



DOI: 10.24412/1561-7785-2026-1-190-198
EDN: RXRMNF

ОСОБЕННОСТИ И РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ ПАССИВНОГО КУРЕНИЯ (НА ПРИМЕРЕ МОСКВЫ)

Назарова И. Б.

ИС ФНИСЦ РАН

(117218, Москва, ул. Кржижановского, 24/35, к. 5)

E-mail: inna-nazarova@mail.ru

Для цитирования:

Назарова И.Б. Особенности и распространённость пассивного курения (на примере Москвы) // Народонаселение. – 2026. – Т. 29. – № 1. – С. 190-198. DOI: 10.24412 / 1561-7785-2026-1-190-198; EDN: RXRMNF

Аннотация. *Здоровый образ жизни (ЗОЖ) подразумевает отказ от курения, однако опасность включает и пассивное курение в отношении табачных изделий и электронных сигарет. Настоящее исследование основано на данных Росстата — «Выборочное наблюдение состояния здоровья населения» (СЗН), проведённого в 2024 г. во всех субъектах РФ. Опрошено 98961 человек от 15 лет и старше, 42% мужчин и 58% женщин. Жители Москвы составляют 7% (6743 человека), Московской области — 4% (4114 человека). Результаты исследования показывают, что в присутствии 29% жителей Москвы ежедневно курят табак или используют электронные сигареты, каждую неделю — в присутствии 8%. Чаще всего пассивными курильщиками становятся на работе (45%), на лестничных клетках в многоквартирных домах (43%), в собственном доме (36%). В местах общественного питания со случаями курения сталкиваются 12% населения Москвы. Рядом гораздо чаще курят с теми, кто постоянно (ежедневно) курит сам (56%). Третья часть тех, кто бросил курить являются пассивными курильщиками каждый день. Бросили курить 25% мужчин и 11% женщин. Большинство (65%) считают, что в деле по снижению уровня распространения потребления табака, необходим запрет на курение табака в общественных местах (62%), на рабочем месте (59%). Учитывая распространённость курения и пассивного курения, необходимо продолжить работу по контролю за исполнением законодательства о защите граждан от табачного дыма, активнее подключать к работе в данном направлении медицинских специалистов.*

Ключевые слова: *курение, пассивное курение, вторичное курение, потребление табака, электронные сигареты.*

Введение

Курение является негативной характеристикой здорового образа жизни (ЗОЖ) человека. Показатель, характеризующий отказ от курения, официально зафиксирован в расчёте индекса приверженности населения ЗОЖ наряду с другими поведенческими практиками (физической активностью, умеренным потреблением алкоголя и соли)¹. Проблема курения напрямую связана с демографической проблематикой, поскольку доказан вклад курения в смертность населения. Рассчитаны таблицы смертности для тех, кто курит, прекратил курить и никогда не курил: наибольшие различия в продолжительности жизни наблюдаются для курильщиков и никогда не куривших (2017 г. — 5,3 года для мужчин и 5,2 года для женщин), а отказ от курения продлевает жизнь (на 2,6 года для мужчин и на 3,2 года для женщин) [1]. Российские регионы различаются по структуре смертности от болезней, ассоциированных с курением [2].

Одновременно проведённые эксперименты показывают, что пассивное курение — процесс вдыхания дыма от чужой сигареты людьми, которые находятся вблизи курящего человека, может соответствовать личному курению половины сигареты [3]. Значительный вред для организма обусловлен тем, что концентрация вредных веществ во вторичном дыме выше их содержания в первичном, размер частиц химических соединений меньше, и они обладают большей проникающей способностью. В этой связи организм пассивных курящих может подвергаться широкому спектру неблагоприятных последствий у детей и у взрослых некурящих².

Эксперты отмечают принятие Федерального закона № 15-ФЗ «О защите здоровья граждан от воздействия вторичного табачного дыма и последствий потребления табака» (2013 г.) в качестве важного события, направленного на сохранение здоровья и способствующего ведению ЗОЖ [4]. Особенно важным является последствие Закона — значительное уменьшение как распространённости потребления табачных изделий, так и заболеваемости неинфекционными болезнями, которые связаны с употреблением табака [4]. Цель настоящего исследования — определить особенности потребления дыма табачных изделий и электронных сигарет.

