

CORSO DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA A

METODOLOGIA MEDICO SCIENTIFICA DI BASE

Igiene generale e applicata

Corrado De Vito

Dipartimento di Sanità Pubblica e Malattie Infettive

corrado.devito@uniroma1.it



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

Concetto di salute e malattia

Rischio

Prevenzione primaria, secondaria, terziaria

Test diagnostici

Obiettivi generali

Conoscere i modelli fondamentali di sistema sanitario e le basi dell'organizzazione sanitaria in Italia. Conoscere la classificazione dei fattori di rischio in relazione all'ambiente di vita e di lavoro. Conoscere la storia naturale delle malattie e i livelli di prevenzione. Conoscere le basi degli interventi per la promozione della salute.

Contenuti del corso

Definizione di rischio, classificazione dei fattori di rischio e relazione causale. La storia naturale delle malattie. Misure di frequenza di malattia e misure di associazione. La governance della prevenzione in Italia e i livelli di prevenzione: prevenzione primaria, prevenzione secondaria (gli screening di popolazione) e prevenzione terziaria. Classificazione e principi costitutivi dei sistemi sanitari. Il Sistema Sanitario Nazionale.



Testo consigliato

- 1) Manzoli L, Villari P, Boccia A. Epidemiologia e management in sanità. Elementi di metodologia. Ed-ermes, 2015.

<https://elearning.uniroma1.it/course/view.php?id=4269>





Il concetto di salute e di malattia

Fino al XIX secolo

Salute = assenza di malattia

Dal 1900 al 1947 Salute = benessere fisico

Dal 1948 ad oggi...



Il concetto di salute e di malattia

"Uno stato di completo benessere fisico, mentale e sociale e non la semplice assenza dello stato di malattia o di infermità."

(OMS, 1948)



Il concetto di salute e di malattia

«La capacità di adattamento e di autogestirsi di fronte alle sfide sociali, fisiche ed emotive»

BMJ

BMJ 2011;343:d4163 doi: 10.1136/bmj.d4163

Page 1 of 3

ANALYSIS

(Huber M, 2011)

How should we define health?

The WHO definition of health as complete wellbeing is no longer fit for purpose given the rise of chronic disease. **Machteld Huber** and colleagues propose changing the emphasis towards the ability to adapt and self manage in the face of social, physical, and emotional challenges

Machteld Huber *senior researcher*¹, J André Knottnerus *president, Scientific Council for Government Policy*², Lawrence Green *editor in chief, Oxford Bibliographies Online—public health*³, Henriëtte van der Horst *head*⁴, Alejandro R Jadad *professor*⁵, Daan Kromhout *vice president, Health Council of the Netherlands*⁶, Brian Leonard *professor*⁷, Kate Lorig *professor*⁸, Maria Isabel Loureiro *coordinator for health promotion and protection*⁹, Jos W M van der Meer *professor*¹⁰, Paul Schnabel *director*¹¹, Richard Smith *director*¹², Chris van Weel *head*¹³, Henk Smid *director*¹⁴

