

# Онлайн-занятия в школе здоровья как метод борьбы с никотиновой зависимостью

Н.В. Багишева<sup>1</sup>, М.В. Моисеева<sup>1,2</sup>, А.В. Мордык<sup>1</sup>,  
В.С. Шумянкова<sup>1</sup>, Н.В. Ширинская<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Омский государственный медицинский университет

<sup>2</sup>Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики, Омск

<sup>3</sup>Медицинский информационно-аналитический центр, Омск

## Online classes at health promoting schools as a method of counteracting nicotine addiction

N. Bagisheva<sup>1</sup>, M. Moiseeva<sup>1,2</sup>, A. Mordyk<sup>1</sup>, V. Shumyankova<sup>1</sup>, N. Shirinskaya<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Omsk State Medical University

<sup>2</sup>Regional Center for Public Health and Medical Prevention, Omsk

<sup>3</sup>Medical Information and Analytical Center, Omsk

© Коллектив авторов, 2023 г.

### Резюме

**Введение.** Россия занимает одно из первых мест по уровню потребления табака. **Цель:** оценить эффективность занятий в школе здоровья (онлайн) как метода борьбы с никотиновой зависимостью. **Материалы и методы.** Проанализированы заполненные анкеты (Google формы) с указанием пола, возраста, хронических заболеваний, туберкулеза легких в анамнезе и варианта обратной связи (телефон, e-mail), а также тест Фагерстрема для определения никотиновой зависимости до и в течение 6 мес после занятия в школе здоровья у 241 человека, посетивших школу здоровья в онлайн-формате в 2021 г. Обработка данных произведена в Excel. Статистическая обработка данных была проведена с использованием программы Statistica 8.0: рассчитывали показатели описательной статистики, статистическую значимость различий величин показателей между группами определяли с помощью критерия серий Вальда–Вольфовица (Wald–Wolfowitz Runs Test). **Результаты и их обсуждение.** Данная стратегия оказалась эффективной. Об этом свидетельствует факт отказа от курения среди 24 (9,96±1,9%) респондентов после посещения школы здоровья в онлайн-формате, увеличение количества

человек с очень слабой никотиновой зависимостью с 99 (41,08±3,2%) до 110 (45,64±3,2%) (на 11 человек). Количество людей с высокой никотиновой зависимостью уменьшилось с 42 (17,43±2,4%) человек до 28 (11,61±2,1%), то же можно наблюдать и в категории респондентов со слабой никотиновой зависимостью, здесь количество человек снизилось с 60 (24,9±2,8%) до 44 (18,26±2,5%). В группе респондентов со средней никотиновой зависимостью количество людей уменьшилось с 18 (7,47±1,7%) до 16 (6,64±1,6%), а в группе с очень высокой никотиновой зависимостью уменьшилось с 22 (9,13±1,6%) до 19 (7,88±1,7%) человек.

**Заключение.** Несмотря на сложную эпидемиологическую ситуацию, связанную с COVID-19, после проведенных занятий прослеживалась динамика по снижению никотиновой зависимости у большинства респондентов, а 24 из 241 человека, давших обратную связь, полностью отказались от курения. Исходя из этого, можно сделать вывод, что онлайн-занятия, проводимые в школе здоровья, позволили повысить эффективность борьбы с никотиновой зависимостью.

**Ключевые слова:** школа здоровья, никотиновая зависимость, отказ от курения

## Summary

**Introduction.** Russia occupies one of the first places in terms of tobacco consumption. **Objective.** To evaluate the effectiveness of health promoting schools (online) classes as a method of counteracting nicotine addiction. **Materials and methods.** Completed questionnaires (Google forms) indicating gender, age, chronic diseases, history of pulmonary tuberculosis and feedback options (phone, e-mail) were analyzed, as well as the Fagerstrom test to determine nicotine addiction before and within six months after classes at the health promoting school among 241 people who attended the school class in online format in 2021. Data processing was done in Excel. Statistical data processing was carried out using the Statistica 8.0 program: descriptive statistics indicators were calculated, statistical significance of differences in the values of indicators between groups was determined using the Wald-Wolfowitz Runs Test. **Results and Discussion.** This strategy proved to be effective. This is evidenced by the fact of quitting smoking among 24 (9.96±1.9%) respondents after attending health promoting school online, an increase in the number of people with very

