



Registro Mesoteliomi Regione Emilia-Romagna

Regione Emilia-Romagna



PIANO REGIONALE DI
PROTEZIONE DALL'AMIANTO

**III Assemblea Soci AFeVA Emilia-Romagna
Bologna 18 marzo 2017**

Epidemiologia del MESOTELIOMA in Emilia-Romagna

A. Romanelli, C. Storchi, L. Mangone, O. Sala

c/o Azienda USL Reggio Emilia - Servizio Interaziendale Epidemiologia

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'ISPEL, tramite i COR (**art. 244, c. 2, DLgs 81/08**)

Presso ISPEL 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).

Sorveglianza Epidemiologica Mesotelioma → ReNaM

DLgs 277/91, art. 36; DPCM 308/02;
DLgs 196/03 (94, c. 1, lett. a); DPCM 17/12/07

Atti RE-R dal 1995

DLgs 81/2008; art. 261: “nei casi accertati di mesotelioma, trovano applicazione le disposizioni contenute nell’art. 244, c. 3”

ReM Regione Emilia-Romagna con funzioni COR ReNaM

★ **Acquisizione/archiviazione informazioni MM** Pleura, Peritoneo, Pericardio, Testicolo

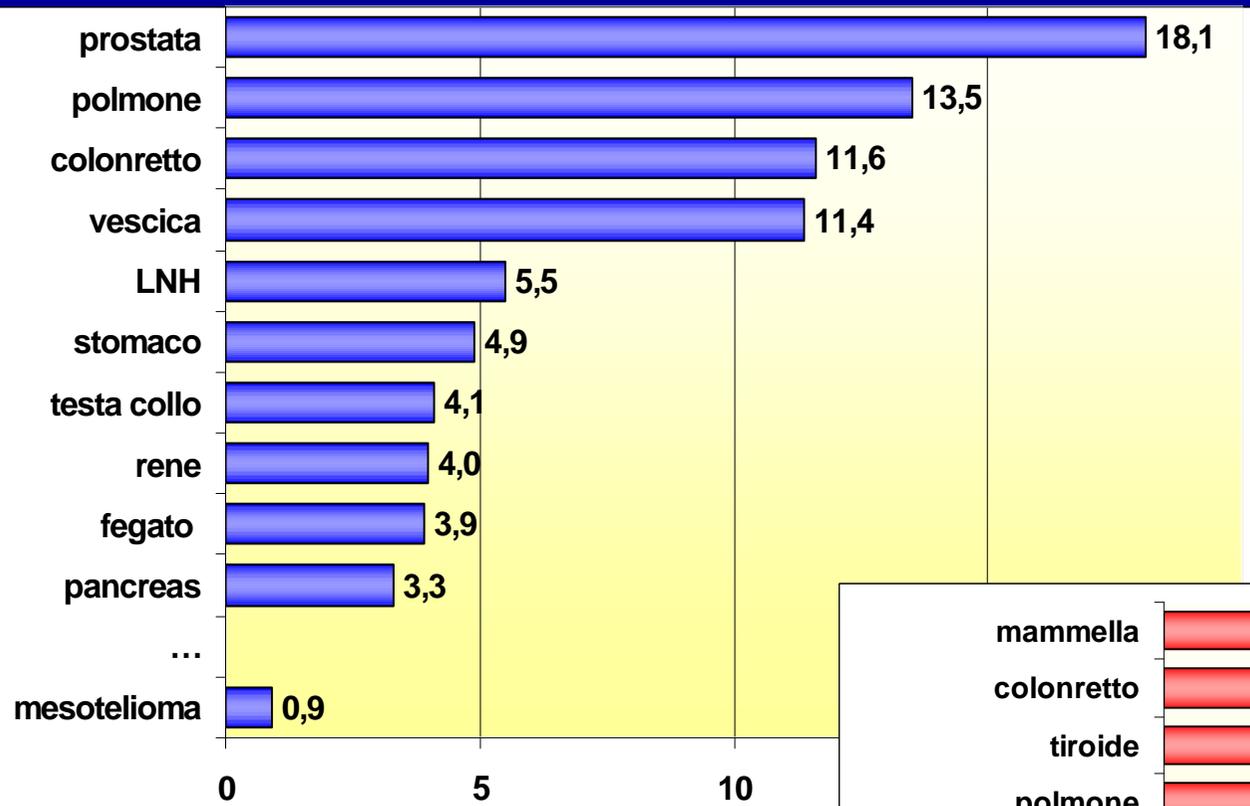
★ **Classificazione diagnostica** dei casi

