

УДК [616.89:613.86]-053.2 (476)

ПОКАЗАТЕЛИ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Т.С.Голубева, С.И.Осипчик, Н.Ф.Гребень, Д.Э.Ёжиков

Республиканский научно-практический центр психического здоровья,
Долгиновский тракт, 152, 220053, г. Минск, Беларусь

В статье проанализированы показатели заболеваемости и инвалидности при психических расстройствах среди детского населения Республики Беларусь за десятилетний период (2013–2022 гг.), охарактеризована нозологическая структура заболеваемости и инвалидности при психических расстройствах среди детей, приведены данные о суицидальной активности детского населения. Выявлены половые различия в уровне общей и первичной заболеваемости психическими расстройствами среди детей. Состояние психического здоровья детей характеризовалось снижением общей заболеваемости за исследуемый период с 4517,8 до 3459,5 на 100 тысяч детского населения, ростом общей инвалидности с 23,11 до 46,96 на 10 тысяч детского населения, ростом первичной инвалидности с 2,30 до 6,75 на 10 тысяч детского населения, ростом уровня парасуицидов с 12,3 до 23,9 на 100 тысяч детского населения.

Ключевые слова: психические расстройства; детское население; заболеваемость; общая заболеваемость; первичная заболеваемость; инвалидность; нозологическая структура; Республика Беларусь.

Введение. Психическое здоровье детей и подростков является предметом особого внимания, прежде всего, в силу особого отношения к подрастающему поколению, что присуще любому цивилизованному обществу. У этой проблемы есть и более прагматичное измерение, поскольку речь может идти о нарастании нарушений психического здоровья по мере взросления и, соответственно, повышении заболеваемости взрослого трудоспособного населения, об экономических и моральных потерях и т.д. На настоящий момент ВОЗ в глобальном масштабе оценивает долю детей с теми или иными проблемами психического здоровья примерно в 20%, а проведенные недавно в Европе специальные исследования дают оценки в пределах 14–23% в зависимости от возрастной группы и пола [1].

Цель настоящего исследования – изучение показателей психического здоровья детского населения Республики Беларусь.

Материалы и методы. Изучение показателей первичной и общей заболеваемости, инвалидности при психических расстройствах осуществляли по данным форм государственной статистической отчетности, утвержденных Национальным статистическим комитетом Республики Беларусь (форма 1-психиатрия (Минздрав)) за 2013–2022 гг.

Анализировали первичную заболеваемость (численность пациентов с психическими рас-

стройствами, зарегистрированных государственной организацией здравоохранения в отчетном году впервые в жизни); общую заболеваемость (совокупная численность пациентов с психическими расстройствами, зарегистрированных государственной организацией здравоохранения в отчетном году, обратившихся по поводу имеющегося или возникшего впервые в жизни заболевания); первичную инвалидность (численность лиц, впервые признанных инвалидами в отчетном году медико-реабилитационными экспертными комиссиями); общую инвалидность (контингент инвалидов на конец отчетного года по данным Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь), суицидальную активность детского населения. Использовали также данные о работе психиатрической службы, предоставленные региональными управлениями здравоохранения.

Для расчета интенсивных показателей использовали данные Национального статистического комитета Республики Беларусь о численности и половозрастной структуре населения соответствующего возраста.

Результаты и обсуждение. В Республике Беларусь общая численность зарегистрированных пациентов с психическими расстройствами, кроме заболеваний, связанных с употреблением психоактивных веществ, за 2022 год составила 310341 чел., из них 63576 детей (20,5%). Общая

заболеваемость детей 15–17 лет (15279 чел.) по числу зарегистрированных случаев составляет 24% общей заболеваемости детей. Первичная заболеваемость детей психическими расстройствами в 2022 г. составила 17271 чел., или 26% первичной заболеваемости всего населения (66586 чел.), а ее уровень на 100 тысяч населения (939,80) на 30% превысил соответствующий показатель для всего населения (721,56). Первичная заболеваемость детей 15–17 лет по числу зарегистрированных случаев (3071 человек) составила 18% первичной заболеваемости детей (табл. 1) [2].

Общая численность детей-инвалидов в 2022 г. насчитывала 8583 чел., что составило 14% общей инвалидности всего населения (62920 чел.). Численность детей, впервые признанных инвалидами, составила 1241 чел., или 30% первичной инвалидности всего населения (4143 чел.), а ее уровень на 10 тысяч населения (6,75) в 1,5 раза превысил соответствующий показатель для всего населения (4,49) (табл. 2) [2].

Общая заболеваемость среди детей в 2013 г. была выше, чем у взрослых, на 24,3%; в последующем, с 2019 г., данные показатели практически сравнялись (рис. 1). Первичная заболеваемость среди детей была выше, чем у взрослых,

на протяжении всего исследуемого десятилетнего периода в среднем на 22,7% (рис. 2) [2–5].

Общая заболеваемость среди детей 15–17 лет в среднем за период 2013–2022 гг. была выше, чем среди детей 0–14 лет, на 58,7% и имела тенденцию к снижению (рис. 3). Первичная заболеваемость среди детей 15–17 лет в среднем за 10 лет была выше, чем среди детей 0–14 лет, на 21,6%, ее уровень за исследуемый период был относительно постоянным (рис. 4) [2–5].

