



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL  
VITERBO



REGIONE  
LAZIO



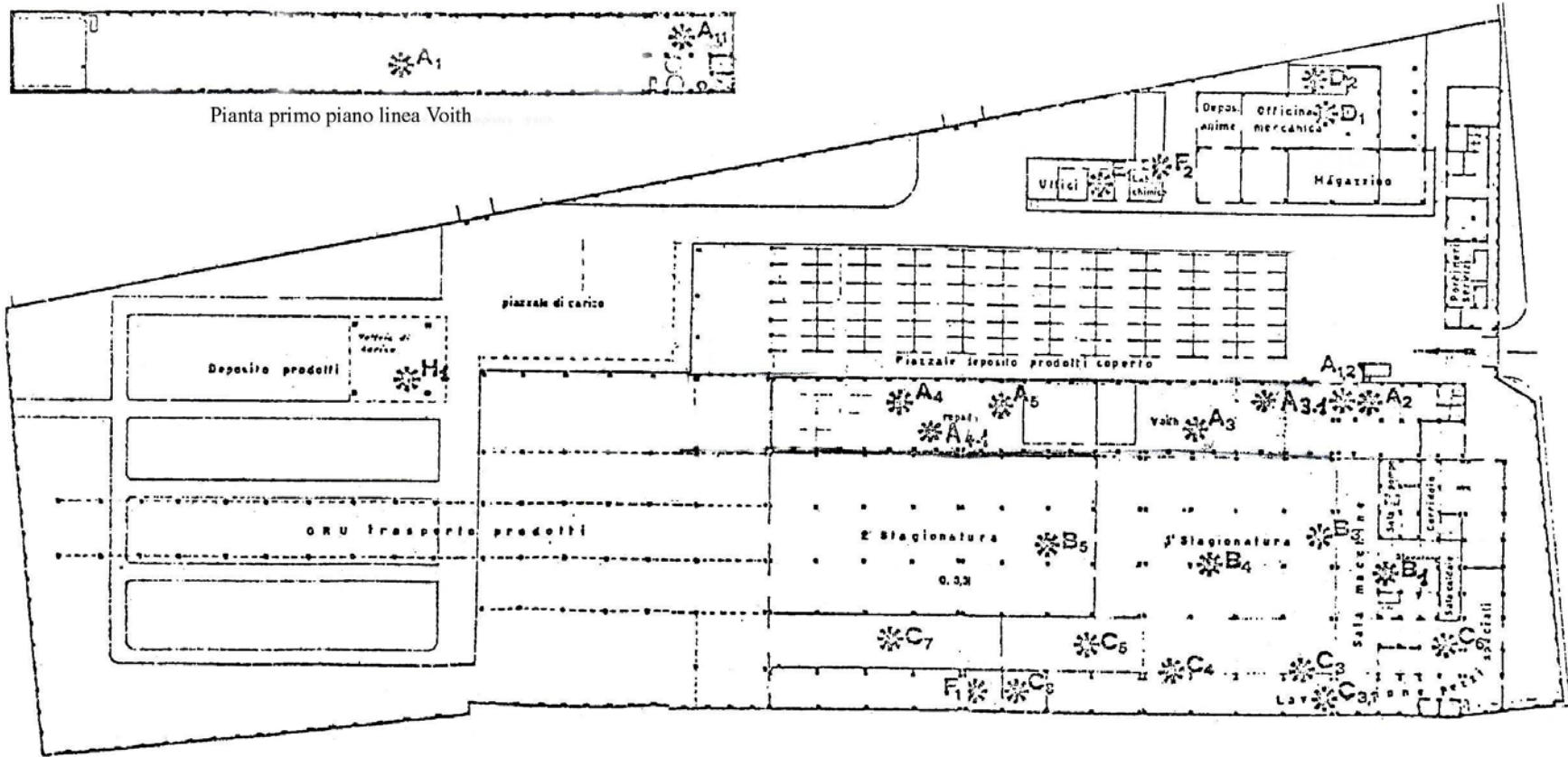
Società Nazionale Operatori della Prevenzione

# ***L'ambulatorio per gli ex esposti ad amianto***

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

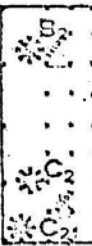
*Ricerca attiva delle malattie professionali - Viterbo 30/10/2015*

