



ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

Modelli competitivi di consumo di bevande alcoliche: il caso Toscana

Francesco Innocenti
Osservatorio di epidemiologia
ARS Toscana

Firenze, Auditorium al Duomo
7 novembre 2017

ALCOL NEL MONDO

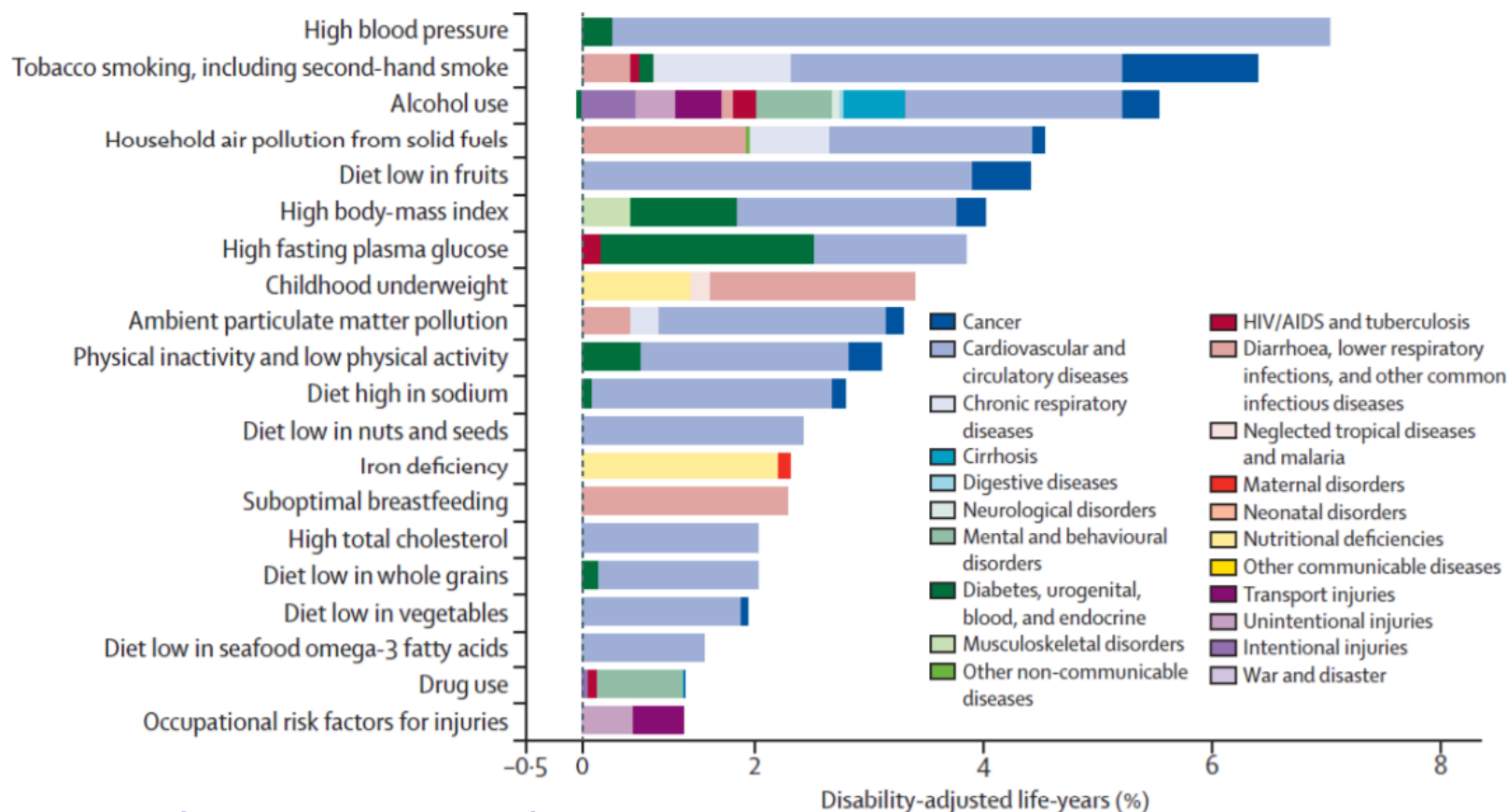


- L'**abuso di alcol** è un problema di **emergenza sanitaria** associato ad **oltre 200 malattie ed infortuni**
- **3,3 milioni** di persone **muoiono ogni anno** nel mondo (**5,9% di tutte le morti**)
- L'abuso di alcol rappresenta una delle principali **cause di morte e disabilità nei giovani adulti**: nella fascia 20-39 anni circa il 25% delle morti sono attribuite ad alcol
- Il **5,1% del Global Burden of Disease and Injury**, misurato in *Disability adjusted life years -DALYs-* (attesa di vita corretta per disabilità) è **attribuibile all'alcol**

ALCOL NEL MONDO



Global Burden of disease attributable to 20 leading risk factors in 2010, expressed as a percentage of global disability-adjusted life years, both sexes



Esiste una **relazione causale tra abuso di alcol e:**

1. malattie apparato cardiovascolare e circolatorio
2. disordini mentali e comportamentali
3. ferite/lesioni (intenzionali e non intenzionali)
4. incidenti stradali
5. malattie infettive quali HIV/AIDS e tubercolosi

