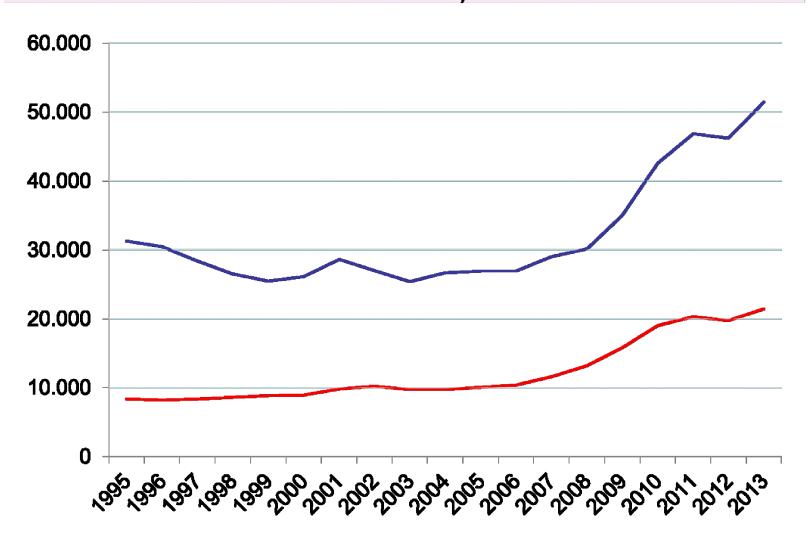


Italia

Andamento del complesso delle n.p. Jenunciate e riconosciute 1994 (013)



Malattie professionali **riconosciute** da INAIL in Italia per codice sanitario e anno di manifestazione (1994-2012)

	Anno di manifestazione					Totali in 29 anni (1994- 2013)					
Codice Sanitario	1994	1998	2002	2006	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
060 Tumore maligno delle cavita' nasali, orecchio medio e seni annessi	16	17	39	45	42	53	64	67	47	56	760
062 Tumore maligno della trachea, dei bronchi, del polmone non secondario	57	116	252	306	360	351	320	305	268	266	4.485
063 Tumore maligno della pleura	49	212	394	473	492	504	551	530	531	534	7.234
077 Tumore maligno della vescica	33	32	66	99	118	102	88	61	72	71	1.343
Totali 20 Tumori	195	454	862	1.074	1.135	1.145	1.154	1.109	1.035	1.059	16.006

da cui si deduce

- ... che l'INAIL riconosce esclusivamente i Mesoteliomi della pleura ...
- ... perché non ne può fare a meno essendoci un Registro (pubblico) dei casi ...
- ... perché la causa di quel tumore dall'amianto non è ancora messa in discussione ...
- ... e perché l'origine lavorativa dell'esposizione ad amianto non è ancora in dubbio ...

_ _ _

Malattie professionali riconosciute in Piemonte per codice sanitario e anno di manifestazione (1994-2013)

	Anno di manifestazione										
Codice Sanitario	1994	1998	2002	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
062 Tumore maligno della trachea, dei bronchi, del polmone non specificato come secondario	6	13	22	32	26	30	24	28	24	21	28
063 Tumore maligno della pleura	8	26	50	68	65	62	68	79	69	78	82
077 Tumore maligno della vescica	15	14	18	37	23	37	23	24	19	26	31
Totali Tumori	39	65	113	156	138	145	138	154	134	143	161

da cui si deduce

- ... che anche in Piemonte l'INAIL riconosce esclusivamente i Mesoteliomi della pleura ...
- ... e molti della vescica (quasi esclusivamente lavoratori dell'industria della gomma e tessili/tintori = amine aromatiche) ...
- ... e che il poco resto è dovuto all'esistenza di un Registro Regionale dei Tumori NasoSinusali [ReNaTuNS]...

... in realtà ...

- ... il primo problema della tutela previdenziale dei tumori di possibile origine professionale è la sottonotifica dei referti e dei certificati di Malattia Professionale.
- Laddove esiste un «registro»
 - Mesoteliomi [ReNaM]
 - NasoSinusali [ReNaTuNS]
 - mandamento di Torino [Osservatorio Procura]
 il problema è parzialmente risolto ...

