



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
VITERBO



REGIONE
LAZIO



Società Nazionale Operatori della Prevenzione

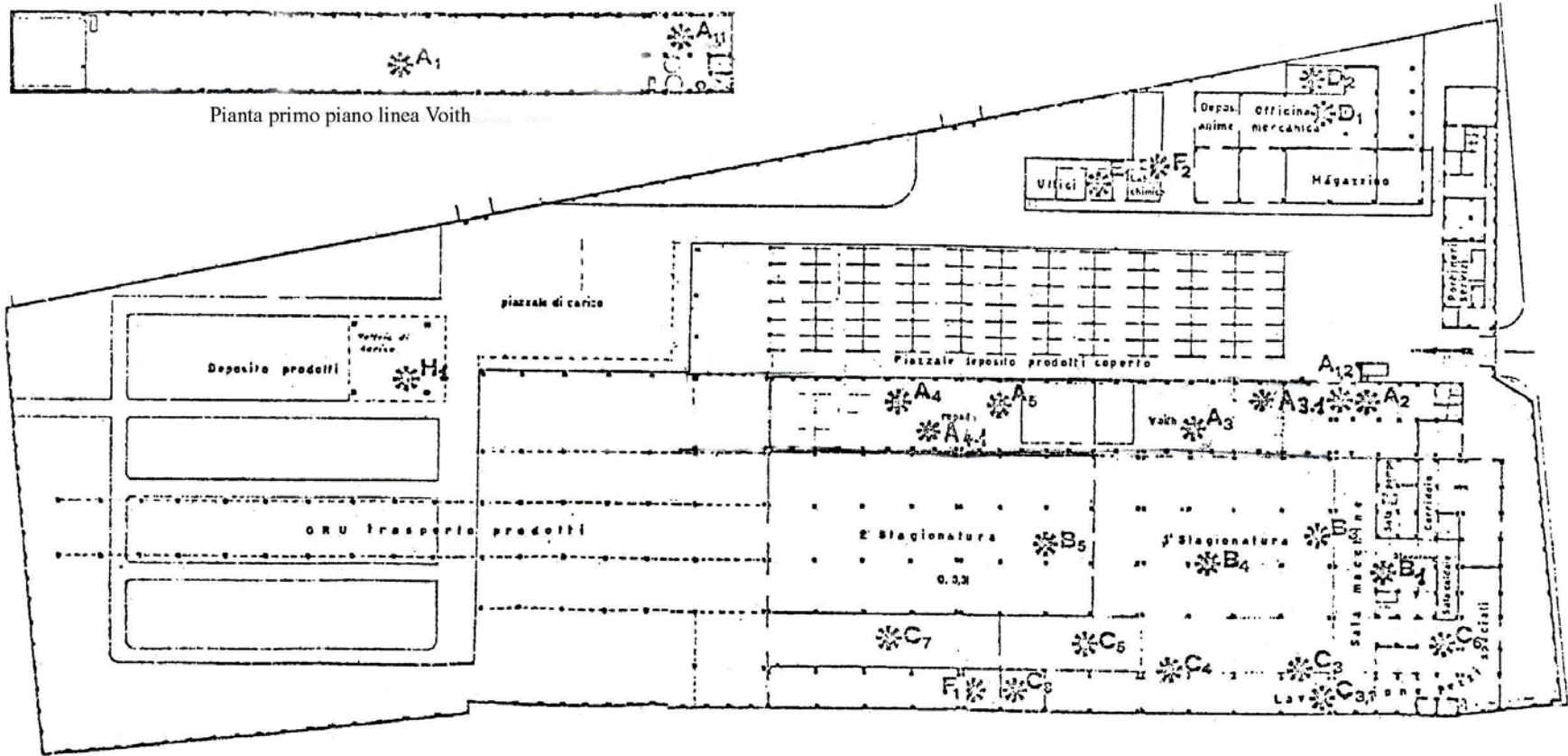
L'ambulatorio per gli ex esposti ad amianto

***Dott.ssa Patrizia Perticaroli
Dirigente Medico
ASUR AV 2 – Senigallia - SPSAL***

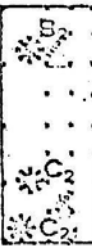
Ricerca attiva delle malattie professionali - Viterbo 30/10/2015

Planimetria stabilimento 1974

Pianta primo piano linea Voith



Pianta primo piano sala "Olandese"



| Linea Voith | Linea produzione tubi e canne | Reparto pezzi speciali e serbatoi | Altri reparti |
|---|--|---|---|
| A ₁ = deposito amianto | B ₁ = disintegratore | C ₂ = preparazione degli impasti (quarta "Olandese") | D = officina meccanica e falegnameria |
| A _{1.1} = griglia per amianto | B ₂ = preparazione degli impasti (prima "Olandese") | C ₃ = ispessitore | E ₁ = uffici |
| A _{1.2} = disintegratore | B ₃ = macchina della produzione tubi | C _{3.1} = taglio pasta cemento - amianto | F ₁ = laboratorio fisico |
| A ₂ = quadro comandi bilancia preparazione impasti | B ₄ = settore prima stagionatura | C ₄ = produzione serbatoi | F ₂ = laboratorio chimico |
| A ₃ = quadro comandi della produzione Voith | B ₅ = settore seconda stagionatura | C ₆ = sagomatura dei pezzi speciali | H ₁ = taglierine e recupero prodotti |
| A ₄ = sformatura lastre | | C ₇ = stagionatura | |
| A ₅ = deposito di prima stagionatura | | C ₈ = sbavatura pezzi speciali | |

Motivazioni del progetto di sorveglianza sanitaria

- Una valutazione epidemiologica della morbilità asbesto correlata su questa coorte di lavoratori
- Il manifestarsi della patologia asbesto correlata dopo molti anni dalla cessazione dell'esposizione
- Finalità di salute "pubblica" tramite attività di "counseling"
- La normativa vigente e pregressa prevede il controllo sanitario anche dopo la cessazione dell'esposizione ad amianto (anche se non definisce a chi spetta come compito)
- Richiesta di tutela della salute degli ex lavoratori da parte di OO.SS. e ALA
- Tutela medico legale con certificazione delle MP evidenziate

