

Direttore: Fernando Antonio Compostella

Convegno
Il Tabacco nel Veneto

Atteggiamenti, Conoscenze e Impatto della Legge Sirchia

Roberto Gnesotto, Eva Bergamo

Hotel Sheraton, Padova
30 ottobre 2009

Contenuti

Stato di salute percepito

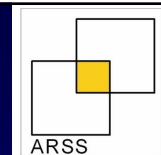
Conoscenze vs. evidenze

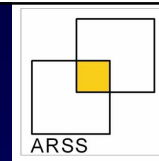
Atteggiamenti

Pressione sociale e de-marketing

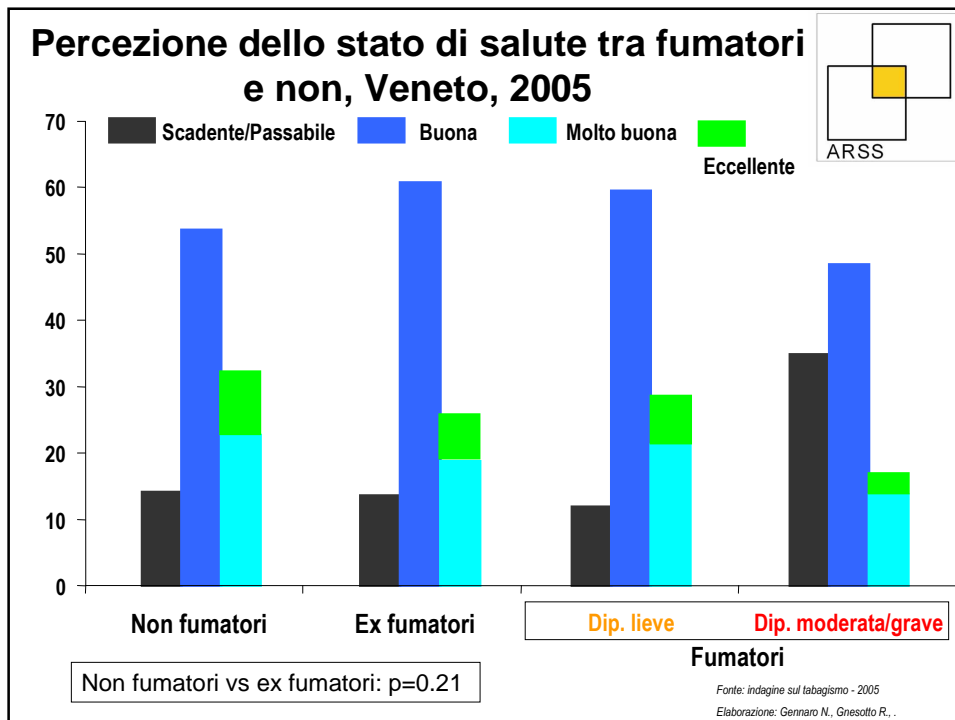
Regole volontarie

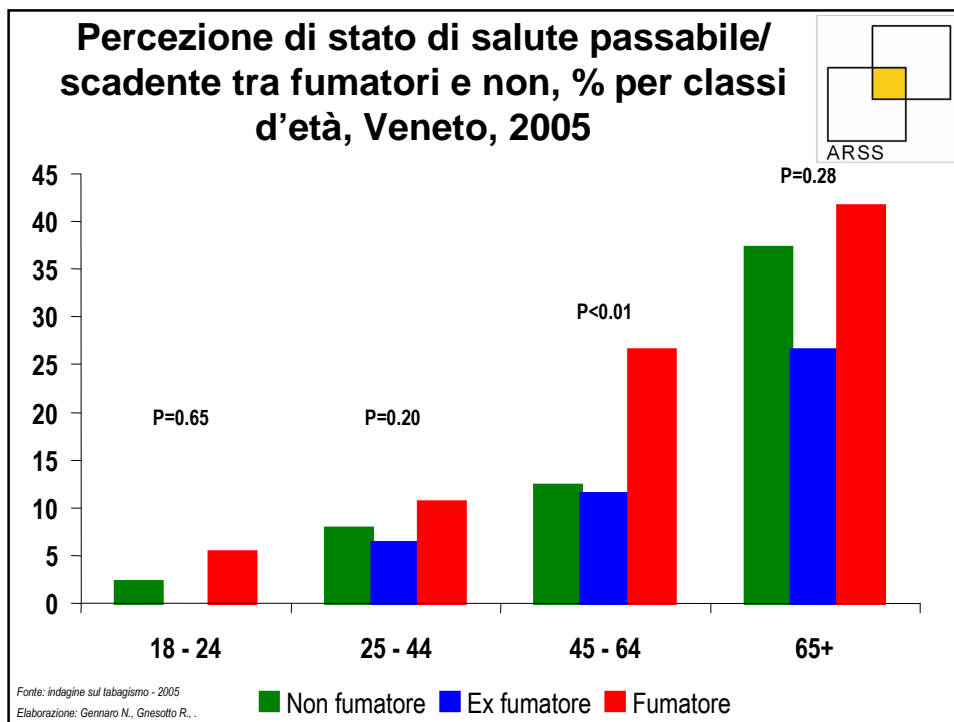
Legge Sirchia: sostegno ed effetti





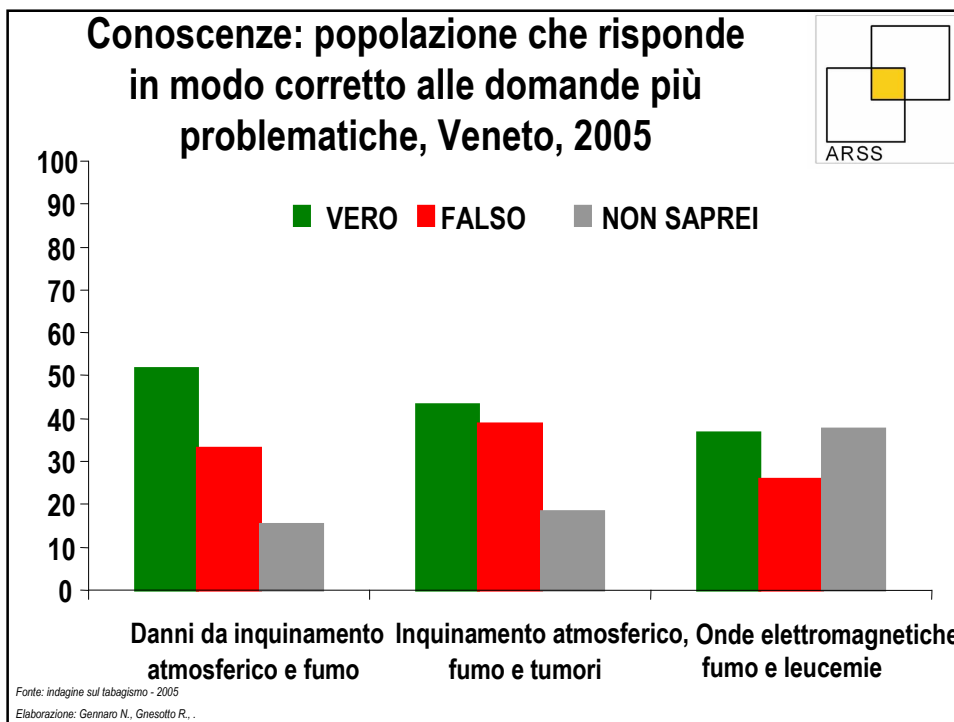
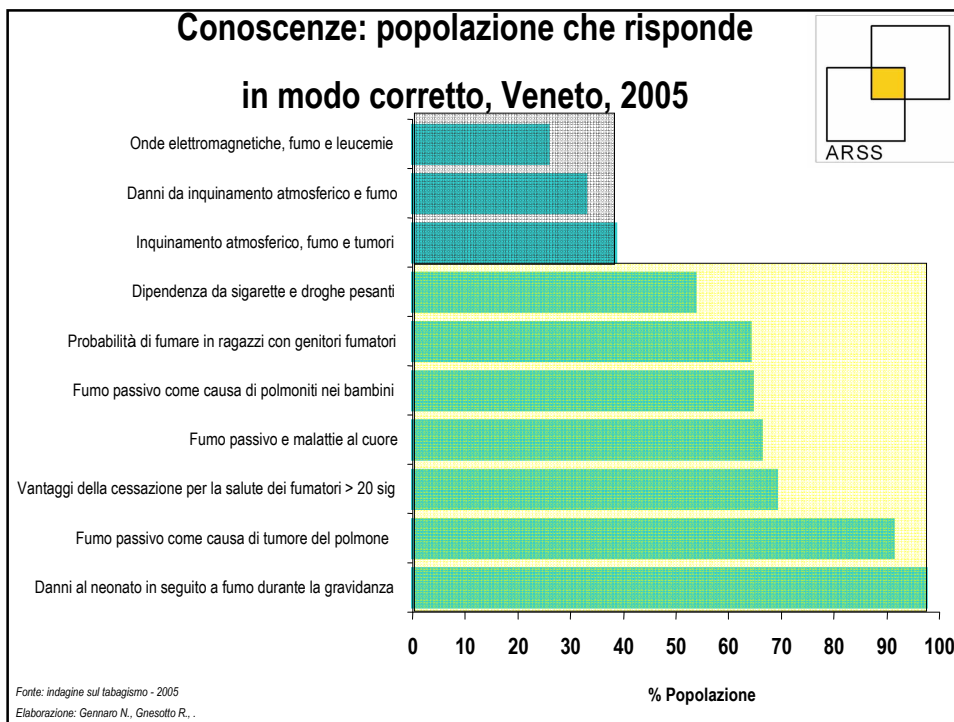
Effetti del tabagismo sullo stato di salute percepito

