

Stili di vita e malattie croniche

Nicoletta Bertozzi

Dipartimento di Sanità Pubblica AUsl Cesena

Speranza di vita Emilia-Romagna 2006-08

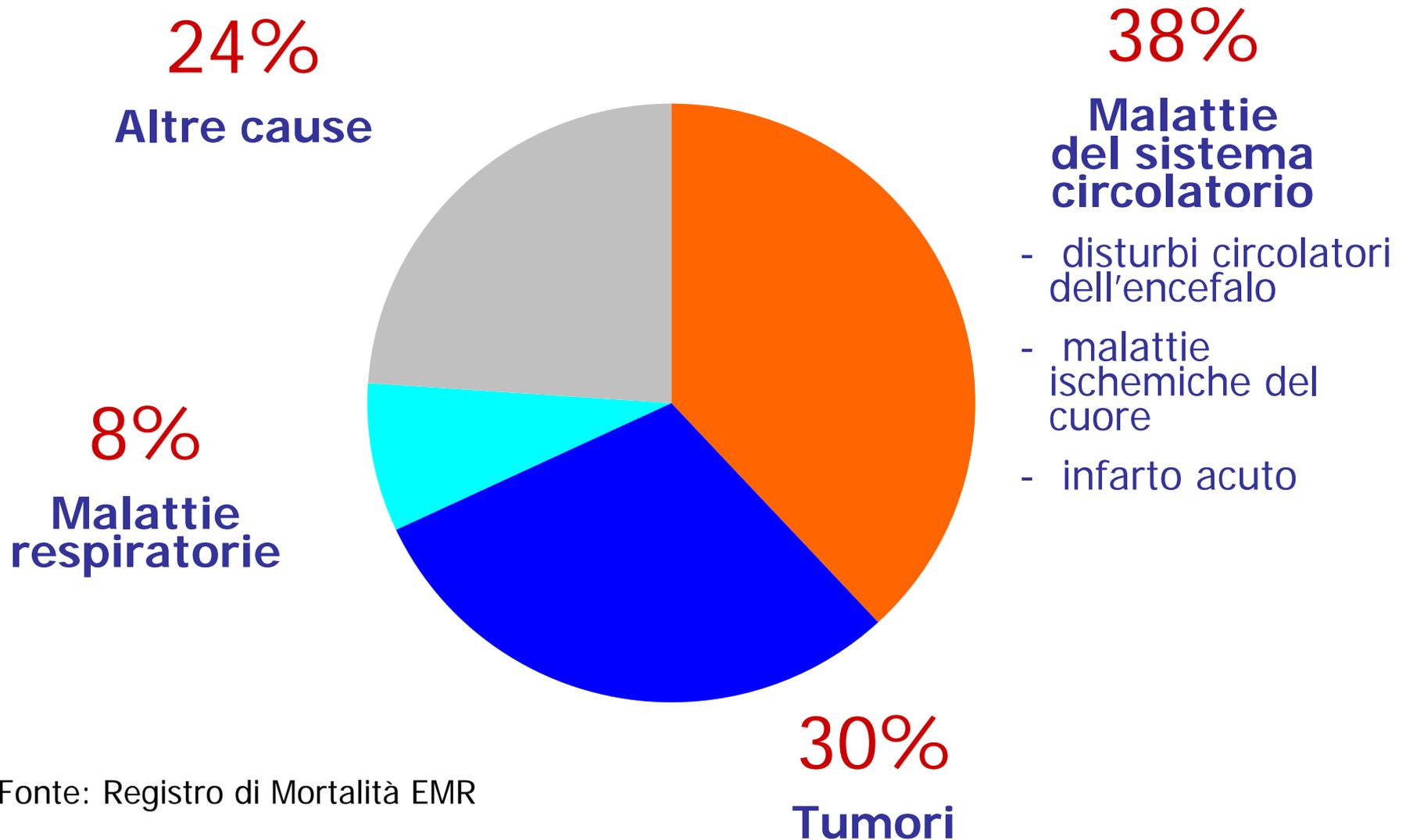
	alla nascita	rispetto al 2003-05	a 65 anni	rispetto al 2003-05
Uomini	79.4 anni	+1.1	18.2 anni	+ 0.5
Donne	84.2 anni	+ 0.6	21.6 anni	+ 0.3

- la popolazione dell'Emilia-Romagna è una delle più longeve in Europa e ai primi posti in Italia
- soffre di patologie molto spesso legate proprio all'invecchiamento (malattie croniche)

Malattie Croniche

- rappresentano il **peso maggiore** per il sistema sanitario, l'economia e la società, un peso che **aumenta** continuamente
- nuova **sfida** per la Sanità pubblica in quanto prevenibili
- multifattorialità e multidimensionalità

Principali cause di morte Emilia-Romagna 2008



Principali cause di ricovero Emilia-Romagna, 2008

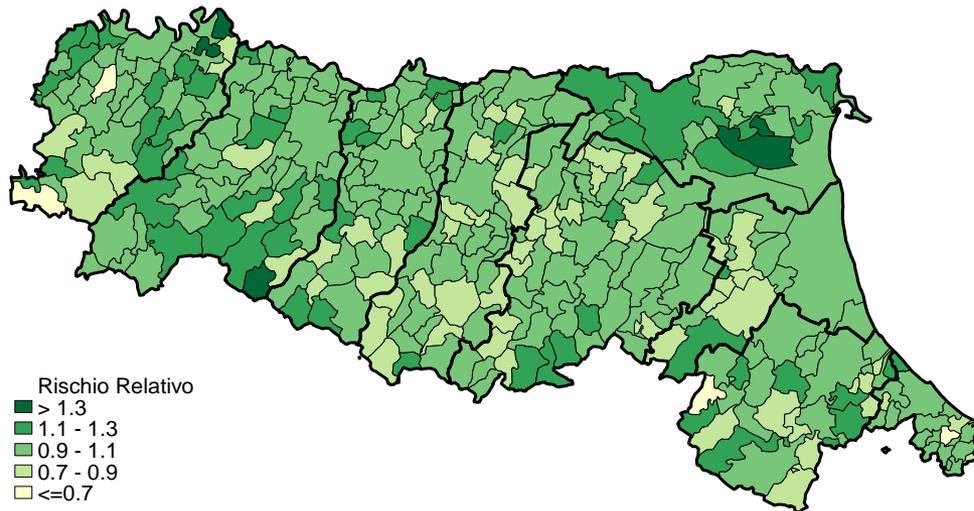
- malattie del sistema circolatorio (17%)
- tumori (10%)
- parto e del puerperio (9%)
- malattie respiratorie (8%)
- traumatismi e avvelenamenti (8%)

Tumori

- Il numero assoluto è in aumento per l'invecchiamento della popolazione
- Il trend dei tassi standardizzati registra un costante calo.
- Maggior numero di decessi: polmone, colon e mammella.
- La **sopravvivenza** è ai livelli delle aree più avanzate economicamente: globalmente circa il 53% degli uomini e il 63% delle donne sopravvivono a 5 anni dalla diagnosi.

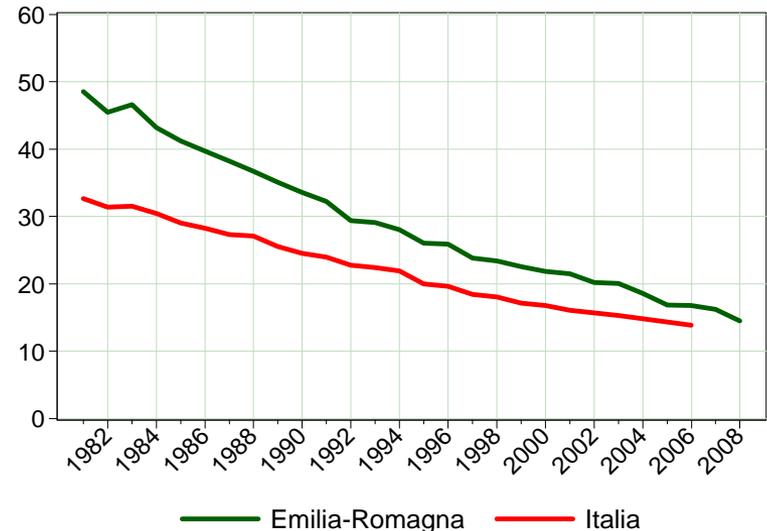
Mortalità da tutti i tumori

Stima degli SMR (BMR) * per comune di residenza.
(2003-2007)

