

**XIII Convegno Nazionale Tabagismo e Servizio Sanitario Nazionale.  
ISS Roma 31 Maggio 2011**

**Risultati delle revisioni  
Cochrane sugli interventi per  
tabagismo**  
*Laura Amato*

# Sommario

- **Perche trattamenti basati su prove scientifiche?**
- **Quali sono le prove disponibili?**
- **Dalle prove scientifiche alla pratica clinica**

# Esempio

**Interventions intended to  
prevent delinquent  
adolescents from becoming  
career criminals**

# Scared Straight' programmes

**Programmes involve organised visits to prison by juvenile delinquents or children at risk for criminal behavior.**

**Programmes are designed to deter participants from future offending through first-hand observation of prison life and interaction with adult inmates.**

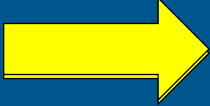
# RCTs of 'Scared Straight' programmes

Trial	Change in criminal behaviour
<b>Michigan 1967</b>	<b>26 % increase</b>
<b>Greater Egypt 1979</b>	<b>5 % increase</b>
<b>Yarborough 1979</b>	<b>1 % increase</b>
<b>Orchowsky 1981</b>	<b>2 % increase</b>
<b>Vreeland 1981</b>	<b>11 % increase</b>
<b>Finckenauer 1982</b>	<b>30 % increase</b>
<b>Lewis 1983</b>	<b>14 % increase</b>

- *Alla base di questi errori vi è la **fiducia acritica nelle teorie eziopatogenetiche***
- *“Se i giovani conoscessero il rischio legato all’uso di alcool, tabacco e droga, non le userebbero”*

# Prevalenza di uso di tabacco

**Prevalenza  $\geq$  sigaretta/die (ultimo anno) in policonsumatori tra la popolazione scolarizzata 15-19 anni**

**18.5% uso di cannabis  96.2%  $\geq$  sigaretta/die**

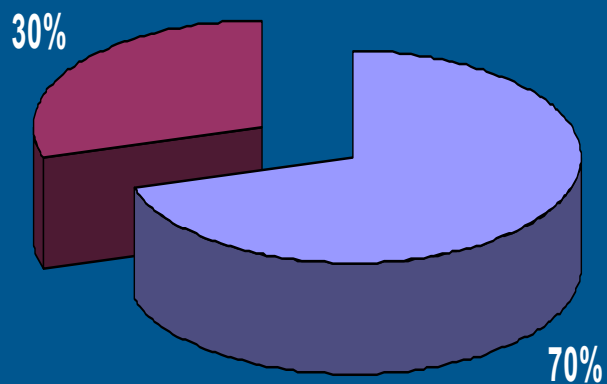
**2.9% uso di cocaina  94.5%  $\geq$  sigaretta/die**

