

Масалимов Е.Т.

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ, ПОСТРАДАВШЕМУ В РЕЗУЛЬТАТЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЕМИПАЛАТИНСКОГО ИСПЫТАТЕЛЬНОГО ЯДЕРНОГО ПОЛИГОНА

E.T. Masalimov

THE MAIN DIRECTIONS OF MEDICAL ASSISTANCE TO POPULATIONS AFFECTED BY THE ACTIVITIES OF THE SEMIPALATINSK NUCLEAR TEST SITE

УДК: 616/15-617-54/8

The main directions of and mechanisms for the implementation public policy in the organization of specialized medical care to people living in the areas adjacent to the Semipalatinsk nuclear test site and has been subjected to radiation.

Представлены основные направления и механизмы реализации государственной политики в организации специализированной медицинской помощи населению, проживающего на территориях, прилегающих к Семипалатинскому ядерному полигону и подвергавшегося радиационному воздействию.

Введение. В результате испытаний ядерного оружия на Семипалатинском полигоне большинство территорий Восточно-Казахстанской области подверглось локальному загрязнению радиоактивными продуктами. Жители пострадавших территорий подверглись воздействию комплекса радиационных и нерадиационных факторов риска, сопровождающих испытание ядерного оружия [1-3]. Перед Республикой встала задача эффективно защитить население от дальнейшего существенного радиационного воздействия и минимизировать соматические эффекты и психологическую напряженность. Были разработаны и проведены мероприятия, в которых сформулированы научные принципы и основные пути практической реализации по радиационной, медицинской, социальной защите и реабилитации населения РК. К мерам радиационной защиты были отнесены: снижение дальнейшего облучения от источников радиации, сформированных в результате выпадения радиоактивных осадков; систематическое наблюдение за состоянием здоровья лиц, подвергавшихся воздействию радиационных факторов риска; повышение резистентности и антиканцерогенной защищенности облученных; психологической защиты.

Используя опыт стран, пострадавших от радиационных аварий и катастроф, а так же собственные расчеты содержания продуктов деления в объектах внешней среды, продуктах питания местного производства, диапазоны внешнего облучения за счет прохождения радиоактивных облаков, специалистами Казахстана было выполнено зонирование территорий, прилегающих к полигону и загрязнявшихся искусственными радионуклидами. В зависимости от уровней диапазонов эффективных доз облучения были установлены границы 5 зон радиа-

ционного риска. Эта работа явилась фундаментом для формирования Государственного научного автоматизированного медицинского регистра населения РК, подвергавшегося действию ионизирующего излучения в результате деятельности Семипалатинского полигона (ГНАМР). База данных ГНАМР строилась под руководством специалистов Японии, имеющих большой опыт в создании первого регистра пострадавших в мире [4,5].

Лица, включенные в ГНАМР, с целью выявления у них онкологических, генетических и соматических эффектов ионизирующего излучения для последующего оказания профилактической, лечебной и реабилитационной медицинской помощи, постоянно проходили и проходят обследования в соответствии с программами МЗ РК. В результате формируются группы повышенной реализации эффектов радиационного воздействия с последующим медицинским контролем.

Медицинская помощь пострадавшим из числа облученного населения и их оздоровление проводится по показаниям на всех уровнях лечебно-профилактических учреждениях, а так специализированных центрах (НИИ радиационной медицины и экологии).

Результаты и обсуждение.

После скрининговых и амбулаторных обследований каждому пострадавшему (члену ГНАМР) определялись основные схемы коррекции и лечения установленных функциональных и патологических состояний с последующим эффективным контролем состояния здоровья. На определенном этапе амбулаторная помощь была усилена стационарной помощью.

Во исполнение Постановления Правительства РК № 336 от 17.03.1997 г. «О программе медицинской реабилитации населения, пострадавшего вследствие ядерных испытаний на бывшем Семипалатинском ядерном полигоне в 1949-1990 гг.» в 2002 г. приказом Министерства здравоохранения РК в городе Семипалатинске при НИИ радиационной медицины и экологии открыто реабилитационное отделение на 45 коек, а также расширена специализированная консультативно-поликлиническая служба до 56000 посещений в год.

