

*Буховец Е. С., Каранкевич Д. В.*

**ИНВАЛИДНОСТЬ ВСЛЕДСТВИЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА  
В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ: ВЗГЛЯД ЭПИДЕМИОЛОГА**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Вальчук И. Н.*

*Кафедра эпидемиологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Одним из важнейших показателей здоровья населения являются показатели первичной инвалидности. Сахарный диабет отличается от всех других эндокринных заболеваний не только значительной распространенностью, но и тяжестью осложнений. В Беларуси среди болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ, приводящих к инвалидности, он занимает первое место. Особый интерес вызывает изучение статистики инвалидности вследствие сахарного диабета из-за значительного экономического ущерба, связанного как с потерей трудоспособности, так и со значительными затратами государства на выплату пособий и пенсий по инвалидности.

**Цель:** исследовать динамику показателей инвалидности вследствие сахарного диабета среди населения Республики Беларусь в возрасте до 18 лет и старше на протяжении 2010-2018 года, оценить тяжесть инвалидизирующих осложнений сахарного диабета.

**Материал и методы.** Материалами для эпидемиологического анализа являются статистические данные о заболеваемости сахарным диабетом в Республике Беларусь с 2010 по 2018 год, демографические показатели. В работе использовались методы эпидемиологической диагностики, статистические и описательно-оценочные методы. Электронные базы данных создавались и обрабатывались в программе Microsoft Excel Windows 10.

**Результаты и их обсуждение.** При анализе показателей инвалидности при сахарном диабете населения Республики Беларусь в возрасте до 18 лет за анализируемом временном интервале была выявлена выраженная тенденция к росту ( $T_{пр}=5,77\%$ ,  $p<0,01$ ), которая описывается уравнением  $y=0,0892x+1,0997$ , ( $R^2=0,79$ ). Минимальный выход на инвалидность вследствие СД отмечен в 2012 году (1,13 на 10000 данной возрастной группы), максимальный выход на инвалидность наблюдался в 2018 году (1,93 о/ооо). Наивысшие показатели первичной инвалидности среди населения до 18 лет были выявлены в Гомельской области (1,76 о/ооо) и г. Минске (1,71 о/ооо), что выше среднереспубликанского уровня (1,54 о/ооо) на 12,5% и 9,94% соответственно. За исследуемый период, начиная с 2010 по 2018 год, отмечалась выраженная тенденция к снижению показателя первичной инвалидности среди населения старше 18 лет ( $T_{пр}=6,48\%$ ,  $p<0,01$ ), которая описывается уравнением  $y = -0,0828x + 1,9031$ , ( $R^2=0,56$ ). Максимальный выход на инвалидность наблюдался в 2012 году (2,04 о/ооо), а минимальный в 2016 (1,12 на 10 тысяч населения). Самый высокий показатель первичной инвалидности в возрасте старше 18 лет был выявлен в Минской области и составил 1,82, что выше среднереспубликанского уровня (1,28 о/ооо) на 29,6%. Среднегодовой показатель по группам инвалидности: 1-я группа устанавливалась в 3,46% случаев, 2-я группа – в 23,28%, 3-я группа – в 73,27% случаев. При этом абсолютное число инвалидов 1-й группы колебалось от 8 человек в 2016 году до 19 в 2012 году, 2-й группы – от 63 в 2017 году до 124 в 2011 году и 3-й группы – от 210 в 2016 году до 450 в 2012 году. Таким образом, тяжесть инвалидности (суммарный удельный вес 1-й и 2-й групп инвалидности) вследствие сахарного диабета в среднем за исследуемый период составила 26,74%.

**Выводы.** Многолетняя динамика показателей первичной инвалидности вследствие сахарного диабета среди взрослого населения Беларуси характеризовалась выраженной тенденцией к снижению со средним темпом прироста 6,48%, ( $p<0,01$ ), а среди детского – к росту ( $T_{пр}=5,77\%$ ,  $p<0,01$ ). Наиболее часто устанавливалась 3-я группа инвалидности – в 73,27% случаев. Среднегодовое суммарное число случаев инвалидности по всем группам тяжести составило 136 человек, что существенно меньше (на 54,71%), чем число пациентов с 3-ей группой инвалидности.