



# Le Radici del futuro

## 20 anni di SIMG



***Emanuele Scafato, G. Farchi, P. Zuccaro, M. Massari, G. Bartoli e R. Russo.***



***Istituto Superiore di Sanità***



***World Health Organization***

***Collaborating Centre for RESEARCH and HEALTH PROMOTION on ALCOHOL and  
ALCOHOL-RELATED HEALTH PROBLEMS***

***Analisi e valutazione di possibili indicatori per  
una mappa del rischio alcolico nella popolazione***



# Istituto Superiore di Sanità

OSSERVATORIO

OSSFAD

FUMO ALCOL E DROGA



Centro di Collaborazione  
dell'Organizzazione Mondiale  
della Sanità per la ricerca e la  
promozione della salute su alcol  
e patologie alcol-correlate

Numero Verde Alcol

800 63 2000



# I consumi alcolici

Quanto, cosa, come bevono gli italiani ?

**E' vero che gli italiani ....**

- **hanno ridotto i consumi alcolici (quantità-tempo)**
- **che bevono sono diminuiti (prevalenza)**
- **bevono “bene” secondo abitudini “Mediterranee”(patterns)**
- **bevono meno di altre popolazioni (ad es. europee)**



# I consumi alcolici

## Le principali informazioni da rilevare

- **Numero di consumatori / astemi**
- **Tipo di bevanda alcolica consumata**
- **Consumo attuale di bevande alcoliche (quantità, frequenza)**
- **Modalità del consumo alcolico**
- **Occasione del consumo**
- **Storia del consumo (età di avvio, variazioni ecc.)**

**in relazione, almeno, a sesso ed età**



# I consumi alcolici

Le principali informazioni da produrre

- **Prevalenza dei consumatori/astemi**
- **Prevalenza dei consumatori per bevanda alcolica**
- **Distribuzione del consumo : quantità consumate e frequenza del consumo (per bevanda e di alcol totale)**
- **Modalità del consumo alcolico (ai pasti ecc.)**
- **Occasione del consumo (week-end, cerimonie ecc.)**
- **Storia del consumo (età di avvio, variazioni ecc.)**

**in relazione, almeno, a sesso ed età**



# I consumi alcolici

## Considerazioni sui metodi di rilevazione/reporting

### METODO DELLA DISPONIBILITA':

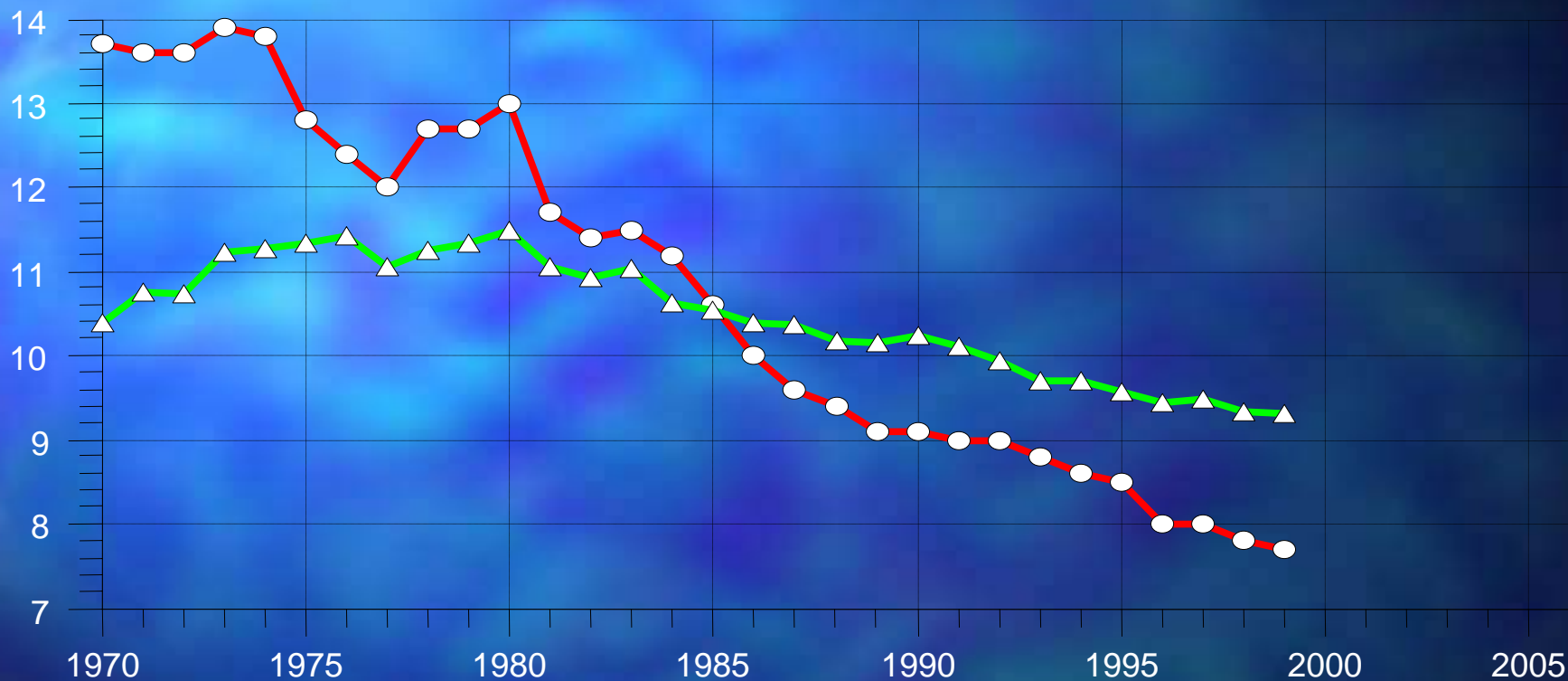
$$\text{Consumo} = \text{Produzione Nazionale} + (\text{Import} - \text{Export}) - \text{Altri Usi} + \text{Stocks}$$

- il consumo medio pro-capite della quantità di bevande disponibili sul mercato interno è riferito all'intera popolazione residente (inclusi gli ASTEMI) di età superiore ai 15 anni
  - Non discrimina le quantità consumate da individui non residenti (turisti)
  - non consente alcuna disaggregazione (sesso, età, fasce di consumo, ripartizione geografica) né l'identificazione degli **individui realmente esposti a maggior rischio**
  - è utile per l'analisi di serie storiche e per confronti internazionali



