

## Отношение молодежи к курению на примере студентов медицинского ВУЗа

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России

### Резюме

Курение является общепризнанной вредной привычкой, наносящей огромный вред не только и не столько взрослому организму, сколько подросткам и детям, растущим семье с курящими родственниками, а также патогенно воздействующей на плод в случае курения беременной женщины. Результаты проведенного анонимного анкетирования среди студентов ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И.Разумовского» Минздрава России показали, что молодые люди, несмотря на информированность о вреде курения, недостаточно замотивированы на прекращение этой пагубной привычки, что свидетельствует о необходимости продолжения совместных усилий государства и воспитательной деятельности родителей и педагогов.

**Ключевые слова:** курение, молодежь, анкетирование

Губительное влияние курения на организм взрослого человека, подростка и особенно ребенка (в том числе, и находящегося в организме курящей матери) отмечалось исследователями на протяжении многих десятилетий [1, 3, 5, 7, 9-11]. Однако в последние годы все большее распространение этой пагубной привычки вызывает крайнюю обеспокоенность не только ученых и врачей различных специальностей, но и педагогов и социологов. Это беспокойство связано с тем, что, несмотря на активное распространение информации о вреде никотина, вплоть до размещения угрожающей информации на пачках сигарет, все же многие люди, особенно подростки, не считают курение вредным для здоровья [4].

Хотелось бы сказать несколько слов о научном обосновании вредного воздействия курения. Никотин является одним из самых опасных ядов растительного происхождения. В листьях табака содержится от 0,7 до 69% никотина. При курении, помимо горения, происходит сухая возгонка содержащихся в табаке веществ с образованием никотина, окиси углерода (угарного газа), аммиака, сероводорода, различных кислот, канцерогенных веществ и сажи. Из других веществ в табаке обнаружены эфирные масла (яды, действующие на нервную систему), жиры растительного происхождения, древесные волокна, свинец и радиоактивные элементы. Для человека смертельная доза никотина составляет от 50 до 100 мг или 2-3 капли. Именно такая доза поступает ежедневно в кровь после выкуривания 20-25 сигарет (в одной сигарете содержится примерно 6-8 мг никотина, из которых 3-4 мг попадают в кровь). Курильщик не погибает потому, что эта доза поступает в организм не одномоментно, а постепенно. Более того, часть никотина нейтрализует формальдегид – другой яд, содержащийся в табаке. В течение 30 лет курильщик выкуривает примерно 20 000 сигарет, или около 160 кг табака, поглощая в среднем 800 г никотина. Систематическое потребление небольших, не смертельных доз никотина вызывает пагубную привычку, пристрастие к курению. С курением связано до 90 % смертей от рака легких, 75 % - от бронхита и 25 % - от ишемической болезни сердца среди мужчин в возрасте до 65 лет. Болезни органов дыхания у жителей северных регионов России занимают одну из лидирующих позиций, а курение еще более усугубляет их протекание. Во многих странах мира число курящих год от года продолжает расти [4].

Дети, живущие в прокуренных помещениях, чаще страдают заболеваниями органов дыхания, и заболевания эти протекают у них более длительно и тяжело. Отмечено, что у детей курящих родителей в течение первого года жизни увеличивается частота бронхитов и пневмоний и повышается риск развития других серьезных заболеваний. Профессор С.М. Гавалов опубликовал данные обследования более 2 тысяч детей, проживающих в 1 820 семьях, согласно которым в семьях с курящими взрослыми у детей, особенно в раннем возрасте, наблюдались частые острые пневмонии и другие острые респираторные заболевания, в то время как в семьях, где не было курящих, дети значительно реже страдали тяжелыми респираторными заболеваниями [2]. У детей, матери которых курили во время беременности, обнаруживается предрасположенность к припадкам – среди таких детей многие страдают эпилепсией. Кроме того, дети, родившиеся от курящих матерей, отстают от своих сверстников в умственном развитии. Так, ученые В. Гибал и Х. Блумберг при обследовании 17 тыс. таких детей выявили отставание в чтении, письме, а также в росте [1, 8].

