

Публикация к десятой годовщине величайшей катастрофы в области мирного использования ядерной энергии, Всемирная организация здравоохранения совместно с министерствами здравоохранения Беларуси, Российской Федерации и Украины организовала Международную конференцию ВОЗ по медицинским последствиям чернобыльской и других радиологических аварий.

Необходимо отметить, что были тщательно выбраны программы с тем, чтобы установить связь с рядом других событий.

Сушествующую помощь в проведении конференции оказал Государственный Совет Женевы, правительство Швейцарии.

Настоящая конференция была первой из трех Международных конференций, связанных с Чернобылем, и лишь единственной, посвященной исключительно медицинским последствиям.

Уникальность этого собрания, на мой взгляд, заключается в том, что было проведено сравнение, представлены новые научные данные по медицинским последствиям вследствие влияния радиации.

Последствия для здоровья человека и окружающей среды, связанные с аварией на ЧАЭС в Украине 26 апреля 1986 г., являются предметом широкого исследования. Однако до сих пор не существует единого мнения относительно реальных последствий аварии. Экспериментальная стадия Международной программы по медицинским последствиям чернобыльской аварии (IPNESA) была разработана таким образом, чтобы разъяснить некоторые из основных проблем. Эта стадия завершилась в 1994 году, и вскоре будет опубликован полный доклад.

На конференции были представлены исследования медицинских последствий и других радиологических аварий, то есть практически проведено всестороннее обсуждение и сравнение научных данных в области воздействия ионизирующего излучения на здоровье человека, а также определены области, требующие дальнейшего изучения.

Предполагалось, что конференция ВОЗ представит свои выводы и резюме на совместной Венской конференции, которые будут обращены, в частности, к лицам, принимающим решения и разрабатывающим политику.

Уровень участников очень высокий. Открывал конференцию генеральный директор Всемирной организации здравоохранения доктор медицинских наук, доктор философии Хироси Какадзима, затем он передал руководство конференции префекту г. Хиросимы (Япония) господину Y. Fujita. Необходимо подчеркнуть огромный вклад Японии в проведении конференции, высочайший уровень ученых и их докладов во главе с председателем фонда по изучению радиационного воздействия в Японии доктором Шигемацу. Нашу украинскую делегацию возглавлял вице-премьер И.Ф. Курас. В составе делегации были министр здравоохранения Украины Е.А. Короленко, а также А.Е. Романенко, В.Г. Бебешко, О.А. Бобылева, А.И. Нягу, Л.И. Симонова и другие ученые Украины.

Нельзя не отметить возросший авторитет наших ученых в мировой элите и большой интерес к докладам, которые были подготовлены на высоком профессиональном уровне (что отмечалось на конференции).

Участвовали в работе конференции и представители России во главе с министром здравоохранения Э.А. Нечаевым. Это прежде всего директор института биофизики Л.А. Ильин, заведующая клиникой острых радиационных поражений А.К. Гуськова.

Очень большой объем работы выполнили сотрудники ВОЗ во главе с помощником генерального директора доктором Н.П. Непалковым, а также работники постоянного представительства Украины при отделении ООН в Женеве, посол Украины в Швейцарии А.С. Слипченко.

Были представлены делегации Беларуси и ЮНЕСКО.

В работе конференции принимали активное участие и представители властей Челябинской и Брянской областей (Россия), а также Гомельской (Беларусь).

Конференция предоставила возможность обмена во всем мире информацией о медицинских последствиях радиологических аварий и чрезвычайных радиационных ситуаций, таких как: Чернобыль, Хиросима, Нагасаки, район Алтая, Кыштымская авария (1957 г., взрыв емкости с высокорadioактивными отходами), Браво Тест, Атолл Бихини (1954 г., японские рыбаки, а также жители Маршалловых островов), исследования США, испытание ядерного оружия в штате Юта, изучение недавно рассекреченного материала, отдельные случаи воздействия радиации на работников и население, происшедшие в Тоянии (Бразилия) и другие.

