9058

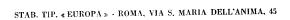


Direttore del Consorzio provinciale antitubercolare di Apuania

CASE POPOLARI E TUBERCOLOSI

Estratto dalla Rivista "Lotta contro la tubercolosi,, - Anno X, n. 3, marzo 1939-XVII





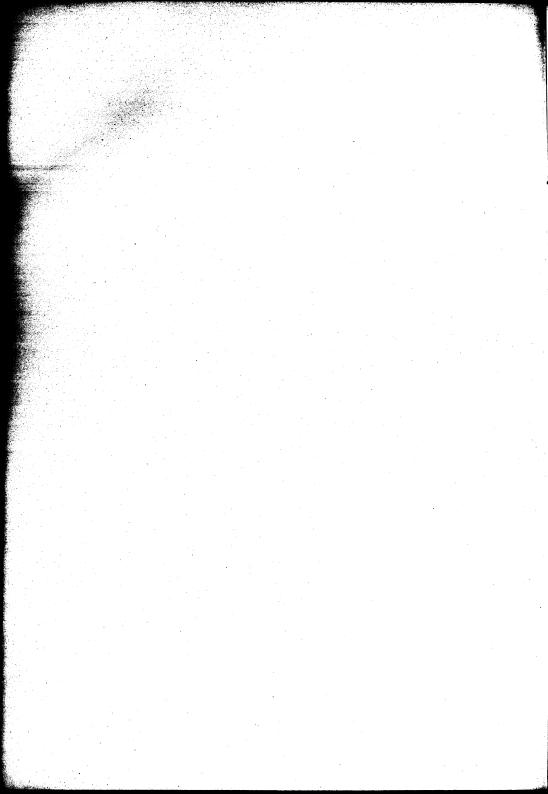
Dott. CLELIA LOLLINI

Direttore del Consorzio provinciale antitubereolare di Apuania

CASE POPOLARI E TUBERCOLOSI

Estratto dalla Rivista "Lotta contro la tubercolosi,, - Anno X, n. 3, marzo 1939-XVII





L'importanza della casa nell'endemia tubercolare è cosa ormai da tutti ammessa. A fine di portare un contributo ben documentato a tale importantissima questione abbiamo voluto studiare quale è stato il comportamento della tubercolosi nelle famiglie che da cinque anni abitano nei gruppi di case popelari di Carrara e precisamente nel quinquennio 1933-1937, periodo per il quale avevamo una documentazione dispensariale esatta e che abbiamo voluto completare con sopraluoghi personali a fine di avere la maggiore precisione possibile.

Nel comune di Carrara sono stati costruiti dal 1923 al 1930 dieci gruppi di case popolari con un complesso di 382 alloggi e 1730 vani e, calcolando a una media di sei gli abi-

tanti per ogni alloggio, con una popolazione totale di circa 2.300 persone.

Tali case popolari sono tutte in buona posizione soleggiate e isolate: alcune, quelle di Canaletto e Santa Croce, di Bedizzano, di Bergiola Maggiore, di Torano in magnifiche posizioni elevate, a ridosso dei monti e guardanti il mare. Questi ultimi gruppi sono costituiti da grandi caseggiati di due o tre piani, con scale in comune e appartamenti composti di una cucina e di due o tre camere; altri gruppi di case popolari come quelli di Perticata sono formati da piccole casette indipendenti con un pianterreno, un primo piano e un pezzo di terreno annesso: tutti gli appartamenti delle case popolari hanno pavimenti di mattonelle, acqua corrente in casa, latrine igieniche, ecc.

Abbiamo voluto paragonare la mortalità e morbilità per tubercolosi polmonare, che si è avuta in dieci gruppi di case popolari con una popolazione di circa 2300 persone, alla mortalità e morbilità per la stessa malattia che nello stesso quinquennio 1933-37 si è avuta nei tre quartieri più vecchi di Carrara e precisamente nei quartieri di Cafaggio, di Grazzano e nelle vie adiacenti al Duomo, dove vi è un groviglio di catapecchie luride, quar-

tieri che quanto prima dovranno essere sventrati e risanati.

Il paragone, dove i due temi di confronto sono veramente antitetici, poichè da una parte abbiamo le case del popolo migliori e dall'altra le più infime, è riuscito veramente

suggestivo.

Come risulta dalle tabelle che seguono mentre il numero degli abitanti presi in considerazione si aggira sui 2000 tanto per le case popolari che per i quartieri vecchi, la mortalità è di circa un terzo inferiore nelle case popolari (rispettivamente 11 e 30), la morbilità per forme tubercolari aperte è la metà (rispettivamente 8 e 17) e la morbilità per forme tubercolari chiuse è meno della metà (rispettivamente 13 e 27): onde la percentuale della mortalità che è di 100/100.000 nelle case popolari sale a 290/100.000 nei quartieri vecchi considerati.

