

ТАБАКОКУРЕНИЕ ПОДРОСТКОВ В УКРАИНЕ – РЕЗУЛЬТАТЫ ГЛОБАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ (2011 г.)

Полька Н.С., Добрянская О.В., Юрчук Е.Н.

ГУ «Институт гигиены и медицинской экологии им. А.Н. Марзеева НАМН Украины»,
г. Киев, Украина

Контактная информация: Добрянская Оксана Викторовна. 02660, Украина, г. Киев, ул. Попудренко, 50;
тел.: 8(10380)044-559-50-27, e-mail: dobryansky@ukr.net

По данным ВОЗ ежегодно от заболеваний, связанных с табаком, в мире умирает около 6 млн человек. Если ситуация не изменится, то к 2030 г. их число возрастет до 8 млн. Около 80% сегодняшних курящих взрослых впервые закурили в возрасте до 18 лет. Очевидно, что для борьбы с табачной эпидемией необходимо сфокусировать свое внимание в первую очередь на детском населении. Проанализированы результаты Глобального анкетирования школьников по табакокурению, проведенного в 2011 г. Установлено, что удельный вес детей, курящих на данный момент, составляет 16,6%. На фоне позитивной динамики распространения табакокурения среди подростков (уровни табакокурения снизились в период с 2005 г. по 2011 г.) выявлены следующие негативные тенденции: 28,3% детей начинают курить в возрасте до 10 лет; 3,7% детей (преимущественно мальчики) чувствуют по утрам потребность в курении, что является признаком никотиновой зависимости; наряду с сигаретами, становятся всё более популярными другие виды табачной продукции (сигары, сигариллы, мини-сигары – до 7,2%); половина некурящих подростков (55,3%) готова закурить в следующем году; каждый 5-й подросток (22,2%) страдает от воздействий пассивного курения у себя дома. Позитивным признаком является сознательная позиция школьников относительно запрета табакокурения в общественных местах. Выявлены некоторые гендерные особенности восприятия рекламы/антирекламы табачной продукции детьми: девочки чаще реагируют на рекламу табака в печатных изданиях и на билбордах; мальчики чаще обращают внимание на антирекламу.

Ключевые слова: распространенность табакокурения; анкетирование подростков; гендерные особенности; политика контроля над табаком; пассивное курение.

TOBACCO SMOKING AMONG ADOLESCENTS IN UKRAINE – THE RESULTS OF THE GLOBAL YOUTH TOBACCO SURVEY (2011)

Polka N.S., Dobrianska O.V., Yurchuk E.N.

O.M. Marzeev Institute for Hygiene and Medical Ecology, National Academy of Medical
Sciences of Ukraine, Kiev, Ukraine

Contact: Dobrianska Oksana Victorovna. 50 Popudrenko Street, Kiev, Ukraine, 02660;
phone: 8(10380) 044-559-50-27, e-mail: dobryansky@ukr.net

According to WHO nearly 6 million people die each year from the diseases associated with tobacco use. That figure is expected to rise to more than 8 million deaths a year by 2030. Most people begin using tobacco before the age the 18. Probably for the overcoming of tobacco epidemic it is necessary to focus our glances, first of all, on the children's population. To analyze the results of the global youth tobacco survey, 2011. It was revealed that 16,6% students currently smoke. Despite of the positive dynamics of the dissemination of tobacco smoking among adolescents (prevalence of tobacco smoking decreased from 24,5% (2005) to 16,6% (2011), the negative tendencies have been determined: 28,3% ever smokers initiated smoking before 10 years old; 3,7% always have or feel like having a cigarette first thing in the morning, that is a certain indication of tobacco dependence (the boys mainly); new types of tobacco products became more popular among adolescents (7,2%); 55,3% of never smokers are likely to initiate smoking next year (mainly the girls); 22,2% live in homes where others smoke in their presence. It is a favorable indication that mostly students think that smoking should be banned from public places; they knew mainly about the harmfulness caused by the tobacco smoking. The gender peculiarities of the receptivity to pro- and anti-tobacco advertising have been revealed: the girls more often pay attention to the tobacco brand ads in newspapers and magazines; the boys more often react on the anti-tobacco slogans in mass media.

