

Відкритий лист урядам та іншим політикам в Азії

Тема: Попередження про небезпеку використання хризотилового азбесту для здоров'я

Ми – дослідники, вчені, лікарі, фахівці в області гігієни праці та азбестообумовлених захворювань (АОЗ) з усього світу спільно з представниками груп населення, які постраждали від використання азбесту, і представниками профспілок – підтримуємо цей відкритий лист до вас та висловлюємо нашу щирю і глибоку заклопотаність, обумовлену продовженням використання хризотилового азбесту в багатьох країнах Азії, незважаючи на чіткі і недвозначні дані про ризик виникнення раку та інших захворювань, пов'язаних з його постійним використанням.

Ми хотіли б звернути вашу увагу на такі обставини, оскільки ви розглядаєте можливість продовження використання азбесту в своїх країнах:

- У сучасному світі хризотилевий азбест є головною причиною азбестообумовлених хвороб. Хризотилевий азбест, поряд з іншими видами азбесту, без будь-яких сумнівів, викликає рак легенів, мезотеліому, асбестоз, рак гортані і рак яєчників. Зв'язок між виникненням ряду ракових захворювань та використанням хризотилу є очевидним і підтвердженим Міжнародним агентством з дослідження раку (МАДР)¹.
- Заяви тих, хто виступає за подальше використання хризотилового азбесту, про те, що хризотилеві волокна виводяться з організму впродовж 14 днів і, отже, не викликають азбестообумовлених захворювань, є повністю неправдивими².
- Заяви тих, хто виступає за продовження використання хризотилового азбесту, про те, що 80 % країн у всьому світі як і раніше використовують хризотилевий азбест, є помилковими. Більшість країн в світі або офіційно заборонили хризотил, або більше не використовують його у виробництві через смертельну загрозу ракових захворювань для робітників та місцевого населення. Тільки 87 країн повідомили про споживання у 2015 році азбестової сировини, і більшість з них споживало її у мінімальній кількості. Менше 15 % з 195 країн, що входять до ООН, використовували у 2015 році більше 1 000 тонн хризотилового азбесту. В цьому ж році всього сім країн світу використовували більше 50 000 тонн азбесту (Китай, Індія, Індонезія, В'єтнам, Узбекистан, Росія і Бразилія). В даний час Азія є основним регіоном у світі, де використовують хризотилевий азбест (75 % світового споживання на рік)³.
- У 2006 році Конференція держав-членів Міжнародної організації праці (МОП) оголосила про припинення використання азбесту в майбутньому, і це є найбільш ефективним засобом захисту працівників від впливу азбесту та запобігання азбестообумовлених хвороб в подальшому⁴.
- ВООЗ неодноразово заявляла, що «найбільш ефективним способом усунення захворювань, пов'язаних з азбестом, є припинення використання усіх видів азбесту»⁵.
- Не існує такого поняття як «безпечне використання» азбесту, що може бути забезпечене по всьому ланцюжку від його виробництва до поставок. Докази продовжують свідчити про те, що кількість азбестообумовлених захворювань на національному рівні прямо пропорційно кількості спожитого азбесту в країні. Це також підтверджується висновками про те, що кількість азбестообумовлених захворювань в промислово розвинених країнах має прямий

¹ <http://monographs.iarc.fr/ENG/Classification/>

² Відеокліп: www.chrysotile-asia.com; + Richard L. Kradin MD, George Eng MD, | David C. Christiani MD 2017 'Diffuse peritoneal mesothelioma: A case series of 62 patients including paraoccupational exposures to chrysotile asbestos' + Leslie T Stayner, PhD, David A. Dankovic, PhD, and Richard A. Lemen, PhD 1996 *Occupational Exposure to Chrysotile Asbestos and Cancer Risk: A Review of the Amphibole Hypothesis* + Suzuki Y¹, Kohyama N. *Am J Ind Med.* 1991;19(6):701-4. *Translocation of inhaled asbestos fibers from the lung to other tissues.* + Xiaorong Wang,1 Eiji Yano,2 Hong Qiu,1 Ignatius Yu,1 Midori N Courtice,1 L A Tse,1 Sihao Lin,1 Mianzhen Wang 2011 *A 37-year observation of mortality in Chinese chrysotile asbestos workers*

