

Incontro CNA Inail

Roma, 14 novembre 2024

INAIL



**I tumori naso sinusali nel settore legno:
protocollo d'intesa Inail-CNA**

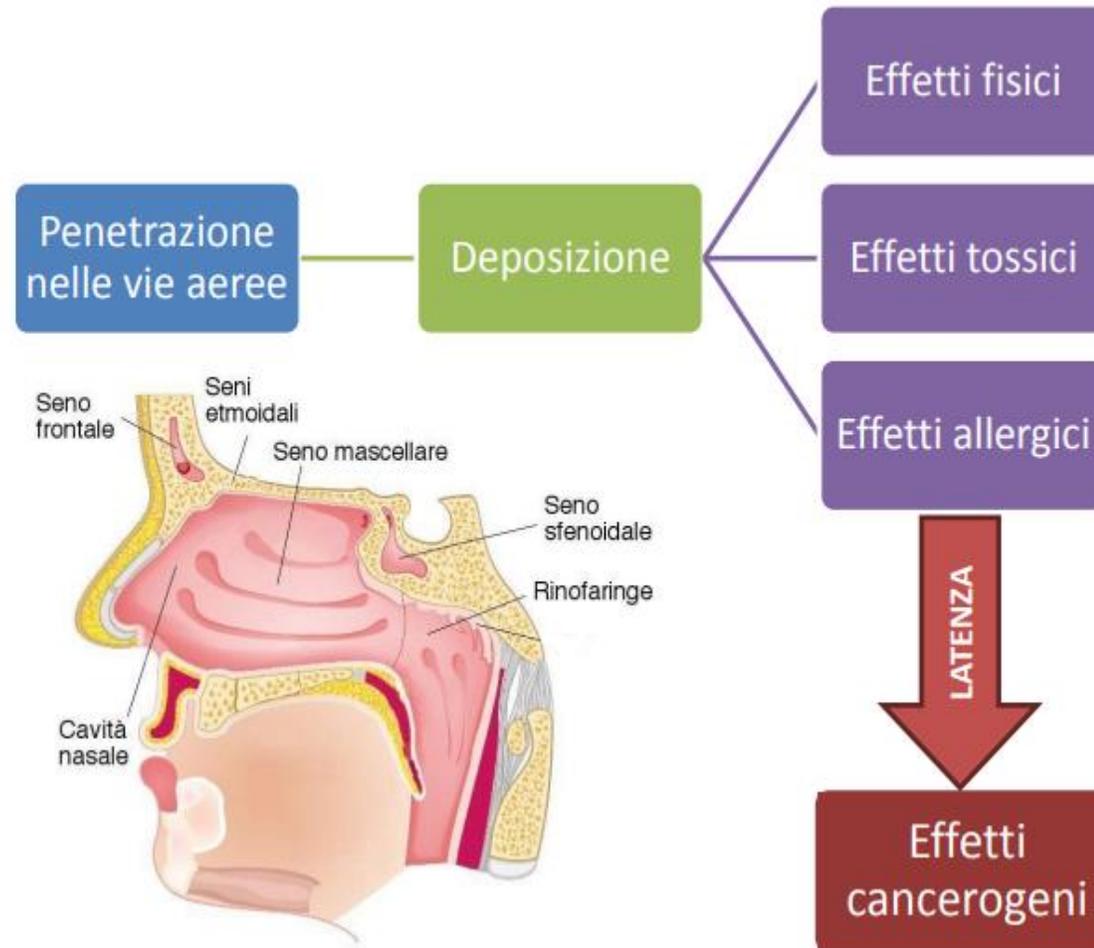
**Malattie professionali da polveri di legno:
i dati Inail e la sorveglianza sanitaria come
strumento di prevenzione**

Relatore Elisa Saldutti

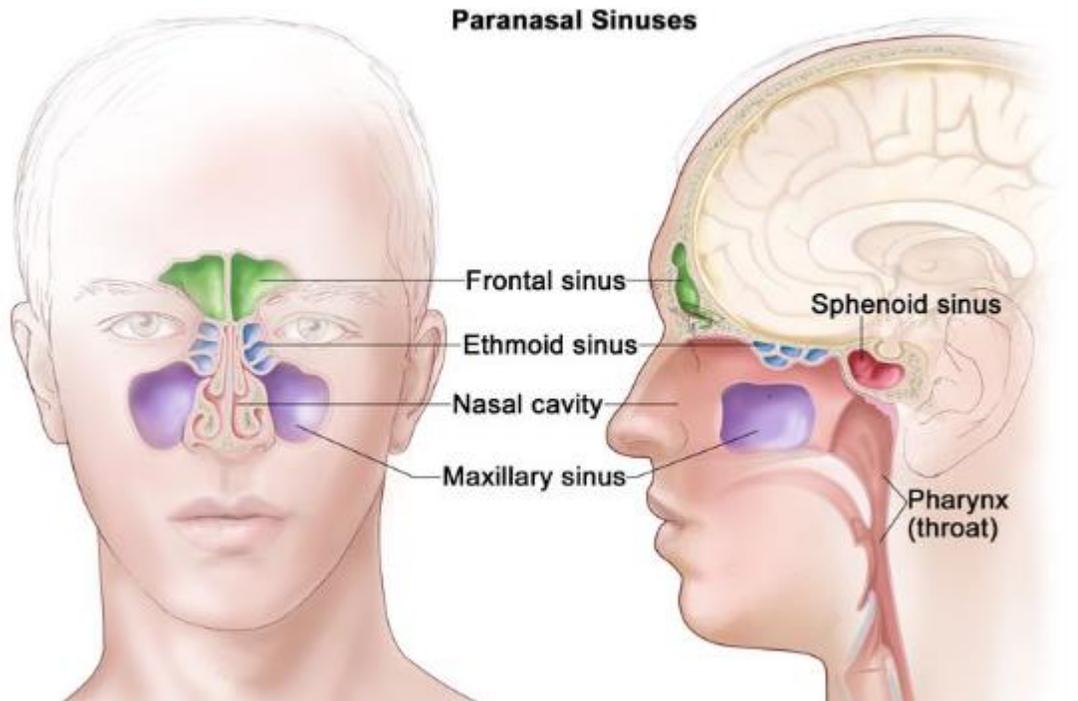
Conoscenza del rischio



Effetti dell'inalazione delle polveri di legno



Tumori naso sinusali

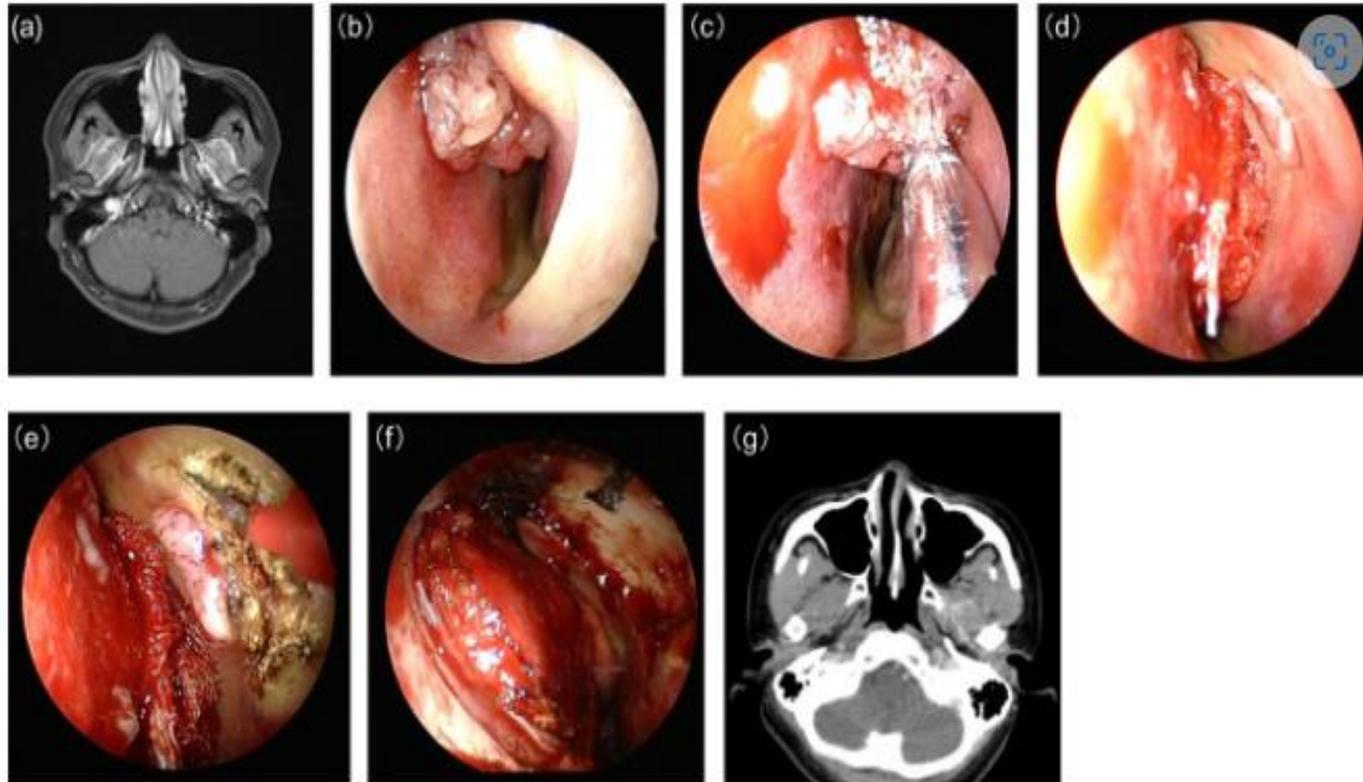


- Tumori rari (meno dell'1% per 100.000 abitanti)
- Associati spesso con esposizione a polveri di legno, polveri di cuoio, altri cancerogeni (formaldeide, solventi organici, fumo di tabacco, nichel)
- Lunga latenza (media 40 anni)