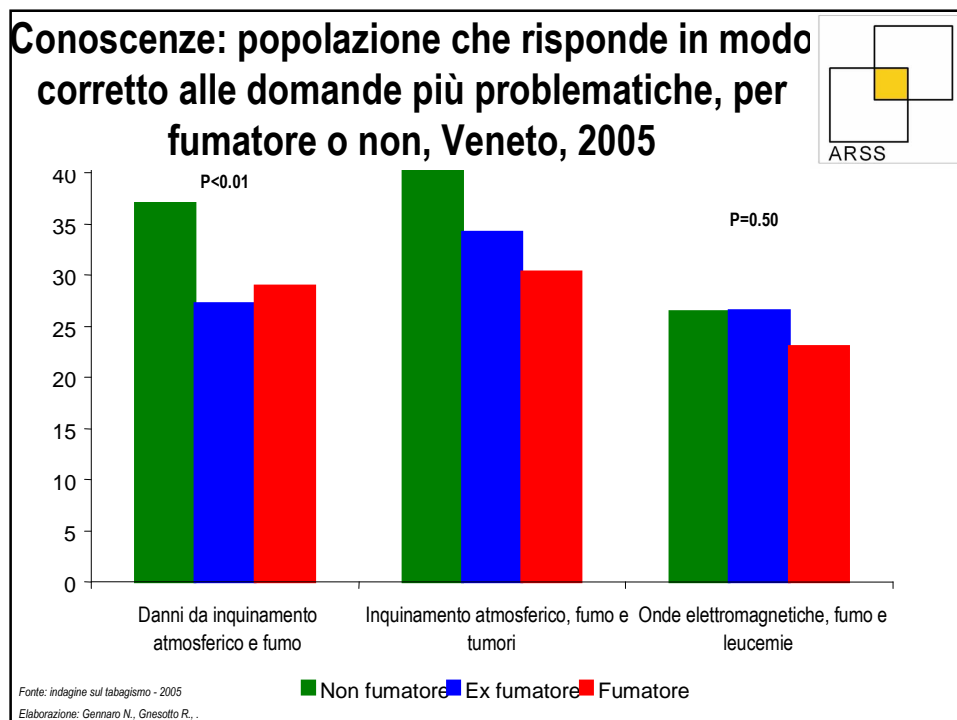
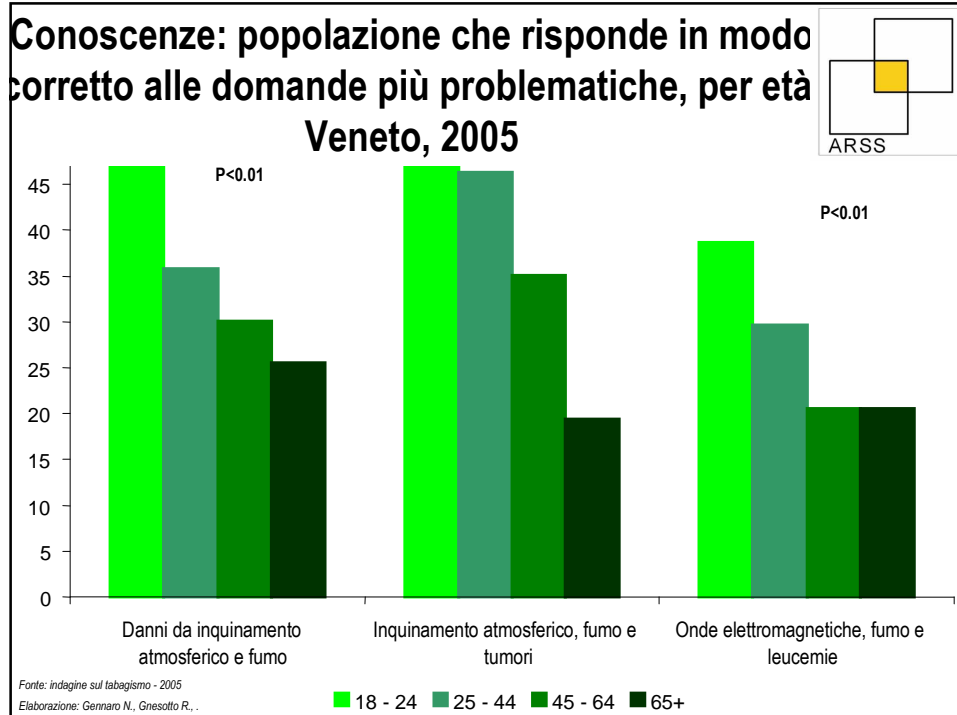




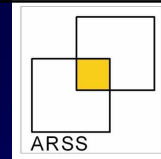
Conoscenze

ARSS





Evidenza: leucemie e campi magnetici vs tabacco

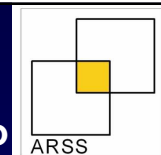


L'evidenza che i campi magnetici da linee elettriche causano leucemia infantile è limitata.

L'evidenza che tali campi magnetici causano altri tipi di neoplasie infantili è inadeguata.

International Agency for Research on Cancer. Vol. 80: Non-ionizing radiation, Part 1. WG on the Evaluation of Carcinogenic Risks to Humans. 2002: Lyon

Una relazione tra fumo e rischio di leucemia mieloide acuta è sostenuta



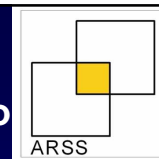
dall'evidenza di un consistente effetto dose-risposta col numero di sigarette fumate al giorno. Il RR per fumatori vs mai-fumatori è compreso tra 1.3 e 1.5. E' uguale a 2 per chi fuma più di 20 sigarette.

2004 Surgeon General's Report—The Health Consequences of Smoking

La proporzione di leucemie attribuibili al fumo è pari al 19%

Doll R et al, Mortality in relation to smoking: 40 years' observations on male British doctors, BMJ. 1994 Oct 8;309(6959):901-11

Il fumo di sigaretta contiene molte sostanze che causano leucemia, incluso benzene, polonio-210 e piombo-210.



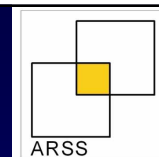
Il fumo di sigaretta rappresenta la più importante fonte (circa 50%) di esposizione al benzene negli USA. Tra i fumatori, 90% dell'esposizione al benzene deriva dal fumo

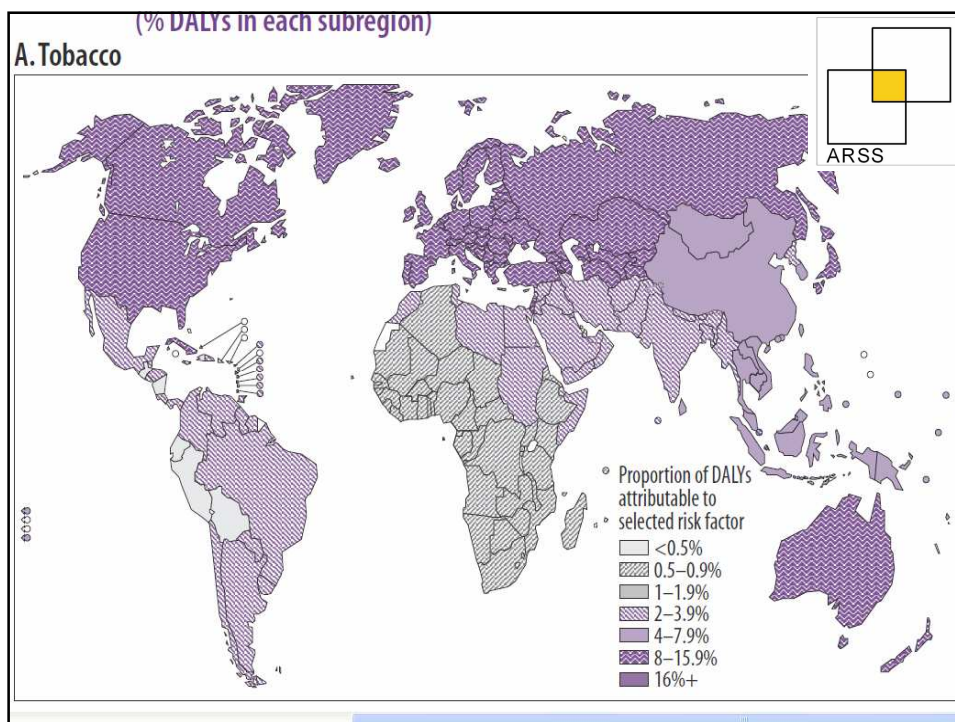
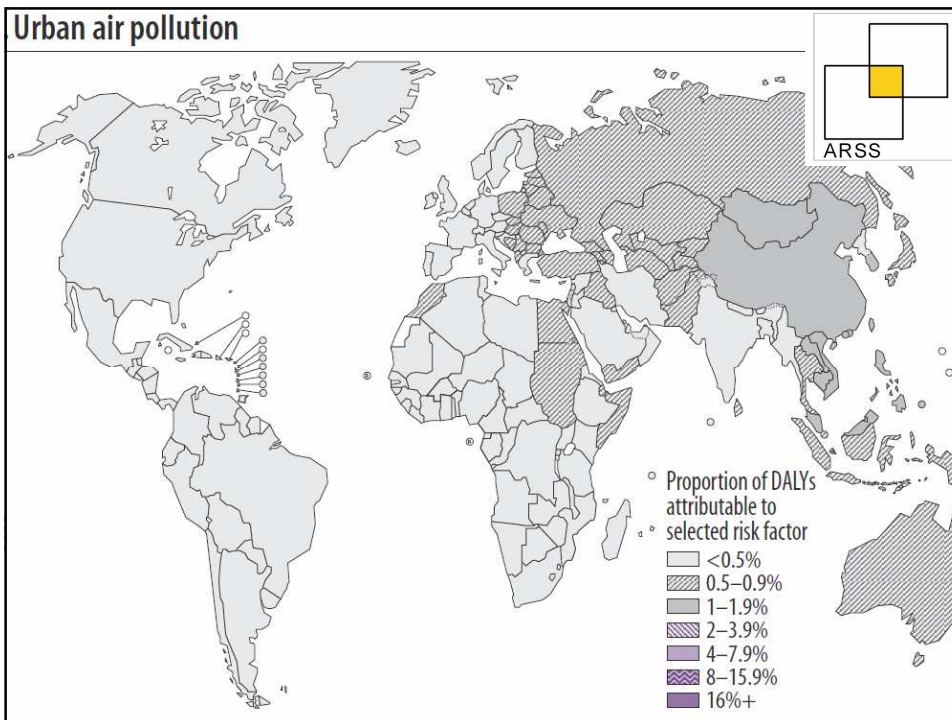
Wallace L. Environmental exposure to benzene: an update. Environ Health Perspect 104(suppl 6):1129-1136 (1996)

Il benzene causa una sostanziale proporzione (10-50%) di decessi per leucemia dovuti al fumo.

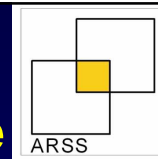
Korte JE et al The Contribution of Benzene to Smoking-Induced Leukemia Environmental Health Perspectives, Vol. 108, N. 4, April 2000

**Evidenze:
inquinamento
atmosferico e tabacco**





Evidenza: inquinamento atmosferico e ca polmonare



...dall'1 al 2% delle neoplasie polmonari sono correlate all'inquinamento atmosferico...
... il contributo dell'inquinamento atmosferico all'incidenza della neoplasia polmonare è minimo rispetto a quello del fumo di sigaretta... Ciò non sorprende, in quanto le dosi respiratorie di sostanze carcinogene derivanti dal fumo attivo sono significativamente maggiori di quelle conseguenti all'inalazione di contaminanti atmosferici

Epidemiology of Lung Cancer, Alberg AJ, Samet JM, Chest. 2003 Jan;123(1 Suppl):21S-49S

DSAN/PIP PIRELLA
20/7/02
CITTADELLA
ARSS
19 luglio 2002

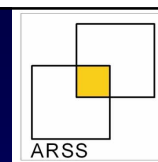
Crescono i tumori «ambientali»

L'analisi degli ultimi 40 anni punta sul degrado territoriale

di Giuliano Doro

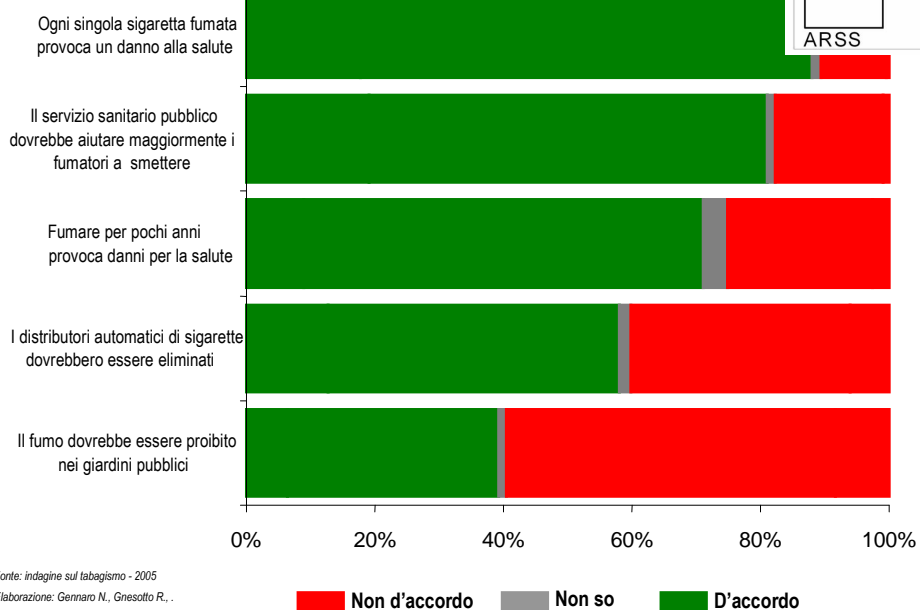
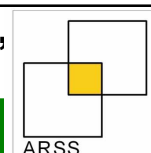
CITTADELLA. Di cancro si muore di più, tabelle di ingegneria statistica fotografano la mutata realtà socio-economica della città murata negli ultimi quarant'anni. Secondo comune del Veneto, dopo Albignasego, per volontà dell'ex sindaco Lucio Facco è stato approntato il «Registro dei tumori».

