

Global State of Tobacco Harm Reduction



Снижение вреда от табака в сочетании с услугами по лечению наркозависимости и снижению вреда

Май
2026

ДРУГИЕ ПУБЛИКАЦИИ ДОСТУПНЫ НА САЙТЕ [GSTHR.ORG](https://gsthr.org)



gsthr.org



[@globalstatethr](https://twitter.com/globalstatethr)



[@gsthr](https://facebook.com/gsthr)



[@gsthr](https://youtube.com/gsthr)



[@gsthr.org](https://instagram.com/gsthr.org)



Creative Commons
Attribution (CC BY)

Настоящая публикация адресована центрам лечения наркозависимости и снижения вреда, заинтересованным в оказании помощи своим клиентам в ограничении вреда от курения и табакаⁱ. Сопутствующая публикация, «**Курение среди людей, употребляющих наркотики**», рассматривает масштабы и последствия заболеваемости и смертности, обусловленных употреблением табака, в этом сообществе.

Применимость и эффективность подходов могут существенно различаться в зависимости от страны и условий. Рекомендуем учитывать местную специфику и выбирать решения, наиболее подходящие для Ваших сотрудников и клиентов.

Для более подробного ознакомления с темой мы предлагаем Вам пройти наш бесплатный онлайн-курс «**Понимание снижения вреда от табака**», что займет от двух до трех часов.

Ключевые тезисы:

- Снижение вреда от табака - это часть общей концепции снижения вреда – и этот подход доказал свою эффективность.
- Курение является основной причиной заболеваемости и смертности, вызванных употреблением табака.
- Из тех, кто курит длительное время, половина умирает преждевременно от заболеваний, связанных с табакокурением.
- Уровень табакокурения среди людей, употребляющих наркотики, в два-четыре раза выше, чем в общей популяции.
- Многие люди, употребляющие наркотики, страдают от проблем со здоровьем или умирают преждевременно вследствие заболеваний, вызванных табакокурением.
- Сам никотин не вызывает ни рак, ни ХОБЛ.
- Использование бездымных никотиносодержащих и табачных изделий, особенно в условиях надлежащего регулирования, безопаснее, чем продолжение табакокурения. К таким продуктам относятся никотиновые вейпы (электронные сигареты), никотиновые паучи, шведский снюс и изделия из нагреваемого табака.
- Из-за распространения недостоверной информации многие курящие, а также некоторые медицинские работники, могут не осознавать, насколько эти продукты безопаснее сигарет.
- Оставляя проблему курения без внимания, центры упускают реальный шанс существенно улучшить здоровье своих клиентов.
- Многие осознают вред курения и хотят бросить или сократить его; снижение вреда от табака помогает людям принимать решения с пользой для здоровья.
- Отказ от курения увеличивает шансы на устойчивое восстановление контроля над употреблением других веществ и преодоление зависимости от них.
- Отказ от табакокурения способствует повышению эффективности лечения заболеваний, наиболее распространенных в данной группе населения.
- Переход на более безопасные никотиносодержащие продукты с целью снижения вреда от табака – недорогой и при этом весьма действенный инструмент, которым могут воспользоваться центры лечения наркозависимости и снижения вреда.

ⁱ Обратите внимание, что все упоминания курения в данном документе относятся к табакокурению, а не курению других веществ, если не указано иное.

1

Введение в концепцию снижения вреда от табака

1.1 Что такое снижение вреда от табака и почему оно необходимо?

- Снижение вреда от табака опирается на те же принципы, что и другие подходы в области снижения вреда. Его цель – ограничить вредное воздействие табака на здоровье, предоставляя людям возможность перейти на значительно более безопасные никотиносодержащие продукты.
- Большинство потребителей табака в мире курят сигареты – это самая опасная форма его употребления.
- Опасность представляют и другие курительные изделия (самокрутки, биди, сигариллы, кальян, трубки, сигары), а также некоторые виды бездымного табака (бетель, паан, гутка) – все они связаны с высоким риском для здоровья.
- Основной причиной заболеваемости и смертности, связанных с табаком, является именно курение: из тех, кто курит на протяжении многих лет, половина умирает преждевременно от вызванных курением заболеваний.¹
- Люди курят ради никотина, который выделяется при сгорании табака. Сам по себе никотин – психостимулятор, вызывающий зависимость, но относительно низкого риска. Однако при горении табака образуется около 7 000 химических соединений, 70 из которых признаны канцерогенами.²
- Сам никотин не вызывает рак, ХОБЛ или другие распространенные заболевания, связанные с табаком. Более того, ВОЗ включила никотин в перечень основных лекарственных средств в качестве компонента никотинзаместительной терапии (НЗТ).³

1.2 Что такое более безопасные никотиносодержащие продукты и как они действуют?

