



ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione
e la rete oncologica



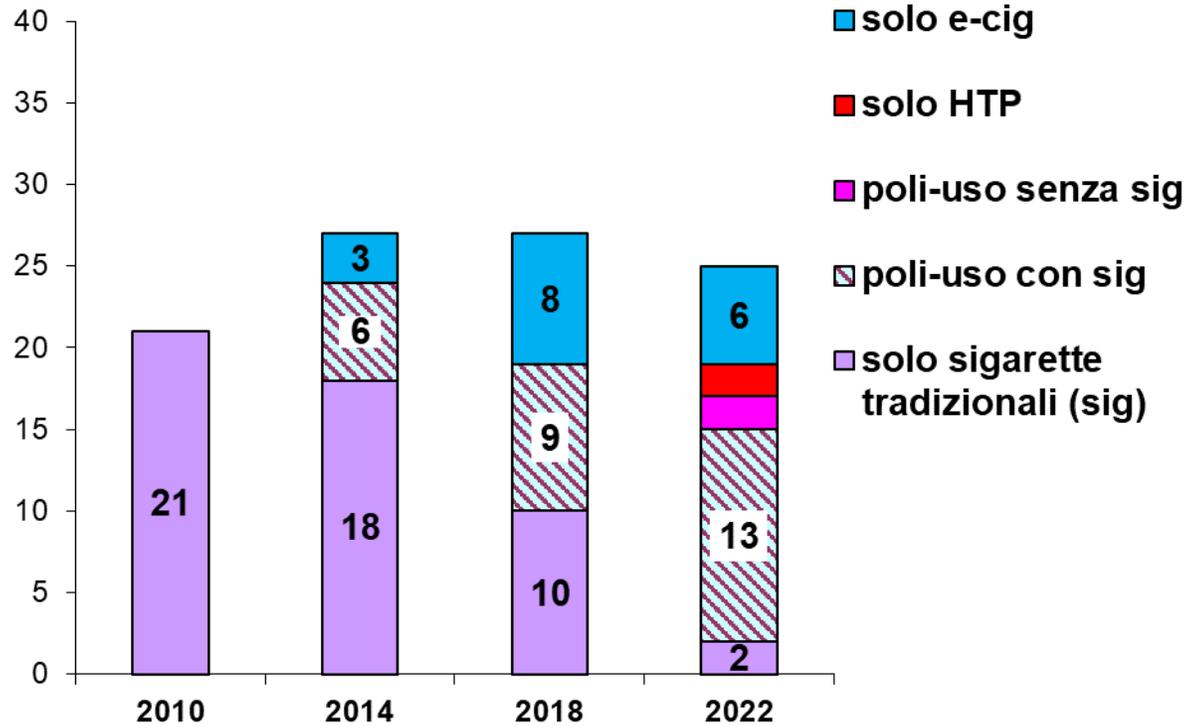
Dati epidemiologici e i sistemi di sorveglianza della dipendenza da nicotina

Giuseppe Gorini

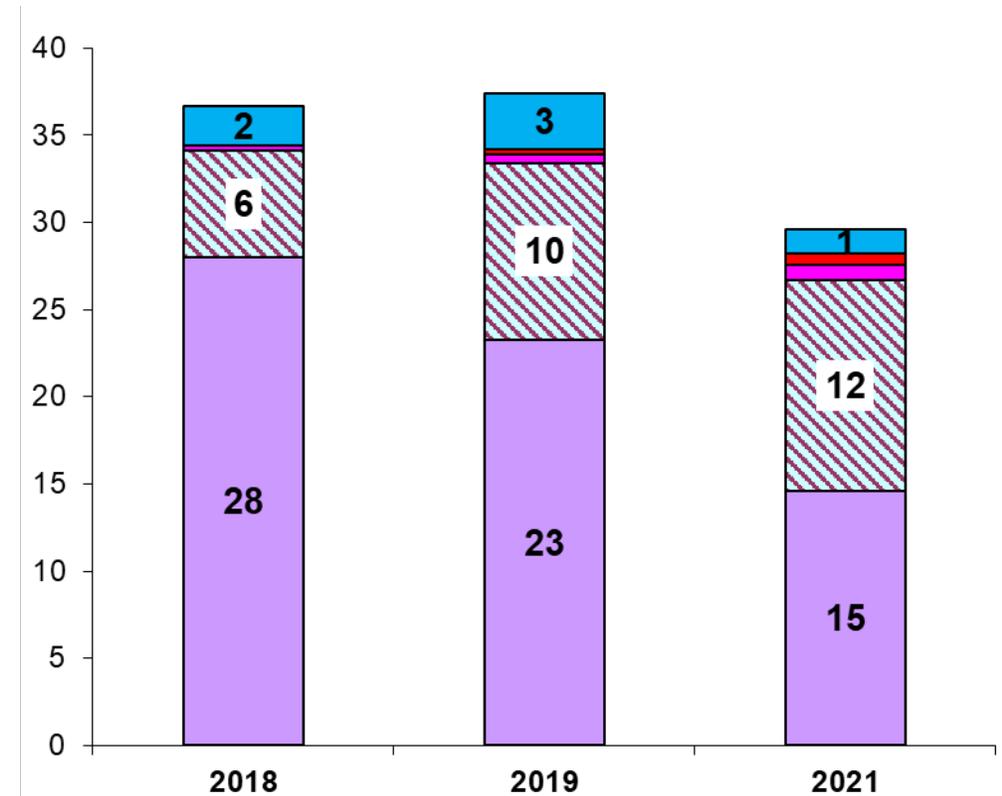
g.gorini@ispro.toscana.it



Poli-uso negli adolescenti, GYTS e ESPAD®Italia



GYTS, 13-15 years, 2010-2022



ESPAD®Italia, 15-19 years, 2018-2021

5 Generazioni di Sigarette Elettroniche



1^a

GENERAZIONE

E- cigs monouso



2^a

GENERAZIONE

**preriempite o
riempibili**



3^a

GENERAZIONE

**serbatoio
riempibile**



4^a

GENERAZIONE

**Pod preriempito
sostituibile**



5^a

GENERAZIONE

**PUFF
usa e getta**

Un tabaccaio ed un rivenditore di sigarette elettroniche in Italia, 2023



Adolescenti e giovani adulti e utilizzo di e-cig

Meta-analisi concludono che gli adolescenti e i giovani adulti che utilizzano e-cig hanno un rischio 3 volte superiore di iniziare a fumare successivamente.

Le e-cig hanno **rinormalizzato il fumo nei giovani**, ovvero hanno determinato un **aumento dell'utilizzo di sigarette tradizionali?** oppure **parziale sostituzione del fumare (displacing smoking)?**

Alcuni studi non supportano aumento delle sig. tradizionali, anche se in USA dopo il rialzo di e-cig nel 2017-2019, si è visto un aumento successivo di fumo per bando degli aromi e aumento della tassazione su e-cig.

Non ci sono studi in EU su rinormalizzazione versus sostituzione: c'è la necessità di fare queste analisi.

SIAMO STATI INGANNATI – CI ERA STATO PROMESSO CHE LE SIGARETTE ELETTRONICHE SERVIVANO PER USCIRE DAL FUMO, INVECE È DIVENTATO UN PERCORSO PER AVVIARE AL FUMO

- Mark Butler, il ministro della salute: *“Voglio che lo svapo torni allo scopo per cui ci è stato detto che è stato inventato, cioè un prodotto terapeutico per aiutare i fumatori a lungo termine.*

LE MISURE ANNUNCIATE DAL MINISTRO

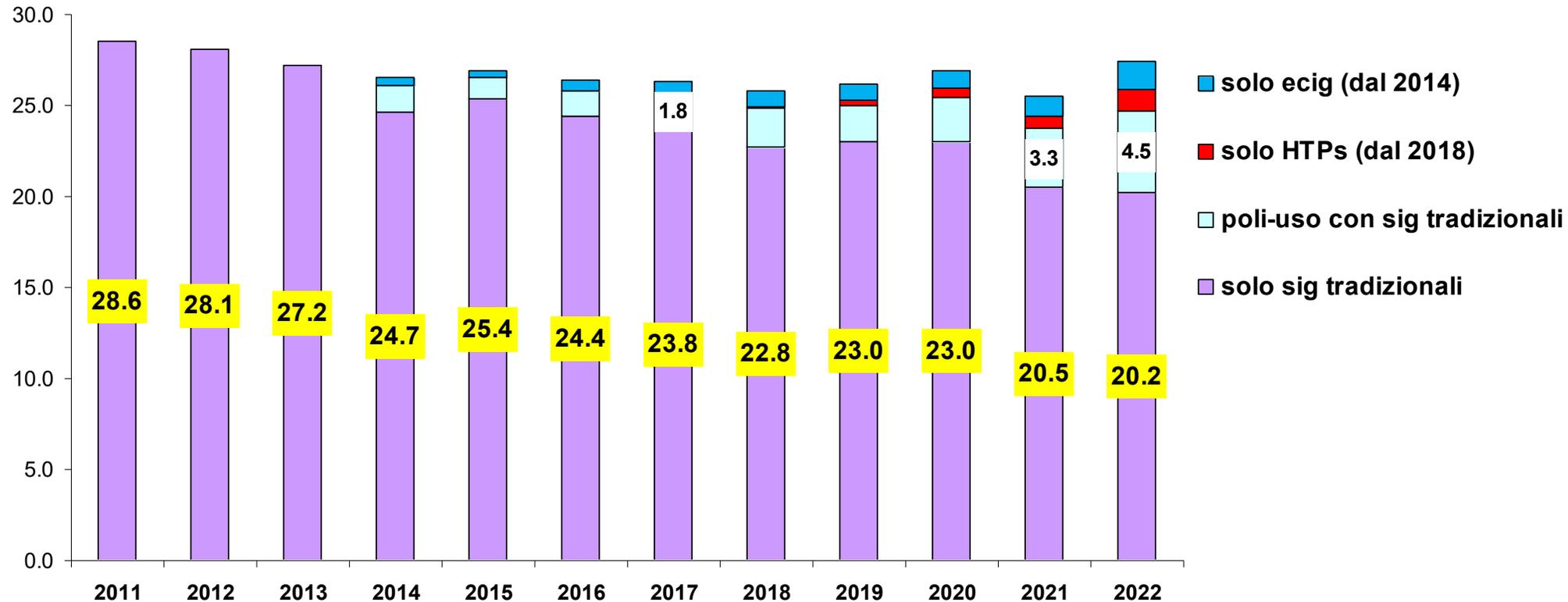
- (i) **divieto di importazione di prodotti da svapo senza prescrizione medica,**
- (ii) limitazioni all'aggiunta di sapori, e altri ingredienti,
- (iii) confezioni di tipo farmaceutico per i prodotti da svapo,
- (iv) abbassamento dei limiti di concentrazione di nicotina e volume dei liquidi,
- (v) **divieto delle sigarette elettroniche usa e getta.**



PRESCRIZIONI

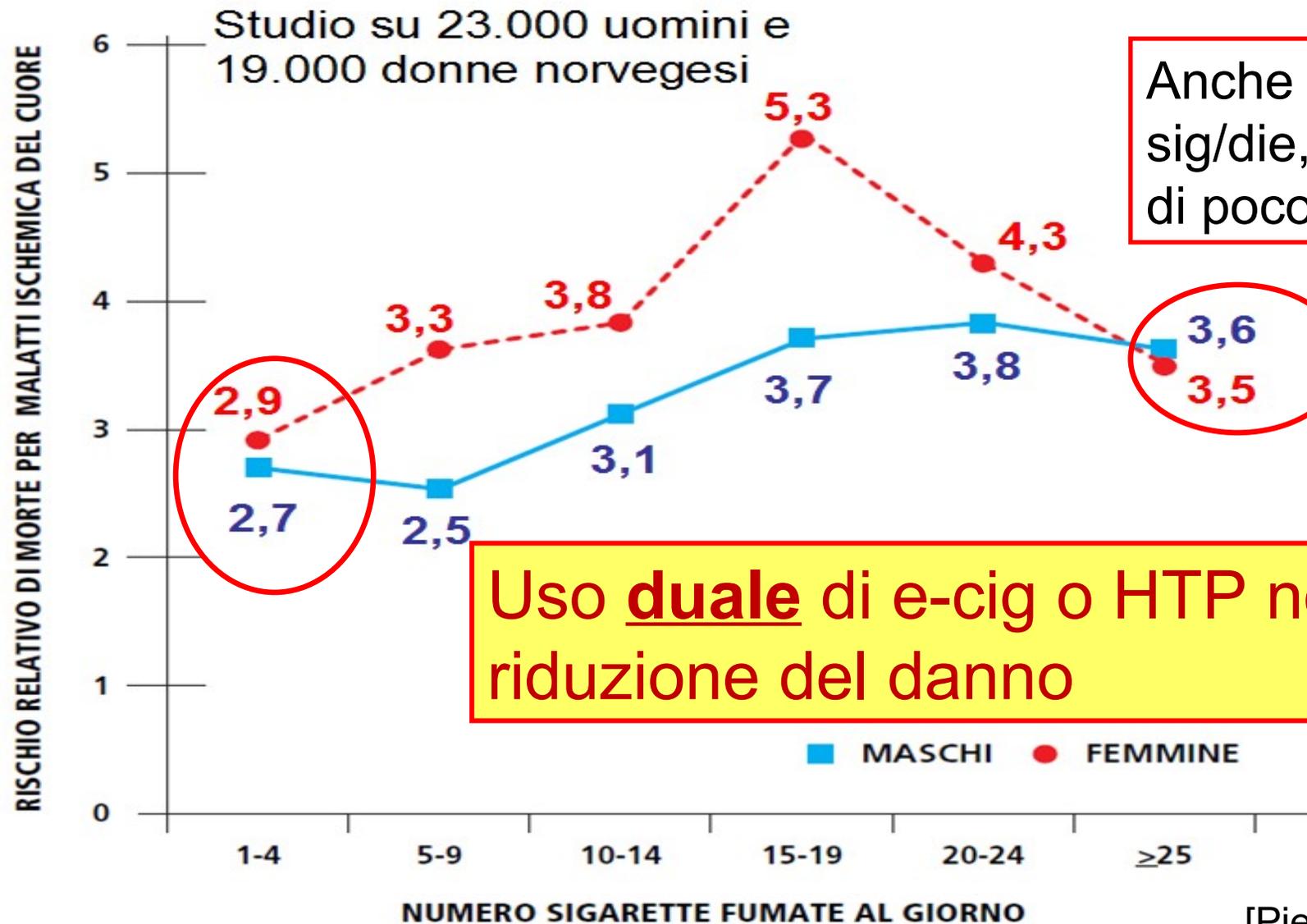
In Australia, e-cig possono essere acquistate in farmacia con la ricetta del medico dal 2021.

PASSI, 2014-2022: Gli adulti sono più fedeli alle sigarette tradizionali rispetto ai ragazzi



In Italia, nel 2022 il 63% degli utilizzatori di HTP, il 61% di e-cig fumano anche sigarette tradizionali (utilizzatori duali). L'82% dei fumatori continua a fumare solo sigarette tradizionali.

