



**GSTHR**

**2020**

# АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

Сводный отчет

**GLOBAL STATE OF TOBACCO  
HARM REDUCTION**





**BURNING ISSUES  
GLOBAL STATE OF TOBACCO  
HARM REDUCTION**

---

**2020**

**Сводный отчет**

**Актуальные вопросы: Глобальное состояние снижения вреда от табака в 2020 году  
Сводный отчет**

©Knowledge-Action-Change 2020

Написано и отредактировано Гарри Шапиро

Сбор и анализ данных: Томаш Ержински

Координация создания отчетов и веб-сайта: Гжегож Крол

Опросы потребителей: Ноа Карберри

Художественно-техническое редактирование и проверка: Том Берджесс

Дизайн и верстка отчета: WEDA sc; Уршула Бискупска

Дизайн веб-сайта: Бартош Фатыга и Филип Возняк

Печать: WEDA sc

Руководство проектом: профессор Джерри Стимсон, Кевин Моллой и Пэдди Косталл

Отчет доступен по ссылке <https://gsth.org>

Knowledge-Action-Change, WC2N 5BY, Великобритания, Лондон, Нортумберленд-авеню, 8

© Knowledge-Action-Change 2020

Ссылка для цитирования:

Актуальные вопросы: Глобальное состояние снижения вреда от табака в 2020 году.  
Лондон: Knowledge-Action-Change, 2020.

Концепция, дизайн, анализ и написание отчета «Актуальные вопросы: Глобальное состояние снижения вреда от табака в 2020 году» были выполнены независимо и исключительно компанией «Knowledge-Action-Change».

Создано при помощи гранта Фонда за мир без курения. Ответственность за содержание, выбор и представление фактов, а также за любые мнения, выраженные в данном документе, лежит исключительно на авторах и ни при каких обстоятельствах такие мнения не могут рассматриваться как отражающие позицию Фонда за мир без курения.

## Снижение вреда от табака

Центральной темой этого отчета, закрепленной во многих международных договорах, является всеобщее право на здоровье, в том числе для тех, кто по тем или иным причинам продолжает придерживаться поведения, сопряженного с риском. Снижение вреда относится к ряду прагматичных политик, правил и действий, которые либо снижают риски для здоровья, предлагая более безопасные формы продуктов или веществ, либо поощряют менее рискованное поведение. Снижение вреда не направлено главным образом на искоренение определенных продуктов или поведения.

Вместо этого гуманный ответ заключается в снижении рисков, тем самым позволяя людям выживать и жить лучше – в данном случае за счет доступа к более безопасным никотиносодержащим продуктам (БНП), призванным побудить людей отказаться от сигарет, одного из самых опасных способов потребления никотина.

### Глобальная проблема курения не ослабевает, но в некоторых странах есть проблески надежды



Изображение: Obby RH на Unsplash

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) не пересмотрела в сторону понижения свою оценку того, что к концу столетия из-за болезней, связанных с курением, может быть потеряно один миллиард жизней. Это число эквивалентно совокупному населению Индонезии, Бразилии, Нигерии, Бангладеш и Филиппин, умирающему от COVID-19.

И хотя уровень ежедневного курения среди взрослых снизился во всем мире, темпы его снижения в некоторых странах замедлились. В других странах число курильщиков увеличилось, часто из-за роста численности населения. Самые высокие зарегистрированные уровни курения наблюдаются в основном, но не исключительно, в странах с низким и средним уровнем дохода (СНСД), которые, следовательно, несут на себе самое тяжелое бремя болезней и смертности. В 22 странах 30 или более процентов взрослого населения в настоящее время являются курильщиками.

К этим странам относятся тихоокеанские острова, такие как Кирибати и Соломоновы острова, несколько европейских стран, включая Сербию, Грецию, Болгарию, Латвию и Кипр, Ливан на Ближнем Востоке и Чили в Южной Америке.

По приблизительным оценкам, общее число курильщиков во всем мире – 1,1 миллиарда – неизменно, такое же число было в 2000 году и, по прогнозам, оно будет таким же в 2025 году, с преобладанием бедных и маргинализированных групп, особенно в СНСД.

ВОЗ по-прежнему выражает обеспокоенность тем, что неослабевающие уровни курения подорвут достижение Целей в области устойчивого развития и приведут к невыполнению плановых показателей по снижению уровня неинфекционных заболеваний, поставленных на 2030 год. Таким образом, очевидно, что традиционных мер борьбы против табака, выработанных в рамках Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ), недостаточно. Поэтому политику снижения вреда от табака (с англ. – Tobacco Harm Reduction, THR) следует рассматривать как дополняющую, а не враждебную по отношению к снижению глобальной смертности и заболеваемости от курения. Проблеск надежды наблюдается в том, что некоторые страны приняли более инклюзивный подход к THR как часть общей стратегии по созданию мира, свободного от табачного дыма.

