



CONVEGNO NAZIONALE

**PROCESSI  
D'AMIANTO  
ODISSEA  
INFINITA**

# I PERITI DI PARTE TRA COMPETENZE RUOLO E DEONTOLOGIA

*Corrado Magnani*

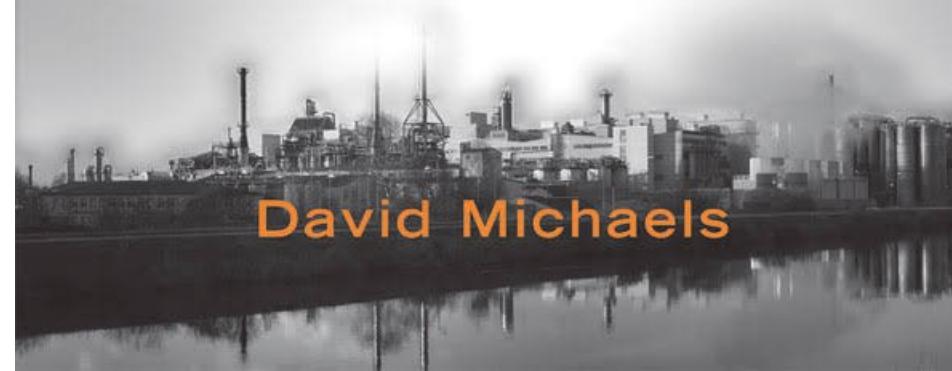
*Università del Piemonte Orientale  
e CPO Piemonte - Novara*

# Periti di parte: Quale parte e quali compiti?

- Pubblico Ministero: servizio pubblico, obblighi deontologici, necessità di portare evidenze con livelli di certezza o di elevata probabilità
- Parte Civile: obblighi deontologici, necessità di portare evidenze con livelli di certezza o di elevata probabilità
- Difesa: obblighi deontologici, necessità di contestare evidenze o di indurre dubbi

# DOUBT IS THEIR PRODUCT

How Industry's Assault on Science  
Threatens Your Health



David Michaels

# Alcuni temi ricorrenti

- La competenza scientifica, come si misura?
- La competenza specifica del PM è necessaria? e quella dell'avvocato di parte civile?
- Quali sono i conflitti di interesse e come si contestano?
- Le conferenze di consenso.
- Il passaggio dalla evidenza ‘di gruppo’ a quella individuale?
- Le trappole della retorica.
- Come si affronta la contestazione di evidenze scientifiche che sono ‘elementi di fatto’ ovunque meno che nelle aule giudiziarie?

La competenza scientifica,  
come si misura?

Scienze mediche e biologiche:

Indicatori bibliometrici, misurati per  
ciascun articolo a partire da:

- Importanza della rivista (misurata in  
base alle citazioni ricevute dagli articoli  
pubblicati)
- Numero di citazioni ricevute dallo  
specifico articolo

e sintetizzati sulla carriera di un  
ricercatore con indici (es Indice H)



GUIDA ALL'USO DI SCOPUS  
E WEB OF SCIENCE PER IL  
CALCOLO DELL'H-INDEX E  
ALTRI INDICI CITAZIONALI

Ultimo aggiornamento 26 giugno 2015

A cura di Letizia Pellicchi

This is an overview of citations for this author.

Author *h*-index : 50 [View \*h\*-graph](#) 

## 281 Cited Documents from "Magnani, Corrado" [+ Add to list](#)

Date range:   to    Exclude self citations of selected author  Exclude self citations of all authors  Exclude citations from books [Update](#)



Sort on: [Date \(newest\)](#) 

[Page](#)  [Remove](#)