Keywords: dissemination of tobacco smoking; survey of the adolescents; gender peculiarities; tobacco control policy; secondhand smoke

По данным ВОЗ в мире каждые 6 секунд от заболеваний, связанных с табаком, умирает один человек. Ежегодно эта цифра достигает 6 млн человек. Если ситуация не изменится, то к 2030 г. их число возрастет до 8 млн. Кроме того, ежегодно 600 тыс. некурящих умирают от негативного воздействия на них табачного дыма [1, 2].

В то же время более 2/3 случаев преждевременной смерти и 1/3 общего бремени болезней у взрослых связаны с условиями и формами поведения в молодом возрасте, в том числе с употреблением табака, отсутствием физической активности и т. д. Около 80 % сегодняшних курящих взрослых впервые закурили в возрасте до 18 лет. 150 млн современных подростков во всём мире употребляют табак, и эта цифра постепенно растет [1–3].

В Украине уже сделаны важные шаги в политике усиления контроля над табакокурением: в 2006 г. ратифицирована Рамочная Конвенция ВОЗ по борьбе с табакокурением; в 2008 г. принята Концепция Государственной целевой социальной программы по уменьшению вредного воздействия табака на здоровье населения; принят ряд законов по борьбе с табакокурением [4]. Уже отмечены положительные результаты, связанные со вступлением данных законодательных документов в силу: удельный вес ежедневно курящих взрослых в целом снизился с 37% в 2008 г. до 25% в 2010 г. [5].

Разработка эффективных мероприятий по борьбе с табачной эпидемией предусматривает периодический сбор данных о распространении табакокурения среди разных групп населения, и в первую очередь среди подростков, поскольку именно в подростковом возрасте возникают предпосылки для формирования никотиновой зависимости в будущем. Кроме того, табакокурение является эмпирическим индикатором девиантного поведения, которое часто сочетается с употреблением алкоголя, а иногда – и наркотических веществ [6].

Табакокурение является поведенческим фактором, характеризующим образ жизни человека и его отношение к собственному здоровью. В свою очередь, бережное отношение к здоровью, мотивация на здоровый

образ жизни наряду с другими факторами (самооценка здоровья, медицинская информированность, физическая активность и т. п.) определяют здоровьесберегающий тип поведения. Формирование навыков здоровьесберегающего поведения в подростковом возрасте и усилия, направленные на лучшую защиту данной возрастной группы от рисков, обеспечат более продолжительную и качественную жизнь для всего населения [6–8].

В 1998 г. центром по контролю и профилактике заболеваний (CDC) ВОЗ и Канадской ассоциацией популяционного здоровья (СРНА) была инициирована Глобальная система контроля над табакокурением (GTSS). Задачами данной системы являются сбор, обобщение и распространение данных по 3 основным направлениям: 1) Глобальное анкетирование подростков по вопросам табакокурения (GYTS); 2) Глобальное анкетирование студентов (GSPS) и Глобальное анкетирование работающей молодежи (GHPSS); 3) Глобальное анкетирование взрослых (GATS).

В данной работе представлены данные Глобального анкетирования подростков по вопросам табакокурения. Следует отметить, что Украина уже в третий раз принимает участие в подобном анкетировании (1999, 2005, 2011 гг.). В 1999 г. исполнителем был Украинский информационный центр по проблемам алкоголя и наркотиков, в 2005 и 2011 гг. – ГУ «Институт гигиены и медицинской экологии им. А.Н. Марзеева НАМН Украины».

Целью работы было проанализировать результаты Глобального анкетирования школьников по табакокурению, проведенного в 2011 г.

Задачи исследования: 1) проанализировать результаты Глобального анкетирования подростков Украины по вопросам табакокурения, 2) исследовать гендерные особенности распространенности данного явления среди подростков.

Анкетирование школьников проводилось в 2 этапа. На I этапе были отобраны школы в г. Киеве и других регионах Украины (всего 49 школ). На II этапе проведено анкетирование 3762 учеников 7–9 классов, из них 3550 учеников в возрасте от 13 до 15 лет.

