

# ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ

## **Prescrizione farmaceutica in Umbria. Analisi dei dati relativi al 2005**

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), Giuseppe Traversa (e)

- (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) *Ufficio di Farmacovigilanza, Agenzia Italiana del Farmaco, Roma*
- (e) *Ufficio Ricerca e Sviluppo, Agenzia Italiana del Farmaco, Roma*

ISSN 1123-3117

**Rapporti ISTISAN**  
**06/41**

Istituto Superiore di Sanità

**Prescrizione farmaceutica in Umbria. Analisi dei dati relativi al 2005.**

Roberto Da Cas, Paola Ruggeri, Carlo Romagnoli, Mariangela Rossi, Iosief Abraha, Paolo Di Loreto, Barbara Gamboni, Mauro Venegoni, Giuseppe Traversa  
2006, 141 p. Rapporti ISTISAN 06/41

Il rapporto fornisce il quadro della prescrizione farmaceutica del Servizio Sanitario Nazionale (SSN) in Umbria nel 2005. Nel 2005 in Umbria la spesa farmaceutica a carico dell'SSN è aumentata dello 0,7% rispetto al 2004 (in Italia è diminuita dell'1,1%). La spesa farmaceutica lorda *pro capite* è stata di 209 euro (229 in Italia). 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% delle dosi prescritte e della spesa. Tra le categorie terapeutiche si osserva una stabilità d'uso delle statine nel primo anno di applicazione delle carte di rischio. Si conferma per alcune categorie, come gli antiulcera e gli antidepressivi, l'effetto della pressione del mercato con uno spostamento della prescrizione verso farmaci nuovi. Dall'analisi della variabilità prescrittiva fra distretti e dagli approfondimenti per le principali categorie terapeutiche si evidenzia la necessità di iniziative che promuovano 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 2005.**

Roberto Da Cas, Paola Ruggeri, Carlo Romagnoli, Mariangela Rossi, Iosief Abraha, Paolo Di Loreto, Barbara Gamboni, Mauro Venegoni, Giuseppe Traversa  
2006, 141 p. Rapporti ISTISAN 06/41 (in Italian)

Aim of this report is to analyse the characteristics of drug prescription within the National Health Service of the Umbria region in 2005. In comparison to 2004 a 0.7% increase in the pharmaceutical expenditure was observed in Umbria (a corresponding 1.1% decrease was observed in Italy). In 2005 the per capita crude pharmaceutical expenditure reached 209 euro in Umbria and 229 in Italy. Age represented the most important determinant of drug use: around 60% of DDDs (Defined Daily Dose) and expenditure is received by the population older than 65. Among therapeutic categories, the prescription of statins remained fairly stable in the first year following the introduction of the Italian cardiovascular risk chart. On the contrary, for different therapeutic categories, e.g. anti-ulcer drugs and anti-depressants, a large increase in recently marketed drugs was observed. 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 Marina Maggini e Nicola Vanacore per il contributo. 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".

Il rapporto è accessibile online dal sito di questo Istituto: [www.iss.it](http://www.iss.it).

---

Presidente dell'Istituto Superiore di Sanità e Direttore responsabile: *Enrico Garaci*  
Registro della Stampa - Tribunale di Roma n. 131/88 del 1° marzo 1988

Redazione: *Paola De Castro, Sara Modigliani e Sandra Salinetti*  
La responsabilità dei dati scientifici e tecnici è dei singoli autori.

© Istituto Superiore di Sanità 2006

# INDICE

<b>Introduzione</b> .....	1
<b>1. Dati utilizzati e quadro normativo</b> .....	2
Consumi di farmaci per ASL e distretto: dati grezzi e pesati .....	2
Consumi di farmaci per équipe .....	2
Misure utilizzate .....	3
Definizione degli indicatori .....	3
Qualità e completezza dei dati .....	4
Provvedimenti regionali .....	5
<b>2. Quadro di riferimento: confronto regionale e temporale della spesa farmaceutica</b> .....	6
<b>3. Situazione in Umbria</b> .....	9
Elementi caratterizzanti della prescrizione .....	9
Variabilità fra ASL, distretti e équipe .....	15
Distribuzione diretta .....	19
<b>4. Analisi delle principali categorie terapeutiche</b> .....	21
Antiacidi e antiulcera .....	22
Antidiabetici.....	26
Antiipertensivi .....	30
Ipolipemizzanti .....	34
Iperplasia prostatica .....	38
Terapia ormonale sostitutiva .....	42
Antibiotici .....	46
Farmaci antiinfiammatori non steroidei .....	50
Farmaci per l'osteoporosi .....	54
Antiepilettici .....	58
Antiparkinson.....	62
Antipsicotici.....	66
Antidepressivi .....	70
Antiasmatici .....	74
<b>Conclusioni</b> .....	78
<b>Bibliografia</b> .....	79
<b>Appendice A</b>	
Dati sull'uso dei farmaci per categoria terapeutica e per sostanza in Umbria.....	81
<b>Appendice B</b>	
Uso dei farmaci con Nota.....	113
<b>Appendice C</b>	
Consumo privato di farmaci.....	123
<b>Appendice D</b>	
Popolazione per ASL, distretto e équipe.....	129
<b>Appendice E</b>	
Elenco delle categorie terapeutiche.....	135



## INTRODUZIONE

Per il quinto anno consecutivo sono presentate in un Rapporto ISTISAN le analisi condotte sulla prescrizione farmaceutica territoriale del Servizio Sanitario Nazionale (SSN) in Umbria (1-4). 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 e allo sviluppo di modelli di analisi.

Il Rapporto sulla prescrizione farmaceutica nel 2005 è suddiviso in quattro sezioni principali. La prima è dedicata alla presentazione della qualità dei dati di prescrizione territoriale a carico dell'SSN registrati dalle ricette, e a illustrare i metodi utilizzati nelle analisi, inclusa una presentazione dettagliata degli indicatori utilizzati nel testo. La seconda sezione è mirata a fornire una breve descrizione della prescrizione farmaceutica in Italia per offrire un dato comparativo di contesto delle altre regioni e della media nazionale. 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, distretto ed équipe di medici di medicina generale presenti in Umbria. Inoltre, viene descritto l'uso dei farmaci equivalenti e della distribuzione diretta.

Nella quarta sezione vengono presentati gli approfondimenti per le 14 principali categorie terapeutiche a maggior prescrizione nella popolazione. Le analisi per categoria terapeutica possono essere utilizzate innanzitutto per tentare di descrivere l'appropriatezza: dalle caratteristiche di età e sesso degli utilizzatori di ciascuna sostanza o sottogruppo terapeutico, agli effetti di sostituzione fra sostanze simili, alla durata di terapia attesa in base ai dati di prescrizione. Per ciascuna categoria sono poi presentate anche le analisi della variabilità prescrittiva a livello di équipe. Infine, il Rapporto è completato da cinque appendici che consentono di conoscere in dettaglio, fino al livello di distretto, i dati di prescrizione per sottogruppo terapeutico e per i farmaci sottoposti a note limitative della rimborsabilità. Per la prima volta, inoltre, sono presentati in questa parte i dati relativi all'acquisto privato, in Umbria, di farmaci non rimborsati dal SSN, come per esempio i medicinali da autoprescrizione.

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 équipe - 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 per età e sesso o alle caratteristiche della prescrizione per categoria terapeutica. Ancora, l'esperienza maturata in Umbria può essere utilizzata dalle regioni che oggi ancora non dispongono di un rapporto sulla prescrizione quale schema o traccia dalla quale partire e apportare tutti i necessari adattamenti alla specificità regionale. Senza pretesa di fornire modelli unici, 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 a tutti coloro che possono contribuire - dai medici di medicina generale ai responsabili dei servizi farmaceutici - a inquadrare in modo più accurato il fenomeno prescrittivo e a promuovere un uso dei farmaci più appropriato.

## 1. DATI UTILIZZATI E QUADRO NORMATIVO

Nelle analisi che seguono i consumi di farmaci si riferiscono alle prescrizioni effettuate all'interno dell'SSN nel 2005 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. L'elenco dei farmaci della distribuzione diretta è rappresentato dal Prontuario della distribuzione diretta - PHT (Prontuario della continuità assistenziale ospedale-territorio) in vigore da novembre 2004. Per i farmaci equivalenti è stata utilizzata la "lista di trasparenza" pubblicata dall'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) a dicembre 2005. Per i farmaci oggetto di note limitative della prescrivibilità a carico dell'SSN è stato utilizzato l'elenco delle note AIFA in vigore da 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 (858.938 abitanti) (Appendice D). In tutte le analisi in cui sono riportati i confronti rispetto all'anno precedente è stata utilizzata la popolazione 2005.

### **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). In Umbria sono state costituite 50 équipe territoriali a cui afferiscono 742 medici di medicina generale, la cui popolazione assistibile rappresenta il 92% dell'intera popolazione regionale (787.176 assistibili) (Appendice D).

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 D). 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 (Dosi Definite *Die*, *Defined Daily Dose*) 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).

## 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 (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 (5).

## Definizione degli indicatori

- *Spesa pro capite*  
spesa totale (lorda o netta) divisa per la popolazione pesata.
- *DDD/1000 abitanti die*  
numero medio di dosi di farmaco consumate giornalmente da 1000 abitanti. Per esempio, per il calcolo delle DDD di un determinato principio attivo, il valore è ottenuto nel seguente modo:

$$\frac{\text{N. totale di DDD consumate nel periodo per principio attivo}}{(\text{N. di abitanti} \times \text{giorni nel periodo}) / 1000}$$

- *Costo medio DDD*  
spesa totale divisa il numero complessivo di dosi consumate; indica mediamente il costo di una giornata di terapia.

– *Prevalenza d'uso*

La prevalenza (P) di una determinata condizione o malattia in una popolazione è la proporzione di popolazione che presenta la condizione o malattia di interesse. La prevalenza d'uso dei farmaci è il rapporto tra il numero di soggetti che hanno ricevuto almeno una prescrizione e la popolazione di riferimento in un precisato periodo di tempo:

$$P = (\text{n. soggetti} / \text{popolazione}) \times 100 \text{ (o } \times 1000 \text{ abitanti, ecc.)}$$

– *Prescrizioni per utilizzatore (Pr/Ut)*

Numero di prescrizioni diviso il numero di soggetti che hanno ricevuto almeno una prescrizione durante un periodo di tempo.

– *DDD per utilizzatore (DDD/Ut)*

Numero di DDD totali sul numero di soggetti che hanno ricevuto almeno una prescrizione durante un periodo di tempo; è un indicatore del numero medio di giorni di terapia.

– *DDD mediana*

Valore delle DDD che divide la popolazione in due parti uguali.

– *Proporzione degli utilizzatori sporadici (Ut 1 pr)*

Numero di soggetti (%) con una sola prescrizione in un periodo di tempo sul numero di soggetti con almeno una prescrizione durante lo stesso periodo.

– *Quartili*

ripartiscono la distribuzione (per spesa o DDD) in quattro parti di uguale frequenza.

- Il primo quartile è quel valore in cui è compreso il 25% dei dati;
- Il secondo quartile è quel valore in cui è compreso il 50% dei dati, corrisponde perciò alla mediana;
- Il terzo quartile è quel valore in cui è compreso il 75% dei dati;
- Il quarto quartile è quel valore che comprende l'intera distribuzione.

– *Scostamento % dalla media*

$$\frac{x_i - \text{Media}}{\text{Media}} \times 100$$

dove  $x_i$  rappresenta l'indicatore calcolato nel distretto (o Regione) e Media la media degli indicatori calcolata sulla Regione (o su tutte le regioni).

## Qualità e completezza dei dati

L'ossigeno terapeutico, nella forma liquida e in quella gassosa, rappresenta il 2,5% della spesa regionale (con una variabilità tra le diverse ASL che va dall'1,1% di Foligno al 2,9% di Terni). Quindi tra il dato delle DCR (al netto dell'ossigeno) e quello del monitoraggio vi è una discrepanza del 4,8%, attribuibile in parte a errori nella registrazione dei campi della ricetta, al mancato appaiamento del codice individuale del cittadino all'anagrafe regionale degli assistibili. Per una quota di ricette 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 4,8% (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 (2005)**

<b>Spesa lorda</b>	<b>ASL 1</b> Città di Castello	<b>ASL 2</b> Perugia	<b>ASL 3</b> Foligno	<b>ASL 4</b> Terni	<b>Umbria</b>
DCR (A)	27.091.498	69.187.295	30.961.509	52.214.216	179.454.518
Ossigeno (B)	729.982	1.851.387	347.918	1.489.848	4.419.134
Totale farmaco (C=A-B)	26.361.516	67.335.908	30.613.591	50.724.368	175.035.384
Linkage database assistibili e farmaci (D)	25.025.604	63.066.888	28.454.706	50.108.883	166.656.081
% B/A	2,7	2,7	1,1	2,9	2,5
% D/C	94,9	93,7	92,9	98,8	95,2

I dati di spesa pro capite e DDD/1000 abitanti die del 2004 sono leggermente diversi da quelli pubblicati nel precedente Rapporto (4), poiché sono stati ricalcolati utilizzando una nuova popolazione regionale, passata da 834.210 (popolazione ISTAT al 1/1/2003) a 858.938 (popolazione ISTAT al 1/1/2005).

## Provvedimenti regionali

Nel confronto con il 2004, occorre considerare l'effetto prodotto da un accordo sperimentale con le farmacie pubbliche e private convenzionate, siglato ai sensi dell'art. 8, lettera a), della legge 16/11/2001 n. 405. In particolare, a decorrere dal 01/07/2005, i seguenti farmaci, già distribuiti direttamente dalle ASL, sono tornati nel canale distributivo delle farmacie convenzionate, con una percentuale di sconto sul prezzo al pubblico, dovuto al SSR, maggiorata rispetto agli sconti di legge: aripiprazolo, olanzapina, somatropina (alcune confezioni), donepezil, rivastigmina, galantamina, sirolimus, leflunomide, lamivudina, tretinoina, modafinil, clopidogrel, mesna.

I seguenti farmaci, invece, sono stati acquistati direttamente dalle ASL e distribuiti dalle farmacie convenzionate "in nome e per conto delle ASL", senza oneri aggiuntivi: risperidone, quetiapina, clozapina, somatropina (alcune confezioni), tacrolimus orale, bicalutamide (dosaggio da 150 mg, in monoterapia).

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

Nel 2005 la spesa farmaceutica a carico dell'SSN è stata in Italia di circa 12,0 miliardi di euro, con una diminuzione rispetto all'anno precedente dell'1,1%, in Umbria si è invece osservato un leggero aumento della spesa (+0,7%). Per quanto riguarda il dato di spesa lorda *pro capite*, se la popolazione delle regioni italiane viene pesata per tenere conto della diversa distribuzione per età e sesso, il valore dell'Umbria è stato pari a 193,70 euro, il 16% in meno rispetto alla media nazionale. Se si considerano le quantità prescritte la variazione rispetto al 2004 si modifica in rapporto al tipo di indicatore considerato: le ricette, o le confezioni, o le DDD. L'incremento è più marcato per le dosi prescritte, in Italia si sono registrate 799 DDD per 1000 abitanti *die* e in Umbria 803 (Tabella 2). In Umbria nel corso del 2005 sono state consumate 201 dosi ogni mille abitanti di farmaci equivalenti rispetto ad una media italiana di 192 dosi (+5%). Per i farmaci con duplice via di distribuzione la quota erogata tramite le farmacie convenzionate rappresenta il 4% della spesa e lo 0,8% delle quantità consumate nella regione (a livello nazionale sono rispettivamente l'11% e l'1%).

**Tabella 2. Prescrizione farmaceutica SSN in Italia e in Umbria\* nel 2005**

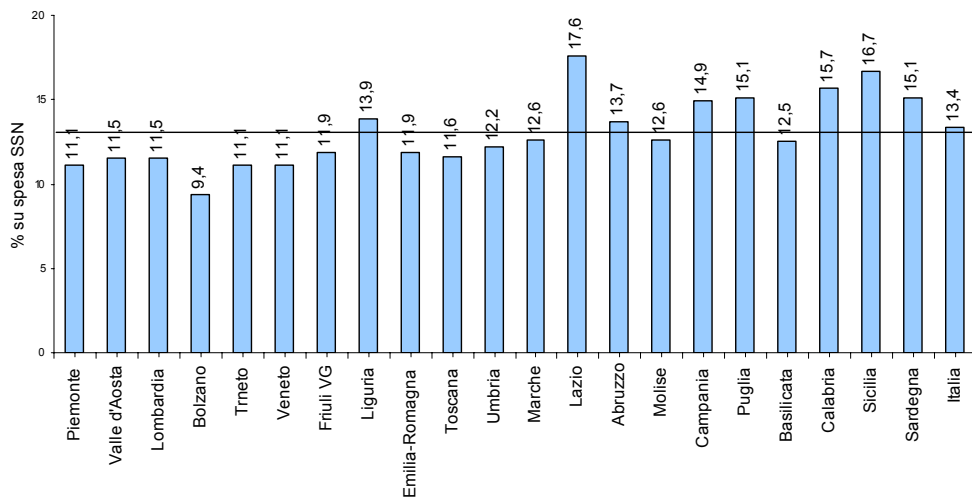
	Italia	Umbria
Spesa a carico SSN (milioni)	11.848	166
Scostamento % 2005-2004	-1,1	0,7
Spesa <i>pro capite</i> pesata (grezza)	202,65	178,96 (193,01)
Ticket (milioni)	515	1,6 **
Ticket su spesa lorda	3,8	0,9
Sconto farmacie (milioni)	1.045,6	12,0
Sconto su spesa lorda	7,8	6,7
Spesa lorda (milioni)	13.408	179
Scostamento % 2005-2004	-0,6	1,9
Spesa <i>pro capite</i> pesata (grezza)	229,35	193,70 (208,91)
Ricette (migliaia)	477.817	8.411
Scostamento % 2005-2004	1,9	2,1
Ricette <i>pro capite</i>	8,2	9,1 ^
Confezioni (milioni)	899	14
Scostamento % 2005-2004	1,0	2,1
Confezioni <i>pro capite</i>	15	15
DDD/1000 abitanti <i>die</i>	799,0	802,6
Scostamento % 2005-2004	4,0	4,5
Farmaci generici		
Spesa <i>pro capite</i>	26,52	26,43
DDD/1000 abitanti <i>die</i>	192,4	201,2
Distribuzione diretta		
Spesa <i>pro capite</i>	24,97	7,77
DDD/1000 abitanti <i>die</i>	11,1	6,1
Farmaci con Nota		
Spesa <i>pro capite</i>	69,81	47,75
DDD/1000 abitanti <i>die</i>	145,9	117,9
Popolazione ISTAT 1/1/2005 pesata (grezza)	58.462.375	926.375 (858.938)

\* al fine di rendere confrontabili i valori *pro capite* dell'Umbria e dell'Italia, è stata utilizzata la popolazione pesata. Per la spesa netta e lorda è stata calcolata anche la spesa *pro capite* grezza

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

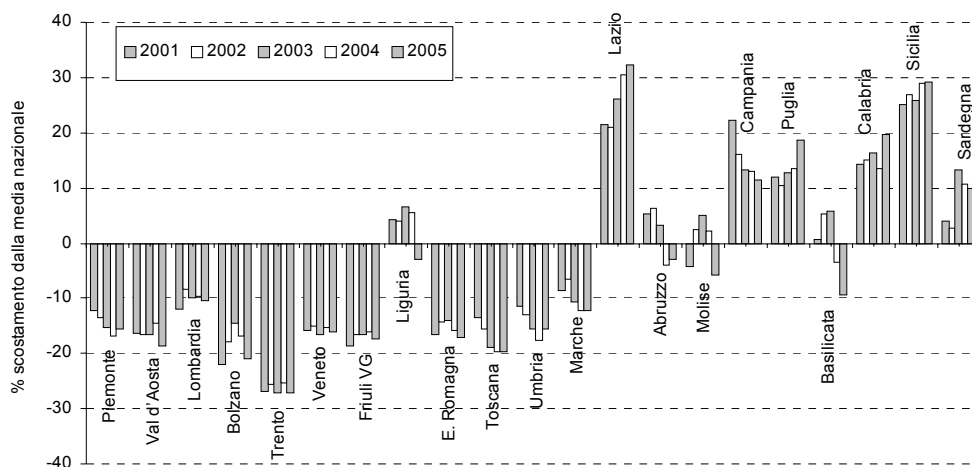
^ la prescrizione è limitata a 2 pezzi per ricetta o 1 mese di terapia

Nel 2005 in Italia il livello della spesa farmaceutica a carico dell'SSN ha rappresentato il 13,4% della spesa complessiva programmata dell'SSN. L'obiettivo del rispetto del tetto di spesa del 13% stabilito dalla Legge 405/2001 è stato raggiunto da tutte le regioni del Centro-Nord ad eccezione della Liguria e del Lazio. Tra le Regioni del Sud solo Molise e Basilicata presentano livelli inferiori al 13%: a livello nazionale il maggiore "sfondamento" è stato osservato nel Lazio (17,6%) e in Sicilia (16,7%) (Figura 1).



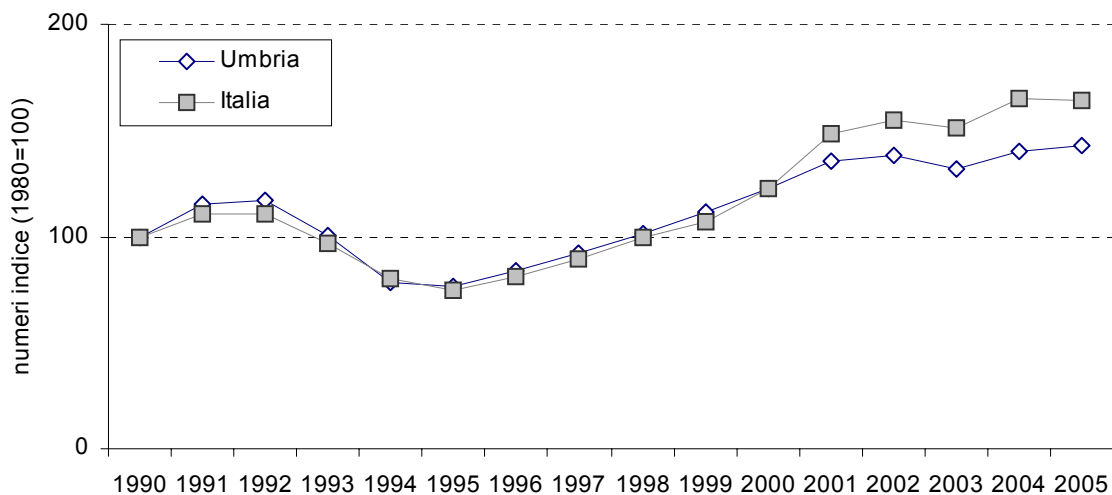
**Figura 1. Stima della quota di spesa farmaceutica a carico dell'SSN sulla spesa complessiva programmata dell'SSN (2005)**

La variabilità regionale non si limita all'ultimo anno. Estendendo l'analisi agli ultimi 5 anni si osserva che la maggior parte delle Regioni del Centro-Nord, inclusa l'Umbria, consolidano un livello di spesa inferiore alla media nazionale, e altre come Lazio, Sicilia, Calabria e Puglia hanno fatto osservare un'ulteriore aumento della spesa rispetto alla media nazionale (Figura 2).



**Figura 2. Scostamento della spesa lorda pro capite pesata dal valore medio nazionale: confronto 2001-2005**

Come verrà commentato in un successivo paragrafo, le differenze regionali possono essere solo in parte spiegate dal differente ricorso alla distribuzione diretta. Se si estende il confronto fra l'Umbria e l'Italia al periodo 1990-2005 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 1990-2005**

**Tabella 3. Spesa farmaceutica SSN in Umbria nel periodo 1990-2005**

Anno	Spesa lorda SSN €*	Ticket		Sconto <sup>^</sup>	
		€*	% 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
2005	179	1,6	0,9	12,0	6,7

\* in milioni di euro

<sup>^</sup> per l'anno 2005 comprende oltre le trattenute alle farmacie anche lo sconto a carico dei produttori

### 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 14 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 compresa tra 65 e 74 anni gli uomini consumano oltre il 20% in più delle donne in termini di spesa e di DDD (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, 2005)

Fascia d'età	Spesa lorda <i>pro capite</i>			DDD/1000 ab. <i>die</i>			Prevalenza d'uso		
	uomini	donne	totale	uomini	donne	totale	uomini	donne	totale
0-4	41	35	41	75,0	62,8	73,7	74,1	68,8	76,4
5-14	43	37	41	67,3	57,4	63,6	59,1	57,2	59,1
15-24	34	36	35	68,0	109,5	87,8	47,6	57,9	52,4
25-34	41	52	47	100,5	183,8	143,4	48,0	64,5	56,8
35-44	67	77	77	208,2	280,0	259,7	55,7	69,4	66,6
45-54	144	143	145	559,9	570,6	573,7	66,8	78,2	73,6
55-64	299	264	288	1259,3	1095,5	1205,7	81,6	86,1	86,1
65-74	492	402	455	2131,5	1759,9	1979,8	93,6	93,5	95,9
≥75*	630	485	571	2780,6	2284,2	2612,0	>99	>99	>99

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

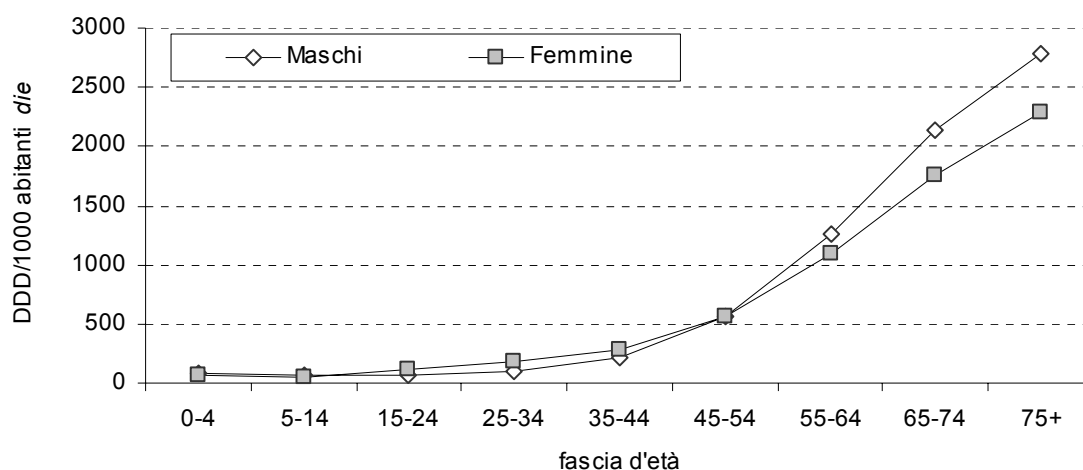


Figura 4. Andamento delle DDD/1000 abitanti *die* per età e sesso (Umbria, 2005)

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, 2005)**

Fascia d'età	Spesa lorda pro capite	%*	% cum	DDD/1000 ab. die	%*	% cum
0-4	38	0,8	0,8	69,0	0,4	0,4
5-14	40	1,7	2,5	62,5	0,6	1,0
15-24	35	1,7	4,2	88,1	1,0	2,0
25-34	47	3,3	7,5	141,7	2,4	4,5
35-44	72	5,7	13,2	244,0	4,6	9,1
45-54	143	9,7	22,9	565,3	9,2	18,3
55-64	281	18,2	41,1	1175,0	18,3	36,6
65-74	443	26,8	67,8	1930,6	28,0	64,6
≥75	540	32,2	100,0	2473,3	35,4	100,0

\* calcolata sul totale della spesa e delle DDD

I farmaci dell'apparato cardiovascolare rappresentano la principale categoria terapeutica sia in termini di DDD per 1000 abitanti *die* (51%) che di spesa *pro capite* (40%), quelli dell'apparato gastrointestinale e metabolismo rispettivamente il 10% ed il 14%. (Tabella 6).

**Tabella 6. Spesa lorda pro capite, DDD/1000 abitanti die, e prevalenza per categoria terapeutica\* (Umbria, 2005)**

	A	B	C	D	G	H	J	L	M	N	P	R	S	V	Totale
Spesa pro capite (€)	26,5	6,1	77,8	0,8	9,3	2,8	23,1	3,3	6,0	19,5	0,2	14,4	3,9	0,1	194
DDD/1000 abitanti die	81,1	74,0	412,8	2,5	36,9	29,6	23,9	3,0	30,9	46,9	0,7	45,4	19,0	0,1	807
Prevalenza (%)	23,1	14,5	27,9	1,1	6,9	11,6	48,7	0,8	20,7	10,4	1,0	15,9	2,1	0,1	72,9

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 4,8% (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'amlodipina (5,6 euro *pro capite*, con un aumento del 3% rispetto al 2004). 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 quanto riguarda il rapporto maschi/femmine a parte le sostanze che hanno una indicazione specifica (per esempio contraccettivi, farmaci per l'iperplasia prostatica) si conferma nelle donne un maggior utilizzo di antidepressivi e di FANS. Per un approfondimento sulle singole categorie terapeutiche si rimanda al Capitolo 4.

Tabella 7. Sostanze a maggior spesa per categoria terapeutica (75% della spesa - Umbria, 2005)

Categoria terapeutica	Spesa lorda <i>pro capite</i>			DDD/1000 ab. die	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
	€	%	% cum				
<b>C - Cardiovascolare</b>	<b>77,8</b>			<b>412,8</b>	<b>279,4</b>		
amlodipina	5,6	7,2	7,2	28,1	31,5	70	1,2
atorvastatina	5,5	7,1	14,3	17,9	20,4	68	1,1
ramipril	4,2	5,5	19,7	38,2	31,4	70	1,3
simvastatina	3,7	4,8	24,5	11,8	14,1	69	1,1
doxazosin	2,8	3,6	28,2	7,3	15,4	68	1,1
nitroglicerina	2,6	3,4	31,5	18,5	18,0	79	0,9
ramipril+idroclorotiazide	2,2	2,8	34,3	8,1	13,8	68	0,9
perindopril	2,2	2,8	37,1	7,9	13,1	70	1,0
omega 3	2,0	2,5	39,6	2,4	7,3	65	2,9
enalapril+idroclorotiazide	1,9	2,4	42,0	6,2	10,0	71	0,7
irbesartan+idroclorotiazide	1,8	2,3	44,3	4,9	7,9	68	0,7
irbesartan	1,8	2,3	46,6	7,1	8,5	68	0,9
enalapril	1,8	2,3	48,8	21,9	22,7	72	1,0
pravastatina	1,7	2,2	51,0	3,8	5,8	69	1,1
losartan+idroclorotiazide	1,7	2,2	53,2	4,7	7,5	69	0,7
rosuvastatina	1,7	2,1	55,4	3,9	8,5	66	1,0
valsartan+idroclorotiazide	1,7	2,1	57,5	5,1	8,9	68	0,7
lercanidipina	1,7	2,1	59,6	9,2	12,1	70	0,8
lisinopril	1,5	1,9	61,5	9,2	9,8	70	1,1
losartan	1,4	1,8	63,3	3,7	6,2	71	0,8
nebivololo	1,3	1,6	64,9	6,5	11,6	61	0,7
valsartan	1,2	1,6	66,5	5,5	5,9	69	0,9
idroclorotiazide+lisinopril	1,2	1,6	68,1	4,5	7,9	69	0,8
telmisartan	1,2	1,5	69,6	5,8	5,5	67	0,9
carvedilolo	1,1	1,5	71,1	4,2	10,9	70	1,1
lacidipina	1,1	1,4	72,5	4,7	6,8	71	0,8
candesartan cilexetil	1,0	1,3	73,8	5,0	5,0	68	0,8
nifedipina	1,0	1,2	75,0	5,7	8,7	72	1,0
<b>A - Gastrointestinale e metabolismo</b>	<b>26,5</b>			<b>81,1</b>	<b>231,3</b>		
esomeprazolo	4,0	15,2	15,2	6,1	30,3	61	0,9
omeprazolo	3,1	11,7	26,9	4,6	19,0	67	1,0
pantoprazolo	2,4	9,1	36,1	3,8	26,0	67	0,8
lansoprazolo	2,0	7,4	43,4	3,1	19,1	67	0,8
insulina umana	1,7	6,5	49,9	5,3	8,6	72	0,9
rabeprazolo	1,6	6,0	56,0	2,8	14,6	66	0,8
mesalazina	1,4	5,4	61,4	2,6	5,3	55	1,2
rifaximina	1,1	4,1	65,5	0,9	25,0	66	0,8
insulina lispro	0,9	3,3	68,8	1,8	3,0	66	1,0
metformina	0,8	3,1	71,9	8,3	16,6	66	1,1
glibenclamide+metformina	0,8	2,8	74,7	9,4	11,7	71	1,0
insulina aspart	0,6	2,4	77,1	1,5	2,5	65	1,3
<b>J - Antimicrobici per uso sistemico (segue)</b>	<b>23,1</b>			<b>23,9</b>	<b>487,2</b>		
amoxicillina+acido clavulanico	4,1	17,8	17,8	6,6	149,7	41	1,0
claritromicina	2,3	9,9	27,7	2,2	62,1	41	0,9
levofloxacina	1,9	8,4	36,1	1,1	46,6	66	1,1
ciprofloxacina	1,6	6,8	42,9	0,9	46,3	64	0,9
azitromicina	1,4	6,0	48,8	1,0	48,3	41	0,9
ceftriaxone	1,2	5,0	53,9	0,2	20,4	73	1,0

segue

continua

Categoria terapeutica	Spesa lorda <i>pro capite</i>			DDD/1000 ab. die	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
	€	%	% cum				
<b>J - Antimicrobici per uso sistemico (continua)</b>	<b>23,1</b>			<b>23,9</b>	<b>487,2</b>		
fluconazolo	1,1	4,9	58,8	0,2	14,4	39	0,4
cefixima	0,9	3,9	62,7	0,7	36,0	44	0,9
amoxicillina	0,8	3,4	66,1	4,9	112,2	42	0,9
itraconazolo	0,8	3,4	69,5	0,5	15,4	41	0,6
fosfomicina	0,6	2,7	72,2	0,2	22,1	55	0,2
moxifloxacin	0,6	2,5	74,6	0,3	14,6	65	1,1
ceftibuten	0,5	2,4	77,0	0,3	15,1	39	0,9
<b>N - Nervoso centrale</b>	<b>19,5</b>			<b>46,9</b>	<b>104,5</b>		
sertralina	1,9	9,6	9,6	5,7	13,5	68	0,5
paroxetina	1,9	9,5	19,1	6,7	16,1	59	0,5
escitalopram	1,4	7,4	26,5	3,8	9,0	61	0,5
venlafaxina	1,4	7,0	33,5	2,3	6,5	62	0,5
pramipexolo	1,1	5,6	39,1	0,3	1,3	74	1,1
citalopram	1,0	5,3	44,5	4,3	10,6	66	0,5
donepezil	0,8	4,2	48,6	0,6	1,5	80	0,5
gabapentin	0,7	3,6	52,2	0,7	5,7	68	0,7
lamotrigina	0,7	3,4	55,6	0,4	0,8	48	0,7
cabergolina	0,6	2,9	58,5	0,3	1,1	76	1,1
acido valproico	0,5	2,6	61,1	1,3	4,7	51	1,0
topiramato	0,5	2,4	63,5	0,2	0,6	40	0,7
fluoxetina	0,4	2,3	65,8	2,2	5,3	56	0,4
fentanil	0,4	2,3	68,1	0,3	1,3	76	0,9
olanzapina	0,4	2,0	70,1	0,2	1,0	66	0,8
carbidopa+levodopa	0,4	2,0	72,1	1,0	2,7	78	1,1
benserazide+levodopa	0,4	1,9	74,0	1,0	2,9	80	0,9
sumatriptan	0,3	1,6	75,6	0,1	1,0	47	0,4
<b>R - Respiratorio</b>	<b>14,4</b>			<b>45,4</b>	<b>159,2</b>		
salmeterolo+fluticasone	3,8	26,2	26,2	4,4	13,2	69	1,3
beclometasone	1,5	10,3	36,6	6,1	64,3	43	0,9
tiotropio	1,3	9,0	45,6	1,8	5,0	73	1,9
budesonide+formoterolo	1,0	6,7	52,3	1,3	4,5	65	1,2
flunisolide	0,8	5,8	58,1	2,5	15,1	45	1,0
formoterolo	0,8	5,6	63,8	1,9	4,1	70	1,4
fluticasone	0,8	5,4	69,2	1,8	10,3	53	1,0
montelukast	0,6	4,1	73,3	0,9	2,9	45	1,2
salmeterolo	0,5	3,8	77,1	1,2	3,8	72	1,3
<b>G - Genito-urinario e ormoni sessuali</b>	<b>9,3</b>			<b>36,9</b>	<b>69,0</b>		
tamsulosin	2,8	30,1	30,1	7,1	12,5	71	47,7
finasteride	1,4	15,2	45,3	3,1	5,6	76	75,1
alfuzosina	1,2	13,4	58,7	4,1	5,9	71	58,1
terazosina	0,7	7,6	66,3	4,2	8,3	73	37,5
dutasteride	0,7	7,5	73,7	1,7	3,8	72	145,5
etinilestradiolo+gestodene	0,4	4,5	78,2	6,4	12,3	36	0,0
<b>B - Sangue e organi emopoietici</b>	<b>6,1</b>			<b>74,0</b>	<b>145,3</b>		
enoxaparina sodica	1,2	19,9	19,9	1,1	10,0	70	0,8
nadroparina calcica	0,9	15,1	35,1	0,8	7,5	72	0,7
acido acetilsalicilico	0,9	14,1	49,2	34,1	58,4	74	1,1

segue



continua

Categoria terapeutica	Spesa lorda pro capite			DDD/1000 ab. die	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
	€	%	% cum				
<b>B - Sangue e organi emopoietici</b>	<b>6,1</b>			<b>74,0</b>	<b>145,3</b>		
ticlopidina	0,7	12,3	61,4	5,7	12,9	76	1,3
clopidogrel	0,5	9,0	70,5	0,6	2,0	69	3,0
lisina acetilsalicilato	0,3	5,3	75,7	9,5	16,8	75	0,9
<b>M - Muscolo-scheletrico</b>	<b>6,0</b>			<b>30,9</b>	<b>207,1</b>		
acido alendronico	1,1	18,5	18,5	2,0	4,1	74	0,1
diclofenac	0,7	10,8	29,3	3,8	64,6	64	0,8
acido risedronico	0,6	10,6	39,9	1,2	2,4	73	0,1
etoricoxib	0,5	7,9	47,8	1,1	8,1	69	0,6
nimesulide	0,5	7,8	55,5	5,0	62,2	66	0,6
celecoxib	0,5	7,7	63,2	1,0	6,7	73	0,4
ketoprofene	0,4	6,0	69,2	1,9	34,4	65	0,7
allopurinolo	0,3	4,9	74,1	6,2	24,9	73	2,0
meloxicam	0,2	4,1	78,2	1,3	10,3	69	0,5
<b>S - Organi di senso</b>	<b>3,9</b>			<b>19,0</b>			
latanoprost	1,4	36,0	36,0	3,7	5,7	75	0,9
dorzolamide+timololo	0,7	17,0	53,0	1,6	3,1	73	1,0
bimatoprost	0,4	10,0	63,0	1,4	1,9	75	1,1
dorzolamide	0,3	7,3	70,3	1,1	2,5	77	1,1
timololo	0,3	7,3	77,6	5,1	8,1	72	0,9
<b>L - Antineoplastici e immunomodulatori</b>	<b>3,3</b>			<b>3,0</b>	<b>8,3</b>		
ciclosporina	0,7	20,5	20,5	0,2	0,5	52	1,3
anastrozolo	0,4	13,3	33,8	0,2	0,4	70	0,0
bicalutamide	0,4	11,7	45,5	0,1	0,4	78	0,0
metotressato	0,3	8,8	54,3	0,0	1,7	64	0,4
tamossifene	0,3	8,5	62,8	1,5	2,2	63	0,0
letrozolo	0,2	5,6	68,4	0,1	0,2	70	0,0
leflunomide	0,1	3,8	72,2	0,1	0,3	63	0,4
exemestan	0,1	3,2	75,4	0,0	0,1	69	0,0
<b>H - Ormoni</b> (esclusi quelli sessuali)	<b>2,8</b>			<b>29,6</b>	<b>115,8</b>		
somatropina	0,9	31,2	31,2	0,1	0,2	13	1,7
levotiroxina sodica	0,6	20,9	52,1	15,2	33,0	58	0,2
prednisone	0,4	13,7	65,8	6,5	28,5	66	0,8
betametasone	0,2	7,1	72,9	1,4	46,7	43	0,9
teriparatide	0,2	5,9	78,8	0,0	0,0	74	0,0
<b>D - Dermatologico</b>	<b>0,8</b>			<b>2,5</b>	<b>11,0</b>		
terbinafina	0,2	29,1	29,1	0,2	2,5	50	0,6
calcipotriolo	0,2	23,6	52,7	0,6	2,9	59	1,5
tacalcitolo monoidrato	0,1	11,9	64,6	0,2	1,6	58	1,3
isotretinoina	0,1	10,2	74,8	0,1	0,7	25	1,0
acitretina	0,1	6,1	80,8	0,1	0,3	57	2,2
<b>P - Antiparassitari</b>	<b>0,2</b>			<b>0,7</b>	<b>9,8</b>		
idrossiclorochina	0,1	51,9	51,9	0,5	2,0	66	0,3
meflochina	0,0	22,4	74,2	0,0	1,2	35	1,2
tinidazolo	0,0	6,2	80,5	0,0	1,1	45	0,3
metronidazolo	0,0	6,1	86,6	0,0	2,5	48	0,5
mebendazolo	0,0	5,5	92,0	0,0	2,1	12	0,8

I farmaci equivalenti (inclusi i farmaci con brevetto scaduto e nome di fantasia) hanno rappresentato nel 2005 il 17% della spesa farmaceutica e il 27% delle DDD (Tabella 8). I primi venti principi attivi generici (Tabella 9) rappresentano il 65% 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 e atenololo) che acute (es. amoxicillina).

**Tabella 8. Prescrizione di farmaci equivalenti per ASL (2005)**

ASL	Spesa <i>pro capite</i>		DDD/1000 abitanti <i>die</i>	
	€	%	n	%
ASL 1 Città di Castello	32,6	17,2	228,5	28,5
ASL 2 Perugia	31,2	17,0	205,8	26,7
ASL 3 Foligno	29,2	16,7	193,3	26,7
ASL 4 Terni	33,4	16,3	215,9	25,7
<b>Umbria</b>	<b>31,6</b>	<b>16,8</b>	<b>209,6</b>	<b>26,7</b>

**Tabella 9. Primi venti principi attivi generici a maggior spesa (Umbria, 2005)**

Principi attivi	Spesa <i>pro capite</i>			DDD/1000 abitanti <i>die</i>	
	€	%*	% unbranded	n	%*
nitroglicerina	2,6	8,1	0,0	18,0	8,6
sertralina	1,8	5,7	0,0	5,5	2,6
paroxetina	1,8	5,6	7,9	6,5	3,1
enalapril	1,7	5,4	12,2	21,4	10,2
ceftriaxone	1,1	3,6	43,8	0,2	0,1
carvedilolo	1,1	3,5	13,9	4,1	2,0
mesalazina	1,1	3,4	7,4	2,0	1,0
citalopram	1,0	3,2	15,5	4,2	2,0
furosemide	0,8	2,6	26,1	23,6	11,3
flunisolide	0,8	2,5	4,1	2,3	1,1
amoxicillina	0,8	2,4	35,5	4,7	2,3
atenololo	0,8	2,4	39,3	14,0	6,7
ticlopidina	0,7	2,3	65,6	5,6	2,7
itraconazolo	0,7	2,3	14,1	0,4	0,2
gabapentin	0,7	2,2	85,9	0,7	0,3
terazosina	0,7	2,2	11,6	3,9	1,9
isosorbide mononitrato	0,6	2,0	29,6	8,4	4,0
diclofenac	0,6	2,0	17,9	3,6	1,7
nimesulide	0,5	1,7	32,3	5,8	2,8
diltiazem	0,5	1,6	33,0	2,4	1,2

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

I farmaci con Nota sono responsabili di una spesa *pro capite* di 48 euro e di 119 DDD per 1000 abitanti *die*, corrispondenti al 25% della spesa e il 15% delle DDD della prescrizione territoriale del SSN (Appendice B). Quattro Note, relative ai farmaci ipocolesterolemizzanti (Nota 13), agli antiulcera (Note 1 e 48), ai farmaci antiglaucoma (Nota 78) e agli antinfiammatori (Nota 66), sono responsabili di circa il 75% della spesa e di oltre 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 192 euro di Foligno ai 217 di Terni (una differenza del 13%) (Tabella 10 e Figura 5). La variabilità della spesa aumenta a livello di distretto, con un range compreso fra 170 euro di Norcia e 228 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 2005, pur rilevando una variabilità compresa fra il 66,5% di Norcia e il 74,8% di Amelia, si mantiene costante il rapporto fra i sessi (Tabella 10).

**Tabella 10. Quadro riepilogativo della prescrizione farmaceutica SSN per ASL e distretto (2005)**

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	14.599	195	200	802	68,8	77,7	73,4	0,89
Gubbio-Gualdo	11.762	210	211	844	69,6	78,8	74,3	0,88
<i>Totale</i>	<i>26.362</i>	<i>202</i>	<i>205</i>	<i>820</i>	<i>69,2</i>	<i>78,1</i>	<i>73,8</i>	<i>0,89</i>
<b>ASL 2</b>								
Perugia	34.900	193	204	787	66,1	75,5	71,1	0,88
Assisi	10.800	189	198	762	69,6	78,2	74,0	0,89
Todi	10.573	191	188	774	70,0	78,5	74,3	0,89
Trasimeno	11.063	202	199	816	66,8	76,6	71,8	0,87
<i>Totale</i>	<i>67.336</i>	<i>194</i>	<i>199</i>	<i>786</i>	<i>67,5</i>	<i>76,6</i>	<i>72,2</i>	<i>0,88</i>
<b>ASL 3</b>								
Norcia	2.145	172	170	685	61,1	71,7	66,5	0,85
Foligno	19.495	203	200	752	69,7	79,3	74,6	0,88
Spoletto	8.973	188	183	723	64,4	73,6	69,1	0,87
<i>Totale</i>	<i>30.614</i>	<i>196</i>	<i>192</i>	<i>738</i>	<i>67,4</i>	<i>76,9</i>	<i>72,3</i>	<i>0,88</i>
<b>ASL 4</b>								
Terni	30.332	234	228	912	69,5	78,2	74,0	0,89
Amelia	11.709	223	214	856	70,6	78,8	74,8	0,90
Orvieto	8.683	206	189	802	68,2	78,4	73,4	0,87
<i>Totale</i>	<i>50.724</i>	<i>226</i>	<i>217</i>	<i>878</i>	<i>69,5</i>	<i>78,4</i>	<i>74,1</i>	<i>0,89</i>
<b>Umbria</b>	<b>175.035</b>	<b>204</b>	<b>204</b>	<b>807</b>	<b>68,2</b>	<b>77,4</b>	<b>72,9</b>	<b>0,88</b>

\* I dati presentano una sottostima media del 4,8% (Tabella 1). M: maschi; F: femmine

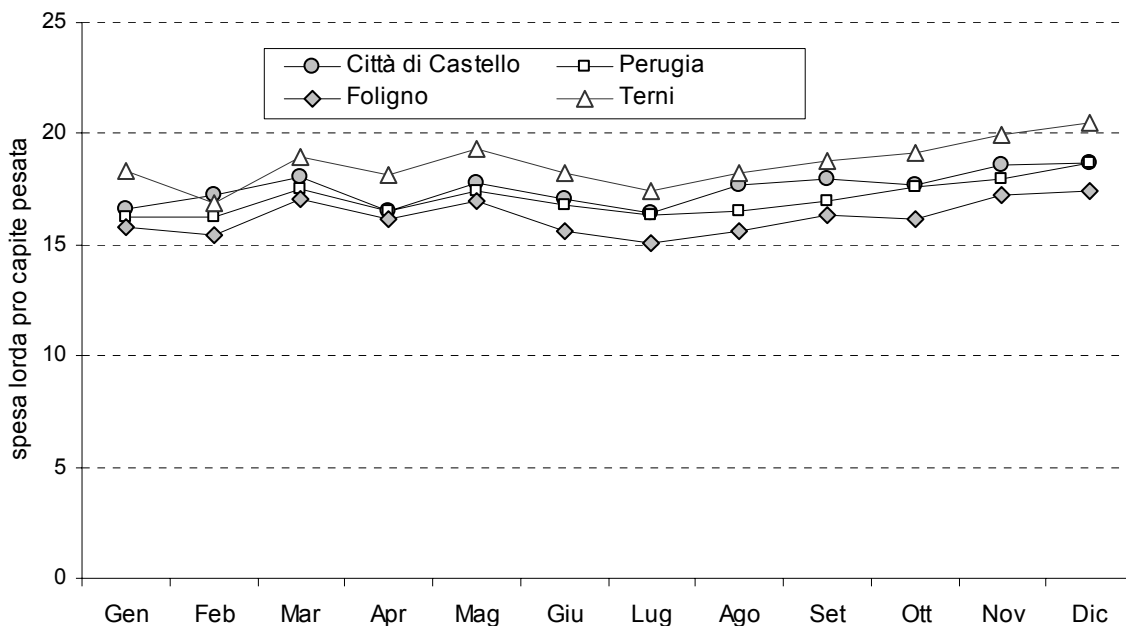


Figura 5. Andamento mensile della spesa farmaceutica lorda *pro capite* pesata (2005)

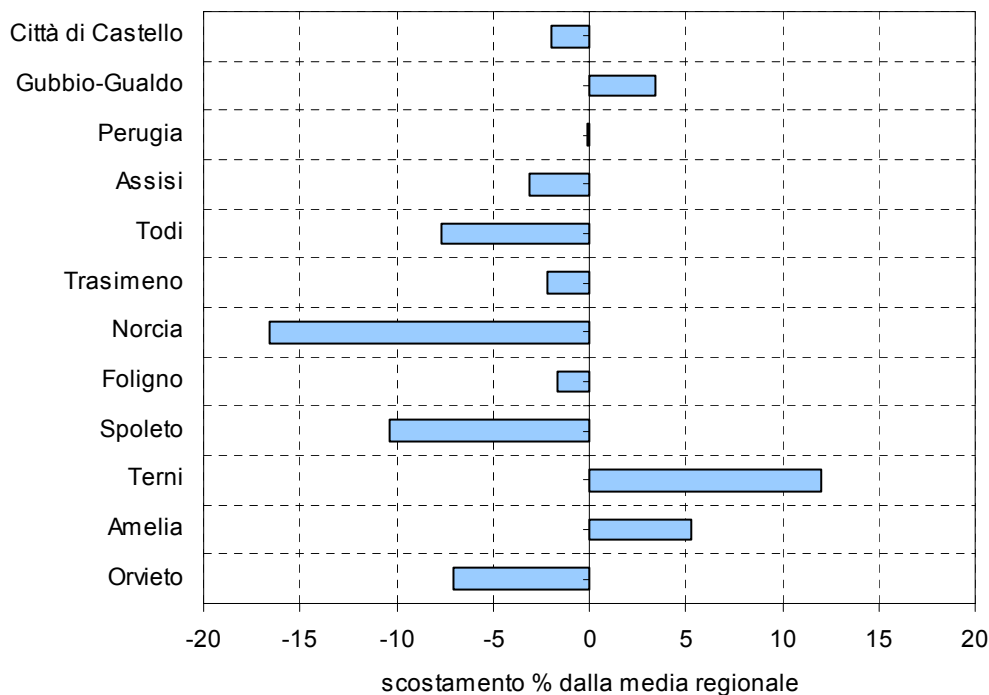
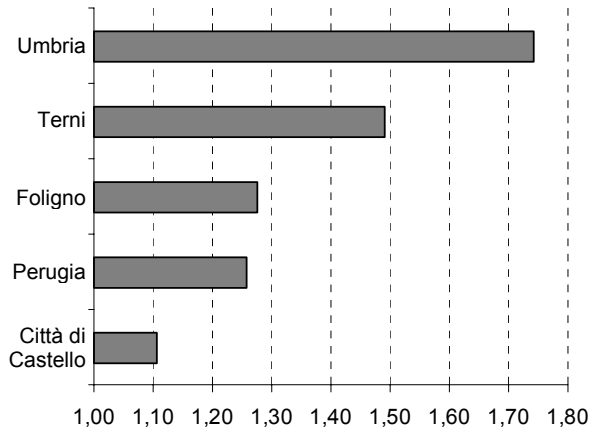
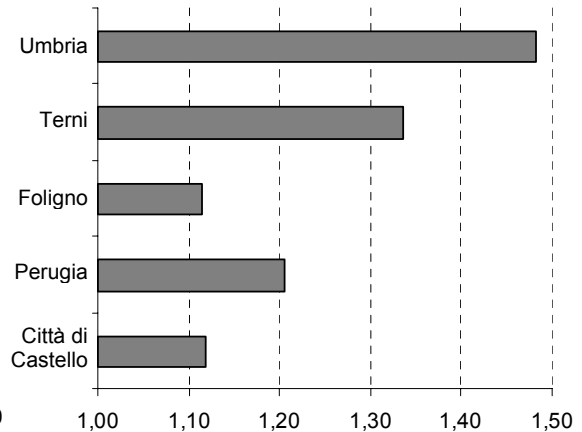


Figura 6. Scostamento dalla media regionale della spesa farmaceutica lorda *pro capite* (popolazione pesata) per distretto (2005)

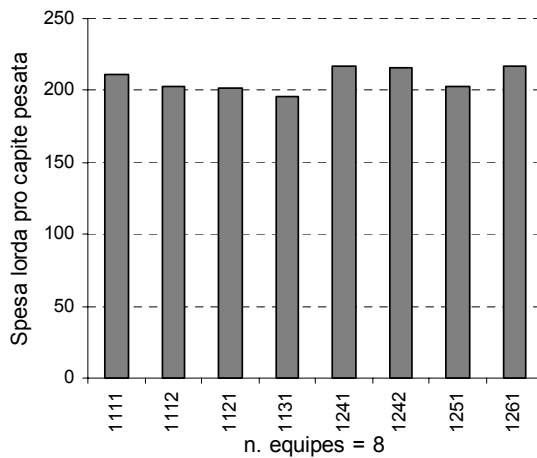
Per ciascuna ASL viene presentata la variabilità fra équipe nella spesa e nelle DDD (Figure 7-16). Maggiore è il rapporto fra équipe che si collocano al 90° e 10° percentile, e maggiore è la differenza di spesa o DDD fra équipe. Il maggior livello di variabilità si è osservato nella ASL di Terni, mentre livelli simili sono presenti a Foligno e Perugia, che presentano livelli di prescrizione differenti. Ciò indica la presenza di possibili problemi di appropriatezza prescrittiva anche nelle ASL con la spesa minore.



