

УДК 616.831-005.1-056.268:301.085

*В.А. Голик, Д.Д. Богуславский, А.В. Русина***ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ИНВАЛИДОВ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА,
ПЕРЕНЕСШИХ МОЗГОВОЙ ИНСУЛЬТ**Украинский государственный научно-исследовательский институт медико-социальных проблем
инвалидности

Ключевые слова: ограничение жизнедеятельности, мозговой инсульт, инвалидность.

Сосудистые заболевания головного мозга – одна из наиболее важных проблем современного общества. Это обусловлено их растущей распространенностью, высоким процентом инвалидизации пострадавших и значительной смертностью. Указанные показатели в последнее десятилетие занимают второе место после сердечно-сосудистых заболеваний. При этом распространенность цереброваскулярной патологии (ЦВП) удваивается каждое последующее десятилетие [1]. В Украине отмечается устойчивая тенденция к росту заболеваемости ЦВЗ, ее распространенности и смертности - в 2002 году заболеваемость инсультом на 10 000 взрослого населения составила 24,7, распространенность – 29,4. Показатель первичной инвалидности у населения трудоспособного возраста за период 2000-2002 гг. имеет тенденцию к росту и увеличился на 5,9 - 8,3% [2, 3], в 2003 году по Украине зарегистрировано снижение первич-

ной инвалидности вследствие этой патологии на 5,1% по сравнению с 2002г. Современное понятие инвалидности базируется на количественной характеристике аспектов ограничения жизнедеятельности - способности к передвижению, самообслуживанию, ориентации, общению, контролю за поведением, способности к обучению и труду [4]. Понятие «качество жизни» включает группы критериев, характеризующих различные стороны здоровья: физическое, психологическое и социальное, причем каждая группа включает набор показателей, которые можно оценить как объективно, так и на уровне субъективного восприятия [5].

Цель работы: исследовать взаимосвязи количественных характеристик нарушений по балльным оценочным шкалам и степени ограничения основных видов жизнедеятельности у инвалидов трудоспособного возраста вследствие мозгового инсульта.

Материалы и методы исследования

Проанализировано 500 медико-экспертных дел инвалидов трудоспособного возраста вследствие томографически верифицированного мозгового инсульта по г.Днепропетровску за 2000-2002 гг., в неврологическом отделении клиники института обследовано 40 инвалидов трудоспособного возраста. В настоящей публикации проанализированы взаимосвязи степени выраженности ограничений передвижения, самообслуживания и ориентации, регламентированные «Инструкцией про установление групп инвалидности» [4].

Количественные характеристики функциональных нарушений оценивались с помощью балльных оценочных шкал: Европейской Шкалы Инсульта, индекса Бартела, модифицированной шкалы Боханнон и Шкалы Равновесия Берга [5, 6, 7]. Для каждого пациента оценивалось ограничение жизнедеятельности с учетом «Международной классификации функционирования, ограничения жизнедеятельности и здоровья» (Москва, 2001) [6].

Результаты исследования и их обсуждение

На основании полученных данных за период 2000 – 2002 гг. установлено увеличение показателя накопленной инвалидности в Днепропетровской области на 7,2%. В структуре инвалидности преобладала III группа (52,5 – 54,2%), возросло количество инвалидов I группы (9,7 -

10,9%). Среди инвалидов преобладали мужчины в возрасте 50-59 лет (47,2%).

Из числа обследованных пациентов 33 человека – инвалиды III группы, 7 человек – инвалиды II группы.

Ограничение способности к передвижению

виявлено у 81,8% інвалідів III групи, при чом 1-я ступінь обмеження к самостійному передвиженню було отмечено у 51,8% (по даним Европейской Шкали Инсульта, индекса Бартела), 2-я ступінь обмеження соответственно – 48,2% (по даним Европейской Шкали Инсульта, индекса Бартела), 3-й ступінь обмеження к самостійному передвиженню у інвалідів III групи інвалідності отмечено не было. У інвалідів II групи отмечено обмеження способности к самостійному передвиженню со 2-й ступенню – 42,8%, и с 3-й ступенню – 57,2%; обмежений к самостійному передвиженню 1-й ступеню у у інвалідів II групи не было.

Обмеження способности к ориентации было выявлено у інвалідів III групи в 100% случаев: из них 1-я ступінь обмеження к ориентации была отмечена в 42,4% (по даним мо-

дифицированной шкалы Боханнон и Шкалы Равновесия Берг) и 2-я ступінь у 57,6%. Инваліды II группы имели ограничение способности к ориентации в 100% случаев: 71,4% имели 2-ю ступінь обмеження, 28,6% - 3-ю ступінь.

