

Актуальные проблемы борьбы с курением



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ» ФЕДЕРАЛЬНОЙ
СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА**

Ситуация с табакокурением в мире

Употребление табака - одна из самых значительных угроз для здоровья



По данным ВОЗ от 2015г. потребление табака является ведущей причиной смерти и инвалидности в мире – **почти 7 миллионов смертей в год.**

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ)



В мире **курят** около трети взрослого населения (примерно **1,2 миллиарда людей**).

Из них **200 миллионов – женщины**.

Ежегодно население планеты выкуривает более триллиона сигарет.

Жители Земли расходуют на табачные изделия **100 миллиардов долларов в год**.

Ситуация с табакокурением в России

В Российской Федерации ежегодно от болезней, связанных с потреблением табака, погибают от 300 тысяч до 400 тысяч граждан.



- 42 млн. активных курильщиков
- 60 млн. пассивных курильщиков
- Рост распространения курения среди молодежи и женщин
- Распространение курения среди врачей такое же, как среди населения
- 42% мужчин в возрасте 35-69 лет умирает преждевременной смертью заболеваний, связанных с употреблением табака

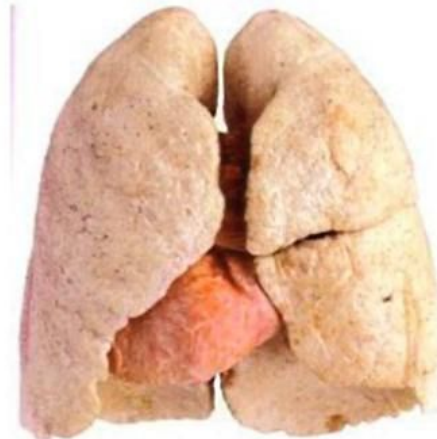
Воздействие табачного дыма на организм

Заболевания, вызванные курением чаще других уносящие жизни:

1. Болезни сердца
2. Болезни сосудов
3. Онкологические заболевания



↑
Легкие
курильщика



↑
Легкие
некурящего
человека

Характеристики табачной интоксикации (ТИ)



- Табак универсальный токсин и фактор риска в отношении >35 различных по этиопатогенезу заболеваний;
- Скрытое развитие последствий ТИ, многолетний латентный период ТИ.
- Отсроченность на многие годы клинических стадий заболеваний, обусловленных ТИ;
- Обратимость многих последствий ТИ после отказа от ТК.

Вдыхаемый табачный дым содержит более 7 тысяч компонентов, в том числе более 250 вредных веществ и более 70 доказанных канцерогенов



Основные токсические, мутагенные и канцерогенные компоненты табачного дыма:



- КАДМИЙ*
- АЦЕТОН
- БЕНЗОПИРЕН*
- НАФТАЛИН
- ДИМЕТИЛНИТРОЗАМИН*
- ТОЛУИДИН
- ФЕНОЛ
- БУТАН
- ОКСИД УГЛЕРОДА
- АММОНИЙ
- МЫШЬЯК

- ПОЛОНИЙ-210*
- ПОЛИВИНИЛХЛОРИД*
- ТОЛУОЛ*
- ЦИАНОВОДОРОД*
- МЕТАНОЛ
- НАФТИОЛАМИН*
- ПИРЕН*
- ДДТ
- УРЕТАН*
- АКРИДИН*
- НИКОТИН

Медицинские последствия употребления табака:



- **Заболевания сердечно-сосудистой системы:** поражения коронарных артерий (стенокардия, инфаркт миокарда), аорты (аневризма аорты), сосудов головного мозга, периферических сосудов.
- **Заболевания дыхательной системы:** хронический бронхит, острые и хронические пневмонии, эмфизема легких.
- **Заболевания пищеварительного тракта:** острый гастрит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.
- **Нарушение половая функции:** мужская потенция снижается
- Злокачественные новообразования разной локализации. 90% рака легких – результат курения табака. Очень часто возникают злокачественные новообразования полости рта, глотки, пищевода, трахеи и гортани. Около 25% случаев рака желудка связано с употреблением табака.

