

Rapporto sulla prescrizione farmaceutica

REGIONE LAZIO

Anno 2007

Roberto Da Cas (*ISS*),
Massimo Fava (*Regione Lazio*),
Marcello Giuliani (*Regione Lazio*),
Letizia Orzella (*ASP*),
Luigi Pasquale (*Consorzio Cosisan*),
Roberto Raschetti (*ISS*),
Fabrizio Rusca (*Regione Lazio*)

Supporto editoriale e grafico: Paola Ruggeri (*ISS*)

ISS – Centro Nazionale di Epidemiologia, Sorveglianza e Promozione della Salute, Istituto Superiore di Sanità, Roma
ASP – Agenzia di Sanità Pubblica, Lazio Sanità

Si ringraziano, per il prezioso contributo fornito, Nicola Vanacore (*ISS*) e Marina Maggini (*ISS*) per il commento alle categorie terapeutiche; Francesco Chini (*ASP*) per l'appendice sulla pediatria e Saverio Velocchia (*ASP*) per l'appendice sulla distribuzione diretta.

Si ringrazia Lait SpA per aver fornito i dati delle popolazioni per medico e per ASL.

Si ringraziano Claudia Biffoli e Massimiliano Benini della Direzione Generale del Sistema Informativo, Ministero della Salute, Roma per aver fornito i dati relativi ai farmaci erogati dalle strutture sanitarie.

Roma, marzo 2009

INDICE

Introduzione	1
Metodi	2
Dati utilizzati	2
Popolazioni di riferimento: dati grezzi e pesati	2
Sistemi di classificazione	3
Definizione degli indicatori	3
Qualità e completezza dei dati	4
Quadro di riferimento: spesa farmaceutica In Italia	5
Situazione nel Lazio: elementi caratterizzanti	8
Analisi dei principali elementi prescrittivi	8
Variabilità fra medici	29
Analisi delle principali categorie terapeutiche	35
Antiacidi e antiulcera	36
Antidiabetici	40
Antiipertensivi	44
Ipolipemizzanti	48
Iperplasia prostatica	52
Antibiotici	56
Antiinfiammatori non steroidei	60
Osteoporosi	64
Antiepilettici	68
Antiparkinson	72
Antipsicotici	76
Antidepressivi	80
Antiasmatici	84
Conclusioni	88
Appendice A	
Elenco delle sostanze a maggior incremento	89
Appendice B	
Uso dei farmaci con Note AIFA	97
Appendice C	
Uso dei farmaci in distribuzione diretta	105
Appendice D	
Consumo privato di farmaci	115

Appendice E	
La prescrizione farmaceutica nella popolazione anziana	121
Appendice F	
Uso dei farmaci nella popolazione pediatrica	127
Antibiotici	132
Antiasmatici	133
Appendice G	
Elenco delle categorie terapeutiche.....	135
Glossario	143

INDICE DELLE TABELLE E FIGURE

Tabella A.	Distribuzione della popolazione del Lazio	2
Tabella B.	Pesi nazionali per l'assistenza farmaceutica	3
Tabella C.	Controllo di qualità dei dati mediante confronto fra i dati di spesa provenienti dalle Distinte Contabili Riepilogative per ASL e quelli derivanti dal sistema di monitoraggio delle prescrizioni	4
Tabella 1.	Consumi farmaceutici SSN nel Lazio e in Italia nel 2007	5
Figura 1.	Scostamento della spesa lorda <i>pro capite</i> pesata dal valore medio nazionale: confronto 2001-2007	6
Tabella 2.	Prescrizione farmaceutica SSN nel Lazio nel periodo 2000-2007	6
Figura 2.	Andamento della spesa farmaceutica lorda SSN nel Lazio e in Italia nel periodo 1990-2007	7
Tabella 3.	Composizione del consumo farmaceutico	9
Figura 3.	Composizione percentuale del consumo farmaceutico	10
Tabella 4.	Composizione della prescrizione farmaceutica per I livello ATC	10
Tabella 5.	Confronto spesa farmaceutica lorda per trimestre e per ASL nel periodo 2006-2007	11
Tabella 6.	Confronto spesa farmaceutica lorda <i>pro capite</i> pesata per trimestre e per ASL nel periodo 2006-2007	11
Tabella 7.	Confronto delle ricette per trimestre e per ASL nel periodo 2006-2007	12
Tabella 8.	Confronto delle ricette <i>pro capite</i> pesate per trimestre e per ASL nel periodo 2006-2007	12
Tabella 9.	Quadro riepilogativo della prescrizione farmaceutica SSN per ASL	13
Figura 4.	Scostamento percentuale dalla media regionale della spesa farmaceutica lorda <i>pro capite</i> pesata per ASL	13
Figura 5.	Spesa farmaceutica lorda <i>pro capite</i> pesata per ASL	14
Figura 6.	Distribuzione per ASL di quantità e costo medio della DDD	14
Tabella 10.	Distribuzione per età e sesso della prescrizione farmaceutica SSN	14
Tabella 11.	Distribuzione della prescrizione farmaceutica SSN effettuata da MMG e PLS nella fascia di età 0-14 anni	15
Figura 7.	Andamento delle DDD/1000 abitanti <i>die</i> e della prevalenza d'uso per età e sesso	15
Tabella 12.	Distribuzione per età della prescrizione farmaceutica SSN	15
Tabella 13.	Spesa lorda <i>pro capite</i> pesata per categoria terapeutica e per ASL	16
Tabella 14.	Percentuale della spesa lorda <i>pro capite</i> pesata per categoria terapeutica e per ASL	16
Tabella 15.	DDD/1000 abitanti <i>die</i> pesate per categoria terapeutica e per ASL	16
Tabella 16.	Sostanze prescritte per categoria terapeutica in ordine decrescente di spesa	17
Tabella 17.	Sostanze (erogate dalle strutture pubbliche) a maggior consumo per categoria terapeutica	21
Tabella 18.	Prime trenta sostanze a maggior spesa lorda <i>pro capite</i> pesata	24
Tabella 19.	Prime trenta sostanze a maggior consumo (DDD/1000 abitanti <i>die</i>)	25
Tabella 20.	Ranghi delle prime trenta sostanze per spesa lorda, per ASL	26
Tabella 21.	Spesa lorda e consumo per farmaci equivalenti per ASL	27
Figura 8.	Composizione per ASL del mercato dei farmaci equivalenti – Spesa lorda	27
Tabella 22.	Prime venti sostanze per farmaci equivalenti a maggiore spesa lorda: confronto fra 2006 e 2007	28
Figura 9.	Distribuzione per MMG (n=510) della quantità e del costo medio della DDD, ASL RMA	29
Figura 10.	Distribuzione per MMG (n=587) della quantità e del costo medio della DDD, ASL RMB	29
Figura 11.	Distribuzione per MMG (n=237) della quantità e del costo medio della DDD, ASL RMC	30

Figura 12.	Distribuzione per MMG (n=463) della quantità e del costo medio della DDD, ASL RMD	30
Figura 13.	Distribuzione per MMG (n=454) della quantità e del costo medio della DDD, ASL RME.....	31
Figura 14.	Distribuzione per MMG (n=217) della quantità e del costo medio della DDD, ASL RMF.....	31
Figura 15.	Distribuzione per MMG (n=343) della quantità e del costo medio della DDD, ASL RMG.....	32
Figura 16.	Distribuzione per MMG (n=391) della quantità e del costo medio della DDD, ASL RMH.....	32
Figura 17.	Distribuzione per MMG (n=427) della quantità e del costo medio della DDD, ASL FR	33
Figura 18.	Distribuzione per MMG (n=410) della quantità e del costo medio della DDD, ASL LT	33
Figura 19.	Distribuzione per MMG (n=132) della quantità e del costo medio della DDD, ASL RI	34
Figura 20.	Distribuzione per MMG (n=240) della quantità e del costo medio della DDD, ASL VT.....	34
Tabella 23.	Prescrizione di antiacidi e antiulcera per ASL.....	36
Figura 21.	Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiacidi e antiulcera, per classi di età e sesso	36
Figura 22.	Scostamento percentuale e assoluto dalla mediana regionale della spesa <i>pro capite</i> pesata di antiacidi e antiulcera per ASL	37
Figura 23.	Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antiacidi e antiulcera per ASL	37
Tabella 24.	Prescrizione di antiacidi e antiulcera per sottogruppo terapeutico e per sostanza	38
Tabella 25.	Durata di terapia di antiacidi e antiulcera per sottogruppo terapeutico e per sostanza	38
Tabella 26.	Prescrizione di farmaci equivalenti di antiacidi e antiulcera	39
Figura 24.	Prescrizione dei farmaci equivalenti di antiacidi e antiulcera per ASL: quota di spesa (<i>branded</i> e <i>unbranded</i>) sul totale della categoria e DDD prescritte	39
Tabella 27.	Prescrizione di antidiabetici per ASL	40
Figura 25.	Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antidiabetici, per classi di età e sesso	40
Figura 26.	Scostamento percentuale e assoluto dalla mediana regionale della spesa <i>pro capite</i> pesata di antidiabetici per ASL	41
Figura 27.	Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antidiabetici per ASL	41
Tabella 28.	Prescrizione di antidiabetici per sottogruppo terapeutico e per sostanza	42
Tabella 29.	Durata di terapia di antidiabetici per sottogruppo terapeutico e per sostanza	42
Tabella 30.	Prescrizione di farmaci equivalenti di antidiabetici	43
Figura 28.	Prescrizione dei farmaci equivalenti di antidiabetici per ASL: quota di spesa (<i>branded</i> e <i>unbranded</i>) sul totale della categoria e DDD prescritte	43
Tabella 31.	Prescrizione di antiipertensivi per ASL	44
Figura 29.	Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiipertensivi, per classi di età e sesso	44
Figura 30.	Scostamento percentuale e assoluto dalla mediana regionale della spesa <i>pro capite</i> pesata di antiipertensivi per ASL	45
Figura 31.	Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antiipertensivi per ASL	45
Tabella 32.	Prescrizione di antiipertensivi per sottogruppo terapeutico e per sostanza	46
Tabella 33.	Durata di terapia di antiipertensivi per sottogruppo terapeutico e per sostanza	46
Tabella 34.	Prescrizione di farmaci equivalenti di antiipertensivi	47
Figura 32.	Prescrizione dei farmaci equivalenti di antiipertensivi per ASL: quota di spesa (<i>branded</i> e <i>unbranded</i>) sul totale della categoria e DDD prescritte	47
Tabella 35.	Prescrizione di ipolipemizzanti per ASL	48
Figura 33.	Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di ipolipemizzanti, per classi di età e sesso	48
Figura 34.	Scostamento percentuale e assoluto dalla mediana regionale della spesa <i>pro capite</i> pesata di ipolipemizzanti per ASL.....	49

Figura 35.	Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di ipolipemizzanti per ASL	49
Tabella 36.	Prescrizione di ipolipemizzanti per sottogruppo terapeutico e per sostanza	50
Tabella 37.	Durata di terapia di ipolipemizzanti per sottogruppo terapeutico e per sostanza	50
Tabella 38.	Prescrizione di farmaci equivalenti di ipolipemizzanti	51
Figura 36.	Prescrizione dei farmaci equivalenti di ipolipemizzanti per ASL: quota di spesa (<i>branded</i> e <i>unbranded</i>) sul totale della categoria e DDD prescritte	51
Tabella 39.	Prescrizione di farmaci per l'iperplasia prostatica per ASL	52
Figura 37.	Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di farmaci per l'iperplasia prostatica, per classi di età e sesso	52
Figura 38.	Scostamento percentuale e assoluto dalla mediana regionale della spesa <i>pro capite</i> pesata di farmaci per l'iperplasia prostatica per ASL	53
Figura 39.	Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di farmaci per l'iperplasia prostatica per ASL	53
Tabella 40.	Prescrizione di farmaci per l'iperplasia prostatica per sottogruppo terapeutico e per sostanza	54
Tabella 41.	Durata di terapia di farmaci per l'iperplasia prostatica per sottogruppo terapeutico e per sostanza	54
Tabella 42.	Prescrizione di farmaci equivalenti dell'iperplasia prostatica	55
Figura 40.	Prescrizione dei farmaci equivalenti dell'iperplasia prostatica per ASL: quota di spesa (<i>branded</i> e <i>unbranded</i>) sul totale della categoria e DDD prescritte	55
Tabella 43.	Prescrizione di antibiotici per ASL	56
Figura 41.	Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antibiotici, per classi di età e sesso	56
Figura 42.	Scostamento percentuale e assoluto dalla mediana regionale della spesa <i>pro capite</i> pesata di antibiotici per ASL	57
Figura 43.	Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antibiotici per ASL	57
Tabella 44.	Prescrizione di antibiotici per sottogruppo terapeutico e per sostanza	58
Tabella 45.	Durata di terapia di antibiotici per sottogruppo terapeutico e per sostanza	58
Tabella 46.	Prescrizione di farmaci equivalenti di antibiotici	59
Figura 44.	Prescrizione dei farmaci equivalenti di antibiotici per ASL: quota di spesa (<i>branded</i> e <i>unbranded</i>) sul totale della categoria e DDD prescritte	59
Tabella 47.	Prescrizione di Fans per ASL	60
Figura 45.	Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di Fans, per classi di età e sesso	60
Figura 46.	Scostamento percentuale e assoluto dalla mediana regionale della spesa <i>pro capite</i> pesata di Fans per ASL	61
Figura 47.	Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di Fans per ASL	61
Tabella 48.	Prescrizione di Fans per sottogruppo terapeutico e per sostanza	62
Tabella 49.	Durata di terapia di Fans per sottogruppo terapeutico e per sostanza	62
Tabella 50.	Prescrizione di farmaci equivalenti di Fans	63
Figura 48.	Prescrizione dei farmaci equivalenti di Fans per ASL: quota di spesa (<i>branded</i> e <i>unbranded</i>) sul totale della categoria e DDD prescritte	63
Tabella 51.	Prescrizione di farmaci per l'osteoporosi per ASL	64
Figura 49.	Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di farmaci per l'osteoporosi, per classi di età e sesso	64
Figura 50.	Scostamento percentuale e assoluto dalla mediana regionale della spesa <i>pro capite</i> pesata di farmaci per l'osteoporosi per ASL	65
Figura 51.	Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di farmaci per l'osteoporosi per ASL	65
Tabella 52.	Prescrizione di farmaci per l'osteoporosi per sottogruppo terapeutico e per sostanza	66
Tabella 53.	Durata di terapia di farmaci per l'osteoporosi per sottogruppo terapeutico e per sostanza	66
Tabella 54.	Prescrizione di farmaci equivalenti di farmaci per l'osteoporosi	67

Figura 52.	Prescrizione dei farmaci equivalenti di farmaci per l'osteoporosi per ASL: quota di spesa (<i>branded</i> e <i>unbranded</i>) sul totale della categoria e DDD prescritte.....	67
Tabella 55.	Prescrizione di antiepilettici per ASL	68
Figura 53.	Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiepilettici, per classi di età e sesso	68
Figura 54.	S Scostamento percentuale e assoluto dalla mediana regionale della spesa <i>pro capite</i> pesata di antiepilettici per ASL	69
Figura 55.	Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antiepilettici per ASL	69
Tabella 56.	Prescrizione di antiepilettici per sottogruppo terapeutico e per sostanza	70
Tabella 57.	Durata di terapia di antiepilettici per sottogruppo terapeutico e per sostanza	70
Tabella 58.	Prescrizione di farmaci equivalenti di antiepilettici	71
Figura 56.	Prescrizione dei farmaci equivalenti di antiepilettici per ASL: quota di spesa (<i>branded</i> e <i>unbranded</i>) sul totale della categoria e DDD prescritte	71
Tabella 59.	Prescrizione di antiparkinson per ASL	72
Figura 57.	Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiparkinson, per classi di età e sesso	72
Figura 58.	Scostamento percentuale e assoluto dalla mediana regionale della spesa <i>pro capite</i> pesata di antiparkinson per ASL	73
Figura 59.	Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antiparkinson per ASL	73
Tabella 60.	Prescrizione di antiparkinson per sottogruppo terapeutico e per sostanza	74
Tabella 61.	Durata di terapia di antiparkinson per sottogruppo terapeutico e per sostanza	74
Tabella 62.	Prescrizione di farmaci equivalenti di antiparkinson	75
Figura 60.	Prescrizione dei farmaci equivalenti di antiparkinson per ASL: quota di spesa (<i>branded</i> e <i>unbranded</i>) sul totale della categoria e DDD prescritte	75
Tabella 63.	Prescrizione di antipsicotici per ASL	76
Figura 61.	Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antipsicotici, per classi di età e sesso	76
Figura 62.	Scostamento percentuale e assoluto dalla mediana regionale della spesa <i>pro capite</i> pesata di antipsicotici per ASL	77
Figura 63.	Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antipsicotici per ASL	77
Tabella 64.	Prescrizione di antipsicotici per sottogruppo terapeutico e per sostanza	78
Tabella 65.	Durata di terapia di antipsicotici per sottogruppo terapeutico e per sostanza	78
Tabella 66.	Prescrizione di farmaci equivalenti di antipsicotici	79
Figura 64.	Prescrizione dei farmaci equivalenti di antipsicotici per ASL: quota di spesa (<i>branded</i> e <i>unbranded</i>) sul totale della categoria e DDD prescritte	79
Tabella 67.	Prescrizione di antidepressivi per ASL	80
Figura 65.	Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antidepressivi, per classi di età e sesso	80
Figura 66.	Scostamento percentuale e assoluto dalla mediana regionale della spesa <i>pro capite</i> pesata di antidepressivi per ASL	81
Figura 67.	Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antidepressivi per ASL	81
Tabella 68.	Prescrizione di antidepressivi per sottogruppo terapeutico e per sostanza	82
Tabella 69.	Durata di terapia di antidepressivi per sottogruppo terapeutico e per sostanza	82
Tabella 70.	Prescrizione di farmaci equivalenti di antidepressivi	83
Figura 68.	Prescrizione dei farmaci equivalenti di antidepressivi per ASL: quota di spesa (<i>branded</i> e <i>unbranded</i>) sul totale della categoria e DDD prescritte	83
Tabella 71.	Prescrizione di antiasmatici per ASL	84
Figura 69.	Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiasmatici, per classi di età e sesso	84
Figura 70.	Scostamento percentuale e assoluto dalla mediana regionale della spesa <i>pro capite</i> pesata di antiasmatici per ASL	85
Figura 71.	Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antiasmatici per ASL	85
Tabella 72.	Prescrizione di antiasmatici per sottogruppo terapeutico e per sostanza	86
Tabella 73.	Durata di terapia di antiasmatici per sottogruppo terapeutico e per sostanza	86
Tabella 74.	Prescrizione di farmaci equivalenti di antiasmatici	87

Figura 72. Prescrizione dei farmaci equivalenti di antiasmatici per ASL: quota di spesa (<i>branded</i> e <i>unbranded</i>) sul totale della categoria e DDD prescritte	87
---	----

Appendice A

Tabella A1. Prescrizione delle prime 20 sostanze a maggior incremento (spesa <i>pro capite</i>) - ASL RMA	91
Tabella A2. Prescrizione delle prime 20 sostanze a maggior incremento (spesa <i>pro capite</i>) - ASL RMB	91
Tabella A3. Prescrizione delle prime 20 sostanze a maggior incremento (spesa <i>pro capite</i>) - ASL RMC	92
Tabella A4. Prescrizione delle prime 20 sostanze a maggior incremento (spesa <i>pro capite</i>) - ASL RMD	92
Tabella A5. Prescrizione delle prime 20 sostanze a maggior incremento (spesa <i>pro capite</i>) - ASL RME	93
Tabella A6. Prescrizione delle prime 20 sostanze a maggior incremento (spesa <i>pro capite</i>) - ASL RMF	93
Tabella A7. Prescrizione delle prime 20 sostanze a maggior incremento (spesa <i>pro capite</i>) - ASL RMG	94
Tabella A8. Prescrizione delle prime 20 sostanze a maggior incremento (spesa <i>pro capite</i>) - ASL RMH	94
Tabella A9. Prescrizione delle prime 20 sostanze a maggior incremento (spesa <i>pro capite</i>) - ASL FR	95
Tabella A10. Prescrizione delle prime 20 sostanze a maggior incremento (spesa <i>pro capite</i>) - ASL LT	95
Tabella A11. Prescrizione delle prime 20 sostanze a maggior incremento (spesa <i>pro capite</i>) - ASL RI	96
Tabella A12. Prescrizione delle prime 20 sostanze a maggior incremento (spesa <i>pro capite</i>) - ASL VT	96

Appendice B

Tabella B1. Spesa lorda <i>pro capite</i> pesata e DDD/1000 abitanti <i>die</i> per i farmaci con Nota AIFA, per ASL	99
Figura B1. DDD/1000 abitanti <i>die</i> per i farmaci con Nota per ASL	99
Tabella B2. Spesa lorda <i>pro capite</i> pesata e DDD/1000 abitanti <i>die</i> per i farmaci con Nota	100
Tabella B3. Spesa lorda <i>pro capite</i> pesata per i farmaci con Nota e scostamento dalla media regionale	101
Tabella B4. Spesa lorda <i>pro capite</i> pesata per i farmaci con Nota e scostamento dalla media regionale	102
Tabella B5. Prevalenza per 1000 abitanti (su popolazione pesata) per i farmaci con Nota	103
Tabella B6. Elenco delle Note AIFA	104

Appendice C

Tabella C1. Spesa lorda per farmaci del PHT per ASL - Distribuzione sul territorio	107
Figura C1. Andamento percentuale della spesa lorda per farmaci del PHT sul totale della spesa lorda per ASL - Distribuzione sul territorio	107
Tabella C2. Spesa lorda per farmaci del PHT per ASL - Distribuzione diretta	108
Tabella C3. Primi venti principi attivi del PHT a maggior spesa lorda - Distribuzione diretta	108
Tabella C4. Primi venti principi attivi del PHT a maggior consumo (DDD/1000 abitanti <i>die</i>) - Distribuzione diretta	109
Figura C2. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD per farmaci Antineoplastici e immunomodulatori per fascia di età e sesso	110
Tabella C5. Durata della terapia di farmaci Antineoplastici e immunomodulatori per sottogruppo terapeutico	110

Figura C3.	Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD per farmaci Antimicrobici per uso sistemico per fascia di età e sesso	111
Tabella C6.	Durata della terapia di farmaci Antimicrobici per uso sistemico per sottogruppo terapeutico	111
Figura C4.	Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD per farmaci Ormonali (esclusi quelli sessuali) per fascia di età e sesso	112
Tabella C7.	Durata della terapia di farmaci Ormonali (esclusi quelli sessuali) per sottogruppo terapeutico	112
Figura C5.	Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD per farmaci del Sangue e organi emopoietici per fascia di età e sesso	113
Tabella C8.	Durata della terapia di farmaci del Sangue e organi emopoietici per sottogruppo terapeutico	113

Appendice D

Tabella D1.	Prime venti categorie terapeutiche di classe C con ricetta medica a maggiore spesa	117
Tabella D2.	Primi venti principi attivi di classe C con ricetta medica a maggiore spesa	117
Tabella D3.	Prime venti categorie terapeutiche OTC a maggiore spesa	118
Tabella D4.	Primi venti principi attivi OTC a maggiore spesa	118
Tabella D5.	Prime venti categorie terapeutiche SOP a maggiore spesa	119
Tabella D6.	Primi venti principi attivi SOP a maggiore spesa	119
Tabella D7.	Primi venti principi attivi OTC a maggiore consumo negli esercizi commerciali	120
Tabella D8.	Primi venti principi attivi SOP a maggiore consumo negli esercizi commerciali	120

Appendice E

Tabella E1.	Distribuzione per età e sesso della popolazione anziana	123
Tabella E2.	Distribuzione per età e sesso della prescrizione farmaceutica nella popolazione anziana	123
Figura E1.	Andamento della prescrizione nella popolazione anziana	124
Figura E2.	Distribuzione degli utilizzatori per numero di categorie ATC al III livello	124
Figura E3.	Distribuzione degli utilizzatori per numero di molecole assunte	125
Tabella E3.	Numero medio di molecole per età e sesso	125

Appendice F

Tabella F1.	Distribuzione della popolazione pediatrica.....	129
Tabella F2.	Quadro riepilogativo della prescrizione farmaceutica SSN per ASL nella popolazione pediatrica	129
Figura F1.	Scostamento percentuale dalla media regionale della spesa farmaceutica lorda <i>pro capite</i> della popolazione pediatrica per ASL	130
Figura F2.	Distribuzione per ASL di quantità e costo medio della DDD della popolazione pediatrica	130
Tabella F3.	Spesa lorda <i>pro capite</i> per categoria terapeutica e per ASL della popolazione pediatrica	131
Tabella F4.	DDD/1000 abitanti <i>die</i> per categoria terapeutica e per ASL della popolazione pediatrica	131
Tabella F5.	Prescrizione di Antibiotici per ASL della popolazione pediatrica	132
Figura F3.	Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di Antibiotici, per classi di età e sesso	132
Figura F4.	Scostamento dalla media regionale della spesa <i>pro capite</i> di Antibiotici della popolazione pediatrica per ASL	132
Tabella F6.	Prescrizione di Antiasmatici per ASL nella popolazione pediatrica	133
Figura F5.	Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di Antiasmatici, per classi di età e sesso	133
Figura F6.	Scostamento dalla media regionale della spesa <i>pro capite</i> di Antiasmatici della popolazione pediatrica per ASL	133

Appendice G

Elenco delle categorie terapeutiche.....	137
--	-----

INTRODUZIONE

Il presente Rapporto fornisce il quadro della prescrizione farmaceutica territoriale (extraospedaliera) a carico del Servizio Sanitario Nazionale (SSN) e dei farmaci erogati attraverso le strutture sanitarie del Lazio nel corso dell'anno 2007. A partire da un inquadramento nel complesso delle regioni italiane, vengono analizzati i principali aspetti della prescrizione nel Lazio. Insieme a una valutazione dell'effetto dei diversi provvedimenti adottati, viene esaminata la prescrizione in termini di quantità di farmaci prescritti, di spesa e di prevalenza d'uso.

Il Rapporto è suddiviso in quattro sezioni principali. Nella prima vengono presentati i metodi utilizzati nelle analisi, inclusa una descrizione degli indicatori mostrati nel testo; una sezione specifica è dedicata alla presentazione della qualità dei dati di prescrizione territoriale a carico del SSN. La seconda sezione fornisce 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 nel Lazio, 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 anche effettuata un'analisi della variabilità prescrittiva tra le diverse ASL e tra i medici di medicina generale. Inoltre, viene descritto l'uso dei farmaci equivalenti e della prescrizione ospedaliera. Nella quarta sezione vengono presentati gli approfondimenti per le 13 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 analisi della variabilità prescrittiva a livello di ciascuna ASL. Il Rapporto è completato da Appendici in cui sono presentati i dati di prescrizione per le sostanze a maggior incremento di spesa e per i farmaci sottoposti a note limitative della rimborsabilità. Un'appendice è quella relativa alla distribuzione diretta di farmaci, in particolare sono stati analizzati i dati del Prontuario della Continuità Assistenziale (PHT) sia per quanto riguarda la loro erogazione sul territorio per il tramite delle farmacie aperte al pubblico, sia per quanto concerne l'erogazione diretta tramite uno specifico flusso informativo della Regione (FarmED). È stato condotto un approfondimento per alcune categorie di farmaci ad alto impatto in termini di consumi e spesa (ormoni, antimicrobici per uso sistemico, antineoplastici e immunomodulatori, sangue ed emopoietici). Vengono anche presentati in questa parte i dati relativi all'acquisto privato da parte dei cittadini, di farmaci non rimborsati dal SSN, come per esempio i medicinali da auto-prescrizione. Come per il 2006 viene condotto un approfondimento relativo alla popolazione pediatrica, con l'obiettivo sia di fornire dati aggregati in termini di consumo e di prevalenza, sia di descrivere l'uso degli antibiotici e degli antiasmatici; infatti, queste categorie di farmaci caratterizzate da una elevata prescrizione, pongono problemi in termini di appropriatezza d'uso e resistenze batteriche. Infine è stata aggiunta un'appendice relativa alla prescrizione di farmaci nella popolazione anziana.

METODI

Dati utilizzati

La base dati del presente rapporto si riferisce alle prescrizioni farmaceutiche territoriali a carico del SSN nell'anno 2007. I dati di spesa e di consumo derivano dalle prescrizioni effettuate dai Medici di Medicina Generale (MMG) e dai Pediatri di Libera Scelta (PLS) aggregate per ASL di appartenenza del medico; in particolare, attraverso il sistema di monitoraggio regionale sono state recuperate informazioni più dettagliate sui medici che effettuano la prescrizione e sugli assistibili che la ricevono. Sulla base di tali informazioni è stato possibile, inoltre, realizzare le analisi per categoria terapeutica e per sostanza¹. La decisione di analizzare l'andamento della spesa e dei consumi sulla base delle prescrizioni effettuate dai MMG/PLS ai propri assistiti piuttosto che sul dato derivante dalle farmacie (distinte contabili riepilogative - DCR) è dettata dalla necessità di condurre una analisi quanto più realistica possibile del fenomeno dell'assistenza farmaceutica nella Regione: le farmacie situate in zone molto centrali della capitale, rischiano di vedersi attribuire livelli di spesa consistenti dovuti esclusivamente alla loro posizione e non al fatto che i soggetti prescrittori abbiano effettivamente erogato prestazioni farmaceutiche.

Per le analisi sui farmaci erogati attraverso le strutture sanitarie è stato utilizzato il flusso che alimenta la banca dati della tracciatura, curato dalla Direzione Generale Sistema Informativo del Ministero della Salute. Tali dati riguardano gli acquisti di tutte le specialità medicinali di ogni fascia di rimborsabilità e distribuzione (fascia A, C, H, SOP e OTC), effettuati da strutture ospedaliere pubbliche. Nel rapporto tali dati si riferiscono agli acquisti, effettuati nel corso del 2007 (espressi in termini di numero di confezioni) dei farmaci a distribuzione diretta, a quelli impiegati nelle varie forme di assistenza distrettuale e residenziale, nonché a quelli utilizzati nel corso dei ricoveri ospedalieri.

Popolazioni di riferimento: dati grezzi e pesati

Le popolazioni di ciascuna ASL sono state pesate in base alla distribuzione per età e sesso, per tenere conto del diverso livello di consumo di farmaci all'aumentare dell'età. È stato adottato il sistema di pesi predisposto dal Ministero della Salute per la ripartizione della quota capitaria del Fondo Sanitario Nazionale².

Tabella A. Distribuzione della popolazione del Lazio (popolazione al 31.12.2007)

ASL	Popolazione residente	Popolazione pesata
RMA	490.821	526.671
RMB	682.246	669.451
RMC	562.987	588.513
RMD	566.238	571.115
RME	510.418	530.837
RMF	288.910	271.963
RMG	460.388	437.641
RMH	519.286	487.967
FR	497.549	498.258
LT	542.327	516.736
RI	155.082	165.068
VT	302.337	314.369
Lazio	5.578.589	5.578.589

Fonte: Lait SpA

Per il calcolo della popolazione pesata si è proceduto come segue: per ciascun medico è stata calcolata la popolazione pesata a partire dalla distribuzione per età e sesso degli assistiti, il numero di soggetti di

¹ Da Cas R, Ruggeri P, Bianchi C, Rossi M, Bucaneve G, Di Loreto P, Gamboni B, Venegoni M, Traversa G. *Prescrizione farmaceutica in Umbria. Analisi dei dati relativi al 2007*. Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2008. (Rapporti ISTISAN 08/40).

² Ministero della Salute, Riparto del FSN 1998, Documento del 24.12.1998

ciascun anno di età è stato moltiplicato per il peso corrispondente, la somma dei valori ottenuti è stata infine proporzionalmente riportata alla popolazione regionale (5.578.589). In questo modo i confronti tra i medici vengono corretti per la diversa composizione demografica delle popolazioni di assistiti: un medico con una popolazione assistita più anziana della media regionale avrà quindi una popolazione pesata superiore a quella residente (viceversa nel caso di una popolazione assistita più giovane). La variabilità osservata non può quindi essere ricondotta all'età e al sesso, ma va riferita piuttosto all'attitudine prescrittiva dei medici e/o a fattori extra clinici.

Tabella B. Pesì nazionali per l'assistenza farmaceutica

Fascia d'età	0	1-4	5-14	15-44 maschi	15-44 femmine	45-64	65-74	+ di 74
Peso	1,000	0,969	0,695	0,693	0,771	2,104	4,176	4,290

Sistemi di classificazione

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 dei consumi si è fatto riferimento alla DDD (*Defined Daily Dose* o *Dose Definita Die*), che rappresenta la dose di mantenimento per giornata 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 (di solito l'anno). 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 prescrizione³.

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 sono state utilizzate la "liste di trasparenza" pubblicate mensilmente dall'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA). 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.

Definizione degli indicatori

- *Spesa pro capite*: rappresenta una media della spesa per farmaci per assistibile. È calcolata come spesa totale (lorda o netta) divisa per la popolazione.
- *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*: indica il costo medio di una giornata di terapia (DDD). È calcolato come rapporto tra spesa totale e numero complessivo di dosi consumate.
- *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:

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

³ A cura di: OsMed (Osservatorio Nazionale sull'Impiego dei Medicinali). L'uso dei farmaci in Italia - Rapporto nazionale anno 2007. Il Pensiero Scientifico Editore, Roma, giugno 2008.

- *Prescrizioni per utilizzatore (Pr/Ut)*: è un indicatore dell'intensità di uso di un farmaco. È calcolato come rapporto tra il totale delle prescrizioni e i soggetti che hanno ricevuto almeno una prescrizione durante un periodo di tempo (utilizzatori nel periodo).

$$Pr/Ut = (n. prescrizioni / utilizzatori nel periodo)$$

- *DDD per utilizzatore (DDD/Ut)*: è un indicatore del numero medio di giorni di terapia. È calcolato come rapporto tra il totale dell DDD consumate e il totale dei soggetti che hanno ricevuto almeno una prescrizione durante un periodo di tempo.

$$DDD/Ut = (n. DDD consumate nel periodo / utilizzatori nel periodo)$$

- *DDD mediana*: relativamente ad una distribuzione ordinata di valori in una popolazione (DDD, spesa pro capite) la mediana rappresenta quel valore che divide la popolazione in due parti uguali.
- *Proporzione degli utilizzatori sporadici (Ut 1 pr)*: quota di soggetti (%) con una sola prescrizione sul totale dei soggetti con almeno una prescrizione in un determinato periodo di tempo (utilizzatori nel periodo).
- *Quartili*: valori che ripartiscono la distribuzione ordinata (spesa, 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;
- *Scostamento % dalla media*

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

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

Qualità e completezza dei dati

Il controllo di qualità del dato evidenzia lo scarto, in termini percentuali, esistente fra il dato "ufficiale" (le DCR sono il valore di riferimento della spesa farmaceutica convenzionata) e il dato ottenuto dal monitoraggio regionale. I valori di spesa delle DCR e del monitoraggio sono sostanzialmente sovrapponibili mentre effettuando il record linkage con l'anagrafe regionale degli assistibili lo scarto aumenta, a causa della mancata o errata attribuzione del codice assistito; infine effettuando il record linkage con l'anagrafe dei farmaci la differenza è pari a circa 10 punti percentuali poiché 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, nelle analisi va tenuto presente che vi è una sottostima del dato rispetto al valore "ufficiale" e che i dati relativi alla prescrizione farmaceutica ricavati dalle distinte contabili riepilogative sono presenti esclusivamente nella prima parte del rapporto (Tabelle 1-2 e Figure 1-3) poiché in tutte le successive analisi si fa riferimento ai dati per medico aggregati sulla base dei suoi assistiti.

Tabella C. Controllo di qualità dei dati mediante confronto fra i dati di spesa (in milioni di euro) provenienti dalle Distinte Contabili Riepilogative (DCR) per ASL e quelli derivanti dal sistema di monitoraggio delle prescrizioni (Lazio, 2007)

	RMA	RMB	RMC	RMD	RME	RMF	RMG	RMH	FR	LT	RI	VT	Lazio
DCR (A)	141	178	150	143	134	70	108	129	119	131	40	73	1.415
Monitoraggio regionale (B)	141	178	150	142	134	70	108	129	118	130	40	73	1.413
Linkage anagrafe assistibili (C)	135	169	145	138	127	64	96	119	99	114	32	63	1.301
Linkage assistibili e farmaci (D)	135	164	143	134	125	64	93	115	98	113	31	62	1.276
% B/A	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
% C/A	96	95	97	97	95	93	89	92	84	87	80	86	92
% D/A	95	92	95	94	93	92	86	89	83	86	78	85	90
Ossigeno	0,4	4,7	2,1	3,4	2,8	0,2	2,7	3,7	1,3	1,1	0,9	0,8	24,1

QUADRO DI RIFERIMENTO: SPESA FARMACEUTICA IN ITALIA

I dati nazionali e regionali presenti in questa sezione del rapporto sono stati ricavati dal Rapporto nazionale 2007 “L'uso dei farmaci in Italia”, realizzato dall'Osservatorio Nazionale sull'Impiego dei Medicinali (OsMed). Tali dati, come già sottolineato, fanno riferimento alle distinte contabili riepilogative delle farmacie.

La spesa farmaceutica lorda ha raggiunto nel 2007 la quota di 12,7 miliardi di euro a livello nazionale con una flessione rispetto al 2006 (-5,4%), mentre per la spesa a carico del SSN si è verificato un decremento ancora maggiore (-6,8%) rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente (Tabella 1). La quota complessiva di ticket (sia del ticket vero e proprio che della quota di compartecipazione per gli equivalenti, definita impropriamente come ticket) è stata pari a 539 milioni di euro (4,2% della spesa lorda complessiva) con un aumento del 30% rispetto al 2006 (Tabella 1).

Nel 2007, seppur con alcune variazioni in termini di esenzioni e/o di quota fissa, il ticket è stato riconfermato in Piemonte, Bolzano, Liguria, Lombardia, Veneto, Molise, Puglia e Sicilia e nuovamente adottato in Abruzzo e Campania. Il ticket nel Lazio è stato abolito il 1° gennaio 2006. La compartecipazione a carico dei cittadini è stata applicata adottando generalmente una quota fissa di 2 euro per confezione (1 euro per confezione in Molise) esentando, o applicando un ticket inferiore, per particolari categorie di pazienti. In tutti i casi, per le multiprescrizioni, sono state applicate delle quote massime per ricetta (4 euro) indipendentemente dal numero di confezioni.

L'incidenza del ticket sulla spesa lorda, a livello nazionale, rappresenta esclusivamente una media, che non tiene conto delle forti differenze regionali. Poiché il ticket non rappresenta una effettiva riduzione di spesa ma si configura come uno spostamento della stessa dal SSN ai cittadini, per rendere più omogenei i confronti interregionali nel presente rapporto sono presi in esame i dati di spesa lorda. Per completezza si segnala comunque che l'effetto ticket pesa in parte anche sulla spesa lorda in quanto agisce indirettamente sulla quantità dei consumi a carico del SSN, riducendoli; in questa analisi tuttavia non si è tenuto conto di tale effetto.

È inoltre importante sottolineare una consistente variabilità fra le Regioni (Figura 1). Le Regioni del Centro-Nord (ad eccezione del Lazio e della Liguria) presentano valori negativi di scostamento dalla media nazionale.

La Figura 2 evidenzia l'andamento della spesa lorda nel periodo 1990-2007: come è possibile notare, negli ultimi dieci anni, il trend della regione Lazio è sempre stato al di sopra del valore nazionale.

La Tabella 2 riassume, nel periodo 2000-2007 i consumi farmaceutici nel Lazio: la spesa a carico SSN è cresciuta, in valore assoluto, per un ammontare pari a quasi 400 milioni di euro. È importante sottolineare che l'aumento della spesa può essere spiegato da un incremento notevole delle quantità prescritte.

Tabella 1. Consumi farmaceutici SSN nel Lazio e in Italia nel 2007 (Osmed, 2007)

Consumo farmaceutico	Lazio	Italia
Spesa a carico SSN*	1.312	11.493
Δ% 2007-2006	-12,7	-6,8
Ticket*	21	539
Sconto*	82	680
% su spesa lorda	5,8	5,4
Spesa lorda*	1.415	12.712
Δ% 2007-2006	-12,2	-5,4
Ricette**	54.862	524.723
Δ% 2007-2006	5,4	4,3
Confezioni**	105.042	977.120
Δ% 2007-2006	-0,1	2,5

* milioni di euro

** migliaia

Figura 1. Scostamento della spesa lorda *pro capite* pesata dal valore medio nazionale: confronto 2001-2007 (OsMed, 2007)

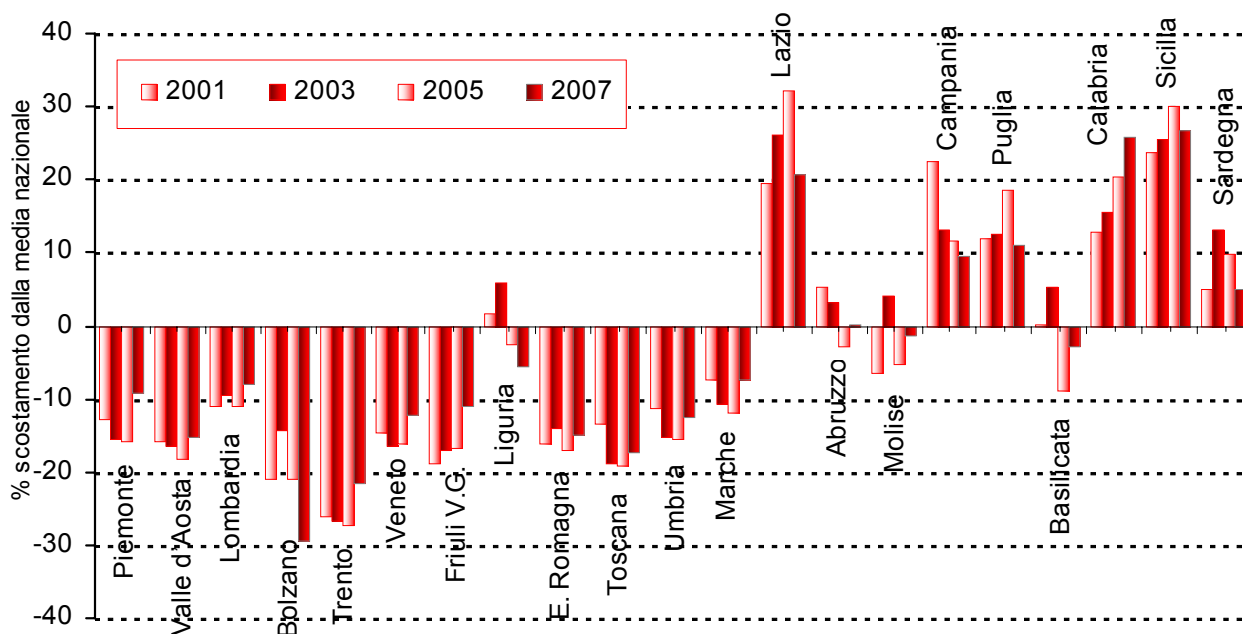


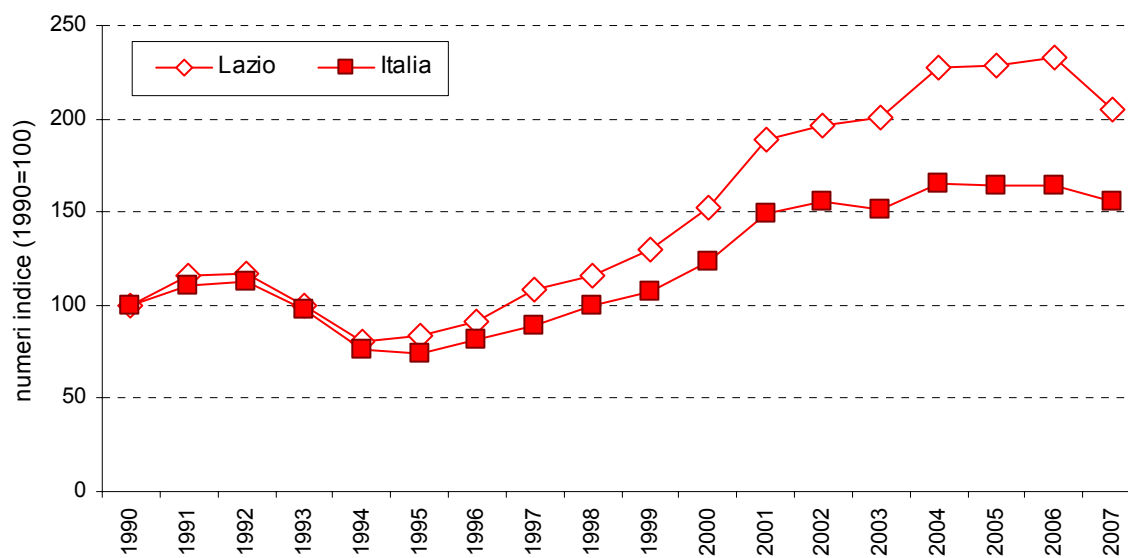
Tabella 2. Prescrizione farmaceutica SSN nel Lazio nel periodo 2000-2007 (OsMed, 2007)

Anno	Ricette**	Spesa lorda*	Ticket*		Sconto*		Spesa netta SSN*
			€	% su spesa lorda	€	% su spesa lorda	
2000	34.790	1.052	89	8,46	48	4,56	915
2001	42.316	1.307	1	0,08	62	4,74	1.244
2002	47.541	1.359	43	3,16	69	5,08	1.247
2003	44.425	1.389	47	3,38	79	5,69	1.263
2004	48.082	1.570	49	3,12	116	7,13	1.405
2005	48.596	1.581	48	3,04	136	8,60	1.397
2006	52.058	1.612	11	0,68	98	6,08	1.503
2007	54.862	1.415	21	1,51	82	5,77	1.312

* milioni di euro

** migliaia

Figura 2. Andamento della spesa farmaceutica lorda SSN nel Lazio e in Italia nel periodo 1990-2007



SITUAZIONE NEL LAZIO: ELEMENTI CARATTERIZZANTI

Analisi dei principali elementi prescrittivi

In questa sezione, così come in quelle successive, l'analisi si riferisce ai soli dati di prescrizione farmaceutica territoriale a carico del SSN (inclusa la distribuzione per conto-DPC) ed è stata effettuata sulla base dei dati derivanti dal sistema di monitoraggio regionale aggregati per medico prescrittore. Pertanto i valori di spesa e di consumo potranno discostarsi dai valori delle DCR (vedi tavola controllo di qualità).

Se si considera il complesso dei consumi della farmaceutica territoriale e dei farmaci erogati dalle strutture sanitarie, si può osservare che il Servizio Sanitario Regionale (SSR) copre circa il 70% del totale dei consumi (Tabella 3 e Figura 3). Tra le diverse categorie terapeutiche la maggior copertura da parte del SSR si rileva per i farmaci del sistema cardiovascolare (93%); quasi la metà (41%) dei consumi per farmaci del sistema genito-urinario (in particolare i contraccettivi) e il 38% dei farmaci del sistema nervoso centrale (essenzialmente benzodiazepine) è a carico dei cittadini (Tabella 4).

Nelle Tabelle 5-8 sono riportati gli andamenti trimestrali 2006 e 2007 della spesa lorda e delle ricette nonché i valori *pro capite* pesati di entrambe le variabili. A fronte di una flessione notevole della spesa regionale (-6,5%) si rileva un'ampia variabilità temporale e geografica e considerazioni simili possono essere fatte anche per le ricette prescritte e per il corrispondente valore *pro capite*.

Nell'anno 2007, per ogni cittadino della Regione, la spesa farmaceutica è stata pari a 243 euro; se si considera la popolazione pesata, la ASL che presenta la spesa più elevata è la Roma B (261 euro *pro capite*) mentre quella con valori più contenuti è Viterbo (222 euro), una differenza del 14% (Tabella 9). Rispetto alla media regionale, le variazioni maggiori si sono osservate principalmente nelle ASL romane (ad eccezione di Roma A, Roma D e Roma E) mentre nelle province (ad eccezione di Latina) gli scostamenti sono tutti inferiori alla media (Figure 4 e 5). Le DDD/1000 *ab die* sono complessivamente 935 con un valore minimo di 875 DDD nella ASL di Viterbo e un massimo di 1.006 DDD nella Roma B. In termini di prevalenza d'uso circa il 65% della popolazione ha ricevuto almeno una prescrizione nel corso del 2007 con un maggior utilizzo da parte delle donne (Tabella 9).

La figura 6 riporta la distribuzione per ASL delle DDD prescritte e del corrispondente costo medio: il I quadrante identifica gli scostamenti percentuali dal valore medio regionale in termini di consumo e spesa che presentano valori più elevati (più quantità, più costose); in maniera speculare, il III quadrante mostra scostamenti percentuali negativi dal valore mediano regionale in termini di consumo e spesa (meno quantità, meno costose). Il II e il IV quadrante, infine, evidenziano, rispettivamente, i casi in cui le prescrizioni si sono orientate verso minori quantità più costose e maggiori quantità meno costose. Le ASL Roma B, Roma C e Latina sono situate nel primo quadrante; analogamente i valori delle ASL di Frosinone e Viterbo si collocano nel terzo quadrante, a evidenziare un orientamento della prescrizione verso minori quantità, meno costose.

Come atteso il consumo di farmaci aumenta con l'età, un'assistibile con più di 75 anni ha una spesa di 12 volte e un consumo di 20 volte superiore a quella di una persona con età compresa tra 25 e 34 anni (Tabella 10 e Figura 7). La popolazione con più di 65 anni assorbe circa il 65% della spesa e oltre il 60% del totale delle DDD (Tabella 10). La prevalenza d'uso è maggiore nella fasce d'età più anziane (88% nella fascia 65-74 anni e 97% in quella con più di 75 anni), spiegabile in larga misura dall'uso di farmaci per patologie croniche (per esempio l'ipertensione); anche in età pediatrica si osserva un ampio ricorso al trattamento farmacologico (Tabella 10). Se si approfondisce l'analisi dell'età pediatrica si può notare come nella categoria con meno di 6 anni circa il 90% della spesa e delle DDD sia prescritta dai pediatri di libera scelta mentre nella fascia d'età compresa tra 7 e 14 anni circa il 40% della prescrizione venga effettuata a ragazzi in carico a medici di medicina generale (Tabella 11).

Le Tabelle 13-14 mostrano la spesa lorda *pro capite* pesata per categoria terapeutica e per ASL e la percentuale di ogni categoria sulla spesa lorda regionale; in grassetto sono stati evidenziati i valori massimo e minimo per ogni classe ATC. La variabilità prescrittiva si esprime sia in aggregato sia considerando le diverse categorie. I farmaci per l'apparato cardiovascolare presentano una spesa *pro capite* pesata pari a circa 84 euro (35% del totale), con un minimo a Viterbo (77 euro) ed un massimo nella Roma B (90 euro). I farmaci per l'apparato gastrointestinale determinano una spesa *pro capite* di circa 34 euro (14% del totale) seguiti dagli antimicrobici per uso sistemico (24 euro pari al 10% del totale). L'andamento della variabilità osservato nella spesa si riflette anche in termini di DDD: a fronte di un valore regionale di 935 DDD/1000 *ab die*, la ASL Roma B è quella con il maggior consumo (1.006 DDD) mentre la ASL di Viterbo presenta i consumi più contenuti (875 DDD). Infine, i farmaci cardiovascolari e gastrointestinali coprono da soli circa il 60% del totale delle DDD prescritte (rispettivamente 440 e 117 DDD/1000 *ab die*) (Tabella 15).

La Tabella 16 riporta per ogni categoria terapeutica le sostanze (in ordine decrescente di spesa) che coprono il 75% della spesa della categoria. Un persona su quattro ha ricevuto almeno una prescrizione per farmaci cardiovascolari, l'età mediana degli utilizzatori è stata di 67 anni, con un maggior utilizzo da parte delle donne; l'atorvastatina si conferma la sostanza a maggior spesa *pro capite* (8 euro), ma quella con la prevalenza maggiore è l'amlodipina (28,6 per 1000). L'associazione simvastatina + ezetimibe fa rilevare il maggior aumento in termini consumo rispetto all'anno precedente (+195%). Per quanto riguarda l'apparato gastrointestinale, gli inibitori di pompa acida (omeprazolo, esomeprazolo, pantoprazolo, rabeprazolo e lansoprazolo) rappresentano, da soli, il 47% della prescrizione nella loro categoria terapeutica, il lansoprazolo è la sostanza a maggior spesa (7 euro) con tassi di variazione elevatissimi (+201%), l'esomeprazolo aumenta in termini di quantità (+27%) ma non di spesa (-54%). Oltre il 40% della popolazione ha ricevuto un antimicrobico per uso sistemico, l'amoxicillina associata all'acido clavulanico è la sostanza con la spesa più elevata (3 euro *pro capite*) anche se il tasso di variazione rispetto all'anno precedente ha subito una contrazione significativa (-15%). La levofloxacina presenta tassi di variazione in aumento sia in termini di spesa che di consumo (rispettivamente +12,5% e +12,7%).

Nella tabella 17 sono riportate per ciascuna categoria terapeutica, in ordine decrescente di spesa, le sostanze erogate dalle strutture sanitarie. Il maggior livello di spesa si osserva per i farmaci del sangue ed emopoietici con il sodio cloruro come sostanza con il maggior livello di dosi. Tra gli antimicrobici si rileva un consumo elevato per la cura delle patologie epatiche e della tubercolosi polmonare.

Le tabelle successive riportano rispettivamente i primi trenta principi attivi a maggior spesa *pro capite* (Tabella 18) e a maggior consumo (Tabella 19) a livello territoriale. L'atorvastatina è la sostanza a maggior spesa (8 euro *pro capite*) seguita dal lansoprazolo (7 euro); per quanto riguarda i consumi, l'acido acetilsalicilico si conferma il principio attivo con il maggior numero di DDD/1000 ab *die* prescritte (44 DDD), seguito da ramipril (39 DDD) e atorvastatina (28 DDD). Vale la pena sottolineare che la spesa lorda *pro capite* delle prime trenta sostanze incide sulla spesa totale per un valore pari al 38%, in termini di consumo le prime trenta sostanze pesano sul totale in misura pari al 49%. Nella Tabella 20 sono riportati i ranghi, suddivisi per ASL, dei primi trenta principi attivi a maggior spesa lorda nella regione. In generale, per quasi tutte le sostanze i ranghi delle ASL, soprattutto nelle prime posizioni, sono simili a quelli regionali.

La spesa per farmaci equivalenti è stata pari al 22% del totale, in netto aumento rispetto all'anno precedente (+14%), mentre le DDD rappresentano circa il 34% delle dosi consumate nella regione. Nel 2007 le DDD per farmaci equivalenti sono state complessivamente 278 e le percentuali di incidenza sul totale sono piuttosto omogenee in tutte le ASL della Regione (Tabella 21). La scadenza brevettuale di importanti molecole ha modificato il panorama dei farmaci equivalenti.

Come nel 2006, i farmaci *unbranded* (farmaci con brevetto scaduto con il nome del principio attivo) rappresentano meno del 20% del totale della spesa per farmaci equivalenti (Figura 8), mostrando un'evidente difficoltà di penetrazione nel mercato. Tra i primi venti principi attivi equivalenti, il lansoprazolo è la sostanza a maggior spesa, con un consumo pari a 25 DDD (oltre 100% rispetto al 2006), con una marcata riduzione nel costo medio della DDD (-25%) e una quota rilevante di *unbranded* (25%); fra i farmaci cardiovascolari, la nitroglicerina e la simvastatina presentano tassi di variazione negativi sia per i consumi che per il costo medio della DDD. Infine meritano una menzione particolare il ceftriaxone, la ticlopidina e il carvedilolo per la consistente prescrizione di *unbranded* (rispettivamente 31%, 53% e 22%) (Tabella 22).

