



# **Emergenza dei tumori professionali mediante il metodo OCCAM: sperimentazione in corso in Lombardia**

**Mensi Carolina**

[carolina.mensi@unimi.it](mailto:carolina.mensi@unimi.it)

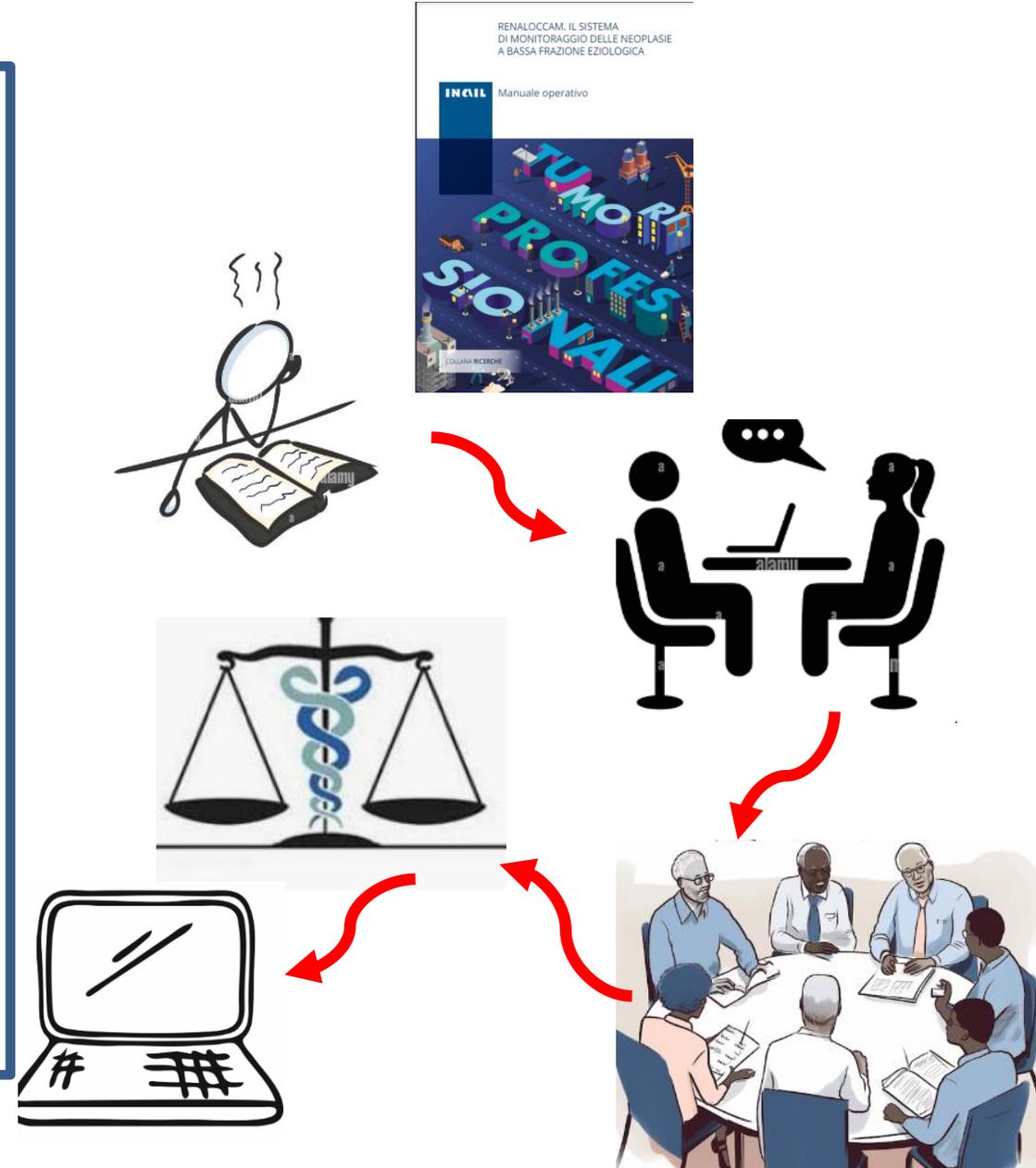
***COR Tumori Professionali Lombardia***

***SC Medicina del Lavoro***

***Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico Milano***

# 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 **Registro Nazionale INAIL**



# Analisi di contesto in Lombardia

60.000  
tumori/anno

Lavoro: 4%  
dei tumori

2.400 casi  
attesi

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

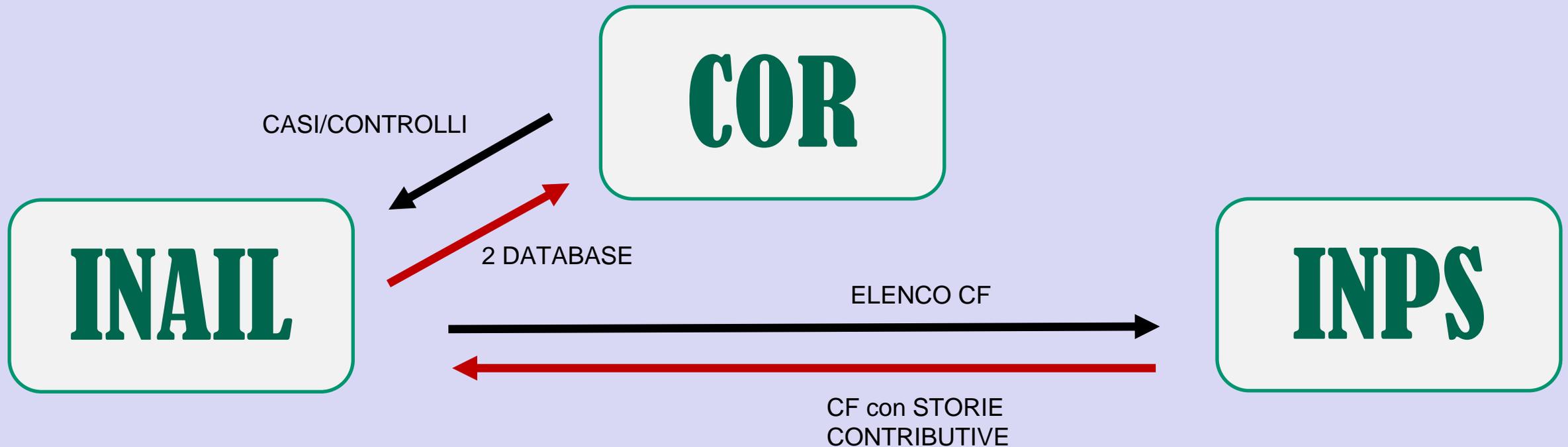
# OCCAM

## (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.

# COR – INAIL – INPS – INAIL -COR



## ATS PAVIA



## ATS INSUBRIA (CO+VA)

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

- Superficie CO: 1279 Km<sup>2</sup>. 147 comuni, 598,975 abitanti.
- Superficie VA: 1198 Km<sup>2</sup>. 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:**

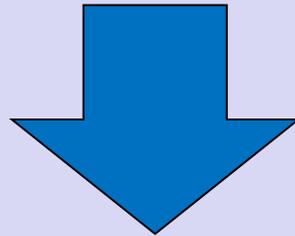
- ✓ 180 (**55,3%**) rifiuto intervista (di cui 30 irreperibili)
- ✓ 16 inoltrato lettera invito
- ✓ **129 questionari raccolti (<40%)**

# 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...