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

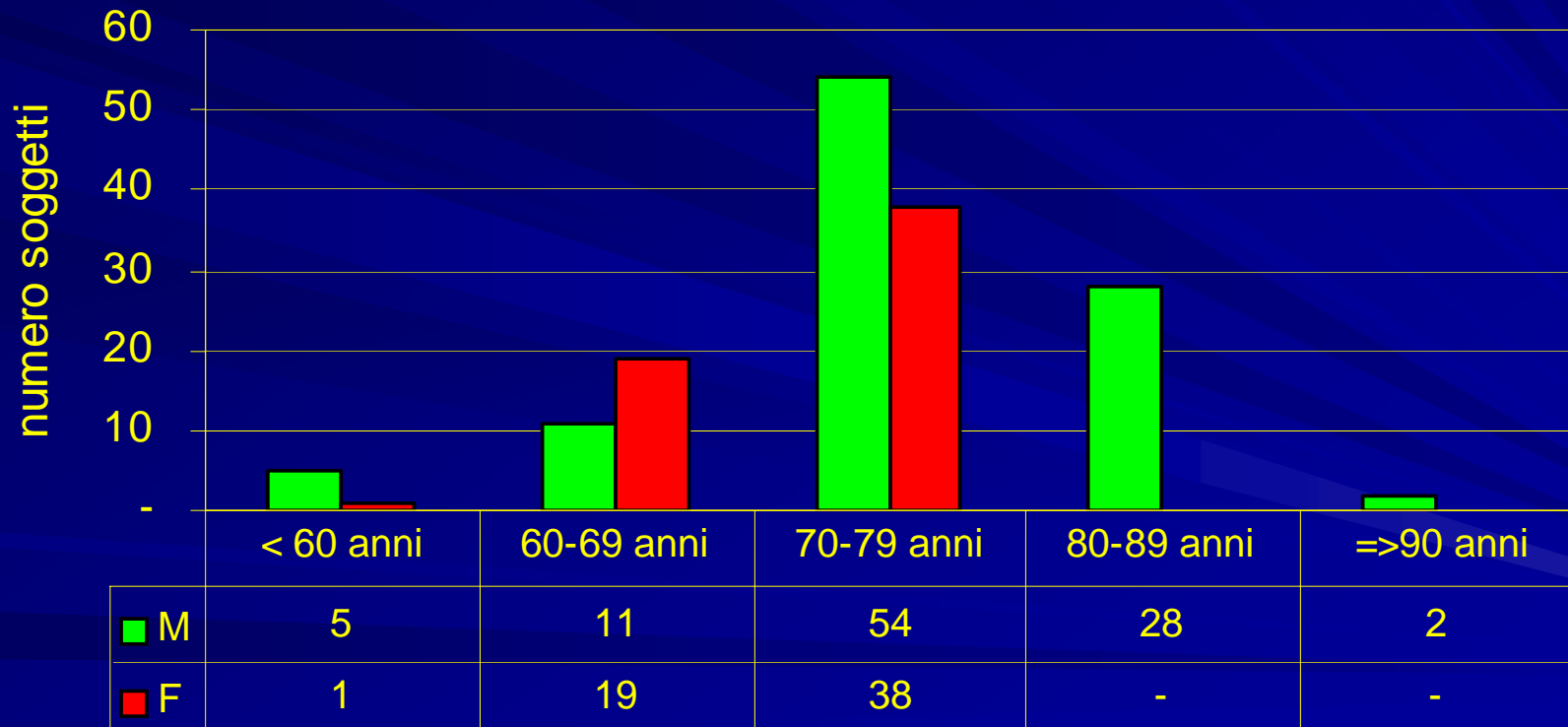
Femmine **58**

# 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

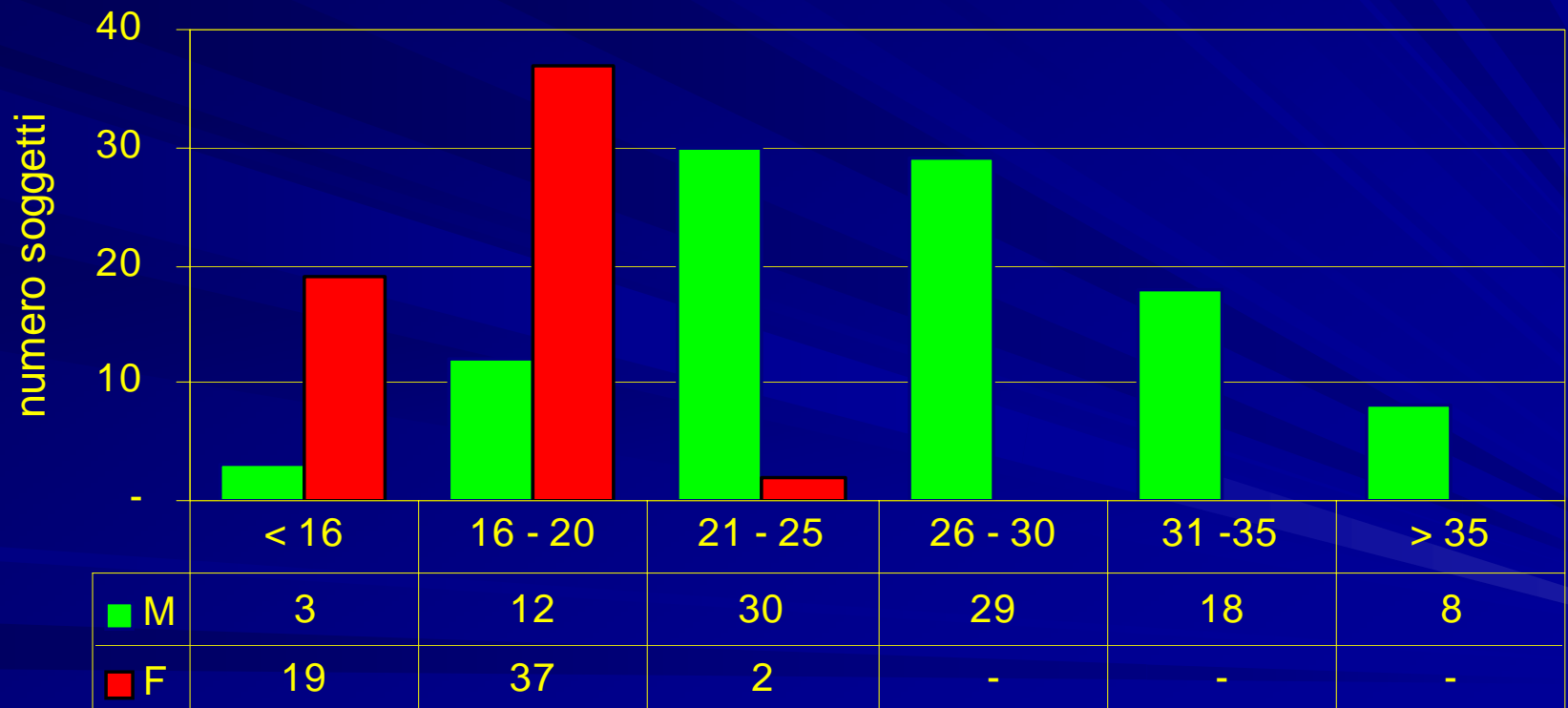
