

Новости российского и мирового наркологических сообществ

Эпидемиологические, профилактические и организационные аспекты наркологии в новостных материалах, опубликованных на сайтах ведущих информационных агентств

Приведённые материалы получены из доступных средств массовой информации и подаются "как есть". Мы оставляем за собой право комментировать новости там, где требуется справочный материал, и в случаях, когда мы имеем дополнительную информацию по теме новостной сводки. Присылаемые нам материалы должны обязательно иметь ссылку на источник информации. Приводимые ссылки на сайты и другие источники информации не несут коммерческой или рекламной нагрузки.

Тестирование на наркотики в школах, вузах и при приеме на работу: быть или не быть?

"Назрела необходимость законодательно закреплять тестирование на наркотики, как в рабочих коллективах, так и в учебных заведениях, — отмечает Главный нарколог Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Президент Общероссийской общественной организации "Российская наркологическая лига", член Комиссии Общественной палаты Российской Федерации по здоровью нации, развитию спорта и туризма Евгений Брюн на круглом столе "Введение тестирования на наркотики в школах, вузах и при приеме на работу".

Круглый стол, организаторами которого выступили Комиссия общественной палаты Российской Федерации по здоровью нации, развитию спорта и туризма, Общероссийская общественная организация "Лига здоровья нации", Российская наркологическая лига, Учебно-методический центр "Здоровьесберегающие технологии и профилактика наркомании в молодежной среде" МГТУ им. Н.Э.Баумана, состоялся 18 апреля 2012 г. на ВВЦ в рамках Всероссийской Выставки-форума социальных проектов в сфере работы с детьми и молодежью.

"10–13% старшеклассников имеют опыт употребления наркотиков, до 30% учащихся вузов, — отметил Е.Брюн. — Это достаточно серьезные цифры. Очень часто это еще не больные, но потребители наркотиков, начинающие, которых еще можно остановить. Потому что мы все знаем, что лечить и реабилитировать наших больных дорого, долго и необходимо большое число специалистов разного профиля. Считаю, что технология тестирования позволит снизить количество простых потребителей, становящихся больными. Мы должны войти в тот или иной организованный коллектив и провести "социотерапевтическую интервенцию" — ранее выявление и вмешательство. В тех учреждениях, где мы уже проводим работу, технология позволяет снизить уровень потребления наркотиков в 5–7 раз. Если ввести требование обязательного тестирования при приеме в вуз, школьники за полгода до поступления задумаются и бросят наркотики".

Позиция Русской Православной Церкви на введение тестирования не противоречит позиции специалистов. "Тестирование не имеет нравственных препятствий, мы не против его введения, — говорит руководитель Координационного Центра по противодействию наркомании Синодального отдела по церковной благотворительности и социальному служению Русской Православной Церкви Игумен Мефодий (Кондратьев). — Но нас интересует, в рамках какой системы будет работать этот метод. Если это будет не репрессивная система, а система помощи больным, то мы ее поддержим. Ведь Бог пришел в мир не для того, чтобы карать преступников, а для того, чтобы спасти людей. Поэтому давайте будем помогать этим людям справиться с зависимостью, а не карать их".

Главный нарколог Минздравсоцразвития РФ поддержал позицию РПЦ в этом вопросе. "Конечно, часто наши больные криминализируются, и чем дальше, тем больше, — говорит Е.Брюн. — Но мы часто забываем про милосердие. Забываем о том, что часто больные к нам сами, своими ногами приходят, лечатся, сотрудничают с нами, восстанавливаются и создают основу субкультуры выздоравливающих. Если мы это будем криминализировать, то мы получим подполье, в котором даже не будем знать, что происходит".

С необходимостью введения тестирования в вузах и при приеме на работу согласился член совета по внешней оборонной политике, специалист в сфере антинаркотической пропаганды и профилактики наркомании Александр Михайлов. "Что касается тестирования при приеме на работу, в вузы считаю эту норму необходимой, — отметил Александр Михайлов. Однако специалист резко отрицательно высказался о введении тестирования в школах. "Тестирование в школах очень затратно и бесполезно с точки зрения многих задач, — поясняет эксперт. — Когда эксперимент по введению тестирования на наркотики в школах был проведен в Республике Татарстан, мы потратили 20 млн рублей и по сути выявили не наркоманов, а просто потребителей нарко-

тических веществ. При этом на каждого потребителя было потрачено 88 тыс. рублей. Для сравнения могу сказать, что лечение одного онкобольного обходится государству в 92 тыс. рублей". По мнению эксперта, решение задачи лежит в переносе ответственности со школьных коллективов на трудовые. "При этом мы понимаем, что самая прозрачная система для тестирования школьников — это система образования, — говорит А. Михайлов. — Но системе образования это не выгодно. Поэтому очень просто провести тестирование и переложить ответственность на врачей. Нужно перенести ответственность за систему тестирования со школьных коллективов на производственные коллективы. Цена теста составляет всего 100 рублей. Как следствие, родитель, который выявил с помощью этого теста, что его ребенок потребляет наркотические вещества, сам обратится к наркологам в том случае, если он заинтересован в помощи. Если он не заинтересован в судьбе своего чада, то тестирование его ребенка не заставит его это сделать. Мне кажется, крупный бизнес заинтересован в том, чтобы завтра на предприятие пришли здоровые люди. Поэтому вся эта работа должна проводиться еще и в трудовых коллективах".

