

COVID-19 PANDEMİSİNİN SAĞLIK ÇALIŞANLARININ SİGARA İÇME ALIŞKANLIĞI ÜZERİNE ETKİSİ: 3. BASAMAK BİR HASTANEYE KESİTSEL BİR BAKIŞ

THE EFFECT OF THE COVID-19 PANDEMIC ON THE SMOKING HABITS OF HEALTHCARE PROFESSIONALS: A SECTIONAL LOOK IN A STAGE 3 HOSPITAL

Alper SARI¹, Erhan BOZKURT¹, Elif DİZEN KAZAN¹, Sevnur AYSAL SARI²

¹Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları Ana Bilim Dalı
²Afyonkarahisar Devlet Hastanesi, Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği

ÖZET

AMAÇ: COVID-19 hastalığı; güçlü bulaşıcılığa ve ağır patojeniteye sahip bir hastalıktır. COVID-19 hastalığı için pek çok risk faktörü tanımlanmıştır. Sigara içiciliği bu risk faktörlerinden bir tanesidir. Bu çalışma COVID-19 pandemisi boyunca enfekte hastalar ile yakın temas halinde olan sağlık çalışanlarının sigara içme alışkanlığının nasıl değiştiğini ve bu değişikliklere neden olan faktörlerin neler olduğunu ortaya koymak için yapılmıştır.

GEREÇ VE YÖNTEM: Çalışma 3. basamak olarak hizmet veren bir pandemi hastanesinin sigara kullanan 242 sağlık personeline 15 - 30 Mart 2021 tarihleri arasında çevrimiçi bir anket uygulanarak gerçekleştirilmiştir. Anket yaş, cinsiyet, meslek gibi sorular ile başlamakta; COVID-19 geçirip geçirmeme, COVID-19 döneminde sigara içme alışkanlığının nasıl değiştiğine yönelik sorular ile devam etmekte ve Fagenstrom Nikotin Bağımlılık anketi ile sonlanmaktadır. İstatistiksel analiz SPSS 26.0 paket programı ile yapılmış ve gruplar arasında kategorik değişken karşılaştırmasında ki-kare testi kullanılmıştır.

BULGULAR: Katılımcıların 131'i erkek (%54.1), 111'i kadın (%45.9)di. 90 kişi (%37.2) doktor, 152 (%62.8) kişi yardımcı sağlık personeli idi. Katılımcılar içerisinde 58 kişi (%24) COVID-19 geçirmişken, 184 kişi (%76) COVID-19 geçirmemiş idi. COVID-19 pandemisi seyri boyunca katılımcılar içerisinde 55 (%22.7) kişisi sigarayı bıraktığı öğrenildi. Bu dönemde sigarayı bırakan 55 kişinin Fagerström nikotin bağımlılık testine göre 53 tanesinin çok az bağımlı-az bağımlı olduğu görülürken, 2 tanesinin yüksek ya da çok yüksek bağımlı olduğu görüldü.

SONUÇ: COVID-19 pandemisi sağlık çalışanlarının sigara içme alışkanlığı üzerinde istatistiksel olarak anlamlı bir farklılık oluşturmamıştır. Sağlık çalışanlarının bu dönemde sigara içme alışkanlığında nikotin bağımlılıkları doğrudan bir rol oynamıştır.

ANAHTAR KELİMELER: COVID-19, Sigara, Nikotin bağımlılığı

ABSTRACT

OBJECTIVE: COVID-19 disease; It is a highly contagious and highly pathogenic disease. Many risk factors have been identified for the COVID-19 disease. Smoking is one of these risk factors. This study was conducted to reveal how the smoking habits of healthcare workers who were in close contact with infected patients during the COVID-19 pandemic changed and what factors caused these changes.

MATERIAL AND METHODS: The study was carried out by applying an online questionnaire to 242 smokers of a pandemic hospital serving as a third step between 15 - 30 March 2021. The survey starts with questions such as age, gender, occupation; Whether or not to have COVID-19 continues with questions about how smoking habits have changed during the COVID-19 period and ends with the Fagenstrom Nicotine Addiction questionnaire. Statistical analysis was done with SPSS 26.0 package program and chi-square test was used to compare categorical variables between groups.