U.S. Department of Health and Human Services
National Institutes of Health
National Cancer Institute
USA.gov

INAIL

Tumori naso sinusali



Nasal and Paranasal Tumors

Nose tumor symptoms may include:

 <p>Nasal or sinus blockage.</p>	 <p>Loss of sense of smell.</p>
 <p>Headaches.</p>	 <p>Blood or pus draining from nose.</p>
 <p>Facial pain.</p>	 <p>Growth on face or neck.</p>
 <p>Ear infections or difficulty hearing.</p>	 <p>Bulging eyes or vision issues.</p>

Cleveland Clinic

Malattie professionali da polveri di legno

Neoplastiche:

- Carcinoma delle cavità nasali C30
- Carcinoma seni paranasali C31
- Carcinoma del nasofaringe C11 (inserito nella nuova tabella delle malattie professionali del 2023)



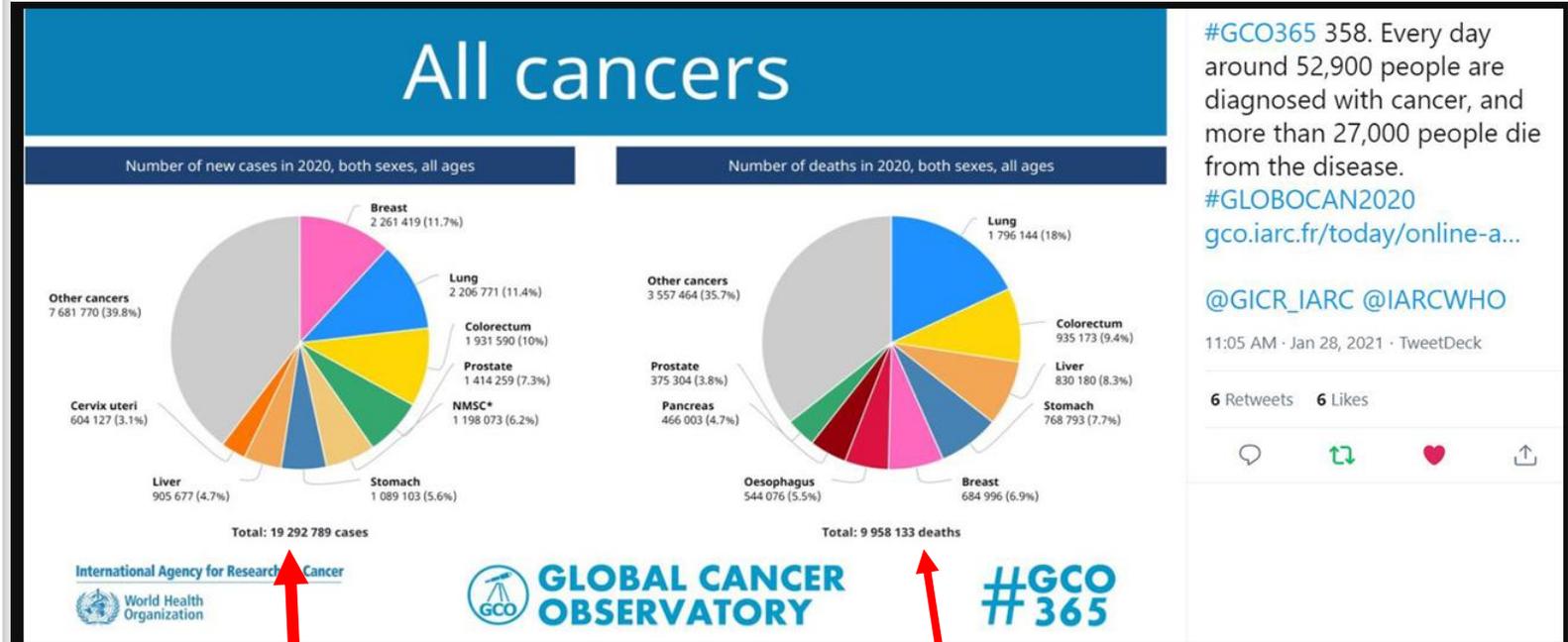
Altre malattie da agenti di rischio presenti nella lavorazione del legno

- Ipoacusia da rumore per lavorazione meccanica del legno con impiego di seghe circolari, seghe a nastro, piallatrici e toupies H83.3
- Malattie da sovraccarico biomeccanico dell'arto superiore M75.5, M70.2, M65.8, G56.0
- Malattie causate da vibrazioni meccaniche trasmesse al sistema mano-braccio I73, M19.2, G56
- Ernia discale del tratto lombare M51.2
- Malattie da aldeidi e derivati (esposizione a formaldeide) provoca il t. maligno del naso faringe (C11)

Altre malattie da agenti di rischio presenti nella lavorazione del legno

- Asma bronchiale da esposizione a polveri di legno allergizzanti (miceti) J45.0
- Alveolite allergica estrinseca per lavorazioni che espongono a produzione di manufatti in legno (actinomiceti termofili e miceti) J67
- Dermatite allergica da contatto causata da derivati di piante e fiori ad azione allergizzante L23

Tumori naso sinusali



#GCO365 358. Every day around 52,900 people are diagnosed with cancer, and more than 27,000 people die from the disease.
#GLOBOCAN2020
gco.iarc.fr/today/online-a...

@GICR_IARC @IARCWHO

11:05 AM · Jan 28, 2021 · TweetDeck

6 Retweets 6 Likes



Classificazione dei legni

Tabella 1 – classificazione dei legni (monografia n.62 – IARC).

Genere e Specie	Nome comune Inglese	Nome comune Italiano
Softwood		
Essenze legni dolci		
<i>Abies</i>	<i>Fir</i>	<i>Abete</i>
<i>Chamaecyparis</i>	<i>Cedar</i>	<i>Cipresso-Cedro</i>
<i>Cupressus</i>	<i>Cypress</i>	<i>Cipresso</i>
<i>Larix</i>	<i>Larch</i>	<i>Larice</i>
<i>Picea</i>	<i>Spruce</i>	<i>Peccio-Abete</i>
<i>Pinus</i>	<i>Pine</i>	<i>Pino</i>
<i>Pseudotsuga mensiesii</i>	<i>Douglas fir</i>	<i>Abete di Douglas</i>
<i>Sequoia sempervirens</i>	<i>redwood</i>	<i>Sequoia gigante</i>
<i>Thuia</i>	<i>Thuia, arbor fitae</i>	<i>Tuia-Cipresacea</i>
<i>Tsuga</i>	<i>Hemlock</i>	<i>Tsuga-Pinacea</i>
Hardwood		
Essenze legni duri		
<i>Acer</i>	<i>Maple</i>	<i>Acero</i>
<i>Alnus</i>	<i>Alder</i>	<i>Olmo</i>
<i>Betula</i>	<i>Birch</i>	<i>Betulla</i>
<i>Carya</i>	<i>Hickory</i>	<i>Noce americano o Noce Hickory</i>
<i>Carpinus</i>	<i>Hornbeam, white beech</i>	<i>Carpino o Faggio bianco</i>
<i>Castanea</i>	<i>Cestnut</i>	<i>Castagno</i>
<i>Fagus</i>	<i>Beech</i>	<i>Faggio</i>
<i>Fraxinus</i>	<i>Ash</i>	<i>Frassino</i>
<i>Juglans</i>	<i>Walnut</i>	<i>Noce</i>
<i>Platanus</i>	<i>Sycamore</i>	<i>Platano americano</i>
<i>Populus</i>	<i>Aspen, poplar</i>	<i>Pioppo</i>
<i>Prunus</i>	<i>Cherry</i>	<i>Ciliegio</i>
<i>Salix</i>	<i>Willow</i>	<i>Salice</i>
<i>Quercus</i>	<i>Oak</i>	<i>Quercia</i>
<i>Tilia</i>	<i>Lime, basswood</i>	<i>Tiglio</i>
<i>Ulmus</i>	<i>Elm</i>	<i>Olmo</i>
Tropical Hardwood		
Essenze legni duri tropicali		
<i>Agathis australis</i>	<i>Kauri pine</i>	<i>Pino kauri</i>
<i>Chlorophora excelsa</i>	<i>Iroko</i>	<i>Iroko</i>
<i>Dacrydium cupressinum</i>	<i>Rimu, red pine</i>	<i>Pino rosso</i>
<i>Dalbergia</i>	<i>Palisander</i>	<i>Palissandro</i>
<i>Dalbergia nigra</i>	<i>Brazilian rosewood</i>	<i>Palissandro brasiliano</i>
<i>Diospyros</i>	<i>Ebony</i>	<i>Ebano</i>
<i>Khaya</i>	<i>African Mahogany</i>	<i>Mogano Africano</i>
<i>Mansonia</i>	<i>Mansonia, bete</i>	<i>Mansonia</i>
<i>Ochroma</i>	<i>Balsa</i>	<i>Balsa</i>
<i>Palaquium hexandrum</i>	<i>Nyatoh</i>	<i>Nyatoh</i>
<i>Pericopsis elata</i>	<i>Afrormosia</i>	<i>Afrormosia</i>
<i>Shorea</i>	<i>Meranti</i>	<i>Meranti</i>
<i>Tectona grandis</i>	<i>Teak</i>	<i>Teak</i>