Член Общественной палаты, политолог, член Совета при Президенте Российской Федерации по развитию гражданского общества и прав человека, доцент кафедры государственной политики философского факультета МГУ им. М.В. Ломоносова Сергей Марков предложил вести борьбу также и с замещающим рынком. "У нас сформировался алкогольный рынок: водочный для среднего возраста и пивной для молодежи. Уже сформирована искусственная эпидемия молодежного пивного алкоголизма", — подчеркнул эксперт. Решение проблемы специалист видит в развитии стратегии недобровольного лечения наркоманов. "Сейчас создаются две альтернативные стратегии — замещающая стратегия и путь легализации легких наркотиков. Это тупиковые стратегии, — говорит С.Марков. — А поскольку наркоман не имеет свободы воли, речь должна идти о недобровольном лечении. Конечно, составная часть этой системы — обязательное тестирование. Смешно слушать, как люди говорят, что тестирование — это нарушение свободы слова. Послушайте, сегодня любой студент, который поступает в вуз, сдает флюорографию. У нас от чего больше угрозы, от туберкулеза или от наркомании? Ответ очевиден. То есть на самом деле правовая база для этого существует. И мы должны использовать эту правовую базу для обязательного тестирования на наркотики при поступлении в университет, при переходе с курса на курс, при приеме на работу и тестировать другие группы населения по решению суда".

Евгений Брюн подчеркнул, что сейчас лечение больных в соответствии с законом ведется в добровольном порядке. "Правоохранительные органы и суды должны принудить отказаться от наркотиков, создать условия, мотивировать, после этого врачи в добровольном порядке проводят лечение этих людей", — говорит главный нарколог Минздравсоцразвития.

При этом Сергей Марков предложил комплекс мер, направленных на пропаганду здорового образа жизни и профилактику наркомании. "Многие наши ночные клубы превратились в полуофициальные наркопритоны, — утверждает эксперт. — Я предлагаю ввести "презумпцию виновности" ночных клубов. Не мы должны доказывать, что они наркотпритоны, а они должны доказывать, что они чисты от наркомафии. Для снижения спроса на наркотики огромное значение имеет здоровый образ жизни. Поэтому спортивные залы должны быть дешевыми. Мы должны добиться наконец-то того, чтобы музеи работали в праздники до позднего вечера. Это абсурд, когда музеи закрыты по праздникам или закрываются в будни в 19.00 часов, когда работающие люди уже не могут туда попасть. И одновременно мы должны ставить вопрос о телевидении, которое у нас пропагандирует девиантные формы поведения, включая косвенную пропаганду наркотиков. Вообще введение антинаркотической цензуры было бы правильным решением, которое поддержало все наше общество".

Критически к одному из методов тестирования — тест-полоскам — отнесся руководитель реабилитационного центра "Возрождение-1", эксперт международной организации по борьбе с наркоманией и наркобизнесом, врач-психотерапевт Юрий Вяльба. "Тест-полоски часто не работают, — говорит эксперт. — В США тест-полоски вообще не применяются в среде учащихся, а применяются тестирование по ногтям, волосам, где можно определить нахождение наркотика более длительное время, скажем, в течение нескольких лет. Это более эффективная процедура. Продвижение этих тест-полосок — это бесполезное занятие".

С экспертом согласен и Евгений Брюн. "Тест-полоски для скрининговых вещей абсолютно неинформативны, — подтвердил главный нарколог Минздравсоцразвития. — Поэтому мы используем тестирование на наличие антител к наркотикам в крови, это очень информативно. И мы проводим диагностику именно по этой методике.

На этом проблемные вопросы тестирования не заканчиваются. Многие специалисты уверены, что просто выявление потребителей не даст существенных результатов без дальнейшей работы с ними. Но такая работа предполагает наличие системы работы и достаточного количества грамотных специалистов.

"У нас такая небезопасная ситуация в школах потому, что нет четкой позиции Минздрава, четкой программы, алгоритма, что должен делать руководитель школы, если он получил достоверную информацию об упот-

реблении школьником наркотиков, — уверен доцент кафедры конфликтологии философского факультета СПбГУ, член правления РОО "Российская наркологическая лига", к.ю.н. Георгий Зазулин. — Школа никогда не будет наркобезопасной, так же как и вуз, если не будет рейтинга оценки наркобезопасности".

