

(электронная медицинская карта, электронная форма учета и проведения диспансеризации, профилактического медицинского осмотра и диспансерного наблюдения и др.).

Огромный и далеко не полностью использованный резерв профилактики и снижения смертности от неинфекционной заболеваемости, имеют профилактические прививки от инфекционных заболеваний, в частности от гриппа. Грипп провоцирует и осложняет течение практически всех заболеваний и нередко является причиной декомпенсации, осложнения и летального исхода сердечно-сосудистых, бронхо-легочных и онкологических заболеваний.

Работа по улучшению медико-демографической ситуации должна строиться на основе межведомственного взаимодействия всех заинтересованных служб и организаций Быховского района, в том числе, путем проведения информационно-просветительной работы по профилактике табакокурения, пьянства, болезней системы кровообращения, онкологических заболеваний, внешних причин смерти и др.

Одним из главных профилактических направлений сохранения здоровья работающего населения является своевременное прохождение работниками обязательных предварительных при поступлении на работу, периодических и внеочередных медицинских осмотров. Осуществление медицинских осмотров работающих является необходимой мерой по выявлению профзаболеваний на ранней стадии, предупреждению тяжелых форм патологии, выявлению первичных профессиональных заболеваний, которые являются противопоказанием для работы во вредных условиях труда, в противном случае существует угроза роста показателей инвалидности, резко снижается эффективность реабилитации больных.

В настоящее время реализуемая в Республике Беларусь Государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность» включила целый ряд позиций для достижения качественно нового уровня здоровья нации. В тоже время в условиях глобальных тенденций нарастания социального и экологического груза сохраняется актуальность повышения эффективности мероприятий по дальнейшему снижению распространенности болезней среди населения.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. *Авалиани, С. Л.* Приоритеты профилактического здравоохранения в устойчивом развитии общества: состояние и пути решения проблем / С. Л. Авалиани, С. М. Новиков, Т. А. Шашина // Матер. пленума научного совета по экологии человека и гигиене окружающей среды. – Минск, 2013. –С. 16 – 24.
2. *Глушанко, В. С.* Общественное здоровье и здравоохранение: пособие. 2-е изд., перераб. и доп. / В.С. Глушанко. Под ред. В. П. Дейкало. –Витебск: ВГМУ, 2011. – 491 с.
3. Здоровье население региона и приоритеты здравоохранения [Текст] / Под ред. акад. РАМН, проф. О. П. Щепина, чл.-корр. РАМН, проф. В. А. Медика. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2010. – 384 с.

## ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ И СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ТАБАКОКУРЕНИЯ В МОЛОДЕЖНОЙ СРЕДЕ

## EPIDEMIOLOGICAL AND SOCIAL ASPECTS OF TOBACCO SMOKING AMONG YOUNG PEOPLE

**А. К. Корбан<sup>1,2</sup>, М. А. Дубина<sup>1,2</sup>**

**A. Korban<sup>1,2</sup>, M. Dubina<sup>1,2</sup>**

<sup>1</sup>Белорусский государственный университет, БГУ

<sup>2</sup>Учреждение образования «Международный государственный экологический институт имени А. Д. Сахарова» Белорусского государственного университета, МГЭИ им. А. Д. Сахарова БГУ,  
г. Минск, Республика Беларусь  
giv@iseu.by

<sup>1</sup>Belarusian State University, BSU

<sup>2</sup>International Sakharov Environmental Institute of Belarusian State University, ISEI BSU  
Minsk, Republic of Belarus

Одним из наиболее широко распространенных факторов, губительно влияющих на здоровье, можно назвать табакокурение, которое относится к социально-экологическим факторам развития заболеваний человека. В мире этой вредной привычке подвержено около 60 % мужчин и 20 % женщин. Курение достаточно широко распространено среди различных групп населения, включая молодое поколение. В Беларуси от болезней, связанных с курением, ежегодно умирает около 15,5 тысячи человек [1].

