



Fattori di rischio comportamentali nei confronti della salute degli adulti giovani (18-30 anni) in Francia nel 2014

Dr Laure COM-RUELLE, Direttore di ricerca
Jonas POUCINEAU, addetto alla ricerca

GIP-IRDES –Parigi - Francia

XXX^{esimo} CALASS, Montreal, 22-23-24 Agosto 2019

Culture e trasformazioni dei sistemi sanitari

Sessione 33 – Tema *Determinanti sociali e comportamentali nella salute* –

Venerdì 23 agosto

Prospetto

- **CONTESTO / PROBLEMATICIA**
- **OBBIETTIVI DELLA RICERCA**
- **MATERIALE e METODI**
- **RISULTATI**
- **DISCUSSIONE / CONCLUSIONE**

CONTESTO / PROBLEMATICA

I comportamenti a rischio dei giovani pesano sulla loro salute presente e futura

- **Evoluzione profonda recente delle condizioni di vita**
 - I giovani sono particolarmente esposti :
 - ✓ alla diversificazione e al prolungamento degli studi
 - ✓ al ritardo dell'integrazione professionale e affettiva
 - ✓ ad una transizione dei comportamenti più tardiva
 - I comportamenti di salute degli giovani sono determinanti per la loro salute presente e futura
- **Comportamenti a rischio implicati:**
 - consumo d'**alcol**
 - di **tabacco**
 - pratica d'**attività fisiche e sportive - AFS**
 - la **nutrizione** (qualità e quantità)
- **Distinzione uomini e donne per tutte le analisi**

OBBIETTIVI DELLA RICERCA

**Descrivere e spiegare i differenti comportamenti di salute
degli adulti giovani (18-30 anni)**

1) **Descrivere i differenti comportamenti di salute degli adulti giovani (18-30 anni), uomini e donne distintamente**

→ alla luce delle raccomandazioni di salute

➤ OMS, Alto consigli di salute pubblica in Francia (HCSP)...

2) **Costruire una tipologia dell'insieme dei rischi**

→ definire delle classi di comportamenti

→ descriverle e spiegarle

→ *Per potere analizzare in seguito :*

→ *il loro stato di salute*

→ *e i loro consumi di cure mediche*

nei confronti di questi comportamenti

MATERIALE E METODI

Indagine salute ESPS-EHIS 2014

Costruzione di profili di comportamenti di salute per 4 ambiti

Analisi delle corrispondenze multiple (ACM)

Classificazione ascendente gerarchica (CAG)

Fonte : Indagine salute ESPS-EHIS 2014

- **Indagine salute europea EHIS-ESPS 2014** (rappresentativa del 97 % della popolazione generale)

- **Campo** : 18 a 30 anni, residenti in Francia metropolitana

- **2626 individui** : **1286 uomini** + **1340 donne**

- **Questioni e test scientificamente approvati ⇒ Profili di comportamenti**

⇒ **Riflettando i comportamenti di salute** (x variabili raggruppate in variabili secondarie)

1. **Consumo d'alcol** ;
2. **Consumo di tabacco** ;
3. **Pratiche d'attività fisiche e sportive (AFS)**
4. **Consumo di frutti e legumi (nutrizione)**

} ⇒ **1 profile per ambito**

- **Altre variabili a disposizione :**

Età (*18-24 anni et 25-30 anni*) ; sesso (**U.** ; **D.**) ; BMI, stato di salute ;
tratti di personalità ;
caratteristiche socio-economiche ; previdenza sociale ;
tipo d'aerea di residenza.

■ Analisi delle corrispondenze multiple (ACM)

➤ 4 Variabili attive :

1. Profili di consumo d'alcol (AUDIT-C) : NC ; CsR ; CaRP ; CaRC ;
2. Abitudini al fumo : NF ; NF_AFQ ; FO ; FQ ;
3. Pratiche d'attività fisiche e sportive (AFS) : <30 min; [30min - 3h[; ≥3h ;
4. Consumo di frutti e legumi : <1_FL/g ; [1-5_FL/g[; ≥5_FL/g ;

➤ Variabili illustrative :

1. Individuali :

Età ; sesso ; BMI, stato di salute (*voto 0-10, BMI, malattie croniche, limitazioni d'attività, depressione*)

Tratti di personalità : *attitudine nei confronti del rischio (0-10), del futuro (0-10)* ; Isolamento durevole (S/N)

Caratteristiche socio-economiche : *occupazione principale, CSP, ambiente sociale, diploma, reddito/UC...*

2. Contestuale :

Tipo d'aerea di residenza : *dal comune isolato al grande centro urbano*

■ Classificazione ascendente gerarchica (CAG)

→ A partire degli assi rivelati dall'ACM

RISULTATI

Prevalenze dei differenti profili di comportamenti di salute
Analisi delle corrispondenze multiple (ACM)
Classificazione ascendente gerarchica (CAG)

I PROFILI DI COMPORTAMENTI DI SALUTE

Prevalenze dei differenti profili :