## Разработка новых продуктов...



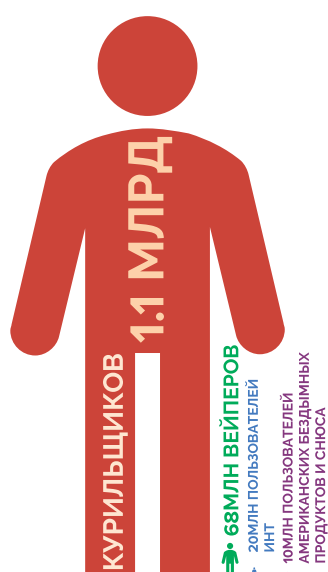
Изображение: Антонин ФЕЛС на Unsplash

Разработка новых продуктов продолжает предлагать взрослым потребителям широкий выбор способов избежать курения. Истоки вейпинга лежали за пределами орбиты транснациональных табачных корпораций, и вызванный этим творческий прорыв был подчеркнут успехом бренда электронных сигарет JUUL, который с 2018 года быстро обогнал своих конкурентов. Некоторые из ранних маркетинговых мероприятий JUUL, ориентированных на нишу молодых людей рынка курения, явно вызвали споры, однако продукт предоставил новый опыт потребления никотина, к которому многие стремятся на более широком рынке взрослых потребителей.

Устройства для вейпинга, и без того незаметные и простые в использовании, становятся технологически более сложными, что делает термин «электронная сигарета» все более излишним. Все больше компаний занимаются разработкой изделий из нагреваемого табака (ИНТ), при этом на рынке также появляется новая бестабачная никотиносодержащая продукция.

## ...но глобальное число пользователей БНП остается небольшим

Несмотря на более враждебную среду для THR в мире, по оценкам нашего эксклюзивного исследования глобальной распространенности БНП, общая цифра составляет примерно 98 миллионов человек, из которых 68 миллионов – вейперы. Хотя с точки зрения общественного здравоохранения это хорошая новость, это



все еще означает, что после более чем десятилетнего существования продукта на каждые 100 курильщиков приходится всего девять пользователей БНП.

## Что происходит в разных странах?

Наибольшее количество вейперов проживает в США, Китае, Российской Федерации, Великобритании, Франции, Японии, Германии и Мексике. В Японии больше всего пользователей ИНТ, в то время как в Швеции и США больше всего потребителей снюса.

Использование БНП задерживается в таких странах, как Великобритания, Норвегия, Швеция, Исландия и Япония, хотя в последней стране продажи ИНТ замедлились, возможно, по той причине, что количество ранних/молодых последователей достигло точки насыщения.

## Факты доказывают, что более безопасные никотиносодержащие продукты таковыми и являются – более безопасными, чем курение

Абсолютной безопасности не существует, однако новые БНП находятся в широком обращении уже более десяти лет, и накоплены доказательства того, что они намного менее опасны, чем сжигаемые вещества. С 2018 года, бесспорно, не появилось никаких убедительных доказательств, способных поставить под сомнение широко цитируемый вывод Службы общественного здравоохранения Англии о том, что вейпинг как минимум на 95 процентов менее рискован, чем курение, и что его выбросы представляют собой незначительную опасность для окружающих. Точно так же показатели относительной безопасности шведского снюса и американских бездымных продуктов по сравнению с 2018 годом не изменились. Более того, появляется все больше доказательств того, что использование БНП является более эффективным для отказа от курения, чем никотинзаместительная терапия (НЗТ). Это означает, что чрезмерное толкование «принципа предосторожности» (проявление осторожности перед лицом потенциально вредных инноваций), связанного с медицинскими рекомендациями и регулированием в отношении БНП, больше не приемлемо.

Были высказаны и другие опасения по поводу использования БНП. Вводящие в заблуждение данные из США продвигали идею о том, что JUUL был ответственен за эпидемию вейпинга среди молодых людей из-за маркетинга «дружественных к детям» вкусов, тогда как более трезвые оценки показали, что термин «использование» был определен очень широко, охватывая эксперименты и не ежедневное использование время от времени. Потребители и местные органы здравоохранения (в отличие от федеральных агентств США) быстро определили, что поражения легких и летальные случаи в США были вызваны использованием для вейпинга запрещенной жидкости тетрагидроканнабинола (ТГК), а не общепринятой никотиносодержащей жидкости.

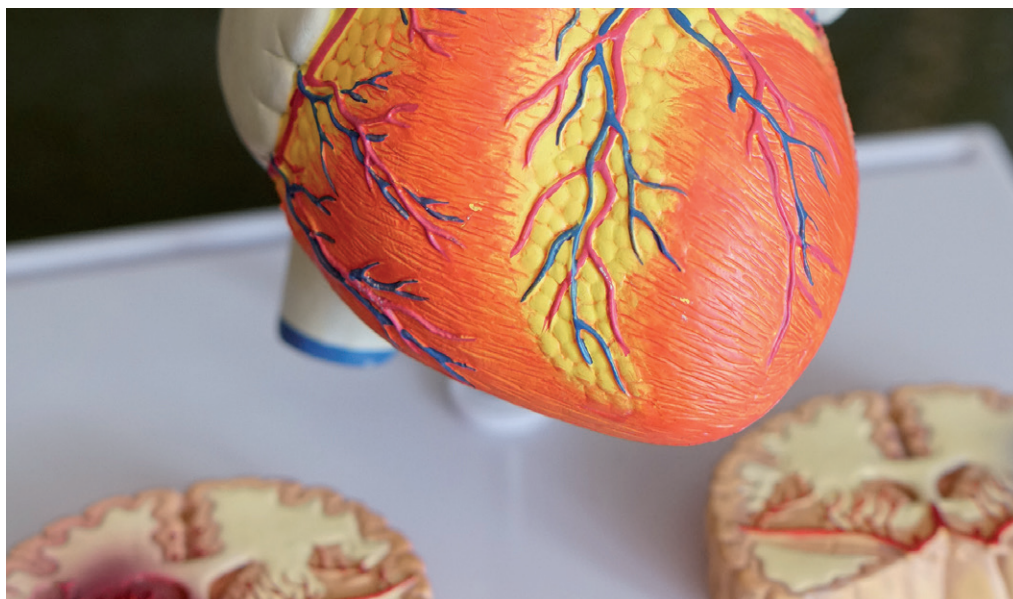
После десятилетий исследований табака, которые не смогли продемонстрировать неблагоприятное воздействие никотина на развивающийся мозг, недавние заявления о таком эффекте от вейпинга не заслуживают доверия. Не сумев продемонстрировать эффект перехода от вейпинга к курению, участники кампании против THR сосредоточились на никотиновой «зависимости». Однако, учитывая отсутствие доказательств физического и психологического вреда никотина, опасения по поводу «зависимости» относятся скорее к сфере моральной неприязни, чем к общественному здоровью. Наконец, было заявлено, при этом без каких-либо доказательств, что вейпинг подвергает пользователей большому риску в отношении COVID-19.

