

Каждый день около 80 000 - 100 000 молодых людей во всем мире приучаются к табаку.¹ Если такая тенденция будет продолжаться, 250 миллионов живущих сегодня детей умрут от заболеваний, связанных с употреблением табака.² На сегодняшний день табак – это единственная причина смерти в мире, которую можно предотвратить.³ Если не будут предприняты срочные меры, направленные на предотвращение формирования нового поколения курильщиков, к 2030 году более 8 миллионов людей будут умирать каждый год.

Глобальное потребление табака среди молодежи

Употребление табака среди подростков – это важнейший вопрос здравоохранения во всем мире.

- Более 17% молодых людей в возрасте 13-15 лет употребляют те или иные виды табачных продуктов.⁴
- настоящее время 9,5% студентов курят сигареты, и один из 10 студентов употребляет табачные продукты, не являющиеся сигаретами (например, курительные трубки, бездымный табак, бидис).⁵
- Употребление сигарет среди студентов в Европейском регионе является самым распространенным (19,2%), в то время как в Восточном районе Средиземного моря самым распространенным является употребление других форм табачных продуктов (12%).⁶

Глобальное воздействие пассивного курения на молодежь

Даже для некурящих молодых людей воздействие пассивного курения является значительным.

- 42,5 % студентов (13-15 лет) подвергаются воздействию пассивного курения в домашних условиях.⁷
- Более половины (55,1%) студентов подвергаются воздействию пассивного курения в общественных местах.⁸
- 78,3% студентов во всех регионах думают, что запрет на курение должен быть установлен для всех общественных мест.⁹

Вред, наносимый во время беременности или при рождении ребенка

Здоровье беременных женщин и младенцев в утробе матери постоянно подвергается риску из-за

воздействия пассивного курения. Исследования показывают, что около 20-50% беременных женщин курят или подвергаются воздействию пассивного курения.¹⁰

- Курение среди беременных женщин и воздействие на них пассивного курения приводит к случаям самопроизвольного аборта, внематочным беременностям, мертворожденным младенцам, маловесным младенцам и другим осложнениям при беременности и родах, требующим вмешательства отделения реанимации новорожденных.^{11,12,13}
- После рождения такое воздействие продолжает оставаться действующим, повышая вероятность случаев синдрома внезапной смерти внешне здорового ребенка, расстройства деятельности органов дыхания, заболеваний ушей и глаз, отсталости в развитии и умственной отсталости, синдрома нарушения внимания и других проблем, связанных с познаванием и развитием.¹⁴

Вред, наносимый молодежи курением среди членов семьи

Если родители или другие члены семьи продолжают курить после рождения ребенка, это также повышает вероятность того, что дети, подверженные воздействию пассивного курения, будут страдать связанными с курением кашлем и свистящим дыханием, бронхитом, астмой, пневмонией, потенциально смертельными заболеваниями низких дыхательных путей, заболеваниями ушей и глаз или травмами или смертельными случаями, связанными с пожарами, вызванными курением сигарет.^{15,16,17}

Вред, наносимый молодежи, ввиду их собственного курения

Кратковременные последствия

Многие люди сосредотачиваются на долгосрочных рисках, думая, что вред, наносимый курением, не проявляется годами. Однако многие последствия для здоровья могут проявиться себя незамедлительно.

- Курение становится причиной обструкции дыхательных путей средней степени, пониженного функционирования легких и замедленного развития функции легких среди подростков.^{18,19}
- Частота сердечных сокращений в покое курящих молодых людей до двух-трех биений в минуту быстрее, чем у некурящих людей;

исследования показывают, что у курящих молодых людей наблюдаются ранние симптомы заболевания сердца и инсульта.²⁰

Продолжительные последствия

Привязанность к табаку, продолжающаяся в течение всей жизни, как правило, начинается до 18 лет.²¹ Продолжительное употребление табака приводит к различным видам раковых заболеваний и хронических болезней, включая рак легких, рак желудка, инсульт и коронарную недостаточность сердца.²² Половина всех долговременных курильщиков умрет от заболеваний, связанных с употреблением табака.²³

Действия, направленные на снижение смертельного влияния табака на молодежь

- Мониторинг употребления табака и оценка воздействия политик по профилактике табачной зависимости.
- Защита людей от пассивного курения.
- Предоставление помощи каждому потребителю табака, желающему бросить курить.
- Предупреждение и эффективное обучение каждого человека в отношении рисков, связанных с употреблением табака посредством графических изобразительных предупредительных надписей о вреде здоровью и энергичные продолжительные информационные кампании, направленные на обучение общественности.
- Внедрение и введение в силу всесторонних запретов на рекламирование табачных продуктов, стимуляцию продаж и спонсорство, а также использование вводящих в заблуждение понятий, таких как «легкие» или «с пониженным содержанием смол».
- Повышение цен всех табачных продуктов путем повышения налогов на табачные изделия.

