

7. Polunin V.S., Al' Sabunchi Abdul Madzhid Ali, Korolik V.V., Buslaeva G.N. Issledovanie mediko-sotsial'nykh aspektov zaboлеваemosti sredi vzroslogo i detskogo naseleniya v arabskikh stranakh Blizhnego Vostoka [A study of the medical and social aspects of morbidity among adults and children in the Arab countries of the Middle East]. *Rossiiskii meditsinskii zhurnal*, 2018, vol. 24, no. 4, pp. 172–175. (In Russ.)
8. Samorodskaya I.V., Boitsov S.A., Semenov V.Yu., Starinskaya M.A. Nozologicheskaya struktura smertnosti naseleniya Rossiiskoi Federatsii ot boleznii sistemy krovoobrazhcheniya v trekh vozrastnykh gruppakh [Nosological structure of mortality in the Russian Federation from the circulatory system diseases in three age groups]. *Menedzher zdavookhraneniya*, 2018, no. 5, pp. 31–41. (In Russ.)
9. Chazov E.I. Perspektivy kardiologii v svete progressa fundamental'noi nauki [Prospects of cardiology in the progress of fundamental science]. *Terapevticheskii arkhiv*, 2009, vol. 81, no. 9, pp. 5–8. (In Russ.)
10. Modig K. Estimating incidence and prevalence from population registers: example from myocardial infarction. *Scand J Public Health*, 2017, vol. 45 (17), pp. 5–13.
11. Steg P.G., James S.K., Atar D. et al. ESC guidelines for the management of acute myocardial infarction in patients presenting with ST-segment elevation. *EurHeartJ*, 2012, no. 33, pp. 2569–2619.
12. Widimsky P., Fajadet J., Danchin N. et al. «Stent for life» targeting PCI at all who will benefit the most. A joint project between EAPCI, EuroPCI, EUCOMED and the ESC Working Group on Acute Cardiac Care. *Eurointervention*, 2009, vol. 4, pp. 555–557.

**Контактная информация:**

**Голошапов-Аксенов** Роман Сергеевич, кандидат медицинских наук, руководитель отделения сосудистой хирургии НУЗ «Научный клинический центр ОАО «РЖД», доцент кафедры кардиологии, рентгенэндоваскулярных и гибридных методов диагностики и лечения ФПКМР Медицинского института Российского университета дружбы народов e-mail:mzmo-endovascular@mail.ru

**Contact information:**

**Goloshchapov-Aksenov** Roman, Candidate of Medical Science, Head for the Department of Vascular Surgery of the National Research Center of Russian Railways, Associate Professor for the Department of Cardiology, Endovascular and Hybrid Diagnostic and Treatment Methods of Medical Institute of the Peoples' Friendship University of Russia e-mail:mzmo-endovascular@mail.ru

© Самусенко А.Г., Запарий Н.С., 2019

УДК 314.44:616.83

## ВОПРОСЫ ИНВАЛИДНОСТИ У ЛИЦ, ПЕРЕНЕСШИХ БОЛЕЗНИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

А.Г. Самусенко<sup>1</sup>, Н.С. Запарий<sup>2</sup>

<sup>1</sup>ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по г. Москве» Минтруда России,  
Ленинградский пр-т, д. 13, стр. 1, г. Москва, 125040, Россия

<sup>2</sup>ФГБУ Федеральное бюро медико-социальной экспертизы Минтруда России,  
ул. Ивана Сусанина, д. 3, г. Москва, 127486, Россия

*Анализ повторной инвалидности среди лиц трудоспособного возраста вследствие болезней нервной системы показал, что удельный вес этой группы лиц в структуре повторно признанных инвалидами (ППИ) в г. Москве за 2014–2018 гг. составлял 73,1 %, из них 43,2 % – инвалиды молодого возраста, 25,9 % – среднего возраста. В структуре ППИ отмечено преобладание инвалидов молодого возраста, их удельный вес на уровне показателя по Российской Федерации, но ниже, чем в Центральном федеральном округе. Удельный вес и уровень повторной инвалидности лиц среднего возраста в г. Москве ниже, чем в Центральном федеральном округе и Российской Федерации. В динамике отмечается уменьшение численности ППИ как по г. Москве, так и в Центральном федеральном округе и Российской Федерации. Отмечено преобладание в структуре ППИ инвалидов III группы как среди лиц молодого возраста (62,6 %), так и среди лиц среднего возраста (59,1 %) с тенденцией уменьшения их удельного веса среди лиц среднего возраста и снижения уровня повторной инвалидности. Отмечается снижение удельного веса и уровня повторной инвалидности инвалидов II группы в динамике, но уровень повторной инвалидности среди лиц среднего возраста в 2 раза выше, чем среди лиц молодого возраста. Зафиксировано увеличение удельного веса I группы инвалидности среди лиц молодого возраста.*