С этой точкой зрения согласен и руководитель реабилитационного центра "Возрождение-1", эксперт международной организации по борьбе с наркоманией и наркобизнесом, врач-психотерапевт Юрий Вяльба. "Выявили мы этого человека, и что дальше с ним делать? — спрашивает специалист. — Никаких рекомендательных действий для учителей или руководителей образовательных учреждений нет. Как работать с выявленными потребителями наркотиков? Нет программ подготовки специалистов, скажем, тех же учителей. Поэтому они не знают, что делать с этим учеником. Нужно обязательно создавать методические центры по подготовке учителей и преподавательского состава, чтобы эти люди были подготовлены".

"Московский научно-практический центр наркологии уже получил лицензию образовательного учреждения, — поделился с коллегами Евгений Брюн. — Скоро у нас будет организована школа для учителей, психологов и других специалистов для того, чтобы они умели работать с зависимыми людьми".

Источник: http://narkotiki.ru/expert_6985.html

Татьяна Яковлева: Тестирование школьников и студентов на наркотики в современных условиях — необходимая мера

18 апреля Комиссия Общественной палаты РФ по здоровью нации, развитию спорта и туризма провела круглый стол «Введение тестирования на наркотики в школах, вузах и при приёме на работу». Приветствуя участников мероприятия, первый заместитель председателя Комитета Госдумы по охране здоровья, заслуженный врач РФ Татьяна Яковлева отметила, что тестирование школьников и студентов на наркотики в современных условиях — необходимая мера. Кстати, в США тестирования на наркотики в обязательном порядке проводят уже 25 лет. Там за результатами тестов следит специальный отдел Министерства здравоохранения. По его данным, в стране сдаётся около 30 млн анализов в год (т.е. тестируется каждый третий работающий американец). Проверяют не только взрослых, но и студентов со школьниками. В частных колледжах и университетах обязательность тестирования прописывается в уставах учебных заведений. Наркоманов-абитуриентов не принимают, студентов, пристрастившихся к наркотикам во время учебы, выдворяют из вузов.

Такое неприятие этой социальной болезни необходимо сформировать и в России. Ведь наркомания — это лакмусовая бумажка уровня благополучия современного общества. Международные эксперты утверждают: если число наркоманов приближается к 5–7% от общего населения страны, то такое государство обречено. России находится в зоне риска, ведь до этой грани осталось несколько шагов. Ежедневно в России более 250 чел. становятся наркозависимыми. По доле населения, вовлечённого в злоупотребление опиатами, Россия опережает страны Евросоюза в среднем в 5–8 раз, а такую отдельно взятую страну как Германия — в 20 раз. Ежедневно от передозировки наркотиками в России погибают, как минимум, 200 чел. До 80% российских наркоманов — несовершеннолетние и молодёжь. Около 80% людей, страдающих наркоманией, употребляющих инъекционные наркотики, болеют ВИЧ/СПИД и гепатитом. В юном возрасте слишком велик соблазн попробовать всё и сразу. Чтобы искоренить у молодого поколения малейшее желание испытать наркотический эффект, необходимо не только вести поголовное тестирование, также нужна массированная антинаркотическая кампания и активная пропаганда здорового образа жизни. А пока мы имеем жуткие статистические данные. По доле населения, вовлечённого в злоупотребление опиатами, наша страна опережает страны Евросоюза в среднем в 5–8 раз, а такую отдельно взятую страну как Германия — в 20 раз. Ежегодно в России от наркотиков умирают 30 тыс. молодых людей — в среднем свыше 80 чел. в сутки. В условиях тяжёлой демографической ситуации мы теряем генофонд нации! Пора стать более жесткими в отношении этой страшной социальной болячки.

На мой взгляд, нет ничего страшного в тестировании на наличие наркотических средств в организме и людей ряда профессий. Это не дискриминация людей, как уверяют некоторые слишком уж рьяные правозащитники, а возможность обратить внимание людей на состояние собственного организма, повысить самосознание россиян, достигнуть понимания важности ведения здорового образа жизни, и, конечно же, возможность оградить общество от наркомании. Ведь вряд ли кому-то захочется лечиться у врача-наркомана, и уж точно ни один родитель не доверит своего ребенка наркозависимому учителю или воспитателю. Да и госслужащий под действием наркотических веществ таких дел может наворотить, не говоря уж о том, что наркомания идёт рука об руку с коррупцией. Ведь приобретение наркотиков требует значительных денежных средств. Поэтому тестирование может стать важным элементом охраны порядка и профилактики правонарушений.

Источник: Regions.Ru

Вологодская область: Массовая проверка школьников на употребление наркотиков принесёт только пользу — считают наркологи

Начинать профилактику наркомании нужно ещё в школе. Это не мера устрашения, — утверждают врачи, — а способ избежать тотального приобщения молодёжи к приёму запрещённых препаратов.

