



TUMORI PROFESSIONALI

Le riflessioni dell'AIRM: il caso degli esposti a radiazioni ionizzanti

Roberto Moccaldi

28-29-30 maggio 2015
Palazzo dei Congressi - Riva del Garda (TN)



SOMMARIO

- **La diagnosi di malattia (sospetta) professionale**
- **Il giudizio di idoneità**



A seguito della **diagnosi di neoplasia** in
lavoratore esposto dobbiamo
preliminarmente **rispondere a due**
domande:



La malattia è
«professionale»?



Il lavoratore è
ancora «Idoneo»?



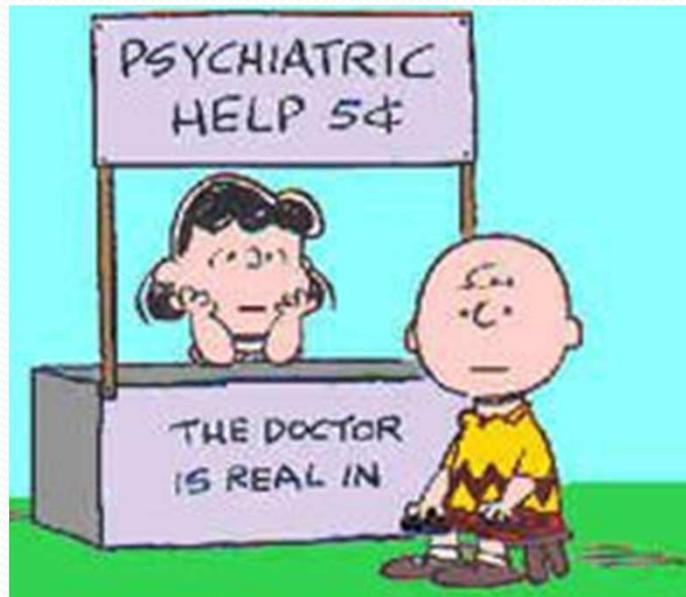
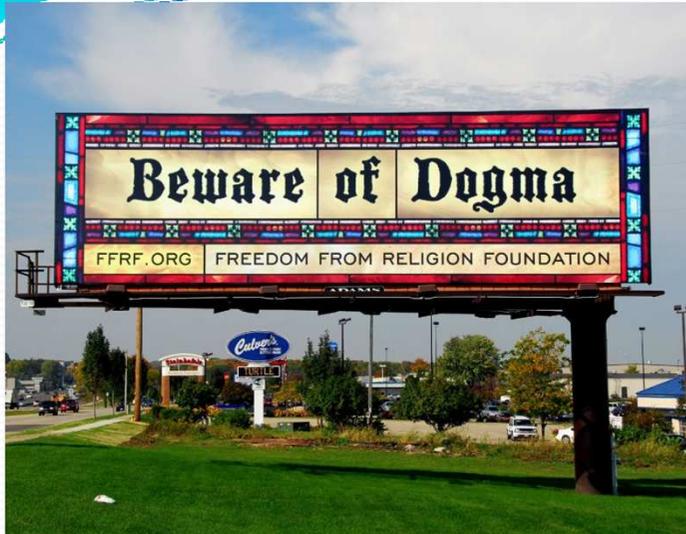
Probability of
Causation



Processo di
valutazione
della Idoneità



PREMESSE



- Evitare posizioni **dogmatiche** per «non aggiungere danno (*esclusione dal lavoro*) al danno (*patologia sofferta*)»
- **Non** è possibile definire un **modello valido in tutti i casi** (*gestione personalizzata*)
- E' però possibile **stabilire dei criteri operativi di ausilio**



IDONEITA'

al rientro

Gli elementi da considerare possono essere schematicamente raggruppati in tre principali ambiti:

1. «patologia» osservata

2. attività lavorative

3. «stato di salute» del lavoratore





**LA DIAGNOSI DI
NEOPLASIA
di sospetta origine
PROFESSIONALE
in Radioprotezione**



Il riconoscimento della MP secondo INAIL (DG 2006), considerando «**equivalenza delle cause**» e «**probabilità qualificata**»

