



Dipartimento di Prevenzione
UOC Servizio Igiene e Sanità Pubblica (direttore dr. Sandro Cinquetti)
UOSD Servizio di Epidemiologia (responsabile dr. Mauro Ramigni)

Treviso, 4.4.2019

OGGETTO: La salute nei territori ad alto sviluppo vitivinicolo della provincia di Treviso. Analisi preliminari di morbosità (ricoveri ospedalieri - schede di dimissione ospedaliera).

Il Position Paper “PESTICIDI, PRATICHE AGRICOLE, AMBIENTE E SALUTE” (anno 2015), a cura del gruppo di lavoro ISDE Italia sui pesticidi, riporta, nel paragrafo dedicato agli effetti sull'uomo che: *“Una mole crescente di evidenze scientifiche, sia sperimentali che epidemiologiche, documenta che l'esposizione cronica ai pesticidi può essere all'origine di alterazioni a carico di svariate strutture dell'organismo umano. Tra queste, i **sistemi nervoso, endocrino, immunitario, riproduttivo, renale, cardiovascolare e respiratorio**”. Per quanto riguarda le patologie non tumorali riferisce che: “...Diversi studi indicano un'associazione positiva tra esposizione a pesticidi e diabete, patologie cardiovascolari, obesità, disordini riproduttivi, malformazioni congenite, difetti di sviluppo, malattie endocrine e patologie renali. I pesticidi, inoltre, sono chiamati in causa come fattori di riduzione della fertilità maschile...” e che “...La neurotossicità, comunque, resta uno dei più rilevanti problemi di salute pubblica indotti dall'esposizione ai pesticidi e, in particolare, agli insetticidi. Le principali patologie neurodegenerative correlate all'esposizione a questi composti sono: morbo di Parkinson, sclerosi laterale amiotrofica (SLA) e malattia di Alzheimer...”.*

A tal proposito e a completamento dei dati epidemiologici già forniti nell'incontro del 28.02.2019, presso la Prefettura di Treviso (<https://www.aulss2.veneto.it/documents/6017636/7675237/Fitosanitari+e+salute+-+28-02-2019/bd2dbf50-1156-4b98-a862-e2a493c9edd6>), si riportano i dati dei ricoveri ospedalieri ricavati dalle schede di dimissione ospedaliera - SDO (esclusa la mobilità passiva) per il seguente gruppo di patologie:

Alzheimer
Diabete
Malattie endocrine
Insufficienza renale
Malattie cardiovascolari
Malformazioni congenite
Parkinson
Sclerosi multipla
SLA

Tav. 1: Ricoveri ospedalieri per patologie in valore assoluto e distribuzione percentuale. Anni 2013-2018

Patologie	PROVINCIA DI TREVISO (ESCLUSA AREA DOCG)		AREA DOCG	
	N	%	N	%
Alzheimer	114	0,0%	23	0,0%
Diabete	1.852	0,4%	337	0,3%
Malattie endocrine	5.761	1,2%	970	1,0%
Insufficienza renale	1.570	0,3%	285	0,3%
Malattie cardiovascolari	76.258	16,0%	16.164	16,4%
Malformazioni congenite	2.983	0,6%	471	0,5%
Parkinson	33	0,0%	13	0,0%
Sclerosi multipla	317	0,1%	95	0,1%
SLA	137	0,0%	44	0,0%
Altre cause	387.195	81,3%	80.334	81,4%
TOTALE	476.220	100%	98.736	100%

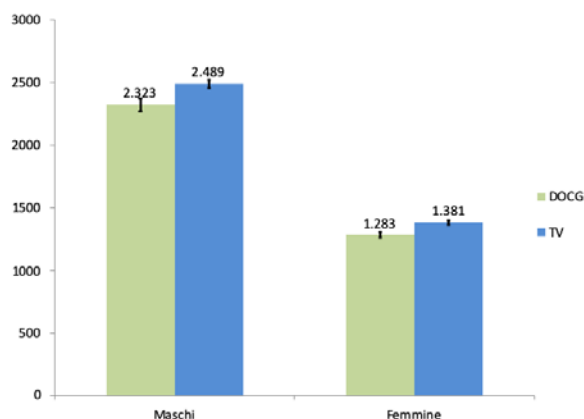
Fonte: elaborazioni su dati SDO

La distribuzione percentuale dei ricoveri ospedalieri (esclusa la mobilità passiva) per diagnosi nell'area DOCG Conegliano-Valdobbiadene è praticamente uguale a quella della provincia di Treviso (esclusa area DOCG).

Per ovviare ad eventuali differenze della struttura per età tra l'area DOCG ed il resto della provincia di Treviso, si è provveduto ad effettuare anche un'analisi dei ricoveri considerando i tassi standardizzati e usando, come popolazione di riferimento, la popolazione del Veneto al 1.1.2007 (la stessa usata per questo di tipo di confronti dal Servizio Epidemiologico Regionale Veneto).

