



CENTRO NAZIONALE
DIPENDENZE E DOPING



CENTRO NAZIONALE
ECCELLENZA CLINICA,
QUALITÀ E SICUREZZA DELLE CURE

Linea Guida per il trattamento della dipendenza da tabacco e da nicotina



<https://snlg.iss.it>

Indicazioni di buona pratica (draft)

Quesito clinico n. 9:

Nel trattamento della dipendenza tabacco e da nicotina è più efficace una formazione specifica (universitaria e post-universitaria) dei MMG e degli altri professionisti della salute rispetto all'attuale informazione generica sul tabagismo che si riceve nei corsi di laurea infermieristica, di medicina o psicologia?



Linea Guida per il trattamento della dipendenza da tabacco e da nicotina – Indicazioni di buona pratica (draft)

Indice

Premessa	4
Indicazioni di Buona Pratica	6
Lista degli Allegati.....	11

Il presente documento presenta le indicazioni di buona pratica draft. La versione finale delle indicazioni di buona pratica sarà pubblicata in seguito alla conclusione del processo di Revisione Esterna da parte di reviewers indipendenti.

Quesito clinico n. 9:

Nel trattamento della dipendenza tabacco e da nicotina è più efficace una formazione specifica (universitaria e post-universitaria) dei MMG e degli altri professionisti della salute rispetto all'attuale informazione generica sul tabagismo che si riceve nei corsi di laurea infermieristica, di medicina o psicologia?

Indicazione di Buona Pratica (quesito 9)

È ragionevole realizzare percorsi di formazione specifica, a livello universitario o post-universitario, rivolti ai medici di medicina generale e altri professionisti della salute al fine di implementare le attività di prevenzione e trattamento della dipendenza da tabacco e nicotina, nei consumatori di sigaretta di tabacco tradizionale, tabacco senza fumo, tabacco riscaldato, sigaretta elettronica e altri prodotti contenenti nicotina. [Indicazione di buona pratica clinica].

PREMESSA

Nell'ambito dello sviluppo della linea guida per il trattamento della dipendenza da tabacco e da nicotina, a seguito della costituzione del Gruppo di sviluppo¹, della consultazione pubblica sul *Draft Scope* della linea guida definito dal Comitato tecnico-scientifico e dal Panel di esperti², della pubblicazione sul sito del Sistema Nazionale Linee Guida dello *Scope* e dei quesiti clinici della linea guida³, il Panel ha formulato le **indicazioni di buon pratica (draft)**, relative al seguente quesito clinico:

Quesito clinico n. 9

Nel trattamento della dipendenza tabacco e da nicotina è più efficace una formazione specifica (universitaria e post-universitaria) dei MMG e degli altri professionisti della salute rispetto all'attuale informazione generica sul tabagismo che si riceve nei corsi di laurea infermieristica, di medicina o psicologia?

La valutazione degli interessi dichiarati dai membri del panel non ha rilevato nessun potenziale o rilevante conflitto di interesse rispetto alla tematica oggetto del quesito clinico.

La ricerca sistematica della letteratura condotta per rispondere al quesito sull'efficacia di una formazione universitaria e post-universitaria, dei MMG e degli altri professionisti della salute rispetto all'attuale informazione generica sul tabagismo che si riceve nei corsi di laurea infermieristica, di medicina o psicologia, non ha portato all'identificazione studi randomizzati controllati sull'efficacia di interventi di specifici percorsi formativi universitario o post universitario rispetto all'informazione standard offerta al personale sanitario. Tuttavia, sono state reperite delle prove indirette che costituiscono il razionale delle **Indicazioni di Pratica Clinica** o Good Practice Statements (GPS), ovvero «messaggi» che il panel della linea guida ritiene importanti

¹ Il Gruppo di sviluppo è consultabile al link: https://snlg.iss.it/wp-content/uploads/2021/08/Gruppo-di-sviluppo_LGFumo.pdf

² Il report è consultabile al link: https://snlg.iss.it/wp-content/uploads/2021/08/Report-su-consultazione-pubblica-dello-Scope_8-giugno-2021_rev.pdf

³ Lo Scope della linea guida è scaricabile dal link: https://snlg.iss.it/wp-content/uploads/2021/08/Scope_LGFumo.pdf

ma che non si prestano a una valutazione formale della qualità delle prove come previsto dal metodo GRADE per la formulazione delle raccomandazioni.