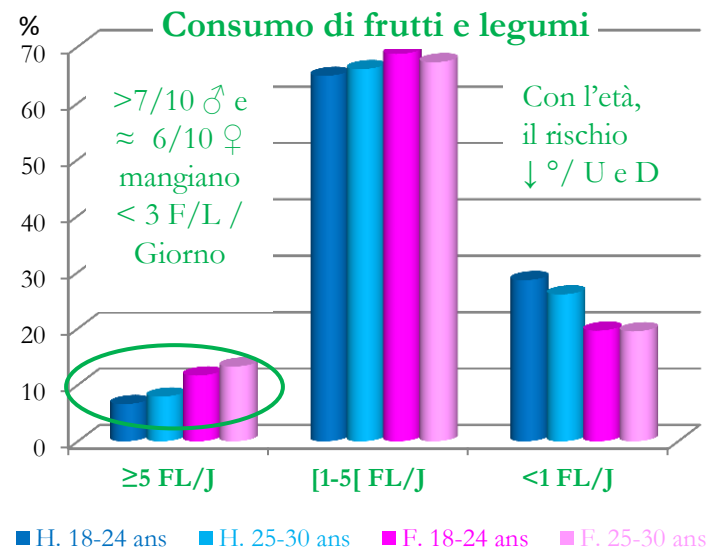
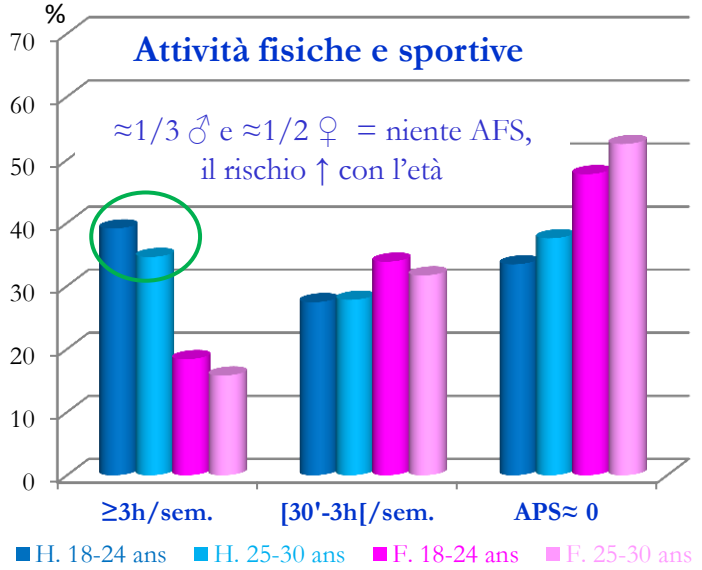
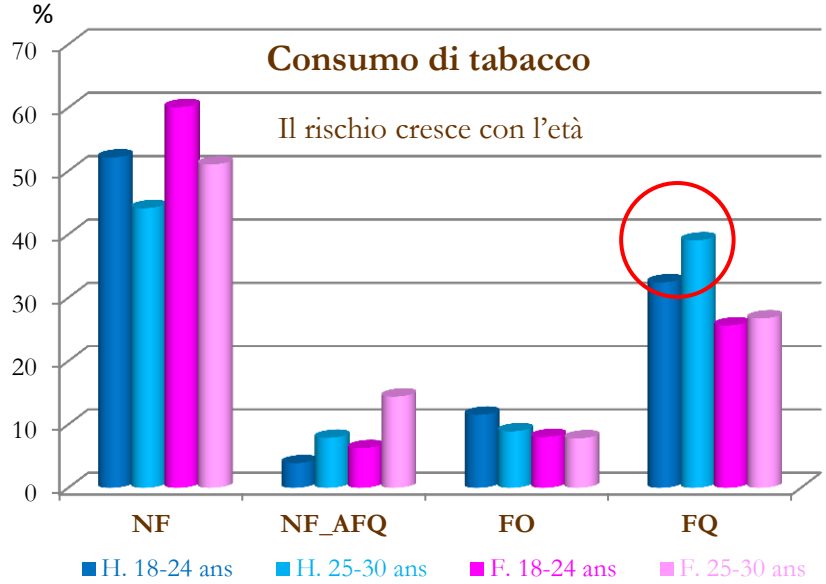
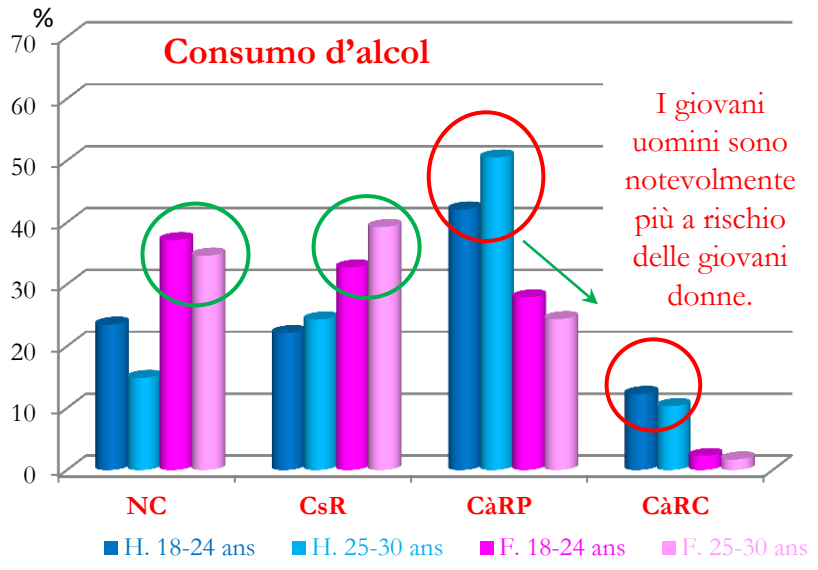
consumo d'**alcol**

consumo di **tabacco**

pratiche d'**AFS**

consumo di **frutti e legumi**

Per l'alcol, il tabacco e i frutti e legumi, gli uomini presentano consumi più a rischio delle donne. È l'inverso per le AFS, gli uomini ne praticano più.