weak nicotine addiction from 99 (41.08±3.2%) to 110 (45.64±3.2%) (11 persons). The number of persons with high nicotine addiction decreased from 42 (17.43±2.4%) to 28 (11.61±2.1%), the same can be observed in the category of respondents with weak nicotine addiction, here the number of persons decreased from 60 (24.9±2.8%) to 44 (18.26±2.5%). In the group of respondents with an average nicotine addiction, the number of people decreased from 18 (7.47±1.7%) to 16 (6.64±1.6%), and in the group with a very high nicotine addiction it decreased from 22 (9.13±1.6%) to 19 (7.88±1.7%) persons. **Conclusion.** Despite the difficult epidemiological situation associated with COVID-19, after the classes, there was a trend in the severity of nicotine addiction decrease in the majority of respondents, and 24 out of 241 people who provided feedback completely gave up smoking. From this, it can be concluded that online health promotion classes increase the effectiveness of the counteracting the nicotine addiction.

**Key words:** health promoting school, nicotine addiction, smoking cessation

## Введение

Курение является одной из актуальных проблем не только в медицинской, но и в социальной сфере. Многие начинают курить еще в юном возрасте, таким образом, возникает физическая и психологическая зависимость. Курящий верит, что сигарета обладает стимулирующим действием: взбадривает, придает силы, снимает усталость. Также люди курят, чтобы сдерживать гнев, побороть застенчивость, похудеть или сосредоточиться [1, 2].

Россия занимает одно из первых мест по уровню потребления табака. В стране курят около 44 миллионов человек. Статистика свидетельствует, что в России курят 65% мужчин и около 35% женщин, из них 80% мужчин и 50% женщин стали курить до 18 лет [3], в том числе и среди пациентов с туберкулезом легких. Уровень потребления табака среди подростков ежегодно растет, составляя в среднем 50% для мальчиков и 40% для девочек [4].

Никотин является одним из факторов патогенеза сердечно-сосудистых, онкологических заболеваний, а также заболеваний, связанных непосредственно с дыхательной системой. У курящих пациентов чаще регистрируют инфаркт миокарда и стенокардию. Госпитализация курящих людей в процентном соотношении выше, чем некурящих. Курение также способствует развитию послеоперационных осложнений, например, после операции коронарного шунтирования [5]. Основным опухолеобразующим действи-

ем на организм обладают вещества, содержащиеся в твердой фазе табачного дыма, «смолы», вызывая развитие доброкачественных и злокачественных новообразований. В табачном дыме содержатся различные органоспецифические канцерогенные вещества, вызывающие такие заболевания, как рак пищевода, рак поджелудочной железы, рак шейки матки, рак мочевого пузыря и рак легкого. Табакокурение также негативно влияет на результаты лечения злокачественных новообразований: у курящих больных часто отсутствует реакция на химиотерапию и лучевую терапию. Независимо от диагноза у курящих пациентов риск рецидива в 1,5–4 раза выше, чем у некурящих [6].

Табакокурение ухудшает регенерацию эпителиальных клеток дыхательных путей, усиливает воспалительную реакцию макрофагов и нейтрофилов, подавляет фагоцитарную способность. Никотин ингибирует IL-22-опосредованное восстановление эпителиальных клеток, что способствует развитию хронической обструктивной болезни легких, рака, туберкулеза [7, 8]. Табачный дым способствует увеличению риска инфицирования микобактериями туберкулеза более чем в 15 раз, степень риска прямо пропорциональна количеству выкуренных в день сигарет и стажу курения. У курящих больных туберкулезом чаще наблюдаются рецидивы заболевания [9].

Курение во время беременности увеличивает риск преждевременных родов, выкидыша и отрицательно влияет на развитие органов и систем плода. Курящие

беременные сталкиваются с осложнениями: анемия, изменение нормального количества околоплодных вод, ОРВИ, вагинит, также увеличивается вероятность родового травматизма матери [10, 11]. Из-за сильной никотиновой зависимости женщинам трудно бросить данную пагубную привычку во время беременности, поэтому они сокращают количество выкуриваемых сигарет в день. В итоге женщины компенсируют это путем более глубокого вдыхания табачного дыма. Еще на ранних сроках необходимо проводить с беременными консультации, которые будут способствовать отказу от табакокурения. Использование консультаций, просветительских работ медицинского характера уменьшает вероятность дефицита массы тела плода при рождении и преждевременных родов [12].

