



ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione
e la rete oncologica



L'impatto dell'esposizione a fumo passivo nei bambini in Italia nel 2017

Alessio Lachi, Giulia Carreras, Giuseppe Gorini

g.carreras@ispro.toscana.it; g.gorini@ispro.toscana.it

TackSHS



Il progetto Europeo TackSHS ha l'obiettivo di studiare l'esposizione a fumo passivo (FP) e alle emissioni da sigarette elettroniche in Europa.

Obiettivo della Unità Operativa di ISPRO (WP9): calcolare i morti e gli anni di vita aggiustati per disabilità (DALYs) attribuibili all'esposizione a fumo passivo a casa nei bambini e negli adulti.

This project has received funding from the European Union's Horizon 2020 research and innovation programme under grant agreement No. 681040

Background

Sulla base delle linee guida dell'Organizzazione Mondiale della Sanità, sono state selezionate per i bambini ≤ 14 anni le seguenti patologie causalmente associate all'esposizione a FP:

Basso Peso alla Nascità (LBW)

Sindrome della morte improvvisa del lattante (SIDS)

Infezione delle Basse vie Respiratorie (LRI)

Asma

Otite media (OM)

} associata
all'esposizione a FP
nelle donne incinta

} associate
all'esposizione a
FP nei bambini

Frazione Attribuibile per la Popolazione (PAF)

$$PAF = \frac{PREV (RR - 1)}{PREV (RR - 1) + 1}$$

PREV: prevalenza di FP

RR: rischio di morte o malattia per gli esposti a FP rispetto ai non esposti

La PAF misura la riduzione nella mortalità o nei casi di malattia che si verificherebbe se si fosse in uno scenario ideale di assenza di esposizione a FP.

Carico di malattia attribuibile a FP

Per ciascuna patologia, moltiplicando la PAF per il corrispondente numero di morti o i DALY si ottengono i morti o DALY attribuibili a FP.

Il DALY è una misura che permette di tenere di conto della morte e degli anni vissuti con malattia.



