

Вінницький обласний спеціалізований клінічний диспансер
радіаційного захисту населення



ЧОРНОБИЛЬ - Бідь України

Медико-соціальні аспекти
Підсумки 25-річних досліджень

ВИПУСК 4

Вінниця - 2011

Аналіз наведених даних свідчить, що у “ліквідаторів” майже в 5 разів вища захворюваність на хвороби нервової системи, в 4 рази – органів травлення та 2 рази – ендокринної та системи кровообігу.

Захворюваність злоякісними пухлинами зросла за 5 років на 25%.

Наглядно погіршення стану здоров'я характеризує зменшення показника виявлених здоровими при профоглядах серед “ліквідаторів” за останні роки з 13,3% (в 2005) до 2,6% (в 2009).

Характерним для них є наявність декількох захворювань зі взаємно ускладнюючим перебігом.

В 2009 році вперше визнано інвалідами 47 “ліквідаторів”.

Вихід на первинну інвалідність перевищує середній рівень по області за останні 5 років майже 2-2,5 рази. Серед причин інвалідності перше місце займають хвороби системи кровообігу (61,8%) друге та третє місця в різні роки поділяють захворювання нервової системи та злоякісні пухлини.

СТАН РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВ'Я У ЖІНОК 1986-1992 РР. НАРОДЖЕННЯ

**Дністрянська А.П., Мазорчук Б.Ф., Чайка Г.В.,
Мартинишин О.Б., Яцина О.І.,
Годлевська Н.А., Тарнопольська В.О.**

*Вінницький національний медичний університет
ім.М.І. Пирогова
Кафедра акушерства та гінекології №1*

Проблема впливу радіаційного чинника, який виник внаслідок Чорнобильської аварії на здоров'я людей залишається актуальною в акушерстві та гінекології, незважаючи на значний термін, який минув з моменту трагедії.

Стан здоров'я дівчат, які народилися в 1986-1992 роках, коли вплив радіаційних чинників був суттєвим і зараз знаходяться в репродуктивному віці, заслуговує на увагу та ретельне обстеження.

Дослідження, проведені в 90-х роках, довели, що іонізуюча радіація безпосередньо або опосередковано пов'язана з порушенням функцій мембран клітин (Герасимова Г.І. – 1989; Іванов В.І. – 1989; Дріваль В.І. – 1993).

Відмічається різка активація окисно-відновних процесів, підвищується активність ферментів циклу Кребса. Більш інтенсивно в процес енергостворення включаються ліпіди. Збільшується активність пероксидази в нейтрофілах та моноцитах.

Після дії іонізуючого випромінювання в мембранах відбувається посилення окисно-відновних реакцій, підвищення швидкості зарядження вільних радикалів. Якщо взяти до уваги, що ці процеси відбувалися у жінок на етапах розвитку в дитинстві, зокрема, на етапах формування та становлення менструальної функції, а також становлення прямих та зворотних зв'язків між гіпофізом, гіпоталамусом та яєчниками стають зрозумілими ті відхилення репродуктивного здоров'я, які спостерігаються у цих дівчат по досягненню їх статевої зрілості.

Аналізуючи дані обстежень за останні 5 років, які були проведені в лікувальних закладах Вінницької області, слід відмітити, що серед жінок віком 18-25 років відсоток безпліддя, дещо зріс і становить 20-23%. За даними літератури, відсоток безпліддя у світі складає 8-15%.

Слід відзначити, що серед причин безпліддя одне з перших місць займає порушення оваріо-менструального циклу. Фактор трубного безпліддя, який ще 20 років тому переважав у структурі причин безпліддя на сьогоднішній день не є основним.

Таким чином, стан репродуктивного здоров'я жінок 1986-1992 рр. народження потребує детальної оцінки та розроблення комплексу заходів для нормалізації гормонального гомеостазу, менструальної функції та попередження безпліддя.