



Centro Antiveleni di Milano



Azienda Ospedaliera Ospedale Niguarda Ca' Granda

Relazione dell'attività
di consulenza specialistica
fornita dal Centro Antiveleni di Milano
per il territorio nazionale e per l'A.O.
Anni 2004-2010

A cura di F. Davanzo, F. Sesana, G. Milanesi, T. Della Puppa

Ottobre 2011



Staff del Centro Antiveleni di Milano

Direttore: Dr. Franca Davanzo

Medici Tossicologi Staff Dr. Francesca Assisi Dr. Maurizio Bissoli Dr. Rossana Borghini Dr. Tiziana Della Puppa Dr. Valeria Dimasi Dr. Marcello Ferruzzi Dr. Paola Moro Dr. Ilaria Rebutti Dr. Angelo Travaglia	Biologo Tossicologo Dott. Fabrizio Sesana	Segreteria Sig.ra Antonella Pirina
Medici Tossicologi collaboratori Dr. Paolo Severgnini Dr. Joannhe Georgatos Dr. Michele Chiericozzi		Sistemi informativi Dott. Giovanni Milanese

Che cos'è il Centro Antiveleni di Milano?

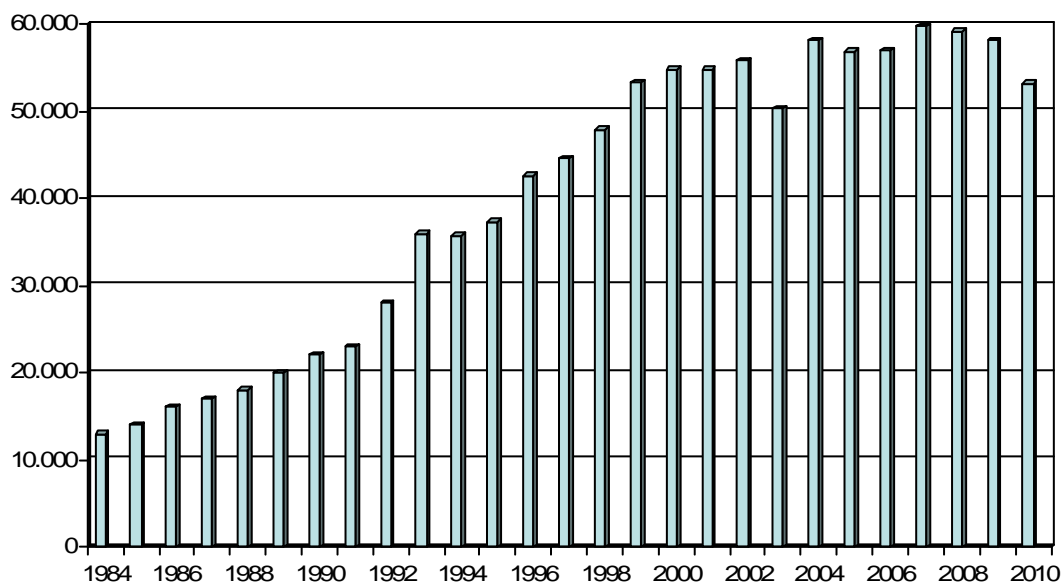
E' un servizio che opera dal 1967 all'interno dell'A.O. Ospedale Niguarda Ca' Granda di Milano per la diagnosi, la cura e la prevenzione delle intossicazioni acute. Offre la sua attività di consulenza telefonica specialistica, interamente gestita da medici, specialisti in tossicologia che si avvicinano sulle 24 ore al pubblico ed agli operatori sanitari. È all'interno del SSN, integrato nel sistema dell'emergenza urgenza e dispone di una linea telefonica dedicata (0266101029). Il Centro ha gestito, nel 2007, 59846 consulenze richieste da tutto il territorio nazionale e svolge a tutti gli effetti non solo un supporto, ma anche una sorveglianza sulle sostanze pericolose o potenzialmente pericolose a fini di epidemiologici e di prevenzione. Ha disponibile al suo interno in linea, un archivio prodotti commerciali di largo consumo direttamente gestito, che gli consente di rispondere nei tempi stretti dell'urgenza, alle esigenze dell'utente. È il primo Centro Antiveleni in Italia, gestendo oltre il 70% delle consulenze per intossicazione che giungono ai Centri Antiveleni Italiani, ed è l'unico certificato ISO 9001:2000 con conseguente tracciabilità di ogni fase della sua attività. Le sue attività possono essere così riassunte:

- consulenza medica telefonica ad utenti privati, ad operatori sanitari sia ospedalieri che extraospedalieri per la gestione di sospetta intossicazione acuta;
- assistenza diretta ai pazienti intossicati che giungono al Pronto Soccorso dell'A. O. Ospedale Niguarda Ca' Granda;
- consulenza e assistenza medica all'interno della rete urgenza emergenza per incidenti chimici e disastri ambientali con coinvolgimento di più intossicati;
- corsi di formazione universitaria e di aggiornamento rivolti a operatori sanitari e attività di educazione e prevenzione a diverse fasce di popolazione o categorie professionali
- scambi di informazioni altri Centri Antiveleni italiani e europei
- gestisce per la Regione Lombardia antidoti utili per il trattamento di maxi emergenze
- consulenza per la valutazione di tossicità di farmaci e sostanze chimiche durante la gravidanza e l'allattamento
- collabora con l'ISS al progetto di sorveglianza delle esposizioni a prodotti pericolosi

Consulenza telefonica specialistica per il territorio

Essa rappresenta una delle principali attività istituzionali del CAV. (Figura 1)

Figura 1: Andamento delle richieste di consulenza telefonica specialistica fornite dal Centro Antiveneni di Milano. Anni 1984-2010.



Qui di seguito è riportata un'analisi delle consulenze fornite negli anni dal 2004 al 2010 per tutto il territorio Nazionale

1. Consulenze ricevute dal Centro per le quali è stata compilata una scheda specifica

Anno	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Totale	58227	56946	57040	59846	59232	58242	53244
Prime chiamate	52295	51019	50999	53464	53284	52456	47994
Secondo richiamo	5932	4798	6041	6382	5948	5786	5250
Chiamate effettuate	n.n	219	729	385	249	725	1194
Chiamate effettuate per Follow up	n.n	910	2026	725	537	2065	4252

Il CAV fornisce mediamente più di 160 consulenze telefoniche specialistiche al giorno concernenti la tossicità di sostanze chimiche e farmacologiche e la necessità e modalità di trattamento.

2.

Nella tabella 2.1 sono indicate le provenienze per Regione da tutto il territorio nazionale.
Nella tabella 2.2 viene indicato l'indice di penetranza delle Regioni Italiane.

2.1 Provenienza Geografica delle chiamate

Anno	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Ospedale di Niguarda	930	1029	914	912	864	721	662
Milano	5685	5710	5524	6009	5634	5706	5086
Provincia di Milano	4968	5247	5113	5391	5360	5305	5078
Altre provincie Lombardia	7477	6732	6276	6509	6240	6202	5567
Totale Lombardia	19060	18718	17827	18821	18098	17934	16393
Altre regioni	31339	32182	33030	34553	35071	34368	31458
ABRUZZO	462	475	579	598	645	699	693
BASILICATA	241	284	273	258	293	285	237
CALABRIA	1591	1516	1663	1758	1739	1782	1534
CAMPANIA	2595	2588	2543	2767	2847	2713	2448
EMILIA ROMAGNA	4046	4255	4596	4706	4747	4520	4154
ESTERO	52	45	58	82	95	92	76
FRIULI VENEZIA GIULIA	757	809	876	930	938	904	868
LAZIO	661	628	717	863	939	967	1080
LIGURIA	410	402	398	415	423	445	417
MARCHE	1226	1329	1386	1389	1345	1434	1301
MOLISE	219	218	247	248	251	270	234
PIEMONTE	2574	2832	2646	2924	2741	2780	2373
PUGLIA	2441	2542	2651	2799	2937	2755	2583
SARDEGNA	920	1043	1012	1071	1120	1101	953
SICILIA	3622	3792	3744	3901	4065	3945	3656
TOSCANA	2786	2730	2881	2828	2911	2832	2448
TRENTINO ALTO ADIGE	670	682	665	645	684	610	686
UMBRIA	785	805	898	928	971	966	919
VAL D'AOSTA	38	50	39	59	40	26	37
VENETO	5269	5157	5158	5384	5340	5242	4761
Non rilevato	1870	119	142	90	115	154	143
Totale generale	52295	51019	50999	53464	53284	52456	47994

