

**ASLCN1 – DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO PREVENZIONE E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO
Direttore: dott. S. Alfonso**

***CENTRO DI RIFERIMENTO REGIONALE PER IL
REGISTRO DEI TUMORI NASO-SINUSALI***



***LO SANNO
I CALZOLAI E I FALEGNAMI CHE
LE POLVERI DI CUIOIO E LEGNO POSSONO
CAUSARE
IL TUMORE AL NASO?***

***Torino, Centro Incontri Regione Piemonte
Corso Stati Uniti 23***

24.05.2013

Anna Cacciatore Jana Zajacova'

I TUMORI NASO SINUSALI:CLINICA ED EPIDEMIOLOGIA

L'attività del COR-TuNS



Anna Cacciatore Jana Zajacova'

DALL'OSSERVATORIO AL COR-TuNS

27.09.2010 (B.U.R.P. 14.10.2010)

DGR N.24-660

ISTITUZIONE DEL “CENTRO DI RIFERIMENTO REGIONALE
PER IL REGISTRO DEI TUMORI NASO-SINUSALI”, UBICATO
PRESSO L'ASLCN1

TALE STRUTTURA ASSUME IL RUOLO DI CENTRO OPERATIVO
REGIONALE (COR) PER IL TERRITORIO DELLA REGIONE
PIEMONTE RELATIVAMENTE AI TUMORI NASO-SINUSALI
(TUNS)

DALL'OSSERVATORIO AL COR-TuNS

OLTRE QUINDICI ANNI DI ATTIVITÀ (QUASI 20)...

-COLLABORAZIONE GRATUITA DEL PERSONALE SANITARIO...

-N° 895 CASI DI TUNS (TRA TUMORI MALIGNI E BENIGNI).

-DATI ELABORATI DAL COR STESSO E DAL SERVIZIO SOVRAZIONALE DI EPIDEMIOLOGIA DELL'ASL TO3 E RESTITUITI AGLI SPRESAL.

- UN RAPPORTO SULL'ATTIVITÀ DEL COR FINO AL 2006 È STATO REDATTO NEL 2008 .

II COR-TuNS

CORSI ECM ORGANIZZATI DAL COR PIEMONTE

2010:

-corso ECM “ l'Osservatorio dei tumori naso-sinusalì: attività, problemi, prospettive” Savigliano(CN), marzo 2010 (3 giornate)

-corso ECM “L'attività dei Registri RMM , ReNATuNS e SSEpi” Fossano (CN), sala del Castello degli Acaja, Venerdì 15.10.2010

2011:

-corso ECM “l'Osservatorio dei tumori naso-sinusalì . Aggiornamenti 2011”.Grugliasco (TO), 13.05.2011

2012:

-corso ECM “I TUMORI NASO SINUSALI CLINICA ED EPIDEMIOLOGIA Saluzzo, Sala Grande Antico Palazzo Comunale 25.05.2012

II COR-TuNS:obiettivi

- il monitoraggio nello spazio e nel tempo dei casi diagnosticati di tumore maligno naso-sinusale;
- la stima della loro frequenza;
- l'aumento del livello di notifica in Piemonte;
- il miglioramento della comunicazione e della collaborazione tra figure professionali e strutture pubbliche diverse tra loro;
- l'aumento delle segnalazioni di malattie professionali all'INAIL;
- l'aggiornamento del questionario.

II COR-TuNS: opportunità

1. E' UNA MALATTIA RARA;
2. E' LA SECONDA NEOPLASIA PER FRAZIONE ATTRIBUIBILE PROFESSIONALE;
3. GLI SPAZI DI CONOSCENZA EPIDEMIOLOGICA DA ACQUISIRE SONO ANCORA NUMEROSI (LATENZA, FRAZIONE ATTRIBUIBILE, RELAZIONI DOSE/RISPOSTA PER TIPO ISTOLOGICO, AGENTI EZIOLOGICI OLTRE POLVERI DI LEGNO E CUIOIO,...);
4. SI TRATTA DI UNA MALATTIA I CUI PRINCIPALI AGENTI CAUSALI SONO ANCORA IN USO (INDUSTRIALE E ARTIGIANALE).

II COR-TuNS:collaborazioni

ATTIVITA' SVOLTA INSIEME AD
ANGELO D'ERRICO E MARCO DALMASSO
SSEPI ASL TO 3-GRUGLIASCO
DARIO MIRABELLI

REGISTRO MESOTELIOMI MALIGNI CPO-TORINO

- Aggiornamento questionario
- Aggiornamento e lettura della letteratura
- Aggiornamento del database
- Formazione delle intervistatrici
- Redazione di report basati su analisi epidemiologiche descrittive
- Conduzione di studi epidemiologici

TuNS e Malattie Professionali

Il Ministero del lavoro con il Dm 11 dicembre 2009 (G.U. 19 marzo 2010, n. 65), integrato con la pubblicazione dell'elenco sul S.O. n. 66 alla G.U. 1° aprile 2010, n. 76, ha approvato l'aggiornamento dell'elenco delle malattie professionali.

L'elenco è articolato in tre gruppi:

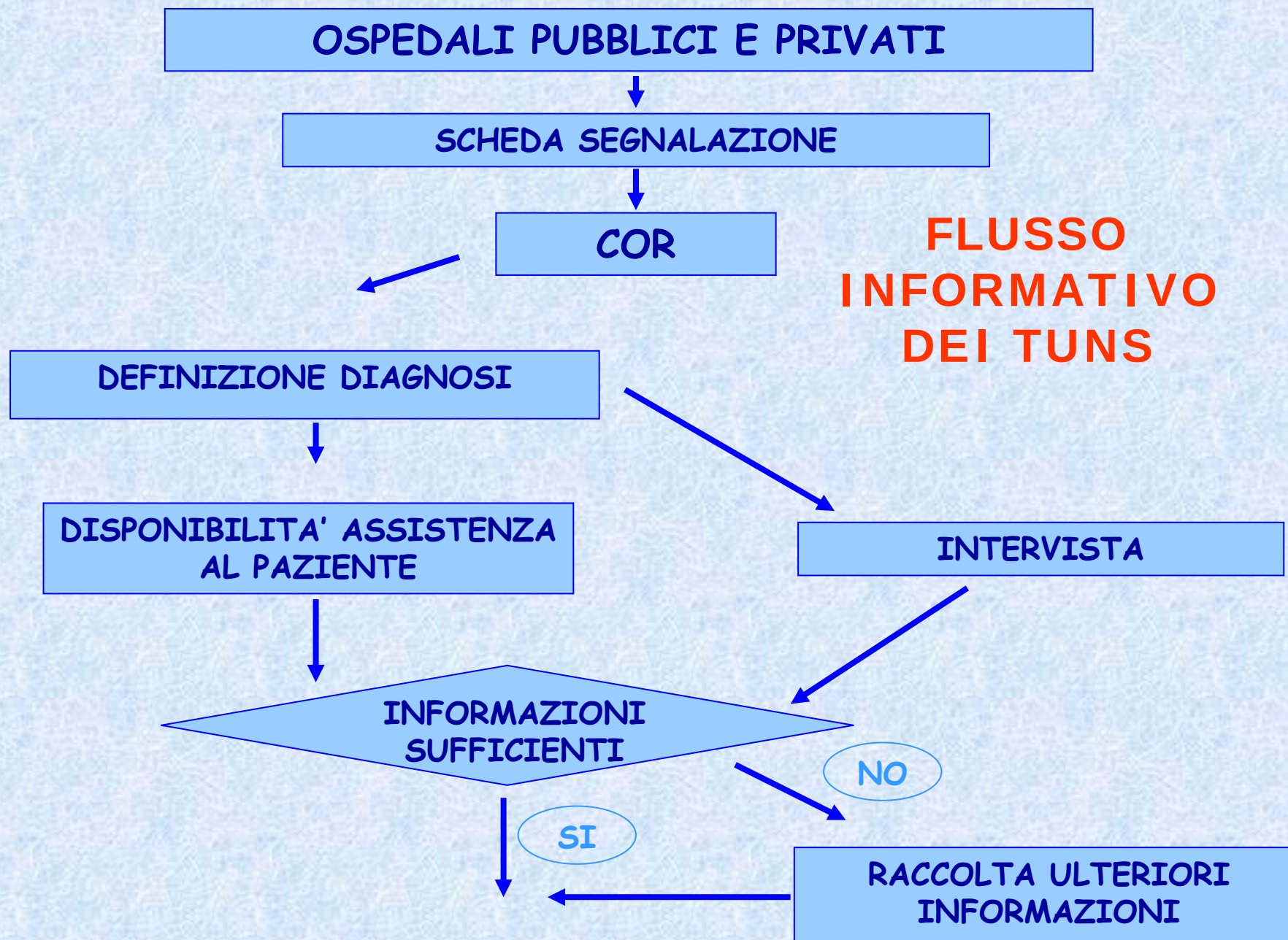
- 1) malattie la cui origine lavorativa è di elevata probabilità (Lista 1);**
- 2) malattie la cui origine lavorativa è di limitata probabilità (Lista 2);**
- 3) malattie la cui origine lavorativa può essere ritenuta possibile (Lista 3).**

LISTA I **GRUPPO 6 – TUMORI PROFESSIONALI**

	AGENTI	MALATTIE	CODICE IDENTIFICATIVO	
11	COMPOSTI DEL NICHEL	TUMORI DEL POLMONE TUMORI DELLE CAVITA' NASALI TUMORI DEI SENI PARANASALI	I.1.08 I.1.08 I.1.08	C34 C30 C31
09	CROMO (composti esavalenti)	TUMORI DEL POLMONE TUMORI DELLE CAVITA' NASALI TUMORI DEI SENI PARANASALI	I.1.05 I.1.05 I.1.05	C34 C30 C31
40	FORMALDEIDE	TUMORI DEL NASOFARINGE	I.6.40	C11
25	POLVERI DI LEGNO DURO	TUMORI DELLE CAVITA' NASALI TUMORI DEI SENI PARANASALI	I.6.25 I.6.25	C30 C31
28	FABBRICAZIONE E RIPARAZIONE DI CALZATURE	TUMORI DELLE CAVITA' NASALI TUMORI DEI SENI PARANASALI LEUCEMIE	I.6.28 I.6.28 I.6.28	C30 C31 C91- C95
31	PRODUZIONE DELL'ALCOOL ISOPROPILICO PROCESSO DELL'ACIDO FORTE	TUMORI DELLE CAVITA' NASALI TUMORI DEI SENI PARANASALI	I.6.31 I.6.31	C30 C31
37	PRODUZIONE DI MOBILI E SCAFFALATURE	TUMORI DELLE CAVITA' NASALI TUMORI DEI SENI PARANASALI	I.6.37 I.6.37	C30 C31

