

31 maggio 2019 – Giornata mondiale senza tabacco

Il comportamento dei fumatori a Milano e le strategie di prevenzione di LILT

Marco Alloisio

EPIDEMIOLOGIA DEL FUMO NEL MONDO

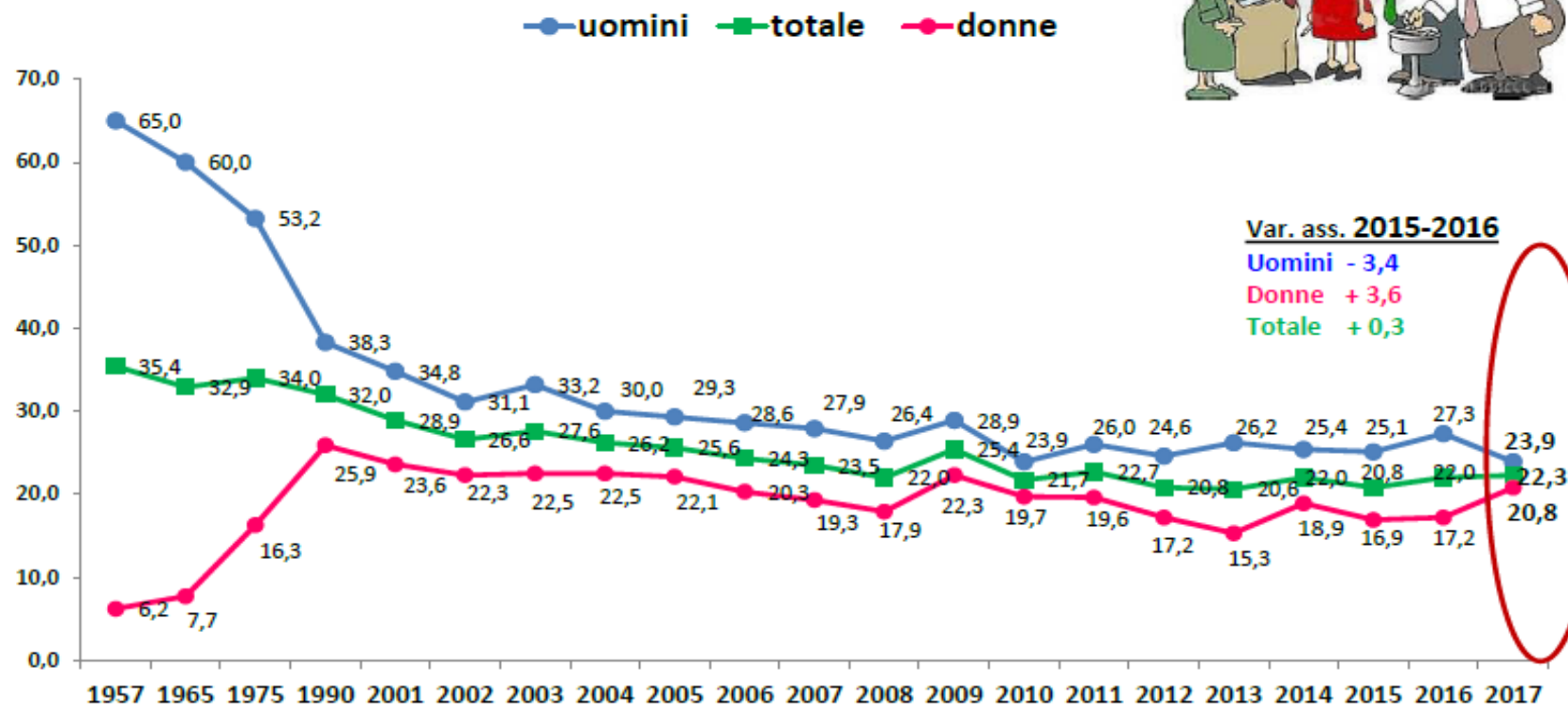
- ❑ 1/3 della popolazione mondiale dei Paesi industrializzati fuma
- ❑ La prevalenza del fumo è in diminuzione nel mondo occidentale, ma con caratteri differenti da zona a zona
- ❑ L'abitudine del fumo è in aumento:
 - nella popolazione femminile
 - tra gli adolescenti
 - nei Paesi in via di sviluppo

Fumo di Sigaretta: Dati in Italia fino al 2018

-
- Nel 2000, nella popolazione italiana, i fumatori erano **12 milioni**, nel 2018 circa **10.5 milioni**, finalmente un calo significativo ... **ma non basta !!!**
 - Negli ultimi 20 anni, fra i maschi di **età 14-16 anni** si è avuto un aumento dei fumatori **del 33%**.
 - Nel nostro paese **12.5 milioni di persone** sono potenzialmente **esposti ai danni da fumo passivo**.