# HEALTH PLANNING TREND ANALYSIS ALCOHOL

170101 +Annual pure alcohol consumed/person,litres



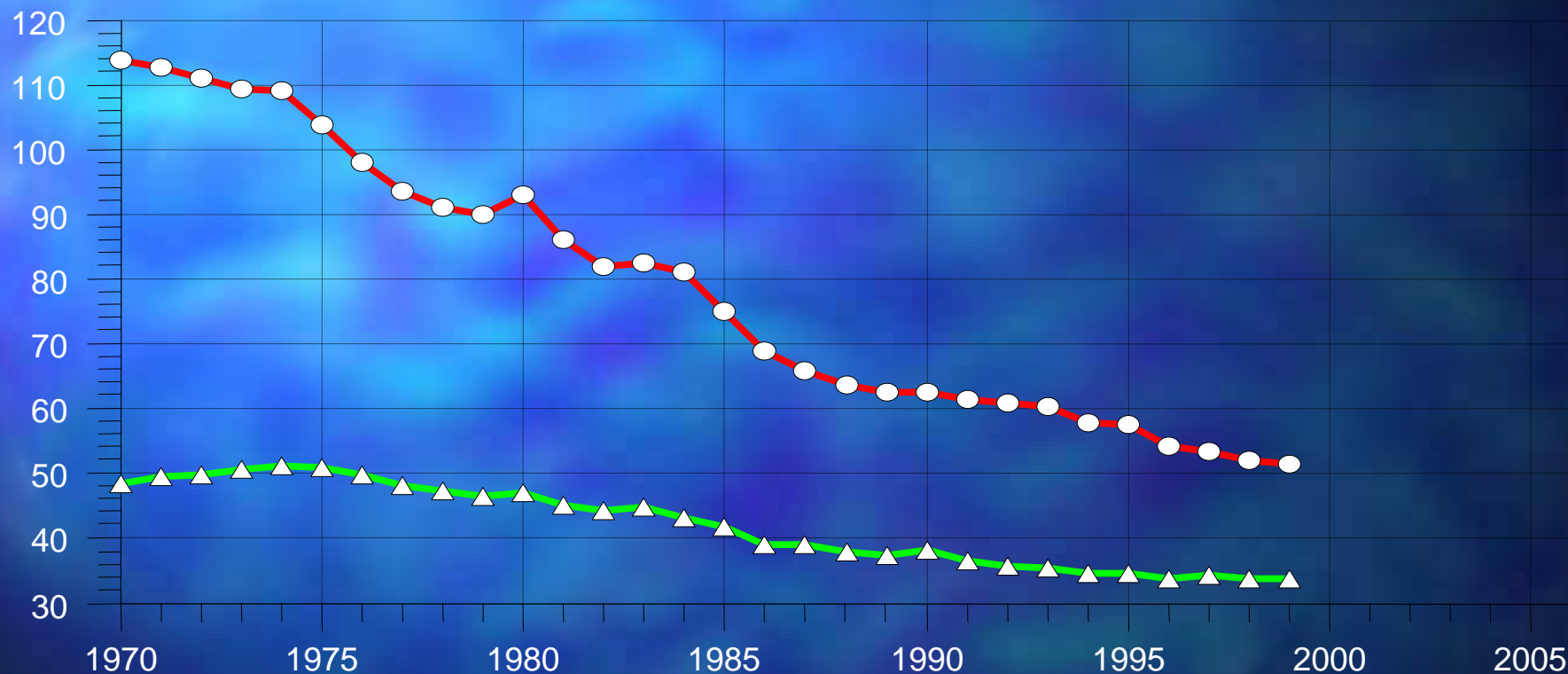
—●— Italy  
—▲— EU average





# HEALTH PLANNING TREND ANALYSIS VINO

991702 Annual consumption of wine/person, in litres



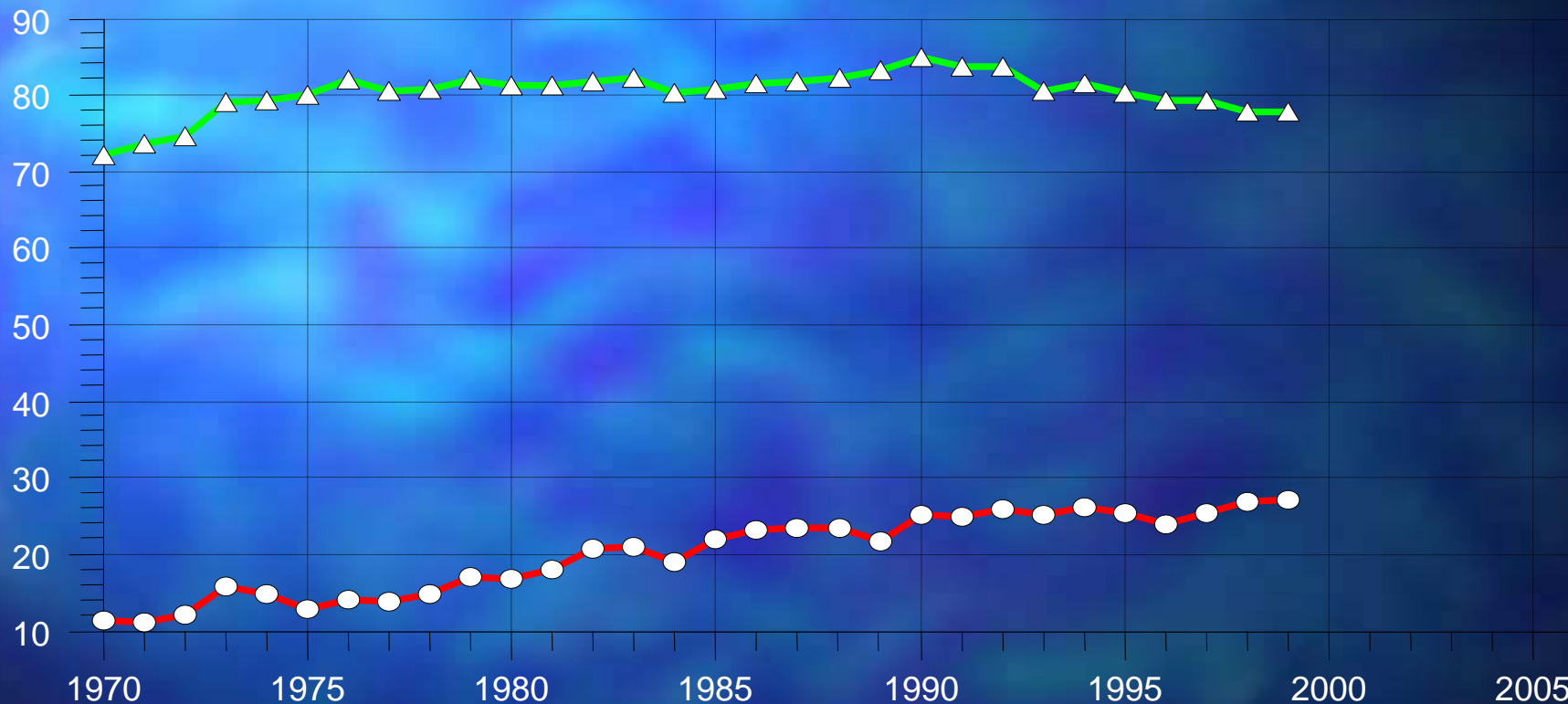
—●— Italy  
—▲— EU average





# HEALTH PLANNING TREND ANALYSIS *BIRRA*

991703 Annual consumption of beer/person, in litres



—●— Italy  
—▲— EU average

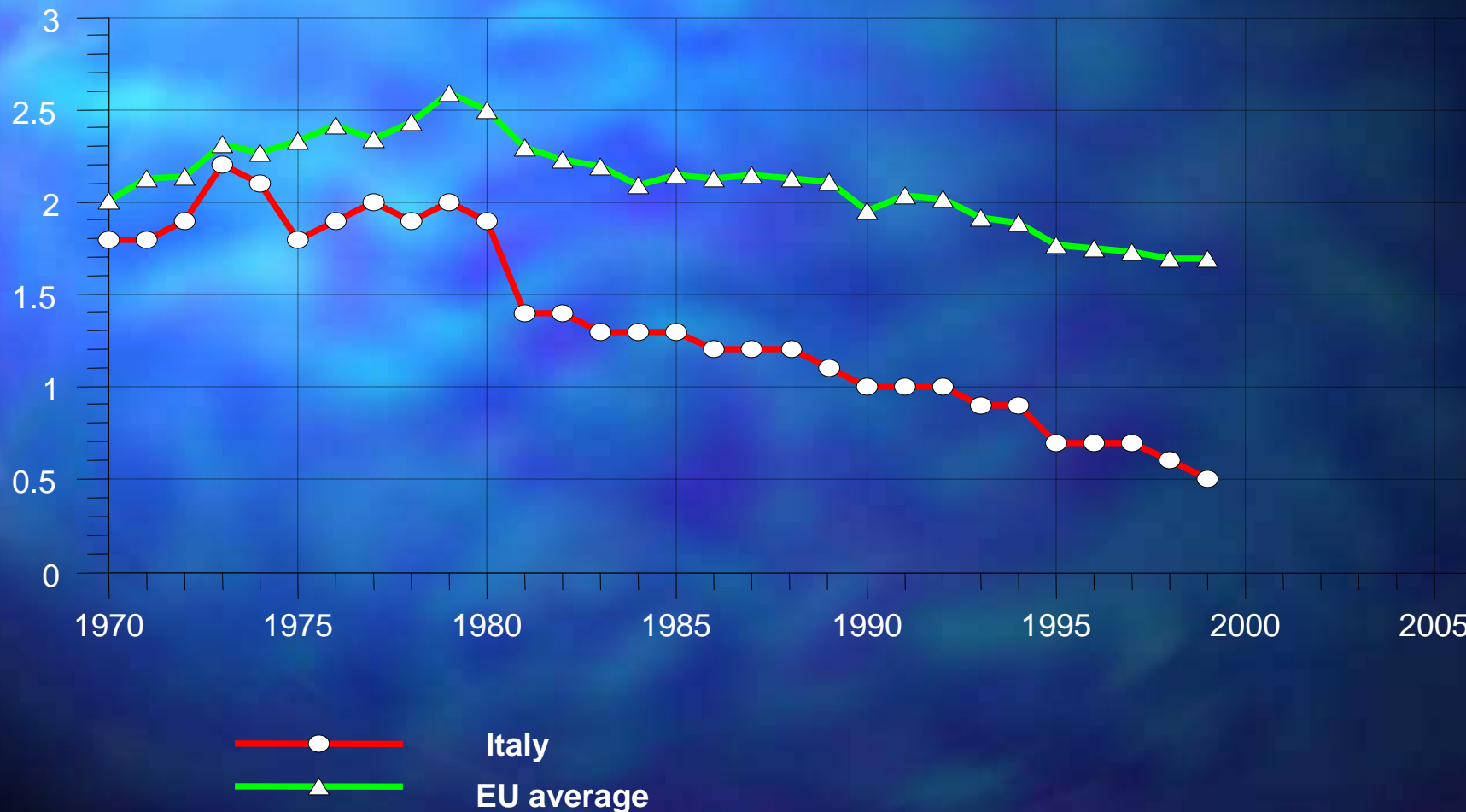




# HEALTH PLANNING

## TREND ANALYSIS SUPERALCOLICI

991701 Annual consump.spirits/person,litre pure alc





# ALCOHOL TRENDS - ITALIA

## Valutazione del target 17 del WHO

**Trend del consumo (produzione) pro capite di alcol puro (litres/year). Stime PVGD**  
**World Drink Trends .Anni 1981, 1991 e 2000; Differenze (%)**  
(Metodo Disponibilità : Consumo = Produzione Nazionale +(Import - Export) - Altri Usi + Stocks)

