

ОРГАНИЗАЦИОННАЯ МОДЕЛЬ ПРОФИЛАКТИКИ КУРЕНИЯ В МОЛОДЕЖНОЙ СРЕДЕ Г. ВОРОНЕЖА: РЕГИОНАЛЬНЫЙ ОПЫТ

И. А. Ульянов [✉], Н. Е. Нехаенко, Н. И. Остроушко, Л. В. Меремьянин, А. В. Ульянова, Т. Н. Петрова, Ю. А. Шарапова

Воронежский государственный медицинский университет имени Н. Н. Бурденко, Воронеж, Россия

Проблемы причинения вреда здоровью, связанные с распространением употребления никотинсодержащих веществ, являются общемировыми. По инициативе кафедры управления в здравоохранении ВГМУ имени Н. Н. Бурденко реализована организационная модель медицинских мероприятий для преодоления никотиновой зависимости, заключающаяся в формировании групп отказа от курения среди молодежи, курации и просвещении участников в вопросах вреда никотиновой зависимости, а также в бесплатном предоставлении медикаментозных средств, облегчающих отказ от никотиновой зависимости. Целью работы было оценить эффективность организационной модели по показателям успешности отказа от употребления никотина среди молодых людей. Участники модели (42 человека) распределили по трем группам и снабдили бесплатными медикаментами: в 1-й группе это были таблетки на основе цитизина, во 2-й группе — никотиновые спреи, а в 3-й группе — никотиновые пластыри. Эксперимент продолжался 30 суток, в течение которых были проведены три контрольных анкетирования. В результате эксперимента 31,7% участников полностью отказались от курения, а общий положительный эффект, объединивший тех, кто отказался полностью, и тех, кто уменьшил объемы курения, составил 66,7%. При этом самым эффективным средством оказались таблетки на основе цитизина. Таким образом, результаты исследования, полученные в рамках предложенной организационной модели, можно признать полезными с точки зрения дальнейшего практического применения. Модель можно рекомендовать для включения в качестве мероприятия целевой программы, предусматривающей предоставление медикаментов для лечения никотиновой зависимости за счет средств областного бюджета и привлеченных средств предприятий и организаций.

Ключевые слова: профилактика курения, никотиновая зависимость, молодежная среда, никотинзаместительная терапия, организационная модель

Финансирование: исследование проведено при поддержке Федерального агентства по делам молодежи (грант № 091-11-2023-021, полученный благодаря победе во Всероссийском конкурсе молодежных проектов среди физических лиц в 2023 г.).

Вклад авторов: И. А. Ульянов — непосредственная курация групп отказа от курения, привлечение грантовой поддержки для реализации, закупка медикаментозных средств и проведение мероприятий для вовлечения добровольцев в эксперимент, участие в разработке организационной модели; Н. Е. Нехаенко, Н. И. Остроушко — разработка организационной модели, методологическое консультирование, административная поддержка; Л. В. Меремьянин — разработка организационной модели, научное консультирование; А. В. Ульянова — непосредственная курация групп отказа от курения, информационное сопровождение эксперимента; Т. Н. Петрова — административная поддержка эксперимента, организация просветительской работы; Ю. А. Шарапова — разработка организационной модели.

Соблюдение этических стандартов: исследование одобрено этическим комитетом ВГМУ имени Н. Н. Бурденко (протокол № 5 от 19 сентября 2023 г.). Все участники подписали добровольное информированное согласие на участие в исследовании и согласие на обработку персональных данных.