В соответствии с объемами финансирования Департаментом здравоохранения ВКО, консульта-

тивно-диагностическое отделение НИИ и РМЭ осуществляет углубленное обследование с целью диагностики радиационно-индуцированных заболеваний. Предварительно на уровне амбулаторного обследования с помощью методов дозиметрии уточняются эффективные эквивалентные дозы облучения лиц, подлежащих реабилитационному лечению. Врачи консультативно-диагностического отдела так же проводят скрининговые обследования сельского населения наиболее пострадавших районов Восточно-Казахстанской области.

Все основные мероприятия по выявлению численного и возрастно-полового состава групп радиационного риска, оказанию медико-социальной помощи выполняются согласно:

- Закону РК «О социальной защите граждан РК, пострадавших вследствие испытаний ядерного оружия на Семипалатинском испытательном полигоне»;
- Постановления Правительства РК № 336 от 11.03.1997г. «Об утверждении программы по комплексному решению проблем бывшего Семипалатинского испытательного ядерного полигона»;
- Постановления Правительства РК № 927 от 20.09.2005 г. «Об утверждении программы по комплексному решению проблем бывшего Семипалатинского испытательного ядерного полигона».

По результатам скрининга формируются группы риска для дальнейшего углубленного обследования и лечения в реабилитационном отделении НИИРМиЭ. Основу распределения характера и уровня медико-социальной помощи составляют группы радиационного риска, в которые входят:

- I поколение – лица, рожденные до 31 декабря 1962 г;
- II поколение – лица, рожденные с 1 января 1963 г. по 31 декабря 1981 г;
- III поколение – лица, рожденные с 1 января 1982 г. по 31 декабря 2000г.

Нужно отметить, что эффективность работы по реализации Программы медицинской реабилитации граждан РК, пострадавших вследствие испытаний ядерного оружия на Семипалатинском испытательном ядерном полигоне, определяется наличием в

консультативно-диагностическом отделении НИИ радиационной медицины и экологиквалифицированного кадрового потенциала, укомплектованность кадрами составляет 100 % .

По различным причинам (в основном материально-финансовым) полноценные и в полном объеме скрининговые исследования проводились 2002-2012 гг. Пик скрининговых обследований пришелся на 2002,2003,2005 гг , на скрининге за период с 2002-2012 осмотрено 32 393 человека .

Руководство НИИ радиационной медицины и экологии при осуществлении скрининговых обследований использовало предварительно отработанные списки лиц, имеющих отношение к радиационным прошлым лет и постоянно проживающих на контролируемых территориях.

За период с 2002-2012гг количество обследованных больных по районам составляет в процентном соотношении следующее : Абайский р-н 18,6 %, Бескарагайский р-н – 17,8%, Бородулихинский р-н –16,4 %, Жанасемейский р-н –15,2 %, Жарминский р-н –13,4%, Кокпектинский р-н – 5,2 %, Глубоковский р-н – 5,6%, Урджарский р-н – 6,4%, Лебяжинский – 1,4 %

Большое значение для установления ведущих радиационно-зависимых патологий имело распределение его структуры. При этом на первом ранговом месте регистрировались сердечно – сосудистые заболевания; на втором месте патологии щитовидной железы; на третьем месте заболевания опорно-двигательного аппарата – остеохондрозы, остеоартрозы, различные врожденные аномалии костно - мышечной системы.

Высока выявляемость онкозаболеваний среди населения, пострадавшего в результате испытаний на СЯП. Среди обследуемого контингента также высока заболеваемость мочеполовой системы, желудочно-кишечного тракта, органов дыхания.

Подобное структурное распределение позволяло с большой эффективностью формировать отдельные подрегистры заболеваний и проводить среди пострадавших лечебные, профилактические и реабилитационные мероприятия (рисунок 1).



Рисунок 1 - Организации мониторинга радиационных эффектов среди населения РК

При прохождении обследования соотношение городского и сельского населения одинаково, что обусловлено доступностью обследования, как для городского, так и для сельского населения.

