

# 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

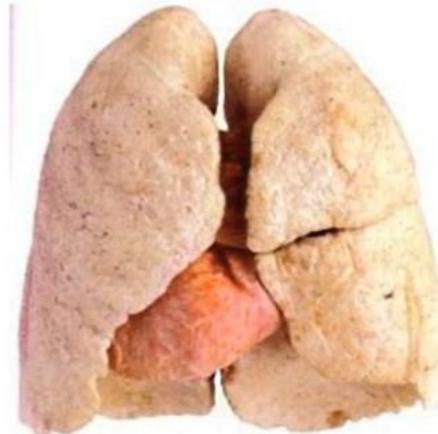
# Воздействие табачного дыма на организм

**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

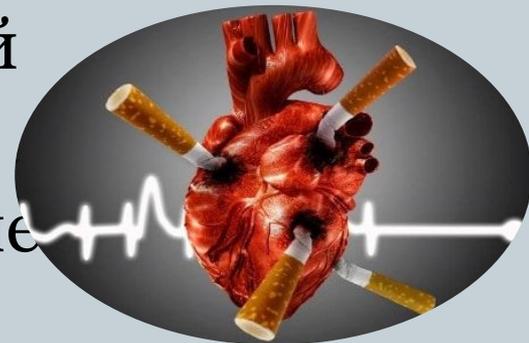


**Безопасного уровня воздействия вторичного табачного дыма не существует.**

# 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



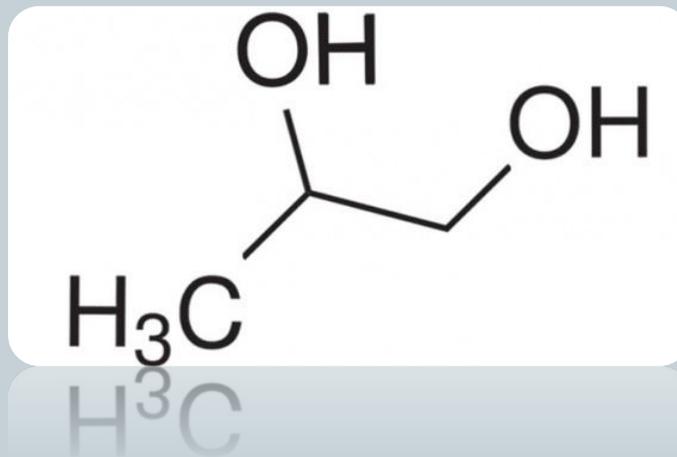
содержат вещества,  
вызывающие **рак**



«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.



