

31 maggio 2017 – Giornata mondiale senza tabacco



Workshop regionale.
Programmi, alleanze, esperienze, nuove sfide
per la prevenzione del tabagismo in Lombardia

Milano, Palazzo Pirelli

M. Alloisio



31 maggio 2017 – Giornata mondiale senza tabacco

“Protocollo d’Intesa tra Regione Lombardia e Unione Regionale LILT Lombarde per lo sviluppo di programmi per la promozione di stili di vita e ambienti favorevoli alla salute e la prevenzione di fattori di rischio comportamentali delle malattie cronico-degenerative”

LA PATOLOGIA TUMORALE HA ASSUNTO, PER LA SUA **CRONICITA'**, LE
DIMENSIONI DI UNA **MALATTIA SOCIO-SANITARIA** PARAGONABILE ALLE
MALATTIE CARDIO-VASCOLARI, AL DIABETE, ALL'ARTROSI etc.

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



N° ID: 065D17

Rilevanza

Tra i fattori di rischio che concorrono maggiormente alla perdita di anni vita in buona salute un posto di primo piano spetta sicuramente al fumo di tabacco, riconosciuto dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) come uno dei più gravi problemi di salute pubblica al mondo.

Per l'OMS il consumo di tabacco (tabagismo) rappresenta la seconda causa di morte nel mondo e la principale causa di morte evitabile; quasi 6 milioni di persone perdono la vita ogni anno per i danni da tabagismo e fra le vittime oltre 600.000 sono non fumatori esposti al fumo passivo cioè al fumo che viene inalato involontariamente da coloro che vivono a contatto con uno o più fumatori.

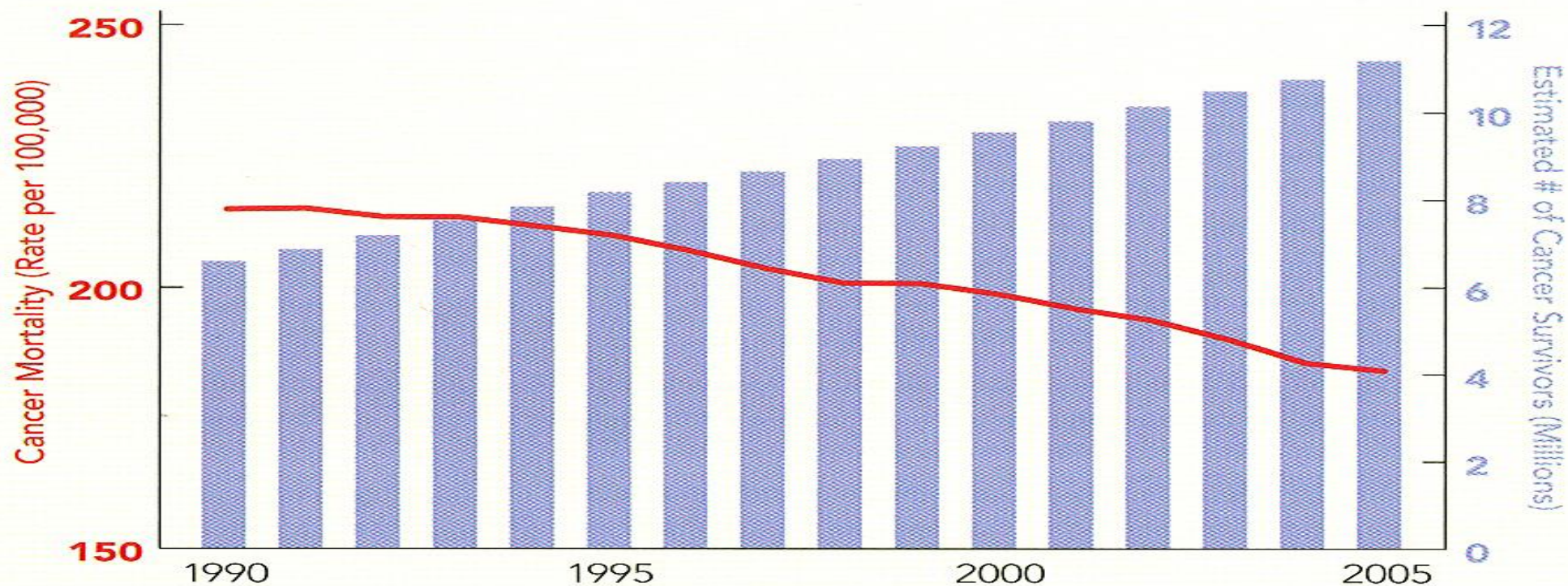
Respirare anche piccole quantità di fumo può danneggiare la salute, infatti degli oltre 4.000 costituenti chimici che si sprigionano con la combustione del tabacco più di 50 sostanze sono considerate tossiche e/o cancerogene. Tra le più pericolose c'è sicuramente il catrame, le cui sostanze cancerogene vanno a depositarsi nei polmoni e nelle vie respiratorie, oltre a sostanze irritanti che favoriscono l'insorgere di infezioni, bronchite cronica ed enfisemi. Un'attenzione particolare va rivolta poi alla nicotina che, oltre ad essere tossica per la salute genera il processo della dipendenza.

L'abitudine al fumo di tabacco incide negativamente sulla salute aumentando il rischio di malattie respiratorie, cardiovascolari e oncologiche, oltre a generare un effetto negativo sul sistema riproduttivo riducendo la fertilità nell'uomo e nella donna.

In Italia i fumatori sono il 22% della popolazione, pari a 11,5 milioni di persone e il fumo di tabacco rappresenta la principale causa di morte nel nostro paese: si contano ogni anno dai 70.000 agli 83.000 decessi e oltre il 25% avviene tra i 35 ed i 65 anni di età.

