

FOCUS SU PIOMBINO

GIOVANI

(quando l'SRM supera 100, la situazione è negativa)

Mortalità per le principali cause in età pediatrica, adolescenziale e giovanile (0-29 anni) negli anni 2006-2013: **16 decessi** per tutte le cause. La fascia di età più colpita è quella tra i 15 e i 19 anni, con un rapporto standardizzato (SMR) per età del 122, poi quella tra i 20 e i 29 anni con SMR del 113.



Tabella PIO_5. Mortalità per le principali cause in età pediatrica, adolescenziale e giovanile. Numero di casi osservati (OSS), rapporto standardizzato di mortalità (SMR), intervalli di confidenza al 90% (IC90%); riferimento regionale (2006-2013). Maschi e femmine.

Table PIO_5. Mortality by main causes of death in children, adolescents, and young adults. Number of observed cases (OSS), standardized mortality ratio (SMR), 90% confidence interval (IC90%); regional reference (2006-2013). Males and females.

CAUSE DI MORTE	15-19 anni		0-19 anni		20-29 anni	
	OSS	SMR (IC90%)	OSS	SMR (IC90%)	OSS	SMR (IC90%)
Mortalità generale	3	122 (49-304)	4	38 (17-84)	9	113 (66-195)

Ricoverati per le principali cause in età pediatrica, adolescenziale e giovanile: **4.161 ricoverati**, con gli eccessi maggiori tra i giovani tra i 15/19 anni, e quelli tra i 20 e i 29 anni.

Tra le cause del ricovero spiccano “tutti i tumori” con SHR (rapporto standardizzato di ospedalizzazione) del 122 nella fascia di età 15-19 anni, e del 117 nella fascia da 0 a 19 anni.

Tra le patologie di ospedalizzazione spiccano vistosamente le leucemie, le leucemie linfoidi e i tumori del sistema linfoematopoietico totale, con tassi quasi doppi dell’atteso, specialmente nella fascia tra 0 e 19 anni di età.

Per i linfomi non Hodgkin spiccano gli eccessi nella fascia 20-29 anni.



Tabella PIO_6. Ricoverati per le principali cause in età pediatrica, adolescenziale e giovanile. Numero di casi osservati (OSS), rapporto standardizzato di ospedalizzazione (SHR), intervalli di confidenza al 90% (IC90%). Riferimento regionale (2006-2013). Maschi e femmine.

Table PIO_6. Hospitalization by main causes of death in children, adolescents, and young adults. Number of observed cases (OSS), standardized hospitalization ratio (SHR), 90% confidence interval (IC90%). Regional reference (2006-2013). Males and females.

CAUSE DI RICOVERO	0-1 anno		0-14 anni		15-19 anni		0-19 anni		20-29 anni	
	OSS	SHR (IC90%)	OSS	SHR (IC90%)	OSS	SHR (IC90%)	OSS	SHR (IC90%)	OSS	SHR (IC90%)
Tutte le cause naturali	267	86 (78-95)	1.241	90 (86-95)	347	104 (95-113)	1551	93 (90-97)	755	102 (96-109)
Tutti i tumori	<3		8	109 (61-193)	5	122 (59-250)	13	117 (74-184)	15	97 (63-147)
Tumori del sistema linfematoipoietico totale	<3		5	171 (83-351)	<3		6	142 (74-275)	3	84 (34-210)
Linfomi	<3		<3		<3		<3		3	106 (43-266)
Linfomi non Hodgkin	<3		<3		<3		<3		3	191 (76-478)
Leucemie	<3		4	218 (98-486)	<3		4	182 (82-405)	<3	
Leucemia linfoide	<3		3	198 (79-495)	<3		3	171 (68-428)	<3	
Condizioni morbose di origine perinatale	74	87 (72-105)	-		-		-		-	
Malattie respiratorie acute	-		130	85 (73-98)	6	119 (61-229)	136	86 (74-99)	8	83 (47-148)
Asma	-		9	56 (32-96)	<3		9	53 (31-91)	3	143 (57-357)

Malformazioni congenite in forte eccesso a Piombino negli anni 2002-2015 e sono ben 109: le malformazioni più diffuse sono al cuore, agli arti, al palato-labbro, ai genitali.