★ **Definizione esposizione ad amianto**

★ **Trasmissione dati al ReNaM**

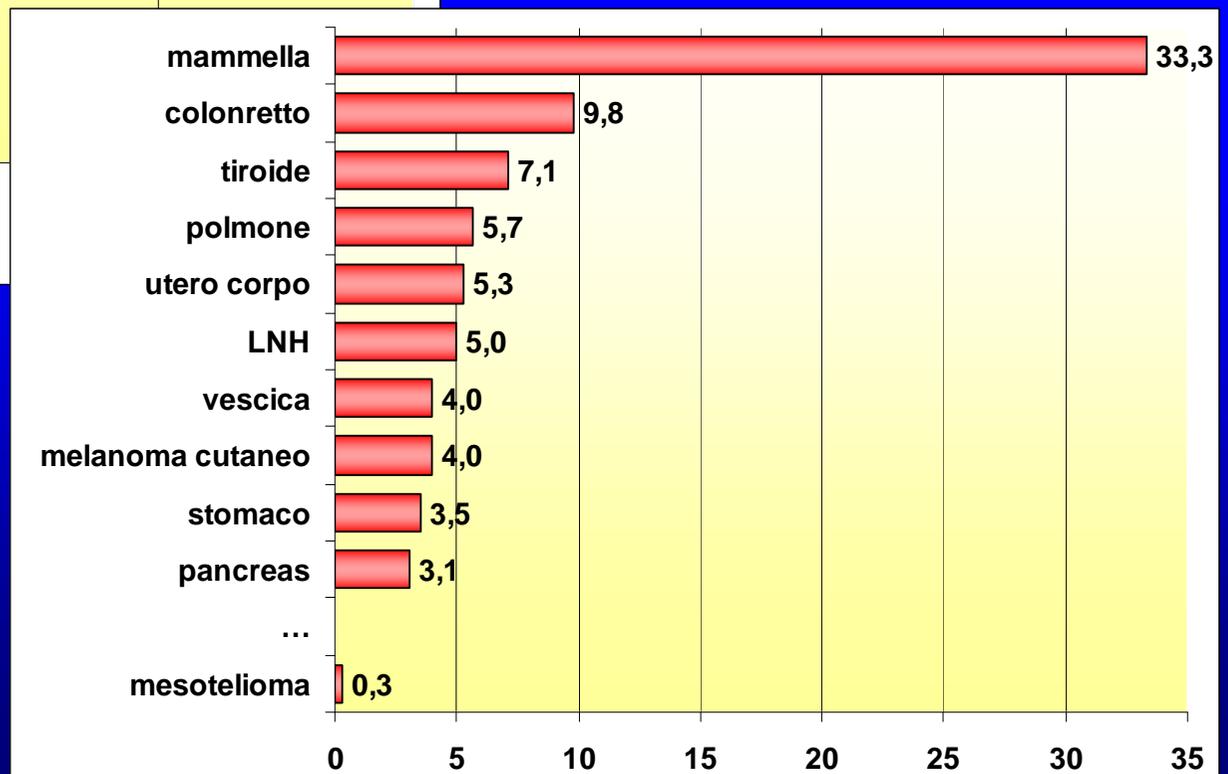
**Registrazione
Incidenza MM
dal 1996**

MM: Tumore raro (dati 2015 Registro Tumori Reggiano)



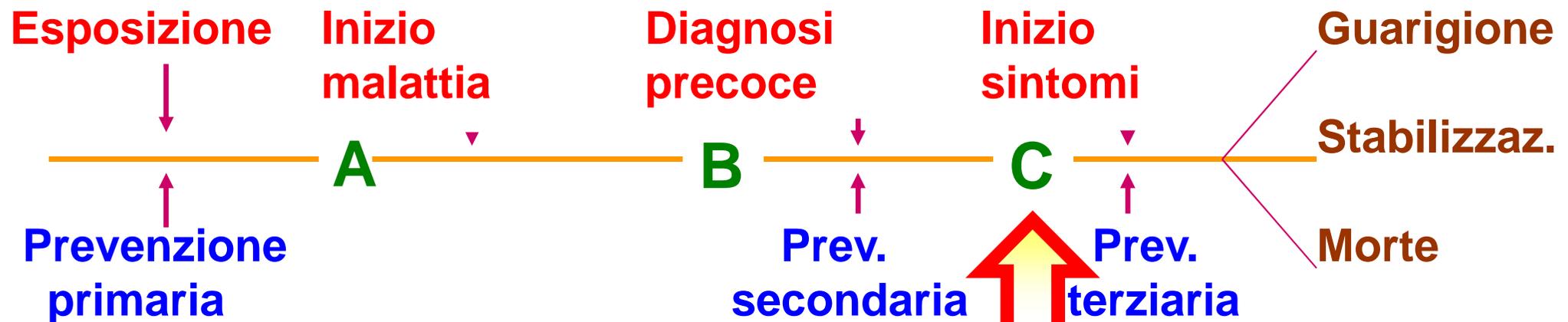
Uomini
n= 1.479
MM= 109

Donne
n= 1.449
MM= 39



Latenza molto lunga: mediana 46 aa (IV Rapporto ReNaM 2012)

La storia naturale dei tumori...



TESTICOLO	2 anni
COLON	8 anni
MAMMELLA	8-11 anni
POLMONE	10-15 anni

MESOTELIOMA MALIGNO

Background

- Neoplasia del MESOTELIO: membrane sierose
- **Pleura, Peritoneo, Tunica vaginale testicolo, Pericardio**
- Tumore raro: ♂ 3,9 ~ ♀ 1,5 per 10^5 (Italia, ReNaM 2011)
- Negli esposti ad amianto: **incidenza 100-1000 volte superiore**
- **Malattia a bassa soglia**: può insorgere anche per basse esposizioni
- **Latenza molto lunga**: 85% dei casi superiore a 25 anni da inizio esposizione, **mediana di 48 anni** \pm 11,3
- **Sopravvivenza mediana: circa 10 mesi** dall'insorgenza dei sintomi

Incidenza MM Italia 1993-2012

n= 21.463 casi rilevati al 31 luglio 2014
 ♂ 15.376, ♀ 6.087 ~ ♂/♀ 2,5



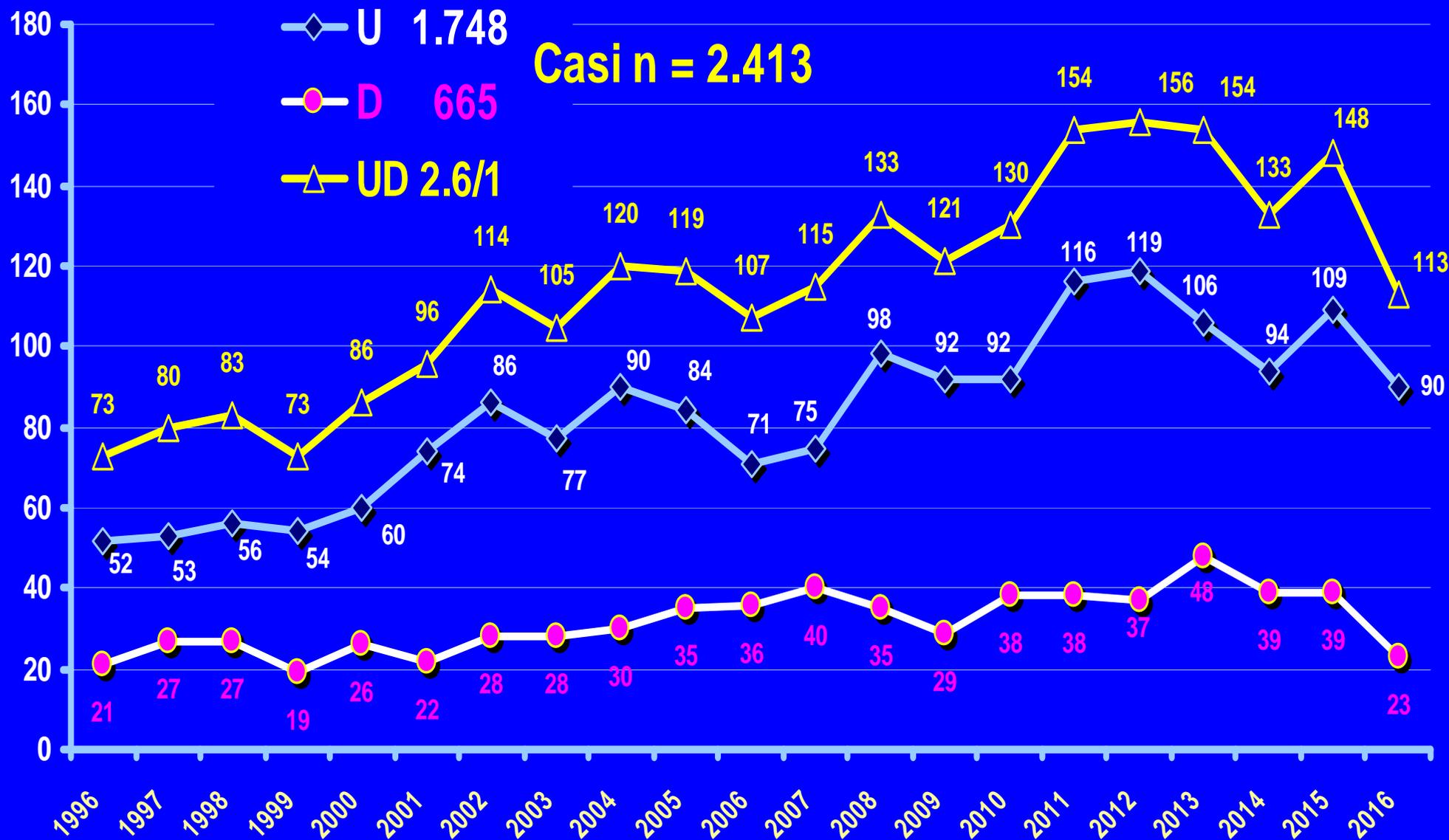
Pleura	19.955	93.0%
Peritoneo	1.392	6.5%
Pericardio	51	0.2%
Testicolo	65	0.3%
Totale	21.463	

