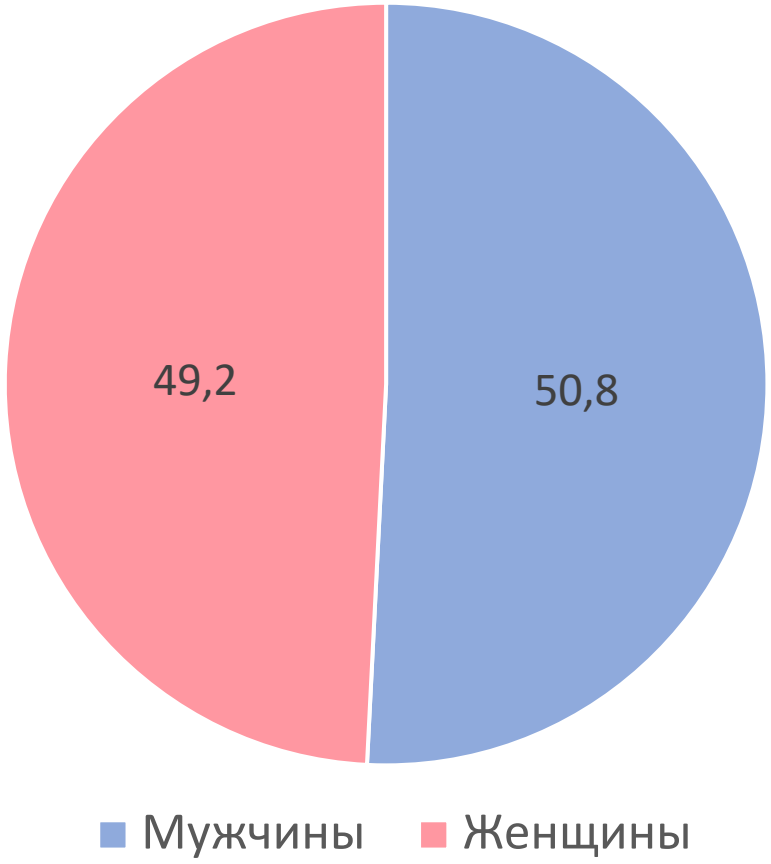
КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ И ОГРАНИЧЕНИЕ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИНВАЛИДОВ ВСЛЕДСТВИЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ, КАК КРИТЕРИЙ ТЯЖЕСТИ ИНВАЛИДНОСТИ И ЭКСПЕРТНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ДИАГНОСТИКИ