Материалы и методы

Статья основана на данных Росстата — исследовании «Выборочное наблюдение состояния здоровья населения» (СЗН), проведённого Росстатом в 2024 году³. Респонденты опрашивались во всех субъектах РФ, проинтервьюировано порядка 60 тысяч домохозяйств, в которых опрашивались все члены. Используются данные, представленные Росстатом и расчёты автора, выполненные на основе микроданных СЗН. Опрошено 98961 человек от 15 лет и старше, 42% мужчин и 58% женщин. В качестве примера выбран город Москва, жители которой составили 7% респондентов (6743 человека). Они (в соответствии с данными СЗН) оценивают уровень своего здоровья выше, чем в целом по стране: самооценка здоровья в качестве «хорошее, очень хорошее» в Москве — 65%, а в среднем по стране — 52%. Кроме этого, столица отличается лучшим обеспечением граждан медицинской помощью.

¹ Здоровый образ жизни определяется как отказ от курения, потребление алкоголя не более 168 г чистого этанола в неделю для мужчин и не более 84 г — для женщин, умеренное потребление соли, физическую активность // Росстат. — URL: <https://rosstat.gov.ru/opendata/7708234640-zoh-2021> (дата обращения: 04.04.2025).

² The Health Consequences of Involuntary Exposure to Tobacco Smoke. A Report of the Surgeon General. Office on Smoking and Health (US). Atlanta (GA): Centers for Disease Control and Prevention (US); 2006. — URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK44324/> (дата обращения: 29.03.2025).

³ Выборочное наблюдение состояния здоровья населения проведено во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 27 ноября 2010 г. № 946 «Об организации в Российской Федерации системы федеральных статистических наблюдений по социально-демографическим проблемам и мониторинга экономических потерь от смертности, заболеваемости и инвалидизации населения». Уровень представительности результатов — в целом по Российской Федерации. — URL: https://rosstat.gov.ru/free_doc/new_site/zdor24/PublishSite_2024/index.html (дата обращения: 26.01.2025).

Результаты исследования

В соответствии с расчётами СЗН — 2024 г. не курят, не употребляют табачные и нетабачные курительные и некурительные изделия в России 69% мужчин и 87% женщин; курят ежедневно 30% мужчин и 7% женщин. Среди жителей столицы постоянно табак курят 29% мужчин и 10% женщин; не каждый день — 5% мужчин и 3% женщин. Электронные сигареты в равной мере ежедневно потребляют 9% москвичей и 9% жительниц столицы (периодически — 4% и 3%, соответственно). В среднем в России электронным сигаретам привержены 3% мужчин и 2% женщин. Употребляют некурительные табачные изделия (снюс, нюхательный табак, жевательный табак) менее процента населения.

Распространённость пассивного курения в столице. Некурящие, вдыхающие табачный дым, подвергаются риску развития различных патологий, связанных с табачным дымом. Особенно опасно вдыхание табачного дыма в закрытых помещениях, где концентрация вредных веществ увеличивается. Длительное нахождение человека в присутствии дыма от сигарет может привести к хроническим и смертельным заболеваниям, таким как ишемическая болезнь сердца, инсульт, рак легких, рак молочной железы, хроническая обструктивная болезнь лёгких (ХОБЛ) и диабет [5].

Половина опрошенных жителей Москвы ответили, что никто никогда не курит рядом с ними табак и не использует электронные сигареты. В присутствии каждого третьего жителя столицы (29%) ежедневно курят табак или используют электронные сигареты. Почти каждый десятый (8%) отметил, что рядом с ним курят каждую неделю, 4% — каждый месяц, 8% — реже чем каждый месяц. Однако гораздо чаще курят около тех, кто ежедневно курит сам: каждый день курят рядом с половиной курящих москвичей (56%) и каждую неделю — с каждым десятым (8%) (табл. 1). Граждане, которые курят время от времени (периодически) также подвергаются дополнительно дыму от чужих сигарет: 36% каждый день, 18% — каждую неделю. Таким образом, чем чаще человек курит сам, тем чаще он дополнительно подвержен дыму чужих сигарет.

