

**SINTESI VII RELAZIONE QUADRIMESTRALE
PERIODO DI RIFERIMENTO: GENNAIO-APRILE 2006**

A. INDIVIDUAZIONE DELLE STRUTTURE SANITARIE DI RIFERIMENTO

L'individuazione delle strutture sanitarie territoriali cui gli aventi diritto possono rivolgersi per sottoporsi agli accertamenti previsti rappresenta un obbligo per le Regioni e le Province autonome. La sola Regione Abruzzo risulta ancora inadempiente rispetto a tale obbligo.

B. RICOSTRUZIONE DI UNA LISTA DELLA POPOLAZIONE CIVILE CHE HA OPERATO NEI BALCANI

Al fine di ricostruire una lista della popolazione civile che ha operato nei Balcani, elemento conoscitivo indispensabile per un buon esito dell'indagine, sono state predisposte due note, separatamente indirizzate a sette Istituzioni e a 190 Organizzazioni non governative. Riguardo a tale iniziativa, viene fornito un aggiornamento per quanto concerne il riscontro a dette note.

C. ACQUISIZIONE DELLE SCHEDE CARTACEE RELATIVE AI SOGGETTI ARRUOLATI NELLA CAMPAGNA DI MONITORAGGIO

Il protocollo operativo della campagna di monitoraggio sanitario prevede per ogni soggetto arruolato nell'indagine, al momento della prima visita e in occasione delle successive visite, la compilazione di una scheda cartacea. Lo stesso protocollo operativo stabilisce che dette schede vengano trasmesse al Centro Raccolta ed Elaborazione Dati, struttura di supporto del Comitato scientifico. Viene fornito un aggiornamento sul numero totale delle schede trasmesse, suddivise per Regione e per Istituzione di provenienza.

D. POPOLAZIONE MILITARE. CASI SEGNALATI.

Il Ministero della difesa, attraverso i propri rappresentanti in seno al Comitato scientifico, fornisce costantemente e puntualmente al Comitato medesimo l'aggiornamento dei dati relativi alle patologie manifestatesi nei militari impiegati nelle missioni nella Bosnia-Herzegovina e nel Kosovo. I dati forniti dal Ministero della difesa sono riportati nella tabella allegata alla relazione quadrimestrale.

E. ATTIVITA' CONNESSE ALLA COSTITUZIONE DI UN REGISTRO TUMORI DELLA POPOLAZIONE MILITARE IMPIEGATA IN BOSNIA-HERZEGOVINA E KOSOVO (ACCORDO DI COLLABORAZIONE CON L'ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA')

Relativamente a questo paragrafo della relazione quadrimestrale, vengono riferite la trasmissione da parte dell'Istituto superiore di sanità della prima relazione semestrale riguardante le attività svolte, la consegna al Coordinatore del Comitato scientifico da parte della Direzione generale della sanità militare del Ministero della difesa di alcuni dati relativi alla popolazione militare impegnata nelle missioni - utili alla realizzazione del registro tumori - e l'insorgenza di alcune problematiche rappresentate dall'Istituto superiore di sanità inerenti la possibilità di realizzazione del registro medesimo.

F. AUDIZIONI DELLE ASSOCIAZIONI E DEI SOGGETTI COINTERESSATI

Viene riferita la conclusione di tale attività di ascolto, alla quale hanno aderito tre Associazioni e un esperto nella materia su un totale di cinque Associazioni e un esperto nella materia invitati.

G. ACCORDO DI COLLABORAZIONE CON L'ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA' PER LA REVISIONE DELLA LETTERATURA IN TEMA DI EFFETTI SULLA SALUTE DOVUTI ALL'URANIO IMPOVERITO E PER L'IMPLEMENTAZIONE DELLE ATTIVITA' DI COMUNICAZIONE

Viene riferito l'avvio, nel marzo del 2006, delle attività previste dall'accordo di collaborazione stipulato dalla Direzione generale della prevenzione sanitaria - a seguito di mandato conferito dal Comitato scientifico al fine di sviluppare tematiche di specifico interesse - e dall'Istituto superiore di sanità. Le attività oggetto dell'accordo di collaborazione sono finalizzate al raggiungimento dei seguenti obiettivi:

- analisi e revisione critica della letteratura sulla dosimetria dell'uranio, sulle diverse modalità di esposizione, sui coefficienti di rischio e sugli effetti sulla salute di persone esposte, con particolare attenzione alla "military health";
- sviluppo e realizzazione di strumenti che permettano una divulgazione chiara e accessibile delle conoscenze scientifiche ai *media* e al pubblico.

