

ANALISI EPIDEMIOLOGICA SUI RESIDENTI NEL TERRITORIO DI PEDEROBBA, SEDE DI CEMENTIFICIO

Cestari L⁽¹⁾, Ferroni E⁽¹⁾, Avossa F⁽¹⁾, Fedeli U⁽¹⁾, Cinquetti S⁽²⁾, Bolzan S⁽²⁾, Pitter G⁽²⁾, Donato F⁽³⁾, Corti MC⁽¹⁾.

(1) Azienda Zero – Regione del Veneto, UOC Servizio Epidemiologico Regionale e Registri, (2) Azienda Ulss 2 Marca trevigiana – Dipartimento di Prevenzione, (3) Università degli Studi di Brescia – Unità di Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica

Introduzione

In letteratura alcuni studi hanno trovato associazioni positive tra patologie respiratorie ed altri eventi sanitari, e residenza in prossimità di cementifici. La popolazione di Pederobba, un comune di 7403 abitanti della provincia di Treviso, sede di un cementificio, è stata oggetto di un'analisi epidemiologica sullo stato di salute della popolazione residente.

Obiettivi

L'indagine si è proposta di studiare l'incidenza di eventi sanitari nel comune di Pederobba e negli otto comuni contermini.

Metodi

I dati utilizzati per le analisi sono derivati dalle schede di morte, dalle schede di dimissione ospedaliera per il periodo 2007-2016 e dal Registro Tumori del Veneto per il periodo 1990-2010.

Sono stati calcolati i rapporti standardizzati di mortalità (SMR) dei residenti nei comuni di Pederobba e limitrofi per le principali cause di morte, i ricoveri ospedalieri per cause di tipo respiratorio e circolatorio e i rapporti standardizzati di incidenza per i tumori più frequenti.

Risultati

A Pederobba si osserva una mortalità per cause circolatorie maggiore rispetto alla media regionale in entrambi i sessi (SMR=1.26; IC al 95% 1.05-1.50 nei maschi; SMR=1.32, 1.14-1.53 nelle femmine); le cardiopatie ischemiche presentano un tasso superiore nelle donne (1.58; 1.23-2.00), mentre negli uomini si osserva un maggior tasso di malattie cerebro-vascolari (1.51; 1.03-2.15). Non emergono invece differenze significative per le cause respiratorie e i tumori. Nelle donne si osserva un tasso di mortalità superiore alla media regionale sia per malattia di Alzheimer (2.44; 1.45-3.86), che per le demenze (1.67; 1.13-2.37); tale eccesso è presente anche nei comuni contermini.

A Pederobba e nei comuni adiacenti si osserva una percentuale di decessi in residenze per anziani superiore rispetto alla media regionale (25-30% vs 14%).

Per quanto riguarda i ricoveri ospedalieri, per la popolazione residente a Pederobba si osservano tassi simili, o talvolta inferiori, a quelli dei comuni contermini e alla media regionale per malattie respiratorie. Per le malattie circolatorie, l'unica patologia per cui il tasso di ospedalizzazione dei residenti a Pederobba è più elevato è l'ictus, limitatamente al sesso femminile.

Infine nell'analisi di incidenza dei tumori la popolazione di Pederobba presenta tassi standardizzati simili o leggermente inferiori alla media regionale.

Tab.1 SMR per mortalità per causa nel comune di Pederobba per sesso (2007-2016)

	eventi	Maschi			Femmine			
		SMR	IC inf	IC sup	SMR	IC inf	IC sup	
TUMORI	107	0,95	0,78	1,15	99	1,12	0,91	1,36
Tumore maligno di trachea, bronchi e polmone	23	0,82	0,52	1,23	10	0,94	0,45	1,74
Tumore maligno di colon, retto e ano	8	0,69	0,30	1,37	10	1,04	0,50	1,91
Tumore maligno del pancreas	5	0,70	0,22	1,63	7	0,96	0,39	1,99
Tumore maligno della mammella (solo femmine)					16	1,13	0,64	1,83
MALATTIE CIRCOLATORIE	123	1,26	1,05	1,50	183	1,32	1,14	1,53
Cardiopatie ischemiche	51	1,29	0,96	1,70	68	1,58	1,23	2,00
Malattie cerebrovascolari	31	1,51	1,03	2,15	46	1,34	0,98	1,79
MALATTIE RESPIRATORIE	28	1,28	0,85	1,85	19	0,82	0,50	1,29
Polmonite	7	1,19	0,48	2,45	7	0,90	0,36	1,85
Malattie croniche delle basse vie respiratorie	16	1,68	0,96	2,73	4	0,52	0,14	1,34
Malattia di Alzheimer					18	2,44	1,45	3,86
Demenza	8	1,07	0,46	2,11	31	1,67	1,13	2,37
Malattie del fegato	10	1,68	0,80	3,09	3	0,94	0,19	2,76
Diabete mellito	6	0,70	0,25	1,52	13	1,24	0,66	2,11
Accidenti da trasporto	8	1,76	0,76	3,48	3	2,38	0,48	6,94
Autolesione intenzionale	5	1,18	0,38	2,74	2	1,68	0,19	6,05
TUTTE LE CAUSE	346	1,12	1,01	1,25	437	1,26	1,14	1,38

Fig.1 Tassi di ospedalizzazione per ictus per 100.000, per sesso (2007-2016)

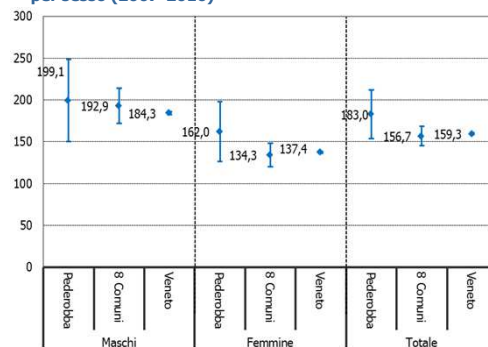
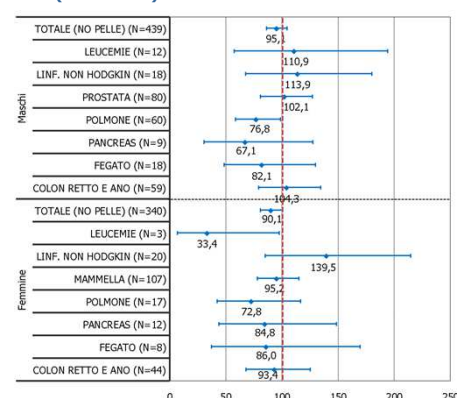


Fig.2 SIR per tumori nel comune di Pederobba, per sesso (2007-2016)



Conclusioni

L'eccesso di mortalità per patologie circolatorie e malattie neurodegenerative potrebbe essere in parte spiegato dalla presenza nel territorio comunale di una struttura residenziale per anziani, dove gli ospiti spesso provengono da altri comuni privi di questi servizi.

Considerati i limiti delle analisi preliminari condotte, ci si propone di effettuare uno studio per valutare lo stato di salute dei residenti a Pederobba, utilizzando l'approccio retrospettivo di coorte che si basa sulla ricostruzione della storia residenziale dei singoli soggetti e sull'attribuzione del periodo in cui ciascun residente è stato esposto ad eventuali rischi ambientali.