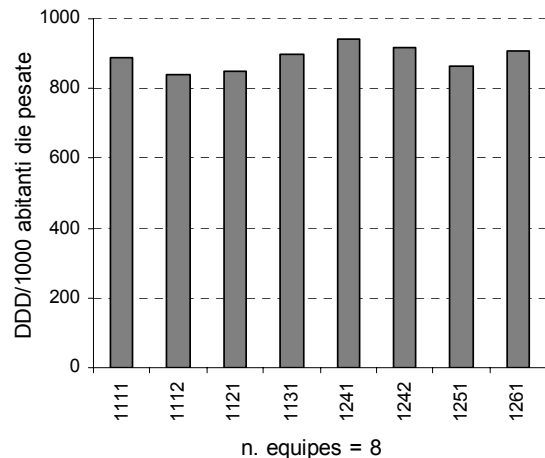
**Figura 7. Rapporto tra il 90° ed il 10° percentile della spesa lorda pro capite per équipe (2005)**



**Figura 8. Rapporto tra il 90° ed il 10° percentile delle DDD/1000 assistibili die per équipe (2005)**



**Figura 9. Distribuzione della spesa lorda pro capite pesata per équipe, Città di Castello (2005)**



**Figura 10. Distribuzione delle DDD/1000 abitanti die pesate per équipe, Città di Castello (2005)**

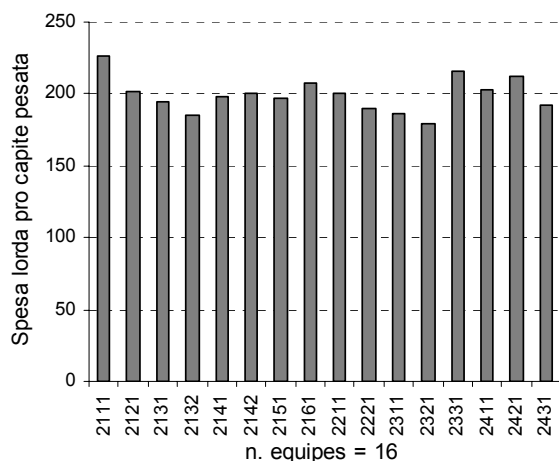


Figura 11. Distribuzione della spesa lorda *pro capite* pesata per équipe, Perugia (2005)

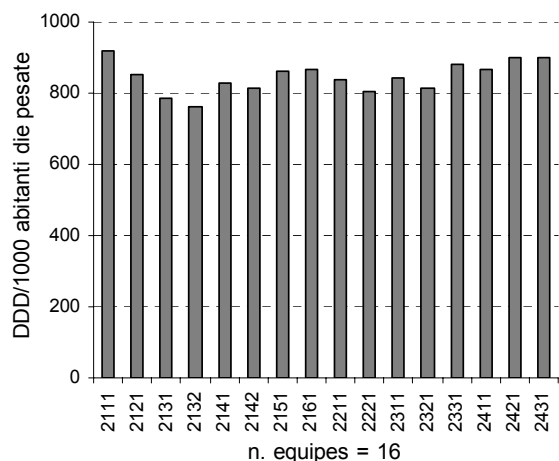


Figura 12. Distribuzione delle DDD/1000 abitanti *die* pesate per équipe, Perugia (2005)

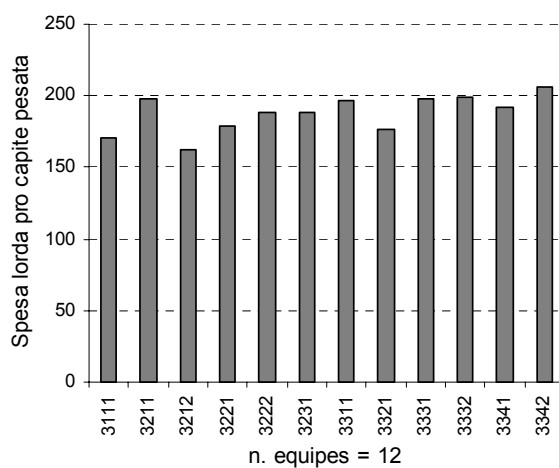


Figura 13. Distribuzione della spesa lorda *pro capite* pesata per équipe, Foligno (2005)

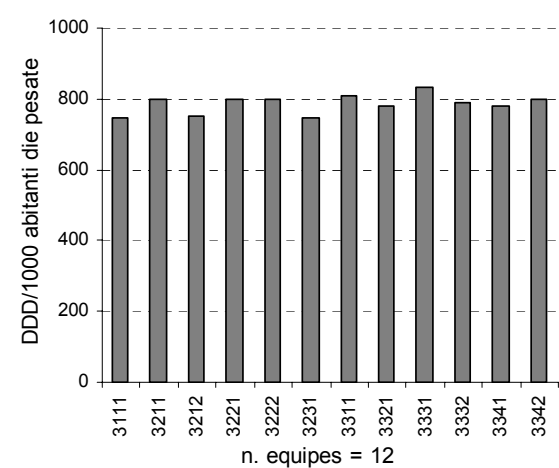


Figura 14. Distribuzione delle DDD/1000 abitanti *die* pesate per équipe, Foligno (2005)

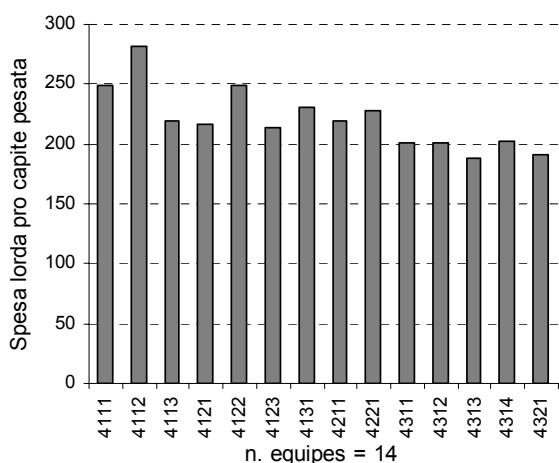


Figura 15. Distribuzione della spesa lorda *pro capite* pesata per équipe, Terni (2005)

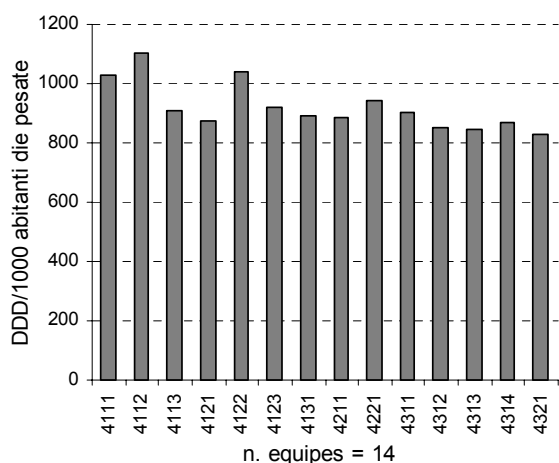


Figura 16. Distribuzione delle DDD/1000 abitanti *die* pesate per équipe, Terni (2005)

## Distribuzione diretta

In Italia, la spesa farmaceutica lorda *pro capite* convenzionata è stata nel 2005 di 232 euro. Una quota di questa spesa è rappresentata dai farmaci appartenenti al Prontuario della distribuzione diretta (o PHT) 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% di Val d'Aosta, Emilia e Basilicata al 18% della Puglia). All'interno dell'Umbria le differenze sono comprese fra l'3,7% di Foligno e il 4,6% di Città di Castello (Tabella 11 e Figura 18).

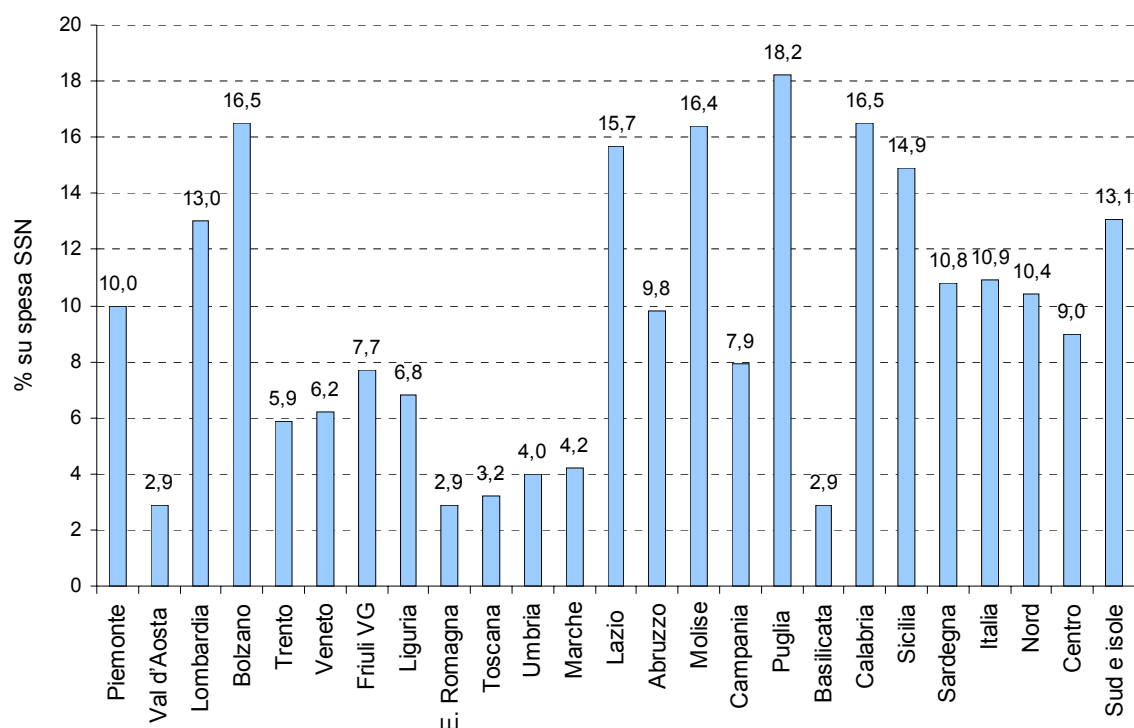
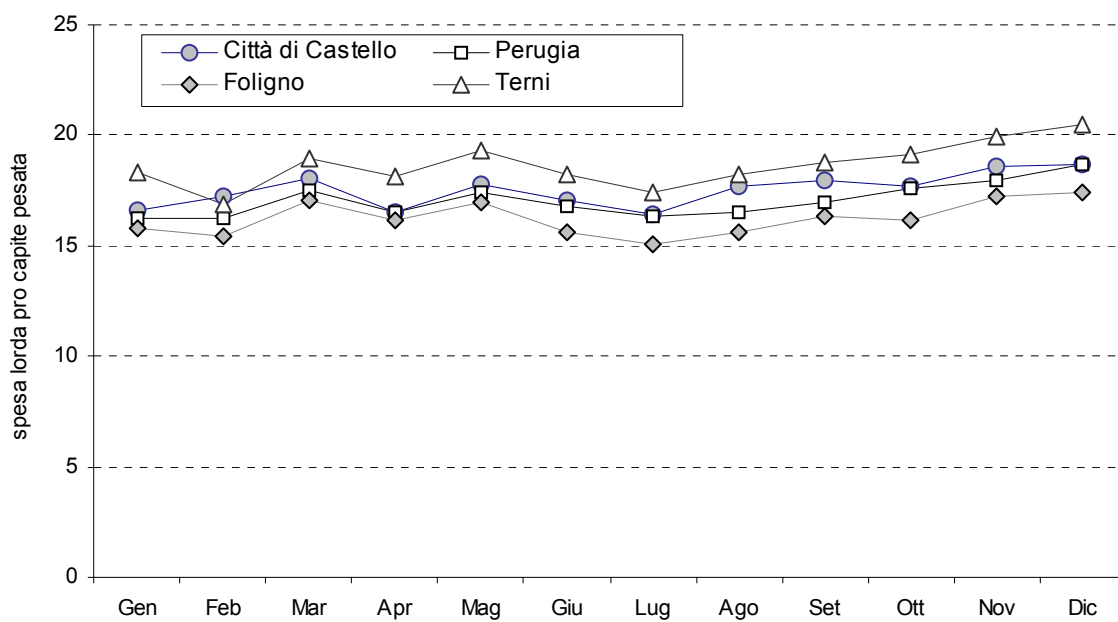


Figura 17. Stima della quota di spesa farmaceutica convenzionata per farmaci con duplice via di distribuzione sulla spesa complessiva del SSN nel 2005

Tabella 11. Spesa convenzionata per farmaci con duplice via di distribuzione per ASL (2005)

ASL	Spesa <i>pro capite</i>	
	€	%
ASL 1 Città di Castello	8,69	4,6
ASL 2 Perugia	7,91	4,3
ASL 3 Foligno	6,42	3,7
ASL 4 Terni	7,85	3,8
<b>Umbria</b>	<b>7,74</b>	<b>4,1</b>



**Figura 18. Andamento percentuale della spesa convenzionata per farmaci con duplice via di distribuzione sul totale della spesa per ASL (2005)**



## 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 l'incremento dell'uso già osservato negli anni precedenti è stato meno rilevante. Dal 2001 al 2005 la prescrizione di inibitori di pompa è aumentata di oltre l'84% (da 11,1 a 20,5 DDD/1000 abitanti *die*) e nel complesso della categoria l'incremento è stato del 45% (da 18,7 a 27,2 DDD/1000 abitanti *die*) (1).

L'incremento osservato nel 2005 rispetto al 2004 (7%) è sostenuto essenzialmente da un aumento delle prescrizioni degli inibitori di pompa, che hanno raggiunto il 75% delle dosi prescritte, mentre gli anti H2 rappresentano ormai meno del 6% 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 (+25%) è dell'esomeprazolo (sostanza commercializzata nel 2002). Questa scelta sembra però più influenzata dalla pressione pubblicitaria per motivi commerciali che non da reali prove di efficacia e di sicurezza e rappresenta un'iniziativa tesa a mantenere una quota di mercato alla scadenza brevettale dell'omeprazolo.

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 40% degli utilizzatori riceve solo una prescrizione), con una mediana di trattamento di circa un mese.

Le differenze di prescrizione tra i diversi distrettivanno dalle 32,9 DDD/1000 abitanti *die* di Terni alle 20,1 di Todi: più marcata la differenza di spesa lorda procapite, probabilmente influenzata dalla prescrizione degli inibitori di pompa che va dai 18,06 euro di Terni ai 10,23 euro di Todi.

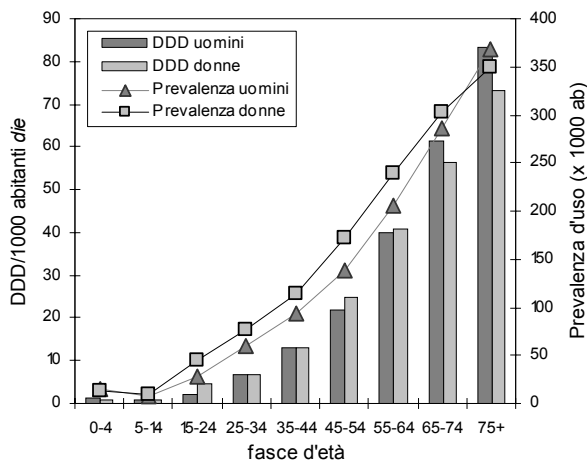
Infine, il livello d'uso degli inibitori di pompa tende a essere più marcato in gran parte delle équipe della ASL di Terni.

**Tabella 12. Prescrizione di antiacidi e antiulcera per distretto (2005)**

Distretto	Spesa lorda <i>pro capite</i>	Δ % 05-04	DDD/1000 ab. <i>die</i>	Δ % 05-04	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	14,96	6	26,7	9	144,8	64	0,83
Gubbio-Gualdo	17,47	1	30,6	6	160,0	64	0,85
Perugia	14,49	5	25,7	8	135,4	63	0,82
Assisi	13,69	4	25,0	7	145,0	63	0,78
Todi	10,23	-3	20,1	0	147,5	64	0,82
Trasimeno	14,33	9	25,9	11	159,4	65	0,84
Norcia	12,96	-6	23,8	-3	149,3	65	0,80
Foligno	14,36	-2	26,7	3	155,8	63	0,82
Spoletto	12,62	5	23,1	7	144,9	64	0,79
Terni	18,06	9	32,9	14	165,7	65	0,80
Amelia	16,50	1	30,4	5	175,7	65	0,78
Orvieto	14,85	-1	28,4	3	194,6	66	0,79
<b>Umbria</b>	<b>14,94</b>	<b>4</b>	<b>27,2</b>	<b>7</b>	<b>153,7</b>	<b>64</b>	<b>0,81</b>

**Tabella 13. Prescrizione di antiacidi e antiulcera per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2005)**

Categorie e sostanze	Spesa lorda	Δ % 05-04	DDD/1000 ab. die	Δ % 05-04	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Inibitori di pompa	11.298.317	5	20,5	11	94,5	65	0,85
Sucralfato	515.394	11	1,8	6	23,9	60	0,77
Antiacidi	515.203	5	3,1	4	62,6	64	0,74
Anti H2	428.631	-17	1,6	-14	11,8	65	0,87
Prostaglandine	74.965	-24	0,2	-24	1,3	74	1,09
<b>Antiacidi e antiulcera</b>	<b>12.832.510</b>	<b>4</b>	<b>27,2</b>	<b>7</b>	<b>153,7</b>	<b>64</b>	<b>0,81</b>
esomeprazolo	3.477.335	19	6,1	25	30,3	61	0,88
omeprazolo	2.675.082	-4	4,6	-2	19,0	67	0,96
pantoprazolo	2.083.045	9	3,8	18	26,0	66	0,80
lansoprazolo	1.685.975	-6	3,2	4	19,1	67	0,79
rabeprazolo	1.376.880	1	2,8	7	14,6	66	0,81
ranitidina	392.488	-16	1,5	-14	11,4	65	0,86
potassio bicarbonato +sodio alginato	383.401	20	1,0	22	16,3	58	0,70
magaldrato	313.631	9	1,6	9	26,1	61	0,71
algedrato+magnesio idrossido	200.296	-1	1,5	-1	38,9	66	0,74
sucralfato	129.356	-11	0,8	-9	8,1	64	0,93



**Figura 19. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiacidi e antiulcera, per classi di età e sesso (Umbria, 2005)**

**Tabella 14. Durata di terapia di antiacidi e antiulcera per categoria terapeutica (Umbria, 2005)**

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut 1 pr (%)
Inibitori di pompa	4,4	79,1	37,3	36,2
Sucralfato	2,3	27,6	15,0	61,9
Antiacidi	2,2	17,9	10,0	62,8
Anti H2	3,1	50,1	20,0	52,7
Prostaglandine	4,2	57,1	37,5	36,2
<b>Antiacidi e antiulcera</b>	<b>4,2</b>	<b>64,5</b>	<b>28,0</b>	<b>40,0</b>

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

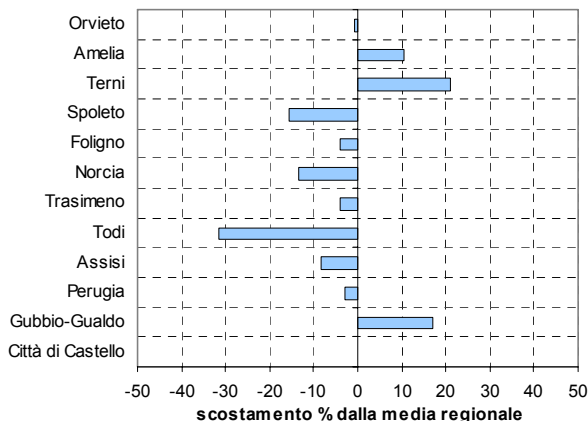


Figura 20. Scostamento della spesa pro capite di antiacidi e antiulcera per distretto (2005)



Figura 21. Distribuzione dei quartili di DDD di antiacidi e antiulcera per distretto (2005)

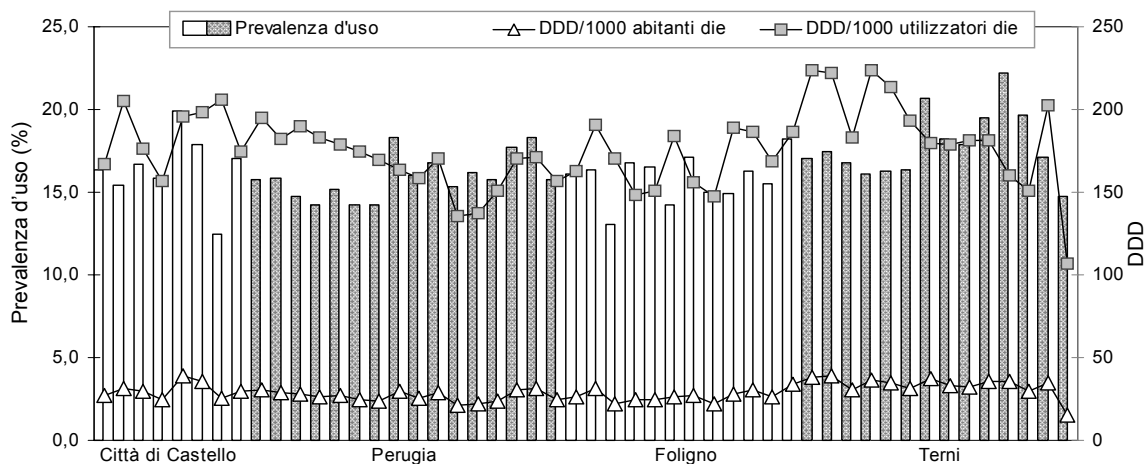


Figura 22. Prevalenza d'uso e delle DDD di antiacidi e antiulcera per équipe (2005)

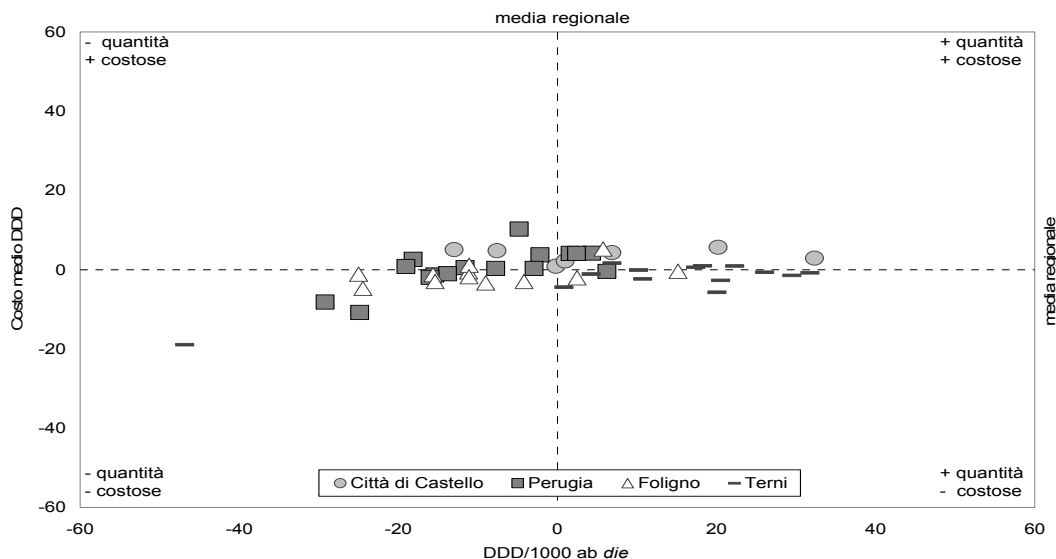


Figura 23. Quantità e costo medio della DDD di antiacidi e antiulcera per équipe (2005)

Tabella 15. Distribuzione in quartili della spesa lorda *pro capite* pesata di antiacidi e antiulcera (2005)

ASL		Inibitori di pompa				Sucralfato				Antiacidi				Anti H2				Prosta-glandine				
		1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°	
Città di Castello	1111																					
	1112																					
	1121																					
	1131																					
	1241																					
	1242																					
	1251																					
	1261																					
Perugia	2111																					
	2121																					
	2131																					
	2132																					
	2141																					
	2142																					
	2151																					
	2161																					
	2211																					
	2221																					
	2311																					
	2321																					
	2331																					
	2411																					
	2421																					
2431																						
Foligno	3111																					
	3211																					
	3212																					
	3221																					
	3222																					
	3231																					
	3311																					
	3321																					
	3331																					
	3332																					
	3341																					
	3342																					
	Terni	4111																				
4112																						
4113																						
4121																						
4122																						
4123																						
4131																						
4211																						
4221																						
4311																						
4312																						
4313																						
4314																						
4321																						

## Antidiabetici

Dall'analisi del monitoraggio delle prescrizioni, effettuate nel 2005, emerge un modesto ma costante aumento sia dell'uso (+3%) di antidiabetici, nel loro complesso, sia della spesa lorda pro capite (+7%) rispetto ai dati del 2004. Questo aumento potrebbe, in parte, essere spiegato dalla prescrizione sul territorio di sostanze (ad esempio glitazoni) per le quali era prevista, precedentemente, la distribuzione diretta da parte delle strutture pubbliche. La variabilità fra distretti è notevole sia in termini di DDD utilizzate sia di prevalenza d'uso che varia dal 4,2% di Perugia al 6,1% di Orvieto. Quelle riportate sono prevalenze grezze, quindi non si può escludere che parte della variabilità osservata sia da attribuire a differenze nella composizione per età della popolazione.

Il trattamento più utilizzato è quello con ipoglicemizzanti orali e, fra questi, la metformina, da sola o in associazione con glibenclamide, si conferma come il trattamento più impiegato per via orale con un incremento del 21% rispetto all'anno precedente. In generale, l'incremento della repaglinide (+20%) fra gli ipoglicemizzanti orali, e dell'insulina aspart (+33%) fra le insuline testimonia la crescente preferenza verso trattamenti più facilmente gestibili da parte dei pazienti.

In termini di prevalenza d'uso, il 4,8% della popolazione ha ricevuto almeno una prescrizione di antidiabetici nel 2005, la prevalenza d'uso è maggiore negli uomini rispetto alle donne per tutte le classi d'età tranne che nelle persone con età superiore a 75 anni. Considerando l'uso cronico e la specificità dei farmaci, questi dati possono rappresentare una stima della prevalenza del diabete noto; è da sottolineare, tuttavia, che questo dato sottostima la reale prevalenza della patologia dal momento che non vengono considerati i pazienti non trattati farmacologicamente.

In media nel corso del 2005 ogni utilizzatore ha ricevuto 9,2 prescrizioni, questo dato insieme alla durata mediana di trattamento (306 giorni l'anno) è coerente con il trattamento cronico richiesto per questa condizione clinica.

L'analisi in termini di quantità e costo medio delle DDD mette in evidenza una notevole variabilità tra ASL, in particolare Perugia e Terni, in parte spiegata dal ricorso, a Perugia, ai glitazoni e ad insuline di costo più elevato.

**Tabella 16. Prescrizione di antidiabetici per distretto (2005)**

Distretto	Spesa lorda pro capite	Δ % 05-04	DDD/1000 ab. die	Δ % 05-04	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	5,98	9	34,4	5	44,3	70	0,97
Gubbio-Gualdo	7,05	6	40,9	3	51,9	70	1,05
Perugia	7,70	6	36,4	0	41,8	69	1,08
Assisi	6,97	7	37,8	4	44,1	69	1,07
Todi	6,89	3	35,1	-2	46,0	71	0,97
Trasimeno	7,88	11	40,2	5	49,8	70	0,92
Norcia	6,13	-4	39,1	-7	51,6	73	0,93
Foligno	7,15	8	43,3	3	48,6	70	1,04
Spoletto	7,61	3	45,5	0	55,5	71	1,08
Terni	7,18	10	47,4	9	51,5	70	1,04
Amelia	6,27	4	42,9	1	53,6	71	1,04
Orvieto	7,78	9	44,3	3	61,1	70	1,01
<b>Umbria</b>	<b>7,17</b>	<b>7</b>	<b>40,7</b>	<b>3</b>	<b>48,4</b>	<b>70</b>	<b>1,03</b>

Tabella 17. Prescrizione di antidiabetici per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2005)

Categorie e sostanze	Spesa lorda	$\Delta$ % 05-04	DDD/1000 ab. die	$\Delta$ % 05-04	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Insuline ed analoghi	3.558.710	7	11,2	0	13,3	71	0,94
Ipoglicemizzanti orali	1.557.373	0	19,9	-3	27,1	72	1,04
Metformina	709.169	18	8,3	21	16,6	66	1,08
Repaglinide	312.138	20	1,3	20	2,9	69	1,14
Glitazoni da soli o in associazione	17.359	-	<0,05	-	0,1	61	1,30
<b>Antidiabetici</b>	<b>6.154.749</b>	<b>7</b>	<b>40,7</b>	<b>3</b>	<b>48,4</b>	<b>70</b>	<b>1,03</b>
insulina umana	1.484.958	46	5,3	45	8,6	72	0,91
insulina lispro	750.441	19	1,8	10	3,0	66	0,95
metformina	709.169	18	8,3	21	16,6	66	1,08
glibenclamide+metformina	646.136	0	9,4	1	11,7	71	0,98
insulina aspart	537.533	72	1,5	33	2,5	65	1,28
insulina umana+insulina umana isofano	413.142	49	1,5	46	3,5	75	0,76
glimepiride	396.428	6	3,9	6	5,4	69	1,16
gliclazide	327.873	-3	3,1	-7	6,9	72	1,05
repaglinide	312.138	20	1,3	20	2,9	69	1,14
insulina umana isofano	243.054	-6	0,9	-7	2,9	70	0,88

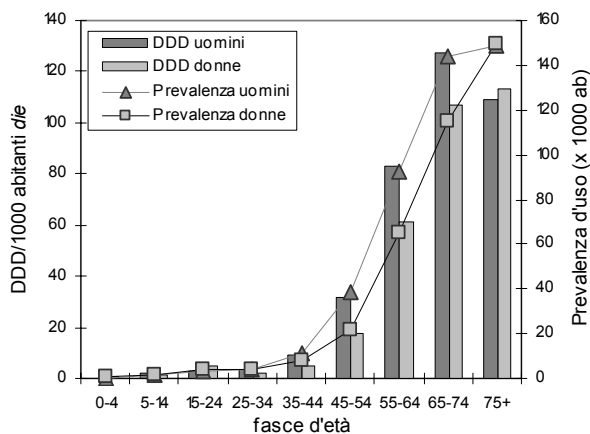


Figura 24. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antidiabetici, per classi di età e sesso (Umbria, 2005)

Tabella 18. Durata di terapia di antidiabetici per categoria terapeutica (Umbria, 2005)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut 1 pr (%)
Insuline ed analoghi	7,0	305,8	275,0	10,9
Ipoglicemizzanti orali	7,7	267,4	240,0	12,3
Metformina	7,5	181,8	153,0	14,0
Repaglinide	6,0	167,0	112,5	16,9
Glitazoni soli o in associazione	2,7	70,7	56,0	36,8
<b>Antidiabetici</b>	<b>9,2</b>	<b>306,2</b>	<b>262,5</b>	<b>9,6</b>

Pr/ut = prescrizioni per utilizzatore

DDD/ut = DDD per utilizzatore

DDD med = DDD mediana

Ut 1 pr = Utilizzatori con 1 prescrizione

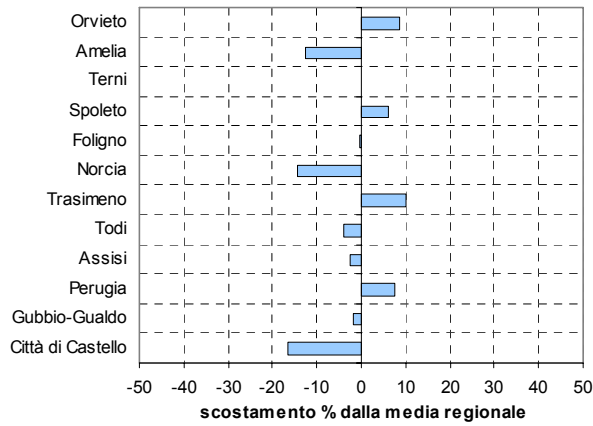


Figura 25. Scostamento della spesa pro capite di antidiabetici per distretto (2005)

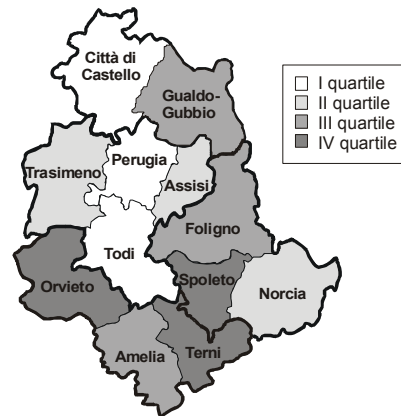


Figura 26. Distribuzione dei quartili di DDD di antidiabetici per distretto (2005)

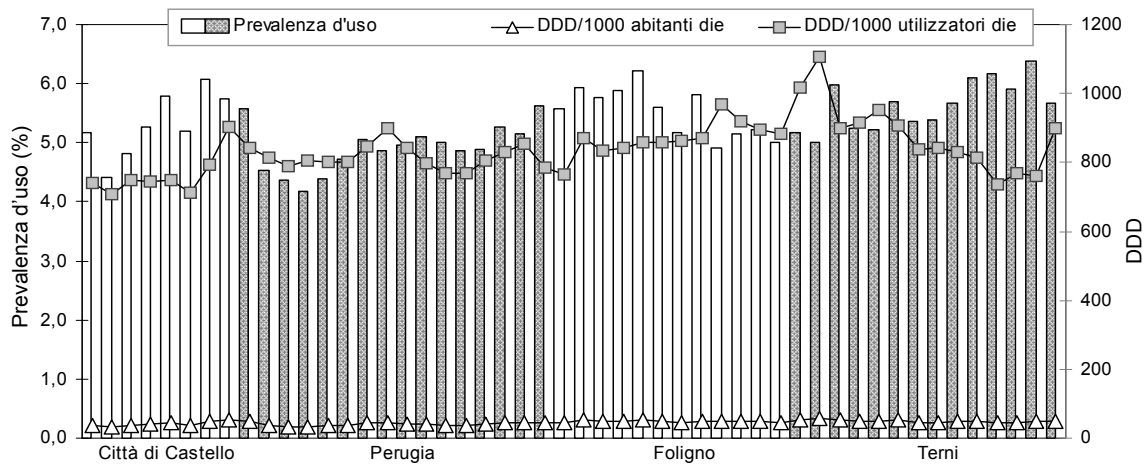


Figura 27. Prevalenza d'uso e DDD di antidiabetici per équipe (2005)

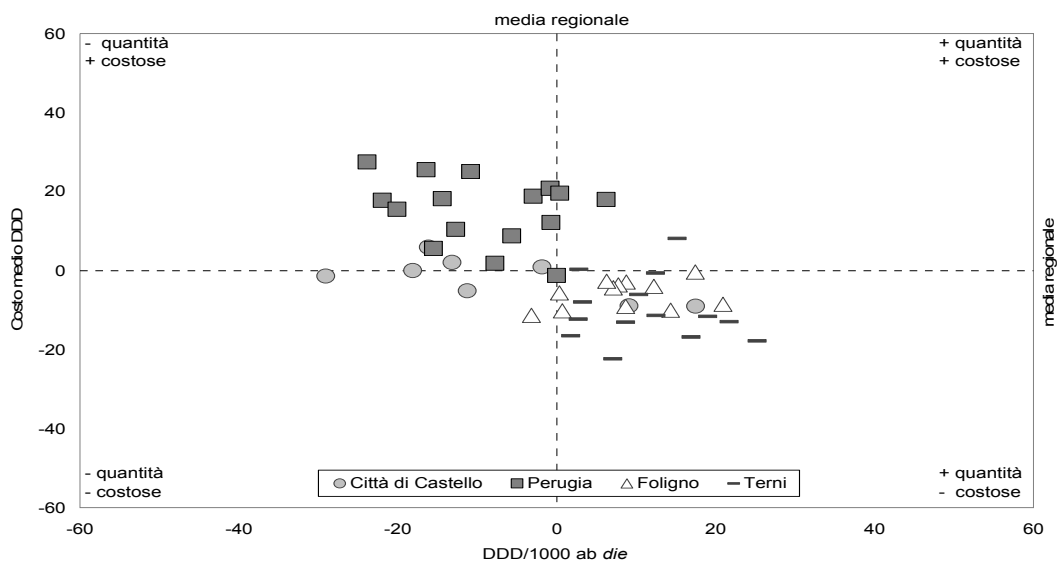


Figura 28. Quantità e costo medio delle DDD di antidiabetici per équipe (2005)





## Antiipertensivi

Si conferma un aumento di farmaci antiipertensivi in Umbria nel corso del 2005 (+6% rispetto all'anno precedente). In termini di DDD, le 323 dei farmaci antiipertensivi rappresentano il 40% del totale delle dosi consumate. Un quarto della popolazione ha ricevuto almeno una prescrizione di antiipertensivi, 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 (+12%) o in associazione con diuretici (+28%). In leggera flessione la prescrizione di ace-inibitori e diuretici (-3%), alfa bloccanti (-1%), calcioantagonisti (-7%) e tiazidici (-2%).

Il ramipril, con un aumento delle DDD del 34%, si conferma il principio attivo più prescritto, seguito dall'amlodipina. Il doxazosin, molecola non considerata tra i farmaci di scelta nella terapia per l'ipertensione, mostra per la prima volta un leggero calo nella prescrizione (-1%).

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

L'analisi per intensità d'uso (449 DDD per utilizzatore/anno) mette in evidenza come la modalità di trattamento più frequente sia l'associazione tra diversi farmaci antiipertensivi. Inoltre, gli antiipertensivi rappresentano, insieme agli antidiabetici, la categoria per la quale è minore il livello di prescrizioni sporadiche nel corso dell'anno (8,5%).

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

**Tabella 20. Prescrizione di antiipertensivi per distretto (2005)**

Distretto	Spesa lorda <i>pro capite</i>	Δ % 05-04	DDD/1000 ab. die	Δ % 05-04	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	60,47	-1	341,5	6	261,2	69	0,82
Gubbio-Gualdo	60,38	1	344,4	7	277,7	69	0,82
Perugia	53,13	-4	310,1	2	240,5	68	0,85
Assisi	52,66	-3	302,1	5	243,5	69	0,82
Todi	54,20	-4	311,8	2	270,4	70	0,80
Trasimeno	53,49	1	308,9	9	259,8	69	0,80
Norcia	49,50	-6	269,3	0	257,3	71	0,77
Foligno	53,53	-2	286,5	5	256,1	70	0,81
Spoletto	51,37	-4	296,1	2	268,3	70	0,84
Terni	65,69	8	373,7	18	271,9	69	0,83
Amelia	66,41	-2	356,7	6	289,6	69	0,84
Orvieto	56,78	-4	309,9	2	298,4	70	0,81
<b>Umbria</b>	<b>57,16</b>	<b>-1</b>	<b>323,2</b>	<b>6</b>	<b>262,2</b>	<b>69</b>	<b>0,83</b>

Tabella 21. Prescrizione di antiipertensivi per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2005)

Categorie e sostanze	Spesa lorda	Δ % 05-04	DDD/1000 ab. die	Δ % 05-04	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Ace-inibitori	10.843.060	-10	93,0	10	95,5	70	1,08
Calcioantagonisti (diidro.)	9.782.926	2	59,4	4	69,2	70	1,01
Ace-inibitori e diuretici	7.668.907	-4	32,7	-3	52,5	69	0,79
Antagonisti dell'angiotensina II	6.203.758	9	29,0	12	34,7	68	0,86
Antagonisti dell'angiotensina II e diuretici	5.287.289	21	17,8	28	29,2	68	0,70
Betabloccanti	3.265.994	-4	29,7	7	59,5	65	0,80
Alfa bloccanti periferici	2.462.970	-1	7,4	-1	15,7	68	1,10
Calcioantagonisti (non diidro.)	1.116.282	-8	7,3	-7	14,0	75	0,76
Diuretici ansa	1.026.392	-12	26,7	5	62,7	76	0,73
Tiazidici e simili (incluse ass.)	598.979	-5	11,0	-2	36,8	71	0,53
Diuretici risparmi. K+	424.906	0	4,1	1	12,8	77	0,93
Beta bloccanti e diuretici	417.542	-3	5,1	1	8,9	65	0,49
<b>Antiipertensivi</b>	<b>49.099.005</b>	<b>-1</b>	<b>323,2</b>	<b>6</b>	<b>262,2</b>	<b>69</b>	<b>0,83</b>
amlodipina	4.815.884	3	28,2	3	31,5	70	1,20
ramipril	3.658.642	10	38,4	34	31,4	70	1,28
doxazosin	2.441.642	-1	7,3	-1	15,4	68	1,09
ramipril+idroclorotiazide	1.873.359	2	8,1	6	13,8	68	0,90
perindopril	1.872.286	4	7,9	4	13,1	70	1,00
idroclorotiazide+enalapril	1.604.860	-5	6,3	-5	10,0	71	0,74
irbesartan+idroclorotiazide	1.519.217	5	4,9	14	7,9	68	0,72
irbesartan	1.517.984	5	7,2	15	8,5	68	0,86
enalapril	1.515.011	-47	21,9	-1	22,7	72	1,03
losartan+idroclorotiazide	1.459.832	5	4,7	5	7,5	69	0,66

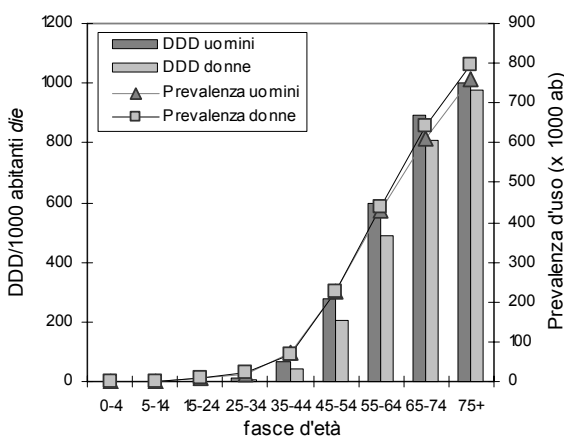


Figura 29. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiipertensivi, per classi di età e sesso (Umbria, 2005)

Tabella 22. Durata di terapia di antiipertensivi per categoria terapeutica (Umbria, 2005)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut 1 pr (%)
Ace-inibitori	8,1	354,3	308,0	12,5
Calcioantagonisti (diidro.)	7,8	312,4	308,0	13,2
Ace-inibitori e diuretici	8,3	226,7	252,0	11,5
Antagonisti angiotensina II	6,9	304,9	280,0	16,6
Antagonisti angiotensina II e diuretici	7,2	221,8	224,0	14,4
Betabloccanti	5,7	181,9	142,5	16,8
Alfa bloccanti periferici	7,5	172,0	150,0	16,1
Calcioantagonisti (non diidro.)	8,4	189,1	175,0	12,6
Diuretici ansa	4,9	155,3	56,3	32,3
Tiazidici e simili	4,3	108,4	66,7	32,6
Diuretici risparmi. potassio	5,3	117,6	80,0	23,0
Beta bloccanti e diuretici	6,6	209,7	196,0	13,3
<b>Antiipertensivi</b>	<b>12,8</b>	<b>448,7</b>	<b>349,3</b>	<b>8,5</b>

Pr/ut = prescrizioni per utilizzatore

DDD/ut = DDD per utilizzatore

DDD med = DDD mediana

Ut 1 pr = Utilizzatori con 1 prescrizione

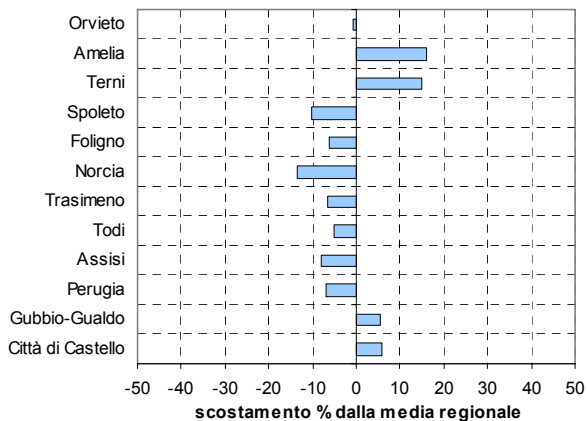


Figura 30. Scostamento della spesa pro capite di antiipertensivi per distretto (2005)

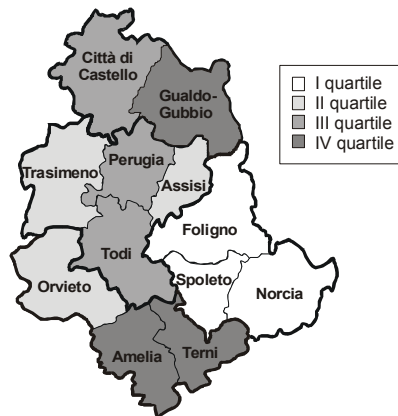


Figura 31. Distribuzione dei quartili di DDD di antiipertensivi per distretto (2005)

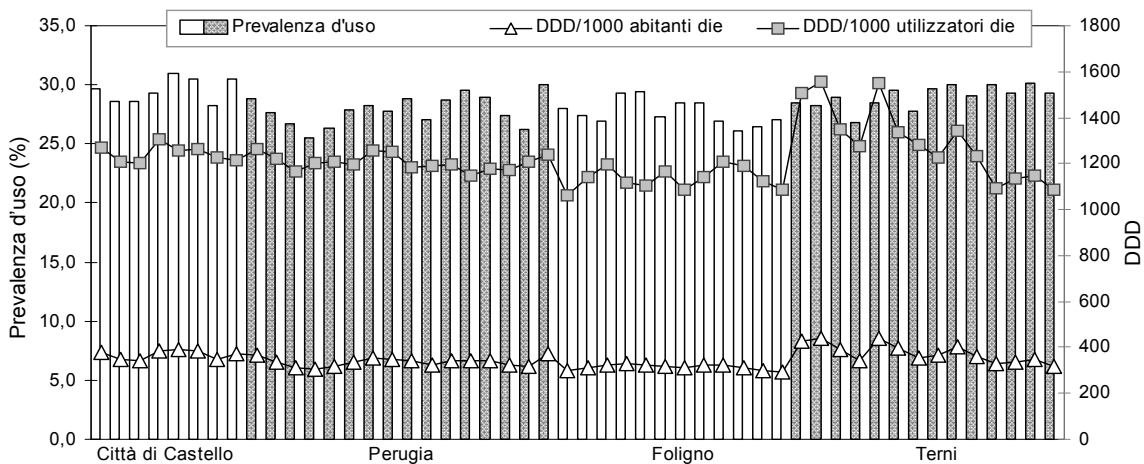


Figura 32. Prevalenza d'uso e DDD di antiipertensivi per équipe (2005)

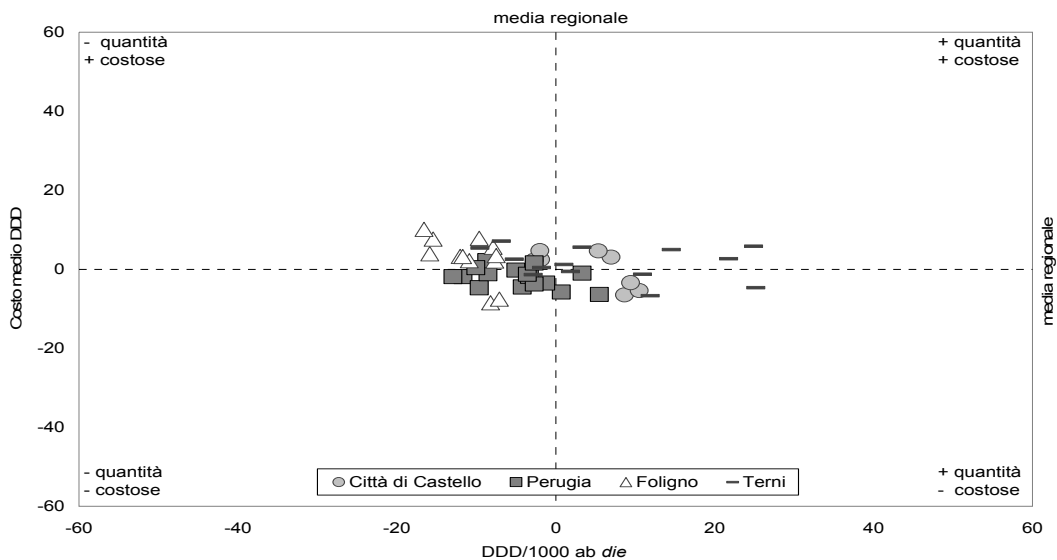


Figura 33. Quantità e costo medio delle DDD di antiipertensivi per équipe (2005)

Tabella 23. Distribuzione in quartili della spesa lorda *pro capite* pesata di antiipertensivi (2005)

ASL		Ace inibitori*				Calcio- antagonisti (diidro)				Antagonisti dell'angio- tensina II^				Beta- bloccanti°				Alfa- bloccanti periferici				Calcio- antagonisti (non diidro)			
		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				■				■				■							■				■	
	1112																								
	1121																								
	1131																								
	1241																								
	1242																								
	1251																								
	1261																								
Perugia	2111				■				■				■							■				■	
	2121																								
	2131																								
	2132																								
	2141																								
	2142																								
	2151																								
	2161																								
	2211																								
	2221																								
	2311																								
	2321																								
	2331																								
	2411																								
	2421																								
2431																									
Foligno	3111				■				■				■							■				■	
	3211																								
	3212																								
	3221																								
	3222																								
	3231																								
	3311																								
	3321																								
	3331																								
	3332																								
	3341																								
	3342																								
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 2005 ha mostrato, per la prima volta in 5 anni, una lieve flessione dell'1%, dovuta al calo vistoso di omega 3 (-30%) e di fibrati (-15%), non compensato dal leggero aumento delle statine (+2%).