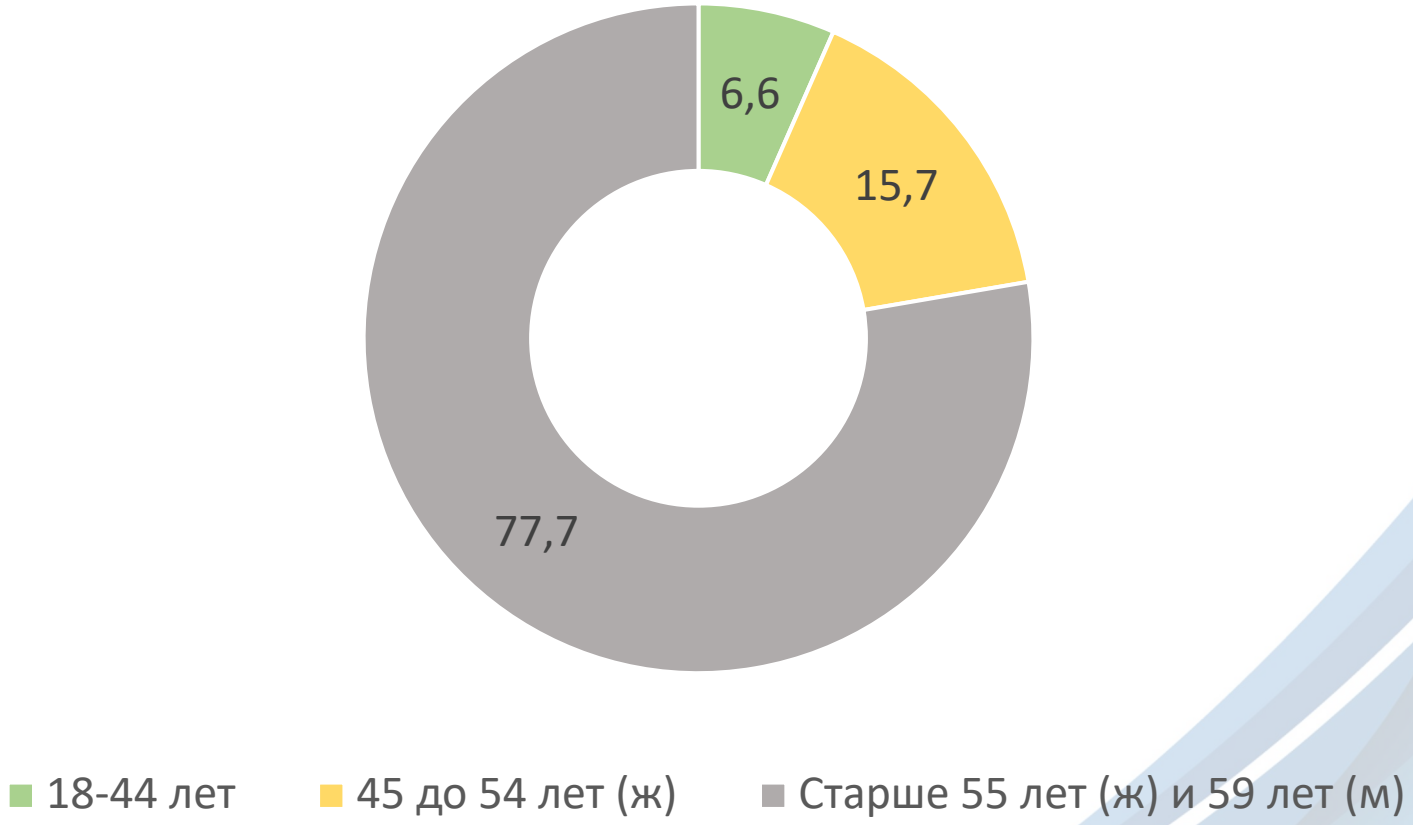
Шуйкова Екатерина Алексеевна - врач по медико-социальной экспертизе
ФКУ «Главное бюро МСЭ по г.Москве» Минтруда России

Сокуров Андрей Владимирович — доктор медицинских наук, доцент,
директор Института ранней помощи ФГБУ ФНЦРИ им. Г.А. Альбрехта Минтруда России

19-20 МАРТА 2025 ГОДА

Гендерно-возрастная характеристика инвалидов вследствие злокачественных новообразований ободочной кишки, (%)





Частотная характеристика групп инвалидности (%)

III группа

- 31,0

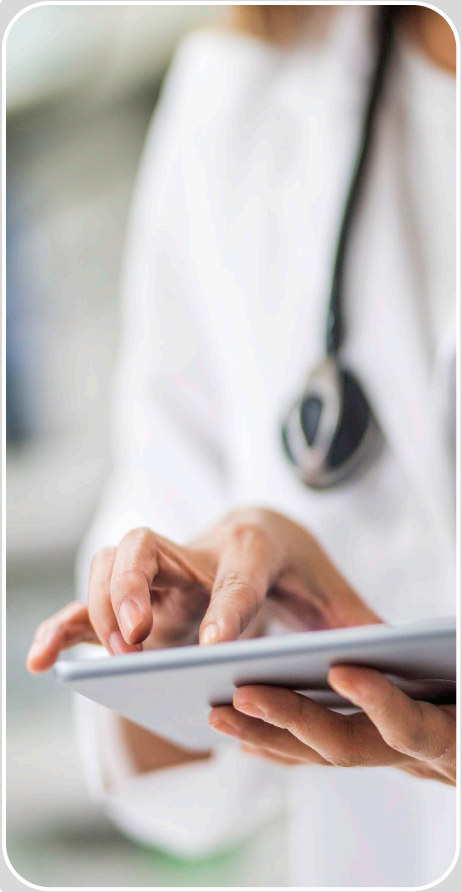
II группа

- 43,0

I группа

- 26,0

Частотная структура жалоб инвалидов вследствие злокачественных новообразований ободочной кишки (%)