Проверки на употребление запрещённых препаратов проводятся в области с 2007 г. Однако до настоящего момента они были выборочными и очень незначительными. Сейчас законотворцы предлагают сделать тестирование массовым. Фактор добровольности сохранится. Заставлять никого не будут. Другими словами, тест пройдут все, кроме отказавшихся. На это и делают ставку депутаты. Теперь школьники, не пожелавшие участвовать в проверке, будут заметны всему школьному коллективу.

Как рассказал зам главного врача диспансера Павел Лавров, тестирование будет ежегодным: «Это инициатива антинаркотической комиссии — проводить проверку раз в год. Хотя мы не говорим, когда именно это будет. Школьники должны знать, что употребление различных наркотических веществ противозаконно».

Механизм тестирования прост. Специальные тест-полоски реагируют на определённые группы запрещённых препаратов. «Тесты ориентированы на опииную группу, на каннабиноиды, это гашиш и марихуана, которые, по нашим исследованиям, находятся в области на втором месте по употреблению. Следующее — это амфетамин, метамфетамин, и некоторые лекарственные средства, которыми злоупотребляют», — рассказывает врач-лаборант Александр Осокин. При отрицательном результате на тесте появляются две полоски, при положительном — одна. Провести такое исследование может любой человек. Тесты находятся в свободной продаже в аптеках. Однако, по мнению врачей, родители, если и замечают странное поведение своего ребенка, категорически отказываются признавать тот факт, что подросток может принимать наркотики. Поэтому проверки необходимы именно в учебных заведениях.

«Бояться разглашения результатов тестирования не стоит — утверждает Павел Лавров — У нас есть свои технологии, даже баночки, в которых сдаётся моча, пронумерованы. Расшифровка есть только у нас. Никто ничего не узнает, это медицинская тайна». По словам врачей, за всё время проведения подобных исследований в наркодиспансере ни разу не было утечки информации.

Также многие родители опасаются, что проверка может нанести вред подросткам с психологической точки зрения. Специалисты уверены в обратном. По мнению психологов, школьник лишь получит дополнительную полезную информацию. «Наши девчонки покупают в аптеках биологически активные добавки. Иногда даже сомнительного производства. В их состав может входить всё, что угодно. И они могут нанести себе вред. Мы говорим, что после прохождения тестирования ты можешь получить дополнительную информацию о том, что ты ешь, что ты пьешь», — говорит медицинский психолог Лидия Саватина. По опыту работы вологодские врачи знают, что многие БАДы представлены покупателям как абсолютно безопасные. Но зачастую в их основе — формула наркотического препарата. На фоне приёма таких веществ результат теста может быть неожиданным.

Кроме того, положительный ответ может дать и приём кодеинсодержащих препаратов, а также некоторых изделий, в составе которых есть мак. «Перед тем, как будет проводиться тестирование, медицинскому специалисту подросток может сразу сказать: «Я принимаю такой-то препарат». Медики будут предупреждены, и на положительный результат будет совершенно другая реакция. И потом любой положительный результат мы перепроверяем в лаборатории на более серьёзном аппарате», — поясняет Лидия Саватина.

Однако есть и такие вещества, которые могут никак не отразиться на результатах тестирования. «Кроме классических наркотиков, есть масса веществ, которые к наркотикам не отнесены, — рассказывает Павел Лавров. — Курительные смеси, например. 30 видов их запретили, а есть ещё сотня. По сути, они те же самые наркотики, только в список не отнесены». По мнению Павла Лаврова, это один из отрицательных моментов тестирования.

Несмотря на это, вологодские врачи уверены, что новый опыт по профилактике наркомании даст положительный результат. Особенно сейчас, когда по данным областного наркологического диспансера, область буквально захлестнула дезоморфиновая зависимость.

Источник: NewsVo.Ru

Татьяна Голикова: «Подписан приказ, который разрешит студентам старших курсов медвузов работать на штатных должностях среднего медицинского персонала»

Об этом Министр Татьяна Голикова сообщила на конференции «Медицинское образование — 2012», которая прошла в выставочном конгресс-центре Научно-исследовательского центра Первого московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова.

«Буквально днями или неделями выйдет приказ, подписанный Минюстом, который разрешает работать студентам старших курсов на штатных должностях среднего медицинского персонала. Я хочу сказать, что он уже подписан, и остались формальности», — рассказала Татьяна Голикова.

Министр сообщила, что, по предварительным прогнозам, в 2012 г. количество выпускников по медицинским специальностям составит 22,6 тыс. чел. Татьяна Голикова отметила, что приблизительно 20%, или каждый пятый выпускник, не идёт в практическое здравоохранение. Остальные же выпускники идут на те специальности, где есть переизбыток. Кроме того, глава ведомства сообщила, что ежегодно из сферы здравоохранения уходит порядка 8% специалистов. «Таким образом, ежегодный отток составляет 22—25 тыс. специалистов, — подчеркнула Т.Голикова. — Без вмешательства федеральных медицинских учреждений решить кадровые проблемы в регионах невозможно», — отметила она.

