

convegno
**Integrare gli interventi
di contrasto al tabagismo
nelle politiche regionali
di tutela della salute**

**Interventi di primo livello e percorsi nell' ambito
delle strutture sanitarie**

Sandra Nutini – Centro Antifumo, SOD Pneumologia 2
Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi, Firenze





Percorso assistenziale al fumatore con patologia fumo correlata e alla donna in gravidanza in Regione Toscana : integrazione fra interventi di I e II livello

Punto 8.2.9.4. del Piano Regionale della Prevenzione 2010- 2012 (Delibera GR N°1176 del 28 dicembre 2010)

- In questi gruppi specifici di fumatori lo smettere di fumare riveste una importanza particolare
- Pertanto, se non riescono a smettere con interventi di primo livello, dovrebbe sempre essere offerto l' intervento ad oggi riconosciuto più efficace: counseling intensivo +/- terapia farmacologica (Centro Antifumo)
- Necessità di creare un percorso che integri gli interventi di I e II livello
- Promuovere il percorso in vari setting assistenziali, sia nel territorio (medico di medicina generale) che in strutture sanitarie quali ospedali, ambulatori specialistici, servizi diagnostici

**Il percorso fumatori con
patologia fumo correlata**

Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease



NHS
National Institute for
Health and Clinical Excellence

Issue date: May 2007

MI: secondary prevention

Secondary prevention in primary and secondary care for patients following a myocardial infarction



Smettere di fumare per i soggetti con patologia fumo correlata è terapia della patologia di fondo

ASTMA

plement

DIAGNOSIS AND MANAGEMENT OF LUNG CANCER: ACCP GUIDELINES

Interstitial lung disease guideline: the British Thoracic Society in collaboration with the Thoracic Society of Australia and New Zealand and the Irish Thoracic Society

A U Wells,¹ N Hirani,² on behalf of the British Thoracic Society Interstitial Lung Disease Guideline Group, a subgroup of the British Thoracic Society Standards of Care Committee, in collaboration with the Thoracic Society of Australia and New Zealand and the Irish Thoracic Society

Follow-up and Surveillance of the Lung Cancer Patient Following Curative Intent Therapy*

ACCP Evidence-Based Clinical Practice Guideline (2nd Edition)

Jeffrey Rubins, MD, FCCP; Michael Unger, MD, FCCP; and Gene L. Colice, MD, FCCP

OPPORTUNITA' DI INTERVENTO ANTITABAGICO

- Visita ambulatoriale
- Ricovero in ospedale
- Intervento chirurgico
- Esecuzione di esami
- Screening
- Riabilitazione

Smoking Cessation Interventions for Hospitalized Smokers

A Systematic Review *Arch Intern Med.* 2008;168(18):1950-1960

Nancy A. Rigotti, MD; Marcus R. Munafò, PhD; Lindsay F. Stead, MSc

Systematic review

Effect of preoperative smoking cessation interventions on postoperative complications and smoking cessation

T. Thomsen¹, H. Tonnesen² and A. M. Møller¹

¹Research and Development Unit, Department of Anaesthesiology, Herlev University Hospital, Herlev, and ²Clinical Unit of Health Promotion/World Health Organization Collaborating Centre for Evidence-Based Health Promotion, Bispebjerg University Hospital, Copenhagen, Denmark
Correspondence to: Ms T. Thomsen, Department of Anaesthesiology, Herlev University Hospital, DK-2730 Herlev, Denmark (e-mail: tho02@hch.regionh.dk)

BMJ

Effect on smoking quit rate of telling patients their lung age: the Step2quit randomised controlled trial

Gary Parkes, Trisha Greenhalgh, Mark Griffin and Richard Dent

BMJ 2008;336:598-600; originally published online 6 Mar 2008; doi:10.1136/bmj.39503.582396.25

Lung cancer screening with low-dose computed tomographic scanning and smoking habits

Eur Respir Mon, 2008, 42, 106-112.

