

СИГАРЕТЫ, РЕКЛАМИРУЕМЫЕ КАК «ЛЕГКИЕ» И «С НИЗКИМ СОДЕРЖАНИЕМ СМОЛ»

Основные факты

Сигареты, рекламируемые как «легкие» и «с низким содержанием смол», являются, пожалуй, наиболее вопиющим примером заведомого обмана потребителей в западных странах. На протяжении десятилетий табачная промышленность намеренно вводила в заблуждение правительственные органы, специалистов сферы здравоохранения и, самое главное, потребителей своей продукции. Табачные компании с успехом пропагандировали миф о том, что «легкие» сигареты выделяют меньше смол и никотина, и по этой причине они менее вредны, чем обычные. Сегодня, через десятки лет после появления этих видов сигарет, стало очевидным, что «легкие» («с низким содержанием смол») сигареты не более безопасны, чем обычные сигареты, и не снижают риски для здоровья курильщиков.

История

- Исследования, установившие связь между курением и раком легких, получили широкую огласку в начале 1950-х и 1960-х годов.^{1,2}
- Производители сигарет, опасаясь резкого снижения продаж, оперативно разработали новый вид сигарет, чтобы развеять опасения потребителей по поводу вредных последствий курения для здоровья.³
- «Легкие» сигареты были созданы и рекламируются с целью успокоить обеспокоенных потребителей и убедить их перейти на другие марки сигарет вместо отказа от курения.³
- Этот заведомый обман потребителей принес сотни миллиардов долларов дохода табачным компаниям и нанес огромный вред потребителям их продукции.

Обман потребителей

- «Легкие» («с низким содержанием смол») сигареты сконструированы так, чтобы они выделяли низкие уровни смол и никотина при их тестировании курительными машинами.³
- Для этого производители сигарет часто увеличивают размер вентиляционных отверстий в фильтрах для большего притока воздуха и разрежения дыма. Такое разрежение приводит к искусственно заниженному содержанию смол и никотина во время машинного тестирования.³
- Курильщики сигарет, рекламируемых как «легкие» и «с низким содержанием смол», обычно затягиваются дольше, чаще и сильнее, чтобы получить желаемую дозу никотина.³
- Дым, вдыхаемый человеком во время курения одной «легкой» («с низким содержанием смол») сигареты, содержит почти в 2-3 раза больше смол и никотина по сравнению с дымом от той же сигареты во время машинного тестирования.³
- Внутренние документы табачной промышленности, охватывающие период в несколько десятков лет, свидетельствуют о том, что «легкие» («с низким содержанием смол») сигареты были умышленно сконструированы так, чтобы они выделяли обманчиво низкие уровни смол и никотина при тестировании курительными машинами.⁴
- Более того, табачные компании были прекрасно осведомлены о том, что машинное тестирование отличается от курения людей и существенно недооценивает реальное количество смол и никотина, поступающих в организм курильщиков.⁴



Реклама сигарет с низким содержанием смол: «Обдумав все, что я услышал, я решил, что мне нужно либо бросить курить, либо курить сигареты марки True. Я курю True»

СМОЛЫ
Токсичные вещества,
выделяемые при горении
сигарет.

НИКОТИН
Вещество, содержащееся
в табаке и вызывающее
зависимость.



Вентиляционные отверстия в фильтре сигарет Marlboro Lights.

СИГАРЕТЫ, РЕКЛАМИРУЕМЫЕ КАК «ЛЕГКИЕ» И «С НИЗКИМ СОДЕРЖАНИЕМ СМОЛ»:

Основные факты

- Федеральная торговая комиссия США, разработавшая метод машинного тестирования, отказалась от использования курительных машин в 2008 году, поскольку они не позволяют получать достоверные данные.⁵

Последствия для здоровья

- Не существует никаких доказательств того, что курильщики, потребляющие табачные изделия с низким содержанием смол и никотина, подвергаются меньшему риску развития раковых и сердечнососудистых заболеваний.³
- Сигареты, рекламируемые как «легкие» и «с низким содержанием смол», не привели к какому-либо значимому снижению рисков для здоровья курильщиков.³
 - Исследование проблем профилактики рака, в котором участвовали почти 1 млн. американцев, обнаружило, что риск развития рака легких одинаков у людей, курящих сигареты со средним, низким и очень низким содержанием смол.⁶
 - Согласно результатам 40-летнего исследования британских курильщиков, заболеваемость раком легких увеличилась почти на 20% среди пожилых курильщиков, несмотря на большую популярность сигарет «с низким содержанием смол».⁷
- Целый ряд исследований подтвердили взаимосвязь между «компенсацией» при потреблении сигарет «с низким содержанием смол» (курильщики затягиваются дольше, сильнее и глубже) и ростом заболеваемости аденокарциномой – ранее очень редко встречавшимся заболеванием, которое поражает малые дыхательные пути легких.⁸⁻¹¹
 - С 1980 по 1997 годы в нескольких странах Европы заболеваемость аденокарциномой увеличилась среди мужчин на 50%, а среди женщин – более чем в два раза.¹²
 - Аденокарцинома является наиболее распространенной формой рака легких в США и многих западноевропейских странах.^{15,16}

