

АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЁННОСТИ УПОТРЕБЛЕНИЯ НАСВАЯ СРЕДИ ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА

Шаяхметова К.Д, Куттубаева К.Б., Иманкулова Н.Д.

Кыргызская государственная медицинская академия имени И.К. Ахунбаева

Аннотация: Зависимость употребления насвая за последние десятилетия активно распространяется преимущественно в странах центрально-азиатского региона. Цель исследования: определить распространённость и факторы, влияющие на употребление насвая среди молодого населения. Проведено кросс-секционное анкетирование 430 лиц в возрасте от 18 до 45 лет. Удельный вес употребляющих насвай среди лиц молодого возраста имеет тенденцию к росту и составляет 26,3%, из них 54,9% употребляли насвай с частотой от 1 до 5 раз в сутки, 26,5% - от 5 до 10 раз, 16,8% - от 10 до 20 раз, а 1,9% употребляли более 20 раз в сутки. Впервые попробовали насвай в возрасте до 14 составили 22,1%, от 14 до 18 лет – 30,0%, а после 18 лет – 47,8%. Основными факторами, способствующими употреблению насвая среди молодежи явились: интерес у 47,8, окружение у 26,5%, проблемы с учебой или работой у 16,9% опрошенных. Лица, употребляющие насвай в 2,6 и 4,4 раза чаще оценивают состояние здоровья, как «часто болеющие» и «все время болеющие». В группе употреблявших насвай среди родственников в 1,3 раза чаще встречалась идентичная зависимости, употребление насвая отцом в 5 раз чаще, мужа в 10 раз чаще. Среди друзей и знакомых употреблявших насвай лиц вышеуказанную зависимость имели в 1,9 раз больше, у некоторых друзей и знакомых в 1,6 раз чаще, все окружение в 5 раз чаще, большинство в 2,5 раз чаще. Основными факторами, способствующими употреблению насвая явились интерес (47,8%), окружение (26,5%) и проблемы с учебой или работой – (16,9%). Среди употребляющих насвай «часто болеющие» и «все время болеющие» встречались в 2,6 и 4,4 раз чаще сравнительно с не употребляющими насвай.

Ключевые слова: насвай, табачная зависимость, некурительный табак, распространенность, факторы

Введение: Употребление табака и табачных изделий приобрело характер пандемии, а в последние десятилетия активно распространяется среди подростков и детей [1,2]. Табачная зависимость включена ВОЗ в Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем.

В последние десятилетия приобретают более широкий масштаб в объеме потребления не курительные табачные изделия. По оценкам ВОЗ, в 2017 году как минимум 367 миллионов человек в возрасте 15 лет и старше употребляли бездымный табак [1] На это имеется несколько причин: низкая цена продукта по сравнению с другими табачными изделиями, реакция на растущую осведомленность о вреде табачного дыма и жесткие законы, запрещающие курение в общественных местах [3]. Наибольшее распространение в Центрально азиатском регионе приобрёл насвай, который является традиционным в употреблении много веков. Средний показатель распространенности употребления бездымного табака для обоих полов в Европейском регионе ВОЗ в 2017 году составил 0,9% (мужчины 1,6%, женщины 0,3%) [1,3,5].

Насвай является некурительным табачным изделием, содержащий измельченный табак с дополнительными ингредиентами. Простота его изготовления и низкая стоимость повышает вероятность его употребления. [1,2,3]. Международное агентство ВОЗ по изучению рака классифицирует бездымный табак как канцероген группы 1 [2]. При этом употребление насвая является основной причиной развития онкологических заболеваний ротовой полости. По данным

Zohaib Khan et al., 2017 г., риск развития онкологических заболеваний ротовой полости оказался в 20 раз выше, чем у тех, кто не употреблял. При этом, частота развития рака полости рта увеличивается в зависимости от увеличения частоты, продолжительности каждого использования и общей продолжительности привычки [5].