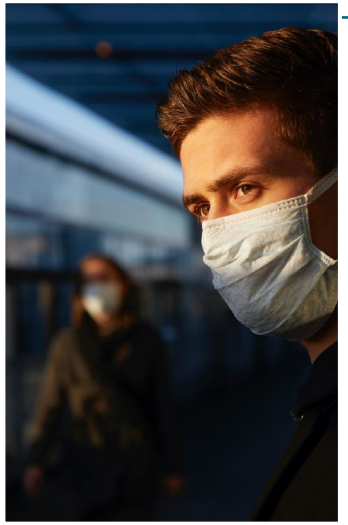


- общая слабость (76,5)
- утомляемость (29,7)
- боль в животе (29,0)
- нарушение стула (25,8)
- головокружение (24,5)
- потеря веса (19,7)
- головные боли (16,1)
- онемение в конечностях (13,2)
- наличие стомы (12,6)

Гендерная структура жалоб

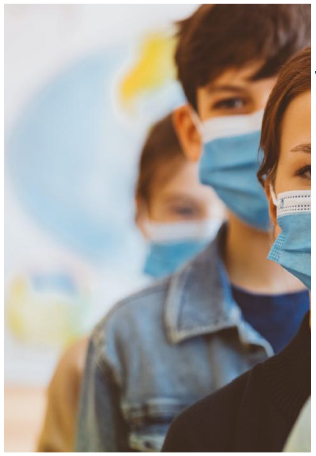
Женщины

- головокружение
- головная боль
- тошнота
- повышение АД
- жалобы на боли в конечностях
- недержание мочи



