



**SNOA**

Associazione Nazionale Operatori della Prevenzione

**asur**  
marche 3  
azienda sanitaria unica regionale  
area vasta n. 3

*Asbesto, asbestosi e cancro: dal riconoscimento e controllo del rischio alla qualità della sorveglianza sanitaria degli esposti ed ex esposti*

## **La sorveglianza sanitaria degli esposti: esperienza di un primo controllo della qualità degli esami radiografici**

***Dr.ssa Roberta Stopponi, Dirigente Medico SPSAL. ASUR Marche AV3  
Sede Civitanova Marche (MC)***

***Dr.ssa Viviana Bonacucina, Specialista in Medicina del Lavoro***

***Civitanova Marche 01.10.2015***



## Screening e Sorveglianza sanitaria

La radiografia del torace rimane lo strumento di screening radiologico più utilizzato per valutare ampie popolazioni.

Radiografie di buona qualità, classificate utilizzando la classificazione ILO-BIT, registrate in modo accurato, sono un importante strumento per lo screening e per la sorveglianza di lavoratori esposti a polveri pneumoconiotiche.



AREA VASTA TERRITORIALE N.3 N.5

Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro

MANDATA R. R.

Al Datore di lavoro  
della Ditta

E pc al Medico Competente  
della Ditta

sottoscritta Dr.ssa .....medico del lavoro del Servizio di Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro (S.P.S.A.L.) dell'ASUR MARCHE AV3 AV5, nell'ambito delle attività amministrative di vigilanza e prevenzione di cui agli artt.64 del DPR 303/56, 20 della legge 3/78 art 13 del Dlgs 81/08,

in sensi dell'art. 64 del DPR 303/56,

richiede alla S.V. di far prevenire a questo servizio, entro 7 giorni dal ricevimento della presente:

le radiografie del torace (immagini su supporto digitale o pellicola e non i soli referti), eseguite con la tecnica ILO-BIT, dei lavoratori attualmente addetti alla rimozione amianto /o le radiografie del torace degli ex vostri dipendenti, qualora ancora in vostro possesso.

in alternativa alle radiografie, quanto previsto dal MC in loro sostituzione ( DM 21/1/87)

in disposizione per ogni chiarimento necessario ed in attesa di riscontro, si inviano distinti saluti.

DIRIGENTE MEDICO  
SERVIZIO PREVENZIONE E SICUREZZA  
AMBIENTI DI LA VORO

- ▶ Rx effettuati nel periodo 1996-2012
- ▶ Campione n° 165 radiogrammi
- ▶ 4 ditte che effettuano rimozioni amianto nel territorio AV5 e AV3
- ▶ 7 laboratori radiologici