Третья часть тех, кто бросил курить (30%) являются пассивными курильщиками каждый день. Вместе с тем исследования показывают, что организм именно бросивших курить в наибольшей опасности. Среди некурящих людей, подвергающихся воздействию дыма от сигарет, большему риску, ведущему к заболеванию астмой или раком, были подвержены те, кто курил ранее, но бросил, нежели никогда не курившие [6]. Риском может быть провоцирование начала курения у некурящих людей и вдыхание дыма от электронных сигарет среди некурящих [7].

Таблица 1

Пассивное курение: частота курения рядом с респондентом, население Москвы 15 лет и старше, 2024 г., %

Table 1

Passive smoking: frequency of smoking near the respondent, Moscow population aged 15 and older, 2024, %

Поведение в отношении курения: курят в настоящее время, n=6522	Курят рядом с респондентом				
	ежедневно	каждую неделю	каждый месяц	реже, чем каждый месяц	никогда
ежедневно	56	8	4	8	24
не каждый день (периодически)	36	18	7	13	26
совсем не курю и не курил ранее	19	8	56	9	59
бросил курить	30	8	4	9	49
Всего n=21021	29	8	4	9	50

Примечание: Критерии хи-квадрат: Асимптотическая значимость (2-сторонняя) 0,000.

Источник: расчёты автора на основе микроданных СЗН-2024.

Территории пассивного курения. Несмотря на запрет курения в общественных местах, люди постоянно подвергаются табачному дыму или дыму от электронных сигарет. Пассивным курильщиком становятся прежде всего на рабочем месте: дополнительно вдыхают дым сигарет в рабочем помещении ежедневно (47%) или периодически

(46%). Также часто активно курящих людей дым сопровождает на лестничной клетке в многоквартирных домах — 43% и тех, кто курит время от времени — 44% (табл. 2). Можно предположить, что люди курят в компании. Таким образом, увеличивается концентрация дыма и продолжительность времени курения для активно курящих людей.

Таблица 2

Частота курения табака или использования электронных сигарет в присутствии человека в зависимости от его привычек (отношения) к курению, население Москвы 15 лет и старше, 2024 г., % (ответ «да», по каждой ячейке)

Table 2

Frequency of smoking tobacco or using electronic cigarettes in the presence of a person depending on his habits or attitude to smoking, Moscow population aged 15 and older, 2024, % (Answer “yes”, for each cell)

Территории пассивного курения n=3269	Курят рядом с респондентом				
	ежедневно	не каждый день (периодически)	нет, совсем не курю и не курил ранее	бросил курить	всего
В рабочем помещении	45	51	38	45	42
На лестничной клетке в многоквартирных домах	43	44	42	44	43
Дома	36	23	21	19	25
В местах общественного питания	9	12	14	11	12
В общественном транспорте	4	4	5	9	5
В медицинских организациях	3	6	9	6	6
В образовательных организациях	1	7	8	4	5
В учреждениях органов власти	1	1	3	3	3
Нигде не курили	8	5	8	13	9

Примечание: Критерии хи-квадрат: Асимптотическая значимость (2-сторонняя) 0,000.

Источник: расчёты автора на основе микроданных СЗН-2024.

Курящие члены семьи наносят вред своим домочадцам. Дома курят также часто — рядом с каждым четвёртым (25%). Доказано то, что женщины, чьи мужья курили, имеют риск развития рака легкого в 1,5 раза чаще (если мужья курят менее 20 сигарет в день) и в 2 раза больше (если мужья курят более 20 сигарет в день), чем женщины, чьи мужья не курят [8].

