

Информационно-аналитическая справка
«Никотинсодержащая продукция»

Многочисленными научными отечественными и зарубежными исследованиями доказано негативное действие никотина на все жизненно важные системы и органы человека. Никотин является внутрисосудистым ядом, приводит к развитию тяжелых бронхолегочных заболеваний, поражению сердечно-сосудистой системы, возникновению онкологических заболеваний, формирует никотиновую зависимость: психические и поведенческие расстройства, связанные с потреблением никотина.

Особое опасение в настоящее время вызывает потребление несовершеннолетними новых форм никотинсодержащей продукции, в том числе бездымных форм табака или синтетического никотина, к которым относятся сосательная формы табака (снюс) или никотиновые «пэки» (пакетики) без табака (никпаки), или жевательные никотиновые «конфеты». Бездымные формы табака или продукция, содержащая синтетический никотин, изготавливаются:

промышленным способом из табачного листа, связующих компонентов и ароматизаторов: «снюс», «снафф»;

кустарным способом из табачной пыли, гашеной извести и некоторых других ингредиентов: «насвай»;

промышленным или кустарным способом из синтетического никотина, полученного химическим путем, основы, пригодной для жевания с добавками ароматизаторов: «пэки», «никпаки».

Популярность в молодежной среде бездымных форм никотинсодержащей продукции обусловлена тем, что со слов подростков, их можно употреблять незаметно от родителей и учителей, сами смеси рекламируют популярные видеоблогеры, паблики отдельных производителей.

«Снюс», «снафф» и «насвай» запрещены к реализации в Российской Федерации с 2015 года.

Особое опасение вызывает никотинсодержащая продукция в жевательной (сосательной) форме, которая воспринимается детьми и подростками как безобидный пищевой продукт аналогичный жевательной резинке или кондитерским изделиям. Однако потребление любой никотинсодержащей продукции несет высокую токсическую опасность, содержание никотина в одной дозе «сосательной конфеты» можеткратно превышать уровень концентрации никотина в одной сигарете. В течение последних лет российские средства массовой информации публикуют информацию об отравлениях детьми бездымными формами никотинсодержащей продукции.

Зачастую, всю вышеперечисленную продукцию называют «снюсом», однако это название относится только к сосательной форме табака, розничная и оптовая продажа которого запрещена Федеральным законом от 23 февраля 2013 г. № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления никотиносодержащей продукции».

Никотиновые пэки (никпаки) без табака размещаются в ротовой полости (на месте контакта между верхней и нижней десной и щекой формируется эрозивное поражение слизистой), они содержат синтетический никотин, ароматизаторы и вспомогательные вещества, зачастую добавки содержат вещества, представляющие угрозу для здоровья человека (например, свинец, относящийся к чрезвычайно опасным соединениям.). Производство «снюсов» ориентировано в первую очередь на детей и молодежь: красочная упаковка, ароматизаторы и вкусовые добавки маскируют неприятный вкус и запах сырья, надпись «не содержит табак», направлена на манипуляцию сознанием подростка, не обладающим в силу своего возраста достаточными знаниями о вреде никотина, убеждающая в «безвредности данной продукции».

Однако, действующим веществом снюса, как и в табачных изделиях, является никотин. Лабораторные исследования указывают на многократное превышение в снюсе предельно допустимой дозы никотина, содержащейся в одной сигарете. Концентрация никотина в 1 пэке может соответствовать 30 одновременно выкуренным сигаретам. Дозозависимое токсическое действие никотина

даже при однократном применении может представлять угрозу жизни и здоровью человека. Всасывание никотина начинается практически сразу через слизистую оболочку полости рта. Поступление токсических веществ в кровь продолжается в течение всего времени рассасывания или жевания никотинсодержащей продукции. С повышением концентрации никотина в крови усиливается его токсическое действие, прежде всего на центральную нервную систему, сердце, сосуды, органы пищеварения. Токсическое действие никотинсодержащей продукции проявляется местными и общими реакциями организма. В полости рта развивается местная воспалительная реакция, язвенный стоматит.