ALCOL IN EUROPA

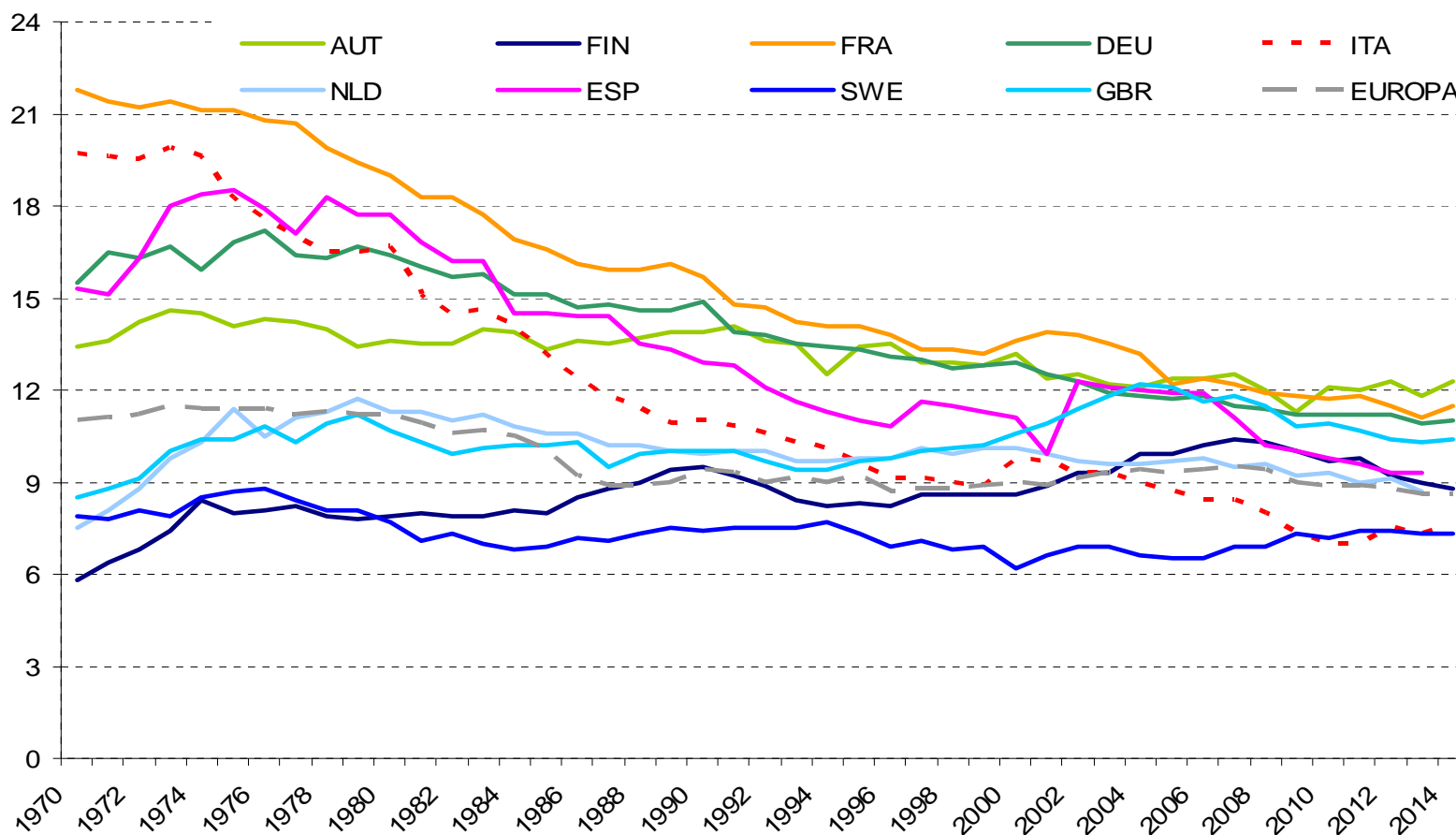


- La regione europea ha i **livelli di consumo di alcol più elevati al mondo**
- Circa il **70%** degli adulti **consumano alcol**
- I **maschi consumano più alcol delle femmine**
- Tra i consumatori il **31,8%** dei **maschi** ed il **12,6%** delle **femmine** riporta episodi di ***binge drinking*** negli ultimi 30 giorni

ALCOL IN EUROPA



Consumo di alcol (litri di alcol puro) pro capite in alcuni Paesi. Europa, anni 1970-2015



FONTE: WHO (<http://www.euro.who.int/en/home>)



CONSUMO DI ALCOL IN ITALIA

- Nel **2016** il **21,4%** consuma ogni giorno bevande alcoliche
- Trend dei **consumi** in **diminuzione** negli **ultimi dieci anni** (dal 29,5% nel 2006 al 21,4% nel 2016).
- **In aumento** dal 2006 al 2016:
 - ❖ chi consuma **alcol occasionalmente** (dal 38,8% al 43,3%)
 - ❖ chi beve **alcolici fuori dai pasti** (dal 26,1% al 29,4%)
- Tra coloro che hanno consumato **almeno una volta una bevanda alcolica** nell'anno:
 - ❖ il **51,7%** consuma **vino**
 - ❖ il **47,8%** consuma **birra**
 - ❖ il **43,2%** consuma **aperitivi alcolici, amari, superalcolici o liquori**
- **Stabili** rispetto al 2015 i comportamenti di **consumo abituale eccedentario** o di **binge drinking**
15,9% della popolazione e **25% circa dei consumatori annuali**

I MODELLI DEL BERE IN ITALIA



In **Italia** (come in **Toscana**) continuano a convivere **2 modelli di consumo**:

1. MEDITERRANEO, caratterizzato dall'assunzione di vino in quantità moderate ai pasti, in famiglia

2. NORD EUROPEO, contraddistinto dal consumo di grandi quantità di superalcolici, aperitivi e birra fuori dei pasti in un'unica occasione.

L'Italia (come la Toscana), si connota per il **modello mediterraneo**, ma sono **evidenti contaminazioni** tra i **due pattern**

SORVEGLIANZE SULL'ALCOL IN TOSCANA



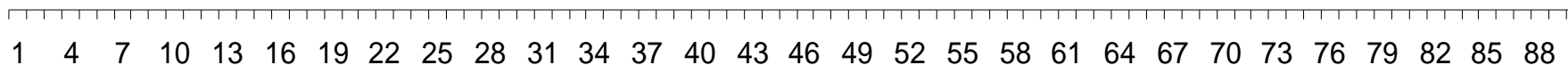
>10 anni

18-69 anni

14-19 anni

15-19 anni

11-15 anni



— HBSC — ESPAD — EDIT — Passi — Istat

- **HBSC** (Health Behaviour in School-aged Children): 2004, 2006, 2010, 2014
- **ESPAD** (European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs): 2008-2016
- **EDIT** (Epidemiologia dei Determinanti dell'Infortunistica stradale in Toscana): 2005, 2008, 2011, 2015
- **Passi** (Progressi delle Aziende Sanitarie per la Salute in Italia): 2008-2016
- **Istat**: 1993-2016