*Pacifici, R. «Rapporto sul fumo in Italia 2018»,
giornata mondiale «NOTOBACCODAY», 31 Maggio 2018.
Osservatorio OSS-FAD (Fumo, Alcol, Droga) – Istituto Superiore di Sanità www.ossfad.iss.it*

Prevalenza del fumo di sigarette secondo le indagini DOXA condotte fra il 1957 e il 2017



OSSFAD – Indagine DOXA-ISS 2017



XIX Convegno Tabagismo e Servizio Sanitario Nazionale



ROMA-2017



Tutti per la salute



**Regione
 Lombardia**

Cosa contiene una sigaretta



FUMO e TUMORE ai POLMONI ... Quanto rischio?

- Chi fuma ha un rischio 9 volte maggiore di sviluppare un tumore al polmone
- Un ex-fumatore ha rischio relativo di 3,5 volte
- Il fumo è associato al 80-90% dei tumori polmonari



**IL FUMO E' LA PRIMA CAUSA EVITABILE
DI TUMORE AL POLMONE**

DANNI DETERMINATI DAL FUMO DI SIGARETTA

L'OMS (ORGANIZZAZIONE MONDIALE della SANITA') ha trovato ben **27 malattie causate dal fumo**.

Sicuramente sono causati dal fumo di tabacco:

- **il 85-90% dei tumori polmonari**
- **l'83% delle bronchiti croniche e degli enfisemi polmonari**
- **il 23% degli incidenti cardiovascolari**

I fattori che influiscono sulla gravità dei danni da fumo sono quattro:

1. La quantità delle sigarette fumate al giorno
2. Il contenuto di nicotina e di catrame
3. L'età d'inizio
4. L'aspirazione più o meno profonda.

TUMORE DEL POLMONE IN ITALIA



35.000 morti/anno
100 ogni giorno

Progetti di Prevenzione LILT

Aree di interesse

1. Prevenzione primaria

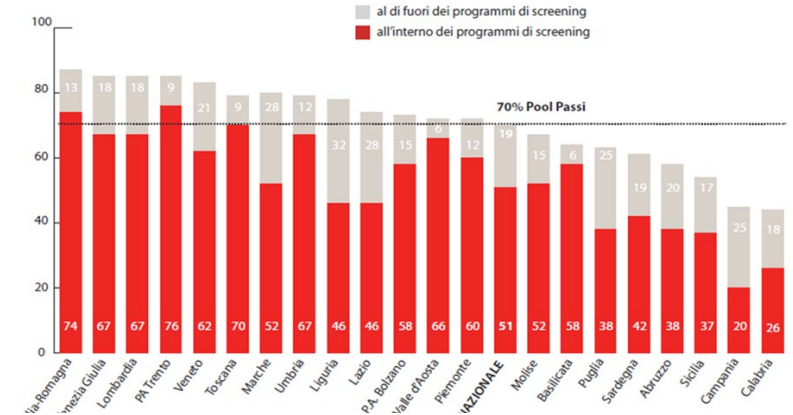
Educazione alla salute



2. Prevenzione secondaria

Incentivazione degli screening

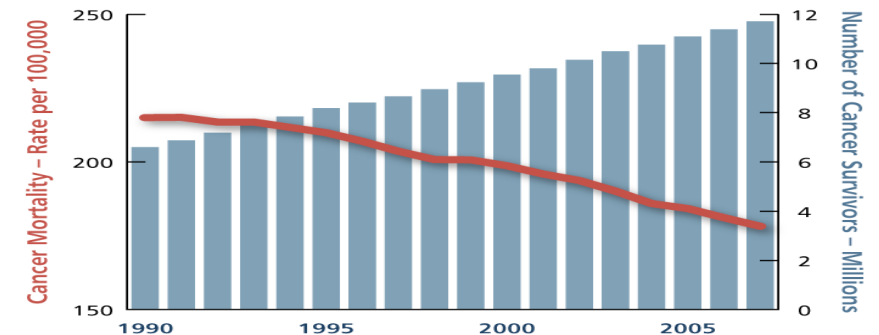
Mammografia eseguita negli ultimi 2 anni (%) Donne 50-69enni. Passi 2011-13 (n. 22.139)



3. Prevenzione Terziaria

Prendersi cura dei lungo sopravvissuti
Creare una rete di centri per il follow up

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

PREVENZIONE PRIMARIA



Siamo impegnati nella lotta al fumo

- partecipando alla GMST Giornata Mondiale senza Tabacco
- con un team di educatori e psicologi all'interno delle scuole primarie e secondarie
- con percorsi di disassuefazione sia individuale che di gruppo



