

Efficacia degli interventi sanitari contro il fumo di tabacco

4) Politiche di prevenzione

Fabrizio Faggiano

OED – Piemonte e

Università del Piemonte Orientale

Obiettivi generali

1. Il tabagismo
 - effetti sulla salute in Italia
 - tipologia di problema
 - tendenze in Italia
2. Le strategie possibili di intervento
 - i fattori di rischio
 - cessazione
 - prevenzione primaria
3. Gli interventi di cessazione
 - strategie di popolazione
 - criticità di implementazione
4. La prevenzione primaria del tabagismo
 - cautele
 - le Linee guida CCM sulla prevenzione dell'iniziazione

La prevenzione dell'uso di sostanze

- Si distinguono in Italia
 - in generale la presenza di molti interventi non evidence-based
 - PROSA: in Italia nel 2009 1500 interventi censiti per i 4 temi di Guadagnare salute. 1 basato su RCT!
 - ex tossicodipendenti nella scuola
 - campagne antidroga quali: “la droga brucia il cervello”
 - esperti che “insegnano” i danni del fumo nella scuola
 - programmi sui danni del fumo in 4° e 5° elementare
 - la leva dell'accise sul tabacco usata a fini puramente di bilancio
 - campagne antifumo, quali.... “fumo...tac”

Fumo... tac!



www.youtube.com/watch?v=Sh7F7yBtbw4&feature=player_embedded

Everything is complex and nothing is simple in healthcare

- Come per ogni comportamento, il ***principale determinante*** delle scelte individuale ***non è sempre la razionalità***
- c'è una ***costellazione di fattori di rischio*** implicati nell'iniziazione dell'uso di tabacco
 - dalla genetica (?!?) alla disponibilità,
 - dalle norme sociali alle competenze individuali,
 - dalla conoscenza al funzionamento familiare,
 - dalla scuola alle influenze dei pari...

Everything is complex and nothing is simple in healthcare

- i migliori programmi di prevenzione devono essere basati sulle migliori TEORIE

... ma le TEORIE DA SOLE non possono predire il successo di un programma di prevenzione

All bad art is the result of good intentions

- Molti programmi
 - basati su teorie di riferimento
 - progettati da gruppi di esperti di discipline diverse
 - dotati di risorse sufficienti
- ... hanno mostrato ***effetti iatrogeni***, un volta valutati

effetti iatrogeni in prevenzione sono eticamente inaccettabili

All bad art is the result of good intentions

- Molti programmi
 - basati su teorie di riferimento
 - progettati da gruppi di esperti di discipline diverse
 - dotati di risorse sufficienti
- ... hanno mostrato ***effetti iatrogeni***, un volta valutati
 - Life Education Australian school-based program (1995)
 - the American National Youth Anti-drug Media Campaign (2008)
 - Take Care of Your Life, evaluated by the ASAPS study (2009)

American National Youth Anti-drug Media Campaign

- planned by the National Drug Control Policy (ONDCP)
- funded in 1997 by the United States Congress with **\$1.5 billion dollars**
- main objective: “to educate and enable America’s youth to reject illegal drugs as well as alcohol and tobacco”
- televised antidrug public service announcements (PSAs) broadcasted 1998-2004

American National Youth Anti-drug Media Campaign

- Evaluation provides ***no evidence of positive effect in relation to teen drug use***, and shows some indications of a negative impact.
- the ***past month use of marijuana appeared significantly increased by 2.5% among 14-18 years*** (Orwin, GAO, 2006).
- RR of marijuana use in past year: ***1.21 (1.19-1.65)***
- Antimarijuana Social Norms Scale: ***-6.3 (-10.4,-2.2)***

The Adolescent Substance Abuse Prevention Study (ASAPS)

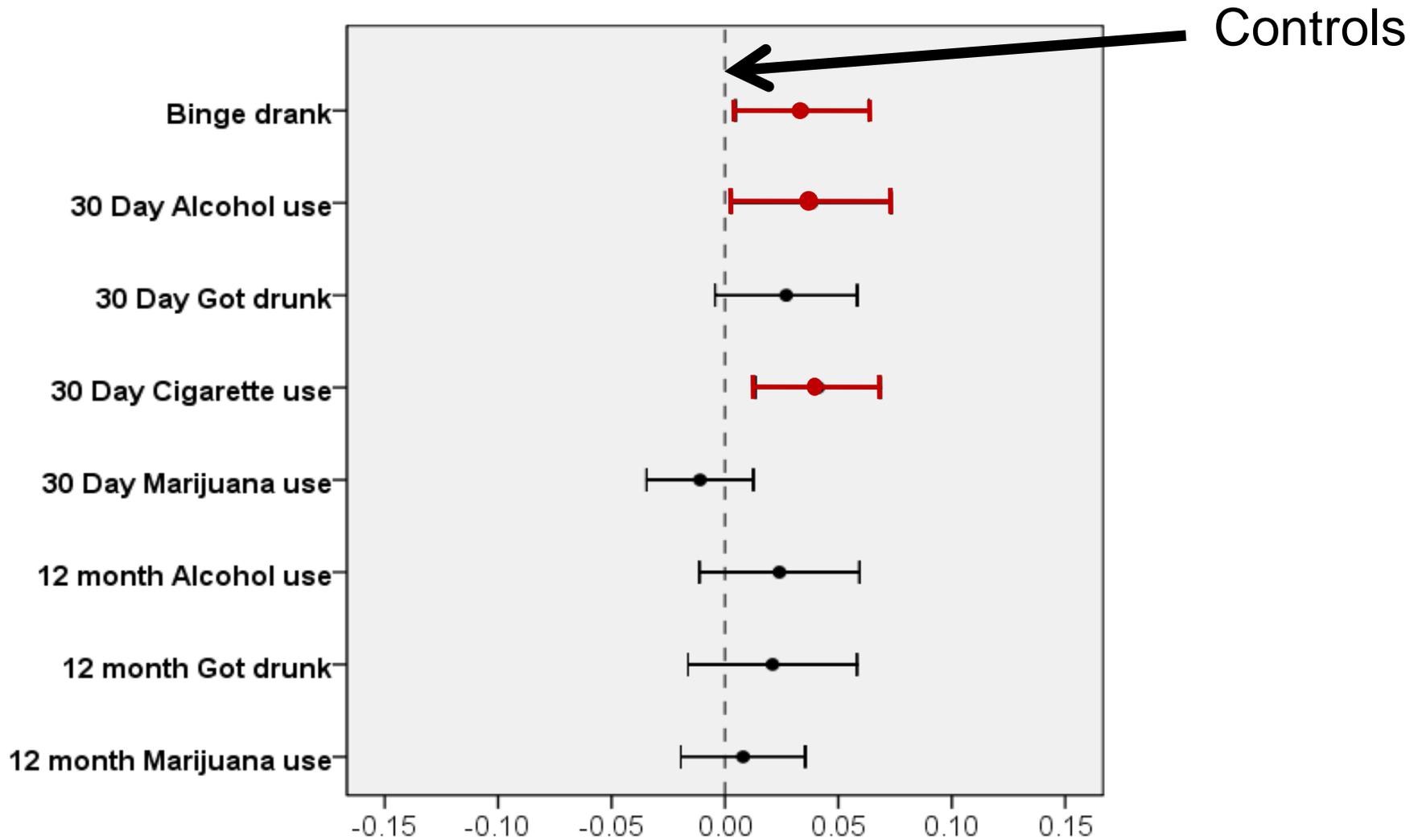
NIDA (US) developed an evidence-based substance abuse prevention program with curricula for the 7th and 9th grades, delivered by DARE officers