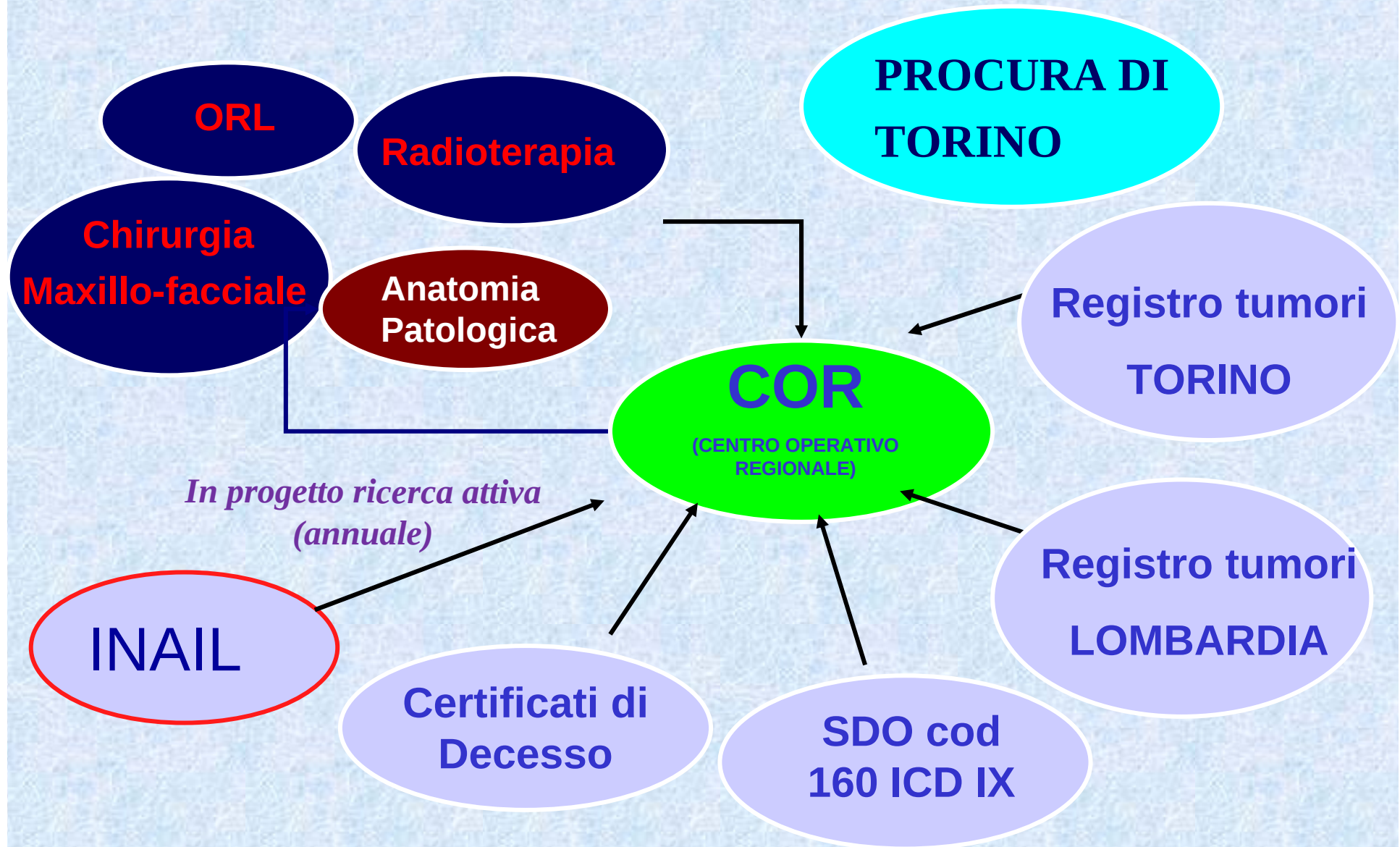
LISTA II
GRUPPO 6 – TUMORI PROFESSIONALI

	AGENTI	MALATTIE	CODICE IDENTIFICATIVO	
09	FORMALDEIDE	TUMORI CAVITA' NASALE TUMORI SENI PARANASALI LEUCEMIE	II.6.09 II.6.09 II.6.09	C30 C31 C91- C95





TUMORI NASOSINUSALI PIEMONTE:



MALATTIE PROFESSIONALI:
PERCHE' MAI OCCUPARSENE ?

Ovvero

PERCHE' MAI NON OCCUPARSENE ?

1: i tumori devono impegnarci un po' più di altre malattie professionali di minor gravità.

2: è utile impegnarci sistematicamente su quei tumori che derivano da esposizioni ancora attuali e la cui prevenzione è oggi tecnicamente possibile.

3: c'è un motivo in più per occuparci di quei tumori per i quali è ragionevole che una diagnosi precoce migliori efficacemente la prognosi.

4: i tumori professionali vanno cercati, non c'è sistema di notifica obbligatoria che regga in assenza di sistemi di ricerca attiva e di controllo di qualità e completezza.

ATTIVITÀ CON NESSO CAUSALE CERTO

ATTIVITÀ

AGENTE

INDUSTRIA DEL LEGNO E MOBILIERA

- 1. lavoratori delle segherie**
- 2. addetti alla produzione mobili**
- 3. falegnami**

**polvere di legno
polvere di legno, formaldeide,
polvere di legno, formaldeide**

INDUSTRIA CALZATURIERA

polvere di cuoio

INDUSTRIA METALLURGICA

raffinazione del nichel

nichel e composti del nichel

ATTIVITÀ CON PROBABILE NESSO CAUSALE

ATTIVITÀ

AGENTE

SIDERURGIA e METALLURGIA

addetti forni di fusione
addetti formatura anime
produzione acciai speciali

IPA, polvere di carbone, nichel, cromo
formaldeide
nicel, cromo, IPA

METALMECCANICA

saldatori
addetti lavorazioni galvaniche

nicel, cromo, IPA
nicel, cromo, IPA

INDUSTRIA TESSILE

filatori
tessitori
addetti preparazioni fibre tessili
addetti candeggiatura fibre
addetti finissaggio
addetti tintura

polvere tessile, formaldeide

ATTIVITÀ CON POSSIBILE NESSO CAUSALE

ATTIVITÀ

AGENTE

INDUSTRIA DELL'ABBIGLIAMENTO

polvere di cotone e di lana

METALMECCANICA

addetti lavorazioni meccaniche, meccanici,
motoristi

**nickel, cromo, IPA, nebbie di oli
minerali**

INDUSTRIA ALIMENTARE

fornai
addetti conservazione alimenti
panettieri
pasticceri

Polveri organiche (farina, cacao)

EDILIZIA

costruzioni
demolizioni

polveri inorganiche (silice)

VERNICIATURA

nebbie di vernice

**ESTRAZIONE TANNINI E PRODUZIONE
TANNINI SINTETICI**

tannini

PARRUCCHIERI

INDUSTRIA TRASPORTI

autisti

IPA



In 1995 the INTERNATIONAL AGENCY FOR RESEARCH ON CANCER includes the dust from hard woods amongst those agents carcinogenic to humans (Group 1)*

In 2000, Italy issued the D.L 66/2000, in which the hardwood processing was included in the list of carcinogenic processes and the Occupational Exposure Limit for wood dust was set at 5 mg/m³

2006L.Gilardi, A d'Errico, M. Fontana, P. Fornetti

* Vol 62 [IARC Monographs Database on Carcinogenic Risks to Humans](#)

OEL OCCUPATION EXPOSURE LIMIT IN ALCUNI PAESI UE

Il fattore di correlazione per convertire l'esposizione a polvere totale in inalabile varia tra 2 e 3 ("Prevenzione Oggi Luglio –settembre 2008 vol.4,n .3,47-62)

Paese	Definizione	Limite (mg/m3)	Note
Finlandia	Polvere di legno duro	5	Polvere totale
Irlanda	Polvere di legno duro o tenero	5	Polvere totale
Italia	Polvere di legno duro o mista contenente legno duro	5	Frazione inalabile
Regno Unito	Polvere di legno duro o tenero	5	Frazione inalabile
Spagna	Polvere di legno duro, tenero o mista	5	Frazione inalabile
Belgio	Polvere di legno duro o tenero	3	Frazione inalabile
Austria	Polvere di legno	2	Frazione inalabile
Danimarca	Polvere di legno	2	Frazione totale
Germania	Polvere di legno	2	Frazione inalabile
Lussemburgo	Polvere di legno duro o mista contenente legno duro	2	Frazione inalabile
Olanda	Polvere di legno	2	Polvere totale
Svezia	Polvere di legno	2	Frazione inalabile
Francia	Polvere di legno	1	Frazione inalabile

1.5-2.5

1.5-2.5

0.7-1

0.7-1

Tabella 1

OEL vigenti in
alcuni paesi
della UE

Settore lavorativo (codice NACE)	Numero di esposti (% di impiegati del settore)	Distribuzione in classi (% di lavoratori esposti)				
		<0,5 mg/m³	0,5 -1 mg/m³	1-2 mg/m³	2-5 mg/m³	>5 mg/m³
Taglio, piallatura e trattamento del legno (201)	196.000 (76)	32	20	19	18	10
Fabbricazione pannelli in legno (202)	92.000 (74)	35	21	20	16	9
Fabbricaz. carpenteria in legno e falegnameria per l'edilizia (203)	333.000 (71)	21	20	23	23	13
Fabbricazione imballaggi in legno (204)	57.000 (71)	21	19	23	23	16
Fabbricazione altri prodotti in legno (205)	97.000 (66)	22	18	21	23	15
Fabbricazione mobili (361)	713.000 (59)	28	20	20	20	12
Costruzione/riparazione navi e imbarcazioni (351)	31.000 (11)	4	11	21	34	30
Silvicoltura (02)	148.000 (33)	93	5	1	0	0
Costruzioni (45)	1.190.000 (9)	6	15	24	33	21
Tutti gli altri settori	709.000 (0,4)	17	17	23	27	17
TOTALE	3.600.000 (2)	21	17	21	25	16

Tabella 11

Numero di
lavoratori esposti
a polvere di legno
inalabile e
distribuzione per
settore lavorativo
e livello di
esposizione nei 25
stati dell'Unione
Europea nel 2000-
2003

II COR-TuNS

3 punti 3 da ricordare

II COR-TuNS

1. tumori rari, sintomi aspecifici, anamnesi lavorativa indispensabile diagnosi/prognosi



