

Date epidemiologice

- Numărul total de decese cauzate de bolile aparatului respirator a crescut în România cu 961 cazuri în 2017 față de 2016, iar mortalitatea specifică prin boli respiratorii a crescut de la 65,5/100 000 locuitori la 69,9/100 000 locuitori.

Fumatul reprezintă principala cauză a cancerului pulmonar și este responsabil pentru mai mult de 2/3 din decesele prin acest tip de cancer, la nivel global.

- **Probabilitatea de apariție a CANCERULUI PULMONAR este de 11 ori mai mare la fumători și de 1,41 ori mai mare la nefumătorii expuși fumatului pasiv;**

Exacerbările astmului, responsabile de limitarea activității fizice și scăderea calității vieții, sunt favorizate de fumat.

- **Riscul de a dezvolta ASTM este de 1,61 ori mai mare la fumători;**
- **Exacerbarea ASTMULUI preexistent este de 1,71 ori mai mare la fumători;**

Tuberculoza este agravată de consumul de tutun, acesta putând compromite eficacitatea medicației specifice.

- **Probabilitatea de apariție a TUBERCULOZEI este de 1,57 ori mai mare la fumători și de 1,44 ori mai mare la nefumătorii expuși fumatului pasiv.**

Probabilitatea de apariție pentru APNEEA ÎN SOMN este de 2 ori mai mare la fumători.

Fumatul activ sau pasiv și particulele inhalabile din ambientul căminului sunt principalii factori de risc pentru bronhopneumopatia obstructivă cronică (BPOC).

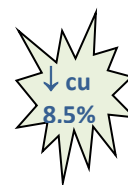
- **Probabilitatea de apariție a Bronhopneumopatiei obstructive cronice (BPOC) este de 4 ori mai mare la fumători și mai frecventă la nefumătorii expuși fumatului pasiv;**
- Pe glob, în 2015, aproximativ 3,2 milioane persoane au decedat din cauza BPOC, o creștere de 11,6% față de 1990.
- În România, în 2017, numărul deceselor prin BPOC se ridică la 6 231 (28,1 decese/100 000 locuitori), mai mare decât în 2016, când au fost înregistrate 5 916 decese (26,6 decese/100 000 locuitori).

Circa 700 milioane de copii, adică jumătate din populația globală a acestei categorii de vârstă, este expusă fumului de tutun din mediul înconjurător. La nivel global, aproximativ 165 000 de copii mor înaintea vârstei de 5 ani din cauza infecțiilor respiratorii cauzate de fumatul pasiv.

Evoluția consumului VREODATĂ de țigarete la elevii de 13 – 15 ani (2004 – 2017)

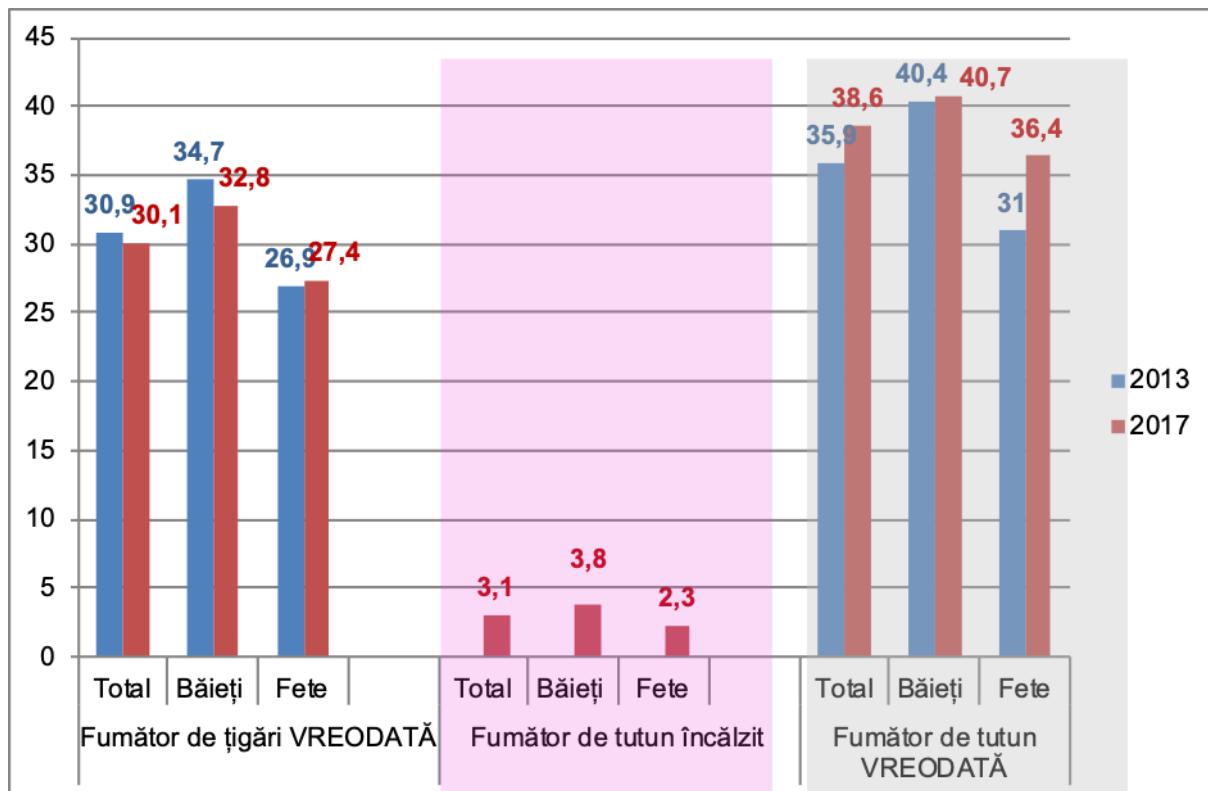
Tendința de scădere a „testării” de țigarete (consumul vreodată) a încetinit în perioada 2014 – 2017 comparativ cu 2004 – 2014. Mai mult, un procent mai mare de adolescente afirmă că au încercat să fumeze cel puțin o dată în viață în 2017 comparativ cu 2004 (27,4% versus 26,9%).

