

## **ДИНАМИКА ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ПО КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ**

**Балуева Аминат Сайпудиновна**

студент, кафедра общественного здоровья и здравоохранения Кыргызско-Российский Славянский университет имени Б. Н. Ельцина, Киргизия, г. Бишкек

**Турдыев Алихан Бахтиярович**

студент, кафедра общественного здоровья и здравоохранения Кыргызско-Российский Славянский университет имени Б. Н. Ельцина, Киргизия, г. Бишкек

**Кадиров Альмир Амируллаевич**

студент, кафедра общественного здоровья и здравоохранения Кыргызско-Российский Славянский университет имени Б. Н. Ельцина, Киргизия, г. Бишкек

**Ибраимова Д.Д.**

научный руководитель, канд. мед. наук, доцент, Кыргызско-Российский Славянский университет имени Б. Н. Ельцина, Киргизия, г. Бишкек

Тяжёлые осложнения, возникающие при злокачественных новообразованиях, сопровождаются ограничениями жизнедеятельности и приводят к инвалидности. Кроме того, играет роль рост удельного веса пожилых, являющихся риском по заболеваемости и инвалидности по злокачественным новообразованиям.

Злокачественные новообразования являются социально-значимой патологией в связи с эпидемическим ростом заболеваемости населения [1]. В структуре впервые признанных инвалидами лидирующие позиции занимают инвалиды вследствие злокачественных новообразований. Каждый четвёртый, в среднем, признанный инвалидом, страдает злокачественным новообразованием.

В настоящее время подходы в изучении инвалидности включают в себя меры профилактики и реабилитации инвалидов, также, несомненное важное место при их реализации занимает проведение анализа инвалидности с целью принятия мероприятий по ее снижению.

В структуре впервые признанных инвалидами лидирующие позиции занимают инвалиды вследствие злокачественных новообразований. При реализации мер профилактики и реабилитации инвалидов необходимо проведение анализа инвалидности с целью принятия мероприятий по ее снижению.

**Цель исследования:** изучить частоту лиц с ограниченными возможностями здоровья вследствие новообразований по Кыргызской Республике.

**Материал и методы исследования.** Использованы данные официальной статистической отчетности Центра электронного здравоохранения Министерства здравоохранения Кыргызской Республики. Рассчитаны интенсивные и средние величины, показатели динамического ряда.

**Результаты.** В целом по Кыргызской Республике в динамике наблюдается тенденция

снижения по годам, за исключением 2015 и 2018 годов. Самая неблагоприятная ситуация сложилась в Иссык-Кульском регионе, где ежегодно отмечается наибольшая частота первично признанных инвалидами, а в 2018 и 2020 годы и в Таласской области. По Иссык-Кульской области, несмотря на высокие интенсивные показатели, в сравнении с другими регионами, в динамике наблюдалась убыль частоты первично признанных инвалидами в 2015 году на -11,7%, 2016 году на -3,3%, 2019 году на -9,6%, 2020 году на -17,8% при нулевом приросте в 2014 и 2017 годах. Повышение было только в 2018 году на +6,8%.

В частоте лиц с ограниченными возможностями здоровья по причине новообразований, состоящих под медицинским наблюдением в организациях здравоохранения, выявлена разнонаправленная тенденция, которая характеризуется увеличением во все годы, за исключением 2017 и 2020 годов. Самый высокий уровень числа лиц с ограниченными возможностями здоровья во все годы по регионам республики наблюдался в Иссык-Кульской области. По годам наблюдалась тенденция роста уровня показателя, за исключением 2020 года. Проведенный анализ позволил выделить регионы Кыргызской Республики с неблагоприятной ситуацией. К таковым относятся Иссык-Кульская, Таласская, Ошская, Чуйская, Нарынская области.

Неблагополучная ситуация диктует необходимость проведения мероприятий по эффективной профилактике первичной инвалидности вследствие социально-значимой патологии, приводящей к инвалидности.

#### **Список литературы:**

1. Электронный ресурс <https://applied-research.ru/ru/article/view?id=9480>