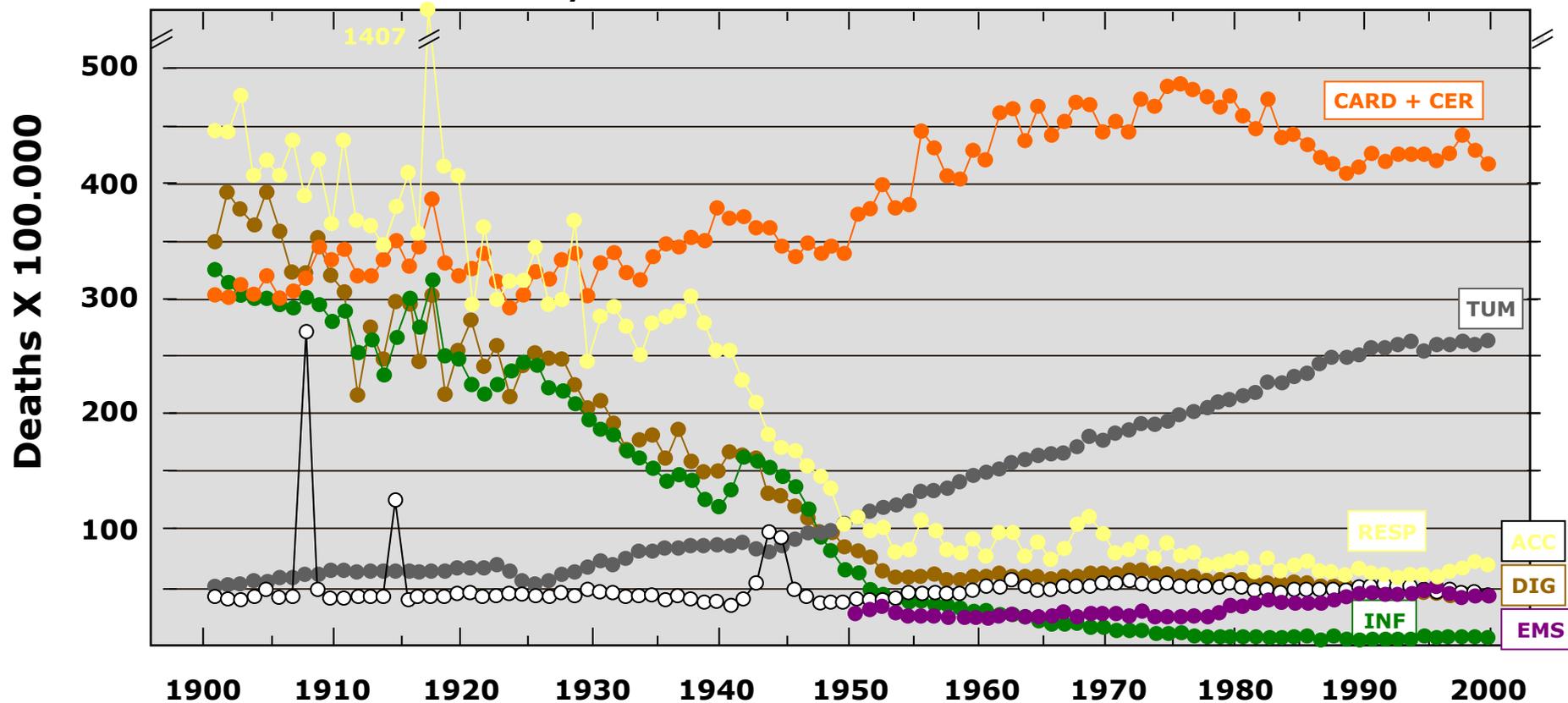
¹Louis Bolk Institute, Department of Healthcare and Nutrition, Hoofdstraat 24, NL-3972 LA Driebergen, Netherlands; ²Department of General Practice, Maastricht University, Scientific Council for Government Policy, Postbus 20004, NL-2500 EA The Hague, Netherlands; ³Department of Epidemiology and Biostatistics, School of Medicine, University of California at San Francisco, USA; ⁴Department of General Practice, VU Medical Center, Amsterdam, Netherlands; ⁵Centre for Global e-Health Innovation, Toronto General Hospital, Toronto, Canada; ⁶Department of Public Health Research, Wageningen University, The Hague, Netherlands; ⁷Pharmacology Department, National University of Ireland, Galway, Ireland; ⁸Stanford Patient Education Research Center, Palo Alto, CA, USA; ⁹National School of Public Health, New University of Lisbon, Portugal; ¹⁰General Internal Medicine, Radboud University Nijmegen Medical Centre, Nijmegen, Netherlands; ¹¹Netherlands Institute for Social Research, The Hague, Netherlands; ¹²United-Health Chronic Disease Initiative, London, UK; ¹³Department of Primary and Community Care, Radboud University Nijmegen Medical Centre; ¹⁴Netherlands Organisation for Health Research and Development, The Hague, Netherlands