В рамках исследования табакокурения среди молодежи был проведен анализ социальных аспектов распространенности курения среди студентов УО «МГЭИ им. А.Д. Сахарова» БГУ: проведено анкетирование

студентов 1–4 курсов в 2020 г., проанализированы его результаты, а также проведен сравнительный анализ результатов анкетирования студентов, проведенных в 2010 г., 2015 г. и 2020 г.

One of the most widespread factors detrimental to health is smoking, which is one of the socio-ecological factors in the development of human diseases. In the world, about 60 % of men and 20 % of women are subject to this bad habit. Smoking is quite widespread among various groups of the population, including the younger generation. In Belarus, about 15.5 thousand people die every year from smoking-related diseases [1].

As part of the study of tobacco smoking among young people, an analysis was made of the social aspects of the prevalence of smoking among students of International Sakharov Environmental Institute of Belarusian State University: a survey of students of 1-4 years was conducted in 2020, its results were analyzed, and a comparative analysis of the results of a survey of students conducted in 2010, 2015 and 2020 was carried out.

*Ключевые слова:* табакокурение, табачная зависимость, эпидемиология курения, тенденция.

*Keywords:* tobacco smoking, tobacco addiction, epidemiology of smoking, trend.

<https://doi.org/10.46646/SAKH-2022-2-51-54>

Одним из наиболее распространенных в мире факторов, оказывающих отрицательное влияние на здоровье, является табакокурение, которое относят к средово-социальным экологическим факторам развития болезней человека. В Беларуси курит около половины населения в возрасте старше 16 лет, 2/3 мужчин и достаточно значительная часть молодежи.

В связи с масштабом распространения этой, несомненно, вредной привычки в социуме, инициируемые ей нарушения здоровья относят к так называемым «болезням цивилизации», а среди последних – к болезням загрязнения, обусловленным загрязнением как внешней, так и внутренней среды организма.

Следует отметить, что при табакокурении, как и при воздействии других социальных и средовых факторов (злоупотреблении алкоголем, лекарственными препаратами, употреблением психоактивных и наркотических веществ), причиной нарушений здоровья и в последующем - развития заболеваний является поведение (образ жизни) людей.

Курящие подвергают опасности не только себя, но и окружающих их людей. Вдыхание табачного дыма некурящими называют «пассивным курением». Табачный дым, который вынуждены вдыхать «пассивные курильщики», содержит в 50 раз больше различных канцерогенов и аммиака, в 5 раз больше окиси углерода, вдвое больше смол и никотина, чем поступает в организм самого курильщика.

По данным многочисленных исследований ежегодно курение табака является причиной преждевременной смерти до шести миллионов жителей во всем мире. Курильщики, не бросившие свою пагубную привычку, живут на 10 лет меньше по сравнению с людьми, никогда не курившими, при этом болезни, связанные со старением, регистрируются у них на 10 лет раньше, чем у некурящих. Более того, установлено, что около 25 заболеваний ассоциировано с табакокурением.

Среди болезней, развитие которых связывают с курением, следует отметить ишемическую болезнь сердца, атеросклероз, рак легких, рак пищевода и рак желудка [2-3]. По данным IARC, ВОЗ ведущей причиной развития рака легкого является курение табака, на его долю приходится более двух третей случаев смерти от этой болезни в мире [4].

В рамках исследования табакокурения среди молодежи был проведен анализ социальных аспектов распространенности курения [5] среди студентов УО «МГЭИ им. А.Д. Сахарова» БГУ: проведено анкетирование студентов 1-4 курсов (таблица) в 2020 г., проанализированы его результаты, а также проведен сравнительный анализ результатов анкетирования студентов УО «МГЭИ им. А. Д. Сахарова» БГУ, проведенных в 2010 г., 2015 г. и 2020 г.

