

alle fasi, e tenendo conto del grado di profusione (tavole 10 e 11) si osserva in particolare che nel tipo t la metà degli appartenenti alla prima fase hanno un'altra profusione, contro un quinto di quelli della seconda e meno di un decimo di quelli della terza fase.

TAV. 9 - Raggruppamento dei gradi di profusione e di estensione.

	minima	bassa	alta
<u>profusione</u>	0/1	1/0 - 1/1 1/2	2/1 - 2/2 - 2/3 3/2 - 3/3
	bassa	alta	
<u>estensione</u>	un campo inferiore	i due campi inferiori e i due medi	
	i due campi inferiori	i due campi inferiori e medi e un superiore	
	i due campi inferiori e un medio	tutti i campi polmonari	

TAV. 10 - Tipo radiologico s. Profusione delle opacità radiologiche. Ripartizione % per fase di lavorazione.

Fase di lavorazione	Profusione		
	minima	bassa	alta
1 ^a	29.5	58.5	11.6
2 ^a	35.8	37.2	17.0
3 ^a	22.8	61.3	18.0

TAV. 11 - Tipo radiologico t. Profusione delle opacità radiologiche. Ripartizione % per fase di lavorazione.

Fase di lavorazione	Profusione		
	minima	bassa	alta
1 ^a	8.2	43.8	50.0
2 ^a	20.0	80.0	20.0
3 ^a	8.5	83.0	8.5

Per quanto riguarda l'est importanti differenze nel tipo nella prima fase di lavoraz

I due soli casi del camp partengono uno al settore te svolto lavori vari, e radiolo fusione e di estensione.

TAV. 12 - Tipo radiol

Ripartizione % per settore m	
Settore manfatturiero	Esten bassa
C.A.	50.0
F.F.	45.1
T.	47.8
Sul campione generale	48.1

Circa le alterazioni plei zione le quattro ritenute più effetti dell'asbesto, e precis gli ispessimenti parietali, l gono esaminati 505 dei 63 stati esclusi perchè nella lo zioni: tbc polmonare, pleu ferite toraciche e fratture c eliminare le alterazioni ple e quindi di esaminare le re

TAV. 13 - Tipo radiol

Ripartizione % per settore m	
Settore manfatturiero	Esten bassa
C. A.	38.0
F. F.	28.3
T.	24.2
Sul campione generale	28.7