VII RELAZIONE QUADRIMESTRALE**PERIODO DI RIFERIMENTO: GENNAIO-APRILE 2006**

Si riferisce di seguito un aggiornamento sullo stato di avanzamento dei lavori del Comitato scientifico previsto dall'Accordo Stato-Regioni del 30 maggio 2002, relativamente alle tematiche precisate:

A. INDIVIDUAZIONE DELLE SRUTTURE SANITARIE DI RIFERIMENTO

Una sola Regione (l'Abruzzo) risulta ancora inadempiente rispetto all'obbligo stabilito dall'Accordo Stato-Regioni del 30 maggio 2002 circa l'individuazione delle strutture sanitarie territoriali di riferimento per l'effettuazione delle visite mediche e degli accertamenti di laboratorio previsti.

B. RICOSTRUZIONE DI UNA LISTA DELLA POPOLAZIONE CIVILE CHE HA OPERATO NEI BALCANI

Riguardo a tale iniziativa, non vi sono aggiornamenti rispetto a quanto riferito nella precedente relazione quadrimestrale, alla lettera B.

C. ACQUISIZIONE DELLE SCHEDE CARTACEE RELATIVE AI SOGGETTI ARRUOLATI NELLA CAMPAGNA DI MONITORAGGIO

Al **30 aprile 2006**, sono state trasmesse in totale al Centro Raccolta ed Elaborazione Dati, struttura di supporto del Comitato scientifico, **3691** schede, corrispondenti a **2458** soggetti arruolati, come risulta, suddivise per Regione e per Istituzione, dalla tabella in All. 1.

D. POPOLAZIONE MILITARE. CASI SEGNALATI.

Il Ministero della difesa, attraverso i propri rappresentanti in seno al Comitato scientifico, fornisce costantemente e puntualmente al Comitato medesimo l'aggiornamento dei dati relativi alle patologie manifestatesi nei militari impiegati nelle missioni in Bosnia-Herzegovina e nel Kosovo. La situazione delle patologie insorte, aggiornata al **30 aprile 2006**, risulta dalla tabella in All. 2.

**E. ATTIVITA' CONNESSE ALLA COSTITUZIONE DI UN REGISTRO
TUMORI DELLA POPOLAZIONE MILITARE IMPIEGATA IN BOSNIA-
HERZEGOVINA E KOSOVO (ACCORDO DI COLLABORAZIONE CON
L'ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA')**

Per quanto concerne lo svolgimento delle attività previste dall'accordo di collaborazione in epigrafe, stipulato con l'Istituto superiore di sanità dalla Direzione generale della prevenzione sanitaria del Ministero della salute a seguito di specifico mandato conferito dal Comitato scientifico (v. III relazione quadrimestrale, lettera A.), in data 9 febbraio 2006 è stata trasmessa dal predetto Istituto la relazione semestrale prevista dall'art. 4 dell'accordo di collaborazione (All. 3), riferita al periodo aprile-dicembre 2005.

Nel corso della riunione del Comitato scientifico del 20 febbraio 2006 è stato consegnato al Coordinatore dello stesso Comitato (v. nota in All. 4), in esito a specifica, precedente richiesta rivolta al Direttore generale della Direzione generale della sanità militare del Ministero della difesa (v. verbale n. 6 – seduta del Comitato scientifico del 6 aprile 2005, allegato alla IV relazione quadrimestrale), un CD ROM contenente:

- copia del *data base* relativo al personale militare e civile della Difesa impiegato nei territori della Bosnia-Herzegovina e del Kosovo, fornito in precedenza alla “Commissione Mandelli” ed utilizzato dalla Commissione stessa per la stesura della relazione finale;
- copia del *data base* di cui al precedente punto, integrato degli aggiornamenti (in forma anonima) noti al 31 dicembre 2005 relativamente al personale avvicendatosi ed alle missioni svolte nei territori della Bosnia-Herzegovina e del Kosovo, nonché ai casi di neoplasie maligne segnalati successivamente alla stesura della predetta relazione finale.

