**Стоматолог.** Первым в контакт с табачным дымом вступает рот и носоглотка. Горячий дым, проходя через слой табачной набивки, не успевает охладиться, и его температура около 55-60ºС. В первую очередь он воздействует на зубную эмаль; со временем на ней появляются микроскопические трещины – входные ворота для болезнетворных микробов. На зубах откладывается табачный дёготь, и они желтеют, а потом и чернеют, издают специфический, неприятный запах, который хорошо ощущается при разговоре с курильщиком. Горячий дым обжигает слизистые оболочки рта и носоглотки и они воспаляются, что может привести к возникновению рака полости рта и носоглотки. Слюнные железы реагируют на табачный дым усиленным выделением слюны, которую курильщик вынужден либо постоянно сплевывать, либо глотать. Но при этом он глотает часть ядовитых компонентов табачного дыма.

**Терапевт.** Табачный дым раздражает слизистые оболочки гортани, трахеи, бронхов, легочных пузырьков. Недаром при первой попытке вдохнуть дым у некурящего возникает кашель. Так организм рефлекторно стремится удалить вредный дым, попавший в дыхательные пути.

Постоянное курение, как правило, сопровождается бронхитом: характерный кашель после пробуждения и отхаркивание мокроты.

Снижается сопротивляемость легких к различным инфекционным заболеваниям, в частности туберкулёзом.

Табачный деготь, в котором наиболее высокое содержание канцерогенных веществ, оседает на стенках воздухоносных путей, накапливается в лёгочных пузырьках, вызывая рак лёгкого.

Лёгкие курильщика, умершего от рака, пепельно-серые, а местами обуглившиеся, с вкраплениями настоящего угля.

Итак, самой страшной расплатой за курение является рак лёгких.

90% умерших от этой болезни – курильщики.