

Piano Amianto Emilia-Romagna:
azioni per la tutela della salute pubblica e dei lavoratori

Andamento epidemiologico del Mesotelioma Maligno e attività degli Ambulatori per ex esposti amianto della Regione Emilia-Romagna

Dott. Riccardo Perduri

Responsabile COR ReNaM Emilia-Romagna
Referente regionale ambulatori ex esposti amianto

Bologna 27 maggio 2026

Il Registro Mesoteliomi monitora, dal 1996, l'incidenza dei casi di mesotelioma maligno e le correlate esposizioni ad amianto sull'intero territorio della Regione Emilia-Romagna. Istituito presso l'AUSL-IRCCS di Reggio Emilia, il suo responsabile scientifico è il dott. Riccardo Perduri

II MESOTELIOMA MALIGNO IN EMILIA-ROMAGNA: incidenza ed esposizione ad amianto aggiornata al 31 dicembre 2025

R. Perduri, C. Storchi, L. Mangone, P. Giorgi Rossi

INTRODUZIONE

Il mesotelioma maligno (MM) è un tumore raro ma di grande interesse scientifico per la ben documentata correlazione con un'esposizione professionale e/o ambientale ad amianto e per l'aumento dell'incidenza registrato negli ultimi anni in Italia e in molti altri paesi industrializzati [7-14, 19]. Nel nostro Paese l'amianto è stato definitivamente messo al bando nell'aprile del 1994 (cfr. L. 257/92); ciononostante, il lungo tempo di latenza tra inizio dell'esposizione e comparsa della malattia, l'allungamento della vita e il miglioramento delle tecniche diagnostiche hanno fatto registrare un aumento dell'incidenza del MM negli ultimi anni, attualmente ancora in corso, anche se i trend di incidenza della popolazione, secondo gli ultimi report, sembrano non crescere ulteriormente [1-4].

Il MM permane una malattia temibile con sopravvivenza alquanto ridotta; recenti analisi riportano una mediana di ca. 10 mesi dalla diagnosi [4, 13] e prognosi ancora severa nei casi con diagnosi certa. I tassi di incidenza standardizzati per 100.000, rilevati per il 2019 sulla popolazione europea 2013, sono pari a 4,3 per gli uomini e 1,2 per le donne, mentre negli esposti ad amianto l'incidenza è 100-1.000 volte superiore. L'insorgenza si manifesta, in genere, dopo oltre 40 anni dall'esposizione ad amianto, con una mediana di 48±11,2 anni [1]. Questa patologia può insorgere anche per esposizioni ad amianto modeste e limitate nel tempo: sono stati descritti casi in lavoratori esposti a dosi presumibilmente basse e in familiari di esposti che si occupavano, in ambiente domestico, della pulizia degli indumenti di lavoro contaminati. Sono stati documentati, inoltre, casi insorti per esposizione ambientale nei residenti in zone adiacenti a insediamenti industriali con presenza/utilizzo certo di amianto.

La necessità di una sorveglianza epidemiologica del MM è stata sancita da una serie di atti della Giunta e del Consiglio della Regione Emilia-Romagna che fin dal 1995 hanno deliberato la costituzione del Registro Mesoteliomi (ReM) regionale. Questi atti hanno preceduto l'adozione di provvedimenti normativi nazionali che con il DPCM 308/02 hanno istituito il Registro Nazionale Mesoteliomi (ReNaM) e i Centri Operativi Regionali (COR), dando definitiva attuazione alle norme che nei fatti legittimano nel nostro Paese una peculiare esperienza di monitoraggio per una patologia non diffusiva (cfr. DPCM 308/02 e artt. 244 e 261, DLgs 81/08). L'attività del ReNaM è, inoltre, riconosciuta dal "Patto per la tutela della salute e la prevenzione nei luoghi di lavoro" (cfr. DPCM 17/12/2007).

Il ReM, attivo dal 01/01/1996, è un registro tumori specializzato nello studio dell'incidenza e dell'eziologia del MM con sede presso l'AUSL IRCCS di Reggio Emilia. Gli obiettivi del Registro, che svolge anche funzioni di COR ReNaM Emilia-Romagna, sono la rilevazione di tutti i casi di MM e l'acquisizione di informazioni per una corretta definizione diagnostica e un'attribuzione dell'esposizione professionale e/o extra lavorativa ad amianto standardizzata. In questo rapporto è riportata l'attività del ReM ed un'analisi dei dati raccolti al 31/12/2025. L'incidenza può considerarsi pressoché completa per gli anni 1996-2024, mentre per il periodo successivo è in corso la rilevazione dell'occorrenza completa dei nuovi casi che continua a far rilevare qualche difficoltà connessa con la ridefinizione della rete di rilevazione dedicata al ReM.

COR-RENAM ER: Mesotelioma in Emilia-Romagna

Report aggiornato al 31 dicembre 2025

Distribuzione diagnostica

Diagnosi	Casi	%	Definizione
MM CERTO	3.249	85,8	Istologia presente, quadro morfo. caratteristico, IIC caratteristica/suggestiva/assente ± conferma diagnosi per immagini/diagnosi clinica di dimissione
MM PROBABILE	186	4,9	Istologia presente, q. morfo dubbio o citologia con quadro caratteristico + conferma diagnostica per immagini/diagnosi clinica di dimissione
MM POSSIBILE	354	9,3	Istologia/citologia assente, dati clinici e radiologici indicativi + diagnosi di dimissione CC di MM; DCO con dizione "mesotelioma"
Totale	3.789	100	

Casi ReM 3.789

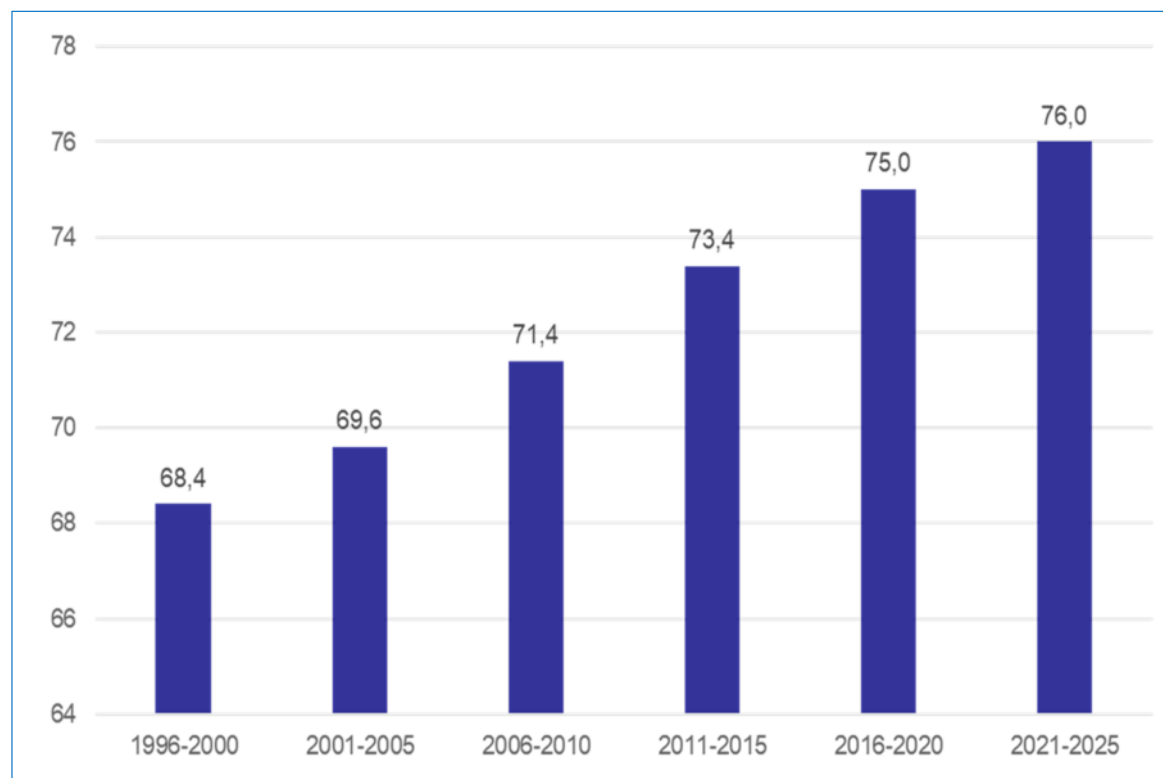
Maschi 2.748

Femmine 1.041

Conferme cito-istologiche 90.7%

Età media alla diagnosi

	Casi	Età media
1996 - 2000	395	68,4
2001 - 2005	553	69,6
2006 - 2010	606	71,4
2011 - 2015	746	73,4
2016 - 2020	769	75,0
2021 - 2024	720	76,0