**Ключевые слова:** болезни нервной системы, повторная инвалидность, инвалид, трудоспособный возраст, группа инвалидности, структура, уровень.

**Для цитирования:** Самусенко А.Г., Запарий Н.С. Вопросы инвалидности у лиц, перенесших болезни нервной системы // *Здоровье населения и среда обитания*. 2019. № 7 (316). С. 8–12. DOI: <http://doi.org/10.35627/2219-5238/2019-316-7-8-12>

A.G. Samusenko, N.S. Zapariy □ **DISABILITY ISSUES IN PERSONS WHO HAVE SUFFERED FROM THE NERVOUS SYSTEM DISEASES** □ Main Bureau of Medical and Social Expertise in Moscow of the Ministry of Labor of Russia, 13 Leningradsky Ave., Bldg. 1, Moscow, 125040, Russia; Federal Bureau of Medical and Social Expertise of the Ministry of Labor of Russia, 3 Ivan Susanin Str., Moscow, 127486, Russia.

*Analysis of re-disability among working age persons due to the nervous system diseases showed that proportion of working age disabled persons in the structure of re-recognized as disabled persons (RRDP) was 73.1 % of which 43.2 % were young people with disabilities, 25.9 % were middle-aged with ones for 2014–2018 in Moscow. The prevalence of young people with disabilities, their share at the level of the indicator in the Russian Federation, but lower than in the Central Federal District is noted in the structure of RRDP. The proportion and the re-disability level of middle-aged persons with disabilities in Moscow are lower than in the Central Federal District and the Russian Federation. There is a decrease in the number of RRDP both in Moscow and in the Central Federal District and the Russian Federation in the dynamics. There is the prevalence of persons with disabilities with third-degree of disability in the RRDP structure both among young people (62.6 %) and middle-aged persons (59.1 %) with a tendency to decrease their share among middle-aged persons and reduce the re-disability level. We noted a decrease in the proportion and re-disability level of disabled persons with the second-degree of disability in dynamics, but the re-disability level among middle-aged persons is in 2 times higher than among young people. There was an increase in the proportion of the first-degree of disability among young people.*

**Keywords:** nervous system diseases, re-disability, disabled person, working age, degree of disability, structure, level.

**For citation:** Samusenko A.G., Zapariy N.S. *Voprosy invalidnosti u lits perenesshikh boleznii neranoi sistemy* [Disability issues in persons who have suffered from the nervous system diseases]. *Zdorov'e naseleniya i sreda obitaniya*, 2019, no. 7 (316), pp. 8–12. (In Russ.) DOI: <http://doi.org/10.35627/2219-5238/2019-316-7-8-12>

Инвалидность населения — одна из важнейших как медико-социальных, так и экономических проблем современности [1, 18]. Заболеваемость и инвалидность являются важнейшими показателями здоровья населения [9, 10]. В последние годы в структуре инвалидности в Российской Федерации отмечается преобладание лиц трудоспособного возраста, что обуславливает проведение статистических исследований структуры и показателей инвалидности среди лиц трудоспособного возраста с учетом их влияния на трудовые ресурсы [6, 8, 15].

**Цель исследования** — изучить показатели и структуру повторной инвалидности среди лиц трудоспособного возраста в г. Москве за 2014–2018 гг. вследствие болезней нервной системы и определить ее закономерности.

**Материалы и методы.** Для изучения показателей повторной инвалидности вследствие болезней нервной системы у лиц трудоспособного возраста в г. Москве в сравнении с показателями по Центральному федеральному округу и Российской Федерации использованы формы государственного статистического наблюдения: форма № 7-собес — 5 единиц, электронная база ЕАВИИАС МСЭ ФКУ «ГБ МСЭ по г. Москве», статистические сборники ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России — 5 единиц. Исследование сплошное. Период наблюдения: 2014–2018 гг. Объем наблюдения: 16 915 человек. Методы исследования: выкопировка данных, аналитический, описательная статистика, сравнительный анализ.

