

**ОСНОВНЫЕ ТЕНДЕНЦИИ ФОРМИРОВАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ, ПОВТОРНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ  
ВСЛЕДСТВИЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ СРЕДИ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА В ГГ.  
МОСКВЕ, САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ ЗА 2012 – 2017 ГГ.**

*<sup>1</sup>Ю.А. Коврижных, <sup>1</sup>С.П. Запарий, <sup>2</sup>А.В. Абросимов, <sup>2</sup>Е.В. Кароль, <sup>3</sup>Н.С. Запарий*

*<sup>1</sup>ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по г. Москве» Минтруда России. г. Москва  
<sup>2</sup>ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по г. Санкт-Петербургу» Минтруда России. г.  
Санкт-Петербург*

*<sup>3</sup>ФГБУ «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Минтруда России*

**TRENDS IN PRIMARY, SECONDARY DISABILITY DUE TO MALIGNANT NEOPLASMS AMONG  
YOUNG ADULTS IN THE CITIES OF MOSCOW, ST. PETERSBURG FOR 2012 – 2017**

*<sup>1</sup>Yu.A. Kovrizhnykh, <sup>1</sup>S.P. Zapary, <sup>2</sup>A.V. Abrosimov, E.V. Karol, <sup>3</sup>N.S. Zapary*

*<sup>1</sup>PKU "GB MSE in Moscow" of Mintrud of Russia, the city of Moscow*

*<sup>2</sup>PKU "GB MSE in St. Petersburg" of Mintrud of Russia, the city of St. Petersburg*

*<sup>3</sup> Federal Bureau of medical and social expertise of the Ministry of labor of Russia*

**Резюме.** В статье представлены показатели первичной, повторной инвалидности вследствие злокачественных новообразований среди лиц молодого возраста за 2012 – 2017 гг. в гг. Москве, Санкт-Петербурге. Изучение показало, что в динамике за 2012-2017 гг. увеличилось абсолютное число лиц впервые признанных инвалидами (ВПИ) и повторно признанных инвалидами (ППИ) как в Москве, так и в Санкт-Петербурге. Преобладание в структуре первичной и повторной инвалидности лиц пенсионного возраста. В структуре ВПИ вследствие злокачественных новообразований преобладают инвалиды II группы как по г. Москве, так и по г. Санкт-Петербургу. В структуре ППИ от этих причин преобладали инвалиды III группы по г. Москве и инвалиды II группы по г. Санкт-Петербургу.

**Summary.** The article presents the indicators of primary, repeated disability due to malignant neoplasms among young people in 2012-2017 in Moscow, St. Petersburg. The study showed that the dynamics for 2012-2017 increased the absolute number of persons first recognized as disabled and re-recognized as disabled in Moscow and St. Petersburg. Prevalence in the structure of primary and repeated disability of persons of retirement age. In the structure for the first time recognized as disabled due to malignant neoplasms dominated by the disabled group II as by g. Moscow and St. Petersburg. In the structure of the re-recognized disabled for these reasons, the disabled of group III in Moscow and the disabled of group II in St. Petersburg prevailed.

**Ключевые слова:** первичная инвалидность, повторная инвалидность, злокачественные новообразования, структура, возрастные группы, уровень, группы инвалидности.

**Key words:** primary disability, repeated disability, malignant neoplasms, structure, age groups, level, disability groups.

Одной из приоритетных проблем инвалидности является совершенствование системы реабилитации больных и инвалидов вследствие злокачественных новообразований. Актуальность проблемы обусловлена ростом заболеваемости, инвалидности. Вследствие данных причин заболеваемость злокачественными новообразованиями в г. Москве составляла 2370,3 на 10 тыс. населения, в г. Санкт - Петербурге 2390,1 (2016 г.). Для разработки комплексных программ по совершенствованию медико-социальной реабилитации инвалидов вследствие ЗНО важное значение имеет изучение закономерностей формирования инвалидности в субъектах (1-5).

**Цель исследования:** изучение первичной и повторной инвалидности вследствие злокачественных новообразований среди лиц молодого возраста в двух мегаполисах за 2012 – 2017 гг.