- К более безопасным никотиносодержащим продуктам относятся никотиновые вейпы, никотиновые паучи, снюс и изделия из нагреваемого табака. Объединяет их одно: никотин доставляется без сжигания табака, а значит – без множества токсинов и канцерогенов, присутствующих в табачном дыме.
- В никотиновых вейпах (электронных сигаретах) батарея нагревает спираль или атомайзер, превращая жидкость с никотином и ароматизаторами в пар для вдыхания.
- Снюс шведского типа выпускается в виде небольших пакетиков с пастеризованным измельченным табаком и ароматизаторами; его кладут под верхнюю губу, и никотин впитывается через слизистую полости рта.
- Никотиновые паучи также представляют собой небольшие «подушечки», но вместо табака они содержат растительные волокна, пропитанные никотином и ароматизаторами; их также помещают под верхнюю губу, и никотин усваивается через слизистую полости рта.
- В изделиях из нагреваемого табака батарея нагревает табачные стики до температуры ниже точки горения – не выше 350°C; в результате выделяется пар с никотином, который пользователь вдыхает.

1.3 Выбор продуктов с более низким уровнем риска

- Систематический обзор 123 научных исследований позволил ранжировать никотиносодержащие продукты по степени риска развития связанных с табаком онкологических и неонкологических заболеваний. Обычные горючие сигареты как самый рискованный вариант получили оценку 100%, тогда как риск для тех, кто вообще не употребляет никотин, был принят за исходную точку – 0%. У всех более безопасных никотиносодержащих продуктов показатели риска гораздо ниже вреда от сигарет (см. рис. 1).⁴
- Лучше всего на сегодняшний день изучена эффективность именно никотиновых вейпов как средства отказа от курения, хотя доказательная база по другим продуктам также пополняется.
- По данным обновляемого с 2012 года Кокрейновского систематического обзора, признанного «золотым стандартом» доказательной медицины, никотиновые вейпы помогают бросить курить эффективнее, чем никотинзаместительная терапия (НЗТ).⁵
- В 2023 году правительство Великобритании первым в мире запустило программу «Swap to Stop» («Замени, чтобы бросить»), профинансировав выдачу миллиона стартовых наборов для вейпинга с целью дальнейшего сокращения распространенности курения.⁶
- Любые негорючие никотиновые и табачные изделия – особенно при наличии регулирования – безопаснее продолжения курения сигарет.⁷ Хотя системы регулирования были разработаны во многих странах, все еще существуют государства, где более безопасные никотиносодержащие продукты нерегулируются, а в некоторых странах они и вовсе запрещены.
- Тем не менее в большинстве стран более безопасные никотиносодержащие продукты остаются доступными. И хотя гарантировать это нельзя, даже нерегулируемые альтернативы, по всей видимости, менее опасны, чем дальнейшее табакокурение.
- По оценкам инициативы Глобальное состояние снижения вреда от табака (англ. Global State of Tobacco Harm Reduction, GSTHR), более безопасными никотиносодержащими продуктами уже пользуются около 200 миллионов человек по всему миру.
- В таких странах, как Исландия, Япония, Новая Зеландия, Норвегия, Швеция, Великобритания и США, рост доступности более безопасных никотиносодержащих продуктов сопровождается стремительным снижением уровня табакокурения.⁸
- Когда более безопасные альтернативы широко доступны, в том числе по цене, многие курящие предпочитают именно их.

Рисунок 1.



GSTHR.ORG

Сравнение относительного риска никотиносодержащих продуктов



Источник: Муркетт и соавт. (Murdett et. al.) 2022 г. Диаграмма подготовлена GSTHR, 2024 г.

