

I tumori naso sinusali: clinica ed epidemiologia

**CONFRONTO TRA  
L'ARCHIVIO INAIL DELLE MALATTIE PROFESSIONALI  
E L'ARCHIVIO DELL'OSSERVATORIO REGIONALE  
SUI CARCINOMI NASO-SINUSALI**

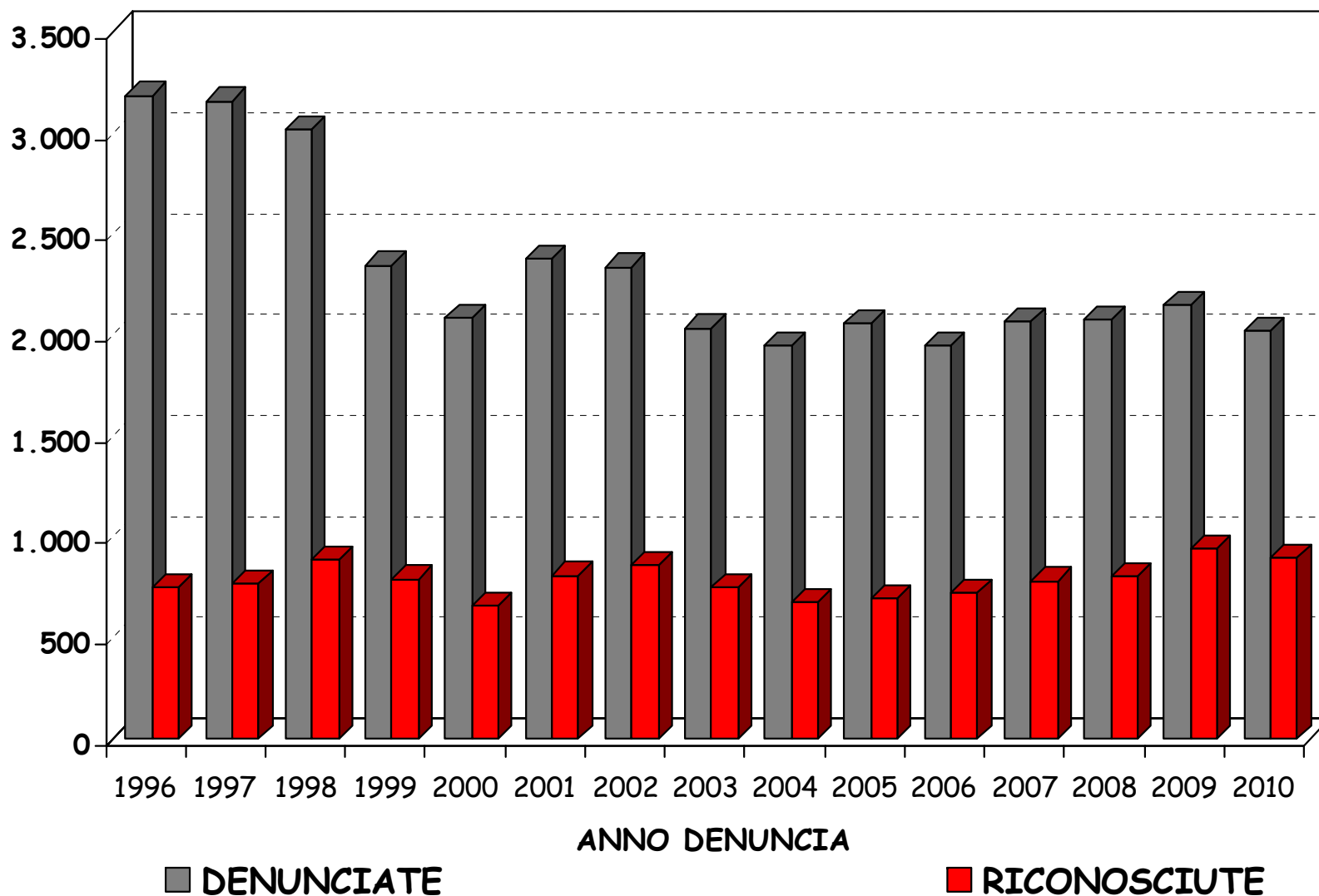
*Osvaldo Pasqualini*  
Servizio di Epidemiologia - ASL TO3  
Regione Piemonte

