



GIORNATA MONDIALE SENZA TABACCO
WORLD NO-TOBACCO DAY 2017

Tobacco - a threat to development
Tabacco – una minaccia per lo sviluppo



XIX CONVEGNO NAZIONALE
TABAGISMO E SERVIZIO SANITARIO
NAZIONALE

31 maggio 2017
organizzato da

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ
Centro Nazionale Dipendenze e Doping
in collaborazione con

MINISTERO DELLA SALUTE
ISTITUTO DI RICERCHE FARMACOLOGICHE "MARIO NEGRI"
SOCIETÀ ITALIANA DI TABACCOLOGIA

Le attività e le criticità dei Centri Antifumo a confronto

Centro per lo Studio ed il Trattamento del tabagismo di Pisa **Laura Carrozzì**

Dpt di Patologia Chirurgica, Medica, Molecolare e dell'Area Critica.
UO di Pneumologia Universitaria
Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana



La storia

- 1989.** Sperimentazioni cliniche NRT (IFC-CNR; Università),
- 1994.** Attivazione ambulatorio dedicato, denominazione CeSTAFT >> CeST
- 1995.** Consulenza scientifica per la stesura della LR 7 agosto 1996 n. 65 “Norme in materia di tutela della salute contro i danni derivanti dal fumo”
- 2001.** Implementazione di un programma computerizzato
- 2002.** I medici del CeST sono membri costituenti del “Gruppo di Coordinamento Tecnico” sul tabagismo della Regione Toscana (delib. GR n.114 - 04/02/2002)
- 2005.** Regione Toscana: Linee di indirizzo degli interventi di disassuefazione dal fumo e Modifica del nomenclatore tariffario regionale per includere le prestazioni (delib. GR n.338 - 28/02/2005) e successive modifiche.
Riconoscimento del CeST dall’AOUP, delibera del Direttore Generale n. 391 - 11/05/2005.
- 2009.** La Regione Toscana istituisce la figura di “Addetto agli interventi di supporto nei centri antifumo” (Decr. n. 2516 - 29/05/2009)



azienda
ospedaliero
universitaria
pisana
A O U P

Ce centro per lo
S studio ed il
T trattamento del tabagismo



Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana

Cosa è

È il Centro "Antifumo" dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana, dove medici specialisti pneumologi svolgono un programma individuale per favorire la disassuefazione dal fumo di tabacco. Il Centro è aperto a tutti i fumatori che desiderano essere aiutati a smettere di fumare.

Come funziona

Viene effettuata una **Valutazione Iniziale** (50-60 minuti), nella quale lo pneumologo del Centro valuta lo stato di salute, in particolare quella respiratoria, le abitudini di fumo, e effettua una visita medica, la misura del monossido di carbonio (CO) nell'aria espirata e la spirometria. Il fumatore viene informato sul proprio stato di salute, grado di dipendenza da tabacco e possibilità di trattamento. Se il fumatore è intenzionato a proseguire, il medico concorda un **Programma Individuale** per la cessazione del fumo.

Il Programma *standard* prevede: 1. concordare col fumatore il giorno in cui smettere di fumare (*Quit Day*); 2. seguire, se indicato, un trattamento farmacologico personalizzato per la disassuefazione da fumo (sostituti nicotinici, bupropione cloridato o vareniclina, assunti singolarmente o in varia associazione per 2-3 mesi); 3. sottoporsi a visite periodiche, durante le quali si valuta la risposta al trattamento farmacologico, è monitorato il CO nell'aria espirata e sono forniti sostegno motivazionale e consigli comportamentali personalizzati per affrontare e sostenere la cessazione del fumo. Sono previste 6 visite (20-30 minuti) ogni 2-3 settimane nei primi tre mesi, e controlli tardivi dopo 6 e 12 mesi.