2

Снижение вреда от табака среди людей, употребляющих наркотики

2.1 Курение среди людей, пользующихся услугами по лечению наркозависимости

- Систематический обзор 54 исследований с участием более 37 000 человек из 20 стран на шести континентах показал устойчивую закономерность: курят в группе, пользующейся услугами лечения наркозависимости, в два-четыре раза чаще, чем в среднем по населению, а среди тех, кто получает поддерживающую опиоидную терапию, доля курящих достигает в среднем 85%.⁹
- Анализ данных о смертности за период 2000–2018 гг. среди более чем 100 000 людей, употреблявших героин в Англии, показал, что 63% из них умерли в возрасте до 70 лет, что почти в четыре раза превышает аналогичный показатель в общей популяции (16%).¹⁰
- Анализ этих данных показал, что табакокурение и употребление нелегальных наркотиков по отдельности были причиной примерно четверти преждевременных смертей среди людей, употреблявших героин. Нелегальные наркотики стали причиной смерти 28% человек, а курение – 24%.¹¹

- Оказывая помощь людям в сокращении, контроле или прекращении употребления наркотиков и оставляя при этом проблему курения без внимания, специалисты подвергают клиентов серьезному риску для здоровья и преждевременной смерти.

2.2 Снижение вреда от табака в лечении наркотической зависимости: шанс на устойчивое изменение

- Многие люди в этой группе сами хотят бросить курить: по данным исследований, от 50% до 80% клиентов программ лечения наркозависимости заявляют о такой готовности.^{12,13}
- Существует заблуждение, что попытки заняться вопросом табакокурения в период лечения наркозависимости могут подорвать процесс восстановления контроля над употреблением других психоактивных веществ. На самом деле предоставление поддержки при отказе от курения снижает его распространенность и оказывает нейтральное либо положительное влияние на результаты лечения наркозависимости.^{14,15}
- Переход курящих на более безопасные альтернативы положительно влияет не только на здоровье самих клиентов, но и окружающих их людей: снижается воздействие пассивного курения на детей и близких, других клиентов и сотрудников центров поддержки, а также уменьшается риск пожаров.
- Многие используют более безопасные никотиносодержащие продукты для сокращения числа выкуриваемых сигарет – как временную меру или как долгосрочную стратегию. Такой подход иногда называют «двойным употреблением», и он также рассматривается как одна из форм снижения вреда.

3

Снижение вреда от табака в сочетании с услугами по лечению наркозависимости и снижению вреда: практические подходы

В этой публикации представлен ряд идей о том, как внедрить снижение вреда от табака в работу с клиентами центров лечения наркозависимости. При этом важно учитывать, что применимость и эффективность этих подходов будет существенно различаться в зависимости от страны и местных условий – таких как ресурсы центра, нормативно-правовая среда, доступность продуктов и их стоимость. Используйте те идеи, которые подходят именно Вашим сотрудникам и клиентам, адаптируя их, учитывая местную специфику.

3.1 Подготовьте почву: какие ресурсы у Вас имеются?

- Выясните, какие более безопасные никотиносодержащие продукты доступны в Вашем регионе: их правовой статус, наличие в продаже и стоимость – в сравнении с расходами на сигареты. Бесплатная база данных [Global THR Database](#) проекта «Глобальное состояние снижения вреда от табака» (англ. GSTHR) содержит сведения о правовом статусе всех категорий более безопасных никотиносодержащих продуктов и никотинзаместительной терапии (НЗТ) в отдельных странах. Согласно нашим исследованиям, по крайней мере одна категория более безопасных никотиносодержащих продуктов является легальной в 128 странах.¹⁶

- Определите, какими возможностями и ресурсами располагает Ваш центр для внедрения стратегии снижения вреда от табака. Многие меры не требуют никаких затрат или обходятся минимальными средствами – например, информирование клиентов о рисках табакокурения для здоровья и более безопасных альтернатив на консультациях или через печатные материалы. Если же финансирование позволяет, можно организовать обучение сотрудников методам помощи в отказе от курения и переходе на более безопасные варианты, а также предоставлять клиентам сами продукты или ваучеры на их приобретение у проверенных поставщиков.
- Узнайте, какие формы поддержки доступны в Вашем регионе: если рядом есть центры помощи в отказе от курения, обратитесь к ним – они могут как обучить Ваших сотрудников, так и напрямую работать с клиентами.
- Если таких центров рядом нет, по возможности организуйте обучение сотрудников специализированным методам помощи в отказе от курения. Если нет местных курсов обучения, можно воспользоваться бесплатными открытыми онлайн-курсами Национального центра Великобритании по отказу от курения и обучению (англ. NCSCT).¹⁷
- Еще один полезный источник информации и рекомендаций – проверенные местные поставщики более безопасных никотиносодержащих продуктов.