# Dati anagrafici 2010-11

## Età alla visita

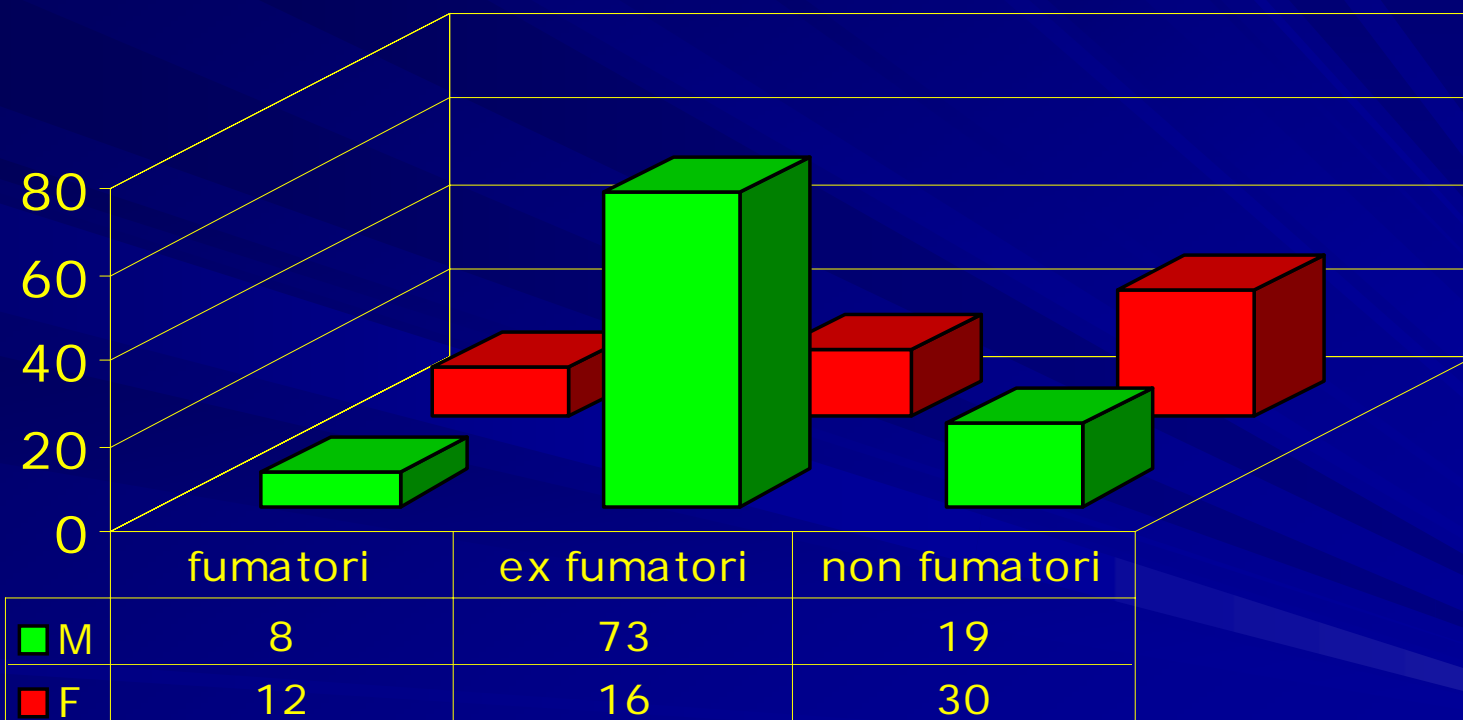


# Dati anagrafici 2010-11

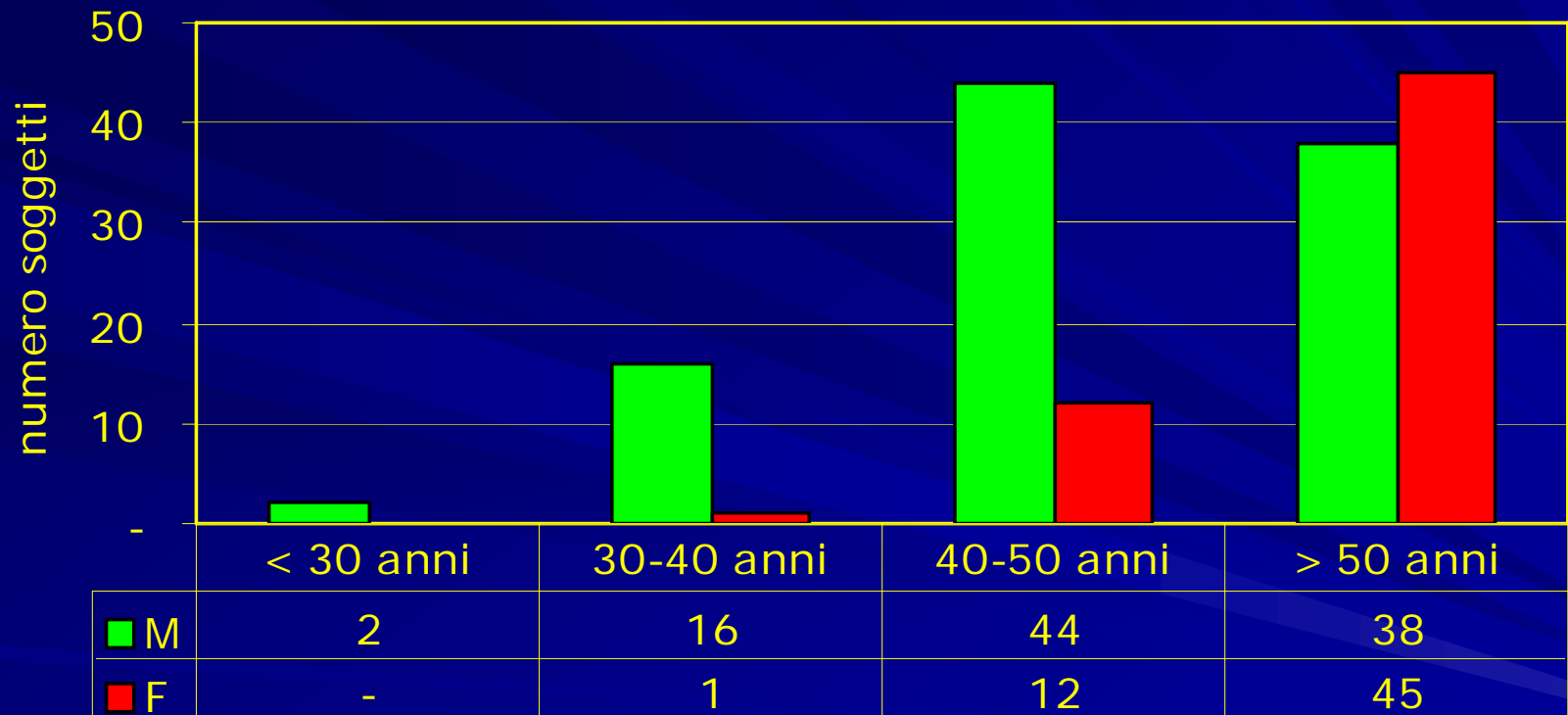
