УДК: 616-056.83-053.7-036.22(575.2)

# Глобальное исследование потребления табака среди молодежи в Кыргызской Республике (исследование GYTS, 2019)

*А.Г.Полупанов [1], А.А.Толебаева [2], И.С.Сабиров [2], А.Т.Алтымышева [3], А.И.Сабирова [2], А.А.Ураимова [4], Н.П.Артыкова [3]*

1 – Национальный центр кардиологии и терапии имени академика Мирсаида Миррахимова при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики: 720040, Кыргызская Республика, Бишкек, ул. Тоголока Молдо, 3;

2 – Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Кыргызско-Российский Славянский университет»: 720065, Кыргызская Республика, Бишкек, ул. Киевская, 44;

3 – Страновой офис Всемирной организации здравоохранения в Кыргызстане: 720040, Кыргызская Республика, Бишкек, ул. Орозбекова, 52–54;

4 – Департамент профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора Министерства здравоохранения Кыргызской Республики: 720033, Кыргызская Республика, Бишкек, ул. Фрунзе, 535

**Информация об авторах**

**Полупанов Андрей Геннадьевич** – д. м. н., профессор отделения артериальной гипертензии Национального центра кардиологии и терапии имени академика Мирсаида Миррахимова при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики; тел.: (99655) 055-45-98; e-mail: polupanov_72@mail.ru (Author ID: 634978; eLibrary SPIN: 3197-4686; ORCID: *https://orcid.org/0000-0002-4621-3939*)

**Толебаева Айчурек Алайбековна** – аспирант кафедры терапии № 2 Государственного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Кыргызско-Российский Славянский университет»; тел.: (99655) 550-77-50; e-mail: chura.88@mail.ru (ORCID: *https://orcid.org/0000-0001-6328-9153*)

**Сабиров Ибрагим Самижонович** – д. м. н., профессор, заведующий кафедрой терапии № 2 Государственного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Кыргызско-Российский Славянский университет»; тел.: (99655) 581-68-42; e-mail: sabirov_is@mail.ru (eLibrary SPIN: 2222-5544; ORCID; *https://orcid.org/0000-0002-8387-5800*)

**Алтымышева Алийна Тариеловна** – к. м. н., национальный сотрудник Странового офиса Всемирной организации здравоохранения в Кыргызстане; тел.: (99655) 155-10-57; e-mail: altymyshevaa@who.int

**Сабирова Азиза Ибрагимовна –** старший преподаватель кафедры хирургической стоматологии Государственного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Кыргызско-Российский Славянский университет»; тел.: (99670) 362-65-52; e-mail: azizasabirova@bk.ru

**Ураимова Алтын Аматовна** – начальник организационно-методического отдела Департамента профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора Министерства здравоохранения Кыргызской Республики; тел.: (99650) 172-75-01; e-mail: uaa822@mail.ru

**Артыкова Назира Пулатовна** – руководитель Странового офиса Всемирной организации здравоохранения в Кыргызстане; тел.: (99650) 633-22-22; e-mail: artykovan@who.int

## Резюме

**Целью** исследования явилась оценка ситуации, связанной с потреблением табачных изделий среди подростков 13–15 лет в Кыргызской Республике. **Материалы и методы.** В исследовании использовался двухстадийный отбор школьников 7–9-х классов (подростки 13–15 лет) для проведения анкетирования. На 1-й стадии собиралась информация обо всех школах республики, в которых обучаются дети целевой группы. Методом статистической выборки в соответствии с числом учащихся 7–9-х классов были отобраны школы, в которых в дальнейшем проводилось анкетирование. На 2-й стадии методом случайной выборки в каждой школе устанавливались классы, учащиеся которых приняли участие в анкетном опросе. В обследование включены 43 вопроса из Стандартного основного вопросника Глобального исследования потребления табака среди молодежи (*Global Youth Tobacco Survey* – GYTS) и 30 дополнительно выбранных вопросов (всего 73 вопроса) с несколькими вариантами ответа. Статистическая обработка проводилась с использованием пакета программного обеспечения SUDAAN (Центр по контролю и профилактики заболеваний США); для расчета взвешенных оценок распространенности и стандартных ошибок (SE) рассчитывался 95%-ный доверительный интервал. **Результаты**. По результатам опроса установлено, что в настоящее время различные виды табака используют 6,0 % школьников (9,5 % мальчиков и 2,4 % девочек); 4,4 % школьников в настоящее время потребляют табак (6,8 % мальчиков и 2,0 % девочек); 2,4 % школьников курят сигареты; 2,4 % потребляют бездымный табак, 2,8 % – другие табачные изделия (кальян); 2,8 % школьников курят электронные сигареты (3,9 % мальчиков и 1,7 % девочек). Наиболее часто потребление табачных изделий начинается в возрасте либо до 7 лет, либо после 12 лет. Воздействию табачного дыма в домашних условиях подвергаются 16,8 % школьников, из них 14,2 % – в закрытых, 14,8 % – в открытых общественных местах. Приобретают сигареты в магазине, киоске, у уличного торговца и на рынке 87,2 % школьников. Во время посещения пункта продаж рекламу табака и акции заметили 26,7 %; 49,7 % увидели антитабачные сообщения в средствах массовой информации. Определенно думают, что курение табака другими людьми вредно для них, 71,2 % школьников. **Заключение**. Отмечена высокая доля подростков, потребляющих электронные сигареты, кальян и бездымные табачные изделия, хотя > 50 % из них осведомлены об опасностях потребления табака. Каждый 6-й школьник является пассивным курильщиком. Подавляющее большинство школьников 13–15 лет, пытающихся бросить курить, не получают помощи специалиста при отказе от потребления табака, к тому же подвергаются воздействию протабачных маркетинговых кампаний в средствах массовой информации.