Максимальный уровень потребления бездымного табака среди взрослых по результатам проведенного исследования ВОЗ в 2013 году среди стран Содружества Независимых Государств отмечено у мужчин в Узбекистане и Кыргызстане - 23,2% и 10,1%, а у женщин в 6,3% и 2,9% соответственно[1].

Насвай, также как и остальные табачные изделия вызывает стойкую никотиновую зависимость. В последние десятилетия среди молодого населения увеличилось употребление насвая [1,3]. В связи с этим вопрос о влиянии употребления насвая и его влиянии на состояние здоровья является актуальным и не до конца изученным [1,3,4,5].

Цель исследования: определить распространённость и факторы, влияющие на употребление насвая среди молодого населения.

Материалы и методы: проведено кросс-секционное анкетирование лиц молодого возраста среди жителей города Бишкек. В исследование включено 430 человек в возрасте от 18 до 45 лет, проживающих в городе Бишкек, Кыргызская Республика. Критериями включения явились лица от 18 до 45 лет, проживающие более 5 лет в городе Бишкек и подтвердивших свое согласие на проведение исследования. Критериями исключения явились лица 46 лет и старше или младше 18 лет, не проживающие в городе Бишкек.

Анкета включала в себя 15 вопросов, отражающих состояние здоровья, определение вида и причины табачной зависимости, длительность употребления и наличие в их окружении людей, использующих насвай. Анкета одобрена локальным биоэтическим комитетом.

Статистическая обработка полученных результатов проведена с помощью пакета компьютерной программы Excell 2010. Средние значения указывали со средним квадратическим отклонением ($m \pm SD$), а относительные величины с частотой и ошибкой репрезентативности ($P \pm m$). Статистическую достоверность различий по количественным переменным определяли путем вычисления t-критерия Стьюдента. Изменения считались статистически значимыми (достоверными) при $p \leq 0,05$.

Результаты и их обсуждения: Из 430 опрошенных в возрасте от 16 до 45 лет, средний возраст составил $25,4 \pm 3,5$ лет. Превалирующее большинство, а именно 317 (73,7%) респондентов не употребляли насвай, при этом 113 (26,3%) опрошенных, или каждый четвертый, употребляли насвай.

Из всех опрошенных 48,8% составили женщины, а 51,2% мужчины. Распределение по полу показало практически равноценное распределение в группе не употребляющих насвай:

53,6% женщин против 46,4% мужчин. Соотношение мужчин к женщинам в группе, употребляющих насвай, составило 1,8:1, или 64,6% против 35,4% (рис. 1).

