

Чинченко Виолетта Николаевна

студентка

МАОУ ВО «Краснодарский муниципальный медицинский
институт высшего сестринского образования»

г. Краснодар, Краснодарский край

Ананич Артем Юрьевич

студент

ГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский
университет» Минздрава России

г. Краснодар, Краснодарский край

Соколова Полина Сергеевна

студентка

ГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский
университет» Минздрава России

г. Краснодар, Краснодарский край

Ткаченко Алла Васильевна

канд. хим. наук, заведующая кафедрой

МАОУ ВО «Краснодарский муниципальный медицинский
институт высшего сестринского образования»

г. Краснодар, Краснодарский край

ЗДОРОВЬЕ И КУРЕНИЕ

Аннотация: в работе исследованы распространённость табакокурения среди студентов-медиков и его последствия по спирометрическим показателям. Показано, что спирометрические показатели, определенные по пиковой скорости выдоха, у курящих студентов ухудшаются. Изучена динамика курения среди студентов с 2008 по 2016 гг. Отмечена положительная тенденция, наметившаяся в последние годы благодаря антитабачным мерам правительства РФ.

Ключевые слова: *здоровье, табак, курение, ХОБЛ, возраст, динамика, никотин, скорость выдоха.*

По данным Госкомстата (2015 г.), в России от никотиновой зависимости страдало более 60% мужчин; средний возраст курильщиков составляет 19–45 лет; Россия является лидером по подростковому курению, поскольку впервые большинство уже заядлых курильщиков пробуют курить в 8–9 лет; более четверти беременных женщин не отказываются от курения, что провоцирует отклонения в развитии плода.

Выступления медицинских работников, общественных и научных организаций, в том числе наши исследования, посвященные проблеме табакокурения [1–3], способствовали формированию негативного отношения общества к этому явлению и соответствующей реакции руководства страны.

В период 2012–2013 годов правительство страны решительно присоединилось к политике ВОЗ и Рамочной конвенции [4]. Благодаря этому уже в 2013 году впервые в стране вышел антитабачный закон, который был направлен на защиту некурящих граждан от негативного воздействия табачного смога. Введен запрет на употребление табачной продукции в общественных местах; ужесточены правила продажи табачных изделий, благодаря которым сигареты перестали продавать лицам, не достигшим совершеннолетия; табачным компаниям запрещено становиться спонсорами общественных и спортивных мероприятий; ежегодно в России отмечается день против табакокурения, благодаря которому происходят массовые просветительные работы с разъяснением влияния никотина на организм человека; введен запрет на пропаганду и рекламирование сигарет посредством любых аудио -, видео – и печатных СМИ.

Благодаря вышеупомянутым антитабачным мерам статистика курения сигарет в России за 2015 порадовала положительной динамикой. По данным Минздрава, количество заядлых курильщиков в стране снизилось на 17%.

Курение – это агрессивный фактор риска, который способствует развитию большой группы сердечно-сосудистых заболеваний, болезней органов дыхания, затрагивает психоэмоциональную сферу человеческой деятельности, вызывает

сексуальные расстройства, способствует развитию онкологических заболеваний. По последним данным ВОЗ, от болезней, связанных с курением табака, в мире в год умирает более 5 млн. человек. По прогнозам, к 2030 году смертность от этих болезней возрастет до 10 миллионов человек. Особенно велико негативное влияние курения на органы дыхания. Так, курение является этиологическим фактором хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ). Значение табакокурения в развитии ХОБЛ, приводящей к дыхательной недостаточности, является вполне доказанным. В 2004 году в мире зарегистрировано 44 миллиона случаев заболеваний ХОБЛ, и число больных ежегодно увеличивается. Обращает на себя внимание и вызывает тревогу увеличение распространенности ХОБЛ у женщин. Так, за 7 лет распространенность ХОБЛ увеличилась на 25% среди мужчин и на 69% среди женщин. Считается, что женский организм более восприимчив к воздействию вредных веществ, содержащихся в табачном дыме, чем мужской. Доказано, что если женщина курит в период беременности, то риск развития у её ребёнка аллергических заболеваний, в том числе бронхиальной астмы, хронических заболеваний легких, возрастает в несколько раз.

