

4. Stranges E., Russo C.A., Friedman B. Procedures with the most rapidly increasing hospital costs, 2004-2007. HCUP statistical brief №82. December 2009. Agency for Healthcare Research and Quality, Rockville, MD, USA. Available from: <http://www.hcup-us.ahrq.gov/reports/statbriefs/sb82.pdf>

5. Gratwohl A., Baldomero H., Gratwohl M. et al. Quantitative and qualitative differences in use and trends of hematopoietic stem cell transplantation: a Global Observational Study // *Haematologica*. 2013. 27 p.

6. Passweg J.R., Baldomero H., Gratwohl A. et al. The EBMT activity survey: 1990-2010. *Bone Marrow Transplantation*. 2012. V. 47. P. 906-923.

7. <http://www.worldbank.org>.

8. <http://www.who.org>.

REFERENCES

1. Khera N., Zeliadt S. B., Lee S. J. Economics of hematopoietic cell transplantation // *Blood*. 2012. V. 120. № 8. P. 1545-1551.

2. Gratwohl A., Baldomero H., Aljurf M. et al. Hematopoietic stem cell transplantation: A Global Perspective // *JAMA*. 2010. V. 303. № 16. P. 1617-1624.

3. Niederwieser D., Baldomero H., Szer J. et al. Hematopoietic stem cell transplantation activity worldwide in 2012 and a SWOT analysis of the Worldwide Network for Blood and Marrow Transplantation Group including the global survey // *Bone Marrow Transplant*. 2016. V. 51. № 6. P. 778-785.

4. Stranges E., Russo C.A., Friedman B. Procedures with the most rapidly increasing hospital costs, 2004-2007. HCUP statistical brief №82. December 2009. Agency for Healthcare Research and Quality, Rockville, MD, USA. Available from: <http://www.hcup-us.ahrq.gov/reports/statbriefs/sb82.pdf>

5. Gratwohl A., Baldomero H., Gratwohl M. et al. Quantitative and qualitative differences in use and trends of hematopoietic stem cell transplantation: a Global Observational Study // *Haematologica*. 2013. 27 p.

6. Passweg J.R., Baldomero H., Gratwohl A. et al. The EBMT activity survey: 1990-2010. *Bone Marrow Transplantation*. 2012. V. 47. P. 906-923.

7. <http://www.worldbank.org>.

8. <http://www.who.org>.

Надійшла до редакції 24.06.2017

IN ALIEN LABYRINTHS OF CIVILIZATION

Vilensky Yu., Yavorovsky A.

В ЧУЖЕРОДНЫХ ЛАБИРИНТАХ ЦИВИЛИЗАЦИИ

Размышления о книге Д.Д. Зербино «Экологическая патология: проблема превентивной медицины.

Концепция первичной профилактики».

Киев, ООО «Медикс групп», 2016.

Промедление – всегда ошибка. В этом смысле ученых-патологов, постигающих в силу своей профессии, почему и как завершается жизнь, можно отнести и к социальным диагностам. Символично, что первым мыслителем в этом концептуальном круге, отметившим, что «история искусственных эпидемий является историей нарушений человеческой культуры», как подчеркивается в монографии, был Рудольф Вирхов. К данной плеяде аналитических умов принадлежит и видный украинский ученый, член-корреспондент НАН Украины, академик НАМН Украины, заведующий кафедрой патологической анатомии ЛНМУ имени Даниила Галицкого (1966-1993), создатель Института клинической патологии во Львове Дмитрий Деонисович Зербино.

Показательно, что проблематике общественного здоровья уделял большое внимание и создатель первой кафедры общей патологии в Университете святого Владимира, профессор Никанор Адамович Хржонщевский.

Как возникли новые экологические диспозиции? Сопоставляя патологические признаки, характерные для западного региона в течение первой половины XX столетия, чему способствовали и сохранившиеся данные прозектур, Д.Д. Зербино зафиксировал более сорока лет назад возникновение новых разновидностей сосудистой патологии, причем преимущественно уже в молодом возрасте – васкулитов, ангиопатий, артериосклероза, как бы обгоняющих

классический возрастной атеросклероз. Ученый обратил внимание: страдали лица профессий, связанных с ксенобиотическими загрязнениями и нагрузками. Это – паяльщики, сварщики, маляры, литейщики, лица, контактирующие с пестицидами или работающие на предприятиях с использованием химических ингредиентов либо тяжелых металлов. В размышлениях об этих совпадениях и возникла его концепция о роли экологической патологии в пространстве предболезней и болезней и ключевой роли, которая в связи с этим должна принадлежать превентивной медицине, а в глобальном смысле – гигиеническим наукам в реальном действии. Концепция академика Д.Д. Зербино вполне созвучна и хорошо коррелируется с современной тенденцией реформирования отечественного здравоохранения в части создания системы общественного здравоохранения – Public Health.

Монография состоит из 43 весьма лаконичных, но насыщенных документальными таблицами разделов, которые, как пишет в предисловии Ольга Барна (доктор медицинских наук, лидер «Всеукраинской ассоциации превентивной и антивозрастной медицины»), начали печататься с 2010 года в журнале «Мистецтво лікування». Этот цикл публикаций способствовал развитию гипотезы, а далее – концепции Д.Д. Зербино, что именно ксенобиотики и вызывают патогенез и симптоматику экологической патологии, наиболее ярко проявляющейся в кризисном

© Віленський Ю., Яворовський О. СТАТТЯ, 2017.