# Valutazione qualità tecnica radiogrammi

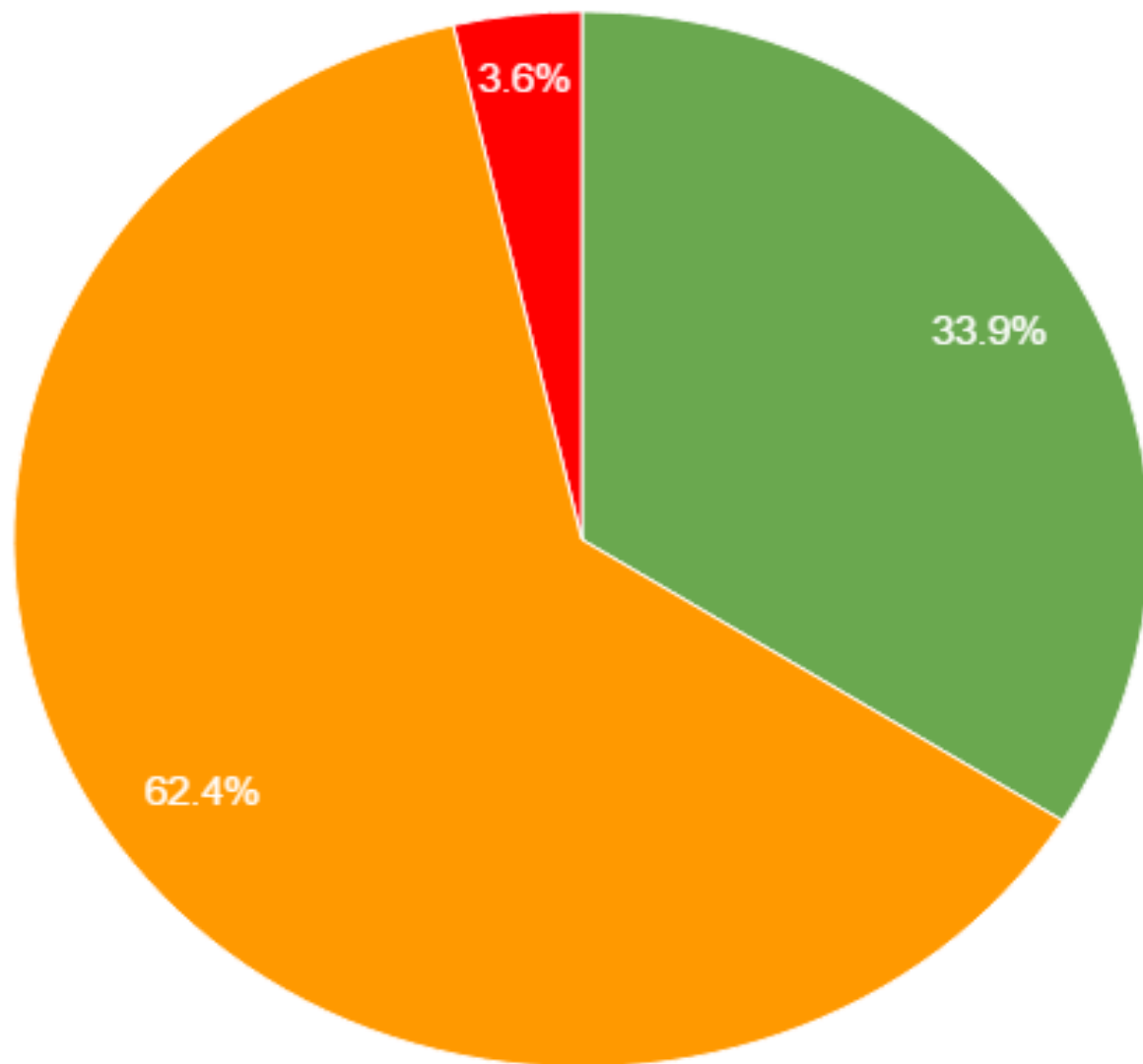
- 1) Riproduzione della struttura vascolare
- 2) Riproduzione bordi cuore aorta e diaframma
- 3) Inspirazione profonda
- 4) Simmetria del torace
- 5) Bordi scapolari
- 6) Visualizzazione angoli costo-frenici
- 7) Presenza di artefatti tecnici





