

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ТАБАКОКУРЕНИЯ СРЕДИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ
ЗАТО ЖЕЛЕЗНОГОРСК

¹ФГУЗ Клиническая больница №51 ФМБА России, Железнодорожск
²ГОУ ВПО Красноярский государственный медицинский университет
им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого Минздрава России

РЕЗЮМЕ

С целью изучения распространенности табакокурения среди медицинских работников в поперечном исследовании участвовало 140 человек, из них 33 врача и 107 медицинских сестер городского стационара. Среди курящих выявлено 43% мужчин – врачей и 29% женщин – медицинских сестер. Установлено, что независимо от уровня образования курит каждый третий участник исследования. Респираторные жалобы встречались чаще среди курильщиков. Средний возраст курящих участников меньше, чем среди некурящих лиц.

Ключевые слова: ХОБЛ, эпидемиология, табакокурение, медицинские работники.

SUMMARY

I.N.Kan, I.V.Demko

SMOKING PREVALENCE AMONG HEALTH
WORKERS IN ZHELEZNOGORSK

The aim of the work is to study the prevalence of smoking among health care workers. In cross-sectional study 140 people were involved, including 33 doctors and 107 nurses of the town hospital. Among smokers there turned out to be 43% of male physicians and 29% of female nurses. It was found out that each third participant of the research regardless educational level smoked. Respiratory complaints were more common among smokers. The smokers were younger than non-smokers.

Key words: COPD, epidemiology, tobacco smoking, medical staff.

Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) – хроническое заболевание с тяжелым течением, частыми обострениями, требующими госпитализации, приводящее к ранней инвалидизации и преждевременной смерти [4]. По прогнозам экспертов, распространенность ХОБЛ и ущерб от нее в ближайшие десятилетия будут увеличиваться. Это обусловлено продолжающимся воздействием факторов риска ХОБЛ и изменениями возрастной структуры населения мира [5].

Причиной развития ХОБЛ в 90% случаев является курение табака. Если в последнее время уровень табакокурения в странах Западной Европы снижается, то в России наблюдается его возрастание, как среди мужчин, так и среди женщин [6]. Глобальный опрос взрослого населения о потреблении табака (GATS) показал, что в России курят 39,1% взрослого населения (43,9 млн. человек), при этом среди мужчин постоянными курильщиками являются 60,2%, среди женщин –

21,7% [2]. Это самый высокий показатель распространенности курения из участвующих в исследовании 14 стран.

В настоящее время на базе клинической больницы №51 ФМБА России г. Железнодорожска проводится эпидемиологическое исследование с целью раннего выявления ХОБЛ, в рамках которого изучаются факторы риска развития данного заболевания, в частности, табакокурение. В представленной работе изложены результаты изучения распространенности табакокурения среди медицинских работников стационара Клинической больницы №51 ФМБА России.

Материалы и методы исследования

Одномоментное исследование в рамках Всемирного дня спирометрии и Национального дня легочного здоровья проводилось среди 140 медицинских работников клинической больницы №51. Оценивалась функция внешнего дыхания методом спирометрии и распространенность табакокурения. Для изучения распространенности курения в качестве скринингового метода использовалось анкетирование мужчин и женщин в возрасте старше 18 лет. Опросник касался следующей информации: пол, возраст, курение и его интенсивность, жалобы, частота простудных заболеваний, наличие бронхолегочных заболеваний, лечение.

Описательная статистика результатов исследования представлена для относительных величин в виде процентных долей и их стандартных ошибок, для абсолютных – в виде средних арифметических (M) и стандартного отклонения (σ). Проверка нормальности распределения значений признаков в группах наблюдения проводилась с использованием критерия Шапиро-Уилкса. Оценку статистической значимости различий при исследовании количественных показателей, производили с использованием параметрического t -критерия Стьюдента для независимых выборок. Значимость различий относительных показателей оценивали при помощи непараметрического критерия Пирсона χ^2 с поправкой на непрерывность. При частоте встречаемости признака 5 и менее для сравнения данных использовался точный критерий Фишера. Различия во всех случаях оценивали, как статистически значимые при $p < 0,05$. Статистическая обработка полученных данных выполнялась при помощи компьютерной программы SPSS, версии 19.0.

Результаты исследования и их обсуждение

В исследовании добровольно участвовали 140 медицинских работников. Из них 23 мужчины (16,0±3,1%) и 117 женщин (84,0±3,1%). Доля врачей составила 23,6±3,6% (33 человека), средних и млад-

ших медицинских сестер – $76,4 \pm 3,6\%$ (107 человек).

Средний возраст респондентов – $45,0 \pm 13,0$ лет. Средний возраст мужчин – $46,8 \pm 13,2$ лет, женщин – $44,5 \pm 12,4$ лет. Наибольшая частота встречаемости по возрастному признаку среди лиц обоего пола находилась в диапазоне 30-59 лет (рис. 1).