Programma di sorveglianza sanitaria degli ex-lavoratori esposti amianto

c/o l'Ambulatorio SPSAL AV2 Senigallia

L'effettuazione di una serie di controlli medici periodici e longitudinali, finalizzata alla prevenzione e alla tutela della salute di coloro che sono stati in passato professionalmente esposti a cancerogeno

Target

238 ex lavoratori della Ditta SACELIT residenti nel territorio della nostra ASL

Maschi

147

Femmine

91

Fase organizzativa

- a) Definizione della esposizione per la individuazione del campione
- b) Individuazione degli ex esposti e valutazione dello stato di vita
- c) Formazione degli operatori
- d) Attivazione di un gruppo tecnico di lavoro che coinvolga tutti gli operatori e le strutture interessate condividendo iter diagnostici "dedicati" e percorsi "preferenziali" (Spsal, Diagnostica per Immagini, Pneumologia, Oncologia, MMG, Direzione Aziendale)
- e) Incontro preliminare con i medici di Medicina generale per informazioni sul Progetto
- f) Comunicazione ai MMG dei nominativi dei soggetti coinvolti nel Progetto

Fase operativa

Ruolo del MMG

- Valutare quali fra i propri assistiti inserire nel Progetto
- Presentazione del Progetto al proprio assistito
- Supporto informativo riguardo cambiamento stili di vita e aspetti medico legali in casi particolari

Per i soggetti *già seguiti* da Centri specialistici il Progetto prevede solo il percorso informativo e il supporto medico legale

Fase operativa

1) Intervento informativo/assistenza c/o SPSAL da parte dell'Ass. Sanitaria

- Accoglienza del soggetto e colloquio informativo
- Ricostruzione della storia lavorativa e personale tramite questionario
- Guida ad una conoscenza consapevole di situazioni e comportamenti corretti per la tutela della salute
- Supporto relazionale e disponibilità all'ascolto su problematiche comportamentali (in particolare sull'abitudine al fumo di sigaretta)
- Informazioni e assistenza su benefici assicurativi o previdenziali, previsti dalla L. 257/92 e dal DM 27 ottobre 2004 (collegamento con patronati)



Fase operativa

2) Valutazione clinico-strumentale c/o l'ambulatorio del SPSAL:

I° LIVELLO

- VISITA MEDICA
 - RX TORACE* / TC TORACE a basse dosi
 - VISITA PNEUMOLOGICA con PFR e DLCO
- * richiesta lettura ILO-BIT

II° LIVELLO (per i casi dubbi)

- TC TORACE ad alta risoluzione con mezzo di contrasto
- approfondimenti specialistici in ambito oncologico/pneumologico

Oggetto dell'indagine sanitaria

- **PATOLOGIA PLEURICA**
 - ispessimenti
 - placche calcifiche
 - versamento
 -
- **PATOLOGIA POLMONARE**
 - asbestosi
 - tumore polmonare