TIS11 2011 MM
 maschi $3,8 \times 10^5$
 femmine $1,5 \times 10^5$

2011: 1.524 (D 433, U 1.091)
Stima AIRTum/AIOM:
 2015: 1.900 (D 494, U 1.496)

(fonte: V Rapporto ReNaM, nov 2015)

Distribuzione MM per Genere ed Anno (inc. 1996-16 al 31/12/16)



Proiezioni per Italia, basate su modelli che utilizzano i consumi di amianto quali stime dell'esposizione, hanno previsto un picco di MMPL per gli uomini tra il 2010-2020 o tra il 2012-2025, seguito da un declino rel. rapido: [PNazAmianto_mar2013.pdf](#)

Distribuzione per Sede, Genere ed ETA' (inc. 1996-16 al 31/12/16)

Età	Pleura		Peritoneo		Pericardio		Test.	Totale
	U	D	U	D	U	D		
<35	-	-	4	4	-	-	2	10
35-44	16	7	5	1	-	-	2	31
45-54	79	32	8	7	-	1	3	130
55-64	298	77	20	18	-	2	2	417
65-74	570	194	35	25	4	1	3	832
>74	663	268	29	28	1	-	4	993
Totale	1.626	578	101	83	5	4	16	2.413

RE-R: 75,6% > 64 aa; 1,8% <45 aa

ReNaM '93-'12: 69,3% > 64 aa; 1,9% <45 aa

Distribuzione MM per Stato in Vita: fw-up Mar 2017 (inc. '96-'16 al 31/12/16)

	Uomini	Donne	Totale
Casi Incidenti	1.748	665	2.413
Età Media Diagnosi	70,9 ± 10,6	73,0 ± 11,5	71,2 ± 10,9
Range	17 → 95	18 → 97	17 → 97

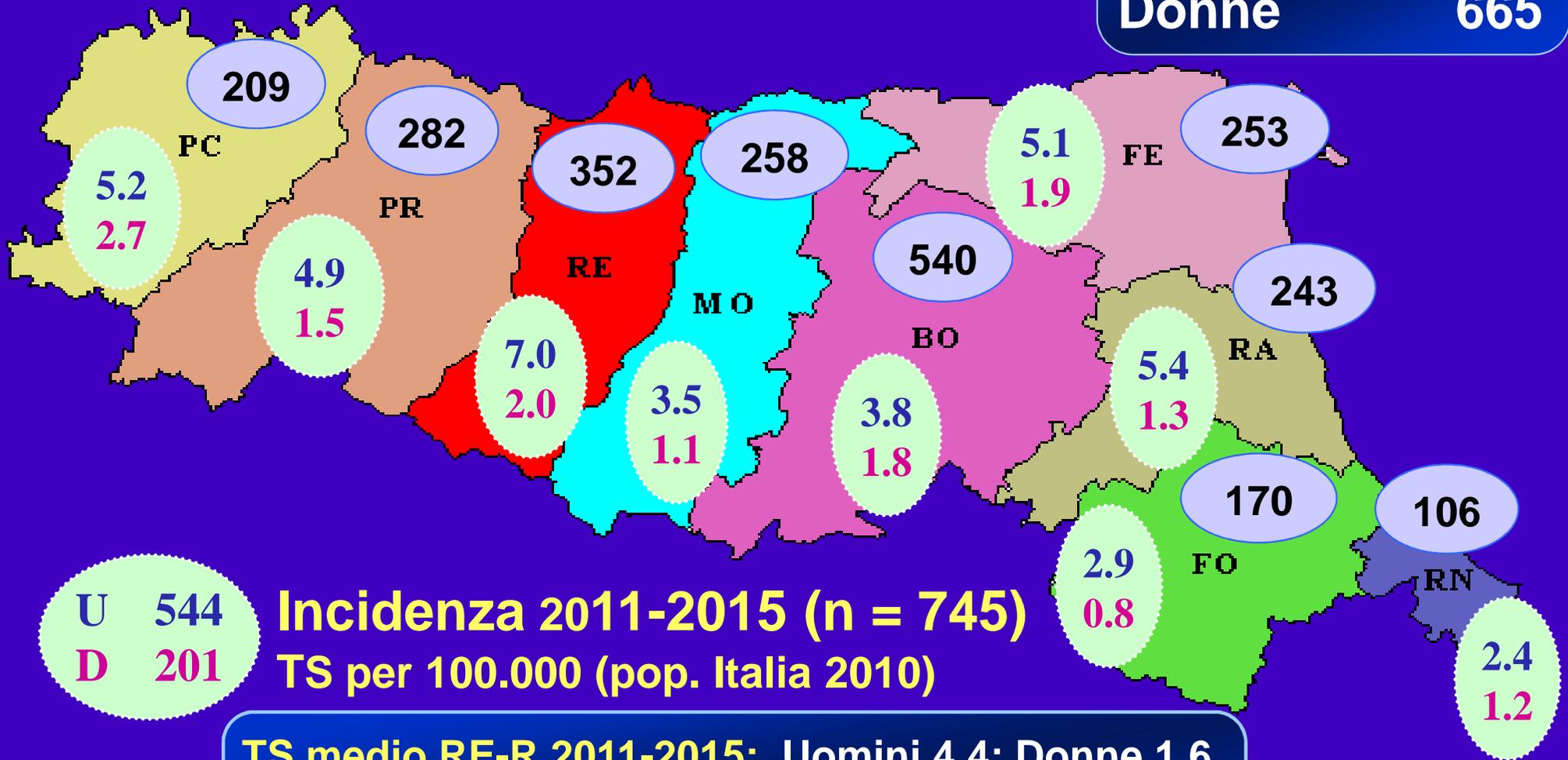
Decessi	1.595	612	2.207
Età Media decesso	72,8 ± 10,3	74,2 ± 10,7	73,2 ± 10,4
Range età decesso	20→96	32→97	20→97
SOPRAVVIVENZA MEDIANA (gg)	276	262	272