II COR-TuNS

2. denuncia INAIL





3. Segnalazione COR-TuNS

I TUMORI NASO SINUSALI:CLINICA ED EPIDEMIOLOGIA

ANALISI DESCRITTIVA DEI DATI RELATIVI AGLI ANNI
1995 - 2013

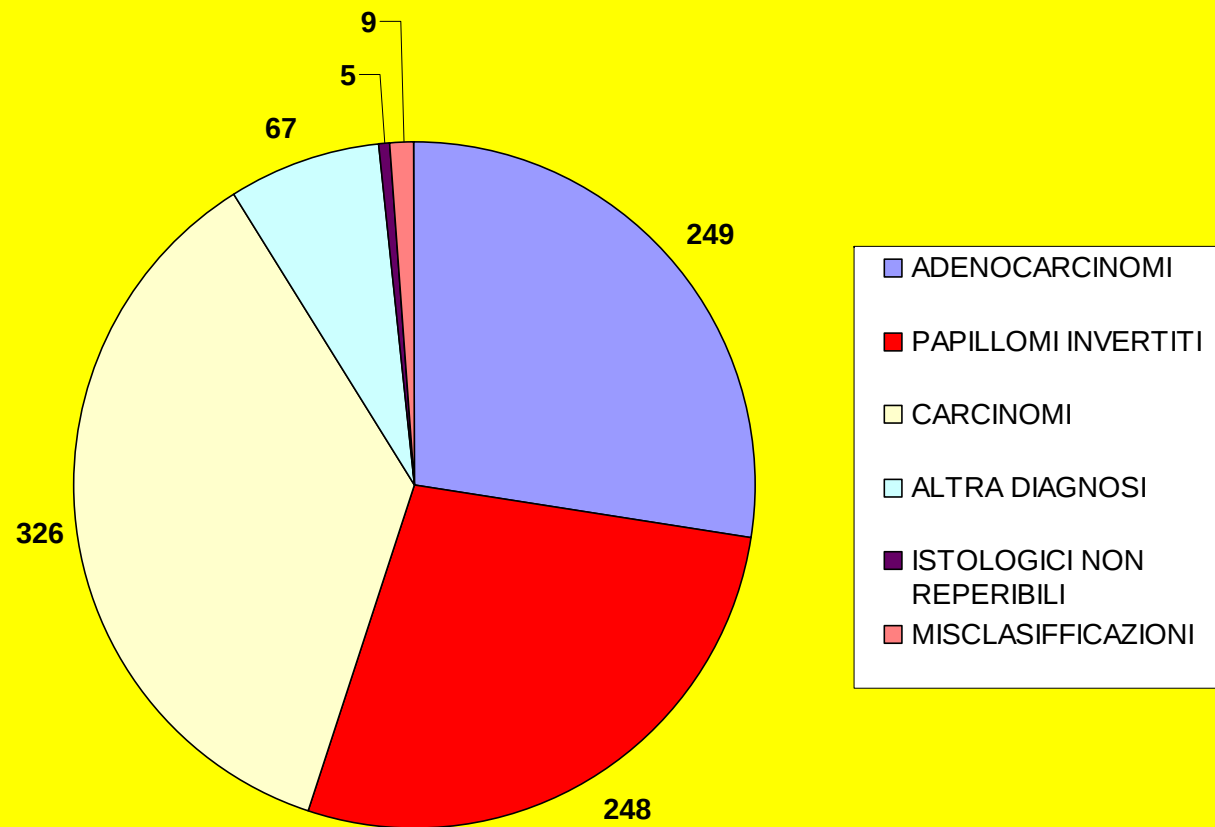


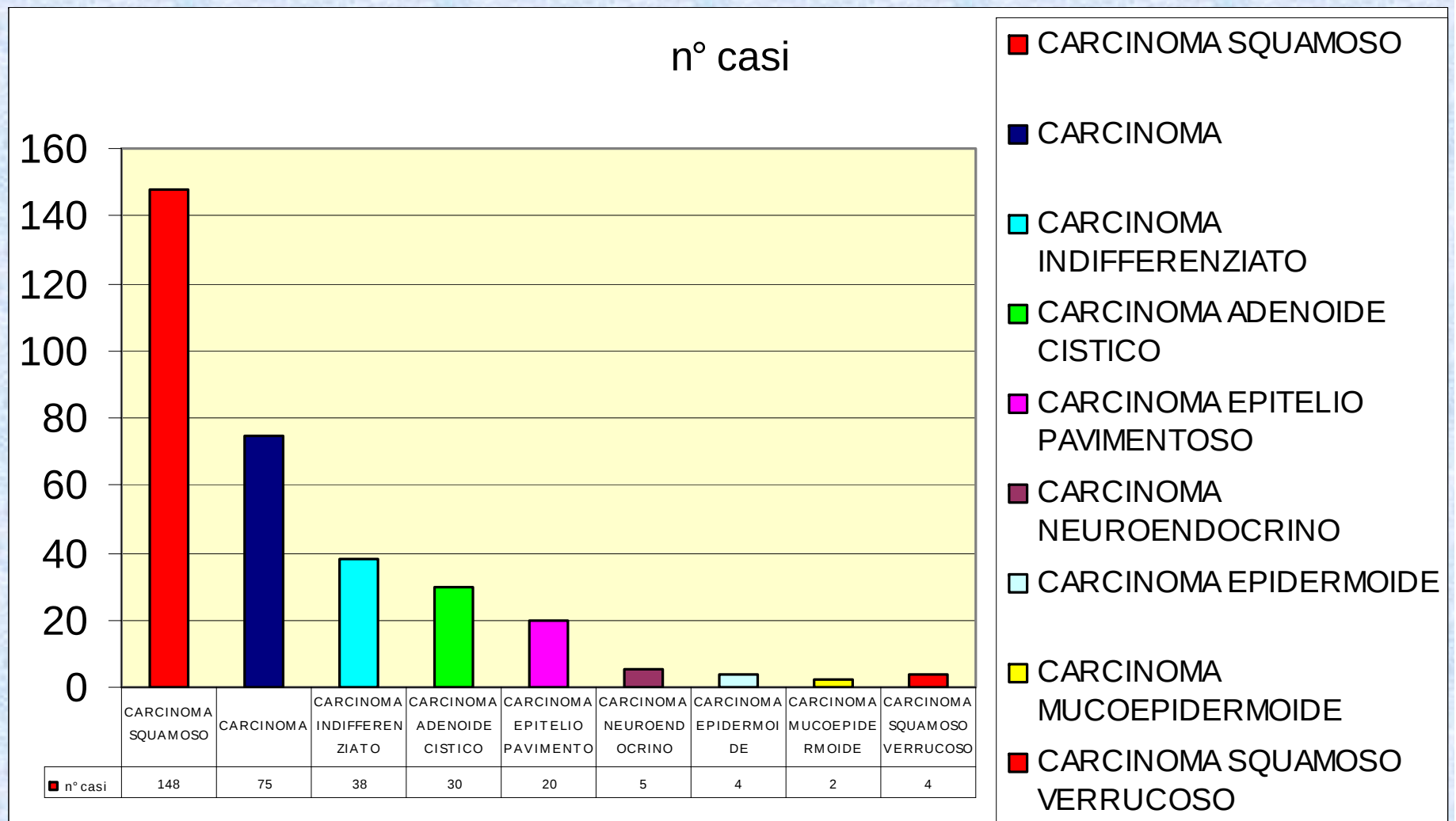
Anna Cacciatore Jana Zajacova'

**ANALISI DESCRITTIVA DEI DATI RELATIVI AGLI ANNI
1995 - 2012**

TOTALE CASI	895
ADENOCARCINOMI	249
ALTRI CARCINOMI	326
PAPILLOMI INVERTITI	248
CASI FUORI REGIONE	35
ALTRA DIAGNOSI	64
ISTOLOGICI NON REPERIBILI	8
IN ATTESA DI INTERVISTA	22
RIFIUTO INTERVISTA	46