**Ключевые слова**: табакокурение, распространенность, подростки, кальян, электронные сигареты, насвай, табачный маркетинг.

Для цитирования: Полупанов А.Г., Толебаева А.А., Сабиров И.С., Алтымышева А.Т., Сабирова А.И., Ураимова А.А., Артыкова Н.П. Глобальное исследование потребления табака среди молодежи в Кыргызской Республике (исследование GYTS, 2019). *Пульмонология*. 2020; 30 (3): 270–277. DOI: 10.18093/0869-0189-2020-30-3-270-277

# Global Study on Tobacco Use among Youth in the Kyrgyz Republic Republic (GYTS, 2019)

*Andrey G. Polupanov [1], Aichurek A. Tolebaeva [2], Ibragim S. Sabirov [2], Aliyna T. Altymysheva [3], Aziza I. Sabirova [2], Altyn A. Uraimova [4], Nazira P. Artykova [3]*

1 – Academician M.M.Mirrahimov Cardiology and Therapy Kyrgyz National Center: ul. Togolok Moldo 3, Bishkek, 720040, Kyrgyz Republic;
2 – Kyrgyz–Russian Slavic University of the State Educational Institution of Higher Professional Education: ul. Kievskaya 44, Bishkek, 720065, Kyrgyz Republic;
3 – World Health Organization Country Office in Kyrgyz Republic: ul. Orozbekova 52 – 54, Bishkek, 720040, Kyrgyz Republic;
4 – Department of Disease Prevention and State Sanitary and Epidemiological Surveillance, Healthcare Ministry of Kyrgyz Republic: ul. Frunze 535, Bishkek, 720033, Kyrgyz Republic

**Author information**

**Andrey G. Polupanov**, Doctor of Medicine, Professor, Department of Arterial Hypertension, Academician M.M.Mirrahimov Cardiology and Therapy Kyrgyz National Center; tel.: (99655) 055-45-98; e-mail: polupanov_72@mail.ru (Author ID: 634978; eLibrary SPIN: 3197-4686; ORCID: *https://orcid.org/0000-0002-4621-3939*)
**Aichurek A. Tolebaeva**, postgraduate student, Department of Therapy No.2, Kyrgyz–Russian Slavic University of the State Educational Institution of Higher Professional Education; tel.: (99655) 550-77-50; e-mail: chura.88@mail.ru (ORCID: *https://orcid.org/0000-0001-6328-9153*)
**Ibragim S. Sabirov**, Doctor of Medicine, Professor, Head of the Therapy Department No.2, Kyrgyz–Russian Slavic University of the State Educational Institution of Higher Professional Education; tel.: (99655) 581-68-42; e-mail: sabirov_is@mail.ru (eLibrary SPIN: *2222-5544;* ORCID: *https://orcid.org/0000-0002-8387-5800*)
**Aliyna T. Altymysheva**, Candidate of Medicine, World Health Organization Country Office in Kyrgyz Republic; tel.: (99655) 155-10-57; e-mail: altymyshevaa@who.int
**Aziza I. Sabirova**, Senior Lecturer, Department of Surgical Dentistry, Kyrgyz–Russian Slavic University of the State Educational Institution of Higher Professional Education; tel.: (99670) 362-65-52; e-mail: azizasabirova@bk.ru
**Altyn A. Uraimova**, Head of Department of Disease Prevention and State Sanitary and Epidemiological Surveillance, Healthcare Ministry of Kyrgyz Republic; tel.: (99650) 172-75-01; e-mail: uaa822@mail.ru
**Nazira P. Artykova**, Head of World Health Organization Country Office in Kyrgyz Republic; tel.: (99650) 633-22-22; e-mail: artykovan@who.int

## Abstract

**The aim** of the study was to assess the situation related to tobacco consumption among adolescents aged 13 – 15 in the Kyrgyz Republic. **Methods**. The study used a two-stage selection of schoolchildren in grades 7 – 9 (teenagers 13 – 15 years old) to conduct the survey. At the 1st stage, information was collected about all schools of the republic, where children of the target group study the schools in which the survey was subsequently conducted were selected by the statistical sampling method according to the number of students in grades 7 – 9. The grades whose students participated in the questionnaire were set at stage 2 by random sampling in each school The survey includes 43 questions from the Standard main Questionnaire of the Global Youth Tobacco Survey (GYTS) and 30 supplementary questions (73 in total) with multiple choice of answers. The statistical processing was performed using the SUDAAN software package (US Centers for Disease Control and Prevention); a 95% confidence interval was calculated to calculate weighted prevalence estimates and standard errors (SE). **Results**. The survey found that 6.0% of schoolchildren (9.5% of boys and 2.4% of girls) currently use various types of tobacco; 4.4% of schoolchildren currently use tobacco (6.8% of boys and 2.0% of girls); 2.4% of schoolchildren smoke cigarettes; 2.4% use smokeless tobacco, 2.8% use other tobacco products (hookah); 2.8% of schoolchildren smoke electronic cigarettes (3.9% of boys and 1.7% of girls). Tobacco use most often begins before age 7 or after age 12. 16.8% of schoolchildren are exposed to tobacco smoke at home, of which 14.2% are in closed places and 14.8% in open public places. 87.2% of schoolchildren purchase cigarettes in a shop, kiosk, from a street vendor, and in the market. During the visit to the point of sale 26.7% noticed tobacco advertising and promotions; 49.7% saw anti-tobacco messages in the mass media. Definitely think that smoking tobacco by other people is bad for them, 71.2% of schoolchildren. **Conclusion**. A high percentage of teenagers consuming e-cigarettes, hookah, and smokeless tobacco products has been noted, although > 50% of them are aware of the dangers of tobacco use. Every 6th student is a passive smoker. The vast majority of schoolchildren aged 13 – 15 who try to quit smoking do not receive professional help in quitting tobacco use, and are exposed to protobacco media marketing campaigns.
**Key words**: tobacco smoking, prevalence, teenagers, hookah, electronic cigarettes, naswar, tobacco marketing.