Tra i diversi distretti permane un'ampia variabilità, che negli anni si accentua: dalle 31 DDD/1000 abitanti *die* di Norcia alle 57 di Terni. In termini di prevalenza oltre il 5% della popolazione ha ricevuto almeno una prescrizione: al di sopra dei 55 anni si raggiungono livelli di prevalenza superiori al 10%.

Le statine rappresentano oltre il 90% della categoria in termini di DDD ed hanno avuto un incremento rispetto all'anno precedente del 2%. La simvastatina, molecola a fine brevetto, e atorvastatina non hanno avuto aumenti di prescrizione, mentre la pravastatina ha avuto un calo delle prescrizioni del 17%. La rosuvastatina, è passata da 1,9 DDD/1000 abitanti *die* del 2004 a 3,9 nel 2005 con un aumento del 205%.

Queste variabilità di prescrizione sembrano riflettere più che il risultato delle ricerche scientifiche pubblicate, quello di una concorrenza di mercato molto intensa.

Mentre nell'insieme delle statine la durata di terapia in DDD (261 giorni per utilizzatore) è coerente con una terapia cronica, per gli omega 3 la durata è stata pari a 120 giorni, cosa che sembra indicare un uso non continuativo di questi farmaci.

Tra le diverse equipe della regione la prevalenza d'uso varia da un minimo del 5% ad un massimo dell'8% e le DDD per 1000 utilizzatori da 600 ad oltre 1000 (una differenza del 67%).

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

**Tabella 24. Prescrizione di ipolipemizzanti per distretto (2005)**

Distretto	Spesa lorda <i>pro capite</i>	Δ % 05-04	DDD/1000 ab. <i>die</i>	Δ % 05-04	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	16,02	-13	46,7	-7	52,5	68	1,20
Gubbio-Gualdo	15,65	-12	44,3	-5	55,1	68	1,27
Perugia	16,45	-11	46,9	-3	50,6	67	1,15
Assisi	12,84	-9	36,9	-2	43,9	68	1,19
Todi	12,84	-13	35,9	-5	46,8	68	1,18
Trasimeno	17,97	-4	50,2	3	60,8	68	1,06
Norcia	10,70	-8	30,8	0	41,4	67	1,20
Foligno	12,29	-14	36,1	-6	46,0	68	1,19
Spoletto	13,70	-8	40,5	1	55,5	69	1,13
Terni	19,49	-2	57,1	9	65,6	67	1,07
Amelia	15,60	-17	45,9	-8	63,1	67	1,11
Orvieto	13,95	-11	40,9	-5	62,8	68	0,96
<b>Umbria</b>	<b>15,56</b>	<b>-10</b>	<b>45,0</b>	<b>-1</b>	<b>54,3</b>	<b>68</b>	<b>1,13</b>

Tabella 25. Prescrizione di ipolipemizzanti per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2005)

Categorie e sostanze	Spesa lorda	$\Delta$ % 05-04	DDD/1000 ab. die	$\Delta$ % 05-04	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Statine	11.445.306	-6	40,7	2	48,7	68	1,08
Omega 3	1.684.584	-30	2,4	-30	7,3	65	2,88
Fibrati	238.737	-16	1,8	-15	4,3	65	1,40
<b>Ipolipemizzanti</b>	<b>13.368.627</b>	<b>-10</b>	<b>45,0</b>	<b>-1</b>	<b>54,3</b>	<b>68</b>	<b>1,13</b>
atorvastatina	4.765.497	-12	18,0	0	20,4	67	1,14
simvastatina	3.198.489	-8	11,8	-1	14,1	69	1,11
omega 3	1.684.584	-30	2,4	-30	7,3	65	2,88
pravastatina	1.493.407	-21	3,9	-17	5,8	69	1,15
rosuvastatina	1.431.297	>100	3,9	>100	8,5	66	0,97
fluvastatina	522.010	-23	3,1	-14	3,4	67	0,89
fenofibrato	179.347	-11	1,4	-11	3,3	65	1,37
gemfibrozil	46.148	-27	0,3	-27	0,8	67	1,67
lovastatina	32.538	0	0,1	0	0,9	66	0,80

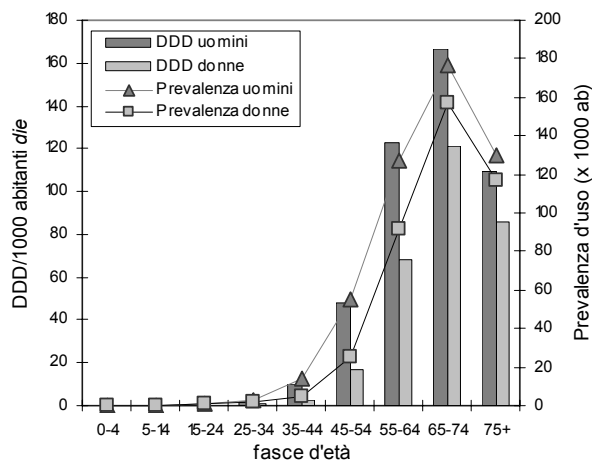


Figura 34. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di ipolipemizzanti, per classi di età e sesso (Umbria, 2005)

Tabella 26. Durata di terapia di ipolipemizzanti per categoria terapeutica (Umbria, 2005)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut 1 pr (%)
Statine	6,9	304,3	261,3	14,1
Omega 3	8,0	121,1	120,0	17,4
Fibrati	5,7	151,5	120,0	22,7
<b>Ipolipemizzanti</b>	<b>7,8</b>	<b>301,6</b>	<b>252,0</b>	<b>14,1</b>

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

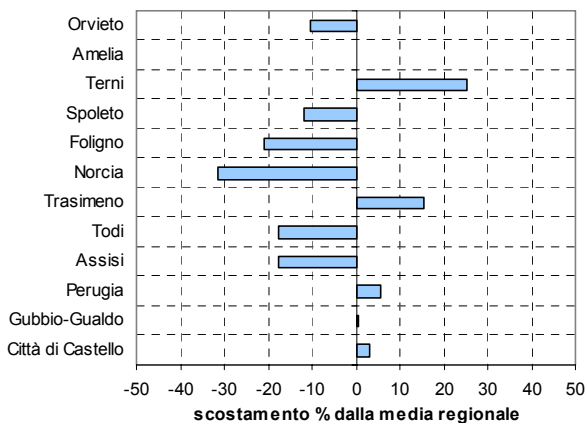


Figura 35. Scostamento della spesa *pro capite* di ipolipemizzanti per distretto (2005)



Figura 36. Distribuzione dei quartili di DDD di ipolipemizzanti per distretto (2005)

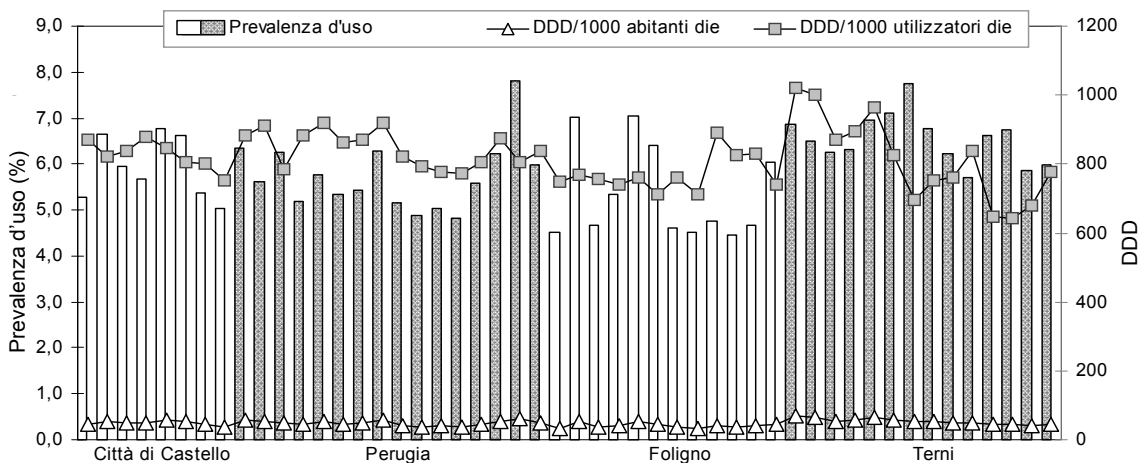


Figura 37. Prevalenza d'uso e DDD di ipolipemizzanti per équipe (2005)

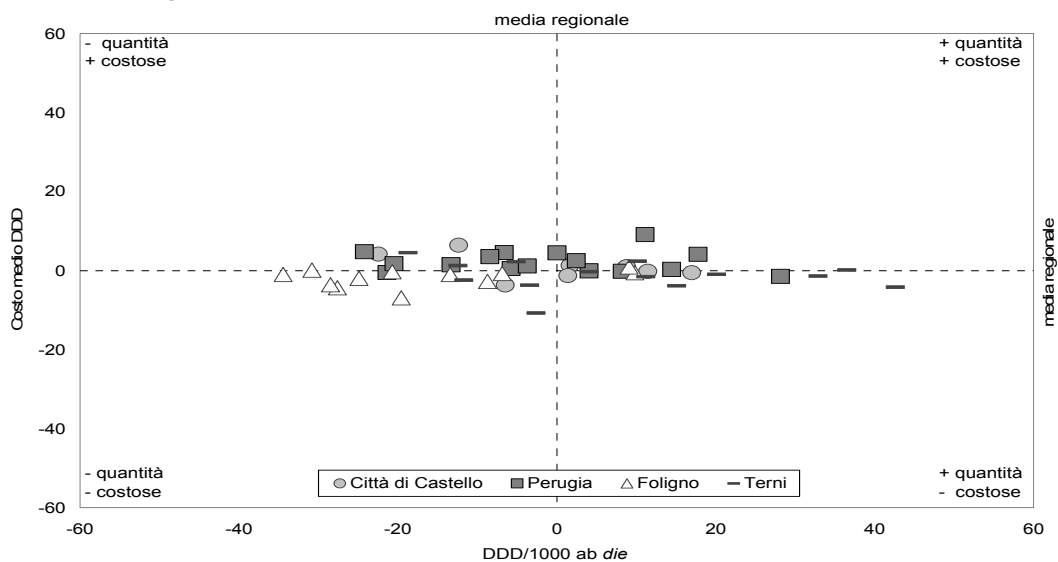


Figura 38. Quantità e costo medio delle DDD di ipolipemizzanti per équipe (2005)



Tabella 27. Distribuzione in quartili della spesa lorda *pro capite* pesata di ipolipemizzanti (2005)

ASL		Statine				Omega 3				Fibrati			
		1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°
Città di Castello	1111												
	1112												
	1121												
	1131												
	1241												
	1242												
	1251												
	1261												
Perugia	2111												
	2121												
	2131												
	2132												
	2141												
	2142												
	2151												
	2161												
	2211												
	2221												
	2311												
	2321												
	2331												
	2411												
	2421												
	2431												
Foligno	3111												
	3211												
	3212												
	3221												
	3222												
	3231												
	3311												
	3321												
	3331												
	3332												
	3341												
	3342												
	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 sia delle prescrizioni (+10%) che della spesa (+8%) sui livelli d'uso dell'anno passato.

L'incremento riguarda sia gli alfa-bloccanti che gli inibitori 5-alfa reduttasi che hanno avuto un aumento delle prescrizioni rispettivamente del 7 e del 20%.

Tra gli alfa-bloccanti aumenta la spesa e la prescrizione per tamsulosin e alfuzosina, mentre tra gli inibitori 5-alfa reduttasi diminuiscono i consumi della finasteride (-13%) ed aumentano quelli della dutasteride, sostanza commercializzata nel febbraio 2004.

Il 6% della popolazione maschile ha ricevuto almeno una prescrizione di questi farmaci e la modalità d'uso è coerente con il trattamento di una condizione cronica (oltre 250 giornate di terapia 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 i diversi distretti si osserva una variabilità di oltre 2 volte nella prevalenza d'uso e nella quantità di dosi prescritte (Città di Castello 33,9 contro 59,7 DDD/1000 ab. *die* di Terni).

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.

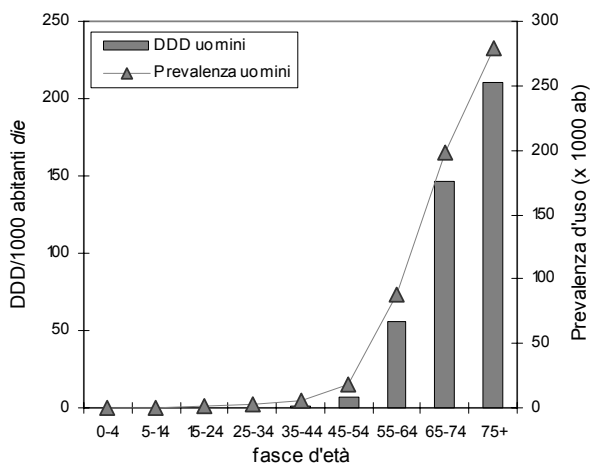
**Tabella 28. Prescrizione di farmaci per l'iperplasia prostatica per distretto (2005)**

Distretto	Spesa lorda <i>pro capite</i>	Δ % 05-04	DDD/1000 ab. <i>die</i>	Δ % 05-04	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana
Città di Castello	11,69	14	33,9	15	49,6	71
Gubbio-Gualdo	11,81	7	34,5	10	51,7	73
Perugia	14,36	4	41,8	6	57,8	72
Assisi	14,46	6	40,9	8	57,5	71
Todi	14,05	2	40,4	4	61,1	73
Trasimeno	13,13	10	39,6	12	60,7	73
Norcia	13,62	9	36,9	11	54,4	75
Foligno	15,37	7	43,3	9	62,4	72
Spoletto	15,50	11	44,0	12	62,9	73
Terni	19,20	18	59,7	19	75,4	72
Amelia	16,04	4	47,9	5	72,1	72
Orvieto	17,71	1	52,4	2	76,0	73
<b>Umbria</b>	<b>15,02</b>	<b>8</b>	<b>44,1</b>	<b>10</b>	<b>62,2</b>	<b>72</b>

Tutti i valori presentati nelle tabelle e nelle figure sono calcolati sulla popolazione maschile

**Tabella 29. Prescrizione di farmaci per l'iperplasia prostatica per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2005)**

Categorie e sostanze	Spesa lorda	Δ % 05-04	DDD/1000 ab. die	Δ % 05-04	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana
Alfa-bloccanti	4.418.754	5	34,3	7	55,2	72
Inibitori 5-alfa reducttasi	1.816.677	17	9,8	20	18,5	74
<b>Prostata</b>	<b>6.235.431</b>	<b>8</b>	<b>44,1</b>	<b>10</b>	<b>62,2</b>	<b>72</b>
tamsulosin	2.414.077	4	14,7	4	25,4	71
finasteride	1.218.203	-13	6,3	-13	11,5	76
alfuzosina	1.073.176	12	8,5	13	11,9	71
terazosina	605.625	-2	8,7	8	16,8	73
dutasteride	598.474	>100	3,5	>100	7,9	72
doxazosin	325.055	4	2,4	4	5,0	70



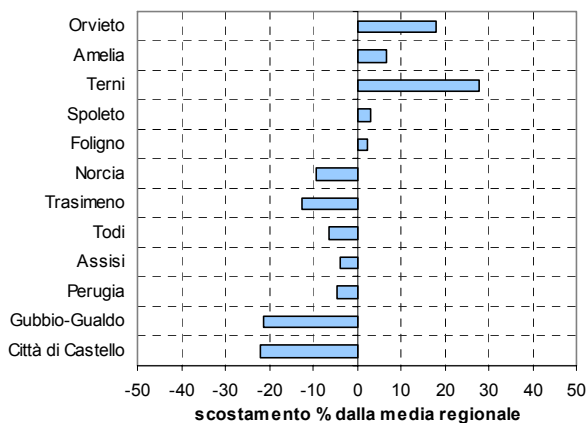
**Figura 39. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di farmaci per l'iperplasia prostatica, per classi di età e sesso (Umbria, 2005)**

**Tabella 30. Durata di terapia di farmaci per l'iperplasia prostatica per categoria terapeutica (Umbria, 2005)**

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut 1 pr (%)
Alfa-bloccanti	7,9	224,8	230,0	14,4
Inibitori 5-alfa reducttasi	6,6	193,2	180,0	16,3
<b>Prostata</b>	<b>9,0</b>	<b>256,7</b>	<b>252,0</b>	<b>13,4</b>

Pr/ut = prescrizioni per utilizzatore  
 DDD/ut = DDD per utilizzatore  
 DDD med = DDD mediana

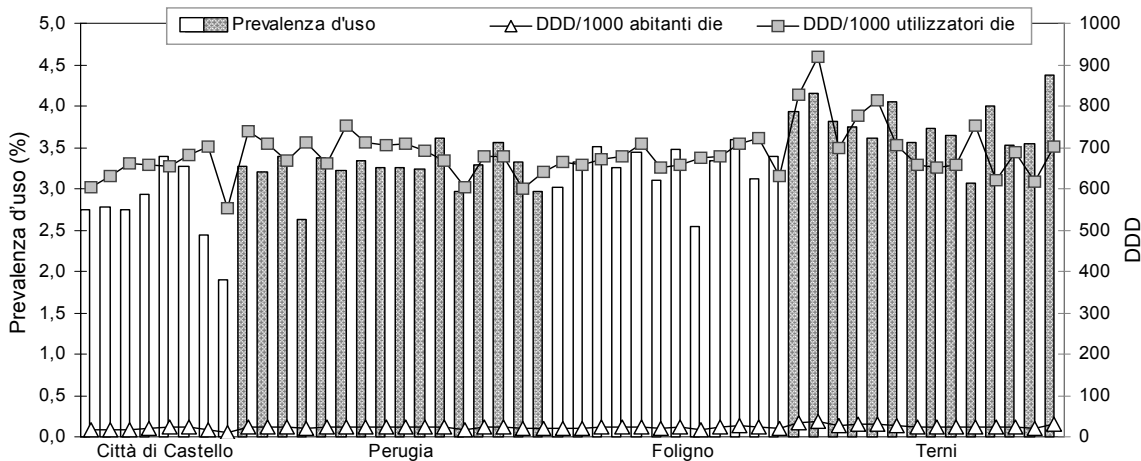
Tutti i valori presentati nelle tabelle e nelle figure sono calcolati sulla popolazione maschile



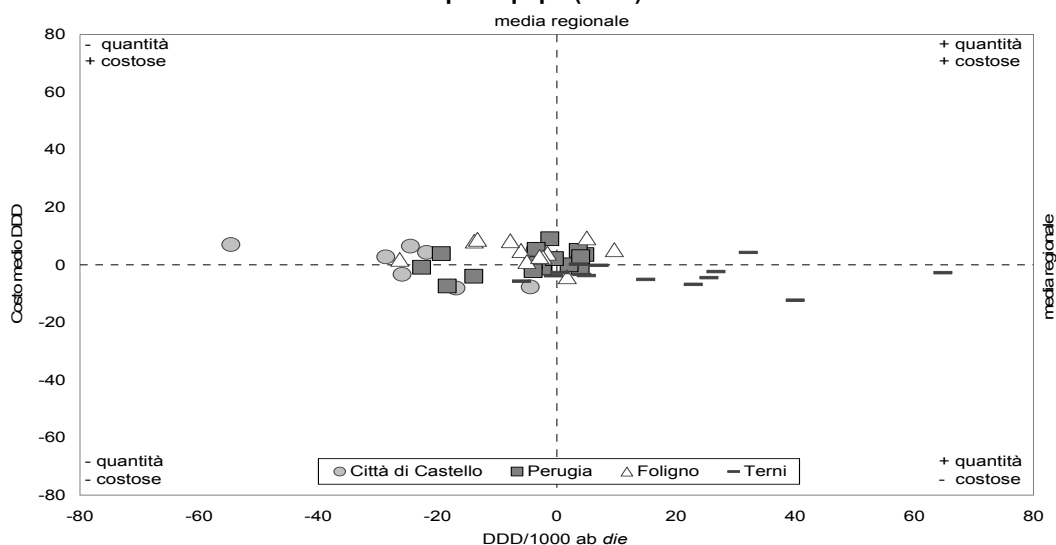
**Figura 40. Scostamento della spesa pro capite di farmaci per l'iperplasia prostatica per distretto (2005)**



**Figura 41. Distribuzione dei quartili di DDD di farmaci per l'iperplasia prostatica per distretto (2005)**



**Figura 42. Prevalenza d'uso e DDD di farmaci per l'iperplasia prostatica, per équipe (2005)**



**Figura 43. Quantità e costo medio delle DDD di farmaci per l'iperplasia prostatica per équipe (2005)**

Tabella 31. Distribuzione in quartili della spesa lorda *pro capite* pesata di farmaci per l'iperplasia prostatica (2005)

ASL		Alfa bloccanti				Inibitori 5-alfa reduttasi			
		1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°
Città di Castello	1111								
	1112								
	1121								
	1131								
	1241								
	1242								
	1251								
	1261								
Perugia	2111								
	2121								
	2131								
	2132								
	2141								
	2142								
	2151								
	2161								
	2211								
	2221								
	2311								
	2321								
	2331								
	2411								
	2421								
2431									
Foligno	3111								
	3211								
	3212								
	3221								
	3222								
	3231								
	3311								
	3321								
	3331								
	3332								
	3341								
	3342								
Terni	4111								
	4112								
	4113								
	4121								
	4122								
	4123								
	4131								
	4211								
	4221								
	4311								
	4312								
	4313								
	4314								
	4321								

## Terapia ormonale sostitutiva

Si conferma, nel 2005, l'andamento decrescente della prescrizione di farmaci per la Terapia ormonale sostitutiva (Tos): il numero di DDD prescritte, per 1000 abitanti donne, è stato 10,2 con un decremento del 16% rispetto al 2004, e parallelamente la spesa lorda (0,7 euro pro capite) è diminuita del 14%. Seppure con un'ampia variabilità, il decremento in termini di spesa e DDD si è osservato in tutti i distretti.

Circa il 3% della popolazione femminile ha ricevuto, nel 2005, almeno una prescrizione di farmaci per la Tos. In questa analisi sono state considerate anche le prescrizioni dei soli progestinici che, se usati non in associazione con estrogeni hanno indicazioni diverse rispetto alla terapia per i sintomi del climaterio. Considerando la classe d'età 45-64 anni, in cui è più probabile l'uso di questi farmaci per i problemi della menopausa, la prevalenza d'uso aumenta fino a circa il 6,5%. La più bassa età mediana (41 anni) delle utilizzatrici di progestinici riflette l'uso di questa categoria anche per problemi diversi dalla menopausa.

In media nel corso del 2005 ogni utilizzatrice ha ricevuto 2,9 prescrizioni, e poco più della metà (51,5%) ha ricevuto soltanto una prescrizione di farmaci per la Tos. Una valutazione sull'appropriatezza d'uso andrebbe, tuttavia, fatta considerando separatamente i possibili usi diversi dal trattamento dei sintomi del climaterio.

La prescrizione di Tos è molto variabile tra le varie équipe sia in termini di prevalenza d'uso che di DDD per 1000 utilizzatrici; anche il costo medio delle DDD presenta una discreta variabilità fra le équipe. La variabilità non è limitata a équipe di ASL differenti e, considerando la distribuzione delle équipe in termini di quantità e costo medio delle DDD, non si evidenzia alcuna demarcazione tra le ASL.

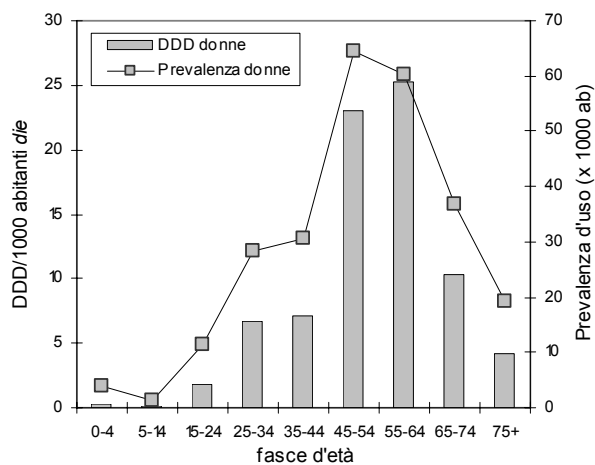
**Tabella 32. Prescrizione di farmaci per la terapia ormonale sostitutiva per distretto (2005)**

Distretto	Spesa lorda pro capite	Δ % 05-04	DDD/1000 ab. die	Δ % 05-04	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana
Città di Castello	1,65	-14	13,9	-16	38,5	52
Gubbio-Gualdo	0,95	-17	7,4	-24	33,5	53
Perugia	0,98	-20	11,0	-22	28,2	52
Assisi	0,80	-8	7,7	-8	24,3	51
Todi	1,16	-16	11,2	-20	36,2	54
Trasimeno	0,93	-6	10,1	-11	31,1	53
Norcia	0,65	-26	6,5	-18	23,8	49
Foligno	1,17	-17	11,4	-18	37,8	55
Spoletto	0,81	-2	6,3	-14	25,9	54
Terni	1,25	-3	10,7	-2	34,7	52
Amelia	0,89	-20	8,2	-18	33,0	52
Orvieto	0,97	-22	9,0	-22	38,3	53
<b>Umbria</b>	<b>1,07</b>	<b>-14</b>	<b>10,2</b>	<b>-16</b>	<b>32,5</b>	<b>53</b>

*Tutti i valori presentati nelle tabelle e nelle figure sono calcolati sulla popolazione femminile*

**Tabella 33. Prescrizione di farmaci per la terapia ormonale sostitutiva per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2005)**

Categorie e sostanze	Spesa lorda	Δ % 05-04	DDD/1000 ab. die	Δ % 05-04	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana
Estrogeni	276.303	-21	7,2	-15	20,0	59
Progestinici	200.122	-2	2,9	-19	14,6	41
<b>Tos</b>	<b>476.425</b>	<b>-14</b>	<b>10,2</b>	<b>-16</b>	<b>32,5</b>	<b>53</b>
estradiolo	174.340	-28	3,0	-29	6,5	55
progesterone	121.520	15	1,4	-18	7,0	36
nomegestrolo	55.493	-20	0,7	-20	4,5	47
promestriene	47.372	-14	0,8	-13	7,9	65
estriolo	45.614	9	3,1	5	5,3	61



**Figura 44. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di farmaci per la Tos, per classi di età e sesso (Umbria, 2005)**

**Tabella 34. Durata di terapia farmaci per la Tos per categoria terapeutica (Umbria, 2005)**

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut 1 pr (%)
Estrogeni	3,2	131,0	56,0	47,0
Progestinici	2,2	72,7	40,0	56,4
<b>Tos</b>	<b>2,9</b>	<b>113,3</b>	<b>45,0</b>	<b>51,5</b>

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

Tutti i valori presentati nelle tabelle e nelle figure sono calcolati sulla popolazione femminile

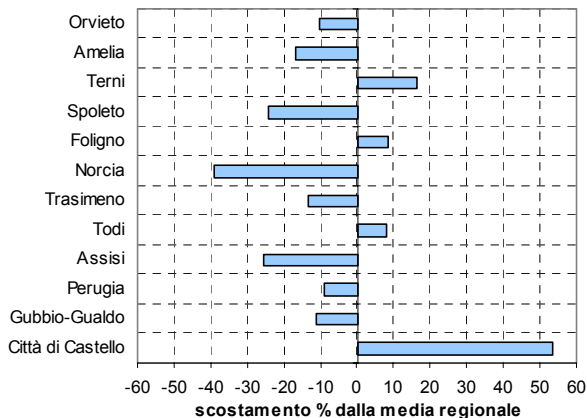


Figura 45. Scostamento della spesa *pro capite* di farmaci per la Tos per distretto (2005)



Figura 46. Distribuzione dei quartili di DDD di farmaci per la Tos per distretto (2005)

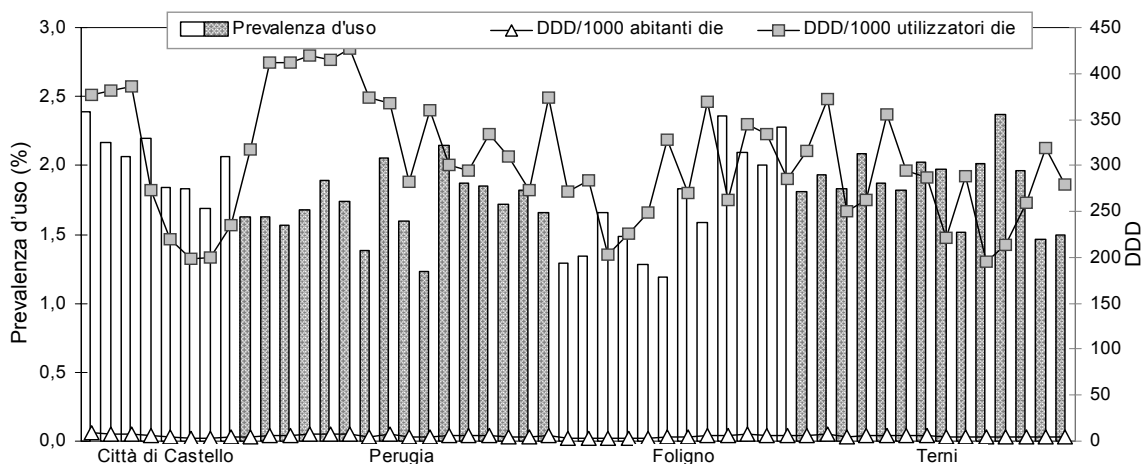


Figura 47. Prevalenza d'uso e DDD di farmaci per la Tos per équipe (2005)

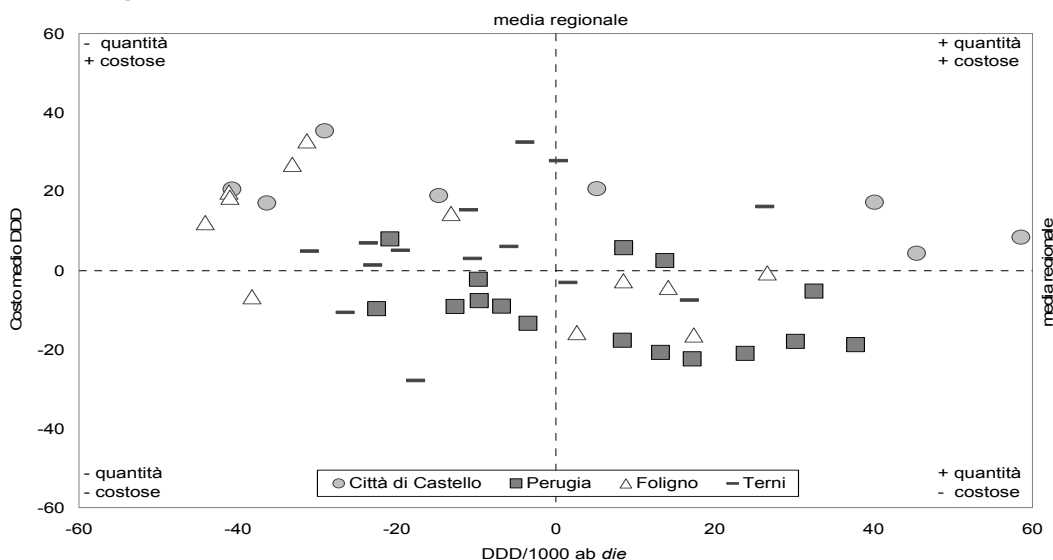


Figura 48. Quantità e costo medio delle DDD di farmaci per la Tos per équipe (2005)



Tabella 35. Distribuzione in quartili della spesa lorda *pro capite* pesata di farmaci per la terapia ormonale sostitutiva (2005)

ASL		Estrogeni				Progestinici			
		1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°
Città di Castello	1111				■				■
	1112				■				■
	1121				■				■
	1131			■					■
	1241		■				■		
	1242		■			■			
	1251		■			■			
	1261				■		■		
Perugia	2111		■				■		
	2121			■		■			
	2131			■			■		
	2132				■	■			
	2141				■		■		
	2142			■			■		
	2151	■					■		
	2161			■				■	
	2211		■				■		
	2221	■				■			
	2311				■				■
	2321			■		■			
	2331		■						■
	2411		■				■		
	2421	■					■		
2431								■	
Foligno	3111	■				■			
	3211						■		
	3212						■		
	3221						■		
	3222	■					■		
	3231		■				■		
	3311		■			■			
	3321			■		■			
	3331				■		■		
	3332				■			■	
	3341			■			■		
	3342				■		■		
Terni	4111				■				■
	4112				■				■
	4113		■				■		
	4121			■				■	
	4122				■		■		
	4123		■				■		
	4131			■			■		
	4211		■				■		
	4221		■			■			
	4311	■				■			
	4312			■			■		
	4313			■			■		
	4314	■				■			
	4321	■				■			

## Antibiotici

Dopo alcuni anni di stazionarietà nella prescrizione, nell'anno 2005 sono aumentati i livelli di spesa e di consumo. Gli antibiotici rappresentano la categoria terapeutica con il più alto livello di prevalenza nella popolazione: oltre il 45% dei cittadini ha ricevuto nel corso del 2005 almeno una prescrizione. E' da notare, inoltre, che nei bambini con età inferiore ai 5 anni si raggiunge il 60% 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 il farmaco che ha presentato il maggior incremento rispetto al 2004 è il ceftriaxone con un aumento vertiginoso di prescrizioni (+60%) ed una contemporanea diminuzione di spesa (-10%) dovuto alla diminuzione del prezzo di riferimento.

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: purtroppo la diminuzione di spesa sembra avere introdotto minori resistenze anche da parte degli uffici farmaceutici delle ASL.

Tra gli altri antibiotici quelli con il maggiore incremento nelle prescrizioni sono stati la moxifloxacin (+18%) e la claritromicina (+10%)

In Umbria, il maggiore incremento nella prescrizione di antibiotici si è osservato nel distretto di Terni (+17% in DDD rispetto al 2004) nel quale il livello di prescrizione era già in precedenza superiore alla media regionale.

Viceversa, nel distretto di Norcia, che già presentava livelli d'uso inferiori alla media regionale, vi è stato il maggiore decremento (-7%) rispetto al 2004. Le differenze di utilizzo tra distretti rimangono alte andando dalle 25 DDD/1000 ab.die di Assisi alle 16,5 di Norcia.

**Tabella 36. Prescrizione di antibiotici per distretto (2005)**

Distretto	Spesa lorda <i>pro capite</i>	$\Delta$ % 05-04	DDD/1000 ab. <i>die</i>	$\Delta$ % 05-04	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	20,10	4	23,0	7	480,4	45	0,92
Gubbio-Gualdo	20,46	5	23,9	4	489,0	45	0,91
Perugia	19,25	1	23,0	2	454,6	45	0,91
Assisi	23,32	4	24,9	6	496,3	43	0,92
Todi	18,09	-5	22,4	-3	478,2	46	0,93
Trasimeno	16,15	4	19,2	8	433,8	47	0,91
Norcia	14,84	-7	16,5	-7	388,2	46	0,95
Foligno	19,44	-1	23,4	3	482,4	47	0,92
Spoletto	14,93	2	18,1	7	414,2	48	0,92
Terni	22,44	16	23,3	17	465,3	49	0,91
Amelia	23,39	3	22,2	6	489,2	49	0,91
Orvieto	17,79	0	19,1	2	448,3	50	0,91
<b>Umbria</b>	<b>19,77</b>	<b>4</b>	<b>22,3</b>	<b>6</b>	<b>465,4</b>	<b>46</b>	<b>0,91</b>

Tabella 37. Prescrizione di antibiotici per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2005)

Categorie e sostanze	Spesa lorda	Δ % 05-04	DDD/1000 ab. die	Δ % 05-04	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Penicilline	4.320.962	8	11,6	6	246,2	42	0,93
Chinolonici	4.199.004	12	3,3	12	119,9	63	0,87
Macrolidi e lincosamidi	3.798.228	7	3,8	7	134,4	43	0,88
Cefalosporine orali	2.364.493	-2	2,2	-2	101,3	40	0,92
Cefalosporine im/ev III-IV gen	1.390.692	-19	0,3	33	24,4	72	0,99
Penicilline con nota 55	354.041	4	0,0	-19	3,7	71	1,06
Antibiotici con nota 56	135.111	23	0,0	>100	0,3	72	1,49
Cefalosporine im/ev II gen	116.836	-26	0,1	-22	5,7	74	0,84
Tetracicline	116.405	-4	0,6	-4	12,7	47	0,92
Aminoglicosidi	85.041	-12	0,0	-14	1,9	73	1,09
Sulfonamidi e Trimetoprim	70.735	-4	0,4	-2	13,4	57	0,89
Cefalosporine im/ev I gen	31.407	-22	0,0	-17	1,7	68	0,95
<b>Antibiotici</b>	<b>16.982.955</b>	<b>4</b>	<b>22,3</b>	<b>6</b>	<b>465,4</b>	<b>46</b>	<b>0,91</b>
amoxicillina+acido clavulanico	3.535.657	9	6,4	9	149,7	41	0,95
claritromicina	1.962.156	9	2,2	10	62,1	41	0,93
levofloxacina	1.667.184	8	1,1	9	46,6	66	1,06
ciprofloxacina	1.347.023	5	0,9	4	46,3	63	0,92
azitromicina	1.183.210	8	1,0	8	48,3	40	0,86
ceftriaxone	1.002.218	-10	0,2	60	20,4	73	0,97
cefixima	781.373	1	0,7	2	36,0	44	0,86
amoxicillina	683.611	2	4,9	3	112,2	42	0,90
moxifloxacina	486.864	18	0,3	18	14,6	65	1,11
ceftibuten	467.571	-9	0,3	-9	15,1	39	0,89

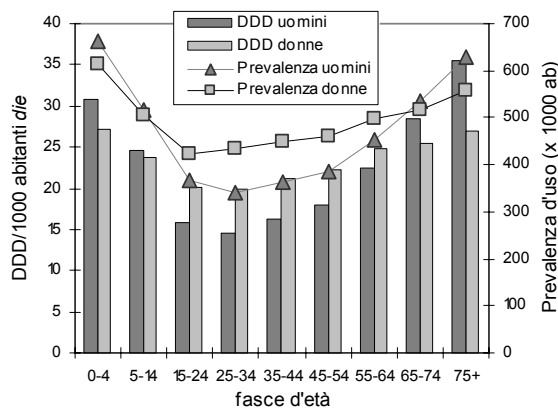


Figura 49. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antibiotici, per classi di età e sesso (Umbria, 2005)

Tabella 38. Durata di terapia di antibiotici per categoria terapeutica (Umbria, 2005)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut 1 pr (%)
Penicilline	1,5	17,1	12,0	68,1
Chinolonici	1,8	10,0	6,0	64,2
Macrolidi e lincosamidi	1,4	10,4	7,0	75,7
Cefalosporine orali	1,4	7,9	6,0	74,2
Cefalosporine im/ev III-IV gen	1,8	4,1	3,0	59,3
Penicilline con nota 55	2,1	2,3	1,7	40,5
Antibiotici con nota 56	2,9	10,9	3,0	41,2
Cefalosporine im/ev II gen	1,4	7,3	6,0	72,1
Tetracicline	1,5	16,2	10,0	73,6
Aminoglicosidi	2,2	5,4	3,3	53,2
Sulfonamidi e Trimetoprim	1,3	12,1	8,0	83,5
Cefalosporine im/ev I gen	1,7	3,1	2,0	54,4
<b>Antibiotici</b>	<b>2,2</b>	<b>17,5</b>	<b>12,0</b>	<b>49,8</b>

Pr/ut = prescrizioni per utilizzatore

DDD/ut = DDD per utilizzatore

DDD med = DDD mediana

Ut 1 pr = Utilizzatori con 1 prescrizione

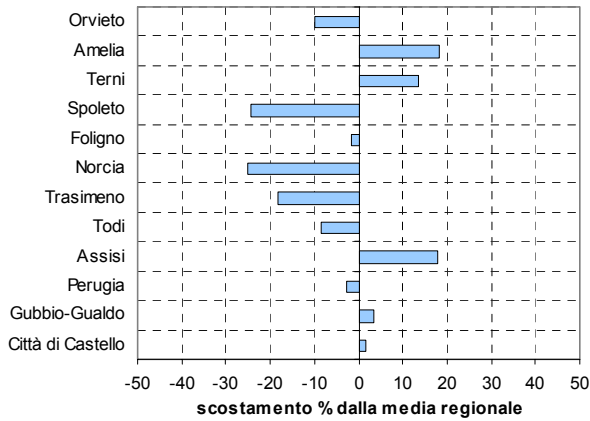


Figura 50. Scostamento della spesa pro capite di antibiotici per distretto (2005)



Figura 51. Distribuzione dei quartili di DDD di antibiotici per distretto (2005)

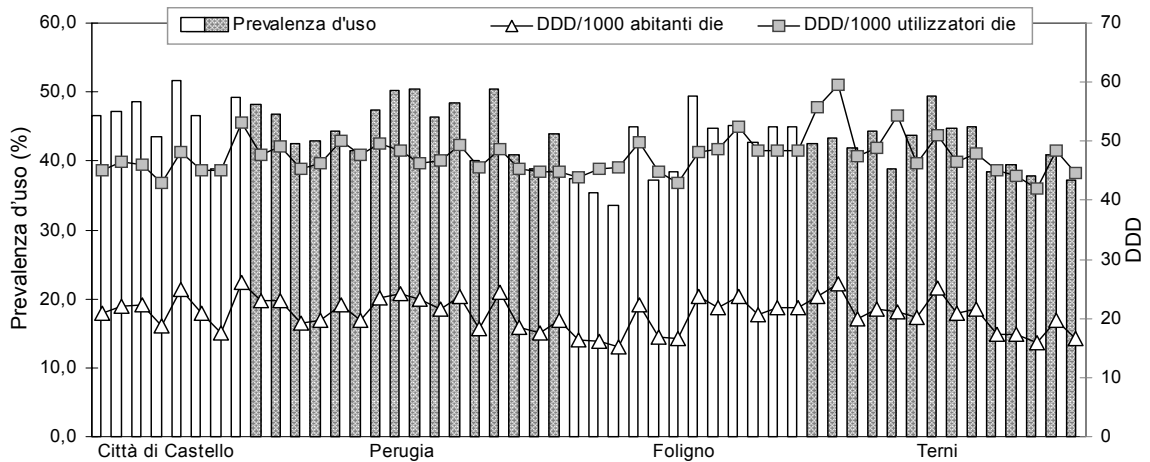


Figura 52. Prevalenza d'uso e DDD di antibiotici per équipe (2005)

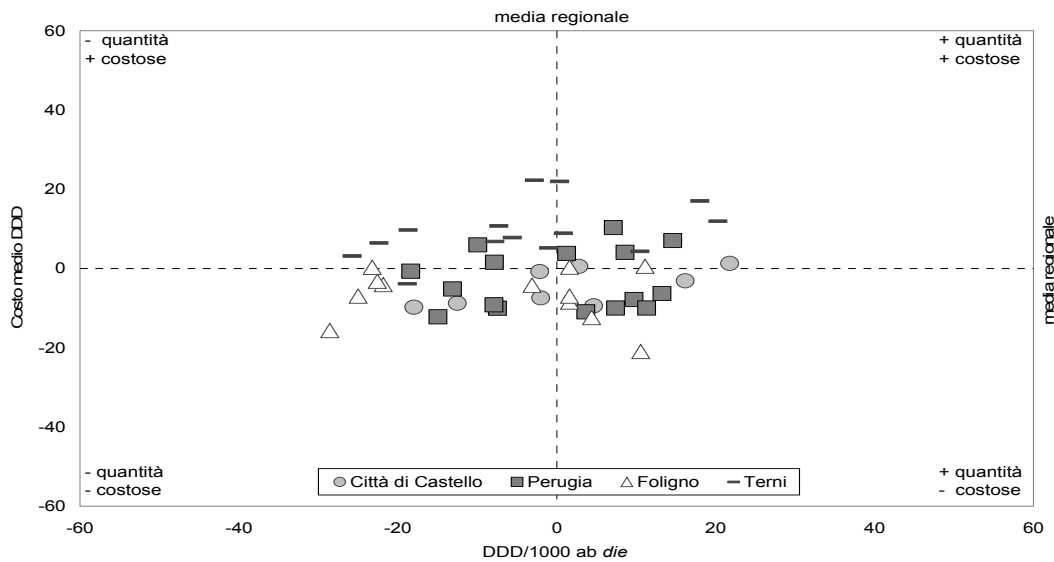


Figura 53. Quantità e costo medio delle DDD di antibiotici per équipe (2005)

Tabella 39. Distribuzione in quartili della spesa lorda pro capite pesata di antibiotici (2005)

ASL		Penicilline				Chinolonici				Macrolidi				Cefalosporine orali				Nota 55*				Antibiotici Nota 56				
		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			■		■	■			■	■				■	■			■	■			■	■		
	1112			■			■				■					■					■					
	1121				■							■					■									■
	1131			■								■						■								■
	1241			■									■						■							■
	1242			■									■							■						■
	1251			■									■								■					■
1261				■										■							■					
Perugia	2111				■											■									■	
	2121				■												■								■	
	2131			■														■							■	
	2132				■														■						■	
	2141				■															■					■	
	2142				■																■				■	
	2151				■																■				■	
	2161				■																	■			■	
	2211			■																		■			■	
	2221			■																			■		■	
	2311				■																		■		■	
	2321			■																			■		■	
	2331				■																			■	■	
	2411			■																					■	
2421			■																					■		
2431			■																					■		
Foligno	3111	■				■	■			■	■			■	■				■	■					■	
	3211	■				■	■			■	■			■	■				■	■					■	
	3212	■				■	■			■	■			■	■				■	■					■	
	3221	■				■	■			■	■			■	■				■	■					■	
	3222	■				■	■			■	■			■	■				■	■					■	
	3231	■				■	■			■	■			■	■				■	■					■	
	3311			■																					■	
	3321	■				■	■			■	■			■	■				■	■					■	
	3331	■				■	■			■	■			■	■				■	■					■	
	3332	■				■	■			■	■			■	■				■	■					■	
	3341	■				■	■			■	■			■	■				■	■					■	
3342	■				■	■			■	■			■	■				■	■					■		
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 antiinfiammatori non steroidei

La prescrizione di farmaci antiinfiammatori non steroidei (Fans), inclusi gli inibitori selettivi della cicloossigenasi-2 (Coxib), ha avuto le maggiori modificazioni rispetto alle altre classi di farmaci. Dopo il “terremoto” dei Coxib (ritiro del rofecoxib e valdecoxib, controindicazione per gli effetti cardiovascolari per i rimanenti) la prescrizione di questi ultimi è calata del 63% e non è stata compensata, neppure parzialmente, dalla prescrizione di FANS tradizionali, che è rimasta invariata. Tra le molecole, da rilevare il calo di prescrizione di etoricoxib (-25%) e di celecoxib (-62%), e tra i Fans tradizionali quello della nimesulide (-7%), del piroxicam (-14%), e del ketorolac (-6%), sui quali erano sorti problemi di sicurezza; in aumento ibuprofene (+39%) e aceclofenac (+19%).

Circa il 20% della popolazione ha ricevuto un Fans nel corso dell'anno, con una diminuzione del 2,5% rispetto al 2004. L'uso aumenta con l'età ed è maggiore nelle donne sia in termini di DDD prescritte che di prevalenza e raggiunge il massimo nella fascia d'età superiore a 75 anni (60 DDD per abitanti *die* e 45% 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 tra Terni (27,2 DDD) e Spoleto (14,9 DDD).