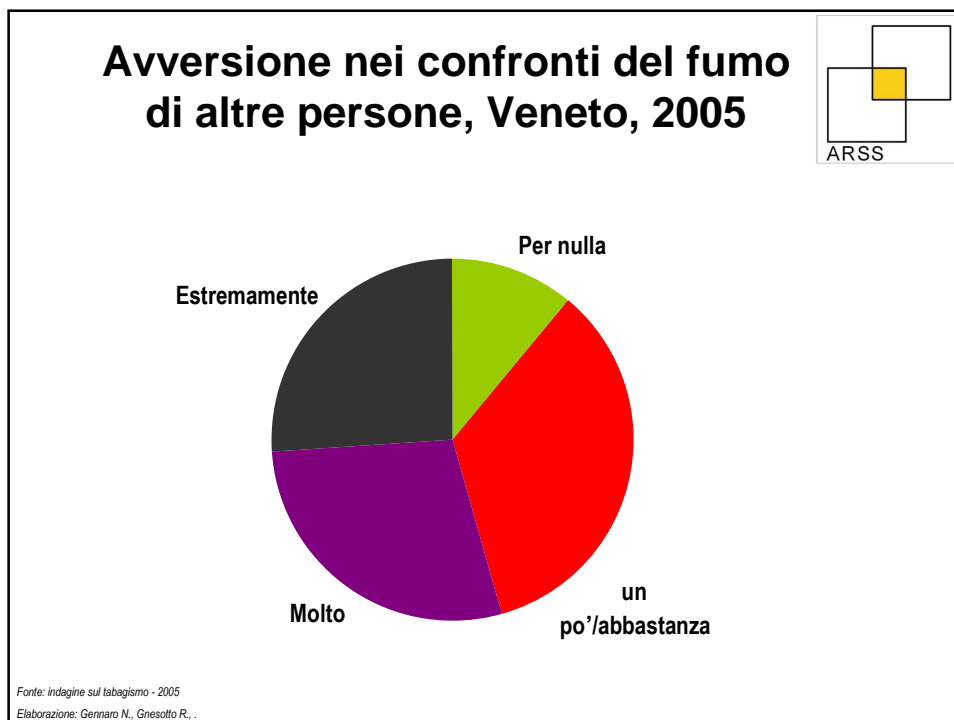
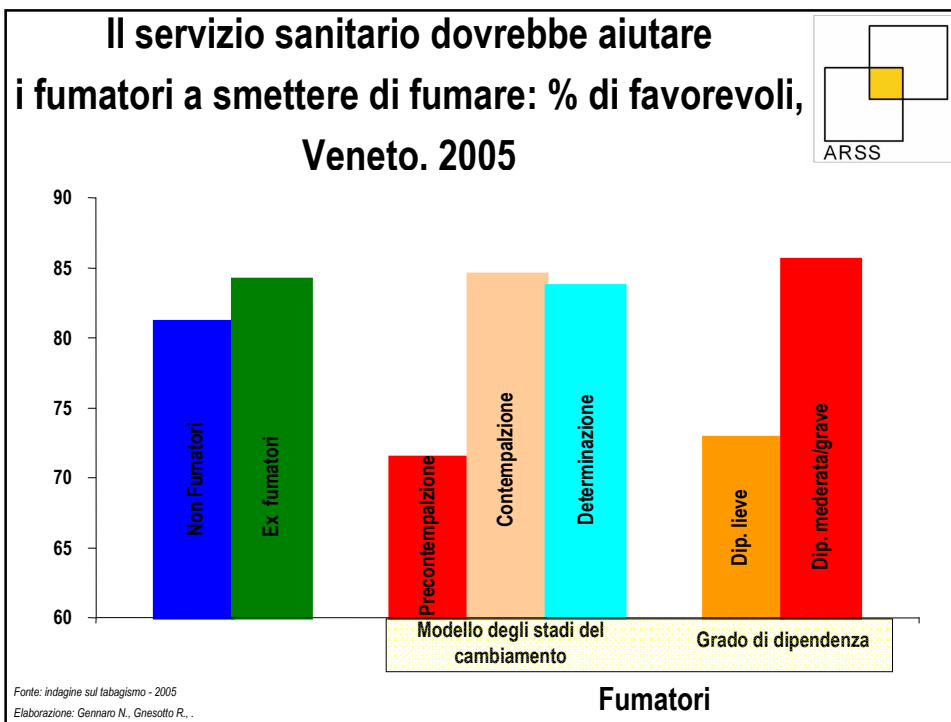
Atteggiamenti

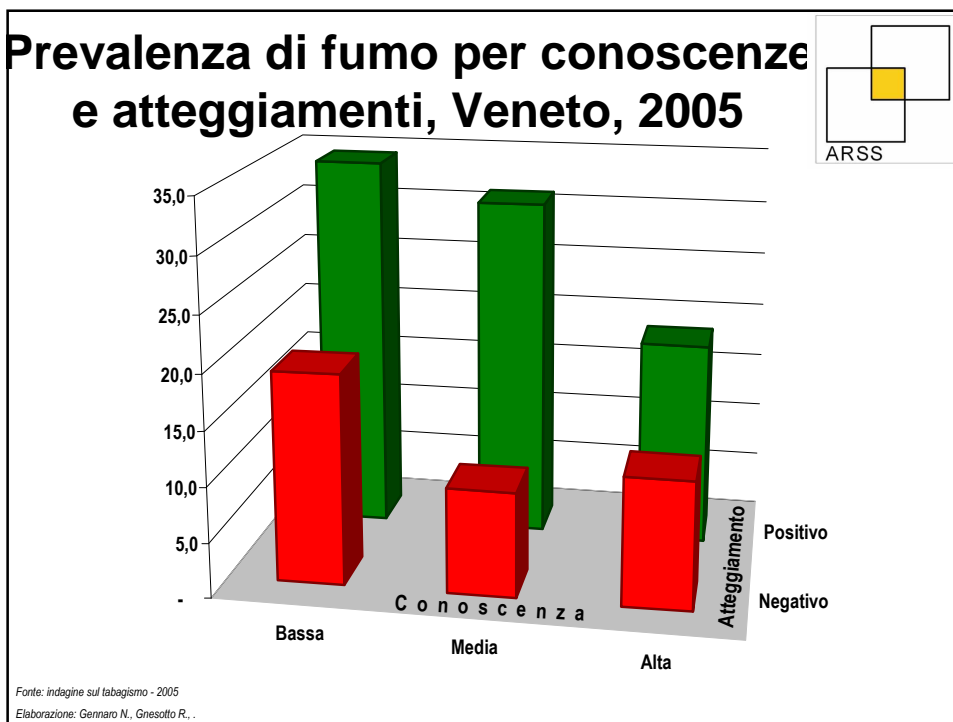
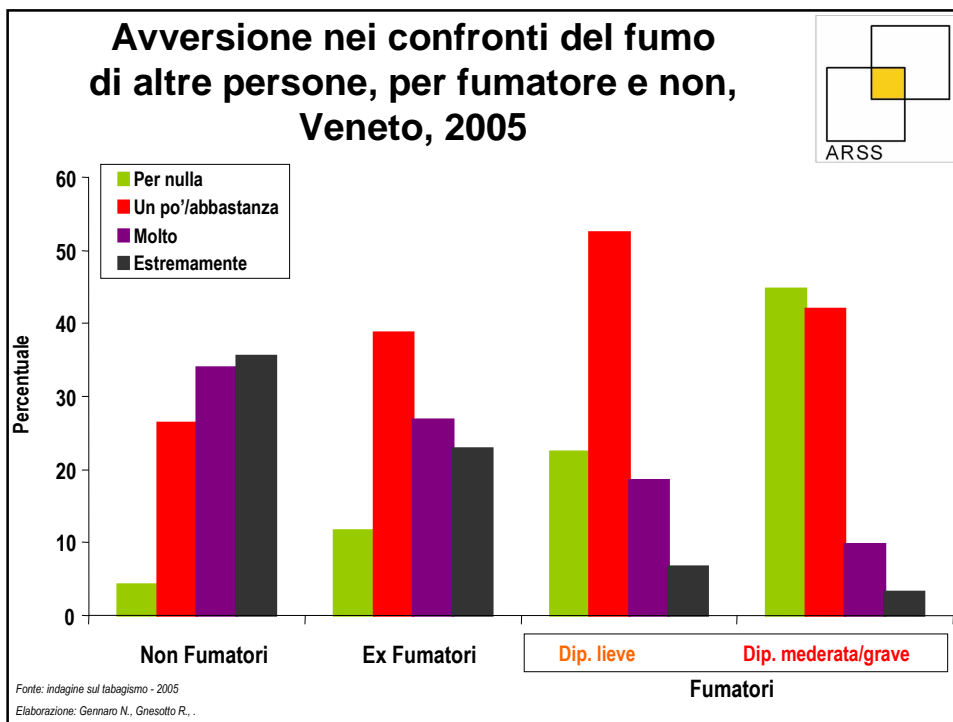


Reazioni valutative favorevoli o sfavorevoli nei confronti di un oggetto od un individuo che si manifesta attraverso opinioni, sentimenti e comportamenti attesi

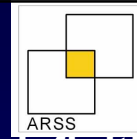
Atteggiamenti nei confronti del fumo, Veneto, 2005







Norme Sociali



Standard comportamentali socialmente definiti

Descrittive: riflettono ciò che la maggioranza fa

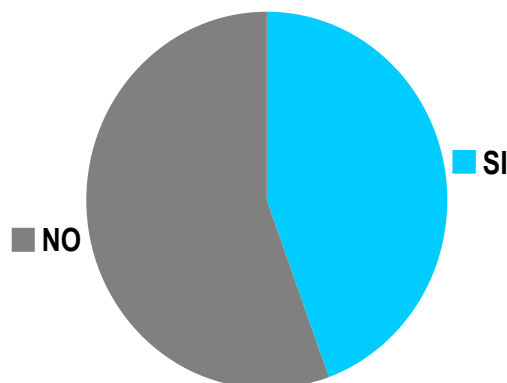
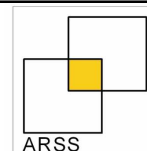
Prescrittive: modelli di comportamenti accettabili in base a giudizi di valore riguardo l'appropriatezza o meno dei comportamenti

