

A 60 anni dal Rapporto Terry che certificò il legame tra fumo di tabacco e tumore polmonare

Maria Sofia Cattaruzza, Vincenzo Zagà

Il giorno 11 gennaio 1964, presso il Dipartimento di Stato di Washington, DC, U.S.A., in una gremita conferenza stampa, davanti a oltre 200 giornalisti, il Surgeon General (Chirurgo Generale) Luther L. Terry, organo del Servizio di Sanità Pubblica* statunitense, presentò quello che sarebbe diventato uno dei documenti più importanti e più citati negli annali della medicina: il "Rapporto fumo e salute del Comitato Consultivo del Surgeon General del Servizio di Sanità pubblica" (Figura 1) conosciuto in breve anche come il "Rapporto Terry" [1].

* Il Surgeon General degli Stati Uniti è il capo operativo del Corpo di Comando del Servizio di Sanità Pubblica (PHSCC); è quindi il principale portavoce in materia di salute pubblica nel governo federale degli Stati Uniti.

Il documento nacque dalla richiesta del Presidente americano John F. Kennedy che nel 1962, in seguito a una conferenza stampa in cui il giornalista L. Edgar Prina aveva chiesto dettagli su un rapporto del Royal College of Physicians che riportava il fumo di sigaretta come causa di tumore ai polmoni, chiese al Servizio di Sanità Pubblica del Surgeon General di esaminare la questione e di redigere un rapporto sull'argomento.

I lavori del Comitato, composto da 10 membri, durarono 14 mesi e i risultati furono inequivocabili: i fumatori, rispetto ai non fumatori, avevano un rischio 10 volte maggiore di sviluppare il tumore ai polmoni e alla laringe. Il fumo era legato anche alla bronchite cronica e all'enfisema, alla mortalità cardiovascolare e a neonati di basso

Sixty years after the Terry Report certified the link between tobacco smoke and lung cancer

Maria Sofia Cattaruzza, Vincenzo Zagà

On January 11, 1964, at the State Department in Washington, DC, U.S.A., at a packed press conference, in front of more than 200 reporters, Dr. Luther L. Terry, Surgeon General of the United States Public Health Service*, presented what would become one of the most important and most quoted documents in the annals of medicine: the "Smoking and Health: Report of the Advisory Committee to the Surgeon General of the Public Health Service"

* The Surgeon General of the United States is the operational head of the United States Public Health Service Commissioned Corps (PHSCC) and thus the leading spokesperson on matters of public health in the federal government of the United States.

(Figure 1) also known in short as the "Surgeon General Report on Smoking and Health" or "Terry Report" [1].

The document was born out of a request by U.S. President John F. Kennedy, who in 1962, after a press conference in which journalist L. Edgar Prina asked him for details about a report by the Royal College of Physicians reporting that cigarette smoking was a cause of lung cancer, asked the Surgeon General's Public Health Service to review the issue and prepare a report on the subject.

The work of the 10-member committee lasted 14 months, and the results were unequivocal: smokers, compared with nonsmokers, had a 10-fold increased risk of developing lung and laryngeal cancer. Smoking was also linked to