$p < 0,05$

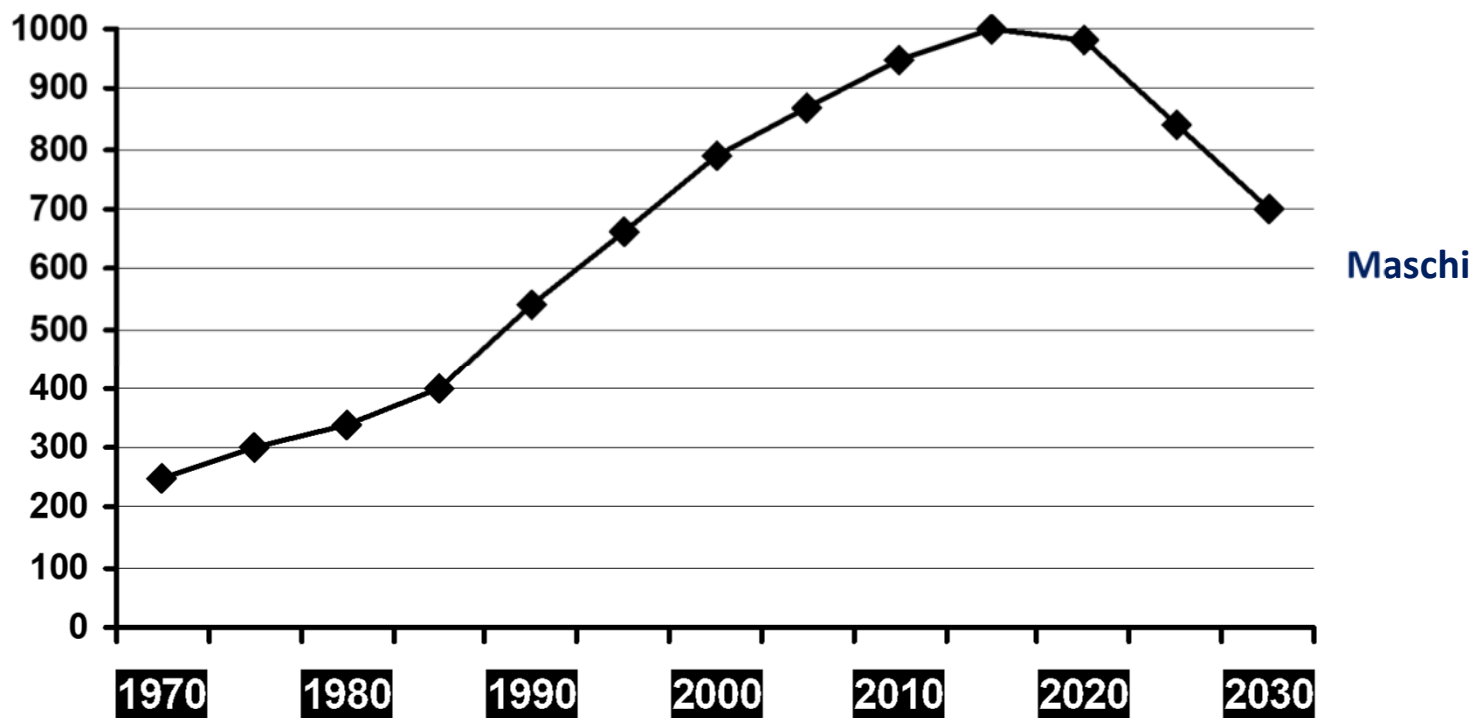
Distribuzione per sede ed età alla diagnosi

Età	Pleura		Peritoneo		Pericardio		Testicolo	Totale	%
	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	UU/DD	
<45	19	12	9	5	-	1	5	51	1,3 %
45-54	97	39	12	10	-	1	5	164	4,3 %
55-64	369	118	31	26	-	2	4	550	14,5 %
65-74	819	256	51	35	4	1	3	1.169	30,9 %
75+	1.259	493	53	41	2	1	6	1.855	49,0 %
Totale	2.563	918	156	117	6	6	23	3.789	100 %



