

# ТЮТЮНОКУРІННЯ ЯК ВИД НАРКОТИЧНОЇ ЗАЛЕЖНОСТІ



**ТЮТЮНОПАЛІННЯ — НАБУТА ШКІДЛИВА ЗВИЧКА  
ВДИХАННЯ ДИМУ ТЛЮЧОГО ВИСУШЕНОГО ЛИСТЯ  
ТЮТЮНУ.**



Найважливішим компонентом тютюнового диму є нікотин.  
Регулярне вживання нікотину викликає тютюнову залежність



ПАЛІННЯ ТЮТЮНУ, ЯК І  
ЗЛОВЖИВАННЯ АЛКОГОЛЕМ, є  
однією із найпоширеніших  
шкідливих звичок в Україні,  
оскільки ця отрута  
знаходитьться у вільному  
продажі, а також внаслідок  
гучних і спокусливих  
рекламних компаній.

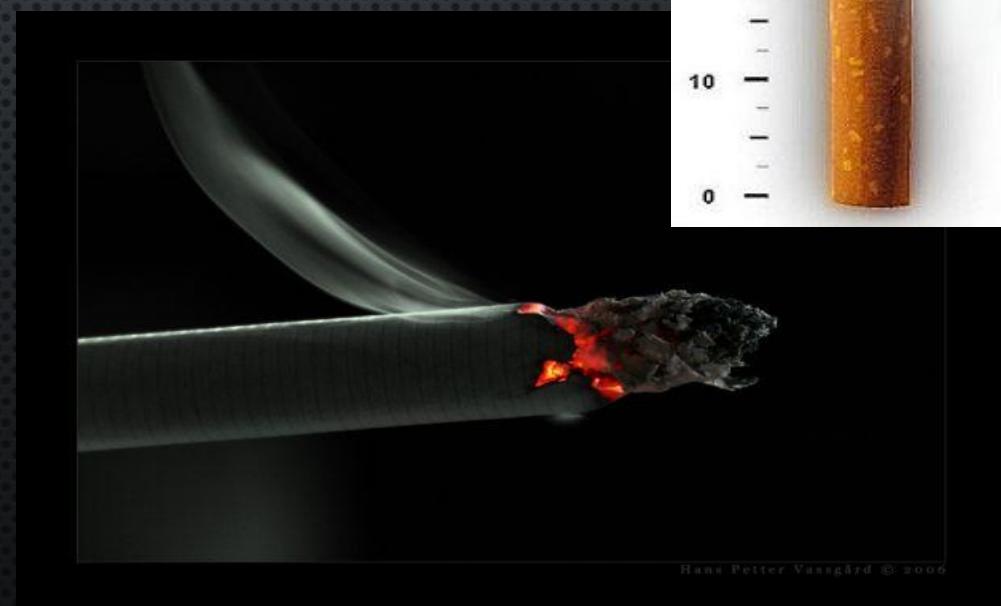


# СТАТИСТИКА

- В УКРАЇНІ ЩОДЕННО КУРИТЬ 45 % ДОРОСЛИХ ЧОЛОВІКІВ і 9 % ДОРОСЛИХ ЖІНОК; СЕРЕД МОЛОДІ КУРИТЬ 45 % ЮНАКІВ і 35 % ДІВЧАТ;
- ВСЬОГО В КРАЇНІ НАРАХОВУЄТЬСЯ БЛИЗЬКО 9 МІЛЙОНІВ АКТИВНИХ КУРЦІВ, ЩО СКЛАДАЮТЬ ТРЕТИНУ ВСЬОГО ПРАЦЕЗДАТНОГО НАСЕЛЕННЯ КРАЇНИ;
- УКРАЇНА ПОСІДАЄ 17 МІСЦЕ В СПИСКУ КРАЇН-ЛІДЕРІВ ЗА КІЛЬКІСТЮ КУРЦІВ;
- ЩОРІЧНО ДО ЧИСЛА КУРЦІВ ДОЛУЧАЮТЬСЯ НЕ МЕНШ 100 000 УКРАЇНЦІВ;
- УКРАЇНА ЗАЙМАЄ 11 МІСЦЕ ЗА КІЛЬКІСТЮ ВИКУРЕНИХ ЦИГАРОК НА ОДНОГО ГРОМАДЯНИНА
- ЗА ОФІЦІЙНОЮ СТАТИСТИКОЮ в УКРАЇНІ ЩОРОКУ ВІД ХВОРОБ ПОВ'ЯЗАНИХ з КУРІННЯМ ПОМИРАЄ 120 тисяч ЧОЛОВІК

