

# Elementi per le indagini sul tabagismo

Lorenza Pilotto

Centro per la Lotta contro le Malattie Cardiovascolari, ASS4 Medio Friuli, Udine

(Ital Heart J 2001; 2 (Suppl 1): 117-120)

© 2001 CEPI Srl

Per la corrispondenza:

Dr.ssa Lorenza Pilotto

Centro per la Lotta  
contro le Malattie  
Cardiovascolari  
ASS 4 Medio Friuli  
Piazzale S. Maria della  
Misericordia, 15  
33100 Udine

Nella raccolta dei dati di tipo epidemiologico è necessario utilizzare questionari affidabili (che permettano cioè di valutare in maniera corretta il dato raccolto), validati (già utilizzati in studi epidemiologici di ampio respiro che abbiano verificato la corrispondenza tra il dato raccolto e il valore reale) e standardizzati (previste uguali modalità nel fare i quesiti, senza interferenze da parte dell'intervistatore).

Proponiamo qui il questionario sulle abitudini al fumo utilizzato nell'Osservatorio Epidemiologico Cardiovascolare, studio iniziato nel 1998 dalla collaborazione dell'Istituto Superiore di Sanità con l'ANMCO<sup>1</sup>. Il questionario è a sua volta tratto dal Progetto MONICA-OMS (MONItoring of trends and determinants in CARDiovascular diseases)<sup>2</sup> e ha quindi un'ampia validazione internazionale.

Il questionario è molto puntuale e dettagliato, prevedendo una sezione per i fuma-

tori regolari, una per gli ex-fumatori, una per i fumatori occasionali e alcune domande sul fumo da sigari/sigarette, pipa e sul fumo passivo

Il questionario va proposto leggendo all'intervistato la domanda così come è scritta, riproponendola nello stesso modo in caso non sia compresa e solo alla terza volta riformulando la domanda in maniera più comprensibile o in lingua locale. È importante mantenere un tono "asettico" per non influenzare la risposta.

Il questionario prevede una raccolta dettagliata delle abitudini al fumo non solo al momento dell'intervista, ma anche nel passato, permettendo di ricostruire con precisione una storia dell'abitudine al fumo: anni di fumo, numero di sigarette, tipo di sigarette, aspirazione del fumo, modalità di spegnimento, tentativi di astensione.

## QUESTIONARIO SUL FUMO

FUMA SIGARETTE ATTUALMENTE?

SI, REGOLARMENTE *compilare la sezione A*

NO *compilare la sezione B*

OCCASIONALMENTE *meno di una sigaretta al giorno, compilare la sezione C*

DATI INSUFFICIENTI *risposta da usare solo in casi eccezionali (ad esempio il soggetto se ne va prima di completare il questionario).*

**SEZIONE A:** *per chi fuma regolarmente*

QUANTE SIGARETTE FUMA IN MEDIA AL GIORNO? | | |

ASPIRA IL FUMO? SI NO

FUMA SIGARETTE CON FILTRO? SI NO

QUALE MARCA DI SIGARETTE FUMA ABITUALMENTE? .....

A QUALE ESTREMITÀ DAL FILTRO (o nel caso di sigarette senza filtro dall'estremità accesa) GETTA O SPENGE LA SIGARETTA (lunghezza effettiva del mozzicone di tabacco)?

0.5 cm

1 cm

2 cm

3 cm

QUALE È STATO IL NUMERO MASSIMO DI SIGARETTE FUMATE OGNI GIORNO PER ALMENO UN ANNO?

A CHE ETÀ HA INIZIATO A FUMARE SIGARETTE REGOLARMENTE?

DA QUANTO TEMPO È AGLI ATTUALI LIVELLI?  anni

DESIDEREREBBE SMETTERE DI FUMARE?  SI  NO

HA MAI TENTATO DI SMETTERE DI FUMARE?  SI  NO

*Se ha risposto sì* Quale è stato il tempo massimo durante il quale è rimasto senza fumare?  anni  mesi

PER QUANTI ANNI IN TOTALE È RIMASTO SENZA FUMARE DOPO AVER INIZIATO?  
*fare la somma dei periodi parziali*

*Andare alla sezione D*

**SEZIONE B:** per chi non fuma attualmente

HA MAI FUMATO SIGARETTE REGOLARMENTE IN PASSATO?

SI *compilare tutta questa sezione*  NO *andare alla sezione D*

QUALE È STATO IL NUMERO MASSIMO DI SIGARETTE FUMATE OGNI GIORNO PER ALMENO UN ANNO?