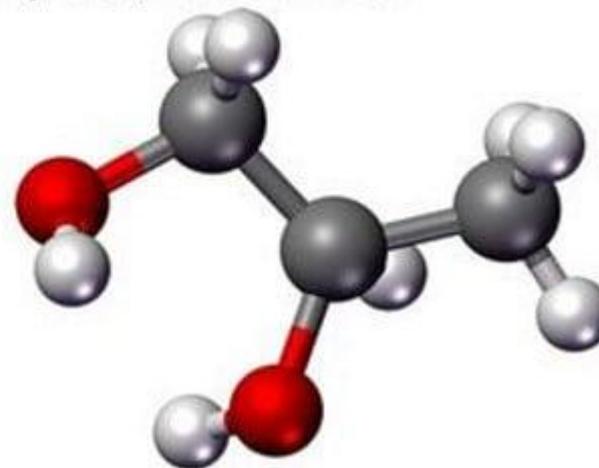
пропиленгликоль

# 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.

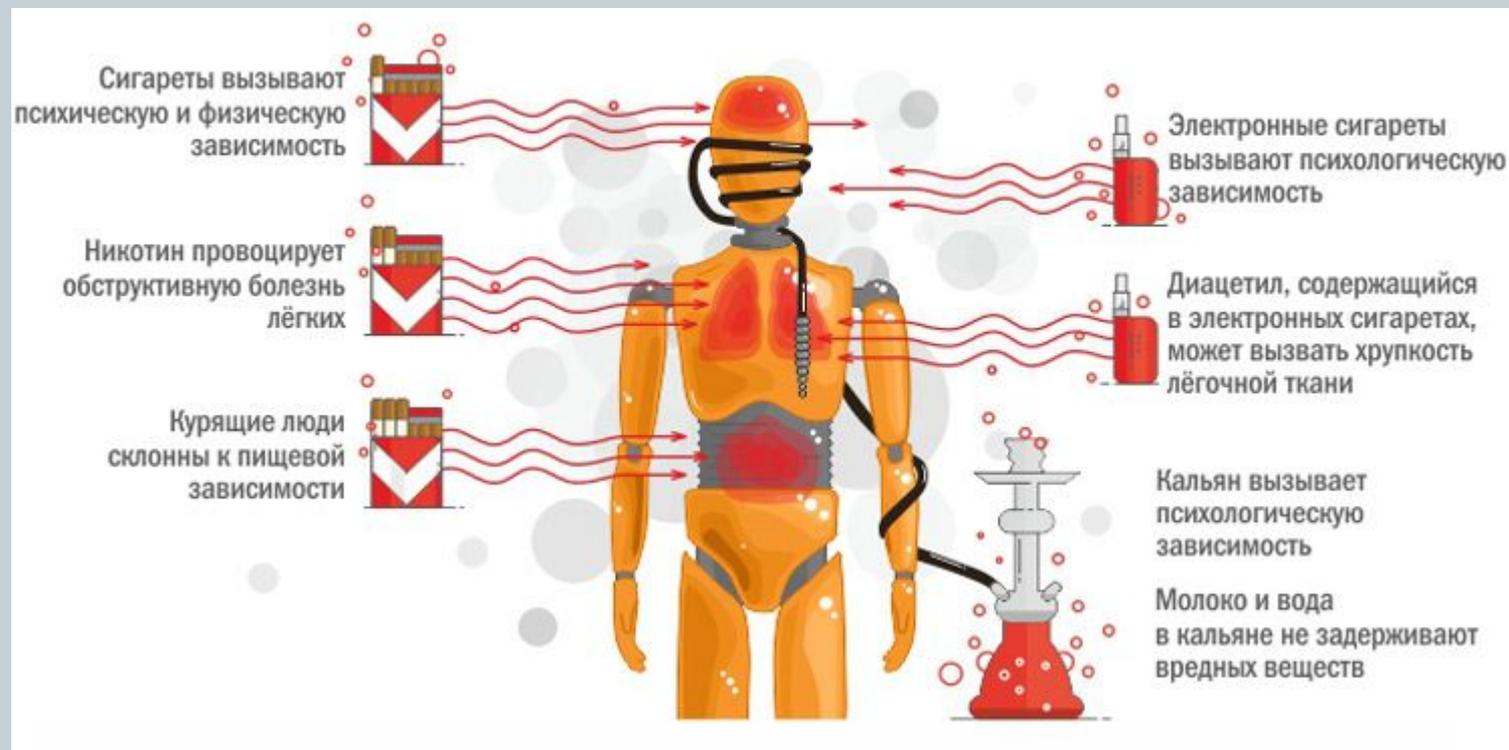




«...если срочно не принять  
действенные меры, то число  
погибающих по "табачной причине"  
может превысить 8 миллионов в год»

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 некурявших
- ***10-15 лет спустя*** - **смертность от рака** снижается до уровня у некурявших