Documents

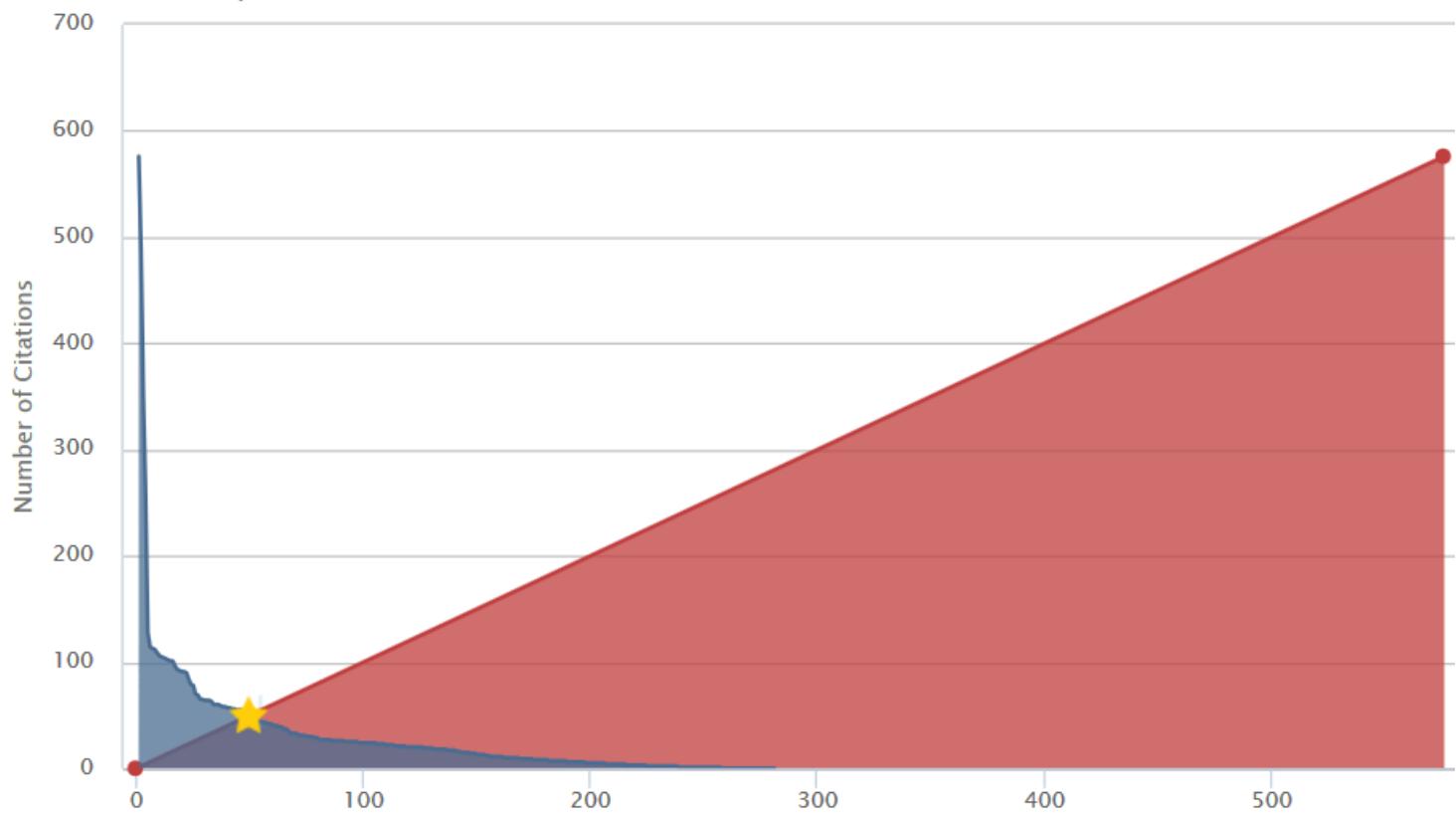
Citations <2007 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016 Subtotal >2016 Total

[Documents \(281\)](#)[h-index \(50\)](#)[Citations \(8397\)](#)[Co-authors \(150\)](#)Analyze documents published between: 1981 to 2017 Exclude self citations  Exclude citations from books[Update Graph](#)