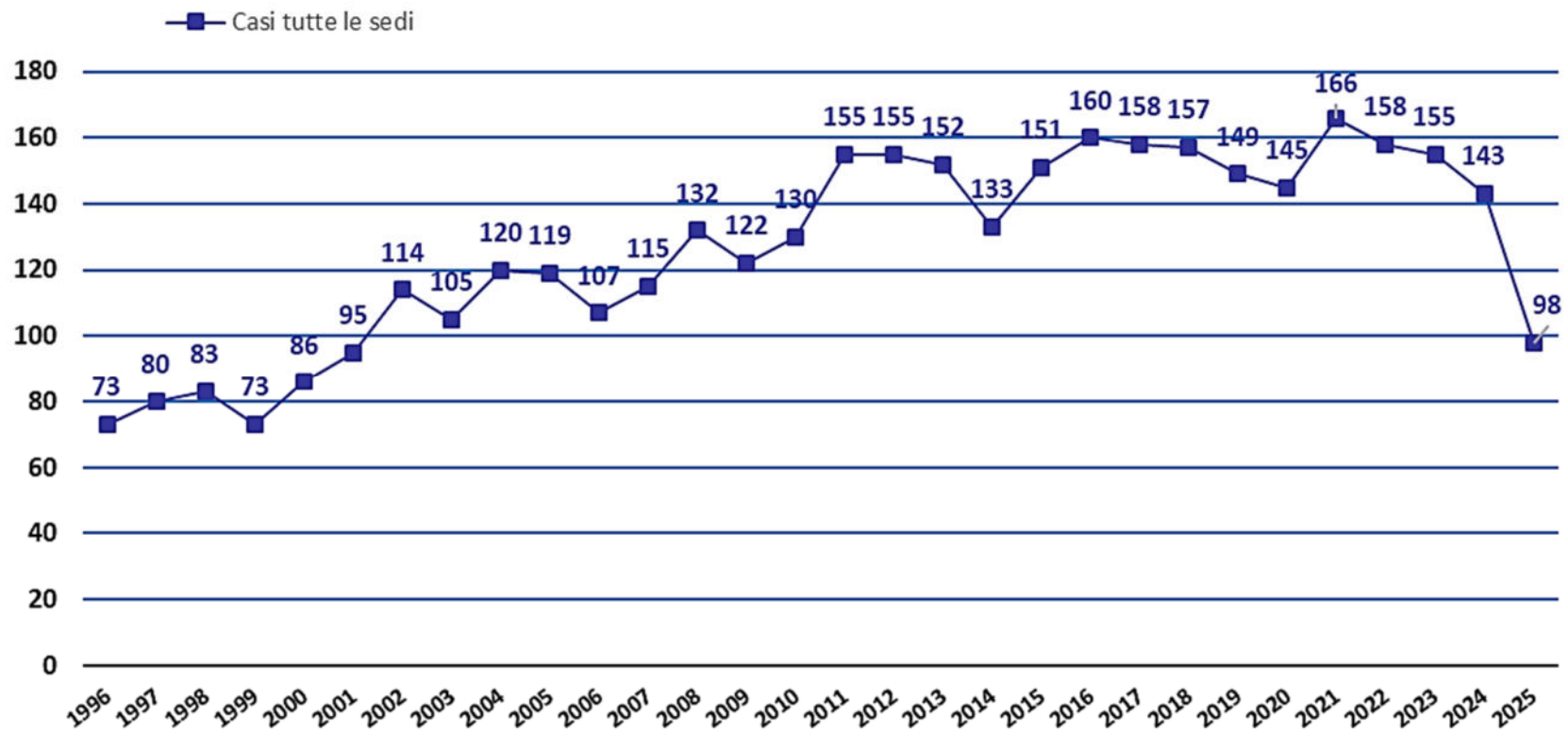
Stima italiana

Numero di decessi per anno per mesotelioma pleurico



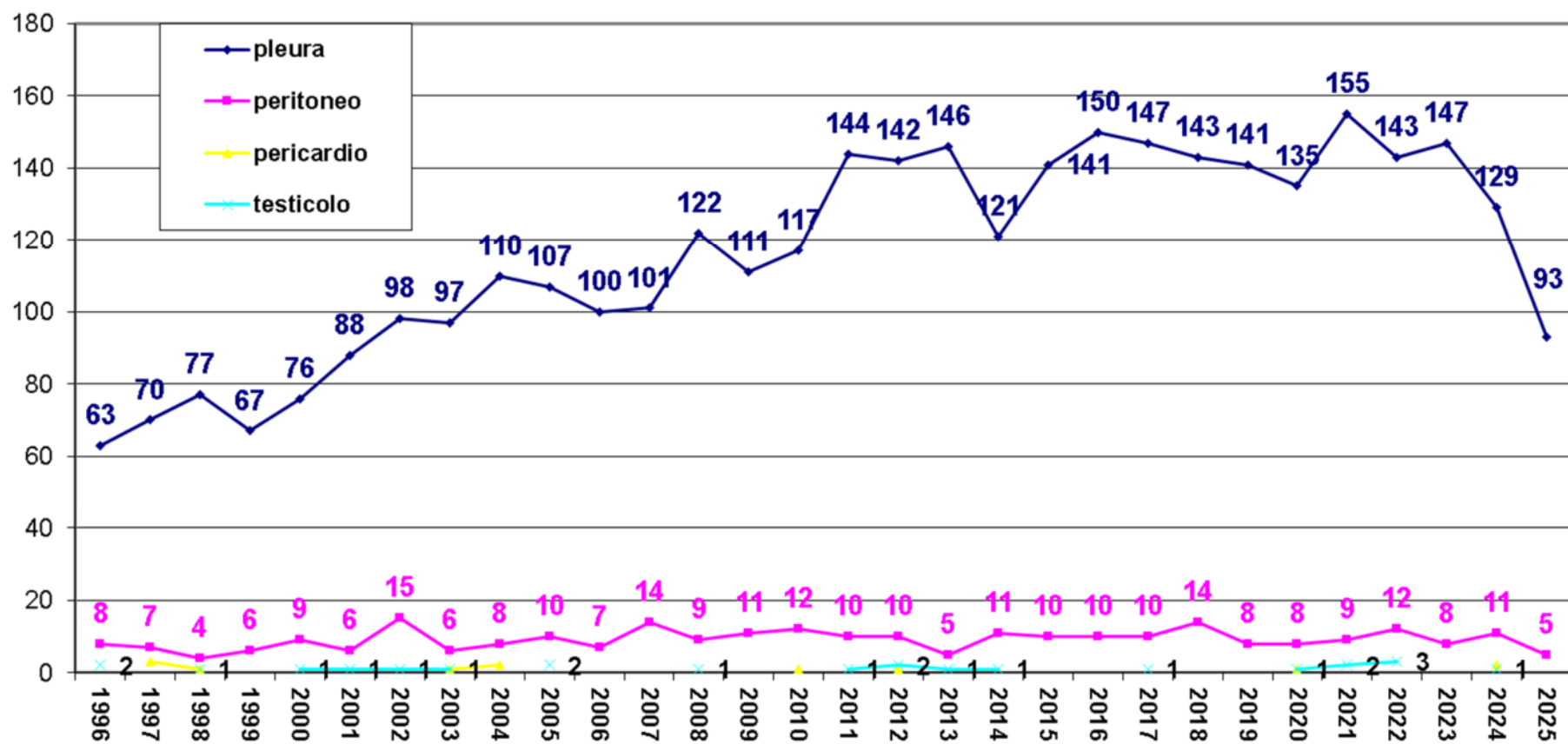
Peto J. *Br J Cancer*, 1999

Distribuzione regionale casi per anno di diagnosi



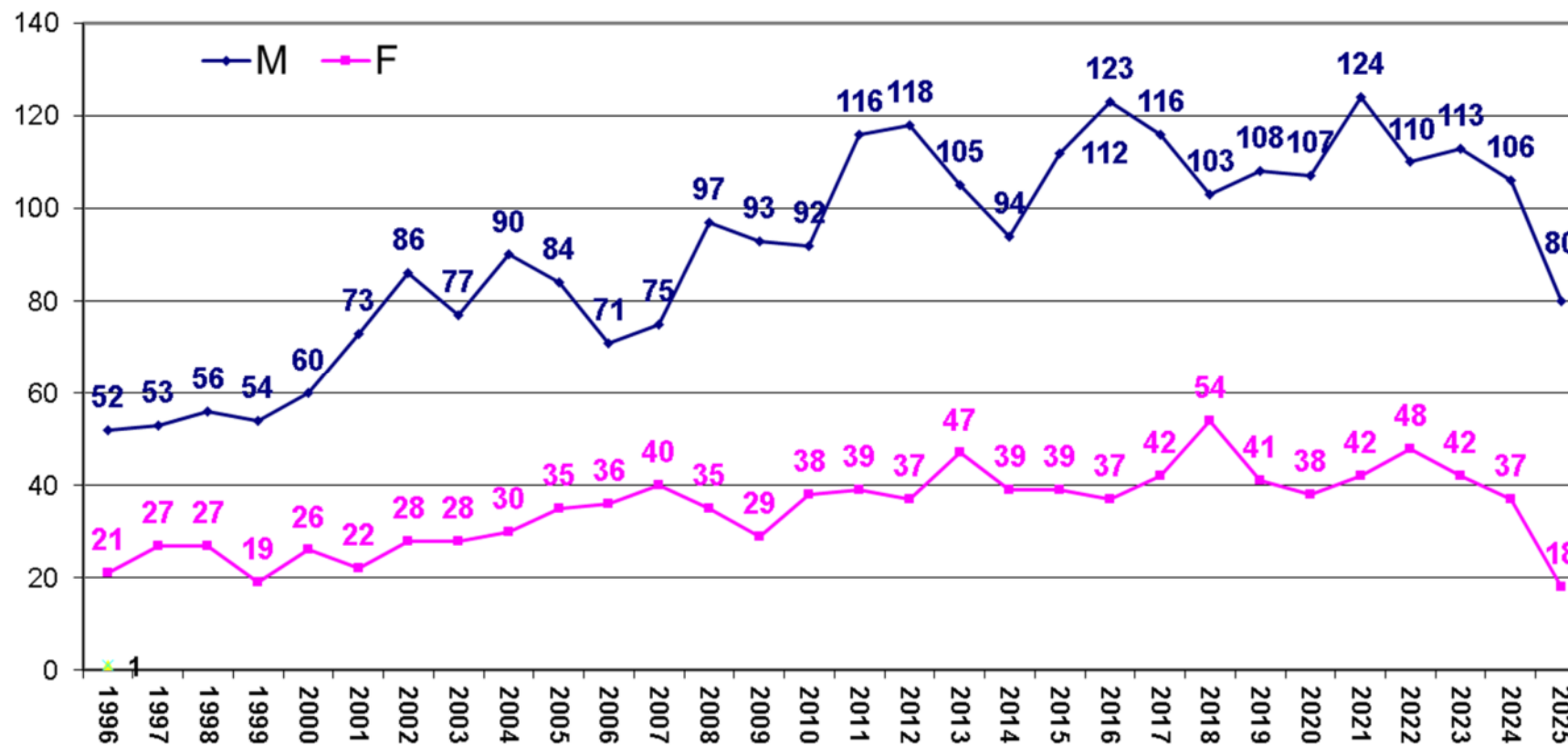
Casi ReM 1996-2025 (n=3.789, M 2.748, F 1.041)

Distribuzione casi per localizzazione e anno



Casi ReM 1996-2025 (n=3.789, M 2.748, F 1.041)

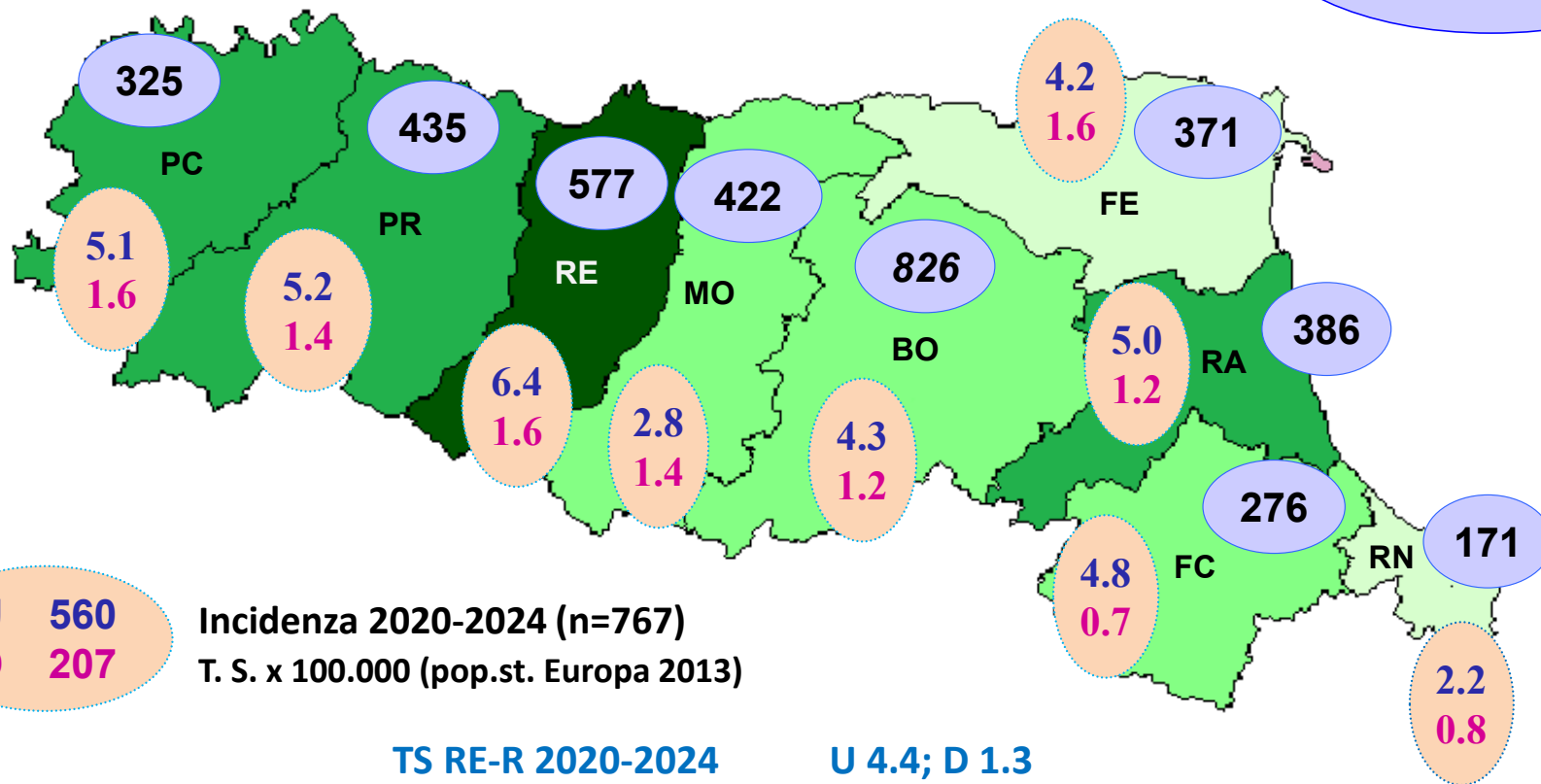
Distribuzione casi per genere e anno



Casi ReM 1996-2025 (n=3.789, M 2.748, F 1.041)