2.2 Indice di penetranza

Regione di provenienza	Consulenze														Indice di penetranza popolazione residente al 1° gennaio di ogni anno http://demo.istat.it (n. casi./pop. res) x 10.000							
	2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010		2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	
	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%								
Lombardia	19060	37	18671	37	17827	33	18821	35	18098	34	17934	34,2	16393	34,2	20,6	19,9	18,8	19,7	18,8	18,4	16,7	
Veneto	5269	10	5157	10	5158	9,6	5384	10	5340	10	5242	10	4761	9,9	11,3	11	10,9	11,3	11,1	10,7	9,7	
Em. Romagna	4046	7,7	4255	8,3	4596	8,6	4706	8,8	4747	8,9	4520	8,6	4154	8,7	9,9	10,2	11	11,1	11,1	10,4	8,5	
Sicilia	3622	6,9	3972	7,8	3744	7	3901	7,3	4065	7,6	3945	7,5	3656	7,6	7,2	7,9	7,5	7,8	8,1	7,8	7,2	
Toscana	2786	5,3	2730	5,4	2881	5,4	2924	5,5	2911	5,5	2832	5,4	2448	5,1	7,8	7,6	8	8	7,9	7,6	6,6	
Campania	2595	5	2588	5,1	2646	4,9	2799	5,2	2741	5,1	2713	5,2	2448	5,1	4,5	4,5	4,6	4,8	4,7	4,7	4,2	
Piemonte	2574	4,9	2832	5,6	2651	5	2828	5,3	2847	5,3	2780	5,3	2373	4,9	6	6,5	6,1	6,5	6,5	6,3	5,3	
Puglia	2441	4,7	2542	5	2543	4,8	2767	5,2	2937	5,5	2755	5,3	2583	5,4	6	6,2	6,2	6,8	7,2	6,8	6,3	
Non rilevato	1870	3,6	157	0,3	142	0,3	90	0,2	115	0,2	154	0,3	143	0,3	-	-	-	-	-	-	-	
Calabria	1591	3	1516	3	1663	3,1	1758	3,3	1739	3,3	1782	3,4	1534	3,2	7,9	7,5	8,3	8,8	8,7	8,9	7,6	
Marche	1226	2,3	1329	2,6	1386	2,6	1389	2,6	1345	2,5	1434	2,7	1301	2,7	8,1	8,8	9,1	9	8,7	9,1	8,3	
Sardegna	920	1,8	1043	2	1012	1,9	1071	2	1120	2,1	1101	2,1	953	2,0	5,6	6,3	6,1	6,5	6,7	6,6	5,7	
Umbria	785	1,5	805	1,6	898	1,7	930	1,7	971	1,8	966	1,8	919	1,9	9,3	9,4	10,3	10,7	11	10,8	10,2	
Friuli V.G.	757	1,5	809	1,6	876	1,6	928	1,7	938	1,8	904	1,7	868	1,8	6,3	6,7	7,2	7,7	7,7	7,3	7,0	
Trentino A.A.	670	1,3	682	1,3	717	1,3	863	1,6	684	1,3	610	1,2	686	1,4	7	7	7,3	8,7	6,8	6	6,7	
Lazio	661	1,3	628	1,2	665	1,2	645	1,2	939	1,8	967	1,8	1080	2,3	1,3	1,2	1,3	1,2	1,7	1,7	1,9	
Abruzzo	462	0,9	475	0,9	579	1,1	598	1,1	645	1,2	699	1,3	693	1,4	3,6	3,7	4,4	4,6	4,9	5,2	5,2	
Liguria	410	0,8	402	0,8	398	0,7	415	0,8	423	0,8	445	0,8	417	0,9	2,6	2,5	2,5	2,6	2,6	2,8	2,6	
Basilicata	241	0,5	284	0,6	273	0,5	258	0,5	293	0,5	285	0,5	237	0,5	4	4,8	4,6	4,4	5	4,8	4,0	
Molise	219	0,4	218	0,4	247	0,5	248	0,5	251	0,5	270	0,5	234	0,5	6,8	6,8	7,7	7,7	7,8	8,4	7,3	
Estero	52	0,1	45	0,1	58	0,1	82	0,2	95	0,2	92	0,2	76	0,2	-	-	-	-	-	-	-	
Valle d'Aosta	38	0,1	50	0,1	39	0,1	59	0,1	40	0,1	26	0	37	0,1	3,1	4,1	3,1	4,7	3,2	2	2,9	

