

ПРОБЛЕМЫ ПРОФИЛАКТИКИ ТАБАКОПОТРЕБЛЕНИЯ СРЕДИ ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА

А. В. Адамович

РУП «Научно-практический центр гигиены», Беларусь

По мнению специалистов Всемирной организации здравоохранения, «болезни, связанные с табаком, являются самой крупной угрозой для общественного здравоохранения, с которой когда-либо сталкивался мир». Согласно их оценкам, от заболеваний, связанных с табаком, умирает приблизительно шесть миллионов человек в год, а при сохранении текущего положения, к 2030 г. эта цифра может увеличиться до 8 миллионов [1].

Наиболее распространенной формой табакопотребления, как среди взрослого населения, так и среди лиц молодого возраста, является курение. В настоящее время, насчитывается более 1 млрд. курильщиков [2].

Пандемическое распространение курения привело к необходимости разработки комплексных, эффективных и всеобъемлющих мер по предотвращению и сокращению дальнейшего распространения табакопотребления, что, в свою очередь привело к созданию Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака, которую Беларусь ратифицировала в 2005 году, и комплекса мер MPOWER.

Но, не смотря на значительные успехи в борьбе с табачной эпидемией, достигнутые в последние годы, по-прежнему остро стоит проблема табакопотребления среди лиц молодого возраста. Масштабы распространения этого явления среди молодежи, агрессивная и, зачастую, успешная тактика табачных компаний по популяризации курения среди девушек, женщин и молодежи, а так же все более раннее приобщение к табакокурению, вызывают серьезную озабоченность всего мирового сообщества.

Так, по данным ВОЗ, уже в возрасте от 13 до 15 лет, по меньшей мере, каждый десятый подросток употребляет табак, хотя есть регионы, где этот показатель значительно выше [3].

В Беларуси курят 27,9% респондентов от 16 лет и старше. Среди мужчин курящие (постоянно или от случая к случаю) составляют 47,0%, среди женщин – 15,6 %, причем, самый высокий процент табакопотребителей отмечен в возрастных группах 16–29, 30–49 лет – 32,8% [4], т.е. наиболее трудоспособной и социально-активной части населения.

И, если в отношении взрослых потребителей табака, наблюдается положительная тенденция к снижению доли курящих (с 30,6% до 27,9% за последние 5 лет), то распространенность этой пагубной привычки среди подростков остается высокой. По материалам исследования, проведенного сотрудниками НПЦ гигиены в рамках проекта ВОЗ, треть подростков 13-15 лет пробовали курить, а каждый 10-й начинает курить до 10 лет [4].

Кроме того, в последние годы все большую популярность в молодежной среде приобретают другие виды табачных изделий, таких как курительные смеси (спайс и др.), электронные парогенераторы, а так же, так называемый, бездымный табак [5]. Многие из этих табачных изделий

позиционируются производителями как менее вредная и более практичная альтернатива курению, а так же как средства, способствующие или облегчающие процесс отказа от курения. Тем не менее, употребление подобных табачных продуктов, не является более безопасным, а иногда сопряжено с еще большими рисками особенно в молодом возрасте.

В частности, серьезную озабоченность в настоящее время вызывает активное распространение среди подростков (14-18 лет) употребления насвая (смеси веществ, содержащей табак или табачную пыль) [6]. Поскольку основой для насвая является табак, его употребление, безусловно, способствует развитию и поддержанию никотиновой зависимости, и, зачастую, в более короткие сроки, чем при курении [5]. Кроме того, поскольку изготавливается насвай исключительно кустарным способом, в некоторых случаях в его составе обнаруживаются различные химические и наркотические компоненты (конопля, марихуана, анаша, амфетамины), что может способствовать переходу к употреблению других психоактивных веществ и, в конечном счете, наркотической зависимости [7].

Аналогичная ситуация наблюдается в отношении курительных смесей. Наличие в их составе синтетических каннабиноидов и других ПАВ, оказывает серьезное комплексное негативное влияние на организм, и в первую очередь ЦНС, а так же способствует довольно быстрому развитию наркотической зависимости.

Опасность использования, получивших в последние годы особую популярность в молодежной среде электронных систем курения (е-сигарет/электронных парогенераторов), связана, не только с высокой вероятностью развития никотиновой зависимости, но и с риском отравления никотином (в следствие неправильно подобранной смеси для заправки картриджа и/или неконтролируемого «парения»), что особенно часто наблюдается среди подростков.

Таким образом, употребление в подростковом и молодом возрасте различных видов табачных изделий (в том числе легальных), способствует формированию стереотипов поведения, которые оказывают негативное воздействие на здоровье, как в ближайшей перспективе, так и в течение всей жизни. Т.е., принимая во внимание физиологические и психологические особенности подросткового возраста (подростковый конформизм, стремление к подражанию, необъективное отношение к своему здоровью и др.), а так же спектр патологических изменений, вызываемых воздействием никотина, данный период можно охарактеризовать как критический для приобретения первичного опыта табакопотребления и формирования никотинозависимости.

В то же время, использование табачных изделий в этом возрасте, как правило, характеризуется эпизодичностью, бессистемностью, небольшим стажем и интенсивностью, и, зачастую, отсутствием никотинозависимости. В связи с этим, большинство из негативных изменений, обусловленных табакопотреблением, являются обратимыми. Но именно обратимость этих изменений обуславливает особую важность их коррекции на данном этапе, поскольку, усугубляясь под влиянием других негативных факторов (стресс,

усиленные учебные нагрузки, неблагоприятная экологическая обстановка и пр.), они могут приводить к развитию более серьезных нарушений и, в конечном итоге, к заболеванию.