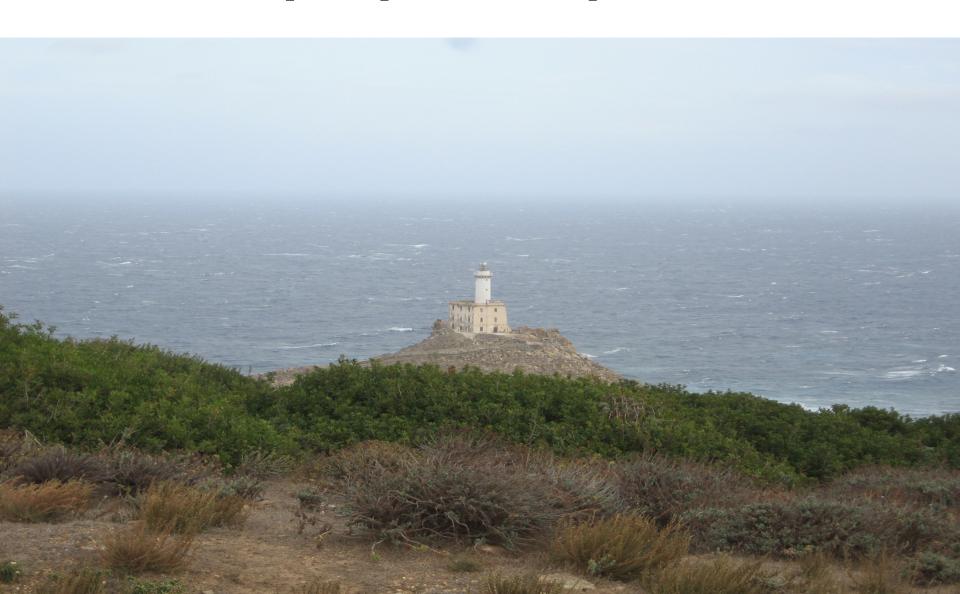
ma altrove ???

Denunce di malattie professionali in *Piemonte* pervenute all'INAIL 2018

Tabella M1.4 - Denunce di malattie professionali per settore ICD-10 denunciato. Plemonte.

Settore ICD-10	Dicembre 2017	Dicembre 2018	Gennaio-Dicembre 2017	Gennaio Dicembre 2018
Alcune malattie infettive e parassitarie (A00-B99)	0	0	0	1
Tumori (C00-D48)	16	9	307	263
Malattie del sangue e degli organi ematopoietici ed alcuni disturbi del sistema immunitario (D50-D89)	0	0	0	2
Malattie endocrine, nutrizionali e metaboliche (ED0-E90)	0	0	0	0
Disturbi psichici e comportamentali (F00-F99)	1	1	27	39
Malattie del sistema nervoso (G00-G99)	4	5	165	166
Malattie dell'occhio e degli annessi oculari (H00-H59)	0	0	0	1
Malattie dell'orecchio e dell'apofisi mastoide (H60-H95)	7	3	213	225
Malattie del sistema circolatorio (100-199)	0	0	6	1
Malattie del sistema respiratorio (J00-J99)	2	2	95	100
Malattie dell'apparato digerente (KDO-K93)	2	1	12	6
Malattie della cute e del tessuto sottocutaneo (L00-L99)	1	2	17	27
Maiattie del sistema osteomuscolare e del tessuto connettivo (M00-M99)	33	38	872	885
Malattie dell'apparato genitourinario (N00-N99)	0	0	1	0
Sintoni, segni e risultati anormali di esami dinici e di laboratorio non dassificati altrove(R00-R99)	0	0	0	0
Traumatismi, avvelenamenti ed alcune altre conseguenze di cause esterne (S00-T98)	0	0	1	0
Non Determinato	88	85	232	197
Totale	154	146	1.948	1.913

Una proposta operativa





CENTRO PATRONATI (CE-PA)

ACLI - INAS - INCA - ITAL

- Proposta per una iniziativa regionale sui tumori a Bassa Frazione Eziologica
- Soggetti Coinvolti:
- Direzione regionale prevenzione
- Rete oncologica regionale
- Coordinamento Patronati CePa e altri
- Rete Epidemiologica Regionale
- SPreSAL

fondamenti normativi

all'art. 244 della legge 81/2008 [sicurezza lavoro] si prevede...

al comma 2 che ... "vari soggetti [ndr]... identificano casi di neoplasie ... attribuibili ad esposizioni lavorative "

ed al comma 3 che "l'I.S.pe.S.L. [oggi INAIL] realizzi sistemi di monitoraggio e comunicazione in merito. "

- La legge 152/2001 [nuova disciplina dei patronati] all'art. 7 assegna ai patronati le funzioni di tutela per il conseguimento di prestazioni previste a vario titolo ed all'art. 12 autorizza gli stessi ad accedere alle banche dati degli enti stessi.
- All'art. 1, cmm 310, lttr c) della legge 190/2014 [finanziaria 2015], si narra: «... i Patronati possono svolgere attività di consulenza e trasmissione telematica di dati in materia di ..., infortuni e malattie professionali. »