Обмеження способности к самообслуживанию у інвалідів III группы выявлено не было. Во II группе ограничение способности к самообслуживанию 1-й ступеню – 28,6%; 2-й ступеню – 42,8%; 3-й ступеню – 28,6%.

Таким образом, среди інвалідів III группы преобладало снижение способности к передвиженню и ориентации. У інвалідів II группы на первый план выступало ограничение самообслуживания, передвижения. У інвалідів I группы все виды обмеження жизнедеятельности были выявлены в значительной ступеню.

В.А. Голик, Д.Д. Богуславський, А.В. Русина

ОЦІНКА ЯКОСТІ ЖИТТЯ ІНВАЛІДІВ ПРАЦЕЗДАТНОГО ВІКУ ЩО ПЕРЕНЕСЛИ МОЗКОВИЙ ІНСУЛЬТ

Український державний НДІ медико-соціальних проблем інвалідності

У неврологічному відділенні Укр Держ НДІ МСПІ проведена статистична обробка 500 медико-експертних справ, обстежено 35 інвалідів працездатного віку внаслідок мозкового інсульту. Оцінено структуру і динаміку інвалідності серед даної групи хворих по м. Дніпропетровську з 2000 по 2002 рр. Визначений ступінь впливу різних видів обмеження життєдіяльності на якість життя інвалідів унаслідок мозкового інсульту. (Журнал психіатрії та медичної психології. — 2004. — № 2 (12). — С.150-151)

V.A. Golyk, D.D. Boguslavski, A.V. Rusina

QUALITY OF LIFE ASSESSMENT IN CEREBROVASCULAR PATHOLOGY INVALIDS

Ukrainian state SRI of medical a social problems of isability

In neurology unit of Ukrainian State scientific research institute medical and social problems of physical isability statistical data processing 500 medical - expert documents was carried out surveyed 35 invalids of able-bodied age with a cerebral insult. The frame and dynamics of physical inability among the group over Dnepropetrovsk from 2000 to 2002 is appreciated. The degree of influence of various kinds of restriction of vital activity on quality of life of the given patients is determined. (The Journal of Psychiatry and Medical Psychology. — 2004. — № 2 (12). — P.150-151)

Литература

1. Feigin V.L., Lawes C.M.M., Bennett D.A., Anderson C.S. Stroke epidemiology: a review of population – based studies of incidence, prevalence and case-fatality in the late 20th century // The Lancet Neurol. – 2003. – Vol.2. – P.43-53
2. Основні показники інвалідності та діяльності медико-соціальних експертних комісій України за 2003 рік (аналітико-інформаційний довідник) / уклад. Маруніч В.В., Іпатов А.В., Сергієні О.В. та ін. – Дніпропетровськ: Пороги. – 2003. – 95с
3. Основні показники інвалідності та діяльності медико-соціальних експертних комісій України за 2001 рік (аналітико-інформаційний довідник) / уклад. Маруніч В.В., Іпатов А.В., Сергієні О.В. та ін. – Дніпропетровськ. – 2002. – 94с
4. Інструкція про встановлення груп інвалідності: Наказ Міністерства охорони здоров'я України 07.04.2004. №183.
5. Testa M.A., Simonson D.S. Assessment of quality of life outcomes // N.Engl.J. Med. – 1996. - №334. – P.835-840.
6. Международная классификация функционирования, ограничения жизнедеятельности и здоровья /Коробов М.В., Шостка Г.Д., Ряснянский В.Ю. и др. //“Человек и его здоровье”: Матер. VI Рос. национ. конгресса. – С.–

Петербург. – 2001. – С. 216.

7. Виленский Б.С. Инсульт: профилактика, диагностика и лечение. СПб, 1999. – 336 с.
8. Кадьков А.С. Реабилитация после инсульта // Российский мед. журн. – 1997. - №1. – С.21-24
9. Методика составления индивидуальной программы медицинской реабилитации инвалидов, управление процессом её реализации и контроля: Учебно-метод. пособ. / Ипатов А.В., Сергієні Е.В., Маруніч В.В., Науменко Л.Ю., Войтчек Т.Г. - Днепропетровск: Пороги, 2003. – 105с.
10. Этапы реабилитации больных мозговым инсультом: Метод. рекомендации /Л.С. Гиткина, Т.Д. Рябцева, В.Б. Смычек и др. – Минск, 2001. – 23с.
11. Granger C., Kelly-Hayes M., Johnston M. et al. Quality and outcome measures for medical rehabilitation // In.: R.Braddom. Physical Medicine and Rehabilitation. – W.B.Saunders Company, 1996. – P.239 – 253.
12. Steiner D., Norman G. Health measurements scales: a practical guide to the development and use. 2nd ed. – New York: University Press, 1995.

Поступила в редакцию 13.05.2004