

<https://doi.org/10.29296/25877305-2021-12-15>

Курительное поведение подростков

В.В. Лопатин¹,

Т.Н. Лопатина²

¹Красноярский краевой наркологический диспансер №1

²Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого

E-mail: Lopatinatan@mail.ru

Изучены особенности курительного поведения подростков и установлены его доминирующие типы. Авторами проанализирован ряд научных работ, рассматривающих проблему подросткового курения, установлен риск развития хронических заболеваний, обусловленных курением.

Ключевые слова: подростки, никотиновая зависимость, тип курительного поведения, индекс курящего человека, прогноз.

Для цитирования: Лопатин В.В., Лопатина Т.Н. Курительное поведение подростков. *Врач.* 2021; 32 (12): 86–88. <https://doi.org/10.29296/25877305-2021-12-15>

Табакокурение (ТК) является самой распространенной и значительной вредной привычкой, относится к поведенческим характеристикам человека, а также имеет тесную связь с психосоматическими особенностями. Табачная интоксикация является ведущим этиологическим фактором большого числа расстройств и заболеваний. Необходимо учитывать, что патогенными являются не только никотин, но также угарный газ и >4000 различных элементов, в том числе 68 смертельно опасных канцерогенов. Большинство канцерогенных соединений содержится в твердой фазе (смоле) табачного дыма, некоторые канцерогены обнаружены в газообразной фазе. В смоле табачного дыма идентифицировано >3000 компонентов, среди которых присутствуют вещества с доказанной канцерогенной или коканцерогенной активностью. Группа химических канцерогенов включает несколько классов химических соединений. В качестве основного канцерогенного фактора выступают полициклические ароматические углеводороды (диметилбензантрацен, бензопирен, метилхлорантрен), табакспецифичные N-нитрозамины (ортоаминоазотолуол, 4-диметиламиноазо-бензол), пирролизаты белка и аминокислот (2-нафтиламин, 4-аминобифенил, бензидин, 2-толуидин), свободные радикалы кислорода, радиоактивные изотопы (²¹⁰полоний, ²²⁸торий, ²¹⁰свинец, ⁸⁷рубидий, ¹³⁷цезий, ⁴⁰калий), тяжелые металлы (никель, мышьяк, кадмий, свинец, хром). Наиболее выраженным онкогенным

действием обладают радиоактивные изотопы и нитрозосоединения, которые также оказывают токсические и мутагенные эффекты [8].

Глобальной проблемой является хроническая obstructивная болезнь легких (ХОБЛ). По данным ВОЗ, в настоящее время ХОБЛ является 3-й по распространенности причиной смерти в мире; в подавляющем большинстве случаев заболевание этиологически связано с ТК. Первые симптомы ХОБЛ появляются в возрасте 30–35 лет, диагноз обычно устанавливается к 50 годам, когда в легких уже произошли необратимые изменения. Прогноз в отношении выздоровления неблагоприятен. Заболевание характеризуется неуклонно прогрессирующим течением, приводящим к инвалидизации.

Продолжительность непрерывного курения и количество выкуриваемых за сутки сигарет являются критериями табачной зависимости. Систематическое ТК поддерживается воздействием различных факторов окружающей среды и физиологическими процессами в организме. Потребление никотина продуцирует сложные взаимоотношения между актом курения, приобретающим особенности условно-рефлекторного процесса, субъективным желанием курить и уровнем никотина в крови. Сердечно-сосудистые заболевания, болезни органов дыхания, желудочно-кишечного тракта и нервной системы, снижение репродуктивной функции и фертильности – эти и многие другие проблемы достаточно легко реализуются у курящих.

Дискутабельным остается вопрос об отношении никотина к психоактивным веществам (ПАВ), но развитие абстинентного синдрома при отказе от ТК и зависимость поведения человека от действия данного химического вещества имеют тесную связь с медико-социальными последствиями наркологических расстройств.

