

**РЕЗОЛЮЦИЯ ПЛЕНУМА ПРОБЛЕМНОЙ КОМИССИИ
«ЭКОЛОГИЯ И РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ
ЖЕНЩИН» НАУЧНОГО СОВЕТА ПО АКУШЕРСТВУ
И ГИНЕКОЛОГИИ РАМН «НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЕ
АСПЕКТЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ
ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ РЕПРОДУКТОЛОГИИ»
ОТ 21–24 СЕНТЯБРЯ 2004 ГОДА**

Участники Пленума, заслушав и обсудив сообщения из различных регионов Российской Федерации, констатируют: несмотря на то, что уровень антропогенного загрязнения окружающей среды по данным параметров санитарно-гигиенического мониторинга в 2000-е годы снизился или на ряде территорий не претерпел значительных изменений, наблюдается ухудшение количественных и качественных показателей состояния здоровья беременных женщин, новорожденных и детей. Среднее число женщин с осложненным течением беременности и родов остается на очень высоком уровне (в Российской Федерации 68,3%), что является следствием, в первую очередь, низкого уровня общесоматического здоровья женщин и влияния вредных факторов окружающей среды, в том числе производственной; снижением адаптационных резервов в популяции на фоне нарастающего пресса социально-антропогенной нагрузки на репродуктивную функцию человека.

За последние 10 лет в Российской Федерации:

- неуклонно растет число аномалий у детей — до 17,2 на 1000 населения в группе от 0 до 14 лет;
- высокими темпами увеличивается число детей инвалидов — на 30–40 тысяч в год;
- число детей до 16 лет, получающих социальную пенсию, в последние годы превышает 0,5 млн;
- в 2003 году по сравнению с 2002 годом общая заболеваемость новорожденных на 10?000 родившихся живыми увеличилась на 8,9%;
- общая заболеваемость детей в возрасте от 0 до 14 лет возросла на 6,1%; 15–17 лет — на 7,4%;
- по данным обращаемости населения, за последние 3 года уровень общей заболеваемости имеет тенденцию к росту, и в 2002 году почти у каждой женщины репродуктивного возраста регистрировалось по 1–2 хронических заболеваний.

Охрана репродуктивного здоровья населения России в современных условиях объявлена одним из основных направлений деятельности органов и учреждений здравоохранения, социальной политики государства. Научными коллективами, работающими по проблеме экологической репродуктологии, включая производственную, накоплен большой потенциал научных знаний, которые широко внедряются в практическую деятельность в форме методических и законодательных документов, участия в федеральных, региональных и международных программах. За последние 5 лет по проблеме «Экология и репродуктивное здоровье женщин» защищено 25 докторских и 24 кандидатских диссертации, издано 13 монографий и сборников, 44 методических рекомендаций.

К сожалению, методологический уровень и методическое обеспечение работ по экологическим аспектам охраны здоровья и экологической репродуктологии, в том числе диссертационных, не всегда отвечают современным требованиям и достижениям в этой области медицинской науки и здравоохранения. Следует обратить на это внимание руководителям диссертационных советов, редакционных советов журналов, тематических сборников и других периодических изданий.

Участниками Пленума отмечено, что в современных условиях актуальной проблемой является внедрение в практическую деятельность учреждений здравоохранения и управленческих структур основной концепции экологической репродуктологии, согласно которой показатели репродуктивной функции женщины адекватно характеризуют экологическую обстановку в регионе и могут быть использованы для ее оперативной оценки и контроля, а также концепции «Репродуктивного здоровья как проблемы медицины труда».

Необходимость научно-практической деятельности в этом направлении обусловлено следующими обстоятельствами:

- неадекватной оценкой здоровья человека с помощью ПДК;
- уровень загрязненности окружающей среды в целом повышается со сравнительно быстрым изменением спектра факторов;
- комплексное воздействие многочисленных химических и радиационных загрязнителей дает суммарный эффект, превышающий допустимые уровни;
- в среде обитания человека присутствуют факторы с длительным периодом стойкости (диоксины, радиоизотопы);
- современный технический прогресс в быту может быть источником мутагенных, тератогенных и канцерогенных факторов;
- дестабилизирующие процессы в репродуктивной функции усиливают такие факторы, как стресс, широкое распространение психоактивных веществ (алкоголь, наркотики, курение).