## Количество научных исследований не обязательно означает их качество

С 2010 года наблюдается стремительный рост количества исследований по всем дисциплинам, посвященных всем аспектам использования БНП. Поиск в Интернете показал, что с 2007 по 2012 год о вейпинге было опубликовано всего 53 научных статьи. К 2020 году количество опубликованных статей, охватывающих все типы



БНП, превысило 6000. К сожалению, многие из этих исследований страдают методологическими недостатками, вызванными предвзятостью подтверждения (с англ. – confirmation bias); лабораторными исследованиями, не отражающими реальный мир вейпинга; методиками, не соответствующими предложению о проведении исследования; ассоциациями, представляемыми в качестве причинно-следственных связей; и рекомендациями по политике, которые имеют мало или не имеют никакого отношения к результатам исследования. Одним из печально известных недавних примеров предвзятости подтверждения, приведшей к отзыву статьи из журнала, было исследование Калифорнийского университета, в котором утверждалось, что вейпинг вызывает проблемы с сердцем у бывших курильщиков, пока не было обнаружено, что эти проблемы с сердцем предшествовали вейпингу.



Изображение: Робина ВЕРМЕЙЕР на Unsplash

## Продолжение подрыва идеи THR

Вводящие в заблуждение утверждения об эпидемии вейпинга среди подростков, трагических смертях от вейпинга, вызванных незаконным ТГК, и появлении COVID-19, – все это с готовностью использовалось противниками THR, начиная от «рядовых» американских активистов до уровня национальных и международных медицинских и общественных учреждений здравоохранения.

Здесь задействованы две пересекающиеся социологические концепции. Первая – это роль морального предпринимателя, который стремится навязать свою точку зрения всему обществу, а вторая – это эвристика или (опять же) предвзятость подтверждения, когда общественность и пресса не утруждают себя проверкой информации, а просто принимают ее, основываясь на своей инстинктивной реакции или прошлом опыте.

*Моральными предпринимателями* могут быть отдельные лица, религиозные группы или официальные организации, которые настаивают на формировании или укреплении своего нормативного взгляда на мир. Такие лица или группы также обладают способностью вызывать моральную панику, выражая убежденность в том, что существует угрожающее социальное зло, с которым необходимо бороться, при этом их не волнуют средства достижения желаемого результата.

## Моральная паника

Доктрина противников THR состоит в том, что вся эта затея является заговором табачной промышленности с целью создания нового поколения никотиновых «наркоманов», чтобы компенсировать падение продаж сигарет. В этой доктрине мало внимания уделяется нынешним курильщикам, ведь считается, что виной этих проблем являются они сами, поэтому им оставляют два варианта: бросить курить или умереть.



Источник: ВОЗ  
Изображение кампании против вейпинга ко Всемирному дню без табака в 2020 г.

Одним из многих опасных последствий чрезмерно раздутой и вводящей в заблуждение риторики о БНП стало увеличение числа курильщиков (а также некурящих и тех, кто живет с курильщиками), которые теперь считают, что БНП не безопаснее сигарет и даже могут быть опаснее.

Считается, что ученые и чиновники-противники ТНР имеют в своем распоряжении точную информацию и делают ее доступной для общественности и средств массовой информации, которые, в свою очередь, вряд ли будут проверять или оспаривать такую информацию. Существует общая антипатия по отношению к табачной промышленности, и многие некурящие будут рассматривать вейпинг как нечто равноценное курению, либо основываясь на существующих предрассудках, либо инстинктивных реакциях, и/или потому, что они видят людей, выдыхающих облака «дыма» на публике.

## Рука руку моет

Действия, предпринимаемые против ряда БНП и никотина как такового, были удобно объединены под лозунгом «борьба против табака», который в большинстве стран пользуется общественной поддержкой.

Это позволило активистским НПО и ученым привлечь значительные средства от антитабачного мультимиллиардера Майкла Блумберга через благотворительную организацию «Bloomberg Philanthropies» (BP). В число бенефициаров входят базирующиеся в США НПО, такие как Кампания по защите детей от табачной зависимости (СТФК), Vital Strategies и британское репортерское агентство «Бюро журналистских расследований», которое использует средства Блумберга для публикации материалов, направленных против ТНР. Блумберг также выделил 160 миллионов долларов на американскую кампанию, направленную на введение общего запрета на никотиносодержащую жидкость с вкусовыми добавками.