Uso duale e rischio di infarto miocardico



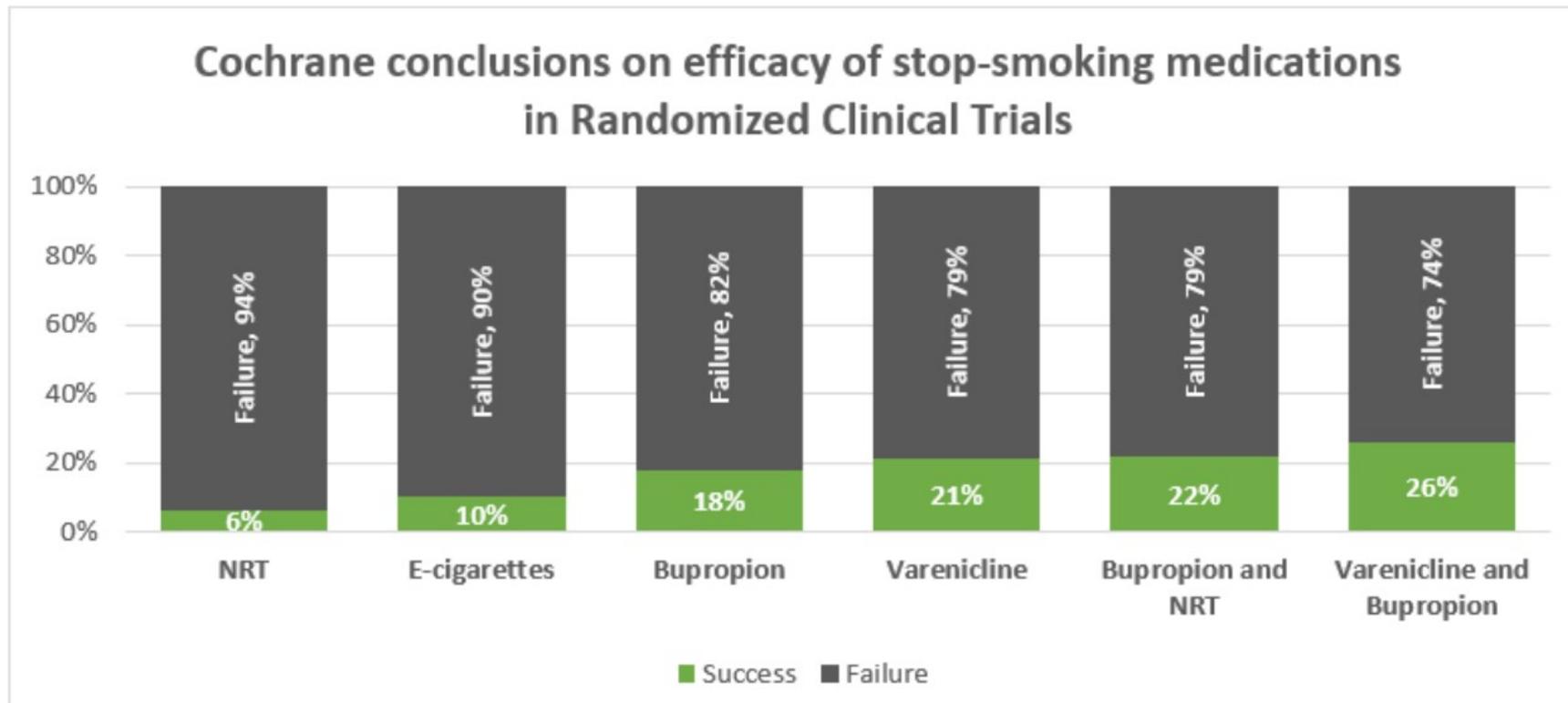
Uso duale di e-cig o HTP non garantisce una riduzione del danno

Anche riducendo fino a < 5 sig/die, il RR di infarto si riduce di poco

Uso di e-cig negli adulti per smettere di fumare: revisione Cochrane

- 78 studi, di cui 17 nuovi rispetto alla edizione precedente;
- Nicotine (N) e-cig vs. NRT, 6 studi: RR=1.63
- N e-cig vs. non-N e-cig, 5 studi: RR=1.94
- N e-cig vs. behavioural or no support, 7 studi: RR=2.66

Le e-cig somministrate **in setting clinici** come quelli dei trial della revisione Cochrane sono efficaci per smettere di fumare.



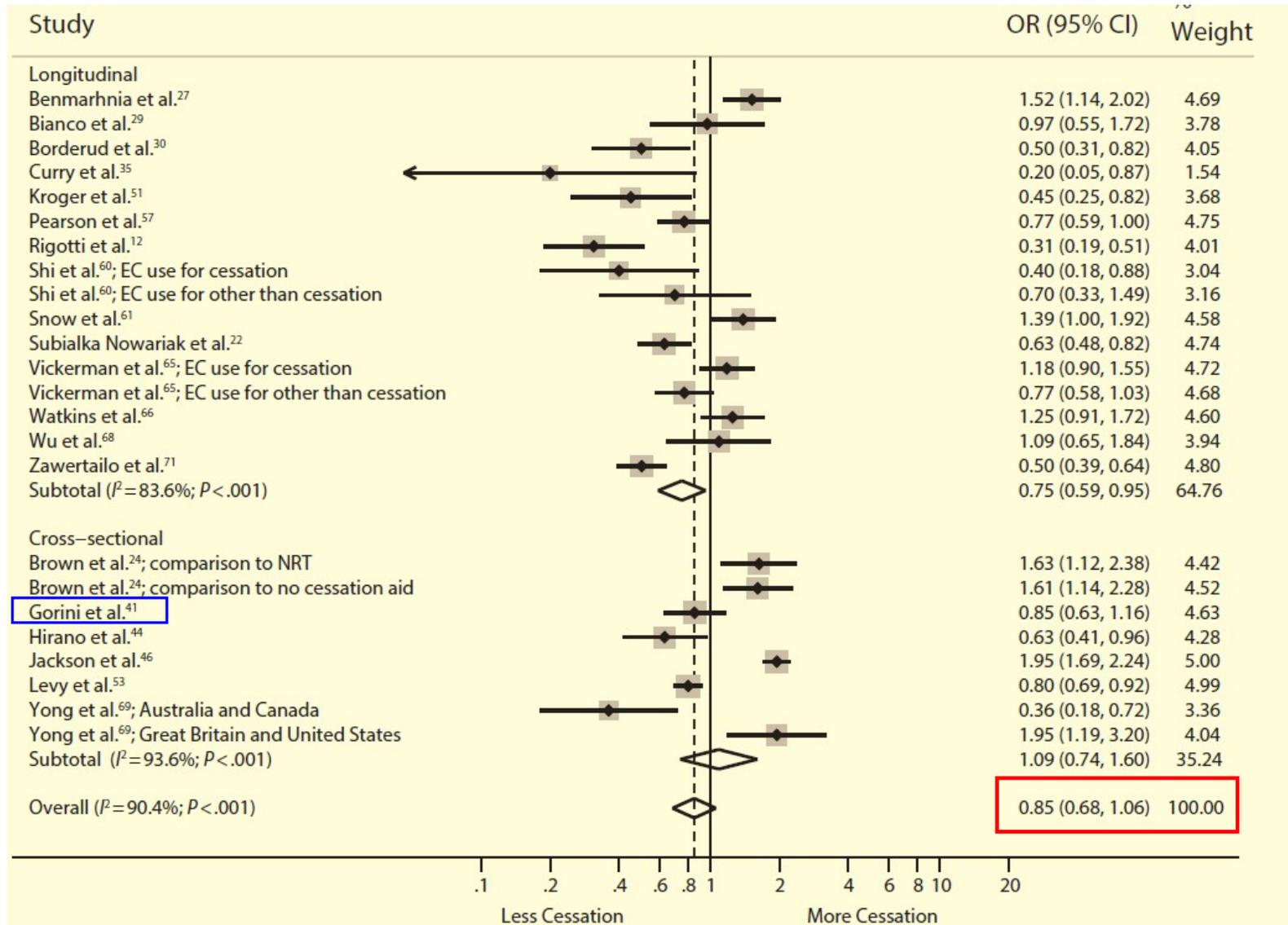
Consigliare di utilizzare e-cig per smettere dovrebbe essere effettuato in un contesto clinico.

I trial sono disegnati per testare farmaci, non per validare prodotti di consumo. Le e-cig più vendute in Italia non sono quelle usate nei trials.

Non ci sono studi condotti sui prodotti con sali di nicotina.

Nei trials su e-cig più dell'80% degli svapatori continua a svapare alla fine del trattamento, quindi rimane dipendente alla nicotina, con rischio doppio di ricaduta.

Fuori dal contesto clinico: uso della e-cig come prodotto di consumo e associazione con lo smettere di fumare tra soggetti che hanno motivazione a smettere



[Wang, AJPH 2021 (meta-analisi);
Chen, Tob Control, 2022 (PATH
study)]

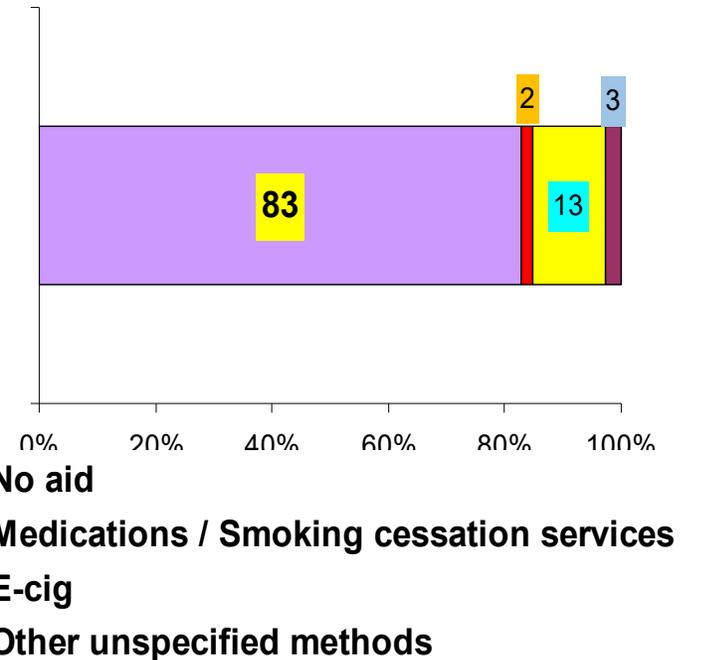
Efficacia dei cerotti alla nicotina come prodotto da banco di farmacia

- Efficacia sul campo, oltre le condizioni sperimentali
- Nei trials per la valutazione di un farmaco, una equipe medica molto preparata e ben finanziata segue da vicino il volontario reclutato per lo studio (spesso anche pagato)
- Studi di efficacia sul **cerotto alla nicotina venduto come prodotto da banco di farmacia**, hanno dimostrato **tassi di cessazione della metà di quelli ottenuti negli studi classici di valutazione d'efficacia del cerotto** (intorno al 12% a un anno)
- Il counseling e gli interventi di supporto **forniti nel contesto clinico dei trial** non sono presenti quando il soggetto compra e-cig nei negozi di svapo o tabaccai o compra cerotti alla nicotina come prodotti da banco di farmacia.

PASSI 2014-2021 - Tentativi andati a buon fine

(19.234 fumatori che provano a smettere nell'ultimo anno)

	Success, N (%)	Fail, N (%)	Adj PR (95% CI) §
Total	1975 (10.2)	17,259 (89.8)	
<i>Type of aid</i>			
No aid	1,590 (9.8)	14,319 (90.2)	1*
E-cig	256 (11.3)	2,091 (88.7)	1.07 (0.91-1.27)
Medications / CAF	69 (15.7)	344 (84.3)	1.44 (1.11-1.88)
Other unspecified methods	60 (12.8)	488 (87.2)	1.07 (0.76-1.5)



§ adjusted for age, sex, year, education, macro-area, type of smokers

CONSEGUENZE DELL'USO DI E-CIG SULLA STATO DI FUMO IN ITALIA



2014-2018



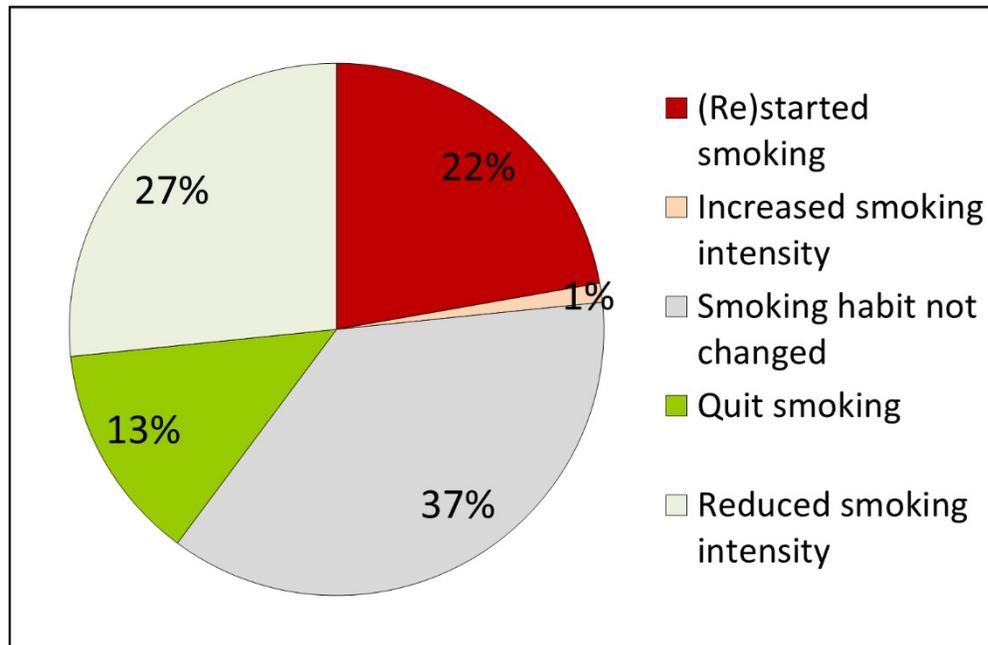
Italy



Repeated cross-sectional studies (CAPI)



Representative samples
15+ (n~3,000 per year)



Tra tutti gli utilizzatori di sigarette elettroniche (n=522), il numero di **chi iniziava a fumare (o ricadeva)** sigarette tradizionali come conseguenza dell'uso di e-cig **superava** il numero di **chi aveva smesso grazie alle e-cig**

STUDIO DI COORTE PROSPETTICO

BMJ Journals

Tobacco Control

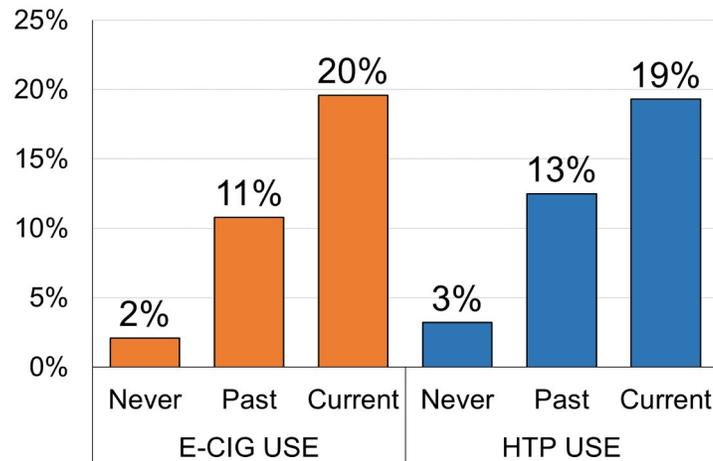
Brief report

Impact of electronic cigarette and heated tobacco product on conventional smoking: an Italian prospective cohort study conducted during the COVID-19 pandemic

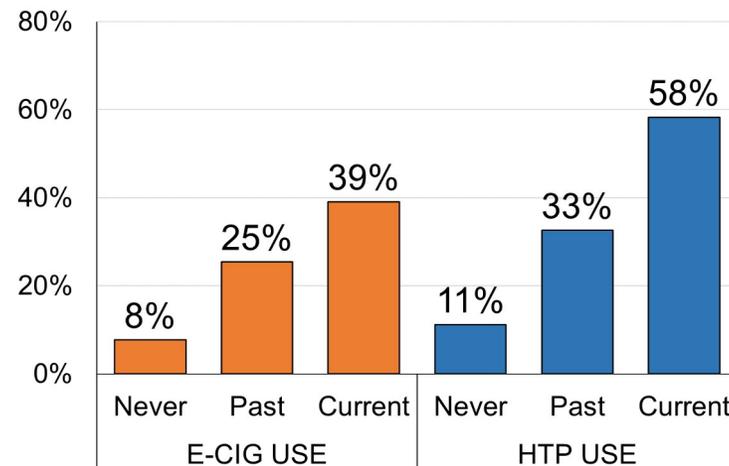
Silvano Gallus¹, Chiara Stival¹, Martin McKee², Giulia Carreras³, Giuseppe Gorini³, Anna Odone^{4,5}, Piet A van den Brandt^{6,7}, Roberta Pacifici⁸, Alessandra Luco¹

[Gallus, Tob Control, 2022]

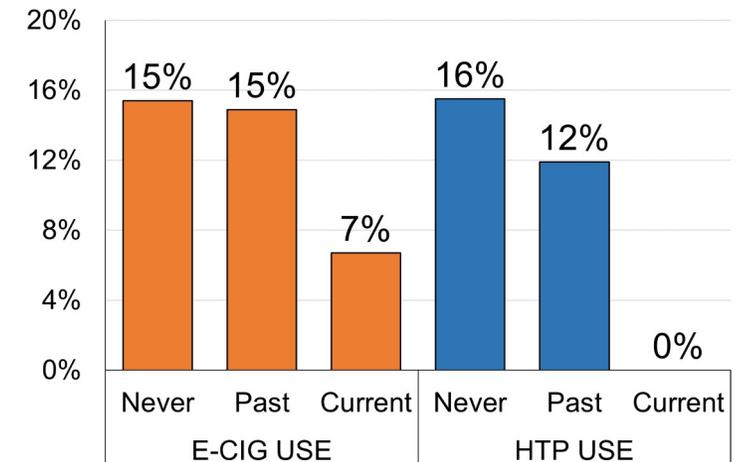
 2020
  Italy
  Prospective study after a follow-up of ~7 months (online)
  Sample 18+ (n=3,185)



Never smokers starting smoking



Ex-smokers relapsing



Current smokers quitting smoking

L'uso di e-cig e HTP aumenta il rischio di iniziare a fumare tra i non-fumatori, ed il rischio di riprendere a fumare tra gli ex-fumatori. Inoltre, tra i fumatori correnti sembra non favorire lo smettere di fumare.