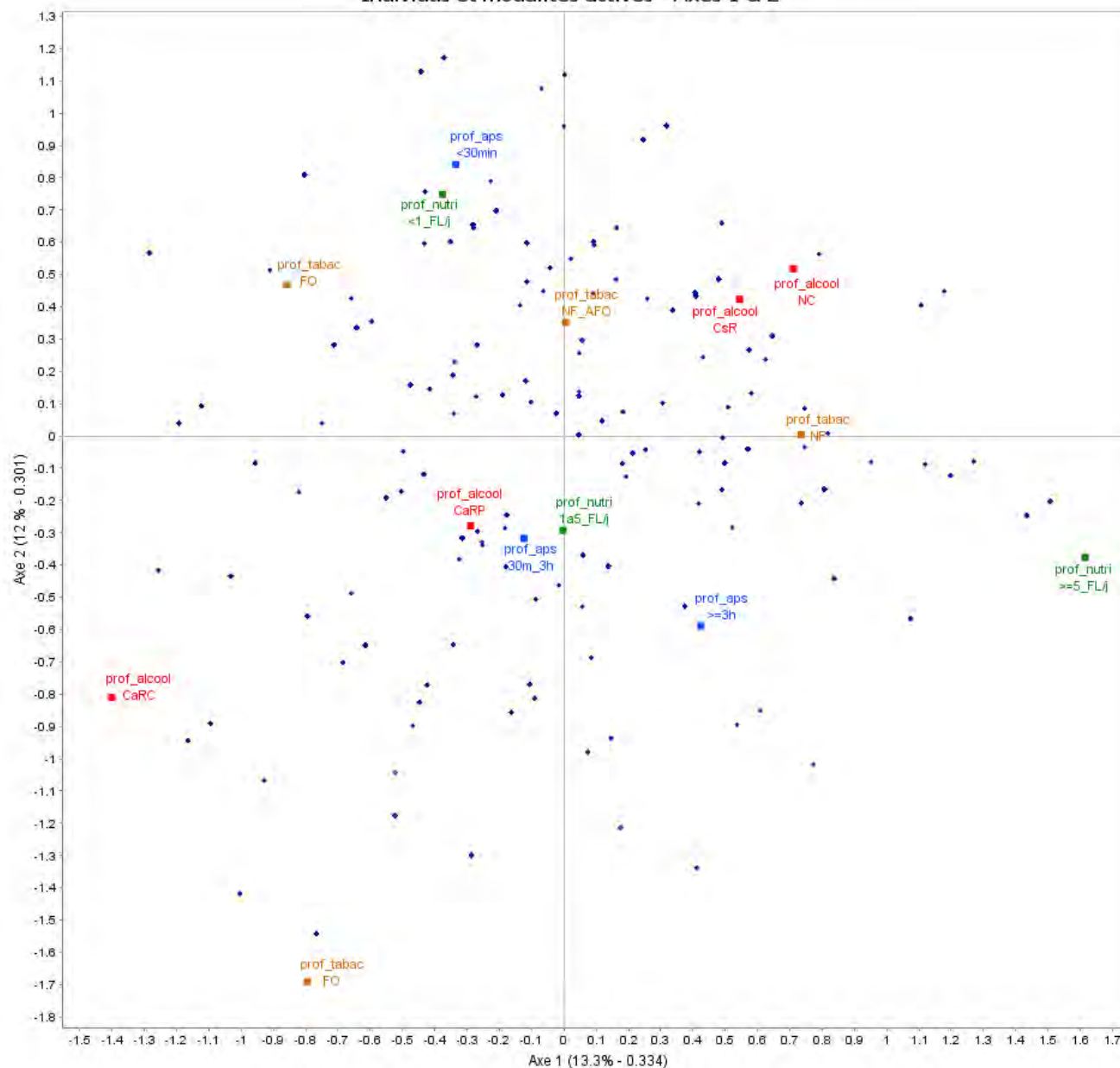
L'ANALISI DELLE CORRISPONDENZE MULTIPLE (ACM)

- ↳ Sono i stessi individui a cumulare questi comportamenti a rischio ?
- ↳ *i.e.* come s'associano questi comportamenti a rischio nella realtà ?

Un'ACM per i giovani uomini

Un'ACM per le giovani donne

Individus et modalités actives - Axes 1 & 2



Tasso modificato di Benzécri :

Asse 1 : 38,8 % della varianza spiegata

Asse 2 : 22,6 %

Totale : 61,4%

L'ACM rivela un'opposizione franca dei profili di comportamenti di salute estremi, il **tabacco** e l'**alcol** innanzitutto e soprattutto sull'asse 1.

I comportamenti deleteri in termini d'**AFS** e di **nutrizione** vanno di pari passo e contribuiscono principalmente all'asse 2.

ACM giovani donne

Tasso modificato di Benzécri :