	1981	1991	2000 (lt/yr)	2000 (gr/yr)	1981 - 91 Diff. (%)	1981 - 2000 Diff. (%)
VINO	86.2	62.1	51	4692	- 27.9	- 40,8
BIRRA	17.9	24.9	28,1	1012	+ 39.1	+ 57
SUPERALCOLICI	3.5	2.5	1,2	384	- 28.6	- 65,7
<i>STIMA ALTRE bev. alc.</i>				1412		
ALCOL	11.7	9.1	7.5	7500	- 22.2	- 35.9

21 GR/DIE

Elab. OSSFAD su dati WHO HFA Database



## Le informazioni "core" da integrare



### • ATTUALMENTE CONSUMA BEVANDE ALCOLICHE ?

SI

BEVITORI

NO, ma ho bevuto in passato

ASTINENTI

NO, non ho mai bevuto

ASTEMI

### • A CHE ETA' HA INIZIATO A BERE REGOLARMENTE ?

MAGGIORE GRADUAZIONE DELLE QUANTITA' per  
CONSENTIRE UNA CATEGORIZZAZIONE DEL

- BERE MODERATO,  
INADEGUATO,  
ECESSIVO,  
PROBLEMATICO

TENENDO CONTO DELLE DIFFERENZE DI GENERE

## BEVANDE

(PER LE PERSONE DI  
14 ANNI E PIÙ)

In quale quantità consuma abitualmente le bevande seguenti:  
*(una risposta per ogni riga)*

	Oltre 1 litro al giorno	Da 1/2 litro ad 1 litro al giorno	1-2 bicchieri al giorno (meno di 1/2 litro)	Più rara- mente	Solo stagio- nalmente	Non ne con- sumo
Acqua minerale .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Bevande gasate (esclusa l'acqua minerale).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Birra.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Vino.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

Le capita di bere vino o alcolici fuori dai pasti?

Tutti i giorni .....	1 <input type="checkbox"/>
Qualche volta alla settimana .....	2 <input type="checkbox"/>
Più raramente .....	3 <input type="checkbox"/>
Mai .....	4 <input type="checkbox"/>

In quale quantità consuma abitualmente le bevande seguenti:  
*(una risposta per ogni riga)*

	Più di 2 bicchieri al giorno	1-2 bicchie- rini al giorno	Qualche bicchiere alla set- timana	Più rara- mente	Ecce- zional- mente	Non ne con- sumo
Aperitivi analcolici .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Aperitivi alcolici .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Amari .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Superalcolici (o liquori) .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>



# ISTAT – Indicatori Multiscopo GRAMMI ALCOL

## Conversione Categorie frequenza/quantità

VINO	0	Stag.	+ Rar.	1-2 bicchieri ma <1/2 lt	$\geq 1/2$ lt $\leq 1$ lt	>1 lt
Gr/die	0	0,1 – ? (12 *)		18 - 47	48 - 96	>96
BIRRA	0	Stag.	+ Rar.	<1/2 lt	>1/2 lt $\leq 1$ lt	>1 lt
Gr/die	0	0,1 – ? (12 ^)		9 - 17	18 - 36	> 36

\*1 bicch. da 125 ml a 11 gradi tenore alcolico

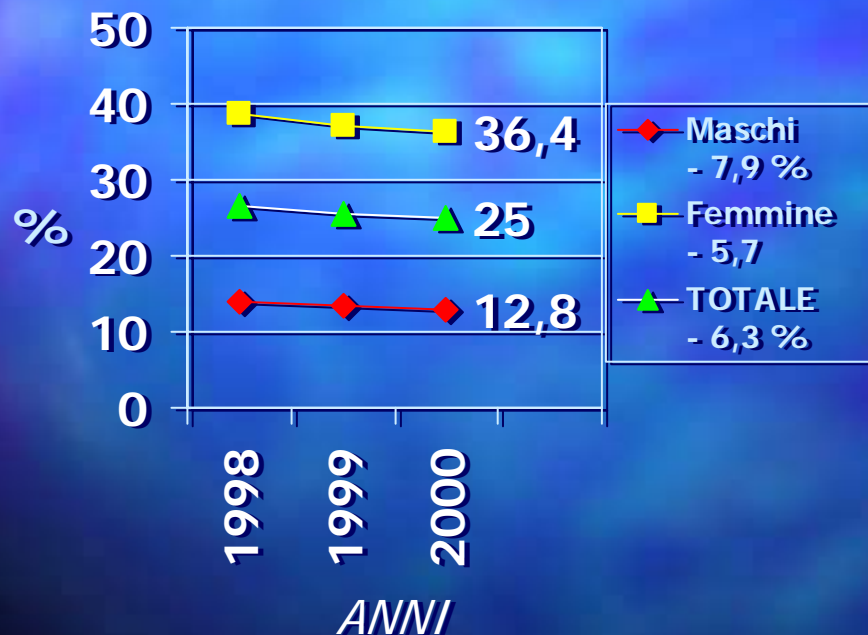
^1 boccale da 250 ml a 4,5 gradi tenore alcolico



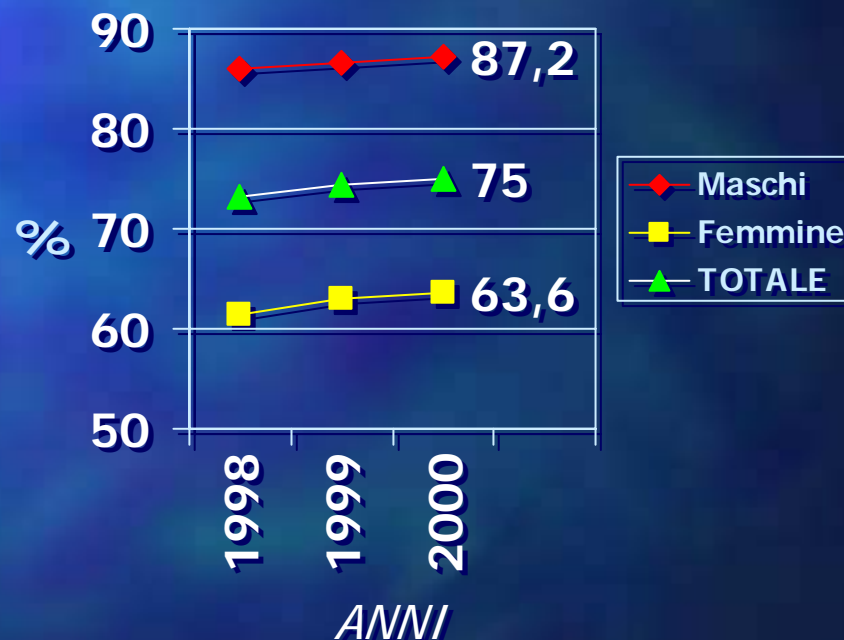
# Consumatori di alcolici (età > 14 anni)

## Prevalenze (%) . ISTAT 1998-2000

### ASTEMI



### BEVITORI



Nell'anno 2000

37.151.885 BEVITORI 20.828.645 Maschi 16.323.240 Femmine



# Prevalenza consumatori bevande alcoliche.

Variazione % rilevate nel periodo 1995-2000

Dati Multiscopo ISTAT.