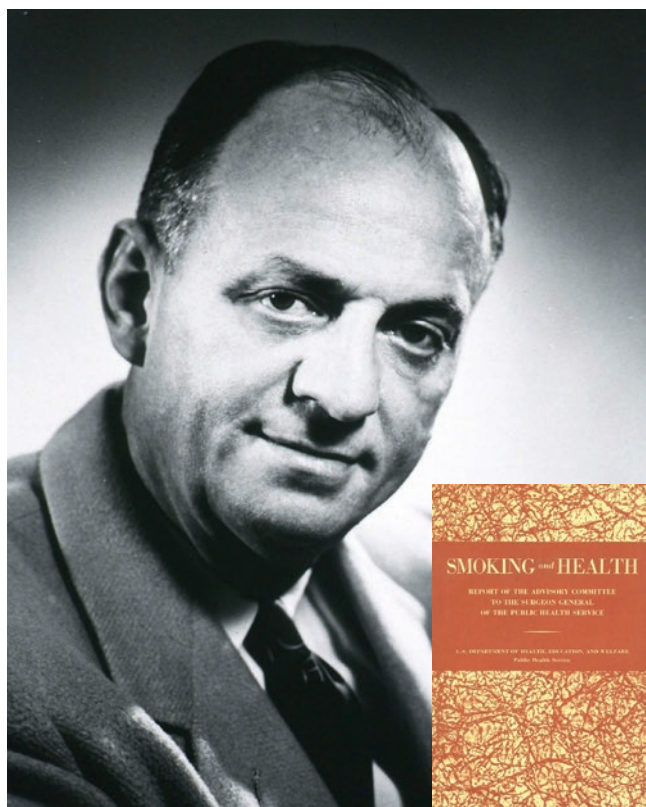


Figura 1 Dr. Luther L. Terry e la prima edizione del 1964 del Rapporto fumo e salute del Comitato Consultivo del surgeon General del servizio di Sanità Pubblica.

Figure 1 Dr. Luther L. Terry and the first edition (1964) of the Smoking and Health: Report of the Advisory Committee to the Surgeon General of the Public Health Service.

chronic bronchitis and emphysema, cardiovascular mortality, and low birth weight infants [1]. Dr. Terry observed that: "Few medical issues have aroused so much public interest or created so much scientific debate" and concluded that "Cigarette smoking is causally related to lung cancer... the magnitude of the effect far outweighs all other factors... and is a sufficiently important health risk to warrant appropriate corrective action". Finally, Dr. Terry urged physicians, most of whom smoked, to quit and to advise patients to quit, as well as to use their leadership in urging public health decision makers to launch educational campaigns against smoking.

The Terry Report on the one hand triggered a series of reactions in the medical, media and political worlds in favor of greater tobacco control: Oregon Senator Maurine Neuberger, whose government activities focused on consumer, environmental and health issues, was the first member of Congress to take on the already politically powerful tobacco industry and its allies such as the American Medical Association (Figure 2). She spearheaded one of the first bills to require warning labels on cigarette packaging so much so that in 1964 Time described her

peso alla nascita [1]. Il Dottor Terry osservò che: "Poche questioni mediche hanno suscitato tanto interesse pubblico o creato un dibattito scientifico così acceso" e concluse che "il fumo di sigaretta è causalmente correlato al tumore ai polmoni... l'entità dell'effetto supera di gran lunga tutti gli altri fattori... ed è un rischio per la salute sufficientemente importante da giustificare un'adeguata azione correttiva". Infine, il Dottor Terry esortò i medici, la maggior parte dei quali fumava, a smettere e a consigliare ai pazienti di smettere, così come di utilizzare la loro *leadership* nell'esortare i decisori della Sanità Pubblica a lanciare campagne educative contro il fumo.

Il Rapporto Terry da una parte scatenò una serie di reazioni nel mondo medico, massmediatico e politico a favore di un maggiore controllo del tabacco: la senatrice dell'Oregon Maurine Neuberger, le cui attività di governo si concentrarono su questioni relative ai consumatori, all'ambiente e alla salute, fu la prima componente del Congresso ad affrontare l'industria del tabacco, già allora politicamente potente, e i suoi alleati come l'American Medical Association (Figura 2). Lei fu promotrice di una delle prime proposte di legge che richiedevano l'apposizione di etichette di avvertimento sulle confezioni di sigarette tanto che nel 1964 il *Time* la descrisse come "un crociato di lunga data per le leggi sull'etichettatura" [2]. Ma bisognerà aspettare fino al 1984 per la loro effettiva introduzione a opera di un altro grande chirurgo, Charles Everett Koop, capo del Servizio di Sanità Pubblica statunitense dal 1981 al 1989. L'introduzione delle avvertenze sui pacchetti di sigarette segnerà la fine

as "a longtime crusader for labeling laws" [2]. But it would have to wait until 1984 for their actual introduction by another great surgeon, Charles Everett Koop, head of the U.S. Public Health Service from 1981 to 1989. The introduction of warnings on cigarette packs would mark the end of Big Tobacco's negation strategy [3].