КУРЕНИЕ И РИСК РАЗВИТИЯ РАЗЛИЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ



ЗАБОЛЕВАНИЯ:	ОР
Ишемическая болезнь сердца	1,6 – 2,0
Гипертония	1,4 – 2,6
Дегенерация миокарда	2,0
Болезнь «легочного» сердца	2,1
Аневризма аорты	4,1 – 8,2
Болезни периферических сосудов	5,7 – 9,7
Атеросклероз	1,8 – 3,0

Показатель относительного риска сравнивается с 1 для того, чтобы определить характер связи фактора и исхода:

Если ОР равен 1, можно сделать вывод, что исследуемый фактор не влияет на вероятность исхода (отсутствие связи между фактором и исходом).

При значениях более 1 делается вывод о том, что фактор повышает частоту исходов (прямая связь).

При значениях менее 1 - о снижении вероятности исхода при воздействии фактора (обратная связь).



ЗАБОЛЕВАНИЯ:	ОР
● Болезнь сосудов мозга	1,5 – 2,2
● Хронический бронхит и эмфизема	12,7 – 17,6
● Туберкулез легких	2,8
● Астма	1,4 – 2,2
● Пневмония	1,9
● Другие респираторные заболевания	1,6
● Язва желудка	3,0 – 4,6

Связь различных форм рака с курением



Форма рака :	ОР
Легкого	15-30
Гортань	3-8
Носоглотка	3-4
Полость рта (жевание табака)	3-12
Мочевой пузырь	3-5
Поджел.железа	2-3
Печень	2

Формы рака:	ОР
Пищевод	3-7
Желудок	1,5-2
Шейка матки	3-4
Почки	2-3
Кожа(плоскокп.)	2
Ост. миел. лейкоз	2-3
Эндометрий (в менопаузе)	0,4

Курение во время беременности



- Повышает риск внезапной детской смерти
- Повышает риск врожденных пороков
- Приводит к снижению веса тела новорожденного
- Приводит к отставанию физического и умственного развития
- Повышает риск развития злокачественных опухолей в детском возрасте



Почти половина детей регулярно дышат воздухом, загрязненным табачным дымом в местах общественного пользования



Пассивное курение

В табачном дыме присутствует более 4000 химических веществ,

из которых

- 250 -вредные
- более 50 - канцерогены

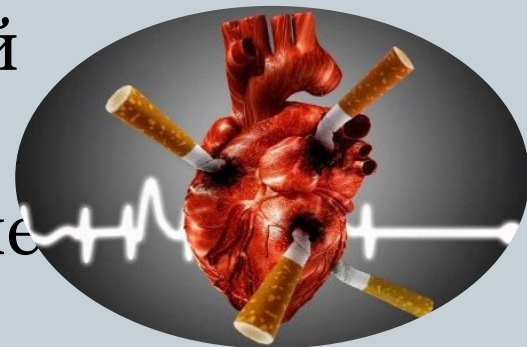


Безопасного уровня воздействия вторичного табачного дыма не существует.

Пассивное курение



Среди взрослых людей вторичный табачный дым вызывает серьезные сердечно-сосудистые и респираторные заболевания, включая ишемическую болезнь сердца и рак легких.



Среди детей грудного возраста он вызывает внезапную смерть.

У беременных женщин он приводит к рождению детей с низкой массой тела.



