

УДК 613.84-057.875

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ТАБАКОКУРЕНИЯ СРЕДИ СТУДЕНТОВ ТИХООКЕАНСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Г.И. Суханова¹, И.В. Наумова^{1, 2}, М.Ф. Киняйкин^{1, 2}, Е.В. Киняйкина¹, Ю.Р. Закревская², Т.А. Хаирзаманова^{1, 2}, И.В. Попова²

¹Тихоокеанский государственный медицинский университет (690950, Владивосток, пр. Острякова, 2),

²Приморская краевая клиническая больница № 1 (690091, г. Владивосток, ул. Алеутская, 57)

Ключевые слова: медицинский вуз, никотиновая зависимость, анкетирование, тест Фагерсема.

С целью изучения распространенности табакокурения среди учащихся вузов в 2009–2011 гг. по специальным анкетам опрошены 318 студентов Тихоокеанского государственного медицинского университета. Распространенность табакокурения составила 32,1 %. Курили 37,9 % юношей и 28 % девушек. При сравнении первых и шестых курсов прослеживался рост количества курящих в зависимости от сроков учебы: среди юношей – с 21,9 до 43,3 %, среди девушек – с 10,7 до 46,0 %. Несмотря на увеличение у шестикурсников степени никотиновой зависимости, отмечалось нарастание мотивации бросить курить.

Курение табака является основной причиной заболеваний и преждевременной смерти людей во многих странах. Распространение курения табака во всем мире приняло характер глобальной эпидемии. К 2030 г. общее число курящих составит 1,6 млрд человек, а количество смертей достигнет 10 млн в год [4]. По прогнозам Всемирной организации здравоохранения, к 2020 г. эпидемия табакокурения переместится из стран Западной Европы и Америки, где в течение последних 20–30 лет проводится активная антисмокингвая пропаганда [10] в развивающиеся страны. Это касается и Российской Федерации [1, 7, 9].

По данным эпидемиологических исследований, распространенность курения табака среди всего населения Российской Федерации достаточно высока. Среди молодых мужчин (18–19 лет) распространенность табакокурения составляет 47 %, при этом у 50 % из них выявляется высокая степень никотиновой зависимости [6]. Распространенность курения табака среди женщин в России в течение многих лет была довольно низкой и сдерживалась историческими ментальными традициями. Ее значительный рост отмечается только в последние 15 лет. Сегодня среди женщин в возрасте 18–19 лет распространенность табакокурения составляет 36 %. При этом у 30 % из них выявляется высокая степень никотиновой зависимости [6].

Особый интерес представляет изучение курения среди врачей и студентов медицинских вузов, так как именно им отводится главная роль в первичной и вторичной профилактике табакокурения. Имеются лишь отдельные работы по данной проблеме. При обследовании студентов Института медицины, экологии и

физической культуры Ульяновского государственного университета распространенность табакокурения выявлена в 50 % наблюдений [2]. Среди студентов Ивановской медицинской академии курили 59,5 % юношей и 30,8 % девушек [5]. При обследовании студентов старших курсов Самарского государственного медицинского университета выявлено, что среди юношей курили 58,6 %, ранее курили – 9,1 %, среди девушек эти показатели составили 20,3 и 9,3 % [3].

Таким образом, из представленных данных видно, что курение очень распространено среди студентов-медиков, которые, как правило, начинают курить еще в подростковом возрасте. Целью нашей работы было изучение распространенности табакокурения среди студентов Тихоокеанского государственного медицинского университета, а также оценка статуса курения в процессе учебы.

Материал и методы. Обследованы 318 студентов (132 юноши и 186 девушек): 26 студентов 6-го курса военного факультета в 2009 г., 88 студентов 1-го курса лечебного факультета в 2010 г., 123 студента 6-го курса лечебного факультета в 2010 г. и 81 студент 6-го курса лечебного факультета в 2011 г. Оценка степени никотиновой зависимости (тест Фагерстрема), оценка мотивации к курению и оценка степени мотивации бросить курить проводились по специальным валидизированным анкетам-опросникам [7, 8]. Со всеми студентами проводились беседы о вреде табакокурения, на обследуемых факультетах прочитаны соответствующие лекции, предложена практическая помощь в прекращении курения.