Общая заболеваемость среди мальчиков в среднем за 2013–2022 гг. была выше, чем среди девочек, на 77,8% и имела тенденцию к снижению (рис. 5). Первичная заболеваемость среди мальчиков в среднем за данный период была выше, чем среди девочек, на 61,3%; значительные колебания показателя за указанный период не зарегистрированы (рис. 6). Однако, в возрасте 15–17 лет в 2021–2022 гг. произошел рост первичной заболеваемости психическими расстройствами среди девочек с 1035,89 на 100 тысяч детского населения женского пола в возрасте 15–17 лет в 2020 г. до 1511,88 – в 2021 г. и 1310,80 – в 2022 г., в то время как среди мальчиков соответствующие показатели были ниже и составили 956,11, 913,74, 839,06 на 100 тысяч детского на-

Таблица 1

Показатели психического здоровья населения Республики Беларусь за 2022 год (кроме заболеваний, связанных с употреблением психоактивных веществ)

Категория населения	Общая заболеваемость		Первичная заболеваемость	
	Человек	На 100 тысяч населения	Человек	На 100 тысяч населения
Все население	310341	3363,01	66586	721,56
Взрослые	246765	3339,02	49315	667,29
Дети	63576	3459,47	17271	939,80
Дети 0–14 лет	48297	3114,54	14200	915,72
Дети 15–17 лет	15279	5322,91	3071	1069,88

Таблица 2

Показатели инвалидности населения Республики Беларусь за 2022 год (кроме заболеваний, связанных с употреблением психоактивных веществ)

Категория населения	Общая инвалидность		Первичная инвалидность	
	Человек	На 100 тысяч населения	Человек	На 100 тысяч населения
Все население	62920	68,39	4143	4,49
Взрослые	54337	73,70	2902	3,93
Дети	8583	49,96	1241	6,75

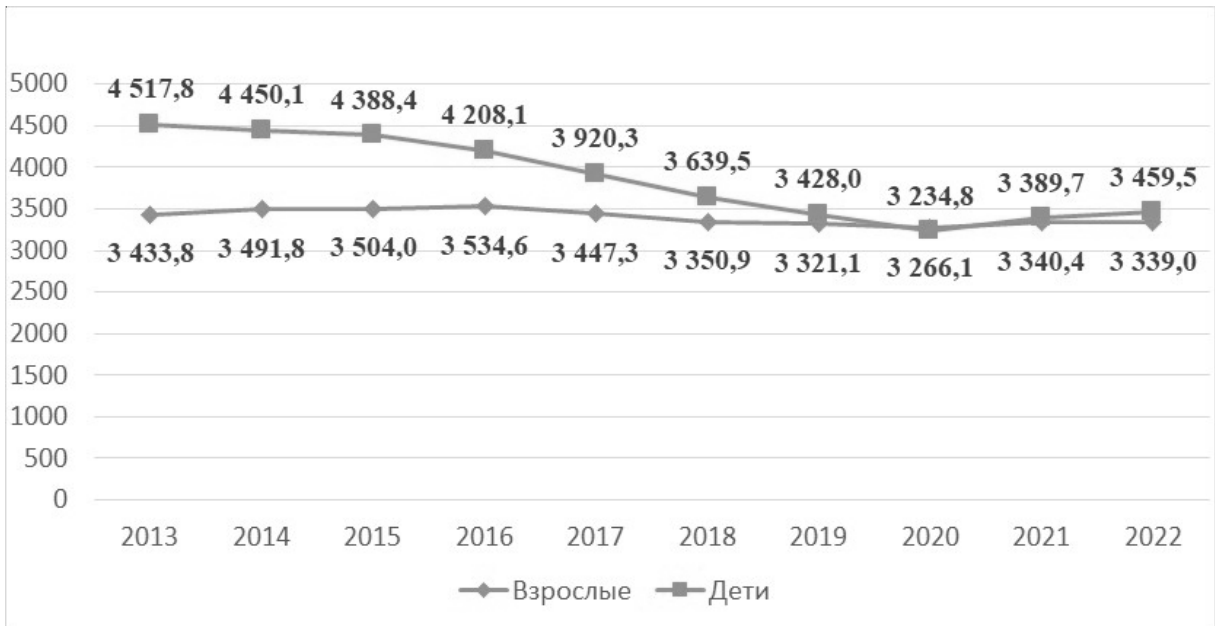


Рис. 1. Общая заболеваемость психическими расстройствами в Республике Беларусь (2013–2022 гг., на 100 тыс. населения)



Рис. 2. Первичная заболеваемость психическими расстройствами в Республике Беларусь (2013–2022 гг., на 100 тыс. населения)

селения мужского пола в возрасте 15–17 лет, что объясняется ростом в данный период первичной заболеваемости невротическими, связанными со стрессом и соматоформными расстройствами среди девочек подросткового возраста, уровень которой в 2020 г. составил 752,01 на 100 тысяч соответствующего населения, в 2021 г. – 1340,21 и в 2022 г. – 1097,91 [2].

