



I TRATTAMENTI FARMACOLOGICI

STEFANO NARDINI
ULSS 7- SINISTRA PIAVE
U.O. PNEUMOTISIOLOGIA



I TRATTAMENTI FARMACOLOGICI: SOMMARIO

- PERCHE'?
- PER CHI?
- QUALI ?
- IN CHE CONTESTO?
- NUOVI UTILIZZI



I TRATTAMENTI FARMACOLOGICI: PERCHE'?

- Il fumo è sostanzialmente un modo di auto-somministrarsi nicotina
- La nicotina è una sostanza additiva che provoca dipendenza
- A causa della dipendenza solo una piccola percentuale di fumatori ogni anno (0,5-5%) riesce a smettere definitivamente senza assistenza, anche quando le conseguenze sulla salute del fumo sono ampiamente conosciute.
- I trattamenti farmacologici aumentano le probabilità di smettere definitivamente

I TRATTAMENTI FARMACOLOGICI: PERCHE'?

1) Interventi di Medicina di Comunita' che
“persuadono” i fumatori a smettere di fumare:

- prezzi più alti attraverso la tassazione
- restrizione del diritto di fumare nei luoghi pubblici
- campagne di educazione sanitaria di massa

– **Scopo:** *trasformare i fumatori che non sono interessati a smettere in fumatori interessati a un tentativo*

I TRATTAMENTI FARMACOLOGICI: PERCHE'?

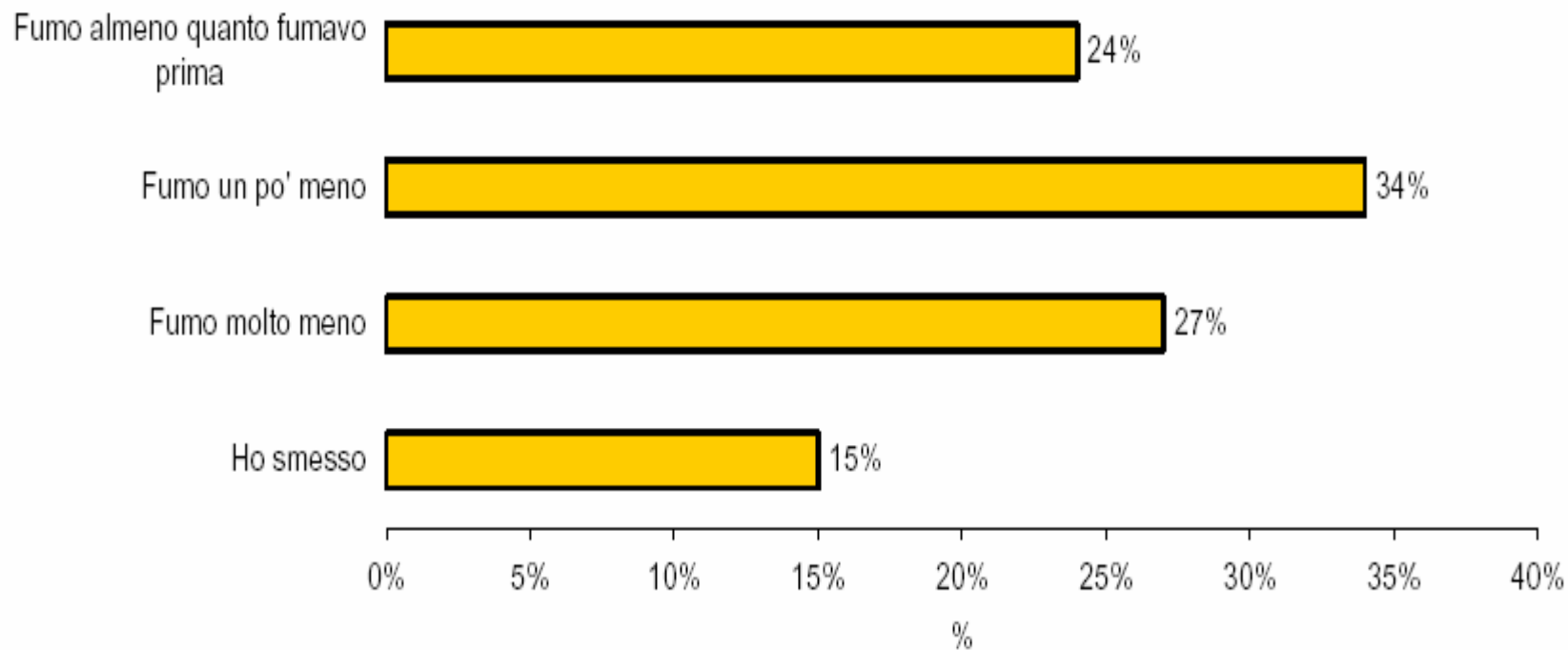
2) Interventi che aiutano i fumatori a smettere



- Le linee telefoniche di aiuto
- Il Trattamento della dipendenza da fumo

- **Scopo:** *Aiutare i fumatori motivati a smettere a raggiungere l'obiettivo.*

FUMO DEI GESTORI DOPO LA LEGGE “SIRCHIA”





I TRATTAMENTI FARMACOLOGICI: PERCHE'?

