

УДК 613.6.01

Актуальные вопросы здорового образа жизни (по результатам опросов граждан России, обратившихся на «горячую линию» по здоровому образу жизни)

П.К. Яблонский^{1,2}, О.А. Суховская¹

¹ Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии

² Санкт-Петербургский государственный университет

Topical questions about healthy lifestyles (based on surveys of Russian citizens on the hotline for a healthy lifestyle)

P. Yablonskiy^{1,2}, O. Sukhovskaya¹

¹ St. Petersburg Scientific Research Institute of Phthisiopulmonology

² St. Petersburg State University

© П.К. Яблонский, О.А. Суховская, 2018 г.

Резюме

Целью работы был анализ обращаемости граждан по вопросам здорового образа жизни в 2017 г. Было проанализировано 99 055 обращений граждан на «горячую линию» 8 800 200-0-200. При звонке абонента консультант линии отвечал на вопросы по ЗОЖ в соответствии с рубрикатором, опрашивал по статистическим вопросам (пол, возраст, образование, регион проживания). 600 человек (18–74 лет; 110 женщин и 490 мужчин) были дополнительно опрошены по их отношению к изображениям на пачках сигарет. Наибольшее число обращений по вопросам ЗОЖ поступило в декабре 2017 г. в связи с размещением на пачках сигарет номера телефона «горячей линии», и с декабря 2017 г. число обратившихся граждан увеличилось в 2–5 раз в 2018 г. Больше всего граждане интересовались вопросами отказа от табакокурения (ТК) — 53% обращений. 19% обращений было связано с вопросами о влиянии табачного дыма на здоровье, 15% — о том, какие виды помощи можно получить при отказе от ТК. Абоненты, звонившие по рискам потребления алкоголя и наркотиков, интересовались в основном адресами лечебных учреждений в регионах (42 и 29%). В 18% случаев родственники интересовались, как можно помочь страдающему алкоголизмом,

в 15% абоненты спрашивали про эффективные методы лечения алкоголизма. О возможности реабилитационных мероприятий при лечении наркомании интересовались 22%, с чего начинается лечение наркозависимых — 13%, о профилактике потребления наркотиков — 15%. Наиболее популярными вопросами здорового питания были: основные принципы здорового питания (53%), эффективные диеты (16%), калорийность продуктов (5%). Также абоненты спрашивали о том, в какой центр здоровья можно обратиться (28%), какие документы нужны для обращения в центр здоровья (15%), какие обследования можно пройти в центре (7%). По тематике «Профилактика ВИЧ-инфекции» за 2017 г. поступило 212 обращений. Наиболее популярными вопросами были: «где пройти тестирование на ВИЧ» (27%), «пути инфицирования и методы профилактики ВИЧ» (24%) и «учреждения по лечению ВИЧ» (18%). По вопросам физической активности было всего 20 обращений. Анкетирование по отношению к графическим изображениям на пачках сигарет показало, что 35% курящих считали, что эффективна антитабачная реклама с угрозой на здоровье, и 50% — ориентированная на выгоду при отказе от ТК. Различий между ответами мужчин и женщин выявлено не было. Появление графических изобра-

жений (картинок) на пачках сигарет отрицательно восприняли 41% курящих, обратившихся на «горячую линию», однако 85% обращали внимание на эти изображения, 40% обсуждали эти изображения с друзьями и знакомыми. 49% курящих абонентов полагали, что эти изображения способствуют отказу от ТК, и 57% респондентов задумывались о прекращении курения, когда их видели. Таким образом, анализ обращаемости граждан на «горячую линию» «Здоровая Россия» показал ее востребованность. Больше всего граждане интересовались вопросами отказа от табакокурения. Большинство респондентов обращали внимание на графические изображения на пачках сигарет и задумывались о прекращении курения, когда их видели.

Ключевые слова: «горячая линия», здоровый образ жизни, табакокурение, графические изображения на пачках сигарет

Summary

The aim of the work was to analyze the appealability of citizens on healthy lifestyle in 2017. 99055 citizens' calls to the "hotline" 8 800 200-0-200 were analyzed. When the subscriber called, the counselor answered questions on healthy lifestyles in accordance with the rubricator, interviewed on statistical issues (gender, age, education, region of residence). 600 people (18–74 years old; 110 women and 490 men) were additionally interviewed for their attitudes to the images on cigarette packs. The largest number of complaints on healthy lifestyles was received in December 2017 due to the telephone number of the "hot line" placed on cigarette packs, and since December 2017, the number of citizens who applied has increased 2–5 times in 2018. Most citizens were interested in smoking quit (TS) — 53% of complaints. 19% of appeals were related to questions about the health effects of tobacco smoke, 15% — what kind of help you can get for smoking cessation. Subscribers who called on the risks of alcohol and drug consumption were interested main-