Le indicazioni di buona pratica sono state poi sottoposte alla procedura di Consultazione pubblica e i commenti e feedback degli stakeholder sono stati analizzati dal panel di esperti⁴.

Il presente documento presenta le indicazioni di buona pratica così come formulate dal panel. Sono state ricevute osservazioni da parte uno stakeholder esterno.

La versione finale delle indicazioni di buona pratica sarà pubblicata in seguito alla conclusione del processo di Revisione Esterna da parte di reviewers indipendenti.

⁴ Il report della consultazione pubblica sulle raccomandazioni preliminari e sulle indicazioni di buona pratica sono consultabili ai seguenti link: <https://snlg.iss.it/wp-content/uploads/2023/02/Report-consultazione-pubblica-PICO-9-.pdf>

INDICAZIONI DI BUONA PRATICA

Poiché non stati identificati studi randomizzati controllati sull'efficacia di interventi di specifici percorsi formativi universitario o post universitario rispetto all'informazione standard offerta al personale sanitario, il Panel di esperti ha ritenuto opportuno formulare delle Indicazioni di Buona Pratica o Good Practice Statements (GPS), ovvero «messaggi» che il panel della linea guida ritiene importanti ma che non si prestano a una valutazione formale della qualità delle prove come previsto dal metodo GRADE per la formulazione delle raccomandazioni.

Pertanto, le indicazioni di Buona Pratica per il Quesito clinico n. 9 sono le seguenti:

È ragionevole realizzare percorsi di formazione specifica, a livello universitario o post-universitario, rivolti ai medici di medicina generale e altri professionisti della salute al fine di implementare le attività di prevenzione e trattamento della dipendenza da tabacco e nicotina, nei consumatori di sigaretta di tabacco tradizionale, tabacco senza fumo, tabacco riscaldato, sigaretta elettronica e altri prodotti contenenti nicotina.

[Indicazioni di buona pratica clinica].

Il razionale di queste Indicazioni di buona pratica si basa su sette studi:

- una **survey**⁵ condotta a livello internazionale che ha coinvolto, nel periodo 2005-2011, studenti in medicina, farmacia e scienze infermieristiche provenienti da 70 paesi. Lo studio ha indagato la prevalenza di uso di tabacco tra gli studenti delle diverse professioni sanitarie e ha descritto la loro percezione sull'importanza di corsi specifici sugli interventi per smettere di fumare. I risultati mostrano che la proporzione di studenti che dichiara di aver ricevuto un training sul tabagismo è tra il 9,2% e il 36,9%. Più dell'80% degli studenti intervistati ritiene che i professionisti sanitari debbano ricevere uno specifico training sugli interventi per la cessazione (Sreeramareddy et al., 2018).

⁵ Sreeramareddy CT, Ramakrishnareddy N, Rahman M, Mir IA. Prevalence of tobacco use and perceptions of student health professionals about cessation training: results from Global Health Professions Students Survey. *BMJ Open*. 2018 May 26;8(5):e017477. doi: 10.1136/bmjopen-2017-017477.