За пределами США Блумберг финансирует Международный союз по борьбе с болезнями легких и туберкулезом (The Union), а в Великобритании финансируется Университет Бата для управления мероприятиями по борьбе с ТНР через Tobacco Tactics и STOP, метод работы которых заключается в переходе на личные выпады (ad hominem) в сторону защитников ТНР. Инициатива ВОЗ по освобождению от табачной зависимости также пользуется значительной финансовой поддержкой со стороны Блумберга, средства которого в наши дни, видимо, направляются на убеждение государств-членов принять законы против БНП.



По иронии судьбы бенефициарами такой стратегии станут транснациональные табачные компании, для которых реализация БНП составляет менее 10% от общего оборота. Фактически, акции табака в США и Индии выросли в ответ на новости о предложенных запретах на БНП в этих странах.

## Глобальные нормативно-правовые меры

На вершине дерева принятия глобальных регуляторных решений находится РКБТ ВОЗ, подписанная и ратифицированная 182 странами, и Директива ЕС о табачных изделиях (TPD), которая касается многих аспектов регулирования табака и БНП в Европейском союзе (ЕС).

Каждые два года РКБТ проводит Конференцию Сторон (КС) для обзора работы РКБТ, на которой присутствуют делегаты подписавших ее государств и «одобренные» неправительственные организации (НПО), входящие в Альянс Рамочной конвенции (АРК). Следующее совещание (КС9) должно было состояться в ноябре 2020 года, но теперь было отложено до 2021 года. Эта конференция исключает из участия многие организации, поддерживающие THR или прямо или косвенно получившие какое-либо финансирование от табачных компаний.

На данный момент на рассмотрении находится новая редакция директивы TPD ЕС, и ее отчет должен выйти в мае 2021 года. Значимым вкладом в оценку станет отчет, подготовленный Научным комитетом ЕС по здоровью, окружающей среде и возникающим рискам (SCHEER). Обзор ЕС будет использоваться в обсуждениях на КС, где секретариат РКБТ, который обеспечивает реализацию договора, уже подталкивает делегатов КС рассмотреть возможность отставания более драконовского законодательства о БНП. Вероятнее всего, полем битвы станет запрет большинства вкусов.

Этот выпад в сторону THR можно рассматривать в свете общей неспособности ВОЗ/РКБТ и подписавших ее государств контролировать эпидемию курения и политически невозможного подхода к запрету продажи табака. Только Бутан запретил продажу табака, но этот факт широко игнорируется. Много сделано из нового законодательства, действующего во многих странах, но в СНСД мало административных и судебных структур для обеспечения соблюдения законодательства. Во многих таких странах существуют внутренние трения между правительственными ведомствами, где отечественная табачная промышленность является одновременно важным экспортным товаром и основным источником внутренних доходов. С точки зрения общественного здравоохранения, многие СНСД будут больше озабочены борьбой с инфекционными заболеваниями, чем проблемами со здоровьем, вызванными курением.

## Глобальная картина остается неоднозначной



Степени контроля БНП довольно неоднозначны и сильно различаются от страны к стране. На веб-сайте GSTHR ([www.gsth.org](http://www.gsth.org)) есть исчерпывающий анализ законодательного режима в каждой стране.

Хотя регуляторные меры во всем мире отличаются, акцент все же смещается в сторону более запретительного подхода. Похоже, практически нет никаких сомнений в том, что гиперболизация из США, направленная против THR, оказала влияние на политиков и законодателей по всему миру.

В 85 странах по-прежнему нет специального законодательства или регулирования в отношении никотиносодержащих продуктов для вейпинга, в 75 странах регулируется продажа никотиносодержащих продуктов для вейпинга, а в 36 странах действуют соответствующие запреты (что меньше, чем было в 2018 году – 39 стран).

Шаги навстречу поощрению запрета на вкусы продуктов для вейпинга серьезно повредят распространению вейпинга, поскольку наличие вкусов является важным фактором, побуждающим курильщиков переключиться с сигарет и отказаться от них.

## Есть и хорошие новости

Несмотря на попытки противников THR подорвать ее позицию в отношении БНП, Служба общественного здравоохранения Англии подтвердила, что вейпинг играет важную роль в оказании помощи курильщикам в отказе от курения, и, следовательно, медицинские работники нуждаются в обучении использованию устройств для вейпинга. Вейпинг был специально упомянут в качестве части цели Министерства здравоохранения Великобритании по освобождению от табачного дыма к 2030 году.

Представители органов власти Австралии все еще сходятся во мнениях относительно продолжающегося де-факто запрета. Вместе с тем, в январе 2020 года, после тщательного изучения доказательств, Королевский австралийский колледж врачей общей практики опубликовал новые австралийские рекомендации по прекращению курения в январе 2020 года. В Рекомендациях осторожно одобряется употребление никотина посредством вейпинга в качестве средства помощи для отказа от курения для курильщиков, которые не смогли бросить курить с помощью доступных методов лечения, если они попросят у своих врачей помощи в переходе на вейпинг. Это согласуется с решением Королевского австралийско-новозеландского колледжа психиатров от 2018 года признать вейпинг менее опасным в сравнении с курением, в то время как Королевский австралийский колледж врачей теперь признает ценность вейпинга как части стратегии отказа от курения.