ly in the addresses of medical institutions in the regions (42 and 29%). In 18% of cases, relatives were interested in how to help a person suffering from alcoholism, in 15% of subscribers asked about effective methods of treating alcoholism. 22% were interested in the possibility of rehabilitative measures in the treatment of drug addiction, where drug abuse treatment begins — 13%; prevention of drug use — 15%. The most popular issues of healthy eating were: the basic principles of healthy eating (53%), effective diets (16%), calorie foods (five%). Subscribers also asked which health center location (28%), about documents for the health center appeal (15%), which examinations could be taken at the center (7%). On the subject of «Prevention of HIV infection» for 2017, there were 212 complaints. The most popular questions were: «where to get tested for HIV» (27%), «ways of infection and methods of HIV prevention» (24%) and «institutions for the treatment of HIV» (18%). On questions of physical activity, there were only 20 complaints. Questioning in relation to graphic images on packs of cigarettes showed that 35% of smokers believed that a doctor's advice was effective with health hazard, and 50% — focused on the benefits of smoking cessation. No differences were found between the responses of men and women. The appearance of graphic images (pictures) on cigarette packs was negatively perceived by 41% of smokers who called the hot line, however, 85% callers attended to these images, 40% discussed with friends and acquaintances about these images. 49% of smokers thought that these images contributed to the smoking quit, and 57% of respondents thought about smoking quit when they were seen. Analysis of the appealability of citizens to the "hot line" "Healthy Russia" showed its relevance. Most citizens were interested in quitting smoking. Most respondents paid attention to the graphic images on cigarette packs and thought about smoking cessation, when they were seen.

Keywords: hotline, healthy lifestyle, smoking, graphic images on cigarette packs

Введение

В последние годы вопросам здорового образа жизни (ЗОЖ) уделяется большое внимание, поскольку доказано, что элиминация поведенческих факторов риска развития заболеваний приводит к улучшению состояния здоровья, снижению общей заболеваемости и смертности населения.

Исследования различных факторов риска развития заболеваний были начаты в середине прошлого столетия: исследования состояния здоровья 35 тыс. врачей Великобритании, Фрамингемское исследование, проект «Северная Карелия» [1–3]. Более того, на примере

проекта «Северная Карелия» было доказано, что информирование и мотивирование граждан к ведению ЗОЖ действительно приводит к значимым результатам [2, 4].

В России Президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и приоритетным проектам утвержден Паспорт приоритетного проекта «Формирование здорового образа жизни» (протокол от 26 июля 2017 г. № 8). Ключевая цель проекта — увеличить долю граждан, приверженных здоровому образу жизни, до 50% к 2020 г. и до 60% к 2025 г. В рамках реализации проекта предполагается к концу 2019 г. увеличить долю граждан,

приверженных здоровому образу жизни, до 45%, увеличить долю граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом, до 38% в 2019 г. и до 45% в 2025 г.; снизить распространенность потребления табака среди взрослого населения с 30,5% в 2017 г. до 29,5% в 2019 г. и 27% в 2025 г.; снизить потребление алкогольной продукции на душу населения с 10 л в 2017 г. до 9,3 л в 2019 г. и до 8 л в 2025 г. Министр здравоохранения Российской Федерации В.И. Скворцова (функциональный заказчик проекта) на сессии Петербургского международного экономического форума (ПМЭФ), посвященной медицине будущего, отметила: «Мы создали моду на здоровый образ жизни, резко изменив отношение к здоровому образу жизни за последние 10 лет». Существенный вклад в создание такой «моды» внесла «горячая линия» Министерства здравоохранения Российской Федерации по вопросам здорового образа жизни, которая в настоящее время является неотъемлемой частью проекта.

Она была организована Министерством здравоохранения Российской Федерации в 2009 г. с целью информирования граждан о ЗОЖ и мотивирования к ведению ЗОЖ: информирование по вопросам здорового питания, физической активности, рисках потребления табака, алкоголя, наркотиков, по профилактике ВИЧ-инфекции. С 2017 г. работу «горячей линии» обеспечивает Консультативный телефонный центр помощи в отказе от потребления табака (КТЦ), который был организован Министерством здравоохранения Российской Федерации в 2011 г. в Санкт-Петербургском НИИ фтизиопульмонологии для оказания консультативной телефонной помощи при отказе от потребления табака гражданам Российской Федерации [5].