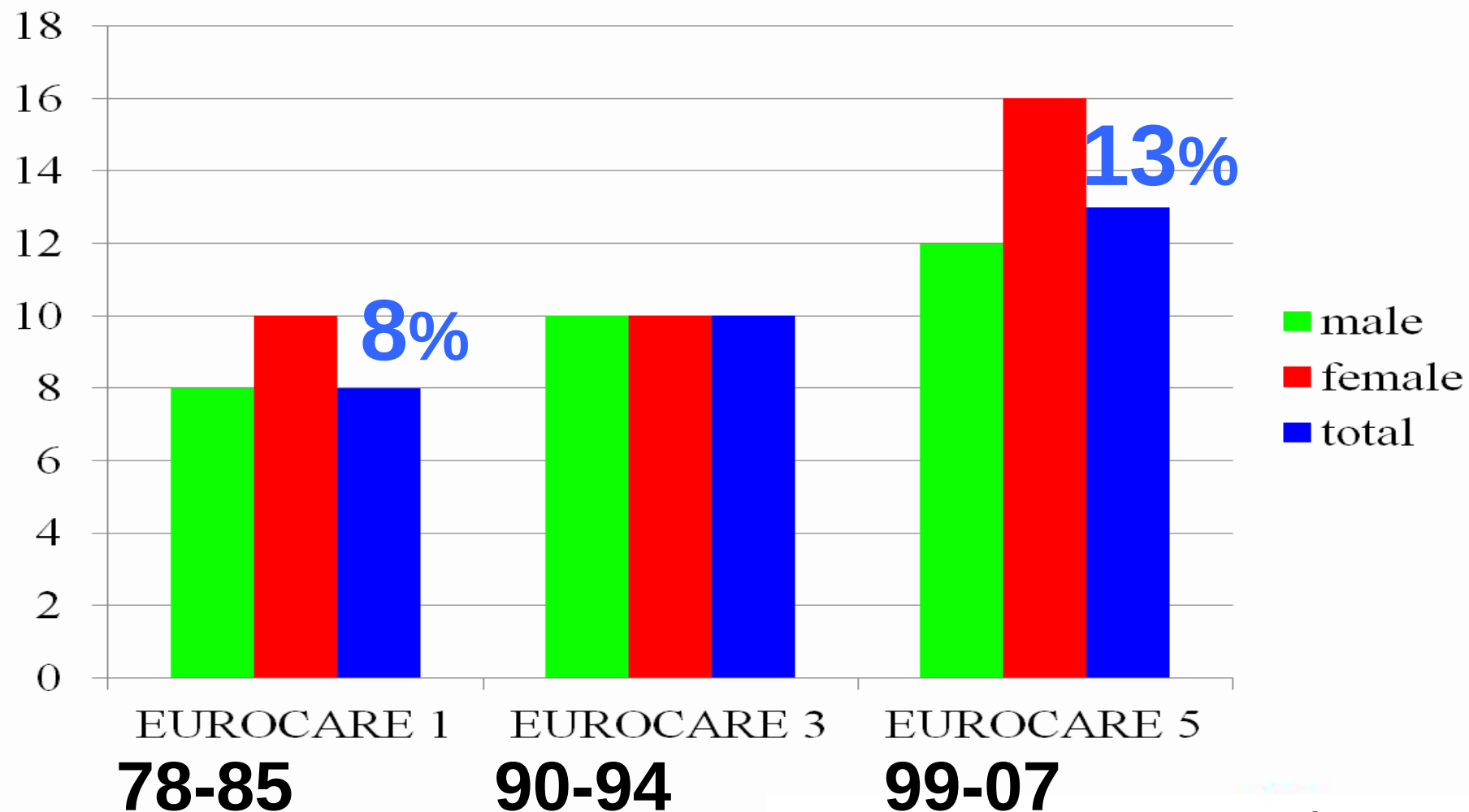
Cancer in the United States, 1990–2005

Survival Rising, Mortality Decreasing



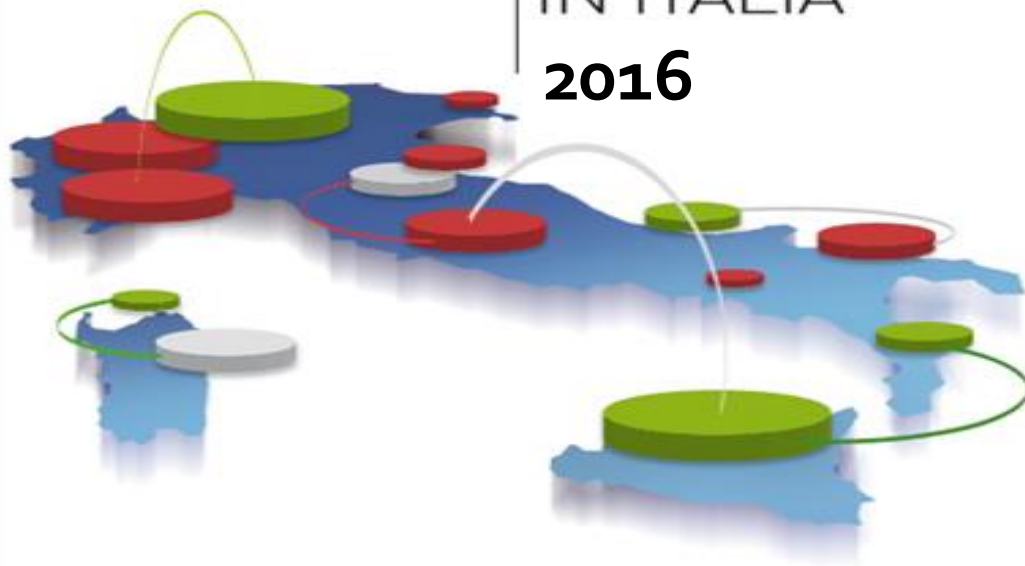
SOPRAVVIVENZA DOPO TUMORE IN EUROPA

EUROCARE registries



I NUMERI DEL CANCRO IN ITALIA

2016



Aiom
Associazione Italiana di Oncologia Medica

ccm



366.000 nuovi casi di tumore diagnosticati
Approssimativamente 1.000 nuovi casi diagnosticati al giorno

