

## ИНТЕНСИВНОСТЬ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ САМОСТОЯТЕЛЬНЫХ (ПЕРВИЧНЫХ) МНОЖЕСТВЕННЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЙ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В Г. МОСКВЕ ЗА 2016–2022 ГГ.

Филиппопольская Л.В.<sup>1</sup>, Запарий Н.С.<sup>2</sup>, Лецкая О.А.<sup>1</sup>, Сокуров А.В.<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Главное бюро медико-социальной экспертизы по г. Москве, Ленинградский проспект, д.13, стр.1, Москва, 125040, Российская Федерация

<sup>2</sup>Федеральное бюро медико-социальной экспертизы, ул. Ивана Сусанина, д. 3, Москва, 127486, Российская Федерация

<sup>3</sup>Федеральный научно-образовательный центр медико-социальной экспертизы и реабилитации им. Г.А. Альбрехта, ул. Бестужевская, д. 50, Санкт-Петербург, 195067, Российская Федерация

### Резюме

**Введение.** Инвалидность – важнейший критерий здоровья населения. Злокачественные новообразования являются одной из важнейшей мировой проблемы и связано это прежде всего с высокой распространенностью, тяжестью рецидивирующего течения, грозными осложнениями, низкими реабилитационным потенциалом и высокой смертностью.

**Цель.** Изучение первичной инвалидности вследствие злокачественных новообразований самостоятельных (первичных) множественных локализаций среди взрослого населения г. Москве за 2016–2022 гг.

**Материалы и методы.** Исследование сплошное, с использованием статистических форм наблюдения формы № 7-собес, базы данных ЕАВИИАС МСЭ ФКУ «ГБ МСЭ по г. Москве».

**Результаты.** Абсолютное число впервые признанных инвалидами за 2016–2022 гг. составило 4 243 человека, в среднем 606 человека в год. Их доля в общем контингенте впервые признанных инвалидами по классу злокачественных новообразований в динамике имела тенденцию увеличению от 2,2 % до 6,5 %. Уровень первичной инвалидности в 2016 году составляло 16,1±0,28 на 10 тысяч взрослого населения, в динамике отмечается его рост до 16,4±0,29 в 2019 году, в среднем за 2016–2022 гг. составляло 14,6±0,29 на 10 тыс. взрослого населения.

**Заключение.** При изучении интенсивности первичной инвалидности вследствие злокачественных новообразований самостоятельных (первичных) множественных локализаций среди взрослого населения в г. Москве за 2016–2022 гг. установлено: увеличение числа лиц с темпом роста + 75,1 % и их доля в классе злокачественных новообразований от 2,2 % до 6,5 %; по тяжести инвалидности лидирующие позиции занимают инвалиды II группы с тенденцией роста их удельного веса и уровня инвалидности.

**Ключевые слова:** заболеваемость, первичная инвалидность, злокачественные новообразования самостоятельных (первичных) множественных локализаций, структура, уровень инвалидности, взрослое население, трудоспособный возраст, старше трудоспособного возраста.

---

Филиппопольская Л.В., Запарий Н.С., Лецкая О.А., Сокуров А.В. Интенсивность первичной инвалидности вследствие злокачественных новообразований самостоятельных (первичных) множественных локализаций среди взрослого населения в г. Москве за 2016–2022 гг. // Физическая и реабилитационная медицина. – 2024. – Т. 6. – № 3. – С. 152–161. DOI:10.26211/2658-4522-2024-6-3-152-161.

Filipopskaya LV, Zapariy NS, Letskaya OA, Sokurov AV. K voprosu o zashchite personal'nykh dannykh i "tsifrovoy" kul'ture v meditsinskikh organizatsiyakh [Intensity of primary disability due to malignant neoplasms of independent (primary) multiple localizations among the adult population in Moscow in 2016–2022]. Fizicheskaya i reabilitacionnaya medicina [Physical and Rehabilitation Medicine]. 2024; 6(3):152-161. DOI: 10.26211/2658-4522-2024-6-3-152-161. (In Russian).

Лилия Владимировна Филиппопольская / Lilia V. Filipopskaya; e-mail: lilusun@inbox.ru

# INTENSITY OF PRIMARY DISABILITY DUE TO MALIGNANT NEOPLASMS OF INDEPENDENT (PRIMARY) MULTIPLE LOCALIZATIONS AMONG THE ADULT POPULATION IN MOSCOW IN 2016–2022

Filipopolskaya LV<sup>1</sup>, Zapariy NS<sup>2</sup>, Letskaya OA<sup>1</sup>, Sokurov AV<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Main Bureau for Medical and Social Expertise in the Moscow,  
13 Leningradsky Ave, building 1, 125040 Moscow, Russian Federation

<sup>2</sup>Federal Bureau of Medical and Social Expertise,  
3 Ivan Susanin Street, 127486 Moscow, Russian Federation

<sup>3</sup>Albrecht Federal Scientific and Educational Centre of Medical and Social Expertise and Rehabilitation,  
50 Bestuzhevskaya Street, 195067 St. Petersburg, Russian Federation

## Abstract

**Introduction.** Disability is the most important criterion of public health. Malignant neoplasms are one of the most important global problems and this is primarily due to the high prevalence, severity of recurrent course, severe complications, low rehabilitation potential and high mortality.

**Aim.** The study of primary disability due to malignant neoplasms of independent (primary) multiple localizations among the adult population of Moscow in 2016-2022.

**Materials and methods.** The study is continuous, using statistical observation of forms N 7-sobes, the Unified automated vertically integrated information and analytical system for conducting medical and social expertise of the Main Bureau of Medical and Social Expertise in Moscow.