RESULTS: Of the participants, 131 (54.1%) were men and 111 (45.9%) were women. 90 people (37.2%) were doctors and 152 (62.8%) were assistant health personnel. Among the participants, 58 (24%) had COVID-19, while 184 (76%) had not had COVID-19. It was learned that 55 (22.7%) of the participants quit smoking during the course of the COVID-19 pandemic. According to the Fagerström nicotine addiction test of 55 people who quit smoking during this period, 53 of them were found to be very little addicted-low addicted, while 2 of them were highly or very highly addicted.

CONCLUSIONS: The COVID-19 pandemic did not make a statistically significant difference on the smoking habits of healthcare workers. Nicotine addictions played a direct role in the smoking habits of health workers in this period.

KEYWORDS: COVID-19, Smoking, Nicotine addiction

Geliş Tarihi / Received: 19.08.2021

Kabul Tarihi / Accepted: 21.02.2022

Yazışma Adresi / Correspondence: Dr. Öğr. Üyesi Alper SARI

Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları Ana Bilim Dalı

E-mail: alpersari_@hotmail.com

Orcid No (Sırasıyla): 0000-0002-4327-8032, 0000-0002-1853-7098, 0000-0003-3550-0964, 0000-0002-6220-8742

Etik Kurul / Ethical Committee: Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tıp Fakültesi Etik Kurulu (2021/2).

GİRİŞ

Güçlü bulaşıcılığa ve ağır patojeniteye sahip olan Coronavirüs hastalığı 2019 (COVID-19) ilk olarak Aralık 2019'da Çin'in Wuhan kentinde ortaya çıkmış ve tüm dünyada pandemiye sebep olarak insanların sağlığı için tehdit oluşturmuştur (1). 11 Mart 2020'de COVID-19 hastalığı açısından Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) tarafından küresel pandemi ilan edilmiştir. DSÖ'nün Ocak 2021 güncel verilerine göre dünya genelinde toplam vaka sayısı 93,805,612 toplam vefat sayısı 2,026,093 a kadar ulaşmıştır. Türkiye'de ise 11 Mart 2020 tarihinde ilk vaka görülmüş Ocak 2021 güncel verilere göre toplam vaka sayısı 1,572,763, toplam vefat sayısı 23,997 dir (T.C. Sağlık Bakanlığı).

COVID-19 seyrini etkileyen pek çok faktör bulunmaktadır. İleri yaş, erkek cinsiyet, hipertansiyon, diyabet, kardiyovasküler ve solunumsal hastalıklar COVID-19 seyrini olumsuz yönde etkileyen komorbiditelerden bazılarıdır (2, 3). Sigara ve tütün ürünleri kullanımının da COVID-19 seyrini olumsuz yönde etkilediğine dair çalışmalar mevcuttur. Sigara solunum yolları ve akciğerlerde ACE-2 ekspresyonunu artırarak solunum sistemini koronavirüse karşı daha duyarlı hale getirmektedir (4). Yapılan bir meta-analizde sigara içenlerde içmeyenlere göre COVID-19'un 1,9 kat kadar daha şiddetli seyrettiği gösterilmiştir (5). Yine Ling Hu ve ark.'larının yaptığı bir çalışmada sigara kullanımının COVID-19 riskini artırdığı gösterilmiştir (6).

Sigara kullanımı ülkemizde ve dünyada önemli bir halk sağlığı sorunudur. Ülkemizde sağlık çalışanları arasında sigara kullanımının araştırıldığı bir çalışmada hekim, hemşire ve diğer sağlık çalışanları arasında sigara içme oranının %49,3 olarak saptanmıştır (7). Balcı ve ark.'larının COVID-19 pandemisi sırasında 419 sağlık çalışanı ile yaptıkları bir çalışmada çalışmaya katılanların %30'unun sigara kullandığı tespit edilmiştir (8).

Sağlık çalışanları pandeminin ilk gününden bu yana enfekte hastalar ile yakın temas halinde ve büyük bir özveri ile çalışmaktadır. Hastalığın kendilerine ve ailelerine bulaşma riski diğer meslek gruplarına göre daha yüksektir. Bu durum sağlık çalışanları üzerindeki stresi artırmaktadır. İtalya'da doktorlar üzerinde yapılan bir

çalışmada bu dönemde sağlık çalışanlarının iş stresinin arttığı ve doktorların yaklaşık %90'nında psikolojik sıkıntı olduğu saptanmıştır (9). Stres sigara içmek için duygusal tetikleyicilerin önemli nedenlerinden biridir (10). Toplum bazlı yapılan bir çalışmada sigara içen 1271 kişiye COVID-19 pandemisi döneminde sigara kullanım miktarının nasıl değiştiği sorulmuş; 608'i sigara kullanımında değişiklik olmadığını, 191'i sigara kullanımının arttığını, 472'si ise sigara kullanmayı azalttığını veya bıraktığını belirtmiştir (11).