Подтверждён факт влияния курения родителей на начало курения детей, например, курение отца, определённо влияет на начало курения сыновей (но не влияет на начало курения дочерей) [9]. Исследования, проведённые в Австралии, показали, что люди, которые не подвергались

родительскому курению в детстве, имеют лучшее психическое здоровье, чем те, чьи родители курили рядом [10]. Страдает физическое здоровье детей, в присутствии которых курят родители [11]. Постоянное воздействие табачного дыма на организм детей школьного возраста в два раза повышает у них риск формирования миопии [12].

Дома также чаще курят члены семьи курящих (36% — ежедневно и 23% — периодически), таким образом более чем у половины курит ещё как минимум один член семьи. В том числе курят у каждого пятого, кто бросил курить (19%), что усложняет их возможность не начать курить снова. Каж-

дый десятый (12%) сталкивался с курением в местах общественного питания. Реже респонденты сталкиваются с курением табака или электронных сигарет в медицинских организациях (6%), общественном транспорте (5%), образовательных организациях (5%), в учреждениях органов власти (3%) Москвы.

Дополнительно можно сказать, что в некоторых случаях в Москве обстоят дела хуже, чем в среднем в России, например, на рабочем месте в Москве курят у 42% работников, а в среднем по России — 35%. Также на лестничной клетке в Москве курят чаще, в среднем 43%, а в России — 26% (здесь надо учитывать сельское население и частные дома). Также чаще курят в местах общественного питания в столице — 12%, а в России — 6%.

Оценка населением действующих мер по снижению уровня распространения потребления табака. Основные принципы охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака подразумевают системный подход при реализации мероприятий, направленных на предотвращение воздействия окружающего табачного дыма и сокращение потребления табака, непрерывность и последовательность

их реализации⁴. По мнению респондентов, какие-то меры наиболее или наименее эффективны.

Большинство (65%) считают, что защищать от курения прежде всего надо несовершеннолетних путём запрета продажи табака (табл. 3). Действенным также назван запрет на курение табака в общественных местах (62%). И очень важно — на рабочем месте (59%). Половина (51%) достаточно продуктивным считают изображение последствий заболеваний, вызванных потреблением табака, на пачках сигарет. Менее половины поддерживают увеличение цены на табак (43%), запрет на рекламу табака (38%). Еще меньше считают необходимым размещение сообщений о вреде табака (антитабачная реклама) (35%). Наименее важным считается оказание медицинской помощи для отказа от табака (30%), хотя именно в этом случае в ситуацию может вмешаться специалист и дать грамотную консультацию, объяснить возможный вред для организма курящего и тех, кто становится пассивным курящим (табл. 3).

⁴ Статья 4, п. 4 Федерального закона № 15-ФЗ «О защите здоровья граждан от воздействия вторичного табачного дыма и последствий потребления табака» (2013 г.).

Таблица 3

Мнение населения о действующих мерах по снижению уровня распространения потребления табака, 2024 г., %

Table 3
Public opinion on current measures to reduce the prevalence of tobacco consumption, 2024, %

Меры по снижению уровня распространения потребления табака, n=97556	Москва	Московская область	Россия
Запрет продажи табака несовершеннолетним	65	64	67
Запрет на курение табака в общественных местах (кроме рабочих помещений)	62	56	56
Запрет на курение табака в рабочих помещениях	59	51	49
Изображение последствий заболеваний, вызванных потреблением табака, на пачках сигарет	51	46	42
Увеличение цены на табак	43	37	37
Запрет на рекламу табака	38	40	40
Размещение сообщений о вреде табака (антитабачная реклама)	35	30	32
Оказание медицинской помощи для отказа от табака	30	26	26

Примечание: Критерии хи-квадрат: Асимптотическая значимость (2-сторонняя) 0,000.

Источник: расчёты автора на основе микроданных СЗН-2024.

