

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:

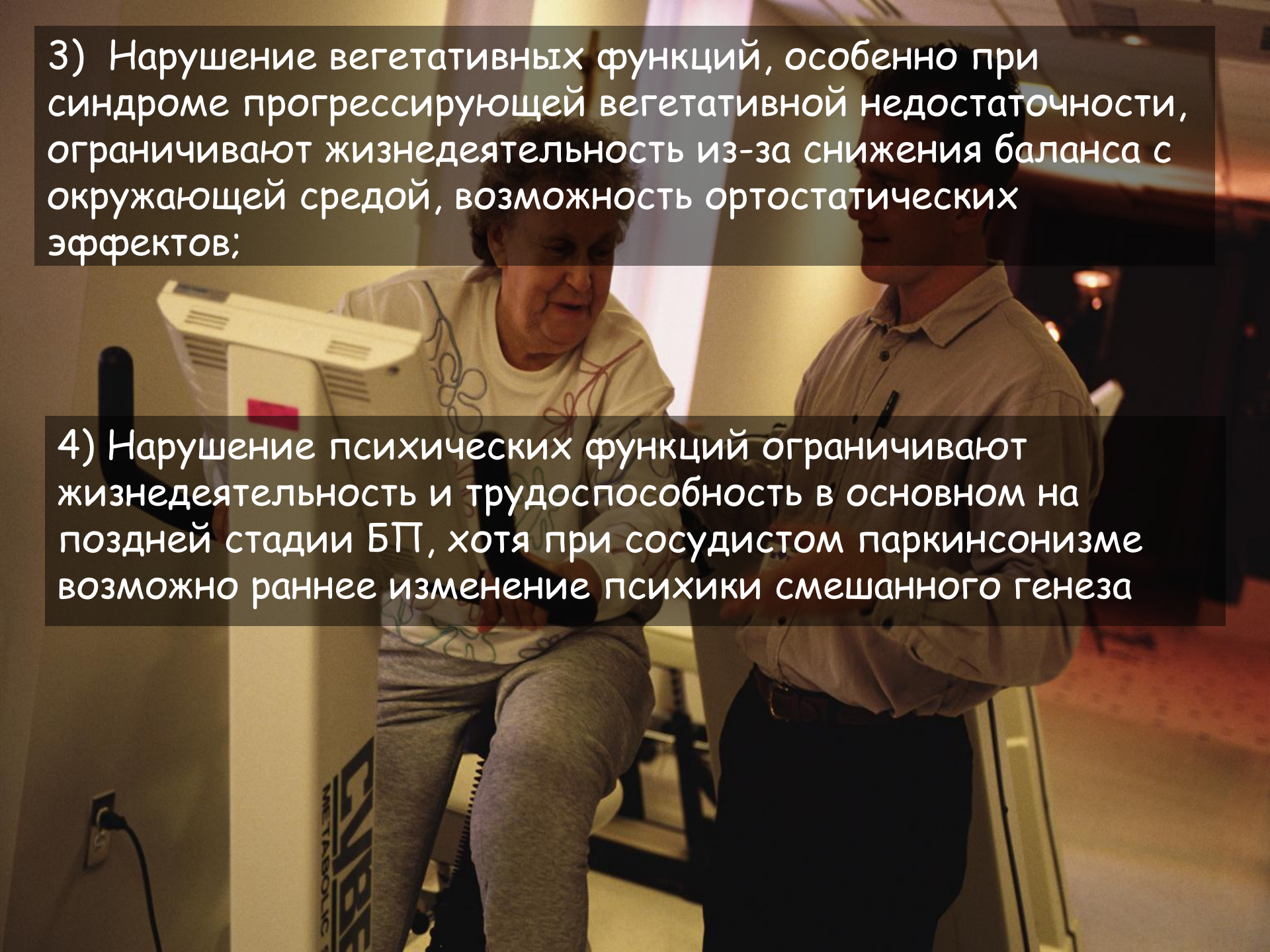
1) Дрожание приводит к невозможности выполнить тонкие и точные движения, что затрудняет проф. деятельность в ряде профессий; значительное нарушение письма, нередко сочетающееся с нарушением речи, затрудняет возможность коммуникации; в целом больные могут определенное время выполнять административную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

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

# 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.

