

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia

LaOPECI
CLINICAL
Cancer Centre

ReNaM:

Registro Nazionale Mesoteliomi

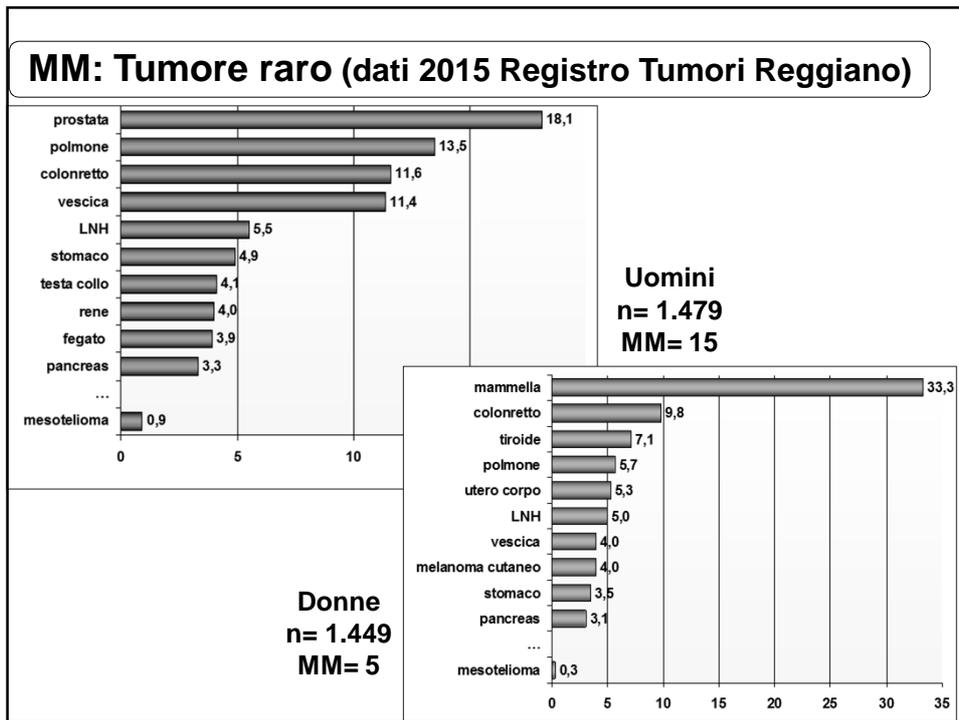
Ringraziamento al Dott. A. Romanelli responsabile del Registro Mesoteliomi Regione Emilia-Romagna c/o AUSL Reggio Emilia per la documentazione utilizzata

1

MESOTELIOMA MALIGNO

- **Neoplasia maligna del MESOTELIO: Pleura, Peritoneo, Tunica vaginale testicolo, Pericardio**
- **Tumore raro: ITALIA ♂ 4,2 ~ ♀ 1,2 per 10⁵ (ReNaM 2013)**
Emilia-Romagna ♂ 4,0 ~ ♀ 1,1 per 10⁵ (ReM 2012-16)
Reggio-Emilia ♂ 6,4 ~ ♀ 1,6 per 10⁵ (ReM 2012-16)
- **Negli esposti ad amianto: incidenza 100-1000 volte superiore**
- **Latenza molto lunga: mediana di 48 aa ± 11,4 da inizio esposizione**
- **Sopravvivenza mediana: circa 10 mesi dall'insorgenza dei sintomi**
- **AIOM/AIRtum stimano per il 2018 1.800 casi incidenti in Italia e 5.500 casi prevalenti con sopravvivenza a 5 anni del 8,5% (cfr. "I numeri del cancro in Italia 2018", set 2018)**