«Безопасных» доз и форм потребления табака не существует. Результаты крупного метаанализа показали, что курение одной сигареты в день повышает риск развития ишемической болезни сердца и риск развития мозгового инсульта [13–15].

Последствия курения отрицательно сказываются не только на здоровье самого курящего, но и на окружающих, особенно на здоровье женщин и детей. Речь идет о пассивном курении. Некурящие люди вынуждены дышать дымом сигарет. Пассивные курильщики испытывают головокружение, головную боль, сердцебиение, слабость, некоторые отмечают тошноту [16]. Дети, в присутствии которых курят родители, не только подвергаются в той же степени вреду курения, что и сами курящие, но и, имея перед собой пример курящих взрослых, чаще закуривают, став взрослее. У детей, живущих в «курящих» семьях, быстрее снижается потенциал здоровья, чем у их сверстников, родственники которых не курят [17].

Курение является модифицируемым фактором риска различных хронических неинфекционных заболеваний. Следует разрабатывать и применять различные способы отказа от курения, применять комплексное лечение никотиновой зависимости. Необходимо применять медикаментозную терапию, психотерапию, рефлексотерапию, витаминотерапию, гипноз [18, 19]. Консультации как метод борьбы с табакокурением используются в разных сферах: консультативный телефонный центр, телемедицинское консультирование, телевидение, газеты. Все перечисленные методы способствуют повышению мотивации к отказу от табакокурения, информированности населения, в том числе в области законодательства в сфере ограничения табакокурения [20]. Одним из способов являются занятия в школе здоровья (в настоящее время они проводятся в режиме онлайн), поэтому даже в условиях сложной эпидемической ситуации люди получают информацию о вреде этой пагубной привычки. Пандемия COVID-19 вызвала волнение и стресс, которые

способствовали большему числу выкуриваемых сигарет [21].

## Цель

Оценить эффективность занятий в школе здоровья (онлайн) как метода борьбы с никотиновой зависимостью.

## Материалы и методы

Школу здоровья (онлайн) по отказу от курения на базе бюджетного учреждения здравоохранения Омской области «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» за 2021 г. посетили более 500 человек. 241 человек дали обратную связь, заполнив анкеты (Google формы) с указанием пола, возраста, хронических заболеваний, туберкулеза легких в анамнезе и варианта обратной связи (телефон, e-мэйл), а также тест Фагерстрёма, предполагающий балльную оценку от 0 до 10, где 0–2 — очень слабая зависимость, 3–4 — слабая зависимость, 5 — средняя зависимость, 6–7 — высокая зависимость, 8–10 — очень высокая зависимость. Из 241 респондентов 213 мужчин (88,4%) и 28 женщины (11,6%) ( $\chi^2=41,16$ ,  $p=0,000$ ), возраст (Me (25,0;75,0)) 51,25 (44,00;67,00). У 35 респондентов по анкетным данным имелось упоминание о перенесенном туберкулезе легких в течение предшествующих трех лет. Занятие в школе здоровья (онлайн) проводилось 1 раз в месяц, где подробно разъяснялось влияние курения на организм. Пациенты имели возможность неограниченное количество раз в дни и часы проведения занятия по отказу от курения посещать платформу школы здоровья онлайн, также участники школы имели возможность активно задавать вопросы в контексте проблемы отказа от курения по окончании занятия. После занятия респондентам было предложено повторно в течение 6 мес пройти тест Фагерстрёма для определения никотиновой зависимости (обратную связь дали 241 человек). Обработка данных произведена в Microsoft Excel. Был произведен расчет ошибки доли. Статистическая обработка данных проведена с использованием программы Statistica 8.0: рассчитывали показатели описательной статистики, статистическую значимость различий величин показателей между группами определяли с помощью критерия Wald-Wolfowitz Runs Test.