Take Care of Your Life (TCYL) present all the characteristics of a Best Practice

- based on a Comprehensive Social Influence approach
- 10 lessons + a booster session

The program has been evaluated by a large CRCT study (**20000 students involved !**), following a cohort of students from the 7th through the 11th grades

ASAPS Main Effects



All bad art is the result of good intentions (O Wilde)

Because professionals sometimes do more harm than good when they intervene in the lives of other people, their policies and practices should be informed by rigorous, transparent, up-to-date evaluations.

Cosa c'era di sbagliato?

- Per quali ragioni un programma con tutte le caratteristiche di una **Best Practice**, ha mostrato tali effetti?
- la complessità della biologia,
 - specialmente quando sono interessati aspetti sociali e psicologici
- e l'inadeguatezza dei nostri strumenti di ricerca
- rende ogni teoria provvisoria fino alla conferma basata su prove scientifiche

la disseminazione di interventi di prevenzione non preventivamente valutati rischia sempre effetti iatrogeni

Cosa c'era di sbagliato?

- come mai *TCYL* ha prodotto effetti iatrogeni, quando un programma europeo molto simile (*Unplugged*) ha dimostrato effetti positivi?

Unplugged

- Delivered by **teachers**
- **12 units** one hour each
- Designed for **12-14 years old pupils**

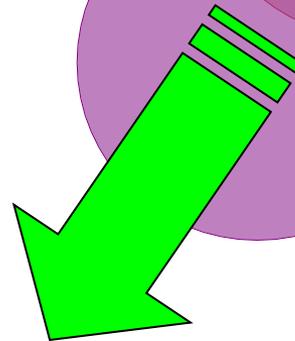
Personal and social skills

Social skills

Risks and consequences

Knowledge

Normative education



Correction of erroneous perception of prevalence of use and social acceptability among adults and peers

Comprehensive Social Influence (CSI) Approach

Theoretical background

- Comprehensive social influence approach (Sussman 2004)
- Mainly interactive (Tobler 2000)
- See, for details:

Drugs: education, prevention and policy,
April 2009; 16(2): 167–181

informa
healthcare

‘Unplugged’: A new European school programme against substance abuse

PEER VAN DER KREEFT¹, GUDRUN WIBORG²,
MARIA ROSARIA GALANTI³, ROBERTA SILIQUINI⁴,
KARL BOHRN⁵, MARIA SCATIGNA⁶, ANN-MARIE LINDAHL³,
JUAN CARLOS MELERO⁷, MARO VASSARA⁸,
FABRIZIO FAGGIANO⁹, & THE EU-DAP STUDY GROUP [1]

The EU-Dap trial

- ***EU-Dap* is an experimental study (CRCT)**
 - involving 9 centers in 7 European Countries (7000 students)
 - funded by European Commission (*Public Health Program*)
 - supported by EMCDDA
- **for the evaluation of a school program**
(“*Unplugged*”)
 - to prevent tobacco, alcohol and drugs onset
 - especially conceived by an internal expert group

Unit	Title	Goals
1	Opening "Unplugged"	Introduction to the programme, setting of rules for the lessons, reflecting on knowledge on drugs
2	To be or not to be in a group	Clarification of group influences and group expectations
3	Alcohol	Information on different factors influencing drug use
4	Reality check	Fostering critical evaluation of information, reflection on differences between own opinion and actual data, correction of norms
5	Smoking the cigarette drug	Information on effects of smoking, differentiation of expected vs. real effects and short-term vs. long-term effects
6	Express yourself	Adequate communication of emotions, distinguishing between verbal and nonverbal communication
7	"Get up, stand up"	Fostering assertiveness and respect for others
8	"Party tiger"	Recognition and appreciation of positive qualities, acceptance of positive feedback, practising and reflection on getting into contact with others
9	Drugs-get informed	Information on positive and negative effects of drug use
10	Coping competences	Expression of negative feelings, coping with weaknesses
11	Problem solving and decision making	Structured problem solving, fostering creative thinking and self control
12	Goal setting and closure	Distinguishing long term and short term objectives, feedback on the programme and the process during the programme

The website

EU-Dap
European Drug addiction prevention trial

European Drug Addiction Prevention trial

EU-Dap Menu

- Home Page
- Research Area
 - About EU-DAP
 - Publications
 - Presentations
 - Study Details
 - Study Instruments
- Monitored Area
 - Dissemination Area
 - Dissemination Guide
 - Mentor Unplugged
 - Study Instruments
 - UNODC / Mentor Anh
 - Study Instruments
- Faculty Area
- Links
- Contacts
- Reserved Area
- Data Entry Area
- Search

RESEARCH

DISSEMINATION

UNPLUGGED

FACULTY

We are pleased to inform you that that the calendar of Unplugged training activities in Piedmont (Italy) is now available.

New links and contacts added.

In Publications page a new paper published "The influence of socioeconomic environment on the effectiveness of alcohol prevention among European students: a cluster randomized controlled trial".

We are pleased to inform you that the Club Health Prague conference website, related to the 7th International Conference on Nightlife, Substance Use and Related Health Issues, 12-14 December 2011 in Prague (Czech Republic), is available on www.clubhealthprague2011.com. For organisational and logistic issues such as fees and letters of invitation, please contact Matej Kofler, UNIPIP (info@ins.tibut-utripis.it). For conference programme issues, please contact Andrew Bennett, Centre for Public Health, Liverpool John Moores University (a.bennett@ljmu.ac.uk).

In Education Material Received

Unplugged

Unplugged is a program of Public Domain

Materials can be downloaded by www.eudap.net

Teacher's Handbook



The **Unplugged Curriculum** has been tested to be effective during the EU-Dap intervention trial. Based on the evaluation, it is now available in its revised version. This programme is for students between the ages of 12 and 14 and is to be led by trained teachers.