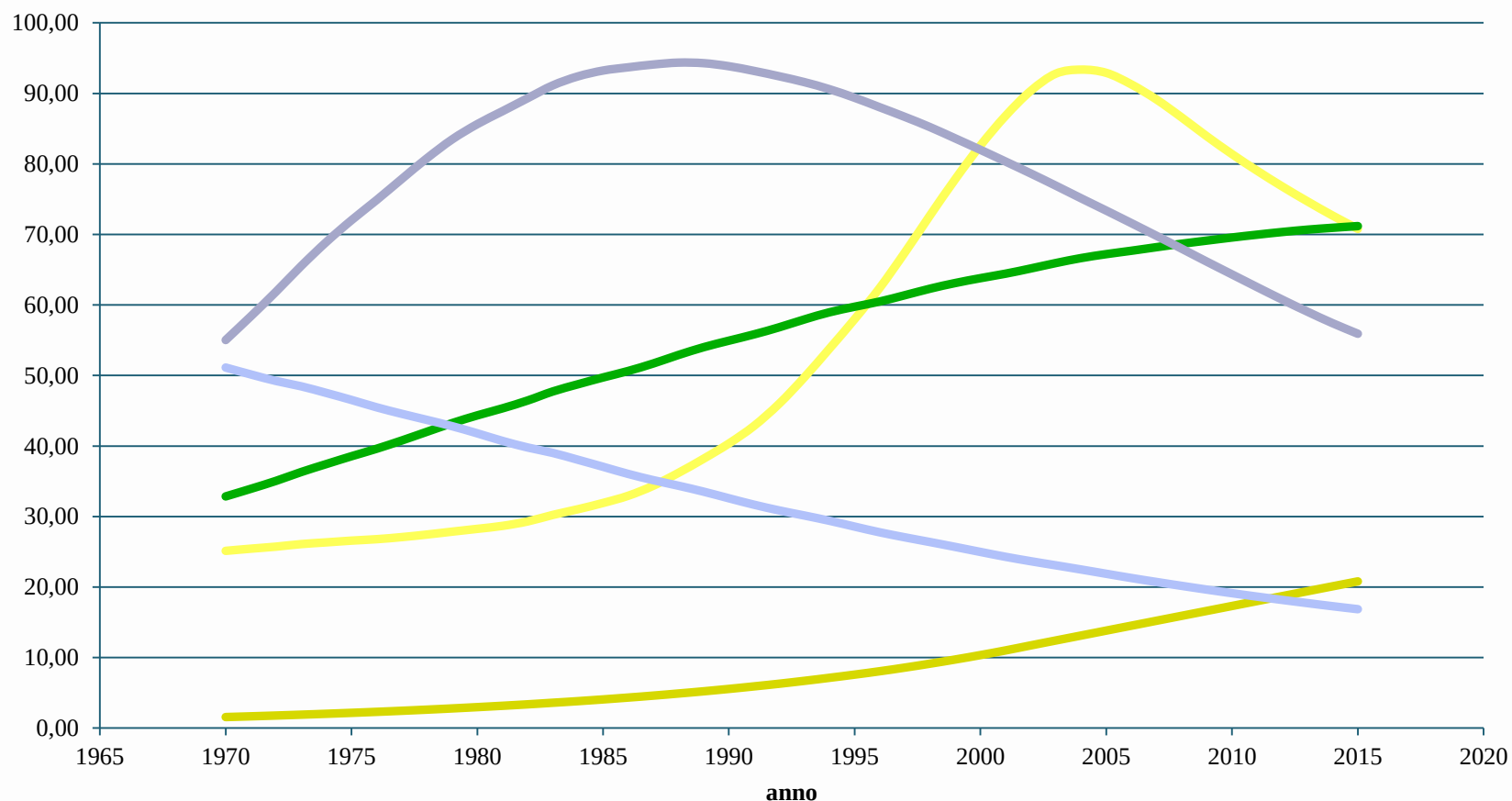
175.000 decessi per tumore
Seconda causa di morte (30% di tutti i decessi)

Sopravvivenza globale a 5 anni migliorata del 18%
(dal 39% nel 1990-1992 al 57% nel 2005-2007)

