

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ

ПРО НОВОВВЕДЕННЯ В СИСТЕМІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

Підстава: рішення проблемної комісії «Радіаційна медицина» МОЗ та НАМН України, протокол № 1 від 28.02. 2018 р.	КЕРІВНИКАМ СТРУКТУРНИХ ПІДРОЗДІЛІВ З ПИТАНЬ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ОБЛАСНИХ, КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
--	--

**ПОКАЗНИКИ ІНВАЛІДНОСТІ ВІД НЕПУХЛИННИХ ХВОРОБ ДОРΟΣЛОГО
НАСЕЛЕННЯ, ЕВАКУЙОВАНОГО ІЗ 30-КМ ЗОНИ ЧАЕС ТА УЧАСНИКІВ ЛНА
НА ЧАЕС 1986–1987 РР., ВІКОМ 18–60 РОКІВ НА МОМЕНТ АВАРІЇ.
ПЕРІОД СПОСТЕРЕЖЕННЯ 1988–2016 РР.**

УСТАНОВА-РОЗРОБНИК ДЕРЖАВНА УСТАНОВА «НАЦІОНАЛЬНИЙ НАУКОВИЙ ЦЕНТР РАДІАЦІЙНОЇ МЕДИЦИНИ НАЦІОНАЛЬНОЇ АКАДЕМІЇ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ»	А В Т О Р И: д-р мед. наук, проф. Бузунов В.О., м.н.с. Капустинська О.А.
--	--

Суть впровадження:

Оцінка післяаварійних змін стану здоров'я населення, евакуйованого із 30-км зони ЧАЕС у віці 18–60 років та учасників ЛНА на ЧАЕС 1986–1987 рр.

Пропонується для впровадження в спеціалізованих закладах охорони здоров'я, що здійснюють облік і медико-соціальну допомогу постраждалим внаслідок Чорнобильської катастрофи (доросле населення, евакуйоване із 30-км зони ЧАЕС, учасники ЛНА на ЧАЕС 1986–1987 рр. віком 18–60 років).

Джерелом інформації є дані Державного реєстру України осіб, які постраждали внаслідок аварії на ЧАЕС (ДРУ).

1. Інвалідність від непухлинних хвороб дорослого населення, евакуйованого із 30-км зони ЧАЕС

На підставі дескриптивного епідеміологічного аналізу встановлено, що зростання рівня інвалідності (рис.1) практично почалося у віддаленому періоді (1998–2007 рр.) і досягло максимально високих значень в пізньому періоді (2008–2016 рр.). Встановлені однакові тенденції підвищення інвалідності у двох групах (18–39 та 40–60 років на момент аварії). В пізньому періоді показники інвалідності у осіб віком 18–60 років на момент аварії зросли по відношенню до раннього періоду в 11,4 рази, віком 18–39 років – в 15,9 рази, віком 40–60 років – в 7,8 рази.