L'aderenza alle norme sociali deriva da conformità e adattamento

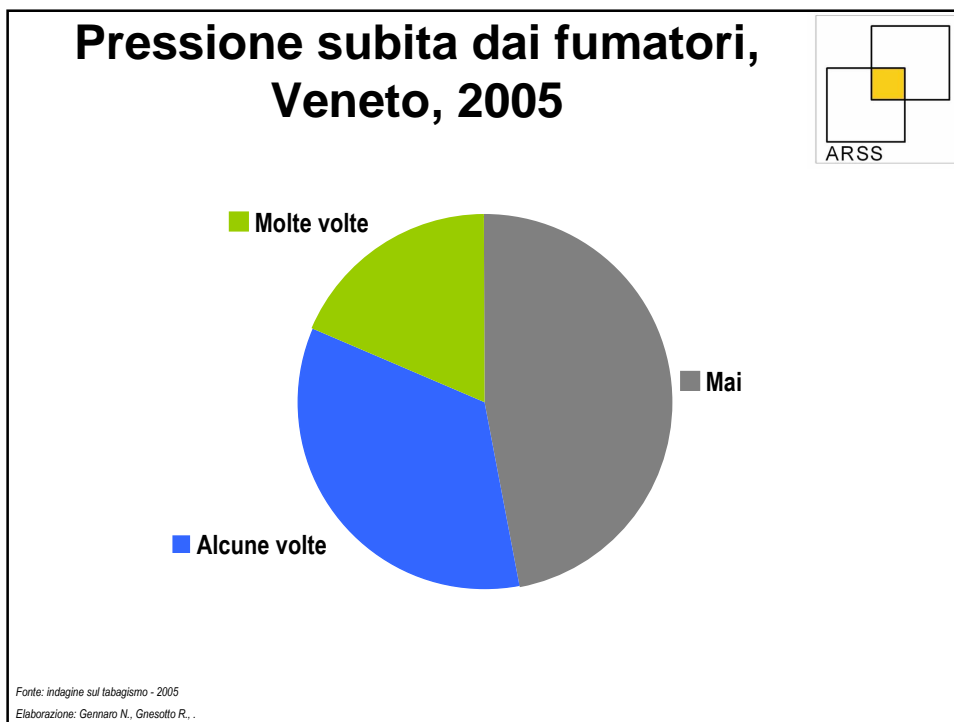
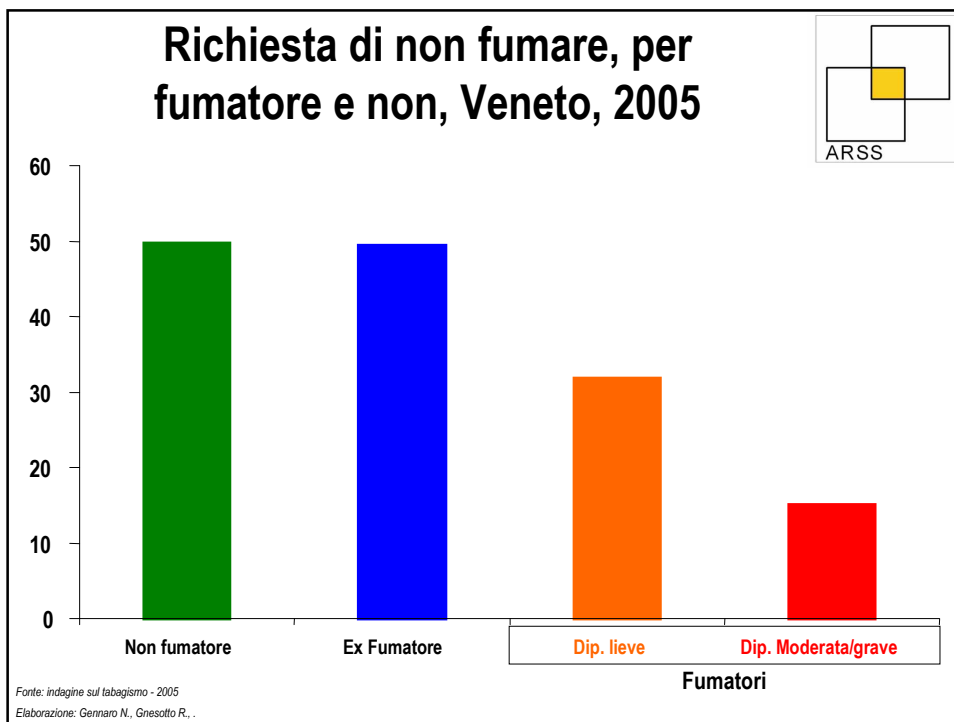
Conformità avviene in risposta a pressioni di gruppo non dichiarate

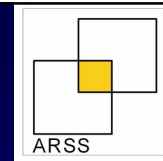
Adattamento risulta da una richiesta diretta

Richiesta di non fumare, Veneto, 2005

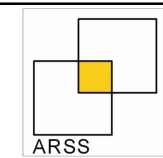


Fonte: indagini sul tabagismo - 2005
Elaborazione: Gennaro N., Gnesotto R., ..

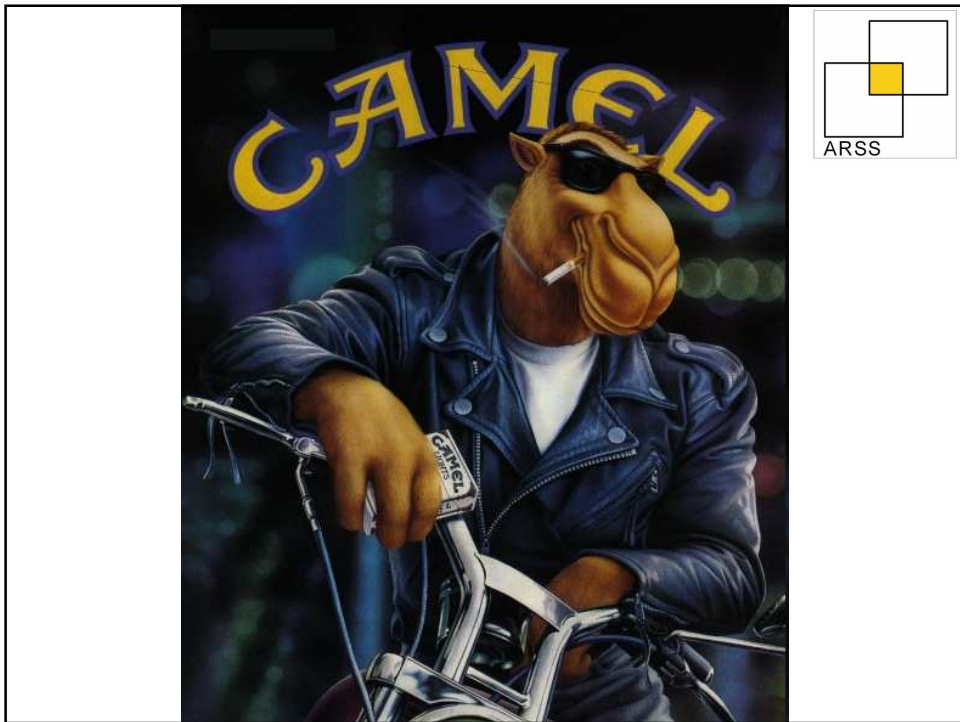


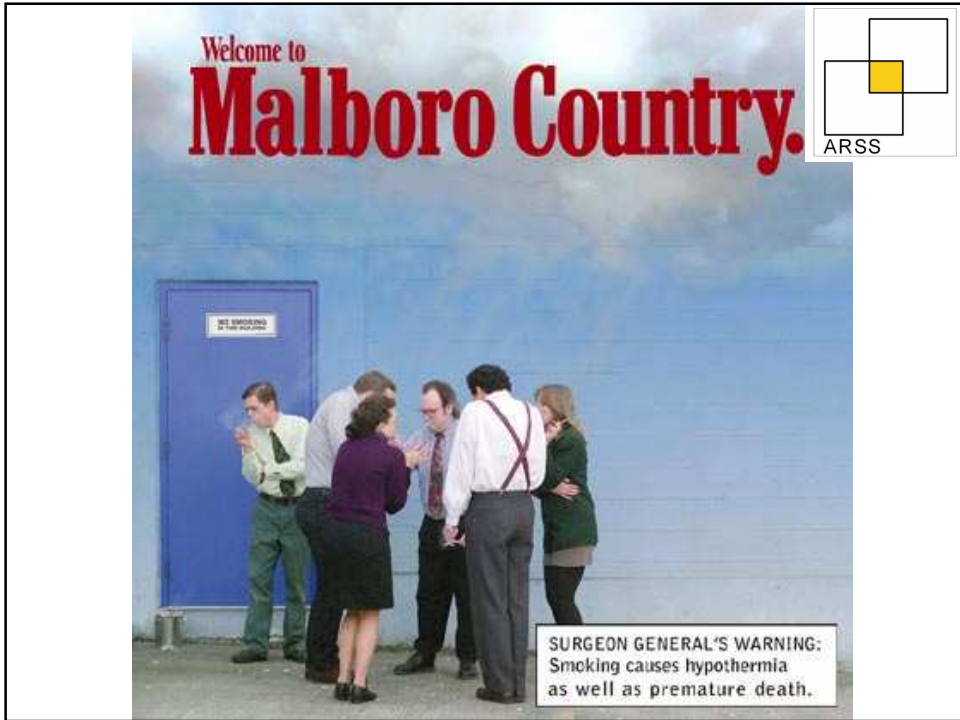
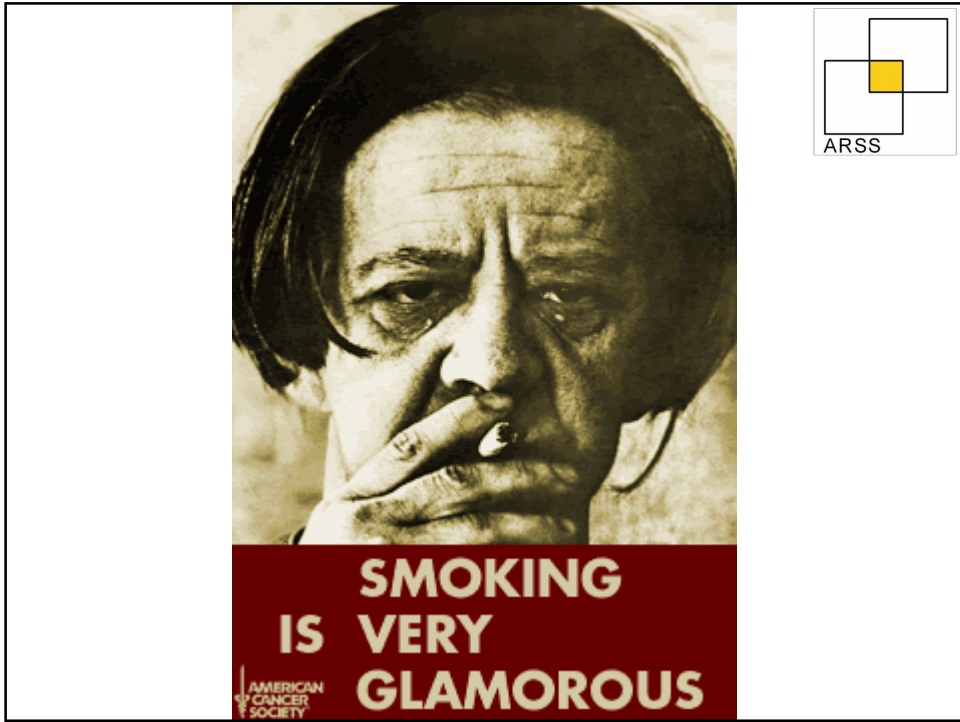


Marketing e de-marketing



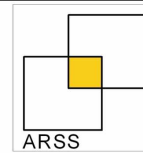






The Smoker's Body

Every 10 seconds, someone dies from tobacco use, says the World Health Organization. Medical research suggests that those who start smoking in their teens (as 90 percent of smokers do) and continue for two decades or more will die 20 to 25 years earlier than those who never light up. And there is growing evidence that it's not always lung cancer or heart disease that kills them. Below, some of smoking's less publicized side effects—from head to toe.



1. Hair loss Smoking weakens the immune system, leaving the body more vulnerable to diseases such as lupus erythematosus, which can cause hair loss, ulcers in the mouth and rashes on the face, scalp and hands.

2. Cataracts Smoking is believed to cause or worsen cataract conditions. Those who smoke more than 20 cigarettes a day are twice as likely to develop cataracts, a clouding of the eye's lens that blocks light and may lead to blindness. Smoke causes cataracts in two ways. By irritating the eyes and by releasing chemicals into the lungs that then travel up the bloodstream to the eyes.

3. Wrinkling Smoking prematurely ages skin by weaving away proteins that give it elasticity, deepening its wrinkles and restricting blood flow. Smokers' skin is dry, leathery and stretched with tiny lines, especially around the lips and eyes. In one study, smokers in their 40s had facial wrinkles similar to those of nonsmokers 20 years older.