Общетоксическое действие никотина проявляется с первых минут поступления в организм, появляются симптомы нарушения центральной и вегетативной нервной системы: повышенная возбудимость, тремор, сердцебиение, потливость, бледность кожных покровов, увеличение частоты дыхательных движений.

Дальнейшее поступление никотина приводит к нарастанию симптомов отравления: появляются тошнота, рвота, головокружение, головная боль. Нарастают признаки нарушения сознания - от легкого оглушения до полной потери ориентации во времени, месте и пространстве. Усиливается тахикардия, возможны сердечные аритмии, одышка, судорожные подергивания, вплоть до судорожного припадка.

Лабораторные исследования на животных показали, что клиническая картина отравления начинает проявляться через 1 минуту после введения никотина: у животных проявлялись признаки нарушения нормального функционирования нервной системы (тремор, судороги), снижается частота дыхательных движений; в случае внутрижелудочного поступления никотина (то есть проглатывания) гибель животного наступает через 2-4 минуты. По показателю острой токсичности образцы сосательной и жевательной никотинсодержащей продукции, изъятые из розничной продажи, относятся к веществам 3 класса опасности в соответствии с ГОСТ 12.1.007-76.

Повторное потребление никотинсодержащей продукции вызывает хроническое отравление организма. Никотин является фактором риска,

способствующим развитию онкологических заболеваний, приводит к снижению врожденного и приобретенного иммунитета.

Курение и употребление другой никотинсодержащей продукции во время беременности влечет разрушительные последствия, как для плода, так и для беременной женщины.

Никотин имеет высокий аддиктивный потенциал (вызывает зависимость). Его аддиктивный потенциал превосходит другие психоактивные вещества. На фоне повторного потребления никотина быстро развивается психическая и физическая зависимость.

Психическая зависимость начинает формироваться после 2-3 употреблений никотина. Подростком, вопреки очевидным негативным последствиям, овладевает непреодолимое желание повторно испытать ощущения от потребления одурманивающего вещества. Физическая зависимость развивается в течение нескольких месяцев.

Токсическое действие никотина на организм подростка проявляется комплексом психоневрологической и соматической симптоматики, характерной для поражения верхних и нижних дыхательных путей, нарушений работы сердца, других органов человека.

Зависимость от никотина также, как и другие формы токсикомании, имеет негативные медико-социальные последствия: нарушаются высшие психические функции: снижается память, внимание, мыслительная деятельность, формируются когнитивные расстройства. Подросток отстает от сверстников в развитии, не усваивает учебную программу, перестает посещать школу.

Предиктором токсикомании зачастую становятся: органические поражения головного мозга, индивидуальные психологические особенности, материнская депривация, низкий уровень педагогической грамотности родителей, дисфункциональная семья, отсутствия у ребенка интереса к учебе, неумение организовать свой досуг, неблагополучное окружение.

Профилактика зависимого поведения строится в соответствии с таргетированным подходом к профилактике с учетом особенностей различных половозрастных и социальных групп населения.

В основе профилактических вмешательств лежит био-психо-социо-духовная парадигма формирования наркологических расстройств, которая определяет необходимость формирования антиаддиктивных компетенций устойчивого развития личности, являющимися залогом успешной психологической и социальной адаптации ребенка на различных этапах его взросления.

Первичная профилактика зависимого поведения начинается еще на этапе пренатального развития ребенка через работу с беременной женщиной и ее семьей. На этом этапе важную роль играет обучение молодых супругов выстраиванию эффективных внутрисемейных отношений, обучение знаниям основ конфликтологии, развитию коммуникативных навыков. Отдельным направлением превентивной работы является предупреждение травматизации структур головного мозга ребенка в перинатальный период.

Особую роль в профилактике наркологических расстройств играет государственная социально-экономическая поддержка молодых семей.