For citation: Polupanov A.G., Tolebaeva A.A., Sabirov I.S., Altymysheva A.T., Sabirova A.I., Uraimova A.A., Artykova N.P. Global Study on Tobacco Use among Youth in the Kyrgyz Republic Republic (GYTS, 2019). *Pul'monologiya*. 2020; 30 (3): 270–277 (in Russian). DOI: 10.18093/0869-0189-2020-30-3-270-277

Потребление табака широко распространено во всем мире, что обусловлено отсутствием осведомленности о связанных с ним опасностях, доступностью в связи с низкими ценами, агрессивным и повсеместным стимулированием сбыта, а также непоследовательностью государственной политики, направленной против его потребления [1]. Во всем мире курильщиками являются > 1 млрд человек [2]. Потребление табака вызывает 1 из 6 случаев заболеваемости неинфекционными болезнями [3] и является фактором риска 6 из 8 ведущих причин смерти в мире [2], приводя к гибели почти 6 млн человек в год [4]. Вторичное воздействие табачного дыма является причиной преждевременной смерти и болезней у некурящих детей и взрослых, ежегодно жертвами становятся > 1,2 млн человек [5]. По данным исследования [6], в 2004 г. 47 % всех смертей, вызванных вторичным воздействием табачного дыма, пришлись на женщин, 28 % – на детей и 26 % – на мужчин.

Учитывая, что большинство людей начинают потреблять табак в возрасте до 18 лет [7], одним из приоритетных является направление, связанное с борьбой против табачной зависимости среди подростков.

В 1998 г. Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), Инициативой по освобождению от табачной зависимости, Управлением по вопросам курения и здравоохранения в сотрудничестве с Центром по контролю и профилактики заболеваний США инициирована реализация проекта «Глобальное обследование потребления табака среди молодежи» (*Global Youth Tobacco Survey* – GYTS). Целью GYTS является предоставление всесторонней информации по профилактике и борьбе против табака среди молодежи. Обследование GYTS является международным стандартом осуществления систематического мониторинга распространенности потребления табака среди подростков 13–15 лет и отслеживания ключевых показателей контроля над табакокурением.

В ответ на глобализацию табачной эпидемии 191 государством-членом ВОЗ на 56-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения единогласно приня-

та Рамочная конвенция по борьбе против табака, являющаяся основой глобального ответа на пандемию вызванных табаком смертей и болезней. Договор представляет собой скоординированный, эффективный и срочный план действий по сокращению потребления табака.

Министры здравоохранения 53 государств-членов европейского региона ВОЗ подписали Дорожную карту действий, следование которой позволит будущим поколениям вести здоровый образ жизни без табака и может привести к снижению уровня потребления табака среди людей старше 15 лет к 2025 г., а в дальнейшем – полному отказу жителей страны от потребления табака [8].

Целью настоящего исследования явилась оценка ситуации, связанной с потреблением табачных изделий среди подростков 13–15 лет в Кыргызской Республике.

## Материалы и методы

**Дизайн исследования.** В мае 2019 г. в Кыргызской Республике проведен двухстадийный отбор школьников 7–9-х классов (подростки 13–15 лет) для проведения анкетирования. На 1-й стадии собиралась информация обо всех школах республики, в которых обучались дети целевой группы. Методом статистической выборки в соответствии с числом учащихся 7–9-х классов были отобраны школы, в которых в дальнейшем проводилось анкетирование. На 2-й стадии методом случайной выборки устанавливались классы, которые в каждой школе принимали участие в опросе. Все классы и школьники в отобранных школах были включены в отбор. Опрос был анонимным. Отобраны 84 школы, из них 24 – в больших городах, 24 – в малых и 36 школ – в сельских регионах республики. Опрошены учащиеся 7–9-х классов ($n$ = 6 145:), из них в возрасте 13–15 лет – 5 447 (2 666 (48,9 %) мальчиков, 2 781 (51,1 %) девочка).

**Вопросник.** В обследование включены 73 вопроса из стандартного основного вопросника GYTS и дополнительно выбранных вопросов с несколькими вариантами ответа. Окончательный опросник был переведен на русский язык, затем для проверки точности – на английский язык. Также анкета была переведена с русского языка на кыргызский (для школ с обучением на кыргызском языке).

**Сбор данных.** Координация и выполнение исследования осуществлялись Департаментом профилактики заболеваний и государственного санитарно эпидемиологического надзора Министерства здравоохранения Кыргызской Республики в сотрудничестве с экспертами ВОЗ и специалистами Национального центра кардиологии и терапии имени академика Мирсаида Миррахимова при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики. До проведения исследования все отобранные школы были извещены письмом о том, что они будут участниками опроса в рамках GYTS. До проведения исследования с координаторами исследования проведен однодневный обучающий семинар по требованиям анкетирования. Для сбора данных координаторы приезжали в школы и проводили опрос в течение 1 урока в отобранных классах с соблюдением требований обеспечения анонимности анкетирования. Все собранные данные отправлялись на обработку в Центр по контролю и профилактике заболеваний США, где выполнялись сканирование и первичная статистическая обработка.