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

LA RIVOLUZIONE EPIDEMIOLOGICA DEL XX SECOLO

ITALY, RAW MORTALITY DATA



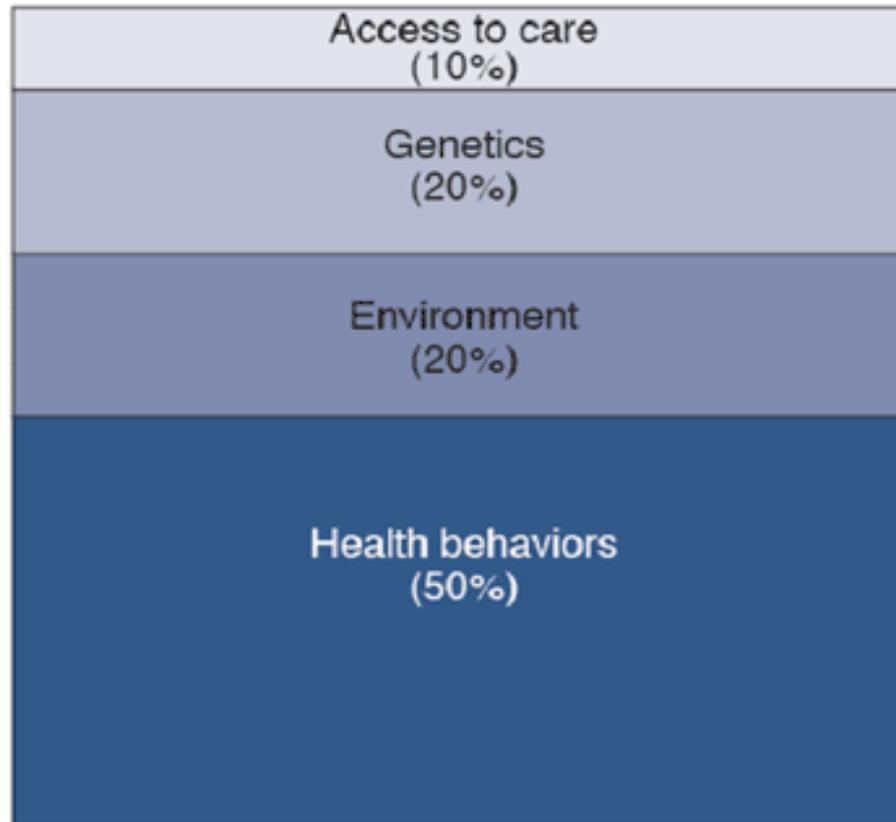
Il concetto di salute e di malattia

LA MALATTIA

- Qualsiasi condizioni del corpo e della mente che diminuisce la probabilità di sopravvivenza dell' individuo o della specie.
 - Assenza dello stato di salute.
 - Deviazione rilevabile della condizione omeostatica.
- Comporta un aumento dell' entropia. E' una condizione dinamica.