В нозологической структуре первичной заболеваемости детского населения Республики Беларусь в 2022 г., как и в предыдущие годы, преобладали расстройства психологического развития, эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся обычно в детском и под-

ростковом возрасте, их удельный вес составил 77,0%, а в возрасте 0–14 лет – 85,9% (табл. 3). В то же время, в возрасте 15–17 лет в структуре первичной заболеваемости преобладали невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства, на их долю приходилось 43,0%. При анализе половых различий в нозологической структуре первичной заболеваемости детей заслуживает внимания значительно больший удельный вес расстройств настроения (1,7%) и невротических, связанных со стрессом и соматоформных расстройств (21,7%) среди девочек, по сравнению с аналогичными показателями среди мальчиков (0,4% и 5,5% соответственно). В то же вре-

Таблица 3

Нозологическая структура первичной заболеваемости детского населения Республики Беларусь в 2022 г.

Нозологическая форма	Шифр МКБ 10	Удельный вес, в процентах								
		Всего			Возраст 0–14 лет			Возраст 15–17 лет		
		Оба пола	Мальчики	Девочки	Оба пола	Мальчики	Девочки	Оба пола	Мальчики	Девочки
Органические, включая симптоматические, психические расстройства	F00–F09	1,9	2,0	1,7	1,7	1,7	1,9	2,6	4,8	1,1
Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства	F20–F29	0,5	0,4	0,6	0,1	0,1	0,3	2,1	2,9	1,5
Расстройства настроения	F30–F39	0,9	0,4	1,7	0,3	0,1	0,6	4,1	2,6	5,1
Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства	F40–F48	12,2	5,5	21,7	5,5	2,5	10,6	43,0	27,2	53,6
Поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями и физическими факторами	F50–F59	1,5	0,6	2,7	0,7	1,2	1,6	4,9	3,3	6,0
Умственная отсталость	F70–F79	6,0	6,5	5,2	5,8	5,8	5,9	6,6	11,6	3,3
Расстройства психологического развития, эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся обычно в детском и подростковом возрасте	F80–F89, F90–F99	77,0	84,6	66,4	85,9	89,6	79,1	36,7	47,6	29,4

мя, мальчикам чаще, чем девочкам, устанавливались расстройства психологического развития, эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся обычно в детском и подростковом возрасте (84,6% против 66,4%) [2].

На протяжении 10 лет, с 2013 г. по 2022 г., наблюдался неуклонный рост общей и первичной инвалидности среди детей (рис. 7, 8). Общая инвалидность за данный период выросла в 2,0 раза (с 23,11 до 46,96 на 10 тысяч детского население).

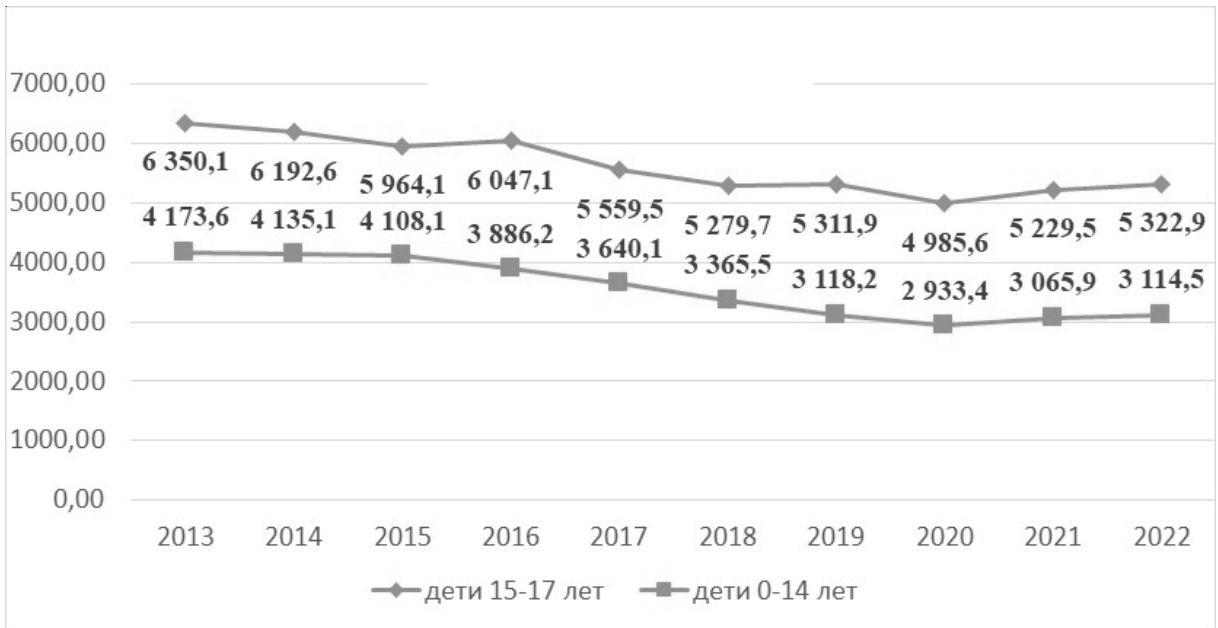


Рис. 3. Общая заболеваемость психическими расстройствами детей 0–14 и 15–17 лет в Республике Беларусь (2013–2022 гг., на 100 тыс. населения)