La situazione reale oggi

- in attesa della realizzazione del Sistema Informativo Nazionale della Prevenzione
 [il famigerato SINP], di cui all'art.8 della legge 81/08 e della completa realizzazione del Registri di cui all'art. 244/81
- non esiste attualmente una tutela del diritto di risarcimento di chi abbia contratto un tumore di possibile origine professionale, ...
- se non per i **Mesoteliomi** e i **Tumori Naso-Sinusali**, di cui sono stati realizzati i registri specifici.

compiti

 La rete di Vigilanza e controllo sulle patologie lavoro correlate è gestita dal sistema dei Servizi di Prevenzione e Sicurezza in Ambiente di Lavoro [SPreSAL] e da alcune Procure, ed è finalizzata alla Tutela Penale

- La Tutela Sanitaria dei malati è di pertinenza del Servizio Sanitario Nazionale, nello specifico dei Tumori in Piemonte, dalla Rete Oncologica Regionale.
- La Tutela Assistenziale/Previdenziale dei lavoratori è demandata alla Funzione dei Patronati.

La situazione attuale

- in *Italia* i tumori del polmone e della pleura «occupano» insieme *meno del 4%* del totale delle malattie professionali riconosciute;
- in *Piemonte* i tumori del polmone e della pleura «occupano» insieme il 14% del totale delle m.p. riconosciute;
- in *Italia* asbestosi e placche pleuriche «occupano» insieme il *4,8*% del totale delle m.p. riconosciute;
- in *Piemonte* le stesse patologie «occupano» insieme il *4,3*% del totale delle m.p. riconosciute;
- in <u>Piemonte viene riconosciuto quasi il 30%</u> dei tumori della vescica riconosciuti in Italia.

Obiettivo del progetto

E' indispensabile, nelle more del completamento del disegno complessivo, che ai pazienti, ed ai loro familiari, affetti da neoplasie attribuibili ad esposizioni lavorative,

giunga l'informazione sul loro diritto di farsi assistere, gratuitamente, da un Patronato, per il riconoscimento di un risarcimento previdenziale di cui hanno diritto.

Compiti dei Patronati

- ricostruire la storia di esposizione del paziente,
- verificare l'attendibilità della causa
 - * richiedere eventuali integrazioni diagnostiche
 - * ricerca di possibili testimoni
- provvedere alla compilazione degli atti:
 - * 1° certificato di malattia professionale
 - referto all'Autorità giudiziaria
- eventuale supporto in contenzioso.

strumenti

- Per ottenere ciò si ritiene opportuno che la Rete Oncologica Regionale si faccia latrice presso questi soggetti di tali informazioni attraverso la consegna materiale di una breve comunicazione che li informi di tale possibilità.
- Data la grande platea di tali soggetti, è necessario attivare un minimo di selezione dei possibili destinatari, escludendo i soggetti sicuramente non esposti ed includendo quelli potenzialmente esposti.

A tal fine si propone, per le due patologie più numerose,

- i <u>Tumori Polmonari</u> e le <u>Neoplasie Vescicali</u>,
- ✓ un semplice questionario in due step
- √di cui dotare gli operatori delle strutture oncologiche
- ✓ onde non ingenerare disdicevoli aspettative in coloro che sarebbero comunque non risarcibili,
- ✓e non sovraccaricare gli oncologi, già molto impegnati nei propri compiti, di *funzioni altre*.

Questionario di selezione di casi lavoro-correlabili



Ha <u>sempre</u> lavorato come impiegato in ufficio o in negozio, senza entrare in contatto con sostanze chimiche e senza sostare nei reparti di produzione delle aziende? Si □ No □

... in caso di risposta affermativa STOP ...

... in caso di risposta negativa :

Ha lavorato in uno dei seguenti settori produttivi per almeno <u>1 anno</u>, almeno <u>5 anni prima</u> della data di diagnosi di tumore? Si □ No □

IARC: Agenti cancerogeni per l'uomo: prove sufficienti o limitate secondo l'organo bersaglio (fino alla più recente monografia 117)

Organo bersaglio	Prove sufficienti nell'uomo Gruppo 1 in rosso esposizioni lavorative	Agenti con limitata evidenza nell'uomo					
Vescica	Metallurgia dell'alluminio	4-cloro-orto-toluidina					
	4-aminobifenile	Pece di catrame					
	Arsenico e composti inorganici	Pulizia a secco					
	Produzione di auramina	Fumi diesel					
	Benzidina						
Produzione di Magenta		Mestiere di barbiere/parrucchiere (esposizione occupazionale)					
	2-naftilamina						
Orto-toluidina		Processi di stampa					
	Attività di pittore/imbianchino	Fuliggini					
	Produzione di gomma	Produzione tessile					
	Tabacco fumato	Tetracoloroetilene					
Schistosoma haematobium		Caffè					
	Clornafazina						
	Ciclofosfamide	Pioglitazone					
	Radiazioni X e γ						