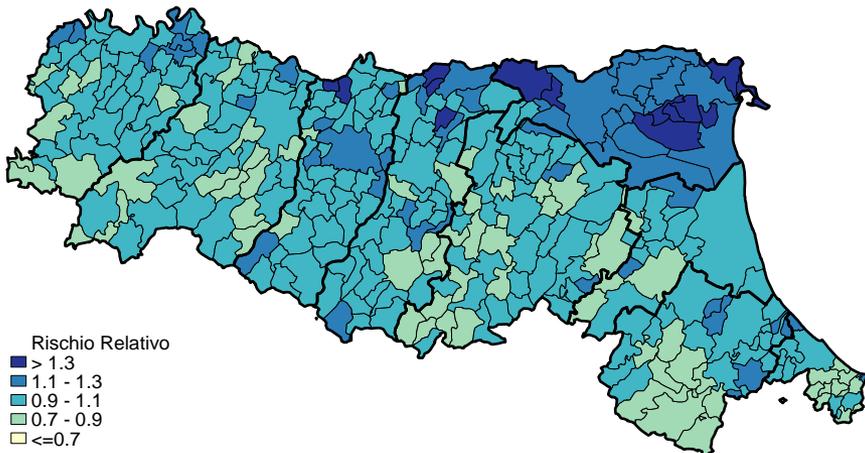


Mortalità da tutti i tumori

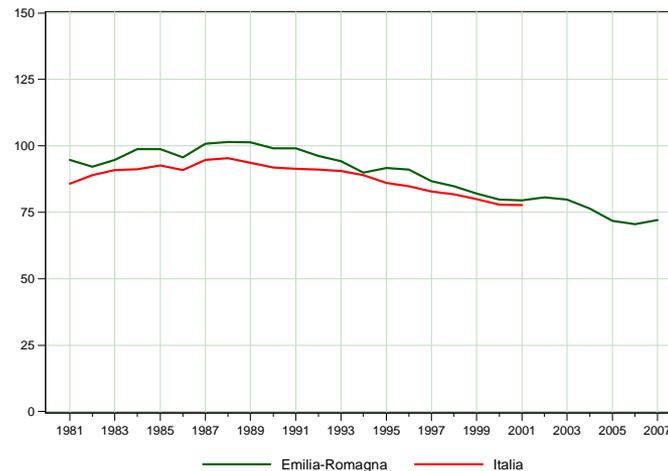
Tassi standardizzati per 100.000 ab.
(1981-2008)



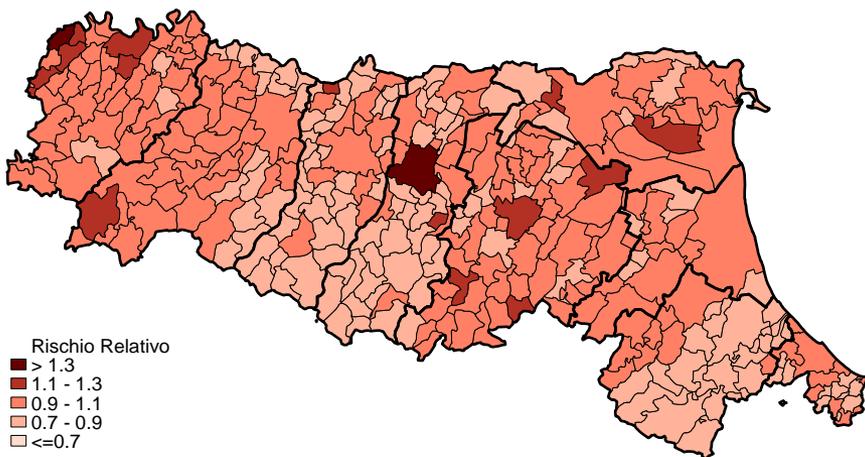
Mortalità da tumore di trachea, bronchi e polmoni
Stima degli SMR (BMR) per comune di residenza
Maschi (2003-2007)



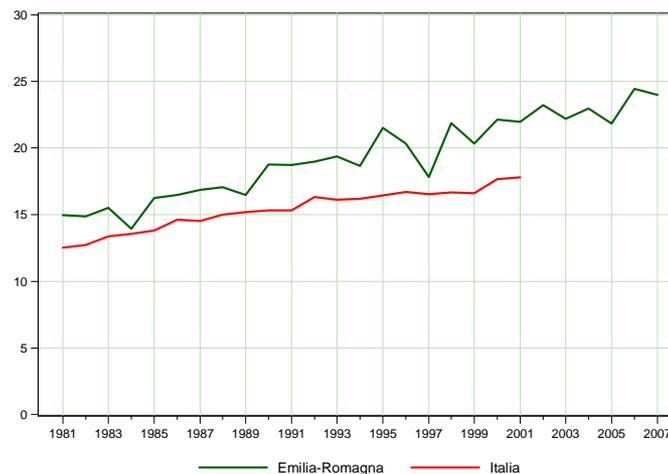
Mortalità da tumore di trachea, bronchi e polmoni
Tassi standardizzati per 100.000 ab. Maschi
(1981-2008)



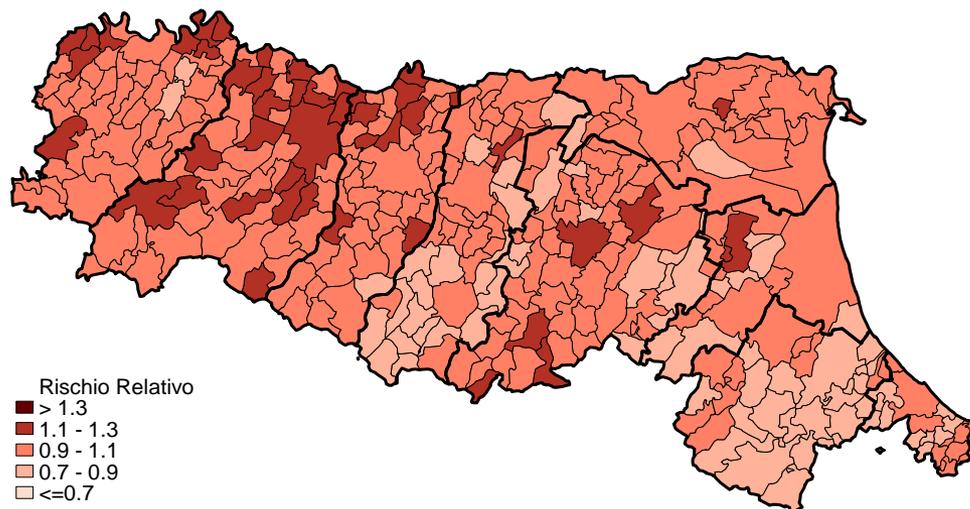
Mortalità da tumore di trachea, bronchi e polmoni
Stima degli SMR (BMR) per comune di residenza
Femmine (2003-2007)



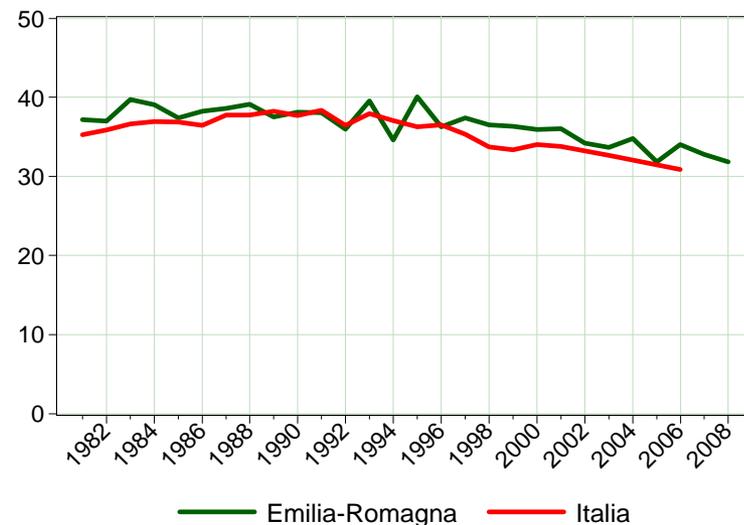
Mortalità da tumore di trachea, bronchi e polmoni
Tassi standardizzati per 100.000 ab. Femmine
(1981-2008)



Mortalità da tumore maligno della mammella
Stima degli SMR (BMR) per comune di residenza.
(2003-2007)