✉ **Для корреспонденции:** Игнатий Андреевич Ульянов
ул. 9-го января, д. 148, г. Воронеж, 394019, Россия; ilyanov.ignat@yandex.ru

Статья получена: 24.10.2023 **Статья принята к печати:** 18.05.2024 **Опубликована онлайн:** 28.06.2024

DOI: 10.24075/rbh.2024.099

ORGANIZATIONAL MODEL FOR PREVENTION OF SMOKING AMONG YOUNG ADULTS IN VORONEZH: REGIONAL EXPERIENCE

Ulianov IA [✉], Nехаenко NE, Ostroushko NI, Meremyanin LV, Ulianova AV, Petrova TN, Sharapova YuA

Burdenko Voronezh State Medical University, Voronezh, Russia

The issues of damage to health related to the spread of nicotine product consumption are global. At the initiative of the Department of Healthcare Management, Burdenko Voronezh State Medical University, the organizational model of medical measures to overcome nicotine dependence involving formation of the smoking cessation groups among young adults, management and enlightenment of the participants on the issues related to damage from nicotine dependence and free provision of the medicines facilitating smoking cessation was implemented. The study was aimed to assess the organizational model effectiveness based on the nicotine cessation rates of young adults. The model participants (42 individuals) were divided into three groups and provided free medicines: tablets containing cytosine in group 1, nicotine sprays in group 2, nicotine patches in group 3. The experiment was conducted for 30 days, during which three follow-up questionnaire surveys were performed. In the experiment, 31.7% of subjects stopped smoking completely, while the total positive effect bringing together those, who ceased smoking, and those, who reduced smoking, was 66.7%. Furthermore, the tablets containing cytosine turned out to be the most effective option. Thus, the study results obtained within the framework of the proposed organizational model can be considered useful in terms of further practical use. It can be recommended to include the model in the target program involving provision of medicines for treatment of nicotine dependence at the expense of the regional budget and attracted funds of enterprises and organizations.

Keywords: smoking prevention, nicotine addiction, youth environment, nicotine replacement therapy, organizational model

Funding: the study was supported by the Federal Agency for Youth Affairs (grant No. 091-11-2023-021 gained through victory in the All-Russian Competition of Youth Projects among Individuals in 2023).

Author contribution: Ulianov IA — direct management of the smoking cessation groups, applying for grant support for implementation, buying medicines and carrying out the actions aimed to involve volunteers in the experiment, contributing to the organizational model development; Nехаenко NE, Ostroushko NI — organizational model development, methodological advising, administrative support; Meremyanin LV — organizational model development, scientific advising; Ulianova AV — direct management of the smoking cessation groups, informational support of the experiment; Petrova TN — administrative support of the experiment, coaching; Sharapova YuA — organizational model development.

Compliance with ethical standards: the study was approved by the Ethics Committee of the Burdenko Voronezh State Medical University (protocol No. 5 dated 19 September 2023). The informed consent to study participation and the consent to personal data processing were submitted by all subjects.

✉ **Correspondence should be addressed:** Ignatij A. Ulianov
9 Yanvarya, 148, Voronezh, 394019, Russia; ilyanov.ignat@yandex.ru

Received: 24.10.2023 **Accepted:** 18.05.2024 **Published online:** 28.06.2024

DOI: 10.24075/rbh.2024.099

Проблемы причинения вреда здоровью, связанные с распространением курения табака и употребления никотинсодержащих веществ, являются общемировыми [1–3]. Производство такого рода продукции является очень прибыльным бизнесом, в силу этого производители заинтересованы в расширении сегмента рынка потребителей путем применения маркетинговых схем и химических механизмов, усиливающих никотиновую зависимость. По оценкам Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), потребление табака ежегодно приводит почти к 7 млн смертей, из которых более 6 млн случаев приходится на потребителей и бывших потребителей табака и более 890 000 случаев — на некурящих людей, подвергшихся воздействию вторичного табачного дыма. Потребление табака представляет существенную угрозу для здоровья граждан Российской Федерации (РФ) и влечет за собой отрицательные медицинские, демографические и социально-экономические последствия.

Основным компонентом табака является никотин, вызывающий и поддерживающий зависимость [4]. Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра (МКБ-10) никотиновая зависимость вследствие потребления табака признана заболеванием, связанным с расстройством поведения. Она является фактором развития сердечно-сосудистых заболеваний, патологии легких, желудочно-кишечного тракта, нервной, эндокринной и половой систем — все это представляет реальную опасность для курильщика не только классических сигарет, но и электронных систем нагревания табака и вейпов [5–7]. Согласно данным Международного агентства по изучению рака (МАИР) за 2014 г., курение табака повышает риск развития многих видов рака, таких как рак губы, ротовой полости, глотки, пищевода, желудка, поджелудочной железы, трахеи, бронхов, легкого, мочевого пузыря, почек и других органов мочеиспускания, а также острого миелоидного лейкоза.