**Материалы и методы.** Исследование сплошное, проведено на основании данных формы федерального государственного статистического наблюдения № 7-Собес ФКУ «ГБ МСЭ по г. Москве», ФКУ «ГБ МСЭ по г. Санкт-Петербургу», актов и протоколов лиц молодого возраста, прошедших первичное и повторное освидетельствование вследствие злокачественных новообразований. Методы исследования: выкопировка данных, аналитический, описательная статистика (абсолютные, экстенсивные, интенсивные показатели, темп роста/убыли, показатели достоверности (средняя ошибка), сравнительный анализ. Период исследования: 2012 – 2017 гг.

**Результаты и обсуждения:** Абсолютное число лиц ВПИ в г. Москве в динамике за 2012 – 2017 гг. увеличивалось от 13105 человек до 16707 человек в 2016 году, в целом их число составляло 87177 человек, в среднем за год 14529 человек. Их доля в структуре ВПИ имела тенденцию к увеличению от 19,5% до 29,5%, в среднем составила за период исследования 24,4%. Уровень первичной инвалидности в 2012 году составил от

13,2±0,29 с последующим снижением до 13,0±0,29 и 12,8±0,29 в 2013-2014 гг. с темпом снижения -1,5%, а с 2015 года имел тенденцию к росту от 14,7±0,28 и до 16,1±0,28 в 2016 году. В среднем интенсивный показатель составлял 14,2±0,29. Как следует из таблицы № 1 в Санкт-Петербурге отмечалась идентичная тенденция увеличения абсолютного числа лиц ВПИ от 5079 чел. до 6362 чел., в целом их число составляло 34794 чел., или 5799 чел. в среднем за год. Удельный вес их в структуре также характеризуется увеличением от 19,5% до 30,4%, в среднем составлял 26,0%, что выше экстенсивного показателя по г. Москве (24,4). (p >0,05). Уровень первичной инвалидности имел колебания от 11,9±0,45 до 14,4±0,44, в среднем составлял 13,3±0,45, что ниже интенсивного показателя по г. Москве (14,2±0,29). (p <0,05). Изучение первичной инвалидности среди взрослого населения вследствие злокачественных новообразований по возрастным категориям выявило, что как по г. Москве, так и по С-Петербургу наибольший удельный вес в структуре ВПИ составляли инвалиды пенсионного возраста, в динамике отмечалось их увеличение от 59,4% до 61,3% по г. Москве и от 53,6% до 60,2% по г. Санкт-Петербургу, в среднем по Москве составлял 60,4%, по Санкт-Петербургу 57,1%. В динамике также отмечалось увеличение абсолютного числа лиц ВПИ среди данной возрастной группы от 7782 человека до 9726 чел. и от 2724 чел. до 3831 чел. соответственно, в среднем составив в год – 8781 чел. и 3325 чел. Уровень первичной инвалидности по г. Москве увеличился от 27,7±0,51 до 30,8±0,46, в среднем составлял 28,5±0,48, по Санкт-Петербургу от 21,4±0,79 до 27,1±0,72, в среднем составлял 24,8±0,75, что ниже, чем по г. Москве (28,5±0,48). (p <0,05).

Таблица 1

**Показатели первичной инвалидности вследствие злокачественных новообразований среди взрослого населения в гг. Москве и Санкт – Петербурге за 2012 – 2017 гг.  
(абс. число, %, на 10 тыс., M±m)**

Административная территория	Показатели	Годы						Среднее значение
		2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Москва	Абс. число	13105	13260	13121	15123	16707	15861	14529
	Уд. вес (%)	19,5	21,6	22,1	25,3	28,2	29,5	24,4
	Уровень (на 10 тыс.)	13,2±0,29	13,0±0,29	12,8±0,29	14,7±0,28	16,1±0,28	15,3±0,28	14,2±0,29
	Темп роста/убыли	-	-1,5	-1,5	+14,8	+9,5	-4,9	-
Санкт - Петербург	Абс. число	5079	5183	5740	6367	6066	6362	5799
	Уд. вес (%)	19,5	21,8	25,1	29,5	29,9	30,4	26,0
	Уровень (на 10 тыс.)	11,9±0,45	12,0±0,45	13,1±0,45	14,4±0,44	13,8±0,45	14,4±0,44	13,3±0,45
	Темп роста/убыли	-	+0,8	+9,2	+9,9	-4,2	+4,4	-

