



*Ministero del Lavoro, della Salute
e delle Politiche Sociali*



REGIONE DEL VENETO



genit  ri più

PROMUOVERE LA SALUTE NEI PRIMI ANNI DI VITA

La promozione dell'astensione dal fumo di sigaretta

Dott. Luca Sbrogiò

Formatori Azienda Ospedaliera:

Ostetrica E. Righetti - Ostetrica R. Cracco

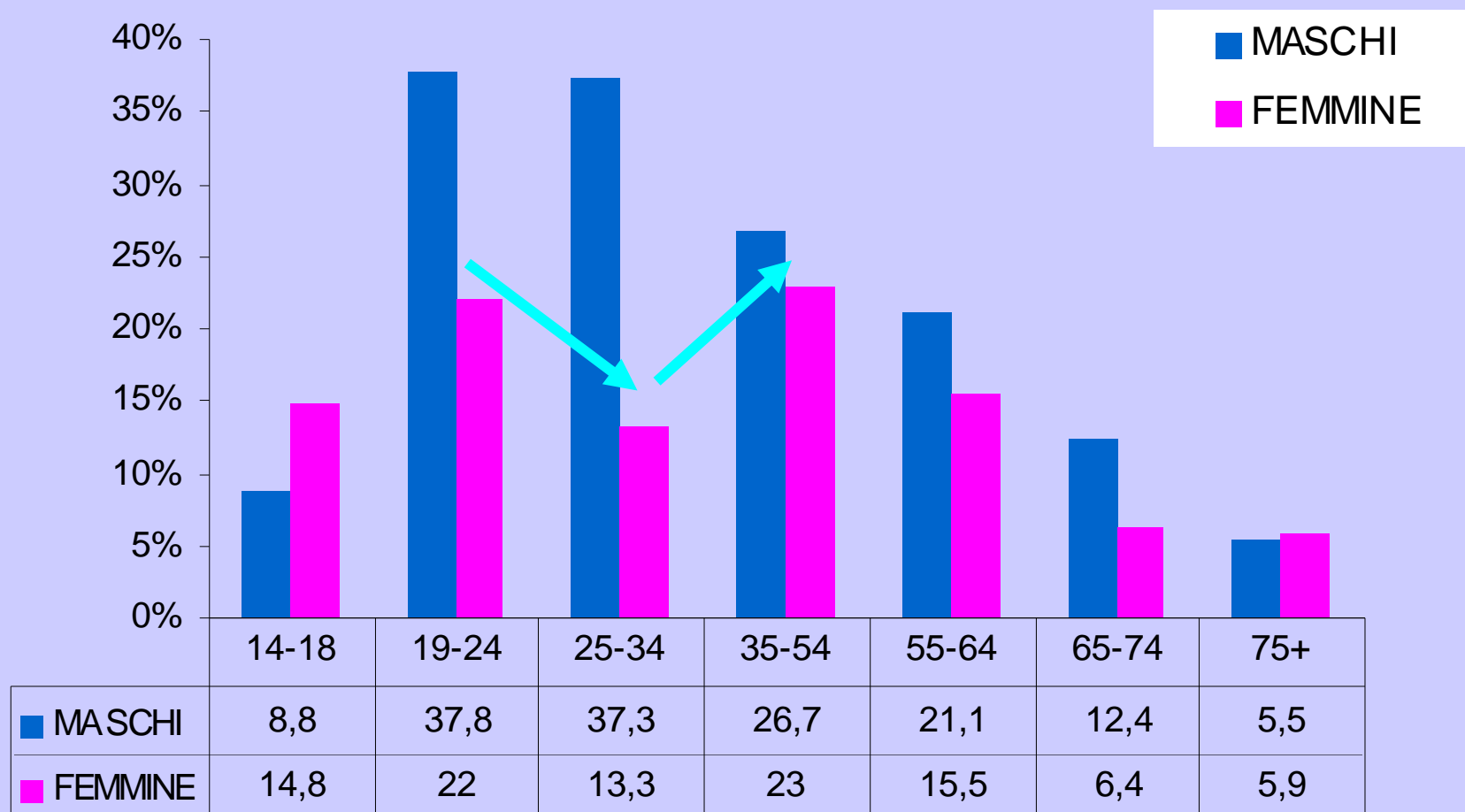


I danni alla salute



- **PRENATALI**
abortività, GEU, IUGR
- **PERINATALI**
basso peso alla nascita,
prematurità, mortalità perinatale
- **POSTNATALI**
SIDS, malattie respiratorie,
otiti, adenoidectomie,
tonsillectomie