**Results.** The absolute number of people recognized as disabled for the first time in 2016-2022 amounted to 4,243 people, an average of 606 people per year. Their share in the total contingent of people recognized as disabled for the first time in the class of malignant neoplasms in dynamics tended to increase from 2.2 % to 6.5 %. The level of primary disability in 2016 was  $16.1 \pm 0.28$  per 10 thousand adults, its dynamics increased to  $16.4 \pm 0.29$  in 2019, the average for 2016-2022 was  $14.6 \pm 0.29$  per 10 thousand adults.

**Conclusion.** When studying the intensity of primary disability due to malignant neoplasms of independent (primary) multiple localizations among the adult population in Moscow in 2016-2022, it was found: an increase in the number of people with a growth rate of + 75.1 % and their share in the class of malignant neoplasms from 2.2 % to 6.5 %; in terms of severity of disability, the leading positions are occupied by disabled people of group II with a growth trend their specific weight and disability level.

**Keywords:** morbidity, primary disability, malignant neoplasms of independent (primary) multiple localizations, structure, level of disability, adult population, working age, over working age.

Received: 16.02.2024

Accepted for publication: 15.09.2024

## Введение / Introduction

Инвалидность – важнейший критерий здоровья населения. Злокачественные новообразования являются одной из важнейшей мировой проблемы и связано это прежде всего с высокой распространенностью, тяжестью рецидивирующего течения, грозными осложнениями, низкими реабилитационным потенциалом и высокой смертностью [1, 2].

Во всем мире наблюдается устойчивая тенденция роста новых случаев онкологических заболеваний. По данным международного агентства по изучению рака (МАИР), в мире ежегодно диагностируется более 18 миллионов случаев злокачественных новообразований первично-множественных локализаций [1, 3, 4].

Первично-множественные опухоли – это независимое возникновение и развитие у одного больного двух или более новообразований. При этом пораженными могут быть не только разные органы различных систем, но и парные (молочные железы, легкие и др.), а также

мультицентрически один орган. Первично-множественные опухоли могут быть синхронными и метакронными. В последние годы отмечено увеличение частоты множественных новообразований [5-7].

## Цель / Aim

Изучение первичной инвалидности вследствие злокачественных новообразований самостоятельных (первичных) множественных локализаций среди взрослого населения г. Москве за 2016-2022 гг.

## Материалы и методы / Materials and methods

Исследование сплошное, с использованием статистических форм наблюдения формы № 7-собес, базы данных ЕАВИИАС МСЭ ФКУ «ГБ МСЭ по г. Москве». Объект исследования: лица трудоспособного возраста, впервые признанные инвалидами вследствие злокачественных новообразований самостоятельных (первичных) множественных локализаций в г. Москве. Методы исследования: выкопировка сведений, ретроспективный анализ, описательная

статистика (абсолютные, экстенсивные, интенсивные показатели, темп роста / убыли), средняя арифметическая ошибка – М, ошибка репрезентативности – m. Период исследования: 2016–2022 гг.

**Результаты / Results**

Число лиц, впервые признанных инвалидами (ВПИ) всех злокачественных новообразований (ЗНО) самостоятельных (первичных) множественных локализаций в 2016 году составляло 346 человека, в динамике их число увеличивается до 432 человек в 2017 году (темп роста +24,8 %), в 2018 году их число составляло 485 человека

(+12,3 %), в 2019 году 666 человек (+ 37,3 %), в 2020 году – 580 человека (-12,9 %), в 2021 году – 803 человек (+38,4 %), в 2022 году – 931 (+15,9 %). Абсолютное число ВПИ за 2016–2022 гг. составляло 4243 человека, в среднем 606 человека в год. Их доля в общем контингенте ВПИ по классу злокачественных новообразований в динамике имела тенденцию увеличению от 2,2 % до 6,5 %, в среднем составляло 4,0 %. Уровень первичной инвалидности в 2016 году составляло 16,1±0,28 на 10 тысяч взрослого населения, в динамике отмечается его рост до 16,4±0,29 в 2019 году, в среднем за 2016–2022 гг. составляло 14,6±0,29 на 10 тыс. взрослого населения (табл. 1).

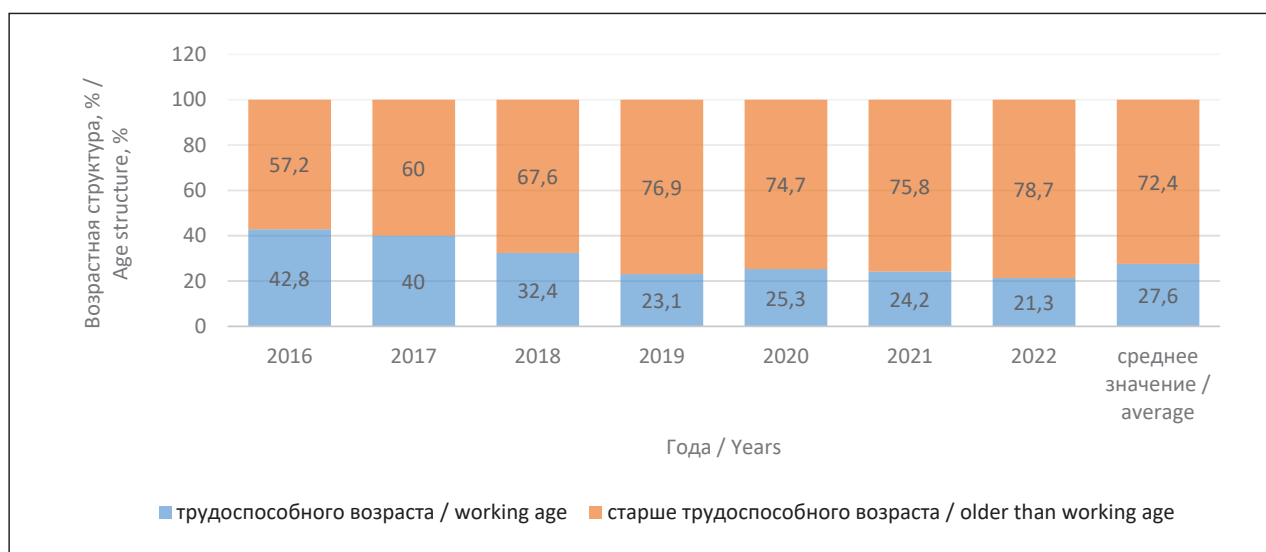
Таблица 1 / Table 1

**Структура впервые признанными инвалидами вследствие ЗНО самостоятельных (первичных) множественных локализаций в классе злокачественных новообразований в г. Москве за 2016–2022 гг. (абс. число, %, на 10 тыс. населения, М±m) / The structure of independent (primary) multiple localizations in the class of malignant neoplasms in Moscow for the first time recognized as disabled due to malignant neoplasms in 2016-2022 (absolute number, %, per 10,000 population, M±m)**