Электронные системы доставки никотина ЭСДН



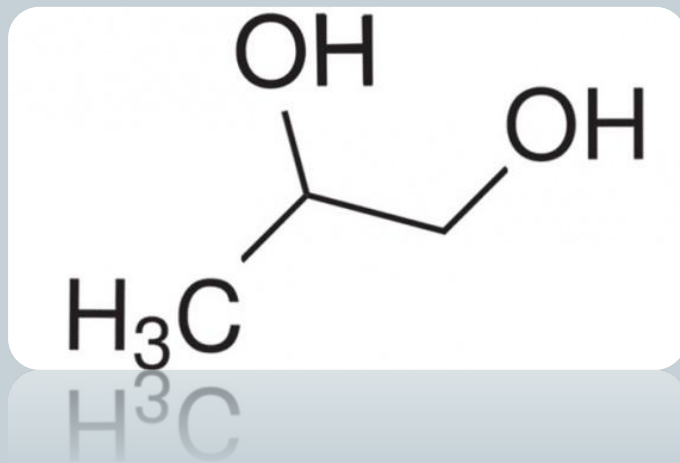
**содержат вещества,
вызывающие рак**



«вейп» - устройства, в которых вместо сжигания или использования табачного листа происходит испарение раствора для его последующего вдыхания пользователем.

Картридж с раствором содержит **НИКОТИН** в концентрации от нуля до 4,8%, пользователи сами заправляют жидкость в электронные сигареты, чаще всего используя растворы 1,2% - 2,4% **НИКОТИНА**.

фактические данные, вытекающие из оценки химических компонентов в составе жидкостей, используемых в ЭСДН, и производимой ими аэрозоли, указывают на то, что аэрозоль обычно содержит некоторые **канцерогенные и токсичные вещества**, что при некорректном использовании взрослыми и, особенно, детьми может привести к негативным последствиям.



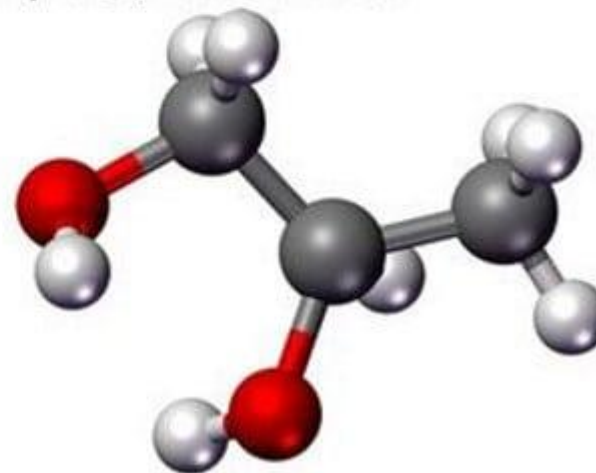
пропиленгликоль

О вреде пропиленгликоля в $C_3H_8O_2$ электронных сигаретах?



- Растворяет ароматизаторы, создает эффект реальности.
- Концентрация в жидкости – 60 – 80%, в что в 500 – 1500 раз превышает ПДК.
- Может вызвать аллергию и проблемы с дыханием.

При больших дозах пропиленгликоль угнетает центральную нервную систему и может привести к повреждению почек.