Fumatori per sesso ed età, Veneto (1999/2000)



I dati epidemiologici (ISTAT 2005)



- il numero delle giovani donne fumatrici è in aumento in Italia (circa il 20% fuma). Un'uguale prevalenza è riscontrabile anche tra le donne che avviano una gravidanza;
- in Italia il 71% delle donne fumatrici cessa di fumare durante la gravidanza;
- di queste circa dal 70 all'80% riprende a fumare dopo il parto;
- circa il 50% dei bambini ha almeno un genitore fumatore.

Cessazione spontanea in gravidanza: variabili associate

- età più avanzata (30-35 anni)
- partner fisso
- livello socioeconomico medio alto
- livello di istruzione elevato
- figlio voluto, pianificato
- primo figlio
- fumatrice modesta
- partner non fumatore
- assistenza sanitaria garantita di elevato livello

Proseguimento astinenza: variabili associate

- allattamento al seno

- partner/amici non fumatori



Counseling antitabagico: un metodo efficace

- Il counselling breve, cioè l'azione strutturata a sostegno del cambiamento comportamentale, si è imposto per la sua relativa facilità, il basso costo e la grande efficacia (raccomandazione di grado A).
- Dal 2 al 63 % di efficacia
- Maggior efficacia se il counselling è effettuato da parte di personale sanitario adeguatamente preparato



