

Proposta di analisi dei determinanti della mortalità e della morbilità a Ravenna

Metodologia

Il progetto prevede due fasi:

- valutazione ante operam;
- monitoraggio post-operam.

La fase di valutazione ante-operam comprende l'analisi a livello comunale dei dati di mortalità e di ospedalizzazione nel comune di Ravenna e in otto comuni vicini: Alfonsine, Argenta, Bagnacavallo, Comacchio, Faenza, Forlì, Fusignano, Russi. L'analisi si baserà sugli ultimi cinque anni di disponibilità dei dati sugli effetti sanitari (2013-2017, o periodo più recente se i dati diventano disponibili).

L'approccio statistico seguirà quello utilizzato nello studio sulla mortalità in Val d'Agri (*Duggento et al., 2019*).

Le cause di morte e di ospedalizzazione incluse nell'analisi riguarderanno i grandi gruppi indicati nelle linee guida dell'ISS per la fase di screening di una VIS (*Dogliotti et al., 2019*):

- Tutte le cause
- Tutti i tumori
- Malattie sistema circolatorio
- Malattie apparato respiratorio
- Malattie apparato digerente
- Malattie apparato urinario

Saranno anche incluse le cause identificate dallo studio SENTIERI come aventi evidenza limitata di un'associazione con le centrali elettriche (*Pirastu et al., 2010*):

- Tumore del polmone
- Malattie cardiovascolari (già incluse nell'elenco precedente)
- Malattie ischemiche del cuore
- Infarto del miocardio acuto
- Malattie cerebrovascolari
- Malattie respiratorie (già incluse nell'elenco precedente)

- Malattie respiratorie acute
- Malattie respiratorie croniche
- Asma

La fase di monitoraggio post-operam prevederà la ripetizione di queste analisi entro due anni dal termine dei lavori, valutando l'andamento degli indicatori sanitari analizzati. Le modalità di esecuzione della fase di monitoraggio post-operam e il suo eventuale allargamento a studi epidemiologici analitici e di biomonitoraggio, come preventivato dalle linee guida dell'ISS (*Dogliotti et al., 2019*) saranno concordati con l'Autorità competente.

Tempistiche finali e intermedie

Il tempo stimato per la redazione dello studio volto a valutare la fase ante opera del progetto è stimato in circa cinque mesi, con consegna dei risultati finali entro settembre 2022.

Figure professionali coinvolte

Il progetto sarà condotto dal prof. Boffetta che si avvarrà di collaboratori.

Il Prof. Paolo Boffetta è professore al Department of Family, Population & Preventive Medicine e Associate Director for Population Sciences alla Stony Brook University, NY; professore ordinario all'Università di Bologna presso il Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche; professore a contratto all'Università di Harvard, alla Vanderbilt University e all'Università Cattolica di Roma. Nel corso della sua attività professionale ha lavorato presso l'American Cancer Society, l'Organizzazione Mondiale della Sanità, il German Cancer Research Center e la Icahn School of Medicine a Mount Sinai, New York.

I suoi principali campi di ricerca sono l'epidemiologia e la prevenzione delle malattie, con particolare attenzione ai fattori di rischio modificabili, le interazioni igiene-ambiente, l'epidemiologia molecolare, la prevenzione e il controllo del cancro.

È autore di oltre 1.400 pubblicazioni scientifiche e ha curato 15 monografie. Si colloca al 5° posto tra i Top Italian Scientists in Clinical Sciences ed è stato inserito dal 2015 nella Reuter Thomson List of World's Most Highly Cited Researchers.

Deliverables

Il progetto porterà alla preparazione di un rapporto dettagliato che sarà reso disponibile all'Autorità Competente.

Referenze

Dogliotti E, Achene L, Beccaloni E, et al. Linee guida per la valutazione di impatto sanitario (DL.vo 104/2017). Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2019. (Rapporti ISTISAN 19/9).

Duggento A, Toschi N, Pietroiusti A, et al. A novel approach for geographical risk mapping of morbidity and mortality rates: the case of Val D'Agri, Italy. Sci Reports 2019;9:10348.

Pirastu R, Ancona C, Iavarone I, et al. SENTIERI - Studio epidemiologico nazionale dei territori e degli insediamenti esposti a rischio da inquinamento: Valutazione della evidenza epidemiologica. Epidemiol Prev 2010;34 Suppl 3:1-96.

FEEM Servizi s.r.l.
IL DIRETTORE
Luca Farinola