[See Teachers manual](#)

Student's Workbook



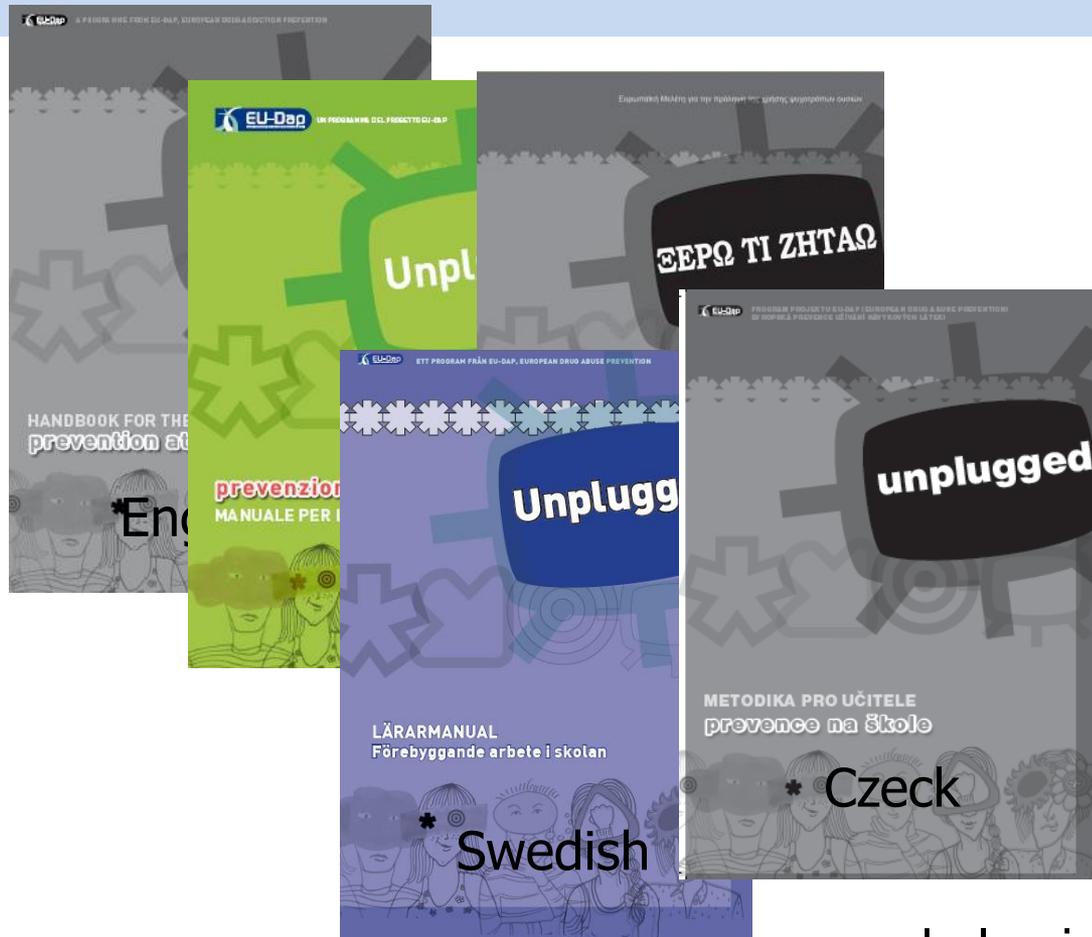
The **Student's Workbook** complements the Unplugged Curriculum. It contains activities that students are to work through during the Unplugged lessons.

[See Students workbook](#)

Based on the EU-Dap evaluation, we recommend that teachers attend a [Training for Teachers](#) before using the free material.

Download										
Read More										

Teachers' manual



...and also in Spanish,
Polish, Deutch, Flammish,
and soon in French, Russian,
Romanian etc

Workbook for students



Main paper

Drug and Alcohol Dependence 108 (2010) 56–64

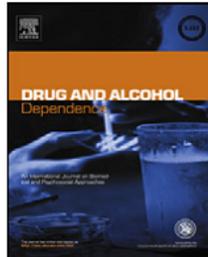
Contents lists available at ScienceDirect