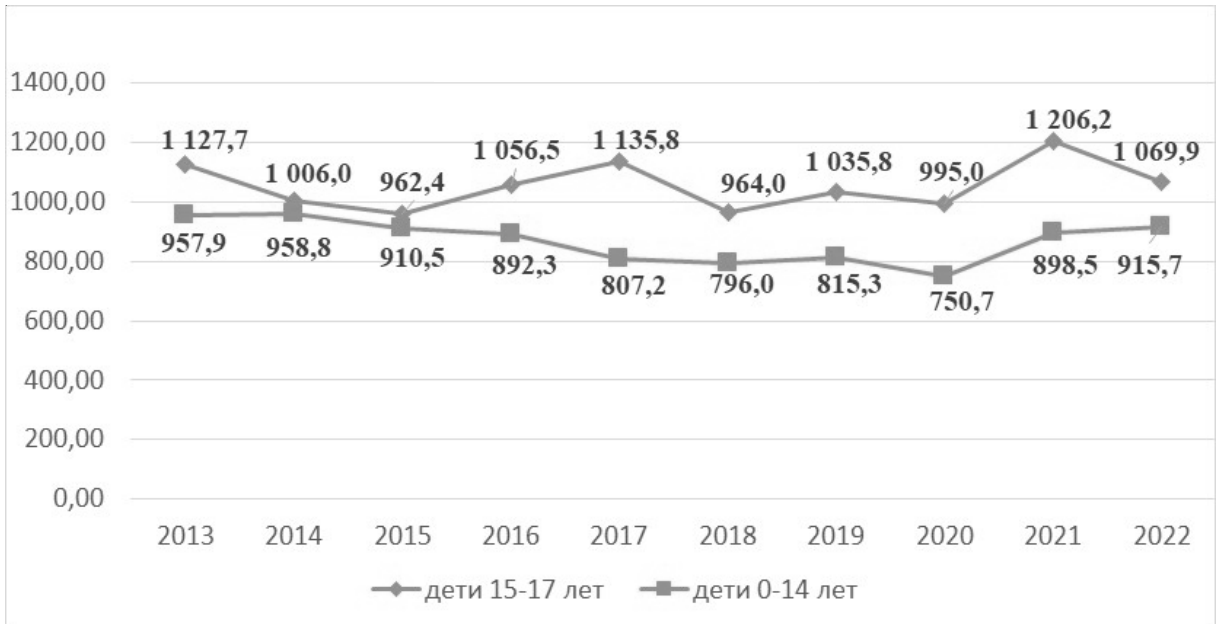


Рис. 4. Первичная заболеваемость психическими расстройствами детей 0–14 и 15–17 лет в Республике Беларусь (2013–2022 гг., на 100 тыс. населения)

ния), первичная – в 2,9 раза (с 2,30 до 6,75 на 10 тыс. детского населения).

В нозологической структуре детской инвалидности преобладали умственная отсталость и расстройства психологического развития, эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся обычно в детском и подростковом возрасте. В структуре общей детской инвалидности доля умственной отсталости в 2022 г. составила 52,6%, в структуре первичной инвалидности – 33,2%. Удельный вес расстройств психологического развития, эмоциональных расстройств

и расстройств поведения, начинающихся обычно в детском и подростковом возрасте, в структуре общей инвалидности составил 41,9%, в структуре первичной инвалидности – 59,4%; среди данных расстройств преобладали расстройства аутистического спектра (36,3% и 50,4% соответственно) (табл. 4) [2–5].

Объектом пристального внимания государства является суицидальная активность детского населения. По данным Национального статистического комитета Республики Беларусь, доступным до 2019 г, частота завершенных суицидов у детей в

