

Пресс-релиз

Всемирный день без табака

Ежегодно 31 мая Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) и ее партнеры отмечают Всемирный день без табака, привлекая внимание к дополнительным рискам для здоровья, связанным с употреблением табака, и призывая проводить эффективную политику по уменьшению масштабов потребления табака.

Тема Всемирного дня без табака 2017 г. – «Табак – угроза для развития».

Антитабачная кампания 2017 года ставит цель наглядно продемонстрировать те угрозы, которые создает табачная промышленность для устойчивого развития всех стран, в том числе для здоровья и экономического благополучия их граждан

По данным социологических опросов, с 2015 года наметилась тенденция снижения (на 5,5 % в сравнении с 2013 г.) показателей распространенности табакокурения среди взрослого населения Гродненской области и в 2016 г. составила 26,7 %.

По данным анкетирования наблюдается стабильное снижение курящих старшеклассников (2017 г. – 2,9 % и 2014 г. – 6,7 %), а также увеличение тех, кто никогда не пробовал курить (95,2 % и 73,2 %).

Вышеизложенное свидетельствует об эффективности деятельности по борьбе с потреблением табака, однако, актуальность проблемы сохраняется. Одним из целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы предусмотрено обеспечить к 2020 году уменьшение распространенности потребления табака среди лиц в возрасте от 16 лет до 24,5 %.

Наиболее часто сталкиваются с пассивным курением на остановках общественного транспорта (40 % опрошенных), на работе/учебе (39,4 %), в гостях (32,2 %)

Курение – один из ведущих факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний: увеличивается риск сердечного приступа, а иногда и остановки сердца до 10 раз. Риск смерти от инфаркта миокарда и инсульта у курящих в 2-4 раза выше, чем у некурящих. Каждый седьмой курильщик сталкивается с заболеванием, поражающим сосуды нижних конечностей.

При выкуривании одной сигареты сердце человека начинает работать в ускоренном ритме, который сохраняется на протяжении 15 минут. Всего лишь от нескольких затяжек, артериальное давление увеличивается на 5 %, пульс учащается на 14 %. Даже спустя 20-30 минут после выкуривания сигареты, кровеносная система курильщика не возвращается к своему исходному состоянию, а сердце продолжает усиленно биться.

Токсины, содержащиеся во выдыхаемом курящим человеком дыме, негативно влияют на кровеносные сосуды: эластичность сосудов снижается, повышается риск развития атеросклероза и стенокардии, что в свою очередь приводит к ишемической болезни сердца. Недостаточное снабжение тканей головного мозга кислородом вследствие вдыхания токсических продуктов сигаретного дыма ведет к повышенному риску развития инсульта

Радиация табачного происхождения вкупе с другими канцерогенными веществами – **главная причина возникновения онкологических заболеваний.** Доказана связь табакокурения с 18 формами рака. В первую очередь – легкого, трахеи и бронхов (85 %), гортани (84 %), полости рта (92 %), пищевода (78 %), поджелудочной железы (29 %), мочевого пузыря (47 %), почек (48 %).

Во всём мире уделяется внимание проблеме пассивного курения. Человек, находясь в помещении с активными курильщиками в течение одного часа, вдыхает такую дозу некоторых газообразных составных частей табачного дыма, которая равносильна выкуриванию половины сигареты.

Пассивное курение является важным фактором риска развития рака легкого. По данным исследований, женщины, мужья которых курили, демонстрировали риск развития рака легкого до 2 раз чаще, чем женщины, мужья которых не курили.

Риск развития рака легкого у детей зависит от курения их родителей, причем большее влияние при этом оказывает курение матери

Никотиновая зависимость – болезнь, которая классифицируется в Международной классификации болезней как психическое расстройство и расстройство поведения, связанные с употреблением табака.

Лечение табакокурения наиболее эффективно при комплексном подходе:

психотерапия (проведение детального анализа поведения курильщика: выявление основных причин, формирование устойчивой мотивации, выработка основной стратегии совладания со стрессом при помощи различных техник);

рефлексотерапия (воздействие на биологически активные точки: точечный массаж, иглоукалывание);

медикаментозная терапия (в первое время после отказа от курения в организм вводят определенную дозу никотина, снижая выраженность синдрома отмены);

физиотерапия (сеансы баротерапии);

кодирование по методу Довженко (эмоционально стрессовая психотерапия позволяет сформировать у пациента негативное отношение к табакокурению, создать устойчивую установку на отказ от курения).

Согласно внесенным дополнениям в Декрет Президента Республики Беларусь от 17 декабря 2002 года № 28 «О государственном регулировании производства, оборота рекламы и потребления табачного сырья и табачных изделий» с 1 июля 2015 года в торговых объектах запрещена выкладка табачных изделий в витринах и на ином торговом оборудовании.

В настоящее время Министерство здравоохранения в очередной раз вышло с инициативой внесения изменений в Декрет № 28, благодаря которым намечены очередные шаги в борьбе с табакокурением. Для создания бездымной среды предлагается разделить места, в которых запрещается курение, на две категории: с полным запретом и со специально предназначенными для курения местами. К местам, в которых предлагается установить полный запрет, отнесены остановки общественного транспорта, переходы метрополитена, детские площадки, помещения, занимаемые организациями физической культуры и спорта; а также в списке пляжи и лифты. Предлагается запретить курение в автомобилях и помещениях, если в них присутствуют дети до 14 лет. К местам, в которых курение запрещено за исключением специально созданных для этой цели мест, предлагается отнести торговые объекты и рынки, объекты бытового обслуживания населения и общественного питания, помещения и территории, занимаемые госорганами, учреждениями образования, организациями культуры и здравоохранения, организации, оказывающие услуги связи, социальные, банковские, страховые, гостиничные и иные услуги и др. Планируется приравнять электронные сигареты к табачным изделиям

Участники пресс-конференции:

1. Железнякович Виктор Павлович – пресс-секретарь Гродненского облисполкома, тел. 72 07 58
2. Замилацкая Елена Михайловна – врач-кардиолог УЗ «Гродненский областной клинический кардиологический центр» тел. 79 84 59
3. Смирнов Александр Владимирович – врач-онколог УЗ «Гродненская областная клиническая больница» тел. 43 83 81
4. Волкова-Лагун Ольга Вадимовна – врач-психотерапевт диспансерного наркологического отделения УЗ «ГОКЦ «Психиатрия-наркология», тел. 8 033 65 75 198 (МТС)
5. Дубок Ирина Ивановна – заведующий отделом общественного здоровья Гродненского областного ЦГЭОЗ, тел. 75 57 07