	MASCHI			FEMMINE		
	1995	2000	<i>Variaz.</i> %	1995	2000	<i>Variaz.</i> %
Consuma vino	70,9	70,5	-0,6	44,1	44,7	1,2
Consuma birra	60,5	62,1	2,6	30,9	33,9	9,5



# **PIANO SANITARIO NAZIONALE 1998-2000**

## **Obiettivi di salute sull'alcol**

**⊙ Ridurre del 20 % la prevalenza degli uomini e delle donne che consumino rispettivamente più di 40 gr e 20 gr quotidiani di alcol**

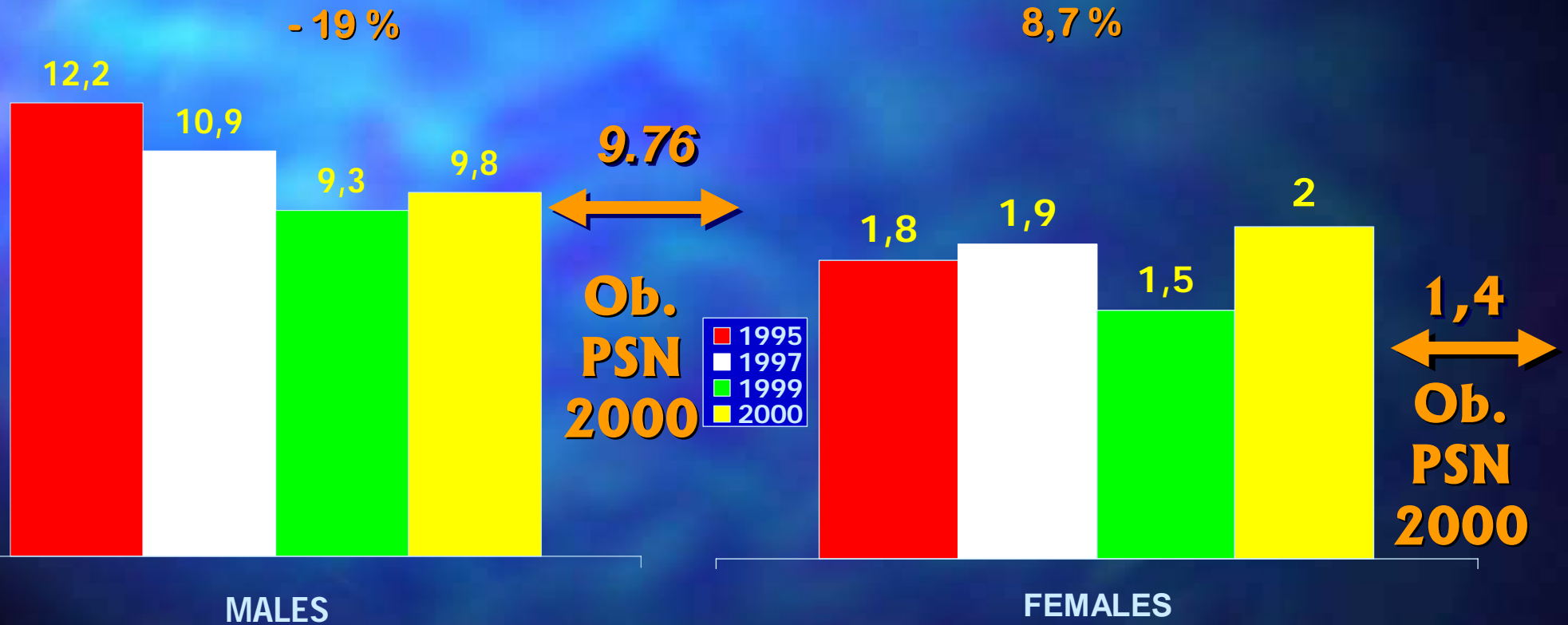
**⊙ Ridurre del 30 % la prevalenza dei consumatori di bevande alcoliche al di fuori dei pasti.**

**(Linea di base dati ISTAT 1995)**



# VINO

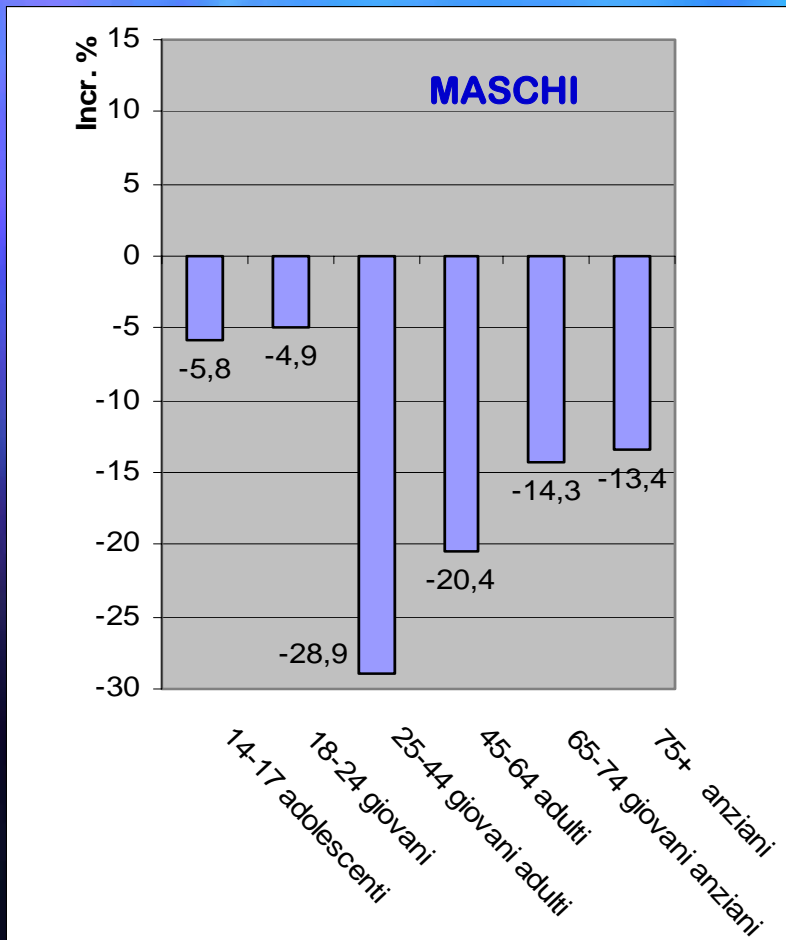
**PREVALENZA (%) DEI CONSUMATORI DI PIU' DI  
1/2 LT AL GIORNO (48-96 gr/die)  
ISTAT . ANNI 1995, 1997, 1999 and 2000**