3.2 Внедрение подхода снижения вреда от табака в работу центров

- Оцените отношение сотрудников к курению, употреблению никотина и снижению вреда от табака – в том числе их собственные привычки.
- Проинформируйте сотрудников о высокой распространенности заболеваний и преждевременной смертности от курения среди клиентов центров лечения наркозависимости, и подчеркните, что в ряде случаев употребление табака представляет даже больший риск для здоровья, чем употребление нелегальных наркотиков.
- Совместное курение сотрудников и клиентов иногда воспринимается как способ установить контакт и завоевать доверие – на самом деле это нормализует и поощряет курение. Такой подход нельзя одобрять.
- Познакомьте сотрудников с базовыми концепциями снижения вреда от табака. Предложите им пройти наш бесплатный онлайн-курс «Понимание снижения вреда от табака».
- Включите вопросы об употреблении табака и никотина, а также об отношении к отказу от курения, в первичную оценку всех клиентов – как новых, так и находящихся на сопровождении.
- Поощряйте совместные усилия клиентов и сотрудников по сокращению курения, отказу от него или переходу на более безопасные никотиносодержащие продукты. Общий курс на снижение вреда через такой переход на более безопасные альтернативы открывает дополнительные возможности для укрепления доверия между клиентами и сотрудниками.
- Сформируйте в центре сообщество с общей целью – отказом от табакокурения, – а также команду равных консультантов для клиентов и сотрудников.

- Когда клиенты видят, что сотрудники сами используют более безопасные никотиносодержащие продукты вместо сигарет, это убеждает их в том, что альтернатива табакокурению существует.
- Информируйте партнерские организации и заинтересованные стороны – медицинских работников, фармацевтов, социальных работников – о внедрении политики снижения вреда от табака. Убедитесь, что они знают о данном подходе и о стремлении центра помочь людям отказаться от курения, сократить его или перейти на более безопасные альтернативы.
- Выделите места на территории учреждения, где можно использовать более безопасные никотиносодержащие продукты. Тем, кто выбирает более безопасные альтернативы, нужно отдельное от курительных зон пространство – это снижает риск возврата к обычным сигаретам.
- Размещайте в центре информационные материалы и рекомендации по использованию более безопасных никотиносодержащих продуктов, а в зонах, где табакокурение запрещено, но разрешено использование более безопасных никотиносодержащих продуктов, установите четкие указатели.

3.3 Вооружите сотрудников знаниями и навыками по снижению вреда от табака

- Убедитесь, что сотрудники уверенно владеют концепцией снижения вреда от табака. Используйте местные ресурсы, если они доступны, наряду с нашим бесплатным онлайн-курсом «**Понимание снижения вреда от табака**», который позволяет за два-три часа самостоятельного обучения углубить понимание этого подхода.
- Помогите сотрудникам освоить метод краткого консультирования (Very Brief Advice, VBA) – структурированной беседы, занимающей менее минуты и мотивирующей клиента к отказу от курения. Схема следующая:

Спросить, курит ли клиент;

Посоветовать отказаться от курения или перейти на более безопасные альтернативы;

Оценить готовность клиента к этому шагу;

Оказать поддержку, предоставляя информацию и рекомендации, способствующие отказу от курения или переходу на более безопасные альтернативы.

- Дополнительные материалы и наглядную схему консультирования можно найти в руководстве NCSCT **Very Brief Advice on Smoking – 30 seconds to save a life** («Краткая беседа о курении – 30 секунд ради спасения жизни»)¹⁸

3.4 Внедрение стратегии снижения вреда от табака – алгоритм действий

На внутренней стороне задней обложки публикации представлен рекомендуемый алгоритм внедрения снижения вреда от табака в работу центров лечения наркозависимости.

3.5 Соображения безопасности

- Курение и/или употребление никотина могут взаимодействовать как с назначенными, так и с не назначенными клиенту препаратами. Именно курение (а не сам никотин) способно влиять на то, как организм усваивает ряд распространенных лекарственных средств, включая метадон и другие препараты, часто назначаемые при лечении наркозависимости.¹⁹

- При этом любые риски, связанные с корректировкой курения и/или потребления никотина на фоне приема лекарств, как правило, незначительны по сравнению с очевидной пользой для здоровья от сокращения курения или полного отказа от него.
- Сотрудникам следует руководствоваться местными рекомендациями по назначению препаратов или консультироваться с медицинскими специалистами, сотрудничающими с центром. Полезную информацию также можно найти в материалах британского Национального института здравоохранения и качества медицинской помощи (англ. National Institute for Health and Care Excellence, NICE) – в частности, в публикациях [Clinical Knowledge Summary: Which drugs are affected by stopping smoking?](#) («Клиническое резюме: на какие препараты влияет отказ от курения?») и [Drug interactions – nicotine](#) («Никотин: взаимодействие с лекарственными препаратами»).
- При необходимости следует информировать других медицинских специалистов о том, что клиент сокращает курение или отказывается от него.