Successivamente, come stabilito dal Comitato scientifico nel corso della riunione in parola, detto *data base*, nell'ottica della più idonea realizzazione delle attività previste dall'accordo di collaborazione in questione, è stato trasmesso al Responsabile del progetto di sorveglianza epidemiologica dei tumori nella popolazione militare impiegata nei territori in esame.

Si ritiene opportuno infine segnalare che con nota in data 18 aprile 2004 (All. 5) il Responsabile del progetto in questione ha comunicato al Coordinatore del Comitato scientifico il verificarsi di problematiche relative alla realizzazione del registro tumori della popolazione militare, avanzando altresì con la stessa nota la proposta di variazione del piano

economico-finanziario dell'accordo di collaborazione al fine ultimo del superamento delle stesse.

F. AUDIZIONI DELLE ASSOCIAZIONI E DEI SOGGETTI COINTERESSATI

Come attività a supporto dei lavori del Comitato scientifico, la Direzione generale della prevenzione sanitaria del Ministero della salute ha adottato l'iniziativa consistente nell'ascolto delle Associazioni e dei soggetti a vario titolo coinvolti nella tematica riguardante le attività di monitoraggio sanitario (v. IV relazione quadrimestrale, lettera H).

Nel periodo di riferimento della presente relazione quadrimestrale hanno avuto luogo due incontri:

- in data 20 febbraio 2006 è stato ascoltato, alla presenza del Comitato scientifico ex Accordo Stato-Regioni datato 30 maggio 2002, il Dr. Domenico Leggiero, Responsabile del Reparto Difesa dell'Osservatorio permanente e Centro Studi per il Personale delle Forze Armate e di Polizia. Si allegano a tal riguardo il verbale della riunione del Comitato scientifico in parola (All. 6) e la nota indirizzata in data 1° marzo 2006 al Dr. Domenico Leggiero (All. 7), in esito a quanto stabilito nel corso della riunione in questione circa l'acquisizione da parte del Comitato scientifico delle informazioni dallo stesso Dr. Leggiero riferite nell'occasione;
- in data 19 aprile 2006 ha avuto luogo una riunione cui hanno partecipato il Gen. Fernando Termentini - che in passato ha proposto la propria collaborazione al Comitato scientifico - e rappresentanti della Direzione generale della prevenzione sanitaria del Ministero della salute. Di tale riunione si allega un sintetico resoconto (All. 8).

Con separati messaggi di posta elettronica datati 29 marzo 2006 (All. 9-10) sono stati inoltre invitati ad aderire all'iniziativa di ascolto intrapresa dalla Direzione generale della prevenzione sanitaria del Ministero della salute l'Associazione "Galileo 2001 per la libertà e la dignità della scienza" - che ha inviato, tra gli altri destinatari, una nota al Ministro della salute (All. 11), con la quale viene sostenuta la tesi dell'infondatezza del rischio di insorgenza di patologie tumorali a seguito di esposizione all'uranio impoverito - e il "Comitato genitori di Militari Caduti in Tempo di Pace" che, con nota datata 25 agosto 2003 indirizzata al Ministro della salute (All. 12), ha proposto, tra l'altro, l'avvio di un'indagine sugli effetti dell'uranio impoverito sulle nostre truppe inviate nei Balcani e nel Medio Oriente. A detti messaggi di posta elettronica non è stato fornito riscontro.

In previsione, infine, della predisposizione della relazione finale sull'iniziativa intrapresa di ascolto delle Associazioni e dei soggetti cointeressati alla tematica riguardante le attività di monitoraggio sanitario di cui all'art. 4-bis della legge n. 27/2001, con messaggio di posta elettronica del 6 aprile 2006 (All. 13) è stato chiesto ai rappresentanti della L.I.D.U. (Lega Italiana Diritti dell'Uomo), intervenuti ad una delle audizioni convocate, se ritenessero utile l'inserimento nel testo finale di detta relazione di riferimenti rispetto a quanto stabilito nel corso dell'incontro svoltosi in data 15 febbraio 2005. A detto messaggio di posta elettronica non è stato fornito riscontro.