*Saluzzo, 25 maggio 2012*

# MALATTIE PROFESSIONALI INAIL IN PIEMONTE (1996-2010)

RESIDENTI IN PIEMONTE

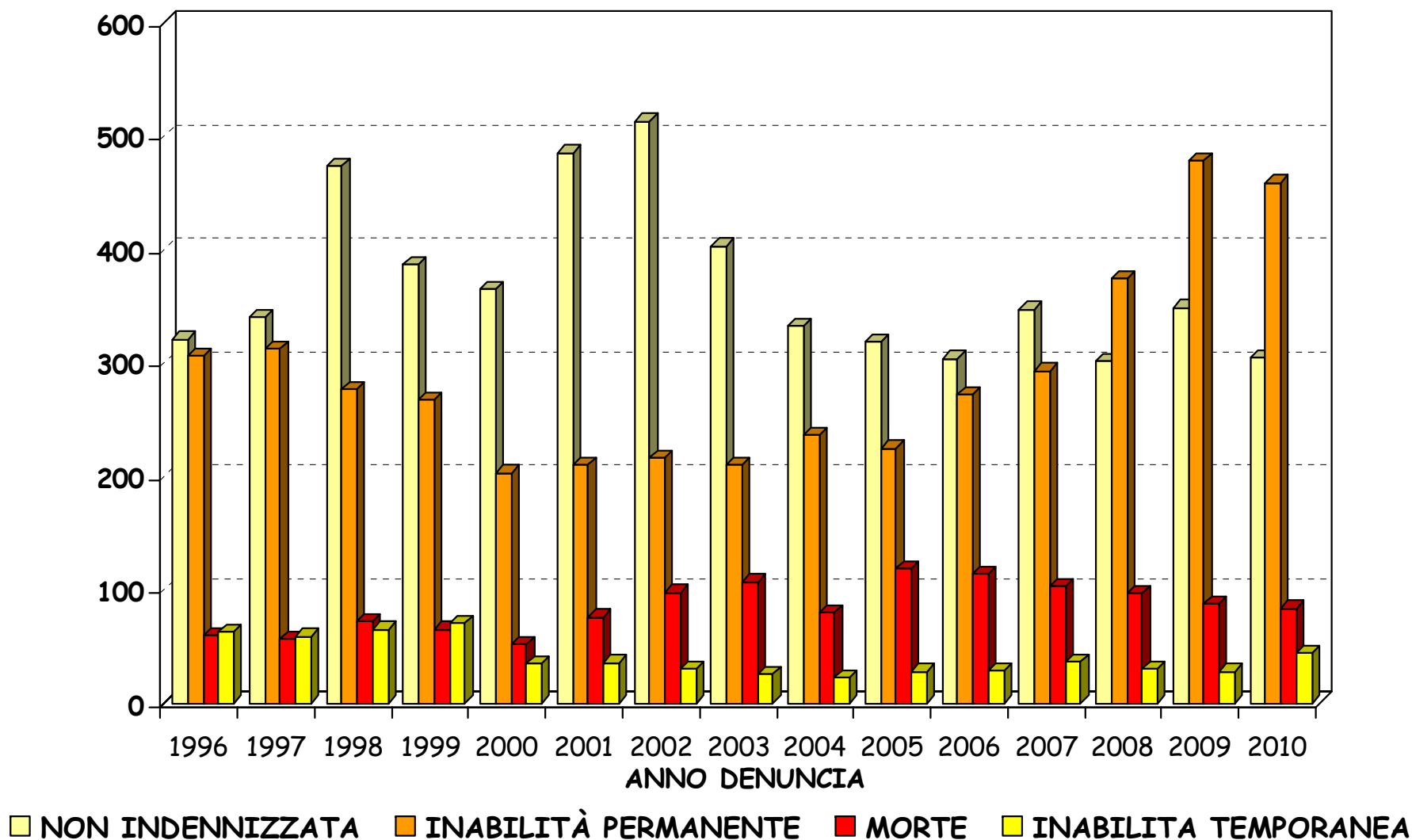
numero di casi denunciati e riconosciuti da INAIL per anno di denuncia



