Flugverkehr – und die Gesundheit?

Dr.med. Wolf Rüdiger Hüttl HNO-Arzt
Meerbusch

Flugverkehr – und die Gesundheit?

Lärmempfinden

Psyche des Hörens

Schlafmedizin

Fluglärm-Immission

Kinder

Schadstoff-Emission

Klima

Quintessenz!

1 dB = Masseinheit für Schallpegel

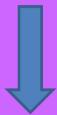
der dB (A) - Pegel berücksichtigt zusätzlich :

- Frequenzbewertung
- Empfindlichkeit des menschlichen Gehörs
- unterschiedlicher Klang von Geräuschen

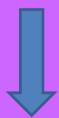
Äquivalenter **Dauerschallpegel** (L_{eq})

- Intensität, Dauer und Häufigkeit des Lärms
- Schallereignisse über einen Messzeitraum
- Umrechnung in ein vergleichbares Dauergeräusch

Lärm ist unerwünschter, belästigender und gegebenenfalls schädigender Schall



Wahrnehmung durch das Ohr



zentral nervöse Verarbeitung physisch / psychisch

Wahrnehmung von Lärm

physikalisch messbar

subjektive Faktoren

- Schalldruckpegel
- zeitgleiche Tätigkeit

- Tonhöhe

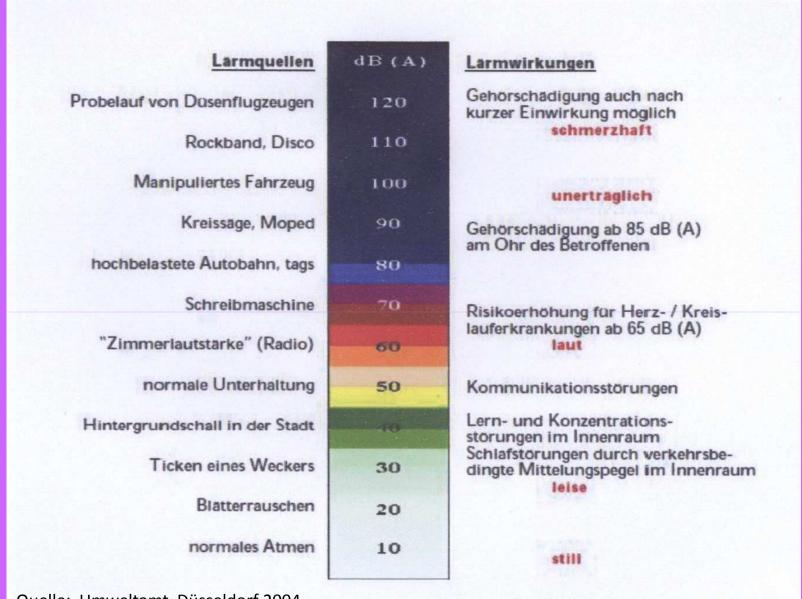
persönliche Bewertung

Tonhaltigkeit

soziale und kulturelle
 Bedeutung

- Impulshaltigkeit

- persönliche Befindlichkeit



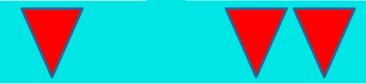
Lärmwirkungsforschung unterscheidet

Störung

Einzelschallpegel 50 dB (A)

Belästigung

Einzelschallpegel 75 dB (A)



der Kommunikation
der Konzentration
der Erholung

Störung

- bei Einzelschallpegeln von bis zu 55 dB (A) treten erste negative Reaktionen auf
- bei Kindern beginnen negative Auswirkungen auf die intellektuelle Entwicklung
- bei Dauerschallpegeln von 60 dB (A) außen am Tage sind Gesundheitsbeeinträchtigungen durch Fluglärm zu erwarten, die Grenze ist bei 55 dB (A) erreicht.

 (Bartels, Ising)
- Zumutbarkeitsgrenze für Dauerschallpegel (L_{eq}) in Schulräumen: 35 dB (A) (Maschke 1996)

Belästigung

action mater Cob

Überschreiten bestimmter Schallpegel



dauerhafte Gesundheitsstörung

	Tag	Nacht
Einzelschallpegel	> 75 dB (A)	> 50 dB (A)
Dauerschallpegel	> 55 dB (A)	> 30 dB (A)

Quelle: BVF-Merkblatt LT 106 b-k

Lärmparameter / Schutzziele

- der äquivalente Dauerschallpegel ist nicht oder nur bedingt geeignet, lärminduzierte Schlafstörungen zu bewerten
- Einzelschallereignisse mit ihrem Maximalpegel sind mit heranzuziehen
- die Beurteilungstrennung von Tag- (6-22Uhr) und Nachtereignissen (22-6 Uhr) ist erforderlich
- aktiver Lärmschutz hat aus Wirkungssicht immer Vorrang gegenüber passivem

