

**РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ –
ПОТОМКОВ КУРЯЩИХ РОДИТЕЛЕЙ****Харьковский национальный медицинский университет****(г. Харьков)**

Исследование было выполнено в соответствии с комплексным планом научных исследований Харьковского национального медицинского университета МЗ Украины и является частью научно-исследовательской работы кафедры патологической анатомии «Патологическая анатомия отдельных систем плода и новорожденного от матерей с осложненной беременностью», № государственной регистрации 0105U002760.

Вступление. Табакокурение – чрезвычайно распространенная вредная привычка. На сегодняшний день в мире насчитывается около 1,3 млрд. людей, которые курят [14]. На региональном уровне наибольшее количество курильщиков наблюдается в постсоветских странах, где оно составляет около 29% взрослого населения, и в странах Евросоюза – 28% [5]. По данным ВОЗ, в последнее время в Украине происходит увеличение количества курильщиков, сейчас их насчитывается почти 9 млн. Наблюдаются небезопасные тенденции в увеличении количества курильщиков среди молодого населения. Распространенность курения среди мужчин в Украине наивысшая в Европейском регионе – 67%. Среди женщин нашей страны за последнее время этот показатель стремительно вырос, достигнув в 2005г. уровня 20%, что представляет собой наивысший показатель среди стран СНГ [4].

Изучение уровней и структуры заболеваемости курильщиков – актуальная проблема медицины, т. к. по оценкам ВОЗ, курение занимает второе место в списке причин, которые вызывают преждевременную смерть людей [14]. Считается, что ежегодно курение убивает около 5 млн. человек. По последним данным, эта цифра вдвое больше, чем показатель смертности от алкоголя и употребления наркотических веществ вместе взятых [12]. Курение выступает фактором риска более чем 20 болезней, которые составляют почти 75% в структуре причин смерти населения [14].

Курение негативно влияет не только на лиц, которые курят сами, так называемых «активных» курильщиков, но и на других людей, которые вдыхают табачный дым из окружающей среды. Такой тип взаимодействия с этим вредным фактором называется пассивным курением. Детское население попадает под влияние табачного дыма своих родителей или

других членов семьи. Многочисленные исследования, проведенные в разных странах мира, подтвердили связь пассивного курения с увеличением количества обращений за медицинской помощью и госпитализаций на 20-30% [8]. Осуществленное в США в 1997г. исследование доказывает, что пассивное курение детей ежегодно обуславливает 500 тыс. дополнительных визитов к педиатру по поводу астмы, 1,3 млн. визитов по поводу кашля, более чем 115 тыс. случаев пневмонии, 260 тыс. случаев бронхита. Рассчитано, что ежегодно в США приблизительно 6200 детей гибнет в результате курения родителей. 2800 смертей связаны с низкой массой детей при рождении, что объясняется курением матери во время беременности [3,9]; 2000 смертей относят за счет синдрома внезапной смерти, которая вызвана вторичным табачным дымом, т. е. пассивным курением; 1100 смертей связывают с респираторными инфекциями [10]. Влияние табачного дыма у старших детей реализуется в повышении риска развития сосудистых заболеваний, атеросклероза, бронхиальной астмы, онкопатологии [11].

Пассивное курение детей и его последствия стали предметом исследования относительно недавно и остаются недостаточно изученными.

Кроме пассивного курения родившегося ребенка, необходимо исследовать возможное внутриутробное действие компонентов табачного дыма, проникающих через плаценту в кровь плода при табакокурении матери, а также эпигеномные влияния через сперматозоиды отца. Если негативные последствия для потомка от материнского курения изучаются разными специалистами [1,6], то последствия отцовского курения упоминаются буквально в единичных публикациях [2,13].

Цель данной работы – используя метод анкетирования молодых людей, выявить особенности оценки ими своего здоровья при табакокурении родителей, подразумевая и внутриутробное влияние компонентов, и возможное пассивное курение в присутствии курящих родителей.