По данным ВОЗ на сегодняшний день 1,3 миллиарда населения нашей планеты имеют зависимость от табака. Сейчас в России насчитывается более 3 миллионов курящих молодых людей, что выводит данную проблему из числа частных, локальных в область проблем государственного значения. Сегодня возрастает роль государства в решении проблем табакокурения, особенно молодежного курения, набирающего сейчас обороты, как одной из основных угроз всей нации. Продолжает оставаться нерешенной проблема женского курения, несомненно, влияющего на демографическую ситуацию в стране [6].

С 2015 г. в России начал действовать закон «Об охране здоровья населения от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака», основной целью которого в первую очередь является сокращение вовлечения в процесс потребления табака новых социальных групп, особенно молодежи и детей. Этот закон включает запрет на распространение и продажу табачных изделий, а также на курение в общественных местах.

**Цель:** изучение отношения к курению среди молодежи. В качестве объекта исследования выступили 208 студентов ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» в возрасте от 18 до 27 лет.

### Материал и методы

Основным методом исследования в данной работе было выбрано анонимное анкетирование. При этой форме опроса респондент отвечает наиболее правдиво, поскольку не требуется указания личных данных, что гарантирует его полную анонимность. В случае выбора беседы или интервьюирования в качестве метода сбора социологической информации исследуемые могли бы скрыть достоверные и истинные факты, опасаясь огласки.

### Результаты

При анализе возрастного состава опрошенных респондентов выявлено, что к возрастной группе 17-19 лет относились 28,4 %, 20-23 лет - 50,6 %, 24-27 лет - 20,7 % опрошенных. Это может свидетельствовать о том, что о здоровом образе жизни задумываются и молодые люди до 20-летнего возраста.

На вопрос «Когда Вы выкурили первую сигарету?», большинство студентов (67 %) ответили, что начали курить в возрасте 14-18 лет, до 14 лет начали курить 40 % студентов, а в возрасте от 18 до 27 лет – 31 %.

Причин, по которым дети начинают курить, может быть много, но главная их них - это никотиновая зависимость близких людей, которую наблюдают малыши уже в раннем детстве. Это прочно связывается в их подсознании с образом взрослого человека. Достигнув подросткового возраста, ребенок с помощью сигарет пытается доказать окружающим, что он уже вырос.

Среди причин, спровоцировавших начало курения в рамках данного опроса, респонденты указали «жизненные трудности» в 21,6 % случаев; «курение за компанию» выбрали 32 % опрошенных; «желание казаться взрослым» - 25 %; «чтобы не было скучно» - 21,4 %. В числе единичных ответов у респондентов обоего пола указан «Интерес», а у девушек – вариант «По праздникам» и «Неразделенная любовь», а также «В детстве кто-то из родных курил и предложил мне». Полученные ответы позволяют предположить, что молодые люди невольно перенимают привычки своих родителей, у них вырабатываются те же модели поведения, что и у взрослых. А курение по причине «скуки» может говорить о том, что часть молодежи расценивает курение как своего рода «развлечение». Вместе с тем, интерес к курению подогревает и тот факт, что в молодежных компаниях многие неизменно появляются с сигаретой. И остальные члены группы, как юноши, так и девушки, не желая отставать, постепенно втягиваются в этот порочный круг. Курение среди молодежи является феноменом, который успешно сам себя «воспроизводит», не оставляя выбора представителям младшего поколения. И так — поколение за поколением.

На вопрос о том, может ли доступность дешевых сигарет спровоцировать курение, утвердительно ответили 56,6 % респондентов, не согласились с этим утверждением лишь 28 % опрошенных, а 15,4 % затруднились ответить. Это позволяет предположить, что рост цен на сигареты потенциально может повлиять на увеличение частоты отказа от курения среди молодежи, т.к. некоторые молодые люди, проанализировав среднегодовые затраты на покупку сигарет, могут принять решение об использовании этих средств на более нужные вещи / услуги.

На вопрос «Бросали ли Вы курение раньше?» 51,1 % опрошенных ответили утвердительно, никогда не пытались бросить курить 39,3 %, пытались, но не смогли - 9,6 % респондентов. Более того, 80 % опрошенных хотели бы бросить курить. Это свидетельствует о важности решения этой проблемы совместными усилиями всех заинтересованных людей.

