



Metodi ed esperienze operative per l'emersione dei tumori di origine professionale

Mensi Carolina

carolina.mensi@unimi.it

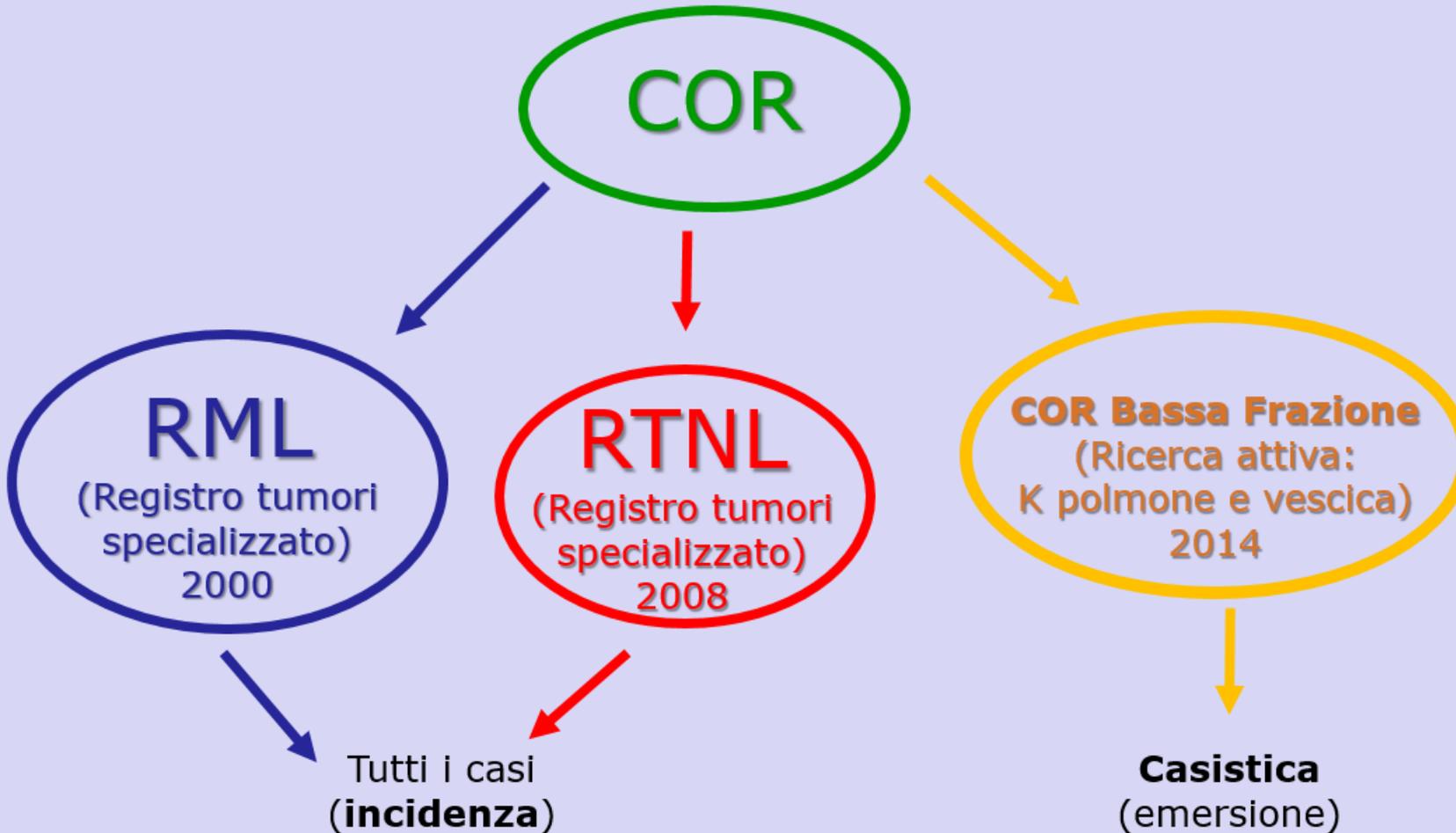
COR Tumori Professionali Lombardia

SC Medicina del Lavoro

Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico Milano

Sorveglianza epidemiologica dei tumori professionali

COR Centro Operativo Regionale
art. 244 D. Lgs. 81/2008



Fondazione IRCCS Ca' Granda
Ospedale Maggiore Policlinico

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia



- Prevista per legge
- Dal 2017 è un LEA
- PNP 2020-2025: portare a regime i 3 COR TP
- PRP 2021-25: portare a regime i 3 COR TP
- POR 2023-27: portare a regime i 3 COR TP

Quadro normativo. LEA.

Il DPCM 12 gennaio 2017, ha aggiornato i livelli essenziali di assistenza (LEA) inserendo **l'implementazione dei registri dei tumori professionali** all'interno del **programma/Attività C6** per la sorveglianza degli ex esposti a cancerogeni dell'area di intervento C: «Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro».

