

AUSL di RE

SPSAL , Serv. di Epidemiologia , Radiologia Osp.le di Scandiano

La qualità dei controlli radiologici nell'ambito della sorveglianza sanitaria dei lavoratori esposti a silice in alcune aziende della provincia di Reggio Emilia

Fulvio Ferri, Lucia Mangone, Faustino Stigliani

Modena: Ambiente Lavoro Convention, 08.10.2008

PERCHE' QUESTA PROPOSTA:

- 1) L'esposizione a Silice Libera Cristallina e' un problema ancora ATTUALE (non solo STORICO)**
- 2) Gli attuali livelli di esposizione a Silice Libera Cristallina sono anche molto elevati in diversi comparti a rischio**
- 3) Il numero di silicosi storicamente riconosciute da INAIL e' troppo basso e disattende le stime sui possibili casi di silicosi lieve e grave tra gli esposti.**
- 4) Uno di possibili motivi di questa discrepanza: esami RX non adeguatamente eseguiti e classificati**

Patologie polmonari da accumulo di silice o da silicati in prov di RE:

In base al n[^] di esposti e alle condizioni di esposizione attuali se ne dovrebbero contare un centinaio.

Quelle denunciate e riconosciute dall'INAIL nel periodo 2000 – 2005 in provincia di RE sono solo 8

E le altre?