Объект и методы исследования. В анкетировании приняли участие 219 человек – студентов Харьковского национального технического университета сельского хозяйства им. П. Василенко. Среди них оказалось 113 юношей и 106 девушек в

Таблица 1
Анализ количества потомков родителей относительно пола потомков и варианта табакокурения родителей

	Абсолютное количество	%	Кол-во курящих/некурящих потомков		Пол	
			Абсолют	%	М	Ж
					Абсолют	Абсолют
Родители не курят	77	35,2	31/46	40,3/59,7	18/28	13/18
Родители курят	142	64,8	84/58	59,2/40,8	43/24	41/34
Мать курит	17	7,8	12/5	70,6/29,4	6/3	6/2
Отец курит	85	38,8	46/39	54,1/45,9	22/15	24/24
Мать и отец курят	40	18,3	26/14	65,0/35,0	15/6	11/8

возрасте 17-29 лет (средний возраст $20 \pm 0,1$ лет). В анкете представлены вопросы возраста, пола, табакокурения анкетированного и его родителей, наличие жалоб на состояние здоровья, наличие диагностированных сосудистых заболеваний и хронических заболеваний внутренних органов. Для обработки данных использованы методы альтернативного анализа [7].

Результаты исследований и их обсуждение.

Согласно опросу, у 142 из 219 студентов (64,8%) родители курят сигареты. Из них в 17 семьях курящим родителем является только мать (7,76%), в 85 семьях – только отец (38,8%), в 40 семьях (18,26%) – оба родителя курят (табл. 1).

Табакокурение родителей сочетается с табакокурением их потомков в молодом возрасте в 59,2% от выявленных 142 случаев, т. е. 84 молодых человека тоже стали курить. Однако 58 потомков курящих родителей от 142 случаев (40,8%) оказались некурящими.

Рассматривая отдельно разные варианты табакокурения родителей, удалось определить, что у курящих матерей потомки в молодом возрасте тоже курят в $70,6 \pm 22,1\%$ случаев, у курящих отцов – в $54,1 \pm 10,8\%$, а при курении обоих родителей – в $65,0 \pm 15,1\%$ случаев.

Также представлена группа студентов, у которых родители не курят сигареты (77 человек – 35,2% от общего количества опрошенных). В 77 некурящих семьях 31 потомок в молодом возрасте оказался курящим (40,3%) и 46 потомков – некурящими (59,7%). Т. е. обнаружено различие между частотой табакокурения молодых людей из курящих и некурящих семей: в курящей семье вероятность табакокурения потомка в молодом возрасте, очевидно, повышается, т. к. в наблюдаемом контингенте курящих потомков у некурящих родителей – 40%, а у курящих родителей – 60%.

Среди потомков некурящих родителей больше молодых людей мужского пола (М:Ж 1:0,7), тогда как среди потомков курящих родителей больше молодых людей женского

пола (М:Ж 1:1,2), что может быть прямым указанием на наличие внутриутробно или на уровне гамет действующего повреждающего фактора именно в семьях с табакокурением, поскольку, известно, что эмбрионы и плоды мужского пола менее устойчивы к повреждениям.

При проведении этого исследования в анкету были включены вопросы об оценке состояния собственного здоровья анкетированными, в том числе наличие или отсутствие жалоб на частую головную боль, повышенную утомляемость, низкую работоспособность

(табл. 2). Оказалось, что относительное количество молодых людей с наличием выше перечисленных жалоб больше среди потомков курящих родителей по сравнению с потомками некурящих родителей.

Жалобы на частые головные боли, повышенную утомляемость и низкую работоспособность в группе молодых людей – потомков некурящих родителей предъявляли 23 опрошиваемых ($29,9 \pm 10,4\%$), а потомков курящих родителей – 76 ($53,5 \pm 8,4\%$, $p < 0,05$).

Если рассматривать отдельные варианты табакокурения родителей, а именно курение только отца, только матери, обоих родителей, то относительное количество молодых людей с жалобами оказывается достоверно больше при материнском табакокурении ($88,2 \pm 15,6\%$, $p < 0,05$) и при курении обоих родителей ($65,0 \pm 15,1\%$, $p < 0,05$). При отцовском курении разница с потомками некурящих родителей не достоверна ($41,2 \pm 10,6\%$, $p > 0,05$).