P. Tonnesen

INTERVENTI I LIVELLO

OPERATORI SANITARI
Amb/ Servizi/ Degenze

Identificazione del fumatore
Counseling breve

Offerta Centro Antifumo

SI

NO

SEGNALAZIONE al CAF

INTERVENTI II LIVELLO

OPERATORI CAF

Contatto proattivo e appuntamento con canale preferenziale
Trattamento intensivo comportamentale e farmacologico

Lettera MMG

for
ma
zio
ne



Regione Toscana

Diritti Valori Innovazione Sostenibilità

Progetto CCM 2007 : Sostegno alle iniziative di controllo del tabagismo : dalla pianificazione regionale alla pianificazione Aziendale

Percorso assistenziale al paziente fumatore nella AOU Careggi

Totale fumatori arruolati dal 1.2.2009 al 31.7.2009: N°138

SOD Pneumologia 2 Centro Antifumo, SOD malattie aterotrombotiche,
SOD Fisiopatologia toracica e UTIP, SOD Medicina Interna 1,
SOD Medicina Generale 1, Direzione Sanitaria

S. Nutini, S. Checcacci, S. Cardellicchio, I. Iandelli, A. Ciaccheri,
A. Abbate, A. Corrado, A. Morettini, C. Nozzoli, C. Neri, A. Alfano

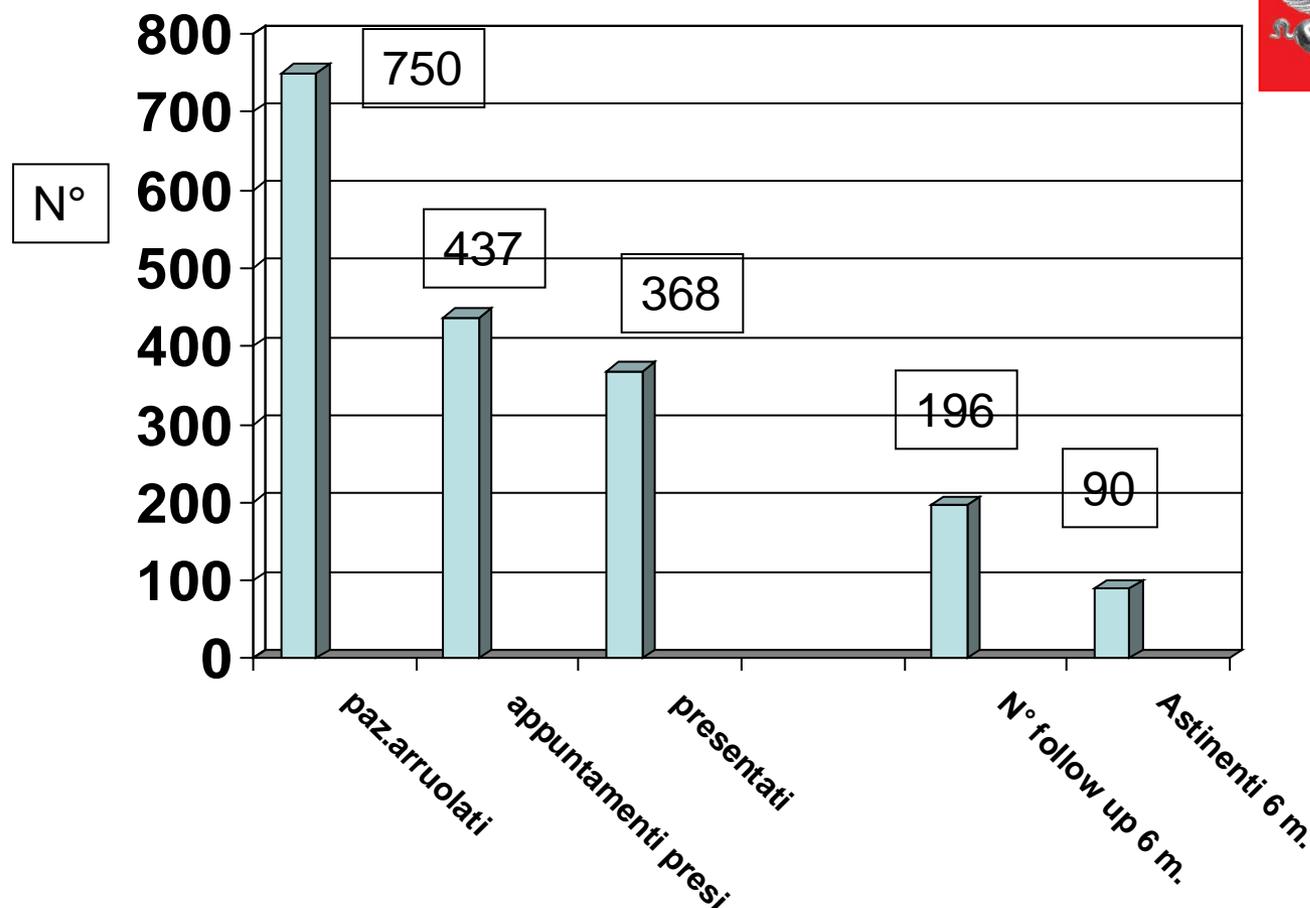
I 12 Centri Antifumo che hanno attivato il percorso fumatori con patologie