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

**Tabella 40. Prescrizione di Fans per distretto (2005)**

	Spesa lorda <i>pro capite</i>	Δ % 05-04	DDD/1000 ab. <i>die</i>	Δ % 05-04	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	3,29	-39	18,9	-17	172,4	64	0,70
Gubbio-Gualdo	3,43	-38	19,1	-20	171,0	65	0,71
Perugia	3,30	-39	17,7	-20	162,9	63	0,73
Assisi	3,42	-34	18,6	-18	171,0	64	0,74
Todi	3,01	-36	17,1	-18	175,9	66	0,74
Trasimeno	4,00	-30	21,6	-14	214,3	64	0,74
Norcia	3,18	-31	17,4	-18	174,0	66	0,68
Foligno	3,95	-38	23,2	-20	211,0	64	0,73
Spoleto	2,61	-36	14,9	-17	148,6	66	0,73
Terni	5,13	-19	27,2	-2	227,8	63	0,73
Amelia	4,72	-31	23,2	-16	223,0	65	0,74
Orvieto	3,61	-32	18,0	-17	190,2	66	0,71
<b>Umbria</b>	<b>3,76</b>	<b>-33</b>	<b>20,5</b>	<b>-15</b>	<b>188,4</b>	<b>64</b>	<b>0,73</b>

Tabella 41. Prescrizione di Fans per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2005)

Categorie e sostanze	Spesa lorda	$\Delta$ % 05-04	DDD/1000 ab. die	$\Delta$ % 05-04	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Fans	2.392.373	0	18,2	0	182,5	64	0,73
Coxib	839.466	-66	2,2	-63	14,9	70	0,51
<b>Fans</b>	<b>3.231.839</b>	<b>-33</b>	<b>20,5</b>	<b>-15</b>	<b>188,4</b>	<b>64</b>	<b>0,73</b>
diclofenac	552.050	3	3,7	3	64,4	63	0,80
etoricoxib	412.141	-24	1,1	-25	8,1	69	0,56
nimesulide	404.219	-8	5,0	-7	62,2	66	0,65
celecoxib	399.630	-62	1,0	-62	6,7	72	0,44
ketoprofene	309.215	-2	1,9	7	34,2	64	0,69
meloxicam	214.313	5	1,3	6	10,3	68	0,54
ibuprofene	163.576	39	1,0	39	15,7	67	0,62
aceclofenac	161.281	8	0,9	19	11,9	66	0,65
pirossicam	112.253	-14	1,1	-14	12,9	66	0,62
ketorolac	81.957	-6	0,2	-6	8,3	63	0,75

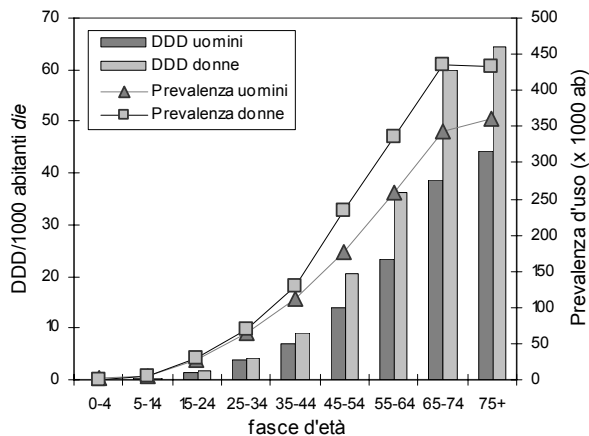


Figura 54. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di Fans, per classi di età e sesso (Umbria, 2005)

Tabella 42. Durata di terapia di Fans per categoria terapeutica (Umbria, 2005)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut 1 pr (%)
Fans	2,2	36,4	20,0	54,0
Coxib	2,1	54,4	30,0	62,7
<b>Fans</b>	<b>2,3</b>	<b>39,5</b>	<b>20,0</b>	<b>52,7</b>

Pr/ut = prescrizioni per utilizzatore

DDD/ut = DDD per utilizzatore

DDD med = DDD mediana

Ut 1 pr = Utilizzatori con 1 prescrizione

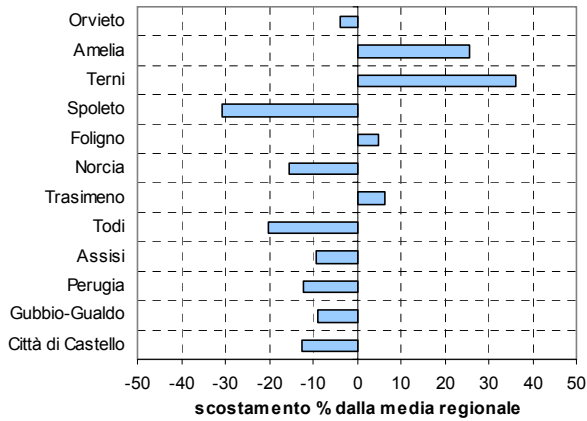


Figura 55. Scostamento della spesa pro capite di Fans per distretto (2005)

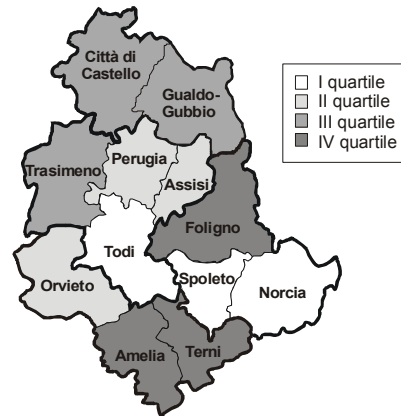


Figura 56. Distribuzione dei quartili di DDD di Fans per distretto (2005)

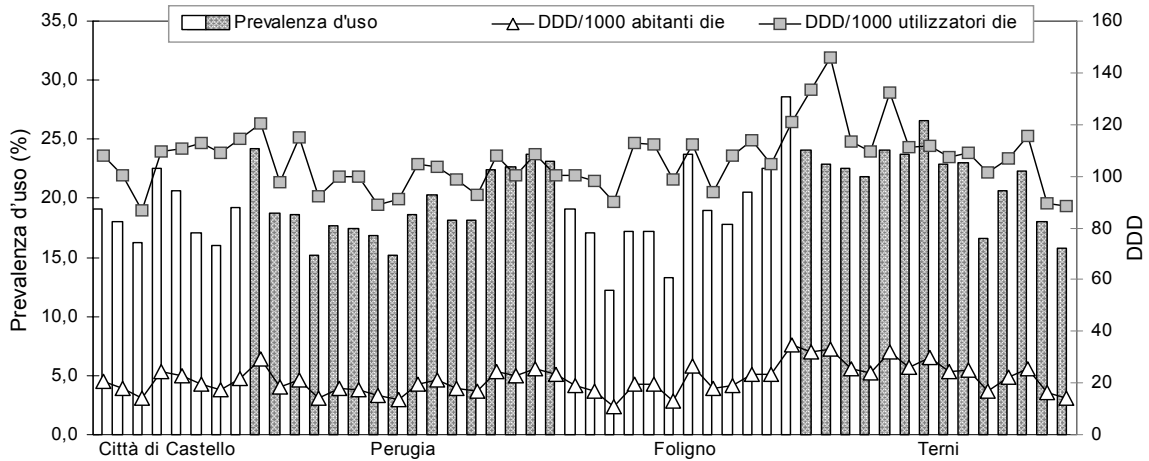


Figura 57. Prevalenza d'uso e DDD di FANS per équipe (2005)

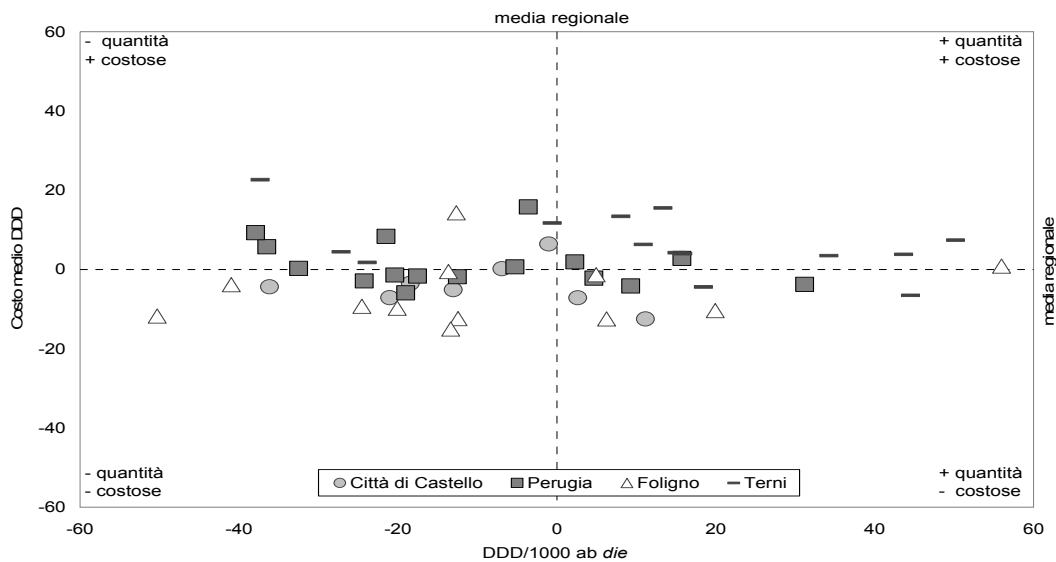


Figura 58. Quantità e costo medio delle DDD di Fans per équipe (2005)



Tabella 43. Distribuzione in quartili della spesa lorda *pro capite* pesata di Fans (2005)

ASL		Fans				Coxib			
		1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°
Città di Castello	1111			■			■		
	1112		■			■			
	1121	■				■			
	1131			■		■			
	1241			■			■		
	1242		■				■		
	1251	■					■		
	1261			■				■	
Perugia	2111				■			■	
	2121		■				■		
	2131		■						■
	2132	■					■		
	2141		■				■		
	2142	■						■	
	2151	■				■			
	2161	■					■		
	2211			■		■			
	2221			■				■	
	2311		■			■			
	2321		■			■			
	2331				■		■		
	2411			■				■	
	2421				■				■
2431			■				■		
Foligno	3111		■				■		
	3211	■				■			
	3212	■				■			
	3221	■					■		
	3222		■						■
	3231	■				■			
	3311				■		■		
	3321		■			■			
	3331		■			■			
	3332		■					■	
	3341			■		■			
	3342				■				■
	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 2005 è ulteriormente aumentata dell'8% in termini di DDD e del 21% in spesa rispetto al 2004. La spiegazione di questa sfasatura sta nell'aumento molto marcato dei bifosfonati (+38% come DDD e come spesa), ad alto costo, rispetto all'associazione calcio + vitamina D. Per calcio e raloxifene si è registrata una diminuzione delle dosi prescritte e della spesa. La molecola a maggior spesa continua a essere l'acido alendronico, aumenti importanti di prescrizione si evidenziano per l'acido risedronico (+94%).

La prescrizione di farmaci per il trattamento dell'osteoporosi riguarda principalmente le donne che sono sette volte più rappresentate degli uomini (rapporto M/F 0,13). Il consumo e l'esposizione aumentano con l'età in linea con l'epidemiologia della condizione, raggiungendo il massimo livello nella fascia d'età oltre i 65 anni. Fra le diverse categorie terapeutiche, la più rappresentata in termini di DDD e di prevalenza è l'associazione di calcio e vitamina D.

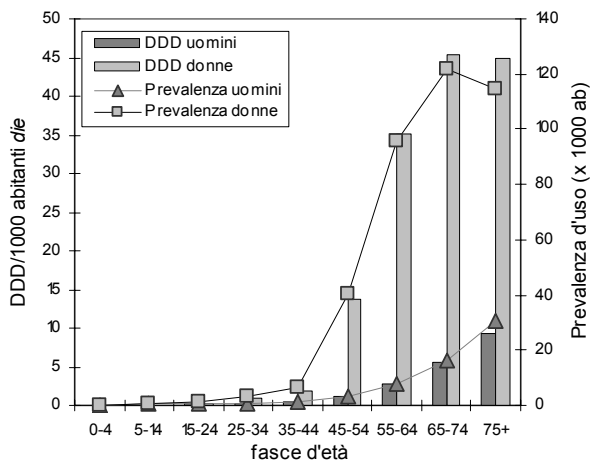
Tuttavia, la durata di trattamento degli assistibili che ricevono questa associazione è limitata (DDD per utilizzatore di 89 giorni) ed è molto frequente la prescrizione sporadica (il 47% degli utilizzatori ha ricevuto solo una prescrizione nell'anno). Oltre alla variabilità fra distretti e fra équipe nella prescrizione di questa categoria di farmaci, vanno segnalati scostamenti molto differenziati fra équipe nel costo medio per DDD prescritta.

**Tabella 44. Prescrizione di farmaci per l'osteoporosi per distretto (2005)**

Distretto	Spesa lorda	$\Delta$ % 05-04	DDD/1000 ab. die	$\Delta$ % 05-04	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	3,35	10	12,9	-1	30,8	71	0,16
Gubbio-Gualdo	2,84	19	11,2	6	29,1	70	0,15
Perugia	3,06	23	11,2	8	26,6	68	0,13
Assisi	2,82	24	11,0	11	27,5	68	0,11
Todi	2,05	13	8,5	6	25,5	68	0,14
Trasimeno	3,23	10	11,0	5	30,1	69	0,13
Norcia	1,64	8	7,1	1	24,1	69	0,14
Foligno	2,32	27	9,6	7	28,5	69	0,11
Spoletto	1,86	18	8,7	6	30,4	69	0,13
Terni	2,75	30	10,4	14	27,9	68	0,13
Amelia	2,72	43	10,9	23	32,8	70	0,17
Orvieto	2,23	11	9,5	-2	34,8	70	0,12
<b>Umbria</b>	<b>2,71</b>	<b>21</b>	<b>10,5</b>	<b>8</b>	<b>28,7</b>	<b>69</b>	<b>0,13</b>

**Tabella 45. Prescrizione di farmaci per l'osteoporosi per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2005)**

Categorie e sostanze	Spesa lorda pro capite	Δ % 05-04	DDD/1000 ab. die	Δ % 05-04	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Bifosfonati	1.553.421	38	3,2	38	6,7	73	0,13
Calcio+Vitamina D	414.228	-2	5,1	-1	21,0	70	0,12
Tibolone	272.600	0	1,0	0	2,1	56	0,01
Calcio	64.836	-8	1,1	-6	2,9	68	0,33
Raloxifene	25.017	-6	0,1	-6	0,1	67	0,06
<b>Osteoporosi</b>	<b>2.330.102</b>	<b>21</b>	<b>10,5</b>	<b>8</b>	<b>28,7</b>	<b>69</b>	<b>0,13</b>
acido alendronico	964.160	19	2,0	19	4,1	73	0,13
acido risedronico	550.480	98	1,2	94	2,4	72	0,11
calcio carbonato + colecalciferolo	392.140	-2	4,8	0	20,1	70	0,12
tibolone	272.600	0	1,0	0	2,1	56	0,01
calcio carbonato	35.464	-11	0,4	-10	1,9	69	0,27
calcio carbonato + calcio lattogluconato	29.372	-3	0,7	-3	1,1	65	0,45
sodio neridronato	27.368	6	0,0	8	0,3	70	0,18
ralossifene	25.017	-6	0,1	-6	0,1	67	0,06
calcio fosfato tribasico + colecalciferolo	22.088	-13	0,3	-13	1,0	72	0,14



**Figura 59. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di farmaci per l'osteoporosi, per classi di età e sesso (Umbria, 2005)**

**Tabella 46. Durata di terapia di farmaci per l'osteoporosi per categoria terapeutica (Umbria, 2005)**

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut 1 pr (%)
Bifosfonati	6,2	171,4	168,0	19,2
Calcio+Vitamina D	2,8	88,8	60,0	46,8
Tibolone	5,5	179,3	150,0	24,3
Calcio	3,1	142,8	60,0	49,4
Raloxifene	6,2	168,0	168,0	21,7
<b>Osteoporosi</b>	<b>4,2</b>	<b>133,3</b>	<b>60,0</b>	<b>37,6</b>

Pr/ut = prescrizioni per utilizzatore

DDD/ut = DDD per utilizzatore

DDD med = DDD mediana

Ut 1 pr = Utilizzatori con 1 prescrizione

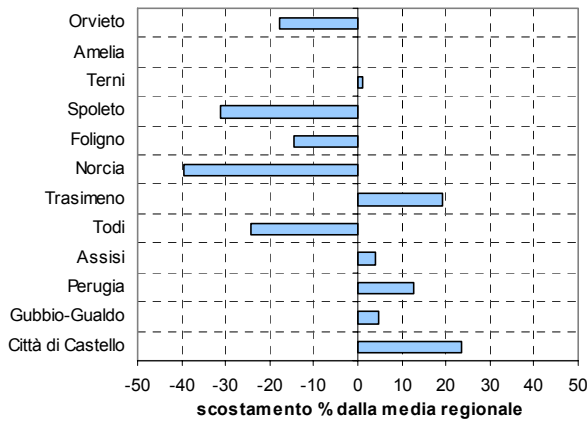


Figura 60. Scostamento della spesa *pro capite* di farmaci per l'osteoporosi per distretto (2005)

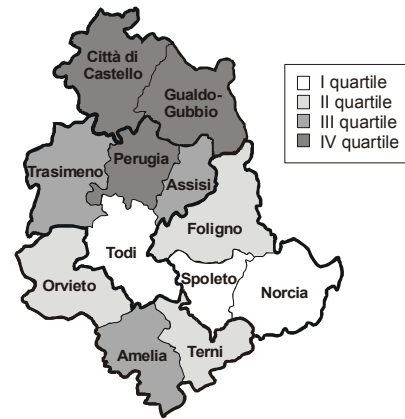


Figura 61. Distribuzione dei quartili di DDD di farmaci per l'osteoporosi per distretto (2005)

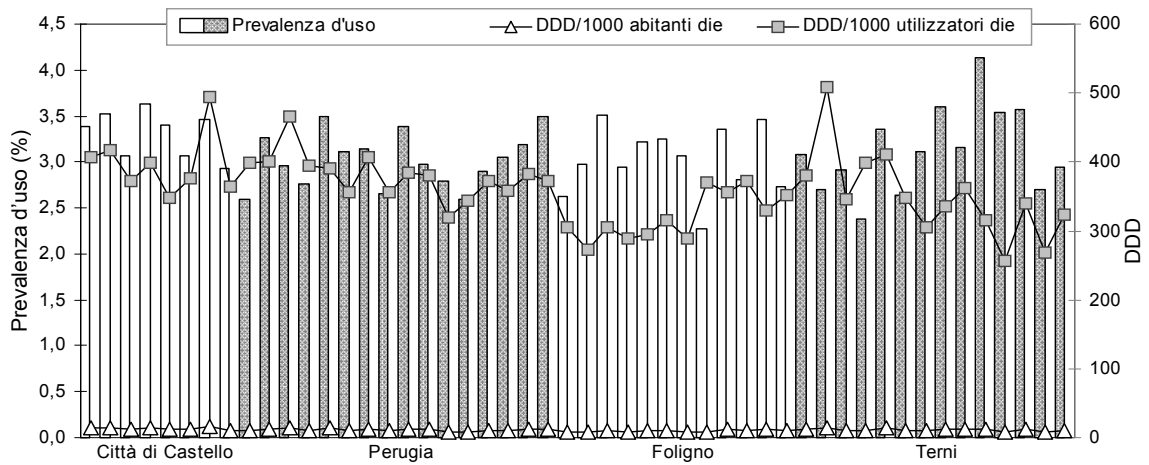


Figura 62. Prevalenza d'uso e DDD di farmaci per l'osteoporosi per équipe (2005)

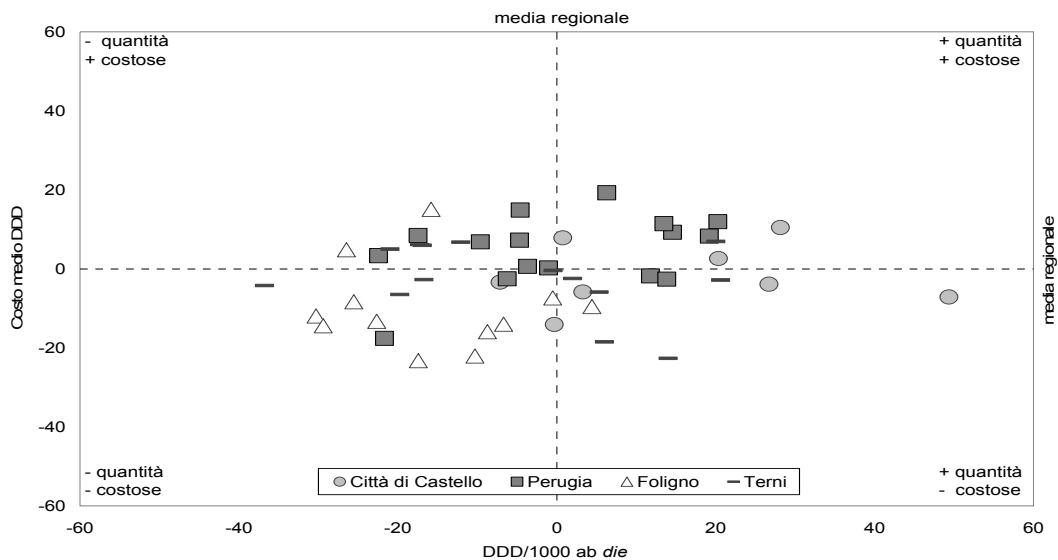


Figura 63. Quantità e costo medio delle DDD di farmaci per équipe (2005) per l'osteoporosi

Tabella 47. Distribuzione in quartili della spesa lorda *pro capite* pesata di farmaci per l'osteoporosi (2005)

ASL		Bifosfonati				Calcio+ Vitamina D				Tibolone				Calcio				Raloxifene			
		1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°
Città di Castello	1111																				
	1112																				
	1121																				
	1131																				
	1241																				
	1242																				
	1251																				
	1261																				
Perugia	2111																				
	2121																				
	2131																				
	2132																				
	2141																				
	2142																				
	2151																				
	2161																				
	2211																				
	2221																				
	2311																				
	2321																				
	2331																				
	2411																				
	2421																				
2431																					
Foligno	3111																				
	3211																				
	3212																				
	3221																				
	3222																				
	3231																				
	3311																				
	3321																				
	3331																				
	3332																				
	3341																				
	3342																				
	Terni	4111																			
4112																					
4113																					
4121																					
4122																					
4123																					
4131																					
4211																					
4221																					
4311																					
4312																					
4313																					
4314																					
4321																					

## Antiepilettici

L'utilizzo di antiepilettici in Umbria nel 2005 è sovrapponibile al dato nazionale (10,3 DDD/1000 abitanti *die*). Le dosi prescritte e la spesa lorda *pro capite* sono incrementate rispettivamente dell'1 e del 4% rispetto all'anno precedente. Tra i diversi distretti si passa dalle 8,2 DDD di Norcia alle 13 di Terni. Se si considera invece la prevalenza d'uso la variabilità è compresa tra il 19 per 1000 abitanti di Perugia ed il 29,3 di Amelia. Tra gli antiepilettici tradizionali si rileva un notevole incremento nell'uso dell'acido valproico (+41%), per quelli di ultima generazione un crescita nell'uso è presente per il levetiracetam, il topiramato, l'oxcarbazepina e la lamotrigina (rispettivamente del 31, 18, 11 e 11%) a fronte di una riduzione dell'uso degli antiepilettici tradizionali quali la carbamazepina (-3%) ed il fenobarbital (-5%). Questo andamento denota che l'uso dei nuovi antiepilettici da un lato si sta sostituendo in parte a quello dei farmaci tradizionali nel trattamento dell'epilessia e dall'altro che si sta diffondendo nel trattamento dei disturbi psichiatrici. Per il vigabatrin che ha il maggior uso concentrato nelle fascia d'età più giovani si rileva un decremento nell'uso (-4%). Per il gabapentin si evidenzia un decremento del 30% nella spesa lorda *pro capite* a fronte di un lieve incremento nelle dosi prescritte (+1%). Questo fenomeno è da attribuire probabilmente alla disponibilità del generico. Si osserva inoltre che il pregabalin che ha una indicazione pressoché sovrapponibile a quella del gabapentin in un solo anno di commercializzazione ha raggiunto una prevalenza d'uso pari a meno della metà di quella del gabapentin (2,1 vs 5,7 per 1000 abitanti). 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 del 2005. 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 -22% del distretto di Orvieto ed il +30% di Terni. Questa differenza può essere probabilmente spiegata sia dal differente uso nei due distretti (Orvieto si colloca nel secondo dei quartili regionali di DDD rispetto alla collocazione nel quarto quartile di Terni) 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 tre 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 ed in particolare due équipe quelli più costosi.

**Tabella 48. Prescrizione di antiepilettici per distretto (2005)**

Distretto	Spesa lorda <i>pro capite</i>	Δ % 05-04	DDD/1000 ab. <i>die</i>	Δ % 05-04	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	3,54	0	10,6	-1	22,9	64	0,86
Gubbio-Gualdo	3,43	3	9,8	1	20,3	63	0,95
Perugia	3,28	-1	9,1	-2	19,0	63	0,87
Assisi	2,81	0	8,8	1	19,5	63	0,89
Todi	3,31	0	10,3	-3	22,0	65	0,99
Trasimeno	3,35	-2	9,5	-1	22,5	66	0,92
Norcia	2,86	7	8,2	2	19,2	61	0,87
Foligno	3,88	-2	9,6	0	24,5	66	0,85
Spoletto	3,69	-3	9,9	-3	20,6	62	0,88
Terni	4,63	21	13,0	10	27,9	64	0,78
Amelia	3,63	10	12,6	2	29,3	63	0,77
Orvieto	2,78	-4	9,4	-1	29,2	66	0,94
<b>Umbria</b>	<b>3,58</b>	<b>4</b>	<b>10,3</b>	<b>1</b>	<b>23,1</b>	<b>64</b>	<b>0,86</b>

Tabella 49. Prescrizione di antiepilettici per sostanza (Umbria, 2005)

Categoria e sostanze	Spesa lorda	Δ % 05-04	DDD/1000 ab. die	Δ % 05-04	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
<b>Antiepilettici</b>	<b>3.071.967</b>	<b>4</b>	<b>10,3</b>	<b>1</b>	<b>23,1</b>	<b>64</b>	<b>0,86</b>
gabapentin	604.154	-30	0,7	1	5,7	68	0,67
lamotrigina	572.027	12	0,4	11	0,8	48	0,71
acido valproico	435.835	70	1,3	41	4,7	51	0,99
topiramato	395.940	18	0,2	18	0,6	40	0,71
levetiracetam	256.339	31	0,2	31	0,3	48	0,85
carbamazepina	241.114	-3	1,3	-3	3,3	576	0,97
oxcarbazepina	197.029	11	0,6	11	1,2	61	1,04
fenobarbital	126.844	-6	4,8	-5	5,8	67	1,05
pregabalin*	120.702	-	0,1	-	2,1	66	0,64
vigabatrin	31.574	-4	0,0	-4	0,1	35	1,52

\* commercializzata nel 2005

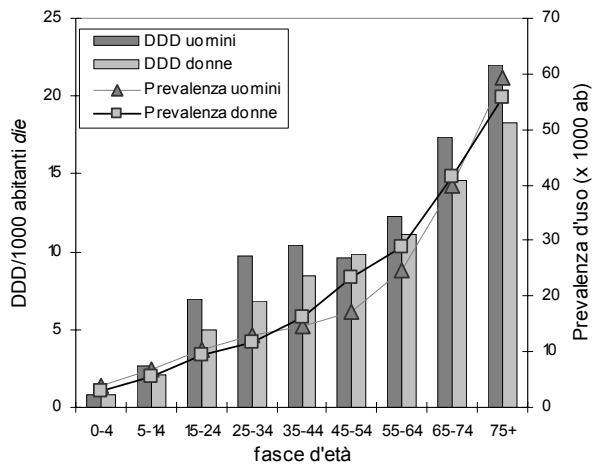


Figura 64. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiepilettici, per classi di età e sesso (Umbria, 2005)

Tabella 50. Durata di terapia di antiepilettici (Umbria, 2005)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut. 1 pr (%)
<b>Antiepilettici</b>	<b>8,4</b>	<b>162,6</b>	<b>66,7</b>	<b>25,2</b>

Pr/ut = prescrizioni per utilizzatore

DDD/ut = DDD per utilizzatore

DDD med = DDD mediana

Ut. 1 pr = Utilizzatori con 1 prescrizione

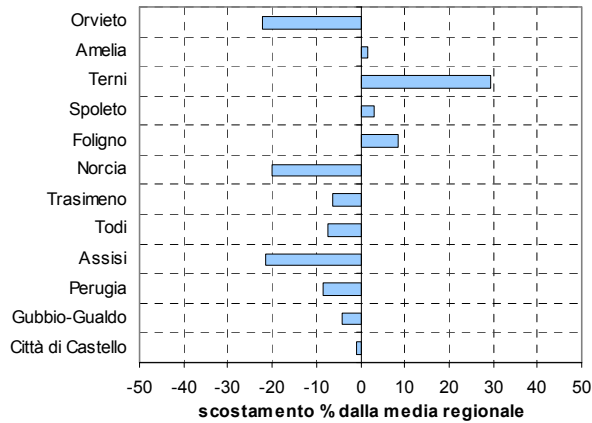


Figura 65. Scostamento della spesa pro capite di antiepilettici per distretto (2005)

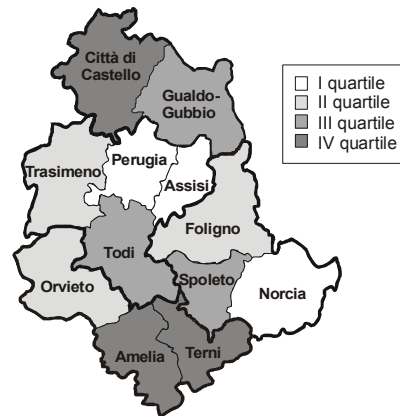


Figura 66. Distribuzione dei quartili di DDD di antiepilettici per distretto (2005)

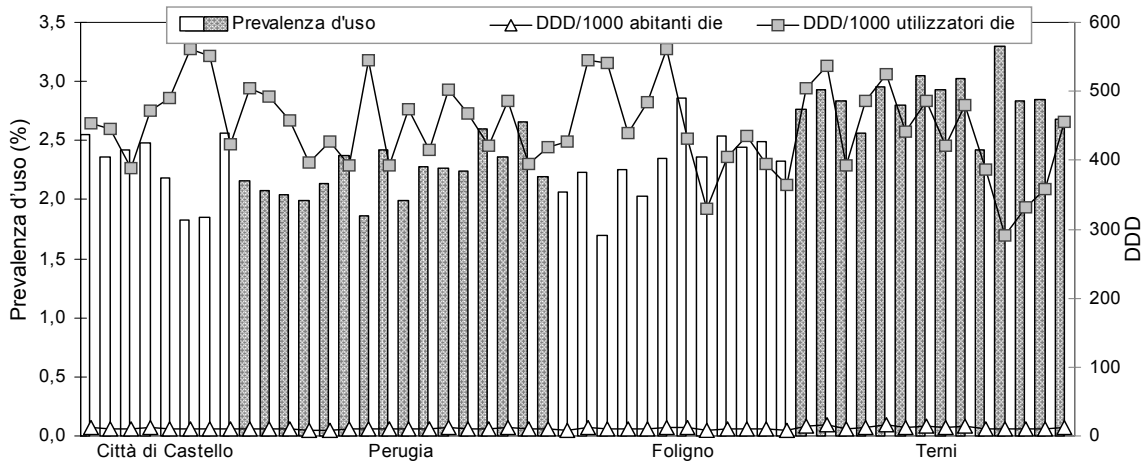


Figura 67. Prevalenza d'uso e DDD di antiepilettici per équipe (2005)

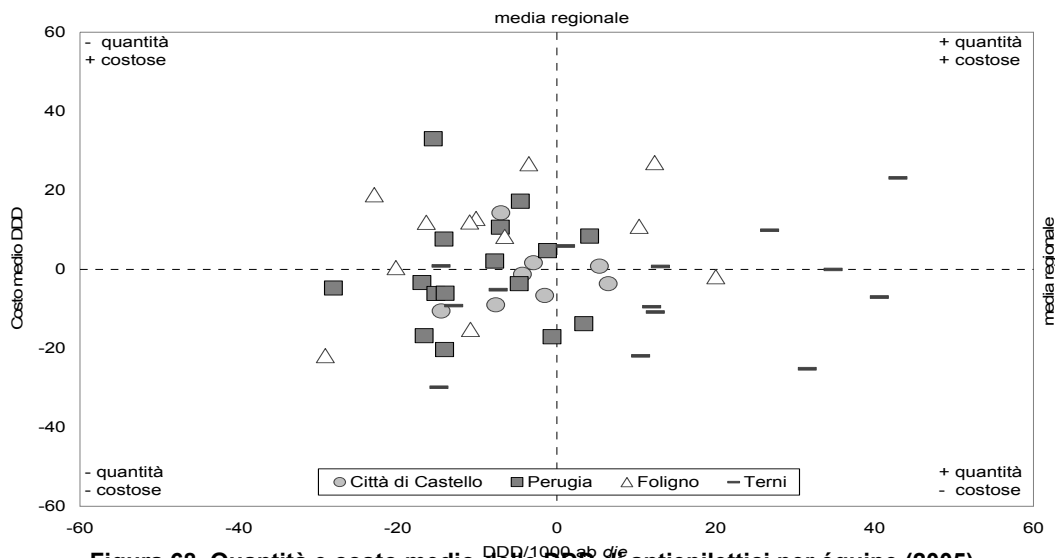


Figura 68. Quantità e costo medio delle DDD di antiepilettici per équipe (2005)



Tabella 51. Distribuzione in quartili della spesa lorda *pro capite* pesata di antiepilettici (2005)

ASL		Antiepilettici			
		1°	2°	3°	4°
Città di Castello	1111				
	1112				
	1121				
	1131				
	1241				
	1242				
	1251				
	1261				
Perugia	2111				
	2121				
	2131				
	2132				
	2141				
	2142				
	2151				
	2161				
	2211				
	2221				
	2311				
	2321				
	2331				
	2411				
	2421				
2431					
Foligno	3111				
	3211				
	3212				
	3221				
	3222				
	3231				
	3311				
	3321				
	3331				
	3332				
	3341				
	3342				
	Terni	4111			
4112					
4113					
4121					
4122					
4123					
4131					
4211					
4221					
4311					
4312					
4313					
4314					
4321					

## Antiparkinson

L'utilizzo degli antiparkinson in Umbria nel 2005 è stato di 3,4 DDD per 1000 abitanti *die*, con un aumento dell'1% rispetto all'anno precedente. Il range di variabilità delle DDD per 1000 abitanti *die* nei diversi distretti è compreso tra 2,1 di Norcia e Gualdo ed il 4,2 di Todi. I distretti di Città di Castello e di Terni presentano un incremento del 12% e 16% della spesa rispetto al 2004 dovuto ad un aumento delle DDD prescritte rispettivamente del 10% e 11%. Per quanto riguarda la prevalenza d'uso la variabilità è compresa tra il 6,0 per 1000 abitanti di Norcia ed il 10,5 di Orvieto. Le dosi dei dopaminoagonisti incrementano per la cabergolina ed il pramipexolo, rispettivamente del 13% e 5%, a fronte di una stabilità per il ropinirolo e di un netto calo della pergolide (-40%). Le prescrizioni di pergolide diminuiscono probabilmente come effetto della decisione dell'Autorità Regolatoria che ha collocato il farmaco in seconda linea per le segnalazioni di eventi avversi, in particolare di fibrosi delle valvole cardiache. Il consumo di apomorfina il cui uso è particolarmente indicato nelle fasi motorie complicate, incrementa lievemente rispetto al 2004 (+2%). L'entacapone è rimborsabile dall'SSN a partire dai primi mesi del 2005 e pertanto non ha un termine di confronto con il 2004. La prevalenza d'uso per classi d'età rileva come il maggior uso di questi farmaci si colloca nettamente nella classe d'età superiore ai 75 anni così come viene evidenziato anche dall'elevata età mediana degli assuntori (78 anni). Circa un quinto degli utilizzatori riceve nel corso del 2005 una sola prescrizione così come riportato per il 2004. 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 ed il +20% di Todi. Questa differenza è sostanzialmente confermata anche in termini di dosi. L'andamento della prevalenza d'uso e delle DDD per équipe mostra analogamente a quanto riportato nel 2004 come le DDD per 1000 utilizzatori *die* delle équipes di Terni sono mediamente più basse rispetto alle altre équipes regionali, a fronte di quattro équipes della stessa ASL di Terni che hanno una prevalenza d'uso superiore all'1%. Questo fenomeno evidenzia come anche per il 2005 esiste una notevole variabilità nell'uso degli antiparkinson in Umbria.

**Tabella 52. Prescrizione di antiparkinson per distretto (2005)**

Distretto	Spesa lorda <i>pro capite</i>	Δ % 05-04	DDD/1000 ab. <i>die</i>	Δ % 05-04	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	3,09	12	3,2	10	6,2	76	1,06
Gubbio-Gualdo	2,80	0	3,6	-2	7,6	79	0,85
Perugia	2,58	-1	3,0	-5	6,1	78	1,01
Assisi	2,70	0	3,4	-2	8,1	79	1,04
Todi	3,46	-3	4,2	-3	9,0	77	0,96
Trasimeno	2,92	6	3,5	5	7,1	76	1,06
Norcia	1,35	-1	2,1	-1	6,0	77	1,00
Foligno	2,88	-1	3,3	2	7,7	78	0,85
Spoletto	2,87	1	3,2	-1	8,1	79	0,86
Terni	3,03	16	3,6	11	9,4	78	0,87
Amelia	3,34	9	3,9	0	10,4	78	0,95
Orvieto	3,03	6	3,8	2	10,5	77	0,91
<b>Umbria</b>	<b>2,90</b>	<b>4</b>	<b>3,4</b>	<b>1</b>	<b>7,9</b>	<b>78</b>	<b>0,94</b>

Tabella 53. Prescrizione di antiparkinson per sostanza (Umbria, 2005)

Categoria e sostanze	Spesa lorda	$\Delta$ % 05-04	DDD/1000 ab. die	$\Delta$ % 05-04	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
<b>Antiparkinson</b>	<b>2.490.895</b>	<b>4</b>	<b>3,4</b>	<b>1</b>	<b>7,9</b>	<b>78</b>	<b>0,94</b>
diidroergocriptina	2.481.910	3	3,4	1	0,1	79	0,88
pramipexolo	949.003	5	0,4	5	1,3	74	1,10
cabergolina	492.126	13	0,3	13	1,1	76	1,06
carbidopa+levodopa	330.593	-4	1,0	3	2,7	78	1,09
benserazide+levodopa	323.723	-2	1,0	-1	2,9	80	0,94
ropinirolo	220.873	1	0,2	0	0,5	76	0,95
pergolide	58.044	-41	<0,05	-40	0,1	72	1,34
entacapone*	55.145	-	<0,05	-	0,1	70	1,22
apomorfina cloridrato	16.272	2	<0,05	2	<0,05	61	1,07
biperidene	12.986	-3	0,1	-3	0,6	63	0,90

\* commercializzata nel 2005

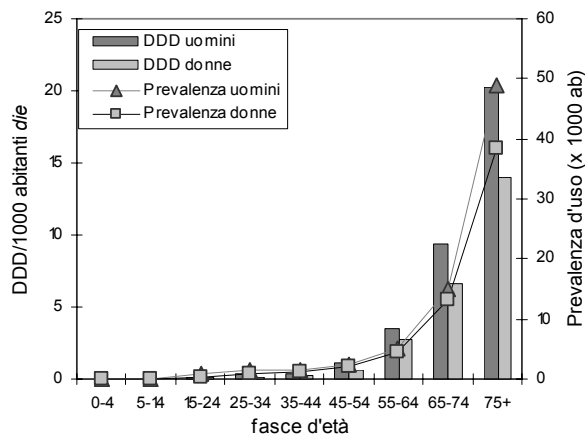


Figura 69. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiparkinson, per classi di età e sesso (Umbria, 2005)

Tabella 54. Durata di terapia di antiparkinson (Umbria, 2005)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut. 1 pr (%)
<b>Antiparkinson</b>	<b>11,4</b>	<b>158,0</b>	<b>86,7</b>	<b>18,9</b>

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

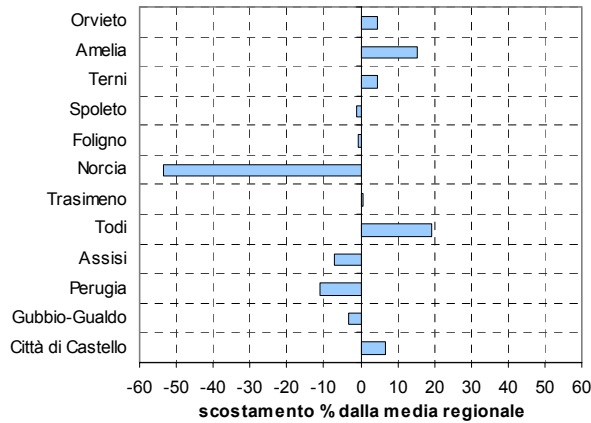


Figura 70. Scostamento della spesa *pro capite* di antiparkinson per distretto (2005)



Figura 71. Distribuzione dei quartili di DDD di antiparkinson per distretto (2005)

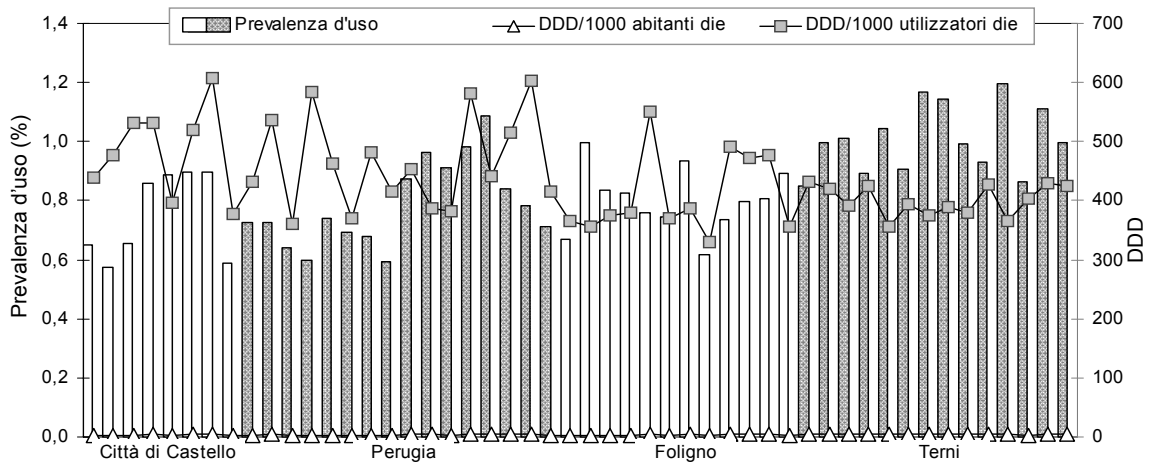


Figura 72. Prevalenza d'uso e DDD di antiparkinson per équipe (2005)

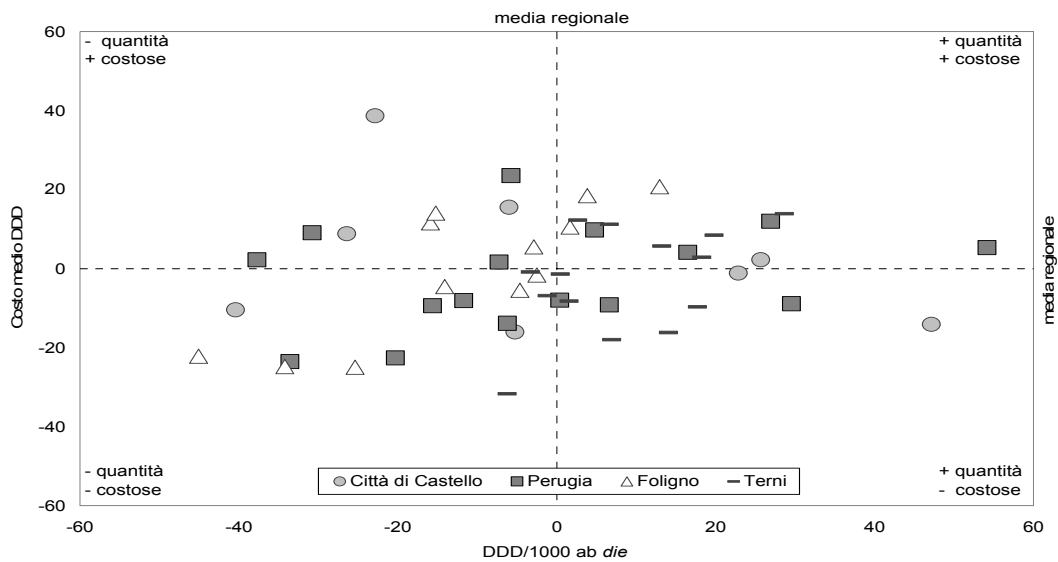


Figura 73. Quantità e costo medio delle DDD di antiparkinson per équipe (2005)

Tabella 55. Distribuzione in quartili della spesa lorda *pro capite* pesata di antiparkinson (2005)

ASL	Antiparkinson			
	1°	2°	3°	4°
Città di Castello	1111			
	1112			
	1121			
	1131			
	1241			
	1242			
	1251			
	1261			
Perugia	2111			
	2121			
	2131			
	2132			
	2141			
	2142			
	2151			
	2161			
	2211			
	2221			
	2311			
	2321			
	2331			
	2411			
	2421			
2431				
Foligno	3111			
	3211			
	3212			
	3221			
	3222			
	3231			
	3311			
	3321			
	3331			
	3332			
	3341			
	3342			
	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 conto del provvedimento regionale che da luglio 2005 ha riportato l'olanzapina nel canale distributivo delle farmacie convenzionate e il risperidone, la quetiapina e la clozapina nella distribuzione per conto.

L'uso degli antipsicotici in Umbria nel 2005 è stato pari a 1,5 DDD con un decremento dell'1% rispetto al 2004, in linea con il dato nazionale.

La variabilità osservata nell'età mediana degli assuntori fa ipotizzare che nei distretti di Assisi e Spoleto la tipologia degli utilizzatori, essendo mediamente più giovane (65 e 66 anni) rispetto a quella dei distretti di Orvieto e Todi (77 e 76 anni), sia diversa per quanto riguarda il rapporto tra pazienti psichiatrici e quelli con diagnosi di demenza. L'uso degli altri antipsicotici è incrementato del 19% rispetto all'anno precedente a fronte di una riduzione dell'uso degli antipsicotici tipici del 5%. Per le molecole si osserva un decremento nell'uso per la tioridazina, risperidone, clozapina e quetiapina pari rispettivamente del 59%, 50%, 29% e 20%, mentre si rileva un incremento del 57% e del 26% per l'olanzapina e la clorpromazina.

La prevalenza d'uso nelle classi d'età inferiori ai 75 anni oscilla mediamente tra il 5 ed il 10 per mille con una maggiore prescrizione nelle donne, mentre nei pazienti più anziani raggiunge si attesta oltre il 3%. Circa un terzo degli utilizzatori ha ricevuto solo una prescrizione nel corso del 2005, e ciò appare appropriato nel trattamento dei pazienti con diagnosi di demenza dove la sintomatologia psicotica e comportamentale è fluttuante e può richiedere anche una sola prescrizione.

L'andamento delle DDD per 1000 utilizzatori *die* nelle équipes mostra una variabilità compresa tra circa 300, rilevata in due équipes di Perugia e Terni, rispetto a circa 100, osservata in una équipe di Terni. Ciò indica che la continuità terapeutica appare notevolmente differente fra le équipes e tale variabilità si evidenzia anche nella differenza di circa quattro volte nella prevalenza d'uso (1,6 vs 0,4 per 1000 abitanti). Nella distribuzione delle équipes per quantità e costo medio della DDD non si osservano complessivamente variazioni di rilievo.

**Tabella 56. Prescrizione di antipsicotici per distretto (2005)**

Distretto	Spesa lorda <i>pro capite</i>	Δ % 05-04	DDD/1000 ab. <i>die</i>	Δ % 05-04	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	0,96	2	1,4	1	7,0	70	0,79
Gubbio-Gualdo	0,70	-1	1,4	-12	7,6	75	0,87
Perugia	0,82	13	1,4	-4	7,1	71	0,85
Assisi	1,23	-7	2,1	-12	8,0	66	0,98
Todi	0,69	-3	1,6	-15	10,1	76	0,70
Trasimeno	0,64	36	1,2	2	8,4	73	0,71
Norcia	0,35	19	0,7	-14	6,4	73	0,76
Foligno	0,56	-8	1,3	-12	7,1	69	0,69
Spoleto	0,89	64	1,2	7	8,2	65	0,81
Terni	0,98	141	1,6	31	8,2	68	0,79
Amelia	1,02	64	1,6	11	9,8	72	0,70
Orvieto	0,97	21	2,5	-7	15,4	77	0,73
<b>Umbria</b>	<b>0,84</b>	<b>24</b>	<b>1,5</b>	<b>-1</b>	<b>8,3</b>	<b>72</b>	<b>0,78</b>

Tabella 57. Prescrizione di antipsicotici per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2005)

Categorie e sostanze	Spesa lorda	$\Delta$ % 05-04	DDD/1000 ab. die	$\Delta$ % 05-04	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Altri Antipsicotici	547.036	25	0,3	19	2,2	72	0,81
Antipsicotici tipici	177.332	19	1,2	-5	6,4	71	0,79
<b>Antipsicotici</b>	<b>724.368</b>	<b>24</b>	<b>1,5</b>	<b>-1</b>	<b>8,3</b>	<b>72</b>	<b>0,78</b>
olanzapina	339.715	57	0,2	57	1,0	65	0,81
quetiapina	75.842	-17	0,0	-20	0,7	79	0,72
aripirazolo	66.842	0	0,0	0	0,1	38	1,37
risperidone	53.435	-52	0,0	-52	0,4	76	0,87
amisulpride	44.905	>100	0,1	>100	0,3	66	0,91
litio carbonato	43.339	-1	0,5	0	0,9	53	0,82
aloperidolo	20.646	2	0,2	4	1,4	72	0,85
clorpromazina	16.835	21	0,1	26	2,1	80	0,75
tioridazina	12.590	-58	0,1	-59	1,0	73	0,64
clozapina	11.202	-30	0,0	-29	0,1	55	1,14

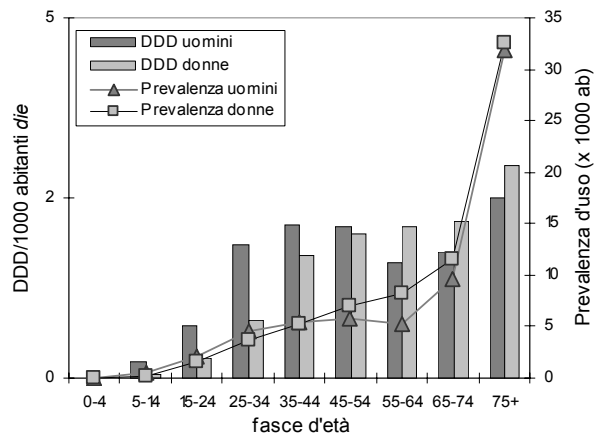


Figura 74. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antipsicotici, per classi di età e sesso (Umbria, 2005)

Tabella 58. Durata di terapia di antipsicotici per categoria terapeutica (Umbria, 2005)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut. 1 pr (%)
Altri Antipsicotici	3,5	52,2	28,0	39,1
Antipsicotici tipici	5,4	67,3	20,0	34,0
<b>Antipsicotici</b>	<b>5,2</b>	<b>66,4</b>	<b>21,7</b>	<b>34,1</b>

Pr/ut = prescrizioni per utilizzatore

DDD/ut = DDD per utilizzatore

DDD med = DDD mediana

Ut. 1 pr = Utilizzatori con 1 prescrizione

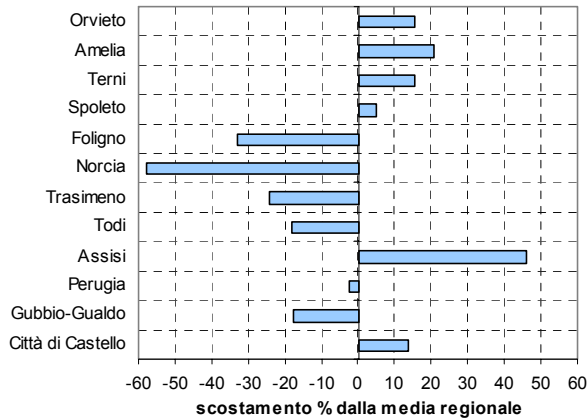


Figura 75. Scostamento della spesa pro capite di antipsicotici per distretto (2005)



Figura 76. Distribuzione dei quartili di DDD di antipsicotici per distretto (2005)

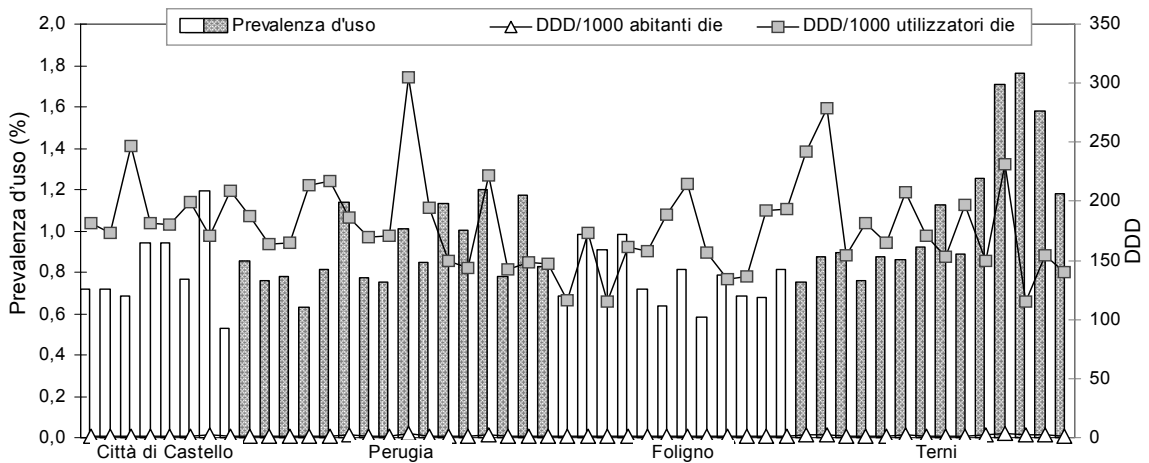


Figura 77. Prevalenza d'uso e DDD di antipsicotici per équipe (2005)

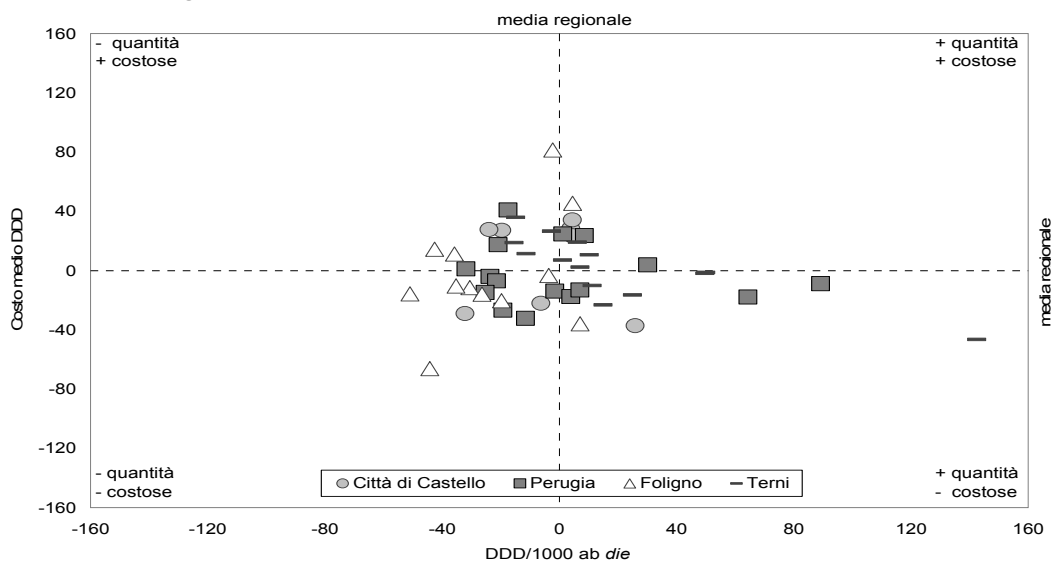


Figura 78. Quantità e costo medio delle DDD di antipsicotici per équipe (2005)



Tabella 59. Distribuzione in quartili della spesa lorda *pro capite* pesata di antipsicotici (2005)

ASL		Altri Antipsicotici				Antipsicotici tipici			
		1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°
Città di Castello	1111			■				■	
	1112			■		■			
	1121				■			■	
	1131				■			■	
	1241								■
	1242		■				■		
	1251	■							■
	1261	■				■			
Perugia	2111		■					■	
	2121		■			■			
	2131			■			■		
	2132				■	■			
	2141				■				
	2142						■		
	2151	■					■		
	2161		■				■		
	2211				■				■
	2221				■		■		
	2311		■						■
	2321	■					■		
	2331			■					■
	2411		■			■			
	2421		■						■
2431	■					■			
Foligno	3111	■				■			
	3211				■		■		
	3212		■						
	3221				■			■	
	3222	■				■			
	3231	■					■		
	3311	■						■	
	3321	■				■			
	3331	■				■			
	3332		■			■			
	3341	■				■			
	3342		■					■	
Terni	4111			■			■		
	4112			■				■	
	4113			■				■	
	4121			■				■	
	4122		■				■		
	4123			■				■	
	4131				■		■		
	4211				■				
	4221			■				■	
	4311		■						
	4312			■					■
	4313		■						■
	4314			■					■
	4321			■				■	

## Antidepressivi

L'uso degli antidepressivi in Umbria nel 2005 è stato pari a 29,1 DDD per 1000 abitanti con un incremento dell'8% rispetto al 2004. La variabilità per distretto è compresa tra il valore di 17,6 DDD di Norcia e 34,8 di Terni. 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 Terni (+22%). Gli antidepressivi più prescritti in termini di dosi sono gli SSRI (23,4 DDD) con un rapporto di circa 6 volte in confronto agli altri antidepressivi e di circa 14 volte rispetto ai triciclici. Rispetto al 2004 l'uso dei triciclici si riduce del 4% mentre si rileva un incremento dell'8% e 11% per gli SSRI ed altri. La paroxetina resta la molecola più prescritta ma incrementa di appena il 6% rispetto al 2004, mentre l'escitalopram, la venlafaxina, la sertralina e la mirtazapina aumentano rispettivamente del 53%, 22%, 11% e 7%. Si rileva che il notevole incremento nell'uso dell'escitalopram ha una scarsa influenza sull'andamento dei consumi del citalopram (-7%), denotando quindi una sostituzione anche verso altri principi attivi della categoria quali la fluoxetina (-7%) e la fluvoxamina (-5%). La distribuzione dell'età mediana fa rilevare come la fluvoxamina e la fluoxetina siano prescritte nei depressi più giovani (53 e 56 anni) rispetto al trazodone utilizzato maggiormente nelle persone più anziane (79 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 75 anni e più. Circa un quarto degli utilizzatori di antidepressivi ha ricevuto solo una prescrizione nel corso del 2005, e ciò appare non appropriato nel trattamento farmacologico dei pazienti con diagnosi di depressione anche se il fenomeno si riduce rispetto al 2004 dove un terzo degli assuntori aveva ricevuto nel corso dell'anno una sola prescrizione. La variabilità per équipe espressa sia come prevalenza d'uso che come DDD 1000 utilizzatori appare molto contenuta. Al contrario si osserva una differenza del -40% e del +35% rispetto alla media regionale delle DDD per 1000 abitanti in due équipes di Foligno e di Terni a parità di costo medio per DDD, che appare uniformemente distribuito in tutte le équipes della regione. La spesa lorda degli SSRI contribuisce per il 75,5% della spesa regionale totale degli antidepressivi. La maggioranza delle équipes di Foligno (8/12: 67%) si collocano nel primo quartile della distribuzione della lorda spesa *pro capite* pesata regionale per SSRI rispetto alla metà delle équipes di Città di Castello (4/8: 50%) che si collocano nel quarto quartile.