**Aderiamo alle campagne nazionali e internazionali di sensibilizzazione
promuovendo stili di vita salutari**



CENTRO ANTIFUMO

Valutazione test di Fagerstrom e test motivazionale

Dosaggio monossido di carbonio

Terapia e counseling psicologico

Previsti 6-8 incontri

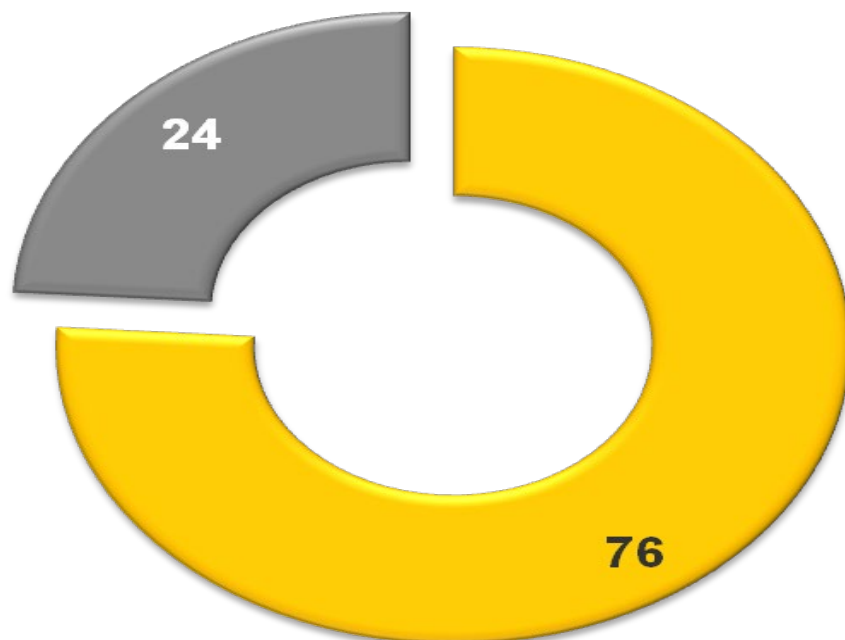
Conoscenza dei Centri Antifumo della LILT

Base: totale campione (600)

D. 4

Valori %

Lei conosce i Centri Antifumo della Lega Italiana per la Lotta
contro i Tumori, anche solo per averli sentiti nominare?