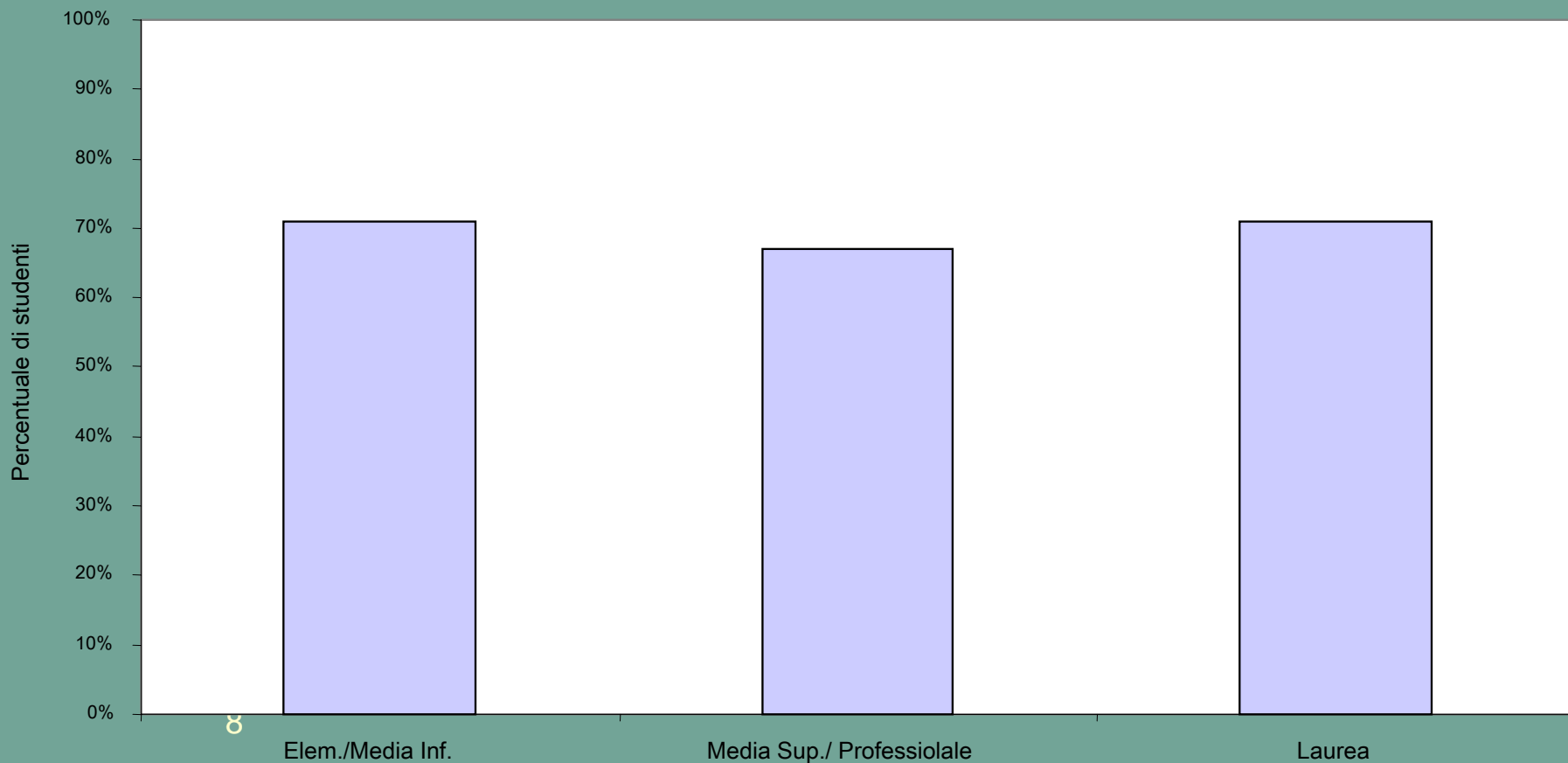
- L'aumento della cessazione dell'uso di tabacco è con molta probabilità in grado di sostenere gli sforzi di prevenzione primaria e secondaria del fumo tra i giovani.