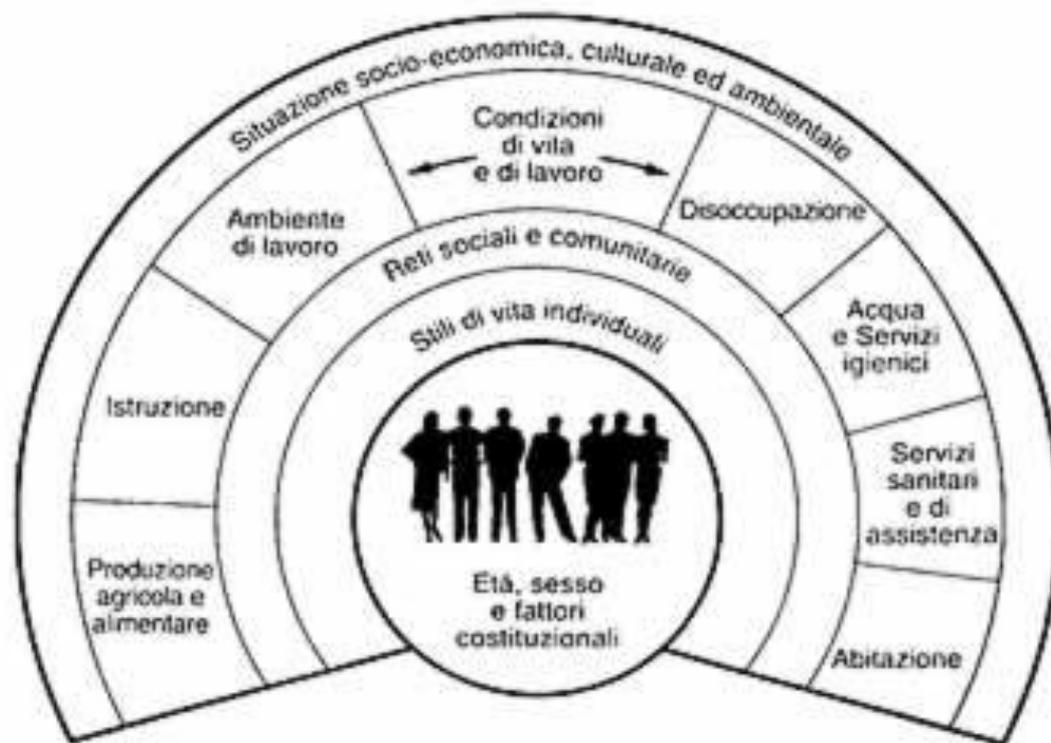
DETERMINANTI DELLA SALUTE (USA)



Source: IFTF; Centers for Disease Control and Prevention.



PRINCIPALI DETERMINANTI DELLA SALUTE (NORD EUROPA)



Dahlgren e Whitehead, 1991

Il concetto di salute e di malattia

principali determinanti di salute

Individuali non modificabili	Socio-economici	Ambientali	Comportamentali (stili di vita)	Accesso ai servizi
Geni	Reddito	Aria	Alimentazione	Sistema educativo
Genere	Occupazione	Acqua e alimenti	Attività fisica	Sistema sanitario
Età	Esclusione sociale	Abitazione	Fumo	Servizi sociali
	Ambiente sociale e culturale	Rumore	Alcol	Sistema dei trasporti
	Famiglia	Rifiuti	Attività sessuale	Attività ricreativa
	Educazione		Farmaci	



Il rischio

Esito di una condizione, uno stato o una circostanza nei quali o per i quali una situazione di danno può manifestarsi con maggiore frequenza

In positivo: situazioni, stati o circostanze protettive (inducenti condizioni favorevoli alla salute)



Il rischio

RIFERITO A SINGOLI SOGGETTI:

Probabilità di subire un evento in un determinato periodo di tempo in rapporto a determinate condizioni di vita o di lavoro

RIFERITO AGLI EVENTI:

Numero di nuovi casi in un determinato intervallo di tempo



Il rischio

REQUISITI DEI FATTORI DI RISCHIO:

- Plausibilità biologica
- Riproducibilità o coerenza
- Forza di associazione
- Relazione dose-risposta
- Reversibilità



Il concetto di salute e di malattia

TIPI DI RELAZIONE CAUSALE

Causa necessaria e sufficiente

Rapporto biunivoco fra causa ed effetto

Ogni volta che interviene la causa si verifica l'effetto

Ogni volta che c'è l'effetto si è anteposta la causa

In medicina questa relazione è rara

Traumatologia data una determinata forza applicata su di un osso si avrà sempre la frattura se quella forza agisce

Presenza di anomalia genetica in omozigosi



Il concetto di salute e di malattia

Causa necessaria ma non sufficiente

L' esempio è dato dalle malattie infettive dove la presenza dell' agente è necessaria all' insorgenza della malattia dipende sostanzialmente da fattori:
dell' ospite (stato immunitario)
del microrganismo (patogenicità, carica infettante ecc.)
ambientali (sterilità)



