

VINCENZO MONALDI

ALCUNI RILIEVI SULLO STA  
TO SOCIALE DI UN PRIMO  
GRUPPO DI SOGGETTI TRAT  
TATI CON TORACOPLASTICA  
ANTERO-LATERALE ELAS ICA

*Misc B*  
*67*  

---

*40*



ESTRATTO DA «DIFESA SOCIALE»  
RIVISTA MENSILE DELL'I.N.F.P.S. - N. 4-5 - A. XV.

Alcuni rilievi sullo stato sociale di un  
primo gruppo di soggetti trattati con  
toracoplastica antero-laterale elastica

Prof. VINCENZO MONALDI

In molteplici pubblicazioni ho riferito sui vari elementi clinici e su i principi fisiopatologici della toracoplastica antero-laterale elastica. Desidero qui esporre alcuni elementi di carattere sociale deducendoli dall'osservazione ininterrotta dei soggetti passati a guarigione e dimessi dall'Istituto. Di questi, di cui darò in fine una tavola riassuntiva, ho avuto notizie frequenti attraverso medici che hanno avuto occasione di visitarli, attraverso corrispondenza diretta e attraverso ripetute visite di controllo che in molti io stesso ho potuto eseguire.

Per tal modo di ogni malato mi è stato possibile raccogliere molteplici osservazioni che costituiscono una specie di diario individuale. Gli elementi clinici, radiologici e funzionali verranno comunicati ulteriormente; qui mi limiterò a fare una breve rassegna di alcuni dati sociali inerenti specialmente all'attività lavorativa e alle comuni manifestazioni fisiologiche.

Il primo elemento che si presenta all'esame è *il periodo di tempo che intercede tra l'atto operativo e il raggiungimento della guarigione.*

Prendendo in considerazione i casi nei quali non era richiesta ulteriore degenza per trattamenti accessori (empiemi, abbandoni di pnt.) o per trattamento terapeutico dell'altro lato (pnt. controlaterale, frenicoexeresi, ecc.) si hanno 83 soggetti nei quali il periodo di degenza va da

un massimo di 16 mesi a un minimo di due mesi; la degenza complessiva postoperatoria di questo gruppo è di 585 mesi con una media per ogni malato di sette mesi e un giorno.

Non è ora il caso di discutere perchè il raggiungimento dello stato di guarigione si abbia in uno spazio di tempo assai più breve di quello occorrente con altri trattamenti collassoterapici. Ciò rientra evidentemente nel meccanismo di azione dell'intervento. Qui vogliamo solo precisare alcuni fatti.

È noto che quando si voglia praticare un intervento demolitivo (toracoplastiche secondo SAUERBRUCH, secondo PROUST-MAURER, BRAUER, GRAF, ecc.) si deve attuare una degenza che potrebbe denominarsi preparatoria, e ciò allo scopo di far cronicizzare o stabilizzare le lesioni, perchè tali interventi porrebbero in serio pericolo l'operando se venissero effettuati durante la piena attività dei processi e con stato tossiemico manifesto. Pertanto anche se in qualche caso un intervento demolitivo desse luogo a guarigione in un tempo relativamente breve, ai fini economici e sociali dovrebbe esser messa a carico di tale procedimento terapeutico tutta la degenza preparatoria.

Ciò non è per la toracoplastica antero-laterale elastica. Per questo metodo la degenza preparatoria non solo non è necessaria ma d'ordinario è dannosa, essendo ormai documentato che i risultati più brillanti e più rapidi si hanno nelle forme recenti, e che l'atto operativo si può attuare senza pericolo con lesioni in piena attività e con stato generale anche gravemente compromesso.

Tale rilievo non può dedursi da tutti i nostri soggetti perchè la grandissima parte di essi proviene da altri Istituti di cura, dopo che invano erano stati tentati gli altri procedimenti terapeutici. Sono però sommamente istruttivi alcuni casi di malati venuti direttamente dal proprio domicilio o inviati subito dopo l'accertamento da altri sanitari. Si tratta di 14 individui per i quali si è avuta una degenza complessiva pre- e post-operatoria che va da un massimo di nove mesi a un minimo di quattro mesi con una media per ciascuno di sette mesi e due giorni.

Tale fatto documenta come l'intervento possa raggiungere finalità di grande valore sociale. Il periodo di degenza infatti non può considerarsi solo da un punto di vista economico, essendovi connessi tanti altri elementi individuali e collettivi. Un contadino che abbandona il proprio lavoro e il proprio ambiente difficilmente si adatterà a ritornarvi dopo un lungo periodo di degenza in Sanatorio, mentre la ripresa sarà assai più facile se questo periodo ha rappresentato solo una breve parentesi nella sua vita e nelle sue abitudini ordinarie. La famiglia operaia a cui viene a mancare il capo va incontro a disagi economici e morali che moltiplicano col prolungarsi della degenza. E se si considera lo stesso individuo nei riflessi della propria famiglia e delle ditte datrici di lavoro, si comprende facilmente l'attenuazione dei rapporti a cui dà luogo una lunga assenza, talchè l'ammalato bene spesso rientra dopo alcuni anni quasi estraneo tra i propri parenti e interamente estraneo al proprio ambiente di lavoro. Per cui in campo tubercolare ai problemi profilattici e curativi, che assillano Istituzioni e Governi, si aggiunge anche quello dell'assistenza ai guariti.

Bastano queste considerazioni per rendersi conto dell'importanza che assume anche ai fini sociali un procedimento che abbrevia notevolmente il periodo curativo.

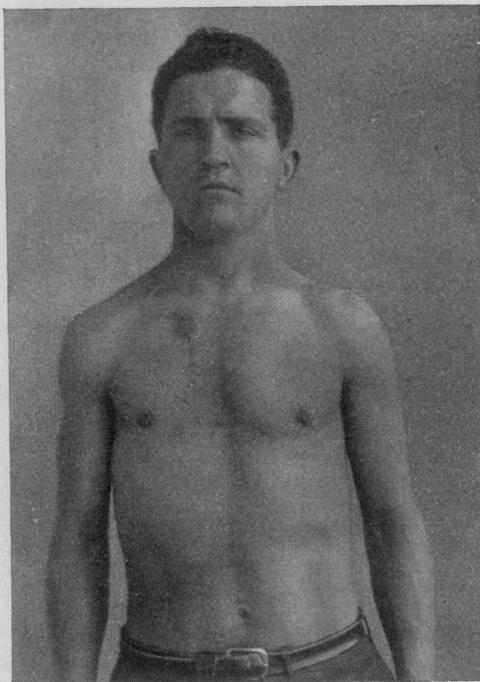


FIG. I

Soggetto operato di toracoplastica antero-laterale elastica totale visto a tre anni dall'intervento.

Vediamo ora le *condizioni fisiche e funzionali* di questi soggetti. Dal punto di vista morfologico ed estetico un operato di toracoplastica

antero-laterale elastica, visto a distanza dall'intervento, non presenta quasi alcuna apprezzabile deformazione toracica salvo le cicatrici operatorie. Ciò è dovuto al fatto che l'equilibrio scheletrico del torace non viene in alcun modo alterato, i monconi delle coste inferiori dalla IV<sup>a</sup> alla VI<sup>a</sup> o VII<sup>a</sup> si riavvicinano lasciando solo una depressione laterale trascurabile. Talora appare evidente una depressione anteriore sottoclaveare perchè qui i monconi delle coste permangono di solito

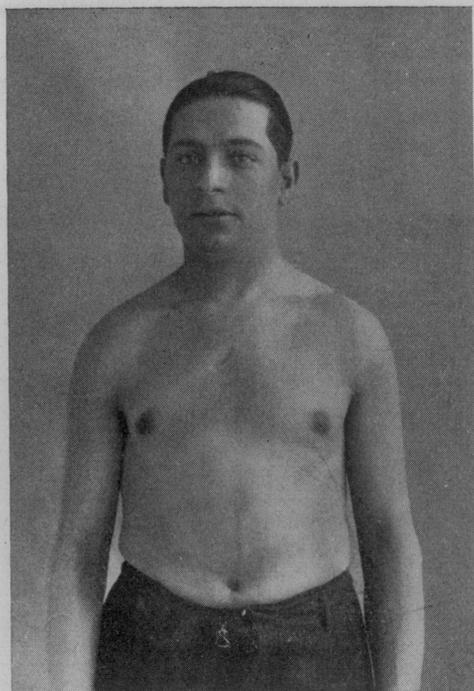


FIG. 2

Soggetto operato di toracoplastica antero-laterale inferiore, visto di fronte.

