



guadagnare salute

rendere facili le scelte salutari

Venezia, 21-22 giugno 2012

Studio SPRINT: trial di intervento su fumo e attività fisica nel contesto dello screening per il cervico-carcinoma

Elisabetta Chellini, Giuseppe Gorini, Livia Giordano, Emanuela Anghinoni, Anna Iossa, Giulia Carreras, Alessandro Coppo, Cristina Bellati, Elisa Grechi, Fiorella Talassi e il Gruppo di lavoro SPRINT



ISTITUTO PER LO STUDIO
E LA PREVENZIONE ONCOLOGICA



Fattori fisiologici, psicologici e comportamentali influenzano sia l'inizio dell'abitudine dal fumo sia la cessazione

Per le donne sono stati ipotizzati in grado di contrastare eventuali tentativi di cessazione:

- **fattori fisiologici** (maggiore tolleranza o sensibilità alla nicotina, maggiore insorgenza di disturbi legati all'astinenza anche in funzione del ciclo mensile ormonale)
- **fattori psicologici** (paura di ingrassare, minore confidenza nelle proprie capacità di cessazione)
- **fattori di sostegno sociale** (convivere con un partner fumatore).

Per l'industria del tabacco negli anni passati le donne sono state considerate un target specifico da raggiungere attraverso messaggi pubblicitari e strategie di mercato costruite ad hoc.



Anche per la prevenzione del tabagismo occorre avere **STRATEGIE "GENDER ORIENTED"**

Specialmente le giovani fumatrici

perchè:

- iniziano a fumare prima
- il loro tasso di cessazione è basso,
- sono, come gli uomini fumatori, a maggior rischio di tumori fumo correlati
- sono a maggior rischio di tum. della cervice uterina se HPV+ e se fanno anche uso di contraccettivi orali
- possono rappresentare un rischio per la loro prole sia in utero che successivamente

Nuova valutazione IARC – Vol.100 E, 2012)

| | Evidenze sufficienti | Evidenze limitate | Mancanza di evidenze |
|--|---|--------------------------|--------------------------------------|
| Fumo attivo | Cavità orale, orofaringe, nasofaringe, ipofaringe, esofago, stomaco, colon retto, fegato, pancreas, cavità nasali e seni paranasali, laringe, polmone, <u>cervice uterina</u> , <u>ovaio (mucose)</u> , vescica, rene (corpo e pelvi), uretere, midollo osseo (Leucemia mieloide) | <u>Mammella</u> | Endometrio (post menopausa), tiroide |
| Fumo passivo | Polmone | Laringe, faringe | |
| Fumo passivo dei bambini (fonte: genitori) | Epatoblastoma | Leucemia infantile (LLA) | |
| Tobacco smokeless | Cavità orale, esofago, pancreas | | |

5

Nel 2004-2005 lo studio pilota

Tumori, 98: 27-32, 2012

Cervical cancer screening visit as an occasion for counseling female smokers to quit

Elisabetta Chellini¹, Giuseppe Gorini¹, Antonio Gasparrini¹, Grazia Grazzini², Anna Iossa², Pietro Mario Martellucci³, and Rosangela Terrone⁴

¹Unit of Environmental and Occupational Epidemiology, and ²Unit of Secondary Prevention and Screening, Cancer Prevention and Research Institute (ISPO), Florence; ³Local Health Authority no.7, Siena; ⁴Italian League Against Cancer, Florence, Italy

6

Lo screening per il tumore della cervice uterina fornisce l'opportunità di contattare **donne giovani**, che raramente hanno necessità di contattare operatori sanitari



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



ISTITUTO PER LO STUDIO
E LA PREVENZIONE ONCOLOGICA



Studio SPRINT - Obiettivi

- Valutare l'efficacia del counseling per la disassuefazione al fumo in questo specifico setting
- Valutare se il counseling sull'attività fisica interagisce positivamente con quello sul fumo



ISTITUTO PER LO STUDIO
E LA PREVENZIONE ONCOLOGICA



Studio SPRINT – Popolazione in studio

Viene effettuato coinvolgendo

donne fumatrici di 25-64 anni

che afferiscono ai servizi ambulatoriali di screening dei tumori del collo dell'utero in 3 regioni:

- 1) Toscana (area di Firenze: ISPO + 3 distretti)
- 2) Piemonte (Torino: 3 distretti)
- 3) Lombardia (distretti di Mantova)

Studio SPRINT - Modalità di arruolamento



Studio SPRINT – Materiale di auto-aiuto

per tutte le donne aderenti
allo studio un opuscolo
con :

- indicazioni per smettere di fumare
- sui centri anti-fumo nelle aree dello studio
- suggerimenti per un'adeguata attività fisica



