

В Беларуси проводится республиканская информационно-образовательная акция «Беларусь против табака» в рамках Всемирного дня без табака, которых в 2021 году проходит под девизом «Пора отказаться от табака».

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) в 2021г. проводит годовую глобальную кампанию «Пандемия COVID-19 – повод отказаться от табака». Выпущен новый чатбот в приложении WhatsApp «Откажись от табака» (QUIT TOBACCO TODAY!), опубликован документ «Более 100 причин для отказа от табака» (<https://www.who.int/ru/news-room/spotlight/more-than-100-reasons-to-quit-tobacco>). Информационная кампания поможет как минимум 100 миллионам человек, пытающихся избавиться от пагубной привычки, поддерживать связь с сообществами бросающих курить.

Благодаря активной пропаганде эффективных стратегий отказа от табака, расширению доступа к услугам для бросающих курить, распространению информации о тактике табачных компаний и помощи потребителям табачных изделий в успешном преодолении зависимости в рамках инициатив под лозунгом «откажись и выиграй» кампания «Пандемия COVID-19 – повод отказаться от табака» поможет создать более здоровую обстановку, способствующую отказу от курения и потребления табачной продукции.

Отказаться от табака непросто. Во всем мире желание бросить курить выражают 780 миллионов человек, но только 30% из них имеют доступ к тем видам помощи, которые помогают это сделать. ВОЗ совместно с партнерами обеспечивает людей необходимыми инструментами и ресурсами, повышающими шансы на успех.

«Ежегодно курение убивает 8 миллионов человек, но пандемия является эффективным стимулом для курильщиков, которым для преодоления этой привычки требуется дополнительная мотивация», – отметил Генеральный директор ВОЗ д-р Тедрос Адханом Гебрейесус.

Курильщики подвергаются повышенному риску развития тяжелой формы COVID-19 и смерти от нее. Употребление табака также является серьезным фактором риска неинфекционных заболеваний, в частности сердечно-сосудистых, онкологических и респираторных заболеваний, а также диабета. Кроме того, люди с этими заболеваниями в большей степени подвержены осложнениям COVID-19.

В рамках кампании бросающим курить предложены инструменты как глобального, так и регионального уровня. Электронный медицинский специалист ВОЗ уже круглосуточно помогает людям отказаться от табака, общаясь с ними на русском, английском, арабском,



китайском, французском и испанском языках (<https://m.habr.com/ru/company/itsoft/blog/541980/>).

В текущем году с 17 мая по 6 июня в Беларуси проводится республиканская информационно-образовательная акция «Беларусь против табака».

В рамках акции осуществляется информирование населения о негативном воздействии никотина на организм человека, способах отказа от табачной и нетабачной никотинсодержащей продукции, а также о способах лечения никотиновой зависимости.

ВОЗ констатирует, что курение табака убивает до половины людей, которые его употребляют, и занимает первое место в мире среди предотвратимых причин смертности.

В последнее десятилетие происходят изменения в социальном составе курильщиков за счет увеличения доли курящей молодежи и женщин.

Люди, находящиеся рядом с курильщиками и вынужденные вдыхать табачный дым, заболевают неинфекционными заболеваниями столь же часто, как и курящие. Безопасного уровня воздействия вторичного табачного дыма не существует.

В Беларуси на каждой пачке табачных изделий, на любой внешней упаковке и в маркировке таких изделий содержатся предупреждения о вреде курения для здоровья, о пагубных последствиях их использования, действует запрет на рекламу и стимулирование продажи, спонсорства табачных изделий.

Лицам, страдающим никотиновой зависимостью, оказывается медицинская помощь. Для лечения никотиновой зависимости используются лекарственные, нелекарственные методы и их сочетание: программы отказа от курения, основанные на поведенческой и когнитивной психотерапии, фармакологическое лечение в виде никотинзаместительной терапии.

Министерством здравоохранения во взаимодействии с другими органами государственного управления будет продолжена дальнейшая планомерная работа по снижению негативного воздействия табакокурения и потребления нетабачной никотинсодержащей продукции на здоровье населения нашей страны.