## Età all'assunzione



# Abitudine al fumo



# Periodo di latenza alla visita



## Periodo dalla cessazione dell'esposizione

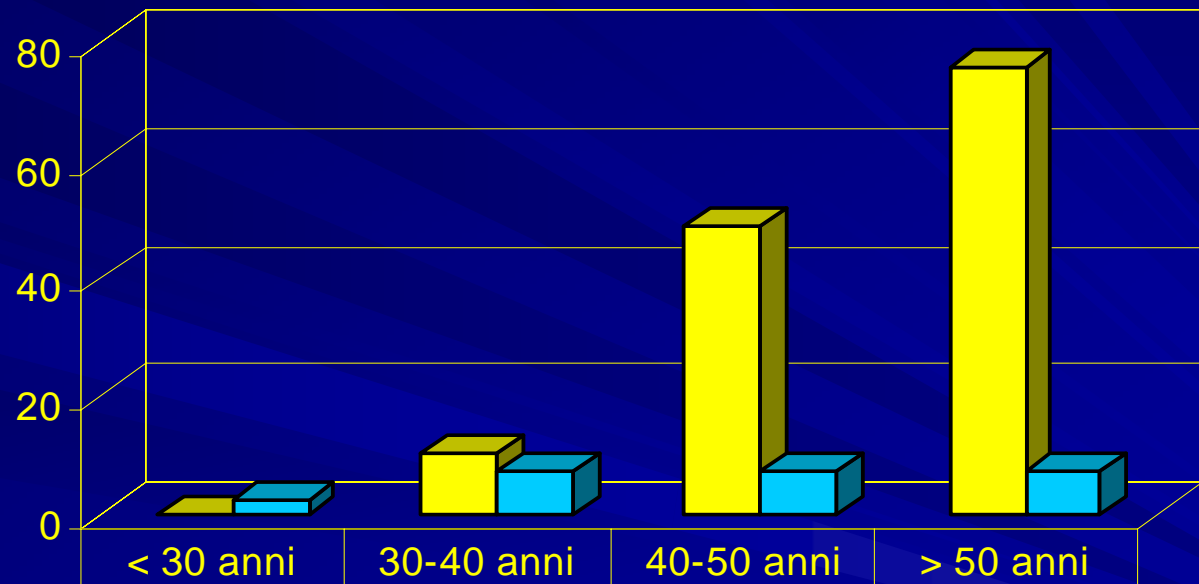
Media (DS 10,5)	M	F
33,4 anni	30,7 anni	38 anni