Годы/ Years	Всего ВПИ вследствие ЗНО / Total number of first time recognized as disabled due to malignant neoplasms			Число ВПИ вследствие ЗНО самостоятельных (первичных) множественных локализаций/ Number of first time recognized as disabled due to independent (primary) multiple localizations due to malignant neoplasms		Удtkmysq вес ВПИ вследствие ЗНО самостоятельных (первичных) множественных локализаций/ Specific weight of first time recognized as disabled due to malignant neoplasms of independent (primary) multiple localizations	Уровень ВПИ вследствие ЗНО самостоятельных (первичных) множественных локализаций/ The level of first time recognized as disabled due to malignant neoplasms of independent (primary) multiple localizations
	абс. число/ abs. number	удельный вес / specific weight	уровень/ level	абс. число/ abs. number	темп роста/ growth rate		
2016	16 707	28,2	16,1±0,28	346	-----	2,2	0,33±0,03
2017	15 861	29,5	15,3±0,28	432	+24,8	2,7	0,42±0,02
2018	15 825	30,7	15,2±0,28	485	+12,3	3,1	0,46±0,02
2019	16 020	34,6	16,4±0,29	666	+37,3	4,2	0,63±0,02
2020	13 119	40,7	12,3±0,29	580	-12,9	4,4	0,55±0,02
2021	14 128	38,4	13,5±0,28	803	+38,4	5,7	0,77±0,01
2022	14 379	39,0	13,4±0,28	931	+15,9	6,5	0,88±0,01
Среднее / Average	15 148	34,4	14,6±0,29	606	+75,1	4,0	0,58±0,02

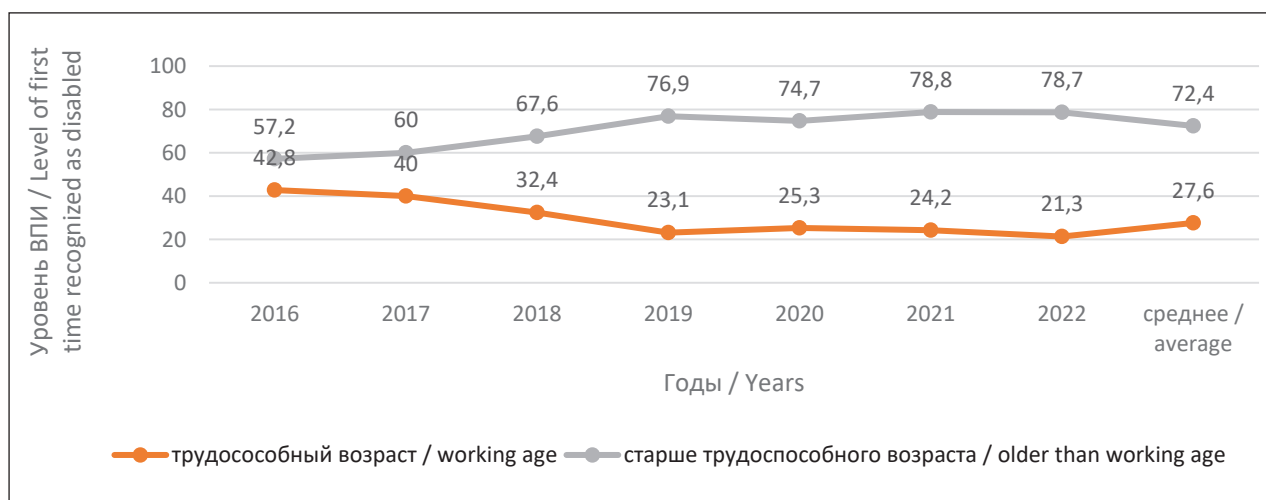
Из общего числа ВПИ вследствие ЗНО самостоятельных (первичных) множественных локализаций за 2016-2022 гг. лица трудоспособного возраста составляли 1 171 человек, что составило 27,6 % (рис. 1, 2), лица старше трудоспособного возраста – 3 072 человек (72,4 %). Общее число ВПИ вследствие ЗНО самостоятельных (первичных) множественных локализаций среди трудоспособного населения г. Москвы в 2016 г. составляло 148 человек,

в 2017 г. наблюдается увеличение до 173 человек (+16,9 %), в 2018 г. уменьшение количества ВПИ до 157 человек (-9,2 %). В 2019 г. отмечается некоторое снижение количество ВПИ до 154 человек (- 1,9 %). В 2020 г. вновь отмечается некоторое снижение количество ВПИ до 147 человек (-4,5 %). В 2021 г. число ВПИ вновь возросло до 194 человек (+24,2 %) и в 2022 г. отмечается некоторое увеличение количества ВПИ до 198 человек (+2,0 %).



