

## **Prescrizione farmaceutica in Umbria. Analisi dei dati relativi al 2004**

Giuseppe Traversa (a), Roberto Da Cas (a), Paola Ruggeri (a),  
Carlo Romagnoli (b), Mariangela Rossi (b), Iosief Abraha (b),  
Paolo Di Loreto (c), Barbara Gamboni (c), Mauro Venegoni (d)

*(a) Centro Nazionale di Epidemiologia, Sorveglianza e Promozione della Salute,  
Istituto Superiore di Sanità, Roma*

*(b) Servizio II, Programmazione socio-sanitaria dell'assistenza di base e ospedaliera  
e Osservatorio epidemiologico, Regione dell'Umbria, Perugia*

*(c) Servizio III, Programmazione economico-finanziaria, revisioni contabili  
e controlli di gestione, Regione dell'Umbria, Perugia*

*(d) Struttura Complessa Medicina Interna I, Azienda Ospedaliera Fatebenefratelli, Milano*

Istituto Superiore di Sanità

**Prescrizione farmaceutica in Umbria. Analisi dei dati relativi al 2004.**

Giuseppe Traversa, Roberto Da Cas, Paola Ruggeri, Carlo Romagnoli, Mariangela Rossi, Iosief Abraha, Paolo Di Loreto, Barbara Gamboni, Mauro Venegoni  
2005, 136 p. Rapporti ISTISAN 05/16

Il Rapporto fornisce il quadro della prescrizione farmaceutica del Servizio Sanitario Nazionale (SSN) in Umbria nel 2004. Sulla base di indicatori di spesa, di Dosi Definite *Die* (DDD) e di prevalenza d'uso, vengono effettuati confronti temporali, analisi della variabilità geografica fra distretti e gruppi di medici (*équipe*). Un approfondimento è stato condotto sulle 14 categorie terapeutiche di più rilevante interesse clinico, per fornire una lettura dei dati più utile per il medico. Nel 2004 la spesa farmaceutica a carico del SSN in Umbria ha registrato un aumento del 4,5% rispetto al 2003 (contro l'8% in Italia). La spesa farmaceutica lorda *pro capite* del 2004 è stata di 211 euro (235 dell'Italia). L'età è il principale fattore predittivo dell'uso dei farmaci: gli assistibili di età superiore ai 65 anni assorbono circa il 60% della prescrizione. Aumenta l'uso dei farmaci generici: oltre un quarto delle dosi prescritte riguarda farmaci con brevetto scaduto. Nell'analisi per categoria terapeutica si osservano incrementi di uso, si pensi agli antipertensivi, che sono coerenti con un migliore riconoscimento dell'ipertensione nella popolazione. Tuttavia, l'analisi della variabilità prescrittiva e gli approfondimenti sulle categorie terapeutiche richiamano la necessità di interventi per un uso più appropriato dei farmaci in medicina generale.

*Parole chiave:* Spesa farmaceutica, Farmacoepidemiologia, Studi di utilizzazione, Sistema di monitoraggio

Istituto Superiore di Sanità

**Pharmaceutical prescription in Umbria (Italy). Analysis of the data of 2004.**

Giuseppe Traversa, Roberto Da Cas, Paola Ruggeri, Carlo Romagnoli, Mariangela Rossi, Iosief Abraha, Paolo Di Loreto, Barbara Gamboni, Mauro Venegoni  
2005, 136 p. Rapporti ISTISAN 05/16 (in Italian)

Aim of this report is to analyse the characteristics of drug prescription within the National Health Service of the Umbria region in 2004. Drug expenditure, Defined Daily Doses (DDD), and prevalence of use, have been used to describe temporal trends and the variability among local health districts and GPs' (General Practitioners) groups. With the aim to provide greater insight for improving appropriate prescribing in general practice, an in depth analysis of the fourteen most relevant therapeutic categories has been carried out. In comparison to 2003 a 4,5% increase in the pharmaceutical expenditure was observed in Umbria (the corresponding increase was 8% in Italy). In 2004 the per capita crude pharmaceutical expenditure reached 211 euro in Umbria and 235 in Italy. Age represented the most important determinant of drug use: around 60% of the prescription is received by the population older than 65. There is an increasing use of generics, which represented more than a quarter of total DDDs. Among therapeutic categories, the greater use of antihypertensive drugs is coherent with an improved recognition of hypertension in the population. However, the analysis of prescribing variability, and the pattern of use for many therapeutic categories, suggest the need to promote a more appropriate drug use in general practice.

*Key words:* Pharmaceutical expenditure, Pharmacoepidemiology, Drug utilization studies, Monitoring system

Supporto editoriale e grafico: Monica Bolli

Per informazioni su questo documento scrivere a: roberto.dacas@iss.it

Si ringraziano Angelo Avogaro, Marco Fagotti, Simona Giampaoli, Marina Maggini e Nicola Vanacore per il contributo al rapporto. Il presente Rapporto è effettuato all'interno delle attività previste dalla convenzione fra Istituto Superiore di Sanità e Regione Umbria: "Analisi della prescrizione farmaceutica nella Regione Umbria".

# INDICE

<b>Introduzione</b> .....	1
<b>1. Dati utilizzati e popolazione in studio</b> .....	2
Consumi di farmaci per ASL e distretto: dati grezzi e pesati .....	2
Consumi di farmaci per équipe .....	2
Distribuzione diretta .....	3
Misure utilizzate .....	3
Qualità e completezza dei dati .....	4
<b>2. Quadro di riferimento: spesa farmaceutica in Italia</b> .....	5
<b>3. Situazione in Umbria: elementi caratterizzanti</b> .....	8
Elementi caratterizzanti della prescrizione .....	8
Variabilità fra ASL, distretti ed équipe .....	14
Distribuzione diretta .....	18
<b>4. Analisi delle principali categorie terapeutiche</b> .....	23
Antiacidi e antiulcera .....	24
Antidiabetici.....	28
Antipertensivi.....	32
Ipolipemizzanti .....	36
Iperplasia prostatica .....	40
Terapia ormonale sostitutiva .....	44
Antibiotici .....	48
Farmaci antinfiammatori non steroidei .....	52
Farmaci per l'osteoporosi .....	56
Antiepilettici .....	60
Antiparkinson.....	64
Antipsicotici.....	68
Antidepressivi .....	72
Antiasmatici .....	76
<b>Conclusioni</b> .....	80
<b>Bibliografia</b> .....	81
<b>Appendice A</b>	
Uso dei farmaci per categoria terapeutica e per sostanza .....	83
<b>Appendice B</b>	
Uso dei farmaci con Nota.....	113
<b>Appendice C</b>	
Popolazione per ASL, distretto ed équipe.....	123
<b>Appendice D</b>	
Elenco delle categorie terapeutiche.....	129



## INTRODUZIONE

A partire dalla prima edizione pubblicata nel 2002, per il quarto anno consecutivo sono presentate in un Rapporto ISTISAN le analisi condotte sulla prescrizione farmaceutica territoriale del Servizio Sanitario Nazionale (SSN) in Umbria (1-3). Si tratta di un'attività consolidata che viene effettuata all'interno di una convenzione fra Istituto Superiore di Sanità (ISS) e Regione Umbria relativa allo studio dell'uso dei farmaci nella popolazione regionale.

Come per gli anni precedenti, il Rapporto sulla prescrizione farmaceutica nel 2004 è articolato in quattro sezioni principali. La prima è dedicata alla presentazione dei dati disponibili e dei metodi utilizzati nelle analisi. La seconda fornisce un breve quadro di riferimento sulla prescrizione farmaceutica in Italia e consente così di inquadrare il dato regionale. La terza entra nel merito delle caratteristiche della prescrizione in Umbria, in termini di spesa, quantità prescritte e caratteristiche degli utilizzatori, sia a livello aggregato, che per categoria terapeutica e per principio attivo. In questa sezione viene effettuata un'analisi della variabilità prescrittiva in ambito di ASL, di distretto e delle équipes di medici di medicina generale costituite in Umbria. Sempre in questa sezione viene condotto un approfondimento sulla distribuzione diretta di farmaci da parte delle strutture pubbliche, un aspetto importante della prescrizione di farmaci nel SSN, rispetto al quale i dati erano finora estremamente carenti.

Nella quarta sezione vengono presentati gli approfondimenti per le principali categorie terapeutiche utilizzate nella popolazione. Rispetto all'anno precedente sono state aggiunte alcune categorie terapeutiche (i farmaci per l'osteoporosi e la terapia ormonale sostitutiva) e, per tutte le categorie, sono presentate anche le analisi della variabilità prescrittiva a livello di équipes. Infine, le appendici consentono di conoscere in dettaglio i dati di prescrizione per sottogruppo terapeutico e per i farmaci sottoposti a Note limitative della rimborsabilità all'interno del SSN.

L'ambizione del Rapporto è stata in questi anni quella di fornire un'analisi via via più ricca e approfondita sui diversi aspetti della prescrizione in Umbria. Il principale utilizzo del Rapporto è indubbiamente all'interno delle attività di promozione dell'appropriatezza prescrittiva condotte a livello regionale, di ASL e di distretto. In questo senso, sono particolarmente utili gli approfondimenti condotti per gruppi di medici – le équipes – che consentono di estendere l'analisi della variabilità fino al livello dei prescrittori.

Un contributo ulteriore del Rapporto è quello di presentare approfondimenti che possono essere di grande utilità anche a livello nazionale: si pensi, ad esempio, alle analisi relative alla distribuzione diretta o alle caratteristiche della prescrizione per categoria terapeutica. Senza avere alcuna pretesa di fornire modelli sull'analisi regionale della prescrizione di farmaci, il Rapporto può contribuire a illuminare un'area sulla quale ciascuna regione è chiamata a intervenire non solo con controlli di tipo amministrativo. L'intento del Rapporto è proprio quello di fornire uno strumento di lettura dei dati di prescrizione che sia utile ai medici di medicina generale e che favorisca una più complessiva comprensione dell'appropriatezza d'uso.

## 1. DATI UTILIZZATI E POPOLAZIONE IN STUDIO

Nelle analisi che seguono i consumi di farmaci si riferiscono alle prescrizioni effettuate all'interno dell'SSN nel 2004 a livello di ASL, distretto e gruppi di medici. Il dato di spesa complessivo deriva dalle Distinte Contabili Riepilogative (DCR). Dati più dettagliati derivano dal monitoraggio delle prescrizioni dell'Umbria (farmaceutica convenzionata), attraverso il quale è possibile effettuare analisi per sostanza o categoria terapeutica, per caratteristiche degli utilizzatori, per medico o gruppi di medici. Oltre che sulla prescrizione farmaceutica convenzionata è stato condotto un approfondimento sui farmaci che presentano una duplice via di distribuzione, vale a dire attraverso le farmacie convenzionate o distribuiti direttamente dalle ASL. L'elenco dei farmaci inclusi è rappresentato dal Prontuario della distribuzione diretta (o della continuità assistenziale ospedale-territorio, PHT) in vigore da novembre 2004. Questo elenco comprende un maggior numero di sostanze rispetto a quello utilizzato nelle analisi del 2003 e di conseguenza non possono essere effettuati confronti temporali. Per i farmaci generici è stata utilizzata la "lista di trasparenza" pubblicata dal Ministero della Salute a novembre 2004. Per i farmaci oggetto di Note limitative della prescrivibilità a carico dell'SSN è stato utilizzato l'elenco delle Note CUF in vigore fino a novembre 2004.

### **Consumi di farmaci per ASL e distretto: dati grezzi e pesati**

Le popolazioni di ciascun distretto sono state pesate in base alla distribuzione per età, per tenere conto del diverso livello di consumo di farmaci all'aumentare dell'età. È stato adottato il sistema di pesi utilizzato dalla regione Umbria per la ripartizione della quota capitaria del Fondo Sanitario Regionale (FSR). Per il calcolo della popolazione pesata si è proceduto come segue: la popolazione di ciascun distretto è stata suddivisa per anno di età; il numero di soggetti di ciascun anno di età è stato moltiplicato per il peso corrispondente; la somma dei valori ottenuti è stata proporzionalmente riportata alla popolazione regionale (834.210 abitanti) (Appendice C).

### **Consumi di farmaci per équipe**

Oltre che a livello di ASL e di distretto l'analisi sull'uso dei farmaci è stata effettuata anche relativamente ai gruppi di medici di medicina generale che costituiscono i nuclei di assistenza primaria (di seguito denominati équipe e contraddistinti da un codice regionale nelle tabelle e figure del rapporto). In Umbria sono state costituite 50 équipe territoriali a cui afferiscono 742 medici di medicina generale, la cui popolazione assistibile rappresenta il 94% dell'intera popolazione regionale (782.321 assistibili) (Appendice C).

Analogamente a quanto effettuato a livello di distretto, anche per ciascuna équipe è stata calcolata la popolazione pesata a partire dalla distribuzione per età e sesso degli assistiti. In questo modo i confronti tra le équipe sono corretti per la diversa composizione demografica delle popolazioni di assistiti (Appendice C). La variabilità osservata non può quindi essere ricondotta a queste caratteristiche, ma va riferita piuttosto all'attitudine prescrittiva dei medici.

Le prescrizioni farmaceutiche territoriali a carico del Servizio Sanitario Regionale raccolte nel sistema di monitoraggio regionale sono state collegate con l'anagrafe degli assistibili.

Mediante il codice del medico di scelta, i consumi farmaceutici di ciascun assistibile sono stati attribuiti alle équipe territoriali in cui il medico è stato inserito.

Oltre alla rappresentazione grafica della spesa e delle DDD (*Defined Daily Dose* o Dose Definita *Die*) per équipe, vengono presentati per ciascuna ASL i confronti fra percentili. Per questi confronti le équipe sono state preliminarmente ordinate sulla base della spesa *pro capite* e delle DDD per 1000 abitanti *die*. Successivamente è stato individuato il valore di spesa e di DDD che corrisponde al 10° e al 90° percentile della distribuzione. Il 10° percentile identifica il valore di spesa e di DDD al di sotto del quale è incluso il 10% delle équipe con i valori più bassi della ASL. Allo stesso modo, il 90° percentile identifica la soglia al di sopra della quale è compreso il 10% delle équipe con spesa e DDD più elevate. Il rapporto fra il valore di spesa o DDD corrispondente al 90° e al 10° percentile è una misura della variabilità fra équipe che non è influenzata dai valori più estremi (particolarmente elevati o bassi).

## Distribuzione diretta

Nella ASL di Foligno è presente un sistema di rilevazione della dispensazione di farmaci tramite la distribuzione diretta che consente di ottenere le stesse informazioni (per singolo paziente) disponibili nel sistema di monitoraggio regionale.

Oltre che sul complesso della prescrizione sono stati condotti approfondimenti sulle categorie terapeutiche e i principi attivi più frequentemente utilizzati in questo ambito assistenziale, e sull'andamento dei consumi per classe d'età. Un approfondimento specifico è stato effettuato sulla categoria terapeutica dei farmaci antipsicotici nel periodo 2001-2004, per illustrare l'impatto della distribuzione diretta sul livello d'uso e sull'appropriatezza prescrittiva.

## Misure utilizzate

Le analisi sono state condotte in termini di quantità di farmaci prescritti, di spesa e di utilizzatori, cioè di assistibili che hanno ricevuto almeno una prescrizione di farmaci nel corso dell'anno. Quando il numero di utilizzatori viene rapportato alla popolazione di riferimento si ottiene una misura di prevalenza d'uso (o di utilizzatori).

Nell'analisi delle quantità di prescrizioni si è fatto riferimento innanzitutto alle DDD, che rappresentano la dose di mantenimento per giorno di terapia, in soggetti adulti, relativamente all'indicazione terapeutica principale della sostanza (si tratta quindi di una unità standard e non della dose raccomandata per il singolo paziente). Il numero di DDD prescritte viene rapportato a 1000 abitanti per ciascun giorno del periodo temporale in esame (settimana, mese, anno, ecc.). La DDD consente di aggregare le prescrizioni indipendentemente dalla sostanza prescritta e dal dosaggio della singola confezione. Nel presente rapporto, le DDD sono presentate per principio attivo (o sostanza), per categoria terapeutica secondo la classificazione ATC (classificazione Anatomica Terapeutica Chimica), e nel complesso della prescrizione.

Le analisi delle categorie terapeutiche omogenee sono state effettuate utilizzando il modello predisposto all'interno dei rapporti sull'uso dei farmaci in Italia, curati dall'Osservatorio nazionale sull'impiego dei medicinali del Ministero della Salute (4).

## Qualità e completezza dei dati

Tra il dato delle DCR e quello del monitoraggio vi è una discrepanza dell'1,4%, attribuibile in parte a errori nella registrazione del campo prezzo della ricetta e in parte alla mancata attribuzione di alcuni codici farmacia alla ASL territoriale di appartenenza. In una quota di ricette, pari al 1,6% della spesa complessiva, il codice individuale del cittadino è assente oppure non è attribuibile ad alcun assistibile della regione. Nelle analisi per ASL, aggregate a partire dal codice dell'assistibile, è quindi presente una sottostima (1,6%) rispetto al dato "vero" di spesa. In un ulteriore 2,7% non è stato possibile attribuire il codice del farmaco a una specialità in commercio (errori di registrazione e ricette relative a specialità non in commercio). Di conseguenza, la sottostima complessiva, presente in tutte le analisi relative alle sostanze e alle categorie terapeutiche (per le quali sono utilizzati i dati del monitoraggio e non i valori dei consumi di farmaci) è del 5,7% (Tabella 1).

**Tabella 1. Controllo di qualità dei dati mediante confronto tra i dati di spesa provenienti dalle DCR per ASL e quelli derivanti dal sistema di monitoraggio delle prescrizioni (2004)**

Spesa lorda	ASL 1 Città di Castello	ASL 2 Perugia	ASL 3 Foligno	ASL 4 Terni	Umbria
DCR (A)	23.602.819	68.039.910	33.548.856	50.822.210	176.013.800
Monitoraggio regionale (B)	23.467.644	66.914.705	33.408.809	49.789.863	173.581.020
Linkage anagrafe assistibili (C)	22.975.045	66.232.265	32.390.674	49.114.220	170.712.205
Linkage database assistibili e farmaci (D)	22.363.565	64.313.589	31.915.962	47.347.648	165.940.764
% B/A	99,4	98,3	99,6	98,0	98,6
% C/A	97,3	97,3	96,5	96,6	97,0
% D/A	94,7	94,5	95,1	93,2	94,3

I dati di spesa *pro capite* e DDD/1000 abitanti *die* del 2003 sono leggermente diversi da quelli pubblicati nel precedente Rapporto (3), poiché sono stati ricalcolati utilizzando una nuova popolazione regionale, passata da 825.826 (popolazione censimento ISTAT al 2001) a 834.210 (popolazione ISTAT al 1.1.2003).



## 2. QUADRO DI RIFERIMENTO: CONFRONTO REGIONALE E TEMPORALE DELLA SPESA FARMACEUTICA

In Italia, nel 2004, la spesa farmaceutica a carico dell'SSN ha raggiunto 12,0 miliardi di euro, con un aumento dell'8% rispetto al 2003. In Umbria la spesa farmaceutica *pro capite* è stata inferiore a quella osservata nel resto dell'Italia: 211 euro a fronte di una media nazionale di 235 euro (Tabella 2). Inoltre, se la popolazione delle regioni italiane viene pesata per tenere conto delle diverse distribuzioni per età e sesso, la spesa lorda *pro capite* pesata dell'Umbria diventa di circa 195 euro, il 17% in meno rispetto alla media nazionale. Se si esaminano le quantità prescritte la variazione rispetto al 2003 si modifica in rapporto al tipo di indicatore considerato: le ricette, o le confezioni, o le DDD. L'incremento è leggermente più marcato per le dosi prescritte, e si raggiungono 780 DDD per 1000 abitanti *die* in Italia e 850 in Umbria (Tabella 2). In Umbria nel corso del 2004 sono state consumate 216 dosi ogni mille abitanti di farmaci generici rispetto ad una media italiana di 167 dosi (+29%). Per i farmaci con duplice via di distribuzione la quota erogata tramite le farmacie convenzionate rappresenta lo 0,6% delle quantità consumate nella regione e il 2,7% della spesa (a livello nazionale sono rispettivamente 1,3% e 11%).

**Tabella 2. Consumi farmaceutici SSN in Italia e in Umbria nel 2004**

Consumo farmaceutico	Italia	Umbria
Spesa a carico SSN (milioni)	11.982	165
Scostamento % 2004-2003	8,0	4,5
<i>Spesa pro capite</i>	209,02	197,27
Ticket (milioni)	602	1,5 *
Sconto farmacie (milioni)	909,0	10,0
Sconto su spesa lorda	6,7	5,7
Spesa lorda (milioni)	13.492	176
Scostamento % 2004-2003	9,2	6,5
<i>Spesa pro capite</i>	235,38	210,99
Ricette (migliaia)	469.024	8.236
Scostamento % 2004-2003	6,8	4,5
<i>Ricette pro capite</i>	8,2	9,9 ^
Confezioni (milioni)	890	14
Scostamento % 2004-2003	5,6	3,7
<i>Confezioni pro capite</i>	16	16
DDD/1000 abitanti <i>die</i>	781,3	850,4
Scostamento % 2004-2003	9,8	7,6
Farmaci generici		
<i>Spesa pro capite</i>	22,04	33,77
DDD/1000 abitanti <i>die</i>	166,8	215,5
Distribuzione diretta		
<i>Spesa pro capite</i>	26,14	5,80
DDD/1000 abitanti <i>die</i>	10,5	4,8
Farmaci con Nota		
<i>Spesa pro capite</i>	69,25	45,59
DDD/1000 abitanti <i>die</i>	137,9	113,0
Popolazione ISTAT 1/1/2003	57.321.070	834.210

\* differenza rispetto al prezzo di riferimento per i farmaci generici

^ la prescrizione è limitata a 2 pezzi per ricetta o 1 mese di terapia

In Italia il livello della spesa farmaceutica a carico dell'SSN rappresenta il 14,6% della spesa complessiva programmata. L'obiettivo del rispetto del tetto di spesa del 13% stabilito dalla Legge 405/2001 è stato raggiunto solo da alcune regioni del Centro-Nord, compresa l'Umbria. Le regioni del Sud e alcune del Centro hanno superato il tetto di spesa: il maggiore "sfondamento" è stato osservato in Sicilia (18,4%) e nel Lazio (18,9%) (Figura 1).

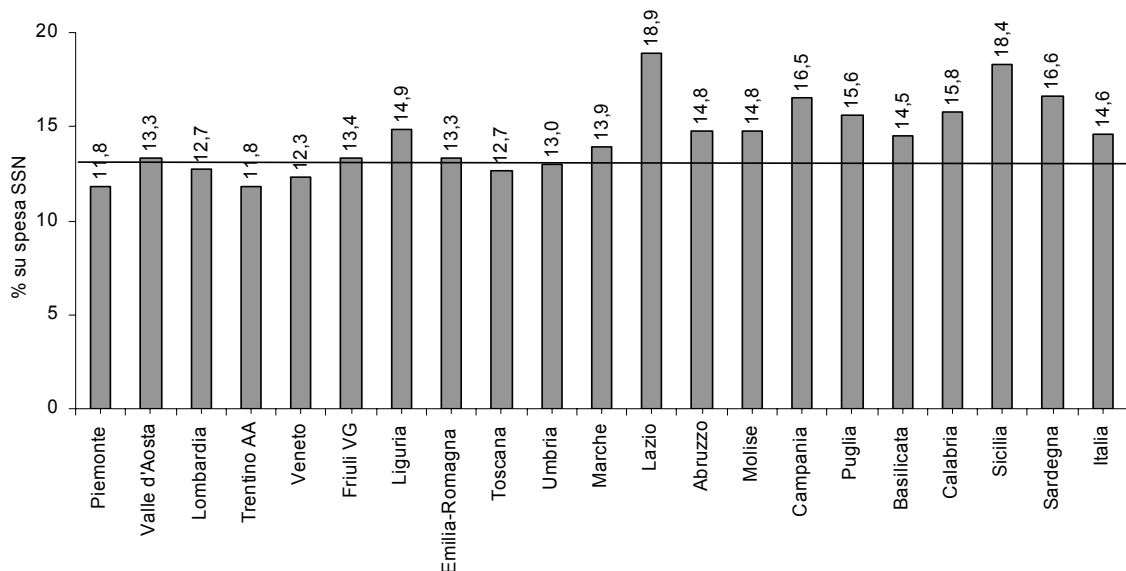


Figura 1. Stima della quota di spesa farmaceutica a carico dell'SSN sulla spesa complessiva programmata (2004)

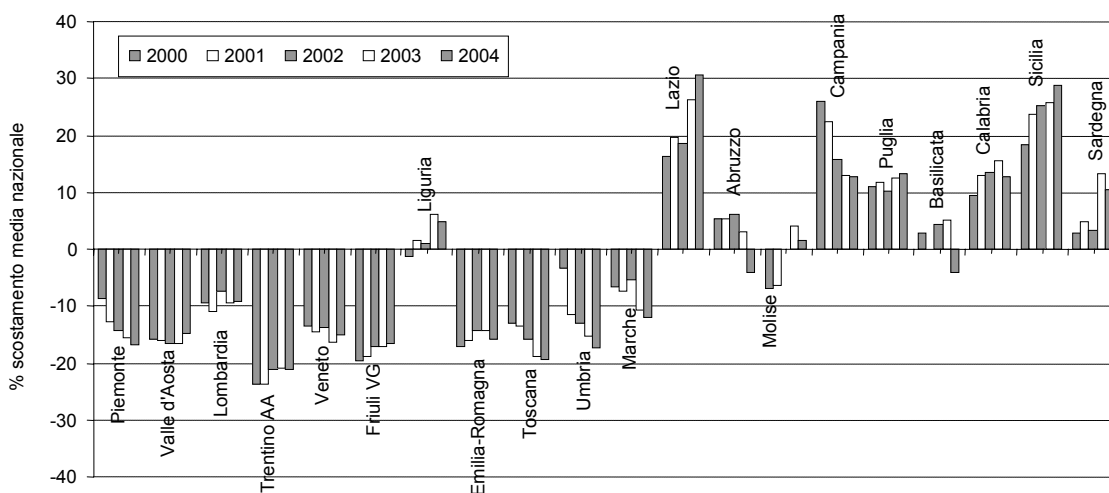


Figura 2. Scostamento della spesa lorda pro capite pesata dal valore medio nazionale: confronto 2000-2004

La variabilità regionale non si limita all'ultimo anno. Estendendo l'analisi agli ultimi 5 anni si osserva che vi sono regioni come la Toscana e l'Umbria, che consolidano un livello di spesa inferiore alla media nazionale, e altre come la Sicilia e il Lazio che nel 2004 hanno continuato

ad accrescere la spesa rispetto al resto dell'Italia (Figura 2). Va tenuto presente che il minore incremento di spesa in Toscana e in Umbria si è verificato anche senza l'introduzione di compartecipazioni alla spesa da parte dei cittadini. Se si estende il periodo di confronto fra l'Umbria e l'Italia al periodo 1990-2004 si conferma che gli scostamenti si sono concentrati negli ultimi cinque anni, mentre nel corso degli anni '90 la spesa *pro capite* dell'Umbria è stata sostanzialmente sovrapponibile con la media nazionale (Figura 3 e Tabella 3).

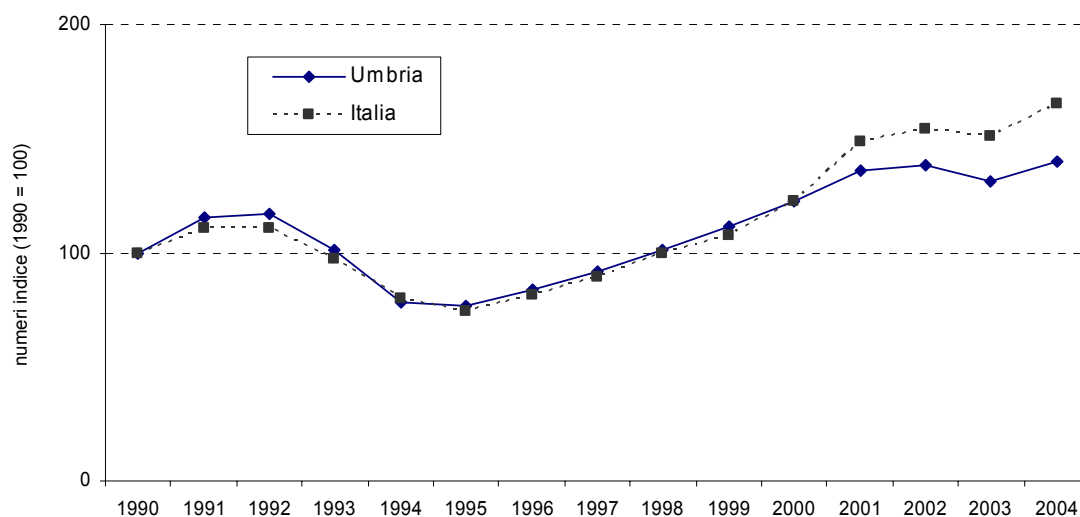


Figura 3. Andamento della spesa farmaceutica lorda SSN in Italia e in Umbria nel periodo 1990-2004

Tabella 3. Spesa farmaceutica SSN in Umbria nel periodo 1990-2004

Anno	Spesa lorda SSN €*	Ticket		Trattenute a farmacie	
		€*	% su spesa lorda	€*	% su spesa lorda
1990	126	12,8	10,2	-	-
1991	145	17,3	11,9	-	-
1992	147	24,8	16,9	-	-
1993	127	21,5	17,0	-	-
1994	99	12,8	12,9	-	-
1995	97	14,0	14,5	-	-
1996	105	14,3	13,6	-	-
1997	116	11,2	9,7	3,9	3,4
1998	127	12,2	9,6	4,2	3,3
1999	140	12,6	9,0	4,7	3,4
2000	154	13,1	8,5	5,1	3,3
2001	170	0,2	0,1	5,9	3,4
2002	174	0,9	0,5	6,8	3,9
2003	165	1,4	0,9	6,3	3,8
2004	176	1,5	0,8	10,0	5,7

\* in milioni di euro

### 3. SITUAZIONE IN UMBRIA

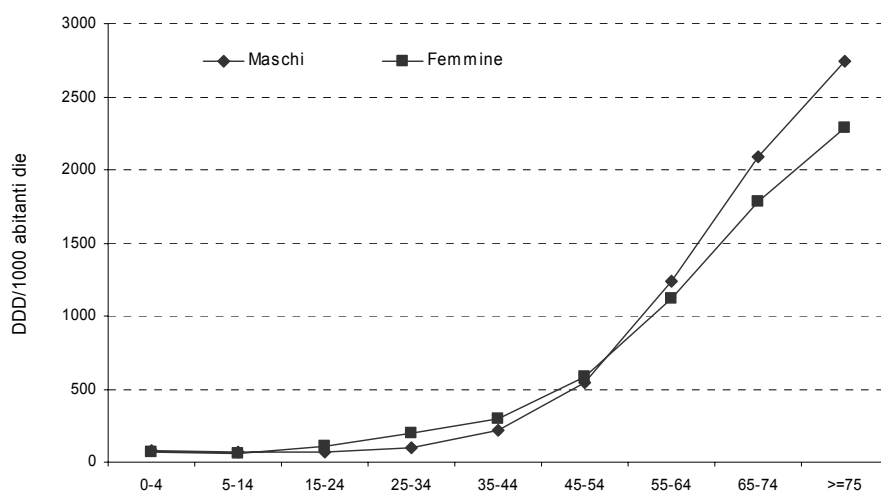
#### Elementi caratterizzanti della prescrizione

L'età è il principale fattore predittivo dell'uso dei farmaci. In Umbria la spesa *pro capite* di un assistibile di età compresa fra 65 e 74 anni è circa 10 volte superiore a quella di una persona di età compresa fra 25 e 34 anni (la differenza diventa di circa 13 volte in termini di dosi). Nelle fasce di età comprese fra 25 e 54 anni le donne consumano una maggiore quantità di farmaci rispetto agli uomini. In particolare i maggiori livelli di consumo riguardano i farmaci del sistema genitourinario (e specificamente i contraccettivi), gli antibiotici, i farmaci del sangue (soprattutto gli antianemici), e i farmaci del sistema nervoso centrale. Nelle fasce d'età più anziane invece si osserva tra gli uomini un livello più elevato di consumo e un maggiore costo unitario dei farmaci prescritti. Per esempio, nella classe di età maggiore di 75 anni gli uomini consumano circa il 20% in più delle donne in termini di DDD e il 27% in più in termini di spesa (Tabella 4 e Figura 4). La prevalenza d'uso è meno variabile con l'età, in quanto la proporzione di popolazione che riceve almeno una prescrizione nel corso dell'anno tende a essere elevata in tutte le classi di età.

**Tabella 4. Distribuzione per età e sesso della prescrizione farmaceutica SSN (Umbria, 2004)**

Fascia d'età	Spesa lorda <i>pro capite</i>			DDD/1000 ab. die			Prevalenza d'uso		
	uomini	donne	totale	uomini	donne	totale	uomini	donne	totale
0-4	44	38	41	77,1	66,9	72,1	76,7	73,4	75,1
5-14	35	31	33	66,1	55,7	61,1	58,7	56,6	57,7
15-24	31	36	33	70,2	110,3	89,7	49,5	58,5	53,9
25-34	41	54	48	101,9	193,7	147,4	50,3	67,1	58,6
35-44	71	84	77	214,5	301,6	257,9	59,0	74,3	66,6
45-54	147	150	149	545,6	584,1	565,0	66,9	79,4	73,2
55-64	307	279	293	1235,9	1117,7	1175,1	84,5	89,7	87,2
65-74	496	424	457	2084,5	1780,6	1919,3	96,0	95,6	95,8
≥75*	637	498	551	2740,1	2287,5	2460,6	>99	>99	>99

\* per questa fascia d'età la popolazione assistibile potrebbe essere sottostimata rispetto alla popolazione reale



**Figura 4. Andamento delle DDD/1000 abitanti die per età e sesso (Umbria, 2004)**

Se ci si concentra sulla proporzione di spesa farmaceutica e di prescrizioni (DDD) assorbite dalle fasce di popolazione più anziana, si evidenzia che i cittadini con più di 65 anni assorbono circa il 60% della spesa e delle DDD (Tabella 5).

**Tabella 5. Distribuzione per età e sesso della prescrizione farmaceutica SSN (Umbria, 2004)**

Fascia d'età	Spesa lorda pro capite	%*	% cum	DDD/1000 ab. die	%*	% cum
0-4	41	0,8	0,8	72,1	0,4	0,4
5-14	33	1,4	2,2	61,1	0,6	1,0
15-24	33	1,6	3,9	89,7	1,1	2,1
25-34	48	3,4	7,3	147,4	2,6	4,7
35-44	77	5,8	13,1	257,9	4,8	9,5
45-54	149	10,0	23,0	565,0	9,4	18,8
55-64	293	18,6	41,6	1175,1	18,5	37,3
65-74	457	27,1	68,7	1919,3	28,2	65,5
≥75*	551	31,3	100,0	2460,6	34,5	100,0

\* calcolata sul totale della spesa e delle DDD

La Tabella 6 fornisce i valori della spesa *pro capite* e delle DDD per 1000 abitanti *die* disaggregati per categoria terapeutica. I farmaci dell'apparato cardiovascolare rappresentano la principale categoria terapeutica sia in termini di DDD (51%) che di spesa (42%).

**Tabella 6. Spesa lorda pro capite, DDD/1000 abitanti die, e prevalenza per categoria terapeutica\* (Umbria, 2004)**

	A	B	C	D	G	H	J	L	M	N	P	R	S	V	Totale
Spesa pro capite (€)	26,4	5,5	83,2	0,9	9,3	1,7	23,4	3,8	7,6	18,9	0,2	13,7	4,0	-	199
DDD/1000 abitanti die	80,4	72,0	409,1	2,4	38,2	28,4	23,2	3,4	34,1	44,9	0,7	45,0	19,2	-	801
Prevalenza (%)	23,8	14,7	29,1	1,2	7,5	11,1	49,3	0,9	23,0	9,9	1,1	15,5	2,3	-	75

A	Gastrointestinale e metabolismo	L	Antineoplastici e immunomodulatori
B	Sangue e organi emopoietici	M	Muscolo-scheletrico
C	Cardiovascolare	N	Nervoso centrale
D	Dermatologico	P	Antiparassitari
G	Genito-urinario e ormoni sessuali	R	Respiratorio
H	Ormoni (esclusi quelli sessuali)	S	Organi di senso
J	Antimicrobici per uso sistemico	V	Vari

\* i valori di spesa e DDD presentano una sottostima media del 5,7% (vedi Tabella 1)

Nella Tabella 7 sono indicate, per ciascuna categoria ATC, le sostanze responsabili del 75% della spesa, ordinate per spesa *pro capite*. Per ciascuna sostanza sono inoltre fornite le informazioni sulla prevalenza, età mediana, e rapporto maschi/femmine. La sostanza a maggiore spesa in Umbria è stata l'atorvastatina (6,5 euro *pro capite*, con un aumento del 20% rispetto al 2003), anche a seguito dello spostamento della prescrizione verso le confezioni a maggiore dosaggio. Infatti, mentre fra il 2003 e il 2004 la prevalenza di utilizzatori è passata da 2,1 a 2,4 per cento assistibili, le DDD per 1000 abitanti *die* sono passate da 13,4 a 18,5. Fra le sostanze con i maggiori livelli di esposizione nella popolazione sono da citare gli antibiotici. Specificamente, l'associazione di amoxicillina e acido clavulanico è stata utilizzata nel corso dell'anno da poco meno del 15% della popolazione dell'Umbria. Per un approfondimento sulle singole categorie terapeutiche si rimanda al Capitolo 4.

Tabella 7. Sostanze prescritte per categoria terapeutica in ordine decrescente di spesa (Umbria, 2004)

Categoria terapeutica	Spesa lorda pro capite			DDD/1000 ab. die	Prevalenza (x 1000)	Età mediana	Rapport o M/F
	€	%	% cum				
<b>C - Cardiovascolare</b>	<b>83,2</b>			<b>409,1</b>	<b>291,4</b>		
atorvastatina	6,5	7,8	7,8	18,5	23,7	67	1,0
amlodipina	5,6	6,7	14,5	28,2	32,0	70	1,1
simvastatina	4,2	5,0	19,5	12,2	17,6	68	1,0
ramipril	4,0	4,8	24,3	29,5	29,2	70	1,2
enalapril	3,4	4,0	28,3	22,7	23,5	72	1,0
doxazosin	2,9	3,5	31,8	7,6	16,5	67	1,1
nitroglicerina	2,9	3,5	35,3	20,2	20,0	78	0,9
omega 3	2,9	3,5	38,8	3,6	13,6	63	1,9
pravastatina	2,3	2,7	41,5	4,8	7,6	68	1,0
perindopril	2,2	2,6	44,2	7,9	13,6	70	1,0
ramipril+idroclorotiazide	2,2	2,6	46,8	7,9	13,7	68	0,9
idroclorotiazide+enalapril	2,0	2,4	49,2	6,8	10,7	70	0,7
irbesartan	1,7	2,1	51,3	6,4	8,3	68	0,9
irbesartan+idroclorotiazide	1,7	2,1	53,4	4,4	7,6	68	0,7
losartan+idroclorotiazide	1,7	2,0	55,4	4,6	7,7	68	0,7
lercanidipina	1,6	1,9	57,3	7,7	12,5	70	0,8
carvedilolo	1,5	1,9	59,1	4,1	11,0	69	1,1
lisinopril	1,5	1,9	61,0	9,3	10,3	70	1,1
losartan	1,4	1,7	62,6	3,7	6,7	71	0,8
valsartan	1,3	1,5	64,2	5,0	5,8	69	0,9
idroclorotiazide+lisinopril	1,2	1,5	65,7	4,4	7,8	68	0,8
telmisartan	1,2	1,4	67,1	5,7	5,5	67	0,9
nebivololo	1,2	1,4	68,5	5,8	11,1	61	0,7
lacidipina	1,2	1,4	69,9	4,9	7,6	71	0,8
nifedipina	1,2	1,4	71,3	6,5	9,9	72	1,0
candesartan cilexetil	1,1	1,3	72,6	5,2	5,1	68	0,8
idroclorotiazide+quinapril	1,0	1,2	73,9	3,8	6,1	69	0,8
valsartan+idroclorotiazide	1,0	1,2	75,1	3,1	6,1	68	0,7
<b>A - Gastrointestinale e metabolismo</b>	<b>26,4</b>			<b>80,4</b>	<b>238,2</b>		
esomeprazolo	3,5	13,3	13,3	5,0	26,8	60	0,9
omeprazolo	3,4	12,7	26,0	4,9	21,8	66	0,9
pantoprazolo	2,3	8,7	34,7	3,3	23,4	66	0,8
lansoprazolo	2,1	8,1	42,8	3,1	21,2	66	0,8
rabeprazolo	1,6	6,2	49,0	2,7	15,2	65	0,8
mesalazina	1,4	5,3	54,3	2,5	5,3	55	1,2
insulina umana	1,2	4,6	59,0	3,8	8,1	72	0,9
rifaximina	1,1	4,0	63,0	0,9	26,2	65	0,8
glibenclamide+metformina	0,8	2,9	65,9	9,6	12,7	71	1,0
insulina lispro	0,8	2,9	68,8	1,7	2,7	66	0,9
metformina	0,7	2,8	71,5	7,0	14,9	66	1,0
ranitidina	0,6	2,1	73,7	1,8	14,3	65	0,9
calcio carbonato+colecalfiferolo	0,5	1,8	75,5	5,0	21,5	69	0,1
<b>J - Antimicrobici per uso sistemico (segue)</b>	<b>23,4</b>			<b>23,2</b>	<b>493,1</b>		
amoxicillina+acido clavulanico	3,9	16,8	16,8	6,0	145,7	40	0,9
claritromicina	2,2	9,2	26,0	2,0	59,5	40	0,9
levofloxacina	1,8	7,8	33,8	1,0	46,1	66	1,0
ciprofloxacina	1,6	6,7	40,5	0,9	45,7	63	0,9
azitromicina	1,3	5,7	46,1	0,9	47,6	40	0,9
ceftriaxone	1,3	5,7	51,8	0,1	13,9	73	1,0

segue

continua

Categoria terapeutica	Spesa lorda pro capite			DDD/1000 ab. die	Prevalenza (x 1000)	Età mediana	Rapport o M/F
	€	%	% cum				
<b>J - Antimicrobici per uso sistemico (continua)</b>	<b>23,4</b>			<b>23,2</b>	<b>493,1</b>		
fluconazolo	1,0	4,5	56,3	0,2	14,0	40	0,4
itraconazolo	1,0	4,3	60,5	0,5	18,2	41	0,6
cefixima	0,9	3,9	64,4	0,7	37,1	43	0,9
amoxicillina	0,8	3,5	67,9	4,9	113,7	43	0,9
fosfomicina	0,7	3,0	70,9	0,2	24,3	55	0,2
ceftibuten	0,6	2,7	73,5	0,4	17,2	37	0,9
moxifloxacina	0,5	2,1	75,6	0,3	12,9	66	1,1
<b>N - Nervoso centrale</b>	<b>18,9</b>			<b>44,9</b>	<b>99,0</b>		
sertralina	2,1	11,3	11,3	5,3	13,2	66	0,5
paroxetina	1,9	9,9	21,2	6,5	16,9	59	0,5
citalopram	1,6	8,6	29,8	4,7	11,9	65	0,5
venlafaxina	1,2	6,5	36,3	1,9	6,3	61	0,5
pramipexolo	1,1	5,8	42,1	0,4	1,3	74	1,1
gabapentin	1,0	5,5	47,6	0,7	6,8	67	0,7
escitalopram	1,0	5,2	52,8	2,6	7,8	60	0,5
lamotrigina	0,6	3,3	56,0	0,4	0,7	45	0,7
cabergolina	0,5	2,8	58,8	0,3	1,1	76	1,2
fluoxetina	0,5	2,7	61,5	2,4	6,5	55	0,4
carbidopa+levodopa	0,4	2,2	63,6	1,0	2,7	78	1,1
topiramato	0,4	2,1	65,8	0,2	0,5	40	0,7
donepezil	0,4	2,1	67,9	0,3	0,6	79	0,6
fentanil	0,4	2,1	70,0	0,2	1,2	74	0,9
benserazide+levodopa	0,4	2,1	72,1	1,0	3,1	80	0,9
mirtazapina	0,3	1,7	73,7	0,8	2,0	69	0,7
sumatriptan	0,3	1,7	75,4	0,1	1,1	47	0,4
<b>R - Respiratorio</b>	<b>13,7</b>			<b>45,0</b>	<b>155,1</b>		
salmeterolo+fluticasone	3,6	26,1	26,1	4,0	11,9	69	1,2
beclometasone	1,4	10,5	36,6	5,9	61,0	43	0,9
budesonide+formoterolo	1,1	7,9	44,5	1,3	5,1	65	1,2
flunisolide	0,9	6,6	51,1	2,6	16,0	45	1,0
fluticasone	0,9	6,6	57,7	2,0	12,1	53	1,1
formoterolo	0,8	5,5	63,2	1,7	4,1	70	1,4
salmeterolo	0,7	4,9	68,1	1,5	4,5	72	1,3
montelukast	0,6	4,4	72,6	0,9	2,8	54	1,1
ossitropio bromuro	0,6	4,4	77,0	5,5	9,5	74	1,5
<b>G - Genito-urinario e ormoni sessuali</b>	<b>9,3</b>			<b>38,2</b>	<b>74,8</b>		
tamsulosin	2,8	29,8	29,8	7,0	12,7	71	34,2
finasteride	1,7	18,2	47,9	3,6	6,8	76	38,5
alfuzosina	1,2	12,4	60,4	3,8	5,9	71	35,8
terazosina	0,7	7,8	68,2	4,0	8,7	72	28,5
etinilestradiolo+gestodene	0,5	4,9	73,1	7,3	14,0	35	-
doxazosin	0,4	4,1	77,1	1,1	2,8	70	41,3
<b>M - Muscolo-scheletrico</b>	<b>7,6</b>			<b>34,1</b>	<b>229,9</b>		
celecoxib	1,2	16,4	16,4	2,7	19,3	71	0,5
acido alendronico	1,0	12,8	29,2	1,7	3,6	73	0,1
rofecoxib	0,9	12,3	41,6	1,6	14,2	69	0,5
diclofenac	0,7	8,7	50,2	3,8	69,4	64	0,8

segue

continua

Categoria terapeutica	Spesa lorda pro capite			DDD/1000 ab. die	Prevalenza (x 1000)	Età mediana	Rapport o M/F
	€	%	% cum				
<b>M - Muscolo-scheletrico</b>	<b>7,6</b>			<b>34,1</b>	<b>229,9</b>		
etoricoxib	0,7	8,6	58,8	1,5	12,5	69	0,5
nimesulide	0,5	6,7	65,5	5,5	71,5	66	0,7
ketoprofene	0,4	5,0	70,5	1,8	35,5	65	0,7
acido risedronico	0,3	4,4	74,9	0,6	1,6	73	0,1
allopurinolo	0,3	3,8	78,7	5,8	24,2	73	2,1
<b>B - Sangue e organi emopoietici</b>	<b>5,5</b>			<b>72,0</b>	<b>146,7</b>		
enoxaparina sodica	1,1	19,3	19,3	0,9	8,8	69	0,8
nadroparina calcica	1,1	19,1	38,4	0,9	8,7	72	0,7
acido acetilsalicilico	0,9	16,5	54,9	32,3	56,8	73	1,1
ticlopidina	0,7	13,1	68,0	5,5	13,2	75	1,3
lisina acetilsalicilato	0,3	6,2	74,2	9,8	17,9	74	0,9
acido acetilsalicilico+ +algeldrato+magnesio idrossido	0,2	4,5	78,6	5,8	13,9	74	1,3
<b>S - Organi di senso</b>	<b>4,0</b>			<b>19,2</b>	<b>23,2</b>		
latanoprost	1,4	36,4	36,4	3,9	6,1	74	0,9
dorzolamide+timololo	0,7	17,1	53,5	1,5	3,0	73	1,0
bimatoprost	0,4	9,2	62,7	1,3	2,0	74	1,1
dorzolamide	0,3	8,1	70,8	1,3	2,9	77	1,1
timololo	0,3	7,1	77,9	5,0	8,4	72	0,8
<b>L - Antineoplastici e immunomodulatori</b>	<b>3,8</b>			<b>3,4</b>	<b>8,8</b>		
ciclosporina	0,8	20,9	20,9	0,2	0,5	53	1,4
bicalutamide	0,7	18,5	39,4	0,3	0,5	78	45,8
anastrozolo	0,4	11,4	50,8	0,2	0,4	70	-
tamossifene	0,3	9,0	59,8	1,8	2,7	64	-
metotressato	0,3	7,0	66,8	<0,05	1,6	64	0,5
letrozolo	0,2	5,1	71,8	0,1	0,2	68	-
azatioprina	0,1	3,7	75,6	0,3	0,7	53	0,8
<b>H - Ormoni (esclusi quelli sessuali)</b>	<b>1,7</b>			<b>28,4</b>	<b>110,7</b>		
levotiroxina sodica	0,5	31,7	31,7	14,7	32,3	57	0,2
prednisone	0,4	21,0	52,7	6,4	27,8	66	0,8
betametasona	0,2	10,7	63,4	1,3	43,5	45	0,9
metilprednisolone	0,1	7,7	71,1	1,6	7,4	63	0,8
desametasona	0,1	7,3	78,4	1,0	3,4	66	1,0
<b>D - Dermatologico</b>	<b>0,9</b>			<b>2,4</b>	<b>11,7</b>		
terbinafina	0,3	34,5	34,5	0,3	3,3	49	0,7
calcipotriolo	0,2	22,8	57,3	0,6	3,1	58	1,6
tacalcitolo monoidrato	0,1	12,0	69,3	0,2	1,6	59	1,3
isotretinoina	0,1	11,6	80,8	0,1	0,7	24	1,0
acitretina	0,1	5,8	86,6	0,1	0,3	56	2,1
<b>P - Antiparassitari</b>	<b>0,2</b>			<b>0,7</b>	<b>10,7</b>		
idrossiclorochina	0,1	49,6	49,6	0,5	1,9	66	0,3
meflochina	:0,01	19,5	69,1	<0,01	1,1	36	1,1
tinidazolo	:0,01	7,2	76,3	<0,01	1,4	44	0,3
mebendazolo	:0,01	6,5	82,8	0,1	2,3	12	0,8
metronidazolo	:0,01	6,3	89,2	<0,01	2,8	47	0,5



I farmaci generici (inclusi i farmaci con brevetto scaduto e nome di fantasia) hanno rappresentato nel 2004 il 17% della spesa farmaceutica e il 27% delle DDD (Tabella 8). Si osserva un incremento della prescrizione di farmaci generici sia in termini di spesa (era il 13% nel 2003) che di DDD. Questo andamento è simile a quello che si è riscontrato a livello nazionale e non è dovuto ad un aumento della prescrizione dei farmaci generici, bensì al fatto che nel corso del 2004 altre molecole (es. ceftriaxone e carvedilolo) hanno visto scadere la loro copertura brevettale. I primi venti principi attivi generici (Tabella 9) rappresentano il 70% della spesa e delle DDD (sul totale dei farmaci a brevetto scaduto). Si può notare come la proporzione di specialità *unbranded*, identificate unicamente dal nome del principio attivo, presenta una grande variabilità e tende ad aumentare per i farmaci la cui copertura brevettale è scaduta da alcuni anni. Ciò vale per farmaci indicati nel trattamento sia di patologie croniche (es. ticlopidina) che acute (es. amoxicillina).

**Tabella 8. Prescrizione di farmaci generici per ASL (2004)**

ASL	Spesa pro capite		DDD/1000 abitanti die	
	€	%	n	%
ASL 1 Città di Castello	34,6	17,1	233,3	28,9
ASL 2 Perugia	33,9	17,1	215,7	27,6
ASL 3 Foligno	30,1	16,1	197,1	25,9
ASL 4 Terni	36,1	17,3	220,3	25,7
<b>Umbria</b>	<b>33,8</b>	<b>17,0</b>	<b>215,5</b>	<b>26,9</b>

**Tabella 9. Primi venti principi attivi generici a maggior spesa (Umbria, 2004)**

Principi attivi	Spesa pro capite			DDD/1000 abitanti die	
	€	%*	% unbranded	n	%*
enalapril	3,5	10,3	0,3	22,7	10,6
nitroglicerina	2,9	8,5	0,0	20,1	9,4
paroxetina	1,9	5,6	8,0	6,4	3,0
carvedilolo	1,6	4,9	1,3	4,1	1,9
ceftriaxone	1,4	4,1	3,3	0,1	0,1
mesalazina	1,2	3,5	7,8	2,2	1,0
nifedipina	1,1	3,3	3,5	6,4	3,0
gabapentin	1,0	3,1	28,9	0,7	0,3
citalopram	1,0	2,8	4,2	2,8	1,3
flunisolide	0,9	2,6	1,5	2,5	1,1
furosemide	0,8	2,5	21,8	23,6	11,0
atenololo	0,8	2,4	34,9	14,2	6,6
amoxicillina	0,8	2,4	39,1	4,9	2,3
terazosina	0,8	2,3	10,9	4,1	1,9
isosorbide mononitrato	0,7	2,1	25,9	9,6	4,5
ticlopidina	0,7	2,0	67,7	5,5	2,6
diclofenac	0,6	1,9	18,6	3,7	1,7
nimesulide	0,6	1,9	29,8	6,7	3,1
verapamil	0,6	1,6	29,2	4,2	1,9
diltiazem	0,5	1,6	34,4	2,8	1,3

\* calcolata sul totale della spesa e delle DDD dei farmaci generici

Da fine novembre del 2004 è entrato in vigore il nuovo elenco delle Note limitative della prescrivibilità. Tutte le analisi del rapporto si riferiscono all'elenco in vigore nella gran parte del 2004. I farmaci con Nota sono responsabili di una spesa *pro capite* di 46 euro e di 113 DDD per 1000 abitanti *die*, corrispondenti al 23% della spesa e il 14% delle DDD della prescrizione territoriale del SSN (Appendice B). Tre sole note, relative ai farmaci ipocolesterolemizzanti (Nota 13), agli antiulcera (Note 1 e 48), e agli antinfiammatori (Nota 66), sono responsabili di circa il 75% della spesa e di circa l'80% delle DDD.

## Variabilità fra ASL, distretti ed équipe

Confrontando le diverse ASL si può notare come la spesa lorda *pro capite* pesata passa dai 196 euro di Foligno ai 224 di Terni (una differenza del 14%) (Tabella 10 e Figura 5). Nel corso del 2004 tuttavia la ASL di Terni è quella che ha presentato il minor incremento di spesa rispetto al 2003 (+5,3%) (Figura 5). La variabilità della spesa aumenta a livello di distretto, con un range compreso fra 175 euro di Norcia e 234 di Amelia (Figura 6). Per le DDD si osserva una variabilità più contenuta sia nei confronti fra ASL che a livello di distretto.

Per quanto riguarda la prevalenza di assistibili che hanno ricevuto prescrizioni nel corso del 2004, pur rilevando una variabilità compresa fra il 68,3% di Spoleto e il 78,7% di Perugia, si mantiene costante il rapporto fra i sessi (Tabella 10).