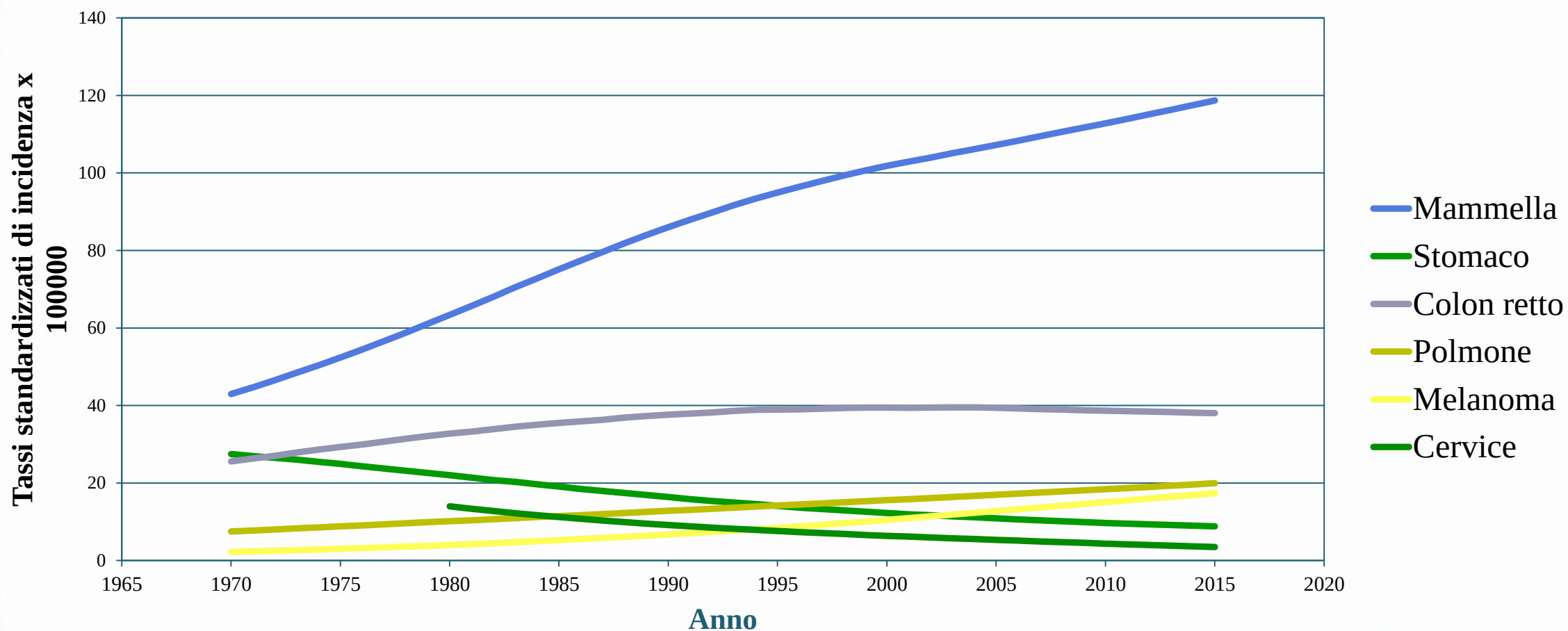
Lombardia: 60.000 nuovi casi di tumore, di cui 32.600 uomini e 30.300 donne (su circa 10 milioni di abitanti)

Incidenza negli ***uomini*** per sede tumorale. Tassi standardizzati per 100.000 (popolazione standard europea)

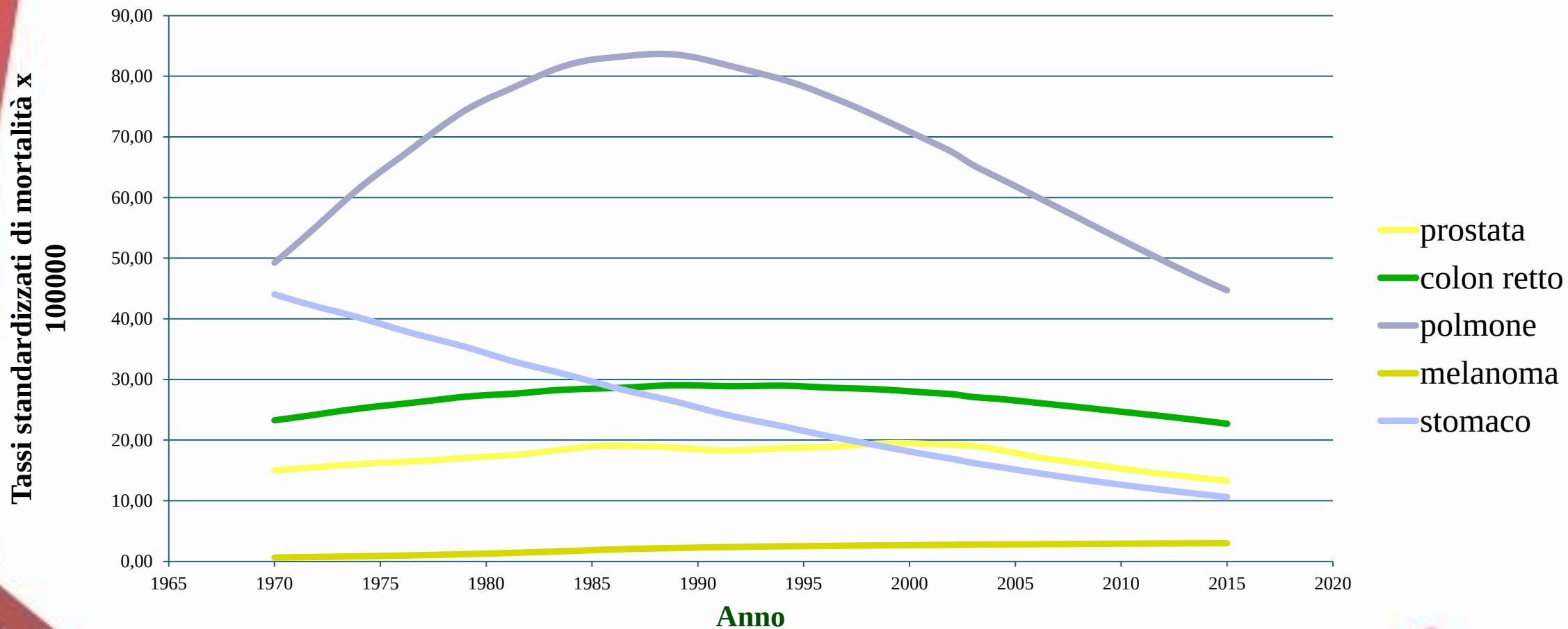
Tassi standardizzati di incidenza x 100000