**Tabella 60. Prescrizione di antidepressivi per distretto (2005)**

Distretto	Spesa lorda <i>pro capite</i>	Δ % 05-04	DDD/1000 ab. die	Δ % 05-04	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	9,60	-3	30,8	8	68,2	63	0,50
Gubbio-Gualdo	9,41	-1	29,9	9	68,3	64	0,51
Perugia	8,97	-6	28,6	4	59,8	61	0,50
Assisi	8,40	-13	26,6	-2	60,8	62	0,51
Todi	9,34	-7	30,3	1	68,7	64	0,47
Trasimeno	8,32	-5	27,9	6	69,1	64	0,51
Norcia	5,54	-12	17,6	-3	50,8	66	0,45
Foligno	8,52	-4	26,3	6	66,2	63	0,47
Spoleto	7,46	-1	23,3	8	62,4	67	0,46
Terni	10,80	14	34,8	22	69,5	65	0,46
Amelia	9,16	2	29,3	9	69,6	65	0,48
Orvieto	8,46	-2	28,0	5	76,8	67	0,47
<b>Umbria</b>	<b>9,08</b>	<b>-2</b>	<b>29,1</b>	<b>8</b>	<b>66,0</b>	<b>64</b>	<b>0,48</b>

Tabella 61. Prescrizione di antidepressivi per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2005)

Categorie e sostanze	Spesa lorda	$\Delta$ % 05-04	DDD/1000 ab. die	$\Delta$ % 05-04	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Antidepressivi SSRI	5.888.733	-4	23,4	8	51,1	62	0,48
Antidepressivi - Altri	1.699.359	7	4,0	11	14,1	70	0,53
Antidepressivi Triciclici	208.651	-4	1,7	-4	8,2	63	0,42
<b>Antidepressivi</b>	<b>7.796.743</b>	<b>-2</b>	<b>29,1</b>	<b>8</b>	<b>66,0</b>	<b>64</b>	<b>0,48</b>
sertralina	1.615.073	-10	5,8	11	13,5	68	0,51
paroxetina	1.598.908	2	6,7	6	16,1	59	0,47
escitalopram	1.244.623	53	3,8	53	9,0	61	0,48
venlafaxina	1.170.845	14	2,3	22	6,5	61	0,49
citalopram	899.427	-34	4,3	-7	10,6	65	0,46
fluoxetina	387.454	-9	2,2	-7	5,3	56	0,41
mirtazapina	242.556	-6	0,8	7	2,1	69	0,63
trazodone	150.908	3	0,4	3	4,5	79	0,55
fluvoxamina	143.248	-6	0,6	-5	1,3	53	0,68
clomipramina	107.356	-5	0,7	-4	2,4	61	0,50

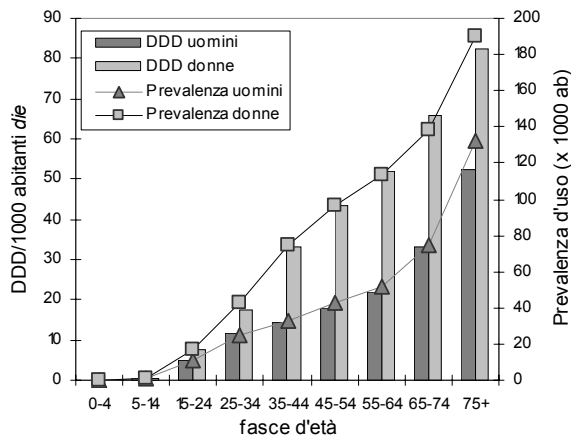


Figura 79. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antidepressivi, per classi di età e sesso (Umbria, 2005)

Tabella 62. Durata di terapia di antidepressivi per categoria terapeutica (Umbria, 2005)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut. 1 pr (%)
Antidepressivi SSRI	5,1	166,7	116,0	27,7
Antidepressivi - Altri	5,8	104,1	52,5	29,7
Antidepressivi Triciclici	5,2	74,7	32,0	35,2
<b>Antidepressivi</b>	<b>5,8</b>	<b>160,7</b>	<b>112,0</b>	<b>26,6</b>

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

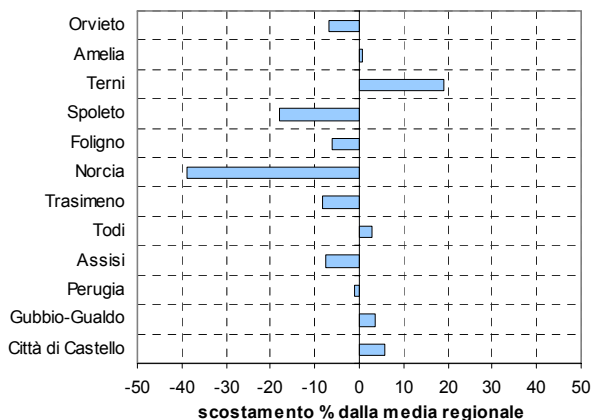


Figura 80. Scostamento della spesa *pro capite* di antidepressivi per distretto (2005)



Figura 81. Distribuzione dei quartili di DDD di antidepressivi per distretto (2005)

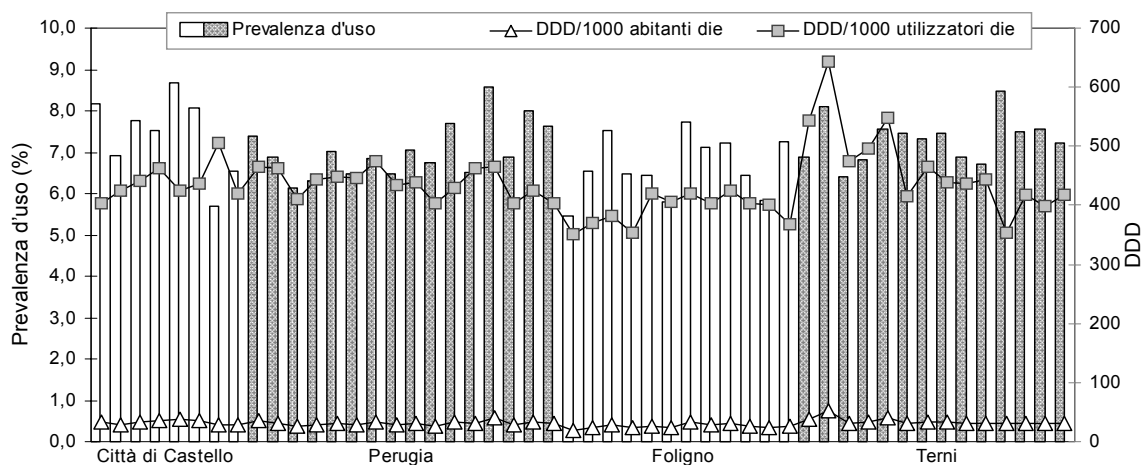


Figura 82. Prevalenza d'uso e DDD di antidepressivi per équipe (2005)

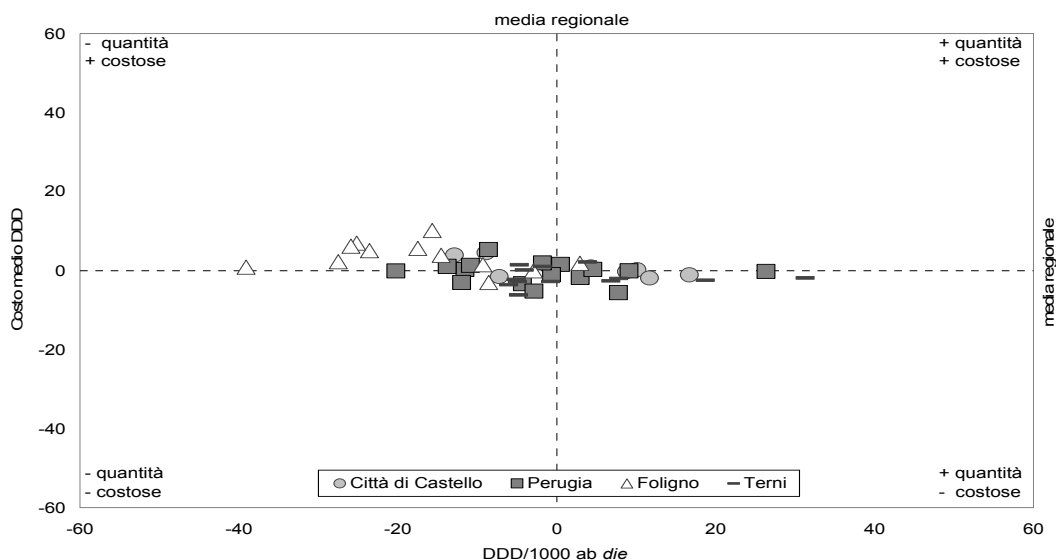


Figura 83. Quantità e costo medio delle DDD di antidepressivi per équipe (2005)

Tabella 63. Distribuzione in quartili della spesa lorda *pro capite* pesata di antidepressivi (2005)

ASL		SSRI				Triciclici				Altri			
		1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°
Città di Castello	1111			■					■			■	
	1112		■			■					■		
	1121				■							■	
	1131							■			■		
	1241								■				
	1242						■						■
	1251			■									
1261		■								■			
Perugia	2111				■				■				■
	2121				■								■
	2131	■									■		
	2132	■					■					■	
	2141				■			■					
	2142		■						■				
	2151		■										■
	2161		■				■						
	2211				■			■					■
	2221	■					■					■	
	2311							■					■
	2321		■										■
	2331												■
	2411	■											
2421				■								■	
2431		■										■	
Foligno	3111	■								■			
	3211	■						■					
	3212	■						■					
	3221	■					■						
	3222		■										
	3231	■									■		
	3311				■			■					
	3321		■										■
	3331				■								
	3332	■						■				■	
	3341	■											■
3342	■											■	
Terni	4111				■	■					■		
	4112				■							■	
	4113				■								■
	4121				■		■						
	4122				■			■					
	4123				■			■					
	4131				■			■					
	4211				■				■				
	4221				■								■
	4311		■										■
	4312				■								■
	4313		■										■
	4314							■					
	4321		■										■

## Antiasmatici

La prescrizione di farmaci antiasmatici in Umbria nel 2005 ha mostrato un lieve incremento sull'anno precedente: il numero di DDD prescritte per 1000 abitanti è stato di 38,9, con un aumento del 2% rispetto al 2004. Tra i diversi distretti permane un'ampia variabilità: dalle 53 DDD/1000 abitanti *die* di Orvieto alle 30 di Città di Castello.

In termini di prevalenza il 13% della popolazione ha ricevuto almeno una prescrizione: al di sotto dei 4 anni si raggiunge il 30% della popolazione, in larga misura spiegabile dall'utilizzo di steroidi per via inalatoria impiegati nelle infiammazioni delle alte vie respiratorie. Nella fascia d'età superiore a 65 anni gli uomini sono trattati in misura maggiore rispetto alle donne (oltre 200 dosi rispetto alle 70 delle donne), questo dato è in relazione all'incremento della Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva (BPCO) legata all'età e all'abitudine tabagica protratta nel tempo.

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. Tra i principi attivi si evidenzia un aumento dell'associazione salmeterolo + fluticasone a conferma dello spostamento della prescrizione dal singolo principio attivo (-15% del salmeterolo) verso le associazioni.

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 64. Prescrizione di antiasmatici per distretto (2005)**

Distretto	Spesa lorda <i>pro capite</i>	Δ % 05-04	DDD/1000 ab. <i>die</i>	Δ % 05-04	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	11,59	6	30,5	3	116,1	48	1,01
Gubbio-Gualdo	13,01	7	35,7	1	141,4	47	0,99
Perugia	12,47	8	39,9	2	122,2	47	0,98
Assisi	13,21	10	40,3	5	150,3	43	1,00
Todi	11,56	5	38,8	-1	134,0	54	1,06
Trasimeno	11,17	13	38,9	2	127,8	52	0,99
Norcia	11,17	-1	39,5	-5	126,7	49	1,04
Foligno	12,87	2	38,6	-1	143,5	54	0,98
Spoletto	11,72	9	35,8	0	130,8	53	1,05
Terni	14,57	19	39,3	8	126,6	55	0,97
Amelia	13,71	5	39,7	-5	145,1	53	0,97
Orvieto	14,03	2	52,7	2	151,2	56	0,97
<b>Umbria</b>	<b>12,80</b>	<b>8</b>	<b>38,9</b>	<b>2</b>	<b>132,3</b>	<b>51</b>	<b>0,99</b>

Tabella 65. Prescrizione di antiasmatici per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2005)

Categorie e sostanze	Spesa lorda	$\Delta$ % 05-04	DDD/1000 ab. die	$\Delta$ % 05-04	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Associazioni	4.595.985	5	8,5	7	31,8	66	1,11
Antiinfiammatori - cortisonici inalatori	2.968.832	-2	11,3	1	88,5	44	0,95
Broncodilatatori - anticolinergici	1.607.107	89	8,3	5	14,9	74	1,41
Broncodilatatori - beta2 agonisti	1.559.944	-1	7,7	0	42,0	46	1,15
Broncodilatatori - teofillinici	237.192	-12	3,0	-12	14,0	76	1,17
Antiinfiammatori - cromoni	29.026	-15	0,2	-14	0,8	36	1,25
<b>Antiasmatici</b>	<b>10.998.086</b>	<b>8</b>	<b>38,9</b>	<b>2</b>	<b>132,3</b>	<b>51</b>	<b>0,99</b>
salmeterolo+fluticasone	3.260.432	9	4,4	13	13,2	69	1,27
beclometasone	1.284.529	7	6,1	6	64,3	43	0,92
tiotropio	1.119.929	>100	1,8	>100	5,0	73	1,89
budesonide+formoterolo	837.393	-6	1,3	3	4,5	65	1,25
flunisolide	720.635	-5	2,5	-1	15,1	45	1,01
formoterolo	699.602	10	1,9	11	4,1	69	1,39
fluticasone	671.316	-10	1,8	-11	10,3	52	1,04
salmeterolo	472.735	-15	1,2	-15	3,8	72	1,25
ossitropio bromuro	399.822	-21	4,5	-16	7,6	75	1,43
salbutamolo	370.862	3	4,3	2	35,6	38	1,13

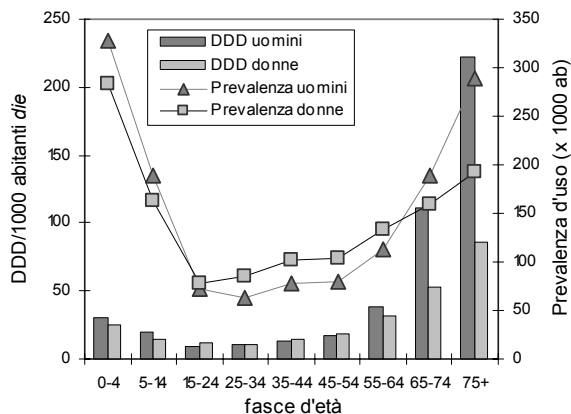


Figura 84. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiasmatici, per classi di età e sesso (Umbria, 2005)

Tabella 66. Durata di terapia di antiasmatici per categoria terapeutica (Umbria, 2005)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut. 1 pr (%)
Associazioni	3,1	97,2	30,0	52,1
Antiinfiammatori - cortisonici inalatori	1,7	46,7	20,0	73,7
Broncodilatatori - anticolinergici	4,3	203,0	83,3	43,0
Broncodilatatori - beta2 agonisti	2,5	66,9	25,0	63,6
Broncodilatatori - teofillinici	4,0	77,1	20,0	49,1
Antiinfiammatori - cromoni	2,0	75,8	45,0	65,1
<b>Antiasmatici</b>	<b>3,6</b>	<b>107,2</b>	<b>30,0</b>	<b>53,2</b>

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

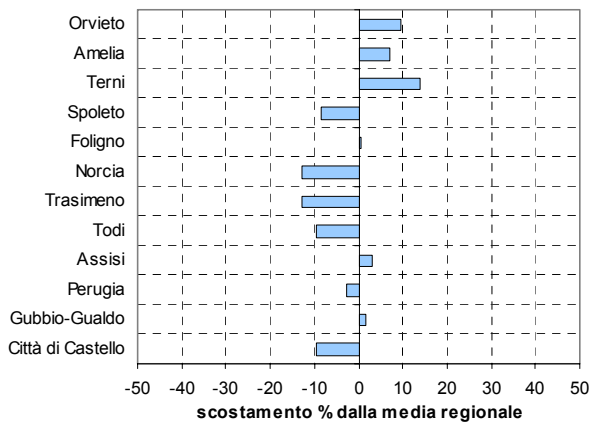


Figura 85. Scostamento della spesa pro capite di antiastmatici per distretto (2005)

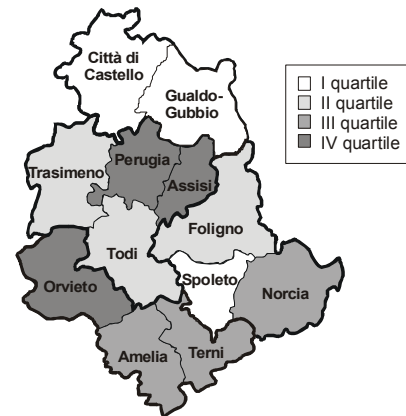


Figura 86. Distribuzione dei quartili di DDD di antiastmatici per distretto (2005)

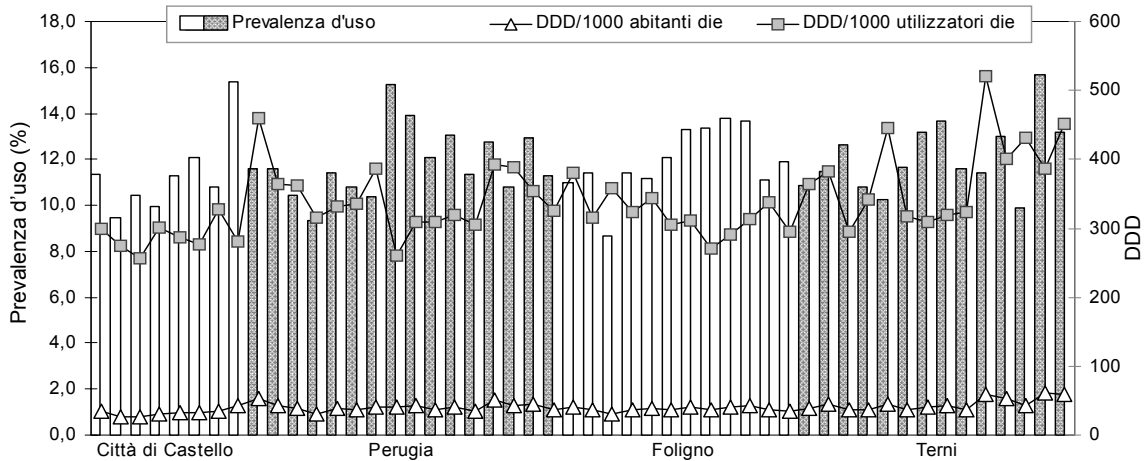


Figura 87. Prevalenza d'uso e DDD di antiastmatici per équipe (2005)

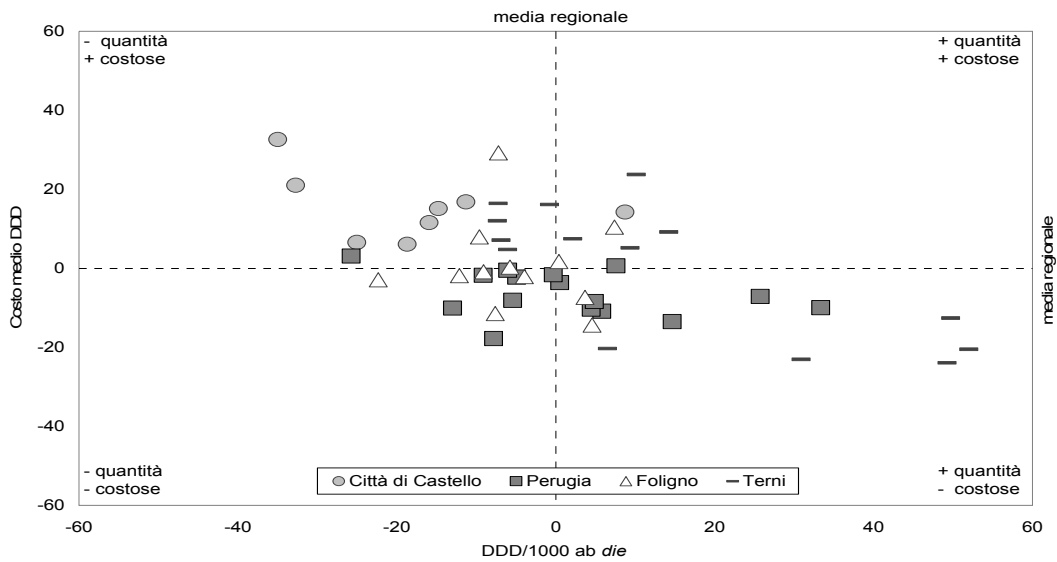


Figura 88. Quantità e costo medio delle DDD di antiastmatici per équipe (2005)



Tabella 67. Distribuzione in quartili della spesa lorda *pro capite* pesata di antiasmatici (2005)

ASL		Associazioni				Antiinfiammatori / cortisonici inalatori				Broncodilatatori / anticolinergici				Broncodilatatori / beta2 agonisti				Broncodilatatori / teofillinici				Antiinfiammatori / cromoni			
		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				■	■				■					■				■					■	
	1112				■	■				■					■				■					■	
	1121				■	■				■					■				■					■	
	1131			■		■				■					■				■					■	
	1241	■				■				■					■				■					■	
	1242				■	■				■					■				■					■	
	1251				■	■				■					■				■					■	
1261				■	■				■					■				■					■		
Perugia	2111				■	■				■					■				■					■	
	2121				■	■				■					■				■					■	
	2131	■				■				■					■				■					■	
	2132	■				■				■					■				■					■	
	2141				■	■				■					■				■					■	
	2142	■				■				■					■				■					■	
	2151				■	■				■					■				■					■	
	2161				■	■				■					■				■					■	
	2211				■	■				■					■				■					■	
	2221				■	■				■					■				■					■	
	2311				■	■				■					■				■					■	
	2321	■				■				■					■				■					■	
	2331				■	■				■					■				■					■	
	2411				■	■				■					■				■					■	
2421				■	■				■					■				■					■		
2431	■				■				■					■				■					■		
Foligno	3111	■				■				■					■				■					■	
	3211				■	■				■					■				■					■	
	3212	■				■				■					■				■					■	
	3221	■				■				■					■				■					■	
	3222	■				■				■					■				■					■	
	3231				■	■				■					■				■					■	
	3311				■	■				■					■				■					■	
	3321				■	■				■					■				■					■	
	3331				■	■				■					■				■					■	
	3332				■	■				■					■				■					■	
	3341				■	■				■					■				■					■	
3342	■				■				■					■				■					■		
Terni	4111				■	■				■					■				■					■	
	4112				■	■				■					■				■					■	
	4113				■	■				■					■				■					■	
	4121				■	■				■					■				■					■	
	4122				■	■				■					■				■					■	
	4123				■	■				■					■				■					■	
	4131				■	■				■					■				■					■	
	4211				■	■				■					■				■					■	
	4221				■	■				■					■				■					■	
	4311				■	■				■					■				■					■	
	4312				■	■				■					■				■					■	
	4313	■				■				■					■				■					■	
	4314				■	■				■					■				■					■	
4321				■	■				■					■				■					■		

## CONCLUSIONI

Un Rapporto come questo, che si propone di analizzare ogni anno le caratteristiche della prescrizione nella regione Umbria deve inevitabilmente accettare un certo rischio di ripetitività. Tuttavia, anche la nozione degli elementi di stabilità nell'uso dei farmaci implica una conoscenza più approfondita del fenomeno e una consapevolezza maggiore delle differenze che si verificano di anno in anno e che diventano più rilevanti mano a mano che si allarga l'orizzonte temporale.

Rispetto all'anno precedente, il 2005 è stato caratterizzato da una sostanziale stazionarietà della spesa farmaceutica SSN, sia in Umbria che nel complesso dell'Italia. Nel 2005 la spesa a carico del SSN in Umbria ha registrato un aumento dello 0,7% rispetto al 2004 (rispetto a un decremento dell'1,1% in Italia). La spesa farmaceutica lorda *pro capite* è stata di 209 euro (229 in Italia). La spesa pesata sulla base della distribuzione per età e sesso della popolazione scende a 194 euro (-15% rispetto alla media nazionale). Sempre rimanendo all'interno degli indicatori aggregati di spesa, anche per il 2005 la spesa farmaceutica dell'Umbria è rimasta all'interno del tetto del 13% della spesa complessiva dell'SSN.

Anche il confronto delle diverse ASL dell'Umbria conferma le differenze osservate nel 2004 (del 13% fra la ASL di Foligno e quella di Terni) senza una ulteriore riduzione delle differenze messe in evidenza negli anni precedenti. Come atteso la variabilità aumenta quando il confronto si sposta a livello di distretto e ancora di più nell'analisi per équipe. La ASL di Terni è anche quella che presenta una maggiore variabilità interna fra gruppi di medici, il che può solo in parte essere attribuito al numero di équipe nel territorio.

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% delle dosi prescritte e della spesa. Come nell'anno precedente, nel 2005 la quota di farmaci equivalenti rappresenta oltre un quarto delle dosi prescritte in Umbria, nonostante non siano scaduti brevetti importanti come era capitato nel 2004 (con il passaggio fra gli equivalenti del ceftriaxone e del carvedilolo). La spesa per farmaci della duplice via si mantiene fra le più basse in Italia anche se nel 2005 altre 3 regioni presentano un livello inferiore all'Umbria.

Nell'analisi per categoria terapeutica si osserva una stabilità dell'uso di statine (+2% rispetto al 2004) nel primo anno completo di applicazione delle carte del rischio, e dopo che nel 2004 si era osservato un incremento del 23% rispetto all'anno precedente. L'aumento contenuto che si osserva per gli antiipertensivi (+6%) conferma un andamento di crescita già osservato negli anni precedenti ed è coerente con un migliore riconoscimento dell'ipertensione nella popolazione. Si conferma per diverse categorie terapeutiche, si pensi agli antiulcera e agli antidepressivi, l'effetto della pressione di mercato con uno spostamento della prescrizione verso farmaci nuovi ma sostanzialmente identici a molecole con brevetto scaduto, come per esempio nel caso dell'esomeprazolo e dell'escitalopram. Infine, come già avvenuto nell'anno passato si conferma la riduzione dell'uso della terapia ormonale sostitutiva, in seguito alla diffusione delle evidenze scientifiche di un profilo beneficio rischio sfavorevole per la maggior parte delle potenziali utilizzatrici.

Il quadro che emerge dal presente Rapporto mostra sia i diversi elementi positivi della prescrizione in Umbria, anche in relazione al complesso dell'Italia, sia gli aspetti sui quali si evidenzia uno spazio per interventi migliorativi. Scopo principale del Rapporto è proprio quello di partire dalle attività di monitoraggio delle prescrizioni per sostenere e diffondere le iniziative di promozione dell'uso appropriato dei farmaci che, attraverso il coinvolgimento dei medici di medicina generale, possono essere adottate a livello regionale e locale.

## RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI

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. 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. 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. Rapporti ISTISAN, 04/8.
4. Traversa G, Da Cas R, Ruggeri P, Romagnoli C, Rossi M, Abraha I, Di Loreto P, Gamboni B, M. Venegoni. Prescrizione farmaceutica in Umbria. Analisi dei dati relativi al 2004. Rapporti ISTISAN, 05/16.
5. OsMed. Osservatorio nazionale sull'impiego dei medicinali. *L'uso dei farmaci in Italia - Rapporto nazionale anno 2005*. Il Pensiero Scientifico Editore. Roma, giugno 2006.



**APPENDICE A**  
**Dati sull'uso dei farmaci per categoria terapeutica**  
**e per sostanza in Umbria**



Di seguito sono presentati i dati di prescrizione del 2005, 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 D). 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 (2005)**

ASL	A	B	C	D	G	H	J	L	M	N	P	R	S	V	Totale
<b>ASL 1</b>															
(Città di Castello)															
Città di Castello	24,8	6,6	79,8	0,8	8,2	2,6	21,9	3,0	5,9	20,2	0,3	12,2	3,2	0,2	190
Gubbio-Gualdo	29,1	6,8	82,1	0,8	7,7	3,3	23,3	2,9	6,0	19,5	0,2	15,0	3,4	0,1	200
<b>ASL 2 (Perugia)</b>															
Perugia	26,6	6,8	74,2	0,9	9,3	2,8	23,2	4,0	6,0	18,8	0,2	14,2	3,6	0,2	191
Assisi	25,0	5,4	70,3	0,8	9,1	2,6	26,6	2,7	5,9	17,5	0,3	15,0	3,8	0,1	185
Todi	21,8	5,2	72,3	0,6	9,0	2,3	20,9	3,2	4,7	19,9	0,2	12,7	3,4	0,2	176
Trasimeno	26,5	6,4	77,7	0,6	8,2	2,8	19,1	3,5	6,9	17,6	0,2	12,7	4,0	0,1	187
<b>ASL 3 (Foligno)</b>															
Norcia	23,4	6,1	66,4	0,5	7,8	1,8	17,0	2,7	4,7	12,1	0,1	12,5	2,6	0,3	158
Foligno	26,0	5,7	70,7	1,1	9,3	2,7	23,4	2,8	5,9	19,2	0,2	14,4	4,7	0,1	186
Spoleto	23,5	3,7	70,3	0,7	8,9	2,3	17,4	3,5	4,0	18,2	0,2	13,0	4,1	0,0	170
<b>ASL 4 (Terni)</b>															
Terni	30,1	6,4	90,5	0,9	11,5	3,3	26,3	3,9	7,2	23,5	0,2	16,9	4,7	0,1	225
Amelia	27,5	6,2	87,4	0,8	9,2	3,3	26,5	3,5	7,2	20,4	0,2	15,5	4,3	0,1	212
Orvieto	27,0	5,5	77,5	0,7	9,7	2,7	21,0	2,1	5,5	16,9	0,2	15,3	2,9	0,1	187
<b>Umbria</b>	<b>26,5</b>	<b>6,1</b>	<b>77,8</b>	<b>0,8</b>	<b>9,3</b>	<b>2,8</b>	<b>23,1</b>	<b>3,3</b>	<b>6,0</b>	<b>19,5</b>	<b>0,2</b>	<b>14,4</b>	<b>3,9</b>	<b>0,1</b>	<b>194</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 4,8% (Tabella 1)

**Tabella A2. Percentuale della spesa lorda *pro capite* su popolazione pesata per categoria terapeutica e per distretto (2005)**

ASL	A	B	C	D	G	H	J	L	M	N	P	R	S	V	Totale
<b>ASL 1</b>															
(Città di Castello)															
Città di Castello	13,1	3,5	42,1	0,4	4,3	1,4	11,5	1,6	3,1	10,7	0,1	6,4	1,7	0,1	100,0
Gubbio-Gualdo	14,5	3,4	41,0	0,4	3,8	1,6	11,6	1,4	3,0	9,8	0,1	7,5	1,7	0,1	100,0
<b>ASL 2 (Perugia)</b>															
Perugia	14,0	3,5	38,9	0,5	4,9	1,4	12,2	2,1	3,1	9,9	0,1	7,4	1,9	0,1	100,0
Assisi	13,5	2,9	38,0	0,4	4,9	1,4	14,4	1,4	3,2	9,5	0,1	8,1	2,1	0,1	100,0
Todi	12,4	2,9	41,0	0,4	5,1	1,3	11,8	1,8	2,7	11,3	0,1	7,2	1,9	0,1	100,0
Trasimeno	14,2	3,5	41,6	0,3	4,4	1,5	10,2	1,9	3,7	9,5	0,1	6,8	2,2	0,1	100,0
<b>ASL 3 (Foligno)</b>															
Norcia	14,8	3,9	42,1	0,3	5,0	1,1	10,7	1,7	3,0	7,7	0,1	7,9	1,6	0,2	100,0
Foligno	14,0	3,1	38,0	0,6	5,0	1,5	12,6	1,5	3,1	10,3	0,1	7,7	2,5	0,1	100,0
Spoletto	13,8	2,2	41,4	0,4	5,2	1,3	10,2	2,1	2,4	10,8	0,1	7,6	2,4	0,0	100,0
<b>ASL 4 (Terni)</b>															
Terni	13,4	2,8	40,1	0,4	5,1	1,5	11,7	1,7	3,2	10,4	0,1	7,5	2,1	0,1	100,0
Amelia	13,0	2,9	41,2	0,4	4,3	1,5	12,5	1,7	3,4	9,6	0,1	7,3	2,0	0,1	100,0
Orvieto	14,4	2,9	41,4	0,4	5,2	1,4	11,2	1,1	2,9	9,0	0,1	8,2	1,5	0,0	100,0
<b>Umbria</b>	<b>13,7</b>	<b>3,1</b>	<b>40,1</b>	<b>0,4</b>	<b>4,8</b>	<b>1,4</b>	<b>11,9</b>	<b>1,7</b>	<b>3,1</b>	<b>10,1</b>	<b>0,1</b>	<b>7,4</b>	<b>2,0</b>	<b>0,1</b>	<b>100,0</b>

**Tabella A3. DDD/1000 abitanti *die* su popolazione pesata per categoria terapeutica e per distretto (2005)**

ASL	A	B	C	D	G	H	J	L	M	N	P	R	S	V	Totale
<b>ASL 1</b>															
(Città di Castello)															
Città di Castello	73,8	80,2	427,7	2,7	35,8	26,3	23,6	2,0	32,8	47,8	0,8	32,7	15,3	0,2	802
Gubbio-Gualdo	85,9	82,0	444,6	2,2	31,5	29,6	25,3	2,4	32,5	47,9	0,6	43,1	16,5	0,2	844
<b>ASL 2 (Perugia)</b>															
Perugia	75,4	76,0	398,8	2,4	38,2	30,9	24,7	3,7	27,9	44,8	0,6	46,7	17,2	0,1	787
Assisi	76,9	71,2	382,3	2,4	33,7	29,2	26,5	2,7	28,7	42,9	0,6	46,5	17,9	0,1	762
Todi	67,8	74,8	394,9	2,1	37,9	33,0	24,0	2,9	26,5	49,1	0,7	43,5	16,4	0,2	774
Trasimeno	79,5	85,0	414,9	1,9	36,5	30,6	20,6	3,4	32,4	44,7	0,7	45,7	19,4	0,1	816
<b>ASL 3 (Foligno)</b>															
Norcia	74,8	67,5	353,4	1,6	29,1	25,2	17,7	2,4	24,9	30,2	0,4	43,9	13,4	0,4	685
Foligno	82,6	67,9	361,5	2,7	36,9	28,4	25,1	3,4	32,3	43,2	0,6	44,6	22,8	0,2	752
Spoletto	79,7	60,0	379,3	2,2	29,9	24,3	19,5	3,4	22,8	40,9	0,6	40,1	19,9	0,0	723
<b>ASL 4 (Terni)</b>															
Terni	93,9	70,6	473,8	3,1	44,5	31,0	25,4	3,0	36,5	56,2	0,8	49,0	24,3	0,1	912
Amelia	87,4	72,8	445,8	2,3	34,5	31,8	23,8	3,2	36,5	49,8	0,7	47,3	20,5	0,2	856
Orvieto	86,5	76,8	404,6	2,2	34,2	27,9	20,6	2,2	28,0	45,3	0,7	58,3	14,8	0,1	802
<b>Umbria</b>	<b>81,1</b>	<b>74,0</b>	<b>412,8</b>	<b>2,5</b>	<b>36,9</b>	<b>29,6</b>	<b>23,9</b>	<b>3,0</b>	<b>30,9</b>	<b>46,9</b>	<b>0,7</b>	<b>45,4</b>	<b>19,0</b>	<b>0,1</b>	<b>807</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 4,8% (Tabella 1)



**Tabella A4. Percentuale delle DDD/1000 abitanti die su popolazione pesata per categoria terapeutica e per distretto (2005)**

ASL	A	B	C	D	G	H	J	L	M	N	P	R	S	V	Totale
<b>ASL 1</b>															
(Città di Castello)															
Città di Castello	9,2	10,0	53,4	0,3	4,5	3,3	2,9	0,2	4,1	6,0	0,1	4,1	1,9	0,0	100,0
Gubbio-Gualdo	10,2	9,7	52,7	0,3	3,7	3,5	3,0	0,3	3,8	5,7	0,1	5,1	2,0	0,0	100,0
<b>ASL 2 (Perugia)</b>															
Perugia	9,6	9,7	50,6	0,3	4,8	3,9	3,1	0,5	3,5	5,7	0,1	5,9	2,2	0,0	100,0
Assisi	10,1	9,4	50,2	0,3	4,4	3,8	3,5	0,4	3,8	5,6	0,1	6,1	2,3	0,0	100,0
Todi	8,8	9,7	51,0	0,3	4,9	4,3	3,1	0,4	3,4	6,3	0,1	5,6	2,1	0,0	100,0
Trasimeno	9,7	10,4	50,9	0,2	4,5	3,8	2,5	0,4	4,0	5,5	0,1	5,6	2,4	0,0	100,0
<b>ASL 3 (Foligno)</b>															
Norcia	10,9	9,9	51,6	0,2	4,2	3,7	2,6	0,4	3,6	4,4	0,1	6,4	2,0	0,1	100,0
Foligno	11,0	9,0	48,0	0,4	4,9	3,8	3,3	0,5	4,3	5,7	0,1	5,9	3,0	0,0	100,0
Spoletto	11,0	8,3	52,5	0,3	4,1	3,4	2,7	0,5	3,2	5,7	0,1	5,5	2,8	0,0	100,0
<b>ASL 4 (Terni)</b>															
Terni	10,3	7,7	51,9	0,3	4,9	3,4	2,8	0,3	4,0	6,2	0,1	5,4	2,7	0,0	100,0
Amelia	10,2	8,5	52,0	0,3	4,0	3,7	2,8	0,4	4,3	5,8	0,1	5,5	2,4	0,0	100,0
Orvieto	10,8	9,6	50,4	0,3	4,3	3,5	2,6	0,3	3,5	5,6	0,1	7,3	1,8	0,0	100,0
<b>Umbria</b>	<b>10,0</b>	<b>9,2</b>	<b>51,2</b>	<b>0,3</b>	<b>4,6</b>	<b>3,7</b>	<b>3,0</b>	<b>0,4</b>	<b>3,8</b>	<b>5,8</b>	<b>0,1</b>	<b>5,6</b>	<b>2,4</b>	<b>0,0</b>	<b>100,0</b>

**Tabella A5. Prevalenza d'uso (%) per categoria terapeutica e per distretto (2005)**

ASL	A	B	C	D	G	H	J	L	M	N	P	R	S	V	Totale
<b>ASL 1</b>															
(Città di Castello)															
Città di Castello	21,8	15,0	27,5	1,0	6,8	10,1	49,7	0,7	19,9	10,6	0,9	13,0	1,7	0,1	73,4
Gubbio-Gualdo	24,3	15,0	29,2	1,1	6,6	12,4	50,8	0,7	19,6	10,9	0,7	17,1	2,0	0,1	74,3
<b>ASL 2 (Perugia)</b>															
Perugia	20,6	13,5	25,6	1,0	6,6	10,5	47,7	0,9	18,0	9,3	1,2	15,0	1,8	0,1	71,0
Assisi	22,1	13,1	25,7	1,2	5,9	11,1	51,7	0,8	18,8	9,4	1,2	17,5	1,9	0,1	74,0
Todi	22,7	15,1	28,6	1,1	7,4	14,7	50,1	0,8	19,6	10,5	1,4	15,3	2,0	0,1	74,3
Trasimeno	23,3	16,1	28,0	0,9	7,0	13,2	45,5	0,9	23,0	10,8	1,0	16,3	2,2	0,2	71,8
<b>ASL 3 (Foligno)</b>															
Norcia	22,6	14,3	27,3	0,8	5,7	11,1	40,7	0,8	19,0	9,2	0,7	14,1	1,9	0,1	66,5
Foligno	23,5	14,5	27,2	1,5	7,3	11,8	50,7	0,9	22,7	11,0	0,9	17,1	2,5	0,1	74,6
Spoletto	22,7	12,2	28,4	1,1	5,9	10,3	43,6	0,9	16,6	10,5	0,6	14,8	2,4	0,0	69,1
<b>ASL 4 (Terni)</b>															
Terni	24,8	14,4	29,4	1,1	7,6	10,9	48,8	0,8	24,2	11,1	0,9	16,1	2,5	0,1	74,1
Amelia	26,0	16,6	31,0	1,1	7,1	13,1	50,8	0,9	24,7	11,2	0,8	17,6	2,7	0,1	74,8
Orvieto	27,7	17,2	31,9	1,0	7,4	13,5	47,4	0,8	21,2	11,9	0,9	18,0	2,1	0,1	73,5
<b>Umbria</b>	<b>23,1</b>	<b>14,5</b>	<b>27,9</b>	<b>1,1</b>	<b>6,9</b>	<b>11,6</b>	<b>48,7</b>	<b>0,8</b>	<b>20,7</b>	<b>10,4</b>	<b>1,0</b>	<b>15,9</b>	<b>2,1</b>	<b>0,1</b>	<b>72,9</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 4,8% (Tabella 1)

Tabella A6. Spesa lorda (in migliaia di euro) per categoria terapeutica nella ASL 1 e 2 (2005)

ATC - Categoria terapeutica	ASL 1 (Città di Castello)		ASL 2 (Perugia)				Umbria
	Città di Castello	Gubbio-Gualdo	Perugia	Assisi	Todi	Trasimeno	
<b>A - Antiacidi</b>	38	22	87	33	39	30	515
Anti H2	21	36	78	32	18	37	429
Prostaglandine	4	7	15	3	4	9	75
Inibitori di pompa	983	880	2.221	657	472	695	11.298
Sucralfato	47	29	81	24	41	24	515
Procinetici	3	3	7	2	4	3	38
5-HT3 Antagonisti	7	6	48	8	10	8	139
Terapia biliare ed epatica	24	23	77	36	24	36	341
Antimicrobici intestinali	107	79	180	63	73	41	1.080
Antiinfiammatori intestinali	105	81	299	79	110	96	1.437
Insuline ed analoghi	244	215	892	228	232	268	3.559
Ipoglicemizzanti orali	143	101	219	76	85	84	1.557
Metformina	29	41	125	54	36	55	709
Glitazoni da soli o in assoc.	6	-	4	1	1	-	17
Repaglinide	15	35	78	22	33	29	312
<b>B - Anticoagulanti orali</b>	14	14	35	10	12	10	171
Eparina	2	4	11	2	7	10	81
Eparine a basso peso	181	139	513	96	103	124	2.027
Antiaggreganti piastrinici	253	185	454	150	133	179	2.322
Fattori della coagulazione	-	-	-	-	-	-	1
Antianemici	16	13	54	12	14	16	219
Epoetine	10	13	50	13	3	9	167
Albumina	-	-	8	-	1	2	31
<b>C - Glicosidi digitalici</b>	29	18	61	20	23	22	312
Antiaritmici	64	69	147	31	53	38	994
Nitrati	304	233	513	194	197	261	2.900
Alfa bloccanti periferici	240	128	438	115	149	109	2.463
Tiazidici e simili (incluse ass.)	47	62	144	49	46	45	599
Diuretici ansa	93	99	166	70	67	71	1.026
Diuretici risparmiatori K+	33	36	88	40	32	25	425
Beta bloccanti	324	247	529	212	161	185	3.266
Beta bloccanti e diuretici	36	26	107	26	26	32	418
Calcioantagonisti (diidro.)	798	685	1.935	615	634	586	9.783
Calcioantagonisti (non diidro.)	97	59	210	74	81	66	1.116
Ace-inibitori	1.051	731	1.982	585	722	679	10.843
Ace-inibitori e diuretici	762	560	1.561	460	588	511	7.669
Antagonisti angiotensina II	468	405	1.048	358	297	355	6.204
Antag. angiotensina II e diuretici	470	331	897	276	243	305	5.287
Statine	1.037	750	2.384	598	608	832	11.445
Fibrati	16	18	50	22	13	12	239
Omega 3	117	105	384	81	100	154	1.685
<b>D - Antipsoriasici</b>	31	24	67	16	21	20	327
Preparati antiacne	5	3	20	5	2	5	73
<b>G - Contraccettivi orali</b>	34	28	84	21	32	31	380
Estrogeni	36	17	57	13	19	14	276
Progestinici	28	11	36	10	14	12	200
Gonadotropina e stimol. ovulaz.	3	6	32	5	7	4	106
Alfa-bloccanti	283	193	889	285	288	266	4.419
Inibitori 5-alfa reductasi	144	128	349	120	93	84	1.817

segue

continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 1 (Città di Castello)		ASL 2 (Perugia)				Umbria
	Città di Castello	Gubbio-Gualdo	Perugia	Assisi	Todi	Trasimeno	
<b>H - Ormoni ipofisari</b>	59	85	165	46	31	60	890
Glicocorticoidi	56	54	162	51	57	57	791
Cortisone acetato	3	1	4	2	2	1	26
Preparati tiroidei	40	33	111	31	36	32	514
Preparati antitiroidei	4	3	7	3	3	3	43
<b>J - Tetracicline</b>	9	9	23	8	6	6	116
Penicilline	388	292	913	279	288	236	4.321
Penicilline con nota 55	30	9	73	33	20	16	354
Cefalosporine orali	285	189	446	222	133	116	2.364
Cefalosporine im/ev I gen	3	1	7	5	3	4	31
Cefalosporine im/ev II gen	8	9	23	7	12	7	117
Cefalosporine im/ev III-IV gen	94	74	251	106	92	68	1.391
Antibiotici con nota 56	8	4	40	6	4	12	135
Sulfonamidi e Trimetoprim	6	3	14	4	4	4	71
Macrolidi e lincosamidi	298	258	701	318	196	213	3.798
Aminoglicosidi	9	6	16	5	4	6	85
Chinolonici	330	288	792	284	253	210	4.199
Antisettici ed antimicrobici urin	33	34	122	36	32	39	534
Antimicotici sistemici	117	84	396	99	85	85	1.651
Antivirali	40	35	146	37	31	36	610
<b>L - Antineoplastici</b>	43	19	70	24	18	28	372
Terapia endocrina - Ormoni	26	28	72	10	14	17	258
Antiestrogeni	8	12	62	15	17	18	246
Antiandrogeni	58	15	96	20	21	22	359
Inibitori enzimatici	34	24	185	14	20	50	635
Fattori della crescita	6	3	35	18	9	8	130
Interferoni	4	2	2	2	3	10	46
Immunosoppressori	50	59	161	42	77	43	834
<b>M - Fans</b>	199	146	415	148	140	167	2.392
Coxib	42	46	151	39	29	55	839
Bifosfonati	158	108	377	111	69	135	1.553
<b>N - Analgesici oppiacei</b>	55	48	98	36	49	38	718
Altri analgesici ed antipiretici	1	1	6	1	2	3	21
Antiemcranici	55	49	193	38	48	28	771
Antiepilettici	259	191	561	154	186	186	3.072
Antiparkinson	226	156	442	148	194	162	2.491
Antipsicotici tipici	15	11	30	11	12	10	177
Altri antipsicotici	55	28	111	56	27	25	547
Antidepressivi - Triciclici	17	12	46	15	19	21	209
Antidepressivi - SSRI	532	403	1.128	339	392	348	5.889
Antidepressivi - Altri	153	110	364	106	114	92	1.699
Inibitori delle colinesterasi	141	65	231	49	64	56	1.110
<b>R - Broncodilatatori - beta2 agonisti</b>	143	95	277	74	106	84	1.560
Associazioni	446	347	834	292	248	253	4.596
Antiinfiamm. - cortisonici inalatori	167	160	613	234	184	169	2.969
Broncodilatatori - anticolinergici	69	89	380	107	90	100	1.607
Antiinfiammatori - cromoni	5	2	4	2	2	1	29
Broncodilatatori - teofillinici	17	32	28	13	19	12	237
Antagonisti recettori leucotrienici	39	51	106	46	22	23	549
Antistaminici	37	58	177	49	40	59	845
<b>S - Organi di senso</b>	243	188	623	210	191	224	3.356
<b>V - Vari</b>	13	7	26	6	10	8	117

