



ТАБАК - ЕДИНСТВЕННЫЙ ПРОДУКТ, КОТОРЫЙ ПРЕДНАЗНАЧЕН УБИВАТЬ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ ПО ПРЯМОМУ НАЗНАЧЕНИЮ



В мире каждые 6-8 секунд умирает один человек от причин, связанных с табаком, а это 5 млн. человек в год!

Около 100 млн. человек погибло в 20-м веке от болезней, ассоциированных с курением!



ТАБАКОКУРЕНИЕ В РОССИИ

60,2% мужчин

(30,6 млн. человек)

21,7% женщин

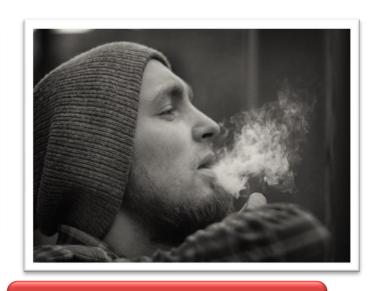
(13,3 млн. человек) (данные ВОЗ, 2009 г.)

 В России ежегодно погибает от болезней, связанных с потреблением табака более

> В среднем курящие люди сокращают себе жизнь

У курильщиков риск заболеть хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ) выше

У курильщиков выше риск развития рака легких



300 000 человек

на 10-15 лет

в 6 раз

в 10 раз



ТАБАКОКУРЕНИЕ В РОССИИ

По данным исследования школьников одного из районов г. Москвы



если В 11 лет были курящими

9% мальчиков и **1,8%** девочек,

то к 16-17 годам курили уже

52% мальчиков и **43%** девочек.





of Statement of St

ГРУППЫ РИСКА

- ✓ Семейные факторы (курение родителей)
- ✓ Мыслительная и эмоциональная импульсивность
- ✓ Преобладание повышенной нервной истощаемости
- ✓ Сниженная устойчивость к стрессам
- ✓ Эмоциональная неустойчивость с комплексом неполноценности и сниженной коммуникабельностью.
- ✓ Слабая мотивация к деятельности, отсутствие социально-позитивных установок и заинтересованности в труде.
- ✓ Потребление алкоголя



КОГДА ЗАКУРИВАЮТ ДЕТИ



Курят оба родителя

Курит мама Никто не курит Курит папа



Из поведенческих факторов риска курение оказывает наибольшее влияние на развитие неинфекционных заболеваний в России!









КОМПОНЕНТЫ СИГАРЕТНОГО ДЫМА

Табачный дым содержит более 4000 токсических веществ:





Нервная система

Сердечнососудистых заболеваний

Заболеваний органов мочевыделитель ной и половой систем

Заболеваний опорнодвигательного аппарата



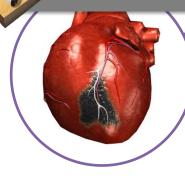




Заболеваний органов желудочнокишечного тракта







Сердечно-сосудистые заболевания

- Нарушение микроциркуляции
- Нарушение свертываемости крови
- Атеросклероз

- Окклюзия периферических сосудов
- Гипертония
- Ишемическая болезнь сердца
- Инфаркт миокарда

В возрасте до 65 лет больные с зависимостью от никотина умирают от ИБС в 2–3 раза чаще, чем некурящие.

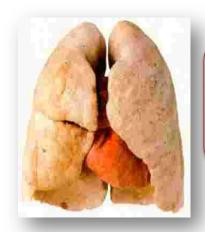
Внезапная смерть может оказаться первым проявлением ИБС, особенно у мужчин молодого возраста

При прекращении курения в возрасте до 65 лет снижается риск развития ИБС

Если человек воздерживается от курения на протяжении 15 лет, риск ИБС становится близким к таковому у некурящих



ВЛИЯНИЕ НА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТУЮ СИСТЕМУ



СО в 200 раз быстрее по сравнению с О₂ соединяется с гемоглобином

- ✓ Пульс увеличивается с 72 до 90 ударов в минуту.
- ✓ Сердце здорового человека перекачивает 6т крови в день, у курящего на 1,5т больше.