- Uno **studio osservazionale prospettico**⁶ condotto in Italia con lo scopo di valutare se l'erogazione di un corso online, rivolto a studenti di medicina (n=324), poteva aumentare le conoscenze sulla dipendenza da nicotina e i trattamenti disponibili per smettere di fumare. Il corso online consisteva di due parti, una prima parte includeva 6 moduli che trattavano la storia del tabacco, l'epidemiologia della dipendenza da fumo in Italia, nozioni di tossicologia e dipendenza da nicotina, craving e astinenza, altre esposizioni da tabacco. La seconda parte includeva 5 moduli sulle linee guida cliniche, le terapie farmacologiche per smettere di fumare e il ruolo dei medici nella cessazione da fumo. Lo studio ha mostrato un incremento significativo nella conoscenza sulla dipendenza da nicotina dopo l'erogazione di entrambi i moduli. Anche la prevalenza di studenti che hanno espresso una preferenza per un'università "smoke-free" è aumentata dopo il corso online. (Grassi et al., 2019).
- Uno **studio cross-sectional**⁷ ha valutato la pratica corrente e le barriere percepite da parte dei professionisti sanitari nell'erogazione di trattamenti per la cessazione da fumo. Lo studio ha coinvolto 444 professionisti sanitari, provenienti da 15 paesi europei, che hanno partecipato ad un corso di formazione online, EPACTT-Plus (European Network for Smoking Prevention's Accredited Curriculum on Tobacco Treatment-Plus) per aumentare le conoscenze, modificare i comportamenti e le attitudini, aumentare l'autoefficacia e la disponibilità ad erogare trattamenti per smettere di fumare. Tra i partecipanti, il 73,4% erano donne e il 43,6% aveva un'età <30 anni. La maggioranza (68,9%) non aveva mai partecipato ad un corso di formazione

⁶ Grassi MC, Sansone A, Basili S, Ferketich AK. Knowledge of nicotine dependence and treatment in clinical practice improved after an e-learning course among medical students. *Clin Ter.* 2019 Jul-Aug;170(4):e252-e257. doi: 10.7417/CT.2019.2142.

⁷ Girvalaki C, Mechili EA, Papadakis S, Nikitara K, Demin A, Trofor A, Lila A, Harutyunyan A, Saliaj A, Dimitrievska D, Lozano FR, Bakh-Turidze G, Ayesta J, Przewozniak K, Cattaruzza MS, Zdraveska M, Lovše M, Kilibarda B, Stoyka O, Behrakis P, Bizel P, Starchenko P, Spahija S, Radu-Loghin C, Vardavas CI. Current practices and perceived barriers to tobacco-treatment delivery among healthcare professionals from 15 European countries. The EPACTT Plus project. *Tob Prev Cessat.* 2020 Jan 21;6:6. doi: 10.18332/tpc/115033.

specifica sul fumo. Prima del corso i partecipanti hanno riportato di aver suggerito di smettere di fumare ai loro pazienti (47,1%), di aver offerto assistenza fornendo un breve counseling (29.5%), fornito materiale informativo (18.2%), prescritto farmaci (10,1%) o discusso il tipo di farmacoterapia (17.5%). Tra le barriere percepite dai professionisti nell'erogazione dei trattamenti, la mancata aderenza da parte dei pazienti, una formazione specifica sul fumo e il tempo da dedicare sono state quelle maggiormente riportate dai professionisti sanitari (Girvalaki et al.,2020a).

- Un secondo **studio sperimentale pre-post**⁸ condotto sempre da Girvalaki (Girvalaki et al.,2020b) ha valutato l'efficacia di un corso di formazione online, EPACTT-Plus (European Network for Smoking Prevention's Accredited Curriculum on Tobacco Treatment-Plus) per aumentare le conoscenze, modificare i comportamenti e le attitudini, aumentare l'autoefficacia e la disponibilità ad erogare trattamenti per smettere di fumare. Il programma include 5 moduli, casi studio e contenuti interattivi. Nel periodo dicembre 2018-luglio 2019, lo studio ha arruolato 444 professionisti sanitari, provenienti da 15 paesi europei, la maggioranza erano donne (73,4%), con un'età <30 anni (43,6%). I risultati dello studio mostrano un cambiamento significativo delle conoscenze, dopo il corso, per tutti i moduli, ad eccezione di uno. In particolare è stato riportato un aumento significativo delle conoscenze sulla farmacoterapia, soprattutto sulla sicurezza dell'NRT e della vareniclina. Per quanto riguarda i comportamenti, le attitudini, l'autoefficacia e la disponibilità ad erogare trattamenti per smettere di fumare, lo studio riporta dei cambiamenti nella maggioranza delle aree indagate. Un aumento significativo è stato riportato tra il pre-post nell'auto-efficacia dei professionisti a supportare i loro pazienti nei tentativi di smettere di fumare.