(Hill, 1999; Reid *et al.*, 1992, 1995; Levy *et al.*, 2000, Farkas *et al.*, 1999; Chassin *et al.*, 2005)



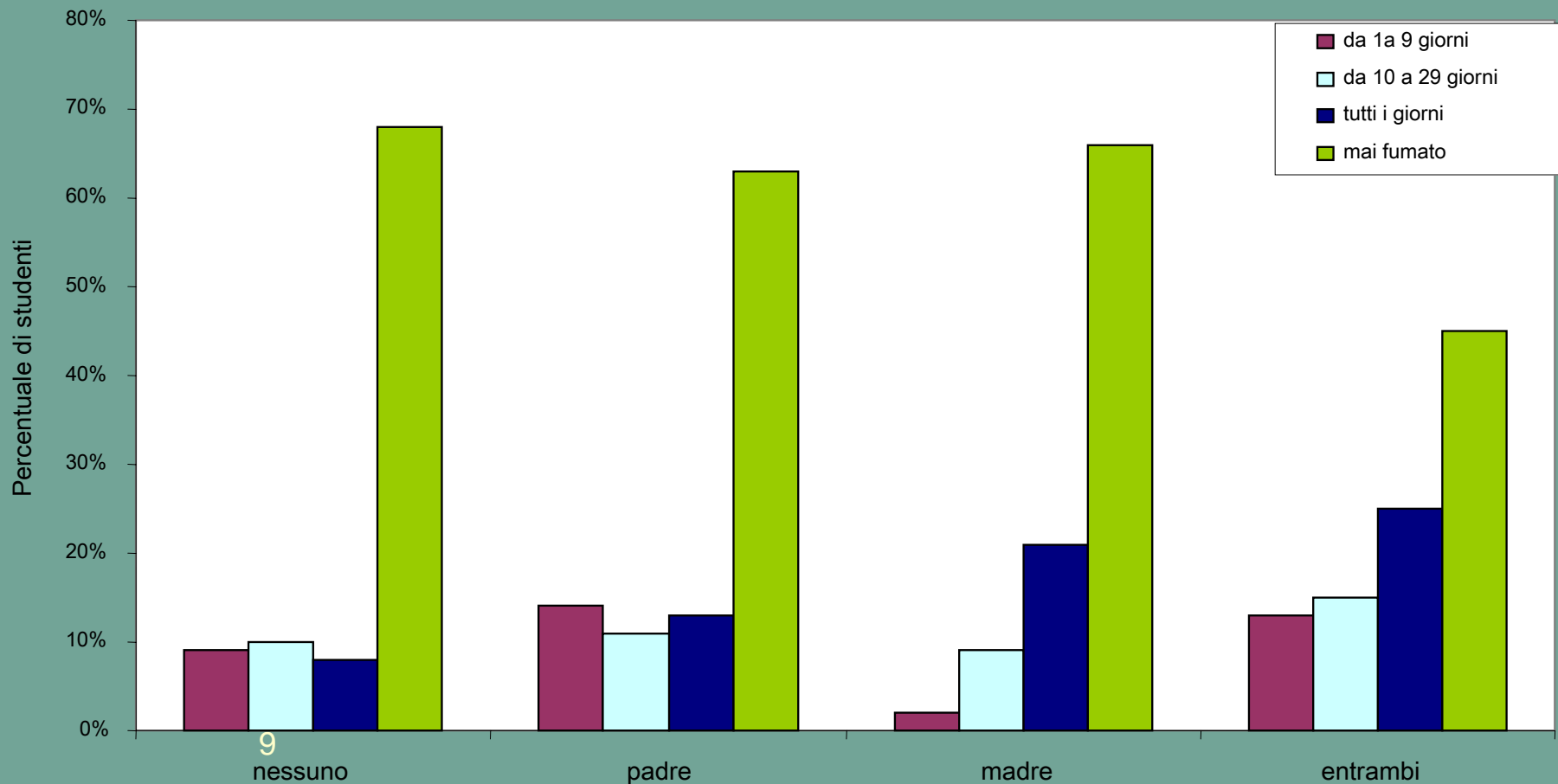
FUMO DEI GIOVANI PER ISTRUZIONE DEI GENITORI

Ragazzi e ragazze che hanno provato a fumare per livello di istruzione dei genitori, 2004.



FUMO DEI GIOVANI PER ABITUDINE AL FUMO DEI GENITORI

Studenti che fumano per abitudine al fumo dei genitori, 2004.





I TRATTAMENTI FARMACOLOGICI: PER CHI?

Per tutti i soggetti che fumino più di 10 sigarette al giorno o che risultino fortemente dipendenti al test di Fageström (punteggio di 5 o superiore).



I TRATTAMENTI FARMACOLOGICI: QUALI?

- Aumentano i tassi di astinenza a lungo termine
 - **NRT**
 - **Bupropione**
- Sono trattamenti efficaci per la cessazione del fumo (buona efficacia clinica + buon rapporto costo-efficacia) paragonabili ad altri già noti trattamenti curativi e preventivi
- Vanno proposti ad ogni fumatore (livello di evidenza "A")



I TRATTAMENTI FARMACOLOGICI: QUALI?