## Durata di esposizione

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



# Presenza di patologia asbesto correlata in rapporto alla latenza

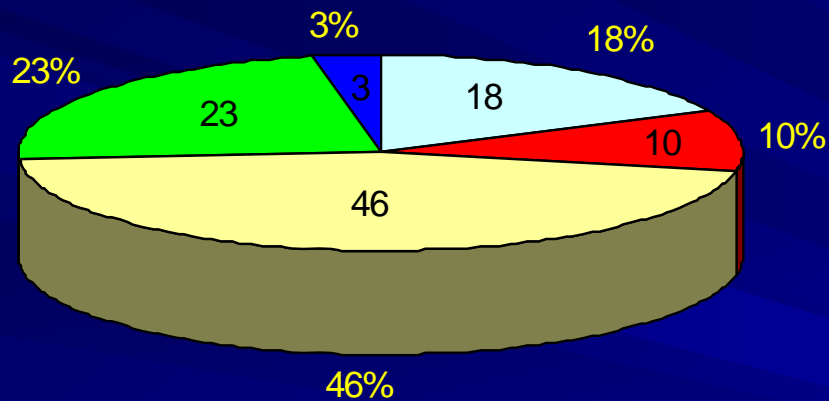


■ presenza di patologia	0	10	49	76
■ assenza di patologia	2	7	7	7

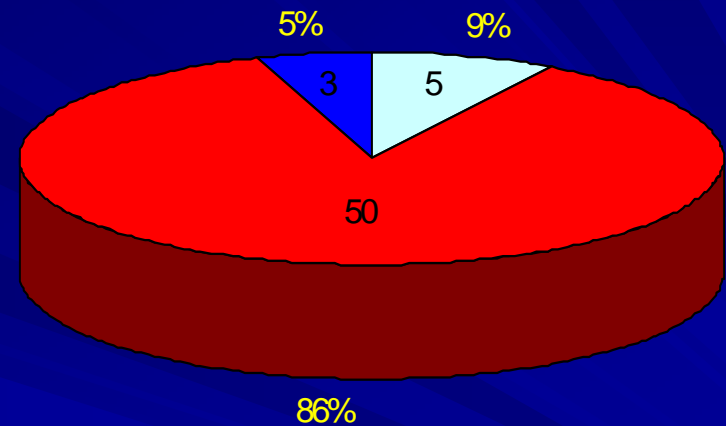
# Mansioni

- A
- B