NUOVI LEA



DPCM 12 gennaio 2017
e allegati

NUOVI LIVELLI DI ASSISTENZA

18-3-2017

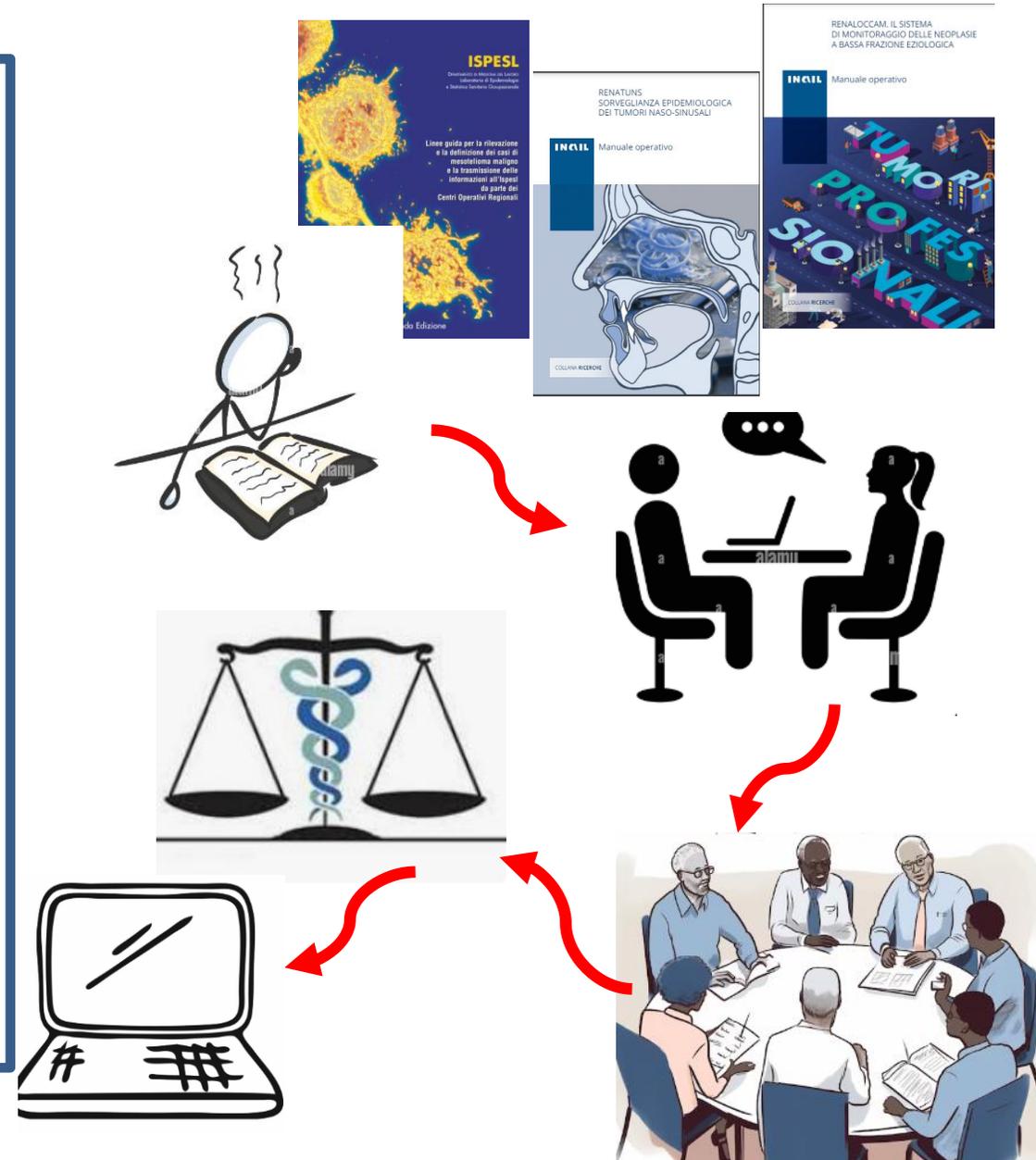
Supplemento ordinario n. 15 alla GAZZETTA UFFICIALE

Serie generale - n. 65

N.	Programmi / Attività	Componenti del programma	Prestazioni
C6	Sorveglianza degli ex-esposti a cancerogeni e a sostanze chimiche/fisiche con effetti a lungo termine	Coordinamento e valutazione dell'attività di sorveglianza sanitaria degli ex esposti Organizzazione di attività di counseling rivolta agli ex esposti Partecipazione al percorso in capo al Centro Operativo Regionale (COR) per l'implementazione del Registro Nazionale Mesoteliomi (ReNaM), del Registro Nazionale Tumori Naso Sinusali (ReNaTuNS) e delle neoplasie a bassa frazione eziologica	Attività di counseling Attività di coordinamento e valutazione dell'attività di sorveglianza sanitaria degli ex esposti Attività di indagine per la implementazione dei registri del COR

In cosa consiste la sorveglianza epidemiologica dei TP?