EXTRALAVORATIVA/E

EFFICACE

NON EFFICACE

**LAVORATIVA
(Causalità
generale +
individuale)**

EFFICACE

SI

SI

NON EFFICACE

NO

**SI
(se sinergici)**





RADIAZIONI E TUMORI

***Come giudicare «efficace»
la nostra causa lavorativa?***

e quindi:

***Quando è «qualificata» una
determinata probabilità?***



P.C. PROBABILITY OF CAUSATION

**Valutazione numerica della verosimiglianza
dell'ipotesi causale**



PROBABILITA' CAUSALE

$$PC = \frac{RR - 1}{RR}$$

RR = Rischio relativo



FRAZIONE ATTRIBUITA (ASSIGNED SHARE)

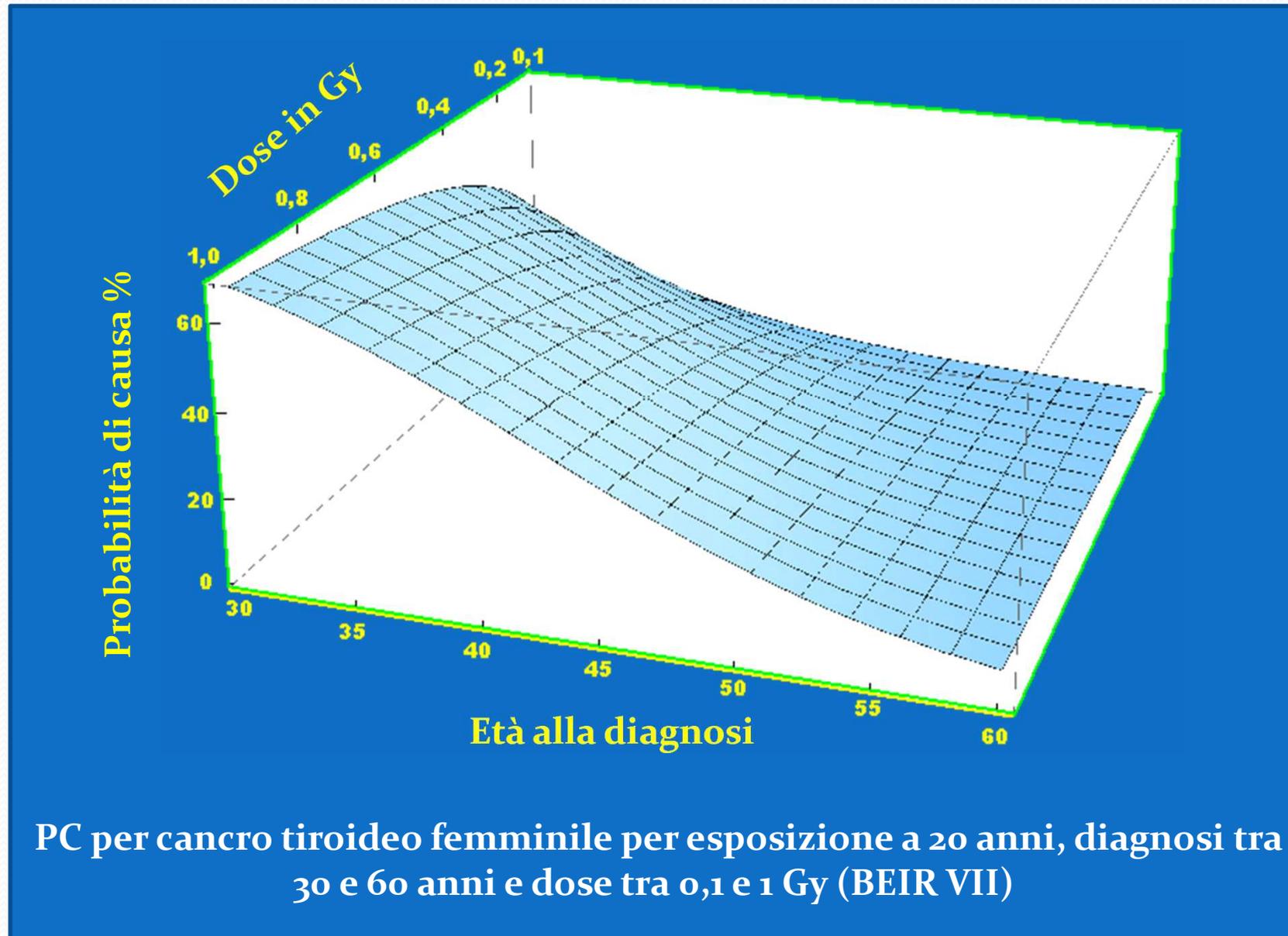
Oggi negli USA si preferisce parlare di
“Assigned Share” (AS):