# RISULTATI

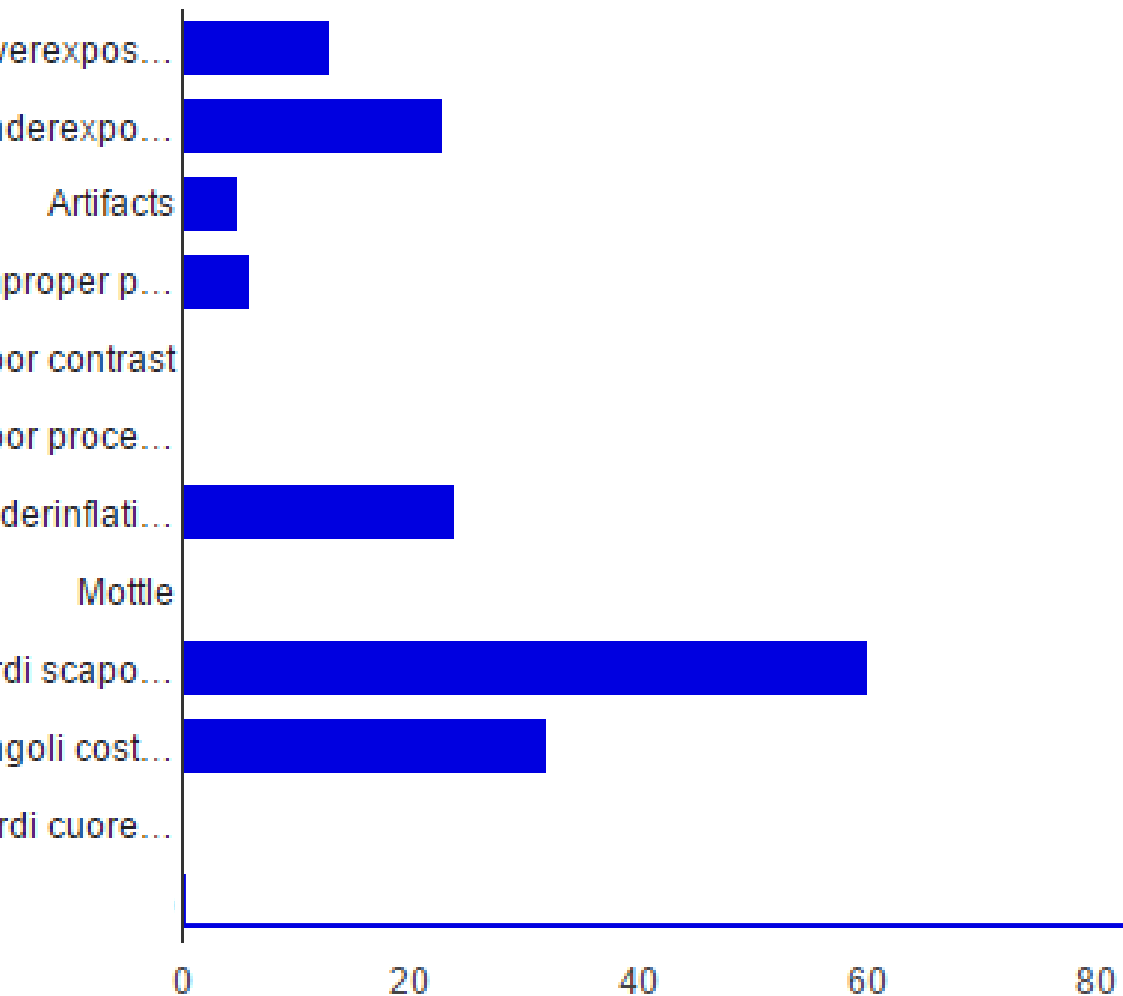
## Image quality



● 1 (Migliore)	56	33,9%
● 2	103	62,4%
● 3	6	3,6%

# RISULTATI

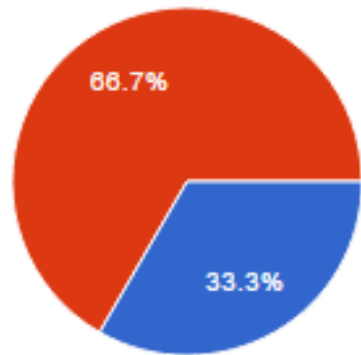
## Image quality



Overexposed (dark)	13	11.8%
Underexposed (light)	23	20.9%
Artifacts	5	4.5%
Improper position	6	5.5%
Poor contrast	0	0%
Poor processing	0	0%
Underinflation	24	21.8%
Mottle	0	0%
bordi scapolari	60	54.5%
angoli costofrenici	32	29.1%
bordi cuore/diaframma	0	0%