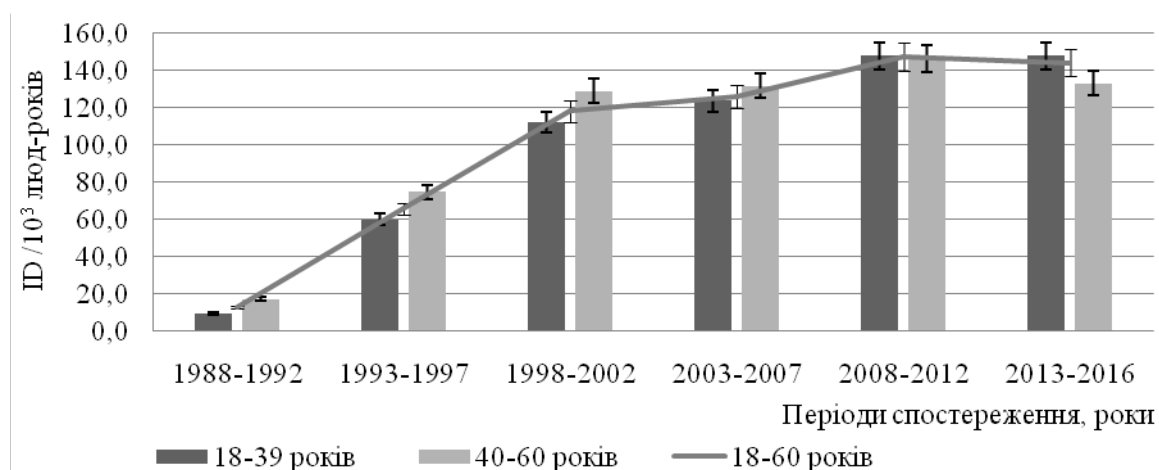


Рисунок 1 – Післяаварійна динаміка рівня інвалідності від непухлинних захворювань у евакуйованого населення залежно від віку на момент аварії

Аналіз інвалідності за групами (рис. 2) свідчить про стабільне підвищення чисельності інвалідів 2 і 3 груп інвалідності дорослого евакуйованого населення, з максимальними величинами у пізньому періоді спостереження (2008–2016 рр.). В останньому періоді (2013–2016 рр.) підвищились показники інвалідності 1 групи порівняно з раннім періодом в 3,8 рази, 2 групи – в 10 разів, 3 групи – в 16,7 рази.

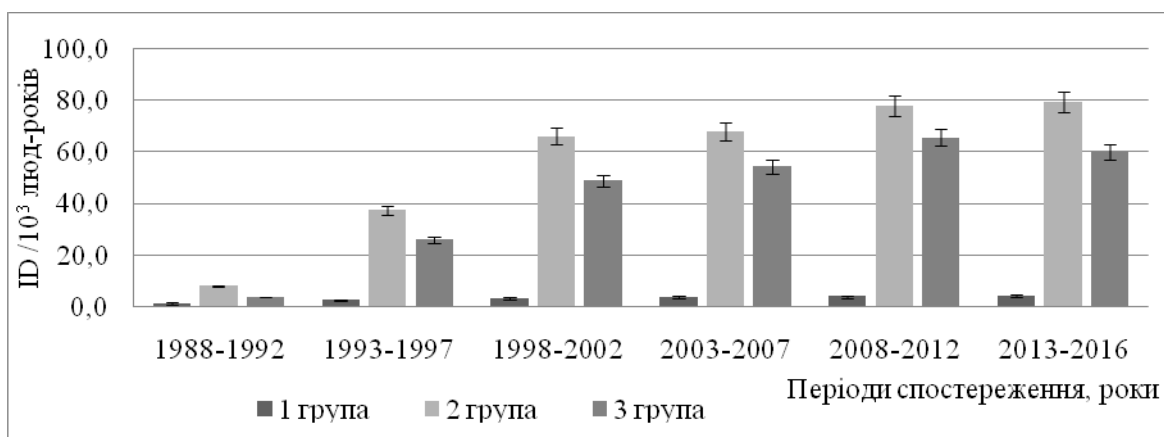


Рисунок 2 – Післяаварійна динаміка рівня інвалідності від непухлинних захворювань у евакуйованого населення віком 18–60 років на момент аварії за групами інвалідності

Аналіз структури інвалідності внаслідок непухлинних хвороб залежно від віку евакуйованих на момент аварії за класами хвороб за увесь період спостереження (рис. 3. та рис. 4) показав, що перше місце незалежно від віку посідають хвороби системи кровообігу, друге місце – хвороби нервової системи, третє – хвороби органів травлення. Розподіл причин інвалідності має певні вікові особливості.

Так, у віці 18–39 років на момент аварії частка інвалідів більша, ніж у віці 40–60 років, за такими класами хвороб, як хвороби ендокринної системи, розлади психіки, хвороби нервової системи, хвороби травлення, хвороби сечостатевої системи. Навпаки у осіб вікової групи 40–60 років більш висока частка інвалідів від хвороб системи кровообігу, органів дихання. На однаковому рівні у представників обох вікових груп – хвороби ока та хвороби кістково-м'язової системи.



