



ALCOL E CANCRO

UNA PANORAMICA DELLE CONOSCENZE ATTUALI E DELLA SITUAZIONE IN SVIZZERA

MNT

Strategia nazionale sulla prevenzione delle malattie non trasmissibili (Strategia MNT 2017–2028)
<https://www.bag.admin.ch/mnt>

DIPENDENZE

Strategia nazionale Dipendenze 2017–2028
www.bag.admin.ch/dipendenze

Qualsiasi consumo di alcol può comportare rischi per la salute.

Il consumo di alcol è correlato ad almeno sette tipi di cancro.

Il consumo simultaneo di tabacco e alcol moltiplica il rischio di cancro.

I casi di cancro legati al consumo di alcol sono evitabili.

Il consumo di alcol è correlato a oltre 200 malattie. Il rischio aumenta in base alla frequenza e alla quantità consumata.

Secondo le stime, a livello mondiale l'alcol è il secondo principale fattore di rischio per il cancro dopo il tabacco.

Nel 2020, nel mondo oltre 740 000⁽¹⁾ casi di cancro, ossia 1 su 25, sono stati causati dall'alcol. Gli uomini sono più colpiti delle donne.

La popolazione svizzera possiede ottime conoscenze in materia di malattie legate all'alcol, tranne per quanto concerne il cancro.

In Svizzera, ogni giorno una donna e più di tre uomini muoiono a causa del loro consumo di alcol. Il cancro è la principale causa di morte correlata all'alcol nella fascia di età tra i 15 e i 74 anni.



Il presente quaderno tematico presenta una panoramica delle attuali conoscenze sul legame tra alcol e cancro, con particolare attenzione ai dati disponibili per la Svizzera.

1. Il consumo di alcol contribuisce allo sviluppo di numerose malattie

L'alcol è una sostanza psicoattiva ottenuta tramite la fermentazione di alimenti ricchi di glucidi, come frutta, cereali o patate. Il consumo di bevande alcoliche è stato classificato come cancerogeno per l'essere umano dall'Agencia internazionale per la ricerca sul cancro (IARC)¹ dal 1988⁽²⁾ e contribuisce allo sviluppo di numerose altre malattie. Gli effetti a lungo termine di un consumo regolare di questa sostanza vanno a interessare quasi tutti gli organi. Di seguito sono illustrati i principali effetti negativi:

- **sistema nervoso:** disturbi ansioso-depressivi, disturbi cognitivi (demenza causata da un'atrofia cerebrale), disturbi neurologici di vario genere, esiti di traumi cranio-encefalici;
- **apparato digerente:** pancreatite, gastrite ed epatite (che può progredire fino alla cirrosi);
- **apparato cardiovascolare:** ipertensione, fibrillazioni, incidenti cerebrovascolari (ICV);
- **cancro:** aumento del rischio di sviluppare certi tipi di cancro, soprattutto in zone come bocca, gola, laringe, esofago, colon, retto, fegato e seno.

2. Fatti sull'alcol e il cancro

Il consumo di alcol è correlato allo sviluppo di **diversi tipi di cancro**.

I dati scientifici attuali non indicano l'esistenza di una particolare soglia a partire dalla quale gli effetti cancerogeni dell'alcol iniziano a manifestarsi nel corpo umano. **Di conseguenza, non è possibile definire un livello di consumo privo di rischi per la salute.** Tutte le bevande alcoliche, tra cui anche birra, vino e superalcolici, possono essere correlate alla comparsa di un cancro; il principale composto cancerogeno è l'etanolo⁽³⁾⁽⁴⁾⁽⁵⁾. Il rischio inizia già con un consumo

moderato e aumenta rapidamente in funzione della quantità di alcol consumata.

Attualmente non è stato possibile stabilire alcuna correlazione certa tra un consumo moderato di alcol e una riduzione del rischio di malattie cardiovascolari. Allo stesso modo, il consumo di alcol ha a che fare con determinati casi di suicidio e numerosi incidenti.

