

УДК 615.91

**ПРОБЛЕМА КУРЕНИЯ СРЕДИ СТУДЕНТОВ РАЗЛИЧНЫХ ФАКУЛЬТЕТОВ
УНИВЕРСИТЕТА ИМ.Н.П.ОГАРЕВА**

О.А. Смирнова, Е.В. Семелёва

ФГБОУ ВО «Мордовский государственный университет им. Н.П.Огарева», Медицинский институт, г. Саранск

**THE PROBLEM OF SMOKING AMONG STUDENTS OF DIFFERENT FACULTIES OF
OGAREV MORDOVIA STATE UNIVERSITY**

Smirnova O.A., Semeleva E.V.

Ogarev Mordovia State University, Medical Institute, Saransk

Актуальность: Профилактика основных неинфекционных заболеваний - актуальная проблема профилактической медицины. К числу ведущих факторов риска развития основных неинфекционных заболеваний относится табакокурение. Несмотря на то, что «Минздрав предупреждает», проблема курения и его влияния на здоровье продолжает оставаться весьма острой. В многочисленных исследованиях доказана его связь с повышенной смертностью от сердечно-сосудистых заболеваний, хронических заболеваний лёгких и другой патологии. Известно, что при постоянном курении от начала курения до развития заболеваний, обусловленных курением, и преждевременной смерти от них проходит 20 лет. Борьба с курением в юношеском возрасте в России особенно актуальна, поскольку распространённость курения в этом возрасте достаточно высока. Повторяющиеся социально-экономические кризисы последних лет и связанное с ними снижение жизненного уровня способствуют росту вредных привычек среди детей, подростков, юношей и девушек, ранее имевших «психологический иммунитет» к ним.

Цели и задачи: Изучить распространённость табакокурения среди студентов различных факультетов Национального исследовательского университета им. МГУ им.Н.П. Огарева.

Материалы и методы: В нашем исследовании участвовали 500 студентов различных факультетов Мордовского государственного университета имени Н.П. Огарева. Исследование добровольное и анонимное, проводилось на базе студенческой научно-исследовательской лаборатории «Траектория здоровья». Статистическая обработка материала проведена с помощью пакета «STATISTICA© 6.0» с использованием Microsoft Excel. Достоверность различий рассчитывали с применением t- критерия Стьюдента. За достоверный принимался уровень статистической значимости $p < 0,05$.

Распределение по факультетам было следующее: наибольшую долю студентов составили учащиеся естественно – научных специальностей: биологического факультета, географического, аграрного, медицинского института; гуманитарное направление составили студенты юридического факультета и факультета иностранных языков, института национальной культуры, факультета довузовской подготовки и среднего профессионального образования. Студенты точных специальностей, прошедшим обследование, обучаются на

математическом факультете, информационных технологий, светотехническом, экономическом, факультете электронной техники, институте физики и химии.

В исследовании принимали участие 24,6% юношей и 75,4% девушек. Все опрошенные были в возрасте от 19 до 24 лет. Определение котинина основано на принципе иммунохроматографического анализа, при котором котинин, находящейся в анализируемом образце мочи, конкурирует с котинином, иммобилизованным на пористой мембране иммунохроматографической полоски. Испытуемый образец мочи всасывается поглощающими участками полоски, и в случае наличия в образце котинина, он вступает в реакцию со специфическими моноклональными антителами к котинину, связанными с частицами коллоидного золота, образуя комплекс «антиген-антитело». Этот комплекс не вступает в реакцию конкурентного связывания с антигеном, иммобилизованным в тестовой зоне полоски, при этом полоса розового цвета в тестовой зоне не выявляется. Чувствительность определения (минимально определяемая концентрация) составляет 200 нг/мл котинина. Время определения анализа – 5 минут. Для определения угарного газа в легких нами был использован ручной прибор для определения альвеолярной концентрации СО в ppm или % СОНб для пациентов с профзаболеваниями, отравлениями СО и лиц злоупотребляющих курением. Необходим только один выдох в Micro СО, и результаты немедленно отображены на дисплее в PPM или % HbCO и визуально представлены подходящими цветовыми указателями. Пассивным курильщиком являлся обследуемый, у которого показатели были от 1,12-1,60, активным - больше 1,76, не курящий пациент-это человек, у которого показатель углекислого газа от 0,16 до 0,96.

Результаты и выводы. По данным нашего исследования было выявлено, что в структуре курильщиков наибольшее количество студентов являются учащимися факультета иностранных языков, института национальной культуры - 38%. 34% студентов составили будущие обладатели точных специальностей. Несколько меньшие показатели наблюдаются у студентов биологического, географического, аграрного, медицинского факультетов - 28%. Угарный газ в легких в концентрации, которую можно было определить, обнаружился у 14,6% исследуемых. Показатели от 0,16 до 0,96% FCOHb наблюдались у 74,5%, от 0,96 FCOHb и выше - у 25,5% обследуемых. Не курящими являются 85,2% исследуемых, пассивными курильщиками 74,5%, активными курильщиками 25,5%.

Анализируя полученные данные по количеству угарного газа в выдыхаемом воздухе, необходимо учитывать период полувыведения никотина: концентрация угарного газа значительно снижается через 2 часа после выкуривания сигареты; период полувыведения котинина в моче обследованного составляет 6-8 часов. Также необходимо учитывать, что студенты были информированы о цели и времени исследования. Учитывая полученные результаты и безусловный отрицательный эффект курения на здоровье молодежи поиск путей профилактики и снижения потребления табака в студенческой среде продолжает быть актуальным и востребованным.