Обсуждение

Эксперты⁵, проводившие исследования на территории РФ, в качестве наиболее важных мероприятий выделили следующие: запрет рекламы, стимулирующей продажи и спонсорства со стороны компаний — производителей табака (26%). Необходимым считается информирование населения о вреде потребления табака/никотина (26%); предложение медицинской помощи людям, которые хотят бросить курить (20%) и защиту людей от табачного дыма/аэрозоля ЭСДН (20%) в общественных местах. Более того, исследователи отметили низкий уровень усилий, направленных на уменьшение числа курящих (27%) [13]. Посыл о необходимости информирования населения о вреде потребления табака/никотина (26%) считается наиболее важным, поскольку выявлен низкий уровень осведомлённости молодёжи в отношении вреда курения. Более половины (52%) курящих молодых людей утверждают, что не начали бы курить, если бы знали о курении то, что знают сейчас и значительная часть хотели бы быть некурящими (68%). Каждый десятый не знает о вреде пассивного курения и 7% затруднились ответить [14].

Несмотря на то, что по мнению только 30% москвичей помощь медицинского специалиста может помочь в предотвращении курения (табл. 3), эксперты полагают, что подросткам наиболее важна квалифицированная медицинская и психологическая помощь, связанная с формированием представлений о появлении табачной зависимости и возможностях ее преодоления. Это также подтверждается тем, что 70% подростков предпринимали попытки бросить курить (61% из них пытались бросить более одного раза) [14]. Например, каждый десятый (14%) житель столицы пытался бросить курить, 25% мужчин и 11% женщин бросили курить (СЗН-2024), то есть не у каждого получилось отказаться от курения, но усилия людей требуют поддержки.

Заключение

Пассивным курильщиком является каждый третий житель Москвы от 15 лет и старше и каждый третий из тех, кто бросил курить. Наиболее часто в присутствии других курят на рабочем месте и соседи на лестничных клетках в многоквартирных домах. Каждый четвертый участник исследования отметил, что дома рядом с ним курят, особенно опасно курение дома в присутствии детей. Каждый десятый отметил курение в местах общественного питания. Кроме этого, граждане продолжают сталкиваться с курением в других общественных местах. Следовательно, актуальна потребность людей в защите от дыма табачных изделий и электронных сигарет. По мнению экспертов, забота о здоровье людей путём защиты от курения и пассивного курения должна быть в том числе возложена на медицинских работников в части информирования пациента, а также личным примером [15]. В столице необходимо продолжить работу по контролю за исполнением законодательства в отношении устранения вреда, наносимого здоровью людей от табачного дыма и активнее использовать потенциал медицинских специалистов в борьбе с курением.

После принятия в 2013 г. Федерального закона № 15-ФЗ «О защите здоровья граждан от воздействия вторичного табачного дыма и последствий потребления табака» его содержание постоянно совершенствовалось с учётом оценки эффективности принятых мер по борьбе против табака и появления новых вызовов и тенденций. По мнению экспертов, дальнейшее повышение эффективности Закона может быть обусловлено в первую очередь усилением контроля за его исполнением [13]. На наш взгляд, в том числе путём более строгого исполнения запрета курения в общественных местах, там, где подвергаются воздействию сигаретному дыму люди, которые никогда не курили или бросили курить, прежде всего дети, подростки, молодёжь.

⁵ Опрошено 402 эксперта из 76 субъектов РФ.