Tabella 3. Composizione del consumo farmaceutico (Lazio, 2007)

	DDD*	%
Classe A-SSN	2.012	65
Classe A privato	151	5
Classe C con ricetta	403	13
Automedicazione (farmacie pubbliche e private)	358	12
Automedicazione (esercizi commerciali)**	5	0,2
Strutture pubbliche**	166	5
Totale	3.095	100

* in milioni di dosi

** dati stimati attraverso il flusso della tracciabilità

Figura 3. Composizione percentuale del consumo farmaceutico (Lazio, 2007)

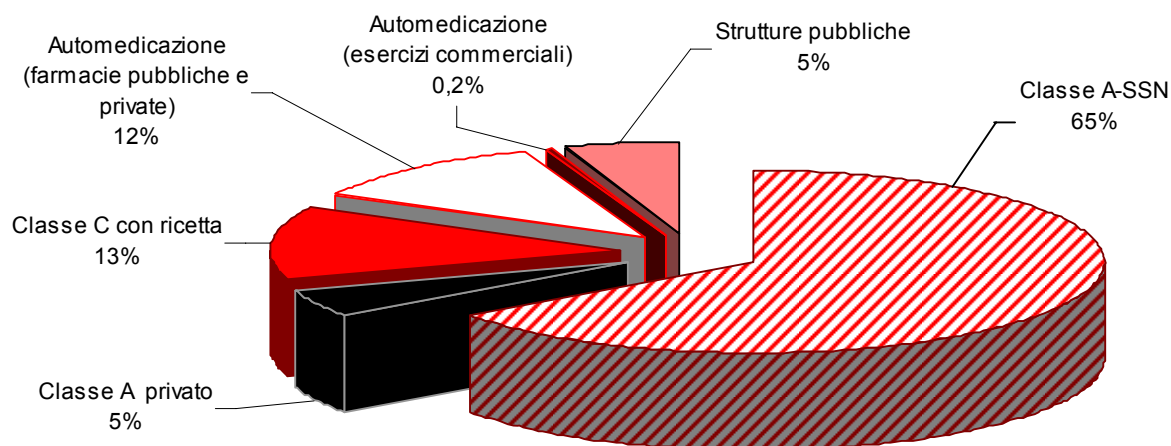


Tabella 4. Composizione della prescrizione farmaceutica per I livello ATC (Lazio, 2007)

ATC	Classe A-SSN		Classe A privato		Classe C con ricetta		Automedicazione [^]		Strutture pubbliche	
	DDD [°]	%*	DDD [°]	%*	DDD [°]	%*	DDD [°]	%*	DDD [°]	%*
A	251	56,5	13	2,9	32	7,3	134	30,2	14	3,1
B	193	67,2	19	6,8	12	4,0	1	0,3	62	21,8
C	936	93,2	17	1,7	20	2,0	18	1,7	14	1,4
D	8	6,8	13	10,7	45	36,5	47	38,1	10	7,9
G	89	51,8	7	4,0	72	41,8	3	1,9	1	0,4
H	88	78,8	12	11,1	3	2,9	-	-	8	7,1
J	57	62,0	9	9,5	12	13,5	-	-	14	15,0
L	11	48,5	0,5	2,3	0,1	0,5	-	-	11	48,7
M	103	54,7	31	16,5	12	6,2	40	21,1	3	1,6
N	107	38,6	7	2,6	123	44,6	17	6,0	23	8,2
P	1	62,2	0,2	12,2	0,1	8,2	0,3	16,3	0,0	1,2
R	127	53,6	17	7,3	30	12,5	60	25,2	3	1,4
S	42	33,3	3	2,6	40	31,7	39	30,9	2	1,6
V	0	2,7	1	10,2	3	48,9	0,1	1,1	2	37,1
Totale	2.012	65,1	151	4,9	403	13,0	358	11,6	166	5,4

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

[^] farmacie pubbliche e private

[°] milioni di euro

* calcolata sul totale della categoria

Tabella 5. Confronto spesa farmaceutica lorda (milioni di euro) per trimestre e per ASL nel periodo 2006-2007

ASL	RMA	RMB	RMC	RMD	RME	RMF	RMG	RMH	FR	LT	RI	VT	Lazio
1° trim													
2006	37	51	42	40	37	18	31	33	32	37	11	19	389
2007	34	47	39	37	34	18	27	31	30	34	10	18	358
Δ %	-7,7	-7,9	-6,8	-8,3	-9,3	-2,1	-11,2	-6,0	-6,4	-9,4	-12,7	-5,5	-7,8
2° trim													
2006	37	51	43	40	37	19	31	33	32	36	10	19	387
2007	32	43	37	34	32	17	26	29	28	31	9	17	335
Δ %	-12,7	-14,4	-14,4	-16,1	-15,6	-10,1	-15,4	-12,3	-11,3	-12,7	-12,2	-10,4	-13,5
3° trim													
2006	30	42	35	35	31	17	26	30	29	32	10	17	334
2007	28	39	33	31	28	16	25	27	27	30	9	17	311
Δ %	-6,6	-7,6	-7,2	-9,9	-7,7	-3,3	-5,5	-8,0	-7,1	-4,5	-9,8	-2,4	-6,8
4° trim													
2006	32	45	37	35	32	17	26	29	29	31	9	17	339
2007	33	45	38	35	32	17	28	30	30	34	10	18	351
Δ %	1,4	0,5	1,7	1,5	0,9	5,0	8,1	3,6	3,6	9,9	6,2	7,8	3,6
Totale													
2006	137	189	158	150	137	70	113	125	121	135	40	72	1.449
2007	128	175	147	137	125	68	106	118	115	129	37	70	1.355
Δ %	-6,7	-7,6	-6,9	-8,5	-8,3	-2,8	-6,6	-5,9	-5,5	-4,7	-7,6	-3,0	-6,5

Tabella 6. Confronto spesa farmaceutica lorda *pro capite* pesata per trimestre e per ASL nel periodo 2006-2007

ASL	RMA	RMB	RMC	RMD	RME	RMF	RMG	RMH	FR	LT	RI	VT	Lazio
1° trim													
2006	70	77	72	70	69	69	71	67	65	72	67	60	70
2007	65	70	67	64	63	66	63	64	61	65	58	57	64
Δ %	-7,3	-8,5	-7,2	-8,8	-8,9	-4,2	-12,4	-4,8	-6,6	-10,0	-13,1	-5,4	-8,1
2° trim													
2006	70	76	73	71	70	70	71	67	63	69	64	60	70
2007	62	65	62	59	59	61	59	60	56	60	55	54	60
Δ %	-12,3	-14,8	-14,8	-16,5	-15,2	-12,0	-16,5	-11,2	-11,5	-13,3	-12,7	-10,4	-13,8
3° trim													
2006	58	64	60	61	57	63	61	60	58	62	62	55	60
2007	54	59	56	55	53	59	57	56	54	58	55	53	56
Δ %	-6,2	-8,1	-7,6	-10,4	-7,3	-5,4	-6,8	-6,8	-7,3	-5,2	-10,2	-2,3	-7,1
4° trim													
2006	61	68	64	62	60	62	59	59	57	61	55	53	61
2007	63	68	65	62	60	64	63	62	59	66	58	57	63
Δ %	1,9	-0,1	1,3	0,9	1,3	2,8	6,7	4,9	3,4	9,1	5,7	7,8	3,3
Totale													
2006	259	284	269	264	256	263	263	254	244	264	246	229	260
2007	243	261	249	240	236	251	242	242	230	250	226	222	243
Δ %	-6,2	-8,1	-7,3	-9,0	-7,9	-4,9	-7,9	-4,7	-5,7	-5,3	-8,1	-2,9	-6,7

Tabella 7. Confronto delle ricette (migliaia) per trimestre e per ASL nel periodo 2006-2007

ASL	RMA	RMB	RMC	RMD	RME	RMF	RMG	RMH	FR	LT	RI	VT	Lazio
1° trim													
2006	1.158	1.652	1.350	1.267	1.140	601	1.020	1.102	1.147	1.213	383	704	12.735
2007	1.209	1.731	1.403	1.330	1.179	641	1.065	1.169	1.229	1.273	401	743	13.373
Δ %	4,3	4,8	4,0	5,0	3,5	6,6	4,4	6,1	7,2	5,0	4,8	5,5	5,0
2° trim													
2006	1.168	1.640	1.354	1.264	1.144	600	1.009	1.081	1.114	1.166	375	703	12.619
2007	1.209	1.707	1.401	1.305	1.174	629	1.055	1.145	1.173	1.222	399	728	13.148
Δ %	3,5	4,1	3,4	3,3	2,6	4,9	4,5	5,8	5,3	4,8	6,5	3,6	4,2
3° trim													
2006	991	1.411	1.149	1.117	985	558	914	1.003	1.062	1.096	375	663	11.322
2007	1.054	1.503	1.225	1.194	1.042	611	979	1.074	1.127	1.171	398	705	12.083
Δ %	6,4	6,6	6,7	7,0	5,8	9,5	7,1	7,1	6,1	6,9	6,0	6,3	6,7
4° trim													
2006	1.151	1.631	1.325	1.267	1.118	608	1.004	1.099	1.151	1.186	375	701	12.616
2007	1.232	1.755	1.433	1.359	1.199	676	1.104	1.209	1.257	1.319	417	770	13.728
Δ %	7,0	7,6	8,1	7,2	7,2	11,3	9,9	10,0	9,2	11,2	11,1	9,8	8,8
Totale													
2006	4.469	6.333	5.177	4.915	4.387	2.367	3.947	4.285	4.474	4.660	1.508	2.771	49.293
2007	4.703	6.695	5.461	5.188	4.593	2.557	4.202	4.597	4.787	4.986	1.615	2.946	52.331
Δ %	5,2	5,7	5,5	5,6	4,7	8,1	6,5	7,3	7,0	7,0	7,1	6,3	6,2

Tabella 8. Confronto delle ricette pro capite pesate per trimestre e per ASL nel periodo 2006-2007

ASL	RMA	RMB	RMC	RMD	RME	RMF	RMG	RMH	FR	LT	RI	VT	Lazio
1° trim													
2006	2,2	2,5	2,3	2,2	2,1	2,3	2,4	2,2	2,3	2,4	2,3	2,2	2,3
2007	2,3	2,6	2,4	2,3	2,2	2,4	2,4	2,4	2,5	2,5	2,4	2,4	2,4
Δ %	4,8	4,2	3,5	4,4	3,9	4,4	3,0	7,5	7,0	4,2	4,3	5,6	4,7
2° trim													
2006	2,2	2,5	2,3	2,2	2,1	2,3	2,3	2,2	2,2	2,3	2,3	2,2	2,3
2007	2,3	2,5	2,4	2,3	2,2	2,3	2,4	2,3	2,4	2,4	2,4	2,3	2,4
Δ %	3,9	3,5	3,0	2,7	3,1	2,7	3,1	7,2	5,1	4,1	6,0	3,7	3,9
3° trim													
2006	1,9	2,1	2,0	2,0	1,8	2,1	2,1	2,0	2,1	2,1	2,3	2,1	2,0
2007	2,0	2,2	2,1	2,1	2,0	2,2	2,2	2,2	2,3	2,3	2,4	2,2	2,2
Δ %	6,8	5,9	6,2	6,4	6,3	7,2	5,7	8,5	5,9	6,1	5,5	6,4	6,4
4° trim													
2006	2,2	2,4	2,3	2,2	2,1	2,3	2,3	2,2	2,3	2,3	2,3	2,2	2,3
2007	2,3	2,6	2,4	2,4	2,3	2,5	2,5	2,5	2,5	2,6	2,5	2,4	2,5
Δ %	7,5	7,0	7,7	6,6	7,7	8,9	8,5	11,4	9,0	10,5	10,6	9,8	8,5
Totale													
2006	8,4	9,5	8,8	8,7	8,2	8,9	9,1	8,7	9,0	9,1	9,2	8,8	8,9
2007	8,9	10,0	9,3	9,1	8,7	9,4	9,6	9,4	9,6	9,6	9,8	9,4	9,4
Δ %	5,7	5,1	5,1	5,0	5,2	5,8	5,0	8,6	6,8	6,2	6,6	6,4	5,9

Tabella 9. Quadro riepilogativo della prescrizione farmaceutica SSN per ASL (Lazio, 2007)

ASL	Spesa lorda				DDD/1000 abitanti die	Prevalenza d'uso (%)			M/F
	€*	pro capite	pro capite pesata	per utilizzatore		M	F	Totale	
RMA	128	261,0	243,2	350,1	912,9	62,9	71,4	67,5	0,88
RMB	175	256,3	261,2	327,4	1006,0	66,9	75,8	71,5	0,88
RMC	147	260,6	249,3	343,2	949,9	64,8	73,9	69,7	0,88
RMD	137	242,4	240,3	330,7	925,8	62,5	71,2	67,1	0,88
RME	125	245,6	236,1	340,1	905,8	60,6	69,8	65,6	0,87
RMF	68	235,9	250,6	316,4	918,0	60,8	67,6	64,3	0,90
RMG	106	230,1	242,1	307,5	952,0	61,0	67,2	64,2	0,91
RMH	118	227,1	241,7	300,6	934,1	63,2	70,7	67,0	0,89
FR	115	230,3	230,0	291,9	902,0	62,0	66,9	64,5	0,93
LT	129	237,9	249,6	308,5	952,0	61,9	67,9	65,0	0,91
RI	37	241,1	226,5	303,1	944,7	60,7	65,8	63,4	0,92
VT	70	230,9	222,1	301,7	875,2	62,0	67,6	64,9	0,92
Lazio	1.355	242,9	-	330,3	935,2	61,2	68,3	64,9	0,90

* milioni di euro (inclusi 55 milioni per la DPC)

Figura 4. Scostamento percentuale dalla media regionale della spesa farmaceutica lorda *pro capite* pesata per ASL (Lazio, 2007)

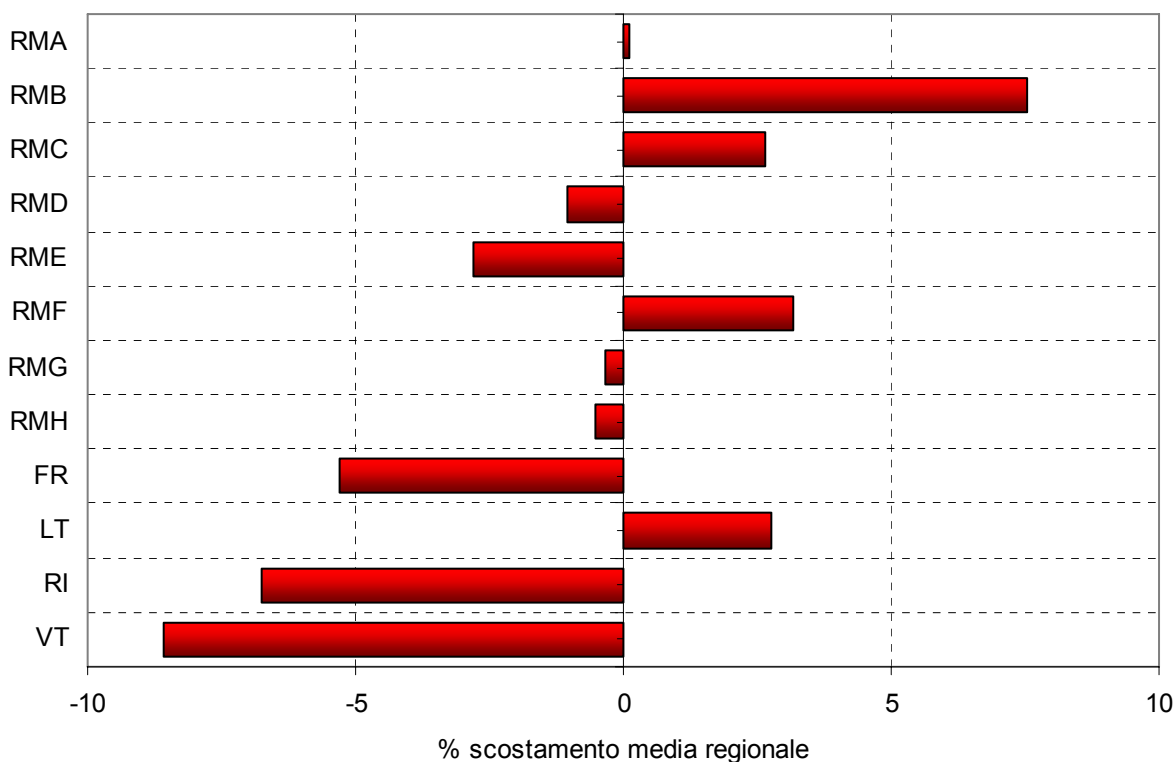


Figura 5. Spesa farmaceutica lorda *pro capite* pesata per ASL (Lazio, 2007)

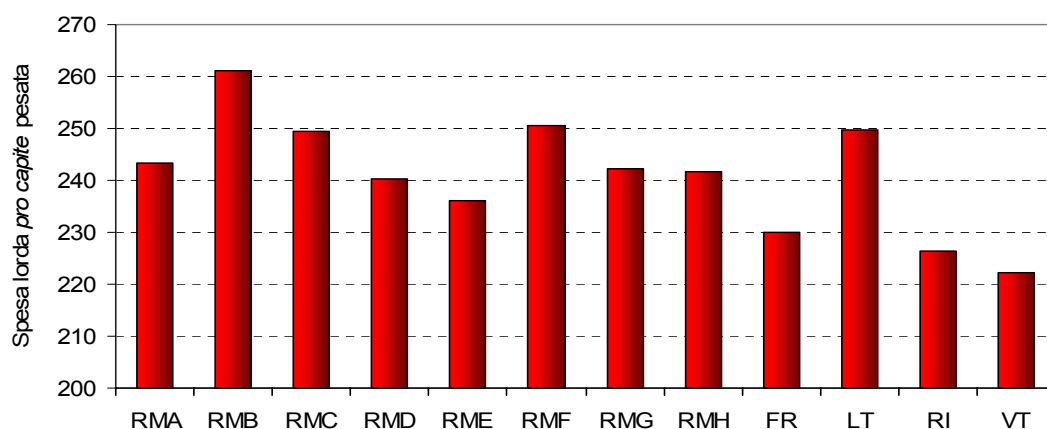


Figura 6. Distribuzione per ASL di quantità e costo medio della DDD (Lazio, 2007)

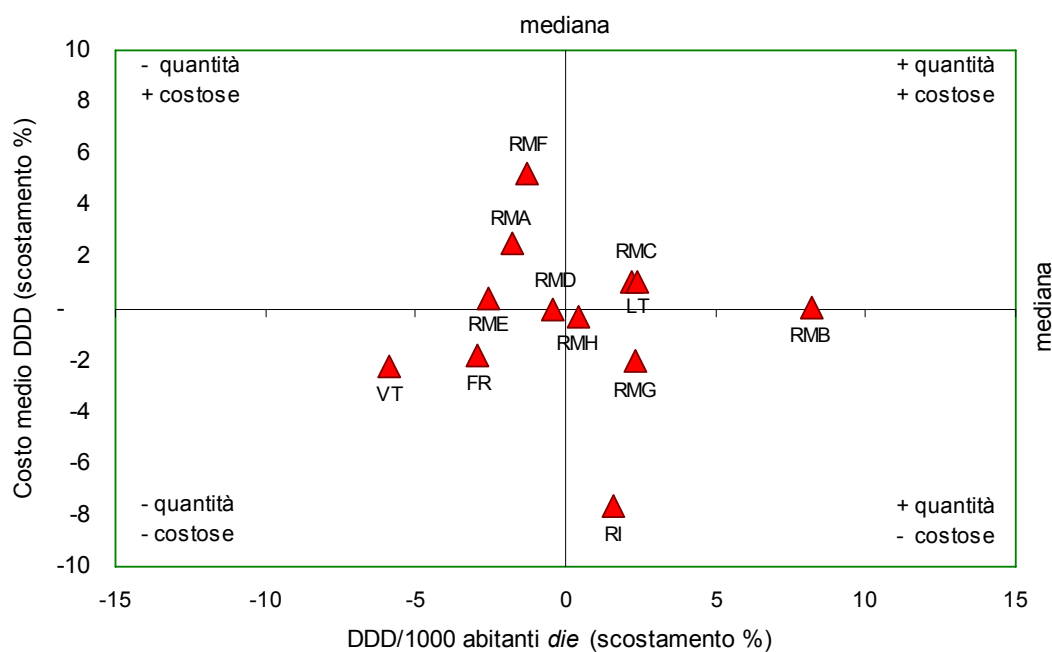


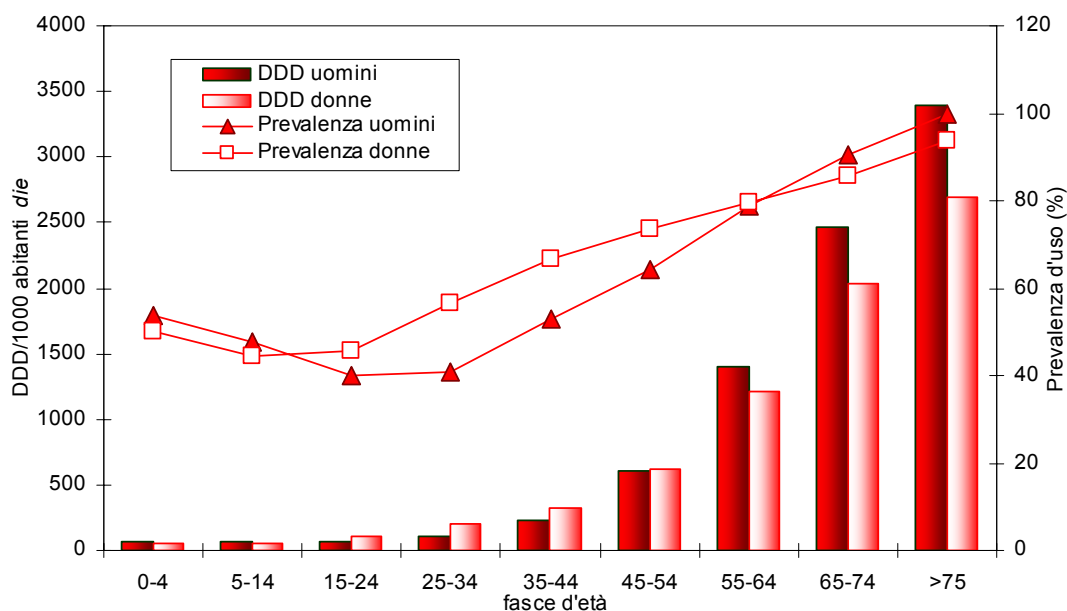
Tabella 10. Distribuzione per età e sesso della prescrizione farmaceutica SSN (Lazio, 2007)

Fascia età	Spesa lorda <i>pro capite</i>			DDD/1000 abitanti <i>die</i>			Prevalenza d'uso (%)		
	Uomini	Donne	Totale	Uomini	Donne	Totale	Uomini	Donne	Totale
0-4	32,3	27,4	29,9	71,5	58,9	65,3	53,9	50,0	52,0
5-14	38,5	28,3	33,5	71,6	58,9	65,4	47,5	44,6	46,1
15-24	38,0	32,6	35,3	72,7	101,1	86,8	39,8	45,5	42,6
25-34	53,1	59,0	56,1	104,7	202,1	154,2	40,7	56,6	48,8
35-44	92,4	103,8	98,3	231,4	329,6	281,8	52,8	66,7	60,0
45-54	168,9	169,6	169,3	602,1	617,7	610,2	64,2	73,4	69,0
55-64	339,4	310,1	323,8	1401,6	1207,3	1298,0	79,0	79,6	79,3
65-74	587,8	501,3	539,9	2458,7	2035,6	2224,7	90,7	85,7	87,9
≥75	851,8	609,2	698,6	3392,3	2689,5	2948,6	>100	93,7	96,7

Tabella 11. Distribuzione della prescrizione farmaceutica SSN effettuata da MMG e PLS nella fascia di età 0-14 anni (Lazio, 2007)

Fascia età	Spesa lorda pro capite				DDD/1000 abitanti die			
	MMG		PLS		MMG		PLS	
	€	%	€	%	n	%	n	%
0-6	2,2	6,9	30,2	93,1	4,0	5,8	65,4	94,2
7-14	12,4	38,6	19,7	61,4	24,6	39,9	37,0	60,1
Totale	7,6	23,5	24,7	76,5	14,8	22,7	50,5	77,3

Figura 7. Andamento delle DDD/1000 abitanti die e della prevalenza d'uso per età e sesso (Lazio, 2007)



Fonte: Elaborazioni su dati di popolazione ISTAT al 31.12.2007

Tabella 12. Distribuzione per età della prescrizione farmaceutica SSN (Lazio, 2007)

Fascia età	Spesa lorda pro capite	%	% cumulata	DDD/1000 abitanti die	%	% cumulata
0-4	29,9	0,7	0,7	65,3	0,4	0,4
5-14	33,5	1,4	2,1	65,4	0,7	1,1
15-24	35,3	1,6	3,7	86,8	1,0	2,1
25-34	56,1	3,6	7,4	154,2	2,6	4,7
35-44	98,3	7,7	15,1	281,8	5,7	10,5
45-54	169,3	11,0	26,0	610,2	10,2	20,7
55-64	323,8	18,4	44,4	1298,0	19,1	39,9
65-74	539,9	26,5	71,0	2224,7	28,4	68,2
≥ 75	698,6	29,0	100,0	2948,6	31,8	100,0

Fonte: Elaborazioni su dati di popolazione ISTAT al 31.12.2007

Tabella 13. Spesa lorda *pro capite* pesata per categoria terapeutica e per ASL (Lazio, 2007)

ASL	A	B	C	D	G	H	J	L	M	N	P	R	S	V	Totale
RMA	35,6	10,6	82,3	0,8	10,4	4,9	20,5	20,3	11,1	23,9	0,2	17,7	4,6	0,1	243,2
RMB	37,8	13,6	90,0	1,0	10,2	4,9	24,5	19,3	12,4	23,2	0,2	20,2	3,9	0,1	261,2
RMC	35,6	13,8	86,5	0,8	10,2	4,8	21,2	18,8	11,3	23,7	0,2	17,6	4,6	0,2	249,3
RMD	33,1	9,9	84,5	0,9	10,5	4,5	22,4	18,3	11,0	23,0	0,2	17,8	4,0	0,1	240,3
RME	33,0	10,1	83,0	0,7	10,0	4,6	19,6	20,8	10,1	22,3	0,2	17,7	3,9	0,1	236,1
RMF	35,1	15,3	83,7	1,0	9,0	6,3	24,6	18,7	9,7	23,2	0,2	20,2	3,7	0,2	250,6
RMG	34,8	13,8	82,6	0,8	8,7	4,0	24,6	17,4	10,9	22,2	0,1	18,7	3,4	0,1	242,1
RMH	33,6	9,8	82,5	0,9	10,1	4,4	25,9	19,2	10,5	21,0	0,2	20,6	3,1	0,1	241,7
FR	27,8	10,3	83,2	0,9	9,1	3,7	28,7	12,8	9,7	21,9	0,1	18,6	3,0	0,1	230,0
LT	31,7	13,0	85,7	0,9	10,8	3,8	29,4	15,8	10,2	23,3	0,2	21,5	3,4	0,1	249,6
RI	28,0	11,4	86,4	0,9	7,3	4,3	20,6	16,0	8,6	23,4	0,2	16,4	2,9	0,1	226,5
VT	33,6	10,0	76,7	0,7	9,1	4,1	20,3	16,7	9,0	22,8	0,2	15,9	3,0	0,1	222,1
Lazio	33,7	11,8	84,3	0,9	9,9	4,5	23,7	18,0	10,6	22,8	0,2	18,7	3,7	0,1	242,9

Tabella 14. Percentuale della spesa lorda *pro capite* pesata per categoria terapeutica e per ASL (Lazio, 2007)

ASL	A	B	C	D	G	H	J	L	M	N	P	R	S	V	Totale
RMA	14,6	4,4	33,9	0,3	4,3	2,0	8,4	8,3	4,6	9,8	0,1	7,3	1,9	-	100,0
RMB	14,5	5,2	34,4	0,4	3,9	1,9	9,4	7,4	4,7	8,9	0,1	7,7	1,5	0,1	100,0
RMC	14,3	5,5	34,7	0,3	4,1	1,9	8,5	7,6	4,5	9,5	0,1	7,1	1,9	0,1	100,0
RMD	13,8	4,1	35,2	0,4	4,4	1,9	9,3	7,6	4,6	9,6	0,1	7,4	1,7	-	100,0
RME	14,0	4,3	35,2	0,3	4,2	2,0	8,3	8,8	4,3	9,4	0,1	7,5	1,6	0,1	100,0
RMF	14,0	6,1	33,4	0,4	3,6	2,5	9,8	7,4	3,9	9,2	0,1	8,0	1,5	0,1	100,0
RMG	14,4	5,7	34,1	0,3	3,6	1,7	10,1	7,2	4,5	9,2	0,1	7,7	1,4	-	100,0
RMH	13,9	4,0	34,1	0,4	4,2	1,8	10,7	8,0	4,3	8,7	0,1	8,5	1,3	-	100,0
FR	12,1	4,5	36,2	0,4	4,0	1,6	12,5	5,6	4,2	9,5	0,1	8,1	1,3	-	100,0
LT	12,7	5,2	34,3	0,4	4,3	1,5	11,8	6,3	4,1	9,3	0,1	8,6	1,3	-	100,0
RI	12,3	5,0	38,2	0,4	3,2	1,9	9,1	7,1	3,8	10,3	0,1	7,2	1,3	0,1	100,0
VT	15,1	4,5	34,5	0,3	4,1	1,8	9,1	7,5	4,0	10,3	0,1	7,2	1,4	-	100,0
Lazio	13,9	4,8	34,7	0,4	4,1	1,9	9,8	7,4	4,4	9,4	0,1	7,7	1,5	0,1	100,0

Tabella 15. DDD/1000 abitanti *die* pesate per categoria terapeutica e per ASL (Lazio, 2007)

ASL	A	B	C	D	G	H	J	L	M	N	P	R	S	V	Totale
RMA	115,3	86,6	425,1	3,5	39,8	37,7	21,2	8,7	45,3	50,4	0,5	54,7	24,1	0,1	912,9
RMB	129,8	99,0	463,0	4,9	42,2	45,6	26,6	8,0	53,6	48,6	0,5	63,9	20,2	0,1	1006,0
RMC	119,4	93,6	446,5	3,7	39,5	41,2	22,4	8,2	47,4	49,4	0,5	53,7	24,2	0,1	949,9
RMD	113,2	87,6	436,7	4,3	41,2	38,7	23,6	7,7	46,6	46,2	0,5	57,5	21,9	0,1	925,8
RME	112,0	87,9	431,9	3,1	37,7	37,6	21,0	8,7	41,5	46,1	0,6	57,5	20,2	0,1	905,8
RMF	120,7	83,6	426,4	4,1	39,6	39,3	25,3	7,5	45,0	45,8	0,5	62,0	18,2	0,1	918,0
RMG	123,6	90,7	444,6	3,6	38,9	44,0	26,8	7,0	49,2	45,1	0,4	60,2	17,7	0,1	952,0
RMH	121,0	88,4	432,2	3,8	42,6	40,4	26,6	7,6	47,5	45,5	0,5	61,9	16,1	0,1	934,1
FR	104,1	82,8	439,5	3,2	38,9	39,5	28,4	5,7	45,7	47,7	0,4	51,9	14,0	0,1	902,0
LT	116,9	92,4	444,8	3,4	46,9	38,7	29,8	6,6	47,6	45,6	0,5	60,6	18,1	0,1	952,0
RI	106,9	90,5	482,8	3,4	33,7	35,5	23,0	7,1	42,9	49,5	0,7	54,2	14,4	0,1	944,7
VT	119,6	82,4	407,7	3,0	37,7	32,4	22,8	7,2	45,4	50,5	0,6	49,6	16,2	0,1	875,2
Lazio	117,5	89,5	439,8	3,7	40,4	39,8	24,9	7,6	46,9	47,5	0,5	57,7	19,4	0,1	935,2

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

Tabella 16. Sostanze prescritte per categoria terapeutica in ordine decrescente di spesa (Lazio, 2007)

Categoria terapeutica	Spesa lorda pro capite				DDD/1000 ab die		Prevalenza d'uso (x 1000)	Età mediana	Rapporto M/F
	€	%	% cum	Δ % 07-06	n	Δ % 07-06			
C – Cardiovascolare	84,28			-3,4	439,8	2,7	243,5	67	0,91
atorvastatina	7,89	9,4	9,4	-12,3	28,2	-3,4	27,4	68	1,11
amlodipina	4,97	5,9	15,3	-2,7	27,5	1,3	28,6	70	1,28
ramipril	3,66	4,3	19,6	7,7	39,5	17,1	25,2	69	1,37
rosuvastatina	3,49	4,1	23,8	6,0	9,6	10,0	17,7	67	0,87
valsartan+idroclorotiazide	3,26	3,9	27,6	1,5	11,0	6,9	14,3	68	0,76
irbesartan+idroclorotiazide	2,95	3,5	31,1	8,8	8,1	10,4	11,1	68	0,82
omega polienoici	2,92	3,5	34,6	0,6	4,3	8,6	11,1	65	2,02
irbesartan	2,86	3,4	38,0	4,9	13,0	11,4	12,2	69	1,00
simvastatina	2,66	3,2	41,1	-46,0	15,1	-6,9	18,1	69	0,95
nitroglicerina	2,48	2,9	44,1	-9,5	19,1	-5,9	17,0	79	0,92
losartan+idroclorotiazide	2,31	2,7	46,8	0,5	6,7	0,6	8,8	69	0,75
doxazosin	2,29	2,7	49,5	-21,7	7,9	-1,2	14,4	68	1,18
valsartan	2,26	2,7	52,2	2,9	10,7	8,2	9,9	68	0,93
perindopril	2,25	2,7	54,9	9,1	9,0	14,4	12,9	70	1,04
losartan	2,02	2,4	57,3	3,6	5,7	3,3	8,1	70	0,90
pravastatina	1,92	2,3	59,5	-26,7	4,5	-23,4	6,5	70	0,88
telmisartan	1,65	2,0	61,5	11,2	8,4	10,4	7,0	67	0,92
nebivololo	1,62	1,9	63,4	6,1	8,9	8,7	13,7	62	0,75
olmesartan	1,62	1,9	65,3	20,2	4,6	19,7	7,4	65	0,93
candesartan cilexetil	1,46	1,7	67,1	7,6	8,6	12,9	6,3	68	0,88
enalapril	1,44	1,7	68,8	-10,7	19,6	-6,8	18,7	71	1,12
lercanidipina	1,38	1,6	70,4	1,1	8,2	3,8	8,9	70	0,85
simvastatina+ezetimibe	1,28	1,5	71,9	197,7	1,4	195,6	3,3	65	1,17
ramipril+idroclorotiazide	1,24	1,5	73,4	5,3	5,0	6,3	7,8	68	1,00
candesartan cilexetil+idroclorotiazide	1,21	1,4	74,8	-0,9	3,7	2,0	5,1	68	0,74
perindopril sale di tert-butilamina+indapamide	1,09	1,3	76,1	23,2	3,6	22,9	5,3	66	0,84
A – Gastrointestinale e metabolismo	33,70			-17,5	117,3	3,2	248,3	62	0,81
lansoprazolo	6,88	20,4	20,4	>100	25,3	>100	108,8	65	0,81
omeprazolo	3,70	11,0	31,4	-61,2	6,3	-57,0	27,2	68	0,95
esomeprazolo	3,41	10,1	41,5	-53,5	5,9	-48,8	27,1	63	0,86
pantoprazolo	1,73	5,1	46,7	-51,0	3,6	-37,5	23,1	64	0,80
rifaximina	1,46	4,3	51,0	7,4	1,4	9,8	34,6	63	0,76
mesalazina	1,42	4,2	55,2	4,8	2,8	10,9	7,2	57	1,02
insulina glargine	1,34	4,0	59,2	28,0	1,2	24,8	3,2	65	1,09
rabeprazolo	1,14	3,4	62,6	-50,6	2,3	-45,5	10,7	66	0,77
metformina	1,08	3,2	65,8	12,0	11,9	16,2	21,7	65	0,99
glibenclamide+metformina	1,08	3,2	69,0	-4,5	13,9	-3,7	14,8	71	1,15
insulina aspart	0,92	2,7	71,7	39,3	1,8	38,8	2,2	65	1,09
insulina lispro	0,89	2,7	74,3	27,0	1,8	26,6	2,1	67	1,05
insulina umana	0,84	2,5	76,9	-22,0	3,0	-20,2	4,0	70	1,01
J – Antimicrobici per uso sistemico (segue)	23,71			-8,7	24,9	2,6	414,0	46	0,86
amoxicillina+acido clavulanico	3,04	12,8	12,8	-14,9	7,9	14,3	142,3	43	0,91
claritromicina	2,79	11,8	24,6	0,1	2,9	4,3	54,6	40	0,92
levofloxacina	1,94	8,2	32,7	12,5	1,2	12,7	38,4	61	1,04
azitromicina	1,78	7,5	40,2	-0,6	1,4	3,8	50,8	41	0,78
ceftriaxone	1,55	6,5	46,8	-0,2	0,3	3,6	24,6	62	0,92
ciprofloxacina	1,32	5,6	52,3	-17,8	1,0	3,0	40,8	61	0,90
fosfomicina	1,25	5,3	57,6	-7,3	0,5	-1,5	35,9	56	0,21

(segue)

(Tabella 16. continua)

Categoria terapeutica	Spesa lorda pro capite				DDD/1000 ab die		Prevalenza d'uso (x 1000)	Età mediana	Rapporto M/F
	€	%	% cum	Δ % 07-06	n	Δ % 07-06			
J – Antimicrobici per uso sistemico (continua)	23,71			-8,7	24,9	2,6	414,0	46	0,86
cefixima	1,23	5,2	62,8	-2,5	1,0	1,5	38,3	38	0,86
fluconazolo	1,15	4,8	67,6	-25,1	0,3	-5,3	13,9	42	0,47
moxifloxacina	0,57	2,4	70,0	-1,5	0,3	-1,2	12,4	59	1,01
itraconazolo	0,53	2,2	72,3	-6,4	0,5	-1,5	12,0	43	0,66
ceftibuten	0,49	2,1	74,3	-9,3	0,3	-9,0	11,4	40	0,86
prulifloxacina	0,42	1,8	76,1	-11,6	0,4	-7,0	10,4	61	0,78
N – Nervoso centrale	22,80			1,1	47,5	3,9	89,3	61	0,61
olanzapina	1,63	7,2	7,2	-3,8	0,9	-3,9	1,8	52	0,99
paroxetina	1,39	6,1	13,3	-4,7	6,3	3,1	12,6	58	0,49
escitalopram	1,37	6,0	19,3	10,5	4,3	16,7	8,1	60	0,47
venlafaxina	1,31	5,7	25,0	9,1	2,3	12,4	5,2	59	0,51
quetipina	1,31	5,7	30,7	4,0	0,7	7,1	2,5	77	0,71
donepezil	1,14	5,0	35,8	-0,7	0,9	2,7	1,2	79	0,54
pramipexolo	1,08	4,7	40,5	14,1	0,4	18,6	1,4	73	1,04
pregabalin	1,02	4,5	45,0	-24,9	0,8	-20,3	6,1	67	0,70
duloxetina	0,79	3,5	48,5	83,4	1,1	81,7	2,6	59	0,51
topiramato	0,71	3,1	51,6	-4,3	0,4	5,2	1,2	45	0,55
levetiracetam	0,66	2,9	54,5	40,3	0,4	46,7	0,6	52	0,97
citalopram	0,62	2,7	57,2	-19,2	4,2	2,5	8,4	64	0,48
sertralina	0,59	2,6	59,8	-16,9	4,7	-2,0	8,0	65	0,51
risperidone	0,58	2,5	62,3	-15,4	0,4	-11,7	1,1	53	1,17
sumatriptan	0,52	2,3	64,6	9,4	0,2	11,1	1,5	46	0,42
gabapentin	0,48	2,1	66,7	-34,0	0,5	-30,8	3,8	67	0,77
lamotrigina	0,47	2,1	68,8	-13,1	0,4	11,2	1,1	49	0,70
rivastigmina	0,47	2,0	70,8	9,4	0,2	6,4	0,5	79	0,69
acido valproico sale sodico+acido valproico	0,41	1,8	72,6	15,6	0,9	15,3	3,1	46	0,98
rizatriptan	0,40	1,8	74,4	7,6	0,2	7,4	2,3	45	0,34
aripiprazolo	0,31	1,4	75,7	24,3	0,1	24,1	0,3	42	1,08
R – Respiratorio	18,73			0,6	57,7	-0,3	178,1	44	0,90
salmeterolo+fluticasone	5,05	27,0	27,0	1,0	6,2	4,4	18,0	64	1,00
tiotropio	2,02	10,8	37,8	20,2	3,3	26,5	7,4	73	1,42
beclometasone	1,96	10,5	48,2	-2,6	8,9	1,4	76,3	41	0,86
budesonide+formoterolo	1,50	8,0	56,3	15,6	1,8	11,5	6,2	60	1,06
montelukast	1,33	7,1	63,4	6,4	2,1	7,0	6,3	41	0,98
formoterolo	0,98	5,2	68,6	-11,8	2,7	-3,2	4,5	65	1,10
flunisolide	0,88	4,7	73,3	-9,4	2,9	-6,7	17,5	46	0,89
fluticasone	0,66	3,5	76,8	-11,2	1,6	-8,1	9,4	39	1,02
L – Antineoplastici e immunomodulatori	18,04			4,2	7,6	3,5	11,1	66	0,72
bicalutamide	3,55	19,7	19,7	3,7	1,4	3,9	1,3	77	199,18
anastrozolo	2,71	15,0	34,7	14,0	1,3	14,1	1,6	67	0,01
triptorelina	1,66	9,2	43,9	11,1	0,7	11,1	1,1	72	1,97
interferone alfa-2a pegilato	1,54	8,5	52,4	-6,5	0,1	-6,6	0,2	50	2,01
leuprorelina	1,48	8,2	60,7	-0,1	0,7	7,8	1,0	75	2,79
ciclosporina	1,26	7,0	67,6	-3,1	0,3	-3,3	0,8	51	1,15
letrozolo	0,99	5,5	73,1	23,4	0,5	23,3	0,6	66	0,01
peg-interferone alfa 2b	0,85	4,7	77,9	6,0	0,1	5,9	0,2	50	1,68
B – Sangue ed organi emopoietici (segue)	11,78			-27,6	89,5	6,3	142,9	69	0,83
enoxaparina sodica	2,28	19,3	19,3	7,4	2,3	12,9	13,1	67	0,80
clopidogrel	1,78	15,1	34,4	10,9	2,5	16,9	4,2	69	2,85

(segue)

(Tabella 16. continua)

Categoria terapeutica	Spesa lorda pro capite				DDD/1000 ab die		Prevalenza d'uso (x 1000)	Età mediana	Rapporto M/F
	€	%	% cum	Δ % 07-06	n	Δ % 07-06			
B – Sangue ed organi emopoietici (continua)	11,78			-27,6	89,5	6,3	142,9	69	0,83
fattore VIII di coagulazione del sangue umano dnrar	1,44	12,2	46,6	-67,1	-	-67,0	-	33	12,22
acido acetilsalicilico	1,23	10,4	57,1	10,4	43,6	10,4	62,1	72	1,10
nadroparina calcica	1,00	8,5	65,5	-16,7	0,9	-13,2	6,7	67	0,74
ticlopidina	0,81	6,9	72,4	2,4	6,9	6,7	17,1	75	1,06
complesso protrombinico antiemofilico umano	0,42	3,6	76,0	70,5	-	70,5	-	63	-
M – Muscolo-scheletrico	10,63			-3,1	46,9	2,5	230,7	62	0,76
etoricoxib	1,45	13,6	13,6	-14,1	4,1	-2,0	22,6	67	0,58
acido risedronico	1,45	13,6	27,3	15,2	3,1	21,1	5,1	71	0,07
acido alendronico	1,15	10,9	38,1	-39,0	3,7	-3,9	6,2	72	0,10
alendronato colecalciferolo	0,83	7,9	46,0	67,2	1,7	78,4	3,0	71	0,08
celecoxib	0,83	7,8	53,8	-15,2	2,3	1,8	14,0	69	0,50
nimesulide	0,74	7,0	60,8	-20,2	8,4	-17,1	87,4	64	0,70
ranelato di stronzio	0,66	6,2	67,0	>100	1,0	>100	2,8	71	0,07
diclofenac	0,61	5,7	72,7	2,7	3,7	5,8	52,5	60	0,81
ketoprofene	0,60	5,6	78,4	-2,0	4,1	7,9	51,7	60	0,72
G – Genitourinario e ormoni sessuali	9,87			-9,1	40,4	0,2	61,3	59	1,04
alfuzosina	1,90	19,3	19,3	7,7	7,6	13,8	9,3	69	73,51
tamsulosin	1,60	16,2	35,5	-33,3	8,1	5,7	13,1	71	49,23
finasteride	1,43	14,5	50,0	-14,3	3,8	-0,5	6,7	74	70,77
follitropina alfa ric.	1,02	10,3	60,3	-7,7	0,1	-4,8	0,4	37	0,09
dutasteride	0,91	9,2	69,5	19,2	2,6	25,2	4,5	72	105,60
etinilestradiolo+gestodene	0,41	4,1	73,7	-9,8	6,7	-9,8	9,8	37	0,01
follitropina beta	0,33	3,4	77,0	17,1	-	21,7	0,1	37	0,07
H – Ormoni (esclusi quelli sessuali)	4,51			-5,0	39,8	4,9	124,3	53	0,55
levotiroxina sodica	1,04	22,9	22,9	6,1	28,1	6,1	50,9	56	0,19
octreotide	0,87	19,2	42,1	-2,3	0,1	-2,2	0,1	64	1,08
teriparatide	0,85	18,8	60,9	19,9	0,2	19,5	0,2	75	0,04
lanreotide	0,43	9,5	70,4	19,4	-	24,8	0,1	65	1,36
prednisone	0,31	6,9	77,3	10,4	3,8	3,7	14,4	61	0,83
S – Organi di senso	3,72			-0,4	19,4	0,8	21,1	71	0,85
latanoprost	1,00	27,0	27,0	-8,5	3,3	-4,5	4,3	72	0,91
dorzolamide+timololo	0,73	19,6	46,6	-1,5	1,8	-	3,2	72	1,00
travoprost	0,27	7,3	53,9	-4,0	0,9	-0,8	1,4	71	0,86
timololo	0,27	7,3	61,3	-5,0	5,2	-3,8	7,4	71	0,83
timololo+latanoprost	0,27	7,3	68,6	-8,4	0,4	0,4	0,9	70	0,86
bimatoprost	0,26	7,1	75,7	2,1	1,1	5,1	1,3	71	1,00
D – Dermatologici	0,86			-3,4	3,7	1,7	12,5	59	1,06
calcipotriolo	0,24	27,5	27,5	-5,2	0,8	-4,6	2,9	59	1,41
terbinafina	0,12	13,8	41,3	-16,7	0,2	-8,3	1,8	49	0,73
tacalcitolo	0,11	12,7	53,9	-0,9	0,2	5,0	1,4	59	1,35
isotretinoina	0,06	7,0	60,9	-12,0	0,1	-6,7	0,5	22	1,21
clobetasolo	0,06	6,6	67,5	38,8	1,0	44,6	1,6	61	1,17
imiquimod	0,06	6,4	73,9	65,1	-	71,1	0,2	58	1,13
acitretina	0,04	4,8	78,7	-6,2	-	-2,5	0,2	58	2,00

(segue)

(Tabella 16. continua)

Categoria terapeutica	Spesa lorda pro capite				DDD/1000 ab die		Prevalenza d'uso (x 1000)	Età mediana	Rapporto M/F
	€	%	% cum	Δ % 07-06	n	Δ % 07-06			
P – Antiparassitari	0,16			-6,6	0,5	4,0	7,2	46	0,64
idrossiclorochina	0,06	38,9	38,9	8,2	0,3	8,0	1,1	59	0,27
meflochina	0,04	25,7	64,6	-18,0	-	-18,1	0,8	40	0,99
metronidazolo	0,02	10,0	74,7	-0,7	-	3,1	2,8	51	0,63
mebendazolo	0,01	9,1	83,8	-3,5	0,1	-2,9	1,1	29	0,88
albendazolo	0,01	6,8	90,5	-18,6	-	-15,1	0,3	36	0,89
V – Vari	0,12			-76,5	0,1	-49,3	0,6	74	1,95
sodio polistirensolfonato	0,05	43,9	43,9	-0,5	0,1	3,7	0,4	74	1,78
lantanio	0,03	26,1	70,0	-	-	-	-	62	1,39
savelamer	0,01	10,1	80,1	-96,9	-	-96,8	-	64	1,79
folinato di calcio	0,01	6,2	86,3	26,5	-	24,9	-	73	2,79
deferrossamina	0,01	6,1	92,4	-86,0	-	-85,2	-	64	1,73

Tabella 17. Sostanze (erogate dalle strutture pubbliche) a maggior consumo per categoria terapeutica (75% delle dosi - Lazio, 2007)

Categoria terapeutica	DDD*	%	% cum
B – Sangue e organi emopoietici	62.415		
sodio cloruro	40.715	65,2	65,2
enoxaparina sodica	3.414	5,5	70,7
darbepoetina alfa	2.691	4,3	75,0
destrosio glucosio monoidrato	1.987	3,2	78,2
epoetina alfa	1.875	3,0	81,2
N – Nervoso centrale	22.766		
buprenorfina	3.376	14,8	14,8
lidocaina	2.333	10,2	25,1
olanzapina	2.169	9,5	34,6
mepivacaina	2.003	8,8	43,4
adrenalina+mepivacaina	1.587	7,0	50,4
metadone	1.431	6,3	56,7
lorazepam	808	3,5	60,2
risperidone	800	3,5	63,7
diazepam	782	3,4	67,2
quetipina	643	2,8	70,0
aloperidolo	605	2,7	72,6
sodio ossibato	458	2,0	74,7
fentanil	439	1,9	76,6
C – Cardiovascolare	14.035		
furosemide	3.330	23,7	23,7
ramipril	1.693	12,1	35,8
nitroglicerina	1.271	9,1	44,8
atorvastatina	1.194	8,5	53,4
amlodipina	795	5,7	59,0
enalapril	596	4,2	63,3
atenololo	400	2,8	66,1
amiodarone	345	2,5	68,6
digossina	342	2,4	71,0
isosorbide mononitrato	326	2,3	73,3
irbesartan	284	2,0	75,4
J – Antimicrobici per uso sistemico	108.550		
isoniazide	1.742	12,6	12,6
etambutolo	1.460	10,6	23,2
vaccino influenzale inattivato (antigene sup. adiuvato)	939	6,8	29,9
amoxicillina+acido clavulanico	789	5,7	35,7
efavirenz	600	4,3	40,0
metronidazolo	546	4,0	43,9
ritonavir+lopinavir	490	3,5	47,5
prednisone+tetraciclina	458	3,3	50,8
calcio carbonato+cianocobalamina+ ergocalciferolo+retinolo	444	3,2	54,0
atazanavir	408	3,0	57,0
tenofovir+emtricitabina	388	2,8	59,8
ciprofloxacina	348	2,5	62,3
levofloxacina	337	2,4	64,7
ribavirina	309	2,2	67,0
ampicillina+sulbactam	234	1,7	68,7
nevirapina	234	1,7	70,3
ceftriaxone	234	1,7	72,0
vaccino influenzale inattivato antigene di superficie	210	1,5	73,6
claritromicina	208	1,5	75,1

(segue)

(Tabella 17. continua)

Categoria terapeutica	DDD*	%	% cum
A – Gastrointestinale e metabolismo	13.754		
insulina glargine	2.625	19,1	19,1
omeprazolo	1.850	13,5	32,5
complesso vitaminico	959	7,0	39,5
lansoprazolo	831	6,0	45,6
lattulosio soluzione	676	4,9	50,5
disodio fosfato eptaidrato+sodio fosfato acido monoidrato	662	4,8	55,3
rabeprazolo	574	4,2	59,5
pantoprazolo	479	3,5	62,9
insulina umana	431	3,1	66,1
esomeprazolo	366	2,7	68,7
ranitidina	360	2,6	71,4
pancrelipasi	279	2,0	73,4
metoclopramide	180	1,3	74,7
acido ascorbico	172	1,3	75,9
L – Antineoplastici e immunomodulatori	10.674		
triptorelina	1.539	14,4	14,4
leuprorelina	1.494	14,0	28,4
bicalutamide	1.259	11,8	40,2
interferone beta-1a	1.213	11,4	51,6
fluorouracile	752	7,0	58,6
infiximab	347	3,2	61,9
etanercept	329	3,1	65,0
micofenolato mofetile	308	2,9	67,8
peg-interferone alfa 2b	203	1,9	69,7
adalimumab	189	1,8	71,5
trastuzumab	163	1,5	73,0
interferone alfa-2a pegilato	162	1,5	74,6
imatinib	160	1,5	76,1
D – Dermatologico	9.629		
sodio ipoclorito	2.695	28,0	28,0
iodopovidone	1.712	17,8	45,8
clorexidina	1.639	17,0	62,8
sulfadiazina argentica	1.007	10,5	73,2
gentamicina	596	6,2	79,4
H - Ormoni (esclusi quelli sessuali)	7.932		
metilprednisolone	1.813	22,9	22,9
desametasone	1.528	19,3	42,1
betametasone	1.428	18,0	60,1
idrocortisone	1.137	14,3	74,5
prednisone	737	9,3	83,8
R – Respiratorio	3.385		
ipratropio	1.144	33,8	33,8
beclometasone	742	21,9	55,7
prometazina	252	7,4	63,2
salbutamolo	185	5,5	68,6
tiotropio	106	3,1	71,8
clorfenamina	102	3,0	74,8
ossitropio	79	2,3	77,1

segue

(Tabella 17. continua)

Categoria terapeutica	DDD*	%	% cum
M – Muscolo-scheletrico	2.935		
ketorolac	1.287	43,8	43,8
allopurinolo	323	11,0	54,8
ketoprofene	243	8,3	63,1
dietilamina salicilato+escina+eparina sodica	222	7,6	70,7
diclofenac	192	6,6	77,2
V – Vari	2.321		
mesna	491	21,1	21,1
savelamer	402	17,3	38,4
acqua per preparazioni iniettabili	383	16,5	55,0
calcio levofolinato	302	13,0	68,0
glutazione	167	7,2	75,2
S – Organi di senso	1.266		
ossibuprocaina	859	43,5	43,5
desametasone+tobramicina	187	9,5	53,0
gentamicina	149	7,5	60,6
tobramicina	146	7,4	68,0
cloramfenicolo+rolitetraciclina+colistimetato di sodio	77	3,9	71,9
cloramfenicolo+tetraciclina+colistimetato di sodio	51	2,6	74,5
timololo	48	2,5	77,0
G – Genito-urinario e ormoni sessuali	758		
metilergometrina	352	46,5	46,5
progesterone	148	19,6	66,0
iodopovidone	71	9,4	75,4
dinoprostone	32	4,2	79,6
menotropina umana	18	2,4	82,0
P – Antiparassitari	21		
permetrina	7	34,0	34,0
meflochina	5	25,7	59,7
metronidazolo	5	25,5	85,2
idrossiclorochina	1	3,6	88,8
clorobutanolo+bucarbetene	1	2,4	91,2

* in migliaia di dosi

Tabella 18. Prime trenta sostanze a maggior spesa lorda pro capite pesata (Lazio, 2007)

ATC	Sostanza	Spesa lorda pro capite	DDD/1000 abitanti die
C	atorvastatina	7,9	28,2
A	lansoprazolo	6,9	25,3
R	salmeterolo+fluticasone	5,1	6,2
C	amlodipina	5,0	27,5
A	omeprazolo	3,7	6,3
C	ramipril	3,7	39,5
L	bicalutamide	3,6	1,4
C	rosuvastatina	3,5	9,6
A	esomeprazolo	3,4	5,9
C	valsartan+idroclorotiazide	3,3	11,0
J	amoxicillina+acido clavulanico	3,0	7,9
C	irbesartan+idroclorotiazide	2,9	8,1
C	omega polienoici	2,9	4,3
C	irbesartan	2,9	13,0
J	claritromicina	2,8	2,9
L	anastrozolo	2,7	1,3
C	simvastatina	2,7	15,1
C	nitroglicerina	2,5	19,1
C	losartan+idroclorotiazide	2,3	6,7
B	enoxaparina sodica	2,3	2,3
C	doxazosin	2,3	7,8
C	valsartan	2,3	10,7
C	perindopril sale di tert-butilamina	2,3	9,0
R	tiotropio	2,0	3,3
C	losartan	2,0	5,7
R	beclometasone	2,0	8,9
C	pravastatina	1,9	4,5
G	alfuzosina	1,9	7,6
B	clopidogrel	1,8	2,5
J	azitromicina	1,8	1,4
Totale prime 30 sostanze		93,0	303,0
% su totale regione		38,3	32,4