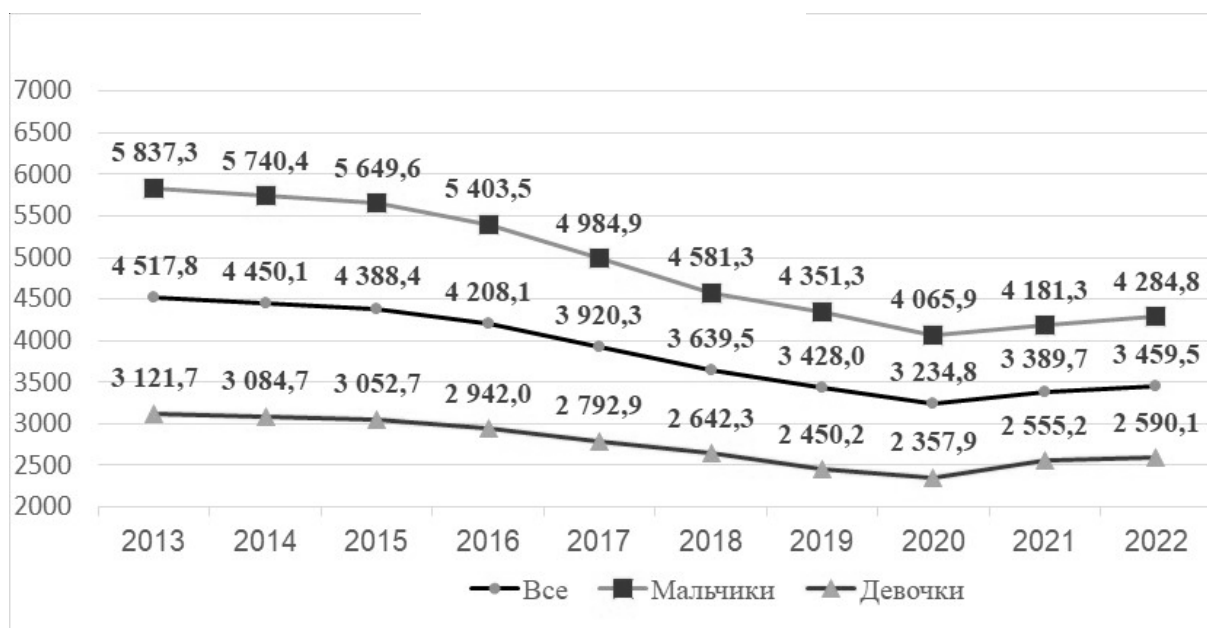


Рис. 5. Общая заболеваемость психическими расстройствами детей в Республике Беларусь: различия по полу (2013–2022 гг., на 100 тыс. населения)

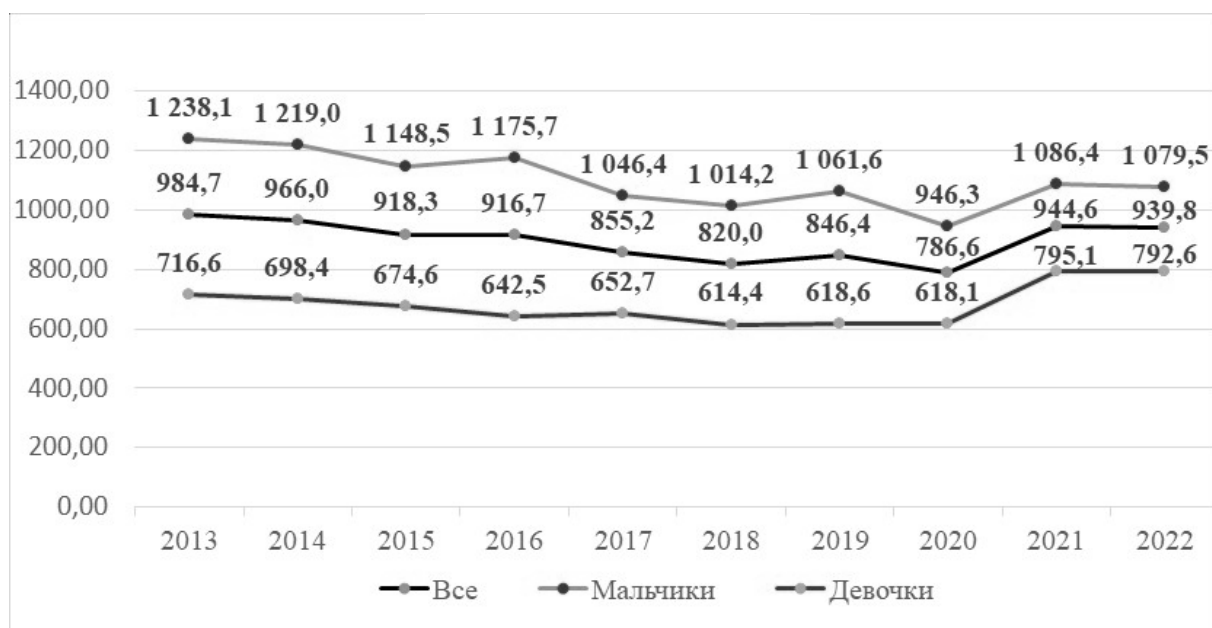


Рис. 6. Первичная заболеваемость психическими расстройствами детей в Республике Беларусь: различия по полу (2013–2022 гг., на 100 тыс. населения)

среднем за период 2013–2019 гг. составила 1,3 на 100 тысяч детского населения [2]. Максимальным данный показатель был в 2014 и 2016 г. (29 случаев в год, или 1,6 на 100 тыс. детского населения (рис. 9).

Можно предположить, что данная тенденция является свидетельством улучшения организации оказания психиатрической помощи несовершеннолетним, активизации работы по раннему выявлению подростков с расстройствами настроения

и невротическими, связанными со стрессом и соматоформными расстройствами.

Вместе с тем, в стране зарегистрирован рост парасуицидов в детской популяции с 216 (12,3 на 100 тысяч населения) и 211 (11,9 на 100 тысяч населения) в 2013 г. и 2014 г. соответственно до 550 (29,7 на 100 тысяч населения) в 2021 г. и 440 (23,9 на 100 тысяч населения) в 2022 г. (рис. 10) [3–5].

Заключение. Таким образом, за последние 10 лет состояние психического здоровья детей харак-