**Результаты исследования.** Изучение повторной инвалидности среди лиц трудоспособного возраста вследствие болезней нервной системы в г. Москве за 2014–2018 гг. выявило, что абсолютное число повторно признанных инвалидами (ППИ) составляло 16 915 чело-

век, из них лица молодого возраста (18–44 лет) — 9 995 человек и среднего возраста (45–54 лет женщины, 45–59 лет мужчины) — 6 920 человек [2, 3, 7, 12, 19]. В динамике число лиц ППИ среди лиц молодого возраста уменьшилось с 2 094 человек в 2014 г. до 1 788 человек в 2018 г. (–6,5%), что в среднем составляло в год 1 999 человек. Их удельный вес в структуре ППИ имел колебания в границах 45,5 и 41,4%, в среднем за период составлял 43,2%. Уровень повторной инвалидности среди лиц молодого возраста варьировал от  $4,3 \pm 0,11$  до  $3,7 \pm 0,11$ , что в среднем составляло  $4,0 \pm 0,11$  на 10 000 населения соответствующего возраста.

Абсолютное число ППИ среди лиц среднего возраста в динамике также уменьшилось от 1 596 человек в 2014 г. до 1 231 человека в 2018 г. (–22,9%), что в среднем составляло 1 384 человека в год. Их доля в структуре ППИ всех возрастных групп в динамике уменьшилась от 32,8 до 28,5% за период с 2014 по 2018 г., что в среднем составляло 29,9%. Уровень повторной инвалидности среди данной возрастной группы характеризовался тенденцией снижения от  $7,3 \pm 0,11$  в 2014 г. до  $5,7 \pm 0,14$  в 2018 г., что в среднем составляло  $6,4 \pm 0,13$  на 10 000 населения соответствующего возраста.

В Центральном федеральном округе численность ППИ среди лиц трудоспособного возраста составляла за 2014–2018 гг. 66 422 человека, из них 36 678 человек молодого возраста и 29 744 человека среднего возраста. В динамике отмечалось уменьшение числа ППИ как среди лиц молодого возраста, так и среди лиц среднего возраста (табл. 1). Их число среди лиц молодого возраста уменьшилось с 7 967 человек в 2014 г. до 6 714 человек в

**Таблица 1.** Динамика показателей повторной инвалидности вследствие болезней нервной системы среди лиц трудоспособного возраста в г. Москве, Центральном федеральном округе и Российской Федерации за 2014–2018 гг. (абс. число, на 10 000, М + m)

**Table 1.** Dynamics of indicators of repeated disability due to diseases of the nervous system among persons of working age in Moscow, the Central Federal district and the Russian Federation for 2014–2018 (abs. number, 10 000, M+m)

Регион	Год	Число инвалидов					
		молодого возраста (до 44 лет)			среднего возраста (45–54 ж, 55–59 м)		
		абс. число	удельный вес	уровень	абс. число	удельный вес	уровень
г. Москва	2014	2 094	43,1	$4,1 \pm 0,11$	1 596	32,8	$7,3 \pm 0,11$
	2015	2 052	43,7	$4,1 \pm 0,11$	1 445	30,7	$6,7 \pm 0,12$
	2016	2 122	45,5	$4,3 \pm 0,11$	1 324	28,4	$6,1 \pm 0,12$
	2017	1 939	42,4	$4,0 \pm 0,11$	1 324	29,0	$6,1 \pm 0,12$
	2018	1 788	41,4	$3,7 \pm 0,11$	1 231	28,5	$5,7 \pm 0,14$
	среднее значение	1 999	43,2	$4,9 \pm 0,11$	1 384	29,9	$6,4 \pm 0,13$
Центральный федеральный округ	2014	7 967	39,3	$5,2 \pm 0,06$	6 985	34,5	$10,0 \pm 0,05$
	2015	7 541	39,6	$4,9 \pm 0,06$	6 300	33,1	$9,2 \pm 0,03$
	2016	7 387	40,1	$4,9 \pm 0,06$	5 827	31,6	$8,6 \pm 0,03$
	2017	7 069	39,1	$4,7 \pm 0,06$	5 481	30,2	$8,1 \pm 0,05$
	2018	6 714	38,9	$4,5 \pm 0,06$	5 171	30,0	$7,8 \pm 0,06$
	среднее значение	7 336	39,4	$4,8 \pm 0,06$	5 949	31,9	$8,7 \pm 0,04$
РФ	2014	32 037	43,6	$5,6 \pm 0,03$	23 979	32,6	$9,6 \pm 0,01$
	2015	30 952	43,5	$5,3 \pm 0,03$	22 143	31,1	$8,9 \pm 0,02$
	2016	30 214	43,9	$5,3 \pm 0,03$	20 457	29,8	$8,4 \pm 0,03$
	2017	29 482	44,1	$5,2 \pm 0,03$	19 151	28,6	$8,0 \pm 0,03$
	2018	27 588	44,0	$4,9 \pm 0,03$	17 474	27,9	$7,3 \pm 0,03$
	среднее значение	30 055	43,8	$5,3 \pm 0,03$	20 641	30,0	$8,4 \pm 0,03$