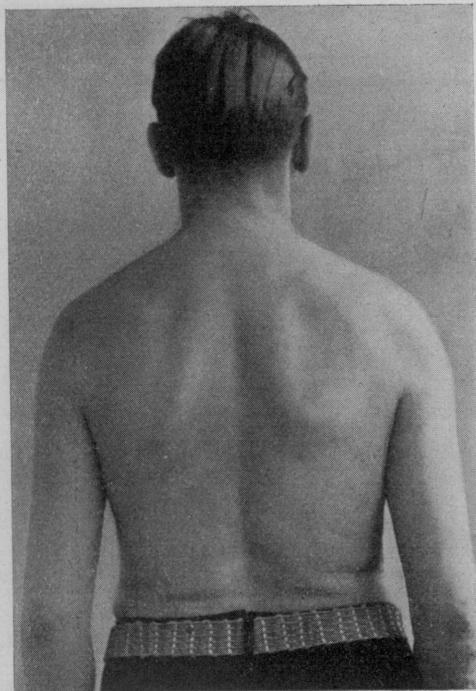


FIG. 3

Lo stesso soggetto, visto posteriormente.

distanziati: tuttavia negli individui ben nutriti tale depressione è minima perchè a livello della zona operata più facilmente vengono a depositarsi delle masse di adipe.

La modificazione tecnica posta in istudio recentemente da M. ASCOLI, e consistente nella resezione delle tre coste superiori per via ascellare, rende ancor più estetica l'operazione in quanto anche la ferita opera-

toria del tempo superiore rimane interamente nascosta essendo localizzata tra la linea ascellare anteriore e media.

Di tale tecnica non è possibile dare gli esiti a distanza, essendone troppo recente l'attuazione. E' facile tuttavia prevedere che, oltre a non rendersi evidente la ferita operatoria superiore, ne è minore la depressione sottoclaveare che consegue, permanendo l'integrità dei muscoli di quel territorio.



FIG. 4

Soggetto operato di toracoplastica antero-laterale superiore per via ascellare, visto di fronte.

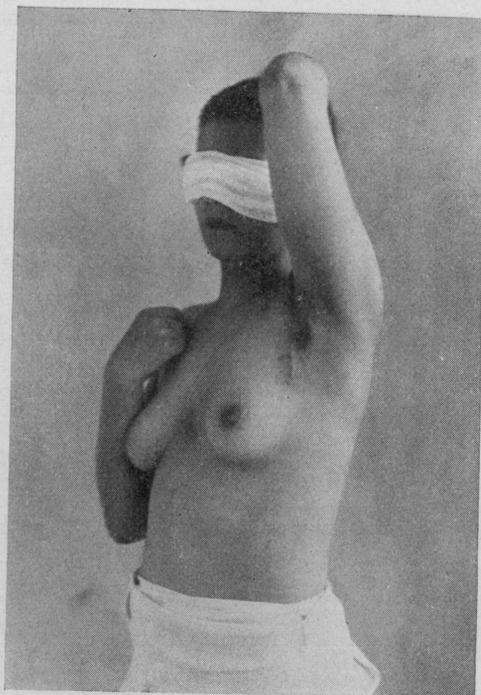


FIG. 5

Lo stesso soggetto. Si noti la cicatrice laterale per il taglio delle prime tre costole.

Il concetto *sullo stato funzionale* dei soggetti guariti è stato desunto dai rilievi subiettivi dei pazienti che riferiscono su i dati negativi di comune osservazione: difficoltà respiratoria, tachipnea da sforzo, impossibilità a compiere alcuni lavori, palpitazione, tachicardia e via dicendo. Tali dati sono avvalorati da una serie di ricerche che per la respirazione riguardano la grandezza respiratoria (C.V., componenti, rapporti,

ecc.), ventilazione polmonare (frequenza, intensità), gas respiratori (tensione del  $\text{CO}_2$  alveolare, consumo di ossigeno, eliminazione di  $\text{CO}_2$ ); per l'apparato cardio-circolatorio la pressione arteriosa, la pressione venosa bilaterale, il potere di adattamento circolatorio saggiato con prove statiche e dinamiche. Qui mi sono limitato a riportare lo stato funzionale sinteticamente, ritenendolo *buono* quando non presenta sostanziali deviazioni dalla norma nè durante il riposo nè allo stato di attività fisica, salvo, per la respirazione una limitazione, della capacità vitale riferibile a una diminuzione della superficie respirante; *sufficiente* quando è normale nel riposo e nelle comuni manifestazioni fisiologiche anche lavorative, ma presenta limitato adattamento nel sovraccarico fisico (ascese prolungate, corse, sport eccessivo, ecc.); *insufficiente* quando si rilevano deviazioni anche nell'ordinaria attività lavorativa.

A scopo illustrativo riporto un esempio dei tre tipi:

SOGGETTO CON STATO FUNZIONALE CARDIO-RESPIRATORIO BUONO.

Peso (P) Kgr. 86,500 - Altezza (l) m. 1,68 - Superficie del corpo (S)  $\text{m}^2$  1,96.

*Funzione respiratoria.*

Capacità vitale (CV) cc. 3000.

Aria corrente (AC) cc. 400 - Aria complementare (Ac) cc. 1500. Aria di riserva (Ar) cc. 1100.

Rapporti:  $\frac{CV}{P} = \text{cc. } 35 - \frac{CV}{l} = \text{cc. } 18 - \frac{CV}{S} = \text{cc. } 1540$ .

Frequenza respiratoria in riposo al m' 20 - Aria di ventilazione al m' cc. 8000.

Tensione alveolare del  $\text{CO}_2$  cc.% 6,2 = mm. di Hg. 44,20.

Apnea inspiratoria 51" - Apnea espiratoria 22".

*Funzioni cardio circolatorie.*

Frequenza del polso al m' in riposo 76.

Pressione arteriosa massima e minima 130/70.

Pressione venosa a destra e a sinistra 13 - 13 cm. di  $\text{H}_2\text{O}$ .

	Pr. Mx.	Pr. Mu.	Polso	Respiro
In posizione orizzontale . . . . .	130	70	76	20
In posizione eretta . . . . .	135	85	80	23
Dopo 10 flessioni . . . . .	145	85	88	26
Dopo 5' dalle flessioni. . . . .	135	80	80	22

SOGGETTO CON STATO FUNZIONALE CARDIO-RESPIRATORIO SUFFICIENTE.

Peso (P) Kgr. 69 - Altezza (l) m. 1,69 - Superficie del corpo (S) m<sup>2</sup> 1,74.

*Funzione respiratoria.*

Capacità vitale (CV) cc. 2000.

Aria corrente (AC) cc. 500 - Aria complementare (Ac) cc. 900. Aria di riserva (Ar) cc. 700.

Rapporti:  $\frac{CV}{P} = \text{cc. } 29$  -  $\frac{CV}{I} = \text{cc. } 11$  -  $\frac{CV}{S} = \text{cc. } 1150$ .

Frequenza respiratoria in riposo al m' 18; aria di ventilazione al m' cc. 9000.

Tensione alveolare del CO<sub>2</sub> cc. % 5,1 = mm. di Hg. 36,36.

Apnea inspiratoria 36" - Apnea espiratoria 19".

*Funzioni cardiocircolatorie.*

Frequenza del polso al m' 72.

Pressione arteriosa massima e minima 140/85.

Pressione venosa a destra e a sinistra 14 - 11 cm. di H<sub>2</sub>O.

	Pr. Mx.	Pr. Mn.	Polso	Respiro
In posizione orizzontale . . . . .	140	85	72	18
In posizione eretta . . . . .	135	90	80	20
Dopo 10 flessioni . . . . .	140	85	85	23
Dopo 5' dalle flessioni. . . . .	135	85	81	21

SOGGETTO CON STATO FUNZIONALE CARDIO-RESPIRATORIO INSUFFICIENTE.

Peso (P) Kgr. 42 - Altezza (l) m. 1,62 - Superficie del corpo (S) m<sup>2</sup> 1,41.

*Funzione respiratoria.*

Capacità vitale (CV) cc. 1300.

Aria corrente cc. (AC) 400 - Aria complementare (Ac) cc. 500. Aria di riserva (Ar) cc. 400.

Rapporti:  $\frac{CV}{P} = \text{cc. } 39$  -  $\frac{CV}{I} = \text{cc. } 8$  -  $\frac{CV}{S} = \text{cc. } 921$ .