Prognosi

Nel 1995, l'Agenzia Internazionale per la Ricerca sul Cancro (IARC) ha classificato la polvere di legno come *cancerogeno certo per l'uomo* (IARC, 1995, Vol.62) [5].

Indicativamente

Carcinoma seno mascellare: prognosi a 5 anni del 30-70 % in relazione allo stadio.

Carcinoma etmoidale: prognosi a 5 anni del 50% dopo chirurgia e radioterapia post operatoria.

NB:

la prognosi varia in funzione della classificazione istologica del tumore
(AIOM-linee guida dei tumori testa e collo 2018)

Ma la diagnosi precoce permette un trattamento meno invalidante.

Classificazione International Agency for Research on Cancer (IARC) 2024

International Agency for Research on Cancer



List of classifications by cancer sites with *sufficient or limited evidence* in humans, IARC Monographs Volumes 1–136*

Cancer site	Carcinogenic agents with <i>sufficient evidence</i> in humans	Agents with <i>limited evidence</i> in humans
Lip, oral cavity, and pharynx		
Lip		Hydrochlorothiazide Solar radiation
Oral cavity	Acetaldehyde associated with consumption of alcoholic beverages Alcoholic beverages Betel quid with tobacco Betel quid without tobacco Human papillomavirus type 16 Tobacco, smokeless Tobacco smoking	Bitumens, occupational exposure to hard bitumens and their emissions during mastic asphalt work Bitumens, occupational exposure to oxidized bitumens and their emissions during roofing Human papillomavirus type 18
Salivary gland	Acetaldehyde associated with consumption of alcoholic beverages X- and Gamma-radiation	Radioiodines, including iodine-131
Pharynx: oropharynx ^b	Human papillomavirus type 16	
Pharynx: tonsil ^b	Human papillomavirus type 16	
Pharynx: nasopharynx ^b	Epstein–Barr virus Formaldehyde Salted fish, Chinese-style Wood dust	Pickled vegetables (traditional Asian)
Pharynx: all combined	Acetaldehyde associated with consumption of alcoholic beverages Alcoholic beverages Betel quid with tobacco Tobacco smoking	Asbestos (all forms) Bitumens, occupational exposure to hard bitumens and their emissions during mastic asphalt work Bitumens, occupational exposure to oxidized bitumens and their emissions during roofing Opium consumption Tobacco smoke, secondhand



Classificazione International Agency for Research on Cancer (IARC) 2024

List of classifications by cancer sites with <i>sufficient or limited evidence</i> in humans, IARC Monographs Volumes 1–136 ^a		
Cancer site	Carcinogenic agents with <i>sufficient evidence</i> in humans	Agents with <i>limited evidence</i> in humans
Gall bladder	Thorium-232 and its decay products	
Pancreas	Tobacco, smokeless Tobacco smoking	Alcoholic beverages Opium consumption Red meat (consumption of) Thorium-232 and its decay products X- and Gamma-radiation
Digestive tract, unspecified		Radioiodines, including iodine-131
Respiratory and intrathoracic organs		
Nasal cavity and paranasal sinus	Isopropyl alcohol manufacture using strong acids Leather dust Nickel compounds Radium-226 and its decay products Radium-228 and its decay products Tobacco smoking Wood dust	Carpentry and joinery Chromium(VI) compounds Formaldehyde Textile manufacturing industry (work in)
Larynx	Acetaldehyde associated with consumption of alcoholic beverages Acid mists, strong inorganic Alcoholic beverages Asbestos (all forms) Opium consumption Tobacco smoking	Bitumens, occupational exposure to hard bitumens and their emissions during mastic asphalt work Bitumens, occupational exposure to oxidized bitumens and their emissions during roofing Human papillomavirus types 16 and 18 Rubber manufacturing industry Sulfur mustard Tobacco smoke, secondhand
Lung	Acheson process, occupational exposure associated with Acrylonitrile Aluminium production Arsenic and inorganic arsenic compounds Asbestos (all forms) Beryllium and beryllium compounds Bis(chloromethyl)ether; chloromethyl	Acid mists, strong inorganic Art glass, glass containers and pressed ware (manufacture of) Benzene Biomass fuel (primarily wood), indoor emissions from household combustion of Bitumens, occupational exposure to hard bitumens and their



Tumori maligni delle cavità nasali e seni paranasali

Rappresentano una patologia con incidenza bassa nella popolazione generale (meno dell'1% di tutti i tumori) ma con rilevante frazione di casi attribuibili all'esposizione ad agenti cancerogeni nei luoghi di lavoro (es. legno, cuoio, formaldeide etc.)

**Linee Guida per la sorveglianza sanitaria degli esposti ad agenti cancerogeni e mutageni in ambiente di lavoro, 2013 SIMLII:
Protocollo proposto per l'esposizione a polveri di legno**

	Accertamenti	Periodicità
Assunzione	Visita*	
Controllo periodico	Visita* Rinoscopia	ogni 12 mesi
Follow-up	Visita*	ogni 12 mesi

** il Medico Competente dovrà porre particolare attenzione alla sintomatologia riferibile a patologia dei seni paranasali, con le conseguenti procedure diagnostiche integrative (TC del massiccio facciale senza e con mdc, rinoscopia con fibre ottiche ed eventuale biopsia di lesioni)*

Processo di riconoscimento della malattia professionale all'Inail

- Domanda del lavoratore con invio della documentazione relativa alla malattia, all'esposizione a rischio, al periodo di esposizione
- Esame della documentazione
- Visita medica
- Eventuali esami clinici e diagnostici per la conferma della patologia
- Giudizio sul nesso causale
- In caso di riconoscimento della malattia, valutazione del danno