2018 г. (уменьшение на 7,4 %), что в среднем составляло в год 7 336 человек; среди лиц среднего возраста – с 6 985 человек в 2014 г. до 5 171 человека в 2018 г. (уменьшение на 26,0 %), что в среднем составляло 5 949 человек в год.

Удельный вес ППИ среди лиц молодого возраста имел колебания от 40,1 до 38,9 %, в среднем составлял 39,4 %, что ниже экстенсивного показателя по г. Москве среди данной возрастной группы ( $p < 0,05$ ). Удельный вес ППИ среди лиц средней возрастной группы регистрировался с тенденцией уменьшения от 34,5 % в 2014 г. до 30,0 % в 2018 г., в среднем составлял 31,9 %, что выше аналогичного показателя по г. Москве. Уровень повторной инвалидности у лиц молодого возраста уменьшался в динамике от  $5,2 \pm 0,06$  до  $4,5 \pm 0,06$ , в среднем составлял  $4,8 \pm 0,06$  на 10 000 населения соответствующего возраста, что выше интенсивного показателя по г. Москве ( $p < 0,01$ ).

Уровень повторной инвалидности среди лиц среднего возраста имел аналогичную тенденцию снижения от  $10,0 \pm 0,05$  в 2014 г. до  $7,8 \pm 0,06$  в 2018 г., в среднем составлял  $8,7 \pm 0,04$  на 10 000 населения соответствующего возраста, что выше интенсивного показателя данного контингента инвалидов по г. Москве  $6,4 \pm 0,13$  ( $p < 0,05$ ).

В Российской Федерации за период с 2014 по 2018 г. также отмечалось уменьшение численности ППИ вследствие болезней нервной системы среди лиц трудоспособного возраста. Их число составляло 253 476 человек, из них 43,8 % составляли инвалиды молодого возраста – 150 273 человека, в среднем 30 055 человек в год и 30 % в структуре ППИ инвалиды среднего возраста – 103 203 человека, в среднем 20 641 человек в год [4, 5, 16].

Уровень повторной инвалидности среди инвалидов молодого возраста в динамике уменьшался от  $5,6 \pm 0,03$  до  $4,9 \pm 0,03$  за 2014–2018 гг., в среднем составлял  $5,3 \pm 0,03$  на 10 000 населения соответствующего возраста, что выше интенсивных показателей среди данной возрастной категории по г. Москве и в Центральном федеральном округе. Уровень повторной инвалидности среди инвалидов среднего возраста уменьшался от  $9,6 \pm 0,01$  в 2014 г. до  $7,3 \pm 0,03$  в 2018 г., в среднем составлял  $8,4 \pm 0,03$  на 10 000 населения соответствующего возраста, что ниже интенсивного показателя по г. Москве –  $(6,4 \pm 0,13)$  ( $p < 0,05$ ).