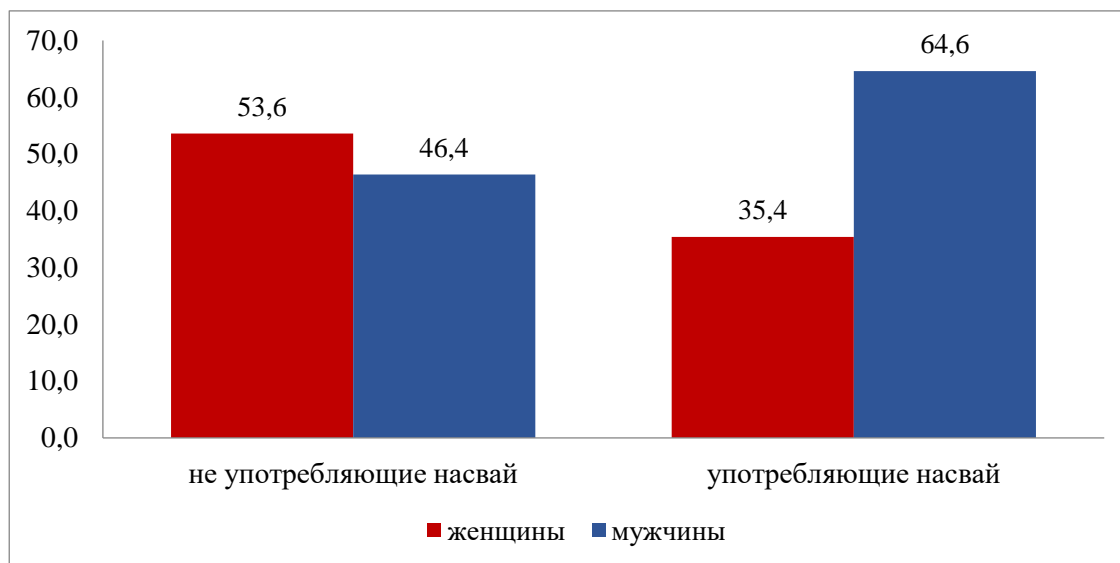


Рис.1. Распределение респондентов по полу в зависимости от употребления насвая (n=430, %)

Распределение по возрасту среди употребляющих насвай, выявило преобладание (86,0%) лиц более молодого возраста, от 16 до 30 лет. Так, каждый второй опрошенный был в возрасте от 16 до 20 лет – 213, или 49,5%, каждый четвертый от 21 до 25 лет – 111, или 25,8%, каждый шестой от 26 до 30 лет- 72, или 16,7%. Меньше респондентов наблюдалось в возрасте от 31 до 35 лет- 17, или 4,0%, от 36 до 40 лет – 14, или 3,3%, и три респондента (0,7%) от 41 до 45 лет. При этом, в группе употребляющих насвай отмечается преимущество лиц от 21 до 25 лет - 37,2±4,5%; от 16 до 25 лет – 31,0±4,4% и от 26 до 30 лет – 17,7±2,8% (таблица 1).

Таблица 1. Распределение респондентов по возрасту, (n=430)

Возраст, лет	Не употребляющие насвай, n=317		Употребляющие насвай, n=117	
	n	P±m	n	P±m
От 16 до 20	178	56,2±2,8	35	31,0±4,4
От 21 до 25	69	21,8±2,3	42	37,2±4,5
От 26 до 30	52	16,4±2,1	20	17,7±3,5
От 31 до 35	13	4,1±1,1	4	3,5±1,7
От 36 до 40	3	0,9±0,5	11	9,7±2,8
От 41 до 45	2	0,6±0,4	1	0,9±0,9

Каждый третий из опрошенных (36,3%) употреблял насвай до одного года, от года до 5 лет – 32,7%, от 5 до 10 лет - 15,9% и свыше 20 лет – 4,4% респондентов. Больше половины опрошенных (54,9%) применяли насвай с частотой от 1 до 5 раз в сутки, четверть (26,5%) от 5 до 10 раз, меньше (16,8%) опрошенных от 10 до 20 раз, а 1,9% употребляли более 20 раз в сутки.

Впервые попробовал насвай в возрасте до 14 лет каждый пятый из употребляющих насвай (22,1%), от 14 до 18 лет – 30%, а после 18 лет почти половина респондентов (47,8%).

На вопрос о причине употребления, 47,8% (54 из 113) опрошенных указали на интерес попробовать насвай, 26,5% (30 из 113) попробовали «за компанию», 16,9% (19 из 113) из-за проблем с учебой или работой, а 8,8% (10 из 113) с целью самоутверждения.

На вопрос «Употребляют ли насвай Ваши родственники», в группе употреблявших насвай (72,6%) родственников не имели таковой зависимости против 95,9% контрольной группы, не употребляющих вышеуказанное вещество. Удельный вес употребления насвая отцом в 5 раз больше в группе употреблявших насвай (17,7%) против (3,5%), а мужа в 10 раз (6,5% против 0,6%), у двух употреблявших насвай респондентов (3,2%) матери имели идентичную зависимость, но в группе не употреблявших насвай среди матерей вышеуказанной зависимости не было выявлено (рис. 2).