Результаты исследования. Среди проанкетированных курили 102 и не курили 216 человек – 32,1 и 67,9 % соответственно. Средний возраст курящих равнялся $21,9 \pm 1,4$ года, средний возраст начала курения – $16,2 \pm 0,5$ года, средний стаж курения – $6,0 \pm 1,2$ года. Курящие юноши составили 37,9 % (50 человек из 132) и девушки – 28 % (52 человека из 186). Курили раньше, но бросили курить 46 человек (14,5 %). Доля курящих студентов увеличивалась от 1-го к 6-му курсу: юношей – с 21,9 до 43,3 %, девушек – с 10,7 до 46,0 %. Соотношение курящих девушек и юношей на 1-м и 6-х курсах было примерно одинаковым. Если на 1-м курсе бросили курить только 6,8 % студентов, то на 6-х курсах очевидны изменения в сторону увеличения количества бросивших курить (табл. 1).

Таблица 1
Распространенность табакокурения среди студентов ТГМУ

| Факультет | Курс | Год | Курили | | Не курили | | Бросили | | Всего, абс. | |
|--------------|-------|-----|--------|----|-----------|----|---------|----|-------------|-----|
| | | | абс. | % | абс. | % | абс. | % | | |
| Все студенты | Воен. | 6 | 2009 | 7 | 26,9 | 19 | 73,1 | 10 | 38,5 | 26 |
| | Леч. | 1 | 2010 | 13 | 14,8 | 75 | 85,2 | 6 | 6,8 | 88 |
| | | 6 | 2010 | 55 | 44,7 | 68 | 55,3 | 19 | 15,4 | 123 |
| Юноши | Воен. | 6 | 2009 | 7 | 26,9 | 19 | 73,1 | 10 | 38,5 | 26 |
| | Леч. | 1 | 2010 | 7 | 21,9 | 25 | 78,1 | 3 | 9,4 | 32 |
| | | 6 | 2010 | 26 | 43,3 | 34 | 56,7 | 13 | 21,7 | 60 |
| Девушки | Леч. | 6 | 2011 | 10 | 71,4 | 4 | 28,6 | - | - | 14 |
| | | 1 | 2010 | 6 | 10,7 | 50 | 89,3 | 3 | 5,3 | 56 |
| | | 6 | 2010 | 29 | 46,0 | 34 | 54,0 | 6 | 9,5 | 63 |
| | | 6 | 2011 | 17 | 25,4 | 50 | 74,6 | 11 | 16,4 | 67 |

Таблица 2
Степень никотиновой зависимости среди студентов ТГМУ

| Факультет | Курс | Год | Кол-во наблюдений по степени зависимости, баллы* | | | | | | | | | | |
|-----------|-------|------|--|------|------|------|------|------|------|------|------|---|-----|
| | | | 0-2 | | 3-4 | | 5 | | 6-7 | | >7 | | |
| | | | абс. | % | абс. | % | абс. | % | абс. | % | абс. | % | |
| Юноши | Воен. | 6 | 2009 | - | - | 6 | 85,7 | - | - | 1 | 14,3 | - | - |
| | | 1 | 2010 | 2 | 28,6 | 3 | 42,9 | 2 | 28,6 | - | - | - | - |
| | Леч. | 6 | 2010 | 6 | 23,1 | 11 | 42,3 | 3 | 11,5 | 5 | 19,3 | 1 | 3,9 |
| 6 | | 2011 | 3 | 30,0 | 3 | 30,0 | 3 | 30,0 | 1 | 10,0 | - | - | |
| Девушки | Леч. | 1 | 2010 | 1 | 16,7 | 2 | 33,3 | 1 | 16,7 | 2 | 33,3 | - | - |
| | | 6 | 2010 | 19 | 65,5 | 6 | 20,7 | 3 | 10,3 | - | - | 1 | 3,4 |
| | | 6 | 2011 | 3 | 17,7 | 9 | 52,9 | 2 | 11,8 | 3 | 17,7 | - | - |

* 0-2 балла – очень слабая, 3-4 балла – слабая, 5 баллов – средняя, 6-7 баллов – высокая, >7 баллов – очень высокая.

Таблица 3
Степень мотивации бросить курить среди студентов ТГМУ

| Факультет | Курс | Год | Кол-во наблюдений по степени мотивации, баллы* | | | | | | |
|-----------|-------|------|--|------|------|------|------|------|------|
| | | | >6 | | 4-6 | | <3 | | |
| | | | абс. | % | абс. | % | абс. | % | |
| Юноши | Воен. | 6 | 2009 | 3 | 42,9 | 3 | 42,9 | 1 | 14,3 |
| | | 1 | 2010 | 2 | 28,6 | 5 | 71,4 | - | - |
| | Леч. | 6 | 2010 | 14 | 53,4 | 7 | 26,9 | 5 | 19,2 |
| 6 | | 2011 | 4 | 40,0 | 3 | 30,0 | 3 | 30,0 | |
| Девушки | Леч. | 1 | 2010 | 2 | 33,3 | 2 | 33,3 | 2 | 33,3 |
| | | 6 | 2010 | 6 | 20,7 | 17 | 58,6 | 6 | 20,7 |
| | | 6 | 2011 | 6 | 35,3 | 7 | 41,2 | 4 | 23,5 |

* >6 баллов – сильная, 4-6 баллов – слабая, <3 баллов – отсутствие мотивации.