С момента поступления ребенка в дошкольную образовательную организацию важно создавать образовательную среду, направленную на успешное освоение ребенком базовых навыков социализации и здорового образа жизни, гармоничное физическое и психическое развитие ребенка, своевременное приобщение к нормам и правилам поведения. Для этого важно повышать квалификацию педагогов дошкольного образования, в том числе в сфере профилактики зависимого поведения среди дошкольников, проводить работу с семьей дошкольника, непрерывно повышать уровень педагогической грамотности родителей, обучение их эффективным формам воспитания. Важно развитие системы семейного медико-генетического консультирования, позволяющего с учетом индивидуальных генетических особенностей ребенка выбрать оптимальную психолого-педагогическую воспитательную траекторию.

В школе, где происходит основные этапы взросления человека, необходимо создавать условия для максимального раскрытия потенциала каждого ребенка, приобщения его к социально полезной деятельности, усиливать вовлеченность родителей в проблемы своих детей. Необходимо создание условий для духовного и нравственного развития личности, формированию ценностного отношения к собственному здоровью и здоровью окружающих, адаптивных поведенческих стратегий для успешной психологической и социальной адаптации ребенка на различных этапах его взросления. Важную роль играет развитие молодежного волонтерского движения, которое способствует развитию лучших морально-этических и нравственных качеств личности, способствует самореализации и самосовершенствованию подростка.

Необходимо совершенствование психолого-педагогического сопровождения в образовательных организациях, чтобы каждый ребенок и родитель могли получить своевременную квалифицированную психологическую помощь в трудных жизненных ситуациях.

Информационно-аналитическая справка

Сниффинг (англ. to sniff – нюхать) – форма токсикомании, при которой состояние токсического опьянения достигается в результате вдыхания углеводородных сжиженных газов (бутан, изобутан, пропан), входящих в состав ряда товаров хозяйственно-бытового назначения (баллончики для заправки зажигалок или сами зажигалки, баллончики для работы портативных туристских газовых плит и др.); иногда к сниффингу относят другие виды токсикомании – вдыхание различных аэрозолей бытовой химии (освежители воздуха, дезодоранты и т.д.)

В настоящее время оценка распространенности данной формы токсикомании на территории Российской Федерации затруднена, так как сниффинг не включен в официальный статистический учет Росстата. По наблюдениям наркологической службы Российской Федерации, распространенность указанной формы токсикомании регистрируется во всех субъектах Российской Федерации.

По данным Министерства внутренних дел Российской Федерации от сниффинга ежемесячно погибает до 10 несовершеннолетних детей.

Вещества, используемые для сниффинга, при вдыхании вызывают нарушения деятельности центральной нервной системы, сердечно-сосудистой и дыхательной систем, вызывают жизнеугрожающие сердечные аритмии, вплоть до внезапной остановки сердца, что и становится причиной внезапной смерти.

Популяризация данного явления, до недавнего времени, активно велась в социальных сетях. В настоящее время информационные ресурсы, пропагандирующие сниффинг в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», активно блокируются правоохранительными органами.

Распространению сниффинга в подростковой среде способствует доступность беспрепятственного приобретения несовершеннолетними средств бытовой химии, в том числе – содержащих сжиженные углеводородные газы.

В Российской Федерации на федеральном уровне отсутствует законодательное регулирование возрастных ограничений розничной продажи портативных газовых зажигалок и баллончиков с газом для их заправки, других предметов бытовой химии. Эксперты связывают участвовавшие случаи отравления токсическими веществами несовершеннолетних с доступностью их приобретения детьми и подростками.

По сравнению с другими видами зависимого поведения токсикомания имеет свои особенности.

Во-первых, наличие у подростка предметов бытовой химии или баллончиков для зажигалок не вызывает особых опасений и настороженности у взрослых. Ведь обычная «бытовая химия» найдется в каждом доме.

Во-вторых, о существовании проблемы токсикомании вообще знают немногие, как правило, общественность начинает бить тревогу только после очередной гибели юного токсикомана. Часто даже специалисты профилактики и педагоги, не могут с точностью распознать опасные признаки «нюхачества», не говоря уже о родителях, которые традиционно «все узнают последними».