Изображение: Филип МРОЗ на Unsplash

Судебные органы Швейцарии (2018 г.) и Квебека (2019 г.) выступили против соответствующих правительственных ограничений в отношении БНП, в то время как правительство Новой Зеландии потерпело собственное судебное поражение в марте 2018 года. Несмотря на это, правительство Новой Зеландии (и канадское федеральное правительство, а не правительство провинций), по-видимому, более прагматично и соразмерно реагирует на БНП, чем во многих других странах. Даже в США Управление по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов (FDA) признало ценность THR, дав добро на маркетинг изделий из нагреваемого табака IQOS и снюса как продуктов с меньшим риском по сравнению с курением.

В основе решения FDA лежат существенные научные и клинические доказательства, представленные компанией PMI (IQOS) и американским отделом Swedish Match (снюс), которые должны привлечь больше внимания со стороны научных кругов и сообществ общественного здравоохранения. FDA пришло к своим знаменательным решениям, основываясь на этих доказательствах, поэтому они не могут быть отклонены на основании отраслевого происхождения.

## ТНР и право на здоровье

Понятие права некурящих на здоровье – особенно случайных прохожих и детей – лежало в основе разработок в области борьбы против табака на протяжении 1980-х и 1990-х годов. Те, кто принимал участие в кампаниях, особенно в США, считали себя воинами (относительно опасности пассивного курения), борющимися с экономическими и политическими интересами табачных компаний. Опираясь на свидетельства ощутимого вреда, причиняемого курением, и растущими усилиями по запрету курения в общественных местах, участники кампании взяли верх над моральным положением, поскольку курильщики стали новыми социальными париями.

Все кардинально поменялось: те, чьи права сейчас нуждаются в защите, – это те, кто хочет отказаться от курения и вместо этого использовать более безопасные продукты. Снижение вреда как общественное движение возникло в результате деятельности активистов по борьбе с наркотиками и ВИЧ, которые сосредоточились на праве на здоровье, никого не обделив вниманием.

Однако, курильщики были обделены вниманием, в первую очередь те, кто имеет низкие доходы, живет в бедности и депривации по всему миру, не имея перспективных и эффективных путей прекращения курения, которые курят больше всего и, следовательно, больше всего страдают от связанных с курением болезней и смерти. Весь комплекс маргинализации, дискриминации и изоляции приводит к очень высокому уровню курения в сообществах коренных народов и ЛГБТК+, среди заключенных, бездомных и людей, страдающих психическими расстройствами, а также имеющих проблемы с наркотиками и алкоголем.



Изображение: BLVDONE на Adobe Stock

Женщины – это еще одна латентная группа населения. Во всем мире женщин курит меньше, чем мужчин, но особенно в СНСД мужчины, как правило, являются основными кормильцами, оставляя больше женщин дома заботиться о семье. Потеря дохода всей семьи из-за смерти мужчины от заболевания, связанного с курением, ставит женщин и их семьи в еще более опасное экономическое положение.

Тем не менее, мантра «никто не обделен вниманием» уже давно закреплена в международных конвенциях и продолжает оставаться таковой. Снижение вреда находится на пересечении общественного здоровья и прав человека.



Статья 12 Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах, принятого Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций 16 декабря 1966 года, провозглашает право каждого человека на достижение наивысшего уровня физического и психического здоровья.

Как дело социальной справедливости, защищающее интересы людей, которые часто относятся к наиболее обездоленным и маргинализированным слоям общества, THR заслуживает своего места в качестве проблемы прав человека.

THR предлагает глобальную возможность для одной из самых существенных инноваций в области общественного здравоохранения, когда-либо существовавших, для борьбы с неинфекционными заболеваниями с минимальными затратами для правительств. Во времена COVID-19, когда глобальные системы здравоохранения и государственных финансов работают на пределе и могут не восстановиться в течение некоторого времени, необходимость продвигать THR как никогда актуальна.

## Планы на будущее

Сейчас впервые в истории появился широкий спектр положительных стимулов, побуждающих людей перейти от курения на более безопасные варианты, а не просто ряд сдерживающих факторов. Через БНП THR предлагает беспрецедентную стратегию выхода, которая оказалась приемлемой для курильщиков и минимально затратной для правительств.

Оставив в стороне стремления, реальность такова, что противодействие потреблению табака может когда-нибудь помочь только в уменьшении вреда, поэтому аргументы в пользу снижения вреда всегда были неотъемлемой частью заявленной миссии в отношении табака, в то время как теперь появилась реальная возможность внести огромный вклад в улучшение результатов общественного здравоохранения.

## Выводы и рекомендации

В настоящем докладе основное внимание уделяется THR и пользе для здоровья населения и индивида наличия доступных, недорогих, подходящих и приемлемых более безопасных альтернатив сжигаемым табачным изделиям. Он также заостряет внимание на правах курильщиков, которым нужна возможность перейти от курения на использование БНП, а также тех, кто уже выбрал более безопасные альтернативы.