Il concetto di salute e di malattia

Causa non necessaria e non sufficiente

La maggior parte delle situazioni sanitarie di relazione causa effetto

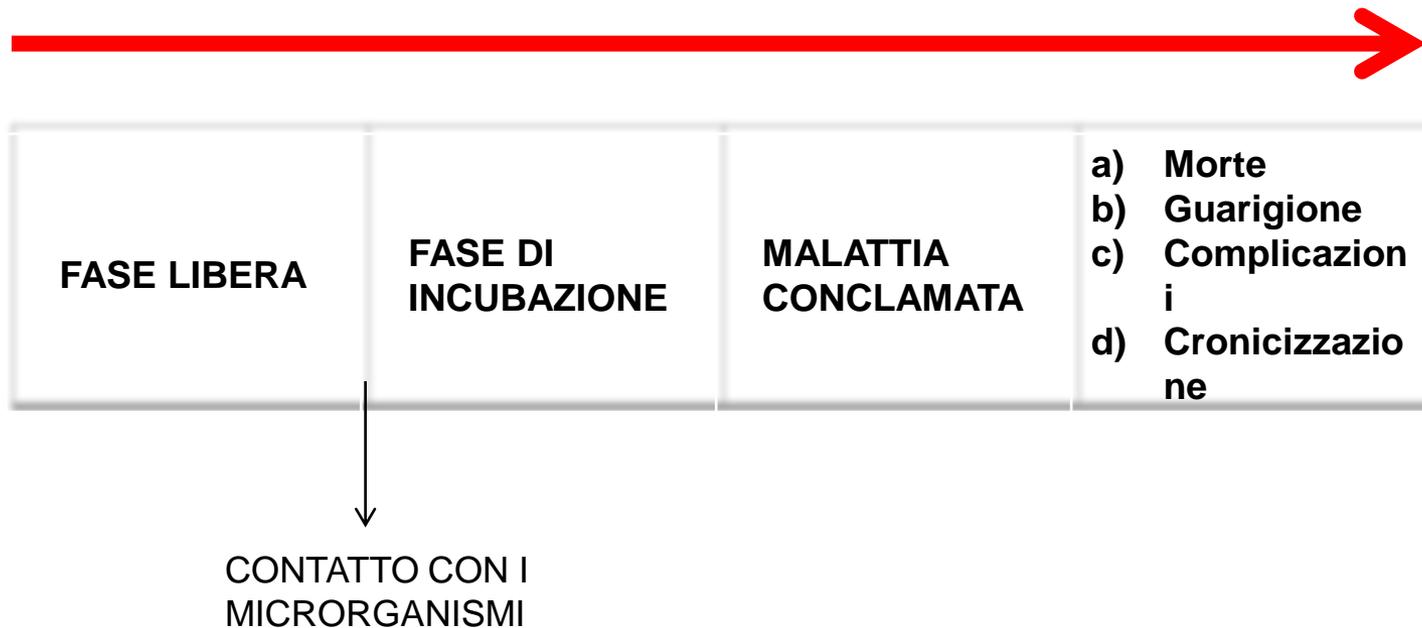
Il fumo

non è sempre in grado di provocare la neoplasia
(non sufficiente)