2.1 Il consumo di alcol è correlato allo sviluppo di almeno sette tipi di cancro

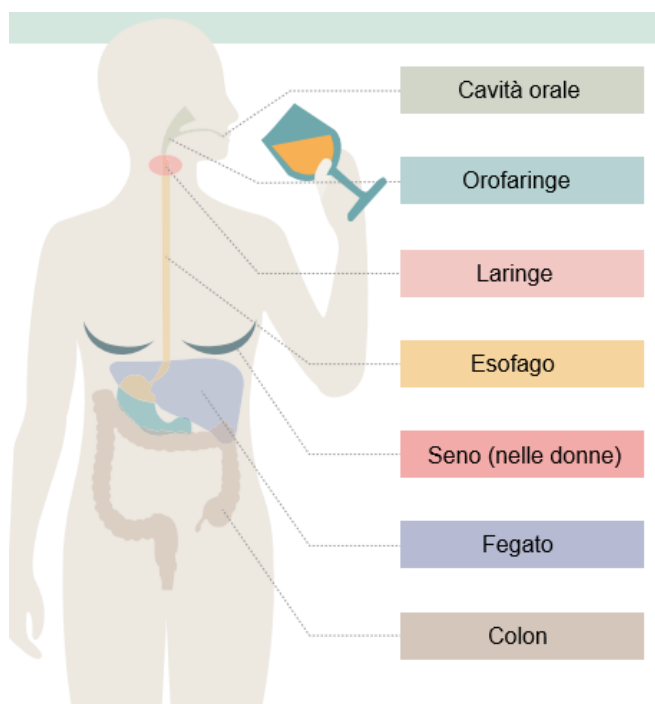
Nel 2020, l'Ufficio regionale per l'Europa dell'Organizzazione mondiale della sanità (OMS) e l'IARC hanno pubblicato un appello per una migliore prevenzione del cancro legato all'alcol⁽⁶⁾ (cfr. la relativa [scheda informativa](#)). Di seguito ne è riportato un estratto.

Per i seguenti tipi di cancro, vi è un livello di evidenza convincente o probabile che il consumo di bevande alcoliche comporti un aumento del rischio (figura 1):

- cavità orale (interno della bocca)
- orofaringe (tratto della gola dietro la bocca)
- laringe (corde vocali)
- esofago (tubo che trasporta il cibo e le bevande dalla bocca allo stomaco)
- seno (nelle donne)
- fegato
- colon (intestino crasso)

¹ L'Agencia internazionale per la ricerca sul cancro (IARC) è l'agenzia specializzata sul cancro dell'Organizzazione mondiale della sanità.

Figura 1: Tipi di cancro correlati al consumo di alcol



Fonte: OMS (2020)⁽⁶⁾

L'alcol può provocare il cancro tramite tre meccanismi principali:

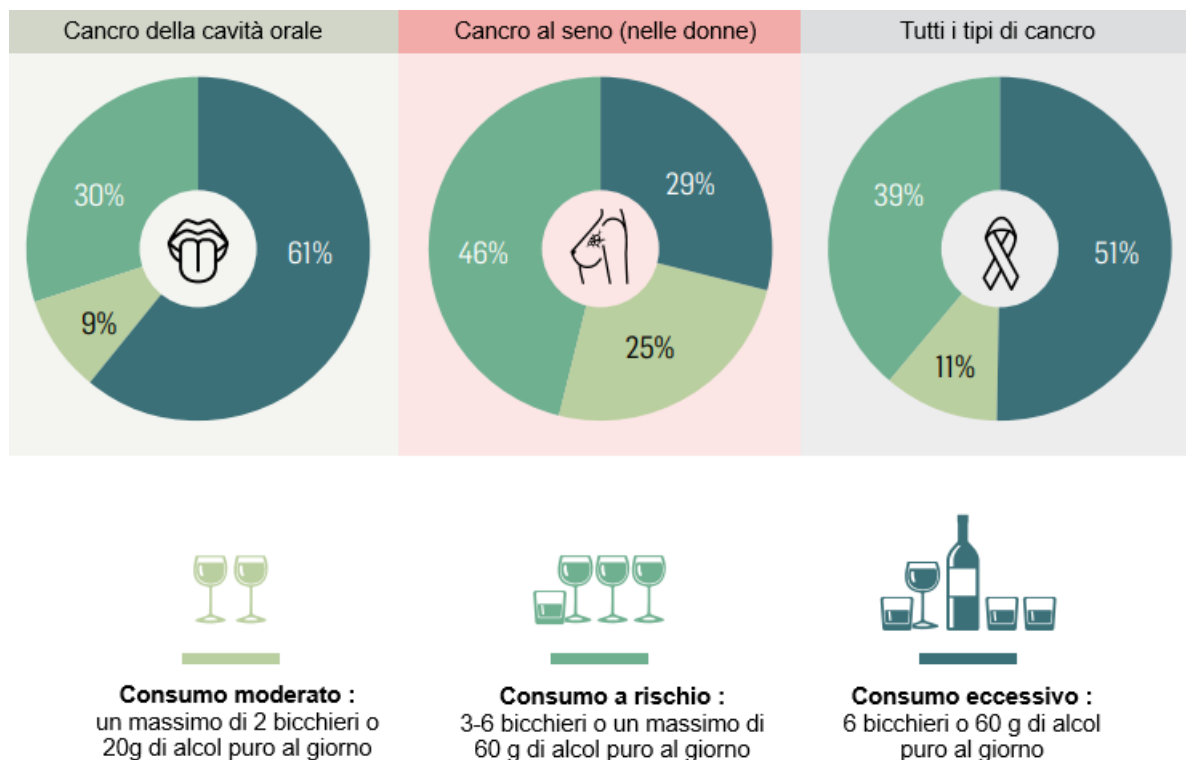
- danneggiamento delle cellule e blocco della riparazione cellulare;
- alterazione dei segnali chimici tra le cellule, con potenziale accelerazione della divisione cellulare;
- assorbimento facilitato di sostanze chimiche dannose per le cellule di bocca e gola.

