
Závislost na tabáku, děti a adolescenti

Závislost na tabáku, děti a adolescenti

Nikdo dobrovolně nesedí v uzavřeném prostoru, kde běží nastartovaný motor automobilu, nikdo dobrovolně nestrká hlavu k výfuku. Kolik dětí ví, že výfukové plyny obsahují méně škodlivin, než tabákový kouř, povzdechla si spolupořadatelka konference Závislost na tabáku, děti a adolescenti, MUDr. Alexandra Kmeťová z Ústavu hygieny a epidemiologie 1. LF UK a Centra pro závislé na tabáku III. interní kliniky 1. LF UK.



MUDr. Alexandra Kmeťová

MUDr. Kmeťová pořádala jednodenní konferenci v rámci programu EU ACCESS. Ve své zahajovací přednášce představila účastníkům konference jak poslání programu, tak také nezbytnou mezioborovou spolupráci. Cílem řešeného grantu je na základě porovnání zkušeností léčby adolescentních kuřáků v zúčastněných deseti státech vyvinout zlatý standard, který by byl aplikovatelný pro všechny země a vytvořit síť péče o mladé kuřáky. Výsledná doporučení programu ACCESS budou publikována na webových stránkách projektu a současně budou vybudována pracoviště, kam bude možné doporučit adolescenty, kteří potřebují léčbu. V rámci české sítě byli osloveni lékaři, učitelé a pracovníci prevence na školách a protidrogových koordinátoři po celé republice. MUDr. Kmeťová spolupracuje i na projektu Family and adolescents quit tobacco. Cílem tohoto grantu je zjistit nejefektivnější motivační faktory pro odvykání adolescentních kuřáků. Testovací skupiny budou vybírány z různých socioekonomických skupin, tak aby odpovídaly populačnímu vzorku.



Jedním z hlavních témat, kterému se konference věnovala je prevence kouření. Prevenci kouření výrazně ovlivňuje socioekonomický status, čím nižší socioekonomický status, tím je prevalence kouření i v rodině větší. „Zjistilo se, že u adolescentů a dětí vůbec nefunguje osvětový seminář. Pro patnáctiletého je padesát let virtuální věk a tak je potřeba mladému kuřákovi veškerá zdravotní rizika vysvětlovat jiným způsobem. Mladé dívky často začínají kouřit protože se

mylně domnívají, že zhubnou. Kuřáci mají jinou distribuci tělesného tuku, mají mužský typ obezity – tedy větší obvod pasu, ale to dívky neví. Během odvykání mohou přibrat až 4 kilogramy,” řekla MUDr. Kmeťová.

„Můj nejmladší pacient byl osmiletý kuřák, který začal s pravidelným kouřením v pěti,” uvedla ve svém vystoupení MUDr. Iva Tomášková (Interní kardiologická klinika, Nemocnice Brno-Bohunice). Podle MUDr. Evy Králíkové si první cigaretu zapálí pražské děti v deseti letech a počet nezletilých kuřáků v České republice dosahuje 250 000. „V současné době nemá škola v podstatě možnost žáky potrestat, mohou se toho ujmout nanejvýše výchovní poradci. Některá škola si pozve rodiče, ale leckdy je to rodičům jedno a dětem cigarety dávají,” říká přední odbornice na léčbu závislosti na kouření.

„Základní znalosti, co mohu v rámci svého povolání udělat pro prevenci nekuřáctví, by měli získat studenti na každé fakultě Univerzity Karlovy. Kromě medicíny by se mělo jednat především o pedagogickou a filozofickou fakultu, kde studují budoucí učitelé. Například studenti, kteří vstupovali do prvního ročníku naší fakulty dostávali od děkana dopis, že vstupují na nekuřáckou fakultu,” uvedla MUDr. Eva Králíková.



MUDr. Eva Králíková

P.K.