Lega Italiana
Lotta contro i Tumori



Federazione Nazionale
Collegi Ostetriche



International Network
Women Against Tobacco



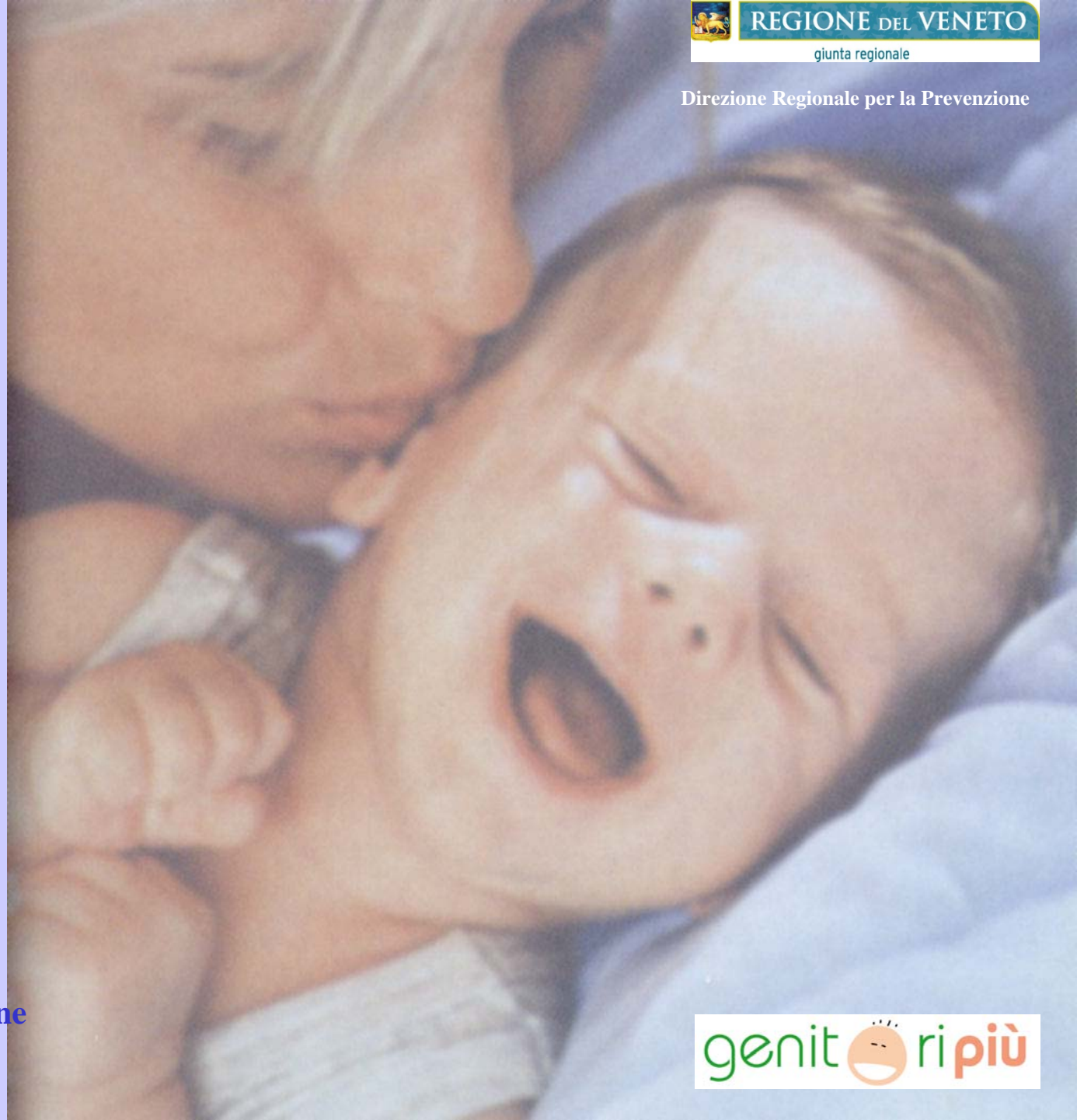
REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

Direzione Regionale per la Prevenzione

IL PROGETTO "MAMME LIBERE DAL FUMO"

Dr. Luca Sbrogio'
Dipartimento di Prevenzione
ULSS 9 Treviso - 2008



genit  ri più

Mamme libere dal fumo: finalità

favorire l'intervento standardizzato del personale ostetrico per il sostegno motivazionale alla disassuefazione ed il successivo follow-up delle donne fumatrici e delle loro famiglie, con particolare riferimento al periodo gestazionale e puerperale

Mamme libere dal fumo:

Obiettivi specifici:

- ridurre il numero di donne fumatrici durante la gravidanza
- evitare le ricadute post parto

Strategie:

- formazione del personale ostetrico al counselling antitabagico
- approfondimenti scientifici del tema fumo e donna, specialmente in relazione a gravidanza, allattamento, infanzia
- aggancio con temi propri della professione ostetrica (es. allattamento al seno)

DETERMINANTI DELL'EFFICACIA

**Qualità
della relazione
che si riesce
ad instaurare**

**Qualità
della comunicazione
che si viene a creare**

**Numero dei contatti
di cui si può usufruire**

**Attuare
un intervento
strutturato**

Mamme libere dal fumo: attori coinvolti

- Direzione scientifica del Programma

 - *Coordinamento, reperimento risorse, produzione, monitoraggio e valutazione*

- Referenti Aziendali Tabacco

 - *Promuovere e monitorare lo sviluppo del programma in Azienda, favorendo formazione del personale, distribuzione di materiali educativi, interessamento dei media locali.*

- Ostetriche

 - *Counselling durante le attività ordinarie a donne fumatrici e a quelle che hanno smesso in gravidanza*

- Altri operatori sanitari (consultorio, U.O. Ostetricia, PLS, ecc.)

