Фролова К.Е., Ефремова А.В., Ряхимова Э.Р., Царакаева Е.В., Симаганова И.Н.
Снюс: влияние на состояние органов полости рта и на организм человека в целом

*Пензенский государственный университет
(Россия, Пенза)*

doi: 10.18411/lj-02-2021-32

idsp: ljjournal-02-2021-32

Аннотация

В данное время можно говорить об эпидемической вспышке употребления никотина в виде «сосательной и жевательной» продукции, основными потребителями по данным Минздрава являются подростки и дети. По их мнению, «снюс - это модно», «нет неприятного запаха», «можно использовать где угодно и когда угодно». Большая концентрация никотина в леденцах становится причиной быстрого привыкания к наркотику, а также способствует возникновению многих заболеваний, как со стороны полости рта, так и организма человека в целом. Хотя в России снюс считается запрещенным, однако приобрести его не составляет труда для подростков. Потребление снюса неуклонно растет с каждым годом, несмотря на пагубное действие его составляющих. По данным Министерства Здравоохранения, на сегодняшний день в стране снюс используют 20% мужчин и 5% женщин, это в 3 раза больше, чем использование обычной сигареты. The Journal of International Medicine утверждает, что при употреблении более одной порции снюса в день повышает заболеваемость диабетом более чем на 70%.

Ключевые слова: никотин, снюс, сосательные леденцы, полость рта.

Abstract

At present, it is possible to talk about an epidemic outbreak of nicotine consumption in the form of sucking products, the main consumers of which according to the Ministry of Health are teenagers and children. According to them, "snus-it is trendy," there is no unpleasant smell, "you can use anywhere and whenever." The high concentration of nicotine in the lollipops causes rapid addiction to the drug and many diseases both from the oral cavity and from the body as a whole. Although snus is considered prohibited in Russia, it is not difficult to purchase it for teenagers. Consumption of snus is steadily increasing every year, despite the harmful composition of its composition. According to the Ministry of Health, today 20% of men and 5% of women use snus in the country, which is 3 times more than the use of a regular cigarette. The Journal of International Medicine claims that when more than one portion of snus is consumed per day, it increases the incidence of diabetes by more than 70%.

Keywords: nicotine, snus, sucking lollipops, oral cavity.

Введение

Родоначальником «сосательного» табака считается Швеция. Первая партия снюса поступила в продажу в 1822 году в городе Стокгольм. В России распространение получил в 2004 году. В 2015 году вступил закон о запрете свободной продажи этого изделия, но приобрести его подросткам не составляет труда. Несмотря на маркетинговые стратегии, продвигающие альтернативу сигаретам, снюс является бездымным табаком, приносящим отрицательное действие на организм. Положительной стороной является то, что отсутствует дымообразование, а это дает возможность использовать его в местах запрета курения.

По своему действию химический состав «сосательного» табака намного опаснее обычных сигарет, где доза никотина содержащегося в одном пакете, соответствует двум пачкам сигарет. Он токсичнее обычного табака в десять раз, при этом способен вызвать психическую и физическую зависимость [1].

Снюсы являются убийственной модой у детей подростков 9-16 лет. Его продают в цветных баночках, в состав смеси входят: табак, вода как увлажнитель, соль или сахар в качестве консерванта, сода как регулятор кислотности, также для дополнительного аромата добавляют эфирные масла мяты, дыни, ментола, бергамота, ванили, малины, кусочки ягод и фруктов, напоминающих сосательные леденцы. Нередко родители совсем не подозревают об увлечении своего ребенка, так как отличить его от безобидных сладостей практически невозможно. Соль, содержащаяся в снюсе, может привести к повышению артериального давления, что создает риск развития сердечно-сосудистых заболеваний. Следует также отметить, что содержание сахара высокой концентрации приводит к заболеваниям твердых тканей зуба [5].

Подростки уверены в том, что снюс более безопасен, чем сигареты, так как при употреблении не выделяется табачный дым. Но они даже не подозревают об опасности сосательной смеси для несформированного организма подростков. Доказано, что в обычной сигарете никотина содержится 0,8 мг, а в такой конфете от 24 до 62 мг. Чем выше его содержание, тем выше пагубное действие на организм. Время рассасывания снюса в полости рта составляет в среднем десять минут, за это время в организм поступает около 20 мг содержащихся веществ, а в ходе выкуривания крепкой сигареты – 2 мг. Для максимального извлечения соответствующих веществ используется измельченная фракция табака. Одним из основных качественных показателей является влажность снюса, влияющий на скорость рассасывания в полости рта и снижающий срок хранения. Для сохранения срока годности добавляют пропиленгликоль. Основное действие на организм потребителя оказывает никотин, содержание которого регулируется путем изменения уровня кислотности. Чем выше регулятор кислотности, тем больше вреда от никотина [5].

