

ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ. ПРОФИЛАКТИКА

М.В. Ханды, Т.И. Никифорова, А.И. Черноградский,
С.В. Маркова, А.М. Аммосова, Н.М. Захарова,
С.Ю. Артамонова, Л.А. Степанова

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ КУРЕНИЯ СРЕДИ ДЕТЕЙ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА г. ЯКУТСКА

DOI 10.25789/YMJ.2019.65.17

УДК 614.39

Изучена распространенность курения среди детей подросткового возраста г. Якутска. Выявлено широкое распространение табакокурения среди школьников г. Якутска. При этом девочки курят чаще, чем мальчики. Подростки регулярно начинали курить уже в 13 лет. Доля детей с опытом курения к 15-17 годам в 2,6 раза превышает показатели группы детей в 13-14 лет, что говорит об устойчивом формировании табачной зависимости у подростков данного возраста.

Ключевые слова: дети, подростки, Якутск, Якутия, курение, табакокурение.

The prevalence of smoking among adolescent children in Yakutsk was studied. There was revealed widespread tobacco smoking among schoolchildren of Yakutsk. Girls smoke more often than boys. Teens began to smoke regularly at 13. The proportion of children with smoking experience by the age of 15–17 is 2.6 times higher than that of the group of children aged 13–14, which indicates the steady development of tobacco dependence in adolescents of this age.

Keywords: children, adolescents, Yakutsk, Yakutia, smoking, tobacco smoking.

Введение. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), табакокурение ежегодно уносит почти 7 млн человеческих жизней, из которых более 890 000 составляют пассивные курильщики [8]. По данным многих авторов, в последние годы возрастает употребление табака среди подростков. Так, средний показатель употребления табака по всем странам составляет в среднем 12% мальчиков и 11% девочек [12].

Согласно докладу ВОЗ в 2015 г. о глобальной табачной эпидемии, в Европейском регионе девушки и женщины в возрасте 15 лет и старше, употребляющие табак, составляют 19%. Этот показатель является высоким по сравнению с аналогичными показателями в других регионах ВОЗ – в Африке, Юго-Восточной Азии, Восточном Средиземноморье и в регионе Западной части Тихого океана, где он колеблется в пределах 2–3% [7].

В нашей стране распространенность табакокурения среди различных групп населения остается высокой, что представляет серьезную угрозу состоянию здоровья населения в ближай-

шем будущем. По данным многих авторов, в среднем курят 65% мужчин и до 30% женщин, в связи с этим в России табакокурение является самой распространенной вредной привычкой. Стоит отметить, что среди молодых и менее образованных слоев населения России распространенность курения еще выше. Табакокурение является одним из основных факторов развития множества хронических заболеваний и связанных с ними осложнений, приводящих к утрате работоспособности, инвалидизации и смерти [3, 5, 10, 15].

По данным выборочных социологических исследований, в России растет доля курящих детей и подростков. В Москве курят около 40% мальчиков и 30% девочек, в Якутске – 34 и 40%, Туле – 40 и 32% соответственно, Воронеже – более 50% подростков. Причем, если 60–70% детей выкуривают в день 1-5 сигарет, то остальные – 10 сигарет и более [6]. По материалам С.Ю. Артамоновой, среди подростков в г. Якутске курят 77,2% девушек, 83,6% юношей с поведенческими расстройствами и 9,6% девушек, 7,6% юношей без поведенческих расстройств [2].

Влияние табакокурения на организм ребенка является серьезной проблемой педиатрии [17]. Исследованиями профессора С.М. Гавалова было показано, что табакокурение приводит к развитию хронической патологии органов дыхания у подростков [11]. Последствия даже одной выкуренной сигареты бывают весьма серьезными и могут вызвать у подростков функциональные изменения в легких, а также снижают экскурсию легких и грудной клетки [18].

При курении в респираторный тракт

проникают различные составляющие табачного дыма: окись и двуокись углерода, акролеин, которые и выступают в роли бытовых раздражителей. Табачный дым вызывает окислительный стресс и стимулирует воспаление как в верхних, так и в нижних дыхательных путях [13]. От регулярного поступления никотина в первую очередь страдает дыхательная система. Сначала подросток испытывает затрудненное дыхание при минимальных физических нагрузках, а потом жалуется на затяжной сухой кашель и одышку [14].

В г. Якутске за последнее десятилетие исследование распространенности употребления табачных изделий среди подростков не проводилось.

Цель: изучение распространенности курения среди детей подросткового возраста г. Якутска.

