



Raccomandazione al pubblico n. 2 sul fumo passivo

Tieni la casa e l'auto libere dal fumo di tabacco.

Sintesi degli aspetti principali

- È risaputo che l'esposizione al fumo di tabacco esalato da altri o proveniente dall'estremità accesa di una sigaretta causa il cancro. Il fumo può essere invisibile, può rimanere nell'aria per ore e può accumularsi sulle superfici.
- L'esposizione al fumo passivo può causare il cancro ai polmoni nelle persone che non hanno mai fumato e può anche aumentare il rischio di altri tipi di cancro. Inoltre comporta altri rischi per la salute delle donne in gravidanza, dei neonati e dei bambini.
- L'esposizione al fumo passivo può costituire un ostacolo per le persone che stanno cercando di smettere di fumare.
- Tenere la casa e l'auto libere dal fumo contribuirà a proteggere sé stessi e gli altri dall'esposizione al fumo passivo.

Fumo passivo e cancro

Nel 2023 il 23 % dei residenti dell'Unione europea (UE) di età pari o superiore a 15 anni era esposto al fumo di tabacco in ambienti chiusi e la metà vi era esposta quotidianamente. L'esposizione quotidiana al fumo di tabacco negli ambienti chiusi è più frequente tra gli uomini che tra le donne. Nel 2021 l'esposizione al fumo passivo ha causato 53 000 decessi nell'UE, di cui quasi 9 000 dovuti al cancro. L'esposizione al fumo passivo nei ragazzi di età compresa tra i 13 e i 15 anni è diminuita dal 2002 al 2017, ma rimane elevata in alcuni Stati membri dell'UE.

È risaputo che l'esposizione al fumo di tabacco esalato da altri (noto come fumo passivo) e al fumo proveniente dall'estremità accesa di sigarette, sigari, pipe e altri prodotti del tabacco da fumo, compresa la pipa ad acqua (nota come fumo laterale), causa il cancro. Il fumo di tabacco contiene oltre 5 000 sostanze chimiche, alcune delle quali cancerogene.

L'esposizione al fumo passivo (soprattutto per lunghi periodi di tempo) può causare il cancro ai polmoni nelle persone che non hanno mai fumato. Vi sono alcune prove del fatto che l'esposizione al fumo passivo è legata ai tumori al seno, al collo dell'utero e testa-collo. Recenti ricerche hanno suggerito che l'esposizione al fumo passivo a casa può costituire un forte ostacolo a smettere di fumare per i pazienti con tipi di cancro che non sono tradizionalmente percepiti come correlati al tabacco. Altri gravi rischi per la salute sono associati all'esposizione al fumo passivo, in particolare per le donne in gravidanza, i neonati e i bambini, tra cui il rischio di avere un bambino con basso peso alla nascita dopo l'esposizione al fumo passivo durante la gravidanza. I neonati e i bambini esposti al fumo passivo sono più soggetti al rischio di malattie respiratorie e dell'orecchio, e di morte in culla.

Azioni per ridurre il rischio di cancro

Smettere di fumare è il modo migliore per evitare di esporre gli altri al fumo passivo. Smettere di fumare a qualsiasi età riduce il rischio di cancro e le possibilità di successo aumentano se si può accedere a un aiuto professionale, compresi il supporto comportamentale e la farmacoterapia (medicinali che aiutano a smettere di fumare).

Assicurarsi che non sia consentito fumare a casa e in auto ed evitare gli ambienti chiusi in cui altri fumano. Queste azioni riducono il rischio di esporre se stessi e gli altri al fumo passivo. Il fumo di tabacco può diffondersi facilmente in casa e passare da una stanza all'altra. Può rimanere nell'aria per ore, e arieggiare la casa o l'auto (aprendo le finestre o i finestrini) non elimina completamente il rischio di esposizione. Se fumi o vivi con qualcuno che fuma, assicurati di fumare sempre all'esterno e chiedi agli altri di fare altrettanto. Tieni l'auto libera dal fumo evitando di fumare mentre guidi e chiedendo agli altri passeggeri di non fumare.

