

НАУЧНАЯ ШКОЛА А.Ю. ЕФРЕМОВА*Ефремов Александр Юрьевич*

канд. пед. наук, доцент

Кобзарев Дмитрий Иванович

студент

ФГБОУ ВО «Российский государственный университет правосудия»

г. Воронеж, Воронежская область

КУРЕНИЕ В МОЛОДЕЖНОМ ВОЗРАСТЕ КАК ФАКТОР РИСКА

Аннотация: воздействие вдыхаемых веществ, содержащихся в табачном дыме, вызывает в организме человека психо-физиологические проблемы, сравнимые с наркозависимостью. Ежедневное употребление молодежью сигарет и содержащихся в них никотиновой кислоты, токсичных и канцерогенных смол приводит, в конечном итоге, к поражению репродуктивной функции.

Ключевые слова: курение, школьный возраст, длительное воздействие, вредное воздействие, зависимость.

Ситуация, сложившаяся в молодежной среде, в части потребления табачных изделий, требует государственного участия. Курения среди молодежи, по критерию его всеохватывающего распространения, становится фактором риска, приобретает в России глобальный характер, вызывая проблемы никотиновой зависимости в раннем возрасте.

По данным Всемирной Организации Здравоохранения в России употребляют никотин практически каждый второй гражданин (до 40% всего населения) [5]. И это не может не сказаться на здоровье народонаселения страны.

Актуальность проблемы обусловила выбор темы исследования в рамках творческого задания по естествознанию и определила постановку следующих исследовательских задач: определение психо-физиологических последствий табачной зависимости молодежи и определение социально-психологических средств решения проблемы зависимости молодежи от табакокурения.

Воздействие никотина и химических соединений, находящихся в табачном дыме, вызывает негативное воздействие на все, не полностью сформировавшиеся органы подростков. Какому курильщику не знакомы ожоги слизистой в полости рта и легких, которые провоцирует высокая температура вдыхаемого дыма?!. Слизистая полости рта краснеет и воспаляется, начинают происходить структурные изменения тканей, приводящие к заболеваниям желудочно-кишечного тракта и онкологическим заболеваниям полости рта и гортани. Содержащиеся в дыме сигарет канцерогенные смолы и никотин в условиях естественного курения давно вызывают у исследователей опасения. Ведь далее, эти токсины, проникая в ткани легких, обжигая бронхи, приводят к нарушению воздухообмена в альвеолах. Это в свою очередь ведет к уменьшению поступления кислорода в организм подростка, т.е. наступает кислородное голодание организма в целом [2]. Недостаток кислорода является причиной нарушений в работе органов и систем всего организма. Все яды, попадая в легкие, оседают в них или попадают в кровь, отравляя весь организм подростка.

Со временем вредные вещества табачного дыма, накапливаясь в легких, приводят к возникновению хронических заболеваний, такого явления, как «кашель курильщика» [3] и даже онкологии.

Постоянная нехватка кислорода в организме вызывает нарушения в работе сердца. Частота сердечных сокращений курящего человека на 1500 ударов больше чем у не курящего. Это значит, что сердечная мышца курильщика изнашивается намного быстрее и такие болезни курильщиков, как сердечная недостаточность, варикоз, инфаркты, инсульт – широко распространенные явления. Врачи оценивают эти признаки, как последствия «табачной эпидемии» [4, с. 272].

Доказано, что табакокурение приводит к необратимым психологическим последствиям. Определяя никотин, как вещество, которому присущи наркотические характеристики, психологи предполагают, что он вызывает нарушения обмена микроэлементов в организме, схожие при наркомании и алкоголизме [6].

В результате недостатка материальных средств в подростковом возрасте, агрессивное поведение юного курильщика, а также проблемы с образованием, социализацией и воспитанием вполне прогнозируемы [8].

Решение второй задачи показало, что очень часто подростки начинают курить в компании сверстников, чтобы казаться старше, быть как все, стать похожим на старших товарищей и т.д.

Мода в этом явлении также играет «злую партию»: девушки часто начинают курить в раннем возрасте потому что «это модно», «чтобы похудеть», «чтобы привлечь к себе внимание», «чтобы нравиться» и т.д. К моменту совершеннолетия они уже имеют никотиновую зависимость и ряд хронических заболеваний, ведущий в дальнейшем к рождению ослабленного и больного потомства. В этой связи, статистика свидетельствует о том, что процент заболеваний новорожденных детей курильщиков очень высок [1].

Проведенный анализ научно-популярной литературы подтверждает, что в обществе проводятся мероприятия по решению проблемы зависимости молодежи от табакокурения. Это, в основном, запрещающие меры и воспитательные. Но не работают механизмы исполнения законодательства (административные штрафы), которые могли бы повысить антиникотиновую мотивацию общества.

А пока, по данным статистики, табакокурением страдает одна треть современных подростков. И, несмотря на принимаемые в стране меры борьбы с курением, справиться с проблемой не получается. Обществу необходимо глобально изменить отношение к табакокурению. Безразличие к своему здоровью и здоровью близких людей – вот тот фундамент, на котором произрастает «табачная эпидемия».

Список литературы

1. Александров А.А., Котова М.Б., Розанов В.Б., Климович В.Ю., Ваганов А.Д. Вторичная профилактика курения среди подростков – важный путь снижения частоты курения взрослого населения / Профилактическая медицина. – 2006. – Т.9. – № 6. – С. 36–38.

2. Вся правда о вреде курения Журнал / Вред курения на организм человека. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://protivkureniya.ru/vred-kureniya-nizm-cheloveka/>, режим свободный. Загл. с экрана. – Яз. русс. (дата обращения 20.01.2015).

3. Единая городская наркологическая служба / Курение в подростковой среде. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://egns.ru/articles/nikotin/teen-smoking/smoking-in-adolescents.php/>, режим свободный. Загл. с экрана. – Яз. русс. (дата обращения 28.02.2015).

4. Зубаирова Л.Д. Курение как фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний [Текст]: журнал. / Л.Д. Зубаирова, Д.М. Зубаиров. – М.: Филиал Открытого акционерного общества «Татмедиа», – 2006. – 389 с.

5. Не курим.ру / Глоссарий табакокурения. Всемирная организация здравоохранения. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://nekurim.ru/glossary/voz/>, режим свободный. Загл. с экрана (дата обращения: 18.03.2015).

6. Панченко Л.Ф., Гуревич К.Г. Нарушения обмена микроэлементов при наркомании, алкоголизме и курении / Вопросы наркологии. – 2001. – №6. – С. 66–73.

7. Спасов В.Д. Социальные установки по отношению к курению и личностные особенности юношей как факторы потребления табака // Труды молодых ученых Алтайского государственного университета. – 2010. – №7. – С. 314–315.