Распоряжением Правительства РФ утверждена концепция осуществления государственной политики противодействия потреблению табака и иной никотинсодержащей продукции [8]. Согласно концепции, наряду с традиционными табачными изделиями широкое распространение получили новые формы в виде устройств для нагревания табака. Так, по данным мониторинга, в настоящее время имеет место рост потребления такого вида никотинсодержащей продукции, как электронные системы доставки никотина, — в том числе среди детей и подростков. Распространенность потребления такого вида никотинсодержащей продукции среди лиц 18–24 лет составляет 19,1%, что более чем в 10 раз выше, чем во всех остальных возрастных группах. При этом данные мониторинга свидетельствуют о том, что жители РФ достаточно информированы о вреде потребления табака (большинство курящих респондентов (76%) считают, что курение вредит их здоровью).

Согласно данным опросов Всероссийского центра изучения общественного мнения (ВЦИОМ), в 2013 г. курили 41% населения страны, а в 2022 г. уже 33% граждан страдали никотиновой зависимостью, при этом курящих больше всего среди 25–59-летних. Однако многие авторы научных статей отмечают рост показателей курения в молодежной среде (18–35 лет), который связывают с повышением популярности вейпов и электронных систем нагревания табака [9–11]. Так, по данным научной литературы, количество курящих молодых людей

в разных регионах варьирует между 25 и 40% [12–15]. По этой причине в РФ последовательно ограничивают возможности покупки любой никотинсодержащей продукции несовершеннолетними, а с 2023 г. вступили и продолжают вступать в силу дополнительные ограничения распространения, рекламы, ужесточается наказание за незаконную торговлю никотинсодержащей продукцией [16, 17]. Помимо нормативно-правовых изменений в структуре системы здравоохранения появляется все больше центров здоровья. Деятельность таких медико-профилактических подразделений направлена на раннюю диагностику хронических заболеваний и популяризацию здорового образа жизни [18, 19].

Что касается борьбы с курением, специалисты центров проводят консультирование и дают рекомендации по отказу от курения с помощью психотерапевтических методов и медикаментозных средств [20]. Однако для приобретения таких средств курильщику придется потратить довольно большую сумму денег — это создает экономические ограничения и удерживает от начала лечения, особенно молодых людей.

С учетом указанных факторов в Воронежской области реализуют мероприятия по профилактике заболеваний населения в рамках национального проекта «Здравоохранение».

По инициативе кафедры управления в здравоохранении ВГМУ имени Н. Н. Бурденко, в том числе в рамках мероприятий учебно-исследовательской работы студентов, сформирована организационная модель медицинских мероприятий, заключающаяся в формировании групп отказа от курения среди молодежи, курящих и просвещении участников в вопросах вреда никотиновой зависимости и бесплатном предоставлении медикаментозных средств, облегчающих борьбу с никотиновой зависимостью.

Целью работы было определить эффективность организационной модели по результатам оценки успешности отказа молодых людей от употребления никотина.

ПАЦИЕНТЫ И МЕТОДЫ

Для формирования экспериментальных групп, участвующих в моделировании, были организованы просветительская работа на молодежных ресурсах в социальных сетях и 21 очная акция. Информационный охват составил около 25 000 человек, более 400 человек приняли участие в очных мероприятиях. На этом этапе проекта были проведены информационно-разъяснительные мероприятия, посвященные вреду различных средств для курения и способам отказа от курения. Молодым людям также было предложено вступить в группы отказа от употребления никотина.