On the other hand, the Terry Report, stimulated multinational tobacco companies (Big Tobacco) to oppose tobacco control policies even more strongly and create the "strategy of doubt" [3]. Big Tobacco had already begun to worry in the early 1950s following the first studies on lung carcinogenicity from smoking. The mass media and public opinion began to be increasingly suspicious, to criticize and demonstrate aversion towards tobacco products and their manufacturers. Thus, on December 15, 1953, at the Plaza Hotel in New York City, the six major cigarette manufacturers gathered to cartel against the mounting scientific evidence on the link between tobacco smoking and lung cancer. There they created the tobacco industry's Committee on Research, which was later renamed to the Council on Tobacco Research just in 1964 following the publication of the Terry Report.



Figura 2 Maurine Neuberger (1962), senatrice U.S.A. che per prima propose le etichette di avvertimento per i danni del tabacco sulle confezioni di sigarette.

Figure 2 Senator Maurine Neuberger (1962), who first proposed tobacco harm warning labels on cigarette packaging.

This Council (which offered lucrative employment to scientists willing to question the growing scientific evidence of the association between cigarette smoking and disease) began an effective counter-information. In fact, on that occasion they drafted the "Frank Statement" on December 28, 1953. This was a document-press release from the major tobacco industries that appeared full-page in over 400 American newspapers and magazines on January 4, 1954, reaching some 43 million people. With this release, the tobacco industries wanted to counter the scientific evidence that had been produced up to that point on the harms of smoking and to reassure consumers. In fact, they publicly promised that they would conduct their own research (hence the importance of the Council on Research) to verify the actual association between tobacco use and disease and that, if this association was confirmed, they would withdraw their products from the market [4].

Sadly, the association between smoking and cancer, respiratory diseases, cardiovascular diseases, and a multitude of others has been confirmed by countless scientific evidence, extended to second- and third-hand smoke

della strategia negazionista di *Big Tobacco* [3].

Dall'altra parte, il Rapporto Terry stimolò le multinazionali del tabacco (*Big Tobacco*) a contrastare ancora più fortemente le politiche di *tobacco control* e a creare la "strategia del dubbio" [3]. *Big Tobacco* si era iniziata a preoccupare già agli inizi degli anni Cinquanta in seguito ai primi studi sulla cancerogenicità polmonare dovuta al fumo. I *mass media* e l'opinione pubblica cominciavano a essere sempre più diffidenti, a muovere critiche e a dimostrare avversione verso i prodotti del tabacco e i loro fabbricanti. Così, il 15 dicembre 1953, all'Hotel Plaza di New York, i sei principali produttori di sigarette si riunirono per fare cartello contro le sempre più numerose evidenze scientifiche sul legame tra il fumo di tabacco e il tumore polmonare. In quella sede crearono il "Comitato per la ricerca dell'industria del tabacco" che fu poi rinominato in "Consiglio per la ricerca sul tabacco" proprio nel 1964 in seguito alla pubblicazione del Rapporto Terry. Questo Consiglio (che offrì un impiego redditizio agli scienziati disposti a mettere in dubbio le crescenti prove scientifiche dell'associazione tra fumo di sigaretta e malattie) iniziò una efficace controinformazione. Infatti, in quella occasione stilarono il 28 dicembre del 1953 il "Frank Statement" cioè la "Franca Dichiarazione". Si trattava di un documento-comunicato stampa delle principali industrie produttrici di tabacco, apparso a pagina intera su oltre 400 quotidiani e riviste americane, il 4 gennaio 1954, raggiungendo circa 43 milioni di persone. Con questo comunicato, le industrie produttrici di tabacco vollero contrastare l'evidenza scientifica che si era pro-

exposure, but tobacco products have not been withdrawn from the market, despite the fact that they kill half of all users.

