

Вывод. Результаты исследования показали, что, хотя большинство респондентов интересует информация о механизмах поступления и воздействии свинца на организм человека многие из них имеют лишь общие представления о источниках свинца в окружающей среде и основных симптомах, развивающихся при избыточном поступлении свинца в организм.

Литература

1. World Health Organization «Воздействие свинца на здоровье, экономику и окружающую среду» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/lead-poisoning-and-health>. – Дата доступа: 21.02.2021.
2. Мониторинг среды. Загрязняющие вещества [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.chelpogoda.ru/pages/607.php>. – Дата доступа: 21.02.2021.
3. Общая экология. Свинцовое загрязнение атмосферы [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://all-ecology.ru/>. – Дата доступа: 21.02.2021.
4. Свинец. Большая Медицинская Энциклопедия [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://xn--90aw5c.xn-c1avg/index.php%D0%A1%D0%92%D0%98%D0%9D%D0%95%D0%A6>. – Дата доступа: 21.02.2021.

АВАРИЯ НА ЧАЭС И ЕЕ ПОСЛЕДСТВИЯ КАК ВОЗМОЖНЫЕ ФАКТОРЫ НАРУШЕНИЯ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ

Кохан Н.В.

студент 3 курса медико-психологического факультета
Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель – доцент кафедры лучевой диагностики
и лучевой терапии, к.б.н., доцент Т. И. Зиматкина

Актуальность. В ночь на 26 апреля 1986 года на четвертом энергоблоке Чернобыльской атомной электростанции (ЧАЭС), произошла крупнейшая в истории мировой атомной энергетики авария. Взрывы, разрушившие корпус реактора ЧАЭС, и последовавший за ними пожар, начавшийся 26 апреля 1986 года и продолжавшийся 10 дней, привели к беспрецедентному выбросу радиоактивных материалов в окружающую среду. Чернобыльская

катастрофа оказала воздействие на все сферы жизнедеятельности человека – производство, здравоохранение, культуру, науку, образование и экономику [1].

Авария привела к долговременным изменениям в жизни людей, проживавших в загрязненных районах, поскольку меры по снижению уровней облучения включали переселение, изменения в поставках продовольствия и ограничения в повседневной деятельности отдельных лиц и целых семей. Эти события сопровождались большими экономическими, социальными и политическими переменами в затронутых аварией странах, вызванными распадом Советского Союза [2].

Таким образом, психологические последствия обусловлены не только радиофобией (боязнь радиации), но и многочисленными сопровождающими аварию социальными факторами.

В докладе Чернобыльского форума подчеркивается, что «наиболее серьезной проблемой общественного здравоохранения, вызванной аварией, на сегодняшний день представляются ее последствия для психического здоровья» [3]. Постоянная тревога и беспокойство нарушают здоровье и благополучие родных и близких, психологический дискомфорт и расстройства психики негативно сказываются на общественное и индивидуальное здоровье и представляют серьезную и актуальную проблему здравоохранения, так как значительная часть населения продолжает проживать на территориях с разным уровнем радиационного загрязнения.

Цель. Обсуждение аварии на ЧАЭС и ее последствий как возможных факторов нарушения психического здоровья.

Материалы и методы исследования. В работе мы использовали аналитический и сравнительный методы анализа и систематизации представленных на бумажных носителях и электронных источниках данных о аварии на ЧАЭС и ее последствиях.

Результаты и их обсуждение. Установлено, что уровни беспокойности среди групп, подвергшихся облучению лиц, были в два раза выше, чем в контрольных группах, и что они были склонны в 3-4 раза чаще сообщать о возникновении многочисленных необъяснимых физических симптомов и о субъективном недовлетворительном состоянии здоровья, чем лица из контрольных групп, не подвергшихся облучению. Психологические последствия, выявленные среди групп лиц, пострадавших в результате

аварии на ЧАЭС, сходны с последствиями у лиц, переживших атомную бомбардировку или лиц, постоянно проживающих вблизи места аварии на АЭС «Три-Майл-Айленд».

Вполне естественно, что люди, проживающие на загрязненных территориях, опасались, что полученные ими дозы облучения могут впоследствии ухудшить состояние здоровья. Эта тревога усугублялась существовавшим непосредственно после аварии недостатком информации. Другая возникшая психологическая проблема была связана с эвакуацией жителей из загрязненных районов. Процесс эвакуации из родных мест часто вызывает у людей состояние глубокого стресса, поскольку они не обладают всей информацией о происходящем, оказываются в условиях разрушения коммунальной инфраструктуры и социальных взаимосвязей, неопределенности относительно дальнейшего места жительства и работы. Даже когда переселенцам компенсировали убытки, предлагали бесплатное жилье и выбор места проживания, многие считали этот процесс глубоко несправедливым. Разветвленная система пособий для «чернобыльцев» привела к возникновению надежд на долгосрочную прямую финансовую поддержку и привилегии и подорвала способность отдельных людей и сообществ решать собственные экономические и социальные проблемы. Культура зависимости – основное препятствие для самостоятельности людей.

Жителей менее загрязненных районов не эвакуировали, но для снижения уровней радиационного воздействия в их повседневную жизнь были введены многочисленные ограничения, особенно касающиеся пищевых продуктов и воды. Напряженная ситуация у многих людей обусловила состояние сильного стресса, который наряду с постоянным страхом ухудшения здоровья в результате радиоактивного выброса привел к возросшему числу нарушений здоровья. Следует также отметить, что после аварии безлюдные города и населенные пункты стали основной целью мародеров и люди, которые решились остаться в родных местах, находились в страхе за свою жизнь.

Проведенные после аварии обследования граждан показали, что самыми распространенными проявлениями психологического стресса были головные боли, чувство тяжести в груди, расстройства пищеварения, бессонница, раздражительность, неспособность

концентрации внимания, злоупотребление спиртными напитками и т. д. Также отмечалось снижение уровня психической адаптации, вызванное неуверенностью в себе, неустойчивой самооценкой и пессимистической оценкой будущего. Выявлена также тенденция к повышенной истощаемости нервной системы, снижению работоспособности, ослаблению концентрации и устойчивости внимания.

Массовый социально-радиоэкологический стресс порождает несколько видов адаптационных синдромов: повышенную соматизацию тревожных ожиданий («бегство в болезнь»); обесценивание потребностей (социально-психологическая апатия); фиксацию на неприятных травмирующих переживаниях (крайний ее случай – синдром безысходности).

Психотравмирующие факторы аварии в сочетании с эндогенной токсемией продуктами перекисного окисления липидов, действием радионуклидов, радиотоксинов и токсических соединений неядерной природы являлись возможными факторами нарушения психического здоровья и формирования психосоматических расстройств у населения в отдаленном периоде аварии.

Вывод. Таким образом, в результате проведенного нами изучения, анализа и систематизации представленных в литературных источниках данных установлено, что чернобыльская авария и ее последствия являются причинами разных социально-радиоэкологических стрессовых ситуаций и негативно отразились на психическом здоровье значительной части населения.

Литература

1. Авария на Чернобыльской АЭС и ее последствия [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://ria.ru/20130426/934551998.html>. – Дата доступа: 12.03.2022.
2. Психологические последствия аварии на Чернобыльской АЭС [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://psihdocs.ru/psihologicheskie-posledstviya-avarii-na-chernobyleskoj-aes.html>. – Дата доступа: 12.03.2022.
3. Чернобыльский Форум: 2003–2005 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.iaea.org/sites/default/files/chernobyl_rus.pdf. – Дата доступа: 12.03.2022.