L'attività di consulenza diretta è richiesta da Medici ospedalieri o operanti sul territorio, e dal Pubblico. Quando il richiedente è un Medico ospedaliero, oltre a fornire informazioni tossicologiche il CAV collabora anche all'impostazione dell'iter diagnostico-terapeutico "mirato" al problema specifico del paziente: per casi particolarmente complessi, inoltre, è mantenuto un contatto costante con l'Ospedale (anche più volte nella stessa giornata) fino al completamento di una corretta linea terapeutica.

Per i casi di maggior interesse clinico-tossicologico o per i casi rari, viene effettuato sistematicamente un follow-up telefonico con cui vengono seguiti l'evoluzione clinica e gli esami tossicologici: è possibile in tal modo costruire un registro di casi rari e/o complessi, di estrema utilità nel chiarire la storia naturale delle sostanze tossiche e nell'ottimizzare il trattamento di avvelenamenti rari.

Nel caso di accesso da parte del privato cittadino, il Medico del CAV fornisce una consulenza medica diretta, fornendo precise indicazioni terapeutiche che consentono di effettuare il trattamento medico a domicilio o, quando questo non è indicato, indirizzano il cittadino alla struttura sanitaria più appropriata.

3.1 Tipologia Chiamante

ANNO	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Ospedaliero	28557	28404	27144	27889	27509	26486	24048
Medico Pronto Soccorso	19403	19515	18740	18802	18783	17691	15648
Pediatra	7106	7058	6542	7293	7088	7026	6811
Anest. Rianimatore	781	699	599	667	532	490	450
Altro C.A.V.	40	24	22	7	13	217	14
Altro	1227	1108	1241	1120	1093	1062	1125
Extraospedaliero	20794	21561	22697	24501	24370	24803	22498
Medico curante	2954	2754	2904	3063	2982	2840	2481
Guardia Medica / 118	879	894	854	906	889	923	785
Infermiere	174	162	156	128	154	143	145
Veterinario	508	460	500	578	577	507	479
Farmacista	279	260	275	326	297	221	273
Privato cittadino	15683	16687	17727	19189	19206	19918	18118
Altro /non noto	317	344	281	311	265	251	217
Non compilato	2944	1054	1158	1074	1405	1167	1448

3.2 Motivo della Chiamata:

ANNO	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Caso Clinico	42640	40649	41223	44407	45306	44827	40211
Relativa ad un caso (nell'uomo):	42213	40243	40715	43810	44628	44205	39667
Relativa ad un caso (nell'animale)	427	406	508	597	678	622	544
Informazioni:	9238	10370	9776	9057	7978	7629	7783
Non noto / Altro	417	0	0	0	0	0	0

3.3 Il servizio è sempre più spesso utilizzato anche da veterinari o proprietari di animali per esposizione a sostanze tossiche

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	Totale
Cani	355	427	484	546	609	493	450	3364
Gatti	58	93	112	140	139	111	81	734
Altro/non rilevato	14	12	26	27	17	18	13	127
Totale	427	532	622	713	765	622	544	4225

4. Casi di esposizione che possono dare origine ad una intossicazione

Le analisi qui di seguito riportate, si riferiscono ai soli casi clinici nell'uomo.