Мужчины

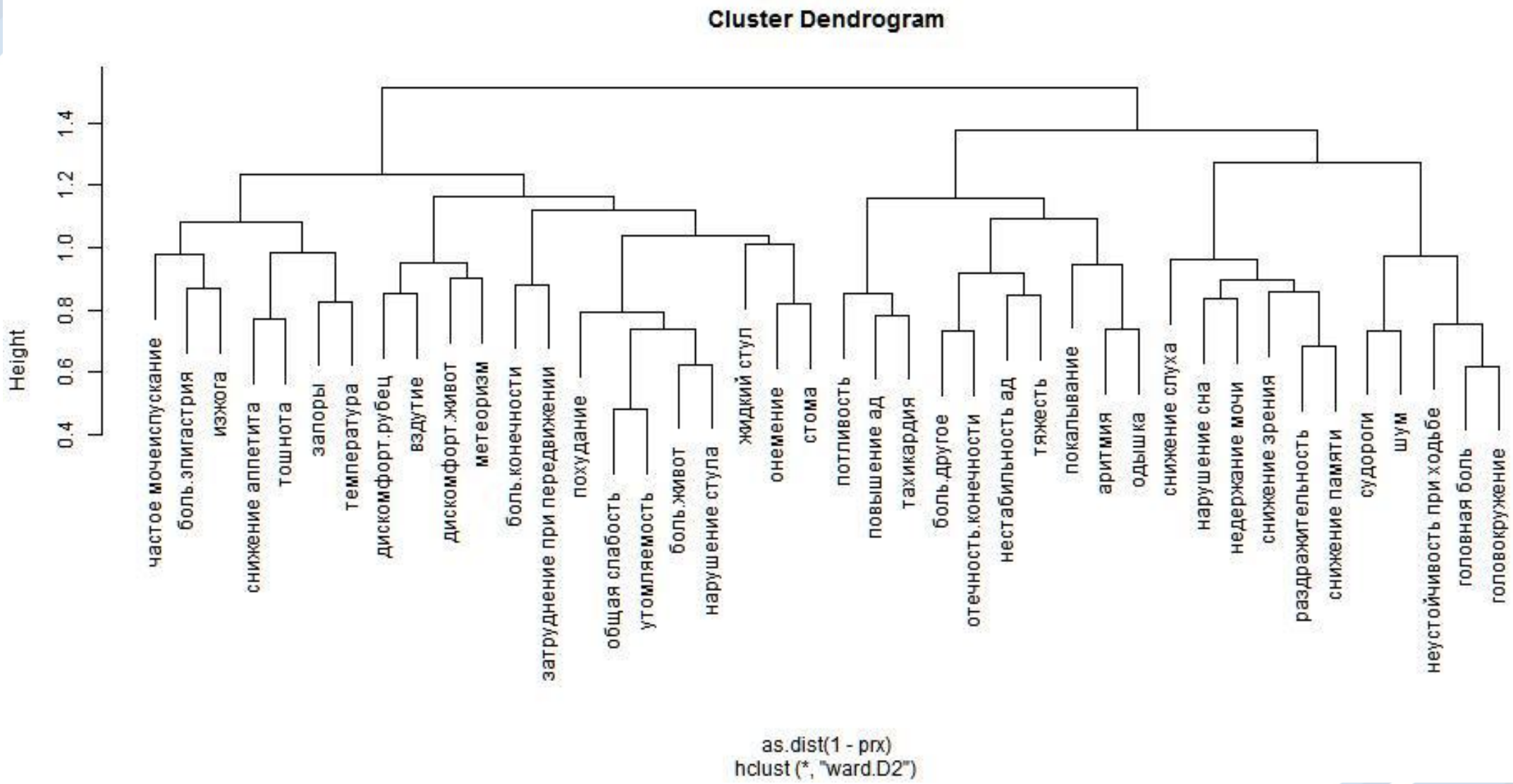
- одышка
- снижение веса
- утомляемость
- метеоризм



Оба пола

- общая слабость
- боли в животе

Дендрограмма структурированных жалоб



Распределение злокачественных новообразований ободочной кишки по стадии заболевания и степени злокачественности опухоли (%)

Стадия заболевания	Степень злокачественности
I – 8,4	1 – 23,9
II – 26,4	2 – 66,3
III – 47,3	3 – 9,4
IV – 17,9	4 – 0,4

Морфологический тип опухолей ободочной кишки

Аденокарцинома (92,8%)

- Высоко-дифференцированная (23,9%)
- Умеренно-дифференцированная (68,4%)
- Низко-дифференцированная (7,7%)

Типы опухолей, не классифицированные как аденокарцинома

- Ворсинчатая аденома сигмовидной кишки с очаговой тяжелой дисплазией/карциномой in situ - 1
- Инвазивная коллоидная карцинома толстой кишки G - 1
- Инфильтративный рост рака смешанного типа: аденогенный и муцинозный, с изъязвлением - 1
- Недифференцированный рак - 1
- Нейроэндокринная опухоль низкой степени злокачественности (типичный карциноид) - 1
- Перстневидноклеточный рак - 2
- Рак - 13
- Смешанный тип - 1

Нозологическая структура ЗНО ободочной кишки по стадии болезни

- Сигмовидная кишка
- Опухоли неуточненной локализации

1 стадия (5,9%)

2 стадия (26,4%)

- Восходящая ободочная кишка
- Печеночный изгиб

4 стадия (17,9%)

