii zdorov'ya detej [The Significance of the Factors of the Educational Space in the Formation of Children's Health]. / G.A. Yamanova, A.A. Antonova // Profilakticheskaya medicina [Preventive Medicine]. — 2022. — №25(2). — p. 113-118. [in Russian]

4. Yamanova G.A. Dinamicheskaya otsenka sostoyaniya zdorovya kadetov (na primere kazachego kadetskogo korpusa Astrakhanskoi oblasti) [Dynamic Assessment of the State of Health of Cadets (on the Example of the Cossack Cadet Corps of the Astrakhan Region)] / G.A. Yamanova, G.R. Sagitova, A.A. Antonova, et al. // Volgogradskii nauchno-meditsinskii zhurnal [Volgograd Medical Scientific Journal]. — 2022. — Vol.19. — №3. — p. 29-33. [in Russian]

5. Antonova A.A. Sostoyanie zdorovya detei mladshego shkolnogo vozrasta, prozhivayushchikh v selskoi mestnosti Astrakhanskoi oblasti [The State of Health of Children of Primary School Age Living in Rural Areas of the Astrakhan Region] / A.A. Antonova, G.A. Yamanova, G.R. Sagitova et al. // Prikaspiiskii vestnik meditsini i farmatsii [Caspian Bulletin of Medicine and Pharmacy]. — 2022. — Vol.3. — №3. — p. 10-16. [in Russian]

6. Konyukh Ye.A. Struktura pervichnoi detskoj invalidnosti [The Structure of Primary Childhood Disability] / Ye.A. Konyukh, A.G. Androsyuk, V.S. Prikhodko // Detskaya meditsina Severo-Zapada [Children's Medicine of the North-West]. — 2020. — Vol.8. — № 1. — p. 178. [in Russian]

7. Popova Ye.V. Struktura detskoj invalidnosti v Stavropolskom krae [The Structure of Childhood Disability in the Stavropol Territory] / Ye.V. Popova, N.A. Fedko, A.S. Dzhanibekova et al. // Rossiiskii pediatricheskii zhurnal [Russian Pediatric Journal]. — 2022. — Vol.3. — №1. — p. 243. [in Russian]

8. Potapova O.N. Struktura detskoj invalidnosti v Povolzhskom regione [The Structure of Childhood Disability in the Volga Region] / O.N. Potapova // News of Science and Education [News of Science and Education]. — 2018. — Vol.7. — №2. — p. 046-052. [in Russian]

9. Yelkina T.N. Analiz strukturi invalidnosti v detskom vozraste [Analysis of the Structure of Disability in Childhood] / T.N. Yelkina, M.G. Likhanova, N.I. Pirozhkova et al. // Rossiiskii vestnik perinatologii i pediatrii [Russian Bulletin of Perinatology and Pediatrics]. — 2018. — Vol.63. — №4. — p. 145-146. [in Russian]

10. Nosirova M.P. Struktura zabolevanii, obuslovivshikh invalidnost sredi detei goroda Dushanbe [The Structure of Diseases that Caused Disability among the Children of the City of Dushanbe] / M.P. Nosirova, D.I. Inomzoda, M.D. Yedgorova et al. // Vestnik Avitsenni [Bulletin of Avicenna]. — 2019. — Vol.21. — №4. — p. 603-609. [in Russian]