ASL 2	Centro Antifumo Piana di Lucca P. Giovannetti
ASL 3	Centro Antifumo Pistoia C.Groppi
ASL 3	Centro Antifumo Valdinievole V. Pellegrini
Asl 4	Centro Antifumo Prato A.Manfredi, P. Gai
Asl 6	Centro Antifumo Livorno N. Pulerà
Asl 7	Centro Antifumo Zona Alta Valdelsa M.Ameglio
Asl 9	Centro Antifumo Grosseto E. Canneti
Asl 12	Centro Antifumo Viareggio F. Falcone
AOU Careggi	Centro Antifumo S. Nutini, S. Checcacci, S. Cardellicchio
AOU Pisa	CeST, L. Carrozzi, F. Pistelli, F. Aquilini
AOU Siena	Centro Antifumo A. Melani
AOU Meyer	SODs Broncopneumologia pediatrica E. Lombardi

Percorso patologie fumo correlate

12 Centri Antifumo- ottobre 2011/dicembre 2012



Hanno iniziato il percorso di disassuefazione presso il CA 368 fumatori su 437 a cui era stato preso l' appuntamento (84%). **Il tasso di disassuefazione a 6 mesi è del 48%** (25% sul totale degli arruolati)

Il percorso donna fumatrice in gravidanza

Health Risks of Smoking During Pregnancy



Mother

Abruptio placentae

Placenta previa

Premature rupture of membranes

Premature birth

Spontaneous abortion/
miscarriage

Ectopic pregnancy

Fetuses, Infants, Children

Stunted gestational
development

Stillbirth

Sudden Infant Death
Syndrome (SIDS)

Reduced lung function and
impaired lung development

Asthma exacerbation

Acute lower respiratory infection;
bronchitis; pneumonia

Respiratory irritation;
cough; phlegm; wheeze

Childhood cancers

Oral cleft

INTERVENTI I LIVELLO

OSTETRICA

Identificazione delle F in gravidanza
Identificazione delle F che hanno smesso in occasione gravidanza
Identificazione del partner fumatore

Counseling breve+ opuscolo educativo/ auto aiuto

Offerta Centro Antifumo

SI

NO

SEGNALAZIONE al CAF

INTERVENTI II LIVELLO

OPERATORI CAF

Contatto proattivo e appuntamento con canale preferenziale
Trattamento intensivo comportamentale

for
ma
zio
ne





Regione Toscana
Diritti Valori Innovazione Sostenibilità

Progetto

“Fumo e gravidanza 2006: Prevalenza zero”

Valutazione ed intervento sul fumo di tabacco durante la gravidanza in Toscana per la prevenzione dei danni da fumo attivo e passivo nella donna e nel bambino

S.Nutini - SOD Pneumologia 2, AOU Careggi, Firenze

L.Carrozzi, F. Pistelli, F. Aquilini - UO Pneumologia e Fisiopatologia Universitaria, AOU Pisana, Pisa

A: Melani- UOC di Fisiopatologia Respiratoria e Riabilitazione, AOU Senese, Siena

