

занятие № 1

- Что для Вас означает «курение»?
- Где Вы обычно курите?
- Когда Вы чаще курите?
- Почему Вы курите?
- Как Вы относитесь к своему курению?
- Пытались ли Вы бросить курить?

Из факторов риска курение и артериальная гипертония оказывают наибольшее влияние на развитие неинфекционных заболеваний в **России!**





Курение - ведущий поведенческий устранимый фактор риска неинфекционных заболеваний!

Заключение экспертов ВОЗ





Действие компонентов табачного дых

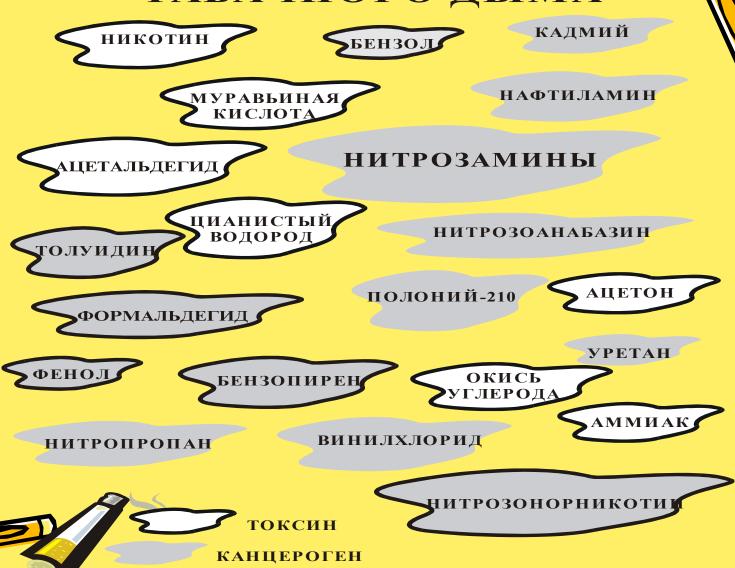
- токсическое;
- канцерогенное.

При курении образуются 2 потока:

- основной
 - (образуется в горящем конусе сигареты и в горячих зонах во время глубокого вдоха) дыхательные пути;
- побочный
 - (образуется между затяжками) **—** окружающий воздух

	Основной поток	Побочный поток
Кол-во компонентов	Большее	Меньшее
Химический процесс	Горение	Тление
Состав компонентов	4 000 хим. веществ	Аммиак, амины, нитрозамины (канцерогены) - в большем кол-ве
Содержание никотина	Меньшее	Большее

КОМПОНЕНТЫ ТАБАЧНОГО ДЫМА



Координационный центр профилактики неинфекционных заболеваний и факторов риска Минздрава России Координационный центр Минздрава России по преодолению курения

<mark>ГОКСИН+КАНЦЕРОГЕН</mark>

Влияние курения на здоровье





R.Richmond, 1996

Координационный центр профилактики неинфекционных заболеваний и факторов риска Минздрава России Координационный центр Минздрава России по преодолению курения

Судьба отомстила?



Трое мужчин, которые в разное время снимались в роли ковбоя Мальборо для рекламы табака, умерли от болезней, связанных с курением:

- Дэвид Миллар в 1987 году от эмфиземы легких;
- Уэйн МакЛарен в 1992 году от рака легких с метастазами в головной мозг;
- Дэвид МакЛин в 1995 году от рака легких

«Легкие» сигареты существуют?





Определение СО в выдыхаемом воздухе

CO (ppm)	%СОНВ	
20+	3.20+	HEAVY SMOKER
20	3.20	
19	3.04	
18	2.88	
17	2.72	
16	2.56	SMOKER
15	2.40	
14	2.24	
13	2.08	
12	1.92	
11	1.76	
10	1.60	
9	1.44	LIGHT SMOKER
8	1.28	LIGITI OMOREIX
7	1.12	
6	0.96	
5	0.80	
4	0.64	NON-SMOKER
3	0.48	NON-SWOKEK
2	0.32	
1	0.16	

СТАДИИ КУРЕНИЯ

I стадия

Нерегулярное курение

II стадия

Длительное курение

III стадия

Интенсивное курение **Психологическая** зависимость

Психофизиологическая зависимость

Физиологическая зависимость





Курительное поведение

Комплексная характеристика индивидуальных особенностей поведения курящего, причины, характер курения.