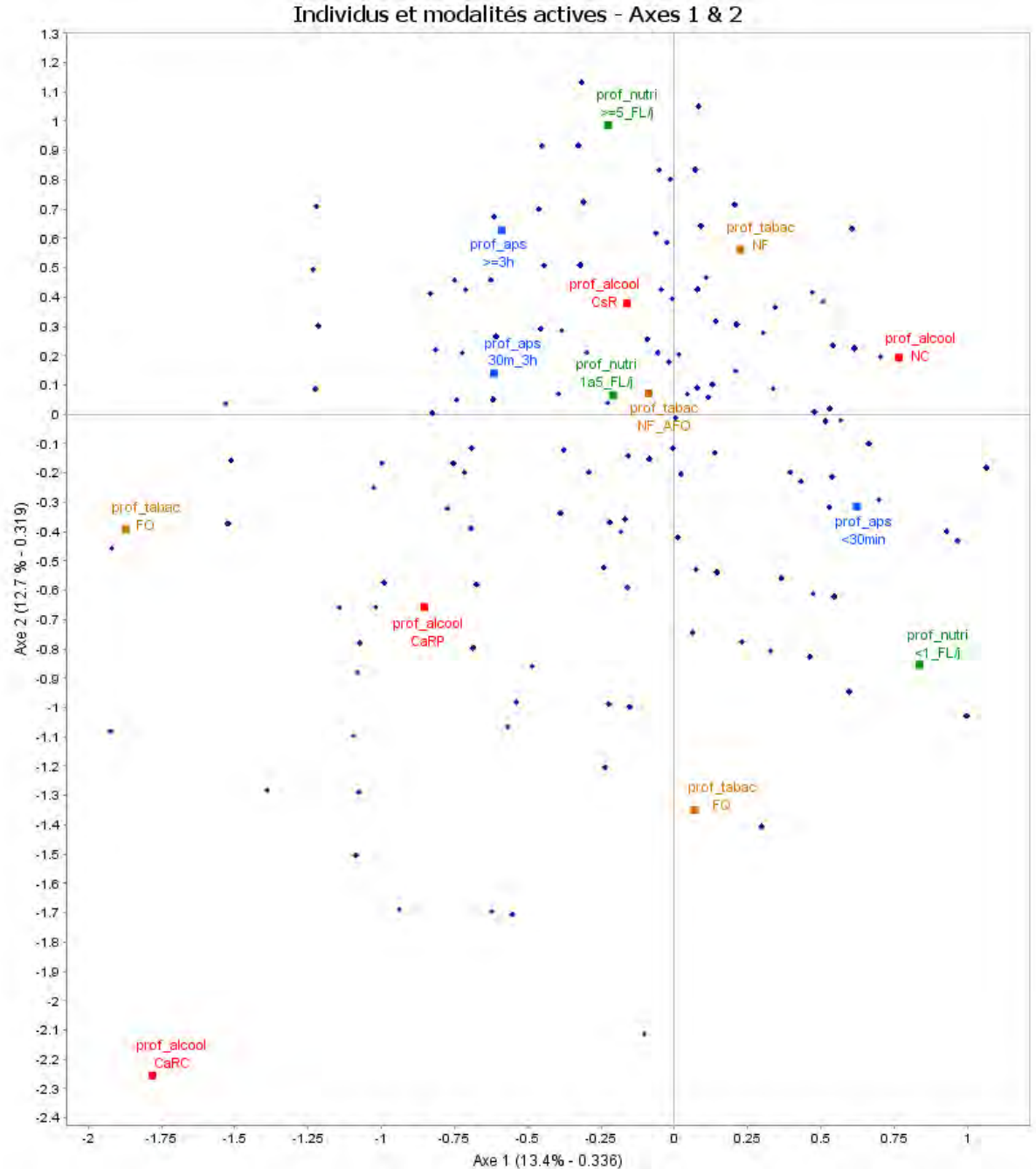
Asse 1 : 37,8 % della varianza spiegata

Asse 2 : 29,1 %

Totale : 66,9 %

Le modalità s'associano globalmente nello stesso modo dagli uomini, ma graficamente, gli assi 1 e 2 appaiono qui invertiti.

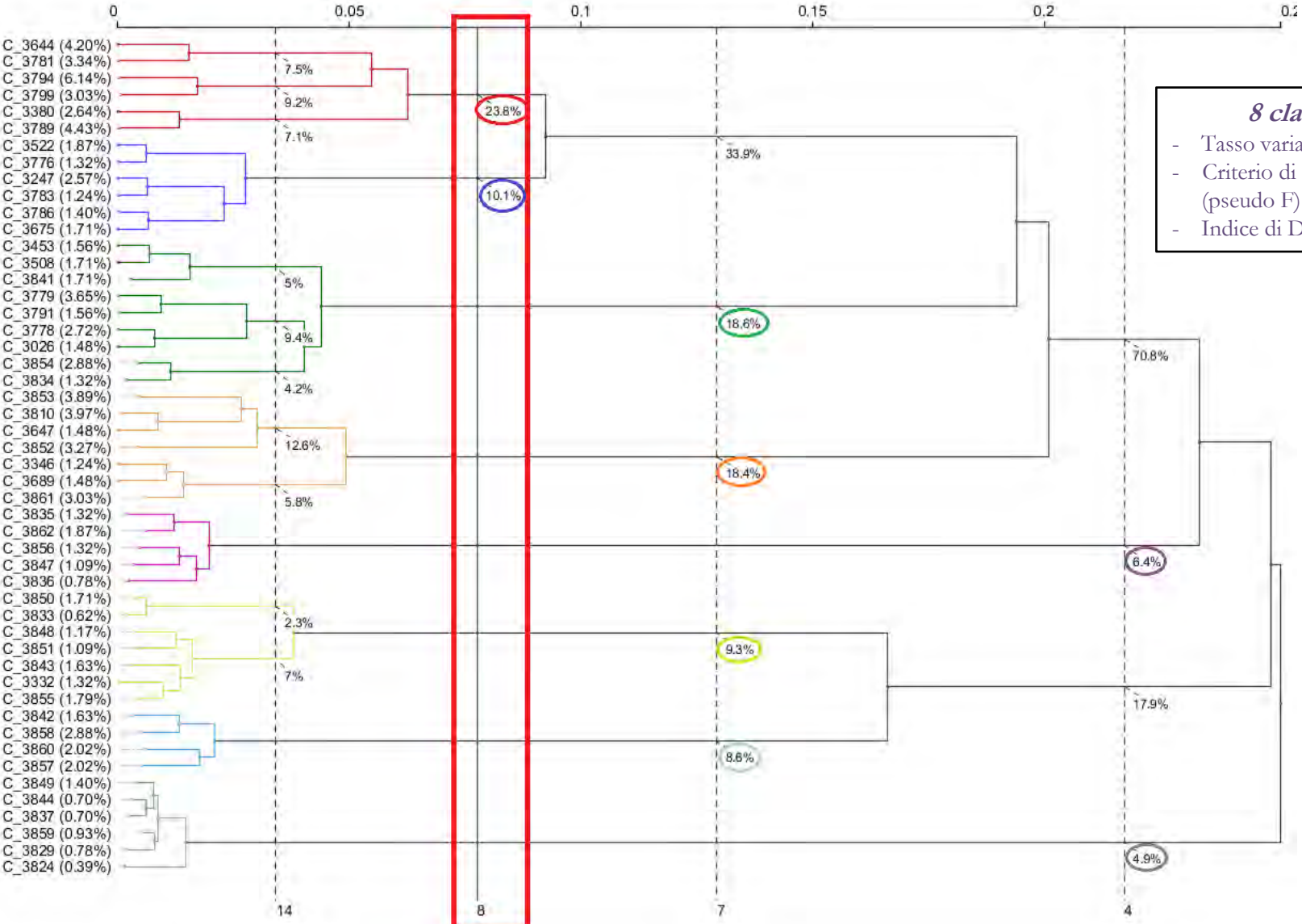
I comportamenti deleteri in termini d'AFS e di **nutrizione** sono più contributori dell'asse 1. Al contrario, quelli relativi all'**alcol** e al **tabacco** contribuiscono più all'asse 2.