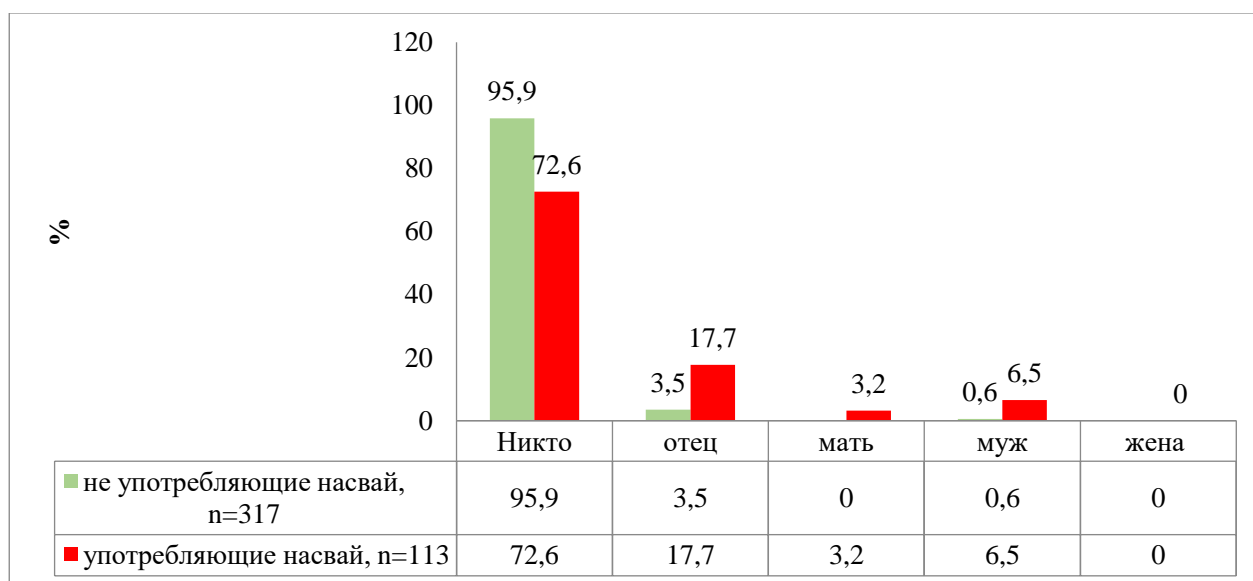


Рис.2. Распределение респондентов в зависимости от употребления насвая родственниками (n=430, %)

В кругу друзей и знакомых лиц не употреблявших насвай не имели вышеуказанной зависимости в 1,9 раз больше (69,0% против 36,4%). Имелась зависимость лишь у некоторых друзей и знакомых в 1,6 раз чаще чем у опрошенных., не имеющих зависимость (28,2% и 44,2% соответственно), все окружение - 9,7%, примерно половина в 5 раз чаще (1,3% и 6,5%), большинство в 2,5 раз чаще (1,3% и 3,2% соответственно).

Отношение родителей к употреблению насвая респондентами выявлено, что почти половина (48,5%) из них не владели информацией о зависимости опрошенных, а 38,5% родителей респондентов относились к данному факту негативно, 9,7% нейтрально, и лишь 3,2% положительно. Отношение самих респондентов к своему употреблению насвая в 64,5% случаях охарактеризовано как негативное, в 22,6% как нейтральное и только в 12,9% положительное. При этом хотели бы бросить употребление насвая 58,1% анкетированных, предпочли продолжить использование насвая 29,0% опрошенных, а 12,9% на момент опроса не определились с выбором. На вопрос «Как бы Вы отнеслись к тому, что Ваш сын (дочь) начал(а) употреблять насвай?» в 58,1% случаях респонденты ответили негативно, в 12,9% нейтрально, и лишь 3,2% положительно.