Материалы и методы исследования. Исследование проводилось на репрезентативной выборке школьников г. Якутска, для чего с использованием генератора случайных чисел из списка всех общеобразовательных учреждений города было отобрано 5 школ (№№14, 18, 27, 28, 31). К добровольному участию в исследовании были приглашены учащиеся 8-11 классов. В анонимном анкетировании участвовал 931 чел. в возрасте от 13 до 17 лет. В исследовании была использована анкета, представленная в руководстве для врачей под редакцией профессора Н.А. Геппе «Профилактика табакокурения среди детей и подростков», разработанная для оценки распространенности, причин и мотивов курения среди детей и подростков (2008).

Результаты и обсуждение. Половозрастная структура респондентов

МИ СВФУ им. М.К. Аммосова: **ХАНДЫ Мария Васильевна** – д.м.н., проф., m_leader@gambler.ru, **НИКИФОРОВА Татьяна Ивановна** – аспирант, TatianaN-89@mail.ru, **ЧЕРНОГРАДСКИЙ Александр Ильич** – аспирант, **МАРКОВА Сардана Валерьевна** – к.м.н., руковод. отд., зав. кафедрой, saramark@mail.ru, **АММОСОВА Аэлита Михайловна** – к.м.н., доцент, aelmma@yandex.ru, **ЗАХАРОВА Надежда Михайловна** – к.м.н., доцент, nadezdamix@mail.ru, **АРТАМОНОВА Саргылана Юрьевна** – к.м.н., доцент, sarartam@mail.ru, **СТЕПАНОВА Лена Анатольевна** – к.м.н., доцент, stepanova_l_a@mail.ru.

представлена в табл. 1. Мальчиков было несколько больше, чем девочек (57,3 и 42,7% соответственно), но возрастные структуры статистически значимо не различались ($p=0,922$).

По данным анкеты, в возрасте 13-17 лет пробовали курить 386 (41,5%) школьников (табл.2). В среднем школьном возрасте (13-14 лет) проба курения отмечалась у 21,7% детей. Среди мальчиков этого возраста имели опыт курения 23,2%, среди девочек – 19,6% ($p=0,443$). Из числа подростков 15-17 лет аналогичный опыт имели 55,3% (51% среди мальчиков и 60,9% среди девочек, $p=0,023$). Таким образом, доля детей с опытом курения в 15-17 лет увеличилась по сравнению с детьми 13-14 лет в 2,6 раза ($p < 0,001$).

Как видно из табл.3, на момент анкетирования указали, что курят ежедневно, 3,2% мальчиков и 5% девочек, эпизодически курят 8,3 и 11,3% соответственно. В старшей возрастной группе доля курящих была статисти-

чески значимо выше как среди мальчиков, так и среди девочек ($p < 0,001$). Представленные данные анкетирования ниже, чем показатели глобального опроса (2009 г.) в РФ, где подростки 15-18 лет ежедневно курили в 15,8% [4]. А среди американских девочек и мальчиков, обучающихся в 7-12 классах, регулярными курильщиками являются 11% школьников [16]. По данным Ю. Е. Мазур и др., в г. Красноярск «заядлые курильщики» составили 12,6%, «курильщик от случая к случаю» – 5,2% [1]. А среди подростков Забайкальского края, ежедневными курильщиками являлись 39,9% подростков [4].

Среди опрошенных респондентов г. Якутска 13-17 лет когда-либо ежедневно куривших составило 13,1% (табл. 4). Причем наряду с возрастной динамикой показателя, отмечается большая частота опыта ежедневного курения у девочек 15-17 лет ($p=0,028$).

На вопрос «За всю жизнь Вы выкурили 100 сигарет?» положительно

ответили 17% мальчиков и 29% девочек 13-17 лет ($p=0,007$). Доля девочек была статистически значимо выше в возрастной группе 15-17 лет (табл. 5). В младшей группе из-за небольшого числа наблюдений различия не достигали уровня статистически значимых.

При анализе количества выкуриваемых сигарет за один день отмечено, что ежедневно курящие дети выкуривали в среднем 4 сигареты в день, эпизодически курящие – 3 (табл. 6).

По данным ученых, независимо от количества потребляемых сигарет в день регулярно курящие подростки составляют группу риска, у которых к окончанию школы наблюдаются серьезные отклонения в состоянии здоровья [9].