**Рисунок 1.** Возрастная структура ВПИ вследствие ЗНО самостоятельных (первичных) множественных локализаций в г. Москве за 2016-2022 гг., %

**Figure 1.** Age structure of first time recognized as disabled due to malignant neoplasms of independent (primary) multiple localizations in Moscow for 2016-2022, %



**Рисунок 2.** Динамика уровня ВПИ вследствие ЗНО самостоятельных (первичных) множественных локализаций по г. Москве по возрастным категориям за 2016-2022 гг., на 10 тыс. населения

**Figure 2.** Dynamics of the level of first time recognized as disabled due to malignant neoplasms of independent (primary) multiple localizations in Moscow by age categories for 2016-2022, per 10 thousand of population

В динамике среди трудоспособного населения удельный вес ВПИ был в среднем – 27,6 %, среди лиц старше трудоспособного возраста в пределах 57,2 %-78,7 %, в среднем 72,4 %. Уровень первичной инвалидности среди трудоспособного населения за 2016-2022 гг. характеризовался ростом

от  $0,20 \pm 0,03$  до  $0,27 \pm 0,03$  на 10 тыс. соответствующего населения и в среднем составлял  $0,23 \pm 0,03$ . Среди лиц старше трудоспособного возраста уровень первичной инвалидности также вырос от  $0,61 \pm 0,03$  до  $2,13 \pm 0,15$  на 10 тыс. населения в 2022г и в среднем составлял  $1,28 \pm 0,18$  (табл. 2).

Таблица 2 / Table 2

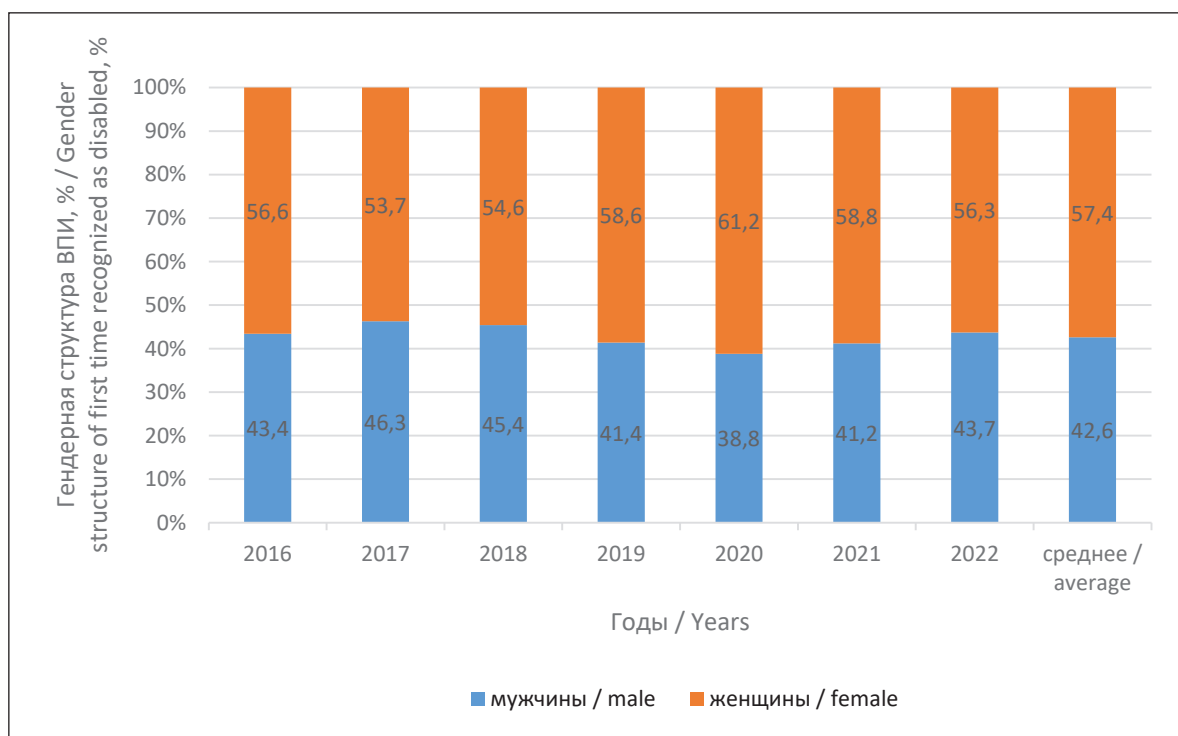
**Структура ВПИ вследствие ЗНО самостоятельных (первичных) множественных локализаций в г. Москве с учётом возрастных категорий за 2016-2022 гг. (абс. число, %, на 10 тыс. населения,  $M \pm m$ ) / Structure of independent (primary) multiple localizations recognized as disabled for the first time due to malignant neoplasms in Moscow, taking into account age categories for 2016-2022 (absolute number, %, per 10,000 population,  $M \pm m$ ) /**

Годы / Years	Всего ВПИ вследствие ЗНО самостоятельных (первичных) множественных локализаций / Total first time recognized as disabled due to malignant neoplasms of independent (primary) multiple localizations			Возрастные категории / Age Categories					
				трудоспособный возраст / working age			старше трудоспособного возраста / older than working age		
	абс. ч. / abs. n.	%	уровень / level	абс. ч. / abs. n.	%	уровень / level	абс. ч. / abs. n.	%	уровень / level
2016	346	100,0	0,33±0,03	148	42,8	0,20±0,03	198	57,2	0,61±0,03
2017	432	100,0	0,42±0,02	173	40,0	0,24±0,03	259	60,0	0,78±0,02
2018	485	100,0	0,46±0,02	157	32,4	0,22±0,03	328	67,6	0,96±0,01
2019	666	100,0	0,63±0,02	154	23,1	0,21±0,03	512	76,9	1,46±0,15
2020	580	100,0	0,55±0,02	147	25,3	0,20±0,03	433	74,7	1,27±0,16
2021	803	100,0	0,77±0,02	194	24,2	0,27±0,03	609	75,8	1,76±0,15
2022	931	100,0	0,88±0,02	198	21,3	0,27±0,03	733	78,7	2,13±0,15
Среднее / Average	606	100,0	0,58±0,02	167	27,6	0,23±0,03	439	72,4	1,28±0,18