Frequenza respiratoria in riposo al m' 24.

Aria di ventilazione al m' cc. 12000.

Tensione alveolare del CO<sub>2</sub> cc. % 4,6 = mm. di Hg. 32,79.

Apnea inspiratoria 21" - Apnea espiratoria 16".

*Funzioni cardiocircolatorie.*

Frequenza del polso al m' 82.

Pressione arteriosa massima e minima 105/80.

Pressione venosa destra e sinistra 10-15.

	Pr. Mx.	Pr. Mn.	Polso	Respiro
In posizione orizzontale . . . . .	105	80	82	24
In posizione eretta . . . . .	105	85	90	26
Dopo 10 flessioni . . . . .	115	80	104	32
Dopo 5' dalle flessioni. . . . .	110	75	96	28

Secondo la classificazione suddetta 69 soggetti presentano uno stato funzionale buono ; 29 uno stato funzionale sufficiente ; solo 3 indi-

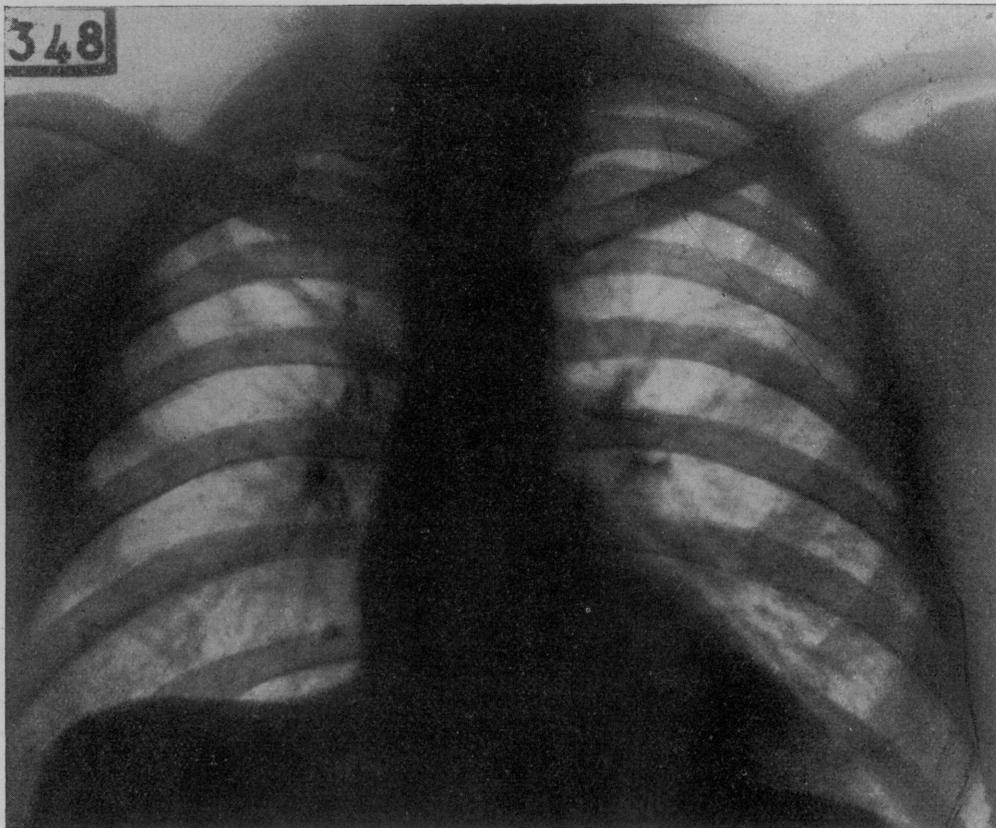


FIG. 6

*F. Enrico* — Soggetto operato da quattro anni e mezzo di toracoplastica antero-laterale elastica totale destra.

vidui presentano insufficienza funzionale. Tra i primi sono specialmente i casi che hanno avuto intervento totale o parziale per lesioni recenti circoscritte od estese a carattere però prevalentemente essudativo o con caverne isolate immesse in territori parenchimali sani.

I casi con stato funzionale sufficiente, presentanti cioè un limitato adattamento agli sforzi fisici, rispondono di solito a quei soggetti che hanno avuto intervento di toracoplastica per lesioni vecchie, estese, con processi cirrotici che hanno escluso dalla funzione vasti territori polmonari e hanno apportato deviazioni degli organi limitrofi, o soggetti che hanno avuto oltre alla toracoplastica un trattamento collassoterapico controlaterale. Presentano infine un stato funzionale insufficiente solo

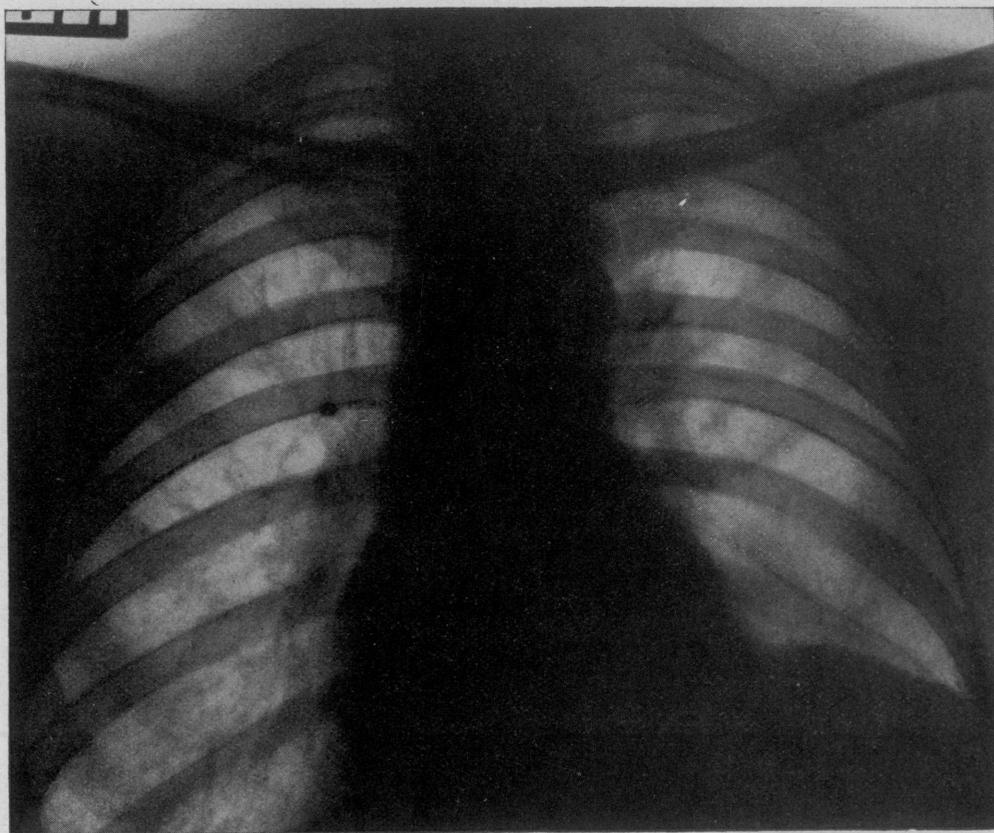


FIG. 7

*P. Giulio* — Soggetto operato da due anni di toracoplastica antero-laterale elastica sinistra.

quei soggetti che susseguentemente hanno avuto nuove lesioni nell'altro lato senza che per esse si sia potuto attuare un trattamento adeguato. Si può quindi affermare che nella generalità dei casi le condizioni polmonari e cardiocircolatorie sono tali da rispondere adeguatamente e prontamente a tutte le esigenze fisiologiche e lavorative ordinarie. Tale elemento contraddistingue nettamente questa toracoplastica dagli interventi a tipo demolitivo. Le ragioni fondamentali sembrano essere due: la prima è che il polmone nelle sue parti indenni o nei territori liberati dai processi essudativi patologici riprende ampiamente la