Наиболее уязвимыми в отношении формирования химических зависимостей являются подростки. Приобщение к употреблению ПАВ чаще всего происходит в старшем подростковом возрасте, что связано с переживанием кризиса развития [4], чему способствует низкий уровень самоконтроля, несформированная мотивационная деятельность, повышенная тревожность и стремление к одобрению со стороны значимой группы сверстников [5, 7]. Среди основных факторов мотивации употребления ПАВ у подростков выделяют уход от психологически неблагоприятных ситуаций, связанных с окружением и взаимоотношениями в микро- и макросоциуме. Необходимо учитывать, что для молодых людей здоровье не является значимой ценностью, подростки воспринимают его как инструмент достижения определенных целей. Профилактика употребления ПАВ детьми и подростками является обязательным условием обеспечения безопасности образовательной среды [2].

Цель работы – определить особенности курительного поведения подростков.

Задачи исследования:

- определить тип курительного поведения подростков;
- определить индекс курящего человека (ИКЧ);
- определить тип зависимости от ТК.

Объект исследования – учащиеся старших классов общеобразовательных школ, студенты I курса организаций среднего профессионального образования (СПО), обучающихся на базе основного общего образования (9 классов).

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Социологический online-опрос заключался в выявлении факта ТК.

Для определения типа курительного поведения использовалась анкета, разработанная профессором университета Южной Калифорнии Д. Хорном, позволяющая выделить курительное поведение 6 типов: «стимуляция», «игра с сигаретой», «расслабление», «поддержка», «жажда», «рефлекс».

ИКЧ – основной показатель, используемый для расчета частоты ТК; вычисляется делением количества выкуренных сигарет в день на число месяцев в году, в которые человек курил. Данный показатель применяется для оценки риска развития хронического обструктивного бронхита и ХОБЛ, а также для определения зоны, наносящей гарантированный вред организму.

Определение психологической и физической зависимости от ТК проводилось по никотиновому тесту Фагерстрема.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

В исследовании приняли участие 900 респондентов в равном гендерном соотношении. Из общего числа респондентов 18% – курящие. Средний возраст курящих подростков – 16,8 лет. Стаж ТК – 3,3 года, т.е. начало ТК приходилось на возраст 13–14 лет. В 100% случаев в семьях курящих подростков есть курящие родственники, что является фактором риска созависимого поведения.

В 38% случаев стаж ТК составлял <3 лет (2/3 из которых – девушки); 62% курящих подростков имели стаж ТК >3 лет (76% – юноши, 24% – девушки) (табл. 1).

У подростков доминирует 4 типа курительного поведения: «стимуляция», «расслабление», «поддержка», «жажда». Не актуальны типы поведения «рефлекс», «игра с сигаретой» (табл. 2).

У курящих с типом поведения «стимуляция» (25,4%) отмечается высокая степень психологической зависимости от никотина; ИКЧ – 60–180, что является риском в отношении развития ХОБЛ.

Тип курительного поведения «расслабление», выявленный у 65 курящих подростков, характеризуется тем,

что с помощью ТК человек получает «дополнительное удовольствие» к отдыху; ИКЧ – 60–84.

Тип курения «поддержка» выявлен у 63 (23,9%) курящих подростков и связан с ситуациями эмоционального напряжения; ИКЧ – 24–96.

Наиболее агрессивным типом курительного поведения является «жажда», так как данный тип обусловлен физической привязанностью к табаку. В нашем исследовании он выявлен у 19,7% респондентов; ИКЧ – 96–240, что является фактором риска хронического обструктивного бронхита.

Курящие с типом курительного поведения «рефлекс» (3%) часто не осознают причин своего ТК и могут не знать, сколько выкуривают в день. Чаще курят за работой на компьютере, при ходьбе на улице; ИКЧ – 200–240. Данный тип поведения редко встречается у подростков и является доминирующим в более старшем возрасте.