Quelle: Prof.Dr. Jansen G. 2003, Umweltmed Forsch Prax 8 (4) 242-244

Subjektivität der Hörwelt

- Wahrnehmung ist subjektiv und personengebunden
- aktuelle Hörwahrnehmung entspricht einem Erlebensraster
- Aufbau der subjektiven Hörwelt mit der individuellen Hörvergangenheit beginnt in der 32. Schwangerschaftswoche

Lärm und Stille

gewinnen
psychische Funktion
und Bedeutung

Lärm und Stille

entwickeln eigene Wahrnehmungsgestalten

Lärm und Stille

wirken als Objektcharakter

Quelle: nach Nelting M (2003) Hyperakusis, Thieme / Grafik: Hüttl WR



LÄRM LÄRM LÄRM
LÄRM LÄRM LÄRM
LÄRM LÄRM

Lärm Lärm Lärm Lärm Lärm

wehrlos ausgeliefert

Psychosomatik

als Aggression empfunden Feindbild entsteht

vegetative Reaktion aber nicht beeinflussbar

Gegenaggression hilft nicht weiter

Quelle: nach Nelting M (2003)

Hyperakusis, Thieme

Grafik: Hüttl WR

Indifferenz / Indolenz als Schutzmechanismus







Phaenomen der Hyperakusis

subjektive Überempfindlichkeit gegenüber externen Geräuschen

- unangenehm, überlaut, bedrohlich und geräuschquälend
- kein audiologisch ausgelöstes Reflexgeschehen, sondern erlebnisbedingte Reaktion (Nelting M)
- Angstzustände mit vegetativer Reaktion

Funktion des Schlafes

- Erholung
- Energiesparen
- Funktionsertüchtigung des Immunsystems
- Ontogene Theorie (REM-Schlaf!)
- Konsolidierung von Gedächtnis und Erlerntem

nicht erholsamer Schlaf

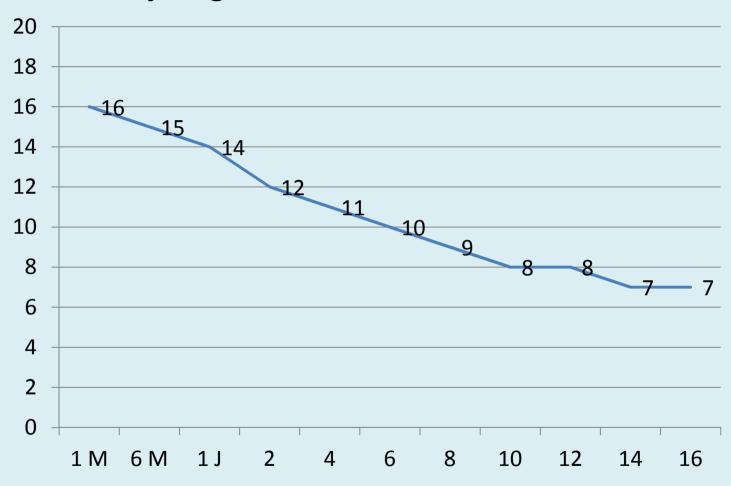
Depressivität

Tagesschläfrigkeit

Reizbarkeit Unruhegefühl Angst körperlicher / geistiger Leistungsabfall

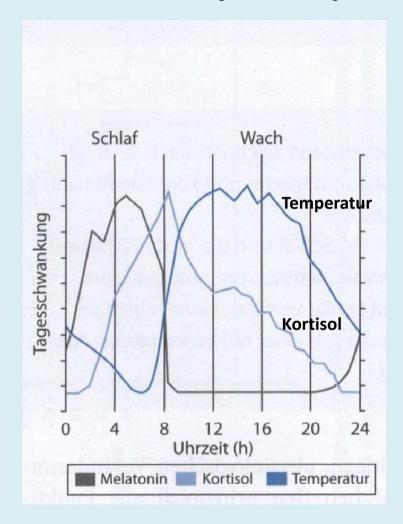
Mittlere Schlafdauer bei Kindern und Jugendlichen