LA CLASSIFICAZIONE ASCENDENTE GERARCHICA (CAG)

Una CAG per i giovani uomini

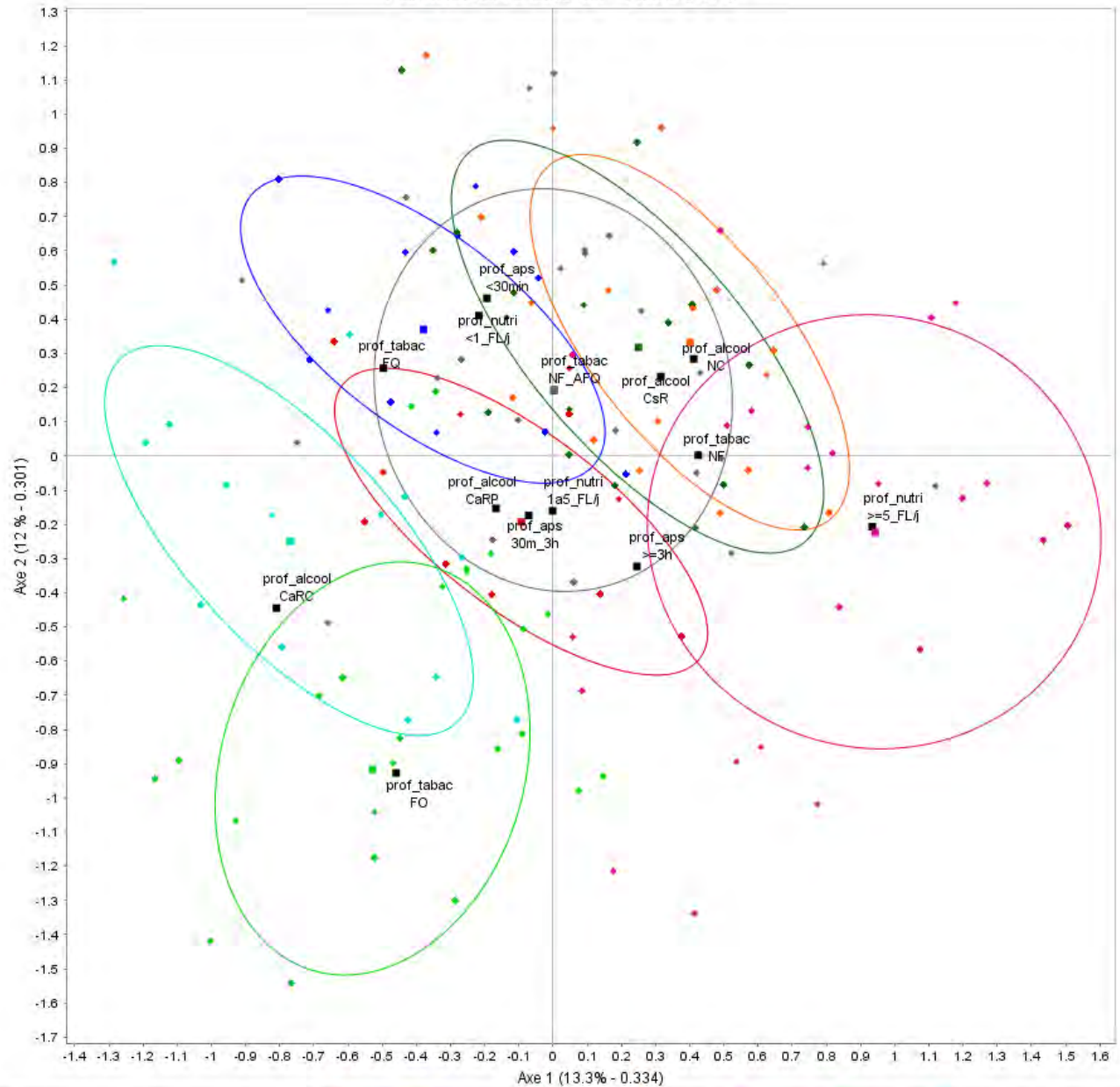
Una CAG per le giovani donne



8 classi ritenute

- Tasso varianza inter (η^2) : 59,4%
- Criterio di Calinski-Harabasz (pseudo F) : 267,5
- Indice di Davies-Bouldin : 1,207

Partition en 8 classes - Axes 1 & 2



Proiezione delle classi sur primo piano fattoriale :