Особый интерес представляет сравнение частоты предъявления указанных жалоб у курящих молодых людей – потомков курящих родителей и

Таблица 2
Частота наличия жалоб у потомков при курящих и некурящих родителях

	Абсолютное количество	Наличие жалоб на состояние здоровья (частая головная боль, повышенная утомляемость, низкая работоспособность)			
		Среди курящих потомков		Среди некурящих потомков	
		Абсолют.	%	Абсолют.	%
Не курящие родители	77	17	22,1	6	7,8
Курящие родители	142	59	41,6	17	12,0
Мать курит	17	11	64,7	4	23,5
Отец курит	85	27	31,8	8	9,4
Оба родителя курят	40	21	52,5	5	12,5

у некурящих молодых людей – потомков некурящих родителей, т. к. позволяет выделить ситуацию, когда собственное табакокурение накладывается на последствия внутриутробного курения. Если у некурящих молодых людей – потомков некурящих родителей частота наличия выше указанных жалоб составляет $13,0 \pm 9,9\%$, то у курящих молодых людей – потомков курящих родителей этот показатель в три раза выше, а именно: $41,6 \pm 8,3\%$, $p < 0,05$. Наибольшая частота этих жалоб у молодых потомков курящих матерей ($64,7 \pm 23,2\%$, $p < 0,05$), при табакокурении обоих родителей ($52,5 \pm 15,8\%$, $p < 0,05$), а вот при табакокурении отца достоверность повышения частоты жалоб отсутствует, хотя тенденция повышения частоты очень выразительна ($31,8 \pm 10,0\%$, $p > 0,05$).

При оценке влияния родительского табакокурения на появление указанных жалоб у молодых курящих потомков, оказывается, курение родителей достоверно повышает частоту появления жалоб на частую головную боль, быструю утомляемость и низкую работоспособность курящих молодых людей (при некурящих родителях – $22,1 \pm 9,5\%$, при курящих родителях – $41,6 \pm 8,3\%$, $p < 0,05$).

В анкету также включены вопросы о наличии у опрашиваемых студентов каких-либо заболеваний. Встречающиеся в ответах заболевания сгруппировали как заболевания сердечно-сосудистой системы и заболевания бронхо-легочной системы вместе с заболеваниями почек.

Если проанализировать данные, представленные в **табл. 3**, то у потомков курящих родителей (независимо от того, курят молодые люди сами или нет) заболевания сердечно-сосудистой системы встречаются чаще, чем у потомков некурящих родителей, однако разница оказалась недостоверной: у потомков курящих родителей – $32,4 \pm 7,8\%$, у потомков некурящих родителей – $19,5 \pm 9,0\%$, $p > 0,05$. Если анализировать отдельно каждую из семейных ситуаций табакокурения родителей, то достоверное различие, а именно увеличение частоты заболеваний сердечно-сосудистой системы, по сравнению с потомками некурящих родителей, обнаружено у потомков обоих курящих родителей: $52,5 \pm 15,8\%$ и $19,5 \pm 9,0\%$, $p < 0,05$.

Курение самих молодых людей – потомков курящих родителей еще более усугубляет состояние сердечно-сосудистой системы у них.

Аналогичный анализ частоты уже диагностированных у молодых людей заболеваний бронхов, легких, почек (**табл. 4**) показал достоверное их учащение у потомков курящих родителей: $31,7 \pm 7,8\%$ и $15,6 \pm 6,3\%$, $p = 0,05$. Достоверное увеличение частоты заболеваний сердечно-сосудистой системы, по сравнению с потомками некурящих родителей, доказано также у потомков обоих курящих родителей: $50,0 \pm 10,0\%$ и $15,6 \pm 6,3\%$, $p < 0,05$.

Если объединить все случаи диагностики (со слов анкетированных) сердечно-сосудистых, бронхо-легочных и почечных заболеваний, то, оказывается, табакокурение родителей в два раза увеличивает частоту развития и диагностики этих заболеваний уже в молодом возрасте потомков: $64,1 \pm 8,0\%$ и

Таблица 3

Частота встречаемости сосудистых заболеваний у потомков при курящих и некурящих родителях

		Сосудистые заболевания (ВСД, ГБ, варикозная болезнь)			
		Курящие потомки		Некурящие потомки	
		Абсолют. количество	%	Абсолют. количество	%
Некурящие родители	77	9	11,7%	6	7,8%
Курящие родители	142	32	22,5%	14	9,9%
Мать курит	17	3	17,7%	3	17,7%
Отец курит	85	14	16,5%	5	5,9%
Оба родителя курят	40	15	37,5%	6	15,0%