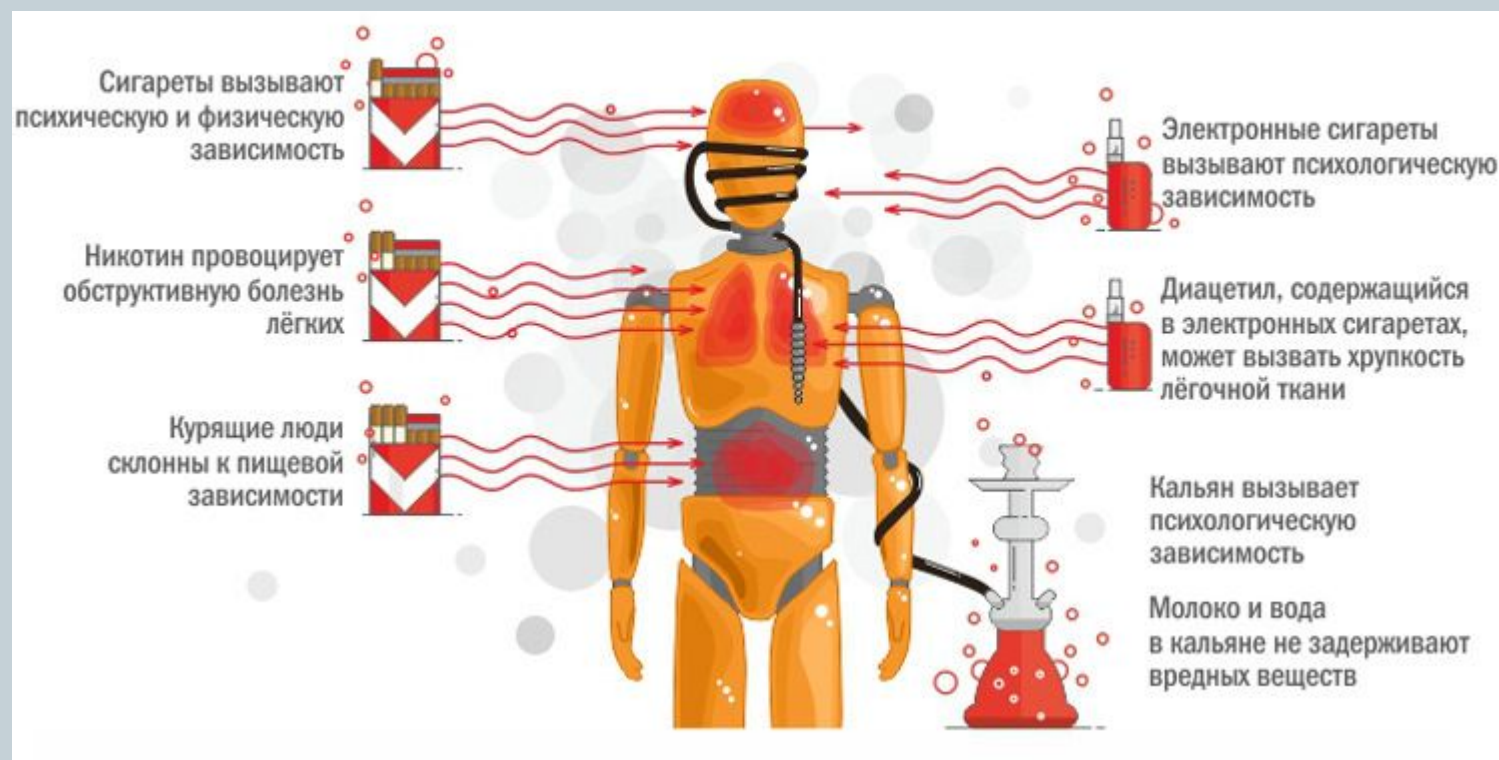




«...если срочно не принять
действенные меры, то число
погибающих по "табачной причине"
может превысить 8 миллионов в год»

руководитель Роспотребнадзора, Главный государственный
санитарный врач РФ профессор Анна Попова, 2017г.

Реальный вред





Симптомы синдрома отмены



- Сильные позывы к курению;
- Раздражительность, беспокойство;
- Подавленное настроение, депрессия;
- Трудность концентрации внимания;
- Нарушения сна;
- Желудочно-кишечный дискомфорт;
- Чувство голода;
- Головные боли, головокружения.

Перечисленные симптомы носят временный характер

Эффекты отказа от курения:

- **через 8 часов:** содержание в крови СО и О приходит в норму;
- **через 24 часа:** уменьшается риск сердечных приступов;
- **через 48 часов:** восстановление нервных рецепторов (вкусовых, обонятельных);
- **через 72 часа:** увеличение жизненной емкости легких;
- **спустя 2 недели:** улучшается циркуляция крови в сосудах, увеличивается работоспособность, проходит кашель;
- **1-9 месяцев:** восстановление функциональных возможностей органов дыхания