Quanto costa

• La **Valutazione Iniziale** è gratuita (*Delibera G.R. Regione Toscana n. 338, 28/02/2005*). • Il ticket per l'intero **Programma Individuale** (n.8 visite con misura del CO nell'aria espirata) è di **38 euro** (*Delibera G.R.T. n. 867, 10/10/2011*). • Il ticket per la spirometria (opzionale) è di 24 euro. • Per il Programma Individuale e la spirometria è previsto un ticket aggiuntivo di 10, 20 o 30 euro nelle rispettive 3 fasce di reddito superiori ai 36mila euro (*Delibera G.R.T. n.722, 04/08/2011*). • Il costo della terapia farmacologica è a parte.

Come prenotare

Telefonare (Tel. **050.996467**) o presentarsi al Centro. È possibile prenotare anche tramite servizio CUP – Centro Unico di Prenotazione (Tel. **050.995995**). Per la Valutazione Iniziale **non** è necessaria l'impegnativa del Medico Curante. Per il Programma Individuale, il Medico del Centro rilascerà un'impegnativa al momento della Valutazione Iniziale.

Dove si trova

A Pisa, presso il Presidio Ospedaliero di Cisanello, Edificio n.10. • Box informazioni: percorso "4 verde", nel corridoio. • Ambulatorio: percorso "3 rosso", Ambulatori Area B, Stanza n.10.

Informazioni / Prenotazioni

☎ **050 99 6467**

(se risponde la segreteria telefonica, registrare un recapito telefonico per essere richiamati dal personale del Centro)

I numeri: caratteristiche dei fumatori

Anni 2001-2016,
N= 3.865 soggetti

Femmine = 1.662 (43%)

Maschi= 2.203 (57%)

Età (media)	49,3
Posiz. Lavorativa (%)	
Dirigente	11,2
Impiegato/a	29,9
Operaio/a	22,1
Inattivo	36,9
Anni di studio (%)	
< 5 aa	11,6
8 aa	30,0
13 aa	41,1
>13 aa	17,3
Sintomi respiratori (%)	
tosse e/o espettorato cr	41,8
HADS°	
ansia	7,0
depressione	4,6

