

***V CONFERENZA REGIONALE
SULL'AMIANTO
IN FRIULI VENEZIA GIULIA
29 giugno 2012***

**LINEE GUIDA PER L'ATTUAZIONE DEL
PROGRAMMA REGIONALE DI
SORVEGLIANZA SANITARIA NEGLI EX
ESPOSTI ALL'AMIANTO**

(LR 22/2001, art. 9 DGR N. 2041 / 2007)

Relazione finale

Prof. Corrado Negro UCO Medicina del Lavoro Università di Trieste

Dott.ssa Maria Peresson A.S.S. n. 1 Triestina

SOGGETTI SOTTOPOSTI AI CONTROLLI SANITARI:

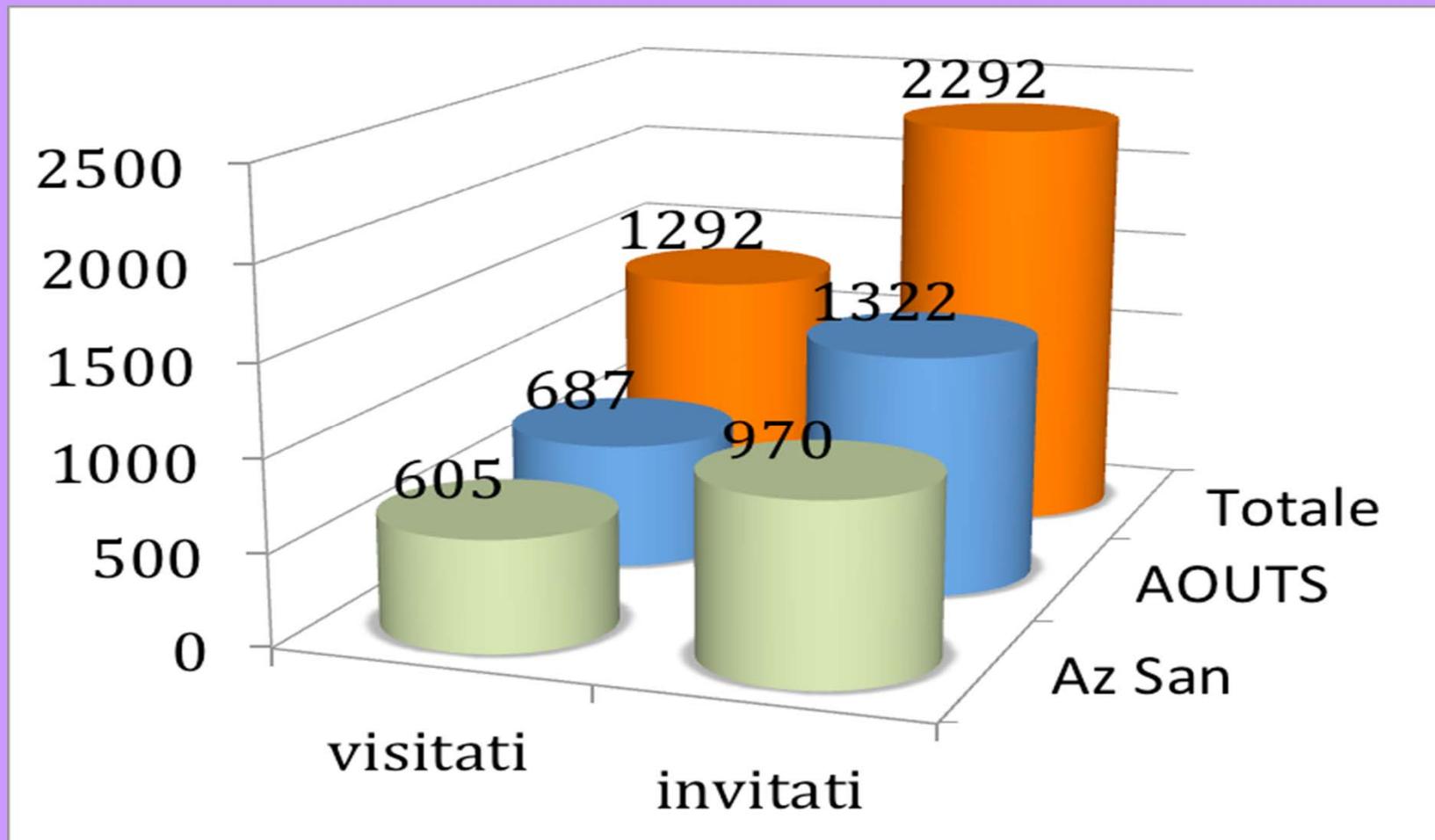
soggetti già iscritti al Registro regionale ex esposti per motivi professionali residenti in regione
(SPSAL solo soggetti non indennizzati INAIL, AOUTS tutti)