Dauer je Tag in Stunden



Quelle: nach Wiater A, Lehmkuhl G 2011, Handbuch Kinderschlaf / Grafik: Hüttl WR

Zirkadianer Verlauf der Körpertemperatur und Hormone



Quelle: Birbaumer N, Schmidt RF 2006, Biologische Psychologie, Springer Berlin

Schlafstadium N 1

Übergang zwischen Wachen und Schlafen, eine Art Dösen

Schlafstadium N2

stabiler Schlaf

Schlafstadium N 3

Tiefschlaf

Schlafstadium R

REM-Schlaf, häufig als "Traumschlaf" bezeichnet

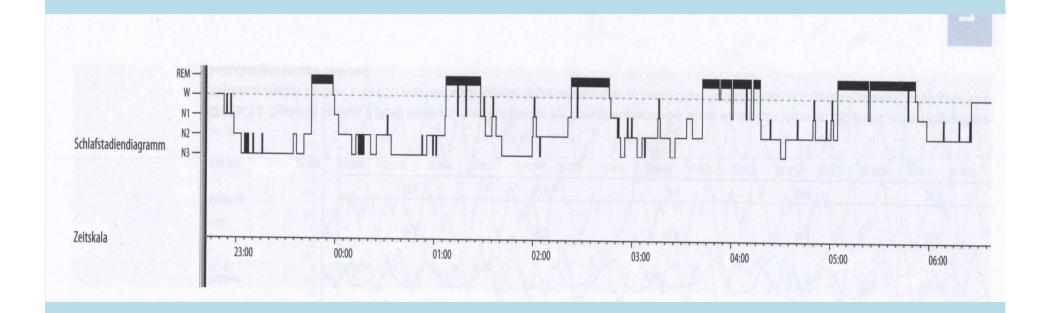
Schlafstadien N1-N3, REM

Schlafzyklus 4 - 7 mal pro Nacht jeweils 90 - 110 min

Schlafprofil über Nacht (Hypnogramm)

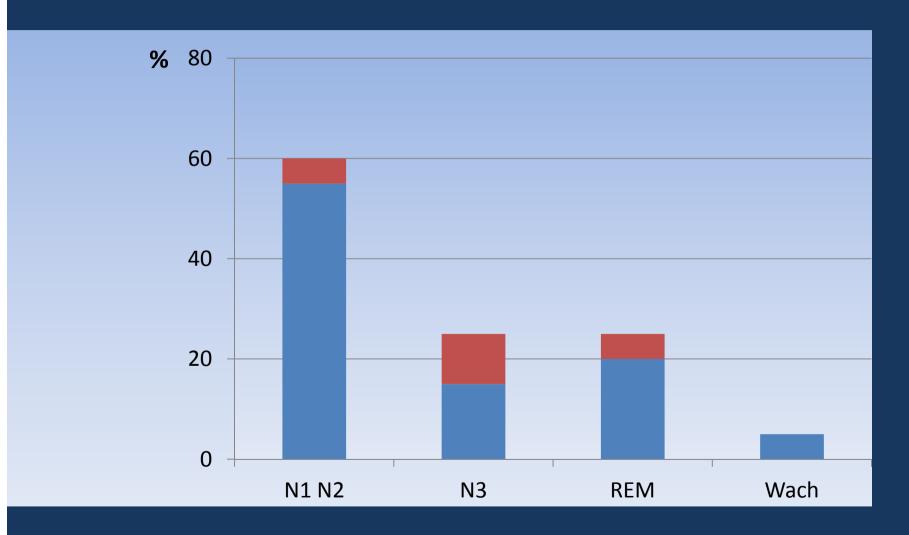
Schlafstadium	motorische Aktivität	kortikale Aktivität
Wachzustand	hoch	hoch
N1 - N3	stark reduziert	stark reduziert
REM	minimal	hoch

Typisches Schlafprofil eines gesunden jungen Mannes



Quelle: Stuck B, Maurer J 2009, Praxis der Schlafmedizin Springer Medizin Verlag

Schlafstadien eines 30-jährigen Schläfers



Erholungsfunktion des Schlafes





Energiesparen

• Energieverbrauch um 10 %



• Körpertemperatur um 1%



 Schlaf und Thermoregulation sind eng verknüpft

Körpergewichtsregulation



Ontogene Theorie (REM-Schlaf)

- Ausdifferenzierung des Gehirns während der ersten Lebensmonate
- Prozesse, die mit dem psychischen und intellektuellen Leistungsvermögen assoziiert sind
- REM-Mangel bei Kleinkindern:
 - Entwicklungsprobleme
 - Verhaltensstörungen
 - permanente Schlafprobleme
 - reduzierte Gehirnmasse