По результатам первого этапа были сформированы три группы по 14 человек. В состав групп включали людей в возрасте от 18 до 28 лет, изъявивших желание бросить курить и имевших среднюю степень никотиновой зависимости по тесту Фагерстрема (от 4 единиц и выше). При этом 41,2% участников эксперимента употребляли вейпы, 23,5% — сигареты, 11,8% — электронные системы нагревания табака, а 23,5% — различные комбинации указанных средств. Среди участников 64,7% были мужчинами, а 35,3% — женщинами. В связи с этим группы формировали методом типического (районированного) отбора с учетом средства курения и степени никотиновой зависимости. В 1-й группе использовали таблетки

на основе цитизина, во 2-й — никотиновые спреи, в 3-й — никотиновые пластыри.

Эксперимент длился 30 суток, в течение которых испытуемые проходили три анкетирования (на 2-й, 15-й и 30-й день). Анкеты были разработаны авторами и содержали вопросы о текущем состоянии участника группы: «курите ли Вы в данный момент?», «снизилось ли количество выкуриваемых сигарет или использование вейпа?», «какой эффект Вы ощущаете от используемых медикаментозных средств?», «ощущаете ли Вы какие-либо побочные эффекты от используемых медикаментов?», «планируете ли Вы снова начать курение?».

Финансирование организационной модели (закупка медикаментозных средств для последующего бесплатного предоставления, проведение просветительских акций, установка баннеров и раздача издательско-полиграфической продукции) осуществлялось за счет гранта от Федерального агентства по делам молодежи. Медикаментозные средства выбирали, изучив их популярность и доступность на рынке для закупки в мае-июне 2023 г.

Результаты анкетирования обрабатывали с помощью программы StatTech 3.1.8 («Статтех»; Россия), используя критерий хи-квадрат (χ^2) Пирсона для сравнения независимых выборок и критерия Вилкоксона для оценки динамики процессов при уровне статистической значимости меньше 0,05.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Оценку эффективности организационной модели отказа от курения производили по показателям, зарегистрированным в момент прохождения контрольных анкетирований. Стоит отметить, что наибольший эффект снижения никотиновой зависимости наблюдался на вторые сутки. Это объясняется тем, что участники были воодушевлены началом эксперимента, в том числе просветительской деятельностью, и в первые дни с особым энтузиазмом боролись с никотиновой зависимостью. Однако с течением времени часть респондентов отмечала снижение желания отказаться от никотина, недостаточность эффекта медикаментозных средств, невозможность бороться с привычкой и курящим окружением. Поэтому к последнему дню эксперимента часть участников возобновила курение. Исходя из вышеизложенного, показателями эффективности в каждой группе можно считать два параметра: число некурящих (полностью отказавшихся

от курения) людей и число людей, уменьшивших употребление вейпов/электронных систем нагревания табака/сигарет, в группе.

Из табл. 1 и 2 видно, что в ходе проведенного эксперимента 31,7% участников оставались некурящими к 30-му дню, а общий положительный эффект, объединивший тех, кто отказался полностью, и тех, кто уменьшил объем курения, составил 66,7%. Оценка общей динамики процесса по критерию Вилкоксона выявила значимое снижение общего числа некурящих и уменьшивших дозу употребляемой никотиновой продукции участников к 30-му дню.

Самым эффективным средством с точки зрения отказа от курения стали таблетки на основе цитизина, с помощью которых 50% участников полностью бросили курить, а совокупный эффект составил 92,9%. На втором месте по эффективности оказался никотиновый спрей с 28,6% полностью бросивших курить и 71,4% совокупного положительного эффекта. Наименее эффективным оказался никотиновый пластырь с 14,3% полностью бросивших курить и 35,7% положительного эффекта. Значимые различия по обоим параметрам обнаружены лишь между 1-й и 3-й группами. Для выявления различий между другими лекарственными средствами требуется увеличить число участников в каждой группе.

Оценка ощущений пациентов от использования различных средств показала, что лишь 4,7% участников отметили отсутствие какого-либо физического эффекта от предлагаемых средств. Остальные же ощущали снижение абстинентного синдрома, однако многим из них не удавалось справиться с никотиновой зависимостью из-за курящего окружения и психологической привязанности к процессу курения. У двух участников сформировалась зависимость от никотинового спрея, выражающаяся в большей и частой потребности использования этого средства.