Drug and Alcohol Dependence

journal homepage: www.elsevier.com/locate/drugalcddep



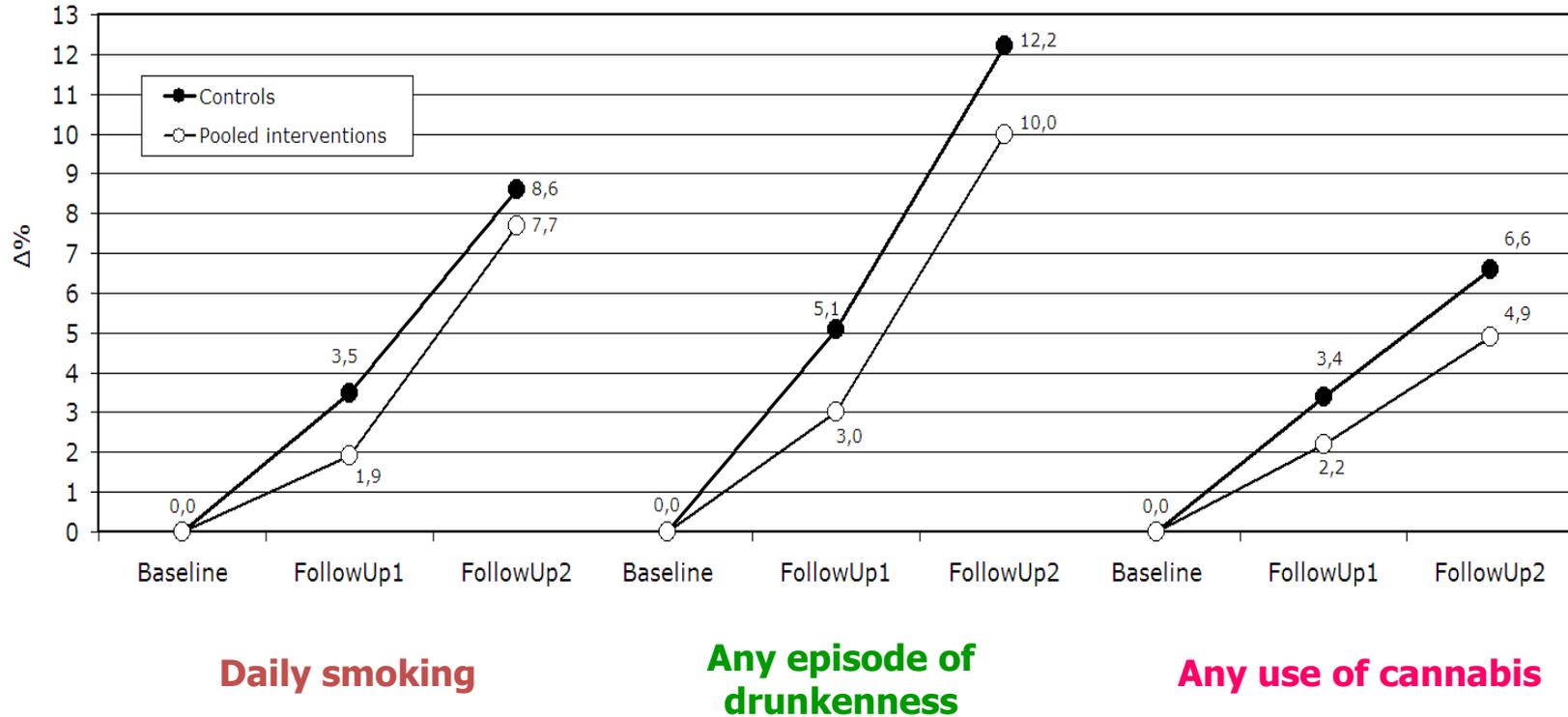
ELSEVIER



The effectiveness of a school-based substance abuse prevention program: 18-Month follow-up of the EU-Dap cluster randomized controlled trial

Fabrizio Faggiano^{a,b,*}, Federica Vigna-Taglianti^{a,b}, Gregor Burkhardt^c, Karl Bohrn^d,
Luca Cuomo^b, Dario Gregori^e, Massimiliano Panella^a, Maria Scatigna^f,
Roberta Siliquini^{e,b}, Laura Varona^g, Peer van der Kreeft^h, Maro Vassara^{i,j},
Gudrun Wiborg^k, Maria Rosaria Galanti^l, the EU-Dap Study Group¹

Unadjusted results



European Drug Abuse Prevention project (EUDAP)

Changes in 30 days prevalence between baseline and follow-ups

	Post-test	18 months follow-up
	% reduction	% reduction
ALO smoking	-12%	-6%
Regular smoking	-14%	-11%
Daily smoking	-30%	-8%
ALO drunkenness	-28%	-20%
Regular drunkenness	-31%	-38%
ALO cannabis	-23%	-17%
Regular cannabis	-24%	-26%

Come mai queste differenze?

- Quali fra i numerosi “ingredienti” del programma di prevenzione determina questi risultati?
 - le 12 unità?
 - l’interattività?
 - il “deliverer” docente della classe?
 - la formazione del deliverer?
- Oppure sono le condizioni di partenza?
 - la maggiore prevalenza negli USA?
 - interventi alle classi di controllo?
 - fattori culturali?

La complessità della prevenzione di comportamenti a rischio

- La complessità degli interventi di prevenzione rende impossibile predire l'efficacia degli interventi sulla base di considerazioni teoriche

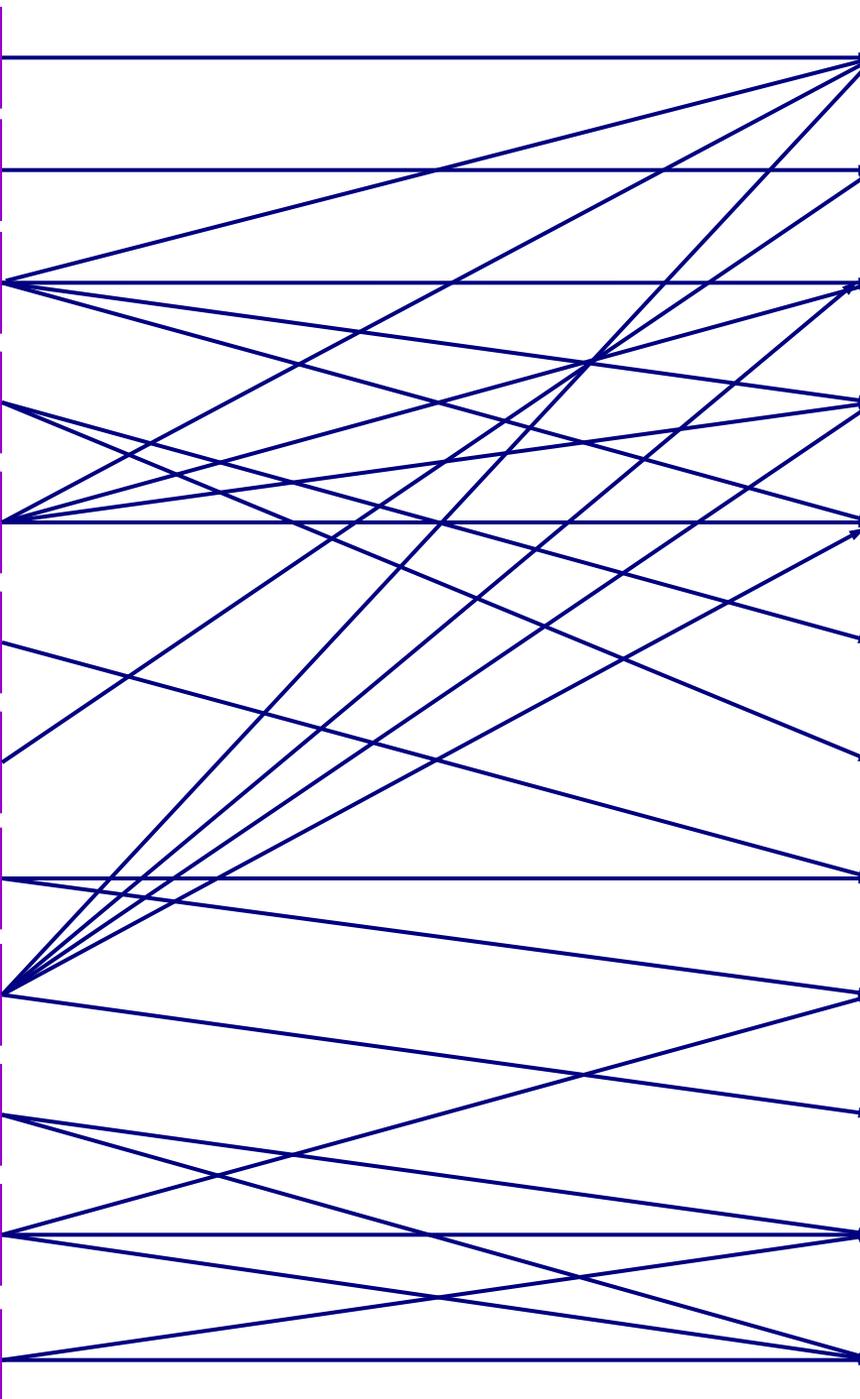


Components

- 1. Opening Unplugged
- 2. To be in a group
- 3. Alcohol
- 4. Reality check
- 5. Smoking
- 6. Express yourself
- 7. Get up, stand up
- 8. Party tiger
- 9. Drugs
- 10. Coping competences
- 11. Problem solving
- 12. goal setting