Riepilogo attività del programma di sorveglianza sanitaria 2010-11

Soggetti convocati a visita **238**

Visita medica **158**

Soggetti non presentatisi alla convocazione **80**

Soggetti sottoposti a visita **158**

Maschi **100**

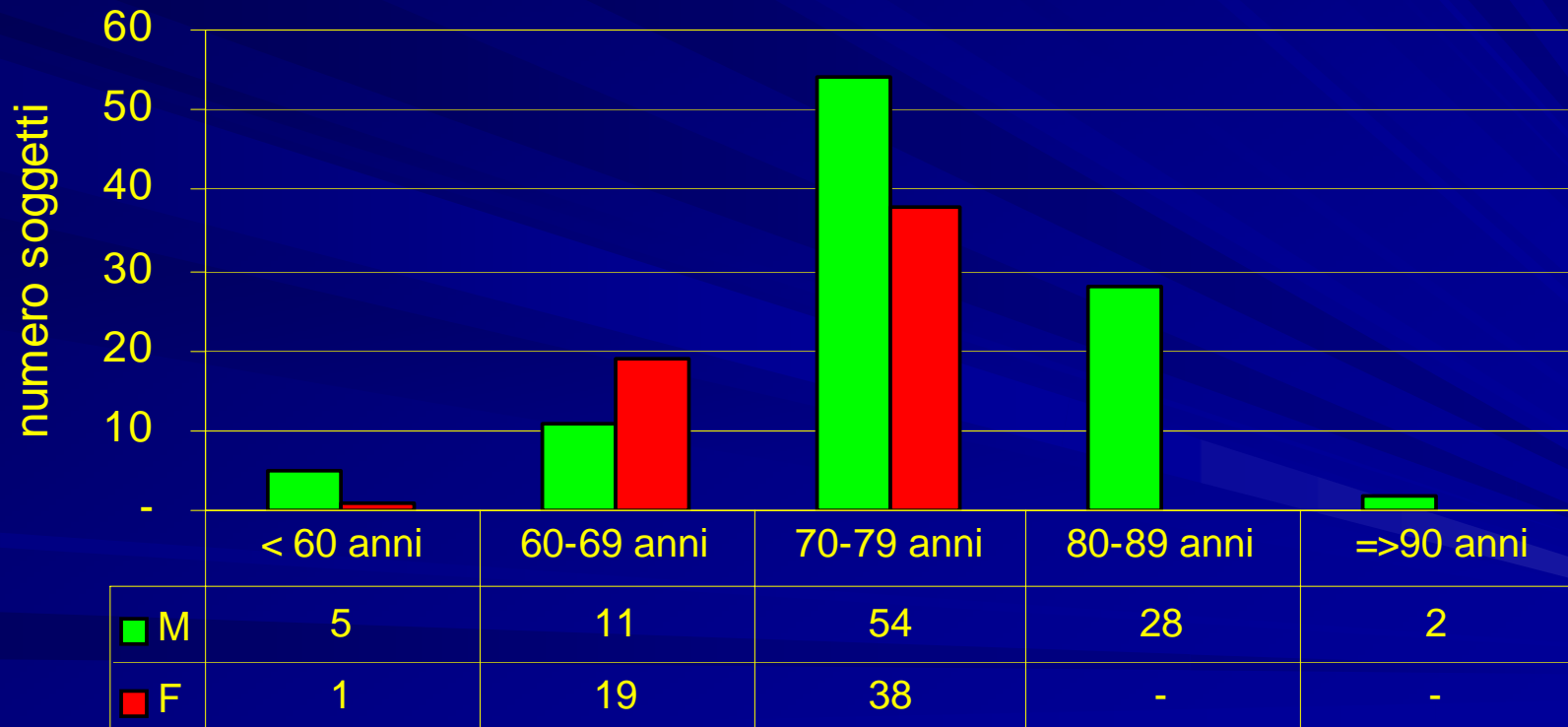
Femmine **58**

Mansioni

| | |
|---|-----|
| Addetti alla Produzione | |
| Lastre - tubi - pezzi speciali | 110 |
| Addetti alla Miscelazione amianti e Preparazione impasti | 4 |
| Addetti al Piazzale | 15 |
| Addetti alla Spedizione e montaggio tetti | 5 |
| Addetti ai Laboratori | 4 |
| Addetti alla Officina e Manutenzioni | 14 |
| Impiegati | 6 |