2



TUMORI MALIGNI asbesto correlati: Mon. IARC 100C, Lione 2012

Sede Tumore	Agenti cancerogeni con evidenza umana SUFFICIENTE	Agenti cancerogeni con evidenza umana LIMITATA
Mesotelioma (pleura/peritoneo)	Asbesto (tutti i tipi)* Erionite	
Polmone	Asbesto (tutti i tipi)	
Laringe	Asbesto (tutti i tipi)	
Ovaio	Asbesto (tutti i tipi)	
Faringe		Asbesto (tutti i tipi)
Stomaco		Asbesto (tutti i tipi)
Colon-retto		Asbesto (tutti i tipi)

* **Crisotilo, Amosite, Crocidolite, Tremolite, Actinolite, Antofillite**

Fluoro-edenite per MMPL, "Grosse Y et al "Carcinogenicity of fluoro-edenite, silicon carbide fibres and whiskers, and nanotubes"; Lancet Oncol. 2014 Dec;15(13):1427-8.

Sistemi di sorveglianza epidemiologica nazionale: Fonti Normative

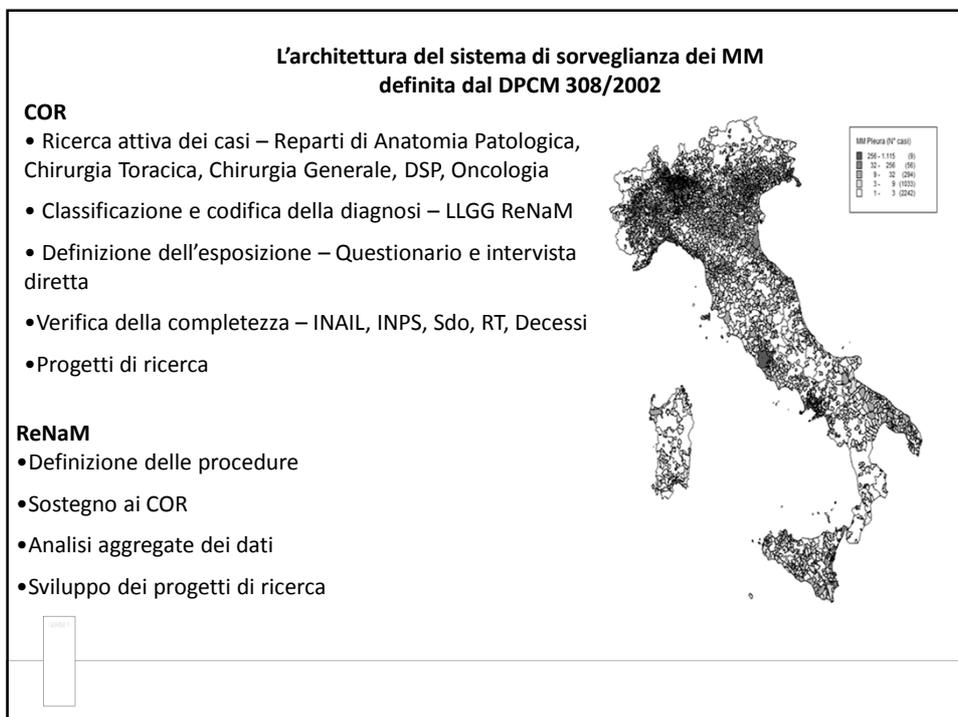
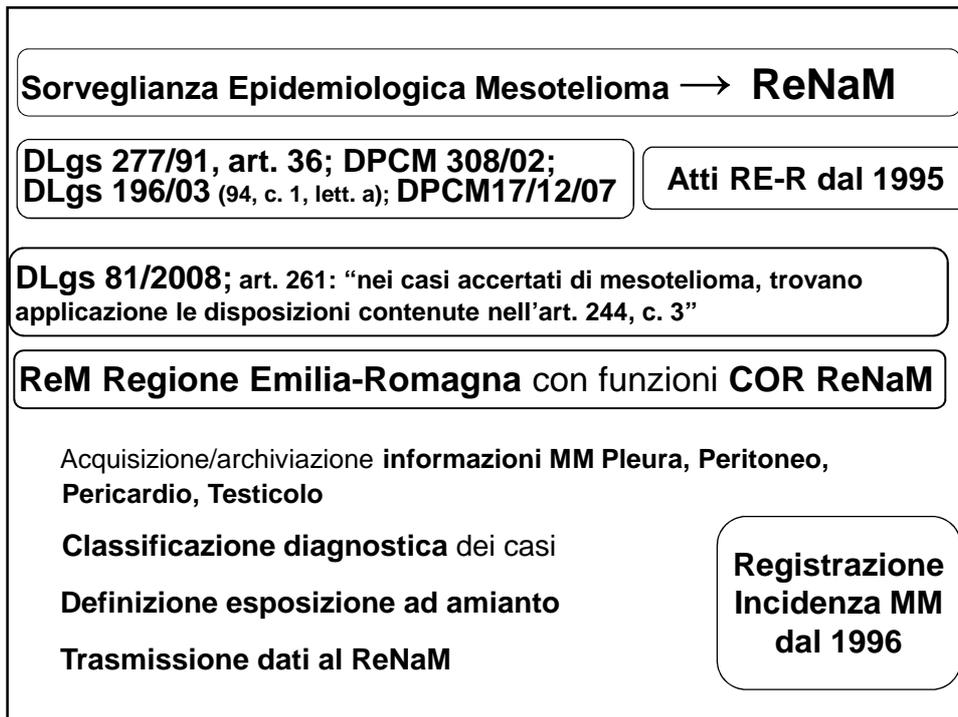
Registrazione dei TUMORI: art. 244, DLgs 81/08 (Tit. IX, c. II: protezione da agenti cancerogeni e mutageni)