# MALATTIE PROFESSIONALI INAIL IN PIEMONTE (1996-2010)

RESIDENTI IN PIEMONTE

numero di casi riconosciuti da INAIL per anno di denuncia

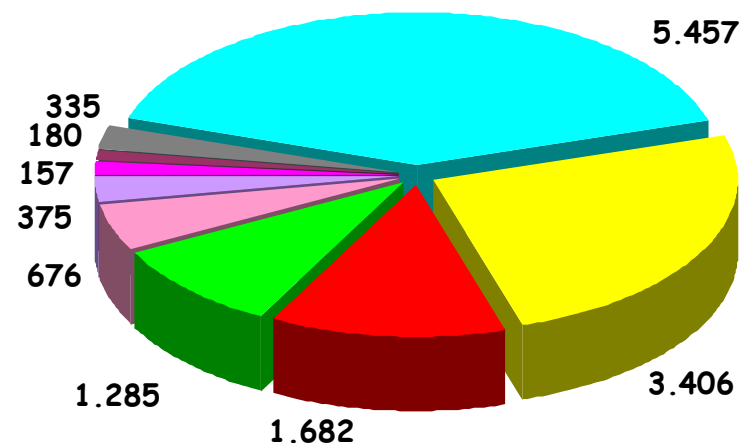


# MALATTIE PROFESSIONALI INAIL IN PIEMONTE (1996-2010)

RESIDENTI IN PIEMONTE

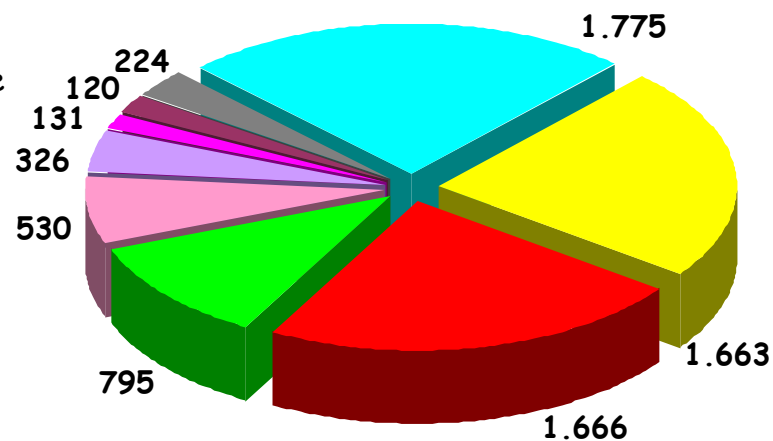
RICONOSCIUTE

- ipoacusie
- malattie apparato osteoarticolare
- tumori maligni
- dermatosi/dermatiti
- asbestosi
- pneumoconiosi da altre polveri
- asme
- altre malattie respiratorie
- altre malattie



INDENNIZZATE

- ipoacusie
- malattie apparato osteoarticolare
- tumori maligni
- dermatosi/dermatiti
- asbestosi
- pneumoconiosi da altre polveri
- asme
- altre malattie respiratorie
- altre malattie



# ARCHIVI INAIL E COR-TUNS PIEMONTE (DIAGNOSI 1996-2010)

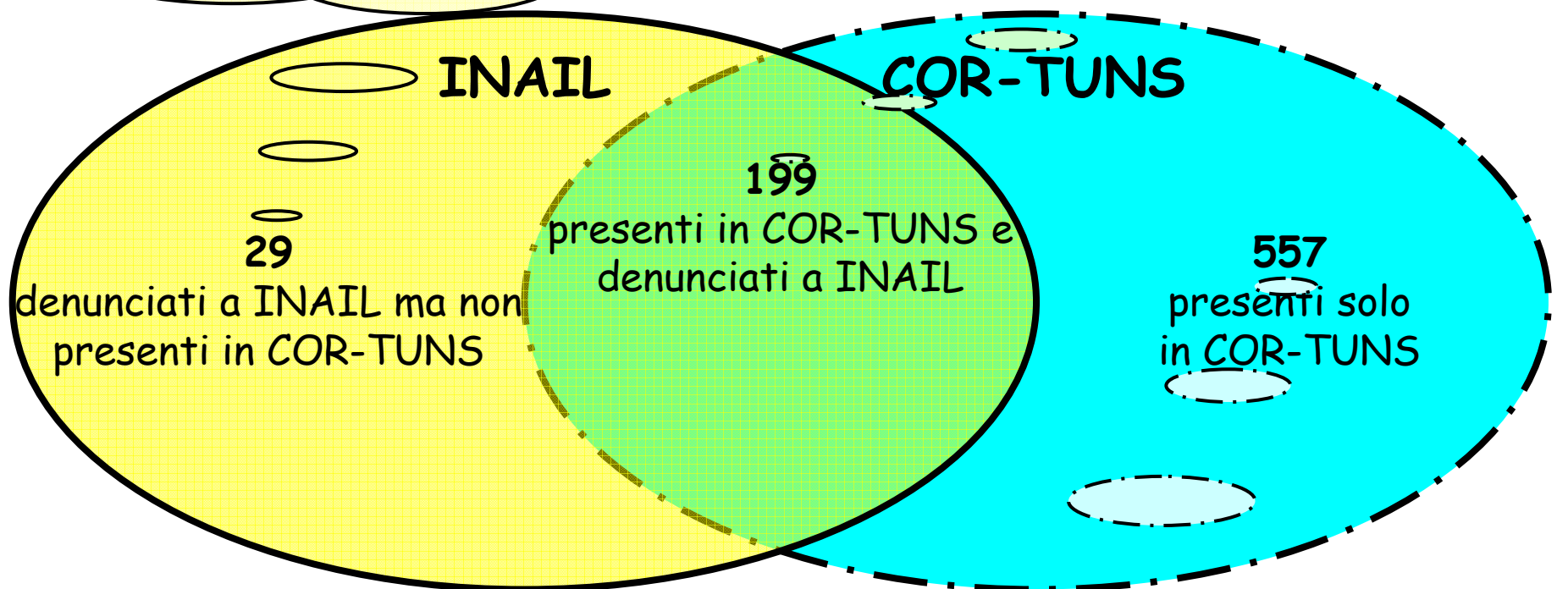
9 riconoscimenti tra cui due mortali

1996	1997	1998	1999	2001	2002	2004	2005	2006	2007	2009	2010
3	1	2	3	3	3	1	1	2	1	4	5

100 non riconosciuti

60 riconosciuti con inabilità permanente

40 riconosciuti con morte



— denuncia a INAIL

- · - segnalazione al COR-TUNS

240 tipo istologico non tabellato in INAIL (es. papilloma invertito,...)