**Сравнительная динамика показателей первичной  
инвалидности вследствие злокачественных новообразований среди взрослого населения  
с учетом возраста в гг. Москве, Санкт – Петербурге за 2012 – 2017 гг.  
(абс. число, %, на 10 тыс., М±m)**

Административная территория	Годы	Возрастные группы								
		18-44 лет			45-54 л. – ж 45-59 л. – м			55 л. и> ж 60 л. и> м		
		абс. число	уд. вес	уровень	абс. число	уд. вес	уровень	абс. число	уд. вес	уровень
г. Москва	2012	1433	10,9	2,9±0,43	3890	29,7	18,1±0,62	7782	59,4	27,7±0,51
	2013	1434	10,8	2,8±0,43	3847	29,0	17,7±0,61	7979	60,2	27,0±0,50
	2014	1441	11,0	2,8±0,43	3730	28,4	17,2±0,62	7950	60,6	26,2±0,50
	2015	1744	11,5	3,5±0,44	4069	26,9	18,8±0,61	9310	61,6	29,8±0,48
	2016	2138	12,8	4,3±0,44	4623	27,7	21,2±0,60	9946	59,5	30,8±0,46
	2017	2007	12,7	4,1±0,44	4128	26,0	19,0±0,61	9726	61,3	29,4±0,46
	среднее значение	1670	11,6	3,4±0,43	4048	28,0	18,7±0,61	8781	60,4	28,5±0,48
г. Санкт - Петербург	2012	608	12,0	2,9±0,20	1747	34,4	19,7±0,95	2724	53,6	21,4±0,79
	2013	627	12,1	2,9±0,20	1762	34,0	20,1±0,95	2794	53,9	21,6±0,78
	2014	603	10,5	2,8±0,20	1793	31,2	20,5±0,95	3344	58,3	25,3±0,75
	2015	765	12,0	3,5±0,17	1915	30,1	22,1±0,94	3687	57,9	27,3±0,73
	2016	799	13,2	3,7±0,17	1700	28,0	19,8±0,96	3567	58,8	25,8±0,73
	2017	859	13,5	4,0±0,17	1672	26,3	19,6±0,97	3831	60,2	27,1±0,72
	среднее значение	710	12,2	3,3±0,20	1765	30,7	20,3±0,95	3325	57,1	24,8±0,75

Второе ранговое место в структуре ВПИ от этих причин занимали инвалиды среднего возраста (таблица 2). Их доля в динамике в г. Москве уменьшилась от 29,7% в 2012 году до 26,0% в 2017 г., в среднем составляла 28,0%. По г. Санкт-Петербургу удельный вес инвалидов данной возрастной группы уменьшился от 34,4% до 26,3%, в среднем за период составлял 30,7%, что незначительно выше экстенсивного показателя по г. Москве. Уровень первичной инвалидности среди лиц среднего возраста имел неравномерные колебания в границе 17,2±0,61 – 21,2±0,60, в среднем составлял 18,7±0,61 на 10 тыс. населения соответствующего возраста. По г. Санкт-Петербургу интенсивный показатель имел колебания от 19,6±0,97 до 22,1±0,84, в среднем равнялся за период 2012-2017 гг. 20,3±0,95.

Наименьший удельный вес в структуре ВПИ составляли инвалиды молодого возраста. Так по г. Москве их доля увеличилась от 10,8% до 12,8%, в среднем в динамике составляла 11,6%, по Санкт-Петербургу их доля несколько выше, в среднем экстенсивный показатель равнялся 12,2%. Абсолютное число лиц ВПИ данной возрастной группы в динамике увеличивалось по г. Москве от 1433 чел. до 2007 чел., по г. Санкт-Петербургу от 608 чел. до 859 человек, в среднем составляло в год 1670 и 710 чел. соответственно.