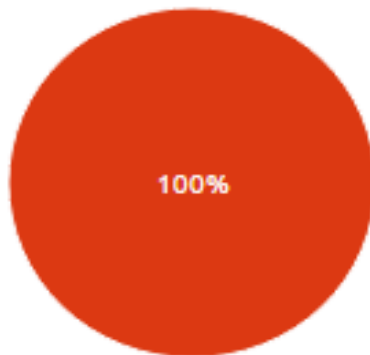
# RISULTATI

## primary regular



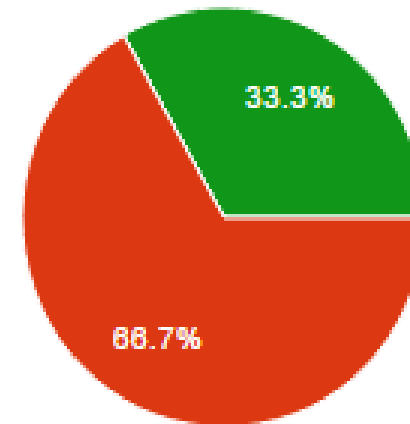
p	1	33.3%
q	2	66.7%
r	0	0%

## secondary regular



p	0	0%
q	3	100%
r	0	0%

## Profusion

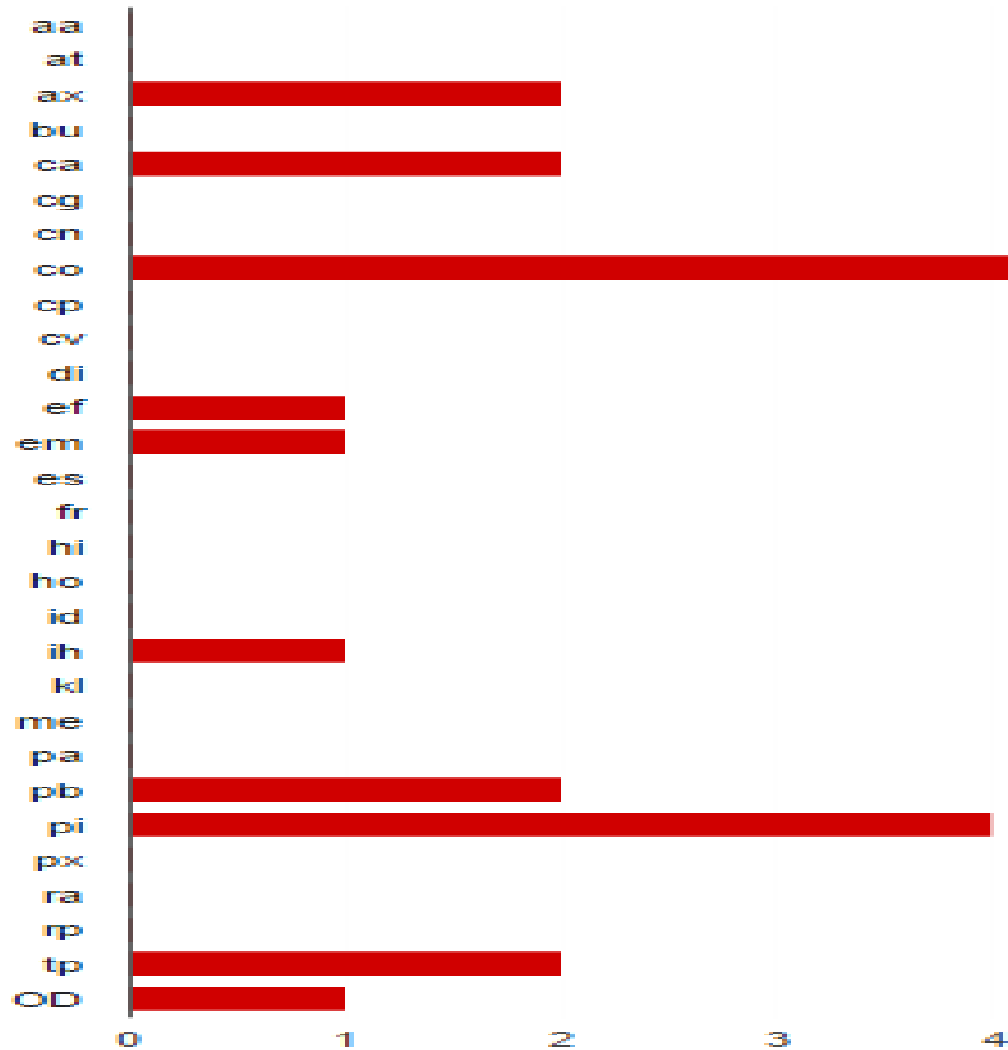


0/-	0	0%
0/0	2	66.7%
0/1	0	0%
1/0	1	33.3%
1/1	0	0%
1/2	0	0%
2/1	0	0%
2/2	0	0%
2/3	0	0%
3/2	0	0%
3/3	0	0%
3/+	0	0%