**Анализ данных.** К записи каждого учащегося для корректировки вероятности отбора, отсутствия ответа и корректировки после стратификации в соответствии с показателями по населению применялся весовой коэффициент. При статистическом анализе сложных данных обследования использовался пакет программного обеспечения SUDAAN, для расчета взвешенных оценок распространенности и стандартных ошибок (SE) рассчитывался 95%-ный доверительный интервал. Разработаны также частотные таблицы для вопросов обследования, которые считаются ключевыми показателями борьбы против табака GYTS.

## Результаты и обсуждение

**Потребление табака.** По данным исследования GYTS выявлен относительно небольшой процент школьников 13–15 лет, которые курили какие-либо табачные изделия в течение последних 30 дней: 4,4 % респондентов (6,8 % мальчиков и 2,0 % девочек) являются курильщиками в настоящее время (табл. 1). Сигареты курят 2,4 % школьников (4,2 % мальчиков и 0,6 % девочек), часто курящими (т. е. курили ⩾ 20 дней за последние 30 дней) оказались 0,2 % подростков (только мальчики). Другой табак (кальян) за последние 30 дней использовали 2,8 % опрошенных (4,1 % мальчиков и 1,6 % девочек). Удручает число когда-либо потреблявших табачные изделия школьников – 17,2 %.

Бездымный табак (насвай) за последние 30 дней потребляли 2,4 % подростков 13–15 лет (4,3 % мальчиков и 0,6 % девочек); когда-либо потреблявших бездымный табак оказалось 5,1 % (8,2 % мальчиков и 2,0 % девочек).

В целом потребляли бездымный табак или курили за последние 30 дней 6,0 % школьников (9,5 % мальчиков и 2,4 % девочек). Когда-либо потребляли табачные изделия, включая курение и потребление бездымного табака 18,7 % (27,4 % мальчиков и 10,1 % девочек) школьников.

Набирает стремительный рост потребление электронных сигарет подростками. В Кыргызской Республике за последние 30 дней электронные сигареты курили 2,8 % (3,9 % мальчиков и 1,7 % девочек) школьников, т. е. частота их использования сопоставима, а у девочек даже выше, чем частота курения обычных сигарет. Когда-либо использовали электронные сигареты 5,1 % опрошенных, чаще мальчики (7,4 %) в сравнении с девочками (2,8 %).


Пульмонология. 2020; 30 (3): 270–277. DOI: 10.18093/0869-0189-2020-30-3-270-277

*Таблица 1*
*Статус потребления табака среди школьников в возрасте 13–15 лет (95%-ный доверительный интервал) (GYTS, Кыргызская Республика, 2019)*
*Table 1*
*Tobacco consumption status among schoolchildren aged 13 – 15 years (95% confidence interval) (GYTS, Kyrgyz Republic, 2019)*

| | Общее число | Мальчики | Девочки |
|---|---|---|---|
| Табачный дым | | | |
| Нынешние потребители табака* | 4,4 (3,1–6,3) | 6,8 (4,4–10,3) | 2,0 (1,2–3,2) |
| Нынешние потребители сигарет** | 2,4 (1,4–4,1) | 4,2 (2,2–7,8) | 0,6 (0,3–1,2) |
| Частые потребители сигарет*** | 0,2 (0,1–0,4) | 0,3 (0,1–0,8) | 0,0 (0,0–0,1) |
| Нынешние потребители других табачных изделий**** | 2,8 (2,1–3,8) | 4,1 (3,1–5,4) | 1,6 (1,0–2,7) |
| Бездымный табак | | | |
| Нынешние потребители бездымного табака# | 2,4 (1,7–3,5) | 4,3 (2,9–6,3) | 0,6 (0,3–1,2) |
| Когда-либо потреблявшие бездымный табак## | 5,1 (3,9–6,5) | 8,2 (6,3–10,7) | 2,0 (1,3–3,1) |
| Потребление табака | | | |
| Нынешние потребители табачных изделий### | 6,0 (4,5–7,9) | 9,5 (6,8–13,1) | 2,4 (1,6–3,6) |
| Когда-либо потреблявшие табачные изделия#### | 18,7 (15,9–21,9) | 27,4 (23,0–32,2) | 10,1 (8,1–12,5) |
| Потребители электронных сигарет | | | |
| Нынешние потребители электронных сигарет | 2,8 (2,1–3,7) | 3,9 (2,8–5,4) | 1,7 (1,1–2,6) |
| Когда-либо потреблявшие электронные сигареты | 5,1 (4,1–6,4) | 7,4 (5,9–9,2) | 2,8 (1,9–4,0) |

Примечание: GYTS (*Global Youth Tobacco Survey*) – Глобальное исследование потребления табака среди молодежи; * – потребляли табак в течение последних 30 дней; ** – курили сигареты в течение последних 30 дней; *** – курили сигареты ≥ 20 дней за последние 30 дней; **** – курили другой табак, кроме сигарет, в течение последних 30 дней; # – потребляли бездымный табак в течение последних 30 дней; ## – когда-либо потребляли бездымный табак; ### – табачный дым и / или бездымный табак в течение последних 30 дней; #### – когда-либо курили табак и / или использовали бездымный табак.
Note: GYTS (Global Youth Tobacco Survey); *, consumed tobacco in the last 30 days; **, smoked cigarettes in the last 30 days; ***, smoked cigarettes ≥ 20 days in the last 30 days; ****, smoked tobacco other than cigarettes in the last 30 days; #, consumed smokeless tobacco in the last 30 days; ##, ever smokeless tobacco; ###, tobacco smoke and/or smokeless tobacco consumed in the last 30 days; ####, ever smoked tobacco and/or used smokeless tobacco.

