

ПРЕКРАЩЕНИЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ ТАБАКА И ЛЕЧЕНИЕ ОДНА ИЗ ШЕСТИ ЭКОНОМИЧЕСКИ ЭФФЕКТИВНЫХ МЕР ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, НАЦЕЛЕННЫХ НА СОКРАЩЕНИЕ КУРЕНИЯ И ЕГО СМЕРТНОСНОГО ВРЕДА



Среди курильщиков, знающих об опасностях употребления табака, три четверти хотят бросить курить,² но 95% населения планеты не имеет доступа к лечению от табачной зависимости. Также как и людям, зависящим от наркотиков, курильщикам трудно бросить курить самим; и им может помочь помощь и поддержка в отказе от табачной зависимости.

ТРЕБОВАНИЯ РАМОЧНОЙ КОНВЕНЦИИ ВОЗ ПО БОРЬБЕ ПРОТИВ ТАБАКА

Статья 14 Рамочной конвенции требует, чтобы подписавшие ее стороны организовывали различные программы по прекращению употребления табака в таких формах, как диагностика и лечение от никотиновой зависимости в национальных программах оздоровления населения, создание программ по диагностике, консультации и лечению в учреждениях здравоохранения и в реабилитационных центрах, а также сотрудничество с другими странами в том, чтобы увеличить доступность для населения программ по лечению табачной зависимости.

“Статистика сегодняшнего дня показывает, что в течение следующих 30-50 лет будет невозможно снизить смертность, вызванную курением, до тех пор, если только не поощрять взрослых курильщиков бросать курить.”

ВОЗ, Рекомендательные меры по прекращению курения и избавлению от табачной зависимости, 2003

ГЛАВНЫЕ ИДЕИ

- » Каждые три из четырех курильщиков, понимающих опасность курения, хотят бросить курить.
- » Помощь по прекращению курения полезна курильщикам, но она часто им недоступна.

НЕОБХОДИМОСТЬ В ПОМОЩИ ПО ПРЕКРАЩЕНИЮ КУРЕНИЯ

- Услуги помощи по прекращению курения помогают курильщикам отказаться от курения. Большинству потребителей табака трудно самим бросить курить, и им очень полезна помощь и поддержка в отказе от курения.⁴
- Эффективная программа по прекращению курения должна включать в себя ряд разнообразных методов помощи курильщикам в отказе от курения:
 - Включение помощи в прекращении курения в первоочередные программы системы здравоохранения будет стимулировать людей бросать курить.^{5, 6}
 - Горячие телефонные линии помощи желающим бросить курить по прекращению курения не требуют больших затрат, легкодоступны, конфиденциальны и могут работать практически круглосуточно.⁷
 - Такое медикаментозное лечение, как терапия замены никотина, показало двойное или тройное увеличение числа людей, отказавшихся от курения.⁸
- Увеличение налога на табачные изделия поможет найти средства на оказание помощи людям, бросающим курить, что спасет многие жизни и сократит заболеваемость.⁹

¹ Jones JM. Smoking habits stable; most would like to quit. 18 July 2006. Gallup News Service. Available from: <http://www.gallup.com/poll/23791/Smoking-Habits-Stable-Most-Would-Like-Quit.aspx>. ² WHO Report on the Global Tobacco Epidemic, 2008: The MPOWER package. Geneva: World Health organization, 2008. ³ Ibid. ⁴ Solberg LI et al. Repeated tobacco-use screening and intervention in clinical practice: health impact and cost effectiveness. American Journal of Preventive Medicine. 2006;31(1):62–71. ⁵ West R, Sohal T. “Catastrophic” pathways to smoking cessation: findings from national survey. British Medical Journal. 2006;332(7539):458–460. ⁶ WHO: MPOWER. ⁷ Tobacco Advisory Group of the Royal College of Physicians. Nicotine addiction in Britain; a report of the Tobacco Advisory Group of the Royal College of Physicians. London, Royal College of Physicians of London, 2000. Available from: <http://www.rcplondon.ac.uk/pubs/books/nicotine>.