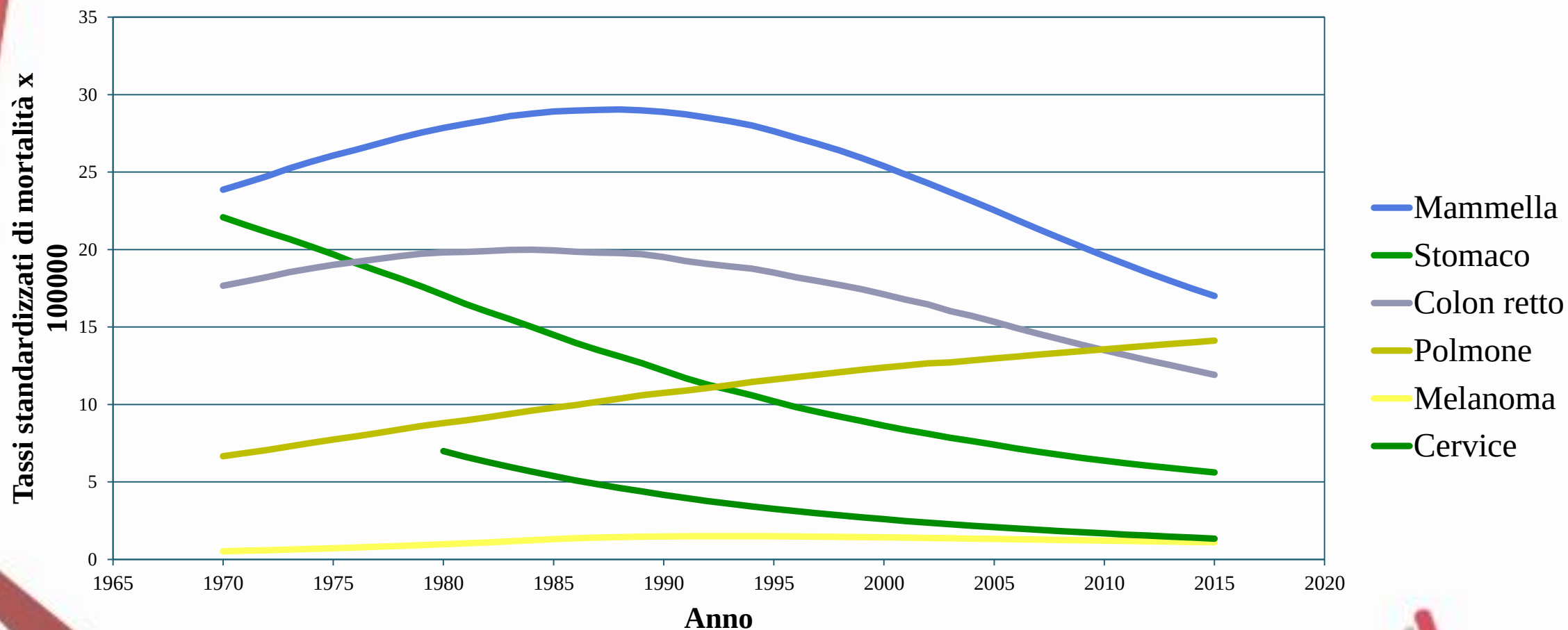
Incidenza nelle ***donne*** per sede tumorale. Tassi standardizzati per 100.000 (popolazione standard europea),



Mortalità negli ***uomini*** per sede tumorale. Tassi standardizzati per 100.000 (popolazione standard europea),



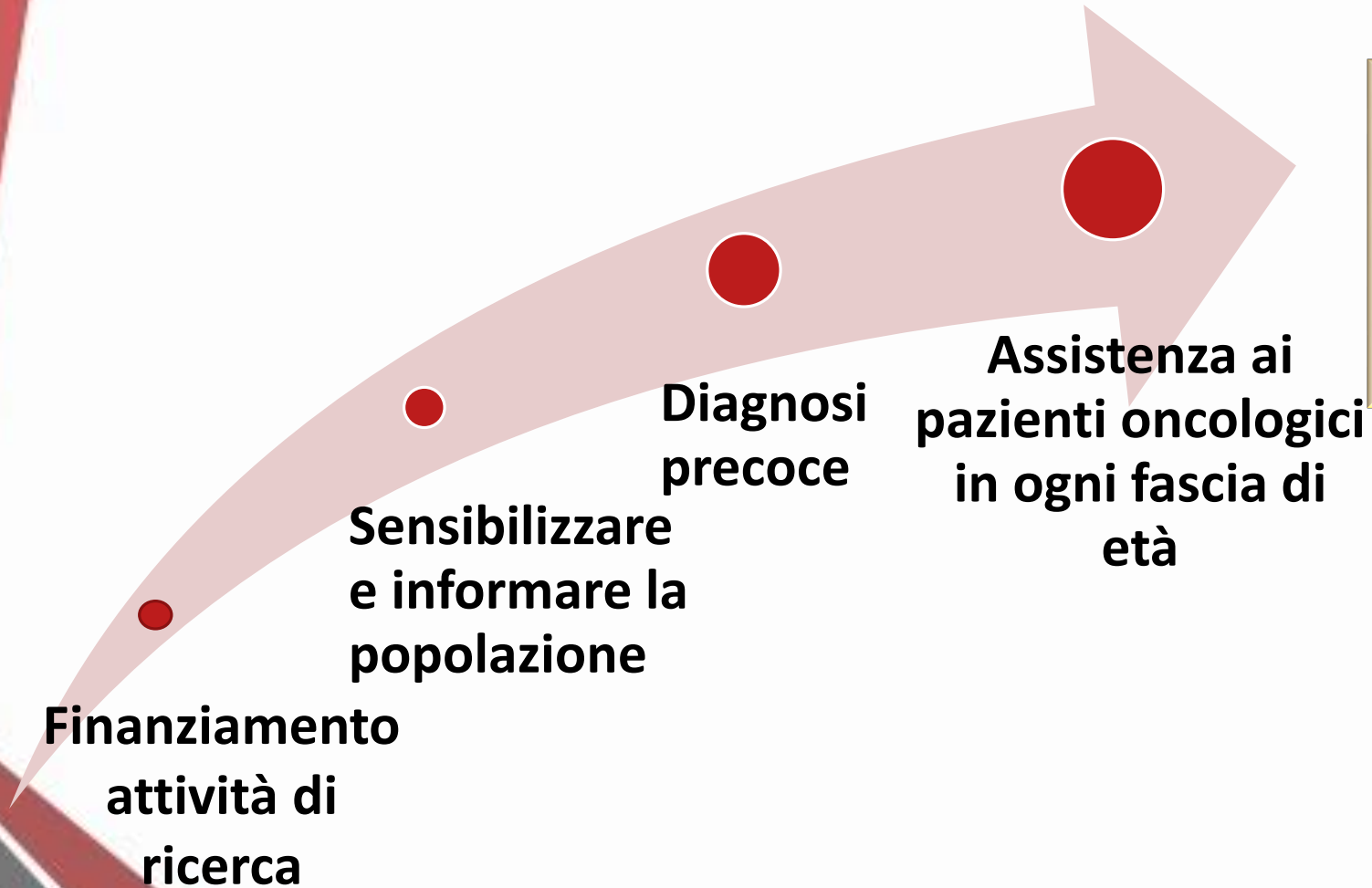
Mortalità nelle ***donne*** per sede tumorale. Tassi standardizzati per 100.000 (popolazione standard europea),