Позволяет наряду с другими характеристиками (возраст, стаж, интенсивность, стадия курения, готовность к отказу от курения) выбрать наиболее приемлемый подход к лечению табакокурения.

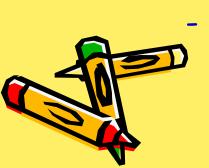


Оценка типа курительного поведения

анкета, разработанная Д. Хорном (D.Horn,1968).

Позволяет разграничить курительное поведение на шесть типов:

- «стимуляция»,
- «игра с сигаретой»,
- «расслабление»,
- «поддержка»,
- «жажда»,
- «рефлекс»



• "Стимуляция"

Курящий верит, что сигарета обладает стимулирующим действием: взбадривает, снимает усталость.

Курят когда работа не ладится.

Высокая степень психологической зависимости от никотина.

Часто отмечаются симптомы астении и

вегето-сосудистой дистонии.





• «Игра с сигаретой»

Курящий как бы "играет" в курение.

Ему важны "курительные" аксессуары:

зажигалки, пепельницы.

Нередко он стремится выпускать дым на свой манер.

В основном курят в ситуациях общения, "за компанию".

Курят мало, обычно 2-3 сигареты в день.





• «Расслабление»

Курят только в комфортных условиях. С помощью курения человек получает "дополнительное удовольствие" к отдыху. Бросают курить долго, много раз возвращаясь к курению.





• Поддержка

Этот тип курения связан с ситуациями волнения, эмоционального напряжения, дискомфорта. Курят, чтобы сдержать гнев, преодолеть застенчивость, собраться с духом, разобраться в неприятной ситуации.

Относятся к курению как к средству, снижающему эмоциональное напряжение.





• Жажда

Физическая привязанность к табаку.

Человек закуривает, когда снижается концентрация никотина в крови.

Курит в любой ситуации, вопреки запретам.





• Рефлекс

Курящие не только не осознают причин курения, но часто не замечают сам факт курения. Курят автоматически, много: 35 и более сигарет в сутки.

Курят чаще за работой, чем в часы отдыха; чем интенсивнее работа, тем чаще в руке сигарета.





Оценка типа курительного поведения

Тип курительного поведения в большинстве случаев носит смешанный характер, но опрос по анкете Хорна позволяет:

- выделить доминирующий тип курения;
- выявляет ситуации привычного поведения;
- выявляет причины курения, что помогает сориентироваться в выборе метода отказа от курения



Причины закуривания и курения

Почему курят дети?

- хотят выглядеть взрослыми;
- покрасоваться;
- курение развлечение;
- желание похудеть



Причины закуривания и курения

Мнение взрослых курильщиков - курение помогает:

- Стимулировать умственную деятельность;
- Расслабиться;
- Получить удовольствие;
- Общаться;
- Снизить вес



Курение

- сложная психосоциальная привычка, нередко перерастающая в зависимость



Оценка степени никотиновой **З**ависимости (тест Фагерстрема)





Вопрос	Ответ	Баллы
1. Как скоро после того, как Вы	В течение первых 5 мин.	3
проснулись, Вы выкуриваете	В теч. 6-30 мин.	2
первую сигарету?	В теч. 31-60 мин.	1
	После 60 мин.	0
2. Сложно ли для Вас воздержаться	Да	1
от курения в местах, где курение запрещено?	Нет	0
3. От какой сигареты Вы не можете	Первая утром	1
легко отказаться?	Все остальные	0
4. Сколько сигарет Вы выкуриваете	10 или меньше	0
в день?	11-20	1
	21-30	2
	31 и более	3
5. Вы курите более часто в первые	Да	1
часы утром, после того, как проснетесь, чем в течение последующего дня?	Нет	0
6. Курите ли Вы, если сильно	Да	1
больны и вынуждены находиться в кровати целый день?	Нет	0