Со временем масса сердца увеличивается, часть мышечных волокон замещаются жировой и соединительной тканью, которые не могут обеспечить нормальную работу сердца



КУРЕНИЕ – главная причина возникновения

хронической обструктивной болезни легких

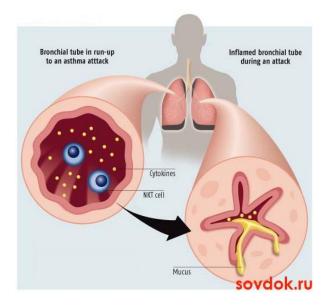
В Российской Федерации число ежегодно регистрируемых больных с диагнозом хронической обструктивной болезни легких, которая в 90% случаев развивается в результате табакокурения,

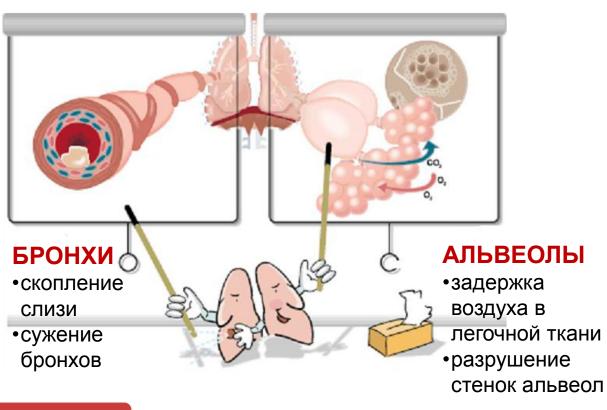
увеличивается На 10-15%



ХОБЛ

Легкие больного ХОБЛ





Что чувствует пациент?

- кашель
- выделение мокроты
- **одышка**
- быстрая утомляемость



ДИАГНОЗ ХОБЛ

| | | да | нет |
|---|---|----|-----|
| 1 | Вы кашляете несколько раз в сутки большинство дней? | | |
| 2 | Вы откашляете мокроту большинство дней? | | |
| 3 | У Вас одышка появляется быстрее по сравнению с людьми Вашего возраста? | | |
| 4 | Вы старше 40 лет? | | |
| 5 | Вы курите в настоящее время или курили раньше? | | |



С возрастом у зависимых от табака независимо от пола повышается риск злокачественных новообразований





Причинный фактор развития

- Рак легкого
- Рак полости рта и глотки
- Рак гортани
- Рак пищевода (плоскоклеточный, аденокарцинома)
- Рак поджелудочной железы
- Рак мочевого пузыря
- Рак почки (переходно- Рак клеточный, почечно- моч клеточный)

- Рак носа и носовых пазух
- Рак желудка
- Рак печени
- Рак шейки матки
- Миелоидный лейкоз
- Рак ободочной и прямой кишки
- Рак яичника
- Рак мочеиспускательного канала

В России 52% всех случаев смерти от раковых заболеваний у мужчин и 5% — у женщин следует отнести на счет хронической табачной интоксикации.

Отказ от курения



- Постепенное снижение риска развития рака
- Увеличение продолжительности жизни
- Снижение общей заболеваемости и смертности

Аммиак и табачный деготь (смолы)



Аммиак + H₂O = нашатырный спирт В смолах содержится бензопирен — канцероген

Заболеваемость раком верхних дыхательных путей увеличивается в 10 раз

Никотин

Никотин + воздух = нитрозамины – контактные яды (канцерогены)

Вызывют рак пищевода, поджелудочной железы, почек и мочевого пузыря

20 сигарет в день = дозе радиации в 3,5 раза больше, чем биологически допустимая норма

Если опухоли могут проявиться уже при жизни курящего, то мутации обнаруживаются через поколения, спустя десятилетия.

КУРЕНИЕ УВЕЛИЧИВАЕТ РИСК:







Рака шейки матки, рак яичников



Нарушения цикла



Проблем с рождением детей



Спонтанных абортов

У мужчин





Импотенции



Проблем с образованием спермы



ЕСЛИ ЖЕНЩИНА КУРИТ

она крадет у себя 14,5 лет жизни

если курение началось в школе-18 лет

выглядит старше своих лет

грубый, хриплый голос

желтая кожа

тусклые волосы

плохой запах изо рта

больные зубы





Курение беременных способствует

- увеличению риска спонтанных абортов, преждевременных родов, смерти ребенка в перинатальном периоде, внезапной смерти новорожденных
- росту частоты недоношенности и рождения маловесных детей
- нарушению лактации у женщин





Курение беременных может повлечь

- снижение адаптационных возможностей и рост риска заболевания новорожденного
- увеличение риска рождения детей с пороком сердца, паховой грыжей, косоглазием, волчьей пастью, заячьей губой

ухудшение физического и психического развития детей

Курение отца

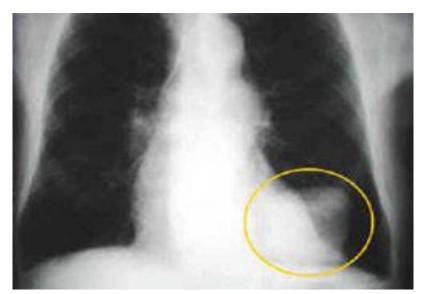
Увеличивает риск рождения ребенка с пороками развития в 2 раза в связи с генетическими изменениями



РИСКИ ПАССИВНОГО КУРЕНИЯ

- В боковом потоке дыма содержится в **3,4 раза больше бенз(а)пирена,** чем в основном потоке.
- В побочной струе табачного дыма концентрации летучих нитрозаминов в 50-100 раз выше, чем в основной струе. Наиболее опасным из этих соединений является диметилнитрозамин, поражающий в основном печень и легкие.







РИСКИ ПАССИВНОГО КУРЕНИЯ

- Риск развития рака легкого у детей зависит от курения их родителей, причем большее влияние при этом оказывает курение матери.
- После рождения ребенок, находящийся в атмосфере табачного дыма, расплачивается нарушением функции органов дыхания и рядом других последствий.
- если экспозиция в табачном дыму начинается в раннем детском возрасте, то вероятность заболевания в дальнейшем раком легкого увеличивается





ПАССИВНОЕ КУРЕНИЕ

Влияние на взрослых и детей

| | Общие последствия пассивного курения | Частые последствия пассивного курения |
|----------|---|--|
| Взрослые | Рак легкого Коронарная болезнь сердца Бронхиальная астма Заболевания сердечно- сосудистой системы ХОБЛ | Инсульт Снижение эмбрионального роста (уменьшение массы тела новорожденных) Преждевременные роды |
| Дети | Госпитализация Заболевания среднего уха (ушные инфекции) Респираторные инфекции Развитие и обострения бронхиальной астмы | • Замедление развития легких |



В «легких» и «мягких» сигаретах высокое содержание канцерогенов

Тест «Мальборо», «Кента», «Лаки Страйк» и др. показал, что содержание **нитрозаминов** (самые сильные канцерогены табака) было высоким

Нитрозамины вызывают аденокарциному лёгкого и пищевода, рак полости рта, гортани, глотки, желудка, печени



КУРЕНИЕ И ПОДРОСТОК

- частые головные боли
- ухудшение концентрации
- снижение внимания
- 🥚 ухудшение памяти
- нарушение сна

- раздражительность
- апатия
- равнодушие к окружающей действительности

- Ухудшение внешнего вида
- Задержка развития: физического и умственного
- Снижение способности к обучению
- Снижение успехов в спорте
- Отсутствие возможности учебы в престижных учебных заведениях заграницей
- Отсутствие возможности получения престижной работы







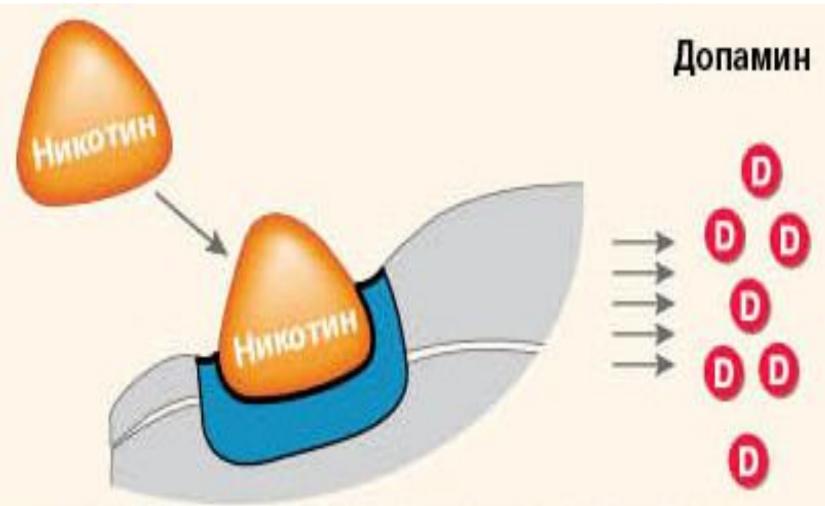
ПРИВЫЧКА ИЛИ ЗАВИСИМОСТЬ?

Табачная **зависимость** диагностируется **у 90%** лиц, которые ежедневно курят табак, лишь у 10% лиц это привычка к курению.

Отличительные особенности привычки к курению:

- курение только в среде курящих лиц
- ✓ нет одиночного курения табака
- ✓ отсутствует синдром патологического влечения к курению табака
- ✓ отсутствует синдром отмены никотина;
- ✓ лица с привычкой к курению самостоятельно прекращают употреблять табак
- ✓ не нуждаются в специализированной медицинской помощи.





α4β2 – никотиновый рецептор головного мозга



ВЫВОДЫ



никотин — это вещество, вызывающее сильнейшее привыкание и влияющее организм курящего



никотиновая зависимость находится на 3 месте



только 5% людей способны победить ее без помощи.



Позитивные изменения при отказе от курения

Через 12 часов

• окись углерода от курения выйдет из организма полностью, легкие начнут функционировать лучше, уменьшается чувство нехватки воздуха

Через 2 дня

• вкусовая чувствительность и обоняние станут более острыми

Спустя **2 недели**

• уровень фибриногена, так и уровень его синтеза снижаются

Через 3 месяца

 положительные изменения в системе кровообращения, что позволяет легче ходить и бегать

Через **5-6 месяцев**

• положительные сдвиги в липидном профиле



Позитивные изменения при отказе от курения

Через **3-9 месяцев**

 кашель, одышка и проблемы с дыханием уменьшаются, функция легких увеличивается на 10 %

Через 5 лет

 риск инфаркта миокарда станет в 2 раза меньше, чем у курящих

Через **10 лет**

 на 30–50% снижение риска развития рака легких

Через **15** лет

 риск развития ИБС такой же, как у никогда не куривших



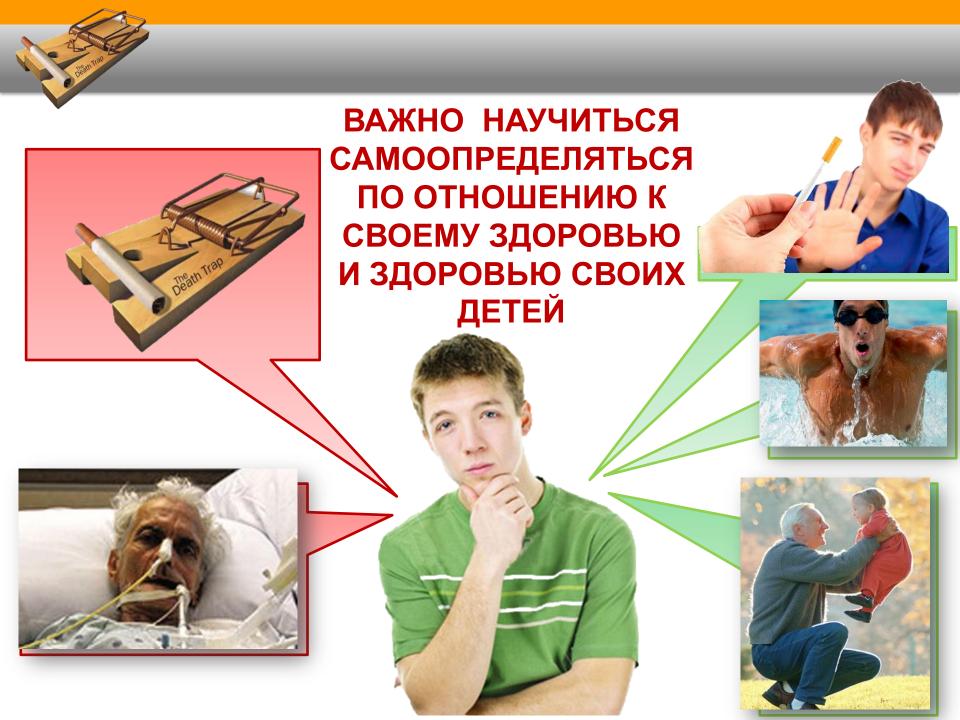
ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ С ПОДРОСТКАМИ



О вреде курения необходимо говорить с указанием НА ФАКТОРЫ, НЕПОСРЕДСТВЕННО КАСАЮЩИЕСЯ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА,

а не о заболеваниях в отдаленном будущем — риске сердечно-сосудистых заболеваний и онкологических заболеваний.

- Ухудшение внешнего вида
- Снижение способности к обучению
- Снижение успехов в спорте
- Отсутствие возможности учебы в престижных учебных заведениях заграницей
- Отсутствие возможности получения престижной работы





ПОМОЩЬ ПРИ ОТКАЗЕ ОТ КУРЕНИЯ

Кировский областной наркологический диспансер

Адрес: г. Киров, ул.Студенческий проезд, 7

Прием взрослого населения: 53-66-62

Помощь детям и подросткам: 53-00-97

Запись по «Электронной регистратуре» (www.medkirov.ru)

Районы Кировской области

Обращаться к врачу психиатру-наркологу в районную больницу

Бесплатная консультативная помощь по телефонам

(8332) 45-53-70 — «горячая телефонная линия» Кировского областного наркологического диспансера

8-800-200-0-200 Всероссийская консультативная телефонная линия помощи в отказе от потребления табака

Центр медицинской профилактики, КОГБУЗ «МИАЦ»

Киров, Герцена, 49

ip-medprof@medkirov.ru

8(8332) 21-80-26, 38-90-17