TUMORE VESCICA

- AUTOTRASPORTI E MAGAZZINI ANNESSI
- •CHIMICA
- CONCERIE
- COSTRUZIONI
- •ESTRAZIONE
- FORZE ARMATE
- •GOMMA (PRODUZIONE PNEUMATICI, CAVI, ALTRO)
- •METALLURGIA
- •METALMECCANICA
- PARRUCCHIERI
- •PRODUZIONE ELETTRICITÀ, GAS E VAPORE
- TINTORIA E STAMPA TESSUTI
- •TIPOGRAFIA E STAMPA
- VERNICIATURA

IARC: Agenti cancerogeni per l'uomo: prove sufficienti o limitate secondo l'organo bersaglio (fino alla più recente monografia 117)

Organo bersaglio

Prove sufficienti nell'uomo Gruppo 1 in rosso esposizioni lavorative

Agenti con limitata evidenza nell'uomo

Polmone

Processo Acheson, esposizione occupazionale

Produzione dell'alluminio

Arsenico e composti inorganici dell'arsenico

Amianto (tutti i tipi)

Berillio e composti del berillio

Bisclorometiletere e clorometilmetiletere

Cadmio e composti del cadmio

Composti del Cromo 6

Gasificazione del carbone

Pece di catrame di carbone

Produzione del coke

Miniere sotterranee di ematite Fonderie di ferro e di acciaio

Composti del nichel

Attività di pittore/imbianchino

Produzione della gomma

Polvere di silice cristallina

Fuliggine

Fumi diesel

Tabacco fumato

Esposizione a fumo passivo

Protocollo MOPP

Mostarda solforata

Carbone: emissioni indoor da combustione in ambito domestico

Inquinamento dell'aria outdoor

Particolato nell'inquinamento dell'aria outdoor

Fumo di combustione del carbone (in interni)

Radiazioni x e y

Plutonio,

Radon 222 e suoi prodotti di decadimento

Nebbie di acidi forti minerali

Produzione di recipienti in vetro e in vetro

piano, vetri artistici

Produzione di elettrodi di carbonio

Esposizione combinata ai tolueni clorurati e

al cloruro di benzoile

Co-esposizione al cobalto metallico ed al

carburo di tungsteno

Creosoti

Applicazione e/o polverizzazione professionale di insetticidi non arsenicali

Processi di stampa

2,3,7,8-TCDD (diossina di Seveso)

Fumi di saldatura

Esposizione professionale ai bitumi ossidi nei lavori di messa a tenuta stagna

Bitumi: esposizione ai bitumi duri ed alle loro emissioni nei lavori con asfalto colato

Emissioni dovute al friggere ad alte temperature

Carburo di silicio fibroso

Combustibile da biomasse (soprattutto legno) emissioni indoor dalla combustione domestica

Diazinon

Idrazina

TUMORE del POLMONE

- AGRICOLTURA
- AUTOTRASPORTI E MAGAZZINI ANNESSI
- CHIMICA
- COSTRUZIONI
- CUOCO IN RISTORAZIONE
- Industria ESTRATTIVA
- FORZE ARMATE
- INDUSTRIA DEL LEGNO
- INDUSTRIA DEL VETRO E FIBRE ARTIFICIALI
- INDUSTRIA DELLA CARTA
- INDUSTRIA DELLA PELLE E DEL CUOIO
- METALLURGIA
- METALMECCANICA
- PRODUZIONE ELETTRICITÀ, GAS E VAPORE
- PRODUZIONE MATERIE PLASTICHE
- SANITÀ OSPEDALIERA
- Industria TESSILE
- TIPOGRAFIA E STAMPA



Informativa ai pazienti per esercitare il diritto di tutela previdenziale

La patologia di cui Lei è affetto potrebbe avere una causa correlabile con il lavoro da Lei svolto.

Per tale eventualità la legge prevede anche un risarcimento previdenziale in capo all'Istituto Nazionale di Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro [INAIL].

 Per ottenere la tutela per tale eventuale riconoscimento Lei può rivolgersi, gratuitamente, ad un Ente di Patronato, che provvederà a valutare, con adeguati specialisti, tale possibilità ed ad istruire le opportune pratiche.

• la lista dei patronati è su www.reteoncologica.it

considerazioni

- è noto che, *specie per i tumori*, il trend di segnalazione della possibile origine professionale dovrebbe essere *in aumento*, data la *misconoscenza storica* nel passato
- ancora oggi, tranne che per i mesoteliomi, peraltro tumori rari, il tumore da lavoro andrebbe *ricercato*, non misconosciuto