Цель работы

Анализ обращаемости граждан по вопросам здорового образа жизни в 2017 г.

Материалы и методы исследования

Всего проанализировано 99 055 обращений граждан на «горячую линию» 8 800 200-0-200. При звонке абонента консультант линии отвечал на вопросы по ЗОЖ в соответствии с разработанным и одобренным Министерством здравоохранения Российской Федерации рубрикатом, опрашивал по статистическим вопросам (пол, возраст, образование, регион проживания). 600 человек (18–74 лет; 110 женщин и 490 мужчин) были дополнительно опрошены по их отношению к изображениям на пачках сигарет.

Результаты и их обсуждение

Всего в 2017 г. было зарегистрировано 99 055 входящих звонков на номер 8 800 200-0-200, при этом процент неотвеченных вызовов составил 5,2%. Входящие звонки в течение суток распределялись неравномерно. Наибольшее число поступивших обращений было с 08:00 до 22:00. При звонке на номер 8 800 200-0-200 абонент мог самостоятельно в соответствии с подсказкой голосового меню перейти на «горячую линию» по ЗОЖ или переключиться на специалистов КТЦ для ответов на вопросы о влиянии табачного дыма на здоровье, для получения консультативной телефонной помощи в отказе от потребления табака.

Наибольшее число обращений по вопросам ЗОЖ поступило в декабре 2017 г. (рис. 1) в связи с

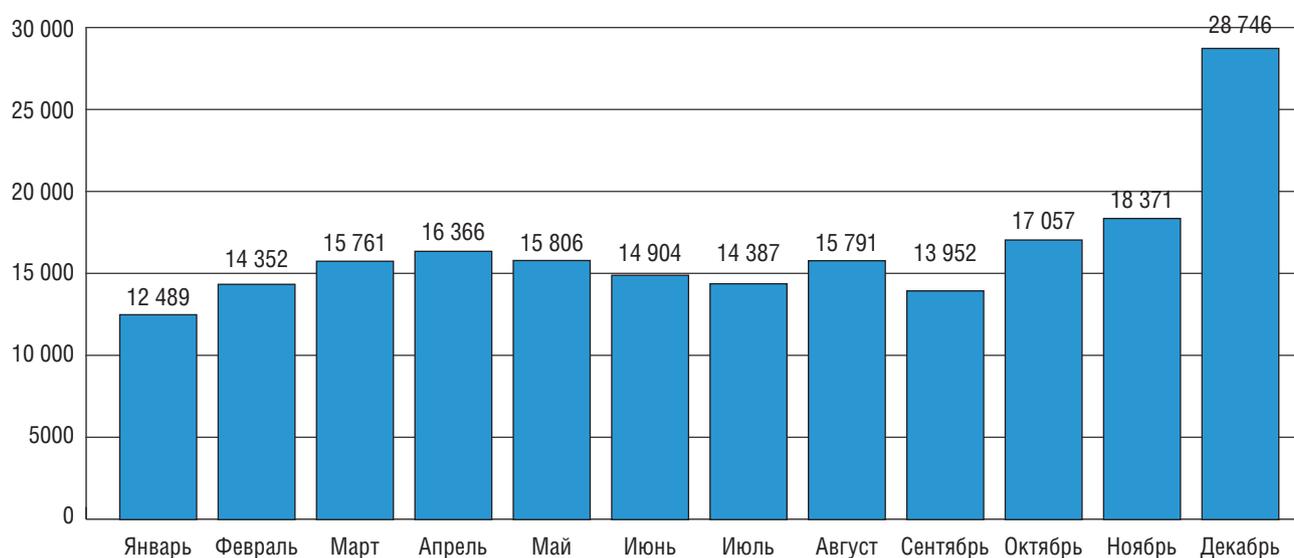


Рис. 1. Число обратившихся граждан на линию по здоровому образу жизни по месяцам (исключая обращения в КТЦ по отказу от табакокурения)