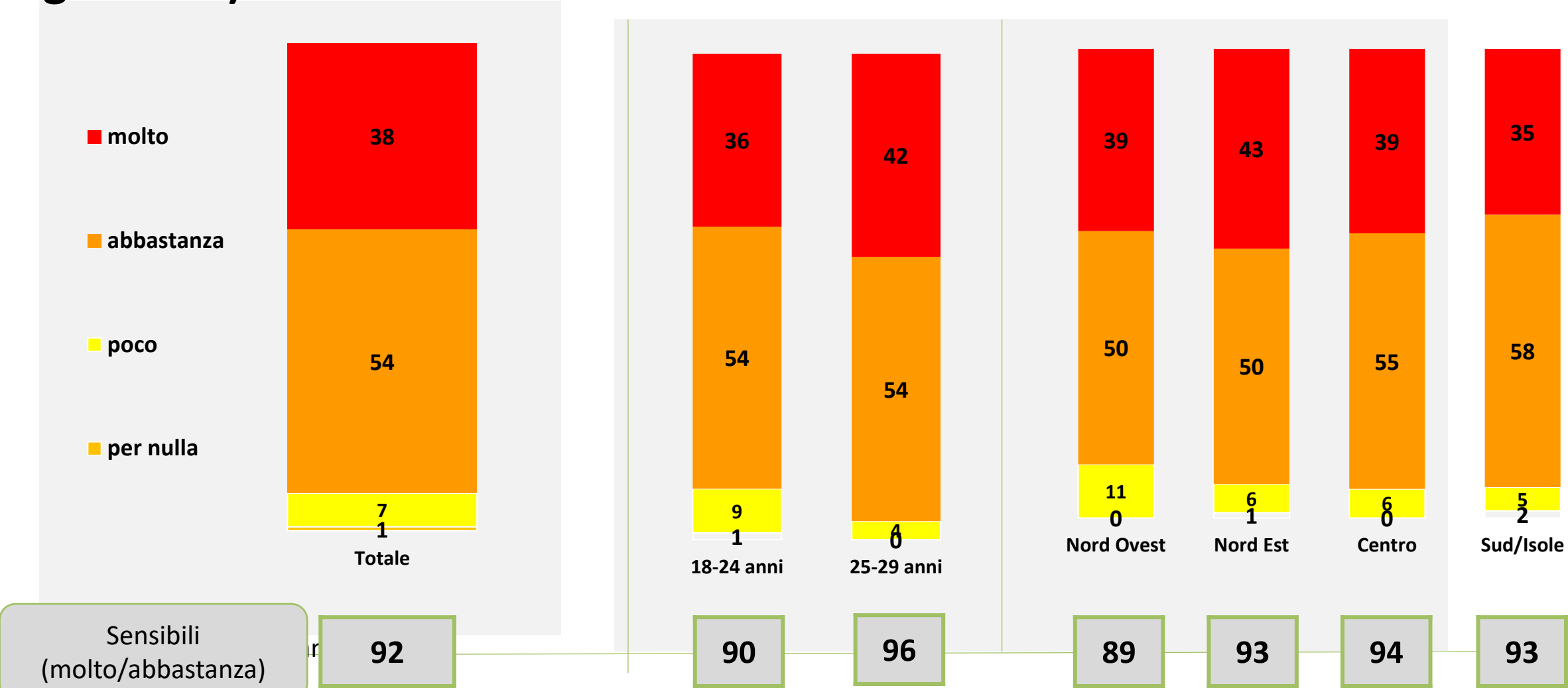
■ No



*I Centri Antifumo della LILT sono molto
conosciuti a Milano: quasi 8 Milanesi su
10 li conoscono.*



Livello di sensibilità dei giovani per le problematiche ambientali (in generale)



Contaminazione Ambientale

Una gran parte di tali sostanze tra cui nicotina, catrame, IPA, polonio 210 e acetato di cellulosa sono imprigionati nel mozzicone e nella porzione di tabacco non consumato.

Anche il prodotto finale di una sigaretta fumata (**detto cicca o mozzicone**) rappresenta quindi una seria minaccia per l'ambiente.

REFERENZE

Jenkins R.A, Guerrin MR, Tomkins BA. The Chemistry of Environmental Tobacco Smoke: Composition and measurements. Indoor Air Research, series, 1999.

Deforestazione

Non è dovuta solo all'utilizzo del terreno per coltivare il tabacco, ma anche al consumo di legname per la produzione di cartine, pacchetti e imballaggi (un albero ogni 300 sigarette). Tutti questi processi contribuiscono alla produzione di CO₂ e contribuiscono all'effetto serra ed ai cambiamenti climatici.

Acqua

La produzione del tabacco, ogni anno, assorbe 22 miliardi di tonnellate d'acqua e provoca l'emissione di 84 milioni di tonnellate di anidride carbonica.

REFERENZE

The Tobacco Atlas. Land Devoted to Growing Tobacco. 2017

Muller M. Tobacco and the Third World : tomorrow's epidemic ? A War on Want investigation into the production, promotion, and use of tobacco in the developing countries. London: War on Want 1978.

Report OMS 2017. Il tabacco e il suo impatto sull'ambiente. Sartor G et al, Tabaccologia 2017, 3:9-13

<http://www.ehabitat.it/2018/10/03/impronta-ambientale-sigarette/>

la storica LOTTA AL FUMO



Nelle scuole primarie e secondarie circa **26.000 studenti** sensibilizzati alle attività di prevenzione al tabagismo