Углубленное обследование проводится всем пациентам, как из зоны максимального и повышенного риска, так и из зоны минимального риска.

Результаты проведенных исследований на догоспитальном и госпитальном уровне позволили выявить модифицирующие факторы радиационного риска, к которым относились величина дозы облучения и возраст на момент и в период обследования, что определяет необходимость проведения в группах радиационного риска целенаправленных адресных профилактических (скрининговых) и лечебных мероприятий.

В настоящее время, на территориях пострадавших регионов, прилегающих к СЯП, сложилась медико-демографическая и социальная ситуация, когда в базе данных ГНАМР имеются обширные

сведения не только о численном и возрастном-половом составе групп радиационного риска, но и показателям их здоровья с распределением отдельных классов и нозологических форм, требующих лечение и профилактики. В тоже время, практически во всех регионах регистрируется довольно представительная часть населения, имеющая отношение к радиационным ситуациям прошлых лет, с небольшими дозовыми нагрузками, которые нельзя связать с органной патологией. Поэтому среди этой части населения, все чаще и чаще, регистрируются соматоформные и психосоматические расстройства, с выраженными проявлениями радиофобии, радио-тревожности и рентными установками. В этой связи при ликвидации последствий испытаний ядерного оружия на Семипалатинском полигоне органами управления должна планироваться и осуществляться психологическая защита облученного населения, направленная на предотвращение или ограничение стрессовых реакций (рисунок 2).



Рисунок 2 – Структура организации психологической защиты экспонированного радиацией населения.

Она должна включать:

- достоверную доходчивую информацию о радиации и радиационной обстановке, радиационном риске и предпринимаемых мерах защиты;
- организацию лекций с различными группами населения по радиационной гигиене и безопасности;
- специальную подготовку работников местных административных органов просвещения и здравоохранения, средств массовой информации и других служб, оказывающих существенное влияние

на формирование индивидуальных и групповых психологических установок пострадавшего населения;

- периодическое проведение выборочных обследований для оценки психологического состояния населения и коррекция мероприятий по его психологической защите;
- создание в пострадавших районах служб психологической помощи.

Литература

1. Апсаликов К.Н., Мулдагалиев Т.Ж., Гусев Б.И., Белихина Т.И. Современные медико-демографические проблемы населения Казахстана, подвергавшегося радиационному воздействию в результате испытаний ядерного оружия и их преодоление// Материалы научно-практической конференции, посвященной 20-летию закрытия Семипалатинского ядерного полигона «Двадцать лет свободы от ядерного оружия», 5 октября 2011г., г.Семей.
2. Апсаликов К.Н., Белихина Т.И. и др.. Формирование здоровья населения (и их потомков) проживающего на территориях, прилегающих к Семипалатинскому ядерному полигону. // IV Международная научно-практическая конференция «Хроническое радиационное воздействие: эффекты малых доз» Россия, Челябинск, 9-11 ноября 2010г.
3. Shoikhet Y.N, Kiselev, V.I, Loborev V.M, Sudakov V. V et. all. Radiation effects on the population of the Altai region of nuclear tests at the Semipalatinsk test site // Barnaul, 1999. p.345.
4. H. Katayama, K. Apsalikov, B. Gusev, M. Madiyeva, G. Koshpessova, A. Abdikarimova, H. Hoshi. Development of the Database for Epidemiological Research.//3rd Dosimetry Workshop on the Semipalatinsk Nuclear Test Site Area. 10th Hiroshima International Symposium, 3.9. – 3.11.2005, p. 38-39.
5. 13 Pivina L.M., Gusev B.I., Bauer S., Winkelmann R.A., Apsalikov K. Development of a cause-of-death registry among the population of several rayons in the East-Kazakhstan oblast exposed to radiation due to nuclear weapons testing at the Semipalatinsk test site / Final Report of Project “Health effects of nuclear weapons testing on Semipalatinsk Test Site, Kazakhstan, on the population in Semipalatinsk oblast (Semipalatinsk Follow-up)”.-2002.

Рецензент: д.м.н., профессор Бокчубаев Э.Т.