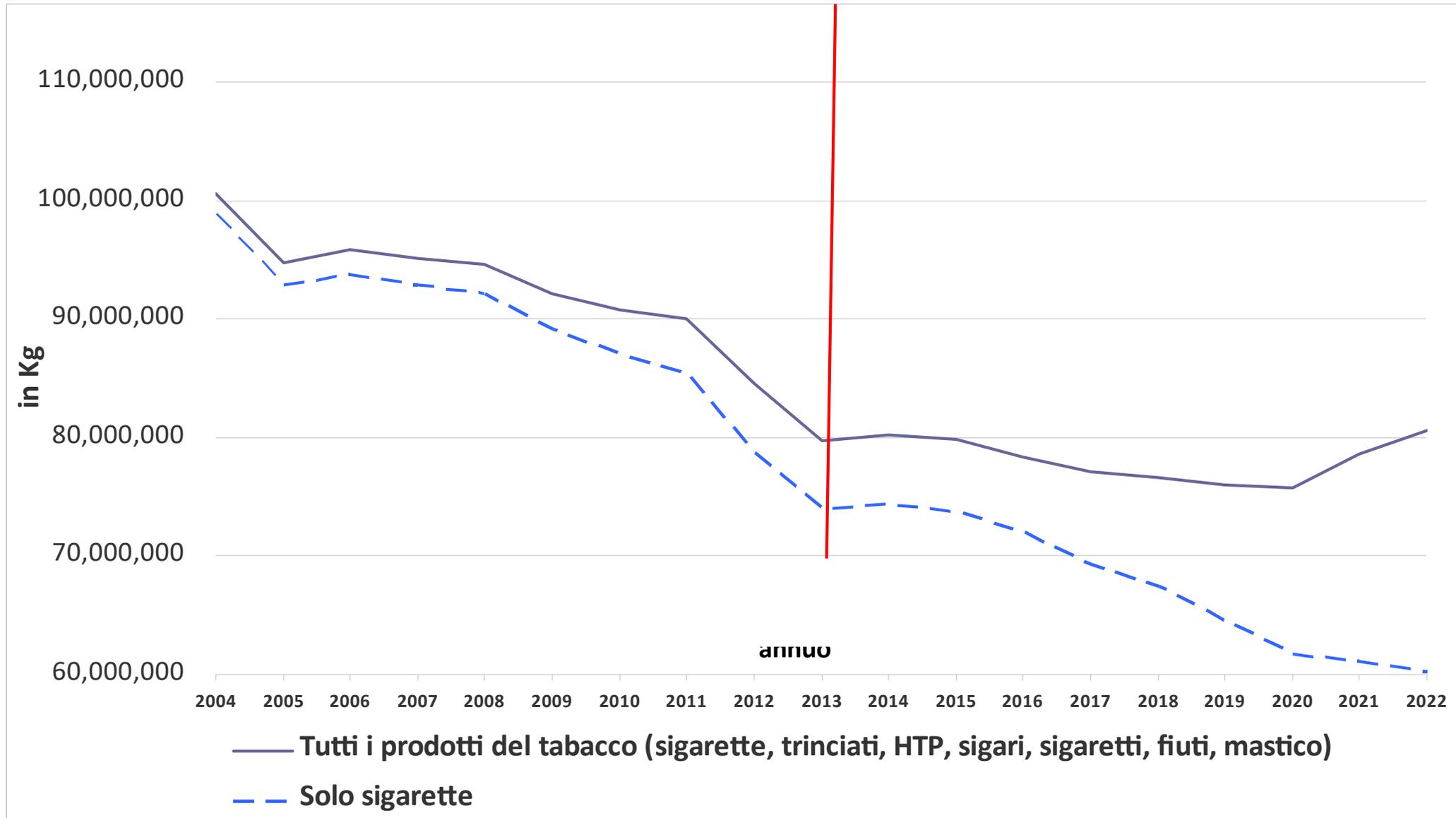
Studio longitudinale «LOST in Italy»

Table 1 Distribution of 3185 Italians according to changes in their conventional tobacco smoking status at follow-up, overall and by use of electronic cigarettes (e-cigarettes) and heated tobacco products (HTP), Italy, 2020*

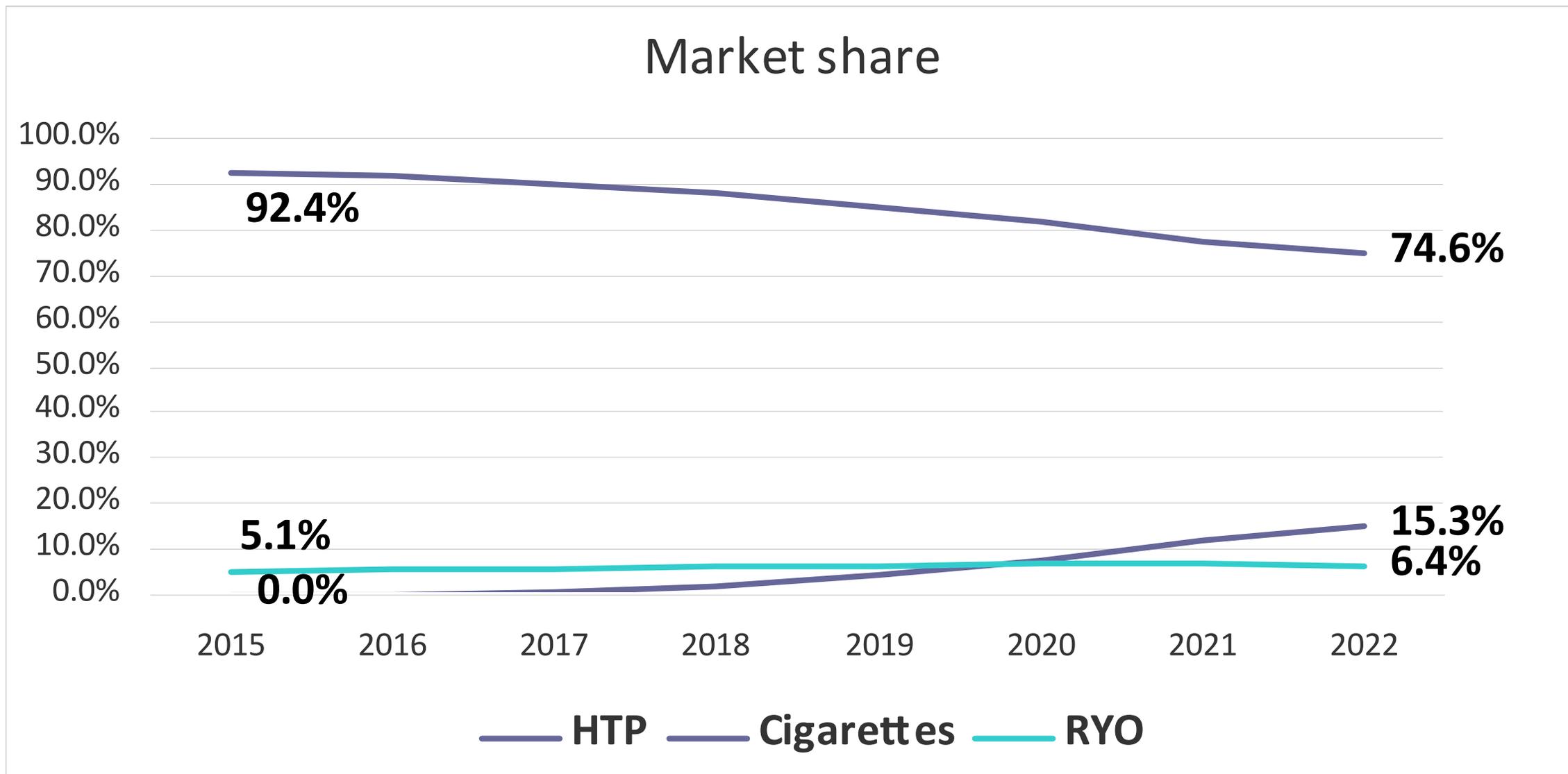
Characteristics	Never smokers at baseline			Ex-smokers at baseline			Current smokers at baseline		
	N	Starting smoking at follow-up		N	Relapsing at follow-up		N	Continuing smoking at follow-up	
		%	RR (95% CI)		%	RR (95% CI)		%	RR (95% CI)†
Total	2122	4.7		344	17.2		719	85.4	
E-cigarette use									
Never	1684	2.1	1.00‡	209	7.7	1.00‡	572	84.6	1.00‡
Past	259	10.8	4.81 (2.98 to 7.77)	71	25.4	2.91 (1.58 to 5.37)	87	85.1	1.01 (0.91 to 1.11)
Current	179	19.6	8.78 (5.65 to 13.65)	64	39.1	4.25 (2.40 to 7.52)	60	93.3	1.10 (1.02 to 1.19)
HTP use									
Never	1861	3.2	1.00‡	277	11.2	1.00‡	646	84.5	1.00‡
Past	152	12.5	3.67 (2.24 to 6.02)	43	32.6	2.51 (1.48 to 4.25)	42	88.1	1.04 (0.93 to 1.17)
Current	109	19.3	5.80 (3.65 to 9.20)	24	58.3	3.32 (2.05 to 5.37)	31	100.0	1.17 (1.10 to 1.23)§

L'uso di e-cig e HTP aumenta il rischio di iniziare a fumare tra i non-fumatori, ed il rischio di riprendere a fumare tra gli ex-fumatori e, tra i fumatori correnti, sembrano non favorire lo smettere di fumare.

Vendite (in tonnellate) di tutti i prodotti del tabacco e di solo sig. tradizionali; NO dati su e-cig: grande successo di HTP

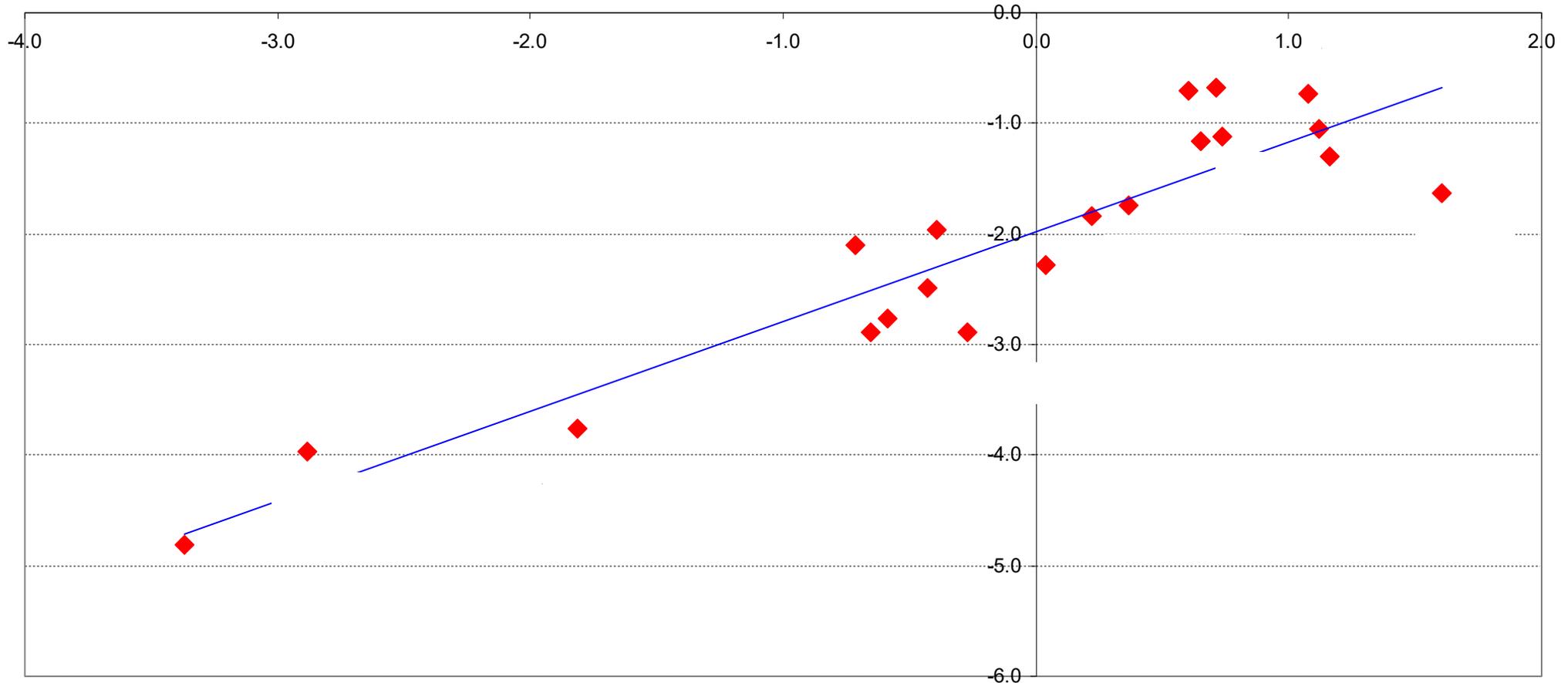


Vendite di HTP, sig. tradizionali e trinciati (sig. rollate a mano=RYO), 2015-2022



Più aumenta il consumo di HTP e trinciati, minore è la riduzione dei consumi di sig. tradizionali: effetto trascinamento

