

**3-8 ИЮЛЯ 2023 ГОДА**

**IX ПЕТЕРБУРГСКИЙ  
МЕЖДУНАРОДНЫЙ  
ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ  
ФОРУМ «БЕЛЫЕ НОЧИ 2023»**



Д.Г. Заридзе назвал факторы, влияющие на динамику заболеваемости и смертности от основных форм рака. В первую очередь, это курение, которое, согласно списку канцерогенных веществ, опубликованному Международным агентством по изучению рака (МАИР) относится к доказанным канцерогенам для человека (группа 1) и является причиной развития 15 форм злокачественных новообразований (ЗНО). Трансляция научных знаний о канцерогенности курения на популяционный уровень, т.е. внедрение в практику, привела к снижению смертности от болезней, связанных с курением, отметил Д.Г. Заридзе. В качестве подтверждающего примера он рассказал слушателям о начале борьбы с табакокурением в СССР, а затем в России на государственном уровне.

На основании рекомендаций по ограничению курения, принятых на Международной конференции «Курение – основная угроза здоровью» («*Tobacco – A major International Health Hazard*» Editors: David Zaridze, Richard Peto, IARC, Lyon, 1985), которая прошла в Москве в Онкологическом Научном Центре под эгидой МАИР в 1988 году, Министерством здравоохранения СССР были введены соответствующие ПДК на сигареты, производимые и импортируемые в страну. Таким образом, основываясь на научной концепцией снижения вреда (harm reduction), которая широко применяется в гигиене труда и профилактике профессионального рака, удалось снизить содержание смолы в советских сигаретах с очень высоких >30мг/сиг до 15 мг, а в дальнейшем и до 12 мг/сиг. В результате, с 1993 г. началось снижение заболеваемости и смертности от рака легкого и других, ассоциированных с курением ЗНО, и смертности от всех онкологических причин, что является доказательством эффективности «снижения вреда» (harm reduction) для профилактики рака. Эта научно-обоснованная профилактическая мера, предотвратила смерть более 500 тысяч россиян.

Тем не менее, в долгосрочной перспективе количество бросивших курить оценивается как крайне низкое, отметил Д.Г. Заридзе. Несмотря на значительные усилия в области контроля над использованием табачной продукции и активного распространения информации о вреде табака, число курильщиков в мире растет. Миллионы людей по-прежнему курят и умирают от болезней, связанных с этой вредной привычкой. Наглядным доказательством этой тенденции служит наблюдаемый в последние годы рост распространенности курения и рост заболеваемости раком легкого у женщин. В России заболеваемость раком легкого у женщин с 2009 г. по 2019 г. выросла на 29,8%.

Согласно данным ВЦИОМ в России в 2022 году продолжают курить 47 % мужчин и 21% женщин. Чтобы приблизиться к поставленной многими государствами цели снизить заболеваемость и смертность от болезней, связанных с курением, необходимо продолжать усилия, направленные на снижение распространенности курения.

Д.Г. Заридзе отмечает, что помимо анитабачной пропаганды, запрета на курение в общественных местах и других популярных методов борьбы с курением, необходимо усовершенствовать налоговую политику, увеличив ставку акциза на сигареты. Эта мера, считает он, является наиболее эффективной в борьбе с курением: повышение цены на сигареты на 25% привело к снижению курения на 7% в течение 3 лет. В то время, другие признанные эффективными меры снизили частоту курения лишь на 1% (*Nature Reviews/Clinical Oncology, 2021*). Кроме того, никотиновая зависимость – это болезнь, и она фигурирует в Международной классификации болезней (МКБ). Для лечения никотиновой зависимости необходимы условия:

- создать сеть медицинских центров для лечения табачной (никотиновой) зависимости, укомплектованных:  
а) наркологами и б) психотерапевтами;

- лечить никотиновую зависимость по ОМС, включая НЗТ и другие методы никотинзамещения (ЭСДН).