3.6 Мониторинг и оценка для достижения долгосрочного успеха

- Начиная с первого обращения в центр, фиксируйте сведения о том, курит ли клиент и употребляет ли другие табачные изделия, а также о его/ее готовности/ намерении бросить курить либо сократить потребление табака.
- Регулярно отслеживайте динамику, собирая данные об использовании более безопасных никотиносодержащих продуктов и о ходе сокращения и/или прекращения употребления табака.
- По мере внедрения снижения вреда от табака в работу центра систематически собирайте как количественные, так и качественные данные – от клиентов и от сотрудников.
- Анализируйте собранные данные, чтобы проследить эффективность вмешательств, постоянно совершенствовать услуги, демонстрировать достигнутый результат, привлекать финансирование и дополнительные ресурсы.

4

Снижение вреда от табака – улучшение здоровья

- Чтобы по-настоящему улучшить состояние здоровья людей, обращающихся в центры лечения наркозависимости и снижения вреда, нельзя оставлять без внимания то, насколько широко среди них распространено курение.
- Люди, обращающиеся в эти центры, курят чаще, чем почти любое другое сообщество. Многие курят уже долгие годы, и полностью отказаться от никотина для них крайне трудно.
- Переход на более безопасные никотиносодержащие продукты, такие как вейпы, паучи, шведский снюс или изделия из нагреваемого табака, безопаснее, чем продолжение курения.

- Многие из них прекрасно знают о вреде курения и хотят бросить или хотя бы сократить его; снижение вреда от табака – это именно тот подход, который помогает им сделать выбор в пользу собственного здоровья.
- Отказ от курения не обязательно означает полный отказ от никотина – особенно если человек не может или не готов отказаться от него полностью. Переход на более безопасные никотиносодержащие продукты предлагает альтернативный путь, а сокращение числа выкуриваемых сигарет с их помощью – это тоже форма снижения вреда.
- Снижение вреда от табака не обязательно требует серьезных затрат, кроме времени. Достоверная информация и грамотная консультация помогают клиентам принять обдуманное решение о переходе на более безопасную альтернативу, подходящую именно им.
- Оставить проблему курения без внимания – значит упустить реальный шанс существенно улучшить состояние здоровья клиентов. Любое усилие лучше бездействия. Будь то консультация, совет, ориентир или выдача стартового набора изделий – каждый шаг приближает к улучшению долгосрочных показателей здоровья как клиентов, так и самих сотрудников.
- В конечном счете снижение вреда от табака – это все то же снижение вреда. А снижение вреда работает.

Ресурсы / дополнительная литература

GSTHR Briefing Paper: Smoking among people facing problems with drug use

(Курение среди людей, употребляющих наркотики)

Сопутствующая публикация, посвященная масштабам заболеваемости и смертности, связанных с курением, среди данного сообщества.

Knowledge•Action•Change, Великобритания, 2026.

Понимание снижения вреда от табака

Бесплатный онлайн-курс, рассчитанный на 2–3 часа. Дает базовые знания в области снижения вреда от табака.

Knowledge•Action•Change, Великобритания, 2025.

Глобальная база данных GSTHR по снижению вреда от табака

Бесплатная база данных GSTHR содержит сведения обо всех аспектах использования и регулирования более безопасных никотиносодержащих продуктов, а также данные о распространенности курения и доступности НЗТ.

Knowledge•Action•Change, Великобритания, 2025.

GSTHR Briefing Paper: What is tobacco harm reduction? (2026 edition)

(Что такое снижение вреда от табака?)

Подробное введение в принципы, историю и доказательную базу этой важной стратегии общественного здравоохранения.

Доступен на 13 языках.

Knowledge•Action•Change, Великобритания, 2026.

GSTHR Briefing Paper: Why is tobacco harm reduction needed and what is the evidence it works? (Зачем нужно снижение вреда от табака и какие существуют доказательства в пользу его эффективности?)