- **Individuazione casi** a sospetta eziologia professionale
- Studio **cartelle cliniche** (validazione diagnosi)
- Raccolta con intervista dell'**esposizione a cancerogeni** (professionali, voluttuari, ambientali)
- Classificazione di diagnosi ed esposizione secondo **Linee Guida Nazionali**
- **Adempimenti medico-legali**
- **Informatizzazione dati**
- Invio dataset a **Registri Nazionali INAIL**



Analisi di contesto in Lombardia

60.000
tumori/anno

Lavoro: 4%
dei tumori

2.400 casi
attesi

<i>Italia</i>	2019	2020	2021	2022	2023
M	2375	1543	1642	1627	1961
F	232	156	167	144	195
Totale	2607	1699	1809	1771	2156
Lombardia					
M	373	233	235	233	260
F	56	35	36	34	41
Totale	429	268	271	267	301

OCCAM

(OCcupational CAncer Monitoring)

approccio probabilistico

- ✓ **Studio caso-controllo** dove sia i casi che i controlli provengono da **fonti correnti** (*Registri Tumori, SDO, Anagrafe degli Assistiti*):
 - **Casi incidenti:** soggetti affetti da neoplasie maligne, $35 \leq \text{età} \leq 74$ anni, residenti nella regione al momento della diagnosi ed occorsi in un periodo di incidenza prefissato
 - **Controlli:** campione casuale della popolazione residente, stratificato ed appaiato per età e sesso ai casi incidenti della popolazione residente ottenuto dagli archivi regionali dell'Anagrafe Assistiti nel periodo di rilevazione dei casi incidenti.

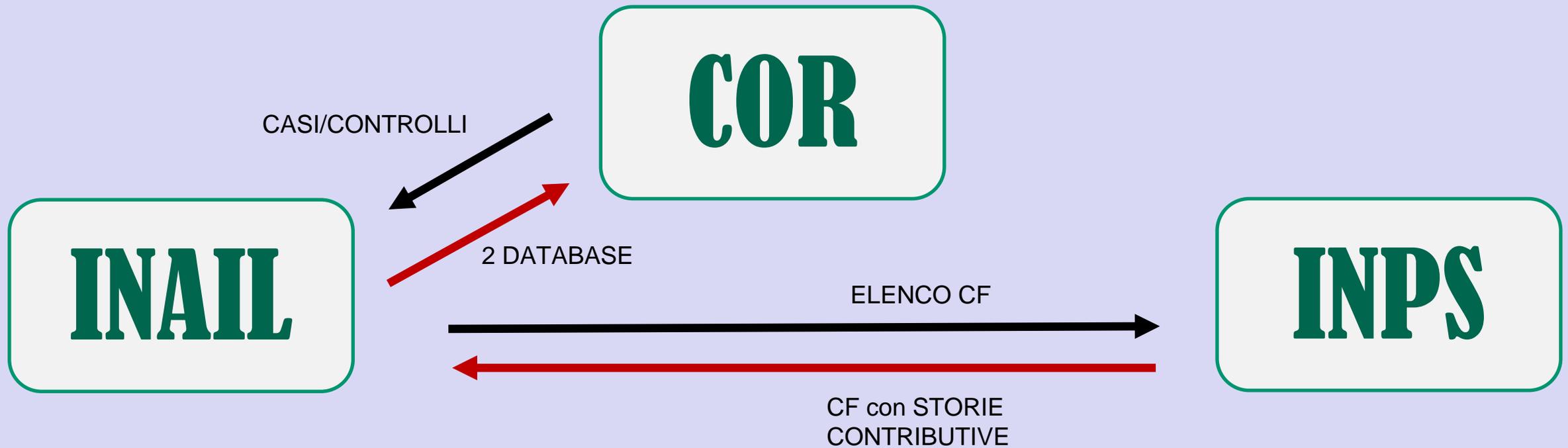
Definizione dell'esposizione occupazionale

- I **periodi si sommano** anche se la persona ha lavorato in aziende diverse purché facenti parte dello **stesso comparto produttivo**.
- Le esposizioni in altri **comparti** oltre a quello di **maggior durata** non vengono considerate nelle analisi, anche se per ogni individuo sono sempre disponibili le storie lavorative complete.