I medici e le strutture sanitarie pubbliche e private, nonché gli istituti previdenziali e assicurativi pubblici e privati, che identificano casi di neoplasie ... attribuibili ad esposizioni lavorative ad agenti cancerogeni, ne danno segnalazione all'ISPESL, tramite i COR (art. 244, c. 2, DLgs 81/08)

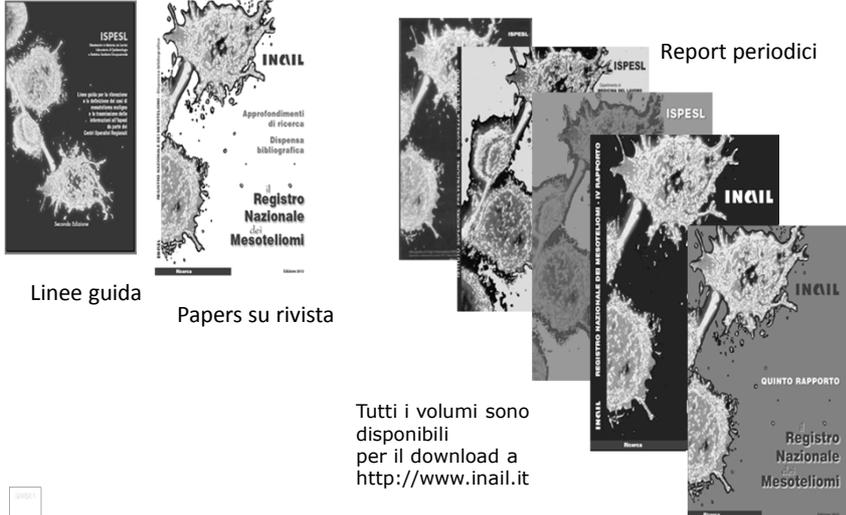
Presso ISPESL è costituito il registro nazionale dei casi di sospetta neoplasia professionale, con sezioni rispettivamente dedicate: (art. 244, c. 3, DLgs 81/08)

- a)** ai casi di mesotelioma, sotto la denominazione di ReNaM;
- b)** ai casi di neoplasia delle cavità nasali e dei seni paranasali, sotto la denominazione di ReNaTuNS;
- c)** ai casi di neoplasia a più bassa frazione etiologica riguardo alle quali ... siano stati identificati cluster di possibilmente rilevanti ovvero eccessi di incidenza ovvero di mortalità di possibile significatività epidemiologica in rapporto a rischi non occupazionali (cosiddetto progetto OCCAM).