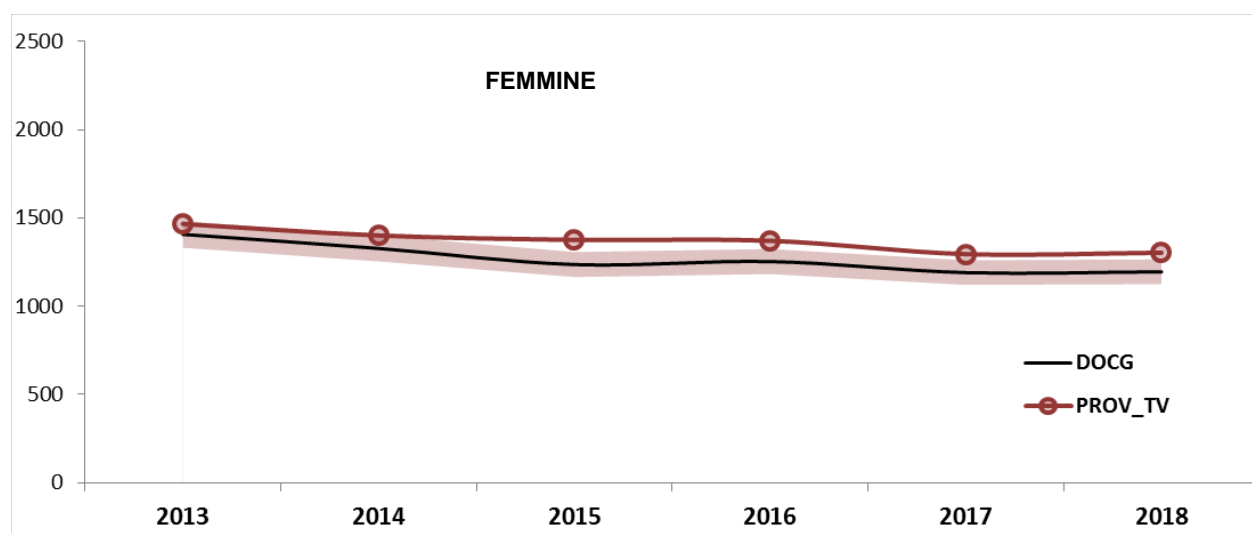
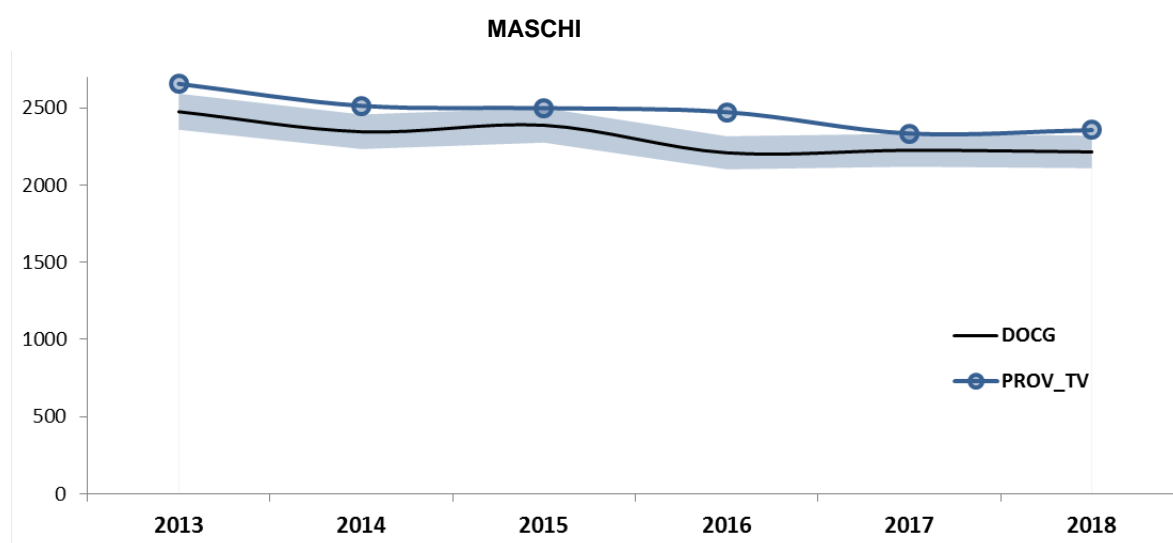
Sia tra i maschi che tra le femmine, nel periodo considerato, i tassi standardizzati di ospedalizzazione nell'area DOCG risultano inferiori alla media provinciale; questa differenza è statisticamente significativa.

Fig.1: Ricoveri ospedalieri per le patologie selezionate – Tassi standardizzati per 100.000 (pop. Standard: Veneto 1.1.2007) e relativi intervalli di confidenza al 95%. Provincia di Treviso e comuni DOCG - Anni 2013-2018



Nei grafici sottostanti viene mostrato l'andamento temporale negli ultimi 6 anni dei tassi standardizzati di ricovero per tutte le patologie selezionate con l'intervallo di confidenza al 95%. Sia tra i maschi che tra le femmine, i tassi standardizzati di ospedalizzazione nell'area DOCG risultano sempre inferiori alla media provinciale, anche se questa differenza non risulta statisticamente significativa.

Fig.2: Ricoveri ospedalieri per le patologie selezionate. Tassi standardizzati per 100.000 (pop. Standard: Veneto 1.1.2007) Provincia di Treviso e comuni DOCG – Andamento temporale 2013-2018



Fonte: elaborazioni su dati SDO