Оценка степени никотиновой зависимости

определяется по сумме баллов:

- 0-2 очень слабая зависимость;
- 3-4 слабая зависимость;
- 5 средняя зависимость;
- 6-7 высокая зависимость;
- 8-10 очень высокая зависимость



Современные методы лечения табакокурения

- Поведенческие методы:
 - метод самопомощи;
 - врачебные рекомендации;
 - групповые методы психологической поддержки;
 - лечение гипнозом;
 - аверсионная терапия



Современные методы лечения табакокурения

- Методы физиологического воздействия
 Медикаментозные:
 - никотинзаместительная терапия (НЗТ)
 - Чампикс;
 - лечение психотропными средствами Немедикаментозные:
 - рефлексотерапия;
 - миллиметровая терапия

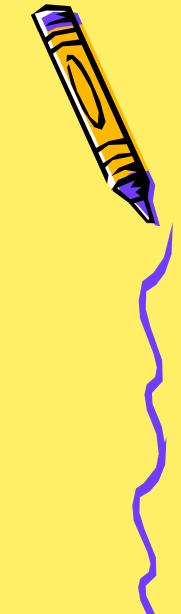


Наиболее эффективные методы лечения:

• Индивидуальное консультирование

• Медикаментозная терапия





Оценка степени мотивации к отказу от курения

Инструкция: ответьте на вопросы, выбрав один наиболее подходящий ответ и оценив его в баллах. Суммируйте баллы.

• 1) Бросили бы Вы курить, если бы это было легко сделать?

• 2) Как сильно Вы хотите бросить курить?

OTBET		БАЛЛ
Определённо	нет	0
Вероятно	нет	1
Возможно	да	2
Вероятно	да	3
Определённо	да	4

OTBET	БАЛЛ
Не хочу	0
Слабое желание	1
В средней степени	2
Сильное желание	3
Однозначно хочу	4



Оценка степени мотивации к отказу от курения

Сумма баллов:

высокая мотивация к отказу от

курения, можно с успехом

отказаться от курения

• 4 - 6 слабая мотивация, можно начать с

уменьшения курения

• 3 и ниже мотивация к отказу от курения отсутствует, можно попытаться

снизить интенсивность курения





Отказ от курения: чего можно опасаться?

• Реакции «симптома отмены»;

• Увеличение веса





Это важно помнить!

- Курение станет причиной смерти половины тех, кто начинает курить в подростковом возрасте;
- В результате потребления табака в мире каждые 6 секунд умирает один человек;
- Не существует безопасных сигарет и безопасного уровня курения;
- Пассивное курение вредит здоровью



Это важно помнить!

Прекращение курения в любом возрасте имеет существенные преимущества для здоровья и снижает риск большинства связанных с курением болезней!



Чего достигну, если брошу курить?

- Улучшение здоровья;
- Лучшее ощущение вкуса пищи и запахов;
- Экономия денег;
- Избавление от запаха табачного дыма;
- Хороший пример для членов семьи;
- Улучшение здоровья детей, супруга/супруги;
- Улучшение цвета лица и уменьшение морщин;
- Избавление от ситуаций, когда курить нельзя, но очень хочется

ПРЕИМУЩЕСТВА НЕКУРЕНИЯ ПЕРЕД КУРЕНИЕМ ТАБАКА



Не тратить деньги на то, за что потом нужно дорого платить

Завоевать уважение некурящих авторитетов

Не буду курить, чтобы:





Координационный центр профилактики неинфекционных заболеваний и факторов риска Минздрава России Координационный центр Минздрава России по преодолению курения