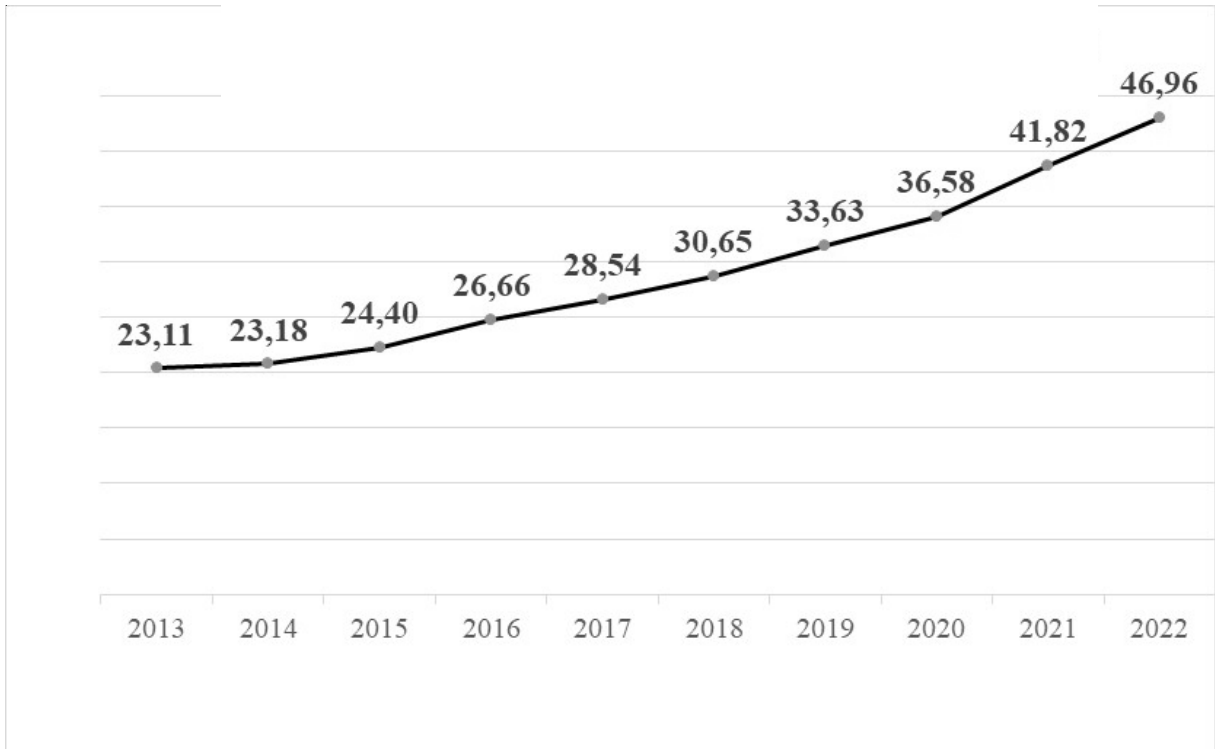


Рис. 7. Общая инвалидность вследствие психических расстройств среди детей в Республике Беларусь (2013–2022 гг., число детей-инвалидов на конец года на 10 тыс. населения)

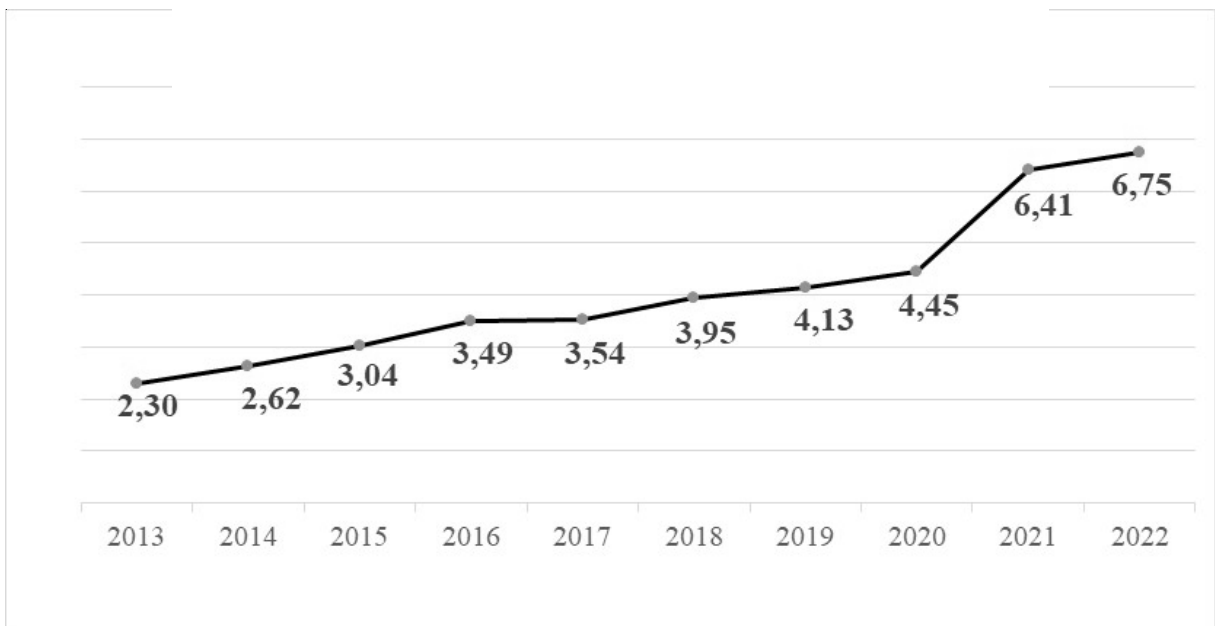


Рис. 8. Первичная инвалидность вследствие психических расстройств среди детей в Республике Беларусь (2013–2022 гг., на 10 тыс. населения)

теризовалось снижением общей заболеваемости с 4517,8 на 100 тысяч населения в 2013 г. до 3459,5 на 100 тысяч населения в 2022 г., ростом общей (с 23,11 на 10 тысяч населения в 2013 г. до 46,96 – в 2022 г.) и первичной инвалидности (с 2,30 на 10 тысяч населения в 2013 г. до 6,75 – в 2022 г.), преобладанием расстройств психологического развития, эмоциональных расстройств и расстройств

поведения, начинающиеся обычно в детском и подростковом возрасте, в структуре первичной заболеваемости (77,0%) и первичной инвалидности (59,4%), ростом уровня парасуицидов (с 12,3 на 100 тыс. населения в 2013 г. до 23,9 – в 2022 г.). Наблюдалось превышение уровня первичной и общей заболеваемости среди детей над соответствующими показателями для взрослого населения.