Evoluția consumului CURENT de țigarete la elevii de 13 – 15 ani (2004 – 2017)



Între 2004 și 2014, timp de 10 ani, consumul curent (cel puțin o dată în ultima lună) de țigarete a scăzut semnificativ și constant în rândul copiilor cu vârsta de 13-15 ani: cu 30,3% mai puțini adolescenți fumau curent în 2013 față de 2009. În 2017 s-a înregistrat o scădere de doar 8,5% față de 2013.

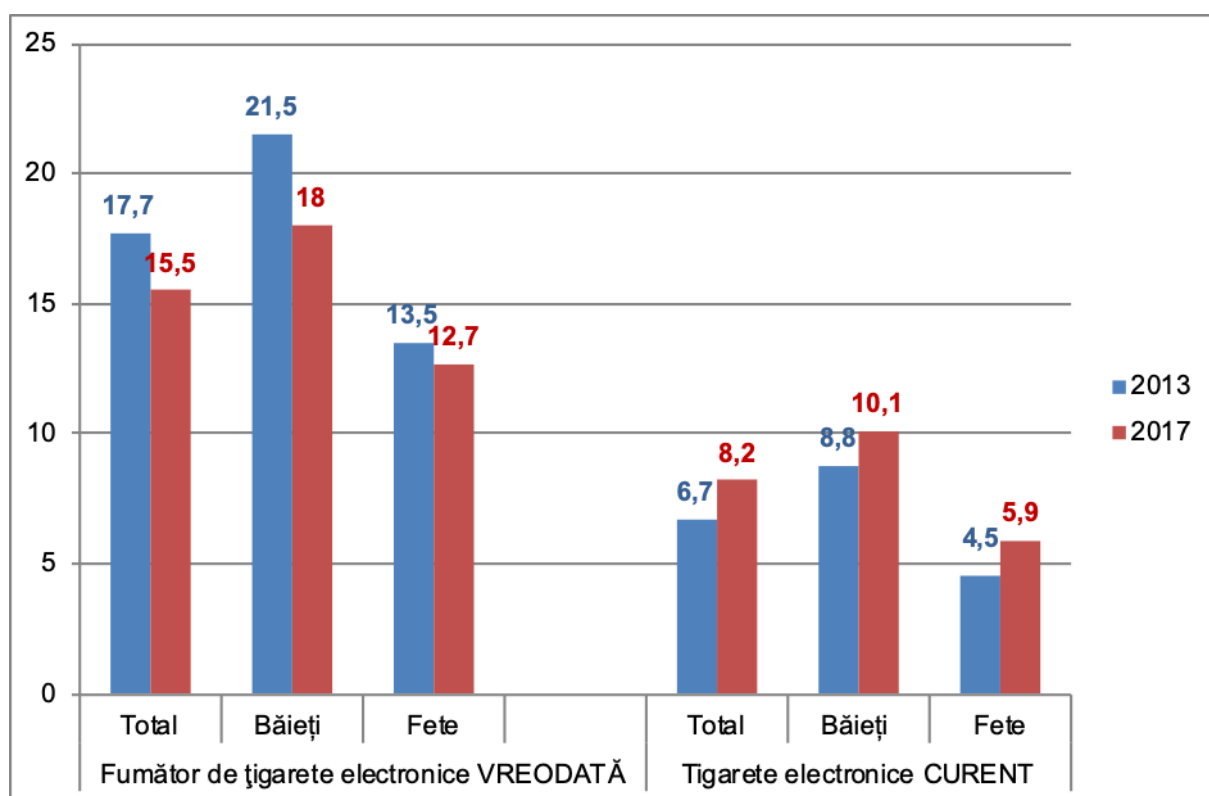
Evoluția consumului de tutun la elevii de 13 – 15 ani (2013 – 2017)



Deși procentul adolescenților care fumează țigări este în scădere, acest beneficiu este contracarat de faptul că au început să fumeze produse din tutun încălzit.

- În total, procentul elevilor de 13-15 ani care au consumat vreodată măcar un produs din tutun (inclusiv produsele din tutun încălzit) a crescut în 2017 față de 2013 cu 7,5% (de la 35,9% la 38,6%).
- În rândul fetelor, această creștere este și mai îngrijorătoare: cu 17,4%, de la 31% la 36,4%, motivată și de creșterea numărului adolescentelor care au fumat țigări vreodată

Evoluția consumului de țigarete electronice la elevii de 13 – 15 ani (2013 – 2017)



Această evoluție negativă este accentuată de creșterea procentului elevilor care fumează curent țigări electronice în 2017 față de 2013.

- Procentul total al elevilor care fumau **curent** țigări electronice era aproape egal cu cel al celor care fumau țigări obișnuite (8,2% respectiv 8,6%)
- Mai mulți băieți afirmau că fumează curent țigări electronice decât țigări obișnuite (10,1% versus 9,8%).