- Слепая кишка
- Восходящая ободочная кишка

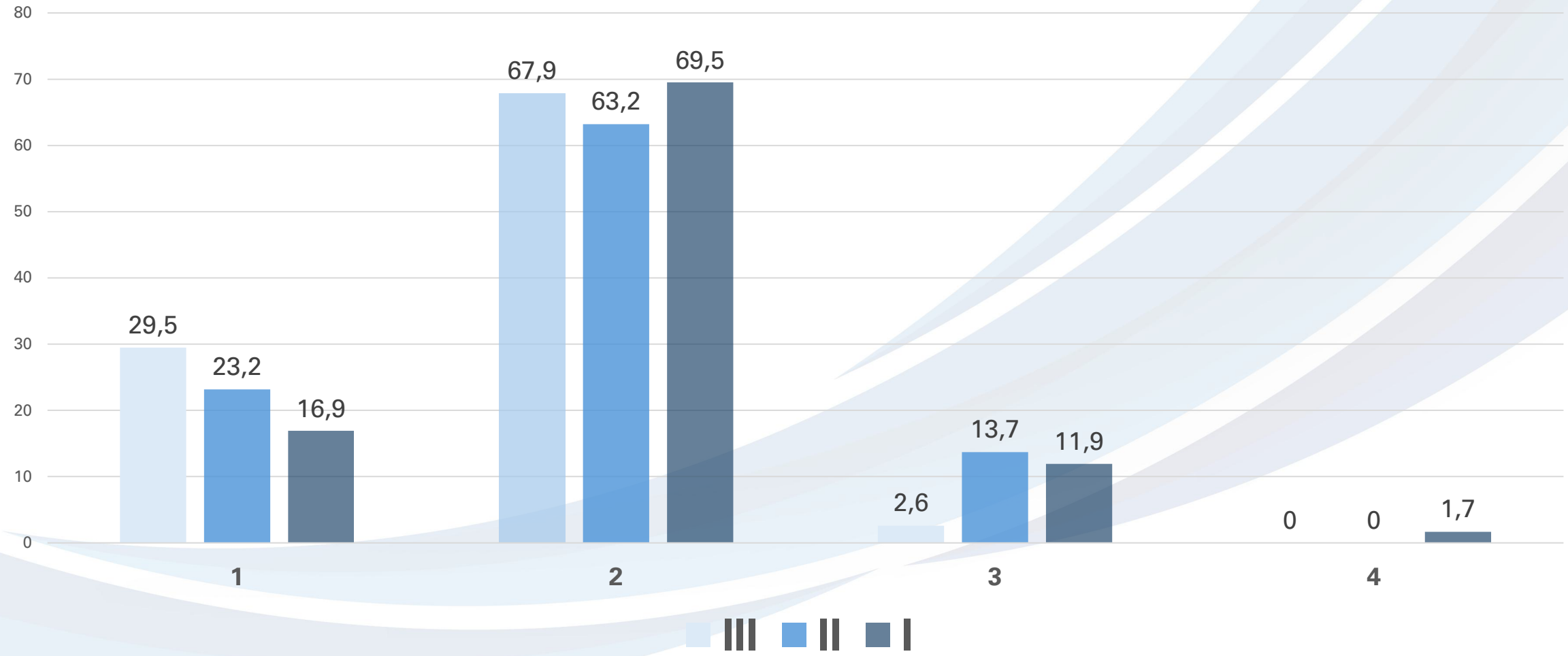
3 стадия (47,3%)

