

# Incidenza dei mesoteliomi e ospedalizzazione per patologie asbesto-correlate in una coorte di ex-lavoratori del cemento-amianto in Sicilia

Lucia Fazzo<sup>1\*</sup>, Achille Cernigliaro<sup>2</sup>, Caterina Bruno<sup>1</sup>, Rosario Tumino<sup>3</sup>, Stefania Vacirca<sup>3</sup>, Giuseppe Cascone<sup>3</sup>, Graziella Frasca<sup>3</sup>, Amerigo Zona<sup>1</sup>, Salvatore Scodotto<sup>2</sup>, Pietro Comba<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Dip. Ambiente e Salute, Istituto Superiore di Sanità, Roma

<sup>2</sup> Dip. Attività Sanitarie ed Osservatorio Epidemiologico, Ass. regionale della Salute, Regione Siciliana, Palermo

<sup>3</sup> Centro Operativo Regionale del Registro Nazionale Mesoteliomi c/o Registro Tumori, Dip. Prevenzione medica, ASP Ragusa

\* lucia.fazzo@iss.it

## Introduzione e Obiettivo

A San Filippo del Mela (Messina) ha operato dal 1954 al 1993 un'industria di produzione di manufatti in cemento-amianto, la Sacelit. La coorte di ex-lavoratori è stata oggetto nel 2009 di una prima indagine epidemiologica e dal 2003 è sottoposta ad un protocollo di sorveglianza sanitaria (1,2). Il comune di San Filippo del Mela è incluso nel Sito di Interesse Nazionale per le bonifiche di «Milazzo», già definito dalla Regione Siciliana «area ad elevato rischio di crisi ambientale». Obiettivo: aggiornare l'enumerazione e il follow-up della coorte e stimare il carico di patologie asbesto-correlate (incidenza e ricoveri), considerando i dati individuali dei soggetti attualmente disponibili.

## Metodi

In mancanza dei libri matricola dell'Azienda, la coorte è stata aggiornata utilizzando i dati forniti dal Comitato degli ex-lavoratori, già oggetto di un processo di validazione con i dati dell'INPS, che includono i periodi lavorativi ricostruiti sulla base dei libretti di lavoro oppure, in assenza di questi, dei dati dell'Ufficio di Collocamento. Attraverso un record-linkage con le banche dati del Centro Operativo Regionale (COR) del Registro Nazionale Mesoteliomi (1/1/1998-31/12/2013) e dell'archivio delle Schede di Dimissione Ospedaliera (SDO) dell'Osservatorio Epidemiologico Regionale (1/1/1999-31/12/2014) sono stati individuati, rispettivamente, i soggetti con una diagnosi certa/probabile/possibile di mesotelioma e i ricoverati per una delle patologie di interesse (Tabella 1). Sono state considerate categorie diagnostiche a supporto della descrizione dello stato di salute della coorte (tutte le cause, tutti i tumori, malattie del sistema circolatorio, dell'apparato respiratorio, infezioni acute respiratorie, malattie polmonari cronico-obstruttive) e patologie asbesto-correlate (pneumoconiosi/asbestosi e tumori maligni di: polmone, pleura, peritoneo, ovaio e laringe). Di ogni soggetto sono state estratte le SDO relative al primo ricovero, per patologia, considerando le diagnosi principali (dpr) e le secondarie.

## Tabella 1

Ospedalizzazioni: diagnosi investigate

DIAGNOSI	Codici ICD 9 CM
Tutte le cause (escluse complicazioni della gravidanza, del parto e del puerperio)	001-629, 677-799
Tutti i tumori maligni	140-208
t.m. della laringe	161
t.m. di trachea, bronchi e polmone	162
t.m. della pleura	163
t.m. del peritoneo	158.8 e 158.9
t.m. dell'ovaio e degli altri annessi uterini	183
Malattie del sistema circolatorio	390-459
Malattie dell'apparato respiratorio	460-519
Infezioni acute delle vie respiratorie, polmonite e influenza	460-466, 480-487
malattie polmonari cronico ostruttive (BPCO)	490-496
pneumoconiosi	500-505
asbestosi	501

## Risultati

La coorte è costituita da 229 soggetti: 201 uomini e 28 donne.

**Incidenza mesoteliomi:** Dal 1998 al 2013 sono stati osservati nella banca dati del COR Sicilia cinque soggetti della coorte, tutti uomini, con una diagnosi di mesotelioma (quattro pleurici e uno peritoneale). La Tabella 2 ne riporta la media dell'età all'assunzione, della durata lavorativa, dell'età al momento della diagnosi e della latenza (calcolata dalla data di assunzione al momento della diagnosi).

**Ricoveri ospedalieri:** Dal 1999 al 2014, 134 soggetti della coorte si sono ricoverati.

Considerando le patologie riportate nelle diagnosi principali (dpr) delle SDO relative al primo ricovero per patologia (escludendo i ricoveri ripetuti), sono risultati 35 soggetti ricoverati per tumore maligno, 58 per malattie del sistema circolatorio e 65 per malattie respiratorie (Tabella 3).