CASE POPOLARI DI CARRARA

MORTALITA' E MORBILITA' PER TUBERCOLOSI POLMONARE DAL 1933 AL 1937

10000					MORTI	Ammalati tubercelosi	ubercolosi		
GRUPPO GRUPPO	DATA di costruzione	ALLOGGI	VANI	ABITANTI	per tubereolosi polmonare	Forms polm. Forms polm.	Forma polm. chiusa	TOTALE	
PERTICATA	1012	æ	OFC	. 880		,	4	~	
MONTEROSSO (Levatella)	1023	- 1	9	3	ا ر	۱ ۱	·	۰ ۱	
	1928	27	1112	7,	ч	J	1	1	
GRAGNANA	1928	27	112	162	1	ı	1	1	
TORANO	1928	24	104	144	Ħ	I		7	
MISEGLIA	1928	34	136	204	l	1	и	, ri	
SAN MARTINO	1929	33	157	861	I	I	1	H	
CANALETTO e S. CROCE	1928-1929	9	258	360	8	71	8	'n	
BERGIOLA FOSCALINA	1929	12	84	72	1		1	1	
GRAZZANO	1930	105	503	089	н	7	ш.	87	
TOTALE		382	1730	2292	11	80	13	21	Percent. mortalità: 100,000.000 Percent. morbilità: 180,000.000
Quartieri vecchi									
GRAZZANO		154	410	712	12	∞	12	21	
CAFAGGIO		213	469	1035	6	6	12	21	
DUOMO		69	154	285	6	1	3	8	
		436	1033	2032	30	17	27	45	Percent. mortalità: 290,000.000 Percent. morbilità: 440/100.000

તં	
ż	
LIA	
ABE	

COGNOME E NOME	Deceduto o the. polm. aperta o the. polm. chiusa	Anno in cui la famiglia è andata nella casa popo- lare	Ammalatosi dopo quanti anni di dimora	Anno in cui la fammalatosi dopo deceduto dopo nella casa popo- quanti anni di dimora quanti anni di dimora	Num. Famigliari	Num. Vani	Condizioni	Cond. morali
			PERTI	PERTICATA				
Α	Decedute 1935	9161	dopo 12 anni	dopo 16 anni	5	4	misere	buone
	» 1937 · · · ·	6161	» 12 »	» 15 »	, ec	- 4	misere	pnone
		6161	» I7 »	» 12 »	9	4	discrete	pnone
	Tbc. polmonare aperta	1930	° 5	1	7	. 4	misere	buone
·	« « «	6161	» I5 »	1	6	4	discrete	buone
٠.	. Tbc. polmonare chiusa	6161	» I3 »	-	4	7	misere	pnone
. A.		6161	0 OI (1	^	4	povere	buone
		1924	3 »	-	. 6	4	misere	buone
l. A.		6161	« 6 «	1	1/	7	misere	buone
S. A		6161	» 10 »	1	1	4	discrete	buone
S. G.		6161	» 17 »	ľ	. 8	4	buone	buone
			BEDIZZANO	ZANO				
S. C	Deceduto 1934	1933	dopo 4 anni » 1 anno	dopo 6 anni » 5 »	Q. 4	<i>.</i>	discrete discrete	buone
			TORANO	0 N 1				
C. E.	. polmonere	8261		1	. 9	ю	discrete	buone
 	Deceduto 19.7	1930 1938	» 4 » » I anno	dopo 4 anni	715		discrete	buone
			MISEGLIA	3 L I A				
E Z	Tb: polmonare chiusa	1928	dopo 7 anni " 6 "		. v	m r	scadenti	cattive
				-)		

TABELLA N. 3.

COGNOME E NOME	Deceduto o tbc. polm. aperta o tbc. polm. chiusa	Anno in cui la famiglia è andata nella casa popo-	Ammalatosi dopo Deceduto dopo quanti anni di dimora	Deceduto dopo quanti anni di dimora	Num. Famigliari	Num. Vani	Condizioni	Cond. morali
			SAN MARTINO	RTINO				
D. F. F. R.	Deceduta 1936	8261 8261	dopo é anni » 2 »	dopo 7 anni e 1/2	æ 9	. 44	discrete discrete	buone
			CANALETTO	CANALETTO & S. CROCE				
5 8 8 5 5 5 8 8 5 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Deceduto 1934	1929 1929 1932 1031 1920 1931 1931	dopo 3 anni	dopo 5 anni 8 5 8 8 8 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	טאאא טיטי.	44000400	discrete	buone buone buone buone buone buone buone buone
	-	-	GRAZ	GRAZZANO				
Х. В. В. В. В. В. С.	Deceduto 1937 · · · · · · · · · · Tb.: polmonare aperta · · · · Tb.: polmonare chiusa · · · Tb.: polmonare aperta · · · · · Tb.: polmonare aperta · · · · · Tb.: polmonare aperta · · · · · · Tb.: polmonare aperta · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1930 1930 1931	doyo 5 anni 3 3 3 3 3 4 anno 5 anni	dopo 7 anni 			discrete discrete discrete	buone buone buone buone

Da tali cifre risulterebbe come gli abitanti delle Case popolari di Carrara nel quinquennio 1933-37 siano stati molto meno colpiti e in forma meno grave dalla malattia tubercolare in confronto degli abitanti dei quartieri vecchi della città.

Non ci nascondiamo che queste osservazioni pur se coscenziosamente controllate si sono svolte su un numero limitato di abitanti per un periodo di tempo breve per poterne trarre sicure conclusioni.

Altri gruppi di case popolari stanno attualmente sorgendo nella provincia di Massa Carrara: interessante sarà proseguire tali osservazioni nel prossimo quinquennio estendendole anche ai nuovi gruppi di case popolari, tanto più che la documentazione dispensariale sempre più estesa ci renderà possibile conclusioni più sicure e precise.



- 1111111

٠