# ЩО Ж МІСТИТЬ ДИМ ЦИГАРОК?

ПРИ КУРІННІ ВІДБУВАЄТЬСЯ СУХА ДИСТИЛЯЦІЯ І НЕПОВНЕ ЗГОРЯННЯ ВИСУШЕНИХ ТЮТЮНОВИХ ЛИСТКІВ В НЕЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ТОГО, ВИКОРИСТОВУЮТЬСЯ ВОНИ В НАТУРАЛЬНОМУ ВИГЛЯДІ (СКРУЧЕНА В ТРУБОЧКУ) В СИГАРЕТІ ЧИ В СИГАРЕТІ І В ТРУБЦІ. ПРИ ПОВІЛЬНОМУ ЗГОРЯННІ ВИДЛЯЄТЬСЯ ДИМ, ЩО є НЕОДНОРІДНОЮ (ГЕТЕРОГЕННОЮ) СУМІШШЮ, ЩО СКЛАДАЄТЬСЯ В СЕРЕДНЬОМУ з **60 %** РІЗНИХ ГАЗІВ І **40 %** МІКРОСКОПІЧНИХ ДЬОГТЕВИХ КРАПЕЛЬ (АЕРОЗОЛІ).



Как  
долго  
ты  
будешь  
жить?



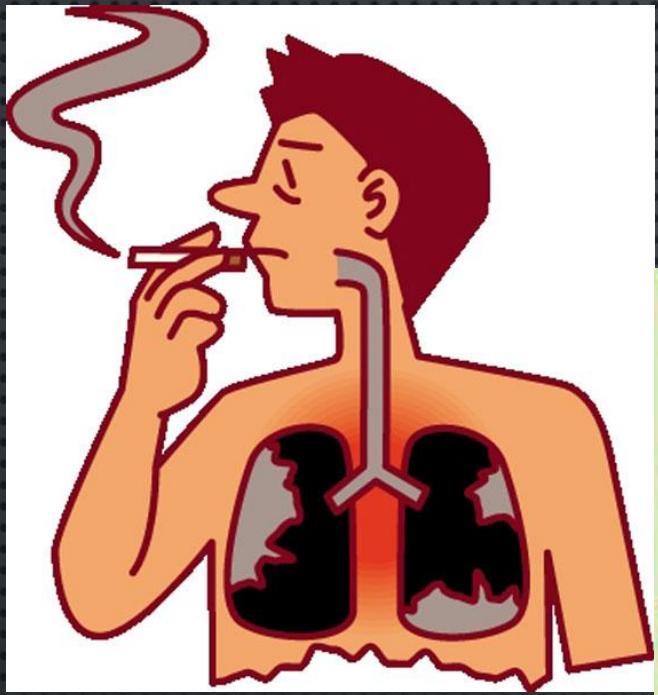
В ГАЗОВІЙ ФРАКЦІЇ ДИМУ МІСТИТЬСЯ, КРІМ АЗОТУ (59 %), КИСНЮ (13,4 %), ЩЕ Й ОКСИД ВУГЛЕЦЮ (IV) (13,6 %), ОКСИД ВУГЛЕЦЮ (II) (4 %), ВОДЯНА ПАРА (1,2 %), ЦІАНІСТИЙ ВОДЕНЬ (0,1 %), ОКСИДИ АЗОТУ, АКРОЛЕЇН ТА ІНШІ РЕЧОВИНИ. АЕРОЗОЛЬНА ФРАКЦІЯ ДИМУ ВКЛЮЧАЄ ВОДУ (1,4 %), ГЛІЦЕРИН ТА СПИРТИ (0,1 %), АЛЬДЕГІДИ І КЕТОНИ (0,1 %), ВУГЛЕВОДНІ (0,1 %), ФЕНООЛИ (0,003 %), НІКОТИН (0,002 %) ТА ІН.