Из 430 опрошенных охарактеризовали собственное состояние здоровья, как «болею редко» преобладающее большинство (59,8%) анкетированных, каждый четвертый респондент (26,4%) как «не болею», каждый десятый (12,1%) – как «болею часто», а 1,4% как «все время болею». В обеих группах «не болею» ответили примерно каждый четвертый респондент (27,1% и 25,7%), а охарактеризовали свое состояние здоровье как «болею редко» на 15,0% меньше употребляющие насвай опрошенные. При этом в группе употребляющих насвай в 2,6 и 4,4 раза преобладали «часто болеющие» и «все время болеющие» респонденты сравнительно с неупотребляющими (рис. 3).

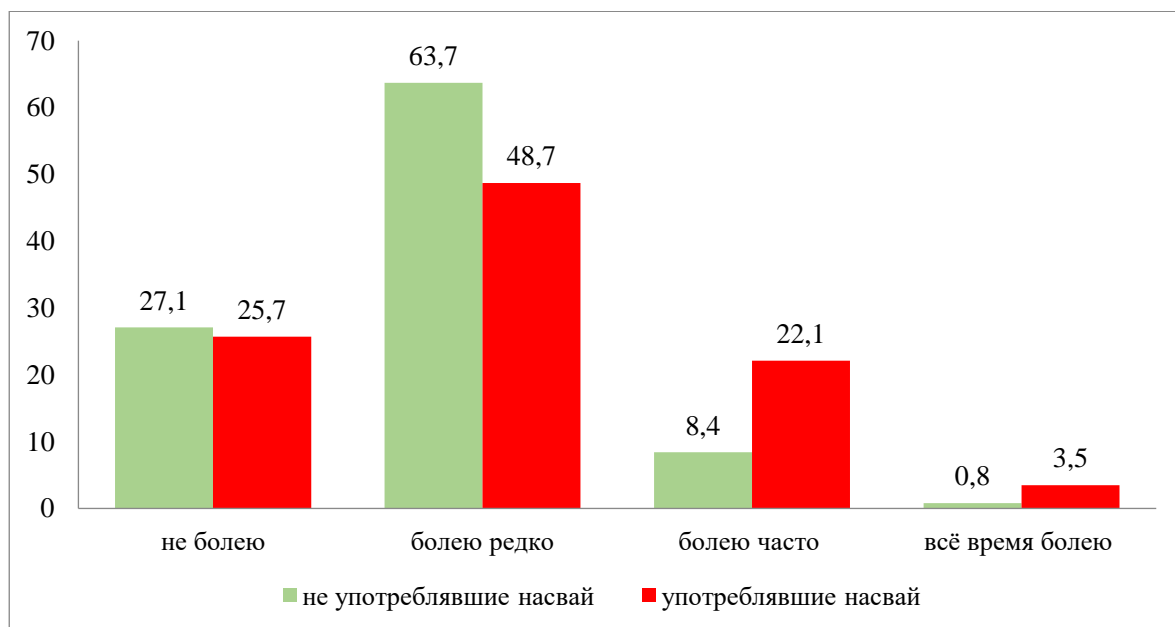


Рис.3. Оценка состояния здоровья анкетированных в зависимости от употребления насвая (n=430, %)

В группе употреблявших насвай 44,2% не предъявляли, а 55,8% предъявляли различного рода жалобы. Из них 21,3% отмечали сухость во рту, 9,7% - постоянную жажду, 6,2%-

кисловатый привкус во рту, 5,3% - покраснение кожи, по 4,4% - асимметрию лица или синюшность кожных покровов, 3,6% - гиперсаливацию и 0,9%- гнилостный привкус во рту.

Удельный вес употребляющих насвай лиц молодого возраста в нашем исследовании составил 26,3%, что в 2,2 раза больше сравнительно с ранее проведенными исследованиями ВОЗ (2013 г.) в Кыргызской Республике. Употребляющие насвай молодые лица оценивали свое состояние здоровья как «часто болеющие» и «все время болеющие» в 2,6 и 4,4 раз чаще чем неупотребляющие, что коррелирует с данными ряда авторов ближнего и дальнего зарубежья. Основными факторами, способствующими употреблению насвая среди молодежи явились: интерес (47,8%), окружение (26,5%) и проблемы с учебой или работой (16,9%).