Таблица 4

Нозологическая структура инвалидности детского населения Республики Беларусь в 2022 г. (в процентах)

Нозологическая форма	Шифр МКБ-10	Общая инвалидность	Первичная инвалидность
Органические, включая симптоматические, психические расстройства	F00–F09	3,8	5,9
Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства	F20–F29	0,7	1,3
Умственная отсталость	F70–F79	52,6	33,2
Расстройства психологического развития, эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся обычно в детском и подростковом возрасте	F80–F89, F90–F99	41,9	59,4
из них: расстройства аутистического спектра	F84.0–F84.3, F84.5	36,3	50,4
Другие психические расстройства		1,0	0,2

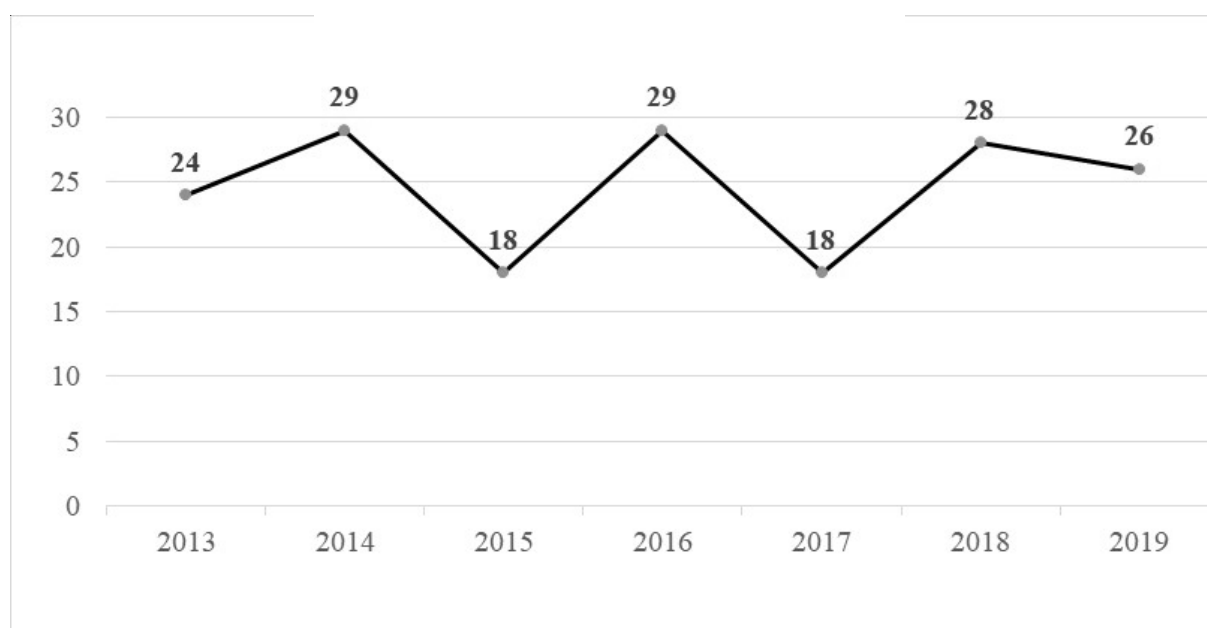


Рис. 9. Число суицидов среди детей в Республике Беларусь (2013–2019 гг., число случаев в год)

Первичная и общая заболеваемость среди детей 15–17 лет была выше, чем среди детей 0–14 лет. Выявлены половые различия: уровень первичной и общей заболеваемости среди мальчиков на протяжении всего исследуемого периода был выше, чем среди девочек. У мальчиков чаще регистрировались расстройства психологического развития, эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся обычно в детском и подростковом возрасте, а у девочек чаще, чем у мальчиков, – невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства.