Т.Голикова напомнила, что с 2013 г. заработные платы медицинских работников вырастут существенно. По её словам, начиная с 2013 г., 2% из средств системы ОМС, которые в 2011—2012 гг. были выделены на модернизацию здравоохранения (460 млрд руб.), будут направлены на обеспечение стандартов медицинской помощи, что скажется на увеличении заработной платы медицинских работников и улучшении лекарственного обеспечения пациентов.

Также министр рассказала, что дефицит кадров в здравоохранении в России по клиническим специальностям на сегодняшний день составляет 152,8 тыс. чел. В амбулаторном звене дефицит составляет 187,5 тыс. чел., а в стационарном звене существует переизбыток кадров, который составляет 34,7 тыс. чел. Как добавила Министр, дефицит кадров среднего медицинского персонала составляет 800 тыс. чел. «Эта цифра абсолютно угрожающая. Я думаю, это те цифры, которые должны нас заставить испугаться», — добавила она. Что касается специальностей, которых недостаёт в амбулаторном звене, то это специалисты-диетологи, детские онкологи, ревматологи, нефрологи, пульмонологи и врачи общей практики — отметила Т.Голикова. По её словам, профицит в стационарном звене составляют специалисты-стоматологи (202%), офтальмологи (100%), хирурги (100%), травматологи-ортопеды (54,1%).

«Мы начинаем формировать региональную программу кадровой обеспеченности. Это вопрос первого полугодия», — подчеркнула Татьяна Голикова. Она также призвала ректоров медицинских вузов активно участвовать в формировании медицинских кадров на уровне субъекта.

Источник: Ria-ami.ru

США: Власти задействуют все слои общества для борьбы с наркоманией

США намерены задействовать все ресурсы и все слои общества для снижения уровня употребления наркотиков в стране, говорится в национальной антинаркотической стратегии, обнародованной Белым домом. Первая антинаркотическая стратегия администрации Барака Обамы была обнародована в 2010 г. Все последующие документы в значительной степени основываются на ней.

«Новая стратегия содержит перечень новых мер, которые мы предпринимаем для снижения уровня употребления наркотиков и преодоления последствий наркомании, но наша цель остаётся прежней: 15%-ное снижение уровня употребления наркотиков...» — говорится в предисловии к стратегии, написанном главой управления Белого дома по борьбе с незаконным оборотом наркотиков Гилом Керликовске.

«Задачами национальной антинаркотической стратегии, которые следует осуществить к 2015 г., являются сокращение незаконного употребления наркотических веществ и укрепление общественного здоровья и безопасности путем сокращения последствий наркомании», — говорится в тексте документа. В рамках реализации этих целей планируется к 2015 г. снизить количество хронических наркоманов на 15%, количество смертей вследствие наркомании — на 15% и количество водителей, садящихся за руль под воздействием наркотических веществ — на 10%. Для осуществления задач американская администрация планирует задействовать самые разные слои общества: от федеральных властей до органов местного самоуправления, учебных и медицинских учреждений и общинных центров.

«Американская молодёжь заслуживает возможность в полной мере реализовать свой потенциал. Исследования демонстрируют, что участие в эффективных общественных профилактических программах в школах, например, помогает им в этом», — отмечается в стратегии.

С помощью различных общественных и социальных программ американская администрация надеется добиться лучшей информированности населения об опасности употребления наркотиков. Реформирование юридической системы, убеждены авторы стратегии, позволит, с одной стороны, обеспечить общественную безопасность, а с другой, — дать совершившим преступления на почве наркотиков возможность начать новую жизнь, избавившись от зависимости.

«Мы продолжим бороться с производством наркотиков и наркотрафиком в США и имплементируем новые стратегии защиты наших границ от переброски наркотиков. И мы будем работать с нашими международными

партнерами над снижением производства наркотиков и сокращением наркотрафика, укреплением демократических институтов и безопасности граждан и обеспечением уважения к правам человека по всему миру», — отметил Г. Керликовске.

В стратегии особо отмечается, что вопрос о легализации наркотиков администрация даже не рассматривает. «Большая доступность наркотиков не снизит уровень употребления наркотиков и его последствий для общественного здоровья и безопасности. Мы также продолжим объяснять молодёжи и всем американцам, насколько вредно употребление марихуаны», — отмечается в документе.

Источник: РИА «Новости»

Депутаты хотят запретить рекламу сигарет и спиртного

Реклама алкоголя и табака в России может полностью исчезнуть с июля 2012 г. Соответствующий законопроект внесён в Госдуму. Как считает сопредседатель Российской антитабачной коалиции и сопредседатель Российской коалиции за контроль над алкоголем Дарья Халтурина, полный запрет рекламы алкоголя сегодня в России непроеходим, а табака — проходим: «Для запрета табачной рекламы существует правовое обоснование — Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака, к которой Россия присоединилась в 2008 г., а по алкоголю такого обоснования нет». «Это не первая попытка запретить рекламу табака, и опыт показывает, что она не очень перспективна», — сказал исполнительный директор Совета по вопросам развития табачной промышленности Эдуард Воронцов.