R. Terrone- Lega Italiana per la Lotta ai Tumori, Firenze

A.Alfano- Settore Integrazione Socio- Sanitaria P.O. Dipendenze, Regione Toscana



Rassegne e Articoli

17 giugno 2013 - 23 settembre 2013

Fumo di sigaretta in gravidanza:
studio osservazionale prospettico in tre città della Toscana

Cigarette smoking in pregnancy: observational prospective study
in three towns of Tuscany Region (Central Italy)

* Carlo Antonicelli, SOD Pneumologia 2, Dipartimento di specialistica medico-chirurgica, direzione ospedaliera/ambulatoria Careggi Firenze
Sandra Rappelli, Laura Carozzi, Andrea Molteni, Francesco Pistelli, Francesco Aquilini, Torosio De Bortolillo, Loretta S. Bracci, Salvatore Casalbello, Simona Checconi, Gianluca Scavelli, Giorgio Mallo, Cecilia Raddi, Maria Felicia Migliorini, Anacleto Altarelli

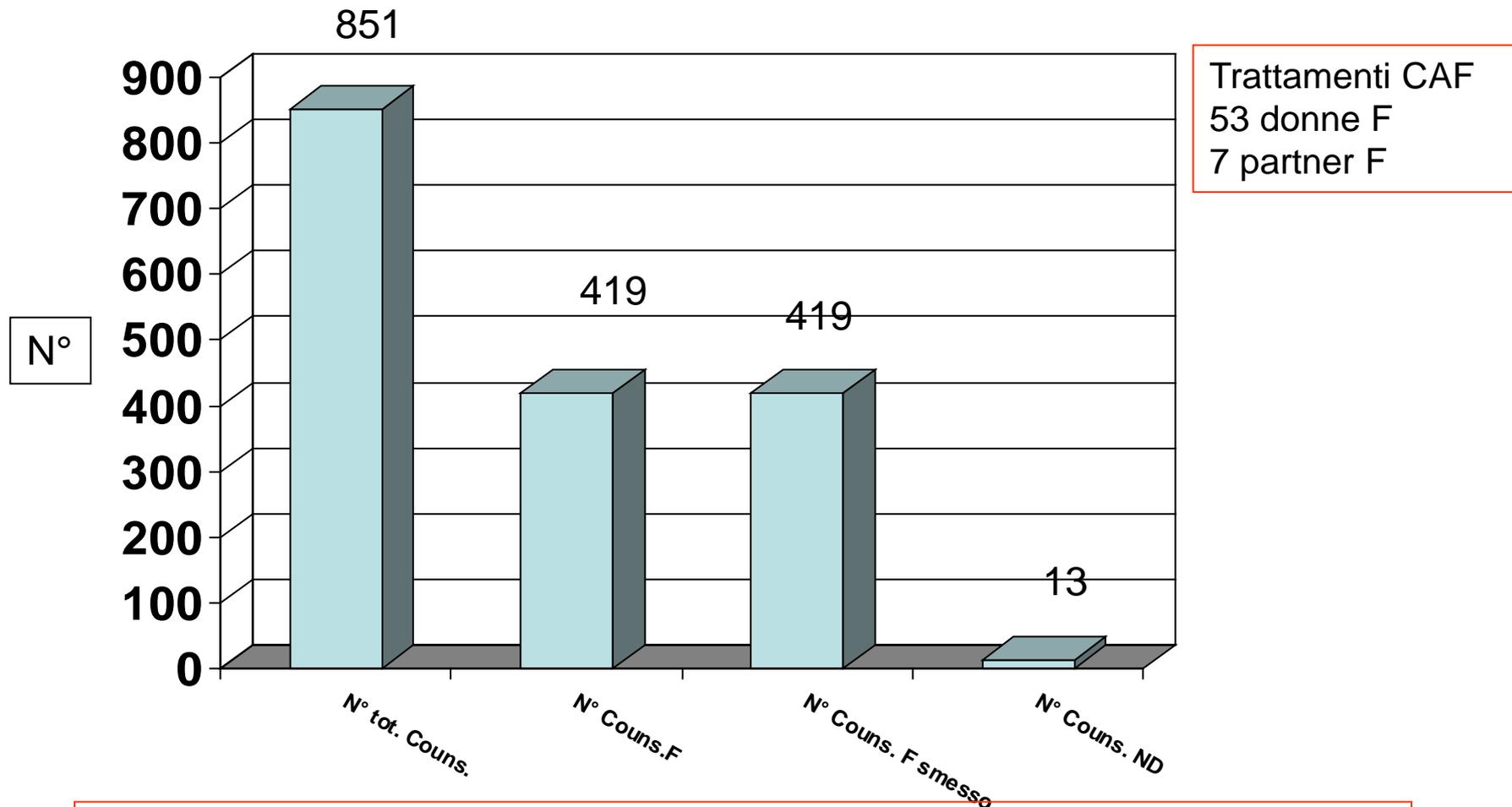
Epidemiol Prev 2013; 37 (2-3): 145-152

11 Centri Antifumo hanno attivato il percorso fumo gravidanza 10 ASL /12 + 1 AOU/ 4

- **ASL 1** Centro Antifumo Massa Carrara M. Varese, AM Ricci
- **ASL 2** Centro Antifumo Piana di Lucca P. Giovannetti
- **ASL 3** Centro Antifumo Valdinievole V. Pellegrini
- **Asl 4** Centro Antifumo Prato A.Manfredi, P. Gai