 - *Progressivo interessamento per setting*

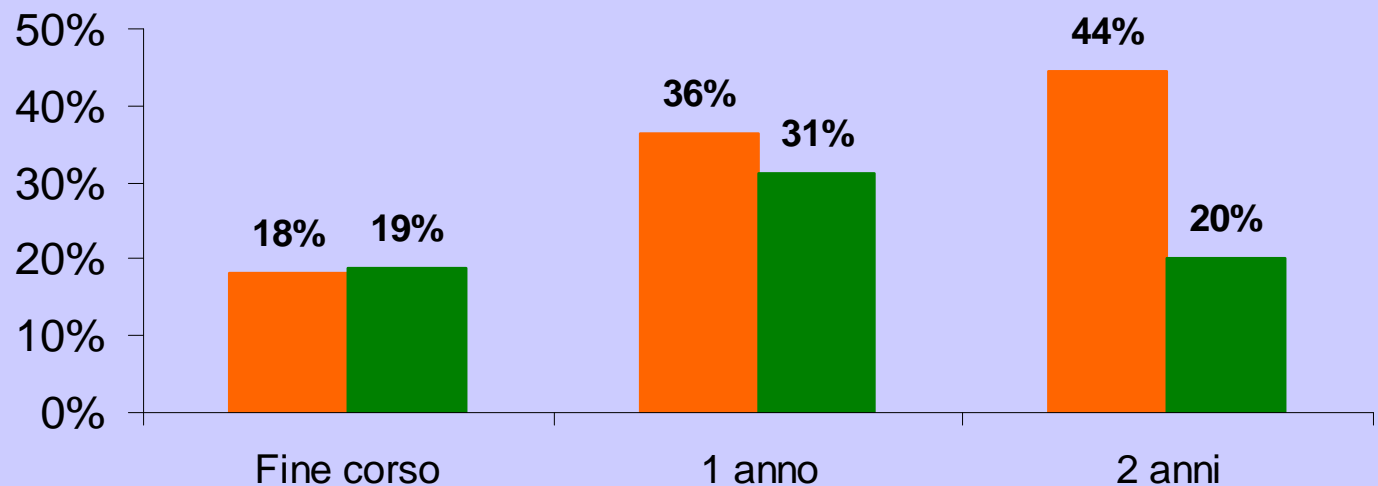
Criticità

- stabilizzazione il counselling ostetrico nell'ordinaria attività
- sviluppo di conoscenze specifiche per il mantenimento dell'astensione con particolare riferimento alla astensione spontanea
- terapia farmacologica in gravidanza/allattamento
- quando/come/se invio ad un secondo livello