Источник: Российская газета

В странах Евросоюза средний уровень потребления алкоголя на душу населения более чем в 2 раза превышает среднемировые показатели

В странах Евросоюза средний уровень потребления алкоголя на душу населения среди лиц старше 15 лет составляет почти 3 стандартных дозы спиртных напитков в день, или эквивалент 12,5 л чистого этилового спирта в год. Таковы данные нового доклада Всемирной организации здравоохранения «Алкоголь в Европейском союзе». Его авторы обнаружили некоторые географические особенности потребления спиртного. Так, на севере и востоке континента отмечается рост употребления алкоголя, а в западной и южной Европе — снижение потребления.

В мировом масштабе алкоголь — одна из трёх наиболее приоритетных проблем в области общественного здравоохранения. Несмотря на то, что спиртное употребляет только половина населения земного шара, алкоголь является третьей в мире ведущей причиной нездоровья и преждевременной смерти из-за низкой массы тела при рождении и небезопасного секса. По данным ВОЗ, в Европе алкоголь является третьим фактором риска заболеваний и смерти после табака и высокого артериального давления.

Источник: MIGnews.com

Люди с пирсингом и татуировками пьют больше других

Французские учёные утверждают, что нашли подтверждение стереотипа о том, что люди с татуировками и пирсингом употребляют больше алкоголя. Как выяснили исследователи, опросив более 2 тыс. молодых женщин и мужчин, частота их походов в бары и пабы «тесно связана» с наличием татуировок и серёжек на их теле. «Люди с пирсингом и татуировками потребляют гораздо больше алкоголя в барах, чем посетители без татуировок и пирсинга», — говорится в исследовании. Кроме того, ранее аналогичные опросы показали, что люди с серёжками и тату вероятнее других вступают в незащищенные половые связи и участвуют в драках. Учёные проводили беседу с респондентами в течение четырёх субботних вечеров. Участниками опроса были молодые люди, посещавшие более 20 различных ночных клубов и баров в четырёх городах региона Бретань. Культура боди-арта получила широкое распространение во Франции в последние годы — отмечает газета. Для того чтобы противостоять тенденции, французские власти запретили несовершеннолетним делать татуировки без письменного разрешения родителей.

Источник: Газета.Ru

Спиртные напитки не дают мужчинам-сердечникам умереть?

Споры по поводу вреда и пользы алкоголя продолжают. На этот раз, исследование, вышедшее в *European Heart Journal*, утверждает, что ежедневное потребление 1–2 напитков благотворно сказывается на состоянии мужчин, переживших сердечный приступ — передаёт ABC News.

Авторами соответствующего исследования выступили сотрудники Бригамского женского госпиталя, работавшие под руководством доктора Дженнифер Пай. Они следили за состоянием здоровья более 1800 сердечников, которым требовалось ответить на вопросы об образе жизни.

Оказалось, потребление около двух напитков в день снижало риск смерти от сердечно-сосудистого недуга у мужчин, впервые столкнувшихся с сердечным приступом, на 42% больше по сравнению с лицами, не упот-

ребляющими алкоголь. А риск смерти от любой другой причины — на 12%. Притом тип напитка не играл особой роли. Главное — мера. Частое потребление спиртного статистически приравнивалось к отказу от него.

Учёные подчёркивают: данное исследование уникально в своем роде. Оно концентрируется на эффекте алкоголя, производимом на человека до и после сердечного приступа. Правда, есть одно «но». Данные, используемые в анализе, представляют собой личные показания пациентов. Значит, полагаться всецело на них нельзя. Также не совсем понятно, поможет ли алкоголь пациентам женского пола.

Источник: Meddaily.ru

Французские психологи доказали: бокал алкогольного напитка, действительно, повышает самооценку человека, даже если она ни на чём не основана

Французские психологи, работавшие под руководством Лорана Бега из университета Пьера Мендеса-Франса, доказали: бокал алкогольного напитка, действительно, заставляет человека чувствовать себя более привлекательным, забавным и умным — пишет The Australian.

Учёные проверили данное утверждение, как в лабораторных, так и в полевых условиях (в местном баре). В рамках первого эксперимента была собрана группа из 19 чел. (две трети приходились на мужчин). Их попросили оценить свою привлекательность по шкале от 1 до 7. При этом фиксировался уровень алкоголя в их организме. Чем он был выше, тем лучше себя оценивали люди вне зависимости от реальности.

Позднее к сотрудничеству привлекли 94 мужчин, которым якобы требовалось протестировать новый коктейль. Им сказали, что половине из них дадут алкогольную версию коктейля. Но никто не знал, какую версию получит именно он. Притом, участникам нужно было записать короткий ролик с собой, а потом оценить себя в этих роликах с точки зрения привлекательности, чувства юмора и т.д.