**Нікотин є однією з найсильніших із відомих нам отрут, які впливають на нервову систему. При згорянні сигарети він руйнується тільки частково, приблизно на 25 %. Вміст нікотину в диму головного струменю сигарети від 0,4 до 3мг — лише 20 % від загальної кількості нікотину в сигареті. В недопалку залишається біля 5 %, а інші 50 % потрапляють в повітря в приміщенні, де курять.**



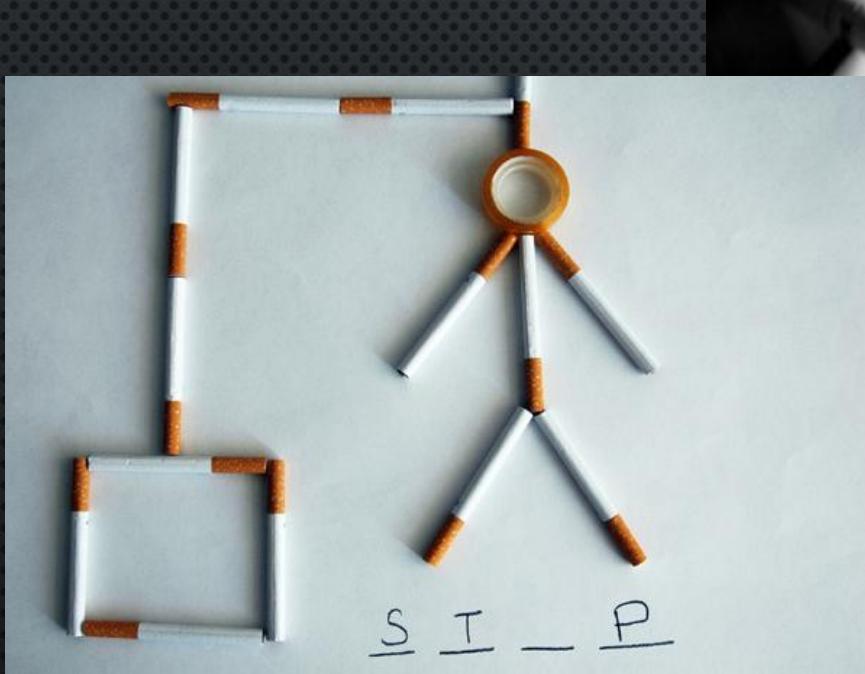
«ПОБІЧНИМ» ЕФЕТОМ ТЮТЮНОПАЛІНЯ є КАШЕЛЬ. Головною причиною виникнення і розвитку «тютюнового» кашлю стають краплі дьогтю, що осіли в легенях. Речовини, що містяться в тютюновому димі викликають запалення епітелію, що покриває дихальні шляхи, це призводить до підвищеного виділення секреції та слизу, що зв'язаний з виділенням мокроти при кашлі.



Наслідки куріння пов'язані з арсеналом небезпечних хвороб. Зокрема, ця шкідлива звичка є причиною серцевих приступів, інсультів, хронічних бронхітів, різних видів онкозахворювань, особливо раку легень. Адже 11 з 12 хворих, які померли від раку легень були курцями.



**МАСОВЕ РОЗПОВСЮДЖЕННЯ КУРІННЯ є однією з головних причин широкого розповсюдження серцево-судинних захворювань.**  
**Доведено, що у курців на відміну від некурячих людей в 2-3 рази частіше розвивається інфаркт та передінфарктний стан, стенокардія та інші захворювання серця. При цьому смертність, викликана цими захворюваннями, в курців набагато вища.**  
**Життя курців на 4,6-8,3 роки менше, ніж у некурячих, при чому скорочення протяжності життя залежить від того, в якому віці людина почала палити.**