- 106 sezioni provinciali in campo nazionale
- **UNIONE REGIONALE LILT LOMBARDIA:** la capillare presenza delle 11 Sezioni Provinciali Lombarde ha sviluppato un confronto continuo e diretto con i cittadini, anche attraverso i propri Spazi Prevenzione

Percorso sociale e civile della LILT



**Qualità di vita della
cittadinanza sana,
dei pazienti e delle
loro famiglie**

Le campagne oncologiche nazionali

1- SETTIMANA NAZIONALE PER LA PREVENZIONE ONCOLOGICA

2- GIORNATA MONDIALE SENZA TABACCO

- . la lotta al fumo è uno dei cardini fondamentali
- . si avvale di materiale informativo e offre indicazioni ai cittadini che desiderano smettere di fumare

3- CAMPAGNA NASTRO ROSA



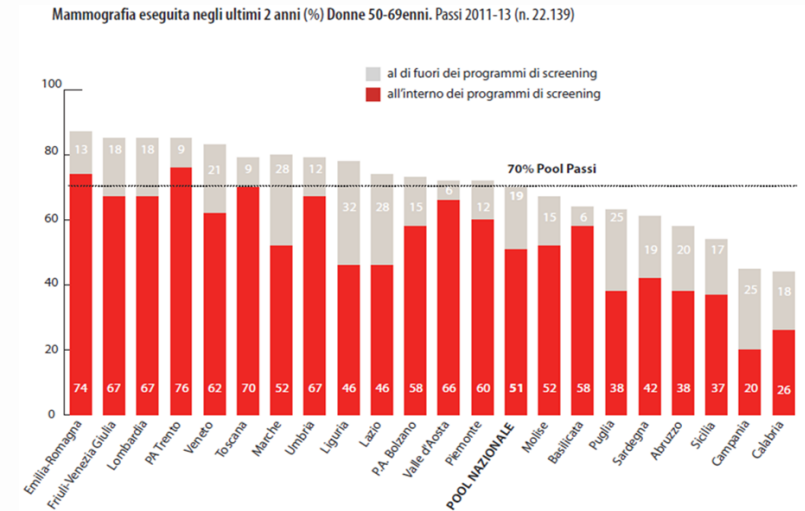
Progetti di Prevenzione LILT

Aree di interesse

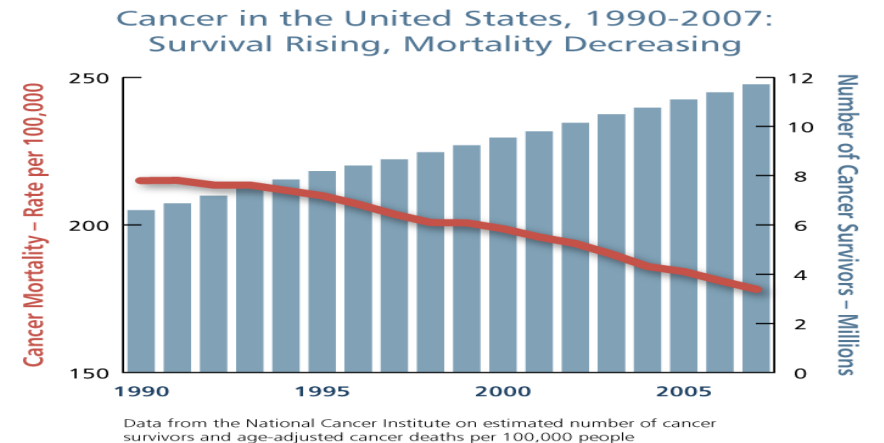
1. Prevenzione primaria Educazione alla salute



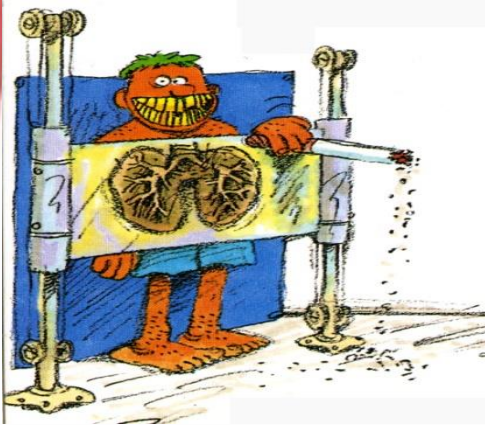
2. Prevenzione secondaria Incentivazione degli screening



3. Prevenzione Terziaria Prendersi cura dei lungo sopravvissuti



1. Progetti di Prevenzione Primaria LILT



- Stile di vita
- Abitudini dei giovani
- Conoscere il cancro
- Aderire agli screening