Выводы исследований оказались интересными: да, в ходе первого эксперимента алкоголь повышал самооценку. Но так же действовала сама идея употребления спиртного во втором эксперименте. То есть, если человек верил, что выпил алкогольный напиток, он лучше себя оценивал. Получается, по сути, само спиртное не работает. Важна убежденность, как с плацебо.

Источник: Meddaily.ru

Гормон эстроген может способствовать развитию рака лёгких, усиливая эффект табачного дыма

Гормон эстроген может способствовать развитию рака лёгких, усиливая канцерогенный эффект табачного дыма, что открывает перспективу создания новых методов лечения онкологического заболевания, которые будут направлены на изменение метаболизма гормона — сообщает MedicalXpress.

Результаты экспериментов на мышах были представлены учёными Онкологического центра Фокс Чейз (Fox Chase Cancer Center), Филадельфия, на ежегодной конференции Американской ассоциации по исследованию рака в Чикаго, Иллинойс. «В нашем исследовании обнаружена связь между эстрогеном и табачным дымом», — поясняет руководительница исследования Цзин Пэн (Jing Peng).

Авторы установили, что в лёгких здоровых мышей эстроген метаболизируется в токсичные производные — канцерогенные 4-гидрокси-эстрогены (4-OHEs). 4-гидрокси-эстрогены активируют процессы, связанные с клеточным ростом, и способствуют образованию свободных радикалов, которые повреждают клетки. Уровень этих канцерогенных метаболитов повышался, когда лабораторные животные находились под воздействием табачного дыма. Так, у мышей, которые пассивно вдыхали табачный дым на протяжении восьми недель, уровень 4-гидрокси-эстрогенов повысился в 4 раза. «Мы уверены в том, что эти производные эстрогена могут повреждать клетки лёгких и способствовать развитию рака», — говорит соавтор Пэн Марги Клеппер (Margie Clapper). С учётом уровня общего эстрогена, у самок подопытных мышей содержание 4-гидрокси-эстрогенов в лёгких было вдвое выше, чем у самцов.

Имеет ли место подобный эффект эстрогена у людей, ещё предстоит выяснить, однако по мнению Пэн, полученные результаты предполагают, что заблокировав метаболизм эстрогена, можно остановить развитие рака лёгких или предотвратить его. Уже сейчас проводятся ограниченные клинические испытания антиэстрогенных препаратов на пациентах с раком лёгких.

«Мы считаем, что в будущем можно будет разработать метод предсказания персонального риска развития рака лёгких по уровню токсичных метаболитов эстрогена», — отмечает Цзин Пэн. «Если их содержание значительно повышено, это может означать, что человек больше других подвержен раку лёгких, и это плохой прогноз. Мы бы хотели, чтобы эту информацию можно было бы использовать при разработке подходов персонализированной медицины», — говорит она.

Источник: Medportal.ru

«Пивной живот» растёт от крепких напитков

К такому выводу пришли учёные из Сальгренской академии в Гетеборге, Швеция. «Пивной живот» появляется от употребления крепких горячительных напитков. К такому заключению учёные пришли, проанализировав результаты исследования, проводившегося с 1994 по 1999 гг., в котором участвовало 1135 мужчин и женщин в возрасте от 37 до 62 лет. Учёные пришли к выводу, что нет никакой связи между употреблением пива и размером талии, ни у мужчин, ни у женщин. «Пивной живот» сразу начинает расти от употребления крепких алкогольных напитков. Так утверждает доктор медицины из Сальгренской академии Ингрид Ларссон. Калорий в спирте гораздо больше, чем в вине и пиве. Также играет роль психологическое состояние и образ жизни. Обычно спиртное употребляют люди, сильно подверженные стрессу. Как правило, они и питаются неправильно.

Источник: *European Journal of Clinical Nutrition*

135 стран будут бороться с контрабандой сигарет

Всемирная Организация Здравоохранения сообщила, что подписан международный договор о совместной борьбе с контрабандой сигарет и табака. В договоре участвуют 135 государств. Представитель ВОЗ Ян Уолтон-Джордж заявил: «Незаконная торговля табаком является одним из наиболее опасных видов торговли на сегодняшний день». Подписавшие договор правительства надеются не только на улучшение самочувствия своих граждан, но и на оздоровление государственных финансов. По оценкам экспертов, ежегодно на контрабанде табака теряется до 50 млрд долл. неуплаченных пошлин налогов. Согласно договору, все компании, участвующие в производстве и дистрибуции табачных продуктов будут обязаны пройти лицензирование и ставить на свои продукты специальную маркировку, которая будет подтверждать факт подлинности продукта и отсутствия связи с криминальной экономикой.