**Возраст начала потребления табачных изделий.** При анализе возраста начала курения среди школьников 13–15 лет оказалось, что впервые табачные изделия попробовали курить 22,1 % школьников до 7 лет (32,9 % девочек и 19,3 % мальчиков), 14,1 % – в возрасте 8–9 лет (14,1 % мальчиков и 13,6 % девочек), в возрасте 10–11 лет – 12,4 % (13,3 % мальчиков и 8,9 % девочек), 12–13 лет – 26,4 % (29,4 % мальчиков и 15,4 % девочек), 14–15 лет – 25,0 % (23,9 % мальчиков и 29,2 % девочек). Таким образом, наиболее частым возрастом начала курения сигарет, на который приходится до 75 % всех случаев начала курения, является возраст либо до 7 лет, либо после 12 лет.

**Количество выкуриваемых сигарет.** При оценке интенсивности курения оказалось, что большинство школьников выкуривали до 5 сигарет в сутки. Так, до 1 сигареты в день выкуривали 43 % опрошенных, 1 сигарету в день выкуривали 29,6 %, 2–5 сигарет в день – 18 % респондентов; 8,2 % школьников выкуривали от 6 до 10 сигарет в сутки (7,4 % мальчиков и 13 % девочек). «Злостными» курильщиками (> 10 сигарет в сутки) оказались только мальчики – 11–20 сигарет выкуривали 0,4 % из них, а > 20 сигарет в сутки – 1,0 %.

**Прекращение курения.** Следует отметить значительное число школьников, которые хотят избавиться от этой вредной привычки. Так, 56,0 % курящих школьников пытались бросить курить в течение последних 12 мес. Хотят бросить курить в настоящее время еще большее число респондентов – 73,4 % и думают, что бросят курить, если захотят, 89,2 % школьников. В то же время реальную помощь в отказе от курения получил только каждый 4-й школьник (29,4 %) (табл. 2).

**Пассивное курение.** В течение последних 7 дней 16,8 % школьников 13–15 лет (19,9 % мальчиков и 13,6 % девочек) подвергались воздействию табачного дыма в домашних условиях. Пассивному воздействию

*Таблица 2*
*Показатели прекращения курения среди нынешних потребителей табачных изделий в возрасте 13–15 лет (95%-ный доверительный интервал) (GYTS, Кыргызская Республика, 2019)*
*Table 2*
*Smoke-free rates among current tobacco users aged 13 – 15 years (GYTS, Kyrgyz Republic, 2019)*

| | Общее число | Мальчики | Девочки |
|---|---|---|---|
| Нынешние потребители табака, которые: | 4,4 (3,1–6,3) | 6,8 (4,4–10,3) | 2,0 (1,2–3,2) |
| • пытаются бросить курить в течение последних 12 мес. | 56,0 (38,8–71,9) | 58,2 (25,7–77,8) | 41,5 (24,5–60,8) |
| • хотят бросить курить сейчас | 73,4 (47,9–89,2) | 80,0 (57,7–92,1) | 30,5 (16,4–49,4) |
| • когда-либо получали помощь / консультацию специалистов в рамках программы по прекращению курения | 29,4 (15,7–48,1) | 27,4 (11,6–52,3) | 34,6 (21,8–50,2) |

Примечание: GYTS (*Global Youth Tobacco Survey*) – Глобальное исследование потребления табака среди молодежи.
Note: GYTS (Global Youth Tobacco Survey).

табачного дыма в любых закрытых общественных местах в течение последних 7 дней в целом подвергались 14,2 % опрошенных, а 14,8 % – в любых открытых общественных местах. Видели, как кто-то курит в здании школы или снаружи на территории школы в течение последних 30 дней 32,9 % (33,1 % мальчиков и 32,6 % девочек) школьников в возрасте 13–15 лет (табл. 3).

**Доступ и доступность.** Хотя продажа табачных изделий лицам, не достигшим 18 лет, запрещена на территории Кыргызской Республики, 48,4 % школьников приобретали сигареты в магазине, еще 22,1 % – у уличных торговцев, 11,7 % респондентов – в киосках. Существенно реже сигареты приобретались на рынке (5,1 %), были получены от кого либо другого (6,5 %) или каким-либо другим способом (6,2 %) (табл. 4). При этом поштучно сигареты покупали 44,0 % школьников, по пачке – 44,8 %, по упаковке – 6,9 %, по блоку – 1,0 %; курили самокрутки 3,3 % учащихся.

**Воздействие антитабачной информации**. За последние 30 дней около половины школьников (49,7 %, в т. ч. 50,3 % мальчиков и 49,1 % девочек) видели или слышали любые антитабачные сообщения в средствах массовой информации. Замечали антитабачные сообщения во время спортивных или общественных мероприятий 21,9 % школьников. Непосредственно среди тех, кто посещал спортивные или общественные мероприятия за последние 30 дней антитабачные сообщения заметили 43,7 % школьников.

О том, что за последние 12 мес. преподаватели в школе говорили об опасностях потребления табака, сообщили 70,1 % школьников (табл. 5); 73,1 % нынешних курильщиков за последние 30 дней замечали предупреждения о вреде курения на пачках сигарет. Среди нынешних потребителей табака 25,2 % (26,6 % мальчиков и 20,6 % девочек) задумывались о прекращении курения из-за предупреждений о вреде курения на сигаретных пачках.

**Табачный маркетинг.** Осведомленность о маркетинге табака в пунктах продаж или средствах массой информации оценивалась по следующим показателям. Видели какую-либо рекламу табака или акции стимулирования продаж табачных изделий в пунктах продаж (среди всех учащихся за последние 30 дней) 16,5 % школьников (18,0 % мальчиков и 15,1 % девочек). Видели рекламу табака или акции в точках продаж табачных изделий (среди всех учащихся, которые посещали пункты продаж в течение последних 30 дней) 26,7 % школьников 13–15 лет. Среди всех опрошенных 13–15 лет 51,1 % заметили за последние 30 дней сцены потребления табака на телевидении, видео или фильмах. Среди школьников, которые смотрели телевизор, видео или кинофильмы за последние 30 дней, 67,6 % заметили сцены потребления табака.