4.1 Casi clinici

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
GENERE							
Maschi	20373	19662	19702	20723	21435	21277	19124
Femmine	20237	19652	20164	22159	22119	21870	19653
Casi multipli	363	456	528	611	797	727	584
Adulto o bambino non noto	1240	473	321	317	277	331	306

4.2 Fasce di età degli esposti

		2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
- Classi d'età (anni)	< 1	2208	2109	2067	2165	2235	2254	1810
	1-4	15345	15900	15661	17410	17388	17297	15613
	5-9	1985	2191	2210	2491	2557	2488	2297
	10-14	750	912	954	957	1087	989	916
	15-19	1004	1189	1319	1263	1329	1284	1144
	20-49	10662	10193	10462	10974	11287	11215	10023
	50-69	3900	4056	3860	4297	4358	4494	4008
	> 70	1772	1728	2266	2279	2364	2570	2312
età sconosciuta / non rilevato		4587	1965	1916	1974	2023	1614	1544

Come è evidente dalla tabella 4.2, l'età maggiormente rappresentata dei soggetti in cui si è verificata una sospetta esposizione tossica, è quella pediatrica, ed in particolare l'età prescolare. La casa inoltre risulta essere (vedi tabella. 4.3) il luogo dove si verificano il maggior numero in assoluto di esposizioni accidentali a sostanze chimiche, spesso in seguito ad erranee modalità di conservazione o utilizzo dei prodotti casalinghi.

L'attenta valutazione di questi dati potrebbe fornire strategie utili a fini di prevenzione delle esposizioni a sostanze pericolose.

4.3 - Luogo dove si verifica l'esposizione

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Abitazione e immediate vicinanze	35975	36999	37376	40368	41095	41100	36885
Luogo di lavoro	1007	1201	1111	1227	1181	1025	801
Comunità	168	172	122	137	176	195	145
Scuola	229	222	222	269	279	193	204
Ambiente sanitario	377	468	501	476	512	479	412
Luoghi pubblici chiusi	194	234	305	260	297	216	219
Luoghi all'aria aperta	640	667	762	731	737	678	589
Altro	74	54	69	83	86	70	43
Non noto	155	226	247	259	265	249	152
Non compilato	3394	0	0	0	0	0	217

Partendo dall'analisi dei dati delle consulenze telefoniche fornite, il CAV svolge un'importante funzione nella farmacovigilanza.

4.4 - Circostanze dell'esposizione (casi clinici nell'uomo)

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
a) Accidentale involontaria	30236	30558	30857	33381	34035	33917	30383
b) Intossicazione volontaria	8190	8247	8455	8863	8974	8942	7986
c) Accidentale occupazionale	921	1080	1026	1165	1155	966	744
d) non noto	321	0	0	0	0	0	71
e) non compilato	2545	358	377	401	464	380	483

4.5 Luogo in cui si suggerisce di effettuare l'intervento (casi clinici nell'uomo)

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
EXTRAOSPEDALIERO	10066	8906	9011	9848	9966	9853	8697
INDAGARE ALTRO	860	1023	961	951	976	840	582
NO TRATTAMENTO	3931	5169	5970	6645	6996	7204	6377
OSPEDALIERO	26783	25104	24742	26353	26650	26269	23879
Non compilato	954	41	27	13	40	39	132

L'intervento medico che viene consigliato è commisurato alla gravità dell'evento che si verifica, e si basa su un'analisi del rischio effettuata al momento della richiesta di consulenza, dal medico tossicologo.

Dalla tabella n. 4.5 si evidenzia come, nell'ultimo anno, al 14,29% dei casi è stato indicato che non era necessario alcun trattamento, mentre nel 22,42% dei casi, è stato consigliato un trattamento in ambiente extraospedaliero.