Среди ВПИ вследствие ЗНО самостоятельных (первичных) множественных локализаций лица женского пола составляли более половины случаев (57,4 %) (рис. 3). Удельный вес количества мужчин, впервые признанных инвалидами, за 2016-2022 гг. увеличился в 2017 г. до 46,3 % (+ 4,6 %), в 2020 г. уменьшился до 38,8 %, в 2019 г., с дальнейшим ростом в 2021-2022 гг. от 41,2 % до 43,27, среднее значение за период 2016-2022 гг. составило 42,6 %. Удельный вес количества женщин, впервые признанных инвалидами, за 2016-2022 гг. также отмечен ростом: в 2020 г. до 61,2 % (+ 8,1 %), в 2017 г. уменьшился до 53,7 %, в 2017-2018 гг. удельный вес

сохранялся относительно стабильным на уровне 53,7 %-54,6 %, в 2019г, 2021 г., 2022 г стабильность показателей на уровне 56,3 %-58,8 %, среднее значение за период 2016-2022 гг. составило 57,4 %.

Уровень первичной инвалидности среди лиц мужского пола за изучаемый период характеризовался ростом от 0,31±0,04 до 0,84±0,02 (в среднем 0,54±0,03) (рис. 4). Среди женщин уровень первичной инвалидности за 2016-2019гг также отмечается рост от 0,34±0,03 до 0,89± 0,01, с дальнейшим ростом, средний многолетний интенсивный показатель первичной инвалидности среди женщин составлял 0,60±0,03 (табл. 3).



**Рисунок 3.** Гендерная структура ВПИ вследствие ЗНО самостоятельных (первичных) множественных локализаций по г. Москве за 2016-2022 гг., %

**Figure 3.** Gender structure of first time recognized as disabled due to malignant neoplasms of independent (primary) multiple localizations in Moscow for 2016-2022, %

Таблица 3 / Table 3

**Гендерная структура первичной инвалидности вследствие злокачественных новообразований самостоятельных (первичных) множественных локализаций среди взрослого населения в г. Москве за 2016-2022гг. (абс. число, %, на 10 тыс. населения,  $M \pm m$ ) / Gender structure of primary disability due to malignant neoplasms of independent (primary) multiple localizations among the adult population in Moscow for 2016-2022 (absolute number, %, per 10,000 population,  $M \pm m$ )**

Годы/ Years	Всего ВПИ вследствие ЗНО самостоятельных (первичных) множественных локализаций / Total number of first time recognized as disabled due to malignant neoplasms of independent (primary) multiple localizations			Пол / Sex					
				мужской/ male			женский/ female		
	абс. ч./ abs. n.	%	уровень/ level	абс. ч./ abs. n.	%	уровень/ level	абс. ч./ abs. n.	%	уровень/ level
2016	346	100,0	0,33±0,03	150	43,4	0,31±0,04	196	56,6	0,34±0,03
2017	432	100,0	0,42±0,02	200	46,3	0,42±0,03	232	53,7	0,40±0,03
2018	485	100,0	0,46±0,02	220	45,4	0,46±0,03	265	54,6	0,46±0,03
2019	666	100,0	0,63±0,02	276	41,4	0,57±0,03	390	58,6	1,67±0,02
2020	580	100,0	0,55±0,02	225	38,8	0,47±0,03	355	61,2	0,61±0,02
2021	803	100,0	0,77±0,02	331	41,2	0,68±0,02	472	58,8	0,80±0,02
2022	931	100,0	0,88±0,02	407	43,7	0,84±0,02	524	56,3	0,89±0,01
Среднее / Average	606	100,0	0,58±0,02	258	42,6	0,54±0,03	348	57,4	0,60±0,03

Среди лиц женского пола ВПИ вследствие ЗНО самостоятельных (первичных) множественных локализаций за изучаемый период число инвалидов I группы составило 607 человек (в среднем 87 в год), число инвалидов II группы 1307 (в среднем 187 в год), III группы 520 (в среднем 74 в год) (табл. 4). Отмечалось среди инвалидов I группы снижение удельного веса в 2016 г. (19,2 %), в 2022г увеличение удельного веса до 28,4 % (+47,9 %), в 2021 г. – 27,5 % (+43,2 %), в 2017 г., 2018 г., 2019 г., 2022 г. отмечается стабильность показателей удельного веса на уровне 22,1 % - 25,0 %, в 2021 г. темп прироста составил 43,2 %, в 2022г +47,9 %. В 2020 г. отмечалось снижение удельного веса инвалидов II группы до 41,7 %, в 2021 г., в 2016 г., 2022 г. наблюдалось увеличение с 57,0 % до 65,3 %, соответственно, в 2017 г., 2018 г., 2019 г. отмечается стабильность показателей удельного веса на уровне 48,2 % – 50,0 %.

Отмечалось увеличение удельного веса инвалидов III группы в 2019-2020 гг. с 29,7 %

до 29,9 %, в 2022 г. снижение до 9,7 %, и в 2021 г., 2016 г., 2017 г., 2018 г. наблюдается увеличение с 15,5 % до 27,9 %. Уровень первичной инвалидности на 10 тыс. соответствующего населения характеризовался схожей динамикой: среди инвалидов I группы снижение показателя в 2016 г. до 0,07±0,03 и рост за 2019-2021 гг. с 0,15±0,04 до 0,22±0,04; среди инвалидов II группы снижение также отмечается в 2016 г. до 0,19±0,04 и рост в 2017-2022 с 0,20±0,04 до 0,46±0,03; среди инвалидов III группы наблюдается низкий уровень в 2022 г. и в 2016 г. 0,05±0,007, 0,07±0,01 соответственно, рост уровня первичной инвалидности от 0,10±0,04 до 0,20±0,04 за 2017-2021 гг. В среднем при первичном освидетельствовании в 53,7 % случаев была установлена II группа инвалидности, в 25,0 % случаев I группа инвалидности и в 21,3 % случаев устанавливалась III группа инвалидности (табл. 4).

