



UNIVERSITA'
DEGLI STUDI
DI UDINE

Mortalità correlata al consumo di alcol nella popolazione residente del Friuli Venezia Giulia



M Zigotti Fuso¹, V Rosolen¹, FE Pisa², F Piani⁴, F Barbone^{1,3}

¹Dipartimento di Scienze Mediche e Biologiche, Università degli Studi di Udine

²Istituto di Igiene ed Epidemiologia Clinica, AOU Santa Maria della Misericordia di Udine, Udine, Italia

³Direzione Scientifica, Istituto per la Salute della Madre e del Bambino – IRCCS “Burlo Garofolo”, Trieste, Italia

⁴Dipartimento delle Dipendenze ASUIUD (Azienda Sanitaria Universitaria Integrata Udinese), Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia, Trieste, Italia

INTRODUZIONE

L'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) stima che per l'anno 2012 siano globalmente attribuibili all'alcol il 5,9% dei decessi¹. Il consumo di alcol rappresenta quindi uno dei principali fattori di rischio evitabili per la salute.

OBIETTIVO

Lo studio si prefigge di quantificare la mortalità attribuibile al consumo di alcol nella popolazione generale residente in Friuli Venezia Giulia (FVG) nel periodo dal 2001 al 2013 applicando ai decessi le **Frazioni Alcol Attribuibili (FAA)**, che rappresentano la percentuale di patologia associabile al consumo di alcol.

METODI

I casi di decesso per patologie alcol attribuibili (PAC) sono stati definiti secondo la classificazione fornita dall'Alcohol Related Disease Impact (ARDI) dei Centers for Disease Control and Prevention (CDC)^{2,3} ed identificati sulla base dei codici ICD9. A seconda dell'impatto che il consumo di alcol ha sulle cause di decesso la mortalità alcol correlata è suddivisibile in **Patologie totalmente alcol attribuibili (TA)**, la cui causa di morte è totalmente dovuta al consumo di alcol ed è loro assegnata una FAA pari a 1, ed in **Patologie parzialmente alcol attribuibili (PA)**, in cui la causa di morte è solo in parte dovuta al consumo dannoso di alcol e la cui FAA è inferiore a 1. Abbiamo quindi calcolato i decessi dovuti alle patologie TA e PA dei soggetti residenti in FVG utilizzando i dati di mortalità registrati nel Sistema Informativo Regionale del FVG, Repository Regionale di MicroDati (RRMD) ed applicando a questi la FAA corrispondente alla specifica patologia.

RISULTATI

Il totale dei decessi dovuti alle PAC nel periodo considerato è pari a 5.418, che corrisponde al 3% dei decessi totali (N=181.237). La mortalità alcol attribuibile rimane costante nel periodo, ed interessa soprattutto la popolazione maschile, con un rapporto di 3:1 (Tabella 1). Il numero medio di decessi per anno è di 417 decessi PAC/anno, di cui 279/anno negli uomini e 138/anno nelle donne.

La Figura 1 mostra la distribuzione percentuale dei decessi PAC TA per singola patologia. La causa responsabile del maggior numero di decessi TA è la cirrosi epatica alcolica (81,4%) seguita dal danno epatico non specificato (8,1%) e dall'epatite alcolica (3,8%).

Le principali PAC PA causa di decessi nella popolazione sono rappresentate dalle patologie croniche (61,0%; N= 2.788). Fra queste, la più frequente è la cirrosi epatica non specificata (34,3%), seguita da tumore del fegato e dotti biliari (15,2%), emorragia cerebrale (12,8%) (Tabella 2). Interessante evidenziare che nelle donne la seconda causa più frequente di decesso è l'emorragia cerebrale (14,9%) seguita dal tumore della mammella (11,2%) che costituisce la terza causa cronica di morte per PA.

Tra le cause acute, il 39% (N=1.785) delle cause di decesso PA, la più frequente è rappresentata dalle cadute (42,0%), seguita da incidenti da traffico di veicoli a motore (28,2%) e da suicidio e ferite auto-inflitte (19,4%) (Tabella 3).