Questo dato permette di evidenziare uno dei ruoli principali del Centro Antiveneni, che è quello di consentire una riduzione di accessi inappropriati per sospetta intossicazione ai pronto soccorsi, con decremento delle spese a carico del SSN ed eliminazione del disagio per i pazienti, soprattutto quelli in età pediatrica.

Come risulta dalla Tabella n°. 5 le categorie di sostanze coinvolte vedono al 1° posto i farmaci cui seguono i prodotti di uso domestico. Inoltre risulta evidente come le esposizioni possano coinvolgere più prodotti insieme.

Tab.n°:5 Agenti coinvolti nelle esposizioni relativamente al periodo 2004-2010

AGENTI	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	TOT	%
FARMACI (incl. omeopatici/erboristici/fitoterapici)	26967	26660	27123	28582	28929	28832	27065	194158	44,95%
PARAFARMACI	354	381	339	360	366	339	365	2504	0,58%
PRODOTTI DI USO DOMESTICO	16487	15605	15814	16351	16404	15769	14287	110717	25,63%
ALIMENTI	3172	3331	3099	2711	1069	3087	2824	19293	4,47%
GENERICO / NON TOSSICOLOGICO	2048	2215	2691	2290	1613	1439	1315	13611	3,15%
PRESIDI MEDICO CHIRURGICI (CASALINGHI)	2220	2087	2083	2364	2278	2282	1989	15303	3,54%
COSMETICI	2239	2118	2091	2110	2034	2117	1979	14688	3,40%
INDUSTRIALI	2013	1906	1891	2016	1891	1897	1828	13442	3,11%
PRESIDI SANITARI (FITOFARMACI)	1704	1573	1515	1451	1549	1323	1055	10170	2,35%
ALTRO	808	759	747	1289	1907	2271	1760	9541	2,21%
SOSTANZE D' ABUSO	1221	1193	1223	1393	1266	1145	1133	8574	1,98%
ANIMALI (Comprese tossine animali)	1158	1165	1221	1191	1069	1090	967	7861	1,82%
PIANTE (Tossine vegetali, mico-tossine)	1043	1001	1118	1127	1063	962	1038	7352	1,70%
NON NOTI	465	920	590	461	636	590	453	4115	0,95%
BOTULISMO	118	136	99	81	80	60	76	650	0,15%
TOTALI	62017	61050	61644	63777	62154	63203	58134	431979	

Consulenza telefonica specialistica per l'Azienda

Dalla sua nascita il Centro antiveneni svolge un ruolo importante all'interno dell'azienda ospedaliera nella gestione dei pazienti che giungono per esposizioni tossiche grazie alle consulenze specialistiche tossicologiche in DEA o nei reparti che le richiedono 24 ore su 24. Di seguito si riferisce la sola attività svolta negli ultimi quattro anni.

Ospedale di Niguarda	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Consulenze telefoniche	930	1029	914	912	864	721	662
Consulenze/visite parere	470	358	409	307	216	171	104

Pubblicazioni Recenti

Settimi L, Davanzo F, Russo A, Locatelli C, Cilento I, Farina ML, Faraoni L, Marcello I.

Intossicazioni acute da antiparassitari di uso agricolo rilevate dai centri antiveneni nel 2004.

Notiziario dell'Istituto Superiore di Sanità. 2005;18(09):i-iii.

Davanzo F, Settimi L, Manfrè S, Bissoli M, Ferruzzi M, Sesana F, Borghini R, Travaglia A, Dimasi V, Giarratana T, Vighi G. ***Intossicazioni da farmaci in Italia: la casistica presa in esame dal centro antiveneni di Milano nel 2004.*** Notiziario dell'Istituto Superiore di Sanità. 2005;18(03):iii-iv.

Settimi L, Davanzo F, Marcello I, Locatelli C, Russo A, Cilento I, Farina ML, Rubbiani M, Crobe A, Maiozzi P, Faraoni L, Travaglia A, Carbone P. ***Intossicazioni acute da antiparassitari non agricoli rilevate in Italia nel 2004.*** Rapporti ISTISAN. 2006;06(52):16-26.