$$PAF = \frac{PREV (RR - 1)}{PREV (RR - 1) + 1}$$

N morti*** = N morti FP

N DALYs*** = N DALYs FP

***dati estratti da Global Burden of Disease (GBD) Results Tool 2017

Dati: prevalenza di esposizione a FP

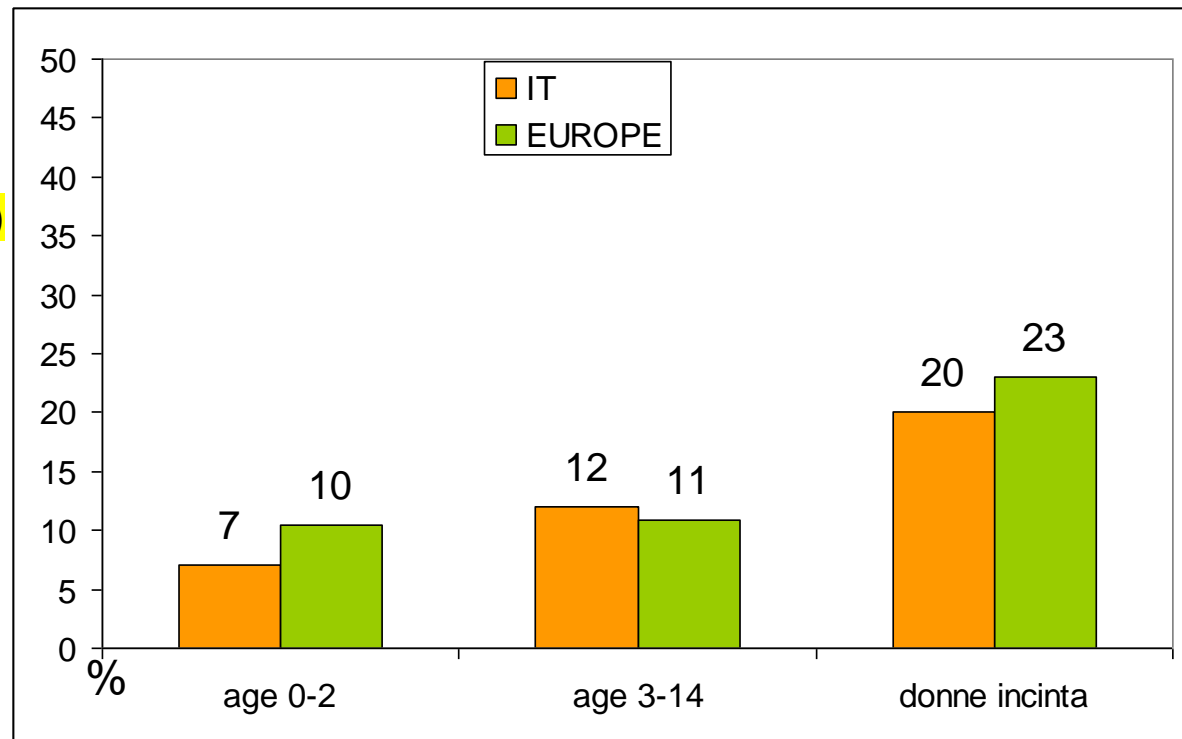
- *Bambini***:*

La proporzione del numero di rispondenti che hanno bambini minori di 15 anni e che fumano in casa.

- *Donne incinta***:*

La proporzione di donne in età fertile (25-44 anni) esposte a fumo passivo a casa.

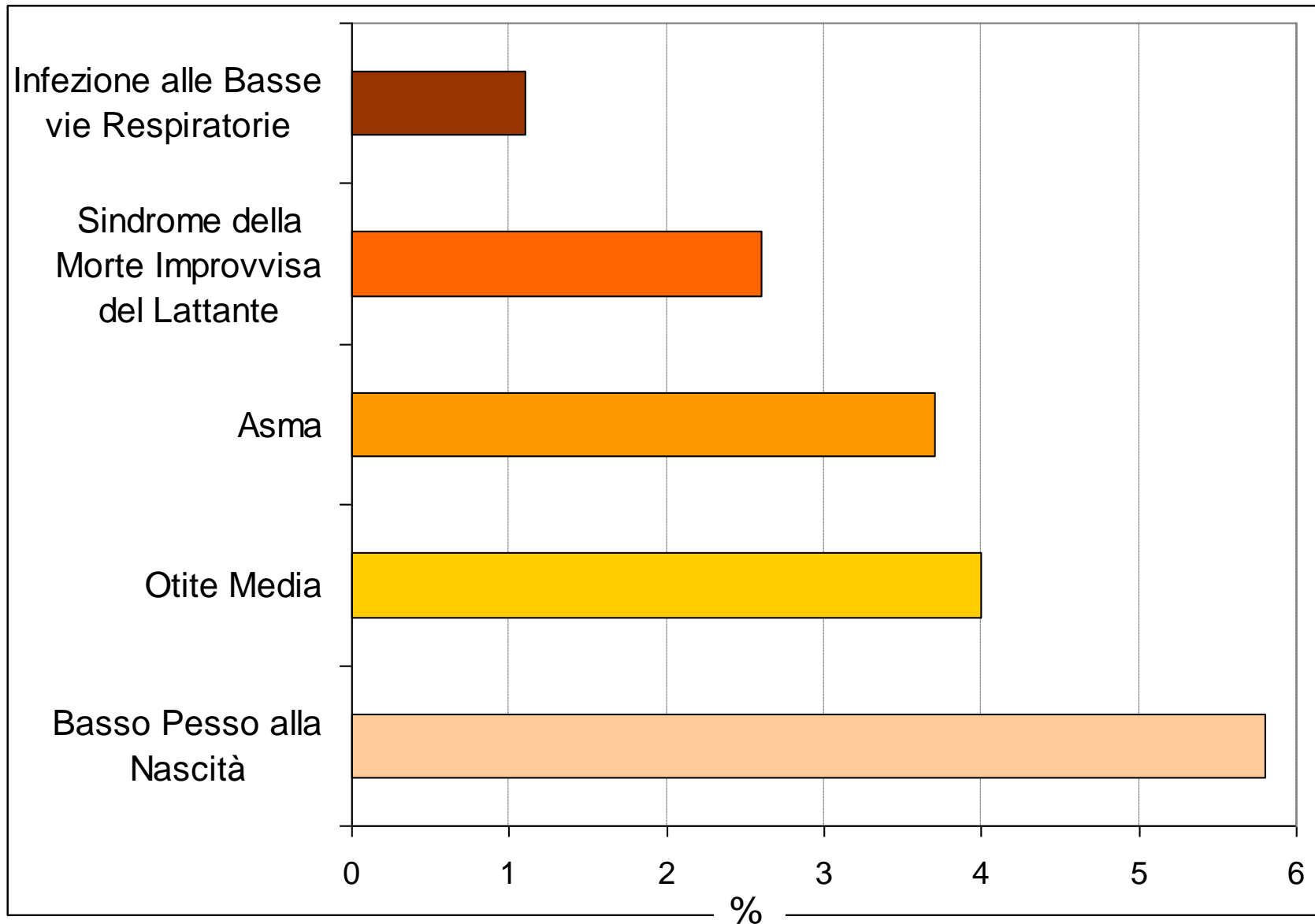
***Prevalenza calcolata da survey TackSHS WP3 (IT) e da survey Eurobarometer (EU)