Из основных целей конференции я бы отметил следующие:

— получение новых данных в результате исследований воздействия на здоровье человека радиологических аварий в целях дополнения картины такого воздействия;

## ЖЕНЕВА — СЛАВУТИЧ

### По итогам международной конференции в Швейцарии

— изучение эффективности лечебных мер в отношении здоровья во время и после аварии и внесение предложений по их совершенствованию в будущем;

— углубление или подтверждение имеющихся знаний в области медицинских последствий вследствие влияния радиации.

Думаю, заинтересуются читатели блоком выборочного фактического материала конференции. Конечно же, аварию 26 апреля 1986 г. на ЧАЭС относят к самой крупной за всю историю использования атома в мирных целях. Называлась цифра: около пяти миллионов человек подверглось воздействию ионизирующей радиации, вызванной выпадением радиоактивных нуклидов. Считается, что совокупная радиоактивность выброшенного материала по расчетным оценкам в 200 раз превысила суммарный выброс при взрывах атомных бомб, сброшенных на Хиросиму и Нагасаки. Психосоциальные последствия (они не связаны с прямым воздействием радиации) — это результат отсутствия информации непосредственно после аварии; стрессы и травмирование вследствие принудительного переселения в менее загрязненные районы; разрушение социальных связей между членами сообщества, а также боязнь того, что полученное радиоактивное облучение может нанести вред здоровью в будущем. В этом, безусловно, "помогали" людям наши "политики".

Одним из основных медицинских последствий аварии есть увеличение заболеваемости раком щитовидной железы у детей.

Общее число случаев заболеваемости раком щитовидной железы, зарегистрированных у детей в возрасте до 14 после аварии, составило 565 (333 — в Беларуси, 208 — в Украине и 24 — в России). До аварии в Беларуси эта цифра составляла около одного на миллион детей. К 1994 г. она выросла до 35 случаев на миллион детей.

Не произошло значительно роста заболеваемости лейкемией или другими болезнями крови, хотя отмечалось, что существует необходимость в проведении долгосрочных исследований этих болезней.

Очень интересным, на мой взгляд, была информация о 70 проектах ЮНЕСКО, из которых уже 30 реализовано.

Нельзя не отметить безвозмездную, бескорыстную, заслуживающую самой

высокой оценки помощь (и политическую, и медицинскую, и, самое главное, человеческую) в лечении детей на Кубе. Создана целая система по лечению и оздоровлению детей.

Всего было обследовано 15 тысяч человек, в том числе с Украины 11827 детей. И еще один факт: из шести случаев пересадки костного мозга 4 человека спасены (один умер из-за бактерий).

Хотелось бы сделать некоторые выводы, а именно: проблема Чернобыля — это глобальная проблема, то есть не только Украины, но и мирового сообщества. Одним закрытием ЧАЭС эту проблему не решить, более того — можно



усугубить.

Сегодня ЧАЭС вырабатывает электроэнергию на сумму около 200 млн. долларов. Есть материальная основа решения некоторых проблем, связан-

ных с подготовкой вывода объекта "Укрытие", со строительством предприятия в рамках реализации Программы занятости, в целом решения проблемы социальной инфраструктуры "Славутич — как моноиндустриальный город" и другие.

Оставить Украину один на один с Чернобылем — это будет, мягко говоря, не человечески:

— конференция показала пример объединения ученых, врачей мира в решении проблем, связанных с радиологическими авариями. Это хороший пример для политиков;

— альтернативой всем негативным последствиям аварии на ЧАЭС (кроме медицинской помощи при необходимости) является уровень жизни, пропаганда и реализация здорового образа жизни, психологическая реабилитация на базе современной социальной инфраструктуры конкретного населенного пункта.