Литература и Интернет-источники

1. **Кузнецова, П.О.** Курение как фактор сокращения ожидаемой продолжительности жизни в России / П.О. Кузнецова // Демографическое обозрение. — 2019. — Т. 6. — № 3. — С. 31–57. EDN: BQHGSX
2. **Калабихина, И.Е.** Смертность, ассоциированная с курением, в регионах России / И.Е. Калабихина, П.О. Кузнецова, В.С. Тикунов, О.Ю. Черешня // Вестник Московского университета. Серия 5: География. — 2021. — № 6. — С. 13–26. EDN: CJMHGF
3. **Bartecchi, C.** Reduction in the incidence of acute myocardial infarction associated with a citywide smoking ordinance / C. Bartecchi, R. Alsever, C. Nevin-Woods, [и др.] // Circulation. — 2006. — Vol. 114. — No. 14. — P. 1490–1496. DOI: 10.1161 / CIRCULATIONAHA.106.615245
4. **Салагай, О.О.** Анализ осведомленности населения о мерах по снижению распространенности потребления табачной продукции в Российской Федерации / О.О. Салагай, Н.С. Антонов, Г.М. Сахарова, К.А. Смирнов // Наркология. — 2020. — Т. 19. — № 9. — С. 18–38. DOI: 10.25557 / 1682-8313.2020.09.18-38; EDN: RUADNS
5. **Carreras, G.** Burden of disease attributable to second-hand smoke exposure: a systematic review / G. Carreras, A. Lugo, S. Gallus, [и др.] // Preventive Medicine — 2019. — Vol. 129. — P. 105833. DOI: 10.1016 / j.ypmed.2019.105833
6. **Neves, S.** Occupational second-hand smoke exposure: A comparative shotgun proteomics study on nasal epithelia from healthy restaurant workers / S. Neves, S. Pacheco, F. Vaz, [и др.] // Environmental Toxicology and Pharmacology. — 2024. — Vol. 108. — P. 104459. DOI: 10.1016 / j.etap.2024.104459
7. **McMillen, R.** E-cigarette use and future cigarette initiation among never smokers and relapse among former smokers in the PATH Study / R. McMillen, J.D. Klein, K. Wilson, [и др.] // Public Health Reports. — 2019. — Vol. 134 — No. 5. — P. 528–536. DOI: 10.1177 / 0033554919864369
8. **Hirayama, T.** The first UICC Conference on cancer prevention in developing countries / T. Hirayama // International Journal of Cancer. — 1982. — Vol. 29 — No. 2. — P. 131–132. DOI: 10.1002 / ijc.2910290202
9. **Liu, Y.** Relationship between parental smoking and adolescent smoking: gender differences and mediation of resilience / Y. Liu, L. Li, Z. Chen, [и др.] // BMC Public Health. — 2025. — Vol. 25. — No. 1. — P. 434. DOI: 10.1186 / s12889-025-21457-5
10. **Churchill, R. E.A.** Locus of control and the long-term effects of parental smoking on mental health / R. E.A. Churchill, A. Asante // Social Science & Medicine. — 2024. — Vol. 361. — P. 117401. DOI: 10.1016 / j.socscimed.2024.117401
11. **Масленникова, Г.Я.** Профилактика и снижение курения табака — реальные возможности улучшения демографической ситуации в России / Г.Я. Масленникова, Р.Г. Оганов // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. — 2008. — Т. 11. — № 3. — С. 3–10. EDN: JKADST
12. **Чобанов, Р.Э.** Пассивное курение как фактор риска формирования миопии у школьников / Р.Э. Чобанов, П.Н. Бабаев, А.З. Лемберанская // Российский офтальмологический журнал. — 2012. — № 2. — С. 68–70. EDN: QCLKWD
13. **Салагай, О.О.** Анализ федерального законодательства в сфере защиты граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции / О.О. Салагай, Г.М. Сахарова, Н.С. Антонов, Е.И. Боричевская // Здоровье населения и среда обитания — ЗНиСО. — 2025. — Т. 33. — № 3. — С. 7–16. DOI: 10.35627 / 2219-5238 / 2025-33-3-7-17. EDN: RPWGSJ
14. **Лазуренко, Н.В.** Профилактика табакокурения и формирование здорового образа жизни у учащихся профессиональных учебных заведений / Н.В. Лазуренко, Н.Н. Подпоринова, М.Е. Поленова, [и др.] // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. — 2020. — Т. 28. — № 3. — С. 405–410. DOI: 10.32687 / 0869-866X-2020-28-3-405-410; EDN: HXKFUY
15. **Титова, О.Н.** Пассивное курение и болезни органов дыхания / О.Н. Титова, В.Д. Куликов, О.А. Суховская // Медицинский альянс. — 2016. — № 3. — С. 73–77. EDN: XBSKMP

Сведения об авторе:

Назарова Инна Борисовна, д.э.н., главный научный сотрудник, ИС ФНИСЦ РАН, Москва, Россия.
Контактная информация: e-mail: inna-nazarova@mail.ru; ORCID: 0000-0001-8086-1617; РИНЦ SPIN-код: 5172-5164.