6



RENAM – RISULTATI DI RICERCA



Linee guida

Papers su rivista

Report periodici

Tutti i volumi sono disponibili per il download a <http://www.inail.it>

RENAM, APPROFONDIMENTI DI RICERCA



Sopravvivenza
[Eur J Cancer; 2003] [Int J Cancer; 2009a, 2009b]

Incidenza e esposizione
[Am J Ind Med; 2003] [Int J Cancer; 2012]

Previsioni
[Int J Cancer; 2005]

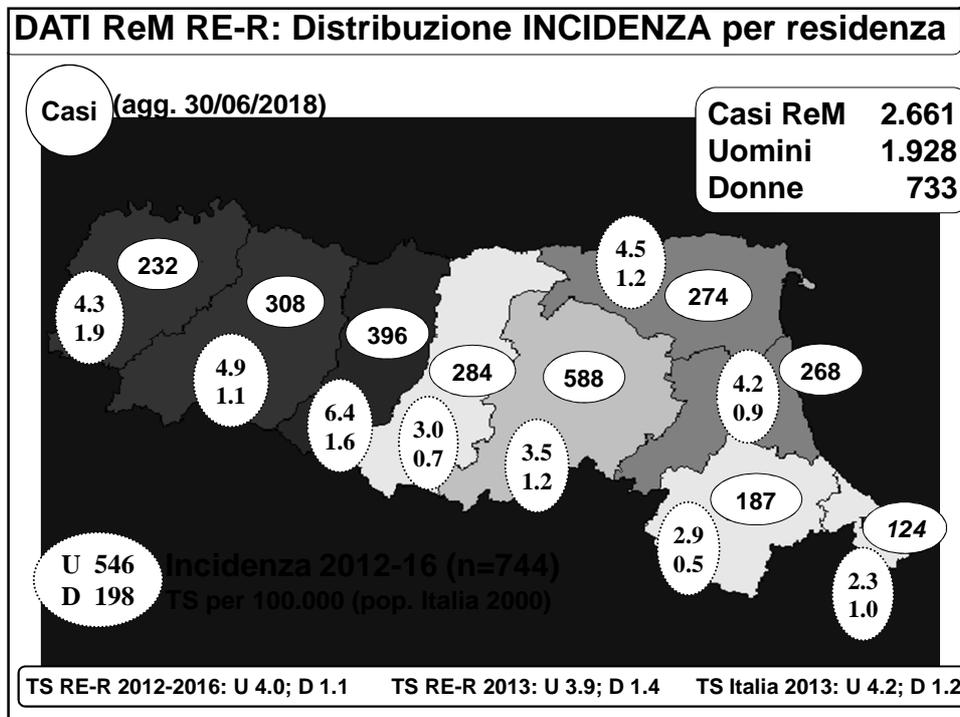
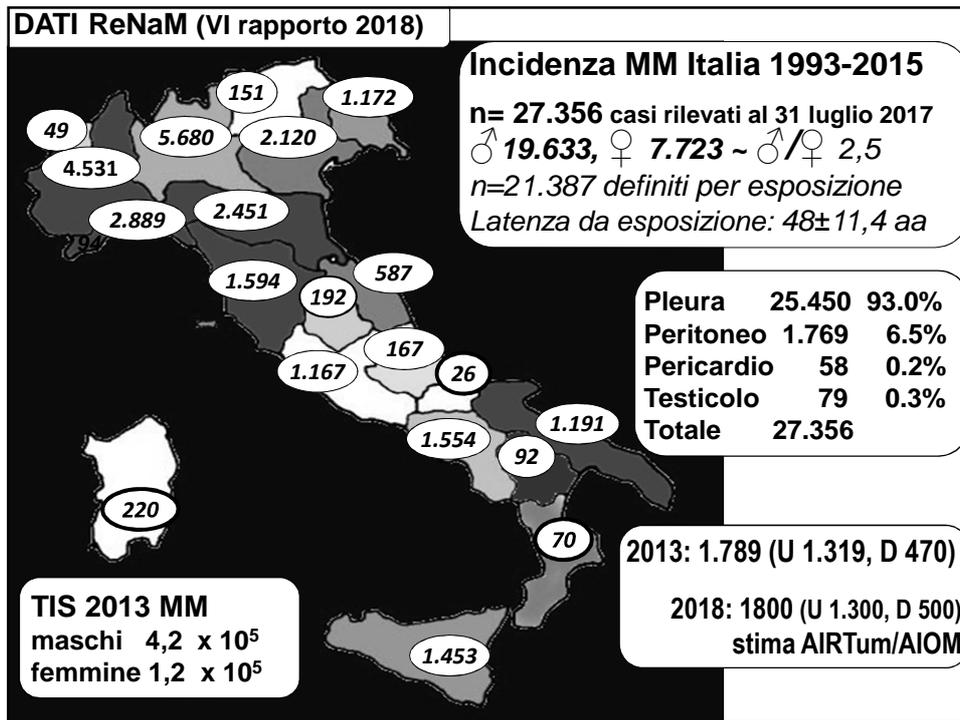
Latenza
[Eur J Cancer; 2007]