Tuttavia, l'alcol non è l'unico fattore di rischio in relazione al cancro: secondo le stime attuali, nella classifica mondiale si situa al secondo posto, dopo il tabacco e prima dell'obesità⁽⁷⁾.

2.2 Ripartizione dei casi di cancro legati al consumo di alcol

Nel 2018, nella regione europea dell'OMS quasi un **caso su dieci di cancro della cavità orale** imputabile all'alcol è stato provocato da un consumo inferiore ai due bicchieri (meno di 20 g di alcol puro) al giorno (figura 2)⁽⁶⁾.

Figura 2: Ripartizione di casi di cancro legati all'alcol nella regione europea dell'OMS, per tipo di cancro e per livello di consumo, 2018



Fonte: OMS (2020)⁽⁶⁾



Per quanto riguarda i casi di cancro al seno nelle donne, **un quarto** interessa persone con un consumo inferiore ai due bicchieri (meno di 20 g di alcol puro) al giorno.

Il rischio di sviluppare un cancro aumenta considerevolmente in funzione della quantità di alcol consumata. **Se si considerano tutti i casi di cancro legati all'alcol, l'11 % è dovuto a un consumo di meno di 20 g di alcol puro al giorno**, quantità equivalente a non più di una bottiglia grande di birra (500 ml), a due bicchieri di vino (200 ml) oppure a 60 ml di superalcolici al giorno.

Persino un consumo moderato può avere conseguenze per la salute. In Europa, secondo uno studio del 2021⁽⁸⁾, oltre un terzo dei casi di cancro dovuti all'alcol era riconducibile a un consumo inferiore a 1 bicchiere standard al giorno.