На вопрос «Считаете ли Вы, что курение опасно для Вашего здоровья?» утвердительно ответили 72,3 % респондентов, не согласились с этим утверждением 24,1 % студентов, затруднились ответить - 3,6 %.

В отношении изменений, происходящих с курящим человеком, преобладающее большинство опрошенных отметили «отрицательное влияние на организм человека» (96,5 %), и лишь 3,5 % не считали влияние никотина на организм в достаточной степени негативным, что свидетельствует о том, что молодые люди осведомлены о вредных последствиях курения, но в большинстве случаев все же продолжают курить.

### Обсуждение

Анализ результатов анкетирования свидетельствует о том, что большинство молодых людей осознают вред, наносимый организму никотином, а также потенциальные вредные последствия для своих будущих детей, однако это не является достаточной мотивацией для прекращения курения. Эффективным методом сокращения распространенности этой пагубной привычки в молодежной среде может служить объединение усилий как родителей, так и педагогов по предоставлению информации о вреде курения, однако доза информации должна соответствовать зрелости восприятия обучающихся.

Кроме того, часть респондентов указали курение как способ избавления от «скуки», что может свидетельствовать о том, что эти молодые люди не могут конструктивно использовать свое свободное время. В данной ситуации оптимально предложить молодежи интересное хобби или занятия спортом.

Одним из главных условий прекращения курения является ограничение общения с курящими людьми. Однако при этом очень важно не перейти грань и не сформировать впечатление ограждения молодого человека от социума. Настраивать молодого человека против курящих друзей неправильно, нужно тактично попытаться сократить время общения с ними.

### Заключение

Руководство нашей страны в течение последних лет проводит активную политику по борьбе с курением, в том числе и среди молодежи, об определенной эффективности которой также свидетельствуют результаты проведенного опроса (80 % опрошенных хотят бросить курить). Продолжение реализации этой программы, наряду с воспитательной деятельностью родителей и педагогов, может привести к сокращению распространенности курения среди населения нашей страны, особенно среди молодежи.

### Литература

1. Беседа о влиянии потребления табака и воздействии окружающего табачного дыма на организм человека. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://s09007.edu35.ru/vneuchebnaya-deyatelnost/89>
2. Гавалов С.М. Острые пневмонии у детей. – Новосибирск: Изд-во НГУ, 1990. – 263 с.
3. Гавалов С.М., Соболева М.К. Критерии «табачного синдрома» у новорожденных // Вопросы охраны материнства и детства. — 1991. — № 10. — С. 30-33.
4. Губительная сигарета // Сайт управления федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Сахалинской области. [Электронный ресурс]. Режим доступа <http://65.rospotrebnadzor.ru/press/public/96241/>
5. Гунько Л.В., Ахмина К.Н. Влияние табакокурения на потомство родителей // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. — 2007. — № 4. — С. 84-90.
6. Левитская А.О законопроектной деятельности в сфере молодежной политики // Социальная педагогика. - 2008. - №1. - С. 3-8.
7. Левченко Л.А., Устинова Я.Е., Линчевский Г.Л., Подоляка Д.В., Максимова С.М., Подоляка В.Л., Мухина Н.И., Самойленко Е.Б. Курение и беременность (обзор литературы) // Журнал «Здоровье ребенка». – 2009. - № 3(18). – С.90-92.
8. Матвеева М. Ребенок не закурит, если... // Здоровье. – 2004. - №8. – С. 70-71.

9. Fildino J.E. Smoking and women: Tragedy of the majority // *New Engl. J. Med.* — 2006. — Vol. 317. — P.1343-1345.
10. Fingerhut L.A., Kleinman J.C., Kendrick J.S. Smoking before, during, and after pregnancy // *Am. J. Public Health.* — 2003. — Vol. 80. — P. 541-544.
11. Kurklund-Blomberg N.B., Cnattingius S.K. Preterm birth and maternal smoking: Risks related to gestational age and onset of delivery // *Am. J. Obstet. Gynecol.* — 2004. — Vol. 70. — P. 1051-1055.