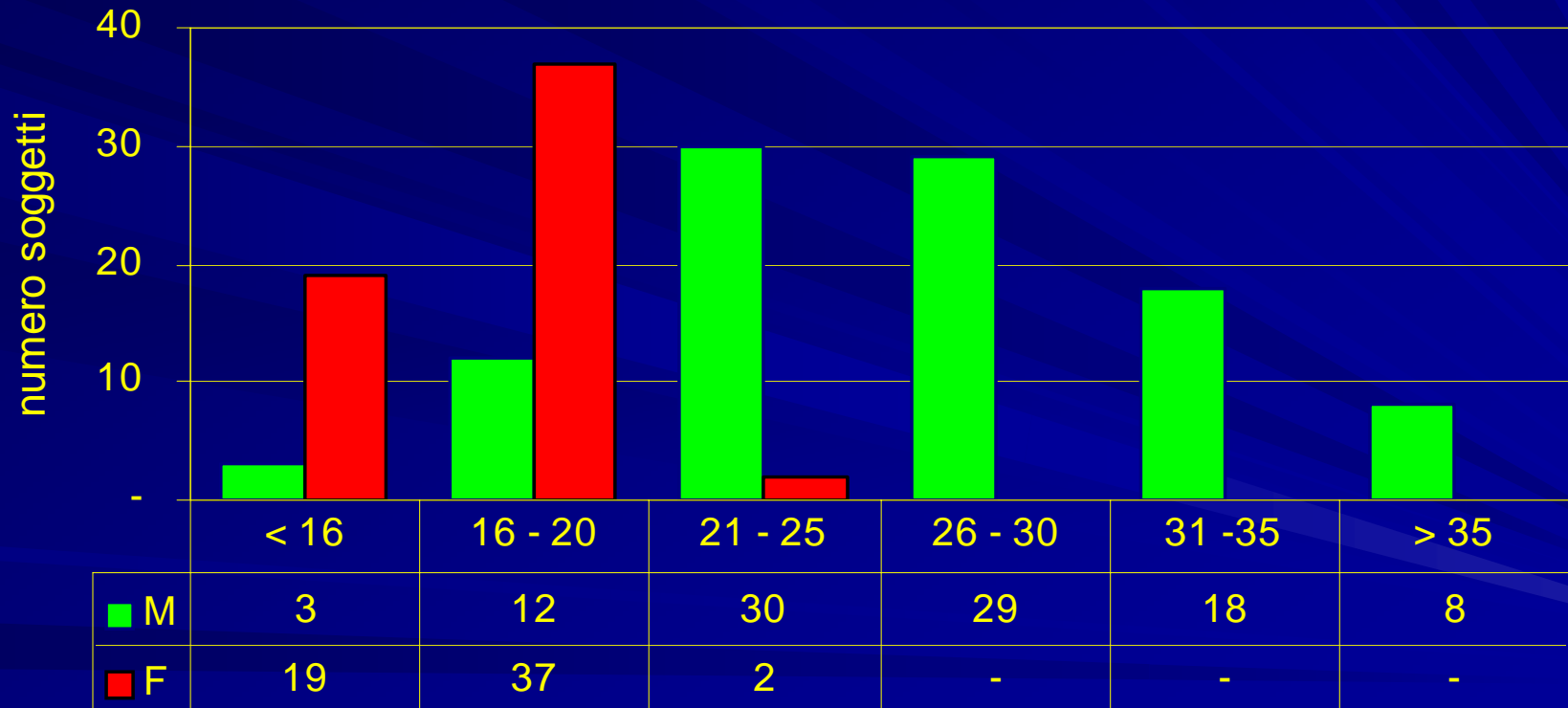
Dati anagrafici 2010-11

Età alla visita

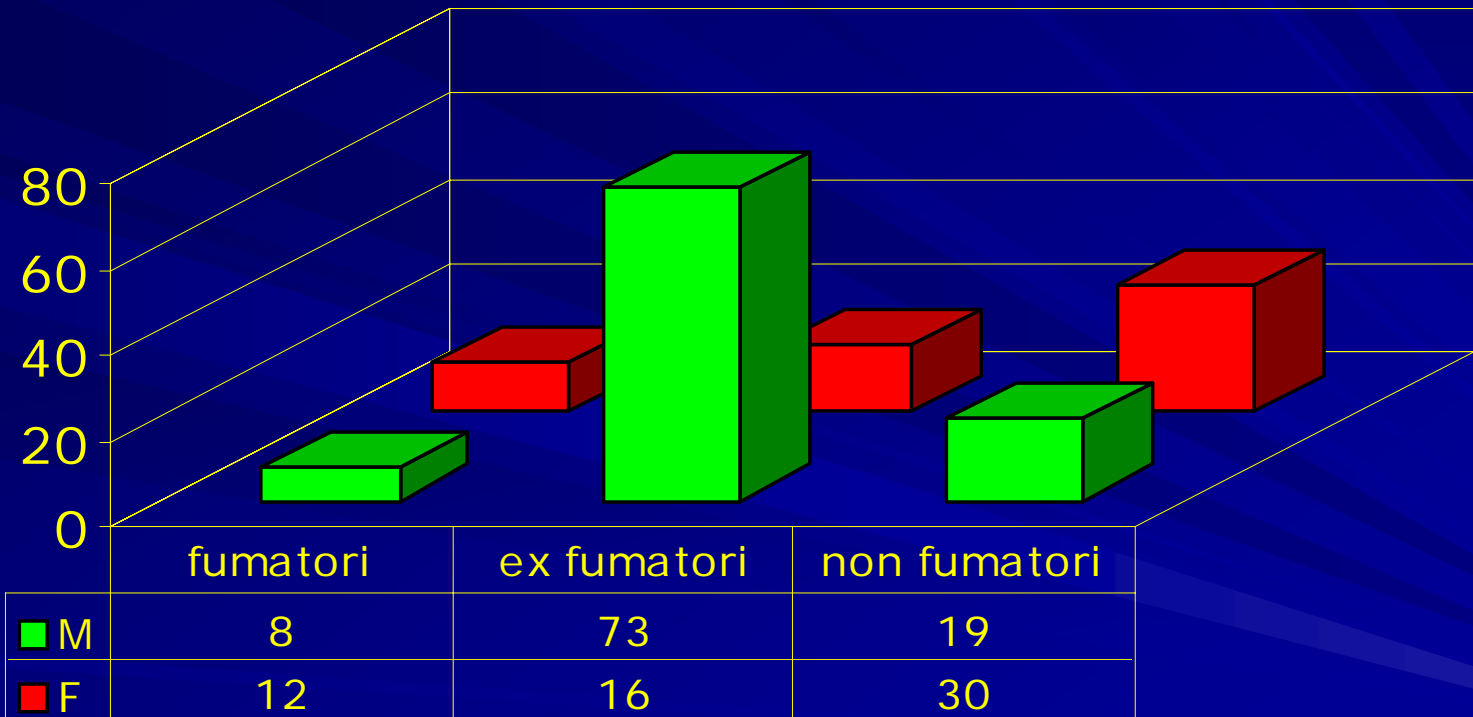


Dati anagrafici 2010-11

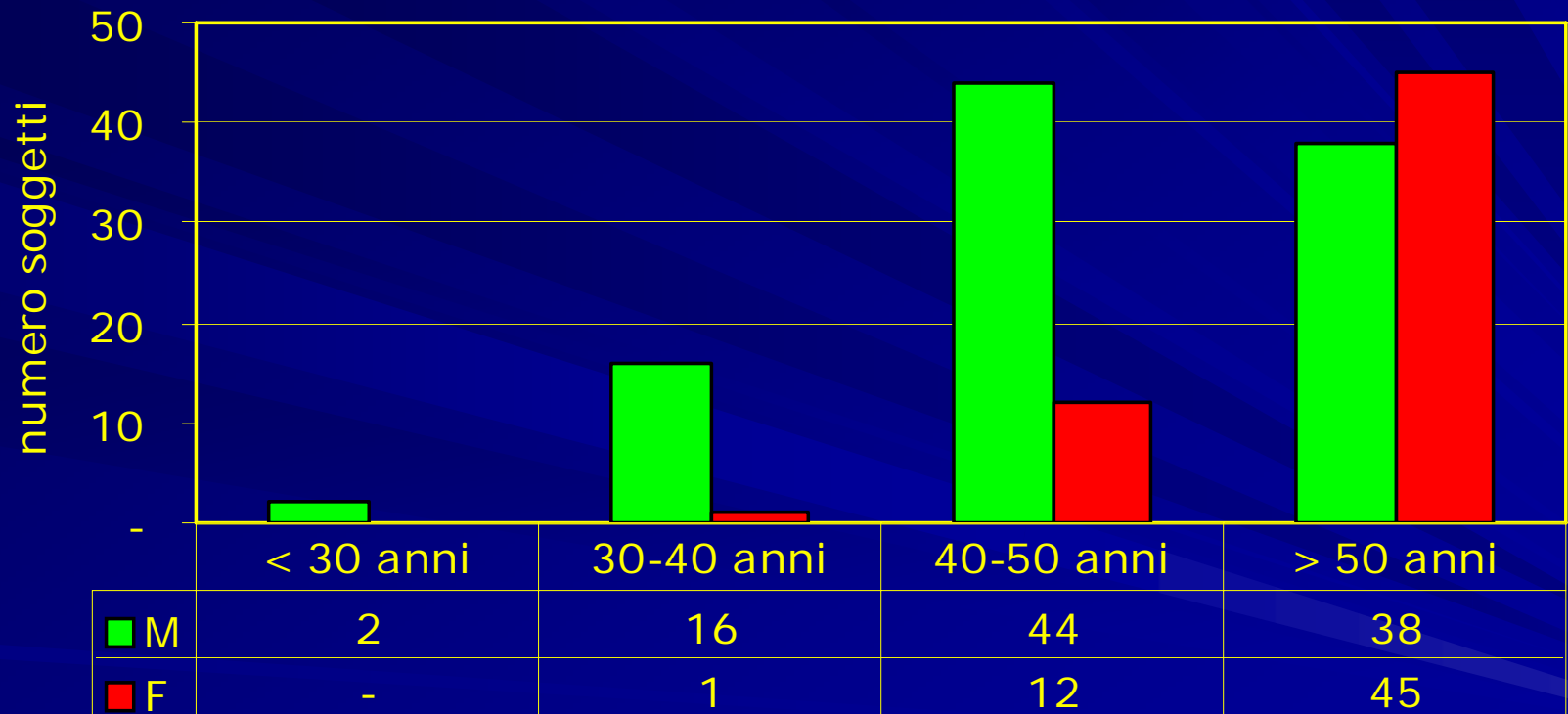
Età all'assunzione



Abitudine al fumo



Periodo di latenza alla visita



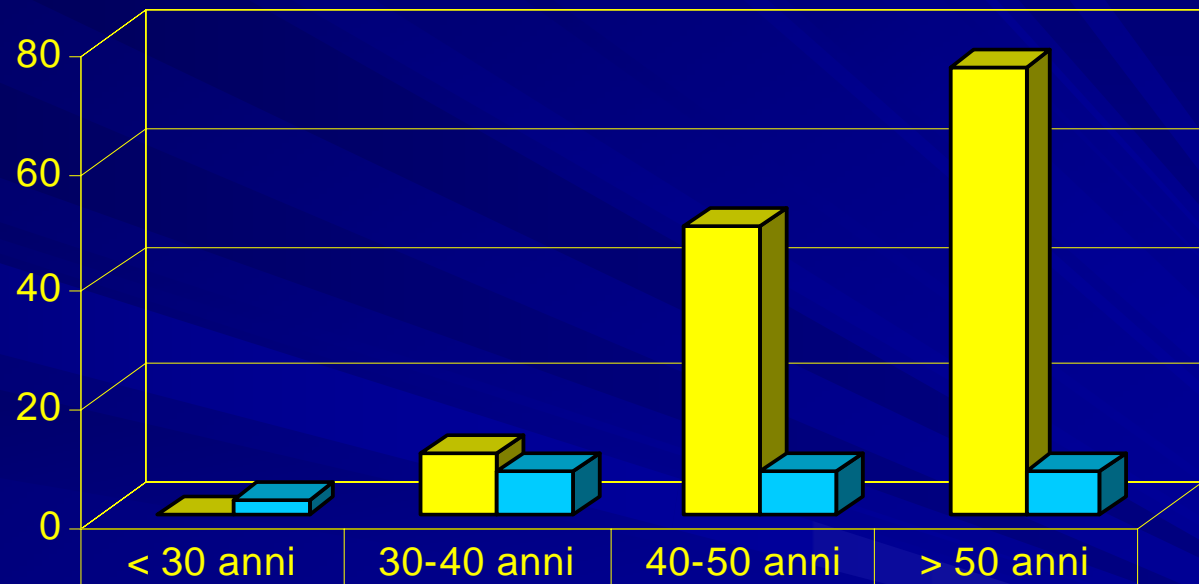
Periodo dalla cessazione dell'esposizione

| Media (DS 10,5) | M | F |
|--------------------|--------------|------------|
| 33,4 anni | 30,7 anni | 38 anni |

Durata di esposizione

| Media (DS 10,36) | M | F |