Изучение повторной инвалидности вследствие болезней нервной системы среди лиц трудоспособного возраста с учетом групп инвалидности по г. Москве за 2014–2018 гг. показало, что в структуре ППИ преобладали инвалиды III группы. Абсолютное число инвалидов III группы среди лиц молодого возраста составляло 6 250 человек, в среднем 1 250 человек в год. Их доля варьировала от 63,6 % в 2016 г. до 61,9 % в 2018 г., в среднем составляла 62,5 % со среднемноголетним уровнем повторной инвалидности  $2,5 \pm 0,12$  на 10 000 населения соответствующего воз-

раста. Абсолютное число ППИ среди лиц среднего возраста III группы также уменьшилось за 2014–2018 гг. с 889 до 757 человек (–14,7 %), их удельный вес в структуре ППИ увеличился от 55,7 до 61,5 % и в среднем составлял 59,1 %, что незначительно ниже экстенсивного показателя среди инвалидов молодого возраста. Уровень повторной инвалидности III группы среди лиц среднего возраста уменьшился от  $4,1 \pm 0,16$  до  $3,5 \pm 0,17$ , что в среднем составляло  $3,7 \pm 0,17$  на 10 000 населения соответствующего возраста. Инвалидов II группы в структуре ППИ отмечено значительно меньше, чем инвалидов III группы. Среди лиц молодого возраста их число уменьшилось с 546 до 430 человек в динамике за изучаемый период, в целом их число составляло 2 468 человек, что в среднем составило 494 человека в год. Их доля в структуре ППИ варьировала от 25,9 до 24,1 %, в среднем составляла 24,6 % со средним уровнем, равным  $1,0 \pm 0,13$  на 10 000 населения соответствующего возраста.

Абсолютное число инвалидов II группы среднего возраста уменьшилось с 574 до 368 человек за обозначенный период (–35,9 %), в среднем составляло 449 человек за год. Их доля в структуре ППИ уменьшилась от 36,0 % в 2014 г. до 29,8 % в 2018 г., в среднем составляла 32,2 %, что значительно выше показателя среди лиц молодого возраста ( $p < 0,05$ ). Уровень повторной инвалидности II группы среди этого контингента инвалидов в динамике характеризовался тенденцией снижения от  $2,6 \pm 0,18$  до  $1,7 \pm 0,20$ , в среднем составлял  $2,1 \pm 0,19$  на 10 000 населения соответствующего возраста, что в 2 раза выше интенсивного показателя среди лиц молодого возраста ( $p < 0,05$ ).

Инвалидов I группы в структуре ППИ вследствие болезней нервной системы выявлено незначительное количество. Среди лиц молодого возраста их число составляло 1 277 человек с тенденцией уменьшения, в среднем за год 255 человек. Их доля в динамике имела тенденцию к увеличению от 10,7 до 14,0 %, в среднем составляла 12,8 % со средним показателем уровня повторной инвалидности I группы  $0,5 \pm 0,03$  на 10 000 населения соответствующего возраста. Число инвалидов I группы среди лиц среднего возраста оказалось в 2 раза меньше, чем инвалидов I группы молодого возраста. Их численность составляла 602 человека за изучаемый период, что в среднем за год составило 120 человек [11, 13, 14, 17]; а удельный вес в структуре ППИ в среднем – 8,7 %, что меньше экстенсивного показателя инвалидов молодого возраста I группы. Уровень повторной инвалидности I группы среди лиц среднего возраста в среднем равнялся  $0,6 \pm 0,04$  на 10 000 населения соответствующего возраста.

**Выводы.** Анализ повторной инвалидности среди лиц трудоспособного возраста вследствие болезней нервной системы показал, что: – удельный вес инвалидов трудоспособного возраста в структуре ППИ в г. Москве

**Таблица 2.** Характеристика повторной инвалидности вследствие болезней нервной системы среди лиц трудоспособного возраста с учетом тяжести инвалидности в г. Москве за 2014–2018 гг. (абс. число, на 10 000, М + м)

**Table 2.** Characteristics of repeated disability due to diseases of the nervous system among persons of working age, taking into account the severity of disability in Moscow for 2014–2018 (abs. number, per 10 000, M + m)