Источник: *MIGnews.com*

Курение активирует гены, связанные с шизофренией

Долгое время медики говорили о наследственном факторе шизофрении. Но выявить основной ген, стоящий за данным недугом, так и не удалось. Учёные пошли по другому пути. Их интересовало, как мозг обрабатывает последовательность похожих акустических стимулов (щелчков). У здоровых людей при обработке определённого стимула подавляется обработка других стимулов, не играющих для этой задачи особой роли. А вот у шизофреников подобная фильтрация не происходит. В итоге мозг больного человека переполняет информация. Исследователи уверены, что способность фильтровать информацию зависит от генов. Обследование 1800 здоровых людей призвано было выделить связь фильтрации и гена TCF4, сопряжённого с шизофренией. TCF4 представляет собой протеин, необходимый на ранней стадии развития мозга. В виду того, что шизофреники нередко курят, учёные также исследовали распространённость данной привычки среди больных людей. Анализ показал: здоровые носители гена TCF4 тоже не очень хорошо фильтровали информацию, как и шизофреники. Оказалось, курильщики с геном TCF4 менее эффективно фильтровали стимулы. Чем больше человек курил, тем хуже работал механизм фильтрации. Судя по всему, курение изменяет влияние гена. Также вредная привычка может повышать активность ряда генов, воздействующих риск шизофрении.

Источник: *MegaObzor*

Что вреднее: кальян или сигареты?

Многие считают, что курение кальяна и сигарет ставить в один ряд не стоит — мол, в случае с кальяном и табак лучше, да и множества химикатов нет — плюс кальян не будешь курить столь же часто, что и сигареты.

Сторонники кальянов находят десятки оправданий своему пристрастию, очень часто при этом, не догадываясь, что вред от этой привычки, как правило, выходит ещё больший, чем от курения сигарет. Главный миф относительно кальяна заключается в том, что, проходя через воду/сок/молоко дым очищается от вредных веществ. Ничего общего с истиной это утверждение не имеет. Угарный газ, тяжёлые металлы и смолы остаются в дыме, и никуда не деваются — единственное отличие в том, что дым обогащается глицерином, что делает его немного более сладким, однако на степень вреда это никак не влияет. В некоторых кальянах используются хлопковые фильтры или специальная пластиковая сетка, предназначенные для снижения уровня вреда, однако, согласно докладу Всемирной Организации Здравоохранения, подобные средства несколько не снижают относительный вред табачного дыма.

Вот ещё один интересный факт — 84% людей, курящих кальяны считают, что за один раз они получают дозу смолы и дыма, как после курения 10 сигарет. Учёные из Университета Флорида решили подсчитать, насколько

это действительно является правдой. Среднестатистическое время курения кальяна составляет 20 минут, и при этом может иногда доходить до часа. За это время человек делает соответственно от 50 до 200 затяжек. Вместе с тем, курение одной сигареты эквивалентно 8—12 затяжкам. Соответственно, человек получает количество дыма эквивалентное 100—200 сигаретам. Если бы этот дым содержал такое же количество никотина и ряда химических веществ, содержащихся в сигаретах, то эта доза была бы смертельной. Вместе с тем, никотин и эти химические элементы не являются основной причиной вреда курения, и даже напротив, они являются теми немногими плюсами — они успокаивают нервную систему, действуя на неё в качестве лёгкого наркотика.

Основной вред курения сигарет происходит от угарного газа, смолы и выделяющихся при этом канцерогенов, и по этим показателям дым кальяна лишь немногим отстаёт от сигарет. Кстати, тот самый глицерин, который делает вкус кальяна более мягким на самом деле наносит ещё больший вред Вашему организму, поскольку Вы автоматически вдыхаете дым глубже и смола оседает на большей площади Ваших лёгких.

Источник: Medlinks.ru

Сигареты с ментоловым вкусом повышают риск инсульта

Доктор Николас Возорис из Госпиталя Святого Михаила в Торонто заявляет: ментоловые сигареты опаснее обычных. Правда, в чём истинная причина, он не знает. Н.Возорис с коллегами наблюдали за 5028 курильщиками и выяснили: в целом, примерно 26% курили сигареты с ментоловым вкусом. Из этой группы курильщиков 3,4% пережили инсульт, вызванный тромбом, заблокировавшим приток крови к мозгу. Среди группы людей, куривших обычные сигареты, пострадавших было 2,7%. Принимая во внимание все факторы, по подсчётам специалистов, ментоловые сигареты более чем в 2 раза повышали риск инсульта. Особенно эта разница была заметна у женщин и представителей всех этнических групп, за исключением афроамериканцев. Среди этих людей риск почти утраивался. Примечательно: учёные выявили связь инсульта с курением ментоловых сигарет, но не с высоким давлением. Возможно, инсульты провоцировались из-за того, что ментол влиял непосредственно на кровеносные сосуды, по которым поступала кровь в мозг. Хотя, возможно, любителям ментоловых сигарет просто было сложнее отказаться от табака, ведь ментол перебивал его вкус.

Источник: Самара Сегодня