Distribuzione per residenza: casi incidenti 1996-2025

Casi ReM 3.789
Uomini 2.748
Donne 1.041



TS RE-R 2020-2024

U 4.4; D 1.3

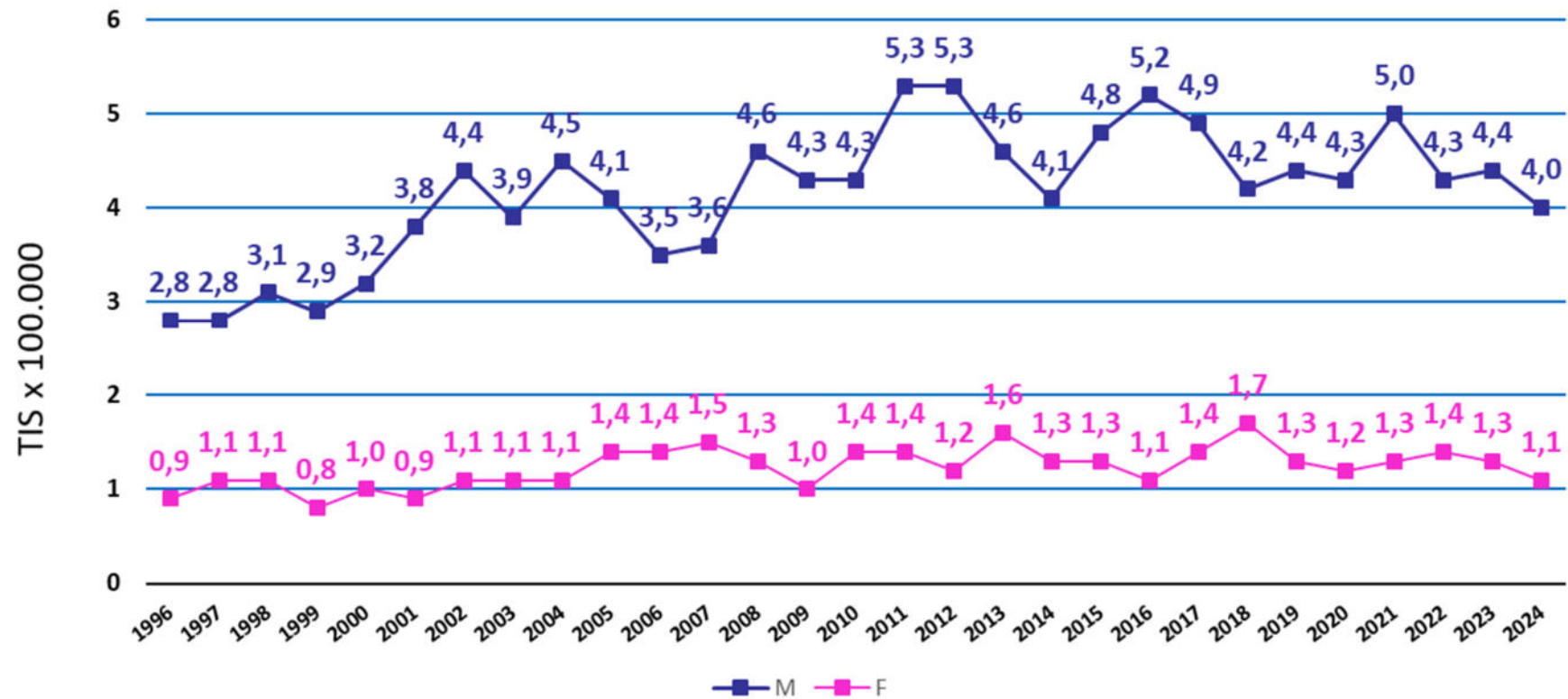
TS RE-R 2019:

U 4.4; D 1.3

TS Italia 2019:

U 4.3; D 1.2

Andamento Tassi di incidenza regionali per genere (1996-2024)



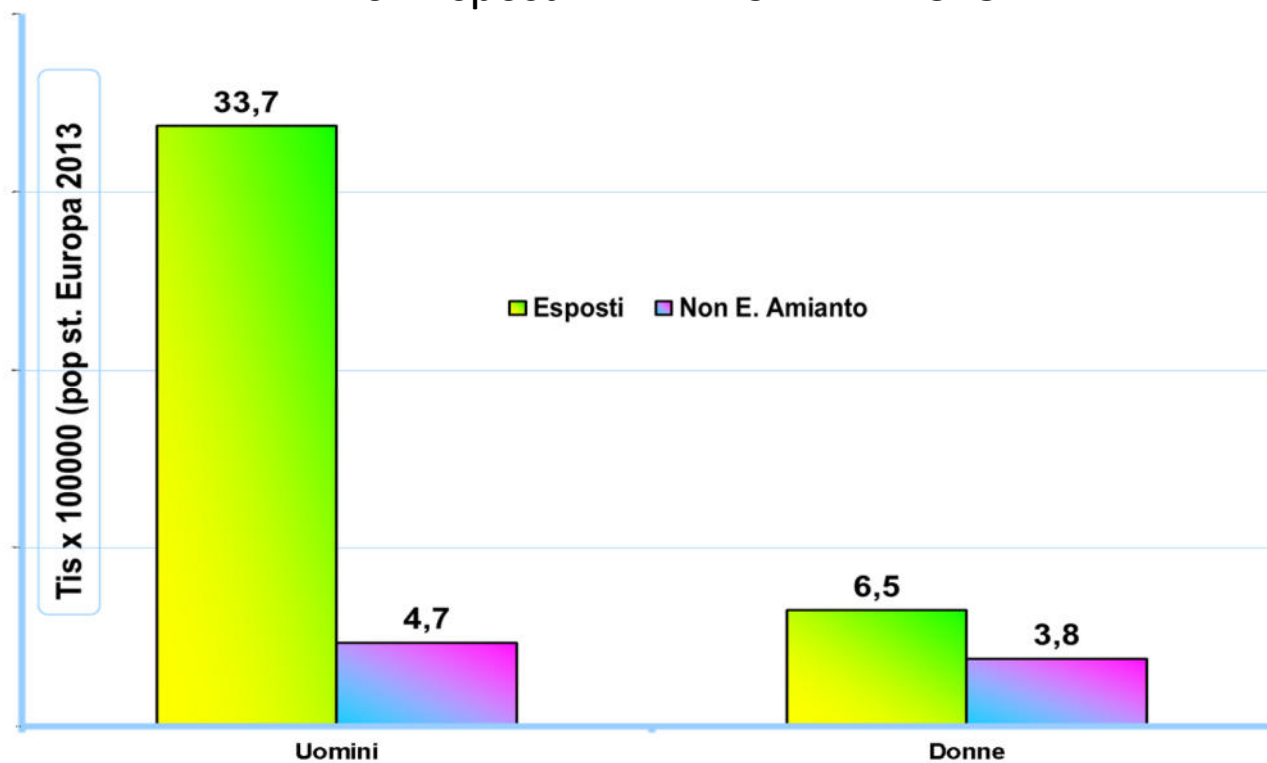
Popolazione standard Europa 2013

Distribuzione per tipo di esposizione

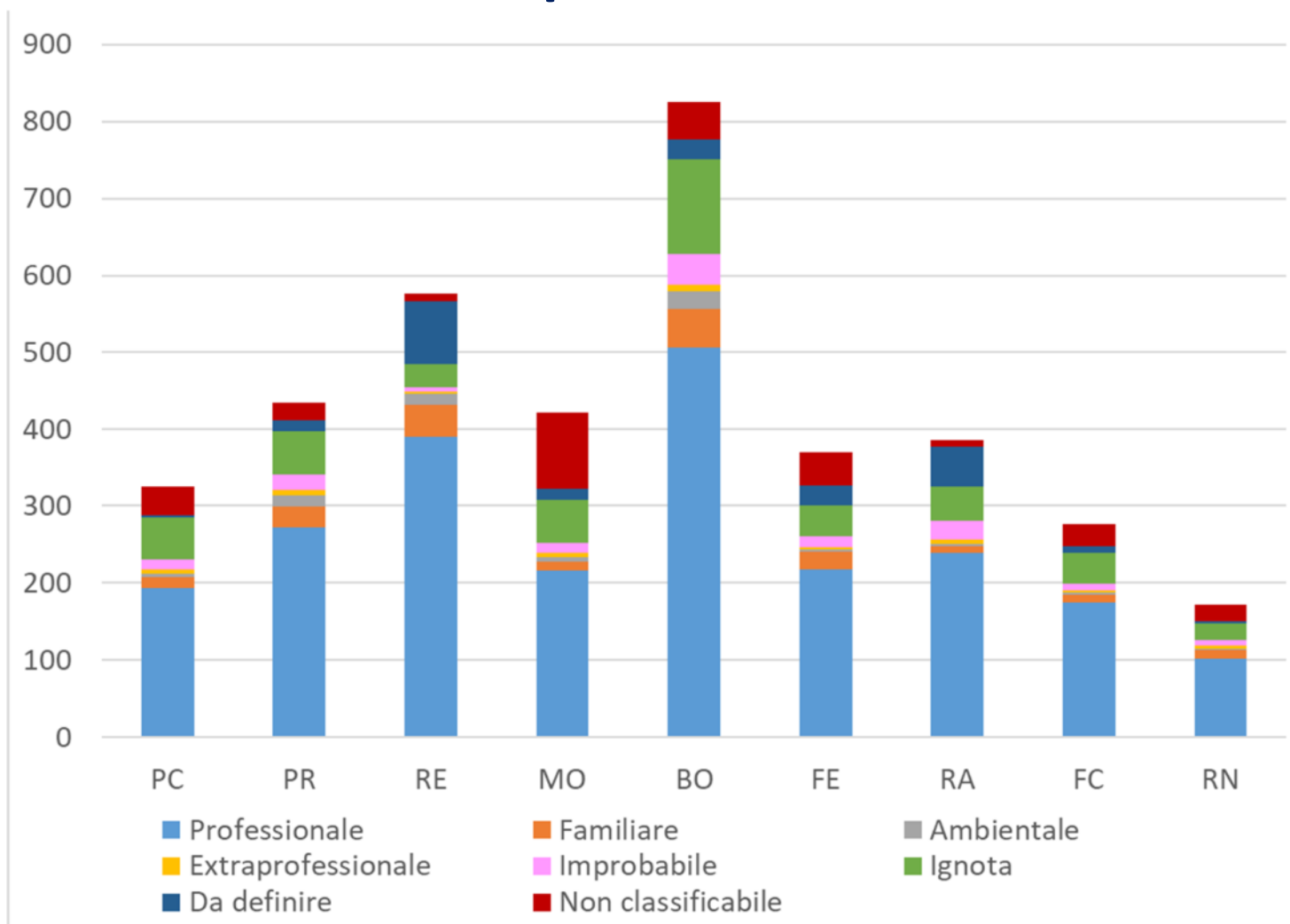
<i>Tipo di Esposizione</i>	<i>Uomini</i>		<i>Donne</i>		<i>Totale</i>	
	casi	%	casi	%	casi	%
Professionale	2.019	84,2	292	34,7	2.311	71,4 %
Familiare	21	0,9	174	20,7	195	6,0 %
Ambientale	38	1,6	36	4,3	74	2,3 %
Extra Lavorativa	23	1,0	24	2,9	47	1,5 %
Improbabile	59	2,5	85	10,1	144	4,4 %
Ignota	235	9,8	230	27,3	465	14,4 %
Totale casi <u>definiti</u>	2.395	100,0	841	100,0	3.236	100 %
Da definire	165	6,0	67	6,4	232	6,1 %
Non classificabile	188	6,8	133	12,8	321	8,5 %
Totale incidenti	2.748		1.041		3.789	