Анкетирование было анонимным и конфиденциальным. Дети отмечали выбранные ответы в специальных кодировочных листах с 91 вопросом по 5 ключевым индикаторам: доступ учеников к табаку; их отношение к отказу от курения; пассивное курение; реклама/антиреклама в средствах массовой информации; роль школы в борьбе с табакокурением. Заполненные анкеты обрабатывались работниками CDC путем сканирования кодировочных листов. Для статистического анализа базы данных было использовано программное обеспечение SUDAAN.

Установлено, что около половины (48,5%) опрошенных школьников когда-либо пробовали курить (табл. 1). Удельный вес мальчиков, имеющих опыт курения, достоверно выше по сравнению с девочками (53,9% и 42,8% соответственно, $p \leq 0,001$). Распространенность курения закономерно возрастает с увеличением возраста детей. Так, если среди 13-летних подростков опыт курения отмечен у 40,1%, то среди 15-летних – у 54,1% ($p \leq 0,001$). В период с 7-го по 8-й класс

удельный вес курящих подростков увеличивается в 1,6 раза. Каждый шестой опрошенный подросток курит ежедневно (16,6%). Удельный вес постоянно курящих мальчиков достоверно выше, чем девочек (18,7% и 14,4% соответственно, $p \leq 0,05$). Особенно неблагоприятным фактом является то, что каждый третий ученик (28,3%) начинает курить в возрасте до 10 лет. Следует отметить, что, несмотря на довольно высокие уровни распространенности, отмечается тенденция к снижению данных уровней (31,8% – 2005 г., 28,3% – 2011 г.; $p \leq 0,01$) [9].

3,7% курящих подростков по утрам чувствуют потребность в сигарете, что является одним из признаков никотиновой зависимости. Отмечена позитивная динамика удельного веса курящих школьников с подобными симптомами (7,5% – 2005 г., 3,7% – 2011 г.; $p \leq 0,05$). Выявлены достоверные различия по полу (мальчики – 6,4%, девочки – 0,5%; $p \leq 0,001$).

Наряду с сигаретами становятся всё более популярными такие виды табачной продукции как сигары, сигариллы, мини-сигары (7,2%),

Таблица 1

Распространенность табакокурения среди подростков Украины
(по результатам Глобального анкетирования 2011 г.)

Показатель	Стат. показатель	Все дети	Пол		Возрастная группа (лет)		
			мальчики	девочки	13	14	15
Удельный вес детей, пробовавших курить, %	n	3482	1710	1768	1273	1297	912
	P	48,5	53,9	42,8	40,1	52,2	54,1
	m	0,8	1,2	1,1	1,3	1,3	1,6
	p		$p \leq 0,001$		$p \leq 0,001$		
Удельный вес курящих детей, %	n	3226	1557	1665	1193	1188	845
	P	16,6	18,7	14,4	11,0	18,4	21,1
	m	0,6	0,9	0,8	0,9	1,1	1,4
	p		$p \leq 0,05$		$p \leq 0,001$		
Удельный вес детей, впервые попробовавших закурить в возрасте до 10 лет, %	n	1659	896	759	452	675	532
	P	28,3	36,8	17,3	33,7	27,1	25,0
	m	1,1	1,6	1,3	2,2	1,7	1,8
	p		$p \leq 0,001$				
Удельный вес подростков, чувствующих утром потребность в сигарете, %	n	315	153	162	61	126	128
	P	3,7	6,4	0,5	6,0	0,2	6,1
	m	1,0	1,9	0,5	3,0	0,3	2,1
	p		$p \leq 0,05$		$p \leq 0,001$		

кальян (8,3%). Зачастую подобные виды табачных изделий ошибочно считают менее вредными для здоровья, по сравнению с сигаретами.

Важным фактором, влияющим на распространенность табакокурения, является доступ подростков к табаку. Половина курящих подростков (54,2%) обычно покупает сигареты в торговых сетях. Независимо от возраста, 55,7% респондентов не было отказано в продаже сигарет.