Studio SPRINT

Donne attive e libere dal fumo

Studio SPRINT - Intervento di Counseling

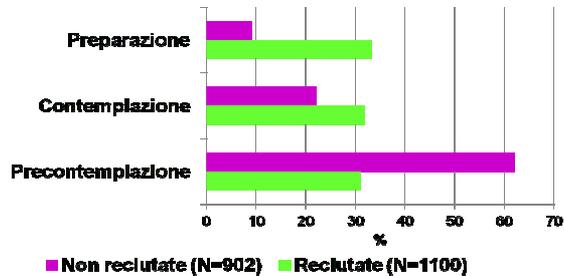
Counseling breve sul fumo e sull'attività fisica

modulato a seconda dello stadio motivazionale per smettere di fumare e per aumentare l'esercizio fisico, secondo il modello di Di Clemente-Prochaska

Ostetriche formate sul counseling con corso specifico per lo studio

Studio SPRINT – Risultati

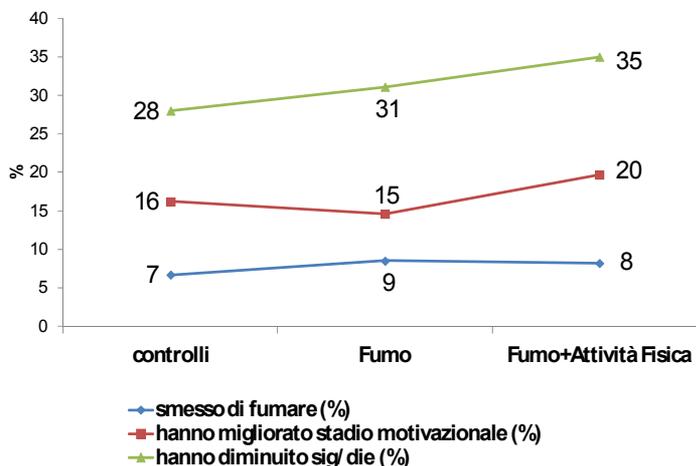
Differenze tra le fumatrici partecipanti e le non partecipanti allo studio



Le fumatrici reclutate sono laureate in % più bassa (19% vs. 24%), fumano mediamente di più (12 vs. 9 sig/die), hanno già provato a smettere in % maggiore (64% vs. 50%)

Studio SPRINT – Risultati

Variabili di esito – prevalenze grezze



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) |

Studio SPRINT – Risultati

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

| Stadi motivazionali | N. donne Int.F/Contr | N.cessazioni Int.F/Contr | OR (IC95%) |
|---------------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| Precontemplazione | 71 / 44 | 1 / 3 | 0.2 (0.0 – 1.9) |
| Contemplazione | 71 / 39 | 5 / 1 | 2.1 (0.2 – 20.0) |
| Preparazione | 109 / 44 | 17 / 1 | 8.0 (1.0 – 62.6) |

Da ascrivere al fatto che lo studio è stato inserito in una strategia regionale che ha coinvolto le ostetriche anche per le donne in gravidanza, e i tecnici di radiologia per le donne invitate a effettuare la mammografia

Studio SPRINT – Risultati

Chi ha ridotto il n,di sigarette fumate ogni giorno nel braccio di intervento sul fumo e attività fisica vs. braccio intervento sul solo fumo

| Stadi motivazionali | N. donne Int.F/Int.F | N.Riduzioni sig/die Int.F/Int.F | OR (IC95%) |
|---------------------|-------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| Precontemplazione | 125 / 105 | 33 / 35 | 0.7 (0.4 – 1.3) |
| Contemplazione | 118 / 112 | 47 / 39 | 1.2 (0.7 – 2.1) |
| Preparazione | 112 / 131 | 43 / 34 | 1.8 (1.0 – 3.2) |

Studio SPRINT – Conclusioni

Counseling sul fumo erogato dalle ostetriche in occasione del Pap test a fumatrici in stadio di preparazione e contemplazione per smettere di fumare è efficace e dovrebbe essere raccomandato, dato l'elevato numero di donne che partecipano allo screening della cervice in Italia

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)

Lo studio ha mostrato come sia **IMPORTANTE
SOSTENERE LA MOTIVAZIONE (già presente)
di questi operatori.**

E' stato registrato :

- un significativo livello di soddisfazione, nonostante le resistenze iniziali***
- le ostetriche si sentono già predisposte e impegnate in questo tipo di lavoro di ascolto focalizzato alla relazione***
- la percezione di un miglioramento delle proprie abilità***



**GRAZIE
per la vostra
attenzione**

e.chellini@ispo.toscana.it

ispo  ISTITUTO PER LO STUDIO
E LA PREVENZIONE ONCOLOGICA