*Таблица – Распределение курящих студентов по курсам*

Курс	Удельный вес, ( $P \pm S_p$ )		
	Всего	Молодые люди	Девушки
1	16,47 ± 5,08	6,33 ± 2,45	10,14 ± 4,24
2	24,63 ± 5,26	8,91 ± 3,57	15,72 ± 4,59
3	28,48 ± 6,02	8,64 ± 2,89	19,84 ± 5,12
4	11,72 ± 3,87	1,58 ± 1,26	10,14 ± 4,11
1–4	20,33 ± 5,01	6,37 ± 2,54	13,96 ± 4,52
A1, %	<b>-0,51 (R<sup>2</sup>=0,015)</b>	<b>-0,73 (R<sup>2</sup>=0,15)</b>	<b>0,21 (R<sup>2</sup>=0,006)</b>

По результатам анкетирования, проведенного в 2020 году, было выявлено, что наибольший удельный вес курящих молодых людей отмечен на 2 курсе (8,91 ± 3,57%), среди девушек – на 3 курсе (19,84 ± 5,12%). Следует отметить, что удельный вес курящих юношей в 2 раза ниже, чем курящих девушек. Тенденция снижения числа курящих студентов составляет  $A_1 = -0,51\%$ , с 1-го по 4-ый курс.

Удельный вес студентов, бросивших курить, составляет  $20,33 \pm 5,54\%$ . К 4-ому курсу наблюдается увеличение числа бросивших курить –  $30,31 \pm 6,74 \%$ . Удельный вес девушек, бросивших курить, выше в 3,6 раз удельного веса бросивших курить молодых людей ( $15,93 \pm 5,09\%$  и  $4,40 \pm 3,16\%$  соответственно). Среди юношей максимальное значение удельного веса бросивших курить было отмечено на 3-ем курсе ( $7,82 \pm 4,80\%$ ), среди девушек – на 4-ом курсе ( $27,16 \pm 6,14\%$ ). Тенденция роста числа студентов, бросивших курить, с 1-го по 4-ый курс составила  $A_1=4,04\%$

Максимальное число студентов, которые предпринимали попытку бросить курить, отмечено на 4-ом курсе –  $24,61 \pm 4,78\%$ . Наибольший удельный вес девушек, которые пытались бросить курение отмечено на 4-ом курсе ( $21,12 \pm 6,19\%$ ), а среди молодых людей – на 1-ом курсе ( $7,96 \pm 3,83\%$ ). Девушки чаще совершали попытки бросить курить по сравнению с молодыми людьми, что может свидетельствовать о более осознанном подходе к вопросам отрицательного влияния курения на организм.

Наибольший удельный вес молодых людей, оба родителя которых курят, отмечен на 1-ом курсе ( $15,15 \pm 6,63 \%$ ). Наибольший удельный вес девушек, оба родителя которых курят, отмечен на 1-ом курсе ( $15,39 \pm 6,24\%$ ), наименьший удельный вес – на 3-ем курсе ( $7,61 \pm 4,75\%$ ).

Основной возраст, в котором студенты начинали курить, это 15-16 лет, т.е. в 10-11-ом классе школы –  $44,54 \pm 5,07\%$ . Также большой процент опрошенных начал курить в 17-18 лет, т.е. 1-ый курс университета –  $27,68 \pm 4,22\%$ . На возраст 13-14 и 19-20 лет приходится  $15,87 \pm 3,95\%$  и  $11,91 \pm 2,16\%$  соответственно.

Главной причиной, мотивирующих студентов к курению, является причина с формулировкой «за компанию» –  $40,14 \pm 5,25\%$ , причем девушки курят «за компанию» в 3,6 раз чаще, чем молодые люди. Чтобы расслабиться курит  $23,67 \pm 3,76\%$  опрошенных, причем молодые люди курят для снятия нервного напряжения в 1,6 раз реже, чем девушки. По привычке и от безделья курит –  $20,37 \pm 3,42\%$  и  $15,82 \pm 3,31\%$  соответственно.

Основной причиной, обуславливающей начало курения, является интерес –  $50,47 \pm 3,75\%$ . На 2-ом месте – компания, что подтверждает предположение о влиянии курящих друзей на приобщение к курению. От безделья, и чтобы почувствовать себя взрослым закурил не очень большой процент студентов –  $2,47 \pm 1,05\%$  и  $5,87 \pm 1,23\%$  соответственно. Девушки курят в 2,6 раз чаще в результате стресса, чем молодые люди.