° Hospital Anxiety Depression Scale

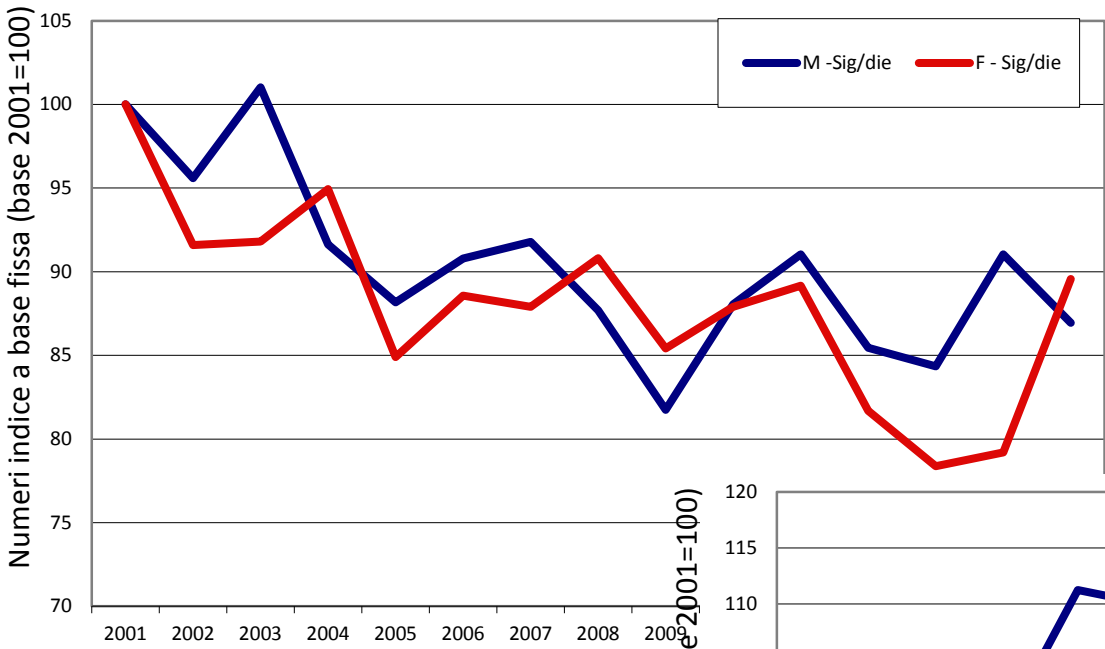
I numeri: conoscenza del centro

Anni 2001-2016, N= 3.865 soggetti

Modalità di conoscenza	% sul totale: anni 2001-2016
Persone/pazienti (%)	40,3
Medici specialisti (%)	34,0
Media (%)	8,6
MMG (%)	10,8
Box informazioni (%)	6,3