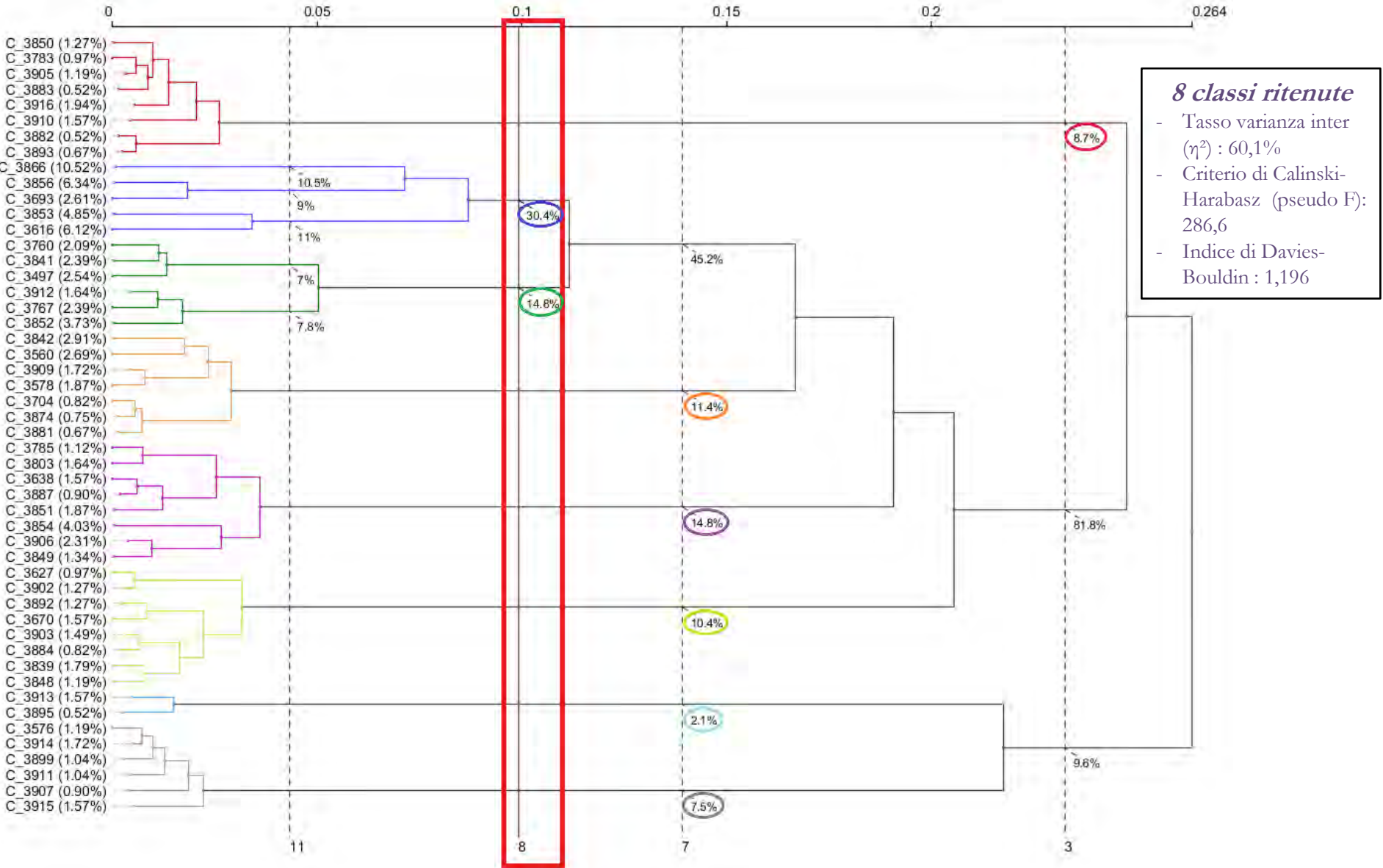
- alcune classi disparate si distinguono
- altre classi si sovrappongono su questo piano ma si staccano sugli altri assi fattoriali (es. : classe 8 sull'asse 3)

Il **primo asse** è il più **determinante del rischio** : le classi rappresentate a **sinistra** dell'asse sono **più a rischio** (es. : classi 7 e 6), e quelle rappresentate a **destra** sono **meno a rischio** (es. : classe 5)

■ Nominales actives Partition en 8 classes : ◆ Classe 1/8 ◆ Classe 2/8 ◆ Classe 3/8 ◆ Classe 4/8 ◆ Classe 5/8 ◆ Classe 6/8 ◆ Classe 7/8 ◆ Classe 8/8

Le classi si distinguono anche secondo le modalità delle variabili illustrative...

	Variabile attive	Variabili illustrative
Classe 7 (8,6 %)	CaRC +++ FQ ++ AFS ++	Rischio ++ Futuro - - Isolamento ++ OP-[Disoccupati LD] ++ CSP - (<i>Operai Q e NQ</i> +) Educazione - (<i>2^{do} ciclo</i> +) Reddito/UC + (<i>Q4</i> + e <i>Q5</i> +) Salute - Depressione ++ TipoRes-[Com. isolata/P-M centro urb.] +
Classe 6 (9,3 %)	CaRP + & CaRC ++ FO +++ AFS +	Rischio + Futuro - OP-[Studenti] + CSP + (<i>Quadri e Prof. Intell.</i> + e <i>Prof. Interm.</i> +) Educazione + Reddito/UC + (<i>Q5</i> +) Salute + Depressione + TipoRes-[Grande C.U.] +
Classe 2 (10,1 %)	CaRP +++ FQ ++ F&L - - - (<1/g)	OP-[Occupati] + CSP - (<i>Operai NQ</i> ++ e <i>Q</i> +) Educazione - - Reddito/UC - (<i>Q2</i> +) Salute - BMI-[sovrappeso] ++ TipoRes-[Cor. Gde C.U.] +
Classe 1 (23,8 %)	CaRP +++ FQ + F&L ± ([1-5]/g)	OP-[Occupati] ++ CSP + (<i>QPI</i> + e <i>Prof. Interm.</i> +) Educazione + Reddito/UC ++ (<i>Q5</i> ++) Salute + BMI-[sovrappeso] + Età + TipoRes-[Corona Gde C.U.] +
Classe 8 (4,9 %)	AFQ +++ AFS - - CaRP + & CsR +	Futuro + OP-[Occupati] ++ CSP - (<i>Operai Q</i> +, <i>Prof. Interm.</i> + e <i>Artigiani</i> +) Educazione ± (<i>2^{do} ciclo</i> + e <i>superiore</i> +) Salute - - BMI-[sovrappeso] ++ Malattie croniche ++ Limitazioni VQ ++ Età ++
Classe 3 (18,6 %)	CsR +++ NF + AFS - F&L -	OP-[Studenti] + Reddito/UC ± (<i>Q3</i> +) BMI-[magri] +
Classe 4 (18,4 %)	NC +++ NF ++ AFS - -	Rischio - - Futuro + OP-[Disoccupati/ Studenti] + Educazione - CSP - - (<i>Operai</i> ++ e <i>QPI</i> -) Reddito/UC - - (<i>Q1</i> ++ e <i>Q2</i> +) CMU ++ BMI-[obesi] ++ Limitazioni VQ + Età - - TipoRes-[Gde C.U.] +
Classe 5 (6,4 %)	F&L +++ (≥5/g) AFS ++ NF + NC + & CsR +	Rischio - Futuro ++ OP-[Studenti] ++ Educazione ++ CSP ++ (<i>QPI</i> ++) Reddito/UC + (<i>Q5</i> +) Salute ++ TipoRes-[Gde C.U.] ++