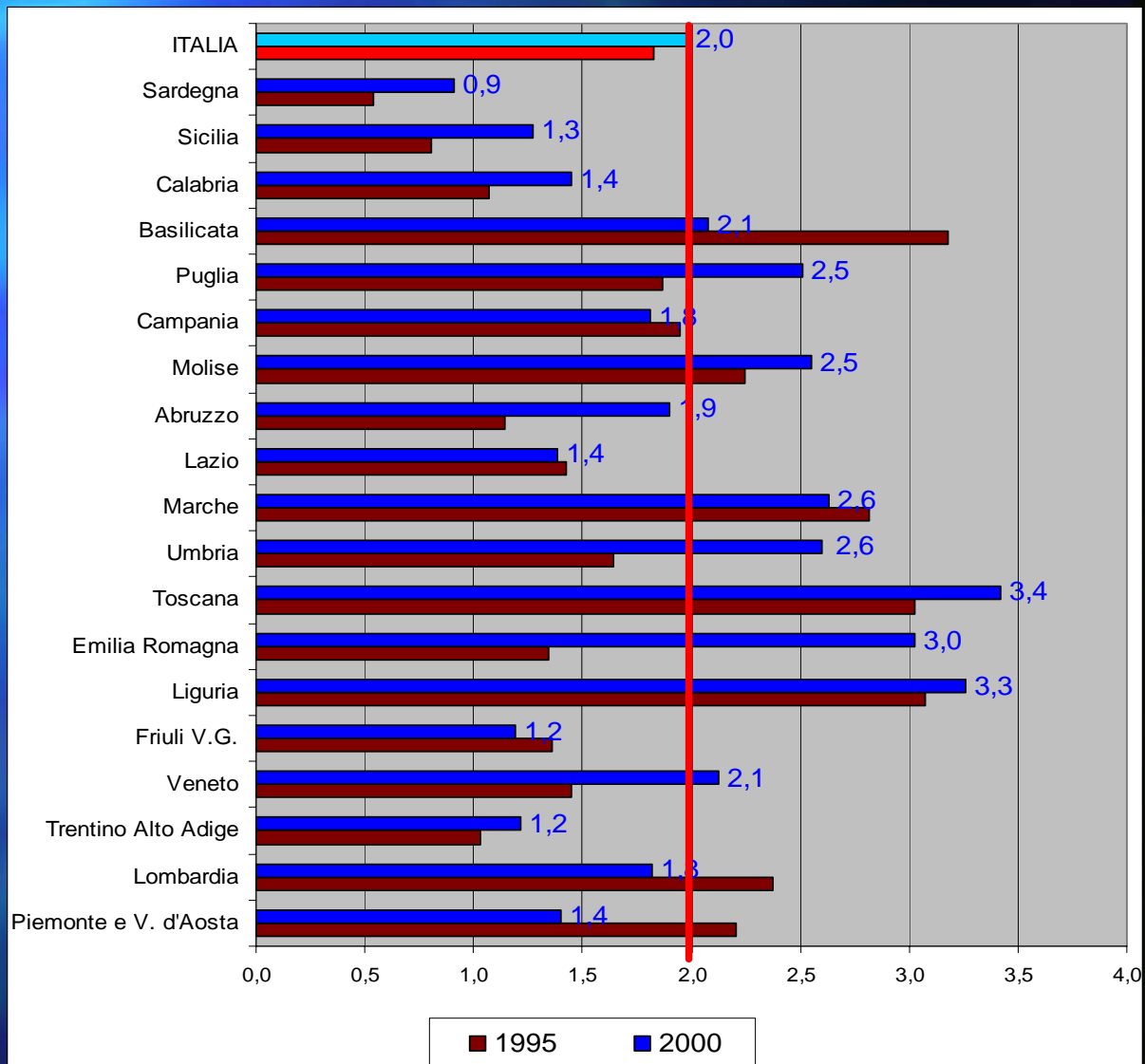
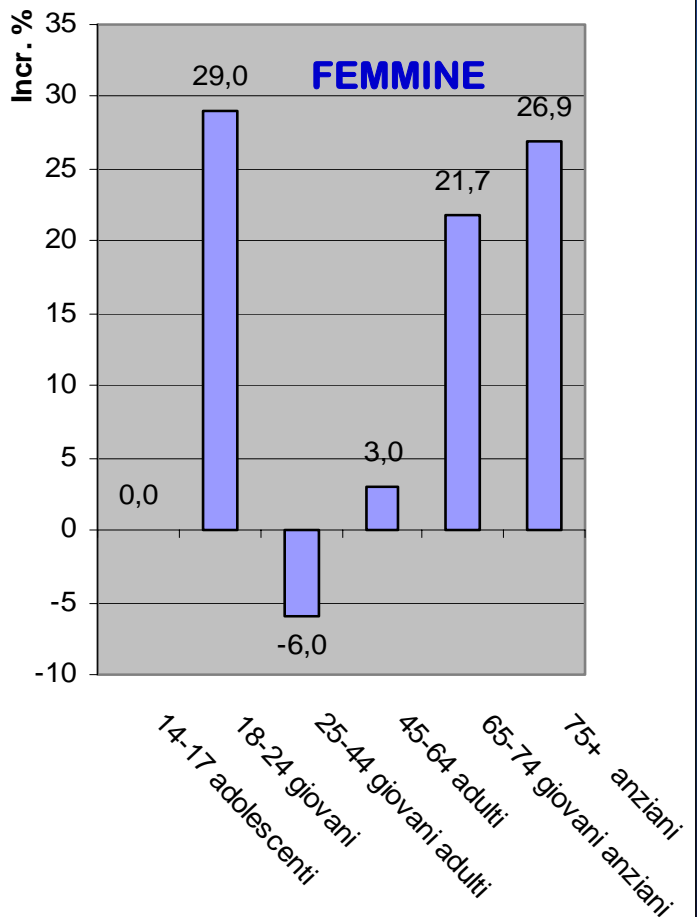
# VINO - MASCHI

PREVALENZA (%) DEI CONSUMATORI DI PIU' DI > 1/2 LT AL GIORNO PER REGIONE  
 ISTAT . VARIAZIONE (%) 1995-2000 e distrib. regionale



# VINO - FEMMINE

PREVALENZA (%) DEI CONSUMATORI DI PIU' DI > 1/2 LT AL GIORNO PER REGIONE  
ISTAT . VARIAZIONE (%) 1995-2000 e distrib. regionale