Fagerström Nikotin Bağımlılık Testi 1991 yılından bu yana sigara bağımlılığının değerlendirilmesi için en sık kullanılan testlerden bir tanesidir. Bu testte katılımcılara bağımlılık düzeyini ortaya koymak için sorular sorulmakta; soruların cevaplarına göre de bireyler çok yüksek bağımlı, yüksek bağımlı, orta bağımlı, az bağımlı ve çok az bağımlı gibi kategorilere ayrılmaktadır.

Biz bu çalışmada 3. basamak bir hastanede COVID-19 salgınının ilk döneminden bu yana sağlık çalışanlarının sigara kullanımı ve COVID-19 arasındaki ilişkiyi nasıl değerlendirdiğini, sağlık çalışanlarının pandemi seyri boyunca sigara içme alışkanlığındaki değişimi (günlük içilen sigara adetindeki değişim baz alındı) ve nedenlerini ortaya koymayı amaçladık.

GEREÇ VE YÖNTEM

Bu çalışmaya Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesinde sağlık çalışanı olarak görev yapan 965 kişi (300 doktor, 515 hemşire, 150 sağlık teknikeri) içerisinde sigara kullanan 242 kişi dahil edilmiştir. Katılımcılara "Google Anketler" üzerinden hazırlanan 20 soruluk anket formu, 15 - 30 Mart 2021 tarihleri arasında sosyal medya yolu ile (WhatsApp) link olarak ulaştırılmıştır. Sonrasında sağlık çalışanları teker teker aranarak anket hakkında bilgilendirilmiş ve onamları alınmıştır. Sosyal medya yolu ile ulaşılamayan sağlık çalışanlarının onamı manuel olarak alındıktan sonra yüz yüze anket uygulanmıştır.

ANKET TASARIMI

Katılımcılara uygulanan anket yaş, cinsiyet, meslek gibi sosyodemografik verilere ilişkin sorular ile başlamaktadır. Sonrasında COVID-19 ilişkili birimlerde çalışma durumu, kendisi veya aile-

sinde COVID-19 geçirip geçirmeme, COVID-19 döneminde sigara içme alışkanlığının nasıl değiştiğine yönelik sorular ile devam etmekte ve Fagenstrom Nikotin Bağımlılık anketi ile sonlanmaktadır.

Etik Kurul

Çalışma için Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tıp Fakültesi Etik Kurulundan 2021/2 sayı ve 2011-KAEK-2 kodu ile etik kurul onayı alınmıştır.

İstatistiksel Analiz

Veriler elde edildikten sonra Google formlar üzerinden Windows Excel programına çekilmiş, anketler orijinal haline sadık kalınmak koşulu ile istatistiksel analiz için SPSS 26,0 paket programı kullanılmıştır. Kategorik değişkenler yüzde ve frekans olarak sunulmuştur. Gruplar arasında kategorik değişken karşılaştırmasında ki-kare testi kullanılmıştır.

BULGULAR

Katılımcıların 131'i erkek (%54,1), 111'i kadın (%45,9) idi. 90 kişi (%37,2) doktor, 152 (%62,8) kişi yardımcı sağlık personeli idi. Katılımcılar içerisinde 58 kişi (%24) COVID-19 geçirmişken, 184 kişi (%76) COVID-19 geçirmemiş idi. COVID-19 geçirenlerden 26 kişi (%44,8) doktor, 32 kişi (%55,2) yardımcı sağlık personeliydi. Doktorların %28,9'u, yardımcı sağlık personelinin %21,1'i COVID-19 geçirmişti. Yardımcı sağlık personeli ve doktorlar arasında COVID-19 geçirme açısından istatistiksel olarak anlamlı bir farklılık yoktu ($p=0,212$). $p=$ şeklinde olmalı.