Tabella 19. Prime trenta sostanze a maggior consumo (DDD/1000 abitanti *die*) (Lazio, 2007)

ATC	Sostanza	DDD/1000 abitanti <i>die</i>	Spesa lorda pro capite
B	acido acetilsalicilico	43,6	1,2
C	ramipril	39,5	3,7
C	atorvastatina	28,2	7,9
H	levotiroxina	28,1	1,0
C	amlodipina	27,5	5,0
A	lansoprazolo	25,3	6,9
C	enalapril	19,6	1,4
C	furosemide	19,3	0,6
C	nitroglicerina	19,1	2,5
C	simvastatina	15,1	2,7
B	ferroso solfato	14,4	0,2
A	glibenclamide+metformina	13,9	1,1
C	irbesartan	13,0	2,9
A	metformina	11,9	1,1
C	valsartan+idroclorotiazide	11,0	3,3
C	atenololo	10,9	0,5
C	valsartan	10,7	2,3
C	rosuvastatina	9,6	3,5
C	perindopril sale di tert-butilamina	9,0	2,3
R	beclometasone	8,9	2,0
C	nebivololo	8,9	1,6
C	candesartan cilexetil	8,6	1,5
M	nimesulide	8,4	0,7
C	telmisartan	8,4	1,7
C	lercanidipina	8,2	1,4
C	irbesartan+idroclorotiazide	8,1	2,9
G	tamsulosin	8,1	1,6
C	isosorbide mononitrato	8,0	0,6
J	amoxicillina+acido clavulanico	7,9	3,0
C	doxazosin	7,8	2,3
Totale prime trenta sostanze		461,0	69,1
% su totale regione		49,3	28,5

Tabella 20. Ranghi delle prime trenta sostanze per spesa lorda, per ASL (Lazio, 2007)

ATC	Sostanza	Lazio	RMA	RMB	RMC	RMD	RME	RMF	RMG	RMH	FR	LT	RI	VT
C	atorvastatina	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
A	lansoprazolo	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	1
R	salmeterolo+fluticasone	3	5	4	4	4	5	3	3	3	3	2	5	3
C	amlodipina	4	3	3	3	3	3	4	6	5	4	4	4	5
A	omeprazolo	5	4	5	5	5	7	7	7	8	28	15	13	15
C	ramipril	6	9	7	8	6	6	10	4	6	7	9	12	11
L	bicalutamide	7	7	9	9	8	4	9	12	4	20	14	10	7
C	rosuvastatina	8	8	8	6	10	11	8	8	9	12	6	8	6
A	esomeprazolo	9	6	6	7	7	10	6	11	12	13	17	16	4
C	valsartan+idroclorotiazide	10	14	11	11	15	15	5	10	10	5	7	6	12
J	amoxicillina+acido clavulanico	11	16	12	16	11	16	12	9	11	10	11	14	10
C	irbesartan+idroclorotiazide	12	15	13	13	16	13	17	23	14	9	5	9	13
C	omega polienoici	13	13	10	10	9	12	11	13	13	33	20	22	19
C	irbesartan	14	11	15	12	12	8	18	25	17	11	8	17	21
J	claritromicina	15	21	17	20	17	19	13	17	7	6	10	21	16
L	anastrozolo	16	10	18	14	14	9	14	18	16	32	27	11	14
C	simvastatina	17	12	14	18	13	14	22	15	15	15	26	15	17
C	nitroglicerina	18	20	19	17	26	27	24	20	26	8	12	3	30
C	losartan+idroclorotiazide	19	19	20	25	23	25	27	14	18	17	35	7	8
B	enoxaparina sodica	20	18	24	21	19	18	15	21	20	35	24	19	20
C	doxazosin	21	26	27	23	21	20	25	19	23	14	13	20	18
C	valsartan	22	23	23	19	22	17	19	26	21	18	16	18	36
C	perindopril sale di tert-butilamina	23	25	21	26	18	24	20	16	19	29	19	29	9
R	tiotropio	24	24	26	30	29	23	30	30	25	19	18	26	46
C	losartan	25	17	29	22	24	21	36	22	35	34	34	23	33
R	beclometasone	26	34	25	31	25	28	29	24	22	38	25	24	32
C	pravastatina	27	29	31	24	20	40	28	34	27	27	21	52	47
G	alfuzosina	28	33	22	27	31	38	40	37	28	21	22	46	25
B	clopidogrel	29	22	30	29	27	22	31	39	29	76	38	30	51
J	azitromicina	30	38	28	44	30	36	34	29	36	23	28	34	63

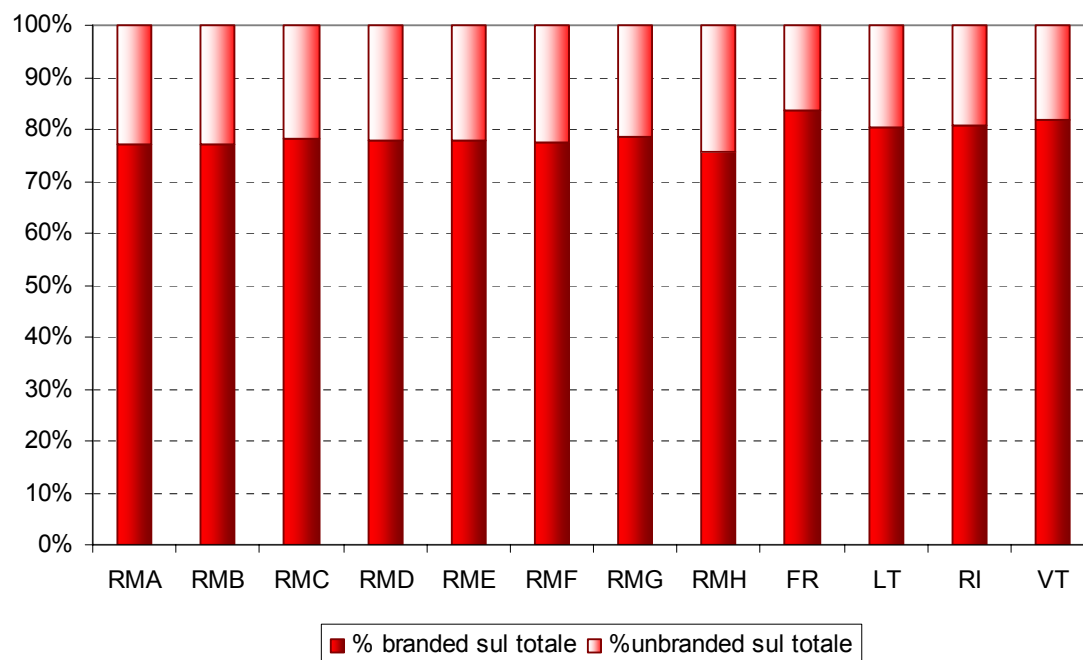
Tabella 21. Spesa lorda (valore assoluto e percentuale) e consumo per farmaci equivalenti[^] per ASL (Lazio, 2007)

ASL	Spesa lorda				DDD/1000 abitanti die			
	2007		2006		2007		2006	
	€*	% su totale lorda	€*	% su totale lorda	n	% su totale DDD	n	% su totale DDD
RMA	24	21,1	21	15,6	273,0	32,8	228	25,7
RMB	33	20,9	29	15,4	294,9	32,0	248	25,1
RMC	28	20,7	25	15,7	282,6	32,3	242	26,0
RMD	26	20,6	23	15,4	268,5	31,5	228	25,0
RME	24	20,7	21	15,5	268,5	32,4	230	26,0
RMF	12	21,0	11	15,1	261,7	32,8	221	24,5
RMG	21	23,2	19	16,4	282,9	34,6	238	25,6
RMH	23	21,7	20	15,6	274,8	33,0	223	25,3
FR	24	25,3	21	16,9	269,4	36,3	222	25,9
LT	25	23,0	22	16,1	278,3	34,6	234	25,5
RI	8	27,0	7	17,3	318,4	42,1	272	29,6
VT	15	24,7	13	17,4	278,6	37,2	229	27,0
Lazio	263	22,0	230	15,9	278,0	33,6	233	25,7

[^] sono state utilizzate le liste di trasparenza mensili pubblicate dall'AIFA

* milioni di euro

Figura 8. Composizione per ASL del mercato dei farmaci equivalenti* – Spesa lorda (Lazio, 2007)



* sono state utilizzate le liste di trasparenza mensili pubblicate dall'AIFA

Tabella 22. Prime venti sostanze per farmaci equivalenti[^] a maggiore spesa lorda: confronto fra 2006 e 2007 (Lazio, 2007)

ATC	Sostanza	Spesa lorda*	% unbranded	DDD/1000 abitanti die	Δ % 2007-2006	
					DDD/1000 abitanti die	Costo medio DDD
A	lansoprazolo	38	45,4	25,3	>100	-24,5
A	omeprazolo	21	0,0	6,3	-57,0	-9,8
J	amoxicillina+acido clavulanico	17	7,8	7,9	14,3	-25,7
C	simvastatina	15	2,8	15,1	-6,9	-42,0
C	nitroglicerina	14	0,0	19,0	-5,8	-3,9
C	doxazosin	13	0,0	7,8	-2,4	-20,6
G	tamsulosin	9	8,5	8,1	5,7	-36,9
J	ceftriaxone	9	30,6	0,3	3,0	-3,7
C	enalapril	8	17,3	19,6	-7,0	-4,0
G	finasteride	8	0,8	3,8	-0,5	-13,9
A	mesalazina	7	1,6	2,7	13,7	-5,4
J	ciprofloxacina	6	2,8	0,9	-5,2	-21,2
N	paroxetina	6	8,9	5,3	-2,0	-9,1
M	acido alendronico	6	13,9	3,7	-3,3	-36,9
J	fluconazolo	6	0,6	0,3	-5,3	-21,8
C	idrocrotiazide+enalapril	6	0,0	3,7	-6,5	-1,1
C	lisinopril	6	0,2	7,2	-6,8	-10,4
C	carvedilolo	5	21,5	3,7	6,1	-2,7
B	ticlopidina	5	52,9	6,9	6,6	-4,0
R	flunisolide	4	3,6	2,5	-13,1	-3,8

[^] sono state utilizzate le liste di trasparenza mensili pubblicate dall'AIFa
* milioni di euro

Variabilità fra medici

Le Figure 9-20 mostrano la distribuzione dei medici di medicina generale raggruppati per ASL di appartenenza, in termini di scostamento percentuale delle quantità e del costo medio della DDD dal valore mediano regionale; per ogni ASL è stato riportato il numero dei soggetti prescrittori, la mediana, lo scarto interquartile e il coefficiente di variazione della spesa *pro capite* (per le definizioni cfr sezione Glossario). Dall'analisi sono stati esclusi i prescrittori con una spesa annua inferiore a mille euro o con un numero di assistibili inferiore a 20. La variabilità osservata rimane comunque molto elevata, in particolare nelle ASL romane.

Figura 9. Distribuzione per MMG (n=510) della quantità e del costo medio della DDD, ASL RMA (Lazio, 2007)

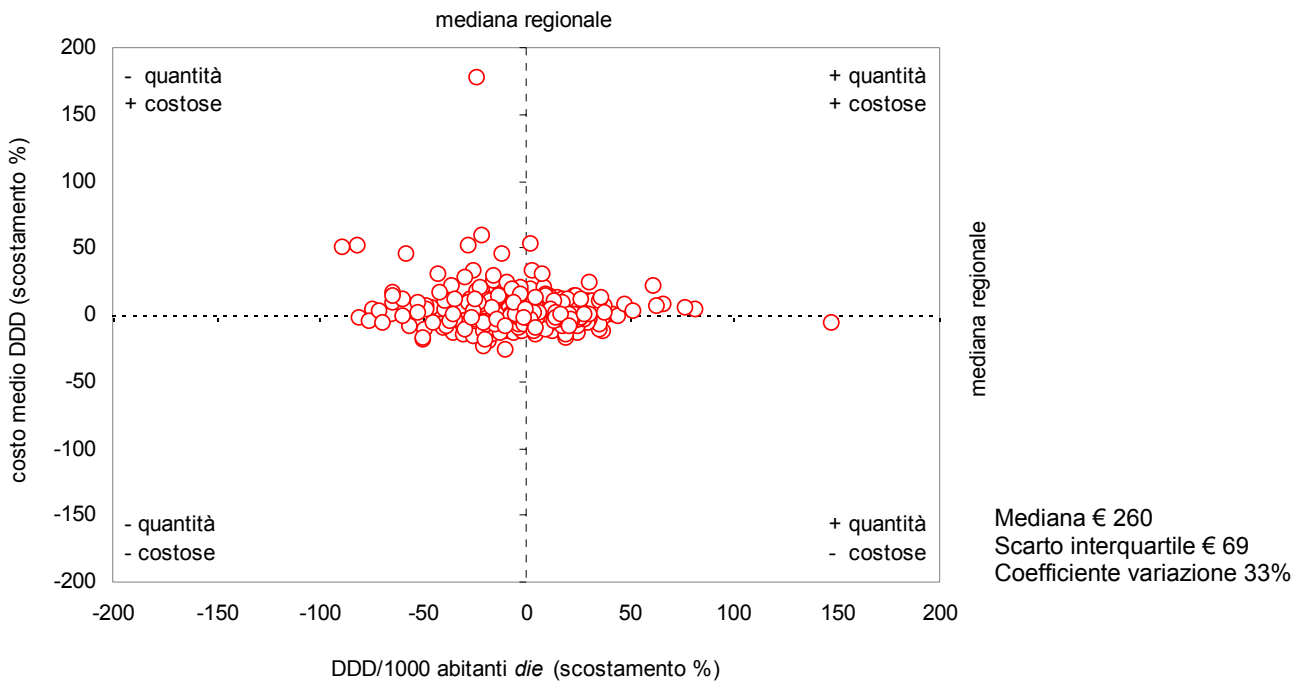


Figura 10. Distribuzione per MMG (n=587) della quantità e del costo medio della DDD, ASL RMB (Lazio, 2007)

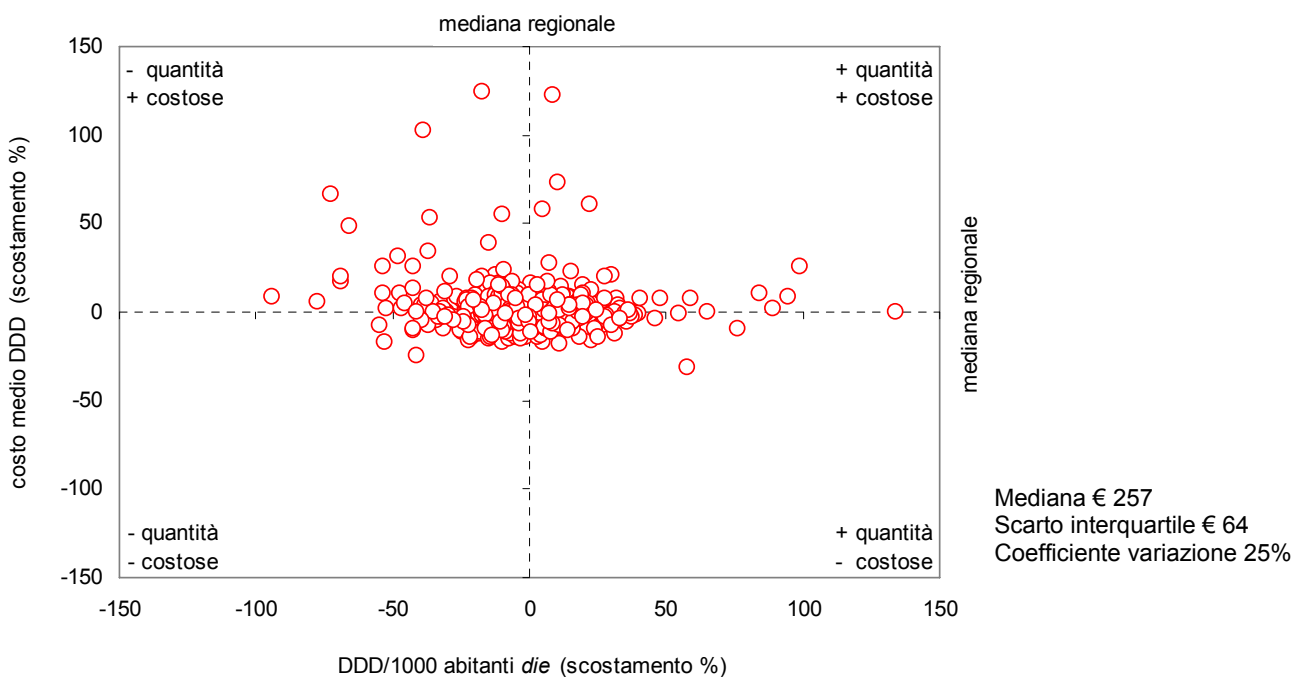


Figura 11. Distribuzione per MMG (n=537) della quantità e del costo medio della DDD, ASL RMC (Lazio, 2007)

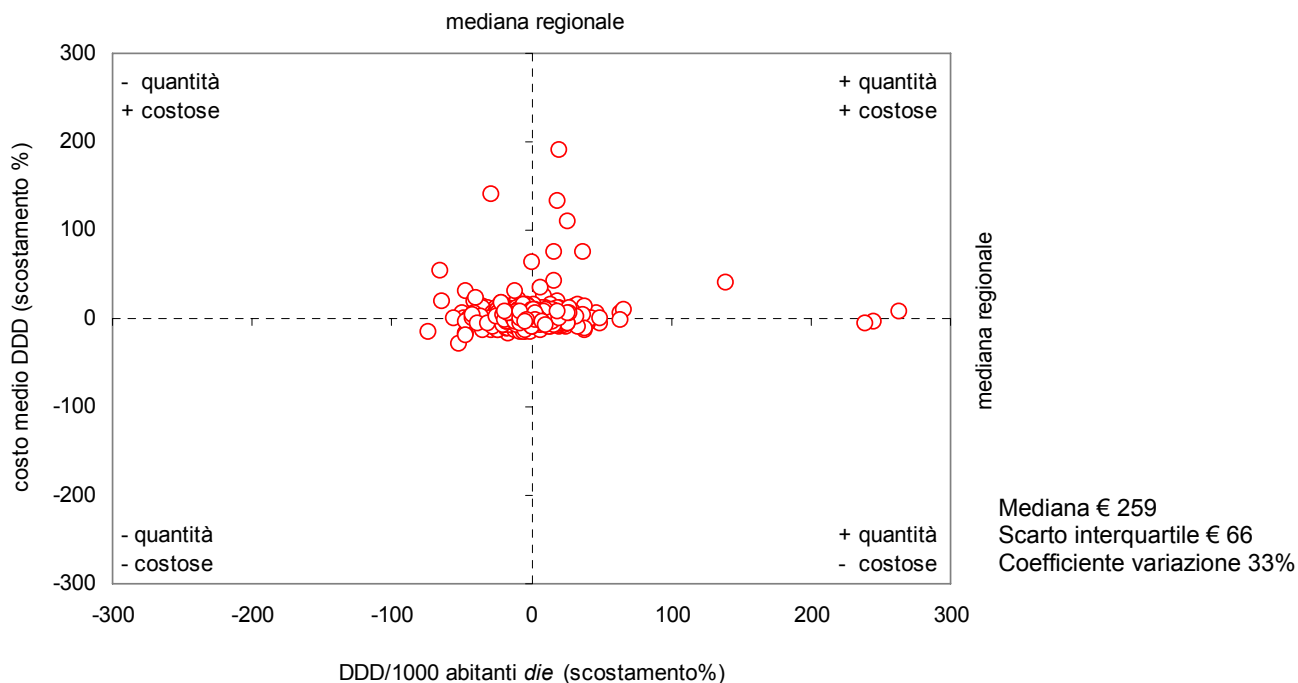


Figura 12. Distribuzione per MMG (n=463) della quantità e del costo medio della DDD, ASL RMD (Lazio, 2007)

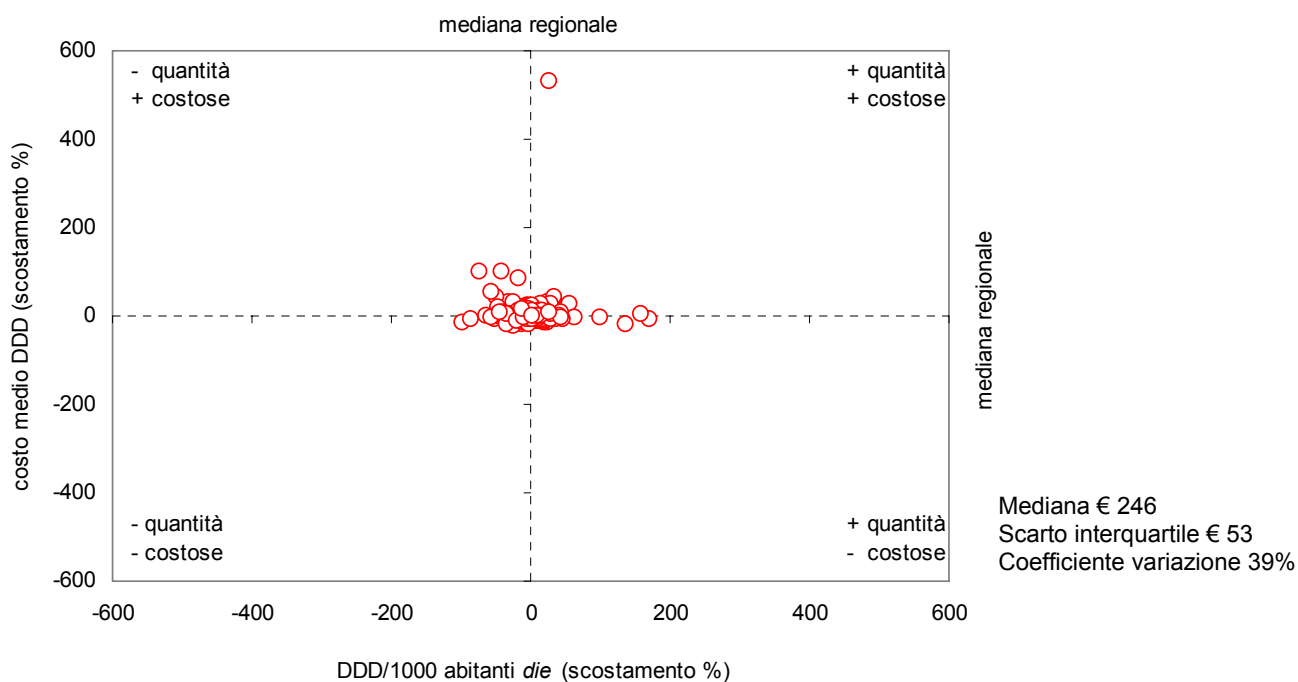


Figura 13. Distribuzione per MMG (n=454) della quantità e del costo medio della DDD, ASL RME (Lazio, 2007)

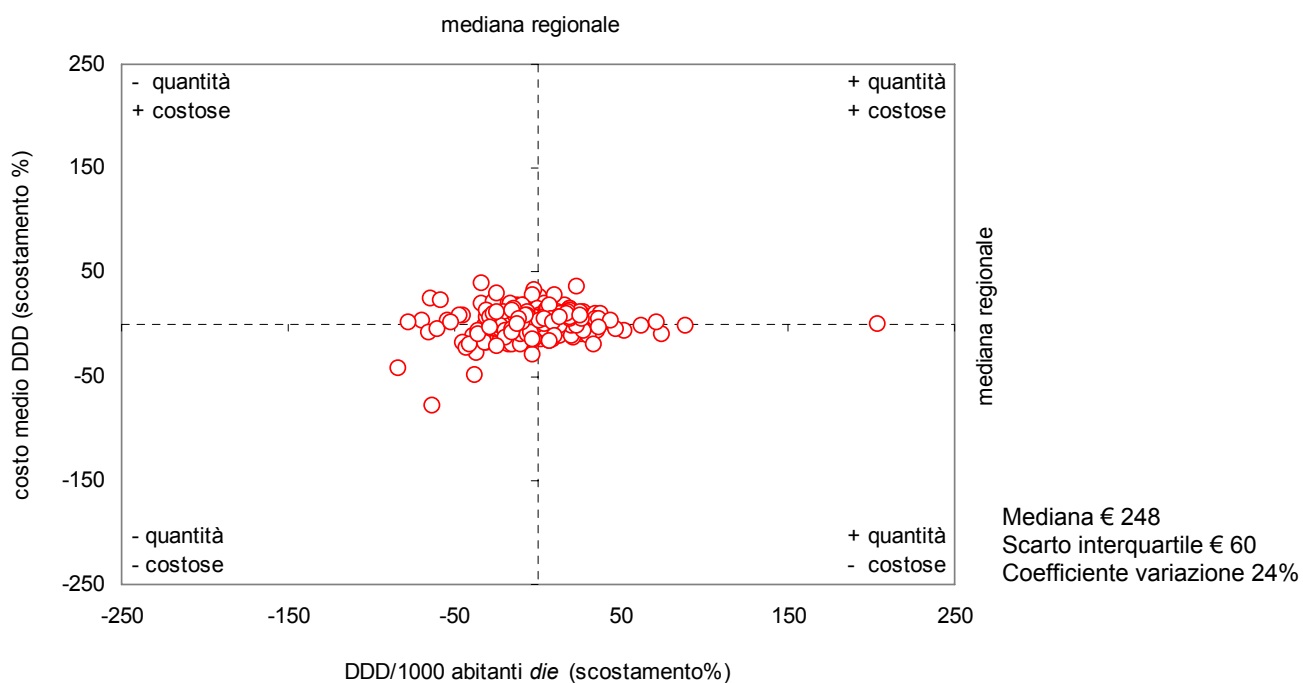


Figura 14. Distribuzione per MMG (n=217) della quantità e del costo medio della DDD, ASL RMF (Lazio, 2007)

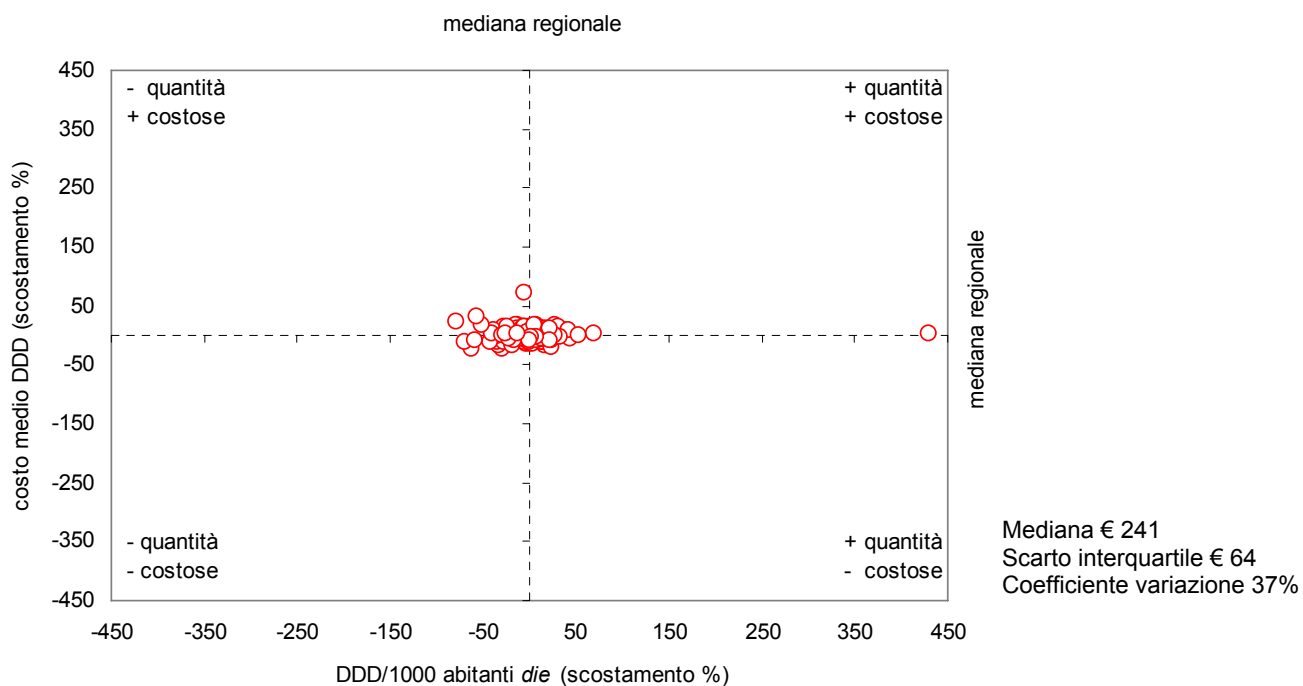


Figura 15. Distribuzione per MMG (n=343) della quantità e del costo medio della DDD, ASL RMG (Lazio, 2007)

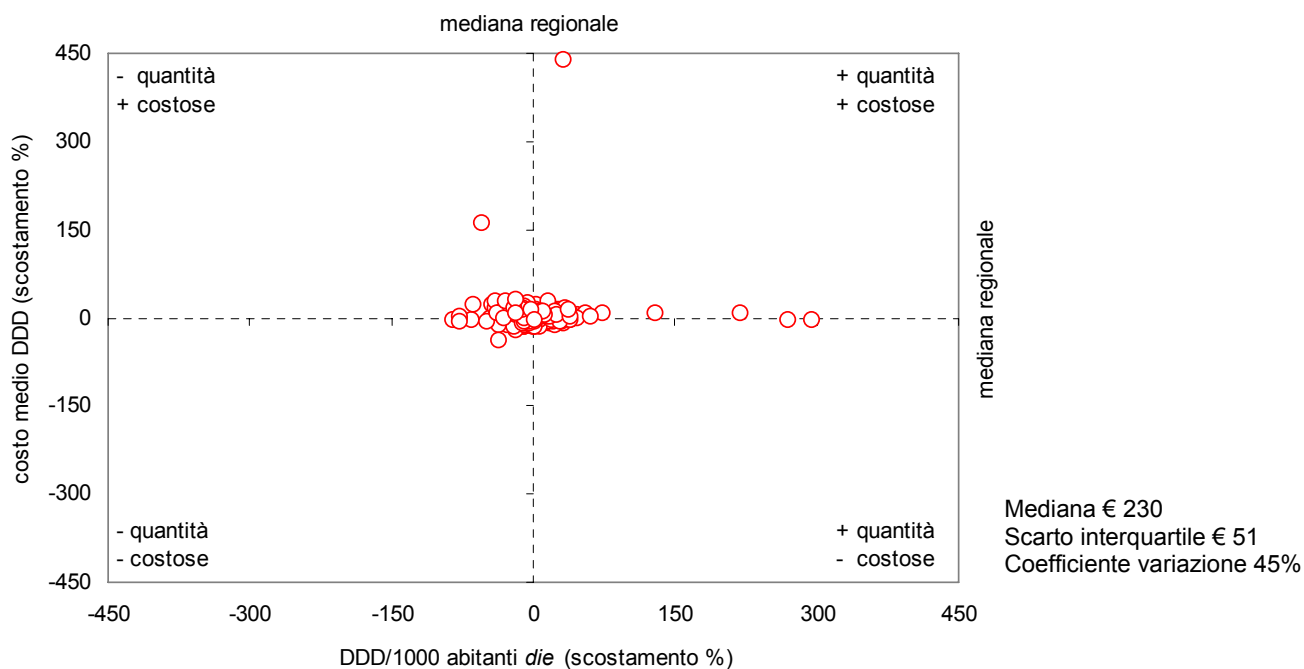


Figura 16. Distribuzione per MMG (n=391) della quantità e del costo medio della DDD, ASL RMH (Lazio, 2007)

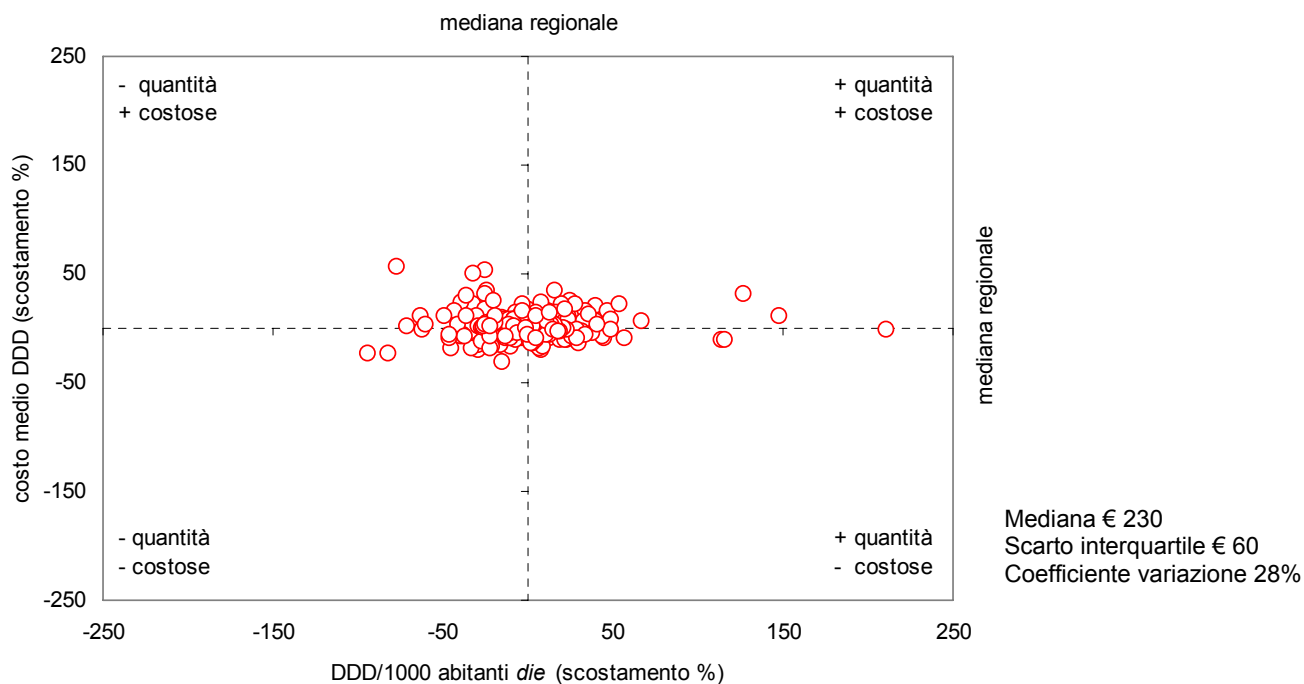


Figura 17. Distribuzione per MMG (n=427) della quantità e del costo medio della DDD, ASL FR (Lazio, 2007)

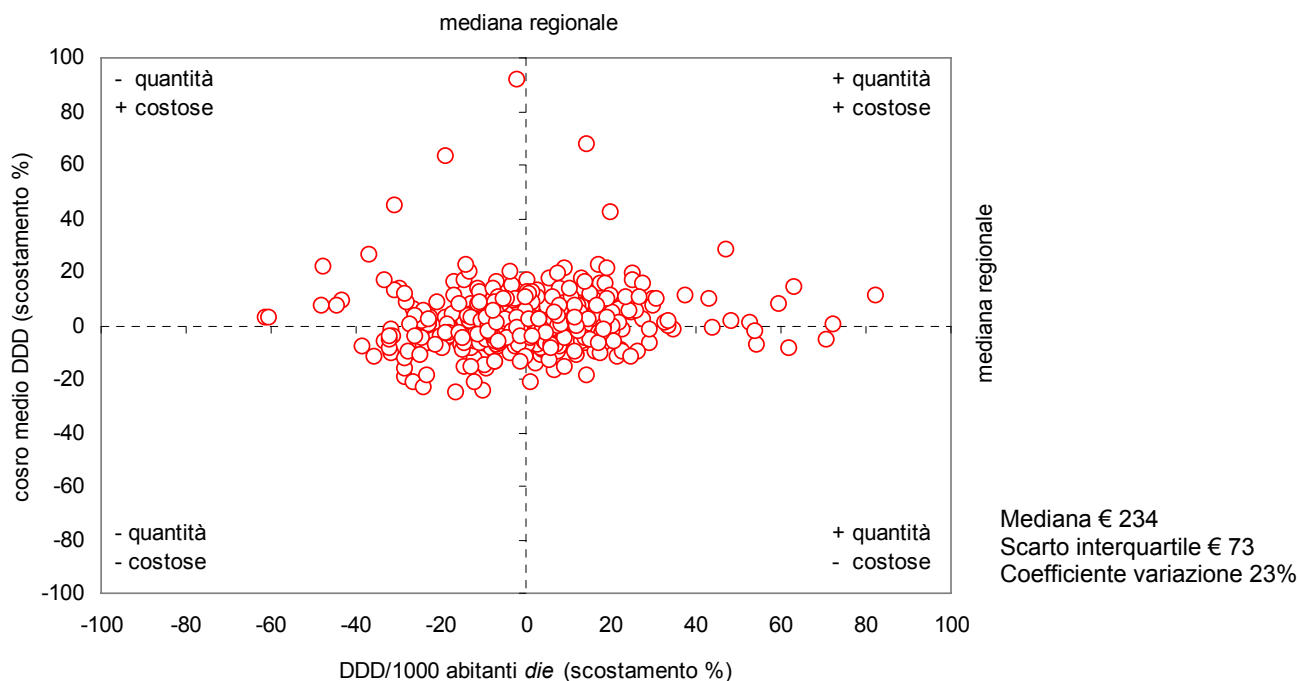


Figura 18. Distribuzione per MMG (n=410) della quantità e del costo medio della DDD, ASL LT (Lazio, 2007)

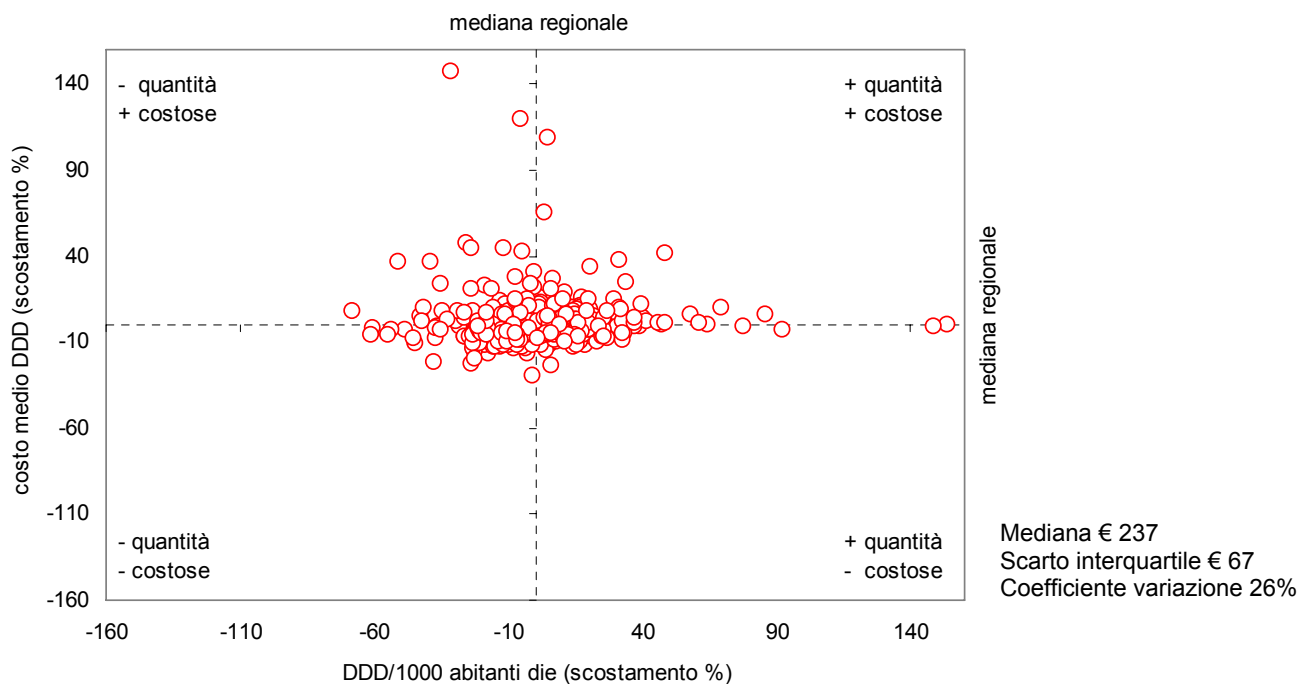


Figura 19. Distribuzione per MMG (n=132) della quantità e del costo medio della DDD, ASL RI (Lazio, 2007)

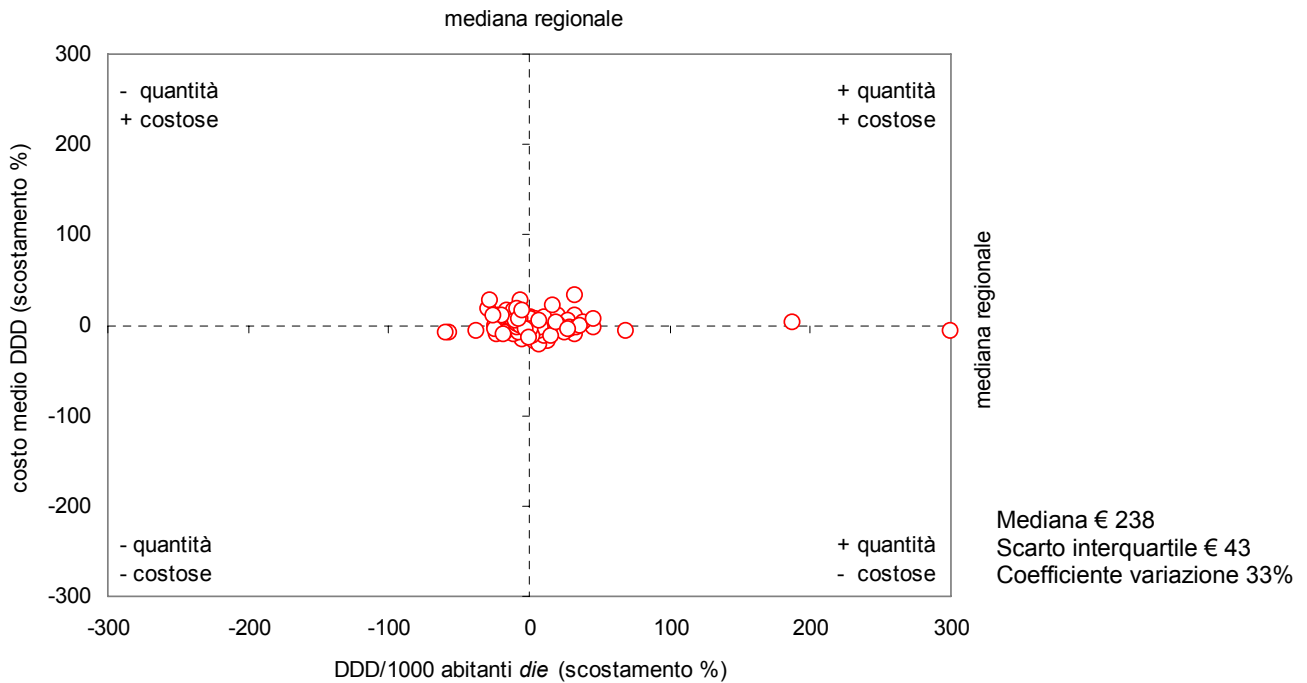
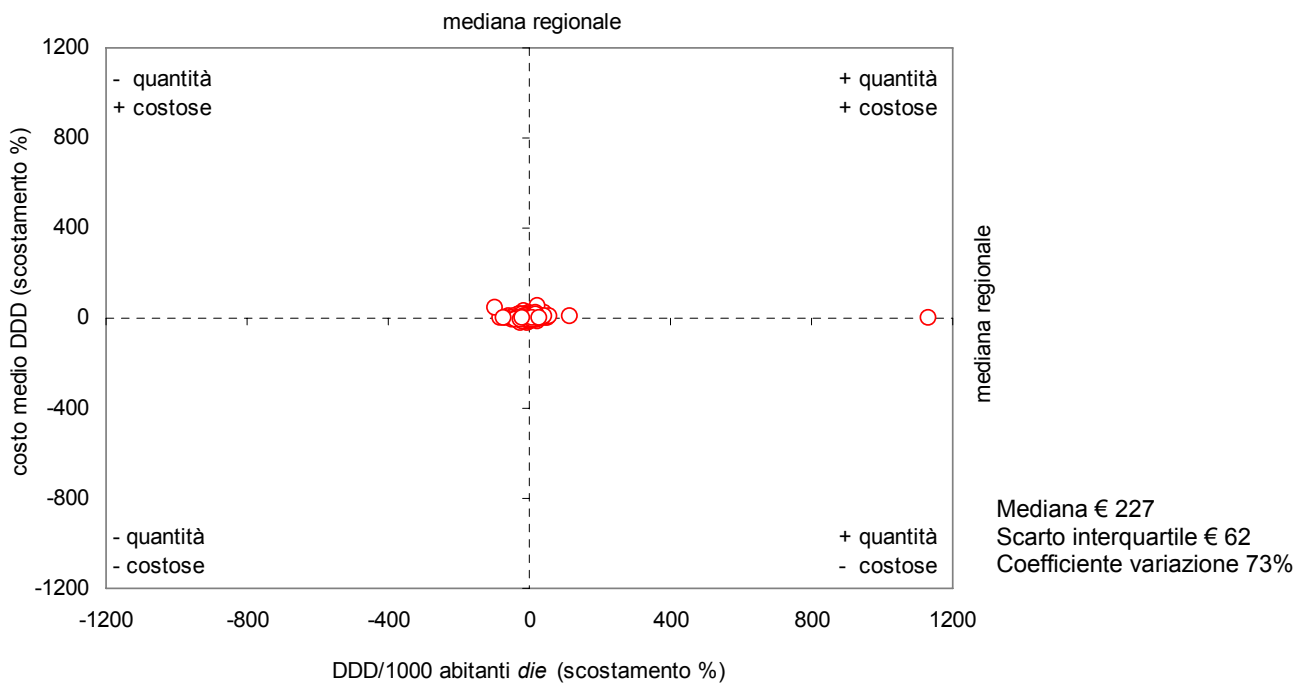


Figura 20. Distribuzione per MMG (n=240) della quantità e del costo medio della DDD, ASL VT (Lazio, 2007)



ANALISI DELLE PRINCIPALI CATEGORIE TERAPEUTICHE

In questa sezione vengono 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 lorda *pro capite* pesata, DDD/1000 abitanti *die*, prevalenza d'uso e andamenti temporali nonché i sottogruppi terapeutici e i singoli principi attivi più frequentemente utilizzati.

Tale approfondimento vorrebbe favorire una analisi dell'appropriatezza della prescrizione e fornire la base per possibili interventi formativi sempre tenendo presente che, mancando l'informazione essenziale relativa alla condizione clinica del paziente, ogni volta che dati di tipo amministrativo (come le prescrizioni) sono utilizzati per analisi dell'appropriatezza prescrittiva, vanno considerati i limiti potenziali.

Antiacidi e antiulcera

La prescrizione di farmaci gastroprotettivi ha raggiunto, nel 2007, 51 DDD ogni mille abitanti e una spesa *pro capite* di circa 19 euro, mostrando una flessione nella spesa rispetto all'anno precedente (-30%) e un lieve aumento nei consumi (+1,5%): questo andamento è sostanzialmente spiegato dalla scadenza di brevetto di alcune molecole o da manovre regionali in tema di prezzo di riferimento. A livello aziendale la variabilità delle dosi va da un minimo di 41 nella Asl di Frosinone ad un massimo di 58 nella Roma B (Tabella 23 e Figura 22). Quasi il 18% della popolazione ha ricevuto almeno una prescrizione nell'anno con una maggiore utilizzo da parte delle donne (rapporto M/F 0,82). L'andamento per età si presenta molto marcato: nella classe oltre i 75 anni circa 1 paziente su 2 è stato trattato con questi farmaci (Figura 21). La durata di trattamento è abbastanza breve (il 35,4% degli utilizzatori ha ricevuto una sola prescrizione), con una durata mediana di trattamento di 42 giorni (Tabella 25). Si rileva una forte concentrazione della prescrizione verso gli inibitori di pompa: per il quale è stato determinato il prezzo di riferimento, ha fatto osservare un aumento della prescrizione di oltre il 100% al contrario di tutti gli altri prazoli i quali presentano forti flessioni sia in termini di spesa che di consumi (Tabella 24). Per quanto concerne l'uso dei farmaci non coperti da brevetto nella categoria (Tabella 26 e Figura 24), la variabilità per ASL è piuttosto elevata: l'utilizzo degli equivalenti è sotto la soglia del 20% a Rieti mentre supera l'80% nella Roma B. Infine anche all'interno degli equivalenti stessi, la quota di *unbranded* è molto contenuta (Tabella 26).

Tabella 23. Prescrizione di antiacidi e antiulcera per ASL (Lazio, 2007)

ASL	Spesa lorda <i>pro capite</i>	Δ % 07-06	DDD/1000 abitanti <i>die</i>	Δ % 07-06	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
RMA	21,4	-28,9	55,8	2,0	202,1	65	0,82
RMB	21,5	-31,9	58,1	0,7	203,3	62	0,79
RMC	20,5	-29,4	54,9	1,9	203,2	64	0,81
RMD	18,3	-33,6	48,9	-2,9	181,7	63	0,80
RME	18,5	-29,1	49,3	2,8	178,5	65	0,80
RMF	20,3	-29,6	54,2	2,3	174,8	61	0,84
RMG	19,4	-33,4	52,9	-1,4	175,2	60	0,84
RMH	17,8	-29,0	48,9	4,4	169,2	60	0,81
FR	14,9	-27,5	40,9	5,8	166,0	61	0,85
LT	15,9	-29,0	42,9	2,8	156,4	61	0,84
RI	15,3	-34,4	42,0	-3,1	162,8	67	0,87
VT	18,8	-30,0	52,2	2,5	185,4	64	0,86
Lazio	18,8	-30,4	50,6	1,5	178,9	62	0,82

Figura 21. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiacidi e antiulcera, per classi di età e sesso (Lazio, 2007)

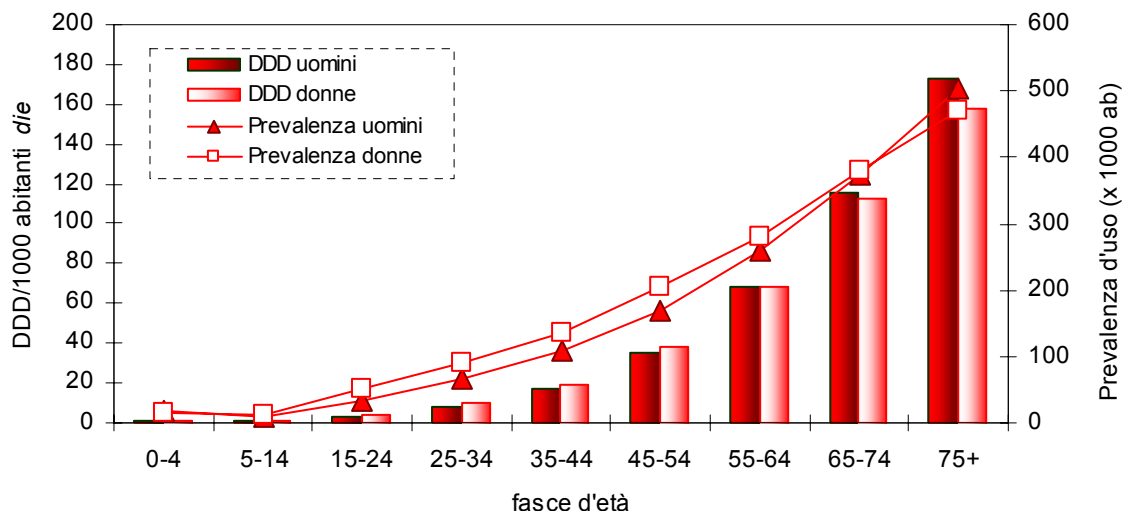


Figura 22. Scostamento percentuale e assoluto dalla mediana regionale della spesa *pro capite* pesata di antiacidi e antiulcera per ASL (Lazio, 2007)

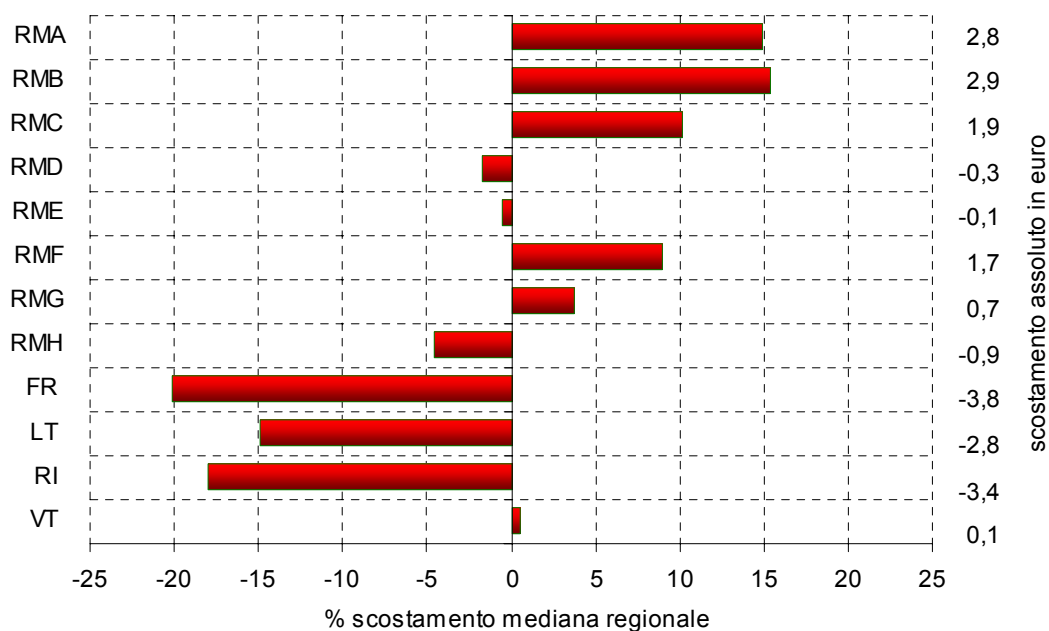


Figura 23. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antiacidi e antiulcera per ASL (Lazio, 2007)

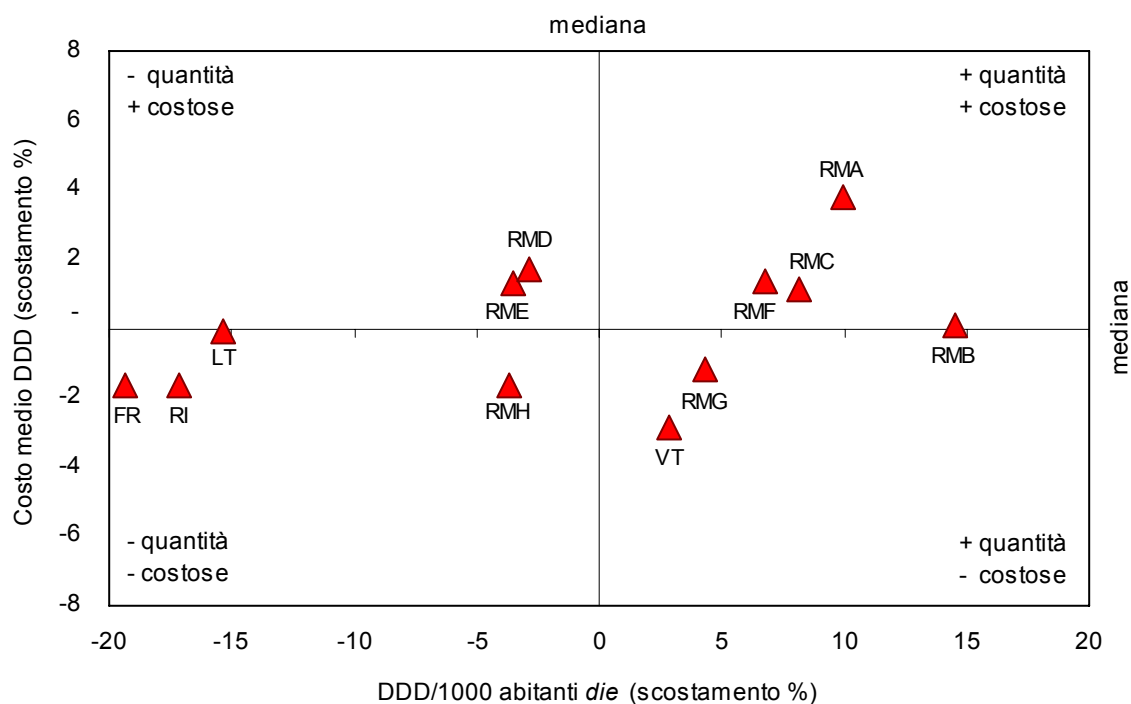


Tabella 24. Prescrizione di antiacidi e antiulcera per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2007)

Categorie e sostanze	Spesa lorda pro capite	Δ % 07-06	DDD/1000 abitanti die	Δ % 07-06	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Inibitori di pompa	16,9	-32,6	43,5	2,1	143,7	64	0,83
Altri farmaci per l'ulcera peptica	0,7	5,6	2,0	5,8	22,8	57	0,71
Anti H2	0,7	-13,4	2,5	-9,3	12,7	64	0,89
Antiacidi	0,5	4,9	2,5	2,9	41,6	60	0,71
Prostaglandine	<0,05	-25,1	0,1	-21,8	0,6	72	1,24
Antiacidi e antiulcera	18,8	-30,4	50,6	1,5	178,9	62	0,82
lansoprazolo	6,9	>100	25,3	>100	108,8	65	0,81
omeprazolo	3,7	-61,2	6,3	-57,0	27,2	68	0,95
esomeprazolo	3,4	-53,5	5,9	-48,8	27,1	63	0,86
pantoprazolo	1,7	-51,0	3,6	-37,5	23,1	64	0,80
rabeprazolo	1,1	-50,6	2,3	-45,5	10,7	66	0,77
ranitidina	0,6	-10,9	2,4	-7,8	12,3	64	0,88
potassio bicarbonato+sodio alginato	0,6	8,8	1,5	11,4	19,2	57	0,68
magaldrato	0,3	10,6	1,5	9,5	20,3	56	0,68
algedrato+magnesio idrossido	0,2	-5,4	1,0	-5,5	22,5	63	0,72
sucralfato	0,1	-13,9	0,5	-9,8	3,9	60	0,84

Tabella 25. Durata di terapia di antiacidi e antiulcera per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2007)

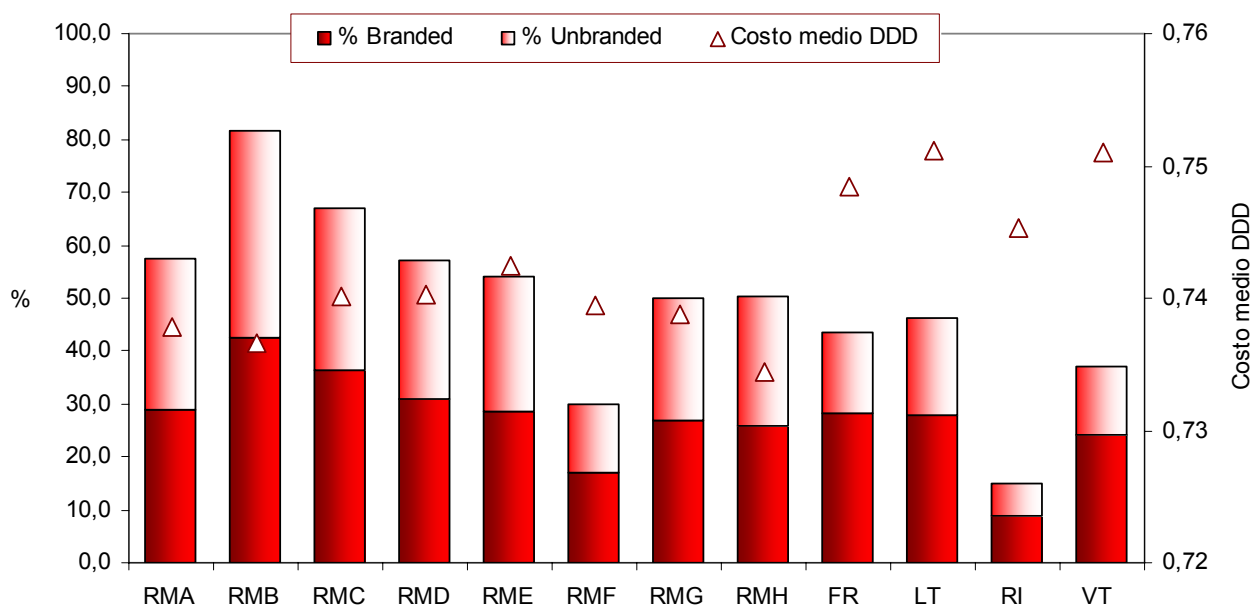
Categorie	Prescrizioni per utilizzatore	DDD per utilizzatore	DDD mediana	Utilizzatori con 1 prescrizione (%)
Inibitori di pompa	4,7	97,8	56,0	34,6
Altri farmaci per l'ulcera peptica	2,1	28,6	15,0	62,2
Anti H2	3,0	63,3	30,0	51,8
Antiacidi	1,9	19,2	10,0	67,8
Prostaglandine	3,0	58,7	50,0	39,5
Antiacidi e antiulcera	4,7	91,3	42,0	35,4

Tabella 26. Prescrizione di farmaci equivalenti* di antiacidi e antiulcera (Lazio, 2007)

Categorie	Spesa lorda pro capite	%	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. die	%	Δ % 07-06	Costo medio DDD
Equivalenti	7,84	41,7	>100	29,0	57,2	>100	0,74
Unbranded	3,50	18,6	>100	14,1	27,9	>100	0,68
Branded	4,34	23,1	>100	14,9	29,4	>100	0,80
Coperti da brevetto	10,96	58,3	-55,1	21,6	42,8	-47,3	1,39
Antiacidi e antiulcera	18,80	100,0	-30,3	50,6	100,0	1,6	1,02

* sono state utilizzate le liste di trasparenza mensili pubblicate dall'Agenzia Italiana del Farmaco

Figura 24. Prescrizione dei farmaci equivalenti di antiacidi e antiulcera per ASL: quota di spesa (branded e unbranded) sul totale della categoria e DDD prescritte (Lazio, 2007)



Antidiabetici

Anche per il 2007 si conferma il modesto ma costante aumento sia dell'uso di antidiabetici in termini di DDD/1000 abitanti *die* (+9%) sia della spesa lorda *pro capite* (+11%) rispetto al 2006 (Tabella 27). L'analisi mette in evidenza una notevole variabilità tra ASL (Figure 26-27). La prevalenza d'uso, 5% sul totale della popolazione, è maggiore negli uomini rispetto alle donne ed aumenta con l'età in entrambi i sessi (Figura 25). Questi dati permettono di stimare, per difetto, che nel Lazio siano presenti almeno 80mila persone con diabete.