## Результаты и их обсуждение

Исследование показало (рис. 1), что до посещения онлайн-занятий в школе здоровья по отказу от курения большинство респондентов [99 человек (41,08±3,2%)] имели очень слабую никотиновую зависимость. Слабую никотиновую зависимость имели

60 человек (24,9±2,8%), 42 (17,42±2,4%) человека имели высокую никотиновую зависимость, 22 человека (9,13±1,6%), согласно тесту Фагерстрема, имели очень высокую зависимость, в этом случае самостоятельно отказаться от курения трудно и, возможно, эффективный метод для них — использование медикаментозных препаратов для лечения никотиновой зависимости. Пациентам с высокой степенью никотиновой зависимости предлагалось, согласно Клиническим рекомендациям, очное консультирование психотерапевта (индивидуальная или групповая когнитивно-поведенческая психотерапия) и назначалась очная консультация терапевта для подбора лекарственной терапии никотиновой зависимости. Наименьшее число человек [18 человек (7,47±1,7%)] имеют среднюю никотиновую зависимость.

Применялась стратегия — занятия в школе здоровья, которые проводились онлайн. На них подробно объяснялось, как курение и табакокурение влияет на организм, к каким последствиям может привести. После этого была снова проведена оценка степени

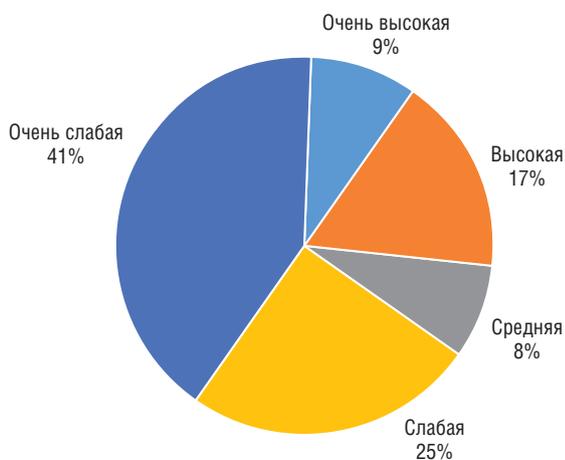


Рис. 1. Оценка степени никотиновой зависимости по тесту Фагерстрема до посещения онлайн-занятий в школе здоровья по отказу от курения (% респондентов)

выраженности никотиновой зависимости по тесту Фагерстрема.

После занятий в школе здоровья исследование показало (рис. 2), что 110 (45,64±3,2%) респондентов из 241 имеют очень слабую никотиновую зависимость, слабую никотиновую зависимость имеют 44 (18,26±2,5%) респондентов, высокую никотиновую зависимость имеют 28 (11,62±2,1%) респондентов, 19 (7,88±1,7%) респондентов, согласно тесту Фагерстрема, имеют очень высокую зависимость, 16 человек (6,64±1,6%), согласно данным исследования, имеют среднюю никотиновую зависимость, 24 человека полностью отказались от курения.

Нами выявлены факт отказа от курения среди 24 респондентов после посещения школы здоровья в онлайн-формате, увеличение количества человек с очень слабой никотиновой зависимостью с 99 до 110 (на 11 человек). Количество людей с высокой степенью никотиновой зависимости уменьшилось с 42 человек до 28, то же можно наблюдать и в категории респондентов со слабой никотиновой зависимостью, здесь



Рис. 2. Оценка степени никотиновой зависимости по тесту Фагерстрема после посещения онлайн-занятий в школе здоровья по отказу от курения (% респондентов)

Таблица

**Сравнительная характеристика полученных данных до и после онлайн-занятий в школе здоровья**

Степень никотиновой зависимости	Количество человек до онлайн-занятий в школе здоровья, абс. число	Количество человек после онлайн-занятий в школе здоровья, абс. число	Z	p
Очень высокая	22	19	1,752	0,0055
Высокая	42	28	2,813	0,0000
Средняя	18	16	1,807	0,0058
Слабая	60	44	2,784	0,0004
Очень слабая	99	110	2,337	0,0003
Отказ от курения	0	24		

Z — Wald-Wolfowitz Runs Test

количество человек снизилось с 60 до 44. В группе респондентов со средней никотиновой зависимостью количество людей уменьшилось с 18 до 16, а в группе с очень высокой никотиновой зависимостью уменьшилось с 22 до 19 человек. Различия между группами до и после посещения онлайн-занятий в школе здоровья по отказу от курения статистически значимы (таблица).