Tabella PIO_7. Malformazioni congenite (MC) per i principali gruppi. Numero di casi osservati (OSS), tasso per 10.000 nati, rapporto osservati su attesi (OSS/ATT), intervalli di confidenza al 90% (IC90%). Riferimento regionale (2002-2015).

Table PIO_7. Congenital anomalies by main groups. Number of observed cases (OSS), rate per 10,000 newborns, observed-to-expected ratio (OSS/ATT), 90% confidence interval (IC90%). Regional reference (2002-2015).

GRUPPO MC	OSS	TASSO X 10.000 NATI	OSS/ATT (IC90%)
Tutti i malformati	109	327,1	164 (139-192)
Sistema nervoso	3	9,0	69 (19-178)
Cuore	34	102,0	156 (115-208)
Palato-labbro	6	18,0	223 (97-440)
Digerente	<3		
Parete addominale	0	0,0	0
Urinario	12	36,0	155 (89-251)
Genitali	13	39,0	193 (114-306)
Arti	17	51,0	218 (139-327)

ADULTI

(quando l'SRM supera 100, la situazione è negativa)

“Si segnala un numero di decessi per pneumoconiosi negli uomini

di 5 volte superiore all'atteso regionale (29 osservati);

SMR=498; IC90% 367-674) (tab PIO mor), riferibile ragionevolmente

a esposizioni di tipo professionale, e per le cardiopatie

ischemiche, patologia per la quale si osservano nel sito

eccessi di mortalità (uomini: 252 osservati; SMR=117; IC90%

106-130 – donne: 257 osservati; SMR=125; IC90% 112-

138) e di ricoverati (uomini: 805 osservati;

SHR=114; IC90% 107-121 – donne: 515 osservati; SHR=127;

IC90% 118-136) (PIO ric).

Tra le cause di ricovero, si segnala un eccesso di tumori maligni

della ghiandola tiroidea (uomini: 28 osservati; SHR=173;

IC90% 127-236 – donne: 66 osservati; SHR=167; IC90% 137-205.”

Nota del redattore: La pneumoconiosi è un'affezione dei polmoni provocata dall'inalazione di polvere. Il termine viene utilizzato per indicare diversi quadri di fibrosi polmonari da inalazione di polveri per cause lavorative: l'amianto, la silice, il talco e i metalli.



PIO PIOMBINO

CAUSE DI MORTE	Uomini		Donne	
	OSS	SMR (IC90%)	OSS	SMR (IC90%)
MORTALITÀ GENERALE	1.701	100 (96-104)	1.936	105 (101-109)
Tutti i tumori	571	97 (91-104)	442	98 (90-106)
Malattie del sistema circolatorio	628	107 (100-114)	890	116 (110-122)
Malattie dell'apparato respiratorio	135	95 (83-109)	69	63 (51-76)
Malattie dell'apparato digerente	46	76 (59-96)	73	103 (85-125)
Malattie dell'apparato urinario	24	83 (59-115)	31	100 (75-134)

Tabella PIO 1. Mortalità per le principali cause. Numero di casi osservati (OSS), rapporto standardizzato di mortalità (SMR), intervalli di confidenza al 90% (IC90%); riferimento regionale (2006-2013). Uomini e donne.

Table PIO 1. Mortality for the main causes of death. Number of observed cases (OSS), standardized mortality ratio (SMR), 90% confidence interval (IC90%); regional reference (2006-2013T). Males and females.

CAUSE DI MORTE	Uomini		Donne	
	OSS	SMR (IC90%)	OSS	SMR (IC90%)
Tumori maligni dello stomaco	27	62 (45-84)	28	91 (67-124)
Tumori maligni del colon retto	48	82 (65-104)	50	94 (75-119)
Tumori della trachea, dei bronchi e dei polmoni	163	111 (97-126)	46	95 (74-121)
Mesotelioma della pleura	6	140 (73-271)	<3	
Malattie dell'apparato respiratorio	135	95 (83-109)	69	63 (51-76)
Malattie respiratorie acute	20	76 (53-109)	15	50 (33-76)
Malattie respiratorie croniche	62	78 (63-96)	27	56 (41-77)
Asma	<3		<3	

Tabella PIO 2. Mortalità per cause con evidenza di associazione con le esposizioni ambientali sufficiente o limitata. Numero di casi osservati (OSS), rapporto standardizzato di mortalità (SMR), intervalli di confidenza al 90% (IC 90%); riferimento regionale (2006-2013). Uomini e donne.

