

A man and a woman are jogging together on a paved path. They are both wearing bright red tracksuits with white stripes on the sleeves and pants. The woman is on the left, wearing a white visor and white sneakers. The man is on the right, wearing a red cap and white sneakers. The background is a blurred outdoor setting with a body of water and greenery under a clear sky.

**МСЭ и Реабилитация при
Болезни Паркинсона**

Ограничение Жизнедеятельности

Определяется степенью тяжести, особенностями нарушения функций, темпом прогрессирования, наличием осложнений

1) Легкая степень

легко выражены основные симптомы; возможность выполнять домашнюю работу и профессионально трудиться не утрачивается, хотя имеются определенные затруднения

2) Умеренная степень - развернутая клиническая картина при отчетливых, хотя нерезко выраженных симптомах; больные испытывают существенные трудности в проф деятельности, м.б. затруднено самообслуживание;

3) Выраженная степень - резко ограничивается способность к самостоятельному передвижению, самообслуживанию, возможны нарушения речи, деменция.



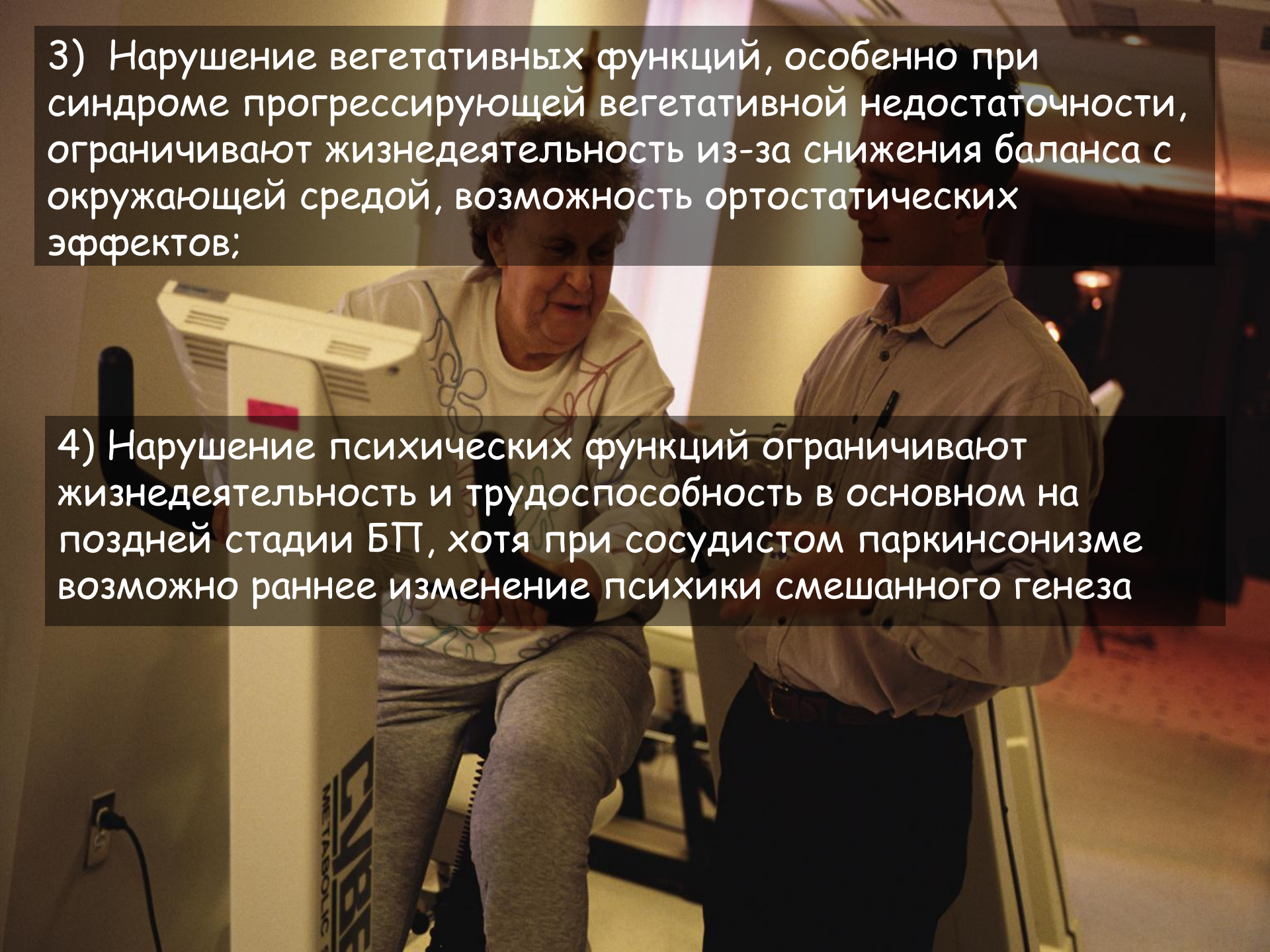
Основные виды ОЖД, обусловленные нарушением функций:

