

Классный час

«О вреде курения»

«Не курить — долг чести для врача»

Игорь ВОЛЫНЕЦ

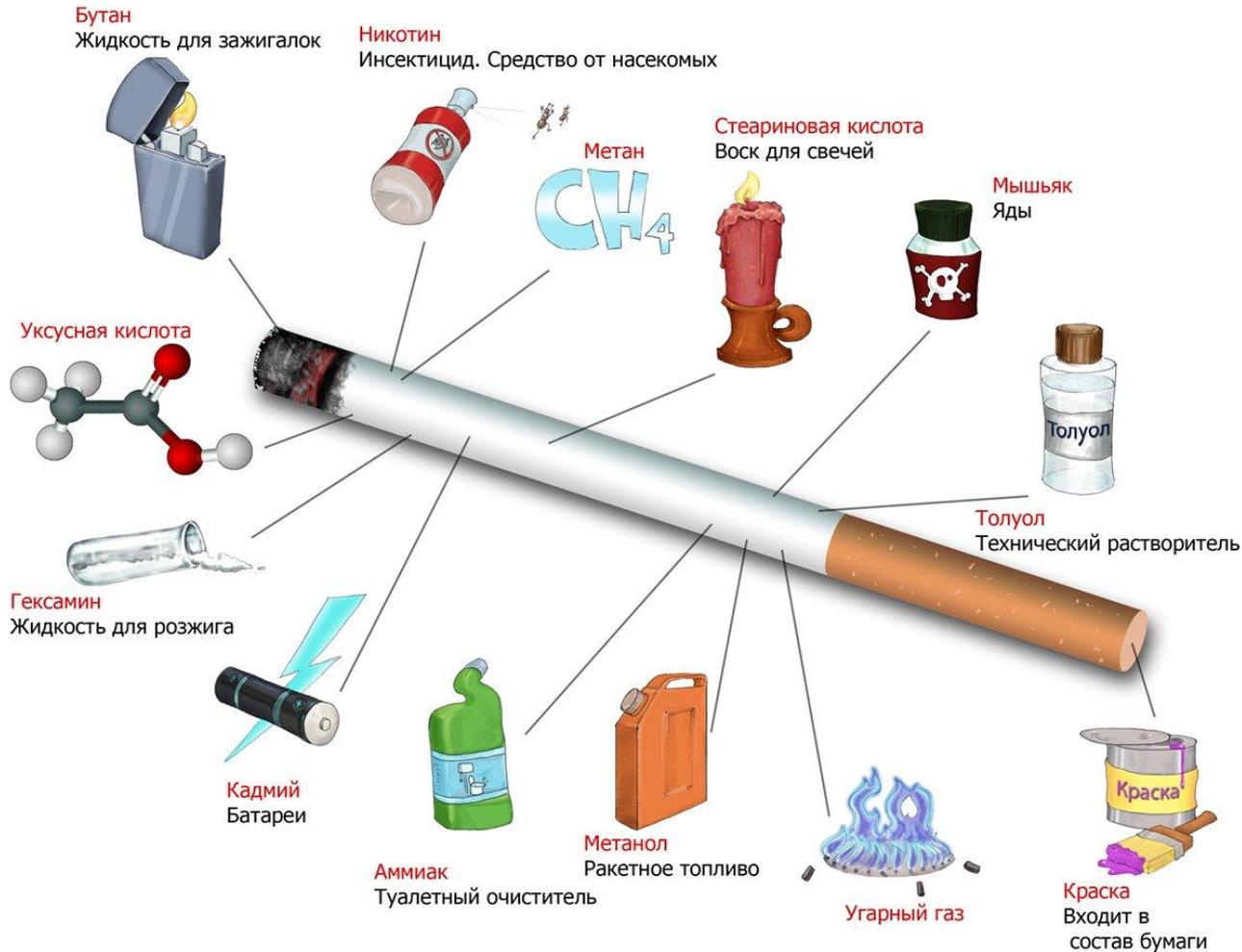
«Что же касается курящей женщины, то я всегда, и в пору моей молодости, испытывал дрожь в теле от одной только мысли ее поцеловать... о каких чувствах, и тем более эстетике, может идти речь, когда ты приближаешься к губам, от которых идет запах разложения?»

Федор УГЛОВ, хирург

Курение

Употребления курительных смесей, обладающих **наркотическими свойствами** (табак) благодаря быстрому поступлению насыщенной психоактивными веществами крови в головной мозг. С медицинской точки зрения, это **болезнь**. Диагноз — синдром зависимости от табака (рубрика F17 по **МКБ–10**).