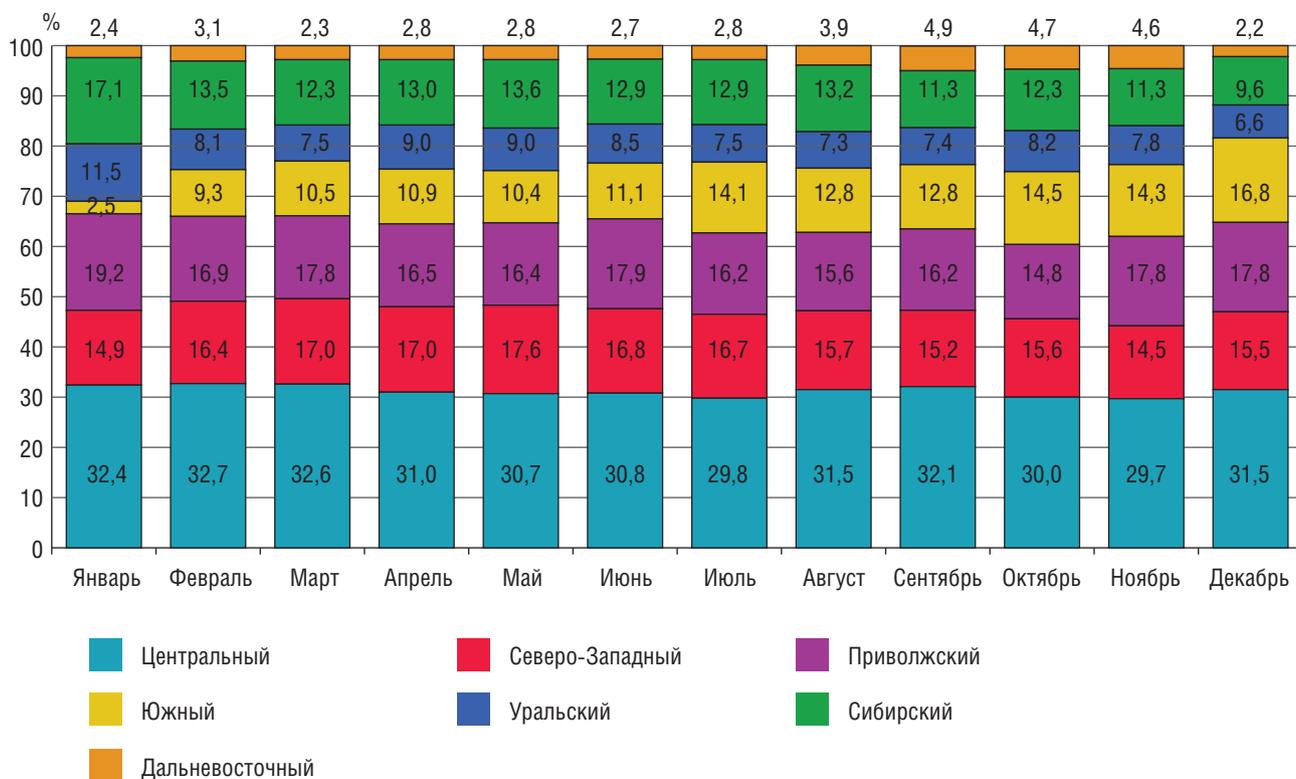


Рис. 2. Доля поступивших звонков из регионов России по месяцам

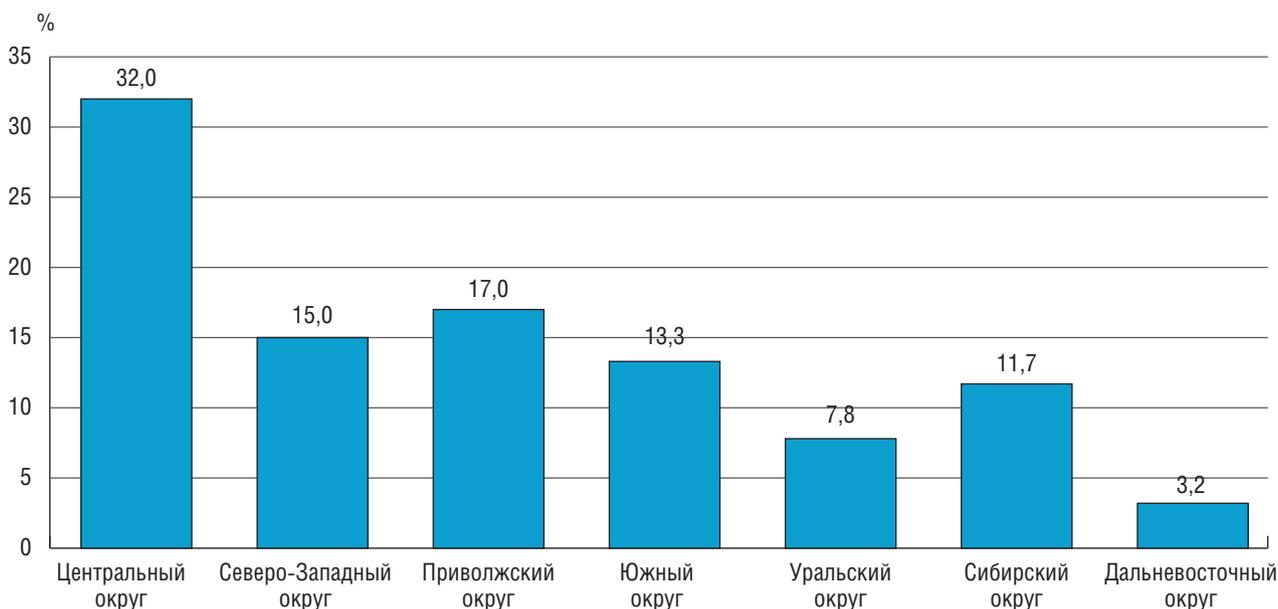


Рис. 3. Распределение числа звонков по регионам России в среднем за год

размещением на пачках сигарет номера телефона «горячей линии», и с декабря 2017 г. число обратившихся граждан увеличилось в 2–5 раз в 2018 г.

Звонки поступали из всех регионов России (рис. 2).

Больше всего обращений поступало из Центрального, Северо-Западного и Приволжского регионов.

В декабре существенно выросло число звонков из Южного региона. В среднем из Центрального региона поступило 32% обращений, из Приволжского — 17%, Северо-Западного — 15%, Южного — 13,3%, Сибирского — 11,7%, Уральского — 7,8% и Дальневосточного — 3,2% (рис. 3).

Больше всего граждане интересовались вопросами отказа от табакокурения (ТК) — 53% обращений по теме «Риски потребления табака и никотиновой зависимости» (исключая непосредственные обращения в КТЦ), и в 58% случаев согласились на консультирование по отказу от ТК специалистами КТЦ. 19% обращений было связано с вопросами о влиянии табачного дыма на здоровье, 15% — о том, какие виды помощи можно получить при отказе от ТК. По остальным вопросам было менее 5% обращений (ТК и беременность, о 15 Федеральном законе «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака», об электронных средствах доставки никотина и т.п.). По вопросам, связанным с отказом от потребления табака, в основном обращались мужчины (74%). Наиболее часто звонили граждане 18–34 лет (53%), в возрасте до 18 лет было зарегистрировано 4% обращений, от 35 до 54 лет — 30%, старше 55 лет — 13% обращений.

Абонентов с высшим образованием было 36%, со средним специальным — 32%, со средним — 27%, и с незаконченным средним образованием — 5%. Начиная с февраля 2017 г. подавляющее большинство абонентов узнавали о работе «горячей линии» из информации, размещенной на пачках сигарет (60%).