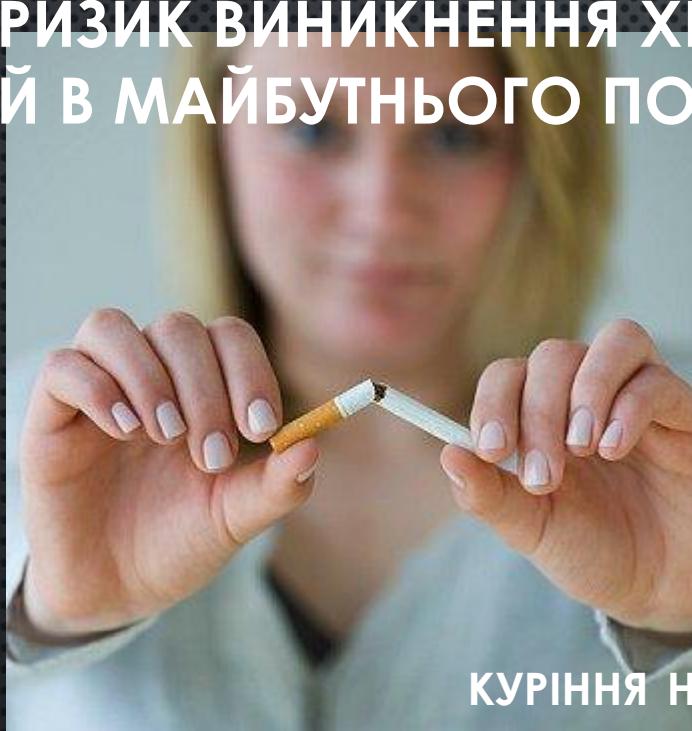
БІЛЬШЕ 80 % ХВОРИХ, ЩО СТРАЖДАЮТЬ ХРОНІЧНИМ ЗАХВОРЮВАННЯМ ШЛУНКУ ТА ДВАНАДЦЯТИПАЛОЇ КИШКИ, є КУРЦЯМИ. ЦЕ ЗАХВОРЮВАННЯ НАЙЧАСТИШЕ ЗУСТРІЧАЄТЬСЯ У ЗАПЕКЛИХ КУРЦІВ. ДОВЕДЕНО, що КУРІННЯ НЕГАТИВНО ВПЛИВАЄ І НА ПРОЦЕС ЛІКУВАННЯ ВИРАЗКИ.





ТЕРМІН «ОБЛИЧЧЯ КУРЦЯ» ВПЕРШЕ З'ЯВЛЯЄТЬСЯ В НАУКОВОМУ ЖУРНАЛІ 1985 РОКУ. СПРАВА В ТОМУ, ЩО у 48 % КУРЦІВ і 8 % ТИХ, ХТО ПАЛИВ В МИNUЛОМУ ШКІРА МАЄ БЛІДО-СІРИЙ КОЛІР ТА БІЛЬШ ВИРАЖЕНІ ЗМОРШКИ, АЛЕ ТАКИХ ЗМІН НЕ ПОМІЧЕНО У НЕКУРЯЩИХ ЛЮДЕЙ — у КУРЦІВ ЕЛАСТИН (БІЛОК, ЩО ВІДПОВІДАЄ ЗА ЕЛАСТИЧНІСТЬ ТА ВІДНОВЛЕННЯ ТКАНИН) СТАЄ ЩІЛЬНІШИМ ТА ФРАГМЕНТОВАНИМ.

ХОЧА БОРОТЬБА З КУРІННЯМ НА ДЕРЖАВНОМУ РІВНІ У БАГАТЬОХ КРАЇНАХ ПРИЗВЕЛА ДО ЗМЕНШЕННЯ КУРЦІВ, АЛЕ КІЛЬКІСТЬ КУРЦІВ СЕРЕД МОЛОДІ ТА СЕРЕД ЖІНОК ПРОДОВЖУЄ ЗБІЛЬШУВАТИСЬ. РАЗОМ З ЦИМ ПІДВИЩУЄТЬСЯ РИЗИК ВИНИКНЕННЯ ХВОРІЙ НЕ ТІЛЬКИ У СЕБІ, ІХ КУРЦІВ, АЛЕ Й В МАЙБУТНЬОГО ПОКОЛІННЯ.



КУРІННЯ НАНОСИТЬ ЧЕРГУ ШКОДИ ОРГАНІЗМУ, АЛЕ ОСОБЛИВО МОЛОДОМУ ПОКОЛІНЮ, ОРГАНІЗМ ЯКИХ ЗНАХОДИТЬСЯ В ПРОЦЕСІ СТАТЕВОГО ДОЗРІВАННЯ, ТОМУ КУРІННЯ МОЖЕ НЕГАТИВНО ВПЛИНУТИ НА ЇХ ПОТОМСТВО. КУРІННЯ є НЕ ЛИШЕ ОСОБИСТОЮ ПРОБЛЕМОЮ КОЖНОЇ ЛЮДИНИ ОКРЕМО, АЛЕ Й ГОСТРОЮ СОЦІАЛЬНОЮ ПРОБЛЕМОЮ, З ЯКОЮ ПОВ'ЯЗАНЕ МАЙБУТНЄ ВСЬОГО ЛЮДСТВА.