

Le patologie respiratorie non tumorali a Biancavilla

C. Bruno, Istituto Superiore di Sanità



Primi risultati Progetti Nazionali sull'Amianto

"Presentazione dei risultati relativi alle linee progettuali 2012 finanziate dal Ministero della salute per la promozione delle azioni di interesse sanitario"

12 novembre 2015 - Roma

Mortality from chronic obstructive pulmonary disease and pleural mesothelioma in an area contaminated by natural fiber (fluoro-edenite)

by Annibale Biggeri, MD,¹ Roberto Pasetto, DSC,² Stefano Belli, DSC,² Caterina Bruno, MD,² Giuseppe D. Maria, MD,³ Marina Mastrantonio, DSC,⁴ Stefania Trinca, DSC,² Raffaella Uccelli, DSC,⁴ Pietro Comba, PhD²

Studio della relazione tra esposizione a fluoro-edenite e patologie dell'apparato respiratorio

Selezionati 36 comuni circum-etnei veniva applicato un modello di regressione ecologica e come variabile dipendente la mortalità per BPCO (Broncopatie croniche Ostruttive). Il mesotelioma era utilizzato come proxy dell'esposizione a fluoro-edenite.

Associazione significativa fra tra la mortalità per BPCO e il tumore maligno della pleura nelle donne; tra gli uomini la relazione era meno coerente

Risultati suggestivi per un ruolo causale della fluoro-edenite nella genesi anche di patologie non neoplastiche dell'apparato respiratorio

Mortalità e ricoveri ospedalieri nella popolazione di Biancavilla (CT) con esposizione cronica a fibre naturali

Cernigliaro et al (*Epidemiol Prev* 2006; 30(4-5): 227-31)

	Uomini		Donne	
	SMR	SHR	SMR	SHR
M. Cardiovascolari	115	109	115	114
M. Respiratorie	164	139	215	125

Modificato da Cernigliaro 2006

SENTIERI - Studio epidemiologico nazionale dei territori e degli insediamenti esposti a rischio da inquinamento: Risultati.

Pirastu et al - Epidemiol Prev 2011;35(5-6)Suppl.4:1-204

Causa	Uomini			Donne		
	OSS	SMR (IC 90%)	SMR ID (IC 90%)	OSS	SMR (IC 90%)	SMR ID (IC 90%)
tutte le cause	766	103 (97-110)	108 (102-114)	709	106 (99-113)	109 (103-116)
tutti i tumori	184	90 (80-102)	98 (86-111)	138	96 (83-111)	102 (88-117)
malattie del sistema circolatorio	360	118 (108-129)	123 (112-134)	370	113 (103-123)	114 (104-124)
malattie dell'apparato respiratorio	80	132 (109-159)	123 (101-148)	52	168 (132-212)	181 (142-228)
malattie dell'apparato digerente	21	62 (41-89)	65 (44-94)	15	54 (33-83)	52 (32-81)
malattie dell'apparato genitourinario	8	60 (30-108)	72 (36-129)	7	62 (29-116)	69 (32-129)

Cernigliaro et al 2013 «Stato di salute della popolazione residente nelle aree a rischio ambientale e nei siti di interesse nazionale per le bonifiche della Sicilia analisi dei dati ReNCaM (anni 2004-2011) e dei ricoveri ospedalieri (anni 2007-2011) Rapporto 2012» - Assessorato Regionale della Salute Dipartimento Attività Sanitarie ed Osservatorio Epidemiologico

	Uomini			Donne		
Deceduti (2004-2011)	Casi	SMR(IC95%) rif locale	SMR(IC95%) rif regionale	Casi	SMR(IC95%) rif locale	SMR(IC95%) rif regionale
Malattie polmonari croniche	71	155,7 (121.6-196.4)	155,7 (121.6-196.4)	31	146,1(98,5-205,9)	173,4 (117,8-246,1)
Asma	<=3	0,6	0,8	0	0,7	0,8
Pneumoconiosi	0	===	===	0	===	===
	Uomini			Donne		
Ricoverati (2007-2011)	Casi	SHR(IC95%) rif locale	SHR(IC95%) rif regionale	Casi	SHR(IC95%) rif locale	SHR(IC95%) rif regionale
Malattie polmonari croniche	122	111,6 (92,7-133,3)	104,9 (67,1-125,3)	99	138,7 (112,8-168,9)	242 (214-273)
Asma	19	105 (63,2-164)	72,1 (43,4-112,7)	9	57,9 (26,4-110)	59 (41-83)
Pneumoconiosi	7	1455 (582,9-2998,1)	146,6 (585,6-3011,5)	3	2059,2 (413,9-6016,5)	7241,5 (1455,5-21158.2)