Таблица 4

Частота встречаемости хронических заболеваний бронхов, легких, почек у потомков при курящих и некурящих родителях

		Хронические заболевания бронхов, легких, почек			
		Курящие потомки		Некурящие потомки	
		абс	%	абс	%
Некурящие родители	77	9	11,7%	3	3,9%
Курящие родители	142	34	23,9%	7	4,9%
Мать курит	17	4	23,5%	0	0%
Отец курит	85	13	15,3%	4	4,7%
Оба родителя курят	40	17	42,5%	3	3,5%

$35,1 \pm 10,9\%$, $p < 0,05$. Также достоверная разница обнаружена при сравнении потомков именно обоих курящих родителей с потомками некурящих родителей: $87,5 \pm 10,4\%$, $p < 0,05$.

Отсутствие достоверного учащения, а наличие только тенденции к учащению случаев сердечно-сосудистых, бронхо-легочных и почечных заболеваний при курении только матери или только отца, по нашему мнению, обусловлено как молодым возрастом анкетированных и часто еще неисчерпанными компенсаторными возможностями, так и малым количеством случаев, например при табакокурении только матери в нашем исследовании оказалось только 17 случаев.

Курение родителей, как матери, так и отца, в период зачатия, вынашивания ребенка и в период его последующей жизни в семье является негативным фактором, ведущим к раннему возникновению заболеваний. Этот фактор имеет общецивилизационное значение и, главное, при совместных усилиях общества и медиков частота его действия может быть значительно снижена путем использования разнообразных профилактических мер.

Выводы.

1. По результатам проведенного анкетирования студентов университета оказалось, что среди студентов-потомков курящих родителей количественно доминируют лица женского пола, а среди студентов-потомков некурящих родителей – мужского пола.

2. Табакокурение родителей (особенно обоих родителей) сочетается с достоверным увеличением частоты жалоб у молодых людей-потомков на частую головную боль, повышенную утомляемость, низкую работоспособность.

3. Несмотря на молодой возраст анкетированных, в данном исследовании показано, что у потомков курящих родителей заболевания сосудов, бронхов, легких, почек диагностированы более часто, чем у потомков некурящих родителей (как в виде тенденции, так и достоверно).

Перспективы дальнейших исследований.

Курение родителей, как матери, так и отца, в период зачатия, вынашивания ребенка и в период его последующей жизни в семье является негативным фактором, ведущим к раннему возникновению заболеваний. Этот фактор имеет общецивилизационное значение и, главное, при совместных усилиях общества и медиков частота его действия может быть значительно снижена путем использования разнообразных профилактических мер. Изложенные в настоящей статье результаты анкетирования молодых людей ставят новую задачу перед исследователями по изучению метаболических, функциональных и морфологических основ внутриутробного формирования предрасположенности к заболеваниям сердечно-сосудистой, бронхо-легочной систем и пр. у потомков курящих родителей.

