

## **РИСК НЕКОНТРОЛИРУЕМОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ НЕКУРИТЕЛЬНЫХ ФОРМ ТАБАЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ СРЕДИ ПОДРОСТКОВ И МОЛОДЕЖИ**

**Адамович А. В., Дудчик Н. В.**

Несмотря на определенные успехи в борьбе с курением, достигнутые во многих странах, проблема приобщения молодых людей к употреблению психоактивных веществ, в первую очередь табакопотреблению, по-прежнему очень актуальна. Это обусловлено тем, что в последние десятилетия отчетливо выражена негативная тенденция к увеличению доли табакопотребителей именно среди подростков и молодежи, снижению возраста начала табакопотребления, популяризации и все более широкому распространению новых форм табачных изделий.

Наиболее распространенной формой табакопотребления по-прежнему является курение. Однако в последние годы ассортимент табачных изделий значительно расширился, как за счет традиционно используемых ранее преимущественно на отдельных территориях (гашиш, кальян, снюс, насвай и др.), так и новых видов и форм табачных изделий (вейпы, электронные сигареты, изделия из нагреваемого табака и др.).

Доля потребителей «альтернативных» табачных изделий заметно меньше, чем курильщиков, однако в последние годы отмечается тенденция к их заметному увеличению. Например, все большую популярность в молодежной среде приобретают курительные смеси, электронные парогенераторы (вейпы), а также некурительные формы табачных изделий (насвай и пр.).

Основными причинами этого явления является их доступность (в том числе кустарное изготовление), простота употребления, активное позиционирование их как менее вредной и более удобной альтернативы табакокурению, или даже средства отказа от него. Однако, вопреки уверениям производителей подобных табачных изделий, их употребление несет серьезные риски для здоровья, часто сопоставимые, а порой и превышающие последствия табакокурения, особенно в молодом возрасте.

Как показывают данные исследований, более трети белорусских подростков уже к 13–15 годам имеют опыт употребления тех или иных табачных изделий, а к 17 годам – являются активными табакопотребителями. Между тем, данный этап онтогенеза является одним из критических ввиду интенсивных нейрогуморальных изменений и специфического психологического содержания этого возрастного периода. Активные гормональные перестройки, связанные с периодом полового созревания, сопровождаются соответствующими изменениями в психике (беспокойство, повышенный уровень тревожности, агрессии, нестабильность в эмоциональной сфере и т. д.), которые могут стать причиной развития аддиктивного поведения, в том числе, употребления ПАВ, с риском последующего развития зависимости от них.

Ведущую роль в развитии зависимости при табакопотреблении играет никотин, оказывающий выраженное психотропное, а также многостороннее действие на организм. Обладая сильным аддиктивным потенциалом и не проявляя выраженного эффекта изменения сознания или деформации личности, никотин обуславливает регулярное потребление табачных продуктов, практически не вызывая субъективно ощущаемых краткосрочных негативных последствий для самочувствия большинства табакопотребителей, но приводя в долгосрочной перспективе к развитию серьезных нарушений здоровья, включая инвалидность и преждевременную смерть.

Никотин является высокотоксичным веществом с преимущественно нейротоксическим действием, однако он не играет ведущей роли в развитии таких клинически значимых

последствий табакопотребления как рак, сердечно-сосудистые и легочные заболевания, и своим непосредственным действием лишь создает предпосылки для прогрессирования ряда заболеваний или роста опухолей. Большинство же негативных последствий для здоровья человека развивается вследствие действия других компонентов табачных изделий, продуктов их превращений в ходе окисления, пиролиза, пиросинтеза и метаболизма.

Так, например, кустарно изготавливаемый насвай содержат табак низкого качества (как правило, отходы табачного производства, табачная пыль), гашеную известь, золу различных растений, растительные масла, верблюжий кизяк или куриный помет, клей и др., что создает чревато различного рода интоксикациями, гельминтозами, как наиболее ранними негативными последствиями его употребления. Более того, для повышения аддиктивного потенциала в состав насвая могут включаться так называемые «легкие» наркотики (конопля, марихуана, анаша, амфетамины и их синтетические аналоги), что подтверждается данными об изменении личности и психических расстройствах у потребителей насвая.

Однако, несмотря на наличие большого числа опасных и потенциально опасных соединений, выраженный токсический эффект, как правило, проявляется лишь как острая интоксикация при первых попытках употребления табачных изделий, особенно в молодом возрасте. Клинические проявления острой табачной интоксикации представляют собой широкий спектр расстройств, включая сильное жжение слизистой ротовой полости, повышенное слюноотделение, тошноту, рвоту, потливость, бледность кожных покровов, головокружение, головную боль, тяжесть в голове, сердцебиение, тремор конечностей, диарею; при тяжелом отравлении могут быть прострация, цианоз, судороги, брадикардия с гипотонией, потеря сознания, аритмии, нарушение дыхания вплоть до его полной остановки, коллапс и кома.

Одним из наиболее ранних проявлений негативных последствий регулярного табакопотребления в подростковом возрасте является нарушение роста и развития: отставание росто-весовых показателей от нормы, снижение физической и умственной работоспособности, мышечной силы, повышение утомляемости, общее ослабление организма.

По мере увеличения стажа и интенсивности табакопотребления развивается хроническая интоксикация с вовлечением в патологический процесс различных органов и систем организма. Наиболее общими неспецифическими симптомами хронической табачной интоксикации являются: головные боли, головокружение, раздражительность, быстрая утомляемость, нарушение сна, ослабление памяти, сердцебиение, боли в области сердца, диспепсические явления (снижение или потеря аппетита, изжога, тошнота, рвота, поносы, запоры).

В относительно короткие сроки могут развиваться заболевания органов желудочно-кишечного тракта, тесно связанные с нарушением обмена веществ, снижением микронутриентной обеспеченности организма, содержания водо- (особенно С, группы В) и жирорастворимых витаминов (А, К, D и E); выраженные качественно-количественные изменения микрофлоры ротовой полости и носоглотки, которые являются причиной развития таких заболеваний как парадонтоз, кариес, лейкоплакия и язвенные поражения слизистой и др., а так же формирования очагов хронической инфекции в ротовой полости, что в дальнейшем оказывает влияние на развитие не только местных, но и общих заболеваний (например, респираторных, сердечно-сосудистой системы); заболевания дыхательной системы; нарушения функционирования эндокринной системы, особенно в подростковом возрасте.

При продолжительном регулярном употреблении табака развиваются более серьезные заболевания бронхолегочной и сердечно-сосудистой систем (закупорка артерий, сердечная недостаточность, поражение сосудов и сердца). В более отдаленной перспективе возможно развитие онкологических заболеваний.