Foto di G.Passera, SPSAL AUSL di PC



Foto di G.Passera, SPSAL AUSL di PC





Foto di G.Passera, SPSAL AUSL di PC

Foto di G.Passera, SPSAL AUSL di PC



Foto di M.Magnani, SPSAL AUSL di Re



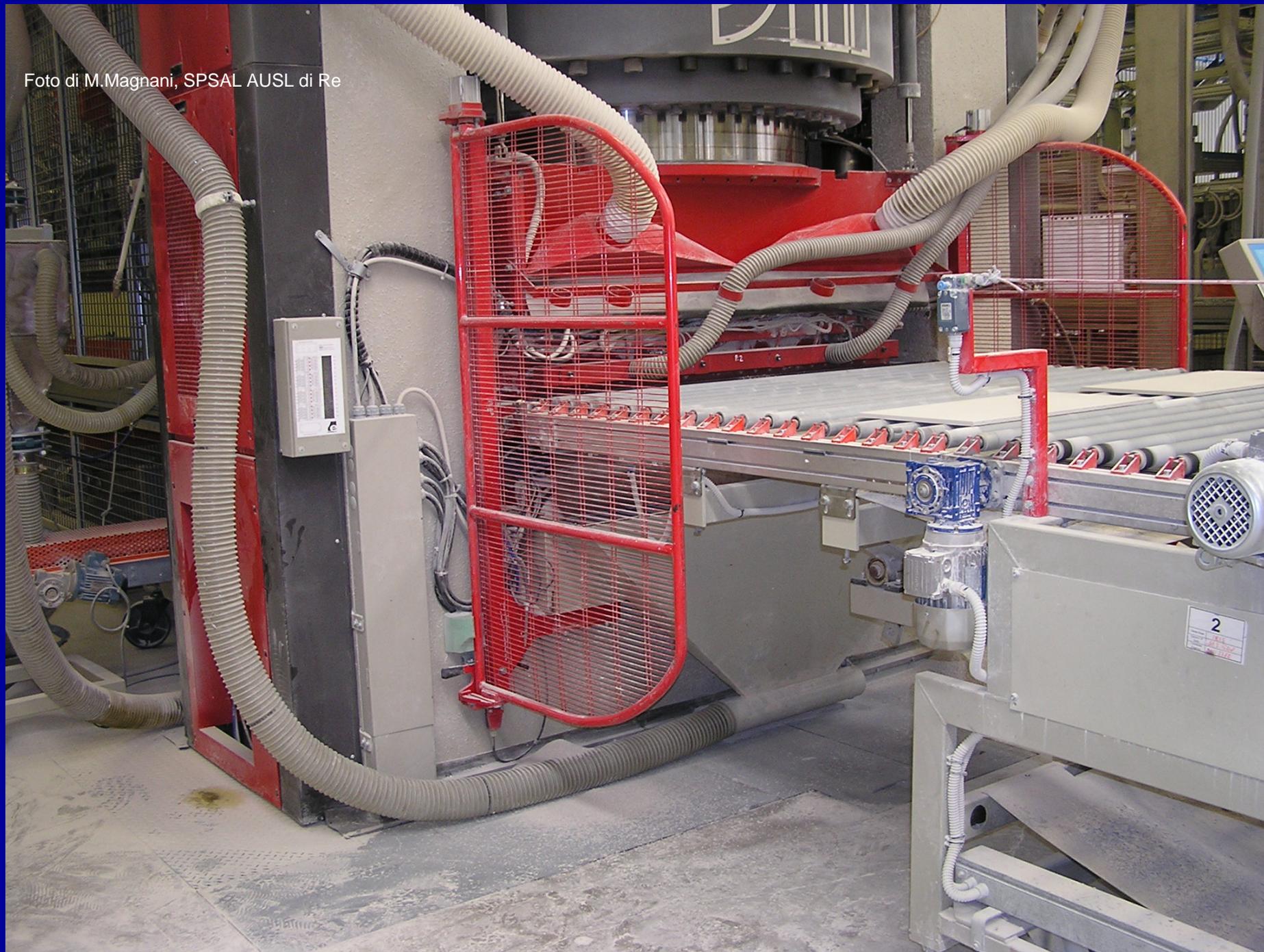


Foto di M.Magnani, SPSAL AUSL di Re





Foto di M.Magnani, SPSAL AUSL di Re





OBIETTIVI FONDAMENTALI DELLA NOSTRA INDAGINE:

**VERIFICARE SE I RADIOGRAMMI SONO STATI
TECNICAMENTE ESEGUITI SECONDO I CRITERI
ILO- BIT (O SE ALMENO SONO LEGGIBILI
SECONDO TALI CRITERI)**

**QUALE CONCORDANZA SI RILEVA SULLA
DIAGNOSI DI “PNEUMOCONIOSI PRESENTE /
ASSENTE” (in quelle leggibili)**

OCCUPATIONAL SAFETY **22** AND HEALTH SERIES

**GUIDELINES FOR THE USE
OF THE ILO INTERNATIONAL
CLASSIFICATION OF RADIOGRAPHS
OF PNEUMOCONIOSES**

REVISED EDITION 2000



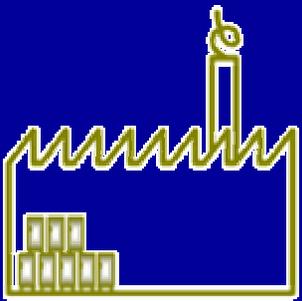
INTERNATIONAL LABOUR OFFICE · GENEVA

21/03/2008



popolazione in studio

- **Criteri di inclusione**
età 27-60 anni
esposizione silice >10 anni
- **Criteri di esclusione**
rifiuto dei soggetti
assenza Rx ultimi 5 anni



Aziende individuate

- 4 ceramiche
- 1 fonderia
- 2 az. edili
- 2 cave
- 1 marmoristeria



condivisione progetto

➤ **Azienda USL**
Gruppo di lavoro

➤ **Aziende individuate**

Direzione Aziendale

Medico Competente

RLS

Rappresentanze Sindacali Unitarie



eleggibilità soggetti

Tra i lavoratori nei reparti individuati come a rischio (elenco) saranno selezionati

- **Soggetti con attività > 10 anni**
- **Alcuni soggetti di controllo con anz.<10 a.**
- **Con RX eseguiti negli ultimi 5 anni**



arruolamento e intervista

- I soggetti che accettano intervista
- recupero loro radiogrammi



questionario da parte personale sanitario

- ✓ Anamnesi lavorativa attuale e pregressa
- ✓ Abitudini al fumo



revisione Rx

revisione Rx da parte di 2 B-reader

concordanza

disconcordanza

3° B-reader

per evitare *bias*

- Lettura in cieco da parte dei 2 B-reader
- Utilizzare anche lastre esposti < 10 anni