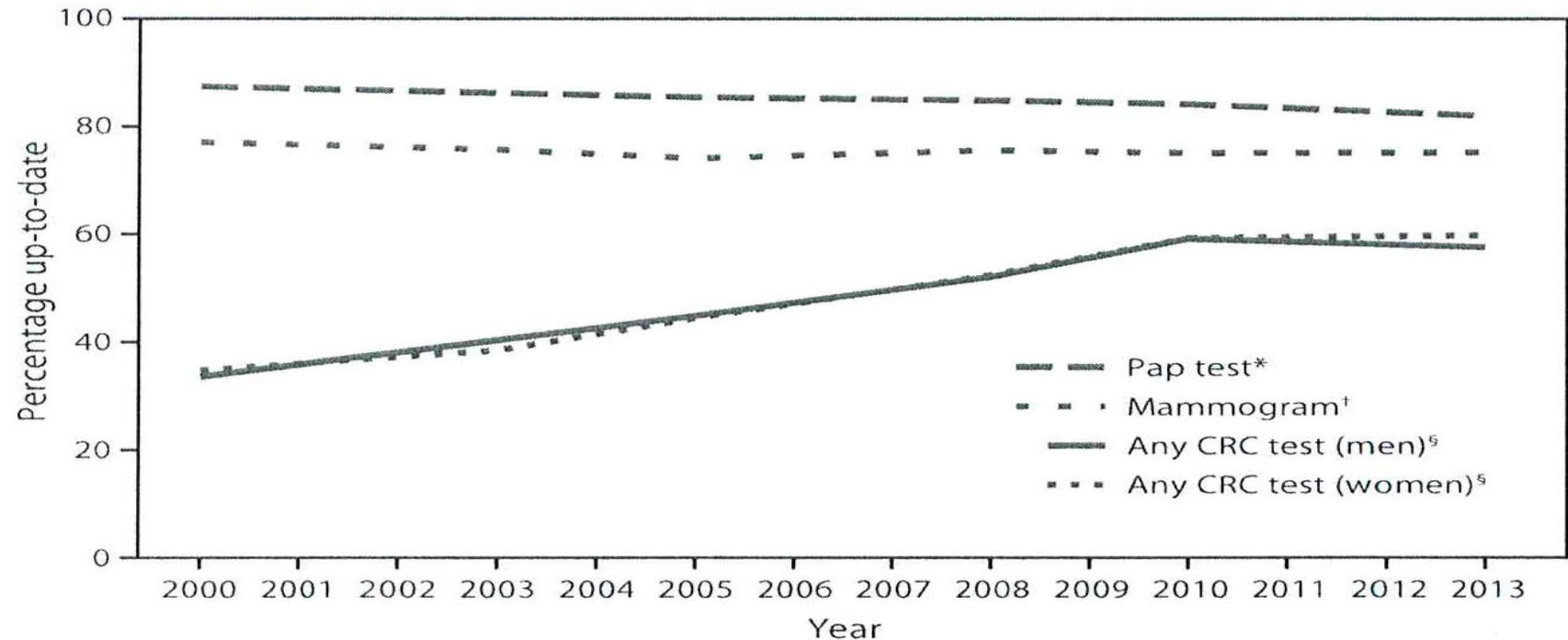


LILT

prevenire è vivere

2. Progetti di Prevenzione Secondaria LILT

Percentage of adults up-to-date with screening for breast, cervical, and colorectal cancers by test, sex, and year — United States 2000–2013



Abbreviations: CRC = colorectal cancer; Pap = Papanicolaou.

Source: National Health Interview Survey, 2000, 2003, 2005, 2008, 2010, and 2013.

* Among women aged 21–65 years with no previous hysterectomy. Pap test data for 2003 were excluded because hysterectomy status was not ascertained in that year.

† Among women aged 50–74 years.

§ Among persons aged 50–75 years.

Healthy People 2020 targets for cancer screening

La **PREVENZIONE SECONDARIA ONCOLOGICA o SCREENING**, così come la **QUALITA' DELLE CURE** si colloca in Italia ad un **LIVELLO MEDIO-ALTO** rispetto alla media dei paesi dell'Europa Occidentale

(Lancet Oncology 2007)

Questo dato incoraggiante mostra però una grave differenza fra Centro-Nord e Sud-Isole

Nel Centro Nord 8 donne su 10 dichiarano di avere fatto una mammografia preventiva nel corso della loro vita. Questa percentuale scende del 50% al Sud-Isole (4/10)

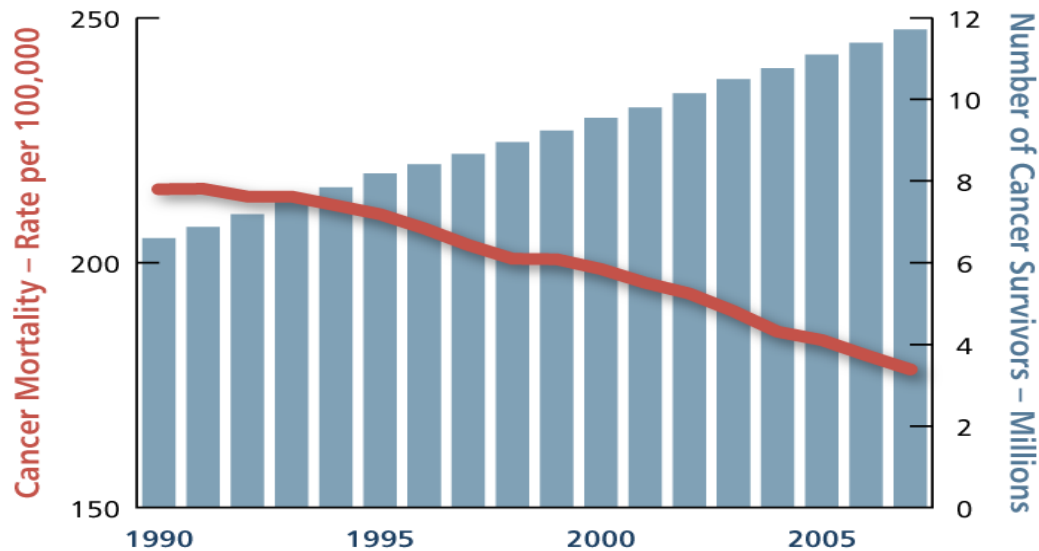
Questa diversità di comportamento dà ragione del fatto che la sopravvivenza per tumore della mammella al Nord è di 10 punti percentuali maggiore rispetto al Sud