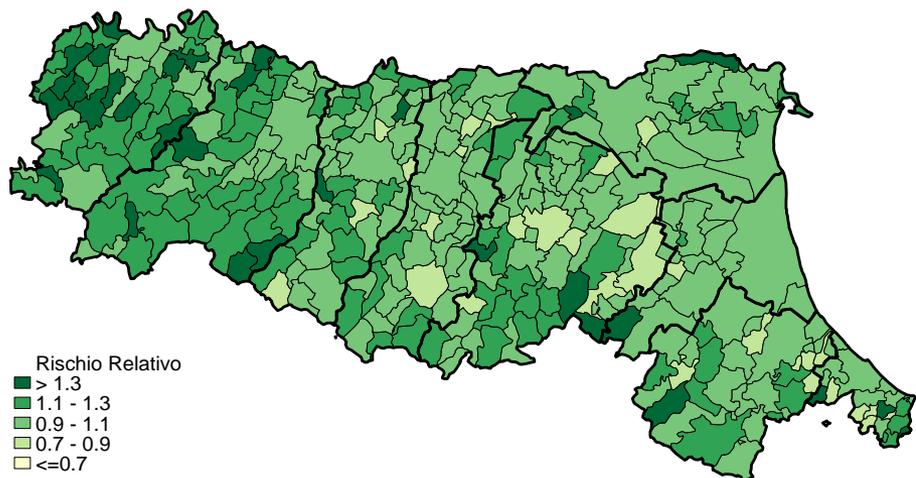
Mortalità da tumore maligno della mammella
Tassi standardizzati per 100.000 ab.
(1981-2008)



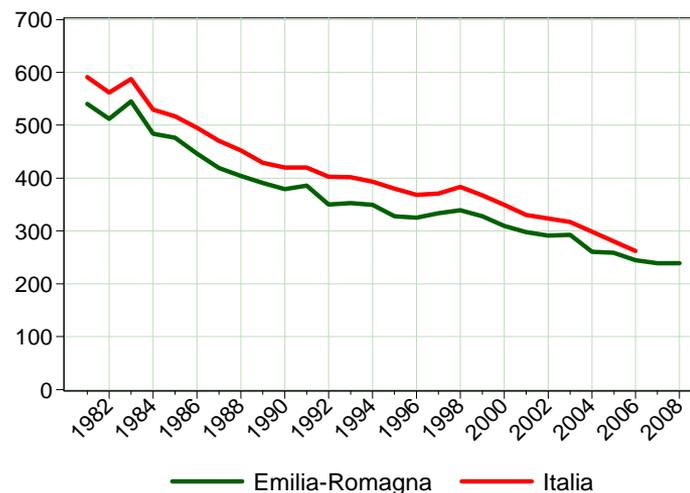
- più frequente neoplasia femminile e principale causa di morte fra le donne 40-64enni
- riduzione della mortalità in parte correlabile alla campagna di screening organizzato iniziata alla metà degli anni '90 su tutto il territorio regionale
- continuo aumento della sopravvivenza (vicina al 90% dopo 5 anni dalla diagnosi)

Malattie del sistema circolatorio

Mortalità da malattie del sistema circolatorio
Stima degli SMR (BMR) per comune di residenza.
(2003-2007)



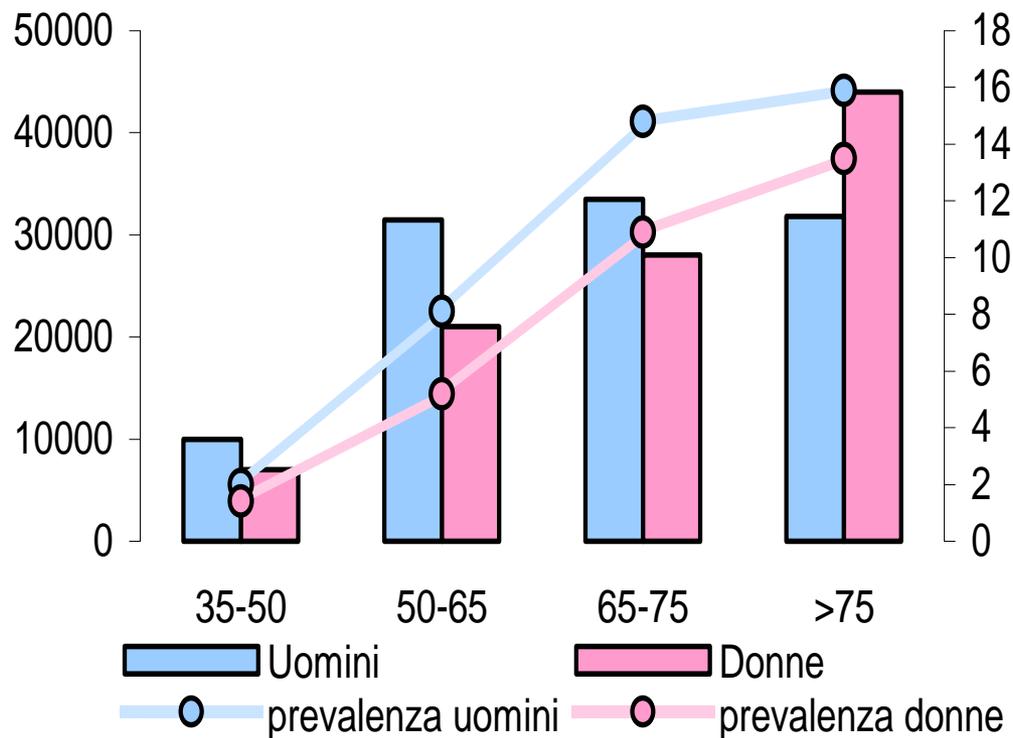
Mortalità da malattie del sistema circolatorio
Tassi standardizzati per 100.000 ab.
(1981-2008)



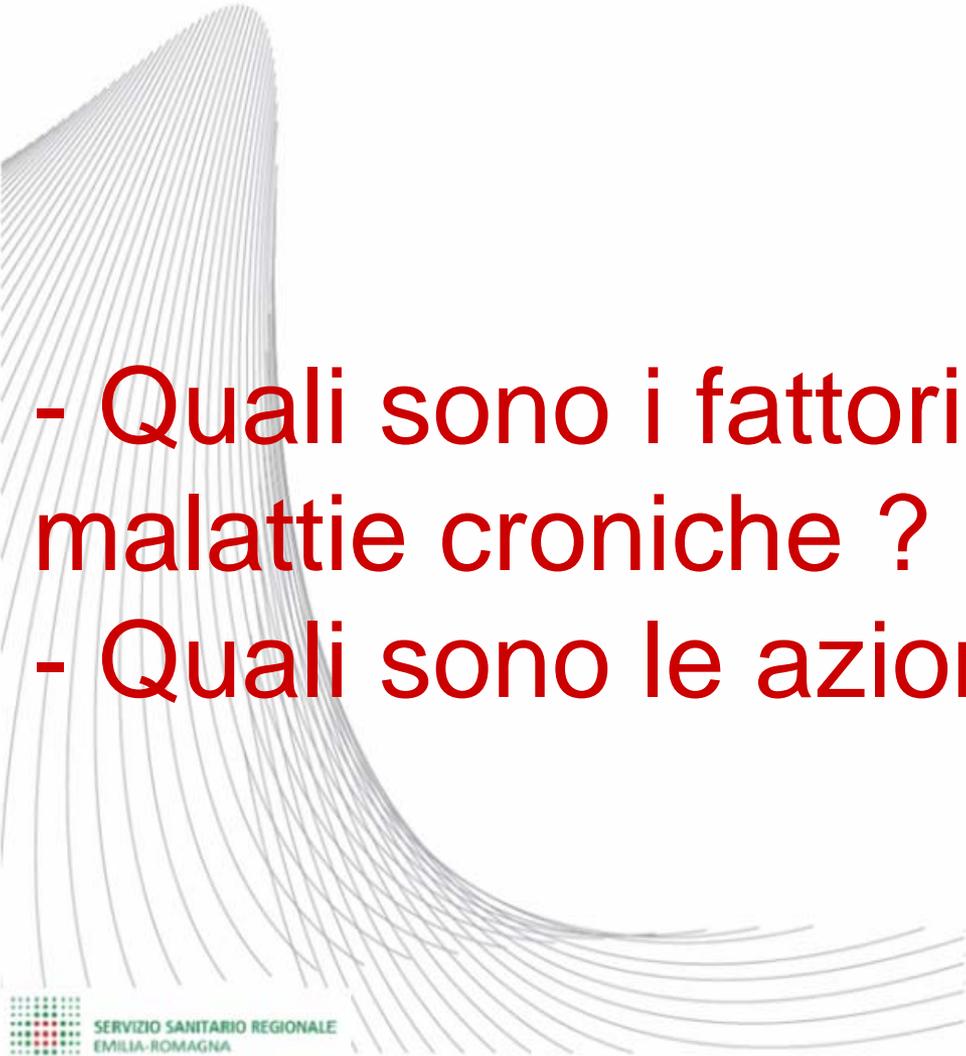
Tassi prevalenti (EMR, 2008): 6 persone ogni 100