Definierte Schutzziele: Fluglärmkriterien nach DGSM (s.a.Ising und Maschke 2001, s.hierzu auch die Stellungnahme der Ärzteinitiative zur Teilauswertung der DLR-Studie betreffend Nachtfluglärmauswirkungen, aefusch 2002)

	Lärm kontinuierlich	Lärm intermittierend
Gesamtschlaf verkürzt	> 45 dB (A)	> 45 dB (A)
Aufwachen vermehrt	> 60 dB (A)	> 45 dB (A)
Tiefschlaf verkürzt	> 36 dB (A)	> 45 dB (A)
REM Schlaf verkürzt	> 36 dB (A)	> 55 dB (A)
Bewegungen vermehrt	> 35 dB (A)	> 45 dB (A)
Arousals induziert		> 45 dB (A)

Lärmsituation in 6000 m Entfernung vom Flughafen

	Start	Anflug
Flughöhe m	620	225
höchster Schallpegel (dBA)	77	81
Dauerschallpegel L _{eq} (dBA)	59	60

Datenquelle: MIL Brandenburg-Referat Luftfahrt (01.11.2010) Flughafen Berlin-Schönefeld

Pathogenesemechanismus

Durch lang anhaltenden Lärmstress können körperliche Reserven erschöpfen, die Regulationsfähigkeit der Organfunktionen wird gestört und damit in ihrer Wirksamkeit eingeschränkt [McEwen 1998, Sapolsky 1997].

Aufgrund dieser "Erschöpfungsthese" wird Verkehrslärm als potentieller Risikofaktor für die Entwicklung von Erkrankungen einschließlich Hypertonie und Herzinfarkt angesehen.

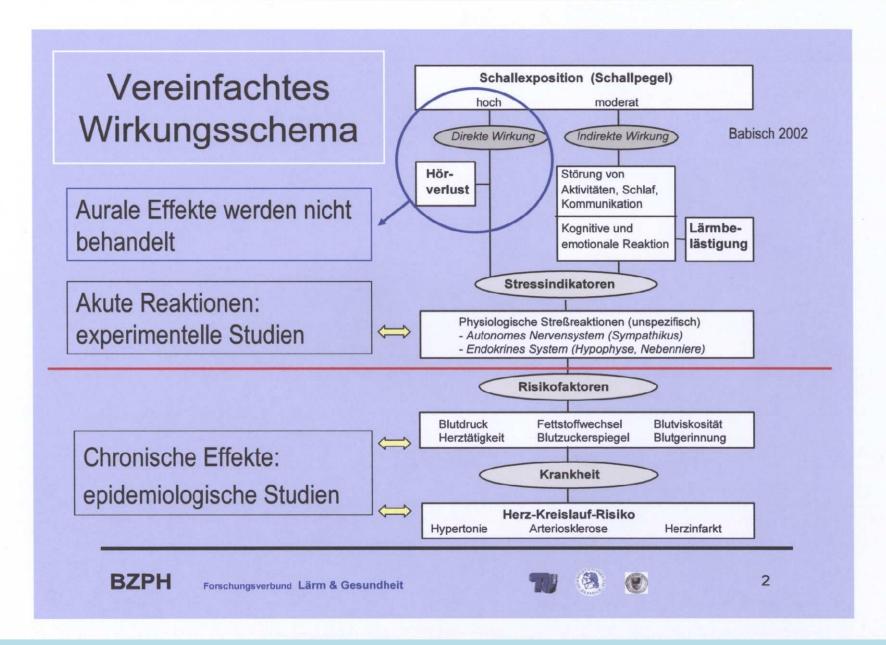
Quelle: PD Dr.-Ing. Maschke Ch, 2010







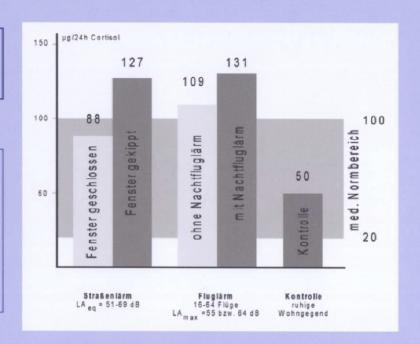




Subchronischer Effekt: Cortisol

Reaktion des schlafenden Menschen

Es sind jedoch nicht nur Cortisolanstiege sondern auch Abfälle zu beobachten. Der normale Cortisolrhythmus wird gestört (vgl. Hellhammer 2001)



Nächtliche Mittelwerte der Cortisolausscheidung über jeweils 2-5 Tage, umgerechnet auf eine 24-Stunden Ausscheidung [Maschke et al. 1998].