registrazione risultati

valutazione

➤ **Soggetto**

dati demografici
attività lavorativa
abitudini tabagiche

➤ **Azienda**

➤ **Rx**

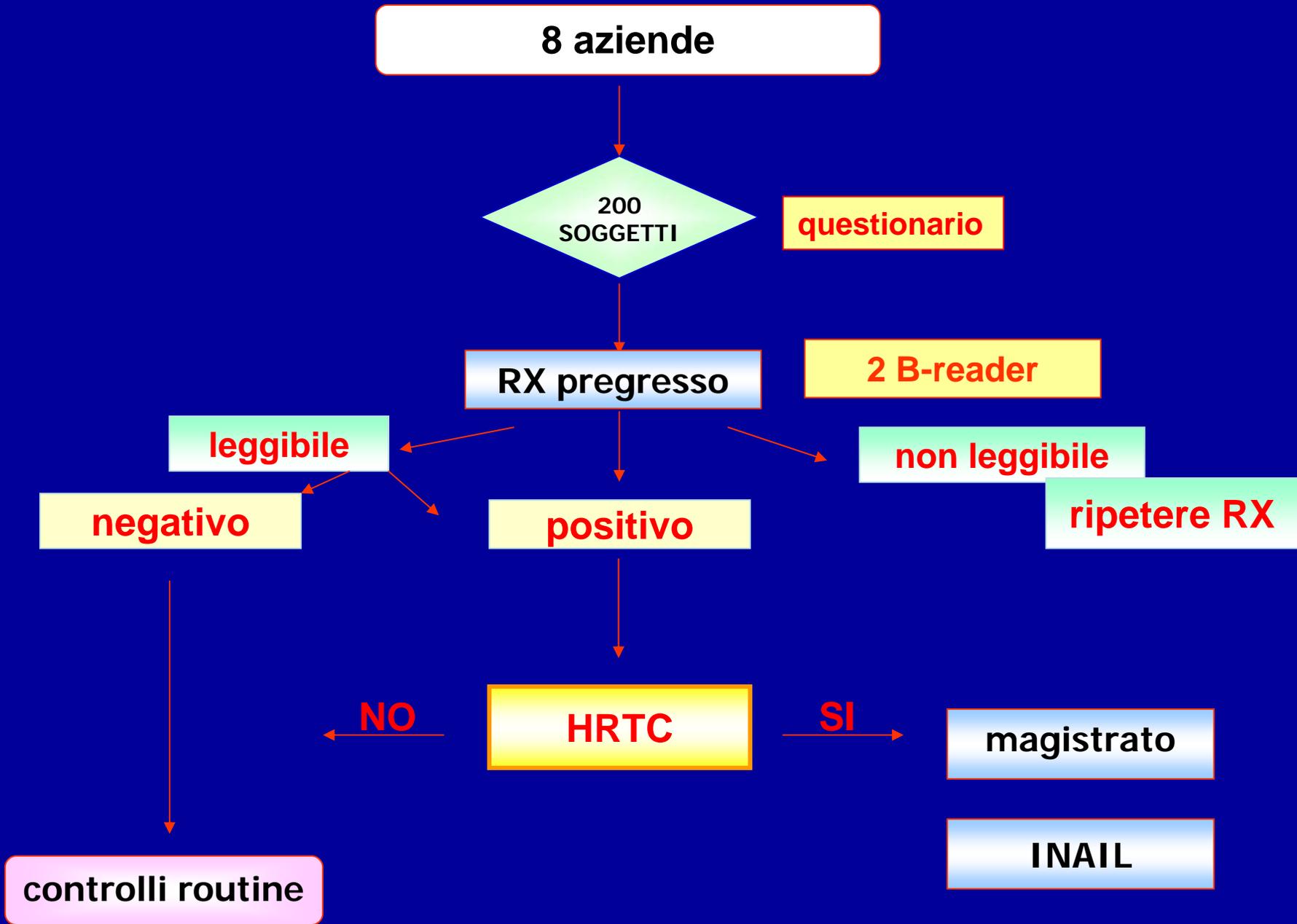
qualità
periodicità

stesura report

➤ **comunicazione dei risultati**

- **relazione conclusiva**
- **seminario**
- **articolo**

.....



struttura organizzativa

Fulvio Ferri	Medico del Lavoro	SPSAL, Ausl RE
Loredana Guidi	Medico del Lavoro	SPSAL, Ausl RE
Daniela Gattei	Infermiera	SPSAL, Ausl RE
Ines Magnani	Assistente Sanitaria	SPSAL, Ausl RE
Faustino Stigliani	Radiologo, B-Reader	UO Radiologia, Ospedale Magati, Scandiano
Augusto Quercia	Medico del Lavoro	SPISLL, Ausl VT
Giorgia Collini	Biologo, epidemiologo	UO epidemiologia, Ausl RE
Lucia Mangone	Oncologo, epidemiologo	Registro Tumori, UO Epidemiologia, Ausl RE

GRAZIE