- **Preparazione protocollo**
- **Organizzazione e programmazione controlli**
- **Creazione data base**

- **Raccolta dati anagrafici**
- **Anamnesi lavorativa**
- **Valutazione abitudine al fumo e counseling antitabagico**
- **Visita medica e anamnesi patologica**
- **Spirometria e diffusione alveolo capillare con CO**
- **Rx torace o TC/HRTC (recupero esami precedentemente eseguiti)**
- **Consegna risultati accertamenti**
- **Eventuale denuncia malattia professionale**

Adesione al progetto

50% nell'AOUTS, ASS2 e ASS6,
oltre l'80% nelle altre Aziende (ASS 3,4,5)



Descrizione casistica

TOTALE		N	%
Sesso	M	1236	95,7
	F	56	4,3
Anno nascita	prima 1939	382	29,6
	1940-1949	558	43,3
	dopo 1950	351	27,2
Attività attuale	lavora	161	12,5
	pensionato	1117	86,5
Esposizione totale amianto	fino a 14 anni	391	30,3
	15-24 anni	429	33,2
	> 25 anni	462	35,8

Settore produttivo/Azienda sanitaria

Settore	Azienda	N totale	% totale
Costruzione riparazione navi	ASS2	366	19
Movimentazione merci trasporti marittimi (portuali)	AOUTS	322	16,7
Metalmecchanica	ASS6	311	16,1
Metallurgia	ASS3 e 4	160	8,3
Fabbricazione prodotti chimici	ASS5	120	6,2

