

ФГБУ “НИИ кардиологии” СО РАМН.

Адрес: 634012, г. Томск, ул. Киевская, 111а.

E-mail: vsk75@yandex.ru

Трубачева Ирина Анатольевна, докт. мед. наук, руководитель отделения популяционной кардиологии с

группой научно-медицинской информации, патентования и международных связей ФГБУ “НИИ кардиологии” СО РАМН.

Адрес: 634012, г. Томск, ул. Киевская, 111а.

E-mail: tia@cardio.tsu.ru

УДК 316.334.55/56

ОТНОШЕНИЕ К ТАБАКОКУРЕНИЮ В ОТКРЫТОЙ ПОПУЛЯЦИИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОБРАЗОВАНИЯ И ХАРАКТЕРА ТРУДА

А.М. АКИМОВ

Филиал ФГБУ “НИИ кардиологии” СО РАМН “Тюменский кардиологический центр”

Межведомственная лаборатория эпидемиологии сердечно-сосудистых заболеваний СО РАМН, Новосибирск-Томск-Тюмень

ФГБОУ ВПО “Тюменский государственный нефтегазовый университет”

E-mail: aleksandr.akimov.90@mail.ru

ATTITUDES TO SMOKING IN OPEN POPULATION DEPENDING ON EDUCATION AND CHARACTER OF LABOR

A.M. Akimov

Branch of the Federal State Budgetary Institution “Research Institute for Cardiology” of Siberian Branch
under the Russian Academy of Medical Sciences “Tyumen Cardiology Center”

Interdepartmental Laboratory of Cardiovascular Diseases Epidemiology of the Siberian Branch
of the Russian Academy of Medical Sciences Novosibirsk-Tomsk-Tyumen
Tyumen State Oil and Gas University

Исследование выполнено на основе протокола программы Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) “МОНИКА–психосоциальная” на репрезентативной выборке населения г. Тюмени среди лиц мужского пола в количестве 1000 человек. Цель работы: изучение отношения к табакокурению у мужчин трудоспособного возраста г. Тюмени при разных уровнях образования и характере труда. Полученные результаты свидетельствуют о том, что в тюменской популяции 25–64 лет 65,0% мужчин успешно или безуспешно пытались что-либо изменить в своей привычке к курению табака. В тюменской популяции у мужчин трудоспособного возраста среди лиц физического труда установлены наиболее выраженные привычки к курению табака, с ростом уровня образования формируется негативное отношение к табакокурению.

Ключевые слова: открытая тюменская популяция, табакокурение, уровень образования, характер труда, взаимосвязь.

The study was carried out according to the algorithms of the World Health Organization “MONICA-Psychosocial” program by using the representative population sample of male residents (n=1000) of Tyumen. The aim of the study was to elucidate the attitudes to tobacco smoking in men of employable age in Tyumen depending on their education levels and character of labor. Obtained results suggested that 65.0% of 25–64-year-old men in Tyumen population attempted to change their smoking habits with various degrees of success. The study showed that Tyumen men of employable age working manual labor had the most prominent smoking habits; an increase in education level was associated with the development of negative attitudes to tobacco smoking.

Key words: open population of Tyumen, tobacco smoking, education level, character of labor, association.

Введение

Курение табака – серьезная медико-социальная проблема, и в то же время это одна из главных предотвратимых причин смертности и инвалидности во всем мире. В 2008 г. Российская Федерация присоединилась к Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе с потреблением табака и приступила к реализации основных положений Конвенции и осуществлению государственной политики против потребления табака на 2010–2015 гг.

По данным ВОЗ, первоначально эпидемия курения распространялась на мужчин в странах с высокими доходами, затем на мужчин в странах с низкими и средними доходами, а к 2020 г. семь из десяти случаев смерти от курения будет происходить в странах с низкими и средними доходами, где постоянно увеличивается потребление сигарет [1, 2]. В то же время результаты исследования национальной представительной выборки зависимости распространенности курения от доходов семьи показыва-

ли, что в России мужчины курят независимо от того, как обеспечена семья [3].

К настоящему времени доказано, что уровень здоровья зависит и от социально-экономического статуса населения [1, 2]. Вместе с тем анализ зависимости курения от образования, проведенный С.А. Шальной и соавт., свидетельствует о достоверном снижении распространенности курения среди мужчин с самым высоким уровнем образования [3]. По данным В.В. Константинова и соавт., в городах бывшего СССР независимо от степени эпидемиологического неблагополучия распространенность курения была существенно выше среди мужчин с образованием средним и ниже среднего [4]. В новосибирской популяции отмечено значительно меньшее число никогда не куривших и бросивших курить среди лиц с начальным образованием по сравнению с имеющими высшее образование [5]. По данным В.В. Гафарова и соавт., со снижением статуса руководства и у лиц рабочих специальностей возрастает показатель наличия факторов риска, в том числе и курения. Большее число никогда не куривших, бросивших курить, пытавшихся изменить курение отмечалось среди руководящего состава, с наибольшими уровнями у руководителей высшего звена, что, по мнению авторов, связано с большей их заботой о своем здоровье, чем у лиц рабочих специальностей [5].