60 altra sede anatomica o tipo istologico

120 esposizione non certa

60 intervista rifiutata o impossibile

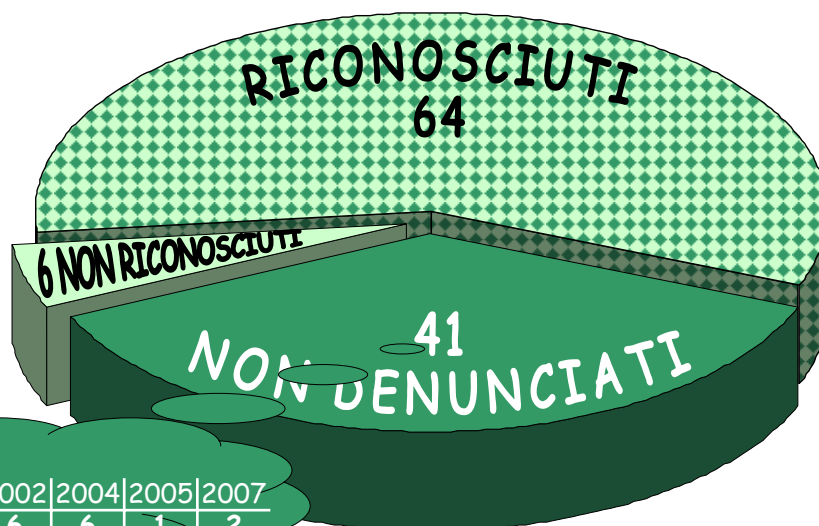
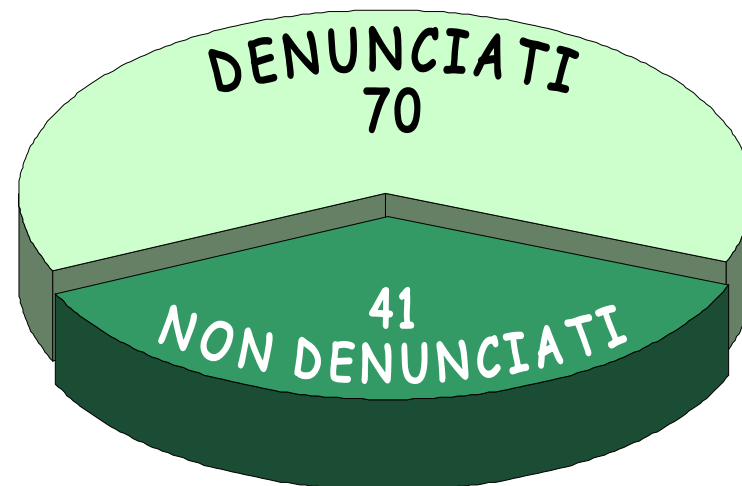
50 assenza di nesso causale