Представители табачных компаний когда-либо предлагали бесплатные табачные изделия для стимулирования продаж 4,5 % школьников 13–15 лет (5,8 % мальчиков и 3,2 % девочек) (табл. 6).

***Таблица 3***

***Распределение по полу школьников в возрасте 13–15 лет, подвергавшихся пассивному воздействию табачного дыма (95%-ный доверительный интервал) (GYTS, Кыргызская Республика, 2019)***

***Table 3***

***Distribution by sex of schoolchildren aged 13 – 15 years who were exposed to exposure to tobacco smoke (GYTS, Kyrgyz Republic, 2019)***

| Воздействие табачного дыма | Общее число | Мальчики | Девочки |
|---|---|---|---|
| За последние 7 дней: | | | |
| • в домашних условиях | 16,8 (14,1–20,0) | 19,9 (16,6–23,8) | 13,6 (10,8–17,0) |
| • в любых закрытых общественных местах | 14,2 (11,8–17,0) | 14,0 (10,8–18,0) | 14,4 (12,0–17,1) |
| • в любых открытых общественных местах | 14,8 (12,3–17,6) | 15,4 (11,9–19,6) | 14,2 (12,0–16,7) |
| Видевшие курящих людей снаружи или в здании школы на территории за последние 30 дней | 32,9 (28,8–37,2) | 33,1 (28,8–37,7) | 32,6 (28,0–37,7) |

Примечание: GYTS (*Global Youth Tobacco Survey*) – Глобальное исследование потребления табака среди молодежи.
Note: GYTS (*Global Youth Tobacco Survey*).

***Таблица 4***

***Источники получения сигарет курящими школьниками 13–15 лет в зависимости от пола (95%-ный доверительный интервал) (GYTS, Кыргызская Республика, 2019)***

***Table 4***

***Sources of cigarettes smoked by schoolchildren aged 13 – 15, depending on gender (GYTS, Kyrgyz Republic, 2019)***

| Источники приобретения сигарет | Общее число | Мальчики | Девочки |
|---|---|---|---|
| В магазине | 48,4 (40,9–55,9) | 44,3 (33,5–55,7) | 76,1 (50,8–90,7) |
| У уличного торговца | 22,1 (9,6–43,1) | 25,3 (12,8–43,9) | 0 |
| В киоске | 11,7 (4,8–26,0) | 13,5 (4,9–32,2) | 0 |
| На рынке | 5,1 (1,6–14,6) | 5,8 (1,7–18,2) | 0 |
| У другого человека | 6,5 (2,1–18,6) | 6,8 (2,0–20,3) | 4,8 (0,6–28,3) |
| Другим способом | 6,2 (2,1–17,0) | 4,3 (1,0–16,8) | 19,1 (5,5–48,8) |

Примечание: GYTS (*Global Youth Tobacco Survey*) – Глобальное исследование потребления табака среди молодежи.
Note: GYTS (Global Youth Tobacco Survey).


Пульмонология. 2020; 30 (3): 270–277. DOI: 10.18093/0869-0189-2020-30-3-270-277

Какую-либо вещь (футболка, ручка, рюкзак) с нанесенным логотипом бренда табачного изделия имели 4,9 % школьников (6,4 % мальчиков и 3,4 % девочек). При этом 20,3 % (24,6 % мальчиков и 16,9 % девочек) опрошенных оказались восприимчивыми к маркетингу табака, у них отмечен повышенный риск его потребления в будущем (к таковым лицам относили тех, кто использовал и носил какую-либо вещь с нанесенным логотипом бренда табачного изделия или может носить его в будущем).

**Знание и отношение**. Убеждение о том, что курение вызывает сильную зависимость, поддерживали 30,1 % (28,9 % мальчиков и 31,4 % девочек) школьников 13–15 лет, которые определенно считали, что если кто-то начал курить табак, то бросить курить сложно. В то же время 29 % (31,5 % мальчиков и 26,3 % девочек) учащихся полагают, что курение табака помогает людям чувствовать себя более комфортно на торжествах, вечеринках или других общественных мероприятиях.

Убеждение об опасности пассивного курения разделяют 71,2 % опрошенных школьников, которые определенно считают, что дым от курения табака другими людьми для них вреден; 77,7 % школьников поддерживают запрет на курение в закрытых общественных местах. Примерно такое же число респондентов (74,5 %) поддерживают запрет на курение в открытых общественных местах (табл. 7).

По результатам исследования GYTS, проведенного в Кыргызской Республике (2019), получена важная информация по потреблению табачных изделий, прекращению курения, пассивному курению, табачной и антитабачной политике средств массовой информации, а также знаниям, отношению и убеждениям о потреблении табака среди молодежи 13–15 лет. Полученные результаты помогут оценить политику борьбы против табака, основополагающим критерием которой является утверждение о том, каким образом лучше защитить молодежь от табачного дыма, понять экономические аспекты и роль средств массовой информации в повышении осведомленности об опасностях потребления табака.