In the 60 years since the publication of this historic smoking and health report, the percentage of Americans who smoke has steadily declined from a rate of about 42% of U.S. adults in 1965 to an unprecedented low of 11.5% in 2021, according to the U.S. CDC (Centers for Disease Control and Prevention) [5].

In Italy, prevalence also fell from 33% to 24% in the same years.

The overall reduction in prevalence affects mortality: historical differences in the prevalence of consumption (very high in men and very low in women) and the long latency period between consumption and development of diseases, have led to the observation, for example, of a reduction in lung cancer mortality in men but not in women, as well explained by Lopez's model [6].

The Terry Report initiated the process of awareness of the harms caused by tobacco and the implementation of measures that led to the reduction of its use, then the approval of the WHO Framework Convention on Tobac-

dotta fino a quel momento sui danni del fumo e tranquillizzare i consumatori. Infatti, promisero pubblicamente che avrebbero condotto le loro ricerche (ecco l'importanza del "Consiglio per la ricerca") per verificare l'effettiva associazione tra consumo di tabacco e malattie e che, nel caso questa associazione fosse stata confermata, avrebbero ritirato dal commercio i loro prodotti [4].

Purtroppo, l'associazione tra fumo e tumore, malattie respiratorie, malattie cardiovascolari e moltissime altre è stata confermata da innumerevoli evidenze scientifiche, estese anche all'esposizione al fumo di seconda e terza mano, ma i prodotti del tabacco non sono stati ritirati dal commercio, nonostante uccidano la metà dei consumatori.

Nei sessant'anni trascorsi dalla pubblicazione di questo storico rapporto su fumo e salute, la percentuale di americani che fumano è costantemente scesa da un tasso di circa il 42% degli adulti statunitensi nel 1965 a un minimo storico dell'11,5% nel 2021, secondo il CDC americano (Centro per il controllo delle malattie e la prevenzione) [5]. Anche in Italia, negli stessi anni, la prevalenza è scesa dal 33 al 24%.

La riduzione globale della prevalenza influenza la mortalità: le differenze storiche nella prevalenza di consumo (molto alta negli uomini e molto bassa nelle donne) e il lungo lasso di latenza tra consumo e sviluppo della patologia hanno portato a osservare, per esempio, una ri-

duzione nella mortalità per tumore polmonare negli uomini ma non nelle donne, come ben spiegato dal modello di Lopez [6].

Il Rapporto Terry ha dato l'avvio al processo di consapevolezza dei danni causati dal tabacco e all'attuazione di misure che hanno portato alla riduzione del suo consumo, poi l'approvazione della Convenzione Quadro sul tabacco (FCTC Framework Convention on Tobacco Control) dell'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) nel 2005 ha determinato i successi che abbiamo osservato negli ultimi decenni. Recentemente si sta assistendo a un rallentamento globale del declino della prevalenza e, a causa della crescita demografica della popolazione, a un aumento del numero totale di fumatori che si prevede anche in ulteriore aumento, a meno di azioni effettive di *tobacco control*, per l'espansione del mercato dell'Industria del Tabacco nei Paesi con Indice di Sviluppo Umano medio-basso e tra le donne [7-9].

Il fumo di sigaretta rimane la principale causa di malattie, disabilità e morte prevenibili.

Nel 2019, il consumo di tabacco ha causato più di 8 milioni di decessi in tutto il mondo, la maggior parte (7 milioni) attribuibile al fumo attivo, il resto (1 milione) al fumo passivo [7].

Il CDC americano ha identificato ben 27 malattie fumo-correlate: molti tipi di tumore (oltre al polmonare, anche i tu-

co Control (FCTC) in 2005 resulted in the successes we have observed in recent decades. Recently, we are witnessing a global slowdown in the decline of prevalence and, due to population growth, an increase in the total number of smokers. These are expected to increase further, unless effective tobacco control actions are taken, due to the expansion of the Tobacco Industry market in countries with low-to-middle Human Development Indexes and among women [7-9].