Возрастная группа	Год	Группы инвалидности								
		I			II			III		
		Абс. число	Удельный вес	Уровень	Абс. число	Удельный вес	Уровень	Абс. число	Удельный вес	Уровень
Инвалиды молодого возраста (18–44 лет)	2014	251	12,0	0,5 ± 0,03	544	25,9	1,1 ± 0,13	1 299	62,1	2,6 ± 0,12
	2015	279	13,6	0,6 ± 0,03	499	24,3	1,0 ± 0,13	1 274	62,1	2,5 ± 0,12
	2016	227	10,7	0,5 ± 0,03	546	25,7	1,1 ± 0,13	1 349	63,6	2,7 ± 0,12
	2017	276	13,9	0,5 ± 0,03	449	23,2	0,9 ± 0,01	1 220	62,9	2,5 ± 0,12
	2018	250	14,0	0,5 ± 0,03	430	24,1	0,9 ± 0,01	1 108	61,9	2,3 ± 0,12
	среднее значение	255	12,8	0,5 ± 0,03	494	24,6	1,0 ± 0,13	1 250	62,5	2,5 ± 0,12
Инвалиды среднего возраста (45–54 лет – ж, 45–59 лет – м)	2014	133	8,3	0,6 ± 0,04	574	36,0	2,6 ± 0,18	889	55,7	4,1 ± 0,16
	2015	149	10,3	0,7 ± 0,04	463	32,0	2,1 ± 0,19	833	57,7	3,8 ± 0,17
	2016	99	7,5	0,5 ± 0,05	413	31,2	1,9 ± 0,19	812	61,3	3,7 ± 0,17
	2017	115	8,7	0,5 ± 0,05	425	32,1	2,0 ± 0,19	784	59,2	3,6 ± 0,17
	2018	106	8,7	0,5 ± 0,05	368	29,8	1,7 ± 0,20	757	61,5	3,5 ± 0,17
	среднее значение	120	8,7	0,6 ± 0,04	449	32,2	2,1 ± 0,19	815	59,1	3,7 ± 0,17

за 2014–2018 гг. составлял 73,1 %, из них 43,2 % – инвалиды молодого возраста, 25,9 % – среднего возраста;

– в структуре ППИ отмечено преобладание инвалидов молодого возраста. Их удельный вес находился на уровне показателя по Российской Федерации, но ниже, чем в Центральном федеральном округе;

– удельный вес и уровень повторной инвалидности инвалидов среднего возраста в г. Москве ниже, чем в Центральном федеральном округе и Российской Федерации;

– в динамике отмечается уменьшение численности ППИ как по г. Москве, так и в Центральном федеральном округе и Российской Федерации;

– преобладание в структуре ППИ инвалидов III группы как среди лиц молодого возраста (62,6 %), так и среди лиц среднего возраста (59,1 %) с тенденцией уменьшения их доли среди лиц среднего возраста и снижения уровня повторной инвалидности;

– отмечается уменьшение удельного веса и уровня повторной инвалидности инвалидов II группы в динамике, но уровень повторной инвалидности среди лиц среднего возраста в 2 раза выше, чем среди лиц молодого возраста;

– отмечается увеличение удельного веса I группы инвалидности среди лиц молодого возраста.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Амиров А.Н., Токинова Р.Н., Мингазова Э.И. Медико-социальная экспертиза: Учебное пособие. М.: Умный доктор, 2015. Ч. 5. 32 с.
2. Бадалян Л.О. Невропатология: Учебник. М.: Академия, 2007. 400 с.
3. Бойцов И.В. Поясничные дорсопатии: электро-терапия вегетативной нейропатии вертебральной составляющей спинно-мозговых нервов // Фи-

зиотерапия, бальнеология и реабилитация. 2015. № 2. С. 16–23.