Таблица 4 / Table 4

**Характеристика первичной инвалидности вследствие злокачественных новообразований самостоятельных (первичных) множественных локализаций среди женщин с учётом тяжести инвалидности за 2016-2022 гг. (абс. число, %, на 10 тыс. населения, M±m) / Characteristics of primary disability due to malignant neoplasms of independent (primary) multiple localizations among women, taking into account the severity of disability for 2016-2022 (abs. number, %, per 10 thousand) population, M±m**

Годы/ Years	Всего ВПИ вследствие ЗНО самостоятельных (первичных) множественных локализаций/ Total number of first time recognized as disabled due to malignant neoplasms of independent (primary) multiple localizations			Группы инвалидности/ Disability Groups								
				I			II			III		
	абс. ч./ abs. n.	%	уровень/ level	абс. ч./ abs. n.	%	уровень/ level	абс. ч./ abs. n.	%	уровень/ level	абс. ч./ abs. n.	%	уровень/ level
2016	196	100,0	0,34±0,03	41	19,2	0,07±0,03	113	59,4	0,19±0,04	42	21,4	0,07±0,01
2017	432	100,0	0,40±0,03	58	25,0	0,10±0,04	116	50,0	0,20±0,04	58	25,0	0,10±0,04
2018	265	100,0	0,46±0,03	60	22,7	0,10±0,04	131	49,4	0,23±0,04	74	27,9	0,13±0,04
2019	390	100,0	0,67±0,02	86	22,1	0,15±0,04	188	48,2	0,32±0,03	116	29,7	0,20±0,04
2020	355	100,0	0,61±0,03	101	28,4	0,17±0,04	148	41,7	0,25±0,04	106	29,9	0,18±0,04
2021	472	100,0	0,80±0,02	130	27,5	0,22±0,04	269	57,0	0,46±0,03	73	15,5	0,12±0,04
2022	284	100,0	0,49±0,02	131	25,0	0,12±0,03	342	65,3	0,32±0,03	51	9,7	0,05±0,07
Среднее/ Average	348	100,0	0,54±0,03	87	25,0	0,13±0,04	187	53,7	0,28±0,03	74	21,3	0,12±0,04

Среди лиц мужского пола за 2016-2022гг наблюдался рост числа лиц первично признанных инвалидами вследствие злокачественных новообразований самостоятельных (первичных) множественных локализаций по тяжести инвалидности (табл. 3). Общее число инвалидов

I группы за изучаемый период 1 304 (в среднем 87 в год), II группы 996 (в среднем 142 в год) и III группы 953 (в среднем 29 в год). Наиболее существенный рост отмечался в 2020 г. по сравнению с 2016 г. среди инвалидов I группы +47,5 %, среди инвалидов III группы рост

составил +46,0 %, а среди инвалидов II группы, напротив, отмечалось некоторое снижение удельного веса -1,3 %.

Отмечено также увеличение уровня первичной инвалидности на 10 тыс. соответствующего населения, преимущественно в 2020-2022 гг.: среди инвалидов III группы с 0,04±0,03 до 0,09±0,04, среди инвалидов II группы в 2017-2022 гг.

от 0,23±0,04 до 0,40±0,03, среди инвалидов первой I группы от 0,18±0,04 до 0,25±0,04. В структуре ВПИ в 55,0 % случаев устанавливалась инвалидность II группы, в 33,7 % инвалидность I группы и 11,3 % - III группа инвалидности. За 2016-2022 гг. интенсивный показатель инвалидности I группы составил 0,18±0,04, II группы 0,28 ±0,04, III группы 0,06 ±0,04 (табл. 5).

Таблица 5 / Table 5

**Характеристика первичной инвалидности вследствие ЗНО самостоятельных (первичных) множественных локализаций среди мужчин с учётом тяжести инвалидности за 2016-2022 гг. (абс. число, %, на 10 тыс. населения, M±m) / Characteristics of primary disability due to malignant neoplasms of independent (primary) multiple localizations among men, taking into account the severity of disability for 2016-2022 (absolute number, %, per 10,000 population, M±m)**

Годы/ Years	Всего ВПИ вследствие ЗНО самостоятельных (первичных) множественных локализаций/ Total number of first time recognized as disabled due to malignant neoplasms of independent (primary) multiple localizations			Группы инвалидности/ Disability Groups								
				I			II			III		
	абс. ч./ abs. n.	%	уровень/ level	абс. ч./ abs. n.	%	уровень/ level	абс. ч./ abs. n.	%	уровень/ level	абс. ч./ abs. n.	%	уровень/ level
2016	150	100,0	0,31±0,04	56	37,3	0,12±0,04	80	53,0	0,17±0,04	14	9,4	0,03±0,03
2017	200	100,0	0,42±0,03	66	33,0	0,14±0,04	112	56,0	0,23±0,04	22	11,0	0,05±0,03
2018	220	100,0	0,46±0,03	67	30,5	0,14±0,04	126	57,3	0,26±0,04	27	12,2	0,06±0,03
2019	276	100,0	0,57±0,03	85	30,8	0,18±0,04	154	55,8	0,32±0,04	376	13,4	0,08±0,04
2020	225	100,0	0,47±0,03	771	34,2	0,16±0,04	103	45,8	0,21±0,04	456	20,0	0,09±0,04
2021	331	100,0	0,68±0,03	114	34,4	0,24±0,03	185	55,6	0,38±0,04	32	10,0	0,07±0,04
2022	407	100,0	0,69±0,02	145	35,6	0,25±0,04	236	58,2	0,40±0,03	26	6,2	0,04±0,03
Среднее / Average	258	100,0	0,51±0,03	87	33,7	0,18±0,04	142	55,0	0,28±0,04	29	11,3	0,06±0,04

По данным анализа распределения лиц, впервые признанных инвалидами, по группам инвалидности за 2016-2022 гг. (табл. 6) выявлено, что вследствие злокачественных новообразований самостоятельных (первичных) множественных локализаций преобладали инвалиды II группы, их количество за 2016-2022 гг. составило 2 303 человек, в среднем 329 человек в год, средний удельный вес 54,3 %. Уровень инвалидности II группы имел тенденцию к росту в 2022 г. (0,54±0,02) и 2021 г. (0,43±0,02), средний показатель составил 0,31±0,03. Второе ранговое место занимают инвалиды I группы, их количество за анализируемый период составил 1 217 человека, среднее количество за год 174 человек, средний удельный вес 28,7 %. В 2020-2021 гг. отмечалось увеличение

удельного веса инвалидов I группы (от 30,7 % до 30,4 %) и снижение удельного веса инвалидов II группы в 2020 г. и в 2019 г. (от 43,3 % до 51,4 %, соответственно).