No smoking policy nelle aziende

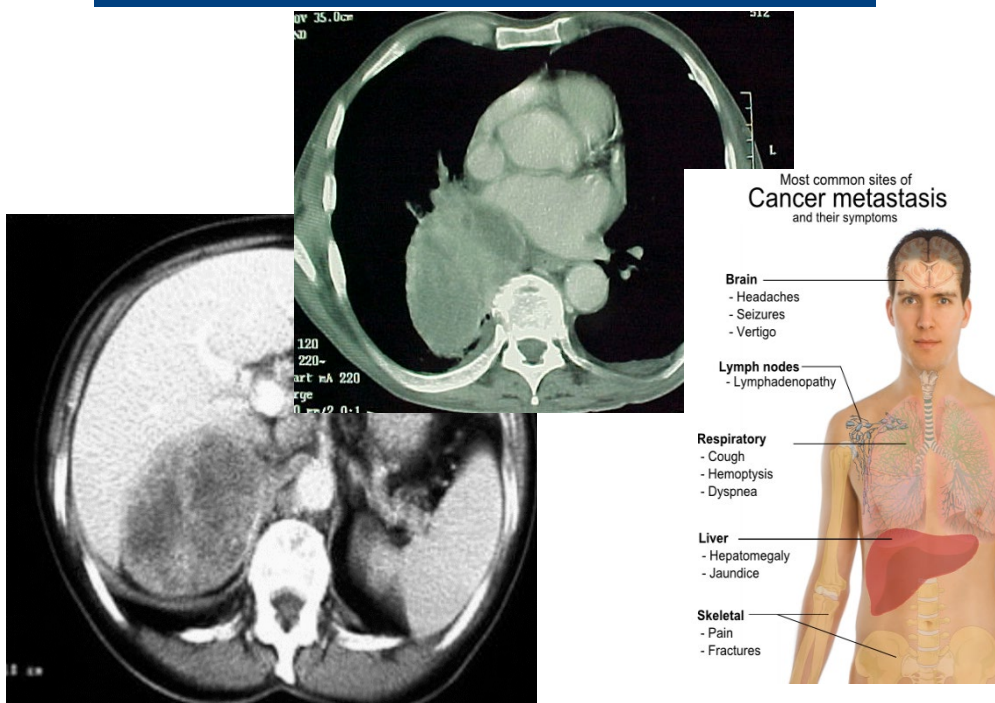


IL TUMORE DEL POLMONE È LA PRIMA CAUSA DI MORTE PER CANCRO

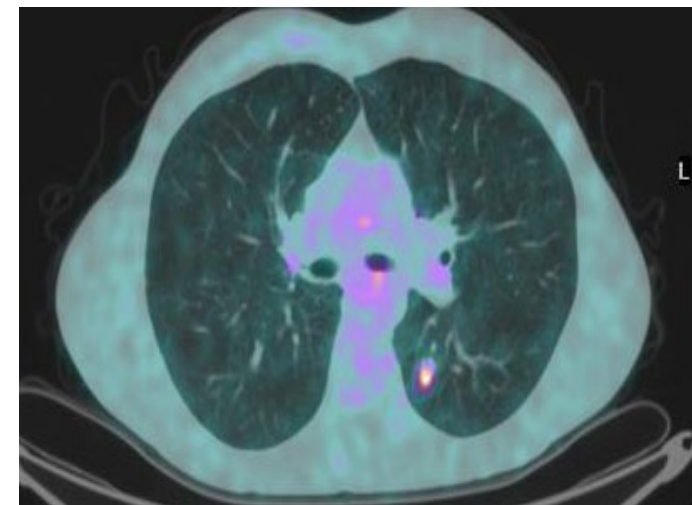
DIAGNOSI TARDIVA

Ferlay J. GLOBOCAN 2012 Lyon, Fr Int Agency Res Cancer. 2013

SINTOMI: stadi avanzati



SCREENING: casi precosi



**Tasso di sopravvivenza
del 15% a 5 anni**

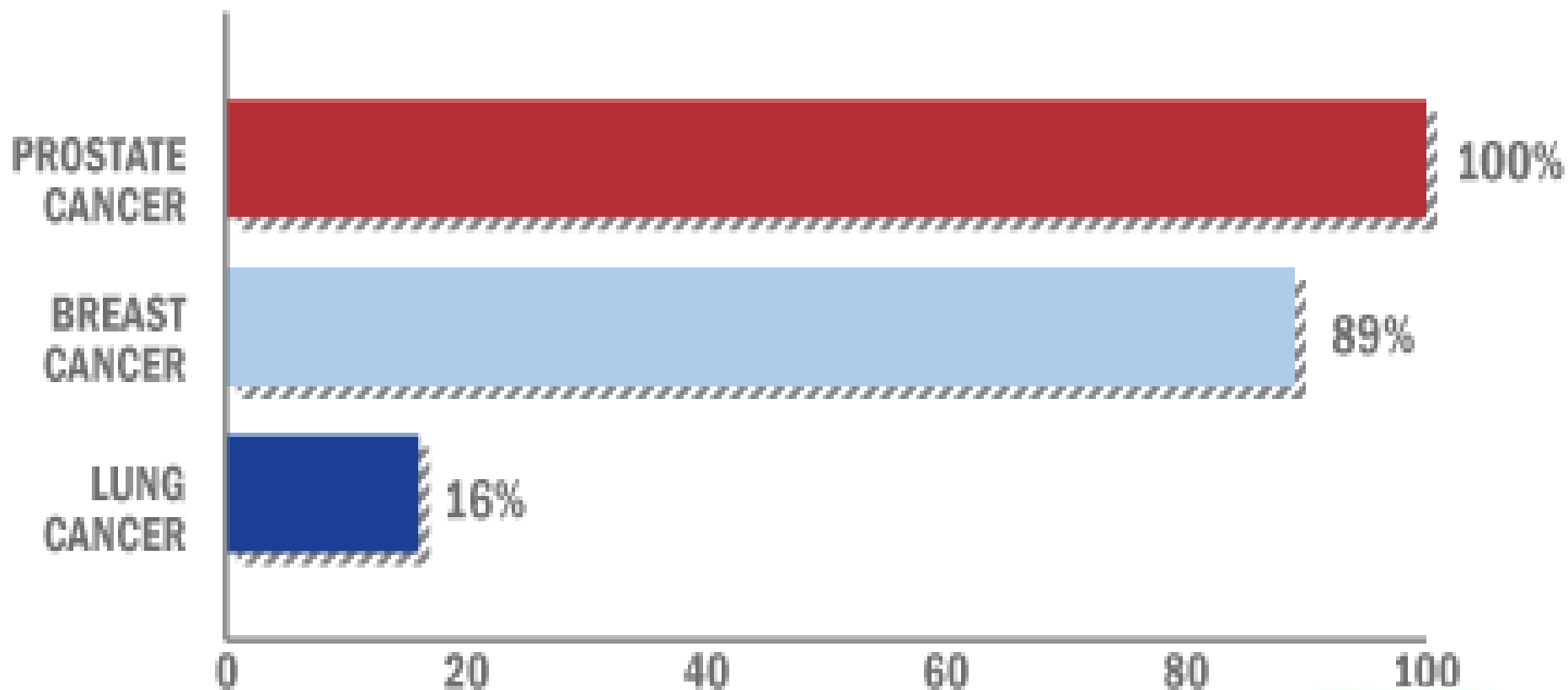
The 5-year survival in 67 countries (CONCORD-2) ranged from 2.2% in Libya to 16.5% in Switzerland, 18.7% in the United States and 30.1% in Japan
In Poland, survival has increased from 11.4% to 13.4%