- Слепая кишка
- Сигмовидная кишка
- Восходящая ободочная кишка

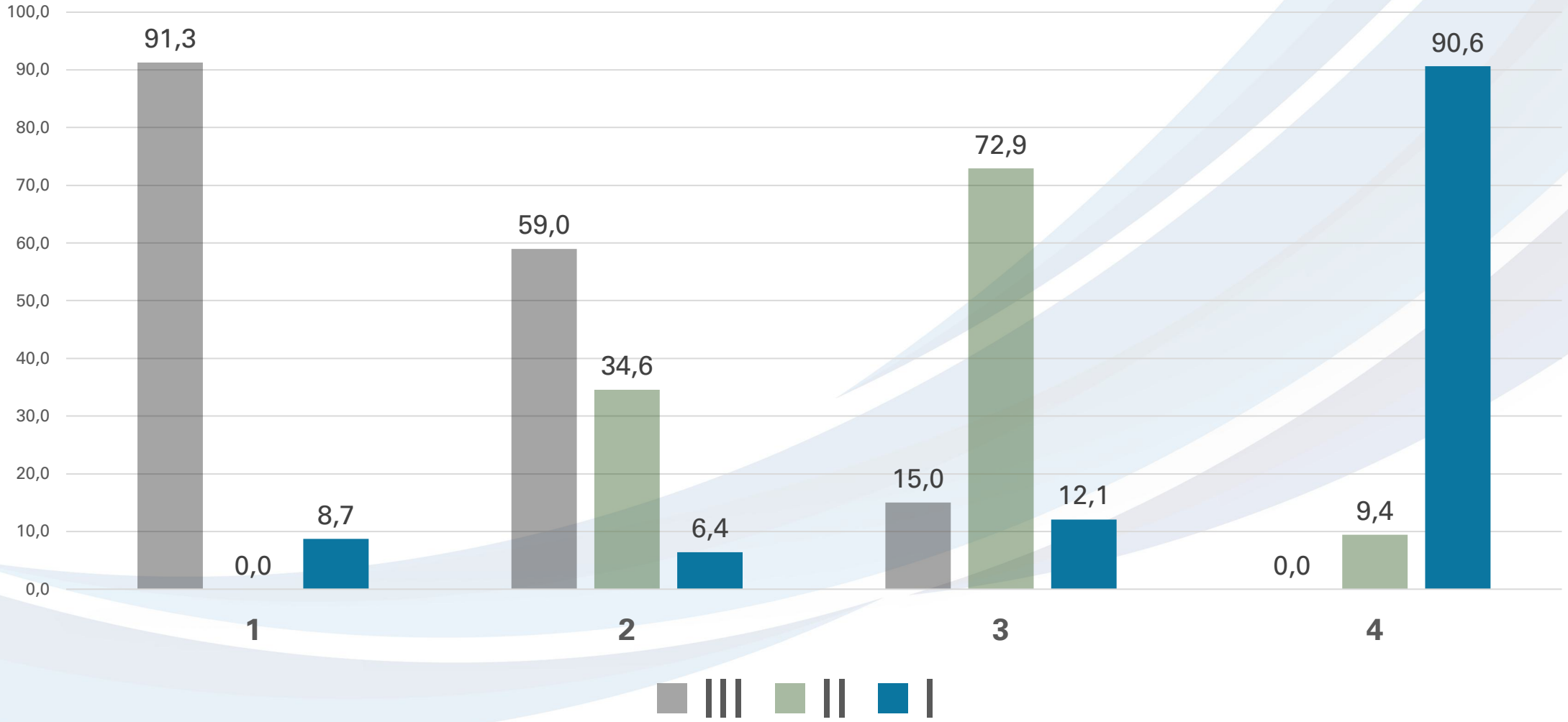
Распределение степеней злокачественности опухолей в зависимости от локализации в ободочной кишке

C18.0 ЗНО слепой кишки	• I степень злокачественности (31,6%) • III степень злокачественности (26,3%)
C18.2 ЗНО восходящей ободочной кишки	• II степень злокачественности (75,0%)
C18.3 ЗНО печеночного изгиба	• I степень злокачественности (37,5%)
C18.6 ЗНО нисходящей ободочной кишки	• II степень злокачественности (75,0%)
C18.7 ЗНО сигмовидной кишки	• II степень злокачественности (62,8%)
C18.8 Поражение ободочной кишки, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций	• III степень злокачественности (33,3%)
C18.9 ЗНО ободочной кишки неуточненной локализации	• III степень злокачественности (25,0%)

Характеристика тяжести инвалидности в зависимости от степени злокачественности опухоли ободочной кишки (%)



Характеристика тяжести инвалидности в зависимости от стадии заболевания (%)



Основные нарушения функций организма у инвалидов вследствие злокачественных новообразований ободочной кишки (%)

Нарушение функции системы крови и иммунной системы (98,1%)

- Умеренная – 28,2
- Выраженная – 42,6
- Значительно выраженная – 25,7

Нарушение функции пищеварительной системы (66,8%)