На основании полученных результатов GYTS сделан вывод о том, что в Кыргызской Республике необходимо создание и внедрение концепции эффективных стратегических мероприятий по борьбе с потреблением табака и табачных изделий:

- в Кыргызской Республике быстро распространяются новые средства потребления никотина и табака. Однако несмотря на то, что в стране

*Таблица 5*

***Информирование школьников 13–15 лет об опасностях потребления табака (95%-ный доверительный интервал) (GYTS, Кыргызская Республика, 2019)***

*Table 5*

***Informing schoolchildren aged 13 – 15 about the dangers of tobacco use (GYTS, Kyrgyz Republic, 2019)***

| Источник информации | Общее число | Мальчики | Девочки |
|---|---|---|---|
| Антитабачные сообщения в средствах массовой информации* за последние 30 дней** | 49,7 (47,1–52,3) | 50,3 (47,1–53,5) | 49,1 (45,6–52,6) |
| Школьная программа (за последние 12 мес.) | 70,1 (66,1–73,9) | 67,7 (63,5–71,6) | 72,6 (68,2–76,6) |
| Предупреждения о вреде для здоровья на сигаретных пачках среди: | | | |
| • потребителей табака в настоящее время | 73,1 (60,8–82,6) | 75,5 (62,2–85,3) | 65,5 (46,2–80,8) |
| • некурящих, которые не собираются начать курить из-за предупреждений о вреде для здоровья на сигаретных пачках за последние 30 дней | 22,6 (19,3–26,3) | 24,1 (19,5–29,5) | 21,3 (17,6–25,6) |

Примечание: GYTS (*Global Youth Tobacco Survey*) – Глобальное исследование потребления табака среди молодежи; * – телевидение, радио, интернет, рекламные щиты, плакаты, газеты, журналы, фильмы; ** – среди всех школьников в возрасте 13–15 лет.
Note: GYTS (Global Youth Tobacco Survey); *, Television, radio, internet, billboards, posters, newspapers, magazines, movies; **, All schoolchildren aged 13 – 15 years old.

*Таблица 6*

***Осведомленность школьников 13–15 лет о маркетинге табачных изделий (95%-ный доверительный интервал) (GYTS, Кыргызская Республика, 2019)***

*Table 6*

***Awareness of tobacco marketing among schoolchildren 13 – 15 years old (GYTS, Kyrgyz Republic, 2019)***

| Вид маркетинга | Общее число | Мальчики | Девочки |
|---|---|---|---|
| Реклама табака или акции в точках продаж, увиденные школьниками за последние 30 дней: | | | |
| • среди всех школьников | 16,5 (15,3–17,8) | 18,0 (16,5–19,6) | 15,1 (13,6–16,7) |
| • среди посетивших пункт продаж | 26,7 (24,8–28,7) | 29,6 (27,6–31,8) | 23,9 (21,6–26,4) |
| Примеры потребления табака на телевидении, видео или фильмах, увиденных школьниками за последние 30 дней: | | | |
| • среди всех школьников | 51,1 (47,6–54,6) | 52,0 (48,3–55,7) | 50,1 (45,9–54,3) |
| • среди смотревших телевизор, видео или фильмы | 67,6 (64,1–71,0) | 68,0 (63,2–72,5) | 67,1 (63,8–70,2) |
| Предложение бесплатного табачного продукта от представителя табачной компании | 4,5 (3,9–5,2) | 5,8 (4,8–6,9) | 3,2 (2,6–4,0) |

Примечание: GYTS (*Global Youth Tobacco Survey*) – Глобальное исследование потребления табака среди молодежи.
Note: GYTS (Global Youth Tobacco Survey).

***Таблица 7***
***Знание и отношение школьников 13–15 лет к пассивному курению (95%-ный доверительный интервал) (GYTS, Кыргызская Республика, 2019)***
***Table 7***
***Knowledge and attitude of schoolchildren aged 13 – 15 to passive smoking (GYTS, Kyrgyz Republic, 2019)***

| | Общее число | Мальчики | Девочки |
|---|---|---|---|
| **Школьники, которые:** | | | |
| • определенно думают, что курение табака другими людьми вредно для них | 71,2 (67,5–74,6) | 67,7 (63,5–71,6) | 74,6 (70,8–78,0) |
| • поддерживают запрет на курение в закрытых общественных местах | 77,7 (74,2–80,9) | 74,9 (70,8–78,6) | 80,5 (76,8–83,8) |
| • поддерживают запрет на курение в открытых общественных местах | 74,5 (70,9–77,8) | 71,5 (67,3–75,3) | 77,6 (73,8–80,9) |

Примечание: GYTS (*Global Youth Tobacco Survey*) – Глобальное исследование потребления табака среди молодежи.
Note: GYTS (Global Youth Tobacco Survey).

имеется обширная информационная и законодательная база для борьбы против распространения табака и табачных изделий, отмечается значительный правовой и информационный вакуум, касающийся курения кальянов и электронных сигарет;

- значительное число учащихся подвергаются воздействию табачного дыма дома и в общественных местах, при этом 8 из 10 школьников считают, что курение в общественных местах должно быть запрещено. Существует необходимость эффективного соблюдения законов, которые запрещают курение табака в общественных местах, и принятие всеобъемлющих законов, обеспечивающих 100%-ную защиту от табачного дыма;
- с целью предупреждения молодежи об опасностях, связанных с потреблением табака, рекомендуется поддержать эффект предупреждений (в т. ч. иллюстративных) о вреде здоровью на пачках сигарет путем размещения иллюстрированных предупреждений на всех типах табачных изделий. Усилить работу средств массовой информации по сокращению в телепередачах, видео и кинофильмах количества сцен, демонстрирующих потребление табака;
- необходимо усиление мониторинга и мер контроля над запретом на рекламу и маркетинг со стороны табачных компаний для обеспечения соблюдения существующего закона о запрете рекламы табака, особенно в пунктах продаж. Снизить доступность для подростков и тем самым предотвратить начало курения поможет регулярное повышение налогов на табачные изделия;
- для профилактики и борьбы против потребления табака, повышения осведомленности школьного сообщества, включая учителей, родителей, необходимо сформулировать правила и политику школ о вреде потребления различных видов табачных изделий, не только сигарет, но и кальяна, электронных сигарет, а также о вреде пассивного курения путем регулярных и систематических информационных кампаний в школах, средствах массовой информации и внедрения соответствующих тем в школьную программу;
- на базе специально созданных антитабачных кабинетов следует активизировать работу медицинского персонала по проведению мероприятий и внедрению профилактических программ по профилактике и снижению распространенности потребления табака среди молодежи и оказание социально-психологической помощи. В школах вести специальный предмет «Уроки здорового образа жизни» с привлечением родителей школьников.