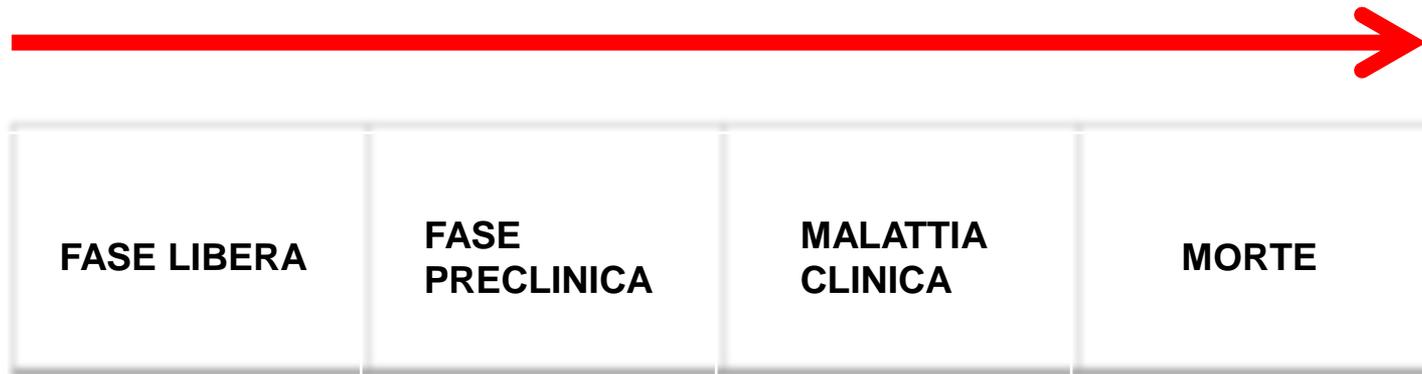
si hanno casi di neoplasia in soggetti non fumatori
(non necessaria)



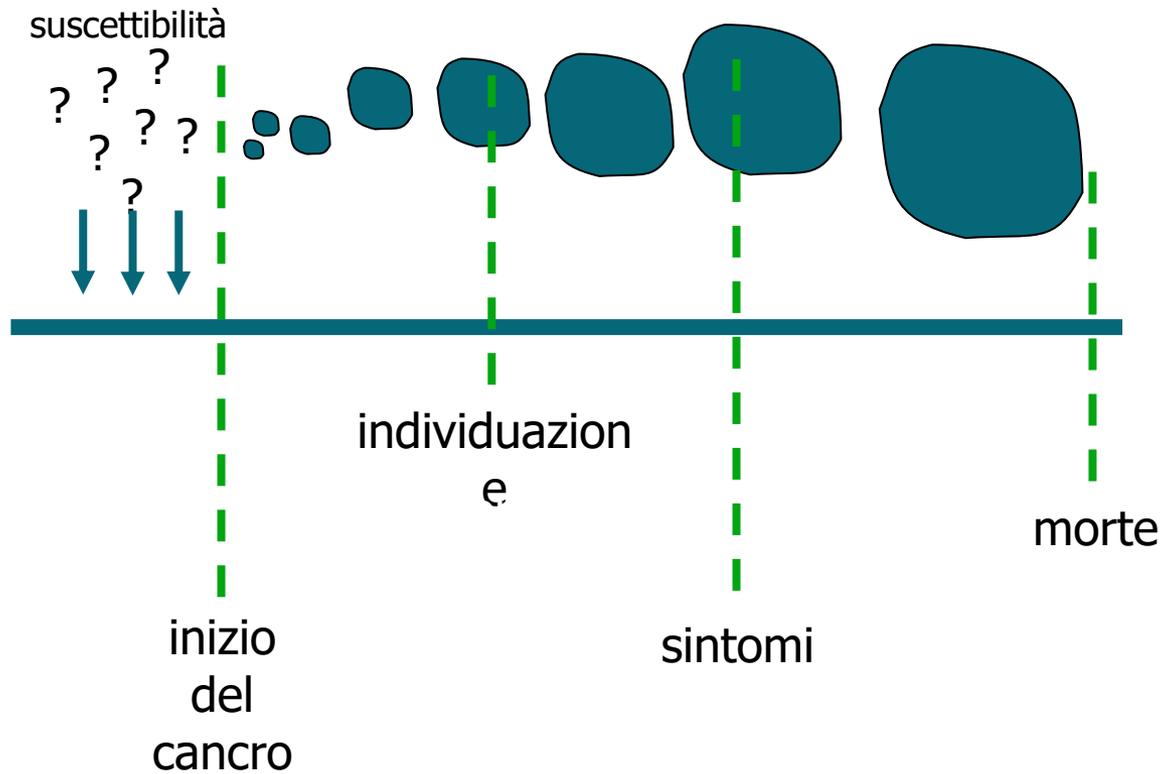
Storia naturale delle malattie infettive