Все участники, оставшиеся некурящими к концу эксперимента, ответили отрицательно на вопрос: «Планируете ли Вы снова начать курение?». При этом 78,5% испытуемых, снизивших объем курения, отвечают, что продолжают борьбу с никотиновой зависимостью после окончания проекта.

ОБСУЖДЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ

Борьба с никотиновой зависимостью — очень сложный процесс. В нем важны не только медикаментозная

Таблица 1. Число некурящих людей на разных этапах эксперимента

	2-й день	15-й день	30-й день
Группа 1	14	10*	7*
Группа 2	14	5	4
Группа 3	13	3*	2*
Итого	41	16	13

Примечание: * — различия между группами статистически значимы при $p < 0,05$.

Таблица 2. Число людей, уменьшивших потребление никотиновой продукции (те, кто не курит совсем или уменьшил дозу) на разных этапах эксперимента

	2-й день	15-й день	30-й день
Группа 1	14	14*	13*
Группа 2	14	12	10
Группа 3	14	7*	5*
Итого	42	33	28

Примечание: * — различия между группами статистически значимы при $p < 0,05$.

терапия, но и индивидуальный подход, поддержка и чувство команды. Именно по этой причине эксперимент по бесплатному предоставлению медикаментозных средств стал основой организационной модели, состоящей из просветительской деятельности, поддержки кураторов групп, возможности консультироваться с врачами. Нам было важно не просто бесплатно раздать молодым людям лекарства, но и поддерживать и консультировать их во время всего процесса борьбы с никотиновой зависимостью. И многие отказавшиеся от курения отмечали важность и эффективность такого комплексного подхода.

Результаты исследования показали низкую эффективность применения никотинового пластыря. По мнению ряда исследователей, это связано с тем, что данное средство не может компенсировать психологический аспект никотиновой зависимости [21]. Отсутствие ритуального действия при появлении желания закурить не позволяло в полной мере подавить абстинентный синдром. А применение таблеток и спрея происходит как раз в момент появления желания закурить и сопровождается определенной последовательностью действий, что в некоторой мере компенсирует психологическую зависимость [22].

У участников не было экономической, административной или другой заинтересованности искажать сведения о процессе отказа от курения, поэтому можно считать данные анкетирования достаточно достоверными.

ВЫВОДЫ

Организационную модель профилактики курения в молодежной среде можно считать эффективной, так как посредством бесплатного предоставления медикаментозных средств, просветительской деятельности, курации и поддержки участников групп нам удалось добиться прекращения курения у 31,7% молодых людей, участвовавших в программе. Полученные результаты профилактических мероприятий и медикаментозной поддержки в рамках предложенной организационной модели профилактики курения содержат признаки эффективности и могут быть рекомендованы к дальнейшему тестированию и последующему практическому применению с поэтапным масштабированием. С учетом статистически достоверных данных о результатах исследования эффективности использования средств для медикаментозной поддержки преодоления никотиновой зависимости и отказа от потребления никотинсодержащих веществ предложено подготовить информацию для Министерства здравоохранения Воронежской области с обоснованием целесообразности масштабирования мероприятий по расширению охвата фармакотерапией людей, имеющих никотиновую зависимость, путем включения мероприятий в целевую программу и выделения средств из бюджета Воронежской области для амбулаторного лечения лиц с никотиновой зависимостью.

