



Valutazione degli effetti acuti dell'esposizione ambientale sulla mortalità su tutto il territorio nazionale

Seminario satellite «Uso di BIG data per la valutazione degli Effetti sanitari acuti e cronici dell'inquinamento atmosferico nella Popolazione Italiana – Progetto BIGEPI»

29 Giugno 2022

Claudio Gariazzo Inail-DIMEILA















Motivazioni



- Gli **studi** sugli effetti dell'esposizione ambientale (inquinamento atmosferico e temperature) sulla mortalità giornaliera (acuta) sono stati fino ad ora **rivolti principalmente ad aree metropolitane** (progetto EpiAir, Faustini et al, 2011) o particolari aree di interesse (Carugno et al., 2016, Progetto BEEP).
 - · Assenza di stime di effetto a carattere nazionale
 - Mancano informazioni sugli <u>effetti nelle aree a minore esposizione ambientale</u> (es. rurali, aree urbanizzate di medie e piccole dimensioni)
 - E' necessario inoltre studiare circa gli effetti a basse esposizioni
- Gli studi sono principalmente dedicati alla mortalità naturale, cardiovascolare e respiratoria.
 - <u>Mancano informazioni sulle altre cause specifiche</u> come, ad esempio, le metaboliche (diabete), nervose e psichiatriche
- La disponibilità di serie temporali di dati di esposizione ha limitato la realizzazione di studi che affronti queste problematiche
 - I risultati del precedente progetto sui BigData in Epidemiologia Ambientale (BEEP) ha permesso la realizzazione di questi studi.

OS1 - Obiettivo



• Valutare gli effetti acuti degli inquinanti atmosferici (PM grossolano - PM_{10} , PM fine - $PM_{2.5}$, diossido d'azoto - NO_2 e ozono - O_3) e della temperatura dell'aria sulla mortalità causa-specifica giornaliera per tutti i comuni del territorio nazionale.

Gli popolazione ed esiti sanitari studiati

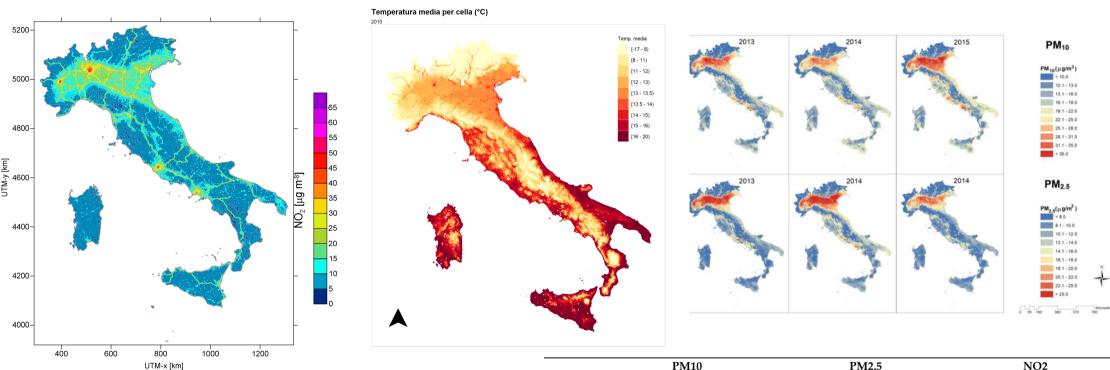


- Per lo studio abbiamo selezionato i soggetti deceduti sul territorio italiano negli anni 2013-2015 per lo studio sull'inquinamento atmosferico e 2006-2015 per quello sulla temperatura inclusi nell'archivio
 ISTAT contenenti informazioni sulla data di decesso, causa del decesso, comune di residenza, età e sesso.
- Esiti sanitari:
 - naturali (ICD-10 A00-R99)
 - cardiovascolari (ICD-10 I00-I99)
 - respiratorie (ICD-10 J00-J99)
 - cardiache (ICD-10 I00-I52)
 - ischemiche (ICD-10 I20-I25)
 - cerebrovascolari (ICD-10 I60-I69)
 - mentali (ICD-10 F00-F99)
 - nervose (ICD-10 G00-G99)
 - metaboliche (ICD-10 E00-E99)
 - diabetiche (ICD-10 E10-E14)