Decessi: 91,5%

Distribuzione INCIDENZA per RESIDENZA

Casi (agg. 31/12/2016)

Casi ReM	2.413
Uomini	1.748
Donne	665



Distribuzione per ESPOSIZIONE RE-R (agg. 31/12/16)

Esposizione a.	U	%	D	%	U/D	%
Prof. le CERTA	885	61,3	61	11,9	946	48,3
Prof.le PROBABILE	168	11,6	47	9,2	215	11,0
Prof.le POSSIBILE	138	9,7	42	8,2	180	9,2
FAMILIARE	12	0,8	100	19,6	112	5,7
AMBIENTALE	22	1,5	23	4,5	45	2,3
EXTRA LAVORATIVA	18	1,2	7	1,4	25	1,3
IMPROBABILE	67	4,6	87	17,0	154	7,9
IGNOTA	135	9,3	144	28,2	279	14,3
Tot. casi definiti	1.445	100,0	511	100,0	1.956	100,0
NON CLASSIFICABILE	114	6,5	75	11,3	189	7,8
DA DEFINIRE	189	10,8	79	11,9	268	11,3
Tot. casi incidenti	1.748		665		2.413	



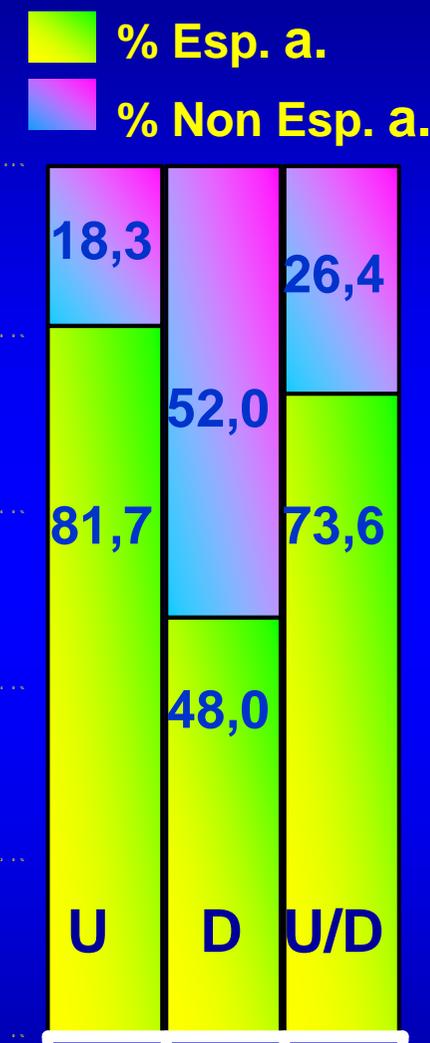
ReNaM '93-'12; n = 16.511: Esp. a. 80,1% (13.227); Non Esp. a. 19,9% (3.284)
Prof. 69,5% (11.479); FAM. 4,8% (786); AMB. 4,2% (694); Extra L. 1,6% (268)

Esposizione AMIANTO PROFESSIONALE Regione E-R '96-'16 (agg. 31/12/2016)

SETTORI di ATTIVITA' ECONOMICA	U	D	Tot.	%
Costruzioni Edili	199	1	200	14,9
Costruzione/Rip.ne Rotabili Ferroviari	156	3	159	11,9
Industria Metalmeccanica	118	6	124	9,2
Zuccherifici/Altre Industrie Alimentari	81	27	108	8,1
Produzione Manufatti Cemento/Amianto	74	25	99	7,4
Fabbr. Prodotti Chimici/Mat. Plastiche	69	4	73	5,4
Lavori completamento edifici	64	-	64	4,8
Fabbricazione Ceramica/Vetro/Gomma	43	13	56	4,2
Trasporti	47	2	49	3,7
Industria tessile	28	15	43	3,2
Riparazione veicoli (escl. treni e navi)	39	1	40	3,0
Fabbricazione/Lav.ne Prodotti Metallici	34	1	35	2,6
Commercio	25	6	31	2,3
Difesa Nazionale	28	1	29	2,2
Prod.ne en. Elettrica, gas, acqua	30	-	30	2,2
Altro	156	45	201	14,9
Totale	1.191	150	1.341	100,0

Distribuzione per ESPOSIZIONE Prov. BO (casi '96-'16, agg. 31/12/16)

Esposizione a.	U	%	D	%	U/D	%
Prof.le CERTA	178	55,3	7	6,9	185	43,6
Prof.le PROBABILE	32	9,9	11	10,8	43	10,1
Prof.le POSSIBILE	40	12,4	10	9,8	50	11,8
FAMILIARE	1	0,3	17	16,7	18	4,3
AMBIENTALE	8	2,5	3	2,9	11	2,6
EXTRA LAVORATIVA	4	1,2	1	1,0	5	1,2
IMPROBABILE	23	7,2	20	19,6	43	10,1
IGNOTA	36	11,2	33	32,3	69	16,3
Tot. casi definiti	322	100,0	102	100,0	124	100,0
NON CLASSIFICABILE	9	2,3	8	5,5	17	3,1
DA DEFINIRE	63	16,6	36	24,7	99	18,3
Tot. casi incidenti	394		146		540	

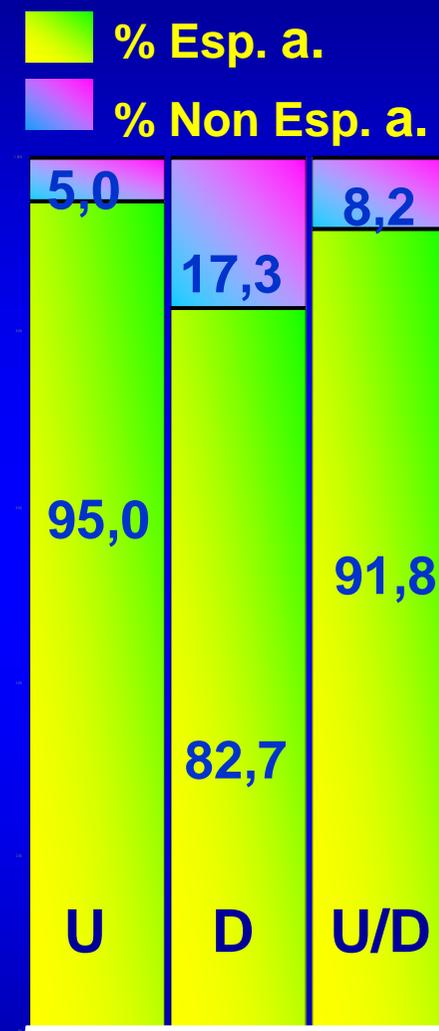


Esposizione AMIANTO PROFESSIONALE Prov BO casi '96-'16 (agg. 31/12/2016)