Scenario

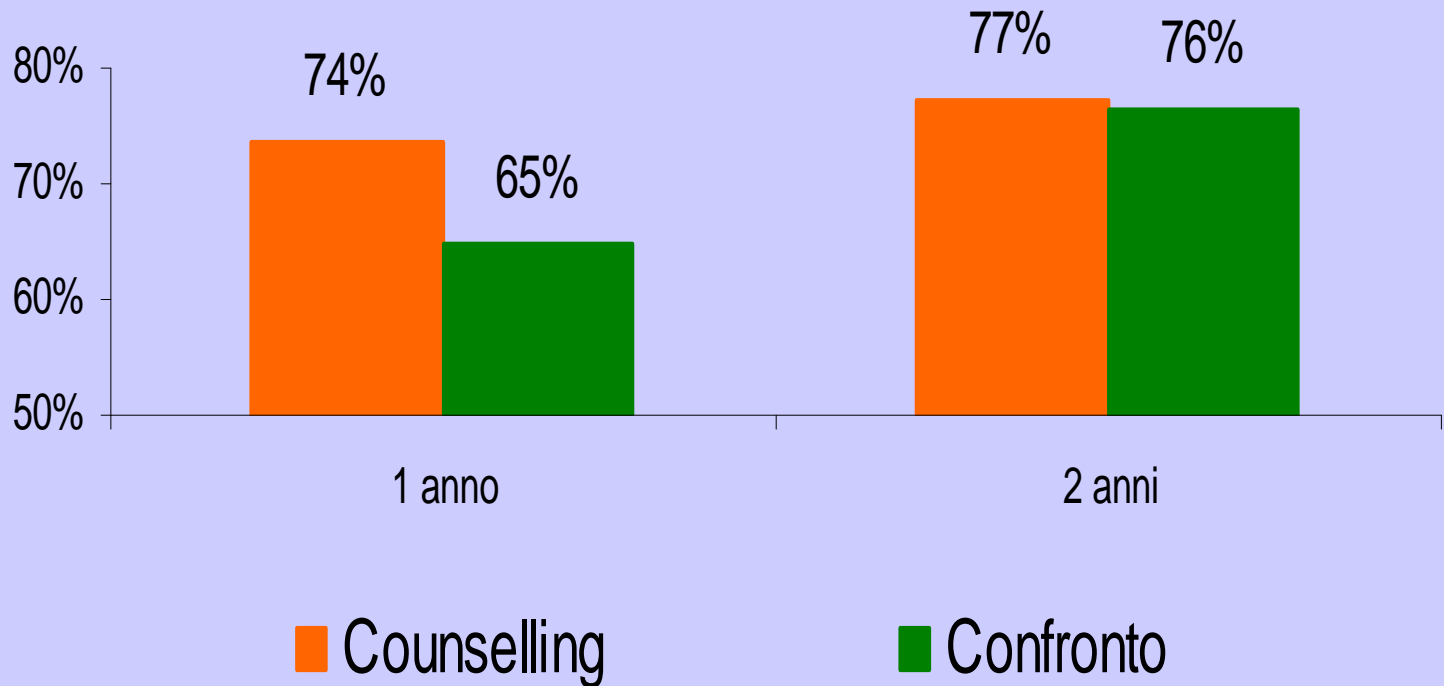
- Valutazione di efficacia su campione nazionale
- Diffusione omogenea nel territorio nazionale
- Inserimento nel Laurea Triennale in Ostetricia