Абоненты, звонившие по рискам потребления алкоголя, в основном интересовались адресами лечебных учреждений в регионах (42%). В 18% случаев родственники интересовались, как можно помочь страдающему алкоголизмом, в 15% абоненты спрашивали об эффективных методах лечения алкоголизма. По остальным вопросам было менее 5% обращений (как справиться с похмельем, женский алкоголизм, психологическая зависимость от алкоголя, степени алкогольной зависимости, как вести себя с человеком в состоянии алкогольного опьянения, общество анонимных алкоголиков и т.п.). В отличие от абонентов, звонивших по вопросам табачного дыма и отказа от ТК, по рискам потребления алкоголя звонили граждане всех возрастных групп (от 18 до 34 лет — 37%; от 35 до 54 лет — 43%; старше 54 лет — 19% и моложе 18 лет — 1%), в равной степени мужчины и женщины (51% женщины и 49% мужчины). По образованию абоненты распределились следующим образом: с высшим образованием — 45%, средним специальным — 35%, средним — 18% и незаконченным средним образованием — 2%. В 79% случаев абоненты узнавали о «горячей линии» из Интернета.

При звонке по поводу рисков потребления наркотиков абоненты (в возрасте до 18 лет — 2%; от 18 до 34 лет — 38%; от 35 до 54 лет — 38%; старше 55 лет — 22%) чаще всего спрашивали о лечебных учреждениях по лечению наркомании (29%), о возможности реабилитационных мероприятий (22%), о том, с чего

начинается лечение наркозависимых (13%), о профилактике потребления наркотиков (15%). В основном звонили женщины (61%), в 66% случаев для того, чтобы помочь своим близким. Уровень образования был, как и при других обращениях, представлен всеми вариантами: высшее образование — 45%; среднее специальное — 35%; среднее — 18%; незаконченное среднее — 2%. В 80% случаев абоненты узнавали о работе «горячей линии» из Интернета.