Объясняет значение стратегии снижения вреда от табака и приводит примеры из разных стран, демонстрирующие способность более безопасных никотиносодержащих продуктов снижать распространенность курения.

Доступен на 13 языках.

Knowledge•Action•Change, Великобритания, 2025.

Addressing common myths about vaping

Краткая публикация британской организации Action on Smoking and Health (ASH, «Действия против курения в защиту здоровья»), опровергающая распространенные ложные представления о никотиновом вейпинге.

ASH, Великобритания, 2023.

Very Brief Advice on Smoking – 30 seconds to save a life

Доступное руководство по проведению этого простого и быстрого метода краткого консультирования, включая примерную схему беседы с клиентом.

National Centre for Smoking Cessation and Training (NCSCT) (Национальный центр Великобритании по отказу от курения и обучению),

Великобритания, 2021.

The Smoking and Recovery Toolkit

Разработан американским специалистом в области лечения наркозависимости Джоном Де Мирандой в рамках его участия в К•А•С Tobacco Harm Reduction Scholarship Programme (Программе стипендий по снижению вреда от табака) ; набор инструментов предлагает ресурсы по снижению вреда от табака для центров лечения наркозависимости. John de Miranda, США, 2021.

Clinical Knowledge Summary: Which drugs are affected by stopping smoking?

Доступная информация о возможном влиянии сокращения или прекращения курения на назначенные лекарственные препараты.

National Institute for Health and Care Excellence (Национальный институт здравоохранения и качества медицинской помощи), Великобритания, 2025.

Drug interactions – nicotine

Сайт для проверки лекарственных взаимодействий. С никотином взаимодействуют 94 препарата: из них 82 взаимодействия классифицируются как умеренные, а 12 – как незначительные. Drugs.com (доступ: март 2026 г.).

Список литературы

- ¹ Tobacco. (2025, июнь 25). World Health Organization. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/tobacco>.
- ² Center for Tobacco Products. (2026). Chemicals in Cigarettes: From Plant to Product to Puff. FDA. <https://www.fda.gov/tobacco-products/products-ingredients-components/chemicals-cigarettes-plant-product-puff>.
- ³ eEML - Electronic Essential Medicines List. (б. д.). Извлечено 4 февраль 2026 г., от <https://list.essentialmeds.org/recommendations/1097>.
- ⁴ Murkett, R., Rugh, M., & Ding, B. (2022). *Nicotine products relative risk assessment: An updated systematic review and meta-analysis* (9:1225). F1000Research. <https://doi.org/10.12688/f1000research.26762.2>.
- ⁵ Lindson, N., Livingstone-Banks, J., Butler, A. R., McRobbie, H., Bullen, C. R., Hajek, P., Wu, A. D., Begh, R., Theodoulou, A., Notley, C., Rigotti, N. A., Turner, T., Fanshawe, T., & Hartmann-Boyce, J. (2025). Electronic cigarettes for smoking cessation. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2025(11). <https://doi.org/10.1002/14651858.CD010216.pub10>.
- ⁶ *Smokers urged to swap cigarettes for vapes in world first scheme*. (2023, апрель 11). GOV.UK. <https://www.gov.uk/government/news/smokers-urged-to-swap-cigarettes-for-vapes-in-world-first-scheme>.
- ⁷ Murkett, R., Rugh, M., & Ding, B. (2022). *Nicotine products relative risk assessment: An updated systematic review and meta-analysis* (9:1225). F1000Research. <https://doi.org/10.12688/f1000research.26762.2>.
- ⁸ Shapiro, H., Jerzyński, T., Mzhavanadze, G., & Porritt, O. (2024). *The Global State of Tobacco Harm Reduction 2024: A Situation Report* (Вып. 4; GSTHR Major Reports). Global State of Tobacco Harm Reduction (GSTHR). <https://gsthr.org/resources/thr-reports/the-global-state-of-tobacco-harm-reduction-2024-a-situation-report/>.
- ⁹ Guydish, J., Passalacqua, E., Pagano, A., Martínez, C., Le, T., Chun, J., Tajima, B., Docto, L., Garina, D., & Delucchi, K. (2016). An international systematic review of smoking prevalence in addiction treatment. *Addiction*, 111(2), 220–230. <https://doi.org/10.1111/add.13099>.
- ¹⁰ Lewer, D., Tattan-Birch, H., & Cox, S. (2025). Among people who use heroin, tobacco smoking and illegal drugs cause a similar number of premature deaths. *Addiction*, 120(12), 2573–2579. <https://doi.org/10.1111/add.70140>.
- ¹¹ Lewer, Tattan-Birch, & Cox, 2025.
- ¹² Syan, S. K., Belisario, K. L., Rahman, L., Levitt, E. E., McCarron, C., Radman, H., Amlung, M., Praecht, A., George, T. P., & MacKillop, J. (2025). Smoking in Substance Use Disorder Patients: Prevalence, Comorbidities, Impulsivity, and Patterns of Readiness to Change. *Nicotine & Tobacco Research: Official Journal of the Society for Research on Nicotine and Tobacco*, 27(10), 1813–1822. <https://doi.org/10.1093/ntr/ntaf089>.
- ¹³ Cookson, C., Strang, J., Ratschen, E., Sutherland, G., Finch, E., & McNeill, A. (2014). Smoking and its treatment in addiction services: Clients' and staff behaviour and attitudes. *BMC Health Services Research*, 14, 304. <https://doi.org/10.1186/1472-6963-14-304>.
- ¹⁴ Apollonio, D., Philipps, R., & Bero, L. (2016). Interventions for tobacco use cessation in people in treatment for or recovery from substance use disorders. *The Cochrane Database of Systematic Reviews*, 11(11), CD010274. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD010274.pub2>.
- ¹⁵ Prochaska, J. J., Delucchi, K., & Hall, S. M. (2004). A meta-analysis of smoking cessation interventions with individuals in substance abuse treatment or recovery. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 72(6), 1144–1156. <https://doi.org/10.1037/0022-006X.72.6.1144>.
- ¹⁶ Knowledge Action Change. Global State of Tobacco Harm Reduction 2026. Forthcoming.
- ¹⁷ *Free stop smoking practitioner training and assessment*. (б. д.). NCSCT e-learning. Извлечено 25 март 2026 г., от <https://elearning.ncsct.co.uk/free>.
- ¹⁸ *Very Brief Advice on Smoking (VBA)+*. (б. д.). National Centre for Smoking Cessation and Training. Извлечено 25 март 2026 г., от https://www.ncsct.co.uk/publications/VBA_2021.
- ¹⁹ NICE. (2025, сентябрь 16). *Clinical Knowledge Summary: Which drugs are affected by stopping smoking?* The National Institute for Health and Care Excellence; NICE. <https://cks.nice.org.uk/topics/smoking-cessation/prescribing-information/drugs-affected-by-smoking-cessation/>.