³ Геологічна служба США (USGS). Оцінка світового виробництва, торгівлі та споживання азбесту у 2015 році

⁴ Резолюція МОП щодо азбесту, 2006

⁵ Хризотилевий азбест. ВОЗ, 2014:

http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/143649/9/9789244564813_rus.pdf?ua=1;

http://www.who.int/ipcs/assessment/public_health/chemicals_phc/ru/

зв'язок зі споживанням азбесту в цих країнах кількома десятиліттями раніше, незважаючи на усі спроби країн забезпечити «безпечне використання» азбесту⁶.

- Кількість людей, що мають асбестообумовлені захворювання, згідно з останньою оцінкою «Глобального тягаря захворювань»⁷ в 2016 році (опублікована в 2017 році), становить понад 222 000 чоловік щорічно⁸. Крім того, існують і докази того, що навіть це велике та тривожне число недооцінюється.
- «Низька вартість» виробів, що містять азбест наводять як аргумент на користь продовження використання азбесту, особливо в якості дешевого житлового матеріалу для бідних. Але передбачувану «низьку вартість» необхідно справедливо порівнювати з витратами на компенсацію та надання медичної допомоги у майбутньому тим, хто постраждає від асбестообумовлених захворювань з урахуванням ризиків впливу азбесту на людей, що живуть в будинках з токсичною покрівлею, а також з майбутніми витратами на видалення та безпечну утилізацію азбестовмісних матеріалів з будинків і виробів.
- Існують безпечні та економічно вигідні заміники матеріалам та виробам, що містять азбест, і які вже використовуються в Азії та в тих країнах, які заборонили азбест⁹.
- Технології без використання азбесту, що розроблені в Азії – це можливість створювати місцеві нові екологічно чисті галузі в регіоні.
- У кількох промислово розвинених країнах виникали громадські заворушення та судові позови щодо урядів через їх передбачувану нездатність захистити сферу охорони здоров'я, оскільки уряди не змогли своєчасно та належним чином протистояти небезпеці, пов'язаній з азбестом.
- Недавнє дослідження ВООЗ¹⁰, яке було проведено в усіх країнах, що заборонили азбест, показало відсутність негативного впливу такої заборони на валовий внутрішній продукт (ВВП) цих країн.

Для порятунку життя багатьох людей, зниження майбутнього тягаря асбестообумовлених захворювань, підтримки сталого економічного росту та запобігання непотрібній соціальній нестабільності в Азії, ми наполегливо закликаємо уряди негайно відмовитися від використання азбесту в будівельних матеріалах і заборонити усі види азбесту в усіх видах виробів.

⁶ Lin RT, Takahashi K, Karjalainen A, Hoshuyama T, Wilson D, Kameda T, Chan CC, Wen CP, Furuya S, Higashi T, Chien LC, Ohtaki M. Ecological association between asbestos-related diseases and historical asbestos consumption: an international analysis: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17350453>

⁷ Глобальний тягар захворювань (ГТз) – група показників, що характеризують смертність та інвалідність від основних захворювань, травм і факторів їх ризику. Ці показники отримані в результаті комплексних регіональних і / або глобальних медичних статистичних досліджень. В даний час ГТз є результатом співпраці більш ніж 500 дослідників з 50 країн світу.

⁸ **193 374**: <http://vizhub.healthdata.org/gbd-compare/>

⁹ Lucy P. Allen, Jorge Baez, Mary Elizabeth C. Stern and Frank George. Асбест. Экономическая оценка запретов и сокращения производства и потребления, 2017:

http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0010/341758/Asbestos04_RU_WEB_reduced.pdf

¹⁰ Там же