

Indice

Raccomandazioni	pag. 11
Il Dossier in sintesi	13
1. <u>Parte prima</u> - Analisi delle basi scientifiche del Programma di sanità pubblica contestualizzate all'epoca di introduzione del programma	17
1.1 Introduzione storica	17
1.2 La "Tutela sanitaria dello sport agonistico" come parte del Programma di sanità pubblica "Promozione e tutela dell'attività fisica della popolazione"	25
<u>Parte seconda</u> - Revisione sistematica di letteratura scientifica	29
1.3 Introduzione	29
1.4 Materiali e metodi	33
1.5 Apparato cardiocircolatorio	41
1.5.1 <i>Risultati</i>	42
1.5.2 <i>Distribuzione delle cause di morte cardiaca improvvisa tra atleti e non atleti, stima del rischio legato all'attività sportiva</i>	46
1.5.3 <i>Efficacia-efficienza delle metodiche di screening per l'individuazione precoce di soggetti portatori di anomalie cardiache prognostiche di morte cardiaca improvvisa tra gli atleti</i>	51
1.5.4 <i>Revisioni sistematiche di letteratura scientifica</i>	55
1.5.5 <i>Discussione</i>	56
1.5.6 <i>Periodicità della valutazione di idoneità</i>	59
1.5.7 <i>Conclusioni</i>	60
1.6 Apparato respiratorio	61
1.6.1 <i>Diffusione e rilevanza del problema di salute oggetto di intervento</i>	62
1.6.2 <i>Metodiche di screening per l'individuazione di asma indotta da esercizio fisico e bronco-costrizione indotta da esercizio fisico</i>	63

1.6.3	<i>Commento finale</i>	66
1.7	Apparato muscoloscheletrico	69
1.7.1	<i>Risultati e commento</i>	70
1.7.2	<i>Conclusioni</i>	74
2.	L'indagine sulle pratiche di lavoro a livello europeo	75
2.1	Introduzione	75
2.2	Materiali e metodi	75
2.3	Risultati della ricerca di normativa negli Stati europei	76
2.4	L'indagine europea per la prevenzione dei traumi da sport	80
2.5	Conclusioni	85
3.	Bilancio dei risultati del Programma di sanità pubblica	87
3.1	Piemonte	88
3.2	Veneto - Emilia-Romagna - Piemonte - Toscana - Sicilia	
	Provincia Autonoma di Bolzano	91
3.3	Provincia Autonoma di Bolzano	92
3.4	Veneto	92
3.5	Studio della Federazione Medico Sportiva Italiana	93
3.6	Un'analisi costi-benefici	93
3.7	Conclusioni	95
4.	Stakeholder analysis	97
4.1	L'opinione dei soggetti interessati: <i>stakeholder analysis</i>	97
4.2	La vicenda esemplare di Cardiac Risk in the Young in Gran Bretagna	98
4.3	Il punto di vista degli atleti	100
5.	Valutazione del Dossier	103
5.1	La qualità del Dossier	103
5.2	Il giudizio sulle prove di efficacia	104
5.3	Le raccomandazioni	105
5.4	Raccomandazioni conclusive	108
5.5	Periodicità degli esami raccomandati	109
6.	Bibliografia	113
6.1	Apparato cardiocircolatorio	113

6.2	Apparato respiratorio	122
6.3	Apparato muscoloscheletrico	126
6.4	Accertamenti medici di idoneità	129
6.5	Bibliografia varia (soprattutto legislazione)	131
Appendice A - Schede relative ai 33 studi riguardanti l'apparato cardiovascolare presi in considerazione		135
Appendice B - Andamento dei tassi di mortalità per morte improvvisa tra gli atleti agonisti e non atleti nella regione Veneto nel periodo 1979-2001		169
Appendice C - Criteri essenziali per la proponibilità di un programma di screening in popolazione		171
Appendice D - Acronimi e abbreviazioni usati nel testo		173
Appendice E - Studi sull'apparato cardiovascolare esclusi dalla review		175
Appendice F - I costi del Dossier Fidippide		177

È previsto un aggiornamento del presente Dossier entro due anni dalla data di pubblicazione.