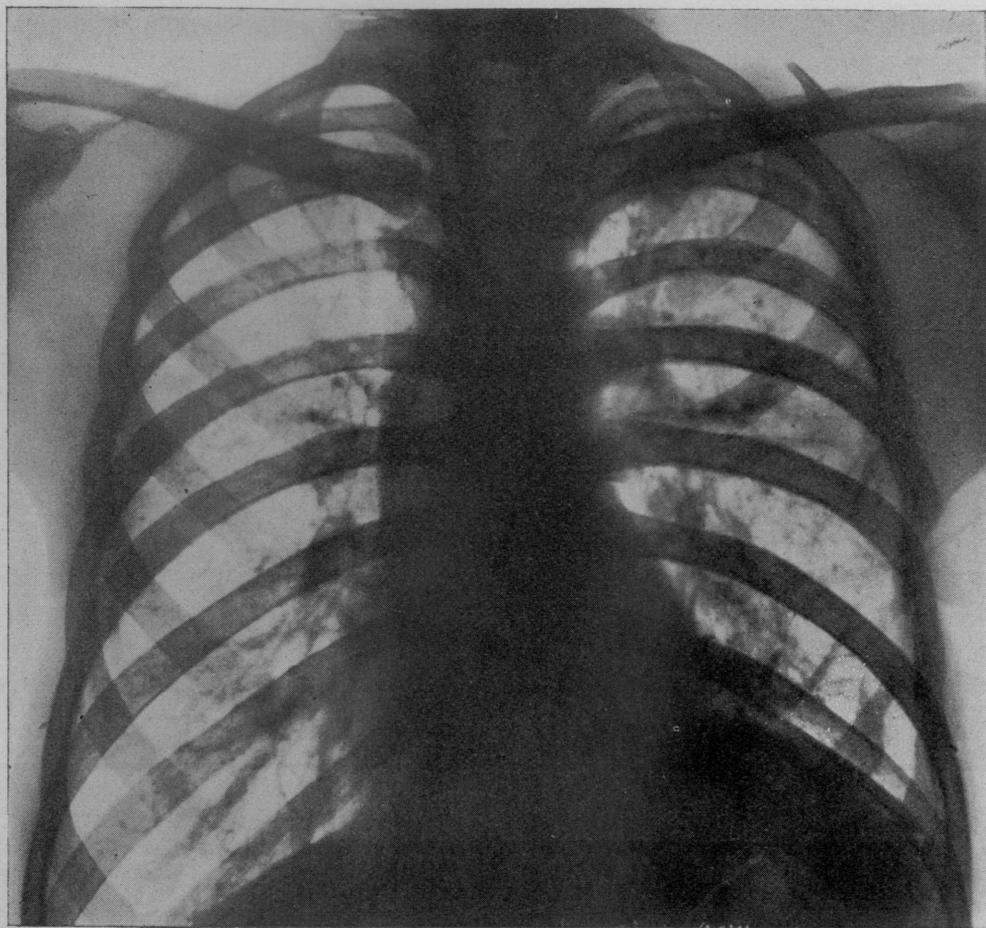


FIG. 8

*L. Efsio* — Soggetto operato da tre anni di toracoplastica antero-laterale elastica inferiore sinistra.

propria funzione; la seconda è inerente al mediastino che torna al proprio equilibrio statico e funzionale in virtù della cedevolezza della parete toracica nella zona operata (velario di compenso secondo MORELLI).

Basta dare uno sguardo ad alcuni radiogrammi presi a distanza per convincersi dello stato del polmone e della posizione del mediastino. Del resto il migliore indice dello stato complessivo di questi soggetti ci è fornito dalla loro *attività lavorativa*: i dati in proposito si possono riassumere nel seguente schema:

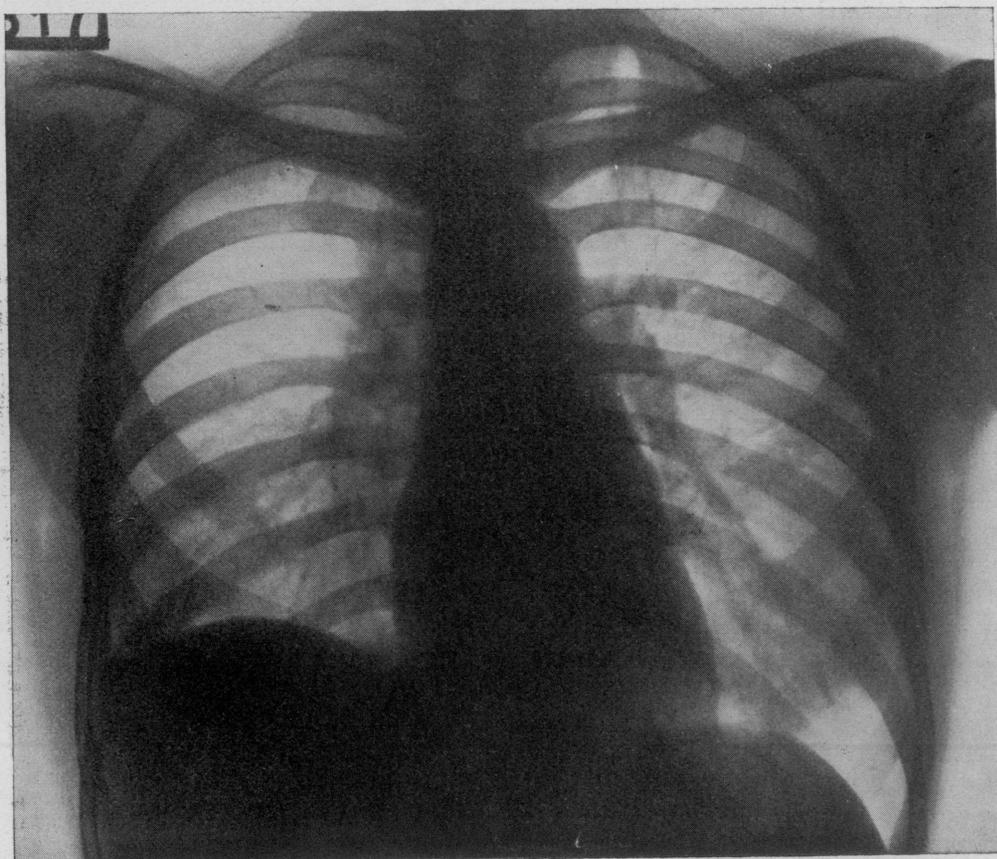


FIG. 9

B. Giulia — Soggetto operato da due anni di toracoplastica antero-laterale elastica superiore destra.

	Ripresa immediata del lavoro	Ripresa del lavoro a distanza	Totale
Contadini . . . . .	7	—	7
muratori . . . . .	1	—	1
falegnami . . . . .	1	1	2
ceramisti . . . . .	1	—	1
Operai			
sarti e affini . . . . .	7	3	10
barbieri . . . . .	2	—	2
mugnai . . . . .	1	—	1
calzolai . . . . .	1	—	1
non specificati . . . . .	3	1	4
Addetti al commercio . . . . .	3	—	3
Addetti ai trasporti . . . . .	2	—	2
Infermieri . . . . .	—	1	1
Studenti . . . . .	1	—	1
Sorveglianti e domestici . . . . .	2	—	2
Impiegati . . . . .	8	6	14
Donne attendenti a casa . . . . .	31	—	31
Pensionati . . . . .	1	—	1
Disoccupati involontari . . . . .	—	—	10
Disocc. per ragione di salute . . . . .	—	—	7
	—	—	—
Totali . . . . .	72	12	101

Come si vede nello schema riassuntivo figurano molteplici occupazioni di cui alcune anche notevolmente gravose. E maggiore importanza assumono se si prendono in considerazione la qualità e la durata del lavoro. Tra i contadini ne sono due che attendono ai campi dal mattino alla sera dirigendo anche l'azienda non essendovi nella famiglia altri uomini adulti. Tra i falegnami ve n'è uno che avendo a carico la moglie e cinque figli, subito dopo l'uscita dal Sanatorio si sottopose a gravi strapazzi facendo il muratore, il manovale, il milite anche con servizio notturno. Dopo circa un anno ha ripreso la precedente occupazione di falegname e attualmente lavora circa dodici ore al giorno. Tra i sarti troviamo uno che avendo lavoro in proprio e avendo a

carico una numerosa famiglia svolge intensa attività dal mattino alla sera e talora anche in ore notturne.

Tra gli impiegati ve n'è uno che con il lavoro straordinario tende a ricuperare quanto aveva perduto nel periodo della malattia, e un altro con impiego privato che rimane di regola in ufficio dalle 14 alle 24.

Tra gli addetti al commercio ve n'è uno che dirige una vasta azienda, si occupa regolarmente di vendite e di compere, viaggia lungamente, e lavora anche in ore notturne, e un altro che è stato in grado di installare un'azienda di falegnameria con 12 operai.