(I Tumori in Italia – Rapporto 2006)

3. Progetti di Prevenzione Terziaria LILT

**ESTIMATED
18 million
by 2020**

Cancer in the United States, 1990-2007:
Survival Rising, Mortality Decreasing



Data from the National Cancer Institute on estimated number of cancer survivors and age-adjusted cancer deaths per 100,000 people

Dati AIRTUM 2014

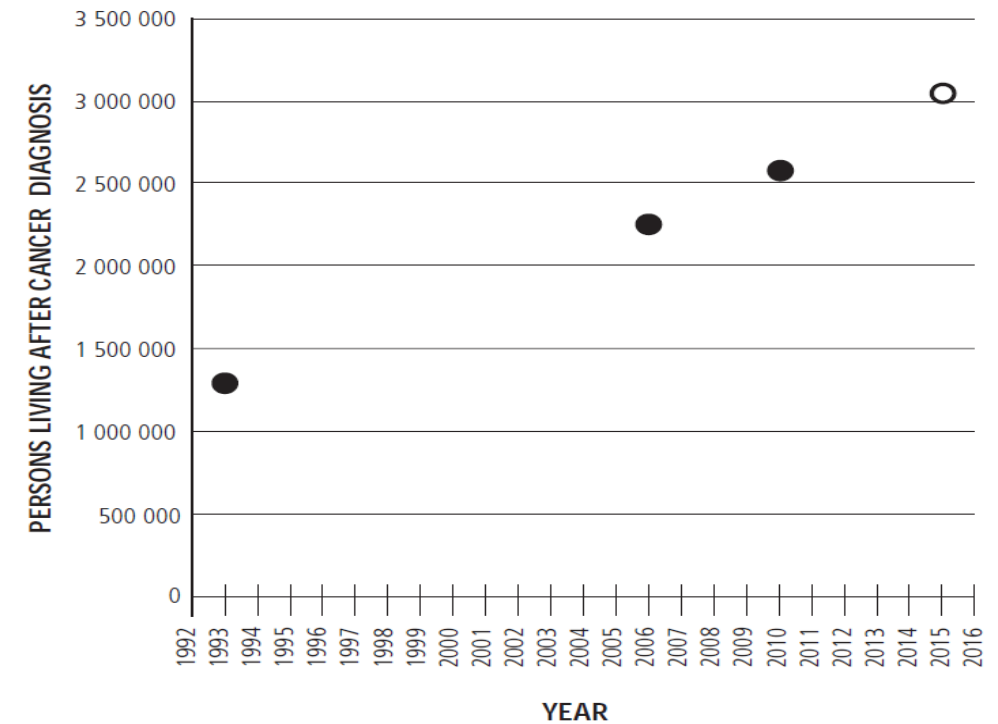


Figura 5. Numero stimato di persone che vivono dopo una diagnosi di tumore in entrambi i sessi nel 1993, 2006 e 2010 (●), e proiezioni per il 2015 (○). Italia, entrambi i sessi.



1300 ore
TRASCORSE NELLE SCUOLE PRIMARIE CONTRO IL TABAGISMO



1984

SCUOLA DI FORMAZIONE DEL VOLONTARIO IN ONCOLOGIA

UNIONE REGIONALE LILT LOMBARDIA

si avvale della collaborazione di più di **1000 Volontari**

Scuola di Formazione
del Volontariato in Oncologia

**MANUALE
DEL VOLONTARIATO
IN ONCOLOGIA**

Il Modello formativo
della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori
Sezione Milanese



CODICE DEONTOLOGICO

Art. 1:

Il Volontario opera per il benessere e la dignità delle persone e per il bene comune, sempre nel rispetto dei diritti fondamentali dell'uomo. Non cerca di imporre i propri valori morali.

MODELLO FORMATIVO DEL VOLONTARIO

- ✓ Fase di preselezione
- ✓ Colloquio di selezione
- ✓ Corso di Formazione
- ✓ Periodo di Tirocinio
- ✓ Incontri periodici di supervisione
- ✓ Fidelizzazione



Nuovi scenari della sanità pubblica in campo oncologico



Sopravvivenza a 5 anni nel 2005-2009 in Europa

Sede	Italia (%)	Francia (%)	Germania (%)	Spagna (%)	UK (%)
Stomaco	32,4	27,7	31,6	27,3	18,5
Colon	63,2	59,8	64,6	59,3	53,8
Retto	59,5	56,8	62,1	57,6	56,6
Fegato	17,9	14,4	14,4	15,8	9,3
Polmone	14,7	13,6	16,2	12,6	9,6
Mammella	86,2	86,9	85,3	83,7	81,1
Prostata	89,7	90,5	91,2	87,1	83,2

Allemani et al, CONCORD-2, Lancet Oncol 2014

31 maggio 2017 – Giornata mondiale senza tabacco



Workshop regionale.
Programmi, alleanze, esperienze, nuove sfide
per la prevenzione del tabagismo in Lombardia

GRAZIE

Milano, Palazzo Pirelli

M. Alloisio