BZPH

Forschungsverbund Lärm & Gesundheit







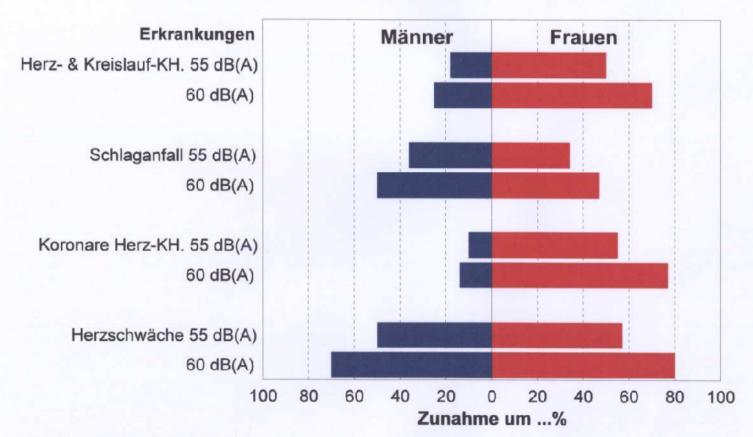
5

statistisch signifikante Dosis – Wirkungs – Beziehung:

je stärker der Faktor (Fluglärm) um so stärker der Effekt z.B. Herzschwäche

> um so stärkere Medikamente

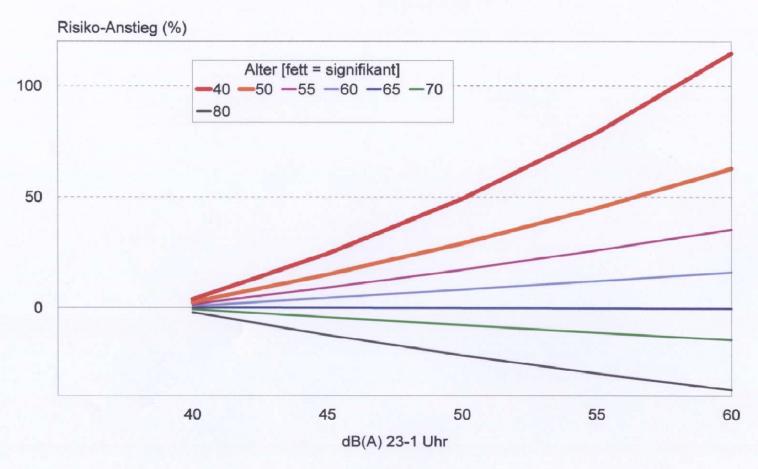
Zunahme des Erkrankungs-Risikos durch nächtlichen Fluglärm Männer und Frauen im Alter von 50 Jahren



Quelle: Fluglärmstudie Köln 2010

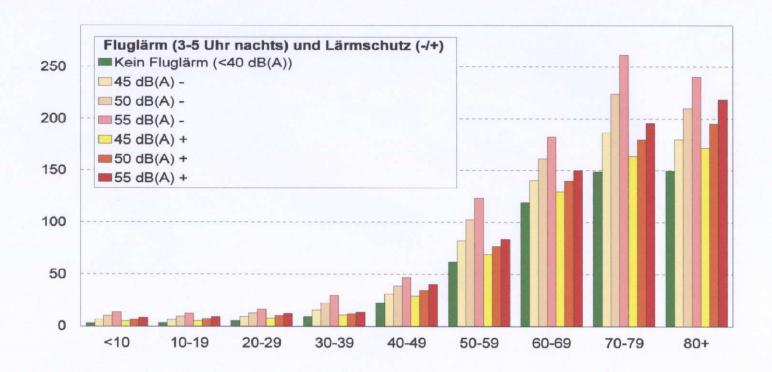
Prof.Dr.med. Greiser E

Depressionen - Männer ab 40 Jahren Nächtlicher Fluglärm (23-1 Uhr) ohne Lärmschutzfinanzierung



Quelle: Prof.Dr.med. Greiser E, Fluglärmstudie Köln 2010

Männer: Verordnung von blutdrucksenkenden Arzneimitteln



Quelle: Prof.Dr.med. Greiser E, Fluglärmstudie Köln 2010

Zusammenfassung

Nach heutigem Kenntnisstand ist davon auszugehen, dass (nächtlicher) Fluglärm das Risiko einer Hypertonie erhöht und zu einem vermehrten Arzneimittelverbrauch führt.