Среди курящих ежедневно выкуривали до 5 сигарет в день 71% мальчиков и 65% девочек (табл.7), от 5 до 10 сигарет – 18% мальчиков и 30% девочек, 10 сигарет и более 12 и 5% соответственно. А среди эпизодически ку-

Таблица 1

Структура опрошенных подростков г. Якутска по возрасту и полу

Группа	n	13-14 лет, n (%)	15-17 лет, n (%)	p
Мальчики	533	220 (41,3)	313 (58,7)	0,922
Девочки	398	163 (41)	235 (59)	
Оба пола	931	383 (41,1)	548 (58,9)	

Примечание: p – достигнутый уровень статистической значимости различий при сравнении групп по возрастной структуре.

Таблица 3

Статус по отношению к курению на момент опроса

Статус курения	13-17 лет	13-14 лет	15-17 лет	p
	n (%)	n (%)	n (%)	
Мальчики N=533				
Ежедневно	17 (3,2)	2 (0,9)	15 (4,8)	<0,001
Эпизодически	44 (8,3)	6 (2,7)	38 (12,1)	
Не курю	472 (88,5)	212 (96,4)	260 (83,1)	
Девочки N=398				
Ежедневно	20 (5,0)	4 (2,5)	16 (6,8)	<0,001
Эпизодически	45 (11,3)	8 (4,9)	37 (15,7)	
Не курю	333 (83,7)	151 (92,6)	182 (77,4)	

Примечание: p – достигнутый уровень статистической значимости различий при сравнении возрастных групп 13-14 и 15-17 лет.

Таблица 5

Доля детей, выкуривших 100 сигарет, n (%)

Возрастная группа	Оба пола	Мальчики	Девочки	p
13-14 лет	12 (14,5)	5 (9,8)	7 (21,9)	0,128
15-17 лет	74 (24,4)	31 (19,4)	43 (30,1)	0,031
13-17 лет	86 (22,3)	36 (17,1)	50 (28,6)	0,007
p*	0,053	0,111	0,354	

Таблица 2

Опыт курения у подростков г. Якутска

Возрастная группа	Всего, n (%)	Мальчики, n (%)	Девочки, n (%)	p
13-14 лет	83 (21,7)	51 (23,2)	32 (19,6)	0,443
15-17 лет	303 (55,3)	160 (51,1)	143 (60,9)	0,023
13-17 лет	386 (41,5)	211 (39,6)	175 (44,0)	0,179

Примечание: p – достигнутый уровень статистической значимости различий при сравнении девочек и мальчиков.

Таблица 4

Наличие опыта ежедневного курения

Возрастная группа	Оба пола, n (%)	Мальчики, n (%)	Девочки n, (%)	p
13-14 лет	15 (3,9)	7 (3,2)	8 (4,9)	0,389
15-17 лет	107 (19,5)	51 (16,3)	56 (23,8)	0,028
13-17 лет	122 (13,1)	58 (10,9)	64 (16,1)	0,020
p*	<0,001	<0,001	<0,001	

Примечание. В табл. 4-6 p – достигнутый уровень статистической значимости различий при сравнении групп по полу; p* – при сравнении возрастных групп 13-14 и 15-17 лет.

Таблица 6

Количество выкуриваемых сигарет среди ежедневно и эпизодически курящих

Возрастная группа	Всего	Мальчики	Девочки	p
	Me (Q1;Q3)	Me (Q1;Q3)	Me (Q1;Q3)	
Курящие ежедневно				
13-14 лет	5,5 (1; 12,5)	15 (10; 20)	3 (1; 5,8)	0,060
15-17 лет	3 (3; 7)	3 (3; 5)	4 (3; 10)	0,383
13-17 лет	4 (3; 7)	4 (3; 7)	4 (3; 9)	0,963
p*	0,644	0,041	0,267	
Курящие эпизодически				
13-14 лет	2 (2; 3)	1 (0,75; 4)	3 (1; 3)	0,342
15-17 лет	3 (1; 4)	3 (1; 4,3)	3 (1; 4,5)	0,759
13-17 лет	3 (1; 4)	3 (1; 4)	3 (1; 4)	0,983
p*	0,232	0,213	0,779	

Таблица 7

Распределение курящих по числу выкуриваемых сигарет, n (%)

Курящие	Пол	До 5 сигарет	5-10 сигарет	10 сигарет и более	p
Ежедневно	Мальчики	12 (70,6)	3 (17,6)	2 (11,8)	0,566
	Девочки	13 (65,0)	6 (30,0)	1 (5,0)	
	Оба пола	25 (67,6)	9 (24,3)	3 (8,1)	
Эпизодически	Мальчики	36 (81,8)	7 (15,9)	1 (2,3)	0,587
	Девочки	36 (81,8)	8 (18,2)	0 (0)	
	Оба пола	72 (81,8)	15 (17,0)	1 (1,1)	

Примечание: p – достигнутый уровень статистической значимости различий при сравнении групп по полу.