Cigarette smoking remains the leading cause of preventable disease, disability and death.

In 2019, tobacco use caused more than 8 million deaths worldwide, most (7 million) attributable to active smoking, the rest (1 million) to secondhand smoke [7].

The U.S. CDC has identified as many as 27 smoking-related diseases: many types of cancers (in addition to lung, cancers of the oral cavity and throat, esophagus, pancreas, colon, bladder, prostate, kidney, breast, ovary, and some leukemias); non-neoplastic respiratory diseases (chronic obstructive pulmonary disease (COPD), asthmatic episodes, recurrent respiratory infections); cardiovascular, renal, eye, male sexuality-related, female fertility-related diseases [10].

Dr. Terry's historic indictment of cigarettes as the leading cause of lung cancer marked the beginning of the end of the Marlboro Man, but not of the tobacco indus-

try, which remained extremely adept at enlisting new customers and keeping them active consumers through the nicotine addiction induced by its products.

The Terry Report continues to represent a milestone in the history of awareness of public health issues.

In 1995, for the New York Public Library's *100 Books of the Century* exhibition, the Terry Report was selected as one of the top 10 scientific works, along with, for example, Rachel Carson's *Silent Spring*, James Watson's *The Double Helix* and Albert Einstein's *The Meaning of Relativity*, and on January 11, 2024, it was commemorated by the American weekly *The Cancer Letter* and the exhibition *Blowing Smoke: The Lost Legacy of the Surgeon General's Report on Smoking and Health*.

The first is a weekly magazine, which focuses on cancer research (in fact, it was born in 1973 as a means of updating in the fight against cancer begun by Nixon's National Cancer Act).

The second is an exhibit, available online, organized by Dr. Alan Blum, director of the University of Alabama's Center for the Study of Tobacco and Society, which, by analyzing print and broadcast collections, examines the origins of and reactions to the release of the Terry Report by the media, medicine and the tobacco industry, thus delineating the context of one of the most important announcements made in the history of public health [11-12].

mori del cavo orale e della gola, dell'esofago, del pancreas, del colon, della vescica, della prostata, del rene, della mammella, delle ovaie e di alcune leucemie); malattie respiratorie non neoplastiche (Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva - BPCO, episodi asmatici, infezioni respiratorie ricorrenti), malattie cardiovascolari, renali, oculistiche, relative alla sessualità maschile, alla fertilità femminile [10].

La storica accusa del Dottor Terry contro le sigarette come principale causa di tumore ai polmoni segnò l'inizio della fine dell'Uomo Marlboro, ma non dell'industria del tabacco che è rimasta estremamente abile nell'arruolare nuovi clienti e mantenerli consumatori attivi attraverso la dipendenza da nicotina indotta dai suoi prodotti.

Il Rapporto Terry continua a rappresentare una pietra miliare nella storia della consapevolezza sui temi di Salute Pubblica.

Nel 1995, per la mostra *I 100 libri del secolo* della New York Public Library, il Rapporto Terry fu selezionato tra i 10 lavori scientifici più importanti, insieme per esempio a "Primavera silenziosa" (*Silent Spring*) di Rachel Carson, "La doppia elica" (*The double helix*) di James Watson e "Il significato della relatività" (*The meaning of relativity*) di Albert Einstein e, l'11 gennaio 2024, è stato commemorato dal settimanale americano *The Cancer Letter* e dalla mostra *Blowing Smoke: the lost legacy of the Surgeon General's Report on smoking and health* ("Il fumo che soffia: l'eredità perduta del rapporto del Surgeon General su fumo e salute").