Ascissa: variazione % di tutti i prodotti del tabacco. 2013-2022

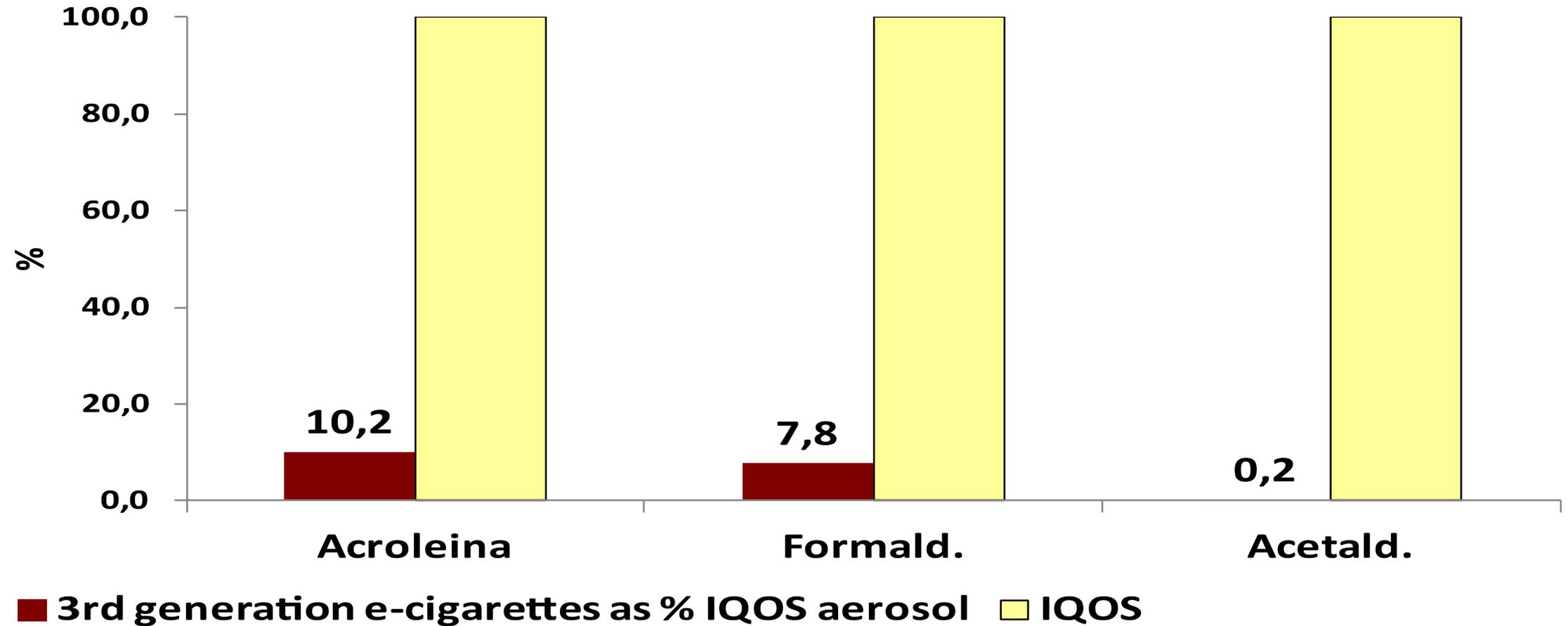


Ordinata: riduzione % del consumo di sigarette, 2013-2022

TOXICANTS IN E-CIGS

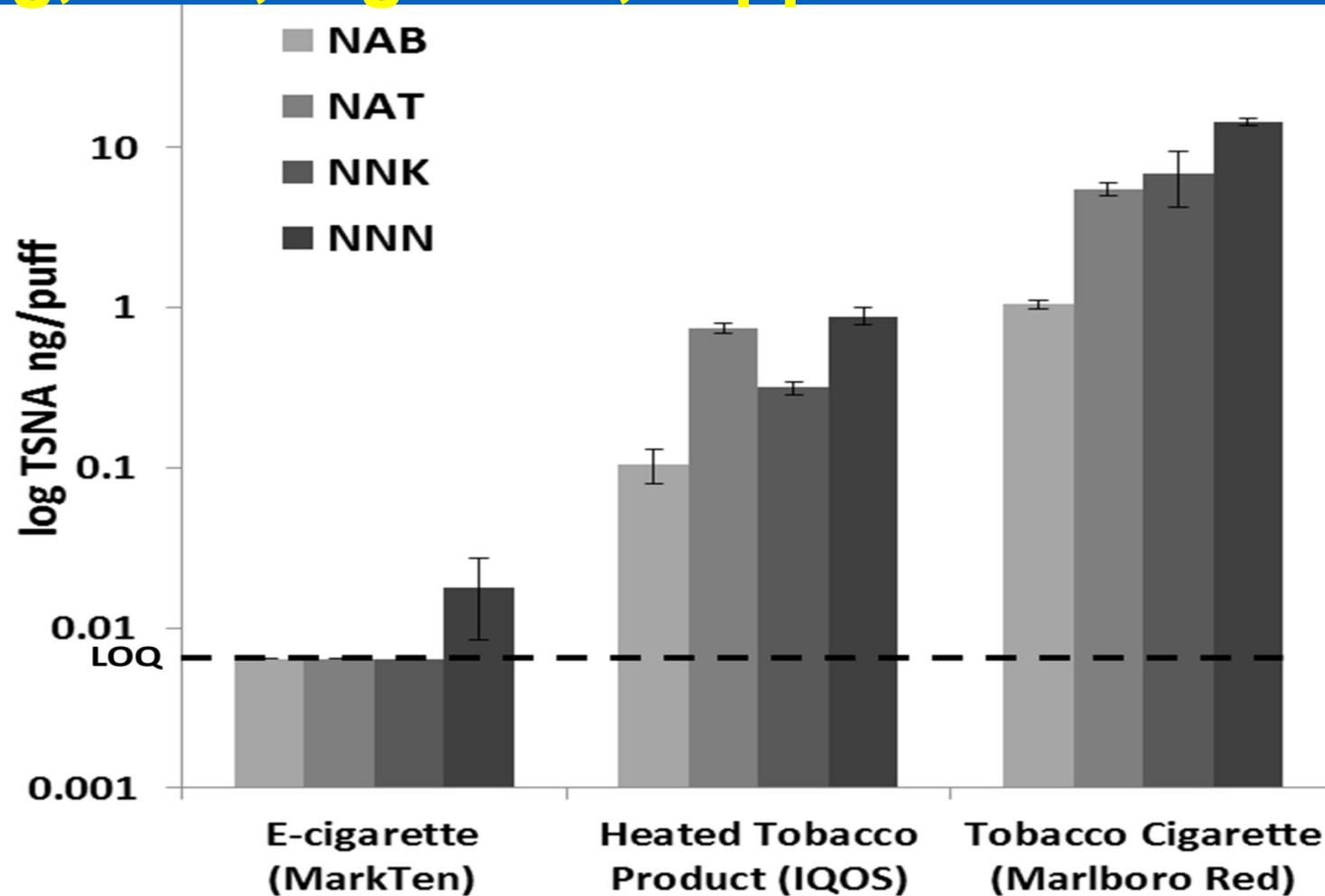
	Sig di tabacco (μg per sig)	e-cig (μg per 15 tiri)	Rapporto sig/e-cig
Formaldeide	1.6 – 52	0.20 – 5.61	9
Acetaldeide	52 - 140	0.11 – 1.36	450
Acroleina	2.4 – 62	0.07 – 4.19	15
Toluene	8.3 - 70	0.02 – 0.63	120
NNN	0.005 – 0.19	0.00008-0.00043	380
NNK	0.012 – 0.11	0.00011-0.00283	40

e-cig rispetto a HTP



[Farsalinos, presentation at the Global Nicotine Forum, Warsaw, June 17, 2017; Farsalinos, NTR, 2015]

Confronto in nitrosamine tabacco-specifiche di aerosol di e-cig, HTP, sigarette; rapporto 1:100:1.000



Noel J Leigh et al. Tob Control doi:10.1136/tobaccocontrol-2018-054318

Metalli nelle emissioni di e-cig & HTPs

Ni, Ag, La: più elevati in e-cig che in sigarette

Zn, **Pb**: più bassi in e-cig che in sigarette

S più basso in IQOS che in sigarette

K più basso in e-cig e IQOS che in sigarette

Cr solo in e-cig; **Sn**, Al solo in IQOS

Ti solo in e-cig & IQOS

Cd solo in sigarette convenzionali

La fonte di metalli per e-cig è la batteria che riscalda e-cig

Cr, Ni, Cd sono cancerogeni certi (tum polm)

Metalli nelle emissioni di e-cig & HTP

Ni, Ag, La: più elevati in e-cig che in sigarette

Zn, **Pb**: più bassi in e-cig che in sigarette

S più
K più
Cr so
Ti so

Uso esclusivo di e-cig o HTP determina una riduzione significativa solo di esposizione a Cadmio, ma non ad altri metalli pericolosi presenti nel tabacco, in particolare Ni, Cr e Pb

Cd solo in sigarette convenzionali

La fonte di metalli per e-cig è la batteria che riscalda e-cig

Cr, Ni, Cd sono cancerogeni certi (tum polm)

Australian Report: E-cigs and Health outcomes

Electronic cigarettes and health outcomes: systematic review of global evidence

Report for the Australian Department of Health

Health outcome	Meta-analyses	Randomised controlled trial	Cohort study	Non-randomised intervention study	Case-control study	Surveillance report	Cross-sectional survey	Case series	Case report
Dependence and abuse liability		13 7/6	1 0/1	17 9/8			20 11/9		
Cardiovascular health outcomes	1 0/1	11 3/8	1 0/1	6 5/1			8 1/7		1 0/1
Cancer			1 1/0				2 1/1		3 2/1
Respiratory health outcomes*		9 5/4	5 2/3	5 1/4		18 0/18	21 4/17	11 0/11	26 0/26
Oral health			2 1/1	2 2/0			19 1/18		1 0/1
Developmental and reproductive effects			2 0/2				1 0/1		
Burns and injuries						7 1/6		24 14/10	16 5/11
Poisoning						25 13/12		4 2/2	23 14/9
Mental health effects			1 0/1				8 0/8		
Environmental hazards with health implications**				17 9/8		2 0/2		5 0/5	
Neurological outcomes						3 0/3		2 0/2	7 1/6
Sleep outcomes							4 0/4		
Less serious adverse events		11 3/8	3 1/2	2 2/0		1 0/1	3 0/3		
Optical health				1 0/1			1 0/1		
Wound healing									2 0/2
Olfactory outcomes							1 0/1		
Endocrine outcomes							2 0/2		
Allergic diseases							2 0/2	1 0/1	3 2/1
Haematological outcomes									2 0/2

Smoking & nicotine cessation:

- There is **limited evidence** that, **in the clinical context**, freebase nicotine e-cigs may be more efficacious than existing NRT, and that nicotine e-cigs may be more efficacious than no intervention or usual care.
- Trials demonstrating efficacy were limited to products with freebase nicotine concentrations $\leq 20\text{mg/mL}$.
- There is **no evidence that nicotine salt products** are efficacious for smoking cessation.
- There is **insufficient evidence** that freebase nicotine e-cigs are efficacious **outside the clinical setting**.

[Banks E, et al. *Report for the Australian Department of Health*, Canberra, April 2022]

**HTP: Riduzione di esposizione c'è per sostanze tipiche delle sig. tradizionali
altre sostanze tossiche non elevate in sig. tradizionali, sono molto più elevate in HTP**

- Negli studi presentati da PMI, **58 sostanze tossiche tipiche delle sigarette di tabacco sono risultate significativamente più basse** nell'aerosol di Iqos
- Nei 4 studi clinici i biomarcatori di esposizione di **17 sostanze tossiche sono risultati significativamente più bassi** in utilizzatori esclusivi di Iqos rispetto a fumatori
- In base a questo, **FDA nel 2020 ha certificato che aerosol di Iqos è meno tossico**

- PMI ha anche riportato le misurazioni di **altre 50 sostanze tossiche non particolarmente elevate nel fumo di sigaretta, che invece risultano molto più elevate in Iqos**
- In particolare **12 sostanze presenti solo in Iqos (4 cancerogeni e 8 potenziali genotossici)** non hanno permesso di considerare aerosol non pericoloso per l'ISS.

[St. Helen, Tob Control, 2018; Riassunto del Rapporto ISS su Iqos, ottenuto da Regione Toscana, 2021]

HTP: Riduzione del danno non accertata dagli studi

- Studio per valutare la riduzione del danno (**dopo 3 mesi fino al max di 1 anno**) di utilizzo esclusivo di HTP: la maggior parte dei marcatori di danno mostra di una riduzione, a volte significativa.
- **Marcatori di infiammazione** (conteggio dei globuli bianchi, proteina C-reattiva, fibrinogeno, molecola di adesione intercellulare-1 solubile); **marcatori di stress ossidativo** (prostaglandina F2 alpha, 11DTXB2); **livello di colesterolo e trigliceridi; pressione sanguigna e tutte le misure di funzionalità respiratoria.**
- In uno studio su animali Iqos induce **cambiamenti significativi di tipo infiammatorio nell'epitelio respiratorio** dopo 3 mesi di utilizzo. Questi danni infiammatori erano minori di quelli indotti da sigarette convenzionali.

[Moazed, Tob Control, 2018; Glantz, Tob Control, 2018]

Effetti sulla salute di HTP

Type of Outcome	Human Studies	In Vitro Studies
destructive effect on human respiratory epithelial cells/human bronchial epithelial cells	+ ↓ (Haziza, 2020)	+ ↓ (Van der Toorn, 2018) + ↑ (Leigh, 2018) + ↑ (Waleczak, 2020) + ↑ (Malinska, 2018) + ↑ (Poussin, 2016) + ↑ (Miyashita, 2018) + ↑ (Sohal, 2019)
destructive effect on monocytic cell line and human coronary arterial endothelial cells	-	+ ↓ (Van der Toorn, 2018)
destructive effect on nasal epithelial cells	-	+ ↑ (Miyashita, 2018)
lung cancer risk	+ ↓ (Haziza, 2016a, 2016b) + ↓ (Lüdicke, 2016) + ↓ (Lüdicke, 2018)	+ ↓ (Van der Toorn, 2018)
AEP acute eosinophilic pneumonia	+ ↑ (Kamada, 2016) + ↑ (Aokage, 2019)	-
asthma, allergy, rhinitis	+ ↑ (Lee, 2019)	+ ↑ (Miyashita, 2018)
atopic dermatitis	+ ↑ (Lee, 2019)	-
oxidative stress/oxidative damage	+ ↑ (Ogden, 2015) + ↑ (Biondi Zoccai, 2019) + ↓ (Haziza, 2020)	+ ↑ (Sohal, 2019) + ↑ (Malinska, 2018)
inflammation, infections in the respiratory tract	-	+ ↑ (Sohal, 2019) + ↑ (Miyashita, 2018) + ↓ (Van der Toorn, 2016)
mitochondrial dysfunction/mitochondrial stress	-	+ ↑ (Malinska, 2018) + ↑ adaptation (Waleczak, 2020)
the risk of cardiovascular disease	+ ↓ (Lopez, 2016) + ↓ (Lüdicke, 2018)	+ ↓ (Poussin, 2016) + ↓ (Van der Toorn, 2016)
atherosclerosis	+ ↑ (Biondi Zoccai, 2019)	-
adhesion of monocytic cells to coronary endothelial cells	-	+ ↓ (Poussin, 2016) + ↓ (Van der Toorn, 2016)
11-dehydro-thromboxane B2 (a biomarker of platelet activation)	+ ↓ (Haziza, 2020) + ↓ (Cale, 2021)	-
adhesion molecule-1 (biomarker of endothelial function)	+ ↓ (Lüdicke, 2018)	-
8-epi-prostaglandin F2α (a biomarker of oxidative stress)	+ ↓ (Lüdicke, 2018) + ↓ (Haziza, 2020)	-

[Znyk, et al. 2021]

Table 2. Cont.

Type of Outcome	Human Studies	In Vitro Studies
high-density lipoprotein cholesterol	+ ↑ (Lüdicke, 2018) + ↓ (Haziza, 2020)	-
low-density lipoprotein cholesterol	+ ↑ (Haziza, 2020)	-
total cholesterol	+ ↓ (Haziza, 2020)	-
C -reactive protein	+ ↓ (Haziza, 2020)	-
Intracellular adhesion molecule 1	+ ↓ (Haziza, 2020)	-
Blood morphology: platelets, leukocytes	+ ↓ (Ogden, 2015)	-
exposure biomarkers (COHb, S-PMA, MHBMA, 3-HPMA, total NNN, total NNAL, 1-OHP, 4-ABP, 1-NA, 2-NA, o-tol, CEMA; HEMA, 3-HMPMA i total 3-OH-B [a] P, carbon monoxide, benzene, 1-3 butadiene, acrolein, eCO, nicotine exposure (plasma nicotine, cotinine, TNeq))	+ ↓ (Haziza, 2016) + ↓ (Haziza, 2020) + ↓ (Lüdicke, 2016) + ↓ (Lüdicke, 2017) + ↓ (Lüdicke, 2018) + ↓ (Ogden, 2015) + ↓ (Cale, 2021)	-
reducing cigarette cravings and withdrawal symptoms	+ ↓ (Adriaens, 2018) + ↓ (Lopez, 2016)	-

+ effect (↓ decrease of the effect, ↑ increase of the effect). - no effect.

Electronic cigarettes

A guide for discussions with patients



<https://www.ahajournals.org/doi/full/10.1161/JAHA.118.009944>

2018, updated by Gorini G.

Messaggio da dare ai fumatori

QUIT SMOKING
WEAPONS OF MASS DISTRACTION
QUIT SMOKING WEAPONS OF MASS
DISTRACTION QUIT SMOKING
WEAPONS OF MASS DISTRACTION
QUIT SMOKING WEAPONS OF MASS
DISTRACTION QUIT SMOKING
WEAPONS OF MASS DISTRACTION
QUIT SMOKING WEAPONS OF MASS
DISTRACTION QUIT SMOKING
WEAPONS OF MASS DISTRACTION
QUIT SMOKING WEAPONS OF MASS
DISTRACTION QUIT SMOKING
WEAPONS OF MASS DISTRACTION
QUIT SMOKING WEAPONS OF MASS
DISTRACTION QUIT SMOKING
WEAPONS OF MASS DISTRACTION
SIMON CHAPMAN

- Smettere da soli rimane il metodo più comune per smettere
- Questo è un **messaggio positivo** che dovrebbe essere utilizzato dalla sanità pubblica come messaggio di prima linea in ogni ambulatorio e in campagne di comunicazione.
- Le ricadute dopo tentativi per smettere fanno parte della storia naturale della cessazione.
- **Anziché focalizzarci su come smettere**, dovremmo focalizzarci su **come portare più fumatori a tentare di smettere e a farlo più frequentemente, indipendentemente se questi tentativi sono fatti da soli o supportati da farmaci o percorsi antifumo.**

[Simon Chapman: Quit smoking: Weapons of mass distraction. Chapman, 2022]

Qual è il modo migliore di smettere?

- Il modo migliore è il **counseling comportamentale** combinato con farmaci approvati da AIFA per smettere di fumare (**terapia sostitutiva nicotinic, citisina, bupropione**)
- **Sigaretta elettronica non è stata approvata da AIFA come metodo per smettere di fumare.**
- I fumatori che non riescono a smettere con farmaci approvati da AIFA, in particolare pazienti con co-morbidità (oncologici, con patologie cardiovascolari, etc.), possono trovare beneficio usando e-cig come supporto per smettere, utilizzata **in un contesto clinico**.

Sono sicure le sigarette elettroniche?

E-cig non sono prive di rischio, ma le evidenze suggeriscono che e-cig espone a una quantità significativamente inferiore di sostanze tossiche e cancerogene rispetto alle sigarette di tabacco

Gli effetti collaterali più comuni sono **irritazione alla bocca e gola e tosse secca**

Non sono noti i rischi a lungo termine, e lo svapatore dovrebbe smettere di usare e-cig dopo aver smesso di fumare le sigarette di tabacco. Non più di un anno, anche per il rischio di ricaduta.

Come dovrei usare e-cig?

Smetti completamente di fumare sigarette di tabacco il prima possibile e discontinuare e-cig quando ti senti tranquillo di aver smesso di fumare tabacco per davvero.

Evita l'uso duale se possibile

E-cig possono essere **utilizzate insieme** a un farmaco per smettere di fumare approvato da AIFA, come un cerotto alla nicotina o la citisina

Dopo posso usare e-cig?

Il rischio di “svapo” passivo è molto minore di quello di fumo passivo, ma **sarebbe opportuno svapare all'aperto e non intorno ad altre persone**



Cochrane
Library

Cochrane Database of Systematic Reviews

Heated tobacco products for smoking cessation and reducing smoking prevalence (Review)

13 completed studies.

All RCTs were funded by tobacco companies

No studies reported smoking cessation outcomes, only smoking reduction

[Tattan-Birch, 2022]



Bravo aux 125 783 inscrits à #MoisSanTabac

Vous faites désormais partie des 909 000 inscrits à #MoisSanTabac depuis 2016. Et en attendant la prochaine édition, Tabac info service reste à vos côtés toute l'année.