Табачные компании нацеливаются на развивающиеся страны

- Табачные компании агрессивно продвигают «легкие» сигареты в развивающихся странах.
- Как и 30 годами ранее в США, потребителей в развивающихся странах вводят в заблуждение мифом о меньшей вредности «легких» сигарет.
- Мировые объемы продаж «легких» («очень низким содержанием смол») сигарет резко выросли – от 423 млрд. штук сигарет в 1998 году до почти 756 млрд. в 2008 году.^{15,16}

Страны запрещают вводящие в заблуждение термины

- Запрет на использование таких вводящих в заблуждение терминов, как «легкие» и «с низким содержанием смол», уже действует в 50 странах.
- В 2001 году использование подобных терминов было запрещено в Европейском союзе, поскольку «использование на упаковке табачных изделий определенных надписей («с низким содержанием смол», «легкие», «ультра-легкие» и «мягкие»), названий, изображений, символов и других знаков могут создать у потребителя ложное впечатление о меньшей вредности такой продукции и привести к изменениям в потреблении».¹⁷
- В Статье 11 Рамочной конвенции по борьбе против табака ВОЗ, ратифицированной 168 странами, признается ущерб, наносимый вводящими в заблуждение терминами. Эта Статья требует от стран запретить заведомо ложные, вводящие в заблуждение и обманные рекламные надписи на упаковках табачных изделий, такие как «легкие», «с низким содержанием смол» и «мягкие».

1. Royal College of Physicians of London. Smoking and health: A report of the Royal College of Physicians of London on smoking in relation to cancer of the lung and other diseases. London: Pitman Medical; 1962.
2. US Department of Health Education and Welfare. Smoking and health. Report of the advisory committee to the Surgeon General of the public health service. Washington, D.C.: Public Health Service 1964 Contract No.: PHS Publication No. 1103.
3. National Cancer Institute. Risks associated with smoking cigarettes with low machine-measured yields of tar and nicotine. Smoking and Tobacco Control Monograph no. 13. Bethesda, MD: National Cancer Institute; 2001 October Contract No.: NIH Pub. No. 02-5074. p.199, 13, 39,166,13-35 Available from http://deccps.nci.nih.gov/terb/monographs/13/m13_5.pdf.
4. Judge Kessler Final Opinion. United States v. Philip Morris., Civil Action Number 99-2496 (GK) (2006). Available from www.tobaccofreekids.org/reports/doj/FinalOpinion.pdf.
5. Federal Trade Commission (FTC). Press Release: FTC rescinds guidance from 1966 on statements concerning tar and nicotine yields. FTC; 2008 [cited 2008 November 26]; Available from ftc.gov/opa/2008/11/cigarettesting.shtm.
6. Harris J, Thun M, Mondul A, Calle E. Cigarette tar yields in relation to mortality from lung cancer in the cancer prevention study II prospective cohort, 1982-8. British Medical Journal. 2004;328:1-8.
7. Thun MJ, Burns DM. Health impact of “reduced yield” cigarettes: a critical assessment of the epidemiological evidence. Tobacco Control. 2001;10 Suppl 1:4-11.
8. Stellman SD, Muscat JE, Thompson S, Hoffmann D, Wynder EL. Risk of squamous cell carcinoma and adenocarcinoma of the lung in relation to lifetime filter cigarette smoking. Cancer. 1997;80(3):382-8.
9. Russo A, Crosignani P, Franceschi S, Berrino F. Changes in lung cancer histological types in varese cancer registry. European Journal of Cancer. 1997;33(10):1643-47.
10. Osann K. Epidemiology of lung cancer. Current opinions in pulmonary medicine. 1998;4(4):198-204.
11. Wynder EL, Muscat JE. The changing epidemiology of smoking and lung cancer histology. Environmental health perspectives. 1995;103 Supplement 8:143-8.
12. Devesa S, Bray F, Vizcaino A, Parkin D. International lung cancer trends by histologic type: male, female differences diminishing and adenocarcinoma rates rising. International Journal of Cancer. 2005;117: 294-9.
13. Travis WD, Travis LB, Devesa SS. Lung cancer [published erratum appears in Cancer 1995;75:2979]. Cancer 1995;75(1 Suppl):191-202.
14. Youlden DR, Cramb SM, Baade PD. The International Epidemiology of Lung Cancer: Geographical Distribution and Secular Trends. Journal of Thoracic Oncology. 2008;3(8):819-831.
15. Euromonitor International [database on the Internet]. Cigarettes: Global. Euromonitor International. c.2010.
16. Euromonitor defines “low-tar” as white cigarettes having machine tested tar ratings of 4-6mg and “ultra low-tar” as having less than 4mg.
17. Directive 2001/37/EC Of the European Parliament and of the Council of 5 June 2001. Official Journal for the European Communities. 2001 July 11.