Il trattamento più utilizzato è quello con ipoglicemizzanti orali (24 DDD/1000 abitanti) e, fra questi, la metformina, da sola o in associazione con glibenclamide, si conferma come il trattamento più impiegato per via orale anche se, nel secondo caso, è presente una lieve flessione rispetto al 2006 (-4%) (Tabella 28). Nonostante l'uso limitato (0,4 DDD/1000 abitanti *die*) i glitazoni, da soli o in associazione, insieme all'insulina detemir (0,3 DDD/1000 abitanti *die*) rappresentano la categoria con l'incremento più elevato (rispettivamente +75% e +205%).

La durata mediana di trattamento (270 giorni l'anno) è coerente con il trattamento cronico richiesto per questa condizione clinica (Tabella 29). La quota di equivalenti nella categoria è molto esigua (11%) (Tabella 30 e Figura 28).

Tabella 27. Prescrizione di antidiabetici per ASL (Lazio, 2007)

ASL	Spesa lorda <i>pro capite</i>	Δ % 07-06	DDD/1000 abitanti <i>die</i>	Δ % 07-06	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
RMA	7,6	11,8	40,2	7,6	45,9	69	1,23
RMB	10,0	11,3	53,4	10,0	53,1	68	1,07
RMC	8,8	8,5	46,1	8,8	51,8	69	1,15
RMD	9,0	9,0	47,0	9,0	48,8	68	1,15
RME	8,1	9,0	44,0	8,1	47,2	69	1,17
RMF	9,1	12,2	51,3	9,1	47,2	67	1,10
RMG	10,3	11,2	54,8	10,3	49,8	67	1,03
RMH	10,2	11,7	55,0	10,2	49,9	68	1,09
FR	7,8	12,8	48,6	7,8	47,8	69	1,04
LT	10,3	14,2	56,7	10,3	47,1	68	1,07
RI	8,2	11,3	51,5	8,2	53,9	70	1,08
VT	9,0	12,6	52,2	9,0	51,1	70	1,04
Lazio	9,1	11,2	49,7	9,1	48,3	68	1,11

Figura 25. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antidiabetici, per classi di età e sesso (Lazio, 2007)

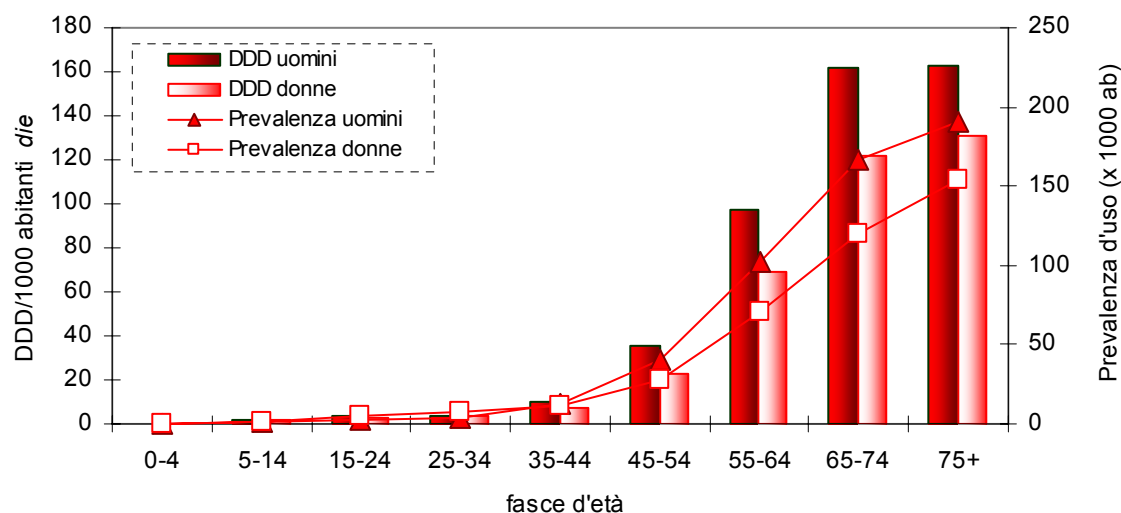


Figura 26. Scostamento percentuale e assoluto dalla mediana regionale della spesa *pro capite* pesata di antidiabetici per ASL (Lazio, 2007)

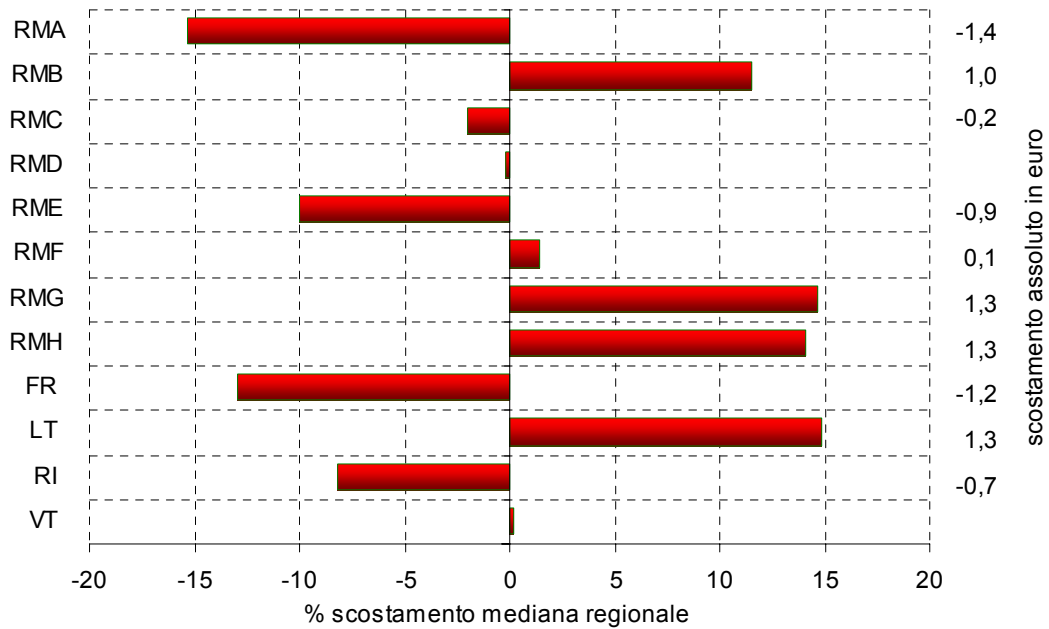


Figura 27. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antidiabetici per ASL (Lazio, 2007)

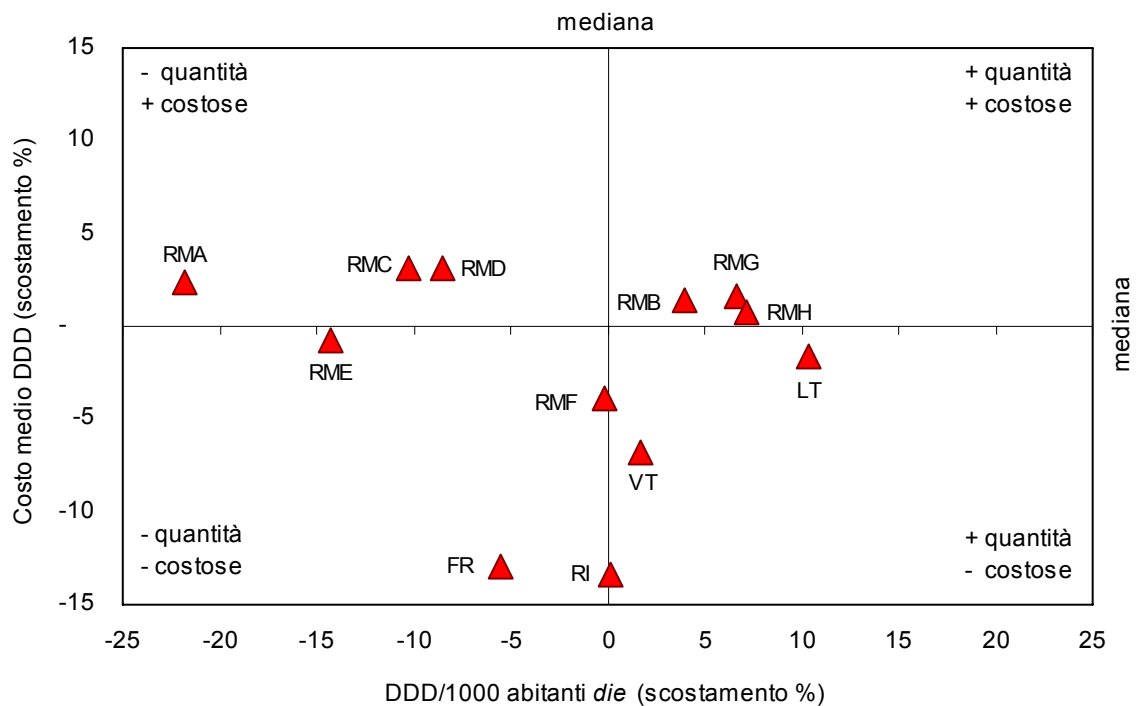


Tabella 28. Prescrizione di antidiabetici per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2007)

Categorie e sostanze	Spesa lorda pro capite	Δ % 07-06	DDD/1000 abitanti die	Δ % 07-06	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Insuline ed analoghi	4,8	14,6	9,8	2,6	9,0	69	1,03
Altri ipoglicemizzanti orali	1,9	-11,0	24,3	-3,4	27,3	71	1,20
Metformina	1,1	12,0	11,9	16,2	21,7	65	0,99
Glitazoni da soli o in associazione	0,8	76,1	1,2	74,8	2,0	65	1,23
Repaglinide	0,6	17,9	2,6	24,6	4,0	70	1,30
Antidiabetici	9,1	11,2	49,7	9,1	48,3	68	1,11
insulina glargine	1,3	28,0	1,2	24,8	3,2	65	1,09
glibenclamide+metformina	1,2	-4,3	15,0	-3,6	14,8	71	1,15
metformina	1,1	12,0	11,9	16,2	21,7	65	0,99
insulina lispro	0,9	27,0	1,8	26,6	2,1	67	1,05
insulina aspart	0,8	34,0	1,5	33,6	2,2	65	1,09
insulina umana	0,7	-19,9	2,6	-17,6	4,0	70	1,01
repaglinide	0,6	17,9	2,6	24,6	4,0	70	1,30
gliclazide	0,4	12,8	2,6	-4,3	5,7	71	1,24
pioglitazone	0,3	67,0	0,4	65,7	0,8	65	1,26
insulina umana	0,3	-29,5	1,1	-27,0	4,0	70	1,01
insulina detemir	0,2	>100	0,3	>100	0,6	65	1,02
insulina umana+insulina umana isofano	0,2	-28,7	0,8	-26,7	1,3	72	0,88
rosiglitazone+metformina	0,2	>100	0,4	>100	0,6	63	1,26
glimepiride	0,2	-52,9	4,6	6,0	5,1	69	1,30
rosiglitazone	0,2	23,0	0,3	21,9	0,4	66	1,13
insulina aspart	0,2	70,4	0,3	69,4	2,2	65	1,09

Tabella 29. Durata di terapia di antidiabetici per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2007)

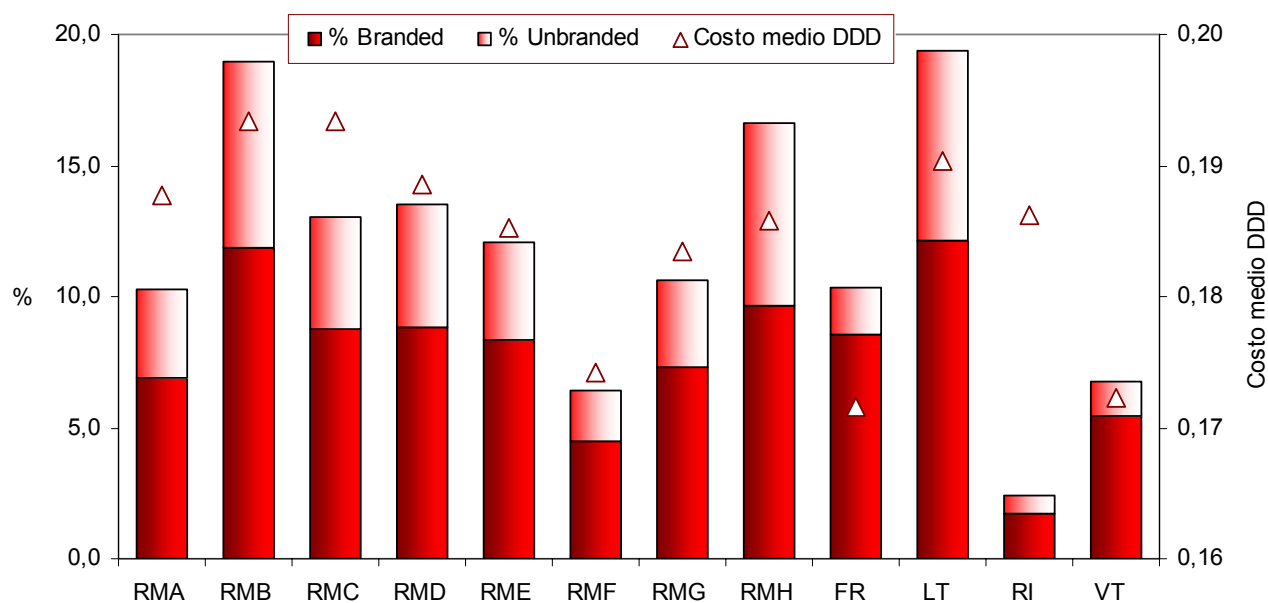
Categorie	Prescrizioni per utilizzatore	DDD per utilizzatore	DDD mediana	Utilizzatori con 1 prescrizione (%)
Insuline ed analoghi	5,2	346,5	300,0	14,6
Altri ipoglicemizzanti orali	5,7	285,5	257,0	13,0
Metformina	5,1	179,3	150,0	17,7
Glitazoni da soli o in associazione	3,8	193,8	168,0	25,9
Repaglinide	3,9	212,0	135,0	21,3
Antidiabetici	6,9	332,0	270,0	11,2

Tabella 30. Prescrizione di farmaci equivalenti* di antidiabetici (Lazio, 2007)

Categorie	Spesa lorda pro capite	%	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. die	%	Δ % 07-06	Costo medio DDD
Equivalenti	0,98	10,8	4,5	14,4	29,0	25,9	0,19
Unbranded	0,32	3,6	5,6	4,5	9,1	11,9	0,20
Branded	0,66	7,2	3,9	9,9	20,0	33,6	0,18
Coperti da brevetto	8,10	89,2	12,3	35,3	71,0	-2,3	0,63
Antidiabetici	9,08	100,0	11,4	49,7	100,0	4,5	0,50

* sono state utilizzate le liste di trasparenza mensili pubblicate dall'Agenzia Italiana del Farmaco

Figura 28. Prescrizione dei farmaci equivalenti di antidiabetici per ASL: quota di spesa (branded e unbranded) sul totale della categoria e DDD prescritte (Lazio, 2007)



Antiipertensivi

Nel 2007 i farmaci antiipertensivi continuano ad essere la categoria a maggiore prescrizione rappresentando circa il 35% del totale delle dosi, con un aumento del 5% rispetto al 2006 (Tabella 31). La variabilità tra le diverse ASL non risulta molto elevata (Figura 30). Una persona su cinque ha ricevuto una prescrizione per il trattamento dell'ipertensione, con una maggiore utilizzo da parte delle donne; nella classe di età oltre i 75 anni si raggiunge circa l'80% di prevalenza (Figura 29). L'analisi per intensità d'uso (479 DDD per utilizzatore) evidenzia come sia più frequente l'utilizzo di diverse molecole contemporaneamente (Tabella 33). Tra le categorie terapeutiche, gli antagonisti dell'angiotensina II (da soli o in associazione con i diuretici) fanno osservare un aumento della prescrizione (rispettivamente +10,4% e +10,6%) superiore alle altre categorie. Il ramipril con un incremento del 17%, si conferma come la sostanza a maggiore prescrizione, seguita da amlodipina (28 DDD) e enalapril (20 DDD) (Tabella 32). La variabilità nell'uso degli equivalenti è meno marcata che in altre categorie anche se la quota di utilizzo è pur sempre contenuta (13%) (Tabella 34 e Figura 32).

Tabella 31. Prescrizione di antiipertensivi per ASL (Lazio, 2007)

ASL	Spesa lorda pro capite	Δ % 07-06	DDD/1000 abitanti die	Δ % 07-06	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
RMA	55,0	1,4	310,3	5,1	245,5	69	0,93
RMB	60,2	0,3	339,3	4,2	235,4	68	0,89
RMC	57,5	0,4	326,3	4,0	247,8	69	0,91
RMD	57,2	0,1	324,6	4,0	224,1	68	0,91
RME	56,2	0,2	322,0	4,2	233,4	69	0,91
RMF	56,6	-	315,4	3,5	204,6	67	0,95
RMG	57,5	1,0	335,3	5,6	206,5	67	0,89
RMH	57,7	3,5	327,2	7,7	209,2	67	0,91
FR	60,2	1,9	334,4	6,1	222,9	68	0,86
LT	59,2	0,6	325,9	5,1	207,5	67	0,87
RI	59,6	0,4	347,4	5,7	254,7	69	0,91
VT	54,3	0,3	308,3	4,9	229,9	69	0,91
Lazio	57,7	0,9	326,3	5,0	220,5	68	0,90

Figura 29. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiipertensivi, per classi di età e sesso (Lazio, 2007)

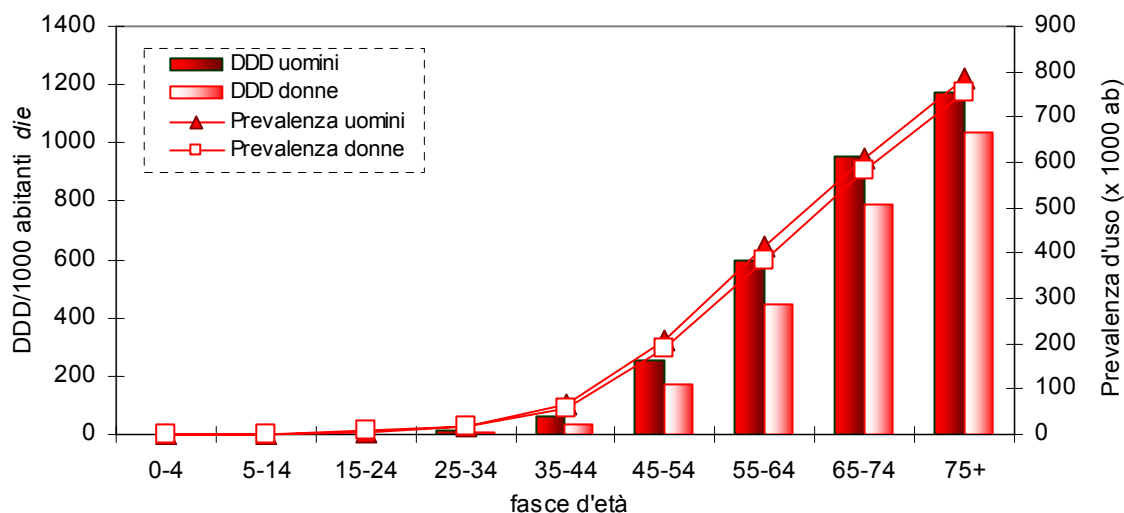


Figura 30. Scostamento percentuale e assoluto dalla mediana regionale della spesa *pro capite* pesata di antiipertensivi per ASL (Lazio, 2007)

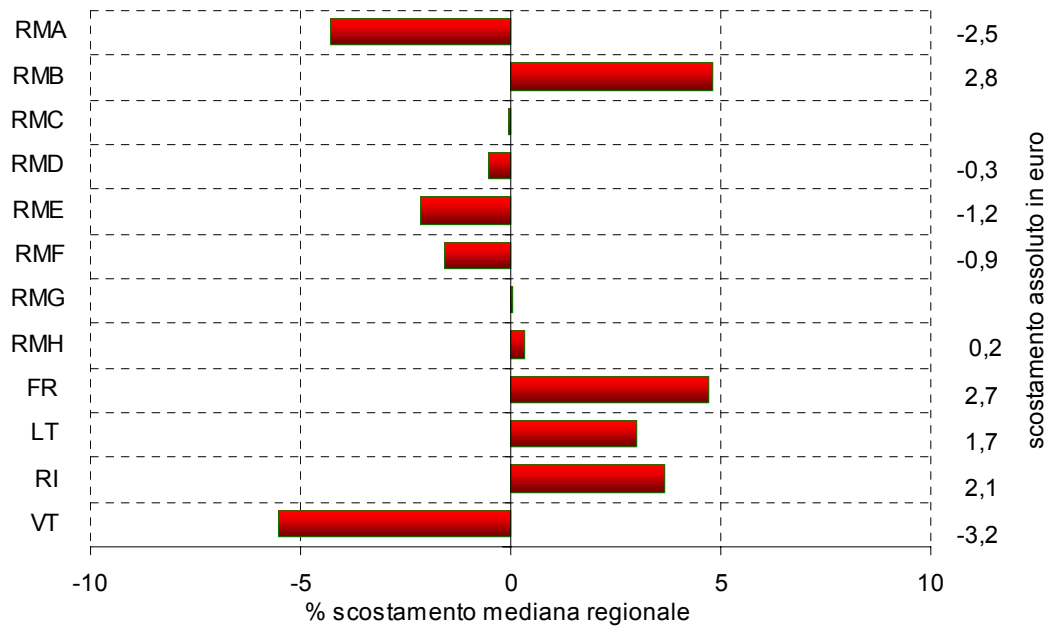


Figura 31. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antiipertensivi per ASL (Lazio, 2007)

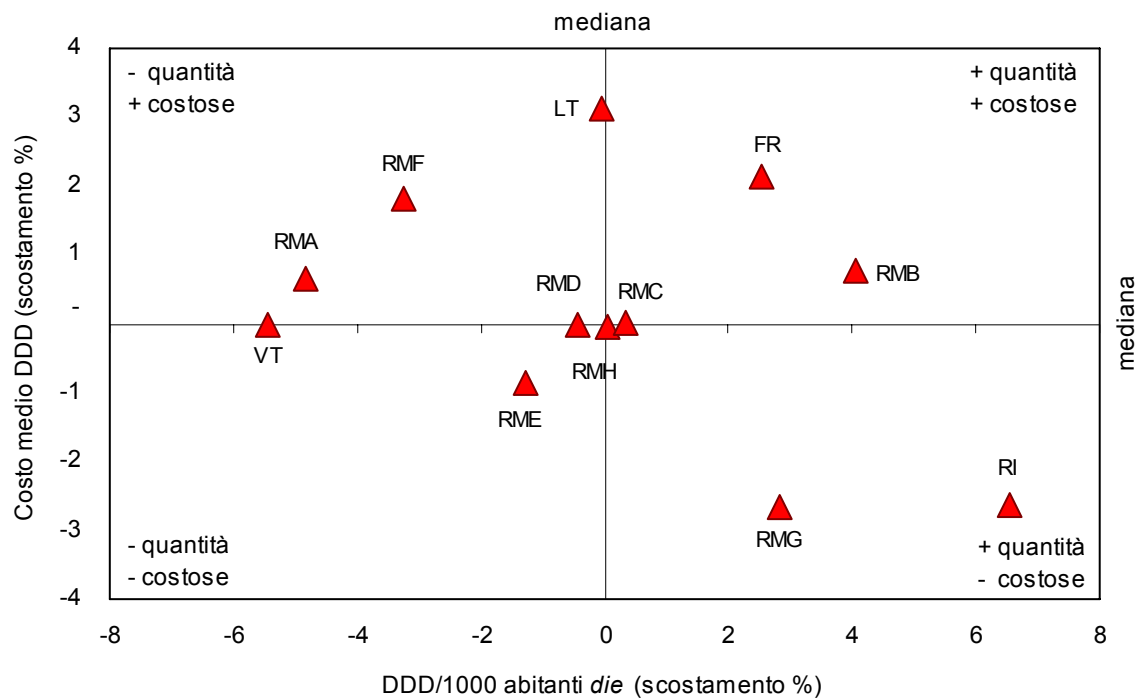


Tabella 32. Prescrizione di antiipertensivi per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2007)

Categorie e sostanze	Spesa lorda pro capite	Δ % 07-06	DDD/1000 abitanti die	Δ % 07-06	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Antagonisti dell'angiotensina II	12,0	7,2	51,5	10,4	49,8	68	0,94
Antagonisti dell'angiotensina II e diuretici (associazione)	10,8	7,4	33,2	10,6	44,2	68	0,78
Calcioantagonisti (diidro.)	9,8	-1,4	55,7	1,6	59,0	70	1,07
Ace-inibitori	9,8	-1,6	83,1	5,1	70,6	70	1,17
Ace-inibitori e diuretici (ass.)	5,9	-2,1	23,7	2,8	34,6	69	0,85
Betabloccanti	4,2	4,1	30,4	5,0	58,1	66	0,90
Alfa bloccanti periferici	2,3	-21,7	7,9	-1,2	14,5	68	1,18
Calcioantagonisti (non diidro.)	0,9	-9,6	5,6	-5,5	10,9	74	0,93
Diuretici ad azione diuretica maggiore	0,9	-0,7	21,8	6,1	47,2	74	0,75
Diuretici risparmi. K+	0,4	0,3	3,5	0,6	9,7	75	0,89
Tiazidici e simili (incluse ass.)	0,4	-6,2	6,6	-5,7	18,4	69	0,51
Beta bloccanti e diuretici ass.	0,3	-4,0	3,3	0,8	5,0	66	0,59
Antiipertensivi	57,7	0,9	326,3	5,0	220,5	68	0,90
amlodipina	5,0	-2,7	27,5	1,3	28,6	70	1,28
ramipril	3,7	7,7	39,5	17,1	25,2	69	1,37
valsartan+idroclorotiazide	3,3	1,5	11,0	6,9	14,3	68	0,76
irbesartan+idroclorotiazide	2,9	8,8	8,1	10,4	11,1	68	0,82
irbesartan	2,9	4,9	13,0	11,4	12,2	69	1,00
losartan+idroclorotiazide	2,3	0,5	6,7	0,6	8,8	69	0,75
doxazosin	2,3	-21,7	7,9	-1,2	14,4	68	1,18
valsartan	2,3	2,9	10,7	8,2	9,9	68	0,93
perindopril	2,3	9,1	9,0	14,4	12,9	70	1,04
losartan	2,0	3,6	5,7	3,3	8,1	70	0,90
telmisartan	1,7	11,2	8,4	10,4	7,0	67	0,92
nebulolo	1,6	6,1	8,9	8,7	13,7	62	0,75
olmesartan	1,6	20,2	4,6	19,7	7,4	65	0,93
candesartan	1,5	7,6	8,6	12,9	6,3	68	0,88
enalapril	1,4	-10,7	19,6	-6,8	18,7	71	1,12
lercanidipina	1,4	1,1	8,2	3,8	8,9	70	0,85
ramipril+idroclorotiazide	1,3	4,8	5,3	6,1	7,8	68	1,00
candesartan cilixelil+idroclorotiazide	1,2	-0,9	3,7	2,0	5,1	68	0,74
perindopril sale di tert-butilamina+indapamide	1,1	23,2	3,6	22,9	5,3	66	0,84

Tabella 33. Durata di terapia di antiipertensivi per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2007)

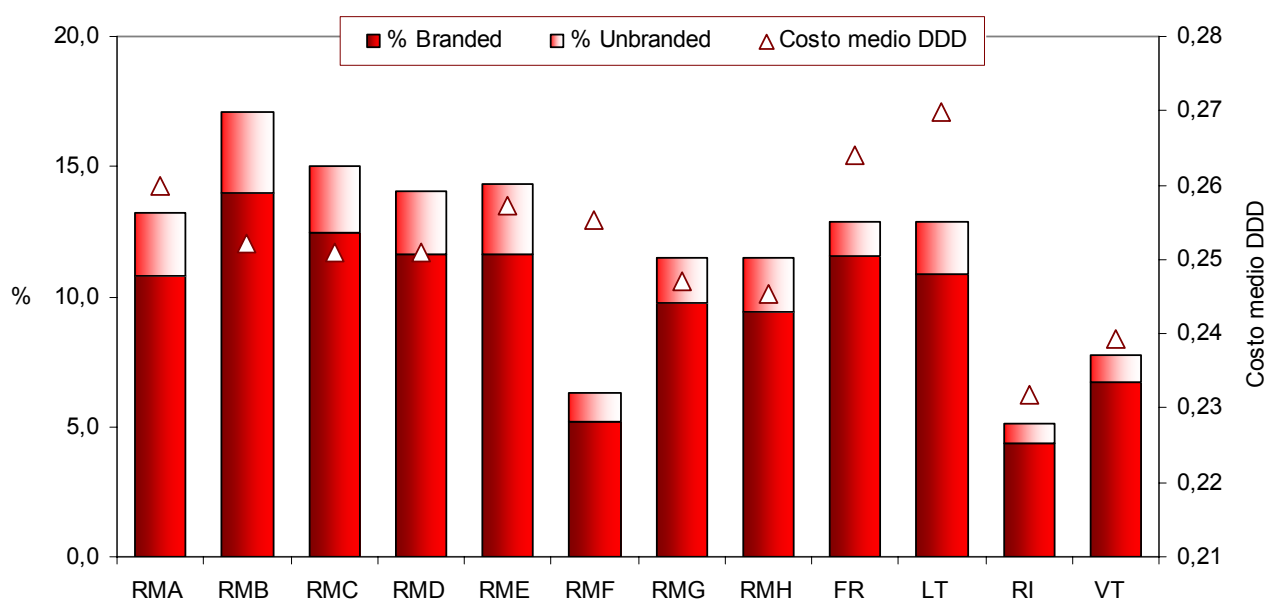
Categorie	Prescrizioni per utilizzatore	DDD per utilizzatore	DDD mediana	Utilizzatori con 1 prescrizione (%)
Antagonisti dell'angiotensina II	4,5	336,3	308,0	18,1
Antagonisti dell'angiotensina II e diuretici (associazione)	4,5	242,2	258,0	16,3
Calcioantagonisti (diidro.)	5,2	307,2	280,0	18,8
Ace-inibitori	6,3	381,9	308,0	15,4
Ace-inibitori e diuretici (ass)	6,2	220,8	224,0	15,8
Betabloccanti	4,2	170,7	133,0	20,2
Alfa bloccanti periferici	4,8	178,0	160,0	18,4
Calcioantagonisti (non diidro.)	6,2	167,6	150,0	16,1
Diuretici ad azione diuretica maggiore	3,6	147,4	75,0	37,5
Diuretici risparmi. K+	4,4	114,7	80,0	28,0
Tiazidici e simili (incluse ass.)	2,8	114,6	80,0	43,5
Beta bloccanti e diuretici ass.	4,0	216,1	224,0	20,0
Antiipertensivi	9,3	479,5	364,0	9,7

Tabella 34. Prescrizione di farmaci equivalenti* di antiipertensivi (Lazio, 2007)

Categorie	Spesa lorda pro capite	%	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. die	%	Δ % 07-06	Costo medio DDD
Equivalenti	7,61	13,2	32,8	82,3	25,2	15,8	0,25
Unbranded	1,25	2,2	3,0	17,2	5,3	2,6	0,20
Branded	6,36	11,0	40,8	65,2	20,0	19,8	0,27
Coperti da brevetto	50,09	86,8	-2,6	244,0	74,8	1,9	0,56
Antiipertensivi	57,70	100,0	1,0	326,3	100,0	5,1	0,48

* sono state utilizzate le liste di trasparenza mensili pubblicate dall'Agenzia Italiana del Farmaco

Figura 32. Prescrizione dei farmaci equivalenti di antiipertensivi per ASL: quota di spesa (branded e unbranded) sul totale della categoria e DDD prescritte (Lazio, 2007)



Ipolipemizzanti

A livello nazionale (OsMed, 2007) la regione Lazio continua ad essere quella con un più elevato consumo di farmaci ipolipemizzanti ed in particolare di statine. Il totale delle dosi prescritte è stato pari a 70 DDD, in lieve flessione rispetto all'anno precedente (-2%) (Tabella 35). L'8% della popolazione riceve ogni anno un farmaco ipolipemizzante, l'età mediana degli utilizzatori è di 68 anni; gli indicatori di esposizione e consumo aumentano con l'età in linea con l'incremento del rischio cardiovascolare (Tabella 35 e Figura 33). Tra le diverse ASL di rileva una certa variabilità nella spesa *pro capite*, con un massimo nella ASL Roma B (25 euro) ed un minimo a Frosinone (17 euro) che si riflette in una variabilità anche in termini di costo per giornata di terapia (Tabella 35, Figure 34-35). Le statine rappresentano l'89% del totale delle dosi degli ipolipemizzanti e l'incremento più elevato si osserva per le associazioni di statine (+196% rispetto al 2006) (Tabella 36). In media ogni utilizzatore è rimasto in terapia per 291 giorni durante l'anno, coerentemente con un trattamento cronico, e il 15% dei pazienti riceve una sola prescrizione (Tabella 37). Tra i singoli principi attivi il più prescritto continua ad essere l'atorvastatina (28 DDD ogni mille abitanti; -3,4% rispetto al 2006); mentre la simvastatina in associazione con l'ezetimibe, nonostante i consumi molto contenuti fa registrare tassi di variazione consistenti (+196%) (Tabella 36). La quota di *unbranded* nel panorama dei farmaci equivalenti è praticamente inesistente (0,5%) (Tabella 38 e Figura 36).

Tabella 35. Prescrizione di ipolipemizzanti per ASL (Lazio, 2007)

ASL	Spesa lorda <i>pro capite</i>	Δ % 07-06	DDD/1000 abitanti <i>die</i>	Δ % 07-06	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
RMA	22,5	-12,3	72,6	-3,3	97,3	69	1,01
RMB	24,6	-15,0	79,4	-5,4	92,0	68	0,96
RMC	23,8	-13,5	74,7	-4,6	96,8	69	0,97
RMD	23,0	-15,1	74,8	-5,0	86,0	68	1,02
RME	22,4	-12,4	72,5	-3,0	87,1	69	1,02
RMF	22,6	-11,6	72,0	-3,1	75,7	67	1,11
RMG	20,5	-13,3	67,8	-2,2	69,2	67	1,07
RMH	20,3	-8,9	66,3	1,9	69,5	66	1,08
FR	17,1	-9,1	57,2	2,7	62,2	68	1,10
LT	20,2	-10,4	64,8	0,6	65,8	67	1,04
RI	18,8	-14,4	64,8	-0,8	74,1	69	1,07
VT	17,9	-9,9	58,9	3,3	70,6	68	1,05
Lazio	21,5	-12,5	69,8	-2,3	78,6	68	1,02

Figura 33. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di ipolipemizzanti, per classi di età e sesso (Lazio, 2007)

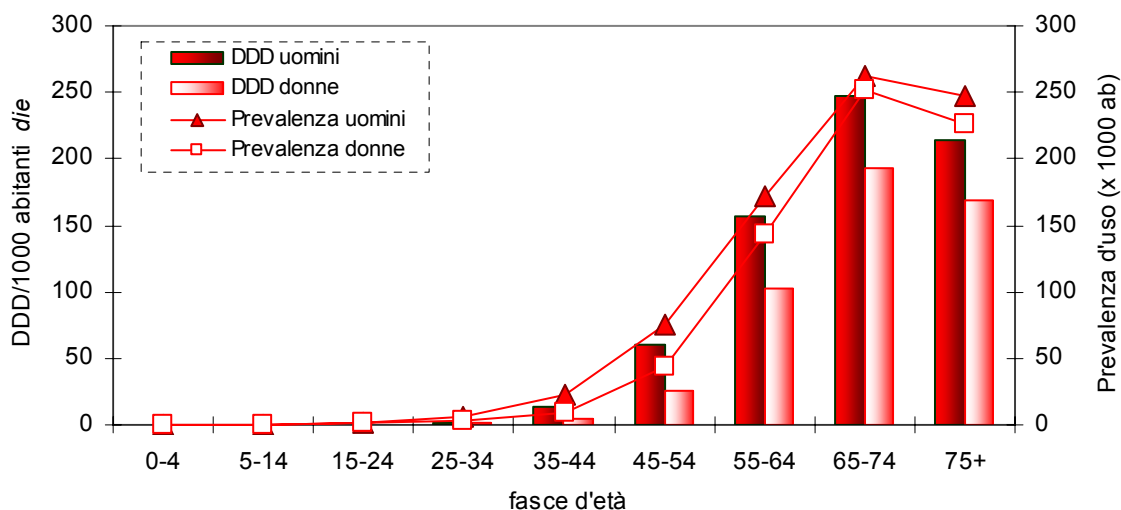


Figura 34. Scostamento percentuale e assoluto dalla mediana regionale della spesa *pro capite* pesata di ipolipemizzanti per ASL (Lazio, 2007)

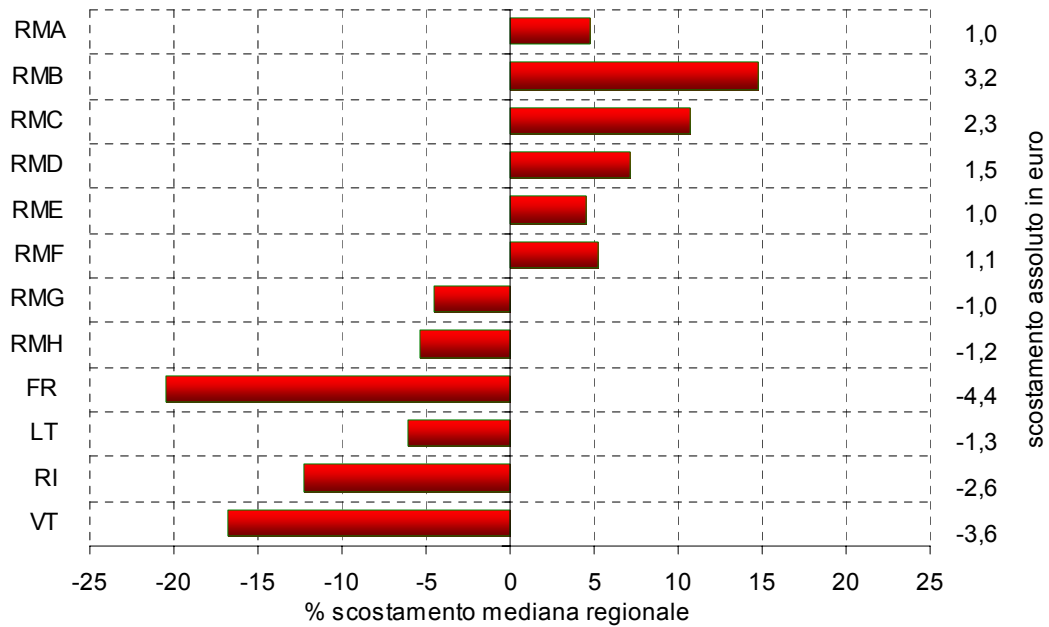


Figura 35. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di ipolipemizzanti per ASL (Lazio, 2007)

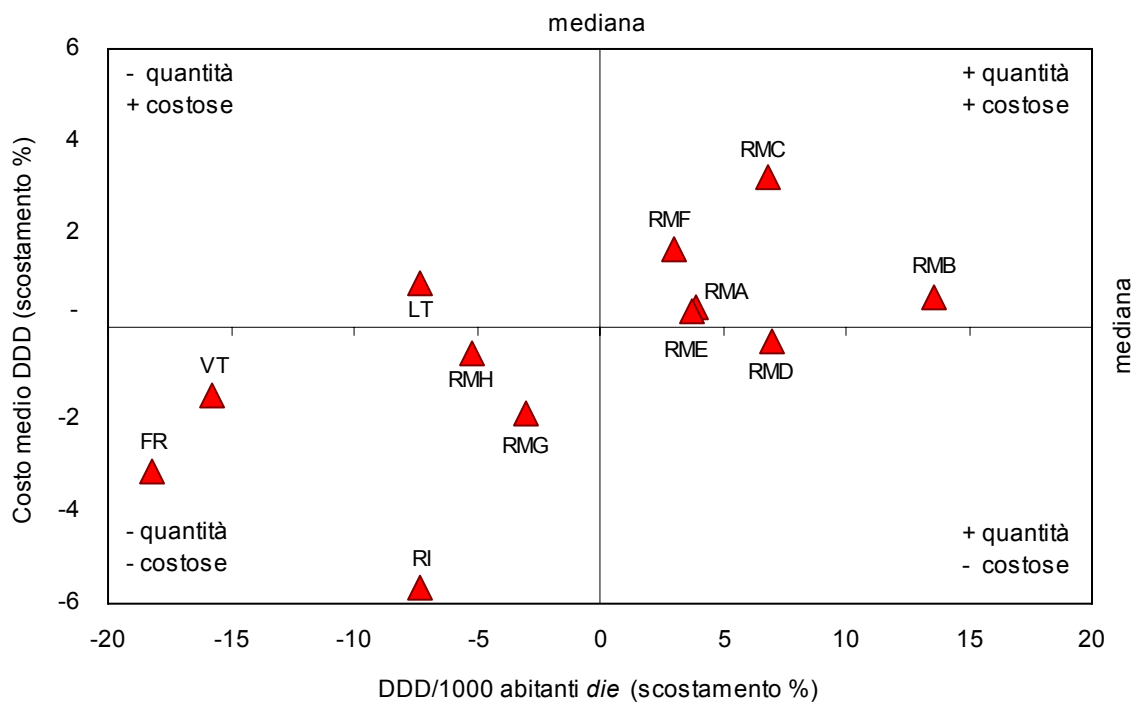


Tabella 36. Prescrizione di ipolipemizzanti per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2007)

Categorie e sostanze	Spesa lorda pro capite	Δ % 07-06	DDD/1000 abitanti die	Δ % 07-06	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Statine	17,0	-18,7	62,0	-4,5	69,9	68	0,97
Omega 3	2,9	0,6	4,3	8,6	11,1	65	2,02
Statine (associazioni)	1,3	>100	1,4	>100	3,3	65	1,17
Fibrati	0,3	-1,9	2,0	1,5	5,0	64	1,53
Ipolipemizzanti	21,5	-12,5	69,8	-2,3	78,6	68	1,02
atorvastatina	7,9	-12,3	28,2	-3,4	27,4	68	1,11
rosuvastatina	3,5	6,0	9,6	10,0	17,7	67	0,87
omega polienoici	2,9	0,6	4,3	8,6	11,1	65	2,02
simvastatina	2,7	-46,0	15,1	-6,9	18,1	69	0,95
pravastatina	1,9	-26,7	4,5	-23,4	6,5	70	0,88
simvastatina+ezetimibe	1,3	>100	1,4	>100	3,3	65	1,17
fluvastatina	0,8	-14,2	3,8	-13,2	3,7	68	0,81
lovastatina	0,3	33,4	0,8	44,2	2,9	67	0,71
fenofibrato	0,2	4,7	1,5	7,1	3,3	64	1,46

Tabella 37. Durata di terapia di ipolipemizzanti per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2007)

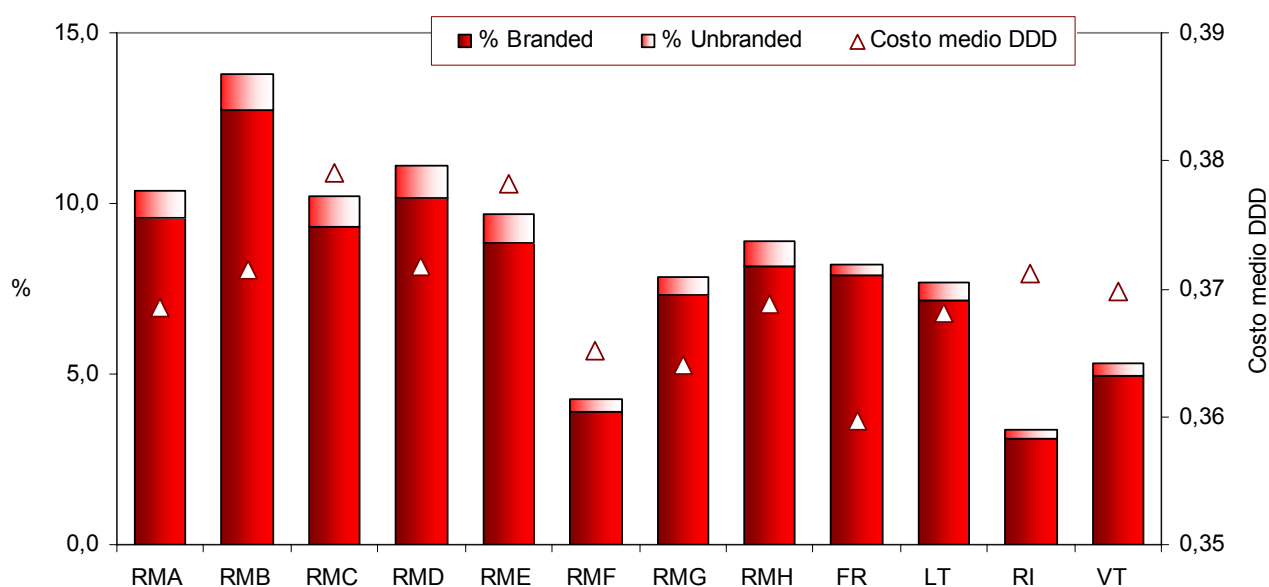
Categorie	Prescrizioni per utilizzatore	DDD per utilizzatore	DDD mediana	Utilizzatori con 1 prescrizione (%)
Statine	6,2	290,1	240,0	15,7
Omega 3	6,7	129,5	110,0	20,5
Statine (associazioni)	4,3	146,6	120,0	26,5
Fibrati	4,3	135,7	100,0	29,6
Ipolipemizzanti	6,9	290,9	240,0	15,3

Tabella 38. Prescrizione di farmaci equivalenti* di ipolipemizzanti (Lazio, 2007)

Categorie	Spesa lorda pro capite	%	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. die	%	Δ % 07-06	Costo medio DDD
Equivalenti	1,54	7,1	>100	11,4	16,3	>100	0,37
Unbranded	0,12	0,5	>100	0,9	1,2	>100	0,37
Branded	1,42	6,6	>100	10,5	15,1	>100	0,37
Coperti da brevetto	19,98	92,9	-18,4	58,4	83,7	-17,6	0,94
Ipolipemizzanti	21,52	100,0	-12,4	69,8	100,0	-2,2	0,84

* sono state utilizzate le liste di trasparenza mensili pubblicate dall'Agenzia Italiana del Farmaco

Figura 36. Prescrizione dei farmaci equivalenti di ipolipemizzanti per ASL: quota di spesa (branded e unbranded) sul totale della categoria e DDD prescritte (Lazio, 2007)



Iperplasia prostatica

Nel 2007 la prescrizione di farmaci per l'iperplasia prostatica è aumentata di circa il 7%, mentre la spesa ha subito una contrazione (-13%), a causa della perdita della copertura brevettuale di alcune molecole (tamsulosina e terazosina) (Tabella 39). La variabilità territoriale risulta abbastanza contenuta con un minimo nella ASL Roma G (11 euro *pro capite* e 43 DDD ogni mille abitanti), e un massimo nella Roma A (15 euro e 60 DDD) (Tabella 39 e Figure 38-39). Circa il 6% della popolazione maschile è stata trattata con questi farmaci, raggiungendo il picco nella fascia d'età superiore ai 75 anni (30% di prevalenza), in linea con l'epidemiologia della condizione (Figura 37). La modalità di trattamento è coerente con la cronicità dell'ipertrofia prostatica, infatti, metà degli utilizzatori rimane in terapia per 280 giorni ogni anno (Tabella 41). Questo dato conferma, anche sulla base delle linee-guida, come la terapia prevalente sia quella dell'associazione tra alfa bloccanti e inibitori 5-alfa reduttasi. Tra le molecole si evidenzia come il consumo della dutasteride aumenti in misura marcata (+24%) rispetto alle altre sostanze, le quali, ad eccezione di tamsulosina e alfuzosina, presentano tassi di variazione negativi nei consumi (Tabella 40). L'uso marcato degli equivalenti in questa categoria è evidente (47% con una quota di *branded* pari al 41%) (Tabella 42).

