

Проблема йододефицита в Украине: что мешает ее решению?

По материалам IV Национального конгресса по биоэтике

20-23 сентября 2010 года под патронатом Министерства здравоохранения, Национальной академии наук и Национальной академии медицинских наук Украины в Киеве состоялся IV Национальный конгресс по биоэтике. В течение четырех дней ведущие ученые и специалисты в области медицины, философии и права, представители различных религиозных конфессий, средств массовой информации и общественных организаций из Украины, США, Израиля, Швейцарии, России, Беларуси, Польши, Чехии, Словакии, Эстонии обсуждали ключевые проблемы биоэтики: ее влияние на общественную мораль и право, этические проблемы нано- и биотехнологий, этические проблемы проведения биомедицинских и клинических исследований и др.

Проводившийся в рамках конгресса международный семинар «Утраченные возможности в области охраны здоровья матери и ребенка» был посвящен проблеме йодного дефицита в Украине и его последствий для физического, интеллектуального развития и состояния здоровья населения страны.

Семинар открыл **руководитель отдела эпидемиологии эндокринных заболеваний и лаборатории диагностики и профилактики йододефицитных заболеваний ГУ «Институт эндокринологии и обмена веществ НАМН Украины им. В.П. Комиссаренко», доктор медицинских наук, профессор Виктор Иванович Кравченко**, осветивший вопросы эпидемиологии йодного дефицита в Украине. Докладчик, ссылаясь на данные общенациональных скрининговых исследований, отметил, что дефицит йода является популяционной проблемой для всех без исключения регионов Украины. Несмотря на то что предпринимаемые в последние годы усилия позволили несколько улучшить йодное обеспечение населения, преимущественно в традиционно эндемичных западных областях страны, проблема в целом остается далекой от решения. Наиболее уязвимыми для йододефицитных заболеваний по-прежнему остаются беременные, кормящие женщины и дети раннего возраста. Медиана йодурии у беременных в большинстве регионов Украины не достигает уровня 100 мкг/л, в то время как оптимальным для данной категории населения является показатель 250 мкг/л в сутки.

Вопросам последствий такой ситуации для населения Украины посвятил свой доклад один из ведущих специалистов

Международного совета по контролю за йододефицитными заболеваниями, **заведующий лабораторией питания человека Института питания, нутрициологии и здоровья г. Цюриха Михаэль Циммерманн (Швейцария)**. На примере исследований, проведенных в целом ряде стран с разным уровнем социально-экономического развития, М. Циммерманн продемонстрировал рост частоты бесплодия, преждевременного прерывания беременности, нарушений внутриутробного развития, высокой частоты тиреоидной и ассоциированной с ней нетиреоидной патологии в разных возрастных группах в условиях неликвидированного йодного дефицита. Был проанализирован опыт ликвидации дефицита йода путем всеобщего обязательного йодирования соли, употребляемой в пищу населением. На примере Швейцарии, значительная часть территории которой расположена в Альпах, где дефицит йода признан природным феноменом более 100 лет назад, продемонстрирована эффективность программ йодной профилактики. В настоящее время уровень йодирования соли в этой стране не только позволяет проводить эффективную профилактику эндемического зоба у детей и кретинизма у новорожденных, но и обеспечивает поступление адекватного количества йода в организм беременной. Однако обеспечение новорожденных и детей первых двух лет жизни данным эссенциальным микроэлементом все еще остается проблематичным, поскольку в их рационе соль отсутствует или применяется в ограниченном количестве. В связи с этим рассматриваются возможности дотации йода в рацион кормящей матери и обогащение им адаптированных молочных смесей

для детей, находящихся на искусственном и смешанном вскармливании. Завершил доклад Михаэль Циммерманн известным высказыванием Генри Лабурисса (исполнительного директора Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ) с 1965 по 1979 г.): «Было бы преступлением, если бы мы позволили еще одному ребенку родиться умственно неполноценным, поскольку знаем, как это предотвратить!»

Фритц Ван дер Хаар, консультант ЮНИСЕФ по вопросам ликвидации йодного дефицита (Институт глобальных проблем питания, США), предоставил информацию о результатах первых 20 лет активных действий мировой общественности, направленных на борьбу с дефицитом йода как проблему в глобальном масштабе. Употребление йодированной соли в мире в целом возросло с 20% в начале 90-х до 70% к концу 2007 года. В 120 странах приняты на законодательном уровне решения, направленные на борьбу с йододефицитными заболеваниями у населения. 34 государства полностью решили проблему профилактики йододефицитных заболеваний на своей территории (более 90% населения этих стран употребляет исключительно йодированную соль). Еще 28 стран приближаются к данному показателю. К сожалению, Украина относится к числу пяти стран с самым низким уровнем решения проблемы (наряду с Пакистаном, Гамбией, Гвинеей-Бисау и Гаити). Лишь две европейские страны до сих пор не имеют национальных программ профилактики йодного дефицита – Украина и Россия. Только 18% наших соотечественников, по данным ООН, употребляют в пищу йодированную соль. Это наихудший показатель в Европе.

В своих выступлениях специалисты из разных областей Украины (В.И. Боцюрко, Ивано-Франковск; Н.В. Тананакина, Днепропетровск; М.Е. Маменко, Луганск; В.Г. Пирогова, Закарпатье и др.) продемонстрировали сохраняющуюся остроту проблемы йодного дефицита для разных регионов Украины. В докладах

авторы продемонстрировали эффективность применения средств массовой и индивидуальной профилактики йододефицита не только для снижения частоты зоба у населения разных регионов страны, но и для улучшения течения беременности, постнатального периода у новорожденного, памяти, внимания и других когнитивных функций у детей разных возрастных групп.

Несмотря на то что в выступлениях участников круглого стола обсуждались различные способы профилактики йодного дефицита (йодированный хлеб, вода, биодобавки из морских водорослей и др.), специалисты пришли к единому мнению, что наиболее эффективным для массовой профилактики остается применение адекватно йодированной соли, а для индивидуальной – монопрепаратов калия йодида. Особенно актуальным остается применение последних у беременных и кормящих женщин, возросшую потребность в йоде которых сложно удовлетворить применением лишь йодированной соли.

Главный вывод, к которому пришли участники международного семинара: йодный дефицит является общенациональной проблемой, для решения которой необходимо принятие законодательных решений, направленных на проведение массовых профилактических мероприятий. Отсутствие в Украине национальной программы профилактики йодного дефицита, базирующейся на международном опыте и рекомендациях международных экспертных организаций, делает население страны беззащитным перед угрозой развития целого спектра йододефицитных заболеваний и приводит к снижению интеллектуального потенциала страны в целом. Данные положения нашли свое отражение в резолюции IV Национального конгресса по биоэтике, которая была единогласно одобрена всеми участниками. Остается надеяться, что позиция ученых будет услышана законодателями и Украина сделает шаг вперед к решению одной из наиболее социально-значимых проблем в области здравоохранения.