Изображение: Google

## Выводы

- » Около 8 миллионов человек ежегодно умирают от болезней, связанных с курением.
- » Восемьдесят процентов от общего числа курильщиков в мире живут в СНСД, но имеют наименьший доступ к недорогим БНП.
- » Согласно прогнозам, к 2100 году от болезней, связанных с курением, умрет один миллиард человек.
- » Уровень курения снижается в более богатых странах на протяжении десятилетий, но темпы снижения замедляются.
- » С 2000 года общее число курильщиков в мире не изменилось и равно 1,1 миллиардам человек, а в некоторых более бедных странах оно будет расти в связи с ростом численности населения.
- » Непосредственный способ снизить смертность от курения – сосредоточить внимание на нынешних курильщиках.
- » Данные в пользу БНП демонстрируют, что они значительно безопаснее сжигаемого табака как для курильщиков, так и для окружающих, и помогают тем, кто хочет бросить курить.
- » Переход на БНП был продиктован потребителями с нулевыми или минимальными затратами для правительства.
- » БНП могут существенно снизить глобальное число смертей и болезней от курения, а также осуществить глобальную революцию в области общественного здравоохранения.
- » Прогресс в переходе на БНП был медленным. По нашим оценкам, 98 миллионов человек во всем мире используют БНП, включая 68 миллионов вейперов, что равно всего девяти человекам на 100 курильщиков (меньше в СНСД). Существует острая необходимость в расширении масштабов снижения вреда от табака.
- » Многие хорошо финансируемые национальные и международные НПО, органы общественного здравоохранения и многосторонние организации ошибочно рассматривают THR больше как угрозу, а не как возможность.
- » Многие американские организации и организации, финансируемые США, создали панику по поводу молодежи и вейпинга, по поводу вкусов и вспышки заболеваний легких, затмевая реальную проблему общественного здравоохранения, которая состоит в необходимости убедить взрослых курильщиков перейти с курения на употребление БНП.
- » Практически полная монополия на международное финансирование борьбы против табака со стороны фондов, базирующихся в США, – филантрокапитализм – искажила международную и национальную реакцию на курение. Интересы благотворителей часто исключают другие варианты политики, оказывая скрытое, но негативное воздействие на политику здравоохранения, особенно в СНСД.
- » Усиление акцента на запрет чревато многими последствиями, в том числе тем, что нынешние курильщики могут решить не переходить с курения на БНП, нынешние пользователи БНП могут вернуться к курению, а также это может привести к росту количества нерегулируемых и потенциально небезопасных продуктов.
- » По-прежнему появляется огромное количество не должным образом проведенных исследований, результаты которых затем широко транслируются с посланием против THR.
- » Самой по себе инициативы ВОЗ MPOWER будет недостаточно для ускорения процесса искоренения курения – самая слабая область достижения это элемент, стоящий за буквой «О», то есть предложение помощи, который также является самым дорогостоящим для правительств.
- » Снижение вреда является неотъемлемой частью почти всех сфер деятельности ВОЗ, за исключением табака.
- » Отрицая роль THR, ВОЗ действует вопреки принципам и практике, закрепленным в ее собственных обязательствах по укреплению здоровья во всем мире и в международных конвенциях, касающихся права на здоровье, в том числе в статье 1 (d) РКБТ.
- » Более богатые страны были основными бенефициарами THR. Многие СНСД обделены вниманием из-за комбинации запретительной политики и отсутствия подходящих, приемлемых и доступных альтернатив горючему табаку.
- » Те, кого больше всего затрагивает политика борьбы против табака, подвергаются стигматизации и исключаются из обсуждения политики. Хорошее общественное здравоохранение затрагивает пострадавшие группы населения. Лозунг «Ничего для нас без нас» особенно актуален для THR, как и для любой области общественного здравоохранения.



## Рекомендации

1. Основная цель борьбы против табака должна состоять в том, чтобы предложить нынешним курильщикам подходящие стратегии «выхода». Прогнозируемый в настоящее время ущерб от курения можно предотвратить, только ускорив переход от курения к употреблению БНП уже состоявшимися курильщиками.
2. Снижение вреда должно быть должным образом определено сторонами РКБТ, чтобы уравновесить сокращение спроса и предложения. Его следует применять повсеместно, не оставляя без внимания ни одного человека, группу или сообщество.
3. ВОЗ должна играть ведущую роль в стимулировании подписавших РКБТ сторон к принятию более сбалансированной позиции в отношении потенциала БНП для помощи в отказе от сжигаемых продуктов. Текущее толкование статьи 5.3 РКБТ сдерживает открытые дебаты о достоинствах БНП. Требуется принятие нового всеобъемлющего подхода, вовлекающего все заинтересованные стороны без исключения, для оценки достоинств новых технологий и продуктов, основанный на научных принципах, а не на идеологии.
4. Доступ к БНП должен быть правом всех потенциальных бенефициаров, вне зависимости от пола, расы, социальных или экономических обстоятельств.
5. Благополучие потребителей должно занимать центральное место в международном планировании и политике.
6. Альянс НПО Рамочной конвенции должен активно взаимодействовать с самым широким кругом НПО, занимающихся ТНР, включая организации по защите прав потребителей.
7. Компаниям-производителям БНП следует стремиться охватить как можно большее число курильщиков во всем мире подходящими и доступными продуктами.
8. Роль государства должна состоять в ускорении перехода от курения к БНП вместо того, чтобы создавать препятствия на пути тех, кто желает использовать БНП.
9. Не должно предприниматься никаких действий, которые приводят к предпочтению курения перед использованием БНП, таких как усложнение получения БНП в сравнении с получением сигарет или установление неблагоприятных цен (например, за счет налогов).
10. Все должностные лица и органы, которые вправе формулировать политику в отношении БНП, должны принимать во внимание совокупность имеющихся данных, а не прибегать к готовым рекомендациям многосторонних и благотворительных организаций.
11. Правительствам следует обеспечивать безопасность потребителей в отношении БНП, отталкиваясь от стандартов безопасности, доступных через международные, региональные и национальные органы.
12. Курильщики имеют право на научно обоснованную информацию о потенциальных преимуществах перехода на БНП.
13. БНП требуют контроля и нормативного регулирования как потребительские товары, при этом потребители должны быть уверены в качестве продуктов, которые они используют.
14. Наличие выбора вкусов БНП является важным аспектом принятия решения перейти от курения к БНП и способствует избеганию рецидива. Запрещение вкусов является контрпродуктивным для положительных результатов в области общественного здравоохранения.
15. Риск «пассивного курения» для прохожих явно не установлен. Коммуникации в области общественного здравоохранения должны объяснять, что вейпинг – это не курение, и в конечном итоге решение о контроле за вейпингом в определенных местах должно быть оставлено на усмотрение отдельных организаций и предприятий, а не реализовываться путем общего запрета со стороны государственных органов.