Vous avez réussi !

Et pourtant, cette année, c'était un vrai défi d'arrêter de fumer ! Alors que vous ayez tenu jusqu'au bout, ou craqué en chemin, vous pouvez être fier de vous : essayer d'arrêter de fumer, c'est toujours une victoire.

Bravo et merci d'avoir tenté l'aventure #MoisSansTabac à nos côtés. Votre nouvelle vie sans tabac commence enfin... Restez motivés grâce à nos conseils dédiés pour ne pas craquer.



Stoptober's back!

Join the thousands taking part in the 28 day Stoptober Challenge and we'll help you swap the smokes for jokes.

Sign up now!



Quitting is the best thing you'll ever do



Your Local NHS Stop Smoking Service



Success stories

Thousands of people just like you have quit

Je kunt je voor Stoptober 2021 inschrijven vanaf 3-9-2021

Je kunt je niet meer schrijven voor Stoptober 2020. Je kunt ons voorlopig nog wel volgen op onze social media voor tips en



Stoppen doen we samen!



Over Stoptober

Stoptober is samen 28 dagen niet roken in oktober. Meedoen aan Stoptober is een van de beste beslissingen die je kunt nemen. En dit is het moment!

[> Lees verder](#)



Het succes van Stoptober

Het geheim van Stoptober zit hem in de positieve aanpak en de ondersteuning, waar je ook bent en wanneer je maar wilt.

[> Lees verder](#)



Stoptober voor bedrijven

Samen met collega's de uitdaging aangaan vergroot de kans op succesvol stoppen met roken.

[> Lees verder](#)

Mois sans Tabac, Stoptober [Smettottobre] UK (2012-), Olanda (2014-), Francia (2016-)

- Basate su
 1. proporre un obiettivo intermedio come **smettere di fumare per 28 giorni**,
 2. **offerta di un ventaglio di supporti** (quitline, app, sito web, social network, CAF)
- ~ 215.000 partecipanti in UK nel 2015;
- ~ 50.000 partecipanti registrati nei Paesi Bassi nel 2016.
- Aumento del 50% dei tentativi e del 4% dei tassi di cessazione in UK in ottobre 2012

[Brown, 2014; Troelstra, 2019]

RACCOMANDAZIONI sui NUOVI PRODOTTI

Vietare davvero l'uso ai minorenni

Aumentare la tassazione di e-cig e HTP

Vietare e-cig e HTP dove è vietata la sigaretta

Vietare la pubblicità dei nuovi prodotti

Finanziare ricerca su e-cig e HTP indipendente

scientific reports

OPEN [Check for updates](#)
Electronic cigarettes use and 'dual use' among the youth in 75 countries: estimates from Global Youth Tobacco Surveys (2014–2019)

Chandrashekar T. Seeramareddy^{1,2}, Kiran Acharya³ & Anusha Manoharan³

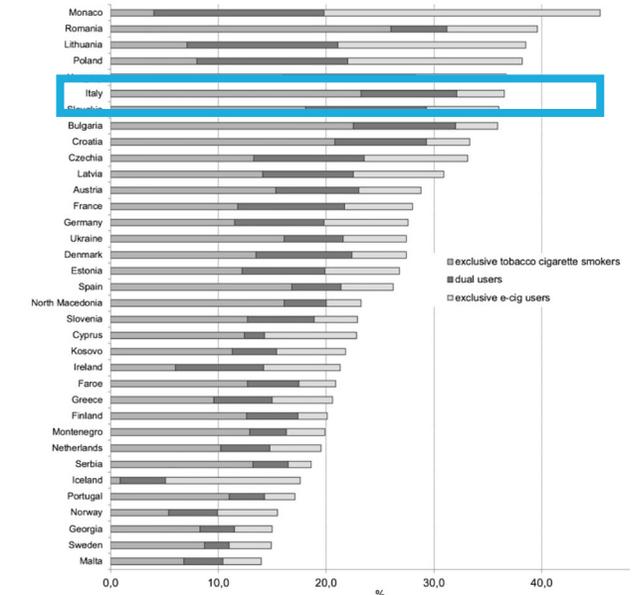
RESEARCH REPORT

ADDICTION SSA

E-cigarettes use and conventional cigarette smoking among European students: findings from the 2019 ESPAD survey

Sonia Cerrai¹ | Elisa Benedetti¹ | Emanuela Colasante¹ | Marco Scalese¹ | Giuseppe Gorini² | Silvano Gallus³ | Sabrina Molinaro¹

Nel 2014-2019, su 75 paesi, l'Italia era quello con la più alta percentuale di adolescenti (13-15 anni) che avevano provato le sigarette elettroniche (55%) e un'alta percentuale di utilizzo nell'ultimo mese (18%)



RACCOMANDAZIONI sui NUOVI PRODOTTI

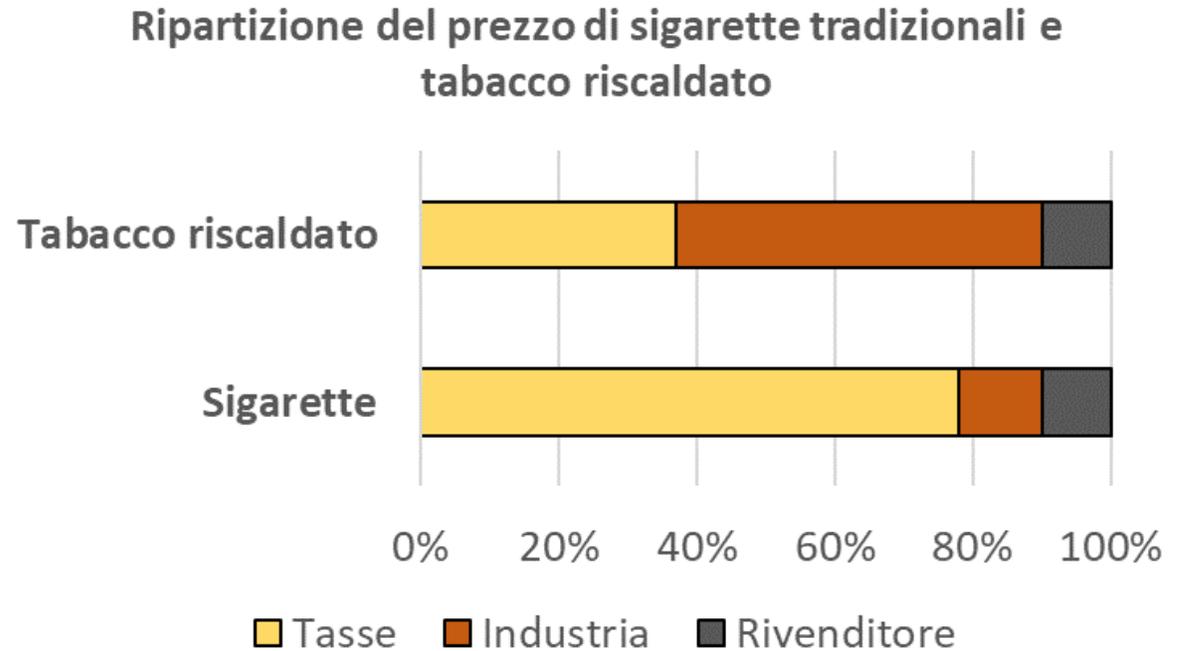
Vietare davvero l'uso ai minorenni

Aumentare la tassazione di e-cig e HTP

Vietare e-cig e HTP dove è vietata la sigaretta

Vietare la pubblicità dei nuovi prodotti

Finanziare ricerca su e-cig e HTP indipendente



Pur essendo prodotti di tabacco, hanno una tassazione molto inferiore rispetto alle sigarette tradizionali. Nel solo 2021, a causa di questo sconto fiscale lo stato ha perso quasi un miliardo di euro.



SONO RISCHIOSI PER LA SALUTE, EPPURE BENEFICIANO DI SGRAVI FISCALI CHE TOLGONO ALLO STATO E AI CITTADINI 1,2 MILIARDI DI EURO ALL'ANNO. FIRMA LA PETIZIONE PER EQUIPARARLI ALLE SIGARETTE E CHIEDERE DI ELIMINARE SCONTI INGIUSTIFICATI SULLE TASSE, VIETARNE L'USO NEI LUOGHI PUBBLICI AL CHIUSO, RAFFORZARE I DIVIETI SULLA PUBBLICITÀ.

<https://www.tabaccoendgame.it/news/sigarette-elettroniche-iqos-co-basta-favori-ai-produttori/>

RACCOMANDAZIONI sui NUOVI PRODOTTI

Vietare davvero l'uso ai minorenni

Aumentare la tassazione di e-cig e HTP

Vietare e-cig e HTP dove è vietata la sigaretta

Vietare la pubblicità dei nuovi prodotti

Finanziare ricerca su e-cig e HTP indipendente

Tumori Journal
Volume 106, Issue 3, June 2020, Pages 229-240
© Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori 2020, Article Reuse Guidelines
<https://doi.org/10.1177/0300891620915784>

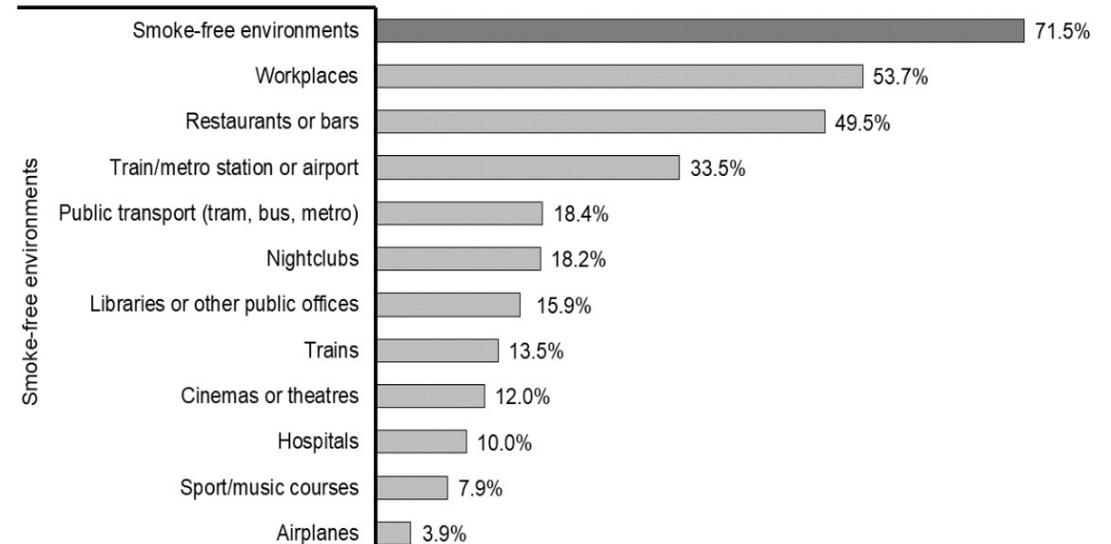


Original Research Article

Electronic cigarette use among Italian smokers: patterns, settings, and adverse events

Silvano Gallus¹, Elisa Borroni¹, Xiaoqiu Liu¹, Laura Carrozzi², Gianfranco Dalla Pietra³, Shokoofe Eslami Varzaneh⁴, Sergio Harari⁵, Giovanni Inciso⁶, Paola Martucci⁷, Maria Papale⁸, Francesco Pistelli², Biagio Polla⁹, Maria Francesca Polo¹⁰, Rosastella Principe¹¹, Nolita Pulerà¹², Stefania Raschi¹³, Riccardo Sarzani¹⁴, Antonella Serafini¹⁵, Anna Odone¹⁶, Piet van den Brandt^{17,18}, and Alessandra Lugo¹

In uno studio condotto in Italia, abbiamo chiesto agli utilizzatori duali dove consumassero la sigaretta elettronica



RACCOMANDAZIONI sui NUOVI PRODOTTI

Vietare davvero l'uso ai minorenni

Aumentare la tassazione di e-cig e HTP

Vietare e-cig e HTP dove è vietata la sigaretta

Vietare la pubblicità dei nuovi prodotti

Finanziare ricerca su e-cig e HTP indipendente



SANZIONATE PER PUBBLICITÀ SCORRETTA BRITISH AMERICAN TOBACCO (€ 6 MILIONI) E AMAZON (€ 1 MILIONE)

- Unione Nazionale Consumatori e Unione per la Difesa dei Consumatori, che accusavano British American Tobacco (BAT) ed Amazon di pubblicità ingannevole di alcuni prodotti del tabacco riscaldato della serie *glo*, il Ministero della Salute ha chiamato in causa l'Autorità Garante della Concorrenza e del Mercato (AGCM) che ha aperto un procedimento cui hanno partecipato anche le aziende che hanno presentato le loro memorie difensive.

Il 30 Gennaio 2024, il Garante ha deliberato che BAT è responsabile di **pratica commerciale scorretta** perché ha promosso i suoi dispositivi *glo* omettendo, non evidenziando oppure presentando in modo ingannevole le due principali avvertenze:

- 1) il loro uso comporta inevitabilmente il consumo di nicotina e
- 2) il prodotto non è destinato ai minori di diciotto anni.

Le due aziende sono state sanzionate per complessivi 7 milioni di euro.

<https://www.tabaccoendgame.it/marketing/pubblicita-marketing/antitrust-equipara-la-pubblicita-dei-dispositivi-per-il-tabacco-riscaldato-a-quella-del-tabacco-che-e-vietata/>



RACCOMANDAZIONI PER RIDURRE IL DILAGARE DEI NUOVI PRODOTTI

Vietare davvero l'uso ai minorenni

Aumentare la tassazione di e-cig e HTP

Vietare e-cig e HTP dove è vietata la sigaretta

Vietare la pubblicità dei nuovi prodotti

Finanziare ricerca su e-cig e HTP indipendente

Oggi, i più grandi finanziatori della ricerca sul controllo del tabagismo sono paradossalmente le compagnie del tabacco (o della sigaretta elettronica)

Philip Morris ha investito quasi un miliardo di euro per finanziare ricerca sui nuovi prodotti

È stato visto come i ricercatori finanziati dall'industria del tabacco non riescono ad avere una visione obiettiva

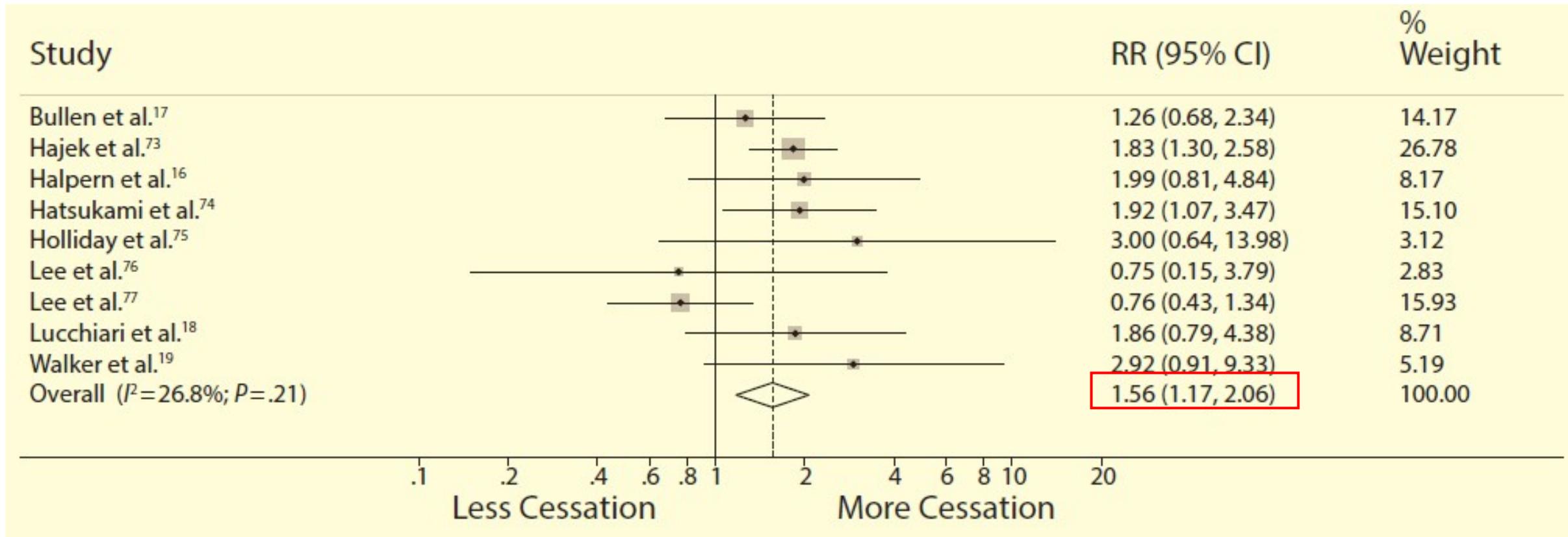
I finanziamenti pubblici su prevenzione e controllo del tabagismo sono irrisoni



Il sito web <https://www.tabaccoendgame.it/>

Grazie per l'attenzione

RCTs: Association of e-cig use with smoking cessation (clinical setting)