Среди лиц, первично признанных инвалидами вследствие злокачественных новообразований в гг. Москве и Санкт-Петербурге преобладали инвалиды II группы (таблица 3). Их абсолютное число по г. Москве имело тенденцию к увеличению от 6770 чел. до 7854 чел., в среднем составляло 7281 чел. По Санкт-Петербургу абсолютное число в динамике увеличивалось от 2597 чел. в 2012 г. до 3160 чел. в 2017 г., в среднем составляло 2566 человек в год. Доля инвалидов данной группы снизилась от 54,8% до 47,0% и от 55,2% до 49,6% соответственно, в среднем составляла 50,4% и 43,6% соответственно. Уровень инвалидности II группы имел по г. Москве колебания от 6,6±0,30 до 7,6±0,29, в среднем составлял 7,1±0,29. По Санкт-Петербургу интенсивный показатель варьировал от 6,1±0,10 до 7,2±0,10, в среднем составлял 6,8±0,10, что ниже показателя по г. Москве. (p < 0,01).

Второе ранговое место по тяжести инвалидности занимали инвалиды I группы. По г. Москве их удельный вес имел тенденцию к снижению от 27,0% до 24,7%, в среднем составлял 25,9%, в тоже время необходимо отметить увеличение их удельного веса по Санкт-Петербургу от 25,2% до 29,8%, в среднем их доля составляла

27,9%, что выше показателя по г. Москве. ( $p < 0,05$ ). Уровень первичной инвалидности I группы по г. Москве имел тенденцию к росту от  $3,4 \pm 0,31$  до  $4,1 \pm 0,30$ , в среднем составлял  $3,6 \pm 0,31$ . По г. Санкт-Петербургу также отмечалась тенденция к увеличению интенсивного показателя от  $3,2 \pm 0,14$  до  $4,3 \pm 0,14$ , в среднем составлял  $3,7 \pm 0,14$ , что также выше, чем показатель по г. Москве.

Таблица 3

**Динамика первичной инвалидности вследствие злокачественных новообразований  
среди взрослого населения с учетом тяжести населения в гг. Москве, С – Петербурге за 2012 – 2017 гг.  
(абс. число, %, на 10 тыс.,  $M \pm m$ )**

Административная территория	Годы	Группы инвалидности								
		I			II			III		
		абс. число	уд. вес	уровень	абс. число	уд. вес	уровень	абс. число	уд. вес	уровень
г. Москва	2012	3542	27,0	$3,6 \pm 0,31$	7182	54,8	$7,2 \pm 0,31$	2381	18,2	$2,4 \pm 0,31$
	2013	3516	26,5	$3,5 \pm 0,31$	7019	52,9	$6,9 \pm 0,30$	2725	20,6	$2,7 \pm 0,31$
	2014	3464	26,4	$3,4 \pm 0,31$	6770	51,6	$6,6 \pm 0,30$	2887	22,0	$2,8 \pm 0,31$
	2015	3760	24,9	$3,7 \pm 0,30$	7278	48,1	$7,1 \pm 0,30$	4085	27,0	$4,0 \pm 0,30$
	2016	4283	25,6	$4,1 \pm 0,30$	7854	47,0	$7,6 \pm 0,29$	4570	27,4	$4,4 \pm 0,30$
	2017	3914	24,7	$3,8 \pm 0,30$	7588	47,8	$7,3 \pm 0,29$	4359	27,5	$4,2 \pm 0,30$
	среднее значение	3747	25,9	$3,6 \pm 0,31$	7281	50,4	$7,1 \pm 0,29$	3501	23,8	$3,4 \pm 0,31$
г. Санкт - Петербург	2012	1430	25,2	$3,4 \pm 0,14$	2597	51,1	$6,1 \pm 0,10$	1052	20,7	$2,5 \pm 0,14$
	2013	1388	26,8	$3,2 \pm 0,14$	2732	52,8	$6,3 \pm 0,10$	1063	20,5	$2,5 \pm 0,14$
	2014	1447	25,2	$3,3 \pm 0,14$	3168	55,2	$7,2 \pm 0,10$	1125	19,6	$2,6 \pm 0,14$
	2015	1791	28,1	$4,1 \pm 0,14$	3159	49,6	$7,2 \pm 0,10$	1417	22,3	$3,2 \pm 0,14$
	2016	1776	29,3	$4,0 \pm 0,14$	2921	48,2	$6,6 \pm 0,10$	1369	22,6	$3,1 \pm 0,14$
	2017	1899	29,8	$4,3 \pm 0,14$	3160	49,7	$7,2 \pm 0,10$	1303	20,5	$2,9 \pm 0,14$
	среднее значение	1622	27,9	$3,7 \pm 0,14$	2566	43,6	$6,8 \pm 0,10$	1221	21,0	$2,8 \pm 0,14$