**Tasso di sopravvivenza
dell' 80% a 5 anni**

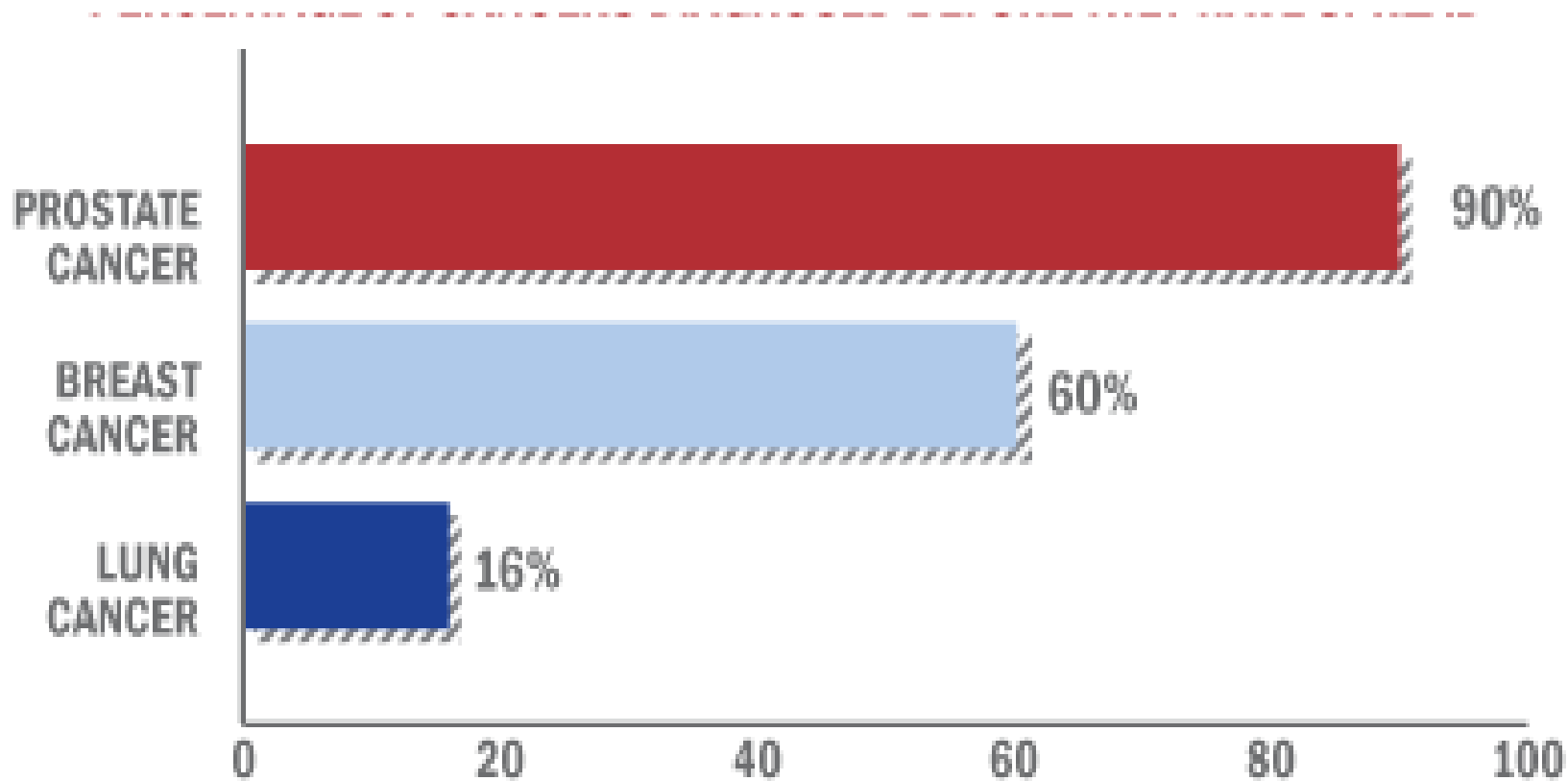
Allemani C, et al. CONCORD Working Group. Lancet. 2015, Henschke NEJM 2006
Veronesi et al JTO 2014