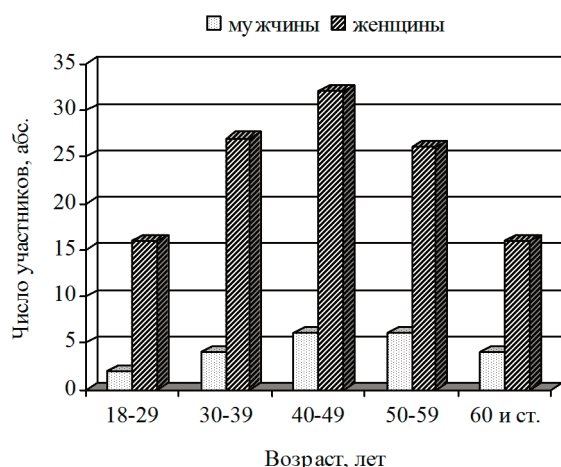


Рис. 1. Распределение участников по возрасту.

Удельный вес курящих в исследуемой выборке составил 31%. Участники исследования были распределены на группы в зависимости от статуса курения: а) никогда не курили; б) бросили курить; в) курят. Установлено, что в группе мужчин курят $43,5 \pm 10,3\%$, бросили курить $8,7 \pm 5,9\%$, никогда не курили $47,8 \pm 10,4\%$. В группе женщин курят $29,1 \pm 4,2\%$, бросили курить $10,3 \pm 2,8\%$, никогда не курили $60,7 \pm 4,5\%$ (рис. 2).

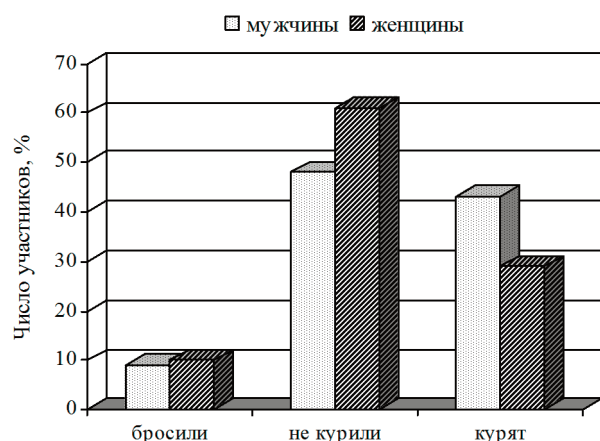


Рис. 2. Распределение обследованных в зависимости от статуса курения.

Нами проведена сравнительная характеристика уровня потребления табака в целом по России [2] и среди медицинских работников клинической больницы (рис. 3).

Из числа опрошенных врачей курят 14 человек ($42,4 \pm 8,6\%$) – все мужчины. Для сравнения, распространенность курения по данным национальных исследований среди мужчин-врачей составляет 41-50,3%, в популяции российских мужчин с высшим образованием – $47,8\%$ [1, 3]. Среди медицинских сестер курят 34 женщины ($31,8 \pm 4,5\%$).

Средний возраст курящих женщин составил

$38 \pm 10,5$ лет, некурящих – $49 \pm 13,1$ лет ($p=0,001$). Средний возраст курящих мужчин – $45 \pm 12,8$ года, некурящих – $47 \pm 13,5$ лет ($p=0,732$). Таким образом, для курящих женщин статистически значимо характерен более молодой возраст, чем для некурящих, а для мужчин подобная закономерность статистически не подтверждается (рис. 4).

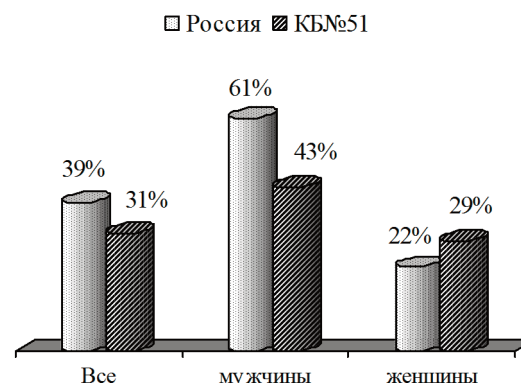


Рис. 3. Уровень потребления табака в России и в КБ№51 г. Железногорска.

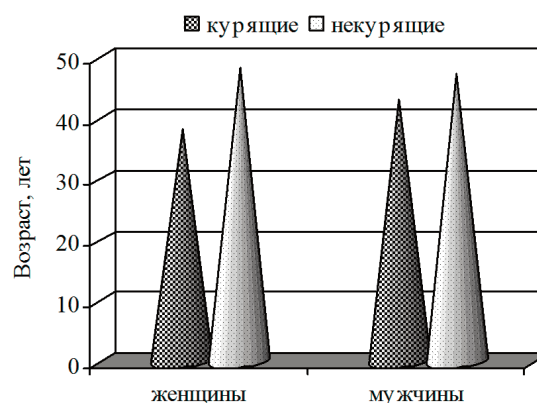


Рис. 4. Средний возраст участников в зависимости от статуса курения.