По вопросам здорового питания за 2017 г. поступило 139 обращений. Больше всего абонентов (54% мужчин и 46% женщин в возрасте до 18 лет — 8% случаев; от 18 до 34 лет — 45%; от 35 до 54 лет — 38%; старше 55 лет — 9% случаев) интересовали основные принципы здорового питания (53%), какие есть эффективные диеты (16%), калорийность продуктов (5%). По остальным вопросам было менее 5% обращений (профилактика заболеваний, холестерин, особенности питания женщины при грудном вскармливании, витамины и т.п.). О работе «горячей линии» по вопросам здорового питания абоненты чаще всего узнавали из Интернета (39%), от друзей и знакомых (13%), из печатных изданий (12%).

По вопросам физической активности было всего 20 обращений, что является недостаточным для анализа.

За 2017 г. у граждан, позвонивших на «горячую линию» по ЗОЖ по поводу работы центров здоровья, наиболее популярными вопросами были: в какой центр здоровья можно обратиться (28%), какие документы нужны для обращения в центр здоровья (15%), какие обследования можно пройти в центре (7%). Звонили граждане от 18 до 34 лет — 40%, от 35 до 54 лет — 35%, старше 55 лет — 25%, в основном женщины (68%) с высшим образованием (68%). Среднее специальное образование имели 21%, среднее — 12%, незаконченное среднее — 1%. Информацию о работе «горячей линии» в 68% случаев абоненты находили в Интернете.

По тематике «Профилактика ВИЧ-инфекции» за 2017 г. поступило 212 обращений. Наиболее популярными вопросами были: где пройти тестирование на ВИЧ (27%), пути инфицирования и методы профилактики ВИЧ (24%) и учреждения по лечению ВИЧ (18%). В основном обращались граждане 18–34 лет (57%). В возрасте до 18 лет было 3% обращений, от 35 до 54 лет — 36%, старше 55 лет — 4% обращений. В 63% случаев звонили мужчины. По уровню образования абоненты распределились следующим образом: 36% с высшим, 36% — со средним специальным, 25% — со средним и 1% с незаконченным средним образованием. В 46% случаев информацию о работе линии абоненты узнавали из Интернета, в 29% случаев, увидев номер телефона на пачках сигарет, они звонили, чтобы

узнать, какая помощь может быть оказана, и интересовались вопросами профилактики ВИЧ-инфекции. В 9% случаев телефон «горячей линии» им предоставляли друзья, в 6% случаев — СМИ (телевидение, радио).

Граждан, позвонивших по вопросам табачного дыма и отказа от табака, дополнительно опросили, задав следующие вопросы: 1) Обращаете ли Вы внимание на картинки на пачках сигарет? 2) Ваше отношение к картинкам на пачках сигарет? 3) По Вашему мнению, они способствуют отказу от курения? 4) Когда Вы видели изображения последствий потребления табака на пачках сигарет, задумывались ли Вы об отказе от табакокурения? 5) Обсуждали ли Вы за последний месяц эти изображения на пачках сигарет (картинки) с кем-либо? 6) Как Вы считаете, какая реклама для Вас была бы действенной для отказа от ТК (направленная на угрозу для здоровья при потреблении табака или ориентированная на выгоду при отказе от ТК)?

Ответы абонентов представлены в таблице.

Считали, что реклама с угрозой здоровью эффективна у 35% курящих, ориентированная на выгоду при отказе от ТК — 50%; 15% затруднились с ответом. Есть исследования, показывающие, что у женщин более эффективен совет врача с акцентом на преимущества отказа от ТК, а у мужчин — с акцентом на последствия для здоровья при ТК, хотя в целом более эффективен совет врача, подчеркивающий выгоды отказа от ТК [6–8]. Анализ результатов ответов мужчин и женщин не выявил различий между ними: 50% женщин и 50% мужчин полагали, что они бы отказались от ТК, если бы им посоветовали сделать это, объясняя для них плюсы отказа; 35% женщин и 36% мужчин считали, что их «надо напугать» последствиями табакокурения.

Таким образом, большинство обратившихся на «горячую линию» «Здоровая Россия» граждан интере-

совали вопросы влияния табачного дыма на здоровье и отказ от ТК. Появление графических изображений (картинок) на пачках сигарет отрицательно восприняли 41% курящих, обратившихся на «горячую линию», однако 85% обращали внимание на эти изображения, 40% обсуждали эти изображения с друзьями и знакомыми.