1) Дрожание приводит к невозможности выполнить тонкие и точные движения, что затрудняет проф. деятельность в ряде профессий; значительное нарушение письма, нередко сочетающееся с нарушением речи, затрудняет возможность коммуникации; в целом больные могут определенное время выполнять административную работу, используя компьютер, диктофон

2) Нарушение движений приводит к нарушению передвижения; рано ограничивается возможность выполнять даже легкую физическую работу в заданном темпе в профессиях, требующих быстрой двигательной реакции (водительских, быстрой ходьбы и т.д.), в дальнейшем нарушается возможность ведения домашнего хозяйства, значительно ограничивается или утрачивается способность к самообслуживанию

3) Нарушение вегетативных функций, особенно при синдроме прогрессирующей вегетативной недостаточности, ограничивают жизнедеятельность из-за снижения баланса с окружающей средой, возможность ортостатических эффектов;

4) Нарушение психических функций ограничивают жизнедеятельность и трудоспособность в основном на поздней стадии БП, хотя при сосудистом паркинсонизме возможно раннее изменение психики смешанного генеза



Показания для направления на МСЭ

- 1) Невозможность продолжения работы по специальности при нарушении двигательных функций даже в случае легкой степени паркинсонизма
- 2) Быстро прогрессирующее течение заболевания и значительное нарушение функций, обусловл невозможность трудовой деятельности, необходимость социальной помощи и защиты.
- 3) Усугубление клинических проявлений основного заболевания у больных вторичным паркинсонизмом
- 4) Резистентность к патогенетической терапии и/или значительные ее осложнения

Необходимы минимум обследования при направлении в бюро МСЭ

- Результаты исследования вегетативных функций (отразить нарушение мочеиспускания; дисфункцию ЖКТ, ССС, нарушение потоотделения, слюновыделения, половой функции)
- КТ, МРТ (по показаниям)
- Экспериментально-психологическое исследование
- Конс. профпатолога (при необходимости)

Критерии инвалидности

I группа: выраженная степень тяжести паркинсонизма и значительное ОЖД (по категориям ограничения к передвижениям и самообслуживанию III степени)

II группа: умеренная степень тяжести паркинсонизма при существенном ОЖД (по категориям ограничения к передвижениям, общению, самообслуживанию, трудовой деятельности II степени)

III группа: умеренное ОЖД при легкой степени паркинсонизма (по категориям ограничения к передвижениям, трудовой деятельности I степени)

Динамика уровня инвалидности при БТТ

год	Признано инвалидами всего		Из них трудоспособного возраста	
	Абс кол- во	Интенсивный показатель	Абс кол- во	Интенсивный показатель
2008	81	0,66	28	0,3
2009	120	0,98	39	0,4
2010	116	0,95	44	0,5

Динамика уровня первичной инвалидности при БП

	Всего	Из них трудоспособного возраста	Из них пенсионного возраста
2008	32	7	25
2009	62	16	46
2010	41	10	31

Структура инвалидности по тяжести

	1 группа		2 группа		3 группа	
	всего	ВПИ	всего	ВПИ	всего	ВПИ
2008	18	5	40	16	23	11
2009	26	8	48	25	45	29
2010	28	8	44	16	44	17

Количество больных с синдромом паркинсонизма среди направленных на МСЭК по поводу других заболеваний

- 2008 г. – 899 чел.
- 2009 г. – 929 чел.
- 2010 г. – 928 чел.



Количество инвалидов по поводу болезни Паркинсона по г. Ижевска

- 2008 г. – 45 чел.
- 2009 г. – 59 чел.
- 2010 г. – 51 чел.