Инвалиды III группы в структуре ВПИ по г. Москве составляли от 18,2 % до 27,5%, в среднем составив 23,8%. По г. Санкт-Петербургу от 19,6% до 22,6%, в среднем составив 21,0%. Уровень инвалидности III группы по г. Москве регистрировался с увеличением от  $2,4 \pm 0,31$  до  $4,4 \pm 0,30$ , в среднем составлял  $3,4 \pm 0,31$ . По Санкт-Петербургу колебания незначительные от  $2,5 \pm 0,14$  до  $3,2 \pm 0,14$ , в среднем составлял  $2,8 \pm 0,14$ .

Абсолютное число лиц, повторно признанных инвалидами вследствие злокачественных новообразований по г. Москве составило 122105 человек, в среднем 20351 чел. в год (таблица 4). В динамике их число с 20245 чел. в 2012 г. уменьшилось до 19230 чел. в 2015 г., с последующим увеличением до 22342 чел. в 2017 г. Их доля в общей структуре ППИ имела тенденцию к росту от 16,3% до 23,7%, в среднем составляла за период 19,3%. Уровень повторной инвалидности вследствие ЗНО все годы в г. Москве оставался высоким, в 2012 году интенсивный показатель составлял  $20,4 \pm 0,28$ , в последние годы отмечалась тенденция к снижению до  $18,7 \pm 0,28$  в 2015 году, с темпами снижения -5,9; -2,1; -0,6% соответственно по годам. В 2016-2017 гг. отмечалось увеличение его до  $21,6 \pm 0,28$ , в среднем за период наблюдения составил  $19,9 \pm 0,27$ . В г. Санкт-Петербурге также отмечалось увеличение абсолютного числа лиц ППИ от 5453 чел. до 8671 чел., в целом их число составило 40630 чел., в среднем 6772 чел. год. Их удельный вес в структуре ППИ в динамике увеличивался от 11,1% до 24,2%, в среднем составлял 16,8%. Уровень повторной инвалидности по г. Санкт-Петербургу увеличивался от  $12,8 \pm 0,46$  до  $19,6 \pm 0,43$ , в среднем составлял  $15,5 \pm 0,45$ , что ниже интенсивного показателя по г. Москве ( $19,9 \pm 0,27$ ).

Возрастная структура контингента лиц, повторно признанных инвалидами вследствие ЗНО по гг. Москве и Санкт-Петербургу, представлена в таблице 5. Как следует из таблицы 5 более половины в структуре ППИ составляли инвалиды пенсионного возраста как по г. Москве, так и по г. Санкт-Петербургу. В динамике

отмечалось их увеличение от 56,7% до 60,8% по Москве и от 52,8% до 62,0% по Санкт-Петербургу, в среднем составив 59,0% и 57,9% соответственно. Абсолютное число лиц ППИ данной возрастной группы по г. Москве увеличивалось от 11268 чел. до 13591 чел., общее их число составляло 72500 чел., или 12083 человека в год. Общее число лиц ППИ по г. Санкт-Петербургу составляло 18994 чел. с тенденцией увеличения от 2878 чел. до 5379 чел., в среднем 3149 человек в год. Уровень повторной инвалидности по г. Москве имел колебания от 36,8±0,5 до 41,1±0,42, в среднем составлял 39,1±0,44, по г. Санкт-Петербургу от 22,7±0,78 до 38,1±0,66, в среднем составлял 29,4±0,81, что ниже показателя по г. Москве (39,1±0,44).