Литература

1. Андреева Е. А., Похазникова М. А., Кузнецова О. Ю. Распространенность курения среди жителей двух городов северо-западного региона России по данным международного исследования «Респект». Профилактическая медицина. 2020; 23 (1): 92–9.
2. Баланова Ю. А., Шальнова С. А., Деев А. Д., Капустина А. В., Константинов В. В., Бойцов С. А. Распространенность курения в России. Что изменилось за 20 лет? Профилактическая медицина. 2015; 18 (6): 47–52.
3. Wang RJ, Bhadriraju S, Glantz SA. E-cigarette use and adult cigarette smoking cessation: a meta-analysis. Am J Public Health. 2021; 111 (2): 230–46.
4. Кобякова О. С., Деев И. А., Куликов Е. С., Старовойтова Е. А., Кириллова Н. А., Бойков В. А. и др. Курение: механизмы патологического воздействия и эффекты отказа (обзор). Социальные аспекты здоровья населения. 2015; 1 (41): 15–32.
5. Гамбарян М. Г. Хронические респираторные заболевания и потребление табака. Медицинский совет. 2016; (17): 144–52.
6. Охотникова К. Д., Русанова П. А. Влияние современных аналоговых способов курения на организм человека. Forcipe. 2019; 2 (S1): 562.
7. Азимова Н. Р., Абдуганиев Б. Е., Каримова Д. Б. Классификация никотиносодержащей продукции на основе ТНВЭД. Ученый XXI века. 2022; 5 (2): 41–2.
8. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 18.11.2019 № 2732-р «Об утверждении Концепции осуществления государственной политики противодействия потреблению табака и иной никотинсодержащей продукции в Российской Федерации на период до 2035 г. и дальнейшую перспективу».
9. Шпак Е. И., Галкин А. Н., Удальцова Е. В., Герасимова Т. В. Влияние курения классических, электронных сигарет и кальянов на организм человека, в том числе на полость рта. В сборнике: Актуальные проблемы медицинской науки и образования (АГМНО-2017). Сборник статей VI Международной научной конференции, г. Пенза, 14–15 сентября 2017 г. Пенза: Изд-во ПГУ, 2017: 188–92.
10. Вафина А. Р., Маркво Л. И. Физиологические и социальные аспекты влияния курения на организм студентов медицинского вуза. В сборнике: Современные аспекты формирования ЗОЖ у молодого поколения. Сборник материалов Всероссийской научно-практической конференции студентов и молодых ученых, Ростов-на-Дону, 26 апреля 2019 г. Ростов-на-Дону: Изд-во Ростовского государственного медицинского университета, 2019; 22–4.
11. Куровский С. В., Володин А. А. Проблема распространенности курения среди российской молодежи: социоэкономическая перспектива анализа. Инновации и инвестиции. 2017; (4): 108–14.
12. Аглиуллина С. Т., Наумов А. С., Валиев Р. И., Каримов Л. А. Анализ распространенности курения среди молодежи. Медицинский альманах. 2018; 4 (55): 123–5.
13. Ульянов И. А., Ульянова А. В. Анализ показателей курения в студенческой среде Воронежа. Молодежный инновационный вестник. 2023; 12 (S2): 533–5.
14. Турчина Ж. Е., Бакшеев А. И., Андренко О. В., Гусаренко В. В., Тихонов А. А. Использование электронных сигарет в молодежной среде: современный взгляд, инновационные подходы к регулированию проблемы. Социология. 2023; (3): 206–13.
15. Агеева В. А., Магомедова К. Р. Анализ распространенности различных видов курения среди студенческой молодежи г. Волгограда. В сборнике: Здоровый образ жизни и профилактическая медицина. Сборник материалов I Региональной научно-практической конференции студентов, 31 мая 2023 г. Волгоград, 2023; 3–4.
16. Федеральный закон «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции» в ред. Федеральных законов № 307-ФЗ от 14.10.2014, № 178-ФЗ от 28.04.2023, № 380-ФЗ от 24.07.2023.