SOPRAVVIVENZA A 5 ANNI

FIVE-YEAR SURVIVAL RATES¹



% DI TUMORI DIAGNOSTICATI ALL'ESORDIO



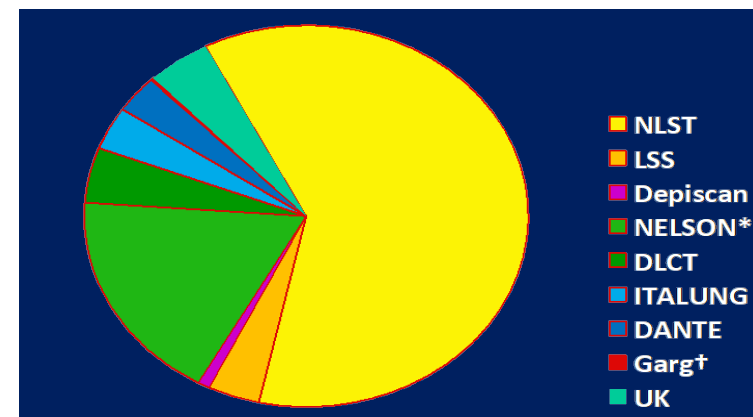
ELCAP (EARLY LUNG CANCER ACTION PROJECT)

POPOLAZIONE: 1000 VOLONTARI

PROCEDURA: RX TORACE E LDCT

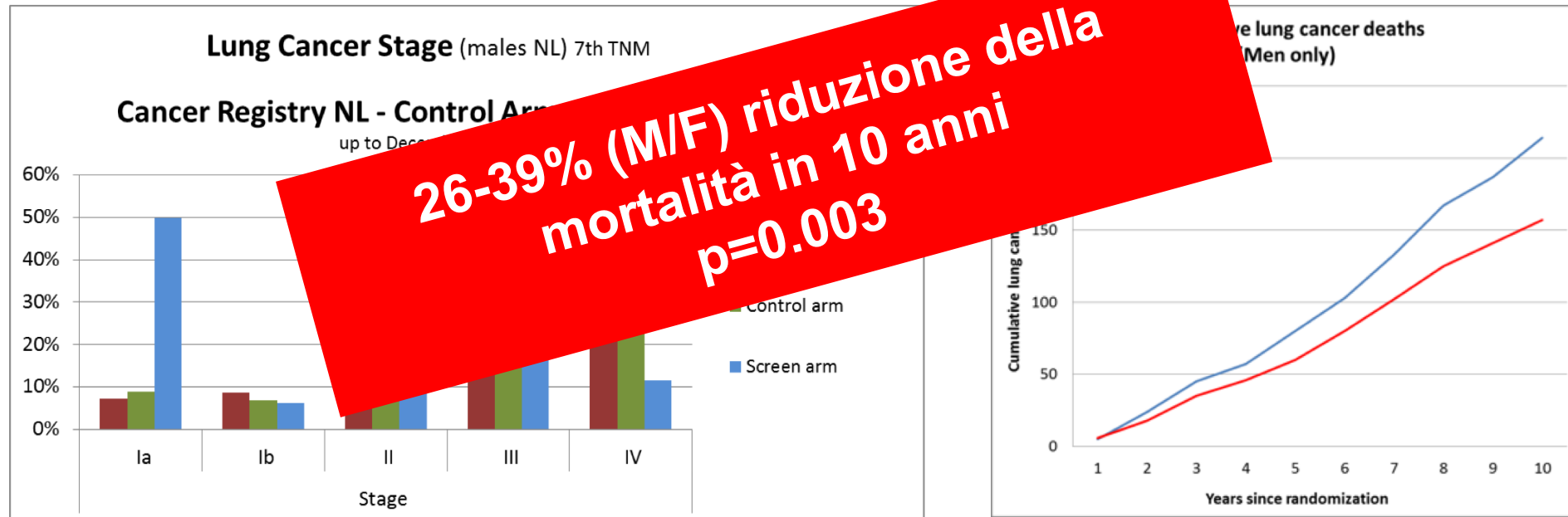
RISULTATI:

LA LDCT HA UNA SENSIBILITA' 7 VOLTE PIU' ALTA IN
CONFRONTO ALLA RADIOGRAFIA DEL TORACE NELLA
DIAGNOSI DI TUMORE DEL POLMONE



Henschke C 1999 Lancet

NELSON TRIAL RESULTS (2018)