Таблица 4

**Характеристика повторной инвалидности вследствие злокачественных новообразований среди взрослого населения в гг. Москве, С – Петербурге за 2012 – 2017 гг.  
(абс. число, %, на 10 тыс., М±m)**

Административная территория	Показатели	Годы						Среднее значение
		2012	2013	2014	2015	2016	2017	
г. Москва	Абс. число	20245	19529	19319	19230	21440	22342	20351
	Уд. вес (%)	16,3	17,4	18,0	18,9	21,3	23,7	19,3
	Уровень (на 10 тыс.)	20,4±0,28	19,2±0,28	18,8±0,28	18,7±0,28	20,3±0,29	21,6±0,28	19,9±0,27
	Темп роста/убыли	-	-5,9	-2,1	-0,5	+10,7	+4,3	-
г. Санкт - Петербург	Абс. число	5453	5579	6176	7096	7655	8671	6772
	Уд. вес (%)	11,1	12,0	14,6	17,7	21,1	24,2	16,8
	Уровень (на 10 тыс.)	12,8±0,46	12,9±0,46	14,1±0,45	16,1±0,44	17,4±0,44	19,6±0,43	15,5±0,45
	Темп роста/убыли	-	+0,8	+9,3	+14,2	+8,1	+12,6	-

**Возрастные характеристики повторной инвалидности взрослого населения  
злокачественных новообразований ЗНО гг. Москве, Санкт – Петербурге за 2012 – 2017 гг.  
(абс. число, %, на 10 тыс., М±m)**

Административная территория	Годы	Возрастные группы								
		18-44 лет			45-54 л. – ж 45-59 л. – м			55 л. и> ж 60 л. и> м		
		абс. число	уд. вес	уровень	абс. число	уд. вес	уровень	абс. число	уд. вес	уровень
г. Москва	2012	2307	11,4	4,7±0,10	6453	31,9	30,1±0,57	11845	56,7	40,9±0,45
	2013	2265	11,6	4,5±0,10	5996	30,7	27,5±0,57	11268	57,7	38,2±0,46
	2014	2265	11,7	4,5±0,10	5703	29,5	26,2±0,58	11351	58,8	37,4±0,45
	2015	2312	12,0	4,6±0,10	5444	28,3	25,2±0,58	11474	59,7	36,8±0,45
	2016	2646	12,3	5,3±0,09	5823	27,2	26,7±0,58	12971	60,5	40,2±0,43
	2017	2376	12,2	5,6±0,09	6015	26,9	27,7±0,58	13591	60,8	41,1±0,42
	среднее значение	2361	11,8	4,9±0,10	5905	29,0	27,2±0,58	12083	59,0	39,1±0,44
г. Санкт - Петербург	2012	659	12,1	3,1±0,18	1916	35,1	21,6±0,94	2878	52,8	22,7±0,78
	2013	678	12,2	3,2±0,18	1851	33,2	21,1±0,94	3050	54,7	23,6±0,77
	2014	705	11,4	3,2±0,17	1895	30,7	21,7±0,94	3576	57,9	27,1±0,74
	2015	890	12,5	4,1±0,16	2048	28,9	23,6±0,93	4158	58,6	30,8±0,72
	2016	928	12,1	4,3±0,16	2032	26,5	23,7±0,93	4695	61,3	34,0±0,69
	2017	1079	12,4	5,0±0,15	2213	25,5	26,0±0,93	5379	62,0	38,1±0,66
	среднее значение	823	12,1	3,8±0,17	1992	29,9	23,0±0,93	3149	57,9	29,4±0,81

Второе ранговое место в структуре ППИ занимали инвалиды среднего возраста. Их удельный вес в структуре ППИ имел тенденцию к уменьшению как по г. Москве, так и по г. Санкт-Петербургу: от 31,9% до 26,9% и от 35,1% до 25,5%, в среднем составлял за 2012-2017 гг. 29,0% и 29,9% соответственно. Уровень повторной инвалидности по г. Москве уменьшался от 30,1±0,57 до 25,2±0,58, в среднем составлял 27,2±0,58, по Санкт-Петербургу увеличился от 21,1±0,94 до 26,0±0,93, в среднем равнялся 23,0±0,93. Абсолютное число лиц данной возрастной группы в г. Москве составляло 35454 чел., или в среднем 5905 чел. в год. Их число с 6453 чел. в 2012 г. уменьшилось до 5444 чел. в 2015 г., с последующим увеличением до 6015 чел. в 2017 г. В г. Санкт-Петербурге абсолютное число лиц ППИ увеличилось от 1851 чел. до 2213 чел., в среднем составил за год 1992 чел.