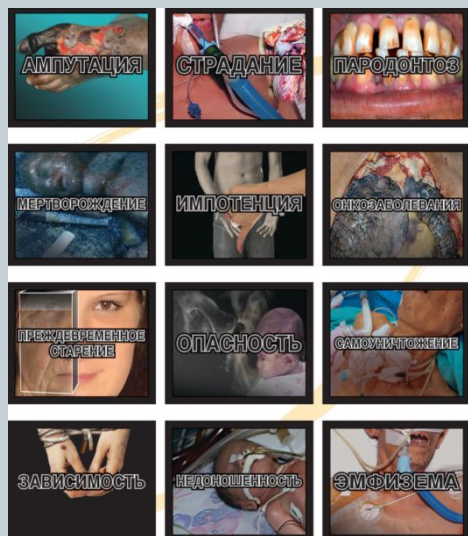


- **спустя 1 год** - на 50% уменьшается риск **развития ишемической болезни сердца**
- **5 лет спустя** - **смертность от сердечно-сосудистых заболеваний** снижается до уровня у некуривших
- **10-15 лет спустя** - **смертность от рака** снижается до уровня у некуривших

Отказ от курения сохраняет около 5 лет жизни, на популяционном уровне это до 13 млн человеко-лет

Борьба с курением

Снижению числа курильщиков способствует



Антитабачная реклама



Рост цен на табак

Графические предупреждения на упаковках

Помощь врача в отказе от курения:



- Спросить курит ли пациент
- Дать аргументированный совет бросить курить
- Оказать поддержку и помощь в отказе от курения

***Контроль
курильнического
поведения при
последующих
встречах с пациентом***

Борьба с курением в европейских странах



Самые строгие законы против курения в **Германии**.

Известно, что время тех, кто добровольно отказался от курения, суммируется и плюсуется к отпуску.

В **Польше** запретили курить общественных местах и с улиц убрали автоматы, продававшие сигареты любому подростку. Здесь также вычитают потраченное на курение время из общей протяженности рабочего дня, что сказывается на заработной плате курильщика.

В **Финляндии** запрещена продажа табака несовершеннолетним гражданам. Кроме того, покупатели выбирают сигареты по каталогам: на витринах продукция отсутствует.

Нидерланды. Любой гражданин Голландии, который отказался от курения или вовсе не страдал пагубной привычкой, может получить поощрение от государства: для этого он должен пройти специальный тест и, если проверка не обнаружит его приверженности к курению, то человек будет ежемесячно получать дополнительно к зарплате двести долларов.



Деятельность ВОЗ

Рамочная конвенция по борьбе против табака



Вступила в силу в феврале 2005 года

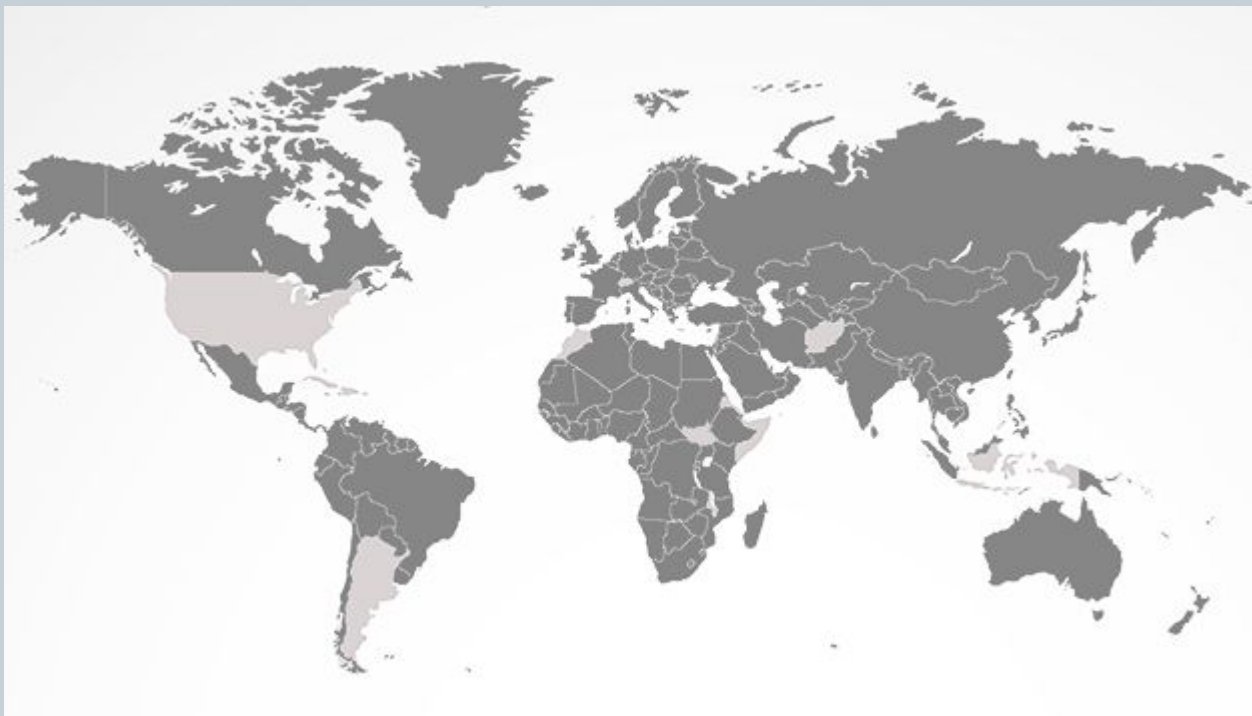
Это основанный на фактических данных договор