Tabella 39. Prescrizione di farmaci per l'iperplasia prostatica per ASL (Lazio, 2007)

ASL	Spesa lorda <i>pro capite</i>	Δ % 07-06	DDD/1000 abitanti <i>die</i>	Δ % 07-06	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana
RMA	15,2	-13,9	59,7	6,8	75,8	71
RMB	14,0	-13,1	55,1	5,6	65,6	70
RMC	14,6	-13,1	57,7	6,6	73,1	70
RMD	13,5	-13,0	53,1	6,8	64,5	70
RME	13,0	-14,6	50,9	6,2	65,0	71
RMF	11,1	-15,5	44,3	3,4	53,5	70
RMG	10,9	-13,4	43,2	5,3	49,8	71
RMH	12,3	-15,8	47,6	1,9	54,1	70
FR	12,9	-5,2	50,4	12,1	54,7	71
LT	13,4	-6,4	51,4	11,0	56,1	70
RI	11,2	-9,1	44,0	9,4	53,3	73
VT	14,3	-14,0	55,1	4,3	62,6	72
Lazio	13,2	-12,5	51,8	6,5	60,3	70

Figura 37. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di farmaci per l'iperplasia prostatica, per classi di età e sesso (Lazio, 2007)

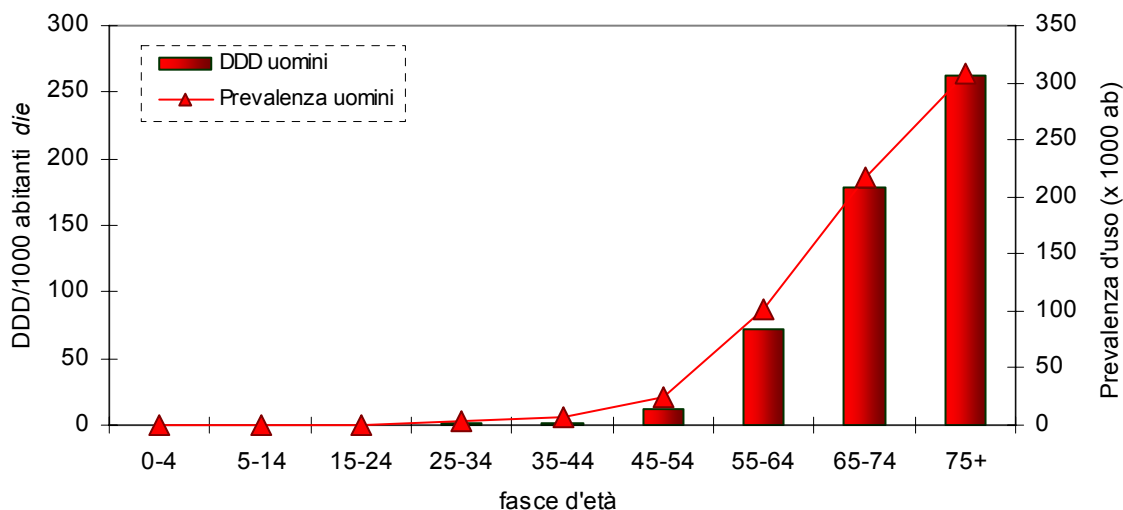


Figura 38. Scostamento percentuale e assoluto dalla mediana regionale della spesa *pro capite* pesata di farmaci per l'iperplasia prostatica per ASL (Lazio, 2007)

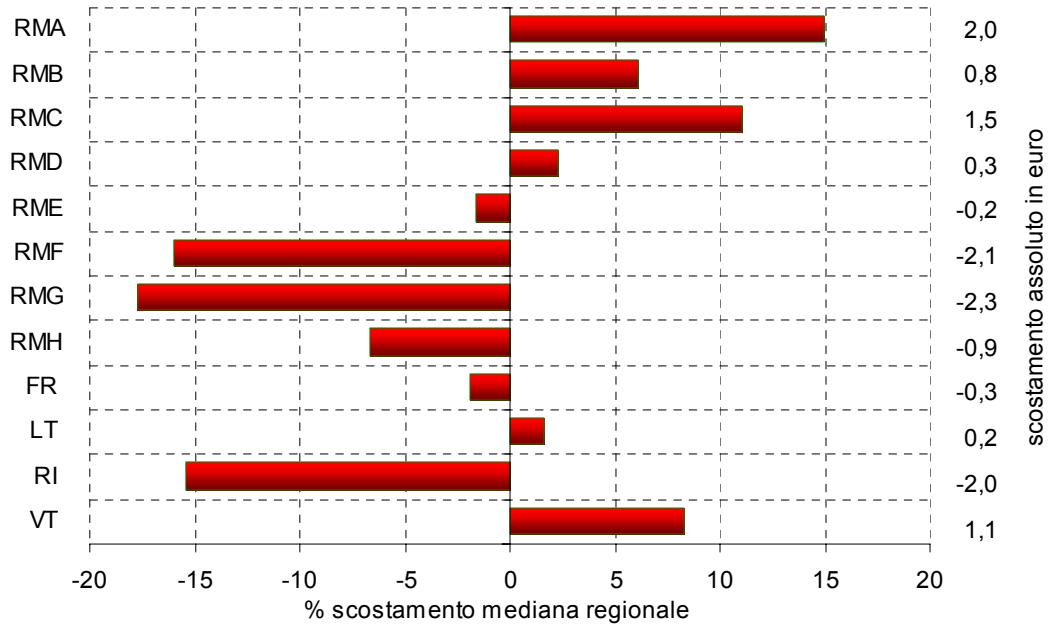


Figura 39. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di farmaci per l'iperplasia prostatica per ASL (Lazio, 2007)

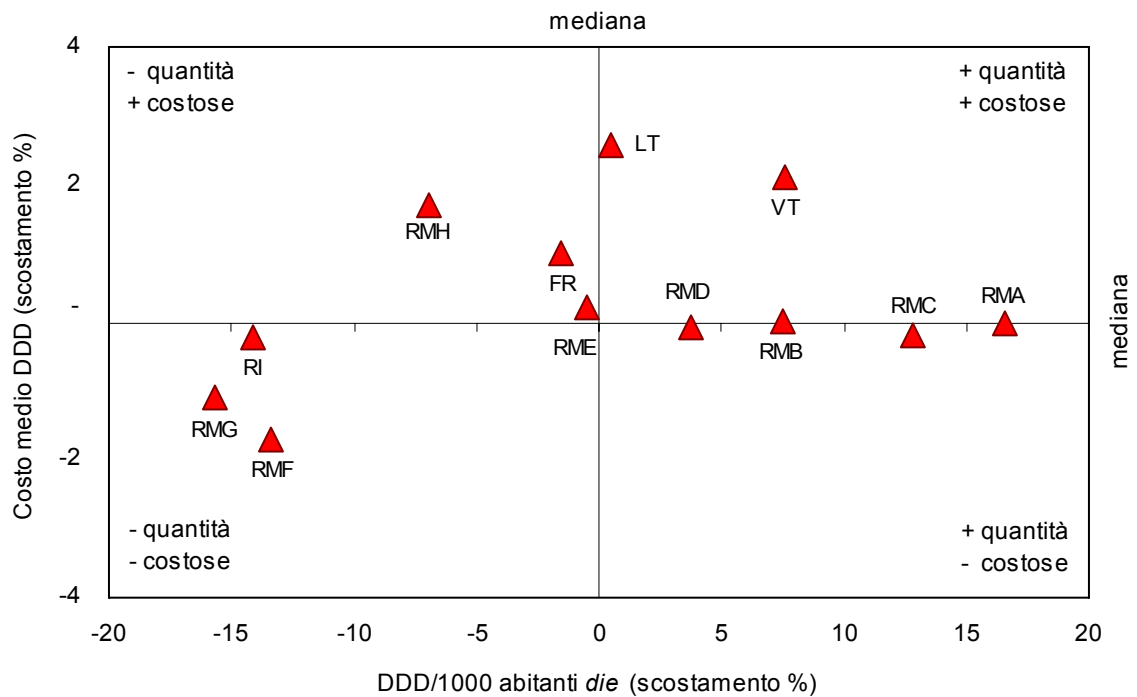


Tabella 40. Prescrizione di farmaci per l'iperplasia prostatica per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2007)

Categorie e sostanze	Spesa lorda pro capite	Δ % 07-06	DDD/1000 abitanti die	Δ % 07-06	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana
Alfa-bloccanti	8,3	-16,5	38,4	6,1	52,0	70
Inibitori 5-alfa reduttasi	4,9	-4,6	13,4	7,6	22,5	73
Iperplasia prostatica	13,2	-12,5	51,8	6,5	60,3	70
alfuzosina	4,0	6,8	16,0	12,8	9,3	69
tamsulosin	3,4	-33,9	17,0	4,8	13,1	71
finasteride	3,0	-15,0	8,0	-1,3	6,7	74
dutasteride	1,9	18,1	5,4	24,2	4,5	72
terazosina	0,6	-10,7	4,3	-6,2	3,6	71
doxazosin	0,3	-26,0	1,1	-8,0	1,0	69

Tutti i valori sono calcolati sulla popolazione maschile

Tabella 41. Durata di terapia di farmaci per l'iperplasia prostatica per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2007)

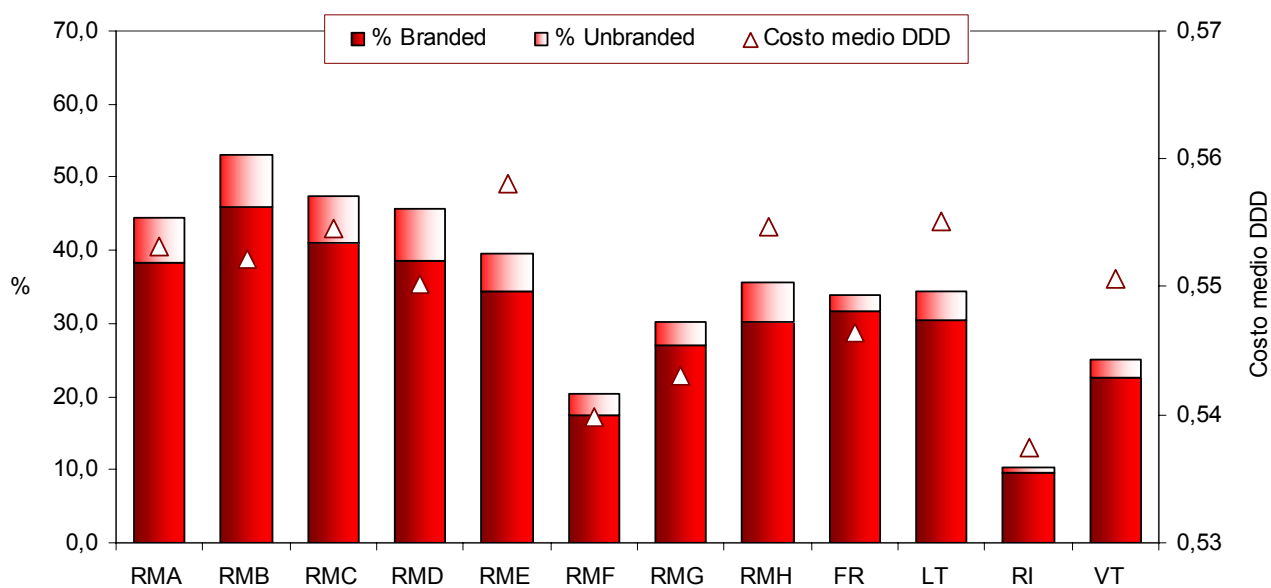
Categorie	Prescrizioni per utilizzatore	DDD per utilizzatore	DDD mediana	Utilizzatori con 1 prescrizione (%)
Alfa-bloccanti	5,5	243,7	240,0	17,2
Inibitori 5-alfa reduttasi	5,5	196,8	180,0	19,2
Iperplasia prostatica	6,8	283,4	280,0	15,6

Tabella 42. Prescrizione di farmaci equivalenti* dell'iperplasia prostatica (Lazio, 2007)

Categorie	Spesa lorda pro capite	%	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. die	%	Δ % 07-06	Costo medio DDD
Equivalenti	4,94	37,3	>100	24,6	47,4	>100	0,55
Unbranded	0,62	4,7	>100	3,3	6,4	>100	0,50
Branded	4,32	32,7	>100	21,2	40,9	>100	0,56
Coperti da brevetto	8,29	62,7	-35,9	27,3	52,6	-27,5	0,83
Iperplasia prostatica	13,23	100,0	-12,4	51,8	100,0	6,6	0,70

* sono state utilizzate le liste di trasparenza mensili pubblicate dall'Agenzia Italiana del Farmaco

Figura 40. Prescrizione dei farmaci equivalenti dell'iperplasia prostatica per ASL: quota di spesa (branded e unbranded) sul totale della categoria e DDD prescritte (Lazio, 2007)



Antibiotici

Questa categoria presenta il maggior livello d'uso nella popolazione, infatti, 4 persone su 10 hanno ricevuto almeno una prescrizione di antibiotici nel corso del 2007. Rispetto al 2006 si evidenzia un andamento dissimile tra spesa e consumo, mentre la prima diminuisce del 7%, le dosi aumentano del 3% (Tabella 43). La ragione di questo trend è da ricercarsi soprattutto nello spostamento della prescrizione da farmaci ancora coperti da brevetto (-30%) a farmaci equivalenti (+58%), che hanno un costo medio per DDD inferiore a quello dei prodotti *branded* (Tabella 46). La sostanza a maggior prescrizione continua a essere l'associazione amoxicillina+acido clavulanico (circa 3 DDD/1000 abitanti *die*), che presenta anche un elevato livello di esposizione con una prevalenza d'uso nella popolazione del 14%. Tra le cefalosporine iniettabili permane un elevato uso di ceftriaxone, che incrementa ulteriormente il consumo (+3% rispetto al 2006), mentre tra i macrolidi, la claritromicina è la sostanza con l'aumento più elevato sia in termini di spesa che di dosi (circa il 13%) (Tabella 44). La variabilità tra le diverse ASL è abbastanza contenuta, si passa infatti da circa 20 DDD della RMA e RME alle 28 di Latina, e dal 37% di prevalenza della RME a oltre il 43% di Frosinone, mentre per quanto riguarda la spesa, la ASL di Latina spende per ogni assistibile 9 euro in più rispetto alla RME e insieme a Frosinone è quella che, oltre ad un maggior consumo, ha un costo medio per giornata di terapia più alto della mediana regionale (Tabella 43 e Figura 44). Circa metà dei bambini con età inferiore ai 5 anni ha ricevuto un antibiotico (vedi Appendice F). L'età mediana degli utilizzatori è di 46 anni con una maggiore prevalenza nelle donne nelle classi d'età da 15 a 64 anni probabilmente dovuto alla maggior frequenza di cistiti in questa popolazione (Figura 41). Come atteso, metà degli utilizzatori riceve una sola prescrizione nel corso dell'anno (Tabella 45).

Tabella 43. Prescrizione di antibiotici per ASL (Lazio, 2007)

ASL	Spesa lorda pro capite	Δ % 07-06	DDD/1000 abitanti die	Δ % 07-06	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
RMA	17,5	-6,8	19,9	2,7	378,8	51	0,84
RMB	21,3	-8,2	25,1	1,6	432,9	45	0,85
RMC	18,3	-7,2	21,2	2,0	402,2	49	0,84
RMD	19,4	-8,9	22,3	1,1	400,8	46	0,84
RME	16,9	-8,7	19,8	1,1	369,3	48	0,83
RMF	21,0	-9,4	23,8	-0,3	392,3	44	0,87
RMG	21,8	-12,6	25,4	-0,1	398,3	44	0,87
RMH	22,7	-2,6	25,2	7,9	416,8	43	0,87
FR	25,8	-3,0	27,2	6,9	434,5	46	0,92
LT	26,0	-6,2	28,2	4,2	427,7	44	0,90
RI	18,2	-5,0	21,8	6,8	374,2	49	0,91
VT	18,0	-10,6	21,8	2,2	379,8	49	0,90
Lazio	20,7	-7,3	23,6	3,0	400,6	46	0,87

Figura 41. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antibiotici, per classi di età e sesso (Lazio, 2007)

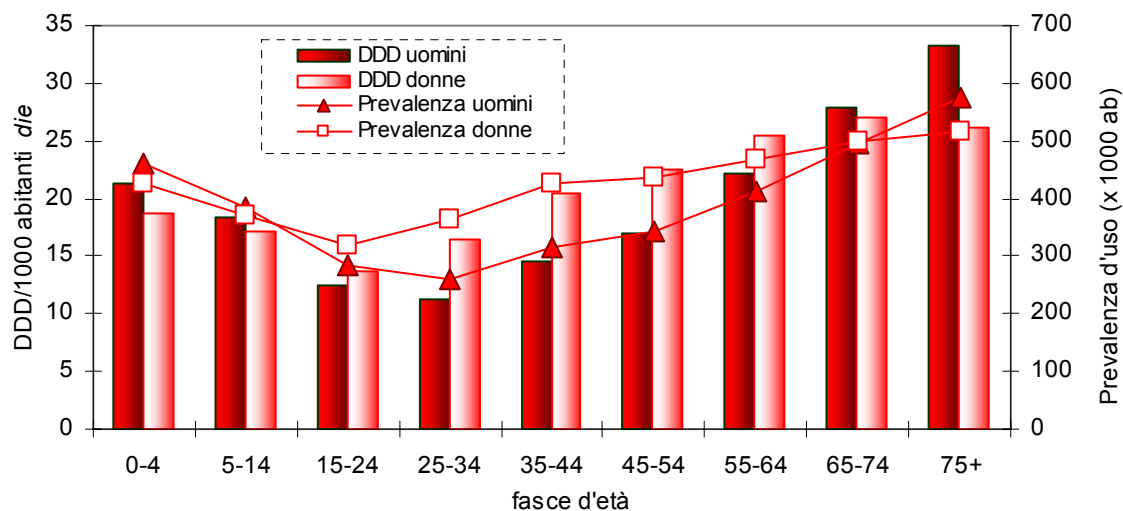


Figura 42. Scostamento percentuale e assoluto dalla mediana regionale della spesa pro capite pesata di antibiotici per ASL (Lazio, 2007)

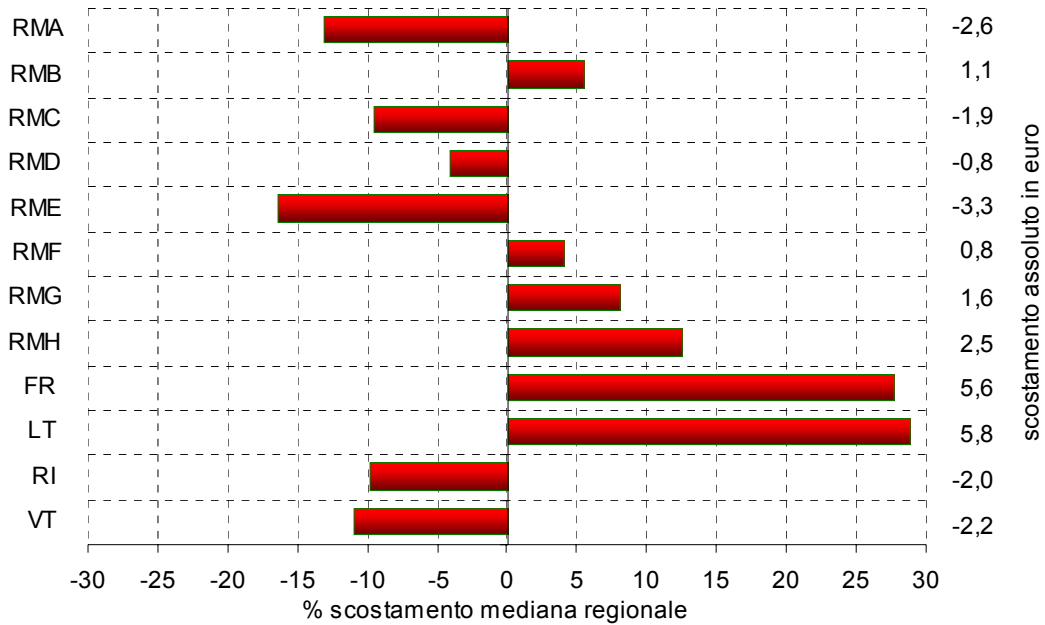


Figura 43. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antibiotici per ASL (Lazio, 2007)

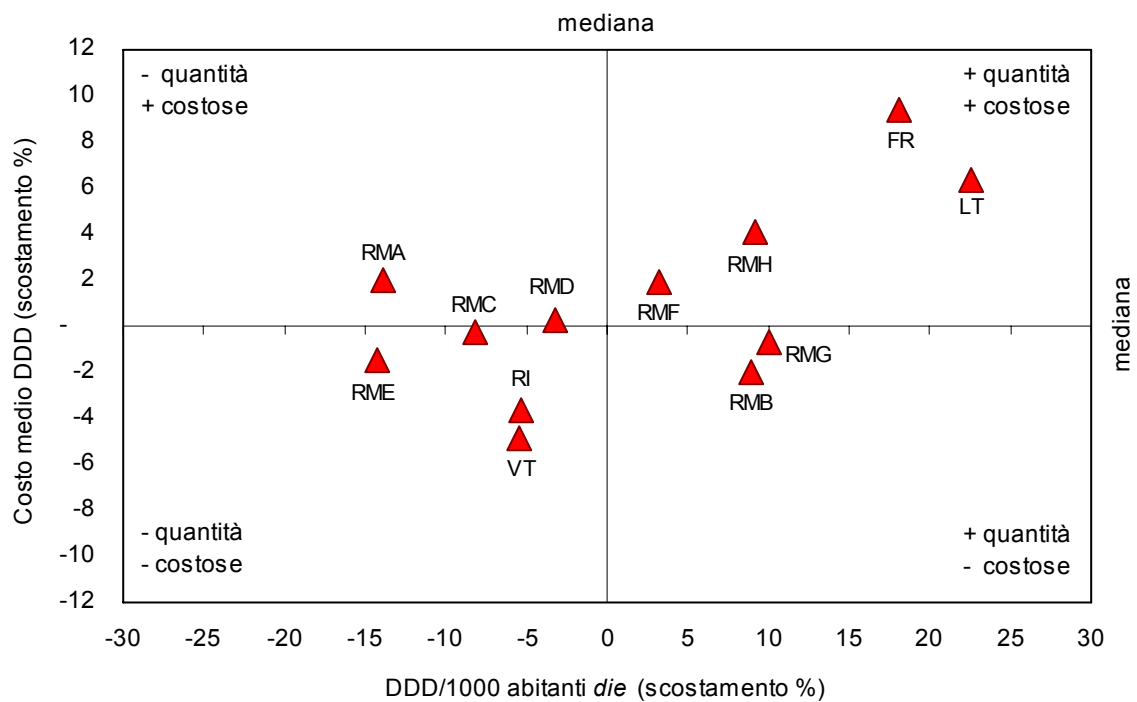


Tabella 44. Prescrizione di antibiotici per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2007)

Categorie e sostanze	Spesa lorda pro capite	Δ % 07-06	DDD/1000 abitanti die	Δ % 07-06	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Macrolidi e lincosamidi	5,1	-4,2	4,8	1,5	120,1	42	0,84
Chinoloni	4,6	-4,3	3,5	1,2	101,1	60	0,87
Ass. di penicilline e penicilline resistenti alle β lattamasi	3,4	-14,2	8,0	13,9	144,9	43	0,91
Cefalosporine orali	2,7	-8,8	2,4	-6,5	80,8	38	0,89
Cefalosporine im/ev III-IV gen	2,3	-3,9	0,4	0,9	32,0	61	0,93
Altri antibatterici	1,2	-7,3	0,5	-1,5	36,0	56	0,21
Penicilline ad ampio spettro e penicilline sensibili alle β lattamasi	0,7	-11,9	3,3	-5,5	63,5	46	0,84
Glicopeptidi	0,3	-8,7	<0,05	-8,8	0,2	66	1,31
Aminoglicosidi	0,2	-11,0	0,1	-7,3	2,6	65	1,01
Tetracicline	0,1	-9,6	0,3	-6,1	4,9	43	0,88
Carbapenemi	0,1	-12,1	<0,05	-5,9	0,2	72	1,10
Sulfonamidi e trimetoprim	0,1	-4,0	0,3	-3,4	7,0	55	1,03
Cefalosporine im/ev II gen	<0,05	-29,5	<0,05	-20,1	1,6	64	0,81
Cefalosporine im/ev I gen	<0,05	-8,7	<0,05	-5,5	0,6	59	0,90
Monobattami	<0,05	-52,3	<0,05	-50,0	-	61	0,67
Immunoglobuline specifiche	<0,05	15,3	<0,05	13,8	0,1	84	5,22
Antibiotici	20,7	-7,3	23,6	3,0	400,6	46	0,87
amoxicillina+acido clavulanico	2,8	0,1	2,9	4,3	142,3	43	0,91
claritromicina	1,9	12,5	1,2	12,7	54,6	40	0,92
levofloxacina	1,8	-0,6	1,4	3,8	38,4	61	1,04
azitromicina	1,5	-0,2	0,3	3,6	50,8	41	0,78
ceftriaxone	1,3	-17,8	1,0	3,0	24,6	62	0,92
ciprofloxacina	1,2	-7,3	0,5	-1,5	40,8	61	0,90
fosfomicina	1,2	-2,5	1,0	1,5	35,9	56	0,21
cefixima	0,6	-1,5	0,3	-1,2	38,3	38	0,86
moxifloxacina	0,5	-9,3	0,3	-9,0	12,4	59	1,01
ceftibuten	0,4	-11,6	0,4	-7,0	11,4	40	0,86
prulifloxacina	0,4	-5,2	2,5	-1,4	10,4	61	0,78
amoxicillina	0,4	-8,7	-	-5,3	46,0	43	0,87
ceftazidima	0,3	-21,9	0,4	-19,1	4,9	60	1,01
cefaloro	0,3	-8,7	-	-8,8	12,3	11	1,02
teicoplanina	0,3	-1,3	-	-1,2	0,2	66	1,31
piperacillina+tazobactam	2,8	0,1	2,9	4,3	1,6	67	1,05

Tabella 45. Durata di terapia di antibiotici per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2007)

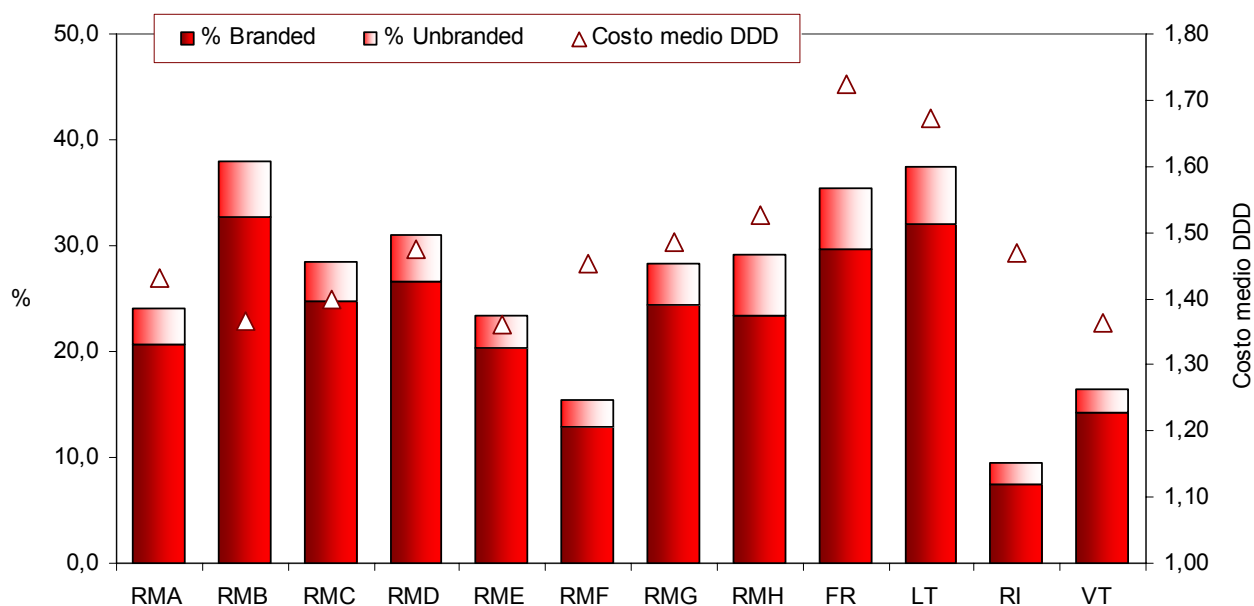
Categorie	Prescrizioni per utilizzatore	DDD per utilizzatore	DDD mediana	Utilizzatori con 1 prescrizione (%)
Macrolidi e lincosamidi	1,4	12,2	10,0	75,7
Chinoloni	1,6	10,8	8,0	67,8
Ass. di penicilline e penicilline resistenti alle β lattamasi	1,4	17,0	10,0	73,3
Cefalosporine orali	1,4	9,0	6,0	76,6
Cefalosporine im/ev III-IV gen	1,5	4,0	3,0	67,9
Altri antibatterici	1,5	4,2	4,0	75,7
Penicilline ad ampio spettro e penicilline sensibili alle β lattamasi	1,3	15,9	12,0	78,7
Glicopeptidi	3,6	13,1	6,0	39,6
Aminoglicosidi	2,0	6,4	4,0	62,5
Tetracicline	1,5	19,0	12,0	74,9
Carbapenemi	2,3	4,0	3,0	52,1
Sulfonamidi e trimetoprim	1,4	14,7	8,0	81,1
Cefalosporine im/ev II gen	1,3	6,9	6,0	77,3
Cefalosporine im/ev I gen	1,4	3,0	2,0	71,7
Monobattami	1,9	2,9	2,0	46,6
Immunoglobuline specifiche	1,7	2,9	2,0	63,9
Antibiotici	2,1	18,1	12,0	50,3

Tabella 46. Prescrizione di farmaci equivalenti* di antibiotici (Lazio, 2007)

Categorie	Spesa lorda pro capite	%	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. die	%	Δ % 07-06	Costo medio DDD
Equivalenti	7,29	35,2	41,9	13,5	57,1	57,7	1,48
Unbranded	1,09	5,3	4,5	1,8	7,5	21,3	1,69
Branded	6,20	29,9	51,4	11,7	49,7	65,2	1,45
Coperti da brevetto	13,43	64,8	-21,8	10,1	42,9	-29,5	3,64
Antibiotici	20,72	100,0	-7,2	23,6	100,0	3,1	2,41

* sono state utilizzate le liste di trasparenza mensili pubblicate dall'Agencia Italiana del Farmaco

Figura 44. Prescrizione dei farmaci equivalenti di antibiotici per ASL: quota di spesa (branded e unbranded) sul totale della categoria e DDD prescritte (Lazio, 2007)



Antiinfiammatori non steroidei

Per la categoria degli antiinfiammatori non steroidei (Fans) continua il trend in diminuzione, rispetto all'anno precedente la spesa si è ridotta del 12% e le dosi del 4% (Tabella 47), con una certa variabilità tra le diverse categorie terapeutiche. Tra i coxib diminuisce la prescrizione di etoricoxib (-2%) con un corrispondente aumento del celecoxib (+1,8%). Per quanto concerne gli altri Fans si segnala una riduzione del consumo del piroxicam e del ketorolac (rispettivamente -8% e -28%) (Tabella 48). L'andamento del ketorolac va valutato in maniera positiva, anche in considerazione del fatto che una nota informativa dell'AIFA pubblicata a maggio 2007 ne limita l'uso in medicina generale a causa di un maggior rischio di gastrolesività. Rimane alto il livello d'uso della nimesulide (circa il 9% di prevalenza), nonostante il profilo di sicurezza (in particolare quello epatico) di questa molecola sia da qualche anno oggetto di valutazione da parte dell'EMA. Oltre un quinto della popolazione ha ricevuto almeno una prescrizione di antiinfiammatori, con un livello massimo nella classe d'età oltre i 75 anni (circa il 50%). L'età mediana degli utilizzatori è di 61 anni con un maggior ricorso da parte delle donne (Tabella 47 e Figura 45). La Roma B è la ASL con la spesa più elevata (+15% rispetto alla mediana regionale), mentre il più basso livello di esposizione è quello della RME (19% di prevalenza) (Tabella 47 e Figura 46). La durata mediana di terapia è simile nei Fans tradizionali e nei coxib (26 giorni vs 30), e si conferma un utilizzo prevalentemente acuto di questi farmaci, infatti metà della popolazione ha ricevuto una sola prescrizione nel corso del 2007 (Tabella 49). Circa il 60% delle DDD sono relative a farmaci equivalenti e una prescrizione su quattro riguarda prodotti *unbranded* (Tabella 50 e Figura 48).

Tabella 47. Prescrizione di Fans per ASL (Lazio, 2007)

ASL	Spesa lorda pro capite	Δ % 07-06	DDD/1000 abitanti die	Δ % 07-06	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
RMA	5,6	-11,1	29,2	-3,3	211,2	63	0,71
RMB	6,6	-14,2	36,4	-6,2	248,1	60	0,73
RMC	5,7	-11,1	30,7	-3,8	224,6	62	0,72
RMD	5,6	-14,0	30,9	-6,9	221,7	62	0,73
RME	4,8	-11,4	25,7	-4,6	188,7	64	0,70
RMF	5,9	-13,5	32,3	-4,9	204,2	60	0,80
RMG	6,0	-16,1	33,5	-7,3	222,6	59	0,79
RMH	5,8	-8,9	31,9	-1,1	217,2	59	0,77
FR	5,4	-7,1	30,2	-0,6	222,5	60	0,81
LT	5,7	-8,7	32,1	-2,8	209,8	60	0,80
RI	4,9	-13,9	26,8	-4,4	200,1	64	0,80
VT	5,9	-13,6	32,6	-4,8	230,2	62	0,81
Lazio	5,7	-11,9	31,3	-4,3	217,2	61	0,76

Figura 45. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di Fans, per classi di età e sesso (Lazio, 2007)

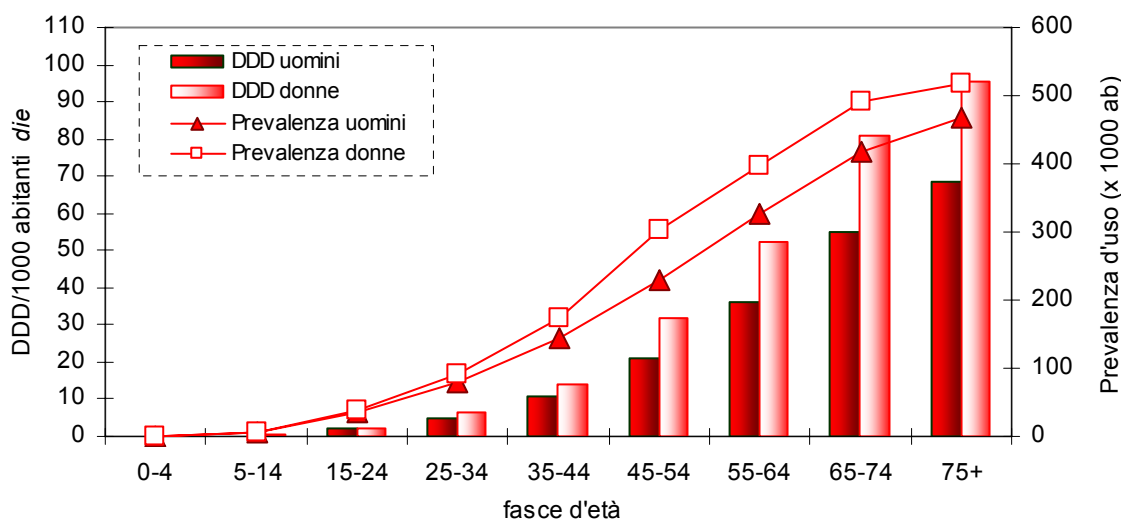


Figura 46. Scostamento percentuale e assoluto dalla mediana regionale della spesa *pro capite* pesata di Fans per ASL (Lazio, 2007)

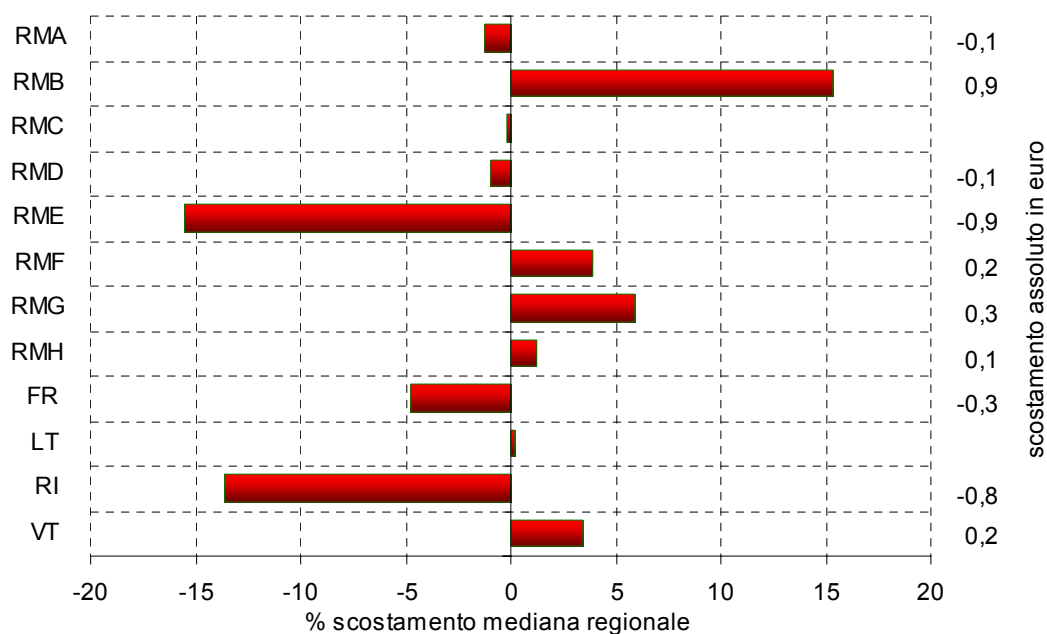


Figura 47. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di Fans per ASL (Lazio, 2007)

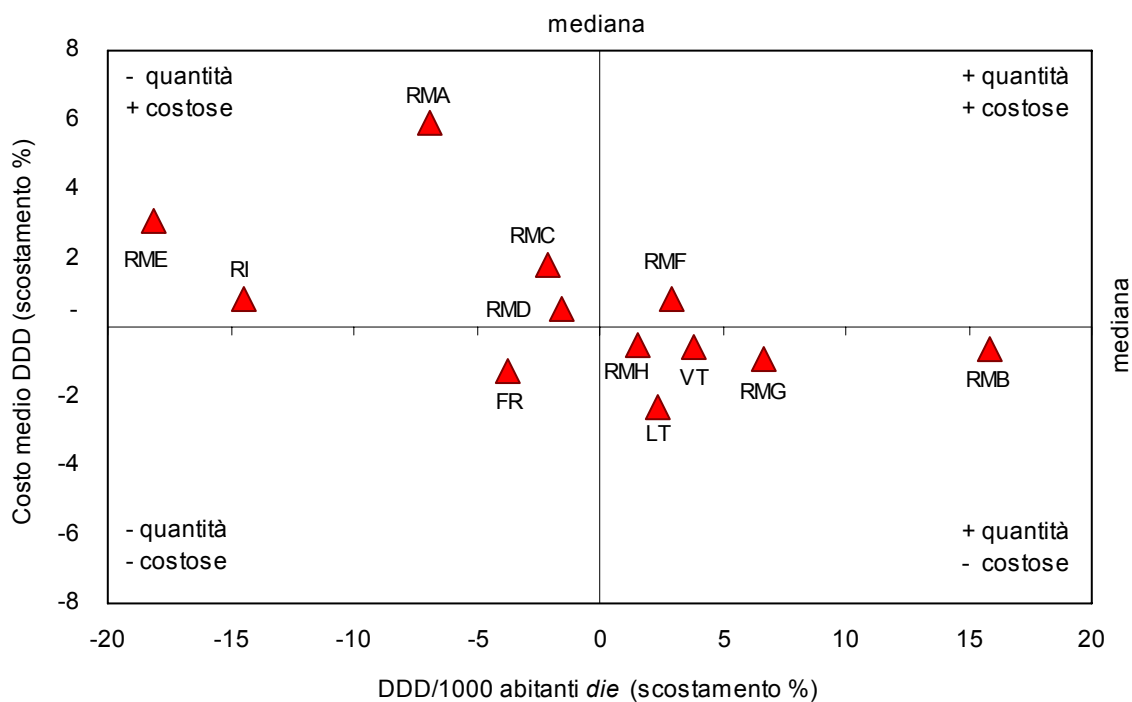


Tabella 48. Prescrizione di Fans per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2007)

Categorie e sostanze	Spesa lorda pro capite	Δ % 07-06	DDD/1000 abitanti die	Δ % 07-06	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Altri FANS per via sistemica	3,2	-8,4	24,5	-4,7	197,8	61	0,76
Anti-cox2	2,3	-14,5	6,4	-0,7	34,9	67	0,56
Ketorolac	0,2	-27,9	0,4	-27,9	16,2	60	0,76
Fans	5,7	-11,9	31,3	-4,3	217,2	61	0,76
etoricoxib	1,5	-14,1	4,1	-2,0	22,6	67	0,58
celecoxib	0,8	-15,2	2,3	1,8	14,0	69	0,50
nimesulide	0,8	-17,8	8,6	-16,3	87,4	64	0,70
ketoprofene	0,6	-1,9	4,1	8,0	51,7	60	0,72
diclofenac	0,6	2,3	3,6	5,8	52,5	60	0,81
pirossicam	0,2	-10,5	1,6	-7,7	13,9	64	0,66
ketorolac	0,2	-27,9	0,4	-27,9	16,2	60	0,76
ibuprofene	0,2	15,8	1,2	20,2	15,8	63	0,67
meloxicam	0,2	-31,1	1,3	-9,2	9,6	66	0,60
aceclofenac	0,2	-9,9	1,0	-4,7	10,4	64	0,63
naprossene	0,1	-1,2	1,2	2,2	7,5	58	0,65
lornoxicam	0,1	>100	0,5	>100	5,0	64	0,60
diclofenac+misoprostolo	0,1	-12,2	0,3	-7,6	1,5	67	0,64

Tabella 49. Durata di terapia di Fans per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2007)

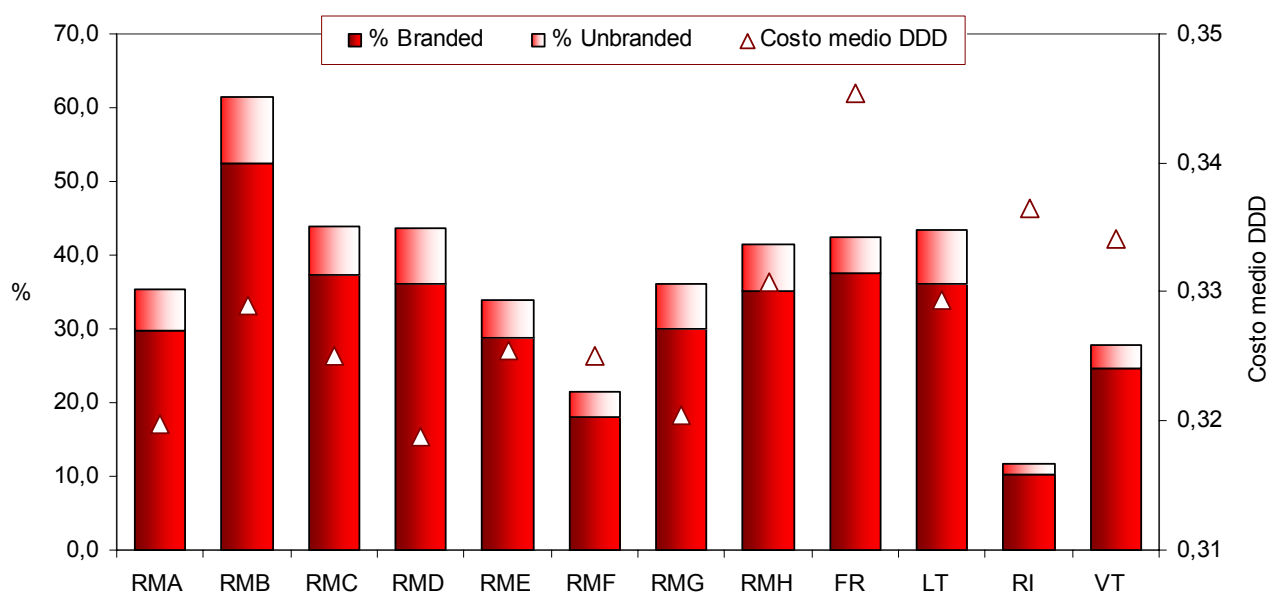
Categorie	Prescrizioni per utilizzatore	DDD per utilizzatore	DDD mediana	Utilizzatori con 1 prescrizione (%)
Altri FANS per via sistemica	2,2	39,3	26,0	53,0
Anti-cox2	1,9	58,2	30,0	64,2
Ketorolac	1,6	8,1	6,0	75,5
Totale	2,4	45,8	30,0	49,6

Tabella 50. Prescrizione di farmaci equivalenti* di Fans (Lazio, 2007)

Categorie	Spesa lorda pro capite	%	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. die	%	Δ % 07-06	Costo medio DDD
Equivalenti	2,14	37,5	-0,9	17,9	57,2	-1,1	0,33
Unbranded	0,32	5,6	-18,4	4,4	14,0	-16,5	0,20
Branded	1,82	31,9	3,0	13,5	43,2	5,2	0,37
Coperti da brevetto	3,56	62,5	-17,3	13,4	42,8	-8,1	0,73
Fans	5,70	100,0	-11,8	31,3	100,0	-4,2	0,50

* sono state utilizzate le liste di trasparenza mensili pubblicate dall'Agenzia Italiana del Farmaco

Figura 48. Prescrizione dei farmaci equivalenti di Fans per ASL: quota di spesa (branded e unbranded) sul totale della categoria e DDD prescritte (Lazio, 2007)



Osteoporosi

Come già osservato negli anni precedenti, la prescrizione di questa categoria è in costante aumento, infatti nel 2007 le DDD sono cresciute del 15,6% e la spesa di circa il 9% (Tabella 51). Questo andamento è in larga parte sostenuto dall'incremento dei bifosfonati (+22,7% DDD e +2,2% spesa), con l'acido risedronico che diventa la molecola a maggior spesa (Tabella 52). Sempre tra i bifosfonati cresce in misura consistente l'alendronato colecalciferolo (+80% DDD), mentre l'acido alendronico, il cui brevetto è scaduto nel 2006, diminuisce la propria prescrizione. È da sottolineare la rapida ascesa del ranelato di stronzio (+100% sia delle DDD che della spesa) (Tabella 52), anche se per questa molecola le prove di efficacia sono limitate alla popolazione oltre i 70 anni. Le donne sono otto volte più rappresentate degli uomini, con una prevalenza di circa il 15% nella popolazione ultrasessantacinquenne (Figura 49). L'età mediana degli utilizzatori è pari a 69 anni in linea con l'epidemiologia della patologia. Le ASL delle province hanno una spesa e una esposizione inferiore a quelle di Roma città (Figura 50). La durata media di trattamento per utilizzatore è diversa tra le categorie: calcio+vitamina D e ranelato di stronzio hanno brevi periodi di utilizzo mentre i pazienti trattati con bifosfonati rimangono in terapia per circa 200 giorni. Un terzo dei pazienti riceve una sola prescrizione nell'anno (Tabella 53). Un quarto della spesa e un terzo delle DDD sono relative a farmaci con brevetto scaduto, con una maggiore proporzione di utilizzo nella ASL cittadine (Tabella 54 e Figura 52).

Tabella 51. Prescrizione di farmaci per l'osteoporosi per ASL (Lazio, 2007)

ASL	Spesa lorda pro capite	Δ % 07-06	DDD/1000 abitanti die	Δ % 07-06	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
RMA	5,8	10,9	19,7	17,1	39,7	70	0,13
RMB	6,1	11,3	20,0	19,0	38,3	69	0,13
RMC	5,9	8,7	19,6	15,6	39,8	70	0,13
RMD	5,6	7,4	18,7	13,9	35,2	69	0,12
RME	5,7	6,7	19,3	13,0	38,0	70	0,12
RMF	3,9	10,0	13,3	14,9	24,7	68	0,14
RMG	5,0	4,2	16,8	11,7	27,8	68	0,14
RMH	5,0	10,6	17,7	18,9	30,1	68	0,12
FR	4,2	10,8	13,7	17,9	26,2	69	0,15
LT	4,8	8,3	17,3	14,0	30,0	68	0,13
RI	3,6	1,8	12,6	10,5	25,2	71	0,13
VT	3,1	11,2	10,9	14,9	24,3	70	0,13
Lazio	5,2	8,8	17,4	15,6	32,6	69	0,13

Figura 49. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di farmaci per l'osteoporosi, per classi di età e sesso (Lazio, 2007)

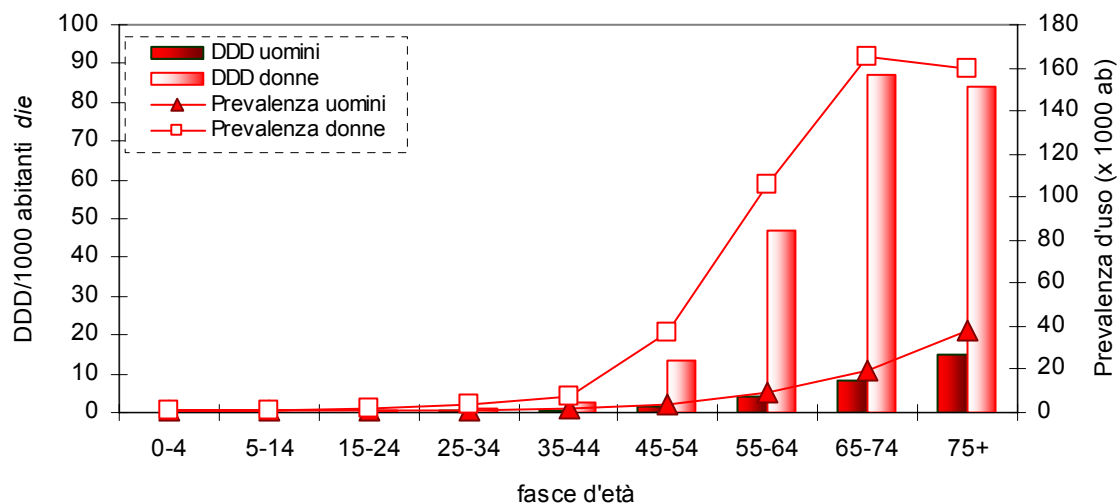


Figura 50. Scostamento percentuale e assoluto dalla mediana regionale della spesa *pro capite* pesata di farmaci per l'osteoporosi per ASL (Lazio, 2007)

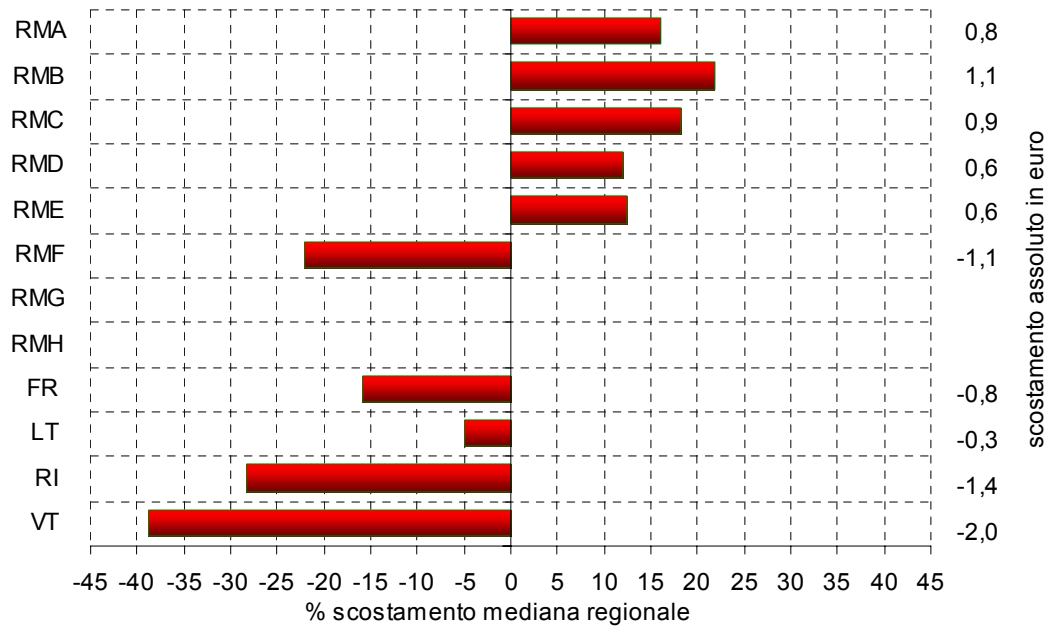


Figura 51. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di farmaci per l'osteoporosi per ASL (Lazio, 2007)

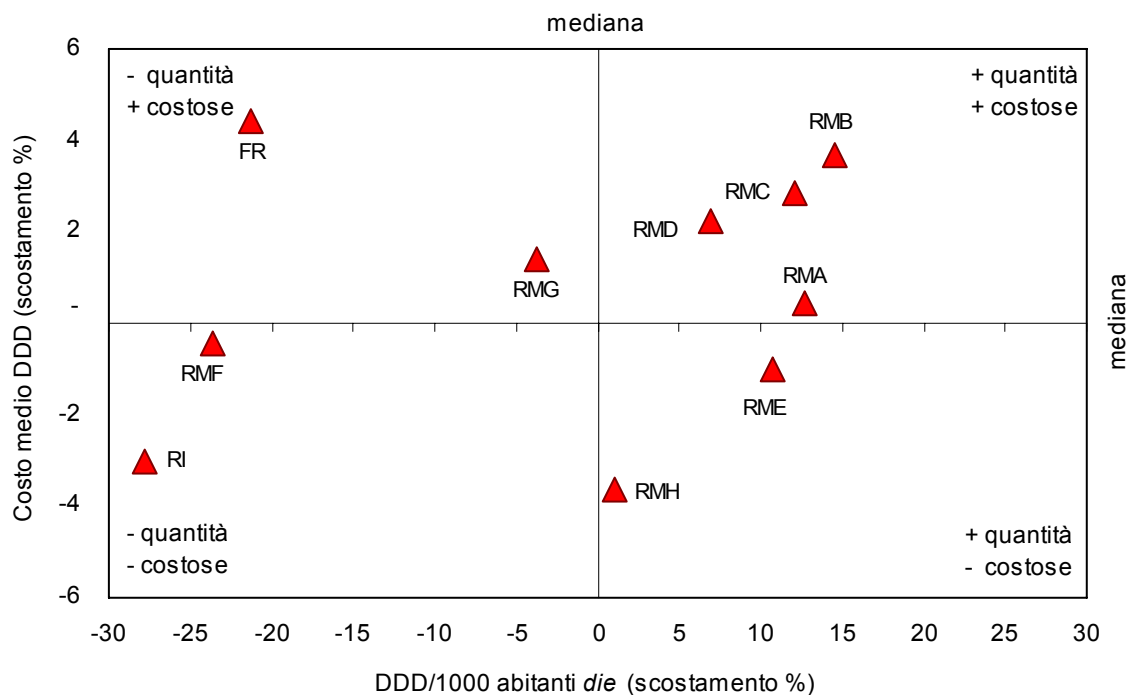


Tabella 52. Prescrizione di farmaci per l'osteoporosi per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2007)

Categorie e sostanze	Spesa lorda pro capite	Δ % 07-06	DDD/1000 abitanti die	Δ % 07-06	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Bifosfonati orali e iniettabili	3,9	2,2	9,2	22,7	15,3	72	0,09
Ranelato di stronzio	0,7	>100	1,0	>100	2,8	71	0,07
Calcio+Vitamina D	0,5	-0,5	5,7	1,9	18,4	67	0,12
Calcio	0,1	-2,8	1,5	1,0	3,4	65	0,32
Osteoporosi	5,2	8,8	17,4	15,6	32,6	69	0,13
acido risedronico	1,4	15,2	3,1	21,1	5,1	71	0,07
acido alendronico	1,2	-39,0	3,7	-3,9	6,2	72	0,10
alendronato colecalciferolo	0,8	67,4	1,7	78,6	3,0	71	0,08
ranelato di stronzio	0,7	>100	1,0	>100	2,8	71	0,07
calcio carbonato+ colecalciferolo	0,5	-0,5	5,7	1,9	17,4	67	0,12
acido ibandronico	0,4	>100	0,7	>100	1,3	71	0,06
sodio neridronato	0,1	-2,1	-	3,4	0,6	71	0,14
calcio carbonato	0,1	-2,4	0,5	1,4	2,2	66	0,32
calcio carbonato+calcio lattogluconato	-	-3,3	1,0	0,9	1,3	62	0,30
acido clodronico sale disodico	-	-13,4	-	-14,1	0,2	78	0,88
acido etidronico sale disodico idrato	-	-15,3	-	-15,4	-	74	1,32
calcio gluconato per preparazioni iniettabili	-	0,7	-	-0,3	-	86	-

Tabella 53. Durata di terapia di farmaci per l'osteoporosi per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2007)

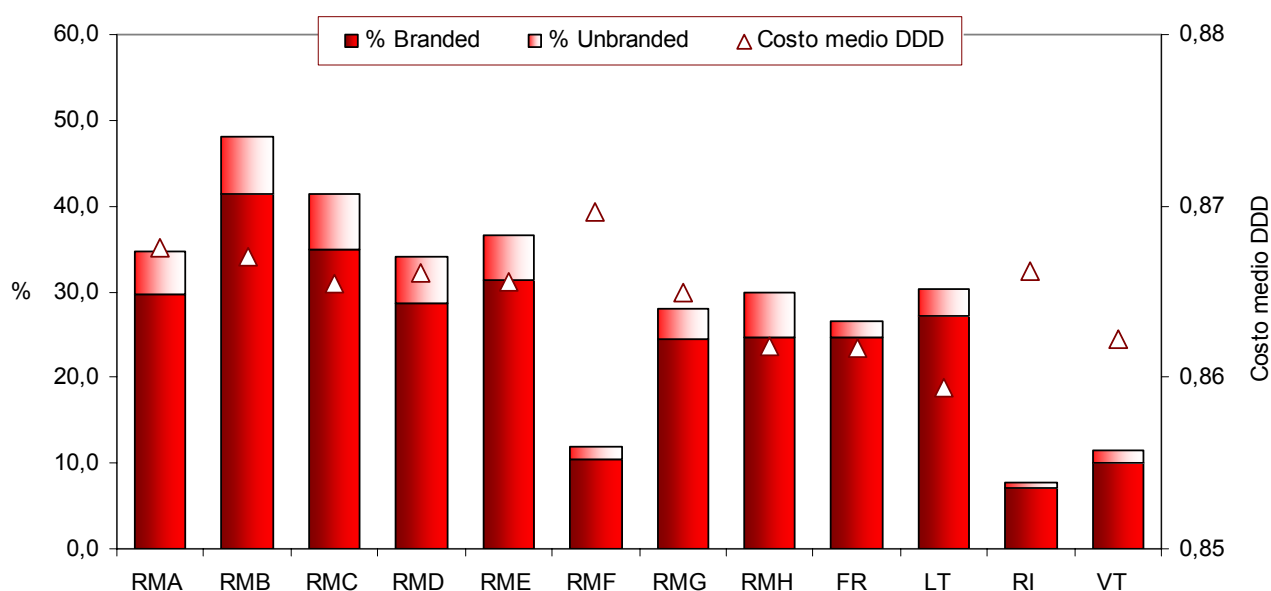
Categorie	Prescrizioni per utilizzatore	DDD per utilizzatore	DDD mediana	Utilizzatori con 1 prescrizione (%)
Bifosfonati orali e iniettabili	4,4	194,5	196,0	20,9
Ranelato di stronzio	2,7	117,5	84,0	42,4
Calcio+Vitamina D	2,1	99,7	60,0	52,9
Calcio	2,5	144,3	60,0	53,7
Osteoporosi	3,8	173,0	120,0	34,6

Tabella 54. Prescrizione di farmaci equivalenti* di farmaci per l'osteoporosi (Lazio, 2007)

Categorie	Spesa lorda pro capite	%	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. die	%	Δ % 07-06	Costo medio DDD
Equivalenti	1,16	25,4	>100	3,7	35,7	>100	0,86
Unbranded	0,16	3,4	>100	0,5	5,2	>100	0,80
Branded	1,00	21,9	>100	3,1	30,5	>100	0,88
Coperti da brevetto	3,40	74,6	-13,2	6,6	64,3	-11,1	1,42
Osteoporosi	4,56	100,0	10,3	10,2	100,0	27,8	1,22

* sono state utilizzate le liste di trasparenza mensili pubblicate dall'Agenzia Italiana del Farmaco

Figura 52. Prescrizione dei farmaci equivalenti di farmaci per l'osteoporosi per ASL: quota di spesa (branded e unbranded) sul totale della categoria e DDD prescritte (Lazio, 2007)



Antiepilettici

Il numero di DDD di antiepilettici nel 2007 è diminuito del 2% rispetto all'anno precedente così come spesa lorda pro capite è diminuita del 9%. Si osserva tra le diverse ASL una variabilità compresa tra le 8 DDD della Roma A e le 10 di Viterbo. Per la prevalenza d'uso si rileva un incremento della variabilità compresa tra il 19,6 per 1000 abitanti della ASL di Latina ed il 28,3 della Roma B (Tabella 55). Per il 2007 si si rileva un notevole incremento del levetiracetam (+47%) e poi del clonazepam (+13%) e lamotrigina (+11%) a fronte di una riduzione del gabapentin (-31%) e del pregabalin (-20%) (Tabella 56). Da questo andamento si osserva l'effetto delle recenti decisioni dell'Autorità Regolatoria sul pregabalin che ne ha limitato l'uso con conseguente riduzione sia nella spesa lorda *pro capite* (-29%) che nelle dosi prescritte. Nonostante questo fenomeno, il pregabalin che ha una indicazione pressoché sovrapponibile a quella del gabapentin, mantiene una prevalenza d'uso quasi doppia rispetto a quella del gabapentin (6,1 vs 3,8 per 1000 abitanti) e resta l'antiepilettico con la maggiore prevalenza d'uso in assoluto. Si rileva che circa 1/3 dei farmaci antiepilettici prescritti sono equivalenti mentre i restanti 2/3 sono coperti da brevetto. Questa tipologia di farmaci ha avuto una riduzione nella spesa lorda *pro capite* del 3% a fronte di una riduzione 4 volte maggiore dei farmaci coperti da brevetto (-11%) (Tabella 58 e Figura 56).