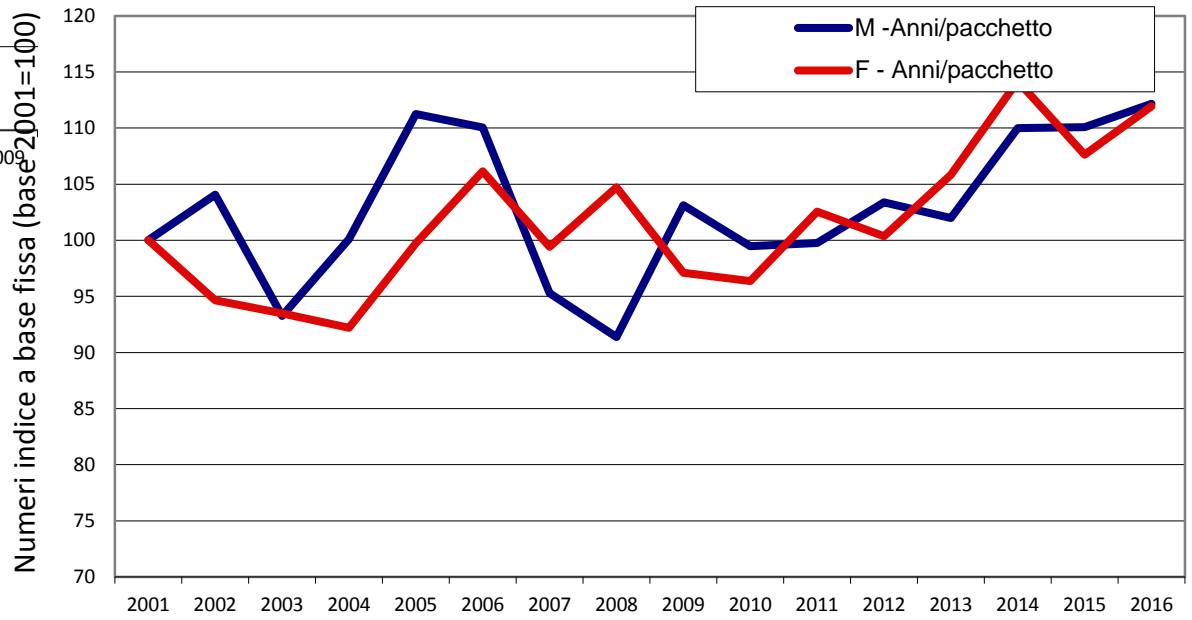
I numeri: quantità di sigarette

Anni 2001-2016, N= 3.865 soggetti Variazioni % rispetto al 2001



N sig/die
 Media maschi: 24,8
 Media femmine: 21,6

pky
 Media maschi: 36,8
 Media femmine: 28,0

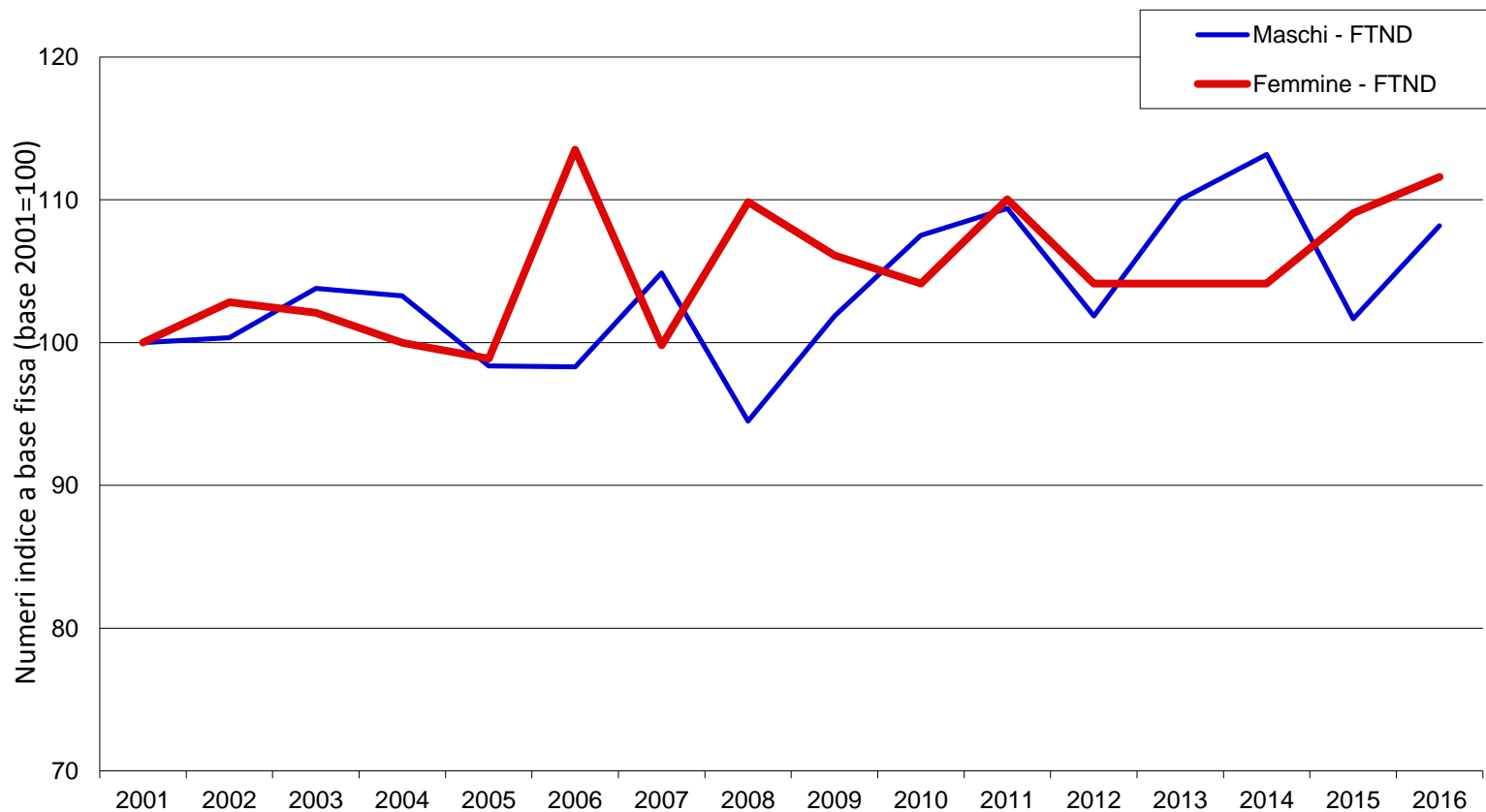


I numeri: dipendenza/FTQ

Anni 2001-2016, N= 3.865 soggetti

Media maschi: 5,4 Media femmine: 5,3

Variazioni % rispetto al 2001



I numeri: tassi di astinenza

- Coorti Anni 2001-2015, n= 3.709
- Denominatore: fumatori per i quali è stato individuato un QD
- Numeratore: sempre astinenti da QD presentati al follow up¹⁾
- I persi al follow up sono considerati insuccessi