комплекс мер MPOWER-наиболее эффективные и выгодные меры по сокращению употребления табака:

- мониторинг употребления табака и мер профилактики
- защита людей от употребления табака
- предложение помощи в целях прекращения употребления табака
- предупреждения об опасностях, связанных с табаком
- обеспечение соблюдения запретов на рекламу, стимулирование продажи и спонсорство табака
- повышение налогов на табачные изделия



Стороны рамочной конвенции



подписали 168 государств

Просвещение и информирование населения о вреде потребления табака.

Основные меры:



- Разъяснение риска развития тяжелых хронических заболеваний, а также развития табачной зависимости
- Разъяснение особенностей влияния табака на развитие детского организма
- Разрушение имиджа табака как современного модного атрибута жизни
- Создание положительного примера некурящей семьи
- Подготовка работников здравоохранения, образования, социальной сферы, СМИ для осуществления разъяснительной работы о пагубном воздействии табака на здоровье

Формы санитарного просвещения

Уроки здоровья

Беседы

Показ
кинофильмов

Доклады

Выступления

Лекции



Тематические печатные материалы



- Научно-популярная литература
- Статьи
- Открытки, брошюры, памятки
- Санитарные бюллетени
- Выставки

Антитабачные праздники.

- **31 мая – Всемирный день борьбы с курением.** Был введен по инициативе ВОЗ в 1988 году. Цель праздника: привлечение внимания общества к проблеме курения.
- **17 ноября – Всемирный день борьбы с хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ).** Отмечается с 2003 года. Цель – призвать курильщиков сохранить свое здоровье и жизнь, не допустив развития такого серьезного последствия курения, как ХОБЛ.
- **Третий четверг ноября – Международный день отказа от курения,** инициированный Американским онкологическим обществом в 1977 году. В этот день в разных странах мира проводятся лекции, митинги по борьбе с курением. Курильщикам предлагается отказаться от вредной привычки, хотя бы на один день.



Всемирный день без табака World No Tobacco Day



Табак – наш общий враг



Скажем
табаку «нет»

Охрана здоровья,
сокращение бедности и
содействие развитию

31 мая – Всемирный день без табака #NoTobacco

**31 мая
2018 г.**



Всемирный день без табака



Ежегодно 31 мая по инициативе Всемирной организации здравоохранения мировое сообщество отмечает Всемирный день без табака

Цели:

- привлечение внимания населения к рискам для здоровья, связанным с употреблением табака,
- призыв органов власти к проведению эффективной политики, направленной на уменьшение масштабов потребления табака.