рящих курили 5 и более сигарет в день 18% детей.

Заключение. Проведенное исследование показало широкое распространение табакокурения среди школьников г. Якутска (41,5%). При этом девочки курят чаще, чем мальчики – 44,0 и 39,6% соответственно. Ежедневно курят 3,2% мальчиков и 5% девочек, эпизодически курят 8,3% и 11,3% соответственно. Подростки регулярно начинали регулярно курить уже в 13 лет. Доля детей с опытом курения к 15-17 годам в 2,6 раза превышает показатели группы детей в 13-14 лет, что говорит об устойчивом формировании табачной зависимости у подростков данного возраста.

Таким образом, табакокурение среди подростков – это социальная и медико-психологическая проблема. Именно в подростковом возрасте сигареты наносят максимальный вред, наряду с климато-экологическими условиями служат факторами риска формирования хронических бронхолегочных заболеваний. Для сокращения распространенности табакокурения среди детей и подростков необходима грамотная, научно обоснованная программа, объединяющая как профилактические, так и специальные методы реабилитации.

Литература

1. Анализ факторов, мотивирующих к началу потребления табака среди детей и подростков в городе Красноярске / Ю.Е. Мазур [и др.] // Сибирское медицинское обозрение. – 2013. – Вып. 5. – С. 56-57 с.
Analysis of factors that motivate the beginning of tobacco use among children and adolescents in Krasnoyarsk / Yu.E. Mazur [et al.] // Siberian Medical Review. – 2013. – Vol. 5. – p. 56-57.
2. Артамонова С.Ю. Состояние здоровья подростков с поведенческими расстройствами: автореф. дис. ... канд. мед. наук (14.00.09) / С.Ю. Артамонова; Моск. мед. акад. им. И.М. Сеченова. – М., 2008. – 24 с.
Artamonova S.Yu. The state of health of teenagers with behavioural frustration: Ph.D. thesis (14.00.09) / S.Yu. Artamonova; Sechenov Mosc. Med. Acad. – M., 2008. – 24 p.
3. Баранов А.А. Табакокурение детей и подростков: гигиенические и медико-социальные проблемы и пути решения / А.А. Баранов, Р.В.

Кучма, И.В. Звезда. – М.: Литтерра, 2007. – С.9-57.

Baranov A.A. Tobacco smoking of children and adolescents: hygienic and medico-social problems and solutions / A.A. Baranov, R.V. Kuchma, I.V. Zvezdina. – M.: Litterra, 2007. – 9 – 57 p.

4. Батожагаралова Б.Ц. Социально-медицинские аспекты табакокурения у подростков / Б.Ц. Батожагаралова, Ю.Л. Мизерницкий [Электронный ресурс]. – Режим доступа: URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sotsialno-meditsinskie-aspekty-tabakokureniya-u-podrostkov> (12.06.2018)

Batozhargalova B.Ts. Socio-medical aspects of tobacco smoking in adolescents / B.Ts. Batozhargalova, Yu.L. Mizernitskiy [Electronic resource]. – Access mode: URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sotsialno-meditsinskie-aspekty-tabakokureniya-u-podrostkov> (12.06.2018)

5. Болотов Б.В. Здоровье человека в нездоровом мире / Б.В. Болотов. – СПб.: Питер, 2011. – 512 с.

Bolotov B.V. Human health in the unhealthy world / B.V. Bolotov. – SPB.: Peter, 2011. – 512 p.

6. Геппе Н.А. Курение табака у детей и подростков: влияние на состояние здоровья и профилактика / Н.А. Геппе // Пульмонология и аллергология. – 2007. – № 3. – С.15-16.

Geppe N.A. Tobacco smoking in children and adolescents: impact on health and prevention / N.A. Geppe // Pulmonology and Allergology. – 2007. – № 3. – p.15-16.