**Tabella 10. Quadro riepilogativo della prescrizione farmaceutica SSN per ASL e distretto (2004)**

ASL	Spesa			DDD/1000 abitanti die*	Utilizzatori (%)			
	lorda (x 1000)	<i>pro capite</i>	<i>pro capite</i> pesata		M	F	totale	M/F
<b>ASL 1</b>								
Città di Castello	23.603	209	214	809	70,5	79,4	76,8	0,89
<b>ASL 2</b>								
Perugia	35.564	207	217	782	69,4	79,8	78,7	0,87
Assisi	10.764	194	203	733	70,4	79,0	78,4	0,89
Todi	10.802	203	200	811	71,7	81,8	75,6	0,88
Trasimeno	10.909	204	200	820	68,4	78,2	72,2	0,87
<i>Totale</i>	<i>68.040</i>	<i>204</i>	<i>209</i>	<i>784</i>	<i>69,8</i>	<i>79,7</i>	<i>77,0</i>	<i>0,88</i>
<b>ASL 3</b>								
Norcia	2.196	178	175	721	65,4	76,5	69,8	0,86
Gualdo	3.142	207	202	802	73,4	82,0	76,1	0,89
Foligno	19.458	208	205	773	71,8	81,5	75,7	0,88
Spoleto	8.753	187	182	746	65,7	74,5	68,3	0,88
<i>Totale</i>	<i>33.549</i>	<i>200</i>	<i>196</i>	<i>764</i>	<i>69,7</i>	<i>79,3</i>	<i>73,2</i>	<i>0,88</i>
<b>ASL 4</b>								
Terni	29.013	231	225	848	71,1	80,8	74,2	0,88
Amelia	12.440	241	234	878	71,6	80,6	73,9	0,89
Orvieto	9.369	224	207	875	69,6	79,6	69,0	0,87
<i>Totale</i>	<i>50.822</i>	<i>232</i>	<i>224</i>	<i>860</i>	<i>70,9</i>	<i>80,6</i>	<i>73,1</i>	<i>0,88</i>
<b>Umbria</b>	<b>176.014</b>	<b>211</b>	<b>-</b>	<b>803</b>	<b>70,2</b>	<b>79,8</b>	<b>75,1</b>	<b>0,88</b>

\* I dati presentano una sottostima media del 5,7% (vedi Tabella 1). M: maschi; F: femmine

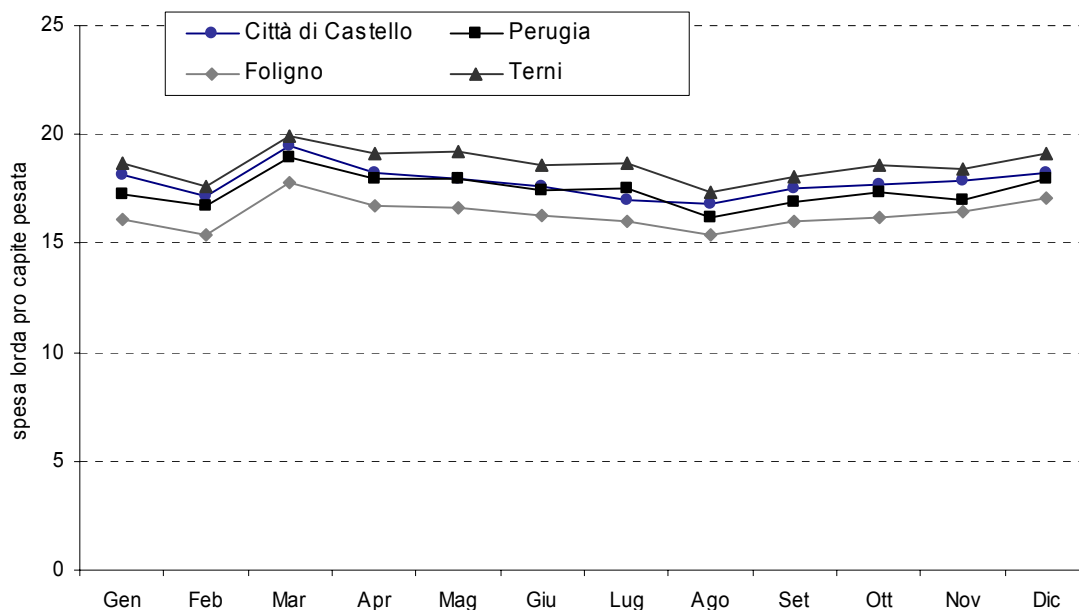


Figura 5. Andamento mensile della spesa farmaceutica lorda *pro capite* pesata (2004)

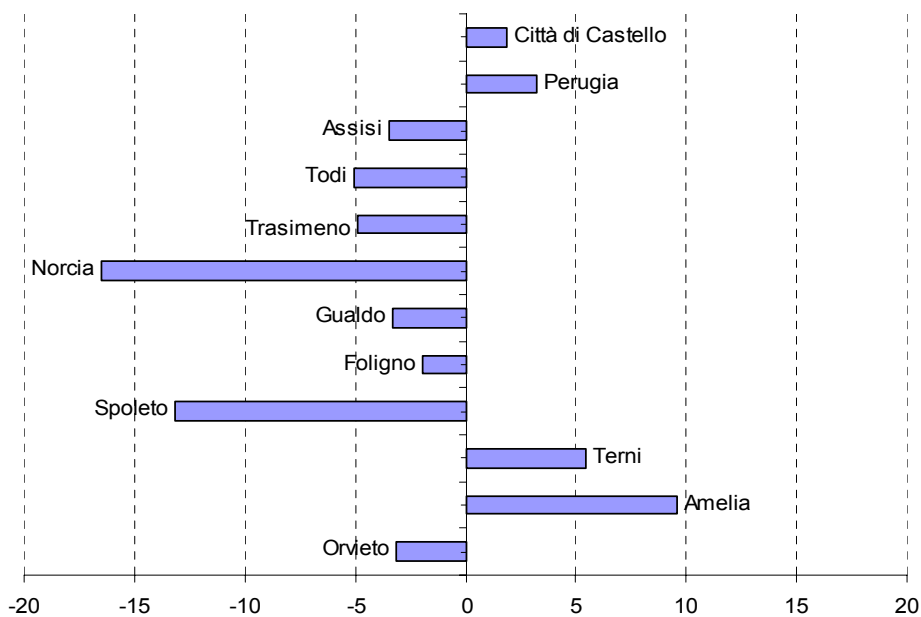
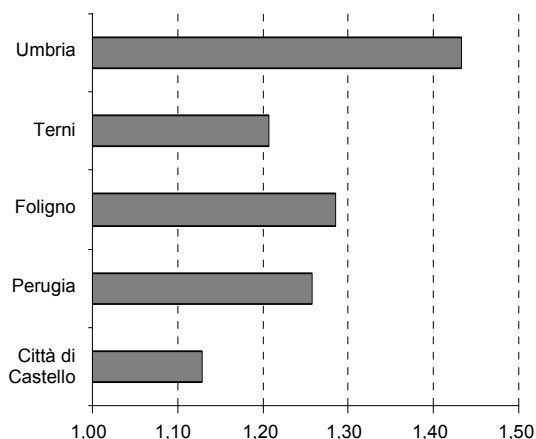
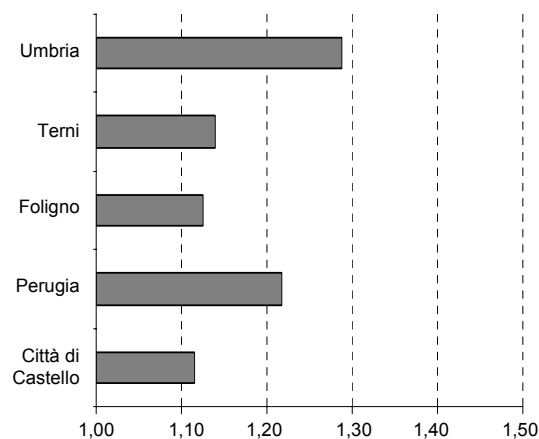


Figura 6. Scostamento dalla media regionale della spesa farmaceutica lorda *pro capite* (popolazione pesata) per distretto (2004)

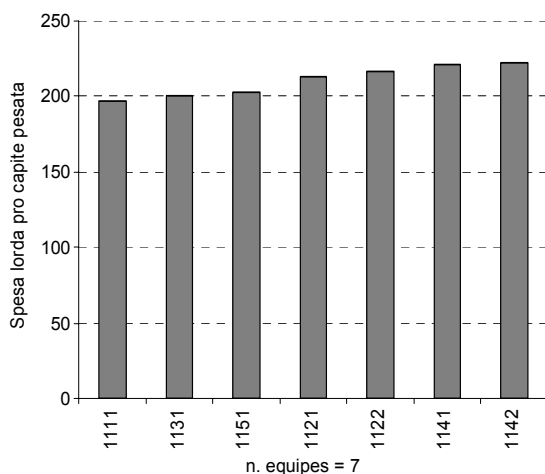
Per ciascuna ASL viene presentata la variabilità fra équipe nella spesa e nelle DDD (Figure 7-16). Maggiore è il rapporto fra équipe che si collocano al 90° e 10° percentile, e maggiore è la differenza di spesa o DDD fra équipe. Come si può notare, la variabilità fra équipe è dello stesso ordine di grandezza nella diverse ASL, indipendentemente dal livello della spesa media o di DDD della ASL. Per esempio il livello di variabilità è sovrapponibile per Terni e Foligno, che presentano livelli di prescrizione differenti. Ciò indica la presenza di possibili problemi di appropriatezza prescrittiva anche nelle ASL con la spesa minore.



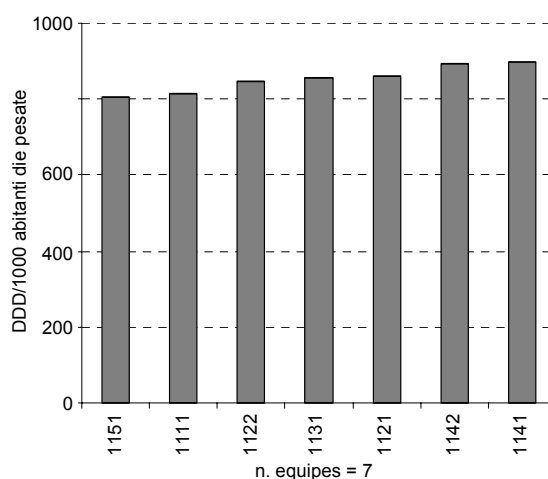
**Figura 7. Rapporto tra il 90° e il 10° percentile della spesa lorda pro capite per équipe (2004)**



**Figura 8. Rapporto tra il 90° e il 10° percentile delle DDD/1000 assistibili die per équipe (2004)**



**Figura 9. Distribuzione della spesa lorda pro capite pesata per équipe, Città di Castello (2004)**



**Figura 10. Distribuzione delle DDD/1000 abitanti die pesate per équipe, Città di Castello (2004)**

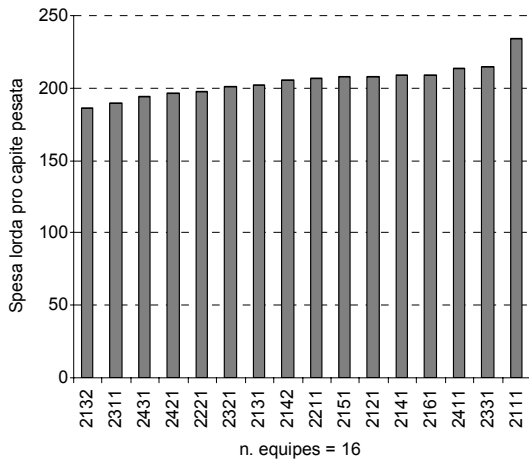


Figura 11. Distribuzione della spesa lorda pro capite pesata per equipe, Perugia (2004)

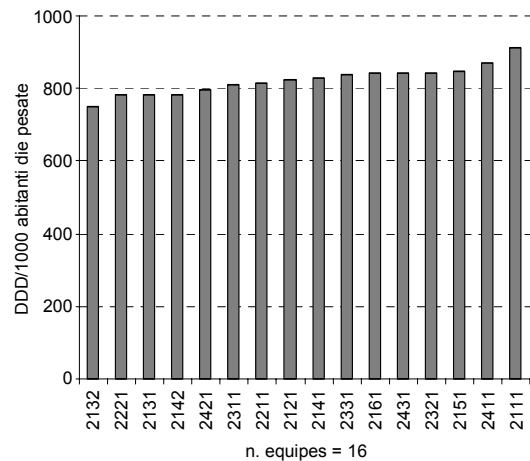


Figura 12. Distribuzione delle DDD/1000 abitanti die pesate per equipe, Perugia (2004)

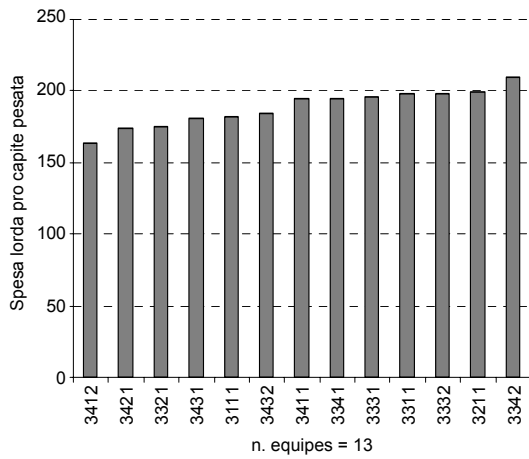


Figura 13. Distribuzione della spesa lorda pro capite pesata per equipe, Foligno (2004)

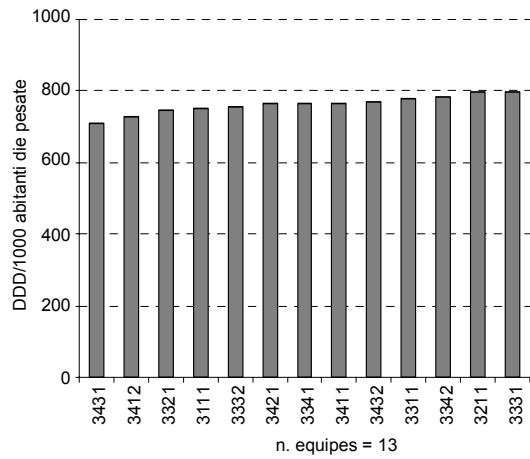


Figura 14. Distribuzione delle DDD/1000 abitanti die pesate per equipe, Foligno (2004)

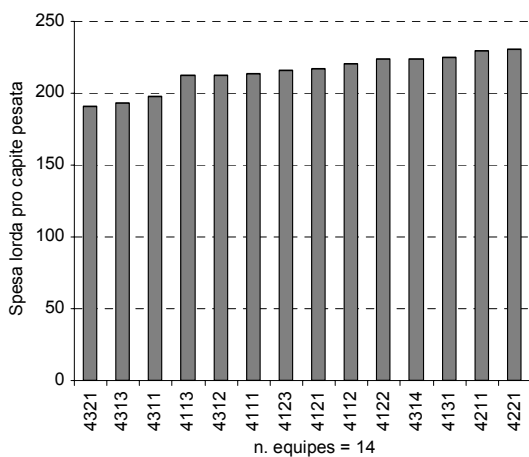


Figura 15. Distribuzione della spesa lorda pro capite pesata per equipe, Terni (2004)

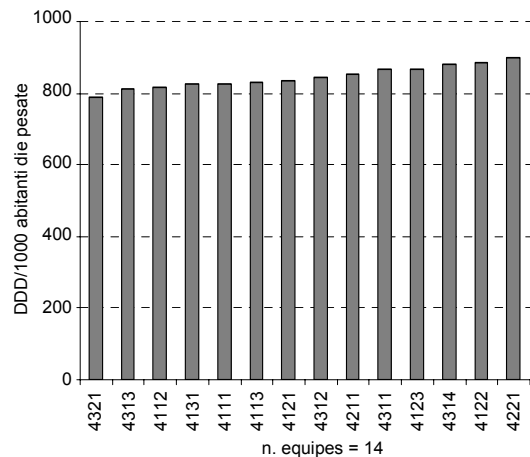


Figura 16. Distribuzione delle DDD/1000 abitanti die pesate per equipe, Terni (2004)

## Distribuzione diretta

In Italia, la spesa farmaceutica lorda *pro capite* convenzionata è stata nel 2004 di 235 euro. Una parte di questa spesa è rappresentata dai farmaci della duplice via che continuano ad essere prescritti in medicina generale e ad essere erogati tramite il canale delle farmacie convenzionate (Figura 17). A livello nazionale questi farmaci sono responsabili dell'11% della spesa farmaceutica territoriale, con una notevole variabilità regionale (si passa dal 3% dell'Umbria al 17% della Puglia). All'interno dell'Umbria le differenze sono comprese fra l'1,7% di Terni e il 3,5% di Città di Castello (Tabella 11 e Figura 18).

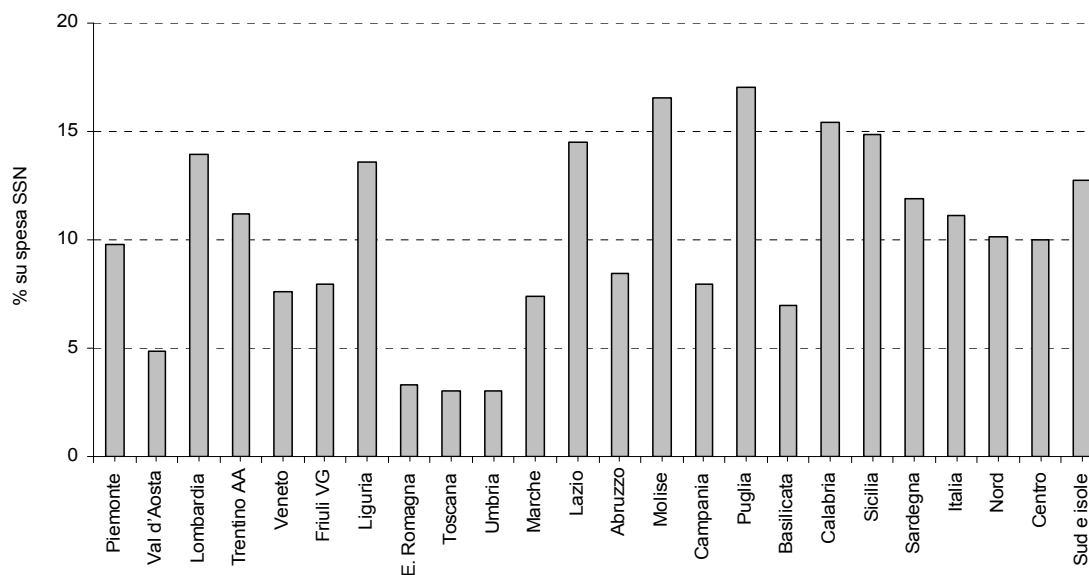


Figura 17. Stima della quota di spesa farmaceutica convenzionata per farmaci con duplice via di distribuzione sulla spesa complessiva del SSN nel 2004

Tabella 11. Spesa convenzionata per farmaci con duplice via di distribuzione per ASL (2004)

ASL	Spesa <i>pro capite</i>	
	€	%
ASL 1 (Città di Castello)	7,44	3,5
ASL 2 (Perugia)	7,07	3,4
ASL 3 (Foligno)	4,91	2,5
ASL 4 (Terni)	3,86	1,7
<b>Umbria</b>	<b>5,80</b>	<b>2,7</b>

Nell'approfondimento condotto sulla ASL 3 si evidenzia che ai circa 200 euro di spesa *pro capite* per la prescrizione in medicina generale vanno aggiunti 29 euro (12,7%) per i farmaci della distribuzione diretta (Tabella 12). Nel valutare l'entità della spesa farmaceutica attribuibile alla distribuzione diretta si deve inoltre tenere conto che i farmaci distribuiti direttamente vengono acquistati con uno sconto medio del 40-50% del prezzo (se tutti questi farmaci venissero erogati al prezzo pieno tramite le farmacie al pubblico la spesa farmaceutica *pro capite* territoriale aumenterebbe cioè di una quota maggiore degli attuali 29 euro).

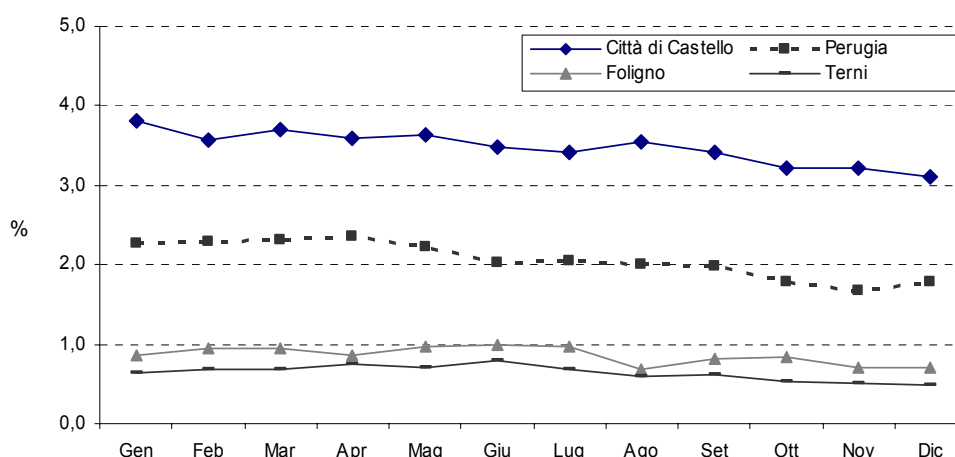


Figura 18. Andamento percentuale della spesa convenzionata per farmaci con duplice via di distribuzione sul totale della spesa per ASL (2004)

Tabella 12. Caratteristiche della prescrizione farmaceutica per modalità di erogazione (ASL 3, 2004)

	Prescrizione convenzionata	Distribuzione diretta
Spesa <i>pro capite</i>	199,59	28,84
DDD/1000 abitanti <i>die</i>	764,0	41,6
Prevalenza d'uso (x 100 abitanti)	74,6	7,3
Rapporto M/F	0,88	0,96
Età mediana	52	63

Se si considerano le quantità, vengono prescritte circa 760 DDD per 1000 abitanti *die* in medicina generale e 42 (pari al 5%) in distribuzione diretta (Tabella 12). La discrepanza tra la spesa e le DDD è dovuta al fatto che ad essere distribuiti direttamente sono i farmaci ad alto costo.

In termini di utilizzatori, la proporzione di cittadini che nel corso dell'anno ha ricevuto almeno una prescrizione di farmaci è stata del 75% per la medicina generale e di circa il 7% per la distribuzione diretta. Questi ultimi, nella gran parte dei casi (circa il 90%) hanno anche ricevuto prescrizioni in medicina generale. Si conferma anche nella distribuzione diretta che il consumo di farmaci aumenta con l'età (età mediana di 63 anni rispetto a 52 anni della medicina generale), mentre rimane simile il rapporto maschi/femmine fra gli utilizzatori.

La tipologia di farmaci più frequentemente utilizzati varia nei diversi ambiti di assistenza, per esempio nella distribuzione diretta tre sole categorie tengono conto del 73% della spesa (Tabella 13).

Le sostanze a maggior spesa nel gruppo terapeutico dei farmaci antineoplastici e immunomodulatori sono l'imatinib, farmaco per il trattamento della leucemia mieloide cronica, e l'interferon beta-1a, indicato nel trattamento della sclerosi multipla; nella categoria terapeutica "Sangue e organi emopoietici" le sostanze con la spesa più elevata sono rappresentate dalla epoetina e dai fattori della coagulazione (Tabella 14).

È utile anche ricordare che nella distribuzione diretta la sesta sostanza a maggiore spesa è un antipsicotico atipico, l'olanzapina.

**Tabella 13. Spesa lorda *pro capite* per categoria terapeutica e modalità di erogazione (ASL 3, 2004)**

ATC	Categoria terapeutica	Prescrizione convenzionata		Distribuzione diretta	
		€	%	€	%
A	Apparato gastrointestinale e metabolismo	26,20	13,8	0,35	1,2
B	Sangue e organi emopoietici	5,10	2,7	4,76	16,7
C	Sistema cardiovascolare	77,59	40,9	0,13	0,4
D	Dermatologici	1,05	0,6	0,01	0,0
G	Sistema genito-urinario e ormoni sessuali	8,80	4,6	0,63	2,2
H	Preparati ormonali sistemici, esclusi gli ormoni sessuali	1,70	0,9	2,06	7,2
J	Antimicrobici generali per uso sistemico	22,54	11,9	4,17	14,6
L	Farmaci antineoplastici e immunomodulatori	3,17	1,7	11,18	39,1
M	Sistema muscolo-scheletrico	7,22	3,8	0,10	0,4
N	Sistema nervoso centrale	17,75	9,3	4,85	16,9
P	Farmaci antiparassitari, insetticidi e repellenti	0,20	0,1	0,00	0,0
R	Sistema respiratorio	14,07	7,4	0,05	0,2
S	Organi di senso	4,47	2,4	0,01	0,0
V	Varie	0,03	0,0	0,29	1,0

**Tabella 14. Prime 10 sostanze a maggior spesa nella distribuzione diretta (ASL 3, 2004)**

Sostanze	Spesa <i>pro capite</i>	
	€	%
imatinib	1,81	6,3
epoetina Beta	1,56	5,4
somatropina	1,44	5,0
interferone Beta-1A	1,35	4,7
bicalutamide	1,25	4,3
olanzapina	1,24	4,3
fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	1,03	3,6
ribavirina	0,98	3,4
buprenorfina	0,92	3,2
interferone Alfa-2A Pegilato	0,84	2,9

Per tentare una valutazione dei possibili effetti della distribuzione diretta sui livelli d'uso osservati sul territorio e sull'appropriatezza abbiamo focalizzato l'analisi sulla categoria degli antipsicotici.

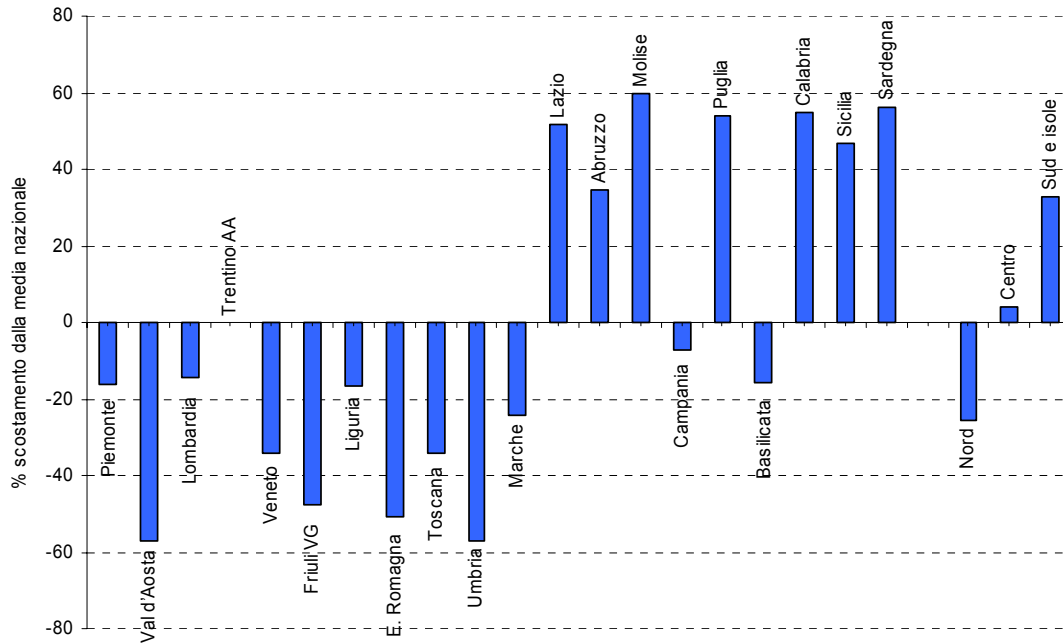
Nel 2004 si osserva una notevole variabilità regionale nei livelli d'uso, con l'Umbria che presenta meno del 50% delle DDD per 1000 abitanti *die* del complesso dell'Italia (Figura 19). Se l'analisi si allarga al periodo 2001-2004 si osserva che nel 2001 i livelli d'uso in Umbria (e nella ASL 3) erano simili al resto dell'Italia (oltre 3 DDD per 1000 abitanti *die*) (Figure 20 e 21). Successivamente, i consumi in Umbria (e nella ASL 3) si riducono in misura decisamente superiore al complesso dell'Italia, e la prescrizione territoriale raggiunge circa 2 DDD per 1000 abitanti *die*. Tuttavia, se si considera la prescrizione nel 2004 nella ASL di Foligno, e si somma la distribuzione diretta e la prescrizione territoriale, si osserva che i "veri" livelli d'uso sono di circa 5 DDD per 1000 abitanti *die*, un valore superiore sia alla media italiana del 2004 (valore influenzato dal ricorso alla distribuzione diretta in alcune regioni) sia al valore del 2001 (Figura 20).

Il quadro è leggermente differente se si analizza la prevalenza di utilizzatori. Di nuovo, l'inclusione della distribuzione diretta conduce a un raddoppio nella stima degli utilizzatori presenti

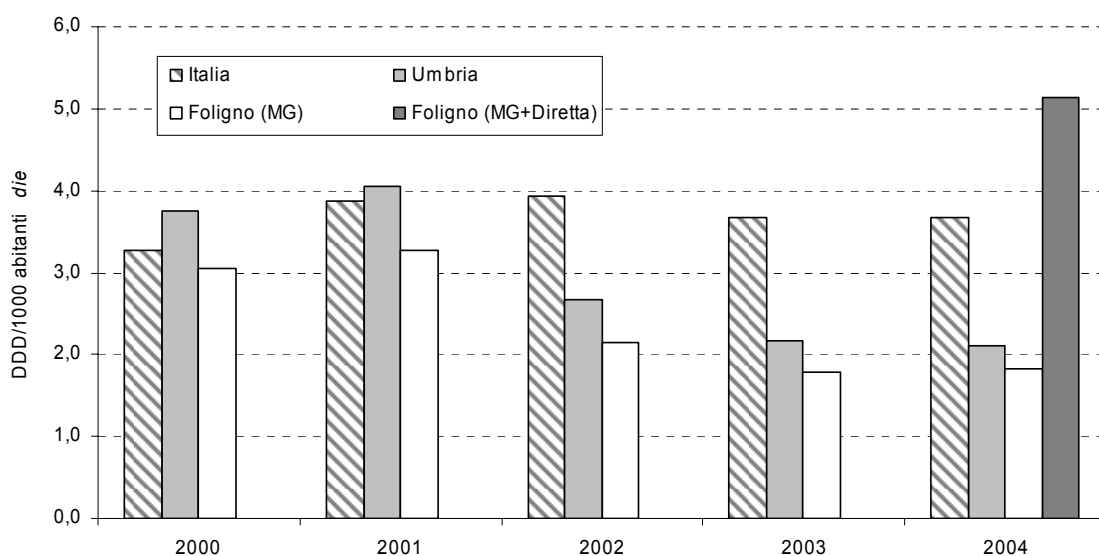


nel 2004, anche se non si raggiungono i livelli osservati nel 2001 (Figura 21). Questa apparente discrepanza dipende dal fatto che negli anni si è ridotto il numero di utilizzatori sporadici.

Si può quindi ritenere che la distribuzione diretta abbia contribuito a promuovere un uso appropriato riducendo il numero di utilizzatori per i quali le indicazioni all'uso erano verosimilmente meno stringenti.

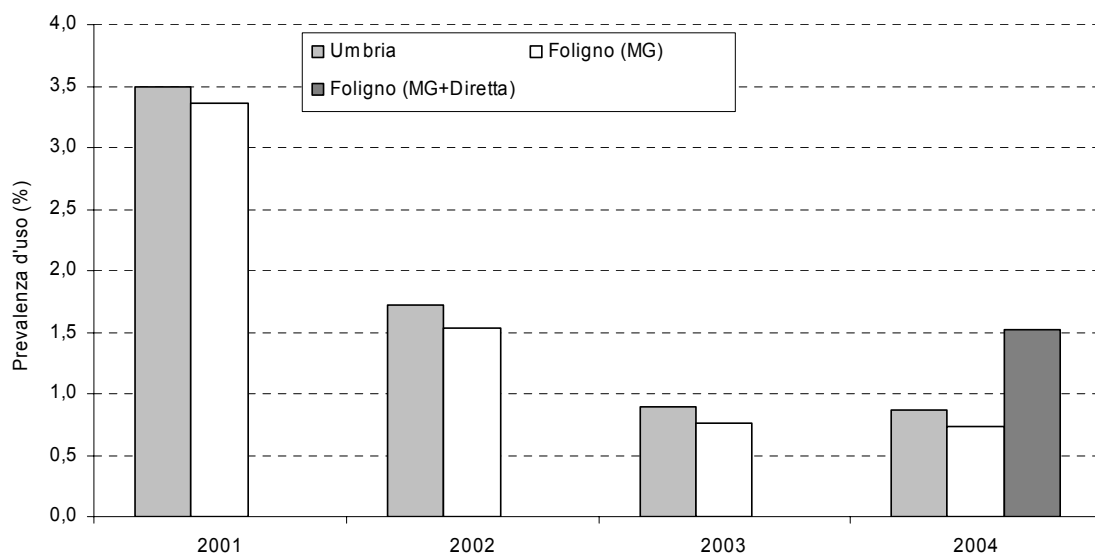


**Figura 19. Prescrizione SSN di antipsicotici: scostamento dalla media nazionale delle DDD/1000 abitanti *die* pesate regionali nel 2004**



MG: farmaceutica convenzionata; Diretta: distribuzione diretta

**Figura 20. Andamento delle DDD/1000 abitanti die di antipsicotici nel periodo 2000-2004**



MG: farmaceutica convenzionata; Diretta: distribuzione diretta

**Figura 21. Andamento della prevalenza d'uso di antipsicotici nel periodo 2001-2004**

## 4. ANALISI DELLE PRINCIPALI CATEGORIE TERAPEUTICHE

Nella parte che segue sono presentati gli approfondimenti per le categorie terapeutiche di maggiore interesse in medicina generale. L'intento è quello di fornire, utilizzando un numero limitato di tabelle e figure, una lettura d'insieme dei principali indicatori di prescrizione: spesa, DDD, prevalenza d'uso, distribuzioni per classi di età e sesso, durata d'uso per utilizzatore, confronti fra distretti e fra équipe di medici, e andamenti temporali. Per ciascuna categoria terapeutica sono inoltre analizzati i sottogruppi terapeutici e i singoli principi attivi più frequentemente utilizzati. Queste analisi, in aggiunta ai dati presenti nelle appendici, permettono di ricostruire il quadro della prescrizione a livello di ciascun distretto.

L'approfondimento effettuato sulle principali categorie terapeutiche ha lo scopo di favorire una analisi dell'appropriatezza della prescrizione e di fornire la base per possibili interventi formativi.

Come elemento di cautela si deve ricordare che ogni volta che dati di tipo amministrativo, come quelli derivanti dal monitoraggio delle prescrizioni, sono utilizzati per analisi dell'appropriatezza prescrittiva vanno considerati i limiti potenziali. In particolare, va tenuta presente la mancanza di informazioni sulle condizioni cliniche dei pazienti trattati. Tuttavia, da un lato l'analisi della variabilità, e dall'altro la prescrizione di principi attivi che non sono considerati di prima scelta in ambito di medicina generale, consente di evidenziare aree che necessitano di ulteriori approfondimenti di discussione e autovalutazione.

Nella lettura delle tabelle può essere utile un richiamo riguardante le stime delle durate di terapia. Per queste stime, il totale delle DDD (relativo ai singoli sottogruppi terapeutici e all'intera categoria) è diviso per gli utilizzatori (tutti coloro che hanno ricevuto prescrizioni nel corso dell'anno).

Una possibile distorsione è presente nel caso in cui le DDD dei principi attivi prescritti non rappresentano, in difetto o in eccesso, la modalità di uso più frequente (o dose prescritta giornaliera, PDD). Inoltre, per le categorie terapeutiche che prevedono un uso cronico, i nuovi utilizzatori, cioè coloro che ricevono per la prima volta una prescrizione nel corso dell'anno, tendono a rendere più bassa la durata media di terapia in quanto non possono contribuire all'intero anno di prescrizione.

Per ciascuna categoria terapeutica i risultati sono presentati utilizzando le medesime tabelle e figure.

Per descrivere la variabilità prescrittiva delle équipe sono stati utilizzati:

- la prevalenza d'uso e le DDD consumate per categoria terapeutica;
- la distribuzione delle équipe per quantità e costo medio della DDD per categoria terapeutica;
- il quartile di appartenenza di una équipe all'interno della distribuzione regionale per categoria terapeutica.

## Antiacidi e antiulcera

Per il complesso dei farmaci gastroprotettivi si conferma l'incremento dell'uso già osservato negli anni precedenti. Dal 2001 al 2004 la prescrizione di inibitori di pompa è aumentata di oltre il 70% (da 11,1 a 19 DDD/1000 abitanti *die*) e nel complesso della categoria l'incremento è stato del 39% (da 18,7 a 26 DDD/1000 abitanti *die*) (1).

Anche l'incremento osservato nel 2004 rispetto al 2003 (13%) è sostenuto essenzialmente da un aumento delle prescrizioni degli inibitori di pompa, che hanno raggiunto il 73% delle dosi prescritte, mentre gli anti H2 rappresentano ormai meno del 10% delle DDD. Il fenomeno di sostituzione con farmaci di più recente commercializzazione è particolarmente evidente all'interno degli inibitori di pompa, in cui l'aumento maggiore (+29%) è dell'esomeprazolo. Questa scelta sembra però più influenzata dalla pressione pubblicitaria per motivi commerciali (la prossima uscita dal brevetto dell'omeprazolo) che non da reali prove di efficacia.

Oltre il 15% della popolazione riceve almeno una prescrizione di farmaci gastroprotettivi nel corso dell'anno, con un effetto età molto marcato. Nella classe di età più anziana si raggiunge una prevalenza di circa il 35%.

La durata di trattamento è in genere breve (il 41,2% degli utilizzatori riceve solo una prescrizione), con una mediana di trattamento di circa un mese.

A livello di équipe la variabilità non riguarda la prevalenza di utilizzatori. A parità di prevalenza, infatti, vi sono équipe, anche all'interno di una stessa ASL, che presentano intensità di trattamento per utilizzatore che sono doppie rispetto ad altre.

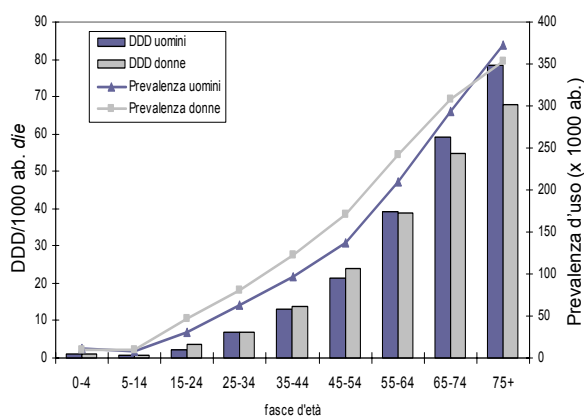
Infine, il livello d'uso degli inibitori di pompa tende a essere più marcato in gran parte delle équipe della ASL di Terni.

**Tabella 15. Prescrizione di antiacidi e antiulcera per distretto (2004)**

Distretto	Spesa lorda <i>pro capite</i>	Δ % 04-03	DDD/1000 ab. <i>die</i>	Δ % 04-03	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	15,94	13	26,9	13	155,7	63	0,85
Perugia	14,59	17	25,0	15	147,5	62	0,81
Assisi	13,63	13	24,0	12	154,3	62	0,81
Todi	10,88	15	20,6	5	148,9	63	0,80
Trasimeno	13,77	30	24,2	17	155,4	65	0,86
Norcia	13,90	4	24,5	3	159,1	65	0,80
Gualdo	15,87	13	26,6	12	166,4	66	0,83
Foligno	15,02	17	26,5	16	156,1	63	0,81
Spoletto	12,34	17	22,0	16	140,8	63	0,80
Terni	17,14	10	29,7	10	164,4	65	0,80
Amelia	16,75	13	29,6	12	170,3	65	0,79
Orvieto	15,24	8	27,8	9	178,9	66	0,79
<b>Umbria</b>	<b>14,91</b>	<b>14</b>	<b>26,0</b>	<b>13</b>	<b>156,5</b>	<b>64</b>	<b>0,81</b>

**Tabella 16. Prescrizione di antiacidi e antiulcera per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2004)**

Categorie e sostanze	Spesa lorda	Δ % 04-03	DDD/1000 ab. die	Δ % 04-03	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Inibitori di pompa	10.864.814	18	19,0	19	93,2	64	0,85
Anti H2	515.746	-13	1,9	-5	14,9	66	0,91
Antiacidi	506.258	-8	3,0	4	64,6	65	0,73
Sucralfato	454.899	9	1,8	8	23,6	61	0,79
Prostaglandine	98.865	-16	0,3	-16	2,0	72	1,11
<b>Antiacidi e antiulcera</b>	<b>12.440.582</b>	<b>14</b>	<b>26,0</b>	<b>13</b>	<b>156,5</b>	<b>64</b>	<b>0,81</b>
esomeprazolo	2.940.814	29	5,0	29	26,8	60	0,90
omeprazolo	2.796.179	6	4,9	7	21,8	66	0,95
pantoprazolo	1.906.856	16	3,3	17	23,4	66	0,80
lansoprazolo	1.792.872	28	3,1	29	21,2	66	0,77
rabeprazolo	1.365.592	14	2,7	13	15,2	65	0,80
ranitidina	467.269	-13	1,8	-4	14,3	65	0,90
potassio bicarbonato + sodio alginato	327.725	24	0,8	25	14,5	58	0,74
magaldrato	297.805	4	1,5	4	26,1	62	0,69
algeldrato + magnesio idrossido	196.381	-23	1,5	4	41,0	66	0,75
sucralfato	142.557	-14	0,9	-5	9,7	64	0,87



**Figura 22. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiacidi e antiulcera, per classi di età e sesso (Umbria 2004)**

**Tabella 17. Durata di terapia di antiacidi e antiulcera per categoria terapeutica (Umbria 2004)**

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut 1 pr (%)
Inibitori di pompa	4,2	74,8	37,3	37,8
Anti H2	3,1	47,4	20,0	53,7
Antiacidi	2,3	17,3	10,0	62,7
Sucralfato	2,3	27,1	15,0	63,1
Prostaglandine	3,8	50,5	25,0	42,9
<b>Antiacidi e antiulcera</b>	<b>4,1</b>	<b>60,9</b>	<b>27,5</b>	<b>41,2</b>

Pr/ut = prescrizioni per utilizzatore  
 DDD/ut = DDD per utilizzatore  
 DDD med = DDD mediana  
 Ut 1 pr = Utilizzatori con 1 prescrizione

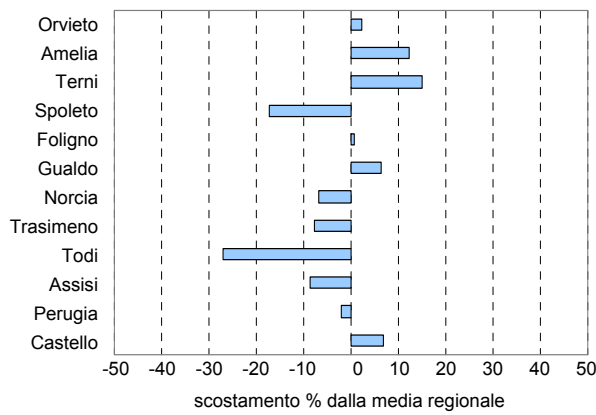


Figura 23. Scostamento della spesa *pro capite* di antiacidi e antiulcera per distretto (2004)

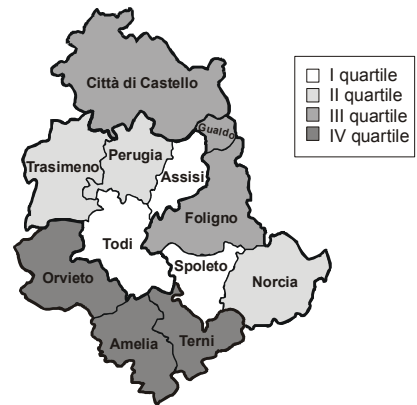


Figura 24. Distribuzione dei quartili di DDD di antiacidi e antiulcera per distretto (2004)

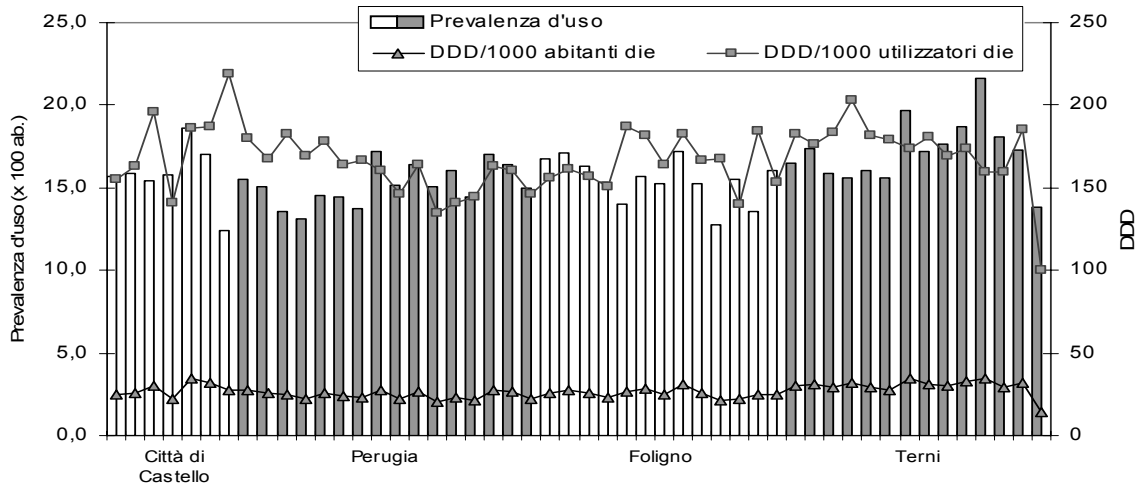


Figura 25. Prevalenza d'uso e delle DDD di antiacidi e antiulcera per équipe (2004)

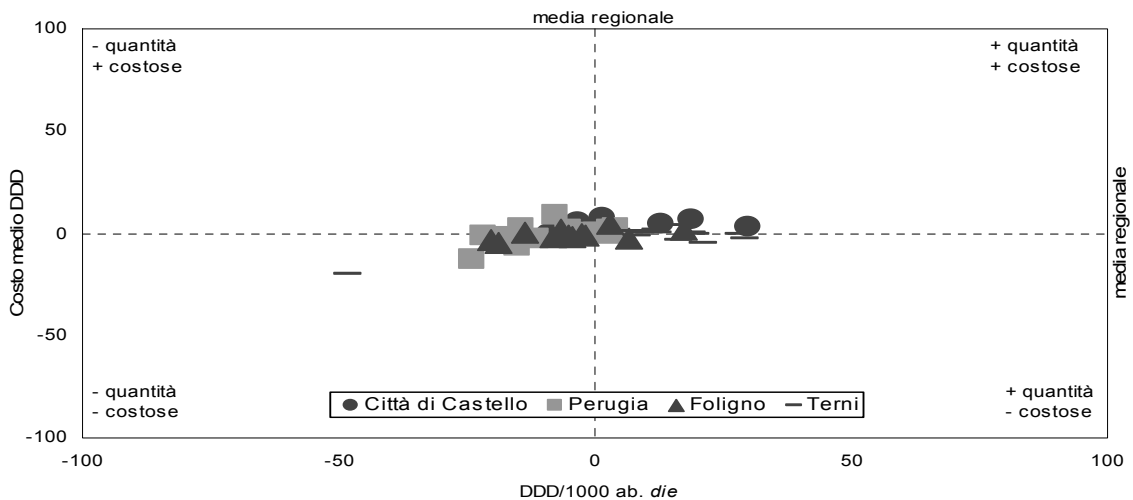


Figura 26. Quantità e costo medio della DDD di antiacidi e antiulcera per équipe (2004)

Tabella 18. Distribuzione in quartili della spesa lorda *pro capite* pesata di antiacidi e antiulcera (2004)

ASL		Anti H2				Antiacidi				Inibitori di pompa				Prosta-glandine				Sucralfato				
		1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°	
Città di Castello	1111	■					■				■											
	1121	■					■					■										
	1122			■			■															
	1131	■																				
	1141				■																	
	1142				■																	
	1151		■																			
Perugia	2111			■			■				■											
	2121			■				■				■										
	2131	■						■					■									
	2132			■				■						■								
	2141			■					■						■							
	2142			■						■						■						
	2151			■							■						■					
	2161			■								■						■				
	2211			■								■							■			
	2221			■									■							■		
	2311	■																			■	
	2321			■																	■	
	2331			■																	■	
	2411			■																	■	
	2421			■																	■	
2431			■																	■		
Foligno	3111			■			■				■											
	3211			■				■				■										
	3311			■					■				■									
	3321			■						■				■								
	3331			■							■				■							
	3332			■								■				■						
	3341			■									■									
	3342			■										■								
	3411			■											■							
	3412	■														■						
	3421			■													■					
	3431	■																■				
	3432	■																	■			
Terni	4111			■				■				■										
	4112	■							■					■								
	4113			■						■					■							
	4121			■							■					■						
	4122			■								■					■					
	4123	■											■					■				
	4131			■												■						
	4211			■													■					
	4221			■														■				
	4311	■																	■			
	4312			■																■		
	4313			■																■		
	4314			■																■		
	4321	■																		■		

## Antidiabetici

Dai dati emerge una variabilità prescrittiva tra le diverse ASL sia per quanto riguarda il tipo di farmaco sia per quanto riguarda la spesa.

Tra i farmaci antidiabetici si segnala il costante incremento della prescrizione di metformina che sembra essere ormai il trattamento più impiegato per via orale per ridurre l'iperglicemia (va tenuto presente che nelle analisi non sono compresi i glitazoni per i quali è prevista la distribuzione diretta da parte delle strutture pubbliche). Questa sostanza rappresenta circa un quarto del complesso degli ipoglicemizzanti orali e nel 2004 ha avuto un aumento del 33% rispetto al 2003 (l'aumento è stato del 2-3% per gli altri antidiabetici).

Sempre per quanto riguarda gli antidiabetici orali vi è un marcato aumento delle prescrizioni di secretagoghi quali la glimepiride mentre non vi sono variazioni nelle prescrizioni delle associazioni già precostituite. Questo dato potrebbe suggerire un'inversione di tendenza nell'approccio dei diabetologi al trattamento del diabete di tipo 2. Per quanto riguarda l'impiego dell'insulina vi è ormai una significativa preferenza prescrittiva per gli analoghi rispetto alle insuline umane tradizionali (va ricordato che nel 2004 l'insulina lantus veniva ancora distribuita dalle farmacie ospedaliere).

È infine significativo constatare che il trattamento con ipoglicemizzanti ha una prevalenza media di circa il 10% nella fascia d'età oltre i 55 anni a testimonianza dell'alta prevalenza di questa malattia al crescere dell'età. La durata di trattamento degli utilizzatori, di oltre 300 giorni l'anno è coerente con il trattamento cronico richiesto per questa condizione clinica.

Fra le équipe è presente una certa variabilità delle dosi prescritte (compresa fra  $\pm 30\%$ ).