“È la quota/frazione di tumori osservati in un gruppo ampio ed eterogeneo che ha storie espositive simili a quelle del soggetto in studio e che non si sarebbe verificata in assenza dell'esposizione”.

NIH 2003



ANDAMENTO DELLA PC: UN ESEMPIO



Il documento
tecnico-scientifico
determinante per
l'avvio della
procedura di
indennizzo in
ambito giuridico
(1985)



REPORT OF
THE NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH
AD HOC WORKING GROUP
TO DEVELOP
RADIOEPIDEMIOLOGICAL TABLES

U.S. DEPARTMENT OF HEALTH AND HUMAN SERVICES
Public Health Services National Institutes of Health

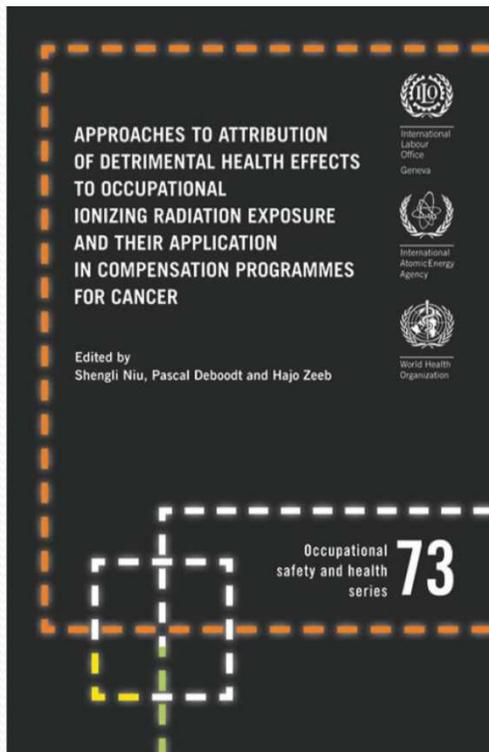


**Methods for estimating
the probability of cancer
from occupational
radiation exposure**



IAEA

April 1996



La metodologia si è diffusa rapidamente nel mondo scientifico con applicazione nelle attività civili delle radiazioni per contenziosi in ambito assicurativo, civile e penale.