**Tabella A7. Spesa lorda pro capite in euro per categoria terapeutica su popolazione pesata e scostamento dalla media regionale nelle ASL 1 (2005)**

ATC - Categoria terapeutica	ASL 1 (Città di Castello)				Umbria
	Città di Castello		Gubbio-Gualdo		
	€	%	€	%	
<b>A - Antiacidi</b>	0,52	-13,6	0,40	-32,8	0,60
Anti H2	0,28	-43,1	0,64	28,5	0,50
Prostaglandine	0,06	-35,3	0,13	43,7	0,09
Inibitori di pompa	13,45	2,3	15,78	19,9	13,15
Sucralfato	0,65	8,2	0,53	-12,4	0,60
Procinetici	0,04	-13,7	0,06	23,6	0,04
5-HT3 Antagonisti	0,10	-38,6	0,11	-33,0	0,16
Terapia biliare ed epatica	0,33	-16,5	0,41	2,8	0,40
Antimicrobici intestinali	1,47	16,9	1,42	12,7	1,26
Antiinfiammatori intestinali	1,44	-14,1	1,45	-13,0	1,67
Insuline ed analoghi	3,34	-19,4	3,85	-7,1	4,14
Ipoglicemizzanti orali	1,96	7,9	1,82	0,3	1,81
Metformina	0,40	-51,2	0,74	-10,4	0,83
Glitazoni da soli o in assoc.	0,08	>100	0,01	-58,0	0,02
Repaglinide	0,21	-42,5	0,63	73,0	0,36
<b>B - Anticoagulanti orali</b>	0,19	-3,6	0,25	23,7	0,20
Eparina	0,03	-68,7	0,07	-28,2	0,09
Eparine a basso peso	2,48	5,0	2,49	5,6	2,36
Antiaggreganti piastrinici	3,47	28,2	3,32	22,9	2,70
Fattori della coagulazione	0,00	0,0	0,00	0,0	0,00
Antianemici	0,22	-13,3	0,24	-5,7	0,26
Epoetine	0,14	-27,7	0,24	23,3	0,19
Albumina	-	-	-	-	0,04
<b>C - Glicosidi digitalici</b>	0,40	10,9	0,31	-13,6	0,36
Antiaritmici	0,88	-24,1	1,23	6,2	1,16
Nitrat	4,16	23,3	4,18	23,6	3,38
Alfa bloccanti periferici	3,28	14,5	2,30	-19,7	2,87
Tiazidici e simili (incl. ass.)	0,64	-8,3	1,11	58,9	0,70
Diuretici ansa	1,27	6,0	1,77	48,2	1,19
Diuretici risparmi. K+	0,46	-7,7	0,64	28,7	0,49
Betabloccanti	4,44	16,8	4,43	16,5	3,80
Beta bloccanti e diuretici	0,49	0,1	0,46	-4,5	0,49
Calcioantagonisti (diidro.)	10,92	-4,1	12,27	7,8	11,39
Calcioantagonisti (non diidro.)	1,32	1,7	1,06	-18,4	1,30
Ace-inibitori	14,38	13,9	13,10	3,7	12,62
Ace-inibitori e diuretici	10,43	16,8	10,04	12,4	8,93
Antagonisti angiotensina II	6,40	-11,4	7,26	0,5	7,22
Antagonisti angiotensina II e diuretici	6,44	4,6	5,94	-3,5	6,16
Statine	14,20	6,6	13,44	0,9	13,32
Fibrati	0,22	-20,3	0,32	16,9	0,28
Omega 3	1,60	-18,4	1,88	-4,0	1,96
<b>D - Antipsoriasici</b>	0,42	11,0	0,43	12,7	0,38
Preparati antiacne	0,06	-27,2	0,05	-37,9	0,08
<b>G - Contraccettivi orali</b>	0,90	0,7	0,97	8,9	0,86
Estrogeni	0,93	38,8	0,58	-12,6	0,62
Progestinici	0,72	>100	0,37	27,0	0,45
Gonadotropina e stimol. ovulazione	0,07	-83,5	0,21	-48,5	0,24
Alfa-bloccanti	7,75	-26,9	7,11	-32,9	10,64
Inibitori 5-alfa reductasi	3,94	-9,9	4,70	7,3	4,38

segue

continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 1 (Città di Castello)				Umbria
	Città di Castello		Gubbio-Gualdo		
	€	%	€	%	
<b>H - Ormoni ipofisari</b>	0,80	-22,3	1,53	47,9	1,04
Glicocorticoidi	0,77	-16,6	0,97	5,3	0,92
Cortisone acetato	0,04	32,3	0,03	-12,9	0,03
Preparati tiroidei	0,55	-7,7	0,60	-0,1	0,60
Preparati antitiroidei	0,05	4,5	0,06	25,0	0,05
<b>J - Tetracicline</b>	0,12	-10,6	0,16	15,3	0,14
Penicilline	5,32	5,7	5,24	4,1	5,03
Penicilline con nota 55	0,40	-1,8	0,16	-60,7	0,41
Cefalosporine orali	3,91	41,9	3,39	23,0	2,75
Cefalosporine im/ev I gen	0,04	18,1	0,02	-49,6	0,04
Cefalosporine im/ev II gen	0,11	-21,3	0,15	12,4	0,14
Cefalosporine im/ev III-IV gen	1,28	-20,8	1,32	-18,6	1,62
Antibiotici con nota 56	0,11	-29,1	0,08	-49,7	0,16
Sulfonamidi e Trimetoprim	0,09	5,0	0,05	-35,5	0,08
Macrolidi e lincosamidi	4,08	-7,8	4,62	4,6	4,42
Aminoglicosidi	0,12	20,4	0,11	13,1	0,10
Chinolonici	4,52	-7,5	5,16	5,6	4,89
Antisetici e antimicr. urinari	0,45	-27,4	0,62	-0,9	0,62
Antimicotici sistemici	1,60	-16,8	1,50	-22,1	1,92
Antivirali	0,55	-23,1	0,63	-11,9	0,71
<b>L - Antineoplastici</b>	0,59	35,6	0,35	-19,8	0,43
Terapia endocrina - Ormoni	0,36	18,8	0,50	67,7	0,30
Antiestrogeni	0,11	-60,6	0,21	-26,2	0,29
Antiandrogeni	0,79	89,0	0,26	-37,3	0,42
Inibitori enzimatici	0,47	-36,2	0,43	-42,3	0,74
Fattori della crescita	0,08	-45,1	0,05	-69,3	0,15
Interferoni	0,05	-9,0	0,04	-26,6	0,05
Immunosoppressori	0,69	-28,9	1,06	8,7	0,97
<b>M - Fans</b>	2,72	-2,4	2,61	-6,3	2,79
Coxib	0,57	-41,4	0,82	-16,5	0,98
Bifosfonati	2,16	19,3	1,94	7,3	1,81
<b>N - Analgesici oppiacei</b>	0,75	-9,9	0,86	2,4	0,84
Altri analgesici ed antipiretici	0,02	-16,5	0,03	3,1	0,02
Antiemcranici	0,75	-16,6	0,88	-1,7	0,90
Antiepilettici	3,54	-1,0	3,43	-4,2	3,58
Antiparkinson	3,09	6,6	2,80	-3,4	2,90
Antipsicotici tipici	0,20	-1,1	0,20	-2,9	0,21
Altri antipsicotici	0,75	18,5	0,50	-22,2	0,64
Antidepressivi Triciclici	0,23	-4,1	0,22	-11,1	0,24
Antidepressivi SSRI	7,28	6,2	7,22	5,3	6,86
Antidepressivi - Altri	2,09	5,6	1,97	-0,6	1,98
Inibitori delle colinesterasi	1,92	48,9	1,16	-10,3	1,29
<b>R - Broncodilatatori - beta2 agonisti</b>	1,96	8,1	1,70	-6,5	1,82
Associazioni	6,10	14,0	6,23	16,4	5,35
Antiinfiammatori - cortisonici inalatori	2,29	-33,9	2,88	-16,8	3,46
Broncodilatatori - anticolinergici	0,94	-49,7	1,60	-14,7	1,87
Antiinfiammatori - cromoni	0,07	>100	0,03	-4,6	0,03
Broncodilatatori - teofillinici	0,23	-15,8	0,58	>100	0,28
Antagonisti recettori leucotrienici	0,53	-16,4	0,91	42,9	0,64
Antistaminici	0,51	-48,3	1,04	6,0	0,98
<b>S - Organi di senso</b>	3,33	-14,9	3,36	-13,9	3,91
<b>V - Vari</b>	0,17	27,0	0,13	-2,5	0,14

Tabella A7bis. Spesa lorda *pro capite* in euro per categoria terapeutica su popolazione pesata e scostamento dalla media regionale nelle ASL 2 (2005)

ATC - Categoria terapeutica	ASL 2 (Perugia)								Umbria
	Perugia		Assisi		Todi		Trasimeno		
	€	%	€	%	€	%	€	%	
<b>A - Antiacidi</b>	0,51	-15,0	0,61	1,7	0,70	16,0	0,55	-9,0	0,60
Anti H2	0,46	-8,7	0,58	16,6	0,32	-35,8	0,68	35,4	0,50
Prostaglandine	0,09	3,2	0,06	-32,0	0,07	-16,8	0,16	80,1	0,09
Inibitori di pompa	12,96	-1,5	12,01	-8,7	8,41	-36,1	12,53	-4,8	13,15
Sucralfato	0,47	-21,2	0,43	-28,2	0,74	22,6	0,43	-28,5	0,60
Procinetici	0,04	-11,0	0,04	-16,6	0,06	43,1	0,05	2,7	0,04
5-HT3 Antagonisti	0,28	74,1	0,16	-3,9	0,17	6,0	0,15	-9,4	0,16
Terapia biliare ed epatica	0,45	12,9	0,66	67,6	0,43	8,2	0,64	61,4	0,40
Antimicrobici intestinali	1,05	-16,5	1,14	-9,1	1,30	3,7	0,75	-40,6	1,26
Antiinfiammatori intestinali	1,75	4,4	1,45	-13,3	1,96	17,4	1,72	3,0	1,67
Insuline ed analoghi	5,21	25,7	4,17	0,6	4,13	-0,4	4,83	16,7	4,14
Ipoglicemizzanti orali	1,28	-29,5	1,39	-23,4	1,51	-16,7	1,52	-16,3	1,81
Metformina	0,73	-11,6	0,99	19,8	0,65	-21,4	1,00	20,9	0,83
Glitazoni da soli o in assoc.	0,03	27,5	0,02	-18,1	0,02	1,8	0,01	-66,7	0,02
Repaglinide	0,45	24,8	0,41	12,7	0,59	61,7	0,53	44,7	0,36
<b>B - Anticoagulanti orali</b>	0,20	1,3	0,19	-4,3	0,21	5,2	0,19	-6,2	0,20
Eparina	0,07	-29,3	0,03	-64,4	0,13	35,1	0,17	82,6	0,09
Eparine a basso peso	2,99	26,8	1,76	-25,3	1,83	-22,6	2,23	-5,5	2,36
Antiaggreganti piastrinici	2,65	-2,0	2,74	1,4	2,36	-12,7	3,23	19,5	2,70
Fattori della coagulazione	0,00	0,0	0,00	0,0	0,00	0,0	0,00	0,0	0,00
Antianemici	0,32	23,7	0,23	-11,2	0,25	-1,3	0,29	13,8	0,26
Epoetine	0,29	48,8	0,24	25,4	0,06	-70,9	0,17	-14,3	0,19
Albumina	0,05	26,6	<0,005	-86,9	0,02	-55,1	0,03	-25,0	0,04
<b>C - Glicosidi digitalici</b>	0,35	-2,5	0,37	0,6	0,41	13,9	0,39	8,1	0,36
Antiaritmici	0,86	-26,0	0,56	-51,6	0,95	-17,9	0,69	-40,0	1,16
Nitrati	2,99	-11,4	3,55	5,0	3,51	3,9	4,70	39,2	3,38
Alfa bloccanti periferici	2,56	-10,8	2,11	-26,5	2,65	-7,7	1,96	-31,5	2,87
Tiazidici e simili (incl. ass.)	0,84	20,1	0,90	28,4	0,82	18,1	0,81	15,5	0,70
Diuretici ansa	0,97	-19,0	1,28	7,1	1,19	-0,4	1,28	7,1	1,19
Diuretici risparmi. K+	0,51	3,5	0,73	47,1	0,57	15,6	0,45	-8,6	0,49
Betabloccanti	3,09	-18,8	3,88	1,9	2,86	-24,7	3,34	-12,2	3,80
Beta bloccanti e diuretici	0,63	29,0	0,48	-0,9	0,46	-5,2	0,57	18,2	0,49
Calcioantagonisti (diidro.)	11,29	-0,8	11,25	-1,3	11,28	-1,0	10,55	-7,4	11,39
Calcioantagonisti (non diidro.)	1,22	-5,9	1,36	4,7	1,44	10,6	1,20	-7,8	1,30
Ace-inibitori	11,57	-8,4	10,69	-15,3	12,85	1,8	12,24	-3,1	12,62
Ace-inibitori e diuretici	9,11	2,0	8,41	-5,8	10,47	17,3	9,21	3,2	8,93
Antagonisti angiotensina II	6,11	-15,3	6,55	-9,3	5,28	-26,8	6,39	-11,5	7,22
Antagonisti angiotensina II e diuretici	5,24	-15,0	5,04	-18,1	4,33	-29,7	5,49	-10,8	6,16
Statine	13,91	4,4	10,95	-17,9	10,83	-18,7	14,99	12,5	13,32
Fibrati	0,29	4,7	0,41	46,1	0,24	-14,5	0,21	-24,1	0,28
Omega 3	2,24	14,4	1,49	-24,0	1,77	-9,5	2,77	41,5	1,96
<b>D - Antipsoriasici</b>	0,39	1,9	0,29	-23,3	0,37	-3,4	0,36	-6,2	0,38
Preparati antiacne	0,12	36,2	0,09	10,2	0,04	-48,4	0,08	-3,1	0,08
<b>G - Contraccettivi orali</b>	0,89	0,0	0,70	-21,2	1,14	28,0	1,10	23,1	0,86
Estrogeni	0,60	-10,3	0,45	-32,4	0,67	0,0	0,50	-25,4	0,62
Progestinici	0,38	29,4	0,35	19,6	0,49	67,9	0,43	47,5	0,45
Gonadotropina e stimol. ovulaz.	0,34	-16,1	0,16	-61,1	0,24	-39,1	0,15	-63,6	0,24
Alfa-bloccanti	10,32	-2,6	10,17	-4,0	10,60	0,1	10,00	-5,7	10,64
Inibitori 5-alfa reduttasi	4,05	-7,5	4,29	-2,0	3,44	-21,3	3,13	-28,4	4,38

segue

continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 2 (Perugia)								Umbria
	Perugia		Assisi		Todi		Trasimeno		
	€	%	€	%	€	%	€	%	
<b>H - Ormoni ipofisari</b>	0,96	-7,1	0,83	-19,6	0,55	-47,3	1,08	4,6	1,04
Glicocorticoidi	0,95	2,9	0,94	1,6	1,02	10,6	1,02	11,1	0,92
Cortisone acetato	0,02	-18,0	0,03	1,0	0,04	25,7	0,02	-34,4	0,03
Preparati tiroidei	0,65	8,5	0,57	-4,8	0,64	7,4	0,58	-2,6	0,60
Preparati antitiroidei	0,04	-12,7	0,05	-5,9	0,06	22,2	0,05	2,8	0,05
<b>J - Tetraciclina</b>	0,14	0,2	0,14	2,7	0,11	-17,6	0,10	-24,3	0,14
Penicilline	5,33	5,9	5,10	1,3	5,12	1,8	4,25	-15,6	5,03
Penicilline con nota 55	0,43	4,0	0,60	46,4	0,36	-12,9	0,29	-30,5	0,41
Cefalosporine orali	2,60	-5,5	4,06	47,3	2,36	-14,1	2,08	-24,3	2,75
Cefalosporine im/ev I gen	0,04	11,5	0,09	>100	0,05	44,1	0,07	88,8	0,04
Cefalosporine im/ev II gen	0,13	-1,8	0,13	-6,4	0,22	58,7	0,13	-4,6	0,14
Cefalosporine im/ev III-IV gen	1,47	-9,4	1,95	20,2	1,64	1,4	1,23	-24,3	1,62
Antibiotici con nota 56	0,23	47,2	0,10	-34,5	0,06	-60,3	0,21	32,1	0,16
Sulfonamidi e Trimetoprim	0,08	-1,6	0,07	-16,1	0,08	-7,1	0,08	-2,7	0,08
Macrolidi e lincosamidi	4,09	-7,5	5,81	31,3	3,50	-20,9	3,84	-13,2	4,42
Aminoglicosidi	0,09	-8,0	0,09	-11,9	0,07	-24,8	0,10	1,7	0,10
Chinoloni	4,62	-5,5	5,20	6,3	4,51	-7,8	3,79	-22,6	4,89
Antisettici e antimicr. urinari	0,71	14,4	0,66	5,7	0,57	-8,0	0,70	13,4	0,62
Antimicotici sistemici	2,31	20,2	1,82	-5,5	1,52	-21,1	1,53	-20,4	1,92
Antivirali	0,85	19,7	0,68	-3,6	0,55	-22,3	0,64	-9,3	0,71
<b>L - Antineoplastici</b>	0,41	-5,7	0,43	-0,1	0,32	-25,4	0,51	17,9	0,43
Terapia endocrina - Ormoni	0,42	40,8	0,18	-40,0	0,25	-17,5	0,30	0,8	0,30
Antiestrogeni	0,36	26,1	0,28	-2,6	0,30	3,6	0,33	14,7	0,29
Antiandrogeni	0,56	34,0	0,37	-11,6	0,38	-9,1	0,40	-4,0	0,42
Inibitori enzimatici	1,08	45,9	0,26	-64,9	0,35	-52,6	0,90	21,9	0,74
Fattori della crescita	0,20	34,8	0,33	>100	0,16	8,7	0,15	-2,5	0,15
Interferoni	0,01	-75,6	0,04	-26,2	0,05	-13,7	0,19	>100	0,05
Immunosoppressori	0,94	-3,6	0,78	-20,2	1,38	41,8	0,77	-20,8	0,97
<b>M - Fans</b>	2,42	-13,1	2,71	-2,8	2,49	-10,6	3,01	8,0	2,79
Coxib	0,88	-10,1	0,71	-27,1	0,52	-46,9	0,99	1,8	0,98
Bifosfonati	2,20	21,6	2,02	11,9	1,23	-32,1	2,43	34,5	1,81
<b>N - Analgesici oppiacei</b>	0,57	-31,8	0,66	-20,8	0,88	4,7	0,69	-17,5	0,84
Altri analgesici ed antipiretici	0,03	41,8	0,02	-8,7	0,04	54,5	0,05	86,2	0,02
Antiemeticanti	1,12	25,2	0,69	-23,1	0,85	-5,6	0,50	-44,7	0,90
Antiepilettici	3,28	-8,4	2,81	-21,4	3,31	-7,4	3,35	-6,2	3,58
Antiparkinson	2,58	-11,2	2,70	-6,9	3,46	19,2	2,92	0,8	2,90
Antipsicotici tipici	0,17	-15,2	0,21	0,5	0,21	3,4	0,19	-10,3	0,21
Altri antipsicotici	0,65	1,8	1,03	61,1	0,48	-25,4	0,45	-28,8	0,64
Antidepressivi Triciclici	0,27	10,8	0,27	10,7	0,33	35,7	0,38	55,9	0,24
Antidepressivi SSRI	6,58	-4,0	6,20	-9,6	6,97	1,7	6,27	-8,5	6,86
Antidepressivi - Altri	2,12	7,3	1,93	-2,5	2,03	2,8	1,67	-15,8	1,98
Inibitori delle colinesterasi	1,35	4,2	0,89	-30,8	1,13	-12,4	1,00	-22,4	1,29
<b>R - Broncodilatatori-beta2 agon.</b>	1,62	-11,0	1,35	-25,5	1,90	4,4	1,52	-16,4	1,82
Associazioni	4,87	-9,0	5,35	0,0	4,41	-17,6	4,56	-14,8	5,35
Antiinfiammatori - cortisonici inalatori	3,58	3,6	4,28	23,8	3,28	-5,0	3,05	-11,7	3,46
Broncodilatatori - anticolinergici	2,22	18,6	1,95	4,4	1,60	-14,5	1,80	-3,6	1,87
Antiinfiammatori - cromoni	0,02	-29,6	0,03	1,7	0,03	-7,9	0,02	-45,3	0,03
Broncodilatatori - teofilinici	0,16	-41,4	0,24	-12,2	0,34	24,8	0,22	-20,0	0,28
Antagonisti recettori leucotrienici	0,62	-3,1	0,84	31,8	0,40	-37,7	0,41	-35,9	0,64
Antistaminici	1,03	4,8	0,89	-9,3	0,71	-28,0	1,07	8,6	0,98
<b>S - Organi di senso</b>	3,63	-7,0	3,84	-1,7	3,40	-13,0	4,04	3,5	3,91
<b>V - Vari</b>	0,15	12,1	0,12	-13,2	0,18	34,8	0,15	8,3	0,14

**Tabella A8. DDD/1000 abitanti die per categoria terapeutica (su popolazione pesata) nelle ASL 1 e 2 (2005)**

ATC - Categoria terapeutica	ASL 1 (Città di Castello)		ASL 2 (Perugia)				Umbria
	Città di Castello	Gubbio-Gualdo	Perugia	Assisi	Todi	Trasimeno	
<b>A - Antiacidi</b>	2,8	2,3	2,6	3,0	3,5	2,9	3,1
Anti H2	0,9	2,1	1,4	1,8	1,0	2,3	1,6
Prostaglandine	0,1	0,3	0,2	0,1	0,2	0,4	0,2
Inibitori di pompa	21,0	24,5	20,1	18,8	13,3	19,2	20,5
Sucralfato	1,9	1,4	1,3	1,2	2,1	1,2	1,8
Procinetici	0,1	0,2	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1
5-HT3 Antagonisti	-	-	-	-	-	-	-
Terapia biliare ed epatica	0,9	1,1	1,2	1,8	1,2	1,7	1,1
Antimicrobici intestinali	1,4	1,3	1,0	1,1	1,2	0,7	1,2
Antiinfiammatori intestinali	2,7	2,6	3,1	2,8	3,5	3,2	3,1
Insuline ed analoghi	9,0	10,5	13,4	11,0	10,5	12,9	11,2
Ipoglicemizzanti orali	20,8	21,1	14,1	15,4	16,1	15,3	19,9
Metformina	3,9	7,2	7,3	10,1	6,3	10,0	8,3
Glitazoni da soli o in assoc.	0,1	-	-	-	-	-	<0,05
Repaglinide	0,7	2,1	1,7	1,3	2,1	2,0	1,3
<b>B - Anticoagulanti orali</b>	5,2	6,7	5,4	5,2	5,7	4,7	5,3
Eparina	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,3	0,2
Eparine a basso peso	2,1	2,1	2,7	1,6	1,6	2,0	2,1
Antiaggreganti piastrinici	65,3	61,8	53,8	55,0	55,1	66,3	55,7
Fattori della coagulazione	-	-	-	-	-	-	-
Antianemici	9,3	10,8	13,6	9,1	11,7	11,4	10,5
Epoetine	-	-	0,1	-	-	-	-
Albumina	-	-	-	-	-	-	-
<b>C - Glicosidi digitatici</b>	8,6	5,9	7,2	7,4	8,4	8,1	7,6
Antiaritmici	6,7	9,5	6,4	4,2	7,2	5,3	7,8
Nitrati	36,0	38,4	26,6	30,3	29,6	40,1	28,3
Alfa bloccanti periferici	8,5	5,9	6,6	5,3	7,0	5,0	7,4
Tiazidici e simili (incluse ass.)	11,0	13,3	13,6	12,7	13,6	13,0	11,0
Diuretici ansa	29,4	35,6	21,2	29,9	27,6	24,6	26,7
Diuretici risparmi. K+	3,7	5,4	4,2	5,9	4,9	3,6	4,1
Betabloccanti	33,3	35,2	28,6	30,2	24,5	27,5	29,7
Beta bloccanti e diuretici.	5,1	4,7	6,7	5,4	4,9	5,8	5,1
Calcioantagonisti (diidro.)	57,4	64,3	58,7	58,2	58,7	54,8	59,4
Calcioantagonisti (non diidro.)	7,4	6,2	7,0	8,1	8,1	6,9	7,3
Ace-inibitori	104,4	89,5	90,4	74,7	90,7	92,2	93,0
Ace-inibitori e diuretici	37,8	36,7	33,5	31,1	38,7	33,6	32,7
Antagonisti angiotensina II	24,8	30,2	24,5	25,9	20,9	25,9	29,0
Antag. angiotensina II e diure.	18,7	17,4	15,1	14,7	12,4	15,9	17,8
Statine	43,3	39,9	42,3	32,4	32,2	45,5	40,7
Fibrati	1,4	2,1	1,9	2,7	1,5	1,3	1,8
Omega 3	2,0	2,3	2,8	1,9	2,2	3,5	2,4
<b>D - Antipsoriasici</b>	1,1	1,1	1,0	0,8	0,9	0,8	1,0
Preparati antiacne	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1
<b>G - Contraccettivi orali</b>	13,9	15,1	13,8	10,9	17,6	17,0	13,3
Estrogeni	9,8	5,1	8,3	5,2	8,3	6,6	7,2
Progestinici	4,1	2,3	2,7	2,5	2,9	3,5	2,9
Gonadotropina e stimol. ovulazione	0,5	0,4	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6
Alfa-bloccanti	25,1	24,1	32,7	31,2	32,6	32,6	34,3
Inibitori 5-alfa reductasi	8,8	10,5	9,1	9,6	7,7	7,0	9,8

segue



continua

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

**Tabella A9. Prevalenza per 1000 abitanti per categoria terapeutica (su popolazione pesata) nelle ASL 1 e 2 (2005)**

ATC - Categoria terapeutica	ASL 1 (Città di Castello)		ASL 2 (Perugia)				Umbria
	Città di Castello	Gubbio-Gualdo	Perugia	Assisi	Todi	Trasimeno	
<b>A - Antiacidi</b>	58,7	50,3	50,2	57,5	71,7	65,3	57,6
Anti H2	6,2	13,8	10,9	11,0	8,5	21,4	11,1
Prostaglandine	0,8	1,6	1,3	0,9	1,1	2,2	1,2
Inibitori di pompa	86,0	112,1	87,6	92,1	78,7	94,5	89,1
Sucralfato	27,0	19,0	19,1	20,1	28,6	19,8	22,6
Procinetici	9,4	11,4	8,4	9,8	16,9	11,8	11,6
5-HT3 Antagonisti	0,4	0,4	0,9	0,6	0,8	0,7	0,6
Terapia biliare ed epatica	4,3	5,0	5,4	6,7	5,6	9,5	4,9
Antimicrobici intestinali	29,8	39,0	27,2	31,9	32,5	22,9	30,0
Antiinfiammatori intestinali	5,1	5,3	5,5	5,0	6,0	7,2	5,8
Insuline ed analoghi	10,2	13,2	15,5	11,9	14,0	16,0	12,5
Ipoglicemizzanti orali	29,8	28,3	18,9	22,2	24,6	23,1	25,8
Metformina	8,4	16,3	13,4	20,2	14,3	20,1	14,9
Glitazoni da soli o in assoc.	0,5	0,1	0,1	0,1	0,1	-	0,1
Repaglinide	1,7	4,7	3,3	3,2	4,4	4,5	2,6
<b>B - Anticoagulanti orali</b>	12,8	16,3	12,9	12,2	14,4	12,7	13,2
Eparina	0,8	2,0	1,7	1,1	3,5	4,7	2,2
Eparine a basso peso	20,7	19,9	20,1	16,6	18,4	19,0	18,0
Antiaggreganti piastrinici	102,1	99,9	84,7	86,0	96,3	111,4	89,3
Fattori della coagulazione	-	-	-	-	-	-	-
Antianemici	23,8	25,2	29,6	21,6	28,4	28,9	23,8
Epoetine	0,1	0,4	0,3	0,2	0,1	0,2	0,2
Albumina	-	-	0,1	-	0,1	0,1	0,1
<b>C - Glicosidi digitalici</b>	23,0	18,6	20,6	20,3	25,4	24,8	21,1
Antiarritmici	9,1	13,1	9,0	6,8	11,4	8,6	11,4
Nitrati	33,2	35,1	24,8	27,6	29,5	36,2	26,3
Alfa bloccanti periferici	18,1	12,0	13,4	11,3	14,0	11,1	14,5
Tiazidici e simili (incluse ass.)	33,5	41,1	40,9	43,8	51,9	45,2	35,2
Diuretici ansa	59,9	70,7	49,1	53,1	66,3	57,8	59,1
Diuretici risparmi. K+	10,1	16,6	11,8	17,4	13,4	11,6	12,2
Betabloccanti	62,3	66,6	54,6	57,2	52,7	56,6	55,9
Beta bloccanti e diuretici	7,7	8,4	11,2	9,3	8,6	11,8	8,4
Calcioantagonisti (diidro.)	64,9	74,1	64,7	63,7	70,5	67,2	65,2
Calcioantagonisti (non diidro.)	12,4	11,0	12,5	14,0	16,8	12,9	13,1
Ace-inibitori	105,1	97,6	84,3	79,4	96,1	91,0	90,3
Ace-inibitori e diuretici	55,8	57,8	50,7	47,7	60,2	55,5	49,3
Antagonisti angiotensina II	29,5	36,2	27,8	29,9	27,3	31,5	32,7
Antag. angiotensina II e diure.	28,9	28,4	24,3	22,9	21,7	28,3	27,3
Statine	48,1	49,1	45,5	37,1	41,8	54,8	45,9
Fibrati	3,3	5,1	3,7	5,8	3,7	3,4	4,1
Omega 3	5,7	6,7	7,7	5,3	6,4	10,2	7,0
<b>D - Antipsoriasici</b>	6,0	5,1	4,5	3,5	4,2	3,9	4,6
Preparati antiacne	0,5	0,4	0,9	0,7	0,5	0,5	0,6
<b>G - Contraccettivi orali</b>	24,1	21,2	16,7	13,7	23,4	18,5	20,0
Estrogeni	18,2	13,7	13,5	11,5	15,3	13,8	14,6
Progestinici	25,0	29,6	26,9	21,5	31,1	30,3	24,9
Gonadotropina e stimol. ovulazione	1,7	1,3	1,7	1,7	1,9	1,9	1,6
Alfa-bloccanti	43,7	43,8	51,8	50,7	55,5	55,1	55,2
Inibitori 5-alfa reduttasi	16,9	18,3	17,3	17,0	14,7	14,1	18,5

segue

continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 1 (Città di Castello)		ASL 2 (Perugia)				Umbria
	Città di Castello	Gubbio-Gualdo	Perugia	Assisi	Todi	Trasimeno	
<b>H</b> - Ormoni ipofisari	0,5	0,6	0,7	0,9	0,9	0,9	0,6
Glicocorticoidi	70,5	90,7	71,7	80,4	112,2	101,0	78,1
Cortisone acetato	0,5	0,4	0,4	0,3	0,5	0,3	0,4
Preparati tiroidei	29,7	32,6	34,0	30,5	36,0	32,6	31,4
Preparati antitiroidei	3,2	4,5	2,7	3,0	4,0	3,2	3,2
<b>J</b> - Tetracicline	12,4	14,8	12,7	11,1	13,1	12,0	12,2
Penicilline	253,8	253,7	253,3	244,6	278,3	231,8	234,8
Penicilline con nota 55	3,5	1,9	3,0	6,0	3,7	2,7	3,6
Cefalosporine orali	139,6	119,2	97,7	133,8	98,4	89,7	97,3
Cefalosporine im/ev I gen	2,0	0,7	1,8	4,1	2,5	2,7	1,6
Cefalosporine im/ev II gen	4,5	6,4	5,1	5,4	8,4	6,0	5,4
Cefalosporine im/ev III-IV gen	19,2	19,6	21,2	29,6	24,7	21,8	23,0
Antibiotici con nota 56	0,2	0,2	0,4	0,4	0,2	0,4	0,3
Sulfonamidi e Trimetoprim	14,2	8,5	12,2	12,3	12,5	12,6	12,7
Macrolidi e lincosamidi	121,1	144,0	124,3	163,5	119,6	128,1	127,1
Aminoglicosidi	1,4	1,7	1,7	2,0	1,8	2,5	1,8
Chinolonici	111,5	133,1	108,4	123,3	118,4	102,5	114,1
Antisettici e antimicrob. urinari	16,7	21,5	24,0	21,8	21,9	26,1	21,1
Antimicotici sistemici	23,8	24,9	29,1	27,4	25,2	23,6	26,9
Antivirali	7,1	8,6	8,4	9,1	7,5	7,6	8,0
<b>L</b> - Antineoplastici	3,7	2,7	3,0	3,2	3,0	3,5	3,0
Terapia endocrina - Ormoni	0,4	0,6	0,6	0,4	0,5	0,5	0,5
Antiestrogeni	1,0	1,6	2,7	2,1	2,3	2,6	2,2
Antiandrogeni	0,7	0,4	0,6	0,4	0,5	0,5	0,5
Inibitori enzimatici	0,5	0,4	0,9	0,4	0,6	0,8	0,7
Fattori della crescita	-	0,1	0,3	0,3	0,1	0,3	0,2
Interferoni	-	-	-	-	0,1	0,1	<0,05
Immunosoppressori	1,3	1,3	1,3	1,3	1,4	1,4	1,4
<b>M</b> - Fans	168,9	165,8	157,1	166,8	172,9	207,1	173,6
Coxib	8,5	12,4	13,5	10,2	7,7	18,8	13,8
Bifosfonati	7,4	6,6	7,5	6,7	4,7	9,1	6,4
<b>N</b> - Analgesici oppiacei	13,8	17,6	9,7	9,0	8,9	15,4	12,1
Altri analgesici ed antipiretici	1,0	1,4	1,3	0,6	1,9	2,2	1,0
Antiemetici	4,8	5,2	5,0	4,0	4,8	3,8	5,0
Antiepilettici	22,9	20,3	19,0	19,5	22,0	22,5	21,6
Antiparkinson	6,2	7,6	6,1	8,1	9,0	7,1	7,4
Antipsicotici tipici	4,7	6,2	5,4	6,0	8,8	7,1	5,7
Altri antipsicotici	2,7	1,8	2,0	2,5	1,8	1,9	2,1
Antidepressivi Triciclici	7,7	7,5	7,8	7,4	10,6	16,0	7,6
Antidepressivi SSRI	53,4	55,6	45,4	45,7	51,4	48,2	48,2
Antidepressivi - Altri	16,0	12,4	12,8	13,6	15,4	13,7	13,4
Inibitori delle colinesterasi	2,8	1,9	2,0	1,6	2,1	1,9	2,3
<b>R</b> - Broncodilatatori - beta2 agonisti	34,5	40,1	42,3	40,5	39,9	40,7	38,9
Associazioni	33,3	35,0	28,9	34,8	29,4	32,2	30,2
Antiinfiammatori - cortisonici inalatori	70,3	89,6	80,1	110,7	86,9	83,4	82,9
Broncodilatatori - anticolinergici	6,6	9,6	13,8	12,1	15,3	15,9	13,4
Antiinfiammatori - cromoni	2,0	0,7	0,5	0,6	0,5	0,6	0,7
Broncodilatatori - teofillinici	12,2	18,2	8,6	10,2	21,5	13,9	13,1
Antagonisti recettori leucotrienici	2,4	4,3	2,9	4,4	2,1	2,2	3,0
Antistaminici	19,9	40,1	39,0	37,2	27,5	49,7	36,5
<b>S</b> - Organi di senso	16,7	19,8	17,7	18,8	19,7	21,9	20,2
<b>V</b> - Vari	0,9	1,3	0,9	1,0	1,1	1,5	1,0

Tabella A10. Spesa lorda (in migliaia di euro) per categoria terapeutica nella ASL 3 (2005)

ATC - Categoria terapeutica	ASL 3 (Foligno)			Umbria
	Norcia	Foligno	Spoletto	
<b>A - Antiacidi</b>	7	50	29	515
Anti H2	8	56	19	429
Prostaglandine	1	7	1	75
Inibitori di pompa	142	1.215	538	11.298
Sucralfato	6	69	33	515
Procinetici	-	4	2	38
5-HT3 Antagonisti	1	11	3	139
Terapia biliare ed epatica	3	21	10	341
Antimicrobici intestinali	21	139	51	1.080
Antiinfiammatori intestinali	16	174	51	1.437
Insuline ed analoghi	37	393	196	3.559
Ipoglicemizzanti orali	29	212	77	1.557
Metformina	9	75	90	709
Glitazoni da soli o in assoc.	1	1	-	17
Repaglinide	2	16	10	312
<b>B - Anticoagulanti orali</b>	2	20	10	171
Eparina	1	9	2	81
Eparine a basso peso	28	248	43	2.027
Antiaggreganti piastrinici	31	237	108	2.322
Fattori della coagulazione	-	-	-	1
Antianemici	2	20	10	219
Epoetine	12	2	3	167
Albumina	-	3	1	31
<b>C - Glicosidi digitalici</b>	6	38	16	312
Antiaritmici	11	94	52	994
Nitrati	57	303	156	2.900
Alfa bloccanti periferici	46	301	114	2.463
Tiazidici e simili (incluse ass.)	6	58	35	599
Diuretici ansa	20	106	79	1.026
Diuretici risparmi. K+	5	42	14	425
Betabloccanti	32	291	147	3.266
Beta bloccanti e diuretici	2	40	23	418
Calcioantagonisti (diidro.)	102	879	486	9.783
Calcioantagonisti (non diidro.)	12	104	83	1.116
Ace-inibitori	148	1.106	595	10.843
Ace-inibitori e diuretici	92	899	398	7.669
Antagonisti angiotensina II	92	683	298	6.204
Antagonisti angiotensina II e diuretici	68	697	252	5.287
Statine	115	1.067	619	11.445
Fibrati	2	15	9	239
Omega 3	19	114	46	1.685
<b>D - Antipsoriasici</b>	3	41	17	327
Preparati antiacne	1	7	5	73
<b>G - Contraccettivi orali</b>	5	44	12	380
Estrogeni	2	35	9	276
Progestinici	2	23	11	200
Gonadotropina e stimol. ovulazione	1	2	10	106
Alfa-bloccanti	49	540	262	4.419
Inibitori 5-alfa reductasi	34	177	98	1.817

segue

continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 3 (Foligno)			Umbria
	Norcia	Foligno	Spoletto	
<b>H</b> - Ormoni ipofisari	5	98	41	890
Glicocorticoidi	9	89	37	791
Cortisone acetato	-	4	1	26
Preparati tiroidei	7	52	23	514
Preparati antitiroidei	-	5	3	43
<b>J</b> - Tetracicline	1	20	11	116
Penicilline	44	495	170	4.321
Penicilline con nota 55	6	38	7	354
Cefalosporine orali	25	273	113	2.364
Cefalosporine im/ev I gen	-	2	1	31
Cefalosporine im/ev II gen	1	18	6	117
Cefalosporine im/ev III-IV gen	17	127	46	1.391
Antibiotici con nota 56	-	11	1	135
Sulfonamidi e Trimetoprim	1	9	5	71
Macrolidi e lincosamidi	43	456	173	3.798
Aminoglicosidi	1	5	2	85
Chinolonici	48	437	199	4.199
Antisetici ed antimicrobici urinari	6	65	22	534
Antimicotici sistemici	12	250	73	1.651
Antivirali	8	68	22	610
<b>L</b> - Antineoplastici	4	38	17	372
Terapia endocrina - Ormoni	-	24	13	258
Antiestrogeni	3	36	17	246
Antiandrogeni	2	32	14	359
Inibitori enzimatici	7	68	67	635
Fattori della crescita	5	2	3	130
Interferoni	1	-	2	46
Immunosoppressori	10	77	39	834
<b>M</b> - Fans	29	305	94	2.392
Coxib	11	79	34	839
Bifosfonati	14	139	52	1.553
<b>N</b> - Analgesici oppiacei	7	103	65	718
Altri analgesici ed antipiretici	-	1	1	21
Antiemcranici	12	76	29	771
Antiepilettici	36	377	181	3.072
Antiparkinson	17	281	141	2.491
Antipsicotici tipici	1	16	8	177
Altri antipsicotici	3	39	35	547
Antidepressivi Triciclici	2	19	7	209
Antidepressivi SSRI	55	607	260	5.889
Antidepressivi - Altri	13	203	100	1.699
Inibitori delle colinesterasi	6	132	65	1.110
<b>R</b> - Broncodilatatori - beta2 agonisti	22	202	94	1.560
Associazioni	52	532	219	4.596
Antiinfiammatori - cortisonici inalatori	44	349	174	2.969
Broncodilatatori - anticolinergici	18	140	81	1.607
Antiinfiammatori - cromoni	-	2	1	29
Broncodilatatori - teofillinici	4	27	7	237
Antagonisti dei recettori leucotrienici	9	54	32	549
Antistaminici	7	90	27	845
<b>S</b> - Organi di senso	32	457	199	3.356
<b>V</b> - Vari	4	12	2	117

Tabella A11. Spesa lorda *pro capite* per categoria terapeutica su popolazione pesata e scostamento dalla media regionale (2005)

ATC - Categoria terapeutica	ASL 3 (Foligno)						Umbria
	Norcia		Foligno		Spoleto		
	€	%	€	%	€	%	
<b>A - Antiacidi</b>	0,52	-14,1	0,52	-13,6	0,59	-0,9	0,60
Anti H2	0,66	32,6	0,57	15,0	0,39	-21,0	0,50
Prostaglandine	0,04	-52,4	0,07	-19,6	0,02	-72,7	0,09
Inibitori di pompa	11,27	-14,3	12,49	-5,0	10,95	-16,8	13,15
Sucralfato	0,47	-21,1	0,71	18,2	0,66	10,5	0,60
Procinetici	0,04	-16,9	0,04	-18,0	0,04	-4,5	0,04
5-HT3 Antagonisti	0,11	-31,0	0,11	-31,2	0,05	-68,3	0,16
Terapia biliare ed epatica	0,26	-35,1	0,22	-45,4	0,21	-46,8	0,40
Antimicrobici intestinali	1,64	30,1	1,43	13,6	1,04	-17,0	1,26
Antiinfiammatori intestinali	1,23	-26,3	1,79	7,0	1,04	-38,1	1,67
Insuline ed analoghi	2,97	-28,4	4,04	-2,6	3,99	-3,6	4,14
Ipoglicemizzanti orali	2,27	25,3	2,17	19,9	1,58	-13,1	1,81
Metformina	0,68	-17,3	0,77	-6,7	1,83	>100	0,83
Glitazoni da soli o in assoc.	0,04	>100	0,01	-58,0	0,01	-60,7	0,02
Repaglinide	0,17	-53,8	0,16	-55,3	0,20	-45,7	0,36
<b>B - Anticoagulanti orali</b>	0,13	-35,8	0,21	4,4	0,20	-2,2	0,20
Eparina	0,09	-0,9	0,09	-5,1	0,04	-60,8	0,09
Eparine a basso peso	2,23	-5,6	2,55	7,8	0,87	-63,3	2,36
Antiaggreganti piastrinici	2,44	-9,7	2,43	-10,0	2,20	-18,6	2,70
Fattori della coagulazione	-	-	-	-	-	-	-
Antianemici	0,16	-37,5	0,20	-20,8	0,20	-23,5	0,26
Epoetine	0,93	>100	0,02	-87,9	0,06	-67,6	0,19
Albumina	-	-	0,03	-21,7	0,02	-50,3	0,04
<b>C - Glicosidi digitalici</b>	0,49	33,8	0,39	8,1	0,32	-11,7	0,36
Antiaritmici	0,90	-22,2	0,97	-16,1	1,06	-8,0	1,16
Nitrati	4,50	33,1	3,11	-7,9	3,17	-6,0	3,38
Alfa bloccanti periferici	3,67	28,1	3,09	7,8	2,31	-19,4	2,87
Tiazidici e simili (incluse ass.)	0,47	-32,6	0,60	-13,9	0,72	3,5	0,70
Diuretici ansa	1,57	31,4	1,09	-8,7	1,61	34,5	1,19
Diuretici risparmi. K+	0,40	-18,9	0,44	-11,9	0,29	-42,3	0,49
Betabloccanti	2,55	-32,9	2,99	-21,2	3,00	-21,1	3,80
Beta bloccanti e diuretici	0,15	-68,2	0,41	-15,6	0,46	-4,4	0,49
Calcioantagonisti (diidro.)	8,08	-29,1	9,04	-20,7	9,89	-13,1	11,39
Calcioantagonisti (non diidro.)	0,95	-26,7	1,07	-17,9	1,69	29,8	1,30
Ace-inibitori	11,69	-7,4	11,37	-10,0	12,11	-4,1	12,62
Ace-inibitori e diuretici	7,32	-18,0	9,25	3,6	8,09	-9,3	8,93
Antagonisti angiotensina II	7,27	0,7	7,02	-2,8	6,07	-16,0	7,22
Antagonisti angiotensina II e diuretici	5,36	-12,9	7,17	16,4	5,13	-16,7	6,16
Statine	9,08	-31,9	10,96	-17,7	12,59	-5,5	13,32
Fibrati	0,14	-50,6	0,15	-44,3	0,18	-36,4	0,28
Omega 3	1,48	-24,4	1,17	-40,3	0,94	-52,2	1,96
<b>D - Antipsoriasici</b>	0,21	-43,9	0,43	11,9	0,34	-11,6	0,38
Preparati antiacne	0,09	11,2	0,08	-9,7	0,10	19,7	0,08
<b>G - Contraccettivi orali</b>	0,79	-11,1	0,88	-1,3	0,49	-45,4	0,86
Estrogeni	0,36	-45,9	0,71	5,5	0,37	-44,5	0,62
Progestinici	0,29	-27,5	0,46	58,1	0,44	51,6	0,45
Gonadotropina e stimol. ovulazione	0,11	-72,6	0,04	-91,2	0,40	66,7	0,24
Alfa-bloccanti	8,03	-24,2	11,57	9,2	11,28	6,5	10,64
Inibitori 5-alfa reduttasi	5,59	27,8	3,80	-13,2	4,22	-3,6	4,38

segue

continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 3 (Foligno)						Umbria
	Norcia		Foligno		Spoleto		
	€	%	€	%	€	%	
<b>H - Ormoni ipofisari</b>	0,42	-59,2	1,00	-3,1	0,83	-19,7	1,04
Glicocorticoidi	0,75	-19,0	0,92	-0,2	0,75	-19,0	0,92
Cortisone acetato	0,03	-8,7	0,04	41,4	0,02	-22,8	0,03
Preparati tiroidei	0,55	-8,2	0,54	-10,4	0,46	-22,9	0,60
Preparati antitiroidei	0,04	-22,8	0,05	-0,5	0,06	19,4	0,05
<b>J - Tetracicline</b>	0,11	-21,6	0,20	48,0	0,23	68,4	0,14
Penicilline	3,45	-31,5	5,09	1,1	3,46	-31,3	5,03
Penicilline con nota 55	0,46	11,0	0,39	-5,3	0,14	-66,7	0,41
Cefalosporine orali	1,96	-28,8	2,81	2,0	2,30	-16,3	2,75
Cefalosporine im/ev I gen	0,01	-69,9	0,03	-31,1	0,03	-29,9	0,04
Cefalosporine im/ev II gen	0,07	-46,8	0,19	39,7	0,12	-11,8	0,14
Cefalosporine im/ev III-IV gen	1,37	-15,5	1,30	-19,6	0,94	-41,6	1,62
Antibiotici con nota 56	-	-	0,11	-31,3	0,02	-88,6	0,16
Sulfonamidi e Trimetoprim	0,10	26,3	0,09	10,2	0,09	12,4	0,08
Macrolidi e lincosamidi	3,41	-22,8	4,69	6,0	3,51	-20,6	4,42
Aminoglicosidi	0,06	-36,7	0,05	-47,7	0,04	-63,2	0,10
Chinolonici	3,84	-21,5	4,50	-8,0	4,06	-17,0	4,89
Antisetici ed antimicrobici urinari	0,49	-20,9	0,67	7,4	0,45	-27,9	0,62
Antimicotici sistemici	0,94	-51,3	2,56	33,5	1,48	-23,2	1,92
Antivirali	0,63	-10,8	0,70	-2,0	0,44	-37,7	0,71
<b>L - Antineoplastici</b>	0,31	-29,0	0,39	-9,5	0,35	-20,0	0,43
Terapia endocrina - Ormoni	0,04	-88,1	0,24	-18,9	0,26	-13,7	0,30
Antiestrogeni	0,25	-12,0	0,37	29,7	0,34	19,2	0,29
Antiandrogeni	0,17	-59,5	0,33	-21,7	0,29	-29,5	0,42
Inibitori enzimatici	0,58	-22,2	0,70	-5,6	1,37	84,9	0,74
Fattori della crescita	0,43	>100	0,03	-83,5	0,06	-63,1	0,15
Interferoni	0,08	54,3	-	-	0,03	-36,1	0,05
Immunosoppressori	0,82	-15,8	0,79	-18,4	0,79	-18,4	0,97
<b>M - Fans</b>	2,28	-18,2	3,13	12,5	1,92	-31,2	2,79
Coxib	0,90	-7,4	0,82	-16,4	0,69	-29,6	0,98
Bifosfonati	1,11	-38,8	1,42	-21,2	1,06	-41,5	1,81
<b>N - Analgesici oppiacei</b>	0,52	-37,8	1,06	26,3	1,33	59,4	0,84
Altri analgesici ed antipiretici	-	-	0,01	-47,1	0,01	-57,4	0,02
Antiemcranici	0,98	8,7	0,78	-13,3	0,60	-33,6	0,90
Antiepilettici	2,86	-20,1	3,88	8,4	3,69	3,2	3,58
Antiparkinson	1,35	-53,6	2,88	-0,5	2,87	-0,9	2,90
Antipsicotici tipici	0,10	-50,4	0,16	-20,1	0,17	-19,4	0,21
Altri antipsicotici	0,25	-60,4	0,40	-37,3	0,72	13,0	0,64
Antidepressivi Triciclici	0,16	-32,6	0,19	-21,4	0,14	-42,7	0,24
Antidepressivi SSRI	4,35	-36,6	6,23	-9,1	5,29	-22,8	6,86
Antidepressivi - Altri	1,03	-47,9	2,09	5,7	2,03	2,4	1,98
Inibitori delle colinesterasi	0,48	-62,7	1,35	4,7	1,33	2,6	1,29
<b>R - Broncodilatatori - beta2 agonisti</b>	1,76	-2,9	2,08	14,5	1,92	5,6	1,82
Associazioni	4,13	-22,9	5,47	2,2	4,46	-16,6	5,35
Antiinfiammatori - cortisonici inalatori	3,52	2,0	3,59	3,8	3,54	2,5	3,46
Broncodilatatori - anticolinergici	1,41	-24,7	1,44	-22,9	1,65	-12,1	1,87
Antiinfiammatori - cromoni	0,04	7,8	0,02	-40,4	0,01	-63,5	0,03
Broncodilatatori - teofillinici	0,32	14,2	0,28	0,3	0,14	-49,8	0,28
Antagonisti recettori leucotrienici	0,71	10,8	0,55	-13,3	0,65	1,2	0,64
Antistaminici	0,56	-42,9	0,93	-5,7	0,55	-43,6	0,98
<b>S - Organi di senso</b>	2,56	-34,5	4,69	20,1	4,06	3,8	3,91
<b>V - Vari</b>	0,31	>100	0,13	-6,5	0,03	-74,7	0,14