Строение сигареты



Состав табачного дыма

При курении происходит сухая перегонка табака с переходом в дым некоторых веществ и образованием значительного количества разнообразных продуктов:

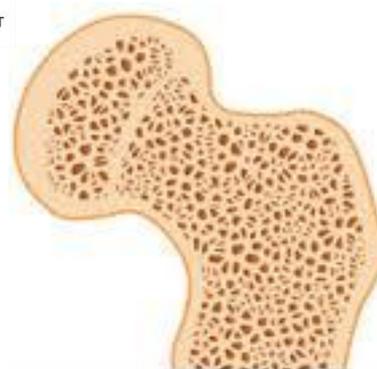
- никотина,
- окиси углерода (угарного газа),
- сероводорода,
- аммиака,
- пиридина,
- сажи и др.

Влияние курения на опорно-двигательную систему

- Никотин препятствует поступлению в костную ткань кальция, который необходим для плотности;
- Снижается кровоснабжение в костях;
- У курильщиков велик шанс перелома бедренной кости, которая считается самой прочной в организме человека;
- Переломы у курильщиков случаются гораздо чаще, чем у здоровых людей;
- Страдает вся костная структура, понижается костная масса, повышается риск возникновения **остеопороза** (*кости человека становятся мягкими и при незначительных нагрузках велик шанс их поломки*).

Остеопороз

Изменения в костях при остеопорозе



НОРМА



ОСТЕОПОРОЗ

Влияние курения на сердечно-сосудистую систему

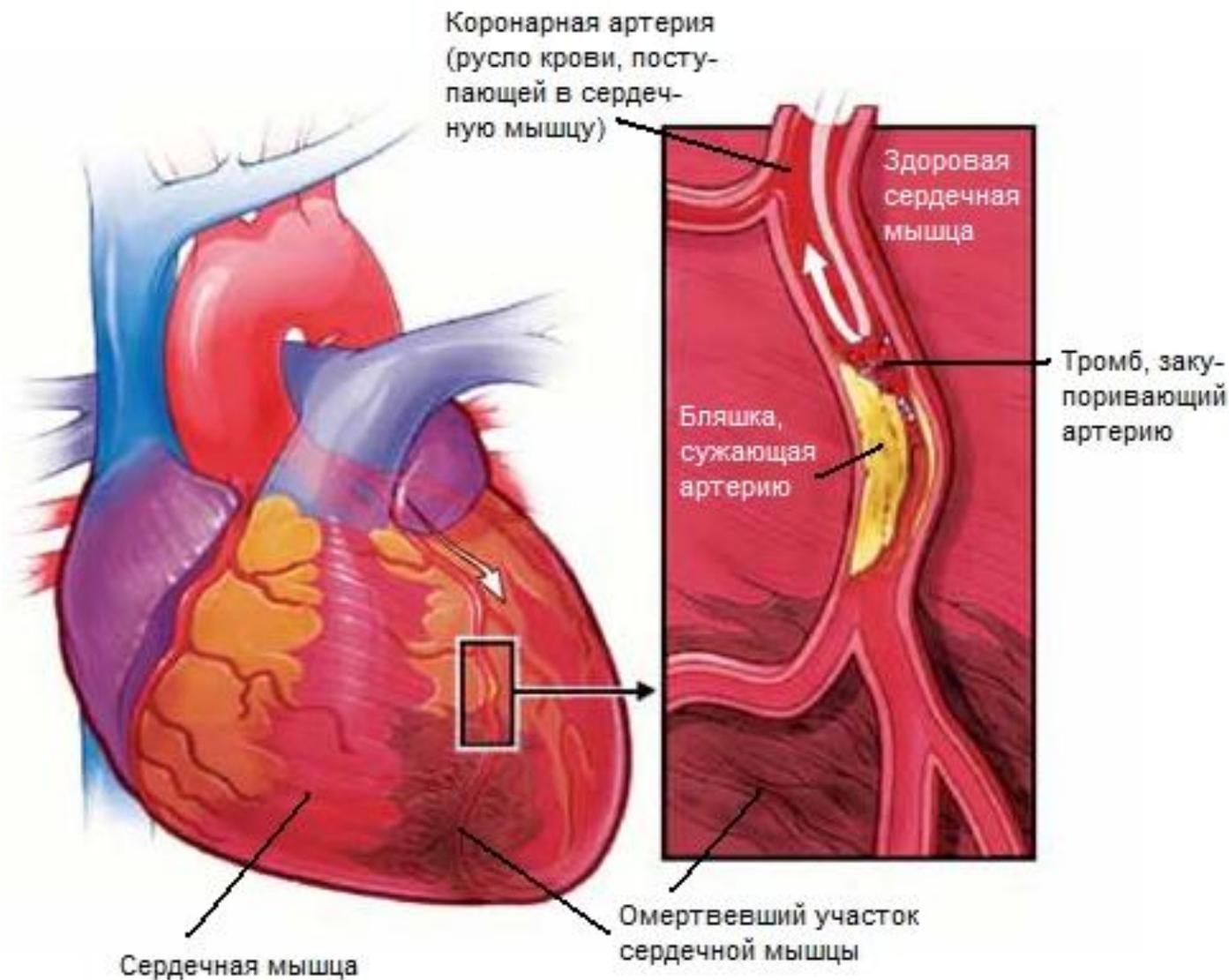
- **Никотин и оксид углерода** влияют на функции **сердечно-сосудистой системы** и вызывают изменения обмена веществ, повышение систолического и диастолического давления крови, частоты пульса, потребления кислорода.
- Доказано влияние курения на ускоренную агрегацию тромбоцитов, на показатели гемодинамики.
- Оксид углерода влияет на мышечную ткань **сердца**, проникая в каждую клетку миокарда, и под его воздействием повреждаются миофибриллы сердца:
- Важное значение имеет тот факт, что у курильщиков повышен **уровень холестерина** в крови по сравнению с некурящими, поэтому у курящих появляется риск развития **атеросклероза**.
- Среди болезней ССС, на которые курение оказывает существенное влияние выделяют:
ишемическую болезнь сердца,
атеросклероз сосудов головного мозга и периферических сосудов.

