

Пресс-релиз

Курение и здоровье.

Курение – это пиrolитическая ингаляция (вдыхание дыма) препаратов, преимущественно растительного происхождения, тлеющих в потоке вдыхаемого воздуха, с целью насыщения организма содержащимися в них активными веществами путем их выгонки и последующего всасывания в легких и дыхательных путях.

По данным ВОЗ в мире в среднем каждые 8 секунд умирает один человек от заболеваний, связанных с курением. Ежегодно - это 5 миллионов смертей. Пассивное курение увеличивает статистику. Курение является причиной рака легкого в 90% случаев и большинства случаев рака гортани, 90% случаев хронической обструктивной болезни легких вызваны табачным дымом.

В табачном дыме содержится более 4200 различных веществ, из которых 200 опасны для человека. Особенно вредны никотин, табачный деготь, окись углерода (угарный газ). Также в табачном дыме содержатся радиоактивные вещества и тяжелые металлы. Продукты сухой перегонки табака содержат деготь, смолы и канцерогены (бензпирен). С никотином связано до 1/3 всей токсичности табачного дыма. Он вызывает пристрастие и является одним из опаснейших ядов для нервной системы. В малых дозах никотин возбуждает нервные клетки, что способствует учащению дыхания, сердцебиения, нарушению сердечного ритма, вызывает тошноту и рвоту. В больших дозах наступает торможение клеток нервной системы, что проявляется снижением трудоспособности, памяти, дрожанием рук. Воздействие на железы внутренней секреции приводит к спазму сосудов, повышению артериального давления и частоты сердечных сокращений в связи с увеличением выброса адреналина. У мужчин по этой причине развивается импотенция, а у женщин - бесплодие. Из-за усиления выброса антидиуретического гормона задней доли гипофиза происходит угнетение работы почек. Воздействие на желудочно-кишечный тракт имеет двухфазный характер: сначала усиление моторики, секреции пищеварительных ферментов, затем – угнетение. Воздействие на нервную систему проявляется атрофией и деминерализацией вещества мозга.

Острое отравление никотином проявляется гиперсаливацией (повышенным слюноотделением), тошнотой, рвотой, диареей. Брадикардия сменяется тахикардией, повышается артериальное давление, одышка переходит в угнетение дыхания вплоть до паралича дыхательного центра и остановки дыхания. Может быть расстройство зрения, слуха и судороги. Зрачки суживаются, затем расширяются.

При длительном курении никотин перестает стимулировать дыхание, а с прекращением приема вызывает угнетение дыхания, с чем связан дискомфорт, который испытывает человек при отказе от курения. Это

состоит в том, что состояние развивается в течение первых суток и длится 1-2 недели после отказа от курения.

Кроме того, курение снижает содержание кислорода в крови, что ведет к гипоксии всего организма, в том числе и мозга.

В табачном дыме содержатся аммиак, формальдегид и др. агрессивные вещества раздражающие слизистую оболочку рта, гортани, трахеи, бронхов. В результате развиваются воспалительные явления, рыхłość десен, выпадение зубов и осиплость голоса. Деготь оказывает канцерогенное и мутагенное действие.

Выделяют два вида зависимости от курения. Психологическая – человек тянеться за сигаретой, когда находится в компании, в состоянии стресса, нервного напряжения, для стимуляции умственной деятельности. Вырабатывается привычка или «ритуал» курения. Физическая зависимость – требование организмом дозы никотина. Внимание человека сосредоточено на поиске сигареты, идея курения становится навязчивой, большинство потребностей уходят на второй план, появляется невозможность сконцентрироваться на чем либо, кроме сигареты.

Лицо курильщика приобретает характерные черты: глубокие носогубные складки, сетка вокруг глаз и перпендикулярные линии губ морщинки, впалые щеки, резко очерченные скулы, обвисшая и потерявшая эластичность кожа, изменение ее цвета. Из-за нарушения обмена витаминов (ретинола) замедляются процессы регенерации и восстановления тканей, снижается синтез коллагена. Табачный дым повреждает зубы и десны. Пальцы становятся желтыми. Прогрессирует облысение. Курильщики чаще страдают депрессией.

Главный внештатный пульмонолог ГУ по З

Е.В.Ткачева