I farmaci di prima scelta sono i sostitutivi della nicotina nelle varie forme farmaceutiche (cerotti, preparato per inalazione, gomme da masticare, compresse sublinguali) e il bupropione a rilascio prolungato.

Nortriptilina.

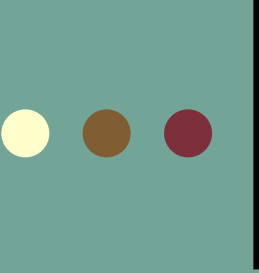
Verenecline.

Rimonabant



NORTRIPTILINA

Anche la nortriptilina farmaco antidepressivo triciclico, si e' dimostrato attivo nell' aumentare le probabilita'- all' incirca raddoppiandole- di cessazione definitiva del fumo. E' un farmaco meno costoso del BUP, tuttavia, per gli effetti collaterali, andrebbe ancora considerata come farmaco di seconda linea, dopo che si siano tentati NRT e BUP.



RIMONABANT VARENECLINE

Il rimonabant e' un farmaco antagonista dei recettori cannabinoidi ed e' nato come farmaco contro la obesita', dimostrandosi pero' attivo anche per la disassuefazione.

La vareneclina e' un farmaco specificamente sviluppato per la cessazione del fumo e agisce come agonista parziale di alcuni recettori nicotinici. In particolare questo secondo farmaco si sta dimostrando molto attivo negli studi di fase II e III finora condotti



I TRATTAMENTI FARMACOLOGICI: IN CHE CONTESTO?

LIVELLO	PAZIENTI	INTERVENTO	OPERATORI	INTERVENTI FARMACOLOGICI
<i>I</i>	<i>FUMATORI CON FUMO UNICO F.d R.</i>	<i>BREVE</i>	<i>DI CURE PRIMARIE</i>	<i>MINIMO</i>
<i>II</i>	<i>FUMATORI MALATI O PRIORITARI</i>	<i>INTENSIVO</i>	<i>AMBULATORI SPECIALISTICI</i>	<i>INTEGRATO</i>



I TRATTAMENTI FARMACOLOGICI: SOLO PER SMETTERE?

La NRT permette al fumatore di ridurre gradualmente il consumo di sigarette mantenendo la propria dose di nicotina.

(Fagerström et al 1997).

La riduzione così ottenuta è un passo verso la disassuefazione totale.

(Bolliger et al. 2000; Landfeldt et al 2003; Rennard et al 2001; Wennike et al. 2003, Falba et al 2004]

La riduzione aumenta l'interesse alla disassuefazione totale in coloro che non si sentono pronti a- o in grado di- smettere subito.

(Farkas 1999, Bolliger et al. 2000; Landfeldt et al 2003; Rennard et al 2001; Wennike et al. 2003, Carpenter et al 2004)



I TRATTAMENTI FARMACOLOGICI: SOLO PER SMETTERE?

Il trattamento “RIDURRE PER SMETTERE” va proposto al fumatore non disponibile a smettere subito: sostituire un certo numero di sigarette (ALMENO 50%) con NRT nelle forme “al bisogno” (gomme o inalatore).
Con:

- Obiettivo iniziale

Mantenere il contatto con il Paziente

- Obiettivo intermedio

Ridurre a metà il numero di sigarette fumate

- Obiettivo finale

Smettere completamente (entro 6-9 mesi)

SCREENING DEL PAZIENTE IN
AMBULATORIO MMG

Nardini et al. AA&S 2005, 4





I TRATTAMENTI FARMACOLOGICI: BIBLIOGRAFIA

- **West R, McNeill A and Raw M.** *Smoking cessation guidelines for health professionals: an update. Thorax 2000; 55: 987–999*
- **Fiore MC, Bailey WC, Cohen SJ, et al.** *Treating Tobacco Use and Dependence. A Clinical Practice Guideline. Rockville, MD: US Department of Health and Human Services, 2000*
- **Nardini, S; Bertoletti, R; Carrozzi, L; Sabato, E et al-** *Raccomandazioni per la attivazione e la gestione di un ambulatorio per il trattamento della dipendenza dal fumo di fumo in ambito pneumologico; Rass Patol App Resp 2000, 15: 201-231*
- **Invernizzi, G; Nardini, S; Bettoncelli, G; Codifava, A et al-** *L' intervento del medico di medicina generale nel controllo del fumo: Raccomandazioni per un approccio ottimale al paziente fumatore- Rass Patol App Resp 2002 17: 55-70*
- **Istituto Superiore di Sanità- Osservatorio fumo-alcol-droga- Linee guida cliniche per promuovere la cessazione della abitudine al fumo- ISS, Roma, maggio 2002- www.ossfad.iss.it**