SETTORI di ATTIVITA' ECONOMICA	U	D	Tot.	%
Costruzione/Rip.ne Rotabili Ferroviari	86	2	88	31,7
Costruzioni Edili	29	-	29	10,4
Industria Metalmeccanica	22	2	24	8,6
Zuccherifici/Industrie Alimentari	16	2	18	6,5
Trasporti	11	2	13	4,7
Riparazione veicoli (escl. treni e navi)	11	1	12	4,3
Commercio	7	2	9	3,2
Lavori completamento edifici	8	-	8	2,9
Industria Chimica e Materie Plastiche	6	2	8	2,9
Fabbricazione Ceramica/Vetro/Gomma	6	-	6	2,2
Fabb.ne/Lav.ne Prodotti Metallici	6	-	6	2,2
Servizi Sociali, Sanità, Attività Ricreative	4	2	6	2,2
Agricoltura/Allevamento Animali	2	2	4	1,4
Industria Tessile	2	2	4	1,4
Industria della Carta	3	-	3	1,1
Altro	31	9	40	14,3
Totale	250	28	278	100,0

Distribuzione per ESPOSIZIONE Prov. RE (casi '96-'16, agg. 31/12/16)

Esposizione a.	U	%	D	%	U/D	%
Prof. le CERTA	179	81,7	34	45,3	213	72,4
Prof. le PROBABILE	13	6,0	4	5,3	17	5,8
Prof. le POSSIBILE	6	2,7	2	2,7	8	2,7
FAMILIARE	9	4,1	18	24,0	27	9,2
AMBIENTALE	1	0,5	4	5,3	5	1,7
EXTRA LAVORATIVA	-	-	-	-	-	-
IMPROBABILE	4	1,8	5	6,7	9	3,1
IGNOTA	7	3,2	8	10,7	15	5,1
Tot. casi definiti	219	100,0	75	100,0	294	100,0
NON CLASSIFICABILE	-	-	2	2,2	2	0,6
DA DEFINIRE	41	15,8	15	16,3	56	15,9
Tot. casi incidenti	260		92		352	

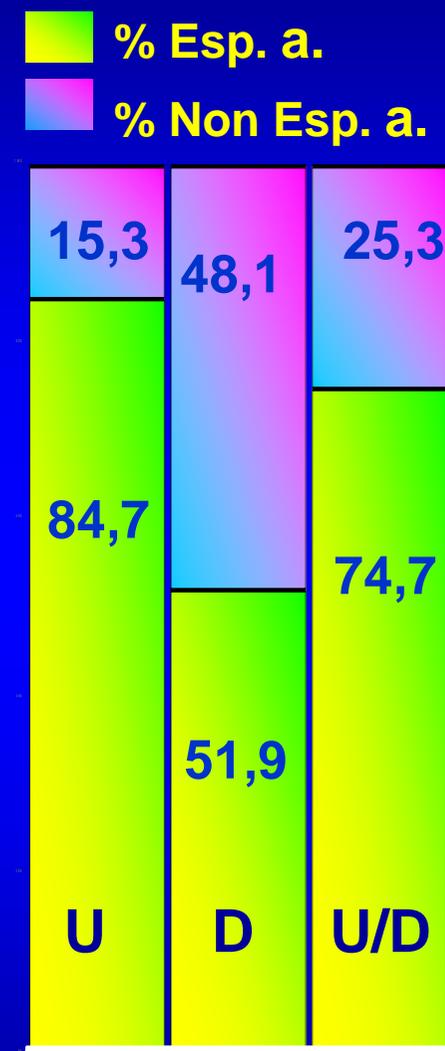


Esposizione AMIANTO PROFESSIONALE Prov RE casi '96-'16 (agg. 31/12/2016)

SETTORI di ATTIVITA' ECONOMICA	U	D	Tot.	%
Produzione Manufatti Cemento/Amianto	56	22	78	32,8
Costruzione/Rip.ne Rotabili Ferroviari	43	1	44	18,5
Costruzioni Edili	26	-	26	10,9
Industria Metalmeccanica	16	1	17	7,1
Fabbricazione Ceramica/Vetro/Gomma	8	3	11	4,6
Industria Metallurgica	8	-	8	3,4
Agricoltura/Allevamento Animali	5	2	7	2,9
Lavori completamento edifici	6	-	6	2,5
Industria tessile	1	5	6	2,5
Trasporti	5	-	5	2,1
Prod.ne en. Elettrica, gas, acqua	4	-	4	1,7
Commercio	3	1	4	1,7
Riparazione veicoli (escl. treni e navi)	4	-	4	1,7
Zuccherifici/Industrie Alimentari	1	1	2	0,8
Industria Chimica e Materie Plastiche	2	-	2	0,8
Altro	10	4	14	5,7
Totale	198	40	238	100,0

Distribuzione per ESPOSIZIONE Prov. PC (casi '96-'16, agg. 31/12/16)

Esposizione a.	U	%	D	%	U/D	%
Prof. le CERTA	61	51,7	3	5,8	64	37,6
Prof. le PROBABILE	20	17,0	6	11,6	26	15,3
Prof. le POSSIBILE	16	13,6	5	9,6	21	12,4
FAMILIARE	-	-	10	19,2	10	5,9
AMBIENTALE	1	0,8	2	3,8	2	1,8
EXTRA LAVORATIVA	2	1,7	1	1,9	2	1,8
IMPROBABILE	5	4,2	7	13,5	12	7,1
IGNOTA	13	11,0	18	34,6	31	18,1
Tot. casi definiti	118	100,0	52	100,0	170	100,0
NON CLASSIFICABILE	20	14,1	11	16,4	31	14,8
DA DEFINIRE	4	2,8	4	6,0	8	3,8
Tot. casi incidenti	142		67		209	



Esposizione AMIANTO PROFESSIONALE Prov PC casi '96-'16 (agg. 31/12/2016)