- **Asl 5** Ambulatorio Tabaccologico Consultoriale G. Fazzino
- **Asl 6** Centro Antifumo Livorno N. Pulerà
- **Asl 8** Centro Antifumo Arezzo D. Pieralli- Consultorio
- **Asl 10** Centro Antifumo Firenze R.Cutri, G. Tavanti
Centro Antifumo Mugello G. Lavacchiini
- **Asl 11** Centro Antifumo Empoli S. Scutto
- **AOU Meyer** Unità multidisciplinare diagnosi e terapia difetti congenite e patologie fetali E. Cariatì, EA Maiandi

Percorso fumo in gravidanza

11 Centri Antifumo – ottobre 2011/ dicembre 2012



N° di counseling eseguiti dalle ostetriche sulle donne fumatrici in gravidanza /Tot. delle donne fumatrici in gravidanza afferenti al servizio (≥ 15% nel 2011, ≥ 20% nel 2012). **Risultato : 419/ 1101 = 38%**



Regione Toscana

Diritti Valori Innovazione Sostenibilità

- **DELIBERA GIUNTA REGIONALE N.976 del 25 novembre 2013**
- **DGRT 583/2011- Progetto regionale “ percorso assistenziale al fumatore con patologia fumo correlata e alla donna in gravidanza in Regione Toscana: integrazione fra interventi di I e II livello “**
- **Proseguimento e destinazione risorse**

Studio SPRINT

Trial sull'efficacia del counseling sul fumo e sull'attività fisica rivolto alle fumatrici che partecipano allo screening della cervice uterina