Покраснение глаз и дискомфорт в носовой полости одно из самых неприятных ощущений, которые испытывают подростки при употреблении пакетика с содержимым табака. Его кладут между губой и десной для всасывания, в результате чего слизистая оболочка полости рта постоянно раздражается, и клетки эпителия перестают выполнять свою функцию, и никотин напрямую всасывается в кровь. Наблюдаются выраженные изменения со стороны зубов, они постепенно становятся желтовато-коричневыми или даже черными, покрыты налетом. А также снижается резистентность эмали и увеличивается риск развития кариеса и заболеваний пародонта. Со стороны пародонта выявляется отечность, кровоточивость десен, образование пародонтальных карманов, подвижность зубов. Появляется стойкий галитоз и нарушение вкусовых ощущений. Слизистая оболочка полости рта под действием пагубной привычки утолщается. Самым тяжелым последствием со стороны полости рта является развитие новообразований. Следует отметить, что наблюдаются колоссальные изменения в психоэмоциональной сфере, снижение интеллекта и памяти, подросток неадекватен, агрессивен, раздражителен. Увеличивается риск развития заболеваний со стороны сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта и снижение иммунной системы организма [4].

По данным онкологического общества Соединённых Штатов Америки раковые поражения слизистой полости рта встречаются в 50 раз чаще у пользователей «сосательного» табака, в связи с продолжительным контактом табачной химии в ротовой полости, а при проглатывании табачного сока поражаются и внутренние органы [2].

Заключение: В связи с участвовавшими случаями отравления снюсом, общественность бьет тревогу, так как он может быть смертельно опасным среди несовершеннолетних, вызывая такие тяжелые последствия, как развитие онкологических заболеваний различных органов. Пользователи снюса получают

больше никотина по сравнению с курильщиками сигарет, в связи с чем тяжелая зависимость наступает намного быстрее.

1. Антонов, Н. С. Безвредных форм табачных изделий не бывает/ Н. С. Антонов, Г. М. Сахарова // Астма и аллергия. – 2012. – №. 4. С.3-6
2. Андреева, Т. И. Потребление бездымного табака — дополнительная проблема контроля над табаком в России / Т. И. Андреева, К. С. Красовский, Г. А. Ананьева, Е. Н. Андреечева // Наркология. — 2011. — № 1. — С. 44-49.
3. Артеменко, В.А. Курение или здоровье?/ В.А. Артеменко, А.А. Шабунцова // Проблемы развития территории. - 2010. - №6 - с.7
4. Дон, Т.А. Исследование некурительной никотиносодержащей продукции./ Т.А Дон, А.Г. Миргородская, М.В. Шкидюк, О.К. Бедрицкая // Новые технологии. – 2019. – № 2. - С.46-56.
5. Миргородская, А.Г. Бездымное табачное изделие – снюс./ А.Г. Миргородская, И.Г. Антоненко, Л.В. Лыгина, И.В. Герасина, Е.А. Алексеева // Сборник научных трудов института Всероссийского научно-исследовательского института табака, махорки и табачных изделий. Краснодар, 2009. - №178. – С. 84-88.

Trubacheva O.A.¹, Belyaeva S.N.¹, Suslova T.E.¹, Petrova I.V.²

Use of increased concentrations of adenosinediphosphate for high residual platelet reactivity in patients with coronary heart disease

¹*Cardiology Research Institute, Tomsk National Research Medical Center, Russian Academy of Sciences*

²*FGBOU VO SibSMU of the Ministry of Health of the Russian Federation (Russia, Tomsk)*

doi: 10.18411/lj-02-2021-33

idsp: ljjournal-02-2021-33

Аннотация

Выявление у пациентов с ишемической болезнью сердца (ИБС) склонности к повышенному тромбообразованию имеет важное прогностическое значение при подборе лекарственных средств, направленных на достижение стойкого антитромботического эффекта. **Цель исследования** – оценить использование повышенных концентраций индуктора АДФ для повышения точности АДФ-индуцированной агрегации тромбоцитов пациентов с ишемической болезнью сердца. **Материал и метод.** Исследовано 48 пациентов с ИБС, находящихся на непрерывной двойной антиагрегационной терапии в течение 6 месяцев (аспирин 75мг и клопидогрель 75мг в сутки). Агрегационную активность суспензии тромбоцитов исследовали с помощью метода Борна Г. в модификации Габбасова З.А.. Активность тромбоцитов оценивали по степени агрегации богатой тромбоцитами плазмы по кривой светопропускания под влиянием индуктора аденозиндифосфат (АДФ) в концентрации 2 мкмоль/л и по собственной запатентованной методике на фоне дополнительного внесения АДФ. **Результаты.** У пациентов агрегация тромбоцитов снижалась до 5-35% ($p < 0,005$) по сравнению с нормативными значениями, которые составляют 50-60%. При этом значения агрегации тромбоцитов при дополнительном внесении индуктора агрегации АДФ в соотношении 2:1 по 2 мкмоль/л на 1, 2, 3 и 4 минутах регистрации агрегации тромбоцитов, приводила к повышению показателя агрегации от 55% до 75% ($p < 0,001$), что свидетельствует о высокой остаточной реактивности тромбоцитов на фоне двойной антитромбоцитарной терапии. Также были выявлены корреляционные связи степени агрегации на повышенные концентрации АДФ с многососудистым артериальным поражением и дислипидимией $r=0,86$ и $r=0,92$, соответственно. **Заключение.** Использование повышенных концентраций аденозиндифосфата при агрегации тромбоцитов у пациентов с ишемической болезнью сердца повышает