SETTORI di ATTIVITA' ECONOMICA	U	D	Tot.	%
<i>Costruzioni Edili</i>	21	-	21	19,0
<i>Zuccherifici/Industrie Alimentari</i>	4	6	10	9,0
<i>Industria Metalmeccanica</i>	7	-	7	6,3
<i>Prod.ne en. Elettrica, gas, acqua</i>	7	-	7	6,3
<i>Fab.ne/Lav.ne Prodotti Metallici</i>	7	-	7	6,3
<i>Lavori completamento edifici</i>	6	-	6	5,4
<i>Industria tessile</i>	4	2	6	5,4
<i>Industria Chimica e Materie Plastiche</i>	5	1	6	5,4
<i>Riparazione veicoli (escl. treni e navi)</i>	5	-	5	4,5
<i>Difesa Nazionale</i>	5	-	5	4,5
<i>Trasporti</i>	4	-	4	3,6
<i>Industria Minerali non Metalliferi</i>	3	1	4	3,6
<i>Commercio</i>	3	-	3	2,7
<i>Industria del legno</i>	3	-	3	2,7
<i>Estrazione e Raffinerie</i>	3	-	3	2,7
<i>Altro</i>	10	4	14	12,6
Totale	97	14	111	100,0

Distribuzione per ESPOSIZIONE Prov. FE (casi '96-'16, agg. 31/12/16)

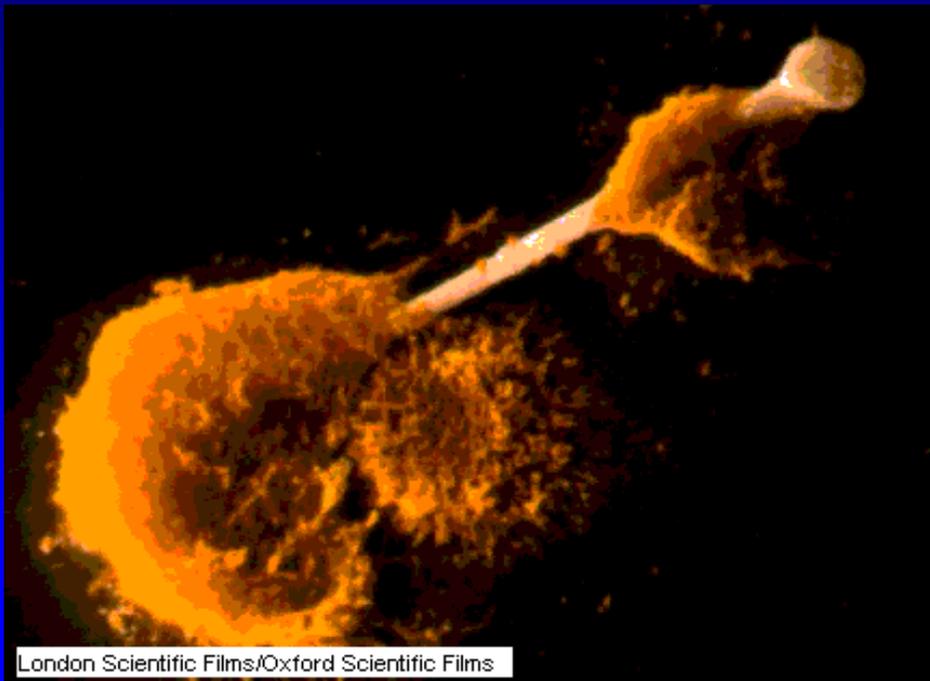
Esposizione a.	U	%	D	%	U/D	%
Prof. le CERTA	83	54,6	4	9,1	87	44,4
Prof. le PROBABILE	30	19,7	2	4,5	32	16,3
Prof. le POSSIBILE	15	9,9	4	9,1	19	9,7
FAMILIARE	-	-	10	22,7	10	5,1
AMBIENTALE	2	1,3	1	2,3	3	1,5
EXTRA LAVORATIVA	2	1,3	1	2,3	3	1,5
IMPROBABILE	6	4,0	9	20,5	15	7,7
IGNOTA	14	9,2	13	29,6	27	13,8
Tot. casi definiti	152	100,0	44	100,0	196	100,0
NON CLASSIFICABILE	30	15,8	15	23,8	45	17,8
DA DEFINIRE	8	4,2	4	6,3	12	4,7
Tot. casi incidenti	190		63		253	



Esposizione AMIANTO PROFESSIONALE Prov FE casi '96-'16 (agg. 31/12/2016)

SETTORI di ATTIVITA' ECONOMICA	U	D	Tot.	%
<i>Zuccherifici/Industrie Alimentari</i>	23	4	27	19,6
<i>Costruzioni Edili</i>	24	-	24	17,4
<i>Industria Metalmeccanica</i>	22	-	22	16,0
<i>Industria Chimica e Materie Plastiche</i>	14	-	14	10,2
<i>Lavori completamento edifici</i>	10	-	10	7,3
<i>Fabb.ne Manufatti in Cemento Amianto</i>	4	1	5	3,6
<i>Trasporti</i>	5	-	5	3,6
<i>Prod.ne en. Elettrica, gas, acqua</i>	3	-	3	2,2
<i>Riparazione veicoli (escl. treni e navi)</i>	2	-	2	1,4
<i>Commercio</i>	1	1	2	1,4
<i>Fab.ne/Lav.ne Prodotti Metallici</i>	2	-	2	1,4
<i>Cost.ne Rotabili Ferroviari</i>	2	-	2	1,4
<i>Industria Metallurgica</i>	1	1	2	1,4
<i>Pesca</i>	2	-	2	1,4
<i>Altre Industrie Manifatturiere</i>	2	-	2	1,4
<i>Altro</i>	11	3	14	10,3
Totale	128	10	138	100,0

Basta UNA fibra ...



London Scientific Films/Oxford Scientific Films



NORME ... d'epoca

➡ **DPR 19 marzo 1956, n°303 "Norme generali per l'igiene del lavoro"**

- ➡ art. 21 Difesa contro le polveri
- ➡ art. 19 Separazione dei lavori nocivi
- ➡ art. 18 Difesa dalle sostanze nocive
- ➡ art. 15 Pulizia dei locali
- ➡ art. 4 Informazioni sui rischi e fornitura DPI
- ➡ art. 40 Spogliatoi
- ➡ art. 41 Refettorio

➡ **DPR 27 apr 1955, n°547 "Norme per la prevenzione degli infortuni sul lavoro"**

- ➡ **Art. 4 Informazioni sui rischi specifici:**
- ➡ **Art. 369 Maschere ed apparecchi respiratori**

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, "Pleural mesothelioma cases in Biancavilla are related to a new fluoro-edenite fibrous amphibole", Comba P, et al Arch Environ Health. 2003 Apr;58(4)