Литература

1. ВОЗ. Европейская декларация по охране психического здоровья. Проблемы и пути их решения. Европейская конференция ВОЗ на уровне министров по охране психического здоровья. – Хельсинки, 2005. – 11 с.
2. Формы государственной статистической отчетности, утвержденные Национальным статистическим комитетом Республики Беларусь (форма 1-психиатрия (Минздрав)), за 2013–2022 гг.
3. Психиатрическая помощь населению Республики Беларусь 2014 г.: инфор.-стат. сб./ Министерство здравоохранения Республики Беларусь, ГУ «Рес-

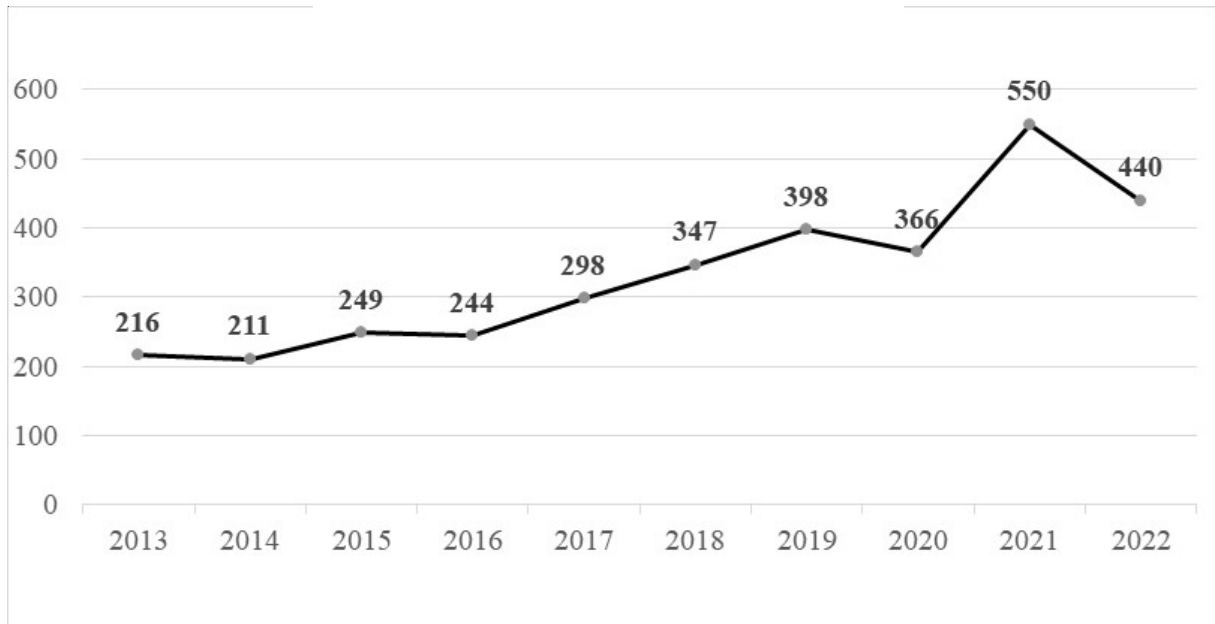


Рис. 10. Число парасуицидов среди детей в Республике Беларусь (2013–2022 гг., число случаев в год)

- публиканский научно-практический центр психического здоровья»; сост.: А.И.Старцев [и др.]. – Минск: Профессиональные издания, 2015. – 122 с.
4. Психиатрическая помощь населению Республики Беларусь (2015–2017 гг.): инфор.-стат. сб. / РНПЦ ПЗ; сост.: А.И.Старцев [и др.]. – Минск: Профессиональные издания, 2018. – 210 с.
 5. Психиатрическая помощь населению Республики Беларусь (2018–2020 годы): инфор.-стат. сб. / РНПЦ ПЗ; сост.: Т.В. Короткевич [и др.]. – Минск: Колорград, 2021. – 215 с.

INDICATORS OF MENTAL HEALTH OF CHILD POPULATION IN THE REPUBLIC OF BELARUS

T.S.Golubeva, S.I.Osipchik, N.F.Hreben, D.E.Yozhikov

Republican Scientific and Practical Center of Mental Health, 152, Dolginovsky Trakt, 220053, Minsk, Republic of Belarus

Mental disorders incidence, prevalence and disability rates among child population of the Republic of Belarus for a ten-year period (2013–2022) have been analyzed in the article. Morbidity and disability nosological structure due to mental disorders among children has been characterized. Data on suicides and suicide attempts among children are given. Gender differences in mental disorders incidence and prevalence levels among children have been identified. Children mental health state during study period was characterized by decrease in mental disorders prevalence rate from 4517.8 to 3459.5 per

100 thousand children, increase in total disability (from 23.11 to 46.96 per 10 thousand children) and primary disability (from 2.30 to 6.75 per 10 thousand children) rates and in suicide attempts level (from 12.3 to 23.9 per 100 thousand children).

Keywords: mental disorders; child population; morbidity; prevalence; incidence; disability; nosological structure; Republic of Belarus.

Сведения об авторах:

Голубева Татьяна Сергеевна, канд. биол. наук; ГУ «Республиканский научно-практический центр психического здоровья», зав. отделом наркологии; тел.: (+37517) 3205129, (+37529) 5575448; e-mail: tgosinf@mail.ru.

Осипчик Сергей Иванович, канд. мед. наук; ГУ «Республиканский научно-практический центр психического здоровья», зам. директора по организационно-методической работе, тел.: (+37517) 2482996; e-mail: sergeio@list.ru.

Гребень Наталия Фёдоровна; ГУ «Республиканский научно-практический центр психического здоровья», отдел наркологии, старший научный сотрудник; тел.: (+37517) 3205129; e-mail: grenat810@gmail.com.

Ёжиков Денис Эдуардович; ГУ «Республиканский научно-практический центр психического здоровья», сектор наркологического мониторинга и превентологии, специалист; тел.: (+37517) 3859579; e-mail: denisyozh@yandex.by.

Поступила 10.05.2023 г.