GSTHR. (2026). *Integrating tobacco harm reduction into drug treatment and harm reduction services* (GSTHR Policy to Practice). Global State of Tobacco Harm Reduction. <https://gsthr.org/resources/briefing-papers/integrating-tobacco-harm-reduction-into-drug-treatment-and-harm-reduction-services-policy-to-practice/>

Для получения дополнительной информации о проекте Global State of Tobacco Harm Reduction (GSTHR) или о вопросах, затронутых в этом **информационном бюллетене GSTHR**, пожалуйста, обращайтесь по адресу info@gsthr.org.

О нас: **Knowledge•Action•Change (K•A•C)** продвигает снижение вреда как ключевую стратегию в области общественного здравоохранения, основанную на правах человека. Наша команда имеет более чем сорокалетний опыт работы по снижению вреда в области наркопотребления, ВИЧ, курения, сексуального здоровья и пенитенциарной системы. K•A•C руководит проектом **Global State of Tobacco Harm Reduction (GSTHR)**, который отображает развитие снижения вреда от табака, использование, доступность и меры регулирования более безопасных никотиносодержащих продуктов, а также распространенность курения и связанную с ним смертность в более чем 200 странах и регионах по всему миру. Все публикации и актуальные данные можно найти на сайте <https://gsthr.org>.

Наше финансирование: Проект GSTHR реализуется благодаря гранту фонда **Global Action to End Smoking** (ранее известного как Foundation for a Smoke-Free World), независимой американской некоммерческой организации 501(c)(3), предоставляющей гранты и предпринимающей научно обоснованные усилия по скорейшему прекращению эпидемии курения во всем мире. Организация Global Action не участвовала в разработке и реализации данного информационного бюллетеня, а также анализе и толковании данных. Ответственность за содержание, подбор и изложение фактов, а также за выраженные мнения полностью лежит на авторах и не обязательно отражает позицию организации **Global Action to End Smoking**.