Modificato da Cernigliaro 2013

Numero di casi osservati (OSS), rapporto standardizzato di ospedalizzazione; IC 90%: intervalli di confidenza al 90%; riferimento regionale 2005-2010. (modificato da SENTIERI – Epidem Prev 2014)

	Uomini		Donne	
	n. casi	SHR (IC90%)	n. casi	SHR (IC90%)
Ricoverati				
Malattie dell'apparato respiratorio	959	109 (103-115)	771	115 (109-122)
Infezioni acute delle vie respiratorie	281	80 (72-88)	274	96 (87-106)
Malattie polmonari cronico-ostruttive	196	145 (128-163)	187	242 (214-273)
Asma	45	92 (70-118)	25	59 (41-83)
Pneumoconiosi	7	396 (186-745)	5	1.346 (530-2.830)

SENTIERI *Epidemiol Prev* 2014;38(2)Suppl.1:1-170.

Susanna Conti et al, *Ann Ist Super Sanità* 2014 | Vol. 50, No. 2

Le patologie asbesto-correlate nei Siti di Interesse Nazionale Italiani

Conti S. In «Presentazione dei risultati relativi alle linee progettuali 2012 finanziate da Ministero della Salute per la promozione delle azioni di interesse sanitario» – Roma, 12 novembre 2015

Ricoverati (2006-2012)	Uomini		Donne	
	Casi	SHR (IC90%)	Casi	SHR (IC90%)
Pneumoconiosi (500-505)	10	950 (568-1.589)	5	5.002 (2.435-10.276)
Asbestosi (501)	7	1.188 (644-2.191)	5	8.474 (4.125-17.409)

Quesiti



- E' una asbestosi "vera" (overdiagnosis)?
- Comunque, quali sono caratteristiche della patologia in esame e sua evolutività?
- E gli eventuali casi diagnosticati e non ricoverati?
- Placche pleuriche (presenza e diffusione)?
- Attività ed abitudini particolari che facilitino l'esposizione alle fibre

Disamina della casistica



- Caratterizzazione dei casi
- Raccolta dei dati anamnestici
- Caratterizzazione modalità e vie di esposizione
- Indicazioni terapeutiche e riabilitative
- Indicazioni x la prevenzione primaria

In corso di definizione accordo di collaborazione tra Istituto Superiore di Sanità e Regione Siciliana



- Ricoveri per Pneumoconiosi e Asbestosi in residenti a Biancavilla
- Rilevazioni preliminari (dati 2006-2013) confermano la presenza di ricoverati per pneumoconiosi (in particolare per asbestosi) con nuovi casi

Conclusioni



- **L'esposizione a fluoro-edenite sembra confermarsi causa anche di patologia non neoplastica dell'apparato respiratorio con le caratteristiche della pneumoconiosi da amianto (asbestosi)**
- **Negli esposti ad amianto per lo sviluppo dell'asbestosi viene considerata necessaria l'esposizione a 25-100 ff/cc/anno. La presenza della patologia, per esposizioni ambientali largamente inferiori a quelle lavorative, deve essere considerata con grande attenzione**
- **Sono quindi necessari approfondimenti e verifiche sulle caratteristiche cliniche della malattia e sulla sua evolutività**
- **Sono inoltre necessarie indagini approfondite sulle vie e modalità di esposizione (in particolari attività sul territorio, abitudini, comportamenti) che possano incrementare l'esposizione a fibre**
- **Vanno identificati ed incentivati comportamenti che minimizzino la dispersione e l'esposizione alla fluoro-edenite**