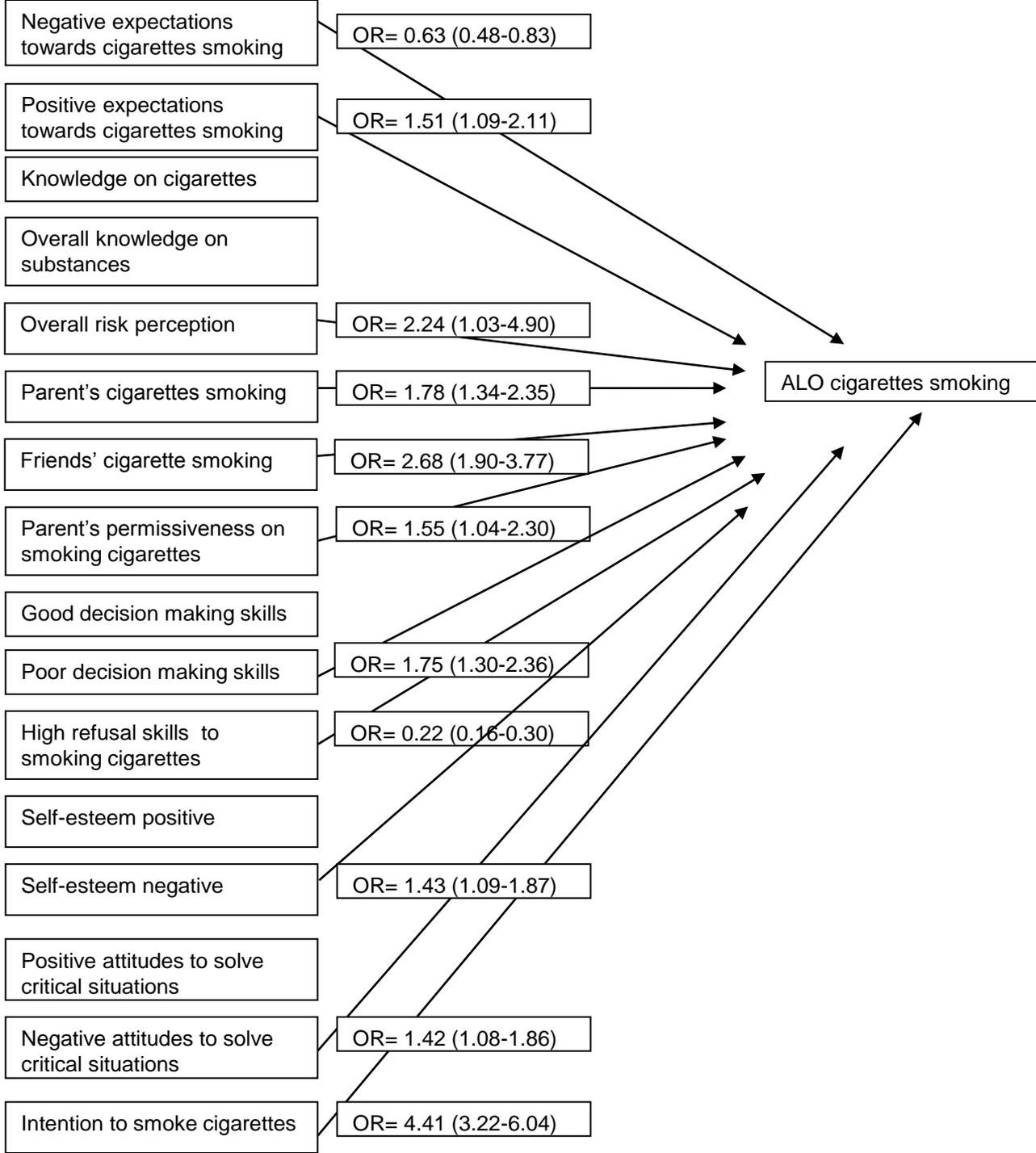
- Risk knowledge
- Refusal skills
- Believes on consequence
- Intentions
- Risk preception
- Normative believes
- Parent acceptability
- Communication skills
- Self esteem
- Drugs attitudes
- Decision making skills
- Problem solving skills

Mediators



Mediatori dell'iniziazione all'uso di tabacco (EU-Dap 2009)