Tassi di Incidenza Standardizzati 1996-2024 Esposti vs Non esposti

Esposti: M 2.101 F 526
Non Esposti: M 294 F 315



Distribuzione per provincia e tipo di esposizione



Esposizione professionale ad amianto

SETTORI di ATTIVITÀ ECONOMICA	M	F	Tot.	%
Costruzioni edili	320	1	321	13,9
Costruzione/rip.ne rotabili ferroviari	221	3	224	9,7
Industria metalmeccanica	190	14	204	8,8
Zuccherifici/altre industrie alimentari	137	48	185	8,0
Produzione manufatti cemento/amianto	114	34	148	6,4
Fabbr. prodotti chimici/mat. Plastiche	115	8	123	5,3
Lavori completamento edifici	111	2	113	4,9
Fabbricazione vetro ceramica gomma	75	28	103	4,5
Fabb.ne/rip.ne Veicoli (no treni e navi)	92	8	100	4,4
Trasporti	90	4	94	4,1
Fabb.ne/Lav.ne prodotti metallici	78	6	84	3,7
Commercio	52	11	63	2,7
Industria tessile	42	21	63	2,7
Prod.ne en. elettrica, gas, acqua	58	-	58	2,5
Servizi sociali/Attività ricreative/Sanità	25	24	49	2,1
Altro	299	80	379	16,3
Totale	2.019	292	2.311	100,0

D.Lgs 213/2025

Novità e criticità per il Registro Mesoteliomi

SERIE GENERALE

Spediz. abb. post. - art. 1, comma 1
Legge 27-02-2004, n. 46 - Filiale di Roma

Anno 167° - Numero 6



GAZZETTA UFFICIALE

DELLA REPUBBLICA ITALIANA

PARTE PRIMA Roma - Venerdì, 9 gennaio 2026 SI PUBBLICA TUTTI I GIORNI NON FESTIVI

DIREZIONE E REDAZIONE PRESSO IL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA - UFFICIO PUBBLICAZIONE LEGGI E DECRETI - VIA ARENULA, 70 - 00186 ROMA
AMMINISTRAZIONE PRESSO L'ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO - VIA SALARIA, 691 - 00138 ROMA - CENTRALINO 06-85081 - LIBRERIA DELLO STATO
PIAZZA G. VERDI, 1 - 00198 ROMA

DECRETO LEGISLATIVO 31 dicembre 2025, n. 213.

Attuazione della direttiva (UE) 2023/2668 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 22 novembre 2023, che modifica la direttiva 2009/148/CE sulla protezione dei lavoratori contro i rischi connessi con un'esposizione all'amianto durante il lavoro. (26G00008) Pag. 44

D.Lgs 213/2025

*Modifica all'articolo 244 del decreto legislativo
9 aprile 2008, n. 81*

1. All'articolo 244, comma 3, del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81, la lettera *a*) è sostituita dalla seguente:

«*a*) ai casi di cui all'allegato XLIII-ter dell'articolo 261 del presente decreto sotto la denominazione Neoplasie correlate all'amianto;».

*Modifica all'articolo 261 del decreto legislativo
9 aprile 2008, n. 81*

1. L'articolo 261 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81, è sostituito dal seguente:

«Art. 261 (*Patologie da amianto*). — 1. In tutti i casi di malattia professionale correlati all'amianto con diagnosi medica di patologie di cui all'allegato XLIII-ter trovano applicazione le disposizioni contenute nell'articolo 244, comma 3.».

*Modifiche agli allegati del decreto legislativo
9 aprile 2008, n. 81*

1. Al decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81, dopo l'allegato XLIII-bis, è inserito l'allegato XLIII-ter, di cui all'allegato A al presente decreto.

D.Lgs 213/2025

ALLEGATO A

(articolo 17)

«ALLEGATO XLIII-ter

(articoli 244 - 261)

(Malattia professionale correlate all'amianto con diagnosi medica di patologie)

In base alle conoscenze di cui si dispone attualmente, l'esposizione alle fibre libere di amianto può provocare almeno le seguenti affezioni:

- 1) asbestosi;
- 2) mesotelioma;
- 3) cancro del polmone;
- 4) cancro gastrointestinale;
- 5) cancro della laringe;
- 6) cancro delle ovaie;
- 7) malattie pleuriche non maligne.»

1

ASBESTOSI

Fibrosi polmonare diffusa causata dall'inalazione di fibre di amianto.

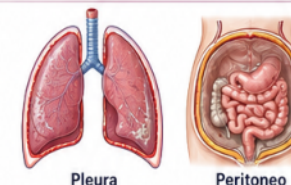


Interessa entrambi i polmoni, causando fibrosi del tessuto polmonare e riduzione della capacità respiratoria.

2

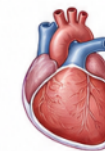
MESOTELIOMA

Tumore maligno che colpisce il mesotelio (pleura, peritoneo, pericardio, tunica vaginale del testicolo).



Pleura

Peritoneo



Pericardio



Tunica vaginale del testicolo

3

CANCRO DEL POLMONE

Tumore maligno dei polmoni correlato all'esposizione a amianto.

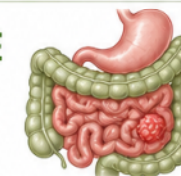


Può originare nei bronchi principali o nei tessuti polmonari più periferici.

4

CANCRO GASTROINTESTINALE

Tumori maligni dell'apparato gastrointestinale (stomaco, colon, retto e altre sedi).



Può interessare stomaco, intestino tenue, colon, retto e altre sedi dell'apparato gastrointestinale.

5

CANCRO DELLA LARINGE

Tumore maligno della laringe.



Colpisce la laringe, l'organo della fonazione situato nella parte anteriore del collo.

6

CANCRO DELLE OVAIE

Tumore maligno delle ovaie.



Colpisce una o entrambe le ovaie.

7

MALATTIE PLEURICHE NON MALIGNI

Placche pleuriche, versamenti pleurici benigni e altre alterazioni pleuriche non maligne.



Riguardano la pleura, la membrana che riveste i polmoni e la cavità toracica, senza carattere di malignità.

Art. 244 D.Lgs 81/08

Old

- ...3) Presso l'INAIL è costituito il registro nazionale dei casi di neoplasia di sospetta origine professionale e dei casi di effetti avversi per la salute da esposizione a sostanze tossiche per la riproduzione, con sezioni rispettivamente dedicate:
- a) ai casi di mesotelioma, sotto la denominazione di Registro nazionale dei mesoteliomi (ReNaM)

New

- ...3) Presso l'INAIL è costituito il registro nazionale dei casi di neoplasia di sospetta origine professionale e dei casi di effetti avversi per la salute da esposizione a sostanze tossiche per la riproduzione, con sezioni rispettivamente dedicate:
- a) ai casi **di cui all'allegato XLIII-ter dell'articolo 261 del presente decreto sotto la denominazione **Neoplasie correlate all'amianto****

Art. 261 D.Lgs 81/08

Old

Articolo 261 - Mesoteliomi

- 1. Nei casi accertati di mesotelioma, trovano applicazione le disposizioni contenute nell'articolo 244, comma 3.

New

Art. 261 – **Patologie da amianto**

- 1. **In tutti i casi di malattia professionale correlati all'amianto con diagnosi medica di patologie di cui all'allegato XLIII-ter** trovano applicazione le disposizioni contenute nell'articolo 244, comma 3.

Art. 244 comma 5 D.Lgs 81/2008

"I contenuti, le modalità di tenuta, raccolta e trasmissione delle informazioni e di realizzazione complessiva dei sistemi di monitoraggio di cui ai commi 1 e 3 sono determinati dal [Ministero del lavoro, della salute e delle politiche sociali](#), d'intesa con le regioni e province autonome".



In attesa
di decreto attuativo!

PDTA mesotelioma RE-R



In corso di aggiornamento il [PDTA mesotelioma regionale](#) ad opera di un gruppo di lavoro multidisciplinare.