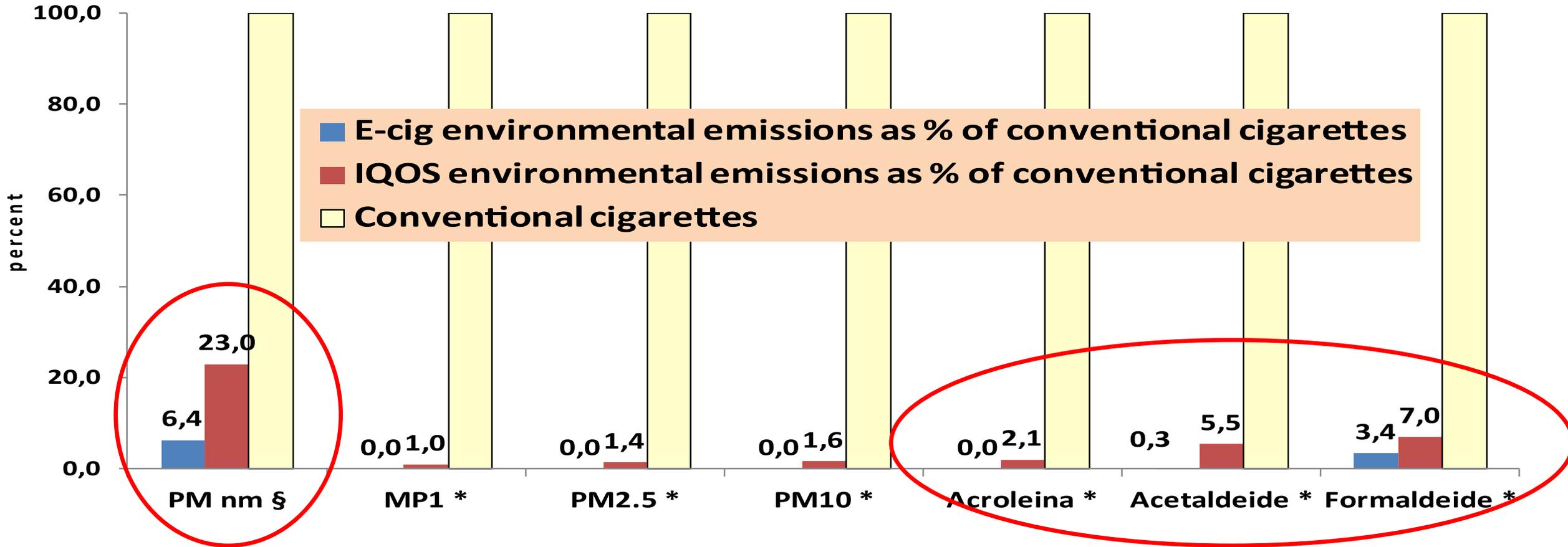


[Wang, AJPH 2021; Hartmann-Boyce, 2021]

Fumo passivo a confronto

§ particelle/cm³

* microgr/m³

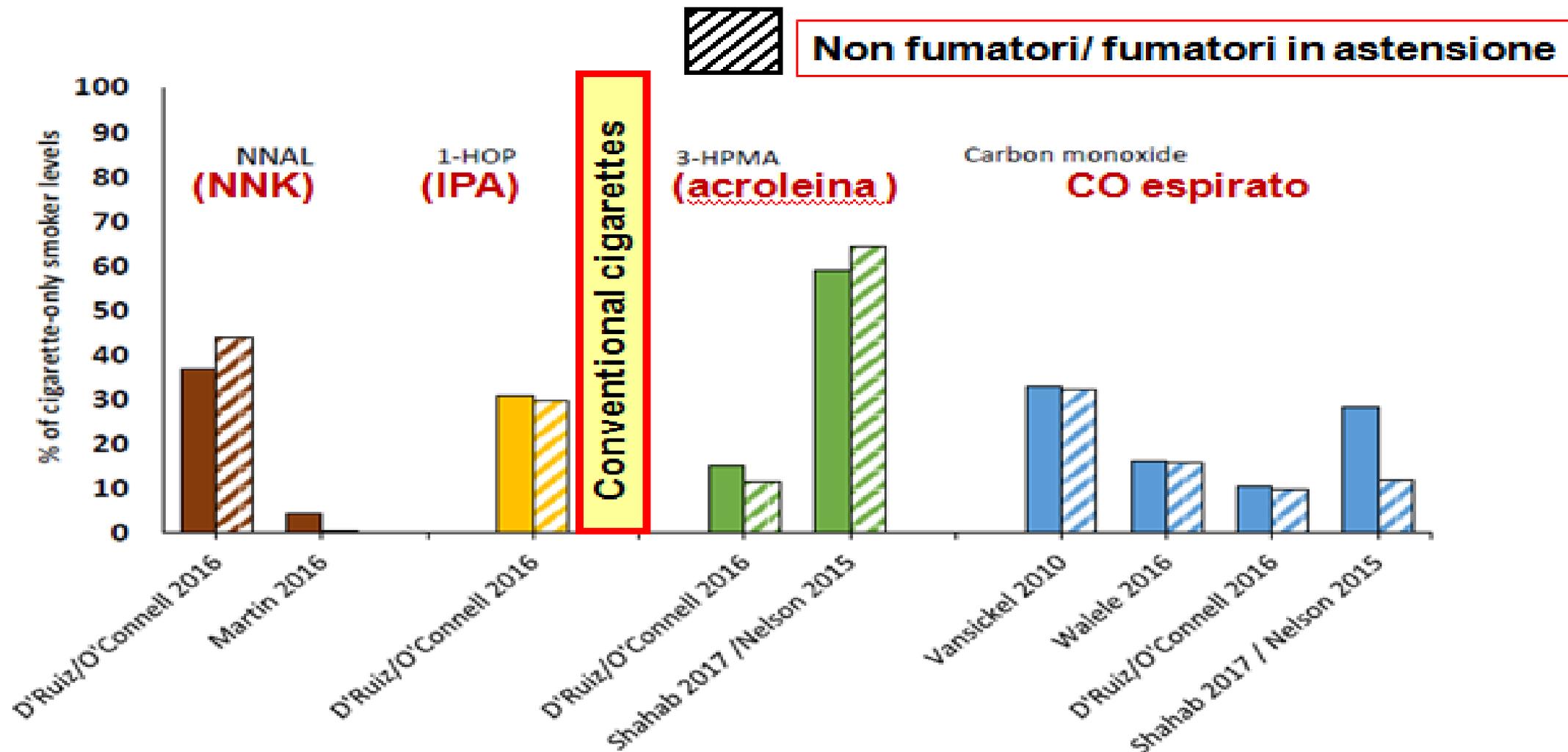


Formaldeide: cancerogeno gruppo 1: nasofaringe, leucemia, naso-seni

Acetaldeide: cancerogeno gruppo 2B (possibile): tum. bronchiali, orali, esofago

PM come parte di inquinamento atmosferico è cancerogeno di gruppo 1: tum polmone; aumenta mortalità cardiovascolare (infarto del miocardio)

Biomarkers in utilizzatori di e-cig vs non-fumatori / fumatori in astensione

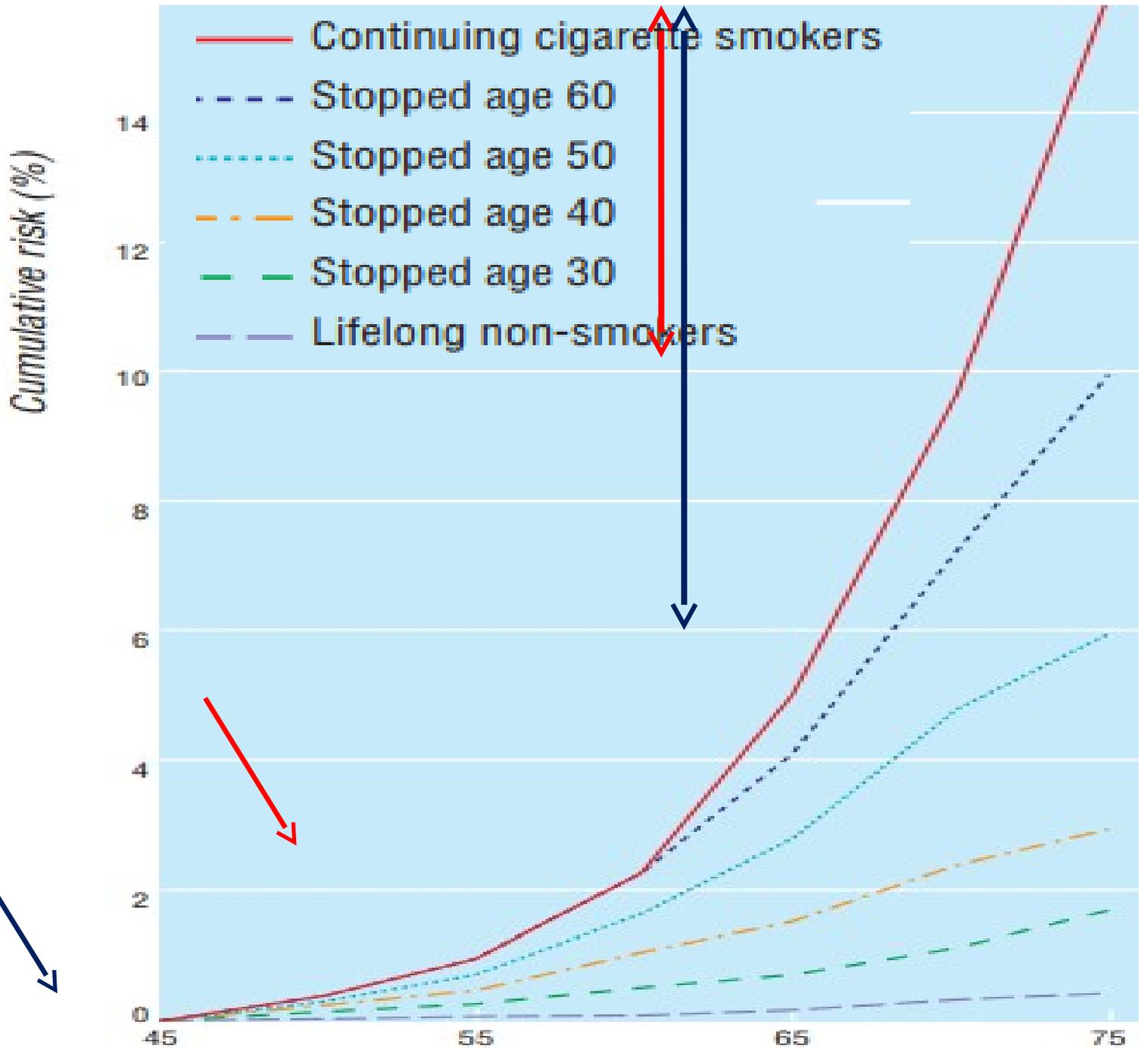


[McNeill, et al. Public Health England, 2018]

Uso duale e tumori

Le curve di Peto-Doll sulla riduzione del rischio cumulati di tum polm per età dalla cessazione

DURATA del fumo è il driver principale; molto meno il numero di sig/die



SIAMO STATI INGANNATI – CI ERA STATO PROMESSO CHE LE SIGARETTE ELETTRONICHE SERVIVANO PER USCIRE DAL FUMO, INVECE È DIVENTATO UN PERCORSO PER AVVIARE AL FUMO

Mark Butler, il ministro della salute, ha dichiarato che le intenzioni del governo federale sono chiare. *“Voglio che lo svapo torni allo scopo per cui ci è stato detto che è stato inventato, cioè un prodotto terapeutico per aiutare i fumatori a lungo termine e non come prodotto ricreativo, soprattutto non per i nostri ragazzi. Invece, è quello che è diventato: il più grande inganno della storia australiana.*

LE MISURE ANNUNCIATE DAL MINISTRO

Il Governo definirà importanti standard di qualità per i prodotti da svapo:

- (i) divieto di importazione di prodotti da svapo senza prescrizione medica,
- (ii) limitazioni all'aggiunta di sapori, e altri ingredienti,
- (iii) confezioni di tipo farmaceutico per i prodotti da svapo,
- (iv) abbassamento dei limiti di concentrazione di nicotina e volume dei liquidi,
- (v) divieto delle sigarette elettroniche usa e getta.

Inoltre, Il governo federale lavorerà con gli stati e i territori per porre fine alle vendite di prodotti da svapo in minimarket e simili punti vendita.

PRESCRIZIONI

In Australia, le sigarette elettroniche possono essere acquistate in farmacia con la ricetta del medico (LINK). Le prescrizioni di prodotti per lo svapo a base di nicotina, per i fumatori che cercano di smettere di fumare, saranno più facili da ottenere, con standard più severi in modo che le persone possano essere certe del contenuto dei prodotti.



Il Ministro della Salute Australiano Mark Butler

<https://www.tabaccoendgame.it/news/laustralia-passa-allazione-per-fermare-lo-svapo/>



Contents lists available at [ScienceDirect](#)

Preventive Medicine

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



Short Communication

Electronic cigarette use as an aid to quit smoking: Evidence from PASSI survey, 2014–2021

Giuseppe Gorini^a, Giulia Carreras^{a,*}, Alessandra Lugo^b, Silvano Gallus^b, Maria Masocco^c, Lorenzo Spizzichino^d, Valentina Minardi^c, on behalf of the PASSI coordinating group¹

[Gorini, Prev Med, 2023]

Cardiovascular (CV) effects of e-cig

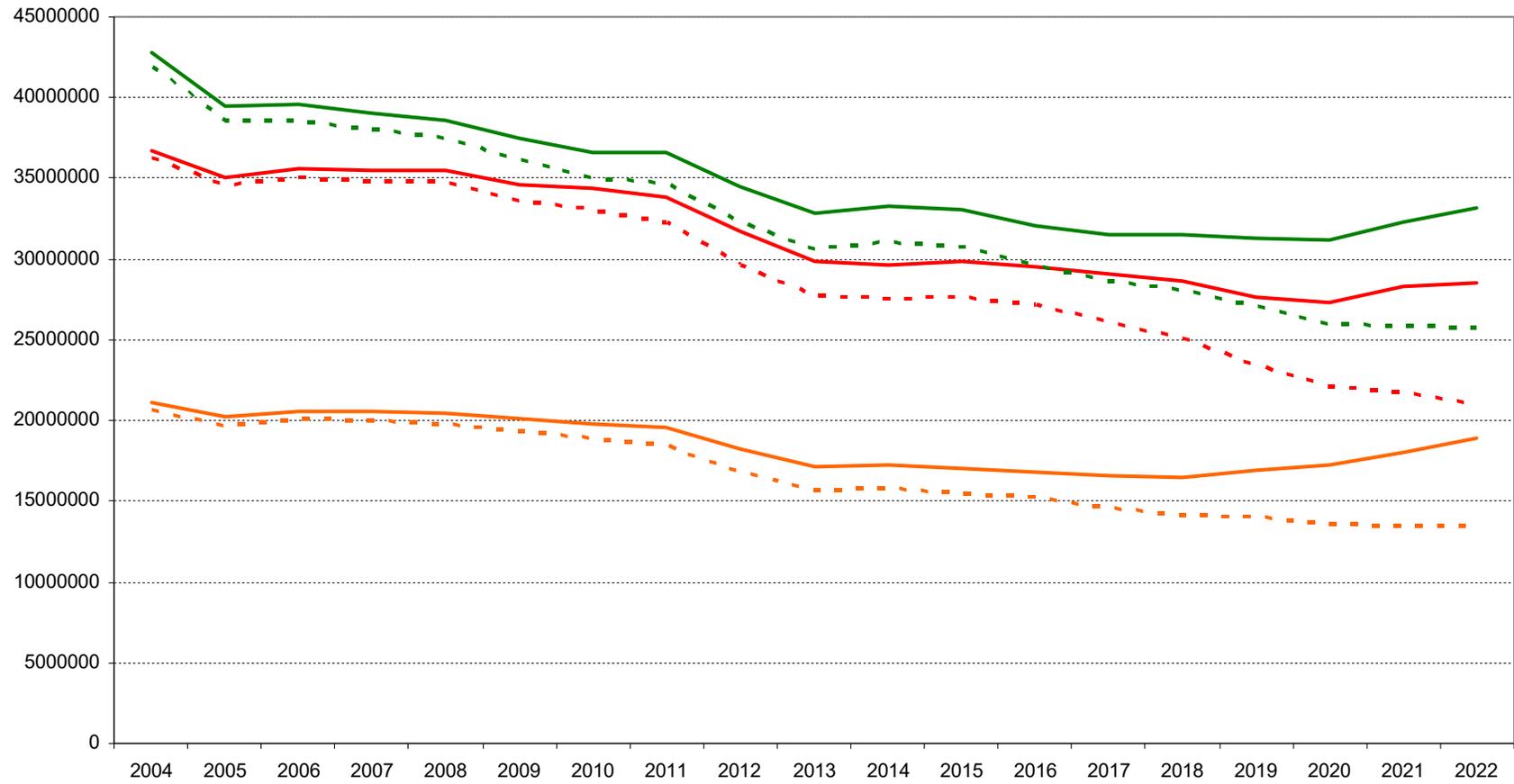
Nicotine & Particulate Matter (PM)