Tabella 55. Prescrizione di antiepilettici per ASL (Lazio, 2007)

ASL	Spesa lorda <i>pro capite</i>	Δ % 07-06	DDD/1000 abitanti <i>die</i>	Δ % 07-06	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
RMA	4,6	-7,2	8,4	-1,3	27,8	62	0,82
RMB	5,1	-12,1	9,7	-3,6	27,7	60	0,81
RMC	4,9	-6,3	9,2	-1,1	28,3	61	0,84
RMD	5,0	-4,9	9,0	-0,9	26,4	61	0,85
RME	4,4	-10,3	8,7	-2,9	25,1	61	0,84
RMF	4,7	-4,4	9,8	0,2	23,5	59	0,80
RMG	4,7	-10,9	9,7	-3,2	22,2	58	0,87
RMH	4,4	-5,8	9,3	1,0	21,9	58	0,85
FR	4,1	-12,5	9,3	-1,9	20,9	59	0,90
LT	4,2	-11,7	9,0	-1,8	19,6	58	0,90
RI	4,4	-10,6	9,5	-3,8	22,5	64	0,85
VT	4,4	-11,0	9,8	-2,4	26,2	62	0,83
Lazio	4,6	-9,0	9,2	-1,8	24,1	60	0,84

Figura 53. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiepilettici, per classi di età e sesso (Lazio, 2007)

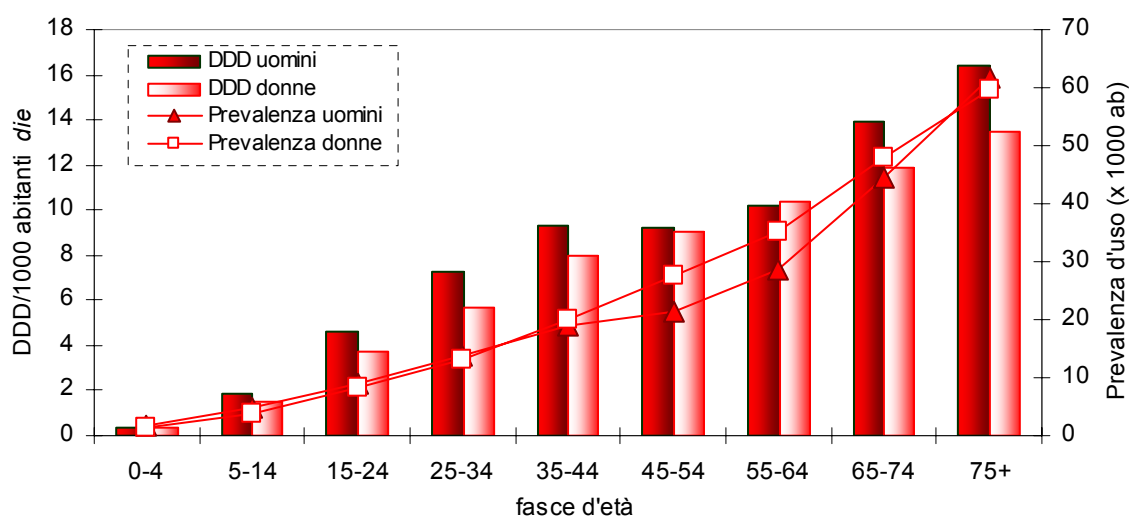


Figura 54. Scostamento percentuale e assoluto dalla mediana regionale della spesa *pro capite* pesata di antiepilettici per ASL (Lazio, 2007)

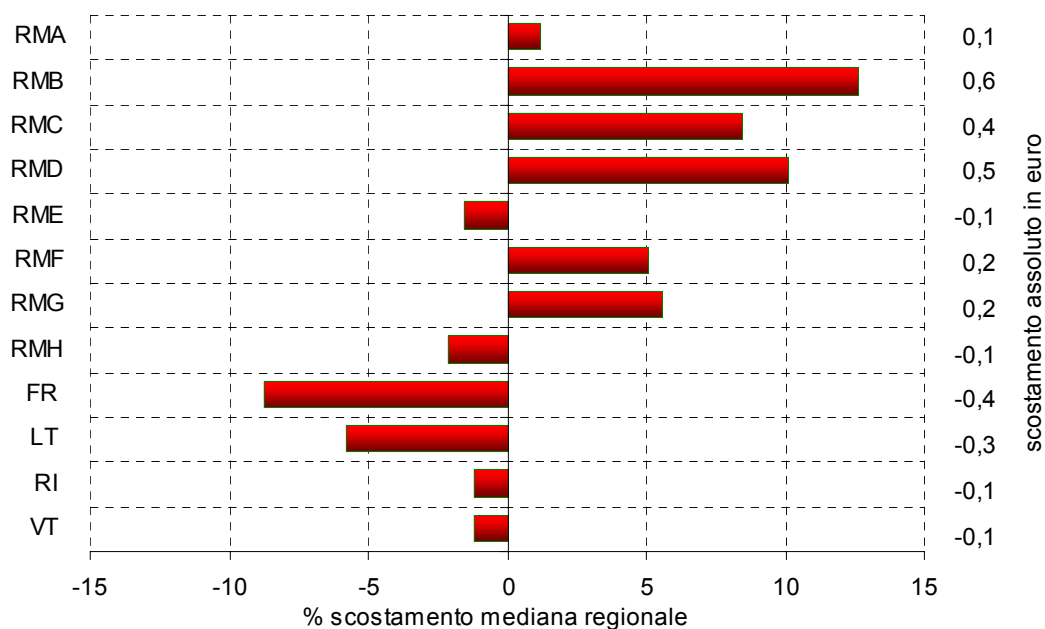


Figura 55. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antiepilettici per ASL (Lazio, 2007)

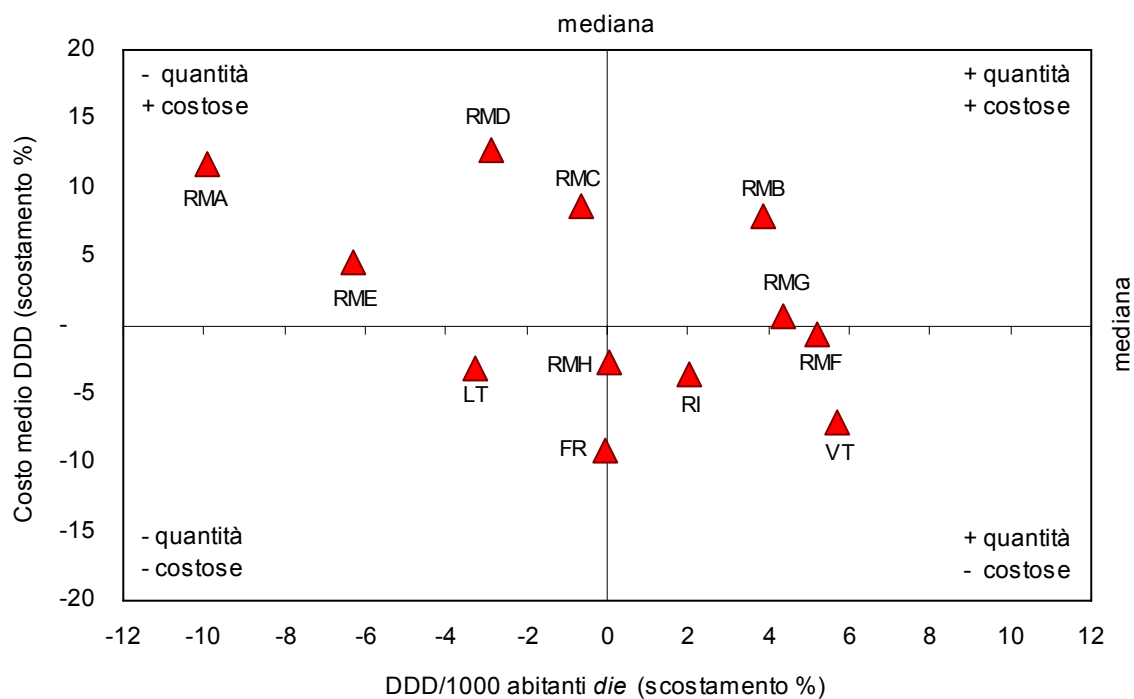


Tabella 56. Prescrizione di antiepilettici per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2007)

Categorie e sostanze	Spesa lorda pro capite	Δ % 07-06	DDD/1000 abitanti die	Δ % 07-06	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Antiepilettici	4,6	-9,0	9,2	-1,8	24,1	60	0,84
pregabalin	1,0	-24,9	0,8	-20,3	6,1	67	0,70
topiramato	0,7	-4,3	0,4	5,2	1,2	45	0,55
levetiracetam	0,7	40,3	0,4	46,7	0,6	52	0,97
acido valproico sale sodico+acido valproico	0,6	8,1	1,5	6,3	3,1	46	0,98
gabapentin	0,5	-34,0	0,5	-30,8	3,8	67	0,77
lamotrigina	0,5	-13,1	0,4	11,2	1,1	49	0,70
carbamazepina	0,3	-5,5	1,4	-1,6	3,1	52	1,01
oxcarbazepina	0,2	4,9	0,5	7,5	0,9	51	0,96
fenobarbital	0,1	-2,2	2,5	-2,1	3,1	62	1,10
clonazepam	0,1	12,9	0,4	12,5	3,2	56	0,85

Tabella 57. Durata di terapia di antiepilettici per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2007)

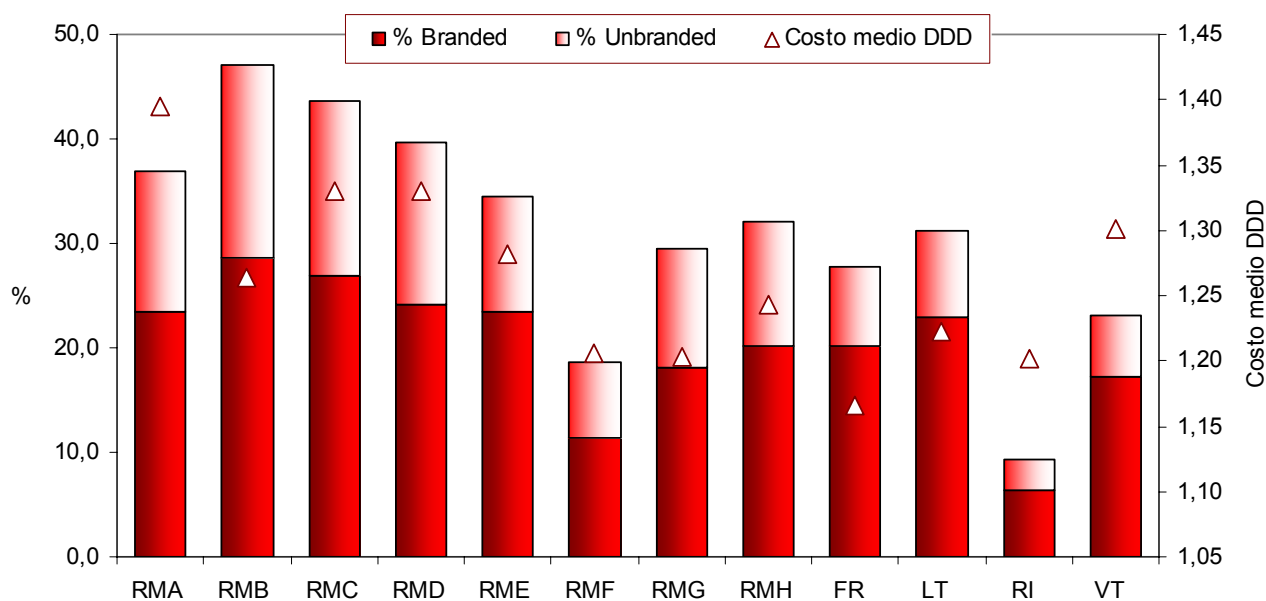
Categorie	Prescrizioni per utilizzatore	DDD per utilizzatore	DDD mediana	Utilizzatori con 1 prescrizione (%)
Antiepilettici	6,2	122,8	48,0	29,3

Tabella 58. Prescrizione di farmaci equivalenti* di antiepilettici (Lazio, 2007)

Categorie	Spesa lorda pro capite	%	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. die	%	Δ % 07-06	Costo medio DDD
Equivalenti	1,37	29,7	-2,7	2,9	31,9	-2,1	1,27
Unbranded	0,48	10,4	-30,9	0,7	7,2	-24,7	1,96
Branded	0,89	19,3	24,7	2,3	24,7	7,4	1,07
Coperti da brevetto	3,24	70,3	-11,3	6,3	68,1	-1,4	1,41
Antiepilettici	4,61	100,0	-8,9	9,2	100,0	-1,6	1,37

* sono state utilizzate le liste di trasparenza mensili pubblicate dall'Agenzia Italiana del Farmaco

Figura 56. Prescrizione dei farmaci equivalenti di antiepilettici per ASL: quota di spesa (branded e unbranded) sul totale della categoria e DDD prescritte (Lazio, 2007)



Antiparkinson

La prescrizione di farmaci antiparkinson è in aumento sia in termini di dosi che per spesa lorda (rispettivamente del 5% e del 10%). La variabilità è compresa tra le 3 DDD per 1000 abitanti della Roma H e le 4 di Rieti. La ASL con la minore prevalenza d'uso è la Roma F (4,7 assuntori per 1000 abitanti), mentre quella con il valore più elevato è la Roma A (6,9 per 1000 abitanti) (Tabella 59). Per quanto riguarda la categoria dei dopaminoagonisti si continua a rilevare una riduzione delle prescrizioni di pergolide (-46%) e di cabergolina (-38%) a fronte di un incremento del pramipexolo (+19%) e del ropinirolo (+19%).

Il consumo di una nuova formulazione di levodopa (levodopa+carbidopa+entacapone) che contiene un inibitore periferico delle COMT (entacapone) è in aumento (+118%) a fronte di una riduzione del solo inibitore (-19%). Si rileva il notevole incremento nel 2007 rispetto al 2006 nell'uso del tolcapone, il solo inibitore delle COMT periferico e centrale disponibile sul mercato (+137%). Una recente formulazione di levodopa (melevodopa+carbidopa) è in costante aumento (+77%) a fronte di una lieve riduzione della formulazione tradizionale (carbidopa+levodopa) (Tabella 60). Un altro elemento di novità nell'uso dei farmaci antiparkinson è rappresentato dalla introduzione di un nuovo inibitore delle MAO-B, la rasagilina, mentre da anni in fascia C si trova un principio attivo della stessa famiglia (la selegilina). Non sono disponibili in letteratura studi di confronto tra la rasagilina e la selegilina sull'efficacia e la sicurezza. L'82% dei farmaci antiparkinson è ancora coperto da brevetto (Tabella 62).

Tabella 59. Prescrizione di antiparkinson per ASL (Lazio, 2007)

ASL	Spesa lorda pro capite	Δ % 07-06	DDD/1000 abitanti die	Δ % 07-06	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
RMA	2,8	10,9	3,3	6,7	6,9	76	1,01
RMB	2,4	9,4	3,0	5,1	5,8	75	0,99
RMC	2,8	8,1	3,3	2,8	6,6	76	0,96
RMD	2,7	10,8	2,9	4,1	5,4	75	1,06
RME	3,1	14,7	3,4	6,1	6,5	76	0,97
RMF	2,5	11,9	3,0	7,6	4,7	75	0,93
RMG	2,2	13,2	2,9	5,0	5,0	75	1,01
RMH	2,5	9,5	2,8	3,2	4,9	75	0,97
FR	2,6	1,0	3,4	1,0	6,6	74	0,91
LT	3,4	10,2	3,6	5,2	6,0	74	1,00
RI	3,5	10,1	3,8	3,8	6,5	76	1,13
VT	2,9	11,0	3,2	5,2	5,5	76	1,01
Lazio	2,8	9,8	3,2	4,5	5,7	75	0,98

Figura 57. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiparkinson, per classi di età e sesso (Lazio, 2007)

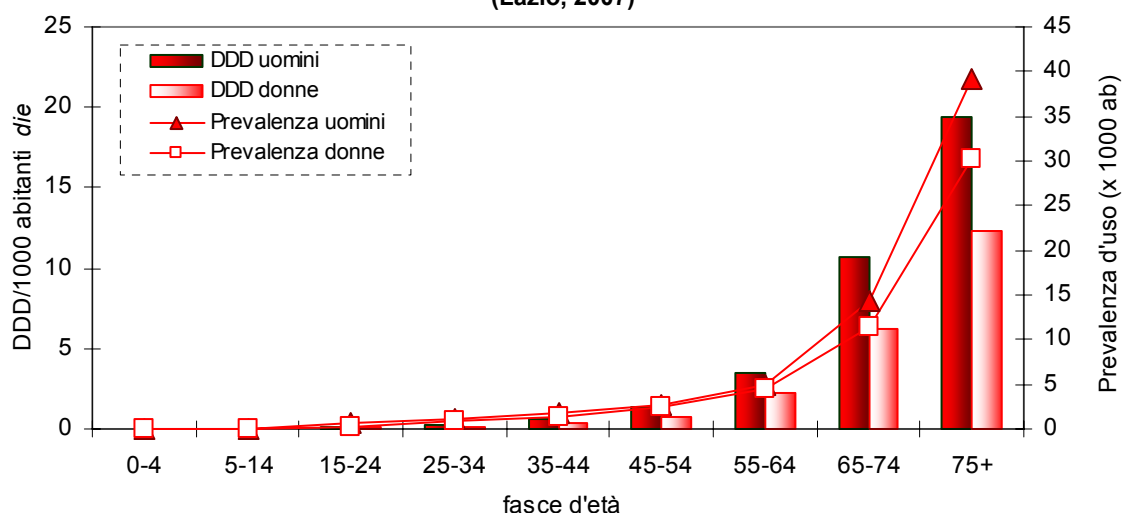


Figura 58. Scostamento percentuale e assoluto dalla mediana regionale della spesa *pro capite* pesata di antiparkinson per ASL (Lazio, 2007)

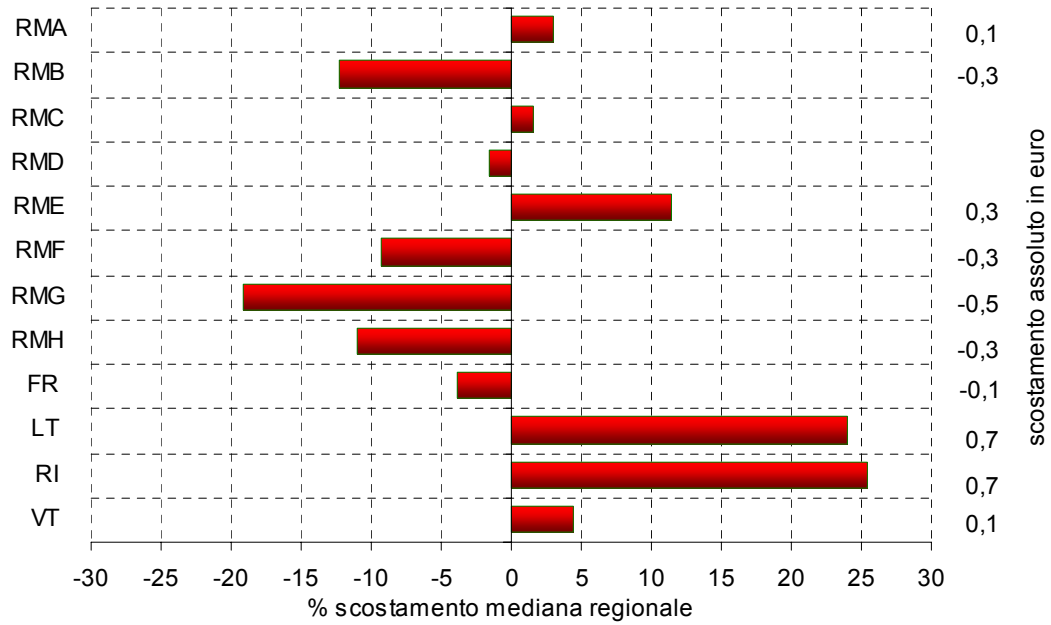


Figura 59. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antiparkinson per ASL (Lazio, 2007)

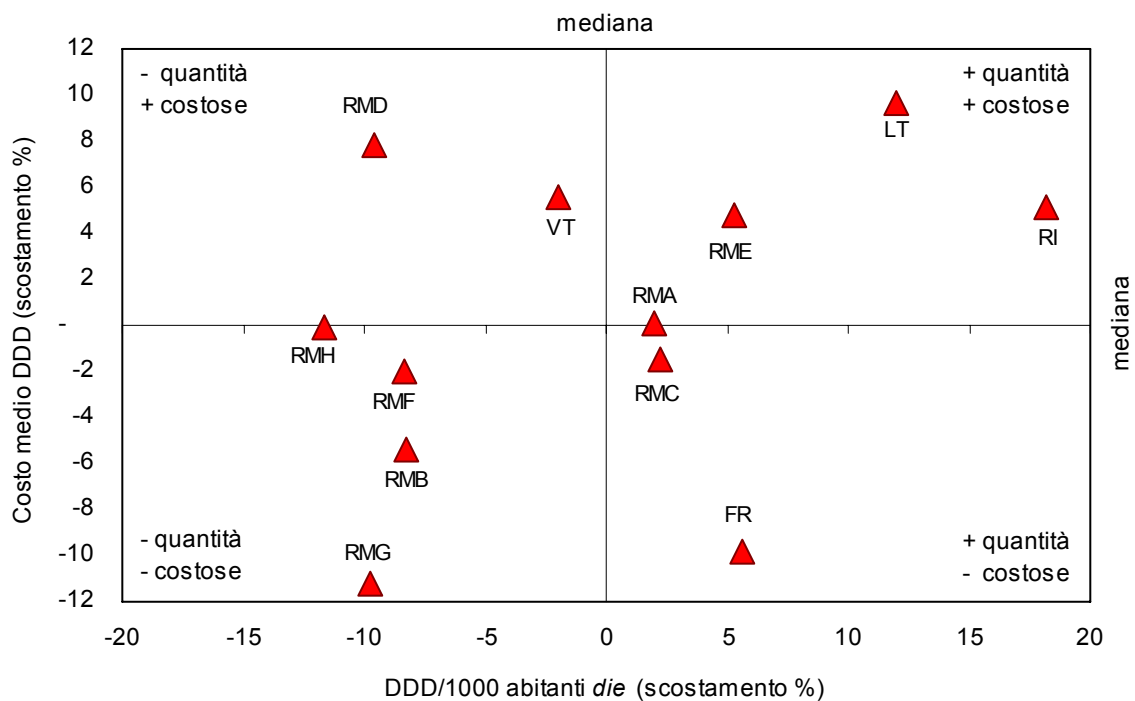


Tabella 60. Prescrizione di antiparkinson per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2007)

Categorie e sostanze	Spesa lorda pro capite	Δ % 07-06	DDD/1000 abitanti die	Δ % 07-06	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Antiparkinson	2,8	9,8	3,2	4,5	5,7	75	0,98
pramipexolo	1,1	14,1	0,4	18,6	1,4	73	1,04
benserazide + levodopa	0,5	-4,2	1,5	-2,0	1,6	79	0,98
ropinirolo	0,2	16,2	0,2	18,5	0,4	73	1,30
cabergolina	0,2	-40,6	0,2	-38,0	0,4	75	1,18
levodopa + carbidopa + entacapone	0,2	>100	0,1	>100	0,2	73	1,55
rasagilina	0,2	-	0,1	-	0,2	71	1,49
entacapone	0,1	-18,5	0,1	-18,5	0,1	73	1,62
melevodopa + carbidopa	0,1	78,1	0,2	76,9	0,4	75	1,33
tolcapone	<0,05	>100	<0,05	>100	-	69	1,54
pergolide	<0,05	-51,4	<0,05	-46,3	0,1	76	1,14

Tabella 61. Durata di terapia di antiparkinson per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2007)

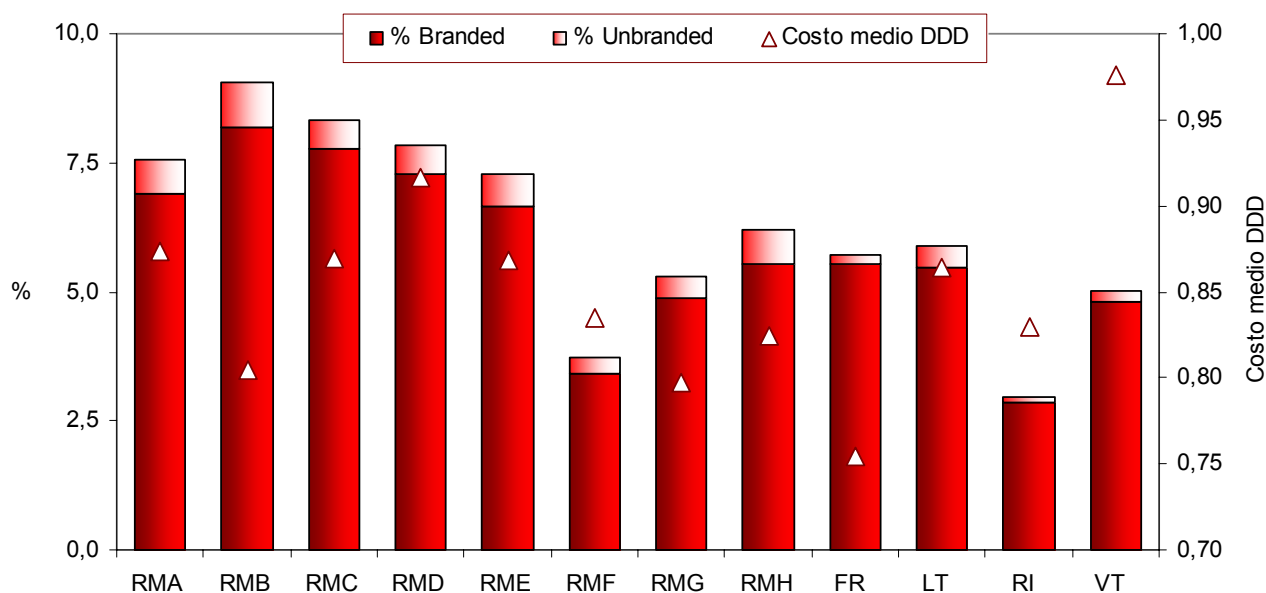
Categorie	Prescrizioni per utilizzatore	DDD per utilizzatore	DDD mediana	Utilizzatori con 1 prescrizione (%)
Antiparkinson	9,3	177,9	96,0	20,7

Tabella 62. Prescrizione di farmaci equivalenti* di antiparkinson (Lazio, 2007)

Categorie	Spesa lorda pro capite	%	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. die	%	Δ % 07-06	Costo medio DDD
Equivalenti	0,18	6,4	-0,1	0,6	17,9	-4,2	0,85
Unbranded	0,01	0,5	41,0	-	1,5	0,6	0,79
Branded	0,16	6,0	-2,4	0,5	16,5	-4,6	0,85
Coperti da brevetto	2,57	93,6	10,8	2,6	82,1	6,8	2,70
Antiparkinson	2,75	100,0	10,0	3,2	100,0	4,6	2,37

* sono state utilizzate le liste di trasparenza mensili pubblicate dall'Agenzia Italiana del Farmaco

Figura 60. Prescrizione dei farmaci equivalenti di antiparkinson per ASL: quota di spesa (branded e unbranded) sul totale della categoria e DDD prescritte (Lazio, 2007)



Antipsicotici

Il numero di dosi nel 2007 è aumentato rispetto all'anno precedente dello 0,8% mentre la spesa lorda *pro capite* si è lievemente ridotta (-1%). La variabilità osservata tra le ASL della regione in termini di prevalenza d'uso oscilla tra l'8,6 per 1000 abitanti della ASL Roma H ed il 10,8 della Roma A. Per quanto riguarda l'andamento della prevalenza d'uso per sesso e fascia d'età si rileva un incremento strettamente connesso con l'età, mentre per quanto riguarda le giornate di terapie espresse in DDD per 1000 abitanti l'andamento è più variegato con un picco nella fascia 35-44 per i maschi e nella fascia +75 per le donne. Questo fenomeno indica probabilmente un differente uso di questi farmaci nelle patologie psichiatriche e nelle sindromi demenziali (Figura 61). Il consumo degli antipsicotici tipici, è in aumento sia come numero di prescrizioni che come spesa *pro capite* mentre quello degli atipici è in lieve diminuzione (Tabella 64). Tra le molecole si rileva il crescente uso dell'aripiprazolo (+24% per DDD e spesa) concentrato soprattutto nelle fasce d'età più giovanili (età mediana pari a 42 anni) e della amisulpride, (incremento del 56% per le DDD e del 55% per la spesa) utilizzata nella popolazione con un'età mediana di 57 anni. Anche la quetiapina presenta un incremento nelle dosi (+7%) e nella spesa (+4%) concentrato nelle fasce della popolazione con un'età più avanzata (età mediana pari a 77 anni) (Tabella 64). I farmaci equivalenti contribuiscono solo per il 14% al totale delle dosi prescritte degli antipsicotici (Tabella 66 e Figura 64).

Tabella 63. Prescrizione di antipsicotici per ASL (Lazio, 2007)

ASL	Spesa lorda <i>pro capite</i>	Δ % 07-06	DDD/1000 abitanti <i>die</i>	Δ % 07-06	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
RMA	4,2	-1,0	3,7	0,6	10,8	63	0,83
RMB	4,3	-0,1	3,8	1,8	9,8	60	0,88
RMC	4,2	1,7	3,6	2,3	10,4	62	0,89
RMD	4,0	-3,6	3,4	-	9,5	63	0,85
RME	3,5	-15,5	3,1	-9,6	9,6	65	0,84
RMF	4,9	1,0	4,4	0,9	8,8	64	0,76
RMG	4,9	-2,4	4,7	-1,4	8,9	63	0,92
RMH	4,3	4,4	3,8	4,4	8,6	62	0,82
FR	4,8	0,3	5,0	3,1	9,1	59	1,00
LT	4,5	5,0	4,4	3,4	8,5	59	0,95
RI	4,3	12,2	3,6	7,7	10,0	69	0,80
VT	3,3	-2,5	2,9	-2,6	8,7	68	0,81
Lazio	4,2	-0,8	3,9	0,8	9,2	62	0,87

Figura 61. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antipsicotici, per classi di età e sesso (Lazio, 2007)

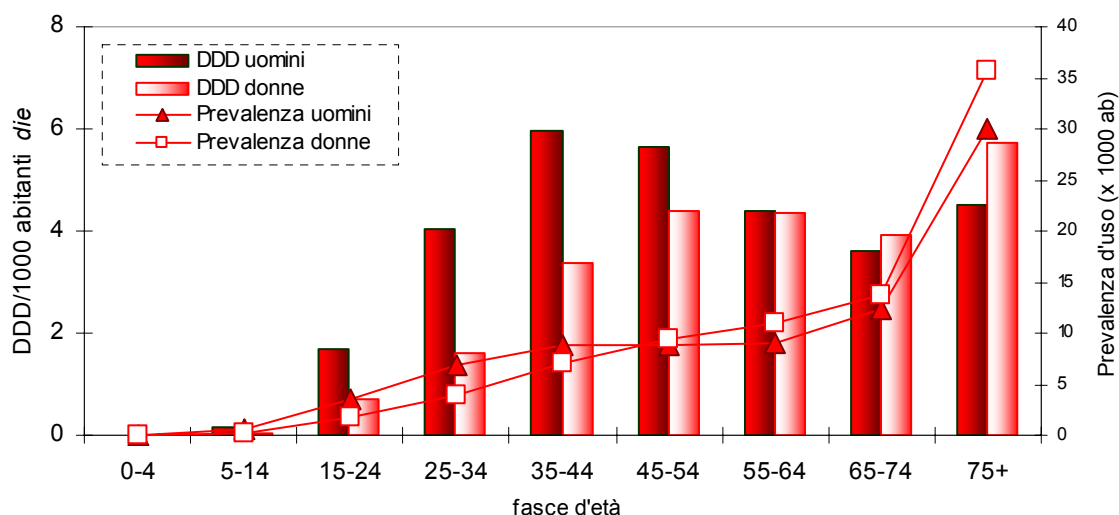


Figura 62. Scostamento percentuale e assoluto dalla mediana regionale della spesa *pro capite* pesata di antipsicotici per ASL (Lazio, 2007)

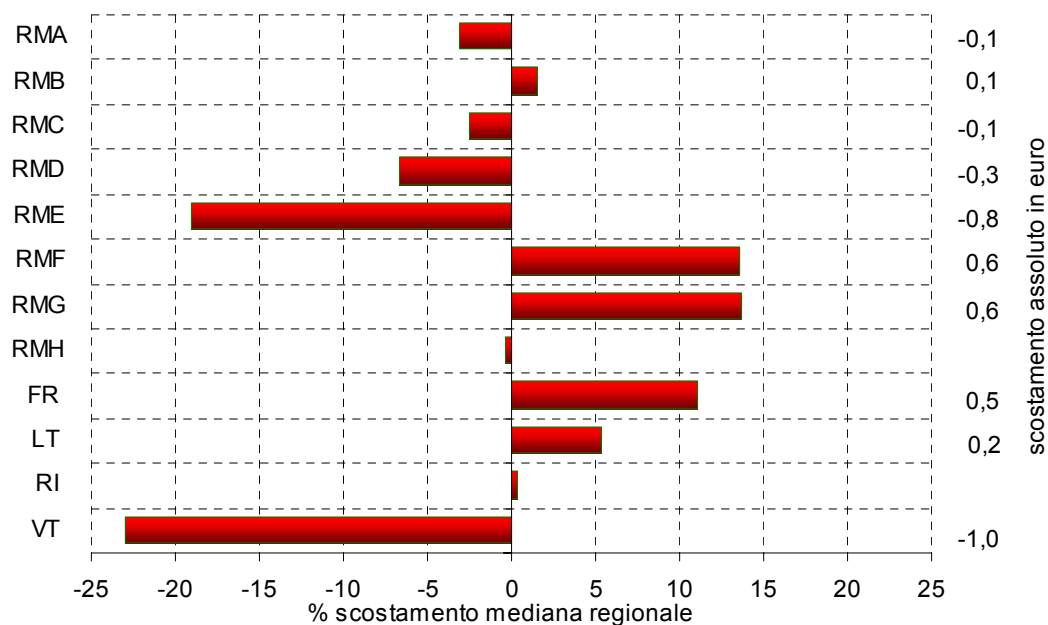


Figura 63. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antipsicotici per ASL (Lazio, 2007)

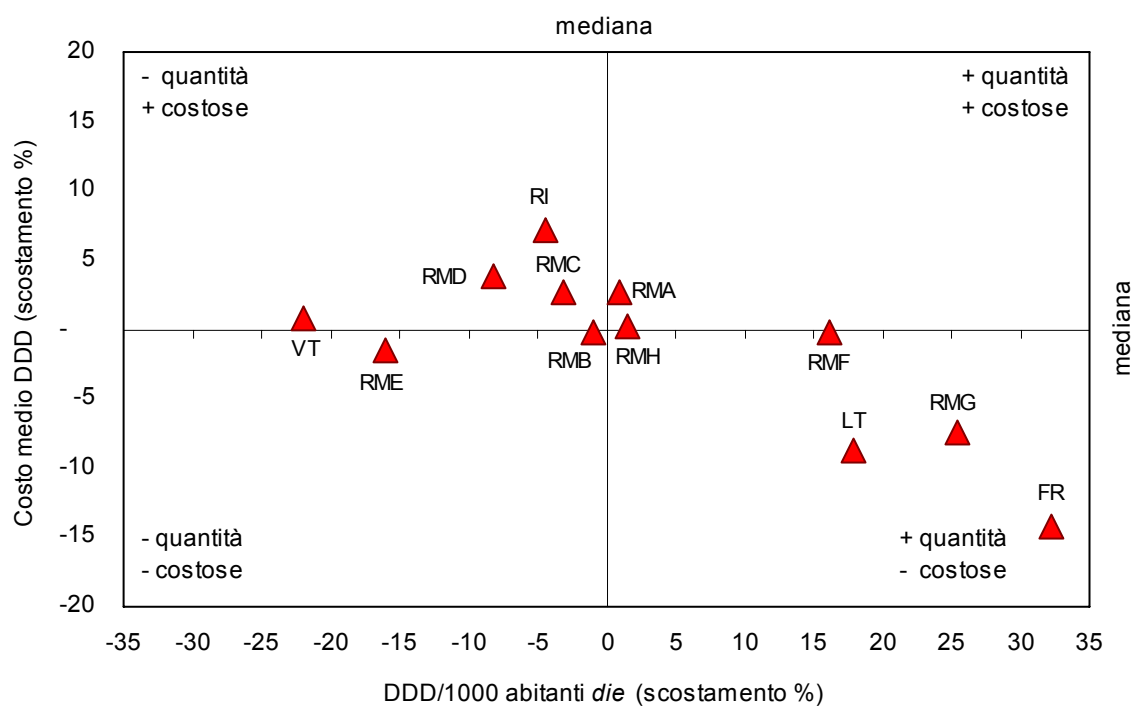


Tabella 64. Prescrizione di antipsicotici per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2007)

Categorie e sostanze	Spesa lorda pro capite	Δ % 07-06	DDD/1000 abitanti die	Δ % 07-06	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Altri Antipsicotici	4,0	-1,4	2,3	-0,5	5,7	63	0,91
Antipsicotici tipici	0,2	10,4	1,6	2,7	4,7	59	0,89
Antipsicotici	4,2	-0,8	3,9	0,8	9,2	62	0,87
olanzapina	1,6	-3,8	0,9	-3,9	1,8	52	0,99
quetiapina	1,3	4,0	0,7	7,1	2,5	77	0,71
risperidone	0,6	-15,4	0,4	-11,7	1,1	53	1,17
aripiprazolo	0,3	24,3	0,1	24,1	0,3	42	1,08
clozapina	0,2	1,8	0,2	4,2	0,5	56	1,32
amisulpride	0,1	55,0	0,1	55,9	0,3	57	0,83
aloperidolo	0,1	-0,7	0,6	2,8	1,9	60	0,91
litio carbonato	<0,05	-1,5	0,4	2,1	0,8	53	0,93
clotiapina	<0,05	-2,4	0,2	-2,4	0,6	60	1,04
clorpromazina	<0,05	-1,3	0,1	-0,8	0,7	66	0,95

Tabella 65. Durata di terapia di antipsicotici per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2007)

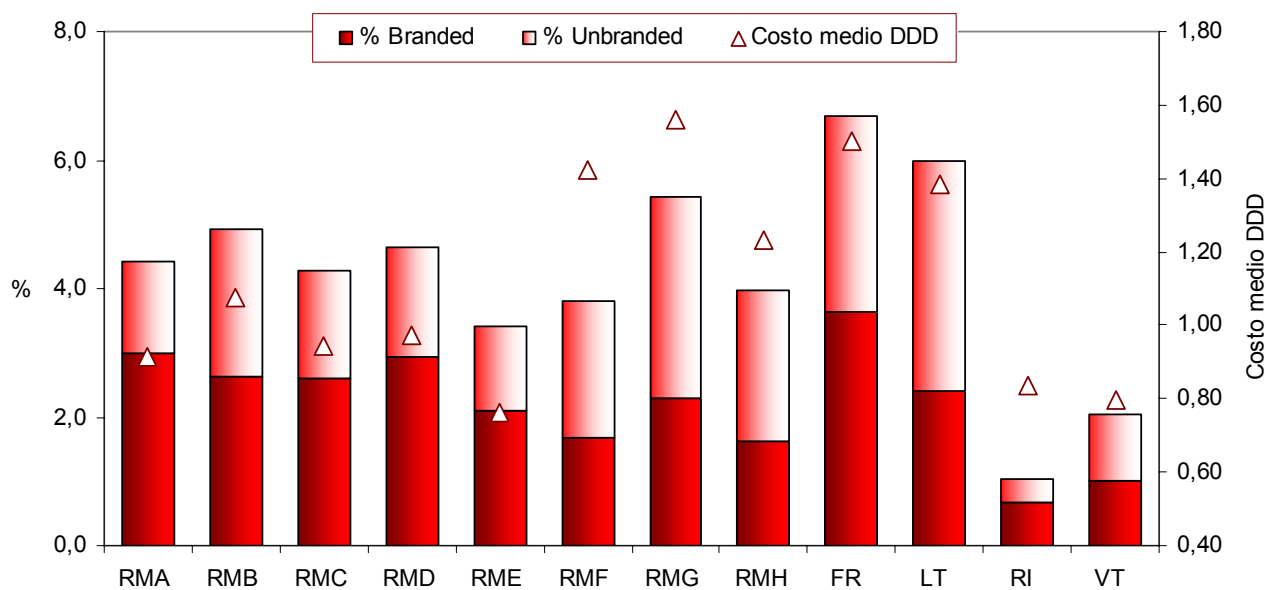
Categorie	Prescrizioni per utilizzatore	DDD per utilizzatore	DDD mediana	Utilizzatori con 1 prescrizione (%)
Altri antipsicotici	5,5	127,0	60,0	22,5
Antipsicotici atipici	5,0	110,2	40,0	33,9
Antipsicotici	5,9	134,1	56,0	25,9

Tabella 66. Prescrizione di farmaci equivalenti* di antipsicotici (Lazio, 2007)

Categorie	Spesa lorda pro capite	%	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. die	%	Δ % 07-06	Costo medio DDD
Equivalenti	0,21	5,1	1,6	0,5	13,5	2,7	1,12
Unbranded	0,10	2,4	-13,1	0,1	2,7	-9,4	2,67
Branded	0,11	2,7	20,1	0,4	10,8	6,3	0,74
Coperti da brevetto	4,03	94,9	-0,6	3,4	86,5	0,8	3,29
Antipsicotici	4,24	100,0	-0,5	3,9	100,0	1,1	3,00

* sono state utilizzate le liste di trasparenza mensili pubblicate dall'Agenzia Italiana del Farmaco

Figura 64. Prescrizione dei farmaci equivalenti di antipsicotici per ASL: quota di spesa (branded e unbranded) sul totale della categoria e DDD prescritte (Lazio, 2007)



Antidepressivi

La prescrizione di antidepressivi è in aumento rispetto al 2006 sia in termini di dosi (+6%) che di spesa (+3%). È da sottolineare la variabilità tra le diverse ASL, in termini di spesa va da un minimo di 6 euro nella RMF ad un massimo di 8 euro nella RMA. Il range invece dei consumi va dalle 24 DDD della RMG alle 31 della RMA (Tabella 67). Il maggiore livello di utilizzo tra la popolazione è stato quello della RMA (62 assuntori per 1000 abitanti), all'estremo opposto si colloca la RMG (41,4 assuntori per 1000 abitanti). Gli antidepressivi più prescritti in termini di DDD continuano ad essere gli SSRI (22 DDD) con un incremento del 3% rispetto al 2006. Si nota come il maggior incremento riguarda la categoria degli antidepressivi altri (+24% nella spesa e +21% nelle dosi), nella quale è presente una molecola quale la duloxetina di recente introduzione nel mercato, indicata per la depressione maggiore ma anche per la neuropatia diabetica che mostra il maggiore incremento tra tutti gli antidepressivi sia in termini di spesa (+83%) che di dosi prescritte (+82%) (Tabella 68). Tra le molecole si conferma ancora l'incremento dell'escitalopram (+11% nella spesa e +17% nelle dosi) in contrasto per la spesa a quanto si osserva per il citalopram. Circa un terzo dei pazienti riceve nel corso del 2007 una sola prescrizione di antidepressivo con una notevole differenza per i triciclici (42%) rispetto alle due categorie, SSRI (32%) e Antidepressivi altri (32%) (Tabella 69). La prescrizione di equivalenti in questa categoria è piuttosto consistente (65%) (Tabella 70).

Tabella 67. Prescrizione di antidepressivi per ASL (Lazio, 2007)

ASL	Spesa lorda pro capite	Δ % 07-06	DDD/1000 abitanti die	Δ % 07-06	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
RMA	8,0	3,6	31,4	6,0	62,0	62	0,54
RMB	7,1	1,4	28,6	4,3	53,1	59	0,48
RMC	7,5	1,9	29,5	4,3	58,6	61	0,52
RMD	6,8	2,4	26,6	5,1	50,3	61	0,50
RME	6,8	1,3	27,2	4,0	52,9	62	0,51
RMF	6,3	4,0	24,8	5,5	43,0	60	0,49
RMG	6,4	3,1	24,4	5,1	41,4	59	0,47
RMH	6,5	5,8	26,7	8,5	46,9	59	0,45
FR	6,8	6,0	26,7	8,6	47,2	60	0,51
LT	6,5	4,5	24,6	5,6	41,9	59	0,48
RI	7,5	7,1	29,4	7,9	51,5	62	0,49
VT	7,6	0,3	30,9	4,5	56,4	62	0,46
Lazio	7,0	3,1	27,6	5,6	49,7	60	0,49

Figura 65. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antidepressivi, per classi di età e sesso (Lazio, 2007)

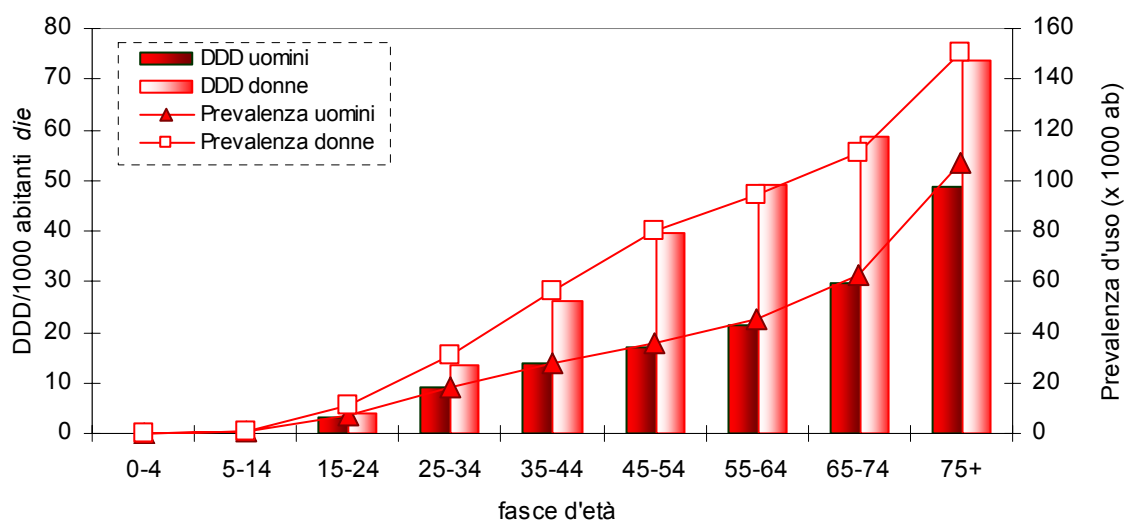


Figura 66. Scostamento percentuale e assoluto dalla mediana regionale della spesa *pro capite* pesata di antidepressivi per ASL (Lazio, 2007)

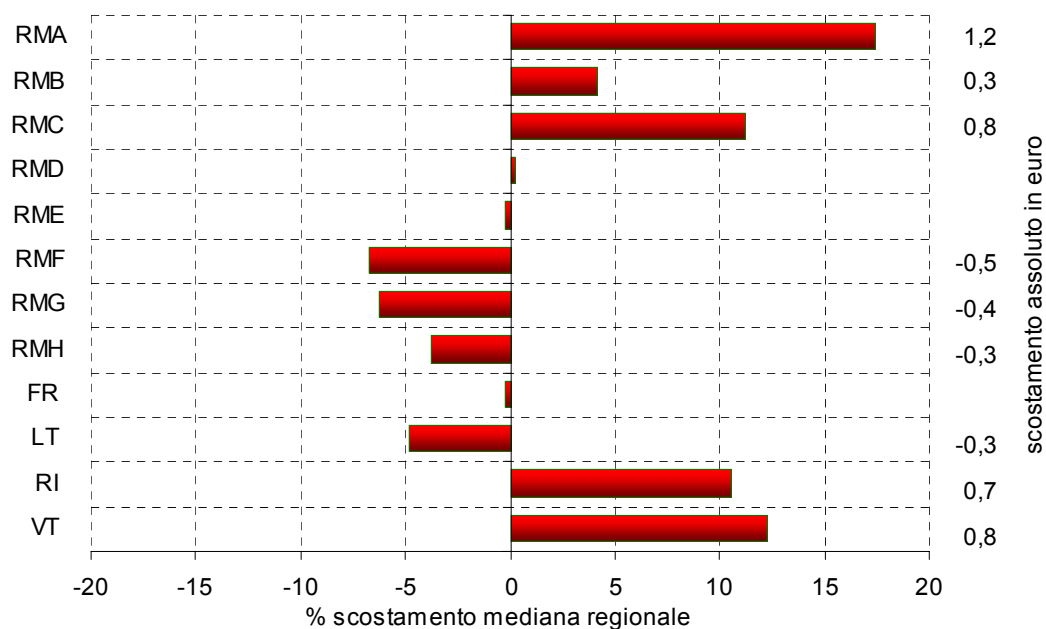


Figura 67. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antidepressivi per ASL (Lazio, 2007)

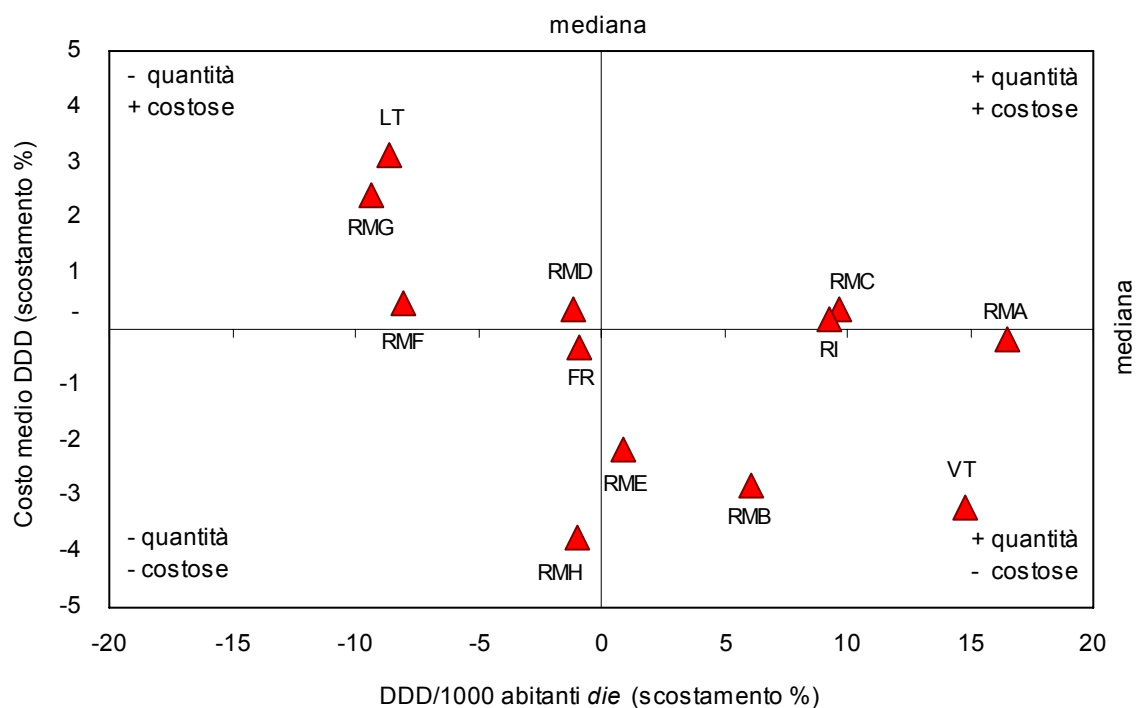


Tabella 68. Prescrizione di antidepressivi per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2007)

Categorie e sostanze	Spesa lorda pro capite	Δ % 07-06	DDD/1000 abitanti die	Δ % 07-06	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Antidepressivi SSRI	4,3	-5,5	21,7	3,2	38,3	60	0,48
Antidepressivi - Altri	2,5	23,6	4,7	20,8	11,5	63	0,54
Antidepressivi Triciclici	0,2	-5,3	1,1	-2,2	5,5	59	0,42
Antidepressivi	7,0	3,1	27,6	5,6	49,7	60	0,49
paroxetina	1,4	-4,7	6,3	3,1	12,6	58	0,49
escitalopram	1,4	10,5	4,3	16,7	8,1	60	0,47
venlafaxina	1,3	9,1	2,3	12,4	5,2	59	0,51
duloxetina	0,8	83,4	1,1	81,7	2,6	59	0,51
citalopram	0,6	-19,2	4,2	2,5	8,4	64	0,48
sertralina	0,6	-16,9	4,7	-2,0	8,0	65	0,51
fluoxetina	0,3	-12,2	1,9	-5,5	3,5	53	0,39
mirtazapina	0,2	2,9	0,8	7,0	1,7	68	0,63
fluvoxamina	0,1	-9,8	0,4	-8,1	0,7	51	0,81
trazodone	0,1	6,1	0,2	5,8	2,2	74	0,61

Tabella 69. Durata di terapia di antidepressivi per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2007)

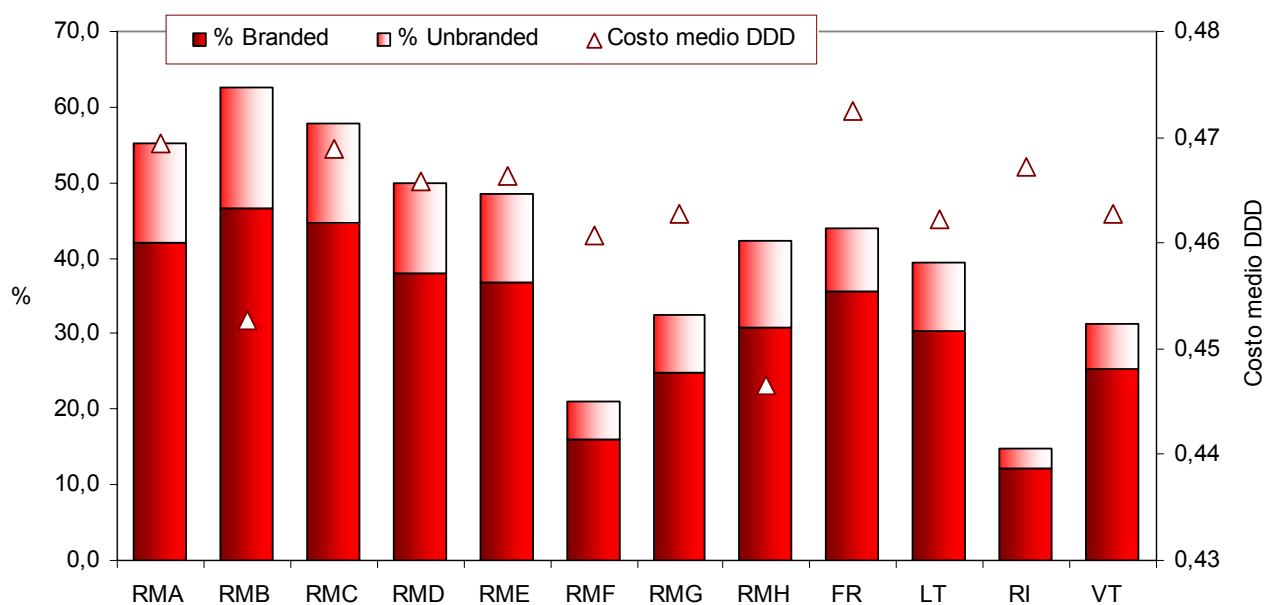
Categorie	Prescrizioni per utilizzatore	DDD per utilizzatore	DDD mediana	Utilizzatori con 1 prescrizione (%)
Antidepressivi SSRI	3,7	182,2	120,0	32,1
Antidepressivi - Altri	5,0	132,5	74,0	32,4
Antidepressivi Triciclici	3,7	66,8	32,0	42,4
Antidepressivi	4,4	178,3	120,0	30,3

Tabella 70. Prescrizione di farmaci equivalenti* di antidepressivi (Lazio, 2007)

Categorie	Spesa lorda pro capite	%	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. die	%	Δ % 07-06	Costo medio DDD
Equivalenti	3,02	43,3	-12,3	17,9	64,9	-0,2	0,46
Unbranded	0,71	10,1	16,4	5,1	18,5	43,9	0,38
Branded	2,32	33,2	-18,5	12,8	46,4	-11,0	0,50
Coperti da brevetto	3,95	56,7	19,5	9,7	35,1	18,6	1,12
Antidepressivi	6,97	100,0	3,2	27,6	100,0	5,7	0,69

* sono state utilizzate le liste di trasparenza mensili pubblicate dall'Agenzia Italiana del Farmaco

Figura 68. Prescrizione dei farmaci equivalenti di antidepressivi per ASL: quota di spesa (branded e unbranded) sul totale della categoria e DDD prescritte (Lazio, 2007)



Antiasmatici

Nel corso del 2007 si è osservata una certa stabilità nella prescrizione di antiasmatici, anche se rimane una evidente variabilità nell'uso tra le diverse ASL, con un minimo in quella di Viterbo (39 DDD) e un massimo nella RMB (51 DDD) (Tavola 71 e Figura 70). La prevalenza d'uso nella popolazione è del 14% con i livelli più elevati nelle fasce d'età estreme per la più alta incidenza di asma nei bambini (vedi Appendice F) e di BPCO negli anziani (Figura 69). Tra le categorie si rileva un incremento dei Beta 2 agonisti in associazione (+3% DDD), presumibilmente legata a una maggiore facilità d'uso e degli anticolinergici (+2% DDD), la diminuzione dei teofillinici e dei cromoni è spiegata dalla loro indicazione come farmaci di seconda scelta e dalla scarsa maneggevolezza d'uso dei teofillinici. L'associazione salmeterolo+fluticasone continua ad essere il principio attivo più prescritto (6 DDD/1000 ab die) mentre il tiotropio è quello con l'incremento più consistente (+20% della spesa e +27% delle DDD) (Tabella 72). Nel complesso il 51% dei pazienti ha ricevuto una sola prescrizione nell'anno, ciò indica come questi farmaci vengano utilizzati per alleviare la sintomatologia in contrasto con le linee guida. Solo per i broncodilatatori anticolinergici si osserva un periodo di trattamento congruente (190 giorni per utilizzatore) (Tabella 73). Soltanto il 10% delle dosi è relativo a farmaci equivalenti, con il livello più elevato nella Roma B (Tabella 74 e Figura 72).