Литература

1. Беляев С. Г. Антенатальная охрана плода в условиях табакокурения супружеской пары: в помощь практическому врачу / С. Г. Беляев // Украинский медицинский альманах. – 2009. – Т. 12, № 2. – С. 34-35.
2. Губіна-Вакулік Г. І. Особливості розвитку аорти і судин мікроциркуляторного русла у новонароджених нащадків батьків-«курців» / Г. І. Губіна-Вакулік, В. Ю. Юнусов, Е. М. Лук'янова // Експериментальна і клінічна медицина. – 2014. – № 3 (64). – С. 56-60.
3. Киселева Е. А. Влияние табакокурения на здоровье / Е. А. Киселева // Новые Санкт-Петербургские врачебные ведомости. – 2003. – № 4. – С. 64-68.
4. Контроль над табаком в Украине. Национальный отчет. – К.: Министерство охраны здоровья Украины, 2009. – 127 с.
5. Красовский К. С. Последствия глобальной табачной эпидемии / К. С. Красовский // СЭС. Профилактическая медицина. – 2009. – № 4. – С. 72-74.
6. Курение при беременности / А. А. Левченко, П. Е. Устинова, П. А. Линчевский [и др.] // Неонатология. – 2009. – № 3. – С. 18-22.
7. Сепетлиев Д. Статистические методы в научных медицинских исследованиях / Д. Сепетлиев / Под ред. проф. Меркова А. М. – М.: Изд. «Медицина», 1968. – 420 с.
8. Britton J. R., Health effects of passive smoking / J. R. Britton, S. T. Weiss // Thorax. – 1999. – № 54. – P. 357-366.
9. Brown M. L. The effects of environmental tobacco smoke on children: Information and implication for PNP's / M. L. Brown // J. Pediatr. Health Care. – 2001. – № 15 (6). – P. 280-286.
10. Gergen P. J. Environmental tobacco smoke as a risk factor for respiratory disease in children / P. J. Gergen // Respir. Physiol. – 2001. – № 128 (1). – P. 39-46.
11. Joad J. P. Smoking and pediatric respiratory health / J. P. Joad // Clin. Chest. Med. – 2000. – № 21. – P. 34-46.
12. Matheson I. The effect of smoking on lactation and infantile colic (letter) / I. Matheson, G. N. Rivrud // JAMA. - 1999. – № 261 (1). – P. 42-43.
13. Prenatal smoking and vascular damage in the 5-year-old children / C. C. Greets, M. L. Bots, C. K. van der Ent [et al.] // Pediatrics. – 2012. – Vol. 129 (1). – P. 45-54.
14. World Health Organization. WHO Report on the Global Tobacco Epidemic, 2008: The MPOWER Package. Geneva, Switzerland: World Health Organization; 2008.

УДК 616-053. 81-071. 1:613. 84-055. 52

РЕЗУЛЬТАТИ АНКЕТУВАННЯ МОЛОДИХ ЛЮДЕЙ – НАЩАДКІВ БАТЬКІВ ЩО ПАЛЯТЬ

Губіна-Вакулік Г. І., Юнусов В. Ю., Юнусова К. М.

Резюме. Використовуючи метод анкетування молодих людей, здійснено спробу виявити особливості оцінки ними свого здоров'я при табакокурінні батьків, маючи на увазі і внутрішньоутробне вплив компонентів, і можливе пасивне куріння в присутності батьків, які палять. В анкетуванні взяли участь 219 осіб, серед них виявилось 113 юнаків та 106 дівчат у віці 17-29 років (середній вік $20 \pm 0,1$ лет). Виявилось, що серед студентів-нащадків батьків які палять, кількісно домінують особи жіночої статі, а серед студентів-нащадків батьків без шкідливої звички – чоловічої статі. Тютюнопаління батьків (особливо обох батьків) поєднується з достовірним збільшенням частоти скарг у молодих людей-нащадків на частий головний біль, підвищену стомлюваність, низьку працездатність, а також з більш частою наявністю у них (як у вигляді тенденції, так і достовірно) вже діагностованих захворювань судин, бронхів, легенів, нирок.

Ключові слова: паління батьків, анкетування нащадків, стан здоров'я нащадків.

УДК 616-053. 81-071. 1:613. 84-055. 52

РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ – ПОТОМКОВ КУРЯЩИХ РОДИТЕЛЕЙ

Губина-Вакулик Г. И., Юнусов В. Ю., Юнусова Е. Н.

Резюме. Используя метод анкетирования молодых людей, осуществлена попытка выявить особенности оценки ими своего здоровья при табакокурении родителей, подразумевая и внутриутробное влияние компонентов, и возможное пассивное курение в присутствии курящих родителей. В анкетировании приняли участие 219 человек, среди них оказалось 113 юношей и 106 девушек в возрасте 17-29 лет (средний возраст $20 \pm 0,1$ лет). Оказалось, что среди студентов-потомков курящих родителей количественно доминируют лица женского пола, а среди студентов-потомков некурящих родителей – мужского пола. Табакокурение родителей (особенно обоих родителей) сочетается с достоверным увеличением частоты жалоб у молодых людей-потомков на частую головную боль, повышенную утомляемость, низкую работоспособность, а также с более частым наличием у них (как в виде тенденции, так и достоверно) уже диагностированных заболеваний сосудов, бронхов, легких, почек.

Ключевые слова: курение родителей, анкетирование потомков, состояние здоровья потомков.