## Заключение

Данные исследования GYTS в Кыргызской Республике (2019) свидетельствуют о раннем возрасте начала потребления табачных изделий среди подростков и стремительном росте новых средств доставки табака – электронных сигарет, кальяна и насвая. Подростки, которые пытаются бросить курить, к сожалению, не получают помощи специалиста при отказе от потребления табака. Значительное число учащихся подвергаются вторичному воздействию табачного дыма дома и в общественных местах. Удручает тот факт, что школьники по-прежнему сообщают о воздействии протабачных кампаний табачного маркетинга в средствах массовой информации.

**Конфликте интересов**
Конфликт интересов отсутствует.

**Conflict of interests**
The authors declare no conflict of interests.

## Литература

1. Currie C. et al., eds. Social determinants of health and well-being among young people. Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) study: international report from the 2009/2010 survey. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2012. (Health Policy for Children and Adolescents, No.6). Available at: *http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0003/163857/Social-determinants-of-health-and-well-being-among-young-people.pdf* [Accessed: July 12, 2014].
2. World Health Organization. WHO report on the global tobacco epidemic, 2008. The MPOWER package. Geneva: WHO; 2008. Available at: *https://www.who.int/tobacco/mpower/gtcr_download/en/*
3. Beaglehole R., Bonita R., Horton R. et al. Priority actions for the non-communicable disease crisis. *Lancet*. 2011; 377 (9775): 1438–1447. DOI: 10.1016/S0140-6736(11)60393-0.

4. World Health Organization. WHO report on the global tobacco epidemic, 2011: warning about the dangers of tobacco. Geneva: WHO; 2011. Available at: *https://www.who.int/tobacco/global_report/2011/en/*
5. The Health Consequences of Smoking—50 Years of Progress: A Report of the Surgeon General. National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion (US) Office on Smoking and Health. Atlanta (GA): Centers for Disease Control and Prevention (US); 2014.
6. Öberg M., Jaakkola M.S., Woodward A. et al. Worldwide burden of disease from exposure to second-hand smoke: a retrospective analysis of data from 192 countries. *Lancet*. 2011: 377 (9760): 139–146. DOI: 10.1016/S0140-6736(10)61388-8.
7. Всемирная организация здравоохранения. Доклад ВОЗ о глобальной табачной эпидемии, 2011 г. – Предупреждение об опасности табака. Женева, ВОЗ; 2011. Доступно на: *https://www.who.int/tobacco/global_report/2011/ru/*
8. Всемирная организация здравоохранения. Дорожная карта действий с целью усиления мер по осуществлению Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака в Европейском регионе на 2015–2025 гг.: оставить табак в прошлом (2015). Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2015. Доступно на: *https://www.euro.who.int/ru/health-topics/disease-prevention/tobacco/publications/2015/making-tobacco-a-thing-of-the-past-roadmap-of-actions-to-strengthen-implementation-of-the-who-framework-convention-on-tobacco-control-in-the-european-region-2015-2025-2015*

Поступила 22.02.20

## References

1. Currie C. et al., eds. Social determinants of health and well-being among young people. Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) study: international report from the 2009/2010 survey. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2012. (Health Policy for Children and Adolescents, No.6). Available at: *http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0003/163857/Social-determinants-of-health-and-well-being-among-young-people.pdf* [Accessed: July 12, 2014].
2. World Health Organization. WHO report on the global tobacco epidemic, 2008. The MPOWER package. Geneva: WHO; 2008. Available at: *https://www.who.int/tobacco/mpower/gtcr_download/en/*
3. Beaglehole R., Bonita R., Horton R. et al. Priority actions for the non-communicable disease crisis. *Lancet*. 2011; 377 (9775): 1438–1447. DOI: 10.1016/S0140-6736(11)60393-0.
4. World Health Organization. WHO report on the global tobacco epidemic, 2011: warning about the dangers of tobacco. Geneva: WHO; 2011. Available at: *https://www.who.int/tobacco/global_report/2011/en/*
5. The Health Consequences of Smoking—50 Years of Progress: A Report of the Surgeon General. National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion (US) Office on Smoking and Health. Atlanta (GA): Centers for Disease Control and Prevention (US); 2014.
6. Öberg M., Jaakkola M.S., Woodward A. et al. Worldwide burden of disease from exposure to second-hand smoke: a retrospective analysis of data from 192 countries. *Lancet*. 2011: 377 (9760): 139–146. DOI: 10.1016/S0140-6736(10)61388-8.
7. World Health Organization. WHO report on the global tobacco epidemic 2011: Warning about the dangers of tobacco. Geneva: WHO; 2008. Available at: *https://www.who.int/tobacco/global_report/2011/en/*
8. World Health Organization. Making tobacco a thing of the past. Roadmap of actions to strengthen implementation of the WHO Framework Convention on Tobacco Control in the European Region 2015 – 2025. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2015. Available at: *https://www.euro.who.int/ru/health-topics/disease-prevention/tobacco/publications/2015/making-tobacco-a-thing-of-the-past-roadmap-of-actions-to-strengthen-implementation-of-the-who-framework-convention-on-tobacco-control-in-the-european-region-2015-2025-2015*

Received: February 22, 2020