№ 3 2017 ENVIRONMENT & HEALTH 78

нарастании сердечно-сосудистых заболеваний. Данное тревожное совпадение характеризует и медико-биологический статус значительной части населения Украины, прежде всего в регионах с весьма негативной экологической ситуацией.

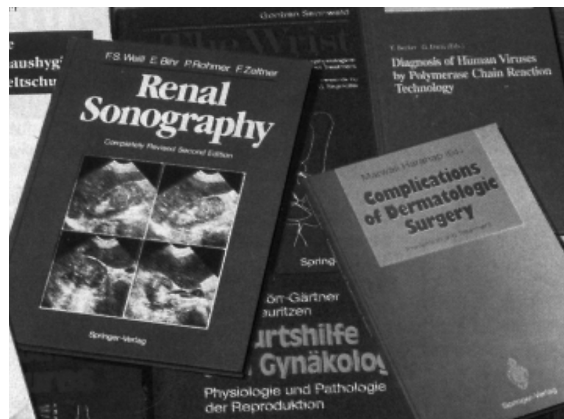
В первом и втором разделах своей оригинальной книги Д.Д. Зербино наиболее исчерпывающе представляет эти экологические доминанты: загрязнение воздуха, воды, продуктов питания. Его выводы, освещающие по-новому эти вопросы, звучат предупредительным набатом: «Если рассматривать конкретно, – пишет автор в данном разделе, – какими химическими элементами и их соединениями загрязняется вода, то такого массивного химического прессинга не испытывают ни воздух, ни почва.

Особенно опасны «взрывные» загрязнения воды, которые могут быть квалифицированы как экологические катастрофы». В прилагаемой таблице описывается ряд таких катастроф (часть 3).

Часть 4 посвящена отходам как проблеме экологии и превентивной медицины. Отходы всех видов (бытовые, промышленные) заполняют планету, особенно в связи с урбанизацией. Альтернатива состоит в развитии мусоросжигающих предприятий. В Украине, как следует из книги, реально работают лишь два таких завода с недостаточной мощностью, тогда как во Франции их – 133.

Особое место уделяет автор радиоактивным отходам и загрязнениям, возникшим вследствие замалчиваемых долгое время советских ядерных испытаний без должного обеспечения гигиенических барьеров.

В разделе «Заводы в центре городов: стратегическая проблема превентивной медицины» читатель сталкивается с парадоксальными ситуациями, когда заводы с прямыми токсическими выбросами расположены вблизи демографических потенциалов, и не только в Запорожье, Днепре, других крупных населенных пунктах юго-востока Украины.



РЕЦЕНЗІЯ

но и в столице (территория завода «Радикал»). Перенос предприятий, скажем, металлургических гигантов, на пустующие территории (которых практически не осталось) выглядит утопически.

В главах о химическом генезе экологической патологии подробно описаны болезни, индуцированные тяжелыми металлами. По данным академика И.М. Трахтенберга, указывается в одной из таблиц, 43 из таких элементов являются болезнетворными. Возникают синдромы свинцовой, кадмиевой, ртутной, оловянной болезней, патологии, вызываемые марганцем, никелем, ванадием. Детально описывается таллиевая болезнь, поразившая не так давно детские контингенты в Черновцах, чему посвящены работы автора, в том числе его совместная монография с академиком А.М. Сердюком.

Итак, мы проходим по этапам экологической патологии, вызванной этим рукотворным физико-химическим болезнетворным прессингом. Показательно, что одному из самых мощных «начал» замедленного и немедленного действия – стойким органическим загрязнителям (диоксиновые катастрофы) и соответствующим болезням, ДДТ (новые средства такого рода – гепатохлор, дильдрин, и др.) – посвящены 15 частей книги. Речь идет также о пестицидах, об их опасности для человека, пищевых добавках, проблематике курения и возможности уменьшения этих патогенных факторов в Украине. Как мощные химические аутокотоксиканты характеризуются и наркотики.

В соавторстве с А.Н. Колинковским описываются в плане экологической патологии электромагнитные поля,

роль персональных компьютеров, шума, вибрации, ионизирующих излучений, включая последствия радиоактивного фона Чернобыльской катастрофы.

Следует отметить, что основы электромагнитной гигиены были заложены в НИИ имени А.Н. Марзеева Ю.Д. Думанским и А.М. Сердюком.

В результате четырех волн экологических изменений, от индустриальной до нынешней эпохи информатизации, человечество попало в водовороты искусственной экологии. Предсказание В.И. Вернадского, что ноосфера, созданная цивилизацией, будет благотворной, не оправдалось. Выводы пока достаточно пессимистичны, по крайней мере, в контексте неминуемого дальнейшего нарастания сердечно-сосудистой и онкологической патологии.

Как указывает автор в аннотации, книга предназначена для врачей-кардиологов, сердечно-сосудистых хирургов, онкологов, экологов, специалистов по общей гигиене, гигиене труда, а также социологов, государственных деятелей Украины.

Думается, что эта книга должна быть воспринята и руководящими работниками системы здравоохранения Украины, учитывая, что перед обществом – острые сигналы нынешних и грядущих экологических рисков и опасностей. Поставить их в центр не только необходимых размышлений, но и действий призвана данная книга, тираж которой, к сожалению, составляет лишь 120 экземпляров, но руководители государства должны, по нашему мнению, ознакомиться с ней.

**Виленский Ю.,
Яворовский А.**