Mediating factors at baseline survey



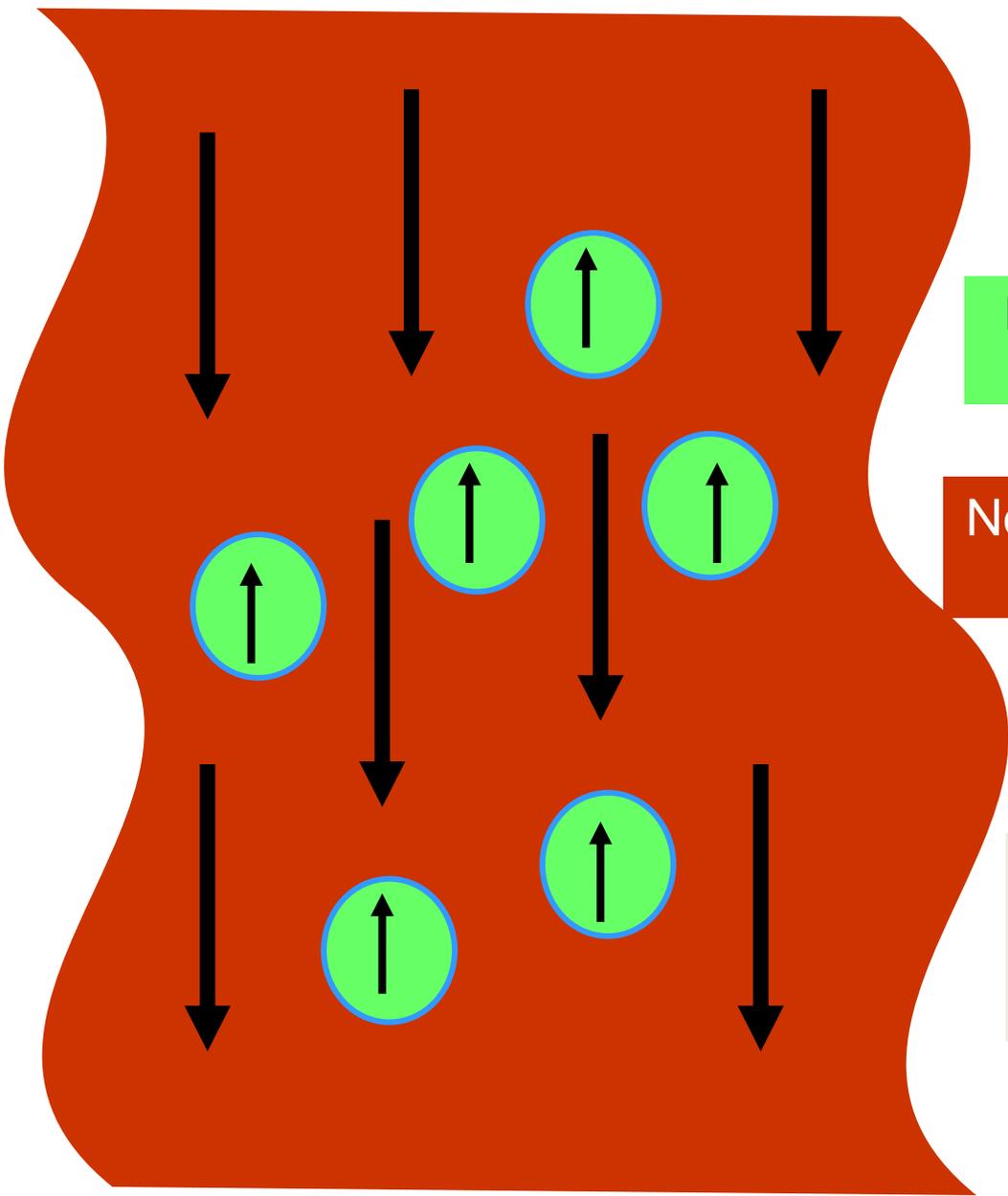
Behaviour at the first year follow-up

Ruolo di altri fattori

- Effetti di *Unplugged* al 2° anno:
 - **Tobacco smoking**: no effects
 - **Alcohol use**: no effects [OR: 0.93 (95%CI 0.79-1.09)]
 - **Drunkenness**: effective
 - **Cannabis use**: effective
- Come si possono spiegare le differenze di effetto fra questi outcomes?

Cosa può spiegare le differenze presentate?

- There is a ***stronger social pressure*** for tobacco and alcohol use than for drunkenness and cannabis use
 - tobacco and alcohol are socially accepted
 - students have parents, teachers, friends who smoke cigarettes and drink alcohol
 - everybody can buy tobacco at the corner shop, and watch alcohol advertising on TV
- The 12 units of *Unplugged* can do little against this pervading social pressure



Intervenciones preventivas

x

Implementación

Normas sociales pro-consumo o permisividad

=

Valoración realista de los efectos globales de la prevención en las políticas

Tipologia di interventi

1. Interventi “ambientali” o “di popolazione”
2. Interventi scolastici
3. Interventi familiari
4. Interventi comunitari

Interventi ambientali: prezzo

- Nel 2008 l'accisa in Italia era il 54% del prezzo finale e le tasse il 75%
- Alcuni studi di correlazione geografica e temporale indicano che
 - un aumento del 10% del prezzo determina una riduzione del 5-7% dei consumi ed una riduzione della prevalenza (Gallus, TobCont 2006)
 - sono maggiormente sensibili i giovani e le categorie sociali svantaggiate
- ma non sono nel ridurre *l'iniziazione* (De Cicca 2008)
- ... le prime sigarette non sono a carico del giovane, che comincia ad acquistarle solo ad abitudine istaurata ... (Emery 2000)

Interventi ambientali: limiti di disponibilità o di uso

Divieto di vendita ai minori

- non è efficace se non accompagnato da controlli intensi e da una alta “densità” di negozi complianti

Divieti di fumo in luoghi pubblici

- Molto efficaci nel ridurre il rischio di infarto a livello di popolazione (Barone-Adesi 2007)

Etichettatura

- etichettatura, rinforzata da spot televisivi, aumenta l'intenzione di smettere nei ragazzi che fumano e riduce l'interesse ad iniziare di chi non fuma (White 2008).
- Le immagini (previste anche in Italia) dissuadono di più delle sole scritte (Vardavas 2009)
- sono da implementare
 - il divieto di pubblicità e di esposizione di prodotti da fumo
 - i pacchetti anonimi (no-brand)

Campagne di mass media

Alcuni Interrupted Time Series suggeriscono che le campagne di prevenzione primaria:

- sono efficaci nel ridurre la prevalenza quando associate ad altri programmi (-2.4% a -11%)
- mostrano effetto maggiore se prolungate nel tempo
- contribuiscono a tenere alta l'attenzione sul problema
- devono mirare a ridurre la prevalenza percepita
- (ma raramente distinguono incidenza da prevalenza)

Interventi scolastici

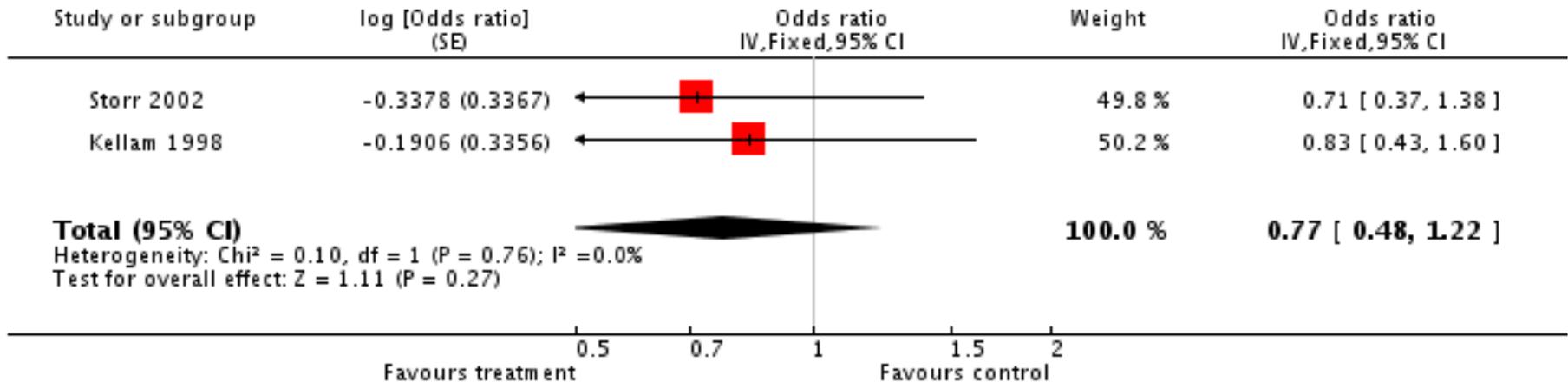
- La scuola è il setting ideale per gli interventi di prevenzione dell'uso di sostanze
 - Coinvolge virtualmente tutta la popolazione bersaglio, nell'età in cui è maggiore il rischio di iniziazione
 - Ha una mission educativa