Ambulatori ex esposti amianto

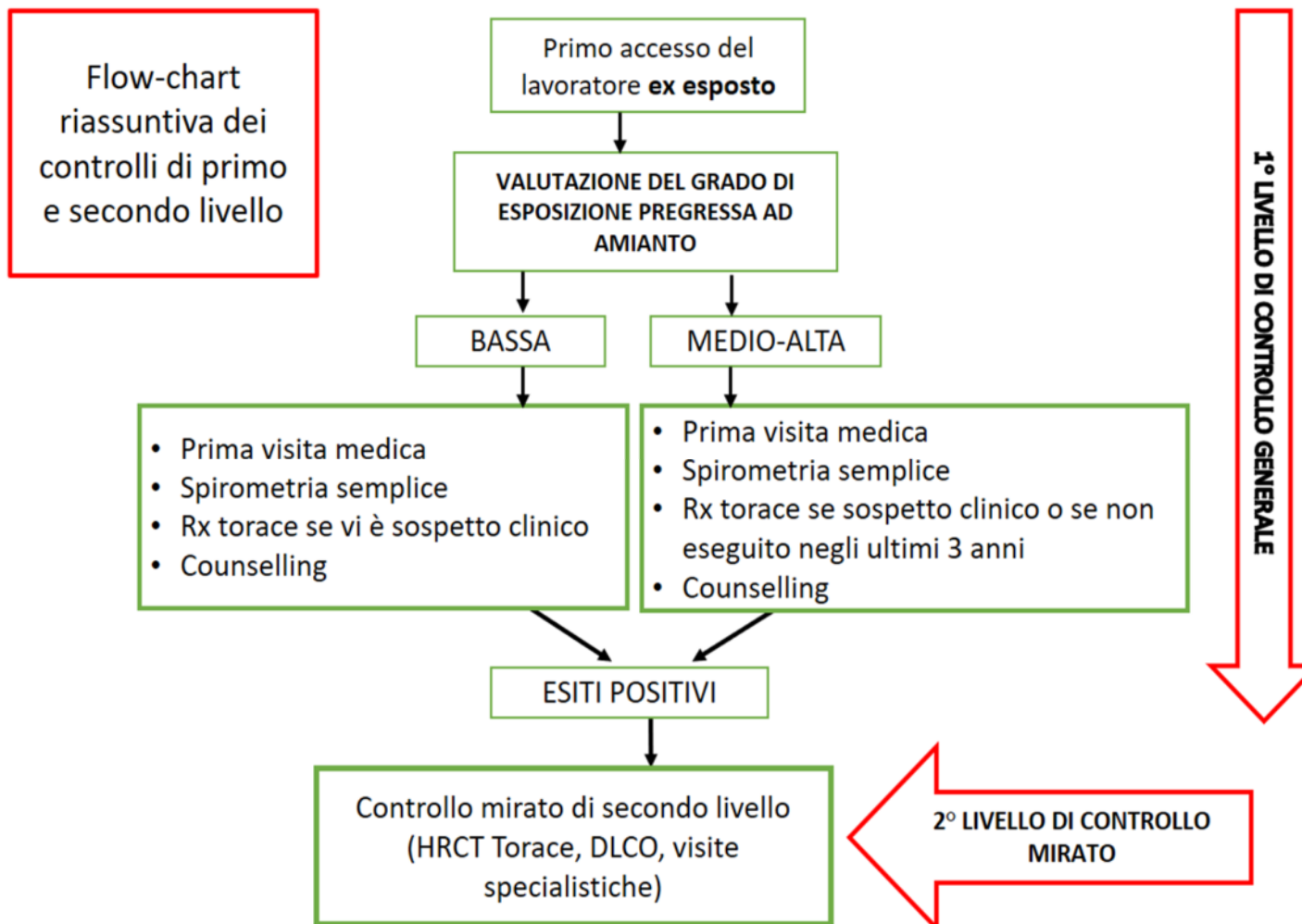
(Delibera RER n. 1410 del 03/09/2018)



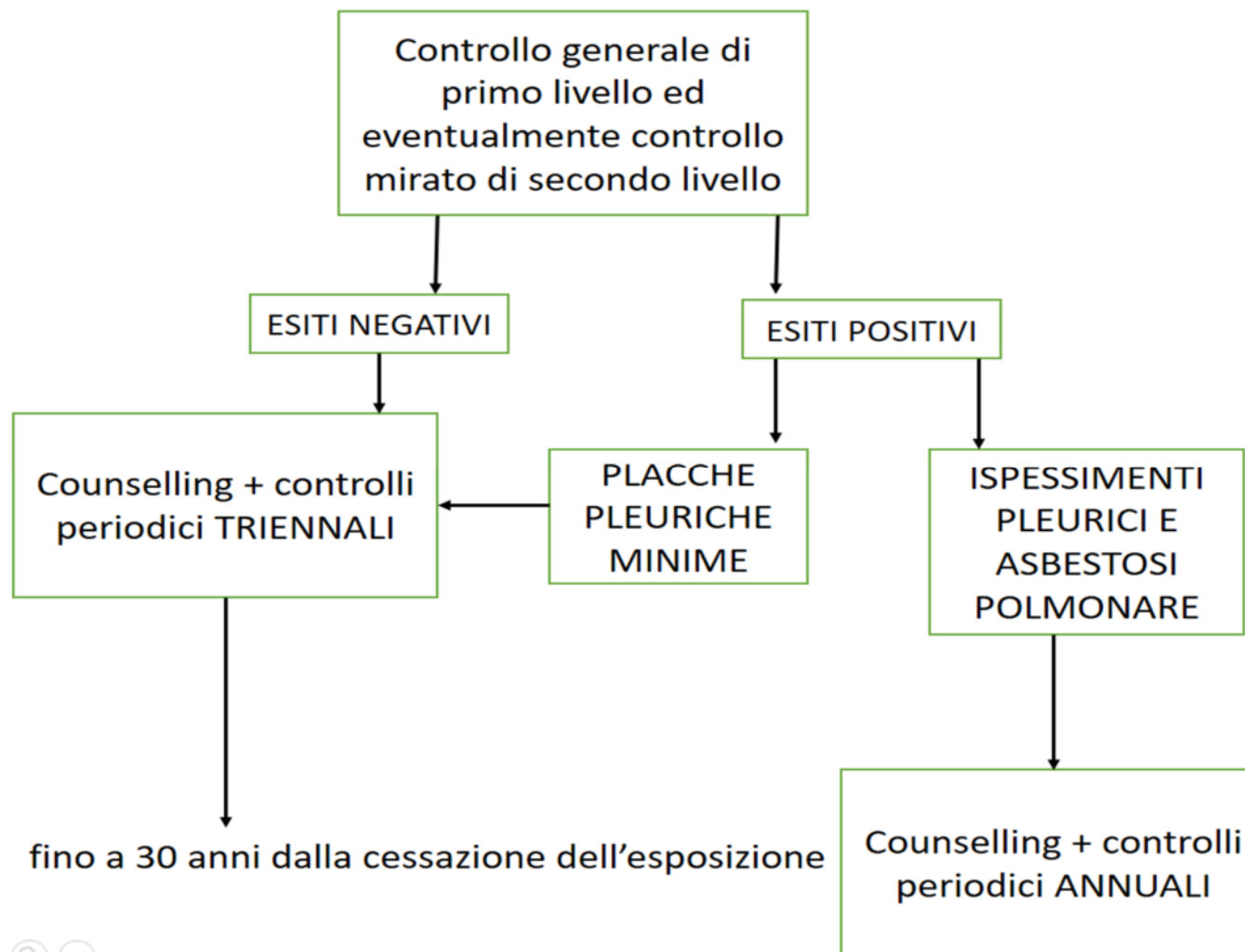
- Sono **punti di assistenza informativa e sanitaria**, disciplinati da uno specifico **Protocollo**, finalizzati alla **prevenzione e al contenimento** delle possibili patologie amianto-correlate legate alla pregressa *esposizione lavorativa*.
- Dedicato a **lavoratori ex esposti amianto** residenti in Regione Emilia-Romagna.
- Presenti in tutte le Aziende USL della Regione (presso **UO/Servizi P.S.A.L.**), nella rete delle case di comunità (Delibera RE-R num. 1320 del 01/07/2024).
- **Accesso diretto** in totale **esenzione di spese**.



Protocollo sanitario



Controlli periodici

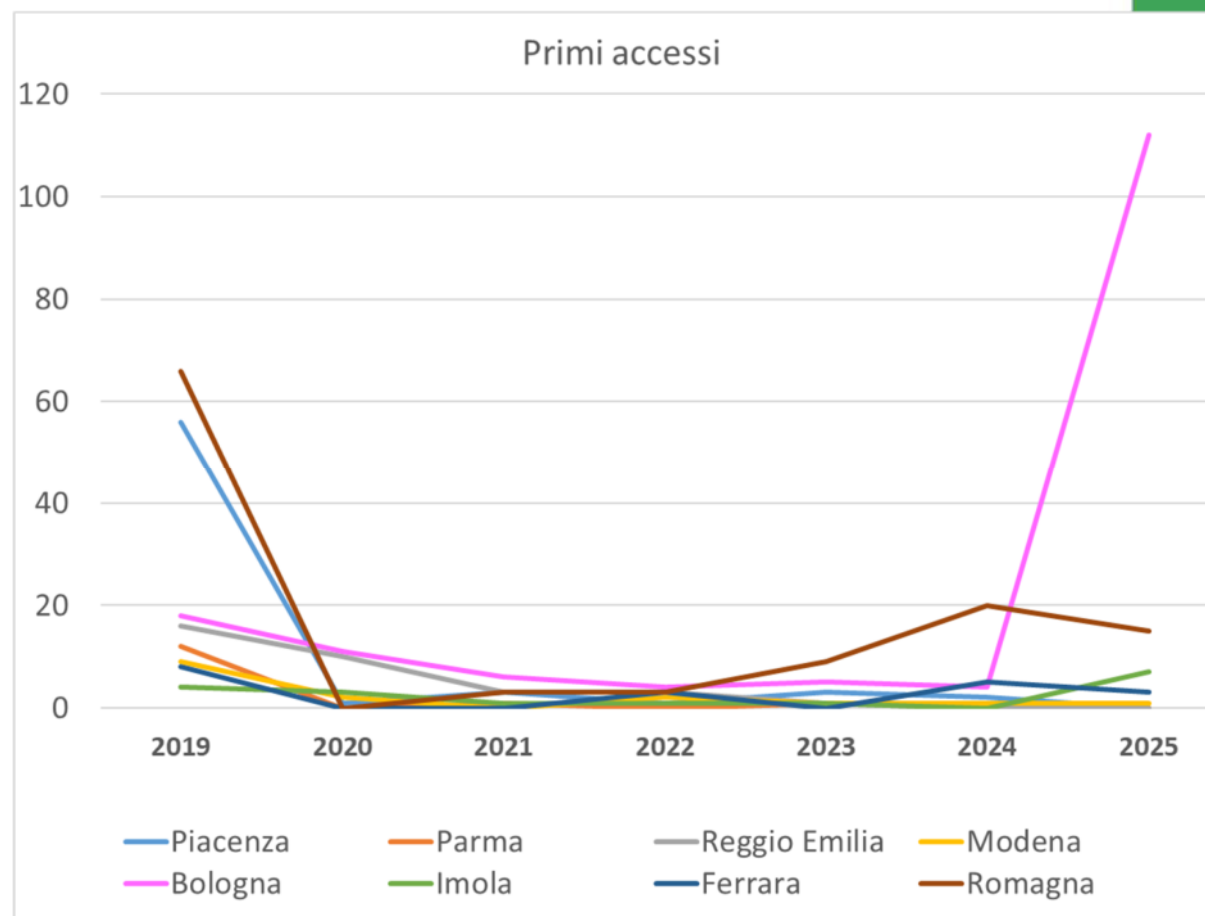


Primi accessi (2019-2025)