- C
- D
- E

## Maschi



## Femmine



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

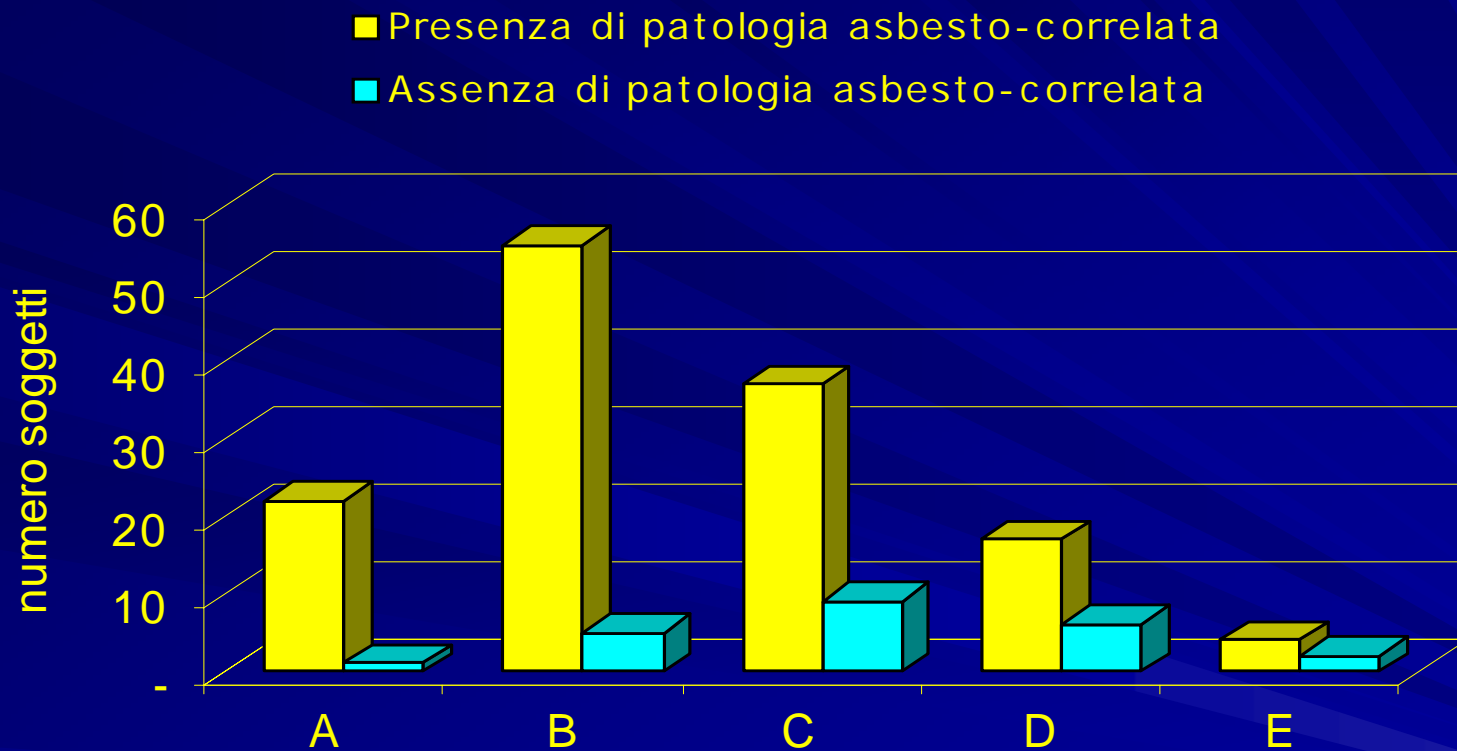
**B:** produzione pezzi speciali

**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

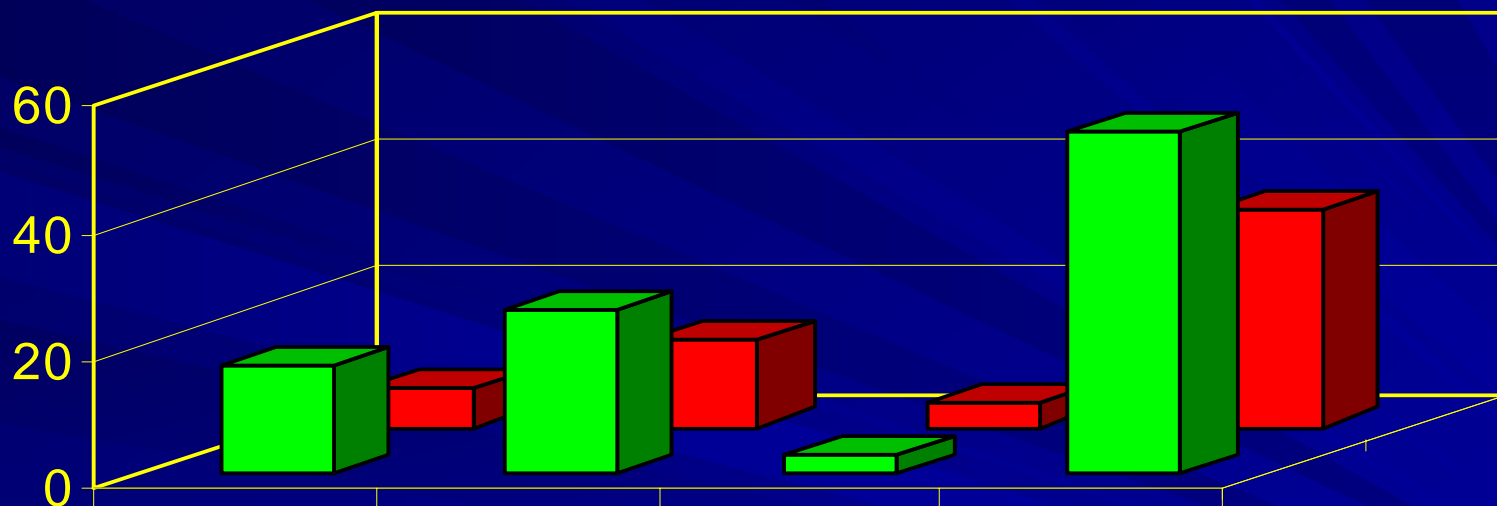
**C:** produzione tubi e lastre

**D:** officina - manutenzioni – laboratorio – montaggio tetti

**E:** impiegati

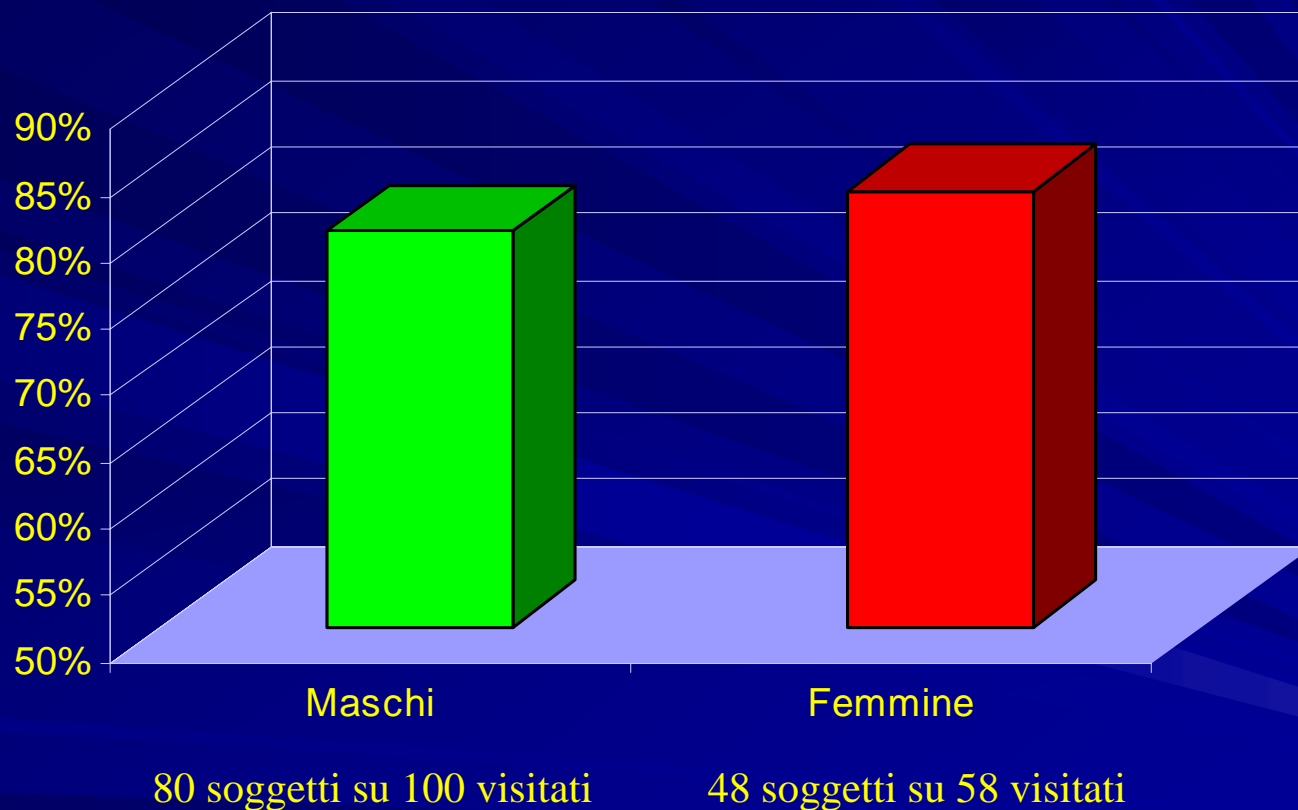
# DATI FINALI

## Alterazioni pleuriche e/o polmonari



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

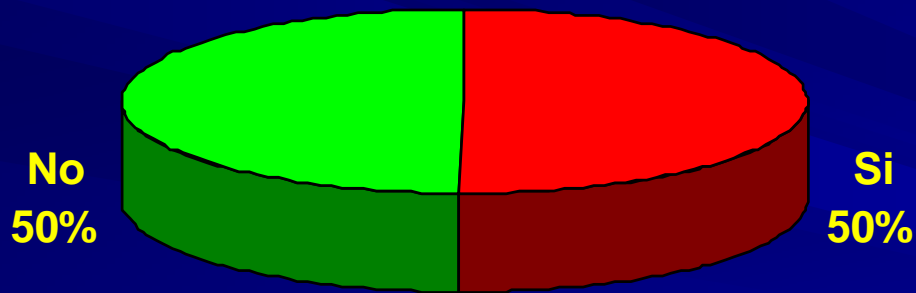
# Patologia pleurica 2010-11



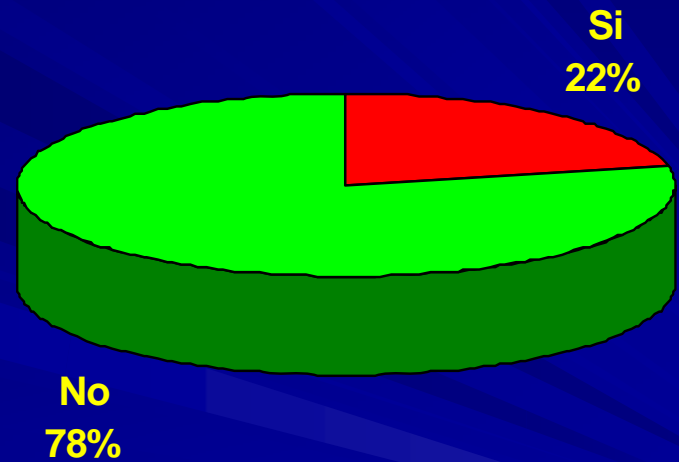