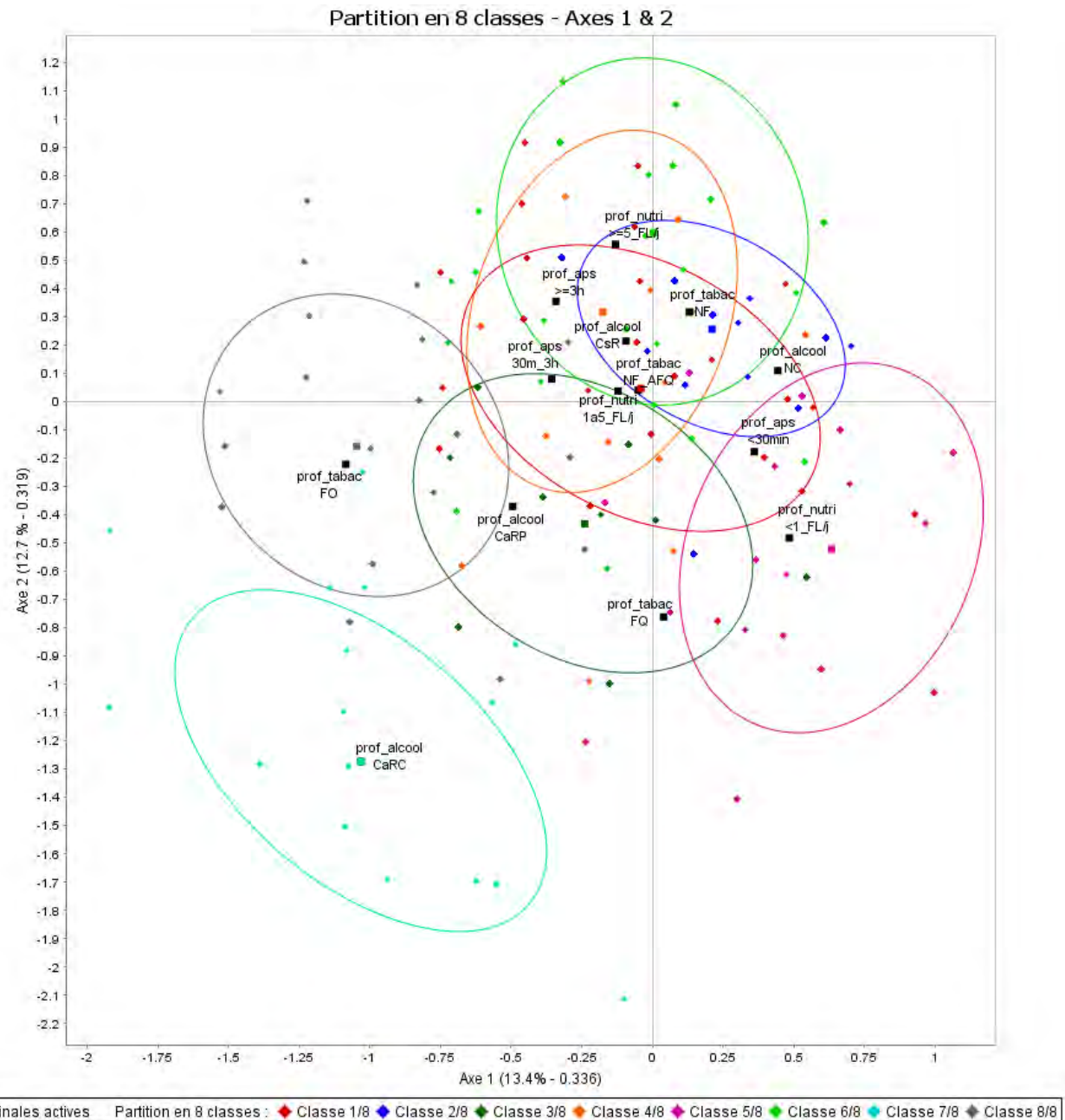


CAG giovani donne 2/3

Proiezione delle classi sul primo piano fattoriale :
costatazione simile a quella degli uomini

- alcune classi si staccano chiaramente qui
- altre classi si distinguono sugli altri assi fattoriali (es : classe 1 sugli assi 3 e 4)

Qui l'asse il più **determinante** del **rischio** è il **secondo** : le classi rappresentate a **sinistra** dell'asse (nella parte inferiore di questo grafico) sono le '**più a rischio**' (es : classe 7), e quelle rappresentate a **destra** (nella parte superiore) sono le '**meno a rischio**' (es : classi 6 e 4)



Le classi si distinguono anche secondo le modalità delle variabili illustrative...

