

КАЗАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ

ИЮЛЬ
АВГУСТ

1989

4

ТОМ
LXX

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ ДЛЯ ВРАЧЕЙ
ОРГАН МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТАССР
И СОВЕТА НАУЧНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОБЩЕСТВ

УДК 577.4:378.661

НАУЧНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ РЕВОЛЮЦИЯ И ФОРМИРОВАНИЕ ЭКОЛОГИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ У ВРАЧЕЙ *

Научно-техническая революция и социальный прогресс обусловили развитие производственных сил во многих странах, в том числе и в нашей, однако вместе с тем имели такие последствия, которые пагубно сказались на состоянии природы и всем живом.

По мнению ВОЗ, оздоровление окружающей среды является такой задачей, которая лежит за пределами возможностей и полномочий органов здравоохранения. Такой вывод вполне закономерен. В решении этой проблемы должны участвовать многие органы, и цель состоит в том, чтобы они эффективно добивались сдвигов в улучшении здоровья человека, используя при этом имеющиеся в их распоряжении ресурсы.

В постановлении ЦК КПСС и Совета Министров СССР «Основные направления развития охраны здоровья населения и перестройки здравоохранения СССР в двенадцатой пятилетке и на период до 2000 года» обращается внимание на принятие мер по охране от загрязнения водоемов, атмосферного воздуха и почвы, на наличие в некоторых городах высокой концентрации в атмосфере различных вредных для здоровья веществ.

Сложная экологическая обстановка (более чем в 100 городах нашей страны) нуждается многих специалистов, включая и медиков, более глубоко познавать те экологические явления, которые сложились не

только в нашей стране, но и в целом мире.

На XIX Всесоюзной партийной конференции отмечалось, что надо по-настоящему и в крупных масштабах наладить социальную экспертизу научно-технических и инженерных проектов с участием широкой медицинской общественности, чтобы свести к минимуму, а то и полностью исключить экологические и иные издержки, которые возможны в случае бесконтрольной разработки и реализации этих проектов.

Общая сумма затрат на охрану окружающей среды и рациональное использование природных ресурсов с учетом расходов на ведение лесного хозяйства только в 1986 г. составила около 10 млрд. рублей. Но успехи могли бы быть более значительными, если бы заинтересованные министерства, ведомства и промышленные предприятия полностью выполняли план строительства и ввода в действие объектов по охране окружающей среды.

Особая роль в решении данной проблемы принадлежит врачам. Поэтому при подготовке в вузах, начиная с первого курса, необходимо формировать будущих медиков как специалистов, ориентирующихся в основных закономерностях экологических процессов. На лекциях по курсу биологии студенты должны познавать основные закономерности взаимоотношения всего живого с окружающей средой. Серьезно занимаются этим вопросом на кафедрах биологии Кемеровского, Томского, Казанского медицинских институтов, где разработаны соответствующие методические пособия, для студентов читается спецкурс. В то же время многие кафедры гигиенического профиля стоят в стороне

* Доложено на Республиканской учебно-методической конференции по экологическому воспитанию и образованию в медицинских и фармацевтических институтах Российской Федерации. Казань, 23.09.88 г.

от решения данной актуальной проблемы, хотя именно им в первую очередь следует быть компетентными в вопросах экологии. Такая ситуация сложилась в силу того, что до настоящего времени экологической педагогике не уделяется должного внимания на факультетах повышения квалификации преподавателей, в том числе и в нашем главном в РСФСР институте — Ленинградском санитарно-гигиеническом. Поэтому и сами преподаватели не могут получить необходимых знаний по методике преподавания студентам вопросов экологии.

Генеральной линией советского здравоохранения всегда была и остается профилактика. Это значит, что все заболевания соматического характера, вызванные влиянием окружающей среды, должны интересоваться не только врачей-гигиенистов, но и клиницистов, разных специальностей.

