

Zabezpieczenia zdrowia 9/11



Co wiemy o skutkach zdrowotnych 9/11: komunikat Thomas A. Farley, MD, MPH, Członka Komisji przy Nowojorskim Wydziale Zdrowia i Higieny Psychiczej

Miliony osób ucierpiały w wyniku ataków terrorystycznych z dnia 11 września – fizycznie i psychicznie, jak również finansowo. Ta duża i zróżnicowana populacja, była narażona po upadku wież World Trade Center (WTC) na różne czynniki, które wywołały zróżnicowane skutki dla ich zdrowia.

Dziesięć lat po atakach wiemy znacznie więcej na temat skutków zdrowotnych wydarzeń z dnia 9/11.

Co wiemy na temat zdrowia psychicznego

Przeprowadzone duże badania sugerują, że objawy stresu pourazowego są najczęstszym skutkiem zdrowotnym wydarzeń z dnia 9/11. Prawie jedna na pięć (19%) dorosłych osób zarejestrowanych w Rejestrze Zdrowia WTC Wydziału Zdrowia zgłaszała objawy stresu pourazowego (PTSD) 5 do 6 lat po wydarzeniach 9/11. To średnio 4 razy częściej niż zazwyczaj w ogólnej populacji.

Czynniki ryzyka wystąpienia PTSD obejmują:

- narażenie na gęstą chmurę pyłu lub odniesienie urazu w dniu 9/11.
- przebywanie na wyższych kondygnacjach budynku World Trade Center, późna ewakuacja lub praca dla pracodawcy, który poniósł straty w ludziach.
- bycie świadkiem tragedii lub znajomość z osobą, która zginęła lub odniosła obrażenia w dniu 9/11.
- niewielkie wsparcie socjalne lub jego brak po dniu 9/11.

Ratownicy i pracownicy zespołów rozbiórkowych, którzy rozpoczęli akcję ratunkową w dniu lub wkrótce po 9/11 bądź którzy przez dłuższy czas pracowali na terenie WTC, byli również bardziej narażeni na wystąpienie PTSD. Wśród pracowników służb innych niż ratunkowe również odnotowano wysoki wskaźnik PTSD.

Osoby, które przeszły ciężkie urazy psychiczne przed lub po wydarzeniach 9/11, takie jak utrata pracy po atakach, przemoc miejska lub domowa, były bardziej zagrożone wystąpieniem PTSD.

Mimo powszechnych dowodów na występowanie PTSD wśród wszystkich poszkodowanych grup, badania nie wykazały zwiększonej liczby samobójstw w ciągu pierwszych 4 lat po wydarzeniach z dnia 9/11.

Depresja, zaburzenia lękowe i nadużywanie substancji odurzających nie zostały zbadane wśród osób narażonych na skutki wydarzeń w WTC tak dokładnie jak PTSD.

Przeprowadzone do dnia dzisiejszego badania sugerują jednak, że wkrótce po 9/11 częstotliwość występowania tych problemów zwiększyła się i w znacznym stopniu występują one łącznie z PTSD w grupach narażonych na skutki ataków na WTC.

[Więcej informacji na temat zdrowia psychicznego](#)

Co wiemy na temat zdrowia fizycznego

Prawdopodobieństwo wystąpienia objawów ze strony układu oddechowego, problemów z zatokami, astmy lub dolegliwości płucnych było wyższe u osób narażonych na pył związany z tragedią w WTC. U jednej na 10 osób zarejestrowanych w Rejestrze po raz pierwszy rozpoznano astmę w ciągu 6 lat od wydarzeń 9/11. Jest to wskaźnik 3 razy wyższy niż wskaźnik krajowy. Nowe przypadki najczęściej występowały w czasie pierwszych 16 miesięcy po 9/11.

Narażenie na gęstą chmurę pyłu w dniu 9/11 zwiększyło ryzyko wystąpienia astmy u wszystkich osób. Ryzyko było również wyższe wśród:

- ratowników, pracowników zespołów rozbiórkowych i zatrudnionych przy odgruzowywaniu, którzy przybyli wcześniej na teren WTC lub pracowali w WTC przez dłuższy czas.
- mieszkańców dolnego Manhattanu, którzy nie ewakuowali się ze swoich domów.
- mieszkańców dolnego Manhattanu i pracowników biurowych, którzy powrócili do domów lub miejsc pracy pokrytych grubą warstwą pyłu.
- mieszkańców dolnego Manhattanu i pracowników biurowych, którzy powrócili do domów lub miejsc pracy pokrytych grubą warstwą pyłu.
- osób, które zarówno mieszkały, jak i pracowały na dolnym Manhattanie po wydarzeniach w dniu 9/11.

Szybkie pogorszenie czynności układu oddechowego, wykryty po raz pierwszy u strażaków i pracowników pogotowia ratunkowego (EMS) w ciągu roku po wydarzeniach z dnia 9/11, w dużym stopniu utrzymał się nawet wśród osób, które nigdy nie paliły. Szacuje się, że 6-7 lat po wydarzeniach z dnia 9/11, 4 razy więcej strażaków i 2 razy więcej pracowników EMS miało obniżoną w stosunku do swojego wieku czynność układu oddechowego, w porównaniu do okresu sprzed ataków. Wśród kilku aktywnych palaczy czynność układu oddechowego pogorszyła się jeszcze bardziej niż wśród osób niepalących.