Тема Всемирного дня без табака 2018 г



«Табак и болезни сердца»



Закон, вводящий полный запрет курения во всех закрытых общественных местах в соответствии с Рамочной конвенцией ВОЗ по борьбе против табака



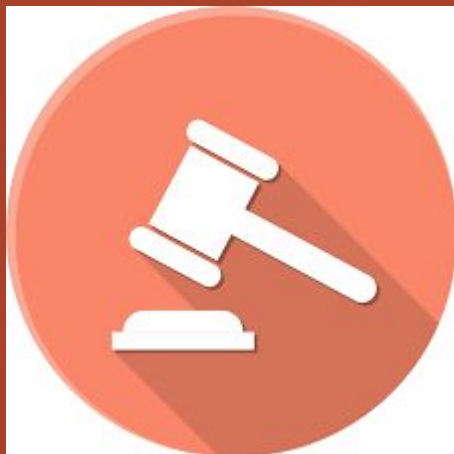
Федеральный закон от 23 февраля 2013 года № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» (ранее Законопроект № 163560-6)

- Ограничения мест для курения
- Ограничения торговли табачными изделиями
- Запрет рекламы
- Прочие меры

№ 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»



- **Статья 3. Регулирование деятельности по производству табачных изделий, оптовой торговле табачными изделиями и розничной продаже табачных изделий** Деятельность по производству табачных изделий, оптовой торговле табачными изделиями подлежит лицензированию в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- **Статья 4. Запрещение розничной продажи табачных изделий лицам, не достигшим возраста 18 лет.**
- **Статья 5. Реклама табака и табачных изделий** осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации о рекламе.
- **Статья 6. Запрещение курения табака** на рабочих местах, в городском, пригородном транспорте и на воздушном транспорте, в закрытых спортивных сооружениях, организациях здравоохранения, образовательных организациях и организациях культуры, помещениях, занимаемых органами государственной власти.
- **Статья 7. Пропаганда знаний о вреде курения табака** В целях реализации положений настоящего Федерального закона общеобразовательные программы и профессиональные образовательные программы должны содержать разделы, касающиеся изучения воздействия на организм человека курения табака. Не допускаются демонстрация курения табака во вновь создаваемых телевизионных фильмах, в кинофильмах и спектаклях, если такое действие не является неотъемлемой частью художественного замысла, и демонстрация курения табака общественными и политическими деятелями в средствах массовой информации.



За нарушение законодательства в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака устанавливается дисциплинарная, **гражданско-правовая, административная ответственность** в соответствии с законодательством РФ (ст. 23 Закона N 15-ФЗ).

В соответствии с Законом № 15-ФЗ, Роспотребнадзор наделен полномочиями по возбуждению дел об административных правонарушениях за несоблюдение требований, установленных Законом № 15-ФЗ и их рассмотрению.

Основные направления деятельности Роспотребнадзора по борьбе с табакокурением

- Должностными лицами Роспотребнадзора за 2017 год в результате контрольно-надзорных мероприятий за нарушения требований законодательства в области охраны здоровья граждан от воздействия табачного дыма и последствий потребления табака **к административной ответственности по ст. 6.24, 6.25, 14.3.1, 14.53 КоАП РФ привлечено 12,6 тысяч лиц.**
- В их числе **оштрафованы** около 4 тысяч граждан, 3,3 тысяч работников организаций-продавцов табачной продукции, 1,2 тысяч индивидуальных предпринимателей и 2,2 тысячи юридических лиц. Около 1,9 тысяч правонарушителей были предупреждены. Общая сумма назначенных административных штрафов составила порядка 124 млн. рублей.
- Всего с 15 ноября 2013 года (начало действия норм антитабачного законодательства) должностными лицами Роспотребнадзора **привлечено к административной ответственности свыше 64 тысяч правонарушителей, включая более 8 тысяч юридических лиц.**

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека продолжает осуществлять надзор за соблюдением закона «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака».