G. ACCORDO DI COLLABORAZIONE CON L'ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA' PER LA REVISIONE DELLA LETTERATURA IN TEMA DI EFFETTI SULLA SALUTE DOVUTI ALL'URANIO IMPOVERITO E PER L'IMPLEMENTAZIONE DELLE ATTIVITA' DI COMUNICAZIONE

Il Comitato scientifico, anche al fine di aderire al mandato assegnato dalle norme vigenti nello specifico settore, ha ritenuto utile poter disporre delle conoscenze desunte dalla letteratura scientifica internazionale in tema di effetti sulla salute umana a seguito di esposizione all'uranio impoverito, riconoscendo altresì l'esigenza di un'adeguata attività comunicativa sulla delicata materia. Lo stesso Comitato scientifico ha conseguentemente approvato un progetto: a) di analisi e revisione critica della letteratura scientifica esistente in tema di effetti dell'uranio impoverito sulla salute umana e b) di implementazione delle attività di comunicazione sulla specifica materia, conferendo altresì mandato alla Direzione generale della prevenzione sanitaria del Ministero della salute per la stipula di un accordo di collaborazione volto alla realizzazione di tali obiettivi. Pertanto, in data 14 gennaio 2006, è stato sottoscritto un accordo di collaborazione tra la citata Direzione generale e l'Istituto superiore di sanità (All. 14), per lo svolgimento da parte di quest'ultimo delle attività finalizzate al raggiungimento dei seguenti obiettivi specifici:

- analisi e revisione critica della letteratura sulla dosimetria dell'uranio, sulle diverse modalità di esposizione, sui coefficienti di rischio e sugli effetti sulla salute di persone esposte, con particolare attenzione alla "military health";
- sviluppo e realizzazione di strumenti che permettano una divulgazione chiara e accessibile delle conoscenze scientifiche ai *media* e al pubblico.

Le attività previste dall'accordo di collaborazione, di durata triennale, hanno avuto inizio il 13 marzo 2006.

Si sottolinea infine che la Direzione generale della prevenzione sanitaria del Ministero della salute, ogniqualvolta richiesto e per gli aspetti di propria competenza, ha fornito, nel periodo di riferimento della presente relazione, la doverosa collaborazione allo svolgimento dei lavori della Commissione parlamentare di inchiesta sui casi di morte e gravi malattie che hanno colpito il personale militare italiano impiegato nelle missioni internazionali pace, sulle condizioni di conservazione e sull'eventuale utilizzo di uranio impoverito nelle esercitazioni militari sul territorio nazionale.

SCHEDE ARRIVATE al 30/04/2006

ALLEGATO 1

MITTENTE	NUMERO	n° persone
Aeronautica militare 72° stormo	202	125
Polizia di stato	709	419
Esercito - cenro rifornimenti e mantenimento	1	1
Esercito	864	494
Esercito - U.T.T. Verona	5	2
C.C.Regione Campania	368	176
C.C.Regione basilicata	13	13
C.C.Regione Puglia	51	48
C.C.Regione Molise	46	26
C.C.Regione Calabria	451	448
Marina Militare - Ancona	4	4
Marina Militare - Aulla	2	2
Paracadutisti NEMBO	77	77
VV.FF	53	53
Regione Emilia Romagna	120	80
Regione Lombardia	218	170
Regione F.V.Giulia	208	124
Provincia Autonoma di Trento	39	18
regione Lazio	99	79
Regione Veneto	99	57
Regione Umbria	18	6
Provincia Autonoma di Bolzano	2	2
Regione Sardegna	6	6
Regione Puglia	13	13
Regione Sicilia	21	13
Regione Campania	1	1
Regione Calabria	1	1
TOTALE	3691	2458

Casi di neoplasie maligne nel personale militare delle FFAA impiegato in Bosnia e Kosovo per anno di diagnosi
Aggiornamento al 30 aprile 2006

