

*Беридзе Р. М.*

## **КАЛЬЯНОКУРЕНИЕ В СОВРЕМЕННОЙ ОБЩЕСТВЕННОСТИ**

*Научный руководитель канд. биол. наук, доц. Яблонская И. В.*

*Кафедра общей гигиены, экологии и радиационной медицины*

*Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель*

**Актуальность.** По сравнению с данными ВОЗ, которые были получены 5 лет назад, число лиц, систематически курящих кальян, увеличилось в 8 раз, что определяет актуальность проблемы активного внедрения кальяна в культуру современного общества.

**Цель:** выявить особенности структуры современного табакокурения и распространенность кальянокурения среди молодежи в динамике 2011-2017 гг., оценить влияние кальяна на характер психосоматических реакций у лиц контрольной группы населения.

**Материалы и методы.** Материалом исследования явились архивные данные объемов продаж табачной продукции в период с 2011 по 2017 гг. в точках реализации, данные опроса и анкетирования контрольной группы населения (людей в возрасте 18-24 лет), данные визуального осмотра в динамике до курения кальяна, через 15 минут и через 1 час после. Помимо визуального осмотра проводился тест на связывание чисел для определения скорости мозговых реакций у обследуемых лиц. Оценивались в динамике изменения частоты сердечных сокращений и дыхательных движений, цвета кожных покровов и особенности поведенческих реакций.

**Результаты и их обсуждение.** Согласно данным опроса и анкетирования, большинство лиц кальян к табакокурению не относят и считают процесс его курения приятным времяпрепровождением. О тяжелых последствиях кальянокурения, превышающих по своей тяжести традиционный способ в 8 раз, обследуемые лица не были информированы. Результаты исследования подтвердили общую тенденцию негативного влияния кальянокурения на организм человека. У контрольной группы людей через 1 час курения кальяна наблюдались изменения поведенческих реакций: замедление речи, нарушение координации движений, появлялось чувство учащенного сердцебиения и дискомфорта в области сердца, покраснение кожных покровов лица и шеи, усиление потоотделения, приступы сухого кашля, снижение скорости реактивных процессов, а у 3 человек – через час после курения отмечались выраженные слабость, головокружение, тошнота, дезориентация в пространстве, общая бледность кожных покровов.

Согласно современным исследованиям, среднее содержание никотина в одной заправке кальяна – 6,25 мг., что в 7 раз больше, чем в сигарете. Помимо никотина в организм человека поступает бензапирен – канцероген первого класса опасности. Даже в малых концентрациях он обладает свойством кумуляции, что приводит к развитию самого распространенного заболевания – рака легких.

Угарный газ – один из наиболее токсичных компонентов продуктов горения, входящих в состав дыма. Попадая в кровеносную систему, угарный газ связывается с гемоглобином, образуя карбоксигемоглобин, который блокирует передачу кислорода тканевым клеткам, в результате чего наступает гипоксия. Наиболее чувствительными к гипоксии являются центральная нервная система, сердце, почки и печень.

**Выводы.** В 2017 году доля кальянокурения увеличилась на 40% по отношению к 2011 году. Основными потребителями кальяна являются люди молодого возраста. Негативное влияние кальяна на здоровье курящих значительно превышает влияние традиционного табакокурения. Быстрый темп распространения кальяна как элемента восточной культуры обусловлено низким уровнем информированности населения. Вытеснение европейской культуры табакокурения расширяет спектр его негативного влияния, способного изменять генофонд популяции, снижать интеллектуальный потенциал нации и уровень социально-экономического развития страны в целом.