Tra le stesse donne attendenti a casa ve n'è un gruppo che si occupa di cucina, di bucato e di tutto quanto necessita a una famiglia numerosa. Si può aggiungere a ciò che quattro donne hanno condotto gravidanza a termine con gestazione e parto fisiologici. Solo una dopo il parto ha avuto ripresa della malattia con bilateralizzazione; si tratta di soggetto luetico sottoposto ad intervento atipico perchè già precedentemente operato di toracoplastica secondo SAUERBRUCH risultata inefficace. Le altre hanno avuto puerperio normale e attualmente godono pieno benessere. Vi sono poi due donne in istato di gravidanza avanzata che finora conducono normalmente.

E a proposito di rilievi sullo stato familiare vi sono tra gli operai 26 coniugati con prole, una vedova con prole e tre madri nubili. La maggior parte di questi rappresentano l'unico o principale sostegno della famiglia che mantengono col proprio lavoro; anche tra i celibi ve ne sono alcuni che contribuiscono largamente al sostentamento dei genitori vecchi, di sorelle nubili e di altri parenti.

In sintesi quindi si può affermare che le osservazioni condotte in questo primo gruppo di soggetti depongono per la possibilità da parte degli stessi di condurre una vita lavorativa e fisiologica quasi del tutto analoga a quella degli individui sani.

Ma nei riguardi dell'attività lavorativa è necessario fare un richiamo negativo. Nei 101 casi presi in esame ve ne sono 10 disoccupati involontari e 12 che hanno ripreso lavoro a distanza, vale a dire sono stati dei

disoccupati temporanei, per non aver prima trovato un'occupazione redditizia. Tali cifre assumono maggior valore se dal numero complessivo dei casi in esame si escludono i 7 soggetti che non hanno ripreso il lavoro per ragioni di salute, un pensionato e le 31 donne attendenti a casa, per le quali logicamente non si può parlare, dato il genere di lavoro, di disoccupazione o di ripresa di lavoro a distanza. Con tale computo la percentuale dei disoccupati attuali per mancanza di posto è del 16%, e unendovi quelli che hanno avuto disoccupazione temporanea il per cento sale a 35.

Una prima ragione di tale inconveniente è indubbiamente individuale. Molti soggetti hanno avuto per vari motivi una degenza sanatoriale di alcuni anni e all'atto della dimissione, onde far fronte agli impellenti bisogni della vita, dovrebbero tornare immediatamente al lavoro. Appare naturale che in tali casi, anche se lo stato generale funzionale lo permette, mancano lo sprone volitivo e la resistenza fisica che potrebbero ottenersi con un periodo di transizione e di rieducazione lavorativa. E tale periodo sarebbe utile anche ai fini clinici perchè permetterebbe un'ulteriore sorveglianza sanitaria, un'oculata valutazione delle capacità individuali e un ritorno alla vita sociale con adattamento progressivo, tale da assicurare un equilibrio persistente e un rendimento migliore nel futuro. Ma un'altra ragione, e forse la principale, è nel fatto che la maggior parte degli operai che antecedentemente alla malattia non avevano posti fissi o lavoro in proprio non sono stati riaccettati, nonostante l'esibizione di certificati di guarigione, dalle ditte presso le quali prestavano la loro opera.

Il fenomeno ha indubbiamente gravi ripercussioni morali, economiche e anche cliniche; noi lo presentiamo quale esso si manifesta in questo primo nucleo di soggetti osservati, perchè se la chirurgia toracica è destinata, come ci auguriamo, ad entrare tra i nostri comuni mezzi terapeutici, essa crea nei rapporti dei guariti un problema di alto valore sociale. Un intervento chirurgico subito non si nasconde infatti come talora può avvenire per il trattamento generale e per lo stesso pneumotorace

ed è logico che qualunque operato si presenti a chiedere un posto di lavoro deve esporre la propria situazione sanitaria, da cui il facile pretesto da parte dei datori di lavoro per rimandare o negare l'assunzione. Ed è anche avvenuto che una Ditta, pur di non cedere alla richiesta di riassunzione, si è offerta di interpersi presso i sanitari onde facilitare un nuovo ricovero in Sanatorio. E al contrario ho presente anche il caso di un ricoverato già sottoposto a toracoplastica antero-laterale elastica superiore e che è stato in grado di superare la visita sanitaria per l'ammissione a un impiego adducendo che la cicatrice era l'esito di un intervento per un processo infiammatorio della parete. Non è il caso di trarre deduzioni di carattere generale dai rilievi susposti, ma appare indubbia la riluttanza dei datori di lavoro ad assumere individui già tubercolotici e trattati chirurgicamente. È forse da domandarsi se tale comportamento trovi delle giustificazioni. Una prima potrebbe essere inerente al pericolo che questi soggetti possono offrire verso altri compagni di lavoro. Le nostre osservazioni non permettono di risolvere questo dubbio; ma se esso esiste si ripete evidentemente per tutte le così dette guarigioni cliniche comunque determinate. Si è che la ragione principale è nel pregiudizio dominante ancora in larghe sfere sociali che la tubercolosi sia una malattia inguaribile, pregiudizio contro il quale si debbono ergere sanitari e Istituti preposti all'assistenza.

Una riserva che nei rapporti del singolo datore di lavoro potrebbe avere valore è il rendimento lavorativo di questi soggetti. I casi considerati sono troppo pochi per poter porre questa questione nei suoi limiti adeguati. Tuttavia gli elementi finora raccolti sullo stato fisico e funzionale e più che tutto le costatazioni rilevate su coloro che hanno ripreso la propria attività lavorativa parlerebbero per un possibile rendimento del tutto normale almeno nella più parte dei casi. Per il che il trattamento ad essi riservato non appare in linea di massima giustificato. Comunque per molti di questi soggetti si crea una situazione d'incertezza e d'inferiorità che non può non essere presa in considerazione.

Una delle prime conseguenze infatti è rivelata dallo *stato economico in cui vivono*.

Alcuni si dibattono in difficoltà quotidiane insuperabili, altri sono nella vera indigenza fino a dover rimpiangere la vita sanatoriale e disconoscere i benefici stessi della guarigione. Per molti la dimissione dal Sanatorio ha costituito l'inizio di una serie di privazioni materiali e di depressione morale e continuano tuttora a rivolgersi all'opera pietosa di enti di beneficenza o si spingono a chiedere, ed in alcuni casi ottengono un nuovo ricovero in Sanatorio accusando emottisi non avvenute o riprese di malattia che al controllo clinico risultano inesistenti. Tali fatti sono documentati da ripetute dichiarazioni degli stessi malati.

Gli elementi che ho raccolto e che ho procurato di presentare quali essi si rilevano seguendo ininterrottamente la vita di questi soggetti, fanno senza dubbio parte di un più vasto problema che investe in larga misura anche i dimessi guariti attraverso altri procedimenti terapeutici. Esso deve essere affrontato prima che ingigantisca e diventi insolubile.

### **Conclusioni.**

L'esame dello stato attuale di 101 soggetti trattati con toracoplastica antero-laterale elastica e dimessi per guarigione porta ai seguenti rilievi: il periodo medio per il raggiungimento della guarigione dopo l'intervento è stato di sette mesi;

l'aspetto morfologico a distanza è pressochè normale; lo stato funzionale respiratorio e cardiocircolatorio nella generalità dei casi è tale da rispondere a tutte le esigenze fisiologiche e lavorative;

quattro donne hanno condotto a termine la gravidanza che si è svolta con gestazione e parto fisiologici. Solo una ha avuto durante il puerperio ripresa della malattia. Due donne hanno gravidanza in corso con andamento normale;

molti soggetti hanno ripreso le occupazioni antecedenti alla malattia; tra queste figurano svariate categorie e generi di lavoro anche assai gravosi; la durata quotidiana del lavoro è quella normale e in qualche caso anche superiore;

i soggetti che non avevano posti fissi o lavori in proprio incontrano gravi difficoltà nella ricerca di un'occupazione sufficientemente redditizia, con gravi ripercussioni economiche e morali, individuali e famigliari.

Sia a scopo clinico che sociale appare opportuno e talora indispensabile un congruo periodo di assistenza postsanatoriale e di rieducazione lavorativa.