Инвалиды молодого возраста занимали третье ранговое место в структуре ППИ. Так по г. Москве удельный вес инвалидов молодого возраста в динамике за 2012-2017 гг. составлял от 11,4% до 12,3%, в среднем 11,8%. По г. Санкт-Петербургу также отмечалась тенденция к увеличению от 11,4% до 12,4%, в среднем составил 12,1%. Уровень повторной инвалидности по г. Москве имел колебания в границах от 4,5±0,10 до 5,6±0,09, в среднем составлял 4,9±0,10. По г. Санкт-Петербургу интенсивный показатель имел колебания от 3,1±0,18 до 5,0±0,15, в среднем равнялся 3,8±0,17. Абсолютное число лиц ВПИ в динамике увеличивалось по г. Москве от 2265 чел. до 2646 чел., по г. Санкт-Петербургу от 659 чел. до 1079 чел., в среднем составляло 2361 чел. и 823 чел. в год соответственно.

Как следует из данных, представленных в таблице 6, среди лиц, повторно признанных инвалидами вследствие ЗНО с учетом тяжести инвалидности, наибольшее число инвалидов регистрировалось III группы. Абсолютное их число по г. Москве увеличивалось от 8935 чел. до 10020 человек, в среднем составляло в год 9278 чел. По г. Санкт-Петербургу также регистрировалась тенденция к увеличению от 2126 чел. до 3078 чел., в среднем абсолютное их число составляло 2478 человек в год. Уровень инвалидности III группы как по г. Москве, так и по г. Санкт-Петербургу имел тенденцию к росту от 8,8±0,03 до 9,7±0,02 и от 5,0±0,11 до 7,0±0,08 соответственно, в среднем составлял 9,1±0,03 и 5,7±0,10. Их удельный вес по г. Москве варьировал от 44,3% до 48,2%, в среднем

составил 45,6%, по г. Санкт-Петербургу отмечалась тенденция к снижению от 39,0% до 36,5%, в среднем составил 37,0%.

Таблица 6

**Динамика повторной инвалидности вследствие злокачественных новообразований  
среди взрослого населения с учетом тяжести населения в гг. Москве, С – Петербурге за 2012 – 2017 гг.  
(абс. число, %, на 10 тыс., М±m)**

Административная территория	Годы	Группы инвалидности								
		I			II			III		
		абс. число	уд. вес	уровень	абс. число	уд. вес	уровень	абс. число	уд. вес	уровень
г. Москва	2012	3112	15,4	3,1±0,08	8169	40,4	8,2±0,04	8964	44,3	9,0±0,03
	2013	2885	14,8	2,8±0,08	7709	39,5	7,6±0,05	8935	45,8	8,8±0,03
	2014	2766	14,3	2,7±0,08	7332	37,4	7,0±0,05	9321	48,2	9,1±0,03
	2015	2817	14,6	2,7±0,08	7591	39,5	7,4±0,05	8822	45,9	8,6±0,04
	2016	2957	13,8	2,9±0,08	8880	41,4	8,6±0,03	9603	44,8	9,3±0,03
	2017	3033	13,6	2,9±0,08	9289	41,6	9,0±0,03	10020	44,8	9,7±0,02
	среднее значение	2928	14,4	2,9±0,08	8162	40,0	7,9±0,04	9278	45,6	9,1±0,03
г. Санкт - Петербург	2012	1409	25,8	3,3±0,12	1918	35,2	4,5±0,11	2126	39,0	5,0±0,11
	2013	1366	24,5	3,2±0,12	2029	36,4	4,7±0,11	2184	39,1	5,1±0,11
	2014	1348	21,8	3,1±0,13	2463	39,9	5,6±0,10	2365	38,3	5,4±0,11
	2015	1551	21,9	3,5±0,12	3140	44,3	7,1±0,08	2405	33,9	5,5±0,11
	2016	1399	18,3	3,2±0,13	3549	46,4	8,1±0,07	2707	35,4	6,1±0,09
	2017	1545	17,8	3,5±0,12	4048	46,7	9,2±0,04	3078	36,5	7,0±0,08
	среднее значение	1436	21,7	3,3±0,12	2858	41,5	6,5±0,09	2478	37,0	5,7±0,10

