



- Главная
- О нас
- Факторы риска
 - Физическая инертность
 - Высокий холестерин
 - Неправильное питание
 - Алкоголь
 - Курение
 - Фибрилляция предсердий
 - Ожирение
 - Высокое кровяное давление
 - Сахарный диабет
 - Стресс и депрессия
- Ресурсы
 - Подкаст
 - Блог
 - Видео
 - Полезные ссылки
 - Дополнительное чтение
 - Пресс-релизы

- Новости
-  Русский
 -  English
 -  Português
 -  Русский
 -  Español
 -  Français
 -  Polski

- КОНТАКТЫ
- ДАРИТЬ

DONATE

Курение



Евгения-Перистера Коуки (Evgenia-Peristera Kouki), психолог
Хариклия Проиос (Hariklia Proios), доктор философии, сертификат
клинической компетентности в области патологии речи и языка (CCC-SLP),

доцент кафедры нейрокогнитивных расстройств и реабилитации

Отделение образования и социальной политики

Университет Македонии

Курение является причиной нескольких изменений в структуре и функции головного мозга и является фактором риска инсульта. Обширное повреждение наблюдается в корковых структурах. А именно, длительное воздействие никотина связано с уменьшением объема лобных и височных долей, а также мозжечка. Подкорковые изменения, такие как уменьшение объема и плотности серого вещества коры, также могут присутствовать у курильщиков (Gallinat, Meisenzahl, Jacobsen, Kalus, Bierbrauer, Kienast, ... & Staedtgen, 2006). Хроническое воздействие никотина также может привести к дисфункции дофаминергической передачи (Brody, Mandelkern, Olmstead, Scheibal, Hahn, Shiraga, ... & McCracken, 2006). В качестве возможных механизмов воздействия дыма на познавательные функции в литературе описаны оксидантный стресс, воспаление и атеросклеротические процессы (Swan, & Lessov-Schlaggar, 2007). Эти данные согласуются с результатами другого исследования, в котором установлено, что у курильщиков при выполнении задач с участием рабочей памяти была снижена познавательная способность, как исходя из используемых ими стратегий во время выполнения задачи, так и исходя из изменений ответственной за это функции мозга (McClernon, Froeliger, Rose, Kozink, Addicott, Sweitzer, ... & Van Wert, 2016).

У курильщиков выше вероятность возникновения цереброваскулярного события, причем у курильщиков выше риск, чем у бывших курильщиков (Lee, Forey, Thornton & Coombs, 2018). Воздействие никотина также увеличивает риск субарахноидального кровоизлияния, особенно у женщин, которые являются заядлыми курильщиками. У бывших курильщиков риск был меньше, чем у курильщиков, независимо от пола (Lindbohm, Kaprio, Jousilahti, Salomaa, & Korja, 2016). В другом исследовании курение в сочетании с артериальной гипертензией оказало большее влияние на частоту случаев инсульта, чем ожидалось, особенно у женщин с ишемическим инсультом (Nordahl, Osler, Frederiksen, Andersen, Prescott, Overvad, ... & Rod, 2014). Результаты, полученные позднее, указывают на курение и артериальную гипертензию

как на независимые факторы риска инсульта. С данными приведенного выше предыдущего исследования, согласуются результаты, согласно которым у пациентов с артериальной гипертензией и курением в анамнезе был самый высокий риск ишемического инсульта (Huangfu, Zhu, Zhong, Bu, Zhou, Tian, ... & Zhang, 2017). У молодых мужчин, чем выше доза никотина, тем выше риск инсульта. Согласно сообщениям, сокращение количества выкуриваемых сигарет в день снижало риск инсульта (Markidan, Cole, Cronin, Merino, Phipps, Wozniak, & Kittner, 2018).

Хроническое курение может также влиять на исходы у выживших после инсульта, поскольку, согласно сообщениям, у курильщиков с инсультом повышен риск постинсультного делирия, более длительной госпитализации и худшего исхода (Lim, Lee, Yoon, Moon, Joo, Huh, & Hong, 2017). Кроме того, замена курения вейпингом не снижает риск развития цереброваскулярных заболеваний; электронные сигареты влияют на целостность гематоэнцефалического барьера и усиливают воспалительные реакции в сосудистой системе. Вейпинг также связан с более тяжелым повреждением после инсульта (Kaisar, Villalba, Prasad, Liles, Sifat, Sajja, ... & Cucullo, 2017). Недавние исследования показали, что даже электронные сигареты с той же вероятностью, что и обычные сигареты, приводят к ухудшающему воздействию оксидантного стресса (Ikonomidis, Vlastos, Kourea, Kostelli, Varoudi, Pavlidis, ... & Iliodromitis, 2018).