*(seguono n. 10 tabelle allegate)*

	1. F. Enrico anni 28	2. M. Giovanni anni 38	3. T. Virgilio anni 25	4. L. Vincenzo anni 43
Tipo dell'operazione	tor. a. l. totale	Tor. a. l. totale	Tor. a. l. inf.	Tor. a. l. sup.
Data dell'ultima operazione	29-IX-1932	29-X-1932	10-II-1933	17-II-1933
Data di guarigione o di dimissione	25-II-1934	IX-1934	11-1934	4-II-1934
Stato fisico attuale	ottimo	ottimo	ottimo	ottimo
Stato funzionale:				
respiratorio	buono	insufficiente	buono	buono
cardiocircolatorio	buono	sufficiente	buono	buono
Occupazione precedente	impiegato	operaio	commesso	operaio
Ripresa del lavoro	dopo 8 mesi	subito	dopo 1 anno	lav. vari nel 1° anno
Occupazione attuale	impiegato	contadino	impiegato	operaio
Qualità di lavoro	add. ad ufficio amm.	lavoro nei campi	bigliett. in cinemat.	falegname
Quantità di lavoro	otto ore	saltuario	dalle 14 alle 24	10 ore
Rilievi famigliari:				
stato civile	celibe	coniugato	celibe	coniugato
figli	—	3 figli	—	con 5 figli
gravidanze	—	—	—	—
Condizioni di abitazione	discrete	discrete	catt. per sovraffoll.	catt. per sovraffoll.
Condizioni economiche	discrete	molto disagiate	molto disagiate	disagiate
Osservazioni	—	—	—	—

	5 B. Jole anni 27	6 M. Amelia anni 50	7. G. Nanda anni 30	8. S. Anna anni 33	9. P. Raffaele anni 32	10. C. Giuseppe anni 24
Tipo dell'operazione	tor. a. l. atipica	tor. a. l. totale	tor. a. l. sup.	Tor. a. l. sup.	Tor. a. l. sup.	tor. a. l. sup.
Data dell'ultima operazione	1-III-1933	19-IV-1933	12-VII-933	24-VI-1933	24-VII-933	23-IX-1933
Data di guarigione o di dimissione	20-III-1934	25-VIII-934	XI-933	IV-1934	IV-934	IV-1934
Stato fisico attuale	scadente	discreto	ottimo	ottimo	ottimo	ottimo
Stato funzionale:						
insufficiente	insufficiente	sufficiente	buono	buono	buono	buono
insufficiente	insufficiente	sufficiente	buono	buono	buono	buono
Occupazione precedente	attend. a casa	attendente a casa	attendente a casa	operaia	infermiere	buono
Ripresa del lavoro	subito	subito	subito	subito	non ha trov. lav.	subito
Occupazione attuale	degente in Sanat.	attend. a casa	attend. a casa	operaia	disoccupato	impiegato
Qualità di lavoro	—	tutte le facc. dom.	dirige l'andam. dom.	sarta in laboratorio	—	esattore con ufficio
Quantità di lavoro	—	—	—	—	—	8 ore
Rilievi famigliari:						
stato civile	—	coniugato	coniugata dopo lo	coniugata	celibe	celibe
figli	—	5 figli	intervento	2 figli	—	—
gravidanze	—	—	gravidanza norm.	—	—	—
Condizioni di abitazione	una gravidanza a	catt. per sovraffoll.	buone	disagiate	molto disagiate	discrete
Condizioni economiche	termine dopol'in-	molto disagiate	agiate	—	rientrato in sanat.	—
Osservazioni	tervento	—	—	—	dopo due anni e	—
	dopo il parto ri-	—	—	—	10 mesi perchè	—
	presa della ma-	—	—	—	disoccupato	—
	lattia	—	—	—	—	—

	11. S. Aldo anni 29	12 P. Ernesta anni 29	13. C. Edvige anni 31	14. L. Efsio anni 31
Tipo dell'operazione	tor. atipica	tor. a. l. totale	tor. a. l. totale	tor. a. l. inf.
Data dell'ultima operazione	6-X-1933	20-XI-1933	22-XI-1933	10-I-1934
Data di guarigione o di dimissione	III-934	VIII-1934	IV-1934	VII-1934
Stato fisico attuale	buono	ottimo	buono	ottimo
Stato funzionale:				
respiratorio	sufficiente	buono	buono	buono
cardiocircolatorio	sufficiente	buono	buono	buono
Occupazione precedente	impiegato	attendente a casa	attendente a casa	contadino
Ripresa del lavoro	non ha trovato lav.	subito	subito	subito
Occupazione attuale	disoccupato	attendente a casa	attendente a casa	contadino
Qualità di lavoro	—	tutte le facc. dom.	tutte le facc. dom.	lavoro dei campi
Quantità di lavoro	—	—	—	—
Rilievi famigliari:				
stato civile	celibe	nubile	coniugata	celibe
figli	—	—	2 figli	—
gravidanze	—	—	gravida al 5° mese	—
Condizioni di abitazione	—	discrete	—	—
Condizioni economiche	disagiate	discrete	disagiate	molto disagiate
Osservazioni	rientrato in Sana-	—	—	—
	torio perchè di-	—	—	—
	soccupato	—	—	—

	15. S. Carmela anni 29	16. A. Cesare anni 32	17. L. Angelo anni 24	18 G. Salvatore anni 26	19 G. Filippo anni 28	20. N. Antioco anni 42
Tipo dell'operazione	tor. a. l. totale	tor. a. l. sup.	tor. a. l. sup.	tor. a. l. totale	tor. a. l. totale	tor. a. l. totale
Data dell'ultima operazione	24-I-1934	14-II-1934	28-II-1934	5-III-1934	24-III-1934	9-IV-1934
Data di guarigione o di dimissione	IV-1934	VII-1934	15-IX-1934	I-1935	XII-1934	VII-1935
Stato fisico attuale	ottimo	ottimo	buono	buono	ottimo	buono
Stato funzionale:						
buono	buono	buono	sufficiente	buono	buono	buono
buono	buono	buono	sufficiente	buono	buono	buono
Occupazione precedente	operaia	dirigente di fabbr.	fattorino	impiegato	disegnatore	guardiano
Ripresa del lavoro	subito	subito	—	occupaz. varie non	dopo sei mesi	subito
Occupazione attuale	operaia	impiegato	disoccupato	occupaz. varie non	—	contadino
Qualità di lavoro	ricamatrice	dirig. di fabbrica	—	avendo ritro-	impiegato	lavoro dei campi
Quantità di lavoro	—	10 ore	—	vato l'impiego	disegnatore	—
Rilievi famigliari:						
nubile	nubile	celibe	celibe	celibe	celibe	coniugato
figli	—	—	—	—	—	4 figli
gravidanze	—	—	—	—	—	1 figlio nato dopo
Condizioni di abitazione	—	—	—	—	—	l'intervento
Condizioni economiche	disagiate	agiate	disagiate	molto disagiate	discrete	molto disagiate
Osservazioni	—	—	dopo l'intervento	—	discrete	—
	—	—	Pnt. controlat.	—	—	—
	—	—	con buon esito	—	—	—



	41. C. Leonida anni 28	42. S. Luisa anni 30	43. M. Giuseppe anni 24	44. Z. Lilia anni 30	45. F. Amelia anni 23	46. G. Alvise anni 29	47. G. Pilade anni 44	48. B. Antonio anni 25	49. R. Onorato anni 28	50. M. Ida anni 24
Tipo dell'operazione	tor. a. l. sup.	tor. a. l. totale	tor. a. l. sup.	tor. a. l. sup.	tor. a. l. sup.	tor. a. l. sup.	tor. a. l. totale	tor. a. l. sup.	tor. a. l. totale	tor. a. l. sup.
Data dell'ultima operazione	4-IV-935	19-IV-935	24-IV-935	5-V-935	13-V-935	13-V-935	17-V-1935	3-VI-935	19-VI-935	24-VI-935
Data di guarigione o di dimissione	XI-935	30-IX-936	16-IV-936	VIII-935	XI-935	—	7-II-936	II-936	—	XI-935
Stato fisico attuale	ottimo	ottimo	buono	buono	ottimo	discreto	ottimo	ottimo	buono	buono
Stato funzionale:										
respiratorio	buono	sufficiente	sufficiente	buono	buono	sufficiente	sufficiente	buono	sufficiente	buono
cardiocircolatorio	buono	buono	buono	buono	buono	sufficiente	buono	buono	sufficiente	buono
Occupazione precedente	ceramista	impiegata	barbiere	attendente a casa	sarta	attenuante a casa	barbiere	cameriere	terrazziere	attendente a casa
Ripresa del lavoro	subito	dopo 5 mesi	subito	subito	dopo due mesi	—	—	subito	—	dopo 9 mesi
Occupazione attuale	operaio	impiegata	barbiere	attendente a casa	operaia	—	operaio	domestico	—	operaia
Qualità di lavoro	ceramista	lavoro di ufficio	—	lavori leggeri	sarta in magazzino	—	barbiere	cameriere	—	sarta in casa
Quantità di lavoro	10 ore	8 ore	10 ore	—	10 ore	—	—	—	—	—
Rilievi famigliari:										
stato civile	coniugato	nubile	celibe	nubile	nubile	coniugata	celibe	celibe	celibe	nubile
figli	3 figli	—	—	—	—	—	—	—	—	—
gravidezze	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Condizioni di abitazione	discrete	cattive	discrete	discrete	cattive	disagiata	molto disagiata	disagiata	disagiata	discrete
Condizioni economiche	discrete	discrete	disagiato	discrete	discrete	degente in Sanator.	In colonia lavora-	—	in sanatorio per	discrete
Osservazioni	—	—	ha condotto a termine pnt. controlat.	—	—	per lesioni controlaterali	tiva	—	pnt. controlat.	—