Социальное положение людей, их ценности и социальные установки можно рассматривать как результат воздействия различного типа социальной организации, процессов и структур, существующих в обществе, в котором они живут. По мнению А.В. Решетникова, правильная оценка соотношения социального и биологического может существенно ускорить выздоровление для человека и для общества в целом [6].

Цель исследования: изучение отношения к табакокурению у мужчин трудоспособного возраста г. Тюмени при разных уровнях образования и характере труда.

Материал и методы

Исследование проводилось среди неорганизованного населения г. Тюмени. Из избирательных списков граждан одного из административных округов г. Тюмени была сформирована репрезентативная выборка среди лиц мужского пола в количестве 1000 человек, по 250 человек в каждом из четырех десятилетий жизни (25–34, 35–44, 45–54, 55–64 лет). Отклик на скрининг составил 85,0% – 850 участников.

Отношение к курению оценивали с использованием стандартной анкеты ВОЗ “Знание и отношение к своему здоровью” [8].

Для сбора первичной научной информации использовали сплошной опросный метод путем самозаполнения анкеты. Вопросы анкеты сопровождался перечнем фиксированных ответов, из которого респонденты могли выбрать тот вариант, который, по их мнению, являлся наиболее правильным.

Социальный статус оценивался: по уровню образования – начальное, среднее, высшее; по профессиональной принадлежности:

- 1) руководители;
- 2) инженерно-технические работники и специалисты;
- 3) работники физического труда;
- 4) пенсионеры и неработающие.

Математическая обработка результатов исследования проведена с использованием пакета прикладных программ статистической обработки медицинской информации SPSS, версия 11.5, STATISTICA 7.0 и электронных таблиц “Microsoft Excel” в соответствии с правилами вариационной статистики. При обработке полученных данных для стандартизации показателей использовалась возрастная структура городского населения страны в диапазоне 25–64 лет. Для проверки статистической значимости различий между группами использовался крите-

Таблица 1

Отношение к курению у мужчин 25–64 лет в открытой популяции г. Тюмени и уровень образования

Вопрос / Отношение	Начальное образование		Среднее образование		Высшее образование		Общая популяция	
	Абс., n=6	%	Абс., n=480	%	Абс., n=364	%	Абс., n=850	%
1. Пытались ли Вы когда-нибудь изменить что-либо в своем курении?								
1.1. Никогда не курил	0	0	108	22,5	131	...36,0	239	28,1
1.2. Курил, но бросил	5	83,3	105	21,9	102	...28,0**	212	24,9
1.3. Курю, но меньше	0	0	63	13,1	29	...8,0	92	10,8
1.4. Курю, но бросал на некоторое время	0	0	59	12,3	47	...12,9	106	12,5
1.5. Пытался изменить курение, но безуспешно	1	16,6	94	19,6	39	...10,7	134	15,8
1.6. Курю, никогда не пытался бросать	0	0	51	10,6	16	...4,4	67	7,9
2. Курите ли Вы больше, чем год назад?								
2.1. Да, больше	0	0	56	11,7	26	...7,1	81	9,5
2.2. Курю так же	1	16,6	155	32,3	65	...17,9	221	26,0
2.3. Курю меньше	2	33,3	68	14,2	47	...12,9	117	13,8
2.4. В течение года не курил	3	50	201	41,9	226	...62,1	430	50,6

Примечание: * слева обозначена достоверность различий показателей между высшим и средним уровнем образования, справа – между высшим и начальным уровнем образования; * – $p < 0,05$; ** – $p < 0,01$; *** – $p < 0,001$.

рий хи-квадрат (χ^2) Пирсона, односторонний анализ дисперсии Крускала–Уоллиса. Значения $p \leq 0,05$ считались статистически значимыми.

Результаты и обсуждение

В открытой популяции г. Тюмени 65,0% мужчин успешно или безуспешно пытались что-либо изменить в своей привычке курить табак. При этом никогда не курили 27,1% мужчин, 24,0% бросили курить. Меньше стали курить 10,8% мужчин, 14,3% курящих указали, что бросали курить на некоторое время. Доля лиц, безуспешно пытавшихся изменить привычку к курению, составила 15,8%, а тех, кто никогда не пытался бросить курить, – 7,9% (табл. 1).

