УДК [61+615.1] (043.2) ББК 5+52.81 А 43 ISBN 978-985-21-1864-4

## Воробей Т.С., Волотовская К.Л.

## МЕХАНИЗМ ФОРМИРОВАНИЯ И ПОДДЕРЖАНИЯ ЗАВИСИМОСТИ НА ПРИМЕРЕ НИКОТИНА

Научный руководитель: ассист. Рагунович Л.Д.

Кафедра нормальной физиологии Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Никотиновая зависимость является важной проблемой общественного здравоохранения. Исследование механизмов формирования и поддержания никотиновой зависимости необходимо для преодоления глобального кризиса, связанного с курением. Ежегодно табак убивает 8 млн человек, включая 1.3 млн жертв пассивного курения, и провоцирует сердечно-сосудистые, онкологические и респираторные заболевания, составляющие 70% предотвратимых смертей. Глобальные потери от курения достигают \$1.4 трлн ежегодно (лечение болезней, снижение производительности, экологический ущерб). Более глубокое понимание механизмов никотиновой зависимости позволит разработать новые и более эффективные методы лечения.

**Цель:** описать анатомо-физиологические и психологические особенности формирования и поддержания никотиновой зависимости; выяснить основные психосоциальные факторы ее возникновения и сохранения, используя опрос курящего населения.

**Материалы и методы.** Проведение опроса и анализ анкетных данных, собранных в рамках исследования; изучение литературы по физиологическим и психологическим механизмам зависимости.

Результаты и их обсуждение. Никотиновая зависимость формируется под влиянием социально-психологических факторов (подражание окружению, любопытство, стремление к физиологических механизмов. Ключевую роль играет активация мезолимбическогодофаминергического пути: никотин стимулирует выброс дофамина в прилежащем ядре, создавая ощущение удовольствия и закрепляя зависимость через рефлексы. Хроническое употребление приводит условные никотинчувствительных холинорецепторов (нАХР), дисфункции префронтальной коры (снижение когнитивного контроля) и усилению тревоги через миндалевидное тело. Гиппокамп кодирует контекстуальные ассоциации, связывая курение с конкретными ситуациями. Физиологическая зависимость обусловлена толерантностью, требующей увеличения дозы, и нейропластичностью мозга, формирующей устойчивые нейронные связи. Психологические факторы (стресс, отсутствие поддержки) и когнитивные искажения («курение помогает сосредоточиться») усугубляют проблему.

При проведении опроса было выяснено: основными причинами начала курения чаще всего респонденты выбирали снятие стресса -44% и любопытство -36,5%; причинами продолжения —закрепление курения как привычки -39,5% и для снятия стресса/тревоги -41,4%. Пытались бросить 70% опрошенных, в основном из-за боязни заболеть чем-нибудь серьезным -46,9% и из-за исчезновения удовольствия от курения -34%. Основными причинами срыва назвали стресс/эмоциональные трудности -33,2%и отсутствие мотивации/поддержки -19,4%.

**Выводы.** Никотин, в отличие от других веществ, имеет прямое влияние на мезолимбический путь, что упрощает формирование зависимости и способствует её сохранению. Результаты опроса косвенно подтверждают собранные данные (основная причина курения – снятие стресса, продолжение – привычка, прекращение курения – утрата удовольствия).