7. Данные официального сайта всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) [Электронный ресурс]: Режим доступа: URL: <http://www.euro.who.int/ru/health-topics/disease-prevention/tobacco/data-and-statistics> (10.06.2018)

Data from the official site of the World Health Organization (WHO) [Electronic resource]: Access mode: URL: <http://www.euro.who.int/ru/health-topics/disease-prevention/tobacco/data-and-statistics> (10.06.2018)

8. Данные официального сайта всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) [Электронный ресурс]: Режим доступа: URL: <http://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/tobacco> (10.06.2018)

Data from the official site of the World Health Organization (WHO) [Electronic resource]: Access mode: URL: <http://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/tobacco> (10.06.2018)

9. Дмитриева О.В. Проблема табакокурения подростков как медико-социальная / О.В. Дмитриева, О.В. Казаева // Российский медико-биологический вестник имени академика И.П. Павлова. – 2012. – № 1. – С. 79-80.

Dmitrieva O.V. Tobacco problem of adolescents as a medical social one / O.V. Dmitrieva, O.V. Kazaeva // Acad. I.P. Pavlov Russian Medical and Biological Journal – 2012. – № 1. p. 79-80.

10. Звезда И.В. Медико-биологические и психосоциальные проблемы подросткового возраста / И.В. Звезда, Е.И. Шубочкина, С.С. Молчанова; Под ред. В.Р. Кучмы, Л.М. Сухаревой. – М., 2004. – С. 96-114.

Zvezdina I.V. / I.V. Zvezdina, E.I. Shubochkina, S.S. Molchanova // Medico-biological and psychosocial problems of adolescence / Ed. V.R. Kuchma, L.M. Sukhareva. – M., 2004. – P. 96-114.

11. Кожевникова Т.Н. Влияние табакокурения на респираторную функцию у подростков / Т.Н. Кожевникова, И.В. Гривас, И.В. Помогаев, В.С. Малышев // Доктор.Ру. 2017. № 4 (133). С. 8–13. [Электронный ресурс]: Режим доступа: URL: <https://docplayer.ru/84857182-Pediatriya-avtory-nomera-lidiya-dmitrievna-sidorova.html>

Kozhevnikova T.N. Influence of tobacco smoking on the respiratory function in adolescents / T.N. Kozhevnikova, I.V. Grivas, I.V. Pomogaev, V.S. Malyshev // Doctor.Ru. – 2017. – No. 4 (133). – Pp. 8–13. [Electronic resource]: Access Mode: URL: <https://docplayer.ru/84857182-Pediatriya-avtory-nomera-lidiya-dmitrievna-sidorova.html>

12. Михайлова Ю.В. Распространённость потребления табака среди школьников России и стран Европы / Ю.В. Михайлова, М.М. Лисицына, И.Б. Шикина, Т.Г. Задоркина // [Электронный ресурс] – Режим доступа: URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/920/30/lang,ru/> (10.06.2018)

Mikhailova Yu.V. Prevalence of tobacco consumption among schoolchildren in Russia and Europe / Yu.V. Mikhailova, M.M. Lisitsyna, I.B. Shikina, T.G. Zadorkina [Electronic resource]. – Access mode: URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/920/30/lang,ru/> (10.06.2018)

13. Национальная программа «Бронхиальная астма у детей. Стратегия лечения и профилактика». – М.: Оригинал-макет, 2017. – 161 с.

National program «Bronchial asthma in children. Treatment strategy and prevention». – M.: Original layout, 2017. – 161 p.

14. Прокудина О.А. Негативное влияние табачного дыма на организм подростка / О.А. Прокудина, И.Н. Кононова // Наука и образование: отечественный и зарубежный опыт: материалы международной научно-практической заочной конференция. – Белгород: Изд-во ГИК, 2017. – С. 149-152.

Prokudina O.A. Negative influence of tobacco smoke on the body of a teenager / O.A. Prokudina, I.N. Kononov // Science and education: domestic and foreign experience: materials of the international scientific-practical correspondence conference. – Belgorod: Publishing House of State and Stock Companies, 2017. – p.149-152.

15. Профилактика табакокурения среди детей и подростков: руководство для врачей / Н.А. Геппе [и др.]. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 143 с.

16. Simantov E. Health compromising behaviors: why do adolescents smoke or drink: identifying underlying risk and protective factors / E. Simantov, C. Schoen, J.D. Klein // Arch Pediatr Adolesc Med. – 2000. – № 154 (10). URL: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11030855> (15.04.2018)

17. Systemic effects of smoking / G. Wesseling, F. M. Emiel, D. G. Yanbaeva [et al.] // Chest. — 2007; 5. URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17494805> (17.04.2018).

18. Yanbaeva D. G. Systemic effects of smoking. American college of physicians / D. G. Yanbaeva, M.A. Dentener // Chest. – 2007; 5 URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17494805> (22.04.2018).