Установлено, что $56,8 \pm 7,5\%$ от числа всех курильщиков выкуривают 11-20 сигарет в день, это наиболее распространенная интенсивность курения. Подобное количество выкуриваемых сигарет в сутки характерно для $52,9 \pm 8,6\%$ курящих женщин и $70 \pm 14,5\%$ курящих мужчин. До 1,5 пачек в день выкуривает $15,9 \pm 5,5\%$ курящих участников исследования в возрасте до 40 лет (табл. 1).

Таким образом, наблюдается тревожная тенденция к «омоложению» образа курильщика в целом и «злостного курильщика» в частности, что является свидетельством широкого распространения табакокурения в последние годы. Из общего числа обследованных 64 ($45,7 \pm 4,2\%$) респондентов предъявляли жалобы на кашель, выделение мокроты, одышку. При этом (рис. 5) частота встречаемости жалоб в группе курящих превышает таковую в группе некурящих более чем в 2 раза ($p=0,001$).

На рисунках 6 и 7 представлены показатели частоты встречаемости респираторных жалоб, простудных заболеваний более 2 раз в год, хронических

Таблица 1

Интенсивность и статус курения в зависимости от пола и возраста ($M \pm \sigma$)

Статус курения	Женщины (n=117)			Мужчины (n=23)		
	Средний возраст, лет	Абс. значения	%	Средний возраст, лет	Абс. значения	%
Не курят	49±13,1	71	60,7±4,5	47±13,5	11	47,8±10,4
Бросили	39±10,4	12	10,3±2,8	51±2,1	2	8,7±5,9
Курят	38±10,5	34	29,1±4,2	45±12,8	10	43,5±10,3
1-10 сигарет/сут	35±9,9	12	35,3±8,2	-	-	-
11-20 сигарет/сут	40±10,5	18	52,9±8,6	49±12,8	7	70±14,5
21-30 сигарет/сут	38±9,6	4	11,8±5,5	38±6,3	3	30±14,5

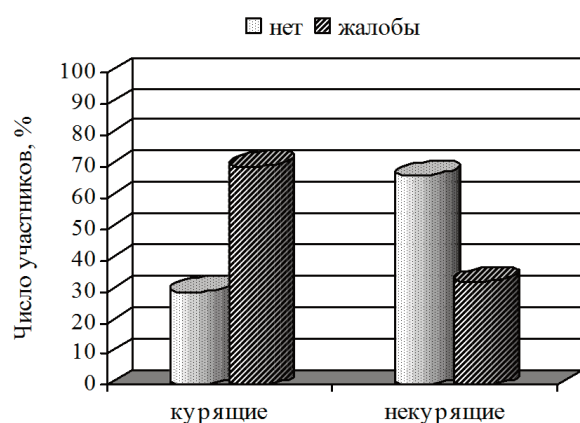


Рис. 5. Факторы риска и жалобы.

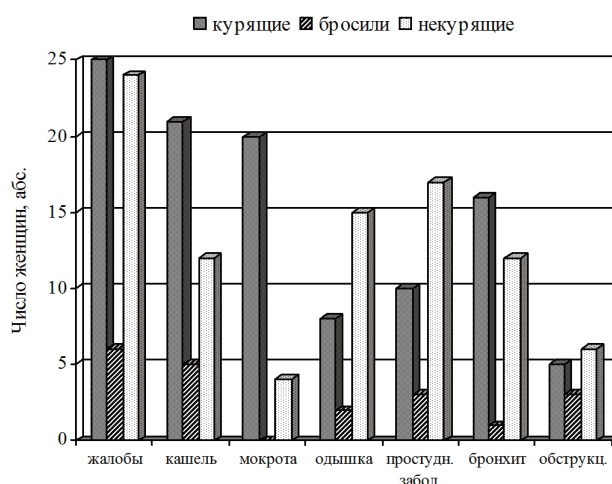


Рис. 6. Результаты обследования женщин.

бронхолегочных заболеваний, бронхообструктивного синдрома в зависимости от пола и статуса курения.