В ряде городов отмечается повышенный уровень заболеваемости, связанный с воздействием на население выбросов биотехнологических предприятий, обладающих специфическим аллергенным действием. Так, ввод в эксплуатацию Киришского биохимического завода привел к резкому подъему уровня аллергических заболеваний дыхательных путей у взрослого населения и к повышению в 30 раз частоты обращаемости по поводу приступов удушья путем вызова службы скорой помощи. Через 4 года общая заболеваемость детей увеличилась в 20 раз. Рост аллергических заболеваний также был зарегистрирован в городах Благовещенск Башкирской АССР (биохимический комбинат), Волгограде (Светлоярский завод БВК), Кирове (биохимический завод), Ангарске (завод БВК).

В последние годы установлен факт влияния тяжелых металлов, содержащихся в выбросах предприятий медеплавильной промышленности, на детородную функцию и эмбриональное развитие. В городах Кировограда, Красноуральске, Среднеуральске, где содержание тяжелых металлов в воздухе превышает ПДК в 50 раз, случаи токсикозов беременных на 1000 женщин встречаются в 2 раза чаще, чем в городах с относительно чистой атмосферой.

В результате изучения распространения врожденных пороков развития у детей в крупных индустриальных центрах с развитой химической, нефтехимической и машиностроительной промышленностью было обнаружено, что на 10 тыс. родившихся пороки развития отмечаются у 108—152 новорожденных. В сельской местности этот показатель составляет 39—54.

За последнее десятилетие проведены специальные исследования в целях изучения состояния здоровья детей, проживающих в городах и районах с высоким уровнем загрязнения атмосферного воздуха (Подольск, Ярославль, Воскресенск, Новокузнецк, Стер-

литамак, Салават, Пермь, Казань, Мончегорск). Для всех обследованных детей было характерно снижение неспецифической сопротивляемости организма.

В группу городов с превышением суммарной заболеваемости в 1,5 и более раз (по сравнению со средними показателями по СССР) входят Березники, Липецк, Мончегорск, Архангельск, Дзержинск, Кемерово, Нижний Тагил, Подольск, Свердловск, Мурманск, Горький. В целом продолжительность течения респираторных заболеваний у детей, проживающих в загрязненных районах, в 2—2,5 раза дольше, чем в контрольных.

В областях с развитой химической, нефтяной, газоперерабатывающей, металлургической промышленностью наблюдается повышенная заболеваемость ОРВИ, бронхитом, хронической пневмонией; чаще регистрируется повышенная смертность от пневмонии. Смертность детей первого года жизни от пневмонии в Пермской, Тюменской областях, Башкирской АССР в 1,5 раза превышает среднереспубликанский уровень.

Исследованиями состояния здоровья детей в городах с неблагоприятной экологической обстановкой выявлены функциональные отклонения в системах кроветворения, внутриклеточных ферментов и иммунитета, нарушение компенсаторно-адаптационных механизмов. Очевидно, этим объясняется большое число детей с анемией: в Башкирской АССР — 11,1 на 1000 детей, Кемеровской области — 7,0, Пермской области — 5,5 (РСФСР — 5,35). В Свердловске иммунная недостаточность диагностируется у 69% детей раннего возраста.

Врачи клинического профиля должны не только лечить людей от болезней, вызванных неблагоприятной окружающей средой, но и предупреждать эти болезни. Следовательно, необходимо знать, что является источником загрязнения и какие меры необходимо принимать, чтобы ослабить неблагоприятное влияние факторов окружающей среды. Все это требует от большинства клинических кафедр воспитания врачей в духе профилактической медицины с учетом конкретных знаний экологии. Можно с полной уверенностью констатировать, что подавляющее большинство клинических кафедр не дают таких знаний студентам. Вместе с тем русская высшая медицинская школа в лице профессоров М. Я. Мудрова, Н. И. Пирогова, С. П. Боткина, А. А. Остроумова, Г. А. Захарьина и многих других профилактической медицине уделяла большое внимание. Получается, что в процессе подготовки врачей мы во многом отошли от профилактических принципов, а следовательно, и устранились от экологического воспитания студентов на клинических кафедрах. Без корректировки учебных планов и, особенно, программ нам не сделать профилактику определяющим направлением в медицине. Не

должны стоять в стороне от экологического воспитания и кафедры общественных наук.