*Пресс-релиз подготовлен ГУ «Республиканский научно-практический центр психического здоровья», ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» с использованием материалов ВОЗ.*



### **Информация о способах преодоления и лечения никотиновой зависимости**

Курение табака занимает первое место в мире среди предотвратимых причин смертности.

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) констатирует, что курение табака убивает до половины людей, которые его употребляют. По данным ВОЗ, за весь XX век табакокурение явилось причиной преждевременной смерти 100 миллионов человек по всему миру и в XXI веке их число возрастёт до миллиарда.

Люди, находящиеся рядом с курильщиками и вынужденные вдыхать табачный дым, заболевают раком столь же часто, как и курящие. Безопасного уровня воздействия вторичного табачного дыма не существует.

По степени опасности для здоровья и по уровню негативного влияния на организм человека курение можно сравнить с алкогольной или наркотической зависимостью. Разрушительное действие этой вредной привычки человек ощущает далеко не сразу – именно поэтому многие курильщики не желают признавать факт медленного уничтожения своего собственного здоровья. Они утверждают, что не зависят от регулярных перекуров, но это в корне не так. Доказательством может служить то, насколько трудно бывает отказаться от возжеленной сигареты.

Постепенно курильщик становится зависимым от сигареты. Выкуренная сигарета позволяет лучше сосредоточиться, снять напряжение, приносит удовольствие. Но организм человека требует постоянного поступления никотина, а в случае отказа от курения возникают агрессия и раздражительность, проблемы со сном, снижение концентрации внимания, подавленное настроение, повышение аппетита и невыносимое желание покурить.

Негативно отражаются на состоянии здоровья людей и употребление ими нетабачных никотиносодержащих изделий, которые предназначены для сосания, жевания или нюханья.

Около 90% взрослых курильщиков пытаются прекратить курить самостоятельно. Причиной этому обычно являются проблемы со здоровьем, забота о здоровье семьи или будущем ребенке, желание быть примером для детей, освобождение от зависимости, давление окружающих и желание улучшить свой внешний вид. В то же время около 70% прекративших курение в течение 3 месяцев, как правило, возобновляют курение. В начальный период после отказа от курения человек подвержен перепадам настроения, бессоннице, поэтому перед

тем, как бросить курить, особенно важно проконсультироваться с врачом и первое время сохранять с ним контакт.

После трех безуспешных самостоятельных попыток прекратить курение рекомендуется прибегнуть к психотерапевтическому и лекарственному лечению зависимости от никотина.

Лица, которые желают бросить курение, могут получить консультацию по данному вопросу у врача-психиатра-нарколога или врача-психотерапевта. Наркологические кабинеты для лечения пациентов с табачной зависимостью имеются во всех областных центрах, а также входят в состав областных (городских) наркологических диспансеров (список организаций, осуществляющих лечение табачной зависимости прилагается).

Врач-психиатр-нарколог консультирует пациента, проводит при необходимости его обследование и даёт рекомендации как бросить курить. При необходимости назначает курс лечения. Лечение проводится амбулаторно, анонимно и в основном на платной основе.

Лечение табачной зависимости – это очень важный и сложный шаг в жизни каждого человека, страдающего такой формой зависимости. Основная причина заключается в отсутствии свободы, в постоянной необходимости иметь под рукой пачку сигарет. В противном случае человек чувствует легкое раздражение и волнение, которое способно перерасти в более сильную агрессию и нервозность.

Еще одной, более весомой причиной является состояние здоровья человека. Легкие в быстром темпе засоряются вредными веществами, развивается сильный кашель, происходит изменение голоса. Кожа приобретает желтый оттенок, начинается сильная одышка при физической активности. Организм стареет гораздо быстрее, чем у некурящего человека. Дальнейшее курение грозит развитием рака легких и многих других серьезных заболеваний. К тому же, доза никотина, необходимая зависимому человеку, постоянно увеличивается и вынуждает тем самым покупать сигареты все чаще и чаще. Лечение курения нужно проводить как можно быстрее, ведь с каждым днем степень зависимости возрастает.