W ostatnich badaniach stwierdzono również utrzymującą się, nieprawidłową czynność układu oddechowego u innych ratowników i pracowników zespołów rozbiórkowych WTC, w tym u policjantów oraz u mieszkańców i osób pracujących na dolnym Manhattanie.

Zarówno w badaniach epidemiologicznych, jak i klinicznych wykazano znaczące współwystępowanie chorób psychicznych i chorób układu oddechowego u osób narażonych na skutki ataków na WTC.

Wiele osób narażonych na skutki katastrofy w WTC zgłasza dolegliwości takie jak zgaga, choroba refluksowa przełyku, czyli refluks żołądkowo-przełykowy, którym często towarzyszą objawy ze strony układu oddechowego lub związane ze zdrowiem psychicznym. Jako że objawy te często występują wśród ogólnej populacji, konieczne są dodatkowe badania, aby określić powiązanie pomiędzy objawami a narażeniem na skutki katastrofy w WTC.

Wyniki kilku badań zasugerowały, że narażenie na skutki ataków na WTC wiąże się u ratowników, pracowników zespołów rozbiórkowych i zatrudnionych przy odgruzowywaniu, a szczególnie u osób, które pracowały na rumowiskach, z sarkoidozą (stanem zapalnym, który może dotknąć dowolny narząd, jednak zazwyczaj wpływa na płuca). W badaniach tych nie można jednak wykluczyć możliwości, że zwiększona opieka medyczna i liczba badań mogły sprawić, iż wykryto więcej przypadków sarkoidozy u osób pracujących w WTC.

Wyniki badań są niejednoznaczne, jeśli chodzi o wpływ wydarzeń w WTC na narodzone dzieci. Część badań sugeruje, że obniżony wzrost płodu stwierdzony u niektórych dzieci kobiet będących w ciąży w dniu 9/11 może wiązać się ze stresem spowodowanym atakami. Inne badania nie wykazały jednak wpływu narażenia na skutki ataków na WTC na narodzone dzieci.

Przeprowadzono niewiele badań, w których zajmowano się wpływem narażenia na wydarzenia w WTC na zdrowie dzieci i młodzieży, szczególnie na zdrowie fizyczne, mimo że dane z wyjściowej ankiety przeprowadzonej przez Rejestr Zdrowia WTC, dotyczące 3 000 dzieci i młodzieży, wskazują, że bardzo małe dzieci, które znalazły się w zasięgu chmury pyłu w dniu 9/11, są bardziej zagrożone zachorowaniem na astmę.

Badania na temat raka i śmiertelności wśród osób narażonych na skutki ataków na WTC są na wstępnym etapie, ponieważ wykazanie tych potencjalnych konsekwencji zdrowotnych wymaga więcej czasu.

Pierwsze badanie dotyczące raka związanego z atakami na WTC, które ma zostać opublikowane, wykazało że strażacy narażeni na skutki ataków na WTC mogą być bardziej zagrożeni wystąpieniem raka niż strażacy na nie nienarażeni.

Pierwsze badanie dotyczące śmiertelności, którego wyniki mają zostać opublikowane, wykazały, że osoby zarejestrowane w Rejestrze Zdrowia WTC były mniej narażone na śmierć w ciągu ośmiu lat okresu kontrolnego niż ogólna populacja miasta Nowy Jork. Badanie wykazało jednak również, że wśród mieszkańców dolnego Manhattanu, osób pracujących na tym terenie oraz przechodniów zarejestrowanych w Rejestrze, osoby o wyższym poziomie narażenia mogą być bardziej zagrożone śmiertelnością z dowolnych przyczyn, a szczególnie śmiertelnością związaną ze zdarzeniami kardiologicznymi, w porównaniu do osób o średnim lub niższym poziomie narażenia na skutki ataków na WTC.

[Więcej informacji na temat zdrowia fizycznego](#)

Co mogą nam dać dodatkowe badania

Badacze nadal muszą uzyskać więcej informacji na temat wpływu katastrofy w World Trade Center na zdrowie, w tym:

- Więcej informacji na temat częstości występowania i utrzymywania się schorzeń związanych z katastrofą w WTC 10-15 lat po wydarzeniach 9/11. W 2011 r. Rejestr Zdrowia WTC rozpoczął przeprowadzanie trzeciej ankiety wśród ponad 71 000 zarejestrowanych osób.
- Zakres, w jakim osoby potencjalnie chorujące na schorzenia związane z wydarzeniami WTC otrzymują leczenie i jaka istnieje luka osób nieleczonych.
- Skuteczność leczenia pacjentów chorujących na schorzenia psychiczne i fizyczne związane z wydarzeniami w WTC.
- Czy wyniki z pierwszych badań dotyczących raka i śmiertelności powtarzają się, czy powtarzają się w innych populacjach o innych poziomach narażenia oraz czy z czasem następują w nich zmiany.
- Jak często wśród populacji narażonych na skutki katastrofy WTC, występują depresja i nadużywanie substancji odurzających wynikające z przeżytej tragedii.
- Wpływ obecnych dolegliwości zdrowia fizycznego związanych z tragedią w WTC na długofalowe zdrowie psychiczne.
- Wpływ używania tytoniu na związane z wydarzeniami w WTC schorzenia układu oddechowego i zdrowia psychicznego.
- Wpływ wydarzeń z 9/11 na dzieci, które chodziły do szkoły lub mieszkały na tym terenie, których rodzice byli ratownikami lub pracownikami zespołów rozbiórkowych bądź które straciły członków rodzin.