**0.8% uso di eroina  97.6%  $\geq$  sigaretta/die**

*Fonte: Elaborazione su dati SPS-ITA 2010*

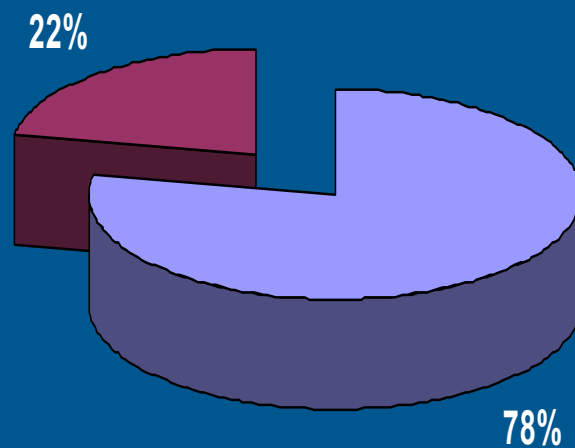
# Prevalenza Fumatori in Italia

2009



■ Non Fuma ■ Fuma

2008



■ Non Fuma ■ Fuma



# EFFICACIA

**Capacità di un intervento di ottenere il risultato per il quale è stato effettuato**

***Evidence Based Medicine***

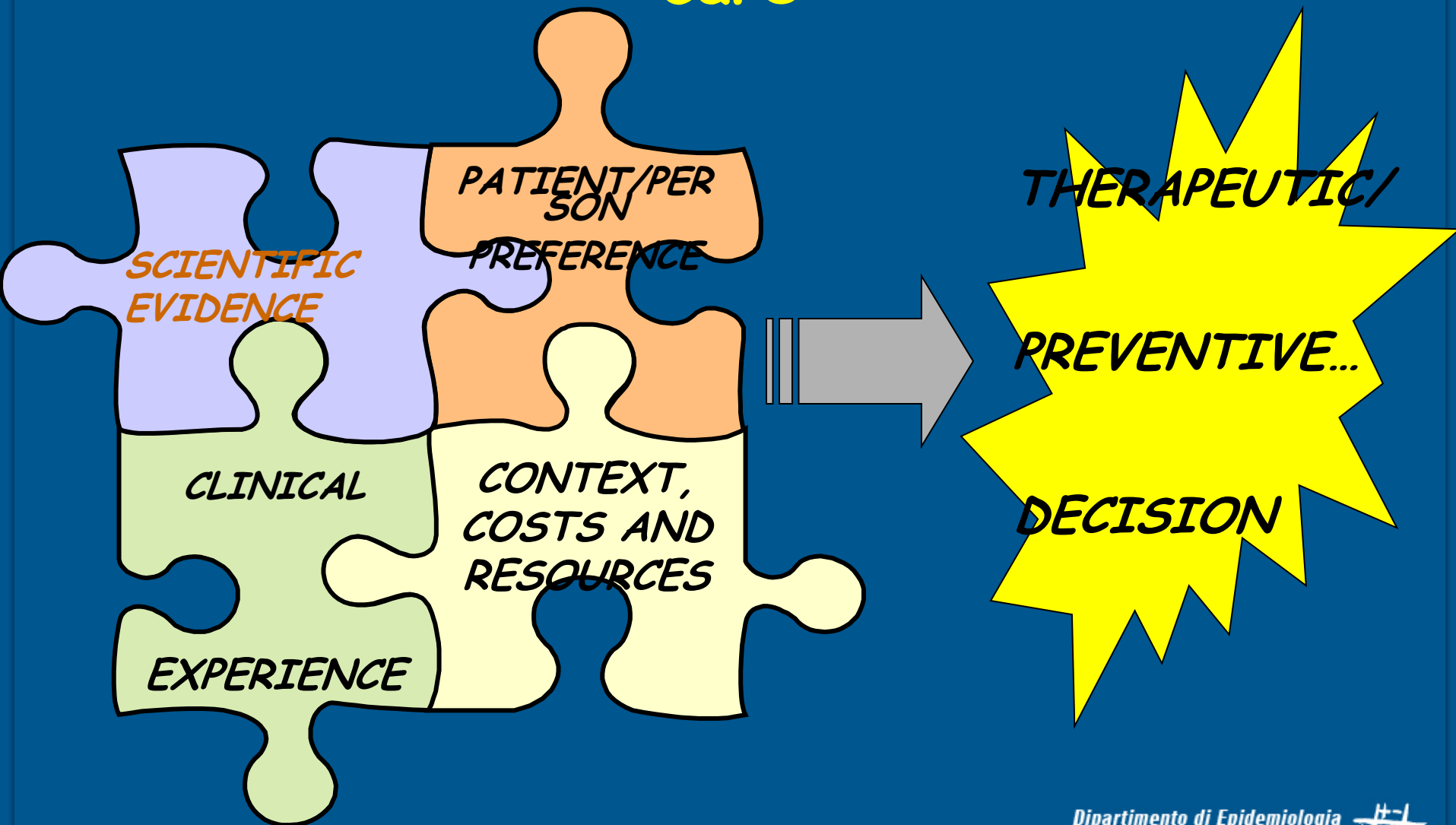
***Evidence Based Prevention***

***Evidence Based Public Health***

# Informazioni necessarie per i clinici ed i decisori (politici, amministrative ecc)

- ***Può funzionare?*** – efficacy (efficacia sperimentale)
- ***Funzionerà?*** – effectiveness (efficacia clinica)
  - In che tipo di pazienti?
  - In quali condizioni?
- ***Ne vale la pena?*** -- value
  - I benefici sono superiori ai danni?
  - I benefici giustificano i costi?
- ***E' migliore delle alternative esistenti?*** -- comparative effectiveness

# Evidence based health care



# Le revisioni pubblicate dal Cochrane Tobacco Addiction Group

A Gennaio 2011: 54 revisioni che consideravano l'efficacia di interventi per la cessazione o la prevenzione del fumo di tabacco.

Gli interventi valutati sono stati così raggruppati:

- **Interventi farmacologici: 14 revisioni**
- **Interventi psicologici associati o meno a trattamenti farmacologici : 9 revisioni**
- **Interventi brevi basati su raccomandazioni/consigli : 2 revisioni**
- **Altro tipo di interventi: 10 revisioni**
- **Interventi svolti in setting particolari o rivolti a particolari tipologie di persone: 9 revisioni**
- **Interventi di Comunità: 6 revisioni**
- **Interventi legislativi: 3 revisioni**
- **Interventi per categorie particolari di assuntori di tabacco: 2 revisioni**

# Risultati in termini di efficacia

Sulla base di risultati, abbiamo classificato gli interventi come:

**1. Da implementare nella pratica clinica (To do)**

**2. Da evitare nella pratica clinica (Do not do it)**

**3. Con prove insufficienti e quindi da utilizzare solo in via sperimentale (Only for research)**

# Interventi da implementare nella pratica

Terapia sostitutiva con nicotina (NRT) in tutte le forme commerciali disponibili (gomma, cerotto, spray nasale, inalatore e compresse) .