Tabella 71. Prescrizione di antiasmatici per ASL (Lazio, 2007)

ASL	Spesa lorda pro capite	Δ % 07-06	DDD/1000 abitanti die	Δ % 07-06	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
RMA	16,1	2,7	44,4	0,0	132,8	51	0,90
RMB	18,1	0,9	50,9	-0,8	155,8	44	0,91
RMC	15,9	1,4	42,9	-1,7	140,1	48	0,89
RMD	16,3	-0,5	47,5	-2,3	142,9	46	0,89
RME	16,3	0,6	48,3	-0,8	132,3	48	0,92
RMF	18,4	1,6	50,8	-1,8	141,5	43	0,92
RMG	16,7	-3,5	47,7	-3,4	145,7	42	0,92
RMH	18,6	6,5	49,0	4,3	158,2	41	0,91
FR	16,9	3,1	41,3	1,8	131,8	45	0,98
LT	19,4	1,9	47,4	0,5	150,4	41	0,95
RI	15,0	0,2	45,4	-0,9	124,2	51	0,97
VT	14,2	-1,5	38,9	-4,4	122,5	49	0,93
Lazio	17,0	1,3	46,4	-0,6	141,0	45	0,92

Figura 69. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiasmatici, per classi di età e sesso (Lazio, 2007)

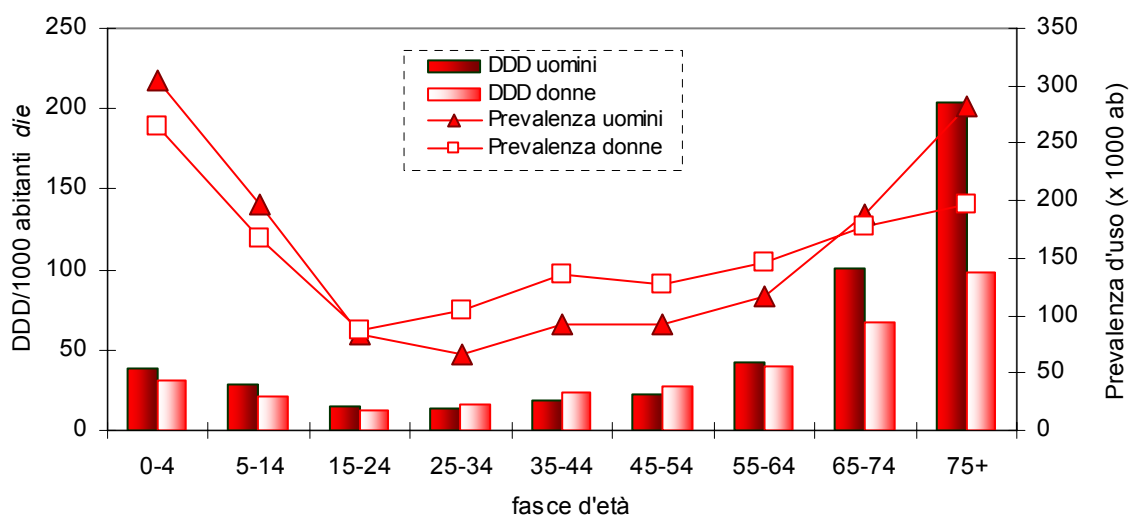


Figura 70. Scostamento percentuale e assoluto dalla mediana regionale della spesa pro capite pesata di antiasmatici per ASL (Lazio, 2007)

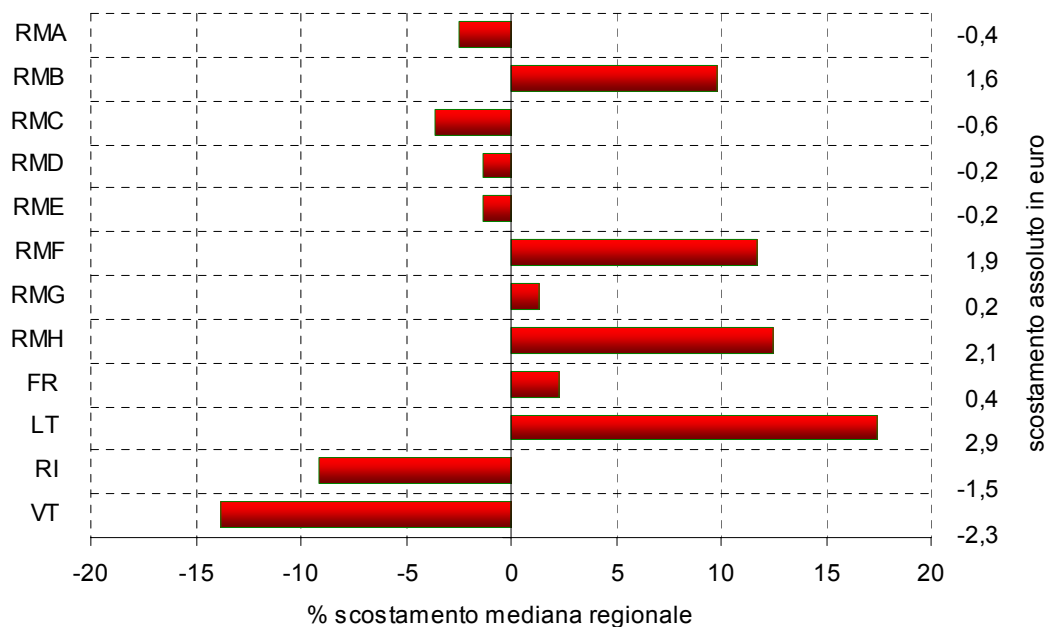


Figura 71. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antiasmatici per ASL (Lazio, 2007)

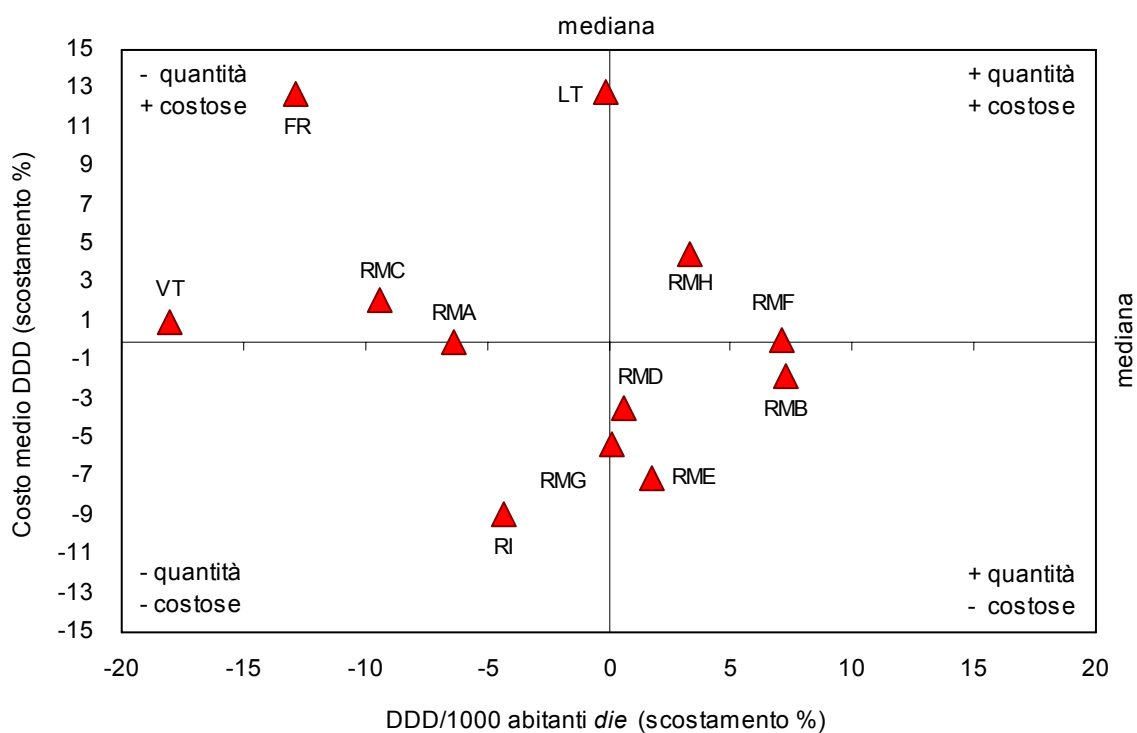


Tabella 72. Prescrizione di antiasmatici per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2007)

Categorie e sostanze	Spesa lorda pro capite	Δ % 07-06	DDD/1000 abitanti die	Δ % 07-06	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Beta 2 agonisti in associazione	7,1	5,6	10,1	3,0	34,2	58	0,98
Antiinfiammatori - cortisonici inalatori	4,1	-6,1	15,3	-1,9	104,8	41	0,88
Broncodilatatori - anticolinergici	2,3	13,0	8,4	1,8	14,3	71	1,16
Broncodilatatori - beta2 agonisti	1,7	-10,1	7,7	-3,2	38,5	39	1,06
Antag. rec. leucotrienici	1,4	5,6	2,1	6,1	6,5	41	0,97
Broncodilatatori - teofillinici	0,2	-9,7	2,0	-10,9	7,9	75	1,14
Antiinfiammatori - cromoni	0,1	-10,7	0,8	-6,2	2,9	43	0,91
Antiasmatici	17,0	1,3	46,4	-0,6	141,0	45	0,92
salmeterolo + fluticasone	5,1	1,0	6,2	4,4	18,0	64	1,00
tiotropio	2,0	20,2	3,3	26,5	7,4	73	1,42
beclometasone	2,0	-2,6	8,9	1,4	76,3	41	0,86
budesonide + formoterolo	1,6	20,4	1,9	17,8	6,2	60	1,06
montelukast	1,3	6,4	2,1	7,0	6,3	41	0,98
formoterolo	1,0	-11,8	2,7	-3,2	4,5	65	1,10
flunisolide	0,9	-9,4	2,9	-6,7	17,5	46	0,89
fluticasone	0,7	-11,2	1,6	-8,1	9,4	39	1,02
budesonide	0,6	-6,3	1,8	-3,9	10,5	32	1,07
salbutamolo	0,5	-1,3	4,1	-0,5	33,4	33	1,06
beclometasone + salbutamolo	0,5	17,9	1,6	-12,1	4,0	54	0,90
salmeterolo	0,3	-16,6	0,7	-13,0	1,7	66	1,12
ipratropio	0,2	-0,6	3,7	3,4	6,6	68	0,99
ossitropio	0,1	-35,7	1,3	-33,4	1,8	73	1,14
nedocromil	0,1	-10,6	0,8	-6,1	2,9	43	0,91
teofillina	0,1	-12,3	1,4	-12,4	4,7	76	1,21
bamifillina	0,1	-9,1	0,5	-8,8	1,7	76	1,15

Tabella 73. Durata di terapia di antiasmatici per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2007)

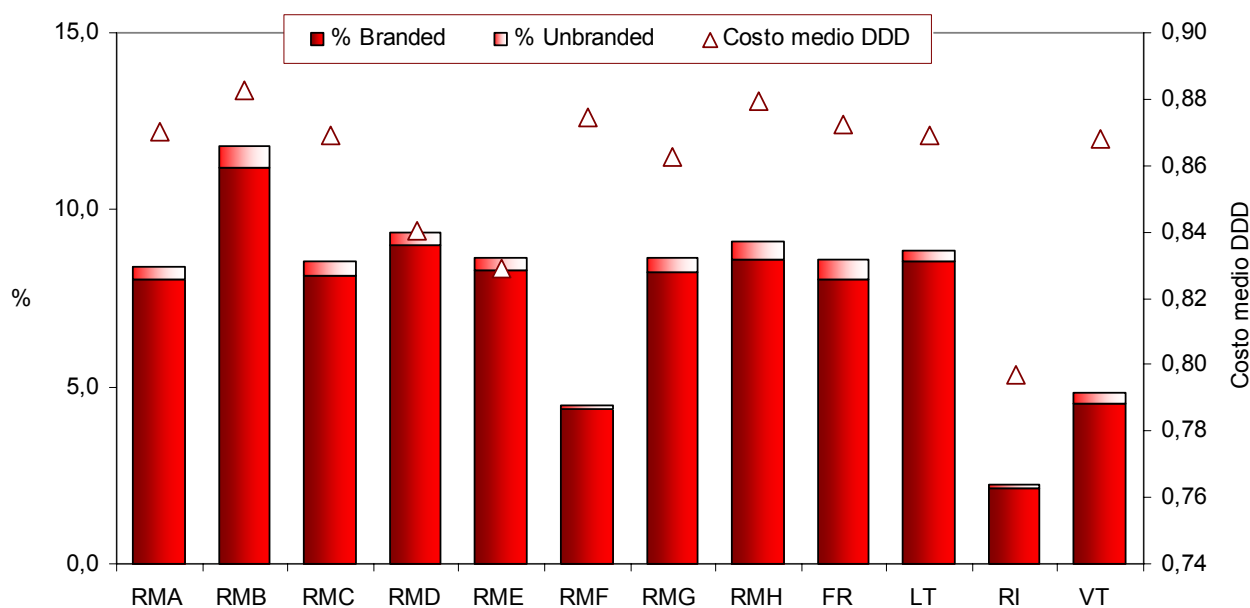
Categorie	Prescrizioni per utilizzatore	DDD per utilizzatore	DDD mediana	Utilizzatori con 1 prescrizione (%)
Beta 2 agonisti in associazione	2,3	93,5	50,0	58,4
Antiinfiammatori - cortisonici inalatori	1,5	45,4	25,0	74,3
Broncodilatatori - anticolinergici	3,2	190,0	83,0	48,7
Broncodilatatori - beta2 agonisti	2,0	63,4	15,0	67,9
Antag. rec. leucotrienici	2,6	105,0	56,0	47,7
Broncodilatatori - teofillinici	3,3	81,3	30,0	48,3
Antiinfiammatori - cromoni	1,6	84,7	45,0	76,4
Antiasmatici	2,9	104,1	40,0	51,7

Tabella 74. Prescrizione di farmaci equivalenti* di antiasmatici (Lazio, 2007)

Categorie	Spesa lorda pro capite	%	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. die	%	Δ % 07-06	Costo medio DDD
Equivalenti	1,41	8,3	1,6	4,5	9,6	5,9	0,86
Unbranded	0,07	0,4	40,7	0,3	0,6	60,3	0,71
Branded	1,34	7,9	0,2	4,2	9,1	3,7	0,87
Coperti da brevetto	15,56	91,7	1,4	41,9	90,4	-1,1	1,02
Antiasmatici	16,96	100,0	1,4	46,4	100,0	-0,5	1,00

* sono state utilizzate le liste di trasparenza mensili pubblicate dall'Agenzia Italiana del Farmaco

Figura 72. Prescrizione dei farmaci equivalenti di antiasmatici per ASL: quota di spesa (branded e unbranded) sul totale della categoria e DDD prescritte (Lazio, 2007)



CONCLUSIONI

Oltre all'attività di monitoraggio ormai divenuta istituzionale e routinaria, l'obiettivo del Rapporto è anche quello di sollevare spunti di riflessione e far emergere i problemi anche grazie all'introduzione di importanti novità: si è cercato infatti di analizzare il fenomeno dell'assistenza farmaceutica sia per quanto concerne il territorio che la parte extra territoriale e sono state inoltre condotte analisi relative alla prescrizione farmaceutica in pediatria e nella popolazione anziana.

La Regione Lazio, nell'anno 2007, nonostante la contrazione della spesa a carico SSN continua a sfondare ampiamente i tetti previsti dalla normativa vigente. Il SSR copre circa l'80% del totale della spesa territoriale e dei farmaci erogati dalle strutture sanitarie; tra le diverse categorie terapeutiche la maggior copertura da parte del SSR si rileva per i farmaci del sistema cardiovascolare (94%). La spesa farmaceutica convenzionata a carico dell'SSN nel Lazio ha registrato, rispetto al 2006, una contrazione (-12,7%) grazie anche agli interventi di riduzione del prezzo dei farmaci operati dall'Agenzia Italiana del Farmaco.

Sulla base dei dati del monitoraggio regionale, la spesa lorda *pro capite* del 2007 è stata pari a 243 euro con un'ampia variabilità fra le ASL della Regione. Rispetto al valore medio regionale, le variazioni maggiori si sono osservate principalmente nelle ASL romane (ad eccezione di Roma A, Roma D e Roma E), mentre nelle province gli scostamenti sono inferiori alla media (ad eccezione di Latina). In termini di consumo il Lazio continua a essere la regione con il più alto livello di dosi, evidenziando anche una marcata variabilità fra le ASL.

Approfondendo l'analisi a livello del medico (MMG/PLS), si può osservare come i livelli di variabilità aumentino. Tuttavia, la variabilità fra medici è presente in tutte le ASL, il che ci porta a considerare che possibili problemi di appropriatezza prescrittiva siano presenti nei diversi ambiti territoriali.

Circa il 65% della popolazione ha ricevuto almeno una prescrizione nel corso dell'anno; il consumo di farmaci aumenta con l'età: un'assistibile con più di 75 anni ha una spesa di 12 volte e un consumo di 20 volte superiore a quelli di una persona con età compresa tra 25 e 34 anni. Inoltre la popolazione anziana assorbe oltre il 65% della spesa e oltre il 60% delle DDD. Per gli over 75 la prevalenza è circa del 97% ed è spiegabile in larga misura dall'uso di farmaci per patologie croniche come ad esempio l'ipertensione. Anche in età pediatrica si osserva un ampio ricorso al trattamento farmacologico: 1 bambino su 2 riceve un farmaco, principalmente un antibatterico.

I farmaci per l'apparato cardiovascolare, insieme agli antimicrobici per uso sistemico e ai farmaci per l'apparato gastrointestinale, sono le categorie a maggior impatto in termini di spesa e consumi: il 25% della popolazione regionale ha ricevuto almeno una prescrizione di farmaci cardiovascolari e gastrointestinali e il 41% ha consumato farmaci antimicrobici. L'atorvastatina è la sostanza a maggior spesa e l'acido acetilsalicilico quella con il maggior consumo in DDD.

La quota per i farmaci equivalenti è aumentata rispetto al 2006 (22% del totale della spesa e 34% delle DDD), anche se la quota degli *unbranded* risulta comunque ancora limitata. Scendendo nel dettaglio delle categorie terapeutiche per le quali sono state aggiunte ulteriori analisi sugli equivalenti, si nota ancora di più la difficoltà per gli *unbranded* di penetrare il mercato e la marcata variabilità nel loro utilizzo fra le ASL. Merita comunque menzione il fatto che la scadenza brevettuale di importanti molecole e l'introduzione del prezzo di riferimento ha modificato il panorama dei farmaci equivalenti con un impatto notevole sui costi delle giornate di terapia.

I farmaci con Nota rappresentano il 32% della spesa totale e il 21% dei consumi.

I medicinali in distribuzione diretta che hanno avuto un forte impatto in termini di consumi e spesa sono, come prevedibile, gli antineoplastici e immunomodulatori, i farmaci per il sangue e quelli per il sistema nervoso.

Il presente rapporto ha come obiettivo principale quello di attuare il monitoraggio della spesa e dei consumi farmaceutici del Lazio cercando di offrire, al contempo, anche spunti di riflessione per l'implementazione di misure e interventi in grado di migliorare l'appropriatezza nella prescrizione. Il monitoraggio regionale è infatti solo il punto di partenza dal quale muoversi verso iniziative che, con il coinvolgimento di tutti gli attori del sistema, devono essere adottate per la promozione di un uso più appropriato dei farmaci.

APPENDICE A
Elenco delle sostanze a maggior incremento

Nelle analisi presentate in questa appendice si riportano i valori di prescrizione e la relativa variazione rispetto all'anno precedente e alla media regionale per le prime 20 sostanze a maggior incremento di spesa all'interno di ogni ASL.

Tabella A1. Prescrizione delle prime 20 sostanze a maggior incremento (spesa pro capite) - ASL RMA (Lazio, 2007)

Sostanze	Spesa pro capite pesata (€)	Δ % rispetto a		DDD/1000 abitanti die	Δ % rispetto a	
		2006	Regione		2006	Regione
simvastatina+ezetimibe	1,6	>100	>100	1,8	>100	>100
lansoprazolo	7,1	>100	>100	26,3	>100	>100
ranelato di stronzio	0,7	>100	>100	1,1	>100	>100
duloxetina	0,9	80,1	>100	1,3	78,2	>100
alendronato colecalciferolo	1,0	71,0	>100	2,1	82,7	>100
insulina aspart	0,9	47,8	29,5	1,7	47,3	29,1
peg-interferone alfa 2b	1,3	46,3	65,1	0,2	46,0	65,0
interferone alfa-2a pegilato	1,8	25,4	6,6	0,1	25,0	6,6
teriparatide	1,0	25,0	42,9	0,2	24,6	42,4
budesonide+formoterolo	1,3	24,2	1,7	1,6	19,5	-2,1
insulina glargine	1,0	24,1	-0,8	0,9	21,1	-7,6
tiotropio	2,0	23,8	21,0	3,3	30,2	27,4
clopidogrel	2,1	20,9	31,3	2,9	27,5	38,4
perindopril sale di tert-butilamina+indapamide	0,9	20,6	4,1	3,0	20,3	3,9
letrozolo	1,3	19,5	61,8	0,6	19,3	61,6
acido risedronico	1,6	18,9	28,9	3,5	25,2	35,4
olmesartan	1,6	18,5	20,9	4,6	17,0	19,0
anastrozolo	3,2	17,5	34,3	1,6	17,5	34,3

Tabella A2. Prescrizione delle prime 20 sostanze a maggior incremento (spesa pro capite) - ASL RMB (Lazio, 2007)

Sostanze	Spesa pro capite pesata (€)	Δ % rispetto a		DDD/1000 abitanti die	Δ % rispetto a	
		2006	Regione		2006	Regione
lansoprazolo	8,0	>100	>100	29,7	>100	>100
simvastatina+ezetimibe	1,6	>100	>100	1,8	>100	>100
ranelato di stronzio	0,9	93,4	>100	1,3	92,4	>100
duloxetina	0,8	75,4	88,8	1,2	74,0	87,1
alendronato colecalciferolo	1,0	62,0	>100	2,1	72,4	>100
interferone alfa-2a pegilato	1,5	53,9	-8,7	0,1	53,7	-8,6
insulina glargine	1,5	42,0	39,7	1,2	45,3	22,7
levetiracetam	0,8	37,1	68,0	0,5	43,6	75,8
insulina aspart	1,1	35,6	65,6	2,2	35,2	65,0
insulina lispro	1,0	30,3	37,0	1,9	29,8	36,5
letrozolo	1,2	27,7	54,8	0,6	27,6	54,6
idrocrotiazide+telmisartan	0,8	27,5	31,6	2,8	34,1	38,4
levofloxacina	2,2	25,2	25,3	1,3	25,2	25,6
teriparatide	1,2	24,5	71,5	0,2	24,1	71,1
perindopril sale di tert-butilamina+indapamide	1,1	23,5	21,5	3,5	23,2	21,2
olmesartan	1,5	22,7	14,4	4,4	22,6	14,0
tiotropio	2,1	21,7	27,3	3,5	28,2	34,0
acido risedronico	1,8	18,5	41,5	3,8	24,4	48,8

Tabella A3. Prescrizione delle prime 20 sostanze a maggior incremento (spesa *pro capite*) – ASL RMC (Lazio, 2007)

Sostanze	Spesa <i>pro capite</i> pesata (€)	Δ % rispetto a		DDD/1000 abitanti <i>die</i>	Δ % rispetto a	
		2006	Regione		2006	Regione
simvastatina+ezetimibe	1,5	>100	>100	1,7	>100	>100
lansoprazolo	7,3	>100	>100	27,0	>100	>100
ranelato di stronzio	0,8	85,9	>100	1,2	84,7	>100
duloxetina	0,8	74,7	96,4	1,2	73,2	94,5
alendronato colecalciferolo	0,9	72,7	76,6	1,8	84,2	88,6
levetiracetam	0,7	40,6	56,5	0,5	47,3	63,5
insulina aspart	1,1	33,9	60,4	2,1	33,4	59,8
insulina glargine	1,2	26,6	11,8	1,0	27,0	2,2
insulina lispro	1,1	21,2	50,4	2,1	20,8	49,8
tiotropio	1,9	20,5	12,5	3,1	26,9	18,4
perindopril sale di tert-butilamina+indapamide	1,2	20,2	30,8	3,8	19,9	30,5
olmesartan medoxomil	1,5	19,6	11,7	4,4	19,2	12,7
dutasteride	0,9	17,0	15,5	2,5	23,1	21,3
acido risedronico	1,8	15,9	39,9	3,8	22,0	47,0
budesonide+formoterolo	1,4	15,8	6,4	1,7	12,3	3,4
enoxaparina sodica	2,2	14,5	3,8	2,2	20,5	9,6
anastrozolo	3,0	13,7	27,7	1,5	13,8	27,8
clopidogrel	2,0	13,3	21,4	2,7	19,4	27,9

Tabella A4. Prescrizione delle prime 20 sostanze a maggior incremento (spesa *pro capite*) – ASL RMD (Lazio, 2007)

Sostanze	Spesa <i>pro capite</i> pesata (€)	Δ % rispetto a		DDD/1000 abitanti <i>die</i>	Δ % rispetto a	
		2006	Regione		2006	Regione
lansoprazolo	6,4	>100	>100	23,6	>100	>100
simvastatina+ezetimibe	1,3	>100	>100	1,4	>100	>100
duloxetina	0,8	82,9	87,7	1,2	81,1	85,8
alendronato colecalciferolo	1,1	72,4	>100	2,3	84,6	>100
levetiracetam	0,8	41,9	76,6	0,5	47,7	84,0
insulina aspart	0,9	33,9	32,1	1,7	33,4	31,6
dutasteride	0,8	28,9	3,9	2,2	35,2	9,1
olmesartan	1,7	24,5	27,0	4,9	24,8	26,4
insulina lispro	0,8	22,4	18,3	1,6	22,0	17,9
tiotropio	1,8	22,1	6,9	2,9	28,4	12,6
perindopril sale di tert-butilamina+indapamide	1,0	18,3	16,9	3,4	18,0	16,6
pramipexolo	1,2	16,4	25,3	0,4	21,0	30,3
insulina glargine	1,3	14,1	23,9	1,1	12,1	11,2
levofloxacina	1,5	13,8	-13,2	0,9	13,8	-13,1
metformina	1,0	11,0	5,2	11,1	14,7	8,4
budesonide+formoterolo	1,4	10,3	11,4	1,7	6,5	8,0
candesartan cilexetil	1,6	9,8	21,3	9,8	14,5	28,0
letrozolo	1,2	9,7	45,7	0,6	9,6	45,7

Tabella A5. Prescrizione delle prime 20 sostanze a maggior incremento (spesa *pro capite*) – ASL RME (Lazio, 2007)

Sostanze	Spesa <i>pro capite</i> pesata (€)	Δ % rispetto a		DDD/1000 abitanti <i>die</i>	Δ % rispetto a	
		2006	Regione		2006	Regione
lansoprazolo	6,7	>100	>100	24,5	>100	>100
simvastatina+ezetimibe	1,6	>100	>100	1,9	>100	>100
ranelato di stronzio	0,7	>100	>100	1,0	99,5	>100
duloxetina	0,7	75,3	66,8	1,0	73,8	65,2
alendronato colecalciferolo	0,9	65,3	71,7	1,8	75,9	82,7
insulina lispro	0,8	34,8	15,1	1,6	34,2	14,7
budesonide+formoterolo	1,4	24,6	6,6	1,7	19,9	2,9
idroclorotiazide+telmisartan	0,7	22,9	16,0	2,5	29,4	22,0
anastrozolo	3,3	20,1	38,5	1,6	20,1	38,6
insulina glargine	1,3	19,7	22,6	1,1	13,0	21,4
perindopril sale di tert-butilamina+indapamide	1,0	19,4	12,4	3,3	19,1	12,1
peg-interferone alfa 2b	0,9	17,5	17,7	0,1	17,3	17,7
pramipexolo	1,2	17,0	25,1	0,4	21,7	30,1
olmesartan medoxomil	1,6	16,2	18,5	4,6	16,1	18,4
acido risedronico	1,6	16,1	30,5	3,5	22,0	37,1
tiotropio	2,1	15,3	22,8	3,4	21,6	29,3
letrozolo	1,2	15,3	52,3	0,6	15,1	52,3
dutasteride	0,8	13,9	-0,7	2,1	20,1	4,4

Tabella A6. Prescrizione delle prime 20 sostanze a maggior incremento (spesa *pro capite*) – ASL RMF (Lazio, 2007)

Sostanze	Spesa <i>pro capite</i> pesata (€)	Δ % rispetto a		DDD/1000 abitanti <i>die</i>	Δ % rispetto a	
		2006	Regione		2006	Regione
lansoprazolo	7,1	>100	>100	26,3	>100	>100
simvastatina+ezetimibe	1,3	>100	>100	1,4	>100	>100
teriparatide	0,8	96,6	16,1	0,1	94,8	15,7
insulina aspart	0,9	41,0	29,5	1,7	40,3	28,9
darbepoetina alfa	2,6	39,8	>100	0,5	45,4	>100
insulina lispro	0,8	36,2	18,7	1,7	35,9	18,4
insulina glargine	1,5	36,1	46,4	1,4	32,8	45,6
dutasteride	0,9	31,8	13,5	2,4	38,0	19,3
perindopril sale di tert-butilamina+indapamide	1,3	27,9	45,6	4,2	27,6	45,2
budesonide+formoterolo	1,5	26,6	13,2	1,7	19,1	5,5
interferone alfa-2a pegilato	2,3	23,3	41,0	0,1	23,3	41,2
tiotropio	2,1	18,9	23,4	3,4	25,1	29,9
olmesartan	1,9	17,8	44,0	5,5	16,4	41,4
venlafaxina	1,3	15,3	6,4	2,3	18,6	9,6
alfuzosina	1,5	14,0	-12,3	6,2	20,3	-7,6
escitalopram	1,5	13,2	17,9	4,6	19,3	24,5
somatropina	1,8	12,9	>100	0,2	14,4	>100
letrozolo	0,8	12,2	4,2	0,4	12,1	4,2

Tabella A7. Prescrizione delle prime 20 sostanze a maggior incremento (spesa *pro capite*) – ASL RMG (Lazio, 2007)

Sostanze	Spesa <i>pro capite</i> pesata (€)	Δ % rispetto a		DDD/1000 abitanti <i>die</i>	Δ % rispetto a	
		2006	Regione		2006	Regione
complesso protrombinico antiemofilico umano attiva	4,4	>100	>100	<0,05	>100	>100
lansoprazolo	7,4	>100	>100	27,3	>100	>100
simvastatina+ezetimibe	1,0	>100	>100	1,1	>100	>100
ranelato di stronzio	0,8	>100	>100	1,2	>100	>100
duloxetina	0,8	80,8	78,6	1,1	79,2	77,0
alendronato colecalciferolo	0,7	57,7	47,8	1,5	68,6	57,8
insulina aspart	1,2	49,2	75,5	2,3	48,5	74,7
levetiracetam	0,8	37,7	69,2	0,5	44,2	77,2
perindopril sale di tert-butilamina+indapamide	1,4	36,1	63,9	4,8	35,7	63,4
insulina lispro	1,1	27,7	50,4	2,1	27,3	49,9
insulina glargine	1,3	25,5	29,4	1,2	16,4	24,4
letrozolo	0,7	23,6	-7,2	0,4	23,4	-7,2
interferone alfa-2a pegilato	1,8	21,6	7,6	0,1	21,2	7,6
anastrozolo	2,4	17,7	2,4	1,2	17,8	2,5
tiotropio	1,8	16,2	5,6	2,9	22,6	11,2
metformina	1,3	16,0	39,5	14,0	20,7	36,7
dutasteride	0,8	13,7	-1,5	2,1	19,6	3,6
irbesartan+idrocloreotide	2,2	13,6	-17,8	6,1	15,1	-17,4

Tabella A8. Prescrizione delle prime 20 sostanze a maggior incremento (spesa *pro capite*) – ASL RMH (Lazio, 2007)

Sostanze	Spesa <i>pro capite</i> pesata (€)	Δ % rispetto a		DDD/1000 abitanti <i>die</i>	Δ % rispetto a	
		2006	Regione		2006	Regione
lansoprazolo	6,7	>100	>100	25,0	>100	>100
simvastatina+ezetimibe	1,2	>100	>100	1,4	>100	>100
teriparatide	0,9	>100	30,0	0,2	>100	29,5
duloxetina	0,9	99,4	>100	1,3	97,4	>100
alendronato colecalciferolo	0,8	58,9	66,0	1,7	69,0	76,6
barnidipina	0,8	35,5	56,1	4,6	35,9	60,4
idrocloreotide+telmisartan	1,0	31,8	65,7	3,6	38,5	74,3
insulina aspart	1,0	31,8	55,6	2,0	31,3	55,0
olmesartan	1,6	31,0	20,5	4,7	31,4	21,2
perindopril sale di tert-butilamina+indapamide	1,0	30,2	18,8	3,5	29,8	18,5
insulina glargine	1,6	30,2	51,4	1,4	28,2	47,6
tacrolimus	0,9	28,3	57,1	0,2	27,9	56,4
tiotropio	2,1	26,1	26,2	3,5	32,5	32,8
levofloxacina	1,8	19,4	4,5	1,1	19,6	5,1
insulina lispro	1,1	19,2	62,4	2,3	18,9	61,9
interferone alfa-2a pegilato	1,7	19,1	2,2	0,1	19,1	2,4
acido risedronico	1,4	19,1	13,5	3,0	25,1	19,2
montelukast	1,7	18,2	35,0	2,5	18,8	31,6

Tabella A9. Prescrizione delle prime 20 sostanze a maggior incremento (spesa *pro capite*) – ASL FR (Lazio, 2007)

Sostanze	Spesa <i>pro capite</i> pesata (€)	Δ % rispetto a		DDD/1000 abitanti <i>die</i>	Δ % rispetto a	
		2006	Regione		2006	Regione
simvastatina+ezetimibe	1,0	>100	>100	1,1	>100	>100
lansoprazolo	5,6	>100	>100	20,5	>100	>100
alendronato colecalciferolo	0,8	71,6	64,8	1,7	83,0	75,7
letrozolo	0,8	59,3	-5,6	0,4	59,2	-5,8
insulina lispro	0,8	43,3	20,0	1,7	42,7	19,7
insulina aspart	0,7	40,3	6,7	1,4	39,8	6,3
follitropina alfa ric.	0,7	35,0	-37,1	-	39,0	-35,3
insulina glargine	0,8	31,0	-19,5	0,8	23,8	-13,4
dutasteride	0,9	29,4	22,0	2,6	35,2	28,2
olmesartan	1,8	27,3	33,0	5,1	25,9	31,8
triptorelina	1,6	25,6	5,4	0,7	25,4	5,5
perindopril sale di tert-butilamina+indapamide	1,1	22,3	22,3	3,6	22,0	22,0
idroclorotiazide+telmisartan	1,0	22,0	53,9	3,3	28,3	61,8
budesonide+formoterolo	1,5	19,5	18,6	1,8	15,3	13,4
anastrozolo	1,8	19,5	-25,6	0,9	19,4	-25,6
montelukast	1,1	19,3	-14,9	1,6	16,2	-18,1
barnidipina	0,9	19,3	68,1	5,1	19,0	74,7
tiotropio	2,1	18,5	27,8	3,5	24,6	34,6

Tabella A10. Prescrizione delle prime 20 sostanze a maggior incremento (spesa *pro capite*) – ASL LT (Lazio, 2007)

Sostanze	Spesa <i>pro capite</i> pesata (€)	Δ % rispetto a		DDD/1000 abitanti <i>die</i>	Δ % rispetto a	
		2006	Regione		2006	Regione
simvastatina+ezetimibe	1,0	>100	>100	1,1	>100	>100
lansoprazolo	5,9	>100	>100	21,6	>100	>100
duloxetina	0,9	88,2	>100	1,3	86,3	>100
letrozolo	0,8	66,4	2,8	0,4	66,0	2,6
barnidipina	0,8	44,4	53,4	4,5	42,6	55,7
idroclorotiazide+telmisartan	0,8	40,8	29,9	2,8	48,0	36,5
insulina aspart	1,0	33,4	45,6	1,9	33,0	45,1
insulina glargine	2,0	23,9	91,4	2,1	21,3	>100
tiotropio	2,6	20,2	53,2	4,2	26,4	61,4
insulina lispro	0,9	19,6	22,6	1,7	19,2	22,3
triptorelina	1,7	18,3	13,3	0,7	18,3	13,3
olmesartan	1,5	17,2	10,5	4,3	16,3	10,0
telmisartan	1,8	16,1	22,2	9,2	14,9	20,9
perindopril sale di tert-butilamina+indapamide	1,0	14,8	12,3	3,3	14,6	12,1
pramipexolo	1,2	14,5	30,7	0,4	19,1	35,9
metformina	1,4	13,0	43,0	16,1	18,3	56,6
dutasteride	1,3	12,8	65,3	3,5	18,6	73,7
alfuzosina	2,4	12,5	37,9	9,7	18,7	45,9

Tabella A11. Prescrizione delle prime 20 sostanze a maggior incremento (spesa *pro capite*) – ASL RI (Lazio, 2007)

Sostanze	Spesa <i>pro capite</i> pesata (€)	Δ % rispetto a		DDD/1000 abitanti <i>die</i>	Δ % rispetto a	
		2006	Regione		2006	Regione
lansoprazolo	6,2	>100	>100	22,5	>100	>100
insulina lispro	0,8	52,7	17,0	1,6	51,7	16,6
insulina aspart	0,7	50,1	12,1	1,5	49,3	11,7
insulina glargine	0,8	48,2	-22,5	0,8	48,2	-18,9
triptorelina	1,4	48,0	-5,3	0,6	48,0	-5,1
venlafaxina	1,4	36,5	13,6	2,4	40,1	17,0
dutasteride	0,7	32,2	-12,7	1,9	38,2	-8,3
alfuzosina	1,4	24,8	-23,3	5,4	31,1	-19,0
goserelin	0,6	22,8	39,2	0,3	22,5	38,5
letrozolo	0,7	21,2	-11,4	0,3	21,0	-11,5
anastrozolo	3,2	20,7	32,7	1,5	20,8	32,8
levofloxacina	2,0	20,4	17,3	1,2	21,1	17,6
telmisartan	1,3	20,0	-14,6	6,5	19,2	-13,9
metformina	1,0	19,5	2,8	9,7	21,9	-5,2
olanzapina	1,3	18,5	-21,7	0,7	18,0	-21,9
budesonide+formoterolo	1,2	16,8	-8,5	1,4	13,1	-10,5
tiotropio	2,0	15,8	16,1	3,2	22,3	22,2
ramipril	3,1	15,2	-9,0	33,4	23,8	-1,2

Tabella A12. Prescrizione delle prime 20 sostanze a maggior incremento (spesa *pro capite*) – ASL VT (Lazio, 2007)

Sostanze	Spesa <i>pro capite</i> pesata (€)	Δ % rispetto a		DDD/1000 abitanti <i>die</i>	Δ % rispetto a	
		2006	Regione		2006	Regione
interferone alfa-2a pegilato	1,5	>100	-10,2	0,1	>100	-10,5
leuprorelina	1,7	>100	13,7	0,8	>100	25,9
lansoprazolo	7,8	>100	>100	28,0	>100	>100
octreotide	1,0	>100	13,8	0,1	>100	18,6
simvastatina+ezetimibe	1,0	>100	>100	1,1	>100	>100
triptorelina	1,6	>100	8,9	0,7	>100	9,1
teriparatide	0,9	>100	23,3	0,2	>100	22,7
clopidogrel	1,3	95,5	-18,6	1,8	>100	-14,4
insulina aspart	0,9	86,4	29,7	1,7	85,5	29,1
insulina glargine	1,5	41,9	42,0	1,3	36,9	33,1
insulina lispro	0,7	38,2	-5,3	1,3	37,6	-5,7
acido risedronico	0,8	35,5	-37,3	1,7	41,5	-34,0
perindopril sale di tert-butilamina+indapamide	1,2	29,7	41,1	4,1	29,3	40,8
dutasteride	1,1	29,0	49,5	3,2	35,3	57,1
letrozolo	0,9	25,2	6,5	0,4	25,0	6,4
metformina	0,8	24,8	-17,2	8,5	32,0	-17,1
idrocrotiazide+telmisartan	0,8	20,7	33,4	2,9	27,0	40,3
rivastigmina	0,7	18,9	55,8	0,2	17,3	2,2

APPENDICE B
Uso dei farmaci con Note AIFA

Si riportano di seguito le analisi relative alla prescrizione dei farmaci con Note AIFA, per ASL (Tabelle B1-B5, Figura B1). È stato utilizzato l'elenco delle note in vigore da novembre 2004 (Tabella B6).

Tabella B1. Spesa lorda *pro capite* pesata e DDD/1000 abitanti *die* per i farmaci con Nota AIFA, per ASL (Lazio, 2007)

ASL	Spesa lorda <i>pro capite</i> pesata		Registro ASL e piano terapeutico* (%)	Note* (%)	DDD/1000 abitanti <i>die</i>	
	€	%*			n	%**
RMA	83,8	34,5	0,1	99,9	207,6	22,7
RMB	86,6	33,1	0,1	99,9	226,1	22,5
RMC	83,5	33,5	0,5	99,5	211,0	22,2
RMD	79,4	33,0	0,1	99,9	201,2	21,7
RME	78,1	33,1	0,1	99,9	193,0	21,3
RMF	86,3	34,4	6,0	94,0	204,3	22,3
RMG	76,9	31,8	0,1	99,9	199,5	21,0
RMH	74,7	30,9	0,2	99,8	191,8	20,5
FR	64,4	28,0	0,3	99,7	166,9	18,5
LT	71,9	28,8	0,4	99,6	183,6	19,3
RI	64,0	28,3	0,9	99,1	166,5	17,6
VT	69,5	31,3	0,1	99,9	180,6	20,6
Lazio	77,7	32,0	0,5	99,5	197,4	21,1

** la percentuale è calcolata sul totale della spesa dei farmaci con Nota

* la percentuale è calcolata sul totale della spesa dei farmaci a carico del SSN

Figura B1. DDD/1000 abitanti *die* per i farmaci con Nota per ASL (Lazio, 2007)

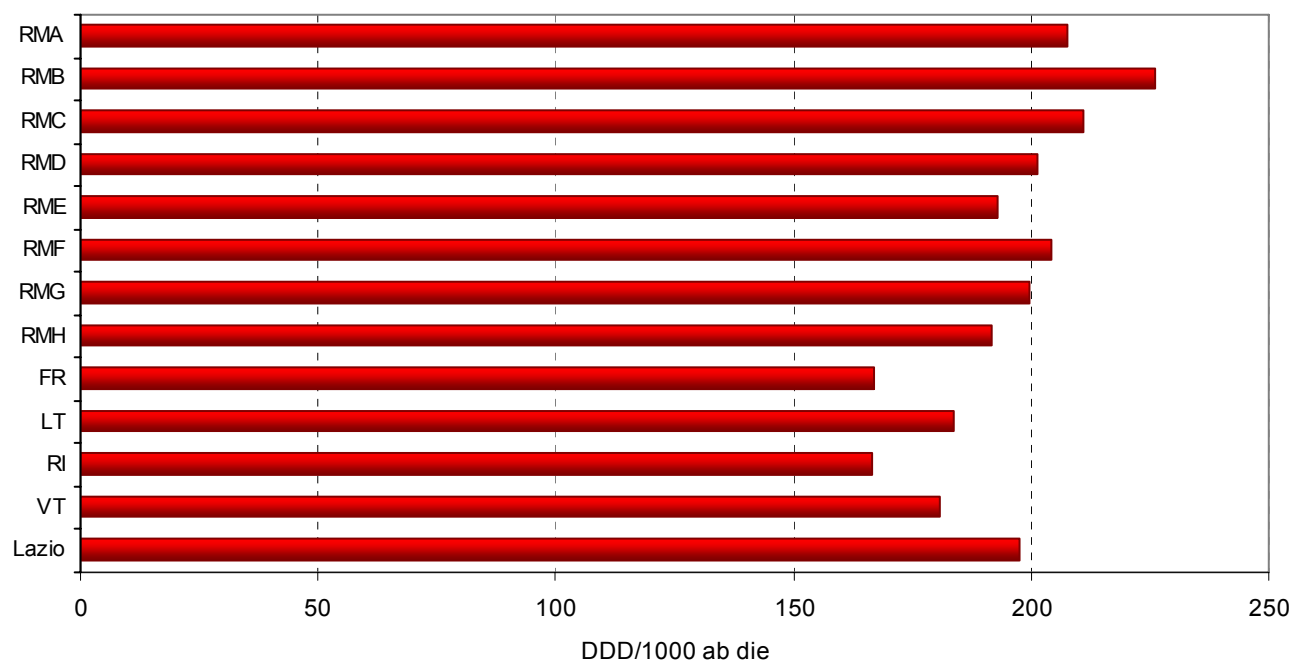


Tabella B2. Spesa lorda *pro capite* pesata e DDD/1000 abitanti *die* per i farmaci con Nota (Lazio, 2007)

Nota	Spesa lorda <i>pro capite</i> pesata		DDD/1000 abitanti <i>die</i>	
	€	%	n	%
1-48	17,6	22,7	46,1	23,4
2	0,6	0,7	1,7	0,8
3	0,3	0,3	0,6	0,3
4	2,3	3,0	2,5	1,2
5	0,1	0,1	0,3	0,2
8	-	-	-	-
10	0,2	0,2	2,8	1,4
11	-	-	-	-
12	0,3	0,3	-	-
13	21,5	27,7	69,8	35,4
15	0,3	0,3	-	-
28	0,1	0,1	0,1	-
30	0,5	0,7	-	-
30bis	0,3	0,4	-	-
31	-	-	0,1	0,1
32	2,7	3,5	0,3	0,1
32bis	0,2	0,2	-	-
36	-	-	-	-
39	0,1	0,2	-	-
40	1,3	1,7	0,1	-
41	-	-	-	-
42	-	-	-	-
51	3,6	4,6	1,6	0,8
55	2,8	3,7	0,5	0,3
56	0,4	0,5	-	-
57	0,4	0,5	-	-
59	0,1	0,1	0,1	-
65	-	-	-	-
66	5,5	7,0	30,8	15,6
74	1,7	2,2	0,2	0,1
75	-	-	-	-
76	0,1	0,1	0,6	0,3
78	3,2	4,1	11,4	5,8
79	5,5	7,1	10,7	5,4
82	1,4	1,8	2,1	1,1
83	-	-	0,2	0,1
84	1,0	1,3	0,2	0,1
85	1,8	2,3	1,3	0,6
87	-	-	0,1	-
88	0,1	0,2	2,0	1,0
89	1,7	2,2	11,0	5,6
Totale	77,7	100,0	197,4	100,0

Tabella B3. Spesa lorda *pro capite* pesata per i farmaci con Nota e scostamento dalla media regionale (Lazio, 2007)