⁸ Girvalaki C, Papadakis S, Mechili EA, Nikitara K, Demin A, Trofor AC, Lila A, Harutyunyan A, Saliaj A, Dimitrievska D, Lozano FR, Bakhturidze G, Ayesta J, Przewoźniak K, Cattaruzza MS, Zdraveska M, Lovše M, Kilibarda B, Stoyka O, Behrakis P, Bizel P, Starchenko P, Spahija S, Radu-Loghin C, Vardavas CI. Impact of the ENSP eLearning platform on improving knowledge, attitudes and self-efficacy for treating tobacco dependence: An assessment across 15 European countries. *Tob Induc Dis.* 2020 May 7;18:40. doi: 10.18332/tid/120188.

- Uno **studio italiano, pre-post**⁹, ha coinvolto 36 infermieri, studenti in un corso post-laurea, per valutare l'efficacia di un modulo sul tabagismo per aumentare le conoscenze sugli effetti del fumo sulla salute e i trattamenti disponibili per smettere di fumare, in particolare il modello 5A. Lo studio ha riportato un aumento nella proporzione di infermieri che utilizza il modello 5A in seguito all'erogazione del corso (Gambale et al., 2015-abstract).
- Uno **studio RCT**¹⁰ (Ockene et al., 2016) ha valutato l'efficacia di un programma formativo "multi-modal tobacco treatment" (MME) rispetto ad una formazione standard per migliorare le competenze dei medici sui trattamenti per la cessazione da fumo. Lo studio ha coinvolto gli studenti di 10 Università di medicina statunitensi. Il programma MME consiste di moduli somministrati al 1° e 3° anno di università e include a) un corso online di 4 ore sull'approccio 5A, con un'enfasi su "Assiste" e "Arrange" e sulle indicazioni sulla terapia farmacologica; b) una dimostrazione basata sui giochi di ruolo; c) una sessione di tirocinio durante il terzo anno per rinforzare le competenze sul fumo acquisite in precedenza. L'esito primario è stato la prestazione ad un esame strutturato che permette la valutazione di competenze/abilità specifiche sviluppate dallo studente complessivamente durante le sue esperienze di tirocinio (OSCE). Nel complesso, tra i 612 studenti arruolati, il 72,4% ha completato le tre componenti del programma MME. Il punteggio totale all'OSCE ottenuto dagli studenti assegnati al MME o alla formazione standard non ha evidenziato una differenza tra i gruppi. Tuttavia, gli studenti MME hanno ottenuto punteggi migliori in 27/33 competenze esaminate e differenze significative tra gruppi sono state osservate per 6/33 competenze. In

⁹ Gambale et al. Tobacco management in the redesigned post-degree nursing academic curriculum at Sapienza University, Rome, Italy: Preliminary evaluation and results. *Tobacco Prevention & Cessation*. 2015(6). DOI: 10.18332/tpc/128440

¹⁰ Ockene JK, Hayes RB, Churchill LC, Crawford SL, Jolicoeur DG, Murray DM, Shoben AB, David SP, Ferguson KJ, Huggett KN, Adams M, Okuliar CA, Gross RL, Bass PF 3rd, Greenberg RB, Leone FT, Okuyemi KS, Rudy DW, Waugh JB, Geller AC. Teaching Medical Students to Help Patients Quit Smoking: Outcomes of a 10-School Randomized Controlled Trial. *J Gen Intern Med*. 2016 Feb;31(2):172-181. doi: 10.1007/s11606-015-3508-y.