	Variabili attive	Variabili illustrative
Classe 7 (2,1 %)	CaRC +++ FQ ++ & FO ++ AFS ++ F&L +	Rischio ++ Futuro - - OP-[Studente] ++ OP-[Disoccupate] BD + CSP + (<i>QPI</i> + et <i>prof. interm.</i> +) Reddito/UC + (<i>Q5</i> ++) Depressione-[leggera] ++ Età - TipoRes-[Corona Gde C.U.] +
Classe 3 (14,8 %)	CaRP +++ FQ ++ F&L ± ([1-5]/g)	Rischio + OP-[Occupate] + Educazione + Reddito/UC + (<i>Q3/Q4</i> + et <i>Q1-</i>)
Classe 8 (7,5 %)	FO +++ CaRP ++ AFS ++ F&L +	Rischio + OP-[Studente / Disoccupate BD] + CSP + (<i>prof. int.</i> , <i>artigiani</i> + e <i>QPI</i> +) Reddito/UC + (<i>Q3</i> ++ e <i>Q5</i> +) Salute - BMI-[obese] + Malattie croniche + Limitazioni VQ ++ Depressione ++ TipoRes-[Com. Isolata] +
Classe 1 (8,7 %)	AFQ +++ CsR + & CaRP + AFS -	Rischio - Futuro + OP-[Occupati] + CSP - (<i>impieg.</i> , <i>prof. int.</i> + et <i>operai. NQ</i> +) Educazione ± (<i>2^{do} ciclo</i> + e <i>superiore</i> +) Reddito/UC + (<i>Q4</i> ++) Malattie croniche + Età ++
Classe 5 (14,8 %)	F&L --- (<1/g) AFS -- NC ++ FQ +	Rischio - Futuro - OP-[Disoccupate] + CSP - (<i>Operai NQ</i> + e <i>impiegati</i> +) Educazione - - (<i>Nessun dipl.</i> + et <i>1^o ciclo</i> +) Reddito/UC - - (<i>Q1</i> ++ e <i>Q2</i> +) CMU + Salute - BMI-[obese] + Depressione + TipoRes-[Gde C.U.] +
Classe 2 (14,8 %)	NF +++ NC ++ & CsR ++ AFS - F&L ± ([1-5]/g)	Rischio - Futuro + Reddito/UC - (<i>Q1</i> +) BMI-[sovrappeso/obese] ++
Classe 6 (10,4 %)	F&L +++ (≥5/g) NF ++ AFS + NC +	Isolamento ++ OP-[Studente] + CSP ++ (<i>QPI</i> ++) Salute + BMI-[magre] + Malattie croniche + Educazione + Depressione +
Classe 4 (11,4 %)	AFS +++ NF ++ CaRP +	OP-[Studente] + Educazione ++ Reddito/UC ++ Salute ++ Età - -

DISCUSSIONE / CONCLUSIONE

Sintesi dei risultati

❖ **Complessità dei comportamenti a rischio per la salute :**

- I **comportamenti** legati all'**alcol** e al **tabacco** vanno quasi sempre **di pari passo**
- Le **AFS** e il **consumo** di **frutti/legumi** vanno anche spesso nello **stesso senso**
- I '**più a rischio**' nei confronti dell'**alcol** e del **tabacco** (dipendenti) sono **tuttavia** più **sportivi**
- Nessuna classe coniuga tutti i rischi nello stesso tempo...
- ... ma alcune classi coniugano tutto i minori rischi (*classe 5 negli uomini, classi 6 e 4 nelle donne*)

❖ **Arricchimento dell'analisi grazie alle variabili illustrative :**

- Il **temperamento** (*gusto del rischio / preoccupazione per il futuro*) è **coerente con i comportamenti di salute**
- Le **categorie più a rischio** hanno dei livelli di **reddito** e di **diploma** spesso **alti**
- L'**ambiente sociale** è fortemente **legato** alle **pratiche sportive** e alla qualità della **nutrizione**
- Dei legami logici esistono tra **stato di salute** dichiarato e **comportamenti a rischio per la salute** (*es. : legame tabagismo/ salute ; legame BMI/ AFS e nutrizione*)

❖ **Differenze di comportamenti a rischio per la salute tra Uomini e Donne :**

- **Uomini** : **comportamenti** notevolmente **più a rischio** delle **donne**
 - Prevalenze più elevate di **CaRP** e **CaRC** d'alcol e di **FQ**
 - Più classi molto a rischio, concentrando più individui
- **Uomini e Donne** : i **rischi** si **coniugano** globalmente nello **stesso modo**
- **Ma** le variabili illustrative rivelano **qualche differenza** notevoli all'interno di certe classi (*es. : stato di salute degli AFQ : cattivo negli uomini -classe 8- vs piuttosto buono nelle donne -classe 1-*)

Discussione/Prospettive

❖ **Prospettive**

- Realizzare delle modellizzazioni per individuare i fattori realmente spiegativi di queste classi di comportamenti a rischio per la salute e misurarne gli effetti propri
- Analizzare lo stato di salute e il consumo di cure mediche degli adulti giovani nei confronti delle classi di comportamenti rivelate da queste tipologie
- Studiare l'evoluzione dall'inizio del XXI^{esimo} secolo, a partire degli Indagini salute e protezione sociale (ESPS) biennali precedenti dell'IRDES dal 2002 al 2012

❖ **Pochi studi analizzano i rischi per la salute in modo coniugato...**

- **Il nostro studio porta in questo dei risultati** originali e utili per potere istituire delle politiche e delle azioni di prevenzione puntando le popolazioni coinvolte

Grazie per la vostra attenzione !

<http://www.irdes.fr/>

Contatti :

poucineau@irdes.fr

comruelle@irdes.fr