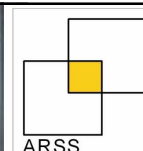
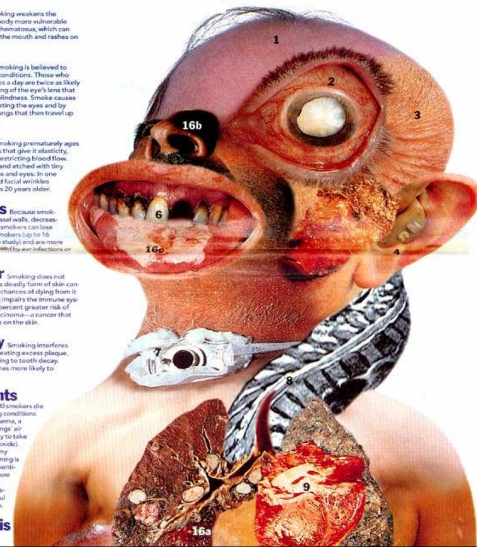
4. Hearing loss Because smoking causes inner-ear blood vessel damage, decreasing blood flow to the inner ear, smokers can lose their hearing earlier than nonsmokers (up to 16 years earlier, according to one study) and are more susceptible to bacterial inner-ear infections or meningitis.

5. Skin cancer Smoking does not cause melanoma, a potentially deadly form of skin cancer, but it does increase your chances of dying from it. This may be because smoking impairs the immune system. And smokers have a 36 percent greater risk of contracting squamous cell carcinoma, a cancer that leaves sores, scaly, reddish eruptions on the skin.

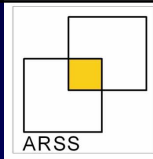
6. Tooth decay Smoking interferes with the mouth's immunity, creating acidic plaque, yellowing teeth and contributing to tooth decay. Smokers are one and a half times more likely to lose their teeth.

7. Lung ailments In the former Soviet bloc, 88,000 smokers die each year from debilitating lung conditions other than lung cancer. Emphysema, a swelling and rupturing of the lung's air sacs, reduces the large capacity to take in oxygen and expel carbon dioxide. In extreme cases, it's life-threatening. It helps partners breathe. As expiring is cut in the windpipe, allowing a multiplier to blow air into the lungs more easily. Chronic bronchitis (and asthma) creates a build-up of purulent mucus, resulting in a painful cough and breathing difficulties.

8. Osteoporosis Calcium metabolism, the main substance in bone, is affected.

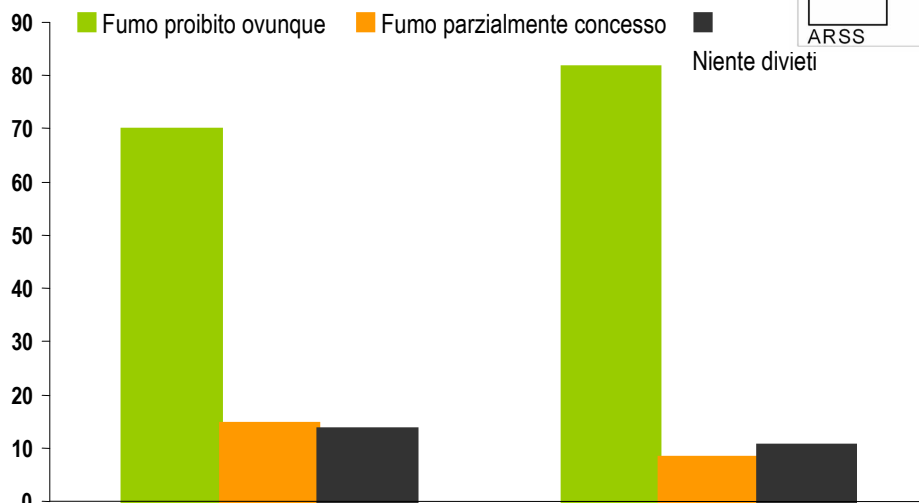


Voglio mostrarvi quanta cenere produce un fumatore che consuma 20 sigarette al giorno – logicamente non tutti vengono cremati



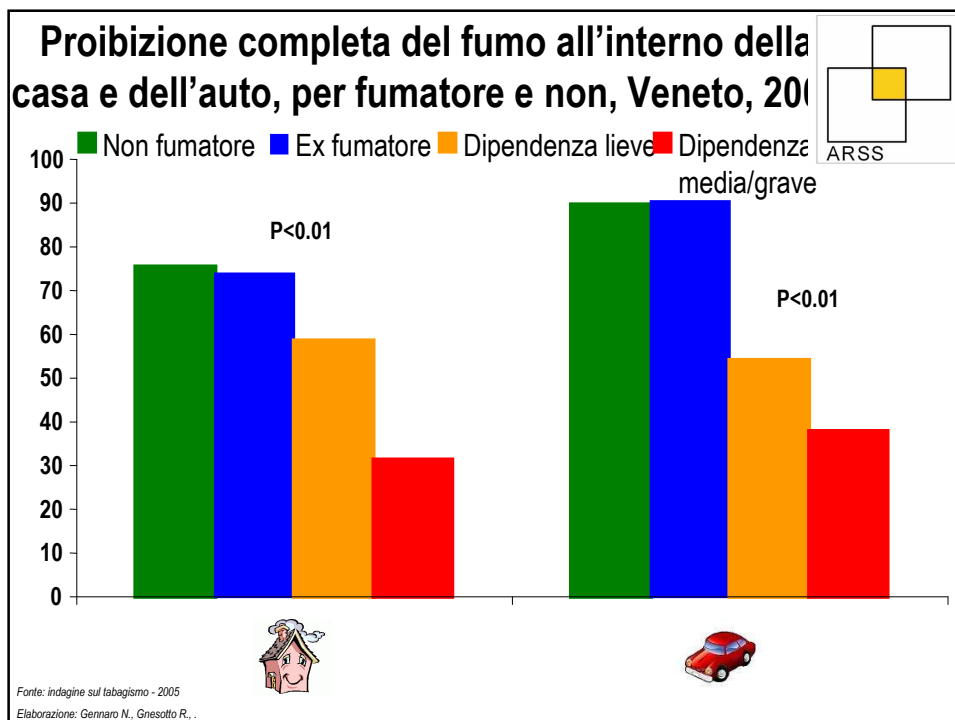
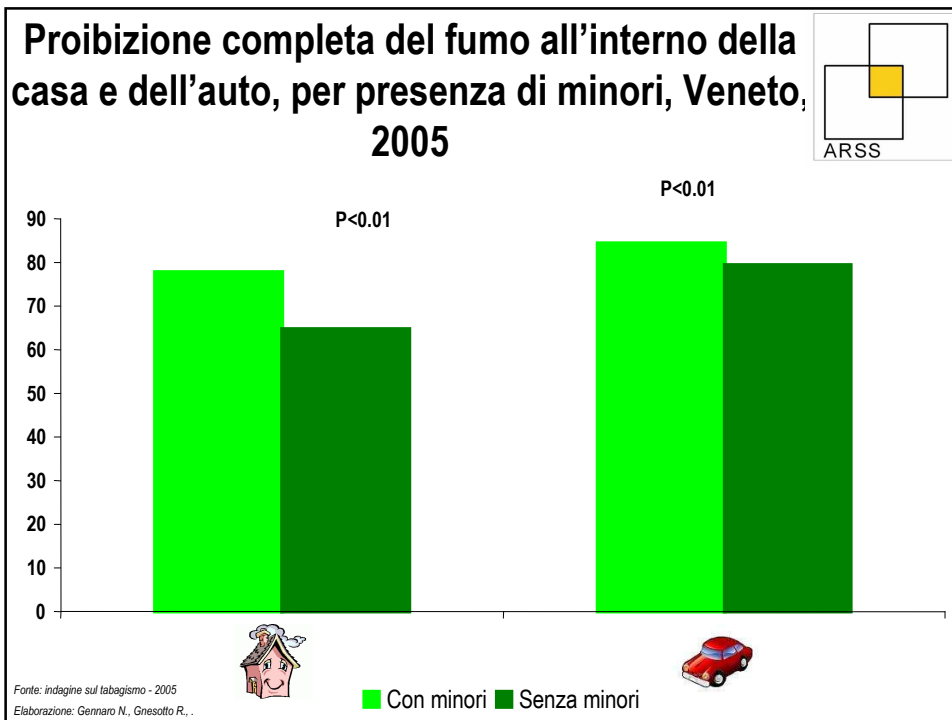
Regole volontarie

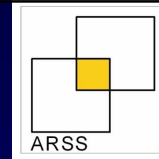
Regole riguardo al fumo all'interno della casa dell'auto, Veneto, 2005



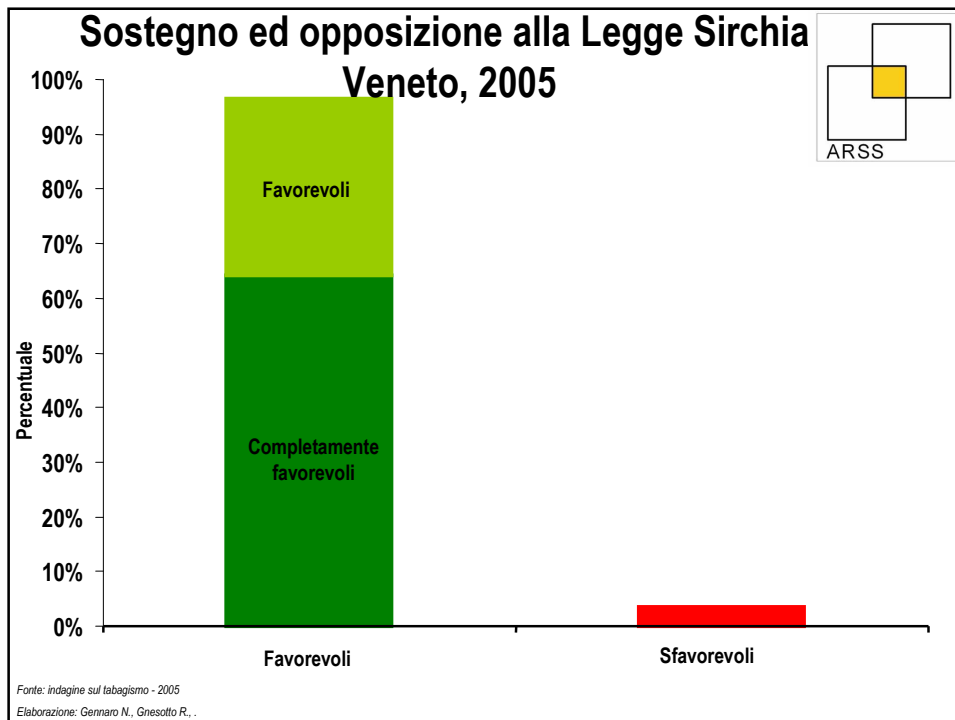
Fonte: indagine sul tabagismo - 2005
Elaborazione: Gennaro N., Gnesotto R., ..