- Умеренная – 20,4
- Выраженная – 24,5
- Значительно выраженная – 4,7

Нарушения, обусловленные физическим внешним уродством (3,4%)

- Умеренная – 2,8
- Выраженная – 0,3

Характеристика степени выраженности нарушенных функций системы крови и иммунной системы организма с учетом степени злокачественности опухолевого процесса (%)

Нарушения функций системы крови и иммунной системы	I степень злокачественности	Умеренная – 37,5
		Выраженная – 39,3
		Значительно выраженная - 17,9
	II степень злокачественности	Умеренная – 32,3
		Выраженная – 38,1
		Значительно выраженная – 25,8
	III степень злокачественности	Умеренная – 4,6
		Выраженная – 59,2
		Значительно выраженная – 31,8

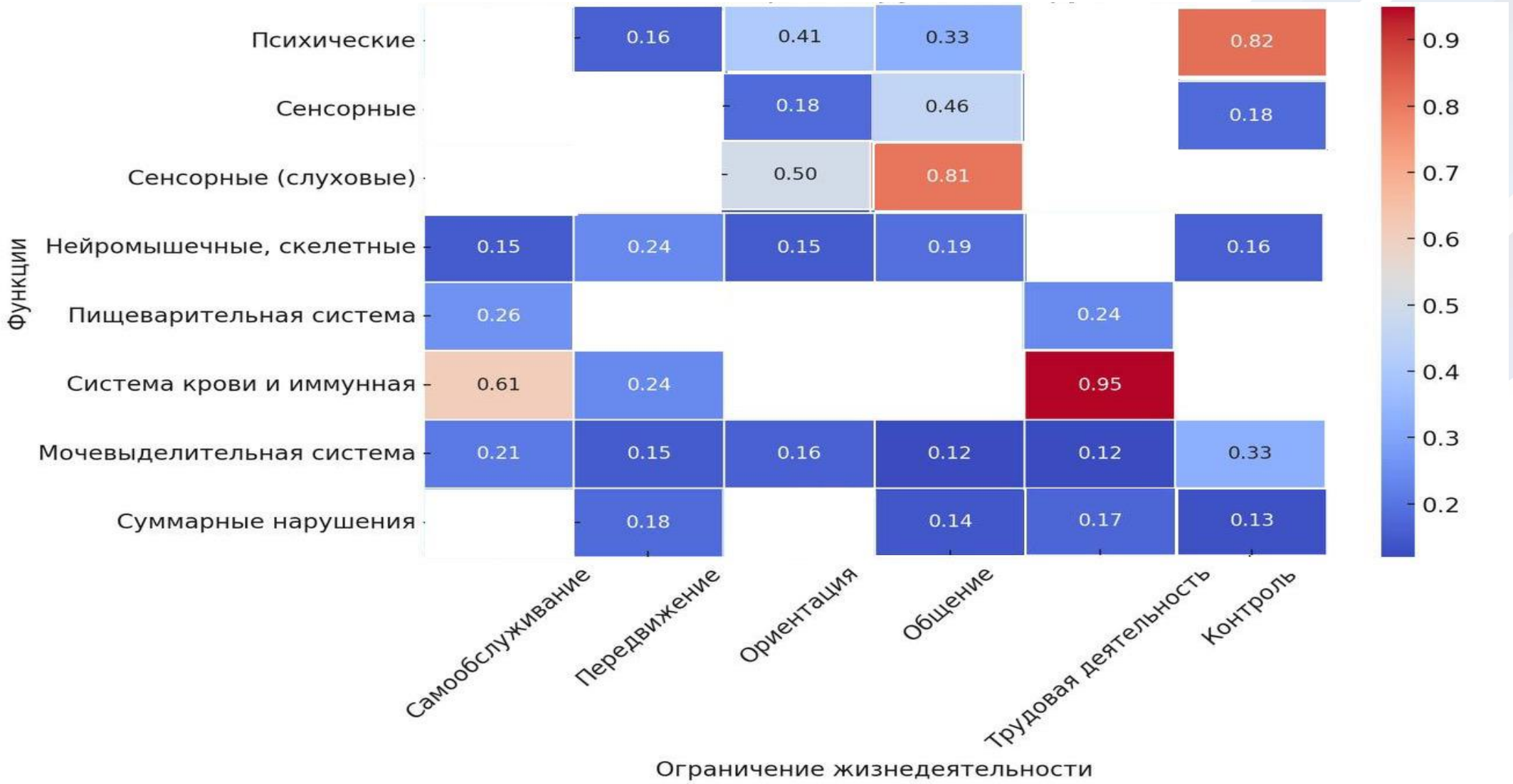
Характеристика стойких нарушенных функций организма инвалидов вследствие ЗНО ободочной кишки с учетом методов лечения (%)