Settimi L, Davanzo F, Marcello I, Locatelli C, Russo A, Cilento I, Farina ML, Maiozzi P, Sesana F, Crobe A, Miceli G, Faraoni L. ***Intossicazioni acute da fitosanitari rilevate in Italia nel 2004.*** Rapporti ISTISAN. 2006;06(52):3-15.

Settimi L, Davanzo F, Carbone P, Sesana F, Locatelli C, Farina ML, Maiozzi P, Roazzi P, Maccari F, Macchi L, Fanuzzi A. ***L'esperienza pilota dei centri antiveneni lombardi durante le olimpiadi invernali 2006.*** Notiziario dell'Istituto Superiore di Sanità. 2006;19(12):i-ii.

Della Puppa T, Manfrè S, Grezzi M. ***Criteri di accreditamento e standard di qualità dei Centri antiveneni: sviluppo di un sistema di gestione della qualità all'interno del Centro antiveneni di Milano.*** Annali dell'Istituto Superiore di Sanità. 2006;42(03):277-280.

Davanzo F, Settimi L, Sesana F, Carbone P, Bissoli M, Ferruzzi M, Borghini R, Giarratana T, Travaglia A, Assisi F, Moro P, Manfrè S, Severgnini P, Rebutti I, Pirina A, Della Puppa T. ***Esposizioni a paracetamolo esaminate dal centro antiveneni di Milano nei mesi di gennaio e febbraio 2007.*** Notiziario dell'Istituto Superiore di Sanità. 2007;20(05):i-iii.

Davanzo F, Settimi L, Carbone P, Sesana F, Di Masi V, Bissoli M, Ferruzzi M, Borghini R, Giarratana T, Travaglia A, Assisi F, Moro P, Manfrè S, Nori F, Severgnini P, Rebutti I, Roazzi P, Pirina A, Della Puppa T. ***Esposizioni a farmaci prese in esame dal Centro Antiveneni di Milano nel 2004.*** Rapporti ISTISAN. 2007;07(13).

Davanzo F, Settimi L, Sesana F, Carbone P, Bissoli M, Ferruzzi M, Borghini R, Giarratana T, Travaglia A, Assisi F, Moro PA, Manfrè S, Severgnini P, Rebutti I, Pirina A, Della Puppa T. ***Esposizioni a paracetamolo nei bambini: i dati del Centro Antiveleleni di Milano***. Bollettino d'informazione sui farmaci. 2007;14(2):69-73.

Davanzo F, Settimi L, Marcello I, Condò M, Di Bella L, Sesana F, Bissoli M, Ferruzzi M, Borghini R, Giarratana T, Travaglia A, Assisi F, Moro P, Manfrè S, Severgnini P, Rebutti I, Dimasi V, Pirina A, Della Puppa T, Carbone P, Urbani E, Zoppi F, Binetti R. ***Intossicazioni da metanolo prese in esame dal Centro Antiveleleni di Milano (2005-07)***. Notiziario dell'Istituto Superiore di Sanità. 2007;20(11):i-iii.

Settimi L, Davanzo F, Travaglia A, Locatelli C, Cilento I, Volpe C, Russo A, Miceli G, Fracassi A, Maiozzi P, Marcello I, Sesana F, Urbani E. ***Sistema di sorveglianza delle intossicazioni acute da fitosanitari: la casistica rilevata nel 2005***. Giornale italiano di medicina del lavoro e ergonomia. 2007;29(3):264-266.

Settimi L, Davanzo F, Marcello I. ***Sistema nazionale di sorveglianza delle intossicazioni acute da antiparassitari: osservazioni effettuate nel 2005***. Rapporti ISTISAN. 2007;07(51).

Settimi L, Davanzo F, Carbone P, Sesana F, Locatelli C, Farina ML, Maiozzi P, Roazzi P, Maccari F, Macchi L, Fanuzzi A. ***Surveillance of toxic exposures: the pilot experience of the Poison Control Centers of Milan, Pavia and Bergamo in 2006***. Annali dell'Istituto Superiore di Sanità. 2007;43(03):287-294.