Efficace per

ridurre i danni legati ad un uso continuativo di tabacco: diminuzione statisticamente di più del 50% del numero giornaliero di sigarette fumate a breve, medio e lungo termine

promuovere la cessazione del fumo: aumentano da 1.5 a 2 volte la probabilità di smettere di fumare indipendentemente dal setting

prevenire a breve termine l'aumento di peso dopo la cessazione del fumo

# Interventi da implementare nella pratica

Trattamenti con agonisti parziali della nicotina per smettere di fumare

Vareniclina (vs placebo e vs bupropione)

Antagonisti della nicotina associati ad agonisti

Mecamilamina+Nicotina

Antidepressivi

Bupropione  
Nortriptilina

Antagonisti dei recettori dei cannabinoidi di tipo 1

Rimonabant

Alfa2 adrenergici

Clonidina



# Interventi da implementare nella pratica

- Counselling comportamentale
- Terapie comportamentali di gruppo
- Intervista motivazionale
- Interventi di auto aiuto
- Counselling telefonico

## Inoltre

- Raccomandazioni del medico
- Raccomandazioni dell'infermiere
- Messaggi via cellulare
- Messaggi via Internet

# Interventi da implementare nella pratica



**Interventi sui  
luoghi  
di lavoro**



**Interventi in  
setting  
dentistici**



**Interventi per  
persone  
ospedalizzate**



**Interventi  
prima  
di  
interventi  
chirurgici**

# Interventi da utilizzare solo nella ricerca

- **Ansiolitici**
- **Antagonisti degli oppioidi**
- **Lobeline**
- **Acetato di argento**

- **Interventi di tipo comportamentale per prevenire le ricadute**
- **Accertamento dei rischi biomedici**
- **Agopuntura**
- **Esercizi fisici**
- **Incentivi e sviluppo della competitività**
- **Ipnosi**
- **Modalità aversive tipo "rapid smoking"**
- **Cessazione improvvisa e netta**

- ***Interventi per la cessazione del fumo rivolti al personale delle farmacie***
- ***Training per il personale sanitario,***
- ***Programmi scolastici***
- ***Programmi di controllo familiare e sul lavoro per ridurre l'esposizione dei bambini al fumo passivo***
- ***Forte supporto da parte del partner***

# Interventi Inutili o dannosi

➤ **Interventi lascia e vinci**

- **Interventi di tipo comportamentale per prevenire le ricadute**
- **Accertamento dei rischi biomedici**
- **Agopuntura**
- **Esercizi fisici**
- **Incentivi e sviluppo della competitività**
- **Ipnosi**
- **Modalità aversive tipo "rapid smoking"**
- **Cessazione improvvisa e netta**

# Interventi di Comunità

**Da implementare nella pratica: Nessuno**

**Da utilizzare solo per ricerca:**

- Interventi che utilizzano i mass media per promuovere la cessazione del fumo tra gli adulti
- Interventi rivolti alla popolazione generale per prevenire l'uso di tabacco nei giovani
- Interventi che utilizzano i mass media per prevenire l'uso di tabacco nei giovani
- Programmi familiari per prevenire l'abitudine al fumo tra bambini ed adolescenti

# Interventi di Comunità

## Inutili o dannosi:

- **Interventi di comunità per ridurre il fumo tra gli adulti** (letture pubbliche, screening per rischio cardiovascolare, interventi di mass media che utilizzavano giornali, radio, e tv)
- **Campagne pubblicitarie, impatto sugli adolescenti**, risultati di 9 studi longitudinali evidenziano che l'essere esposti a campagne pubblicitarie sul tabacco aumenta il rischio di diventare fumatori tra gli adolescenti.

# Interventi Legislativi

## Da implementare nella pratica:

- **Trattamenti gratuiti finanziati dal sistema sanitario per smettere di fumare**
- **Interventi per ridurre l'esposizione al fumo passivo, una revisione (50 studi inclusi), dimostra che:**
  - ❖ **L'introduzione di leggi anti fumo porta ad una riduzione dell'esposizione al fumo passivo.**
  - ❖ **Gli operatori sanitari sono quelli che sperimentano una maggiore riduzione.**
  - ❖ **L'effetto sul fumo attivo è limitato ma il trend è positivo.**
  - ❖ **Vi sono prove circa l'efficacia sul miglioramento di alcuni parametri fisici, l'effetto più evidente è quello relativo alla diminuzione dei ricoveri per sindrome coronarica acuta.**
  - ❖ **Vi è un aumento del gradimento e della compliance a questo tipo di leggi.**

# Interventi Legislativi

**Da utilizzare solo per ricerca:**

➤ *Interventi tesi a ridurre la vendita di prodotti contenenti tabacco ai giovani*



# Conclusioni

## Interventi Individuali

Disponibilità di trattamenti (farmacologici e non) di provata efficacia per smettere di fumare e/o per ridurre il numero di sigarette fumate

## Interventi di Comunità

Nessuno dimostratosi efficace, molti di efficacia da verificare, alcuni dannosi

## Interventi Legislativi

Prove solide di efficacia per l'offerta di trattamenti gratuiti e le leggi anti fumo

# Conclusioni

**Perché il numero di fumatori è più o meno stabile?**

**Perché non si implementano interventi utili?**

.....

**“All bad art is the result of good intentions”**

**“Tutte le opere cattive sono il risultato di buone intenzioni”**

**Oscar Wilde**