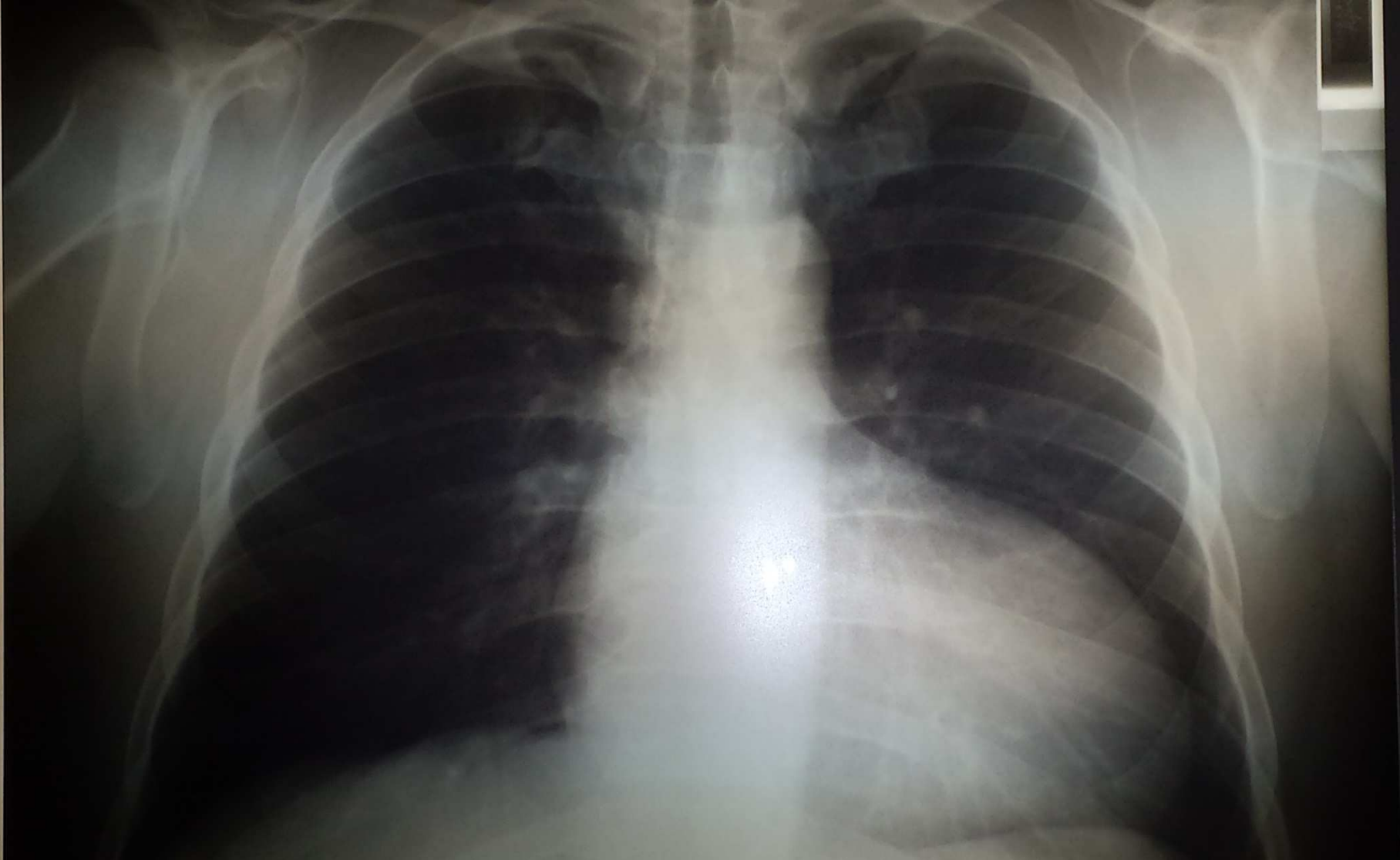
# RISULTATI

## Other symbols



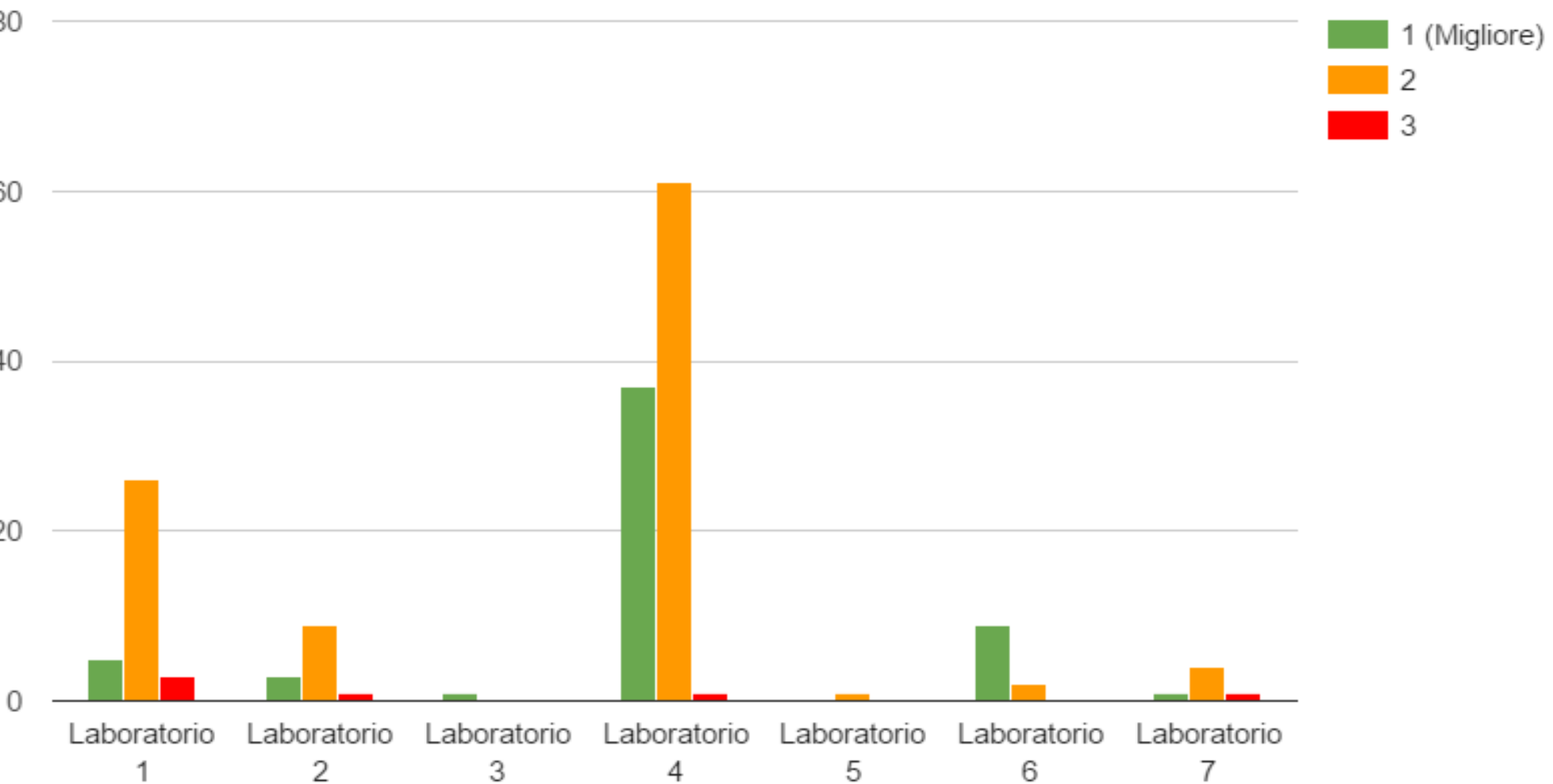
aa	0	0%
at	0	0%
ax	2	15.4%
bu	0	0%
ca	2	15.4%
cg	0	0%
cn	0	0%
co	5	38.5%
cp	0	0%
cv	0	0%
di	0	0%
ef	1	7.7%
em	1	7.7%
es	0	0%
fr	0	0%
hi	0	0%
ho	0	0%
id	0	0%
ih	1	7.7%
kl	0	0%
me	0	0%
pa	0	0%
pb	2	15.4%
pi	4	30.8%
px	0	0%
ra	0	0%
rp	0	0%
tp	2	15.4%
OD	1	7.7%

# RISULTATI



# QUALITA' LABORATORIO RADIOLOGICO

Studi radiologici



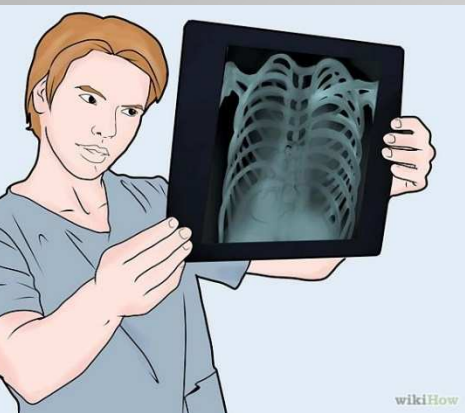
# CONCLUSIONI

Il controllo di qualità dei radiogrammi del torace delle Aziende che eseguono la rimozione di amianto è stata avviata da un medico Spsal A-reader (dr.ssa Roberta Stopponi) a cui è seguita la collaborazione di un MdL (dr.ssa Viviana Bonacucina), con il supporto di due specialiste radiologhe (Dr.ssa Carla Belleggia e dr.ssa Silvia Cacaci);

la qualità dei radiogrammi non ha assicurato sufficienti livelli di sensibilità e specificità utili a scopo prevenzionistico;

riteniamo che sia necessario promuovere l'accertamento della qualità dei radiogrammi, attraverso la rilettura delle radiografie secondo le Linee guida ILO, su tutto il territorio;

per rendere tale intervento più duraturo l'attività di controllo deve essere periodica e deve affiancarsi ad un'attività di sensibilizzazione e formazione dei medici competenti e dei medici SPSAL.



**Grazie per l'attenzione**

**Dr.ssa Roberta Stopponi, Dr.ssa Viviana Bonacucina**