2.3 Percentuale di decessi per tipo di cancro

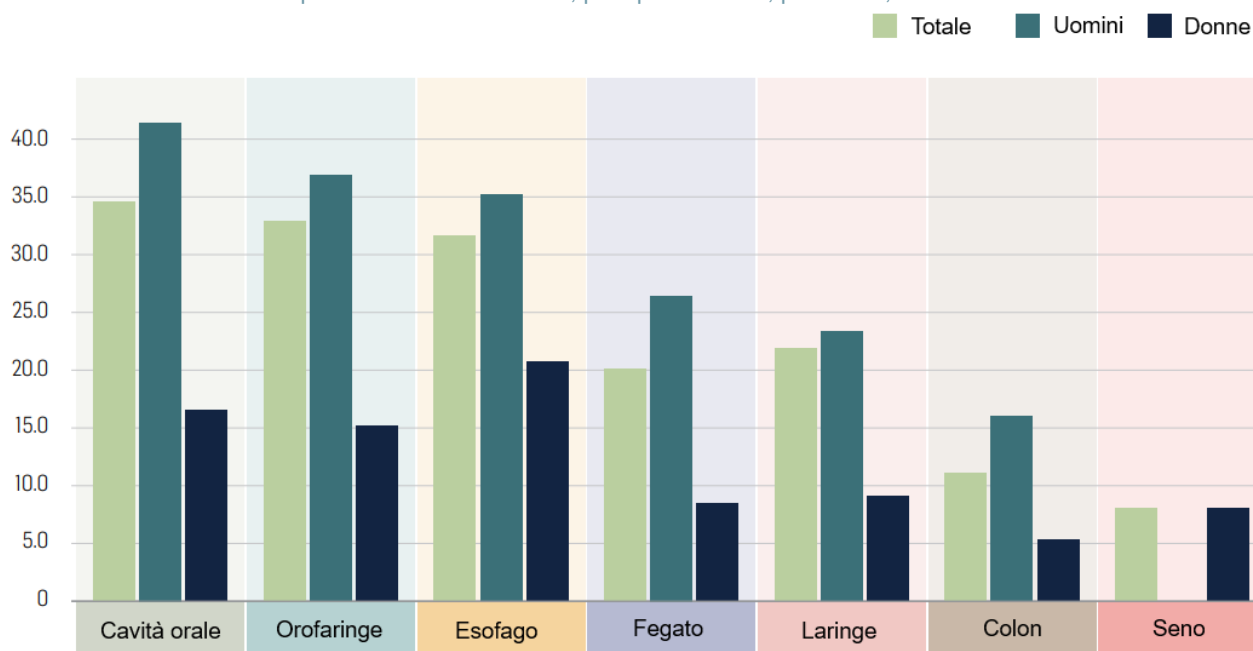
In Europa, il cancro della cavità orale è il tipo di tumore dovuto al consumo di alcol con la più alta percentuale di esiti fatali (figura 3).

Tra le donne, il cancro al seno provoca oltre il 50 % dei decessi a seguito di cancro dovuto all'alcol⁽⁹⁾. In questi casi, l'alcol funge da cofattore insieme ad altri (età, genetica, fattori ormonali, ecc.).

2.4 Il consumo combinato di tabacco e alcol moltiplica il rischio di alcuni tipi di cancro

Chi consuma sia alcol che tabacco presenta un **rischio più elevato** di sviluppare un cancro della cavità orale, dell'orofaringe, della laringe e dell'esofago rispetto a chi consuma soltanto una delle due sostanze.

Figura 3: Percentuale di decessi per cancro dovuti all'alcol, per tipo di cancro, per sesso, 2018



Fonte: OMS (2020)⁽⁶⁾

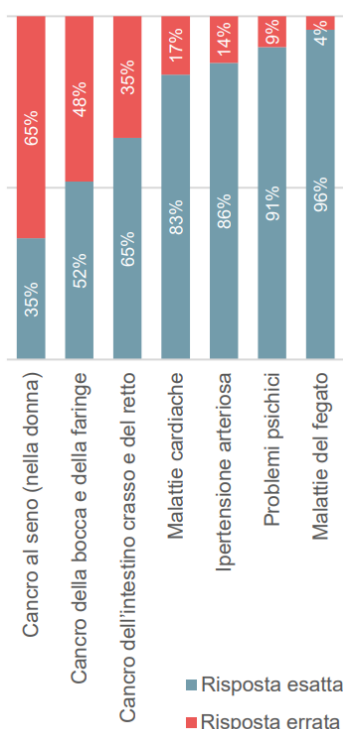


3. Conoscenze della popolazione svizzera sull'impatto dell'alcol sulla salute

Secondo l'indagine Salute e Lifestyle 2022⁽¹⁰⁾, in generale, la popolazione possiede ottime conoscenze in materia di malattie legate all'alcol, tranne per quanto concerne il cancro.

Soltanto il 35 % della popolazione sa infatti che il consumo di alcol può incidere sul cancro al seno nella donna. Per contro, le conoscenze dell'impatto sul cancro della bocca e della faringe (52 %) o sul cancro dell'intestino crasso e del retto (65 %) sono migliori ma comunque inferiori rispetto ad altre conoscenze (figura 4).

Figura 4: Conoscenze della popolazione svizzera sull'impatto dell'alcol sulla salute (Risposta esatta: sì)



Fonte: Indagine Salute e Lifestyle 2022⁽¹⁰⁾

4. Cifre relative alla Svizzera

In Svizzera, il consumo di alcol è un fenomeno diffuso. Nel 2022, l'87 % degli uomini e l'80 % delle donne (dai 15 anni in su) consumava alcol. Il 12 % e rispettivamente

il 5 % beveva alcol quotidianamente, con una tendenza al ribasso negli ultimi anni ⁽¹¹⁾.