Многие болезни дыхательных путей диагностируются довольно поздно, когда достаточно яркими становятся основные клинические симптомы. Поэтому «бомба», заложенная курением в молодом возрасте, «взрывается» обычно после 45 лет. Тем более важно пропагандировать отказ от курения среди молодежи.

По данным Министерства Здравоохранения РФ табак увеличивает смертность на 17,1% несбалансированное питание – на 12,9%, избыточный вес на 12,5%, злоупотребление алкоголем – на 11,5%.

В настоящей работе мы анализировали распространённость табакокурения среди студентов-медиков и оценивали его последствия по спирометрическим показателям.

В текущем году проведено анкетирование и скрининг студентов Краснодарского Муниципального Медицинского Института Высшего Сестринского образования всех форм обучения, состав группы – 68 человек в возрасте от 18 лет до

31 года. Объектом скрининга являлась пиковая скорость выдоха (ПСВ), замеренная с помощью ПИК-флоурометра фирмы Берингер.

Нами проанализирован состав группы реципиентов по возрасту и стажу курения, а также динамика числа курящих студентов по годам.

Таблица 1

Средняя пиковая скорость выдоха, л/мин

Возраст, лет	Стаж курения, лет				
	Норма *	0	1–2	3–4	5 и более
18–20	398	385	371	365	308
21–24	410	392	380	349	336
25–29	414	398	373	364	350
30 и более	413	370	354	347	290

**По данным Грегг И., Нанн Л. Дж., 1989 г.*

Первое, что обращает на себя внимание при сопоставлении данных графы 2 (норма) с результатами скрининга – все полученные средние показатели не достигают нормы (за исключением некоторых единичных измерений), даже в группе некурящих (контрольная группа – графа 3, табл. 1).

Достоверно выражено уменьшение величины средней ПСВ с увеличением стажа курения – от 385 л/мин до 308 л/мин в самой юной когорте (на 20%) и на 22% в старшей возрастной когорте. Уменьшение ПСВ для студентов в возрасте до 24 лет и до 29 лет составили соответственно 24% и 18%. В среднем по всей группе реципиентов уменьшение ПСВ составляет 20%.

Данные анкетирования показали, что 12% реципиентов имеют стаж курения 1–2 года; 18% – 3–4 года; 22% – 5 и более лет.

Сопоставление данных о числе курящих студентов, полученных нами ранее, с результатами нынешнего исследования, позволяет отметить положительную тенденцию, наметившуюся в 2012 – 2013 годах, рост числа курящих студентов на 3% в 2014 году и существенное их уменьшение – на 10% в 2016 году. Таким образом, количество курящих студентов снизилось с максимального значения – 68% в 2008 году до 52% в 2016 г.

Заключение

Объём мирового рынка табака превышает 50 миллиардов долларов. Табачные монополии стремятся расширить потребление табака, а правительства цивилизованных стран – снизить его. Продуманная программа антитабачной пропаганды в США, а следом за ними – в странах ЕЭС приводит к тому, что международные табачные кампании стремительно теряют рынок на Западе и устремляются на Восток – Индия, Китай, Россия. Это требует принятия симметричных мер в развитие антитабачной политики, наметившейся в нашей стране, в том числе независимых научных исследований по этой теме.

Список литературы

1. Ткаченко А.В. Анализ влияния курения на здоровье студентов / А.В. Ткаченко, Е.А. Храмеева // Современные проблемы науки и образования. – М., 2009. – №4, приложение №1. – 51 с.
2. Ткаченко А.В. Новые аспекты в проблеме табакокурения. XVII Межвузовская НПК «Проблемы и перспективы научных исследований» / А.В. Ткаченко, Д.А. Волков – Краснодар, 2013. –С. 176–178.
3. Ткаченко А.В., Соколова А.С. Формирование здорового образа жизни с помощью НИРС / А.В. Ткаченко, А.С. Соколова // Международный журнал экспериментального образования, 2014. – №10. – 304–306 с.
4. Федеральный закон от 24 апреля 2008 – №51-ФЗ О присоединении Российской Федерации к Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака.