

7. Walshe K. Principles for Best Practice in Clinical Audit. Quality & safety in health care. 2002; 11(4):392. doi:10.1136/qhc.11.4.392.

8. СанПиН 2.6.1192–03, п.3.20 "Гигиенические требования к устройству и эксплуатации рентгеновских кабинетов, аппаратов и проведению рентгенологических исследований".

---

**DOI: 10.25742/NRIPH.2019.01.006**

***Большакова П. Н.***

**ТАБАКОКУРЕНИЕ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЁЖИ:  
КТО ВИНОВАТ И ЧТО ДЕЛАТЬ?**

ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени  
Н.А.Семашко», Москва, Россия

***Bolshakova P.N.***

**TOBACCO SMOKING STUDENT YOUTH:  
WHO IS TO BLAME AND WHAT TO DO?**

National Research Institute for Public Health, Russia, Moscow

**Контактная информация:**

**Большакова Полина Николаевна** – к.м.н., соискатель ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко», Москва, Россия E-mail: [pima.73@mail.ru](mailto:pima.73@mail.ru);

**Резюме.** Работа посвящена изучению современных проблем никотиновой зависимости среди молодежи, определению факторов, лежащих в основе ее формирования. На основании сплошного анкетирования в возрасте 18-26 лет (n=51) составлен медико-психологический портрет современного студента-курильщика.

**Ключевые слова:** студенты медицинских профессий, образовательные технологии, табакокурение, профилактика

**Abstract:** The work covers the present-day problems of nicotine addiction and the identification of the factors underlying its spread among

young people. On the basis of continuous survey of countryside schoolchildren in the Transnistrian region aged 18-26 years (n = 51) is composed medical and psycho-logical portrait of modern student- smoker

**Keywords:** health professions students, educational technologies, tobacco smoking, prevention

Учитывая масштабы распространённости и ряд медико-социальных последствий табакокурения (ТК) в современном мире остро стоит проблема решительных действий по его предотвращению. Глобальный опрос взрослого населения России (GATS), который провела Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) в 2009 году, показал, что курит 39,1% жителей и примерно 80% являются пассивными курильщиками дома и на работе [3]. Эпидемиологические, клинические и статистические исследования убедительно обосновали влияние табака на здоровье человека, поэтому ВОЗ в 2003 году приняла «Рамочную конвенцию по борьбе против табака», которую в 2008 году наряду со 144 странами ратифицировала Россия [6]. ТК является одним из трех важнейших факторов риска преждевременной смертности в России вместе с артериальной гипертензией и гиперхолестеринемией [1,7]. По мнению экспертов эта триада стала причиной 75% всех преждевременных смертей. Являясь предотвратимым фактором, отказ от курения способен снизить риск заболеваемости и смертности, особенно, если бросить курить в молодом возрасте [2,8].

По данным ряда авторов распространенность ТК в студенческой среде варьирует от 30 до 50% с тенденцией к увеличению в динамике от младших курсов к старшим. Распространенность ТК среди юношей в 2-3 раза превышает таковую среди девушек [5,8]. По мнению [1] распространение вредных привычек, в том числе ТК, среди молодёжи обусловлено дефицитом знаний о здоровом образе жизни. Для повышения качества жизни населения особое значение имеет защита некурящих людей от пассивного курения [6].

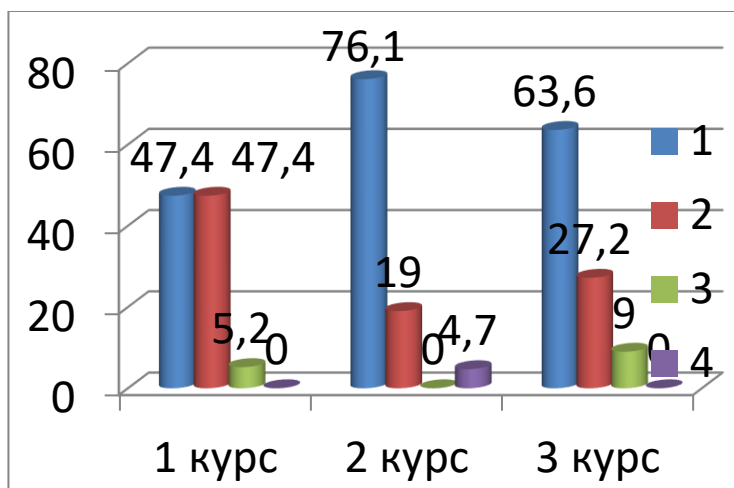
Антитабачная политика, которую проводят многие страны, в том числе и Приднестровье с 2014 года, направлена на уменьшение заболеваемости и смертности от болезней, обусловленных курением [10]. Основными направлениями этой политики являются профилактика инициации курения, особенно в молодёжной среде, а также мотивация и оказание помощи курильщикам в отказе от курения. Почти все молодые люди начинающие или продолжающие курить осведомлены о губительном воздействии ТК на здоровье и несмотря на это начинают курить [7,9]. Поэтому поиск причин, вынуждающих молодых людей репродуктивного возраста принимать то или иное решение в отношении курения, является сегодня очень актуальной задачей.

**Цель настоящей работы:** выявить особенности распространенности ТК в среде студентов медицинского ВУЗа специальности **31.05.03** Стоматология для поиска эффективных путей профилактики курения.

**Материал и методы.** Методом анонимного анкетирования проведен социологический опрос о приверженности курению студентов 1-3 курсов медицинского факультета Тираспольского межрегионального университета. Проведено изучение индивидуальных особенностей 51 студента, курящих из них было 11. Специально разработанная анкета содержала модифицированный фрагмент опросника, разработанного Карлом Фагерстромом, который позволил оценить степень никотиновой зависимости.

Статистическая обработка результатов исследования осуществлялась с использованием традиционных методов параметрической статистики.

**Результаты и обсуждение.** При изучении медико-демографических особенностей респондентов наше исследование показало, что возраст обследуемых составил от 18 до 26 лет. Большая часть респондентов была 1-2 по счёту ребёнком в семье (рис.1). 11,4% опрошенных росли без отца, у 51% родителей среднее специальное образование.

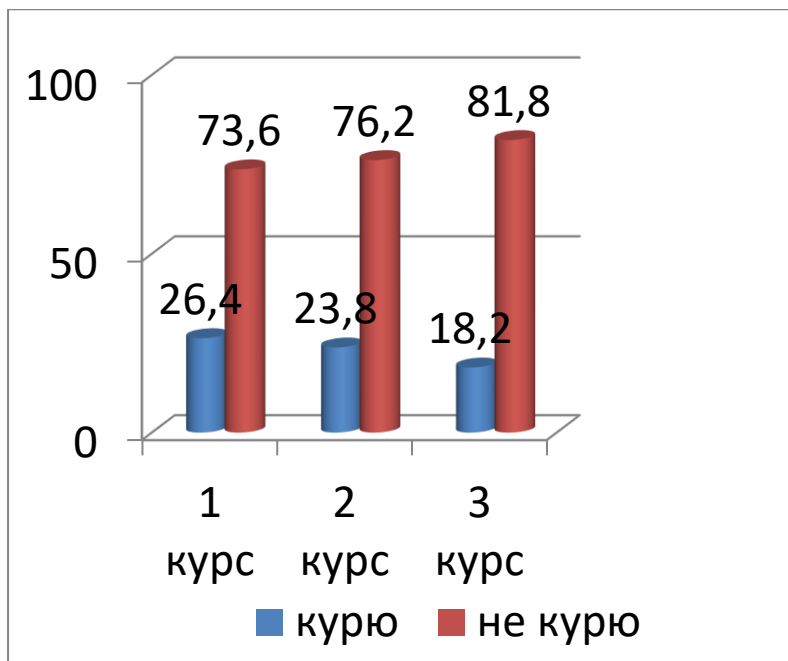


**Рис. 1.** Какой вы по счёту ребёнок в семье? (%)

Анализ социального статуса выявил, что у 28% респондентов родители безработные, 47,4% студентов живут с родителями на съемных квартирах, 10,3% не имеют своей отдельной комнаты, у 22% родители в разводе. Плохие взаимоотношения в семье с частыми ссорами родителей отметили 11% студентов. Злоупотребляют спиртными напитками 12,8% родителей. Курят мамы – 3,3%, папы – 49,9%.

По итогам анкетирования выявлена распространённость ТК (рис.2). Курят в среднем 22,8% студентов, доля курильщиков с увеличением курса обучения снижается возраст начала курения колебался от 8 до 18 лет.

В большинстве случаев причинами курения являются любопытство и курение «за компанию» - 17% респондентов, просто так 6,5%, чтобы казаться взрослее 3,3%. Изредка пример родителей и желание изменить имидж.

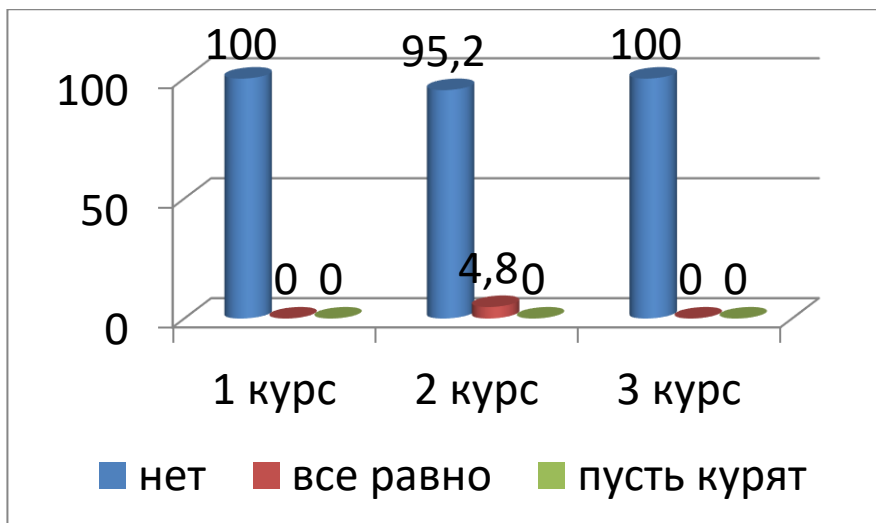


**Рис. 2.** Распространённость курения среди студентов 1-3 курсов (%)

Продолжают курить, придерживаясь стереотипа поведения – 5%, «просто так» – 14,3%, из-за того, что успокаивает 3,3%. Средний стаж вредной привычки у респондентов составил 4,3±1,18 лет. Количество

выкуриваемых сигарет составило от 10 до 20 сигарет в день. Среди курящих студентов 84,2% испытывали низкую зависимость от курения. Поэтому в программах помощи в отказе от курения основное внимание необходимо уделить психологической составляющей [1,9]. 11,9 % курящих испытывают среднюю тягу к курению, которую способно устранить использование никотин замещающих препаратов. 3,3% респондентов испытывали высокую зависимость. 20,7% пробовали бросить курить.

Необходимо отметить, что все респонденты знают об опасности для здоровья пагубного пристрастия к никотину, но лишь 10,9% опрошенных испытывают чувство вины, связанное с курением. В том, что начали курить 38,6% винят себя, 17,9 % – свое воспитание, 8% - государство, 7,9% - трудную жизнь и нервы, 2,4 % - Колумба, 25,2% - не смогли ответить. Основная масса респондентов не хотела бы, чтобы курили их дети (рис. 3).



**Рис. 3.** Хотели ли бы вы, чтобы ваши дети курили?

Учитывая малую выборку нам не удалось провести адекватную статистическую обработку с использованием традиционных методов параметрической статистики. В настоящее время не существует точных методов, используемых только для математической обработки выборок малого объема. Предложенные Студентом (У. С. Госсетом) поправки на малый объем выборок не удовлетворяют современным медико-биологическим исследованиям, поскольку нижний предел малой

выборки объёмом  $n=3$  даёт ошибку при определении среднеквадратического отклонения 46,6%, что не может быть признано удовлетворительным [4]. Следовательно, необходимо продолжить начатое исследование на большей генеральной совокупности.

Таким образом, обследованная когорта студентов характеризуется относительно невысокой распространённостью и интенсивностью курения - 22,8%, большинство студентов не испытывают физиологической зависимости от курения, что свидетельствует о значительной приверженности здоровому образу жизни. Поэтому при планировании и внедрении государственных профилактических программ необходимо уделять внимание психологическим аспектам ТК и факторам устойчивости к ним, особенно в возрасте 12-18 лет. Учитывая большой вклад в процесс инициации ТК таких причин как любопытство и курение в компании, в университете необходимо осуществлять настойчивую профилактическую работу.

### **Литература**

1. Вишневский А. А. Этапы курения табака/А.А. Вишневский//X Московская научно-практическая конференция «Профилактика и лечение табачной зависимости – приоритетные направления современной медицины». Москва, 2010. С.15-17.

2. Герасименко Н. Ф. Здоровье или табак: Цифры и факты/Н. Ф. Герасименко, Д. Г. Заридзе, Г. М. Сахарова. М.: Материалы форума «Здоровье или табак». 2007. 78 с.

3. Глобальный опрос взрослого населения о потреблении табака (Global Adult Tobacco Survey Russian Federation 2009) /Российская федерация 2009. (Дата обращения 05.03.2018).

4. Долгов Ю.А., Долгов А. Ю., Столяренко Ю.А. Математическое моделирование методом многомерных точечных распределений// радиоэлектронные и компьютерные системы. 2009. №3 (37). С. 98-103.

5. Добровинская Е. И. Социально-психологические условия формирования мотивации первичного отказа от табакокурения среди студенческой молодёжи: автореф. дис. ... канд. психол. наук: 19.00.05/Дубровинская Екатерина Игоревна.- Москва. 2012. 25 с.

6. Лазебник Л. Б. Роль медицинских работников в реализации рамочной конвенции ВОЗ по борьбе с табакокурением /Л.Б. Лазебник, Л.Д. Фирсова//IX Московская Ассамблея «Здоровье столица». Тезисы докладов. Москва. 2010. С. 131.

7. Митюшкина Н. В. Генетические факторы предрасположенности к курению: дис. ... канд. биол. наук: 14.01.12/ Митюшкина Наталья Владимировна. Санкт-Петербург. 2009. 115 с.

8. Попова Г. А. Влияние курения на физическое развитие, состояние вегетативной и сердечно-сосудистой систем у юношей: автореф. дис. ... канд. мед. наук: 03.00.13/ Попова Галина Александровна. – Нижний Новгород. 2009. – 23 с.

9. Сафонова О. В. Психологическая оптимизация программ снижения зависимости от табакокурения: автореф. дис. ... канд. психол. наук: 14.03.11, 19.00.04/ Сафонова Ольга Валерьевна. Москва. 126 с.

10. Закон ПМР №25-3-V 23.12.2014 г. «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» <http://president.gospmr.ru/ru/news/zakon-pmr-no-25-z-v-ob-ohrane-zdorovya-grazhdan-ot-vozdeystviya-okruzhayushchego-tabachnogo> (Дата обращения 05.03.2018)

---

**DOI: 10.25742/NRIPH.2019.01.007**

**Большакова П. Н.<sup>1</sup>, Черкасов С. Н.<sup>1</sup>**

## **ОСОБЕННОСТИ ИНИЦИАЦИИ ТАБАКОКУРЕНИЯ ПОДРОСТКОВ**

ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А.Семашко», Москва, Россия

**Bolshakova P.N.<sup>1</sup>, Cherkasov S.N.<sup>1</sup>**

## **FEATURES OF THE INITIATION SMOKING ADOLESCENTS**

National Research Institute for Public Health, Russia, Moscow

### **Контактная информация:**

**Большакова Полина Николаевна** – к.м.н., соискатель ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко», Москва, Россия E-mail: pima.73@mail.ru;

**Черкасов Сергей Николаевич** - д.м.н., заведующий отделом исследований общественного здоровья ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко», e-mail: cherkasovsn@mail.ru.