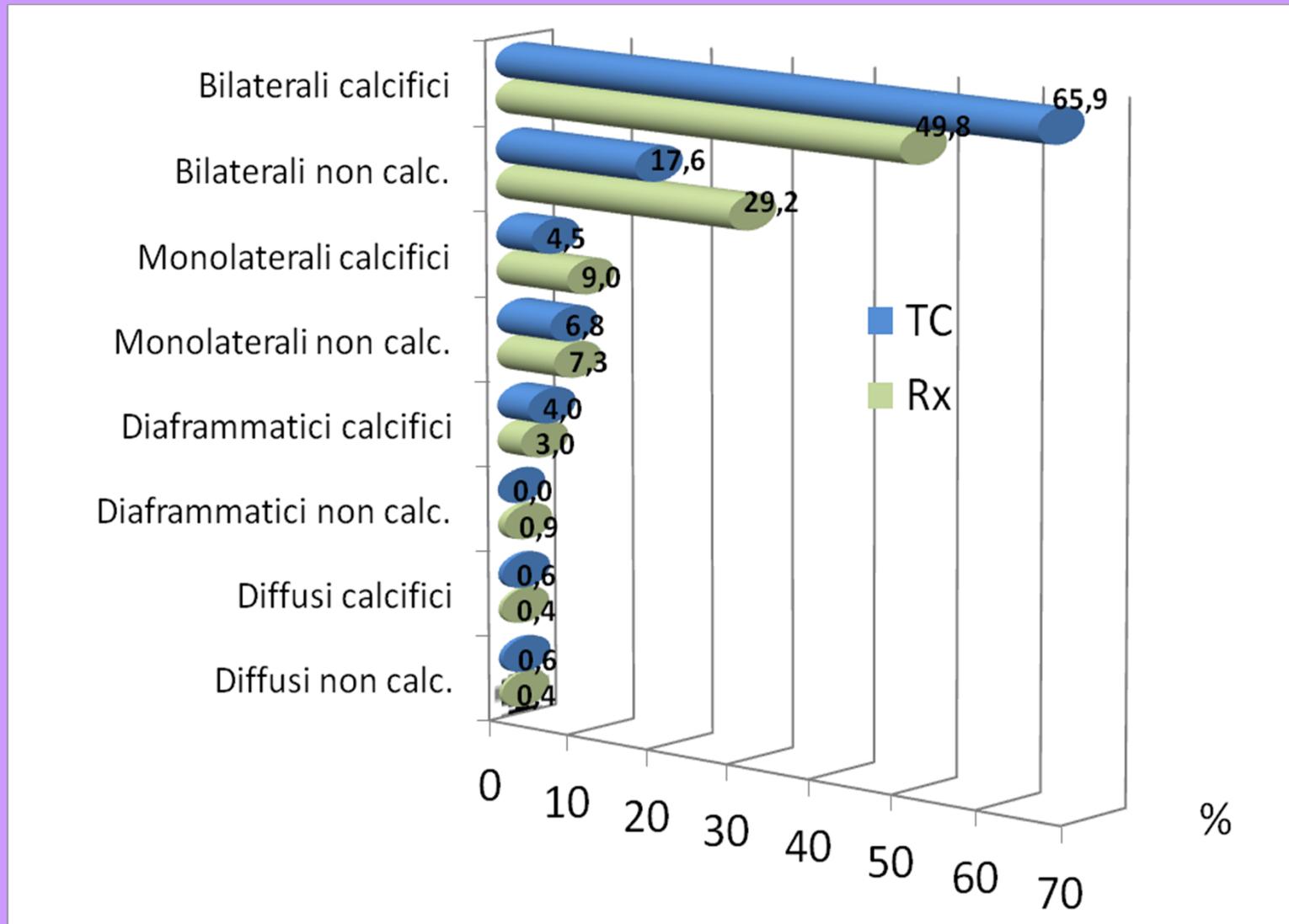
Abitudine al fumo

Fumatori	N totale	% totale
NO	503	38,9
EX	628	48,6
SI	161	12,5

Risultati esami strumentali e radiologici

TOTALE eseguiti		Referto	N	%
Spirometria	1292	normale	980	75,9
Diffusione CO	1292	normale	999	77,3
RX torace	1188	negativo	888	74,7
HRTC	302	negativo	104	34,4

Ispessimenti pleurici bilaterali calcifici (66% RX e 49% TC)