COVID-19 pandemisi seyri boyunca katılımcılar arasından 55 kişinin (%22,7) sigarayı bıraktığı öğrenildi. Bu kişilerin 17'si doktor (%30,9), 38'i (%69,1)'i yardımcı sağlık personeli idi. Meslekler göre sigara bırakma oranına bakıldığında doktorların %18,9'u, yardımcı sağlık personelinin %25'inin sigarayı bıraktığı görüldü. Yardımcı sağlık personelinin doktorlara kıyasla sigarayı bırakma oranının istatistiksel açıdan anlamlı şekilde yüksek olduğu tespit edildi ($p<0,001$) (**Tablo-1**). Bu dönemde çalışmaya katılan sağlık personeli içerisinde 69'unun (%28,5) sigarayı arttırdığı bunların 30 (%43,5)'nin doktor, 39'unun (%56,5) yardımcı sağlık personeli olduğu görüldü. 73 kişinin sigarayı azalttığı (%30,2)

bunların 26'sı doktor (%35,6), 47 (%64,4) si yardımcı sağlık personeli olduğu görüldü. 100 kişinin (%41,3) sigara içme alışkanlığında değişiklik olmadığı; bunların 34'ü doktor(%34), 66'sı yardımcı sağlık personeli (%66) olduğu görüldü (**Tablo 2**).

Tablo 1: Katılımcıların sigara bırakma oranı

	DOKTOR	YSP	TOPLAM
N	17	38	55
%	30,9	69,1	100
Meslek içerisinde sigara bırakma oranı	18,9	25	P<0,001

YSP: Yardımcı Sağlık Personeli

Tablo 2: Katılımcıların sigara içme alışkanlığı

	DOKTOR	YSP	TOPLAM
Sigara İçme Alışkanlığı	N	34	66
Değişmedi	%	31	66
Sigara İçme Sıklığı	N	30	69
Arttı	%	43,5	56,5
Sigara İçme Sıklığı	N	26	47
Azaldı	%	35,6	64,4

YSP: Yardımcı Sağlık Personeli

Bu dönemde sigarayı bırakan 55 kişinin Fagerström nikotin bağımlılık testine (FNS) göre 53 tanesinin çok az bağımlı-az bağımlı olduğu görülürken, 2 tanesinin yüksek ya da çok yüksek bağımlı olduğu görüldü. Bu durum da sigara bırakma ile nikotin bağımlılığı düzeyi arasında istatistiksel olarak anlamlı bir farklılık olduğunu gösterdi. ($p<0,001$) (**Tablo 3**).

Tablo 3: Sigarayı bırakan kişilerin FNS ye göre nikotin bağımlılık düzeyi

	BIRAKANLAR	BIRAKMAYANLAR	p
Çok Az Bağımlı	50(90,9)	68	
Az Bağımlı	3(5,5)	34	
Orta Bağımlı	0	23	P<0,001
Yüksek Bağımlı	1(1,8)	37	
Çok Yüksek Bağımlı	1(1,8)	25	
TOPLAM	55(100)	187	

COVID-19 seyri boyunca sigarayı bırakan 55 kişiden 19'unun (%32,8) COVID-19 geçirdiği, sigarayı bırakmayanların ise 39'unun (%67,2) COVID-19 geçirdiği öğrenildi. COVID-19 geçirme oranının sigarayı bırakmayanlar arasında daha yüksek olduğu tespit edildi ($p<0,048$). Burada direkt çıkan sonuç $p=$ şeklinde değeri verilmeli. Çalışmamıza katılan 242 kişi içerisinde 184 kişi (%76) sigaranın COVID-19 için risk faktörü olduğunu düşünürken, 58 kişi (%24) sigaranın COVID-19 için risk faktörü olmadığını düşünmemektedir. Sigarayı bırakan 55 kişiden 50'si

(%90,9) sigarayı risk faktörü olarak görmekte iken 5 kişi ise (%9,1) sigarayı risk faktörü olarak görmemektedir. Sigara bırakanlar ile sigarayı risk faktörü olarak görenler arasında istatistiksel olarak anlamlı bir farklılık mevcuttur ($p < 0,004$). Burada direkt çıkan sonuç $p =$ şeklinde değeri verilmeli, ya da $p < 0.001$ terimi kullanılabilir.

Çalışmamıza katılan 242 kişi içerisinde 216'sının pandemi döneminde iş stresinin ve yoğunluğunun arttığı, 26 kişinin ise iş stres ve yoğunluğunda bir artış olmadığı tespit edilmiştir.

TARTIŞMA

Çalışmamız; pandemi hastanesi olarak hizmet veren 3. basamak bir hastanede gerçekleştirilmiş ve bu hastanede sigara kullanan sağlık çalışanlarının COVID-19 pandemisi boyunca sigara içme alışkanlıklarının nasıl değişim gösterdiği araştırılmıştır.