В настоящее время более 100 стран ввели графические изображения на пачках сигарет, считая их эффективными для отказа от ТК [9, 10]. В зарубежных исследованиях было показано, что при появлении изображений на пачках сигарет большинство курящих обсуждают эти изображения, предупреждающие об опасностях курения. Это может быть важным этапом для отказа от ТК, поскольку курящий человек видит такие изображения несколько раз в день (в среднем 15 раз) [11]. Аналогичные результаты были получены в Австралии, Канаде и Мексике в ходе внедрения новых иллюстрированных медицинских предупреждений на пачках сигарет [12, 13]. Особенно интенсивно обсуждения о курении и вреде табачного дыма для здоровья велись в первые недели появления новых графических изображений [11]. Увеличение частоты обсуждений последствий курения приводит к учащению попыток бросить курить [14].

49% курящих абонентов полагали, что эти изображения способствуют отказу от ТК, и 57% респондентов задумывались о прекращении курения, когда их видели. Аналогичные данные получены и в других странах [15–17], при этом наибольший эффект отмечался в тех странах, где помимо графических изображений последствий ТК на пачках сигарет размещался и номер телефона «горячей линии», специалисты которой оказывают помощь при отказе от курения [11, 18]. Многоцентровое исследование (Австралия, США, Великобритания) показало, что 38% курящих когда-либо

Таблица

Результаты опросов граждан о графических изображениях на пачках сигарет (%)

Вопрос	Варианты ответов			
	положительное	отрицательное	безразличное	затруднился ответить
Ваше отношение к картинкам на пачках сигарет?	27	41	31	1
	Да	Нет	Иногда	Затруднился ответить
Обращаете ли Вы внимание на картинки на пачках сигарет?	85	13	2	–
По Вашему мнению, они способствуют отказу от курения?	49	44	–	7
Когда Вы видели изображения последствий потребления табака на пачках сигарет, задумывались ли Вы об отказе от табакокурения?	57	40	–	3
Обсуждали ли Вы за последний месяц эти изображения на пачках сигарет (картинки) с кем-либо?	40	58	–	2

обращались на «горячую линию» по отказу от ТК [19], и консультативная телефонная помощь является эффективным методом отказа от ТК, способствуя длительному воздержанию от потребления табака [20].

В Российской Федерации также на пачках сигарет размещен и номер телефона «горячей линии» «Здоровая Россия» (8 800 200-0-200). На линии консультируют операторы по здоровому образу жизни и специалисты Консультативного телефонного центра помощи в

отказе от потребления табака, которые проводят обучение методам самопомощи при отказе от ТК и информируют о наиболее эффективных методах лечения никотиновой зависимости, о медицинских учреждениях, которые могут оказать помощь при отказе от курения и назначить лечение никотиновой зависимости, поскольку именно сочетание когнитивно-поведенческой и лекарственной терапии является наиболее эффективным методом отказа от ТК [5].