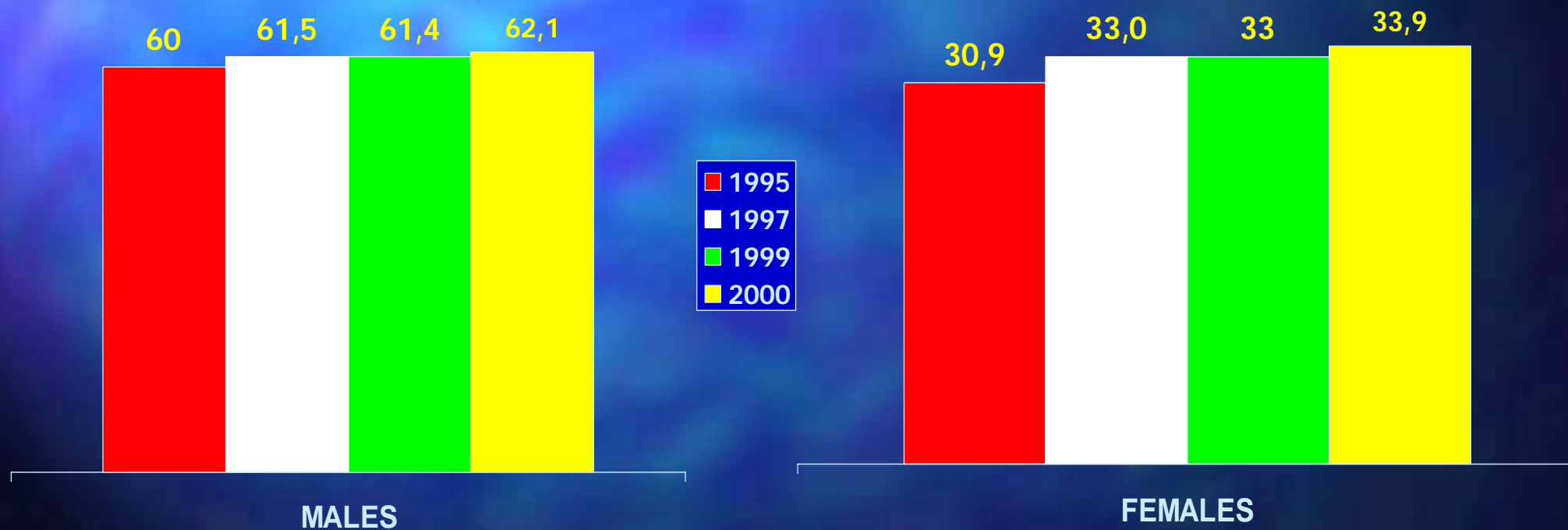




# BIRRA

## PREVALENZA (%) DEI CONSUMATORI PER SESSO

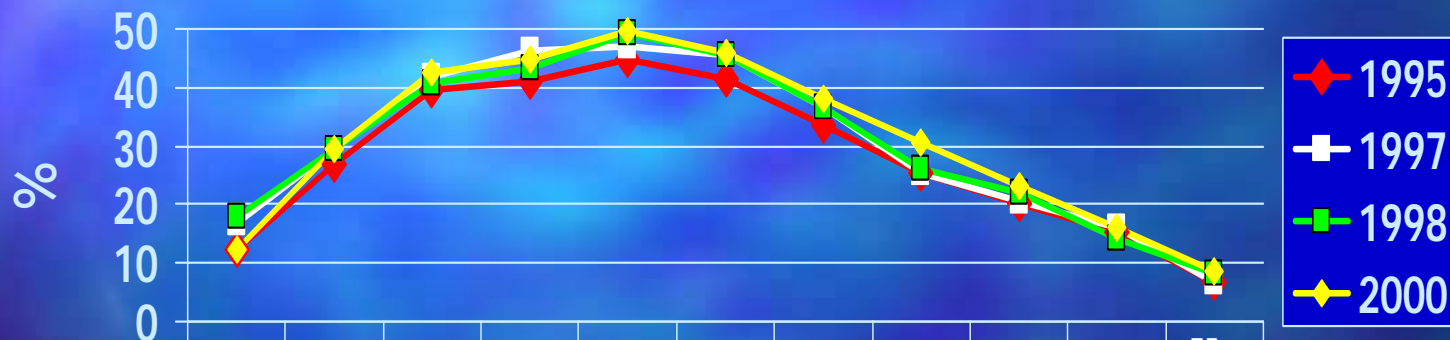
ISTAT . ANNI 1995, 1997, 1999 and 2000





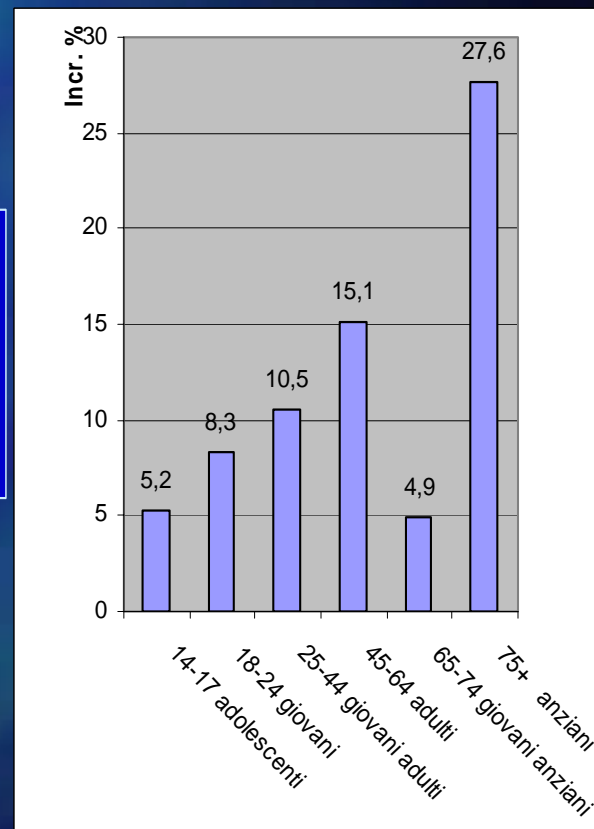
# BIRRA - FEMMINE

**PREVALENZA (%) DELLE CONSUMATRICI per età**  
**ISTAT . ANNI 1995, 1997, 1999 and 2000.**  
**Variazioni (%) 1995-2000**



	14	15-17	18-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-59	60-64	65-74	75 e più
1995	12,5	26,9	39,6	41,2	44,8	41,3	33,7	25,5	20	15,2	6,8
1997	16,9	29,4	41,8	46,2	47,1	45,5	36,4	25,4	20,4	16,2	6,9
1998	17,8	29,3	40,7	43,1	49,2	45,5	36,6	26,2	22,1	14,3	8,2
2000	12,3	29,3	42,6	44,7	49,6	45,8	38	30,7	23,1	15,9	8,7