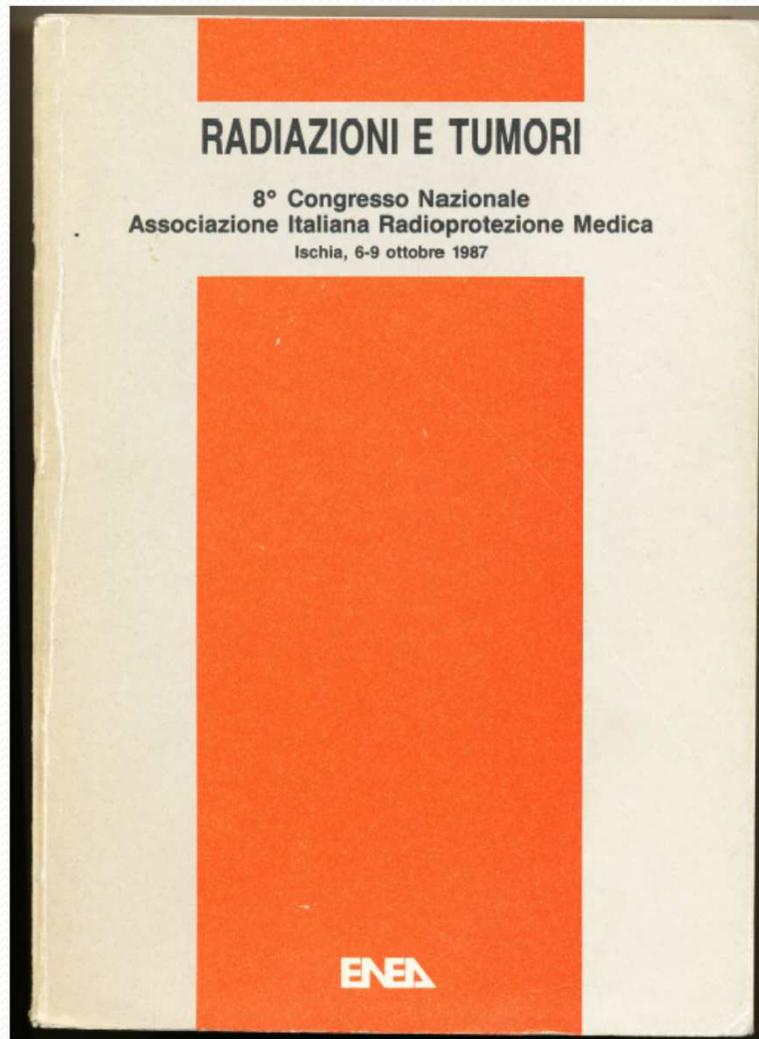
L'IAEA ne ha propugnato l'impiego attraverso un documento tecnico (1996).

Gli organismi tecnico-scientifico-sanitari internazionali propongono oggi la PC come metodologia di elezione per il riconoscimento di indennizzi per tumori imputabili all'esposizione alle radiazioni.

La PC è impiegata in varie nazioni (USA, UK, Giappone, diversi paesi europei,) come mezzo più obiettivo e scientificamente valido per dirimere i contenziosi giuridici.



LA PC IN ITALIA



In Italia è stata introdotta al Congresso AIRM di Ischia nel 1987 e successivamente è stata oggetto di numerose pubblicazioni e applicazioni.



LA PC IN ITALIA

MAURO BARNI

**CONSULENZA
MEDICO-LEGALE
E RESPONSABILITÀ
MEDICA**

IMPEGNO
ETICO-SCIENTIFICO
IN DIVENIRE

Presentazione di
Federico Stella

Giuffrè Editore

**Alto valore
assegnato alla PC
quale legittimo
supporto alla
valutazione medico-
legale nell'ambito di
patologie di natura
stocastica (Barni).**



LA PC IN ITALIA

INAIL

Radiazioni ionizzanti

Considerazioni tecniche sugli aspetti assicurativi e sul riconoscimento dei tumori professionali

Edizione 2013

Metodo adottato dal Collegio Medico-Legale del Ministero della Difesa per contenziosi di equo indennizzo per neoplasie in esposizione a radiazioni ionizzanti

Metodo adottato dall'INAIL (50% con IC 90%) per valutare il nesso causale nelle pratiche di riconoscimento di neoplasia professionale

(Lettere SMG 12/02/2003 e SMG Sett.III 08/01/2008. -

INAIL - *Radiazioni ionizzanti: Considerazioni tecniche sugli aspetti assicurativi e sul riconoscimento dei tumori professionali - 2013*)



LA PC NELLA PRATICA PROFESSIONALE



Certamente il metodo della Probabilità di Causa rappresenta ad oggi il miglior strumento di supporto alla valutazione della **efficacia causale specifica** (in termini di **«probabilità qualificata»**) nei casi di patologia neoplastica occorsi in esposti a radiazioni ionizzanti

Appare quindi appropriato l'utilizzo professionale della PC come supporto decisionale al medico di radioprotezione nella valutazione scientifica e quanto più possibile obiettiva della diagnosi di malattia di sospetta origine professionale ai fini medico-legali (denuncia/referto/segnalazione)





Grazie per l'attenzione

Roberto Moccaldi

28-29-30 maggio 2015
Palazzo dei Congressi - Riva del Garda (TN)