Il primo è un settimanale, che si occupa di ricerca contro i tumori (nasce infatti nel 1973 come strumento di aggiornamento nella lotta contro il cancro iniziata da Nixon con il "National Cancer Act"). La mostra, disponibile online, è stata organizzata dal dr. Alan Blum, direttore del Centro dell'Università dell'Alabama per lo studio del tabacco e della società, che analizzando le collezioni cartacee e radiotelevisive, esamina le origini e le reazioni alla pubblicazione del Rapporto Terry da parte dei mass media, della medicina e dell'industria del tabacco delineando così il contesto di uno dei più importanti annunci fatti nella storia della Salute Pubblica [11-12].

Maria Sofia Cattaruzza

Presidente SITAB;

Dipartimento di Sanità Pubblica e Malattie Infettive,

La Sapienza Università di Roma

✉ mariasofia.cattaruzza@uniroma1.it

Vincenzo Zagà

Caporedattore di Tabaccologia;

Medico Pneumologo, Bologna;

Giornalista medico-scientifico

Bibliografia

1. United States Department of Health, Education, and Welfare. Public Health Service. Smoking and health: report of the Advisory Committee to the Surgeon General of the Public Health Service. PHS Publication No. 1103. Washington: U.S. Department of Health, Education, and Welfare, Public Health Service, Center for Disease Control, 1964.
2. Time. Tobacco: the washington hearings on cigarette labeling. March 27, 1964. <https://content.time.com/time/subscriber/article/0,33009,938566,00.html>
3. Fondazione AIRC per la Ricerca sul Cancro ETS. Quando la scienza capì che la sigaretta fa male. 20 gennaio 2020. <https://www.airc.it/news/quando-la-scienza-capi-che-la-sigaretta-fa-male>
4. Renzi D, Renzi AH, Giorni E, Cattaruzza MS. The Frank statement: the document that everyone should know. *Tabaccologia* 2010;VIII(2):14-7.
5. CDC, Smoking and tobacco use. Current Cigarette Smoking Among Adults in the United States. https://www.cdc.gov/tobacco/data_statistics/fact_sheets/adult_data/cig_smoking/index.htm
6. Lopez AD, Collishaw NE, Piha T. A descriptive model of the cigarette epidemic in developed countries. *Tobacco Control* 1994;3:242-7.
7. GBD 2019 Tobacco Collaborators. Spatial, temporal, and demographic patterns in prevalence of smoking tobacco use and attributable disease burden in 204 countries and territories, 1990-2019: a systematic analysis from the Global Burden of Disease Study 2019. *Lancet* 2021;397:2337-60. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)01169-7](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)01169-7)
8. Amram DL, Zagà V, Serafini A, Cattaruzza MS. Tobacco smoking and gender differences: epidemiological aspects. *Tabaccologia* 2023;XXI(1):27-35. <https://doi.org/10.53127/tblg-2023-A005>
9. The Tobacco Atlas. The Tobacco Atlas 2022: seventh edition. <https://tobac-coatlas.org/>.
10. Ministero della Salute. I danni del fumo. <https://www.salute.gov.it/portale/fumo/dettaglioContenutiFumo.jsp?lingua=italiano&id=5580&area=fumo&menu=vuoto>
11. The University of Alabama. Blowing smoke: the lost legacy of the Surgeon General's report on smoking and health. <https://csts.ua.edu/surgeon-general-vs-marlboro-man/>
12. The Cancer Letter. Exhibit: the 1964 Surgeon General's report on smoking and health. January 12, 2024. https://cancer-letter.com/in-the-archives/20240112_5/

HOW TO CITE

Cattaruzza MS, Zagà V. Sixty years after the Terry Report certified the link between tobacco smoke and lung cancer. *Tabaccologia* 2024; XXII(1):3-7. <https://doi.org/10.53127/tblg-2024-A001>



OPEN ACCESS

L'articolo è open access e divulgato sulla base della licenza CCBY-NC-ND (Creative Commons Attribuzione - Non commerciale - Non opere derivate 4.0 Internazionale). L'articolo può essere usato indicando la menzione di paternità adeguata e la licenza; solo a scopi non commerciali; solo in originale. Per ulteriori informazioni: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.it>