Zu diesem Ergebnis kommt auch eine Niederländische Meta-Analyse [Kempen 2002]. Für Hypertonie ergab sich in der Gesamtschau ein signifikantes Relatives Risiko of 1.26 (1.14–1.39) für eine Zunahme der Fluglärmbelastung um 5 dB(A). Darüber hinaus wird ein Anstieg der Arztkontakte und ein erhöhter Verbrauch von Herz-Kreislaufmedikamenten bei steigendem Fluglärm bestätigt.









Unbestreitbare heutige Erkenntnis

Bei Kindern haben Störungen der Kommunikation und Konzentration durch Lärm negative Auswirkungen auf die intellektuelle Entwicklung.

Die Entwicklung des auditiven Cortex wird durch Geräuschkulisse deutlich verzögert. Lärmbelästigung kann (...) die Entwicklung des Gehirns stören und damit die Sprachfähigkeit beeinträchtigen.

Quelle: Chang E.F., Merzenich M.M., Science 4/2003

Fluglärm kann der Gedächtnisleistung von Kindern schaden, Motivationsminderung entsteht.

Quelle: Studie München, Physiological Science 9/2002

"RANCH" Studie 2005 (Stansfeld S A)

Fluglärm und intellektuelle Leistungsfähigkeit von Kindern

Schweden, Spanien, England, Niederlande

2844 Schulkinder im Alter 9-10 Jahren:

Lancet 2005

durch Fluglärm hoch signifikante Beeinträchtigung

kognitiver Leistungen

psychovegetative Ermüdbarkeit

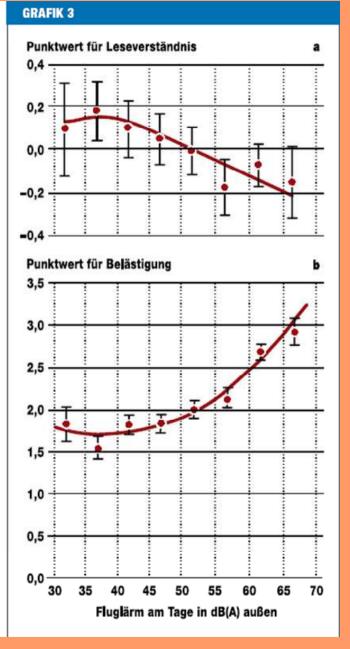
Defizite in der kindlichen Entwicklung

stark lärmbelastete Schulen:

intellektuelle Retardierung von mehreren Monaten

andere Lärmarten haben nicht den gleichen Einfluss wie Fluglärm

Assoziation von Fluglärm und Leseverständnis, a) Mit zunehmendem Fluglärm kommt es zu einem linearen Abfall der Fähigkeit zum Leseverständnis durch stilles Lesen "reading comprehension". b) Das Ausmaß der subjektiven Belästigung steigt in logarithmischer Form an. Die Beziehungen sind nach Berücksichtigung der sozioökonomischen Daten signifikant (nach [15]).



Quelle: "RANCH" Studie Stansfeld S A Lancet 2005

Wollt Ihr mir das antun?