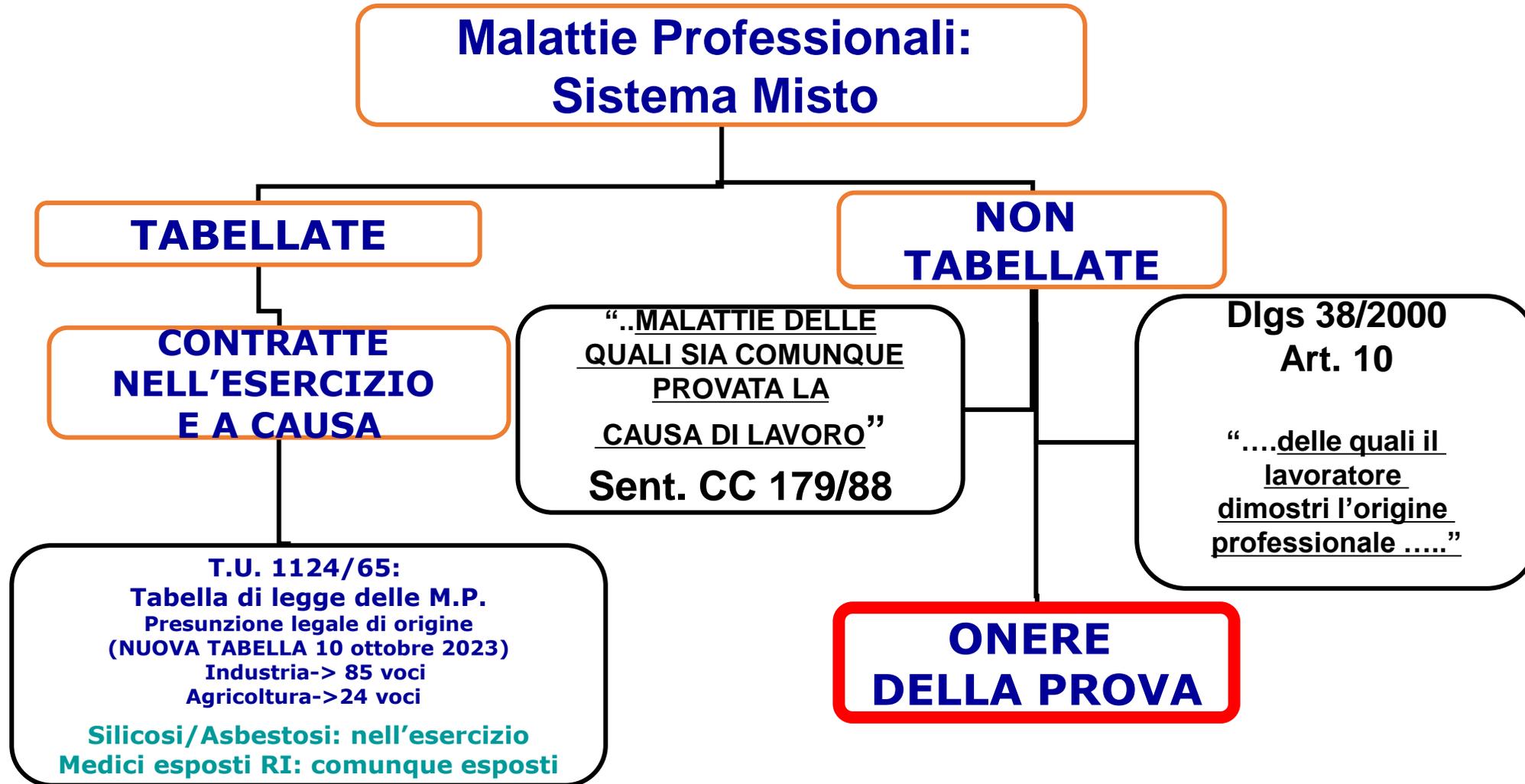


Tabella delle malattie professionali nell'industria e nell'agricoltura 2008

Ministero del Lavoro e della
Previdenza Sociale
Decreto 9 aprile 2008

Nuove tabelle delle malattie
professionali
nell'industria e nell'agricoltura
(GU n.169 del 21-7-2008)

MALATTIE (ICD-10)	LAVORAZIONI	Periodo inizia di indagabilità dalla revisione della legislazione
51) ASMA BRONCHIALE (J45.0) CON LE SUE CONSEGUENZE DIRETTE CAUSATO DAI SEGUENTI AGENTI NON COMPRESI IN ALTRE VOCI:		
a) Polveri e farine di cereali	Trasporto, immagazzinamento e lavorazioni che espongono a polveri e/o farine di cereali.	
b) Semi di seta, riccio, caffè verde, carote	Trasporto, immagazzinamento e utilizzo dei semi di seta, riccio, caffè verde, carote.	
c) Polveri di legno	Lavorazioni che espongono a polveri di legno allungamenti	
d) Entina	Lavorazioni che espongono agli estratti vegetali: peponi, Bromelina, pancreatina, subtilina, tripsina, amilasi.	
e) Lattice	Produzione ed utilizzo di articoli in lattice.	
f) Gomma Arabica	Lavorazioni che espongono alla gomma arabica compresa quella della industria farmaceutica, dolcificata, cosmetica, tipografica.	
g) Derivati animali: denuci (farfesa, peli, pinne), legumi, biologici (sangue e urine), escrementi	Allevamento, addestramento, accudimento e custodia di animali. Attività veterinarie. Attività di laboratorio che espongono a derivati animali. Concreta e pellicione. Macerazione. Altre lavorazioni che espongono a derivati animali.	
h) Acari (delle derrate e del pollaio)	Allevamento e macerazione aviana, produzione latto-casearia.	
i) Mucchi	Lavorazioni che espongono a mucchi comprese quelle del legno, delle granaglie, di prodotti alimentari.	18 mesi
j) Proposanti, organici, cationici e della polimerizzazione di resine sintetiche	Produzione ed impiego di resine sintetiche.	
m) Metalli (platino, cobalto, palladio)	Lavorazioni che espongono a platino, cobalto, palladio e composti.	
n) Colofonia	Lavorazioni che espongono a colofonia compresa la macerazione e quelle dell'industria dei fianzidati, della produzione ed impiego di vernici, di colle per carta, di mastice, di gomma.	
o) Perossidi	Lavorazioni che espongono a perossidi comprese quelle dell'industria alimentare, farmaceutica e cosmetica. Produzione ed impiego di agenti abbonanti.	
p) Farmaci	Esposizione a farmaci (compresi i principi attivi e gli intercedi) ad azione allergizzante nell'industria farmaceutica e nelle attività sanitarie e veterinarie. Produzione ed impiego di mangimi additivati con farmaci.	
q) Anidridi (fosforica, solforica, trisolfatica)	Lavorazioni che espongono alle anidridi fosforica, solforica, trisolfatica.	

Tabella delle malattie professionali nell'industria e nell'agricoltura 2008

21-7-2008

GAZZETTA UFFICIALE DELLA REPUBBLICA ITALIANA

Serie generale - n. 169

MALATTIE (ICD-10)	LAVORAZIONI	Periodo massimo di indennizzabilità dalla cessazione della lavorazione
67) MALATTIE NEOPLASTICHE CAUSATE DA POLVERI DI LEGNO DURO:		
a) TUMORI DELLE CAVITA' NASALI (C30)	Lavorazioni che espongono a polveri di legno duro.	Illimitato
b) TUMORI DEI SENI PARANASALI (C31)		Illimitato
68) MALATTIE NEOPLASTICHE CAUSATE DA POLVERI DI CUOIO:		
a) TUMORI DELLE CAVITA' NASALI (C30)	Lavorazioni che espongono a polveri di cuoio.	Illimitato
b) TUMORI DEI SENI PARANASALI (C31)		Illimitato

Nuova tabella delle malattie professionali 2023

63) MALATTIE NEOPLASTICHE CAUSATE DA POLVERI DI LEGNO:		
a) CARCINOMA DELLE CAVITA' NASALI (C30.0)	Lavorazioni che espongono all'azione delle polveri di legno.	Illimitato
b) CARCINOMA DEI SENI PARANASALI (C31)		
c) CARCINOMA DEL NASOFARINGE (C11)		



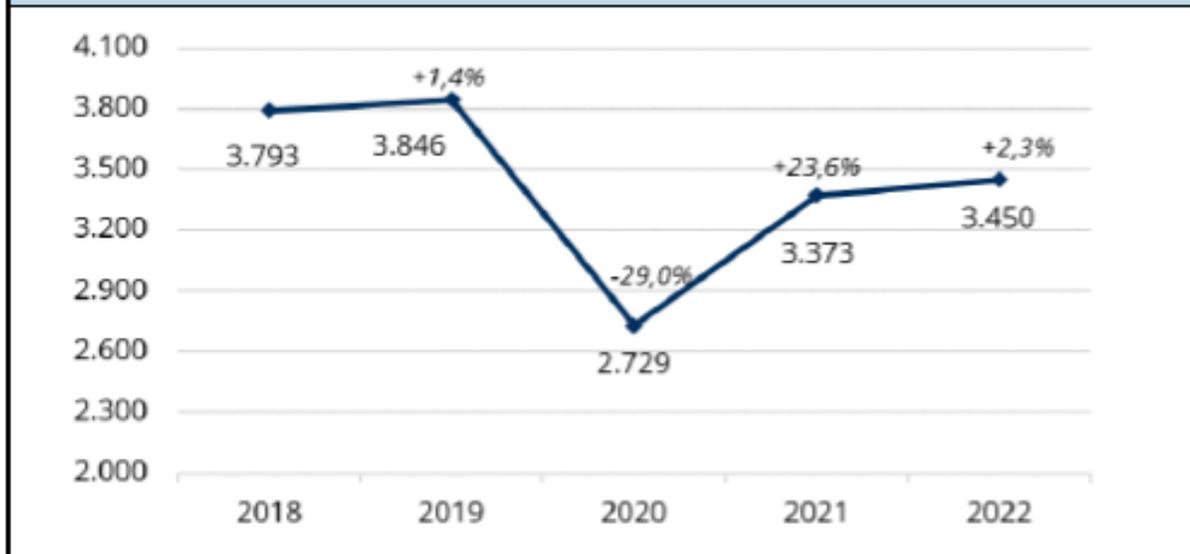
OPEN DATA Inail 2024

Tabella M1.4 - Denunce di malattie professionali per settore ICD-10 denunciato e anno di protocollo.

