

УДК 613.84:614.2-053.81

ВЛИЯНИЕ ПАССИВНОГО КУРЕНИЯ НА ЖИЗНЬ МОЛОДЕЖИ

Касалапова В. В., Елисеенко Я. А.

Научный руководитель: ассистент Н. С Мышковец

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Табачная эпидемия по данным ВОЗ (Всемирной организации здравоохранения) является одной из наиболее серьезных угроз для здоровья населения, когда-либо возникавших в мире. Ежегодно от нее гибнет более 8 млн человек. Более 7 млн из них — потребители и бывшие потребители табака, и более 1,2 млн — некурящие, подвергающиеся воздействию вторичного табачного дыма. Некурящие люди подвергаются воздействию табачного дыма, так как вдыхают его дома, на работе, в общественных местах. Поскольку этот процесс не зависит от желания людей, его можно назвать пассивным или принудительным курением.

При этом пассивный курильщик получает 20 % вредных веществ от количества, получаемого активным курильщиком. В табачном дыме содержатся: никотин, канцерогены, углерода (II) оксид, синильная кислота, ядовитые смолы часто вызывающие канцерогенные эффекты.

Курение и никотин непосредственно влияют на метаболизм глюкозы и массу тела в результате изменений в обмене веществ, активации липопротеинлипазы, расщепляющей триглицериды с образованием свободных жирных кислот, активации симпатической нервной системы и других изменений, приводящих к увеличению потребления энергии и потере веса. Употребление никотина снижает аппетит и ускоряет обмен веществ, что приводит к потере веса у грызунов и людей.

К некоторым механизмам, с помощью которых никотин вызывает потерю веса, относят: прямую стимуляцию рецептора меланокортина-4 (МС4-R), что приводит к снижению потребления пищи и к снижению уровня лептина в сыворотке; повышенную стимуляцию симпатической нервной системы, что приводит к увеличению уровней адреналина и норадреналина; активацию липолиза и другие изменения [1].

Цель

Определить влияние пассивного курения на здоровье молодежи и выявить степень осведомленности.

Материал и методы исследования

Исследование проводилось методом анонимного анкетирования на платформе survio.com. Анкета включала 12 вопросов. В исследовании приняло участие 54 человека. Из них 38 девушек и 16 юношей, средний возраст которых составил 18 лет.

Результаты исследования и их обсуждение

По данным анкетирования 86,2 % являются студентами, 12,1 % — работающими и 1,7 % — безработными. Преимущественно живут в городской местности — 98,1 % молодежи, прошедшей анкетирование.

Пассивному курению дома подвергались 38,9 % респондентов, а именно 25,9 % ежедневно, 5,6 % ответили еженедельно и ежемесячно, и реже, чем ежемесячно — 1,9 %. Не подвергались 61,1 % пассивному курению в домашних условиях.

Длительное пребывание в одном помещении с курильщиком приводит к появлению вазомоторного ринита или хронического насморка. Во много раз повышается вероятность развития бронхиальной астмы и обструктивной болезни легких, гайморита и синусита [2].

На вопрос ощущали ли Вы сухость и першение, чихание, аллергические реакции, слезоточивость, находясь в окружении курильщика, ответили «да, всегда» — 16,7 % опрошенных, 33,3 % — «иногда», 50 % не ощущали данное явление.

Со стороны центральной нервной системы также происходят изменения. Постоянная интоксикация приводит к тому, что у человека появляется раздражительность, резкие смены настроения. Резкий выброс медиаторов, который провоцирует содержащийся в дыме никотин, производит психостимулирующее действие [2].

Было выявлено, что нарушение сна, психоэмоциональные проблемы, избыточное возбуждение и снижение умственной и физической активности, находясь в окружении курильщика не ощущали 79,6 %. Ощущают иногда, согласно ответам, 18,5 %. Ответили, что всегда ощущают данное влияние 1,9 % респондентов.

Длительное воздействие табачного дыма увеличивает вероятность появления инсульта и инфаркта. Довольно часто при пассивном курении развивается облитерирующий эндартериит, самым тяжелым осложнением которого является гангрена [3].

Отметилось, что проблем с сердцем либо сосудами не наблюдалось у 92,6 % людей, которые пребывают или живут некоторое время с курильщиком. Однако у одного из десяти респондентов (7,4 %) данные проблемы с сердечно-сосудистой системой наблюдались.

Полностью поддерживают точку зрения, что дети, чьи родители курят, чаще страдают респираторными инфекциями 50 % всех опрошенных молодых людей. Выразили глубокий скептицизм 13 % молодежи по этому поводу, считая, что курение одних членов семьи не может быть причиной развития респираторных инфекций у некурящих членов семьи, проживающих вместе. Не смогли ответить однозначно на этот вопрос 37 % респондентов нашего опроса.