Рисунок 3 – Структура інвалідності від непухлинних хвороб евакуйованого населення віком 18–39 років на момент аварії за період спостереження 1988–2016 рр.

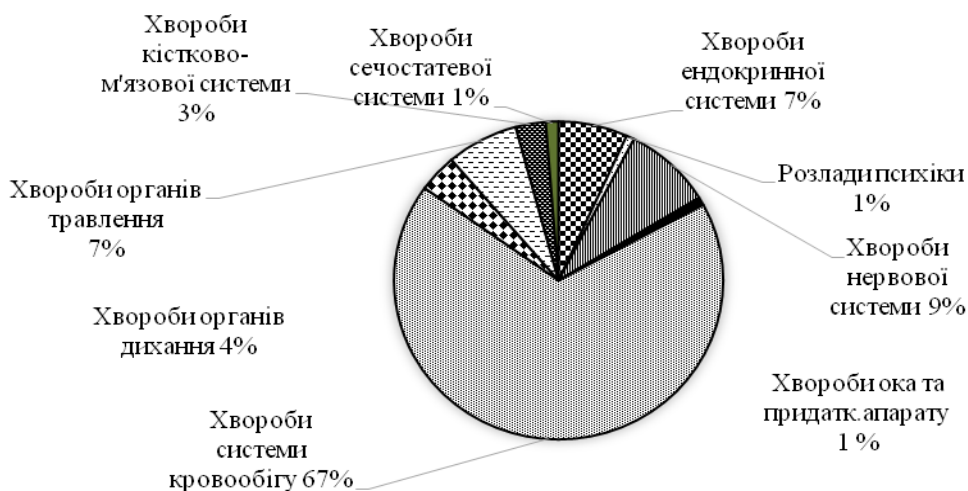


Рисунок 4 – Структура інвалідності від непухлинних хвороб евакуйованого населення віком 40–60 років на момент аварії за період спостереження 1988–2016 рр.

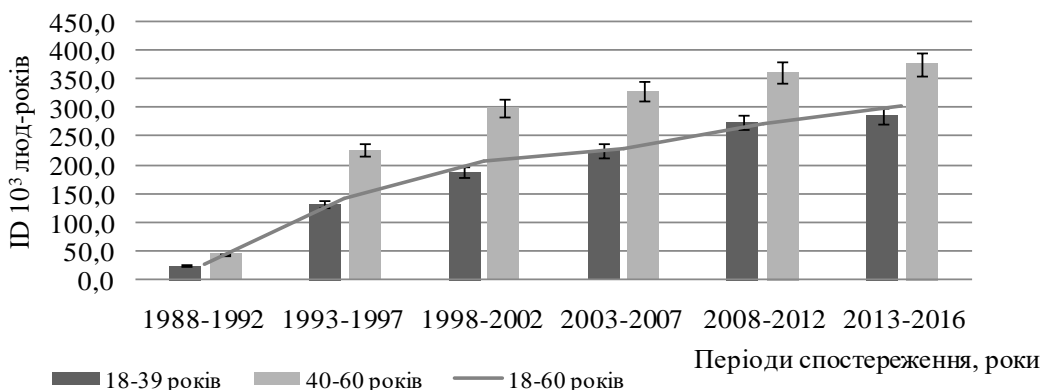
2. Інвалідність від непухлинних хвороб учасників ЛНА (УЛНА) на ЧАЕС

Впродовж 30 років з моменту аварії на ЧАЕС спостерігається збільшення рівня інвалідності внаслідок розвитку непухлинної патології. Стрімке зростання інвалідності відбулося в другий період спостереження. В подальшому рівень інвалідності продовжував зростати у віддаленому та пізньому періодах (рис. 5)

Негативна тенденція підвищення кількості інвалідів серед ліквідаторів, яка розпочалася після раннього періоду спостереження, зберігала свої темпи у віддаленому і пізньому періодах.

