

Le attività dei Centri di disassuefazione al fumo "I Protocolli Operativi"

Dr.ssa Doriana Beltrami**

**Responsabile Sottoprogetto Centri Antifumo
Provincia di Ferrara, Ser.T Distretto Centro Nord Azienda
USL di Ferrara
Ferrara 04/12/2008

Dipendenza

Nel 1992 l'OMS inserisce il fumo di tabacco nel capitolo dedicato ai

"DISORDINI MENTALI E COMPORTAMENTALI"

dovuti all'uso di sostanze psicoattive

La FOOD AND DRUG ADMINISTRATION (FDA) sancisce gli assiomi:

a) nicotina = droga = dipendenza

Nel 1994 il DSM - IV classifica la dipendenza e l'astinenza da nicotina come un disturbo psichico

Centri Antifumo della Provincia di Ferrara

Sedi:

- Ferrara v. Mortara 14 0532/235070
- Copparo v. Roma 18 0532/879933
- Portomaggiore v. De Amicis 22 0532/817551
- Codigoro v. Riviera Cavallotti 347 0533/729737
- Cento v. Accarisio 051/903314

Progetto per la priorità di salute
Prevenzione e assistenza tumori al
polmone
(biennio 2007-2008)

1° sottoprogetto

Diffondere e promuovere i Centri di Disassuefazione del
Tabagismo in tutta la provincia

Obiettivo specifico: Contrastare il tabagismo nei luoghi di
lavoro attraverso interventi mirati in loco

Protocollo per la realizzazione dei corsi per smettere di fumare nelle Aziende

Corso per smettere di fumare:

- Metodologia cognitivo-comportamentale integrata con approccio motivazionale e terapia farmacologica
- Otto incontri (durata di circa 90 minuti)
- Follow-up dell'utente nell'anno con 4 incontri
- Possibilità di partecipare per un ulteriore rinforzo ai Corsi svolti nei Centri Antifumo dell'AUSL

Trattamenti farmacologici per la disassuefazione

- Trattamenti sostitutivi con Nicotina (NRT) :
 - cerotto
 - gomma
 - spray
 - inalatore
 - compresse sublinguali
- Bupropione Slow Release (SR)
- Vareniclina

Trattamenti sostitutivi con nicotina (NRT)

- Basata sulla disponibilità di nicotina in una forma non tossica e che non ne porti all'abuso
- Efficace sui sintomi di astinenza
- La scelta della forma farmaceutica viene fatta tenendo conto del tipo di fumatore, della tollerabilità, preferenza, effetti collaterali
- Forme diverse non hanno al momento dimostrato efficacia diversa

Terapia con Bupropione

- Bupropione è un farmaco entrato nell'uso clinico come antidepressivo, ha dimostrato di controllare la sintomatologia da astinenza e da CRAVING nel Tabagismo
- E' un blando inibitore del reuptake delle catecolamine (noradrenalina e dopamina)
- E' controindicato nei pazienti con anamnesi positiva per convulsioni
- Effetto collaterale importante è l'insonnia

Vareniclina: nuovo approccio terapeutico nella dipendenza da Tabagismo

- Vareniclina è un agonista parziale dei recettori nicotinici
- Ha una affinità per i recettori nicotinici circa 20 volte superiore rispetto a quello della nicotina
- Ha scarsi effetti collaterali ed interazioni farmacologiche
- Precauzione nei pazienti con patologie psichiatriche: possibile esacerbazione soprattutto di depressione;

Considerazioni sull'efficacia degli interventi

- Il “Trattamento del tabagismo” è un ambito complesso cosa che rende indispensabile la razionalizzazione degli approcci basati su evidenze scientifiche.
- Le terapie di gruppo con l'approccio “cognitivo-comportamentale” sono uno degli strumenti più efficaci, capaci di dare consapevolezza nei confronti della dipendenza da fumo
- L'uso dei farmaci, nei Centri per il Trattamento del Tabagismo, oltre ad essere un intervento efficace è un fattore di successo notevole nel raggiungimento dell'obiettivo
- Promuovere stili di vita sani, rende necessaria la realizzazione di reti che entrino in sinergia

Si ringrazia per la cortese attenzione



Centro Antifumo ASL di Ferrara