Documents	Citations	Title
1	576	EUROCARE-4. Survival of cancer p...
2	488	EUROCARE-3: Survival of cancer p...
3	351	EUROCARE-3 summary: Cancer s...
4	261	Survival of European children and y...
5	128	Allergic rhinitis and asthma comorbi...
6	114	Multicentric study on malignant pleur...
7	113	Biological and clinical risk factors of ...
8	112	Survival trends in European cancer ...
9	109	Childhood cancer survival in Europe
10	106	Asbestos and cancer: An overview ...
11	105	Occupation and bladder cancer in ...
12	104	Parental occupation and other envir...
13	103	Increased risk of malignant mesothe...
14	102	Hepatocellular carcinoma: Trends of...

## This author's *h*-index is 50

The *h*-index is based upon the number of documents and number of citations.



- La competenza specifica del PM è necessaria? e quella dell'avvocato di parte civile?

- i conflitti di interesse e come si contestano?

# Ricerca e interessi economici: il conflitto di interessi

- “I conflitti di interesse sono circostanze che creano un rischio che valutazioni o comportamenti professionali circa un interesse primario siano influenzate scorrettamente da un interesse secondario... I conflitti che sono rivelati ma non eliminati o controllati possono continuare a determinare rischi per la valutazione e causare una perdita di fiducia” (IOM (US),2009)
- Il conflitto di interessi è una condizione, non un comportamento. Sono le circostanze e non il risultato a determinare il conflitto.
- **Nel caso di periti di parte (tutte le parti) la valutazione dei conflitti di interesse fa parte della valutazione sulla credibilità del perito. E' un elemento che deve essere mostrato al giudice e far parte del dibattimento.**

is not appreciably influenced by subsequent exposures. ~~Further, stopping exposure does not naturally modify the risk of mesothelioma over subsequent decades. This is the reason for the still-expanding mesothelioma epidemic across Europe (Peto *et al.*, 1999; La Vecchia *et al.*, 2000), despite the appreciable decrease in exposure to asbestos since the 1970s and the elimination of asbestos in most European countries since the early 1990s.~~ HATE



## Acknowledgements

Financial support: This work was conducted with the contribution of the Italian Association for Cancer Research (AIRC), project No. 10068.

## Conflict of interest

None declared.

## References

- Day NE, Brown CC (1980). Multistage models and primary prevention of cancer. *J Natl Cancer Inst* 64:977–989.
- Doll R, Peto J (1985). *Asbestos: effects on health of exposure to asbestos*. London: Health and Safety Commission.
- Harding AH, Darnton AJ (2010). Asbestosis and mesothelioma among British asbestos workers (1971–2005). *Am J Ind Med* 53:1070–1080.
- La Vecchia C, Decarli A, Peto J, Levi F, Tomei F, Negri E (2000). An age, period and cohort analysis of pleural cancer mortality in Europe. *Eur J Cancer Prev* 9:179–184.
- Magnani C, Ferrante D, Barone-Adesi F, Bertolotti M, Todesco A, Mirabelli D, *et al.* (2008). Cancer risk after cessation of asbestos exposure: a cohort

## **Role of stopping exposure and recent exposure to asbestos in the risk of mesothelioma: Erratum**

European Journal of Cancer Prevention 2015, 24:68

The authors would like to bring the reader's attention the conflicts of interest for their review paper (La Vecchia and Boffetta, 2012), and subsequent correspondence (La Vecchia and Boffetta, 2014). La Vecchia has acted as expert witness for the defendants or the judge in criminal trials involving occasional exposure to asbestos, on behalf of ENEL (Rome, Italy), Edison (Milan, Italy), Pirelli Tyres (Milan, Italy) and the Ordinary Tribunal of Turin (Italy). Boffetta has acted as expert witness for the defendants in a criminal trial involving exposure to asbestos in the manufacture of synthetic polymers and risk of mesothelioma (Edison, Milan, Italy).