В усі періоди спостереження рівень інвалідності вищий серед УЛНА на ЧАЕС віком 40–60 років порівняно з віковою групою 18–39 років.

Показники інвалідності УЛНА першої групи (вік на момент аварії 18–60 років) у віддаленому періоді зросли в 8,7 рази, у пізньому – в 14,7 рази відносно раннього періоду; другої групи інвалідності – відповідно в 8,5 та 19,7 рази; третьої групи – в 7,7 та 9,2 рази



(рис. 6).

Рисунок 5 – Післяаварійна динаміка рівня інвалідності від непухлинних захворювань УЛНА на ЧАЕС 1986–1987 рр. залежно від віку на момент аварії

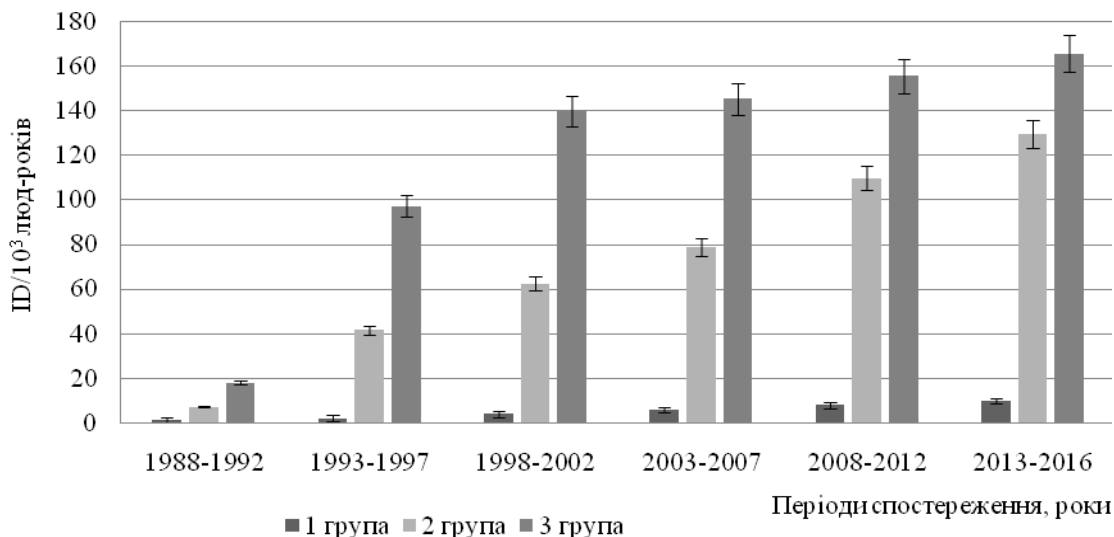


Рисунок 6 – Післяаварійна динаміка рівня інвалідності від непухлинних захворювань УЛНА на ЧАЕС 1986–1987 рр. віком 18–60 років на момент аварії за групами інвалідності

Структура інвалідності УЛНА на ЧАЕС віком 18–39 років за весь період спостереження (1988–2016 рр.) наведена на рис. 7.

Структура інвалідності УЛНА на ЧАЕС віком 40–60 років за весь період спостереження (1988–2016 рр.) наведена на рис. 8.

В структурі інвалідності УЛНА на ЧАЕС незалежно від віку на першому місці інвалідність від хвороб системи кровообігу, на другому – від хвороб нервової системи, на третьому – від хвороб органів травлення.

Викладена інформація щодо післяаварійні зміни стану здоров'я, а саме інвалідності від непухлинної захворюваності серед дорослого евакуйованого населення та учасників ЛНА на ЧАЕС 1986–1987 рр. віком 18–60 років осіб за 1988–2016 рр. є важливою підставою для планування і проведення соціальних, медичних профілактичних заходів щодо охороні здоров'я цього контингенту постраждалих у віддаленому та пізньому періодах після аварії на Чорнобильській катастрофи.