Benefici aggiuntivi per la prevenzione delle malattie non trasmissibili con fattori di rischio simili e opportunità per la promozione della salute

L'esposizione al fumo passivo può causare malattie cardiovascolari, tra cui malattie cardiache e ictus, nelle persone che non hanno mai fumato. Costituisce inoltre un fattore di rischio per le malattie respiratorie, compresa la broncopneumopatia cronica ostruttiva. Pertanto ridurre o evitare l'esposizione al fumo passivo ridurrà anche il rischio di queste malattie.

Gruppi target specifici

Il fumo è la principale causa prevenibile di disuguaglianze in termini di salute. In molte parti dell'UE le persone che non hanno mai fumato e che vivono con fumatori provengono con maggiore probabilità da famiglie meno abbienti. L'esposizione al fumo passivo, analogamente al fumo attivo, contribuisce a queste disuguaglianze in termini di salute.



© Immagine di doucefeur/AdobeStock.com

Scopri le politiche che contribuiscono a ridurre o interrompere l'esposizione al fumo passivo

Una serie di politiche sostiene la riduzione o l'interruzione del consumo di tabacco. Tali politiche contribuiranno anche a ridurre l'esposizione al fumo passivo. La convenzione quadro dell'Organizzazione mondiale della sanità per la lotta al tabagismo, approvata dall'UE e dai suoi Stati membri, definisce tali politiche.

- Introdurre leggi esaustive contro il fumo per proteggere le persone dal fumo passivo nei trasporti pubblici e nei luoghi di lavoro, nei luoghi pubblici chiusi e in altri luoghi pubblici. Creare ambienti completamente senza fumo aiuta le persone a smettere di fumare e impedisce ai giovani di cominciare.
- Alcuni Stati membri dell'UE hanno inoltre introdotto politiche per contrastare il fumo nei veicoli privati quando sono presenti bambini e donne in gravidanza. Tali politiche sono generalmente applicate dalla polizia e comportano una multa se un adulto viene trovato a fumare in un veicolo privato con bambini a bordo.

Riferimenti

Agenzia internazionale per la ricerca sul cancro (2012). Personal Habits and Indoor Combustions. IARC Monographs, Volume 100E

Carreras et al. (2019). *Prev Med*, 129:105833. PMID: 31505203

Carreras et al. (2020). *Int J Cancer*, 147(9): 2387-2393. PMID: 32356370

Consiglio dell'Unione europea (2024). Raccomandazione del Consiglio relativa agli ambienti senza fumo e senza aerosol

Commissione europea (2024). Atteggiamento degli europei nei confronti del tabacco e dei prodotti correlati. Consultabile all'indirizzo: <https://europa.eu/eurobarometer/surveys/detail/2995>

Global Burden of Disease Collaborative Network (2021). Global Burden of Disease Study 2021 Results

Idris et al. (2019). *J Otolaryngol Head Neck Surgery*, 48(1): 1-6. PMID: 31337433

Lawson et al. (2015). *Cancer*, 121(15): 2655-2663. PMID: 25877384

Malevolti et al. (2023). *J Cancer Res Clin Oncol*, 149(15): 14353-14363. PMID: 37516982

Organizzazione mondiale della sanità. WHO Framework Convention on Tobacco Control. Consultabile all'indirizzo: <https://fctc.who.int/>

Organizzazione mondiale della sanità. Ufficio regionale per l'Europa (2019). European tobacco use: trends report 2019. <https://iris.who.int/handle/10665/346817>

Öberg et al. (2011). *The Lancet*, 377(9760): 139-146. PMID: 21112082

Royal College of Physicians (2010). Passive smoking and children. A report by the Tobacco Advisory Group

La presente scheda informativa è stata elaborata dal gruppo di lavoro 1 sulle determinanti dello stile di vita con il sostegno del gruppo di lavoro 5 sulla comunicazione e l'alfabetizzazione sanitaria, e del segretariato del codice europeo contro il cancro, 5ª edizione.

Ottobre 2025



© Unione europea, 2026

Per qualsiasi utilizzo o riproduzione di elementi che non sono di proprietà dell'Unione europea, potrebbe essere necessaria l'autorizzazione diretta dei rispettivi titolari dei diritti.

PDF ISBN 978-92-68-35640-1 doi:10.2875/1524205 EW-01-25-137-IT-N