Среди куривших наиболее часто назывались следующие причины, побудившие к курению: «за компанию» – 22 студента (21,6%), «не помню» – 11 студентов

(10,8%), «для снятия стресса» – 10 студентов (9,8%), «из любопытства» – 9 студентов (8,8%), «нравится» – 5 студентов (4,9%), прочие причины («модно», «от скуки», «взбодриться») – 3 студента (2,9%). При оценке никотиновой зависимости по тесту Фагерстрема преобладала слабая никотиновая зависимость, но среди юношей старших курсов увеличилось количество лиц со средней и высокой степенью зависимости (табл. 2).

Нужно отметить, что, по данным анкетирования, абсолютно все студенты отрицательно относились к курению! Но при определении мотивации к курению у всех без исключения была выявлена ее сильная степень – сумма ответов более 11 баллов. Так же оценивалась мотивация бросить курить (табл. 3).

Отчетливо видно, что у студентов-юношей нарастала мотивация бросить курить от 1-го курса к 6-му, у девушек-шестикурстниц, наоборот, преобладала слабая мотивация бросить курить. Среди представителей шестых курсов (как среди юношей, так и среди девушек) после лекций и бесед о вреде курения наблюдалось увеличение количества студентов с высокой мотивацией бросить курить.

Многие студенты пытались самостоятельно бросить курить. Среди всех курящих сделали это 78 человек (76,5%), из них 40 девушек (51,3%) и 38 юношей (48,7%). Наибольшее количество студентов, пробовавших бросать курить самостоятельно три и более раз, чаще встречались девушки – 72,5%. Среди причин отказа от курения были названы следующие: «надоело» – 15 студентов (32,6%), «вредно» – 9 студентов (19,6%), «из-за проблем со здоровьем» – 8 студентов (17,4%), «захотели и бросили» – 8 студентов (17,4%), «не понравилось» – 4 студента (8,7%), «убедили родители, друг» – 2 студента (4,3%). Из 209 студентов на вопрос «Спрашивал ли врач вас о курении при обращении в медицинское учреждение?» положительно ответили 115 человек (55,1%). Данный вопрос задавали в основном терапевты, кардиологи, пульмонологи и гинекологи. Не спрашивал врач о курении у 94 человек (44,9%). Совет, как бросить курить, был дан врачом 73 студентам (63,5%), и 42 студента (36,5%) ответили, что им не был дан совет врачом, как бросить курить.

Обсуждение полученных данных. Выявленная нами распространенность табакокурения среди обучающихся в ТГМУ оказалась высокой – более трети всех студентов на момент анкетирования курили. С учетом куривших ранее эта цифра составила 46,5%. Однако это меньше, чем среди студентов-медиков других вузов

страны [3, 5]. Среди курящих преобладали юноши, но был высок и процент курящих девушек, что вызывает тревогу с учетом эпидемиологического роста табакокурения среди женщин [6]. Данные о сроке начала курения, полученные нами, говорят о необходимости профилактики табакокурения уже в детском и подростковом возрасте.

Распространенность табакокурения среди студентов 1-го курса лечебного факультета ТГМУ была низкой (14,8%). У юношей отмечена преимущественно слабая и очень слабая никотиновая зависимость, у девушек никотиновая зависимость на 1-м курсе оказалась выше и в трети наблюдений характеризовалась как высокая. У первокурсников мотивация к курению во всех случаях была высокой. Мотивация бросить курить у большинства студентов-юношей оказалась слабой, среди трети девушек отмечена слабая мотивация и у трети вообще отсутствует желание бросить курить.

Процент курящих студентов увеличивается от первого к шестому курсу. Распространенность табакокурения среди студентов шестых курсов лечебного факультета в разные годы была высокой (26,9–44,7%). К 6-му курсу у юношей формировалась высокая и очень высокая степень никотиновой зависимости. Среди девушек преобладала слабая никотиновая зависимость. При этом мотивация к курению в большинстве наблюдений отмечена как высокая. Это можно объяснить тем, что никотин является наркотическим веществом и при продолжении табакокурения может легко вызывать привыкание и даже зависимость.