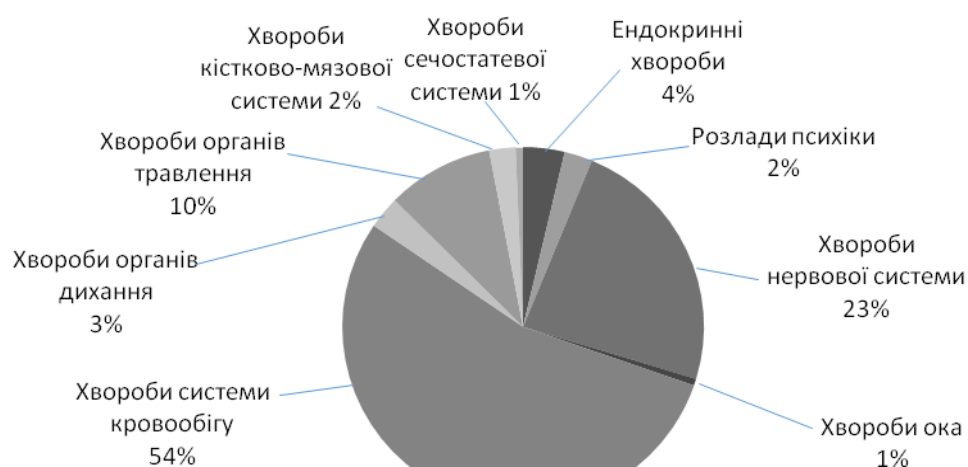


Рисунок 7 – Структура інвалідності від непухлинних хвороб УЛНА на ЧАЕС віком 18–39 років на момент аварії за період спостереження 1988–2016 рр.

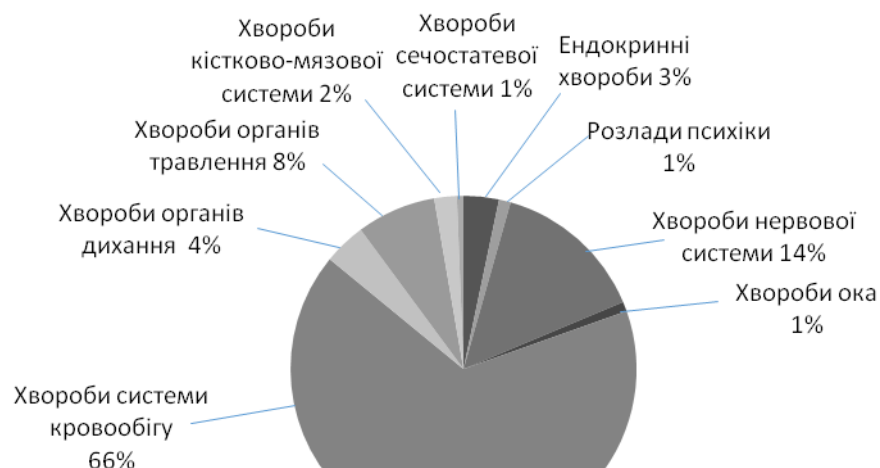


Рисунок 8 – Структура інвалідності від непухлинних хвороб УЛНА на ЧАЕС віком 40–60 років на момент аварії за період спостереження 1988–2016 рр.

Інформаційний лист підготовлено за матеріалами НДР (шифр 575) – «Епідеміологічні дослідження, оцінка та прогноз післяаварійних змін непухлинної захворюваності, інвалідності, смертності дорослого населення, постраждалого внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС (період спостереження 1986– 2016 рр.)», що виконується в ННЦРМ в період 2016-2018 рр.

За додатковою інформацією щодо цієї розробки звертатися до авторів листа: ННЦРМ, Володимир Опанасович Бузунов, Ольга Андріївна Капустинська. Контактний телефон: (044) 424-87-52.