## Вывод

Стратегия — онлайн-занятия в школе здоровья эффективны, в том числе и в связи с отсутствием необходимости личного участия пациента, независимо от места проживания или нахождения, что может быть актуально и для пациентов с туберкулезом легких, находящихся на длительном стационарном лечении, являющихся бактериовыделителями, что ограничивает их передвижение.

## Заключение

Консультирование как метод борьбы с курением реализуется различными способами и в разных сферах. Несмотря на сложности проведения профилактической работы в сложившихся эпидемических условиях, телемедицинское консультирование позволяет повысить эффективность борьбы с никотиновой зависимостью, а также поднять это направление на качественно новый уровень. Об этом свидетельствуют достигнутые результаты по снижению никотиновой зависимости среди респондентов, занимавшихся в школе здоровья (онлайн).

**Финансирование.** Дополнительного финансирования данного исследования не было.

**Конфликт интересов.** Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

## Список литературы

1. Меркулова Е.Н., Маслова Т.А., Смахтина М.В. Отказ от курения — путь к здоровью. Молодежь и XXI век-2020: Материалы 10-й Международной молодежной научной конференции. Курск. 2020: 381–384. [Merkulova E.N., Maslova T.A., Smakhtina M.V. Quitting smoking is the way to health. Youth and XXI century — 2020: Proceedings of the 10<sup>th</sup> International Youth Scientific Conference. Kursk. 2020: 381–384 (In Russ.)].
2. Антонюк Е.А., Кунин А.И. Оценка степени никотиновой зависимости и мотивации отказа от курения у студентов Смоленского государственного медицинского университета и пациентов с сердечно-сосудистыми, дыхательными и пищеварительными заболеваниями. Смоленский медицинский альманах 2019; 1: 12–14. [Antonyuk E.A., Kunin A.I. Evaluation of the degree of nicotine addiction and motivation for quitting smoking in students of the Smolensk State Medical University and patients with cardiovascular, respiratory and digestive diseases. Smolenskii meditsinskii al'manakh 2019; 1: 12–14 (In Russ.)].
3. Ермоленко Я.С. Статистика курения и его последствий в Калининградской области. Дни науки: материалы межвузовской научно-технической конференции студентов и курсантов. Калининград. 2021: 239–243. [Ermolenko Ya.S. Statistics of smoking and its consequences in the Kaliningrad region. Dni nauki: materialy mezhvuzovskoi nauchno-tekhnicheskoi konferentsii studentov i kursantov. Kaliningrad. 2021: 239–243 (In Russ.)].
4. Замчевская Е.С. Анализ системы мер отказа от курения. Физическое воспитание и спорт в высших учебных заведениях: Сборник статей XV Международной научной конференции, посвященной 65-летию БГТУ им. В.Г. Шухова. Белгород. 2019: 82–85. [Zamchevskaya E.S. Analysis of the system of smoking rejection measures. Fizicheskoe vospitanie i sport v vysshikh uchebnykh zavedeniyakh: Sbornik statei XV Mezhdunarodnoi nauchnoi konferentsii, posvyashchennoi 65-letiyu BG TU im. V.G. Shukhova. Belgorod. 2019: 82–85 (In Russ.)].
5. Яблонский П.К., Суховская О.А. Влияние табакокурения на исходы и осложнения после операций коронарного шунтирования. Российский кардиологический журнал 2018; 23 (1): 66–71. [Yablonskiy P.K., Sukhovskaya O.A. Effect of smoking on outcomes and complications after coronary bypass surgery. Rossiiskii kardiologicheskii zhurnal 2018; 23 (1): 66–71 (In Russ.)]. doi: 10.15829/1560-4071-2018-1-66-71.
6. Яблонский П.К., Суховская О.А., Смирнова М.А. Отказ от потребления табака и скрининг рака легкого (обзор литературы). Медицинский альянс 2022; 10 (1): 88–93. [Yablonskiy P.K., Sukhovskaya O.A., Smirnova M.A. Tobacco cessation and lung cancer screening (literature review). Meditsinskii al'yans 2022; 10 (1): 88–93 (In Russ.)]. doi: 10.36422/23076348-2022-10-1-88-93.
7. Nguyen H.M., Torres J.A., Agrawal S., Agrawal A. Nicotine impairs the response on lung epithelial cells to IL-22. Mediator Inflamm. 2020. doi: 10.1155/2020/6705428.
8. Rahmatpanah F., Agrawal S., Jaiswal N., Nguyen H.M., McClelland M., Agrawal A. Airway epithelial cells prime plasmacytoid dendritic cells to respond to pathogens via secretion of growth factors. Mucosal Immunology 2019; 12 (1): 77–84. doi: 10.1038/s41385-018-0097-1.
9. Корецкая Н.М., Наркевич А.Н., Наркевич А.А., Гринь Е.Н. Туберкулез и табакокурение: риск развития специфического процесса и его особенности у курящих больных. Пульмонология 2017; 27 (1): 51–55. [Koretskaya N.M., Narkevich A.N., Narkevich A.A., Grin' E.N. Tuberculosis and tobacco smoking: the risk of developing a specific process and its features in smoking patients. Pul'monologiya 2017; 27 (1): 51–55 (In Russ.)]. doi: 10.18093/0869-0189-2017-27-1-51-55.
10. Солосина М.Е., Холодов О.М., Переславцев А.В. Курение и его разрушающие факторы. Проблема пассивного курения в обществе. Медико-биологические и педагогические основы адаптации, спортивной деятельности и здорового образа жизни: Сборник научных статей VIII Всероссийской очной научно-практической конференции с международным участием. Воронеж, 2019: 89–92. [Solosina M.E., Kholodov O.M., Pereslvtsev A.V. Smoking and its destructive factors. The problem of passive smoking in society. Mediko-biologicheskie i pedagogicheskie osnovy adaptatsii, sportivnoi deyatel'nosti i zdorovogo obraza zhizni: Sbornik nauchnykh statei VIII Vserossiiskoi ochnoi nauchno-prakticheskoi konferentsii s mezhdunarodnym uchastiem. Voronezh. 2019: 89–92 (In Russ.)].

