

Fimar passiv: Consequenzas per la populaziun generala

Messadis impurtants

- Nagina exposiziun è segira: Schizunt in curt contact cun il fim passiv fa donn a la sanadad.
- Consequenzas vastas per la sanadad: Il fimar passiv chaschuna malsognas da la via respiratorica, malsognas dal cor, cancer e diabetes.
- Uffants èn periclitads il pli fitg: L'exposiziun augmenta la ristga d'infezziuns, d'asma e da donns a lunga vista.
- Privel zuppà: il consum d'in terz fim sin vestgadira e surfatschas resta tissi è constant.
- Greva bilantscha mundiala: Passa 1,3 milliuns mortoris per onn èn d'attribuir al fimar passiv.
- Prioritad per la sanadad publica: Leschas pli fermas, dapli conscienza e spazis senza fim èn indispensabels per proteger tuts.

La dimensiun da la grevezza per il fim passiv

Las consequenzas da la contaminaziun tras il fim passiv per la sanadad èn cumplexivas e bain cumprovadas. Studis scientifics han adina puspè mussà ch'i na dat nagina contaminaziun segira tras il fim passiv e che las consequenzas per la sanadad èn gravantas e vastas (Schick & Glantz, 2005). En ina studi cumplexiv da Cao et al. (2015), en il qual èn vegnids resumads ils resultats da 16 studis da meta-analisa che cumpiglian 450 ulteriurs studis, han ins constatà ch'il fimar passiv augmenta signifitgantamain la ristga per numerusas malsognas, tranter auter infezziuns da las vias respiratoricas, asma, allergias alimentaras e malsognas invasivas da meningococcas. Quests resultats suttastritgan l'impurtanza da la grevezza per il fimar passiv sco in privel global serius e constant da la sanadad.

Las suandantas parts s'occupan en moda pli detagliada da las consequenzas las pli impurtantas da la contaminaziun tras il fim passiv per la sanadad. L'accent sin malsognas da la via respiratorica, malsognas allergicas, cancer dal lom, malsognas dal cor e da la circulaziun, infezziuns bacterialas invasivas, diabetes dal tip 2, las ristgas dal tissi dal terz fim e las consequenzas pli vastas per la sanadad publica.

Infecziuns da las vias respiratoricas tar uffants e creschids

Ina da las consequenzas las pli directas da la contaminaziun tras il fim passiv è il disturbi da la sanadad da la via respiratorica. La contaminaziun cun SHS augmenta considerablmain la ristga d'infecziuns da las vias respiratoricas sco bronchitis, tuberculosa e sindroms d'urgenza da respiraziun acuts. Schizunt ils poppins che vivan en chasadas cun immissiuns da fim han ina ristga pli gronda per ina bronchitis ed autras infecziuns da las vias respiratoricas inferiuras (Jones et al., 2011).

Tar creschids han ins constatà in connex tranter il fimar passiv e l'infecziun latentia da tuberculosa sco er ina sensibilitad pli gronda per grevs donns dal lom (Lindsay et al., 2014; Hsieh et al., 2014). Studis da labor conferman quests resultats e mussan che l'exposiziun visavi il fim passiv indeblescha la reacziun immunitara e reducescha l'efficacitad da vaccins (Bhat et al., 2018). Quests effects n'inditgeschan betg mo in'infecziun pli gronda, mabain er in meglier dumogn da la malsogna ed ina pli pitschna abilitad da reagir sin infecziuns e sin vaccinaziuns.

Asma e malsognas allergicas

Ultra da las infecziuns acutas da la via respiratorica ha il fim passiv ina rolla impurtanta er per malsognas cronicas sco asma ed allergias. L'exposiziun visavi il fimar passiv vegn messa en connex cun ina ristga augmentada d'asma, en spezial tar uffants e tar giuvenils. Pli auta che l'exposiziun è e pli gravantas che las attatgas dad asma e las visitas en cas d'urgenza èn (Kim et al., 2017; Balan et al., 2023). Ultra da quai vegn il fim passiv collià cun rinitis allergica e dermatitis, quai che po eventualmain vegnir attribui ad ina inflammasiun da la via da respiraziun e da la pel. La colliaziun cun allergias alimentararas è main clera, studis da cohorta inditgeschan ina colliaziun pussaivla (Saulyte et al., 2014).