17. Федеральный закон от 28.04.2023 № 178-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации».
18. Есауленко И. Э., Алексеева Д. Н., Попов В. И. Повышение качества оказания медицинской помощи населению. Воронеж: Научная книга, 2011; 148 с.
19. Крестьяникова М. В., Болоняева Н. А., Марущак И. А., Гапоненко Е. К., Денисова Е. В. Обучение пациентов здоровому образу жизни в центре здоровья (опыт работы центра здоровья КГБУЗ КДЦ «Вивея»). В сборнике: Доказательная медицина — основа современного здравоохранения. Сборник научных трудов (в рамках Национального года борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями). Хабаровск: Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения, 2015; 164–7.
20. Сахарова Г. М., Антонов Н. С. Никотинзаместительная терапия: современные подходы и многообразие выбора. Часть 2. Наркология. 2017; 16 (10): 33–43.
21. Суховская О. А., Козырев А. Г., Куликов В. Д., Колпинская Н. Д. Применение 24-часового пластыря для лечения никотиновой зависимости. Тюменский медицинский журнал. 2012; (4): 15–7.
22. Торопова А. И., Сочнева А. С., Бугрова А. Н., Ротанова В. А., Власова А. А. Физический и психологический аспекты никотиновой зависимости. Гуманитарные научные исследования. 2020; 12 (112): 11.