	51. T. Maria anni 26	52. F. Camillo anni 24	53. M. Davide anni 21	54. G. Orlanda anni 34	55. P. Augusto anni 31	56. T. Itèa anni 23	57. B. Giovanna anni 34	58. P. Alberto anni 30	59. B. Giulia anni 23	60. B. Ignazia anni 23
Tipo dell'operazione	tor. a. l. sup.	tor. a. l. sup.	tor. a. l. tot.	tor. a. l. totale	tor. a. l. totale	tor. a. l. sup.	tor. a. l. totale	tor. a. l. sup.	tor. a. l. sup.	tor. a. l. sup.
Data dell'ultima operazione	19-VI-935	20-VI-935	2-VII-935	5-VII-935	13-VII-935	15-VIII-935	17-VII-935	24-VII-935	31-VII-935	7-VIII-935
Data di guarigione o di dimissione	19-X-935	25-VII-936	XI-935	III-936	10-II-936	III-936	20-XII-935	X-935	21-I-936	18-XII-935
Stato fisico attuale	discreto	buono	buono	buono	ottimo	buono	buono	ottimo	discreto	ottimo
Stato funzionale:										
respiratorio	sufficiente	buono	buono	buono	buono	sufficiente	sufficiente	buono	buono	buono
cardiocircolatorio	sufficiente	buono	buono	buono	buono	buono	buono	buono	buono	buono
Occupazione precedente	attendente a casa	marin. militare	studente	attendente a casa	impiegato	attendente a casa	attendente a casa	impiegato	stiratrice	attendente a casa
Ripresa del lavoro	subito	subito	subito	subito	dopo 2 mesi	subito	subito	subito	dopo sei mesi	subito
Occupazione attuale	—	lavori non specific.	studente	attendente a casa	impiegato	attendente a casa	attendente a casa	impiegato	operaia	attendente a casa
Qualità di lavoro	—	—	—	tutti i lavori dom.	lavoro d'ufficio	tutti i lavori dom.	tutti i lavori dom.	radiotelegrafista	scatolaia	lavori leggeri
Quantità di lavoro	—	—	—	—	8 ore	—	lavori leggeri	—	10 ore	—
Rilievi famigliari:										
stato civile	coniugata	celibe	celibe	coniugata	coniugata	nubile	coniugata	celibe	nubile	coniugata
figli	2 figli	—	—	1 figlio	1 figlio	—	1 figlio	—	—	3 figli
gravidezze	—	—	—	—	—	—	—	—	—	gravidezze a termine dopo l'interv.
Condizioni di abitazione	cattive	—	discrete	discrete	discrete	discrete	discrete	buone	cattive per sovraffollamento	buone
Condizioni economiche	disagiata	—	discrete	discrete	discrete	discrete	discrete	discrete	disagiata	agiata
Osservazioni	rientrata per lesioni all'altro lato. Attualmente pnt. controlaterale efficiente.	non si hanno notizie recenti	—	—	—	—	—	—	—	—

	61. P. Regina anni 26	62. A. Maria anni 28	63. B. Leonardo anni 40	64. C. Giuseppe anni 29
Tipo dell'operazione . . . . .	tor. a. l. inf.	tor. a. l. sup.	tor. a. l. super.	tor. a. l. sup.
Data dell'ultima operazione . . . . .	9-VIII-935	12-VIII-935	23-IX-935	25-IX-935
Data di guarigione o di dimissione . . . . .	21-VI-936	IV-936	19-III-936	XI-935
Stato fisico attuale . . . . .	ottimo	buono	scadente	discreto
Stato funzionale:				
respiratorio . . . . .	buono	buono	insufficiente	sufficiente
cardiocircolatorio . . . . .	buono	buono	insufficiente	buono
Occupazione precedente . . . . .	cameriera	inserviente	manovale	tipografo
Ripresa del lavoro . . . . .	dopo 5 mesi	subito	subito	subito
Occupazione attuale . . . . .	operaia	attendente a casa	—	—
Qualità di lavoro . . . . .	cucitrice	tutti i lavori dom.	—	—
Quantità di lavoro . . . . .	—	—	—	—
Rilievi famigliari:				
stato civile . . . . .	—	nubile	coniugato	celibe
figli . . . . .	1 figlio	—	2 figli	—
gravidezze . . . . .	—	—	—	—
Condizioni di abitazione . . . . .	buone	cattive	cattive	discrete
Condizioni economiche . . . . .	disagiate	molto disagiate	molto disagiate	discrete
Osservazioni . . . . .	—	—	rientrato in Sanatorio per bilateralizzaz.	rientrato in sanatorio per ripresa della malatt.

	65. B. Giuseppina anni 29	66. M. Salvatore anni 36	67. G. Teresa anni 15	68. M. Raffaele anni 42	69. S. Saverio anni 31	70. P. Piero anni 25
Tipo dell'operazione . . . . .	tor. a. l. sup.	tor. a. l. totale	tor. a. l. totale	tor. a. l. sup.	tor. a. l. sup.	tor. a. l. sup.
Data dell'ultima operazione . . . . .	30-IX-935	2-X-935	9-X-935	9-X-935	21-X-1935	25-X-935
Data di guarigione o di dimissione . . . . .	VII-936	III-936	13-VIII-936	29-III-936	5-VI-936	17-VI-936
Stato fisico attuale . . . . .	ottimo	ottimo	buono	buono	ottimo	buono
Stato funzionale:						
respiratorio . . . . .	buono	sufficiente	sufficiente	buono	buono	sufficiente
cardiocircolatorio . . . . .	buono	sufficiente	sufficiente	buono	buono	sufficiente
Occupazione precedente . . . . .	attendente a casa	commerciante	attendente a casa	ebanista	macchinista	barbiere
Ripresa del lavoro . . . . .	subito	subito	subito	—	subito	subito
Occupazione attuale . . . . .	attendente a casa	commerciante	attendente a casa	disoccupato	addetto ai trasporti	operaio
Qualità di lavoro . . . . .	tutti i lavori dom.	—	tutti i lavori dom.	—	maccinista	sorvegliante
Quantità di lavoro . . . . .	—	—	—	—	otto ore	10 ore
Rilievi famigliari:						
stato civile . . . . .	coniugata	coniugato	nubile	coniugato	celibe	celibe
figli . . . . .	—	2 figli	—	5 figli	—	—
gravidezze . . . . .	—	—	—	—	—	—
Condizioni di abitazione . . . . .	gravida al 5° mese	buone	—	catt. per sovraffoll.	—	discrete
Condizioni economiche . . . . .	discrete	agiate	disagiate	molto disagiate	discrete	discrete
Osservazioni . . . . .	—	—	—	—	—	—