Одним из ключевых индикаторов распространенности табакокурения является пассивное курение. Семья, в которой воспитывается ребенок, имеет важное значение для формирования стереотипов его поведения, мировоззрения и мотивации к здоровому образу жизни. В то же время у половины опрошенных один или оба родителя курят. Каждый 5-й подросток страдает от пассивного курения у себя дома, каждый 2-й – за его пределами.

Важно учитывать, что в подростковом возрасте усиливается авторитет сверстников, увеличивается восприимчивость к негативным влияниям «улицы» [10, 11]. Многие курящие подростки считают, что курение помогает в общении со сверстниками, делает их более привлекательными. 16,8% респондентов отметили, что большинство их друзей курят.

Тревожным прогностическим признаком является готовность половины некурящих учеников попробовать закурить в следующем году – удельный вес девочек среди них достоверно выше, чем мальчиков (61,4% и 48,1% соответственно; $p \leq 0,01$).

Так как анкетирование проводилось до принятия в Украине Закона «Про рекламу» (вступил в силу в 2012 г.), это позволило нам оценить отношение школьников к рекламе/антирекламе табака. Выявлено, что девочки чаще обращали внимание на рекламу табака, чем на его антирекламу, представленную на билбордах и в печатных изданиях (табл. 2). Мальчики, напротив, чаще обращали внимание

на антирекламу табачных изделий в СМИ. Дети, независимо от пола, чаще реагировали на антирекламные обращения, транслируемые по телевидению.

В арсенале каждого 5-го мальчика есть вещи с изображением логотипа какого-либо табачного бренда. Удельный вес подростков, которым представители табачных компаний бесплатно предлагали сигареты, составил 7,6% (мальчики – 9,6%, девочки – 5,5%; $p \leq 0,05$). Каждый десятый 13-летний подросток во время промоакций получал сигареты бесплатно. Установлено, что подобные акции в значительной степени повышают склонность подростков к табакокурению [12].

В вопросах профилактики табакокурения приоритетной остается роль школы. Анализ данных анкетирования позволил установить, что 82,6% школьников осведомлены о вредном воздействии табачного дыма на здоровье; 86,6% детей согласны с запретом курения в общественных местах. Позитивным является то, что 70,9% курящих подростков хотели бы избавиться от этой вредной привычки. С возрастом удельный вес таких детей увеличивается (62,6% 13-летних и 79,2% 15-летних, $p \leq 0,05$).

Однако на сегодняшний день в школе отсутствует четкая система по оказанию необходимой консультативной помощи курящим подросткам. Зачастую педагоги, декларируя вредные последствия курения для организма, сами являются приверженцами этой пагубной привычки (14,2% респондентов отметили, что видели курящих педагогов на территории школы; 21,2% – за ее пределами). Подобные «двойные стандарты», безусловно, снижают эффективность просветительского компонента учебных занятий по профилактике табакокурения. Хотя в данном случае именно собственный пример здорового образа жизни был бы лучшим профилактическим средством в борьбе с табакокурением в школе.

Таблица 2

Влияние рекламы / антирекламы на распространенность табакокурения среди подростков Украины (по результатам Глобального анкетирования 2011 г.)

Показатель	Стат. показатель	Все дети	Пол		Возрастная группа (лет)		
			мальчики	девочки	13	14	15
Удельный вес детей, которые видят рекламу табака на билбордах, %	n	3485	1728	1753	1275	1305	905
	P	66,6	64,3	69,1	67,8	63,8	69,0
	m	0,7	1,1	1,1	1,3	1,3	1,5
	p		p≤0,05				
Удельный вес детей, которые видят антитабачные обращения на билбордах, %	n	3468	1712	1752	1281	1291	896
	P	61,4	58,7	64,1	60,5	60,4	64,0
	m	0,8	1,1	1,1	1,3	1,3	2,1
	p		p≤0,05				
Удельный вес детей, которые видят рекламу табака в СМИ, %	n	3486	1711	1711	1285	1304	897
	P	57,7	50,7	65,1	58,7	56,5	58,3
	m	0,8	1,2	1,1	1,3	1,3	1,6
	p		p≤0,001				
Удельный вес детей, которые видят антитабачные обращения в СМИ, %	n	2654	1372	1278	996	981	677
	P	53,8	58,7	48,2	55,2	55,0	50,5
	m	0,9	1,3	1,3	1,5	1,5	1,9
	p		p≤0,01				
Удельный вес детей, имеющих вещи с логотипом табачных брендов, %	n	3488	1713	1771	1295	1295	898
	P	19,2	22,6	15,7	20,6	18,3	18,7
	m	0,6	1,0	0,8	1,1	1,0	1,3
	p		p≤0,01				
Удельный вес детей, которым бесплатно предлагали сигареты, %	n	3486	1709	1773	1281	1307	898
	P	7,6	9,6	5,5	9,0	7,0	6,6
	m	0,4	0,7	0,5	0,7	0,7	0,8
	p		p≤0,01				