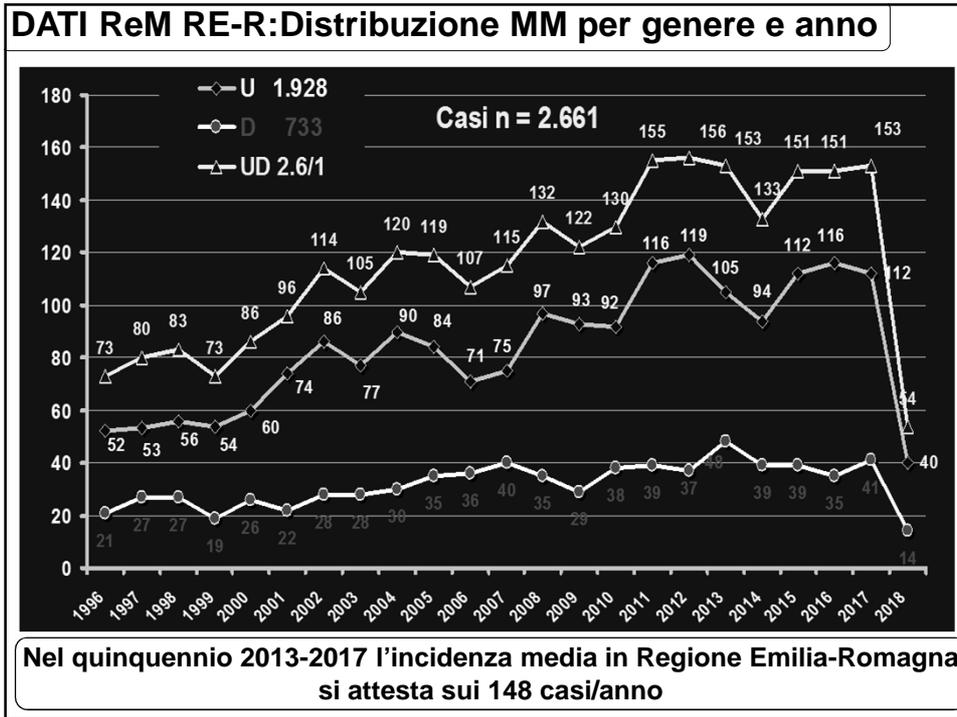
Esposizioni ambientali
[Occ Env Med; 2010; 2015]