10 lavoratore deceduto/parenti irreperibili per la denuncia

10 istologico non reperibile

# COR-TUNS: ESPOSIZIONE A LEGNO CERTA O PROBABILE (DIAGNOSI 1996-2007)

TUTTE LE ISTOLOGIE

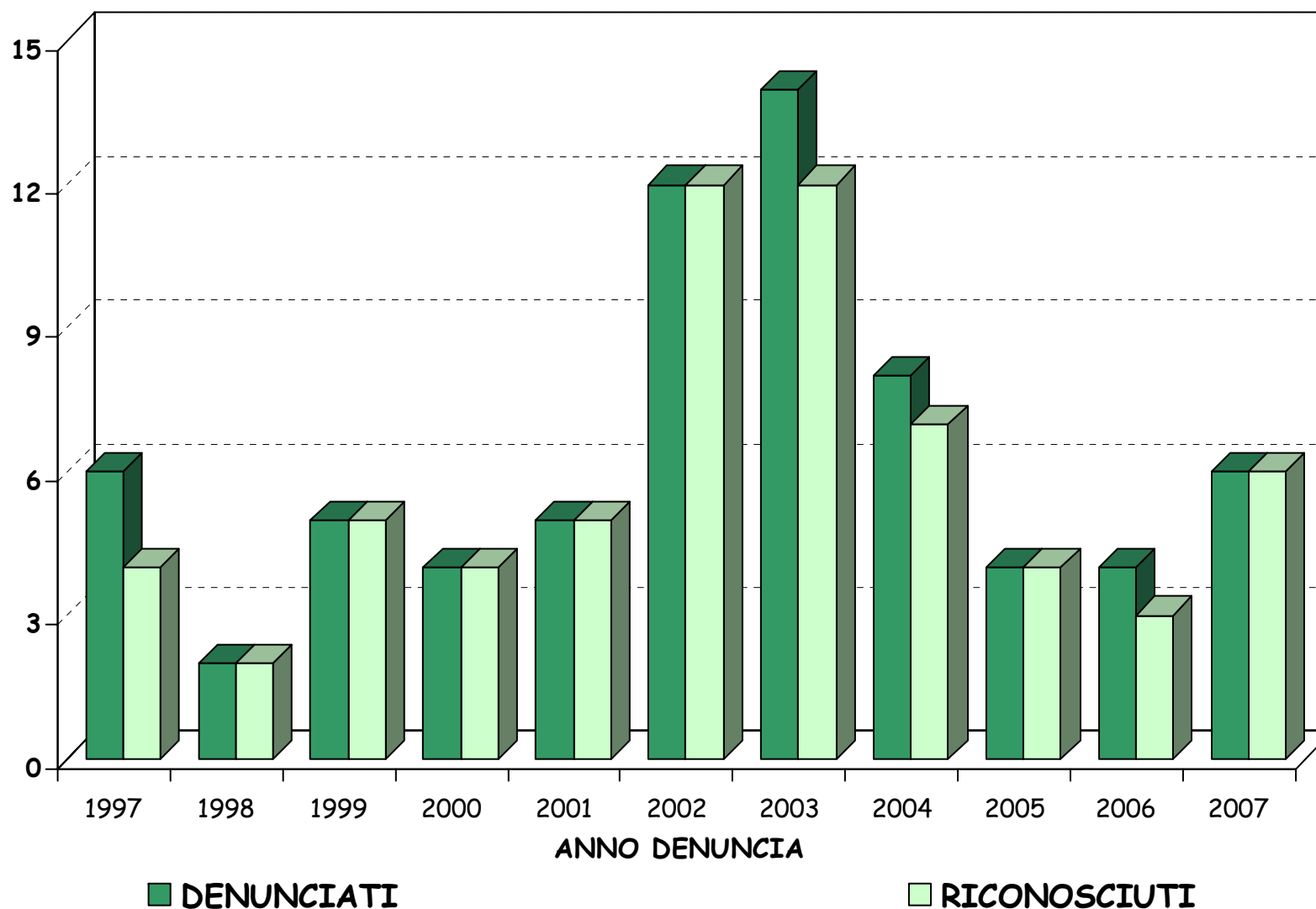


1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2004	2005	2007
1	4	8	5	5	3	6	6	1	2

# COR-TUNS: ESPOSIZIONE A LEGNO CERTA O PROBABILE (DIAGNOSI 1996-2007)

## TUTTE LE ISTOLOGIE

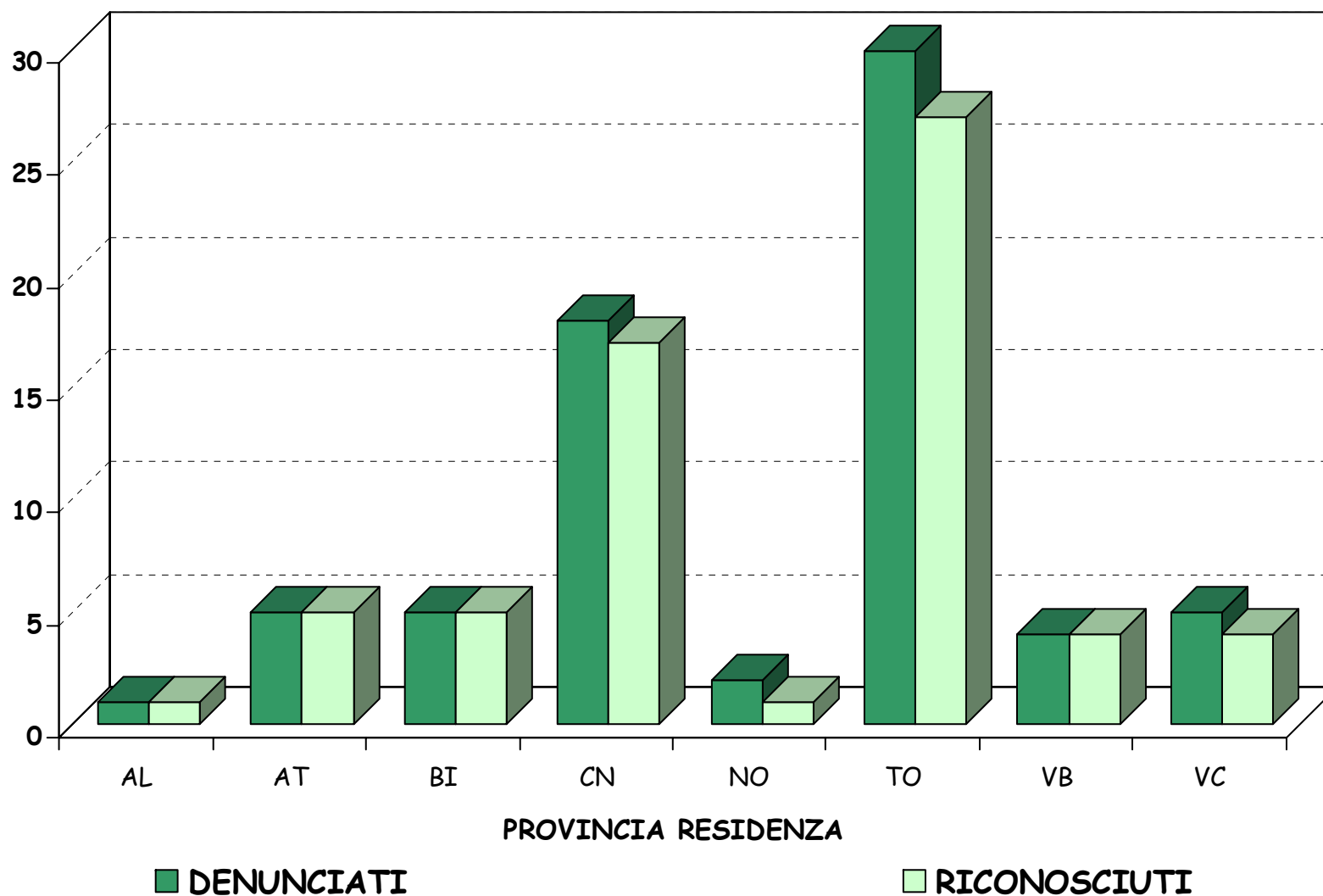
numero di casi denunciati e riconosciuti da INAIL per anno di denuncia