CONCLUSIONI

I risultati di questo studio dimostrano che è evidente l'impatto sulla mortalità delle patologie alcol correlate, importante problema di sanità pubblica. E' quindi fondamentale attuare iniziative di prevenzione mirate alla riduzione del consumo di bevande alcoliche e del danno alla salute conseguente.

BIBLIOGRAFIA

1. World Health Organization 2014. Global status report on alcohol and health 2014. Geneva 27, Switzerland, 2014.
2. http://apps.nccd.cdc.gov/DACH_ARDI/Info/ICDCodes.aspx
3. http://apps.nccd.cdc.gov/DACH_ARDI/Info/Methods.aspx

Tabella 1. Distribuzione di frequenza e percentuale dei decessi per patologie alcol correlate (PAC) totalmente (TA) e parzialmente (PA)

	Donne		Uomini		Totale	
	N	%	N	%	N	%
PAC-TA	232	27,5	613	72,5	845	100,0
PAC-PA ¹	1.559	34,1	3.014	65,9	4.573	100,0
PAC TA + PA ¹	1.791	33,0	3.627	67,0	5.418	100,0

¹Stima del numero di decessi che deriva dall'applicazione delle frazioni alcol attribuibili

Figura 1 - Distribuzione percentuale dei decessi per PAC TA nel periodo 2001-2013 per specifiche cause di morte (n=845)