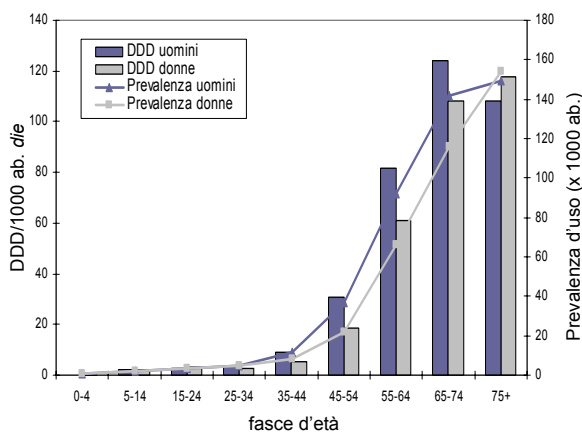
**Tabella 19. Prescrizione di antidiabetici per distretto (2004)**

Distretto	Spesa lorda <i>pro capite</i>	$\Delta$ % 04-03	DDD/1000 <i>ab. die</i>	$\Delta$ % 04-03	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	6,01	5	35,5	6	48,4	70	0,99
Perugia	7,59	4	38,0	6	44,4	69	1,04
Assisi	6,74	2	37,5	5	45,0	69	1,03
Todi	6,86	13	36,6	9	47,8	70	0,88
Trasimeno	7,35	10	39,3	11	45,8	70	0,97
Norcia	6,45	8	42,3	7	54,3	72	0,94
Gualdo	6,87	9	43,3	9	52,1	70	1,03
Foligno	6,84	9	43,0	9	48,5	70	1,01
Spoletto	7,57	6	46,6	8	53,6	71	1,02
Terni	6,66	4	44,9	5	51,1	70	1,02
Amelia	6,20	7	43,5	7	50,8	71	0,98
Orvieto	7,24	1	43,6	5	56,2	69	1,01
<b>Umbria</b>	<b>6,90</b>	<b>6</b>	<b>40,6</b>	<b>7</b>	<b>48,7</b>	<b>70</b>	<b>1,00</b>



Tabella 20. Prescrizione di antidiabetici per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2004)

Categorie e sostanze	Spesa lorda	$\Delta$ % 04-03	DDD/1000 ab. die	$\Delta$ % 04-03	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Insuline e analoghi	3.346.371	2	11,5	4	13,1	70	0,92
Ipoglicemizzanti orali (altri)	1.800.501	6	22,1	2	30,7	71	1,01
Metformina	605.183	31	7,0	33	14,9	66	1,04
<b>Antidiabetici</b>	<b>5.752.055</b>	<b>6</b>	<b>40,6</b>	<b>7</b>	<b>48,7</b>	<b>70</b>	<b>1,00</b>
insulina umana	1.016.763	64	3,8	55	8,1	72	0,88
glibenclamide+metformina	639.216	1	9,6	1	12,7	71	0,98
insulina lispro	633.252	13	1,7	14	2,7	66	0,89
metformina	609.787	29	7,0	33	14,9	66	1,04
insulina umana hm iniettabile neutra	397.333	-47	1,3	-47	3,5	70	0,95
glimepiride	366.382	30	3,8	30	5,5	69	1,11
gliclazide	329.125	-15	3,4	-6	7,0	72	0,99
insulina umana hm iniettabile neutra+insulina umana isofano hm	326.938	-34	1,1	-34	3,3	71	0,90
insulina aspart	312.435	70	1,2	133	1,9	64	1,35
insulina umana+insulina umana isofano	278.665	40	1,0	33	3,2	74	0,72



**Figura 27. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antidiabetici, per classi di età e sesso (Umbria 2004)**

**Tabella 21. Durata di terapia di antidiabetici per categoria terapeutica (Umbria 2004)**

Categorie	Pr/ ut	DDD/ ut	DDD med	Ut 1 pr (%)
Insuline ed analoghi	7,3	320,0	300,0	10,4
Ipoglicemizzanti orali (altri)	7,8	263,0	235,7	12,5
Metformina	7,3	171,8	150,0	16,1
<b>Antidiabetici</b>	<b>9,1</b>	<b>305,2</b>	<b>262,5</b>	<b>10,4</b>

Pr/ut = prescrizioni per utilizzatore  
 DDD/ut = DDD per utilizzatore  
 DDD med = DDD mediana  
 Ut 1 pr = Utilizzatori con 1 prescrizione

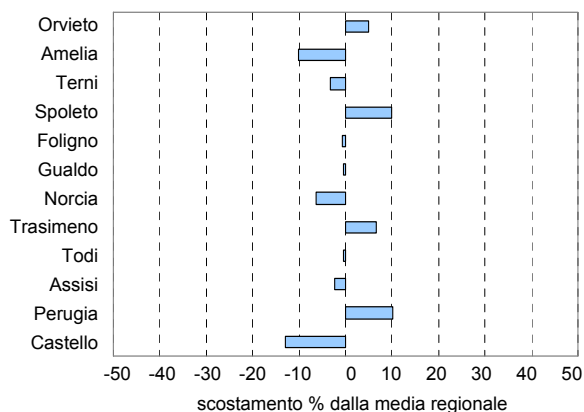


Figura 28. Scostamento della spesa pro capite di antidiabetici per distretto (2004)

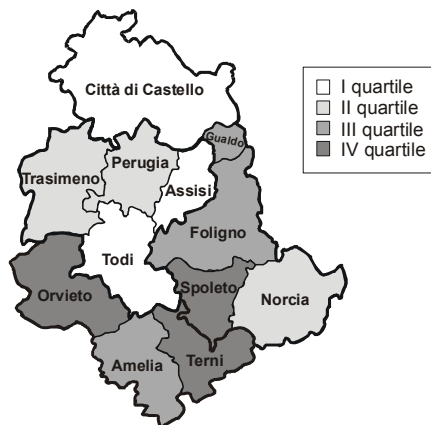


Figura 29. Distribuzione dei quartili di DDD di antidiabetici per distretto (2004)

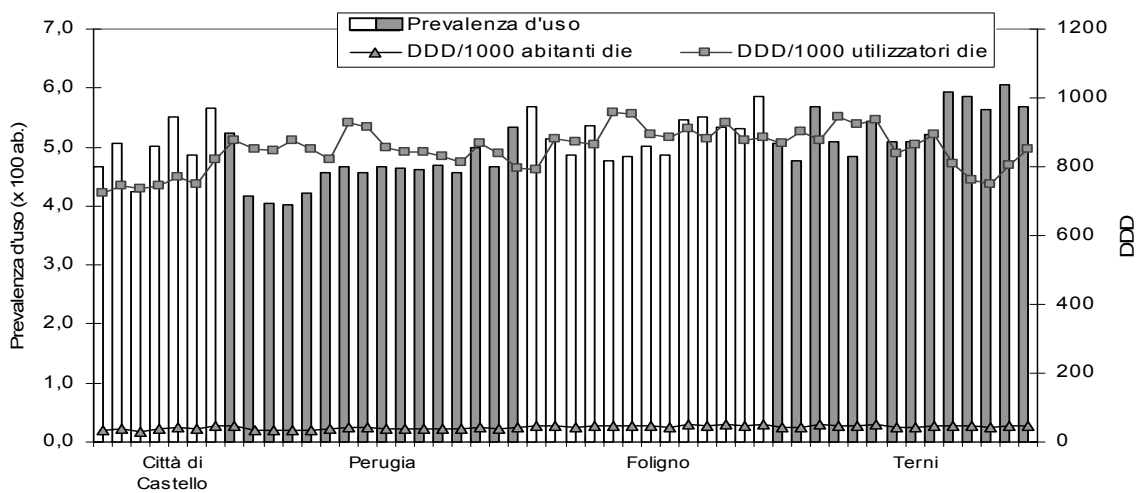


Figura 30. Prevalenza d'uso e DDD di antidiabetici per équipe (2004)

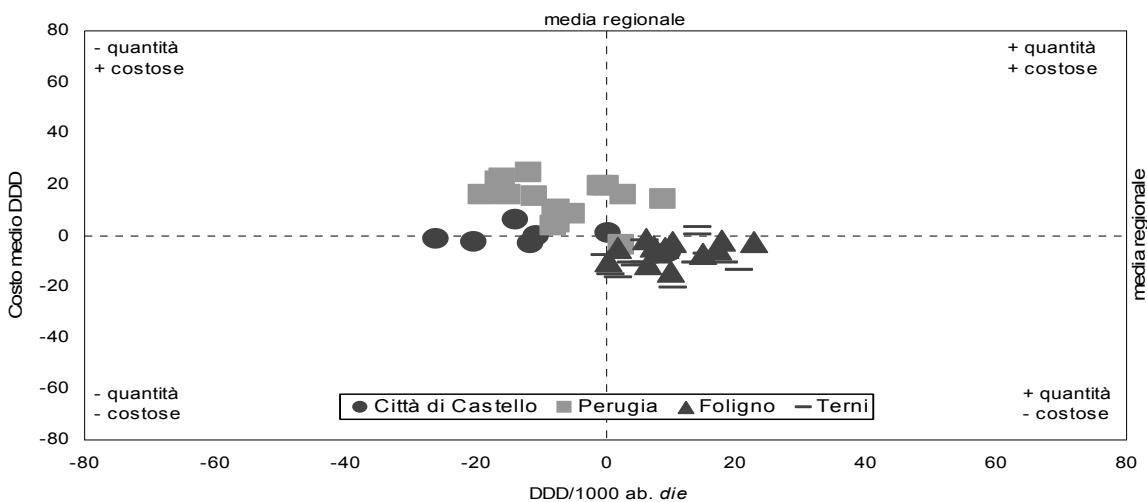


Figura 31. Quantità e costo medio delle DDD di antidiabetici per équipe (2004)

Tabella 22. Distribuzione in quartili della spesa lorda *pro capite* pesata di antidiabetici (2004)

ASL		Insuline e analoghi				Ipoglicemizzanti orali				Metformina				
		1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°	
Città di Castello	1111													
	1121													
	1122													
	1131													
	1141													
	1142													
	1151													
Perugia	2111													
	2121													
	2131													
	2132													
	2141													
	2142													
	2151													
	2161													
	2211													
	2221													
	2311													
	2321													
	2331													
	2411													
	2421													
2431														
Foligno	3111													
	3211													
	3311													
	3321													
	3331													
	3332													
	3341													
	3342													
	3411													
	3412													
	3421													
	3431													
	3432													
Terni	4111													
	4112													
	4113													
	4121													
	4122													
	4123													
	4131													
	4211													
	4221													
	4311													
	4312													
	4313													
	4314													
	4321													

## Antipertensivi

Si conferma un aumento di farmaci antipertensivi in Umbria nel corso del 2004 (+8%). In termini di DDD, le 312 dei farmaci antipertensivi rappresentano il 39% del totale delle dosi consumate. Un quarto della popolazione ha ricevuto almeno una prescrizione di antipertensivi, la prevalenza di utilizzatori arriva ad oltre l'80% nella classe d'età superiore ai 75 anni (anche se si deve tenere conto che farmaci come gli ace-inibitori e i diuretici dell'ansa sono utilizzati anche per altre indicazioni cardiovascolari diverse dall'ipertensione).

Il maggior incremento in termini di DDD si è avuto per gli antagonisti dell'angiotensina II da soli (+15%) o in associazione con diuretici (+28%). I calcioantagonisti sono l'unica categoria per la quale si osserva una lieve diminuzione della prescrizione.

L'amlodipina perde dopo anni il posto di molecola di maggior uso a favore del ramipril. Il doxazosin, molecola non considerata tra i farmaci di scelta nella terapia per l'ipertensione, presenta ancora un incremento di prescrizione (+3%).

Nonostante i tiazidici, come categoria terapeutica, rappresentino solo una piccola quota delle DDD prescritte, l'associazione di diuretici tiazidici e altri antipertensivi è molto utilizzata: fra le dieci sostanze più prescritte (in termini di spesa) ben quattro contengono un tiazidico.

L'analisi per intensità d'uso (426 DDD per utilizzatore/anno) mette in evidenza come la modalità di trattamento più frequente sia l'associazione tra diversi farmaci antipertensivi. Inoltre, gli antipertensivi rappresentano, insieme agli antidiabetici, la categoria per la quale è minore il livello di prescrizioni sporadiche nel corso dell'anno (9,7%).

Infine, è da rilevare una scarsa variabilità fra équipe in termini sia di DDD che di costo medio per DDD.

**Tabella 23. Prescrizione di antipertensivi per distretto (2004)**

Distretto	Spesa lorda <i>pro capite</i>	Δ % 04-03	DDD/1000 ab. die	Δ % 04-03	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	63,03	8	332,7	9	276,8	69	0,81
Perugia	58,54	7	316,9	8	263,6	68	0,84
Assisi	56,06	7	297,4	7	257,4	68	0,82
Todi	58,53	6	314,6	7	270,7	70	0,80
Trasimeno	55,11	12	292,1	12	259,6	69	0,78
Norcia	52,89	7	271,8	6	256,4	70	0,76
Gualdo	58,69	9	304,3	10	281,1	69	0,82
Foligno	56,30	9	280,5	10	259,8	70	0,80
Spoletto	54,80	4	295,0	5	260,7	70	0,83
Terni	63,17	6	327,4	8	270,6	68	0,83
Amelia	69,84	7	344,3	9	281,3	69	0,82
Orvieto	60,05	5	308,0	6	281,8	70	0,82
<b>Umbria</b>	<b>59,72</b>	<b>7</b>	<b>312,5</b>	<b>8</b>	<b>268,0</b>	<b>69</b>	<b>0,82</b>

Tabella 24. Prescrizione di antipertensivi per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2004)

Categorie e sostanze	Spesa lorda	Δ % 04-03	DDD/1000 ab. die	Δ % 04-03	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Ace-inibitori	12.252.074	6	86,9	9	98,4	70	1,05
Calcioantagonisti (diidro.)	9.730.843	3	58,9	5	71,2	70	0,98
Ace-inibitori e diuretici	7.912.473	5	34,6	5	56,7	69	0,78
Antagonisti dell'angiotensina II	5.710.498	13	26,7	15	31,5	68	0,83
Antagonisti dell'angiotensina II e diuretici	4.381.410	28	14,3	28	25,2	68	0,69
Betabloccanti	3.476.768	12	28,5	13	57,6	65	0,78
Alfa bloccanti periferici	2.476.068	1	7,7	3	16,9	68	1,07
Diuretici ansa	1.201.415	8	26,1	8	127,3	76	0,72
Calcioantagonisti (non diidro.)	1.188.210	-9	8,1	-5	31,5	74	0,76
Tiazidici e simili	638.479	0	11,5	5	120,4	71	0,53
Beta bloccanti e diuretici	431.366	2	5,2	5	18,8	65	0,50
Diuretici risparmi. potassio	417.521	-3	4,2	2	13,0	77	0,93
<b>Antipertensivi</b>	<b>52.839.693</b>	<b>7</b>	<b>312,5</b>	<b>8</b>	<b>268,0</b>	<b>69</b>	<b>0,82</b>
amlodipina	4.651.645	5	28,2	5	32,0	70	1,15
ramipril	3.297.640	22	29,5	30	29,2	70	1,22
enalapril	2.807.608	-10	22,7	-3	23,5	72	1,02
doxazosin	2.457.777	2	7,6	3	16,5	67	1,06
perindopril	1.831.846	10	7,9	11	13,6	70	0,96
ramipril+idroclorotiazide	1.807.477	19	7,9	18	13,7	68	0,88
Idroclorotiazide + enalapril	1.674.931	0	6,8	0	10,7	70	0,74
irbesartan	1.448.425	23	6,4	27	8,3	68	0,87
Irbesartan + idroclorotiazide	1.438.427	29	4,4	27	7,6	68	0,69
losartan + idroclorotiazide	1.398.468	12	4,6	13	7,7	68	0,66

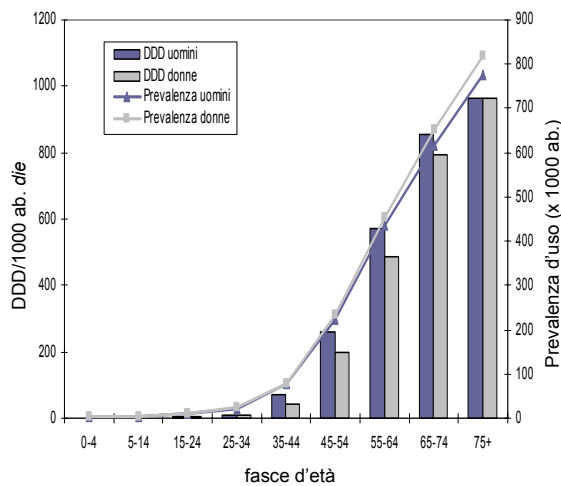


Figura 32. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antipertensivi, per classi di età e sesso (Umbria, 2004)

Tabella 25. Durata di terapia di antipertensivi per categoria terapeutica (Umbria, 2004)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut 1 pr (%)
Ace-inibitori	8,1	323,0	280,0	13,9
Calcioantagonisti (diidro.)	7,8	302,8	308,0	14,1
Ace-inibitori e diuretici	8,4	223,4	238,0	13,1
Antagonisti angiotensina II	7,1	309,6	280,0	15,7
Antagonisti angiotensina II e diuretici	6,9	208,4	224,0	16,7
Betabloccanti	5,5	180,7	159,3	17,9
Alfa bloccanti periferici	7,4	166,3	150,0	17,4
Diuretici ansa	4,9	150,1	56,3	33,2
Calcioantagonisti (non diidro.)	8,5	188,2	175,0	14,1
Tiazidici e simili	4,3	105,0	60,0	33,5
Beta bloccanti e diuretici	6,6	202,3	196,0	15,0
Diuretici risparmi. potassio	5,3	118,2	80,0	23,7
<b>Antipertensivi</b>	<b>12,8</b>	<b>426,9</b>	<b>336,0</b>	<b>9,7</b>

Pr/ut = prescrizioni per utilizzatore

DDD/ut = DDD per utilizzatore

DDD med = DDD mediana

Ut 1 pr = Utilizzatori con 1 prescrizione

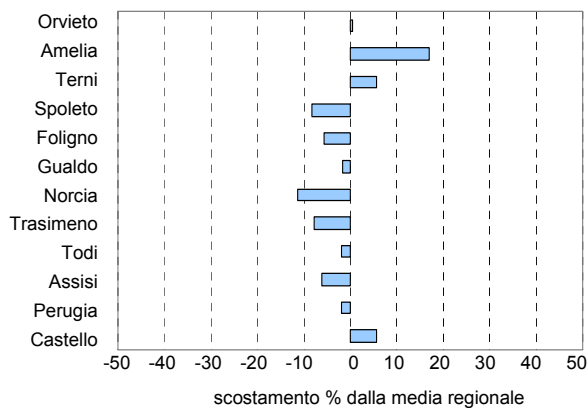


Figura 33. Scostamento della spesa pro capite di antipertensivi per distretto (2004)

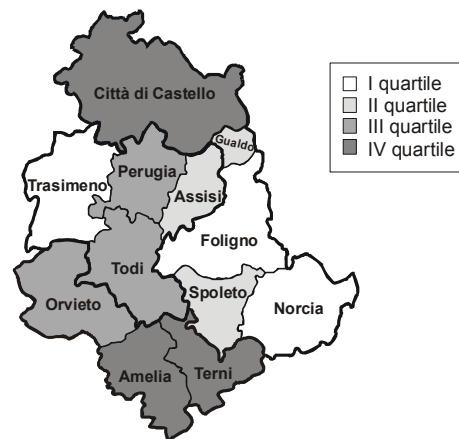


Figura 34. Distribuzione dei quartili di DDD di antipertensivi per distretto (2004)

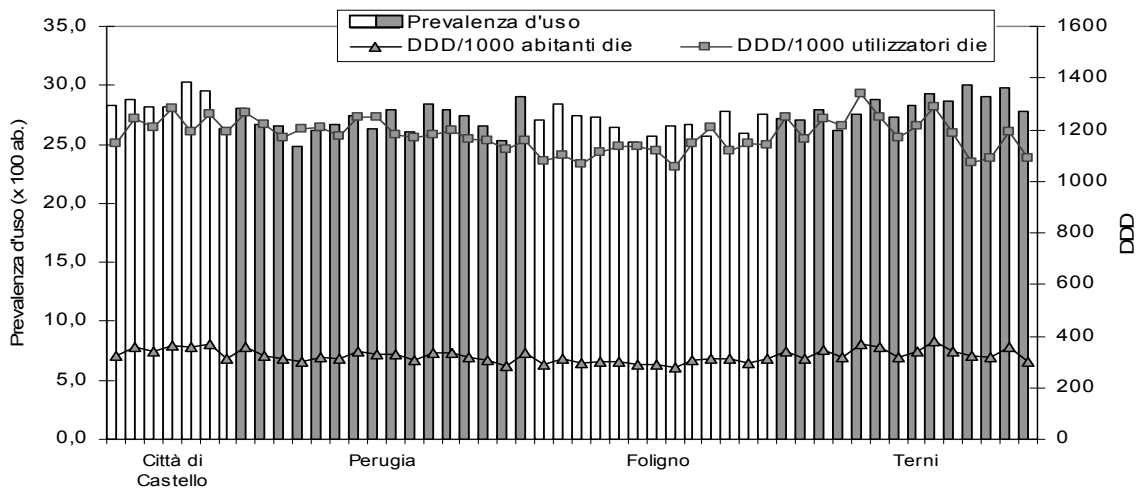


Figura 35. Prevalenza d'uso e DDD di antipertensivi per équipe (2004)

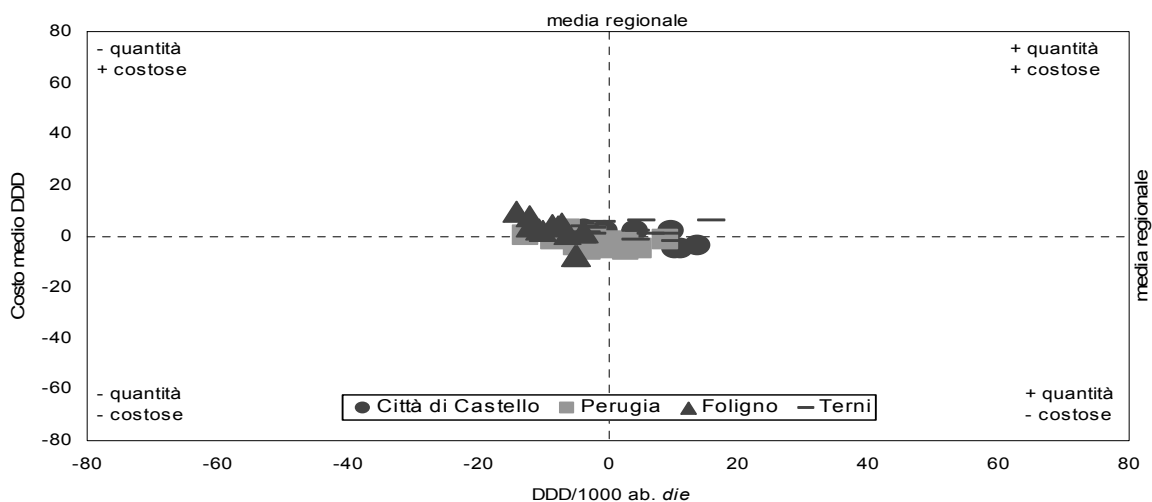


Figura 36. Quantità e costo medio delle DDD di antipertensivi per équipe (2004)

Tabella 26. Distribuzione in quartili della spesa lorda *pro capite* pesata di antipertensivi (2004)

ASL		Ace inibitori*				Calcio- antagonisti (diidro)				Antagonisti dell'angio- tensina II^				Beta- bloccanti°				Alfa- bloccanti periferici				Tiazidici e risparm. K+			
		1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°
Città di Castello	1111				■																				
	1121				■																				
	1122				■																				
	1131				■																				
	1141				■																				
	1142				■																				
	1151				■																				
Perugia	2111				■																				
	2121				■																				
	2131				■																				
	2132				■																				
	2141				■																				
	2142				■																				
	2151				■																				
	2161				■																				
	2211				■																				
	2221				■																				
	2311				■																				
	2321				■																				
	2331				■																				
	2411				■																				
	2421				■																				
2431				■																					
Foligno	3111				■																				
	3211				■																				
	3311				■																				
	3321				■																				
	3331				■																				
	3332				■																				
	3341				■																				
	3342				■																				
	3411				■																				
	3412				■																				
	3421				■																				
	3431				■																				
	3432				■																				
	Terni	4111				■																			
4112					■																				
4113					■																				
4121					■																				
4122					■																				
4123					■																				
4131					■																				
4211					■																				
4221					■																				
4311					■																				
4312					■																				
4313					■																				
4314					■																				
4321					■																				

\* Ace-inibitori, Ace-inibitori e diuretici

^ Antagonisti dell'angiotensina II, Antagonisti dell'angiotensina II e diuretici

° Betabloccanti, Beta bloccanti e diuretici

## Ipolipemizzanti

La prescrizione di farmaci ipolipemizzanti in Umbria nel 2004, così come in Italia, continua ad aumentare: il numero di DDD prescritte per 1000 abitanti è stato di 46,8, con un incremento del 22% rispetto al 2003. Tra i diversi distretti permane un'ampia variabilità: dalle 31 DDD/1000 abitanti *die* di Norcia alle 54 di Terni. In termini di prevalenza oltre il 6% della popolazione ha ricevuto almeno una prescrizione: al di sopra dei 55 anni si raggiungono livelli di prevalenza superiori al 10%.

Le statine rappresentano l'88% della categoria in termini di DDD ed hanno avuto un incremento rispetto all'anno precedente del 23%. Per gli omega 3 si è osservato lo stesso aumento. La simvastatina, molecola per cui sono disponibili maggiori evidenze sul profilo beneficio/rischio, e la pravastatina non hanno avuto aumenti di prescrizione, mentre la atorvastatina ha avuto un aumento del 40% e la rosuvastatina, non presente nel 2003, ha raggiunto l'1,9 DDD/1000 abitanti *die* in un solo anno.

Queste variabilità di prescrizione sembrano riflettere più che il risultato delle ricerche scientifiche pubblicate, quello di una concorrenza pubblicitaria molto intensa. Mentre nell'insieme delle statine la durata di terapia in DDD (282 giorni per utilizzatore) è coerente con una terapia cronica, per gli omega 3 la durata è stata pari a 97 giorni, cosa che sembra indicare un uso saltuario di questi farmaci. Questo è anche confermato dalla proporzione di utilizzatori che nel corso del 2004 ha ricevuto solo una prescrizione: nel caso degli omega 3 e dei fibrati, quasi una prescrizione su quattro è di tipo sporadico.

Da notare l'estrema variabilità nella prescrizione di statine e omega 3 tra i vari gruppi di medici, con una netta demarcazione per ASL (confronta Terni vs Foligno). Interessante notare che i gruppi di medici che usano molte statine usano anche molti omega 3.

**Tabella 27. Prescrizione di ipolipemizzanti per distretto (2004)**

Distretto	Spesa lorda <i>pro capite</i>	Δ % 04-03	DDD/1000 ab. <i>die</i>	Δ % 04-03	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	18,96	20	51,3	21	65,7	67	1,08
Perugia	19,34	17	50,7	18	62,1	66	1,06
Assisi	14,51	16	38,7	17	53,3	67	1,07
Todi	14,99	20	38,5	21	53,7	67	1,07
Trasimeno	19,17	35	50,0	39	66,5	67	0,94
Norcia	11,64	47	31,0	51	46,7	66	1,08
Gualdo	15,17	37	37,7	40	60,3	66	0,97
Foligno	14,49	25	39,1	28	55,0	67	1,01
Spoletto	15,03	19	41,0	24	58,2	68	1,04
Terni	20,54	18	53,9	20	76,0	66	0,99
Amelia	19,33	21	50,9	22	75,0	66	1,02
Orvieto	15,81	17	43,3	19	70,4	67	0,88
<b>Umbria</b>	<b>17,68</b>	<b>20</b>	<b>46,8</b>	<b>22</b>	<b>63,9</b>	<b>67</b>	<b>1,02</b>



Tabella 28. Prescrizione di ipolipemizzanti per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2004)

Categorie e sostanze	Spesa lorda	$\Delta$ % 04-03	DDD/1000 ab. die	$\Delta$ % 04-03	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Statine	12.051.834	20	41,1	23	53,2	67	0,94
Omega 3	2.416.810	23	3,6	23	13,6	63	1,90
Fibrati	284.040	5	2,2	7	5,7	65	1,29
<b>Ipolipemizzanti</b>	<b>14.752.684</b>	<b>20</b>	<b>46,8</b>	<b>22</b>	<b>63,9</b>	<b>67</b>	<b>1,02</b>
atorvastatina calcio	5.386.668	31	18,5	40	23,7	67	0,97
simvastatina	3.494.499	-3	12,2	0	17,6	68	0,97
omega polienoici	2.408.995	23	3,6	23	13,6	63	1,90
pravastatina	1.894.839	-1	4,8	0	7,6	68	0,98
rosuvastatina	683.088		1,9		7,1	66	0,84
fluvastatina	680.242	13	3,7	14	4,7	66	0,77
fenofibrato	205.983	15	1,7	15	4,1	65	1,23
gemfibrozil	62.496	-16	0,4	-11	1,3	66	1,60
bezafibrato	18.100	-18	0,1	-17	0,5	67	1,12

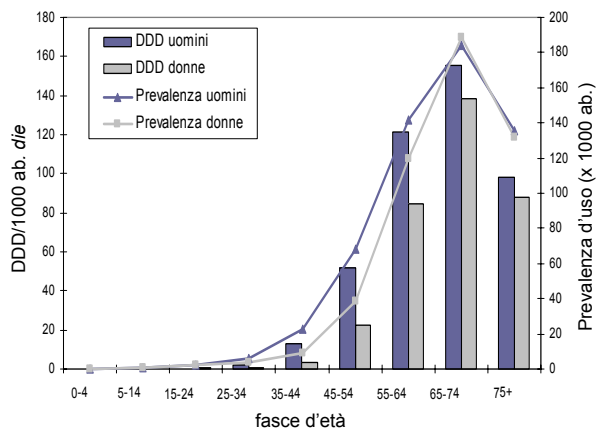


Figura 37. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di ipolipemizzanti, per classi di età e sesso (Umbria 2004)

Tabella 29. Durata di terapia di ipolipemizzanti per categoria terapeutica (Umbria 2004)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut 1 pr (%)
Statine	7,6	282,7	240,0	15,2
Omega 3	6,5	96,7	70,0	23,4
Fibrati	5,6	139,9	105,0	24,6
<b>Ipolipemizzanti</b>	<b>8,2</b>	<b>268,4</b>	<b>220,0</b>	<b>15,8</b>

Pr/ut = prescrizioni per utilizzatore

DDD/ut = DDD per utilizzatore

DDD med = DDD mediana

Ut 1 pr = Utilizzatori con 1 prescrizione

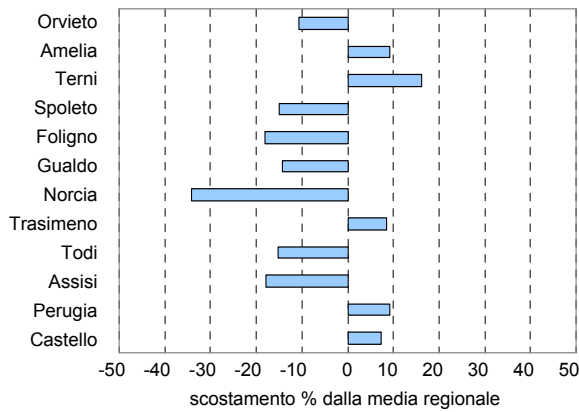


Figura 38. Scostamento della spesa pro capite di ipolipemizzanti per distretto (2004)

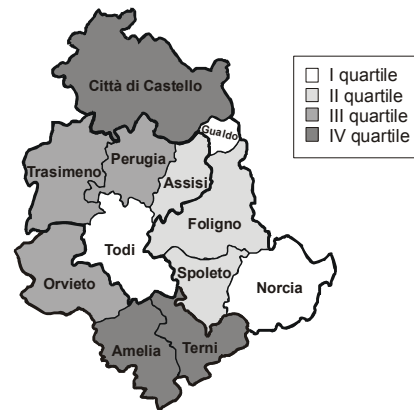


Figura 39. Distribuzione dei quartili di DDD di ipolipemizzanti per distretto (2004)

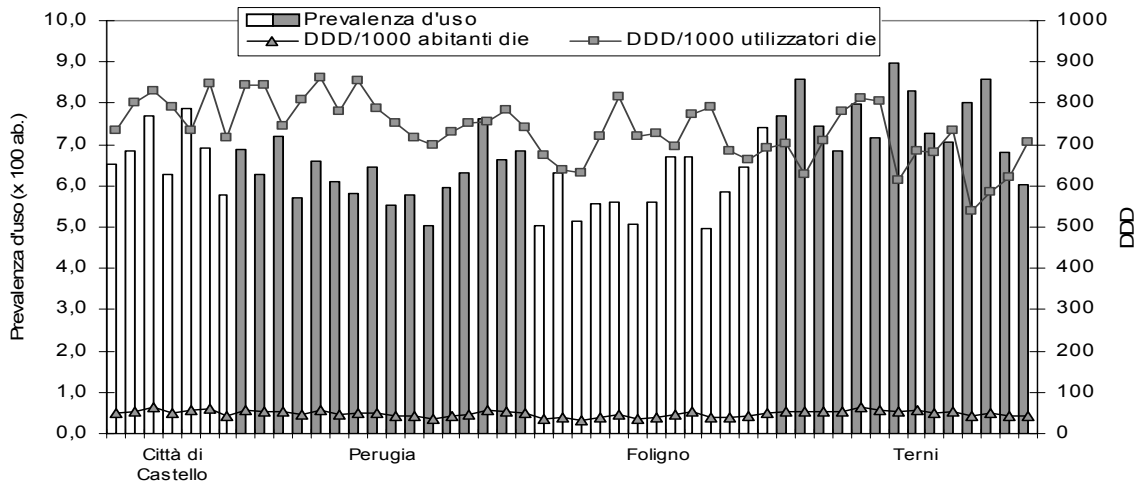


Figura 40. Prevalenza d'uso e DDD di ipolipemizzanti per équipe (2004)

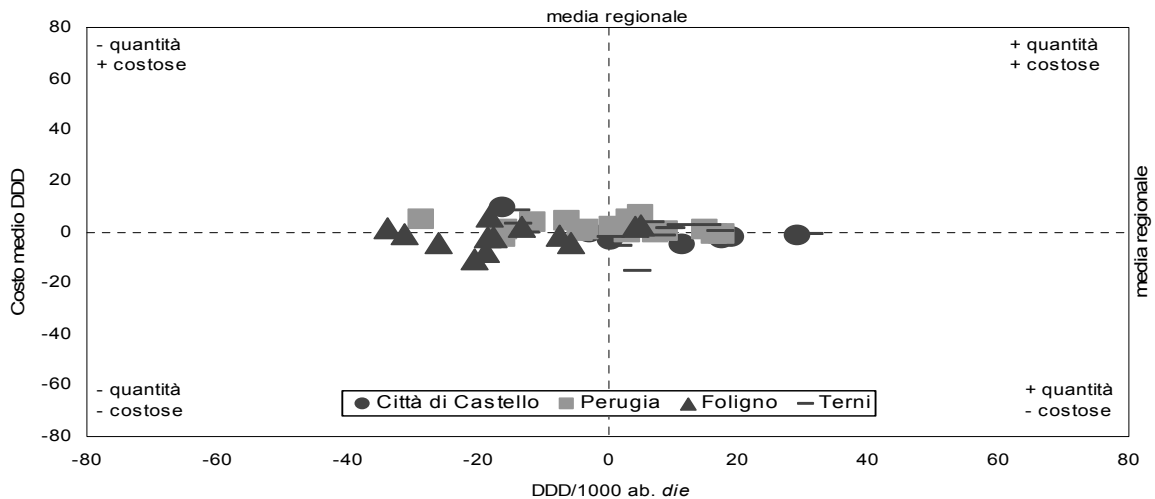


Figura 41. Quantità e costo medio delle DDD di ipolipemizzanti per équipe (2004)

Tabella 30. Distribuzione in quartili della spesa lorda *pro capite* pesata di ipolipemizzanti (2004)

ASL		Statine				Omega 3				Fibrati			
		1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°
Città di Castello	1111												
	1121												
	1122												
	1131												
	1141												
	1142												
	1151												
Perugia	2111												
	2121												
	2131												
	2132												
	2141												
	2142												
	2151												
	2161												
	2211												
	2221												
	2311												
	2321												
	2331												
	2411												
	2421												
2431													
Foligno	3111												
	3211												
	3311												
	3321												
	3331												
	3332												
	3341												
	3342												
	3411												
	3412												
	3421												
	3431												
	3432												
Terni	4111												
	4112												
	4113												
	4121												
	4122												
	4123												
	4131												
	4211												
	4221												
	4311												
	4312												
	4313												
	4314												
	4321												

## Iperplasia prostatica

Per i farmaci utilizzati nel trattamento dell'iperplasia prostatica benigna si osserva un ulteriore incremento sui livelli d'uso già presenti negli anni passati.

La parte preponderante dell'incremento riguarda gli alfa-bloccanti. Dal 2001 al 2004 questi farmaci passano da 10,4 a 15,9 DDD/1000 abitanti *die* (+53%), mentre per la finasteride si passa da 3,4 a 3,6 DDD/1000 abitanti *die* (+6%). Nel complesso si passa da 13,8 a 20 DDD/1000 abitanti *die* (+45%) (1). Il 6% della popolazione maschile ha ricevuto la prescrizione di questi farmaci e la modalità d'uso è coerente con il trattamento di una condizione cronica (oltre 200 DDD per utilizzatore).

L'età mediana dei pazienti, 72 anni, è attesa in base all'epidemiologia della condizione da trattare, e nella fascia di età maggiore di 75 anni la prevalenza supera il 25% della popolazione maschile. Fra distretti si osserva una variabilità di oltre 2 volte nella prevalenza d'uso e nella quantità di dosi prescritte.

La variabilità diventa più elevata quando l'analisi si concentra a livello di équipe. La variabilità tuttavia non dipende in questo caso dall'intensità di trattamento dei pazienti con iperplasia prostatica. Una volta identificati i pazienti, infatti, la quantità di farmaci ricevuti, in termini di DDD per 1000 utilizzatori *die*, tende ad essere relativamente stabile. Ciò che varia è la prevalenza di utilizzatori e, cioè, l'identificazione da parte del medico della quota di assistibili che può beneficiare di un trattamento farmacologico.

**Tabella 31. Prescrizione di farmaci per l'iperplasia prostatica per distretto (2004)**

Distretto	Spesa lorda <i>pro capite</i>	Δ % 04-03	DDD/1000 ab. <i>die</i>	Δ % 04-03	Prevalenza (x 1000 ab.)*	Età mediana
Città di Castello	5,60	11	16,0	18	49,8	71
Perugia	7,33	5	20,8	10	59,2	71
Assisi	7,27	4	20,0	10	57,2	71
Todi	6,87	4	19,1	9	61,7	72
Trasimeno	5,99	4	17,5	11	59,1	73
Norcia	6,21	1	16,5	3	52,3	74
Gualdo	3,75	1	9,8	4	35,7	75
Foligno	7,08	10	19,5	14	61,4	72
Spoletto	6,77	4	18,8	9	60,6	73
Terni	7,80	2	24,1	8	77,3	71
Amelia	7,40	-1	21,8	5	69,5	72
Orvieto	7,93	1	23,2	6	77,6	73
<b>Umbria</b>	<b>6,94</b>	<b>4</b>	<b>20,0</b>	<b>10</b>	<b>62,0</b>	<b>72</b>

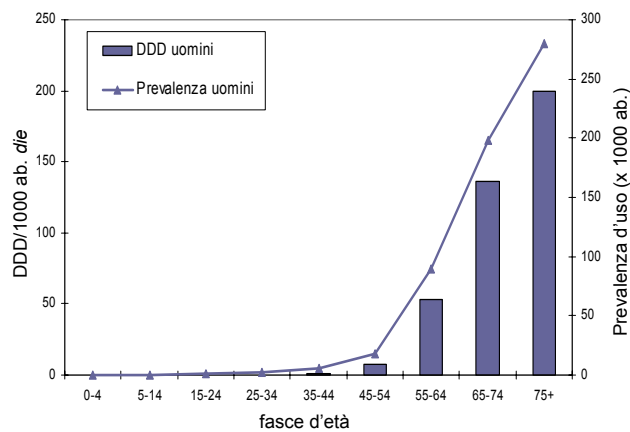
\* calcolata sulla popolazione maschile

**Tabella 32. Prescrizione di farmaci per l'iperplasia prostatica per categoria terapeutica e per sostanza**

Categorie e sostanze	Spesa lorda	Δ % 04-03	DDD/1000 ab. die	Δ % 04-03	Prevalenza (x 1000 ab.)*	Età mediana
Alfa-bloccanti	4.237.206	4	15,9	10	55,3	71
Finasteride	1.556.048	7	4,1	9	16,1	75
<b>Prostata</b>	<b>5.793.254</b>	<b>4</b>	<b>20,0</b>	<b>10</b>	<b>62,0</b>	<b>72</b>
tamsulosin	2.307.377	4	7,0	4	25,5	71
finasteride	1.406.108	-3	3,6	-3	13,6	76
alfuzosina	962.818	26	3,8	27	11,9	71
terazosina	606.082	-21	4,0	10	17,3	72
doxazosin	315.936	2	1,1	2	5,6	70
dutasteride <sup>^</sup>	155.797		0,4		3,4	72

\* calcolata sulla popolazione maschile

<sup>^</sup> commercializzata nel corso del 2004



**Figura 42. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di farmaci per l'iperplasia prostatica, per classi di età e sesso (Umbria 2004)**

**Tabella 33. Durata di terapia di farmaci per l'iperplasia prostatica per categoria terapeutica (Umbria 2004)**

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut 1 pr (%)
Alfa-bloccanti	7,8	210,2	200,0	17,1
Finasteride	6,8	185,9	180,0	18,7
<b>Prostata</b>	<b>8,7</b>	<b>235,0</b>	<b>224,0</b>	<b>16,3</b>

Pr/ut = prescrizioni per utilizzatore  
 DDD/ut = DDD per utilizzatore  
 DDD med = DDD mediana  
 Ut 1 pr = Utilizzatori con 1 prescrizione

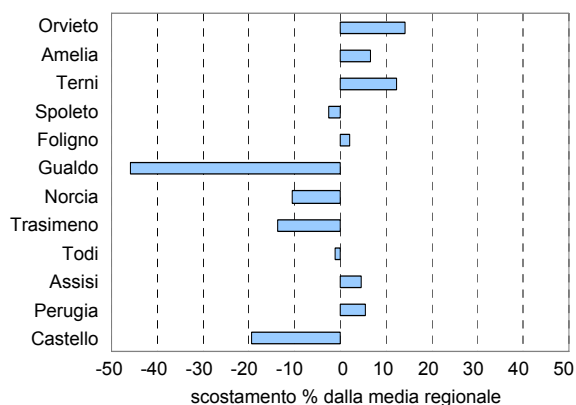


Figura 43. Scostamento della spesa pro capite di farmaci per l'iperplasia prostatica per distretto (2004)



Figura 44. Distribuzione dei quartili di DDD di farmaci per l'iperplasia prostatica per distretto (2004)

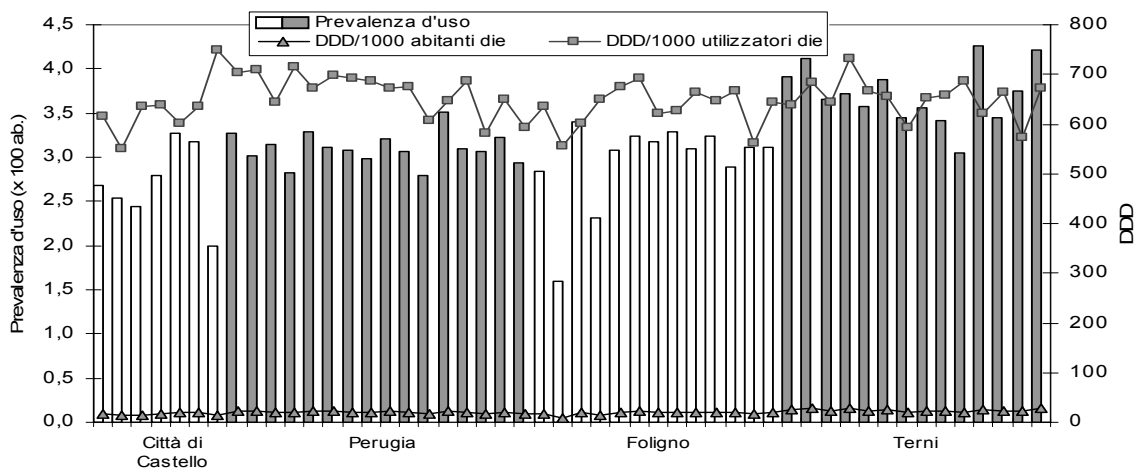


Figura 45. Prevalenza d'uso e DDD di farmaci per l'iperplasia prostatica, per équipe (2004)

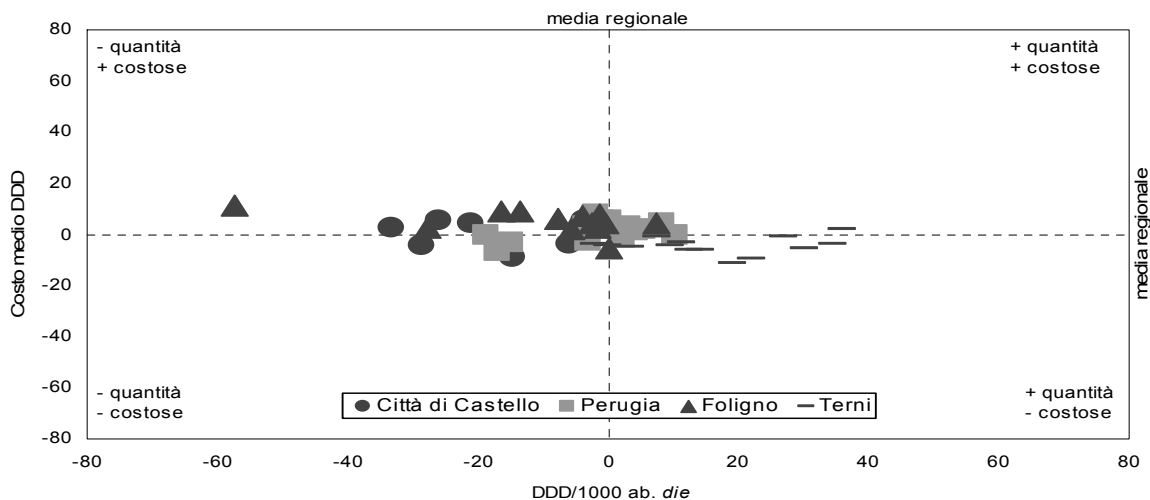


Figura 46. Quantità e costo medio delle DDD di farmaci per l'iperplasia prostatica per équipe (2004)

Tabella 34. Distribuzione in quartili della spesa lorda *pro capite* pesata di farmaci per l'iperplasia prostatica (2004)

ASL		Alfa bloccanti				Finasteride			
		1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°
Città di Castello	1111								
	1121								
	1122								
	1131								
	1141								
	1142								
	1151								
Perugia	2111								
	2121								
	2131								
	2132								
	2141								
	2142								
	2151								
	2161								
	2211								
	2221								
	2311								
	2321								
	2331								
	2411								
	2421								
2431									
Foligno	3111								
	3211								
	3311								
	3321								
	3331								
	3332								
	3341								
	3342								
	3411								
	3412								
	3421								
	3431								
	3432								
Terni	4111								
	4112								
	4113								
	4121								
	4122								
	4123								
	4131								
	4211								
	4221								
	4311								
	4312								
	4313								
	4314								
	4321								

## Terapia ormonale sostitutiva

L'accresciuta sensibilità verso i problemi della menopausa, insieme alla disponibilità di prodotti con una via di somministrazione più facilmente accettabile, quali gli estrogeni transdermici e di preparati sequenziali e associazioni estro-progestiniche, ha contribuito alla diffusione dell'uso della terapia ormonale sostitutiva (Tos). Tuttavia, l'indicazione per la Tos ha avuto, negli ultimi decenni, un andamento oscillante in relazione ai risultati che via via venivano prodotti dagli studi epidemiologici, e oggi è ristretta ad alcune categorie di donne particolarmente a rischio.

In Umbria, la prescrizione di farmaci per la terapia ormonale sostitutiva è diminuita nel 2004 rispetto all'anno precedente: il numero di DDD prescritte per 1000 abitanti è stato 8,6 con un decremento del 14% rispetto al 2003, e parallelamente la spesa lorda è diminuita dell'11%. Seppure con un'ampia variabilità il decremento in termini di spesa e DDD si è osservato in tutti i distretti.

Circa il 4% della popolazione femminile ha ricevuto, nel 2004, almeno una prescrizione di farmaci per la Tos e la prevalenza d'uso aumenta fino al 7,5 % nella classe d'età 45-54 anni. Questi valori rappresentano una sovrastima della reale prevalenza dal momento che sono state considerate anche le prescrizioni dei soli progestinici. Questi ultimi, se usati non in associazione con estrogeni hanno indicazioni diverse rispetto alla terapia per i sintomi del climaterio.

Tra le varie sostanze utilizzate si è avuto un aumento soltanto per i preparati sequenziali (+12%) e le associazioni estro-progestiniche (+203%) il cui uso è, tuttavia, molto limitato. Il 44% delle utilizzatrici ha ricevuto nel corso del 2004 soltanto una prescrizione di Tos. Anche tenendo conto delle prescrizioni effettuate negli ultimi mesi dell'anno, questa elevata percentuale sembra indicare un uso sporadico non coerente con le indicazioni d'uso di questi farmaci.

La prescrizione di Tos è molto variabile tra le varie équipe sia in termini di prevalenza d'uso che di DDD per 1000 utilizzatrici, mentre il costo medio, per tutte le équipe, non si discosta dal costo medio regionale. La variabilità non è limitata a équipe di ASL differenti. Per esempio, nella ASL di Città di Castello, che presenta la prevalenza di utilizzatrici più elevata, la variabilità di équipe per 1000 abitanti *die* è la più elevata dell'Umbria.

**Tabella 35. Prescrizione di farmaci per la terapia ormonale sostitutiva per distretto (2004)**

Distretto	Spesa lorda <i>pro capite</i>	Δ % 04-03	DDD/1000 ab. <i>die</i>	Δ % 04-03	Prevalenza (x 1000 ab.)*	Età mediana
Città di Castello	1,59	-8	10,8	-13	46,5	53
Perugia	1,24	-9	10,5	-12	38,5	53
Assisi	0,83	-11	6,0	-14	28,1	54
Todi	1,38	-9	10,0	-7	42,4	55
Trasimeno	1,06	-8	8,5	-7	38,2	53
Norcia	0,67	-3	4,7	-16	28,6	54
Gualdo	1,22	-13	7,9	-18	44,0	55
Foligno	1,21	-9	8,7	-13	44,3	56
Spoletto	0,74	-11	4,8	-15	30,6	55
Terni	1,27	-16	8,0	-20	42,0	54
Amelia	0,96	-12	6,5	-11	36,0	54
Orvieto	0,96	-26	6,5	-26	41,5	54
<b>Umbria</b>	<b>1,19</b>	<b>-11</b>	<b>8,6</b>	<b>-14</b>	<b>37,5</b>	<b>54</b>

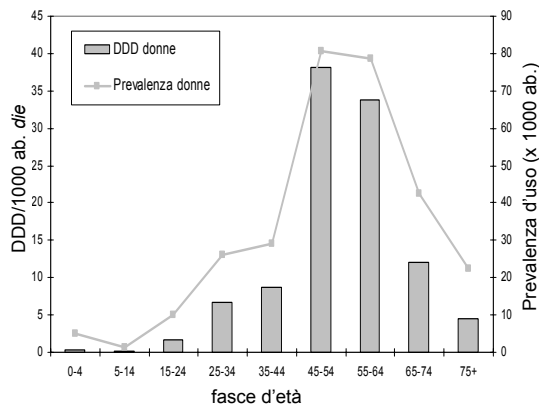
\* calcolata sulla popolazione femminile



**Tabella 36. Prescrizione di farmaci per la terapia ormonale sostitutiva per categoria terapeutica e per sostanza (2004)**

Categorie e sostanze	Spesa lorda	Δ % 04-03	DDD/1000 ab. die	Δ % 04-03	Prevalenza (x 1000 ab.)*	Età mediana
Derivati dell'estrene	351.179	-9	3,5	-10	5,9	45
Estrogeni naturali e semisintetici non associati	350.998	-24	8,7	-20	119,7	59
Preparati sequenziali estrogenici	145.786	9	2,3	12	27,1	52
Derivati del pregnene	124.012	6	1,8	-14	16,2	37
Derivati del pregnadiene	11.514	-19	0,2	-21	3,9	40
Associazioni estrogeniche	7.300	203	0,1	203	0,6	54
<b>Tos</b>	<b>990.789</b>	<b>-11</b>	<b>8,6</b>	<b>-14</b>	<b>37,5</b>	<b>54</b>
tibolone	272.757	-4	1,1	-4	4,5	56
estradiolo	239.835	-31	2,3	-28	9,1	55
progesterone	108.159	24	0,9	-12	7,8	36
nomegestrolo	70.229	-25	0,5	-25	5,7	48
promestrieni	52.739	13	0,5	12	9,9	65
estradiolo emiidrato + temigestone	44.772	8	0,3	8	1,1	51
estriolo	41.989	-20	1,6	-18	4,9	62
estradiolo + noretisterone	41.952	-20	0,3	-19	1,1	52
levonorgestrel+estradiolo valerato	32.314	-4	0,3	-4	0,8	53
estradiolo + didrogesterone	24.693	335	0,2	335	1,0	51

\* calcolata sulla popolazione femminile



**Figura 47. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di farmaci per la Tos, per classi di età e sesso (Umbria 2004)**

**Tabella 37. Durata di terapia farmaci per la Tos per categoria terapeutica (Umbria 2004)**

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut 1 pr (%)
Derivati dell'estrene	1,6	99,3	60,0	72,3
Estrogeni naturali e semisintetici non ass.	3,4	133,1	56,3	44,3
Preparati sequenziali estrogenici	6,8	212,7	224,0	16,7
Derivati del pregnene	2,4	81,1	30,0	54,2
Derivati pregnadiene	2,2	36,2	28,0	54,2
Ass. estrogeniche	5,8	168,5	140,0	24,0
<b>Tos</b>	<b>3,7</b>	<b>132,8</b>	<b>60,0</b>	<b>44,2</b>

Pr/ut = prescrizioni per utilizzatore

DDD/ut = DDD per utilizzatore

DDD med = DDD mediana

Ut 1 pr = Utilizzatori con 1 prescrizione

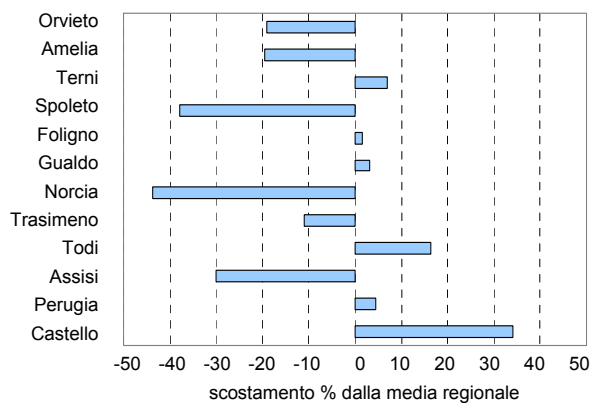


Figura 48. Scostamento della spesa *pro capite* di farmaci per la Tos per distretto (2004)

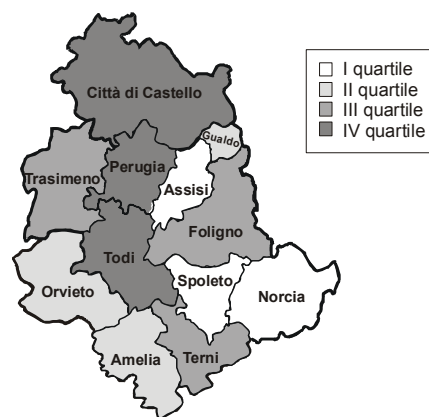


Figura 49. Distribuzione dei quartili di DDD di farmaci per la Tos per distretto (2004)

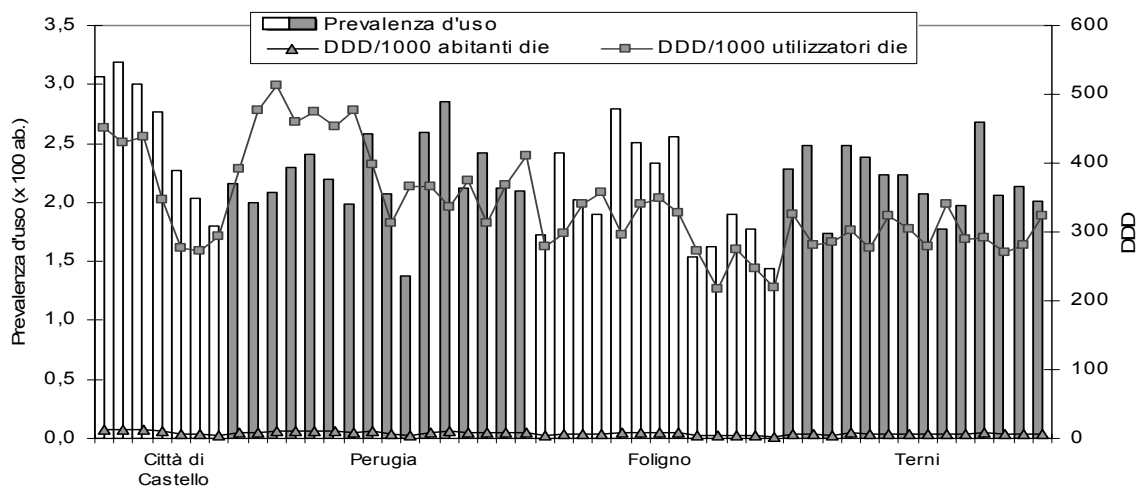


Figura 50. Prevalenza d'uso e DDD di farmaci per la Tos per équipe (2004)

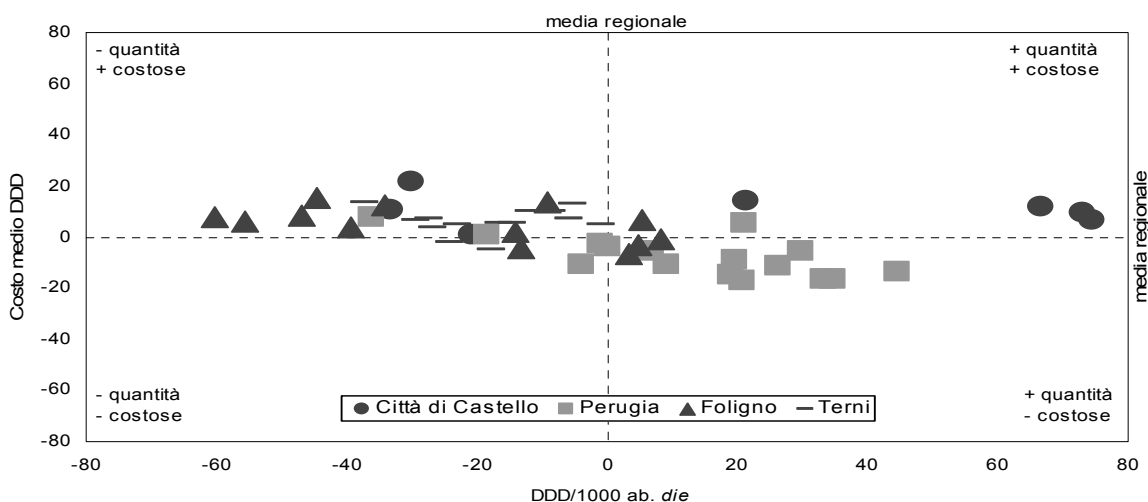


Figura 51. Quantità e costo medio delle DDD di farmaci per la Tos per équipe (2004)

Tabella 38. Distribuzione in quartili della spesa lorda *pro capite* pesata di farmaci per la terapia ormonale sostitutiva (2004)

ASL		Estrogeni				Progestinici ed estrogeni in associazione			
		1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°
Città di Castello	1111								
	1121								
	1122								
	1131								
	1141								
	1142								
	1151								
Perugia	2111								
	2121								
	2131								
	2132								
	2141								
	2142								
	2151								
	2161								
	2211								
	2221								
	2311								
	2321								
	2331								
	2411								
	2421								
2431									
Foligno	3111								
	3211								
	3311								
	3321								
	3331								
	3332								
	3341								
	3342								
	3411								
	3412								
	3421								
	3431								
	3432								
Terni	4111								
	4112								
	4113								
	4121								
	4122								
	4123								
	4131								
	4211								
	4221								
	4311								
	4312								
	4313								
	4314								
	4321								

## Antibiotici

Si conferma anche nel 2004, così come osservato negli anni passati una sostanziale stabilità dei consumi (-1%) e della spesa (-1%). Gli antibiotici rappresentano la categoria terapeutica con il più alto livello di prevalenza nella popolazione: oltre il 40% dei cittadini ha ricevuto nel corso del 2004 almeno una prescrizione. È da notare, inoltre, che nei bambini con età inferiore ai 5 anni si raggiunge il 55% circa di utilizzatori. Come atteso, la metà degli utilizzatori riceve una sola prescrizione nel corso dell'anno.