ICD-10	diagnosi	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	ignota	TOTALE
C2	CA LINGUA								1					1
C11	CA RINOFARINGE					1		1						2
C14	CA CAVO ORALE										1			1
C15	CA ESOFAGO									1				1
C16	CA GASTRICO					1	1	1						3
C18-20	CA COLON-RETTO			1	1	4	1	1		1				9 *
C25	CA PANCREAS								1					1
C32	CA LARINGE				1			1	1					3
C34	CA POLMONE					2		2	1	1				6
C37	CA APPENDICE							1						1
C41	CA OSSO						2		1					3
C43	MELANOMA			1		2	1	4	1	2	3			14
C46	SARCOMA DI KAPOSÌ							1						1
C62	CA TESTICOLO			1	1	2	2	4	4	8	3			25
C64	CA RENE			1					1	1				3
C66	CA URETERE										1			1
C67	CA VESCICA					1	1		1	4				7
C71	CA ENCEFALO					2			2	2				6
C73	CA TIROIDE	1		1		3	4	4	4	6	4	1		28
C76	CA ANAPLASTICO									1				1
C78	CA EPATICO SECONDARIO									1				1
C81	LINFOMA DI HODGKIN			2	2	6	2	2	2	3	1			20
C85	LINFOMA NON HODGKIN	2		1	2	1	3	5	1	3				18
C90	PLASMOCITOMA									1				1
C91	LEUCEMIA LINFOIDE				2		1	1		2	1		1	8 **
C92	LEUCEMIA MIELOIDE							1		1	1	1		4 ***
TOTALE		3	0	8	9	25	18	29	21	38	15	2	1	169

Nota

* non è conteggiato un caso reso noto dalla stampa, del quale non è stato possibile reperire alcuna documentazione

** di cui 4 acute

*** tutte e 4 acute

ALLEGATO 2

ALLEGATO 3

Progetto di sorveglianza epidemiologica dei tumori nella popolazione militare (RTPM)**RELAZIONE SEMESTRALE**

Aprile 2005-Dicembre 2005

Il progetto si articola in diverse attività e con il coinvolgimento di diverse istituzioni e gruppi di lavoro. Per il coordinamento del progetto è stato istituito un Comitato di Gestione che vede membri delle diverse istituzioni coinvolte con i seguenti compiti:

- a) Preparazione ed approvazione di protocolli di studio e di attività
- b) Definizione degli staff di ricerca per le varie attività
- c) Definire tempi e modi per le attività
- d) Monitoraggio dello stato di avanzamento
- e) Definire la politica di pubblicazione
- f) Condivisione delle scelte

Il comitato si compone dei seguenti membri:

Arduino Verdecchia – CNESPS-ISS
Mario Peragallo - Min. Difesa
Fabio Nanni – Min. Salute
Roberta Cialesi – ISTAT
Susanna Lagorio – CNESPS-ISS
Franco Berrino – Istituto Nazionale Tumori Milano

Nella prima riunione del Comitato di Gestione, avvenuta il 28/9/2005, sono state individuate diverse aree di studio e di azione che si è deciso di individuare come sottoprogetti con un responsabile. Il piano organizzativo messo a punto in questa riunione è stato portato alla riunione del Comitato Scientifico previsto dall'accordo Stato-Regioni del 2002 per conoscenza ed approvazione.

La relazione procede per settore di attività.

Coordinamento generale:

Sono stati attivate proposte di contratti per l'acquisizione di personale da dedicare allo studio. In particolare per 4 tecnici rilevatori, per 2 ricercatori statistici con esperienza di analisi dei dati dei registri tumori, per 1 ricercatore statistico con competenza sulle tecniche di record linkage con dati di mortalità e dimissioni ospedaliere. I bandi per questi concorsi, in attesa da 5 mesi presso l'amministrazione dell'ISS non sono ancora stati banditi.

Sono stati richiesti ed ottenuti dall'ISTAT i dati di mortalità nominativi per il periodo 2000-2002 che ci concederanno di effettuare mediante record linkage della popolazione militare con i dati di mortalità un vero e proprio registro di mortalità per la popolazione militare.