В вузах Министерства здравоохранения РСФСР много положительных примеров, где вопросам экологического воспитания студентов, деятельности неформальных объединений и групп экологической направленности уделяется самое серьезное внимание. На заседаниях политического клуба «Ритм» Кемеровского медицинского института обсуждаются основные вопросы экологии, тревожащие молодежь Кузбасса. Сегодня задача заключается в полной реализации всего потенциала студенчества для решения насущных экологических проблем. Природоохранные мероприятия неформального порядка, предпринимаемые во внеучебное время, должны стать важным звеном в работе по экологическому воспитанию студентов.

Практически во всех медицинских и фармацевтических институтах разработаны межкафедральные рабочие программы по экологическому воспитанию. Осуществляется преподавание экологии на теоретических и клинических кафедрах, при этом особое внимание обращается на этиологическую и патогенетическую роль неблагоприятных факторов окружающей среды в возникновении различных заболеваний, генетических перестроек, ведущих в будущем к врожденной патологии, указываются пути предотвращения или смягчения действия этих неблагоприятных факторов. Больше внимания стало уделяться работе студентов в научных кружках при кафедрах по разработке вопросов, связанных с охраной окружающей среды, изучением воздействия на организм человека неблагоприятных факторов на промышленных и сельскохозяйственных предприятиях. Приняты необходимые меры по улучшению организации производственной практики студентов. Студенты фармацевтических факультетов и фармацевтических институтов изучают ресурсы лекарственных растений, отработывают приемы рациональной эксплуатации плантаций лекарственных трав.

Немаловажное значение придается в медицинских и фармацевтических институтах республики и наглядной агитации (создаются стенды, экспозиции на темы экологического воспитания студентов и населения). Однако экологическая экспертиза народнохозяйственных проектов у нас разработана недостаточно. Нет оценочных и прогнозных карт по охране природы. При строительстве новых промышленных объектов на больших площадях истребляются редкие виды растений, что во многом объясняется отсутствием в ряде областей и краев РСФСР перечней произрастающих там редких видов растений. В существующих же перечнях учитываются не все растения. Например, в Иркутской области в перечень включены лишь 6 растений из 16 занесенных в Красную книгу, хо-

тя в Иркутском медицинском институте есть фармацевтический факультет, который мог бы этот список пополнить. Следовательно, данной проблемой ученые-провизоры не занимаются; значит, не знают этих вопросов и студенты фармацевтического факультета.

Министерством совместно с ректоратами медицинских институтов принимаются меры по экологической ориентации научных исследований. В настоящее время совместно с ВАСХНИЛ подготовлен проект научно-технической программы «Нитриты». Разработка, а главное, внедрение этой программы позволит сократить потери сельскохозяйственной продукции на 25—30%, повысить качество пищевых продуктов, обеспечить их безопасность для человека и животных, улучшить экологическую обстановку в стране.

К разработке подобных научно-технических программ следует более широко привлекать и студентов вузов. Более того, студентам, как и клиническим ординаторам и аспирантам, желательно давать возможность участвовать в разработке указанных проблем на хозяйственных началах с последующим выходом на дипломные работы и диссертации.

Успешное решение экологических проблем во многом определяется деятельностью профильных кафедр санитарно-гигиенического факультета медицинских вузов, так как врач-гигиенист сегодня — одна из самых важных фигур в охране здоровья населения и окружающей среды. Престиж, авторитет врача-гигиениста во многом зависят от его стратегии и тактики, позиции в принятии важных государственных решений. По роду своей деятельности ему приходится иметь дело с людьми разных профессий, руководителями всех уровней управления народным хозяйством. Действия санитарного врача направлены на оздоровление десятков, сотен, а иногда и тысяч человек. Вот какова мера его персональной ответственности.

В вузах Российской Федерации идет перестройка высшего медицинского образования, в том числе и перестройка психологии и сознания не только преподавателей, но и студентов. И чем быстрее мы избавимся от всего негативного, что нам мешает, тем успешнее сможем решать вопросы профилактики. Необходимо всегда помнить о том, что экологические знания нужны врачам не только для того, чтобы охранять окружающую среду, но и предупреждать отрицательные ее воздействия на здоровье человека. Это является значительной составной частью социальной профилактики, предусмотренной «Основными направлениями охраны здоровья населения и перестройки здравоохранения СССР в двенадцатой пятилетке и на период до 2000 года».

С. Я. Чикин (Москва)

Поступила 25.09.88.