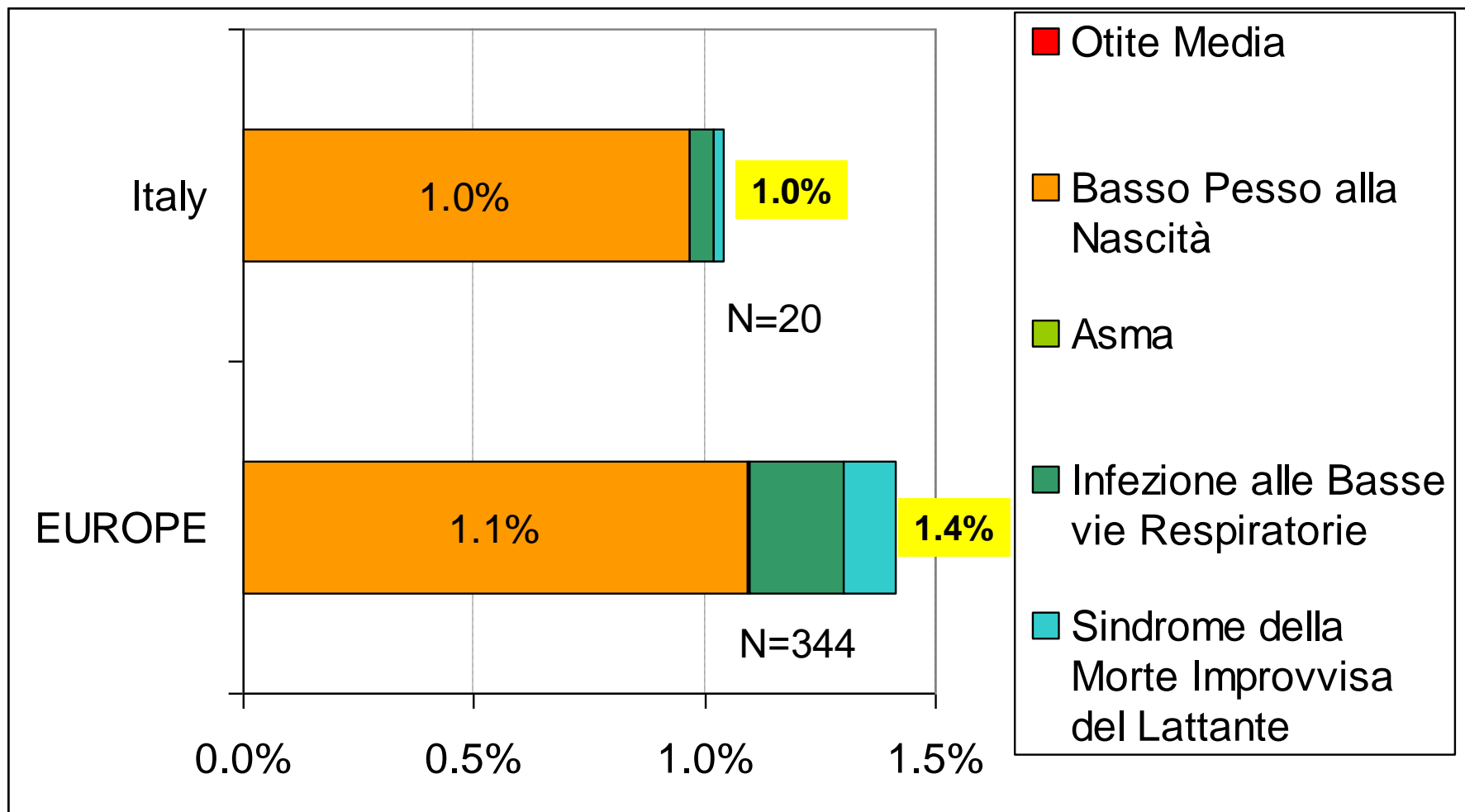
Dati: Rischio Relativo

Malattia	Età	RR	Riferimento
Basso peso alla nascita	0	1.32 (1.07, 1.63)	Leonardi-Bee et al., 2008
Sindrome della morte improvvisa del lattante	0-1	1.45 (1.07, 1.96)	Royal College of Physicians (2010)
Infezione delle basse vie respiratorie	0-2	1.54 (1.40, 1.69)	Jones et al. (2011)
	3-6	1.18 (1.13, 1.23)	Li et al. (1999), Jones et al. (2011)
Asma	0-14	1.32 (1.23, 1.42)	Tinuoye et al. (2013)
Otite media	0-14	1.32 (1.20, 1.45)	Jones et al. (2012)