Diabete mellito

Distribuzione per classi di età e sesso della popolazione diabetica con più di 35 anni (2007)



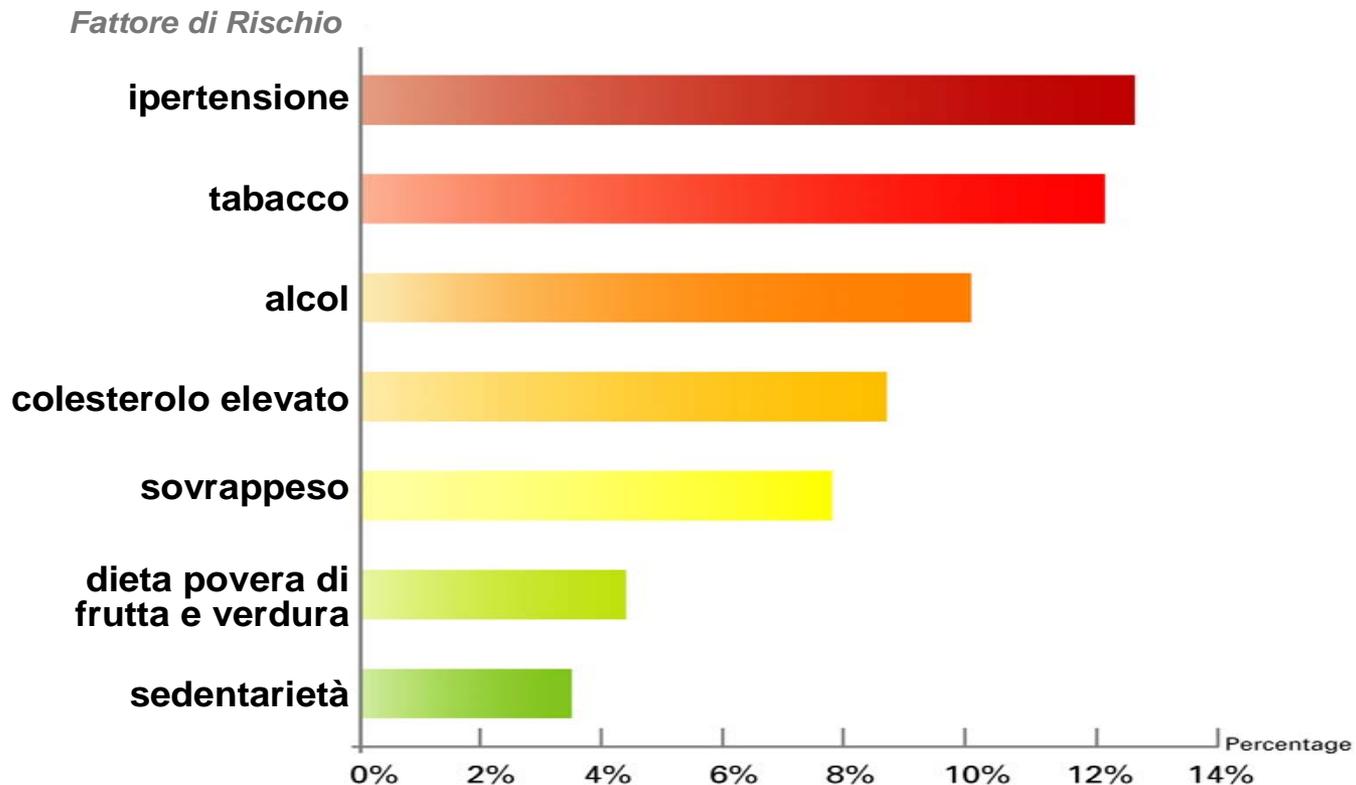
- Prevalenza stimata: 5 casi su 100 su tutta la popolazione
- Aumenta con l'età: nella popolazione adulta 7 diabetici in trattamento ogni 100 residenti → carico assistenziale notevole.

- 
- Quali sono i fattori di rischio delle malattie croniche ?
 - Quali sono le azioni possibili?

Fattori di rischio principali

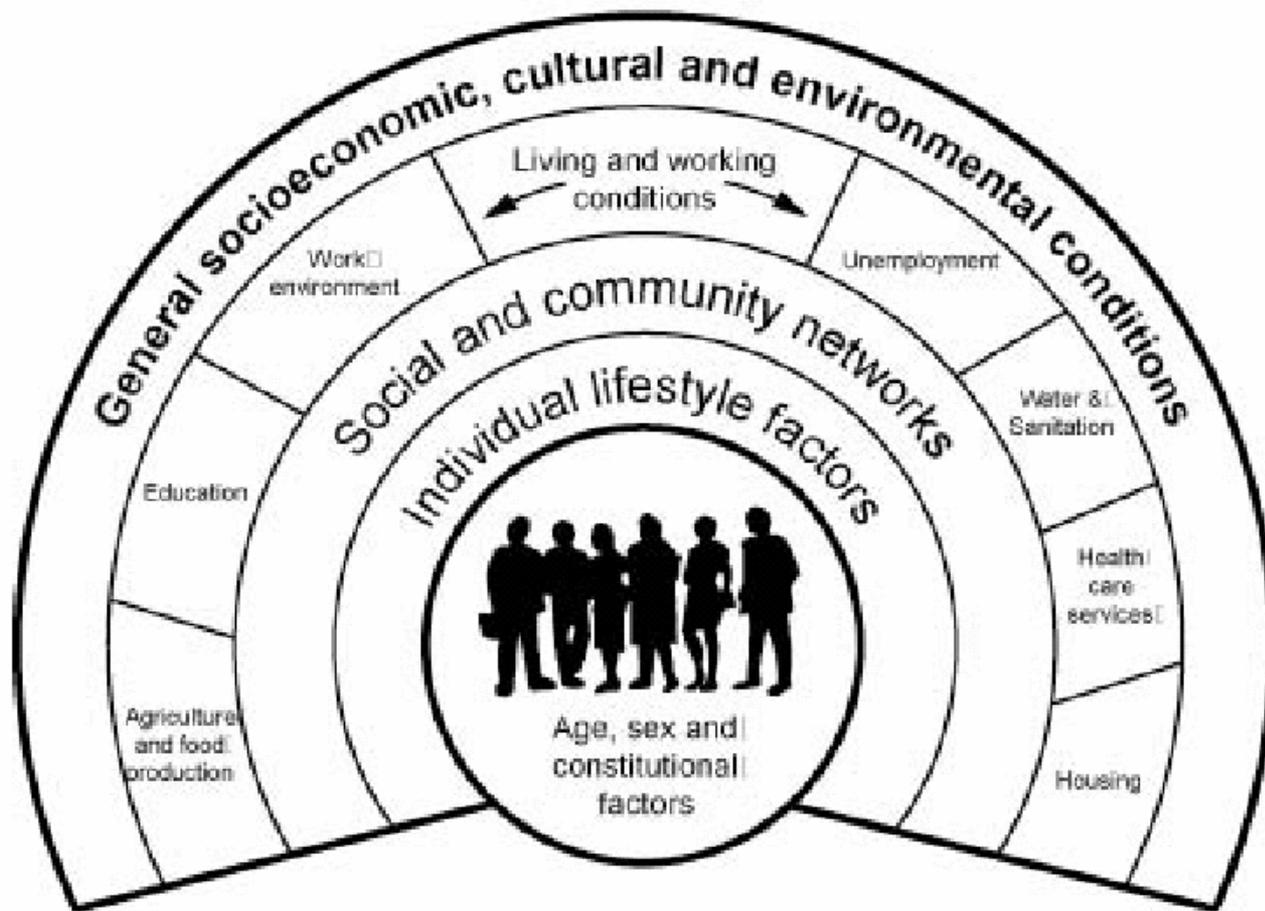
Oltre la metà delle morti e del peso di sofferenze in termini di disabilità sono il risultato di 7 fattori di rischi modificabili.