Il 16,4 % della popolazione svizzera ha un consumo problematico di alcol, cioè beve troppo, troppo spesso o in circostanze inappropriate (in gravidanza, durante l'allattamento, in condizioni di vulnerabilità, durante lo sport, in contemporanea all'assunzione di medicinali, alla guida, prima del limite di età consentito ecc.)^{II}.

Di queste persone, quasi il **4 % presenta un consumo cronico a rischio**. Secondo le direttive internazionali attuali, si inizia a parlare di consumo cronico a rischio a partire da una media di 2 bicchieri standard al giorno per le donne e di 4 bicchieri standard per gli uomini. **Il 15 % delle persone presenta invece un consumo eccessivo episodico (ubriacatura occasionale)**, cioè almeno una volta al mese beve 5 o più bicchieri standard (uomini) o 4 o più bicchieri standard (donne) in poche ore. L'ubriacatura occasionale è un fenomeno che interessa soprattutto gli adolescenti e i giovani adulti, **segnatamente i giovani uomini tra i 15 e i 24 anni**: nel 2022 il 31 % di loro si era ubriacato almeno una volta al mese.

4.1 Morbilità legata all'alcol

Uno studio svizzero ha esaminato l'effetto dell'alcol sull'insorgenza di diverse malattie non trasmissibili, di cui tre tipi di cancro (fegato, seno e colon)^{III}. Gli autori calcolano che smettere del tutto di consumare alcol potrebbe prevenire un terzo delle cirrosi epatiche, il 10 % degli incidenti cerebrovascolari, l'8 % dei casi di cancro del fegato e il 7 % dei casi di cancro del colon negli uomini, così come un quarto delle cirrosi epatiche, il 19 % degli incidenti cerebrovascolari, il 17 % dei casi di cancro del fegato e il 4 % dei casi di tumori al seno nelle donne (metodologia basata sulle frazioni attribuibili nella popolazione, PAF)⁽¹²⁾.

^{II} Cfr. la pagina [Consumo problematico di alcol](#) dell'UFSP per una descrizione dei vari tipi di consumo problematico di alcol.

^{III} In Svizzera sono necessari ulteriori studi specifici per analizzare la morbidità oncologica associata al consumo di alcol.



4.2 Mortalità correlata all'alcol

In Svizzera, nel 2017⁽⁹⁾ circa 1550^{IV} persone tra i 15 e i 74 anni^V sono decedute a causa del loro consumo di alcol. Nello specifico, si trattava di circa 360 donne e 1190 uomini, ossia il 5 % dei decessi femminili totali e il 10 % dei decessi maschili totali in questa fascia d'età. Ciò significa che ogni giorno in Svizzera una donna e oltre 3 uomini muoiono a causa del loro consumo di alcol. In totale, l'8,4 % di tutti i decessi nella fascia di età tra i 15 e i 74 anni è imputabile a questa sostanza.

Il cancro è la principale causa di morte correlata all'alcol nella fascia di età tra i 15 e i 74 anni (36 %). Per le donne, i tipi di cancro legati all'alcol più comuni sono in particolare il cancro al seno (78 casi, ossia il 51 %), seguito dal cancro dell'esofago (18 casi, 12 %), mentre tra gli uomini prevalgono il cancro di bocca e faringe (108 casi, 26 %), colon e retto (100 casi, 24 %) e dell'esofago (98 casi, 24 %).

5. Alcol: meno è meglio

Negli ultimi anni, lo stato della ricerca sul consumo di alcol e la salute ha fatto grandi passi in avanti. A marzo 2026 la Commissione federale per le questioni relative alle dipendenze e alla prevenzione delle malattie non trasmissibili (CFDNT) ha pubblicato due [nuovi rapporti](#) che trattano sistematicamente queste evidenze scientifiche. **Secondo la CFDNT, la posizione più appropriata nei confronti del consumo di alcol è basata sul principio che «meno è meglio».**

L'Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP) riconosce la validità dell'analisi della CFDNT come sintesi fondata dello stato attuale delle conoscenze scientifiche e come importante base per decisori, professionisti e popolazione.