Abbiamo ricevuto dal Ministero della Salute il data base delle dimissioni ospedaliere nazionali. Abbiamo aderito ad incaricare il centro servizi del CINECA alla organizzazione dei dati sulle dimissioni ospedaliere interrogabili con accesso in internet con chiave di accesso. Siamo in contatto con l'ufficio di statistica del CNESPS ed insieme stiamo formulando un incarico per questo servizio che migliorerà la fruibilità di questi dati preziosi per l'integrazione dei dati del registro tumori militare.

E' stata predisposta una richiesta formale alla commissione Mandelli per avere a disposizione dello studio i dati della coorte di militari analizzata dalla commissione ed oggetto del rapporto omonimo. Obiettivo di questa richiesta riguarda la possibilità immediata di fare una nuova analisi degli stessi dati cogliendo alcuni aspetti non studiati sufficientemente dalla commissione e come sperimentazione metodologica per la messa a punto di un vero protocollo per uno studio di coorte da condurre.

Si è aderito a collaborare con il Ministero della salute per la digitazione dei dati di follow-up connessi con la sorveglianza della popolazione che ha partecipato alle missioni nei Balcani. Si tratta di immettere nel sistema internet predisposto dal Ministero circa 5000 schede cartacee. È stata incaricata una ditta che completerà l'immissione in 60 giorni lavorativi.

Diffusione

In accordo con l'obiettivo di dare visibilità a questo progetto abbiamo volentieri aderito ad una iniziativa dell'Associazione Italiana di Epidemiologia di partecipare ad un workshop del gruppo "epidemiologia e guerra", Firenze 1 Aprile 2005, dove ho presentato l'impostazione ed i risultati attesi del progetto ricevendo interesse ed apprezzamento.

Siamo stati ascoltati dalla commissione d'inchiesta sull'uranio impoverito del Senato della Repubblica, nella audizione del 29/9/2005, dove ho presentato gli obiettivi, l'impostazione dello studio, i risultati attesi e le difficoltà insite nel progetto. Ne è seguita una discussione pacata ed interessata.

Sottoprogetti 1. Il Registro tumori militare (RTPM). (Responsabile: Mario Peragallo)
 Continua presso la Sanità Militare l'attività di raccolta delle segnalazioni di casi di tumore tra i militari. La tabella 1 riporta l'aggiornamento di casi riscontrati tra i militari impegnati in Bosnia e Kosovo.

Tavola 1 Casi di neoplasie maligne nel personale delle FFAA impiegati in Bosnia e Kosovo

	31/08/2004	31/12/2004	04/2005*	31/08/2005	31/12/2005
Linfoma di Hodgkin	16	17	18	18	20
Linfoma non Hodgkin	13	13	14	14	18
Leucemie acute	3	4	4	4	7
Leucemie croniche	2	3	2	3	2
Leucemia non spec.	0	0	2	3	2
Plasmocitoma					1
melanoma	9	9	9	11	14
Sarcoma di Kaposi					1
TM del polmone	4	5	6	6	6
TM dell'esofago	0	0	1	1	1
TM dello stomaco	3	3	3	3	3
TM del testicolo	11	11	16	17	21
TM della tiroide	12	13	19	20	24
TM della laringe	3	3	3	3	3
TN del colon/retto	8	8	7	7	9
TM dell'encefalo	4	4	5	6	6
TM del rene	1	2	3	3	3
TM del pancreas	1	1	1	1	1
TM della vescica	2	2	4	4	5
TM dell'osso	2	2	2	2	3
TM parotide	2	2			
TM del rinofaringe	2	2	2	2	2
TM della lingua	1	1	1	1	2
TM del cavo orale					1
Carcinoide appendicolare	0	0	1	1	1
TM di sedi mal definite	0	0	1	2	2
Totale	99	105	124	132	158

Nota:

* Rispetto al precedente riepilogo del 31/12/2004, nel totale delle neoplasie non sono più riportati:

1 TM dell'encefalo - meningioma - (neopl. benigna dal punto di vista strett. anatomo-patologico)

2 tumori della parotide (neoplasia di malignità incerta)

1 TM del colon reso noto dalla stampa, del quale non è stato possibile reperire alcuna documentaz.

Per 106 dei 158 (67%) casi è disponibile la conferma istologica.

Allo stato attuale, 28 dei 158 casi risulta essere deceduto.