**% di donne fumatrici a inizio corso
che hanno smesso di fumare a fine
corso, astinenti a 1 anno e a 2 anni
dal parto**

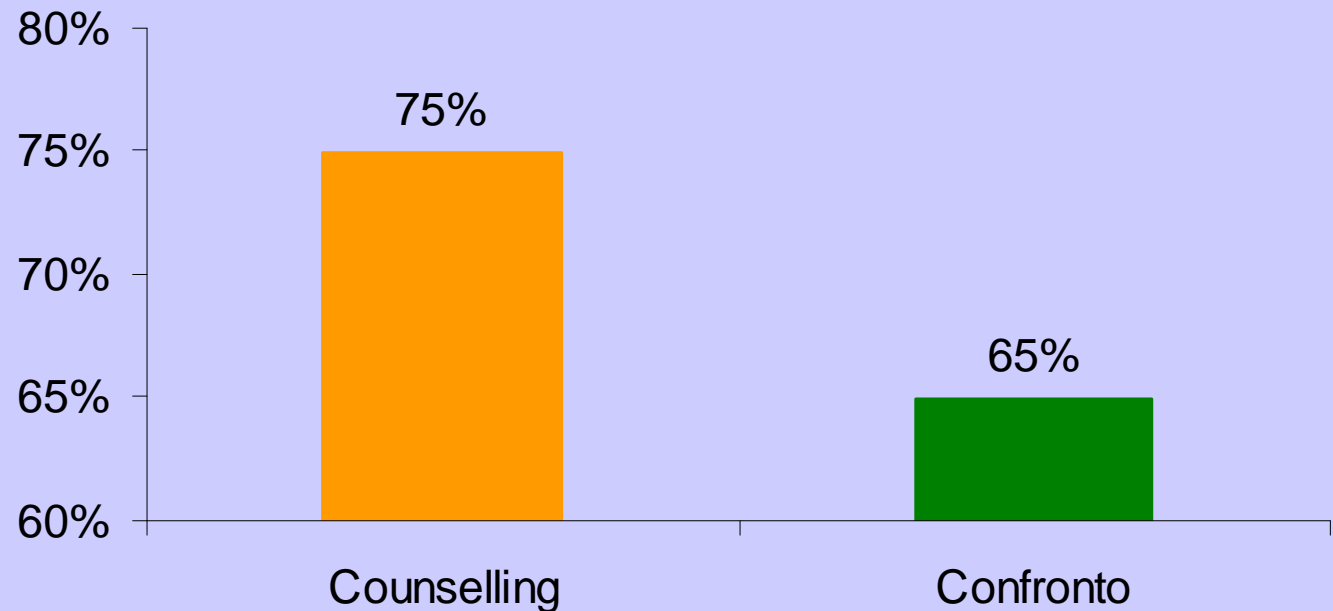


Sbrogiò, Michieletto, Tagliapietra 2008

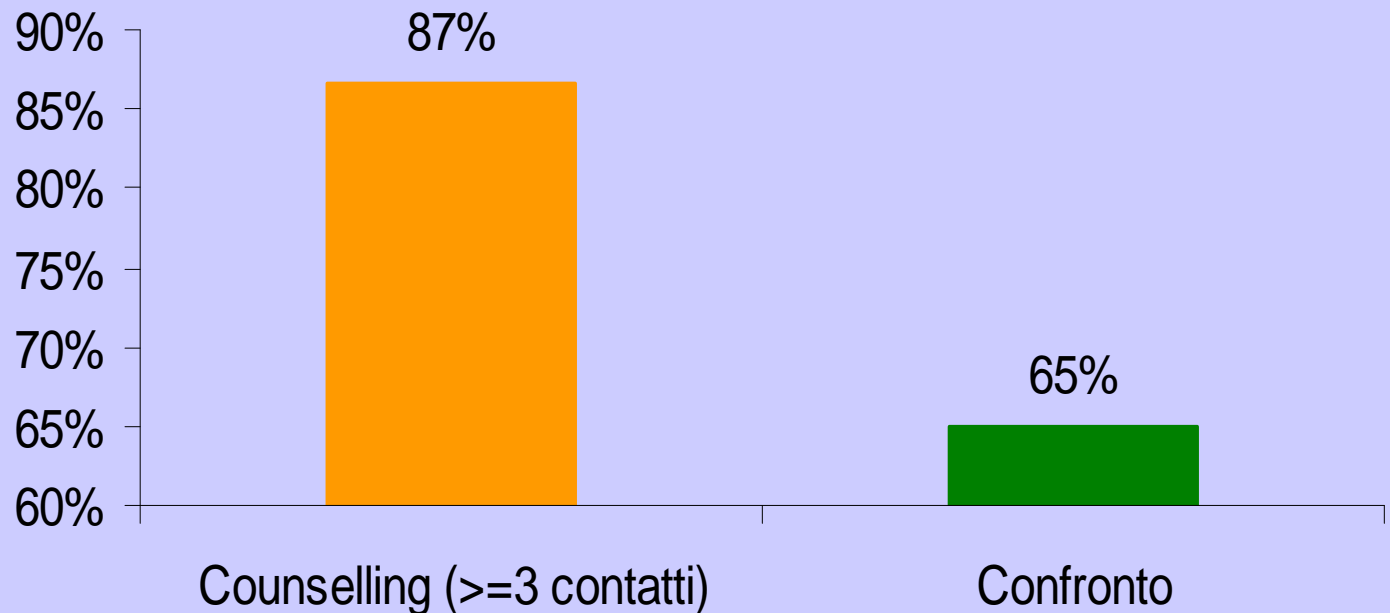
**% di donne ex-fumatrici recenti
a inizio corso che sono astinenti
a 1 anno e a 2 anni dal parto**



% di donne non fumatrici a fine corso ancora astinenti ad 1 anno dal parto



% di donne non fumatrici a fine corso ancora astinenti ad 1 anno dal parto



DARE IL BUON ESEMPIO!



Grazie per l'attenzione