Per maggiori informazioni su consumo di alcol, cifre e fatti e prevenzione dall'alcolismo, consultare la pagina dell'UFSP «[Fatti e cifre: consumo di alcol in Svizzera](#)»

^{IV} Per definizione, tutti i decessi dovuti a una malattia, a un incidente o una lesione con la menzione «alcol» o «indotto dall'alcol» sono completamente imputabili all'alcol (cfr. categorie evidenziate nella Tabella 1⁽⁹⁾⁽⁹⁾, p. 17). Per tutti gli altri decessi sono state determinate frazioni «attribuibili all'alcol» conformemente al «Global Status Report on Alcohol and Health 2018» dell'OMS⁽¹³⁾. Le frazioni di ciascuna causa di morte legata all'alcol sono state calcolate con l'aiuto di funzioni di rischio continue, conformemente all'[International Model of Alcohol Harms and Policies](#) (Sherk et al., 2017).

^V Includendo anche le persone dai 75 anni in su, i decessi salirebbero a 3542.



Fonti

- (1) Runggay, H., Shield, K., Charvat, H., Ferrari, P., Sornpaisarn, B., Obot, I, Islami, F., E P P Lemmens, V, Rehm, J & Soerjomataram, I. (2021). Global burden of cancer in 2020 attributable to alcohol consumption: a population-based study. *The Lancet Oncology*, Volume 22, Issue 8. [\[LINK\]](#)
- (2) IARC (1988) Monographs on the Evaluation of the Carcinogenic Risks to Humans Volume 44. [\[LINK\]](#)
- (3) IARC (2010) Monographs on the Evaluation of Carcinogenic Risks to Humans. Alcohol consumption and ethyl carbamate. *IARC Monogr Eval Carcinog Risks Hum.* 96:3–1383. 10. [\[LINK\]](#)
- (4) World Cancer Research Fund International, American Institute for Cancer Research (2018) Diet, nutrition, physical activity and cancer: a global perspective. Continuous Update Project Expert Report. Londra: World Cancer Research Fund International. [\[LINK\]](#)
- (5) Scottish Health Action on Alcohol Problems (SHAAP) (2019) Alcohol and cancer risks: a guide for health professionals. Edimburgo. [\[LINK\]](#)
- (6) OMS (2020) Alcohol and cancer in the WHO European Region: an appeal for better prevention. Copenhagen: Ufficio regionale per l'Europa dell'OMS. Licenza: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. [\[LINK\]](#)
- (7) GBD 2019 Cancer Risk Factors Collaborators (2022) The global burden of cancer attributable to risk factors, 2010–19: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. *The Lancet*, Vol. 400. [\[LINK\]](#)
- (8) Rovira P, Rehm J. (2021) Estimation of cancers caused by light to moderate alcohol consumption in the European Union. *Eur J Public Health.* 31(3):591-596. doi: 10.1093/eurpub/ckaa236. PMID: 33338220. [\[LINK\]](#)
- (9) Gmel G. (2020). Alkoholbedingte Sterblichkeit in der Schweiz im Jahr 2017. Losanna: Dipendenze Svizzera. [\[LINK\]](#)
- (10) UFSP, sito Internet: Indagine Salute e Lifestyle 2022. [\[LINK\]](#)
- (11) Ufficio federale di statistica (UST): Indagine sulla salute in Svizzera. [\[LINK\]](#)
- (12) Zemp Stutz, E., Ferrari, G. e Schneider, C. (2020). Quantitativer Einfluss verhaltensbezogener Risikofaktoren auf das Auftreten nichtübertragbarer Krankheiten. Zusammenstellung der Evidenzen. Schweizerisches Tropen- und Public Health-Institut, Universität di Basilea. [\[LINK\]](#)
- (13) OMS (2018), Global status report on alcohol and health 2018. Ginevra: Organizzazione mondiale della sanità. [\[LINK\]](#)



Desiderate maggiori informazioni affidabili sulle dipendenze e sulle malattie non trasmissibili (MNT) in Svizzera? Sul sito www.monam.ch potete consultare in tutta semplicità oltre 100 indicatori di salute. Sono inclusi dati su prevalenza, costi, mortalità, quadro giuridico e cure.

CONTATTI

Ufficio federale della sanità pubblica UFSP
Divisione Prevenzione delle malattie non trasmissibili
Sezione Basi scientifiche
BAGncdGrundlagen@bag.admin.ch

DATA

Maggio 2026