Тип курительного поведения «игра с сигаретой» характеризуется тем, что подросток как бы «играет» в ТК. Ему важны курительные аксессуары (зажигалки, пепельницы, сорт сигарет), демонстрация своей независимости. Нередко он стремится выпускать дым на свой манер. Такие подростки в основном курят в ситуациях общения, за компанию; курят мало, обычно 2–3 сигареты в день; ИКЧ – 12–24.

Необходимо отметить, что ИКЧ>60 указывает на то, что ТК наносит здоровью человека гарантированный вред.

Таблица 1

Стаж курения подростков; n (%)

Table 1

Smoking experience in adolescents; n (%)

Стаж курения, лет	Юноши	Девушки	Оба пола
<3	33 (24)	67 (53)	100 (38)
3–6	105 (76)	59 (47)	164 (62)
Итого	138 (100)	126 (100)	264 (100)

Таблица 2

Тип курительного поведения подростков; n (%)

Table 2

Type of smoking behavior in adolescents; n (%)

Тип курительного поведения	Курящие подростки,
Стимуляция	67 (25,4)
Расслабление	65 (24,6)
Поддержка	63 (23,9)
Жажда	52 (19,7)
Рефлекс	8 (3,0)
Игра с сигаретой	9 (3,4)
Всего	264 (100)

При проведении теста Фагерстрема установлено, что 48% курящих подростков не имеют никотиновой зависимости, и мотивация на отказ от курения и волевые усилия могут предупредить ее формирование. В 29% случаев сформировалась психологическая зависимость, подростки нуждаются в профессиональной психологической поддержке. У 60 (23%) подростков сформировалась физическая никотиновая зависимость, при отказе от ТК у них может развиваться абстинентный синдром, поэтому им будет необходима помощь нарколога.

На основе изложенного можно сделать следующие выводы:

- доминирующими типами курительного поведения у подростков являются «стимуляция», «расслабление», «поддержка», «жажда»;
- ИКЧ в определенной степени зависит от типа курительного поведения;
- психологическая никотиновая зависимость сформирована у 29% курящих подростков, физическая зависимость — у 23%, не имеют никотиновой зависимости — 48%.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Необходимо отметить, что доминирующие типы курительного поведения подростков являются наиболее злокачественными и трудно поддаются лечению, так как обусловлены физической и психической зависимостью. Ранний дебют зависимости ухудшает прогноз, несмотря на осознание риска для здоровья. Формирование вербальной мотивации на отказ от ТК и психологическая поддержка желающим отказаться от ТК увеличивает шанс преодоления зависимости.

Первичная профилактика ТК является наиболее эффективной мерой и, согласно современным стандартам, должна начинаться в дошкольном возрасте [1, 3, 6]. При проведении профилактической работы с подростками важно формировать мотивацию на значимые для них жизненные цели, такие как сохранение гендерной привлекательности, выстраивание здоровых отношений, достижение в будущем профессиональных и финансовых успехов, создание семьи и рождение здоровых детей [7].

* * *

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Исследование не имело финансовой поддержки.