Malsognas bacterialas invasivas

En ina lavur da survista sistematica ed analisa da meta han Lee et al. (2010) chattà in ferm connex tranter l'exposiziun al fim da cigarettas ed il ristg d'infecziuns invasivas da meningococcas che pon chaschunar malsognas che pericliteschan la vita sco meningitis u sepsis. Ultra da quai è vegnida messa en connex in'exposiziun davart il fimar passiv cun la colonisaziun pli gronda dal tract respiratoric cun las bacterias *Neisseria meningitidis* e *Streptococcus pneumoniae* che pon potenzialmain chaschunar pneumonias, infecziuns da la circulaziun dal sang u meningitis.

Cancer dal pulmun tar nunfimidras e tar nunfimidras

Ultra da las infecziuns e da las allergias è SHS er in carcinogen impurtant. Tar nunfimadras e tar nunfimaders è vegnì constatà in ferm connex tranter l'exposiziun a lunga vista cunter il fimar passiv ed il cancer dal lom. In'analisa meta da 55 studis ha mussà che tar las dunnas che n'han mai fimà e ch'èn maridadas cun fimadras e fimaders è la ristga da survegnir cancer dal lom per 27 pertschient pli gronda (Taylor et al., 2007). Quest privel augmentà è geograficamain e constatescha in connex causal areguard las concepziuns dal studi. Mo en China è vegnids repatriads passa 22'000 morts pervi da cancer dal lom ch'è vegnì chaschunà dal fim passiv (Gan et al., 2007).

Malsognas cardiovasularas e ristgas per il cor

Ultra da las bleras ristgas per las vias respiratoricas gioga il fimar passiv er ina rolla impurtanta tar la furmaziun da malsognas dal cor e da la circulaziun. Ina meta-analisa da 18 studis è vegnida a la conclusiun che las nunfimadras ed ils nunfimaders ch'èn exponids al SHS hajan ina ristga pli gronda d'avair ina malsogna dal cor da 25 pertschient en cumparegliaziun cun persunas betg expostas a l'exposiziun. Quest ristg è independent da la schlattaina, dal gener da studi e dal conturn e mussa ina clera relaziun cun effect da la dosa (He et al., 1999). Tenor las indicaziuns da la China è vegnidas attribuidas l'onn 2002 prest 34 000 morts pervia da malsogna dal cor al fimar passiv, las dunnas eran pertutgadas surproporzionalmain (Gan et al., 2007).

Ristga da diabetes dal tip 2

Schebain che las consequenzas per ils organs respiratorics e per il sistem cardiovascular è perscrutadas meglier, augmenta il fimar passiv er la ristga per diabetes dal tip 2. En ina meta-analisa da Wei, Meng e Yu da l'onn 2015 è vegnida constatada ina ristga augmentada per 35% per ina diabetes dal tip 2 en cas da fimaders passivs cun agid da datas da passa 162'000 participantas e participants. Quests resultats vegnan confermads dal studi dad Oba et al. (2020). En quel è vegnids intercuridas 25391 dunnas che n'han mai fimà. Il studi ha mussà ch'ina exposiziun pli auta visavi SHS en ils conturns chasans u a la piazza da lavur è cumbinada cun ina ristga pli gronda da diabetes.

Terz chaglias ed exposiziun toxica cumulativa

Entant ch'il fim passiv è stà ditg en il center da las campagnas per promover la sanadad publica, è il «terz fim» (pia las substanzas nuschaiplas che pon vegnir responsablas vi da surfatschas sco mobiglias, paraids e vestgadira) in privel da sanadad nov e main perscrutà. Ina controlla sistematica da 68 studis ha mussà ch'il «terz fim» stat en connex cun l'oxiditad da cito (pia cun la tissienza da las cellas), cun midadas metabolicas e structuralas da las cellas sco er cun consequenzas negativas per organs