**proporzione di Daly attribuibile a 7 fattori di rischio
nella Regione europea dell'Oms (2000)**



(fonte: WHO the European Health Report, 2005)

I determinanti della salute



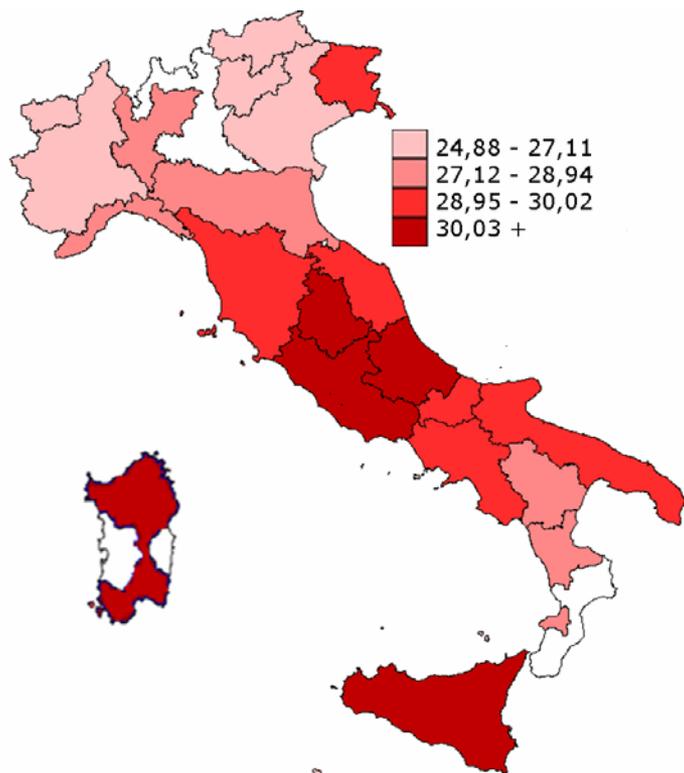
da Dahlgren G., M. Whitehead.

Policies and strategies to promote equity in health, WHO, 1992

Abitudine al fumo (18-69 anni)

Fumatori(%)

PASSI 2009

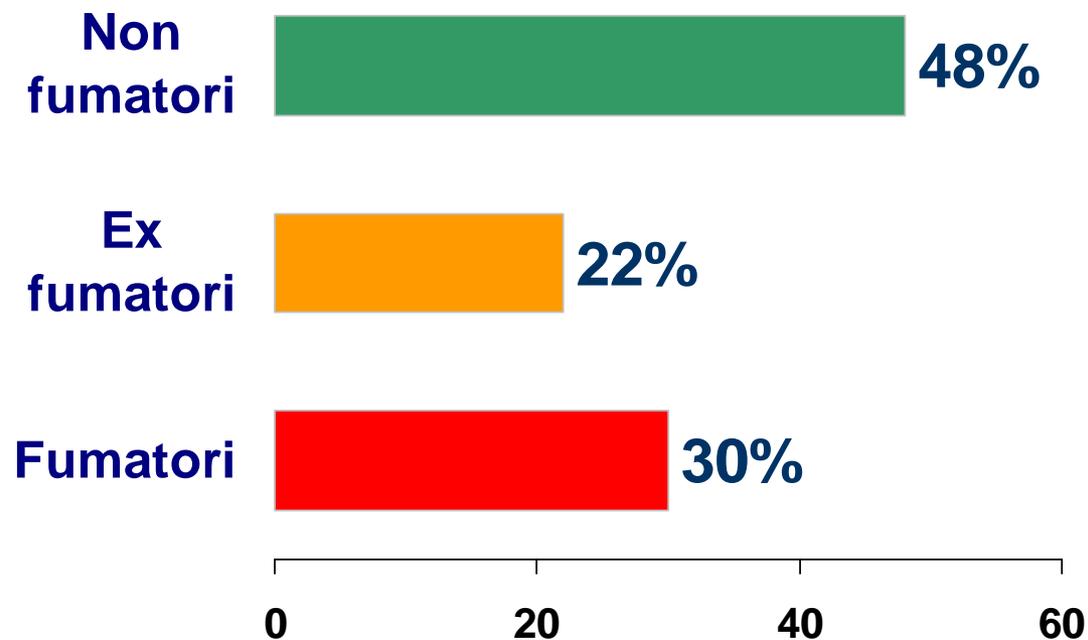


Pool PASSI 30%

range: 25% Trento - 34% Lazio

Emilia-Romagna

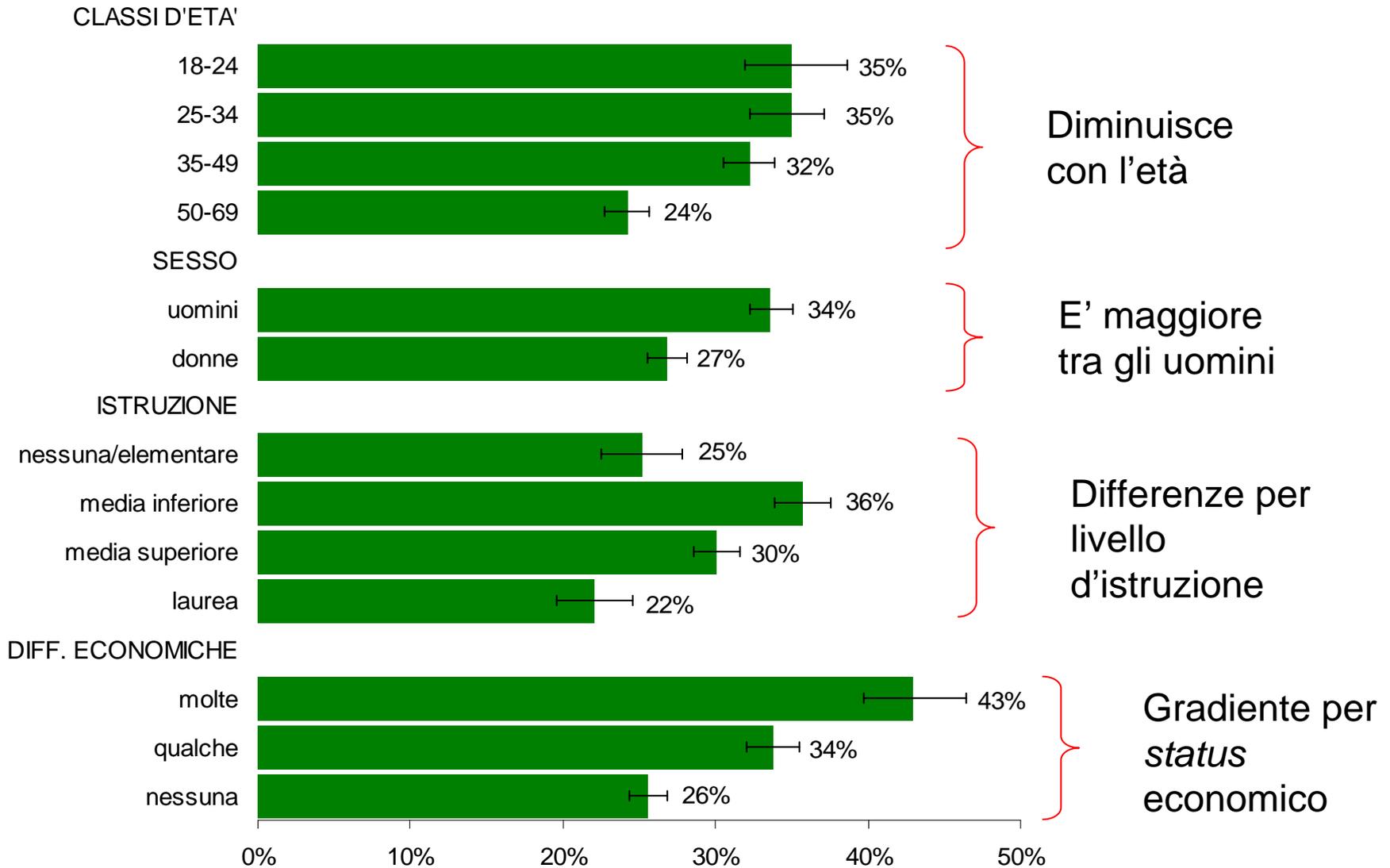
PASSI 2008



In Regione:

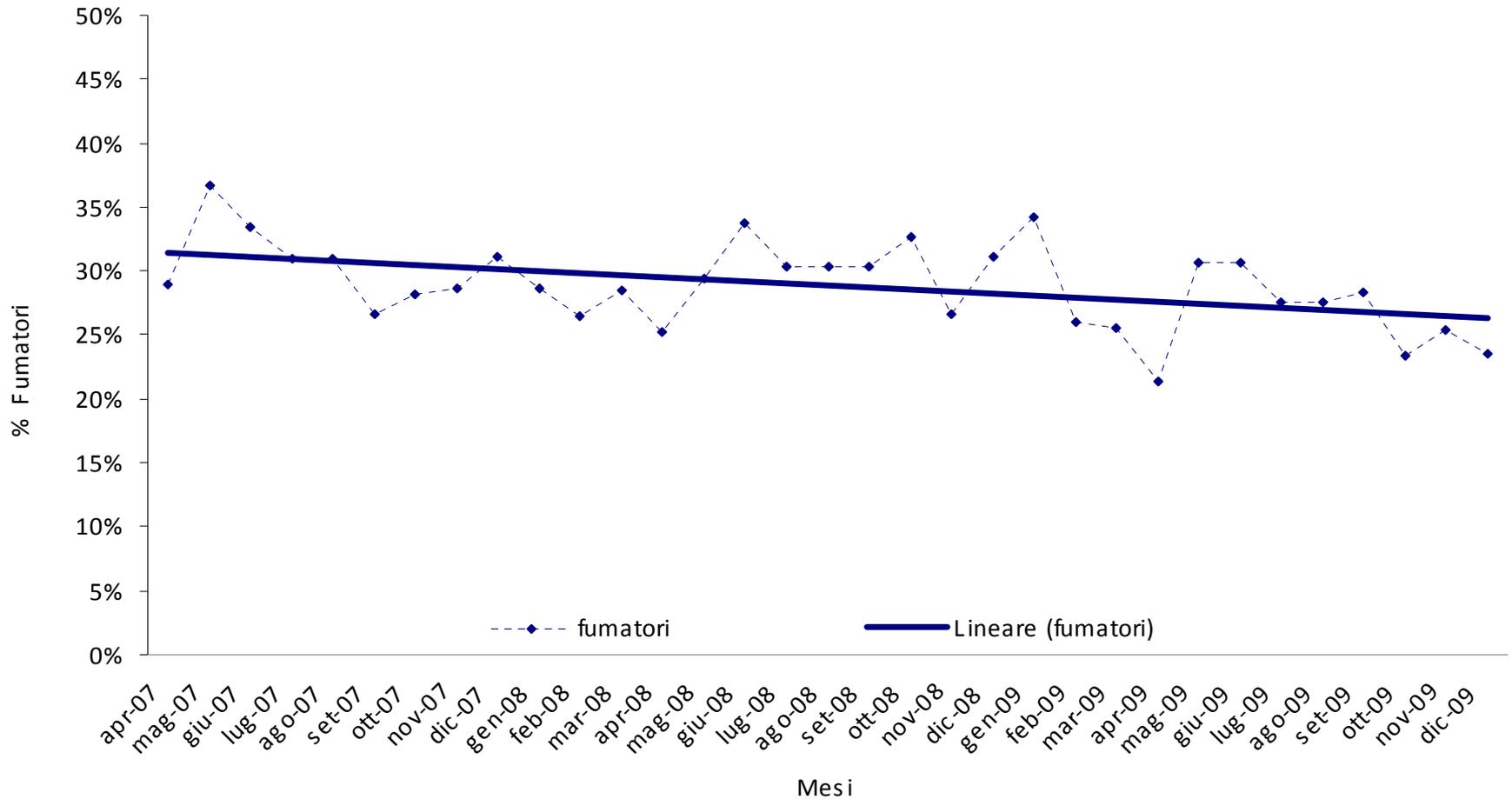
→ circa 900mila fumatori 18-69enni, di cui 60mila forti fumatori

Abitudine al fumo di sigarette



Trend dei fumatori in Emilia-Romagna

% Fumatori in Emilia-Romagna

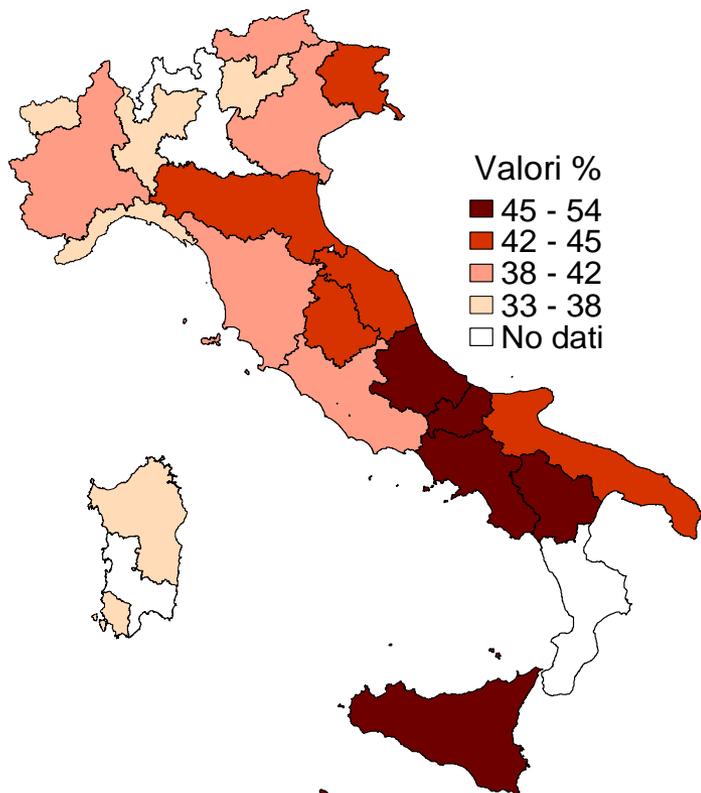


Stato nutrizionale (18-69 anni)

Persone in eccesso ponderale

(BMI ≥ 25)

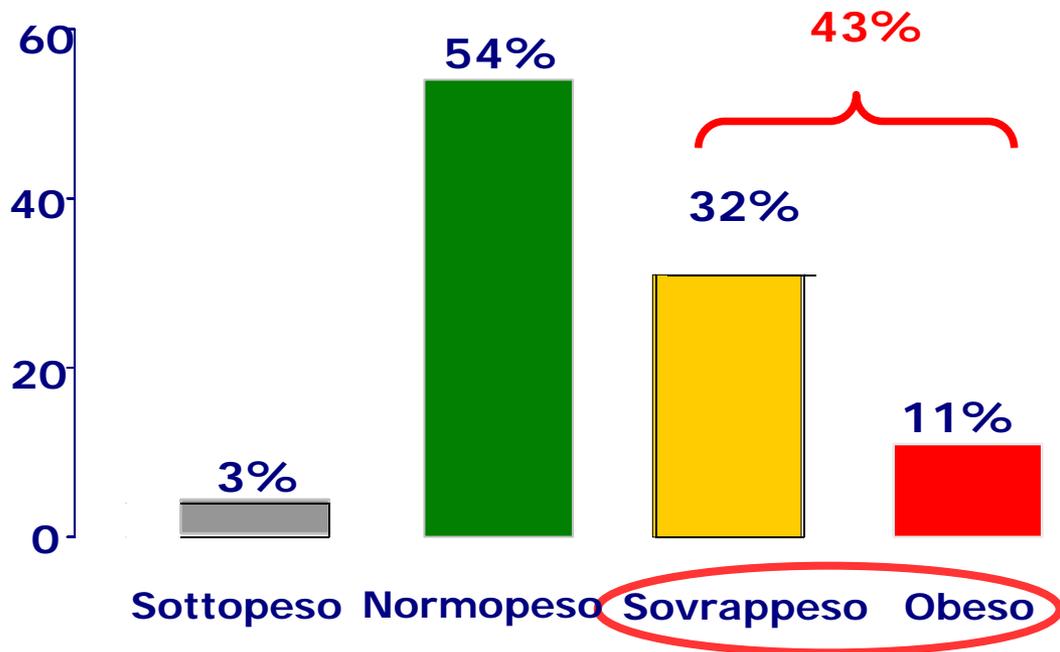
Passi 2008



Pool PASSI 42%

range: 33% Lombardia - 54% Basilicata

Emilia-Romagna



In Regione:

→ circa un 1 milione di persone in sovrappeso e 300mila obesi 18-69enni

→ l'eccesso ponderale:

- aumenta con l'età
- è più diffuso nelle persone con bassa istruzione o difficoltà economiche percepite