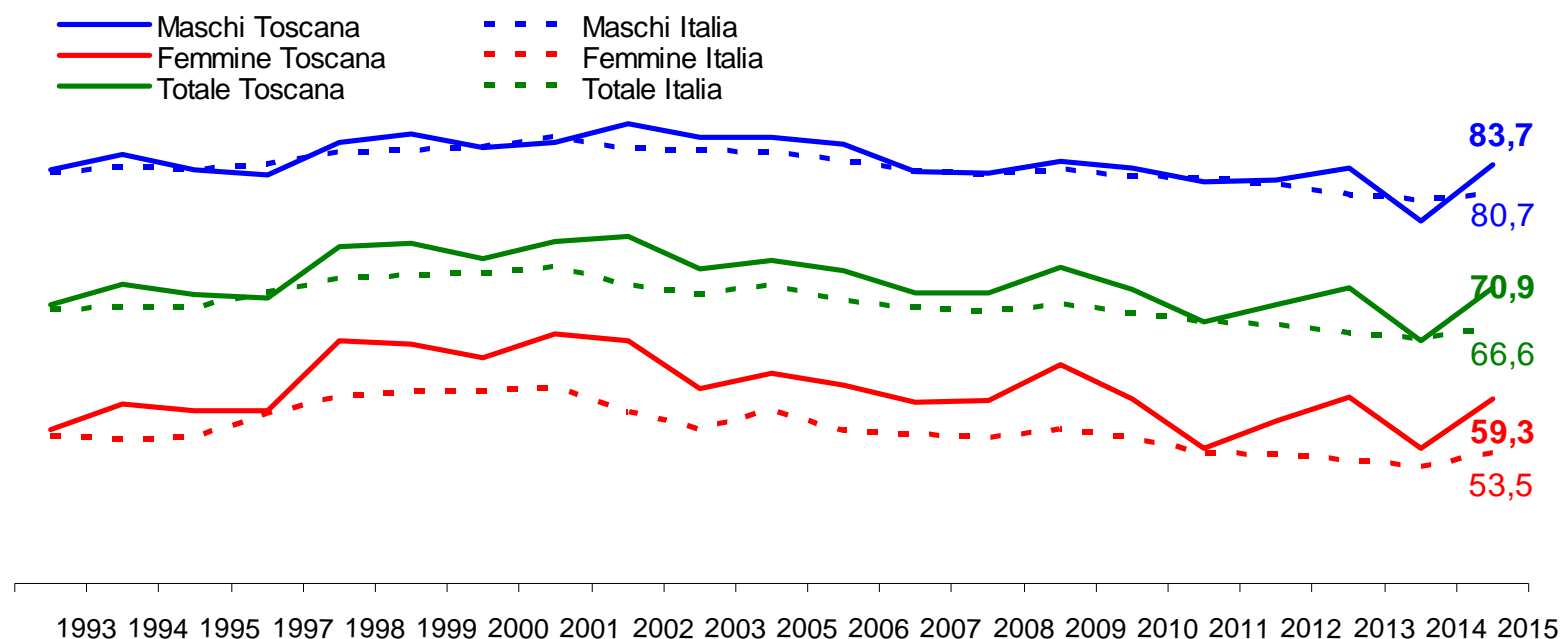
SORVEGLIANZE IN TOSCANA

Età: >10 anni di età (Istat)



% di bevitori di almeno una bevanda alcolica per genere ed anno.

Fonte: Elaborazioni ARS su Istat



- Il **70,9%** ha **consumato** nel **2015** **almeno una bevanda alcolica** (66,6% in Italia)
- Più consumatori **in Toscana rispetto all'Italia**, sia maschi (+3%) che femmine (+6%)
- Nell'**ultimo anno ripresa** della quota di consumatori (+ 5,5% in Toscana e + 1% in Italia)
- **Consumo nel tempo si conferma una prerogativa maschile** (2015: 83,7% vs 59,3% nelle donne)