11. Чурсина О.А., Константинова О.Д., Сенникова Ж.В. Влияние активного и пассивного курения на течение беременности и родов. Российский вестник акушера-гинеколога 2019; 19 (4): 47–52. [Chursina O.A., Konstantinova O.D., Sennikova Zh.V. The influence of active and passive smoking on the course of pregnancy and childbirth. Rossiiskii vestnik akushera-ginekologa 2019; 19 (4): 47–52 (In Russ.)]. doi: 10.17116/rosakush20191904147.
12. Суховская О.А. Табакокурение во время беременности: оценка рисков и их минимизация. Русский медицинский журнал. Медицинское обозрение 2019; 3 (2-1): 30–32. [Sukhovskaya O.A. Tabacoinism during pregnancy: risk assessment and minimization. Russkii meditsinskii zhurnal. Meditsinskoe obozrenie 2019; 3 (2-1): 30–32 (In Russ.)].
13. Aruni B. Laurie P., Michael J. et al. New and Emerging Tobacco Products and the Nicotine Endgame: The Role of Robust Regulation and Comprehensive Tobacco Control and Prevention: A Presidential Advisory From the American Heart Association. Circulation 2019; 139: 937–958. doi: 10.1161/CIR.0000000000000669.
14. Fetterman J.L., Keith R.J., Palmisano J.N. et al. Alterations in Vascular Function Associated With the Use of Combustible and Electronic Cigarettes. Journal of the American Heart Association 2020; 9 (9): e014570. doi: 10.1161/JAHA.119.014570.
15. Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство. Кардиоваскулярная терапия и профилактика 2022; 21 (4): 5–232. [Drapkina O.M., Kontsevaya A.V., Kalinina A.M. Prevention of chronic non-communicable diseases in the Russian Federation. Natsional'noe rukovodstvo. Kardiovaskulyarnaya terapiya i profilaktika 2022; 21 (4): 5–232 (In Russ.)]. doi: 10.15829/1728-8800-2022-3235.
16. Хотиева Л.И., Фурса А.В., Горбачева О.М. О пассивном курении. Новое слово в науке: стратегии развития: материалы Всероссийской научно-практической конференции. Чебоксары. 2022: 45–47. [Khotieva L.I., Fursa A.V., Gorbacheva O.M. About passive smoking. Novoe slovo v nauke: strategii razvitiya: materialy Vserossiiskoi nauchno-prakticheskoi konferentsii, Cheboksary. 2022: 45–47 (In Russ.)].
17. Бабаев П.Н. Взаимосвязь обращаемости за медицинской помощью и подверженности психосоматическим заболеваниям школьников с фактором пассивного курения. Сибирский вестник психиатрии и наркологии 2020; 2 (107): 75–81. [Babaev P.N. Relationship between seeking medical care and susceptibility to psychosomatic diseases of schoolchildren with the factor of passive smoking. Siberian Bulletin of Psychiatry and Narcology 2020; 2 (107): 75–81 (In Russ.)]. doi: 10.26617/1810-3111-2020-2(107)-75-81.
18. Яблонский П.К., Суховская О.А., Куликов И.В. Лечение никотиновой зависимости у больных онкологическими заболеваниями. Вопросы онкологии 2020; 66 (1): 7–12. [Yablonskiy P.K., Sukhovskaya O.A., Kulikov I.V. Treatment of nicotine dependence in cancer patients. Voprosy onkologii 2020; 66 (1): 7–12 (In Russ.)].
19. Сазонова М.С., Нестерова О.В., Бирюкова Н.В. Методы избавления от табачной зависимости. Тенденции развития науки и образования 2021; 74 (1): 109–111. [Sazonova M.S., Nesterova O.V., Biryukova N.V. Ways to get rid of tobacco addiction. Tendencii razvitiya nauki i obrazovaniya 2021; 74 (1): 109–111 (In Russ.)]. doi: 10.18411/lj-06-2021-24.
20. Яблонский П.К., Суховская О.А. Результаты работы «горячей линии» по оказанию помощи в отказе от потребления табака в Российской Федерации. Здоровье населения и среда обитания 2016; 2 (275): 11–14. [Yablonskiy P.K., Sukhovskaya O.A. The results of the «hot line» to provide assistance in refusing tobacco consumption in the Russian Federation. Zdorov'e naseleniya i sreda obitaniya 2016; 2 (275): 11–14 (In Russ.)].
21. Яблонский П.К., Суховская О.А., Смирнова М.А. Влияние табакокурения на заболеваемость и исходы COVID-19. Медицинский альянс 2020; 8 (2): 93–97. [Yablonskiy P.K., Sukhovskaya O.A., Smirnova M.A. The effect of smoking on the incidence and outcomes of COVID-19. Medicinskij al'yans 2020; 8 (2): 93–97 (In Russ.)]. doi: 10.36422/23076348-2020-8-2-93-97.