Modelli di intervento

- Information-giving curricula
 - ...assuming that information alone will lead to changes in behaviour.
- Social competence curricula (Affective Education)
 - (Bandura's social learning theory). Children learn drug use by modeling, imitation, influenced by the child's pro-drug cognitions, attitudes and skills. ...personal and social skills, such as goal-setting, problem-solving, and decision making to resist interpersonal influences, to enhance self-esteem, to cope with stress, to increase assertiveness, and to interact with others of both genders.
- Social influence approaches
 - (McGuire's persuasive communications theory, Evans's theory of psychological inoculation) use normative education, resistance skills (incl. recognising high-risk situations, increasing awareness of media, peer, and family influences,
- Combined methods (social competence and social influence)
- Multi-modal programmes

Social competence

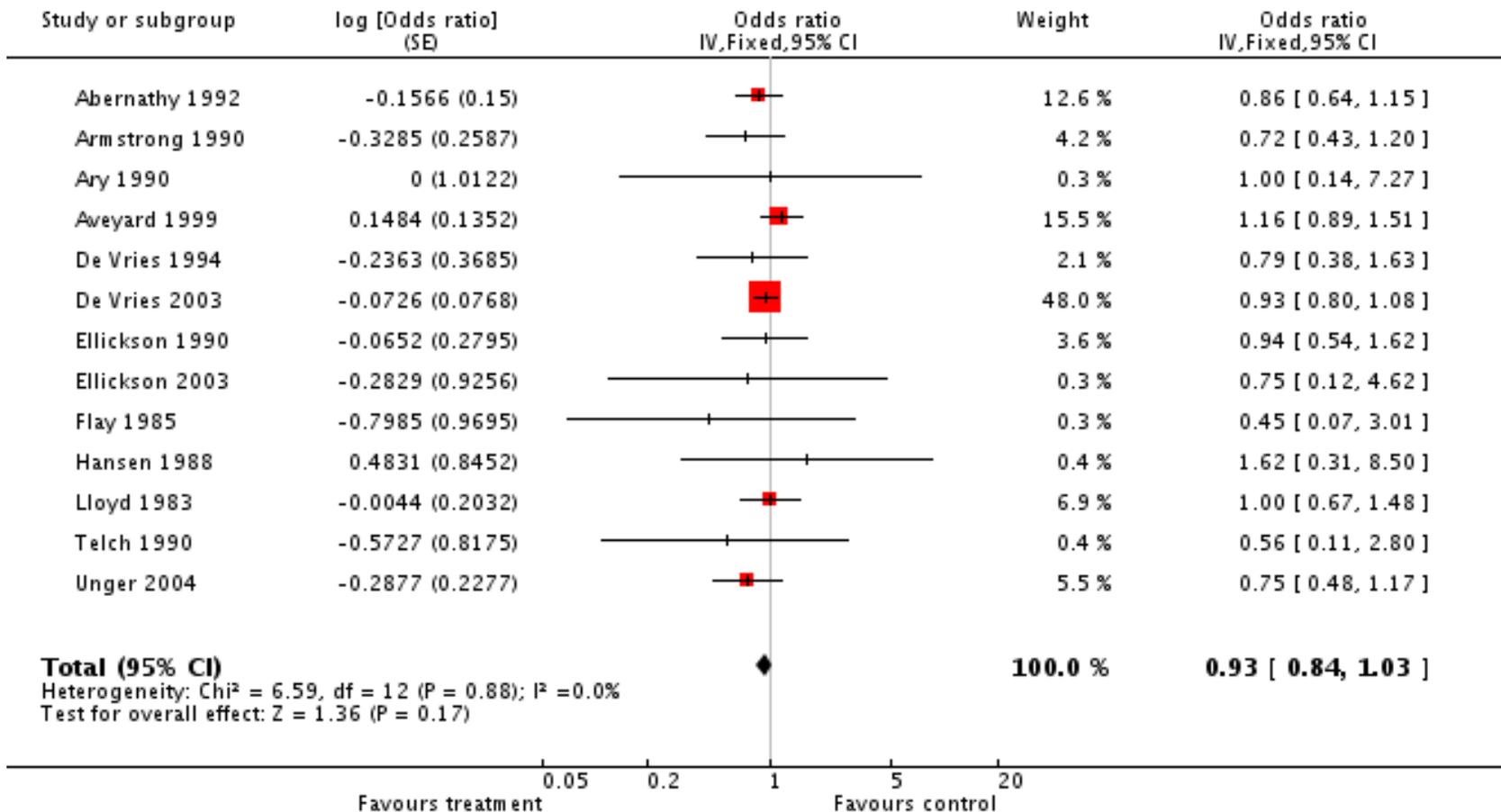
Review: School-based programmes for preventing smoking
 Comparison: 2 Social competence curricula versus control
 Outcome: 2 Smoking prevention (adjusted) - long term



(Thomas, CDSR, 2006)