References

1. Andreeva EA, Pohaznikova MA, Kuznecova OJu. Rasprostranennost' kurenija sredi zhitelej dnuh gorodov severo-zapadnogo regiona Rossii po dannym mezhdunarodnogo issledovanija "Respekt". Profilaktičeskaja medicina. 2020; 23 (1): 92–9 (in Rus.).
2. Balanova JuA, Shalnova SA, Deev AD, Kapustina AV, Konstantinov VV, Bojcov SA. Rasprostranennost' kurenija v Rossii. Čto izmenilos' za 20 let? Profilaktičeskaja medicina. 2015; 18 (6): 47–52 (in Rus.).
3. Wang RJ, Bhadriraju S, Glantz SA. E-cigarette use and adult cigarette smoking cessation: a meta-analysis. Am J Public Health. 2021; 111 (2): 230–46.
4. Kobjakova OS, Deev IA, Kulikov ES, Starovojtova EA, Kirillova NA, Bojkov VA, et al. Kurenie: mehanizmy patologičeskogo vozdejstvija i jeffekty otkaza (obzor). Social'nye aspekty zdorov'ja naselenija. 2015; 1 (41): 15–32 (in Rus.).
5. Gambarjan MG. Hroničeskije respiratornye zabolevanija i potreblenie tabaka. Medicinskij sovet. 2016; (17): 144–52 (in Rus.).
6. Ohotnikova KD, Rusanova PA. Vlijanie sovremennyh analogovyh sposobov kurenija na organizm čeloveka. Forcipe. 2019; 2 (S1): 562 (in Rus.).
7. Azimova NR, Abduganiev BE, Karimova DB. Klassifikacija nikotinosoderzhashhej produkcii na osnove TNVJeD. Učenyj XXI veka. 2022; 5 (2): 41–2 (in Rus.).
8. Rasporjazhenie Pravitel'stva Rossijskoj Federacii ot 18.11.2019 No. 2732-r "Ob utverzhenii Koncepicii osushhestvlenija gosudarstvennoj politiki protivodejstvija potrebleniju tabaka i inoj nikotinosoderzhashhej produkcii v Rossijskoj Federacii na period do 2035 g. i dal'nejshuju perspektivu". (In Rus.).
9. Shpak EI, Galkin AN, Udalcova EV, Gerasimova TV. Vlijanie kurenija klassičeskijh, jelektronnyh sigaret i kal'janov na organizm čeloveka, v tom čisle na polost' rta. V sbornike: Aktual'nye problemy medicinskoj nauki i obrazovanija (APMNO-2017). Sbornik statej VI Mezhdunarodnoj nauchnoj konferencii, g. Penza, 14–15 sentjabrja 2017 g. Penza: Izd-vo PGU, 2017: 188–92 (in Rus.).
10. Vafina AR, Markvo LI. Fiziologičeskije i social'nye aspekty vlijanija kurenija na organizm studentov medicinskogo vuza. V sbornike: Sovremennye aspekty formirovanija ZOZh u molodogo pokolenija. Sbornik materialov Vserossijskoj nauchno-praktičeskoj konferencii studentov i molodyh učenyh, Rostov-na-Donu, 26 aprelja 2019 g. Rostov-na-Donu: Izd-vo Rostovskogo gosudarstvennogo medicinskogo universiteta, 2019; 22–4 (in Rus.).
11. Kurovskij SV, Volodin AA. Problema rasprostranennosti kurenija sredi rossijskoj molodezhi: sociojekonomičeskaja perspektiva analiza. Innovacii i investicii. 2017; (4): 108–14 (in Rus.).
12. Agliullina ST, Naumov AS, Valiev RI, Karimov LA. Analiz rasprostranennosti kurenija sredi molodezhi. Medicinskij al'manah. 2018; 4 (55): 123–5 (in Rus.).
13. Uljanov IA, Uljanova AV. Analiz pokazatelej kurenija v studenčeskoj srede Voronezha. Molodezhnyj innovacionnyj vestnik. 2023; 12 (S2): 533–5 (in Rus.).
14. Turchina ZhE, Baksheev AI, Andrenko OV, Gusarenko VV, Tihonov AA. Ispol'zovanie jelektronnyh sigaret v molodezhnoj srede: sovremennyj vzgljad, innovacionnye podhody k regulirovaniju problemy. Sociologija. 2023; (3): 206–13 (in Rus.).
15. Ageeva VA, Magomedova KR. Analiz rasprostranennosti različnyh vidov kurenija sredi studenčeskoj molodezhi g. Volgograda. V sbornike: Zdorovyj obraz zhizni i profilaktičeskaja medicina. Sbornik materialov I Regional'noj nauchno-praktičeskoj konferencii studentov, 31 maja 2023 g. Volgograd, 2023; 3–4 (in Rus.).
16. Federal'nyj zakon "Ob ohrane zdorov'ja grazhdan ot vozdejstvija okružhajushhego tabachnogo dyma, posledstvij potreblenija tabaka ili potreblenija nikotinosoderzhashhej produkcii" v red. Federal'nyh zakonov No. 307-FZ ot 14.10.2014, No. 178-FZ ot 28.04.2023, No. 380-FZ ot 24.07.2023. (In Rus.).
17. Federal'nyj zakon ot 28.04.2023 № 178-FZ "O vnesenii izmenenij v otdel'nye zakonodatel'nye akty Rossijskoj Federacii". (In Rus.).
18. Eсаuленко IJe, Alekseeva DN, Popov VI. Povyshenie kachestva okazanija medicinskoj pomoshhi naseleniju. Voronezh: Nauchnaja kniga, 2011; 148 p. (In Rus.).
19. Krestjanikova MV, Bolonjaeva NA, Marushhak IA, Gaponenko EK, Denisova EV. Obuchenie pacientov zdorovomu obrazu zhizni v centre zdorov'ja (opyt raboty centra zdorov'ja KGBUZ KDC "Viveja"). V sbornike: Dokazatel'naja medicina — osnova sovremennogo zdavoohranenija. Sbornik nauchnyh trudov (v ramkah Nacional'nogo goda bor'by s serdečno-sosudistymi zabolevanijami). Habarovsk: Institut povyshenija kvalifikacii specialistov zdavoohranenija, 2015; 164–7 (in Rus.).
20. Saharova GM, Antonov NS. Nikotinzamestitel'naja terapija: sovremennye podhody i mnogoobrazie vybora. Chast' 2. Narkologija. 2017; 16 (10): 33–43 (in Rus.).
21. Suhovskaja OA, Kozyrev AG, Kulikov VD, Kolpinskaja ND. Primenenie 24-chasovogo plastyrja dlja lechenija nikotinovoj zavisimosti. Tjumenskij medicinskij zhurnal. 2012; (4): 15–7 (in Rus.).
22. Toropova AI, Sochneva AS, Bugrova AN, Rotanova VA, Vlasova AA. Fizičeskij i psihologičeskij aspekty nikotinovoj zavisimosti. Gumanitarnye nauchnye issledovanija. 2020; 12 (112): 11 (in Rus.).