Влияние курения на сердечно-сосудистую систему

Характеристика повышенного риска смертельного **инфаркта миокарда** и внезапной остановки сердца вследствие поражения венечных сосудов вызванных действием никотина:

- При ишемии миокарда повышается потребность мышцы сердца в кислороде;
- повышается адгезивность тромбоцитов и склонность к тромбозам;
- Снижается порог раздражения для мерцания желудочков при ишемии миокарда;
- Никотин ведёт к напряжению (стрессу) сердца за счёт увеличения АД и частоты сердечных сокращений.
- Карбоксигемоглобин снижает способности сердца отвечать на стресс путём снижения поступления кислорода к миокарду и снижения силы сокращений.
- Карбоксигемоглобин увеличивает тенденцию к возникновению тромбозов благодаря увеличению агрегации тромбоцитов и стимуляции эритропоэза, что ведёт к увеличению вязкости крови.
- Повышенный уровень холестерина у курящих приводит к появлению холестериновых бляшек на стенках коронарных сосудов, что обуславливает уменьшение их просвета и дополнительной угрозе закупорки.
- Курение увеличивает тенденцию к развитию аритмии.

Влияние курения на сердечно-сосудистую систему



Влияние курения на дыхательную систему

Вред курения на органы дыхания распространяется и на верхние, и на нижние дыхательные пути:

Нос и носоглотка

Синусит, хронический насморк.

Развитие ринитов и гайморитов.

Существует риск развития **рака носоглотки**.

Ротовая полость

Потемнение зубов, кариес, тонзиллит, пародонтоз, неприятный запах изо рта.

Гортань

Ларингиты, протекающими в более тяжелой форме, чем у некурящих людей.

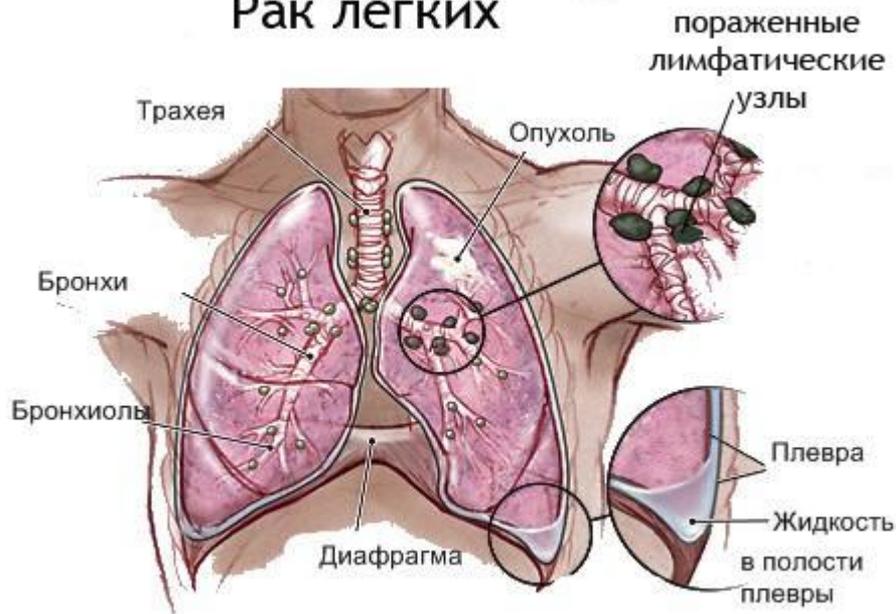
Бронхи

Хронический бронхит.