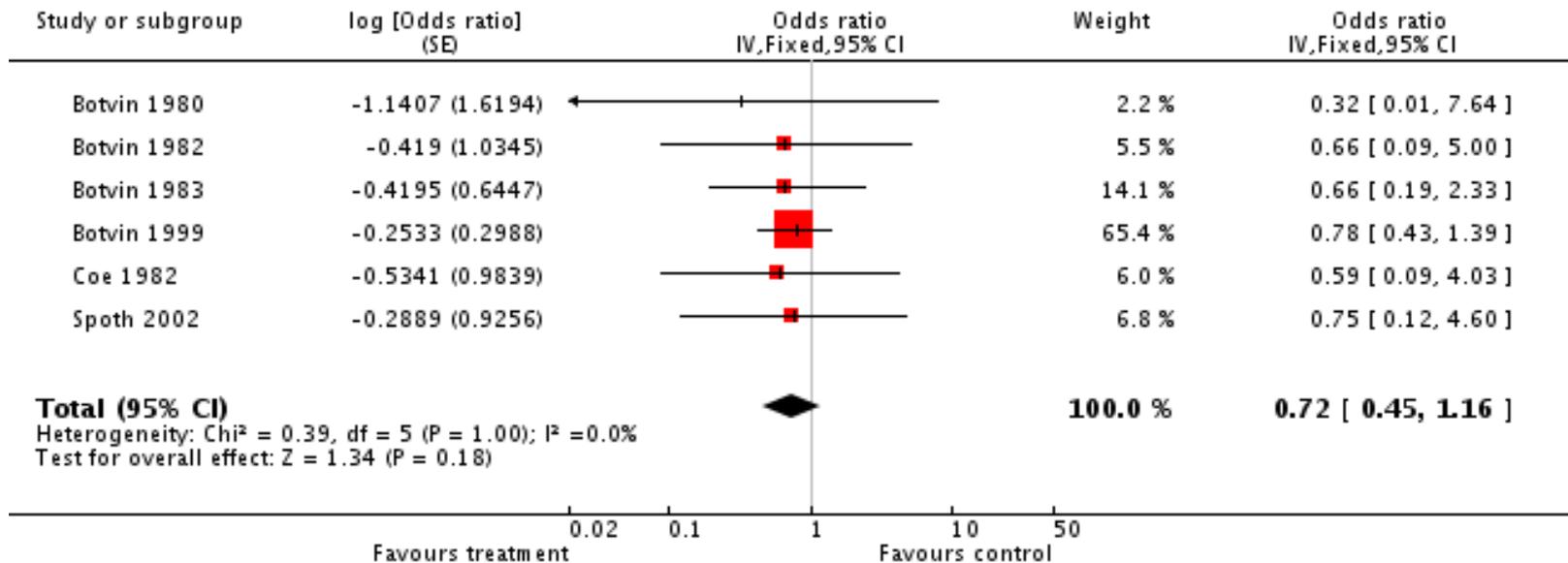
Social influence

Review: School-based programmes for preventing smoking
 Comparison: 3 Social influences curricula versus control
 Outcome: 4 Smoking prevention (adjusted) - short term



Social influence+competence

Review: School-based programmes for preventing smoking
 Comparison: 4 Combined social competence and social influences curricula versus control
 Outcome: 4 Smoking prevention (adjusted) - short term



Studio EUDAP

- CRCT - 7079 studenti 12-14 anni di 7 paesi europei
- Programma *Unplugged*, Comprehensive social influence, 12 unità di 1 ora
- Per la prevenzione di uso di tabacco, cannabis e abuso di alcool

	3 months F-U	15 months F-U
	POR (95%CI)	POR (95%CI)
Any smoking	0.88 (0.71-1.08)	0.94 (0.80-1.11)
Frequent smoking	0.86 (0.67-1.10)	0.89 (0.72-1.09)
Daily smoking	0.70 (0.52-0.94)	0.92 (0.73-1.16)

Studio ASSIST

- CRCT 10000 studenti inglesi 12-13 anni
- Programma di formazione di pari (4-5 per classe)

	Immediately after intervention			1-year follow-up			2-year follow-up		
	N	OR (95% CI)	p value	N	OR (95% CI)	p value	N	OR (95% CI)	p value
Unadjusted odds ratios									
All students	9811	0.67 (0.46-0.96)	0.031	9909	0.75 (0.55-1.03)	0.076	9666	0.82 (0.65-1.02)	0.078
Occasional, experimental, or ex-smokers	3561	0.77 (0.53-1.11)	0.159	3483	0.73 (0.54-0.98)	0.035	3294	0.83 (0.68-1.01)	0.061
Adjusted odds ratios*									
All students	9349	0.75 (0.55-1.01)	0.058	9147	0.77 (0.59-0.99)	0.043	8756	0.85 (0.72-1.01)	0.067
Occasional, experimental, or ex-smokers	3561	0.79 (0.55-1.13)	0.189	3483	0.75 (0.56-0.99)	0.046	3294	0.85 (0.70-1.02)	0.087

*Odds ratios adjusted for baseline smoking and stratifying variables.

Table 3: Odds ratios of smoking in the past week at every follow-up point according to experimental group

Smoke-free class competition

- [Il primo RCT è stato pubblicato nel 2010](#)
- In Italia è stato adottato da un progetto CCM come “model” per le scuole secondarie di secondo grado alcuni anni fa, sulla base di studi non-randomizzati

Policy scolastiche

- Una survey in UK ha mostrato che le nelle scuola dotate di policy scritte
 - che ad esempio vietano il fumo di studenti, docenti e altri adulti in ogni spazio scolastico compreso l'esterno
- La prevalenza di fumatori era 9.5% (6.1%-12.9%) confrontata con quella delle scuole senza policy in cui era 30.1% (23.6%-36.6%)
- No RCT (fin'ora)

Smoke-free homes

- Health Smoke Free Homes Award
 - **Gold** (totally smoke-free)
 - **Silver** (not smoking in the presence of children, smoking limited to one well ventilated room)
 - **Bronze** (not smoking in the presence of children or other non-smokers)
- (Ritchie, BMC PH, 2009)
- Smoke-free-home aumenta di 5 volte la probabilità di smettere di fumare (Messer, AJPM, 2008)
 - No RCT

Sintesi

Interventi	Tabacco
Campagne di mass media	+
Prezzi	+
Disponibilità	+/-
Scolastici informativi	-
Scolastici Social Influence	+/-
Famigliari	+
Comunitari	+

3 priorità per la prevenzione del tabagismo

1. Gli interventi di prevenzione primaria sono una tecnologia sanitaria complessa che deve essere manipolata con cura

Devono essere disseminati solo interventi **dotati di prove scientifiche di efficacia**

- e scoraggiati gli interventi senza prove di efficacia
- è urgente costruire un “**prontuario**” di interventi efficaci
 - sia originali (**Unplugged**, Regione Emilia-Romagna e **Luoghi di Prevenzione e Paesaggi di Prevenzione**),
 - ma anche adattati da altri contesti (**Regione Lombardia** e **Life Skills Training**)
- e forse un **processo di approvazione** degli interventi di prevenzione (in analogia ai farmaci)

3 priorità per la prevenzione del tabagismo

2. *interventi spot* hanno bassa probabilità di essere efficaci

- sono necessarie strategie complesse
- che includano componenti ambientali
- ad esempio interventi scolastici con
 - policy scolastiche (***Smoke-free schools***)
 - policy familiari (***Smoke-free homes***)
- ma attenzione alla **sostenibilità**

3 priorità per la prevenzione del tabagismo

3. ma soprattutto è necessario rinforzare gli ***interventi di policy*** (Health in All Policies)
- la leva dell'***accise utilizzata a fini preventivi*** (e inserita in strategie più ampie)
 - le campagne di ***mass media*** associate a strategie locali e nazionali
 - la regolamentazione delle ***scene di fumo nei film*** e negli altri media

Raccomandazione principale delle

Linee guida per la prevenzione dell'iniziazione al tabagismo – CCM-SNLG

Conclusioni