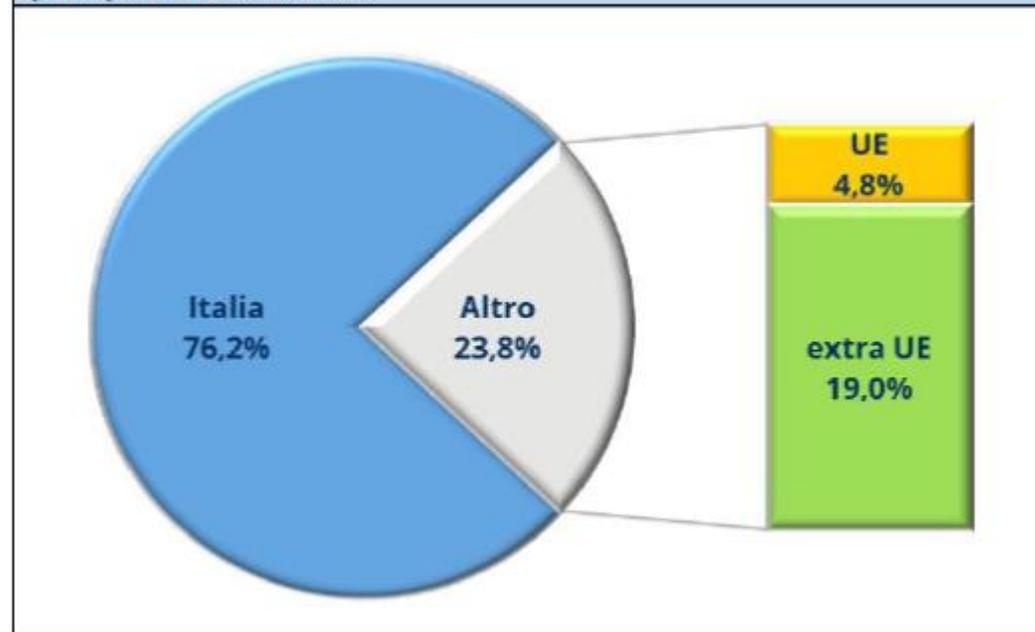
Settore ICD-10	Anno di protocollo									
	2018		2019		2020		2021		2022	
Alcune malattie infettive e parassitarie (A00-E99)	21	0,04%	16	0,03%	6	0,01%	3	0,01%	10	0,02%
Tumori (C00-D48)	2.681	4,51%	2.646	4,32%	1.718	3,82%	1.832	3,32%	1.805	2,96%
Malattie del sangue e degli organi ematopoietici ed alcuni disturbi del sistema immunitario (D50-D89)	18	0,03%	14	0,02%	8	0,02%	14	0,03%	13	0,02%
Malattie endocrine, nutrizionali e metaboliche (E00-E90)	8	0,01%	9	0,01%	3	0,01%	12	0,02%	7	0,01%
Disturbi psichici e comportamentali (F00-F99)	507	0,85%	506	0,83%	354	0,79%	407	0,74%	378	0,62%
Malattie del sistema nervoso (G00-G99)	7.067	11,89%	7.060	11,54%	5.435	12,09%	6.701	12,14%	7.644	12,60%
Malattie dell'occhio e degli annessi oculari (H00-H59)	80	0,13%	72	0,12%	47	0,10%	40	0,07%	45	0,07%
Malattie dell'orecchio e dell'apofisi mastoide (H60-H95)	4.945	8,32%	4.587	7,50%	3.177	7,07%	3.896	7,06%	4.214	6,95%
Malattie del sistema circolatorio (I00-I99)	281	0,47%	267	0,44%	201	0,45%	218	0,39%	167	0,28%
Malattie del sistema respiratorio (J00-J99)	2.820	4,74%	3.009	4,92%	1.915	4,26%	1.786	3,24%	1.788	2,95%
Malattie dell'apparato digerente (K00-K93)	93	0,16%	92	0,15%	77	0,17%	75	0,14%	62	0,10%
Malattie della cute e del tessuto sottocutaneo (L00-L99)	476	0,80%	434	0,71%	227	0,51%	239	0,43%	278	0,46%
Malattie del sistema osteomuscolare e del tessuto connettivo (M00-M99)	39.023	65,63%	40.951	66,92%	30.618	68,12%	38.570	69,87%	42.550	70,16%
Malattie dell'apparato genitourinario (N00-N99)	14	0,02%	20	0,03%	6	0,01%	4	0,01%	7	0,01%
Sintomi, segni e risultati anormali di esami clinici e di laboratorio non classificati altrove (R00-R99)	1	0,00%	0	0,00%	1	0,00%	0	0,00%	1	0,00%
Traumatismi, avvelenamenti ed alcune altre conseguenze di cause esterne (S00-T98)	10	0,02%	12	0,02%	20	0,04%	26	0,05%	10	0,02%
Assente	1.410	2,37%	1.501	2,45%	1.137	2,53%	1.376	2,49%	1.664	2,74%
Totale	59.455	100,00%	61.196	100,00%	44.950	100,00%	55.199	100,00%	60.643	100,00%

INAIL - pubblicazione della CSA 2024

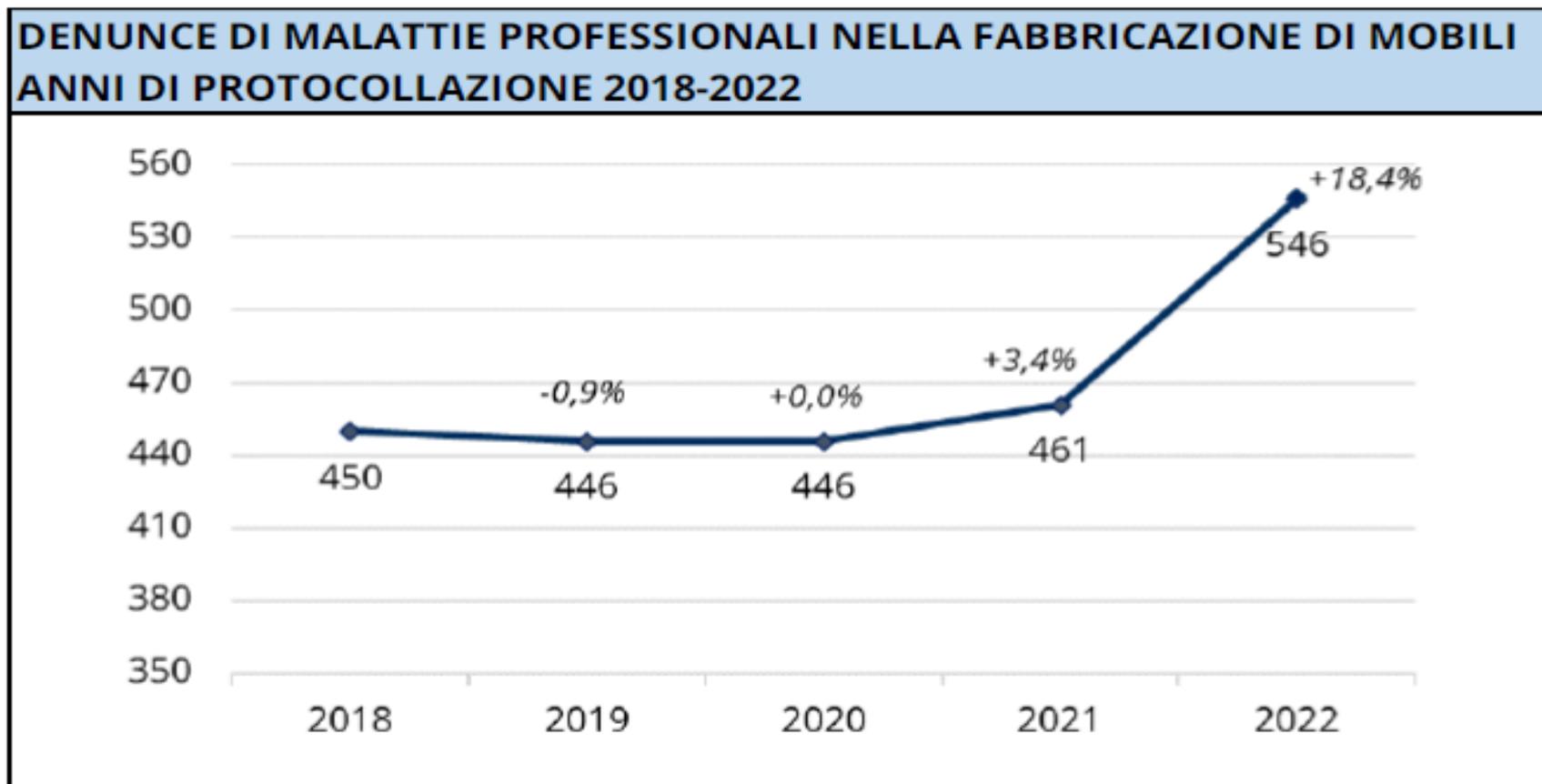
DENUNCE DI INFORTUNIO SUL LAVORO NELLA FABBRICAZIONE DI MOBILI
ANNI DI ACCADIMENTO 2018-2022