# COR-TUNS: ESPOSIZIONE A LEGNO CERTA O PROBABILE (DIAGNOSI 1996-2007)

## TUTTE LE ISTOLOGIE

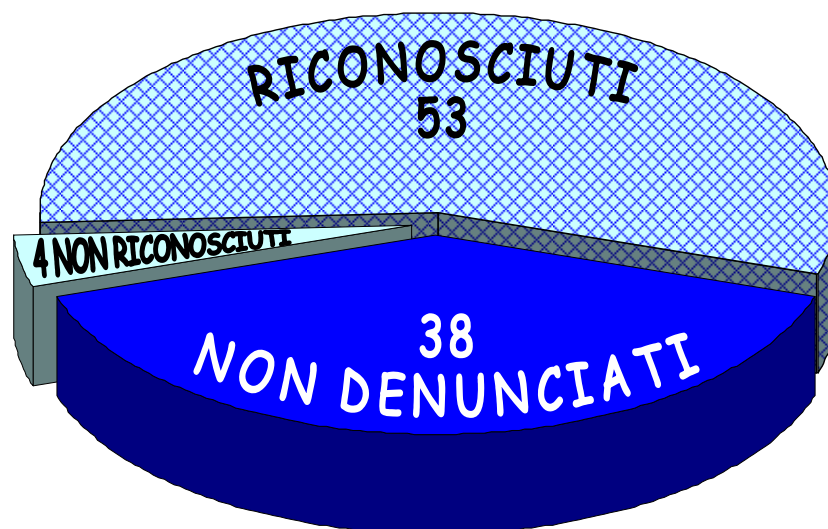
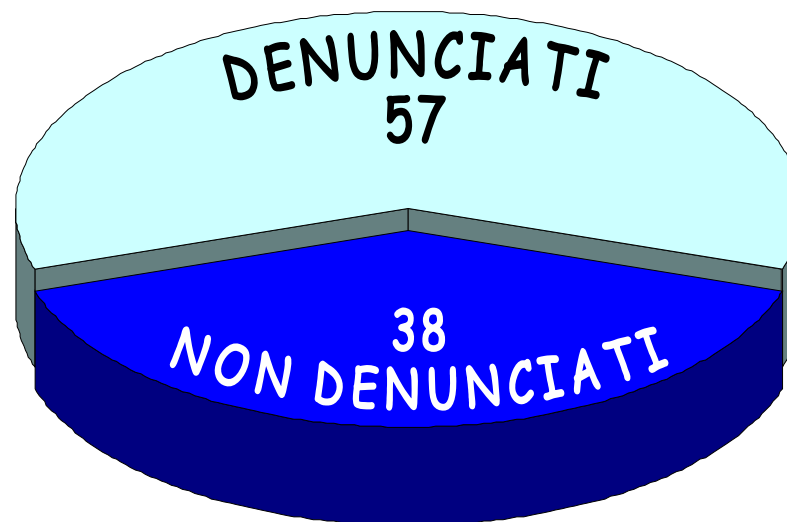
numero di casi denunciati e riconosciuti da INAIL per provincia di residenza