Table PIO 2. Mortality for causes with sufficient or limited evidence of association with environmental exposures. Number of observed cases (OSS), standardized mortality ratio (SMR), 90% confidence interval (IC 90%); regional reference (2006-2013T). Males and females.

CAUSE DI RICOVERO	Uomini		Donne	
	OSS	SMR (IC90%)	OSS	SMR (IC90%)
Tutte le cause naturali (escluse complicazioni della gravidanza, del parto e del puerperio)	7.873	102 (100-103)	8.147	100 (98-102)
Tutti i tumori maligni	1.172	100 (95-104)	1.054	100 (95-105)
Malattie del sistema circolatorio	2.427	102 (99-106)	2.228	105 (101-108)
Malattie dell'apparato respiratorio	1.302	97 (93-101)	1.048	96 (91-101)
Malattie dell'apparato digerente	1.938	102 (98-106)	1.528	105 (101-109)
Malattie dell'apparato urinario	423	81 (75-88)	351	93 (85-101)

Tabella PIO 3. Ricoverati per le principali cause. Numero di casi osservati (OSS), rapporto standardizzato di ospedalizzazione (SHR), intervalli di confidenza al 90% (IC90%); riferimento regionale (2006-2013). Uomini e donne.

Table PIO 3. Hospitalization for main causes. Number of observed cases (OSS), standardized hospitalization ratio (SHR); 90% confidence interval (IC90%); regional reference (2006-2013). Males and females.

CAUSE DI RICOVERO	Uomini		Donne	
	OSS	SMR (IC90%)	OSS	SMR (IC90%)
Tumori maligni dello stomaco	33	57 (43-76)	49	123 (97-156)
Tumori maligni del colon retto	156	99 (86-112)	139	104 (90-119)
Tumori della trachea, dei bronchi e dei polmoni	169	111 (98-126)	63	111 (91-137)
Mesotelioma della pleura	13	175 (112-276)	4	150 (67-333)
Malattie dell'apparato respiratorio	1.302	97 (93-101)	1.048	96 (91-101)
Malattie respiratorie acute	287	71 (64-78)	236	68 (62-76)
Malattie respiratorie croniche	66	55 (45-67)	65	74 (61-91)
Asma	10	53 (32-89)	18	76 (52-112)

Tabella PIO 4. Ricoverati per cause con evidenza di associazione con le esposizioni ambientali sufficiente o limitata. Numero di casi osservati (OSS), rapporto standardizzato di ospedalizzazione (SHR), intervalli di confidenza al 90% (IC90%); riferimento regionale (2006-2013). Uomini e donne.

Table PIO 4. Hospitalization for causes with sufficient or limited evidence of association with environmental exposures. Number of observed cases (OSS), standardized hospitalization ratio (SHR); 90% confidence interval (IC90%); regional reference (2006-2013). Males and females.

La tendenza è al peggioramento a Piombino (dati Istat 2012-2017 elaborati da Antonello Russo, economista di fiducia di Medicina democratica): se si leggono i dati 2012/2017 di **mortalità generale**, rispetto a quelli di Sentieri, riferiti agli anni 2006/2013, si nota una tendenza chiara al peggioramento, specialmente per i maschi:

Femmine osservate 1.512 attese 1.420,3 **SMR 106,5** (102 ; 111,1) SMR 105 in Sentieri

Maschi osservati 1.366 attesi 1.311,5 **SMR 104,2** (99,6 ; 108,9) SMR 100 in Sentieri

M+F osservati 2.878 attesi 2.731,8 **SMR 105,4** (102,1 ; 108,6)