Полихимиотерапия	**Нарушения функции пищеварительной системы** - умеренной степени – 29,2 - выраженной степени – 58,3 - значительно выраженной – 12,5
	Нарушения функций системы крови и иммунной системы - умеренной степени – 11,1 - выраженной степени – 50,0 - значительно выраженной – 38,9
Оперативное лечение	**Нарушения функций системы крови и иммунной системы** - умеренной степени – 30,0 - выраженной степени – 69,5 - значительно выраженной – 24,5

Характеристика ограничений жизнедеятельности инвалидов вследствие злокачественных новообразований ободочной кишки (%)

Ограничение способности к самообслуживанию	Ограничение способности к передвижению	Ограничение способности к общению	Ограничение способности к трудовой деятельности
1 степень – 57,0	1 степень 27,6	1 степень – 0,6	1 степень - 30,1
2 степень - 29,5	2 степень – 6,6	2 степень – 0,3	2 степень – 43,5
3 степень – 10,7	3 степень – 2,8	3 степень – 0,0	3 степень – 24,8

Матрица коэффициентов корреляции между степенями нарушения функций и ограничения жизнедеятельности



Выводы

- В гендерной структуре инвалидов вследствие ЗНО ободочной кишки преобладали лица мужского пола (50,8%), в возрастной структуре превалировали лица старше трудоспособного возраста (77,7%).
- Наибольшую долю составляли инвалиды II группы (43,0%), второе ранговое место занимали инвалиды III группы (31,0%), наименьшую долю составляли инвалиды I группы (26,0%).
- Основные клинические жалобы на общую слабость (76,5%), утомляемость (29,7%) и боли в животе (29%). Частота жалоб зависела от степени злокачественности опухоли и группы инвалидности.
- У 66,2% инвалидов диагностирована опухоль второй степени злокачественности. При более высокой степени злокачественности чаще отмечались выраженные и значительно выраженные нарушения функций организма.
- Основная масса опухолей (92,8%) представлена аденокарциномами, 68,4% из которых — умереннодифференцированные.
- Преобладающей стадией являлась третья стадия (47,3%), далее - вторая (26,4%) и четвертая стадии (17,9%). Начальные стадии заболевания (0 и 1 стадия) встречались значительно реже (всего 8,4%).
- Опухоли третьей и четвертой стадий чаще всего локализовались в слепой и восходящей ободочной кишке.
- Основные нарушения функций: нарушение функций системы крови и иммунной системы (98,1%) и нарушения функций пищеварительной системы - (66,8%).
- Полихимиотерапия чаще всего приводила к выраженным и значительно выраженным нарушениям функций пищеварительной системы и системы крови и иммунной системы. Хирургическое лечение в основном вызывало умеренные и выраженные нарушения функций.
- Наиболее выраженными ограничениями жизнедеятельности инвалидов являлись способность к трудовой деятельности, к самообслуживанию и передвижению.
- Установлена сильная корреляционная связь между нарушениями психических функций и способностью к контролировать свое поведение, между нарушениями сенсорных (слуховых) функций и способностью к общению и ориентации, между нарушениями функции системы крови и иммунной системы и способностью к трудовой деятельности.

Спасибо за внимание!