Доля лиц, выбравших категорию ответа “никогда не курил”, была максимальной среди мужчин с высшим уровнем образования и составила 36,0%. Аналогичный показатель был существенно ниже среди респондентов со средним (22,5%, $p < 0,001$) и вообще не встречался у лиц с начальным уровнем образования. Ответ “курил, но бросил”, напротив, наиболее часто встречался у мужчин с начальным уровнем образования (83,3%), относительно лиц со средним (21,9%, $p < 0,001$) и высшим уровнями образования (28,0%, $p < 0,01$). В то же время лиц с высшим образованием в этой категории было достоверно больше, чем мужчин со средним уровнем образования (28,0 и 21,9% соответственно, $p < 0,05$). Категории “курю, но меньше”, “пытался изменить курение, но безуспешно”, “курю, никогда не пытался бросать” существенно чаще встречались среди мужчин со средним уровнем образования, сравнительно с лицами, имеющими высшее образование. Доля респондентов, отнесенных к категории “курю, но бросал на некоторое время”, при всех уровнях образования была практически одинаковой ($p > 0,05$).

Число мужчин, курящих больше, чем год назад, и также, как год назад, было максимальным среди лиц со сред-

ним уровнем образования и имело значимые различия с этими показателями у мужчин с высшим уровнем образования (11,7 и 7,1%, $p < 0,05$; 32,3 и 17,9%, $p < 0,001$, соответственно). Доля лиц, курящих с меньшей интенсивностью, чем год назад, не зависела от уровня образования ($p < 0,05$). Наибольшее число респондентов, не куривших в течение года, встречалось среди лиц с высшим уровнем образования, показатель имел достоверные различия с аналогичным показателем у мужчин со средним уровнем образования (62,1 и 41,9% соответственно, $p < 0,001$), таблица 1.

В зависимости от характера труда (табл. 2) отмечались значимые различия между профессиональными группами в первой категории ответов на вопрос: “Пытались ли Вы когда-нибудь изменить что-либо в своем курении?”. Так, никогда не курили в популяции максимальное число руководителей и минимальное число лиц физического труда – 36,8 и 19,8% соответственно ($p < 0,001$). Достоверные различия по этому параметру наблюдались также среди пенсионеров и неработающих – лиц физического труда (29,0 и 19,8% соответственно, $p < 0,05$) и ИТР – лиц физического труда (33,7 и 19,8% соответственно, $p < 0,001$). Среди лиц, безуспешно пытавшихся бросить курить, преобладали лица физического труда – в этой группе статистически значимые различия по данному параметру имели место в сравнении с каждой из остальных трех рассматриваемых групп ($p < 0,05$). На вопрос “курите ли Вы больше, чем год назад?” ответ “курю так же” чаще встречался у лиц, занятых физическим трудом (35,6%), сравнительно с прочими группами ($p < 0,05$). Ответ “в течение года не курил” встречался реже в той же группе работников физического труда (39,2%) относительно других профессиональных групп ($p < 0,05$), таблица 2.

Высокая распространенность табакокурения в группах низкого социального статуса по уровню образования и характера труда в нашем исследовании оказалась

Таблица 2

Отношение к курению и характер труда у мужчин 25–64 лет

Вопрос / Отношение	Пенсионеры и неработающие		Физический труд		ИТР		Руководители	
	Абс., n=131	%	Абс., n=329	%	Абс., n=246	%	Абс., n=144	%
1. Пытались ли Вы когда-нибудь изменить что-либо в своем курении?								
1.1. Никогда не курил	38	29,0*	65	19,8	83	33,7***	53	36,8***
1.2. Курил, но бросил	35	26,7	75	22,8	68	27,6	34	23,6
1.3. Курю, но меньше	18	13,7	42	12,8	21	8,5	11	7,6
1.4. Курю, но бросал на некоторое время	12	9,2	40	12,2	37	15,0	17	11,8
1.5. Пытался изменить курение, но безуспешно	12	9,2***	76	23,1	27	11,0***	19	13,2*
1.6. Курю, никогда не пытался бросать	16	13,2	31	9,4	10	4,1	10	6,9
2. Курите ли Вы больше, чем год назад?								
2.1. Да, больше	14	10,7	35	10,6	23	9,3	10	6,9
2.2. Курю также	23	17,6***	117	35,6	50	20,3***	31	21,5**
2.3. Курю меньше	24	18,3	48	14,6	27	11,0	18	12,5
2.4. В течение года не курил	70	53,4**	129	39,2	146	59,3***	85	59,0***

Примечание: * слева обозначена достоверность различий показателей между группой физического труда и другими категориями; * – $p < 0,05$; ** – $p < 0,01$; *** – $p < 0,001$.