Поэтому, в соответствии с рекомендациями программы по снижению табакопотребления ВОЗ, наряду с первичной профилактикой, не менее важной считается вторичная – медикаментозная лечебно-профилактическая коррекция нарушений, обусловленных табакопотреблением.

Необходимость медикаментозной помощи при отказе от употребления табака, например курения, связана с тем, что даже у подростков с небольшим стажем табакопотребления (0,5-2 года) имеют место обусловленные им физиологические нарушения [8, 9]. Кроме того, у части курящих подростков уже имеется сформировавшаяся потребность в помощи для отказа от курения, объясняющаяся низкой эффективностью самостоятельных попыток прекращения курения. Это, в свою очередь, связывается со слабой мотивацией и развивающейся табачной зависимостью [9].

В то же время, большинство лекарственных и профилактических средств, а также методов лечения никотинозависимости ориентированы на взрослый контингент курильщиков, имеющих значительный стаж, интенсивность табакопотребления и, как правило, физическую никотиновую зависимость. В случае подросткового курения метаболические изменения, вызванные воздействием компонентов табака и, в первую очередь, никотина, как правило, не носят характера физической зависимости. Поэтому применение некоторых препаратов (например, антидепрессантов, средств никотин-заместительной терапии) в большинстве случаев является не обоснованным или не желательным. При разработке антินิกотиновых средств для молодежного контингента, следует ориентироваться на более «мягкую» коррекцию основных патологических состояний (гипоксия, гипоэргоз, дизэлементозы и др.) без применения препаратов, содержащих никотин либо родственные ему алкалоиды.

Так, на базе Научно-исследовательской лаборатории ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования» были разработаны 2 рецептуры безникотиновых жевательных композиций для коррекции ряда нарушений, обусловленных табакопотреблением, и предназначенных лиц молодого возраста. Композиции содержат глицин, 2-этил-6-метил-3-гидроксипиридина сукцинат, комплекс витаминов, а так же растительных компонентов [10, 11].

В комплексе с мероприятиями по укреплению здоровых привычек среди подростков, осуществление мер, направленных на то, чтобы надежно защитить молодых людей от рисков для здоровья, будет иметь большое значение для предотвращения проблем со здоровьем в течение взрослого периода, а также для будущего медико-санитарного и социального состояния страны [12].

Таким образом, эффективность профилактики (как первичной, так и вторичной), в случае подросткового табакопотребления, во многом зависит от выбора адекватных средств и методов коррекции нарушений, обусловленных

табакопотреблением. Кроме того, последовательное и комплексное проведение мероприятий и программ по снижению табакопотребления среди населения в целом (в том числе, ограничения или запрета на употребление отдельных видов табачной продукции), а так же популяризация стереотипа здорового образа жизни, будет способствовать укреплению здоровья в общенациональном масштабе, как в ближайшей, так и в отдаленной перспективе.

Литература

1. ВОЗ: Для сокращения табачной эпидемии необходимы более интенсивные правительственные меры в области налогообложения [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2015/taxing-tobacco-products/ru>.
2. World health statistics 2016: monitoring health for the SDGs, sustainable development goals / Nonserial Publication, World Health Organization, 2016. 129 p. (англ. яз.)
3. ВОЗ: Для сокращения табачной эпидемии необходимы более интенсивные правительственные меры в области налогообложения [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2015/taxing-tobacco-products/ru>.
4. Курение – в жесткие рамки... [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.medvestnik.by/ru/society/view/kurenie-v-zhestkie-ramki-14202-2015>.
5. Белорусские медики обеспокоены проблемой употребления молодежью некурительного табака и спайса (по материалам пресс-конференции главного нарколога Министерства здравоохранения Ивана Коноразова, 19.11.2013) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://belapan.com/archive/2013/11/19/663255>.
6. МВД выступает с инициативой изменения законодательства в сфере регулирования оборота некурительных табачных смесей [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://pravo.by/main.aspx?guid=164153>.
7. Новый этап в борьбе с насваем [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.mvd.gov.by/main.aspx?guid=317533>.
8. Клинико-функциональные показатели состояния дыхательной системы у активно и пассивно курящих детей и подростков // М.А.Скачкова, О.В.Никитина, А.В.Метелева и др. Оренбургский медицинский вестник, т.1, № 1, 2013. с. 68-71.
9. Шубочкина Е.И. Курение подростков как проблема охраны здоровья / Интернет-конференция Охрана здоровья: проблемы организации, управления и уровни ответственности, 2007 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://ecsocman.hse.ru/text/16206952>.
10. Жевательная композиция с антеникотинным эффектом: пат. 10681 С1 Респ. Беларусь, МПК (2006) А 61К 9/68 А 61Р 25/00/ Е.А. Римжа, А.В. Бокач, И.В. Тарасюк ; заявитель ГУО БелМАПО. – № а 20061110 ; заявл. 09.11.06 // Афіцыйны бюл. / Нац. цэнтр інтэлектуал. уласнасці. – 2008. – № 3 (62). – С. 59.
11. Антеникотинная жевательная композиция : пат. 10682 С1 Респ. Беларусь, МПК (2006) А 61К 9/68 А 61Р 25/00/ А.В. Бокач, Е.А. Римжа, И.В. Тарасюк ; заявитель ГУО БелМАПО. – № а 20061111 ; заявл. 09.11.06 // Афіцыйны бюл. / Нац. цэнтр інтэлектуал. уласнасці. – 2008. – № 3 (62). – С. 60.
12. Подростки: риски для здоровья и их пути решения. Информационный бюллетень ВОЗ, №345. Май 2016 г. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs345/ru>.