DOI: 10.24412/1561-7785-2026-1-190-198

FEATURES AND PREVALENCE OF PASSIVE SMOKING (USING MOSCOW AS AN EXAMPLE)

Inna B. Nazarova

IS FCTAS RAS

(24/35-5 Krzhizhanovskogo str., Moscow, Russia, 117218)

*E-mail: inna-nazarova@mail.ru

For citation:

Nazarova I. B. Features and prevalence of passive smoking (using Moscow as an example). *Narodonaselenie [Population]*. 2026. Vol. 29. No. 1. P. 190-198. DOI: 10.24412/1561-7785-2026-1-190-198 (in Russ.)

Abstract. *Healthy lifestyle means giving up smoking, but passive smoking of tobacco products and e-cigarettes also poses a significant danger. This study is based on Rosstat data — «Sample monitoring of the health of the population» conducted in 2024 in all constituent entities of the Russian Federation. 98 961 people aged 15 and older were surveyed, 42% of men and 58% of women. Residents of Moscow make up 7% (6743 people), Moscow Oblast — 4% (4114 people). The results of the study show that in the presence of 29% of Moscow residents, tobacco is smoked or electronic cigarettes are used daily, and in the presence of 8% — weekly. Most often, people become passive smokers at work (45%), on stairwells in apartment buildings (43%), or in their own homes (36%). In public catering establishments, 12% of Moscow residents encounter cases of smoking. People smoke much more often next to those who constantly (daily) smoke themselves (56%). One third of those who have quit smoking (30%) are passive smokers every day. 14% tried to quit smoking, 25% of men and 11% of women quit smoking. The majority (65%) believe that in order to reduce the prevalence of tobacco consumption, it is necessary to ban the sale of tobacco to minors, ban smoking tobacco in public places (62%), and in the workplace (59%). Given the prevalence of smoking and passive smoking, it is necessary to continue work on monitoring implementation of the legislation on protection of people from tobacco smoke, more actively involve medical specialists in work in this area.*

Keywords: *smoking, passive smoking, second-hand smoking, tobacco consumption, electronic cigarettes.*

References and Internet sources

1. Kuznetsova P. O. Kurenije kak faktor sokrashcheniya ozhidaemoj prodolzhitel'nosti zhizni v Rossii [Smoking as a factor of reduced life expectancy in Russia]. *Demograficheskoe obozrenije [Demographic Review]*. 2019. Vol. 6. No. 3. P. 31-57. (in Russ.)
2. Kalabikhina I. E., Kuznetsova P. O., Tikunov V. S., Chereshnia O. Yu. Smertnost', assotsiirovannaya s kurenijem, v regionakh Rossii [Smoking-associated mortality in Russian regions]. *Vestnik Moskovskogo universiteta. Seriya 5. Geografiya [Lomonosov Geography Journal]*. 2021. No. 6. P. 13-26. (in Russ.)
3. Bartecchi C., Alsever R., Nevin-Woods C., et al. Reduction in the incidence of acute myocardial infarction associated with a citywide smoking ordinance. *Circulation*. 2006. Vol. 114. No. 14. P. 1490-1496. DOI: 10.1161/CIRCULATIONAHA.106.615245