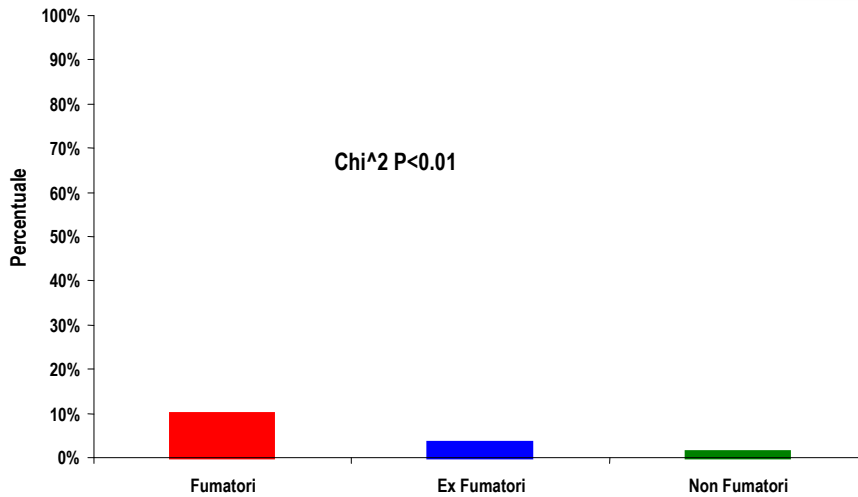
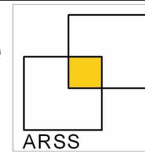




Sostegno e opposizione nei confronti della Legge Sirchia

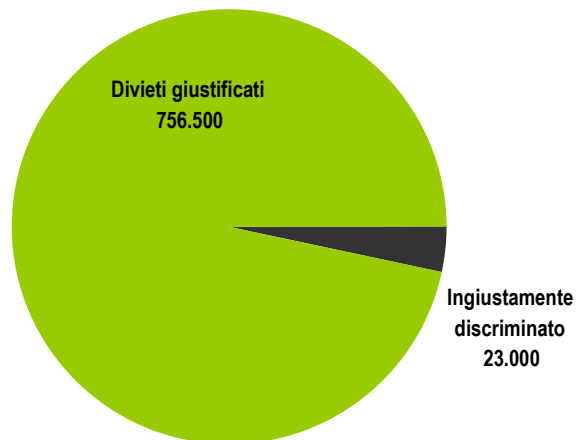
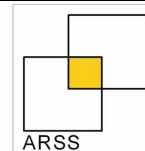


Opposizione alla Legge Sirchia per fumatore e non, Veneto, 2005



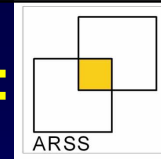
Fonte: indagine sul tabagismo - 2005
Elaborazione: Gennaro N., Gnesotto R., ..

Percezione della Legge Sirchia da parte dei fumatori, Veneto, 2005



Fonte: indagine sul tabagismo - 2005
Elaborazione: Gennaro N., Gnesotto R., ..

Impatto della legge Sirchia:



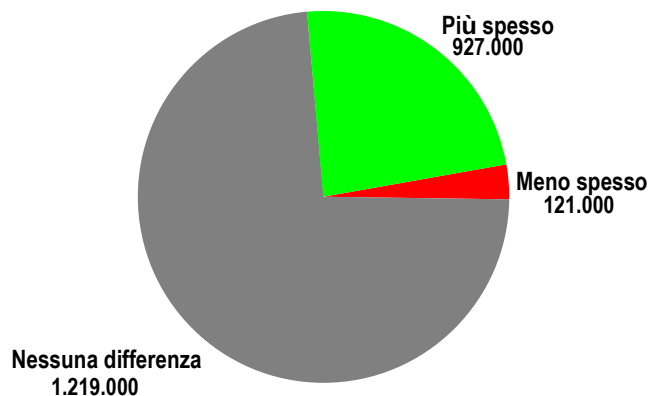
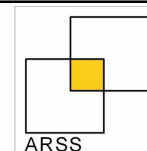
frequentazione locali di ristoro

consumo di sigarette

esposizione a fumo passivo

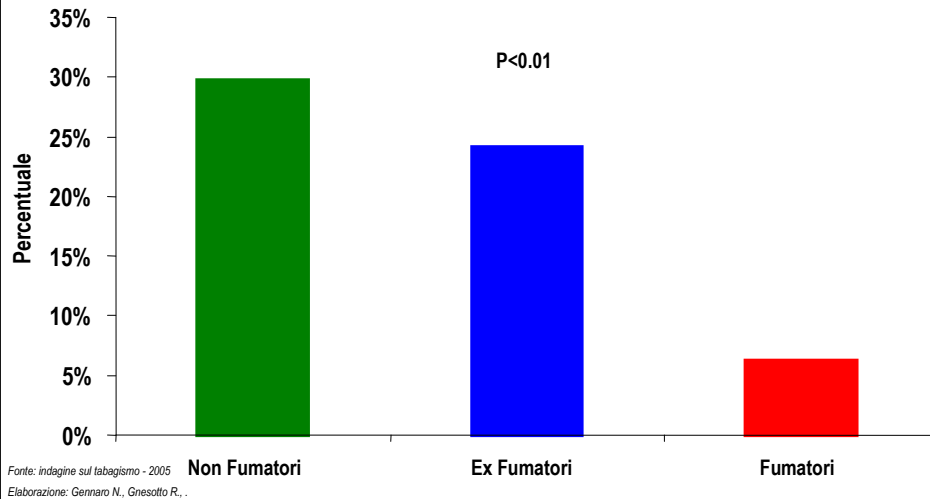
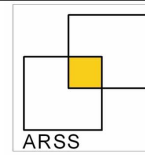
ricoveri per IMA

Cambiamento nella frequentazione dei locali di ristoro in seguito alla Legge Sirchia, Veneto, 2005

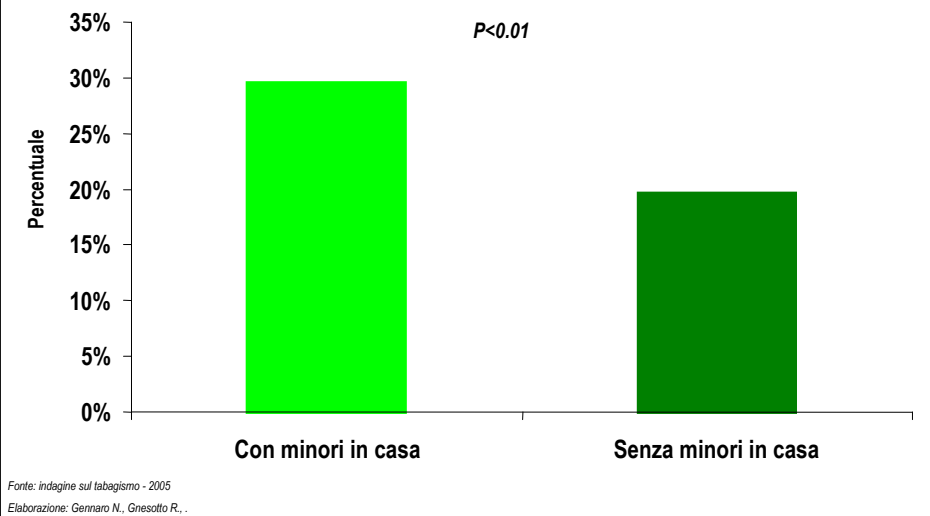
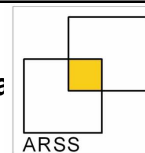


Fonte: Indagine sul tabagismo - 2005
Coordinatore: Gennaro N., Gnesotto R.,...

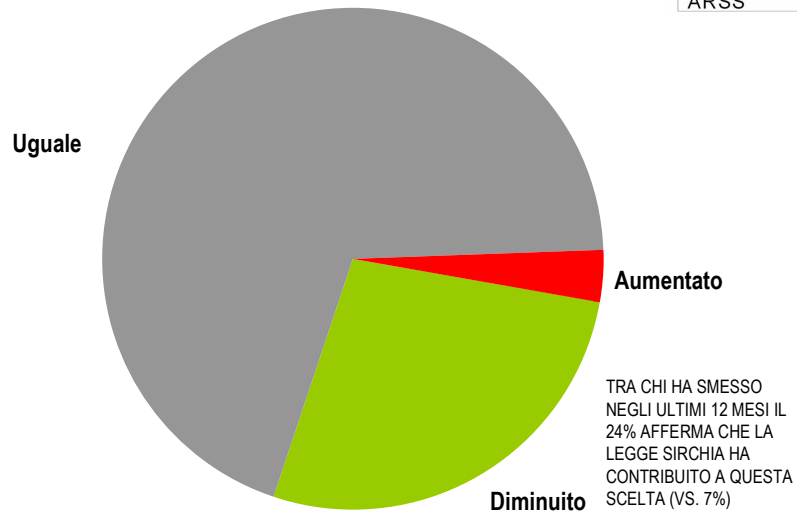
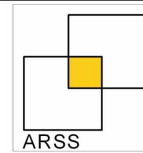
Maggiore frequentazione dei locali di ristoro in seguito alla Legge Sirchia, per fumatori e non, Veneto, 2005



Maggiore frequentazione dei locali di ristoro in seguito alla Legge Sirchia secondo la presenza o meno di minori in casa Veneto, 2005

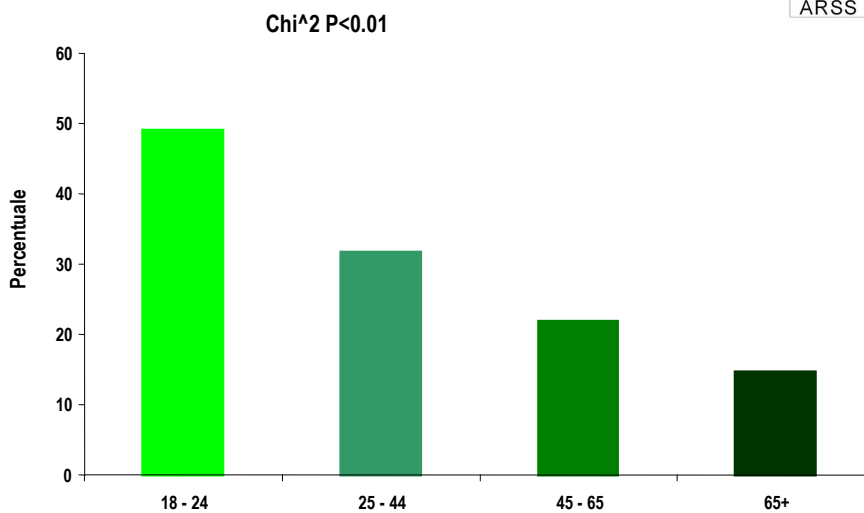
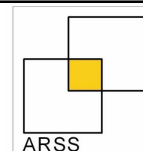


Cambiamento nel consumo di tabacco in seguito alla Legge Sirchia, Veneto, 2005



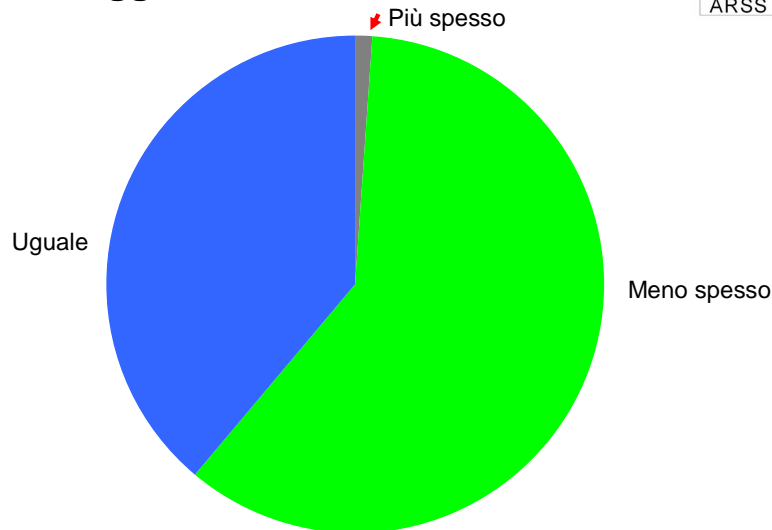
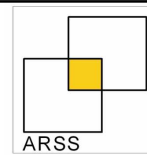
Fonte: indagine sul tabagismo - 2005
Elaborazione: Gennaro N., Gnesotto R., ..

Riduzione nel consumo di tabacco in seguito alla Legge Sirchia, per età, Veneto, 2005



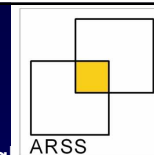
Fonte: indagine sul tabagismo - 2005
Elaborazione: Gennaro N., Gnesotto R., ..

Cambiamento nell'esposizione al fumo passivo sul luogo di lavoro in seguito alla Legge Sirchia, Veneto, 2005



Fonte: indagine sul tabagismo - 2005
Elaborazione: Gennaro N., Gnesotto R., ..