DENUNCE DI INFORTUNIO SUL LAVORO NELLA FABBRICAZIONE DI MOBILI
PER PAESE DI NASCITA
QUINQUENNIO 2018-2022



INAIL - pubblicazione della CSA 2024



Malattie professionali nel settore legno denunciate a Inail

DENUNCE DI MALATTIE PROFESSIONALI NELL'INDUSTRIA DEL LEGNO PER GRUPPO ATECO ANNI DI PROTOCOLLAZIONE 2018-2022

Gruppo Ateco	2018	2019	2020	2021	2022
C 161 taglio e piallatura del legno	39	42	30	32	48
C 162 fabbricazione di prodotti in legno, sughero, paglia e materiali da intreccio	322	389	236	335	399
Totale	361	431	266	367	447

Fonte: Banca Dati Statistica, dati aggiornati al 31 ottobre 2023

Normativa di prevenzione- DLgs 81/08

TITOLO IX - SOSTANZE PERICOLOSE

D.Lgs. 09 aprile 2008 n. 81

CAPO II - PROTEZIONE DA AGENTI CANCEROGENI E MUTAGENI

Articolo 234 - Definizioni

1. Agli effetti del presente decreto si intende per:

→ a) **agente cancerogeno**¹⁶⁸:

- 1) una sostanza o miscela che corrisponde ai criteri di classificazione come sostanza cancerogena di categoria 1 A o 1 B di cui all'allegato I del regolamento (CE) n. 1272/2008 del Parlamento europeo e del Consiglio;
- 2) una sostanza, miscela o procedimento menzionati all'[Allegato XLII](#) del presente decreto, nonchè sostanza o miscela liberate nel corso di un processo e menzionate nello stesso allegato;

b) **agente mutageno**¹⁶⁹:

- 1) una sostanza o miscela corrispondente ai criteri di classificazione come agente mutageno di cellule germinali di categoria 1 A o 1 B di cui all'allegato I del regolamento (CE) n. 1272/2008;

c) **valore limite**: se non altrimenti specificato, il limite della concentrazione media, ponderata in funzione del tempo, di un agente cancerogeno o mutageno nell'aria, rilevabile entro la zona di respirazione di un lavoratore, in relazione ad un periodo di riferimento determinato stabilito nell'[ALLEGATO XLIII](#).

ALLEGATO XLII ELENCO DI SOSTANZE, MISCELE E PROCESSI²⁷

1. Produzione di auramina con il metodo Michler.
2. I lavori che espongono agli idrocarburi policiclici aromatici presenti nella fuliggine, nel catrame o nella pece di carbone.
3. Lavori che espongono alle polveri, fumi e nebbie prodotti durante il raffinamento del nichel a temperature elevate.
4. Processo agli acidi forti nella fabbricazione di alcool isopropilico.
- 5. Il lavoro comportante l'esposizione a polveri di legno duro.
6. Lavori comportanti esposizione a polvere di silice cristallina respirabile, generata da un procedimento di lavorazione.
7. Lavori comportanti penetrazione cutanea degli oli minerali precedentemente usati nei motori a combustione interna per lubrificare e raffreddare le parti mobili all'interno del motore;
8. Lavori comportanti l'esposizione alle emissioni di gas di scarico dei motori diesel.

ALLEGATO XLIII VALORI LIMITE DI ESPOSIZIONE PROFESSIONALE²⁸

NOME AGENTE	N. CE ⁽¹⁾	N. CAS ⁽²⁾	Valori limite						Osservazioni	Misure transitorie
			8 ore ⁽³⁾			Breve durata ⁽⁴⁾				
			mg/m ³ ⁽⁵⁾	ppm ⁽⁶⁾	f/ml ⁽⁷⁾	mg/m ³ ⁽⁵⁾	ppm ⁽⁶⁾	f/ml ⁽⁷⁾		
Polveri di legno duro	—	—	2 ⁽⁸⁾	—	—	—	—	—	Valore limite: 3 mg/m ³ fino al 17 gennaio 2023.	

Normativa di prevenzione DLgs 81/08

misure di prevenzione: sostituzione e riduzione dell'agente cancerogeno o mutageno
misure tecniche, organizzative, procedurali
misure igieniche
formazione e informazione dei lavoratori
operazioni lavorative particolari

sorveglianza sanitaria: il MC effettua SS sulla base della esposizione al rischio

registro di esposizione: per ogni lavoratore esposto riporta l'attività svolta, l'agente cancerogeno o mutageno utilizzato, il valore dell'esposizione. Istituito dal DL che ne cura la tenuta per il tramite del MC.

Sorveglianza sanitaria

DL.gs 81/08

Capo II protezione da agenti cancerogeni e mutageni

Art. 242

I lavoratori per i quali la valutazione di cui all'art.236 (valutazione del rischio) ha evidenziato un rischio per la salute sono sottoposti a **sorveglianza sanitaria**

Art.243

I lavoratori esposti a rischio sono iscritti in un **registro** nel quale è riportata, per ciascuno di essi, l'attività svolta , l'agente cancerogeno o mutageno utilizzato e, ove noto, il valore dell'esposizione a tale agente.

Fac simile scheda esposti a cancerogeni

Allegato 1 Mod. C 626/2 Pag. 2

REGISTRO DI ESPOSIZIONE AD AGENTI CANCEROGENI - DATI INDIVIDUALI

(Art. 243 - D.Lgs 81/2008)

Spazio da compilare solo nella fase della comunicazione di variazioni intervenute nei dati del lavoratore

DITTA		Data	
Ragione sociale		Cod. Fisc.	P. IVA
AMMINISTRAZIONE PUBBLICA		Cod. Fisc.	
Sede Legale	Sede territoriale		

LAVORATORE ESPOSTO AD AGENTI CANCEROGENI

COGNOME	COGNOME	COGNOME	SESSO	
			M	F
DATA DI NASCITA	CATEGORIA	PROF.	CONFERMA ESPOSIZIONE	PROF. CAMBIATO

Num. Prog.	Cod. Class. Prof. ISTAT	Mansione	ATTIVITÀ SVOLTA Breve descrizione	Tipo	Agenti cancerogeni	N. CAS	ESPOSIZIONE ⁽¹⁾		Data inizio	Data fine
							Valore	Metodo (Gorni/Anno)		

(1) - Che la misurazione non fosse tecnicamente possibile indicare i quantitativi annuali di agenti cancerogeni utilizzati e prodotti durante l'attività svolta.

DATA CESSAZIONE ATTIVITÀ LAVORATIVA

Inail 2011 Firma e Firma del datore di lavoro

Sorveglianza sanitaria

Attività con i medici competenti

QUESTIONARIO PER IL MEDICO COMPETENTE

AZIENDA

	I PARTE	si	no	note
1	Il MC effettua la sorveglianza sanitaria per tutti i lavoratori?			
2	I lavoratori sono a conoscenza del nominativo del MC?			
3	Il MC è stato coinvolto nella valutazione dei rischi in azienda?			
4	Il MC ha preso visione diretta degli ambienti di lavoro al fine di individuare i rischi per la salute e sicurezza dei lavoratori e stilare il protocollo di sorveglianza sanitaria?			
5	Il MC esegue una visita degli ambienti di lavoro almeno una volta all'anno o in occasione di variazioni del ciclo tecnologico?			
6	Il MC ha stilato il protocollo di sorveglianza sanitaria che intende adottare, con la periodicità delle visite mediche e degli accertamenti integrativi, consegnandolo al datore di lavoro?			
7	Vengono effettuate le visite periodiche con le scadenze previste dal protocollo sanitario per valutare il permanere dei requisiti di idoneità specifica alla mansione?			
8	I lavoratori sottoposti ad accertamenti sanitari per esposizione al rischio chimico e/o cancerogeno vengono visitati al termine del rapporto di lavoro?			
9	Nel giudizio d'idoneità viene riportata la facoltà di ricorso allo SPISAL territorialmente competente entro i 30 giorni dal ricevimento di tale comunicazione?			
10	Nel DVR sono state individuate le mansioni incompatibili con lo stato di gravidanza o per la lavoratrice madre fino a 7 mesi dopo il parto?			
11	Il MC fornisce ai lavoratori adeguate informazioni sulla sorveglianza sanitaria cui sono sottoposti, con particolare			

Sorveglianza sanitaria- Questionario per il MC

II PARTE				
1	Ha mai inviato il primo certificato di malattia professionale, per tumore delle fosse nasali o dei seni paranasali o del naso faringe, all'Inail?			
2	Ha mai inviato il primo certificato di malattia professionale, per asma bronchiale, all'Inail?			
3	Ha mai inviato il primo certificato di malattia professionale, per alveolite allergica estrinseca, all'Inail?			
4	Ha mai denunciato/segnalato un tumore delle fosse nasali o seni paranasali o del naso faringe alla ASL di competenza?			
5	Ha mai riscontrato sintomi o segni ascrivibili all'esposizione a polveri di legno?			
6	Ha mai richiesto una visita otorino laringoiatrica per un lavoratore esposto a polveri di legno?			
7	Ha mai somministrato un questionario per i disturbi nasali ai lavoratori?			
8	Ha mai somministrato un questionario sulla bronchite cronica ai lavoratori?			
9	Ha mai somministrato un questionario sull'uso di tabacco ai lavoratori?			
10	Ha mai fatto formazione/informazione ai lavoratori sui rischi da inalazione di polveri di legno?			