Tabella A12. DDD/1000 abitanti *die* per categoria terapeutica (su popolazione pesata) nella ASL 3 (2005)

ATC – Categoria terapeutica	ASL 3 (Foligno)			Umbria
	Norcia	Foligno	Spoletto	
<b>A - Antiacidi</b>	2,7	2,7	2,9	3,1
Anti H2	2,3	1,9	1,4	1,6
Prostaglandine	0,1	0,2	0,1	0,2
Inibitori di pompa	17,4	19,8	16,9	20,5
Sucralfato	1,2	2,1	1,9	1,8
Procinetici	0,1	0,1	0,1	0,1
5-HT3 Antagonisti	-	-	-	-
Terapia biliare ed epatica	0,7	0,6	0,6	1,1
Antimicrobici intestinali	1,3	1,3	0,9	1,2
Antiinfiammatori intestinali	2,3	3,1	2,0	3,1
Insuline ed analoghi	8,0	11,1	10,9	11,2
Ipoglicemizzanti orali	24,0	23,7	15,1	19,9
Metformina	6,6	7,9	18,7	8,3
Glitazoni da soli o in assoc.	0,1	-	-	-
Repaglinide	0,5	0,6	0,8	1,3
<b>B - Anticoagulanti orali</b>	3,4	5,7	5,3	5,3
Eparina	0,2	0,2	0,1	0,2
Eparine a basso peso	1,9	2,3	0,8	2,1
Antiaggreganti piastrinici	54,8	50,8	44,6	55,7
Fattori della coagulazione	-	-	-	-
Antianemici	6,9	8,7	9,2	10,5
Epoetine	0,2	-	-	-
Albumina	-	-	-	-
<b>C - Glicosidi digitalici</b>	10,0	9,0	6,7	7,6
Antiaritmici	6,8	5,0	7,3	7,8
Nitrati	35,0	23,2	25,9	28,3
Alfa bloccanti periferici	9,2	8,0	5,9	7,4
Tiazidici e simili (incluse ass.)	6,8	8,1	11,5	11,0
Diuretici ansa	38,8	24,5	35,4	26,7
Diuretici risparmi. K+	3,4	3,8	2,6	4,1
Betabloccanti	16,5	22,2	22,3	29,7
Beta bloccanti e diuretici	1,4	4,3	5,5	5,1
Calcioantagonisti (diidro.)	43,0	47,3	52,3	59,4
Calcioantagonisti (non diidro.)	5,2	5,9	9,4	7,3
Ace-inibitori	75,6	79,6	81,5	93,0
Ace-inibitori e diuretici	26,8	33,4	30,1	32,7
Antagonisti angiotensina II	27,0	28,8	24,7	29,0
Antagonisti angiotensina II e diuretici	15,6	20,6	14,8	17,8
Statine	28,1	33,7	38,1	40,7
Fibrati	0,8	1,0	1,2	1,8
Omega 3	1,8	1,5	1,2	2,4
<b>D - Antipsoriasici</b>	0,5	1,1	0,9	1,0
Preparati antiacne	0,1	0,1	0,1	0,1
<b>G - Contraccettivi orali</b>	12,3	13,6	7,5	13,3
Estrogeni	3,4	8,0	3,9	7,2
Progestinici	3,1	3,4	2,4	2,9
Gonadotropina e stimol. ovulazione	0,3	0,3	0,3	0,6
Alfa-bloccanti	24,4	34,8	34,5	34,3
Inibitori 5-alfa reductasi	12,5	8,5	9,5	9,8

segue



continua

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

**Tabella A13. Prevalenza per 1000 abitanti per categoria terapeutica (su popolazione pesata) nella ASL 3 (2005)**

ATC - Categoria terapeutica	ASL 3 (Foligno)			Umbria
	Norcia	Foligno	Spoletto	
<b>A - Antiacidi</b>	64,2	60,6	59,0	57,6
Anti H2	17,6	15,0	11,4	11,1
Prostaglandine	1,1	1,1	0,3	1,2
Inibitori di pompa	89,2	95,1	90,0	89,1
Sucralfato	19,4	29,0	24,4	22,6
Procinetici	7,5	12,8	13,3	11,6
5-HT3 Antagonisti	0,8	0,6	0,3	0,6
Terapia biliare ed epatica	3,5	2,7	3,5	4,9
Antimicrobici intestinali	34,1	33,7	26,8	30,0
Antiinfiammatori intestinali	7,5	6,6	5,2	5,8
Insuline ed analoghi	10,7	12,5	13,9	12,5
Ipoglicemizzanti orali	35,7	31,5	24,4	25,8
Metformina	13,5	15,5	35,7	14,9
Glitazoni da soli o in assoc.	0,2	0,1	0,1	0,1
Repaglinide	1,7	1,4	1,6	2,6
<b>B - Anticoagulanti orali</b>	10,7	15,3	14,7	13,2
Eparina	3,3	2,8	0,9	2,2
Eparine a basso peso	19,4	21,7	9,6	18,0
Antiaggreganti piastrinici	101,9	94,6	81,3	89,3
Fattori della coagulazione	-	-	-	-
Antianemici	18,2	20,7	20,3	23,8
Epoetine	0,2	0,1	0,1	0,2
Albumina	-	0,1	0,1	0,1
<b>C - Glicosidi digitalici</b>	32,3	25,4	20,4	21,1
Antiaritmici	11,2	9,0	10,9	11,4
Nitrati	34,2	23,9	27,2	26,3
Alfa bloccanti periferici	25,2	17,5	13,9	14,5
Tiazidici e simili (incluse ass.)	29,7	26,8	36,9	35,2
Diuretici ansa	83,4	62,5	77,4	59,1
Diuretici risparmi. K+	10,3	12,4	8,1	12,2
Betabloccanti	36,9	46,5	52,8	55,9
Beta bloccanti e diuretici	3,2	7,9	10,3	8,4
Calcioantagonisti (diidro.)	55,6	60,7	65,0	65,2
Calcioantagonisti (non diidro.)	11,4	11,2	19,2	13,1
Ace-inibitori	97,6	92,8	98,4	90,3
Ace-inibitori e diuretici	47,5	55,3	51,8	49,3
Antagonisti angiotensina II	40,3	36,8	33,3	32,7
Antagonisti angiotensina II e diuretici	33,4	34,9	27,2	27,3
Statine	36,8	42,3	52,0	45,9
Fibrati	2,9	3,0	3,1	4,1
Omega 3	5,9	4,8	4,4	7,0
<b>D - Antipsoriasici</b>	3,6	6,7	4,6	4,6
Preparati antiacne	0,6	0,7	0,8	0,6
<b>G - Contraccettivi orali</b>	12,9	24,6	16,6	20,0
Estrogeni	14,1	14,6	10,4	14,6
Progestinici	23,7	26,8	16,2	24,9
Gonadotropina e stimol. ovulazione	1,1	1,1	1,1	1,6
Alfa-bloccanti	43,2	57,0	57,2	55,2
Inibitori 5-alfa reductasi	22,8	16,4	19,1	18,5

segue

continua

ATC – Categoria terapeutica	ASL 3 (Foligno)			Umbria
	Norcia	Foligno	Spoletto	
<b>H</b> - Ormoni ipofisari	0,5	0,7	0,6	0,6
Glicocorticoidi	76,9	87,8	75,3	78,1
Cortisone acetato	0,5	0,5	0,3	0,4
Preparati tiroidei	34,5	30,6	26,8	31,4
Preparati antitiroidei	2,6	3,7	4,3	3,2
<b>J</b> - Tetracicline	11,2	19,0	24,0	12,2
Penicilline	195,2	262,4	200,3	234,8
Penicilline con nota 55	4,7	4,0	1,5	3,6
Cefalosporine orali	77,1	106,0	90,9	97,3
Cefalosporine im/ev I gen	0,6	1,1	1,4	1,6
Cefalosporine im/ev II gen	3,1	8,1	5,6	5,4
Cefalosporine im/ev III-IV gen	22,4	20,6	16,6	23,0
Antibiotici con nota 56	-	0,2	0,1	0,3
Sulfonamidi e Trimetoprim	20,6	15,6	16,4	12,7
Macrolidi e lincosamidi	114,4	143,9	119,3	127,1
Aminoglicosidi	1,8	1,6	1,0	1,8
Chinolonici	98,4	118,6	102,0	114,1
Antisettici e antimicrobici urin.	19,6	25,7	18,7	21,1
Antimicotici sistemici	18,0	39,2	26,2	26,9
Antivirali	6,9	8,1	7,5	8,0
<b>L</b> - Antineoplastici	3,6	3,3	3,1	3,0
Terapia endocrina - Ormoni	0,3	0,3	0,7	0,5
Antiestrogeni	1,9	3,0	2,7	2,2
Antiandrogeni	0,3	0,4	0,5	0,5
Inibitori enzimatici	0,7	0,6	1,3	0,7
Fattori della crescita	0,4	0,1	-	0,2
Interferoni	0,1	-	-	<0,05
Immunosoppressori	0,8	1,5	1,0	1,4
<b>M</b> - Fans	168,3	206,3	143,6	173,6
Coxib	14,4	13,6	10,6	13,8
Bifosfonati	5,1	5,3	4,8	6,4
<b>N</b> - Analgesici oppiacei	20,0	16,6	22,2	12,1
Altri analgesici ed antipiretici	0,2	0,6	0,4	1,0
Antiemcranici	4,6	5,7	4,8	5,0
Antiepilettici	19,2	24,5	20,6	21,6
Antiparkinson	6,0	7,7	8,1	7,4
Antipsicotici tipici	4,7	5,7	5,8	5,7
Altri antipsicotici	1,8	1,6	2,9	2,1
Antidepressivi Triciclici	6,1	6,9	6,4	7,6
Antidepressivi SSRI	38,0	51,2	44,0	48,2
Antidepressivi - Altri	12,2	15,6	19,3	13,4
Inibitori delle colinesterasi	1,1	2,5	2,9	2,3
<b>R</b> - Broncodilatatori - beta2 agonisti	47,6	50,4	51,4	38,9
Associazioni	26,3	39,4	29,7	30,2
Antiinfiammatori - cortisonici inalatori	91,2	97,0	94,0	82,9
Broncodilatatori - anticolinergici	14,5	12,7	14,7	13,4
Antiinfiammatori - cromoni	0,6	0,5	0,3	0,7
Broncodilatatori - teofillinici	17,1	15,1	10,0	13,1
Antagonisti recettori leucotrienici	2,9	3,0	3,1	3,0
Antistaminici	22,1	37,9	24,3	36,5
<b>S</b> - Organi di senso	18,6	24,8	24,0	20,2
<b>V</b> - Vari	1,3	1,1	0,5	1,0

Tabella A14. Spesa lorda (in migliaia di euro) per categoria terapeutica nella ASL 4 (2005)

ATC - Categoria terapeutica	ASL 4 (Terni)			Umbria
	Terni	Amelia	Orvieto	
<b>A - Antiacidi</b>	97	36	45	515
Anti H2	75	24	24	429
Prostaglandine	16	5	3	75
Inibitori di pompa	2.113	800	582	11.298
Sucralfato	100	35	26	515
Procinetici	6	4	2	38
5-HT3 Antagonisti	18	14	4	139
Terapia biliare ed epatica	59	18	10	341
Antimicrobici intestinali	202	73	51	1.080
Antiinfiammatori intestinali	242	96	88	1.437
Insuline ed analoghi	495	169	190	3.559
Ipoglicemizzanti orali	318	141	73	1.557
Metformina	102	23	68	709
Glitazoni da soli o in assoc.	2	-	-	17
Repaglinide	37	10	25	312
<b>B - Anticoagulanti orali</b>	25	10	10	171
Eparina	16	10	7	81
Eparine a basso peso	325	142	87	2.027
Antiaggreganti piastrinici	343	129	120	2.322
Fattori della coagulazione	1	-	-	1
Antianemici	35	16	10	219
Epoetine	46	3	3	167
Albumina	15	1	-	31
<b>C - Glicosidi digitalici</b>	40	21	18	312
Antiaritmici	246	102	86	994
Nitrati	363	147	173	2.900
Alfa bloccanti periferici	409	244	169	2.463
Tiazidici e simili (incluse ass.)	65	20	22	599
Diuretici ansa	139	60	57	1.026
Diuretici risparmi. K+	65	29	16	425
Betabloccanti	740	241	155	3.266
Beta bloccanti e diuretici	66	13	21	418
Calcioantagonisti (diidro.)	1.805	745	513	9.783
Calcioantagonisti (non diidro.)	195	65	71	1.116
Ace-inibitori	1.932	793	522	10.843
Ace-inibitori e diuretici	907	503	427	7.669
Antagonisti angiotensina II	1.375	516	310	6.204
Antagonisti angiotensina II e diuretici	1.030	398	320	5.287
Statine	2.165	723	547	11.445
Fibrati	49	20	13	239
Omega 3	377	108	79	1.685
<b>D - Antipsoriasici</b>	52	18	18	327
Preparati antiacne	13	3	4	73
<b>G - Contraccettivi orali</b>	61	18	10	380
Estrogeni	47	15	13	276
Progestinici	37	9	9	200
Gonadotropina e stimol. ovulazione	31	2	5	106
Alfa-bloccanti	832	270	261	4.419
Inibitori 5-alfa reductasi	352	139	100	1.817

segue

continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 4 (Terni)			Umbria
	Terni	Amelia	Orvieto	
<b>H - Ormoni ipofisari</b>	175	72	54	890
Glicocorticoidi	119	55	44	791
Cortisone acetato	4	2	1	26
Preparati tiroidei	86	39	23	514
Preparati antitiroidei	7	2	2	43
<b>J - Tetracicline</b>	16	4	4	116
Penicilline	717	296	205	4.321
Penicilline con nota 55	70	39	13	354
Cefalosporine orali	342	121	100	2.364
Cefalosporine im/ev I gen	2	1	1	31
Cefalosporine im/ev II gen	14	6	6	117
Cefalosporine im/ev III-IV gen	267	165	83	1.391
Antibiotici con nota 56	23	19	8	135
Sulfonamidi e Trimetoprim	12	5	4	71
Macrolidi e lincosamidi	667	271	205	3.798
Aminoglicosidi	19	7	6	85
Chinolonici	831	342	182	4.199
Antisetici ed antimicrobici urinari	91	30	23	534
Antimicotici sistemici	283	82	87	1.651
Antivirali	117	41	30	610
<b>L - Antineoplastici</b>	61	28	22	372
Terapia endocrina - Ormoni	34	14	6	258
Antiestrogeni	34	15	8	246
Antiandrogeni	53	16	9	359
Inibitori enzimatici	114	35	17	635
Fattori della crescita	26	14	2	130
Interferoni	11	5	4	46
Immunosoppressori	181	66	28	834
<b>M - Fans</b>	475	166	110	2.392
Coxib	206	92	56	839
Bifosfonati	226	101	64	1.553
<b>N - Analgesici oppiacei</b>	137	57	25	718
Altri analgesici ed antipiretici	2	1	1	21
Antiemicranici	168	52	25	771
Antiepilettici	615	198	128	3.072
Antiparkinson	403	182	139	2.491
Antipsicotici tipici	31	14	17	177
Altri antipsicotici	98	42	28	547
Antidepressivi Triciclici	26	14	12	209
Antidepressivi SSRI	1.148	375	303	5.889
Antidepressivi - Altri	261	111	73	1.699
Inibitori delle colinesterasi	219	62	22	1.110
<b>R - Broncodilatatori - beta2 agonisti</b>	272	115	75	1.560
Associazioni	813	307	252	4.596
Antiinfiammatori - cortisonici inalatori	473	194	206	2.969
Broncodilatatori - anticolinergici	330	114	90	1.607
Antiinfiammatori - cromoni	5	2	3	29
Broncodilatatori - teofilinici	42	18	17	237
Antagonisti recettori leucotrienici	116	31	20	549
Antistaminici	197	64	39	845
<b>S - Organi di senso</b>	624	234	131	3.356
<b>V - Vari</b>	18	7	3	117

**Tabella A15. Spesa lorda pro capite per categoria terapeutica su popolazione pesata e scostamento dalla media regionale nella ASL 4 (2005)**

ATC - Categoria terapeutica	ASL 4 (Terni)						Umbria
	Terni		Amelia		Orvieto		
	€	%	€	%	€	%	
<b>A - Antiacidi</b>	0,73	22,1	0,67	11,4	0,98	63,2	0,60
Anti H2	0,56	13,2	0,44	-12,3	0,53	6,0	0,50
Prostaglandine	0,12	34,0	0,09	8,4	0,07	-21,5	0,09
Inibitori di pompa	15,90	20,9	14,65	11,4	12,70	-3,4	13,15
Sucralfato	0,75	25,0	0,65	8,1	0,57	-4,6	0,60
Procinetici	0,04	-6,6	0,07	54,6	0,04	-0,4	0,04
5-HT3 Antagonisti	0,14	-14,5	0,26	61,3	0,08	-49,5	0,16
Terapia biliare ed epatica	0,44	11,2	0,33	-16,8	0,21	-46,7	0,40
Antimicrobici intestinali	1,52	20,9	1,33	5,8	1,11	-11,8	1,26
Antiinfiammatori intestinali	1,82	8,7	1,76	5,4	1,91	14,4	1,67
Insuline ed analoghi	3,72	-10,2	3,09	-25,5	4,15	0,2	4,14
Ipoglicemizzanti orali	2,39	31,9	2,58	42,2	1,59	-12,3	1,81
Metformina	0,77	-6,6	0,43	-48,1	1,48	79,1	0,83
Glitazoni da soli o in assoc.	0,01	-29,1	-	-	0,01	-49,1	0,02
Repaglinide	0,28	-23,6	0,18	-51,0	0,55	51,6	0,36
<b>B - Anticoagulanti orali</b>	0,19	-5,0	0,18	-8,0	0,21	5,3	0,20
Eparina	0,12	26,6	0,19	96,5	0,16	71,2	0,09
Eparine a basso peso	2,44	3,6	2,59	9,9	1,89	-19,8	2,36
Antiaggreganti piastrinici	2,58	-4,4	2,36	-12,7	2,61	-3,4	2,70
Fattori della coagulazione	0,01	>100	-	-	-	-	-
Antianemici	0,26	3,1	0,30	17,1	0,22	-12,1	0,26
Epoetine	0,34	76,4	0,05	-73,5	0,05	-72,0	0,19
Albumina	0,11	>100	0,03	-26,8	0,01	-74,7	0,04
<b>C - Glicosidi digitalici</b>	0,30	-16,5	0,39	7,3	0,39	6,2	0,36
Antiaritmici	1,85	59,8	1,87	61,4	1,88	62,5	1,16
Nitrati	2,73	-19,1	2,70	-20,2	3,76	11,5	3,38
Alfa bloccanti periferici	3,08	7,3	4,47	56,0	3,69	28,8	2,87
Tiazidici e simili (incluse associazioni)	0,49	-29,9	0,37	-46,5	0,48	-31,7	0,70
Diuretici ansa	1,05	-12,4	1,10	-7,8	1,25	4,3	1,19
Diuretici risparmi. K+	0,49	-1,0	0,52	6,1	0,35	-29,4	0,49
Betabloccanti	5,57	46,5	4,42	16,2	3,38	-11,1	3,80
Beta bloccanti e diuretici	0,50	2,8	0,23	-52,5	0,45	-6,6	0,49
Calcioantagonisti (diidro.)	13,58	19,3	13,65	19,8	11,20	-1,7	11,39
Calcioantagonisti (non diidro.)	1,47	13,0	1,18	-8,9	1,55	18,9	1,30
Ace-inibitori	14,54	15,2	14,52	15,0	11,38	-9,9	12,62
Ace-inibitori e diuretici	6,82	-23,6	9,21	3,1	9,32	4,4	8,93
Antagonisti angiotensina II	10,35	43,3	9,44	30,8	6,76	-6,4	7,22
Antag. angiotensina II e diuretici	7,75	26,0	7,29	18,4	6,98	13,3	6,16
Statine	16,29	22,3	13,25	-0,6	11,94	-10,4	13,32
Fibrati	0,37	32,0	0,36	30,5	0,29	4,1	0,28
Omega 3	2,84	44,6	1,99	1,3	1,73	-12,0	1,96
<b>D - Antipsoriasici</b>	0,39	2,6	0,34	-11,5	0,40	4,8	0,38
Preparati antiacne	0,10	13,5	0,05	-43,4	0,10	14,2	0,08
<b>G - Contraccettivi orali</b>	0,91	1,5	0,66	-26,6	0,44	-50,2	0,86
Estrogeni	0,70	4,1	0,56	-15,7	0,57	-14,4	0,62
Progestinici	0,55	88,9	0,33	12,4	0,39	34,7	0,45
Gonadotropina e stimol. ovulazione	0,46	13,5	0,06	-84,0	0,25	-38,3	0,24
Alfa-bloccanti	13,50	27,4	10,60	-0,4	12,82	21,0	10,64
Inibitori 5-alfa reductasi	5,70	30,3	5,44	24,4	4,89	11,8	4,38

segue

continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 4 (Terni)						Umbria
	Terni		Amelia		Orvieto		
	€	%	€	%	€	%	
<b>H - Ormoni ipofisari</b>	1,31	26,9	1,32	27,4	1,17	13,1	1,04
Glicocorticoidi	0,90	-2,5	1,00	8,5	0,96	3,8	0,92
Cortisone acetato	0,03	-6,5	0,03	8,7	0,03	-11,8	0,03
Preparati tiroidei	0,65	8,0	0,71	18,0	0,51	-15,5	0,60
Preparati antitiroidei	0,05	6,4	0,04	-17,2	0,04	-25,2	0,05
<b>J - Tetracicline</b>	0,12	-9,5	0,07	-50,0	0,09	-36,9	0,14
Penicilline	5,40	7,3	5,41	7,6	4,46	-11,2	5,03
Penicilline con nota 55	0,53	28,6	0,72	73,6	0,28	-31,7	0,41
Cefalosporine orali	2,58	-6,4	2,22	-19,4	2,17	-21,1	2,75
Cefalosporine im/ev I gen	0,02	-51,7	0,02	-36,9	0,03	-24,4	0,04
Cefalosporine im/ev II gen	0,10	-22,9	0,12	-12,8	0,12	-10,3	0,14
Cefalosporine im/ev III-IV gen	2,01	24,2	3,03	87,0	1,80	11,3	1,62
Antibiotici con nota 56	0,18	12,2	0,35	>100	0,18	15,0	0,16
Sulfonamidi e Trimetoprim	0,09	7,7	0,09	7,5	0,08	-1,0	0,08
Macrolidi e lincosamidi	5,02	13,5	4,96	12,2	4,47	1,1	4,42
Aminoglicosidi	0,14	45,5	0,13	33,9	0,13	31,0	0,10
Chinolonici	6,26	28,0	6,27	28,3	3,97	-18,8	4,89
Antisetici ed antimicrobici urinari	0,69	10,4	0,55	-11,0	0,50	-19,2	0,62
Antimicotici sistemici	2,13	10,9	1,49	-22,3	1,89	-1,7	1,92
Antivirali	0,88	23,8	0,76	6,5	0,65	-8,5	0,71
<b>L - Antineoplastici</b>	0,46	5,5	0,51	17,1	0,48	11,7	0,43
Terapia endocrina - Ormoni	0,26	-14,2	0,25	-15,3	0,13	-58,0	0,30
Antiestrogeni	0,26	-10,2	0,28	-1,9	0,18	-36,7	0,29
Antiandrogeni	0,40	-4,5	0,30	-28,0	0,20	-53,2	0,42
Inibitori enzimatici	0,85	15,5	0,65	-12,3	0,37	-50,2	0,74
Fattori della crescita	0,19	27,2	0,25	63,0	0,03	-77,5	0,15
Interferoni	0,09	58,1	0,09	63,2	0,09	70,3	0,05
Immunosoppressori	1,36	40,3	1,21	24,7	0,62	-36,4	0,97
<b>M - Fans</b>	3,58	28,4	3,04	9,2	2,39	-14,1	2,79
Coxib	1,55	58,5	1,68	72,1	1,22	24,9	0,98
Bifosfonati	1,70	-5,8	1,85	2,4	1,40	-22,7	1,81
<b>N - Analgesici oppiacei</b>	1,03	22,9	1,05	25,7	0,55	-33,8	0,84
Altri analgesici ed antipiretici	0,02	-34,5	0,03	11,2	0,02	-21,9	0,02
Antiemetici	1,26	40,8	0,95	5,4	0,54	-39,6	0,90
Antiepilettici	4,63	29,4	3,63	1,5	2,78	-22,2	3,58
Antiparkinson	3,03	4,6	3,34	15,2	3,03	4,5	2,90
Antipsicotici tipici	0,24	14,7	0,26	24,6	0,36	75,4	0,21
Altri antipsicotici	0,74	16,0	0,76	19,7	0,61	-4,0	0,64
Antidepressivi Triciclici	0,19	-20,7	0,26	5,2	0,27	9,4	0,24
Antidepressivi SSRI	8,64	26,0	6,88	0,3	6,60	-3,7	6,86
Antidepressivi - Altri	1,97	-0,6	2,02	2,3	1,60	-19,3	1,98
Inibitori delle colinesterasi	1,65	27,8	1,13	-12,3	0,47	-63,6	1,29
<b>R - Broncodilatatori - beta2 agonisti</b>	2,05	12,8	2,10	15,5	1,63	-10,4	1,82
Associazioni	6,12	14,4	5,62	5,0	5,50	2,8	5,35
Antiinfiammatori - cortisonici inalatori	3,56	3,0	3,55	2,6	4,49	29,8	3,46
Broncodilatatori - anticolinergici	2,48	32,6	2,08	11,1	1,97	5,1	1,87
Antiinfiammatori - cromoni	0,04	4,4	0,04	7,4	0,07	>100	0,03
Broncodilatatori - teofillinici	0,32	15,7	0,33	20,5	0,37	34,8	0,28
Antagonisti recettori leucotrienici	0,88	37,0	0,57	-10,7	0,43	-33,3	0,64
Antistaminici	1,48	50,8	1,17	18,7	0,86	-12,4	0,98
<b>S - Organi di senso</b>	4,69	20,1	4,28	9,6	2,87	-26,6	3,91
<b>V - Vari</b>	0,14	0,3	0,13	-7,2	0,06	-55,6	0,14

Tabella A16. DDD/1000 abitanti *die* per categoria terapeutica (su popolazione pesata) nella ASL 4 (2005)

ATC - Categoria terapeutica	ASL 4 (Terni)			Umbria
	Terni	Amelia	Orvieto	
<b>A - Antiacidi</b>	3,7	3,4	4,8	3,1
Anti H2	1,8	1,4	1,8	1,6
Prostaglandine	0,3	0,2	0,2	0,2
Inibitori di pompa	24,7	22,9	19,8	20,5
Sucralfato	2,5	2,5	1,8	1,8
Procinetici	0,1	0,2	0,1	0,1
5-HT3 Antagonisti	-	-	-	-
Terapia biliare ed epatica	1,2	0,9	0,6	1,1
Antimicrobici intestinali	1,4	1,2	1,1	1,2
Antiinfiammatori intestinali	3,4	3,3	3,5	3,1
Insuline ed analoghi	10,8	8,9	11,4	11,2
Ipoglicemizzanti orali	27,7	29,0	16,7	19,9
Metformina	7,9	4,4	14,2	8,3
Glitazoni da soli o in assoc.	-	-	-	-
Repaglinide	1,1	0,7	2,0	1,3
<b>B - Anticoagulanti orali</b>	5,1	4,9	5,3	5,3
Eparina	0,2	0,3	0,3	0,2
Eparine a basso peso	2,2	2,3	1,6	2,1
Antiaggreganti piastrinici	53,6	53,9	59,9	55,7
Fattori della coagulazione	-	-	-	-
Antianemici	9,1	10,9	9,1	10,5
Epoetine	0,1	-	-	-
Albumina	-	-	-	-
<b>C - Glicosidi digitalici</b>	6,7	8,3	8,1	7,6
Antiaritmici	11,8	12,2	11,9	7,8
Nitrat	22,3	20,9	30,5	28,3
Alfa bloccanti periferici	8,0	11,5	9,3	7,4
Tiazidici e simili (incluse ass.)	9,1	6,3	7,7	11,0
Diuretici ansa	24,5	26,0	29,9	26,7
Diuretici risparmi. K+	4,1	4,4	3,1	4,1
Betabloccanti	39,3	31,0	28,6	29,7
Beta bloccanti e diuretici	5,0	2,4	4,4	5,1
Calcioantagonisti (diidro.)	71,0	70,8	57,8	59,4
Calcioantagonisti (non diidro.)	8,2	6,6	7,8	7,3
Ace-inibitori	115,5	104,2	80,6	93,0
Ace-inibitori e diuretici	25,0	33,6	34,4	32,7
Antagonisti angiotensina II	41,7	38,9	25,9	29,0
Antagonisti angiotensina II e diuretici	22,2	21,0	20,2	17,8
Statine	51,2	41,0	36,8	40,7
Fibrati	2,4	2,4	1,9	1,8
Omega 3	3,5	2,5	2,2	2,4
<b>D - Antipsoriasici</b>	1,0	0,8	1,0	1,0
Preparati antiacne	0,1	0,1	0,1	0,1
<b>G - Contraccettivi orali</b>	14,3	10,1	6,9	13,3
Estrogeni	7,8	5,9	6,2	7,2
Progestinici	2,9	2,3	2,7	2,9
Gonadotropina e stimol. ovulazione	0,8	0,6	1,0	0,6
Alfa-bloccanti	46,8	35,7	41,5	34,3
Inibitori 5-alfa reductasi	12,9	12,2	10,9	9,8

segue



continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 4 (Terni)			Umbria
	Terni	Amelia	Orvieto	
<b>H - Ormoni ipofisari</b>	1,3	0,9	1,2	1,3
Glicocorticoidi	11,5	12,1	12,5	11,3
Cortisone acetato	0,2	0,3	0,2	0,3
Preparati tiroidei	16,4	17,3	12,8	15,4
Preparati antitiroidei	1,4	1,1	1,0	1,4
<b>J - Tetracicline</b>	0,4	0,2	0,3	0,6
Penicilline	11,5	10,7	9,7	11,6
Penicilline con nota 55	-	-	-	-
Cefalosporine orali	2,0	1,7	1,7	2,2
Cefalosporine im/ev I gen	-	-	-	-
Cefalosporine im/ev II gen	0,1	0,1	0,1	0,1
Cefalosporine im/ev III-IV gen	0,3	0,5	0,3	0,3
Antibiotici con nota 56	-	-	-	-
Sulfonamidi e Trimetoprim	0,5	0,5	0,4	0,4
Macrolidi e lincosamidi	4,3	4,2	3,8	3,8
Aminoglicosidi	-	-	-	-
Chinolonici	4,3	4,2	2,7	3,3
Antisetici ed antimicrobici urinari	0,2	0,2	0,2	0,2
Antimicotici sistemici	0,8	0,6	0,7	0,7
Antivirali	0,2	0,2	0,2	0,2
<b>L - Antineoplastici</b>	0,3	0,4	0,4	0,3
Terapia endocrina - Ormoni	0,1	0,1	0,1	0,1
Antiestrogeni	1,4	1,5	1,0	1,5
Antiandrogeni	0,2	0,1	0,1	0,2
Inibitori enzimatici	0,4	0,3	0,2	0,3
Fattori della crescita	-	-	-	-
Interferoni	-	-	-	-
Immunosoppressori	0,7	0,8	0,5	0,5
<b>M - Fans</b>	23,6	19,5	15,3	18,2
Coxib	3,6	3,8	2,7	2,2
Bifosfonati	3,0	3,2	2,3	3,2
<b>N - Analgesici oppiacei</b>	1,0	0,8	0,7	0,9
Altri analgesici ed antipiretici	-	-	-	-
Antiemcranici	0,7	0,6	0,3	0,5
Antiepilettici	13,0	12,6	9,4	10,3
Antiparkinson	3,6	3,9	3,8	3,4
Antipsicotici tipici	1,2	1,2	2,1	1,2
Altri antipsicotici	0,4	0,4	0,3	0,3
Antidepressivi Triciclici	1,3	1,7	1,9	1,7
Antidepressivi SSRI	29,5	23,6	22,8	23,4
Antidepressivi - Altri	4,1	4,1	3,3	4,0
Inibitori delle colinesterasi	1,1	0,7	0,3	0,9
<b>R - Broncodilatatori - beta2 agonisti</b>	7,6	7,4	6,9	7,7
Associazioni	8,9	8,0	8,6	8,5
Antiinfiammatori - cortisonici inalatori	11,3	10,9	15,0	11,3
Broncodilatatori - anticolinergici	7,9	9,0	17,4	8,3
Antiinfiammatori - cromoni	0,2	0,2	0,5	0,2
Broncodilatatori - teofilinici	3,4	4,3	4,3	3,0
Antagonisti recettori leucotrienici	1,4	0,9	0,7	0,9
Antistaminici	8,3	6,5	4,8	5,5
<b>S - Organi di senso</b>	24,2	20,6	14,7	19,1
<b>V - Vari</b>	0,1	0,2	0,1	0,1

**Tabella A17. Prevalenza per 1000 abitanti per categoria terapeutica (su popolazione pesata) nella ASL 4 (2005)**

ATC - Categoria terapeutica	ASL 4 (Terni)			Umbria
	Terni	Amelia	Orvieto	
<b>A - Antiacidi</b>	69,3	75,3	102,1	57,6
Anti H2	10,5	9,7	13,5	11,1
Prostaglandine	1,6	1,6	1,2	1,2
Inibitori di pompa	100,2	108,6	110,3	89,1
Sucralfato	27,0	26,7	25,7	22,6
Procinetici	14,4	22,1	13,4	11,6
5-HT3 Antagonisti	0,7	0,8	0,5	0,6
Terapia biliare ed epatica	5,8	4,4	4,1	4,9
Antimicrobici intestinali	37,8	32,4	38,1	30,0
Antiinfiammatori intestinali	7,4	7,5	9,6	5,8
Insuline ed analoghi	12,1	11,3	15,6	12,5
Ipoglicemizzanti orali	33,3	39,2	27,8	25,8
Metformina	14,8	10,4	33,3	14,9
Glitazoni da soli o in assoc.	0,1	-	0,1	0,1
Repaglinide	2,0	1,7	5,1	2,6
<b>B - Anticoagulanti orali</b>	14,2	15,0	16,7	13,2
Eparina	2,6	3,5	5,9	2,2
Eparine a basso peso	17,6	20,6	19,9	18,0
Antiaggreganti piastrinici	93,5	105,0	118,0	89,3
Fattori della coagulazione	-	-	-	-
Antianemici	21,7	29,5	27,7	23,8
Epoetine	0,3	0,1	0,1	0,2
Albumina	0,1	0,1	-	0,1
<b>C - Glicosidi digitalici</b>	19,4	27,0	28,3	21,1
Antiaritmici	20,2	21,3	22,4	11,4
Nitrat	24,3	25,2	39,1	26,3
Alfa bloccanti periferici	15,2	26,0	23,5	14,5
Tiazidici e simili (incluse ass.)	31,6	26,9	31,5	35,2
Diuretici ansa	67,7	78,9	71,9	59,1
Diuretici risparmi. K+	13,6	15,6	11,7	12,2
Betabloccanti	74,2	65,7	72,7	55,9
Beta bloccanti e diuretici	7,4	4,3	9,4	8,4
Calcioantagonisti (diidro.)	77,2	85,2	81,9	65,2
Calcioantagonisti (non diidro.)	15,9	15,3	19,9	13,1
Ace-inibitori	104,3	112,5	104,4	90,3
Ace-inibitori e diuretici	40,0	59,5	65,3	49,3
Antagonisti angiotensina II	44,7	46,9	40,1	32,7
Antagonisti angiotensina II e diuretici	32,5	37,5	38,6	27,3
Statine	58,1	55,8	56,4	45,9
Fibrati	5,8	6,3	5,9	4,1
Omega 3	10,7	8,8	7,5	7,0
<b>D - Antipsoriasici</b>	4,6	5,4	5,4	4,6
Preparati antiacne	0,7	0,3	0,7	0,6
<b>G - Contraccettivi orali</b>	20,9	20,8	24,3	20,0
Estrogeni	16,7	14,4	16,7	14,6
Progestinici	23,8	19,4	16,0	24,9
Gonadotropina e stimol. ovulazione	1,7	1,3	2,4	1,6
Alfa-bloccanti	66,2	60,0	68,3	55,2
Inibitori 5-alfa reduttasi	23,2	23,7	21,2	18,5

segue

continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 4 (Terni)			Umbria
	Terni	Amelia	Orvieto	
<b>H - Ormoni ipofisari</b>	0,6	0,6	0,8	0,6
Glicocorticoidi	74,9	91,6	103,5	78,1
Cortisone acetato	0,3	0,4	0,4	0,4
Preparati tiroidei	34,0	42,8	32,4	31,4
Preparati antitiroidei	3,3	3,0	3,2	3,2
<b>J - Tetracicline</b>	7,7	6,0	9,8	12,2
Penicilline	234,4	249,8	233,2	234,8
Penicilline con nota 55	4,8	6,5	2,5	3,6
Cefalosporine orali	84,1	84,8	81,8	97,3
Cefalosporine im/ev I gen	1,0	1,1	1,2	1,6
Cefalosporine im/ev II gen	4,6	5,1	5,6	5,4
Cefalosporine im/ev III-IV gen	29,6	42,8	29,1	23,0
Antibiotici con nota 56	0,3	0,3	0,4	0,3
Sulfonamidi e Trimetoprim	13,6	15,0	14,5	12,7
Macrolidi e lincosamidi	136,4	153,8	148,0	127,1
Aminoglicosidi	2,7	1,6	3,3	1,8
Chinolonici	140,3	148,8	116,8	114,1
Antisetici ed antimicrobici urinari	21,2	20,5	21,3	21,1
Antimicotici sistemici	30,3	24,5	33,4	26,9
Antivirali	10,1	9,1	12,6	8,0
<b>L - Antineoplastici</b>	3,0	3,3	3,6	3,0
Terapia endocrina - Ormoni	0,5	0,6	0,4	0,5
Antiestrogeni	2,0	2,2	1,8	2,2
Antiandrogeni	0,5	0,4	0,4	0,5
Inibitori enzimatici	0,7	0,6	0,5	0,7
Fattori della crescita	0,1	0,2	-	0,2
Interferoni	-	0,1	0,1	<0,05
Immunosoppressori	1,8	2,4	1,6	1,4
<b>M - Fans</b>	219,7	213,0	181,4	173,6
Coxib	21,3	25,1	22,0	13,8
Bifosfonati	6,7	7,6	7,2	6,4
<b>N - Analgesici oppiacei</b>	11,8	6,8	10,4	12,1
Altri analgesici ed antipiretici	0,6	1,4	1,1	1,0
Antiemcranici	6,7	6,9	4,6	5,0
Antiepilettici	27,9	29,3	29,2	21,6
Antiparkinson	9,4	10,4	10,5	7,4
Antipsicotici tipici	5,9	7,8	13,9	5,7
Altri antipsicotici	2,8	2,5	2,2	2,1
Antidepressivi Triciclici	5,7	8,1	12,1	7,6
Antidepressivi SSRI	58,3	56,2	59,9	48,2
Antidepressivi - Altri	13,1	12,4	14,4	13,4
Inibitori delle colinesterasi	3,5	2,7	1,4	2,3
<b>R - Broncodilatatori - beta2 agonisti</b>	32,8	39,3	62,9	38,9
Associazioni	29,7	28,7	31,5	30,2
Antiinfiammatori - cortisonici inalatori	82,1	99,7	113,8	82,9
Broncodilatatori - anticolinergici	18,5	21,1	29,9	13,4
Antiinfiammatori - cromoni	0,5	1,0	1,7	0,7
Broncodilatatori - teofilinici	16,5	18,0	18,5	13,1
Antagonisti recettori leucotrienici	3,7	2,9	1,9	3,0
Antistaminici	51,4	46,9	41,4	36,5
<b>S - Organi di senso</b>	25,3	27,0	21,4	20,2
<b>V - Vari</b>	1,2	1,1	1,0	1,0



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

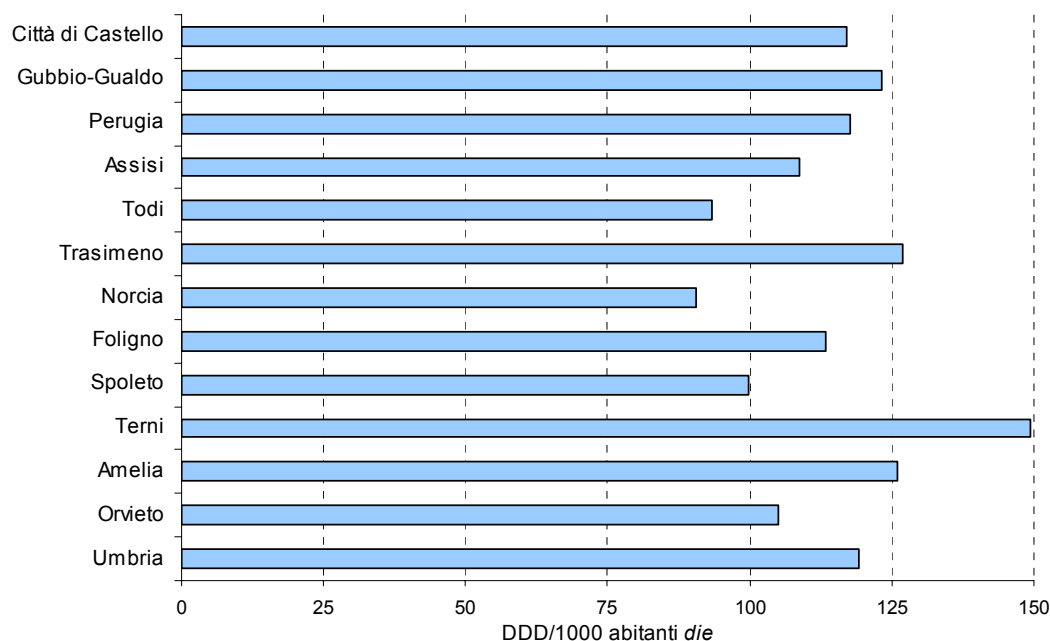


Di seguito viene presentata la prescrizione dei farmaci con Nota AIFA in Umbria (Tabelle B1-B6 e Figura B1). L'elenco delle Note utilizzato nelle analisi è quello in vigore da novembre 2004 (Tabella B7).