Legge Sirchia e ricoveri per IMA



In Italia, quattro studi ... mostrano una riduzione degli eventi coronarici acuti tra il 2004 e il 2005 (prima e dopo l'applicazione della legge) con valori che vanno dal -5% tra i minori di 70 anni dello studio dell'Università di Torino su tutta l'Italia, al -13% tra la popolazione in età 40-64 anni dello studio promosso dal Ministero della Salute in quattro Regioni, passando per -11% tra i minori di 60 anni dello studio sul Piemonte, e -11% dello studio della ASL RME tra la popolazione di età 35-64 anni. Questi dati sono coerenti anche con quanto rilevato in altre parti del mondo (Irlanda -14% e New York 8%)

BOLLETTINO SULLE DIPENDENZE
Il Monitoraggio della Legge 3/2003. XXXI - N. 1/2008

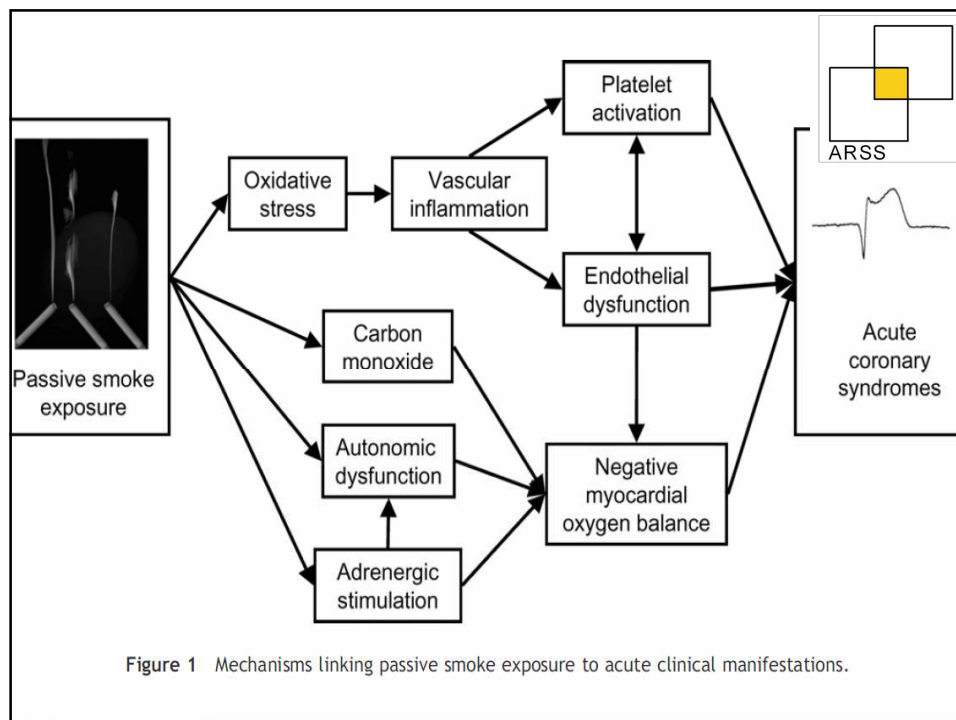
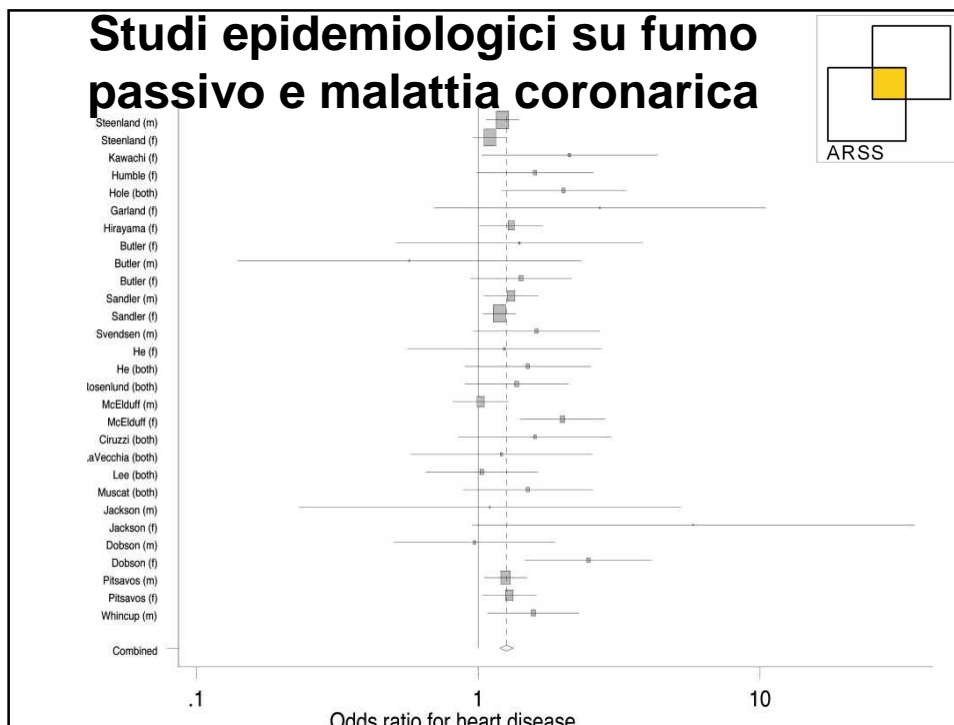


TABLE 2. Comparative Effects of Passive and Active Smoking*

	SHS Effect†	Exposure	Active Effect‡	SHS/Active Effect,§ %
Risk of heart disease (95% CI)				
Figure 1	1.31 (1.21 to 1.41)	Chronic	1.78 (1.31 to 2.44)¶	40
20 y ²⁸	1.57 (1.08 to 2.28)¶	Cotinine at study entry	1.66 (1.04 to 2.68)	86
First 4 y ²⁸	3.73 (1.32 to 10.98)	Cotinine at study entry	3.32 (0.87 to 12.64)	122
Platelet function				
Platelet activation ²¹ (SI PGI ₂)#	0.55±0.059	20 min	0.54±0.069	96
Platelet aggregate ratio ^{32,33a} (change)	-0.09	20 min	-0.15	60
Fibrinogen, ⁶⁷ mg/dL (95% CI)	5.2 (-1.2 to 12)	Chronic	6.9 (-0.9 to 14)	75
Fibrinogen, ³⁸ mg/dL (SE)	11.2±4.1	Chronic	18.1±6.7	62
Plasma thromboxane, ⁶² pg/mL	3.30±0.35	Acute	2.93±0.07	113
Plasma malondialdehyde, ⁶² nmol/L per 10 ⁹ platelets	4.2±0.17	Acute	3.9±0.07	108
Endothelium and arterial function				
Endothelial cell count, ^{32,33a} mean No. of anuclear cell carcasses on 0.9-μL chamber (change)	0.9	20 min	2.0	45
Coronary flow velocity reserve, ⁴³ cm/s	68.8±22.7	30 min	67.1±15.0	91
Flow-mediated dilation, ⁴⁵ %	3.1±2.7	≥3 y	4.4±3.1	134
Aortic stiffness, ^{67,68} mm Hg/mm	58	4 minutes	49	110
HDL, ⁷⁷ mg/dL	48.26±3.47	Chronic	45.59±4.6	73
Increase in IMT, ³⁸ μm/3 y	5.9	Chronic	14.3	41
Inflammatory markers ⁶⁷ (95% CI)				
White blood cells, ×10 ³ per 1 μL	0.6 (0.3 to 0.8)	Chronic	0.6 (0.5 to 0.7)	100
C-reactive protein, mg/dL	0.08 (0.02 to 0.1)	Chronic	0.1 (0.08 to 0.2)	80
Homocysteine, μmol/L	0.4 (0.2 to 0.6)	Chronic	0.5 (0.1 to 0.9)	80
Oxidized LDL, mg/dL	3.3 (0.5 to 6)	Chronic	3.9 (1.4 to 7)	85
Antioxidants				
Vitamin C, ¹²⁰ median (interquartile range), μmol/L	53 (41 to 79)	Chronic	40 (25 to 58)	57
Hypovitaminosis ¹²⁰ (vitamin C <23 μmol/L), %	12	Chronic	24	50
Ratio of DHAA to ascorbic acid ²²	10.3±7.00	>6 mo	11.2±6.9	78
Vitamin C in children ¹²² (mean±SE), mmol/L	-8.8±1.5**	Chronic	-9.0±2.3	98

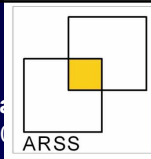
Studi epidemiologici su fumo passivo e malattia coronarica



La cessazione del fumo rimuove quasi completamente il rischio cardiovascolare dovuto a questo fattore di rischio; ciò, potenzialmente, rende questo intervento il più efficace per coloro che sono a rischio di o affetti da malattia cardiovascolare

Benefici della cessazione dopo...

20 minuti: la frequenza cardiaca e la pressione arteriosa si abbassano
(Mahmud A, Effect of Smoking on Arterial Stiffness ... *Hypertension*. 2000)



12 ore: la concentrazione di CO torna al normale
(U.S. Surgeon General's Report, 1988, p. 202)

2 settimane: aggregabilità piastrinica e concentrazione di fibrinogeno, LDL e leucociti si riducono
(Morita H, Only two-week smoking cessation... *J. Am. Coll. Cardiol.* 45(4), 2005)

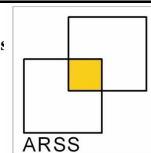
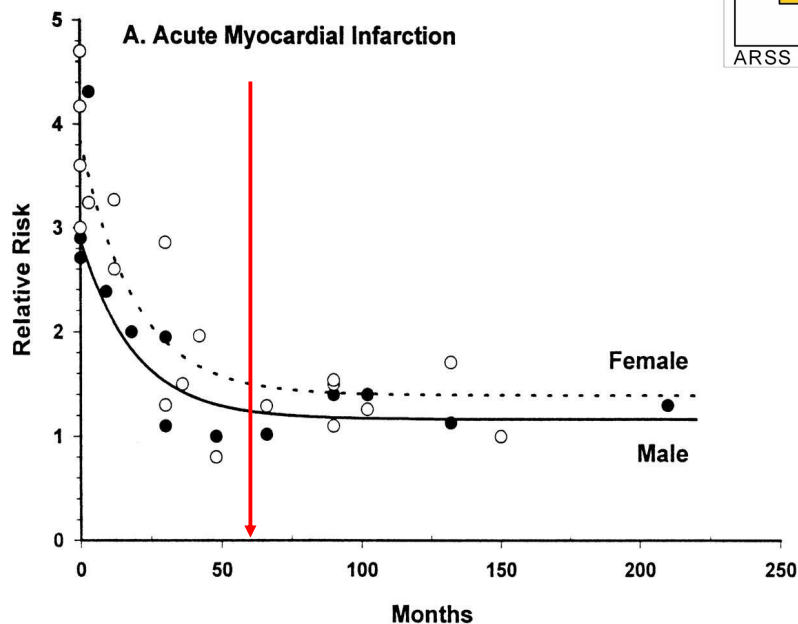
2 settimane a 3 mesi: le funzioni cardiocircolatoria e respiratoria migliorano
(U.S. Surgeon General's Report, 1990, pp. 193, 194, 196, 285)

