



Matrice località missione – risultati analisi UNEP U nel suolo

Studio longitudinale d'incidenza tumori 1/5

Problema

- 21 registri tumori di popolazione attualmente attivi in Italia
- copertura $\cong$ 15 milioni di abitanti ($\cong$ 25% popolazione)
- copertura geograficamente disomogenea
 - Nord → 8 registri → 37%
 - Centro → 4 registri → 25.5%
 - Sud → 8 registri → 11.5%
- Registro Tumori Militari → accertamento neoplasie tra personale in servizio
- RTM non è un'alternativa valida a studi analitici ad hoc

Studio longitudinale d'incidenza tumori 2/5

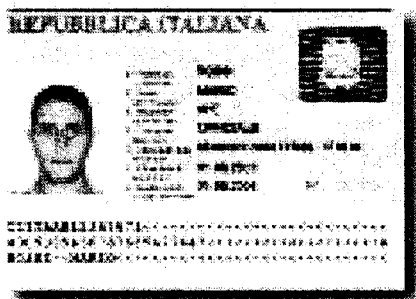
Fonte alternativa accertamento neoplasie

- Il sistema informativo sui ricoveri ospedalieri (**SDO**) a copertura nazionale potrebbe prestarsi a questo scopo
- Studio di fattibilità → obiettivo prioritario nel quadro della convenzione MdS - ISS.
- Alcune analisi molto preliminari sono già state condotte sul data-base SDO disponibile in ISS presso l'Ufficio di Statistica, con disponibilità sugli anni 2001-2004
- Se dati nazionali SDO disponibili a partire dal 1999 si potrebbe pensare ad un disegno del seguente tipo

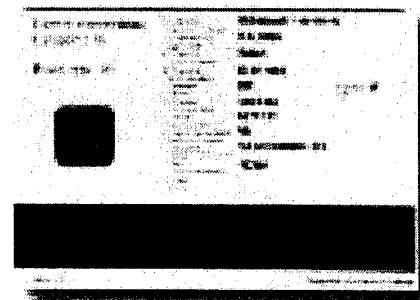
Studio longitudinale d'incidenza tumori 3/5

Ulteriore problema

- Attualmente i dati sui ricoveri presso gli ospedali militari italiani (5 strutture) non confluiscono nel sistema informativo SDO
- La ricerca dei casi mediante linkage al db nazionale dovrebbe dunque essere integrata da ricerche negli archivi dei seguenti Ospedali Militari
 - OM Celio, Roma
 - OM Principale, Milano
 - OM L. Bonomo, Bari
 - Ospedale Marina Militare, Taranto
 - Ospedale Marina Militare, La Spezia



Carta Multiservizi Difesa



- Smartcard di identificazione personale
- Contiene dati personali, foto, impronte digitali, dati sanitari e certificati digitali
- Progetto approvato il 18 agosto 2003
- Implementazione → Società Siemens Informatica, Sun e BluStaff
- Dati tratti da SIGE (Banca-Dati Centrale Sistema Informativo Gestionale Esercito)

Studio longitudinale d'incidenza tumori 4/5

- **Obiettivo** → valutare il pattern di incidenza di tumori nella coorte dei militari inviati in missione nei Balcani e confrontarlo con
 - quello della popolazione generale italiana con analoga distribuzione per sesso, età e periodo di calendario (tassi di riferimento da modelli applicati ai dati dei Registri Tumori di popolazione esistenti - analisi dei SIR)
 - quello di militari di confronto (analisi Cox Proportional Hazard Model)
- **Eligibili**
 - Coorte in studio → tutti i militari italiani che abbiano svolto missioni in Bosnia o Kosovo dal 1-1-1999 al 31-12-2004
 - Coorte di controllo → militari italiani che non abbiano svolto missioni in Bosnia o Kosovo, appaiati per sesso, età, arma e grado
- **Follow-up** = 1999-2004

Studio longitudinale d'incidenza tumori 5/5

- **Neoplasie d'interesse**
 - Tumori frequenti nei giovani maschi adulti
 - Tumori del testicolo;
 - Linfomi di Hodgkin;
 - Linfomi non-Hodgkin;
 - Tumori della tiroide;
 - Gliomi e meningiomi cerebrali
 - Neoplasie “target” per uranio impoverito (esposizione per via inalatoria e cutanea)
 - tumore del polmone
 - leucemie
 - tumori dell'osso
 - tumori del rene

PAGINA BIANCA

Riepilogo dati necessari

Dati necessari per accertamento stato in vita

- Codice fiscale
- Cognome e Nome (da ottenere)
- Data di nascita (mancante per 46 soggetti)
- Comune di nascita (mancante per 5081 soggetti)
- Provincia di nascita (da registrare)
- Stato di nascita (da registrare per i nati in Italia e da ottenere per i nati all'estero)
- Comune di residenza (mancante per 7187 soggetti)
- Stato in servizio al 31-12-2004 (linkage con db SIPAD Ministero della Difesa)
- Data di arruolamento (da ottenere)
- Data di congedo (da ottenere)
- Presenza in elenco contribuenti (linkage con db Anagrafe Tributaria)

Dati necessari per recupero ICD-ISTAT tramite linkage con db nazionale mortalità

- Data di nascita
- Comune di nascita
- Comune di residenza al decesso
- Data di decesso
- Comune di decesso
- Causa di morte in chiaro (se disponibile)

Dati necessari per accertamento tumori tramite linkage con db nazionale SDO

- Codice fiscale o, in alternativa,
 - Cognome e Nome (da ottenere)
 - Data di nascita (mancante per 46 soggetti)
- Comune di nascita (mancante per 5081 soggetti)
- Provincia di nascita (da registrare)
- Stato di nascita (da registrare per i nati in Italia e da ottenere per i nati all'estero)
- Comune di residenza (mancante per 7187 soggetti)
- Stato in vita ed eventuale data e causa di morte (da studio di mortalità)

Accertamento tumori da ricoveri ospedalieri non inclusi nel db nazionale SDO

- Accessibilità archivi cartelle cliniche (cartacei?) dei seguenti ospedali:
 - Ospedale Militare del Celio, Roma
 - Ospedale Militare Principale, Milano
 - Ospedale Militare L. Bonomo, Bari
 - Ospedale Marina Militare, Taranto
 - Ospedale Marina Militare, La Spezia

PAGINA BIANCA

STUDIO EPIDEMIOLOGICO TRASVERSALE SULLE CONDIZIONI DI SALUTE E L'ESPOSIZIONE A FATTORI DI RISCHIO

**Lucia Martina, Susanna Lagorio
CNESPS - ISS**

- Obiettivo dello studio è quello di valutare la prevalenza di alterazioni nello stato di salute dei militari impegnati in missioni in Bosnia e Kosovo
- L'indagine di tipo campionario dovrà riguardare un gruppo di militari italiani inclusi nella coorte "Balcani" ed un gruppo di controllo (personale militare non impiegato in missione)
- Disegno simile a studi di questo tipo realizzati in Inghilterra sui militari impegnati nella Guerra del Golfo * e nei Balcani §

*Cherry N et al. *Occup Environ Med* 2001; 58: 291-298.

*Cherry N et al. *Occup Environ Med* 2001; 58: 299-306.

*Unwin C et al, *Lancet* 1999; 353: 169-78

§Hotopf M et al. *Military Medicine* 2003; 168 (5): 408-413.