Le esposizioni disponibili

Serie giornaliere a 1x1 km anni 2013 – 2015





Esposizioni post elaborate su base comunale pesate sulla quantità di popolazione residente

Anno	PM10		P	M2.5	NO2		
	Media	SD	Media	SD	Media	SD	
2013	20,9	13,8	15,2	11,3	15,5	10,22	
2014	20,1	12,8	13,9	9,34	14,3	8,42	
2015	22,4	14	16,1	11,7	14,29	8,42	

Il metodo di analisi – two stages protocol

BIG data per la valutazione degli Effetti sanitari dell'inquinamento atmosferico nella Popolazione Italiana

- Analisi stratificate per province
- Time-series comune-specifiche con conte giornaliere di decessi (esito), media giornaliera di concentrazione di PM/NO_{2/}Temperatura (esposizione), confondenti giornalieri (trend temporali, temperatura, giorno della settimana, influenza, festività, decremento estivo della popolazione)
 - MUNE DATA N ESITI ESPOSIZIONE CONFONDENTI
 XXXX dd-mm-yyyy n esiti valore

• Mo	odello (di regr	essione d	li Po i	isson	comune-	specifico	1
------	----------	---------	-----------	----------------	-------	---------	-----------	---

```
\begin{aligned} & \log(E[Y_i]) \\ &= a + b * Pollexp_i + comune * anno * mese * dow + s(tapphot_{lag\ 0-1,i}) \\ &+ s(tempcold_{lag\ 1-6,i}) + I(epi.infl) + I(hol) + I(summerpop) \\ & \log(E[Y_i]) \\ &= a + b * Temp_i + comune * anno * mese * dow + I(epi.infl) + I(hol) + I(summerpop) \end{aligned}
```

Esposizione a diversi lag (0; 0-1; 2-5; 0-5)



Meta-analisi dei risultati provinciali per risultato overall nazionale

MODIFICAZIONE DI EFFETTO







GRADO DI URBANIZZAZIONE (EUROSTAT-DEGURBA)







ETÀ



0-64



65-74



75-84



85+

Punti di forza e limitazioni

PUNTI DI FORZA

- Uso di dati giornalieri di esposizione ad alta risoluzione pluriannuali e multi-pollutant
- Disponibilità di dati di mortalità causa-specifica contenenti informazioni amministrative individuali normalmente non disponibili
- Inclusione di municipi a bassa esposizione ha permesso di valutare gli effetti a basse concentrazioni
- Sono emerse nuove associazioni, come quelle per cause nervose e metaboliche
- Altre associazioni, come quelle naturali, cardiovascolari e respiratorie diseases sono confermate e aggiornate



LIMITAZIONI

- Assenza di altri potenziali confonditori e covariate individuali (stili di vita, fumo, esposizione occupazionale)
- Luogo di morte potrebbe essere diverso da quello di residenza (misclassification of exposure)
- Assenza di informazione sull'incertezza delle stime di esposizione nel territorio nazionale, specialmente in aree remote dove non ci sono stazioni di monitoraggio

INCII

Conclusioni



- Primo studio nazionale sulla mortalità short-term causa specifica da esposizione a PM, NO₂ e temperature;
- Individuati effetti positivi significativi per mortalità dovuta a cause naturali, cardiovascolari,
 respiratorie e nervose per esposizione a PM₁₀ e PM_{2.5}
- Effetti positivi per mortalità dovuta a cause respiratorie per esposizione a NO₂
- Associazione tra la mortalità giornaliera per cause naturali, cardiovascolari, cardiache, ischemiche, cerebrovascolari, respiratorie, mentali, nervose, metaboliche e diabete con la temperatura media giornaliera dell'aria, con effetti più pronunciati delle alte rispetto alle basse temperature
- Maggior effetto delle alte temperature negli anziani e nelle donne.
- Modificazioni di effetto per età per esposizioni a inquinamento atmosferico
- Modificazioni di effetto per grado di urbanizzazione con effetti anche su aree rurali.



Grazie per l'attenzione

INGIL