Уровень инвалидности I группы на 10 тыс. населения также имеет тенденцию к росту от 0,09±0,03 в 2016 г. до 0,26±0,03 в 2022 г., средний уровень инвалидности I группы 0,16±0,03. Инвалиды III группы составляли наименьшую долю (от 8,3 до 26,0 %, в среднем 17,0 %), общее количество 723 человека, в среднем за год 103 человека. Уровень инвалидности III группы сохранялся относительно стабильным за анализируемый период с некоторым увеличением в 2019-2020 гг. до 0,15±0,03 относительно 0,05±0,03, в остальные годы и в среднем составил 0,10±0,03 на 10 тыс. населения.



**Динамика уровня первичной инвалидности вследствие злокачественных новообразований самостоятельных (первичных) множественных локализаций в г. Москве за 2016-2022 гг. (абс. число, %, на 10 тыс. населения,  $M \pm m$ ) / Dynamics of the level of primary disability due to malignant neoplasms of independent (primary) multiple localizations in Moscow for 2016-2022 (absolute number, %, per 10,000 population,  $M \pm m$ )**

Годы/ Years	Всего ВПИ вследствие ЗНО самостоятельных (первичных) множественных локализаций/ Total number of first time recognized as disabled due to malignant neoplasms of independent (primary) multiple localizations			Группы инвалидности / Disability groups								
				I			II			III		
	абс. ч./ abs. n.	%	уровень/ level	абс. ч./ abs. n.	%	уровень/ level	абс. ч./ abs. n.	%	уровень/ level	абс. ч./ abs. n.	%	уровень/ level
2016	346	100,0	0,33±0,03	97	28,0	0,09±0,03	193	55,8	0,19±0,03	56	16,2	0,05±0,03
2017	432	100,0	0,42±0,02	124	28,7	0,12±0,03	228	52,8	0,22±0,03	80	18,5	0,08±0,03
2018	485	100,0	0,46±0,02	127	29,2	0,12±0,03	257	53,0	0,25±0,03	101	20,8	0,10±0,03
2019	666	100,0	0,63±0,02	171	25,7	0,16±0,03	342	51,4	0,33±0,03	153	22,9	0,15±0,03
2020	580	100,0	0,55±0,02	178	30,7	0,17±0,03	251	43,3	0,24±0,03	151	26,0	0,14±0,03
2021	803	100,0	0,77±0,01	244	30,4	0,23±0,03	454	56,5	0,43±0,02	105	13,1	0,10±0,03
2022	931	100,0	0,88±0,01	276	29,6	0,26±0,03	578	62,1	0,54±0,02	77	8,3	0,07±0,03
Среднее/ Average	606	100,0	0,58±0,02	174	28,7	0,16±0,03	329	54,3	0,31±0,03	103	17,0	0,10±0,03

### Заключение / Conclusion

Показатели первичной инвалидности вследствие злокачественных новообразований самостоятельных (первичных) множественных локализаций среди взрослого населения в г. Москве за 2016-2022гг. характеризовались:

- Увеличением числа лиц ВПИ с темпом роста + 75,1 % и их доля в классе ЗНО от 2,2 % до 6,5 %.
- Тенденцией роста уровня инвалидности от 0,33±0,03 до 0,88±0,01.
- Преобладание в структуре ВПИ лиц старшего трудоспособного возраста с тенденцией увеличения их удельного веса (72,4 %) и уровня (1,28±0,18).
- В гендерной структуре незначительно преобладали женщины (57,4 %).
- По тяжести инвалидности лидирующие позиции занимают инвалиды II группы с тенденцией роста их удельного веса и уровня инвалидности.

### Литература

1. Бойцова С.В., Стрекалова С.А. Статистика онкологических заболеваний в России и в мире // Проблемы современных интеграционных процессов и пути их решения: сборник статей международной научно-практической конференции. – 2016. – С. 33-37.
2. Гамеева Е.В., Степанова А.М., Ткаченко Г.А., Гриднев О.В. и др. Комплексная реабилитация онкологических пациентов. // Современная Онкология. – 2022. – Т. 24. – № 1. – С. 90-96.
3. Каприн А.Д., Старинский В.В., Шахзодова А.О. Состояние онкологической помощи населению России в 2022 году. М.: МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, 2022. – 239 с.
4. Каприн А.Д., Старинский В.В., Шахзодова А.О. Состояние онкологической помощи населению России в 2021 году. – М.: МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, 2021. – 239 с.
5. Базаров Н.И., Мирзоев О.А., Джурабекова К.М. Современные взгляды и общие данные о первично-множественных опухолях // Вестник Авиценны. – 2009. – № 1. – С. 9-18.
6. Белоус В.В. Распространенные локализации первично-множественных раков кожи // Медицина. Социология. Философия. Прикладные исследования. – 2023. – № 4. – С. 4-8.
7. Важенин А.В., Бехтерева Е.И., Бехтерева С.А., Гюлов Х.Я. Очерки первичной множественности злокачественных опухолей. Челябинск: Иероглиф, 2000. – 213 с.