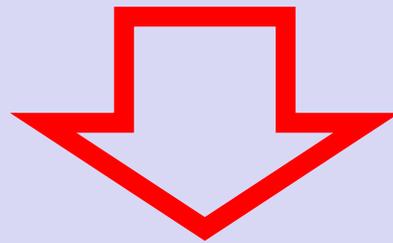
Settore/comparto lavorativo è l'unica informazione disponibile per caratterizzare l'esposizione. Non è presente alcuna indicazione sulla **mansione** svolta a parte la sola distinzione di "**Blue Collar**" da "**White+Blue Collar**" espressamente presente negli archivi contributivi.

COR – INAIL – INPS – INAIL -COR



Restituzione al COR di 2 files

- 1) **Analisi dei rischi (OR)** per tumore e per settore/comparto lavorativo
- 2) **Storia contributiva** presente in INPS (dal 1974 e per aziende censite da INPS) per singolo caso



Selezione dei casi da approfondire

COR Tumori bassa frazione Lombardia

'OCCAM rinforzato'



Dai tabulati restituiti da INAIL per ridurre il numero di falsi positivi sfruttare altre banche di dati correnti (linkage):

- **SIREP-INAIL**
- **Archivio ex-esposti ad amianto**
- **Archivio aziende ReNaM**
- **Flussi INAIL-Regioni**
- **MA.PRO.**

**Facilitare l'emersione
dei tumori professionali**

ATS PAVIA



ATS INSUBRIA (CO+VA)

- Superficie: 2.968,64 Km². 186 comuni
- **540.383 abitanti**: 31% vive nel capoluogo (Pavia) e in altre 2 città (Vigevano e Voghera).

- Superficie CO: 1279 Km². 147 comuni, 598,975 abitanti.
- Superficie VA: 1198 Km². 136 comuni, 882,388 abitanti.
- TOT: **1.481.363 abitanti**

OCCAM PAVIA e INSUBRIA

[Casi: SDO 2018-2022]

383 casi selezionati:

- 2 in attesa documentazione clinica
- 381 casi studiati:
 - 58 diagnosi non confermate (benigni, mts)
 - 325 diagnosi confermate:
 - 2 rinofaringe, 50 laringe, 17 ovaio, 190 polmone, 66 vescica

OCCAM PAVIA e INSUBRIA

[Casi: SDO 2018-2022]

325 diagnosi confermate:

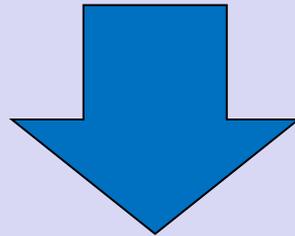
- ✓ 180 (**55,3%**) rifiuto intervista (di cui 30 irreperibili)
- ✓ 16 inoltrato lettera invito
- ✓ **129 questionari raccolti (<40%)**

129 questionari raccolti:

- 1 in approfondimento con ATS
- **22** non esposti [22/129= **17%**]
- **106** denunciati: [106/129= **>82%**]
FUMO: 5 no, 25 sì e 76 ex-
Data diagnosi: 2000 – 2022

22 NON-esposti:

- 7 laringe: 3 edilizia, 2 gomma, 2 tessile
- 2 ovaio: costruzioni meccaniche
- 10 polmone; 3 edilizia, 1 siderurgia, 1 vetro, 2 gomma, 3 costruzioni meccaniche
- 3 vescica: tessile



MANSIONE

106 denunciati [M=92, F=14]

- **1** rinofaringe: legno (falegname mobiliere)
- **10** laringe: edilizia, gomma, tessile, ripar auto
- **5** ovaio: costruzioni meccaniche, tessile
- **67** polmone: cem-amianto, edilizia, siderurgia, vetro, gomma, costruzioni meccaniche, raffineria, costruzione strade
- **23** vescica: gomma, tessile, verniciatura

106 denunciati [M=92, F=14]

Cancerogeni: 55 un solo cancerogeno, 51 co-esposizioni

- ✓ 1 legno
- ✓ 30 solo amianto;
- ✓ 16 solo ammine aromatiche
- ✓ 8 lavorazione gomma
- ✓ 51 amianto, IPA, silice, fumi di saldatura, Ni/Cr, diesel, lavorazione gomma

Benefici previdenziali amianto: 14 soggetti

Conclusioni

Limiti:

- **Limiti insiti nelle fonti** di dati utilizzati
- Importanza di estrarre i dati secondo **protocollo**
- Necessità di **abbattere tempi organizzativi** per raggiungere il paziente in condizioni di salute che consentano di sostenere il colloquio
- Coinvolgimento dei **MMG** come mediatori per aumentare tasso di rispondenza
- Bias di selezione casi?

Punti di forza:

- Elevata proporzione di casi professionali (**efficienza del metodo**)
- **Tempi ridotti dalla restituzione dati alla selezione dei casi da approfondire**
- **'Versatilità' del metodo:** lavoro per tumore-comparto, per nome azienda, per cluster aziendali, per aziende intra- o extra-territorio, ecc...