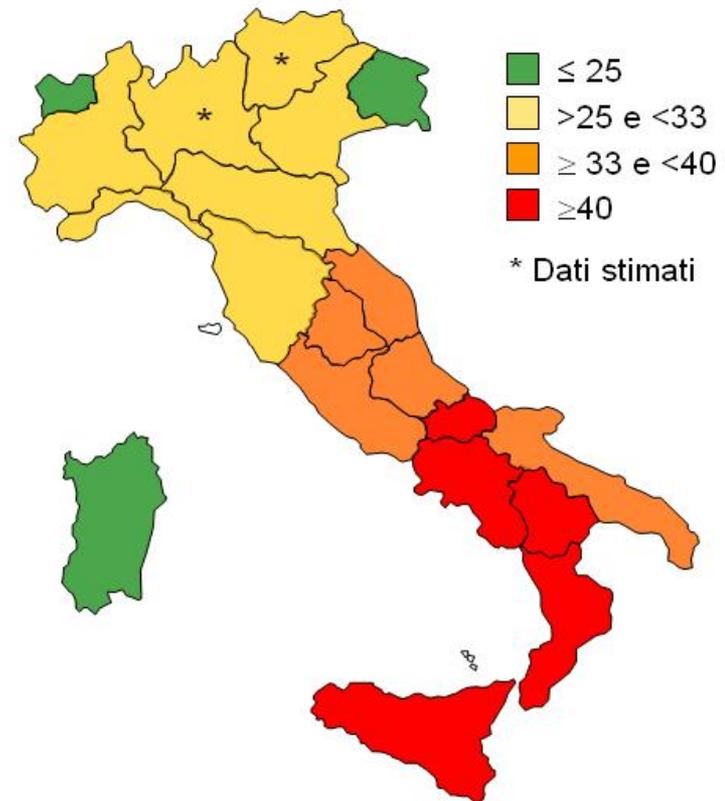
Eccesso ponderale nei bambini

OKkio alla Salute Emilia-Romagna, 2008

Bambini di 6-9 anni:

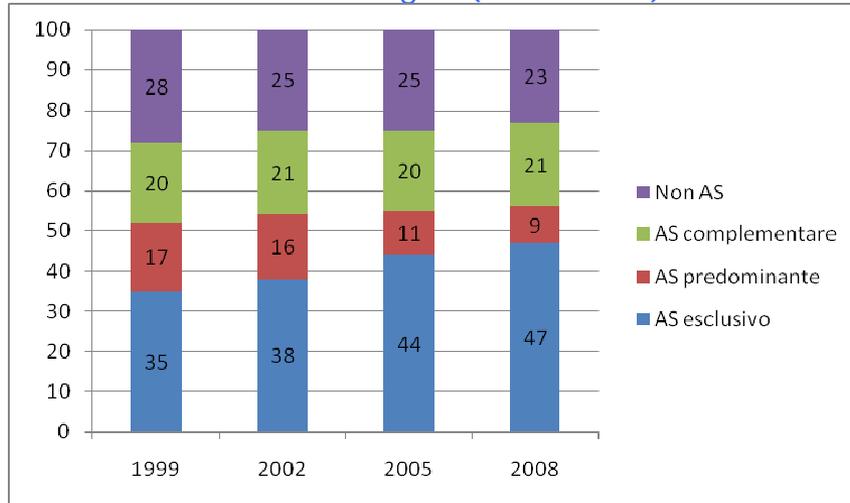
- 20% sovrappeso
- 9% obeso

Nella nostra Regione si stimano circa 60mila bambini in eccesso ponderale, di cui circa 18mila obesi.

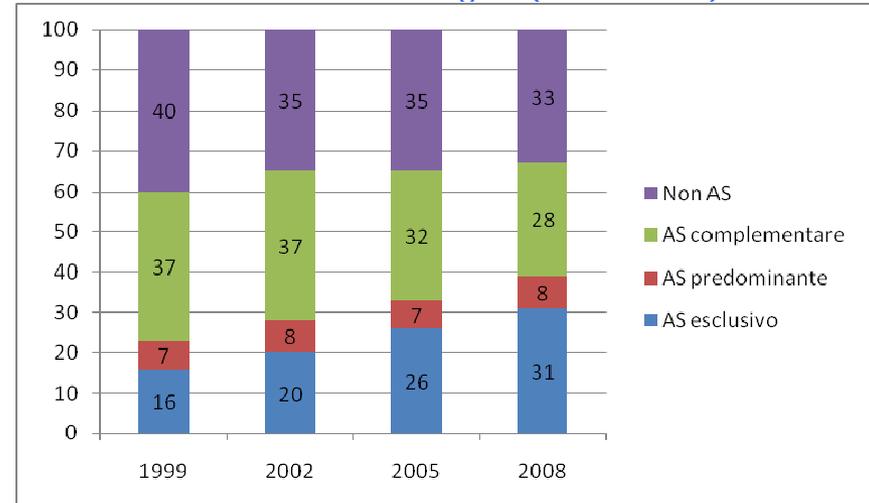


Allattamento al seno

Allattamento al Seno (AS) a 3 mesi (%)
Emilia-Romagna (1999-2008)



Allattamento al Seno (AS) a 5 mesi (%)
Emilia-Romagna (1999-2008)

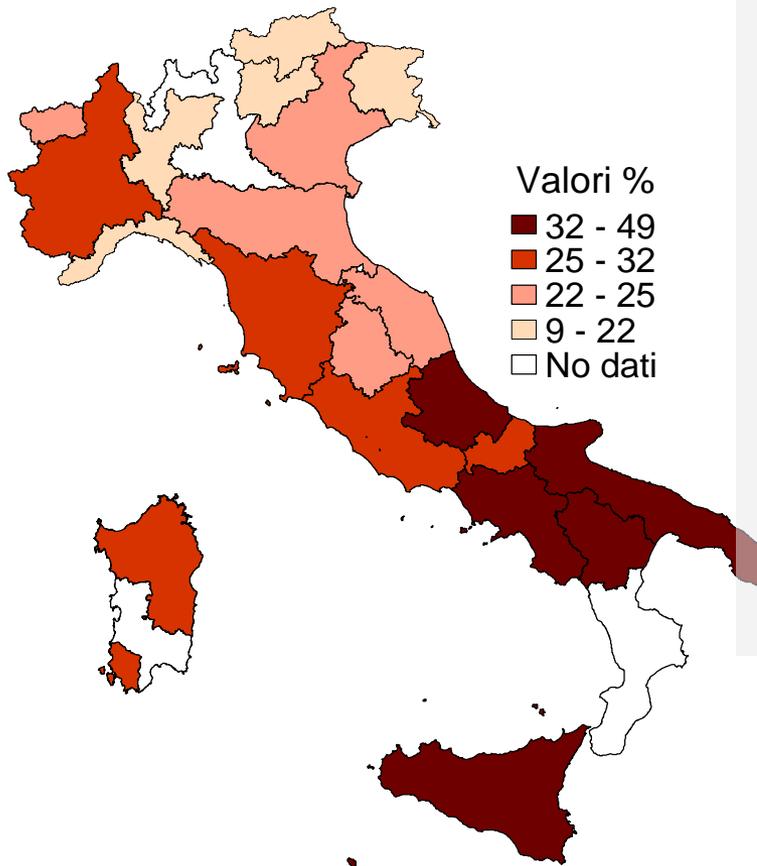


- I bambini allattati al seno hanno un rischio di diventare obesi di due-tre volte inferiore rispetto ai bambini mai stati allattati al seno
- L'attenzione che ha sempre caratterizzato i servizi regionali per quanto riguarda la promozione dell'allattamento al seno ha prodotto interessanti risultati: nell'arco di un decennio l'allattamento esclusivo è aumentato in tutte le AUsl sia a 3 che a 5 mesi, raggiungendo rispettivamente il 47% e il 31%, con una parallela diminuzione delle madri che non allattano.