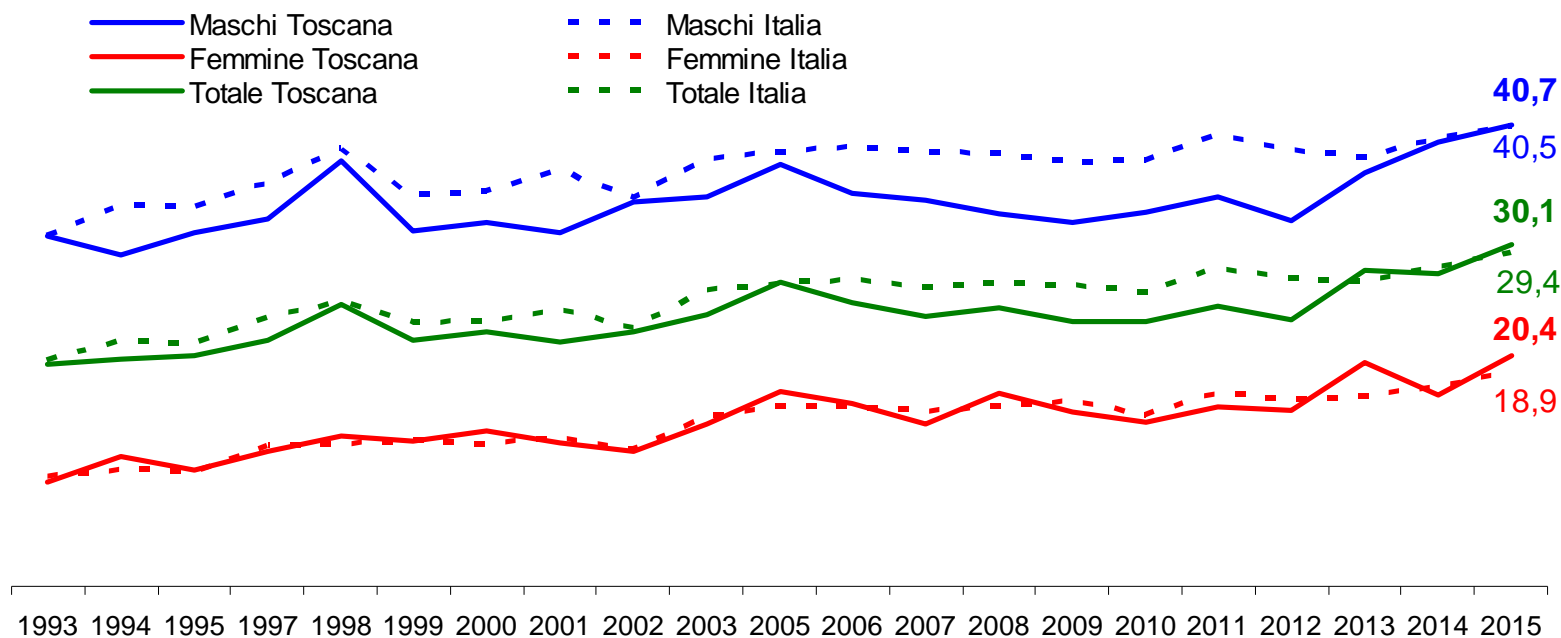
SORVEGLIANZE IN TOSCANA

Età: >10 anni di età (Istat)



% di bevitori fuori pasto per genere ed anno.

Fonte: Elaborazioni ARS su Istat



- Consumo **alcolici fuori dai pasti** interessa nel **2015 circa il 30%** della **popolazione** toscana
- **Percentuali** circa **2 volte maggiori** nei **maschi** rispetto alle femmine
- **Abitudine in crescita** nella nostra regione così come in Italia

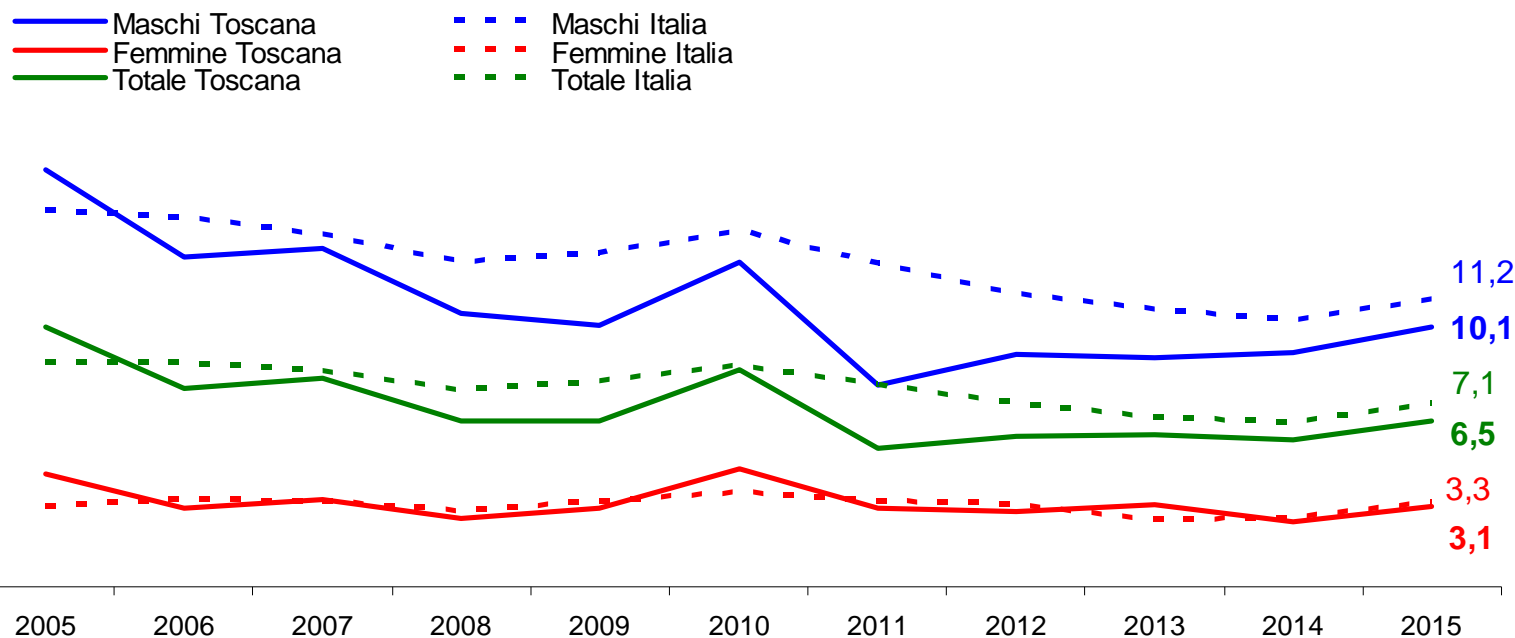
SORVEGLIANZE IN TOSCANA



Età: >10 anni di età (Istat)

% di *binge drinkers* per genere ed anno.