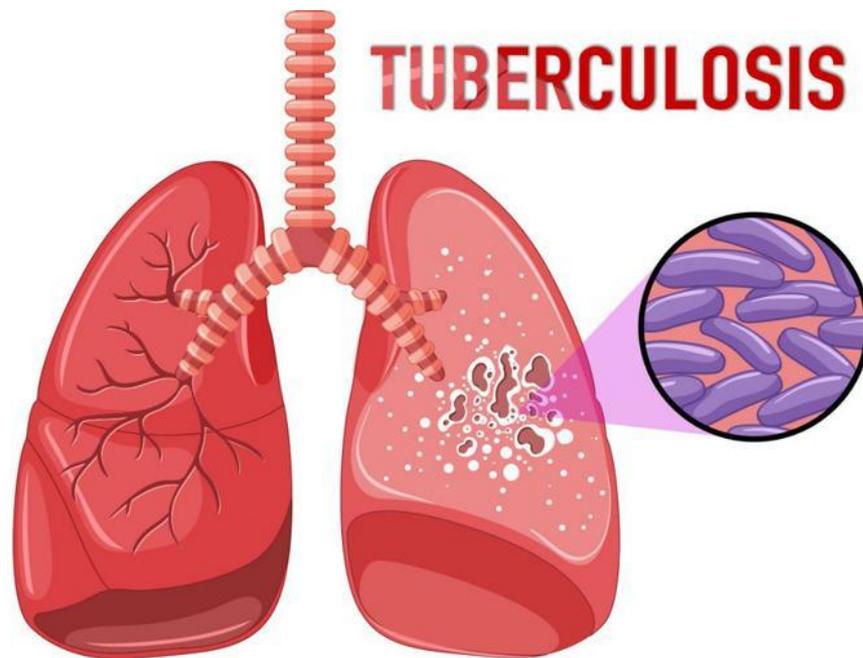
Влияние курения на дыхательную систему

Рак легких

Рак лёгких



туберкулез



Влияние курения на половую систему

Влияние курения на половую систему женщин

Сужение кровеносных сосудов под воздействием никотина вызывает резкое уменьшение секреции половых гормонов.

Недостаток половых гормонов – это:

- Раннее старение.
- Нарушение менструальной функции.
- Ранний климакс.
- полное отсутствие либидо, в крайнем случае.

Никотин снижает выработку **ЛГ, ФСГ и пролактина** – эти 3 гормона отвечают за репродуктивную функцию женщины и нормализацию менструального цикла.