Sedentarietà (18-69 anni)

Sedentari (%)

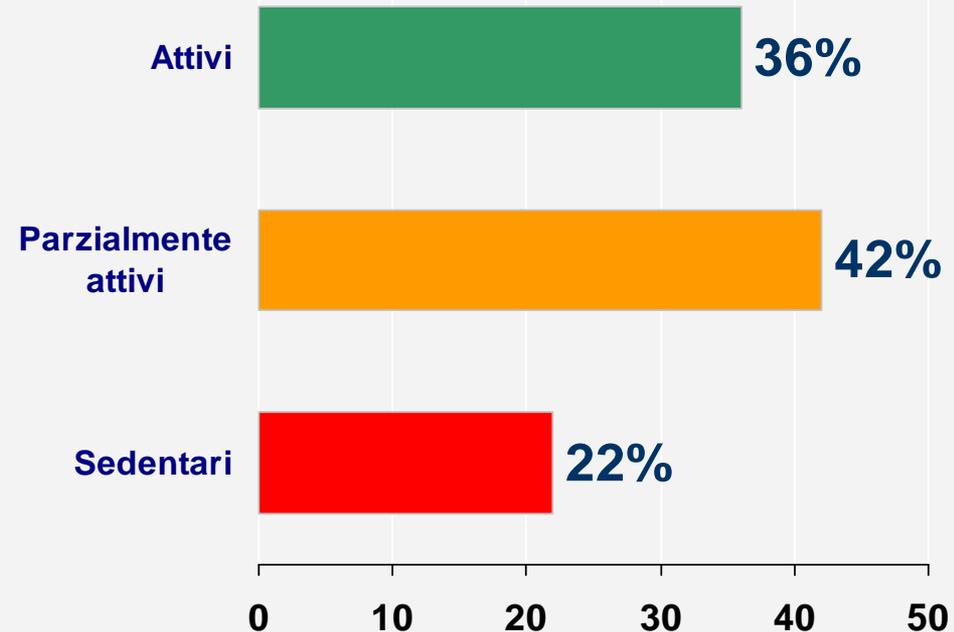
PASSI 2008



Pool PASSI 29%

Range: 9% Bolzano - 49% Basilicata

Emilia-Romagna



In Regione:

- circa 660mila sedentari nella fascia 18-69enni
- la sedentarietà è più diffusa
 - nei 50-69enni
 - nelle persone meno istruite

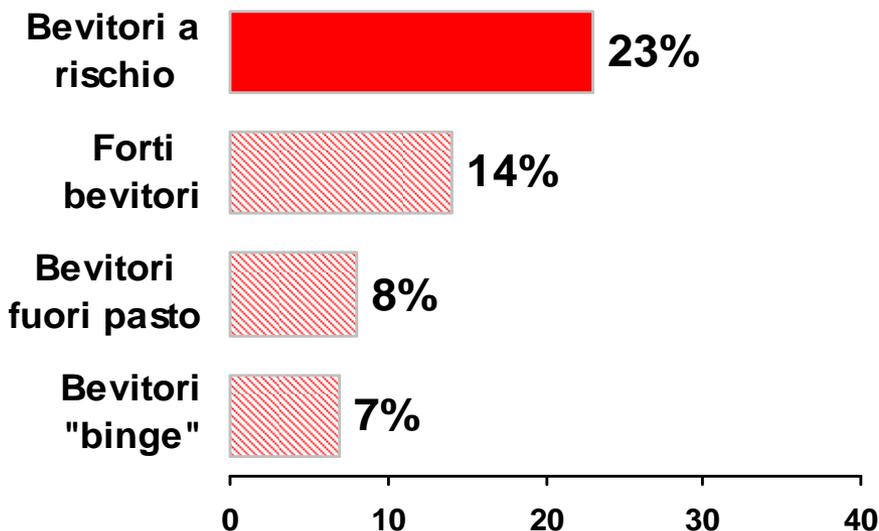
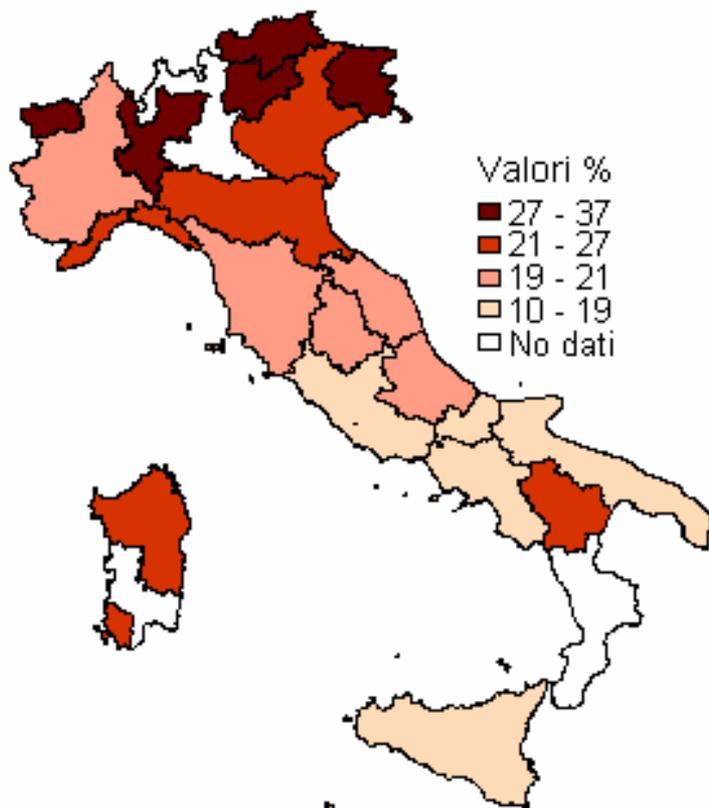
Consumo di alcol (18-69 anni)

Bevitori a rischio

Pool Passi 2008

Emilia-Romagna

Consumo di alcol: 64%



In Regione:

- circa 690mila bevitori a rischio nella fascia 18-69enni
- il consumo a rischio è più diffuso negli uomini e nei 18-24enni (47%)

Pool PASSI 20%

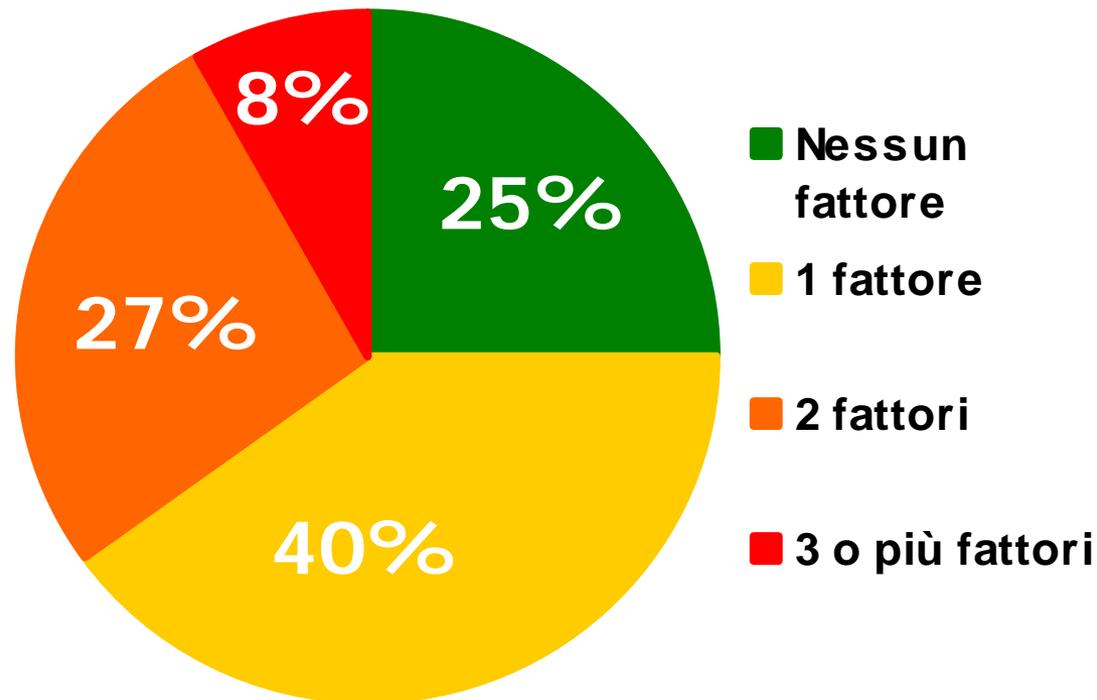
Range: 10% Campania e Sicilia

- 37% Bolzano

Compresenza di fattori di rischio

E' significativamente più frequente:

- negli uomini (43% vs 26% delle donne)
- nelle persone con livello d'istruzione basso (39% vs 30%)
- nelle persone con difficoltà economiche percepite (42% vs 31%).



Conclusioni

- Anche nella nostra Regione le malattie croniche determinano il carico principale in termini di mortalità e morbilità.
- Le malattie croniche riconoscono alcuni fattori di rischio comportamentali prevenibili, spesso associati tra loro e maggiormente diffusi in fasce deboli della popolazione.
- Il nuovo Piano della Prevenzione rappresenta un'occasione per la Sanità Pubblica per raccogliere la sfida alle malattie croniche.