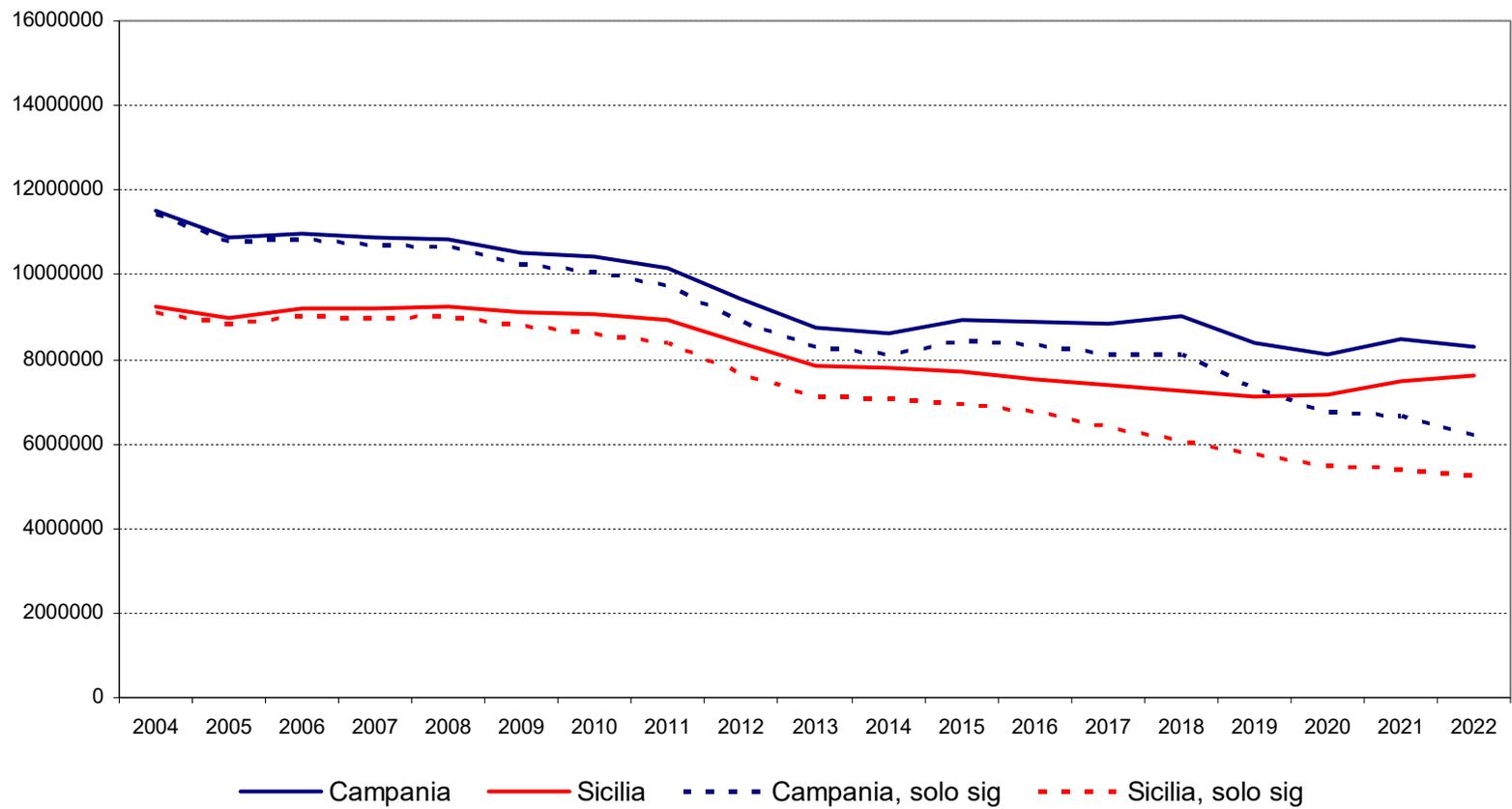
- **Acute haemodynamic effects through sympathetic nerve activation:** increase of heart rate; systolic & diastolic blood pressure
- **Oxidative stress:** increase of reactive oxygen species (ROS); decrease antioxidant activity, increasing atherosclerotic risk
- **Increase of endothelial dysfunction:** arterial stiffness; vascular inflammatory markers, morphological alterations of endothelial cells
- **Platelet activation**
- PM from ambient air pollution and tobacco smoking: higher risk of CV mortality (acute myocardial infarction)

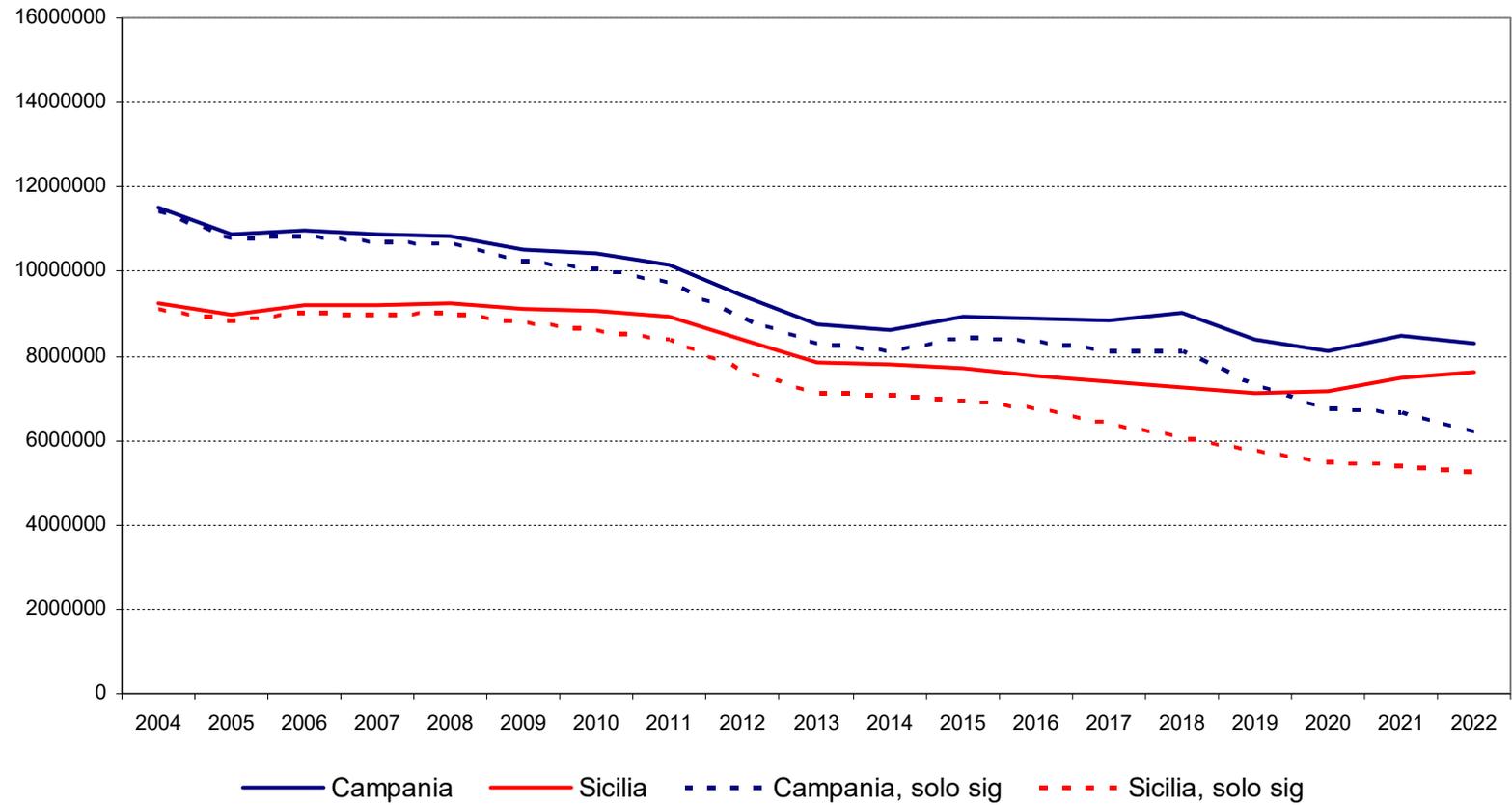
Dual use of tobacco cigarettes & e-cig is associated with a significant increased CVD risk, and did not differ from that among those exclusively smoking tobacco cigarettes

E-cig should not be regarded as a CV safe product

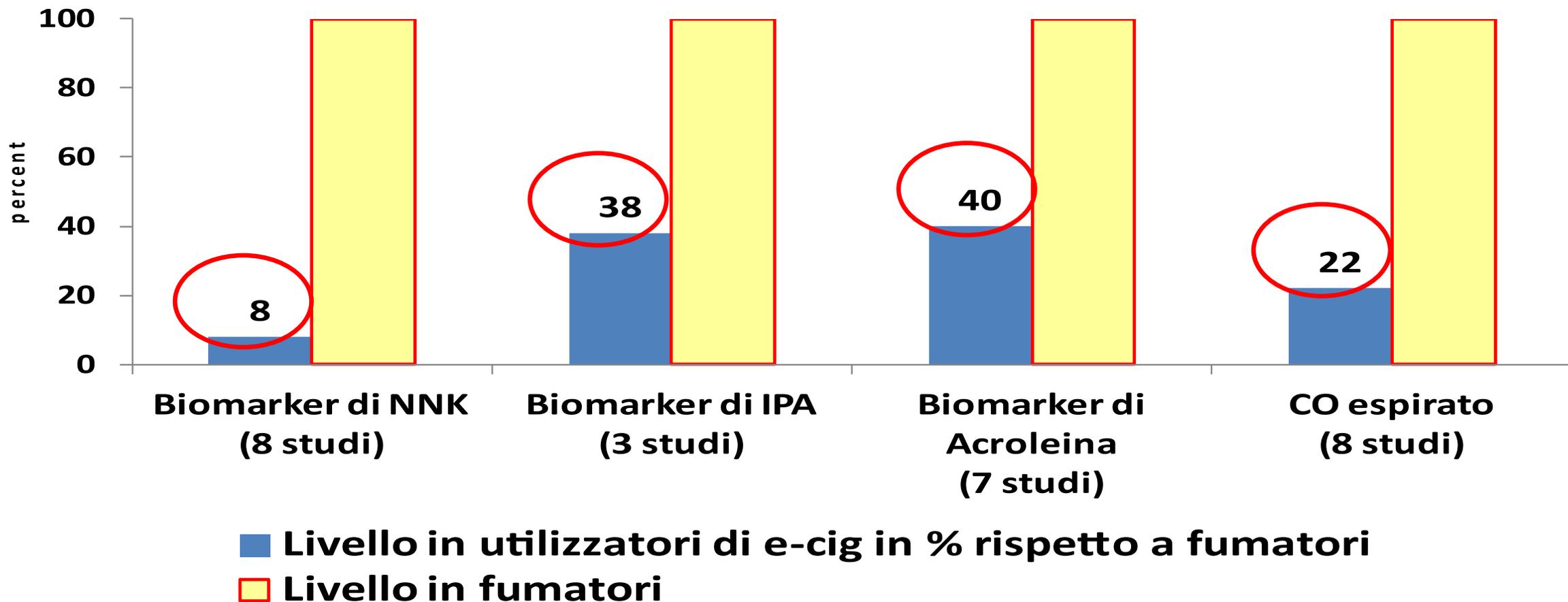
Given the non-linear dose-response relationship between smoking and CV risk & mortality, increasing e-cig use & decreasing smoking may not result in proportional harm reduction of CV mortality







Biomarcatori di esposizione in utilizzatori di e-cig (switching completo) vs fumatori



E-cig & astinenza da nicotina: meta-analisi di RCT

E-cig vs NRT

Outcome: astinenza da nicotina:

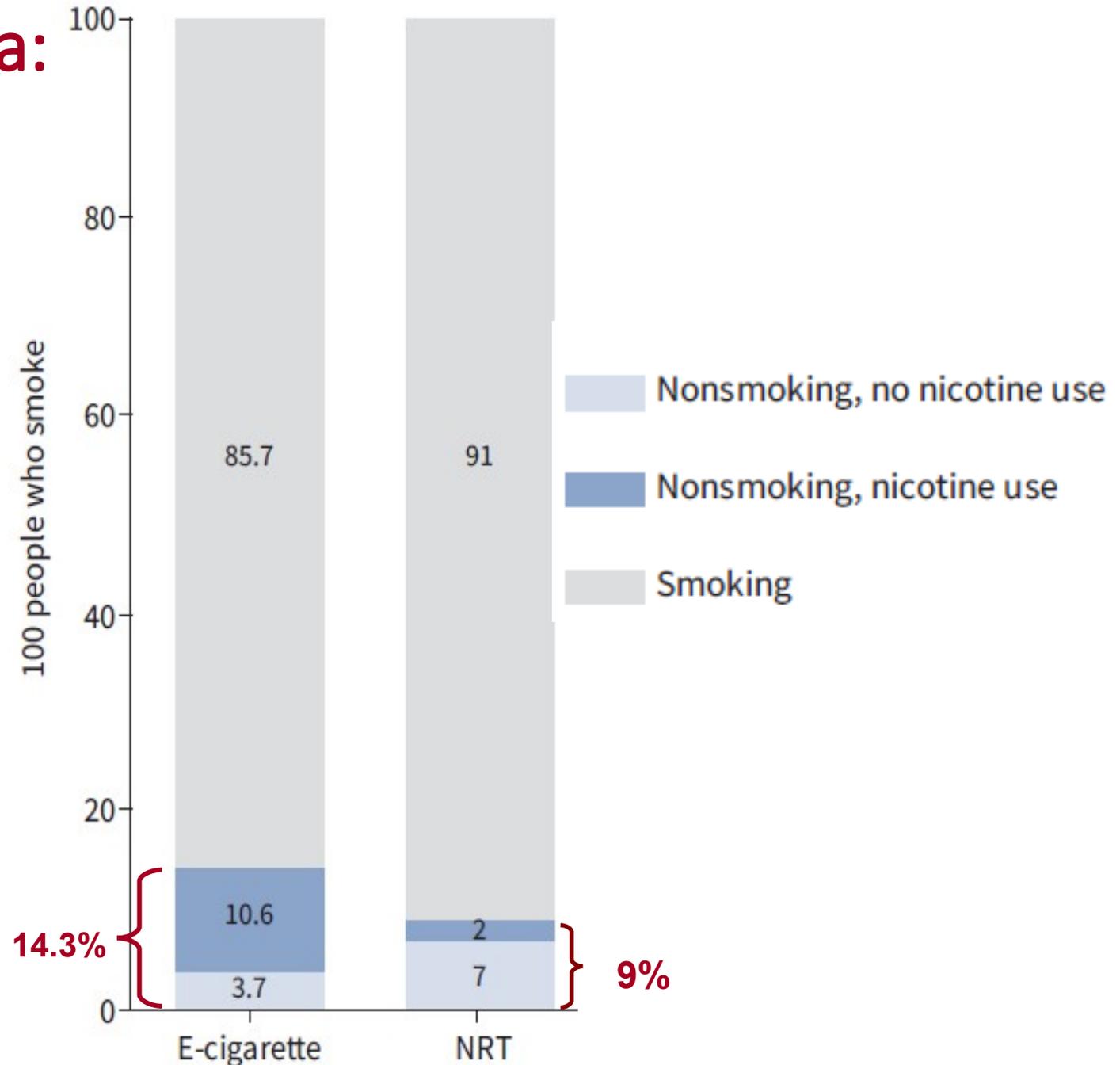
Risk Ratio = 0.50 (p<0.05)