|---------------------|------------|---------|
| 17 anni | 18 anni | 16 anni |

Presenza di patologia asbesto correlata in rapporto alla latenza

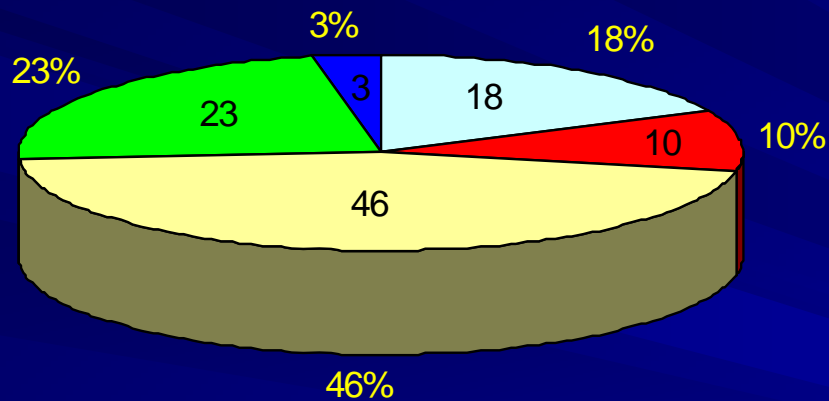


| | | | | |
|-------------------------|---|----|----|----|
| ■ presenza di patologia | 0 | 10 | 49 | 76 |
| ■ assenza di patologia | 2 | 7 | 7 | 7 |

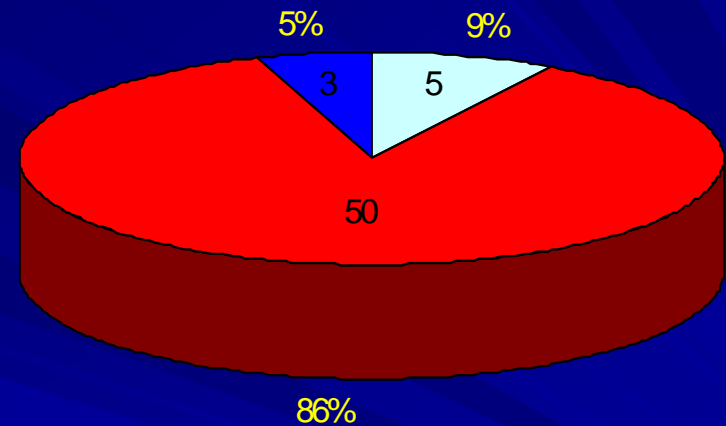
Mansioni

- A
- B
- C
- D
- E

Maschi



Femmine



A: miscelazione - preparazione impasti - molazza - olandesi - sbavatura pezzi - lavorazioni al piazzale - taglierine