Control arm:
214 lung cancer deaths

Screen arm:
157 lung cancer deaths

RACCOMANDAZIONI DEL MEETING DI MILANO 2018

- 1) Utilise Risk prediction model to select high risk population (LLP_{v2} and / or $PLCO_{m2112}$)
- 2) Success of screening dependent on management of *new* nodules (utilising volume and growth rate)
- 3) More studies on the effect of different screening strategies (TUS)
- 4) **CT protocols** Richiesta alla Commissione Europea di dare allo screening per il tumore al polmone lo stesso peso fornito attualmente allo screening del tumore al seno e alla cervice
- 5) Important to be defined.
- 6) Current screening requires more data
- 7) **National** cross Europe.
- 8) **Stepwise** screening embedded
- 9) Opportunistic screening is not recommended in Public Sector
- 10) LC Screening should be part of a defined National program
- 11) **Smoking cessation to be incorporated into CT screening programmes (best approach TBC)**



Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA RICERCA E DELL'INNOVAZIONE IN SANITA'

BANDO RICERCA FINALIZZATA



**Fondazione
Umberto Veronesi**
—per il progresso
delle scienze

HUMANITAS
RESEARCH HOSPITAL



PROGETTO SMAC:

UNO SCREENING GRATUITO PER SCOPRIRE
LO STATO DI SALUTE DI POLMONI E CUORE

Sistema Socio Sanitario



**Regione
Lombardia**

**ATS Milano
Città Metropolitana**



TRANSCAN-2



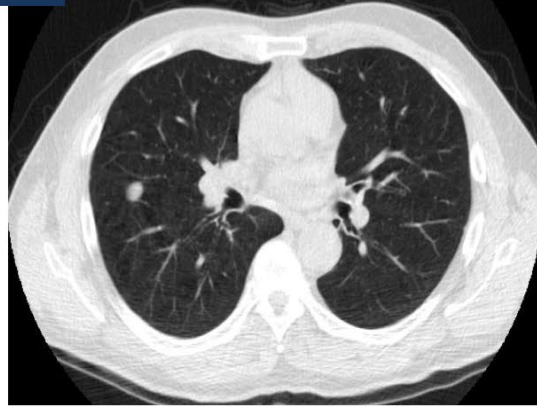
LILT

LEGA ITALIANA
PER LA LOTTA
CONTRO I TUMORI

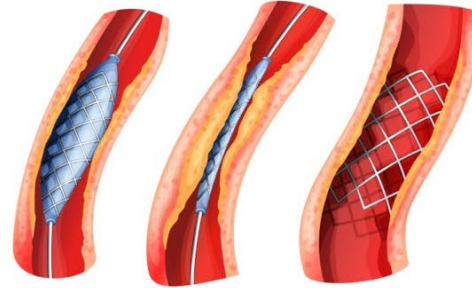
**Chemoprevention
and antismoking
campaign**



SCREENING WITH LD CT



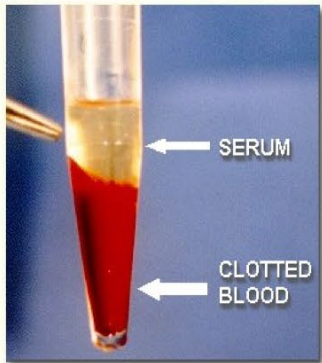
**Calcium
score**



COPD



Lung cancer and other smoking related diseases



MOLECULAR DIAGNOSIS:
MicroRNA; CTC
Exosome antigens
ctDNA mutation

**Health economy
assesment**

**Cost
Effectiveness
Analysis**

Costs

**Health
Outcomes**

**Recruitment strategy
target population**





***LUNG CANCER SCREENING WORKING GROUPS AND
SYSTEMATIC REVIEW TO DEFINE THE POLICY IN EUROPEAN
COUNTRIES***

Milan 27th Nov 2018

1) Strategie di screening ed epidemiologia

1. Come reclutare individui ad alto rischio sul territorio
2. Come identificare popolazione target, quale modello rischio e quale intervallo di screening
3. Come identificare popolazione a rischio per esposizione ad asbesto
4. Qual'è la dimensione economica



***LUNG CANCER SCREENING WORKING GROUPS AND
SYSTEMATIC REVIEW TO DEFINE THE POLICY IN EUROPEAN
COUNTRIES***

Milan 27th Nov 2018

2) Standardizzazione della LDCT: interpretazione dei risultati e trattamento chirurgico

1. Quali parametri di acquisizione, protocollo di lettura e report dei noduli
2. Quale protocollo diagnostico per noduli solidi e non solidi
3. Quale trattamento locale: ruolo chirurgo

3) Smoking cessation e altri benefici collaterali dello screening

31 maggio 2019 – Giornata mondiale senza tabacco

Il comportamento dei fumatori a Milano e le strategie di prevenzione di LILT

GRAZIE!
Marco Alloisio