



ESPERIENZE DI RICERCA ATTIVA DEI TUMORI PROFESSIONALI E PROSPETTIVE APERTE DALL'ART 244 DEL DLGS 81/2008

Roberto Calisti

SNOP - Società Nazionale Operatori della Prevenzione, Italia

Introduzione. Solo poche volte i tumori professionali emergono, dallo sfondo del complesso delle neoplasie, secondo modalità "spontanee" (ad esempio, perché si rendono immediatamente visibili dei cluster di particolari forme neoplastiche, rare nella popolazione generale). I tumori professionali vanno quindi individuati e studiati con approccio multiasiale e più modalità di ricerca attiva integrate. A tale riguardo l'art. 244 del Dlgs 81/08 ha aperto, in Italia, prospettive importanti tanto dal punto di vista propriamente epidemiologico quanto a livello della definizione della rete di causazione di casi individuali.

Obiettivi. Si intende condividere e discutere, con la comunità degli operatori della prevenzione, portati e criticità di esperienze di ricerca attiva dei tumori professionali, condotte nell'ambito del sistema nazionale "a rete" istituito dall'art. 244 del Dlgs 81/08 (come anche recentemente modificato in applicazione di direttive comunitarie sugli agenti reprotossici e l'amianto)

Metodi. Nell'ambito di un'Unità Operativa del Servizio Sanitario Pubblico Italiano con ruolo di COR (Centro Operativo Regionale) per il Registro Nazionale dei Tumori Naso-Sinusali (ReNaTuNS) e il Registro Nazionale dei Tumori a più Bassa Frazione Eziologica Occupazionale sono stati realizzati e armonizzati i seguenti approcci: piena applicazione delle modalità di ricerca attiva dei casi di tumore naso-sinusale definite dal Manuale Operativo ReNaTuNS attualmente in uso;¹ con l'indispensabile supporto di INAIL DiMeLa, analisi epidemiologiche caso-controllo secondo il metodo "OC-CAM", che integra i dati di flussi informativi correnti (SDO - storie contributive INPS - anagrafi regionali degli assistiti), in studi di incidenza del tipo caso-controllo con i quali (sulla base dei rischi relativi associati a specifici comparti e a conoscenze a priori sui comparti medesimi) si identificano casi e cluster di casi di possibile origine occupazionale;² approfondimento clinico - anamnestico sui casi di possibile origine occupazionale e loro valutazione dal punto di vista eziologico con il corredo, ove possibile, di dati storici di igiene industriale e/o delle risultanze di interventi di vigilan-

za ad hoc;³ ambulatorio specialistico di Medicina del Lavoro con attenzione e percorsi agevolati per i pazienti affetti da neoplasie di possibile origine professionale, come anche ai soggetti, pur non affetti da tumore, in precedenza esposti a cancerogeni occupazionali.

Risultati. Sono stati individuati cluster di tumori associati ad esposizioni occupazionali, in più comparti lavorativi, e casi individuali rispondenti alla classica definizione degli "eventi sentinella occupazionali",⁴ con conseguenti opportunità per la miglior finalizzazione di interventi di vigilanza e prevenzione.

Conclusione. Si invita la comunità degli operatori della prevenzione alla piena ed effettiva applicazione dell'art. 244 del Dlgs 81/08, in rete su tutto il territorio nazionale, così da sviluppare l'emersione dei tumori professionali in funzione delle necessarie azioni sistemiche di prevenzione, della verifica della loro efficacia (o meno) e della tutela concreta ed equa dei lavoratori che possono essere, sono o sono stati esposti ad agenti cancerogeni in scenari di lavoro.

References

1. Marinaccio A, Binazzi A, editors. ReNaTuNS. Sorveglianza Epidemiologica dei Tumori Naso-Sinusali. Manuale Operativo [ReNaTuNS, Epidemiologic Surveillance of the Sinonasal Tumors. Operation Manual]. Roma, Italy: INAIL; 2020.
2. Crosignani P, Massari S, Audisio R, Amendola P, Cavuto S, Scaburri A, Zambon P, Nedoclan G, Stracci F, Pannelli F, Vercelli M, Miligi L, Imbriani M, Berrino F. The Italian surveillance system for occupational cancers: characteristics, initial results, and future prospects. *Am J Ind Med.* 2006;49(9):791-8.
3. Massacesi S, Napolitano D, Calisti R. Alla ricerca dei tumori professionali: l'anamnesi come strumento fondamentale per la ricostruzione dei profili di esposizione e l'assegnazione dei nessi di causa. *Epidemiol Prev.* 2026;50(1) Suppl 1:48-53.
4. Rutstein DD, Mullan RJ, Frazier TM, Halperin WE, Melius JM, Sestito JP. Sentinel Health Events (occupational): a basis for physician recognition and public health surveillance. *Am J Public Health.* 1983;73(9):1054-62.