Диагностика может быть проведена только в специализированной медицинской организации наркологического профиля на основании объективных методов исследования квалифицированного специалиста – врача психиатра-нарколога.

На вовлечение подростка в употребление токсических веществ могут указывать следующие признаки:

отёчность лица;

покраснение и раздражение области рта, носа, слизистых верхних дыхательных путей;

осиплость голоса, кашель;

слабость, головная боль, тошнота и рвота;

потеря прежних интересов;

нарушения высших корковых функций (память, внимание, интеллект);

расстройства поведения: прогулы, обман, скрытность и др.;

эмоциональные: агрессия, раздражительность и т.п.;

обнаружение в личных вещах: баллончики, зажигалки, бутылки и т.п.

Вдыхание углеводородных сжиженных газов (бутан, изобутан, пропан), вызывает хроническое отравление организма, формируется психическая и физическая зависимость. Психическая зависимость при токсикомании может развиваться после 2-3 употреблений. Подростком овладевает стремление испытать эйфорию и галлюцинации ещё раз, без таких ощущений возникает дискомфорт. Физическая зависимость развивается в течение 1-2 месяцев. Для токсикомании характерно неконтролируемое повышение дозы – в течение месяца она увеличивается в 4-5 раз, а состояние опьянения укорачивается до 1-2 часов. В это же время ослабевают реакции организма на токсины – становятся менее выраженными воспалительные явления со стороны слизистых оболочек, сердцебиение и одышка.

Физическая опасность заключается в необратимом разрушении органических структур мозга, нарушении работы лёгких, сердца, печени и почек, гибели подростков от превышения токсических доз. Токсикомания и её последствия имеют большую социальную значимость: у подростка нарушается психика, он отстаёт от сверстников в развитии, не усваивает школьную программу и перестаёт посещать школу. В итоге он замыкается на своей зависимости и полностью выпадает из социума. Одним из негативных последствий токсикомании – низкий уровень образования и профессионализма из-за отсутствия интереса к учёбе и работе; неумение организовать свой досуг, снижения когнитивных возможностей головного мозга.

Со временем токсикоманы зачастую переходят на потребление более сильных наркотических веществ.

Региональное законодательство ряда субъектов Российской Федерации запрещает продажу несовершеннолетним определенных наименований бытовой химии.

Распространение информации, пропагандирующей сниффинг, является нарушением действующего законодательства в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2010 г. № 436-ФЗ «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию» и Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях (далее – КоАП РФ):

1. Часть 2 статьи 20.20 КоАП РФ – потребление одурманивающих веществ в общественном месте влечет наложение административного штрафа в размере от четырех тысяч до пяти тысяч рублей или административный арест на срок до пятнадцати суток (для совершеннолетнего лица). Субъектами данного правонарушения могут быть граждане, достигшие 16-летнего возраста.

2. Статья 20.22 КоАП РФ – нахождение в состоянии опьянения несовершеннолетних в возрасте до шестнадцати лет, либо потребление (распитие) ими алкогольной и спиртосодержащей продукции, либо потребление ими наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача, новых потенциально опасных психоактивных веществ или одурманивающих веществ влечет наложение административного штрафа на родителей или иных законных представителей несовершеннолетних в размере от одной тысячи пятисот до двух тысяч рублей.

3. Часть 1 статьи 6.10 КоАП РФ – вовлечение несовершеннолетнего в употребление алкогольной и спиртосодержащей продукции, новых потенциально опасных психоактивных веществ или одурманивающих веществ, за исключением случаев, предусмотренных частью 2 статьи 6.18 КоАП РФ, влечет наложение административного штрафа в размере от одной тысячи пятисот до трех тысяч рублей.

Те же действия, совершенные родителями или иными законными представителями несовершеннолетних, за исключением случаев, предусмотренных частью 2 статьи 6.18 КоАП РФ, а также лицами, на которых возложены обязанности по обучению и воспитанию несовершеннолетних, влекут наложение административного штрафа в размере от четырех тысяч до пяти тысяч рублей.