**Tabella B1. Spesa lorda pro capite e DDD/1000 abitanti die per i farmaci con Nota AIFA (2005)**

ASL	Spesa lorda pro capite pesata		DDD/1000 abitanti die	
	€	% *	n.	% *
<b>ASL 1 (Città di Castello)</b>				
Città di Castello	48,0	25,6	117,1	14,8
Gubbio - Gualdo	50,9	26,5	123,2	15,2
<i>Totale</i>	<i>49,3</i>	<i>26,0</i>	<i>119,8</i>	<i>14,9</i>
<b>ASL 2 (Perugia)</b>				
Perugia	48,8	25,8	117,7	15,1
Assisi	44,1	24,0	108,6	14,3
Todi	36,5	22,2	93,2	12,9
Trasimeno	50,4	27,3	126,9	15,7
<i>Totale</i>	<i>46,3</i>	<i>25,2</i>	<i>113,7</i>	<i>14,7</i>
<b>ASL 3 (Foligno)</b>				
Norcia	37,1	23,8	90,6	13,4
Foligno	43,3	23,6	113,3	15,3
Spoletto	39,8	24,2	99,6	14,2
<i>Totale</i>	<i>41,7</i>	<i>23,8</i>	<i>107,3</i>	<i>14,8</i>
<b>ASL 4 (Terni)</b>				
Terni	59,1	27,5	149,3	17,2
Amelia	52,4	25,3	125,8	15,0
Orvieto	42,3	24,1	104,9	13,9
<i>Totale</i>	<i>54,2</i>	<i>26,4</i>	<i>135,1</i>	<i>16,1</i>
<b>Umbria</b>	<b>48,0</b>	<b>25,5</b>	<b>119,2</b>	<b>15,2</b>

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



**Figura B1. DDD/1000 abitanti die per i farmaci con Nota per distretto (2005)**

Tabella B2. Spesa lorda *pro capite* e DDD/1000 abitanti *die* per i farmaci con Nota (Umbria, 2005)

Nota	Spesa lorda <i>pro capite</i>		DDD/1000 abitanti <i>die</i>	
	€	%	n.	%
01-48	13,74	28,6	22,3	18,7
02	0,40	0,8	1,1	0,9
03	0,18	0,4	0,3	0,3
05	0,07	0,1	0,2	0,2
08	0,01	0,0	-	-
09	0,75	1,6	5,8	4,9
09bis	0,55	1,1	0,6	0,5
10	0,04	0,1	0,4	0,3
11	-	-	-	-
12	0,19	0,4	-	-
13	15,56	32,4	45,0	37,8
15	0,04	0,1	-	-
28	0,03	0,1	-	-
30	0,15	0,3	-	-
30bis	0,01	-	-	-
31	0,01	-	-	-
32	0,05	0,1	-	-
32 bis	0,03	0,1	-	-
36	0,01	-	-	-
39	0,88	1,8	0,1	0,1
40	0,04	0,1	-	-
41	-	-	-	-
42	0,01	-	-	-
51	0,27	0,6	0,1	0,1
55	2,27	4,7	0,4	0,3
56	0,16	0,3	-	-
57	0,16	0,3	-	-
59	0,08	0,2	0,1	0,1
65	-	-	-	-
66	3,14	6,5	18,5	15,5
74	0,10	0,2	-	-
75	-	-	-	-
76	0,08	0,2	0,4	0,3
78	3,41	7,1	11,7	9,8
79	1,79	3,7	3,2	2,7
79bis	0,17	0,4	-	-
82	0,64	1,3	0,9	0,8
83	0,02	-	0,2	0,2
84	0,64	1,3	0,2	0,2
85	1,29	2,7	0,9	0,8
87	0,01	-	-	-
88	0,09	0,2	1,0	0,8
89	0,98	2,0	5,5	4,6
<b>Totale</b>	<b>48,04</b>	<b>100,0</b>	<b>119,2</b>	<b>100,0</b>



Tabella B3. Spesa lorda *pro capite* per Note AIFA (su popolazione pesata) e scostamento dalla media regionale (2005)

Nota	ASL 1 (Città di Castello)				ASL 2 (Perugia)								Umbria
	Città di Castello		Gubbio-Gualdo		Perugia		Assisi		Todi		Trasimeno		
	€	%	€	%	€	%	€	%	€	%	€	%	
01-48	13,79	0,4	16,54	20,4	13,51	-1,7	12,65	-7,9	8,80	-36,0	13,36	-2,8	13,74
02	0,33	-16,5	0,40	2,2	0,45	12,9	0,66	67,7	0,43	8,3	0,64	61,5	0,40
03	0,17	-6,3	0,18	-3,6	0,16	-11,6	0,12	-31,7	0,12	-32,4	0,20	7,8	0,18
05	0,07	0,5	0,07	4,7	0,07	6,7	0,08	18,0	0,04	-38,5	0,07	3,0	0,07
08	0,03	>100	0,03	>100	-	-57,7	0,01	24,7	0,01	-24,1	0,01	-27,0	0,01
09	0,89	19,8	0,98	31,8	0,64	-14,5	0,84	12,2	0,62	-16,6	0,67	-9,7	0,75
09bis	0,96	74,6	0,89	61,8	0,60	10,2	0,49	-10,1	0,36	-34,5	0,75	37,6	0,55
10	0,02	-40,9	0,03	-16,9	0,05	40,8	0,03	-27,4	0,02	-38,2	0,07	79,1	0,04
11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<0,005
12	0,14	-27,7	0,24	23,3	0,29	48,8	0,24	25,4	0,06	-70,9	0,17	-14,3	0,19
13	16,02	3,0	15,65	0,5	16,44	5,7	12,84	-17,5	12,84	-17,5	17,97	15,5	15,56
15	-	-	-	-	0,05	26,6	-	-86,9	0,02	-55,1	0,03	-25,0	0,04
28	0,03	-20,5	0,01	-57,6	0,03	-21,8	0,04	10,4	0,02	-30,1	0,03	-16,9	0,03
30	0,08	-42,9	0,05	-68,1	0,19	27,0	0,33	>100	0,16	12,9	0,15	1,4	0,15
30bis	-	-	-	-	0,02	>100	-	-	-	-	-	-	0,01
31	0,01	-1,9	0,01	-13,1	0,01	-24,2	0,01	58,8	-	-	0,02	98,4	0,01
32	0,05	-9,0	0,04	-26,6	0,01	-75,6	0,04	-26,2	0,05	-13,7	0,19	>100	0,05
32bis	0,01	-46,8	0,02	-23,9	0,04	60,5	0,06	>100	0,02	-21,8	0,07	>100	0,03
36	0,01	46,2	0,01	-10,1	0,02	71,2	0,02	63,6	0,01	5,8	-	-51,9	0,01
39	0,71	-19,2	1,48	68,7	0,79	-9,9	0,53	-39,3	0,35	-59,7	0,77	-12,1	0,88
40	0,01	-86,5	-	-	0,05	17,6	0,10	>100	-	-	0,20	>100	0,04
41	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<0,005
42	0,01	10,7	-	-	0,01	-27,6	0,01	-44,7	0,02	>100	0,02	68,7	0,01
51	0,33	23,7	0,49	83,2	0,40	48,4	0,14	-46,1	0,22	-15,9	0,28	3,0	0,27
55	1,91	-15,6	1,74	-23,1	2,12	-6,5	2,77	22,0	2,30	1,6	1,74	-23,3	2,27
56	0,11	-29,1	0,08	-49,7	0,23	47,2	0,10	-34,5	0,06	-60,3	0,21	32,1	0,16
57	0,10	-38,6	0,11	-33,0	0,28	74,1	0,16	-3,9	0,17	6,0	0,15	-9,4	0,16
59	0,11	33,6	0,09	19,7	0,06	-30,0	0,06	-18,5	0,10	24,4	0,10	23,2	0,08
65	-	-	-	-	2,73	-13,2	-	-	-	-	-	-	<0,005
66	2,75	-12,3	2,97	-5,4	0,16	52,3	2,71	-13,8	2,43	-22,6	3,29	4,7	3,14
74	0,02	-81,4	0,09	-11,8	-	-	0,06	-46,6	0,10	0,5	0,06	-45,9	0,10
75	-	-	0,01	>100	0,08	7,3	0,02	>100	-	-	-	-	<0,005
76	0,07	-15,4	0,06	-20,3	3,21	-5,7	0,08	3,0	0,07	-10,8	0,08	-0,4	0,08
78	2,91	-14,5	2,90	-15,0	2,19	22,3	3,44	0,9	2,97	-12,8	3,55	4,1	3,41
79	2,22	24,1	1,92	7,0	0,11	-32,0	2,03	13,0	1,21	-32,8	2,40	34,1	1,79
79bis	0,49	>100	0,10	-41,3	0,62	-3,1	0,14	-13,5	0,01	-93,5	0,08	-54,1	0,17
82	0,53	-16,4	0,91	42,9	0,02	-6,8	0,84	31,8	0,40	-37,7	0,41	-35,9	0,64
83	0,02	7,0	0,02	20,2	0,70	9,2	0,01	-25,4	0,01	-29,0	0,02	21,4	0,02
84	0,53	-17,4	0,57	-12,2	1,35	4,2	0,58	-9,2	0,53	-17,8	0,49	-23,7	0,64
85	1,92	48,9	1,16	-10,3	0,02	68,1	0,89	-30,8	1,13	-12,4	1,00	-22,4	1,29
87	0,02	54,1	0,01	-33,1	0,08	-17,3	0,01	-7,8	0,01	15,4	0,02	>100	0,01
88	0,11	20,3	0,05	-42,0	1,03	4,8	0,10	6,6	0,09	-4,4	0,07	-22,0	0,09
89	0,51	-48,3	1,04	5,7	48,81	1,6	0,89	-9,2	0,71	-27,9	1,07	8,6	0,98
<b>Totale</b>	<b>48,01</b>	<b>-0,1</b>	<b>50,94</b>	<b>6,0</b>	<b>13,51</b>	<b>-1,7</b>	<b>44,14</b>	<b>-8,1</b>	<b>36,50</b>	<b>-24,0</b>	<b>50,39</b>	<b>4,9</b>	<b>48,04</b>

**Tabella B4. Spesa lorda pro capite per Note AIFA (su popolazione pesata) e scostamento dalla media regionale (2005)**

Nota	ASL 3 (Foligno)						Umbria
	Norcia		Foligno		Spoleto		
	€	%	€	%	€	%	
01-48	11,97	-12,9	13,13	-4,4	11,37	-17,3	13,74
02	0,26	-35,1	0,22	-45,4	0,21	-46,8	0,40
03	0,28	54,0	0,21	17,2	0,57	>100	0,18
05	0,11	61,4	0,08	10,7	0,03	-52,1	0,07
08	0,01	-32,5	0,01	5,2	0,01	-17,6	0,01
09	0,67	-10,7	0,69	-7,5	0,55	-25,8	0,75
09bis	0,42	-23,8	0,46	-15,3	0,53	-3,1	0,55
10	0,02	-53,2	0,02	-48,3	0,02	-55,6	0,04
11	-	-	-	-	-	-	-
12	0,93	>100	0,02	-87,9	0,06	-67,6	0,19
13	10,70	-31,3	12,29	-21,0	13,70	-11,9	15,56
15	-	-	0,03	-21,7	0,02	-50,3	0,04
28	0,02	-37,0	0,04	10,8	0,05	49,6	0,03
30	0,43	>100	0,03	-82,8	0,06	-61,6	0,15
30bis	-	-	-	-	-	-	0,01
31	0,02	97,6	0,01	51,1	0,01	33,2	0,01
32	0,08	54,3	-	-	0,03	-36,1	0,05
32bis	0,07	>100	0,02	-34,7	-	-	0,03
36	-	-	0,01	32,1	-	-	0,01
39	0,27	-68,9	0,87	-1,3	0,67	-23,2	0,88
40	-	-	-	-	0,07	61,4	0,04
41	-	-	0,02	>100	0,01	>100	<0,005
42	-	-	-	-	0,01	-18,0	0,01
51	0,02	-94,4	0,21	-22,4	0,21	-21,4	0,27
55	1,98	-12,7	1,94	-14,7	1,24	-45,4	2,27
56	-	-	0,11	-31,3	0,02	-88,6	0,16
57	0,11	-31,0	0,11	-31,2	0,05	-68,3	0,16
59	0,28	>100	0,10	20,3	0,02	-72,7	0,08
65	-	-	-	-	-	-	-
66	2,74	-12,6	3,35	6,6	2,21	-29,8	3,14
74	0,05	-55,6	0,01	-92,7	0,19	85,1	0,10
75	-	-	0,01	83,7	-	-	<0,005
76	0,05	-35,7	0,07	-14,2	0,06	-28,6	0,08
78	2,15	-36,9	4,14	21,6	3,54	3,8	3,41
79	1,09	-39,4	1,42	-20,7	1,06	-40,7	1,79
79bis	-	-	0,14	-17,7	0,12	-25,9	0,17
82	0,71	10,8	0,55	-13,3	0,65	1,2	0,64
83	0,02	2,8	0,02	-11,7	0,01	-64,8	0,02
84	0,56	-12,5	0,66	1,8	0,44	-31,3	0,64
85	0,48	-62,7	1,35	4,7	1,33	2,6	1,29
87	-	-	0,01	8,3	-	-	0,01
88	0,08	-18,7	0,09	-0,9	0,08	-9,5	0,09
89	0,56	-42,9	0,93	-5,6	0,55	-43,6	0,98
<b>Totale</b>	<b>37,13</b>	<b>-22,7</b>	<b>43,35</b>	<b>-9,8</b>	<b>39,75</b>	<b>-17,2</b>	<b>48,04</b>

**Tabella B5. Spesa lorda *pro capite* per Note AIFA (su poolazione pesata) e scostamento dalla media regionale (2005)**

Nota	ASL 4 (Terni)						Umbria
	Terni		Amelia		Orvieto		
	€	%	€	%	€	%	
01-48	16,58	20,7	15,18	10,5	13,30	-3,2	13,74
02	0,44	11,3	0,33	-16,8	0,21	-46,6	0,40
03	0,15	-18,1	0,06	-67,8	0,15	-18,4	0,18
05	0,08	20,9	0,05	-32,8	0,06	-14,7	0,07
08	<0,005	-56,7	<0,005	-49,2	-	-	0,01
09	0,89	19,5	0,74	-0,2	0,68	-8,2	0,75
09bis	0,35	-35,5	0,29	-46,7	0,42	-22,5	0,55
10	0,05	28,5	0,03	-16,1	0,05	30,0	0,04
11	-	-	-	-	-	-	<0,005
12	0,34	76,4	0,05	-73,5	0,05	-72,0	0,19
13	19,49	25,2	15,60	0,2	13,95	-10,4	15,56
15	0,11	>100	0,03	-26,8	0,01	-74,7	0,04
28	0,04	37,7	0,06	87,2	0,02	-50,0	0,03
30	0,18	23,7	0,25	69,5	0,03	-76,6	0,15
30bis	0,01	>100	-	-	-	-	0,01
31	0,01	-34,6	0,01	-29,0	0,01	-30,0	0,01
32	0,09	58,1	0,09	63,2	0,09	70,3	0,05
32bis	0,02	-41,5	0,01	-74,1	<0,005	-84,7	0,03
36	<0,005	-58,8	0,01	-29,9	-	-	0,01
39	1,18	35,0	1,16	32,2	1,10	25,5	0,88
40	0,02	-48,8	0,07	69,9	-	-	0,04
41	<0,005	-39,9	0,01	>100	-	-	<0,005
42	0,01	56,2	0,01	-17,7	0,02	64,9	0,01
51	0,21	-20,6	0,19	-27,7	0,11	-60,1	0,27
55	2,79	22,9	4,00	76,5	2,34	3,1	2,27
56	0,18	12,2	0,35	>100	0,18	15,0	0,16
57	0,14	-14,5	0,26	61,3	0,08	-49,5	0,16
59	0,09	10,0	0,09	9,1	0,02	-77,1	0,08
65	-	-	-	-	-	-	-
66	4,28	36,3	4,00	27,4	3,07	-2,4	3,14
74	0,21	>100	0,02	-84,7	0,09	-12,2	0,10
75	<0,005	-27,5	<0,005	-16,3	<0,005	-84,0	<0,005
76	0,09	19,5	0,13	59,8	0,06	-25,2	0,08
78	4,01	17,7	3,70	8,5	2,43	-28,8	3,41
79	1,66	-7,5	1,83	2,4	1,26	-29,6	1,79
79bis	0,32	91,7	0,14	-13,3	-	-	0,17
82	0,88	37,0	0,57	-10,7	0,43	-33,3	0,64
83	0,02	18,0	0,02	4,2	0,03	65,8	0,02
84	0,86	33,8	0,67	3,9	0,65	0,2	0,64
85	1,65	27,8	1,13	-12,3	0,47	-63,6	1,29
87	<0,005	-63,1	<0,005	-98,8	<0,005	-60,0	0,01
88	0,15	58,7	0,08	-9,1	0,06	-34,3	0,09
89	1,48	50,8	1,17	18,8	0,86	-12,3	0,98
<b>Totale</b>	<b>59,08</b>	<b>23,0</b>	<b>52,39</b>	<b>9,1</b>	<b>42,29</b>	<b>-12,0</b>	<b>48,04</b>

Tabella B6. Prevalenza per 1000 abitanti (su popolazione pesata) per Note AIFA (2005)

Nota	ASL 1		ASL 2				ASL 3			ASL 4			Umbria
	Città di Castello	Gubbio Gualdo	Perugia	Assisi	Todi	Trasi- meno	Norcia	Foligno	Spoletu	Terni	Amelia	Orvieto	
01-48	90,4	122,4	95,7	100,2	85,2	111,1	102,5	105,8	97,2	108,5	115,9	120,2	103,3
02	4,3	5,0	5,4	6,7	5,6	9,5	3,5	2,7	3,5	5,8	4,4	4,1	5,1
03	7,3	8,4	5,9	5,9	5,0	10,4	18,9	10,8	17,0	6,0	3,0	6,9	7,6
05	0,4	0,6	0,5	0,7	0,4	0,7	0,6	0,6	0,4	0,6	0,5	0,6	0,6
08	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	-	-	0,1	-	0,1
09	13,2	14,9	8,7	11,4	10,7	10,9	13,4	12,3	10,0	18,5	19,2	15,0	12,9
09bis	2,8	2,8	2,1	1,8	1,6	2,8	1,5	1,7	1,9	1,4	1,4	1,8	2,0
10	2,8	3,3	4,4	2,4	2,9	6,8	1,5	2,5	2,2	3,4	4,1	7,1	3,7
11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12	0,1	0,4	0,3	0,2	0,1	0,2	0,2	0,1	0,1	0,3	0,1	0,1	0,2
13	52,5	55,1	50,6	43,9	46,8	60,8	41,4	46,0	55,5	65,6	63,1	62,8	54,3
15	-	-	0,1	-	0,1	0,1	-	0,1	0,1	0,1	0,1	-	0,1
28	0,1	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1	0,4	0,2	0,3	0,2	0,2
30	0,0	0,1	0,3	0,3	0,1	0,3	0,4	0,1	-	0,1	0,2	-	0,2
30bis	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31	0,5	0,5	0,4	1,0	0,4	1,1	0,4	1,2	0,3	0,4	0,5	0,4	0,6
32	-	-	-	-	0,1	0,1	0,1	-	-	-	0,1	0,1	<0,05
32bis	-	-	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	-	-	0,1	-	-	0,1
36	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	-	0,1	0,1	0,1	-	-	-	0,1
39	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,2	0,2	0,3	0,2
40	-	-	-	-	-	0,1	-	-	-	-	-	-	<0,05
41	-	-	-	-	-	-	-	0,1	0,1	-	-	-	<0,05
42	0,1	-	0,1	0,1	-	0,1	-	0,1	-	0,1	-	0,1	0,1
51	0,3	0,5	0,5	0,2	0,3	0,3	0,1	0,2	0,3	0,3	0,3	0,1	0,3
55	26,7	27,3	28,5	39,7	35,3	30,2	28,9	31,1	22,9	38,2	51,4	37,0	32,8
56	0,2	0,2	0,4	0,4	0,2	0,4	-	0,2	0,1	0,3	0,3	0,4	0,3
57	0,4	0,4	0,9	0,6	0,8	0,7	0,8	0,6	0,3	0,7	0,8	0,5	0,7
59	0,5	0,7	0,6	0,6	0,5	1,2	0,8	0,8	0,3	0,9	0,6	0,4	0,7
65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
66	128,3	133,5	121,8	124,5	127,8	165,3	138,8	171,8	111,0	180,5	175,7	146,5	145,1
74	-	0,1	0,1	0,2	0,2	0,1	0,1	-	0,1	0,1	0,1	-	0,1
75	-	0,1	-	0,1	-	-	0,1	0,1	-	-	-	-	<0,05
76	4,2	3,7	5,2	5,3	4,4	5,1	3,4	4,3	3,4	5,1	7,6	5,4	4,9
78	9,5	9,7	10,5	11,3	11,2	12,9	8,1	14,8	13,1	13,2	14,5	10,7	11,9
79	7,5	6,4	7,3	6,6	4,5	8,8	4,8	5,2	4,6	6,4	7,3	5,6	6,5
79bis	0,1	-	-	-	-	0,1	-	-	-	0,1	-	-	<0,05
82	2,4	4,3	2,9	4,4	2,1	2,2	2,9	3,0	3,1	3,7	2,9	1,9	3,0
83	0,3	0,4	0,3	0,4	0,4	0,5	0,6	0,4	0,2	0,5	0,5	0,5	0,4
84	7,0	8,5	8,3	9,0	7,4	7,5	6,7	8,0	7,5	10,1	9,0	12,6	8,6
85	2,8	1,9	2,0	1,6	2,1	1,9	1,1	2,5	2,9	3,5	2,7	1,4	2,4
87	0,2	0,2	0,3	0,3	0,2	0,4	0,1	0,1	0,1	0,1	-	0,1	0,2
88	2,0	3,1	2,5	5,3	4,8	3,5	2,5	3,5	3,5	4,1	3,0	2,5	3,3
89	19,9	40,0	39,0	37,2	27,5	49,6	22,1	37,9	24,3	51,4	46,9	41,4	38,5
<b>Totale</b>	<b>273,6</b>	<b>309,1</b>	<b>284,1</b>	<b>296,0</b>	<b>276,2</b>	<b>337,9</b>	<b>279,9</b>	<b>324,6</b>	<b>271,7</b>	<b>353,2</b>	<b>353,5</b>	<b>331,0</b>	<b>309,3</b>

Tabella B7. Elenco delle Note

Nota	Sostanza
01-48	esomeprazolo, lansoprazolo, misoprostolo, omeprazolo, pantoprazolo, rabeprazolo, anti h-2 (cimetidina, famotidina, nizatidine, ranitidina, roxatidina)
02	ac. chenoursodesossicolico, ac. tauroursodesossicolico, ac. ursodesossicolico
03	tamadolo
05	pancrealipasi
08	levocarnitina
09	ticlopidina
09bis	copidogrel
10	acido folico, cianocobalamina, idrossocobalamina
11	calcio folinato
12	eritropoietina alfa e beta, darbepoietina
13	atorvastatina, bezafibrato, fenofibrato, fluvastatina, gemfibrozil, lovastatina, pravastatina, simfibrato, simvastatina, simvastatine+ezetimibe
15	albumina umana soluzione
28	medrossiprogesterone, megestrolo
30	filgrastim, lenograstim, molgramostim
30bis	pegfilgrastim
31	diidrocodeina, diidrocodeina+acido benzoico, levodropropizina
32	interferone alfa-2a, interferone alfa-2b, interferone alfa-n1, interferone alfa naturale, interferone alfacon-1. interferone beta ricombinante, interferone alfa-2b
32 bis	lamivudina
36	metiltestosterone, testosterone
39	somatropina
40	lanreotide, octreotide
41	calcitonina
42	acido clodronico, acido etidronico
51	buserelina, goserelina, leuprorelina, triptorelina
55	antibiotici iniettabile ad uso territoriale
56	aztreonam, ertapenem, imipenem+cilastatina, meropenem, rifabutina, teicoplanina
57	inibitori 5 ht: dolasetron, granisetron, ondansetron, tropisetron
59	lattitolo, lattulosio
65	glatiramer acetato, interferone beta-1a, interferone beta-1b
66	fans non selettivi, coxib
74	follitropina $\alpha$ da dna ricombinante, follitropina $\beta$ da dna ricombinante, menotropina, urofollitropina
75	alprostadiil
76	sali ferrici e ferrosi
78	apraclonidina, brimonidina, brinzolamide, dorzolamide, latanoprost, travoprost, bimatoprost, dorzolamide+timololo, latanoprost+timololo
79	acido alendronico, acido risedronico, ralossifene
79bis	teriparatide
82	montelukast, zafirlukast
83	lacrime artificiali
84	aciclovir, brivudin, famciclovir, valaciclovir
85	donepezil, galantamina, rivastigmina
87	ossibutinina
88	cortisonici per uso topico
89	antistaminici



**APPENDICE C**  
**Consumo privato di farmaci**





Nella parte che segue sono presentati i dati di spesa e di consumo relativamente ai farmaci non rimborsati dall'SSN. Nelle tabelle C1 e C2 sono rappresentate le categorie terapeutiche e le sostanze a maggior spesa della classe C, nelle tabelle C3 e C4 quelle dei farmaci da banco (*Over the Counter* – OTC) ed infine nelle tabelle C5 e C6 le categorie e le sostanze Senza Obbligo di Prescrizione (SOP).

**Tabella C1. Prime venti categorie terapeutiche di classe C a maggiore spesa (Umbria, 2005)**

ATC	Sottogruppo	DDD/1000 abitanti die	Spesa (milioni)	%*	Δ % 05/04
N	derivati benzodiazepinici (ansiolitici)	33,3	7,2	14,7	-2,9
G	associazioni fisse estro-progestiniche	20,9	2,9	6,0	0,2
G	farmaci usati nelle disfunzioni di erezione	1,1	2,8	5,8	84,1
N	derivati benzodiazepinici (ipnotici e sedativi)	11,4	1,3	2,7	0,8
C	bioflavonoidi	4,7	1,3	2,6	-7,5
D	corticosteroidi attivi, associazione con antibiotici	4,0	1,2	2,5	3,2
M	bifosfonati	0,1	1,0	2,0	-5,5
A	procinetici	4,6	1,0	2,0	-4,2
J	altri vaccini batterici	4,5	0,9	1,9	3,3
N	altri psicostimolanti e nootropi	1,4	0,9	1,9	-11,2
N	anilidi	1,7	0,9	1,8	27,1
R	mucolitici	5,3	0,9	1,8	4,8
D	antibiotici vari per uso topico	3,9	0,7	1,5	-2,4
R	corticosteroidi	3,8	0,7	1,5	5,2
B	antiaggreganti piastrinici, esclusa l'eparina	2,6	0,7	1,5	-16,5
N	altri antidepressivi	0,8	0,7	1,4	-7,8
N	ciclopirloloni	3,5	0,7	1,3	0,2
B	eparinici	2,0	0,6	1,3	-4,1
G	derivati imidazolici	1,7	0,6	1,3	-3,0
M	antiinfiammatori non steroidei per uso topico	0,9	0,6	1,2	12,0
	altri	79,5	21,3	43,4	-5,3
	<b>Totale</b>	<b>191,8</b>	<b>49,0</b>	<b>100,0</b>	<b>-0,5</b>

**Tabella C2. Primi venti principi attivi di classe C a maggiore spesa (Umbria, 2005)**

ATC	Sottogruppo	DDD/1000 abitanti die	Spesa (milioni)	%*	Δ % 05/04
N	lorazepam	14,2	2,3	4,7	-4,9
N	alprazolam	10,1	2,3	4,6	-0,7
G	sildenafil citrato	0,5	1,3	2,7	261,7
C	diosmina	4,6	1,2	2,5	-7,6
D	betametasona+gentamicina	3,1	1,0	2,0	-8,2
M	acido clodronico sale disodico	0,1	1,0	2,0	-5,4
G	etinilestradiolo+gestodene	7,1	1,0	2,0	-13,7
N	bromazepam	2,2	1,0	2,0	-3,5
G	tadalafil	0,4	1,0	2,0	32,3
G	etinilestradiolo+drosiprenone	5,7	0,9	1,8	11,6
N	paracetamolo	1,6	0,8	1,7	28,4
N	adementionina busilato	0,8	0,7	1,4	-7,5
N	delorazepam	2,6	0,7	1,4	0,8
G	etinilestradiolo+desogestrel	4,8	0,6	1,3	-10,5
N	triazolam	3,0	0,6	1,2	-1,4
N	zolpidem tartrato acido	3,1	0,6	1,2	1,5
R	acetilcisteina	3,5	0,6	1,1	6,8
C	nimodipina	0,3	0,5	1,1	-9,6
D	gentamicina solfato	3,4	0,5	1,0	-3,4
J	bactolisato	1,7	0,5	0,9	-0,1
	altri	119,0	30,1	61,4	-3,3
	<b>Totale</b>	<b>191,8</b>	<b>49,0</b>	<b>100,0</b>	<b>-0,5</b>

\* La percentuale è calcolata sul totale della spesa lorda

Tabella C3. Prime venti categorie terapeutiche OTC a maggiore spesa (Umbria, 2005)

ATC	Sottogruppo	DDD/1000 abitanti die	Spesa (milioni)	%*	Δ % 05/04
M	antiinfiammatori non steroidei per uso topico	10,9	2,3	10,0	2,7
A	microorganismi antidiarroici	2,3	13,3	8,5	0,3
A	lassativi di contatto	12,9	1,3	5,8	-4,1
M	derivati dell'acido propionico	2,9	1,3	5,5	-1,4
N	acido salicilico e derivati	1,3	1,1	4,9	1,2
R	simpaticomimetici, non associati	11,1	0,9	4,0	-0,2
A	altre sostanze per il trattamento orale locale	2,4	0,8	3,3	-0,8
A	polivitaminici associati con minerali	5,0	0,8	3,3	8,2
R	antisettici	1,9	0,8	3,3	-6,0
N	anilidi	1,9	0,7	3,0	2,5
R	mucolitici	2,1	0,7	2,9	8,8
A	potassio, comprese le associazioni sostanze	1,3	0,6	2,7	-19,4
N	sostanze contro il fumo	0,3	0,6	2,6	56,8
S	Simpaticomimetici, decongestionanti	9,7	0,5	2,1	0,1
S	altri oftalmologici	3,4	0,4	1,9	-8,0
R	altre preparazioni rinologiche	2,4	0,4	1,7	4,3
R	simpaticomimetici	0,7	0,4	1,6	9,1
A	altri anticolinergici sintetici	0,6	0,3	1,5	-6,1
D	derivati dell'imidazolo e del triazolo	1,4	0,3	1,4	-4,3
A	lassativi ad azione osmotica	2,2	0,3	1,2	3,2
	altri	41,8	6,9	30,1	-6,5
	<b>Totale</b>	<b>117,8</b>	<b>23,0</b>	<b>100,0</b>	<b>-1,6</b>

Tabella C4. Primi venti principi attivi OTC a maggiore spesa (Umbria, 2005)

ATC	Sottogruppo	DDD/1000 abitanti die	Spesa (milioni)	%*	Δ % 05/04
M	diclofenac sale di idrossietilpirrolidina	6,0	1,5	6,4	-5,8
A	vaccino subtilico	1,1	1,2	5,4	0,2
N	acido acetilsalicilico+acido ascorbico	0,9	0,9	3,9	1,9
M	ibuprofene	1,2	0,8	3,6	-5,9
A	complesso vitaminico+sali minerali	5,0	0,8	3,3	8,2
N	nicotina	0,3	0,6	2,6	56,8
A	potassio raceaspartato+magnesio raceaspartato	1,2	0,6	2,6	-19,1
M	ketoprofene	3,7	0,5	2,1	-9,4
R	nafazolina nitrato	7,5	0,4	1,9	-0,8
A	senna foglie glucosidi puri	4,4	0,4	1,9	1,6
A	bisacodil	2,3	0,4	1,7	-6,2
A	benzidamina cloridrato	1,2	0,4	1,6	-14,0
R	bromexina cloridrato	1,1	0,4	1,6	8,7
A	dimeticone attivato	0,6	0,3	1,5	-6,1
R	oximetazolina cloridrato	3,0	0,3	1,5	0,0
M	diclofenamide sale sodico	0,2	0,3	1,2	>100
S	nafazolina cloridrato	6,6	0,3	1,2	-3,8
A	glicerolo	2,8	0,2	1,0	-11,2
D	iodopovidone	1,4	0,2	1,0	8,7
R	paracetamolo+pseudoefedrina+triprolidina	0,4	0,2	1,0	16,3
	altri	66,8	12,2	53,2	-3,7
	<b>Totale</b>	<b>117,8</b>	<b>23,0</b>	<b>100,0</b>	<b>-1,6</b>

\* La percentuale è calcolata sul totale della spesa lorda

Tabella C5. Prime venti categorie terapeutiche SOP a maggiore spesa (Umbria, 2005)

ATC	Sottogruppo	DDD/1000 abitanti die	Spesa (milioni)	%*	Δ % 05/04
N	anilidi	4,4	2,2	24,5	7,4
R	mucolitici	2,5	1,3	14,4	10,4
M	antiinfiammatori non steroidei per uso topico	3,2	0,8	8,6	-7,6
D	derivati dell'imidazolo e del triazolo	2,4	0,4	4,8	-5,3
A	lassativi ad azione osmotica	2,4	0,4	4,1	-4,3
A	microorganismi antidiarroici	0,3	0,3	3,5	-6,8
A	altre sostanze per il trattamento orale locale	0,5	0,3	3,3	0,5
C	bioflavonoidi	1,3	0,2	2,8	-2,4
R	altri sedativi della tosse	0,7	0,2	2,6	11,0
G	antinfiammatori non steroidei per uso vaginale	0,3	0,2	2,1	-10,5
A	antipropulsivi	0,3	0,2	1,9	-0,2
A	aminoacidi e derivati	0,2	0,2	1,8	-16,3
C	prodotti a base di corticosteroidi	0,7	0,1	1,5	-4,5
A	altri preparati di vitamine non associate	1,2	0,1	1,5	-3,0
A	clismi	0,4	0,1	1,4	-
A	complesso vitaminico b, non associato	0,4	0,1	1,2	-3,6
A	altri lassativi	1,4	0,1	1,2	-
A	vitamina b1 in assoc. con vitamina b6 e/o b12	0,7	0,1	1,1	-3,7
M	altri preparati per uso topicoi	0,4	0,1	1,1	-6,3
R	simpaticomimetici in associazione	0,4	0,1	0,9	4,5
	altri	10,9	1,4	16,0	-5,5
	<b>Totale</b>	<b>35,2</b>	<b>8,9</b>	<b>100,0</b>	<b>2,7</b>

Tabella C6. Primi venti principi attivi SOP a maggiore spesa (Umbria, 2005)

ATC	Sottogruppo	DDD/1000 abitanti die	Spesa (milioni)	%*	Δ % 05/04
N	paracetamolo	4,4	2,1	24,1	7,7
R	ambroxolo cloridrato	0,9	0,8	9,3	11,2
M	diclofenac sale di idrossietilpirrolidina	0,5	0,4	4,0	0,1
M	ketoprofene sale di lisina	2,0	0,3	3,5	-11,6
A	lattulosio soluzione	2,2	0,3	3,4	-12,2
R	carbocisteina	1,0	0,3	3,0	16,9
A	flurbiprofene	0,4	0,3	2,9	0,8
D	econazolo nitrato	1,4	0,2	2,7	-3,0
C	osserutina	1,3	0,2	2,7	-2,4
R	cloperastina fendizoato	0,7	0,2	2,6	11,0
A	saccharomyces boulardii 17	0,2	0,2	2,5	-7,0
A	complesso vitaminico	1,0	0,2	2,1	-25,4
A	loperamide cloridrato	0,3	0,2	1,9	-0,2
G	benzidamina cloridrato	0,2	0,1	1,6	-6,4
R	sobrero	0,2	0,1	1,5	2,9
A	glicerolo+camomilla+malva+amido di frumento	0,4	0,1	1,3	-
A	glicerolo	1,4	0,1	1,2	-
A	cianocobalamina+piridossina+tiamina	0,7	0,1	1,0	-3,5
D	chetoconazolo	0,4	0,1	1,0	-14,4
A	cobamamide+levocarnitina	0,1	0,1	0,9	-18,6
	altri	15,5	2,4	26,9	-2,6
	<b>Totale</b>	<b>35,2</b>	<b>8,9</b>	<b>100,0</b>	<b>2,7</b>

\* La percentuale è calcolata sul totale della spesa lorda



**APPENDICE D**  
**Popolazione per ASL, distretto e équipe**



Tabella D1. Distribuzione della popolazione dell'Umbria (popolazione ISTAT 1/1/2005)

ASL	Popolazione residente	Popolazione pesata
<b>ASL 1 (Città di Castello)</b>		
Città di Castello	74.753	73.057
Gubbio - Gualdo	55.929	55.785
<i>totale</i>	<i>130.682</i>	<i>128.842</i>
<b>ASL 2 (Perugia)</b>		
Perugia	180.550	171.373
Assisi	57.244	54.682
Todi	55.381	56.171
Trasimeno	54.695	55.499
<i>totale</i>	<i>347.870</i>	<i>337.725</i>
<b>ASL 3 (Foligno)</b>		
Norcia	12.474	12.625
Foligno	96.091	97.285
Spoletto	47.627	49.139
<i>totale</i>	<i>156.192</i>	<i>159.049</i>
<b>ASL 4 (Terni)</b>		
Terni	129.402	132.888
Amelia	52.570	54.593
Orvieto	42.222	45.841
<i>totale</i>	<i>224.194</i>	<i>233.322</i>
<b>Umbria</b>	<b>858.938</b>	<b>858.938</b>

Tabella D2. Distribuzione della popolazione per équipe

Località	Équipe	Popolazione assistita	Popolazione pesata
<b>Città di Castello</b>	1111	17.996	17.387
	1112	19.403	18.847
	1121	12.738	12.380
	1131	18.374	18.515
<b>Gubbio - Gualdo</b>	1241	13.284	12.749
	1242	15.797	15.697
	1251	7.152	7.690
	1261	13.623	13.452
<b>Perugia</b>	2111	28.223	26.925
	2121	27.798	26.385
	2131	12.602	12.187
	2132	19.012	17.036
	2141	28.669	26.962
	2142	14.102	13.814
	2151	22.296	21.609
	2161	11.780	10.142
<b>Assisi</b>	2211	23.809	22.080
	2221	29.053	28.521
<b>Todi</b>	2311	21.117	21.257
	2321	18.652	19.878
	2331	10.845	10.478
<b>Trasimeno</b>	2411	15.877	16.434
	2421	13.664	14.067
	2431	20.088	19.952
<b>Norcia</b>	3111	11.221	11.365
<b>Spoletto</b>	3211	7.965	8.589
	3212	19.194	18.863
	3221	14.486	14.133
	3222	16.352	17.109
	3231	14.587	14.656
<b>Foligno</b>	3311	6.488	6.629
	3321	8.825	9.482
	3331	10.778	10.649
	3332	8.369	9.061
	3341	6.447	6.297
	3342	19.155	19.301
<b>Terni</b>	4111	18.337	19.348
	4112	16.049	17.034
	4113	16.288	17.190
	4121	14.902	14.872
	4122	20.029	20.879
	4123	16.983	17.290
	4131	17.647	17.185
<b>Amelia</b>	4211	25.811	26.951
	4221	22.115	23.597
<b>Orvieto</b>	4311	8.350	8.621
	4312	13.039	13.941
	4313	6.435	7.078
	4314	4.010	4.494
	4321	7.360	8.143



Tabella D3. Legenda delle équipes

Località	Équipe	Descrizione
<b>Città di Castello</b>	<b>1111</b>	Città di Castello, Monte S.Maria Tiberina
	<b>1112</b>	Città di Castello, Monte S.Maria Tiberina
	<b>1121</b>	S.Giustino, Citerna
	<b>1131</b>	Umbertide, Pietralunga, Montone, Lisciano Niccone
<b>Gubbio - Gualdo</b>	<b>1241</b>	Gubbio
	<b>1242</b>	Gubbio
	<b>1251</b>	Fossato di Vico, Sigillo, Costacciaro, Scheggia e Pascelupo
	<b>1261</b>	Gualdo Tadino
<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>	Marsciano, Montecastello Vibio, Fratta Todina, S.Venanzo
	<b>2321</b>	Todi, Massa Martana
	<b>2331</b>	Deruta, Collazzone
<b>Trasimeno</b>	<b>2411</b>	Città della Pieve, Panicale, Paciano, Piegaro
	<b>2421</b>	Castiglione del Lago
	<b>2431</b>	Magione, Agello, Passignano s/T, Tuoro s/T,
<b>Norcia</b>	<b>3111</b>	Norcia, Preci, Cerreto di Spoleto
<b>Spoleto</b>	<b>3211</b>	Spoleto (Centro Storico), S.Giovanni di Baiano
	<b>3212</b>	Spoleto (Centro Storico), S.Giovanni di Baiano
	<b>3221</b>	Spoleto città, S.Giacomo- Beroide
	<b>3222</b>	Spoleto città, S.Giacomo- Beroide
	<b>3231</b>	Campello, Castel Ritaldi, Bastardo, Giano dell'Umbria
<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>Terni</b>	<b>4111</b>	Terni (Tacito), Arrone, Polino, Montefranco, Ferentillo
	<b>4112</b>	Terni (Tacito), Arrone, Polino, Montefranco, Ferentillo
	<b>4113</b>	Terni (Tacito), Arrone, Polino, Montefranco, Ferentillo
	<b>4121</b>	Terni (Ferriera, Marmore, Piediluco), Stroncone
	<b>4122</b>	Terni (Ferriera, Marmore, Piediluco), Stroncone
	<b>4123</b>	Terni (Ferriera, Marmore, Piediluco), Stroncone
	<b>4131</b>	Terni (Colleluna), 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 E**  
**Elenco delle categorie terapeutiche**



<b>Categorie terapeutiche</b>	<b>Principi attivi</b>
<b>A - Apparato gastrointestinale e metabolismo</b>	
5- HT3 Antagonisti	dolasetrone, granisetrone, ondansetrone, tropisetrone
Antiacidi	associazioni magnesio+alluminio
Anti H2	cimetidina, famotidina, famotidina+magnesio idrossido+calcio carbodrato, nizatidina, ranitidina, roxatidina
Antimicrobici intestinali	amfotericina B, colistina, miconazolo, neomicina+bacitracina, nifuroxazide, nistatina, paromomicina, rifaximina, vancomicina
Antinfiammatori intestinali	acido aminosalicilico ed analoghi, acido cromoglicico, balsalazide, beclometasone, budesonide, idrocortisone, mesalazina, olsalazina, sulfasalazina
Calcio	calcio carbonato, calcio carbonato+calcio lattogluconato, calcio cloruro, calcio gluconato
Calcio+Vitamina D	calcio carbonato+colecalfiferolo, calcio fosfato tribasico+colecalfiferolo, calcio gluconato+cianocobalamina+calcio glucoptonato
Glitazoni da soli o in associazione	pioglitazone, rosiglitazone, metformina+rosiglitazone
Inibitori di pompa	esomeprazolo, lansoprazolo, omeprazolo, pantoprazolo, rabeprazolo
Insuline e analoghi	insulina aspart, insulina glargine, insulina lispro, isofano 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	acarbosio, clorpropamide, derivati dell'urea, fenformina e sulfonamidi, glibenclamide, gliciclamide, gliclazide, glimepiride, glipizide, gliquidone, glisolamide, metformina e sulfonamidi
Metformina	metformina
Procinetici	alizapride, atropina, bromopride, butilscolopamina, butilscolopamina e analgesici, cimetropio, clebopride, dimeticone, domperidone, floriglucino, levosulpiride, metoclopramide, pipetanato
Prostaglandine	misoprostolo
Repaglinide	repaglinide
Sucralfato	acido alginico+sodio carbonato, biskalammonio, sodio alginato+potassio bicarbonato, sucralfato, sulglicotide
Terapia biliare ed epatica	acido chenursodesossicolico, acido tauroursodesossicolico, acido ursodesossicolico, imecromone, silimarina
<b>B - Sangue e organi emopoietici</b>	
Albumina	albumina umana soluzione
Antiaggreganti piastrinici	acido acetilsalicilico, acido acetilsalicilico+magnesio idrossido+algeldrato, clopidogrel, cloricromene, dipiridamolo, indobufene, lisina acetilsalicilato, picotamide, ticlopidina, trifusal
Antianemici	acido folico, cianocobalamina, cobamamide, ferrico ossido saccarato, ferrico proteinsuccinilato, ferro, ferro acetil transferrina, ferro trivalente, ferro-condroitinsolfato complesso, ferroso gluconato, ferroso solfato, idroxocobalamina, polivitaminici ed acido folico
Anticoagulanti orali	acenocumarolo, warfarin
Eparina	eparina, eparina calcica, eparina sodica

segue

continua

Categorie terapeutiche	Principi attivi
<b>B - Sangue e organi emopoietici (continua)</b>	
Eparine a basso peso	bemiparina, dalteparina, enoxaparina, nadroparina, parnaparina, repivarina
Epoetine	eritropoietina alfa, eritropoietina beta, darbepoietina alfa
Fattori della coagulazione	complesso protombinico umano, fattore VIII di coagulazione biotec, fattore IX di coagulazione liof, fattore VIII di coagulazione dnar, fattore VIII di coagulazione liof, moroctocogum alfa, nonacog alfa
<b>C - Sistema cardiovascolare</b>	
Ace inibitori	benazepril, captopril, cilazapril, delapril, enalapril, fosinopril, lisinopril, moexipril, perindopril, quinapril, ramipril, spirapril, trandolapril, zofenopril
Ace inibitori e diur. (ass)	benazepril+idroclorotiazide, captopril+idroclorotiazide, cilazapril+idroclorotiazide, delapril+indapamide, enalapril+idroclorotiazide, fosinopril+idroclorotiazide, lisinopril+idroclorotiazide, moexipril+idroclorotiazide, perindopril+indapamide, quinapril+idroclorotiazide, ramipril+idroclorotiazide, ramipril+piretanide
Angiotensina II antag.	candesartan, eprosartan, irbesartan, losartan, olmesartan, telmisartan, valsartan
Angio II antag. e diur (ass )	candesartan+idroclorotiazide, irbesartan+idroclorotiazide, losartan+idroclorotiazide, telmisartan+idroclorotiazide, valsartan+idroclorotiazide
Alfa bloccanti periferici	doxazosin, terazosina
Antiarritmici	amiodarone, chinidina, diidrochinidina, disopiramide, flecainide, mexiletina, propafenone
Beta bloccanti	acebutololo, atenololo, betaxololo, bisoprololo, carvedilolo, celiprololo, labetalolo, metoprololo, nadololo, nebivololo, pindololo, propranololo, sotalolo, timololo
Beta bloccanti e diur. (ass)	atenololo+clortalidone, atenololo+indapamide, bisoprololo+idroclorotiazide, labetalolo+clortalidone, metoprololo+clortalidone, oxprenololo+clortalidone
Calcio antag. (diidro.)	amlodipina, barnidipina, felodipina, isradipina, lacidipina, lercanidipina, manidipina, nocardipina, nifedipina, nimodipina, nisoldipina, nitrendipina
Calcio antag. (non diidro.)	diltiazem, gallopamil, verapamil
Diuretici ansa	acido etacrinico, furosemide, furosemide+spironolattone, furosemide+triamterene, piretanide, torasemide
Diuretici risparmiatori K+	canrenone, potassio canrenoato, spironolattone
Fibrati	bezafibrato, fenofibrato, gemfibrozil
Glicosidi digitalici	digossina, metildigossina, strofantina k
Nitrati	isosorbide dinitrato, isosorbide mononitrato, nitroglicerina, pentaeritrite tetranitrato, tenitramina, trapidil
Omega 3	fosfatidilcolina, omega-3-trigliceridi
Statine	atorvastatina, fluvastatina, lovastatina, pravastatina, rosuvastatina, simvastatina, simvastatina+ezetimibe
Tiazidici e simili	amiloride+idroclorotiazide, butizide+potassio canrenoato, clortalidone, fenquione, idroclorotiazide, idroclorotiazide+spironolattone, indapamide, metolazone
<b>D - Dermatologici</b>	
Antipsoriasici	acitretina, calcipotriolo, calcitriolo, ditranolo, tacalcitolo, tazarotene
Preparati antiacne	isotretinoina

segue

continua

Categorie terapeutiche	Principi attivi
<b>G - Sistema genito-urinario e ormoni sessuali (continua)</b>	
Alfa-bloccanti	alfuzosina, doxazosin, lidocaina, tamsulosina, terazosina
Contraccettivi orali	desogestrel, desogestrel+etinilestradiolo, drospirenone+etinilestradiolo, gestodene+etinilestradiolo, levonorgestrel+etinilestradiolo, levonorgestrel, norelgestromina+etinilestradiolo, levonorgestrel
Estrogeni	estradiolo, estriolo, estrogeni coniugati, etinilestradiolo, promestriene
Gonadotrop. e stimol. ovulazione	ciclofenile, clomifene, follitropina alfa, follitropina beta, gonadotropina corionica, lutropina, menotropina, urofollitropina
Inibitori 5-alfa reductasi	dutasteride, finasteride
Progestinici	didrogesterone, idrossiprogesterone, medrogestone, medrossiprogesterone, nomegestrolo, noretisterone, progesterone, tibolone
Raloxifene	ralossifene
Tibolone	tibolone
<b>H - Preparati ormonali sistemici, esclusi ormoni sessuali</b>	
Cortisone acetato	cortisone acetato
Glicocorticoidi	betametasona, deflazacort, desametasona, desossicortone, fluocortolone, idrocortisone, metilprednisolone, prednisolone, prednisone, triamcinolone
Ormoni ipofisari	cetorelix, desmopressina, gonadorelina, lanreotide, octreotide, oxitocina, somatostatina, somatropina, tetracosactide
Preparati antitiroidei	dibromotirosina, dibromotirosina+tiamazolo, tiamazolo, potassio perclorato
Preparati tiroidei	levotiroxina sodica, liotironina, preparati a base di ghiandola tiroide
<b>J - Antimicrobici per uso sistemico</b>	
Aminoglicosidi	amikacina, gentamicina, netilmicina, streptomina, tobramicina
Antibiotici con nota 56	aztreonam, imipenem+cilastatina, rifabutina, teicoplanina
Antimicotici sistemici	fluconazolo, ketoconazolo, itraconazolo, miconazolo
Antisettici ed antimicrobici urinari	clofoctolo, fosfomicina, spectinomina
Antivirali	aciclovir, brivudina, famciclovir, foscarnet sodico, ganciclovir, lamivudina, valaciclovir, valganciclovir, zalcitabina, zanamivir, zidovudina
Cefalosporine im/ev I gen	cefalotina, cefazolina
Cefalosporine im/ev II gen	cefamandolo, cefmetazolo, cefonicid, cefossitina, ceftazolo
Cefalosporine im/ev III-IV gen	cefepime, cefodizima, cefoperazone, cefotaxima, ceftazidima, ceftizoxima, ceftriaxone
Cefalosporine orali	cefacloro, cefadroxil, cefalexina, cefatrizina, cefetamet pivoxil, cefixima, cefpodoxima proxetile, cefprozil, cefradina, ceftibutene, cefuroxima, cefuroxima axetile
Chinolonici	acido pipemidico, cinoxacina, ciprofloxacina, enoxacina, levofloxacina, lomefloxacina, moxifloxacina, norfloxacina, ofloxacina, pefloxacina, prulifloxacina, rufloxacina
Macrolidi e lincosamidi	azitromicina, claritromicina, eritromicina, fluritromicina, josamicina, midecamicina, miocamicina, rokitamicina, roxitromicina, spiramicina, telitromicina
Penicilline	amoxicillina, amoxicillina+acido clavulanico, ampicillina, bacampicillina, benzilpenicillina benzatinica, benzilpenicillina sodica, flucloxacillina, oxacillina

segue

*continua*

<b>Categorie terapeutiche</b>	<b>Principi attivi</b>
<b>J - Antimicrobici per uso sistemico (continua)</b>	
Penicilline con nota 55	ampicillina+sulbactam, mezlocillina, piperacillina, piperacillina+tazobactam
Sulfonamidi e trimetoprim	sulfadiazina, sulfamazone, sulfametoxazolo+trimetoprim
Tetracicline	doxiciclina, minociclina, tetraciclina
<b>L - Farmaci antineoplastici e immunomodulatori</b>	
Antiandrogeni	bicalutamide, flutamide
Antiestrogeni	tamoxifene, toremifene
Antineoplastici	busulfano, ciclofosfamide, citarabina, clorambucil, epirubicina, estramustina, etoposide, fluorouracile, idarubicina, idroxicarbamide, melfalan, mercaptopurina, metotrexato, miltefosina, pipobromano, procarbazine, tegafur, tioguanina, tretinoina
Fattori della crescita	filgrastim, lenograstim, molgramostim, pegfilgrastim
Immunosoppressori	azatioprina, ciclosporina, everolimus, leflunomide, micofenolato mofetile, sirolimus, tacrolimus
Inibitori enzimatici	aminoglutetimide, anastrozolo, exemestan, letrozolo
Interferoni	interferone alfa naturale, interferone alfa pegilato, interferone alfa-2a, interferone alfa-2b, interferone alfa-2b pegilato, interferone alfacon-1, interferone alfa-n1, interferone beta-1a, interferone beta-1b, peginterferone alfa-2b
Terapia endocrina - Ormoni	buserelina, goserelina, leuprorelina, medrossiprogesterone, megestrolo, triptorelina
<b>M - Sistema muscoloscheletrico</b>	
Bifosfonati	acido alendronico, acido clodronico, acido etidronico, acido risedronico, sodio neridronato
Coxib	celecoxib, etoricoxib, parecoxib, rofecoxib, valdecoxib
Farmaci antinfiammatori non steroidei (esclusi Coxib)	aceclofenac, acemetacina, acido meclofenamico, acido mefenamico, acido tiaprofenico, amtolmetina guacile, cinnoxiam, diclofenac, diclofenac+misoprostol, fentiazac, flurbiprofene, furprofene, ibuprofene, indometacina, ketoprofene, ketorolac, lornoxicam, meloxicam, nabumetone, naprossene, nimesulide, oxaprozina, piroxicam, proglumetacina, sulindac, tenoxicam
<b>N - Sistema Nervoso Centrale</b>	
Altri analgesici e antipiretici	lisina acetilsalicilato, paracetamolo+codeina
Altri antipsicotici	aripirazolo, clozapina, olanzapina, quetiapina, risperidone
Analgesici oppiacei	buprenorfina, codeina, fentanil, morfina, oxicodone, oxicodone+paracetamolo, pentazocina, tramadolo
Antidepressivi - Altri	ademetionina, mianserina, mirtazapina, oxitriptano, reboxetina, trazodone, venlafaxina
Antidepressivi - SSRI	citalopram, escitalopram, fluoxetina, fluvoxamina, paroxetina, sertralina
Antidepressivi - Triciclici	amitriptilina, clomipramina, desipramina, dosulepina, imipramina, maprotilina, nortriptilina, trimipramina
Antiemcranici	almotriptan, diidroergotamina, eletriptan, ergotamina, frovatriptan, pizotifene, rizatriptan, sumatriptan, zolmitriptan

*segue*



continua

Categorie terapeutiche	Principi attivi
<b>N - Sistema Nervoso Centrale (continua)</b>	
Antiepilettici	acido valproico, acido valproico+sodio valproato, barbexaclone, carbamazepina, clonazepam, etosuccimide, felbamato, fenitoina, fenobarbital, gabapentina, lamotrigina, levetiracetam, oxcarbazepina, pregabalin, primidone, tiagabina, topiramato, valpromide, vigabatrina
Antiparkinson	amantadina, apomorfina, biperidene, bornaprina, bromocriptina, cabergolina, diidroergocriptina, entacapone, levodopa, lisuride, metixene, orfenadrina, pergolide, pramipexolo, ropinirolo, selegilina, tolcapone, triesifenidile
Antipsicotici tipici	aloperidolo, amisulpride, bromperidolo, clorpromazina, clotiapina, dixirazina, flufenazina, levomepromazina, levosulpiride, litio carbonato, perfenazina, periciazina, pimozide, pipamperone, promazina, sulpiride, tiapride, tioridazina, trifluoperazina, veralipride, zuclopentixolo
Inibitori delle colinesterasi	donepezil, galantamina, rivastigmina
<b>R - Sistema respiratorio</b>	
Antagonisti dei recettori leucotrinici	montelukast, zafirlukast
Antiinfiammatori cortisonici inalatori	beclometasone, budesonide, flunisolide, fluticasone
Antiinfiammatori - cromoni	acido cromoglicico, nedocromil
Antistaminici	acrivastina, cetirizina, ciproptadina, clorfeniramina, desclorfeniramina, desloratadina, dimetindene, ebastina, fexofenadina, ketotifene, levocetirizina, loratadina, mizolastina, oxatomide, prometazina, terfenadina
Associazioni	beclometasone+salbutamolo, budesonide+formoterolo, ipratropio+fenoterolo+, ipratropio+salbutamolo, flunisolide+salbutamolo, salbutamolo+nedocromil, salmeterolo+fluticasone
Broncodilatatori - anticolinergici	ipratropio, ossitropio, tiotropio
Broncodilatatori beta2 agonisti	clenbuterolo, fenoterolo, formoterolo, procaterolo, salbutamolo, salmeterolo, terbutalina
Broncodilatatori - teofillinici	aminofillina, bamifillina, derivati xantinici, diprofillina, doxofillina, teofillina
<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, fomivirsen, idoxuridina, latanoprost, latanoprost+timololo, levobunololo, metipranololo, ofloxacin, 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

*La riproduzione parziale o totale dei Rapporti e Congressi ISTISAN  
deve essere preventivamente autorizzata.  
Le richieste possono essere inviate a: [pubblicazioni@iss.it](mailto:pubblicazioni@iss.it).*

*Stampato da Tipografia Facciotti srl  
Vicolo Pian Due Torri 74, 00146 Roma*

*Roma, dicembre 2006 (n. 4) 5° Suppl.*