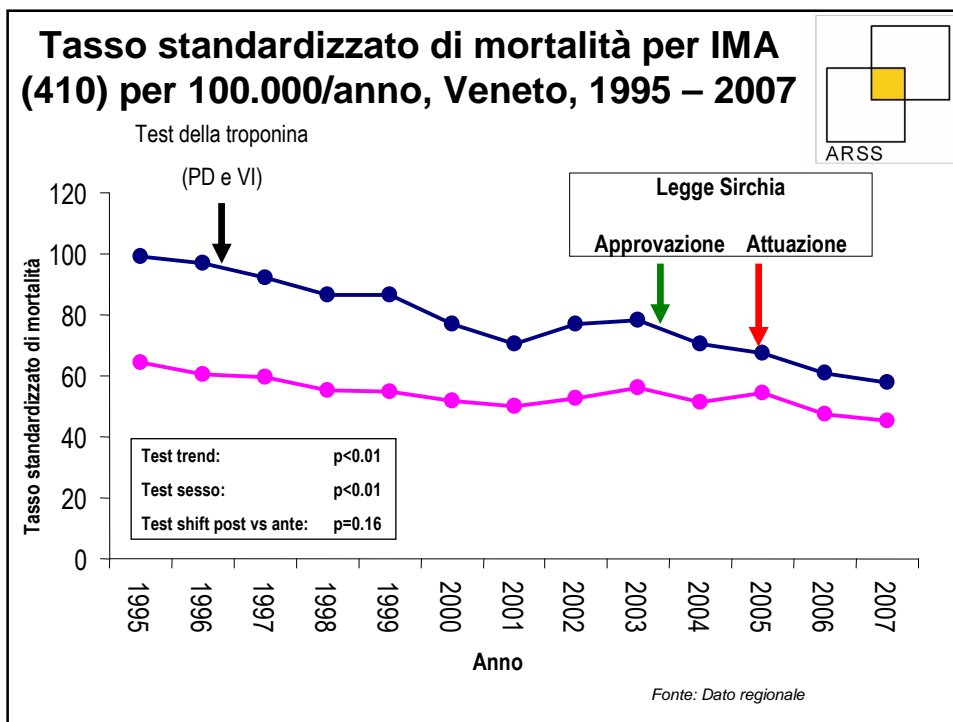
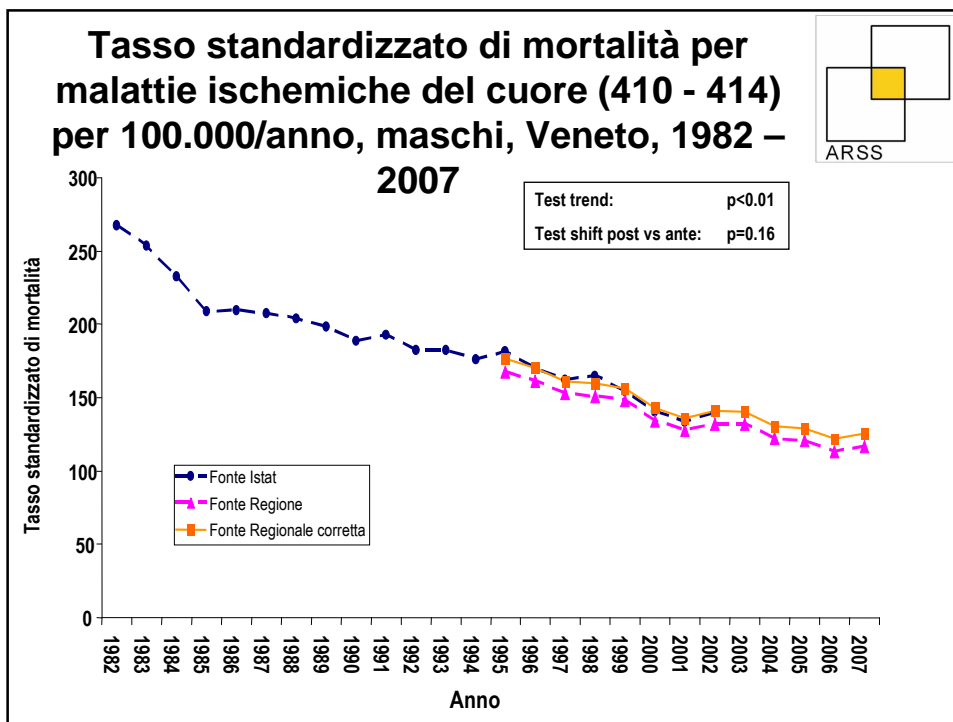
1 a 9 mesi: tosse e dispnea diminuiscono
(U.S. Surgeon General's Report, 1990, pp. 285-287, 304)

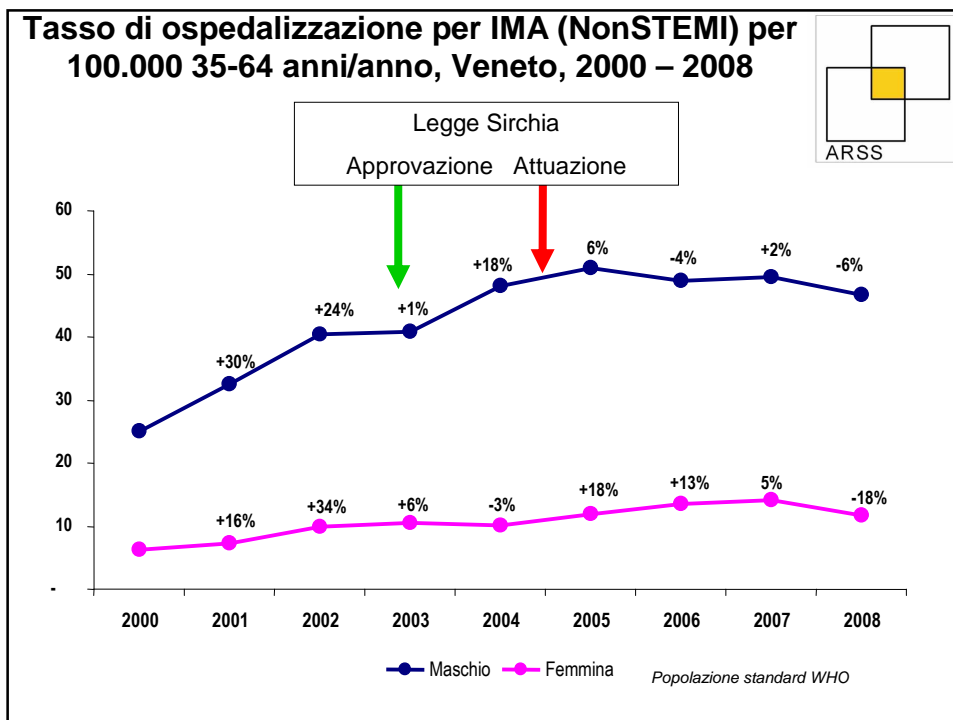
1 anno: il rischio di malattia coronarica rispetto ai fumatori si dimezza
(U.S. Surgeon General's Report, 1990, p. vi)

5 anni: il rischio di malattia coronarica diventa simile a quello dei non-fumatori
(U.S. Surgeon General's Report, 2004)

Estimated decline in RR for AMI (A; {bullet}, male; {circ}, female) and stroke (B) over time after cessation of smoking
Lightwood, J. M. et al. *Circulation* 1997;96:1089-1096

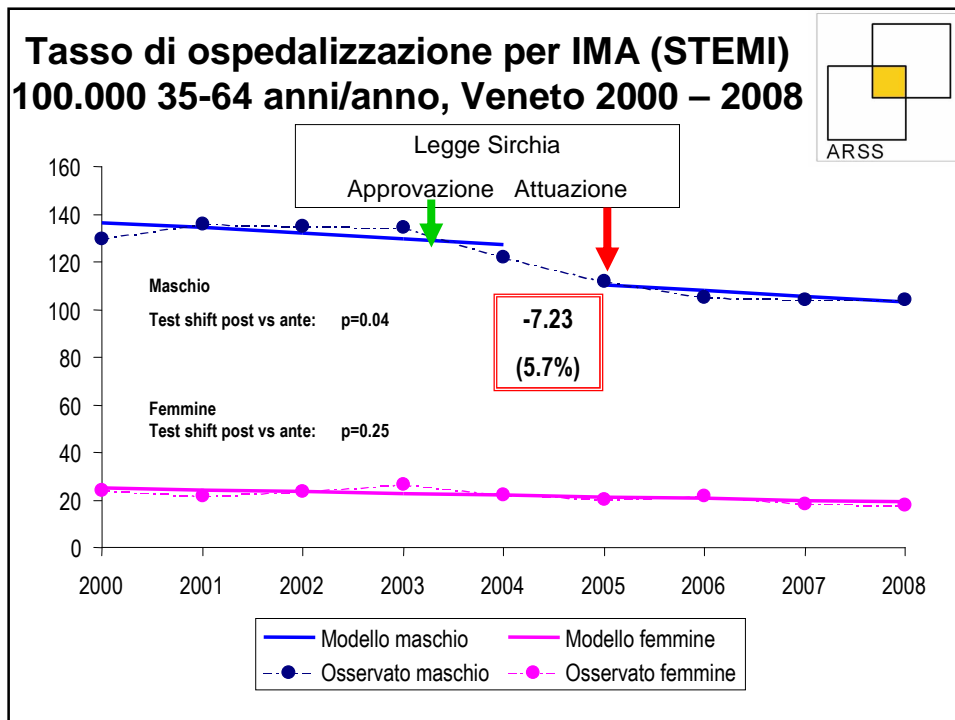
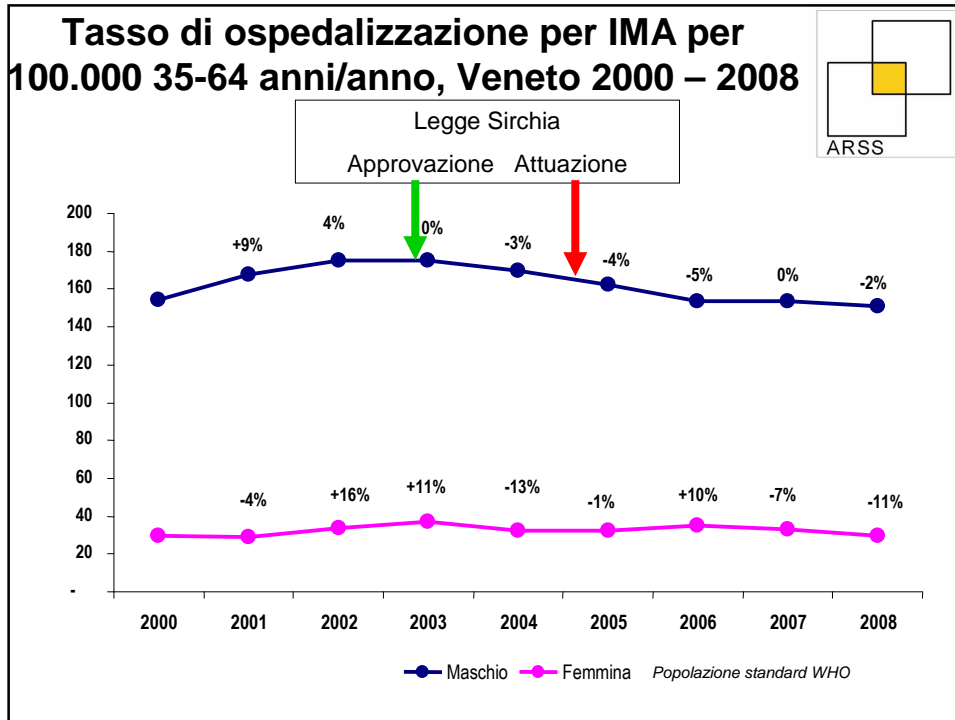




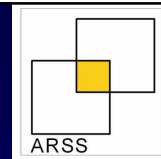


“Si stima che circa il 30% dei pazienti ai quali... sarebbe altrimenti diagnosticata un'angina instabile... effettivamente rivelano di avere un NSTEMI quando vengono sottoposti ad analisi specifiche per la troponina cardiaca.””

ACC/AHA UA NSTEMI Guidelines, 2000



Conclusioni



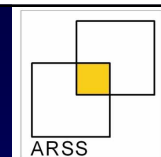
Percezione dello stato di salute + compromesso
tra forti fumatori

Conoscenze solide sui danni del tabacco

Conoscenze limitate su danni da tabacco vs onde
elettromagnetiche e inquinamento

Attitudini profondamente sfavorevoli al fumo

Consolidate norme sociali anti-fumo



La Legge Sirchia ottiene sostegno esemplare

Impatto convincente sul consumo ed
esposizione a fumo passivo

Incertezza riguardo l'effetto sui ricoveri per
IMA

Quasi ci siamo ...

