

Значимость медико-демографических исследований для радиационной эпидемиологии

А.К.Гуськова

*Федеральный медицинский биофизический центр им. А.И.Бурназяна, Москва
(директор — проф. К.В.Котенко)*

Медико-демографические исследования академика РАМН Б.Т.Величковского имеют большое значение при выяснении и ранжировании влияния условий жизнедеятельности человека и факторов среды его обитания, в том числе радиации, на здоровье населения. Они дают потенциальную возможность более эффективно использовать как профилактические мероприятия, так и средства социальной защиты.

Ключевые слова: радиационная эпидемиология, социальные условия жизни, здоровье

The Significance of Medical-Demographic Studies for Radiation Epidemiology

A.K.Guskova

*A.I.Burnazyan Federal Medical Biophysical Center, Moscow
(Director — Prof. K.V.Kotenko)*

Medical-demographic studies of the RAMS academician B.T.Velichkovskiy are of great importance for elucidation and ranking of the effects produced by the environmental factors including radiation and living conditions on the health of population. They reveal the potential way to make more efficacious both prophylaxis and social security instruments.

Key words: radiation epidemiology, social conditions, health

Основными показателями эпидемиологических исследований различных контингентов и доказательством влияния на них какого-либо фактора являются данные о заболеваемости и смертности с некоторой детализацией указанных сведений — динамики течения, типичных осложнений, сроков наступления смерти и так далее. Так, обнаружение увеличения количества смертельных исходов в той или иной группе лиц, спустя много лет после имевшего место воздействия радиации, полностью относят к ее влиянию на здоровье. При этом игнорируется исходный возраст и половой состав группы, наличие других очевидных факторов риска, особенности медико-демографической структуры того или иного региона за ряд предшествующих лет.

Очень немногие исследователи, усомнившиеся в столь категоричных суждениях (Мелехова Е.М., Линге И.И., Величковский Б.Т., Лушников Е.Ф., Торубаров Ф.С., Гуськова А.К.), обратили должное внимание на необходимость более строгого динамического многофакторного

изучения причин тех или иных изменений в состоянии здоровья населения регионов и отдельных групп. Использование подобных сведений говорит о значительной гетерогенности исследуемых групп и регионов, независимо от наличия у них какого-либо одного фактора, действие которого исследуется, например, радиация. Это определило необходимость подбора более адекватных контрольных групп и более взвешенного суждения о значимости анализируемого феномена в совокупности с другими, зачастую более существенными факторами риска для здоровья.

Подобный подход особенно важен для России, пережившей за последние 25–30 лет очень сложные изменения в социально-экономическом развитии и появление новых социально-психологических нагрузок на население. Тем более при наличии определенной тенденциозности в поисках «главного врага», чье определяющее влияние на здоровье, якобы, доказано. Из-за того, что не учитывалась полнота, целенаправленность и адекватность избранных показателей, дополняющих сведения о заболеваемости и смертности, возникли многочисленные многотысячные когорты людей, объединяемые той или иной степенью причастности к влиянию радиационного фактора. В многочисленных публикациях приводятся сведения о пагубном действии радиации: увеличении числа заболеваний сердца, сосудов, мозга, опорно-двигательного аппарата, желудочно-кишечного тракта, а также об увеличении чис-

Для корреспонденции:

Гуськова Ангелина Константиновна, член-корреспондент РАМН, доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник Федерального медицинского биофизического центра им. А.И.Бурназяна

Адрес: 123098, Москва, ул. Маршала Новикова, 23

Телефон: (499) 193-7563

E-mail: fmbc-fmba@bk.ru

Статья поступила 11.11.2013, принята к печати 25.12.2013

ло умерших от этих болезней за длительный период наблюдений. К проявлению действия радиации плюсуяют и осложнения, наступающие при беременности и родах, а также повышение числа детей с дефектами развития. Это относится также к эпидемиологическому анализу здоровья участников ликвидаций разнообразных радиационных аварий; лиц, работавших в особо неблагоприятном по условиям труда периоде становления атомной отрасли; людей, привлеченных к особым мероприятиям. Данный контингент справедливо рассматривается как группа лиц повышенного радиационного риска. При этом не проводится анализ природы и количественной характеристики, а также возрастно-полового состава и социальных условий жизни. Помимо того, что подобный ошибочный взгляд определяет неадекватность системы защитных мероприятий, наносится глубокий вред психологии лицам, принадлежащим к этим когортам, и ограничивается возможность их адресной социальной реабилитации.

Исключительно важным являются ответственные суждения Б.Т.Величковского о сложной природе и динамике исходных медико-демографических показателей отдельных регионов страны и групп людей, которые должны учитываться при решении вопроса о том, что привнес в их жизнь какой-либо новый, впервые исследуемый фактор. Для радиации это особенно значимо, поскольку гипнотическое суждение о действии любых доз облучения присуще подавляющему числу населения и даже специалистам. В работах Б.Т.Величковского было убедительно показано, какие многообразные экономические и социально-психологические факторы присущи отдельным регионам страны в связи с развитием в них той или иной отрасли промышленности, трудовой занятости, объемов инвестиций, адекватности руководящей роли властных структур. Таким образом, при определении влияния радиационного фактора на динамику здоровья населения, на примере облучавшейся Брянской области, должны быть подобраны столь же близкие по исходным показателям контрольные группы, учитывающие все эти факторы.

Мало знают специалисты и о численных характеристиках смертности населения России в целом. Так, например, известно, что из 142 млн населения России ежегодно уходит из жизни около 1 млн человек, т. е. примерно 0,7%.

При длительности наблюдения, за 30 лет из жизни уйдет около 21% исходной численности группы, за 50–60 лет число оставшихся в живых будет еще меньше. Известна и структура основных причин смерти. Вместе с тем именно сведения о числе умерших и оставшихся в живых служат мощным инструментом в публикациях невежественных журналистов, утверждающих неизбежность гибели людей различного возраста и пола в связи с воздействием любых доз радиации.

Из сказанного следует, насколько существенны исследования Б.Т.Величковского о динамике медико-демографических показателей населения страны в связи с происходящими значимыми событиями — распадом СССР, экономическими кризисами, с полной перестройкой ориентации общества на рыночные отношения, с потерей многочисленных рабочих мест в промышленности, с утратой системы жизнеобеспечения на селе, с огромными стихийными бедствиями. Влияние перечисленных факторов, безусловно, доминирует в совокупности с другими причинами на риск нарушения здоровья населения. С их учетом должны быть выстроены основные реабилитационные мероприятия. Наряду с собственно экономическими преобразованиями выделяется, особенно в отдаленные сроки, огромная значимость социально-психологического фактора (социального стресса). Именно на это направление должно быть направлено внимание властных структур, если они хотят увидеть реальное восстановление жизни пострадавших регионов или восстановление здоровья в той или иной группе населения, сопричастной трагическим радиационным событиям. Наряду с общественными мероприятиями, зависящими от гражданской позиции общества, необходимо внесение существенных изменений в структуру бюджета страны, формирование целевых программ развития и объема социальной помощи из различных источников пострадавшим регионам и группам населения.

Таким образом, исследования Б.Т.Величковского должны быть оценены не только как высокие научные достижения, должна учитываться и принципиальная возможность существенного влияния этих новых научных данных на формирование стратегии экономических преобразований в стране.