particolare gli studenti assegnati al programma MME hanno riportato di aver avuto una maggiore propensione a offrire un intervento basato sulle 5A e counseling sulla terapia farmacologica

- una **revisione sistematica**¹¹ della letteratura, **Semwal et al., 2019**, ha valutato l'efficacia di un intervento di formazione online rispetto ad altri interventi formativi per il miglioramento delle competenze, delle attitudini e della soddisfazione nella somministrazione di interventi per la cessazione da fumo. Obiettivo secondario era quello di valutare eventuali cambiamenti nella pratica e nei comportamenti dei professionisti sanitari. La revisione ha incluso 11 studi, tutti condotti in paesi ad alto reddito, che hanno coinvolto principalmente medici o una popolazione mista di professionisti sanitari. Gli studi, piuttosto eterogenei per quanto riguarda le modalità di somministrazione dell'intervento digitale, avevano come gruppo di controllo incontri formativi face-to face, linee guida inviate via mail, materiale da consultare.

I risultati della revisione non mostrano una differenza tra i due interventi. Alcuni studi hanno evidenziato che una formazione "blended" può comportare un miglioramento nelle competenze e nella soddisfazione rispetto ad una formazione solo digitale. Altri studi hanno riportato una miglior attitudine dopo la formazione digitale rispetto ad una modalità standard. Solo uno studio ha riportato l'impatto della formazione sugli esiti clinici del paziente e i costi associati all'intervento.

¹¹ Semwal M, Whiting P, Bajpai R, Bajpai S, Kyaw BM, Tudor Car L. Digital Education for Health Professions on Smoking Cessation Management: Systematic Review by the Digital Health Education Collaboration. J Med Internet Res. 2019 Mar 4;21(3):e13000. doi: 10.2196/13000.

LISTA DEGLI ALLEGATI

Di seguito si riportano i seguenti allegati:

- Allegato 1 - Quesito clinico
- Allegato 2 – Strategia di ricerca
- Allegato 3 – Processo di selezione delle RS e RCT
- Allegato 4 – Studi esclusi e motivo di esclusione

LG Trattamento della dipendenza da tabacco o nicotina

Allegato 1_Pico 9

Quesito clinico: Nel trattamento della dipendenza tabacco e da nicotina è più efficace una formazione specifica (universitaria e post-universitaria) dei MMG e degli altri professionisti della salute rispetto all'attuale informazione generica sul tabagismo che si riceve nei corsi di laurea infermieristica, di medicina o psicologia?

Popolazione: MMG e degli altri professionisti della salute

Intervento: formazione specifica (universitaria e post-universitaria)

Confronto: informazione generica sul tabagismo offerta nei corsi di laurea infermieristica, di medicina o psicologia

Esiti:

- Numero di persone astinenti (follow up \geq 6 mesi)
- Numero di persone che abbandonano il trattamento (qualsiasi follow up)

Tipo di studi: Revisioni sistematiche di studi randomizzati controllati (RCT). La qualità metodologica viene valutata con la checklist AMSTAR 2. In caso di più revisioni relative allo stesso quesito, vengono selezionate le revisioni più recenti e di migliore qualità. Se le revisioni non sono disponibili verranno considerati studi RCT.