DISTRIBUZIONE CASI PER TIPO ISTOLOGICO





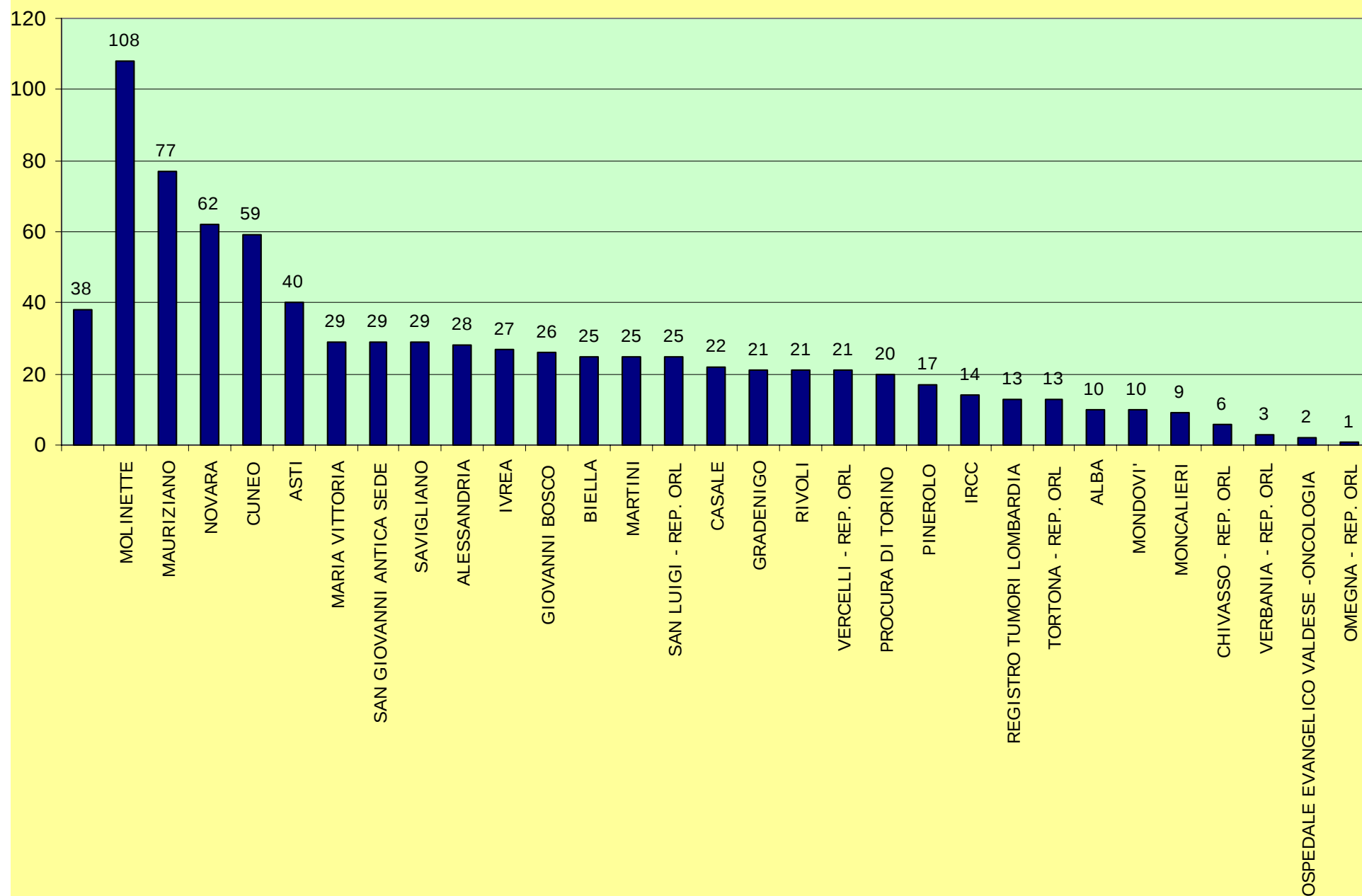
casi inviati per centro

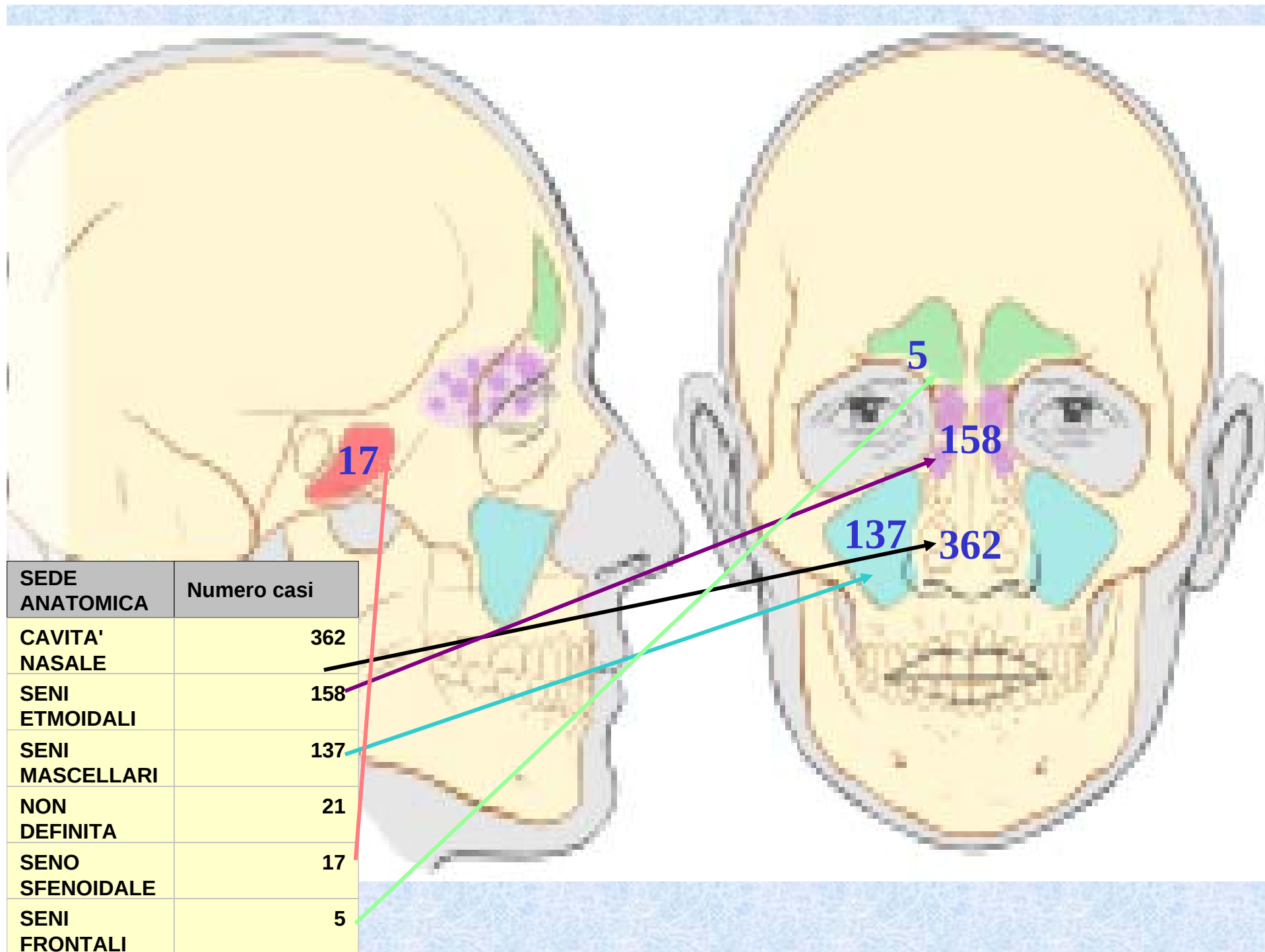
Centro partecipante	<>	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	10		2			1		1		1		3	3	3	2	6	4	3	1	
ALBA - ANATOMIA PATOLOGICA																1				
ALBA - REP. ORL				1		2		1			1	1						3	1	
ALESSANDRIA - DIVISIONE DI RADIOTERAPIA					1	2				2	1		2				1			
ALESSANDRIA - REP. ORL			2	2	4	1					2		2	1	2	1		2	1	
ASTI - DIVISIONE DI RADIOTERAPIA		2	1					1		2	1	1								
ASTI - REP. ORL						4	4	6	2	2	2	2	3	1	1		2	3		
BIELLA - ANATOMIA PATOLOGICA				1																
BIELLA - REP. ORL						1	1		2	1	1	2	1		1	2		1	1	
BIELLA - REPARTO DI RADIOTERAPIA		1	3	1	1			1	1	1	1									
CASALE MONFERRATO - ANATOMIA PATOLOGICA								1	2				1							
CASALE MONFERRATO - REP. ORL			2	1	2	1	3	2	3		1		1			1		1		
CHIVASSO - REP. ORL						1	1	1						1	1	1				
CUNEO - ANATOMIA PATOLOGICA																1				
CUNEO - DIVISIONE DI RADIOTERAPIA				2	1		1	1											1	
CUNEO - REP. MAXILLO FACCIALE			1	1		1		3		1										
CUNEO - REP. ORL			3	3	2	2	5	3	5		5	2		2	2	5	9		5	2
GIOVANNI BOSCO - ANATOMIA PATOLOGICA													1							
GIOVANNI BOSCO - REP. ORL				1	1	1	3		2	1		1	3	1	3	3	4	2		
GIOVANNI BOSCO - U.O.N.A. CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE							1													
GRADENIGO - ANATOMIA PATOLOGICA								1												
GRADENIGO - REP. ORL				1	1	1		1	2	1		2	2	3	1	1	2	1	2	
IRCC - DIVISIONE DI RADIOTERAPIA							2		3	2			1							
IRCC - REP. ORL							4	2												
IVREA - ANATOMIA PATOLOGICA									1											
IVREA - REP. ORL		2	1	3		1	2	2				1	1	2	1	1				
IVREA - REPARTO DI RADIOTERAPIA				1	2				2	2						2		1		
MARIA VITTORIA - ANATOMIA PATOLOGICA													1			1				
MARIA VITTORIA - REP. ORL			1		1	2		1		1	7	4	2	2	3	1	2		1	2
MARTINI - REP. ORL			3	1	3	2		1		2	2	2	1	2				6	2	
MARTINI - ANATOMIA PATOLOGICA								1												
MAURIZIANO - ANATOMIA PATOLOGICA																1				
MAURIZIANO - DIVISIONE DI RADIOTERAPIA			2	1	2	4	2													
MAURIZIANO - REP. ORL			4	5	1	4	4	5	7	6	8	4	5	5	2	3	4	2	5	
MOLINETTE - CLIN. ORL 1 (SARTORIS)	2		2	3	7	2	2			2	1	1	2	2			1	1		
MOLINETTE - CLIN. ORL 2 (CORTESINA)			4	3	2	3	3	1	1	1		1	1		3			3		
MOLINETTE - I SERVIZIO ANATOMIA PATOLOGICA								1			1	1								
MOLINETTE - II SERVIZIO ANATOMIA PATOLOGICA				1					2	1										
MOLINETTE - III SERVIZIO ANATOMIA PATOLOGICA								1	3			2	1							
MOLINETTE - REP. ORL (MORRA)	1			3	5	3	3	1		1		2	3	3	3	4	3	2		1
MOLINETTE - REP. MAXILLO FACC. (MODICA)				1	2	2	1						2	1	1					

casi inviati per centro

Centro partecipante	<>	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
MONCALIERI - SANTA CROCE - ANATOMIA PATOLOGICA			1								2									
MONCALIERI - SANTA CROCE - REP. ORL	1		1	1	1							1				1				
MONDOVI' - ANATOMIA PATOLOGICA																	1			
MONDOVI' - REP. ORL	1			1			2	1	2	1			1							
NOVARA - ANATOMIA PATOLOGICA										1								1		
NOVARA - REP. ORL	1		5	2	2	5	1	3	6	1	1	3	4	2	3	1		1	2	1
NOVARA - REPARTO DI RADIOTERAPIA	1			1		1	6	1	1		3		2		1	2	1	1		
OMEGNA - REP. ORL				1																
OSPEDALE EVANGELICO VALDESE -ONCOLOGIA										1						1				
PINEROLO - ANATOMIA PATOLOGICA									1											
PINEROLO - REP. ORL	2				5		1		2	1	1				2		2	2	2	
PROCURA DI TORINO	2									1	2	4		1	3	1	3	5	1	
REGISTRO TUMORI LOMBARDIA														1		5	3	4		
RIVOLI - ANATOMIA PATOLOGICA																1				
RIVOLI - REP. ORL	1		1	1	2	1	1	3	2		1		3	3	1					
S.ANNA - ANATOMIA PATOLOGICA																			1	
S.GIOVANNI ANTICA SEDE - ANATOMIA PATOLOGICA									1		1		2					1		
S.GIOVANNI ANTICA SEDE - DIVISIONE DI ONCOLOGIA								1	1				1	3			1			
S.GIOVANNI ANTICA SEDE - DIVISIONE DI RADIOTERAPIA				2					4				2	3	4	2				
SAN LUIGI - REP. ORL			7	1	3	3	2				2		4	2			1	2	1	
SAVIGLIANO - ANATOMIA PATOLOGICA								1												
SAVIGLIANO - REP. ORL			2		2		1	1	3	1		2	2	1	4	4	2	2	3	
TORTONA - REP. ORL					2			3	2					1	3	2		1	2	
VERBANIA - REP. ORL					1											1	1			
VERCELLI - REP. ORL				1	2	1	1			3					2	6	2	2	1	1