Casi extrapleurici
[Occ Env Med; 2010]

Epidemiologia e assicurazione
[BMC Public Health; 2012]

Clustering e esposizione
[BMC Cancer; 2015]





Distribuzione per Sede, Genere ed ETA' (inc. 1996-18 al 30 giu 2018)

Età	Pleura		Peritoneo		Pericardio		Test.	Totale
	U	D	U	D	U	D	U	
<35	..	..	4	4	..	..	2	10
35-44	17	9	5	1	..	..	2	34
45-54	82	34	8	8	..	1	3	136
55-64	318	81	21	19	..	2	2	443
65-74	619	205	39	28	4	1	3	899
>74	755	311	38	29	1	..	5	1.139
Totale	1.791	640	115	89	5	4	17	2.661

RE-R: 76,6% > 64 aa; 1,7% <45 aa
ReNaM '93-'15: 71,9% > 64 aa; 1,8% <45 aa

Corso Sistemi di sorveglianza MP: ReNaM e attività ReM RE-R ~ Reggio Emilia dic 2014

Distribuzione MM per Stato in Vita: fw-up 30 Giu 2018 (inc. '96-'18 al 30/06/18)

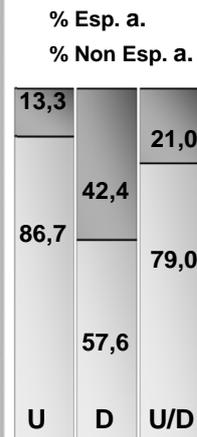
	Uomini	Donne	Totale
Casi Incidenti	1.928	733	2.661
Età Media Diagnosi	71,2 ± 10,5	72,2 ± 11,5	71,5 ± 10,8
Range	17 → 95	18 → 97	17 → 97

Decessi	1.769	663	2.432
Età Media decesso	72,6 ± 10,2	74,0 ± 10,6	73,0 ± 10,3
Range età decesso	20 → 96	32 → 97	20 → 97
SOPRAVVIVENZA MEDIANA (gg)	276	260	273

Decessi: 91,4%

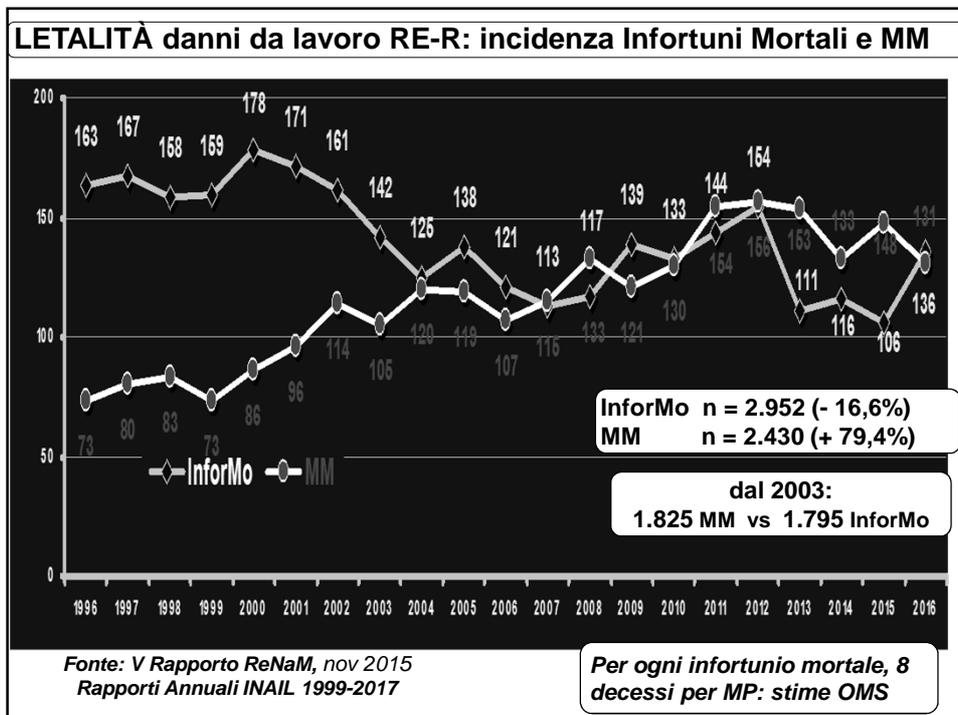
Distribuzione per ESPOSIZIONE RE-R (agg. 30 giu 2018)