Поступила в редакцию: 24.01.2023 г.

### Сведения об авторах:

Багишева Наталья Викторовна — кандидат медицинских наук, доцент кафедры поликлинической терапии и внутренних болезней Омского государственного медицинского университета; 644099, Омск, ул. Ленина, д. 12; e-mail: ppi100@mail.ru; ORCID 0000-0003-3668-1023;

Моисеева Марина Викторовна — кандидат медицинских наук, доцент кафедры поликлинической терапии и внутренних болезней Омского государственного медицинского университета; 644099, Омск, ул. Ленина, д. 12; e-mail: lisnyak80@mail.ru; ORCID 0000-0003-3458-9346;

Мордык Анна Владимировна — доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой фтизиатрии, пульмонологии и инфекционных болезней Омского государственного медицинского университета; 644099, Омск, ул. Ленина, д. 12; e-mail: amordik@mail.ru; ORCID 0000-0001-6196-7256;

Шумянова Виктория Сергеевна — студентка VI курса лечебного факультета Омского государственного медицинского университета; 644099, Омск, ул. Ленина, д. 12; e-mail: vikasuhm@mail.ru; ORCID 0000-0002-6187-4049;

Ширинская Наталья Владимировна — кандидат медицинских наук, заместитель директора по вопросам медицинской статистики Медицинского информационно-аналитического центра; 644021, Омск, 8-я линия, д. 219А; e-mail: n.shirinskaya@mail.ru; ORCID 0000-0001-8295-5203.