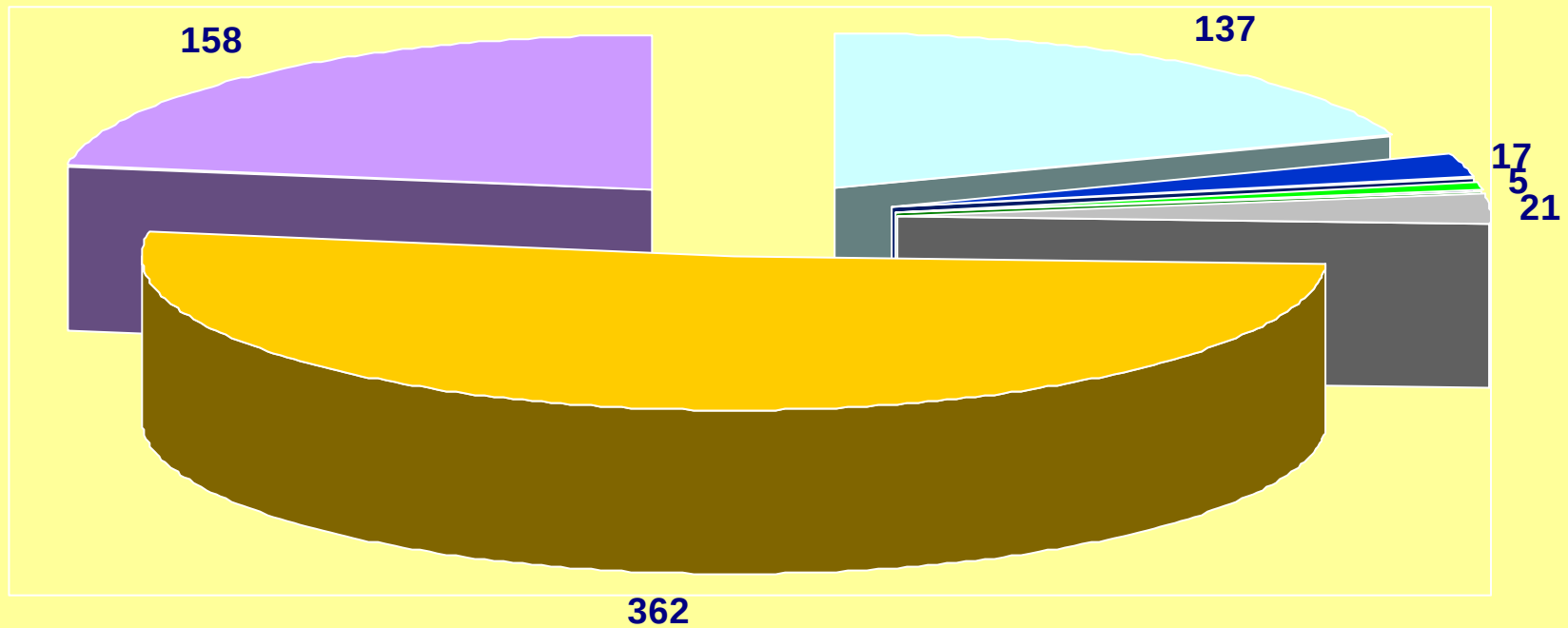
RILEVAZIONE CASI PER CENTRO 1996-2012





NUMERO CASI PER SEDE ANATOMICA

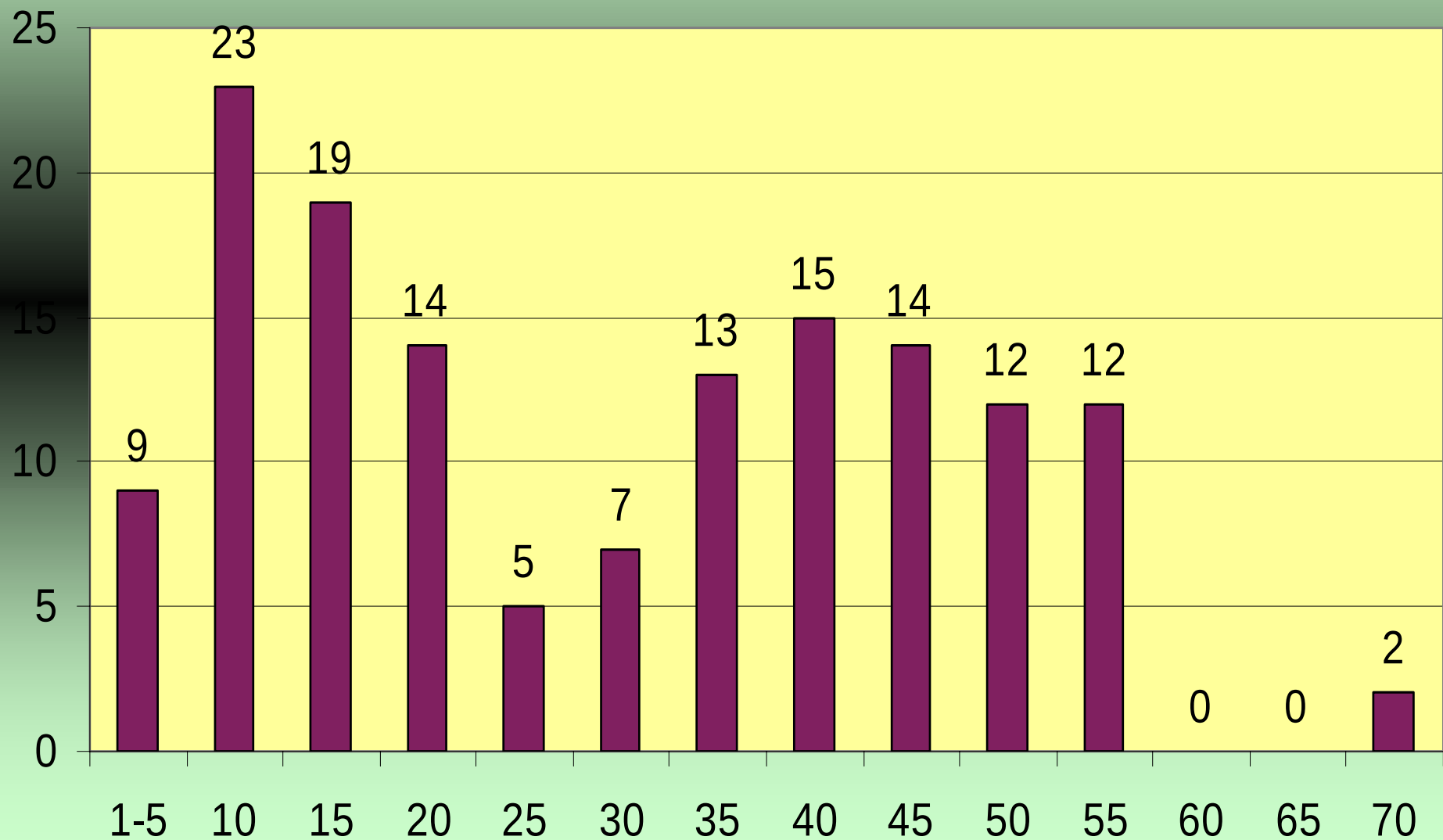
- SENI MASCELLARI
- SENO SFENOIDALE
- SENI FRONTALI
- SEDE NON DEFINITA
- CAVITA' NASALI
- SENI ETMOIDALI



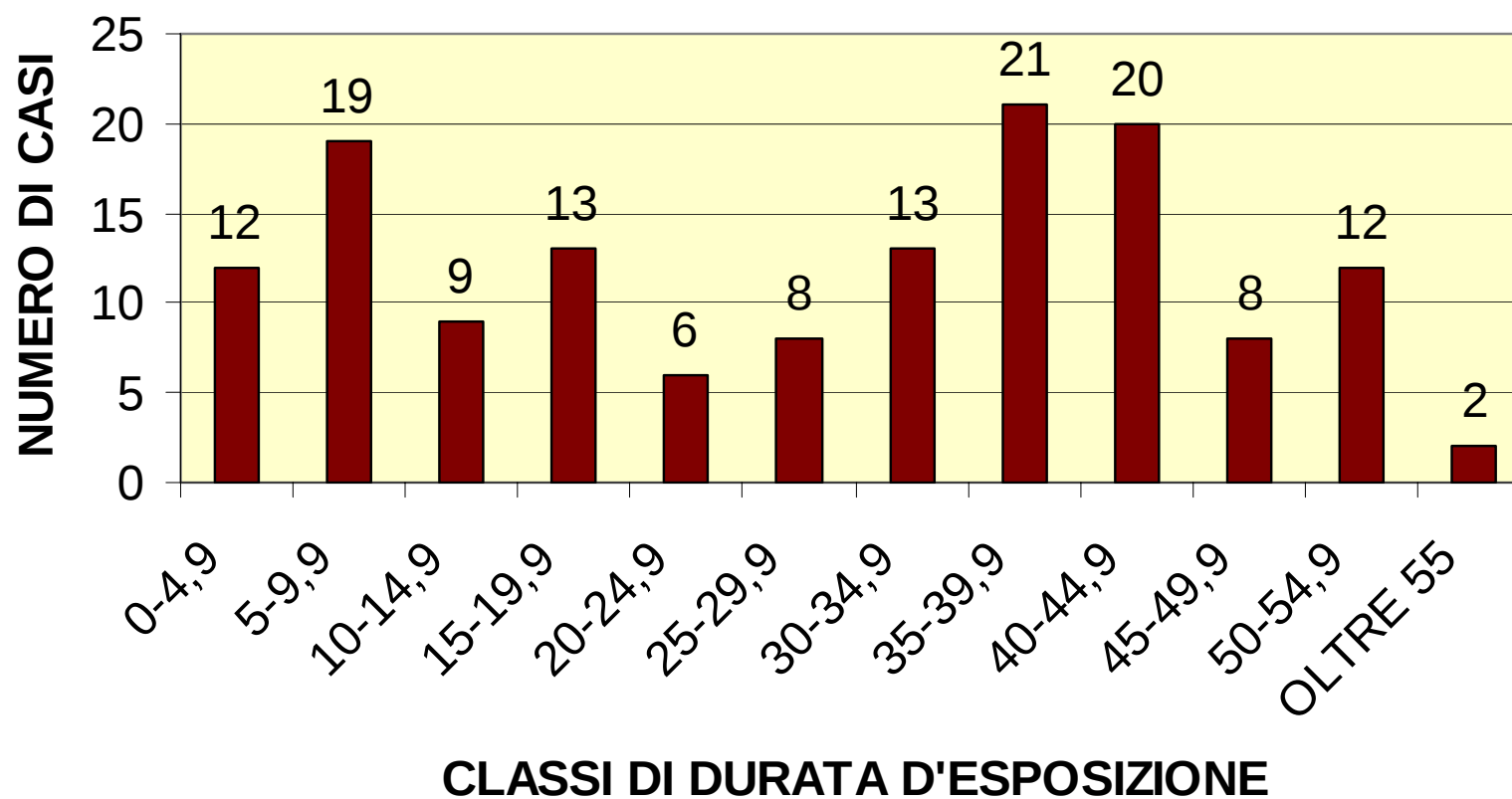
CODIFICA INAL DELLE ATTIVITA' ECONOMICHE

VOCE DI TARIFFA PRINCIPALE	DESCRIZIONE
0	ESERCIZI
1	AGRICOLTURA, ALLEVAMENTI, PESCA, ALIMENTI
2	CHIMICA, MATERIE PLASTICA E GOMMA, CARTA E POLIGRAFIA, PELLI E CUOI
3	COSTRUZIONI
4	ELETTRICITA', GAS E LIQUIDI COMBUSTIBILI, ACQUA, FREDDO E CALORE, ENERGIA NUCLEARE
5	LEGNO ED AFFINI
6	METALLURGIA, LAVORI IN METALLO, MACCHINE, MEZZI DI TRASPORTO, STRUMENTI ED APPARECCHI
7	MINERARIA, MINERALURGIA E LAVORI COMPLEMENTARI
8	TESSILE E ABBIGLIAMENTO
9	TRASPORTI, CARICO E SCARICO, DEPOSITI