Sorveglianza sanitaria questionario per i lavoratori (ANMA)

PER IL LAVORATORE

QUESTIONARIO PER LO STUDIO DEI DISTURBI NASALI

Nome

Cognome

Età compiuta in anni

Questionario da inserire nella cartella sanitaria e di rischio del lavoratore per evidenziare i disturbi che necessitano di approfondimenti specialistici

1	Ha mai subito interventi chirurgici al naso? Se <u>Si</u> , in quale anno?	si	no
2	Ha mai subito traumi nasali con intervento medico? Se <u>Si</u> , in quale anno?	si	no
3	Utilizza farmaci per via nasale? Se <u>Si</u> , da quanto tempo?	si	no
4	Quali farmaci utilizza?
5	Ha mai avuto perdite di sangue dal naso? Se <u>Si</u> , da quanto tempo?	si monolaterale bilaterale	no
6	Le sembra di non respirare bene con il naso? (ad esclusione che durante il comune raffreddore) Se <u>Si</u> , da quanto tempo?	si monolaterale bilaterale	no
7	Le capita di sentire meno gli odori?	si	no

Protocolli di sorveglianza sanitaria

Iscrizione nel registro degli esposti e applicazione di protocolli di sorveglianza sanitaria sono stati rilevati in **5** delle 9 aziende monitorate

Per **2** aziende il DVR riporta che la sorveglianza sanitaria è una misura prevista dal programma di miglioramento, ancora da implementare



In **3** aziende, nel protocollo di sorveglianza sanitaria, in aggiunta ad una serie di esami strumentali, è previsto che i lavoratori compilino, con periodicità annuale, un **questionario sui disturbi nasali**

Le **3** aziende sono tutte localizzate nella stessa regione

Attività medico legale

Esame di 238 casi di TUNS denunciati a Inail negli anni 2018-2022

Variabili considerate:

Sesso

Regione dell'azienda

Età del lavoratore al momento della denuncia

Mansione

Malattia denunciata

Esame istologico

Stadiazione

Sesso

Valutazione del danno

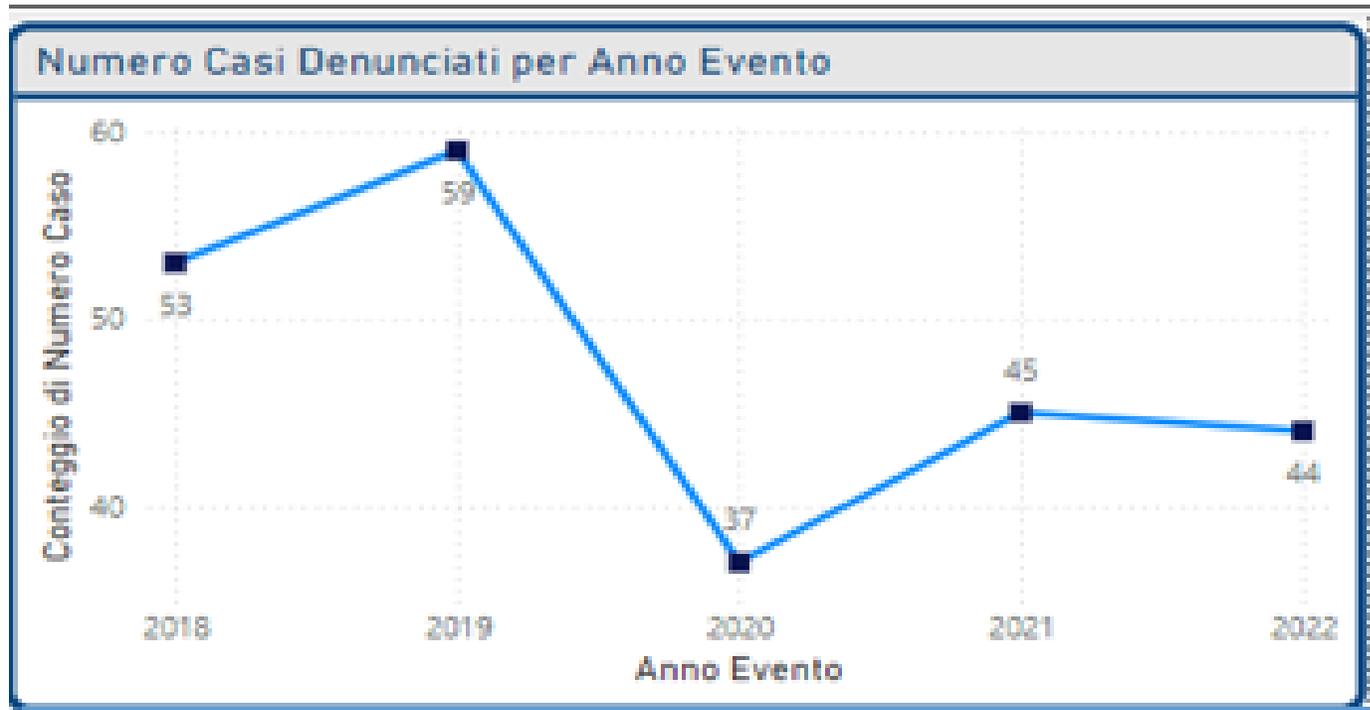
.....
.....

Incidenza tumori			
Regione	Numero Casi	Media addetti	Incidenza casi totale
Lombardia	58	45.132,02	0,129%
Toscana	45	14.889,20	0,302%
Veneto	25	44.418,17	0,056%
Piemonte	24	10.066,70	0,238%
Trentino-Alto Adige	16	9.905,59	0,162%
Emilia-Romagna	13	15.558,53	0,084%
Friuli-Venezia Giulia	11	17.216,33	0,064%
Marche	10	18.271,48	0,055%
Lazio	8	5.653,04	0,142%
Liguria	5	1.628,52	0,307%
Campania	4	6.610,65	0,061%
Sardegna	4	2.718,86	0,147%
Sicilia	4	4.600,59	0,087%
Totale			