4. Бразис П., Мэсдью Дж., Биллер Х. Топическая диагностика в клинической неврологии. Пер. с англ. / Под общ. ред. О.С. Левина. М.: МЕДпресс-информ, 2009. 735 с.
5. Булобаш И.Д., Морозов И.Н., Приходько М.С. Психологическая реабилитация пациентов с последствиями спинальной травмы. Самара, 2011. 272 с.
6. Гальянов А.А. и др. Справочник по применению кодификатора категорий инвалидности с учетом положений Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья, дифференцированного по преимущественному виду помощи, в которой нуждается инвалид, для специалистов федеральных учреждений медико-социальной экспертизы: Метод. пособие. М., 2012. 75 с.
7. Голубев В.Л., Вейн А.М. Неврологические синдромы: Руководство. 2-е изд., доп. и перераб. М.: МЕДпресс-информ, 2007. 736 с.
8. Дзауров Р.Б., Чикинова Л.Н. Современные подходы к медико-социальной экспертизе при последствиях черепно-мозговой травмы с учетом основных положений Международной классификации функционирования ограничений жизнедеятельности и здоровья: Учеб.-метод. пособие. М., 2013. 14 с.
9. Дымочка М.А. Комплексный анализ закономерностей формирования инвалидности и разработка современных методологических основ медико-социальной экспертизы при заболеваниях нервной системы: дис. ... д-ра мед. наук. М., 2010. 244 с.
10. Дымочка М.А. и др. Справочник по применению классификаций и критериев при проведении медико-социальной экспертизы с учетом Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья: Метод. пособие. М., 2012. 346 с.
11. Епифанов В.А., Епифанов А.В. Реабилитация в неврологии. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. 409 с.
12. Избранные лекции по неврологии. Кн. 2. / Под ред. В.Л. Голубева. М.: Медпресс-информ, 2012. 480 с.
13. Левин О.С., Штульман Д.Р. Неврология. Справочник практического врача. М.: МЕДпресс-информ, 2014. 1024 с.

14. Мументаллер М., Маттле Х. Неврология: Руководство. Пер. с нем. / Под ред. О.С. Левина. М.: МЕДпресс-информ, 2007. 918 с.
15. Науменко Л.Л., Шабалина Н.Б., Красновская Е.С. Сравнительный анализ положений медико-социальной экспертизы и Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья детей и подростков (МКФ-ДП) при оценке жизнедеятельности детей и подростков // Медико-социальные проблемы инвалидности. 2013. № 3. С. 39–45.
16. Неврология. Национальное руководство: крат. изд. / Под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, А.Б. Гехт. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. 688 с.
17. Пальчик А.Б. Лекции по неврологии развития. М.: МЕДпресс-информ, 2013. 368 с.
18. Пузин С.Н. и др. Медико-социальная экспертиза на современном этапе: проблемы, пути решения // Вестник Всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии. 2018. № 1. С. 7–14.
19. Хронические нейроинфекции / Под ред. И.А. Завалишина и др. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. 554 с.
9. Dymochka M.A. Kompleksnyi analiz zakonomernosti formirovaniya invalidnosti i razrabotka sovremennykh metodologicheskikh osnov mediko-sotsial'noi ekspertizy pri zabollevaniyakh nervnoi sistemy: dis. na soisk. uchen. stepeni d-ra med. nauk [Comprehensive analysis of the patterns of disability formation and the development of modern methodological foundations of medical and social expertise in diseases of the nervous system]. Doctor's thesis. Moscow, 2010, 244 p. (In Russ.)
10. Dymochka M.A. et al. Spravochnik po primeneniyu klassifikatsii i kriteriev pri provedenii mediko-sotsial'noi ekspertizy s uchetoм Mezhdunarodnoi klassifikatsii funktsionirovaniya, ogranichenii zhiznedeyatel'nosti i zdorov'ya: Metod. posobie [Handbook on the application of classifications and criteria for conducting medical and social expertise, taking into account the International Classification of Functioning, Disability and Health: Methodological Guide]. Moscow, 2012, 346 p. (In Russ.)
11. Epifanov V.A., Epifanov A.V. Reabilitatsiya v neurologii [Rehabilitation in Neurology]. Moscow: GEOTAR-Media Publ., 2013, 409 p. (In Russ.)
12. Izbrannye lektsii po neurologii [Selected lectures on neurology]. Kn. 2. In: V.L. Golubev ed. Moscow: Medpress-inform Publ., 2012, 480 p. (In Russ.)
13. Levin O.S., Shtul'man D.R. Nevrologiya. Spravochnik prakticheskogo vracha [Neurology. Handbook of the general practitioner]. Moscow: MEDpress-inform Publ., 2014, 1024 p. (In Russ.)
14. Mumentaller M., Mattle Kh. Nevrologiya: Rukovodstvo [Neurology: A guide]. Per. s nem. In: O.S. Levin ed. Moscow: MEDpress-inform Publ., 2007, 918 p. (In Russ.)
15. Naumenko L.L., Shabalina N.B., Krasnovskaya E.S. Sravnitel'nyi analiz polozhenii mediko-sotsial'noi ekspertizy i Mezhdunarodnoi klassifikatsii funktsionirovaniya, ogranichenii zhiznedeyatel'nosti i zdorov'ya detei i podrostkov (MKF-DP) pri otsenke zhiznedeyatel'nosti detei i podrostkov [Comparative analysis of the provisions of the medical and social expertise and the International Classification of Functioning, Disability and the health of children and adolescents (ICF-CY) in assessing the life of children and adolescents]. Mediko-sotsial'nye problemy invalidnosti, 2013, no. 3, pp. 39–45. (In Russ.)