сопоставимой с результатами других исследований, проведенных в мире и в России. Настоящие результаты согласуются с данными С.А. Шальной и соавт., согласно которым образование является наиболее существенным фактором, влияющим на распространенность курения среди российских мужчин [3]. На зависимость распространенности курения от образовательного ценза указывает G. Giovino, по результатам исследования которого мужчины с низким уровнем образования курят в 3 раза чаще [7].

Полученные результаты оказались сопоставимыми с ранее полученными данными на тюменской популяции по информированности населения о факторах риска сердечно-сосудистых заболеваний в зависимости от профессиональной принадлежности. Так, согласно данным почтового опроса тюменской популяции, определялись значимые различия в осведомленности о курении у лиц, занятых средним и тяжелым физическим трудом, с прочими профессиональными группами [8]. Результаты по распространенности курения в профессиональных группах открытой популяции Тюмени были аналогичны данным Санкт-Петербургского исследования организованной и неорганизованной популяций мужчин, в котором курение среди рабочих по сравнению со служащими как в организованных, так и в неорганизованных коллективах во всех возрастных группах регистрировалось значительно чаще [9, 10].

Заключение

Таким образом, по данным исследования открытой популяции среднеурбанизированного сибирского города, среди лиц физического труда установлена наиболее выраженная привычка к курению табака, с ростом уровня образования у мужчин трудоспособного возраста формируется негативное отношение к табакокурению. В настоящем исследовании представлены новые данные, которые могут внести существенный вклад в обоснование планирования эффективных широкомасштабных программ вмешательства, направленных на сведение к минимуму распространенности курения как элемента образа жизни в группах низкого социального статуса [11].

Литература

1. Гафаров В.В., Громова Е.А., Кабанов Ю.Н. и др. Личность и ее взаимодействие с социальной средой: непроторенная дорога. – Новосибирск: СО РАН, 2008. – 280 с.
2. Сдерживание эпидемии. Правительства и экономическая подоплека борьбы против табака. Евробюро, ВОЗ для Всемирного банка. – М., 2000. – 123 с.
3. Шальная С.А., Деев А.Д., Оганов Р.Г. Распространенность курения в России. Результаты обследования национальной представительной выборки населения // Профил. заболеваний и укрепление здоровья. – 1998. – № 3. – С. 9–12.
4. Константинов В.В., Жуковский Г.С., Тимофеева Т.Н. и др. Ишемическая болезнь сердца, факторы риска и смертность среди мужского населения в связи с уровнем образования // Кардиология. – 1996. – № 1. – С. 37–41.
5. Гафаров В.В., Пак В.А., Гагулин И.В. и др. Психология здоровья населения в России. – Новосибирск, 2002. – 360 с.
6. Решетников А.В. Социологическое осмысление медицины // Социология медицины. – 2003. – № 1. – С. 3–17.
7. Giovino G.A. Epidemiology of tobacco use among US adolescents in Nicotine // Tobacco Research. – 1999. – Vol. 1. – P. S31–S40.
8. Акимов Е.В., Гафаров В.В., Кузнецов В.А. Информированность о факторах риска сердечно-сосудистых заболеваний в открытой популяции Тюмени и социальный градиент // Тер. архив. – 2004. – № 10. – С. 94–96.
9. Чирейкин Л.В., Шестов Д.Б., Тожиев М.С. и др. Распространенность артериальной гипертензии среди мужского организованного и неорганизованного населения по данным кардиологического скрининга // Кардиология. – 1995. – № 3. – С. 10–12.
10. Акимов Е.В., Кузнецов В.А., Гафаров В.В. и др. Распространенность, интенсивность и пассивное курение в открытой популяции Тюмени по данным двухэтапного эпидемиологического исследования // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. – 2002. – № 5. – С. 34–37.
11. Трубачева И.А., Серебрякова В.Н., Перминова О.А. и др. Информированность, отношение и готовность врачей первичного звена здравоохранения к профилактике сердечно-сосудистых заболеваний // Сибирский медицинский журнал (Томск) – 2006. – Т. 21, № 4. – С. 59–68.

Поступила 29.04.2014

Сведения об авторе

Акимов Александр Михайлович, аспирант заочной формы обучения кафедры “Маркетинг и муниципальное управление” ФГБОУ ВПО “Тюменский государственный нефтегазовый университет”; младший научный сотрудник Филиала ФГБУ “НИИ кардиологии” СО РАМН “Тюменский кардиологический центр”; младший научный сотрудник Межведомственной лаборатории эпидемиологии сердечно-сосудистых заболеваний СО РАМН (ФГБУ “НИИ терапии” СО РАМН, ФГБУ “НИИ кардиологии” СО РАМН, ФГБУ Филиал “НИИ кардиологии” СО РАМН).

Адрес: 625026, г. Тюмень, ул. Котовского, 52а, кв. 29.

E-mail: aleksandr.akimov.90@mail.ru