	71. D. T. Donato anni 35	72. S. Martino anni 31	73. L. Selvaggia anni 25	74. M. M. Teresa anni 19
Tipo dell'operazione . . . . .	tor. a. l. sup.	tor. a. l. sup.	tor. a. l. combin.	tor. a. l. sup.
Data dell'ultima operazione . . . . .	25-X-935	8-XI-935	11-XI-935	XI-935
Data di guarigione o di dimissione . . . . .	19-IV-936	26-IX-936	2-V-936	II-936
Stato fisico attuale . . . . .	ottimo	ottimo	ottimo	ottimo
Stato funzionale:				
respiratorio . . . . .	buono	sufficiente	buono	buono
cardiocircolatorio . . . . .	buono	buono	buono	buono
Occupazione precedente . . . . .	contadino	muratore	attendente a casa	attendente a casa
Ripresa del lavoro . . . . .	subito	subito	subito	subito
Occupazione attuale . . . . .	contadino	muratore	attendente a casa	attendente a casa
Qualità di lavoro . . . . .	lavoro in campagna	—	lavori leggeri	lavori leggeri
Quantità di lavoro . . . . .	tutta la giornata	—	—	—
Rilievi famigliari:				
stato civile . . . . .	coniugato	celibe	nubile	nubile
figli . . . . .	2 figli	—	—	—
gravidezze . . . . .	—	—	—	—
Condizioni di abitazione . . . . .	discrete	—	buone	buone
Condizioni economiche . . . . .	disagiate	disagiate	discrete	agiate
Osservazioni . . . . .	—	—	—	—

	75. D. G. Adriana anni 23	76. B. Adriana anni 20	77. O. Domenico anni 49	78. G. Luigi anni 24	79. T. Filomena anni 28	80. I. Stefano anni 43
Tipo dell'operazione . . . . .	tor. a. l. super.	tor. a. l. totale	tor. a. l. super.	tor. a. l. super.	tor. a. l. super.	tor. a. l. totale
Data dell'ultima operazione . . . . .	27-XI-935	13-XII-935	9-XII-935	18-XII-935	20-I-936	29-I-936
Data di guarigione o di dimissione . . . . .	8-VII-936	12-V-936	11-III-936	5-VIII-936	III-937	VIII-936
Stato fisico attuale . . . . .	ottimo	ottimo	buono	buono	buono	ottimo
Stato funzionale:						
respiratorio . . . . .	sufficiente	buono	buono	sufficiente	sufficiente	buono
cardiocircolatorio . . . . .	sufficiente	buono	buono	sufficiente	sufficiente	buono
Occupazione precedente . . . . .	attendente a casa	attendente a casa	meccanico	marinaio	tabaccaia	disoccupato
Ripresa del lavoro . . . . .	—	subito	subito	subito	subito	—
Occupazione attuale . . . . .	—	attendente a casa	occupaz. non specific.	occupaz. non specific.	attendente a casa	—
Qualità di lavoro . . . . .	—	tutti i lavori dom.	—	—	tutti i lav. dom.	—
Quantità di lavoro . . . . .	—	—	—	—	—	—
Rilievi famigliari:						
stato civile . . . . .	nubile	—	coniugato	celibe	nubile	coniugato
figli . . . . .	—	—	2 figli	—	—	1 figlio
gravidezze . . . . .	—	1 figlio	—	—	—	—
Condizioni di abitazione . . . . .	—	ha avuto gravid. a termine dopo l'intervento	—	—	—	—
Condizioni economiche . . . . .	disagiate	disagiate	discrete	disagiate	disagiate	molto disagiate
Osservazioni . . . . .	attualmente in convalescenziario	—	—	—	—	—

	81. S. Bonarda anni 24	82. P. Jole anni 23	83. G. Filomena anni 26	84. R. Ernesto anni 29	85. B. Clara anni 29	86. S. Piera anni 30	87. B. Leopoldo anni 39	88. P. Libera anni 26	89. B. Vincenzo anni 28	90. P. Nicola anni 35
Tipo dell'operazione	tor. a. l. super.	tor. a. l. super.	tor. a. l. super.	tor. a. l. totale	tor. a. l. super.	tor. a. l. totale	tor. a. l. totale	tor. a. l. super.	tor. a. inf.	tor. a. l. super.
Data dell'ultima operazione	13-II-936	17-II-936	20-II-936	2-III-936	9-III-936	15-VI-936	7-V-936	11-V-936	11-V-936	16-V-936
Data di guarigione o di dimissione	15-VI-936	15-VI-936	28-V-936	9-VI-936	11-937	1-XI-936	XII-936	7-XI-936	18-X-936	4-XII-936
Stato fisico attuale	ottimo	ottimo	discreto	buono	buono	buono	buono	ottimo	ottimo	ottimo
Stato funzionale:										
respiratorio	buono	buono	sufficiente	sufficiente	sufficiente	sufficiente	buono	buono	buono	buono
cardiocircolatorio	buono	buono	sufficiente	sufficiente	sufficiente	sufficiente	buono	buono	buono	buono
Occupazione precedente	sarta	ricamatrice	attendente a casa	attendente a casa	impiegata	attendente a casa	calzolaio	attendente a casa	impiegato	tranviere
Ripresa del lavoro	subito	subito	—	pescivendolo	subito	subito	subito	subito	subito	subito
Occupazione attuale	operaia	operaia	attendente a casa	occupaz. non specif.	impiegata	attendente a casa	operaio	attendente a casa	impiegato	adetto a trasporti
Qualità di lavoro	sarta in magaz.	ricamatrice in casa	—	—	lavoro in ufficio	tutti i lavori dom.	calzolaio	tutti i lavori dom.	lavori di ufficio	tranviere
Quantità di lavoro	10 ore	—	—	—	—	—	lavoro saltuario	—	8 ore	9 ore
Rilievi famigliari:										
stato civile	nubile	nubile	nubile	coniugato	—	coniugata	coniugato	coniugata	celibe	—
figli	—	—	—	—	1 figlio	—	2 figli	—	—	—
gravidezze	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Condizioni di abitazione	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Condizioni economiche	discrete	discrete	disagiate	molto disagiate	disagiate	discrete	disagiate	discrete	discrete	—
Osservazioni	—	—	non si hanno notizie recenti	—	—	—	—	—	—	—

	91. A. Elda anni 21	92. B. Tommaso anni 29	93. R. Maria anni 30	94. M. Assunta anni	95. S. Delia anni 30	96. T. Bruno anni 39	97. T. Mario anni 23	98. T. Tersia anni 17	99. T. Assunta anni 33	100. P. Olga anni 33	101. S. Pasquale anni 25
Tipo dell'operazione	tor. a. l. super.	tor. a. l. inf.	tor. a. l. inf.	tor. a. l. sup.	tor. a. l. inf.	tor. a. l. totale	tor. a. l. totale	tor. a. l. sup.	tor. a. l. totale	tor. a. l. inf.	tor. a. l. totale
Data dell'ult. operaz.	25-V-936	27-V-936	8-VI-936	17-VI-936	VI-936	7-VII-936	10-VII-936	29-VII-936	2-X-936	30-IX-936	30-X-936
Data di guar. e dim.	29-X-936	29-I-937	10-XII-936	4-XII-936	XII-936	29-I-937	26-II-937	14-I-937	14-II-937	15-II-937	11-937
Stato fisico attuale	buono	ottimo	buono	discreto	ottimo	ottimo	ottimo	buono	discreto	ottimo	ottimo
Stato funzionale:											
respiratorio	buono	buono	buono	sufficiente	buono	buono	buono	buono	sufficiente	buono	buono
cardiocircolatorio	buono	buono	buono	sufficiente	buono	buono	buono	buono	sufficiente	buono	buono
Occupazione preced.	attendente a casa	falegname	attendente a casa	attendente a casa	attendente a casa	impiegato	mugnaio	attendente a casa	sarta	attendente a casa	impiegato
Ripresa del lavoro	subito	non ripr. dalla Ditta	subito	subito	subito	dopo un mese	subito	subito	subito	subito	subito
Occupazione attuale	attendente a casa	disoccupato	attendente a casa	attendente a casa	attendente a casa	impiegato	impiegato	attendente a casa	operaia	attendente a casa	impiegato
Qualità di lavoro	tutti i lavori dom.	—	tutti i lavori dom.	lavori leggeri	lavori leggeri	lavori in ufficio	lavoro in proprio	lavori leggeri	sarta in casa	tutti i lavori dom.	lavori di ufficio
Quantità di lavoro	—	—	—	—	—	8 ore	—	—	—	—	8 ore
Rilievi famigliari:											
stato civile	nubile	celibe	coniugata	coniugata	nubile	coniugato	celibe	nubile	nubile	coniugata	celibe
figli	—	—	—	1 figlio	—	2 figli	—	—	—	1 figlio	—
gravidezze	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Condizioni di abitaz.	discrete	discrete	—	—	buone	discrete	discrete	discrete	disagiate	discrete	buone
Condizioni econom.	disagiate	discrete	disagiate	disagiate	agiate	discrete	discrete	discrete	disagiate	discrete	agiate
Osservazioni	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

69516

~~\_\_\_\_\_~~

~~SECRET~~

