

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) констатирует, что курение табака убивает до половины людей, которые его употребляют



Рак Плоскоклеточный центральный рак лёгкого. Последствия курения включают как немедленное, так и долгосрочное повреждение лёгких. Основные риски от употребления табака включают в себя многие формы рака, в особенности рак лёгкого, рак почки, рак гортани, опухоли головы и шеи, рак мочевого пузыря, рак пищевода, рак поджелудочной железы и рак желудка. Научные исследования установили связь между курением, включая пассивное курение, и раком шейки матки у женщин. Существуют несколько доказательств о небольшом увеличении риска развития миелоидной лейкемии, рака печени, колоректального рака, рака желчного пузыря, рака тонкой кишки и различными детскими раками. Возможная связь между раком груди и курением пока не установлена.

Воздействие на лёгкие поскольку установление причинно-следственной связи с помощью экспериментальных испытаний было невозможно из-за этических ограничений, было проведено длительное исследование, чтобы установить тесную связь, необходимую для принятия законодательных мер против потребления табака. В процессе курения, длительное воздействие соединений, обнаруженных в табачном дыме, (таких как монооксид углерода и цианидиум) считается ответственным за повреждение лёгких и потерю эластичности альвеол, которые в свою очередь провоцируют эмфизему и ХОБЛ. Хроническая обструктивная болезнь лёгких (ХОБЛ), вызванная курением, постоянное, неизлечимое (часто терминальное) снижение объёма лёгких, характеризующееся нарушением дыхания, одышкой, постоянным кашлем с мокротой и повреждением лёгких, включая эмфизему и хронические бронхиты. Канцероген акролеин и его производные также способствуют хроническом воспалению при ХОБЛ.

Сердечно-сосудистые заболевания Курение может вызвать атеросклероз, который приводит к коронарной недостаточности и периферической болезни артерий. Пятна от курения табака на среднем и указательном пальцах заядлого курильщика. Вдыхание табачного дыма вызывает несколько незамедлительных реакций со стороны сердца и кровеносных сосудов. В течение одной минуты сердечный ритм начинает расти, увеличиваясь на 30 % в течение первых десяти минут курения. Монооксид углерода в табачном дыме оказывает негативное воздействие на способность крови переносить кислород. Курение также увеличивает шансы развития сердечно-сосудистых заболеваний, инсульта, атеросклероза и заболевания периферических артерий. Несколько ингредиентов

табака приводят к сужению сосудов, увеличивая вероятность закупорки, и как следствие инфаркту и инсульту. Согласно исследованию международной команды учёных, у людей старше 40 лет в 5 раз повышена вероятность сердечных приступов, если они курят. Известно, что табачный дым увеличивает окислительный стресс в организме с помощью различных механизмов. Курение как правило увеличивает уровень холестерина. Кроме того, соотношение липопротеинов высокой плотности (ЛВП, также известный как «хороший» холестерин) к липопротеинам низкой плотности (ЛНП, также известный как «плохой» холестерин) обычно ниже у курильщиков, по сравнению с некурящими. Курение также увеличивает уровень фибриногена и увеличивает производство тромбоцитов (оба являются причиной закупорки сосудов), что делает кровь густой и более склонной к образованию тромбов. Монооксид углерода связывается с гемоглобином (компонент красных кровяных телец, переносящий кислород), что приводит к образованию более стабильного комплекса, чем гемоглобин, связанный с кислородом или углекислым газом и, как следствие, постоянной потери функциональности клеток крови. Клетки крови естественным образом перерабатываются через определённый период времени и позволяют создавать новые функциональные красные кровяные тельца (эритроциты). Тем не менее если воздействие монооксида углерода достигает определённой точки, прежде чем они могут быть переработаны, возникает гипоксия (и последующая смерть). Все эти факторы делают курильщиков более подверженными риску развития различных форм атеросклероза (закупоривание артерий). С прогрессированием атеросклероза, кровь течёт реже через жёсткие и суженные сосуды, тем самым кровь становится всё более склонной к образованию тромбов (тромбов). Внезапное закупоривание кровеносных сосудов может привести к инфаркту (инсульт или сердечный приступ). Тем не менее воздействие курения на сердце может быть более серьёзным. Курение также увеличивает кровяное давление и ослабляет кровеносные сосуды.

Почечная В дополнение к повышенному риску развития рака почки, курение также может привести к повреждению почек. У курильщиков риск развития хронической болезни почек значительно выше, чем у некурящих.

Полость рта Возможно самое серьёзное заболевание полости рта, которое может возникнуть, это рак полости рта. Тем не менее курение также повышает риск развития других различных заболеваний полости рта, некоторые почти полностью присущи только курильщикам табака. Национальные институты здравоохранения через Национальный институт онкологии определили в 1998 году, что «курение вызывает различные формы рака, включая рак полости рта (губа, язык, рот и глотка), пищевода, гортани и лёгких». Курение трубочного табака влечёт за собой значительный риск для здоровья, в особенности рак полости рта. Примерно половина всех случаев пародонтитов или воспалений вокруг зубов связано с текущим или бывшим курением. Бездымный табак вызывает рецессию десны и повреждение белой слизистой оболочки. До 90 % пациентов с пародонтитом, которым не помогают обычные методы лечения, курильщики. Доказано, что курение является важным фактором в окрашивании зубов. Было показано, что случаи потери зубов происходят в 2—3 раза чаще у курильщиков, чем у некурящих. Кроме того,

осложнения могут дополнительно включать лейкоплакию, налипание белых бляшек или пятен на слизистых оболочках полости рта, включая язык.

Инфекция Курение также связано с подверженностью инфекционным заболеваниями, в особенности лёгких (пневмония). Курение более 20 сигарет в день увеличивает риск в два — четыре раза, для действующих, активных курильщиков четырёхкратно повышается риск развития инвазивных заболеваний, вызванных бактерией пневмококк. Считается, что курение увеличивает риск развития этой и других инфекций лёгких и дыхательных путей как из-за структурных повреждений, так из-за воздействия на иммунную систему. Курение повышает риск развития Саркомы Капоши для людей без ВИЧ-инфекции.

Импотенция Случаи импотенции (трудность достижения и поддержания эрекции полового члена) происходят примерно на 85 процентов чаще у курящих мужчин, по сравнению с некурящими. Курение это ключевая причина возникновения эректильной дисфункции (ЭД). Оно вызывает импотенцию, потому что способствует сужению артерий и повреждению клеток, выстилающих внутреннюю часть артерий и, как следствие, уменьшению кровоснабжения полового члена.

Вред плоду ВОЗ утверждает, что в период беременности табак повысит вероятность мертворождения и врожденных аномалий.

Материнское здоровье ВОЗ утверждает, курящие женщины имеют повышенный риск бесплодия и задержек в наступлении беременности. Курение во время беременности повышает риск преждевременных родов, мертворождений и смерти новорожденных. Также может уменьшиться выработка грудного молока. Также повышается риск рака шейки матки.

Влияние курения матери на здоровье ребёнка От курения увеличивается вероятность отдельных врожденных пороков развития плода, Синдром внезапной детской смерти, инвалидность.