# COR-TUNS: ESPOSIZIONE A LEGNO CERTA O PROBABILE (DIAGNOSI 1996-2007)

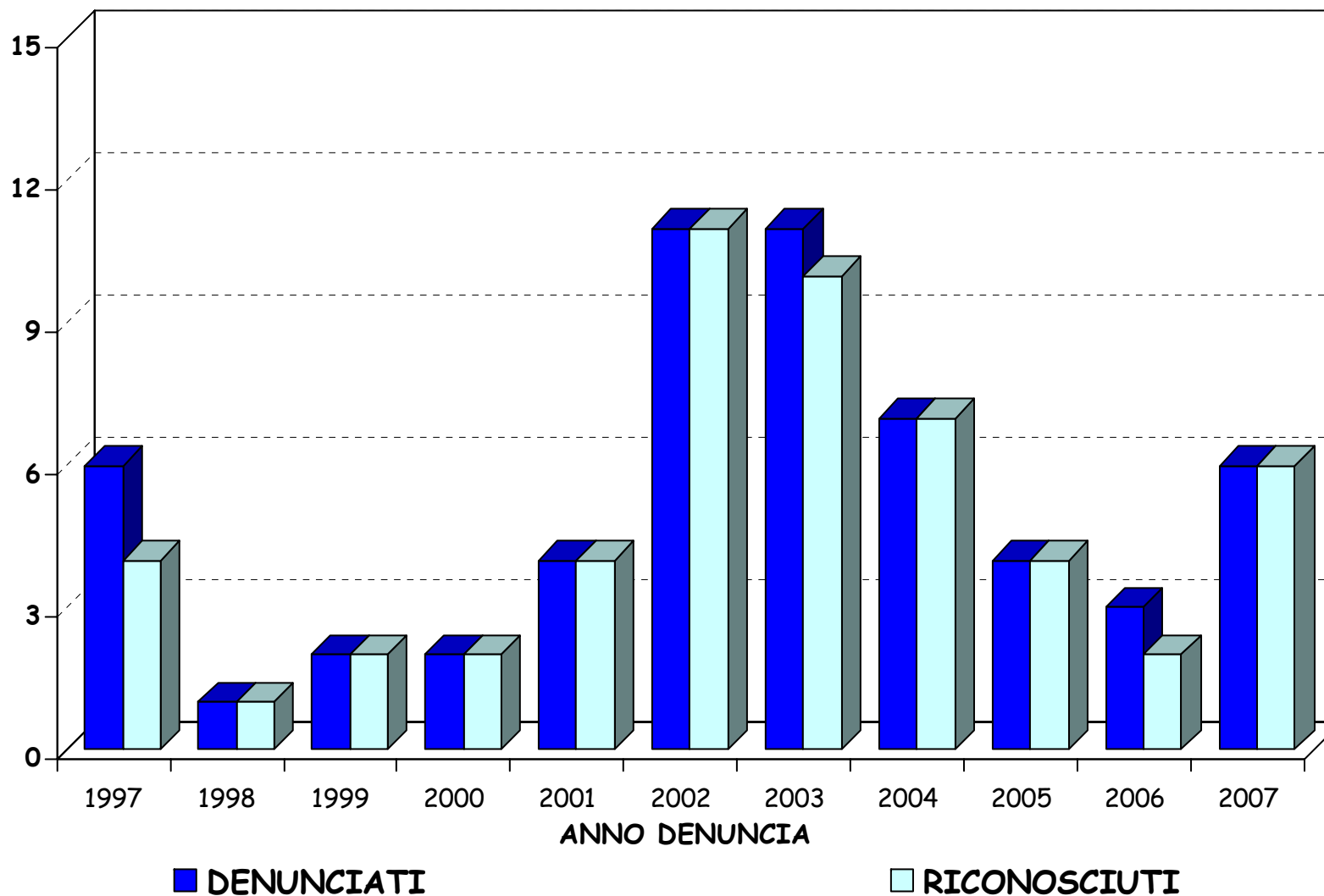
## ADENOCARCINOMI



# COR-TUNS: ESPOSIZIONE A LEGNO CERTA O PROBABILE (DIAGNOSI 1996-2007)

## ADENOCARCINOMI

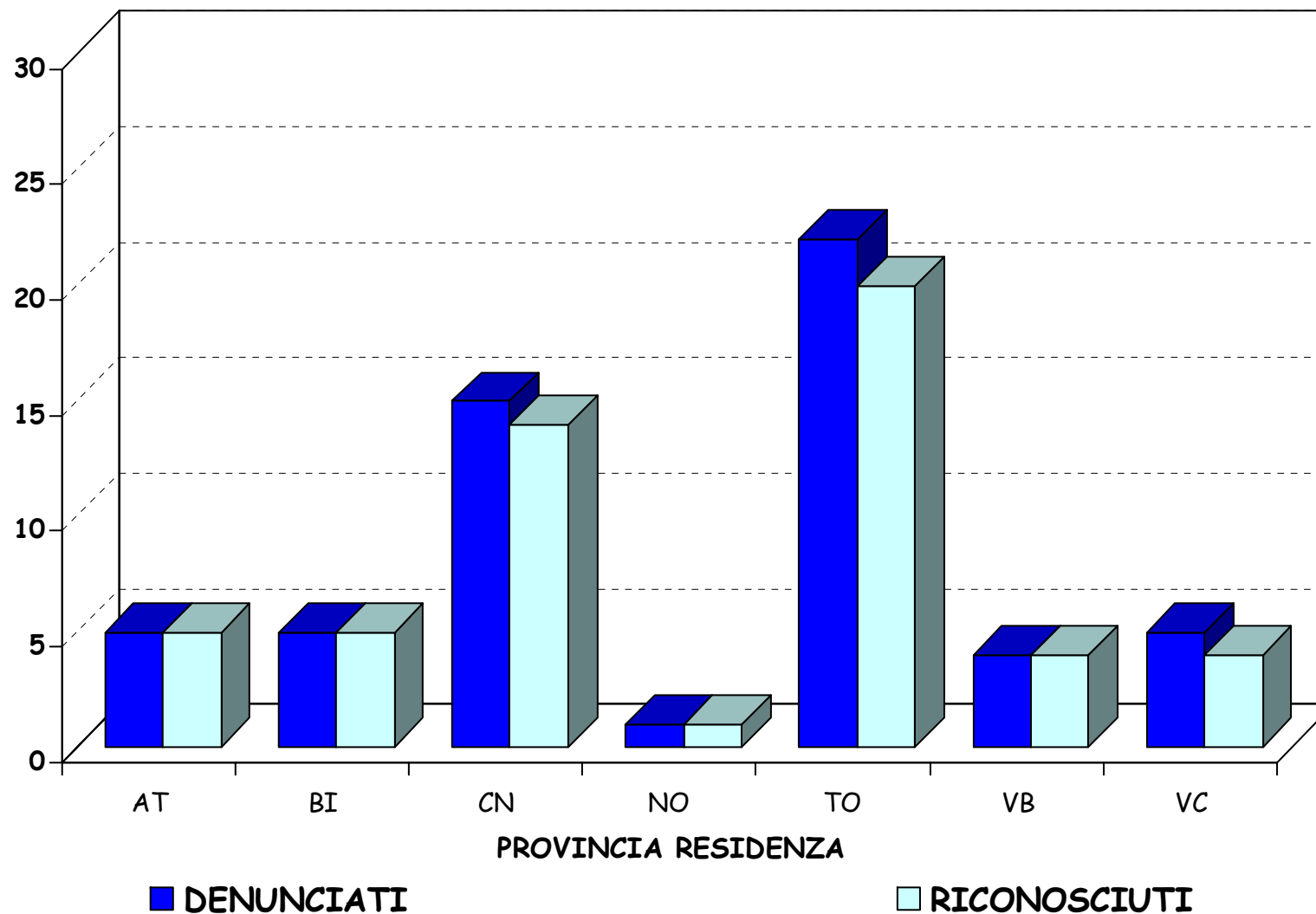
numero di casi denunciati e riconosciuti da INAIL per anno di denuncia