Azienda USL	Primi accessi						
	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Piacenza	56	1	3	1	3	2	0
Parma	12	0	1	0	1	1	0
Reggio Emilia	16	10	3	3	1	0	0
Modena	9	2	0	2	1	1	1
Bologna	18	11	6	4	5	4	112
Imola	4	3	1	1	1	0	7
Ferrara	8	0	0	3	0	5	3
Romagna	66	0	3	3	9	20	15
Tot.	189	27	17	17	21	33	138

Bologna: 107 primi accessi su chiamata attiva (SINTESI)

Imola: 7 primi accessi su chiamata attiva (SINTESI)

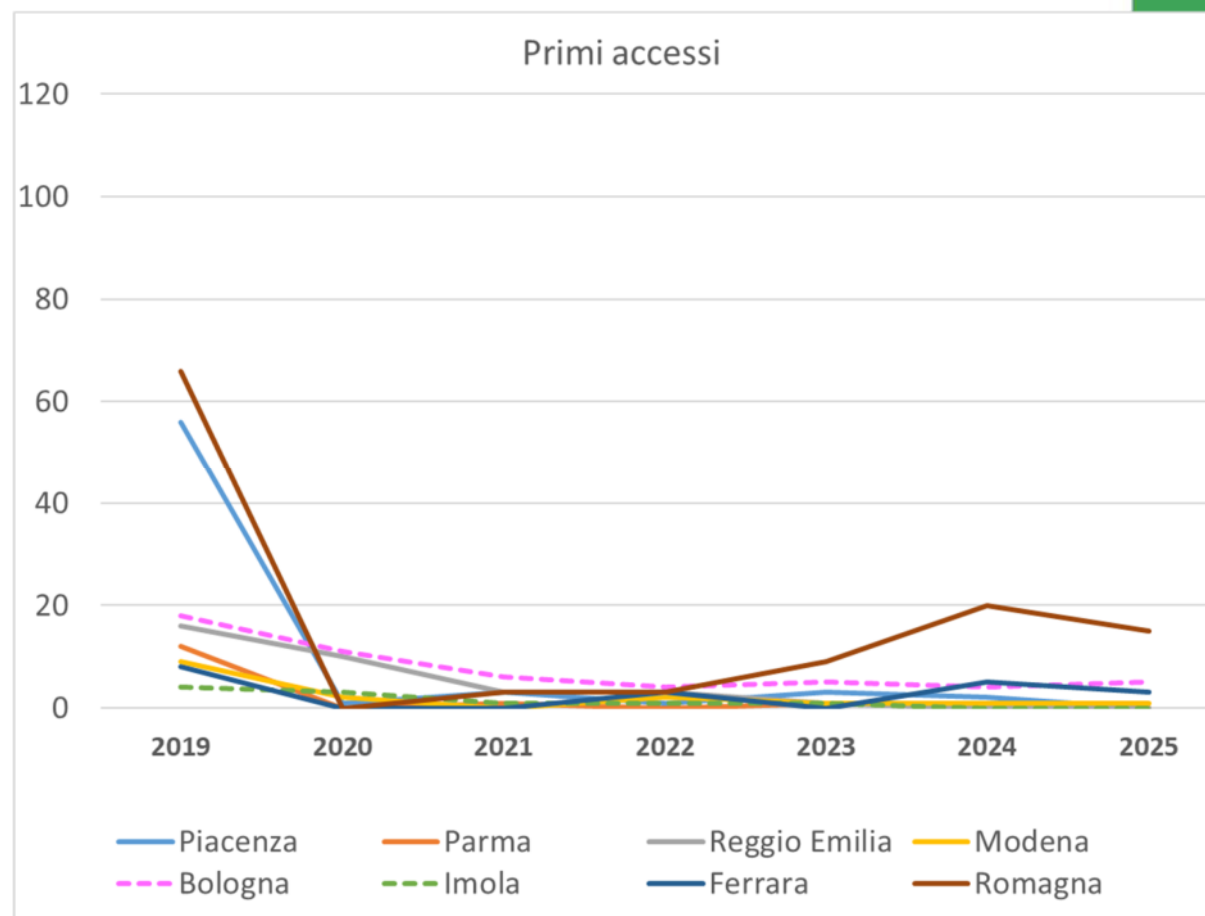


Primi accessi (2019-2025)

Azienda USL	Primi accessi						
	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Piacenza	56	1	3	1	3	2	0
Parma	12	0	1	0	1	1	0
Reggio Emilia	16	10	3	3	1	0	0
Modena	9	2	0	2	1	1	1
Bologna	18	11	6	4	5	4	5
Imola	4	3	1	1	1	0	0
Ferrara	8	0	0	3	0	5	3
Romagna	66	0	3	3	9	20	15
Tot.	189	27	17	17	21	33	138

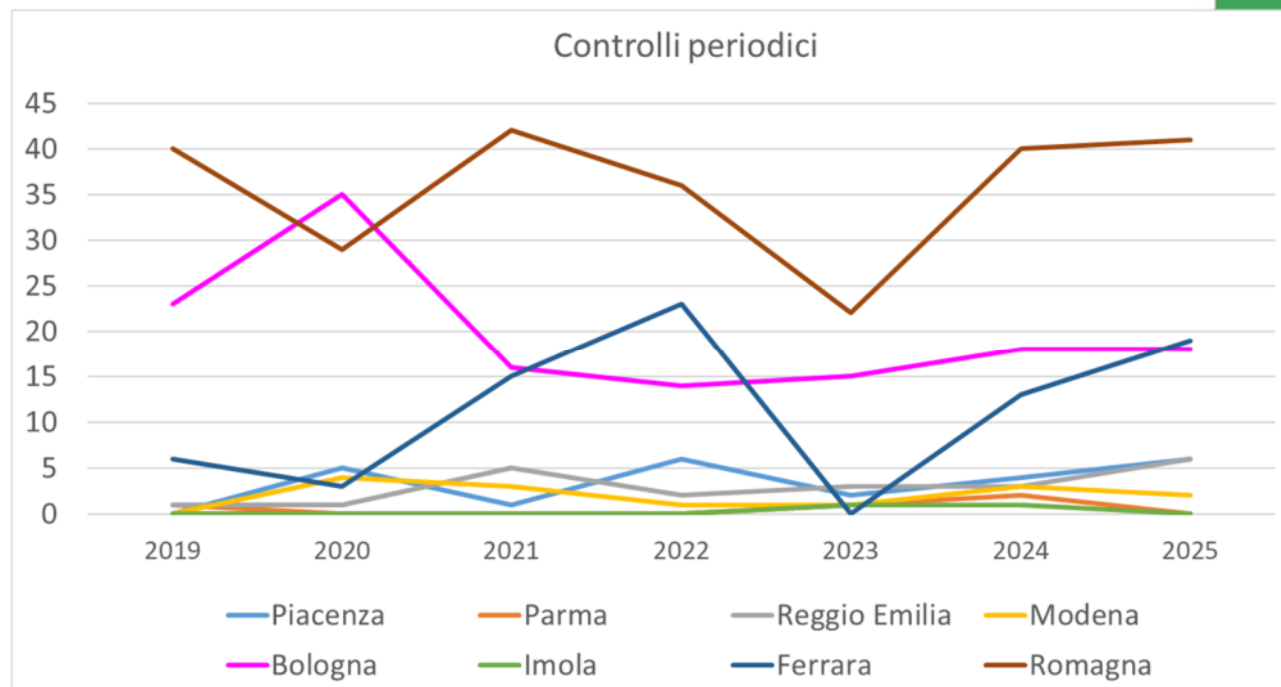
Bologna: 107 primi accessi su chiamata attiva (SINTESI)

Imola: 7 primi accessi su chiamata attiva (SINTESI)