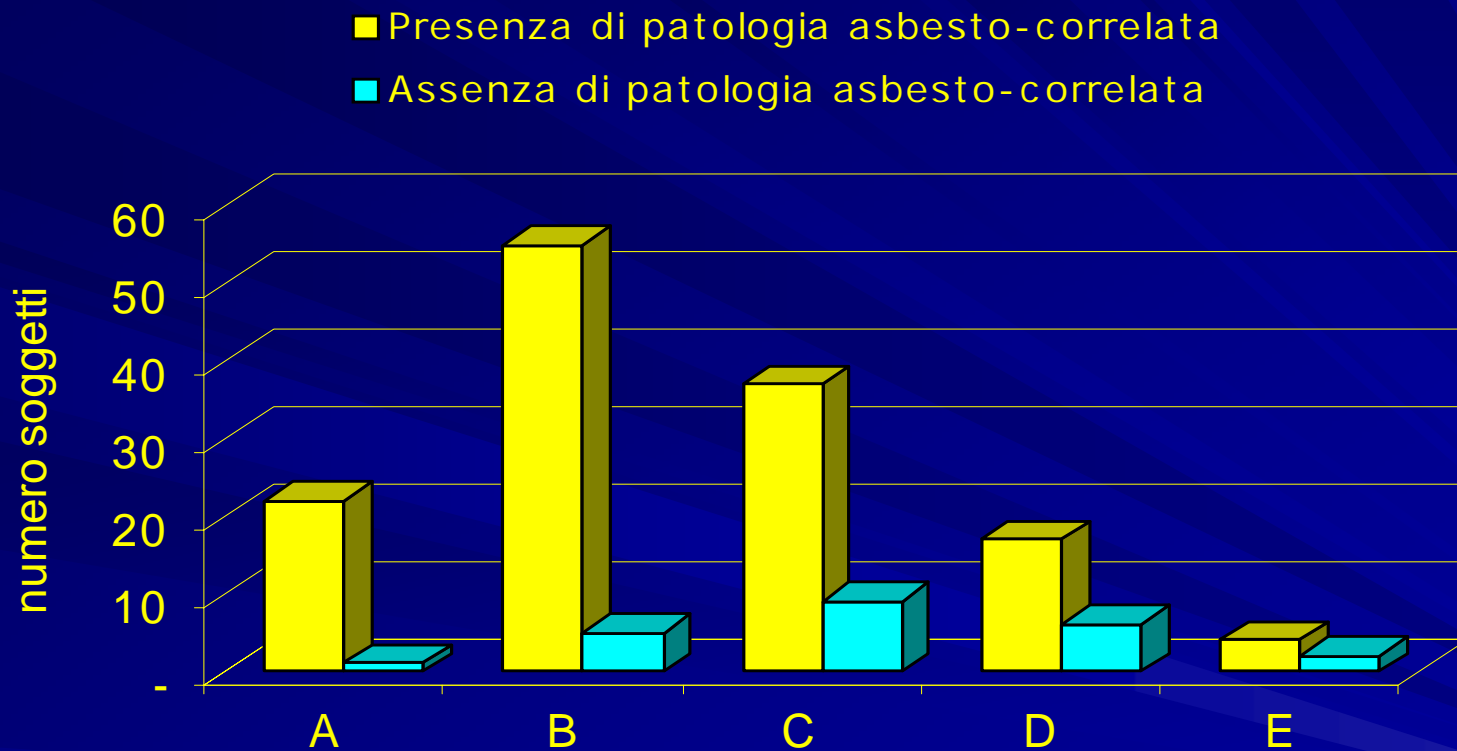
B: produzione pezzi speciali

C: produzione tubi e lastre

D: officina - manutenzioni - laboratorio - montaggio tetti

E: impiegati

Correlazione tra patologia e mansione



A: miscelazione - preparazione impasti – molazza - olandesi – sbavatura pezzi – lavorazioni al piazzale - taglierine