Salpetersäure 60% saurer Regen

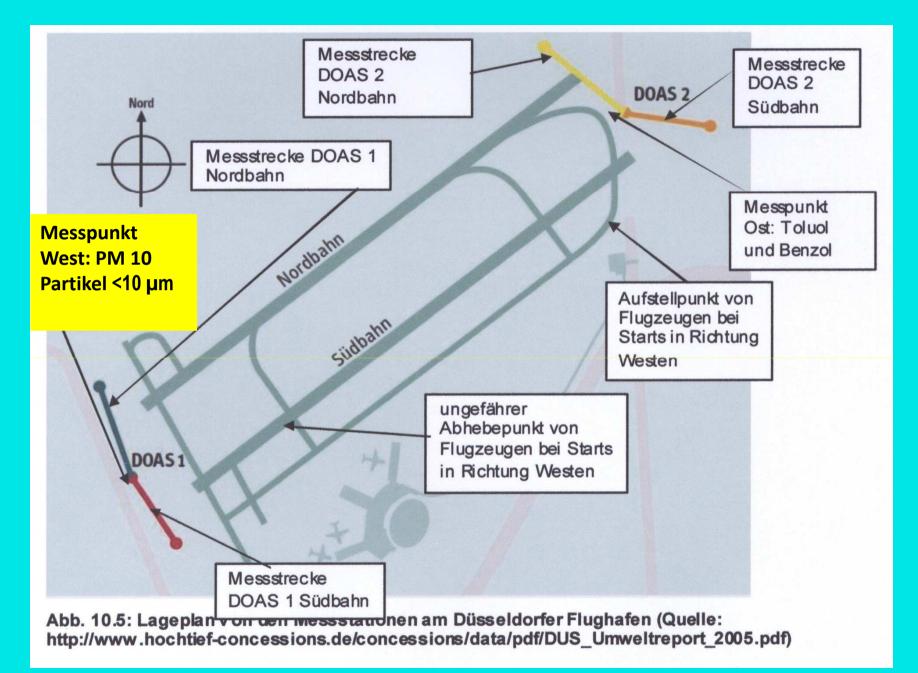
Stickstoffdioxid

giftiges und aggressives Gas

Ozon O₃



Atemwegserkrankungen chron. Bronchitis chron. Husten

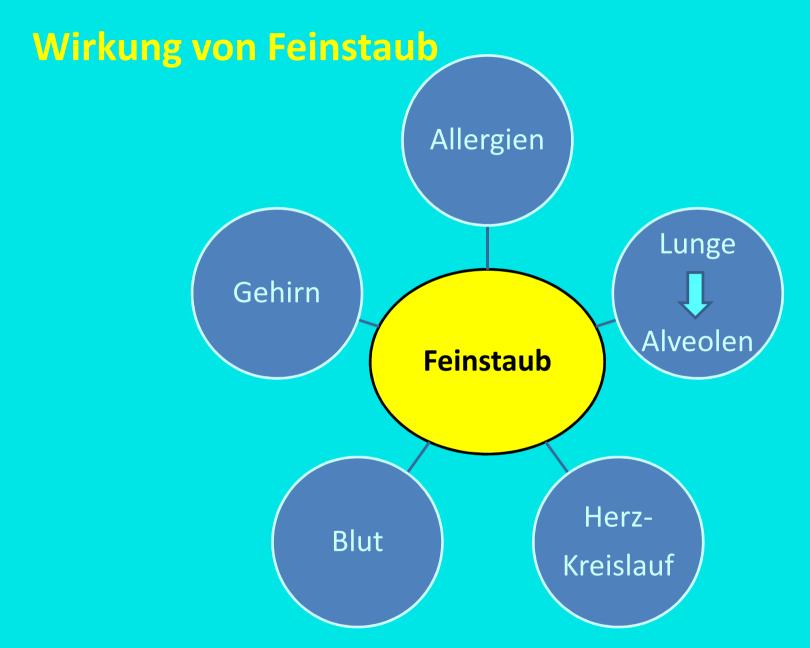


Hohe Bedeutung der Feinstäube

- Feinstäube sind die Luftverunreinigungen mit der größten Auswirkung auf unsere Gesundheit (PM $_{10}$, PM $_{2.5}$).
- Linearer Zusammenhang, deswegen gibt es keine unschädliche Feinstaub-Konzentration.
- Rolle von Feinstaub in den Emissionen von Triebwerken im Vergleich zum Straßenverkehr bisher unterschätzt.
- UwMin NRW ist an einer weltweiten Feinstaub-Kohortenstudie beteiligt (7 Studien).







Ultrafeine Partikel PM _{2.5}

- stehen für schwere Gesundheitsstörungen:
 Herz-Kreislauf, Lunge, Zentralnervensystem (WHO Studie)
- ♦ Oberfläche der Partikel kommt entscheidende Relevanz zu; aus Verbrennungsvorgängen hoch pathogen
- ultrafeine Partikel sind schwierig zu messen
- hoher Forschungsbedarf! politische Umsetzung ist gefragt!

weltweite Erwärmung

um 1,1 – 6,4°C in diesem Jahrhundert (UNO)

- Veränderungen der Luftströmungen in der Atmosphäre
- extreme Wetterlagen (Stürme, Starkregen, Trockenheit)
- Eisschmelze mit Anstieg des Meeresspiegels
- Großstädte heizen im Sommer auf

"Stadtklima verändert sich gegenüber dem Umlandklima"

(world meteorological organisation, WMO)

- dichte und hohe Bebauung
- inadäquate oder fehlende Vegetation
- Emission von Schadstoffen 个
- Abwärme 个
- Sommertemperaturen ↑

Städte brauchen

vegetationsbestandene Freiflächen und klima- und immissions-ökologische Ausgleichsräume im Umland als "Frischluft-Ventilatoren"

- hohe Kaltluftproduktion
- niedrige Schadstoffarmut
- O₂ reiche Frischluft

Quelle: Prof.Dr.med. Behrbohm H 2010, Gutachterliche Stellungnahme zu gesundheitlichen Risiken zum Ausbau des Großflughafens Berlin-Schönefeld

bei 206.112 Flugbewegungen (2010) für den LTO-Zyklus werden bis zu einer Flughöhe von 915 m 412.224 to Co₂ pro Jahr ausgestoßen