В связи с этим в учебных заведениях и организациях следует усилить санитарно-просветительскую работу о вреде употребления табачных изделий с использованием информационных роликов в средствах массовой информации, что позволит снизить табачную зависимость и употребление насвая среди молодого населения.

Проведение санитарно-просветительской работы о вреде употребления табачных изделий в учебных заведениях, организациях информационных роликов в средствах массовой информации о вреде употребления насвая являются основными мероприятиями по снижению табачной зависимости молодежи.

Выводы:

Частота распространенности употребляющих насвай среди лиц молодого возраста имеет тенденцию к росту и составляет 26,3%. Соотношение мужчин к женщинам в группе, употребляющих насвай, составило 1,8:1, или 64,6% против 35,4%. Распределение по возрасту среди употреблявших насвай показало, что в 86,0% случаях встречались лица от 16 до 30 лет. Впервые употребили насвай в возрасте до 14 лет каждый пятый, от 14 до 18 лет - каждый третий, а после 18 лет - половина регулярно использующих насвай лиц.

Лица, употребляющие насвай в 2,6 и 4,4 раза чаще оценивают состояние здоровья, как «часто болеющие» и «все время болеющие» сравнительно с неупотребляющими насвай.

В группе употреблявших насвай среди родственников в 1,3 раза чаще встречалась идентичная зависимости, употребление насвая отцом в 5 раз чаще, мужа в 10 раз чаще. Среди друзей и знакомых употреблявших насвай лиц имели вышеуказанную зависимость в 1,9 раз больше, у некоторых друзей и знакомых в 1,6 раз чаще, все окружение в 5 раз чаще, большинство в 2,5 раз чаще.

Основными факторами, способствующими употреблению насвая среди молодежи явились: интерес - 47,8%, окружение - 26,5% и проблемы с учебой или работой - 16,9%.

Среди употребляющих насвай «часто болеющие» и «все время болеющие» встречались в 2,6 и 4,4 раз чаще сравнительно с не употребляющими насвай.

Необходимо усилить санитарно-просветительскую работу о вреде употребления табачных изделий.

Список литературы

1. Употребление насвая в содружестве независимых государств и подходы к его регулированию. Всемирная организация здравоохранения 2018 г. https://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0003/391764/Consumption-and-approaches-to-the-regulation-of-nasvay-in-CIS_RU.pdf
2. IARC Working Group on the Evaluation of Carcinogenic Risks to Humans. Smokeless Tobacco and Some Tobacco-specific N-Nitrosamines. Lyon (FR): International Agency for Research on Cancer. 2007. №89 (IARC Monographs on the Evaluation of Carcinogenic Risks to Humans, No. 89.) Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK326497/>
3. Богатырева М. М., Какеев Б.А. Актуальные проблемы употребления бездымных табачных изделий (обзор литературы) // Наука, новые технологии и инновации Кыргызстана. 2020. № 12. С. 27-31. – DOI 10.26104/NNTIK.2019.45. – EDN MIWBAS.
4. Богатырева М.М., Какеев Б.А. Химический и микробиологический состав насвая. The Scientific Heritage. 2021. № 80. С. 41-44. <https://cyberleninka.ru/article/n/himicheskiy-i-mikrobiologicheskiiy-sostav-nasvaya>
5. Zohaib Khan, Steffen Dreger, Syed Majid Hussain Shah, Sheraz Khan. Oral cancer via the bargain bin the risk of oral cancer associated with a smokeless tobacco product (Naswar) // PLoS One 2017. 12(7): e0180445. Published 2017 Jul 10. doi:10.1371/journal.pone.0180445doi:10.1371/journal.pone.0180445