**Отказ от курения влечет за собой следующие позитивные изменения в состоянии человека:**

- через 8 часов уровень кислорода в крови возвращается к норме;
- через 12 часов окись углерода от курения выйдет из организма полностью, лёгкие начнут функционировать лучше, пройдёт чувство нехватки воздуха;
- через неделю улучшится цвет лица;



- через 7-9 недель тонкие обонятельные каналы окончательно очистятся от смолы и копоти, и острота запахов приобретёт неожиданно «яркое звучание»;
- через 12 недель (3 месяца) функционирование системы кровообращения улучшается, что позволяет легче ходить и бегать;
- через 3-9 месяцев жизненная емкость лёгких увеличивается на 10 %;
- имеются данные о заметном улучшении памяти у людей, бросивших курить;
- через 5 лет в 2 раза сокращается вероятность заболеть онкологическими заболеваниями.

### **Лечение табачной зависимости**

Лечение пациента от табачной зависимости можно условно разделить на два этапа:

Сначала происходит избавление от физических проявлений зависимости. Очищается организм пациента, проводятся различные дезинтоксикационные мероприятия. Нормализуется работа внутренних органов, выводятся вредные вещества, происходит оздоровление крови.

После избавления от физических проявлений зависимости можно начинать психотерапевтическое и психологическое воздействие. С пациентом проводятся беседы, сеансы гипноза, выясняются причины возникновения пагубной страсти, устраняются страхи и тревоги, идет активная работа по созданию благоприятных установок на успешный результат. Специалисты предпринимают все возможное, чтобы облегчить трудный для пациента период отказа от курения, сделать его безболезненным.

Психотерапевтическое лечение табачной зависимости включает различные программы отказа от курения, основанные на поведенческой и когнитивной психотерапии:

1. Поведенческая терапия включает «самоуправление» – пациент обучается «самоконтролю», записывая условия, при которых усиливается желание курить. Пациент также осуществляет «контроль над стимулами», при котором стимулы, побуждающие к курению, исключаются из окружающей обстановки. Курение может ассоциироваться с ключевыми моментами поведения в течение дня (желание закурить утром после пробуждения, прием кофе или чая, прибытие на работу, обеденный перерыв, после еды, после работы, перед сном и др.).

Используется также метод «никотинового затухания», или постепенного снижения потребления никотина за счет выкуривания

одинакового количества сигарет, но с все более низким содержанием никотина.

2. Когнитивная терапия никотиновой зависимости включает:

- детальный анализ мыслей, чувств и поведения курильщика;
- анализ мотивации отказа от курения и изменения этой мотивации;
- заключение терапевтического договора с распределением ответственности между терапевтом и пациентом;
- ведение дневника мыслей, чувств и поведения, а также стимулов и способов преодоления «тяги»;
- реструктурирование образа жизни и приобретение новых занятий.

Человек, желающий бросить курить, должен избегать употребления алкоголя, кофе и других снижающих контроль веществ, курящих компаний и т.п. Ему необходимо учиться справляться с плохим настроением, стрессом и скукой без «химических костылей» – сигарет и алкоголя.

Фармакологическое лечение табачной зависимости заключается в адекватной замене никотина во время острого никотинового синдрома отмены с помощью никотинзаместительной терапии.

Это лечение необходимо лицам, которые выкуривают более 20-ти сигарет ежедневно, а также тому, кто выкуривает первую сигарету в течение 30-ти минут после пробуждения, и лицам, уже имевшим неудачные попытки бросить курить (сильное влечение к сигаретам в первую неделю отмены).

К видам лекарственной терапии никотиновой зависимости, эффективность которых доказана клиническими исследованиями, относят заместительную никотиновую терапию, антидепрессанты и применение агонистов никотиновых рецепторов. Сам факт назначения лекарств (плацебо-эффект) повышает частоту отказа от курения до 10%.

Сочетание назначения лекарств с проведением когнитивно-поведенческой психотерапии более эффективно, чем только прием лекарств или психотерапия, и до 30% повышает частоту отказа от курения у зависимых от никотина лиц.