L'associazione amoxicillina + acido clavulanico è la sostanza più prescritta (6 DDD/1000 abitanti *die*), ma fra i farmaci che hanno presentato il maggior incremento rispetto al 2003 vi sono la moxifloxacina (+28%), il ceftriaxone (+10%), e la ciprofloxacina (+9%). Mentre le variazioni all'interno dei chinolonici (tutti in aumento) sono probabilmente più il risultato di strategie di marketing, l'aumento del ceftriaxone è dovuto in parte all'introduzione del generico e alla contemporanea diminuzione di prezzo.

Va sottolineato che il minor costo non rende le cefalosporine di III generazione l'antibiotico di prima scelta per la maggior parte delle patologie infettive. In Umbria, il maggiore incremento nella prescrizione di antibiotici si è osservato nel distretto di Gualdo (+5% in DDD rispetto al 2003) nel quale il livello di prescrizione era già in precedenza superiore alla media regionale.

Viceversa, nel distretto del Trasimeno, che già presentava livelli d'uso inferiori alla media regionale, vi è stato il maggiore decremento (-6%) rispetto al 2003. Per quanto riguarda le équipe, ve ne sono alcune in cui solo poco più del 30% degli assistibili ha ricevuto prescrizioni di antibiotici durante l'anno e altre in cui gli utilizzatori superano il 50%.

**Tabella 39. Prescrizione di antibiotici per distretto (2004)**

Distretto	Spesa lorda <i>pro capite</i>	Δ % 04-03	DDD/1000 ab. <i>die</i>	Δ % 04-03	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	19,82	-4	22,6	-4	423,5	45	0,91
Perugia	19,96	0	23,6	-1	436,4	45	0,89
Assisi	23,23	6	24,1	0	442,5	44	0,91
Todi	19,75	-3	23,7	-1	435,7	45	0,92
Trasimeno	16,12	-5	18,3	-6	365,7	47	0,93
Norcia	16,10	-5	17,9	1	367,5	45	0,89
Gualdo	21,04	6	23,3	5	443,1	46	0,90
Foligno	20,22	2	23,3	4	426,9	47	0,90
Spoletto	14,98	0	17,2	0	350,6	49	0,94
Terni	20,06	-2	20,5	-3	409,9	50	0,89
Amelia	23,36	-3	21,5	-2	422,4	49	0,90
Orvieto	18,03	-5	18,9	-3	372,9	50	0,89
<b>Umbria</b>	<b>19,72</b>	<b>-1</b>	<b>21,8</b>	<b>-1</b>	<b>415,1</b>	<b>47</b>	<b>0,90</b>

Tabella 40. Prescrizione di antibiotici per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2004)

Categorie e sostanze	Spesa lorda	$\Delta$ % 04-03	DDD/1000 ab. die	$\Delta$ % 04-03	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Penicilline	4.071.608	1	11,3	-1	246,2	42	0,92
Chinoloni	3.732.444	4	3,0	3	115,9	64	0,85
Macrolidi e lincosamidi	3.588.819	-2	3,7	-2	135,5	43	0,87
Cefalosporine orali	2.216.366	-5	2,1	-6	100,8	40	0,93
Cefalosporine im/ev III-IV gen	1.755.256	-3	0,2	1	138,2	72	0,99
Cefalosporine im/ev II gen	352.420	-18	0,4	-16	79,6	60	0,87
Penicilline con Nota 55	295.063	-11	0,0	-14	13,2	71	1,03
Tetracicline	113.569	-3	0,6	-2	14,2	48	0,91
Antibiotici con Nota 56	111.484	8	0,0	8	1,2	69	1,46
Aminoglicosidi	98.603	4	0,0	4	2,2	72	1,08
Sulfonamidi e Trimetoprim	75.313	-10	0,5	-10	15,0	57	0,85
Cefalosporine im/ev I gen	37.488	-48	0,0	-26	4,2	66	0,85
<b>Antibiotici</b>	<b>16.448.433</b>	<b>-1</b>	<b>21,8</b>	<b>-1</b>	<b>415,1</b>	<b>47</b>	<b>0,90</b>
amoxicillina + acido clavulanico	3.269.372	4	6,0	4	145,7	40	0,95
claritromicina	1.796.657	1	2,0	2	59,5	40	0,93
levofloxacina	1.530.305	2	1,0	3	46,1	66	1,04
ciprofloxacina	1.298.817	8	0,9	9	45,7	63	0,95
azitromicina	1.105.311	1	0,9	1	47,6	40	0,85
ceftriaxone	1.104.759	-1	0,1	10	13,9	73	0,98
cefixima	764.949	-4	0,7	-3	37,1	43	0,86
amoxicillina	674.361	-8	4,9	-5	113,7	43	0,88
ceftibuten	517.733	-11	0,4	-10	17,2	37	0,94
moxifloxacina	413.816	28	0,3	28	12,9	66	1,11

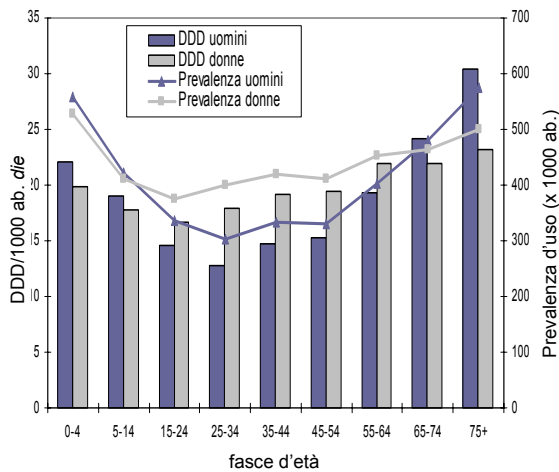


Figura 52. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antibiotici, per classi di età e sesso (Umbria 2004)

Tabella 41. Durata di terapia di antibiotici per categoria terapeutica (Umbria 2004)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut 1 pr (%)
Penicilline	1,5	16,8	12,0	68,3
Chinoloni	1,8	9,5	6,0	64,0
Macrolidi e lincosamidi	1,4	10,0	7,0	75,8
Cefalosporine orali	1,4	7,5	5,4	74,1
Cefalosporine im/ev III-IV gen	1,8	3,9	3,0	57,9
Cefalosporine im/ev II gen	1,4	9,3	1,0	74,8
Penicilline con Nota 55	2,1	1,7	1,4	41,0
Tetracicline	1,5	15,4	10,0	74,2
Antibiotici con Nota 56	2,5	5,8	3,0	43,9
Aminoglicosidi	2,4	5,7	3,3	50,9
Sulfonamidi e Trimetoprim	1,3	11,5	8,0	84,1
Cefalosporine im/ev I gen	1,7	3,1	2,0	52,7
<b>Antibiotici</b>	<b>2,0</b>	<b>16,9</b>	<b>12,0</b>	<b>54,7</b>

Pr/ut = prescrizioni per utilizzatore

DDD/ut = DDD per utilizzatore

DDD med = DDD mediana

Ut 1 pr = Utilizzatori con 1 prescrizione

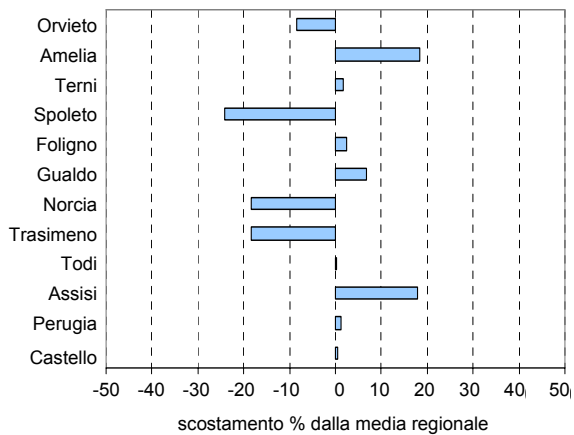


Figura 53. Scostamento della spesa pro capite di antibiotici per distretto (2004)

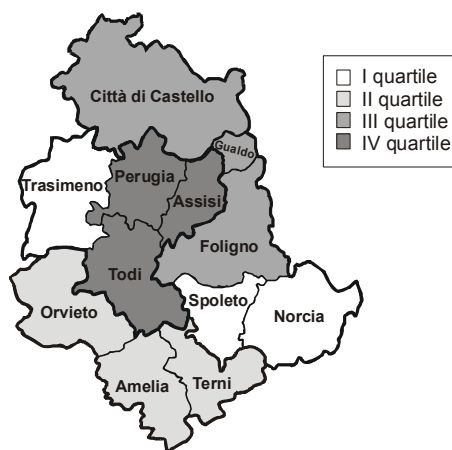


Figura 54. Distribuzione dei quartili di DDD di antibiotici per distretto (2004)

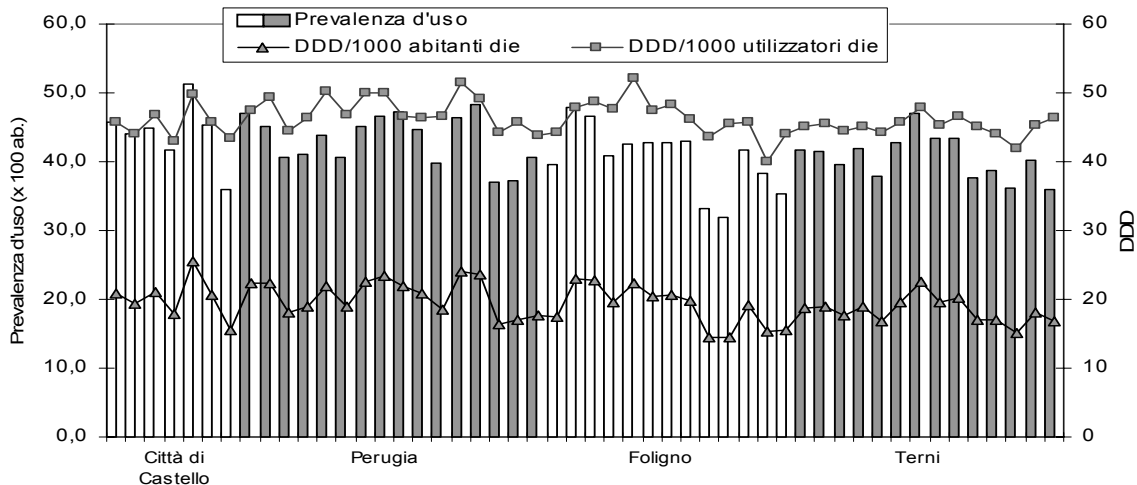


Figura 55. Prevalenza d'uso e DDD di antibiotici per équipe (2004)

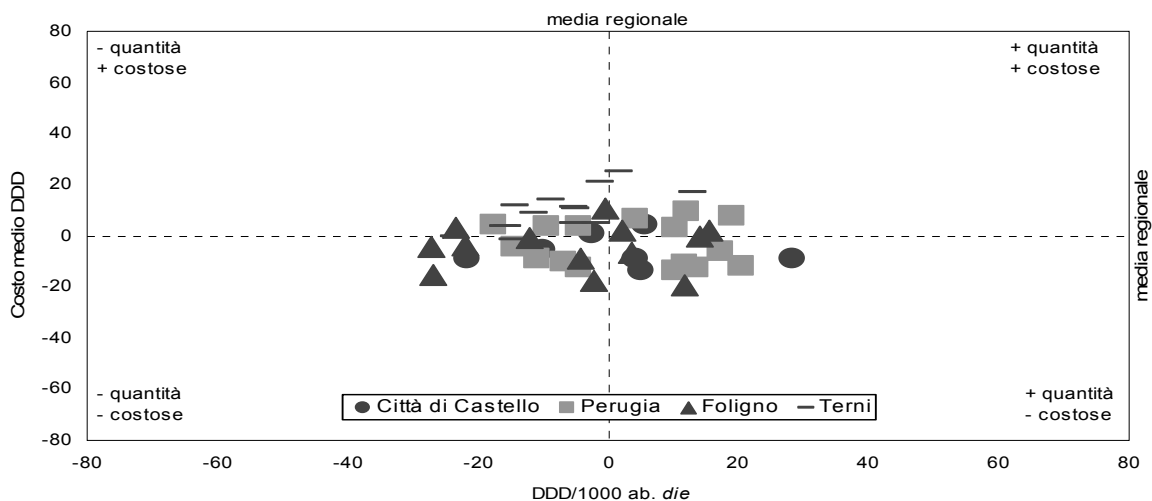


Figura 56. Quantità e costo medio delle DDD di antibiotici per équipe (2004)

Tabella 42. Distribuzione in quartili della spesa lorda *pro capite* pesata di antibiotici (2004)

ASL		Penicilline				Macrolidi				Chinoloni				Cefalosporine orali				Aminoglicosidi				Nota 55*			
		1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°
Città di Castello	1111																								
	1121																								
	1122																								
	1131																								
	1141																								
	1142																								
	1151																								
Perugia	2111																								
	2121																								
	2131																								
	2132																								
	2141																								
	2142																								
	2151																								
	2161																								
	2211																								
	2221																								
	2311																								
	2321																								
	2331																								
	2411																								
2421																									
2431																									
Foligno	3111																								
	3211																								
	3311																								
	3321																								
	3331																								
	3332																								
	3341																								
	3342																								
	3411																								
	3412																								
	3421																								
	3431																								
	3432																								
Terni	4111																								
	4112																								
	4113																								
	4121																								
	4122																								
	4123																								
	4131																								
	4211																								
	4221																								
	4311																								
	4312																								
	4313																								
	4314																								
	4321																								

\* Cefalosporine im/ev II-III-IV gen, Penicilline con Nota 55

## Farmaci antinfiammatori non steroidei

La prescrizione di farmaci antinfiammatori non steroidei (Fans), inclusi gli inibitori selettivi della cicloossigenasi-2 (Coxib), nel 2004 è aumentata in Umbria del 9% in termini di DDD e del 4% in spesa rispetto al 2003. Nonostante il ritiro del rofecoxib negli ultimi mesi del 2004, i Coxib sono rimasti la categoria col maggior incremento di prescrizione (+14%). Questo incremento è dovuto alla nuova molecola introdotta nei primi mesi del 2004, l'etoricoxib, che in pochi mesi ha raggiunto 1,5 DDD/1000 abitanti *die*, compensando ampiamente la flessione del già ricordato rofecoxib e del celecoxib.

Tra i Fans tradizionali da rilevare l'aumento importante dell'aceclofenac (+45%), e la riduzione del piroxicam (-12%) e della nimesulide (-2%). Oltre il 20% della popolazione ha ricevuto un Fans nel corso dell'anno. L'uso aumenta con l'età ed è maggiore nelle donne sia in termini di DDD prescritte che di prevalenza. Tutti i farmaci antinfiammatori sono maggiormente prescritti a persone di sesso femminile, e nel caso dei Coxib il rapporto femmine/maschi è di 2 a 1. I Coxib sono inoltre prescritti a una popolazione più anziana rispetto ai Fans.

L'uso dei Fans e dei Coxib si conferma prevalentemente acuto: oltre il 50% degli utilizzatori ha ricevuto una sola prescrizione nel corso dell'anno. Tra i diversi distretti la variabilità più elevata si osserva nella Asl 3 nella quale, per esempio, la prevalenza di utilizzatori è a Foligno il 50% più elevata rispetto a Spoleto. Sempre all'interno di questa ASL, sono presenti le équipe con i valori minimi e massimi di DDD per 1000 abitanti *die* della Regione.

Nella prescrizione per gruppi di medici da rilevare che spesso ad una alta prescrizione di Coxib corrisponde una prescrizione altrettanto alta di Fans.

**Tabella 43. Prescrizione di Fans per distretto (2004)**

	Spesa lorda <i>pro capite</i>	Δ % 04-03	DDD/1000 ab. <i>die</i>	Δ % 04-03	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	8,05	-1	28,8	6	198,4	65	0,71
Perugia	8,79	6	29,8	11	202,1	63	0,72
Assisi	7,87	9	28,6	11	201,9	64	0,75
Todi	7,20	0	26,1	4	191,3	66	0,72
Trasimeno	8,68	9	31,5	11	230,7	64	0,77
Norcia	6,83	1	26,0	5	195,4	66	0,70
Gualdo	10,39	6	34,1	12	209,4	65	0,70
Foligno	9,72	7	36,7	14	240,0	64	0,74
Spoleto	6,31	6	22,7	9	162,1	66	0,70
Terni	9,78	5	35,3	8	246,1	64	0,72
Amelia	10,72	0	36,1	6	238,3	65	0,74
Orvieto	8,11	3	27,6	4	196,4	67	0,71
<b>Umbria</b>	<b>8,72</b>	<b>4</b>	<b>31,0</b>	<b>9</b>	<b>213,6</b>	<b>64</b>	<b>0,73</b>



Tabella 44. Prescrizione di Fans per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2004)

Categorie e sostanze	Spesa lorda	$\Delta$ % 04-03	DDD/1000 ab. die	$\Delta$ % 04-03	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Fans	4.825.626	4	24,9	8	196,4	64	0,74
Coxib	2.451.886	6	6,1	14	42,6	70	0,53
<b>Fans</b>	<b>7.277.512</b>	<b>4</b>	<b>31,0</b>	<b>9</b>	<b>213,6</b>	<b>64</b>	<b>0,73</b>
celecoxib	1.037.768	-19	2,7	-19	19,3	71	0,48
rofecoxib	781.129	-23	1,6	-23	14,2	69	0,54
diclofenac	548.919	2	3,8	3	69,4	64	0,80
etoricoxib	542.583		1,5		12,5	69	0,53
nimesulide	427.392	-5	5,5	-2	71,5	66	0,65
ketoprofene	315.482	-2	1,8	0	35,5	65	0,71
meloxicam	206.529	18	1,2	19	11,2	68	0,56
aceclofenac	144.763	44	0,7	45	11,4	66	0,64
pirossicam	131.996	-14	1,3	-12	16,4	66	0,64
ibuprofene	116.455	19	0,7	19	11,7	66	0,63

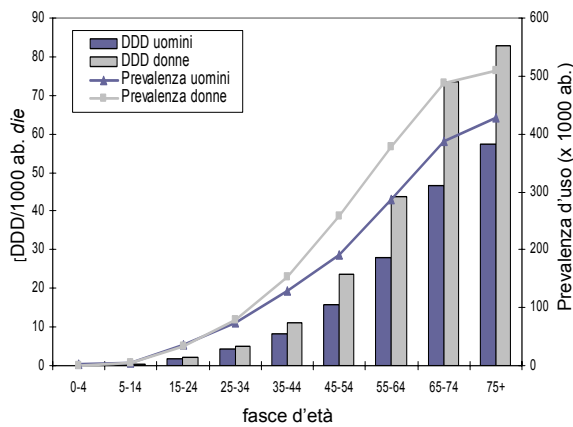


Figura 57. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di Fans, per classi di età e sesso (Umbria 2004)

Tabella 45. Durata di terapia di Fans per categoria terapeutica (Umbria 2004)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut 1 pr (%)
Fans	2,2	35,0	20,0	54,4
Coxib	2,3	52,6	30,0	59,3
<b>Fans</b>	<b>2,5</b>	<b>42,6</b>	<b>22,4</b>	<b>50,9</b>

Pr/ut = prescrizioni per utilizzatore

DDD/ut = DDD per utilizzatore

DDD med = DDD mediana

Ut 1 pr = Utilizzatori con 1 prescrizione

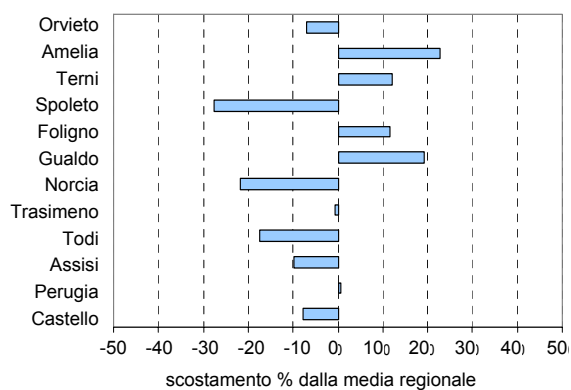


Figura 58. Scostamento della spesa pro capite di Fans per distretto (2004)

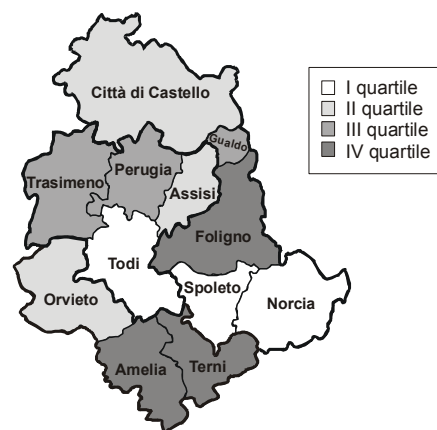


Figura 59. Distribuzione dei quartili di DDD di Fans per distretto (2004)

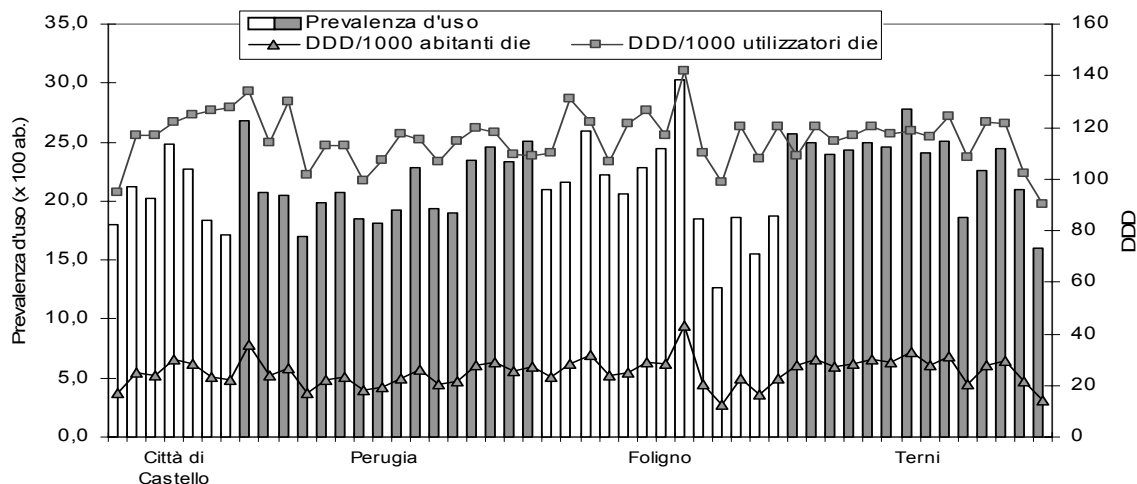


Figura 60. Prevalenza d'uso e DDD di FANS per équipe (2004)

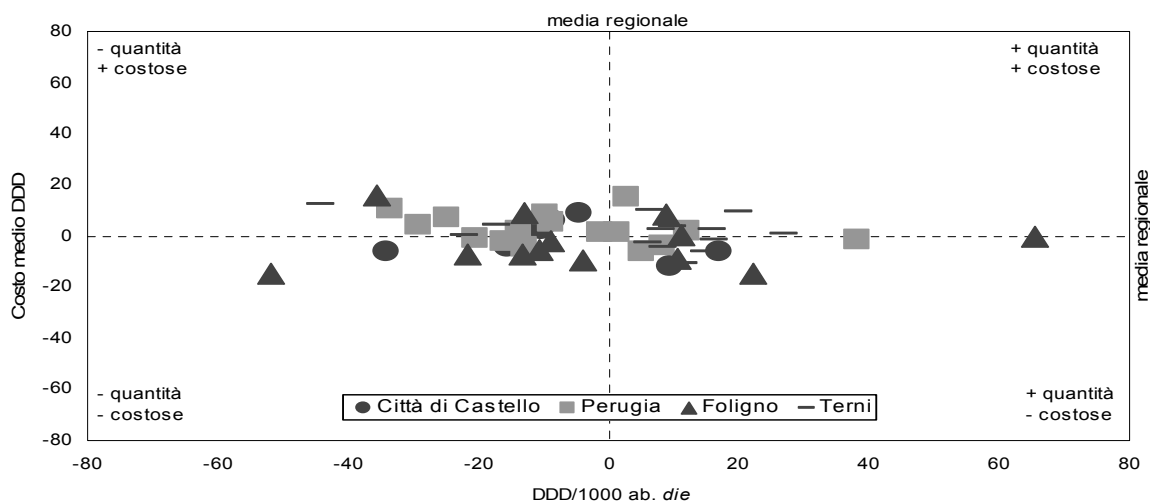


Figura 61. Quantità e costo medio delle DDD di Fans per équipe (2004)

Tabella 46. Distribuzione in quartili della spesa lorda *pro capite* pesata di Fans (2004)

ASL		Fans				Coxib			
		1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°
Città di Castello	1111								
	1121								
	1122								
	1131								
	1141								
	1142								
	1151								
Perugia	2111								
	2121								
	2131								
	2132								
	2141								
	2142								
	2151								
	2161								
	2211								
	2221								
	2311								
	2321								
	2331								
	2411								
	2421								
2431									
Foligno	3111								
	3211								
	3311								
	3321								
	3331								
	3332								
	3341								
	3342								
	3411								
	3412								
	3421								
	3431								
	3432								
Terni	4111								
	4112								
	4113								
	4121								
	4122								
	4123								
	4131								
	4211								
	4221								
	4311								
	4312								
	4313								
	4314								
	4321								

## Farmaci per l'osteoporosi

La prescrizione di Farmaci per il trattamento dell'osteoporosi in Umbria nel 2004 è aumentata dell'11% in termini di DDD e del 19% in spesa rispetto al 2003. La spiegazione di questa sfasatura sta nell'aumento molto marcato dei bifosfonati (+44% come DDD e +42 come spesa), ad alto costo, rispetto ad aumenti più contenuti di Calcio + vitamina D. Per Calcio e Tibolone si è registrata una diminuzione delle DDD e della spesa.

La prescrizione di farmaci per il trattamento dell'osteoporosi riguarda principalmente le donne che sono sette volte più rappresentate degli uomini (rapporto M/F 0,14). Fra le diverse categorie terapeutiche, la più rappresentata in termini di DDD e di prevalenza è l'associazione di calcio e vitamina D.

Tuttavia, la durata di trattamento degli assistibili che ricevono questa associazione è limitata (DDD per utilizzatore di 86 giorni) ed è molto frequente la prescrizione sporadica (il 48,1% degli utilizzatori ha ricevuto solo una prescrizione nell'anno). Oltre alla variabilità fra distretti e fra équipe nella prescrizione di questa categoria di farmaci, vanno segnalati scostamenti molto differenziati fra équipe nel costo medio per DDD prescritta.

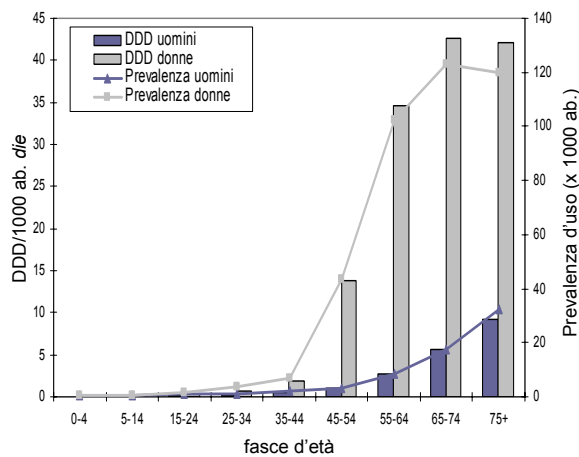
Da segnalare la recente individuazione di numerosi casi di osteonecrosi della mandibola in corso di trattamento coi bifosfonati: tale evento è più frequente con i bifosfonati iniettabili, di prescrizione ospedaliera, ma vi sono alcuni casi segnalati anche con i bifosfonati per via orale.

**Tabella 47. Prescrizione di farmaci per l'osteoporosi per distretto (2004)**

Distretto	Spesa lorda <i>pro capite</i>	Δ % 04-03	DDD/1000 ab. die	Δ % 04-03	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	2,94	13	12,6	11	33,2	70	0,14
Perugia	2,61	20	10,8	12	28,8	68	0,14
Assisi	2,33	26	10,2	13	28,2	69	0,13
Todi	1,87	20	8,2	6	24,9	68	0,14
Trasimeno	3,04	28	10,8	16	30,2	70	0,15
Norcia	1,51	37	6,9	21	24,4	70	0,15
Gualdo	1,94	26	9,0	8	29,2	70	0,14
Foligno	1,87	13	9,1	6	30,1	69	0,10
Spoletto	1,61	23	8,3	19	30,3	69	0,13
Terni	2,16	15	9,4	9	29,9	67	0,13
Amelia	1,94	27	9,0	13	30,8	69	0,17
Orvieto	2,03	17	9,8	21	34,6	70	0,15
<b>Umbria</b>	<b>2,30</b>	<b>19</b>	<b>10,0</b>	<b>11</b>	<b>30,0</b>	<b>69</b>	<b>0,14</b>

**Tabella 48. Prescrizione di farmaci per l'osteoporosi per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2004)**

Categorie e sostanze	Spesa lorda	Δ % 04-03	DDD/1000 ab. die	Δ % 04-03	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Bifosfonati	1.124.821	42	2,4	44	5,5	73	0,14
Calcio + Vitamina D	423.713	0	5,3	12	22,6	70	0,12
Tibolone	272.975	-4	1,1	-4	2,3	56	0,02
Calcio	68.803	-22	1,2	-14	3,3	68	0,34
Raloxifene	26.998	0	0,1	1	0,1	67	0,04
<b>Osteoporosi</b>	<b>1.917.310</b>	<b>19</b>	<b>10,0</b>	<b>11</b>	<b>30,0</b>	<b>69</b>	<b>0,14</b>
acido alendronico	813.551	29	1,7	29	3,6	73	0,12
calcio carbonato + colecalciferolo	401.856	7	5,0	22	21,5	69	0,12
acido risedronico	276.238	118	0,6	112	1,6	73	0,13
tibolone	272.757	-4	1,1	-4	2,3	56	0,02
calcio carbonato	37.885	-45	0,5	-38	2,2	69	0,27
calcio carbonato + calcio lattogluconato	30.283	-16	0,7	-12	1,1	66	0,52
ralossifene	27.210	0	0,1	0	0,1	67	0,04
sodio neridronato	25.552	14	0,0	13	0,3	71	0,18
calcio fosfato tribasico + colecalciferolo	24.334	-21	0,3	-17	1,3	71	0,15
acido clodronico	14.180	10	0,0	19	0,1	81	2,17



**Figura 62. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di farmaci per l'osteoporosi, per classi di età e sesso (Umbria 2004)**

**Tabella 49. Durata di terapia di farmaci per l'osteoporosi per categoria terapeutica (Umbria 2004)**

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut 1 pr (%)
Bifosfonati	5,8	156,8	140,0	23,2
Calcio+Vitamina D	2,7	86,0	60,0	48,1
Tibolone	5,5	169,7	150,0	24,6
Calcio	3,1	138,2	60,0	48,8
Raloxifene	6,6	172,7	140,0	25,8
<b>Osteoporosi</b>	<b>3,9</b>	<b>122,5</b>	<b>60,0</b>	<b>40,2</b>

Pr/ut = prescrizioni per utilizzatore  
 DDD/ut = DDD per utilizzatore  
 DDD med = DDD mediana  
 Ut 1 pr = Utilizzatori con 1 prescrizione

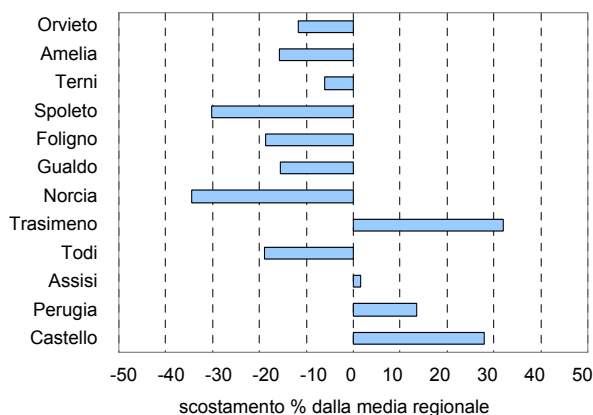


Figura 63. Scostamento della spesa pro capite di farmaci per l'osteoporosi per distretto (2004)

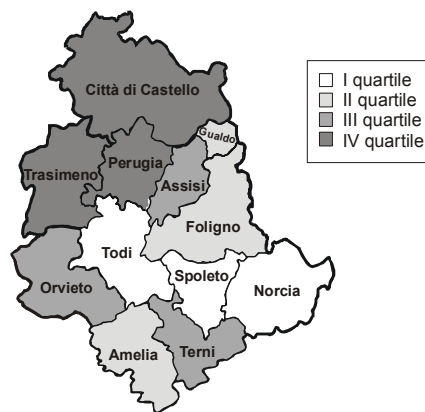


Figura 64. Distribuzione dei quartili di DDD di farmaci per l'osteoporosi per distretto (2004)

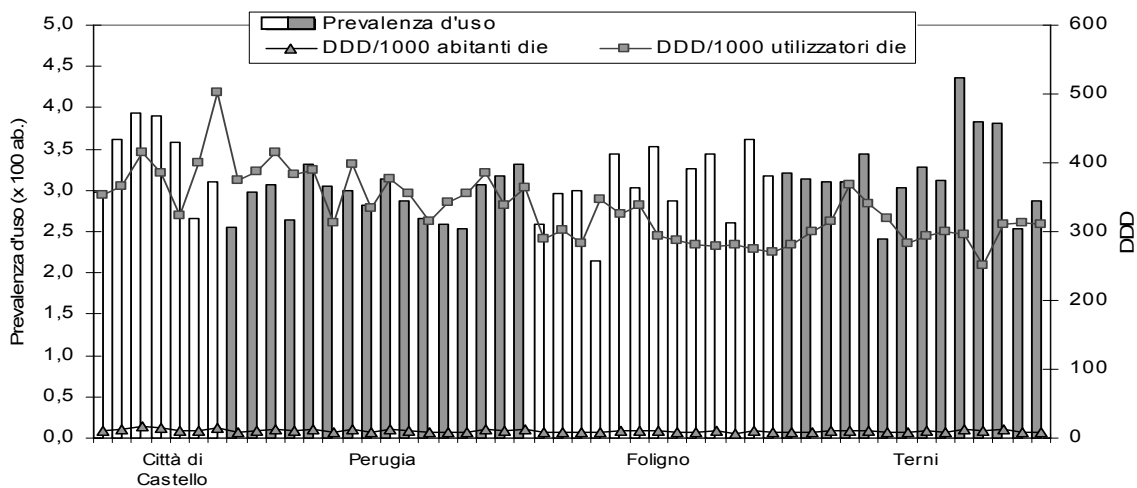


Figura 65. Prevalenza d'uso e DDD di farmaci per l'osteoporosi per équipe (2004)

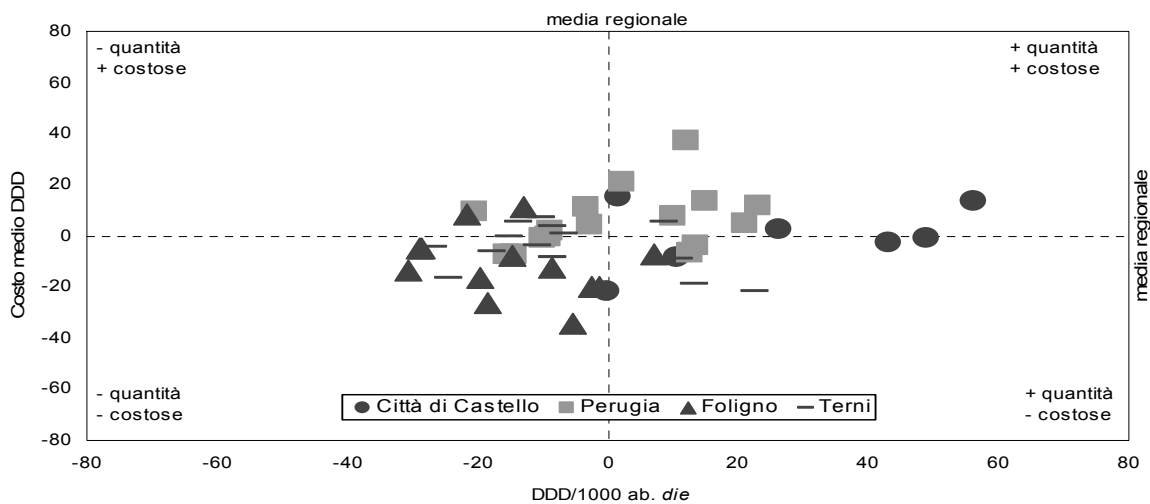


Figura 66. Quantità e costo medio delle DDD di farmaci per l'osteoporosi per équipe (2004)

Tabella 50. Distribuzione in quartili della spesa lorda *pro capite* pesata di farmaci per l'osteoporosi (2004)

ASL		Bifosfonati				Raloxifene				Tibolone				Calcio				Calcio+ Vitamina D			
		1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°
Città di Castello	1111																				
	1121																				
	1122																				
	1131																				
	1141																				
	1142																				
	1151																				
Perugia	2111																				
	2121																				
	2131																				
	2132																				
	2141																				
	2142																				
	2151																				
	2161																				
	2211																				
	2221																				
	2311																				
	2321																				
	2331																				
	2411																				
2421																					
2431																					
Foligno	3111																				
	3211																				
	3311																				
	3321																				
	3331																				
	3332																				
	3341																				
	3342																				
	3411																				
	3412																				
	3421																				
	3431																				
	3432																				
Terni	4111																				
	4112																				
	4113																				
	4121																				
	4122																				
	4123																				
	4131																				
	4211																				
	4221																				
	4311																				
	4312																				
	4313																				
	4314																				
	4321																				

## Antiepilettici

L'utilizzo di antiepilettici in Umbria nel 2004 è sovrapponibile al dato nazionale (10,5 DDD/1000 abitanti *die*). Il numero di DDD di antiepilettici prescritte nel 2004 e la spesa lorda *pro capite* sono incrementati rispettivamente del 2 e del 5% rispetto all'anno precedente. Tra i diversi distretti si passa dalle 8,1 DDD/1000 abitanti di Norcia alle 12,7 di Amelia. Se si considera invece la prevalenza d'uso la variabilità è compresa tra il 18,8 per 1000 abitanti del distretto di Assisi e il 26,9 di quello di Orvieto. La maggiore età mediana del gabapentin, insieme all'elevata prevalenza d'uso, lasciano ipotizzare un utilizzo di questo principio attivo anche per il trattamento del dolore neuropatico e dei disturbi dell'umore. Tra gli antiepilettici tradizionali si rileva un incremento nell'uso dell'acido valproico (37%) non interamente spiegato dalla riduzione dell'acido valproico in combinazione con il sale sodico (-13%); per quelli di ultima generazione un incremento nell'uso è concentrato soprattutto per il levetiracetam, l'oxcarbazepina e il gabapentin (rispettivamente del 69%, 20% e 16%). Per le molecole che hanno il loro uso maggiormente concentrato nelle fasce d'età più giovani si rileva un incremento per il topiramato e la lamotrigina (7% e 3%) a fronte di un decremento per il vigabratin (8%). Il picco di prevalenza nell'uso di antiepilettici è concentrato nella fascia d'età superiore ai 75 anni. Va segnalato che circa un quarto degli assuntori ha ricevuto una sola prescrizione nel corso dell'anno. In questo ultimo gruppo di pazienti andrebbe valutata l'appropriatezza d'uso in relazione alla storia clinica. L'analisi della variabilità distrettuale regionale della spesa *pro capite* mostra uno scostamento in percentuale dalla media regionale compreso tra circa il -25% del distretto di Norcia e il +15% di Foligno. Questa differenza può essere probabilmente spiegata sia dal differente uso nei due distretti (Norcia si colloca nel primo dei quartili regionali di DDD rispetto alla collocazione nel terzo quartile di Foligno) che da un ricorso a farmaci mediamente più costosi. Le quattordici équipe di Terni hanno complessivamente una prevalenza d'uso maggiore rispetto a quelle delle altre tre ASL ma in cinque équipe di Terni la continuità terapeutica, espressa come DDD/1000 utilizzatori *die*, appare inferiore rispetto alle altre équipe della regione. La maggior parte delle équipe attive nella ASL di Terni prescrivono una quantità maggiore di antiepilettici ma mediamente meno costosi.

**Tabella 51. Prescrizione di antiepilettici per distretto (2004)**

Distretto	Spesa lorda <i>pro capite</i>	$\Delta$ % 04-03	DDD/1000 ab. <i>die</i>	$\Delta$ % 04-03	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	3,68	6	10,7	5	23,2	64	0,90
Perugia	3,57	11	9,8	2	19,9	64	0,88
Assisi	2,97	-5	9,0	-4	18,8	62	0,93
Todi	3,49	3	10,9	2	21,5	64	0,99
Trasimeno	3,63	5	9,9	3	22,0	66	0,90
Norcia	2,72	-19	8,1	-9	20,7	60	1,06
Gualdo	3,03	9	9,3	4	22,3	67	0,93
Foligno	4,13	3	9,9	4	22,7	65	0,88
Spoletto	3,84	8	10,4	-1	19,5	63	0,88
Terni	3,99	6	12,2	1	26,3	64	0,84
Amelia	3,43	-2	12,7	2	26,0	64	0,81
Orvieto	2,98	-2	9,7	-1	26,9	66	0,93
<b>Umbria</b>	<b>3,62</b>	<b>5</b>	<b>10,5</b>	<b>2</b>	<b>22,6</b>	<b>64</b>	<b>0,89</b>



Tabella 52. Prescrizione di antiepilettici per sostanza (Umbria, 2004)

Categoria e sostanze	Spesa lorda	Δ % 04-03	DDD/1000 ab. die	Δ % 04-03	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
<b>Antiepilettici</b>	<b>3.022.568</b>	<b>5</b>	<b>10,5</b>	<b>2</b>	<b>22,6</b>	<b>64</b>	<b>0,89</b>
gabapentin	865.915	-3	0,7	16	6,8	67	0,70
lamotrigina	516.390	4	0,4	3	0,7	45	0,68
topiramato	338.786	8	0,2	7	0,5	40	0,66
acido valproico	257.330	54	1,0	37	4,0	50	1,01
carbamazepina	253.367	-4	1,4	-4	3,6	56	1,01
levetiracetam	196.960	27	0,1	69	0,2	48	0,78
oxcarbazepina	178.366	20	0,5	20	1,1	58	1,02
fenobarbital	128.387	-4	5,2	-4	6,4	67	1,05
acido valproico sale sodico + acido valproico	118.632	-14	0,3	-13	1,6	48	1,04
vigabatrin	32.520	-8	0,0	-8	0,1	35	1,16

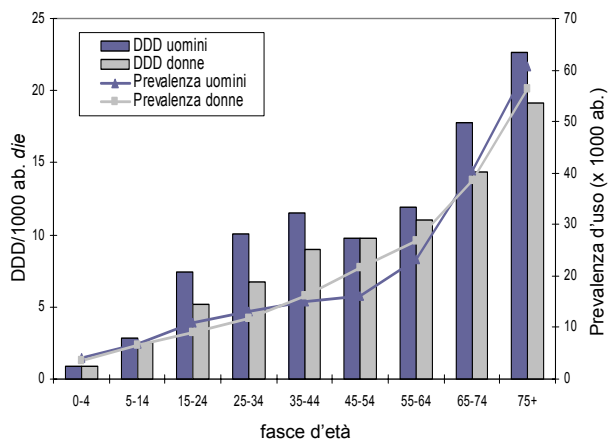


Figura 67. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiepilettici, per classi di età e sesso (Umbria 2004)

Tabella 53. Durata di terapia di antiepilettici (Umbria 2004)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut 1 pr (%)
<b>Antiepilettici</b>	<b>8,8</b>	<b>169,9</b>	<b>72,0</b>	<b>25,1</b>

Pr/ut = prescrizioni per utilizzatore  
 DDD/ut = DDD per utilizzatore  
 DDD med = DDD mediana  
 Ut 1 pr = Utilizzatori con 1 prescrizione

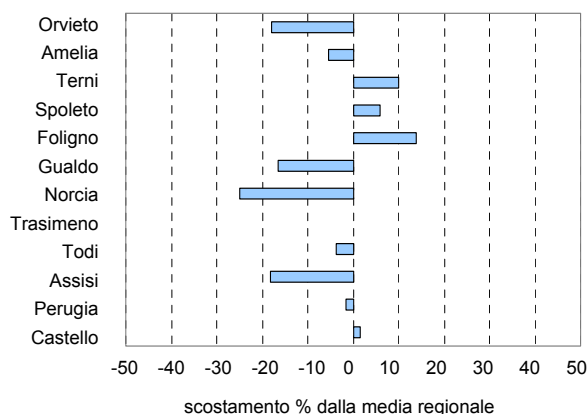


Figura 68. Scostamento della spesa pro capite di antiepilettici per distretto (2004)

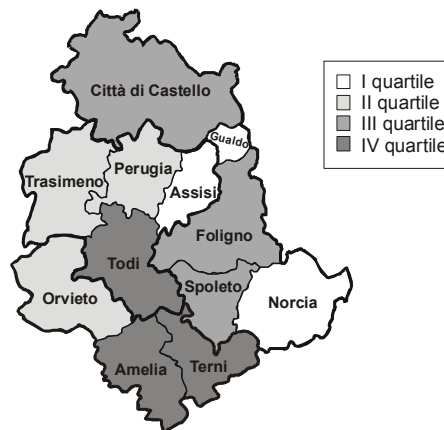


Figura 69. Distribuzione dei quartili di DDD di antiepilettici per distretto (2004)

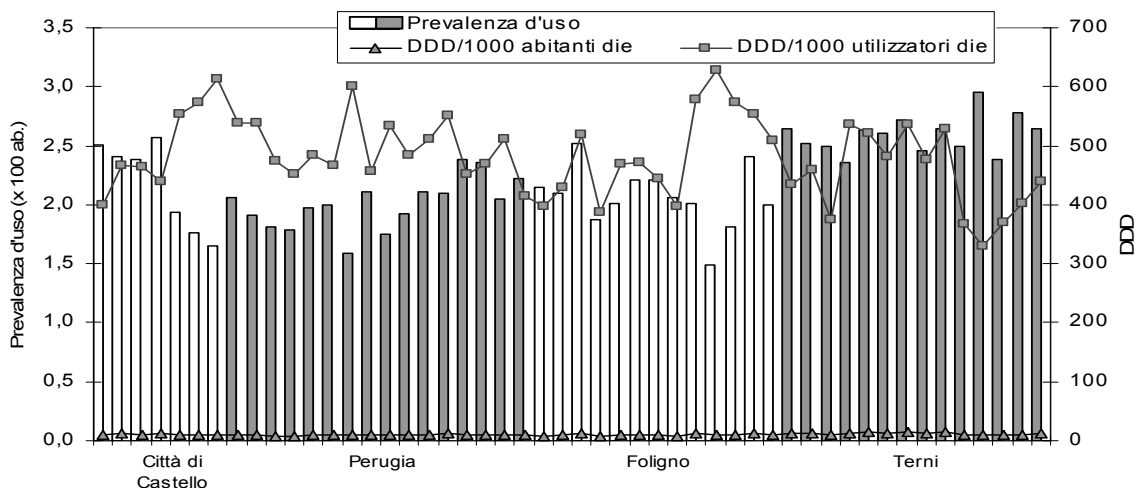


Figura 70. Prevalenza d'uso e DDD di antiepilettici per équipe (2004)

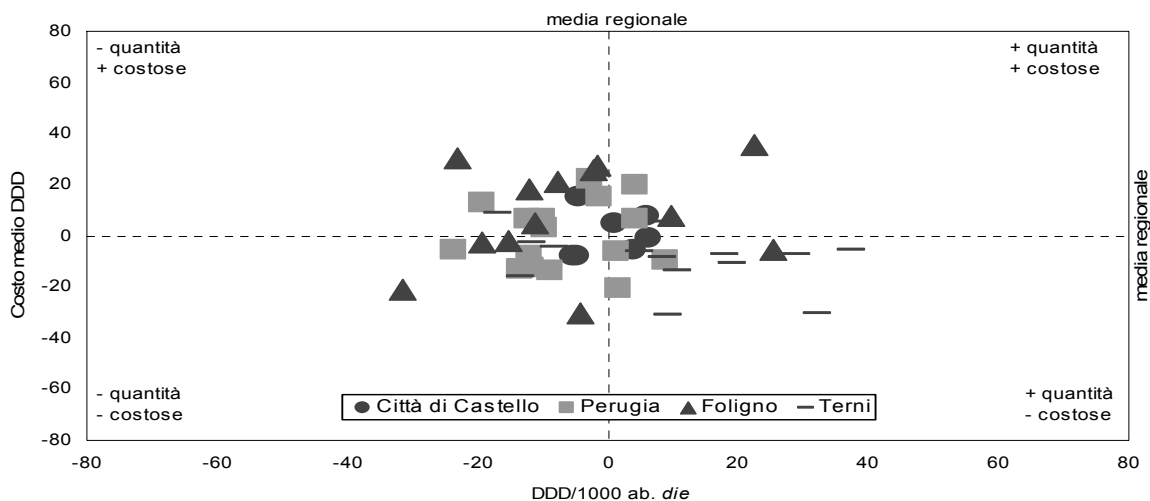


Figura 71. Quantità e costo medio delle DDD di antiepilettici per équipe (2004)

Tabella 54. Distribuzione in quartili della spesa lorda *pro capite* pesata di antiepilettici (2004)

ASL		Antiepilettici			
		1°	2°	3°	4°
Città di Castello	1111				
	1121				
	1122				
	1131				
	1141				
	1151				
Perugia	2111				
	2121				
	2131				
	2132				
	2141				
	2142				
	2151				
	2161				
	2211				
	2221				
	2311				
	2321				
	2331				
	2411				
2421					
2431					
Foligno	3111				
	3211				
	3311				
	3321				
	3331				
	3332				
	3341				
	3342				
	3411				
	3412				
	3421				
	3431				
3432					
Terni	4111				
	4112				
	4113				
	4121				
	4122				
	4123				
	4131				
	4211				
	4221				
	4311				
	4312				
	4313				
	4314				
4321					

## Antiparkinson

L'utilizzo degli antiparkinson in Umbria nel 2004 è stato di 3,5 DDD per 1000 abitanti *die*, in linea con quello nazionale. Il range di variabilità delle DDD per 1000 abitanti *die* nei diversi distretti è compreso tra 2,2 di Norcia e Gualdo e il 4,4 di Todi. A fronte di una stabilità dei consumi rispetto al 2003 nel distretto di Norcia si osserva un calo del 21% delle DDD prescritte. Per quanto riguarda la prevalenza d'uso la variabilità è compresa tra il 5,6 per 1000 abitanti di Gualdo e il 10,3 di Amelia. Le DDD per 1000 abitanti dei nuovi dopaminoagonisti, quali la cabergolina e il pramipexolo, incrementano rispettivamente del 28% e 13%, mentre si osserva un lieve calo per il ropinirolo (5%). Le prescrizioni di pergolide diminuiscono del 10% probabilmente come effetto delle segnalazioni di eventi avversi, rappresentati in particolare dalle fibrosi delle valvole cardiache, associati all'uso. Il maggior incremento fra gli antiparkinson si rileva per l'apomorfina (32%), il cui uso è particolarmente indicato nelle fasi motorie complicate. La prevalenza d'uso è maggiore negli uomini rispetto alle donne soltanto nella classe d'età superiore ai 75 anni. Circa un quinto degli utilizzatori ricevono nel corso del 2004 una sola prescrizione. In questa area si colloca probabilmente un uso non appropriato dei farmaci attribuibile sia alla scarsa aderenza al trattamento sia alla qualità della diagnosi. L'analisi della variabilità fra distretti nella spesa *pro capite* mostra uno scostamento in percentuale dalla media regionale compreso tra circa il -50% del distretto di Norcia e il +30% di Todi. Questa differenza è sostanzialmente confermata anche in termini di dosi. L'andamento della prevalenza d'uso e delle DDD per équipe mostra come le DDD per 1000 utilizzatori *die* delle équipe di Terni sono mediamente più basse rispetto alle altre équipe regionali a fronte di quattro équipe della stessa ASL di Terni che hanno una prevalenza d'uso superiore all'1%. Questo fenomeno evidenzia come esiste una notevole variabilità nell'uso degli antiparkinson in Umbria.