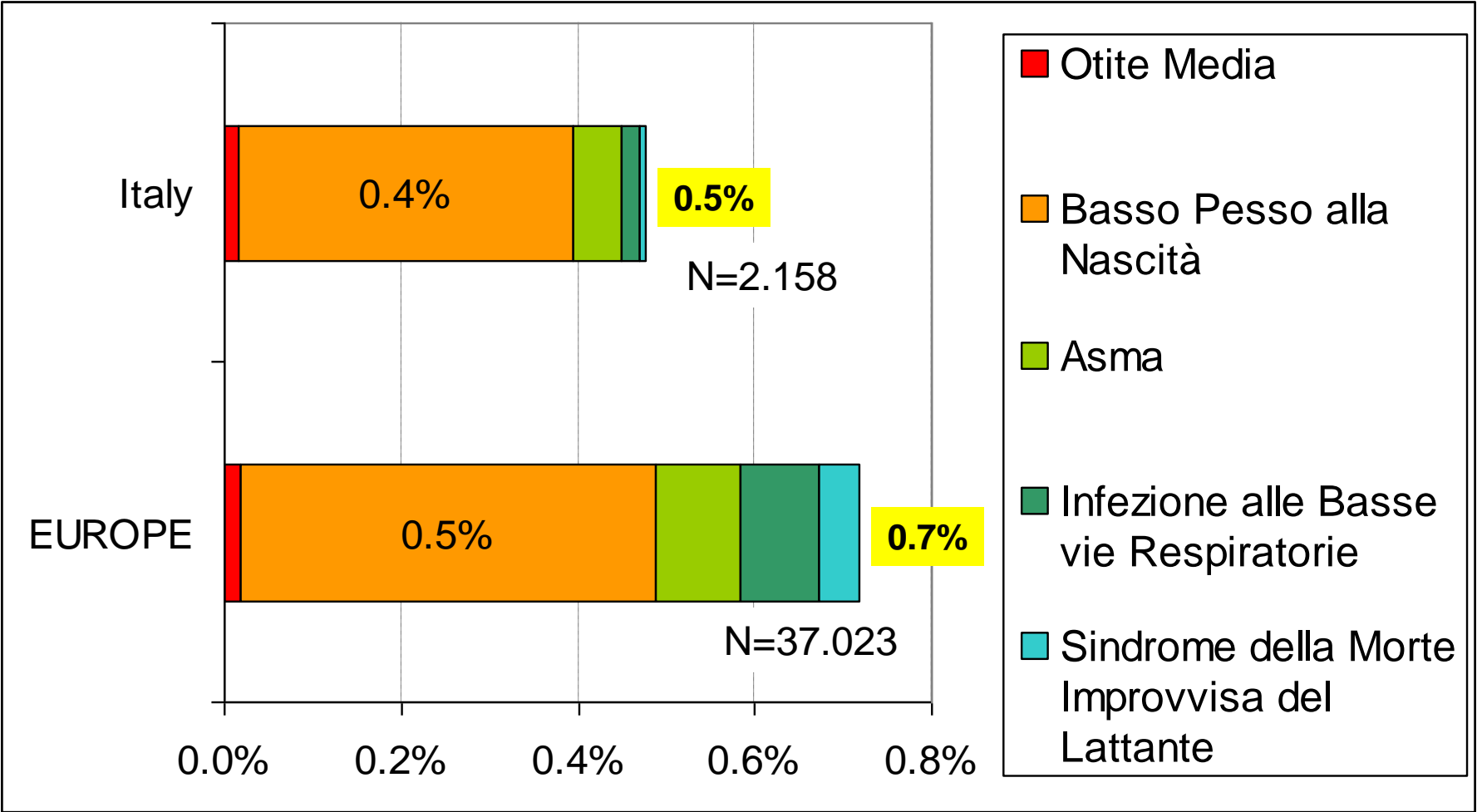
Risultati: frazioni attribuibili



Risultati: morti attribuibili sul totale dei morti



Risultati: DALYs attribuibili sul totale dei DALYs



Conclusioni

- Un bambino su 10 in Italia nel 2017 è esposto a FP nella propria casa.
- Una donna in gravidanza su 5 nel 2017 risulta essere esposta a FP nella propria casa.
- Sono necessari interventi per sensibilizzare i genitori, al fine di ridurre l'esposizione a casa
 - per ridurre il rischio
 - perché i figli esposti a FP a casa diventano più frequentemente fumatori.

Grazie per l'attenzione!