COVID-19 ile enfekte olan hastalarda; hastalığın seyrini etkileyen pek çok faktör bulunmaktadır. İleri yaş, kronik hastalığa sahip olma, erkek cinsiyet bunlardan bazılarıdır. Tütün ürünleri ve sigara kullanımı da bunlardan birisidir. Sigaranın COVID-19 seyrini olumsuz yönde etkilediğine dair pek çok çalışma mevcuttur. Ling Hu ve ark. yaptıkları bir çalışmada sigara içimi ile COVID-19 riskinin paralel olarak arttığı göstermişlerdir (6). Yapılan başka bir meta-analizde de sigara kullanımının COVID-19 seyrinde bir progresyona neden olduğu ve sigara içenlerde içmeyenlere göre COVID-19'un progresyonunun 1,9 kat yüksek seyrettiği bildirilmiştir (5). Bizim çalışmamıza katılan 242 kişi içerisinde 184'ü (%76) sigarayı bir risk faktörü olarak görürken 58 kişi (%24) ise sigarayı bir risk faktörü olarak görmemektedir. Bu durum sağlık çalışanları arasında sigaranın COVID-19 seyrine olumsuz etkisinin bilinirliğinin yüksek olduğunu göstermektedir.

Çalışmamıza katılan sağlık çalışanları içerisinde 55 tanesi bu süre içerisinde sigarayı bırakmış ve 73 kişi de sigara kullanımını azaltmıştır. 55 kişinin 19'u COVID-19 geçirmişken, 36'sı ise geçirmemiştir. Çalışmamız sigarayı bırakmayanların COVID-19'u istatistiksel açıdan anlamlı şekilde sigarayı bırakanlara göre daha yüksek oranda geçirdiğini ortaya koymuştur ($p < 0,048$).

$P =$ şeklinde olmalı Sigara içiciliğinin bizim çalışmamızda da literatüre benzer şekilde Covid-19 geçirme açısından bir risk faktörü olabileceği düşünülmüştür.

Küresel çapta milyarlarca insanı etkileyen COVID-19 pandemisi insanlar üzerinde ciddi düzeyde psikolojik stres ve korkuya neden olmaktadır (12). Çin'de yapılan bir anket çalışmasında toplumun %50'sinden fazlasında COVID-19 pandemisinin kaygı ve strese yol açtığı bildirilmiştir. Yapılan çalışmaların pek çoğunda sigara içiminin en önemli nedeni stres olarak belirtilmiştir (13). Bizim çalışmamızda da 216 kişi (%89,3) pandemi döneminde iş stresinin arttığı bildirmiştir. Çalışmamıza katılan sağlık çalışanlarının 69 tanesi (%29,5) bu dönemde sigara kullanımını artırmıştır. Bu durum tarafımızca sağlık çalışanlarının pandemi süresi boyunca yaşadığı stres ile ilişkilendirilebilir.

Sigara içen kişilerde sigara bağımlılığının değerlendirilmesi için kullanılan testlerden bir tanesi de Fagestrom Nikotin Bağımlılık Anketidir. Bu anketin sonucuna göre sigara içen kişiler çok yüksek, yüksek, orta, düşük ve çok düşük bağımlı olmak üzere 5 kategoriye ayrılır. Nikotin bağımlılığı arttıkça sigarayı bırakma güçleşmektedir. İtalya da göğüs hastalıkları uzmanları ile yapılan bir çalışmada sigara içme oranı %25 olarak bulunmuş ve sigara içen kişilerin %33'ü çok yüksek bağımlı olarak saptanmıştır (14). Bizim çalışmamızda ise 26 kişi (%10,7) çok yüksek bağımlı iken 118 kişi (%48,8) çok az bağımlı olarak saptanmıştır.

Çalışmamız sırasında sigarayı bırakan 55 kişinin 50'si (%90)'si çok düşük bağımlı olarak görülmüştür. Bu kişilerde sigara bırakma üzerinde stres ve korkudan daha öncelikli olarak bağımlılık düzeyinin daha önemli sırada olduğu olarak yorumlanmıştır. 99 kişi pandemi seyri boyunca sigara içmeye ara vermiş ve yeniden başlamış ya da bırakmayı düşünmüş fakat başaramamıştır. Bu kişilerin büyük çoğunluğu bu dönemde iş stresinin arttığını, sigaranın COVID-19 için risk faktörü olduğunu bildirmiştir. Ancak sigara içmeyi bıraksada ayrı yazılmalı yeniden başlamış veya azaltsa bile devam etmiştir. Bu durum sigara bırakma üzerinde kişilerin nikotin bağımlılık düzeyinin doğrudan etkili olduğu düşünülmüştür.

