

Mariateresa Gallea (Veneto), A. Cortella, E. Peterle, S. Ivis

STRATEGIE PER LA DISASSUEFAZIONE DAL FUMO DI SIGARETTA IN MEDICINA GENERALE

BACKGROUND

- Confronto con pazienti affetti da BPCO, anche in stadi avanzati ed in fase terminale, alcuni con età < 70 anni.
- Scarsa consapevolezza tra i fumatori dei danni legati al fumo sulla funzionalità respiratoria.
- La spirometria permette di diagnosticare la BPCO in fasi più precoci.
- Il MMG ha un elevato potenziale per la disassuefazione dal fumo di sigaretta.

OBIETTIVI

1. Registrazione da parte dei MMG dell'abitudine al fumo negli assistiti tra i 40 e 60 anni, attraverso l'analisi dei database di 3 MMG della Regione Veneto.
2. Valutazione del ruolo della spirometria rispetto al counseling nella disassuefazione dal fumo di sigaretta in Medicina Generale, attraverso una rivalutazione telefonica dell'abitudine tabagica dopo 1 mese dall'intervento.

RISULTATI

| | MMG 1 | MMG 2 | MMG 3 | MEDIA |
|------------------------------|-------|-------|-------|------------|
| Assistiti 40-60 anni | 543 | 634 | 690 | |
| % registrazione dato FUMO | 40% | 74% | 75% | 63% |

Tab I. Registrazione del dato fumo nelle cartelle

RISULTATI - Dopo un mese

Gruppo 1
spirometria + counseling
(20 soggetti)

- nessuno ha smesso di fumare
- 7 soggetti hanno ridotto il numero di sigarette; in particolare:
 - 3 su 3 con spirometria patologica
 - 1 su 7 con spirometria borderline
 - 4 su 10 con spirometria normale

Gruppo 2
counseling
(13 soggetti)

- 3 soggetti hanno smesso di fumare
- 2 soggetti hanno ridotto il numero di sigarette

CONCLUSIONI

- La registrazione dell'abitudine tabagica in cartella clinica è incompleta e può essere migliorata, nonostante i pazienti giovani accedano raramente all'ambulatorio di Medicina Generale.
- La spirometria eseguita su pazienti giovani ed asintomatici non sembra aumentare i tassi di cessazione dal fumo dopo un mese rispetto al gruppo sottoposto solo al counseling.
- Il counseling sembra confermarsi una strategia efficace nella disassuefazione dal fumo di sigaretta in Medicina Generale, con un minor impatto sulle risorse rispetto alla spirometria.

BIBLIOGRAFIA

- Global Strategy for the Diagnosis, Management and Prevention of COPD. 2016; Available from: <http://goldcopd.org/>.
- Osservatorio Fumo, Alcol e Droghe, Guida ai servizi territoriali per la cessazione dal fumo di tabacco, Istituto Superiore di Sanità, Roma, 2016.
- World Health Organization, 2010 global progress report on the implementation of the WHO Framework Convention on Tobacco Control. 2010.
- Dirven, J.A., et al., Early detection of COPD in general practice: implementation, workload and socioeconomic status. A mixed methods observational study. *Primary Care Respiratory Journal*, 2013. 22: p. 338-343