Основные направления деятельности Роспотребнадзора по борьбе с табакокурением

Специалистами Роспотребнадзора реализуются мероприятия по надзору за соблюдением прав граждан в области охраны здоровья граждан от воздействия табачного дыма и последствий употребления табака.

Проводятся **контрольно-надзорные мероприятия**, направленные на прекращение потребления табака населением, снижение вредного воздействия табачного дыма и риска возникновения онкологических заболеваний, а также приверженности населения к ведению здорового образа жизни.

Организуются совещания, круглые столы, лекции, посвященные тематике борьбы с курением.

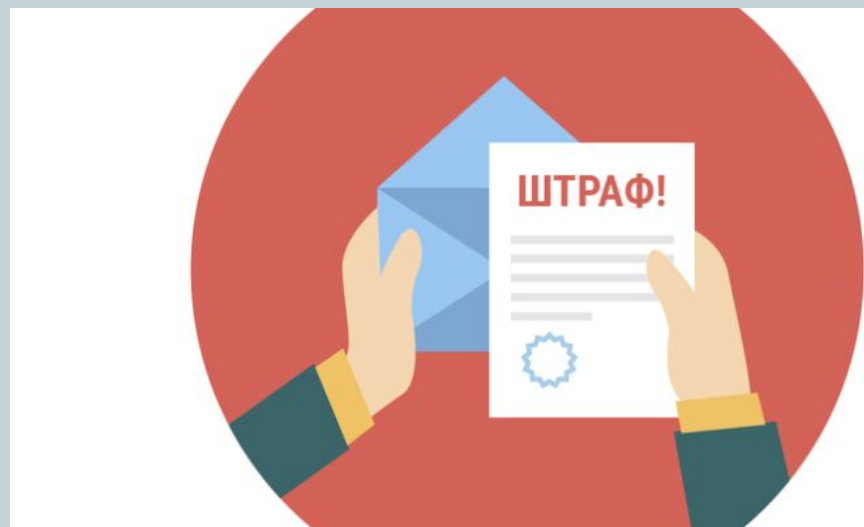


Выпускаются санитарные бюллетени.

Проводятся конкурсы.



Всего с 15 ноября 2013 года (начало действия норм антитабачного законодательства) должностными лицами Роспотребнадзора привлечено к административной ответственности более 43 тысяч правонарушителей, включая 5,2 тысячи юридических лиц.





МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



ПРОЕКТ КОНЦЕПЦИИ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ ПОТРЕБЛЕНИЮ ТАБАКА НА 2017 - 2022 ГОДЫ И ДАЛЬНЕЙШУЮ ПЕРСПЕКТИВУ

разработан в соответствии со статьей 5
Рамочной конвенции Всемирной
организации здравоохранения по
борьбе против табака

Цели



снижение распространенности потребления табака среди населения до 25 процентов к 2022 году и создание условий для дальнейшего устойчивого снижения уровня распространенности потребления табака среди населения Российской Федерации, что позволит достичь ежегодного снижения показателей заболеваемости и смертности от болезней, связанных с потреблением табака.

- снижение распространенности потребления табака среди населения Российской Федерации на 5 процентов, недопущение его потребления детьми, подростками и беременными женщинами;
- поэтапное увеличение налога на табачные изделия
- профилактика распространения новых форм и видов табачных изделий, в том числе таких, которые потребляются путем вдыхания аэрозоля или пара, введение запрета на производство, ввоз и обращение некурительных табачных изделий;
- повышение осведомленности населения о рисках для здоровья, связанных с потреблением табака, в том числе повышение заметности и эффективности предупреждений о вреде потребления табака для здоровья путем введения требований к размеру и цвету потребительской упаковки,
- недопущение размещения на потребительской упаковке информации, стимулирующей продажу и потребление табака.



**Каждый из нас может внести свою
посильную лепту в дело освобождения мира
от никотинового рабства.**