NUMERO DI CASI PER FASCE DI DURATA DI ESPOSIZIONE VDT5 (LEGNO)

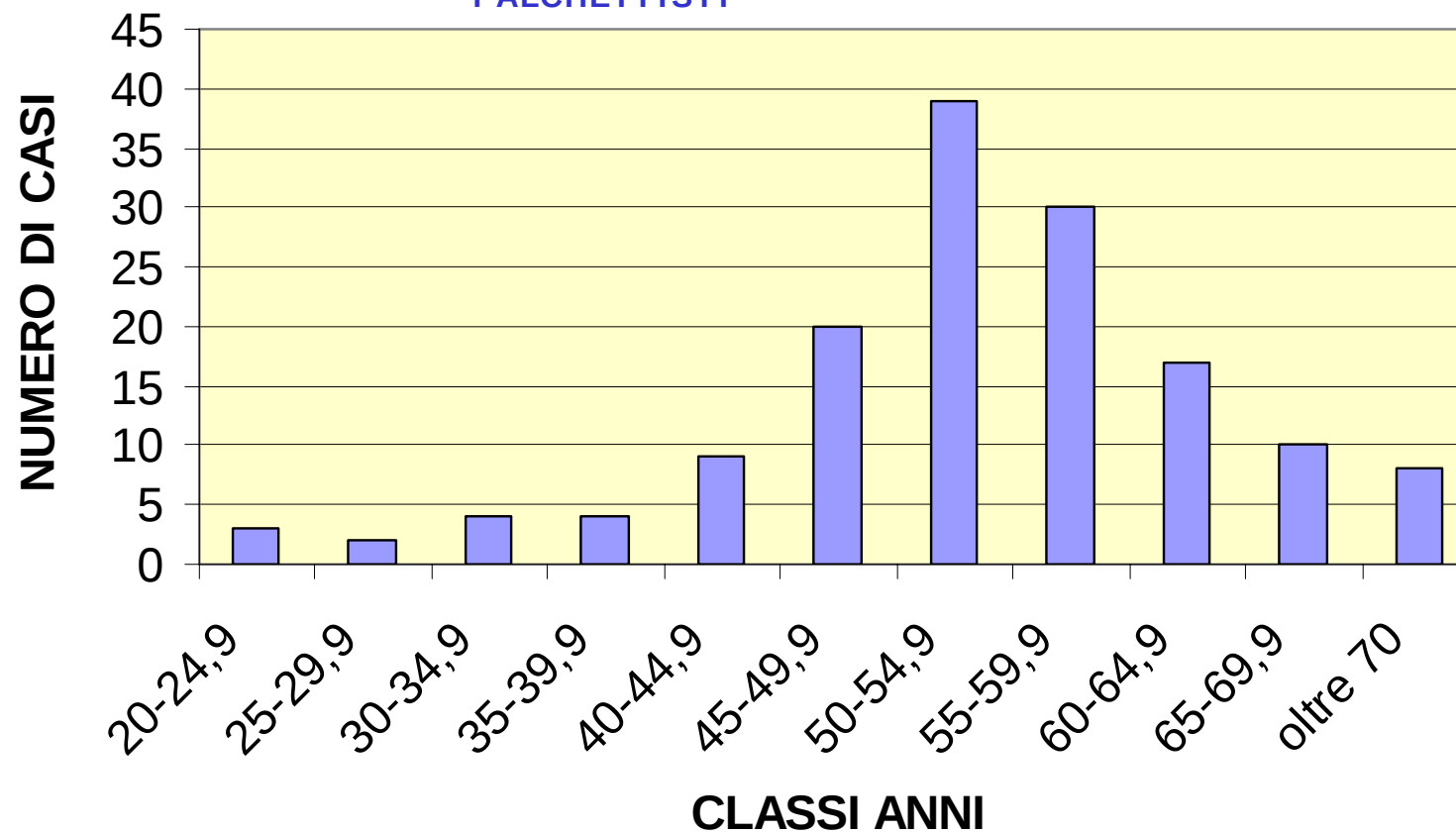


**DURATA D'ESPOSIZIONE
FALEGNAMI / PALCHETTISTI
ADENOCARCINOMI**



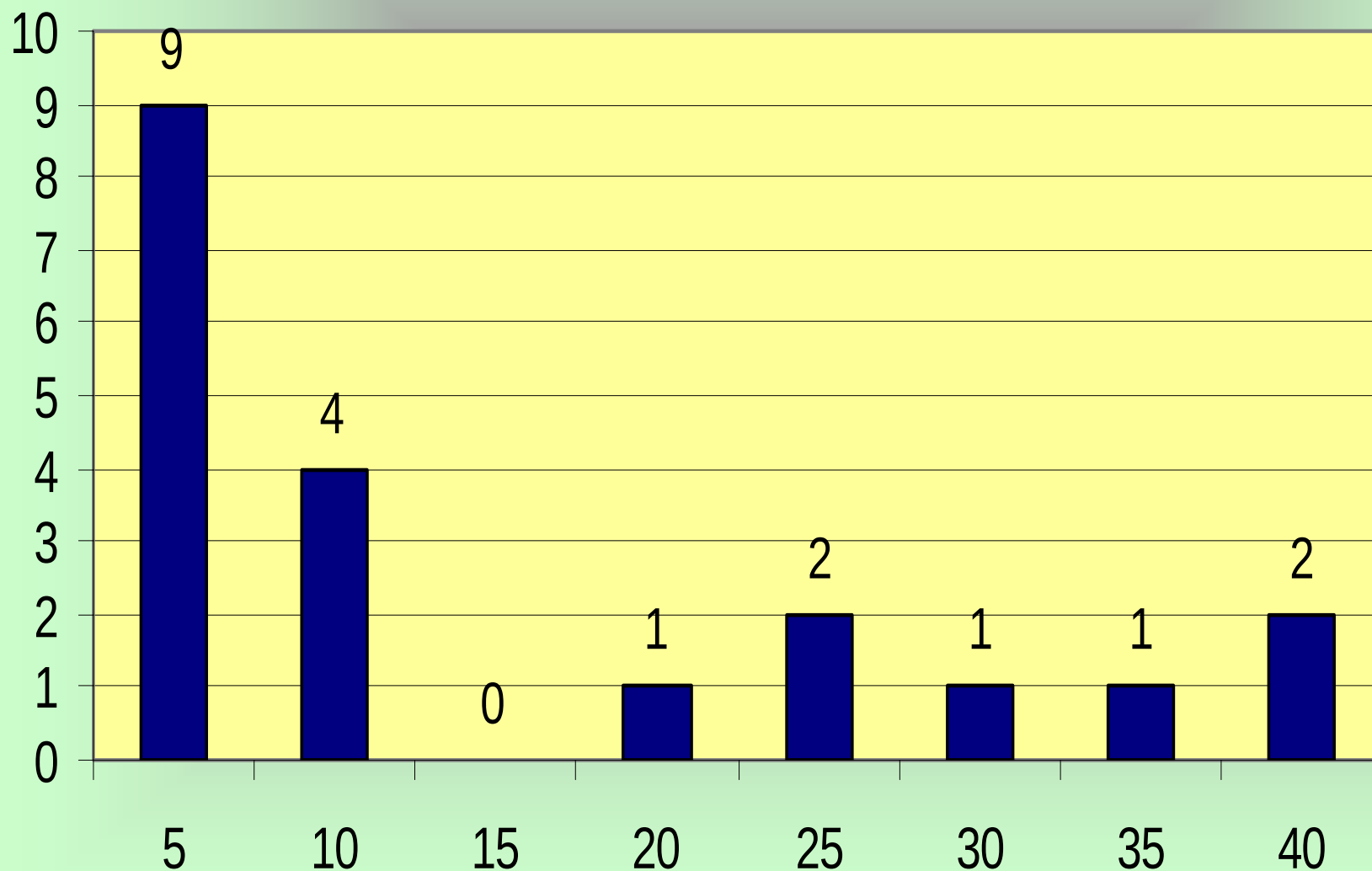
DISTRIBUZIONE DELLE LATENZE

ADENOCARCINOMI - FALEGNAMI
PALCHETTISTI



NUMERO DI CASI PER FASCE DI DURATA ESPOSIZIONE

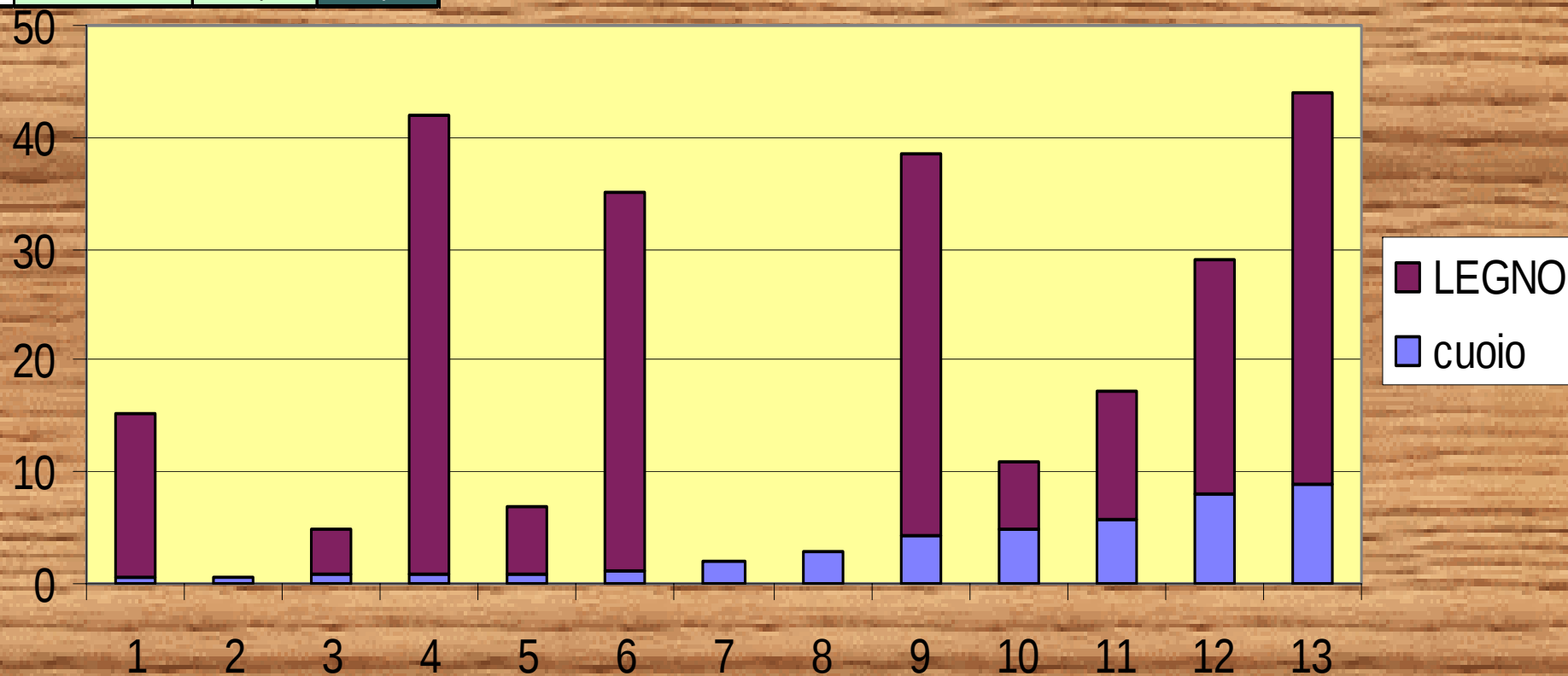
VDT 2 (CUOIO)