Giustini M, Settimi L, Vignally P, Davanzo F. ***Confronto di fonti informative per la sorveglianza dei suicidi e dei tentati suicidi in Italia***. Notiziario dell'Istituto Superiore di Sanità. 2008;21(10):i-ii.

Settimi L, Davanzo F, Marcello I, Roazzi P, Binetti R. ***Implementazione di una nuova progettualità per la sorveglianza delle esposizioni pericolose***. Notiziario dell'Istituto Superiore di Sanità. 2008;21(04):3-8.

Davanzo F, Settimi L, Marcello I, Sesana F, Urbani E, Bissoli M, Ferruzzi M, Borghini R, Giarratana T, Travaglia A, Assisi F, Moro P, Severgnini P, Rebutti I, Dimasi V, Pirina A, Della Puppa T, Binetti R. ***Intossicazioni da alchil nitriti Poppers : casistica rilevata dal Centro Antiveleleni di Milano, 2004-2007***. Notiziario dell'Istituto Superiore di Sanità. 2008;21(02):iii-iv.

Davanzo F, Settimi L, Sesana F, Maiozzi P, Roazzi P, Urbani E, Bissoli M, Ferruzzi M, Borghini R, Giarratana T, Travaglia A, Assisi F, Moro P, Severgnini P, Rebutti I, Dimasi V, Pirina A, Della Puppa T. ***Sorveglianza delle esposizioni pericolose: la casistica rilevata dal Centro Antiveleleni di Milano nel 2005***. Notiziario dell'Istituto Superiore di Sanità. 2008;21(04):iii-iv.

Davanzo F, Settimi L, Urbani E, Giordano F. ***Esposizioni a farmaci prese in esame dal Centro Antiveleleni di Milano nel 2005***. Rapporti ISTISAN. 2009;09(09).

Davanzo F, Settimi L, Urbani E, Giordano F. ***Esposizioni ad agenti chimici di tipo non farmaceutico prese in esame dal Centro Antiveleleni di Milano nel 2005***. Rapporti ISTISAN. 2009;09(26).

Colombo ML, Bugatti C, Davanzo F, Persico A, Ballabio C, Restani P. ***Analytical aspects of diterpene alkaloid poisoning with monkshood***. Nat Prod Commun. 2009 Nov;4(11):1551-2.

Davanzo F, Settimi L, Condò M, Marcello I, Zoppi F, Binetti R. *[A cluster of methanol-related poisonings in Sicily: case characterization and identification of unexpected sources of exposure]* Epidemiol Prev. 2009 May-Jun;33(3):104-12. Italian.

Berny P, Caloni F, Croubels S, Sachana M, Vandebroucke V, Davanzo F, Guitart R. *Animal poisoning in Europe. Part 2: Companion animals.* Vet J. 2010 Mar;183(3):255-9. Epub 2009 Jun 23.

Guitart R, Croubels S, Caloni F, Sachana M, Davanzo F, Vandebroucke V, Berny P. *Animal poisoning in Europe. Part 1: Farm livestock and poultry.* Vet J. 2010 Mar;183(3):249-54. Epub 2009 Apr 8.

Maria Laura Colombo, Francesca Assisi, Tiziana Della Puppa, Paola Moro, Fabrizio M. Sesana, Maurizio Bissoli, Rossana Borghini, Sandro Perego, Gabriele Galasso, Enrico Banfi, Franca Davanzo *Most commonly plant exposures and intoxications from outdoor toxic plants.* J. Pharm. Sci. & Res. Vol.2 (7), 2010, 417-425

Franca Davanzo, Laura Settimi, Fabrizio Sesana, Giovanni Milanese, Pietro Maiozzi, Elisabetta Urbani, Luciana Cossa, Maria Luisa Casini, Fernanda Ferrazin e Alma Lisa Rivolta. *Assunzione per via orale di lavande vaginali prima e dopo l'avvio di una campagna di promozione televisiva. le osservazioni effettuate dal CAV di Milano* BEN, Volume 23 – numero 12 Dicembre 2010 ISSN 0394-9303