Удельный вес студентов, которые осведомлены о вреде курения и в частности никотина, приближается к 100 %. На 4-ом курсе наибольший удельный вес студентов, которых не интересует проблема вреда никотина для здоровья ( $15,29 \pm 3,66\%$ ). В результате анкетирования стал очевидным факт того, что студенты достаточно хорошо информированы о вреде курения. Однако следует отметить, что информированность в большинстве случаев носит теоретический характер и не является основанием молодых людей и девушек для отказа от курения.

Большинство студентов всех курсов негативно относятся к возможному курению потенциальных детей. Наибольший удельный вес студентов, которые не против возможного курения будущих детей, отмечено на 1-ом курсе ( $2,93 \pm 0,23\%$ ).

В результате проведенного сравнительного анализа выявлены достоверные различия в сторону увеличения удельного веса всех курящих студентов, девушек и молодых людей с 1-го по 4-ый курс в анализируемые годы.

Наибольший удельный вес курящих студентов отмечен на 4-ом курсе ( $51,4 \%$ ; 2010 г.), среди курящих молодых людей – на 3-ем курсе ( $77,8 \%$ ; 2010 г.), а среди девушек – на 4-ом курсе ( $46,7 \%$ ; 2010 г.).

Выявлены достоверные различия в сторону роста показателей удельного веса студентов, бросивших курить по результатам опроса в 2020 году по сравнению с 2010 и 2015 годами во всех 3-х группах.

Наибольший удельный вес студентов, которые предпринимали попытку бросить курить, отмечен на 4-ом курсе ( $24,61 \%$ ; 2020 г.), среди молодых людей – на 1-ом курсе ( $55,6 \%$ ; 2010 г.), а среди девушек, пытавшихся бросить курить – на 4-ом курсе ( $21,12 \%$ ; 2020 г.).

По итогам анкетирования в 2010 г., 2015 г., 2020 г. основным возрастом, в котором студенты начали курить был возраст 17-18 лет в 2010 году ( $42,5 \%$ ), 15-16 лет в 2015 и 2020 гг. ( $40,71\%$ ;  $44,54 \%$  соответственно).

Главной причиной первой попытки курения среди студентов, опрошенных в 2010 г., 2015 г. и 2020 г. является «интерес» ( $26,4 \%$ ,  $50 \%$  и  $50,47 \%$  соответственно).

Таким образом, исследование табакокурения среди молодежи, проведенного на базе УО «МГЭИ им. А. Д. Сахарова» БГУ, позволило сделать следующие выводы:

1. Наибольший удельный вес курящих молодых людей отмечен на 2 курсе ( $8,91 \pm 3,57\%$ ), среди девушек – на 3 курсе ( $19,84 \pm 5,12 \%$ ). Следует отметить, что удельный вес курящих молодых людей в 2–3 раза ниже, чем курящих девушек. Тенденция снижения числа курящих студентов составляет  $A_1=-0,51\%$ , с 1-го по 4-ый курс, что может свидетельствовать об умеренной тенденции к снижению курения среди молодежи.

2. Удельный вес девушек, бросивших курить, выше в 3,6 раз удельного веса бросивших курить молодых людей ( $15,93 \pm 5,09\%$  и  $4,40 \pm 3,16\%$  соответственно). Среди молодых людей максимальное значение удельного веса бросивших курить отмечено на 3-ем курсе ( $7,82 \pm 4,80 \%$ ), среди девушек – на 4-ом курсе ( $27,16 \pm 6,14\%$ ).

3. Максимальное число студентов, оба родителя которых курят, зафиксировано на 1-ом курсе –  $30,54 \pm 5,98\%$ .

4. Удельный вес девушек, большинство друзей которых курят, выше почти в 2,6 раз, чем удельный вес молодых людей, большинство друзей которых курят.

5. Основной возраст, в котором студенты начали курить – 17–18 лет в 2010 году и 15-16 лет в 2015 и 2020 гг., т.е. в 10-11-ом классе школы –  $44,54 \pm 5,07 \%$ . Также большой процент опрошенных начал курить в 17–18 лет, т.е. 1-ый курс университета –  $27,68 \pm 4,22 \%$ . Таким образом, главные усилия по профилактике курения должны быть направлены на старшеклассников и студентов 1-го курса.