**Tabella 55. Prescrizione di antiparkinson per distretto (2004)**

Distretto	Spesa lorda <i>pro capite</i>	Δ % 04-03	DDD/1000 ab. <i>die</i>	Δ % 04-03	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	3,03	14	3,5	5	7,4	77	0,96
Perugia	2,74	13	3,3	4	7,1	77	0,92
Assisi	2,80	-2	3,6	-10	8,8	78	1,10
Todi	3,68	4	4,4	1	9,5	76	0,93
Trasimeno	2,86	12	3,5	1	6,8	77	1,10
Norcia	1,37	-25	2,2	-21	6,0	78	0,93
Gualdo	1,84	8	2,2	4	5,6	79	0,74
Foligno	2,99	1	3,3	1	7,5	77	0,92
Spoletto	2,94	0	3,3	-1	8,0	79	0,77
Terni	2,70	7	3,4	0	9,2	77	0,86
Amelia	3,14	12	4,0	1	10,3	77	0,95
Orvieto	2,92	14	3,8	-1	10,0	76	0,92
<b>Umbria</b>	<b>2,88</b>	<b>8</b>	<b>3,5</b>	<b>0</b>	<b>8,1</b>	<b>77</b>	<b>0,92</b>

Tabella 56. Prescrizione di antiparkinson per sostanza (Umbria, 2004)

Categoria e sostanze	Spesa lorda	$\Delta$ % 04-03	DDD/1000 ab. die	$\Delta$ % 04-03	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
<b>Antiparkinson</b>	<b>2.405.228</b>	<b>8</b>	<b>3,5</b>	<b>0</b>	<b>8,1</b>	<b>77</b>	<b>0,92</b>
pramipexolo	911.571	13	0,4	13	1,3	74	1,11
cabergolina	436.851	28	0,3	28	1,1	76	1,15
carbidopa + levodopa	340.469	-1	1,0	0	2,7	78	1,08
benserazide + levodopa	328.433	-1	1,0	-1	3,1	80	0,93
ropinirolo	219.996	-6	0,2	-5	0,6	76	0,83
pergolide	97.798	-11	0,1	-10	0,2	73	1,27
apomorfina cloridrato	16.618	33	0,0	32	0,0	58	0,47
biperidene	13.476	-12	0,1	-12	0,7	62	0,95
orfenadrina	8.921	-13	0,2	-13	0,8	69	0,67
diidroergocriptina	5.979	-23	0,1	-20	0,1	79	0,70

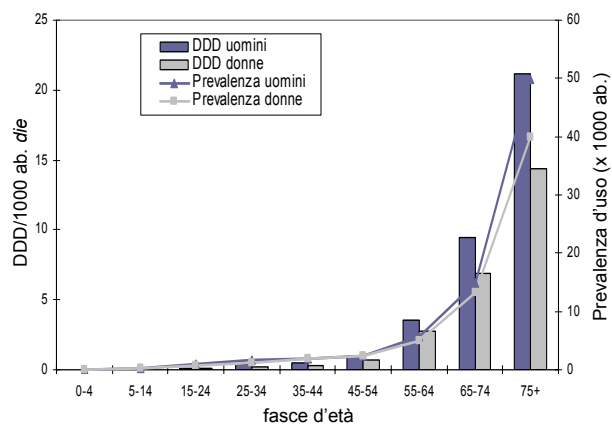


Figura 72. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiparkinson, per classi di età e sesso (Umbria 2004)

Tabella 57. Durata di terapia di antiparkinson (Umbria 2004)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut 1 pr (%)
<b>Antiparkinson</b>	<b>11,4</b>	<b>155,7</b>	<b>83,3</b>	<b>20,3</b>

Pr/ut = prescrizioni per utilizzatore  
 DDD/ut = DDD per utilizzatore  
 DDD med = DDD mediana  
 Ut 1 pr = Utilizzatori con 1 prescrizione

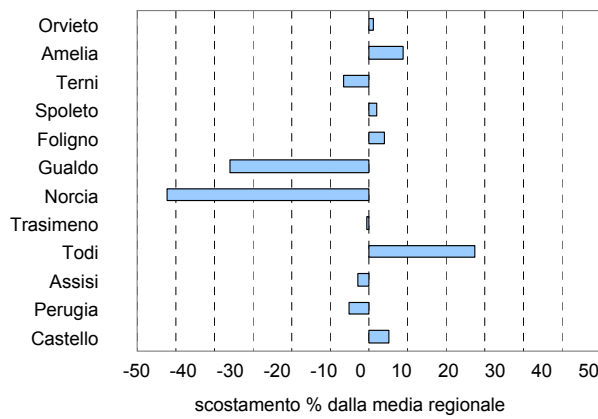


Figura 73. Scostamento della spesa *pro capite* di antiparkinson per distretto (2004)

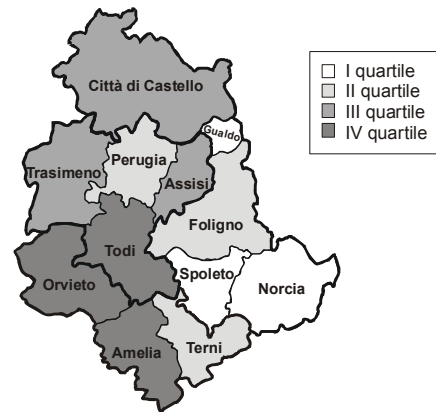


Figura 74. Distribuzione dei quartili di DDD di antiparkinson per distretto (2004)

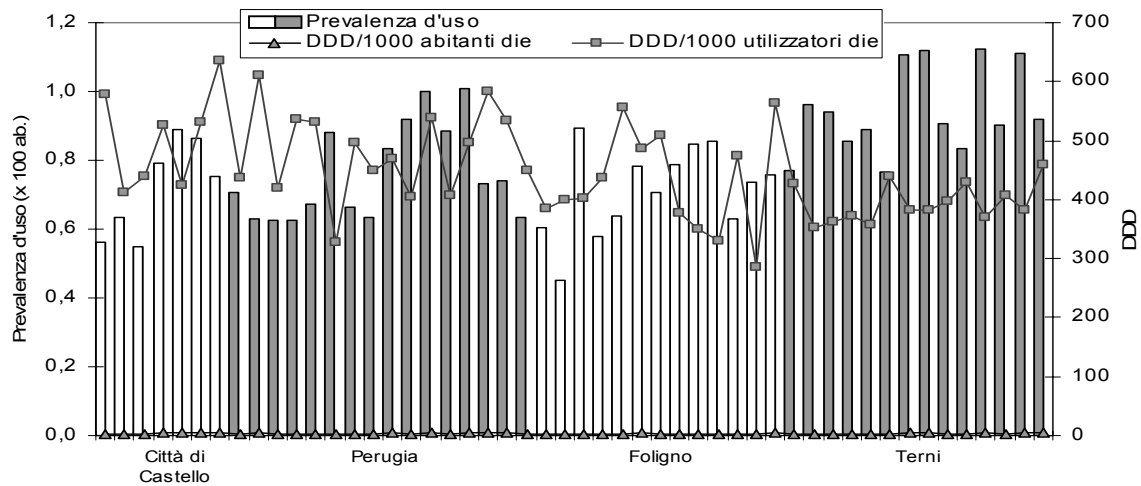


Figura 75. Prevalenza d'uso e DDD di antiparkinson per équipe (2004)

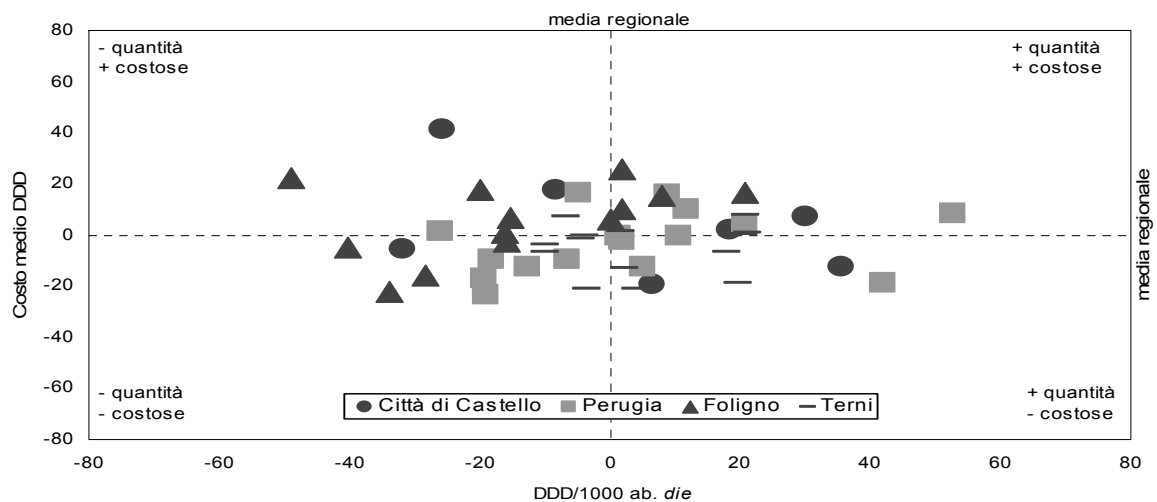


Figura 76. Quantità e costo medio delle DDD di antiparkinson per équipe (2004)

Tabella 58. Distribuzione in quartili della spesa lorda *pro capite* pesata di antiparkinson (2004)

ASL	Antiparkinson			
	1°	2°	3°	4°
Città di Castello	1111			
	1121			
	1122			
	1131			
	1141			
	1151			
Perugia	2111			
	2121			
	2131			
	2132			
	2141			
	2142			
	2151			
	2161			
	2211			
	2221			
	2311			
	2321			
	2331			
	2411			
2421				
2431				
Foligno	3111			
	3211			
	3311			
	3321			
	3331			
	3332			
	3341			
	3342			
	3411			
	3412			
	3421			
	3431			
3432				
Terni	4111			
	4112			
	4113			
	4121			
	4122			
	4123			
	4131			
	4211			
	4221			
	4311			
	4312			
	4313			
	4314			
4321				

## Antipsicotici

Come premessa all'analisi e ai commenti relativi a questa categoria di farmaci, va tenuto presente il ruolo della distribuzione diretta, come discusso nel relativo capitolo. La prescrizione di antipsicotici che rimane all'interno del sistema di monitoraggio rappresenta meno del 50% del complesso delle dosi e della prevalenza d'uso. Una particolare cautela va quindi adottata nei confronti fra distretti e fra équipe.

L'uso degli antipsicotici in Umbria nel 2004 è stato pari a 2,1 DDD per 1000 abitanti con un decremento del 2% rispetto al 2003, in linea con il dato nazionale. La variabilità osservata nell'età mediana degli assuntori fa ipotizzare che nei distretti di Assisi e Terni la tipologia degli utilizzatori, essendo mediamente più giovane (65 anni) rispetto a quella del distretto di Todi (76 anni), sia diversa per quanto riguarda il rapporto tra pazienti psichiatrici e quelli con diagnosi di demenza. L'uso della distribuzione diretta ha riguardato in particolare gli antipsicotici atipici e questo può spiegare un loro decremento in medicina generale più marcato che per i tipici (rispettivamente del 9% e dell'1%). Per le molecole si osserva un decremento nell'uso per il risperidone, clozapina e olanzapina, pari rispettivamente al 29, 20% e 3%, mentre si rileva un incremento del 28% e 34% per la pimozide e la quetiapina. Questi andamenti possono essere spiegati soprattutto per il risperidone e la quetiapina che presentano una età mediana degli assuntori simile (77 e 78 anni) come conseguenza delle decisioni delle autorità regolatorie. Le donne hanno una maggiore prevalenza d'uso nelle classi d'età 45-54 e 55-64 mentre nella classe d'età superiore ai 75 anni non vi è una differenza tra i sessi. Circa un terzo degli utilizzatori ha ricevuto solo una prescrizione nel corso del 2004, e ciò appare appropriato nel trattamento dei pazienti con diagnosi di demenza dove la sintomatologia psicotica e comportamentale è fluttuante. L'andamento delle DDD per 1000 utilizzatori *die* nelle équipe mostra una variabilità compresa tra 300, rilevata in due équipe di Perugia e Foligno, rispetto a 100, osservata in una équipe di Terni. Ciò indica che la continuità terapeutica appare notevolmente differente fra le équipe e tale variabilità si evidenzia anche nella differenza di circa quattro volte nella prevalenza d'uso (1,6 vs 0,4 per 100 abitanti). Nella distribuzione delle équipe per quantità e costo medio della DDD non si osservano complessivamente variazioni di rilievo.

**Tabella 59. Prescrizione di antipsicotici per distretto (2004)**

Distretto	Spesa lorda <i>pro capite</i>	Δ % 04-03	DDD/1000 ab. <i>die</i>	Δ % 04-03	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	1,02	-13	2,0	-1	8,8	74	0,78
Perugia	0,86	-3	2,0	-3	8,3	73	0,77
Assisi	1,48	-5	3,3	-19	9,5	65	1,12
Todi	0,81	10	2,6	11	12,0	76	0,76
Trasimeno	0,59	18	1,7	3	8,9	75	0,70
Norcia	0,36	-22	1,2	-18	6,0	74	0,54
Gualdo	0,34	-7	1,7	15	5,1	72	0,99
Foligno	0,70	0	2,0	6	7,7	73	0,80
Spoletto	0,62	-12	1,6	-4	7,4	68	0,85
Terni	0,49	-9	1,6	-1	7,4	65	0,77
Amelia	0,73	-21	2,1	-15	9,4	73	0,77
Orvieto	0,98	14	3,7	8	13,3	74	0,86
<b>Umbria</b>	<b>0,79</b>	<b>-5</b>	<b>2,1</b>	<b>-2</b>	<b>8,7</b>	<b>72</b>	<b>0,80</b>



Tabella 60. Prescrizione di antipsicotici per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2004)

Categorie e sostanze	Spesa lorda	Δ % 04-03	DDD/1000 ab. die	Δ % 04-03	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Antipsicotici atipici	442.113	-7	0,3	-9	7,1	74	0,91
Antipsicotici tipici	218.224	0	1,8	-1	2,1	71	0,78
<b>Antipsicotici</b>	<b>660.337</b>	<b>-5</b>	<b>2,1</b>	<b>-2</b>	<b>8,7</b>	<b>72</b>	<b>0,80</b>
olanzapina	219.009	-3	0,1	-3	0,7	65	0,86
risperidone	114.334	-29	0,1	-29	0,7	77	0,87
quetiapina	90.905	38	0,0	34	0,8	78	0,89
litio carbonato	42.621	0	0,5	0	1,0	53	0,82
tioridazina	30.818	-7	0,2	-8	1,7	74	0,65
aloperidolo	20.588	-2	0,2	-3	1,5	70	0,88
clozapina	16.257	-26	0,0	-20	0,1	47	0,92
clorpromazina	15.547	-6	0,1	-7	2,0	81	0,78
levomepromazina	7.555	9	0,0	5	0,4	64	0,73
pimozide	6.945	28	0,1	28	0,2	46	0,93

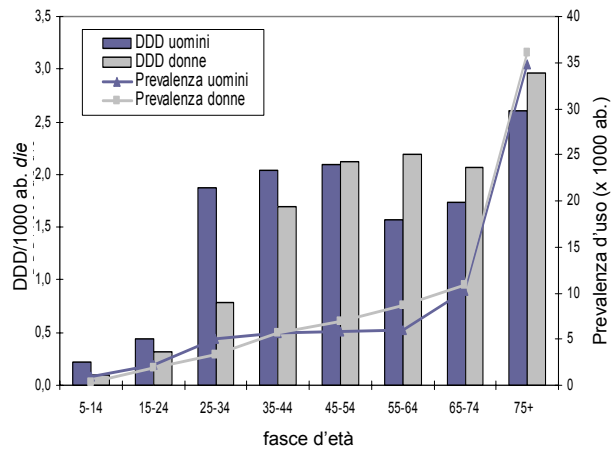


Figura 77. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antipsicotici, per classi di età e sesso (Umbria 2004)

Tabella 61. Durata di terapia di antipsicotici per categoria terapeutica (Umbria 2004)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut 1 pr (%)
Antipsicotici atipici	4,6	55,3	24,0	39,2
Antipsicotici tipici	5,6	65,0	20,0	34,5
<b>Antiparkinson</b>	<b>5,7</b>	<b>66,2</b>	<b>21,1</b>	<b>34,4</b>

Pr/ut = prescrizioni per utilizzatore

DDD/ut = DDD per utilizzatore

DDD med = DDD mediana

Ut 1 pr = Utilizzatori con 1 prescrizione

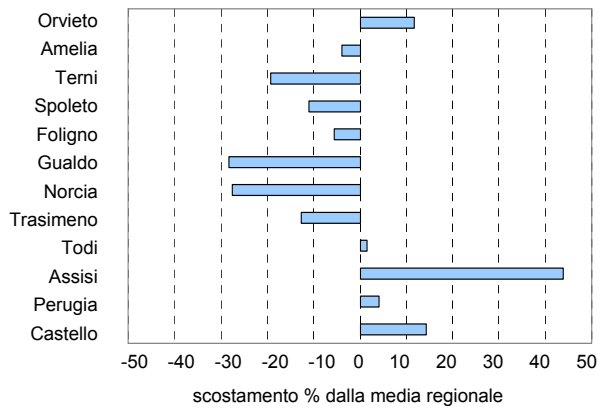


Figura 78. Scostamento della spesa pro capite di antipsicotici per distretto (2004)

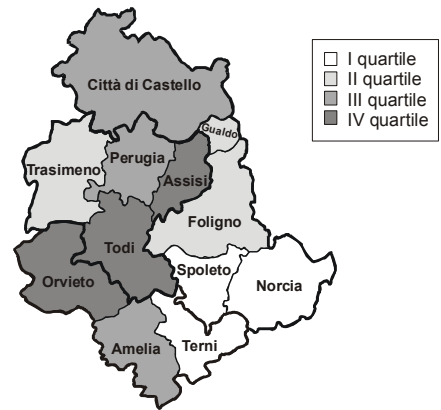


Figura 79. Distribuzione dei quartili di DDD di antipsicotici per distretto (2004)

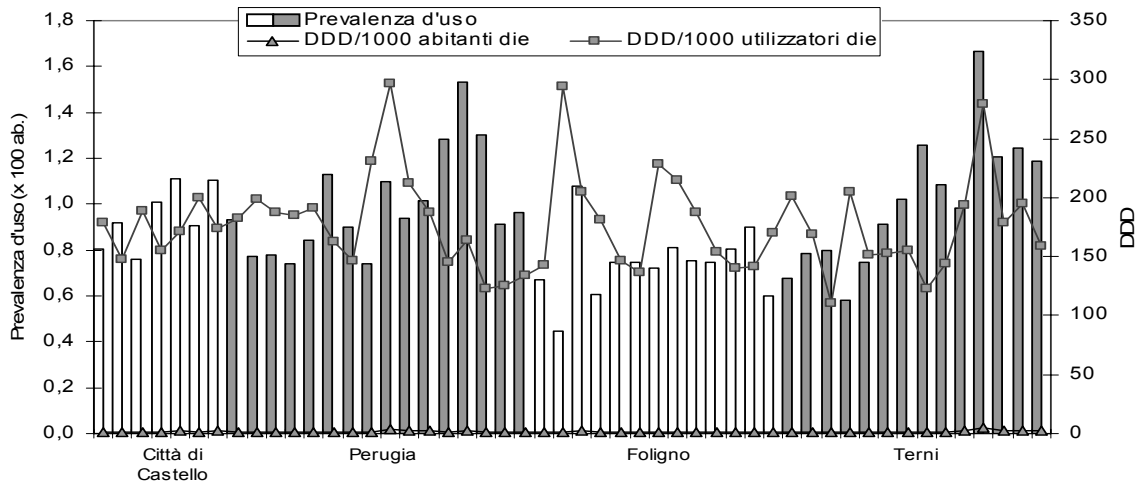


Figura 80. Prevalenza d'uso e DDD di antipsicotici per équipe (2004)

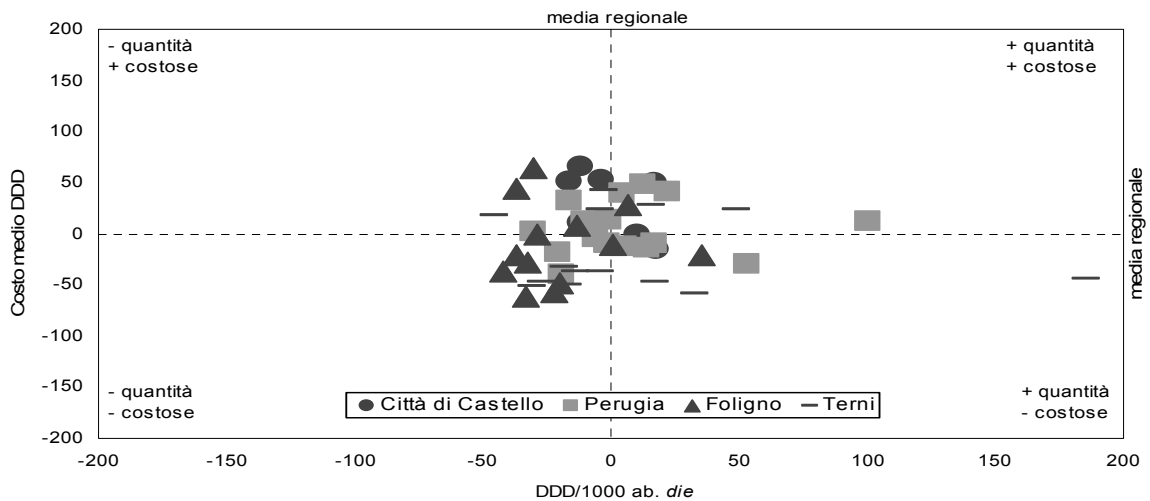


Figura 81. Quantità e costo medio delle DDD di antipsicotici per équipe (2004)

Tabella 62. Distribuzione in quartili della spesa lorda *pro capite* pesata di antipsicotici (2004)

ASL		Antipsicotici atipici				Antipsicotici tipici			
		1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°
Città di Castello	1111								
	1121								
	1122								
	1131								
	1141								
	1142								
	1151								
Perugia	2111								
	2121								
	2131								
	2132								
	2141								
	2142								
	2151								
	2161								
	2211								
	2221								
	2311								
	2321								
	2331								
	2411								
	2421								
2431									
Foligno	3111								
	3211								
	3311								
	3321								
	3331								
	3332								
	3341								
	3342								
	3411								
	3412								
	3421								
	3431								
	3432								
Terni	4111								
	4112								
	4113								
	4121								
	4122								
	4123								
	4131								
	4211								
	4221								
	4311								
	4312								
	4313								
	4314								
	4321								

## Antidepressivi

L'uso degli antidepressivi in Umbria nel 2004 è in linea con il dato nazionale: il numero di DDD prescritte per 1000 abitanti è stato di 27,7 con un incremento del 15% rispetto al 2003. La variabilità per distretto è compresa tra il valore di 18 DDD per 1000 abitanti di Norcia e 30,8 del distretto di Todi. La variabilità osservata può in parte dipendere dalla distribuzione di questi farmaci attraverso i Dipartimenti di Salute Mentale. Il maggior incremento è concentrato nel distretto di Gualdo (34%). L'uso degli SSRI è notevolmente maggiore rispetto alle altre due categorie (triciclici e altri) sia come DDD che come prevalenza d'uso. Rispetto al 2003 l'uso dei triciclici si riduce del 3% mentre si rileva un incremento del 14% e 17% per gli SSRI e altri. La paroxetina resta la molecola più prescritta ma incrementa di appena il 4% rispetto al 2003, mentre la venlafaxina, la sertralina e la mirtazapina incrementano rispettivamente del 32%, 23% e 12%. La distribuzione dell'età mediana fa rilevare come la fluvoxamina e la paroxetina siano maggiormente prescritte nei depressi più giovani (43 e 59 anni) rispetto al trazodone che ha il suo uso maggiormente nelle persone più anziane (78 anni). Per ogni uomo che assume un antidepressivo vi sono circa due donne. La maggiore frequenza d'uso degli antidepressivi nelle donne, in termini sia di prevalenza che di DDD, è presente in tutte le classi di età, anche se le differenze fra i sessi sono più marcate fra 35 e 74 anni. Circa un terzo degli utilizzatori degli antidepressivi ha ricevuto solo una prescrizione nel corso del 2004, e ciò appare non appropriato nel trattamento farmacologico dei pazienti con diagnosi di depressione. L'analisi della variabilità distrettuale regionale della spesa *pro capite* degli antidepressivi mostra uno scostamento in percentuale dalla media regionale compreso tra il -35% del distretto di Norcia e il +10% di Todi. La variabilità per équipe per gli antidepressivi espressa sia come prevalenza d'uso che come DDD per 1000 utilizzatori appare molto contenuta. Al contrario si osserva una differenza del -35% e del +40% rispetto alla media regionale delle DDD per 1000 abitanti in due équipe rispettivamente di Foligno e di Perugia a parità di costo medio per DDD che appare uniformemente distribuito in tutte le équipe della regione. La spesa lorda degli antidepressivi SSRI contribuisce per il 77,4% della spesa regionale totale per gli antidepressivi. La maggioranza delle équipe di Foligno (9/13: 69%) si collocano nel primo quartile della distribuzione della lorda spesa *pro capite* pesata regionale.

**Tabella 63. Prescrizione di antidepressivi per distretto (2004)**

Distretto	Spesa lorda <i>pro capite</i>	Δ % 04-03	DDD/1000 ab. die	Δ % 04-03	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	10,29	12	29,5	17	69,8	62	0,51
Perugia	10,05	12	28,7	16	65,6	61	0,50
Assisi	9,99	6	28,0	11	68,3	62	0,53
Todi	10,46	14	30,8	18	69,6	64	0,50
Trasimeno	9,06	13	27,2	18	70,4	63	0,52
Norcia	6,23	11	18,0	19	51,1	66	0,47
Gualdo	8,17	28	22,4	34	57,7	65	0,55
Foligno	9,18	9	25,4	13	65,8	63	0,47
Spoletto	7,73	6	22,0	10	58,9	65	0,47
Terni	9,84	8	29,4	13	69,2	64	0,48
Amelia	9,26	12	27,5	16	65,6	64	0,50
Orvieto	8,78	14	26,9	17	70,3	66	0,51
<b>Umbria</b>	<b>9,56</b>	<b>11</b>	<b>27,7</b>	<b>15</b>	<b>67,0</b>	<b>63</b>	<b>0,50</b>

Tabella 64. Prescrizione di antidepressivi per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2004)

Categorie e sostanze	Spesa lorda	$\Delta$ % 04-03	DDD/1000 ab. die	$\Delta$ % 04-03	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Antidepressivi SSRI	6.174.709	10	22,2	17	51,7	61	0,49
Antidepressivi - Altri	1.582.216	19	3,7	14	14,2	69	0,56
Antidepressivi Triciclici	220.732	-3	1,8	-3	9,0	63	0,44
<b>Antidepressivi</b>	<b>7.977.657</b>	<b>11</b>	<b>27,7</b>	<b>15</b>	<b>67,0</b>	<b>63</b>	<b>0,50</b>
sertralina	1.789.242	20	5,3	23	13,2	66	0,53
paroxetina	1.567.445	-11	6,5	4	16,9	59	0,49
citalopram	1.355.966	-20	4,7	-8	11,9	65	0,48
venlafaxina	1.027.792	32	1,9	32	6,3	61	0,51
escitalopram	817.797		2,6		7,8	60	0,49
fluoxetina	424.051	-8	2,4	-1	6,5	55	0,41
mirtazapina	262.667	12	0,8	12	2,0	69	0,68
fluvoxamina	151.863	-7	0,7	-7	1,4	53	0,68
trazodone	146.929	1	0,5	1	4,5	78	0,58
clomipramina	113.746	-6	0,7	-6	2,7	61	0,51

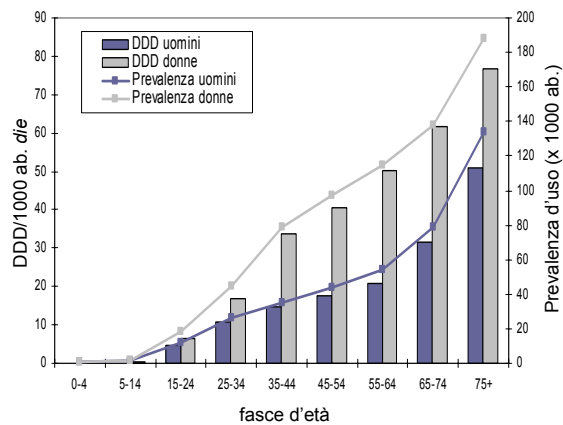


Figura 82. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antidepressivi, per classi di età e sesso (Umbria 2004)

Tabella 65. Durata di terapia di antidepressivi per categoria terapeutica (Umbria 2004)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut 1 pr (%)
Antidepressivi SSRI	5,1	157,0	112,0	29,2
Antidepressivi - Altri	5,6	95,6	42,0	33,0
Antidepressivi Triciclici	5,2	72,9	32,0	36,1
<b>Antidepressivi</b>	<b>5,8</b>	<b>151,3</b>	<b>90,0</b>	<b>28,0</b>

Pr/ut = prescrizioni per utilizzatore  
 DDD/ut = DDD per utilizzatore  
 DDD med = DDD mediana  
 Ut 1 pr = Utilizzatori con 1 prescrizione

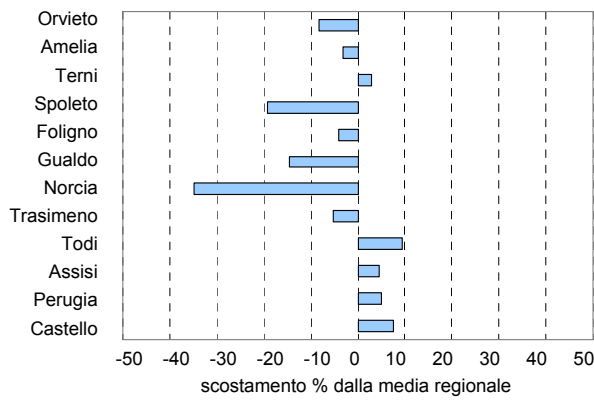


Figura 83. Scostamento della spesa pro capite di antidepressivi per distretto (2004)

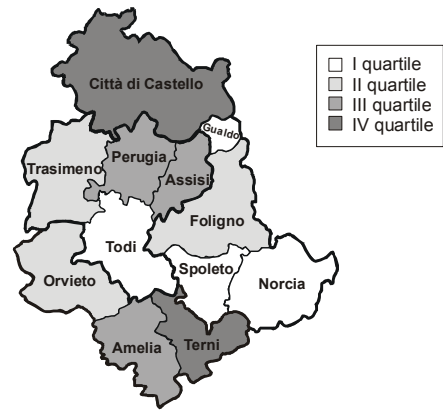


Figura 84. Distribuzione dei quartili di DDD di antidepressivi per distretto (2004)

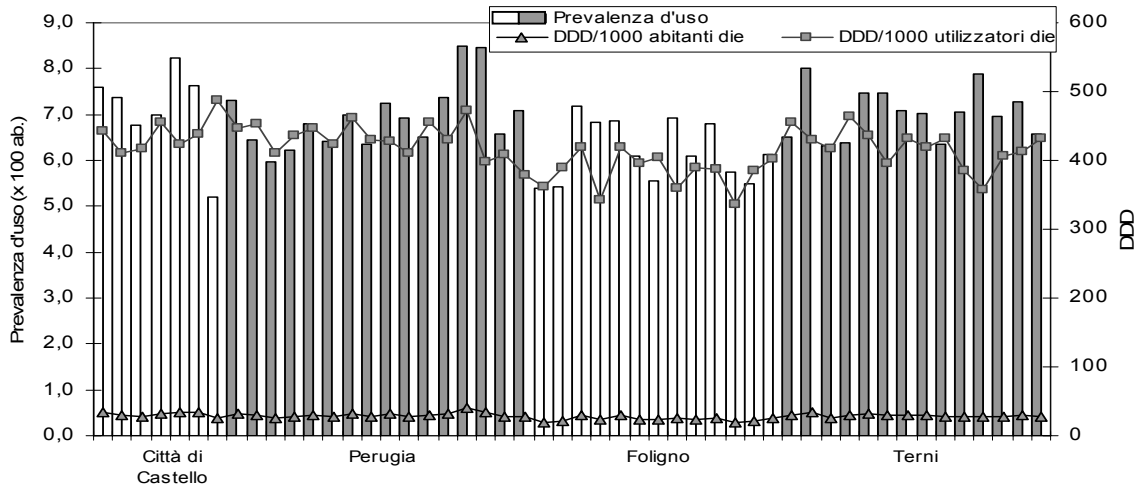


Figura 85. Prevalenza d'uso e DDD di antidepressivi per équipe (2004)

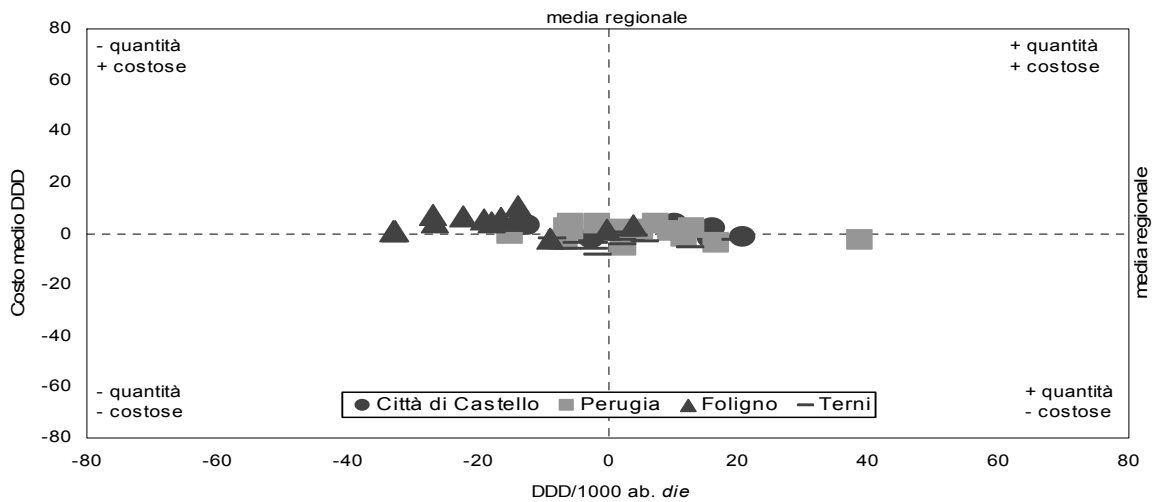


Figura 86. Quantità e costo medio delle DDD di antidepressivi per équipe (2004)

Tabella 66. Distribuzione in quartili della spesa lorda *pro capite* pesata di antidepressivi (2004)

ASL		SSRI				Triciclici				Altri			
		1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°
Città di Castello	1111				■			■					■
	1121			■				■					■
	1122			■			■				■		
	1131				■		■					■	
	1141				■			■				■	
	1142				■			■				■	
	1151		■				■				■		
Perugia	2111				■				■				■
	2121			■					■				■
	2131	■					■				■		
	2132		■					■				■	
	2141			■				■				■	
	2142		■			■						■	
	2151			■				■				■	
	2161		■					■				■	
	2211				■				■				■
	2221		■					■				■	
	2311				■				■			■	
	2321				■				■			■	
	2331				■				■			■	
	2411				■				■			■	
	2421	■							■		■		
2431	■							■		■			
Foligno	3111	■					■			■			
	3211	■				■				■			
	3311			■				■				■	
	3321		■			■				■			
	3331			■		■						■	
	3332		■				■				■		
	3341	■					■				■		
	3342	■					■				■		
	3411	■				■						■	
	3412	■				■					■		
	3421	■				■				■			
	3431	■				■					■		
	3432	■				■						■	
Terni	4111				■	■				■			
	4112				■	■					■		
	4113			■		■					■		
	4121			■		■				■			
	4122				■	■				■			
	4123			■		■					■		
	4131			■		■					■		
	4211				■			■					■
	4221		■					■		■			
	4311		■				■			■			
	4312		■					■		■			
	4313			■				■		■			
	4314			■					■			■	
4321		■						■	■				

## Antiasmatici

La prescrizione di farmaci antiasmatici in Umbria nel 2004 ha mostrato un lieve incremento sull'anno precedente: il numero di DDD prescritte per 1000 abitanti è stato di 39,3, con un incremento del 2% rispetto al 2003. Tra i diversi distretti permane un'ampia variabilità: dalle 52 DDD/1000 abitanti *die* di Orvieto alle 32 di Città di Castello.

In termini di prevalenza il 30% della popolazione ha ricevuto almeno una prescrizione: al di sotto dei 4 anni si raggiunge il 30% della popolazione, stesso livello che si raggiunge nei maschi al di sopra dei 75 anni (ma non nelle femmine: effetto probabilmente legato alle differenti abitudini tabagiche e condizioni lavorative, quindi alla conseguente prevalenza di BPCO).

Per quasi tutte le categorie terapeutiche e le sostanze, la prevalenza di uomini trattati è maggiore rispetto alle donne. Tuttavia, il fatto che nel complesso della categoria il rapporto M/F sia 0,9 indica che negli uomini è relativamente più frequente la prescrizione di farmaci appartenenti a diverse categorie terapeutiche.

I farmaci più usati della categoria in termini di DDD sono le associazioni antinfiammatori-cortisonici inalatori, ma la categoria col maggiore incremento è stata quella dei broncodilatatori-anticolinergici (+13%).

Netta la riduzione della prescrizione, sia in termini di spesa che di DDD dei teofillinici e dei cromoni. La durata della terapia per sottocategoria mostra un sostanziale uso sintomatico di questi farmaci (il 53% degli utilizzatori riceve una sola prescrizione nell'anno). Ciò sembra maggiormente inappropriato per quelle categorie di farmaci (es. antinfiammatori-cortisonici inalatori, cromoni) in cui le linee guida suggeriscono periodi prolungati di terapia.

**Tabella 67. Prescrizione di antiasmatici per distretto (2004)**

Distretto	Spesa lorda <i>pro capite</i>	Δ % 04-03	DDD/1000 ab. <i>die</i>	Δ % 04-03	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	11,44	6	32,1	1	127,2	47	1,02
Perugia	12,14	7	41,1	3	125,6	49	0,99
Assisi	12,41	6	39,4	2	138,5	46	0,97
Todi	11,31	5	39,9	3	134,9	53	1,02
Trasimeno	10,29	9	39,1	3	117,3	53	1,03
Norcia	11,32	11	41,4	9	126,7	50	0,95
Gualdo	14,15	9	38,8	4	151,1	54	0,96
Foligno	12,95	3	39,8	0	140,4	54	0,99
Spoletto	10,95	3	36,4	2	121,0	54	1,05
Terni	12,61	3	37,5	-1	125,7	55	0,96
Amelia	13,51	5	42,6	6	143,2	53	0,98
Orvieto	13,98	3	52,2	0	138,3	56	0,92
<b>Umbria</b>	<b>12,20</b>	<b>5</b>	<b>39,3</b>	<b>2</b>	<b>130,4</b>	<b>52</b>	<b>0,92</b>



Tabella 68. Prescrizione di antiasmatici per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2004)

Categorie e sostanze	Spesa lorda	$\Delta$ % 04-03	DDD/1000 ab. die	$\Delta$ % 04-03	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Associazioni	4.397.152	14	8,1	4	30,7	50	1,09
Antinfiammatori - cortisonici inalatori	3.050.637	-7	11,5	-1	87,8	66	0,95
Broncodilatatori - beta2 agonisti	1.580.238	-2	7,9	2	120,7	45	1,16
Broncodilatatori - anticolinergici	854.707	50	8,1	13	14,7	73	1,40
Broncodilatatori - teofillinici	261.834	-13	3,5	-12	16,0	76	1,16
Antinfiammatori - cromoni	33.980	-25	0,2	-24	1,0	33	1,29
<b>Antiasmatici</b>	<b>10.178.548</b>	<b>5</b>	<b>39,3</b>	<b>2</b>	<b>299,0</b>	<b>52</b>	<b>0,92</b>
salmeterolo + fluticasone	2.991.235	14	4,0	14	11,9	69	1,21
beclometasone	1.204.491	6	5,9	5	61,0	43	0,91
budesonide + formoterolo	899.279	74	1,3	75	5,1	65	1,25
flunisolide	760.577	-17	2,6	-6	16,0	45	1,03
fluticasone	751.330	-9	2,0	-8	12,1	53	1,05
formoterolo	634.154	4	1,7	5	4,1	70	1,38
salmeterolo	560.434	-13	1,5	-12	4,5	72	1,30
ossitropio bromuro	504.881	5	5,5	6	9,5	74	1,51
salbutamolo	348.416	5	4,4	7	33,5	39	1,14
budesonide	327.276	-19	1,0	-12	5,4	41	1,21

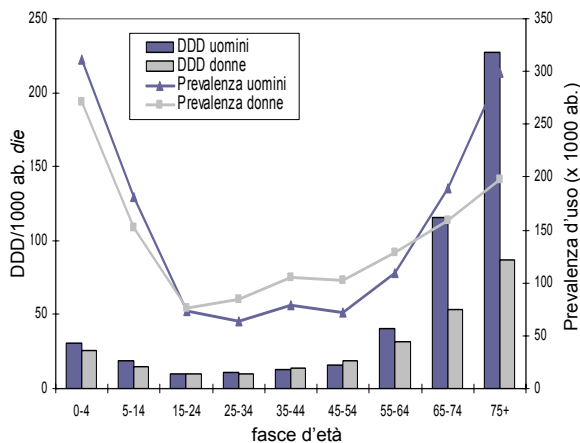


Figura 87. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiasmatici, per classi di età e sesso (Umbria 2004)

Tabella 69. Durata di terapia di antiasmatici per categoria terapeutica (Umbria 2004)

Categorie	Pr/ ut	DDD/ ut	DDD med	Ut 1 pr (%)
Associazioni	3,2	97,1	30,0	51,8
Antinfiammatori - cortisonici inalatori	1,8	47,8	20,0	73,1
Broncodilatatori - beta2 agonisti	2,7	72,0	25,0	61,9
Broncodilatatori - anticolinergici	4,0	201,8	66,7	46,3
Broncodilatatori - teofillinici	4,1	79,6	22,5	47,8
Antinfiammatori - cromoni	2,1	72,2	45,0	63,6
<b>Antiasmatici</b>	<b>3,7</b>	<b>110,0</b>	<b>30,0</b>	<b>53,1</b>

Pr/ut = prescrizioni per utilizzatore  
 DDD/ut = DDD per utilizzatore  
 DDD med = DDD mediana  
 Ut 1 pr = Utilizzatori con 1 prescrizione

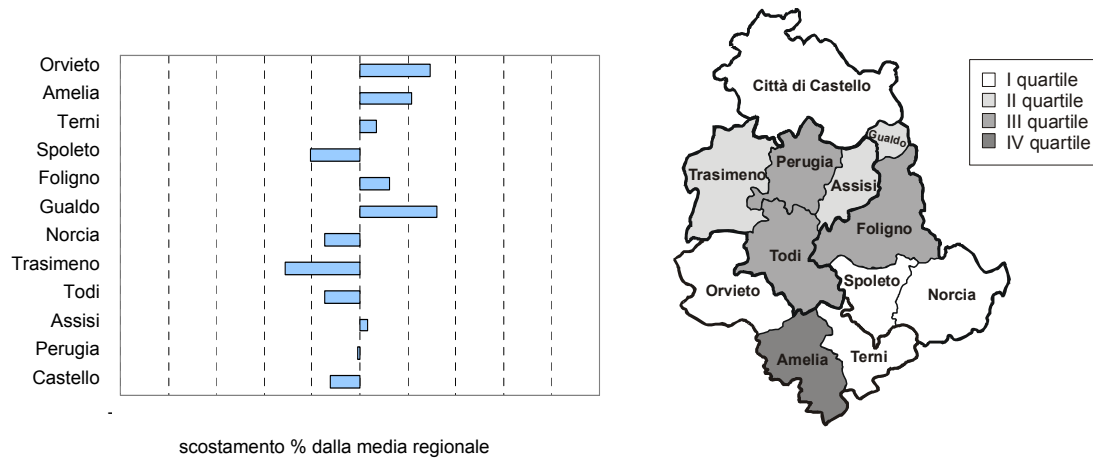


Figura 88. Scostamento della spesa pro capite di antiasmatici per distretto (2004)

Figura 89. Distribuzione dei quartili di DDD di antiasmatici per distretto (2004)

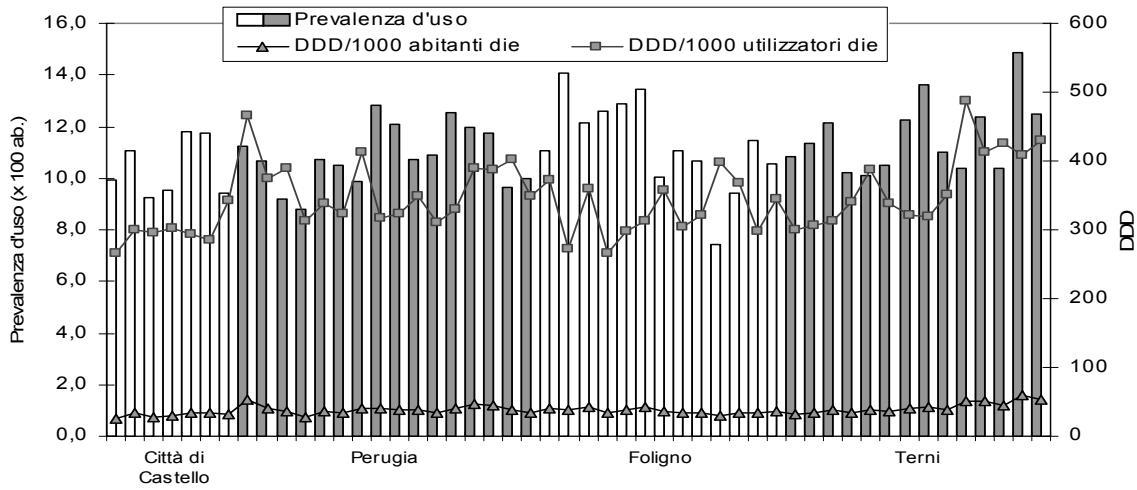


Figura 90. Prevalenza d'uso e DDD di antiasmatici per équipe (2004)

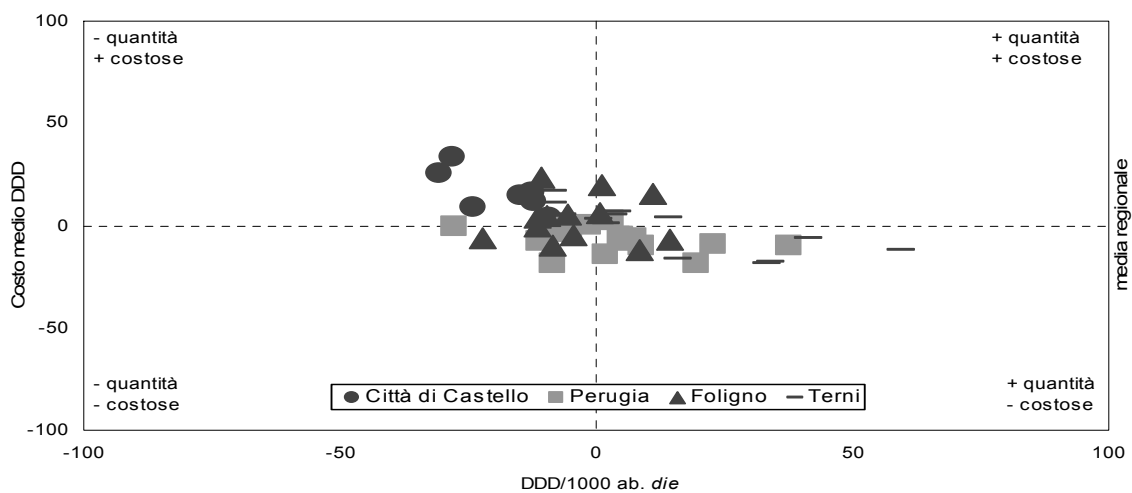


Figura 91. Quantità e costo medio delle DDD di antiasmatici per équipe (2004)

Tabella 70. Distribuzione in quartili della spesa lorda *pro capite* pesata di antiasmatici (2004)

ASL	Antinfiam- matori / cortisonici inalatori				Antinfiam- matori / cromoni				Associa- zioni				Broncodi- latatori / anticoli- nergici				Broncodi- latatori / beta2 agonisti				Broncodi- latatori / teofillinici			
	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°
Città di Castello	1111																							
	1121																							
	1122																							
	1131																							
	1141																							
	1142																							
	1151																							
Perugia	2111																							
	2121																							
	2131																							
	2132																							
	2141																							
	2142																							
	2151																							
	2161																							
	2211																							
	2221																							
	2311																							
	2321																							
	2331																							
	2411																							
2421																								
2431																								
Foligno	3111																							
	3211																							
	3311																							
	3321																							
	3331																							
	3332																							
	3341																							
	3342																							
	3411																							
	3412																							
	3421																							
	3431																							
	3432																							
Terni	4111																							
	4112																							
	4113																							
	4121																							
	4122																							
	4123																							
	4131																							
	4211																							
	4221																							
	4311																							
	4312																							
	4313																							
	4314																							
4321																								

## CONCLUSIONI

Nel 2004 la spesa farmaceutica a carico del SSN in Umbria ha registrato un aumento del 4,5% rispetto al 2003 (contro l'8% in Italia). La spesa farmaceutica lorda *pro capite* del 2004 è stata di 211 euro (235 dell'Italia). La spesa pesata sulla base della popolazione scende a 195 euro (-17% rispetto alla media nazionale). Sempre rimanendo all'interno degli indicatori aggregati di spesa, anche per il 2004 la spesa farmaceutica dell'Umbria è rimasta all'interno del tetto del 13% della spesa complessiva del SSN.

Confrontando le diverse ASL dell'Umbria vi è una tendenza alla riduzione delle differenze osservate negli anni precedenti. Come atteso la variabilità aumenta quando il confronto si sposta a livello di distretto o di gruppi di medici. Tuttavia, la variabilità fra medici è dello stesso ordine di grandezza nei diversi distretti, il che suggerisce che possibili problemi di appropriatezza, messi in evidenza dalla variabilità, possono essere egualmente presenti in tutti i distretti.

L'età si conferma come il principale fattore predittivo dell'uso dei farmaci: gli assistibili di età superiore ai 65 anni assorbono circa il 60% della spesa. Si estende l'area dei generici: oltre un quarto delle dosi prescritte in Umbria è relativo a farmaci con brevetto scaduto. Nell'analisi per categoria terapeutica si osservano incrementi di uso, si pensi agli antipertensivi, che sono coerenti con un migliore riconoscimento dell'ipertensione nella popolazione. Per altre categorie, si pensi agli antiulcera, l'uso continua, invece, ad aumentare senza un sottostante aumento della frequenza di ulcera peptica. Infine, si osserva la riduzione dell'uso per categorie, si pensi alla terapia ormonale sostitutiva, nelle quali si sono prodotte evidenze scientifiche di un profilo beneficio rischio sfavorevole per la maggior parte delle potenziali utilizzatrici.

Il fatto che l'aumento della spesa SSN sia stato di minore entità rispetto all'Italia, senza che in Umbria sia stata adottata alcuna compartecipazione, va considerato un dato positivo. Altri interventi hanno contribuito a questo risultato, quali il consolidamento della distribuzione diretta. Nel 2004, la spesa della duplice via ha raggiunto in Umbria il valore più basso fra le diverse regioni (il 3% della spesa farmaceutica, contro una media nazionale dell'11%). Tuttavia, l'assenza di informazioni sull'entità della distribuzione diretta e sul tipo di farmaci prescritti rende distorti alcuni confronti effettuati a livello aggregato fra le diverse regioni. Per esempio, in Umbria alla prescrizione in medicina generale vanno aggiunti circa 89 euro per l'insieme della farmaceutica ospedaliera e della distribuzione diretta (29,7% del totale).

L'approfondimento condotto in Umbria ha consentito non solo di valutare l'insieme della spesa, ma anche di descrivere le caratteristiche degli utilizzatori di farmaci distribuiti direttamente e le ricadute sull'appropriatezza prescrittiva. Per alcune categorie, come gli antipsicotici, se si tiene conto della distribuzione diretta, si modifica il quadro che emerge dall'analisi della prescrizione in medicina generale. Per esempio, si raddoppiano le stime della prevalenza dei pazienti trattati rispetto ai dati del monitoraggio e si annullano le differenze osservate fra l'Umbria e il resto dell'Italia. Infine, dall'analisi dell'andamento dell'uso dal 2001 al 2004, si osserva che la distribuzione diretta ha contribuito a ridurre il numero di utilizzatori, e in particolare di utilizzatori sporadici, e quindi a promuovere un uso più appropriato.

Sull'andamento positivo osservato negli ultimi anni possono avere influito anche l'attività di monitoraggio delle prescrizioni, la valutazione delle caratteristiche dell'uso dei farmaci, e gli interventi adottati sia a livello regionale che di ASL sull'appropriatezza prescrittiva. Per queste ragioni, il presente Rapporto fornisce un aiuto alla lettura dei dati di prescrizione che può servire a tutti coloro – dai singoli medici di medicina generale, ai responsabili delle équipes, ai referenti dei servizi farmaceutici delle ASL e ai referenti regionali – che hanno un interesse e un ruolo nella promozione dell'uso appropriato dei farmaci nella popolazione.

## BIBLIOGRAFIA

1. Traversa G, Da Cas R, Panei P, Casucci P, Di Loreto P, Gamboni B, Richieri L, Romagnoli C, Rossi M. *Prescrizione farmaceutica in Umbria. Analisi dei dati relativi al 2001*. Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2002. (Rapporti ISTISAN 02/28).
2. Traversa G, Da Cas R, Panei P, Romagnoli C, Rossi M, Abraha I, Di Loreto P, Gamboni B. *Prescrizione farmaceutica in Umbria. Analisi dei dati relativi al 2002*. Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2003. (Rapporti ISTISAN 03/24).
3. Traversa G, Da Cas R, Romagnoli C, Rossi M, Abraha I, Di Loreto P, Gamboni B, M. Venegoni. *Prescrizione farmaceutica in Umbria. Analisi dei dati relativi al 2003*. Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2004. (Rapporti ISTISAN 04/8).
4. OsMed. Osservatorio nazionale sull'impiego dei medicinali. *L'uso dei farmaci in Italia - Rapporto nazionale anno 2004*. Pensiero Scientifico Editore. Roma: Ministero della Salute; 2005.



**APPENDICE A**  
**Uso dei farmaci per categoria terapeutica e per sostanza**





Di seguito sono presentati i dati di prescrizione del 2004, per categoria terapeutica e per distretto.

Le Tabelle A1-A5 si riferiscono ai dati di spesa, DDD e prevalenza disaggregati al I livello dell'ATC.

Nelle Tabelle A6-A17, i dati di prescrizione sono analizzati a livello di sottogruppo terapeutico dell'ATC (l'elenco dei sottogruppi e dei principi attivi contenuti in ciascun sottogruppo è esposto nell'Appendice C).