Al 31/12/2005, risultano censite 108.307 missioni in Bosnia Erzegovina e Kosovo, relative a 65.701 persone (dati provvisori).

Alla stessa data risultano pervenute circa 13.000 schede di monitoraggio.

Alcune osservazioni sono necessarie su aspetti di qualità da migliorare.

- 1) una percentuale di conferma istologica tra i casi registrati del 67% è decisamente da migliorare fino a raggiungere proporzioni superiori al 90%.
- 2) Le notifiche dei decessi sono parziali e non se ne conosce la causa di decesso.
- 3) Le proporzioni relative dei singoli tumori non rispecchiano quelle dell'insieme dei RT italiani, con un possibile eccesso di HD, tumori tiroidei, e leucemie rispetto alla frequenza di tumori dell'intestino e della vescica.

Sottoprogetto 2 – Studi descrittivi e valutazione di qualità e completezza.

(Responsabile: Arduino Verdecchia)

Sono stati sperimentati metodi di valutazione non convenzionali sui dati dei registri tumori italiani partecipanti allo studio ITACARE-4 ed EUROCARE per valutare il grado di completezza dei dati aggiornati al 2002. Tra questi metodi sperimentati includiamo l'analisi del "reporting delay", a la JoinPoint analysis per lo studio e l'interpretazione delle tendenze. Questi metodi unitamente a quelli convenzionali potranno essere applicati ai dati del registro tumori militare.

Sottoprogetto 3 – Sorveglianza continua.

(Responsabile: Mario Peragallo, Susanna Lagorio, Fulvio Nanni, Arduino Verdecchia)

Abbiamo richiesto alla commissione Mandelli i dati dello studio per cominciare una serie di analisi sistematiche cominciando con una rielaborazione dei dati storici per approfondimento.

Sottoprogetto 4 – Studio di coorte sul rischio di tumore per i militari nei Balcani.

(Responsabile: Susanna Lagorio, Ivano Iavarone, Franco Berrino)

E' stato condotto da parte del Dr Ivano Iavarone, che ha aderito a collaborare al progetto, una vasta ricerca bibliografica di articoli su studi di coorte per avere una base solida per l'impostazione dello studio sui militari, evitando ogni possibile distorsione e realizzando un protocollo metodologicamente ineccepibile per lo studio sul rischio di tumore per i militari in missione nei Balcani.

Sottoprogetto 5 – Studio di fattibilità di una banca biologica.

(Responsabile: Mario Peragallo, Arduino Verdecchia, Fulvio Nanni)

Nessuna attività.

Sottoprogetto 6 – Indagine sullo stato di salute dei militari.

(Responsabile: Roberta Cialesi, Arduino Verdecchia)

E' stato acquisito dall'ISTAT il modulo utilizzati nell'indagine sullo stato di salute della Indagine campionaria sulla popolazione Italiana Multiscopo 2004-2005. in particolare abbiamo acquisito i moduli relativi alle "condizione di salute e ricorso ai servizi sanitari: 2004-2005" e quelli relativi agli "aspetti della vita quotidiana: 2005". Questo materiale costituisce la base per lo sviluppo della analoga indagine sui militari che assicuri innanzitutto compatibilità nel tipo e logica delle domande, a cui dovremo integrare domande relativamente alla specificità della condizione militare come per altri interessi che si presentano.

Abbiamo stabilito una collaborazione con il Dipartimento alimenti dell'ISS per l'integrazione nel questionare dell'indagine sullo stato di salute una parte alimentare ed in particolare sull'uso di dolcificanti.

Resoconto economico al 31/12/2005

Spese sostenute al 31/12/2005 sono:

Acquisti materiale di consumo	€ 2.183,57
Missioni	€ 4.851,64
Totale spese	€ 7.035,21

Impegni per contratti per personale non ancora autorizzato dall'Amministrazione ammontano a:

3 ricercatori, collaborazioni coordinate e continuative,	€ 145.800,00
4 tecnici rilevatori, collaborazioni coordinate e continuative,	€ 192.000,00
Totale impegni	€ 337.800,00

Roma 9/2/2006

IL RESPONSABILE DELLO STUDIO

Dr. Arduino Verdecchia