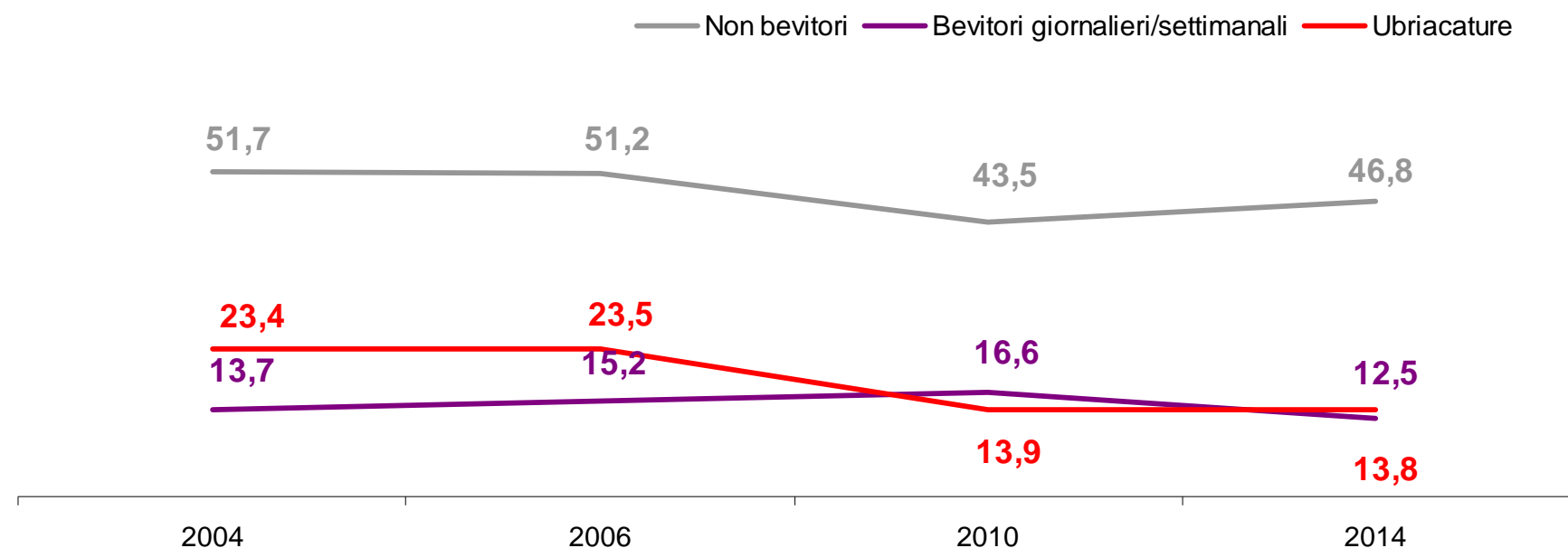
Fonte: Elaborazioni ARS su Istat



- I *binge drinkers* sono in Toscana il **7,1%** dei **maschi** ed il **3,1%** delle **femmine**
- Episodi di *binge drinking*: **maschi al di sotto della media nazionale, femmine allineate alle coetanee italiane**
- Il *binge drinking* interessa in maniera più marcata i **giovani**: in Toscana il comportamento è riferito dal **12,7%** dei soggetti nella fascia di età 18-34 anni (il **14,8%** in Italia)

SORVEGLIANZE IN TOSCANA

Età: 11, 13, 15 anni di età (HBSC)

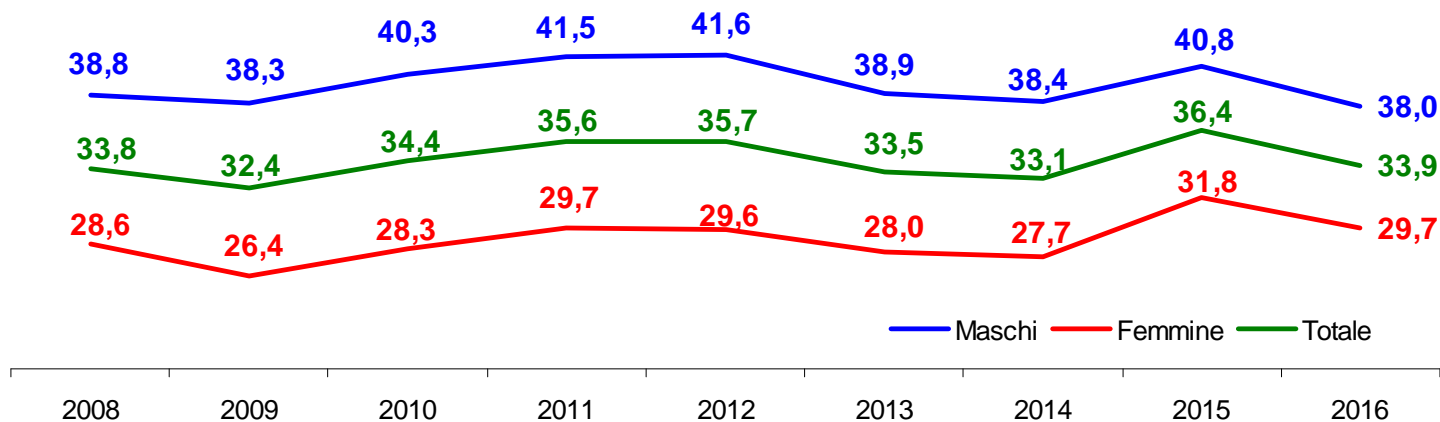
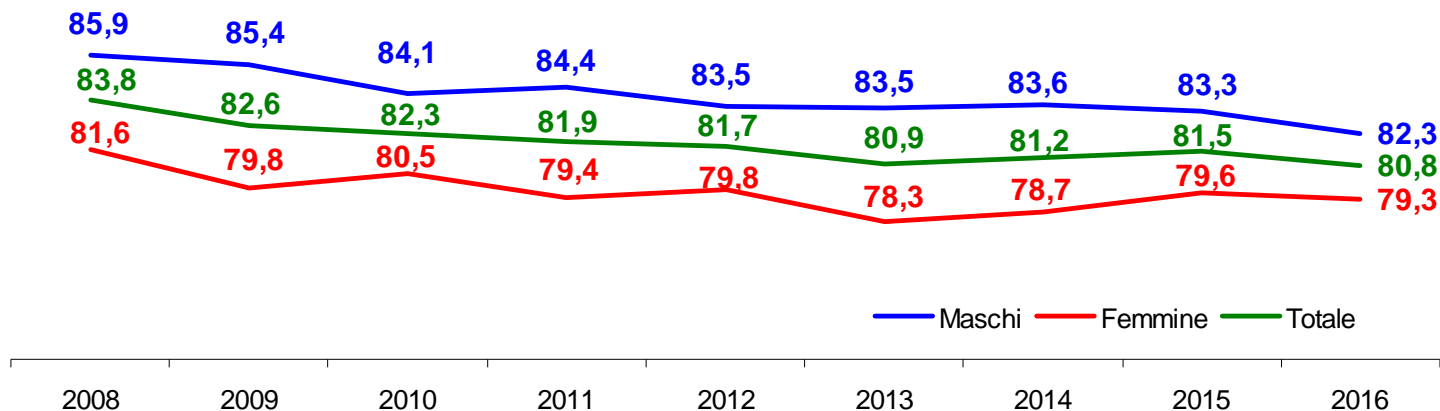


Nel 2014:

- Circa la **metà degli intervistati non beve alcol** (46,8%)
- **Diminuiscono i bevitori frequenti** (consumo giornaliero o settimanale): -4,1% rispetto al 2010
- **Stabili gli episodi di ubriacature** (13,8% nel 2014 e 13,9 nel 2010)