(1)The World Bank. Curbing the Epidemic: Governments and the Economics of Tobacco Control. Washington, DC: World Bank Publications; 1999. Available from: <http://www1.worldbank.org/tobacco/book/html/cover2a.html>. (2)The World Bank, 1999. (3)World Health Organization (WHO) Report on the Global Tobacco Epidemic 2008: The mpower package. Geneva: World Health Organization, 2008. p 8. (4)Warren CW, Jones NR, Eriksen MP, Asma S. Patterns of global tobacco use in young people and implications for future chronic disease burden in adults. *Lancet*. 2006; 367:749-753; Mochizuki-Kobayashi Y, Fishburn B, Baptiste J, El-Awa F, Nikogosian H, Peruga A, et al. Use of Cigarettes and Other tobacco Products Among Students Aged 13-15 Years — Worldwide, 1999-2005. *CDC Morbidity and Mortality Weekly Report*. 2006;55(20):553-556. (5)Warren CW, Jones NR, Peruga A, Chauvin J, Baptiste JP, et al. Global Youth Tobacco Surveillance, 2000-2007. *CDC Morbidity and Mortality Weekly Report*. 2008;57(SS-1). (6)Warren, 2008. (7)Warren, 2008. (8)Warren, 2008. (9)Warren, 2008. (10)Jauniaux E, Greenough A. Short and long term outcomes of smoking during pregnancy. *Early Human Development*. 2007;83(11):697-698. (11)Andres RL, Day MC. Perinatal Complications Associated with Maternal Tobacco Use. *Seminars in Neonatology*. 2000;5(3):231-41. (12)Wiborg K, et al. Smoking During Pregnancy and Pre-term Birth. *British Journal of Obstetrics and Gynaecology* 1996;103(8):800-05. (13)For more cities to the relevant research literature, see Campaign for Tobacco-Free Kids (CTFK) fact sheet, Harm Caused By Pregnant Women Smoking or Being Exposed to Secondhand Smoke, www.tobaccofreekids.org. (14)U.S. Department of Health and Human Services (DHHS). The Health Consequences of Involuntary Exposure to Tobacco Smoke: A Report of the Surgeon General. Atlanta, GA: Dept. of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health; Washington, D.C.: 2006. (15)DHHS, 2006. (16)Li JS, et al. Meta-Analysis on the Association Between Environmental Tobacco Smoke (ETS) Exposure and the Prevalence of Lower Respiratory Tract Infection in Early Childhood. *Pediatric Pulmonology*. 1999;27(1): 5-13. (17)Leistikow BN, Martin DC, Milano CE. Fire Injuries, Disasters, and Costs from Cigarettes and Cigarette Lights: A Global Overview. *Preventive Medicine*. 2000;31:91-99. (18)Gold DR, et al. Effects of Cigarette Smoking on Lung Function in Adolescent Boys and Girls, *New England Journal of Medicine*. 1996;335(13): 931-37. (19)U.S. Department of Health and Human Services (DHHS). Preventing Tobacco Use Among Young People — A Report of the Surgeon General. Washington, DC: Dept. of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health; 1994. (20)DHHS, 1994. (21)WHO Tobacco Free Initiative, 2008 [page on the internet]. Geneva; WHO: 2008. World No Tobacco Day, 31 May 2008: The Focus. Available from: <http://www.who.int/tobacco/wntd/2008/focus/en/index.html>. (22)WHO, 2008. (23) WHO EMRO Tobacco Free Initiative [page on the internet]. Cairo; WHO: 2008. Facts and FAQs. [cited on 2008 May 15]. Available from: <http://www.emro.who.int/TFI/Facts.htm>