B: produzione pezzi speciali

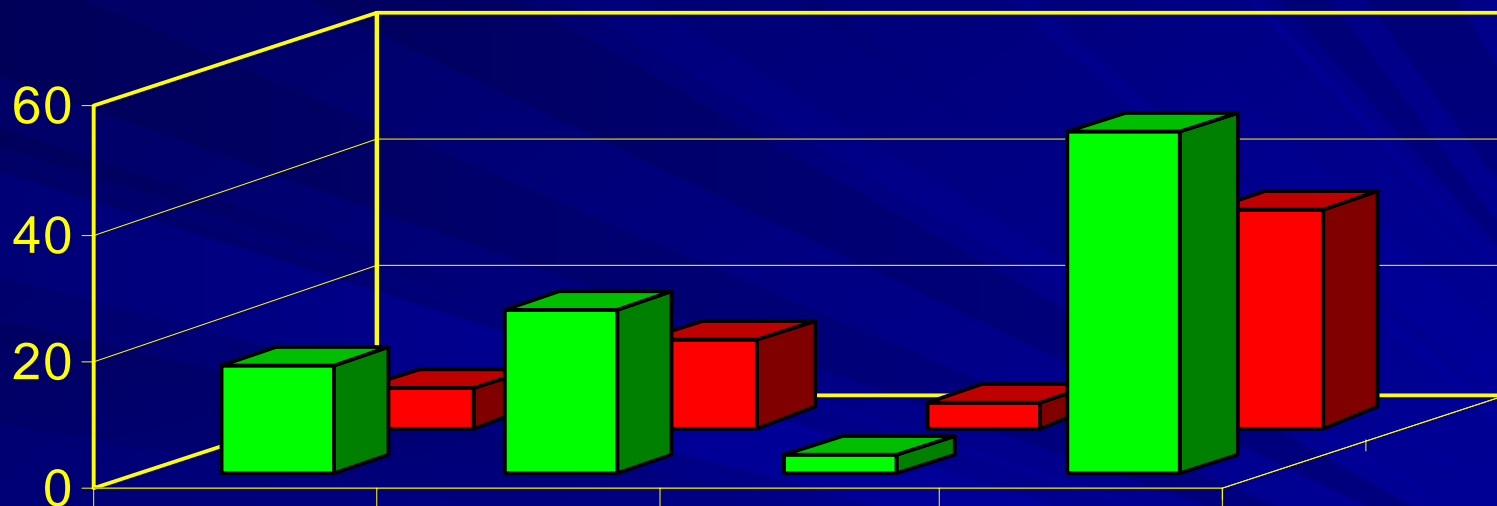
C: produzione tubi e lastre

D: officina - manutenzioni – laboratorio – montaggio tetti

E: impiegati

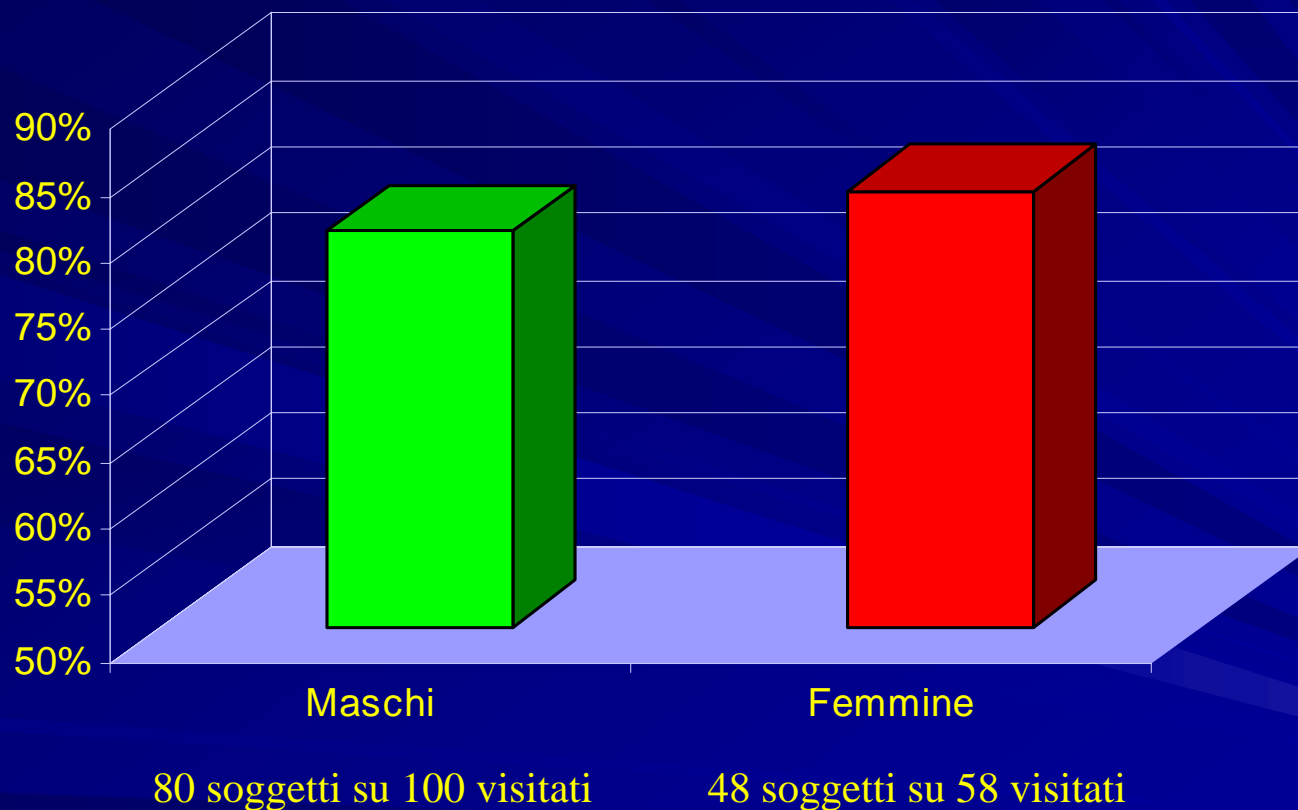
DATI FINALI

Alterazioni pleuriche e/o polmonari



| | Assenza | Pleurica | Polmonare | Pleuro-polmonare |
|---------|---------|----------|-----------|------------------|
| Maschi | 17 | 26 | 3 | 54 |
| Femmine | 6 | 14 | 4 | 34 |

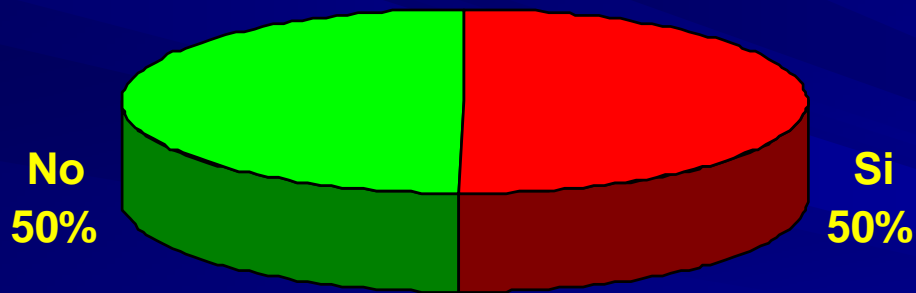
Patologia pleurica 2010-11



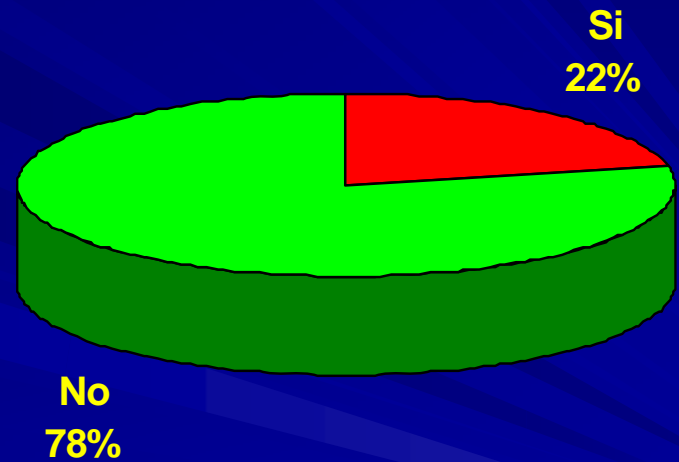
In 18 soggetti (il 14% di patologia pleurica) placche o ispessimenti estesi unilaterali o bilaterali. In 2 soggetti diagnosi conclusiva di pleurite fibrosante