SORVEGLIANZE IN TOSCANA

Età: 15-19 anni di età (ESPAD)



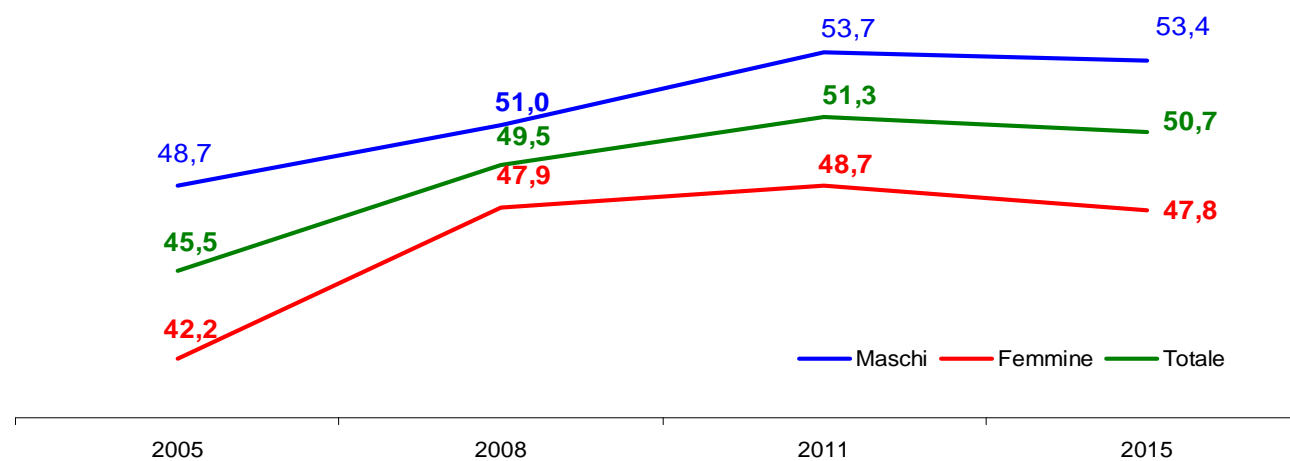
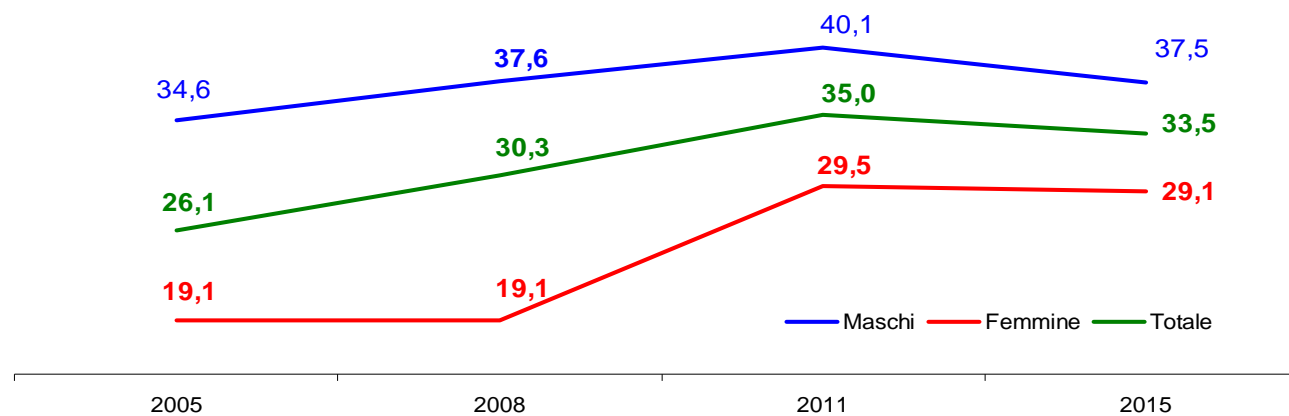
% CONSUMO ANNO

% BINGE 30GG

- In lieve diminuzione il consumo annuo, in entrambi i generi
- Stabili gli episodi di *binge drinking* negli ultimi 30 giorni, in entrambi i generi

SORVEGLIANZE IN TOSCANA

Età: 14-19 anni di età (EDIT)

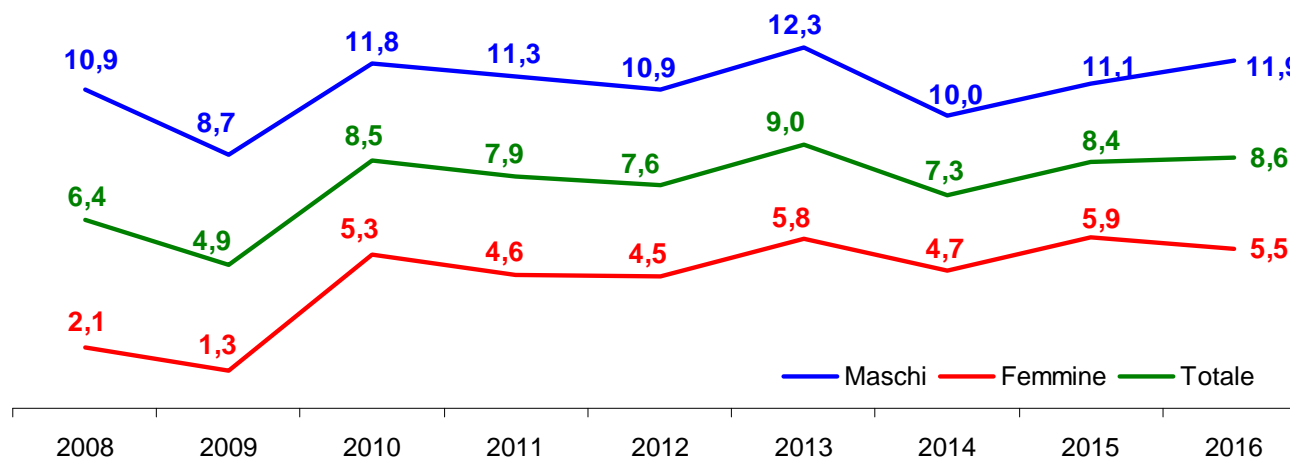
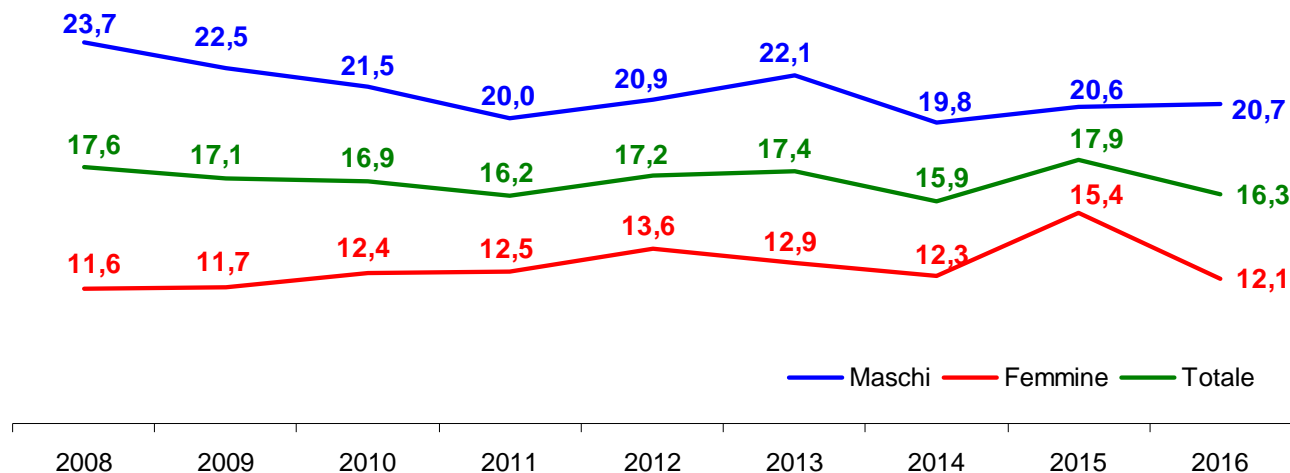