Evoluzione COR: Cancro del Polmone

- ➡ **IARC (mon. 1-117/2016) identifica 29 agenti causali per l'uomo con sufficiente evidenza e 15 con limitata evidenza**
- ➡ **AIOM/AIRTum stime inc. Italia 2016: 28.000 ♂, 12.000 ♀; ~1.600 da amianto;**
RTP stime inc. RE-R 2015: 2.554 ♂, 1240 ♀; 3.794 ♂♀; ~ 150 da amianto
- ➡ **è il tumore più frequente negli esposti ad a.: coorte di 17.800 coibentatori USA, osservati 1.000 decessi per LC vs. 270 attesi (Selikoff e Coll)**
- ➡ **malattia dose-dipendente: > esposizione, più elevata probabilità di tumore**
- ➡ **latenza media: 10-15 anni dall'inizio dell'esposizione**
- ➡ **fumo di tabacco: aumento notevole del rischio in esposti ad amianto**

INCIDENZA CANCRO POLMONARE

Non esposti, non fumatori	0.07 x 1000 (R = X)
Non esposti fumatori (20 sig./die)	0.7 x 1000 (R = 10 X)
Esposti non fumatori	0.3 x 1000 (R = 5 X)
Esposti fumatori	3.5 x 1000 (R = 50 X)

Memento: Principio di equivalenza delle concause

Evoluzione COR: altre NEOPLASIE ASBESTO CORRELATE

Tumore LARINGEO

- AIOM/AIRTum stime Inc. Italia 2016: **3.070** ♂, **1.020** ♀; ~ **160** da amianto
- associazione confermata da 29 studi di coorte e 15 studi caso-controllo;

Tumore OVARICO

- AIOM/AIRTum Inc. Italia 2016: **3%** tumori ♀, **5.200 casi**; ~**208** da amianto;
- Studi italiani hanno confermato un incremento in ♀ indennizzate per asbestosi, addette a settore tessile amianto e produzione manufatti c/a;
difficoltà dd con MM peritoneale

- Tumore FARINGEO:** AIOM/AIRTum Inc. Italia 2016: **2.320** ♂ ♀;
Correlazione positiva in studi di coorte su esposti professionali ad amianto

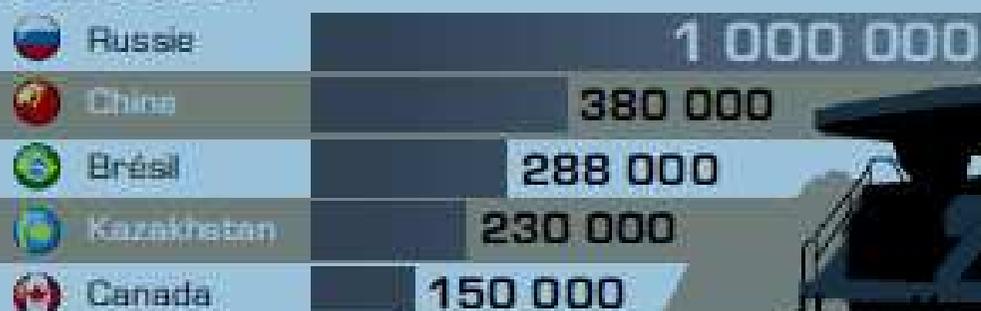
- Tumore STOMACO (13.000) e COLON RETTO (52.000):**
T. stomaco sembra essere la più frequente patologia del tratto G-Int. correlata con esposizione ad amianto
Allo stato attuale non sono possibili conclusioni certe relative a tale correlazione, che necessita di ulteriori approfondimenti

Fonti: I numeri del cancro in Italia 2015, **AIOM/AIRTum in press**; Stato dell'arte e prospettive in materia di contrasto alla epatologie asbesto-correlate, **QdMinSal n°15/2012**

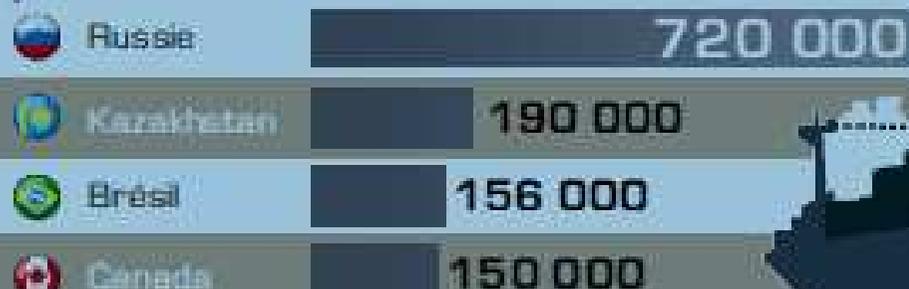
L'amiante dans le monde en chiffres

Chiffres 2009, en tonnes

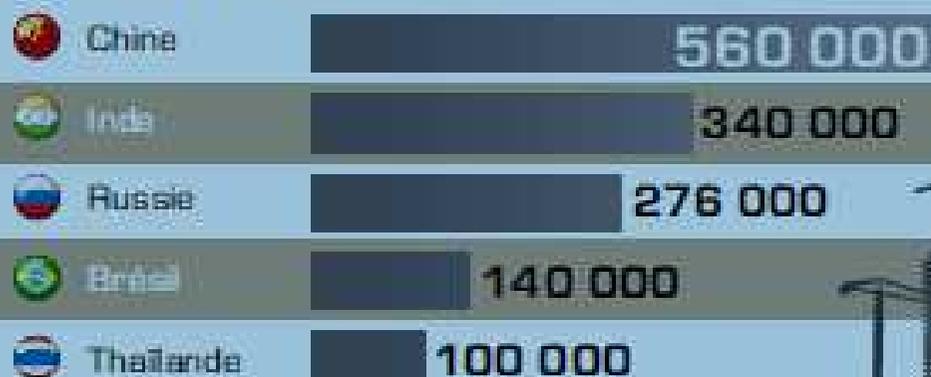
Production



Exportation



Consommation



Source: Andra

Tratto da
Travail & Sécurité - Dic 2011
INRS - Francia

LES DOSSIERS DE TRAVAIL & SÉCURITÉ



Dossier réalisé par Céline Ravallec,
avec Antoine Bondéelle, Jérôme Lemarié et Delphine Vaudoux.