### **Способы отказа от курения**

Существуют два основных способа отказа от курения: одномоментный, при котором человек бросает курить раз и навсегда, и постепенный, медленный, поэтапный.

Первый способ вполне пригоден для лиц, только начавших курить, детей, подростков, у которых явления абстиненции при отказе от курения бывают выражены слабо и легко переносятся.

Второй способ – чаще рекомендуют курильщикам со стажем или в возрасте старше 50 лет.

Внезапно перестать курить лучше в спокойной обстановке, заранее настроить себя на этот решительный шаг. Лучше всего наметить для себя конкретную дату (через 2-3 недели). Стоит предупредить знакомых или родственников, что Вы собираетесь бросить курить, они постараются помочь.

**Другие методы преодоления табачной зависимости**

1. Самопомощь: чтение специальной литературы («Легкий способ бросить курить» и пр.), освоение методов саморегуляции.

2. Гипнотерапия (как персональные, так и групповые сеансы гипноза).

3. Лечение физиотерапевтическими процедурами (иглорефлексотерапия, использование лазера, транскраниальная электростимуляция).

Заведующий сектором наркологии  
ОМО РНПЦ психического здоровья

М.Г.Будняк

Врач-эпидемиолог ОМО  
РНПЦ психического здоровья

С.П.Молодых



**Список  
организаций, осуществляющих лечение никотиновой зависимости**

<b>№</b>	<b>Наименование организации</b>	<b>Адрес</b>	<b>Телефон</b>	<b>Сайт</b>
1	Учреждение здравоохранения «Городской клинический наркологический диспансер»	г. Минск ул. Гастелло, 16	(8017) 3570909 (29) 1490909	<a href="http://gknd.by/">http://gknd.by/</a>
2	Учреждение здравоохранения «Минский областной клинический центр «Психиатрия-наркология»	г. Минск ул. П.Бровки, 7	2709064 (29)1017373 (29)7746659	<a href="https://moks.by/">https://moks.by/</a>
3	Молодечненский психоневрологический диспансер учреждения здравоохранения "Молодечненская центральная районная больница"	г. Молодечно, ул. В.Гастинец, 58	(80176)-581602 581603	<a href="http://mpnd.by/">http://mpnd.by/</a>
4	Солигорский психоневрологический диспансер учреждения здравоохранения "Солигорская центральная районная больница"	г. Солигорск ул. Молодежная, 5а	(80174) 260426	<a href="http://soligorskcrb.by/struktura/meditsinskie-uchrezhdeniya-g-soligorska/soligorskij-psikhonevrologicheskij-dispanser">http://soligorskcrb.by/struktura/meditsinskie-uchrezhdeniya-g-soligorska/soligorskij-psikhonevrologicheskij-dispanser</a>
5	Борисовский психоневрологический диспансер учреждения здравоохранения «Борисовская центральная районная больница»	г. Борисов ул. Связная, 47	(80177) 976708	<a href="mailto:Borisov.pnd@tut.by">Borisov.pnd@tut.by</a>
6	Учреждение здравоохранения «Гродненский областной клинический центр «Психиатрия-наркология»	г. Гродно ул. Г. Обухова, 15	(80152) 398369	<a href="http://www.mmc.grodno.by/">http://www.mmc.grodno.by/</a>