A CHE ETÀ HA INIZIATO A FUMARE SIGARETTE REGOLARMENTE?

IN CHE ANNO SOLARE HA SMESSO DI FUMARE REGOLARMENTE?

se nell'ultimo anno specificare:     1 = da meno di un mese  
   2 = tra uno e sei mesi  
   3 = tra sei e dodici mesi                                       
   8 = da oltre un anno

PRIMA DI SMETTERE DI FUMARE REGOLARMENTE, È RIMASTO PER QUALCHE PERIODO SENZA FUMARE?

SI  NO

PER QUANTI ANNI IN TOTALE È RIMASTO SENZA FUMARE?  
*fare la somma dei periodi parziali*

*Andare alla sezione D*

**SEZIONE C:** per chi fuma occasionalmente

PER QUANTI GIORNI ALLA SETTIMANA FUMA SIGARETTE?  
*da 1 a 6, se più raramente di 1 giorno a settimana, codificare 1*  
*NOTA: se un fumatore fuma anche una sola sigaretta ogni giorno è un fumatore regolare e necessita del completamento della sezione A*

NEI GIORNI IN CUI FUMA, QUANTE SIGARETTE FUMA IN MEDIA?  
*Calcolare il numero di sigarette fumate a settimana moltiplicando i numeri di queste due domande: se è maggiore di 28, andare alla sezione C1*

HA MAI FUMATO SIGARETTE REGOLARMENTE IN PASSATO?

SI *completare tutte le domande di questa sezione*  NO *andare alla sezione C2*

QUALE È STATO IL NUMERO MASSIMO DI SIGARETTE FUMATE OGNI GIORNO PER ALMENO UN ANNO?

A CHE ETÀ HA INIZIATO A FUMARE SIGARETTE REGOLARMENTE?

IN CHE ANNO SOLARE HA SMESSO DI FUMARE REGOLARMENTE?

se nell'ultimo anno specificare:     1 = da meno di un mese  
   2 = tra uno e sei mesi  
   3 = tra sei e dodici mesi                                       
   8 = da oltre un anno

PRIMA DI SMETTERE DI FUMARE REGOLARMENTE, È RIMASTO PER QUALCHE PERIODO SENZA FUMARE?

SI NO

PER QUANTI ANNI IN TOTALE È RIMASTO SENZA FUMARE?

fare la somma dei periodi parziali

□□□

Andare alla sezione D

**SEZIONE C1:** per chi fuma occasionalmente più di 28 sigarette a settimana

ASPIRA IL FUMO? SI NO

FUMA SIGARETTE CON FILTRO? SI NO

QUALE MARCA DI SIGARETTE FUMA ABITUALMENTE? .....

A QUALE ESTREMITÀ DAL FILTRO (o nel caso di sigarette senza filtro dall'estremità accesa) GETTA O SPENGE LA SIGARETTA (lunghezza effettiva del mozzicone di tabacco)?

0.5 cm 1 cm 2 cm 3 cm

QUALE È STATO IL NUMERO MASSIMO DI SIGARETTE FUMATE OGNI GIORNO PER ALMENO UN ANNO? □□□

A CHE ETÀ HA INIZIATO A FUMARE SIGARETTE REGOLARMENTE? □□□

DA QUANTO TEMPO È AGLI ATTUALI LIVELLI? □□□ anni

DESIDEREREBBE SMETTERE DI FUMARE? SI NO

HA MAI TENTATO DI SMETTERE DI FUMARE? SI NO

Se ha risposto sì Quale è stato il tempo massimo durante il quale è rimasto senza fumare? □□□ anni □□□ mesi

PER QUANTI ANNI IN TOTALE È RIMASTO SENZA FUMARE DOPO AVER INIZIATO?

fare la somma dei periodi parziali

□□□

Andare alla sezione D

**SEZIONE C2:** per chi ha sempre fumato occasionalmente

ASPIRA IL FUMO? SI NO

FUMA SIGARETTE CON FILTRO? SI NO

QUALE MARCA DI SIGARETTE FUMA ABITUALMENTE? .....

A QUALE ESTREMITÀ DAL FILTRO (o nel caso di sigarette senza filtro dall'estremità accesa) GETTA O SPENGE LA SIGARETTA (lunghezza effettiva del mozzicone di tabacco)?