La media dell'età all'assunzione, della durata lavorativa, dell'età al ricovero e della latenza dei soggetti ricoverati per una patologia asbesto-correlata sono riportate in Tabella 4. Dall'analisi delle SDO considerando tutti i livelli diagnostici, il numero dei casi di patologie oncologiche viene confermato; il numero dei ricoverati per patologie croniche è maggiore di quello riscontrato considerando le sole dpr, come per le pneumoconiosi (8 donne e 40 uomini). Attualmente è in corso l'accertamento dello stato in vita dei soggetti.

## Tabella 2 Casi con mesotelioma (1998-2013)

MESOTELIOMI	OSS	ETA' MEDIA ALL'ASSUNZIONE (DS)	DURATA MEDIA LAVORATIVA (DS)	ETA' MEDIA ALLA DIAGNOSI (DS)	LATENZA MEDIA (DS)
PLEURICI	4	26.51 (±4.72)	27.21 (±3.77)	69.14 (±6.31)	42.63 (±4.39)
PERITONEALI	1	16.82*	31.49*	65.42*	48.6*

\* Il valore assoluto dell'unico soggetto

## Tabella 3 Numero di soggetti ricoverati per le patologie selezionate (1999-2014)

DPR	UOMINI	DONNE	TOTALI
TUTTE LE CAUSE	116	18	134
TUTTI I TUMORI	31	4	35
T.M. LARINGE	1	0	1
T.M. POLMONE	7	1	8
T.M. PLEURA	2	1	3
T.M. PERITONEO	1	0	1
T.M. OVAIO	0	1	1
M. SISTEMA CIRCOLATORIO	56	2	58
M. SISTEMA RESPIRATORIO	54	11	65
INFEZIONI ACUTE RESP.	6	0	6
BPCO	18	3	21
PNEUMOCONIOSI	25	6	31
ASBESTOSI	24	6	30

## Tabella 4 Soggetti ricoverati, per patologie asbesto-correlate (1999-2014)

DPR	TUTTI OSS	ETA' MEDIA (DS) ALL'ASSUNZIONE	DURATA MEDIA (DS) LAVORATIVA	ETA' AL RICOVERO MEDIA (DS)	LATENZA MEDIA (DS)
T.M. LARINGE	1	22.71*	4.14*	65.64*	42.93*
T.M. POLMONE	8	26.80 (±7.69)	20.56 (±10.58)	71.59 (±7.82)	44.79 (±4.28)
T.M. PLEURA	3	24.21 (±0.64)	20.93 (±16.17)	67.62 (±4.87)	43.14 (±4.66)
T.M. PERITONEO	1	16.82*	31.49*	48.57*	65.39*
T.M. OVAIO	1	23.53*	2.27*	70.8*	47.27*
PNEUMOCONIOSI	30**	25.05 (±5.74)	23.35 (±10)	67.34 (±7.92)	42.43 (±5.56)
ASBESTOSI	29**	24.85 (±5.73)	23.46 (±10.15)	67.35 (±8.05)	42.65 (±5.52)

\* il valore assoluto dell'unico soggetto; \*\* per un soggetto non è disponibile il periodo lavorativo

## Conclusioni

Il record-linkage con il flusso informativo delle SDO e del COR Mesoteliomi ha evidenziato un'occorrenza di patologie asbesto-correlate nella coorte in studio riferibile alle esposizioni ad amianto verificatesi durante il periodo lavorativo. L'analisi delle SDO effettuata considerando anche le diagnosi secondarie ha evidenziato un maggior numero di casi rispetto all'analisi che ha considerato le sole diagnosi principali, in particolare per le patologie non-oncologiche. Questo dato richiede specifiche riflessioni metodologiche, prima del loro utilizzo nelle analisi di coorte, come discusso nel poster di Cernigliaro *et al* (3). I dati qui descritti confermano la necessità di proseguire con l'aggiornamento del follow-up e dell'analisi della coorte, nonché con la sorveglianza sanitaria degli ex-lavoratori, tuttora in corso presso la AUSL di Messina.

## Bibliografia

- Fazzo L. et al. Mortalità per patologie asbesto-correlate e incidenza del mesotelioma fra i lavoratori del cemento-amianto di San Filippo del Mela (Messina). *Epidemiol Prev* 2010;34(3):87-925
- Zona A. et al. La sorveglianza sanitaria dei soggetti con progressa esposizione professionale ad amianto: l'esperienza dell'AUSL Messina 5. *Epidemiol Prev* 2010; 34(3):94-99
- Cernigliaro A. et al. Implicazioni dell'uso di diversi livelli diagnostici della scheda di dimissione ospedaliera nella descrizione del carico di morbosità in coorti di lavoratori esposti. (Poster AIE, 2016)