ЛИТЕРАТУРА

1. Preventing Tobacco Use among Youth and Young Adults. Executive Summary: U. S. Department of Health and Human Services; 2012: 11 p.
2. Warren C.W., Asma S., Lee J., Lea V., Mackay J. Global Tobacco Surveillance System. CDC Foundation: USA; 2009: 20–50.
3. Warren C., Jones N., Peryga A., Chauvin J., Baptiste J.-P., Costa de Silva V. et al. Morbidity and Mortality Weekly Report. CDC: USA, 2008.
4. Григоренко А.А., Красовський К.С., Андреева Т.І. Аналіз політики з контролю над тютюном в Україні. Щорічна доповідь про результати діяльності системи охорони здоров'я України. 2008: Київ; 2009: 177-193.
5. Андреева Т., Захожа В., Король Н., Красовський К., Лі В., Лі Дж. та інші. Глобальне опитування дорослих щодо вживання тютюну (GATS). Звіт за результатами дослідження, Україна, 2010: Київ; 2010.
6. Шувалова И.Н. Поведенческие факторы здоровья и физической активности подростков. Проблемы сучасної педагогічної освіти: педагогіка і психологія. 2010; 24; 2: 172-177.
7. Калугина Г.К. Поведенческие факторы здоровья детей и подростков: гендерный аспект. Физическая культура: воспитание, образование, тренировка. 2007; 2: 9-12.
8. Бурмакина О.Н. Гендерные различия в практиках здоровья: подходы к объяснению и эмпирический анализ. Журнал исследований социальной политики. 2006; IX 2: 101-19.
9. Полька Н.С., Яцковська Н.Я., Гозак С.В. Поширеність тютюнопаління серед підлітків України. Довкілля та здоров'я. 2008; 1: 69-73.
10. Кремень В. Постулати філософсько-освітньої діяльності. Рідна школа. 2013; 1-2: 3-7.
11. Sargent J.D., Beach M.L., Dalton M.A., Mott L.A., Tickle J.J., Ahrens M.B. et al. Effect of seeing tobacco use in films on trying smoking among adolescents: cross sectional study. BMJ (British Medical Journal). 2001; 323 (7326): 1394-7.
12. Gilpin E., White M., Messer K., Pierce J. Receptivity to tobacco advertising and promotions among young adolescents as a predictor of established smoking in young adulthood. American Journal of Public Health. 2007; 97(8): 1489-95.

Сведения об авторах

Полька Надежда Степановна, профессор, член-корреспондент НАМН Украины, заместитель директора ГУ «Институт гигиены и медицинской экологии им. А.Н. Марзеева НАМН Украины», г. Киев, Украина

Добрянская Оксана Викторовна, кандидат медицинских наук, старший научный сотрудник ГУ «Институт гигиены и медицинской экологии им. А.Н. Марзеева НАМН Украины», г. Киев, Украина

Юрчук Елена Николаевна, младший научный сотрудник ГУ «Институт гигиены и медицинской экологии им. А.Н. Марзеева НАМН Украины», г. Киев, Украина

Полька Н.С., Добрянская О.В., Юрчук Е.Н. Табакокурение подростков в Украине – результаты глобального исследования (2011 г.). 2013; 3: 34-38.