



КРАСНОЯРСКИЙ  
КРАЕВОЙ ЦЕНТР  
ОБЩЕСТВЕННОГО  
ЗДОРОВЬЯ  
И МЕДИЦИНСКОЙ  
ПРОФИЛАКТИКИ

# КАК ЭЛЕКТРОННЫЕ СИГАРЕТЫ УБИВАЮТ ЛЁГКИЕ

Принцип работы электронных сигарет основан на нагревании жидкости и ее превращении в пар для выдыхания. Никотин никуда не девается, продолжая обрекать человека на наркотическую зависимость. Однако, производители продолжают утверждать, что парение менее вредно, чем классическое курение. Ведь в простых сигаретах табак сгорает, выделяя тысячи канцерогенов и химикатов, которые напрямую отправляются в глотку и лёгкие курильщика, а при парении такого нет. Но, это мнение ошибочное. В составе жидкостей для вейпа помимо других токсических веществ присутствует никотин, а значит все виды негативного воздействия этого вещества на организм человека присущи и электронным сигаретам.

У электронных сигарет есть и свои «бонусы», которыми обладают только они. Часто, в жидкость для вейпов добавляют специальные растворители, чтобы смесь «правильно» испарялась. В качестве них могут использоваться глицерин, пропиленгликоль, масляный раствор витамина Е и другие добавки. При нагревании эти химикаты должны превращаться в аэрозоль, однако часть попадает в лёгкие в виде капель и оседает там. Попадание масла в лёгкие очень опасно для здоровья и может привести к смерти. Когда человек вдыхает масло, лёгкие воспринимают его капли, как инородный объект и выдают иммунный ответ. Он приводит к воспалению и опасному накоплению жидкости в лёгких, что приводит к так называемой липоидной пневмонии.

## EVALI – НОВАЯ БОЛЕЗНЬ ВЕЙПЕРОВ

**EVALI – поражение легких, связанное с потреблением вейпов и электронных сигарет. Данное заболевание, как и термин зародилось в США, где высокая распространенность вейпинга среди подростков и молодежи. На сегодняшний день пока не существует маркеров или тестов на EVALI, по результатам которых можно сказать, что да, это именно это заболевание. Именно поэтому, если у врача возникает подозрение, что у пациента данное заболевание, сначала ему нужно уточнить, курит ли он электронные сигареты. Если нет, то диагноз сразу отпадает. Обязательно проводится рентген грудной клетки.**

Отдельные симптомы болезни схожи с проявлениями совершенно разных патологий: от заболеваний сердца и сосудов до патологий желудочно – кишечного тракта и ревматических заболеваний до рака.

В основе развития EVALI лежит острое повреждение легких. Врачи указывают на большое сходство данного заболевания с острой двусторонней пневмонией.



# СИМПТОМЫ EVALI

1. Повышение температуры, озноб и резкая потеря в весе. Данные симптомы встречаются у 85% заболевших.
2. Одышка, боли в груди, кашель – встречается у 95% больных.
3. Проявление болезни желудочно – кишечного тракта (вплоть до рвоты и диареи, сильные боли в животе) – у 77% заболевших.
4. Тахикардия (учащенное сердцебиение) встречается больше, чем у половины больных – 55%.
5. При насыщении артериальной крови кислородом выявляется гипоксия.
6. Анализ крови показывает повышенное содержание лейкоцитов.



Диагностика EVALI осложняется тем, что проявления данной болезни могут говорить и о других возможных. В основе развития EVALI лежит острое повреждение легких. Врачи указывают на сходство болезни с острым фибринозным пневмонитом, диффузным альвеолярным повреждением или с криптогенной организуемой пневмонией.

## ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ

Нередко данную болезнь путают с бактериальной пневмонией, и тогда врачи предлагают в качестве лечения антибиотики, что является неправильным решением. Лекарства из этой группы абсолютно бесполезны в данном случае. Также, известны случаи, когда при потреблении антибиотиков в качестве лечения от EVALI у пациентов развивалась дыхательная недостаточность.

В общем, если пациент никак не реагирует на антибиотики (или ему становится хуже), то на 95% можно сказать, что у него EVALI.

Для подтверждения данного диагноза могут быть взяты различные анализы и даже биопсия легкого.

Людей с EVALI лечат кортикостероидами. По крайней мере, именно они вызывают улучшение состояния заболевшего.

Пациенты с EVALI в большинстве случаев болезни попадают в отделения реанимации и нуждаются в искусственной вентиляции легких. Часты летальные исходы. В США средний возраст этих пациентов был не больше 20 лет.