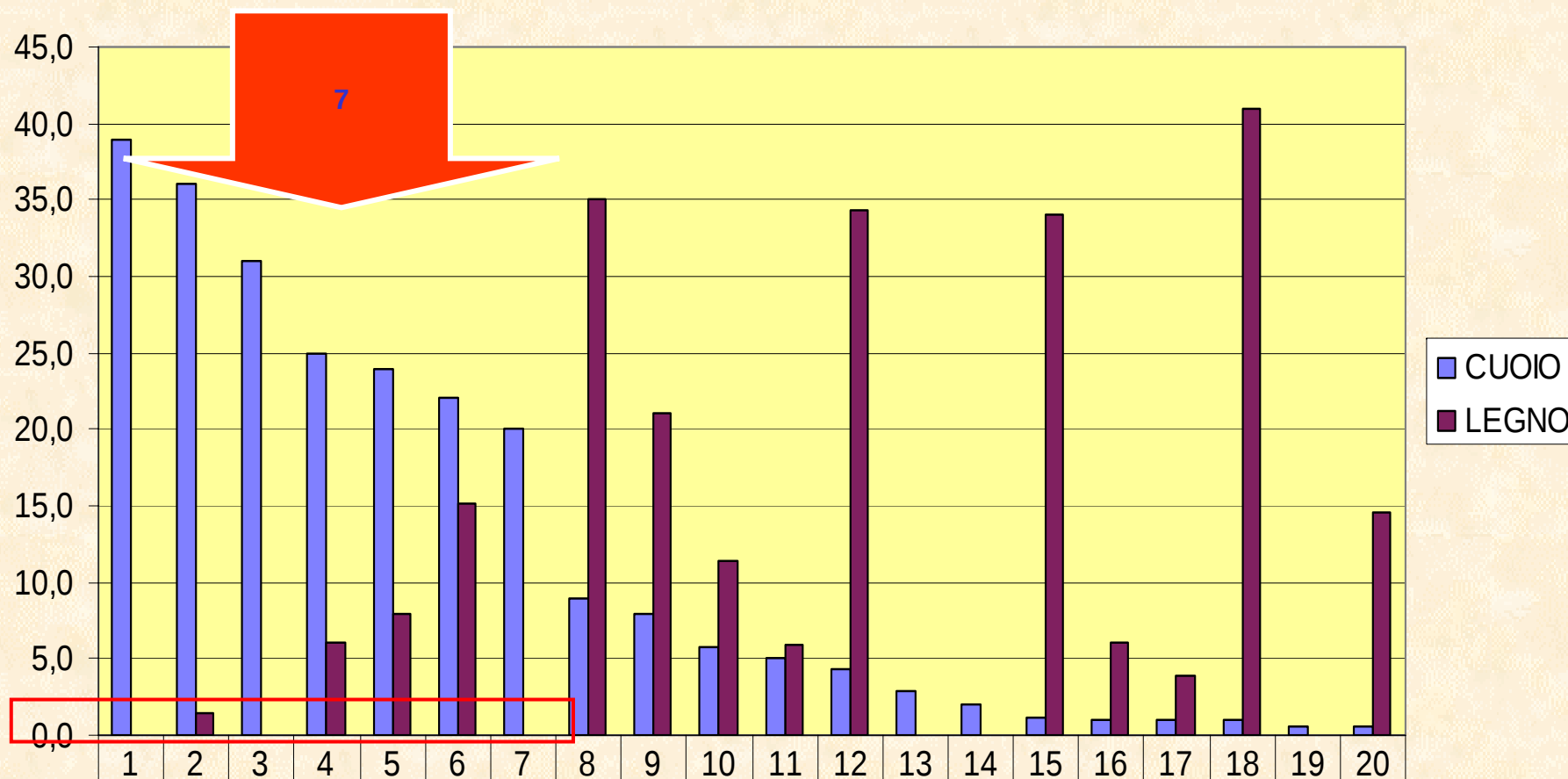
CASO	CUOIO	LEGNO	TOTALE
1	0,5	14,6	15,1
2	0,6	0,0	0,6
3	1,0	3,9	4,9
4	1,0	41,0	42,0
5	1,0	6,0	7,0
6	1,1	34,0	35,1
7	2,0	0,0	2,0
8	2,8	0,0	2,8
9	4,3	34,3	38,6
10	5,0	5,9	10,9
11	5,8	11,4	17,2
12	8,0	21,0	29,0
13	9,0	35,0	44,0

ESPOSIZIONE MISTA CUOIO/LEGNO DURATA CUMULATIVA

ESPOSIZIONE CUOIO INFERIORE A 10 ANNI

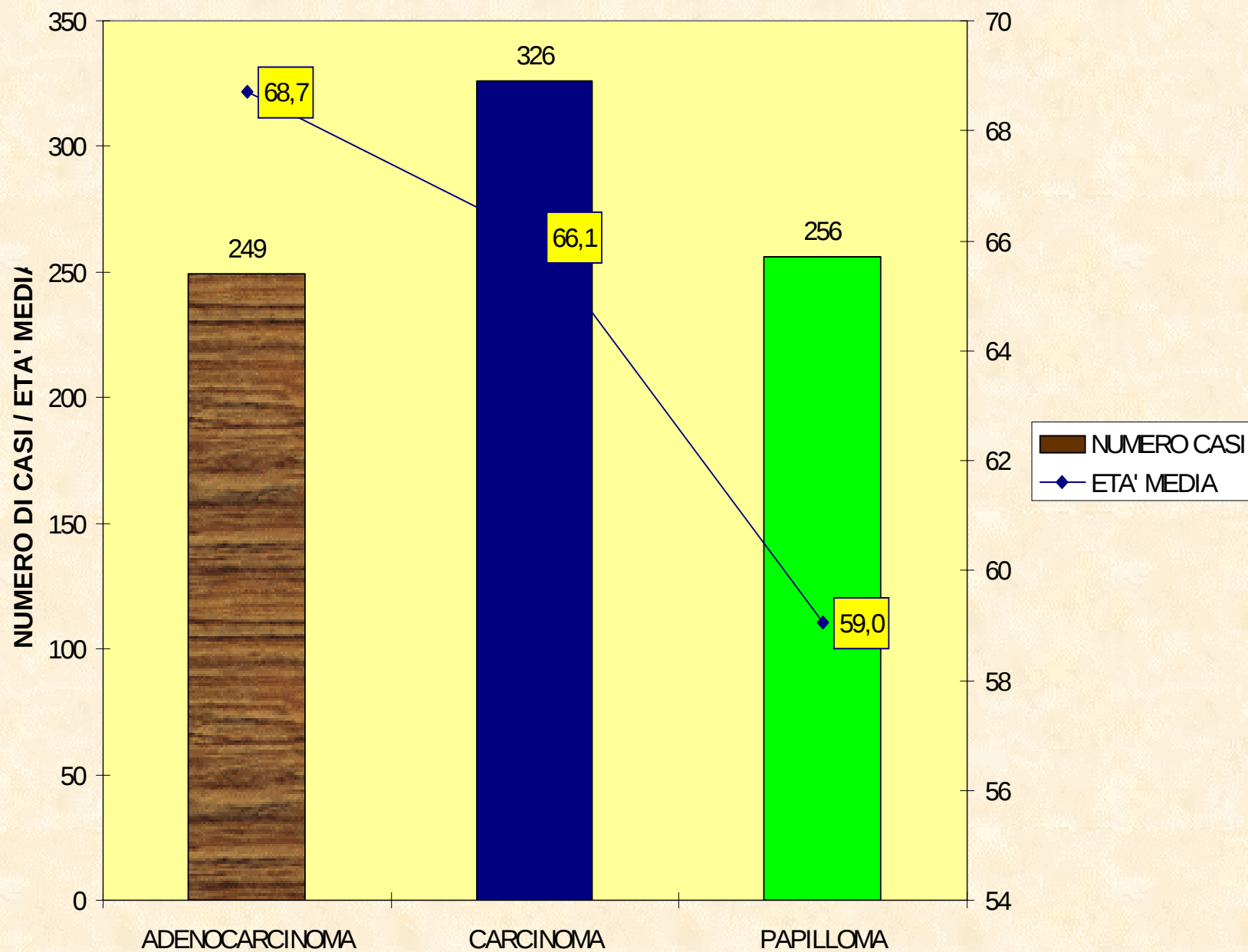


CASI CON ESPOSIZIONE MISTA CUOIO/LEGNO DURATA COMPARATIVA



 CUIOIO	39,0	36,0	31,0	25,0	24,0	22,0	20,0	9,0	8,0	5,8	5,0	4,3	2,8	2,0	1,1	1,0	1,0	1,0	0,6	0,5
 LEGNO	0,0	1,5	0,0	6,0	7,9	15,2	0,0	35,0	21,0	11,4	5,9	34,3	0,0	0,0	34,0	6,0	3,9	41,0	0,0	14,6