Le Tabelle A6-A9 si riferiscono alle ASL 1 Città di Castello e ASL 2 Perugia, le Tabelle A10-A13 alla ASL 3 Foligno e infine le Tabelle A14-A17 alla ASL 4 Terni.

Per ciascun distretto sono forniti dati di confronto della prescrizione per sottogruppo terapeutico con gli altri distretti e con la media regionale (in termini di spesa, DDD/1000 abitanti *die*, prevalenza).

Tutti i valori di spesa, DDD e prevalenza sono rapportati alla popolazione generale (maschi e femmine), anche quando una categoria terapeutica è prescritta prevalentemente o esclusivamente ad una popolazione specifica (per esempio i contraccettivi orali o i farmaci per l'iperplasia prostatica).

**Tabella A1. Spesa lorda *pro capite* su popolazione pesata per categoria terapeutica e per distretto (2004)**

ASL	A	B	C	D	G	H	J	L	M	N	P	R	S	V	Totale
<b>ASL 1</b>															
Città di Castello	27	6	88	1	9	2	23	3	8	21	0,2	13	3	0,1	203
<b>ASL 2 (Perugia)</b>															
Perugia	27	7	83	1	10	2	24	6	8	20	0,3	14	4	0,1	205
Assisi	25	5	76	1	9	2	27	3	7	19	0,3	14	4	-	192
Todi	23	5	79	1	10	2	23	4	6	20	0,2	12	4	0,1	189
Trasimeno	25	6	81	1	8	2	19	4	9	18	0,2	12	4	-	189
<b>ASL 3 (Foligno)</b>															
Norcia	25	6	71	0	8	1	19	2	6	12	0,1	13	3	-	166
Gualdo	28	5	81	1	6	2	24	2	8	8	0,3	17	5	-	192
Foligno	27	6	76	1	9	2	24	3	8	19	0,2	14	5	-	195
Spoletto	23	3	76	1	8	2	18	3	5	17	0,2	12	4	-	173
<b>ASL 4 (Terni)</b>															
Terni	28	5	89	1	10	2	24	3	8	19	0,2	15	4	-	210
Amelia	28	5	95	1	9	2	28	4	9	18	0,2	15	4	-	218
Orvieto	27	5	83	1	10	2	21	2	7	16	0,2	15	3	-	193
<b>Umbria</b>	<b>26</b>	<b>6</b>	<b>83</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	<b>23</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>19</b>	<b>0,2</b>	<b>14</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>199</b>

A Gastrointestinale e metabolismo  
 B Sangue e organi emopoietici  
 C Cardiovascolare  
 D Dermatologico  
 G Genito-urinario e ormoni sessuali  
 H Ormoni (esclusi quelli sessuali)  
 J Antimicrobici per uso sistemico

L Antineoplastici e immunomodulatori  
 M Muscolo-scheletrico  
 N Nervoso centrale  
 P Antiparassitari  
 R Respiratorio  
 S Organi di senso  
 V Vari

I valori di spesa e DDD presentano una sottostima media del 5,7% (vedi Tabella 1)

**Tabella A2. Percentuale della spesa lorda pro capite su popolazione pesata per categoria terapeutica e per distretto (2004)**

ASL	A	B	C	D	G	H	J	L	M	N	P	R	S	V	Totale
<b>ASL 1</b>															
Città di Castello	13,2	3,1	43,5	0,4	4,2	0,8	11,2	1,6	3,8	10,2	0,1	6,3	1,5	-	100,0
<b>ASL 2 (Perugia)</b>															
Perugia	13,1	3,2	40,4	0,5	4,8	0,9	11,9	2,9	3,8	9,8	0,1	6,7	1,9	-	100,0
Assisi	13,0	2,6	39,5	0,5	4,8	0,9	13,9	1,8	3,8	9,8	0,1	7,3	2,0	-	100,0
Todi	12,0	2,7	42,0	0,4	5,0	1,1	12,0	2,0	3,3	10,8	0,1	6,5	1,9	-	100,0
Trasimeno	13,4	3,3	42,8	0,4	4,3	0,9	10,3	2,1	4,5	9,3	0,1	6,2	2,3	-	100,0
<b>ASL 3 (Foligno)</b>															
Norcia	15,0	3,4	42,9	0,3	4,6	0,9	11,3	1,5	3,7	7,2	0,1	7,6	1,6	-	100,0
Gualdo	14,6	2,5	41,9	0,4	3,0	0,8	12,7	1,0	4,4	4,4	0,1	8,8	2,4	-	100,0
Foligno	13,7	3,0	39,1	0,6	4,8	0,9	12,5	1,7	4,1	9,7	0,1	7,3	2,4	-	100,0
Spoletto	13,5	1,9	43,9	0,5	4,8	1,0	10,3	1,9	3,0	9,8	0,1	7,1	2,3	-	100,0
<b>ASL 4 (Terni)</b>															
Terni	13,6	2,3	42,5	0,4	4,9	0,7	11,3	1,7	3,8	9,1	0,1	7,0	2,1	-	100,0
Amelia	12,8	2,4	43,6	0,4	4,3	0,8	12,6	1,7	3,9	8,4	0,1	6,9	2,0	-	100,0
Orvieto	14,0	2,6	43,1	0,4	5,2	0,8	11,1	1,1	3,6	8,6	0,1	7,9	1,5	-	100,0
<b>Umbria</b>	<b>13,3</b>	<b>2,8</b>	<b>41,8</b>	<b>0,5</b>	<b>4,7</b>	<b>0,9</b>	<b>11,8</b>	<b>1,9</b>	<b>3,8</b>	<b>9,5</b>	<b>0,1</b>	<b>6,9</b>	<b>2,0</b>	<b>-</b>	<b>100,0</b>

**Tabella A3. DDD/1000 abitanti die su popolazione pesata per categoria terapeutica e per distretto (2004)**

ASL	A	B	C	D	G	H	J	L	M	N	P	R	S	V	Totale
<b>ASL 1</b>															
Città di Castello	78,0	77,9	440,9	2,5	37,5	26,0	23,7	2,2	36,7	47,6	0,7	36,3	15,2	0,1	807
<b>ASL 2 (Perugia)</b>															
Perugia	77,1	77,9	414,6	2,3	42,5	30,7	25,3	4,6	32,4	45,5	0,7	47,3	18,5	0,1	780
Assisi	75,5	69,4	384,4	2,7	35,3	28,5	25,5	3,3	32,2	44,5	0,7	44,8	18,3	-	731
Todi	70,2	75,7	404,9	2,3	40,4	33,0	25,0	3,3	30,3	49,8	0,8	43,8	17,5	0,1	811
Trasimeno	76,8	83,8	401,1	2,0	37,0	29,3	19,6	4,0	35,4	43,2	0,7	45,0	20,7	-	813
<b>ASL 3 (Foligno)</b>															
Norcia	79,6	69,3	360,6	1,3	29,9	25,3	18,8	3,0	29,1	30,1	0,3	45,4	14,0	0,1	719
Gualdo	85,3	71,1	398,3	2,5	26,5	26,7	24,5	2,8	37,1	36,4	0,9	47,8	22,5	0,1	800
Foligno	83,2	68,5	362,7	2,7	38,2	28,1	24,8	3,7	37,9	41,4	0,7	44,9	23,1	-	770
Spoletto	79,9	59,4	384,2	2,3	29,2	23,9	18,4	3,5	24,9	38,2	0,6	40,4	18,8	-	744
<b>ASL 4 (Terni)</b>															
Terni	87,7	62,6	425,6	2,7	41,0	27,3	21,9	2,9	35,8	47,8	0,7	45,4	22,4	-	845
Amelia	86,8	67,8	443,3	2,5	35,8	30,2	22,7	3,2	39,2	47,0	0,6	48,8	21,0	-	876
Orvieto	85,9	73,3	409,7	1,9	36,9	27,1	20,1	2,3	31,2	44,2	0,6	57,2	14,7	-	873
<b>Umbria</b>	<b>80,4</b>	<b>72,0</b>	<b>409,1</b>	<b>2,4</b>	<b>38,2</b>	<b>28,4</b>	<b>23,2</b>	<b>3,4</b>	<b>34,1</b>	<b>44,9</b>	<b>0,7</b>	<b>45,0</b>	<b>19,2</b>	<b>-</b>	<b>801</b>

A Gastrointestinale e metabolismo  
 B Sangue e organi emopoietici  
 C Cardiovascolare  
 D Dermatologico  
 G Genito-urinario e ormoni sessuali  
 H Ormoni (esclusi quelli sessuali)  
 J Antimicrobici per uso sistemico

L Antineoplastici e immunomodulatori  
 M Muscolo-scheletrico  
 N Nervoso centrale  
 P Antiparassitari  
 R Respiratorio  
 S Organi di senso  
 V Vari

I valori di spesa e DDD presentano una sottostima media del 5,7% (vedi Tabella 1)

**Tabella A4. Percentuale delle DDD/1000 abitanti die su popolazione pesata per categoria terapeutica e per distretto (2004)**

ASL	A	B	C	D	G	H	J	L	M	N	P	R	S	V	Totale
<b>ASL 1</b>															
Città di Castello	9,7	9,7	54,7	0,3	4,7	3,2	2,9	0,3	4,6	5,9	0,1	4,5	1,9	-	100,0
<b>ASL 2 (Perugia)</b>															
Perugia	9,9	10,0	53,2	0,3	5,4	3,9	3,2	0,6	4,2	5,8	0,1	6,1	2,4	-	100,0
Assisi	10,3	9,5	52,6	0,4	4,8	3,9	3,5	0,5	4,4	6,1	0,1	6,1	2,5	-	100,0
Todi	9,5	10,3	49,4	0,3	4,6	3,6	2,4	0,5	4,4	5,3	0,1	5,5	2,6	-	100,0
Trasimeno	8,7	9,3	49,9	0,3	5,0	4,1	3,1	0,4	3,7	6,1	0,1	5,4	2,2	-	100,0
<b>ASL 3 (Foligno)</b>															
Norcia	11,1	9,6	50,1	0,2	4,2	3,5	2,6	0,4	4,0	4,2	0,0	6,3	1,9	-	100,0
Gualdo	10,7	8,9	49,8	0,3	3,3	3,3	3,1	0,4	4,6	4,6	0,1	6,0	2,8	-	100,0
Foligno	10,8	8,9	47,1	0,4	5,0	3,6	3,2	0,5	4,9	5,4	0,1	5,8	3,0	-	100,0
Spoletto	10,7	8,0	51,7	0,3	3,9	3,2	2,5	0,5	3,3	5,1	0,1	5,4	2,5	-	100,0
<b>ASL 4 (Terni)</b>															
Terni	10,4	7,4	50,3	0,3	4,8	3,2	2,6	0,3	4,2	5,7	0,1	5,4	2,7	-	100,0
Amelia	9,9	7,7	50,6	0,3	4,1	3,5	2,6	0,4	4,5	5,4	0,1	5,6	2,4	-	100,0
Orvieto	9,8	8,4	46,9	0,2	4,2	3,1	2,3	0,3	3,6	5,1	0,1	6,6	1,7	-	100,0
<b>Umbria</b>	<b>10,0</b>	<b>9,0</b>	<b>51,1</b>	<b>0,3</b>	<b>4,8</b>	<b>3,5</b>	<b>2,9</b>	<b>0,4</b>	<b>4,3</b>	<b>5,6</b>	<b>0,1</b>	<b>5,6</b>	<b>2,4</b>	<b>-</b>	<b>100,0</b>

**Tabella A5. Prevalenza d'uso (%) per categoria terapeutica e per distretto (2004)**

ASL	A	B	C	D	G	H	J	L	M	N	P	R	S	V	Totale
<b>ASL 1</b>															
Città di Castello	24,0	15,2	29,8	1,1	7,6	10,3	51,2	0,7	22,2	10,3	1,0	14,5	1,9	-	76,8
<b>ASL 2 (Perugia)</b>															
Perugia	22,6	14,8	28,6	1,2	7,7	10,8	52,1	1,1	21,8	9,6	1,5	15,2	2,1	-	78,7
Assisi	23,6	13,7	27,7	1,3	6,7	11,2	53,4	0,8	21,7	9,7	1,3	16,1	2,1	-	78,4
Todi	23,1	14,7	29,1	1,0	7,9	13,7	50,6	0,9	20,9	10,3	1,6	15,1	2,1	-	75,6
Trasimeno	23,2	16,2	28,5	1,1	7,7	11,7	44,0	1,0	24,5	10,1	1,1	14,7	2,4	-	72,2
<b>ASL 3 (Foligno)</b>															
Norcia	23,8	15,2	27,7	0,8	6,1	11,0	43,8	0,9	20,9	7,9	0,6	14,1	1,9	0,1	69,8
Gualdo	25,2	14,6	30,2	1,1	6,1	11,9	51,8	0,8	22,9	8,5	0,9	18,8	2,9	0,1	76,1
Foligno	23,9	14,5	28,2	1,7	7,7	11,0	50,5	0,9	25,4	9,9	0,9	16,5	2,7	-	75,7
Spoletto	22,4	12,0	28,0	1,2	6,0	9,5	42,4	0,9	17,7	8,7	0,6	13,6	2,4	-	68,3
<b>ASL 4 (Terni)</b>															
Terni	24,9	14,1	30,0	1,0	8,1	10,4	48,1	0,8	25,8	10,3	0,9	15,9	2,7	-	74,2
Amelia	25,3	15,3	31,0	1,1	7,1	12,0	49,0	0,9	25,7	10,3	0,8	17,0	2,8	-	73,9
Orvieto	25,8	15,8	30,7	1,0	7,5	12,1	43,8	0,8	21,4	10,5	0,8	16,3	2,3	-	69,0
<b>Umbria</b>	<b>23,8</b>	<b>14,7</b>	<b>29,1</b>	<b>1,2</b>	<b>7,5</b>	<b>11,1</b>	<b>49,3</b>	<b>0,9</b>	<b>23,0</b>	<b>9,9</b>	<b>1,1</b>	<b>15,5</b>	<b>2,3</b>	<b>-</b>	<b>75,1</b>

A Gastrointestinale e metabolismo  
 B Sangue e organi emopoietici  
 C Cardiovascolare  
 D Dermatologico  
 G Genito-urinario e ormoni sessuali  
 H Ormoni (esclusi quelli sessuali)  
 J Antimicrobici per uso sistemico

L Antineoplastici e immunomodulatori  
 M Muscolo-scheletrico  
 N Nervoso centrale  
 P Antiparassitari  
 R Respiratorio  
 S Organi di senso  
 V Vari

I valori di spesa e DDD presentano una sottostima media del 5,7% (vedi Tabella 1)

Tabella A6. Spesa lorda (in migliaia di euro) per categoria terapeutica nella ASL 1 e 2 (2004)

ATC - Categoria terapeutica	ASL 1	ASL 2 (Perugia)				Umbria
	Città di Castello	Perugia	Assisi	Todi	Trasimeno	
<b>A - Antiacidi</b>	55	93	35	43	31	506
Anti H2	60	99	39	26	42	516
Prostaglandine	10	22	4	6	10	99
Inibitori di pompa	1.570	2.106	626	479	642	10.865
Sucralfato	65	70	19	40	19	455
Procinetici	6	8	2	3	3	41
5-HT3 Antagonisti	13	44	12	8	10	132
Terapia biliare ed epatica	34	80	36	28	34	346
Antimicrobici intestinali	171	186	64	75	41	1.066
Antinfiammatori intestinali	147	273	71	109	90	1.348
Insuline e analoghi	371	827	223	224	240	3.346
Ipoglicemizzanti orali	244	299	91	119	111	1.801
Metformina	49	116	43	32	46	605
<b>B - Anticoagulanti orali</b>	23	36	10	12	10	166
Eparina	8	16	3	6	11	102
Eparine a basso peso	311	500	104	115	142	1.983
Antiaggreganti piastrinici	291	378	118	122	142	1.841
Fattori della coagulazione	-	-	-	-	2	2
Antianemici	26	55	11	14	16	223
Epoetine	17	31	7	1	8	96
Albumina	4	19	1	1	2	44
<b>C - Glicosidi digitalici</b>	45	69	22	27	24	348
Antiaritmici	113	155	33	56	38	1.005
Nitratati	473	546	208	206	268	3.058
Alfa bloccanti periferici	317	456	115	165	106	2.476
Tiazidici e simili (incluse ass.)	99	159	49	48	46	638
Diuretici ansa	194	200	83	78	85	1.201
Diuretici risparmiatori K+	62	87	37	33	24	418
Beta bloccanti	559	591	228	177	186	3.477
Beta bloccanti e diuretici	57	117	26	29	34	431
Calcioantagonisti (diidro.)	1.242	1.978	627	651	577	9.731
Calcioantagonisti (non diidro.)	147	221	79	87	71	1.188
Ace-inibitori	1.807	2.351	666	824	762	12.252
Ace-inibitori e diuretici	1.168	1.636	475	627	523	7.912
Antagonisti angiotensina II	703	1.015	329	277	314	5.710
Antagonisti angiotensina II e diuretici	601	774	255	199	247	4.381
Statine	1.780	2.586	633	666	861	12.052
Fibrati	46	56	26	15	13	284
Omega 3	265	525	110	138	161	2.417
<b>D - Antipsoriasici</b>	50	62	19	23	18	314
Preparati antiacne	7	26	5	6	4	87
<b>G - Contraccettivi orali</b>	63	100	25	34	33	423
Estrogeni	58	76	17	24	17	352
Progestinici	81	89	19	38	24	478
Gonadotropina e stimol. ovulazione	31	19	2	10	6	105
Alfa-bloccanti	400	889	283	294	247	4.237
Finasteride	218	312	102	81	76	1.556

segue

continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 1	ASL 2 (Perugia)				Umbria
	Città di Castello	Perugia	Assisi	Todi	Trasimeno	
<b>H - Ormoni ipofisari</b>	23	47	13	19	7	180
Glicocorticoidi	75	132	46	52	50	680
Cortisone acetato	3	3	1	2	1	19
Preparati tiroidei	60	110	29	35	30	486
Preparati antitiroidei	7	7	3	3	3	42
<b>J - Tetracicline</b>	14	23	7	8	6	114
Penicilline	550	903	269	303	222	4.072
Penicilline con Nota 55	31	56	25	15	17	295
Cefalosporine orali	386	434	194	129	112	2.216
Cefalosporine im/ev I gen	5	7	5	4	4	37
Cefalosporine im/ev II gen	56	65	23	28	16	352
Cefalosporine im/ev III-IV gen	194	336	146	117	86	1.755
Antibiotici con Nota 56	6	29	14	7	8	111
Sulfonamidi e Trimetoprim	10	17	4	5	5	75
Macrolidi e lincosamidi	448	684	281	208	201	3.589
Aminoglicosidi	19	19	7	5	6	99
Chinoloni	469	695	256	249	187	3.732
Antisetici e antimicrobici urin	58	134	36	36	40	561
Antimicotici sistemici	190	419	106	91	95	1.722
Antivirali	65	164	39	31	41	654
<b>L - Antineoplastici</b>	46	61	22	20	25	326
Terapia endocrina - Ormoni	48	65	7	13	22	227
Antiestrogeni	18	75	18	19	22	288
Antiandrogeni	90	237	28	32	50	625
Inibitori enzimatici	47	210	22	20	34	604
Fattori di crescita	5	107	15	16	9	206
Interferoni	12		8	3		39
Immunosoppressori	98	205	62	78	57	885
<b>M - Fans</b>	304	419	150	137	166	2.374
Coxib	291	510	134	127	151	2.449
Bifosfonati	192	275	79	53	118	1.125
<b>N - Analgesici oppiacei</b>	47	70	25	33	18	420
Altri analgesici e antipiretici	2	7	1	2	3	22
Antiemcranici	92	191	37	50	27	723
Antiepilettici	406	584	157	190	196	3.023
Antiparkinson	335	448	148	201	154	2.405
Antipsicotici tipici	17	28	12	15	8	151
Antipsicotici atipici	88	100	61	24	19	442
Antidepressivi - Triciclici	27	48	16	21	23	221
Antidepressivi - SSRI	890	1.239	394	440	369	6.175
Antidepressivi - Altri	219	357	120	110	97	1.582
Inibitori delle colinesterasi	148	193	24	17	30	539
<b>R - Broncodilatatori - beta2 agonisti</b>	238	279	78	104	87	1.580
Associazioni	630	819	290	245	232	4.397
Antinfiamm. - cortisonici inalatori	295	631	214	194	166	3.051
Broncodilatatori - anticolinergici	59	224	59	51	57	855
Antinfiammatori - cromoni	7	6	2	2	1	34
Broncodilatatori - teofillinici	34	30	14	21	13	262
Antagonisti recettori leucotrienici	69	108	40	22	21	554
Antistaminici	61	148	40	31	50	684
<b>S - Organi di senso</b>	341	643	206	199	235	3.308
<b>V - Vari</b>	9	14	2	3	2	42

Tabella A7. Spesa lorda *pro capite* in euro per categoria terapeutica su popolazione pesata e scostamento dalla media regionale nelle ASL 1 e 2 (2004)

ATC-Categoria terapeutica	ASL 1		ASL 2 (Perugia)								Umbria
	Città di Castello		Perugia		Assisi		Todi		Trasimeno		
	€	%	€	%	€	%	€	%	€	%	
<b>A - Antiacidi</b>	0,50	-17,8	0,57	-6,7	0,66	8,7	0,78	28,7	0,58	-4,9	0,61
Anti H2	0,54	-12,2	0,60	-2,4	0,74	19,0	0,48	-22,7	0,78	25,4	0,62
Prostaglandine	0,09	-25,4	0,13	13,3	0,07	-36,9	0,11	-6,4	0,18	48,9	0,12
Inibitori di pompa	14,23	9,2	12,86	-1,3	11,81	-9,3	8,78	-32,6	11,89	-8,7	13,02
Sucralfato	0,59	7,4	0,43	-21,4	0,36	-34,6	0,73	34,5	0,35	-35,4	0,55
Procinetici	0,05	2,5	0,05	-2,6	0,04	-17,1	0,06	28,9	0,05	-0,6	0,05
5-HT3 Antagonisti	0,12	-25,2	0,27	68,5	0,22	41,0	0,14	-12,4	0,19	19,7	0,16
Terapia biliare ed epatica	0,31	-25,9	0,49	18,2	0,67	61,9	0,51	21,9	0,63	51,7	0,42
Antimicrobici intestinali	1,55	21,2	1,14	-11,2	1,21	-5,1	1,38	7,8	0,76	-40,7	1,28
Antinfiammatori intestinali	1,33	-17,8	1,67	3,4	1,34	-17,3	1,99	23,3	1,67	3,5	1,62
Insuline e analoghi	3,36	-16,3	5,05	25,9	4,21	4,9	4,10	2,3	4,45	10,8	4,01
Ipoglicemizzanti orali	2,21	2,3	1,82	-15,5	1,73	-20,0	2,17	0,6	2,06	-4,6	2,16
Metformina	0,44	-39,3	0,71	-2,0	0,81	11,0	0,59	-19,3	0,84	16,5	0,73
<b>B - Anticoagulanti orali</b>	0,21	5,8	0,22	10,0	0,19	-5,8	0,22	9,7	0,18	-10,2	0,20
Eparina	0,07	-43,7	0,10	-20,5	0,06	-47,7	0,12	-4,9	0,21	72,4	0,12
Eparine a basso peso	2,82	18,5	3,05	28,5	1,96	-17,6	2,11	-11,1	2,64	10,9	2,38
Antiaggreganti piastrinici	2,64	19,6	2,31	4,6	2,23	0,9	2,24	1,3	2,63	19,2	2,21
Fattori della coagulazione	-	-	-	-	-	-	-	-	0,04	-	<0,005
Antianemici	0,23	-12,1	0,33	25,3	0,21	-21,4	0,25	-4,9	0,30	12,2	0,27
Epoetine	0,15	31,9	0,19	67,2	0,14	20,0	0,02	-83,8	0,15	30,5	0,11
Albumina	0,03	-36,8	0,11	116,4	0,02	-63,0	0,02	-56,8	0,03	-40,8	0,05
<b>C - Glicosidi digitalici</b>	0,40	-3,0	0,42	1,1	0,42	1,6	0,49	17,5	0,45	7,0	0,42
Antiaritmici	1,02	-15,1	0,94	-21,6	0,63	-47,7	1,03	-14,3	0,70	-41,9	1,21
Nitrati	4,29	16,9	3,33	-9,1	3,93	7,3	3,78	3,1	4,96	35,4	3,67
Alfa bloccanti periferici	2,87	-3,3	2,78	-6,2	2,18	-26,6	3,03	1,9	1,96	-33,9	2,97
Tiazidici e simili (incl. ass.)	0,90	17,3	0,97	27,0	0,92	20,6	0,88	15,4	0,85	11,4	0,77
Diuretici ansa	1,76	22,1	1,22	-15,1	1,56	8,4	1,43	-0,6	1,57	8,9	1,44
Diuretici risparmi. K+	0,56	12,3	0,53	6,4	0,69	38,8	0,61	22,0	0,45	-10,6	0,50
Betabloccanti	5,06	21,4	3,61	-13,5	4,31	3,3	3,25	-22,1	3,45	-17,3	4,17
Beta bloccanti e diuretici	0,52	0,4	0,72	38,7	0,50	-4,1	0,53	1,8	0,63	21,5	0,52
Calcioantagonisti (diidro.)	11,26	-3,5	12,08	3,5	11,84	1,5	11,93	2,3	10,68	-8,4	11,66
Calcioantagonisti (non diidro.)	1,33	-6,6	1,35	-5,3	1,50	5,2	1,59	11,4	1,31	-8,2	1,42
Ace-inibitori	16,38	11,5	14,36	-2,2	12,57	-14,4	15,08	2,7	14,12	-3,9	14,69
Ace-inibitori e diuretici	10,58	11,6	9,99	5,3	8,97	-5,4	11,49	21,1	9,69	2,2	9,48
Antagonisti angiotensina II	6,37	-6,9	6,20	-9,4	6,22	-9,2	5,07	-25,9	5,82	-14,9	6,85
Antagonisti angiotensina II e diuretici	5,44	3,6	4,72	-10,1	4,81	-8,4	3,65	-30,5	4,58	-12,8	5,25
Statine	16,13	11,7	15,79	9,3	11,94	-17,3	12,19	-15,6	15,95	10,4	14,45
Fibrati	0,42	23,5	0,34	-0,3	0,49	45,2	0,27	-19,5	0,24	-30,0	0,34
Omega 3	2,40	-17,0	3,21	10,7	2,07	-28,6	2,53	-12,8	2,98	3,0	2,90
<b>D - Antipsoriasici</b>	0,45	20,2	0,38	-	0,35	-6,1	0,42	11,5	0,33	-11,4	0,38
Preparati antiacne	0,07	-36,6	0,16	53,7	0,10	-5,9	0,10	-0,9	0,08	-26,6	0,10
<b>G - Contraccettivi orali</b>	0,57	12,4	0,61	20,6	0,47	-8,1	0,62	22,1	0,62	21,7	0,51
Estrogeni	0,53	25,1	0,46	9,8	0,32	-24,9	0,44	4,8	0,32	-24,0	0,42
Progestinici	0,74	28,5	0,55	-4,9	0,36	-37,8	0,70	21,3	0,45	-22,2	0,57
Gonadotropina e stimol. ovulaz.	0,28	>100	0,11	-8,6	0,04	-67,1	0,18	40,5	0,10	-17,5	0,13
Alfa-bloccanti	3,62	-28,7	5,43	6,9	5,34	5,2	5,38	6,0	4,58	-9,8	5,08
Finasteride	1,97	5,8	1,90	2,0	1,92	3,2	1,49	-20,3	1,41	-24,6	1,87

segue

*continua*

ATC-Categoria terapeutica	ASL 1		ASL 2 (Perugia)								Umbria
	Città di Castello		Perugia		Assisi		Todi		Trasimeno		
	€	%	€	%	€	%	€	%	€	%	
<b>H - Ormoni ipofisari</b>	0,20	-5,5	0,29	32,5	0,25	16,5	0,35	63,4	0,12	-42,9	0,22
Glicocorticoidi	0,68	-16,1	0,81	-1,0	0,87	6,5	0,96	17,4	0,93	13,9	0,82
Cortisone acetato	0,02	10,1	0,02	-6,6	0,03	14,1	0,03	23,7	0,02	-17,0	0,02
Preparati tiroidei	0,54	-6,4	0,67	15,5	0,55	-4,8	0,65	11,6	0,55	-4,9	0,58
Preparati antitiroidei	0,06	19,2	0,05	-9,3	0,05	5,4	0,06	25,8	0,05	7,7	0,05
<b>J - Tetracicline</b>	0,12	-9,8	0,14	4,0	0,13	-7,9	0,15	13,1	0,11	-19,5	0,14
Penicilline	4,98	2,0	5,52	13,0	5,08	4,1	5,56	13,9	4,12	-15,6	4,88
Penicilline con Nota 55	0,28	-20,0	0,34	-4,1	0,48	34,7	0,27	-24,1	0,32	-9,7	0,35
Cefalosporine orali	3,50	31,8	2,65	-0,2	3,67	38,1	2,37	-11,0	2,07	-22,0	2,66
Cefalosporine im/ev I gen	0,04	-8,9	0,04	-3,9	0,10	>100	0,08	75,8	0,08	68,8	0,04
Cefalosporine im/ev II gen	0,51	20,4	0,39	-6,7	0,43	2,2	0,51	19,7	0,29	-31,5	0,42
Cefalosporine im/ev III-IV gen	1,76	-16,6	2,05	-2,3	2,76	31,1	2,15	2,0	1,60	-24,2	2,10
Antibiotici con Nota 56	0,06	-57,0	0,18	31,0	0,26	98,0	0,13	-6,0	0,14	6,5	0,13
Sulfonamidi e Trimetoprim	0,09	3,2	0,10	14,5	0,07	-22,0	0,09	4,9	0,09	0,4	0,09
Macrolidi e lincosamidi	4,06	-5,6	4,18	-2,9	5,30	23,2	3,80	-11,6	3,73	-13,3	4,30
Aminoglicosidi	0,17	45,1	0,12	-2,5	0,13	7,9	0,10	-15,0	0,10	-12,1	0,12
Chinoloni	4,25	-5,1	4,25	-5,1	4,83	7,9	4,55	1,8	3,47	-22,4	4,47
Antisettici e antimicr. urinari	0,53	-21,9	0,82	21,5	0,68	0,8	0,65	-3,0	0,75	11,2	0,67
Antimicotici sistemici	1,72	-16,6	2,56	24,0	2,00	-3,0	1,67	-18,9	1,76	-14,8	2,06
Antivirali	0,59	-24,5	1,00	27,4	0,74	-5,6	0,56	-28,1	0,75	-4,2	0,78
<b>L - Antineoplastici</b>	0,42	6,8	0,37	-5,3	0,41	4,0	0,36	-8,6	0,46	17,2	0,39
Terapia endocrina - Ormoni	0,43	59,5	0,40	46,5	0,13	-50,6	0,24	-13,4	0,41	49,0	0,27
Antiestrogeni	0,16	-53,9	0,46	32,1	0,34	-1,3	0,36	3,1	0,40	16,8	0,35
Antiandrogeni	0,81	8,7	1,45	93,5	0,53	-29,6	0,58	-22,1	0,93	24,0	0,75
Inibitori enzimatici	0,43	-41,1	1,28	76,8	0,42	-42,4	0,37	-48,4	0,64	-12,2	0,72
Fattori di crescita	0,05	-80,4	0,65	>100	0,29	15,9	0,30	19,9	0,16	-33,5	0,25
Interferoni	0,11	>100	-	-	0,15	>100	0,06	32,5	0,01	-83,7	0,05
Immunosoppressori	0,89	-15,9	1,25	18,1	1,17	10,0	1,43	34,8	1,06	0,3	1,06
<b>M - Fans</b>	2,76	-3,1	2,56	-10,2	2,82	-0,8	2,51	-11,6	3,08	8,1	2,85
Coxib	2,64	-10,2	3,11	6,1	2,52	-14,1	2,33	-20,6	2,80	-4,7	2,94
Bifosfonati	1,74	29,0	1,68	24,5	1,49	10,4	0,96	-28,7	2,19	62,7	1,35
<b>N - Analgesici oppiacei</b>	0,43	-14,7	0,43	-14,8	0,47	-6,2	0,61	21,5	0,34	-32,9	0,50
Altri analgesici e antipiretici	0,02	-29,5	0,04	57,7	0,01	-52,0	0,04	59,7	0,05	>100	0,03
Antiemetici	0,84	-3,4	1,17	34,6	0,69	-20,4	0,92	6,0	0,51	-41,3	0,87
Antiepilettici	3,68	1,6	3,57	-1,6	2,97	-18,1	3,49	-3,8	3,63	0,2	3,62
Antiparkinson	3,03	5,2	2,74	-5,0	2,80	-2,9	3,67	27,5	2,86	-0,7	2,88
Antipsicotici tipici	0,15	-16,1	0,17	-4,2	0,22	21,3	0,27	50,9	0,16	-13,9	0,18
Antipsicotici atipici	0,79	50,0	0,61	14,8	1,15	>100	0,45	-15,8	0,36	-32,6	0,53
Antidepressivi Triciclici	0,24	-7,9	0,29	11,3	0,31	15,4	0,38	44,2	0,42	60,0	0,26
Antidepressivi SSRI	8,06	8,9	7,57	2,2	7,43	0,4	8,06	8,9	6,84	-7,6	7,40
Antidepressivi - Altri	1,99	4,7	2,18	15,1	2,26	19,0	2,01	6,2	1,80	-5,3	1,90
Inibitori delle colinesterasi	1,34	>100	1,18	82,7	0,45	-29,7	0,31	-51,6	0,55	-14,9	0,65
<b>R - Broncodilatatori - beta2 agonisti</b>	2,16	13,9	1,70	-10,1	1,47	-22,4	1,90	0,5	1,60	-15,3	1,89
Associazioni	5,71	8,2	5,00	-5,1	5,47	3,7	4,49	-14,7	4,30	-18,5	5,27
Antinfiammatori - cortisonici inalatori	2,67	-26,9	3,86	5,4	4,04	10,5	3,56	-2,7	3,08	-15,7	3,66
Broncodilatatori - anticolinergici	0,53	-48,0	1,37	33,5	1,12	8,9	0,94	-8,4	1,05	2,4	1,02
Antinfiammatori - cromoni	0,07	66,7	0,03	-15,3	0,05	11,3	0,03	-17,6	0,02	-49,1	0,04
Broncodilatatori - teofillinici	0,31	-1,6	0,18	-42,1	0,27	-13,2	0,38	22,0	0,24	-24,3	0,31
Antagonisti recettori leucotrienici	0,63	-5,5	0,66	-0,5	0,75	13,5	0,40	-39,6	0,39	-41,9	0,66
Antistaminici	0,55	-32,4	0,90	9,9	0,75	-9,0	0,57	-30,1	0,92	12,5	0,82
<b>S - Organi di senso</b>	3,09	-22,1	3,93	-0,9	3,88	-2,1	3,65	-7,9	4,35	9,8	3,97
<b>V - Vari</b>	0,08	56,8	0,09	76,1	0,04	-14,4	0,06	25,6	0,04	-26,3	0,05

**Tabella A8. DDD/1000 abitanti die per categoria terapeutica (su popolazione pesata) nelle ASL 1 e 2 (2004)**

ATC - Categoria terapeutica	ASL 1	ASL 2 (Perugia)				Umbria
	Città di Castello	Perugia	Assisi	Todi	Trasimeno	
<b>A - Antiacidi</b>	2,6	2,8	3,2	3,8	2,9	3,0
Anti H2	1,6	1,9	2,2	1,5	2,5	1,9
Prostaglandine	0,2	0,3	0,2	0,3	0,4	0,3
Inibitori di pompa	20,7	18,8	17,3	12,9	17,2	19,0
Sucralfato	1,8	1,2	1,1	2,2	1,1	1,8
Procinetici	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1
5-HT3 Antagonisti	-	-	-	-	-	<0,05
Terapia biliare ed epatica	0,9	1,4	1,9	1,4	1,7	1,1
Antimicrobici intestinali	1,4	1,0	1,2	1,3	0,7	1,1
Antinfiammatori intestinali	2,4	3,1	2,6	3,6	3,0	3,0
Insuline e analoghi	9,6	14,1	11,8	11,4	12,8	11,5
Ipoglicemizzanti orali	21,7	17,0	17,8	19,7	18,3	22,1
Metformina	4,2	6,8	7,9	5,6	8,2	7,0
<b>B - Anticoagulanti orali</b>	5,7	5,8	5,0	5,8	4,5	5,3
Eparina	0,1	0,2	0,1	0,2	0,4	0,2
Eparine a basso peso	2,3	2,6	1,7	1,8	2,2	2,0
Antiaggreganti piastrinici	59,8	55,0	53,9	55,9	65,0	53,8
Fattori della coagulazione	-	-	-	-	-	<0,05
Antianemici	9,6	13,9	8,4	11,8	11,5	10,4
Epoetine	-	-	-	-	-	<0,05
Albumina	-	-	-	-	-	<0,05
<b>C - Glicosidi digitatici</b>	8,4	8,6	8,5	10,0	9,2	8,8
Antiaritmici	7,9	7,0	4,7	7,8	5,4	8,1
Nitrat	39,2	29,9	34,0	32,0	42,2	31,0
Alfa bloccanti periferici	7,4	7,2	5,5	7,9	5,1	7,7
Tiazidici e simili (incluse ass.)	12,4	15,0	12,8	13,9	13,2	11,5
Diuretici ansa	30,9	22,8	27,9	29,1	23,1	26,1
Diuretici risparmi. K+	4,6	4,4	5,6	5,2	3,6	4,2
Betabloccanti	33,9	29,5	30,0	23,9	26,4	28,5
Beta bloccanti e diuretici.	5,1	7,3	5,3	5,3	6,2	5,2
Calcioantagonisti (diidro.)	57,4	60,6	59,9	59,9	53,3	58,9
Calcioantagonisti (non diidro.)	7,6	7,9	8,9	9,0	7,5	8,1
Ace-inibitori	95,5	88,5	71,6	88,4	83,9	86,9
Ace-inibitori e diuretici	38,4	36,7	33,1	42,3	34,9	34,6
Antagonisti angiotensina II	24,5	24,0	23,7	19,8	22,3	26,7
Antagonisti angiotensina II e diuretici	14,9	12,9	13,1	10,0	12,5	14,3
Statine	45,6	44,5	32,9	33,7	44,8	41,1
Fibrati	2,7	2,2	3,2	1,7	1,5	2,2
Omega 3	3,0	4,0	2,6	3,1	3,7	3,6
<b>D - Antipsoriasici</b>	1,1	1,0	0,9	0,9	0,8	0,9
Preparati antiacne	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1
<b>G - Contraccettivi orali</b>	8,8	9,4	7,2	9,5	9,5	7,8
Estrogeni	5,2	6,0	3,1	5,0	3,8	4,5
Progestinici	3,5	3,1	2,1	3,5	2,9	3,0
Gonadotropina e stimol. ovulazione	0,4	0,4	0,3	0,3	0,3	0,3
Alfa-bloccanti	11,7	16,7	15,8	15,9	14,4	15,9
Finasteride	4,3	4,1	4,2	3,2	3,1	4,1

segue



continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 1	ASL 2 (Perugia)				Umbria
	Città di Castello	Perugia	Assisi	Todi	Trasimeno	
<b>H - Ormoni ipofisari</b>	1,2	1,3	2,0	1,9	1,4	1,3
Glicocorticoidi	9,0	10,5	10,6	11,8	11,9	10,6
Cortisone acetato	0,3	0,3	0,3	0,3	0,2	0,3
Preparati tiroidei	13,9	17,5	14,1	17,2	14,2	14,8
Preparati antitiroidei	1,6	1,2	1,4	1,7	1,5	1,4
<b>J - Tetraciline</b>	0,5	0,7	0,5	0,8	0,5	0,6
Penicilline	11,6	13,1	11,8	13,5	9,5	11,3
Penicilline con Nota 55	-	-	-	-	-	<0,05
Cefalosporine orali	2,7	2,2	2,8	2,0	1,7	2,1
Cefalosporine im/ev I gen	-	-	-	-	-	<0,05
Cefalosporine im/ev II gen	0,5	0,4	0,4	0,5	0,3	0,4
Cefalosporine im/ev III-IV gen	0,2	0,2	0,3	0,2	0,2	0,2
Antibiotici con Nota 56	-	-	-	-	-	<0,05
Sulfonamidi e Trimetoprim	0,5	0,5	0,4	0,5	0,5	0,5
Macrolidi e lincosamidi	3,5	3,6	4,5	3,4	3,2	3,7
Aminoglicosidi	-	-	-	-	-	<0,05
Chinoloni	3,0	2,8	3,3	2,9	2,4	3,0
Antisetici e antimicrobici urin	0,2	0,3	0,2	0,2	0,3	0,2
Antimicotici sistemici	0,6	0,8	0,7	0,6	0,5	0,7
Antivirali	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
<b>L - Antineoplastici</b>	0,3	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4
Terapia endocrina - Ormoni	0,2	0,2	0,1	0,1	0,2	0,1
Antiestrogeni	0,8	2,4	1,8	1,8	2,1	1,8
Antiandrogeni	0,3	0,6	0,2	0,2	0,4	0,3
Inibitori enzimatici	0,2	0,6	0,2	0,2	0,3	0,3
Fattori di crescita	-	-	-	-	-	<0,05
Interferoni	-	-	-	-	-	<0,05
Immunosoppressori	0,4	0,6	0,7	0,6	0,6	0,5
<b>M - Fans</b>	18,1	16,8	17,9	16,6	19,8	18,8
Coxib	5,3	6,5	5,3	4,7	5,8	6,1
Bifosfonati	3,1	3,0	2,6	1,7	3,8	2,4
<b>N - Analgesici oppiacei</b>	0,3	0,3	0,4	0,4	0,3	0,3
Altri analgesici e antipiretici	-	0,1	-	0,1	0,1	<0,05
Antiemcranici	0,5	0,6	0,4	0,5	0,3	0,5
Antiepilettici	10,7	9,8	9,0	10,9	9,9	10,5
Antiparkinson	3,5	3,3	3,6	4,4	3,5	3,5
Antipsicotici tipici	1,1	1,2	1,8	1,7	1,1	1,3
Antipsicotici atipici	0,4	0,3	0,6	0,2	0,2	0,3
Antidepressivi Triciclici	1,7	2,1	2,0	2,6	3,1	1,8
Antidepressivi SSRI	23,9	22,4	21,8	24,1	20,8	22,2
Antidepressivi - Altri	4,0	4,2	4,2	4,2	3,3	3,7
Inibitori delle colinesterasi	0,9	0,8	0,3	0,2	0,4	0,4
<b>R - Broncodilatatori - beta2 agonisti</b>	7,9	8,0	6,7	8,7	8,1	7,9
Associazioni	8,4	8,1	8,8	7,5	7,6	8,1
Antinfiammatori - cortisonici inalatori	8,7	11,8	12,5	11,8	10,0	11,5
Broncodilatatori - anticolinergici	3,2	10,7	8,4	8,0	10,5	8,1
Antinfiammatori - cromoni	0,3	0,1	0,2	0,2	0,1	0,2
Broncodilatatori - teofillinici	3,6	2,4	2,9	3,7	2,8	3,5
Antagonisti recettori leucotrienici	0,9	1,0	1,1	0,6	0,6	1,0
Antistaminici	3,1	5,0	4,2	3,2	5,0	4,5
<b>S - Organi di senso</b>	15,2	18,5	18,3	17,5	20,7	19,2
<b>V - Vari</b>	0,1	0,1	-	0,1	-	<0,05

**Tabella A9. Prevalenza per 1000 abitanti per categoria terapeutica (su popolazione pesata) nelle ASL 1 e 2 (2004)**

ATC - Categoria terapeutica	ASL 1	ASL 2 (Perugia)				Umbria
	Città di Castello	Perugia	Assisi	Todi	Trasimeno	
<b>A - Antiacidi</b>	58,2	57,1	62,5	75,1	65,2	64,6
Anti H2	12,2	15,6	15,2	12,5	22,3	14,9
Prostaglandine	1,5	2,2	1,5	1,6	2,6	2,0
Inibitori di pompa	95,0	90,1	95,4	75,1	88,0	93,2
Sucralfato	25,7	19,8	17,6	28,8	18,6	23,6
Procinetici	11,8	9,5	11,3	18,2	12,4	13,2
5-HT3 Antagonisti	0,4	1,1	0,6	0,6	0,8	0,7
Terapia biliare ed epatica	4,1	6,7	8,2	6,4	10,0	5,9
Antimicrobici intestinali	36,5	30,4	36,3	34,9	25,4	33,8
Antinfiammatori intestinali	5,0	6,1	5,0	6,7	7,2	6,4
Insuline e analoghi	11,5	16,1	12,2	13,8	15,3	13,1
Ipoglicemizzanti orali	33,3	24,0	25,7	28,8	27,5	30,7
Metformina	10,6	13,3	18,1	12,9	18,1	14,9
<b>B - Anticoagulanti orali</b>	14,2	14,2	12,9	13,7	11,8	13,9
Eparina	2,3	2,9	2,6	4,0	6,4	3,5
Eparine a basso peso	22,2	21,0	18,5	18,4	20,3	18,7
Antiaggreganti piastrinici	101,4	92,0	89,7	95,2	111,7	95,5
Fattori della coagulazione	-	-	-	-	-	<0,05
Antianemici	24,5	32,9	21,1	28,5	29,3	26,2
Epoetine	0,1	0,2	0,1	-	0,2	0,1
Albumina	-	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1
<b>C - Glicosidi digitalici</b>	25,1	25,2	24,2	28,4	27,0	26,0
Antiaritmici	11,4	10,2	7,6	11,4	8,6	13,3
Nitratati	37,1	29,3	30,8	31,1	39,9	31,4
Alfa bloccanti periferici	16,4	15,4	12,1	15,8	11,6	16,9
Tiazidici e simili (incluse ass.)	40,9	48,4	46,1	54,3	48,4	40,1
Diuretici ansa	64,5	53,5	54,9	66,8	57,3	63,7
Diuretici risparmi. K+	13,7	12,6	17,5	13,6	11,3	13,0
Betabloccanti	64,5	58,3	58,5	49,7	53,0	57,6
Beta bloccanti e diuretici	9,1	12,9	9,5	9,4	11,8	9,4
Calcioantagonisti (diidro.)	69,1	70,0	69,1	69,9	66,4	71,2
Calcioantagonisti (non diidro.)	13,7	14,9	15,6	17,6	14,8	15,7
Ace-inibitori	109,1	92,6	84,9	96,3	92,6	98,4
Ace-inibitori e diuretici	61,8	57,9	52,6	64,3	57,0	56,7
Antagonisti angiotensina II	28,3	27,6	27,7	23,2	27,6	31,5
Antagonisti angiotensina II e diuretici	25,1	22,5	21,0	17,3	21,7	25,2
Statine	55,0	52,1	42,0	44,7	57,9	53,2
Fibrati	6,9	4,9	7,3	4,3	4,0	5,7
Omega 3	11,1	13,3	9,8	11,8	13,2	13,6
<b>D - Antipsoriasici</b>	5,8	4,6	4,0	4,3	4,2	4,8
Preparati antiacne	0,5	1,1	0,7	0,7	0,5	0,7
<b>G - Contraccettivi orali</b>	17,1	17,2	13,9	17,4	17,6	14,9
Estrogeni	14,2	12,0	8,9	13,9	10,8	12,5
Progestinici	13,0	10,9	7,9	12,9	10,2	11,1
Gonadotropina e stimol. ovulazione	1,3	1,4	1,0	1,2	1,1	1,1
Alfa-bloccanti	22,4	27,5	26,7	27,7	26,5	27,7
Finasteride	8,8	7,8	7,6	6,2	6,4	8,0

segue

continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 1	ASL 2 (Perugia)				Umbria
	Città di Castello	Perugia	Assisi	Todi	Trasimeno	
<b>H - Ormoni ipofisari</b>	0,4	0,7	0,9	0,8	0,8	0,6
Glicocorticoidi	71,6	71,7	81,0	103,7	87,3	78,2
Cortisone acetato	0,5	0,5	0,4	0,5	0,3	0,4
Preparati tiroidei	30,6	36,1	30,6	34,0	30,5	32,4
Preparati antitiroidei	4,1	2,9	3,4	3,9	3,0	3,4
<b>J - Tetracicline</b>	13,8	15,0	12,3	17,8	13,0	14,2
Penicilline	258,6	274,3	258,7	283,9	214,5	246,2
Penicilline con Nota 55	2,7	2,9	4,1	2,5	2,8	3,3
Cefalosporine orali	134,2	105,2	131,7	97,5	87,2	100,8
Cefalosporine im/ev I gen	2,1	2,3	4,8	3,5	2,7	2,1
Cefalosporine im/ev II gen	18,8	14,8	15,8	17,2	12,7	15,9
Cefalosporine im/ev III-IV gen	17,5	18,8	25,3	20,6	16,0	19,7
Antibiotici con Nota 56	0,2	0,4	0,4	0,3	0,5	0,3
Sulfonamidi e Trimetoprim	15,5	16,0	12,8	14,8	14,5	15,0
Macrolidi e lincosamidi	130,5	132,6	157,7	124,1	120,5	135,5
Aminoglicosidi	2,2	2,1	2,7	2,1	2,4	2,2
Chinoloni	115,4	110,5	121,3	115,4	95,1	115,9
Antisetici e antimicrobici urinari	20,3	28,2	25,6	24,2	26,9	24,3
Antimicotici sistemici	27,5	33,5	30,5	26,5	25,9	30,8
Antivirali	8,4	11,2	12,6	8,6	10,4	10,3
<b>L - Antineoplastici</b>	3,1	3,2	3,3	3,3	4,0	3,2
Terapia endocrina - Ormoni	0,5	0,6	0,3	0,6	0,8	0,5
Antiestrogeni	1,4	3,4	2,5	2,6	2,8	2,7
Antiandrogeni	0,7	0,9	0,5	0,6	0,8	0,6
Inibitori enzimatici	0,4	1,1	0,4	0,4	0,7	0,7
Fattori di crescita	0,1	0,4	0,2	0,3	0,2	0,2
Interferoni	0,1	-	0,1	0,1	-	<0,05
Immunosoppressori	1,1	1,4	1,5	1,2	1,2	1,3
<b>M - Fans</b>	183,6	181,3	187,7	177,5	213,5	196,4
Coxib	36,4	46,0	36,4	34,0	46,7	42,6
Bifosfonati	6,7	6,3	5,6	3,8	8,2	5,5
<b>N - Analgesici oppiacei</b>	2,7	2,3	2,0	2,6	2,3	2,3
Altri analgesici e antipiretici	1,1	1,6	0,5	2,0	2,6	1,2
Antiemcranici	5,9	5,4	4,8	5,0	4,1	5,5
Antiepilettici	23,2	19,9	18,8	21,5	22,0	22,6
Antiparkinson	7,4	7,1	8,8	9,5	6,8	8,1
Antipsicotici tipici	6,1	6,5	6,7	10,4	7,3	7,1
Antipsicotici atipici	3,0	2,4	3,4	2,1	2,1	2,1
Antidepressivi Triciclici	8,3	9,1	8,6	11,7	16,7	9,0
Antidepressivi SSRI	55,6	49,2	51,5	51,6	48,8	51,7
Antidepressivi - Altri	14,8	15,1	15,0	15,8	14,8	14,2
Inibitori delle colinesterasi	1,8	1,6	0,6	0,7	0,8	0,9
<b>R - Broncodilatatori - beta2 agonisti</b>	37,2	41,7	36,5	40,7	35,4	40,2
Associazioni	32,1	29,0	32,8	29,3	29,1	30,7
Antinfiammatori - cortisonici inalatori	79,5	83,2	99,0	89,0	76,8	87,8
Broncodilatatori - anticolinergici	7,2	14,8	11,1	14,3	15,4	14,7
Antinfiammatori - cromoni	2,0	0,7	0,9	0,6	0,6	1,0
Broncodilatatori - teofillinici	15,5	9,7	11,6	22,5	15,3	16,0
Antagonisti recettori leucotrienici	2,9	3,0	3,4	1,7	1,6	3,1
Antistaminici	24,5	37,6	33,3	23,3	42,8	35,0
<b>S - Organi di senso</b>	18,5	20,8	21,4	21,2	23,5	23,2
<b>V - Vari</b>	0,5	0,3	0,4	0,5	0,3	0,3

Tabella A10. Spesa lorda (in migliaia di euro) per categoria terapeutica nella ASL 3 (2004)