sco il gnirom, ils pulmuns e la pel tar models d'animals (Díez-Izquierdo et al., 2018). Pli novs studis han ultra da quai mussà in connex tranter il «terz fim» ed ina ristga da cancer pli gronda, ina guariziun da plajas retardada, in'inflammaziun dal lom, in disturbis da la funcziun dal gnirom sco er consequenzas negativas per il svilup dal tscharvè e per il metabolissem. Parts dal «terz fim» sco NNK e particlas ultrafinas pon chaschunar donns da DNA, stress oxidativ, disturbis dals ormons e midadas da cumportament. Pervia da lur frequent contact cun surfatschas contaminadas èn ils poppins ed ils uffants pitschens spezialmain periclitads. In'exposiziun tempriva po augmentar la probabilitad d'ina dependenza posteriura dal nicotin (James et al., 2022). Malgrà ch'il dumber da mussaments crescha, è la conscienza da la publicitad dal «terz fim» anc adina pitschna, e las consequenzas a lunga vista per l'uman ston vegnir perscrutadas vinavant (Díez-Izquierdo et al., 2018).

Chargia da sanadad e mortalitad

La grevezza mundiala da malsognas che resulta da la contaminaziun mundiala tras il fim passiv è anc adina fitg auta. Sulettamain l'onn 2019 èn vegnids attribuids al fimar passiv approximativamain 1,3 milliuns mortoris e 37 milliuns onns da vita adattads (DALYs) cun impediments (Drope & Schluger, 2018). Questas cifras laschan supponer in fatg preoccupant: Malgrà las stentas da plirs decennis en il sector da la sanadad publica è il fimar passiv anc adina ina smanatscha globala considerabla. I dovra urgentamain mesiras pli fermas per la controlla dal tubac, in scleriment public pli vast e disposiziuns legalas da protecziun

Conclusiun

Las cumprovas scientificas èn clerhas: Il fimar passiv po chaschunar in grond dumber da malsognas ed è anc adina in problem serius per la sanadad publica en l'entir mund. Las consequenzas èn gravantas e vastas: ellas tanschan d'infecziuns da la via respiratorica tempriva tar uffants pitschens fin a malsognas cronicas e tar personas creschidas. Malgrà ch'igl èn gia vegnids fatgs progress, datti anc blier da far. La reducziun da l'exposiziun envers il fimar passiv ed envers il fimar terz n'è betg mo in'obligaziun persunala, mabain er in'obligaziun sociala ch'è d'impurtanza centrala per la prevenziun da malsognas, per l'egualitad en il sector da sanadad e per il bainstar da la populaziun mundiala a lunga vista.

Referenzas

Balan, I., Mahmood, S. N., Jaiswal, R., Pleshkova, Y., Manivannan, D., Negit, S., ... & Venkata, V. S. (2023). Prevalence of active and passive smoking among asthma and asthma-associated