NUMERO DI CASI PER TIPO ISTOLOGICO ED ETA' MEDIA



SMOKE & SINONASAL CANCER



WORLD HEALTH ORGANIZATION
INTERNATIONAL AGENCY FOR RESEARCH ON CANCER

IARC Monographs on the Evaluation of Carcinogenic Risks to Humans

Volume 83

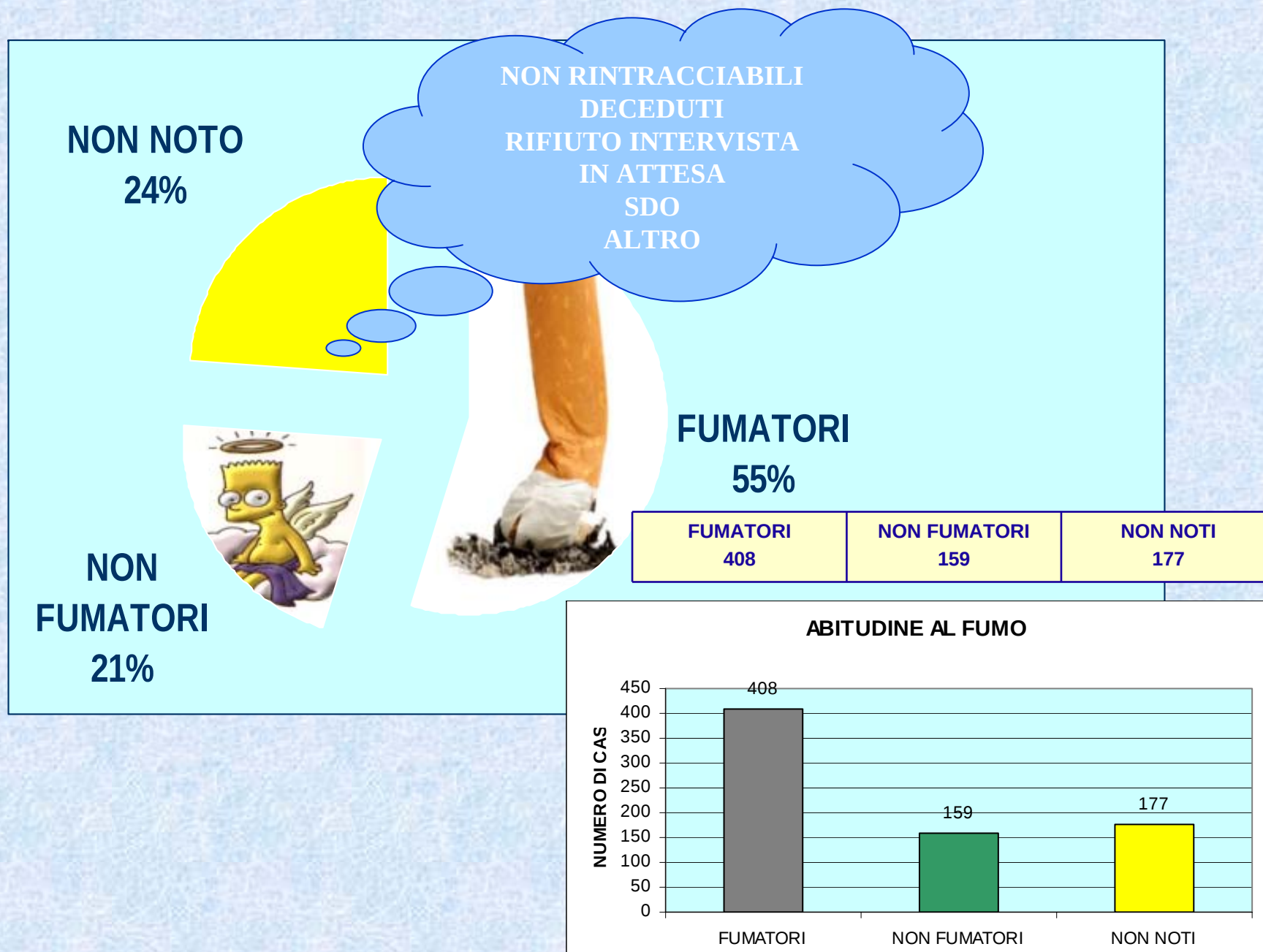
Tobacco Smoke and Involuntary Smoking

Summary of Data Reported and Evaluation

Nasal cavity and paranasal sinuses

An increased risk of sinonasal cancer among cigarette smokers has been reported in all nine case–control studies for which results are available. Of seven studies that have analysed dose–response relationships, a positive trend was found in five and was suggested in the other two. In all the five studies that have analysed squamous-cell carcinoma and adenocarcinoma separately, the relative risk was clearly increased for squamous-cell carcinoma.

DISTRIBUZIONE FUMATORI



CRITICITA'

- RELAZIONI CON I CENTRI
- COMPLETEZZA ESAMI ISTOLOGICI, DIFFICOLTA' DI CLASSIFICAZIONE
- REPERIBILITA' E DISPONIBILITA' DEI PAZIENTI
- COMPLETEZZA COMPILAZIONE QUESTIONARIO (AGGIORNAMENTO PERIODICO INTERVISTATRICI)
- TEMPESTIVITA' INTERVISTA
- MODIFICHE SOFTWARE REGIONE PIEMONTE
- REPERIMENTO ESAMI ISTOLOGICI IN ANATOMIE PATOLOGICHE
- SDO

IL QUESTIONARIO PER LA RICERCA ATTIVA DELLE PATOLOGIE NASO-SINUSALI CONSTA DI VARIE PARTI:

1. DATI ANAGRAFICI
2. TABACCO E FUMO
3. ALCOOLICI
4. SCUOLE TECNICHE
5. LISTA OCCUPAZIONI + SCHEDA SPECIFICA PER IL LEGNO/CUOIO
6. LISTA ATTIVITÀ TEMPO LIBERO
7. ANAMNESI RINO –SINUSALE
8. VALUTAZIONE DEL QUESTIONARIO DA PARTE DELLA PERSONA INTERVISTATA, FIRMA DELLO STESSO

Criticità nell'interpretazione delle storie lavorative dei TUNS per l'indagine di malattia professionale

PERCHE' INCOMPLETEZZA DATI ???

- SOGGETTO ANZIANO E/O MALATO
- LACUNE MNESICHE
- ATTIVITA' LAVORATIVA FRAMMENTATA IN BREVI PERIODI
- IL SOGGETTO NON SAPEVA/NON ERA STATO INFORMATO CHE LAVORAVA CON SOSTANZE CANCEROGENE

II COR-TuNS

PROPOSTE

- AGGIORNAMENTO – INFORMAZIONI SU NESSI CAUSALI “PROBABILI, POSSIBILI”
- STANDARDIZZAZIONE ISTOLOGICA
- NEWSLETTER (1 VOLTA ALL’ ANNO –NOVITA’ DEI COR)
- ULTIMAZIONE MODIFICHE SOFTWARE NAZIONALE
- INSERIMENTO NEL QUESTIONARIO DELLA LISTA DEI SINTOMI
- RINOFARINGE-POLVERI DI LEGNO

IARC: Agenti cancerogeni I classe con rispettive sedi tumorali associate – (Metalli, polveri e fibre), (Straif et al., 2009)

Group 1 agent	Tumour sites (or types) for which there is sufficient evidence in humans	Other sites with limited evidence in humans
Arsenic and inorganic arsenic compounds	Lung, skin, urinary bladder	Kidney, liver, prostate
Beryllium and beryllium compounds	Lung	..
Cadmium and cadmium compounds	Lung	Prostate, kidney
Chromium (VI) compounds	Lung	Nasal cavity and paranasal sinuses
Nickel compounds	Lung, nasal cavity, and paranasal sinuses	..
Asbestos (chrysotile, crocidolite, amosite, tremolite, actinolite, and anthophyllite)	Lung, mesothelioma, larynx, ovary	Colorectum, pharynx, stomach
Erionite	Mesothelioma	..
Silica dust, crystalline in the form of quartz or cristobalite	Lung	..
Leather dust	Nasal cavity and paranasal sinuses	..
<u>Wood dust</u>	Nasal cavity and paranasal sinuses, nasopharynx	..



II COR-TuNS

**Punti di forza:
La
collaborazione
che abbiamo
da tutti.**



II COR-TuNS

COLLABORANO CON IL COR

- ORL**
- MAXILLO FACCIALI**
- RDT**
- ANATOMIE PATOLOGICHE**
- MEDICI DI BASE**

COLLABORATORI

Personale operante nel COR-Tuns:

Santo Alfonzo	Direttore S.Pre.S.A.L. ASL CN1
Anna Cacciatore	annamaria.cacciatore@aslcn1.it
Jana Zajacova	jana.zajacova@aslcn1.it
Raffaele Ceron	raffaele.ceron@aslcn1.it
Maria Teresa Becchio	mariateresa.becchio@aslcn1.it
Monica Barone	monica.barone@aslcn1.it
Giuseppa Cambareri	giuseppa.cambareri@aslto1.it
Sandra Barberis	sandra.barberis@asl12.piemonte.it
Vilma Giachelli	Vgiachelli@aslcn2.it
Franca Susani	fsusani@aslal.it
Cristina Fornace	CFornace@asl.at.it
Elvadia Betlamini	spresal.vco@aslvco.it
Elena Borghi	spresal.vco@aslvco.it
Alessandra Cutri	spresal.nov@asl.novara.it
Cristina Palermo	spresal.gal@asl.novara.it
Daniella Lucchi	spresal.bor@asl.novara.it
Franca Pacchiardo	spresal.orb@asl5.piemonte.it
Ida Prudenti	spresal.orb@asl5.piemonte.it
Patrizia Presutto	ppresutto@asl10.piemonte.it
Annunziata Scura	sorveglianzasanitariamc@asl5.piemonte.it

COLLABORATORI

Collaboratori esterni:

Piemonte:

Angelo D'Errico (SSEpi ASL TO 3-Grugliasco) –

angelo.derrico@epi.piemonte.it

Osvaldo Pasqualini, Marco Dalmaso

Dario Mirabelli (Registro Mesoteliomi Maligni CPO-Torino) -

dario.mirabelli@cpo.it

Alessandra Pittatore

procura.torino@giustizia.it

Procura della Repubblica di Torino

Lombardia:

Carolina Mensi (Registro Tumori Seni Nasali e Paranasali Lombardia -

Dipartimento di Medicina Preventiva- Clinica del Lavoro “Luigi

Devoto”-Fondazione IRCCS Cà Granda - Ospedale Maggiore

Policlinico, Milano)- carolina.mensi@unimi.it

Toscana:

Lucia Miligi (U.O. Epidemiologia ambientale ed occupazionale ISPO

(Istituto per lo Studio e la Prevenzione Oncologica)-

l.miligi@ispo.toscana.it

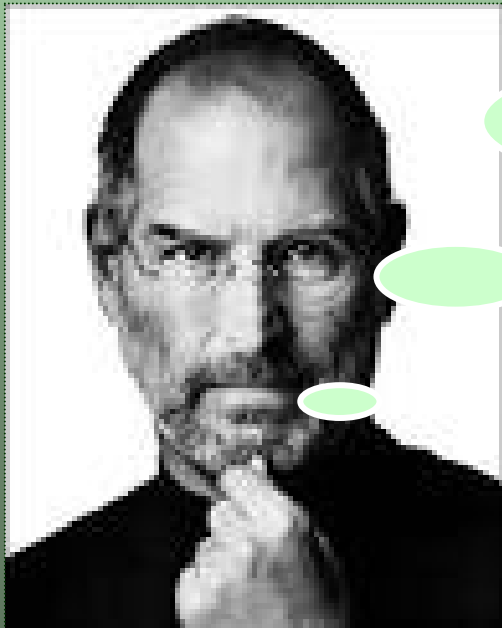
Lazio:

Alessandro Marinaccio INAIL(ISPESL)- Dipartimento di Medicina del
Lavoro - Laboratorio di Epidemiologia)

alessandro.marinaccio@ispesl.it

***LO SANNO I CALZOLAI E I FALEGNAMI CHE LE POLVERI DI CUIOIO E LEGNO
POSSONO CAUSARE IL TUMORE AL NASO?***

*"Cercate quello che amerete fare
nella vita. Con pazienza. Lo
riconoscerete a prima vista. Solo
amando quello che fate, farete
grandi cose."*



Grazie per
l'attenzione
J&A