При пассивном курении дети часто страдают нарушениями неврологического характера. Они отстают от ровесников в развитии, хуже учатся, постоянно испытывают слабость, вялость, сонливость. У некоторых детей возникает гиперактивность, немотивированная агрессивность, нарушение внимания и другие поведенческие отклонения. Риск недоношенности ребенка при пассивном курении беременной женщины увеличивается в три раза. Часто возникают осложнения в виде косоглазия, заячьей губы или волчьей пасти [2].

Об увеличении риска в два раза рождения недоношенного ребенка вследствие пассивного курения осведомлены и поддерживают этот тезис 53,7 % молодых людей, вовлеченных в проведение нашего социологического исследования. Не считают, что пассивное курение повышает риск рождения недоношенных детей 27,8 % респондентов. Утверждают, что пассивное курение повышает риск в 3 раза, составляют 18,5 %.

Сообщали, что за последний месяц замечали информацию в СМИ, журналах и других источниках о вреде курения сигарет или информацию, поощряющую к отказу от курения 63 % респондентов. Остальные 37 % не видели информацию о вреде курения в течение месяца.

Нами респондентам было предложено выразить свое мнение о влиянии (либо отсутствии влияния) пассивного курения на возможность возникновения отдельных заболеваний. Мнение опрашиваемых представлено на рисунке 1.

Считают, что пассивное курение может вызывать рак 38,9 % опрошенных в нашем исследовании молодых людей; различные заболевания дыхательной системы 9,26 %; бронхиальную астму — 7,4 % респондентов; различные виды респираторных заболеваний 5,56 %; туберкулёз легких — 3,7% опрошенных; хроническую обструктивную болезнь лёгких (ХОБЛ) — 3,7 %; заболевания сердечно-сосудистой системы (ССС), бесплодие, атеросклероз, а также снижение памяти 1,85 %. Не осведомлены к каким заболеваниям приводит пассивное курение 29,63 %, участвующих в опросе человек.

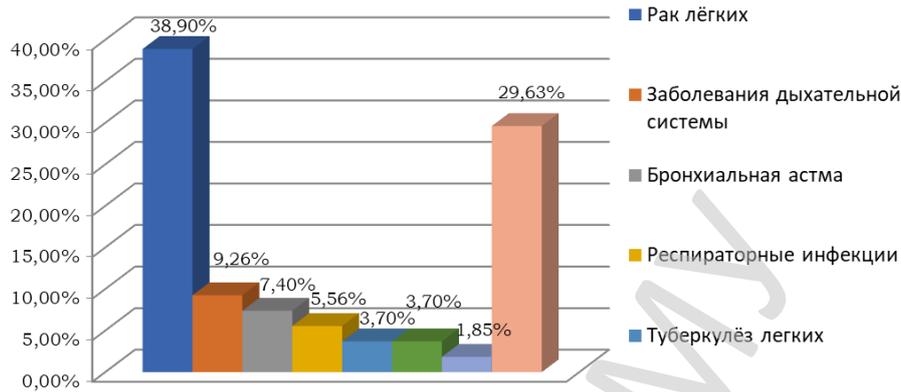


Рисунок 1 — Влияние пассивного курения на риск возникновения некоторых заболеваний по мнению респондентов

Выводы

В результате исследования было показано, что пассивное курение оказывает значительное влияние на условия жизни молодежи. Основная часть опрошенных считает, что пассивное курение является причиной развития серьезных заболеваний. Однако некоторые респонденты недостаточно осведомлены о данной проблеме и не считают ее значительной, возможно из-за недостаточной освещенности данного вопроса в СМИ.

ЛИТЕРАТУРА

1. Harris, K. Metabolic effects of smoking cessation / K. Harris, M. Zopey, T. Friedman // Nat Rev Endocrinol. — 2016. — № 12. — P. 299–308.
2. Куликов, В. А. Пассивное курение и его последствия / В. А. Куликов // Вестник фармации. — 2017. — № 2 (76). — С. 98–102
3. International Encyclopedia of Public Health (Second Edition) / Mc Ghee Anthony J. Hedley // Second Edition. — 2017. — P. 455–458.

УДК 613.25-037-057.875

РИСК РАЗВИТИЯ ОЖИРЕНИЯ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Кикинёва Я. В.

Научный руководитель: старший преподаватель М. Е. Мазаник

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Важным компонентом здорового образа жизни является рациональное питание (от лат. *rationalis* — умный, осмысленный), соблюдение которого не только продлевает период жизнедеятельности, но и способствует резистентности организма к неблагоприятным факторам окружающей среды, поддержанию гомеостаза. Поэтому проблемы питания и здоровья имеют между собой тесную связь [1].

Нарушения правил рационального питания могут привести к существенным последствиям, одно из которых — избыточная масса тела, или ожирение. Оно является серьезным фактором риска сердечно-сосудистых заболеваний, сахарного диабета II типа, злокачественных опухолей и многих других нарушений [2]. По этой причине важную роль играет профилактика ожирения. Особый интерес представляет анализ мер, предпринимаемых населением по предотвращению избыточной массы тела и избавлению от неё.

Цель

Сравнить риск развития ожирения у студентов-медиков и учащихся других учреждений образования.