Два года, прошедшие с момента выхода последней редакции этого отчета, были очень трудным временем для THR.

Курильщики, общее число которых во всем мире примерно равно 1,1 миллиарда, заслуживают лучшего обхождения и лучших вариантов. Нам необходимо ускорить исчезновение сжигаемых материалов и поощрять использование более безопасных несжигаемых способов использования никотина. Данные из ряда стран показывают, что наличие БНП помогает людям перейти с курения на более безопасные варианты.

Во всем мире прогресс происходит медленно, и процент людей, использующих БНП, по-прежнему небольшой в сравнении с общим числом курильщиков. Продукты для вейпинга на рынке всего около 12 лет, а ИНТ – гораздо меньше, хотя употребление снюса исчисляется веками. Исторически, изменение потребления никотина занимает несколько десятилетий. Последним революционным решением стало изобретение машины для скручивания табака еще в 1880-х годах, но сигарете, скрученной с помощью машины, потребовалось около 60 лет, чтобы вытеснить большинство других форм употребления табака в более богатых странах.

Однако мы не можем ждать 60 лет. Мы знаем, что БНП именно таковыми и являются – более безопасными, чем получение никотина посредством сжигания табака. Мы знаем, что люди хотят использовать эти продукты. У нас есть доказательства из многих стран, что THR работает.

Препятствиями являются богатые фонды с ограниченным взглядом на борьбу против табака, а также международные организации с узким пониманием того, что можно сделать. В этой сфере слишком много страха, ненависти и личных интересов. Эти организации быстро оказываются не на той стороне истории. Необходимо гораздо больше амбиций в отношении того, что можно сделать, и здоровая доза сострадания.

В течение 1980-х годов политика общественного здравоохранения расширилась и вышла за рамки борьбы с инфекционными заболеваниями, уделяя теперь больше внимания профилактике посредством укрепления здоровья. В ноябре 1986 г. ВОЗ созвала Первую международную конференцию по укреплению здоровья в Оттаве, Канада. В результате этого появился пятистраничный документ под названием Оттавская хартия, в котором укрепление здоровья определялось

*«как процесс, дающий людям возможность влиять на свое здоровье и улучшать его».*

Далее подчеркивалось, что

*«Действия по укреплению здоровья направлены на сокращение неравенств по показателям здоровья и предоставление равных возможностей и ресурсов... Люди не могут полностью реализовать свой потенциал здоровья, если они не в состоянии взять под контроль те обстоятельства, от которых оно зависит».*

Обязательства, взятые участниками конференции, включали::

- » *«препятствовать распространению вредной продукции»*
- » *«преодолеть разрыв по показателям здоровья между отдельными сообществами и внутри них, и сокращать неравенства в отношении здоровья, порождаемые правилами и нормами этих сообществ».*
- » *«признавать, что главный ресурс здоровья – это люди, поддерживать их стремление к поддержанию своего здоровья и своих близких».*

Снижение вреда от табака – это хорошее общественное здоровье и укрепление здоровья, начиная с людей, которые имеют значение: курильщиков и тех, кто выбрал альтернативы курению. Это изменение происходит на уровне сообщества и выше, потому что снижением вреда занимаются люди, а не эксперты.

## Об отчете

Это второе издание отчета о глобальном состоянии снижения вреда от табака, впервые опубликованного в 2018 году. В основу отчета положен отчет «Глобальное состояние снижения вреда», опубликованный организацией Harm Reduction International (HRI). В отчете HRI, который также публикуется раз в два года, отслеживается прогресс во внедрении мероприятий по снижению вреда от наркотиков, таких как опиоидная заместительная терапия, организация объектов для проведения программ обмена игл и профилактики передозировки, также известных как комнаты для приема наркотиков.

Подобным же образом в этом отчете отражен прогресс (или обратное ему явление) в глобальных, региональных и национальных изменениях в области доступности и использовании БНП, меняющаяся реакция регулирующих органов вместе с последними данными о более безопасных никотиносодержащих продуктах и здоровье. Мы также сосредотачиваемся на тех, кого в отчете называют «обделенными вниманием» – группах и сообществах по всему миру, которые курят гораздо чаще, чем остальное общество, чтобы справиться с множеством экономических, социальных и личных проблем. Поскольку со времени нашего последнего отчета окружающая среда для THR стала еще более токсичной, на этот раз мы обратили свое внимание на механизмы хорошо организованной и хорошо финансируемой глобальной кампании, ведущей все более запретительную деятельность против БНП.