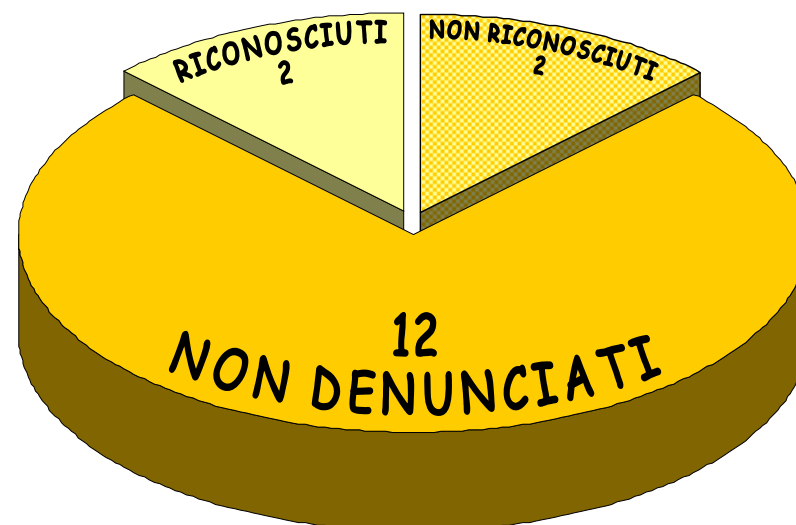
# ESPOSIZIONE A LEGNO CERTA O PROBABILE (DIAGNOSI 1996-2007)

## ADENOCARCINOMI

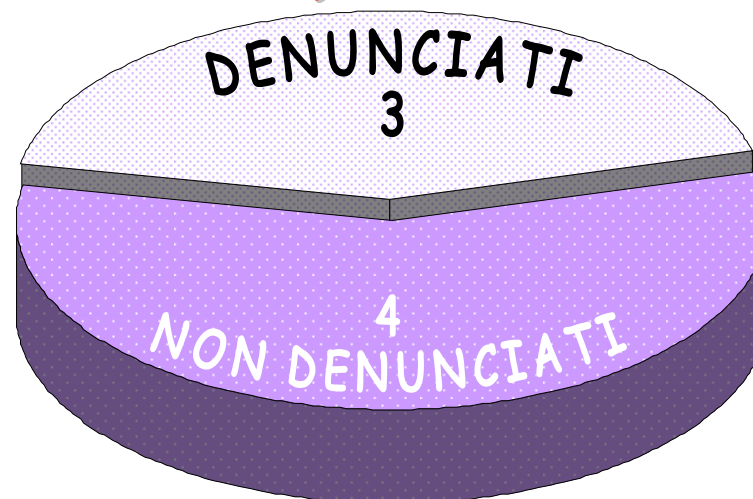
numero di casi denunciati e riconosciuti da INAIL per provincia di residenza



**COR-TUNS: ESPOSIZIONE A CUOIO  
CERTA O PROBABILE  
(DIAGNOSI 1996-2007)**



**COR-TUNS: ESPOSIZIONE A NICHEL E/O CROMO  
CERTA O PROBABILE  
(DIAGNOSI 1996-2007)**



**COR-TUNS: ESPOSIZIONE A FIBRE TESSILI  
CERTA O PROBABILE  
(DIAGNOSI 1996-2007)**



# CONCLUSIONI

- Importanza del confronto tra sistemi informativi
- Verifica sulla completezza del COR-TUNS
- Discreta percentuale di casi denunciati a INAIL per gli esposti a legno (senza variazioni per tipo istologico)
- Alta percentuale di riconoscimento per i casi esposti a legno (circa 60%) e bassa per i casi esposti a polvere di cuoio (circa 30%)
- Nessun caso denunciato tra esposti a polveri tessili (associazione più recente e controversa in letteratura)
- Progressivo aumento della percentuale di casi riconosciuti da INAIL