This work was not conducted with the contribution of the Italian Association for Cancer Research as stated on page 229 and the authors withdraw this statement on the acknowledgement of funding.

### **References**

- La Vecchia C, Boffetta P (2012). Role of stopping exposure and recent exposure to asbestos in the risk of mesothelioma. *Eur J Cancer Prev* 21:227–230.  
La Vecchia C, Boffetta P (2014). A critique of a review on the relationship between asbestos exposure and the risk of mesothelioma: reply. *Eur J Cancer Prev* 23:494–496.



Ready to seek justice?  
**877-995-6372**

GET A FREE CASE  
EVALUATION

First Name

Last Name

Telephone Number

Email Address

Select State

Diagn  
Start chat with Alicia  
Powered by ApexChat

START CHAT

## Paolo Boffetta

### Scientist Secretly Associated with Asbestos Industry May Help Weaken Asbestos Laws

Posted on [January 23, 2014](#) by [Steven Kazan](#)



**Creating asbestos laws** depends on rigorous honest scientific information. In order for asbestos laws to protect people, lawmakers need reliable scientific evidence about the harm asbestos exposure does to people exposed to this highly toxic substance.

New stricter asbestos laws and better

- Le conferenze di consenso.
- Le trappole della retorica.
- Il passaggio dalla evidenza ‘di gruppo’ a quella individuale?
- Come si affronta la contestazione di evidenze scientifiche che sono ‘elementi di fatto’ ovunque meno che nelle aule giudiziarie?



# ASBESTOS (CHRYSOTILE, AMOSITE, CROCIDOLITE, TREMOLITE, ACTINOLITE, AND ANTHOPHYLLITE)

Asbestos was considered by previous IARC Working Groups in 1972, 1976, and 1987 ([IARC, 1973, 1977, 1987a](#)). Since that time, new data have become available, these have been incorporated in the *Monograph*, and taken into consideration in the present evaluation.

## Second Italian Consensus Conference on Malignant Pleural Mesothelioma: State of the art and recommendations

Carmine Pinto<sup>a,\*</sup>, Silvia Novello<sup>b</sup>, Valter Torri<sup>c</sup>, Andrea Ardizzone<sup>d</sup>, Pier Giacomo Betta<sup>e</sup>, Pier Alberto Bertazzi<sup>f</sup>, Gianni Angelo Casalini<sup>g</sup>, Cesare Fava<sup>h</sup>, Bice Fubini<sup>i</sup>, Corrado Magnani<sup>j</sup>, Dario Mirabelli<sup>k</sup>, Mauro Papotti<sup>b</sup>, Umberto Ricardi<sup>l</sup>, Gaetano Rocco<sup>m</sup>, Ugo Pastorino<sup>n</sup>, Gianfranco Tassi<sup>o</sup>, Lucio Trodella<sup>p</sup>, Maurizio Zompatori<sup>q</sup>, Giorgio Scagliotti<sup>b</sup>

---

<sup>a</sup> La Medicina del Lavoro

Med Lav 2013; *104*, 3: 191-202

## Pleural Mesothelioma: Epidemiological and Public Health issues. Report from the Second Italian Consensus Conference on Pleural Mesothelioma

CORRADO MAGNANI<sup>1\*</sup>, BICE FUBINI<sup>2\*</sup>, DARIO MIRABELLI<sup>3\*</sup>, PIER ALBERTO BERTAZZI<sup>4\*</sup>, CLAUDIO BIANCHI<sup>5</sup>, ELISABETTA CHELLINI<sup>6</sup>, VALERIO GENNARO<sup>7</sup>, ALESSANDRO MARINACCIO<sup>8</sup>, MASSIMO MENEGOZZO<sup>9</sup>, ENZO MERLER<sup>10</sup>, FRANCO MERLETTI<sup>11</sup>, MARINA MUSTI<sup>12</sup>, ENRICO PIRA<sup>3</sup>, ANTONIO ROMANELLI<sup>14</sup>, BENEDETTO TERRACINI<sup>11</sup>, AMERIGO ZONA<sup>15</sup>