TOGLIAMO CELLO DALLA TESTA



PIANO REGIONALE DI

Regione Emilia-Romagna



Cosa è
l'amianto



Dove è stato
utilizzato



Le sue conseguenze
sulla salute
e sull'organismo



Il Piano regionale
di protezione dall'amianto



Il Censimento



Legge 257/97: Norme relative alla cessazione dell'impiego dell'amianto
Bando completo amianto in Italia: 1 aprile 1994

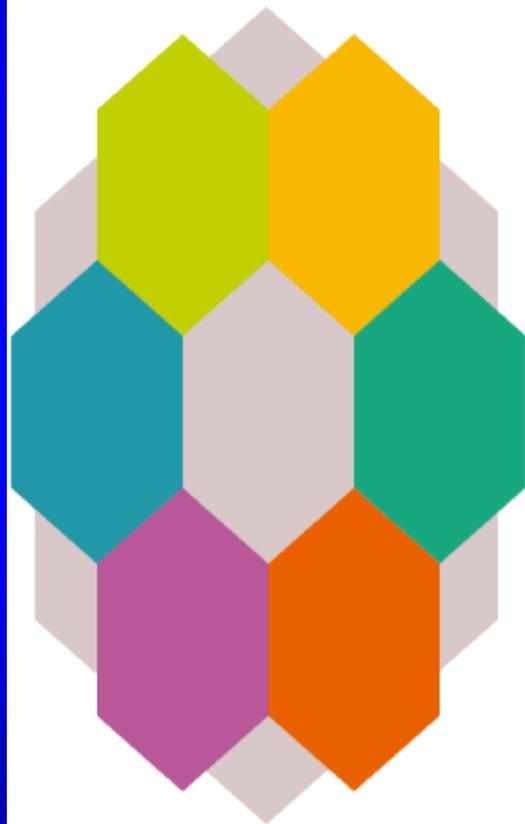
Delibera Consiglio RE-R 497/96: Piano regionale di protezione dell'ambiente, di decontaminazione, di smaltimento e di bonifica ai fini della difesa dai pericoli derivanti dall'amianto (cfr. BUR 17/02/1997)



Bibliografia

COSTRUIRE SALUTE

IL PIANO DELLA PREVENZIONE 2015-2018 DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA



Codice progetto e nome	2.4 - Ridurre le esposizioni ad amianto dei cittadini e dei lavoratori: Piano Amianto della Regione Emilia-Romagna
Descrizione	<p>Il progetto affronta le problematiche connesse alla presenza di manufatti contenenti amianto negli ambienti di vita e di lavoro. Il progetto va oltre quanto previsto dal Piano Nazionale della Prevenzione (PNP) con la definizione e adozione di un Piano Amianto regionale che affronterà le problematiche in modo integrato fra i settori ambiente, salute e lavoro.</p> <p>Il Piano risponderà ai principali obiettivi e linee di attività indicate nel Piano Nazionale Amianto (PNA) in ottemperanza alla strategia indicata alla sezione Macro Obiettivo n. 8 - punto 2.A.2 del PNP di "Supportare la realizzazione del Piano Nazionale Amianto (a seguito di Accordo di Conferenza Stato-Regioni)".</p> <p>In coerenza con il PNA, il piano sarà articolato nelle tre macroaree: 1) tutela della salute; 2) tutela dell'ambiente; 3) aspetti di sicurezza del lavoro.</p>
Gruppo beneficiario prioritario	Popolazione, lavoratori esposti ed ex esposti ad amianto, Proprietari di immobili e/o responsabili di attività con presenza di materiali contenenti amianto.
Setting identificato per l'azione	Comunità, lavoratori ed ex esposti.
Gruppi di interesse (destinatari, sostenitori o operatori)	Lavoratori e loro rappresentanze, Patronati, Associazioni esposti o ex esposti, Associazioni familiari delle vittime, Cittadini e loro Associazioni, Medici di medicina generale o specialisti, Imprese di bonifica e di smaltimento rifiuti e loro Associazioni, Enti Pubblici, Gruppi ed Enti di ricerca.
Prove di efficacia	<p>Vedi le indicazioni di "Background" e di "Interesse per la Sanità Pubblica" riportati nel "Piano Nazionale Amianto - Linee di intervento per un'azione coordinata delle amministrazioni statali e territoriali" - 2013.</p> <p>Altri riferimenti: A review of human carcinogens: Arsenic, Metals, Fibres and Dust. IARC Monographs on the Evaluation of the Carcinogenic Risks to Humans. 100 part C. Lyon: IARC; 2012. World Health Organization (WHO). Asbestos: elimination of asbestos-related diseases. Fact sheet no. 343. Paris: WHO; 2010. Asbestos, asbestosis and cancer, the Helsinki Criteria for Diagnosis and Attribution 2014. Helsinki: Finnish Institute of Occupational Health; 2014. Rapporto della seconda conferenza di consenso italiana sul mesotelioma della pleura. Med Lav 2013;104(3):191-202. Quarto Rapporto del Registro Nazionale Mesoteliomi. Settore Ricerca, Dipartimento di Medicina del Lavoro, INAIL 2012. Documento Progr. del Prog. GGM Min. Salute 2012 "Sperimentazione e validazione di un protocollo di sorveglianza sanitaria dei lavoratori ex esposti ad amianto, ai sensi dell'art. 259 D.Lgs 81/08".</p>
Trasversalità (intersectoriale, multisettoriale) per il progetto	La realizzazione del Piano Amianto richiede un approccio integrato fra i settori Ambiente, Salute e Lavoro sia a livello istituzionale che a livello di professionalità messe in campo; con coinvolgimento dei diversi stakeholder.
Attività principali	<p>Definizione e adozione del Piano Amianto della Regione Emilia-Romagna comprendente le seguenti attività:</p> <ul style="list-style-type: none"> • definizione di criteri, percorsi e attivazione di archivi regionali dei lavoratori ex esposti ad amianto;

Del. Giunta 771/15: Piano della Prevenzione 2015-18 Regione Emilia-Romagna
2.4 – Ridurre le esposizioni ad amianto dei cittadini e dei lavoratori:
Piano Amianto della Regione Emilia-Romagna

Norme a venire: Testo Unico in materia di amianto



Il Presidente della Commissione d'inchiesta sugli infortuni sul lavoro e sulle malattie professionali

Camilla Fabbri

ha il piacere di invitarLa alla

Disegno di Legge n° 2602/2016

**"Disposizioni per il riordino della normativa in materia di amianto"
d'iniziativa dei senatori:**

**Fabbri, Serafini, Aiello, Borioli, Pelino, Romano, Munerato, Langella,
Berger, Bilardi, Cardello, Collina, D'Adda, Fasiolo, Favero, Parente,
Piccinelli e Silvestro**

129 artt. + 7 allegati

Gian Luca Galletti

*Ministro dell'Ambiente, della tutela del Territorio
e del Mare*

Andrea Orlando

Ministro della Giustizia

Giuliano Poletti

Ministro del Lavoro e della Politiche sociali

Presidente dell'Inps

Massimo De Felice

Presidente dell'Inail

Bruno Giordano

Magistrato presso la Corte di Cassazione

Cecilia Valbonesi

*Diritto della sicurezza del lavoro, Università
degli Studi di Milano*

Messaggio di saluto del Presidente della Repubblica

Sergio Mattarella



Registro Mesoteliomi Regione Emilia-Romagna

Regione Emilia-Romagna



PIANO REGIONALE DI
PROTEZIONE DALL'AMIANTO

Epidemiologia del MESOTELIOMA in Emilia-Romagna

Grazie

A. Romanelli, C. Storchi, L. Mangone, O. Sala