MASCHI, n= 2.123			FEMMINE, n= 1.586		
3 mesi	6 mesi	12 mesi	3 mesi	6 mesi	12 mesi
39,2	26,5	17,2	30,1	23,0	15,9

¹⁾ Astinenza validata da CO espirato

I numeri: tassi di astinenza

Coorti Anni 2001-2015, N= 3.709 soggetti

COORTE 2001*

COORTE 2002

COORTE 2003

COORTE 2004

COORTE 2005

COORTE 2006

COORTE 2007

COORTE 2008

COORTE 2009

COORTE 2010

COORTE 2011

COORTE 2012

COORTE 2013

COORTE 2014

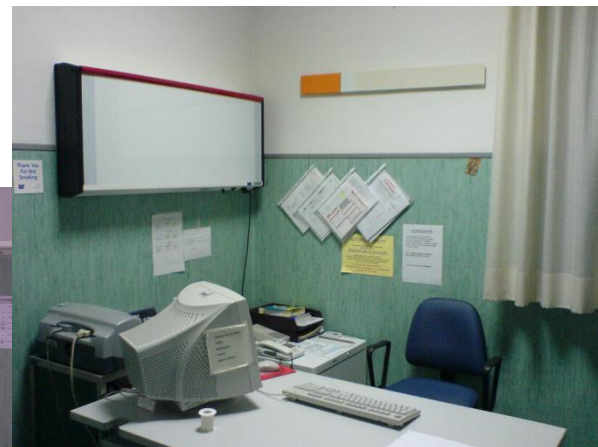
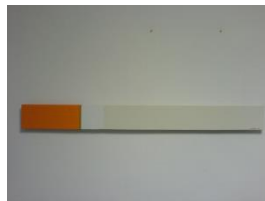
COORTE 2015

MASCHI		
<i>3 mesi</i>	<i>6 mesi</i>	<i>12 mesi</i>
39,2	26,5	17,2
39,2	21,0	13,6
34,8	19,2	10,7
33,5	21,8	11,2
33,5	19,4	13,6
29,2	16,1	13,1
29,9	20,4	12,9
28,7	18,0	13,3
22,3	14,2	11,5
24,0	17,4	12,4
22,8	13,9	10,9
26,6	16,5	13,8
15,1	9,3	11,6
35,4	25,3	24,1
25,4	21,1	14,1

FEMMINE		
<i>3 mesi</i>	<i>6 mesi</i>	<i>12 mesi</i>
30,1	23,0	15,9
21,3	17,7	10,6
27,7	21,3	9,7
30,9	24,5	20,1
25,0	14,7	12,5
14,3	13,3	8,6
20,7	15,3	9,9
22,0	10,0	5,0
22,2	13,9	8,3
19,0	14,0	11,0
22,1	19,5	10,4
24,1	17,2	10,3
27,8	27,8	12,7
21,8	23,6	10,9
26,3	20,0	11,3

Riflessioni.....

- - *Il tasso medio di cessazione è pari a 25% a 6 mesi e 17% a 12 mesi.*
 - *Altri dati real life: es Danimarca, 6 mesi 24%; UK, 12 mesi 8%*
(BMJ 2017; Int J Environm Res Pub Health 2016)
 - *Tendenza a ridursi negli ultimi anni.*
 - *Popolazione selezionata, fumatore “difficile”?*
- *Miglioramento dell’efficacia della terapia farmacologica: uso del rapporto metabolico trans-3-idrossicotinina/cotinina - 3HC/COT -per una scelta terapeutica personalizzata?*
- *Ampliamento delle possibilità di scelte terapeutiche: ricerca e connessioni?*
- *Individuazione di popolazione target su cui implementare interventi mirati?*
- *L’intervento nei servizi di cessazione del fumo è ampiamente cost-effectiveness, Int J Environm Res Pub Health 2016*



azienda ospedaliera universitaria pisana
AOUP

Ce
S
T

centro per lo studio ed il trattamento del tabagismo

 **050.996467**
laura.carrozzi@unipi.it
f.pistelli@ao-pisa.toscana.it