## Second Italian Consensus Conference on Malignant Pleural Mesothelioma: State of the art and recommendations

Carmine Pinto<sup>a,\*</sup>, Silvia Novello<sup>b</sup>, Valter Torri<sup>c</sup>, Andrea Ardizzone<sup>d</sup>, Pier Giacomo Betta<sup>e</sup>, Pier Alberto Bertazzi<sup>f</sup>, Gianni Angelo Casalini<sup>g</sup>, Cesare Fava<sup>h</sup>, Bice Fubini<sup>i</sup>, Corrado Magnani<sup>j</sup>, Dario Mirabelli<sup>k</sup>, Mauro Papotti<sup>b</sup>, Umberto Ricardi<sup>l</sup>, Gaetano Rocco<sup>m</sup>, Ugo Pastorino<sup>n</sup>, Gianfranco Tassi<sup>o</sup>, Lucio Trodella<sup>p</sup>, Maurizio Zanella<sup>q</sup>

<sup>a</sup>La Medicina del Lavoro

Med Lav 2015; 106, 5: 325-332

<sup>a</sup>La Medicina del Lavoro

**Pleural Mesothelioma: Epidemiology, Public Health issues. Report of the Second Italian Consensus Conference**

CORRADO MAGNANI<sup>1\*</sup>, BICE FUBINI<sup>2</sup>, CLAUDIO BIANCHI<sup>3</sup>, ELISABETTA CHELLINI<sup>4</sup>, D. CONSONNI<sup>5</sup>, BICE FUBINI<sup>2,20</sup>, MASSIMO MENEGOZZO<sup>9</sup>, ENZO MIRABELLI<sup>9,20</sup>, E. MERLER<sup>10</sup>, ENRICO PIRA<sup>3</sup>, ANTONIO ROMANI<sup>11</sup>

## III Italian Consensus Conference on Malignant Mesothelioma of the Pleura. Epidemiology, Public Health and Occupational Medicine related issues

C. MAGNANI<sup>1,20\*</sup>, C. BIANCHI<sup>3</sup>, ELISABETTA CHELLINI<sup>4</sup>, D. CONSONNI<sup>5</sup>, BICE FUBINI<sup>2,20</sup>, V. GENNARO<sup>6</sup>, A. MARINACCIO<sup>7</sup>, M. MENEGOZZO<sup>8</sup>, D. MIRABELLI<sup>9,20</sup>, E. MERLER<sup>10</sup>, F. MERLETTI<sup>2,9</sup>, MARINA MUSTI<sup>11</sup>, E. ODDONE<sup>12</sup>, A. ROMANELLI<sup>14\*\*\*</sup>, B. TERRACINI<sup>9,20</sup>, A. ZONA<sup>15\*\*\*</sup>, C. ZOCCHETTI<sup>16</sup>, M. ALESSI<sup>17</sup>, A. BALDASSARRE<sup>11</sup>, IRMA DIANZANI<sup>18\*\*</sup>, MILENA MAULE<sup>9</sup>, CAROLINA MENSİ<sup>4\*\*</sup>, S. SILVESTRI<sup>19\*</sup>

# Mortalità 1965-2008 Coorte Eternit – Uomini

(solo cause di morte con RSM statisticamente significativo)

Causa di morte	OSS	ATT	RSM	IC 95%		
Tutte le morti	171 7	1281,8	1,3	**	1,3	- 1,4
Tumori maligni (TM)	746	408,0	1,8	**	1,7	- 2,0
T.M. del peritoneo	46	1,7	27,3	**	20,0	- 36,4
T.M. polmone	272	120,5	2,3	**	2,0	- 2,5
T.M. pleura	124	3,9	32,0	**	26,6	- 38,2
Asbestosi	197	0,4	545,9	**	472,4	- 627,7