Но среди студентов медиков к 6-му курсу отмечалось и увеличение числа бросивших курить. Это, конечно, обусловлено знаниями, полученными в процессе обучения, а также активной пропагандой здорового образа жизни среди студентов. К сожалению, при анкетировании лишь 19,6% студентов среди причин, побудивших бросить курить, назвали вред от табакокурения. При этом абсолютно все студенты отрицательно относились к курению. Большинство опрошенных (76,5%) хотя бы один раз пытались бросить курить. Одним из эффективных методов лечения табачной зависимости является беседа и рекомендации врача. Среди студентов только половина отметила, что врач спрашивал о курении и лишь части из них были даны рекомендации, как бросить курить. 18 проанкетированных, имевших высокую мотивацию к отказу от курения, в 2010–2011 гг. прошли лечебную программу (12 недель) на базе краевого пульмонологического центра ПМКБ № 1 с использованием препарата «варениклин» и на момент завершения программы прекратили курить.

Выводы

1. Распространенность табакокурения среди студентов ТГМУ является достаточно высокой (32,1%), однако это меньше, чем среди студентов других медицинских вузов России.

2. Средний возраст начала курения ($16,2 \pm 0,5$ года) диктует необходимость активной профилактики табакокурения в подростковом возрасте (в школе, на приеме у педиатра, подросткового врача).

3. Активная пропаганда здорового образа жизни среди студентов способствует отказу от курения.

4. Только половина практикующих врачей Приморского края анализирует анамнез пациентов с точки зрения никотиновой зависимости и проводит профилактику табакокурения.

Литература

1. Герасименко Н.Ф., Заридзе Д.Г., Сахарова Г.М. Здоровье и табак // Здоровье и табак: материалы форума. М., 2007. С. 80.
2. Гноевых В.В. Эффективность адаптации респираторной системы к курению у студентов медицинских вузов при никотинассоциированном риске хронической обструктивной болезни легких // Пульмонология. 2005; № 3. С. 69–73.
3. Косарев В.В., Бабанов С.А. Тенденции формирования и возможные пути профилактики табачной зависимости (по данным эпидемиологических исследований) // Пульмонология. 2006. № 3. С. 119–124.
4. Сахарова Г.М., Чучалин А.Г. Лечение табачной зависимости // Русский медицинский журнал. 2001. № 24. С. 15–26.
5. Трушинский З.К., Скрицкая О.Ю., Довгавлюк Ю.В., Скрицкий А.В. Влияние курения на уровень артериального давления и индекс кардиологического риска у студентов // Современные возможности эффективной профилактики, диагностики и лечения артериальной гипертонии: материалы Всероссийской науч.-практ. конф. М., 2001. С. 95.
6. Хроническая обструктивная болезнь легких // Клинические рекомендации. Пульмонология / под ред. А.Г. Чучалина. М.: Атмосфера, 2008. С. 29–40.
7. Чучалин А.Г., Сахарова Г.М., Новиков К.Ю. Практическое руководство по лечению табачной зависимости. Русский медицинский журнал. 2001. № 21. С. 904–910.
8. Чучалин А.Г., Антонов Н.С., Сахарова Г.М., Андреев С.А. Гиперреактивность бронхов у курящих людей и ее коррекция с помощью Форадила во время отказа от курения // Пульмонология. 2006. № 5. С. 49–55.
9. Чучалин А.Г. Табакокурение и болезни органов дыхания // Русский мед. журнал. 2008. Т. 16, № 22. С. 1477–1481.
10. Stillman F.A., Becker D.M., Swank R.T. et al. Ending smoking at the Johns Hopkins Medical Institutions // JAMA. 1990. Vol. 264, No. 12. P. 1565–1569.

Поступила в редакцию 25.03.2013.

TOBACCO SMOKING AMONG STUDENTS FROM THE PACIFIC STATE MEDICAL UNIVERSITY

G.I. Sukhanova¹, I.V. Naumova^{1,2}, M.F. Kinyaikin^{1,2}, E.V. Kinyaikina¹, Yu.R. Zakrevskaya², T.A. Khairzamanova^{1,2}, I.V. Popova²

¹ Pacific State Medical University (2 Ostryakova Av. Vladivostok 690950 Russian Federation), ² Primorsky Regional Clinical Hospital No. 1 (57 Aleutskaya St. Vladivostok 690091 Russian Federation)

318 students from the Pacific State Medical University were questioned with special questionnaires in 2009–2011 to study the incidence of tobacco smoking among students. 32.1% of respondents had been smoking, among which 37.9% were young men and 28% – young women. With regard to the 1st and 6th years of education, the number of smokers has risen, as the period of study has advanced: from 21.9 to 43.3% among young men, and from 10.7 to 46.0% among young women. Despite of the fact that by the 6th year of education the degree of nicotine addiction increased, there was an increasing motivation to give up smoking.

Key words: medical university, nicotine dependence, questioning, Fagersam's test.