Sonuç olarak; COVID-19 seyri boyunca sağlık çalışanlarının üzerindeki stres ve iş yükü belirgin olarak artmıştır. COVID-19 pandemisi; sağlık çalışanlarının sigara içme alışkanlığı üzerinde istatistiksel olarak anlamlı bir farklılık oluşturmuştur. Pandemi seyri boyunca sağlık çalışanlarının sigara içme alışkanlığı üzerinde kişilerin maruz kaldıkları yoğun iş yükü, stres, kişisel gayret etkili olsa da belirleyici olan faktör kişilerin nikotin bağımlılık düzeyi olduğu görülmüştür. Bu kapsamda daha net yorum yapabilmek için çok merkezli ve geniş katılımcılı çalışmalara ihtiyaç duyulmaktadır.

KAYNAKLAR

1. Siniscalchi M, Zingone F, Savarino EV, et al. COVID-19 pandemic perception in adults with celiac disease: an impulse to implement the use of telemedicine. *Dig Liver Dis.* 2020;52(10):1071-75.
2. Wu Z, McGoogan JM. Characteristics of and Important Lessons From the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Outbreak in China. *JAMA.* 2020;323(13):1239-42.
3. Zhou F, Yu T, Du R et al. Clinical course and risk factors for mortality of adult inpatients with COVID-19 in Wuhan, China: a retrospective cohort study. *Lancet.* 2020;395(10229):1054-62.
4. Cai G, Bossé Y, Xiao F, Kheradmand F, Amos CI. Tobacco smoking increases the lung gene expression of ACE2, the Receptor of SARS-CoV-2. *Am J Respir Crit Care Med.* 2020;201(12):1557-59.
5. Patanavanich R, Glantz SA. Smoking is associated with COVID-19 progression: A meta-analysis. *Nicotine Tob Res.* 2020;22(9):1653-56.
6. Hu L, Chen S, Fu Y et al. Risk Factors Associated with Clinical Outcomes in 323 Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Hospitalized Patients in Wuhan, China. *Clin Infect Dis.* 2020;71(16):2089-98.
7. Talay F, Altın S, Çetinkaya E. İstanbul'un Gaziosmanpaşa ve Eyüp ilçelerindeki sağlık çalışanlarının sigara içme alışkanlıkları ve sigara içmeye yaklaşımları. *Tüberküloz ve Toraks.* 2007;55(1):43-50.
8. Balcı A, Çilekar S, Coşkun I. The Evaluation of the Health Care Professionals' Knowledge, Prevention and the Perceptions on the Treatment of New Coronavirus (COVID-19). *Bezmialem Science.* 2020;8(2):27-35.
9. De Sio S, Buomprisco G, La Torre G et al. The impact of COVID-19 on doctors' well-being: results of a web survey during the lockdown in Italy. *Eur Rev Med Pharmacol Sci.* 2020;24(14):7869-79.
10. Hawryluck L, Gold W L, Robinson S, et al. SARS control and psychological effects of quarantine, Toronto, Canada. *Emerg Infect Dis.* 2004;10(7):1206-12.
11. Arpacıoğlu S, Ünübol B. Koronavirüs salgınında alkol-sigara kullanımındaki değişiklikler ve ilişkili durumların araştırılması. *Kıbrıs Türk Psikiyatri ve Psikoloji Dergisi.* 2020;2(3):128-38 .
12. Moorthy V, Restrepo AMH, Preziosi MP, Swaminathan S. Data sharing for novel coronavirus (COVID-19). *Bull World Health Organ.* 2020;98(3):150.
13. Glover M, Paynter J, Bullen C, Kristensen K. Supporting pregnant women to quit smoking: postal survey of New Zealand general practitioners and midwives' smoking cessation knowledge and practices. *N Z Med J.* 2008;121(1270):53-65.
14. Nardini S, Bertoletti R, Rastelli V, Donner CF. The influence of personal tobacco smoking on the clinical practice of Italian chest physicians. *Eur Respir J.* 1998;12(6):1450-3.