**Finanziato dal Ministero della Salute
nell'ambito del Progetto Integrato Oncologia**

Gruppo dello Studio SPRINT

Badiali Anna Maria, Cacciarini Valentina, Chellini Elisabetta, Di Pierro Carmela, Gorini Giuseppe, Iossa Anna, Mancini Maria, Nidiaci Richard (ISPO- Istituto per lo Studio e la Prevenzione Oncologica, Firenze); Bellati Cristina, Colledan Nadia, Coppo Alessandro, Di Stefano Francesca, Giordano Livia (CPO- Centro Prevenzione Oncologica, Torino); Clara Sabrina, Cerchi Angelica, Notarangelo Anna Maria, Vair Cristina (Azienda USL Torino); Amadori Erminia, Anghinoni Emanuela, Baluga Barbara, Barbi Anna Maria, Bellomi Francesca, Benatti Bruna, Berini Elena, Bianchera Elena, Boldrini Laura, Breviglieri Paola, Campitelli Luciana, Caraffa Laura, Casoni Nicoletta, Corradelli Maria Rosa, Cuoghi Lidia, Danielis Cristina, Ferrari Carla, Ferri Marisa, Ferri Tiziana, Fiaccadori Laura, Florio Franca, Foglia Daniela, Franzini Patrizia, Gallina Anna Maria, Gialdini Mariangela, Grossi Loretta, Guzzo Stefania, Mantovanelli Daniela, Mantovani Giulia, Marchi Arianna, Molinari Manuela, Noli Paola, Oliveri Del Castillo Simona, Pasini Rossella, Perfetti Fiorella, Prati Chiara, Pria Giulia, Radaelli Alice, Raffanini Sara, Remi Lorena, Rigoni Nadia, Rovaldi Fiammetta, Russo Elisa, Sgarbi Roberta, Siliprandi Emanuela, Simoncelli Donatella, Talassi Fiorella, Toffalini Simonetta, Tovagliari Claudia, Vaccari Maristella, Villani Patrizia, Zambello Mara (Azienda USL Mantova); Baldini Bruna, Barbieri Maria Cecilia, Bronchi Cinzia, Calabrese Liliana, Catelani Giuseppina, Casi Donella, Cavini Patrizia, Cozzi Letizia, Forlucci Cecilia, Galanti Elisabetta, Giovacchini Maria Rosa, Innocenti Grazia, Labardi Sonia, Lepri Cristina, Mazzoni Serena, Morandini Manuela, Ticci Cristina (Azienda USL 10 Firenze); Grechi Elisa (LILT- Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori, Firenze)

Studio SPRINT - Modalità di arruolamento



Studio SPRINT - Intervento di Counseling

**Alle donne dei bracci di intervento
le ostetriche hanno fornito anche un**

**Counseling breve sul fumo e sull'attività fisica
personalizzato, cioè modulato a seconda dello
stadio motivazionale delle singole donne sia per
smettere di fumare sia per aumentare l'esercizio
fisico, secondo il modello di Di Clemente-
Prochaska**

Studio SPRINT – Risultati

Chi ha smesso di fumare nel braccio di intervento sul fumo vs. controlli

Stadi motivazionali	N. donne Int.F/Contr	N.cessazioni Int.F/Contr	OR (IC95%)
Precontemplazione	105 / 113	1 / 9	0.1 (0.0 – 0.8)
Contemplazione	112 / 129	6 / 6	1.0 (0.3 – 3.2)
Preparazione	131 / 117	22 / 9	2.4 (1.0 – 5.5)

DA PROGETTO A PROCESSO

Interventi rivolti a fumatori con patologia fumo correlata

- **L' identificazione sistematica** dei fumatori con patologia fumo correlata all' interno delle strutture sanitarie (ospedali, servizi ambulatoriali/ diagnostici di secondo livello) e sul territorio (MMG, Chronic Care Model)
- **L' offerta di un intervento intensivo** a coloro che non riescono a smettere con interventi di primo livello

dovrebbero entrare a far parte della normale routine

- **Appositi percorsi e indicatori** dovrebbero essere individuati e monitorati

DA PROGETTO A PROCESSO

Interventi rivolti alle donne

- **E' opportuno che siano messe in atto strategie di contrasto al tabagismo specificamente mirate alle donne** (LG Tabagismo, Regione Toscana – versione 2014)
- **E' opportuno individuare momenti specifici per promuovere la cessazione del fumo nelle donne**
 - **In gravidanza**, con la creazione di percorsi che integrino interventi di I e II livello durante tutto il percorso nascita e dopo il parto, con il coinvolgimento di tutte le figure sanitarie interessate (ginecologo, pediatra, medico di medicina generale, ostetrica, infermiera, ecc..)
 - **In altre situazioni specifiche**, con interventi di primo livello ampiamente diffusi (servizi dedicati ad adolescenti, donne in menopausa, servizi di prevenzione)

convegno
**Integrare gli interventi
di contrasto al tabagismo
nelle politiche regionali
di tutela della salute**

**Interventi di primo livello e percorsi nell' ambito
delle strutture sanitarie**

Sandra Nutini – Centro Antifumo, SOD Pneumologia 2
Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi, Firenze