## References

- Boitsova SV, Strekalova SA. Statistika onkologicheskikh zabolevaniy v Rossii i v mire [Statistics of oncological diseases in Russia and in the world]. Problemy sovremennykh integracionnykh processov i puti ih resheniya sbornik statej mezhdunarodnoj nauchno prakticheskoy konferencii [Problems of modern integration processes and ways to solve them: collection of articles of the international scientific and practical conference]. 2016;33-7. (In Russian).
- Gameeva EV, Stepanova AM, Tkachenko GA, Gridnev OV, et al. Kompleksnaya reabilitaciya onkologicheskikh pacientov [Complex rehabilitation of oncological patients]. Sovremennaya onkologiya [Modern Oncology]. 2022;24(1):90-6. (In Russian).
- Kaprin AD, Starinsky VV, Shakhzodova AO. Sostoyanie onkologicheskoi pomoshchi naseleniyu Rossii v 2022 godu [The state of oncological care for the population of Russia in 2022]. M.: MNIOI im. P.A. Gertsena – filial FGBU “NMITs radiologii” Minzdrava Rossii [M.: P.A. Herzen Moscow State Medical Research Institute – branch of the Federal State Budgetary Institution “NMIC of Radiology” of the Ministry of Health of Russia], 2022. 239 p. (In Russian).
- Kaprin AD, Starinsky VV, Shakhzodova AO. Sostoyanie onkologicheskoi pomoshchi naseleniyu Rossii v 2021 godu [The state of oncological care for the population of Russia in 2021]. M.: MNIOI im. P.A. Gertsena – filial FGBU “NMITs radiologii” Minzdrava Rossii [M.: P.A. Herzen Moscow State Medical Research Institute – branch of the Federal State Budgetary Institution “NMIC of Radiology” of the Ministry of Health of Russia], 2021. 239 p. (In Russian).
- Bazarov NI, Mirzoev OA, Dzhurabekova KM. Sovremennye vzglyady i obshchie dannye o pervichno mnozhestvennykh opuholyah [Modern views and general data on primary multiple tumors]. Vestnik Avicenny [Avicenna’s Bulletin.] 2009;1:9-18. (In Russian).
- Belous VV. Rasprostranennnye lokalizatsii pervichno-mnozhestvennykh rakov kozhi [Common localizations of primary multiple skin cancers]. Medicina. Sociologiya. Filosofiya. Prikladnye issledovaniya [Medicine. Sociology. Philosophy. Applied research]. 2023;4:4-8. (In Russian).
- Vazhenin AV, Bekhtereva EI, Bekhtereva SA, Gyulov HY. Ocherki pervichnoj mnozhestvennosti zlokachestvennykh opuholej [Essays on the primary multiplicity of malignant tumors]. Chelyabinsk: Hieroglyph, 2000. 213 p. (In Russian).

## Авторы

Филипповская Лилия Владимировна – руководитель экспертного состава № 8, врач по медико-социальной экспертизе, ФКУ «ГБ МСЭ по г. Москве» Минтруда России, Ленинградский проспект, д.13, стр.1, Москва, 125040, Российская Федерация; e-mail: lilusun@inbox.ru.

Лецакая Ольга Александровна – кандидат медицинских наук, заместитель руководителя по экспертной работе, врач по медико-социальной экспертизе, ФКУ «Главное бюро МСЭ по г. Москве» Минтруда России, Ленинградский проспект, д.13, стр.1, Москва, 125040, Российская Федерация; e-mail: letskaaya.oa@mse77.ru.

Запарий Наталья Сергеевна – доктор медицинских наук, заведующая учебно-организационным отделом Учебно-методологического Центра, ФГБУ «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Минтруда России, ул. Ивана Сусанина, д. 3, Москва, 127486, Российская Федерация; e-mail: zapariy\_n@fbmse.ru; <https://orcid.org/0000-0002-7687-763X>.

Сокуров Андрей Владимирович – доктор медицинских наук, доцент, директор Института дополнительного образования, ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта Минтруда России, Бестужевская ул., д. 50, Санкт-Петербург, 195067, Российская Федерация; e-mail: ansokurov@yandex.ru; <https://orcid.org/0000-0002-3736-2895>.

## Authors

Filipovskaya Lilia Vladimirovna – Head of the expert staff N 8, doctor of medical and social expertise, Federal State Institution “Main Bureau for Medical and Social Expertise in the Moscow” of the Ministry of Labor and Social Protection, 13 Leningradsky Ave, building 1, 125040 Moscow, Russian Federation; e-mail: lilusun@inbox.ru.

Letskaya Olga Alexandrovna – PhD in Medical Sciences (Cand. Med. Sci), Deputy Head of Expert Work, Doctor for Medical and Social Expertise, Federal State Institution “Main Bureau for Medical and Social Expertise in the Moscow” of the Ministry of Labor and Social Protection, 13 Leningradsky Ave, building 1, 125040 Moscow, Russian Federation; e-mail: letskaaya.oa@mse77.ru.

Zapariy Natalia Sergeevna – Grand PhD in Medical Sciences (Dr. Med. Sci.), Associate Professor, Head of The Educational and Methodological Center, Federal State Budgetary Institution “Federal Bureau of Medical and Social Expertise” of the Ministry of Labor and Social Protection, 3 Ivan Susanin Street, 127486 Moscow, Russian Federation; e-mail: zapariy\_n@fbmse.ru; <https://orcid.org/0000-0002-7687-763X>.

Sokurov Andrey Vladimirovich – Grand PhD in Medical sciences (Dr. Med. Sci.), Associate Professor, director of the Institute of Additional Professional Education, Albrecht Federal Scientific and Educational Centre of Medical and Social Expertise and Rehabilitation, 50 Bestuzhevskaya Street, 195067 St. Petersburg, Russian Federation; e-mail: ansokurov@yandex.ru; <https://orcid.org/0000-0002-3736-2895>.