7	Лидский психоневрологический диспансер учреждения здравоохранения "Лидская центральная районная больница"	г. Лида ул. Кирова, 16	(80154) 658297	<a href="http://crb.lida.by/Lec_h_set/s_psix_disp.html">http://crb.lida.by/Lec_h_set/s_psix_disp.html</a>
8	Слонимский психоневрологический диспансер учреждения здравоохранения "Слонимская центральная районная больница"	г. Слоним ул. Советская, 56	(801562) 66501	<a href="https://www.spr.by/slonimdispenserpsihonevrologi">https://www.spr.by/slonimdispenserpsihonevrologi</a>
9	Волковыская ЦРБ	Г. Волковыск ул. Боричевского, 1а	(801512) 59032	<a href="https://volrb.by">https://volrb.by</a>
10	Учреждение здравоохранения «Витебский областной клинический центр психиатрии и наркологии»	г. Витебск ул. Терешковой, 30	(80212) 614581	<a href="http://www.vit.pnd.vitebsk.by/ru/">http://www.vit.pnd.vitebsk.by/ru/</a>
11	Учреждение здравоохранения «Полоцкая областная психиатрическая больница»	г. Полоцк ул. 23 Гвардейцев, 4а	(80214) 773217	<a href="http://psixbolnicapolotsk.by/">http://psixbolnicapolotsk.by/</a>
12	Новополоцкий психоневрологический диспансер учреждения здравоохранения "Новополоцкая центральная городская больница"	г. Новополоцк ул. Гайдара 4	(80214) 509677	<a href="http://www.ncgb.by/index.php/podrazdeleniya/59-psikhonevrologicheskij-dispanser">http://www.ncgb.by/index.php/podrazdeleniya/59-psikhonevrologicheskij-dispanser</a>
13	Учреждение здравоохранения «Могилевский областной наркологический диспансер»	г. Могилев пер. 4 Мечникова	(80222) 728349	<a href="http://mond.by/">http://mond.by/</a>

14	Филиал «Бобруйский наркологический диспансер» УЗ «Бобруйская центральная больница»	г. Бобруйск ул. Гагарина, 4	(80225) 709759	<a href="http://bgbsmp.by/sample-page/об-учреждении/структура-учреждения/филиал-бобруйский-межрайонный-псих/">http://bgbsmp.by/sample-page/об-учреждении/структура-учреждения/филиал-бобруйский-межрайонный-псих/</a>
15	Учреждение здравоохранения «Брестский областной наркологический диспансер»	г. Брест пер. Брестских дивизий, 2	(80162) 534702	<a href="http://narcologia.by/">http://narcologia.by/</a>
16	Филиал «Межрайонный наркологический диспансер» учреждения здравоохранения "Пинская центральная поликлиника"	г. Пинск ул. Рокоссовского, 8	(80165) 669420	<a href="http://pcp.by/mezhrajonnyj-narkologicheskij-dispans/obshhaja-informacija/">http://pcp.by/mezhrajonnyj-narkologicheskij-dispans/obshhaja-informacija/</a>
17	«Барановичский межрайонный наркологический диспансер» учреждения здравоохранения "Барановичская центральная поликлиника"	г. Барановичи ул. Парковая, 53	(80163) 480270 676812	<a href="http://barcp.by/index.php/o-poliklinike/uchrezhdeniya-zdravookhraneniya-g-baranovichi/27-uz-baranovichskij-mezhrajonnyj-narkologicheskij-dispanser">http://barcp.by/index.php/o-poliklinike/uchrezhdeniya-zdravookhraneniya-g-baranovichi/27-uz-baranovichskij-mezhrajonnyj-narkologicheskij-dispanser</a>
18	Учреждение «Гомельский областной наркологический диспансер»	г. Гомель ул. Никольская, 26а	(80232) 340146 340166	<a href="http://narcology.by/">http://narcology.by/</a>
19	Светлогорский психонркологический диспансер учреждения здравоохранения "Светлогорская центральная районная больница"	г. Светлогорск ул. Школьная, 4	(802342) 48652	<a href="http://svetcrb.by/index.php/psikhonarkologicheskij-dispanser">http://svetcrb.by/index.php/psikhonarkologicheskij-dispanser</a>



20	Мозырский психоневрологический диспансер учреждения здравоохранения "Мозырская центральная городская поликлиника"	г. Мозырь ул. Малинина, 9	(80236) 252899 252766	<a href="http://http://.mcgp.by">http:// http://.mcgp.by</a>
21	Речицкий психонаркологический диспансер учреждения здравоохранения "Речицкая центральная районная больница"	г. Речица ул. Трифонова, 117	(802340) 99306	<a href="http://med.rechitsa.by/ru/psychiatricdispensary">http://med.rechitsa.by/ru/psychiatricdispensary</a>
22	Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр психического здоровья»	г. Минск ул. Долгиновский тракт, 152	2898034	<a href="https://www.mentalhealth.by/">https://www.mentalhealth.by/</a>