Patologia polmonare 2010-11

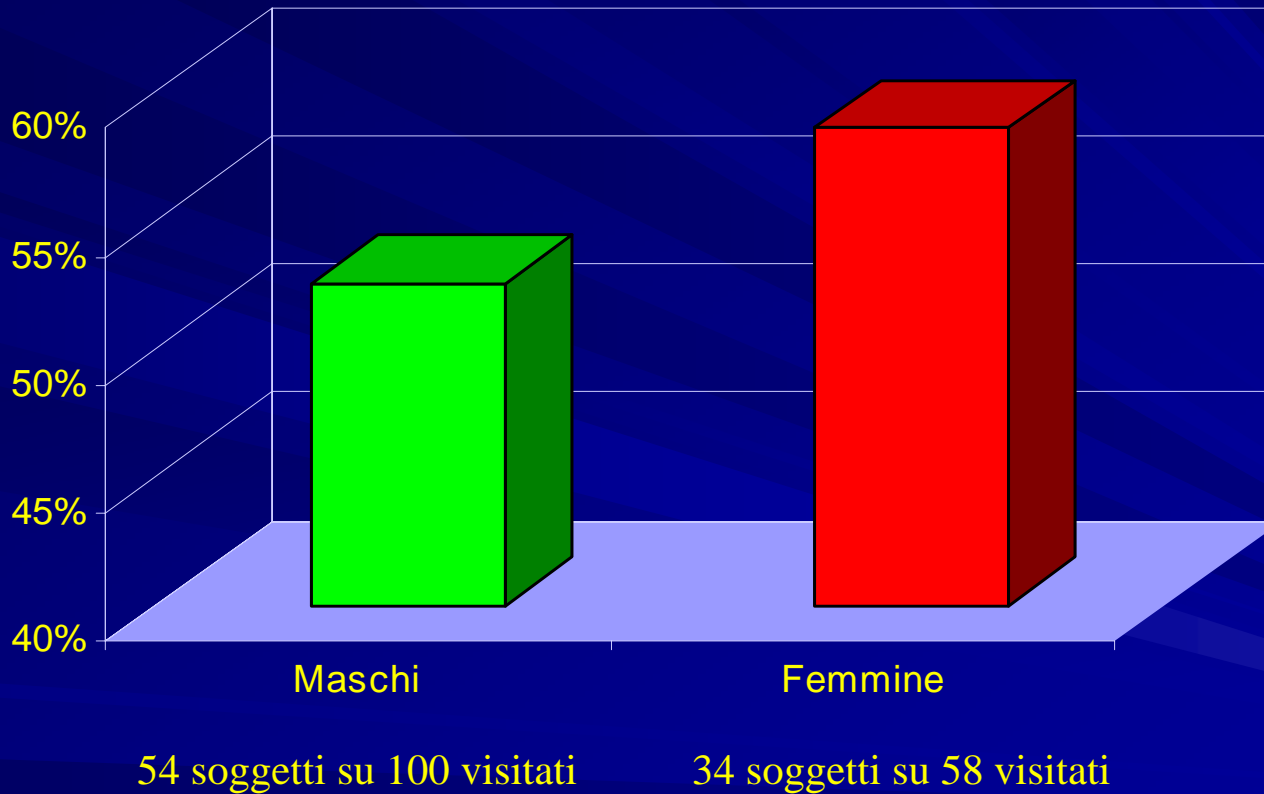
INTERSTIZIOPATIA



NODULI



Patologia pleuro-polmonare 2010-11



Criticità

Valutazione in termini di costi/benefici dell'intervento di sorveglianza sanitaria:

- Definizione di parametri di accesso ad un programma di sorveglianza sanitaria (limite superiore di età, latenza dalla cessazione esposizione, presenza di fattori aggiuntivi di rischio, presenza di patologie concomitanti)
- "Gestione" dei noduli riscontrati con LDCT
(ausilio di altri parametri, uno o più biomarkers, per ridurre gli accertamenti "invasivi")
- Impatto psicologico sul soggetto

Conclusioni e Considerazioni

- Una risposta (accoglienza) alla richiesta di attenzione di ex lavoratori esposti ad un agente cancerogeno
- Sensibilizzazione ai cambiamenti verso stili di vita "sani"
- Riconoscimento di patologie professionali (asbesto-correlate) altrimenti sottostimate nei soggetti esaminati

Denuncia all'INAIL di **79** patologie/alterazioni pleuriche e/o parenchimali asbesto-correlate

... la nostra esperienza si è proposta come modalità di intervento “pilota” per ...

... **Programmi di Sorveglianza a livello Regionale** che configurino la sorveglianza sanitaria sugli ex esposti **ad alto rischio** come una attività *trasversale, rientrante tra i LEA*, che passi attraverso:

- Ricostruzione della esposizione e corretta l'informazione sui rischi per la salute
- Misure preventive verso quei rischi aggiuntivi quali il fumo, alimentazione ovvero corretti stili di vita
- Percorsi diagnostico-terapeutici “preferenziali” condivisi con le strutture interessate (anche INAIL)
- Supporto Medico legale per il riconoscimento di Malattia Professionale
- Individuazione di centri specialistici per le patologie neoplastiche

... grazie dell'attenzione!