**AGE CLASSES**



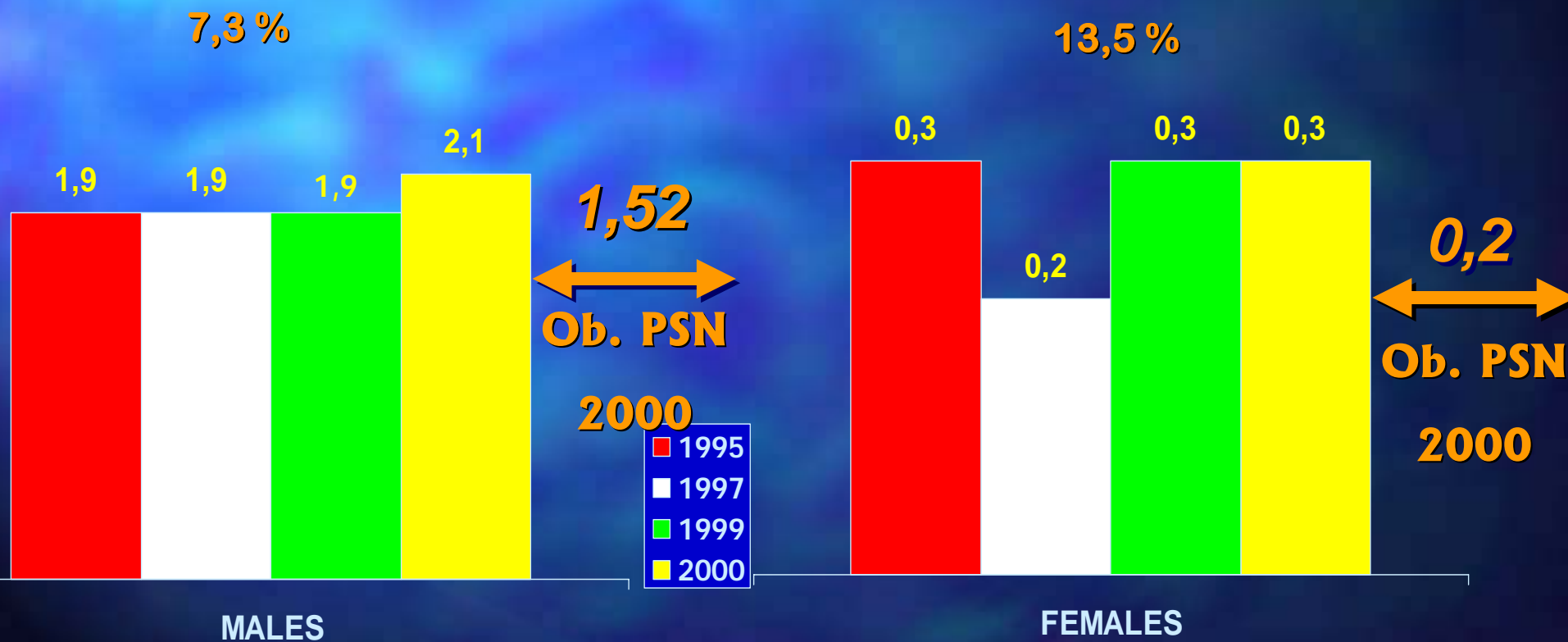
Elab. by Emanuele Scafato

Epidemiologia e Biostatistica

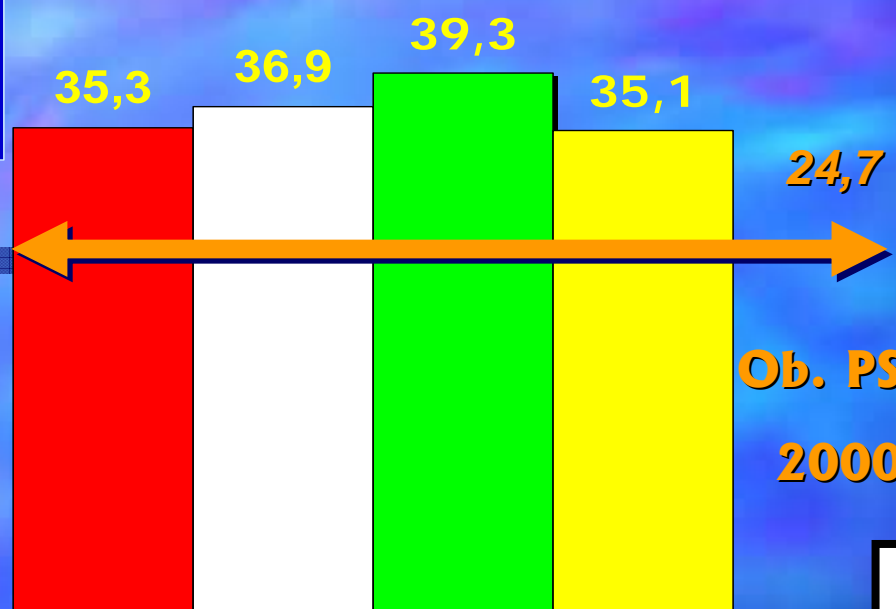


# BIRRA

**PREVALENZA (%) DEI CONSUMATORI DI  
PIU' DI 1/2 LT AL GIORNO (18-36 gr/die)  
ISTAT. ANNI 1995, 1997, 1999 and 2000**

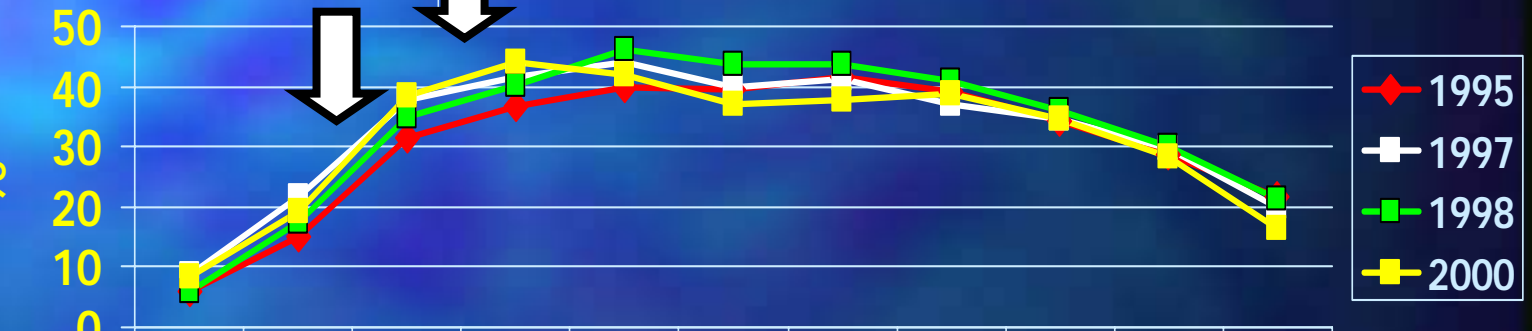
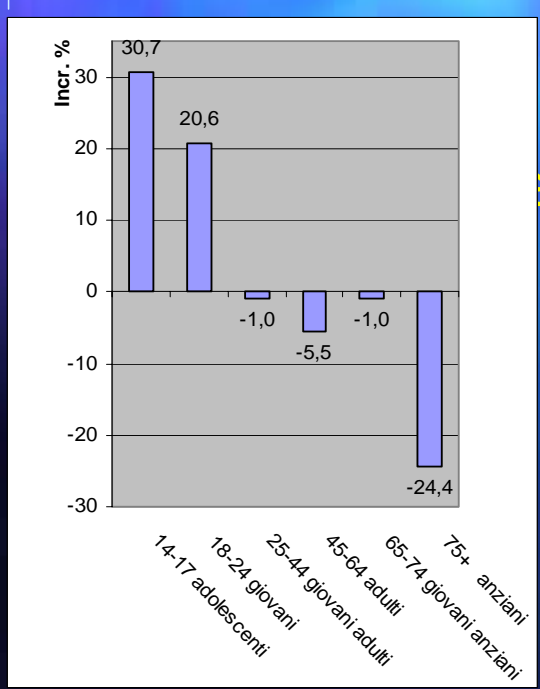


■ 1995  
■ 1997  
■ 1998  
■ 2000



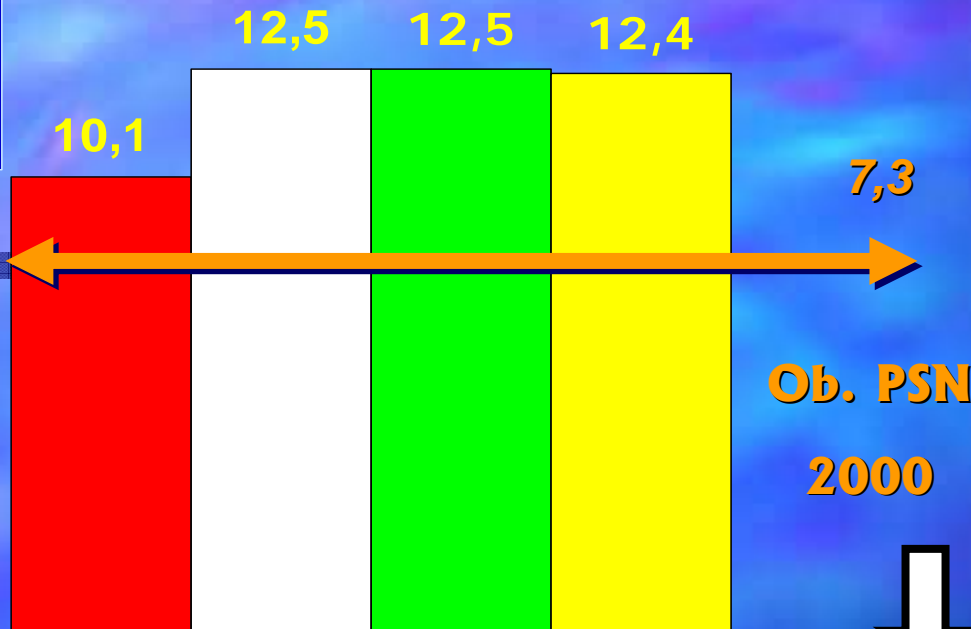
# BEVANDE ALCOLICHE PREVALENZA (%) DEI MASCHI CHE CONSUMANO AL DI FUORI DEI PASTI.

ANNI 1995, 1997, 1998 and 2000  
ISTAT . VARIAZIONE (%) 1995-2000



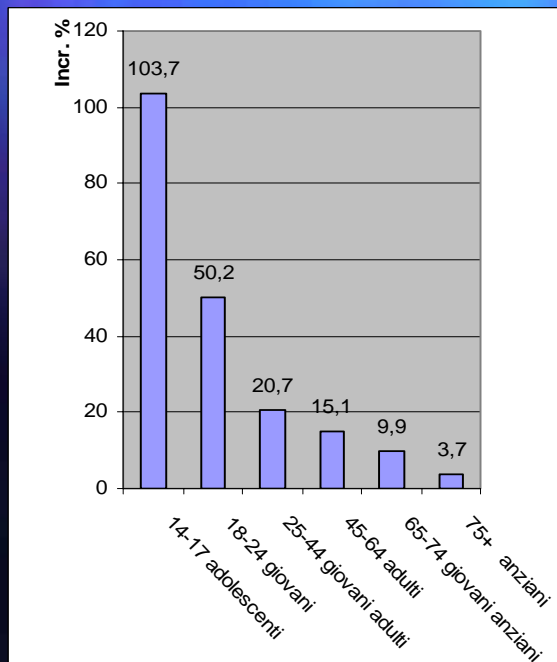
	14	15-17	18-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-59	60-64	65-74	75 e più
1995	6,1	15,2	31,4	36,6	39,9	39,6	41,6	39,3	34,4	28,5	21,6
1997	8,6	21,7	37,9	41,6	44,1	39,9	41,3	37	34,6	29,8	20
1998	6,1	17,5	34,9	40,1	46,2	43,7	43,8	40,9	36,1	29,9	21,2
2000	8,5	19,3	38,6	43,9	41,8	37	37,9	38,9	34,5	28,2	16,4

■ 1995  
■ 1997  
■ 1998  
■ 2000



# BEVANDE ALCOLICHE PREVALENZA (%) DELLE FEMMINE CHE CONSUMANO AL DI FUORI DEI PASTI.

ANNI 1995, 1997, 1998 and 2000  
ISTAT . VARIAZIONE (%) 1995-2000



## AGE CLASSES

Elab. by Emanuele Scafato . Epidemiologia e Biostatistica



# BEVANDE ALCOLICHE

## PREVALENZA (%) DEL CONSUMO DI ALCOL TRA I GIOVANI

ETA'	ANNO	> 1/2 LT VINO AL GIORNO	> 1/2 LT BIRRA AL GIORNO	APERITIVI.	AMARI	LIQUORI	FUORI PASTO
14	1998	0	<b>MASCHI</b> 0	7,7	4,8	3,4	6
	2000	1 ↑	0,4 ↑	10 ↑	5,7 ↑	3,4	8,5 ↑
15 - 17	1998	0,7	1,3	22,7	14	14,5	17,5
	2000	0,2	0,3	26,2 ↑	14,3 ↑	16,4 ↑	19,3 ↑
14	1998	0	<b>FEMMINE</b> 0,4	7,2	4	4,1	6,3
	2000	0	0,2	6	3	1,4	4,3
15 - 17	1998	0,1	0,1	14,1	5	7,7	10,3
	2000	0,5 ↑	0,2 ↑	17,4 ↑	5,7	8,4 ↑	14,8 ↑



# **ITALIA.**

## **INDICATORI DEL CONSUMO DI ALCOL**

**Il raggiungimento della riduzione del consumo PRO CAPITE non dovrebbe essere considerato il GOAL ESCLUSIVO finale della programmazione in termini di SALUTE PUBBLICA.**

**La riduzione isolata del consumo PRO CAPITE potrebbe rappresentare un “premio” che nasconde altre problematiche irrisolte.**

**L’analisi dei dati sembrerebbe dimostrare che la riduzione dei consumi alcolici non sia attribuibile, come auspicabile, ai bevitori inadeguati o problematici ma piuttosto a quelli moderati . Sembrerebbe, inoltre, prioritario focalizzare l’intervento sulle giovani generazioni in cui il supporto allo sviluppo di stili di vita ed abitudini salutari potrebbe rappresentare nel medio termine un importante contributo in termini di salute collettiva.**



# ITALIA.

## INDICATORI DEL CONSUMO DI ALCOL

La **distribuzione del consumo** più che il consumo medio pro-capite appare un indicatore più appropriato ad identificare i comportamenti potenzialmente a maggior rischio. In virtù delle differenze fisiologiche di genere appare necessario prevedere categorie di consumo più articolate e idonee ad identificare il livello di esposizione al rischio alcol-correlato.



# ITALIA.

## INDICATORI DEL CONSUMO DI ALCOL

Lo sviluppo di uno standard complessivo di rilevazione **HIS (Health Information Survey)** maggiormente dettagliato migliorerebbe la capacità di reagire (**early warning system**) alle rapide variazioni osservabili nei comportamenti e nelle abitudini collegate al consumo, uso ed abuso alcolici. Ciò include il riferimento, analogamente a quanto già adottato per il fumo, alla storia del consumo.