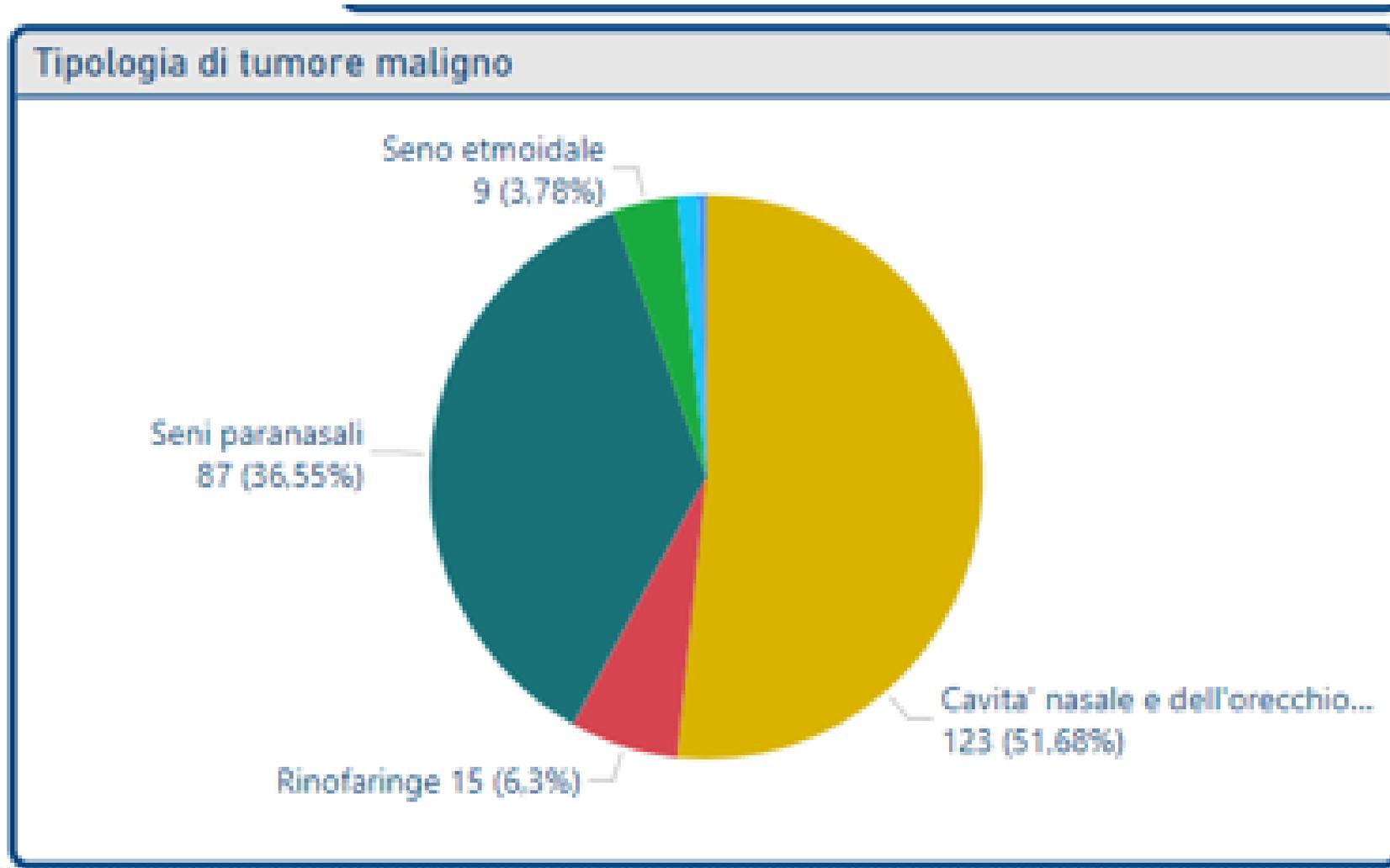
Anno

2018	2019	2020	2021	2022
------	------	------	------	------

Casi di TUNS denunciati all'Inail nel periodo 2018-22

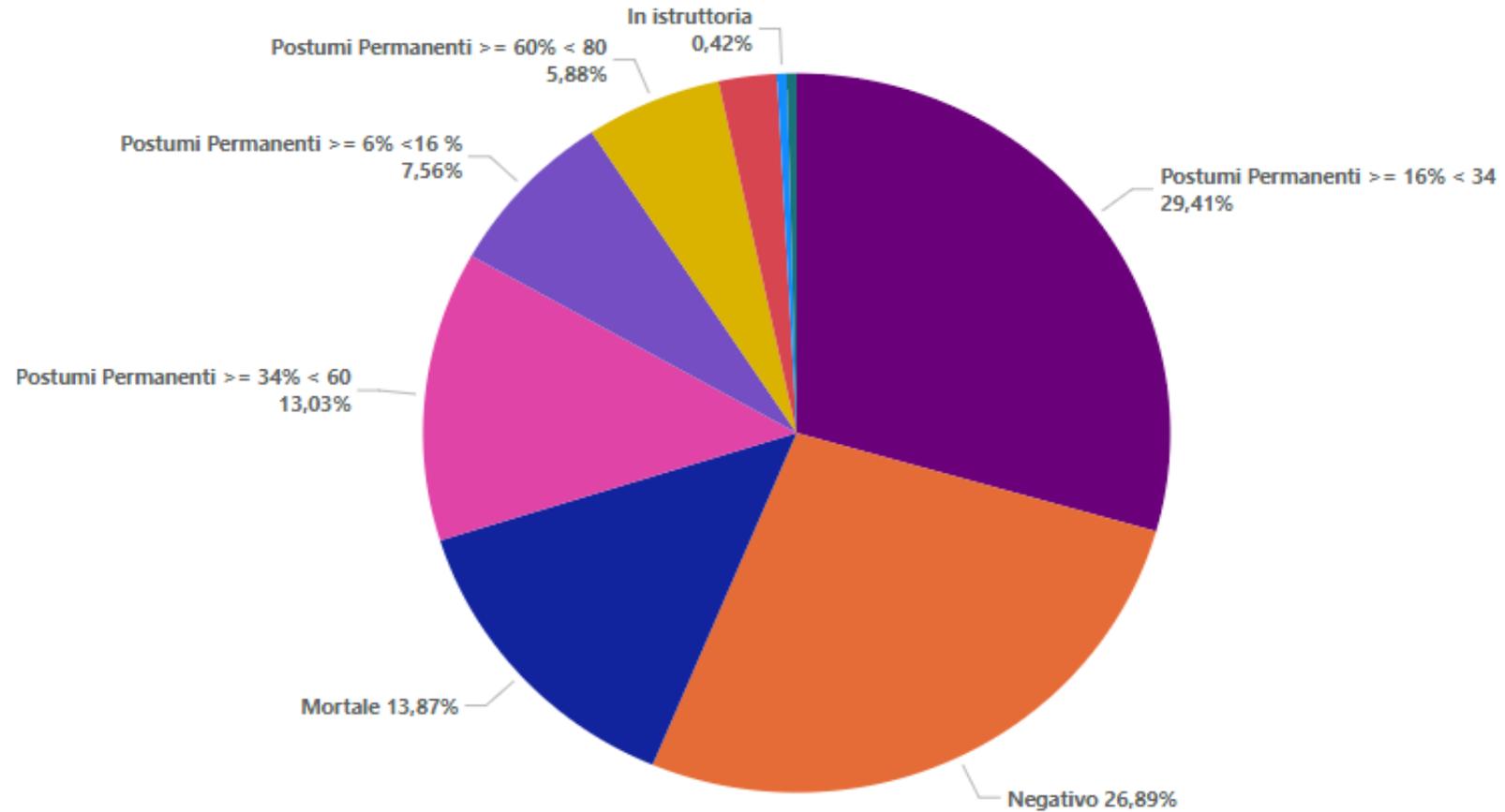


Casi di TUNS denunciati all'Inail nel periodo 2018-22



Esiti delle malattie professionali denunciate a Inail

Esiti MP denunciate 2018-2022



E al termine della esposizione lavorativa

Il MC informa il lavoratore sulla necessità di sottoporsi ad accertamenti sanitari anche dopo la cessazione dell'attività lavorativa che ha comportato una potenziale esposizione ad agenti cancerogeni

Il MC consegna al lavoratore la copia della **cartella sanitaria e di rischio**

Fascicolo sanitario elettronico: contiene dati sanitari relativi a ogni cittadino
Comprende anche «Fattori di rischio assistito»:
rappresentazione di tutte le abitudini di vita rilevanti per il quadro clinico dell'assistito (ad esempio fumatore, stupefacenti o alcol, esposizione a sostanze tossiche)

1

MODELLO CONFORME
ALLEGATO DA

CARTELLA SANITARIA E DI RISCHIO

ANAGRAFICA DEL LAVORATORE

Cognome e Nome _____ Sesso M F

Luogo e Data di nascita _____

Nazionalità _____ Anno _____

Codice Fiscale _____

Domicilio _____
(comune e provincia)

Via _____ n. _____

DATI RELATIVI ALL'AZIENDA

Ragione sociale _____
(o Codice unico per ruolo di lavoro)

Attività svolta dall'Azienda pubblica o privata* _____

Unità produttiva / Sede di lavoro / Numero certificato unità locale _____

Indirizzo unità produttiva _____

La presente Cartella Sanitaria e di Rischio è compilata per**:

prima istituzione

espletamento del documento precedente

altri motivi: _____

Il medico competente _____

La presente Cartella Sanitaria e di Rischio è costituita da n. _____ pagine.

Data _____

* riferita a comparto, lavorazione, settore categoria singola
** da compilare se previsto dalla normativa vigente in materia.

Out put del progetto

- Migliorare la valutazione dei rischi in azienda implementando la norma UNI EN 689
- Implementare nei lavoratori la consapevolezza della esposizione al rischio polveri di legno, attraverso la formazione e la informazione in azienda
- Prevenire la esposizione a polveri di legno mediante l'utilizzo delle corrette procedure di lavorazione
 - Uso dei corretti DPI
 - Uso dei dispositivi di protezione collettivi più idonei
- Migliorare le procedure di fornitura dei materiali acquistati secondo le norme UNI
- Migliorare la conoscenza delle malattie da esposizione a polveri di legno presso i medici di famiglia, i medici dei reparti ospedalieri di ORL, i medici di patronato
- Migliorare la sorveglianza sanitaria in azienda favorendo la emersione dei sintomi rino sinusali nei lavoratori
- Implementazione delle attività dei Centri Operativi Regionali per la raccolta dei casi di tumori naso sinusali

Formazione/
informazione ai
lavoratori, al DL, ai
MMCC

Sostegno alle micro,
piccole e medie
imprese del settore
legno

Formazione dei medici di
famiglia e degli specialisti
ORL sulla possibile etiologia
professionale dei disturbi
naso sinusali

Possibili attività di prevenzione

Collaborazione con le ASL
per ispezioni/ progetti di
prevenzione

Piani specifici in sinergia
con i Comitati Regionali di
Coordinamento (ex art. 7
del D.lgs 81/2008 e
s.m.i.)

Implementazione delle
attività dei Centri
Operativi Regionali per
la raccolta dei casi di
tumori naso sinusali

Dott.ssa Elisa Saldutti
Sovrintendenza Sanitaria Centrale Inail
e.saldutti@inail.it