\*\*p<0,01

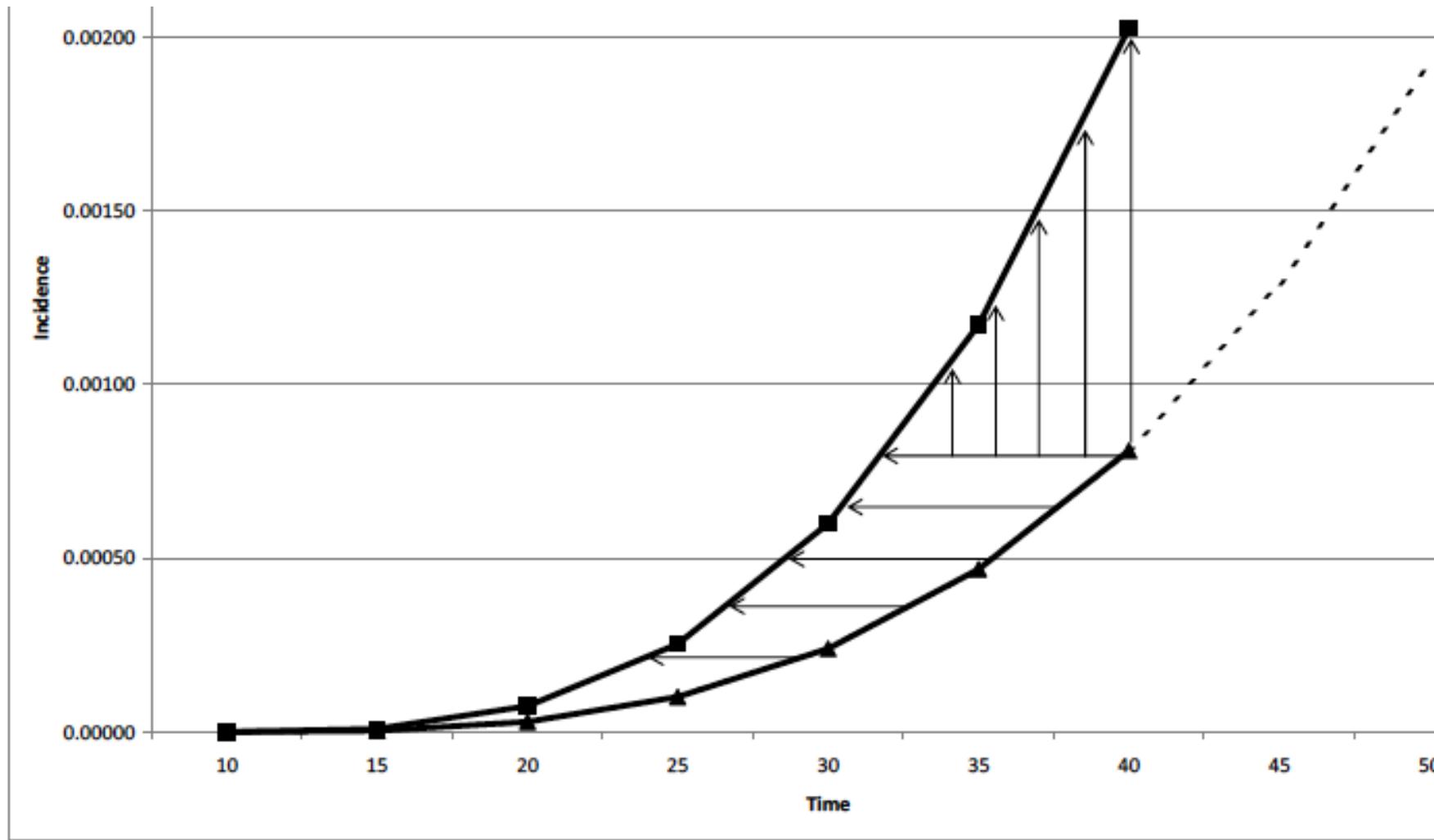
# Mortalità 1965-2008 Coorte Eternit – Donne