Un'attenzione specifica dovrebbe essere rivolta al monitoraggio dei consumi tra i giovani che presentano modalità di consumo differenti dalle generazioni di adulti ed anziani . Sarebbe utile prevedere ulteriori sistemi di rilevazione **HES (Health Examination Survey)** che possano garantire un'occasione di "aggancio" delle situazioni problematiche suscettibili di intervento precoce.



# Programmazione Sanitaria DALL'EVIDENZA ALL'AZIONE

L'analisi dei dati ISTAT sollecita il rafforzamento di iniziative specifiche nei Piani Sanitari Nazionale e Regionali che favoriscano un approccio di **identificazione precoce dell'abuso alcolico** e la formulazione di target specifici sull'ALCOL basati sull'evidenza epidemiologica territoriale (nell'ambito di quella nazionale). Un'attenzione maggiore dovrebbe essere rivolta a:

- 1) sollecitare un orientamento individuale rivolto alla MODERAZIONE dei consumi alcolici
- 2) promuovere una attenta valutazione ed il monitoraggio delle abitudini di consumo nella popolazione attraverso un CORE SET di indicatori che consenta una maggiore confidenza con le variabili alcol-correlate (ETA' , SESSO, FREQUENZA DI CONSUMO, QUANTITA' CONSUMATE E TIPO DI BEVANDA ALCOLICA CONSUMATA, STORIA DEL CONSUMO)



# **STRATEGIE**

## **ARMONIZZAZIONE ED INTEGRAZIONE**

**E' fondamentale che le Regioni, insieme e tramite le Istituzioni e Organizzazioni preposte alla tutela della salute, favoriscano la utilizzazione di standard comuni di rilevazione statistica e sanitaria, anche integrative di quelli esistenti, e l'adozione di programmi di identificazione precoce dell'abuso alcolico che possano garantire nel tempo la riduzione del rischio e del danno alcol-correlato.**



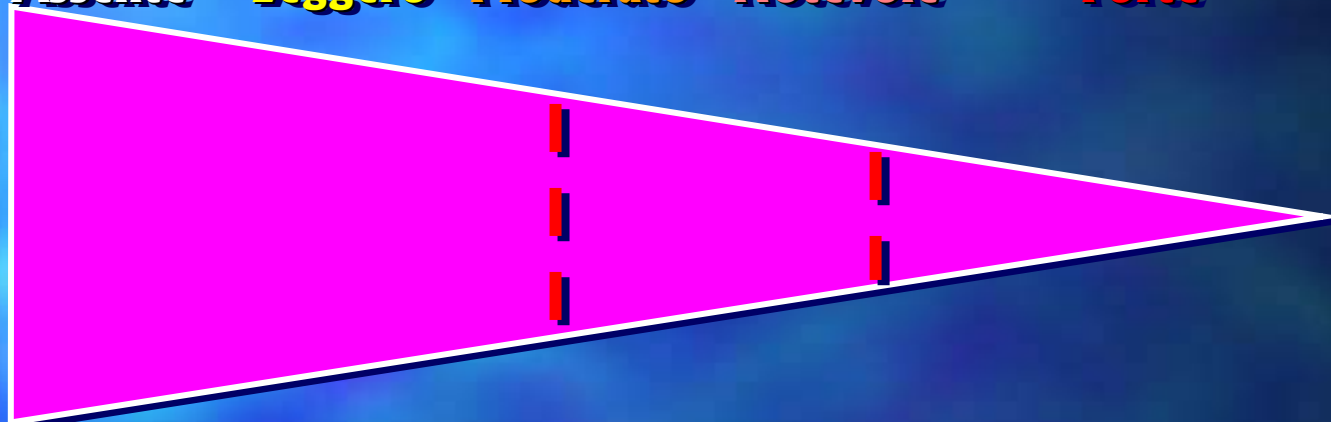
# ALCOL e Medico di Famiglia

## Il potenziale della Medicina Generale

*(Broadening the base of Treatment for Alcohol Problems - WHO rev. 1998)*

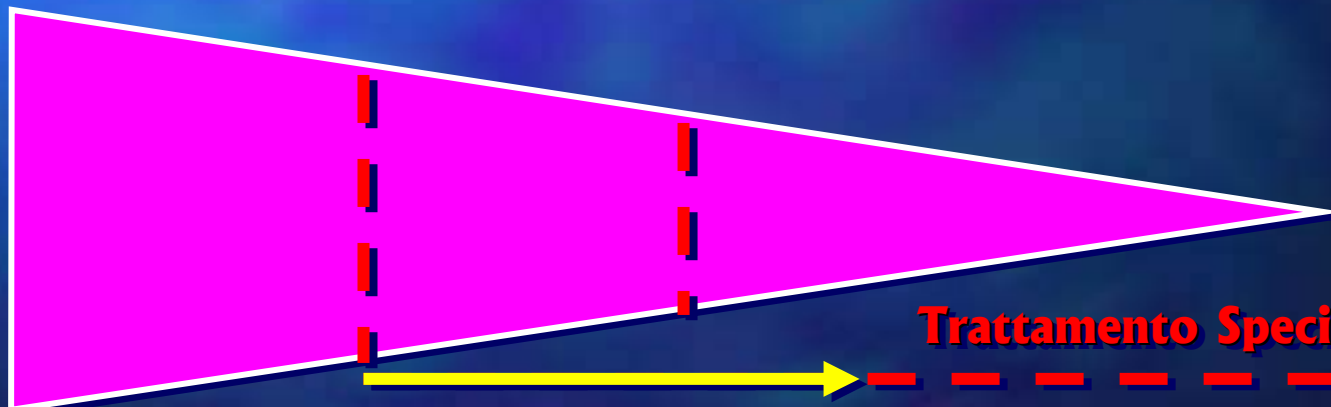
**Consumo di alcol**

**Assente    Leggero    Moderato    Notevole    Forte**



**Problema  
alcol-correlato**

**Assente    Lieve    Moderato    Notevole    Severo**



**Strategie associate**

**Prevenz.    Primaria    Intervento Breve**



**Trattamento Specialistico**



# ALCOHOL STRATEGY I TARGET DIFFERENZIATI DI POPOLAZIONE

⇒ **BAMBINI**

⇒ **ADOLESCENTI**

⇒ **GIOVANI ADULTI**

⇒ **ADULTI**



# ALCOL e Medico di Famiglia

## Intervento Breve- AUDIT

Compilazione questionario



Somministrazione dell'AUDIT screening test

→ Consumo "normale" →  
(punteggio AUDIT 0-8)

Termine esame



Identificazione di uso alcolico inadeguato

→ Consumo "dannoso" →  
(punteggio AUDIT >19)

Invio presso  
Strutture  
Specializzate



Consumo "pericoloso" (punteggio AUDIT 9-18)



Verifica della condizioni di eleggibilità nel protocollo

ARRUOLAMENTO



Anamnesi specifica e Esame Clinico



INTERVENTO BREVE



**ITALIA.**

## **Obiettivi di Salute da perseguire sull'ALCOL**

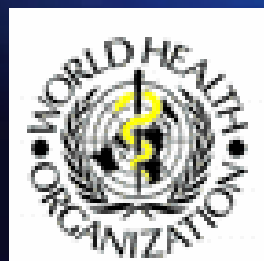
- ③ Ridurre la prevalenza dei consumatori e delle consumatrici che consumino più di 40 gr e 20 gr di alcol al giorno, rispettivamente.**
- ③ Ridurre la prevalenza dei consumatori di bevande alcoliche fuori pasto.**



# ITALIA.

## Obiettivi di Salute da perseguire sull'ALCOL

- ⊗ Ritardare l'età di inizio del consumo alcolico tra i giovani
- ⊗ Ridurre la prevalenza dei consumatori di bevande alcoliche tra gli adolescenti, in particolare di coloro che eccedano quantità moderate o che consumano alcol fuori pasto.





# **ALCOL e Medico di Famiglia**

## **Conclusione**

**Il contributo del Medico di Famiglia ed il suo ruolo futuro nella prevenzione dei problemi collegati all'alcol è tutto da costruire. Non è pensabile ad un cambiamento repentino attuato attraverso modalità operative isolate.**

**La creazione di nuove realtà per la pratica clinica ambulatoriale di medicina generale attenta ai problemi alcol-correlati coinvolge competenze ed interventi che dovranno mirare a formare nuove generazioni di Medici capaci di interagire in maniera pro-attiva nel processo preventivo e di rispondere adeguatamente alle attese di quanti ripongono nel Medico di Famiglia fiducia, aspirazioni, speranze.**