Среди курящих женщин жалобы на кашель и выделение мокроты встречаются статистически значимо чаще, чем в группе некурящих соответственно в 1,8 ($p < 0,001$) и в 5 ($p < 0,001$) раз. В группе мужчин у курящих значительно чаще встречались жалобы на кашель – у 6 из 10 человек, в то время, как у некурящих – всего у 1 из 11 ($p = 0,045$). Что касается одышки, то жалобы

на нее предъявляли только женщины – 25 человек, в том числе 8 (23,5%) курящих и 17 (23,9%) некурящих. Респираторный генез одышки был выявлен у 2 курильщиц с впервые выявленной ХОБЛ и у 2 больных с неконтролируемой бронхиальной астмой (БА). Причинами одышки у других участниц исследования явились ожирение, сердечная недостаточность, синдром вегетативной дисфункции. Частыми простудными заболеваниями страдают 29 (24,8±4,0%) женщин и 4 (17,4±7,9%) мужчин.

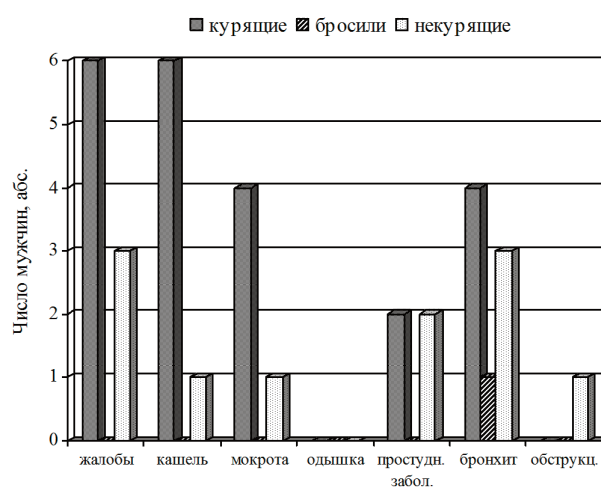


Рис. 7. Результаты обследования мужчин.

В таблице 2 представлены показатели распространенности (по данным опроса) хронических заболеваний органов дыхания – хронического необструктивного бронхита (ХБ) и БА.

Выявлено 35 человек (25,0±3,7%) с данной патологией, таким образом, каждый 3-й мужчина и каждая 4-я женщина в выборке страдает хроническим заболеванием бронхов. Установлено, что у курящих женщин статистически значимо в 1,9 раз чаще встречается ХБ ($p < 0,001$).

Лечение по поводу хронических заболеваний получают 69,6±9,6% мужчин и 38,5±4,5% женщин. При этом приверженность к лечению выше в среде некурящих мужчин и женщин.

Таблица 2

Распространенность хронических заболеваний органов дыхания и статус курения

Статус курения	Женщины				Мужчины			
	n	ХБ	БА	p	n	ХБ	БА	p
Курящие	34	16 (47,1±8,6%)	1 (2,9±2,9%)	$p_{ХБ}<0,001$ $p_{БА}=0,907$	11	4 (36,4±14,5%)	0	$p_{ХБ}=0,311$ $p_{БА}=0,214$
Некурящие	71	8 (11,3±3,8%)	4 (5,6±2,7%)		10	1 (10,0±9,5)	2 (20,0±12,6)	

Примечание: $p_{ХБ}$, $p_{БА}$ – достоверность различий распространенности ХБ и БА между выборками курящих и некурящих респондентов.

Выводы

1. Каждый третий участник исследования, независимо от уровня образования и пола, курит.
2. Табакокурение широко распространено среди лиц обоего пола, возраст курильщиков меньше, чем некурящих.
3. В группе курящих частота респираторных симптомов выше, чем в группе некурящих.
4. Необходима активная интервенция антисмокинг-программ на всех уровнях.

ЛИТЕРАТУРА

1. Распространенность курения среди врачей различных специальностей г. Москвы / Александров А.А. [и др.]. URL: <http://www.nosmoking.ru/science/31032002.rtf> (дата обращения: 02.03.2011).
2. Глобальный опрос взрослого населения о по-

реблении табака (GATS). Российская федерация, 2009. С.8. URL: http://www.who.int/tobacco/surveillance/ru_tfi_gatsrussian_countryreport.pdf (дата обращения: 14.03.2011).

3. Исследование эпидемиологии табакокурения / Левшин В.Ф [и др.] // Нижегород. мед. журн. 1998. №1. С.11.

4. Чучалин А.Г., Антонов Н.С., Сахарова Г.М. Ранняя диагностика хронической обструктивной болезни легких. М.: АМА-Пресс, 2007. 64с.

5. Чучалин А.Г. Болезни органов дыхания и табакокурение // Уральский мед. журн. 2008. №13 (53). С.8.

6. Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease. Global strategy for the diagnosis, management, and prevention of Chronic Obstructive Lung Disease. Medical Communications Resources, Inc.; 2008. P.99. URL: <http://www.goldcopd.com>.

Поступила 01.04.2011

Ирина Николаевна Кан, заведующая отделением пульмонологии,
662990, г. Железногорск, ул. Кирова, 5;
Irina N. Kan,
5 Kirova Str., Zheleznogorsk, 662990;
E-mail: inkan@list.ru