- CO₂ als Treibhausgas hat mit den größten Einfluss auf den Wärmehaushalt der Erde
- Zerstörung der Kaltluftkonvektion durch Erwärmung in niederen Höhen
- Stadtklima kann nachts bei ausbleibendem Kaltluftvolumenstrom nicht regenerieren





Klimaeffekt von Kondensstreifen-Zirren

Klimamodell des DLR liefert globale Daten über:

Entstehung / Auflösung
Klimawirkung
Reaktion auf natürliche Wolken
Bedeckungsgrad
optische Eigenschaften
globaler Strahlungsantrieb

Quelle: DLR Deutsches Zentrum für Luft- und Raumfahrt 2011 Oberpfaffenhofen

Überraschendes Ergebnis:

Kondensstreifen-Zirren übertreffen in ihrer klimaschädigenden Wirkung knapp die Klimastörung des von Strahltriebwerken ausgestoßenen CO₂

Quelle: Burkhardt, U Kärcher, B 2011: Global radiative forcing from contrail cirrus.

Nature Climate Change, 1, 54-58

Quintessenz

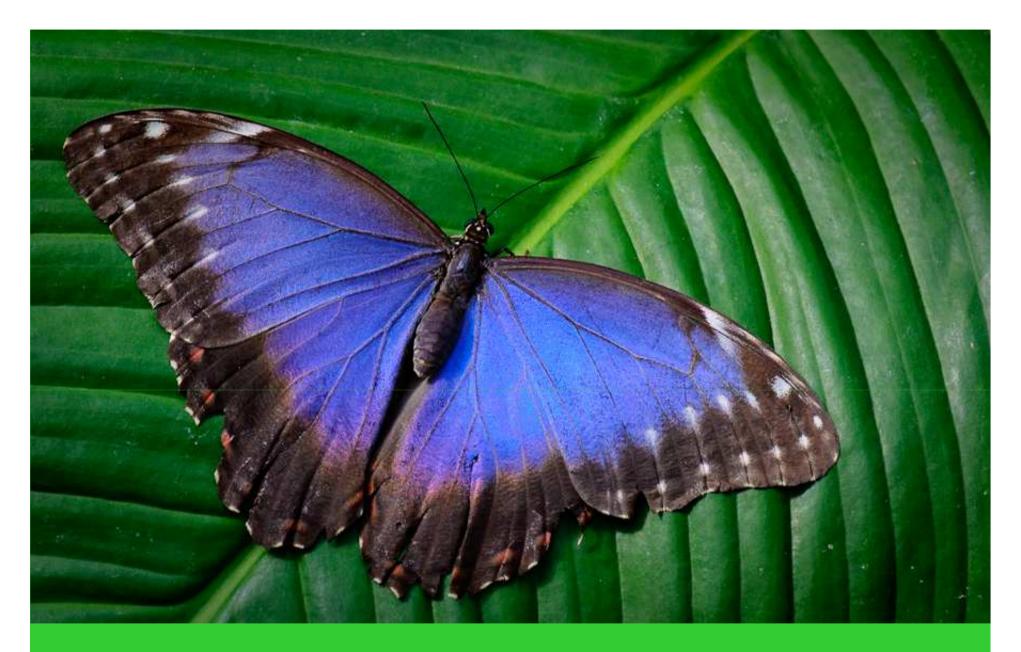
Die verfügbare wissenschaftliche Evidenz erlaubt es, einen ursächlichen Zusammenhang zwischen Fluglärm, vor allem nächtlichem Fluglärm, und Erkrankungen des **Herzens und des Kreislaufs** anzunehmen (Prof.Dr.med. Greiser E, 2010).

Eine Beeinträchtigung der intellektuellen Funktionen des Kindes durch Fluglärm ist statistisch signifikant nachgewiesen (u.a. RANCH-Studie, Stansfeld SA 2005).

Schadstoffemissionen, insbesondere Feinstäube, stellen eine hochgradige Gesundheitsgefahr dar. Kinder!

Flugverkehr - **Gebote** zum Gesundheitsschutz der Bevölkerung

- Lärm- und Schadstoffbelastungen müssen dem Minimierungsgebot folgen!
- ▶ Der zur Erholung unabdingbar notwendige Schlaf darf nicht durch Fluglärm gestört werden!
- Kinder müssen sich ohne Fluglärmbelästigung geistig und körperlich entwickeln können!
- Die stringente Einhaltung eines Nachtflugverbotes von 22 – 6 Uhr ist dazu notwendig!



Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!