## REFERENCES

1. Amirov A.N., Tokinova R.N., Mingazova E.I. Mediko-sotsial'naya ekspertiza: Uchebnoe posobie [Medico-social examination: Textbook]. Moscow: Umnyi doctor Publ., 2015, Part 5, 32 p. (In Russ.)
2. Badalyan L.O. Nevropatologiya: Uchebnyk [Neuropathology: Textbook]. Moscow: Akademiya Publ., 2007, 400 p. (In Russ.)
3. Boitsov I.V. Poyasnichnye dorsopatii: elektroterapiya vegetativnoi neiropatii vertebral'noi sostavlyayushchei spinno-mozgovykh nervov [Lumbar dorsopathy: electrotherapy of vegetative neuropathy of the vertebral component of the spinal nerves]. *Fizioterapiya, bal'neologiya i reabilitatsiya*, 2015, no. 2, pp. 16–23. (In Russ.)
4. Brazis P., Mesd'yu Dzh., Biller Kh. Topicheskaya diagnostika v klinicheskoi neurologii [Topical Diagnosis in Clinical Neurology]. Per. s angl. In: O.S. Levin ed. Moscow: MEDpress-inform Publ., 2009, 735 p. (In Russ.)
5. Bul'yubash I.D., Morozov I.N., Prikhod'ko M.S. Psikhologicheskaya reabilitatsiya patsientov s posledstviyami spinal'noi travmy [Psychological rehabilitation of patients with the consequences of spinal injury]. Samara, 2011, 272 p. (In Russ.)
6. Gal'yanov A.A. et al. Spravochnik po primeneniyu kodifikatora kategorii invalidnosti s uchetoм polozhenii Mezhdunarodnoi klassifikatsii funktsionirovaniya, ogranichenii zhiznedeyatel'nosti i zdorov'ya, differentsirovannogo po preimushchestvennomu vidu pomoshchi, v kotoroi nuzhdaetsya invalid, dlya spetsialistov federal'nykh uchrezhdenii mediko-sotsial'noi ekspertizy: Metod. posobie [Handbook on the use of the codifier for disability categories, taking into account the provisions of the International Classification of Functioning, Disability and Health, differentiated by the priority type of assistance that a disabled person needs, for specialists of federal institutions of medical and social expertise: Methodological guide]. Moscow, 2012, 75 p. (In Russ.)
7. Golubev V.L., Vein A.M. Nevrologicheskie sindromy: Rukovodstvo [Neurological Syndromes: A Guide]. 2-e izd., dop. i pererab. Moscow: MEDpress-inform Publ., 2007, 736 p. (In Russ.)
8. Dzaurov R.B., Chikinova L.N. Sovremennye podkhody k mediko-sotsial'noi ekspertize pri posledstviyakh cherepno-mozgovoй travmy s uchetoм osnovnykh polozhenii Mezhdunarodnoi klassifikatsii funktsionirovaniya ogranichenii zhiznedeyatel'nosti i zdorov'ya: Ucheb.-metod. posobie [Modern approaches to medical and social expertise in the aftermath of traumatic brain injury, taking into account the main provisions of the International Classification of Functioning of Disability and Health: Teaching guide]. Moscow, 2013, 14 p. (In Russ.)

## Контактная информация:

**Запарий** Наталья Сергеевна, доктор медицинских наук, заведующая учебно-организационным отделом Учебно-методологического Центра ФГБУ «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Министерства труда и социальной защиты РФ  
e-mail: zapariy\_N@fbmse.ru

## Contact information:

**Zapariy** Natalia, Doctor of Medical Science, Head for the Educational and Organizational Department of the Educational and Methodological Center of the Federal Bureau of Medical and Social Expertise of the Ministry of Labor and Social Protection of the Russian Federation»  
e-mail: zapariy\_N@fbmse.ru