6. Главной причиной, обуславливающей мотивацию курения, является компания -  $40,14 \pm 5,25\%$ , причем девушки курят за компанию в 3,6 раз чаще, чем молодые люди.

7. Основной причиной, обуславливающей первую попытку курения, является интерес –  $50,47 \pm 3,75\%$ . Девушки курят в 2,6 раз чаще в результате стресса, чем молодые люди.

8. Удельный вес студентов, которые осведомлены о вреде курения (никотина) составляет почти 100%. Также почти 100%-ая осведомленность и заинтересованность здоровьем будущих детей была отмечена среди студентов всех курсов.

10. Большинство студентов всех курсов негативно относятся к возможному курению потенциальных детей. Наибольший удельный вес студентов, которые не против возможного курения будущих детей, было отмечено на 1-ом курсе ( $2,93 \pm 0,23\%$ ).

Табакокурение представляет интерес для изучения по причине превращения его в массовую «эпидемию», распространившуюся среди мужчин, женщин, подростков и даже детей (во всем мире курит свыше одного миллиарда человек). Табакокурение является одной из самых вредных привычек, так как опасно для здоровья не только курящих, но и окружающих. Большинство людей знает о том, что курение табака вредно для здоровья, однако далеко не все представляют истинные масштабы его последствий.

В настоящее время исследования ученых, результаты медицинских осмотров и социологических опросов убедительно доказывают ухудшение здоровья детей школьного возраста. В современном обществе подростки склонны к приобретению все большего количества зависимостей, одной из них является курение, справиться с которым без помощи специалистов порой не представляется возможным.

Курение приводит к снижению устойчивости организма к инфекционным заболеваниям, к ранней потере трудоспособности, а также является фактором риска онкологических, заболеваний сердечно-сосудистой системы и органов дыхания. По данным Всемирной Организации Здравоохранения около 90% всех заболеваний новообразованиями легких, 75% всех случаев хронических нефритов, а также 25% заболеваний сердечно-сосудистой системы приходится на курящих людей. 40 % заядлых курильщиков умирают не достигнув возраста 65-ти лет.

Актуальность и масштаб проблемы курения среди молодежи, особенно девушек, возрастает с каждым годом, а в виду того, что формирование этой зависимости происходит, зачастую, в подростковом возрасте, становится очевидной необходимость систематического распространения среди учеников школ как младшего, так и среднего/старшего возрастов антитабачной информации.

Борьба с табакокурением является сложной и достаточно многоплановой проблемой, включающей не только социальные, но и психологические, экономические, юридические и другие аспекты.

Стратегической задачей борьбы с курением является изменение отношения населения к курению, осознание достаточно серьезной опасности этой негативной привычки для здоровья и жизни человека, предупреждение начала курения среди молодого поколения.

## ЛИТЕРАТУРА

1. *Александрова, А. А.* Профилактика курения у подростков / А. А. Александрова // Вопросы психологии. – 2008. – № 2. – 55 с.
2. *Дзюбайло, А. В.* Аспекты формирования хронической обструктивной болезни легких у курящих пациентов с разной степенью никотиновой зависимости /А. В. Дзюбайло ; Минздравсоцразвития СО, ГОУ ВПО «СамГМУ» Росздрава. – Самара : Издво «Универс групп», 2010. – 124 с.
3. *Жукова, О. В.* Концепция факторов риска в оценке влияния курения на обострения хронической обструктивной болезни легких [Текст] / О. В. Жукова, Т. М. Коньшкіна, С. В. Кононова // Терапевтический архив. – 2015. – № 3. – 23 с.
4. *Hecht, S.* Tobacco carcinogens, their biomarkers and tobacco-induced cancer./ S. Hecht // Nature Reviews. Cancer (Nature Publishing Group). – 2003. - Vol.3 (10)/ – P. 733–744.
5. *Мокина, Н. А.* Практическое применение международных клинических рекомендаций по отказу от табакокурения у подростков: конечные оценочные точки и эффективность вмешательств /Н. А. Мокина// Наркология. – 2015. – № 1. – С. 16–19.