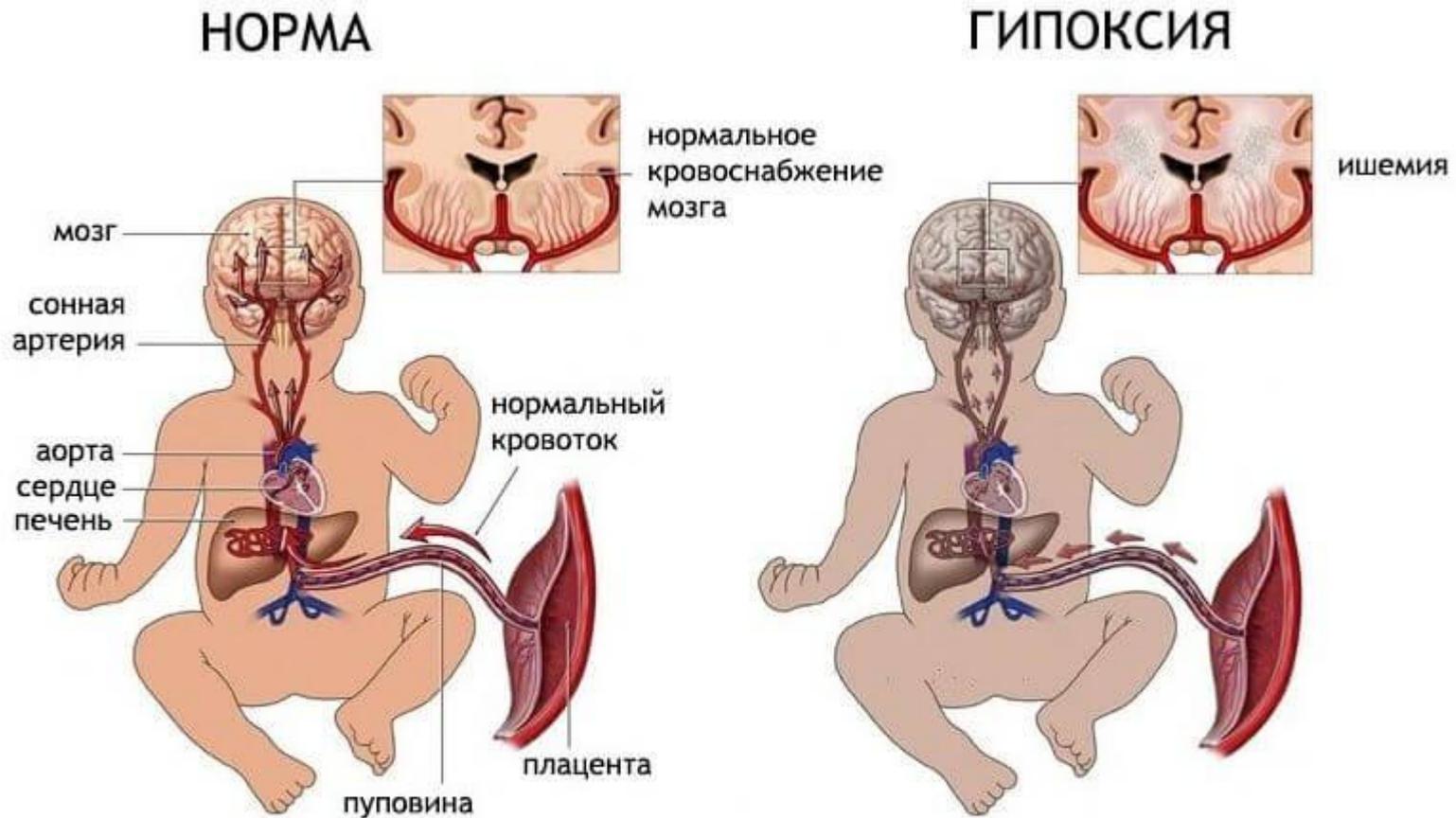
Увеличивается выработка **глюкокортикоидов** – гормонов стресса и **вазопрессина** – гормона, усиливающего сокращение всех органов мочеполовой системы.

Никотин и другие вещества, содержащиеся в табачном дыме, обладают способностью накапливаться в яичниках и вызывать ее

Влияние курения на половую систему мужчин

- Регулярное курение ощутимо снижает и способности мужчины к оплодотворению, его либидо.
- Главная причина импотенции - курение.
- Через 5 – 15 лет регулярного курения высока вероятность возникновения простатита и эрективной дисфункции.

Влияние курения на половую систему



Медицинская этика относительно

курения

Знает ли доктор о вреде табака? Более, чем кто-либо. Почему же курит? Нет потребности в собственном благополучии. Можно ли ему доверять себя?

Современные взгляды. Завышенная роль денег. Из врачебного сознания вымывается этика и деонтология. А присяга врача вызывает раздражение.

Корпоративное оправдание курящих. Мол, доктор — тоже человек, не святой, каждый выбирает сам. Был бы специалист... Падение нравов.

Женщины и табак. Курящие докторши — это вызов Природе, семье, детям и пациентам.

Первооснова. Личностная незрелость. Инфантильность. Явная или скрытая в глубине души.

Доктора-курильщики. Развитые интеллект и память. Сохранная критика. Слабые нервы и психика. Повышенная чувственность и некрепкая воля.

Многообразованная порочность.

Кто не курит? Нормальные, зрелые, здоровые врачи. С цельными характерами и психической устойчивостью. Их принципы: должен — сделаю, нельзя — не буду.

Доктор — это общественный и личный статус. Врачевание — культурно-психологическое воздействие на пациентов. Поэтому требования к поведению — особые.

Врач — это гражданин. Лицо сознательное. Об этом сегодня перестали говорить. Опускают себя до уровня чистого профессионализма. Готовы отказаться от клятвы Гиппократата.

Медицина — сфера должного. Врач — нравственная личность. Этот традиционный

Гигиеническое воспитание – неотъемлемая составная часть, обязательный раздел деятельности каждого лечебно-профилактического учреждения, профессиональная обязанность каждого медицинского работника.