0.5 cm 1 cm 2 cm 3 cm

A CHE ETÀ HA INIZIATO A FUMARE SIGARETTE REGOLARMENTE? □□□

PER QUANTI ANNI IN TOTALE È RIMASTO SENZA FUMARE DOPO AVER INIZIATO?

fare la somma dei periodi parziali

□□□

Andare alla sezione D

**SEZIONE D:** domande sui sigari e sigaretti

HA MAI FUMATO SIGARI O SIGARETTI?

- SI, attualmente in modo regolare
- NO, mai *andare alla sezione F*
- OCCASIONALMENTE, meno di uno al dì
- SI, solo in passato *andare alla sezione F*
- DATI INSUFFICIENTI *andare alla sezione F*

QUANTI NE FUMA A SETTIMANA? In presenza di due valori inserire la media □□□□

**SEZIONE D: domande sulla pipa**

HA MAI FUMATO LA PIPA?

- SI, attualmente in modo regolare
- NO, mai *andare alla sezione F*
- OCCASIONALMENTE, meno di un fornello al dì
- SI, solo in passato, *andare alla sezione F*
- DATI INSUFFICIENTI, *andare alla sezione F*

QUANTI GRAMMI DI TABACCO FUMA A SETTIMANA?  
un pacchetto pieghevole contiene 50 g di tabacco

□□□□

**SEZIONE F: fumo passivo**

*Questa sezione va compilata solo per coloro che attualmente non fumano o fumano occasionalmente*

PER QUANTE ORE IN MEDIA OGNI GIORNO È ESPOSTO AL FUMO ALTRUI IN MANIERA RAVVICINATA?

□□□ ore di esposizione al fumo passivo

□□□ dati insufficienti

Nella pratica clinica quotidiana nel contatto con il paziente fumatore questo questionario può risultare troppo lungo o dettagliato.

Prima di decidere quale strategia adottare nel singolo paziente, può essere utile applicare un questionario più rapido ma che comprenda:

1. il questionario di Fagerström per la valutazione della dipendenza da nicotina (vedi capitolo relativo);
2. informazioni sui tentativi pregressi di abolizione del fumo da parte della persona come pure sul suo impegno

attuale e su come valuta la sua capacità di riuscire se tenta di nuovo (Tab. I);

3. informazioni sulle barriere che la persona percepisce quando decide di smettere e sul modo che pensa o penserebbe di usare per affrontarle (Tab. I).

In base alla presenza o meno di nicotino-dipendenza, alla valutazione dell'impegno della persona e degli ostacoli che questa percepisce alla disassuefazione dal fumo, il cardiologo può predisporre un piano organico per la cessazione del fumo.

**Tabella I.** Questionario sul tabagismo.

*Informazioni sulla storia del fumo*

1. A che età ha cominciato a fumare? \_\_\_\_\_
2. Da quanti anni sta fumando? (sottragga eventuali periodi di astensione) \_\_\_\_\_
3. Qual è stato il numero massimo di sigarette fumate al dì per almeno 1 anno? \_\_\_\_\_
4. Ricorda per quale motivo ha iniziato a fumare? \_\_\_\_\_

*Informazioni sui tentativi pregressi e sull'impiego attuale*

- |  |    |    |
|--|----|----|
| 1. Desidera smettere di fumare?  | Si | No |
| 2. Ha mai smesso di fumare o tentato di smettere in passato?   | Si | No |
| 3. Ha mai partecipato a programmi per far smettere di fumare o ha mai usato materiale autodidattico? | Si | No |
| 4. Pensa di poter smettere di fumare con successo?   | Si | No |

*Informazioni sugli ostacoli alla cessazione del fumo e sul metodo ritenuto migliore per smettere*

- |  |    |    |
|--|----|----|
| 1. Pensa che aumenterà di peso quando smetterà di fumare?  | Si | No |
| 2. Ha altre preoccupazioni legate allo smettere di fumare? |    |    |

3. Quale metodo per smettere di fumare ritiene si adatti meglio a lei?

**Bibliografia**

1. Giampaoli, S, Vanuzzo D, e il Gruppo di Ricerca dell'Osservatorio Epidemiologico Cardiovascolare. Osservatorio Epi-

demiologico Cardiovascolare: risultati preliminari. G Ital Cardiol 1999; 29 (Suppl 2): 19-22.

2. World Health Organization, Cardiovascular Disease Unit. WHO MONICA Project Manual. Geneva: WHO, 1990.