(solo cause di morte con RSM statisticamente significativo)

Causa di morte	OSS	ATT	RSM	IC 95%		
Tutte le morti	480	322,2	1,5 **	1,4	-	1,6
Tumori maligni (T.M.)	211	91,4	2,3 **	2,0	-	2,6
T.M. del peritoneo	23	0,9	26,2 **	16,6	-	39,3
T.M. del polmone	14	7,1	2,0 **	1,1	-	3,3
T.M. della pleura	53	0,8	63,0 **	47,2	-	82,4
Asbestosi	37	0,03	1413,7 **	995,4	-	1948,7

\*p<0,05 ; \*\*p<0,01

Anticipazione e aumento della frequenza di malattia con l'aumento dell'esposizione  
sono aspetti inscindibili dello stesso fenomeno



## E' possibile l'applicazione all'individuo di un'osservazione epidemiologica?

L'applicazione all'individuo, come stima o previsione individuale, dei risultati di valutazioni di gruppo fa parte dell'uso corrente dei risultati statistici:

- Trial clinici su gruppi determinano la scelta dei trattamenti individuali
- La previsione di un rischio lavorativo a cui non esporre un lavoratore è determinata dai risultati di osservazioni epidemiologiche
- L'età al pensionamento è la previsione per l'individuo della sua sopravvivenza, determinata dall'insieme della popolazione

## E' possibile l'applicazione all'individuo di un'osservazione epidemiologica?

- “L'unica scelta è quella tra fondare il giudizio sul risultato del gruppo, e quindi trattare ciascun individuo come un componente ‘medio’ del gruppo oppure considerare il problema non risolvibile”.
- Berry G: Relative risk and acceleration in lung cancer. Stat Med 2007;26: 3511-3517

- Sotto il modello biologico di cancerogenesi multistadiale, ogni incremento di esposizione può essere considerato come causa dell'insorgenza di un tumore (es.mesotelioma), con "probability of causation" del 100%, se si accetta il concetto di causa sufficiente/causa componente.
- In assenza di quell'incremento di esposizione, nello stesso individuo il mesotelioma sarebbe insorto più tardi o non sarebbe insorto affatto, per intervento della mortalità competitiva.
- Rothman KJ, Greenland S: Causation and causal inference in epidemiology. Am J Public Health 2005;95 (Suppl 1): S144-150

- Come si affronta la contestazione di evidenze scientifiche che sono ‘elementi di fatto’ ovunque meno che nelle aule giudiziarie?

Un esempio: la 'fibra killer'

## Un esempio: la ‘fibra killer’

Il rischio di mesotelioma cresce con l'aumento dell'esposizione ad amianto.

Il mesotelioma è dose - dipendente

Fibre/mL-years	Cases	Controls	OR (95% CI)
	N (%)	N (%)	
<i>All subjects</i>			
background level (<0.1)	8 (4.0)	106 (30.5)	1 (ref)
≥0.1-<1	26 (13.0)	108 (31.0)	4.4 (1.7 to 11.3)
≥1-<10	113 (56.5)	115 (33.0)	17.5 (7.3 to 41.8)
≥10 (mean of fibres in this class: 201; range of fibres in this class: 10–4128)	53 (26.5)	19 (5.5)	62.1 (22.2 to 173.2)
Total	200 (100.0)	348 (100.0)	

Ferrante et al, OEM 2015

# Conflitto di interessi

- CM ha prestato la propria attività come consulente tecnico per il pubblico ministero in procedimenti penali relativi agli effetti dell'esposizione ad amianto