- emergency admissions: a nationwide prevalence survey study. *Journal of Investigative Medicine*, 71(7), 730-741. <https://doi.org/10.1177/10815589231169239>
- Bhat, T. A., Kalathil, S. G., Bogner, P. N., Miller, A., Lehmann, P. V., Thatcher, T. H., Phipps, R. P., Sime, P. J., & Thanavala, Y. (2018). Secondhand smoke induces inflammation and impairs immunity to respiratory infections. *The Journal of Immunology*, 200(8), 2927–2940. <https://doi.org/10.4049/jimmunol.1701417>
- Cao, S., Yang, C., Gan, Y., & Lu, Z. (2015). The health effects of passive smoking: An overview of systematic reviews based on observational epidemiological evidence. *PLOS ONE*, 10(10), e0139907. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0139907>
- Díez-Izquierdo, A., Cassanello-Peñarroya, P., Lidón-Moyano, C., Matilla-Santander, N., Balaguer, A., & Martínez-Sánchez, J. M. (2018). Update on thirdhand smoke: A comprehensive systematic review. *Environmental Research*, 167, 341–371. <https://doi.org/10.1016/j.envres.2018.07.020>
- Drope, J., & Schluger, N. W. (2018). *The Tobacco Atlas*. American Cancer Society. Retrieved October 26, 2023, from <https://tobaccoatlas.org>
- Gan, Q., Smith, K. R., Hammond, S. K., & Hu, T. (2007). Disease burden of adult lung cancer and ischaemic heart disease from passive tobacco smoking in China. *Tobacco Control*, 16(6), 417–422. <https://doi.org/10.1136/tc.2007.021477>
- He, J., Vupputuri, S., Allen, K., Prerost, M. R., Hughes, J., & Whelton, P. K. (1999). Passive smoking and the risk of coronary heart disease—a meta-analysis of epidemiologic studies. *New England Journal of Medicine*, 340(12), 920-926. <https://doi.org/10.1056/NEJM199903253401204>
- Hsieh, S. J., Zhuo, H., Benowitz, N. L., Thompson, B. T., Liu, K. D., Matthay, M. A., & Calfee, C. S. (2014). Prevalence and impact of active and passive cigarette smoking in acute respiratory distress syndrome. *Critical Care Medicine*, 42(9), 2058–2068. <https://doi.org/10.1097/CCM.0000000000000418>
- James, J. M., George, G., Cherian, M. R., & Rasheed, N. (2022). Thirdhand smoke composition and consequences: A narrative review. *Public Health Toxicology*, 2(3), 1-6. <https://doi.org/10.18332/pht/151102>
- Jones, L. L., Hashim, A., McKeever, T., Cook, D. G., Britton, J., & Leonardi-Bee, J. (2011). Parental and household smoking and the increased risk of bronchitis, bronchiolitis and other lower respiratory infections in infancy: systematic review and meta-analysis. *Respiratory research*, 12(1), 5. <https://doi.org/10.1186/1465-9921-12-5>
- Kim, S. Y., Sim, S., & Choi, H. G. (2017). Active, passive, and electronic cigarette smoking is associated with asthma in adolescents. *Scientific reports*, 7(1), 17789. <https://doi.org/10.1038/s41598-017-17958-y>
- Lee, C. C., Middaugh, N. A., Howie, S. R., & Ezzati, M. (2010). Association of secondhand smoke exposure with pediatric invasive bacterial disease and bacterial carriage: a systematic review and meta-analysis. *PLOS Medicine*, 7(12), e1000374. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1000374>

Lindsay, R. P., Shin, S. S., Garfein, R. S., Rusch, M. L. A., & Novotny, T. E. (2014). The association between active and passive smoking and latent tuberculosis infection in adults and children in the United States: Results from NHANES. *PLOS ONE*, 9(3), e93137. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0093137>

Oba, S., Goto, A., Mizoue, T., Inoue, M., Sawada, N., Noda, M., & Tsugane, S. (2020). Passive smoking and type 2 diabetes among never-smoking women: the Japan Public Health Center-based Prospective Study. *Journal of Diabetes Investigation*, 11(5), 1352-1358. <https://doi.org/10.1111/jdi.13259>

Saulyte, J., Regueira, C., Montes-Martínez, A., Khudyakov, P., & Takkouche, B. (2014). Active or passive exposure to tobacco smoking and allergic rhinitis, allergic dermatitis, and food allergy in adults and children: A systematic review and meta-analysis. *PLOS Medicine*, 11(3), e1001611. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1001611>

Schick, S., & Glantz, S. (2005). Philip Morris toxicological experiments with fresh sidestream smoke: More toxic than mainstream smoke. *Tobacco Control*, 14(6), 396-404. <https://doi.org/10.1136/tc.2005.011288>

Taylor, R., Najafi, F., & Dobson, A. (2007). Meta-analysis of studies of passive smoking and lung cancer: Effects of study type and continent. *International Journal of Epidemiology*, 36(5), 1048-1059. <https://doi.org/10.1093/ije/dym158>

Wei, X., Meng, E., & Yu, S. (2015). A meta-analysis of passive smoking and risk of developing Type 2 Diabetes Mellitus. *Diabetes research and clinical practice*, 107(1), 9-14. <https://doi.org/10.1016/j.diabres.2014.09.019>

Yang, Y., Zhang, F., Skrip, L., Wang, Y., & Liu, S. (2013). Lack of an association between passive smoking and incidence of female breast cancer in non-smokers: evidence from 10 prospective cohort studies. *PLOS ONE*, 8(10), e77029. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0077029>