Esposizione a.	U	%	D	%	U/D	%
Prof.le CERTA	1010	61,0	71	12,1	1081	48,2
Prof.le PROBABILE	206	12,4	62	10,6	267	11,9
Prof.le POSSIBILE	161	9,7	49	8,3	210	9,4
FAMILIARE	14	0,9	117	19,9	131	5,8
AMBIENTALE	27	1,6	28	4,8	55	2,5
EXTRA LAVORATIVA	18	1,1	11	1,9	29	1,3
IMPROBABILE	65	3,9	88	15,0	153	6,8
IGNOTA	156	9,4	161	27,4	317	14,1
Tot. casi definiti	1.656	100,0	587	100,0	2.243	100,0
NON CLASSIFICABILE	133	6,9	84	11,5	217	8,2
DA DEFINIRE	139	7,2	62	8,5	201	7,6
Tot. casi incidenti	1.928		733		2.661	



**ReNaM '93-'15; n = 21.387: Esp. a. 80% (17.126); Non Esp. a. 20% (4.261)
Prof. 70% (14.818); FAM. 4,9% (1.047); AMB. 4,4% (939); Extra L. 1,5% (322)**

Esposizione AMIANTO PROFESSIONALE (agg. 30 giu 2018)				
SETTORI di ATTIVITA' ECONOMICA	U	D	Tot.	%
Costruzioni Edili	231	1	232	14,9
Costruzione/Rip.ne Rotabili Ferroviari	166	3	169	10,9
Industria Metalmeccanica	130	8	138	8,9
Zuccherifici/Altre Industrie Alimentari	96	34	130	8,3
Produzione Manufatti Cemento/Amianto	83	27	110	7,1
Fabbr. Prodotti Chimici/Mat. Plastiche	76	4	79	5,1
Lavori completamento edifici	69	1	70	4,5
Fabbricazione Ceramica/Vetro/Gomma	49	17	66	4,2
Trasporti	60	3	63	4,0
Fabbricazione/Lav.ne Prodotti Metallici	50	2	52	3,3
Riparazione veicoli (escl. treni e navi)	50	1	51	3,3
Industria tessile	30	15	45	2,9
Commercio	33	7	40	2,6
Difesa Nazionale	34	1	35	2,2
Prod.ne en. Elettrica, gas, acqua	34	-	34	2,2
Altro	186	58	144	15,5
Totale	1.376	182	1.558	100,0



Il MM, in considerazione della sua pressoché totale letalità, assume ancora rilevanza sociale con impatto superiore a quello degli infortuni mortali

Il coinvolgimento dei SPSAL è importante perché garantisce una corretta ricostruzione anamnestica espositiva e la redazione di certificazioni di buona qualità per l'INAIL per il riconoscimento della tutela privilegiata

Estensione del fondo vittime dell'amianto ai soggetti affetti da MM per esposizione ad amianto "non professionale", prevista in via sperimentale per il triennio 2015-2017 dalla legge di stabilità 2015 (cfr. L 190/2014 e DIM 04/09/2015), e validata per il triennio successivo 2018-2020, prevede un'indennità, sia pure una tantum