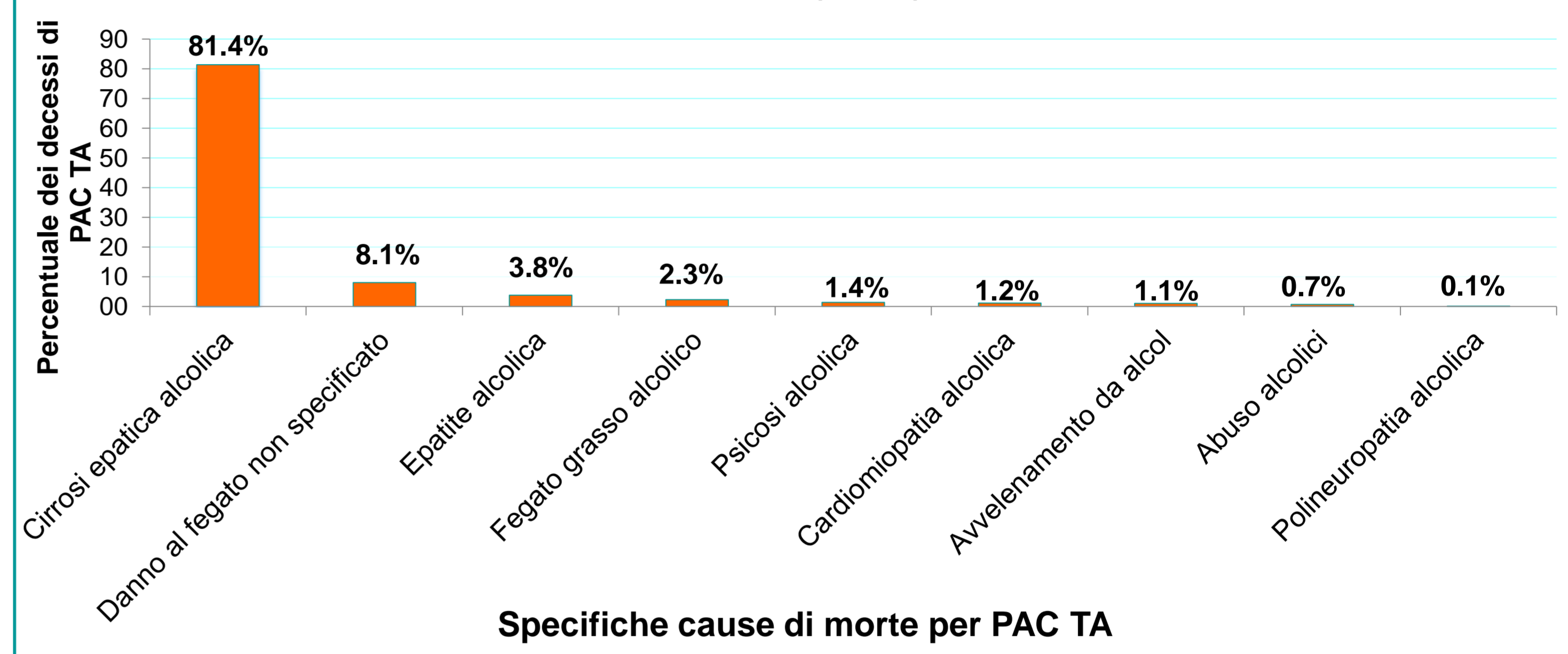


Tabella 2 . Distribuzione percentuale dei decessi causati da PAC PA per cause croniche e sesso

PAC PA cause croniche	Donne (n=931)		Uomini (n=1.857)		Totale (n=2.788)	
	N	%	N	%	N	%
Cirrosi non specificata	405	43,5	552	29,8	957	34,3
Tumore fegato dotti biliari	75	8,1	348	18,7	423	15,2
Emorragia cerebrale	139	14,9	217	11,7	356	12,8
Tumore esofago	33	3,5	192	10,3	225	8,1
Tumore orofaringeo	20	2,1	155	8,3	175	6,3
Tumore laringe	8	0,9	121	6,5	129	4,6
Aritmia sopraventricolare	60	6,4	60	3,2	120	4,3
Tumore della mammella	104	11,2	-	-	104	3,7
Ischemia cerebrale	15	1,6	70	3,8	85	3
Iperensione	22	2,4	42	2,3	64	2,3
Pancreatite acuta	26	2,8	26	1,4	52	1,9
Tumore prostata	-	-	43	2,3	43	1,5
Epilessia	12	1,3	10	0,5	22	0,8
Varici esofagee	7	0,8	7	0,4	14	0,5
Pancreatite cronica	2	0,2	7	0,4	9	0,3
Epatite cronica	1	0,1	4	0,2	5	0,2
Iperensione portale	1	0,1	2	0,1	3	0,1
Basso peso alla nascita, nato prematuro, ritardo di crescita intrauterina o morte	1	0,1	1	0,1	2	0,1

Tabella 3. Distribuzione percentuale dei decessi causati da PAC PA per cause acute e sesso

PAC PA cause acute	Donne (n=628)		Uomini (n=1.157)		Totale (n=1.785)	
	N	%	N	%	N	%
Cadute	401	63,8	351	30,2	752	42,0
Incidenti da traffico di veicoli a motore	73	11,6	431	37,1	504	28,2
Suicidio e ferite autoinflitte	92	14,6	254	22	346	19,4
Annegamento e sommersione accidentali	15	2,4	31	2,7	46	2,6
Omicidio	14	2,2	18	1,6	32	1,8
Esposizione a fumo, fuoco e fiamme	13	2,1	17	1,5	30	1,7
Avvelenamento accidentale da esposizione di sostanze nocive (non da alcol)	8	1,3	17	1,5	25	1,4
Incidenti occupazionali	1	0,2	10	0,9	11	0,6
Altri incidenti di veicoli stradali	3	0,5	10	0,9	13	0,7
Incidenti non da traffico di veicoli a motore	3	0,5	7	0,6	10	0,6
Inalazione di contenuti gastrici e inalazione e ingestione di cibo causante ostruzione vie respiratorie	5	0,8	4	0,3	9	0,5
Incidenti da trasporto aereo e spaziale	-	-	3	0,3	3	0,2
Ferite da arma da fuoco	-	-	1	0,1	1	0,1
Incidenti da trasporto su acqua	-	-	1	0,1	1	0,1
Ipotermia	-	-	2	0,2	2	0,1