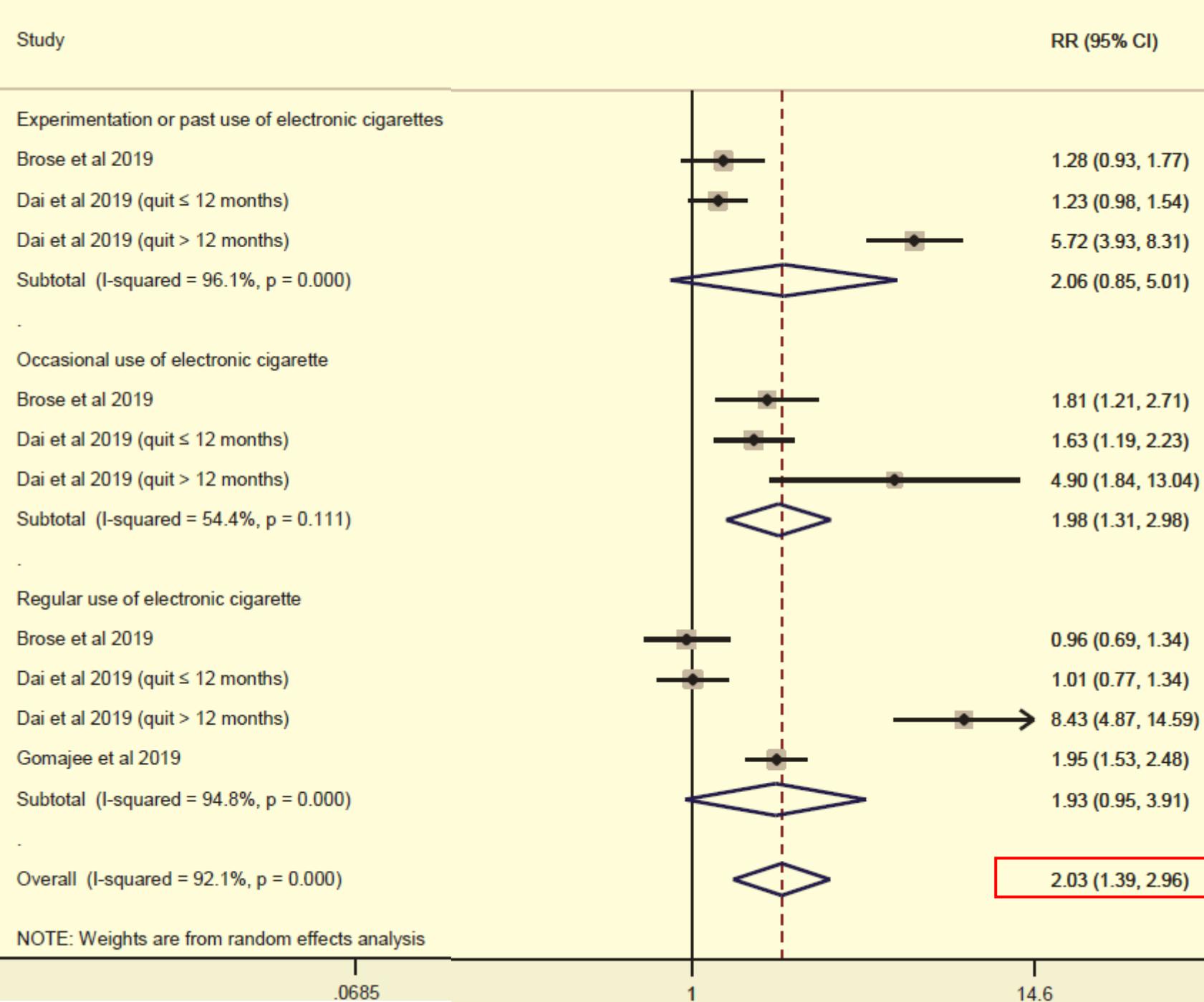
E-cig vs NRT

Outcome: Uso di e-cig o cerotti/NRT in
coloro che hanno smesso di fumare:

Risk Ratio = 8.94 (p<0.05)

[Hanewinkel, Eur Resp Rev 2022]





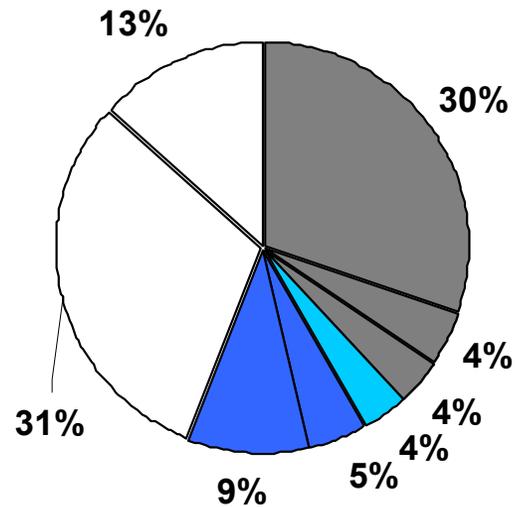
Meta-analisi sul rischio di ricaduta in ex-fumatori che utilizzano e-cig

6 RCTs

- Rischio doppio

Studio longitudinale PATH, USA

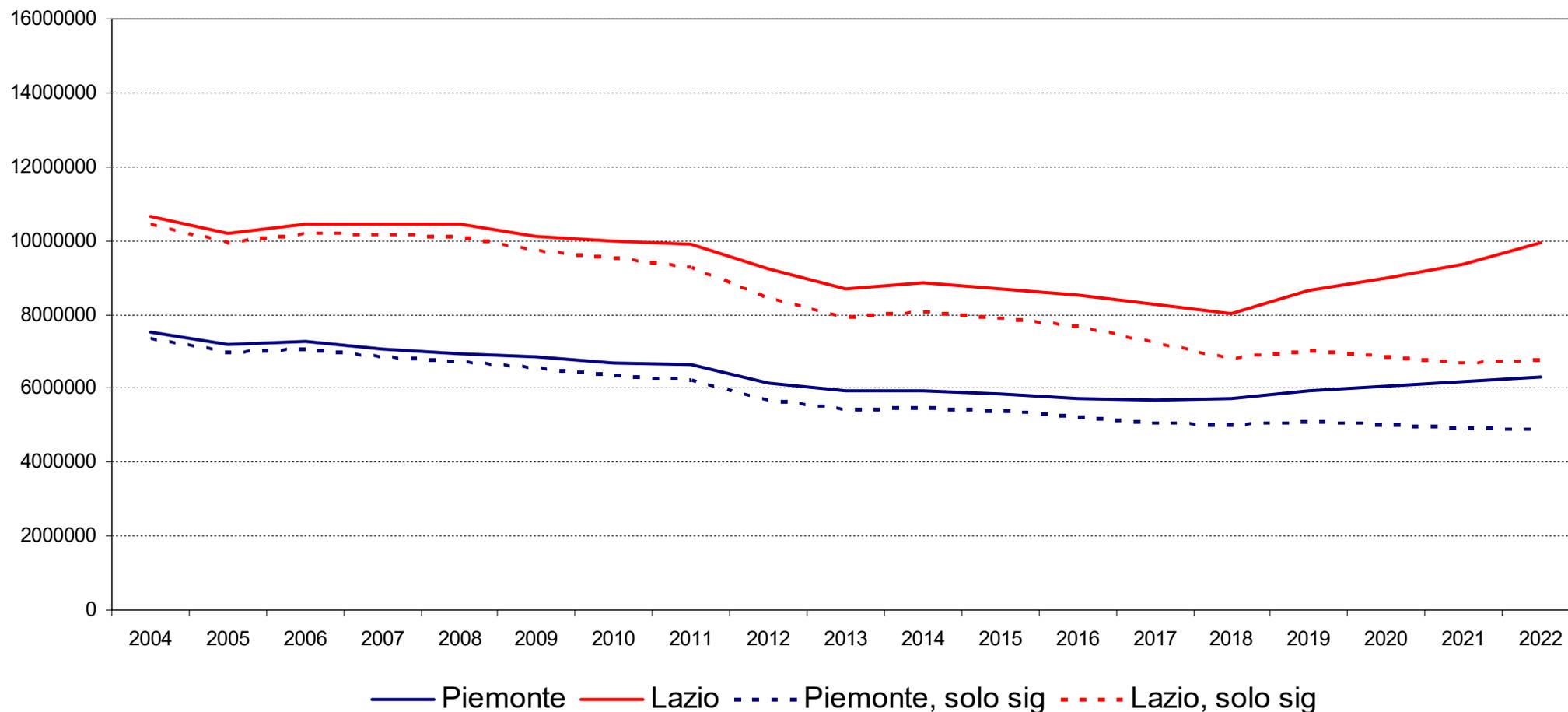
2.932 utilizzatori di e-cig alla prima inchiesta, alla seconda inchiesta:



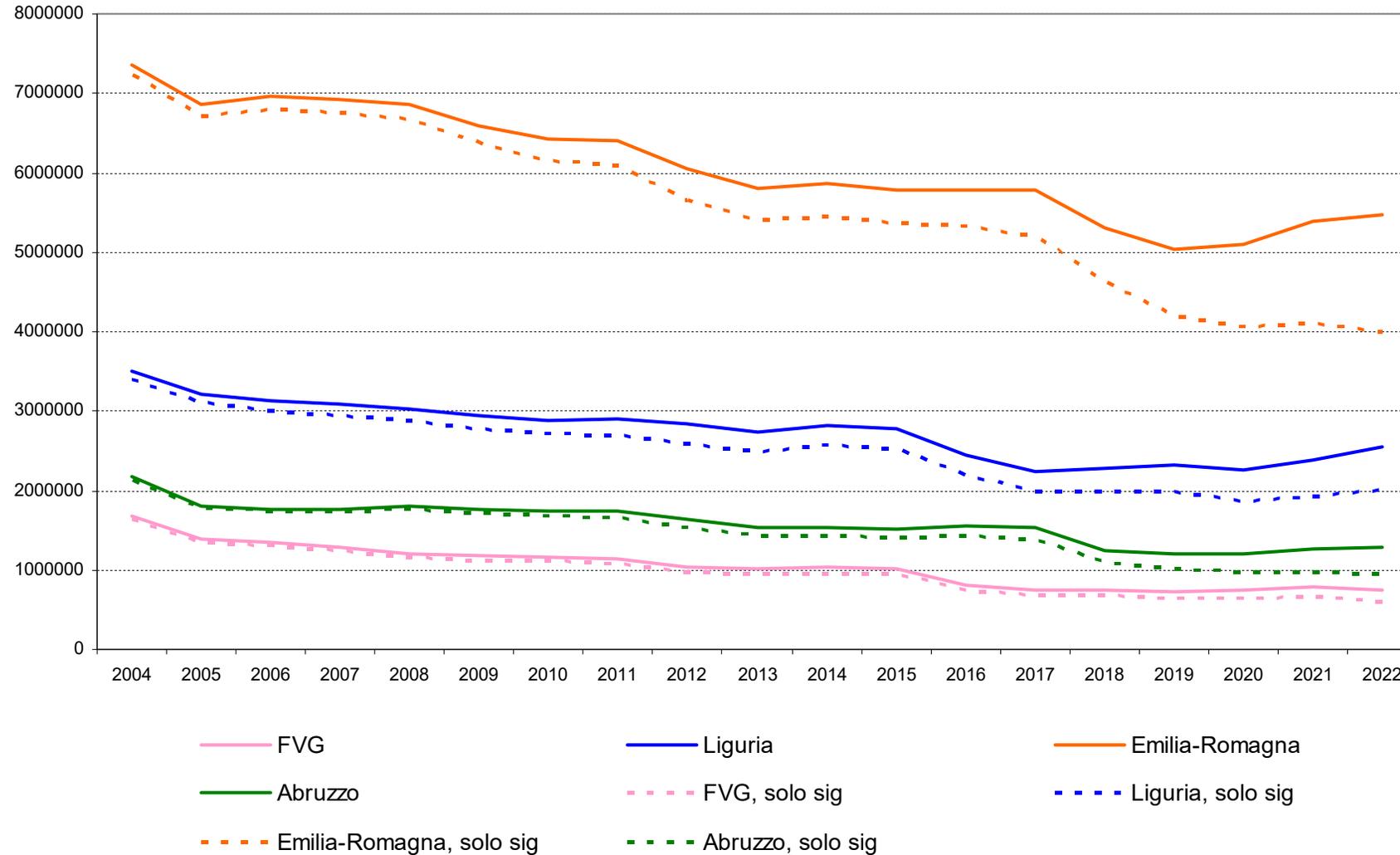
- W1 dual users, W2 excl smokers
- W1 excl vaping, W2 dual users
- W1 excl vaping, W2 excl smokers
- W1 dual users, W2 excl vaping
- W1 dual users, W2 stopped both
- W1 excl vaping, W2 stopped e-cig
- W1 dual users, W2 dual users
- W1 excl e-cig, W2 excl e-cig

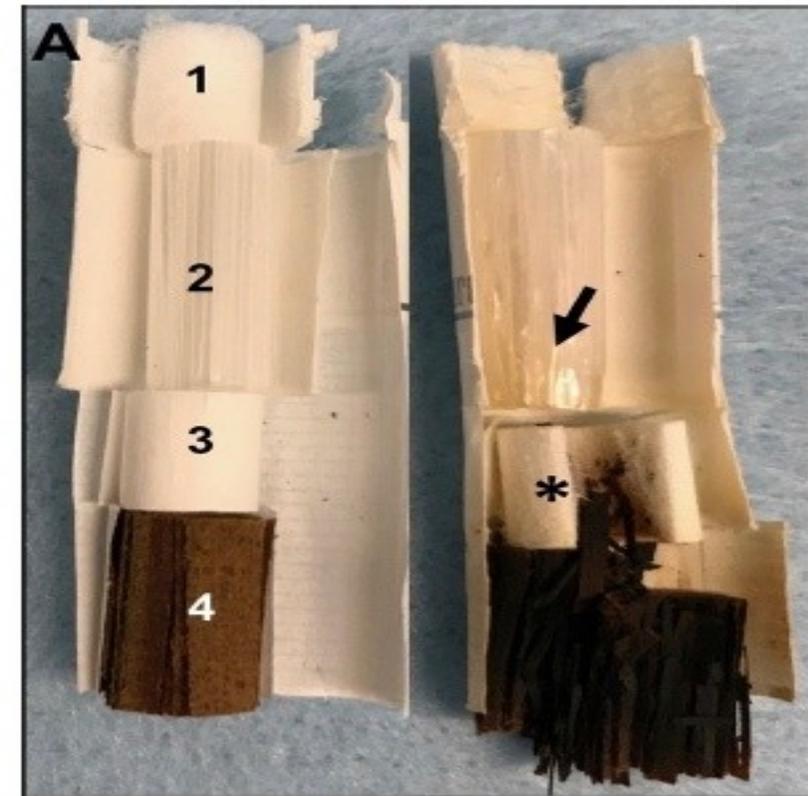
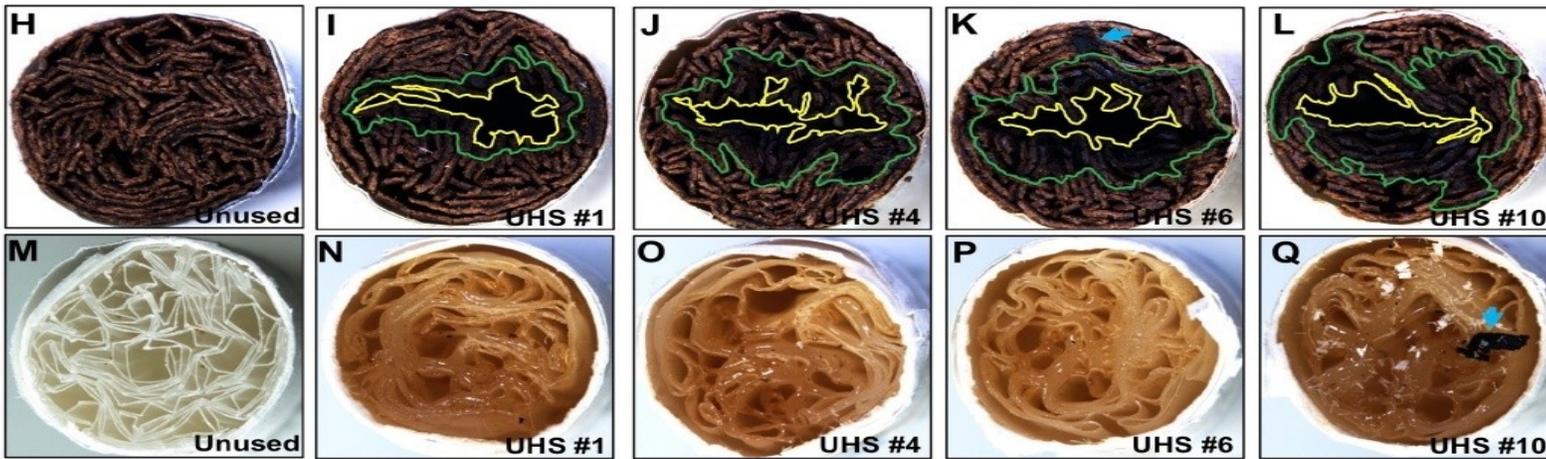
18% positive outcomes
38% negative outcomes
44% no changes

Aumenti più elevati di nuovi prodotti con minor riduzione delle sigarette tradizionali in Lazio, Piemonte, Veneto, Umbria, Marche, Lombardia, Toscana, Trentino, Basilicata



Aumenti più contenuti di nuovi prodotti con maggior riduzione delle sigarette tradizionali in E-R, Liguria, Liguria, Sud Italia





- 1 filtro di cellulosa (bocca)
- 2 filtro di film polimerico
- 3 tubo cavo di acetato
- 4 tabacco

- il tabacco è carbonizzato nella zona tra gialla e verde; pirolisi del tabacco è **in parte** minimizzata
- la carbonizzazione aumenta se apparecchio non viene pulito ogni volta
- Il riscaldamento fonde il filtro di film polimerico, che rilascia **formaldeide cianoidrina (glicolnitrile)** a 90°C
 - al di sotto della temperatura massima raggiunta durante l'uso normale (330°C-349°C)

Public institution data: Carcinogens in mainstream smoke of HTPs

National Institute of Public Health of Japan