% BINGE 30GG
% UBRIACATURE
ANNO

- Episodi *binge drinking* in 1/3 del campione, ubriacature in metà campione
- *Binge drinking* ed ubriacature più diffusi nei maschi ma lenta omologazione dei comportamenti nei due generi
- Trend di prevalenza stabile dal 2008

SORVEGLIANZE IN TOSCANA

Età: 18-69 anni di età (PASSI)



% BINGE 30GG
% CONS. MAGGIOR RISCHIO

FUORI PASTO E/O ABITUALE ELEVATO E/O BINGE

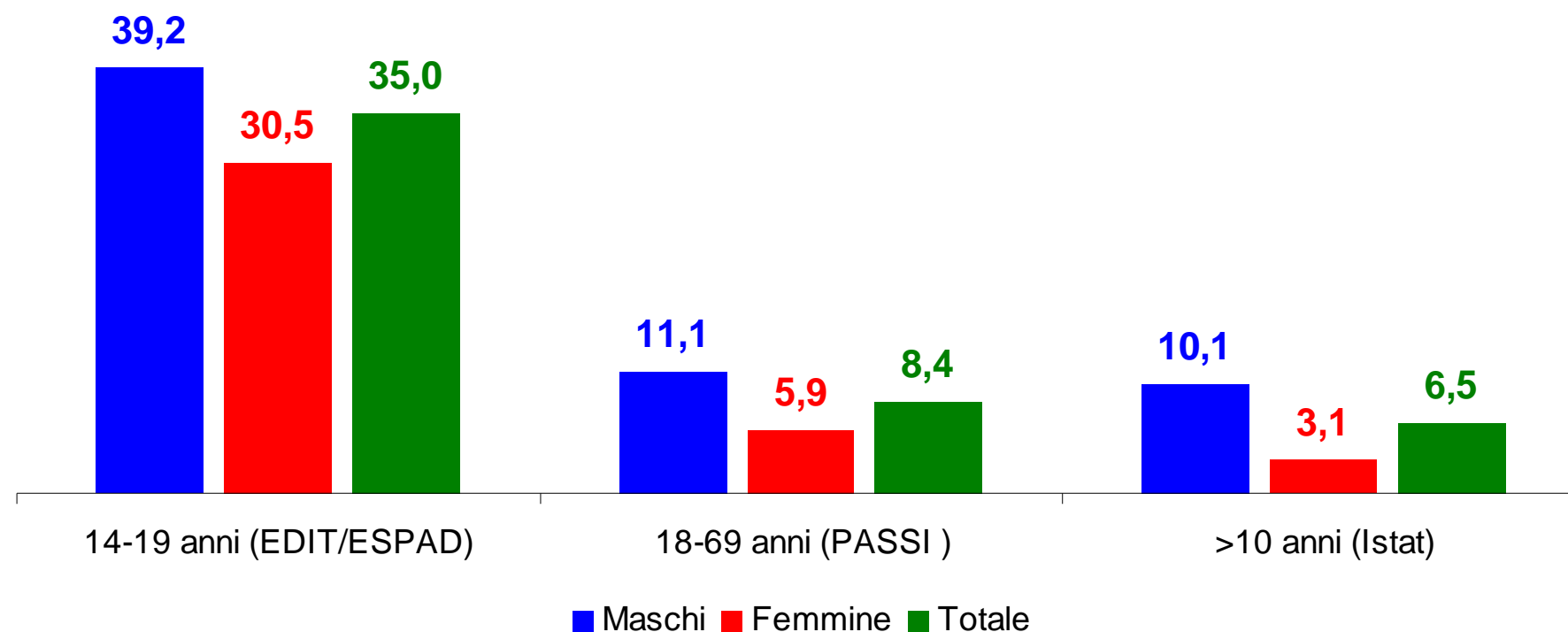
- **16,3%** i consumatori a maggior rischio nel **2016**. Trend **stabile** dal **2010**
- **8,6%** gli episodi di *binge drinking* negli ultimi **30 giorni**. Trend **stabile** dal **2010**

SORVEGLIANZE IN TOSCANA

Età: 14-19 anni di età (EDIT/ESPAD), 18-69 anni di età (PASSI), >10 anni (Istat)