4. За вовлечение несовершеннолетнего в систематическое употребление (распитие) алкогольной и спиртосодержащей продукции, одурманивающих веществ, в занятие бродяжничеством или попрошайничеством, совершенное лицом, достигшим восемнадцатилетнего возраста, предусмотрена уголовная ответственность. В соответствии с частью 1 статьи 151 Уголовного Кодекса Российской Федерации (далее – УК РФ) подобное действие наказывается обязательными работами на срок до четырехсот восьмидесяти часов, либо исправительными работами на срок от одного года до двух лет, либо арестом на срок от трех до шести месяцев, либо лишением свободы на срок до четырех лет. Части 2 и 3 данной статьи УК РФ предусматривают более строгую ответственность в случае, если субъектом преступления выступает родитель, педагогический работник либо иное лицо, на которое законом возложены обязанности по воспитанию несовершеннолетнего, а также в случае, если преступное деяние совершено с применением насилия или угрозой его применения.

Профилактика sniffинга как формы токсикомании строится в соответствии с таргетированным подходом к профилактике для различных половозрастных и социальных групп населения.

1. ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» разработана Комплексная программа первичной позитивной профилактики всех видов химической зависимости среди детей и подростков, целью которой является развитие духовных и нравственных ценностей личности, адаптивных поведенческих стратегий для успешной психологической и социальной адаптации ребенка на различных этапах его взросления.

Применение профилактических программ, направленных на устойчивое развитие личности детей и подростков, их духовно-нравственное воспитание создает условия для формирования психологического иммунитета к вовлечению в деструктивные формы поведения, потреблению психоактивных веществ, формирует ценностное отношение к своему здоровью и здоровью окружающих.

2. Развитие молодёжного добровольческого движения как социально позитивной деятельности способствует формированию морально-психологического

иммунитета к потреблению психоактивных веществ (далее – ПАВ). Проект ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» «Здоровье – образ жизни» объединяет школьников и студентов, готовых заниматься продвижением принципов здоровым образом жизни среди своих сверстников.

3. Проведение широкомасштабной информационно-коммуникационной кампании среди населения, направленной на формирование здорового образа жизни, предупреждение аддиктивного поведения, формирование ценностных установок в отношении собственного здоровья и жизни, является основой санитарно-гигиенического просвещения населения.

Использование всех основных (телевидение, радио, периодическая печать, сеть Интернет, массовые информационно-просветительские мероприятия для населения, адресная доставка профилактических продуктов и т.д.) и дополнительных каналов коммуникации (круглосуточный телефон доверия наркологической службы, по которому оказывается консультативная и неотложная социально-психологическая помощь) позволяет сформировать позитивное информационное пространство.

4. Профилактические медицинские осмотры по ранней диагностике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ обучающимися образовательных организаций как форма профилактики позволяют осуществить своевременное медицинское вмешательство в целях охраны здоровья и жизни несовершеннолетних, способствуют формированию законопослушного поведения среди обучающихся, их эффективной социализации.

5. Организация профилактической работы органами и учреждениями системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних (далее – система профилактики) с детьми, находящимися в трудной жизненной ситуации, на системной основе совместно со специалистами аппаратов комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав, подразделениями по делам несовершеннолетних органов внутренних дел позволяет реализовывать комплексные программы вторичной профилактики негативных явлений в молодежной среде, правонарушений среди несовершеннолетних.

6. Систематическая работа по повышению профессиональных компетенций представителей системы профилактики, обмен опытом применения эффективных стратегий и практик в сфере организации и проведения профилактической работы повышает их качество и эффективность.

Несмотря на предпринимаемые меры – широкомасштабная информационно-разъяснительная работа с населением и специалистами, работающими с детьми и молодёжью, мониторинг интернет-ресурсов в целях своевременного пресечения распространения информации, пропагандирующей сниффинг и иные проблема сниффинга остается актуальной.