Allegato 2_PICO 9

Strategia di ricerca

Cochrane Library issue 8, 2022

#1	MeSH descriptor: [Smoking Cessation] explode all trees	4460
#2	MeSH descriptor: [Tobacco Use Cessation] explode all trees	128
#3	(nicotine next dependence):ti,ab,kw	1350
#4	(tobacco next dependence):ti,ab,kw	1468
#5	MeSH descriptor: [Tobacco Use Disorder] explode all trees	1813
#6	MeSH descriptor: [Smoking Reduction] explode all trees	31
#7	((quit* or stop* or ceas* or giv* or abstain* or abstinen*) NEAR (smoking or smoke* or tobacco)):ti,ab	8408
#8	{OR #1-#7}	11259
#9	MeSH descriptor: [Education, Premedical] explode all trees	5
#10	MeSH descriptor: [Education, Professional] explode all trees	5439
#11	MeSH descriptor: [Inservice Training] explode all trees	829
#12	MeSH descriptor: [Health Personnel] explode all trees and with qualifier(s): [education - ED]	1975
#13	(professional* NEAR (educat* or training)):ti,ab	2042
#14	((doctor* or nurs* or therapist* or surgeon* or practitioner*) NEAR (educat* or training)):ti,ab	7565
#15	{OR #9-#14}	15636
#16	#8 AND #15 in Cochrane Reviews	4
#17	#8 AND #15 in Trials	200

Ovid MEDLINE(R) ALL <1946 to September 06, 2022>

1	smoking cessation.mp. or exp Smoking Cessation/ (43530)
2	tobacco cessation.mp. or "Tobacco-Use-Cessation"/ (2868)
3	(nicotine dependence or tobacco dependence).mp. (7734)
4	exp Smoking/th (2369)
5	exp "Tobacco Use Disorder"/ (12119)
6	Smoking reduction/ or Smoking reduction.mp. (779)
7	exp Pipe smoking/ or exp Tobacco smoking/ or exp Tobacco Products/ (16008)
8	((quit\$ or stop\$ or ceas\$ or giv\$ or abstain* or abstinen*) adj5 (smoking or smoke* or tobacco)).ti,ab. (26246)
9	1 or 2 or 3 or 4 or 5 or 6 or 7 or 8 (73060)
10	Education, Premedical/ (789)
11	exp Education, Professional/ (323987)
12	exp Inservice Training/ (29935)
13	exp Health Personnel/ed [Education] (64187)
14	(professional* adj5 (educat* or training)).tw. (32244)
15	((doctor* or nurs* or therapist* or surgeon* or practitioner* or physician*) adj5 (educat* or training)).ti,ab. (95144)
16	(("Allied Health Occupation*" or "Health Occupation*") adj5 (educat* or training)).tw. (42)
17	10 or 11 or 12 or 13 or 14 or 15 or 16 (417833)
18	9 and 17 (1378)