4. Salagay O. O., Antonov N. S., Sakharova G. M., Smirnov K. A. Analiz osvedomlennosti naseleniya o merakh po snizheniyu rasprostranennosti potrebleniya tabachnoj produktsii v Rossijskoj Federatsii [Analysis of public awareness of measures to reduce the prevalence of tobacco consumption in the Russian Federation]. *Narkologija [Narcology]* 2020. Vol. 19. No. 9. P. 18–38. DOI: 10.25557/1682-8313.2020.09.18-38 (in Russ.)
5. Carreras G., Lugo A., Gallus S., et al. Burden of disease attributable to second-hand smoke exposure: a systematic review. *Preventive Medicine*. 2019. No. 129. P. 105833. DOI: 10.1016/j.ypmed.2019.105833
6. Neves S., Pacheco S., Vaz F., et al. Occupational second-hand smoke exposure: A comparative shotgun proteomics study on nasal epithelia from healthy restaurant workers. *Environmental Toxicology and Pharmacology*. 2024. No. 108. P. 104459. DOI: 10.1016/j.etap.2024.104459
7. McMillen R., Klein J. D., Wilson K., et al. E-cigarette use and future cigarette initiation among never smokers and relapse among former smokers in the PATH Study. *Public Health Reports*. 2019. Vol. 134. No. 5. P. 528–536. DOI: 10.1177/0033354919864369
8. Hirayama T. The first UICC Conference on cancer prevention in developing countries. *International Journal of Cancer*. 1982. Vol. 29. No. 2. P. 131–132. DOI: 10.1002/ijc.2910290202
9. Liu Y., Li L., Chen Z., et al. Relationship between parental smoking and adolescent smoking: gender differences and mediation of resilience. *BMC Public Health*. 2025. Vol. 3. Vol. 25. No. 1. P. 434. DOI: 10.1186/s12889-025-21457-5
10. Churchill R. E. A., Asante A. Locus of control and the long-term effects of parental smoking on mental health. *Social Science and Medicine*. 2024. No. 361. P. 117401. DOI: 10.1016/j.socscimed.2024.117401
11. Maslennikova G. Ya., Oganov R. G. Profilaktika i snizhenije kurenija tabaka — real'nyje vozmozhnosti uluchsheniya demograficheskoj situatsii v Rossii [Smoking prevention and reduction is a real possibility of improving the demographic situation in Russia]. *Profilaktika zabolevanij i ukrepleniye zdorov'ya [Disease Prevention and Health Promotion]*. 2008. No. 3. P. 3–10. (in Russ.)
12. Chobanov R. E., Babayev P. N., Lemberanskaya A. Z. Passivnoje kurenije kak faktor riska formirovaniya miopii u shkol'nikov [Passive cigarette smoking as a risk factor in the development of myopia in schoolchildren]. *Rossijskij oftal'mologicheskij zhurnal [Russian Ophthalmological Journal]*. 2012. No. 2. P. 68–70. (in Russ.)
13. Salagay O. O., Sakharova G. M., Antonov N. S., Borichevskaya E. I. Analiz federal'nogo zakonodatel'stva v sfere zashchity grazhdan ot vozdejstviya okruzhayushchego tabachnogo dyma, posledstvij potrebleniya tabaka ili potrebleniya nikotinsoderzhashchej produktsii [Analysis of Federal legislation on protection of citizens from exposure to secondhand tobacco smoke and consequences of tobacco or nicotine product use]. *Zdorov'je naseleniya i sreda obitaniya — ZNiSO. [Public Health and Life Environment — PH&LE]*. 2025. Vol. 33. No. 3. P. 7–16. DOI: 10.35627/2219-5238/2025-33-3-7-17 (in Russ.)
14. Lazurenko N. V., Podporinova N. N., Polenova M. E., et al. Profilaktika tabakokurenija i formirovaniye zdorovogo obraza zhizni u uchashchihsya professional'nykh uchebnykh zavedenij [The prevention of tobacco smoking and development of skills of healthy life-style in students of professional educational institutions]. *Problemy sotsialnoj gigieny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny [The Problems of Social Hygiene, Public Health and History of Medicine]*. 2020. Vol. 28. No. 3. P. 405–410. DOI: 10.32687/0869-866X2020-28-3-405-410 (in Russ.)
15. Titova O. N., Kulikov V. D., Sukhovskaya O. A. Passivnoye kurenije i bolezni organov dykhaniya [Passive smoking and respiratory diseases]. *Meditsinskij al'yans [Medical Alliance]*. 2016. No. 3. P. 73–77. (in Russ.)

Information about the author:

Nazarova Inna Borisovna, Doctor of Economics, Chief Researcher, IS FCTAS RAS, Moscow, Russia.

Contact information: e-mail: inna-nazarova@mail.ru; ORCID: 0000-0001-8086-1617; Elibrary SPIN code: 5172-5164.

Статья поступила в редакцию 05.06.2025, утверждена 16.02.2026, опубликована 31.03.2026.