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

# Борьба с курением

Снижению числа курильщиков способствует



Анти табачная 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

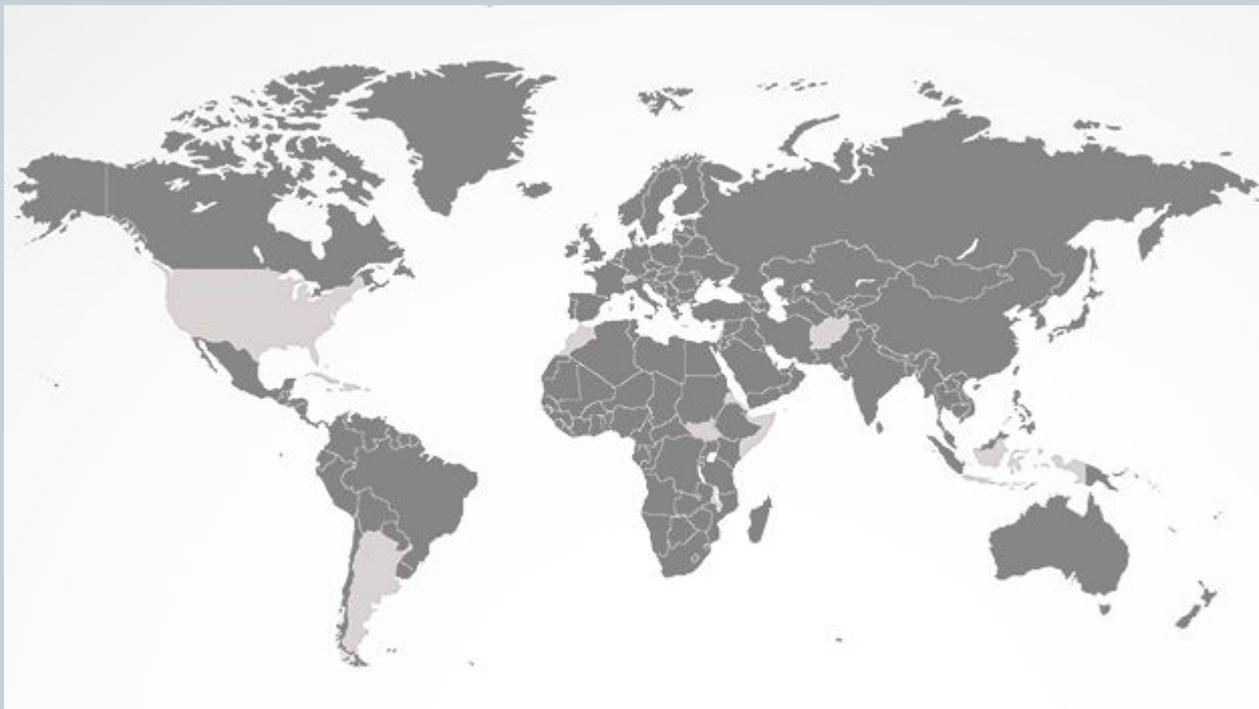
Это основанный на фактических данных договор

*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



**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.

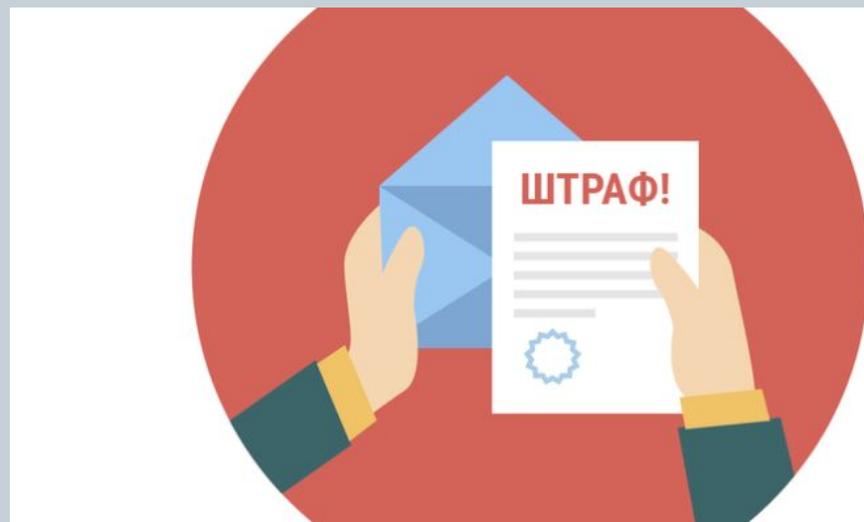


Выпускаются санитарные бюллетени.

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.**