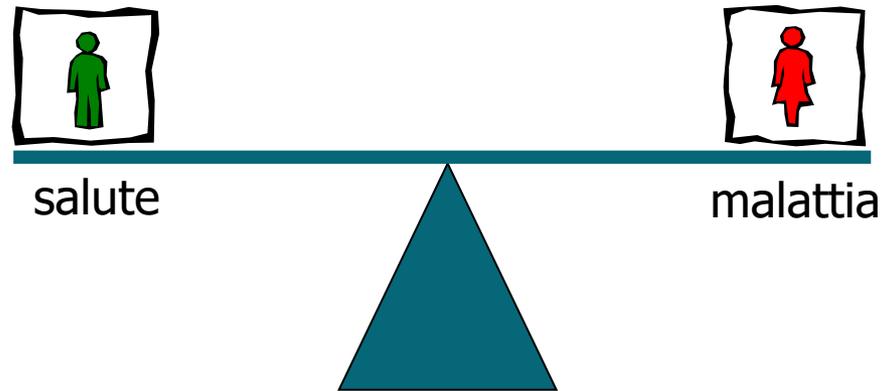
Storia naturale delle malattie cronicodegenerative



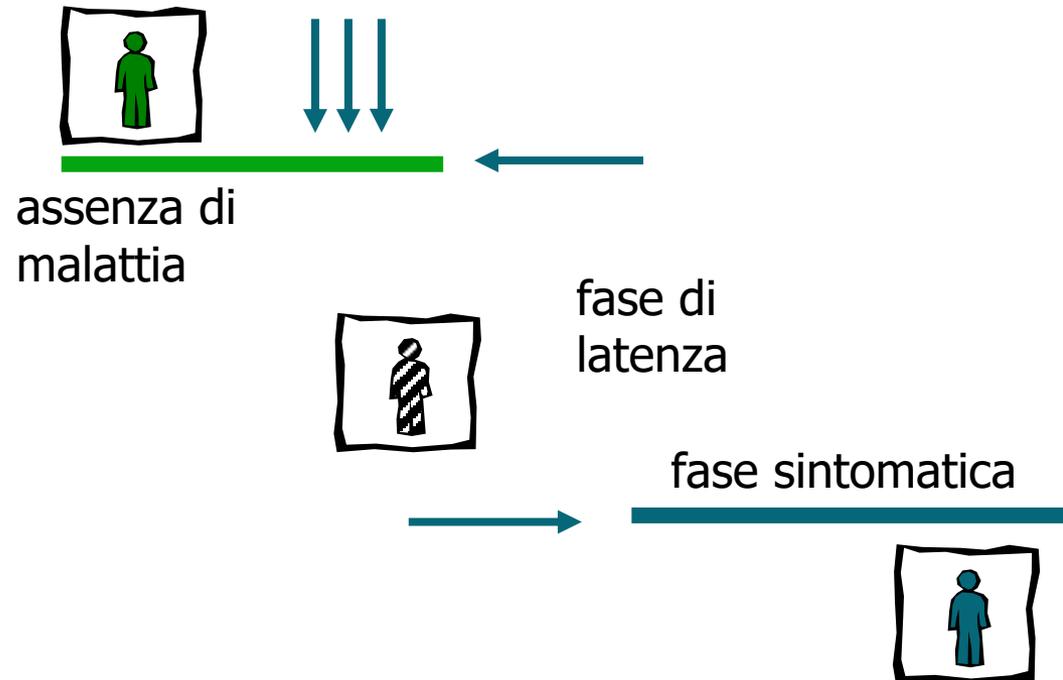
storia naturale del cancro



prevenzione



salute e malattia



livelli di prevenzione