Формирование такой инфраструктуры возможно и на основе создания свободных экономических зон, условий для развития высокотехнологичных производств через привлечение к ним социально-активных людей, в конечном счете создания среды психологического комфорта;

— решение всего комплекса проблем возможно только при условии государственного управления этим процессом на высоком уровне здравого смысла, обеспечить социальную справедливость не на лживом популизме. Здесь и отселение из загрязненных территорий, и существующий Закон, защищающий всех и никого. Пример этому — Япония и история (послеаварийная) развития городов Хиросимы и Нагасаки.

Хиросима является примером современной социальной инфраструктуры.

Здесь не велось отселение после атомной трагедии, а с помощью государства были созданы условия возрождения города и формирования в дальнейшем развитой социальной сферы, хорошего уровня жизни, который, в конечном счете, стал определяющим. Об этом рассказывал мэр Хиросимы и пригласил меня в Хиросиму, чтобы увидеть все это, ознакомиться с достижениями города. Но даже не будучи в Хиросиме, могу с уверенностью утверждать, что наш город Славутич на правильном пути. Мы имеем реальную возможность и должны все сделать для того,

чтобы реализовать модель социального города, города с величайшей возможностью удовлетворения самых различных потребностей человека. Присоединившись к проекту Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) "Здоровье города", Славутич тем самым взял на себя обязательство приложить максимум усилий к достижению высокой цели — "Здоровье для всех". Причем лечение и профилактика не противопоставляются, а дополняют друг друга. Отдавая приоритет профилактике заболеваний и укреплению здоровья, мы отдаем приоритет систематическому планированию будущего.

Было бы, конечно же, не правильным не вспомнить о Швейцарии, прекрасной Женеве у озера Леман (именуемого также Женевским), забыв на время о проблемах.

Женева отличается от других романдских Кантонов своим городским характером. Основная часть из ее 395000 жителей сконцентрирована в самой Женеве и в окружающих ее крупных общинах. Таким образом, Женеве удалось сохранить свою сельскохозяйственную и лесную зону, занимающую 2/3 территории.

Благодаря своим 1400 га виноградников Женева является третьим по значению винодельческим Кантоном Швейцарии. Если бы одной фразой дать определение Женевы, то это звучало бы так: "Женева — лучшее место для решения вопросов окружающей среды".

Сегодня в Женеве в рамках системы Организации Объединенных Наций действует много организаций и учреждений, которые непосредственно или косвенно занимаются окружающей средой: Международная организация здравоохранения (ВОЗ), Международное бюро труда (МБТ), Международная метеорологическая организация (ММО), конференция Организации Объединенных Наций по окружающей среде и развитию (КООНОСР), Европейское бюро Программы Организации Объединенных Наций по окружающей среде (ЮНЕП) и три временных секретариата по конвенциям в области климата, биологического разнообразия и опустынивания и многие другие.

Вот бы Славутичу часть их. А сейчас все необходимо нужно сделать, чтобы МНТЦ по проблемам ядерной безопасности все-таки был в Славутиче.

Пейзаж Женевы — это нечто целое. Неся в себе одновременно прошлое, нынешнее и будущее, позволяет примирить тенденции старых сил с новаторскими технологиями.

Конечно же, нельзя не упомянуть о больших проблемах города.

В 1991 году Женева приняла план действий по оздоровлению воздушного бассейна, который касается в основном окислов азота, но большую часть которых выбрасывает автомобильный транспорт. Есть меры по снижению выброса летучих органических соединений, борьбе с шумом автомобильного, воздушного и железнодорожного транспорта.

В Женеве действуют 19 водосточных станций. Кроме того, Кантон решил внедрить разделительную сеть с тем, чтобы разгрузить станции водоочистки. Поскольку большинство из наземных вод поступает из Франции, важнейшее значение имеет сотрудничество между соседствующими органами власти.

Но все-таки запомнится удивительное соответствие всего рукотворного, что создано трудом людей, и неопытной красоты швейцарской природы.

Владимир УДОВИЧЕНКО,  
председатель Славутичского  
городского совета  
народных депутатов,  
кандидат экономических наук.