

ВЛИЯНИЕ ЧЕРНОБЫЛЬСКОЙ АВАРИИ НА ЗДОРОВЬЕ ЛЮДЕЙ

(Информирование населения в связи с Днём погибших в радиационных авариях и катастрофах)

Несвоевременность, неполнота и противоречивость официальной информации о катастрофе породили множество независимых интерпретаций. Иногда жертвами трагедии считают не только граждан, умерших сразу после аварии, но и жителей прилегающих областей, которые вышли на первомайскую демонстрацию, не зная об аварии. При таком подсчете, чернобыльская катастрофа значительно превосходит атомную бомбардировку Хиросимы по числу пострадавших. По данным ВОЗ, представленным в 2005 году, в результате аварии на Чернобыльской АЭС в конечном счёте может погибнуть в общей сложности до 40000 человек. Данные Гринпис утверждают, что в Европе зафиксировано 10 тыс. случаев уродств у новорождённых, 10 тыс. случаев рака щитовидной железы и ожидается ещё 7 тысяч. Определение того, какая часть заболеваний явилась следствием аварии – весьма сложная задача для медицины и статистики. Считается, что большая часть смертельных случаев, связанных с воздействием радиации, была или будет вызвана онкологическими заболеваниями.

Наибольшие дозы получили примерно 1000 человек, находившихся рядом с реактором в момент взрыва и принимавших участие в аварийных работах в первые дни после него. Большинство ликвидаторов, работавших в опасной зоне в последующие годы, и местных жителей получили сравнительно меньшие дозы. Для ликвидаторов они составили, в среднем, 100 миллизиверт (мЗв) хотя иногда превышали 500. Дозы полученные жителями, эвакуированными из сильно загрязнённых районов, достигали иногда нескольких сотен миллизиверт, оцениваются в 10-50 мЗв для большинства жителей загрязнённой зоны, и до нескольких сотен для некоторых из них. Часть ликвидаторов могла помимо облучения от внешних источников излучения подвергаться и «внутреннему» облучению – от осевшей в органах дыхания радиоактивной пыли. Используемые респираторы не всегда были достаточно эффективны. Для сравнения, жители некоторых регионов Земли с повышенным естественным фоном (например, в Бразилии, Индии, Иране, Китае) получают дозы облучения, равные примерно 100 миллизиверт за 25-30 лет.

Накопление йода-131 в щитовидной железе привело к большим дозам облучения на этот орган, помимо дозы на всё тело, полученной за счёт внешнего излучения и излучения других радионуклидов, попавших внутрь организма.

Среди людей, выполнявших аварийные работы на четвёртом блоке, было зарегистрировано 134 случая острой лучевой болезни. Во многих случаях болезнь осложнилась лучевыми ожогами кожи, вызванными бетта - излучением. В течение 1986 года от лучевой болезни умерло 38 человек.

Онкологические болезни. Щитовидная железа – один из органов, наиболее подверженный риску возникновения злокачественных опухолей в результате радиоактивного загрязнения, потому что она накапливает иод-131. Особенно высок риск для детей. В 1990-1998 годах было зарегистрировано более 4000 случаев заболеваний раком щитовидной железы среди тех, кому в момент аварии было менее 18 лет.

Эксперты считают, что количество заболеваний раком щитовидной железы будет расти ещё в течение многих лет. Наблюдение за большой группой ликвидаторов, выявило увеличение смертности на несколько процентов. Это означает, что среди 700 тыс. человек, подвергшихся наибольшим дозам облучения, смертность от злокачественных опухолей увеличится в результате аварии на 6-7 тысяч человек больше ожидаемого. В январе 1987 года было зарегистрировано необычно большое число случаев синдрома Дауна, однако, последующей тенденции к увеличению заболеваемости не наблюдалось. Детская смертность высока во всех странах, пострадавших от чернобыльской аварии.

Определение того, какая часть заболеваний явилась следствием аварии – весьма сложная задача для медицины и статистики. Общее число пострадавших от АЭС можно определить лишь приблизительно. Кроме погибших работников и пожарных, к ним относят заболевших военнослужащих и гражданских лиц, привлекавшихся к ликвидации последствий аварии, и жителей районов, подвергшихся радиоактивному загрязнению.

П/санитарного врача филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Рязанской области в Шиловском районе» Надежда Колдаева