Вместе с тем участники Пленума по-прежнему озабочены тем, что до настоящего времени недостаточно используются возможности сотрудничества в области общей и частной экологической репродуктологии с местной представительной, законодательной и исполнительной властью, с общественными экологическими движениями. Нуждаются в укреплении и развитии связи органов и организаций МЗ РФ, РАМН и РАН, работающих по проблемам экологии человека.

Участники Пленума считают необходимым:

1. Более широко использовать концептуальные положения общей экологической репродуктологии и концепции «Репродуктивное здоровье как проблема медицины труда» о том, что показатели репродуктивной функции женщины являются наиболее чувствительной характеристикой экологической ситуации в регионе.

2. Учитывая, что при воздействии повреждающих факторов окружающей среды на репродуктивную функцию могут наблюдаться такие эффекты, как изменение наследственных структур, патологические проявления экспрессии генов в ответ на специфические факторы окружающей среды, изменение генофонда популяции, как результат нарушения генетического равновесия между мутационным процессом и отбором, признать приоритетным направлением в области экологической репродуктологии изучение индивидуальных особенностей генов системы детоксикации, т. е. генов, контролирующих синтез ферментов, обеспечивающих обезвреживание и выведение из организма токсических метаболитов химической природы.

3. Одним из приоритетных направлений дальнейшего развития общей концепции экологической репродуктологии следует признать изучение ответной реакции иммунной системы женского организма на воздействие антропогенных факторов окружающей среды, так как иммунная система выполняет надзорные функции, определяющие постоянство генетической среды с помощью контроля над процессами репликации и локализации клеток. Эта функция иммунной системы особенно чувствительна к воздействию экзогенных факторов, в том числе низкой интенсивности.

4. До настоящего времени крайне недостаточно в изучении экологически зависимой патологии репродуктивной системы используются приемы хронобиологии и хрономедицины. Это относится прежде всего к исследованию циркадианных и сезонных ритмов изменения чувствительности организма к патогенным факторам различного происхождения, а также возможности восстановления функций, нарушенных под влиянием неблагоприятных факторов внешней среды.

5. Продолжить изучение нейроэндокринных синдромов, сопровождающихся нарушениями репродуктивной функции женщин под воздействием неблагоприятных факторов окружающей среды.

6. Создать совместную межрегиональную информационную базу данных репродуктивных

нарушений у женщин для мониторинга среды обитания, оперативной оценки и контроля экологической обстановки в целях принятия медико-профилактических мер по улучшению качества здоровья популяции.

7. В обязательном порядке рассматривать планы кандидатских и докторских диссертаций по проблемам экологической репродуктологии и производственно-обусловленной акушерско-гинекологической патологии, а также проводить их заключительную экспертизу в рамках Проблемной комиссии «Экология и репродуктивное здоровье женщин» или «На-

учные основы охраны репродуктивного здоровья работающих» (в зависимости от направления работы).

8. Опубликовать материалы Пленума в «Журнале акушерства и женских болезней».

9. Подготовить методические материалы по оценке состояния репродуктивного здоровья при воздействии вредных факторов окружающей среды (в том числе производственной среды).

10. Провести очередной Пленум Проблемной комиссии в октябре 2005 года.

11. Направить Резолюцию Пленума в МЗ РФ, ВАК и региональные законодательные органы.

Председатель Проблемной комиссии
«Экология и репродуктивное здоровье женщин»
Директор НИИ АГ им. Д.О. Отта РАМН,
академик РАМН, з. д. н. РФ, д. м. н.,
профессор Э.К. Айламазян

Ученый секретарь Проблемной комиссии
к. м. н. Е.Г. Виноградова