Embase <1974 to 2022 September 06>

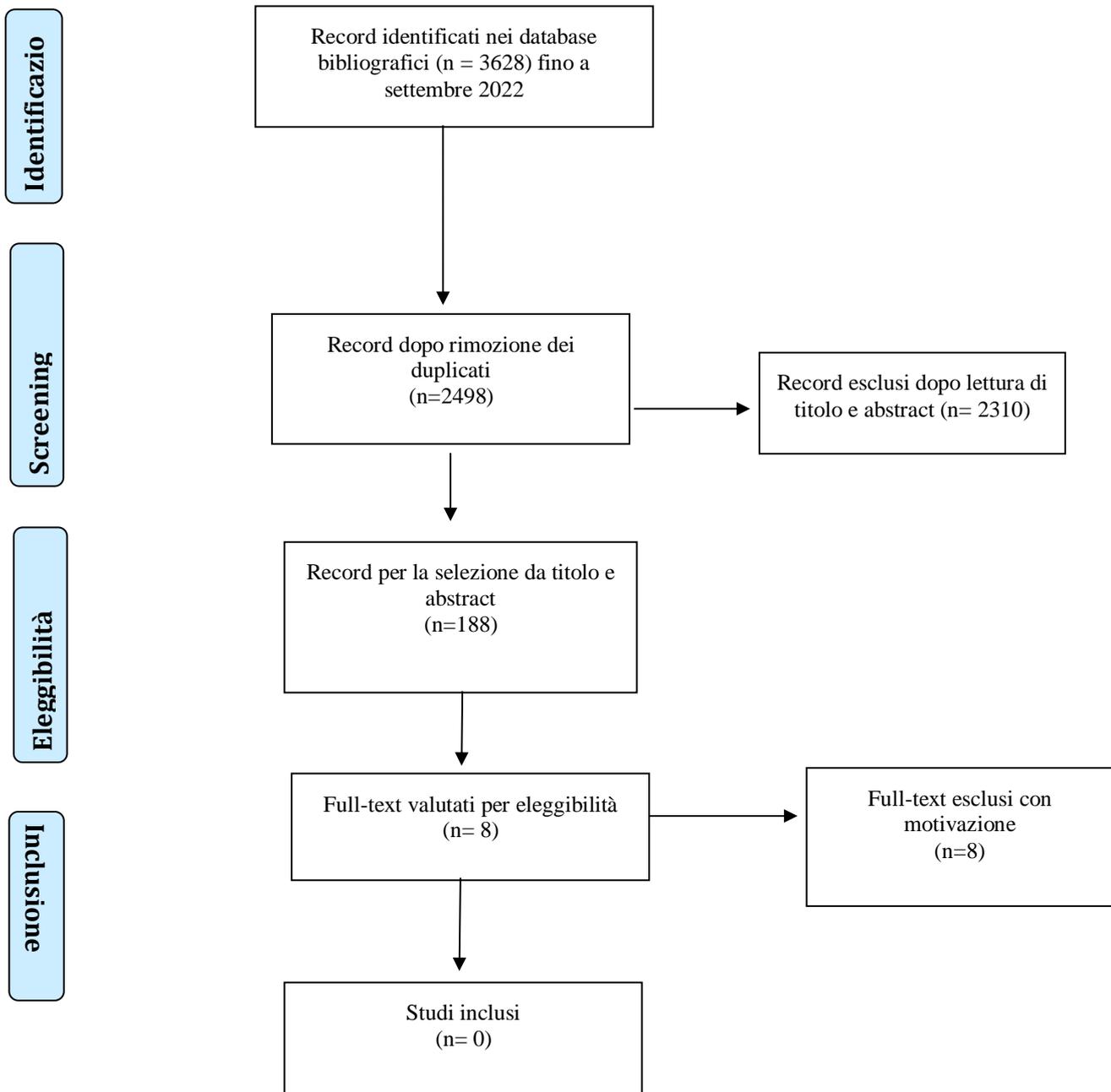
1	smoking cessation.mp. or smoking cessation/ (73855)
2	tobacco cessation.mp. (3828)

3 (nicotine dependence or tobacco dependence).mp. (26585)
 4 smoking/th [Therapy] (283)
 5 tobacco dependence/ (23434)
 6 smoking reduction/ (363)
 7 Smoking reduction.mp. or smoking reduction/ (1053)
 8 ((quit\$ or stop\$ or ceas\$ or giv\$ or abstain* or abstinen*) adj5 (smoking or smoke* or tobacco)).ti,ab.
 (34248)
 9 1 or 2 or 3 or 4 or 5 or 6 or 7 or 8 (98671)
 10 *medical education/ (112823)
 11 *vocational education/ (4912)
 12 *in service training/ (6749)
 13 (professional* adj5 (educat* or training)).tw. (42213)
 14 ((doctor* or nurs* or therapist* or surgeon* or practitioner* or physician*) adj5 (educat* or
 training)).ti,ab. (117905)
 15 ("Allied Health Occupation*" or "Health Occupation*") adj5 (educat* or training)).tw. (36)
 16 10 or 11 or 12 or 13 or 14 or 15 (265424)
 17 9 and 16 (1528)