In 18 soggetti (il 14% di patologia pleurica) placche o ispessimenti estesi unilaterali o bilaterali. In 2 soggetti diagnosi conclusiva di pleurite fibrosante

# Patologia polmonare 2010-11

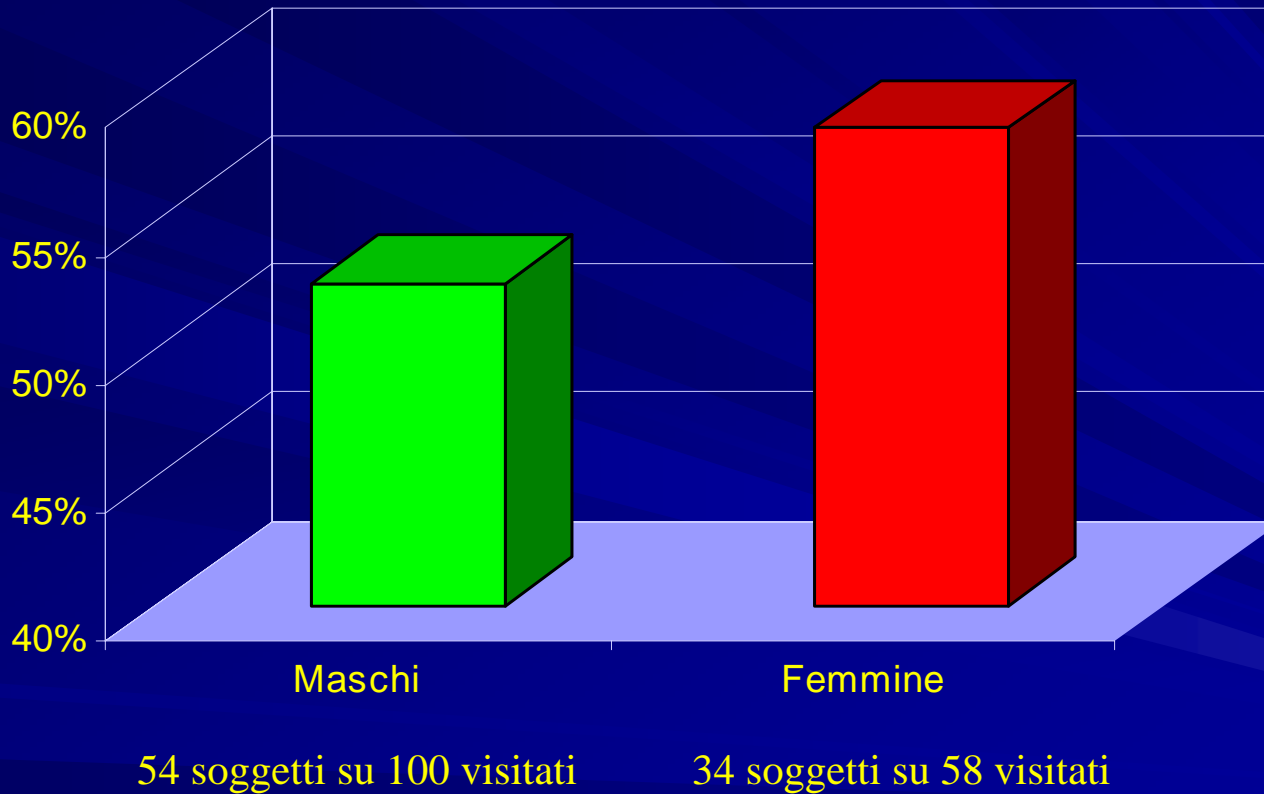
## INTERSTIZIOPATIA



## 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!**