% episodi di *binge drinking* per sorveglianza e genere. Toscana, anno 2015

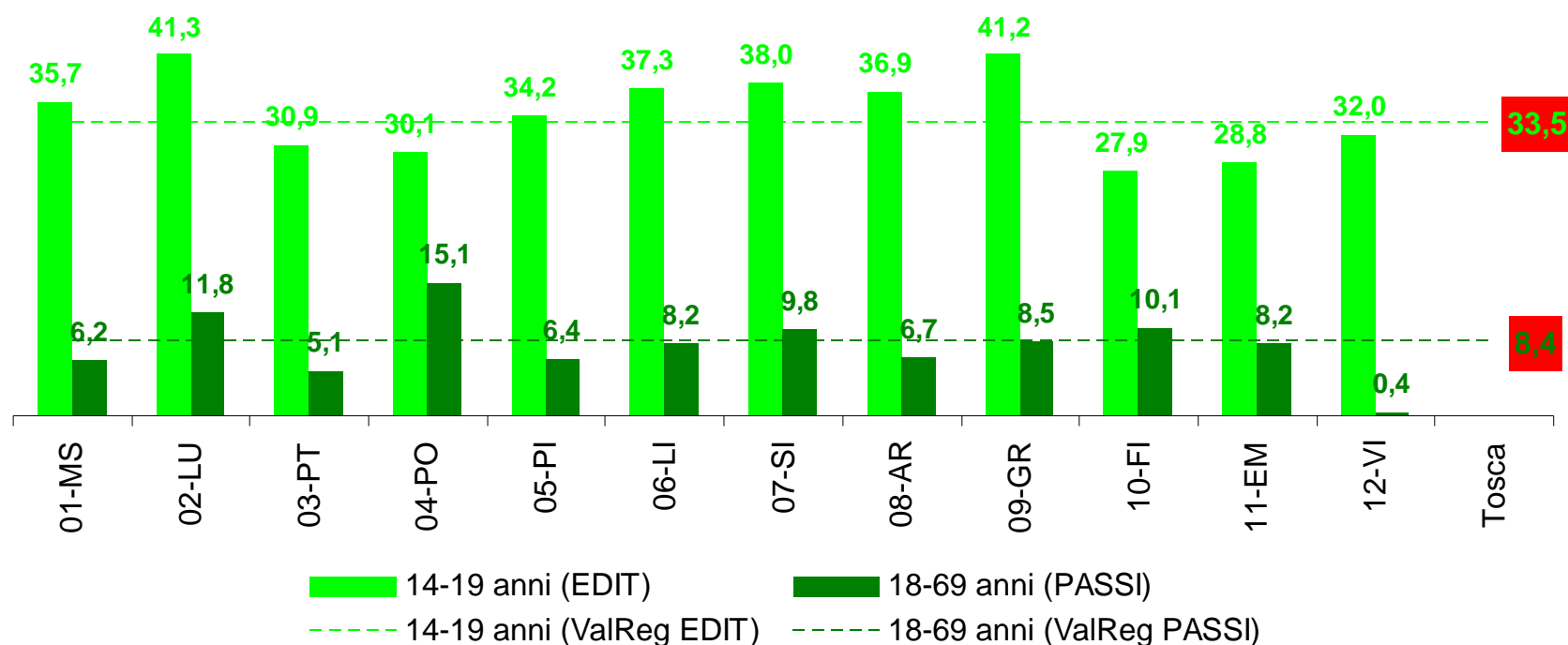


SORVEGLIANZE IN TOSCANA

Età: 14-19 anni (EDIT) e 18-69 anni (PASSI)



% episodi di *binge drinking* per ex ASL. Sorveglianze EDIT e PASSI.
Toscana, anno 2015



Territori del *binge drinking* 2015

- Lucca e Siena per adolescenti e adulti
- Grosseto e Livorno per adolescenti
- Prato e Firenze per adulti

CONSEGUENZE SANITARIE IN TOSCANA



ACCESSI AI PRONTO SOCCORSO PER CAUSE ALCOL-CORRELATE

- **5.026 accessi** in Toscana nel **2016** (tasso: **134,2 * 100mila ab.**)
- In diminuzione rispetto al 2015 (-7,1%)
- Trend complessivamente **stabile dal 2011**
- Oltre i **2/3** degli **accessi effettuato da maschi** (3.427 casi, corrispondenti al **68%** del totale)



MORTALITÀ IN TOSCANA



MORTALITÀ CORRELATA AL CONSUMO DI ALCOL

- ❖ **Riduzione in Toscana** dal 2000 al 2012 (da 24,4 * 100mila ab. a 11,1 * 100mila ab.)
- ❖ **In Italia prevalenze simili** (27,6 * 100mila ab. a 11,8 * 100mila ab.)



RIEPILOGO 1: EPIDEMIOLOGIA



- ❑ In **Toscana** il **modello del bere** è ancora a tutt'oggi quello **mediterraneo**, tuttavia nelle abitudini degli adolescenti ed adulti delle **generazioni recenti** sono **maggiormente riconoscibili rispetto al passato i tratti del modello nordico**
- ❑ Il **vino** è la **bevanda alcolica prevalentemente consumata**
- ❑ **Stabili** gli episodi di ***binge drinking*** e **maggiormente frequenti** nelle **età adolescenziali**
- ❑ In **aumento** la quota del **consumo fuori dai pasti**
- ❑ **Stabili** gli accessi ai **PS** dal **2011**

RIEPILOGO 2: SORVEGLIANZE



- ❑ Necessità di **uniformare** i **questionari** delle **sorveglianze**, dal punto di vista:
 - ❖ *time frame* cui si riferiscono le domande (consumo vita/anno/mese/7gg, ubriacature vita/anno, etc.),
 - ❖ definizioni (*binge drinking*: 5 o più/6 o più)
 - ❖ terminologia (*heavy episodic drinking* anziché *binge drinking*)

- ❑ Necessità di introdurre **indicatori** per **misurare** le **conseguenze sanitarie**, in maniera da conoscere le abitudini di coloro che richiedono cure mediche

- ❑ **Impatto** del bere sulla **qualità della vita**



francesco.innocenti@ars.toscana.it

Tel. :055.4624360

www.ars.toscana.it