APA PsycInfo <1806 to August Week 5 2022>

1 smoking cessation.mp. or Smoking Cessation/ (19676)
 2 tobacco cessation.mp. (1230)
 3 (nicotine dependence or tobacco dependence).mp. (8563)
 4 Smoking reduction.mp. (559)
 5 ((quit\$ or stop\$ or ceas\$ or giv\$ or abstain* or abstinen*) adj5 (smoking or smoke* or tobacco)).ti,ab.
 (12129)
 6 1 or 2 or 3 or 4 or 5 (26724)
 7 exp Medical Education/ (25965)
 8 exp Health Personnel/ and exp Education/ (22881)
 9 (professional* adj5 (educat* or training)).ti,ab. (29990)
 10 ((doctor* or nurs* or therapist* or surgeon* or practitioner* or physician*) adj5 (educat* or
 training)).ti,ab. (33298)
 11 7 or 8 or 9 or 10 (94080)
 12 6 and 11 (518)

Fig. 1 Processo di selezione delle RS e RCT



Allegato 4_PICO 9

Studi esclusi e motivo di esclusione

Revisioni Sistematiche	
Candelas G, Villaverde V, Garcia S, Guerra M, Leon MJ, Canete JD. Benefit of health education by a training nurse in patients with axial and/or peripheral psoriatic arthritis: A systematic literature review. <i>Rheumatology international</i> . 2016;36(11):1493-506.	Tipo di intervento: training generico non formazione universitaria e Tipo di Esito: non valuta il numero di fumatori che smettono di fumare
Carson KV, Verbiest MEA, Crone MR, Brinn MP, Esterman AJ, Assendelft WJJ, et al. Training health professionals in smoking cessation. <i>The Cochrane database of systematic reviews</i> . 2012(5):CD000214.	Tipo di intervento: training generico non formazione universitaria
Hartmann-Boyce J, Stead LF, Cahill K, Lancaster T. Efficacy of interventions to combat tobacco addiction: Cochrane update of 2012 reviews. <i>Addiction (Abingdon, England)</i> . 2013;108(10):1711-21.	Tipo di popolazione: fumatori e Tipo di intervento: interventi per smettere di fumare
Hyndman K, Thomas R, Patterson S, Compton S, Schira R, Godfrey C, et al. Effectiveness of tobacco intervention education in health professional students' practice: a systematic review protocol. <i>JBIR database of systematic reviews and implementation reports</i> . 2016;14(6):78-90.	Protocollo e comunque Tipo di intervento: training generico non formazione universitaria
Hyndman K, Thomas RE, Schira HR, Bradley J, Chachula K, Patterson SK, et al. The Effectiveness of Tobacco Dependence Education in Health Professional Students' Practice: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials. <i>International journal of environmental research and public health</i> . 2019;16(21).	Tipo di intervento: training generico non formazione universitaria
Semwal M, Whiting P, Bajpai R, Bajpai S, Kyaw BM, Tudor Car L. Digital Education for Health Professions on Smoking Cessation Management: Systematic Review by the Digital Health Education Collaboration. <i>Journal of medical Internet research</i> . 2019;21(3):e13000.	Tipo di intervento: training generico non formazione universitaria e Tipo di Esito: non valuta il numero di fumatori che smettono di fumare
Studi randomizzati controllati	
Mejia R, Perez Stable EJ, Kaplan CP, Gregorich SE, Livaudais-Toman J, Pena L, et al. Effectiveness of an Intervention to Teach Physicians How to Assist Patients to Quit Smoking in Argentina. <i>Nicotine & tobacco research</i> 2016;18(5):1101-9.	Tipo di intervento: training generico non formazione universitaria
Olano-Espinosa E, Matilla-Pardo B, Minué C, Antón E, Gómez-Gascón T, Ayesta FJ. Effectiveness of a health professional training program for treatment of tobacco addiction. <i>Nicotine & tobacco research</i> 2013;15(10):1682-9.	Tipo di intervento: training generico non formazione universitaria