Список литературы

1. Kannel W.B., Hjortland M., Castelli W.P. Role of diabetes in congestive heart failure: the Framingham study // *Am. J. Cardiol.* 1974. Vol. 34, N 1. P. 29–34.
2. Проект «Северная Карелия»: от Северной Карелии до проекта национального масштаба / под ред. П. Пуска и др. Хельсинки: Изд-во Университета Хельсинки, 2011. 313 с. [Projekt «Severnaya Kareliya»: ot Severnoj Karelii do proekta nacional'nogo masshtaba / pod red. P. Puska i dr. Hel'sinki: Izdatel'stvo Universiteta Hel'sinki, 2011. 313 s. (In Russ.)].
3. Doll R., Peto R., Boreham J., Sutherland I. Mortality from cancer in relation to smoking: 50 years observations on British doctors // *Br. J. Cancer.* 2005. Vol. 92, N 3. P. 426–429.
4. Григорьев И.Е., Суховская О.А. О нормах потребления основных пищевых веществ // *Медицинский альянс.* 2017. № 4. С. 119–122 [Grigor'ev I.E., Suhovskaya O.A. O normah potrebreniya osnovnykh pishchevykh veshchestv // *Medicinskij al'yans.* 2017. N 4. S. 119–122 (In Russ.)].
5. Яблонский П.К., Суховская О.А., Смирнова М.А. Возможности оказания консультативной телефонной помощи при отказе от табакокурения в Российской Федерации // *Медицинский альянс.* 2013. № 2. С. 63–68. [Yablonskiy P.K., Suhovskaya O.A., Smirnova M.A. Vozmozhnosti okazaniya konsul'tativnoj telefonnoj pomoshchi pri otkaze ot tabakokureniya v Rossijskoj Federacii // *Medicinskij al'yans.* 2013. N 2. S. 63–68 (In Russ.)].
6. Torrell R.J.M., Cortada B.E., Pinilla F.C. et al. Reasons for smoking cessation in Spain by gender and age // *Gac. Sanit.* 2009. Vol. 23, N 6. P. 539. e1–6. doi: 10.1016/j.gaceta.2009.07.004.2.
7. Toll B.A., Salovey P., O'Malley S.S. et al. Message framing for smoking cessation: the interaction of risk perceptions and gender // *Nicotine Tob. Res.* 2008. Vol. 10, N 1. P. 195–200. doi: 10.1080/14622200701767803.
8. Toll B.A., O'Malley S.S., Katulak N.A. et al. Comparing gain- and loss-framed messages for smoking cessation with sustained-release bupropion: a randomized controlled trial // *Psychol. Addict. Behav.* 2007. Vol. 21, N 4. P. 534–544.
9. Hammond D., Reid J.L., Driezen P. et al. Are the Same Health Warnings Effective Across Different Countries? An Experimental Study in Seven Countries // *Nicotine Tob. Res.* 2018. Nov. 18. doi: 10.1093/ntr/nty248.
10. Ratih S.P., Susanna D. Perceived effectiveness of pictorial health warnings on changes in smoking behaviour in Asia: a literature review // *BMC Public Health.* 2018. Vol. 18, N 1. P. 1165. doi: 10.1186/s12889-018-6072-7.
11. Hall M.G., Peebles K., Bach L.E. et al. Social interactions sparked by pictorial warnings on cigarette packs // *Int. J. Environ. Res. Public Health.* 2015. Vol. 12, N 10. P. 13195–13208.
12. Thrasher J.F., Abad-Vivero E.N., Huang L. et al. Influences and relationships with smoking cessation attempts // *Soc. Sci. Med.* 2016. Vol. 164. P. 141–149. doi: 10.1016/j.socscimed.2015.05.042
13. Nonnemaker J.M., Choiniere C.J., Farrelly M.C. et al. Reactions to graphic health warnings in the United States // *Health Educ. Res.* 2015. Vol. 30, N 1. P. 46–56.
14. Morgan J.C., Golden S.D., Noar S.M. et al. Conversations about pictorial cigarette pack warnings: Theoretical mechanisms of influence // *Soc. Sci. Med.* 2018. Vol. 218. P. 45–51. doi: 10.1016/j.socscimed.2018.09.063
15. Brewer N.T., Hall M.G., Noar S.M. et al. Effect of Pictorial Cigarette Pack Warnings on Changes in Smoking Behavior // *JAMA Intern. Med.* 2016. Vol. 176, N 7. P. 905–912. doi:10.1001/jamainternmed.2016.2621
16. Nonnemaker J.M., Choiniere C.J., Farrelly M.C. et al. Reactions to graphic health warnings in the United States // *Health Educ. Res.* 2015. Vol. 30, N 1. P. 46–56.
17. Guydish J., Tajima B., Le T. et al. Do cigarette graphic warnings encourage smokers to attend a smoking cessation programme: a quasi-experimental study // *Tob. Control.* 2018. Vol. 27, N 1. P. 43–49. doi: 10.1136/tobaccocontrol-2016-053207.
18. Mansour A.Y., Bakhsh Z. Factors Affecting the Perceived Effectiveness of Pictorial Health Warnings on Cigarette Packages in Gulf Countries: A Cross-sectional Study // *Tob. Use Insights.* 2017. Vol. 10. doi: 10.1177/1179173X17698462.
19. Boland V.C., Mattick R.P., Siahpush M. et al. Factors associated with Quitline and pharmacotherapy utilisation among low-socioeconomic status smokers // *Addict. Behav.* 2018. Vol. 89. P. 113–120. doi: 10.1016/j.addbeh.2018.09.029.
20. Sherman S.E., Krebs P., York L.S. et al. Telephone care co-ordination for tobacco cessation: randomised trials testing proactive versus reactive models // *Tob. Control.* 2018. Vol. 27, N 1. P. 78–82. doi: 10.1136/tobaccocontrol-2016-053327.

Поступила в редакцию 05.09.2018 г.

Сведения об авторах:

Яблонский Петр Казимирович — доктор медицинских наук, профессор, директор Санкт-Петербургского научно-исследовательского института фтизиопульмонологии; 191036, Санкт-Петербург, Лиговский пр., д. 2–4; декан медицинского факультета, заведующий кафедрой госпитальной хирургии Санкт-Петербургского государственного университета; 199034, Санкт-Петербург, Университетская наб., д. 7–9; e-mail: glhirurg2@mail.ru;

Суховская Ольга Анатольевна — доктор биологических наук, руководитель центра Санкт-Петербургского научно-исследовательского института фтизиопульмонологии; 199034, Санкт-Петербург, Университетская наб., д. 7–9; e-mail: ktc01@mail.ru.