Третье ранговое место по тяжести инвалидности занимали инвалиды I группы. Абсолютное их число по г. Москве в динамике уменьшилось от 3112 чел. в 2012 г. до 2766 чел. в 2014 г., в дальнейшем увеличилось до 3033 чел. в 2017 г., в среднем составляло 2928 чел. в год. Абсолютное число инвалидов I группы в структуре ППИ по Санкт-Петербургу увеличилось от 1366 чел. до 1545 чел., в среднем равнялось 1436 чел. в год. Уровень повторной инвалидности I группы по гг. Москве и Санкт-Петербургу имел колебания от 2,7±0,08 до 2,9±0,08 и от 3,1±0,13 до 3,5±0,12, в среднем составлял 2,9±0,08 и 3,3±0,12 соответственно. Доля инвалидов I группы имела тенденцию к снижению от 15,4% до 13,6% по г. Москве, в среднем составляла 14,4%. Их удельный вес Санкт-Петербургу также имел тенденцию к уменьшению от 25,8% до 17,8%, в среднем их доля составила 21,7%, что выше показателя по г. Москве.

**Заключение:** Результаты сравнительного анализа динамики показателей первичной и повторной инвалидности вследствие злокачественных новообразований в гг. Москве и Санкт-Петербурге позволили выявить:

1. Увеличение числа лиц, первично признанных инвалидами в динамике за 2012-2017 гг. как в г. Москве, так и в г. Санкт-Петербурге.
2. Уровень первичной инвалидности за 2012-2017 гг. по г. Москве выше, чем по г. Санкт-Петербургу.
3. Преобладание в структуре ВПИ инвалидов пенсионного возраста. Уровень инвалидности среди лиц пенсионного по г. Москве выше, чем по Санкт-Петербургу. Среди лиц молодого возраста уровень показателей инвалидности по г. Москве незначительно выше, чем по Санкт-Петербургу. Уровень инвалидности среди лиц среднего возраста по г. Москве ниже, чем по г. Санкт-Петербургу.
4. В структуре ВПИ вследствие ЗНО в гг. Москве и Санкт-Петербурге преобладали инвалиды II группы.
5. Тенденция увеличения абсолютного числа повторно признанных инвалидов вследствие этих причин как в г. Москве, так и в г. Санкт-Петербурге.

6. Уровень повторной инвалидности за 2012-2017 гг. по г. Москве выше, чем по г. Санкт-Петербургу.
7. В структуре повторной инвалидности преобладали инвалиды пенсионного возраста. Среди лиц всех возрастных групп уровень показателей повторной инвалидности по г. Москве выше, чем по г. Санкт-Петербургу.
8. По тяжести инвалидности преобладали инвалиды III группы по г. Москве и инвалиды II группы по г. Санкт-Петербургу.

#### **Литература**

1. Пузин С.Н., Шургая М.А., Меметов С.С. (и др.) Инвалидность в XXI веке. Состояние проблемы медико-социальной реабилитации и абилитации инвалидов в современной России //Медико-социальная экспертиза и реабилитация, 2018, 21 (1-2), с. 10-17.
2. Disability and Millennium Development Goals. A Review of the MDG Process and Strategies for Inclusion of Disability Issues in Millennium Development Goal Efforts. United Nations New York, 2011. <http://www.ucl.ac.uk/lc-ccr/centrepublishations/workingpapers/ra>.
3. Дымочка М.А., Гришина Л.П., Волкова З.М. Особенности динамики показателя инвалидности среди взрослого и детского населения Российской Федерации // Медико-социальные проблемы инвалидности, 2017; (3), с. 8-16.
4. Пузин С.Н., Дымочка М.А., Бойцов С.А. (и др.) Эпидемиологическая картина инвалидности у различных демографических контингентов населения в Российской Федерации в аспекте социальной политики государства //Медико-социальная экспертиза и реабилитация, 2018, 21 (1-2), с. 50-54.
5. Состояние онкологической помощи населению России в 2017 г. Под ред. Каприна А.Д., Старинского В.В., Петровой Г.В. Москва, МНИОИ им. П.А. Герцена - филиал ФГБУ «МНИРЦ» Минздрава России, 2018, 235 с.