UDC 616-053. 81-071. 1:613. 84-055. 52

Results of Young People Questioning who are Descendants of Smoking Parents

Gubina-Vakulik G. I., Yunusov V. Y., Yunusova E. N.

Abstract. *The aim of our work is, by using a survey method of young people, to reveal special features in the assessment of their health, on tobacco smoking of their parents, also intrauterine influence of components, and possible passive smoking at the presence of smoking parents.*

Materials and methods. In the survey participated 219 people, students of Kharkov National Technical University. Among them were 113 boys and 106 girls, at the age of 17-29 (middle age is 20 ± 1 year). In a survey were questions about sex, tobacco smoking of a respondent and his/her parents, presence of health condition complaints, presence of diagnosed vascular diseases and chronic diseases of internal. For data processing were used methods of alternative analysis.

Results. According to the survey at 142 from 219 students (64,8%) parents smoke cigarettes. From them in 17 families smoke only mothers (7,6%), in 85 families only fathers (38,8%), in 40 families (18,28%) both parents smoke. Considering separately different various of parents tobacco smoking, we managed to define that at smoking mothers descendants also smoke at youth age at $70 \pm 22,1$ % cases, at smoking fathers $54,1 \pm 10,8$ %, and at smoking of both parents at $65,0 \pm 15,1$ % cases. Among the descendants of non-smoking parents there are more men (m:f/1:0,7), whereas among the descendants of smoking people there are more women (m:f/1:1,2), which can be the direct sign on the presence of intrauterine and level of gamete, active disturbing factor, exactly at the tobacco smoking families, because, it's known, that embryos and fetuses of male sex are less stable to disturbing. During this survey to the questionnaire were included questions about the health condition assessment of the respondents, including presence or absence of complaints on frequent headache, increased fatigability, low working capacity. It turned out that relative amount of young people, whose complaints have been mentioned above, are more among descendants of smoking parents comparing with descendants of non-smoking parents.

Complaints on frequent headache, increased fatigability and low working capacity in the group of young people – descendants of non-smoking parents showed 23 respondents survey were also included questions about the different illnesses of respondents. Encountered, in the answers, illnesses were grouped like illnesses of cardiovascular system and bronchopulmonary system, along with kidney illnesses.

At the descendants of smoking parents (irrespective of, smoke young people or not) illnesses of cardiovascular system occur more often, than at the descendants of non-smoking parents, but the difference was unauthentic: at smoking parents – $32,4 \pm 7,8$ %, at descendants of non-smoking parents – $19,5 \pm 9,0$ %, $p > 0,05$. If we separately analyze every family situation with tobacco smoking of parents, so the reliable difference, exactly increased frequency of cardiovascular illnesses, comparing with the descendants of non-smoking parents, was found at both descendants of smoking parents: $52,5 \pm 15,8$ % and $19,5 \pm 9,0$ %, $p < 0,05$. Similar analysis of frequency had been already diagnosed at young people, bronchial, lungs and kidney diseases (table 4) showed reliable acceleration at the descendants of smoking parents: $31 \pm 7,8$ % and $15,6 \pm 6,3$ %, $p = 0,05$. Reliable frequency of cardiovascular system, comparing with descendants of non-smoking parents, was also proved that descendants of both smoking parents: $50,0 \pm 10,0$ % and $15,6 \pm 6,3$ %, $p < 0,05$.

Conclusion. By results of a survey of university students it turned out that among descendants of smoking parents quantitatively dominate women, and among students-descendants of non-smoking parents – men. Tobacco smoking (especially of both parents) combine with reliable increasing frequency of complaints at young people – descendants on frequent headache, increased fatigability and low working capacity. Despite of the young age of respondents, in this research is shown, that at descendants of smoking parents vascular, bronchus, lungs and kidney illnesses were diagnosed more frequent, than at descendants of non-smoking parents (as in the form of tendency and as in the form of reliability).

Keywords: smoking parents, ($29,9 \pm 10,4$ %), and descendants of smoking parents – 76 ($53,5 \pm 8,4$ %, $p < 0,05$). In the questioning of descendants, the health of descendants.

Рецензент – проф. Скрипніков А. М. .

Стаття надійшла 11. 12. 2014 р.