Информация, содержащаяся в данном отчете, будет полезна политикам, аналитикам, потребителям, законодателям, гражданскому обществу и мультilaterальным организациям, средствам массовой информации, работникам общественного здравоохранения, ученым и клиницистам, а также производителям и дистрибьюторам.

Мы также рекомендуем читателям вернуться к предыдущему отчету, чтобы ознакомиться со справочной информацией, не рассматриваемой в этот раз. Перейдите по ссылке: [www.gsthr.org/report/full-report-online](http://www.gsthr.org/report/full-report-online)

## Терминология

Существует несколько терминов для обозначения продуктов снижения вреда от табака (THR), включая альтернативные никотиносодержащие продукты, новые или ранее неизвестные никотиносодержащие продукты, модифицированные продукты или продукты с пониженным риском, менее вредные, со сниженным риском или менее рискованные продукты и электронные системы доставки никотина (ЭСДН).

В этом отчете термин «более безопасные никотиносодержащие продукты» (БНП) используется как собирательное выражение для обозначения вейпинга, устройств для нагревания табака, шведского снюса и некоторых других более безопасных форм бездымного табака. Мы обосновываем это тем, что данные демонстрируют, что эти продукты представляют более низкий риск, чем сжигаемые табачные изделия, с существенной разницей.

Помимо семантического удобства, существует проблема технической точности. В отличие от предыдущего отчета, если только не цитируются другие источники, мы не используем термин «электронная сигарета», а вместо этого используем **устройства или продукты для вейпинга**. Хотя «электронная сигарета» – это широко используемый и понятный термин, его слишком легко спутать с идеей курения сигареты; во многих вводящих в заблуждение сообщениях в сфере общественного здравоохранения говорится об опасностях «курения электронных сигарет». Самым важным нововведением устройств для вейпинга является то, что они выделяют не опасный токсичный дым, а более безопасный пар.

По тому же принципу мы выбрали термин «повреждение легких, связанное с витамином Е» (VITERLI), а не более широко понимаемый EVALI (повреждение легких, связанное с употреблением электронных сигарет или вейпов), который неправильно связывает вспышку повреждения легких с вейпингом никотиновой жидкости. В отчете теперь также упоминаются изделия из нагреваемого табака или

продукты для них (ИНТ), а не курительные изделия или продукты с нагревом табака без горения.

## Ограниченность данных

Были приложены все усилия для того, чтобы представить самые актуальные и последовательные данные по всем разделам этого отчета. Однако следует обратить внимание на многочисленные пробелы и предостережения::

- » Существует нехватка информации о распространенности использования БНП, при этом в странах, проводящих опросы, было немного обновлений с 2018 года.
- » Многие страны не владеют точной информацией о распространенности курения и его последствиях для здоровья.
- » Многие данные о потребителях, рынке и продуктах не появляются в открытом доступе – они не публикуются компаниями, поскольку считаются коммерческой информацией для служебного пользования и доступ к ним зачастую можно получить по высокой цене только у компаний, занимающихся анализом рынка.

## Веб-сайт GSTHR

Еще в 2018 году, когда был опубликован первый отчет GSTHR, мы также запустили первый в мире веб-сайт, посвященный глобальному обзору снижения вреда от табака в том, что касается использования более безопасных никотиносодержащих продуктов. С тех пор сайт [www.gsthr.org](http://www.gsthr.org) был существенно улучшен, сочетая в себе оригинальные функции с новым набором опций.

В целом, весь нарратив и данные на веб-сайте настроены для доступа с компьютеров и мобильных устройств.

Ключевой особенностью обновленного веб-сайта является наличие профилей более 200 стран, которые предоставляют данные о распространенности курения и смертности наряду с данными о БНП, например, информацию о всех правилах и контролируемых мерах в отношении БНП в этой стране. Более того, пользователи могут отображать на экране сравнительные данные по разным странам – и в отличие от других веб-сайтов, предоставляющих данные о курении, которые могут быть устаревшими на два года или более, команда GSTHR постоянно отслеживает глобальные данные и обновляет сайт в режиме реального времени, а также позволяет сравнивать данные за определенный период времени. Каждый профиль также содержит текущие местные новости о событиях в сфере THR.

Сайт настроен таким образом, чтобы пользователи могли создавать на основе данных карты и диаграммы, при этом весь иллюстративный материал (за исключением фотографий) находится в свободном доступе, поэтому его можно загружать для использования в презентациях на конференциях и семинарах, а также, например, для исследовательских и программных документов.

Рекомендуем читателям зарегистрироваться на веб-сайте, чтобы получать уведомления о последних событиях.

## Использование и цитирование материалов из этого отчета

Авторские права на исходные материалы в отчете «Актуальные вопросы: Глобальное состояние снижения вреда от табака в 2020 году» принадлежат Knowledge-Action-Change, за исключением графиков и текста, где упоминаются другие источники. Читатели отчета и веб-сайта могут свободно воспроизводить материал при условии добросовестного использования, без предварительного разрешения правообладателя и при условии указания источника посредством использования ссылки: Актуальные вопросы: Глобальное состояние снижения вреда от табака в 2020 году. Лондон: Knowledge-Action-Change, 2020.



---

**GSTHR.ORG**