В заключение, воздействие никотина вызывает структурные и функциональные изменения в головном мозге, что также может отражаться на познавательных функциях. Как курение, так и вейпинг увеличивают риск возникновения инсульта независимо от возраста человека (то есть, и у молодых взрослых, и у пожилых лиц). Наконец, уменьшение суточной дозы никотина может помочь снизить риск инсульта у курильщиков.

Литература:

1. Brody, A. L., Mandelkern, M. A., Olmstead, R. E., Scheibal, D., Hahn, E., Shiraga, S., ... & McCracken, J. T. (2006). Gene variants of brain dopamine pathways and smoking-induced dopamine release in the ventral caudate/nucleus accumbens. *Archives of general psychiatry*, 63 (7),

808-816.

2. Gallinat, J., Meisenzahl, E., Jacobsen, L. K., Kalus, P., Bierbrauer, J., Kienast, T., ... & Staedtgen, M. (2006). Smoking and structural brain deficits: a volumetric MR investigation. *European Journal of Neuroscience*, 24 (6), 1744-1750.
3. Huangfu, X., Zhu, Z., Zhong, C., Bu, X., Zhou, Y., Tian, Y., ... & Zhang, M. (2017). Smoking, hypertension, and their combined effect on ischemic stroke incidence: a prospective study among Inner Mongolians in China. *Journal of Stroke and Cerebrovascular Diseases*, 26 (12), 2749-2754.
4. Ikonomidis, I., Vlastos, D., Kourea, K., Kostelli, G., Varoudi, M., Pavlidis, G., ... & Iliodromitis, E. (2018). Electronic Cigarette Smoking Increases Arterial Stiffness and Oxidative Stress to a Lesser Extent Than a Single Conventional Cigarette: An Acute and Chronic Study. *Circulation*, 137 (3), 303-306.
5. Kaiser, M. A., Villalba, H., Prasad, S., Liles, T., Sifat, A. E., Sajja, R. K., ... & Cucullo, L. (2017). Offsetting the impact of smoking and e-cigarette vaping on the cerebrovascular system and stroke injury: Is Metformin a viable countermeasure?. *Redox biology*, 13, 353-362.
6. Lee, P. N., Forey, B. A., Thornton, A. J., & Coombs, K. J. (2018). The relationship of cigarette smoking in Japan to lung cancer, COPD, ischemic heart disease and stroke: A systematic review. *F1000Research*, 7.
7. Lim, T. S., Lee, J. S., Yoon, J. H., Moon, S. Y., Joo, I. S., Huh, K., & Hong, J. M. (2017). Cigarette smoking is an independent risk factor for post-stroke delirium. *BMC neurology*, 17 (1), 56.
8. Lindbohm, J. V., Kaprio, J., Jousilahti, P., Salomaa, V., & Korja, M. (2016). Sex, smoking, and risk for subarachnoid hemorrhage. *Stroke*, 47 (8), 1975-1981.
9. Markidan, J., Cole, J. W., Cronin, C. A., Merino, J. G., Phipps, M. S., Wozniak, M. A., & Kittner, S. J. (2018). Smoking and risk of ischemic stroke in young men. *Stroke*, 49 (5), 1276-1278.
10. McClernon, F. J., Froeliger, B., Rose, J. E., Kozink, R. V., Addicott, M. A., Sweitzer, M. M., ... & Van Wert, D. M. (2016). The effects of nicotine and non-nicotine smoking factors on working memory and associated brain function. *Addiction biology*, 21 (4), 954-961.
11. Nordahl, H., Osler, M., Frederiksen, B. L., Andersen, I., Prescott, E., Overvad, K., ... & Rod, N. H. (2014). Combined effects of socioeconomic position, smoking, and hypertension on risk of ischemic and hemorrhagic

stroke. Stroke, 45 (9), 2582-2587.

12. Swan, G. E., & Lessov-Schlaggar, C. N. (2007). The effects of tobacco smoke and nicotine on cognition and the brain. Neuropsychology review, 17 (3), 259-273.

Разработано



SAFE сохраняет полный контроль за содержанием этого сайта.

Финансовая поддержка — образовательный грант от компании



Ссылки

- [Условия использования](#)
- [Политика конфиденциальности](#)
- [Политика использования файлов cookie](#)
- [Контакты](#)

- [Facebook](#)
- [X](#)
- [RSS](#)