Литература/Reference

1. Бойков А.Е. Первичная профилактика различных видов зависимостей детей и подростков в образовательной среде. *Молодой ученый*. 2014; 3 (62): 871–4 [Boikov A.E. Pervichnaya profilaktika razlichnykh vidov zavisimostei detei i podrostkov v obrazovatel'noi srede. *Molodoi uchenyi*. 2014; 3 (62): 871–4 (in Russ.)].
2. Бойков А.Е., Сухоруков Д.В. Профилактика зависимого поведения в контексте образовательного процесса. *Молодой ученый*. 2014; 2: 730–2 [Boikov A.E., Sukhorukov D.V. Profilaktika zavisimogo povedeniya v kontekste obrazovatel'nogo protsessa. *Molodoi uchenyi*. 2014; 2: 730–2 (in Russ.)].
3. Брюн Е.А. и др. Информационно-просветительская работа по профилактике употребления психоактивных веществ в дошкольных, школьных и профессиональных образовательных организациях. Метод. рекомендации. М.: ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ», 2019; 46 с. [Bryun E.A. et al. Informatsionno-prosvetitel'skaya rabota po profilaktike upotrebleniya psikhoaktivnykh veshchestv v doskol'nykh, shkol'nykh i professional'nykh obrazovatel'nykh organizatsiyakh. Metod. rekomendatsii. M.: GBUZ «MNPTs narkologii DZM», 2019; 46 s. (in Russ.)]. URL: <https://niioz.ru/upload/iblock/395/395fc485dd21636b3442f3144c18e421.pdf>
4. Игумнов С.А., Зборовский К.Э., Попок Р.П. Комплексная профилактика аддиктивного поведения в форме зависимости от «новых психоактивных веществ» и «нехимических» аддикций у студентов вузов и ссузов. Метод. рекомендации. Минск: ГИУСТ БГУ, 2018; 28 с. [Igumnov S.A., Zborovskii K.E., Popok R.P. Kompleksnaya profilaktika addiktivnogo povedeniya v forme zavisimosti ot «novykh psikhoaktivnykh veshchestv» i «nekhimicheskikh» addiktzii u studentov vuzov i ssuzov. Metod. rekomendatsii. Minsk: GIUST BGU, 2018; 28 s. (in Russ.)].
5. Кондрашенко В.Т., Игумнов С.А. Девиантное поведение у подростков: Диагностика. Профилактика. Коррекция. Учеб. пособ. Минск: Аверсэв, 2004; 365 с. [Kondrashenko V.T., Igumnov S.A. Deviantnoe povedenie u podrostkov: Diagnostika. Profilaktika. Korrektsii. Ucheb. posob. Minsk: Aversev, 2004; 365 s. (in Russ.)].
6. Лозовой В.В., Кремлева О.В., Лозовая Т.В. Профилактика зависимостей: опыт создания системы первичной профилактики. М.: АльянсПринт, 2011; 448 с. [Lozovoi V.V., Kremleva O.V., Lozovaya T.V. Profilaktika zavisimostei: opyt sozdaniya sistemy pervichnoi profilaktiki. M.: Al'yansPrint, 2011; 448 s. (in Russ.)]. URL: <http://medpsy.com/library/library148.pdf>
7. Макаров А.В., Доронина А.О. Профилактика никотиновой зависимости как одной из форм аддиктивного поведения подростков. *Вестник Таганрогского института им. А.П. Чехова*. 2019; 1: 82–8 [Makarov A.V., Doronina A.O. Prevention of nicotine addiction as one form of addictive behavior of adolescents. *Vestnik Taganrogskego instituta im. A.P. Chekhova*. 2019; 1: 82–8 (in Russ.)]. URL: <http://files.tgpi.ru/nauka/vestnik/2019/fixed/2019-01.pdf>
8. Спринц А.М., Ерышев О.Ф. Химические и нехимические зависимости. СПб.: СпецЛит, 2012; 127 с. [Sprints A.M., Eryshev O.F. Khimicheskie i nekhimicheskie zavisimosti. SPb.: SpetsLit, 2012; 127 s. (in Russ.)]. URL: <https://speclit.su/image/catalog/978-5-299-00510-3/978-5-299-00510-3.pdf>

SMOKING BEHAVIOR OF ADOLESCENTS

V. Lopatin¹, T. Lopatina²

¹Krasnoyarsk Territorial Narcology Dispensary One

²Prof. V.F. Voino-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University

The features of adolescent smoking behavior have been studied and its dominant types have been established. The authors have undertaken an analysis of a number of scientific works considering the problem of adolescent smoking and established the risk of chronic diseases caused by smoking.

Key words: adolescents, nicotine addiction, type of smoking behavior, smoking index, prognosis.

For citation: Lopatin V., Lopatina T. Smoking behavior of adolescents. *Vrach*. 2021; 32 (12): 86–88. <https://doi.org/10.29296/25877305-2021-12-15>