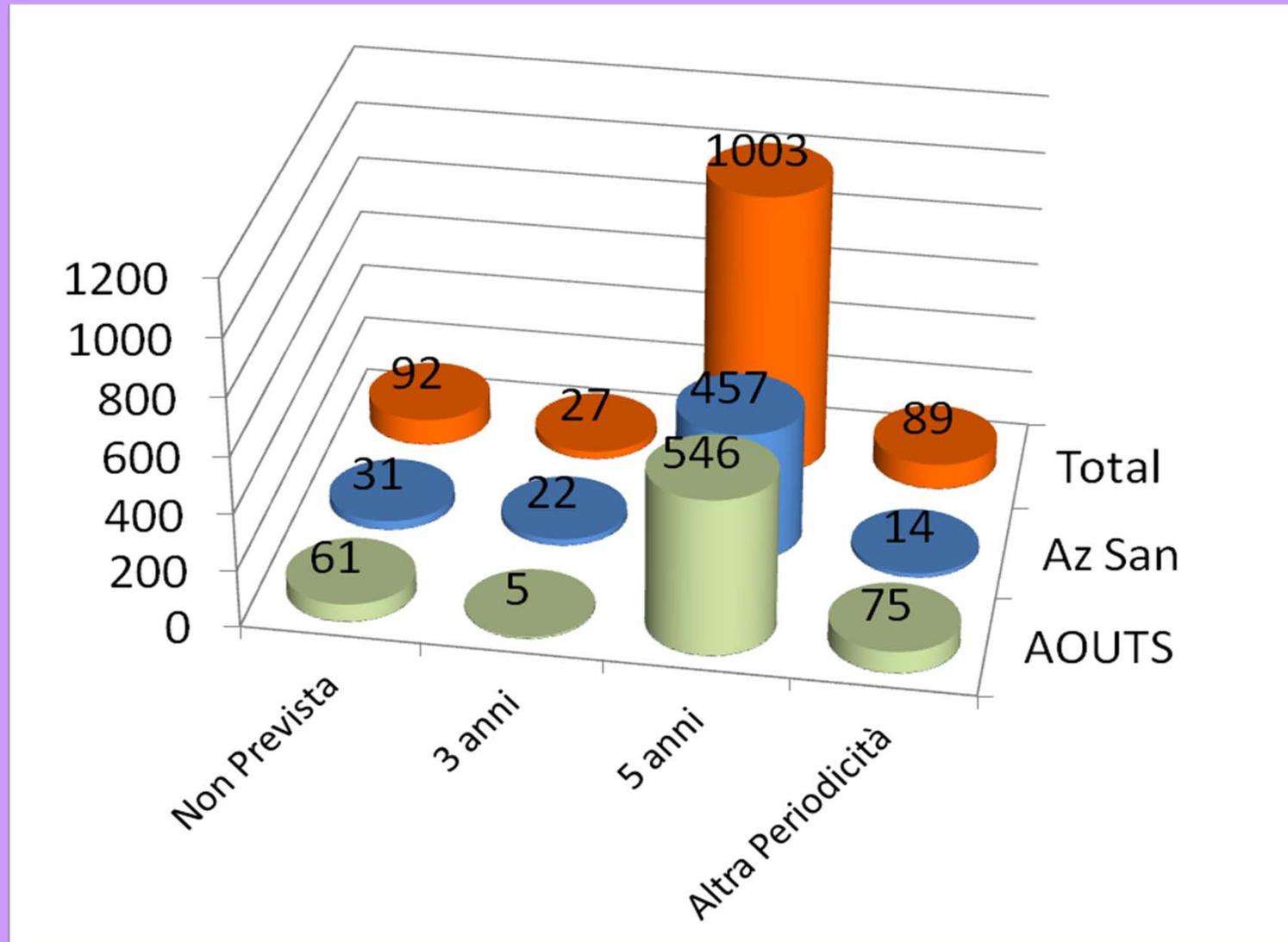
Conclusioni diagnostiche

	N totale	% totale
NEGATIVO	853	66
ALTRA PATOLOGIA NON PROFESSIONALE	97	7,5
ALTRA PATOLOGIA PROFESSIONALE	63	4,9
ISPESSIMENTI PLEURICI	242	18,7
ASBESTOSI	13	1
NEOPLASIA	8	0,6

Controlli successivi

DIAGNOSI	ETA'	ANNI DI ESPOSIZIONE	PERIODICITA'
NEGATIVO		> DI 10 ANNI	5 ANNI
NEGATIVO		< DI 10 ANNI	NON PREVISTA
ASBESTOSI PLEURICA	< 75 ANNI		3 ANNI
ASBESTOSI PLEURICA	> 75 ANNI		NON PREVISTA
PLACCHE PLEURICHE			5 ANNI

Controlli successivi



Denunce di malattie professionali

	N TOTALE	% TOTALE
PREGRESSA		
NO	1130	87,5
ALTRA PATOLOGIA	101	7,8
AMIANTO CORRELATA	61	4,7
DOPO LA SORVEGLIANZA		
NO	1129	87,4
ALTRA PATOLOGIA	2	0,2
AMIANTO CORRELATA	161	12,6

Conclusioni 1

Bassa prevalenza di patologie amianto correlate anche in una popolazione di esposti

- **Il riscontro di placche pleuriche e' atteso in quanto indice di esposizione**
- **I casi di asbestosi rilevati sono risultati con quadri clinici iniziali e al limite della certezza diagnostica**
- **Sporadici nuovi casi di patologia neoplastica amianto correlata (escluso lo screening nel mandato regionale)**

Dubbi sull'efficacia della sorveglianza sanitaria pur avendo dimostrato l'adeguatezza del protocollo utilizzato (iter diagnostico e follow up)

Benefici assicurativi (12,5% di nuove denunce di malattia professionale)

Conclusioni 2

**Attività' di informazione e prevenzione
sulle malattie da asbesto e sugli effetti
combinati di fattori di rischio
professionale e fumo di tabacco,
sensibilizzazione dei pazienti
sull'appropriatezza ed efficacia di
controlli non ravvicinati**

**che coinvolga i MMG e le associazioni di
ex esposti**