ATC - Categoria terapeutica	ASL 3 (Foligno)				Umbria
	Norcia	Gualdo	Foligno	Spoletto	
<b>A - Antiacidi</b>	7	6	48	31	506
Anti H2	10	8	61	21	516
Prostaglandine	1	5	10	2	99
Inibitori di pompa	151	218	1.243	510	10.865
Sucralfato	6	9	64	32	455
Procinetici	-	1	4	2	41
5-HT3 Antagonisti	-	1	10	3	132
Terapia biliare ed epatica	3	9	24	10	346
Antimicrobici intestinali	20	26	142	50	1.066
Antinfiammatori intestinali	15	25	173	48	1.348
Insuline e analoghi	42	60	365	197	3.346
Ipoglicemizzanti orali	32	39	221	84	1.801
Metformina	7	9	63	84	605
<b>B - Anticoagulanti orali</b>	2	4	20	10	166
Eparina	3	1	11	3	102
Eparine a basso peso	35	27	272	49	1.983
Antiaggreganti piastrinici	26	33	190	78	1.841
Fattori della coagulazione	-	-	-	-	2
Antianemici	3	4	22	10	223
Epoetine	2	1	20	1	96
Albumina	-	-	3	-	44
<b>C - Glicosidi digitalici</b>	7	7	43	18	348
Antiaritmici	11	19	101	57	1.005
Nitrat	60	70	327	174	3.058
Alfa bloccanti periferici	50	42	313	123	2.476
Tiazidici e simili (incluse ass.)	6	21	63	39	638
Diuretici ansa	22	31	128	94	1.201
Diuretici risparmi. K+	5	8	43	16	418
Betabloccanti	34	43	310	156	3.477
Beta bloccanti e diuretici	2	8	43	24	431
Calcioantagonisti (diidro.)	111	223	896	505	9.731
Calcioantagonisti (non diidro.)	13	22	111	89	1.188
Ace-inibitori	178	182	1.230	687	12.252
Ace-inibitori e diuretici	101	150	950	432	7.912
Antagonisti angiotensina II	87	94	665	267	5.710
Antagonisti angiotensina II e diuretici	57	87	594	209	4.381
Statine	125	178	1.152	627	12.052
Fibrati	2	5	24	11	284
Omega 3	19	53	200	87	2.417
<b>D - Antipsoriasici</b>	2	4	39	16	314
Preparati antiacne	1	1	8	8	87
<b>G - Contraccettivi orali</b>	6	7	49	14	423
Estrogeni	3	8	46	12	352
Progestinici	3	8	58	20	478
Gonadotropina e stimol. ovulazione	1	-	14	6	105
Alfa-bloccanti	47	34	519	253	4.237
Finasteride	32	24	153	73	1.556

segue

continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 3 (Foligno)				Umbria
	Norcia	Gualdo	Foligno	Spoletto	
<b>H - Ormoni ipofisari</b>	1	-	23	20	180
Glicocorticoidi	9	13	80	33	680
Cortisone acetato	-	-	3	1	19
Preparati tiroidei	7	9	51	22	486
Preparati antitiroidei	-	1	5	3	42
<b>J - Tetracicline</b>	2	2	19	10	114
Penicilline	51	78	491	158	4.072
Penicilline con Nota 55	4	3	44	6	295
Cefalosporine orali	27	49	264	119	2.216
Cefalosporine im/ev I gen	1	-	3	1	37
Cefalosporine im/ev II gen	7	3	32	11	352
Cefalosporine im/ev III-IV gen	23	24	161	52	1.755
Antibiotici con Nota 56	-	1	9	-	111
Sulfonamidi e Trimetoprim	1	1	8	5	75
Macrolidi e lincosamidi	40	86	460	169	3.589
Aminoglicosidi	1	3	6	2	99
Chinoloni	45	76	421	188	3.732
Antisettici e antimicrobici urinari	7	11	68	25	561
Antimicotici sistemici	15	29	242	78	1.722
Antivirali	11	12	84	28	654
<b>L - Antineoplastici</b>	3	8	33	19	326
Terapia endocrina - Ormoni	1	1	28	9	227
Antiestrogeni	5	6	42	19	288
Antiandrogeni	1	-	49	12	625
Inibitori enzimatici	10	5	55	54	604
Fattori di crescita	2	-	25	1	206
Interferoni	2	-	5	-	39
Immunosoppressori	7	10	81	40	885
<b>M - Fans</b>	31	47	317	97	2.374
Coxib	27	57	303	104	2.449
Bifosfonati	12	17	90	36	1.125
<b>N - Analgesici oppiacei</b>	2	3	52	25	420
Altri analgesici e antipiretici	-	1	1	-	22
Antiemetici	10	6	77	29	723
Antiepilettici	34	47	392	185	3.023
Antiparkinson	17	29	284	142	2.405
Antipsicotici tipici	2	3	16	6	151
Antipsicotici atipici	2	1	44	21	442
Antidepressivi Triciclici	2	2	21	8	221
Antidepressivi SSRI	63	101	666	276	6.175
Antidepressivi - Altri	13	24	185	89	1.582
Inibitori delle colinesterasi	5	3	46	33	539
<b>R - Broncodilatatori - beta2 agonisti</b>	24	24	220	96	1.580
Associazioni	50	123	523	197	4.397
Antinfiammatori - cortisonici inalatori	54	46	375	184	3.051
Broncodilatatori - anticolinergici	10	8	80	41	855
Antinfiammatori - cromoni	-	-	2	1	34
Broncodilatatori - teofillinici	4	18	29	9	262
Antagonisti dei recettori leucotrienici	9	22	49	37	554
Antistaminici	6	19	74	24	684
<b>S - Organi di senso</b>	34	72	453	191	3.308
<b>V - Vari</b>	-	-	2	1	42

Tabella A11. Spesa lorda *pro capite* per categoria terapeutica su popolazione pesata e scostamento dalla media regionale (2004)

ATC - Categoria terapeutica	ASL 3 (Foligno)								Umbria
	Norcia		Gualdo		Foligno		Spoleto		
	€	%	€	%	€	%	€	%	
<b>A - Antiacidi</b>	0,55	-9,7	0,41	-33,2	0,51	-16,5	0,64	6,3	0,61
Anti H2	0,79	28,4	0,54	-13,4	0,64	4,2	0,43	-30,0	0,62
Prostaglandine	0,04	-62,8	0,35	>100	0,10	-13,6	0,03	-72,4	0,12
Inibitori di pompa	12,03	-7,6	14,01	7,6	13,09	0,5	10,58	-18,8	13,02
Sucralfato	0,48	-11,7	0,56	2,9	0,68	23,9	0,65	20,0	0,55
Procinetici	0,02	-52,7	0,06	14,7	0,04	-14,3	0,05	-5,8	0,05
5-HT3 Antagonisti	0,03	-78,2	0,07	-56,2	0,11	-31,9	0,06	-61,7	0,16
Terapia biliare ed epatica	0,27	-34,6	0,55	33,7	0,25	-40,3	0,20	-52,3	0,42
Antimicrobici intestinali	1,59	24,4	1,66	29,5	1,49	16,7	1,03	-19,6	1,28
Antinfiammatori intestinali	1,23	-24,0	1,62	0,1	1,82	13,0	0,99	-39,0	1,62
Insuline e analoghi	3,36	-16,1	3,83	-4,5	3,84	-4,2	4,08	1,8	4,01
Ipoglicemizzanti orali	2,54	17,7	2,49	15,3	2,33	8,1	1,75	-18,8	2,16
Metformina	0,55	-24,5	0,55	-24,1	0,67	-8,0	1,74	>100	0,73
<b>B - Anticoagulanti orali</b>	0,13	-35,5	0,24	20,3	0,22	8,1	0,21	4,2	0,20
Eparina	0,21	69,9	0,05	-62,6	0,12	-1,3	0,06	-49,7	0,12
Eparine a basso peso	2,80	18,0	1,74	-26,6	2,86	20,4	1,01	-57,6	2,38
Antiaggreganti piastrinici	2,07	-6,2	2,11	-4,5	2,00	-9,2	1,63	-26,2	2,21
Fattori della coagulazione	-	-	-	-	-	-	-	-	<0,005
Antianemici	0,23	-15,4	0,25	-7,2	0,24	-11,4	0,20	-24,8	0,27
Epoetine	0,12	6,4	0,07	-39,8	0,21	82,5	0,02	-84,6	0,11
Albumina	-	-	-	-	0,04	-30,8	0,01	-89,9	0,05
<b>C - Glicosidi digitalici</b>	0,56	35,3	0,46	9,9	0,46	9,8	0,37	-11,6	0,42
Antiarritmici	0,90	-25,0	1,22	1,4	1,07	-11,5	1,19	-1,5	1,21
Nitrati	4,78	30,3	4,54	23,7	3,44	-6,1	3,61	-1,5	3,67
Alfa bloccanti periferici	3,97	33,9	2,72	-8,3	3,29	11,0	2,55	-14,3	2,97
Tiazidici e simili (incluse ass.)	0,48	-37,6	1,37	78,5	0,66	-13,8	0,82	6,8	0,77
Diuretici ansa	1,74	20,5	2,02	40,5	1,35	-6,3	1,94	35,0	1,44
Diuretici risparmi. K+	0,36	-27,2	0,55	8,9	0,45	-10,3	0,33	-34,9	0,50
Betabloccanti	2,71	-35,0	2,74	-34,2	3,26	-21,7	3,24	-22,2	4,17
Beta bloccanti e diuretici	0,16	-69,0	0,49	-5,2	0,45	-13,4	0,49	-4,5	0,52
Calcioantagonisti (diidro.)	8,81	-24,5	14,36	23,1	9,44	-19,1	10,48	-10,2	11,66
Calcioantagonisti (non diidro.)	1,03	-28,0	1,40	-1,9	1,17	-17,9	1,85	30,0	1,42
Ace-inibitori	14,18	-3,5	11,71	-20,3	12,96	-11,8	14,26	-2,9	14,69
Ace-inibitori e diuretici	8,04	-15,3	9,65	1,7	10,01	5,5	8,97	-5,5	9,48
Antagonisti angiotensina II	6,88	0,4	6,06	-11,5	7,00	2,3	5,54	-19,0	6,85
Antagonisti angiotensina II e diuretici	4,55	-13,5	5,63	7,2	6,26	19,2	4,33	-17,5	5,25
Statine	9,94	-31,2	11,46	-20,7	12,14	-16,0	13,01	-10,0	14,45
Fibrati	0,17	-51,2	0,29	-13,4	0,25	-25,4	0,23	-33,8	0,34
Omega 3	1,54	-47,0	3,42	17,9	2,10	-27,4	1,79	-38,1	2,90
<b>D - Antipsoriasici</b>	0,16	-56,2	0,28	-25,1	0,41	9,0	0,34	-9,6	0,38
Preparati antiacne	0,06	-40,5	0,05	-51,1	0,08	-20,8	0,17	59,3	0,10
<b>G - Contraccettivi orali</b>	0,47	-7,0	0,47	-7,5	0,52	2,7	0,28	-44,7	0,51
Estrogeni	0,28	-34,7	0,49	16,8	0,48	14,2	0,24	-41,9	0,42
Progestinici	0,26	-55,0	0,53	-6,8	0,61	6,1	0,42	-26,6	0,57
Gonadotropina e stimol. ovulazione	0,09	-32,2	0,02	-87,2	0,15	18,4	0,12	-7,3	0,13
Alfa-bloccanti	3,70	-27,2	2,19	-56,9	5,47	7,7	5,26	3,5	5,08
Finasteride	2,52	34,8	1,56	-16,3	1,61	-13,5	1,51	-18,9	1,87

segue

continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 3 (Foligno)								Umbria
	Norcia		Gualdo		Foligno		Spoleto		
	€	%	€	%	€	%	€	%	
<b>H - Ormoni ipofisari</b>	0,10	-53,0	-	-	0,25	13,7	0,41	91,3	0,22
Glicocorticoidi	0,68	-17,1	0,87	6,3	0,84	3,0	0,69	-15,1	0,82
Cortisone acetato	0,02	6,7	0,01	-47,8	0,03	37,9	0,02	-21,7	0,02
Preparati tiroidei	0,57	-1,3	0,55	-4,9	0,54	-7,4	0,45	-23,2	0,58
Preparati antitiroidei	0,04	-27,1	0,04	-15,3	0,05	-1,6	0,06	24,3	0,05
<b>J - Tetracicline</b>	0,12	-10,1	0,15	13,6	0,20	46,6	0,20	46,8	0,14
Penicilline	4,03	-17,4	5,03	3,1	5,17	6,0	3,28	-32,7	4,88
Penicilline con Nota 55	0,36	1,0	0,16	-53,7	0,46	30,8	0,13	-63,3	0,35
Cefalosporine orali	2,16	-18,7	3,16	18,9	2,78	4,7	2,47	-7,2	2,66
Cefalosporine im/ev I gen	0,05	12,1	-	-	0,03	-23,7	0,02	-46,9	0,04
Cefalosporine im/ev II gen	0,55	31,1	0,18	-56,4	0,34	-19,7	0,24	-44,1	0,42
Cefalosporine im/ev III-IV gen	1,84	-12,4	1,57	-25,3	1,70	-19,3	1,08	-48,6	2,10
Antibiotici con Nota 56	0,03	-75,4	0,06	-55,7	0,10	-27,9	0,01	-94,3	0,13
Sulfonamidi e Trimetoprim	0,09	-4,8	0,04	-58,1	0,08	-9,8	0,10	7,7	0,09
Macrolidi e lincosamidi	3,21	-25,3	5,56	29,3	4,85	12,7	3,51	-18,3	4,30
Aminoglicosidi	0,10	-17,4	0,20	68,4	0,06	-45,1	0,04	-68,7	0,12
Chinoloni	3,55	-20,7	4,92	9,9	4,44	-0,8	3,90	-12,8	4,47
Antisetici e antimicrobici urinari	0,56	-16,8	0,72	7,7	0,72	6,9	0,53	-21,7	0,67
Antimicotici sistemici	1,16	-44,0	1,85	-10,6	2,55	23,4	1,62	-21,7	2,06
Antivirali	0,89	14,0	0,76	-2,6	0,88	12,7	0,57	-27,1	0,78
<b>L - Antineoplastici</b>	0,25	-34,8	0,53	35,2	0,35	-11,3	0,40	1,4	0,39
Terapia endocrina - Ormoni	0,08	-68,9	0,08	-71,0	0,29	6,9	0,19	-28,4	0,27
Antiestrogeni	0,38	10,3	0,41	17,5	0,44	26,7	0,40	15,4	0,35
Antiandrogeni	0,08	-89,5	0,01	-98,2	0,51	-31,4	0,26	-65,6	0,75
Inibitori enzimatici	0,83	14,2	0,33	-55,1	0,57	-20,6	1,12	54,7	0,72
Fattori di crescita	0,12	-49,7	0,01	-96,3	0,26	4,8	0,01	-95,2	0,25
Interferoni	0,13	>100	0,02	-61,9	0,06	19,5	-	-	0,05
Immunosoppressori	0,54	-48,7	0,63	-40,9	0,85	-20,1	0,84	-21,0	1,06
<b>M - Fans</b>	2,49	-12,4	3,00	5,4	3,34	17,3	2,00	-29,5	2,85
Coxib	2,17	-26,2	3,69	25,6	3,19	8,7	2,15	-26,6	2,94
Bifosfonati	0,96	-28,9	1,06	-21,1	0,95	-29,8	0,75	-44,1	1,35
<b>N - Analgesici oppiacei</b>	0,15	-69,2	0,21	-59,2	0,55	8,6	0,52	3,8	0,50
Altri analgesici e antipiretici	0,01	-48,0	0,04	41,7	0,01	-56,9	0,01	-62,2	0,03
Antiemetici	0,81	-6,7	0,37	-57,5	0,81	-5,9	0,61	-29,9	0,87
Antiepilettici	2,72	-25,0	3,03	-16,4	4,13	13,9	3,84	6,0	3,62
Antiparkinson	1,37	-52,4	1,84	-36,1	2,99	3,8	2,94	1,9	2,88
Antipsicotici tipici	0,13	-30,9	0,18	0,6	0,16	-9,1	0,12	-33,8	0,18
Antipsicotici atipici	0,17	-67,1	0,09	-83,9	0,47	-12,0	0,43	-19,6	0,53
Antidepressivi Triciclici	0,19	-28,1	0,14	-48,7	0,22	-17,8	0,16	-40,7	0,26
Antidepressivi SSRI	5,04	-31,9	6,50	-12,2	7,01	-5,3	5,73	-22,6	7,40
Antidepressivi - Altri	0,99	-47,5	1,53	-19,2	1,95	2,8	1,84	-2,8	1,90
Inibitori delle colinesterasi	0,38	-41,0	0,16	-74,8	0,48	-25,3	0,69	7,2	0,65
<b>R - Broncodilatatori - beta2 agonisti</b>	1,87	-1,1	1,56	-17,7	2,32	22,4	1,99	5,1	1,89
Associazioni	3,97	-24,6	7,91	50,1	5,51	4,6	4,09	-22,4	5,27
Antinfiammatori - cortisonici inalatori	4,27	16,7	2,94	-19,6	3,95	8,1	3,82	4,6	3,66
Broncodilatatori - anticolinergici	0,83	-18,8	0,53	-48,1	0,84	-18,1	0,84	-18,0	1,02
Antinfiammatori - cromoni	0,03	-18,8	0,02	-59,5	0,02	-39,5	0,02	-43,0	0,04
Broncodilatatori - teofilinici	0,34	8,3	1,19	>100	0,30	-3,0	0,18	-42,6	0,31
Antagonisti recettori leucotrienici	0,71	6,9	1,40	110,0	0,51	-22,9	0,77	15,8	0,66
Antistaminici	0,51	-38,1	1,21	46,9	0,78	-5,3	0,49	-40,0	0,82
<b>S - Organi di senso</b>	2,74	-31,0	4,66	17,5	4,78	20,5	3,96	-0,2	3,97
<b>V - Vari</b>	0,03	-30,2	0,03	-44,2	0,02	-56,1	0,03	-41,2	0,05

Tabella A12. DDD/1000 abitanti *die* per categoria terapeutica (su popolazione pesata) nella ASL 3 (2004)

ATC - Categoria terapeutica	ASL 3 (Foligno)				Umbria
	Norcia	Gualdo	Foligno	Spoletto	
<b>A - Antiacidi</b>	2,9	2,2	2,6	3,1	3,0
Anti H2	2,8	1,5	2,0	1,4	1,9
Prostaglandine	0,1	0,8	0,2	0,1	0,3
Inibitori di pompa	17,5	20,4	19,5	15,5	19,0
Sucralfato	1,2	1,6	2,1	2,0	1,8
Procinetici	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1
5-HT3 Antagonisti	-	-	-	-	<0,05
Terapia biliare ed epatica	0,7	1,6	0,7	0,5	1,1
Antimicrobici intestinali	1,3	1,4	1,3	0,9	1,1
Antinfiammatori intestinali	2,3	2,9	3,3	2,0	3,0
Insuline e analoghi	9,6	10,9	11,0	11,8	11,5
Ipoglicemizzanti orali	27,5	27,1	25,4	17,8	22,1
Metformina	5,2	5,2	6,6	16,9	7,0
<b>B - Anticoagulanti orali</b>	3,4	6,5	5,8	5,6	5,3
Eparina	0,3	0,1	0,2	0,1	0,2
Eparine a basso peso	2,4	1,5	2,4	0,8	2,0
Antiaggreganti piastrinici	54,3	54,6	50,1	43,2	53,8
Fattori della coagulazione	-	-	-	-	<0,05
Antianemici	8,7	8,1	9,6	9,6	10,4
Epoetine	-	-	-	-	<0,05
Albumina	-	-	-	-	<0,05
<b>C - Glicosidi digitalici</b>	12,0	8,1	10,5	7,7	8,8
Antiaritmici	6,6	8,6	5,4	7,9	8,1
Nitrat	37,7	37,5	25,6	29,8	31,0
Alfa bloccanti periferici	9,7	6,6	8,6	6,4	7,7
Tiazidici e simili (incluse ass.)	6,6	17,5	8,5	12,6	11,5
Diuretici ansa	36,8	33,3	24,0	34,1	26,1
Diuretici risparmi. K+	3,2	4,4	3,9	2,9	4,2
Betabloccanti	16,1	19,5	21,5	22,7	28,5
Beta bloccanti e diuretici	1,4	4,7	4,5	5,5	5,2
Calcioantagonisti (diidro.)	45,3	74,5	48,0	53,7	58,9
Calcioantagonisti (non diidro.)	5,8	8,0	6,6	10,5	8,1
Ace-inibitori	79,3	61,2	74,0	79,6	86,9
Ace-inibitori e diuretici	29,4	34,7	36,1	33,2	34,6
Antagonisti angiotensina II	25,7	24,3	27,9	22,0	26,7
Antagonisti angiotensina II e diuretici	12,6	15,5	17,0	11,8	14,3
Statine	28,2	31,6	34,9	37,2	41,1
Fibrati	0,9	1,9	1,6	1,5	2,2
Omega 3	1,9	4,2	2,6	2,2	3,6
<b>D - Antipsoriasici</b>	0,5	0,7	1,0	0,8	0,9
Preparati antiacne	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1
<b>G - Contraccettivi orali</b>	7,3	7,2	8,0	4,3	7,8
Estrogeni	2,4	4,5	5,1	2,1	4,5
Progestinici	1,9	2,6	3,2	2,4	3,0
Gonadotropina e stimol. ovulazione	0,2	0,2	0,2	0,3	0,3
Alfa-bloccanti	11,0	6,4	16,0	15,5	15,9
Finasteride	5,4	3,4	3,5	3,3	4,1

segue



continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 3 (Foligno)				Umbria
	Norcia	Gualdo	Foligno	Spoletto	
<b>H - Ormoni ipofisari</b>	0,7	0,1	1,7	1,3	1,3
Glicocorticoidi	8,3	11,3	11,1	9,1	10,6
Cortisone acetato	0,3	0,1	0,4	0,2	0,3
Preparati tiroidei	14,9	14,0	13,5	11,5	14,8
Preparati antitiroidei	1,0	1,2	1,3	1,7	1,4
<b>J - Tetracicline</b>	0,5	0,9	0,9	0,9	0,6
Penicilline	9,3	11,2	12,2	8,1	11,3
Penicilline con Nota 55	-	-	-	-	<0,05
Cefalosporine orali	1,7	2,6	2,1	1,8	2,1
Cefalosporine im/ev I gen	-	-	-	-	<0,05
Cefalosporine im/ev II gen	0,5	0,2	0,3	0,2	0,4
Cefalosporine im/ev III-IV gen	0,2	0,2	0,2	0,1	0,2
Antibiotici con Nota 56	-	-	-	-	<0,05
Sulfonamidi e Trimetoprim	0,4	0,2	0,4	0,5	0,5
Macrolidi e lincosamidi	2,8	5,0	4,1	2,9	3,7
Aminoglicosidi	-	0,1	-	-	<0,05
Chinoloni	2,3	3,1	3,0	2,7	3,0
Antisetici e antimicrobici urinari	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
Antimicotici sistemici	0,5	0,5	0,9	0,6	0,7
Antivirali	0,2	0,3	0,2	0,2	0,2
<b>L - Antineoplastici</b>	0,4	0,3	0,4	0,4	0,4
Terapia endocrina - Ormoni	-	-	0,1	0,1	0,1
Antiestrogeni	1,9	2,0	2,3	2,0	1,8
Antiandrogeni	0,1	-	0,2	0,1	0,3
Inibitori enzimatici	0,4	0,1	0,3	0,5	0,3
Fattori di crescita	-	-	-	-	<0,05
Interferoni	-	-	-	-	<0,05
Immunosoppressori	0,2	0,3	0,5	0,4	0,5
<b>M - Fans</b>	16,5	19,0	23,0	13,7	18,8
Coxib	4,7	7,5	6,9	4,5	6,1
Bifosfonati	1,7	1,8	1,7	1,2	2,4
<b>N - Analgesici oppiacei</b>	0,1	0,1	0,4	0,4	0,3
Altri analgesici e antipiretici	-	0,1	-	-	<0,05
Antiemcranici	0,4	0,2	0,4	0,4	0,5
Antiepilettici	8,1	9,3	9,9	10,4	10,5
Antiparkinson	2,2	2,2	3,3	3,2	3,5
Antipsicotici tipici	0,8	1,2	1,2	0,9	1,3
Antipsicotici atipici	0,1	-	0,2	0,2	0,3
Antidepressivi Triciclici	1,2	0,9	1,3	1,1	1,8
Antidepressivi SSRI	14,6	18,7	20,2	17,3	22,2
Antidepressivi - Altri	2,2	2,8	3,9	3,6	3,7
Inibitori delle colinesterasi	0,3	0,1	0,3	0,5	0,4
<b>R - Broncodilatatori - beta2 agonisti</b>	8,3	7,1	9,3	8,4	7,9
Associazioni	7,0	11,6	8,7	6,5	8,1
Antinfiammatori - cortisonici inalatori	13,3	9,5	12,5	12,3	11,5
Broncodilatatori - anticolinergici	9,6	3,0	5,8	7,0	8,1
Antinfiammatori - cromoni	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2
Broncodilatatori - teofilinici	3,0	7,5	3,4	2,0	3,5
Antagonisti recettori leucotrienici	1,1	2,0	0,7	1,1	1,0
Antistaminici	2,8	6,6	4,3	2,7	4,5
<b>S - Organi di senso</b>	14,0	22,5	23,1	18,8	19,2
<b>V - Vari</b>	0,1	0,1	-	-	<0,05

**Tabella A13. Prevalenza per 1000 abitanti per categoria terapeutica (su popolazione pesata) nella ASL 3 (2004)**

ATC - Categoria terapeutica	ASL 3 (Foligno)				Umbria
	Norcia	Gualdo	Foligno	Spoletto	
<b>A - Antiacidi</b>	70,3	55,1	58,0	61,1	64,6
Anti H2	20,7	13,1	16,8	11,9	14,9
Prostaglandine	0,8	4,4	1,7	0,5	2,0
Inibitori di pompa	87,7	108,3	95,4	84,0	93,2
Sucralfato	19,3	26,9	27,7	23,5	23,6
Procinetici	6,1	10,0	13,4	12,7	13,2
5-HT3 Antagonisti	0,2	0,5	0,6	0,4	0,7
Terapia biliare ed epatica	4,3	8,0	3,5	3,5	5,9
Antimicrobici intestinali	35,0	43,3	34,5	26,8	33,8
Antinfiammatori intestinali	6,3	6,4	7,4	4,9	6,4
Insuline e analoghi	12,0	12,1	12,0	13,5	13,1
Ipoglicemizzanti orali	39,3	35,5	33,8	25,4	30,7
Metformina	13,0	13,6	12,6	32,8	14,9
<b>B - Anticoagulanti orali</b>	10,4	18,8	15,0	14,5	13,9
Eparina	6,8	0,9	3,7	1,7	3,5
Eparine a basso peso	22,6	17,1	22,1	9,9	18,7
Antiaggreganti piastrinici	103,5	91,5	95,2	76,4	95,5
Fattori della coagulazione	-	-	-	-	<0,05
Antianemici	22,3	24,4	23,0	20,4	26,2
Epoetine	0,2	0,1	0,1	-	0,1
Albumina	-	-	0,1	-	0,2
<b>C - Glicosidi digitalici</b>	37,2	26,3	28,4	23,0	26,0
Antiaritmici	12,2	13,2	10,2	11,6	13,3
Nitrat	37,4	33,1	26,0	29,2	31,4
Alfa bloccanti periferici	25,6	14,3	19,0	15,1	16,9
Tiazidici e simili (incluse ass.)	32,4	49,1	29,6	39,7	40,1
Diuretici ansa	82,5	74,7	61,9	71,7	63,7
Diuretici risparmi. K+	10,6	14,5	12,3	7,9	13,0
Betabloccanti	34,8	42,7	44,1	47,1	57,6
Beta bloccanti e diuretici	3,3	7,9	8,3	9,4	9,4
Calcioantagonisti (diidro.)	60,0	87,5	61,9	63,8	71,2
Calcioantagonisti (non diidro.)	12,2	13,3	12,3	19,8	15,7
Ace-inibitori	102,0	87,1	93,5	97,1	98,4
Ace-inibitori e diuretici	53,1	58,7	59,6	55,3	56,7
Antagonisti angiotensina II	37,0	30,9	33,7	25,8	31,5
Antagonisti angiotensina II e diuretici	29,4	26,2	30,1	21,7	25,2
Statine	39,4	47,6	45,9	51,7	53,2
Fibrati	3,7	6,6	4,9	3,9	5,7
Omega 3	9,0	15,3	10,9	8,6	13,6
<b>D - Antipsoriasici</b>	3,6	3,7	5,9	4,0	4,8
Preparati antiacne	0,3	0,3	0,6	0,8	0,7
<b>G - Contraccettivi orali</b>	13,8	14,9	15,8	8,9	14,9
Estrogeni	8,9	15,0	14,7	9,8	12,5
Progestinici	9,0	10,4	11,1	7,9	11,1
Gonadotropina e stimol. ovulazione	0,6	0,7	0,7	0,9	1,1
Alfa-bloccanti	21,2	13,8	28,2	27,0	27,7
Finasteride	9,9	5,5	6,6	7,3	8,0

segue

continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 3 (Foligno)				Umbria
	Norcia	Gualdo	Foligno	Spoletto	
<b>H - Ormoni ipofisari</b>	0,5	0,1	0,8	0,6	0,6
Glicocorticoidi	75,7	87,8	80,1	68,2	78,2
Cortisone acetato	0,3	0,2	0,5	0,3	0,4
Preparati tiroidei	36,0	31,5	29,8	24,9	32,4
Preparati antitiroidei	2,5	3,2	3,6	4,5	3,4
<b>J - Tetracicline</b>	14,1	15,4	21,3	22,6	14,2
Penicilline	222,4	239,3	254,0	185,3	246,2
Penicilline con Nota 55	3,7	2,3	4,0	1,3	3,3
Cefalosporine orali	82,6	118,5	105,0	92,0	100,8
Cefalosporine im/ev I gen	2,1	0,1	1,4	1,3	2,1
Cefalosporine im/ev II gen	20,2	7,0	13,8	10,2	15,9
Cefalosporine im/ev III-IV gen	19,3	15,5	15,8	11,8	19,7
Antibiotici con Nota 56	0,2	0,2	0,2	0,1	0,3
Sulfonamidi e Trimetoprim	17,0	7,1	13,1	16,1	15,0
Macrolidi e lincosamidi	109,0	182,7	144,3	118,7	135,5
Aminoglicosidi	1,9	3,2	1,9	1,1	2,2
Chinoloni	90,8	125,4	117,8	95,6	115,9
Antisetici e antimicrobici urin.	23,0	21,4	27,0	20,4	24,3
Antimicotici sistemici	20,3	32,8	39,5	26,3	30,8
Antivirali	10,6	14,4	10,0	7,8	10,3
<b>L - Antineoplastici</b>	3,6	3,4	3,3	3,0	3,2
Terapia endocrina - Ormoni	0,5	0,3	0,4	0,5	0,5
Antiestrogeni	3,2	3,0	3,4	2,9	2,7
Antiandrogeni	0,2	0,1	0,6	0,4	0,6
Inibitori enzimatici	1,0	0,4	0,4	1,0	0,7
Fattori di crescita	0,2	0,1	0,1	-	0,2
Interferoni	0,2	0,1	-	-	<0,05
Immunosoppressori	0,7	1,1	1,2	1,1	1,3
<b>M - Fans</b>	181,3	183,4	221,7	146,5	196,4
Coxib	36,6	55,6	48,8	30,4	42,6
Bifosfonati	4,3	4,8	3,8	3,5	5,5
<b>N - Analgesici oppiacei</b>	1,1	1,9	2,2	2,2	2,3
Altri analgesici e antipiretici	0,7	2,1	0,6	0,4	1,2
Antiemcranici	4,4	3,7	6,2	5,1	5,5
Antiepilettici	20,7	22,3	22,7	19,5	22,6
Antiparkinson	6,0	5,6	7,5	8,0	8,1
Antipsicotici tipici	5,0	4,6	6,3	5,8	7,1
Antipsicotici atipici	1,1	0,7	1,7	2,0	2,1
Antidepressivi Triciclici	7,2	4,6	7,6	7,2	9,0
Antidepressivi SSRI	38,9	48,0	50,4	41,7	51,7
Antidepressivi - Altri	11,2	10,7	15,3	17,1	14,2
Inibitori delle colinesterasi	0,6	0,2	0,7	1,3	0,9
<b>R - Broncodilatatori - beta2 agonisti</b>	45,1	29,5	49,1	46,9	40,2
Associazioni	28,5	42,7	35,9	26,2	30,7
Antinfiammatori - cortisonici inalatori	93,4	94,4	95,4	85,7	87,8
Broncodilatatori - anticolinergici	14,5	6,4	12,4	14,4	14,7
Antinfiammatori - cromoni	0,7	0,6	0,6	0,5	1,0
Broncodilatatori - teofillinici	18,9	30,1	16,7	11,9	16,0
Antagonisti recettori leucotrienici	2,9	6,8	2,8	3,6	3,1
Antistaminici	21,4	50,8	34,5	21,3	35,0
<b>S - Organi di senso</b>	19,0	28,8	26,7	23,9	23,2
<b>V - Vari</b>	0,6	0,5	0,2	0,2	0,3

Tabella A14. Spesa lorda (in migliaia di euro) per categoria terapeutica nella ASL 4 (2004)

ATC – Categoria terapeutica	ASL 4 (Terni)			Umbria
	Terni	Amelia	Orvieto	
<b>A - Antiacidi</b>	81	35	42	506
Anti H2	85	33	31	516
Prostaglandine	19	7	5	99
Inibitori di pompa	1.949	783	588	10.865
Sucralfato	75	32	25	455
Procinetici	6	4	2	41
5-HT3 Antagonisti	17	10	4	132
Terapia biliare ed epatica	57	20	12	346
Antimicrobici intestinali	174	70	48	1.066
Antinfiammatori intestinali	210	98	88	1.348
Insuline e analoghi	457	170	171	3.346
Ipoglicemizzanti orali	322	142	97	1.801
Metformina	80	18	60	605
<b>B - Anticoagulanti orali</b>	21	9	10	166
Eparina	17	12	11	102
Eparine a basso peso	231	114	83	1.983
Antiaggreganti piastrinici	262	106	95	1.841
Fattori della coagulazione	-	-	-	2
Antianemici	36	16	11	223
Epoetine	5	1	2	96
Albumina	13	1	-	44
<b>C - Glicosidi digitalici</b>	42	23	20	348
Antiaritmici	231	101	89	1.005
Nitrat	375	164	186	3.058
Alfa bloccanti periferici	370	246	173	2.476
Tiazidici e simili (incluse ass.)	63	21	24	638
Diuretici ansa	150	68	68	1.201
Diuretici risparmi. K+	59	28	16	418
Betabloccanti	758	267	168	3.477
Beta bloccanti e diuretici	54	14	24	431
Calcioantagonisti (diidro.)	1.666	729	525	9.731
Calcioantagonisti (non diidro.)	198	72	80	1.188
Ace-inibitori	2.046	891	626	12.252
Ace-inibitori e diuretici	865	527	457	7.912
Antagonisti angiotensina II	1.148	511	301	5.710
Antagonisti angiotensina II e diuretici	761	338	259	4.381
Statine	2.067	790	588	12.052
Fibrati	46	22	19	284
Omega 3	534	216	110	2.417
<b>D - Antipsoriasici</b>	43	19	19	314
Preparati antiacne	13	4	4	87
<b>G - Contraccettivi orali</b>	60	20	12	423
Estrogeni	54	19	18	352
Progestinici	93	24	20	478
Gonadotropina e stimol. ovulazione	11	4	2	105
Alfa-bloccanti	733	272	266	4.237
Finasteride	272	121	93	1.556

segue

continua

ATC – Categoria terapeutica	ASL 4 (Terni)			Umbria
	Terni	Amelia	Orvieto	
<b>H - Ormoni ipofisari</b>	15	9	3	180
Glicocorticoidi	101	47	41	680
Cortisone acetato	2	1	1	19
Preparati tiroidei	73	37	22	486
Preparati antitiroidei	6	2	2	42
<b>J - Tetracicline</b>	16	3	4	114
Penicilline	588	273	185	4.072
Penicilline con Nota 55	56	26	12	295
Cefalosporine orali	290	124	88	2.216
Cefalosporine im/ev I gen	4	2	1	37
Cefalosporine im/ev II gen	60	29	23	352
Cefalosporine im/ev III-IV gen	304	211	100	1.755
Antibiotici con Nota 56	28	8	2	111
Sulfonamidi e Trimetoprim	11	5	4	75
Macrolidi e lincosamidi	542	263	206	3.589
Aminoglicosidi	17	8	6	99
Chinoloni	671	290	186	3.732
Antisettici e antimicrobici urinari	88	32	26	561
Antimicotici sistemici	272	91	95	1.722
Antivirali	115	36	29	654
<b>L - Antineoplastici</b>	51	20	18	326
Terapia endocrina - Ormoni	16	12	4	227
Antiestrogeni	38	17	10	288
Antiandrogeni	79	31	16	625
Inibitori enzimatici	99	35	12	604
Fattori di crescita	12	10	4	206
Interferoni	7	1		39
Immunosoppressori	147	71	29	885
<b>M - Fans</b>	419	170	118	2.374
Coxib	421	200	125	2.449
Bifosfonati	146	58	49	1.125
<b>N - Analgesici oppiacei</b>	104	27	13	420
Altri analgesici e antipiretici	3	1	1	22
Antiemetici	130	50	22	723
Antiepilettici	514	182	135	3.023
Antiparkinson	347	167	132	2.405
Antipsicotici tipici	20	10	16	151
Antipsicotici atipici	35	24	23	442
Antidepressivi Triciclici	25	14	14	221
Antidepressivi SSRI	1.036	380	321	6.175
Antidepressivi - Altri	208	98	63	1.582
Inibitori delle colinesterasi	27	9	4	539
<b>R - Broncodilatatori - beta2 agonisti</b>	245	112	74	1.580
Associazioni	731	302	255	4.397
Antinfiammatori - cortisonici inalatori	461	217	212	3.051
Broncodilatatori - anticolinergici	136	63	67	855
Antinfiammatori - cromoni	4	2	5	34
Broncodilatatori - teofillinici	47	22	20	262
Antagonisti recettori leucotrienici	121	36	21	554
Antistaminici	149	49	34	684
<b>S - Organi di senso</b>	568	235	130	3.308
<b>V - Vari</b>	4	1	1	42

**Tabella A15. Spesa lorda pro capite per categoria terapeutica su popolazione pesata e scostamento dalla media regionale nella ASL 4 (2004)**

ATC - Categoria terapeutica	ASL 4 (Terni)						Umbria
	Terni		Amelia		Orvieto		
	€	%	€	%	€	%	
<b>A - Antiacidi</b>	0,63	3,4	0,65	7,1	0,93	52,8	0,61
Anti H2	0,66	7,2	0,62	0,6	0,69	11,9	0,62
Prostaglandine	0,14	21,9	0,13	11,9	0,10	-14,5	0,12
Inibitori di pompa	15,13	16,2	14,74	13,2	12,98	-0,4	13,02
Sucralfato	0,58	6,4	0,61	11,3	0,55	-	0,55
Procinetici	0,04	-8,7	0,07	41,7	0,05	10,9	0,05
5-HT3 Antagonisti	0,13	-17,9	0,19	17,4	0,10	-38,8	0,16
Terapia biliare ed epatica	0,45	7,3	0,38	-7,8	0,26	-36,3	0,42
Antimicrobici intestinali	1,35	5,6	1,32	3,4	1,06	-17,0	1,28
Antinfiammatori intestinali	1,63	0,8	1,85	14,6	1,95	20,6	1,62
Insuline e analoghi	3,55	-11,6	3,20	-20,3	3,78	-5,7	4,01
Ipoglicemizzanti orali	2,50	15,6	2,67	23,6	2,14	-0,8	2,16
Metformina	0,62	-14,4	0,34	-53,5	1,31	81,0	0,73
<b>B - Anticoagulanti orali</b>	0,16	-19,4	0,18	-11,1	0,21	6,9	0,20
Eparina	0,13	9,2	0,22	78,7	0,24	95,3	0,12
Eparine a basso peso	1,79	-24,6	2,14	-10,1	1,84	-22,5	2,38
Antiaggreganti piastrinici	2,03	-7,9	1,99	-10,0	2,09	-5,3	2,21
Fattori della coagulazione	-	-	-	-	-	-	<0,005
Antianemici	0,28	3,3	0,30	11,2	0,24	-11,4	0,27
Epoetine	0,04	-68,7	0,02	-85,5	0,05	-54,8	0,11
Albumina	0,10	94,3	0,01	-78,5	-	-	0,05
<b>C - Glicosidi digitalici</b>	0,32	-22,6	0,44	5,7	0,45	8,0	0,42
Antiarritmici	1,79	48,6	1,90	57,9	1,97	63,8	1,21
Nitrati	2,91	-20,6	3,09	-15,7	4,11	12,1	3,67
Alfa bloccanti periferici	2,87	-3,2	4,63	55,9	3,83	28,9	2,97
Tiazidici e simili (incluse associazioni)	0,49	-36,4	0,40	-48,0	0,53	-30,8	0,77
Diuretici ansa	1,17	-18,9	1,28	-11,0	1,50	4,2	1,44
Diuretici risparmi. K+	0,46	-8,1	0,52	3,7	0,35	-30,3	0,50
Betabloccanti	5,88	41,1	5,03	20,7	3,71	-10,9	4,17
Beta bloccanti e diuretici	0,42	-18,2	0,26	-50,1	0,52	0,6	0,52
Calcioantagonisti (diidro.)	12,93	10,9	13,72	17,6	11,59	-0,6	11,66
Calcioantagonisti (non diidro.)	1,53	7,6	1,35	-5,2	1,76	23,5	1,42
Ace-inibitori	15,88	8,1	16,76	14,1	13,82	-5,9	14,69
Ace-inibitori e diuretici	6,72	-29,2	9,91	4,5	10,09	6,4	9,48
Antagonisti angiotensina II	8,91	30,1	9,61	40,4	6,63	-3,1	6,85
Antagonisti angiotensina II e diuretici	5,91	12,5	6,36	21,1	5,71	8,8	5,25
Statine	16,04	11,0	14,87	2,9	12,97	-10,3	14,45
Fibrati	0,35	4,1	0,41	21,3	0,41	21,5	0,34
Omega 3	4,14	42,9	4,06	40,0	2,43	-16,2	2,90
<b>D - Antipsoriasici</b>	0,33	-11,4	0,36	-4,7	0,42	11,1	0,38
Preparati antiacne	0,10	-5,9	0,08	-25,5	0,09	-9,6	0,10
<b>G - Contraccettivi orali</b>	0,46	-8,4	0,37	-26,1	0,27	-46,2	0,51
Estrogeni	0,42	-1,0	0,36	-15,6	0,40	-4,8	0,42
Progestinici	0,72	26,5	0,45	-21,2	0,44	-24,0	0,57
Gonadotropina e stimol. ovulazione	0,09	-31,2	0,08	-38,5	0,04	-70,4	0,13
Alfa-bloccanti	5,69	12,0	5,12	0,9	5,87	15,6	5,08
Finasteride	2,11	13,0	2,27	21,9	2,06	10,2	1,87

segue

continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 4 (Terni)						Umbria
	Terni		Amelia		Orvieto		
	€	%	€	%	€	%	
<b>H - Ormoni ipofisari</b>	0,12	-45,8	0,16	-23,8	0,07	-67,7	0,22
Glicocorticoidi	0,79	-3,7	0,87	7,3	0,91	12,2	0,82
Cortisone acetato	0,02	-19,5	0,02	3,8	0,02	-16,1	0,02
Preparati tiroidei	0,57	-2,2	0,69	18,1	0,49	-15,5	0,58
Preparati antitiroidei	0,05	-7,3	0,04	-18,0	0,04	-27,6	0,05
<b>J - Tetracicline</b>	0,12	-10,9	0,06	-53,6	0,10	-29,5	0,14
Penicilline	4,56	-6,5	5,13	5,2	4,08	-16,5	4,88
Penicilline con Nota 55	0,43	22,5	0,49	39,6	0,26	-25,8	0,35
Cefalosporine orali	2,25	-15,4	2,34	-12,1	1,94	-27,1	2,66
Cefalosporine im/ev I gen	0,03	-31,8	0,04	-19,2	0,03	-32,7	0,04
Cefalosporine im/ev II gen	0,47	10,8	0,55	29,7	0,50	19,0	0,42
Cefalosporine im/ev III-IV gen	2,36	12,0	3,96	88,4	2,22	5,4	2,10
Antibiotici con Nota 56	0,21	59,8	0,15	10,4	0,04	-71,7	0,13
Sulfonamidi e Trimetoprim	0,09	-4,8	0,10	8,3	0,09	-3,8	0,09
Macrolidi e lincosamidi	4,20	-2,3	4,95	15,0	4,54	5,5	4,30
Aminoglicosidi	0,13	10,7	0,14	19,8	0,14	17,5	0,12
Chinoloni	5,21	16,4	5,45	21,7	4,11	-8,2	4,47
Antisetici e antimicrobici urinari	0,69	1,9	0,60	-11,6	0,57	-16,0	0,67
Antimicotici sistemici	2,11	2,2	1,70	-17,5	2,10	1,7	2,06
Antivirali	0,89	13,5	0,68	-13,4	0,65	-17,3	0,78
<b>L - Antineoplastici</b>	0,40	2,1	0,39	-1,4	0,40	3,4	0,39
Terapia endocrina - Ormoni	0,13	-53,3	0,23	-14,6	0,09	-68,2	0,27
Antiestrogeni	0,29	-14,9	0,32	-8,6	0,22	-35,8	0,35
Antiandrogeni	0,61	-18,3	0,58	-22,5	0,35	-53,8	0,75
Inibitori enzimatici	0,77	6,3	0,66	-9,3	0,27	-62,1	0,72
Fattori di crescita	0,09	-62,3	0,19	-23,1	0,10	-60,2	0,25
Interferoni	0,05	12,1	0,02	-67,3	-	-	0,05
Immunosoppressori	1,14	7,3	1,33	25,1	0,65	-39,0	1,06
<b>M - Fans</b>	3,25	14,2	3,20	12,6	2,60	-8,8	2,85
Coxib	3,26	11,2	3,75	27,9	2,75	-6,2	2,94
Bifosfonati	1,13	-16,0	1,10	-18,4	1,08	-19,6	1,35
<b>N - Analgesici oppiacei</b>	0,80	59,8	0,51	0,9	0,28	-43,9	0,50
Altri analgesici e antipiretici	0,02	-23,1	0,02	-5,5	0,02	-11,7	0,03
Antiemcranici	1,01	16,8	0,94	8,6	0,49	-43,1	0,87
Antiepilettici	3,99	10,1	3,43	-5,4	2,98	-17,9	3,62
Antiparkinson	2,70	-6,5	3,14	8,9	2,92	1,2	2,88
Antipsicotici tipici	0,15	-15,8	0,19	3,1	0,34	89,3	0,18
Antipsicotici atipici	0,27	-48,9	0,45	-14,6	0,50	-4,8	0,53
Antidepressivi Triciclici	0,19	-26,7	0,27	1,1	0,31	15,6	0,26
Antidepressivi SSRI	8,04	8,6	7,15	-3,4	7,08	-4,3	7,40
Antidepressivi - Altri	1,61	-15,0	1,84	-2,7	1,39	-26,5	1,90
Inibitori delle colinesterasi	0,21	-67,8	0,17	-73,2	0,09	-85,9	0,65
<b>R - Broncodilatatori - beta2 agonisti</b>	1,91	0,6	2,10	10,7	1,63	-13,7	1,89
Associazioni	5,68	7,7	5,69	7,9	5,62	6,6	5,27
Antinfiammatori - cortisonici inalatori	3,58	-2,2	4,08	11,7	4,69	28,2	3,66
Broncodilatatori - anticolinergici	1,06	3,0	1,18	15,6	1,48	44,6	1,02
Antinfiammatori - cromoni	0,03	-16,1	0,04	-5,7	0,11	165,8	0,04
Broncodilatatori - teofillinici	0,36	16,2	0,42	32,6	0,45	43,6	0,31
Antagonisti recettori leucotrienici	0,94	41,0	0,68	1,7	0,47	-29,9	0,66
Antistaminici	1,16	41,2	0,92	11,9	0,76	-8,0	0,82
<b>S - Organi di senso</b>	4,41	11,2	4,42	11,4	2,86	-27,9	3,97
<b>V - Vari</b>	0,03	-39,8	0,03	-47,3	0,03	-42,7	0,05

Tabella A16. DDD/1000 abitanti *die* per categoria terapeutica (su popolazione pesata) nella ASL 4 (2004)

ATC - Categoria terapeutica	ASL 4 (Terni)			Umbria
	Terni	Amelia	Orvieto	
<b>A - Antiacidi</b>	3,2	3,3	4,5	3,0
Anti H2	2,1	2,0	2,2	1,9
Prostaglandine	0,3	0,3	0,2	0,3
Inibitori di pompa	22,0	21,6	19,1	19,0
Sucralfato	2,1	2,5	1,7	1,8
Procinetici	0,1	0,2	0,2	0,1
5-HT3 Antagonisti	-	-	-	<0,05
Terapia biliare ed epatica	1,2	1,0	0,7	1,1
Antimicrobici intestinali	1,2	1,1	1,0	1,1
Antinfiammatori intestinali	3,2	3,5	3,5	3,0
Insuline e analoghi	10,6	9,5	11,0	11,5
Ipoglicemizzanti orali	28,3	30,7	20,4	22,1
Metformina	6,1	3,3	12,2	7,0
<b>B - Anticoagulanti orali</b>	4,3	4,7	5,2	5,3
Eparina	0,2	0,4	0,4	0,2
Eparine a basso peso	1,5	1,8	1,6	2,0
Antiaggreganti piastrinici	48,1	50,1	57,4	53,8
Fattori della coagulazione	-	-	-	<0,05
Antianemici	8,2	10,5	8,3	10,4
Epoetine	-	-	-	<0,05
Albumina	-	-	-	<0,05
<b>C - Glicosidi digitalici</b>	7,2	9,5	9,5	8,8
Antiaritmici	11,4	12,2	12,4	8,1
Nitrat	23,9	24,5	33,8	31,0
Alfa bloccanti periferici	7,6	11,9	9,6	7,7
Tiazidici e simili (incluse ass.)	8,9	6,5	8,4	11,5
Diuretici ansa	21,9	23,8	29,6	26,1
Diuretici risparmi. K+	3,9	4,4	3,1	4,2
Betabloccanti	34,1	29,4	27,7	28,5
Beta bloccanti e diuretici	4,1	2,5	4,8	5,2
Calcioantagonisti (diidro.)	65,0	68,7	58,3	58,9
Calcioantagonisti (non diidro.)	8,7	7,5	9,0	8,1
Ace-inibitori	97,9	98,1	80,3	86,9
Ace-inibitori e diuretici	24,4	35,9	37,0	34,6
Antagonisti angiotensina II	35,0	38,3	24,4	26,7
Antagonisti angiotensina II e diuretici	16,0	17,4	15,7	14,3
Statine	46,4	43,2	37,6	41,1
Fibrati	2,3	2,7	2,7	2,2
Omega 3	5,1	5,0	3,0	3,6
<b>D - Antipsoriasici</b>	0,8	0,9	1,0	0,9
Preparati antiacne	0,1	0,1	0,1	0,1
<b>G - Contraccettivi orali</b>	7,2	5,8	4,2	7,8
Estrogeni	4,1	3,5	4,0	4,5
Progestinici	3,2	2,4	2,3	3,0
Gonadotropina e stimol. ovulazione	0,3	0,2	0,6	0,3
Alfa-bloccanti	19,5	16,9	18,7	15,9
Finasteride	4,6	4,9	4,5	4,1

segue



continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 4 (Terni)			Umbria
	Terni	Amelia	Orvieto	
<b>H - Ormoni ipofisari</b>	1,2	0,7	1,2	1,3
Glicocorticoidi	10,5	11,3	12,4	10,6
Cortisone acetato	0,2	0,3	0,2	0,3
Preparati tiroidei	14,1	16,8	12,3	14,8
Preparati antitiroidei	1,3	1,1	1,0	1,4
<b>J - Tetracicline</b>	0,4	0,2	0,4	0,6
Penicilline	10,2	10,3	9,2	11,3
Penicilline con Nota 55	-	-	-	<0,05
Cefalosporine orali	1,6	1,7	1,5	2,1
Cefalosporine im/ev I gen	-	-	-	<0,05
Cefalosporine im/ev II gen	0,4	0,5	0,5	0,4
Cefalosporine im/ev III-IV gen	0,2	0,4	0,2	0,2
Antibiotici con Nota 56	-	-	-	<0,05
Sulfonamidi e Trimetoprim	0,5	0,5	0,4	0,5
Macrolidi e lincosamidi	3,6	4,2	3,9	3,7
Aminoglicosidi	-	-	-	<0,05
Chinoloni	3,5	3,6	2,7	3,0
Antisetici e antimicrobici urinari	0,2	0,2	0,2	0,2
Antimicotici sistemici	0,8	0,7	0,8	0,7
Antivirali	0,2	0,2	0,2	0,2
<b>L - Antineoplastici</b>	0,3	0,3	0,4	0,4
Terapia endocrina - Ormoni	0,1	0,1	-	0,1
Antiestrogeni	1,5	1,6	1,2	1,8
Antiandrogeni	0,3	0,2	0,2	0,3
Inibitori enzimatici	0,3	0,3	0,1	0,3
Fattori di crescita	-	-	-	<0,05
Interferoni	-	-	-	<0,05
Immunosoppressori	0,5	0,7	0,4	0,5
<b>M - Fans</b>	21,6	20,6	16,4	18,8
Coxib	6,9	7,7	5,6	6,1
Bifosfonati	2,0	1,9	1,8	2,4
<b>N - Analgesici oppiacei</b>	0,5	0,3	0,2	0,3
Altri analgesici e antipiretici	-	-	-	<0,05
Antiemetici	0,6	0,5	0,3	0,5
Antiepilettici	12,2	12,7	9,7	10,5
Antiparkinson	3,3	4,0	3,8	3,5
Antipsicotici tipici	1,1	1,3	2,6	1,3
Antipsicotici atipici	0,1	0,2	0,3	0,3
Antidepressivi Triciclici	1,3	1,7	2,2	1,8
Antidepressivi SSRI	24,9	22,1	22,0	22,2
Antidepressivi - Altri	3,3	3,6	2,7	3,7
Inibitori delle colinesterasi	0,1	0,1	0,1	0,4
<b>R - Broncodilatatori - beta2 agonisti</b>	7,3	7,4	7,0	7,9
Associazioni	8,2	7,9	8,2	8,1
Antinfiammatori - cortisonici inalatori	10,9	12,3	14,8	11,5
Broncodilatatori - anticolinergici	7,0	9,5	16,3	8,1
Antinfiammatori - cromoni	0,2	0,2	0,6	0,2
Broncodilatatori - teofillinici	4,0	5,2	5,3	3,5
Antagonisti recettori leucotrienici	1,4	1,0	0,7	1,0
Antistaminici	6,4	5,1	4,2	4,5
<b>S - Organi di senso</b>	22,4	21,0	14,7	19,2
<b>V - Vari</b>	-	-	-	<0,05

**Tabella A17. Prevalenza per 1000 abitanti per categoria terapeutica (su popolazione pesata) nella ASL 4 (2004)**

ATC - Categoria terapeutica	ASL 4 (Terni)			Umbria
	Terni	Amelia	Orvieto	
<b>A - Antiacidi</b>	69,0	70,8	95,0	64,6
Anti H2	13,8	13,9	15,8	14,9
Prostaglandine	2,4	2,5	2,1	2,0
Inibitori di pompa	98,9	104,5	96,7	93,2
Sucralfato	25,0	26,3	24,1	23,6
Procinetici	15,4	21,5	13,8	13,2
5-HT3 Antagonisti	0,7	0,8	0,5	0,7
Terapia biliare ed epatica	6,8	4,8	4,4	5,9
Antimicrobici intestinali	38,8	32,6	35,4	33,8
Antinfiammatori intestinali	6,8	7,2	8,6	6,4
Insuline e analoghi	11,5	10,8	14,0	13,1
Ipoglicemizzanti orali	35,8	39,6	31,2	30,7
Metformina	12,7	7,5	28,2	14,9
<b>B - Anticoagulanti orali</b>	12,8	13,2	15,7	13,9
Eparina	3,3	4,8	6,5	3,5
Eparine a basso peso	14,1	16,7	17,3	18,7
Antiaggreganti piastrinici	91,3	97,8	110,1	95,5
Fattori della coagulazione	-	-	-	<0,05
Antianemici	23,5	29,0	24,8	26,2
Epoetine	-	-	0,1	0,1
Albumina	0,1	0,1	-	0,1
<b>C - Glicosidi digitalici</b>	21,9	29,7	31,2	26,0
Antiarritmici	21,0	20,8	22,2	13,3
Nitrati	27,9	28,4	40,6	31,4
Alfa bloccanti periferici	15,8	26,4	23,9	16,9
Tiazidici e simili (incluse ass.)	33,6	26,7	30,4	40,1
Diuretici ansa	67,5	79,3	69,4	63,7
Diuretici risparmi. K+	13,9	14,8	11,3	13,0
Betabloccanti	70,4	59,6	64,9	57,6
Beta bloccanti e diuretici	7,6	4,6	9,7	9,4
Calcioantagonisti (diidro.)	78,2	81,9	82,2	71,2
Calcioantagonisti (non diidro.)	17,4	16,4	22,0	15,7
Ace-inibitori	104,5	110,4	102,0	98,4
Ace-inibitori e diuretici	41,7	61,9	67,2	56,7
Antagonisti angiotensina II	40,7	42,2	34,5	31,5
Antagonisti angiotensina II e diuretici	27,9	30,7	31,0	25,2
Statine	62,6	59,8	58,0	53,2
Fibrati	6,1	7,2	8,4	5,7
Omega 3	20,6	19,9	12,7	13,6
<b>D - Antipsoriasici</b>	4,3	4,8	5,8	4,8
Preparati antiacne	0,6	0,5	0,6	0,7
<b>G - Contraccettivi orali</b>	13,9	11,0	9,4	14,9
Estrogeni	13,1	11,3	13,5	12,5
Progestinici	13,0	9,6	10,3	11,1
Gonadotropina e stimol. ovulazione	1,2	0,8	1,6	1,1
Alfa-bloccanti	33,2	28,8	33,1	27,7
Finasteride	9,7	9,3	8,7	8,0

segue

continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 4 (Terni)			Umbria
	Terni	Amelia	Orvieto	
<b>H - Ormoni ipofisari</b>	0,5	0,4	0,6	0,6
Glicocorticoidi	71,4	83,0	91,6	78,2
Cortisone acetato	0,3	0,3	0,4	0,4
Preparati tiroidei	32,4	39,8	30,5	32,4
Preparati antitiroidei	3,1	3,1	3,2	3,4
<b>J - Tetracicline</b>	9,4	6,5	10,5	14,2
Penicilline	231,2	235,1	205,4	246,2
Penicilline con Nota 55	4,6	5,0	2,5	3,3
Cefalosporine orali	80,9	82,9	69,0	100,8
Cefalosporine im/ev I gen	1,6	1,6	1,2	2,1
Cefalosporine im/ev II gen	17,0	20,2	19,6	15,9
Cefalosporine im/ev III-IV gen	21,8	35,0	20,1	19,7
Antibiotici con Nota 56	0,3	0,3	0,2	0,3
Sulfonamidi e Trimetoprim	15,5	17,0	14,2	15,0
Macrolidi e lincosamidi	134,1	151,4	138,6	135,5
Aminoglicosidi	2,4	1,9	3,3	2,2
Chinoloni	132,1	133,3	110,9	115,9
Antisetici e antimicrobici urinari	23,4	20,7	22,8	24,3
Antimicotici sistemici	31,9	26,3	31,6	30,8
Antivirali	12,2	8,5	9,8	10,3
<b>L - Antineoplastici</b>	2,9	3,3	3,5	3,2
Terapia endocrina - Ormoni	0,3	0,7	0,3	0,5
Antiestrogeni	2,3	2,3	2,2	2,7
Antiandrogeni	0,5	0,4	0,6	0,6
Inibitori enzimatici	0,7	0,7	0,4	0,7
Fattori di crescita	0,1	0,2	0,2	0,2
Interferoni	-	-	-	<0,05
Immunosoppressori	1,4	1,7	1,2	1,3
<b>M - Fans</b>	230,0	220,2	179,5	196,4
Coxib	44,1	49,7	42,5	42,6
Bifosfonati	5,3	5,2	5,5	5,5
<b>N - Analgesici oppiacei</b>	2,8	1,9	1,8	2,3
Altri analgesici e antipiretici	0,7	1,3	1,3	1,2
Antiemetici	6,3	6,9	4,7	5,5
Antiepilettici	26,3	26,0	26,9	22,6
Antiparkinson	9,2	10,3	10,0	8,1
Antipsicotici tipici	6,4	8,1	12,3	7,1
Antipsicotici atipici	1,3	1,7	1,6	2,1
Antidepressivi Triciclici	6,9	8,5	11,9	9,0
Antidepressivi SSRI	57,9	52,2	54,8	51,7
Antidepressivi - Altri	12,0	12,1	12,3	14,2
Inibitori delle colinesterasi	0,4	0,3	0,3	0,9
<b>R - Broncodilatatori - beta2 agonisti</b>	33,4	35,9	53,2	40,2
Associazioni	30,6	27,4	28,6	30,7
Antinfiammatori - cortisonici inalatori	82,6	102,6	103,7	87,8
Broncodilatatori - anticolinergici	18,5	21,9	24,9	14,7
Antinfiammatori - cromoni	0,7	1,1	2,3	1,0
Broncodilatatori - teofilinici	19,1	20,9	20,5	16,0
Antagonisti recettori leucotrienici	4,3	3,0	2,0	3,1
Antistaminici	47,1	38,2	34,2	35,0
<b>S - Organi di senso</b>	26,9	28,2	22,7	23,2
<b>V - Vari</b>	0,2	0,3	0,4	0,3



**APPENDICE B**  
**Uso dei farmaci con Nota**



Di seguito viene presentata la prescrizione dei farmaci con Nota CUF in Umbria (Tabelle B1-B6 e Figura B1).