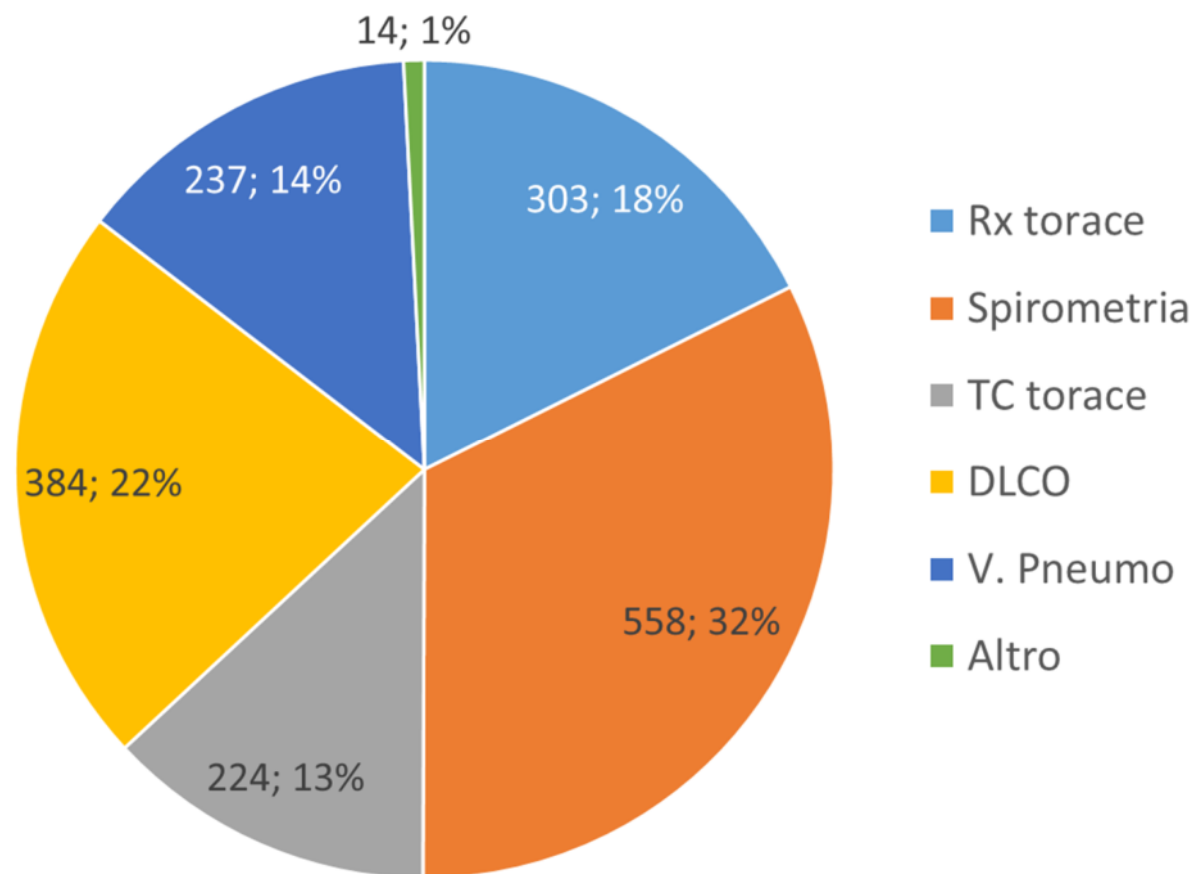


Controlli periodici (2019-2025)

AUSL	Controlli						
	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Piacenza	0	5	1	6	2	4	6
Parma	1	0	0	0	1	2	0
Reggio E.	1	1	5	2	3	3	6
Modena	0	4	3	1	1	3	2
Bologna	23	35	16	14	15	18	18
Imola	0	0	0	0	1	1	0
Ferrara	6	3	15	23	0	13	19
Romagna	40	29	42	36	22	40	41
Tot.	71	77	82	82	45	84	92

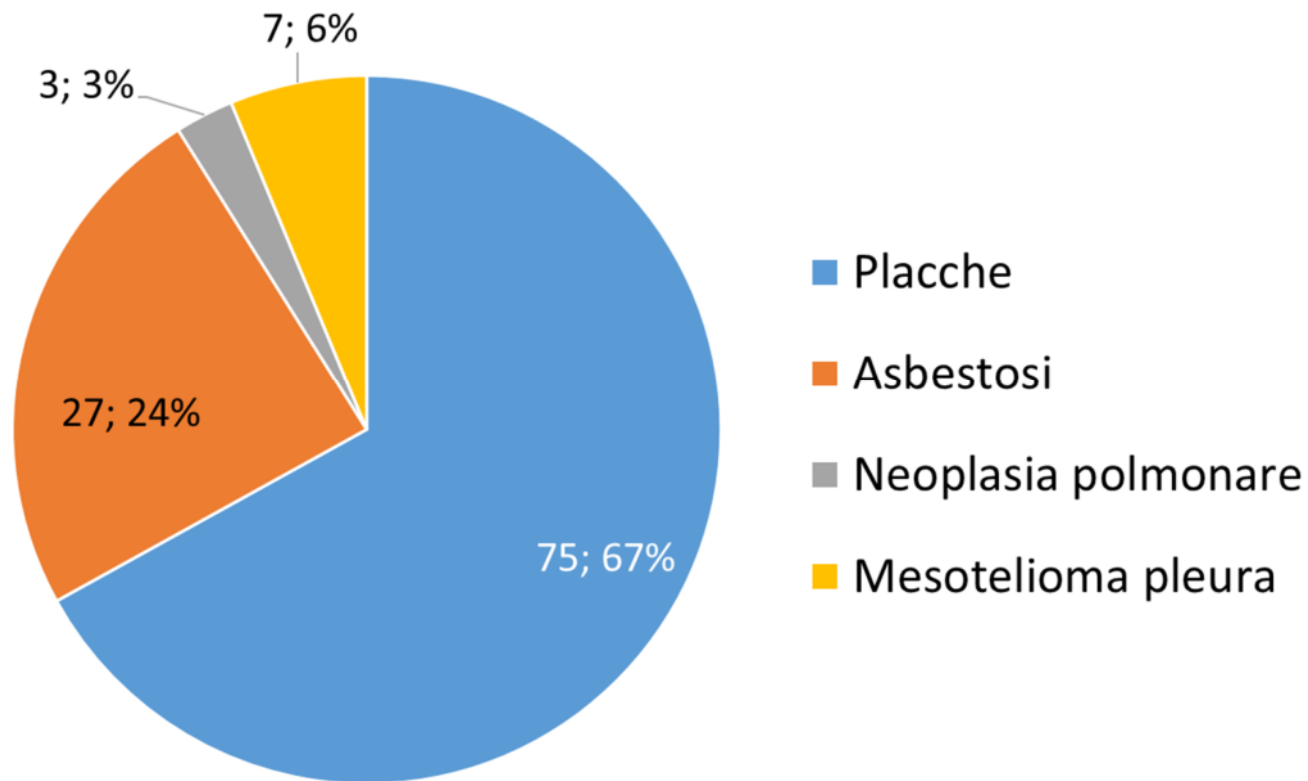


Tipologia accertamenti effettuati (RER 2019-2025)



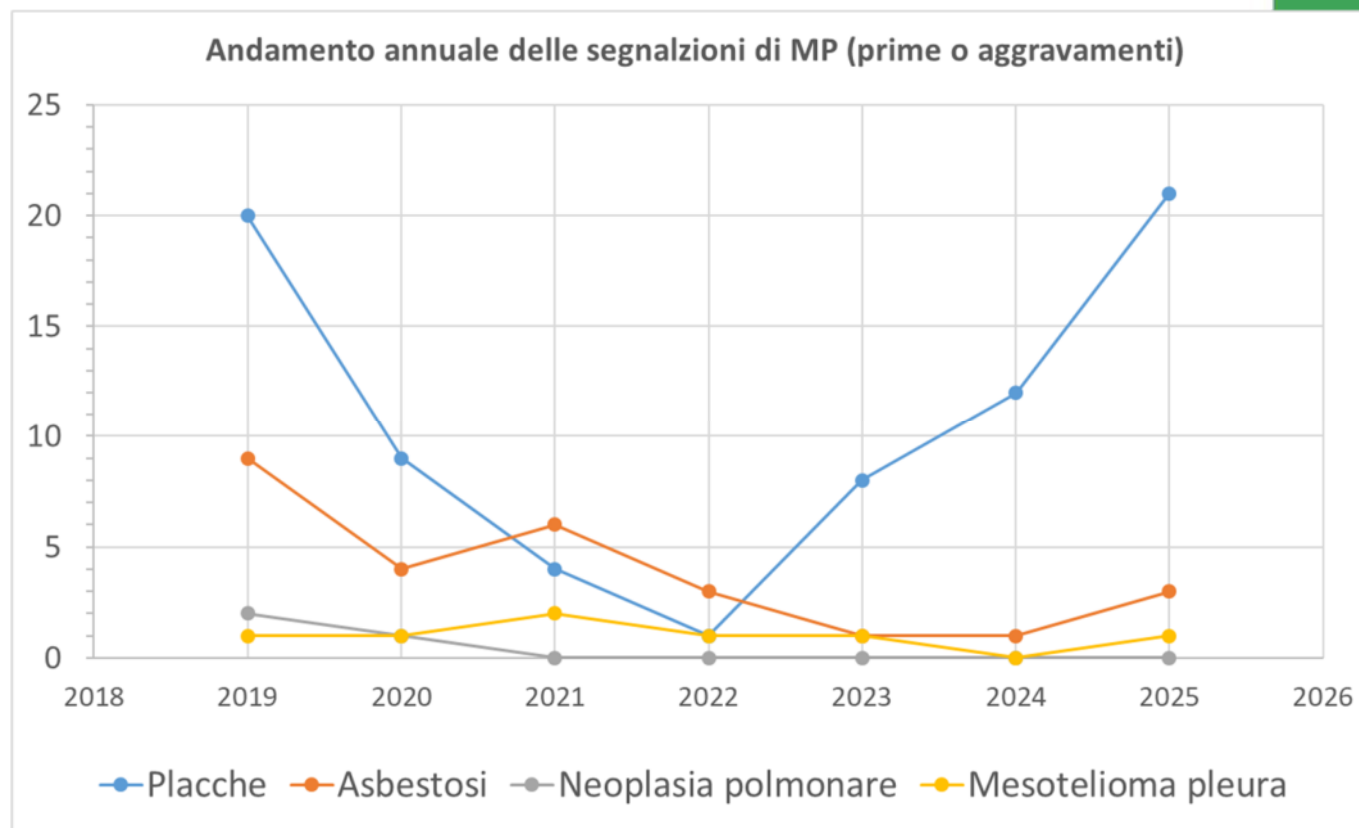
Malattie professionali

Prime segnalazioni/aggravamenti INAIL (2019-2025)



Andamento delle malattie professionali segnalate

Anno	Placche	Asbestosi	Neoplasia polmonare	Mesotelioma pleura
2019	20	9	2	1
2020	9	4	1	1
2021	4	6	0	2
2022	1	3	0	1
2023	8	1	0	1
2024	12	1	0	0
2025	21	3	0	1
Tot.	75	27	3	7



Passaparola...



Pagina Regionale
Ambulatori ex esposti
amianto



"Senza Ricetta" RER:
Episodio 14: video
informativo

Grazie