L'elenco delle Note utilizzato nelle analisi è quello in vigore fino al 19 novembre 2004 (Tabella B7). Le Note contraddistinte dalla lettera "R" fanno riferimento ai farmaci per i quali è obbligatorio mantenere a livello di ASL un Registro dei singoli pazienti utilizzatori.

**Tabella B1. Spesa lorda *pro capite* e DDD/1000 abitanti *die* per i farmaci con Nota (Umbria, 2004)**

ASL	Spesa lorda <i>pro capite</i> pesata		Registro ASL e piano terapeutico <sup>^</sup>	Note <sup>^</sup>	DDD/1000 ab. <i>die</i>	
	€	% *			%	%
<b>ASL 1</b>						
Città di Castello	47	23,4	0,5	99,5	116,7	14,5
<b>ASL 2 (Perugia)</b>						
Perugia	48	23,3	0,5	99,5	115,5	14,8
Assisi	43	22,3	0,4	99,6	104,5	14,3
Todi	37	19,6	0,4	99,6	93,5	11,5
Trasimeno	47	24,6	0,3	99,7	118,1	14,5
totale	45	22,8	0,4	99,6	110,4	14,1
<b>ASL 3 (Foligno)</b>						
Norcia	37	22,2	0,4	99,6	89,7	12,5
Gualdo	44	23,1	0,2	99,8	109,4	13,7
Foligno	44	22,4	0,7	99,3	111,9	14,5
Spoletto	37	21,3	0,9	99,1	92,9	12,5
totale	41	22,2	0,7	99,3	104,7	13,7
<b>ASL 4 (Terni)</b>						
Terni	51	24,2	0,1	99,9	127,7	15,1
Amelia	51	23,2	-	-	121,7	13,9
Orvieto	41	21,3	0,1	99,9	101,2	11,6
totale	49	23,4	0,1	99,9	121,0	14,1
<b>Umbria</b>	<b>46</b>	<b>22,9</b>	<b>0,4</b>	<b>99,6</b>	<b>113,0</b>	<b>14,1</b>

\* la percentuale è calcolata sul totale della spesa e delle DDD dei farmaci a carico dell'SSN

<sup>^</sup> la percentuale è calcolata sul totale della spesa dei farmaci con Nota

Tabella B2. Spesa lorda *pro capite* e DDD/1000 abitanti *die* per i farmaci con Nota (Umbria, 2004)

Nota	Spesa lorda <i>pro capite</i>		DDD/1000 abitanti <i>die</i>	
	€	%	n.	%
01*				
02	0,41	0,9	1,1	1,0
05	0,07	0,1	0,2	0,2
08 (R)	0,01	-	-	-
09	0,67	1,5	5,4	4,8
10	0,04	0,1	0,4	0,3
12 (R)	0,09	0,2	-	-
13	14,77	32,4	43,1	38,2
15	0,05	0,1	-	-
28	0,04	0,1	-	-
30	0,25	0,5	-	-
31	0,01	-	-	-
32	0,04	0,1	-	-
32 bis	0,01	-	-	-
36	0,01	-	-	-
39 (R)	0,08	0,2	-	-
40	0,01	-	-	-
41	-	-	-	-
42	0,02	-	-	-
48	13,76	30,2	21,2	18,8
48 bis	-	-	-	-
51	0,24	0,5	0,1	0,1
55	2,71	5,9	0,5	0,4
55 bis	0,10	0,2	-	-
56	0,13	0,3	-	-
57	0,16	0,3	-	-
59	0,09	0,2	0,1	0,1
66	5,78	12,7	24,9	22,0
74	0,10	0,2	-	-
75	0,02	-	-	-
76	0,09	0,2	0,4	0,4
78	3,14	6,9	10,6	9,3
79	1,33	2,9	2,4	2,1
82	0,65	1,4	1,0	0,9
83	0,02	-	0,2	0,2
84	0,63	1,4	0,2	0,2
85	0,08	0,2	0,9	0,8
<b>Totale</b>	<b>45,59</b>	<b>100,0</b>	<b>113,0</b>	<b>100,0</b>

\* (vedi Nota 48)



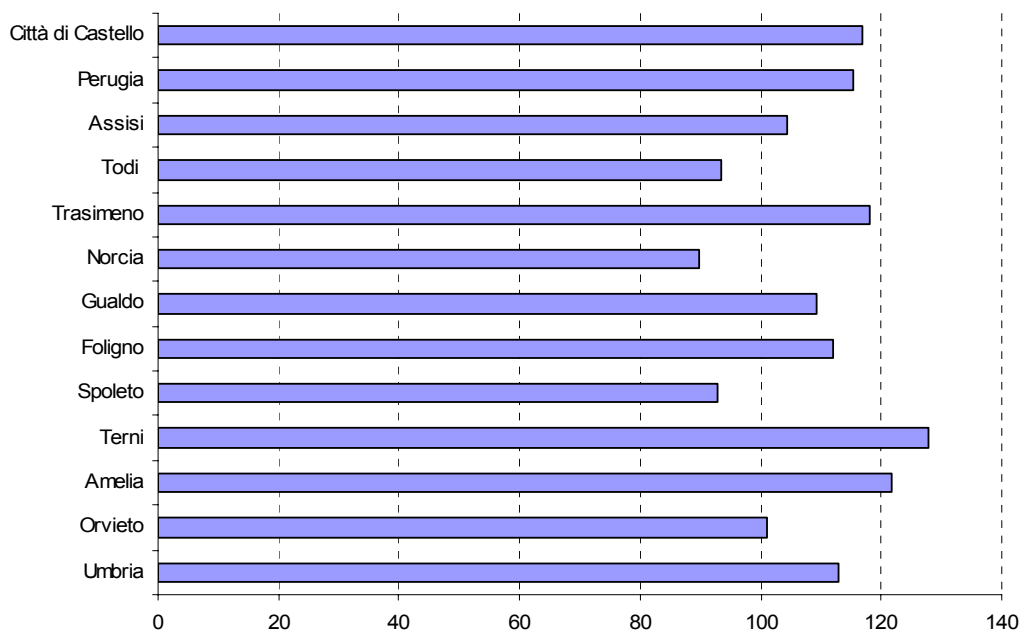


Figura B1. DDD/1000 abitanti *die* (popolazione pesata) per i farmaci con Nota e per distretto (2004)

**Tabella B3. Spesa lorda pro capite per Note e Registri ASL (su popolazione pesata) e scostamento dalla media regionale (2004)**

Nota	ASL 1		ASL 2 Perugia								Umbria
	Città di Castello		Perugia		Assisi		Todi		Trasimeno		
	€	%	€	%	€	%	€	%	€	%	
01*											
02	0,31	-25,9	0,49	18,0	0,67	61,5	0,37	22,4	0,63	52,2	0,41
05	0,05	-22,0	0,07	6,5	0,08	25,0	0,03	-31,2	0,05	-24,3	0,07
08 (R)	0,01	-4,7	0,01	-31,4	0,01	71,4	0,01	31,3	0,01	10,7	0,01
09	0,79	19,1	0,61	-7,6	0,75	13,4	0,48	0,0	0,61	-8,5	0,67
10	0,02	-45,9	0,06	51,3	0,03	-37,2	0,02	-40,3	0,08	104,1	0,04
12 (R)	0,13	44,4	0,10	12,8	0,14	50,7	0,01	-79,6	0,12	35,0	0,09
13	16,54	12,0	16,11	9,1	12,41	-16,0	9,04	-15,6	16,17	9,5	14,77
15	0,03	-35,5	0,11	>100	0,02	-62,3	0,02	-55,9	0,03	-39,6	0,05
28	0,02	-41,7	0,03	-3,9	0,05	41,6	0,02	-24,1	0,06	65,3	0,04
30	0,05	-80,4	0,65	164,8	0,29	15,9	0,21	19,9	0,16	-33,5	0,25
31	0,01	-3,7	0,01	21,4	0,01	33,1	0,00	-67,8	0,01	63,9	0,01
32	0,11	>100	<0,01	-92,8	0,01	-85,1	0,04	59,9	0,01	-78,6	0,04
32 bis	0,01	-22,1	0,03	>100	<0,01	-67,5	0,01	-14,5	0,02	107,2	0,01
36	0,01	23,6	0,02	88,6	0,02	88,1	0,01	-18,5	0,00	-57,2	0,01
39 (R)	0,12	52,7	0,12	57,2	-	-	0,09	65,9	0,01	-89,9	0,08
40	0,01	-18,9	<0,01	-35,0	0,01	52,9	0,01	24,6	0,01	50,1	0,01
41	-	-	<0,01	-92,4	<0,01	-84,8	-	-	<0,01	-3,2	<0,01
42	0,01	-7,5	0,01	-57,1	<0,01	-92,0	0,02	75,7	0,01	-45,6	0,02
48	14,85	7,9	13,60	-1,2	12,62	-8,3	6,80	-31,9	12,83	-6,8	13,76
48 bis	0,01	>100	<0,01	-91,8	<0,01	-74,6	<0,01	72,5	<0,01	-25,2	<0,01
51	0,41	75,0	0,36	54,1	0,08	-64,7	0,15	-11,8	0,35	46,6	0,24
55	2,22	-18,0	2,70	-0,4	3,43	26,7	2,04	3,9	2,26	-16,7	2,71
55 bis	0,16	54,3	0,10	-4,7	0,11	4,4	0,06	-21,3	0,09	-11,2	0,10
56	0,06	-57,0	0,18	31,0	0,26	98,0	0,09	-6,0	0,14	6,5	0,13
57	0,12	-25,2	0,27	68,5	0,22	41,0	0,10	-12,4	0,19	19,7	0,16
59	0,10	10,1	0,07	-16,8	0,09	-1,0	0,05	-23,9	0,09	-4,4	0,09
66	5,40	-6,6	5,67	-1,9	5,35	-7,6	3,52	-16,1	5,88	1,6	5,78
74	0,25	>100	0,08	-18,0	0,02	-81,8	0,11	50,8	0,08	-19,1	0,10
75	0,01	-19,5	0,01	-37,3	0,06	>100	0,00	-77,0	0,01	-42,7	0,02
76	0,08	-9,1	0,09	-0,1	0,07	-15,8	0,05	-17,3	0,06	-26,8	0,09
78	2,44	-22,2	3,20	1,9	3,06	-2,7	2,16	-5,0	3,39	7,9	3,14
79	1,78	33,6	1,67	25,8	1,49	11,9	0,69	-28,8	2,18	63,6	1,33
82	0,62	-5,6	0,65	-0,8	0,72	10,4	0,29	-39,1	0,38	-42,0	0,65
83	0,02	-18,2	0,02	10,2	0,02	-7,4	0,01	-5,5	0,02	8,6	0,02
84	0,50	-20,0	0,71	12,8	0,60	-5,1	0,34	-26,3	0,60	-5,3	0,63
85	0,09	1,4	0,06	-24,1	0,10	15,5	0,06	-1,1	0,08	-7,9	0,08
<b>Totale</b>	<b>47,35</b>	<b>3,9</b>	<b>47,88</b>	<b>5,0</b>	<b>42,78</b>	<b>-6,2</b>	<b>26,93</b>	<b>-18,6</b>	<b>46,62</b>	<b>2,2</b>	<b>45,59</b>

\* (vedi 48)

**Tabella B4. Spesa lorda pro capite per Note e Registri ASL (su popolazione pesata) e scostamento dalla media regionale (2004)**

Nota	ASL 3								Umbria
	Norcia		Gualdo		Foligno		Spoleto		
	€	%	€	%	€	%	€	%	
01*									
02	0,27	-34,1	0,55	32,3	0,25	-40,0	0,20	-52,0	0,41
05	0,09	28,5	0,14	>100	0,08	26,5	0,03	-48,7	0,07
08 (R)	0,01	71,0	0,04	>100	0,01	-16,9	0,01	-25,6	0,01
09	0,63	-4,9	0,60	-9,6	0,63	-4,7	0,48	-28,0	0,67
10	0,04	1,0	0,03	-21,3	0,02	-44,0	0,02	-60,8	0,04
12 (R)	0,12	33,6	0,07	-24,4	0,21	>100	0,01	-92,8	0,09
13	10,07	-31,8	11,74	-20,5	12,38	-16,2	13,23	-10,4	14,77
15	-	-	-	-	0,04	-29,5	0,01	-89,7	0,05
28	0,06	75,1	0,08	>100	0,04	-2,1	0,05	29,9	0,04
30	0,12	-49,7	0,01	-96,3	0,26	4,8	0,01	-95,2	0,25
31	0,01	14,2	<0,01	-45,0	0,01	31,8	<0,01	-41,6	0,01
32	0,13	>100	0,01	-80,1	0,05	36,5	-	-	0,04
32 bis	0,08	>100	-	-	0,01	-18,4	<0,01	-84,7	0,01
36	<0,01	-82,7	-	-	0,01	9,3	<0,01	-98,9	0,01
39 (R)	0,01	-83,0	-	-	0,10	23,8	0,31	>100	0,08
40	-	-	-	-	-	-	-	-	0,01
41	-	-	-	-	0,02	>100	0,01	>100	<0,01
42	0,01	-54,6	0,01	-24,7	0,01	-38,1	0,08	>100	0,02
48	12,87	-6,5	14,88	8,1	13,84	0,6	11,04	-19,8	13,76
48 bis	-	-	0,02	>100	-	-	<0,01	-44,2	<0,01
51	0,02	-90,8	-	-	0,26	8,3	0,15	-37,2	0,24
55	2,43	-10,1	1,90	-29,9	2,49	-7,9	1,49	-45,1	2,71
55 bis	0,09	-17,6	0,18	76,4	0,05	-48,8	0,03	-74,9	0,10
56	0,03	-75,4	0,06	-55,7	0,10	-27,9	0,01	-94,3	0,13
57	0,03	-78,2	0,07	-56,2	0,11	-31,9	0,06	-61,7	0,16
59	0,36	>100	0,09	3,8	0,12	36,1	0,03	-67,7	0,09
66	4,66	-19,4	6,69	15,7	6,53	12,9	4,16	-28,1	5,78
74	0,07	-33,4	0,01	-93,8	0,13	30,2	0,10	-6,5	0,10
75	<0,01	-86,9	0,05	>100	0,02	47,6	<0,01	-82,9	0,02
76	0,07	-20,9	0,10	13,9	0,09	-0,3	0,05	-41,0	0,09
78	2,15	-31,5	3,76	19,6	3,58	13,9	3,27	4,2	3,14
79	0,97	-27,4	1,02	-23,0	0,93	-29,8	0,67	-49,3	1,33
82	0,71	8,2	1,39	>100	0,50	-23,1	0,75	15,5	0,65
83	0,02	-11,9	0,03	71,2	0,02	2,8	0,01	-38,9	0,02
84	0,68	8,8	0,72	14,8	0,74	17,6	0,45	-27,9	0,63
85	0,04	-49,0	0,09	6,1	0,09	0,9	0,09	0,4	0,08
<b>Totale</b>	<b>36,87</b>	<b>-19,1</b>	<b>44,36</b>	<b>-2,7</b>	<b>43,72</b>	<b>-4,1</b>	<b>36,80</b>	<b>-19,3</b>	<b>45,59</b>

\* (vedi 48)

**Tabella B5. Spesa lorda pro capite per Note e Registri ASL (su popolazione pesata) e scostamento dalla media regionale (2004)**

Nota	ASL 4						Umbria
	Terni		Amelia		Orvieto		
	€	%	€	%	€	%	
01*							
02	0,44	7,0	0,38	-7,8	0,26	-36,3	0,41
05	0,08	24,3	0,04	-36,6	0,06	-6,8	0,07
08 (R)	0,01	31,7	<0,01	-95,5	<0,01	-89,5	0,01
09	0,74	11,7	0,65	-2,4	0,59	-10,8	0,67
10	0,05	30,9	0,03	-24,1	0,04	-1,2	0,04
12 (R)	0,03	-63,1	0,01	-93,5	0,05	-43,2	0,09
13	16,37	10,9	15,22	3,1	13,36	-9,5	14,77
15	0,10	98,1	0,01	-78,0	<0,01	-94,0	0,05
28	0,02	-41,6	0,06	55,8	0,03	-17,6	0,04
30	0,09	-62,3	0,19	-23,1	0,10	-60,2	0,25
31	0,01	-20,9	0,01	-15,6	0,01	-34,5	0,01
32	0,05	45,1	0,02	-57,2	-	-	0,04
32 bis	-	-	-	-	0,01	-10,5	0,01
36	<0,01	-56,8	0,01	-38,9	0,01	-40,2	0,01
39 (R)	-	-	-	-	-	-	0,08
40	-	-	0,05	>100	<0,01	-81,2	0,01
41	<0,01	-44,8	0,02	>100	-	-	<0,01
42	0,02	12,5	0,01	-19,3	0,01	-49,0	0,02
48	15,93	15,8	15,49	12,6	13,77	0,1	13,76
48 bis	<0,01	-68,7	<0,01	26,6	<0,01	-70,3	<0,01
51	0,11	-55,0	0,18	-25,3	0,06	-75,9	0,24
55	2,99	10,3	4,57	68,9	2,62	-3,3	2,71
55 bis	0,11	6,9	0,14	31,4	0,13	22,8	0,10
56	0,21	59,8	0,15	10,4	0,04	-71,7	0,13
57	0,13	-17,9	0,19	17,4	0,10	-38,8	0,16
59	0,11	17,3	0,10	9,9	0,02	-77,2	0,09
66	6,51	12,6	6,96	20,3	5,35	-7,4	5,78
74	0,06	-38,3	0,07	-36,1	<0,01	-96,1	0,10
75	0,01	-36,8	<0,01	-69,0	0,04	>100	0,02
76	0,11	32,1	0,13	46,1	0,08	-6,4	0,09
78	3,50	11,4	3,55	13,2	2,13	-32,3	3,14
79	1,09	-17,7	1,04	-21,4	1,01	-24,2	1,33
82	0,93	42,1	0,66	1,3	0,46	-29,0	0,65
83	0,02	5,5	0,02	2,5	0,02	8,3	0,02
84	0,76	20,7	0,55	-12,2	0,55	-12,9	0,63
85	0,13	54,5	0,08	-3,9	0,03	-65,1	0,08
<b>Totale</b>	<b>50,76</b>	<b>11,3</b>	<b>50,58</b>	<b>10,9</b>	<b>40,94</b>	<b>-10,2</b>	<b>45,59</b>

\* (vedi 48)

**Tabella B6. Prevalenza per 1000 abitanti (su popolazione pesata) per Note e Registri ASL (2004)**

Nota	ASL 1	ASL 2				ASL 3				ASL 4			Umbria
	Città di Castello	Perugia	Assisi	Todi	Trasimeno	Norcia	Gualdo	Foligno	Spoletto	Terni	Amelia	Orvieto	
01*													
02	4,1	6,7	8,2	9,9	6,4	4,3	8,0	3,5	3,5	6,7	4,8	4,4	5,8
05	0,4	0,5	0,6	0,5	0,5	0,5	0,8	0,7	0,3	0,7	0,5	0,5	0,5
08 (R)	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,3	0,1	0,1	0,1	-	-	0,1
09	13,7	10,2	12,2	11,5	10,9	13,5	10,3	12,7	9,3	17,5	17,7	13,9	13,0
10	2,3	5,1	2,5	6,7	3,0	2,7	4,2	2,7	1,6	3,7	3,2	4,4	3,6
12 (R)	0,1	0,1	0,1	0,2	-	0,2	0,1	0,1	-	-	-	0,1	0,1
13	60,5	55,8	47,8	59,9	48,7	41,8	52,2	49,6	54,6	66,9	64,7	64,4	57,4
15	-	0,1	0,1	0,1	0,1	-	-	0,1	-	0,1	0,1	-	0,1
28	0,1	0,2	0,2	0,3	0,3	0,3	0,3	0,2	0,2	0,2	0,4	0,2	0,2
30	0,1	0,4	0,2	0,2	0,3	0,2	0,1	0,1	-	0,1	0,2	0,2	0,2
31	0,5	0,6	0,8	1,1	0,2	0,5	0,6	1,0	0,2	0,5	0,5	0,3	0,6
32	0,1	-	-	-	0,1	0,2	0,1	-	-	-	-	-	-
32 bis	-	-	-	-	0,1	0,1	-	-	-	-	-	-	-
36	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	-	0,1	-	-	-	0,1	0,1
39 (R)	-	0,1	-	-	0,1	0,1	-	-	0,1	-	-	-	-
40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,1	-	-
41	-	-	-	0,1	-	-	-	0,1	0,1	-	-	-	-
42	0,1	0,1	-	0,1	0,1	0,1	0,1	-	-	0,1	0,1	0,1	0,1
48	104,4	102,2	107,0	104,4	86,1	103,0	119,1	107,7	92,1	110,2	115,7	108,4	104,7
48 bis	0,2	-	-	0,1	0,1	-	0,5	-	-	-	-	-	0,1
51	0,4	0,5	0,1	0,5	0,3	0,2	-	0,2	0,2	0,1	0,3	0,1	0,3
55	27,3	33,1	37,9	32,1	36,2	31,0	24,5	32,3	25,1	33,6	46,2	28,6	32,7
55 bis	1,9	1,8	2,3	2,2	1,8	1,7	3,1	1,7	0,9	2,2	1,9	3,1	2,0
56	0,2	0,4	0,4	0,5	0,4	0,2	0,2	0,2	0,1	0,3	0,3	0,2	0,3
57	0,4	1,1	0,6	0,8	0,6	0,2	0,5	0,6	0,4	0,7	0,8	0,5	0,7
59	0,7	0,7	0,7	0,8	0,7	0,9	0,6	1,1	0,2	1,0	0,7	0,3	0,8
66	198,4	202,1	201,9	228,0	193,6	195,4	209,4	240,0	162,1	246,1	238,3	196,4	213,6
74	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	-	0,1	-	0,1
75	0,1	0,1	0,1	0,1	-	0,1	0,1	0,1	-	0,1	0,1	-	0,1
76	4,9	5,8	5,0	4,3	4,3	4,8	6,9	5,4	2,9	6,7	8,3	6,5	5,6
78	8,6	11,1	10,9	12,0	11,2	7,6	12,7	12,7	11,5	12,5	13,5	9,6	11,3
79	6,6	6,1	5,4	7,7	3,7	4,1	4,3	3,7	3,3	4,9	4,5	4,1	5,2
82	2,8	2,8	3,0	1,5	1,7	2,8	6,6	2,7	3,4	4,2	2,9	2,0	2,9
83	0,2	0,5	0,4	0,5	0,4	0,6	0,8	0,5	0,2	0,5	0,5	0,3	0,4
84	7,9	10,5	11,9	9,5	8,2	9,7	14,0	9,4	7,1	11,6	8,1	9,1	9,7
85	2,5	2,0	4,9	3,7	3,7	2,5	3,2	4,1	4,3	3,8	2,6	1,4	3,2
<b>Totale</b>	<b>320,7</b>	<b>330,4</b>	<b>333,4</b>	<b>348,1</b>	<b>309,6</b>	<b>308,7</b>	<b>334,1</b>	<b>350,2</b>	<b>284,3</b>	<b>364,9</b>	<b>359,9</b>	<b>317,7</b>	<b>335,0</b>

\* (vedi 48)

Tabella B7. Elenco delle Note

Nota	Sostanza
01	esomeprazolo, lansoprazolo, misoprostolo, omeprazolo, pantoprazolo, rabeprazolo
02	ac. chenoursodesossicolico, ac. tauroursodesossicolico, ac. ursodesossicolico
05	pancreas polvere, pancrealipasi
08 (R)	levocarnitina
09	ticlopidina
10	acido folico, cianocobalamina, idrossocobalamina
12 (R)	eritropoietina alfa e beta, darbepoietina
13	atorvastatina, bezafibrato, fenofibrato, fluvastatina, gemfibrozil, pravastatina, simfibrato, simvastatina, rosuvastatina
15	albumina umana soluzione
28	gestonorone, medrossiprogesterone, megestrolo
30	filgrastim, lenograstim, molgramostim
31	levodropropizina
32	interferone alfa-2a, interferone alfa-2b, interferone alfa-n1, interferone alfa naturale, interferone alfacon-1. interferone beta ricombinante, peginterferone alfa-2b
32 bis	lamivudina
36	fluossimesterone, metiltestosterone, testosterone
39 (R)	somatropina
40	lanreotide, octreotide
41	calcitonina per morbo di paget, elcatonina
42	ac. clodronico, etidronico
48	anti H-2, inibitori della pompa acida
48 bis	ranitidina bismuto citrato
51	buserelina, triptorelina, goserelina, leuprorelina
55	betalattamine iniettabili
55 bis	aminoglicosidi
56	aztreonam, imipenem + cilastatina, rifabutina, teicoplanina
57	inibitori 5 HT: dolasetron, granisetron, ondansetron, tropisetron
59	lattitolo, lattulosio
66	antinfiammatori antidolorifici
74	trattamento dell'infertilità femminile e maschile
75	alprostadiil, sildenafil
76	sali ferrici e ferrosi
78	apraclonidina, brimonidina, brinzolamide, dorzolamide, latanoprost
79	acido alendronico, ralossifene, risedronato
82	montelukast, zafirlukast
83	lacrime artificiali
84	aciclovir, valaciclovir, fanciclovir, ganciclovir, valganciclovir
85	cortisonici per uso topico

(R) farmaci che prevedono un Registro ASL

**APPENDICE C**  
**Popolazione per ASL, distretto ed équipe**





**Tabella C1. Distribuzione della popolazione dell'Umbria (popolazione ISTAT 1.1.2003)**

<b>ASL</b>	<b>Popolazione residente</b>	<b>Popolazione pesata</b>
<b>ASL 1</b>		
Città di Castello	112.919	110.354
<b>ASL 2 (Perugia)</b>		
Perugia	172.078	163.745
Assisi	55.499	52.992
Todi	53.686	54.602
Trasimeno	53.056	53.965
totale	334.319	325.304
<b>ASL 3 (Foligno)</b>		
Norcia	12.367	12.583
Gualdo	15.193	15.537
Foligno	93.602	94.909
Spoletto	46.924	48.217
totale	168.086	171.246
<b>ASL 4 (Terni)</b>		
Terni	125.570	128.839
Amelia	51.518	53.154
Orvieto	41.798	45.314
totale	218.886	227.307
<b>Umbria</b>	<b>834.210</b>	<b>834.210</b>

Tabella C2. Distribuzione della popolazione per équipe

	Equipe	Popolazione assistita	Popolazione pesata
<b>Città di Castello</b>	1111	12.714	12.318
	1121	17.701	17.138
	1122	19.257	18.789
	1131	18.248	18.428
	1141	13.465	13.056
	1142	15.166	15.057
	1151	7.087	7.691
<b>Perugia</b>	2111	27.723	26.249
	2121	27.135	25.744
	2131	13.080	12.830
	2132	20.499	18.661
	2141	27.986	26.031
	2142	13.046	12.492
	2151	22.284	21.513
	2161	13.233	11.644
<b>Assisi</b>	2211	22.903	21.368
	2221	29.263	28.720
<b>Todi</b>	2311	18.683	19.914
	2321	20.961	21.124
	2331	10.727	10.394
<b>Trasimeno</b>	2411	14.959	15.463
	2421	15.112	15.568
	2431	19.122	19.052
<b>Norcia</b>	3111	11.284	11.390
	3211	12.105	11.705
<b>Gualdo Foligno</b>	3311	18.739	19.018
	3321	7.282	8.101
	3331	19.065	18.692
	3332	14.659	14.324
	3341	16.253	17.124
	3342	14.532	14.592
	3411	6.390	6.504
<b>Spoletto</b>	3412	8.824	9.469
	3421	11.008	10.932
	3431	6.374	6.241
	3432	8.334	8.991
	3432	8.334	8.991
<b>Terni</b>	4111	16.929	17.775
	4112	16.702	17.681
	4113	16.590	17.415
	4121	17.923	18.126
	4122	17.566	18.358
	4123	16.917	17.106
	4131	17.472	16.964
<b>Amelia</b>	4211	25.741	26.758
	4221	22.122	23.532
<b>Orvieto</b>	4311	8.492	8.750
	4312	12.849	13.879
	4313	6.386	6.976
	4314	4.049	4.499
	4321	7.380	8.175

Tabella C3. Legenda delle équipes

	<b>Equipe</b>	<b>Descrizione</b>
<b>Città di Castello</b>	<b>1111</b>	S.Giustino, Citerna
	<b>1121</b>	Città di Castello, Monte S.Maria Tiberina
	<b>1122</b>	Città di Castello, Monte S.Maria Tiberina
	<b>1131</b>	Umbertide, Pietralunga, Montone, Lisciano Niccone
	<b>1141</b>	Gubbio
	<b>1142</b>	Gubbio
	<b>1151</b>	Fossato di Vico, Sigillo, Costacciaro, Scheggia e Pascelupo
<b>Perugia</b>	<b>2111</b>	Ponte Felcino, Ponte Pattoli, Ponte Valleceppi
	<b>2121</b>	Torgiano, Ponte S.Giovanni, S.Martino in Campo
	<b>2131</b>	Perugia via XIV Settembre
	<b>2132</b>	Perugia via XIV Settembre
	<b>2141</b>	Perugia Madonna Alta, S.Marco
	<b>2142</b>	Perugia Madonna Alta, S.Marco
	<b>2151</b>	Castel del Piano, S.Sisto
	<b>2161</b>	Ellera - Corciano
<b>Assisi</b>	<b>2211</b>	Bastia Umbra, Bettona, Cannara
	<b>2221</b>	Assisi, S.Maria degli Angeli, Petrignano d'Assisi, Valfabbrica, Casacastalda
<b>Todi</b>	<b>2311</b>	Todi, Massa Martana
	<b>2321</b>	Marsciano, Montecastello Vibio, Fratta Todina, S.Venanzo
	<b>2331</b>	Deruta, Collazzone
<b>Trasimeno</b>	<b>2411</b>	Castiglione del Lago
	<b>2421</b>	Città della Pieve, Panicale, Paciano, Piegaro
	<b>2431</b>	Passignano s/T, Tuoro s/T, Magione
<b>Norcia</b>	<b>3111</b>	Norcia, Preci, Cerreto di Spoleto
<b>Gualdo</b>	<b>3211</b>	Gualdo Tadino
<b>Foligno</b>	<b>3311</b>	Gualdo Cattaneo, Bevagna, Montefalco
	<b>3321</b>	Nocera Umbra, Valtopina, Sellano
	<b>3331</b>	Subasio, Foligno-S.Eraclio, Trevi
	<b>3332</b>	Subasio, Foligno-S.Eraclio, Trevi
	<b>3341</b>	Foligno - Flaminio, Foligno-Fraz.Casenove, Foligno-Colfiorito, Spello
	<b>3342</b>	Foligno - Flaminio, Foligno-Fraz.Casenove, Foligno-Colfiorito, Spello
<b>Spoleto</b>	<b>3411</b>	Spoleto (Centro Storico), S.Giovanni di Baiano
	<b>3412</b>	Spoleto (Centro Storico), S.Giovanni di Baiano
	<b>3421</b>	Spoleto città, S.Giacomo- Beroide
	<b>3431</b>	Campello, Castel Ritaldi, Bastardo, Giano dell'Umbria
	<b>3432</b>	Campello, Castel Ritaldi, Bastardo, Giano dell'Umbria
<b>Terni</b>	<b>4111</b>	Terni (parte), Arrone, Polino, Montefranco, Ferentillo
	<b>4112</b>	Terni (parte), Arrone, Polino, Montefranco, Ferentillo
	<b>4113</b>	Terni (parte), Arrone, Polino, Montefranco, Ferentillo
	<b>4121</b>	Terni (parte), Stronccone
	<b>4122</b>	Terni (parte), Stronccone
	<b>4123</b>	Terni (parte), Stronccone
	<b>4131</b>	Terni (parte), S.Gemini, Acquasparta
<b>Amelia</b>	<b>4211</b>	Amelia, Avigliano, Guardea, Giove, Attigliano, Penna in T., Alviano, Lugnano in T., Montecastrilli
	<b>4221</b>	Narni Scalo, Narni Centro, Calvi, Otricoli, Nera Montoro
<b>Orvieto</b>	<b>4311</b>	Orvieto, Porano, Baschi, Allerona, Castelgiorgio, Vastelviscardo, Montecchio
	<b>4312</b>	Orvieto, Porano, Baschi, Allerona, Castelgiorgio, Vastelviscardo, Montecchio
	<b>4313</b>	Orvieto, Porano, Baschi, Allerona, Castelgiorgio, Vastelviscardo, Montecchio
	<b>4314</b>	Orvieto, Porano, Baschi, Allerona, Castelgiorgio, Vastelviscardo, Montecchio
	<b>4321</b>	Fabro, Ficulle, Monteleone, Montegabbione, Parrano



**APPENDICE D**  
**Elenco delle categorie terapeutiche**



Categorie terapeutiche	ATC	Principi attivi
<b>A - Apparato gastrointestinale e metabolismo</b>		
Antiacidi	A02A	associazioni magnesio + alluminio
Anti H2	A02BA	cimetidina, famotidina, famotidina + magnesio idrossido + calcio carbodrato, nizatidina, ranitidina, ranitidina bismuto citrato, roxatidina
Prostaglandine	A02BB	misoprostolo
Inibitori di pompa	A02BC	esomeprazolo, lansoprazolo, omeprazolo, pantoprazolo, rabeprazolo
Sucralfato	A02BX	bismuto subcitrato, proglumide, sodioarginato + potassio bicarbonato, sucralfato, sulglicotide
Procinetici	A03	alizapride, atropina, bromopride, butilscopolamina, butilscopolamina e analgesici, cimetropio, clebopride, domperidone, floroglucinolo, levosulpiride, metoclopramide, pipetanato
5- HT3 Antagonisti	A04AA	dolasetrone, ondansetrone, granisetrone, tropisetrone
Terapia biliare ed epatica	A05	acido chenodesossicolico, acido chenursodesossicolico, acido tauroursodesossicolico, acido ursodesossicolico, imecromone, silimarina
Antimicrobici intestinali	A07AA	amfotericina B, colistina, miconazolo, neomicina + bacitracina, nifuroxazide, nistatina, paromomicina, rifaximina, vancomicina
Antinfiammatori intestinali	A07EC	acido aminosalicilico e analoghi, acido cromoglicico, balsalazide, beclometasone, budesonide, idrocortisone, mesalazina, olsalazina, sulfasalazina
Insuline e analoghi	A10A	insulina aspart, insulina isofano umana HM, insulina lispro, insulina lispro, insulina umana, insulina umana + insulina umana isofano, insulina umana HM iniettabile neutra, insulina umana HM iniettabile neutra + insulina isofano umana HM, insulina umana isofano, insulina-zinco umana HM sospensione composta, insulina-zinco umana HM sospensione cristallina, insulina-zinco umana sospensione (composta), insulina-zinco umana sospensione (cristallina)
Ipoglicemizzanti orali	A10B	acarbosio, clorpropamide, derivati dell'urea, fenformina e sulfonamidi, glibenclamide, gliclazide, glimepiride, glipizide, gliquidone, metformina e sulfonamidi, repaglinide, sulfonamidi
Metformina		metformina
<b>B - Sangue e organi emopoietici</b>		
Anticoagulanti orali	B01AA	acenocumarolo, warfarin
Eparina	B01AB	eparina, eparina calcica, eparina sodica
Eparine a basso peso	B01AB	antitrombina III umana concentrata liofilizzata, bemiparina, dalteparina, enoxaparina, nadroparina, parnaparina, reviparina
Antiaggreganti piastrinici	B01AC	abciximab, acido acetilsalicilico, acido acetilsalicilico + magnesio idrossido + algeldrato, clopidogrel, epoprostenolo, eptifibatide, iloprost, lisina acetilsalicilato, ticlopidina, tirofiban
Fattori della coagulazione	B02BD	acido aminocaproico, batroxobina, c1-inibitore, carbazocromo, etamsilato, fattore IX di coagulazione, fattore VII di coagulazione, fattore VIII di coagulazione, fattori IX, II, VII e X di coagulazione in associazione, fibrinogeno umano, nonacog alfa

segue

continua

Categorie terapeutiche	ATC	Principi attivi
<b>B - Sangue e organi emopoietici (continua)</b>		
Antianemici	B03	acido folico, cianocobalamina, cobamamide, ferrico ossido saccarato, ferrico proteinsuccinilato, ferro, ferro acetil transferrina, ferro trivalente, ferro-condroitinsolfato complesso, ferroso gluconato, ferroso solfato, idroxcobalamina, polivitaminici e acido folico
Epoetine		eritropoietina alfa, eritropoietina beta, darbepoietina alfa
Albumina	B05AA01	albumina umana soluzione
<b>C - Sistema cardiovascolare</b>		
Glicosidi digitali	C01A	betagossina, digossina, metildigossina, strofantina k
Antiarritmici	C01B	amiodarone, chinidina, diidrochinidina, disopiramide, flecainide, mexiletina, propafenone,
Nitrati	C01D	eptaminolo, isosorbide dinitrato, isosorbide mononitrato, nitroglicerina, pentaeritritile tetranitrato, tenitramina, trapidil
Alfa bloccanti periferici	C02C	doxazosin, terazosina, urapidil
Tiazidici e simili	C03EA	butizide + potassio canrenoato, clortalidone, fenquizone, amiloride + idroclorotiazide, idroclorotiazide, idroclorotiazide + spironolattone, indapamide, metolazone, xipamide
Diuretici ansa	C03CA, C03EB	furosemide, furosemide + spironolattone, furosemide + triamterene, piretanide, torasemide
Diuretici risparmiatori K+	C03DA	canrenone, potassio canrenoato, spironolattone
Beta bloccanti	C07A	acebutololo, atenololo, betaxololo, bisoprololo, carvedilolo, celiprololo, indenololo, labetalolo, metoprololo, nadololo, nebivololo, pindololo, propranololo, sotalolo, timololo
Beta bloccanti e diur. (ass)	C07B, C07C	atenololo + clortalidone, atenololo + indapamide, labetalolo + clortalidone, metoprololo + clortalidone, metoprololo + idroclortiazide, oxprenololo + clortalidone
Calcio antag. (diidro.)	C08CA	amlodipina, felodipina, isradipina, lacidipina, lercanidipina, manidipina, nifedipina, nimodipina, nisoldipina, nitrendipina
Calcio antag.(non diidro.)	C08DA, C08DB	diltiazem, gallopamil, verapamil
Ace inibitori	C09A	benazepril, captopril, cilazapril, delapril, enalapril, fosinopril, lisinopril, moexipril, perindopril, quinapril, ramipril, spirapril, trandolapril, zofenopril
Ace inibitori e diur. (ass)	C09B	benazepril + idroclorotiazide, captopril + idroclortiazide, cilazapril + idroclorotiazide, delapril + indapamide, enalapril + idroclortiazide, fosinopril + idroclorotiazide, lisinopril + idroclortiazide, moexipril + idroclorotiazide, perindopril + indapamide, quinapril + idroclorotiazide, ramipril + idroclorotiazide, ramipril + piretanide
Angiotensina II antag.	C09C	candesartan, eprosartan, irbesartan, losartan, telmisartan, valsartan
Angio II antag. e diur (ass )	C09D	candesartan + idroclorotiazide, irbesartan + idroclorotiazide, losartan + idroclorotiazide, telmisartan + idroclorotiazide , valsartan + idroclorotiazide
Statine	C10AA	atorvastatina, fluvastatina, pravastatina, rosuvastatina, simvastatina

segue



continua

Categorie terapeutiche	ATC	Principi attivi
<b>C - Sistema cardiovascolare (continua)</b>		
Fibrati	C10AB	bezafibrato, fenofibrato, gemfibrozil
Omega 3	C10AX	benfluorex, fosfatidilcolina, omega-3-trigliceridi, pantadefosfato
<b>D - Dermatologici</b>		
Antipsoriasici	D05	acitretina, calcipotriolo, calcitriolo, ditranolo, etretinato, tacalcitolo, tazarotene
Preparati antiacne	D10B	isotretinoina
<b>G - Sistema genito-urinario e ormoni sessuali</b>		
Contraccettivi orali	G03A	desogestrel + etinilestradiolo, desogestrel, drospirenone + etinilestradiolo, gestodene + etinilestradiolo, levonorgestrel + etinilestradiolo, levonorgestrel, norelgestromina + etinilestradiolo, norgestrel + etinilestradiolo
Estrogeni	G03C	etinilestradiolo, estradiolo, estriolo, estrogeni coniugati, promestriene
Progestinici	G03D	didrogesterone, idrossiprogesterone, medrogestone, medrossiprogesterone, nomegestrolo, noretisterone, progesterone, tibolone
Gonadotrop. e stimol. ovulazione	G03G	follitropina alfa, follitropina beta, gonadotropina corionica, menotropina, urofollitropina
Alfa-bloccanti	G04CA	alfuzosina, doxazosin, lidocaina, tamsulosina, terazosina
Finasteride	G04CB	dutasteride, finasteride
<b>H - Preparati ormonali sistemici, esclusi ormoni sessuali</b>		
Ormoni ipofisari	H01	cetorelix, desmopressina, gonadorelina, lanreotide, octreotide, oxitocina, somatostatina, somatropina, tetracosactide
Glicocorticoidi	H02A	betametasone, deflazacort, desametasone, desossicortone, fluocortolone, idrocortisone, metilprednisolone, prednisolone, prednisone, triamcinolone
Cortisone acetato	H02AB10	cortisone acetato
Preparati tiroidei	H03A	levotiroxina sodica, liotironina sodica, preparati a base di ghiandola tiroide
Preparati antitiroidei	H03B	dibromotirosina, tiamazolo, potassio perclorato
<b>J - Antimicrobici per uso sistemico</b>		
Tetraciline	J01A	clortetraciclina, doxiciclina, minociclina, tetraciclina
Penicilline		amoxicillina, amoxicillina + acido clavulanico, ampicillina, ampicillina + sulbactam, bacampicillina, benzilpenicillina benzatinica, benzilpenicillina sodica, fenossimetilpenicillina, flucloxacillina, oxacillina
Penicilline con Nota 55		mezlocillina, piperacillina, piperacillina + tazobactam, ticarcillina + acido clavulanico
Cefalosporine orali		cefacloro, cefadroxil, cefalexina, cefatrizina propilen glicolato, cefetamet pivoxil, cefixima, cefpodoxima proxetile, cefprozil, cefradina, cefibutene, cefuroxima axetile

segue

continua

Categorie terapeutiche	ATC	Principi attivi
<b>J - Antimicrobici per uso sistemico (continua)</b>		
Cefalosporine im/ev I gen		cefalotina, cefazolina
Cefalosporine im/ev II gen		cefamandolo, cefuroxima, cefonicid, cefmetazolo, ceftazolo
Cefalosporine im/ev III-IV gen		cefepime, cefodizima, cefoperazone, cefotaxima, ceftazidima, ceftizoxima, ceftriaxone
Antibiotici con Nota 56		aztreonam, imipenem + cilastatina, rifabutina, teicoplanina
Sulfonamidi e trimetoprim	J01E	brodimoprim, sulfadiazina, sulfamazone, sulfametoxazolo e trimetoprim
Macrolidi e lincosamidi	J01F	azitromicina, claritromicina, eritromicina, fluritromicina, josamicina, midecamicina, miocamicina, rokitamicina, roxitromicina, spiramicina, telitromicina
Aminoglicosidi	J01G	amikacina, gentamicina, netilmicina, streptomicina, tobramicina
Chinoloni	J01M	acido nalidixico, acido pipemidico, acido piromidico, cinoxacina, ciprofloxacina, enoxacina, grepafloxacina, levofloxacina, lomefloxacina, moxifloxacina, norfloxacina, ofloxacina, pefloxacina, prulifloxacina, rufloxacina
Antisetici e antimicrobici urinari	J01XX	clofotolo, fosfomicina, spectinomicina
Antimicotici sistemici	J02	fluconazolo, ketoconazolo, itraconazolo
Antivirali	J05	aciclovir, brivudina, didanosina, fanciclovir, foscarnet sodico, ganciclovir, lamivudina, valaciclovir, valganciclovir, zalcitabina, zanamivir, zidovudina
<b>L - Farmaci antineoplastici e immunomodulatori</b>		
Antineoplastici	L01	bleomicina, busulfano, carboplatino, ciclofosfamide, citarabina, clorambucil, doxorubicina, epirubicina, estramustina, etoposide, fluorouracile, idarubicina, idroxicarbamide, melfalan, mercaptopurina, metotrexato, miltefosina, pipobromano, procarbazine, tegafur, tioguanina, tretinoina, vincristina
Terapia endocrina - Ormoni	L02A	buserelina, etinilestradiolo, gestonorone, goserelina, leuprorelina, medrossiprogesterone, megestrolo, triptorelina
Antiestrogeni	L02BA	tamoxifene, toremifene
Antiandrogeni	L02BB	bicalutamide, flutamide
Inibitori enzimatici	L02BG	aminoglutetimide, anastrozolo, exemestan, formestano, letrozolo
Fattori di crescita	L03AA	filgrastim, lenograstim, molgramostim
Interferoni	L03AB	interferone alfa naturale, interferone alfa pegilato, interferone alfa-2a, interferone alfa-2b, interferone alfa-2b pegilato, interferone alfacon-1, interferone alfa-n1, interferone beta, interferone beta-1a, interferone beta-1b, peginterferone alfa-2b
Immunosoppressori	L04	azatioprina, ciclosporina, leflunomide, sirolimus, tacrolimus

segue

continua

Categorie terapeutiche	ATC	Principi attivi
<b>M - Sistema muscoloscheletrico</b>		
Farmaci antinfiammatori non steroidei (esclusi Coxib)	M01A	aceclofenac, acemetacina, acido meclofenamico, acido mefenamico, acido tiaprofenico, amtolmetina guacile, cinnoxamicam, diclofenac, diclofenac + misoprostol, fentiazac, flurbiprofene, furprofene, ibuprofene, indometacina, ketoprofene, ketorolac, lornoxicam, meloxicam, nabumetone, naprossene, nimesulide, oxaprozina, piroxicam, proglumetacina, sulindac, tenoxicam
Coxib	M01AH	celecoxib, etoricoxib, parecoxib, rofecoxib, valdecoxib
Bifosfonati	M05BA	acido alendronico, acido clodronico, acido etidronico, acido risedronico, acido zoledronico
<b>N - Sistema Nervoso Centrale</b>		
Analgesici oppiacei	N02A	buprenorfina, codeina, fentanil, morfina, morfina cloridrato + atropina solfato, pentazocina, tramadolo
Altri analgesici e antipiretici	N02B	lisina acetilsalicilato, paracetamolo + codeina
Antiemcranici	N02C	almotriptan, diidroergotamina, eletriptan, ergotamina, frovatriptan, pizotifene, rizatriptan, sumatriptan, zolmitriptan
Antiepilettici	N03	acido aminobutirrico, acido valproico, acido valproico + sodio valproato, barbexaclone, carbamazepina, clonazepam, diazepam, etosuccimide, felbamato, fenitoina, fenobarbital, gabapentina, lamotrigina, levetiracetam, oxcarbazepina, primidone, tiagabina, topiramato, valpromide, vigabatrina
Antiparkinson	N04	amantadina, apomorfina, biperidene, bornaprina, bromocriptina, cabergolina, diidroergocriptina mesilato, entacapone, levodopa, levodopa + benserazide, levodopa + carbidopa, lisuride, metixene, orfenadrina, pergolide, pramipexolo, prociclidina, ropinirolo, selegilina, tolcapone, triesifenidile
Antipsicotici tipici		aloperidolo, amisulpride, bromperidolo, clorpromazina, clotiapina, dixirazina, flufenazina, levomepromazina, levosulpiride, litio carbonato, perfenazina, pericazina, pimozide, pipamperone, promazina, sulpiride, sultopride, tiapride, tiordazina, trifluoperazina, veralipride, zuclopentixolo
Antipsicotici atipici		clozapina, olanzapina, quetiapina, risperidone
Antidepressivi - Triciclici	N06AA	amitriptilina, butriptilina, clomipramina, desipramina, dosulepina, imipramina, maprotilina, nortriptilina, opipramolo, trimipramina
Antidepressivi - SSRI	N06AB	citalopram, citicolima, escitalopram, fluoxetina, fluvoxamina, paroxetina, sertralina
Antidepressivi - Altri	N06AX	ademetonina, mianserina, mirtazapina, oxitriptano, reboxetina, trazodone, venlafaxina
Inibitori delle colinesterasi	N06DA	donepezil, galantamina, memantina, rivastigmina
<b>R - Sistema respiratorio</b>		
Broncodilatatori beta2 agonisti	R03AC R03CB R03CC	clenbuterolo, fenoterolo, formoterolo, orciprenalina, procaterolo, salbutamolo, salmeterolo, terbutalina

segue

continua

Categorie terapeutiche	ATC	Principi attivi
<b>R - Sistema respiratorio</b> (continua)		
Associazioni	R03AK	budesonide + formoterolo, fenoterolo + ipratropio, salbutamolo + beclometasone, salbutamolo + flunisolide, salbutamolo + ipratropio, salbutamolo + nedocromil, salmeterolo + fluticasone
Antinfiammatori cortisonici inalatori	R03BA	beclometasone, budesonide, flunisolide, fluticasone
Broncodilatatori - anticolinergici	R03BB	ipratropio, ossitropio, tiotropio
Antinfiammatori - cromoni	R03BC	acido cromoglicico, nedocromil
Broncodilatatori - teofillinici	R03DA	aminofillina, bamifillina, derivati xantinici, diprofillina, doxofillina, teofillina
Antagonisti dei recettori leucotrinici	R03DC	montelukast, zafirlukast
Antistaminici	R06	acrivastina, cetirizina, ciproeptadina, clemastina, clorfeniramina, desclorfeniramina, desloratadina, dimetindene, ebastina, fexofenadina, ketotifene, levocetirizina, loratadina, mequitazina, mizolastina, oxatamide, prometazina, terfenadina
<b>S - Organi di senso</b>		
Organi di senso		aceclidina, acetazolamide, acetilcolina cloruro, aciclovir, acido ialuronico, apraclonidina, befunololo, betaxololo cloridrato, bimatoprost, brimonidina, brinzolamide, carbomer, carteololo, clonidina cloridrato, diclofenamide, dipivefrina, dorzolamide, dorzolamide + timololo, flurbiprofene, fomivirsene, idoxuridina, latanoprost, latanoprost + timololo, levobunololo, metipranololo, ofloxacina, oxibuprocaina, pilocarpina cloridrato, sodio fluoresceinato, tetraciclina cloridrato, timololo maleato, travoprost, trifluridina
<b>V - Vari</b>		
Vari		acetilcisteina, calcio folinato, calcio levofolinato, diazossido, edetati, glutatione, integratori proteici, naloxone, polistirene sulfonato, pralidossima, protamina, solventi e diluenti, sostanze disintossicanti per trattamenti citostatici