Nota	RMA		RMB		RMC		RMD		RME		RMF		Lazio
	€	%	€	%	€	%	€	%	€	%	€	%	
1-48	20,1	14,4	20,2	15,0	19,2	9,3	17,0	-3,3	17,4	-1,0	19,3	9,9	17,6
2	0,7	21,0	0,6	6,6	0,7	19,7	0,5	-8,7	0,6	11,1	0,6	-	0,6
3	0,2	-16,1	0,3	16,2	0,3	1,7	0,3	5,1	0,2	-15,4	0,3	-0,2	0,3
4	2,5	9,8	2,6	14,8	2,6	12,7	2,6	12,8	2,1	-7,6	2,4	3,0	2,3
5	0,1	5,8	0,1	13,5	0,1	39,0	0,1	12,3	0,1	12,3	0,1	-12,2	0,1
8	<0,05	55,4	<0,05	0,7	<0,05	35,8	<0,05	14,0	<0,05	12,6	<0,05	-0,5	<0,05
10	0,2	4,4	0,2	16,4	0,2	14,6	0,2	14,0	0,2	-5,9	0,2	36,0	0,2
11	<0,05	74,9	<0,05	-6,3	<0,05	10,0	<0,05	-17,8	<0,05	211,5	<0,05	-61,3	<0,05
12	<0,05	-93,3	0,1	-66,0	0,3	17,4	<0,05	-91,2	<0,05	-86,3	3,3	>100	0,3
13	22,5	4,5	24,6	14,4	23,8	10,5	23,0	6,9	22,4	4,2	22,6	4,9	21,5
15	0,3	28,9	0,3	11,5	0,3	0,7	0,2	-28,8	0,3	-4,4	0,4	43,8	0,3
28	0,1	38,6	0,1	19,8	0,1	-11,0	0,1	8,9	0,1	54,2	<0,05	-29,6	0,1
30	0,4	-23,2	0,7	35,6	0,5	-9,5	0,5	2,4	0,6	11,3	0,7	35,1	0,5
30bis	0,4	23,7	0,4	29,3	0,3	2,8	0,2	-37,3	0,5	44,6	0,4	14,6	0,3
31	<0,05	-0,8	<0,05	21,4	<0,05	3,1	<0,05	-1,8	<0,05	3,6	<0,05	12,8	<0,05
32	3,5	27,0	2,8	3,0	2,9	5,4	3,1	12,7	2,9	4,2	3,4	24,3	2,7
32bis	0,2	3,9	0,2	21,5	0,2	9,3	0,2	12,7	0,1	-25,3	0,2	9,4	0,2
36	<0,05	62,0	<0,05	29,7	<0,05	-13,2	<0,05	38,6	<0,05	1,5	<0,05	>100	<0,05
39	<0,05	-93,3	<0,05	-86,7	0,1	-32,3	<0,05	-97,5	<0,05	-87,4	1,8	>100	0,1
40	1,7	33,6	1,3	-3,3	1,3	-3,1	1,6	26,8	1,5	18,4	1,5	12,6	1,3
41	<0,05	0,6	<0,05	-45,5	<0,05	95,5	<0,05	2,1	<0,05	35,5	<0,05	-92,2	<0,05
42	<0,05	36,8	<0,05	18,6	<0,05	31,0	<0,05	29,5	<0,05	18,1	<0,05	-25,6	<0,05
51	3,8	6,9	3,8	7,3	3,9	10,1	3,6	1,6	3,9	9,5	3,5	-3,6	3,6
55	2,1	-27,8	2,5	-12,9	2,0	-29,6	2,4	-16,9	1,5	-45,8	3,0	4,4	2,8
56	0,4	1,0	0,3	-5,6	0,4	-1,2	0,4	4,1	0,4	17,3	0,4	18,6	0,4
57	0,4	12,7	0,4	11,3	0,4	-2,4	0,3	-12,2	0,5	43,9	0,5	38,8	0,4
59	0,1	-17,5	0,1	13,6	0,1	-15,7	0,1	11,7	0,1	-29,4	0,1	-8,5	0,1
65	-	-	<0,05	-4,8	-	-	-	-	<0,05	66,2	<0,05	66,9	<0,05
66	5,4	-1,0	6,3	15,6	5,5	0,2	5,4	-1,8	4,6	-15,5	5,7	3,6	5,5
74	2,0	15,8	1,6	-5,0	1,9	10,7	2,1	25,2	2,2	31,0	1,4	-16,8	1,7
75	<0,05	-8,3	<0,05	37,6	<0,05	52,5	<0,05	40,7	<0,05	-55,4	<0,05	-36,5	<0,05
76	0,1	-13,0	0,1	-3,4	0,1	42,4	0,1	7,4	0,1	-25,9	0,1	-7,9	0,1
78	4,0	25,0	3,3	4,3	4,0	24,3	3,4	7,1	3,4	5,5	3,3	2,0	3,2
79	6,4	15,2	6,8	23,2	6,6	19,2	5,8	5,5	6,1	10,3	4,3	-22,2	5,5
82	1,6	13,5	1,4	5,8	1,3	-1,8	1,2	-11,9	1,5	6,8	1,6	14,2	1,4
83	<0,05	32,7	<0,05	37,9	<0,05	25,8	<0,05	0,6	<0,05	5,6	<0,05	-18,4	<0,05
84	1,1	14,5	1,1	9,0	1,0	2,7	1,1	6,5	1,0	-0,6	1,2	20,4	1,0
85	1,7	-3,3	1,7	-5,8	1,6	-7,7	2,0	11,0	2,0	14,6	2,2	24,1	1,8
87	<0,05	-13,5	<0,05	32,6	<0,05	26,5	<0,05	23,3	<0,05	-14,5	<0,05	-2,6	<0,05
88	0,1	-2,0	0,2	52,7	0,2	11,8	0,2	36,4	0,1	-17,2	0,1	-2,2	0,1
89	1,5	-9,8	2,0	16,8	1,6	-5,0	1,5	-13,3	1,4	-18,8	1,7	-1,0	1,7
Totale	83,8	7,9	86,6	11,5	83,5	7,5	79,4	2,2	78,1	0,6	86,3	11,1	77,7

Tabella B4. Spesa lorda pro capite pesata per i farmaci con Nota e scostamento dalla media regionale (Lazio, 2007)

Nota	RMG		RMH		FR		LT		RI		VT		Lazio
	€	%	€	%	€	%	€	%	€	%	€	%	
1-48	18,2	3,3	16,6	-5,7	14,0	-20,4	14,6	-17,0	14,1	-19,9	17,7	0,6	17,6
2	0,5	-19,4	0,5	-11,8	0,6	8,2	0,4	-36,4	0,5	-11,3	0,6	8,9	0,6
3	0,3	2,0	0,3	-3,1	0,3	-3,2	0,3	2,8	0,2	-37,4	0,3	28,2	0,3
4	2,3	-0,8	2,3	0,1	1,8	-23,7	2,0	-11,8	1,8	-19,6	1,9	-16,6	2,3
5	0,1	-22,4	0,1	-12,4	0,1	-20,3	0,1	-17,9	0,1	-10,9	0,1	-26,5	0,1
8	<0,05	-56,4	<0,05	-13,0	<0,05	-7,4	<0,05	-13,2	<0,05	-57,3	<0,05	-45,3	<0,05
10	0,2	-2,0	0,2	-2,2	0,1	-22,0	0,1	-31,0	0,1	-55,7	0,2	5,0	0,2
11	<0,05	-63,5	<0,05	6,7	<0,05	-45,2	<0,05	-76,8	<0,05	-56,4	<0,05	-96,9	<0,05
12	<0,05	-87,3	<0,05	-80,9	0,1	-71,8	0,2	-36,4	0,4	50,7	<0,05	-83,9	0,3
13	20,5	-4,7	20,3	-5,6	17,1	-20,6	20,2	-6,3	18,8	-12,4	17,9	-16,9	21,5
15	0,2	-22,1	0,3	-2,4	0,3	12,6	0,3	-3,9	0,2	-33,7	0,2	-13,8	0,3
28	0,1	5,6	<0,05	-37,9	<0,05	-45,4	0,1	7,4	<0,05	-31,6	<0,05	-41,0	0,1
30	0,6	10,6	0,6	9,6	0,4	-21,0	0,4	-24,5	0,4	-30,7	0,5	-13,1	0,5
30bis	0,4	39,3	0,3	-16,1	0,2	-50,5	0,1	-53,2	0,2	-38,0	0,4	30,2	0,3
31	<0,05	28,6	<0,05	2,8	<0,05	-13,9	<0,05	-13,1	<0,05	-34,8	<0,05	-46,4	<0,05
32	3,1	11,7	3,2	15,5	1,4	-48,0	2,2	-18,6	1,2	-54,5	2,2	-18,0	2,7
32bis	0,2	5,5	0,1	-20,6	0,1	-17,5	0,2	18,4	0,1	-48,1	0,1	-11,0	0,2
36	<0,05	-10,0	<0,05	-37,6	<0,05	-60,9	<0,05	-46,4	<0,05	-30,1	<0,05	-62,3	<0,05
39	<0,05	-91,8	0,1	-53,2	0,1	-4,7	0,1	-42,0	0,2	19,9	<0,05	-96,5	0,1
40	1,0	-24,9	1,1	-12,8	1,0	-26,5	0,9	-31,3	1,6	22,4	1,3	2,0	1,3
41	<0,05	-43,3	<0,05	18,9	<0,05	26,0	<0,05	5,6	<0,05	-15,6	<0,05	-78,0	<0,05
42	<0,05	-16,4	<0,05	-15,6	<0,05	-42,8	<0,05	-23,2	<0,05	-40,4	<0,05	-47,3	<0,05
51	3,6	-0,1	3,1	-14,2	2,8	-22,1	3,4	-4,0	3,5	-3,4	3,7	3,7	3,6
55	3,3	17,6	3,4	17,8	4,9	73,4	4,0	39,8	2,9	1,2	2,8	-0,8	2,8
56	0,6	50,6	0,3	-14,4	0,4	-5,0	0,3	-28,1	0,4	19,4	0,2	-44,3	0,4
57	0,4	-3,7	0,3	-6,6	0,3	-26,5	0,3	-9,9	0,2	-37,9	0,3	-32,6	0,4
59	0,1	34,9	0,1	17,7	0,1	-8,3	0,1	-13,9	0,1	11,2	0,1	19,5	0,1
65	<0,05	-52,9	<0,05	23,5	<0,05	>100	<0,05	-9,6	<0,05	65,3	0,1	>100	<0,05
66	5,7	5,0	5,5	1,5	5,1	-6,0	5,5	0,2	4,6	-14,9	5,6	2,0	5,5
74	1,3	-21,3	1,8	7,0	1,2	-27,3	1,8	7,1	0,8	-55,5	1,0	-39,9	1,7
75	<0,05	-15,2	<0,05	-14,4	<0,05	-6,2	<0,05	-2,3	<0,05	-59,3	<0,05	-25,2	<0,05
76	0,1	-13,8	0,1	-4,3	0,1	-23,7	0,1	32,6	0,1	-19,8	0,1	7,1	0,1
78	2,9	-9,1	2,6	-18,2	2,6	-18,4	2,8	-11,3	2,6	-19,6	2,5	-21,5	3,2
79	5,3	-4,8	5,4	-1,5	4,3	-23,0	4,8	-12,5	3,7	-33,0	3,6	-35,5	5,5
82	1,3	-2,7	1,7	26,9	1,1	-20,3	1,4	-	0,9	-37,3	1,1	-19,8	1,4
83	<0,05	8,4	<0,05	-3,8	<0,05	-50,5	<0,05	-41,8	<0,05	-60,8	<0,05	-3,7	<0,05
84	0,8	-19,1	1,1	7,2	0,7	-29,0	1,0	3,9	0,8	-20,1	0,9	-11,6	1,0
85	1,8	0,9	1,1	-39,7	1,5	-15,7	2,0	10,9	2,1	17,1	2,2	25,1	1,8
87	<0,05	-11,1	<0,05	-9,5	<0,05	-47,5	<0,05	10,8	<0,05	-37,8	<0,05	-4,4	<0,05
88	0,1	-7,8	0,1	-	0,1	-46,5	0,1	-26,1	0,1	-13,4	0,1	-31,6	0,1
89	1,9	12,7	2,0	15,2	1,6	-6,5	2,0	19,2	1,3	-21,4	1,6	-4,5	1,7
Totale	76,9	-1,0	74,7	-3,8	64,4	-17,1	71,9	-7,5	64,0	-17,6	69,5	-10,4	77,7

Tabella B5. Prevalenza per 1000 abitanti (su popolazione pesata) per i farmaci con Nota (Lazio, 2007)

Nota	RMA	RMB	RMC	RMD	RME	RMF	RMG	RMH	FR	LT	RI	VT	Lazio
1-48	178,2	173,7	176,2	153,3	154,7	152,4	147,6	141,1	136,8	125,6	128,9	157,6	154,2
2	9,5	7,5	9,2	6,7	7,7	7,2	5,3	5,9	7,5	4,1	5,7	7,7	7,1
3	7,9	10,1	9,6	8,9	7,9	8,0	8,9	8,5	9,7	8,6	6,1	11,1	8,9
4	14,4	13,9	14,3	13,5	11,7	12,0	10,9	10,9	9,4	9,4	10,1	9,7	12,0
5	1,1	1,1	1,4	1,2	1,1	0,9	0,7	0,7	0,6	0,7	0,8	0,7	0,9
8	0,3	0,2	0,3	0,2	0,3	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2
10	13,0	13,4	13,4	12,9	11,5	14,0	10,6	10,4	8,3	7,9	6,0	10,6	11,3
11	-	-	-	-	0,1	-	-	-	-	-	-	-	-
12	-	0,1	0,4	-	-	1,4	-	0,1	0,1	0,1	0,4	-	0,2
13	97,3	92,0	96,8	86,0	87,1	75,7	69,2	69,5	62,2	65,8	74,1	70,6	80,2
15	0,3	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,3	0,2	0,3	0,2	0,1	0,1	0,2
28	0,3	0,2	0,2	0,3	0,3	0,2	0,2	0,2	0,1	0,2	0,2	0,1	0,2
30	0,5	0,6	0,5	0,5	0,6	0,6	0,4	0,4	0,3	0,3	0,3	0,4	0,5
30bis	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	-	-	0,1	0,1	0,1
31	1,7	1,9	1,8	1,6	1,9	2,0	1,8	1,5	1,2	1,2	1,0	0,7	1,6
32	0,7	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	0,5	0,6	0,3	0,4	0,3	0,5	0,5
32bis	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1	0,2	0,2	0,1	0,2	0,2	0,1	0,2	0,2
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	-	-
40	0,2	0,1	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
41	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
42	0,3	0,2	0,3	0,3	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,2
51	2,7	2,5	2,8	2,5	2,7	2,1	2,1	1,9	1,8	2,0	2,3	2,5	2,3
55	29,9	34,0	29,5	32,8	22,5	37,0	40,5	42,7	64,0	47,5	37,9	34,4	37,6
56	0,5	0,4	0,5	0,5	0,6	0,5	0,4	0,4	0,3	0,3	0,4	0,3	0,4
57	1,3	1,2	1,1	1,0	1,3	1,2	1,0	0,8	0,8	0,9	0,7	0,9	1,0
59	0,9	0,9	0,8	0,9	0,7	0,7	0,7	0,9	0,7	0,5	0,7	0,8	0,8
65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
66	205,9	243,2	219,6	215,1	183,5	197,9	216,5	212,5	215,5	205,0	192,6	221,9	213,1
74	0,9	0,7	0,9	0,9	1,0	0,6	0,5	0,7	0,5	0,7	0,3	0,5	0,7
75	0,1	0,1	0,1	0,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
76	4,0	4,2	6,3	4,9	3,6	3,9	3,5	4,4	3,3	5,2	3,5	4,6	4,4
78	15,2	11,6	14,5	12,2	12,5	10,3	9,3	8,6	8,3	9,0	9,0	8,6	11,0
79	22,0	21,7	22,1	19,2	20,2	12,8	15,9	15,4	13,9	13,7	12,8	11,2	17,6
82	8,0	7,2	6,7	6,1	7,7	6,8	5,5	8,0	5,3	5,8	3,7	4,8	6,6
83	0,7	0,7	0,6	0,5	0,5	0,3	0,4	0,4	0,2	0,2	0,2	0,5	0,5
84	10,7	11,6	10,7	10,5	9,6	11,1	7,9	11,4	7,6	10,5	6,9	9,7	10,1
85	2,0	1,8	2,0	2,2	2,4	2,1	1,7	1,1	1,5	1,8	2,4	2,5	1,9
87	0,2	0,3	0,3	0,3	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1	0,2	0,1	0,1	0,2
88	6,6	9,2	7,9	9,1	5,2	5,4	3,9	4,9	2,5	3,0	4,9	4,2	5,8
89	60,0	73,1	62,1	54,4	50,7	58,2	59,2	62,1	52,3	58,5	44,3	56,2	58,9
Totale	405,3	428,8	413,1	388,3	367,3	367,9	376,1	379,9	373,3	360,4	346,9	386,4	387,2

Tabella B6. Elenco delle Note AIFA

Nota	Sostanza
01-48	esomeprazolo, lansoprazolo, misoprostolo, omeprazolo, pantoprazolo, rabeprazolo, misoprostolo+diclofenac, anti h-2
02	ac. chenourso-desossicolico, ac. taurourso-desossicolico, ac. urso-desossicolico
03	tramadolo
04	gabapentin, pregabalin, duloxetina
05	pancrealipasi
08	levocarnitina
10	acido folico, cianocobalamina, idrossicobalamina
11	acido folinico e suoi analoghi
12	epoetina alfa e beta, darbepoetina alfa
13	atorvastatina, bezafibrato, fenofibrato, fluvastatina, gemfibrozil, lovastatina, pravastatina, rosuvastatina, simfibrato, simvastatina, simvastatina+ezetimibe, omega 3 etilesteri
15	albumina umana
28	medrossi-progesterone, megestrolo
30	filgrastim, lenograstim, molgramostim
30bis	pegfilgrastim
31	diidrocodeina, diidrocodeina+acido benzoico, levodropropizina
32	interferone alfa-2a ricombinante, interferone alfa-2b ricombinante, interferone alfa-2a peghilato, interferone alfa-2b peghilato, interferone alfa-n1, interferone alfa naturale alfa-n3, interferone alfacon-1
32bis	lamivudina
36	metiltestosterone, testosterone
39	somatropina
40	lanreotide, octreotide
41	calcitonina
42	acido clodronico, acido etidronico
51	buserelina, goserelina, leuprorelina, triptorelina
55	antibiotici iniettabili per uso extra-ospedaliero
56	aztreonam, ertapenem, imipenem+cilastatina, meropenem, rifabutina, teicoplanina
57	dolasetron, granisetron, ondansetron, tropisetron
59	lattitolo, lattulosio
65	glatiramer acetato, interferoni b-1a e b-1b ricombinanti
66	fans non selettivi, coxib
74	follitropina a da dna ricombinante, follitropina b da dna ricombinante, menotropina, urofollitropina
75	alprostadil, sildenafil, vardenafil, tadalafil
76	ferrico gluconato, ferromaltoso, ferroso gluconato
78	apraclonidina, bimatoprost, brimonidina, brinzolamide, dorzolamide, latanoprost, travoprost, dorzolamide+timololo, latanoprost+timololo
79	acido alendronico, acido risedronico, acido ibandronico, acido alendronico+vitamina D3, raloxifene, ranelato di stronzio, teriparatide, ormone paratiroideo
82	montelukast, zafirlukast
83	sostituti lacrimali
84	aciclovir, brivudin, famciclovir, valaciclovir
85	donepezil, galantamina, rivastigmina
87	ossibutinina
88	cortisonici per uso topico
89	antistaminici

APPENDICE C
Uso dei farmaci in distribuzione diretta

In questa sezione è riportata l'analisi relativa ai farmaci erogati in distribuzione diretta e tramite il PHT. La Tabella C1 e la Figura C1 riportano i dati di spesa e consumo rilevati nel monitoraggio regionale e distribuiti tramite le farmacie convenzionate. Le tabelle e le figure successive (Tabelle C2-C8 e Figure C2-C5) mostrano le analisi effettuate sulla base dello specifico flusso relativo alla distribuzione diretta (FarmED) istituito dalla Regione a partire dal 2003. Tale flusso rileva la distribuzione diretta di farmaci alla dimissione (primo ciclo di cura), nell'ambito del trattamento ai pazienti cronici presi in carico presso una struttura, ad altre strutture residenziali e semiresidenziali e in assistenza domiciliare. Sono stati condotti approfondimenti per le categorie terapeutiche maggiormente significative in termini di consumi e spesa (classi L, J, B e H).

Tabella C1. Spesa lorda per farmaci del PHT per ASL - Distribuzione sul territorio* (Lazio, 2007)

ASL	Spesa lorda PHT			
	€**	% sul totale spesa PHT	% sul totale spesa lorda	Δ % 07-06
RMA	17,3	9,6	13,5	-9,2
RMB	23,2	12,9	13,2	-11,3
RMC	20,1	11,2	13,7	-11,0
RMD	18,0	10,0	13,1	-15,5
RME	17,5	9,7	14,0	-16,4
RMF	10,9	6,0	15,9	6,7
RMG	15,0	8,3	14,1	-4,5
RMH	15,3	8,5	13,0	-15,7
FR	12,6	7,0	11,0	-22,6
LT	16,9	9,4	13,1	-8,6
RI	4,6	2,6	12,3	-20,0
VT	8,9	5,0	12,8	33,9
Lazio	180,2	100,0	13,3	-10,4

** milioni di euro

* è stata utilizzata la lista dei farmaci previsti dal PHT

Figura C1. Andamento percentuale della spesa lorda per farmaci del PHT sul totale della spesa lorda per ASL - Distribuzione sul territorio (Lazio, 2007)

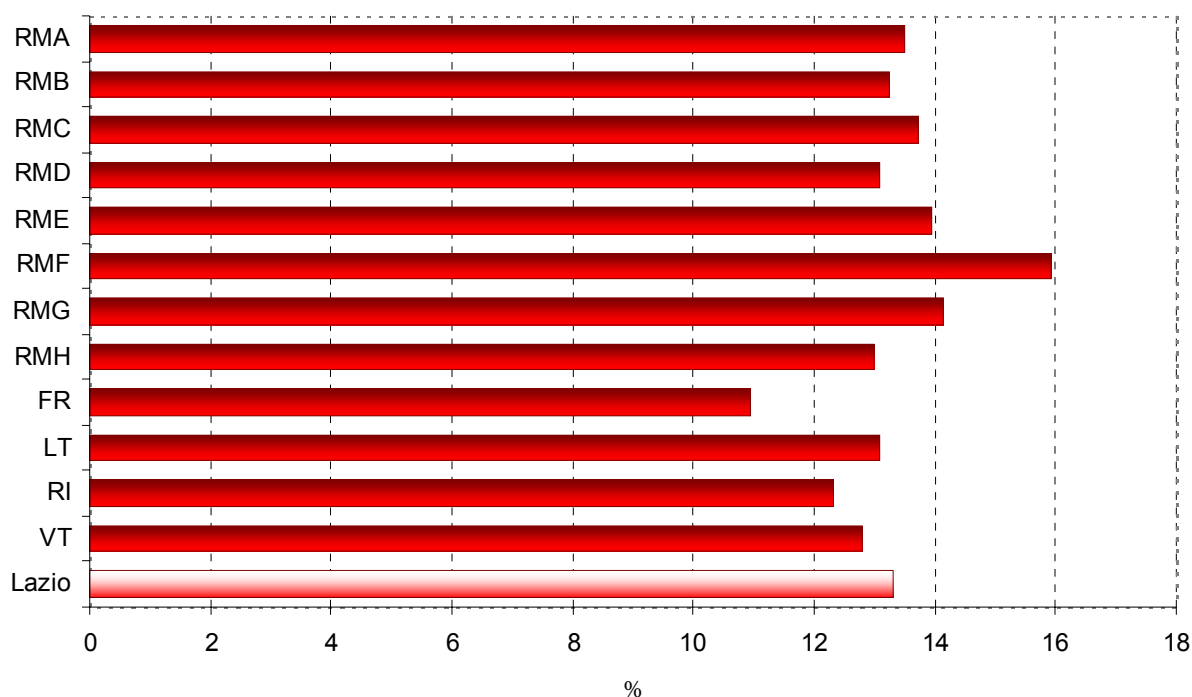


Tabella C2. Spesa lorda per farmaci del PHT* per ASL - Distribuzione diretta (Lazio, 2007)

ASL	Spesa lorda PHT		
	€**	% sul totale spesa PHT	% sul totale spesa lorda
RMA	4.235,4	7,8	13,1
RMB	9.795,1	18,1	23,4
RMC	1.530,4	2,8	4,8
RMD	3.172,4	5,9	11,1
RME	2.280,3	4,2	8,6
RMF	1.594,2	2,9	14,1
RMG	5.800,6	10,7	28,0
RMH	6.701,6	12,4	25,5
FR	7.749,4	14,3	32,0
LT	4.044,1	7,5	23,8
RI	1.754,6	3,2	33,6
VT	5.483,6	10,1	37,0
Lazio	54.141,7	100,0	19,3

* è stata utilizzata la lista dei farmaci previsti dal PHT

** migliaia di euro

Tabella C3. Primi venti principi attivi del PHT* a maggior spesa lorda - Distribuzione diretta (FarmED, 2007)

ATC	Sostanza	Spesa**
L	interferone beta-1a	13.825,9
B	darbepoetina alfa	12.082,9
B	epoetina alfa	9.762,6
B	octocog alfa	9.531,8
B	epoetina beta	6.503,0
H	somatropina preparazione iniettabile	4.844,9
H	cinacalcet (cloridrato)	3.965,4
B	morococog alfa	2.911,1
B	fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	2.710,8
L	interferone beta-1b	2.591,1
N	risperidone	1.952,9
A	paracalcitolo	1.348,1
V	sevelamer	1.309,2
B	clopidogrel (idrogenosolfato)	781,8
B	complesso protrombinico concentrato attivato	652,7
L	peginterferone alfa-2a	619,0
L	pegfilgrastim	565,9
B	enoxaparina sodica	386,5
R	dornase alfa	307,6
A	levocarnitina	306,8

* è stata utilizzata la lista dei farmaci previsti dal PHT

** migliaia di euro

Tabella C4. Primi venti principi attivi del PHT* a maggior consumo (DDD/1000 abitanti *die*) - Distribuzione diretta (FarmED, 2007)

ATC	Sostanza	DDD/1000 abitanti <i>die</i>
L	interferone beta-1b	0,66
L	interferone beta-1a	0,63
B	epoetina alfa	0,60
B	darbepoetina alfa	0,38
B	enoxaparina sodica	0,28
B	clopidogrel (idrogenosolfato)	0,25
B	epoetina beta	0,22
H	somatropina preparazione iniettabile	0,13
V	sevelamer	0,12
B	parnaparina sodica	0,03
N	risperidone	0,03
B	nadroparina calcica	0,02
N	clozapina	0,01
N	olanzapina	0,01
L	peginterferone alfa-2b	0,01
N	donepezil	0,01
L	peginterferone alfa-2a	0,01
B	octocog alfa	0,01
N	quetiapina	0,01
L	pegfilgrastim	0,01

* è stata utilizzata la lista dei farmaci previsti dal PHT

Figura C2. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD per farmaci Antineoplastici e immunomodulatori per fascia di età e sesso (FarmED, 2007)

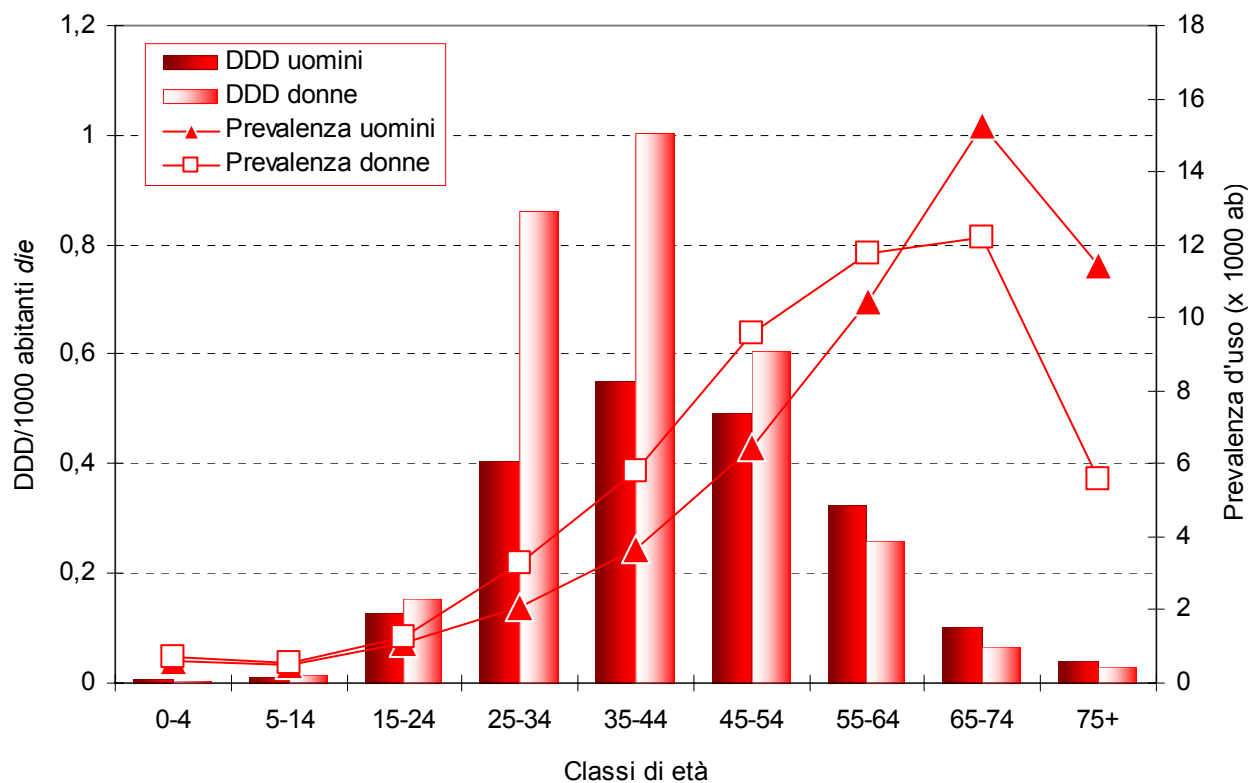


Tabella C5. Durata della terapia di farmaci Antineoplastici e immunomodulatori per sottogruppo terapeutico (FarmED, 2007)

ATC	Categorie	Prescrizioni per utilizzatore	DDD per utilizzatore	Utilizzatori con 1 prescrizione (%)
L01	Antineoplastici	7,0	3,7	16,2
L02	Terapia endocrina	2,9	31,5	44,7
L03	Immunostimolanti	4,1	280,1	24,5
L04	Immunosoppressivi	5,4	35,2	14,4
	Antineoplastici e immunomodulatori	6,2	79,4	17,1

Figura C3. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD per farmaci Antimicrobici per uso sistemico per fascia di età e sesso (FarmED, 2007)

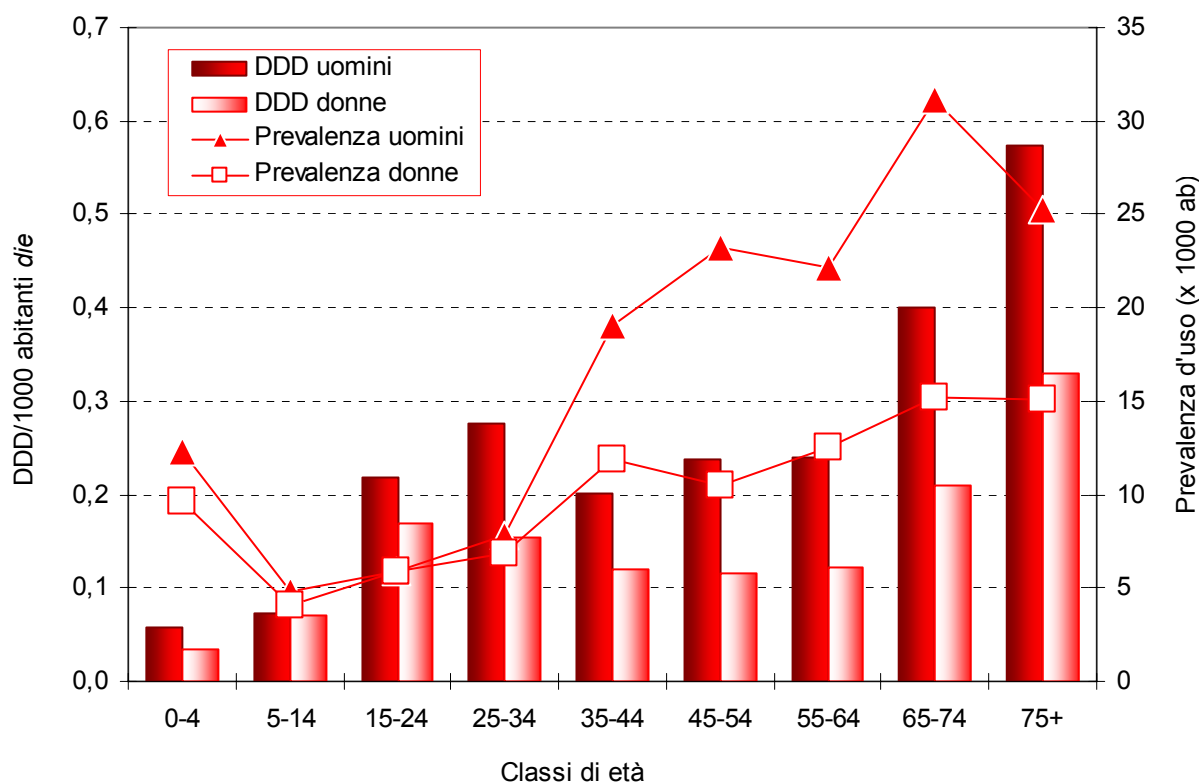


Tabella C6. Durata della terapia di farmaci Antimicrobici per uso sistemico per sottogruppo terapeutico (FarmED, 2007)

ATC	Categorie	Prescrizioni per utilizzatore	DDD per utilizzatore	Utilizzatori con 1 prescrizione (%)
J01	Antibatterici per uso sistemico	1,2	8,1	86,5
J02	Antimicotici per uso sistemico	1,7	7,3	73,8
J04	Antimicobatterici	3,4	82,4	38,5
J05	Antivirali per uso sistemico	19,1	2,3	9,3
J06	Sieri e immunoglobuline	3,6	0,03	29,2
	Antimicrobici per uso sistemico	4,2	7,8	71,8

Figura C4. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD per farmaci Ormonali (esclusi quelli sessuali) per fascia di età e sesso (FarmED, 2007)

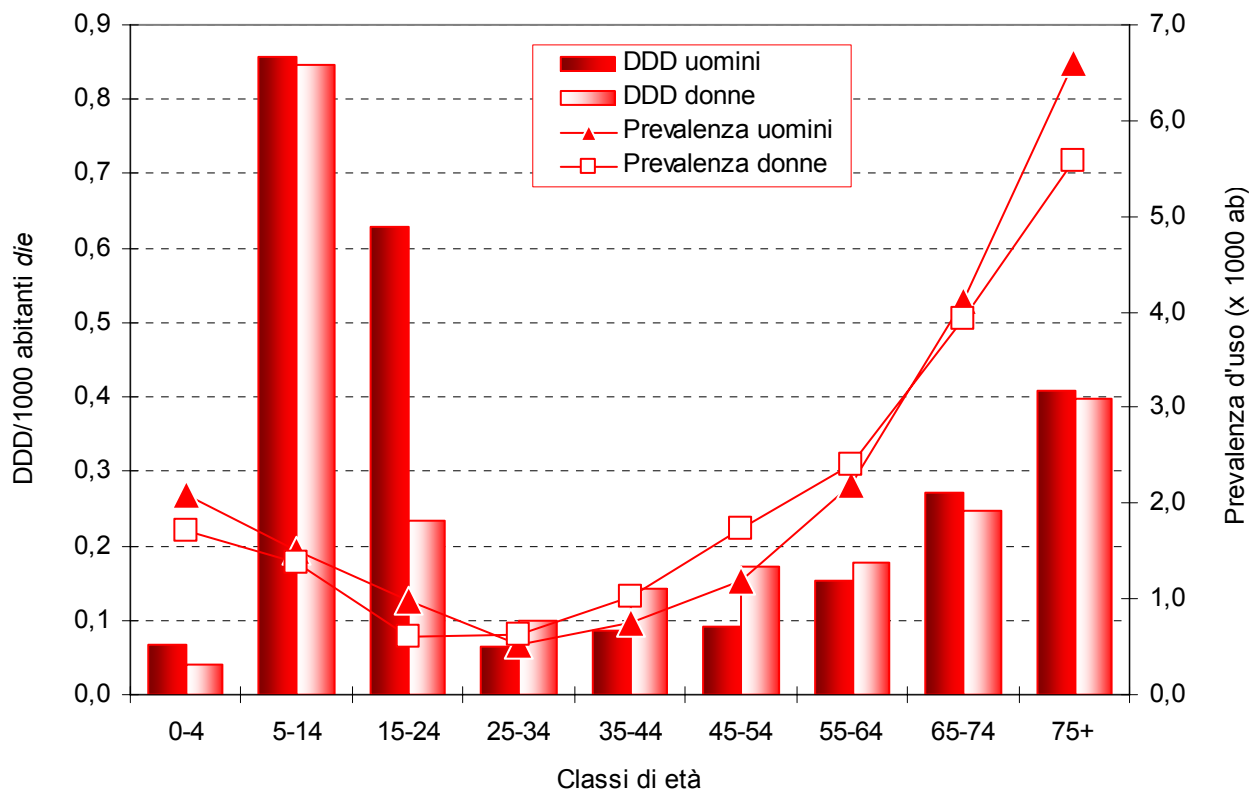


Tabella C7. Durata della terapia di farmaci Ormonali (esclusi quelli sessuali) per sottogruppo terapeutico (FarmED, 2007)

ATC	Categorie	Prescrizioni per utilizzatore	DDD per utilizzatore	Utilizzatori con 1 prescrizione (%)
H01	Ormoni ipofisari	3,9	193,1	32,3
H02	Cortisteroidi sistemici	1,4	33,9	80,1
H03	Terapia tiroide	1,2	30,7	80,7
H05	Calcio-omeostatici	4,9	102,8	19,8
	Preparati ormonali sistemici	2,0	59,1	69,5

Figura C5. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD per farmaci del Sangue e organi emopoietici per fascia di età e sesso (FarmED, 2007)

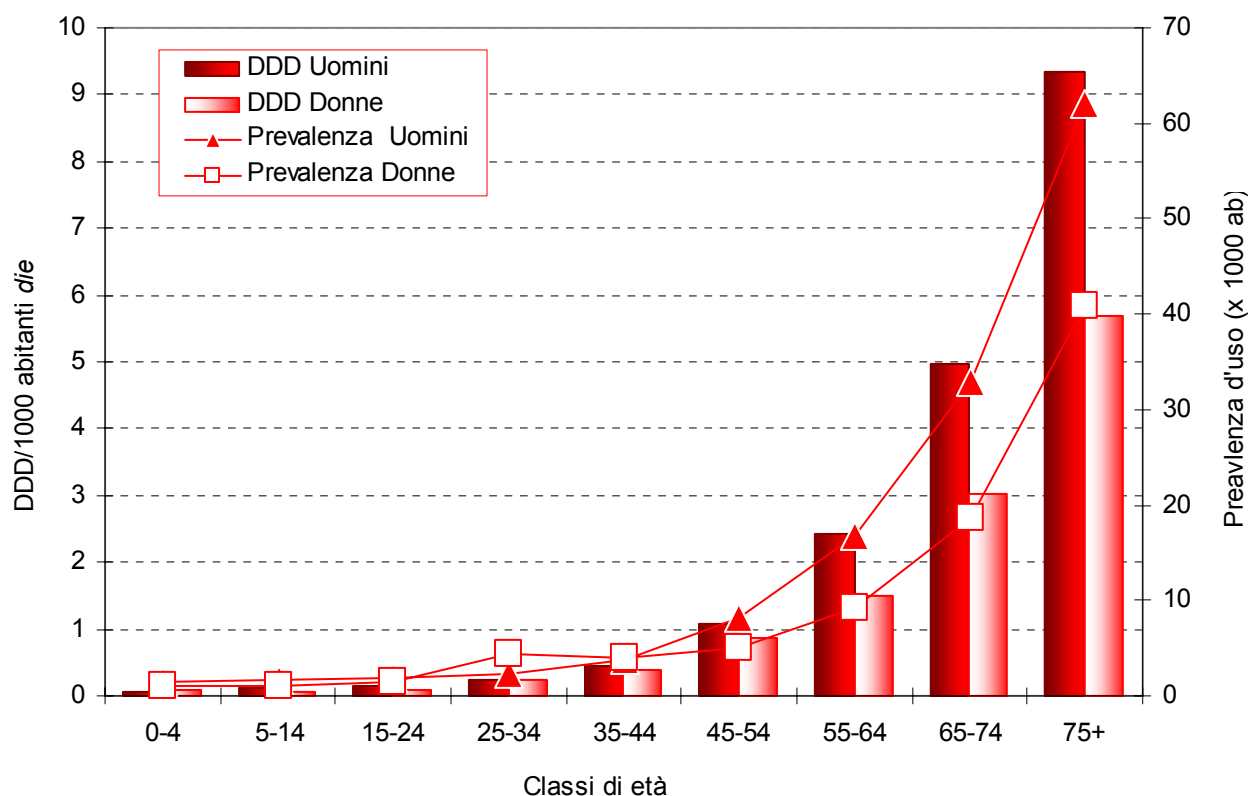


Tabella C8. Durata della terapia di farmaci del Sangue e organi emopoietici per sottogruppo terapeutico (FarmED, 2007)

ATC	Categorie	Prescrizioni per utilizzatore	DDD per utilizzatore	Utilizzatori con 1 prescrizione (%)
B01	Antitrombotici	1,3	29,3	75,9
B02	Antiemorragici	2,1	28,4	71,4
B03	Anianemici	7,0	256,2	29,1
B05	Sucedanei del sangue	3,1	28,6	47,1
	Sangue ed organi emopoietici	3,1	97,0	60,2

APPENDICE D
Consumo privato di farmaci

Nella parte che segue sono riportati i dati di spesa e di consumo dei farmaci non rimborsati dal SSN. Nelle Tabelle D1-D2 sono presentate le categorie terapeutiche e le sostanze a maggior spesa della classe C, nelle Tabelle D3-D4 quelle dei farmaci da banco (Over the Counter - OTC), nelle Tabelle D5-D6 le categorie e le sostanze Senza Obbligo di Prescrizione (SOP) ed infine nelle Tabelle D7-D8 le sostanze a maggior consumo negli esercizi commerciali.

Tabella D1. Prime venti categorie terapeutiche di classe C con ricetta medica a maggiore spesa (Lazio, 2007)

ATC	Sottogruppo	DDD/1000 abitanti die	Spesa (milioni)	%*	Δ % 07-06
N	derivati benzodiazepinici	28,9	34,1	11,0	-0,5
G	farmaci usati nelle disfunzioni di erezione	1,6	23,8	7,7	7,3
G	associazioni fisse estro-progestiniche	25,5	22,4	7,2	6,4
N	derivati benzodiazepinici	17,8	9,1	3,0	0,1
C	bioflavonoidi	4,7	8,7	2,8	-0,4
D	corticosteroidi attivi, associazione con antibiotici	4,8	7,2	2,3	0,2
J	altri vaccini batterici	5,6	6,6	2,2	-6,8
R	mucolitici	6,9	6,3	2,0	10,9
R	corticosteroidi	5,3	5,6	1,8	4,9
N	altri psicostimolanti e nootropi	1,4	5,3	1,7	-0,2
N	anilidi	1,7	5,3	1,7	31,2
M	altri antinfiammatori/antireumatici non steroidei	2,3	5,1	1,6	-5,9
G	derivati imidazolici	2,2	4,9	1,6	-3,3
A	procinetici	3,7	4,8	1,6	2,5
M	altri miorilassanti ad azione centrale	1,0	4,7	1,5	3,6
S	corticosteroidi ed antimicrobici in associazione	4,0	4,3	1,4	9,0
S	antibiotici	3,9	3,5	1,1	-1,3
N	ciclopirloloni	3,2	3,5	1,1	3,5
V	sostanze disintossicanti per trattamenti citostatici	1,3	3,4	1,1	-9,2
M	antiinfiammatori non steroidei per uso topico	0,7	3,4	1,1	-5,5
	altri	73,8	136,5	44,2	-0,4
Totale		200,2	308,7	100,0	1,1

* La percentuale è calcolata sul totale della spesa lorda

Tabella D2. Primi venti principi attivi di classe C con ricetta medica a maggiore spesa (Lazio, 2007)

ATC	Principio attivo	DDD/1000 abitanti die	Spesa (milioni)	%*	Δ % 07-06
N	lorazepam	12,3	11,4	3,7	-1,6
G	tadalafil	0,8	10,5	3,4	17,6
G	etinilestradiolo+drosiprenone	9,9	9,7	3,1	21,3
G	sildenafil	0,5	9,3	3,0	-2,1
C	diosmina	4,4	8,3	2,7	-0,2
N	alprazolam	7,9	7,3	2,4	-1,4
D	betametasona+gentamicina	4,2	6,5	2,1	1,3
N	bromazepam	2,3	6,3	2,1	0,8
G	etinilestradiolo+gestodene	7,8	6,3	2,0	-9,7
N	paracetamolo	1,6	4,8	1,6	37,3
R	acetilcisteina	5,1	4,6	1,5	12,3
N	lormetazepam	12,7	4,2	1,4	1,1
G	vardenafil	0,2	3,5	1,1	6,7
M	tiocolchicoside	0,6	3,4	1,1	4,8
N	delorazepam	2,2	3,4	1,1	1,6
N	zolpidem	2,8	3,1	1,0	4,2
J	bactolisato	2,0	3,1	1,0	-9,1
M	acido clodronico	-	2,8	0,9	-5,4
N	adementionina	0,6	2,8	0,9	-0,9
N	diazepam	2,2	2,7	0,9	1,9
	altri	119,9	194,6	63,0	-0,4
Totale		200,2	308,7	100,0	1,1

* La percentuale è calcolata sul totale della spesa lorda

Tabella D3. Prime venti categorie terapeutiche OTC a maggiore spesa (Lazio, 2007)

ATC	Sottogruppo	DDD/1000 abitanti die	Spesa (milioni)	%*	Δ % 07-06
M	antiinfiammatori non steroidei per uso topico	10,0	14,0	8,8	4,9
A	microorganismi antidiarroici	2,3	13,3	8,3	-1,4
N	acido salicilico e derivati	1,9	9,5	6,0	-2,0
M	derivati dell'acido propionico	3,7	9,0	5,6	14,2
A	lassativi di contatto	8,7	6,2	3,9	-5,0
A	altre sostanze per il trattamento orale locale	4,1	6,0	3,8	14,6
R	simpaticomimetici, non associati	12,3	5,7	3,6	0,1
R	mucolitici	2,5	5,2	3,3	13,0
R	antisettici	2,2	5,1	3,2	9,2
A	polivitaminici associati con minerali	5,5	4,8	3,0	-5,3
N	anilidi	2,2	4,5	2,8	14,8
A	potassio, comprese le associazioni con altre sostanze	1,6	4,4	2,8	-9,4
D	derivati dell'imidazolo e del triazolo	1,9	3,0	1,9	2,2
S	simpaticomimetici impiegati come decongestionanti	9,6	2,9	1,8	-1,5
S	altri oftalmologici	3,8	2,9	1,8	-3,8
C	bioflavonoidi	1,9	2,4	1,5	>100
A	acido ascorbico non associato	12,3	2,3	1,5	10,2
R	simpaticomimetici	0,7	2,2	1,4	2,9
A	alcaloidi della belladonna, semisintetici, composti ammoniaci quaternari	0,7	2,1	1,3	7,4
D	altri dermatologici	0,7	2,0	1,3	3,6
	altri	42,3	52,0	32,6	4,0
Totale		130,8	159,6	100,0	4,2

* La percentuale è calcolata sul totale della spesa lorda

Tabella D4. Primi venti principi attivi OTC a maggiore spesa (Lazio, 2007)

ATC	Principio attivo	DDD/1000 abitanti die	Spesa (milioni)	%*	Δ % 07-06
M	diclofenac sale di dietilamina	5,9	11,3	7,1	12,0
A	vaccino subtilico	1,8	11,3	7,0	1,0
N	acido acetilsalicilico+acido ascorbico	1,4	7,6	4,8	-4,7
M	ibuprofene	1,7	7,2	4,5	16,3
A	complesso vitaminico+sali minerali	5,5	4,8	3,0	-5,3
A	potassio raceaspartato+magnesio raceaspartato	1,5	4,2	2,6	-9,8
R	nafazolina	8,8	3,0	1,9	2,1
M	ketoprofene	3,6	2,8	1,7	-3,2
R	bromexina	1,3	2,7	1,7	-0,9
A	benzidamina	1,4	2,5	1,6	-
A	acido ascorbico	12,2	2,2	1,4	10,9
A	butilscolamina	0,7	2,1	1,3	7,4
A	flurbiprofene	1,3	2,0	1,3	58,0
D	escina+levotiroxina	0,7	2,0	1,3	3,6
A	bisacodil	2,0	1,9	1,2	0,4
N	nicotina	0,2	1,8	1,1	-13,2
A	senna foglie glucosidi puri	2,9	1,8	1,1	-3,8
R	oximetazolina	2,7	1,8	1,1	-4,4
A	loperamide	0,3	1,6	1,0	31,8
A	dimeticone	0,5	1,6	1,0	-5,4
	altri	74,5	83,6	52,4	5,3
Totale		130,8	159,6	100,0	4,2

* La percentuale è calcolata sul totale della spesa lorda

Tabella D5. Prime venti categorie terapeutiche SOP a maggiore spesa (Lazio, 2007)

ATC	Sottogruppo	DDD/1000 abitanti die	Spesa (milioni)	%*	Δ % 07-06
R	mucolitici	2,2	8,0	14,2	0,7
N	anilidi	2,1	7,9	14,0	9,1
M	antiinfiammatori non steroidei per uso topico	3,5	4,3	7,5	3,7
D	derivati dell'imidazolo e del triazolo	2,7	2,8	5,0	-4,9
A	altri lassativi	6,2	2,7	4,8	19,5
A	altre sostanze per il trattamento orale locale	0,8	2,5	4,3	1,3
A	clismi	1,3	2,4	4,2	16,8
A	microorganismi antidiarroici	0,4	2,1	3,6	13,1
G	antinfiammatori non steroidei per uso vaginale	0,3	1,7	2,9	-3,7
D	cicatrizanti vari	1,0	1,6	2,9	0,6
A	lassativi ad azione osmotica	1,7	1,5	2,6	-13,5
A	altri preparati di vitamine non associate	2,3	1,4	2,5	0,3
R	simpaticomimetici in associazione esclusi i corticosteroidi	0,9	1,1	2,0	-2,8
A	aminoacidi e derivati	0,2	1,0	1,8	-0,3
R	altri sedativi della tosse	0,5	1,0	1,8	1,2
C	prodotti a base di corticosteroidi	0,9	1,0	1,7	4,4
C	preparati topici con eparina	1,1	0,8	1,4	3,9
M	preparati con derivati dell'acido salicilico	1,2	0,8	1,3	-0,6
A	vitamina b1 in associazione con la vitamina b6 e/o vitamina b12	0,8	0,7	1,3	6,2
M	altri preparati per uso topico per dolori articolari e muscolari	0,7	0,7	1,2	2,5
	altri	18,1	10,7	18,8	-15,1
	Totale	48,9	56,6	100,0	-0,5

* La percentuale è calcolata sul totale della spesa lorda

Tabella D6. Primi venti principi attivi SOP a maggiore spesa (Lazio, 2007)

ATC	Principio attivo	DDD/1000 abitanti die	Spesa (milioni)	%*	Δ % 07-06
N	paracetamolo	2,1	7,6	13,5	9,9
R	ambroxolo	0,8	4,8	8,4	-1,4
A	glicerolo	6,2	2,7	4,8	19,5
A	glicerolo+camomilla comune+malva+amido di frumento	1,3	2,3	4,0	16,4
A	flurbiprofene	0,6	2,3	4,0	3,4
R	carbocisteina	1,0	2,0	3,5	15,5
M	ketoprofene	2,2	1,9	3,4	3,0
M	diclofenac sale di idrossietilpirrolidina	0,6	1,9	3,3	11,1
D	frumento estratto+fenossetolo	0,9	1,6	2,8	1,8
D	econazolo	1,4	1,4	2,5	-0,3
A	lattulosio soluzione	1,6	1,4	2,4	-2,1
A	saccharomyces boulardii 17	0,2	1,3	2,3	20,0
G	benzidamina	0,2	1,2	2,1	-2,3
R	sobrerolo	0,3	1,2	2,1	-9,7
R	cloperastina	0,5	1,0	1,8	1,2
A	complesso vitaminico	1,0	0,8	1,4	-8,9
C	sulfopoliglicano	1,1	0,8	1,4	4,3
M	dietilamina salicilato+escina	1,1	0,7	1,2	>100
D	miconazolo	0,5	0,7	1,2	-1,0
C	amilocaina+benzalconio cloruro+benzocaina+esculoside+idrocortisone	0,6	0,6	1,1	15,4
	altri	24,6	18,5	32,7	-13,9
	Totale	48,9	56,6	100,0	-0,5

* La percentuale è calcolata sul totale della spesa lorda

Tabella D7. Primi venti principi attivi OTC a maggiore consumo negli esercizi commerciali (Lazio, 2007)

ATC	Principio attivo	DDD [^]	%*	% cum
A	glicerolo	226,5	19,8	19,8
R	argento proteinato	120,4	10,5	30,3
M	ketoprofene	74,4	6,5	36,9
N	paracetamolo	62,3	5,4	42,3
A	glicerolo+camomilla comune+malva+amido di frumento	49,6	4,3	46,6
D	levomentolo+talco	45,9	4,0	50,6
D	econazolo	28,2	2,5	53,1
D	acido borico	27,0	2,4	55,5
A	tocoferolo	26,8	2,3	57,8
S	feniramina+tetrazolina	25,4	2,2	60,0
A	lattulosio soluzione	24,2	2,1	62,2
D	frumento estratto+fenossetolo	24,1	2,1	64,3
S	lidocaina+neomicina+polimixina b	20,6	1,8	66,1
R	carbocisteina	19,7	1,7	67,8
M	dietilamina salicilato+escina	17,5	1,5	69,3
A	flurbiprofene	15,9	1,4	70,7
C	sulfopoliglicano	15,8	1,4	72,1
A	complesso vitaminico	15,6	1,4	73,5
M	dietilamina salicilato+escina+eparina sodica	15,1	1,3	74,8
M	diclofenac	13,2	1,2	75,9
	altri	275,2	24,1	100,0
Totale		1.143,3	100,0	

[^] In migliaia di dosi

* La percentuale è calcolata sul totale della spesa lorda

Tabella D8. Primi venti principi attivi SOP a maggiore consumo negli esercizi commerciali (Lazio, 2007)

ATC	Principio attivo	DDD [^]	%*	% cum
R,S	nafazolina	528,8	14,5	14,5
A	acido ascorbico	292,6	8,0	22,5
A	complesso vitaminico+sali minerali	163,1	4,5	27,0
M	diclofenac	147,6	4,1	31,1
M	ketoprofene	105,0	2,9	34,0
R	oximetazolina	96,1	2,6	36,6
M	ibuprofene	93,3	2,6	39,2
M	ketoprofene+sucralfato	85,5	2,3	41,5
A	glicerolo	73,3	2,0	43,5
S	tetrazolina	71,0	1,9	45,5
A	potassio citrato+sodio citrato	68,9	1,9	47,3
A	sodio fluoruro	65,1	1,8	49,1
A	benzidamina	60,6	1,7	50,8
A	senna foglie	51,9	1,4	52,2
N	acido acetilsalicilico+acido ascorbico	49,5	1,4	53,6
C	osserutina	48,2	1,3	54,9
S	nafazolina+tonzilamina	46,6	1,3	56,2
A	vaccino subtilico	46,2	1,3	57,5
A	bisacodil	45,3	1,2	58,7
A	flurbiprofene	44,3	1,2	59,9
	altri	1.460,3	40,1	100,0
Totale		3.643,2	100,0	

[^] In migliaia di dosi

* La percentuale è calcolata sul totale della spesa lorda

APPENDICE E
La prescrizione farmaceutica nella popolazione anziana

Nella Tabelle seguenti sono presentati i dati di prescrizione farmaceutica del 2007 nella popolazione con più di 65 anni d'età.

Nella Tabella E1 è rappresentata la distribuzione della popolazione anziana rispetto al totale della popolazione regionale, nella Tabella E2 e nella Figura E1 è descritto l'andamento dei principali indici di prescrizione e d'intensità d'uso (spesa, DDD, prevalenza e pezzi per utilizzatore) per classe d'età e sesso.

La Tabella E3 e le Figure E2 e E3 mostrano il profilo prescrittivo della popolazione anziana. Detto profilo è rappresentato in termini di complessità assistenziale come numero di categorie terapeutiche e di molecole differenti che ogni paziente assume nel corso dell'anno.

Tabella E1. Distribuzione per età e sesso della popolazione anziana (Lazio, 2007)

Fascia d'età	Assistibili			% sul totale della popolazione		
	Uomini	Donne	Totale	Uomini	Donne	Totale
65-69	144.610	173.720	318.331	5,5	5,5	5,9
70-74	118.043	151.393	269.436	4,5	4,5	5,2
75-79	92.117	132.450	224.567	3,5	3,5	4,5
80-84	57.258	101.162	158.421	2,2	2,2	3,4
≥85	33.674	79.782	113.456	1,3	1,3	2,7
Totale	445.703	638.508	1.084.211	16,9	16,9	21,7

Tabella E2. Distribuzione per età e sesso della prescrizione farmaceutica nella popolazione anziana (Lazio, 2007)

Fascia d'età	Spesa lorda per utilizzatore			DDD/1000 utilizzatori die			Prevalenza d'uso			Pezzi per utilizzatore		
	Uomini	Donne	Totale	Uomini	Donne	Totale	Uomini	Donne	Totale	Uomini	Donne	Totale
65-69	593	540	565	2.497	2.156	2.315	87	84	85	42	38	40
70-74	711	635	669	2.955	2.617	2.771	95	88	91	51	47	49
75-79	813	682	739	3.301	2.900	3.072	97	89	92	58	52	55
80-84	878	672	752	3.436	2.968	3.149	>100	92	96	62	55	58
≥85	824	579	657	3.234	2.718	2.882	>100	>100	>100	63	54	57
Totale	731	618	666	2.983	2.630	2.780	95	90	92	53	48	50

Figura E1. Andamento della prescrizione nella popolazione anziana (Lazio, 2007)

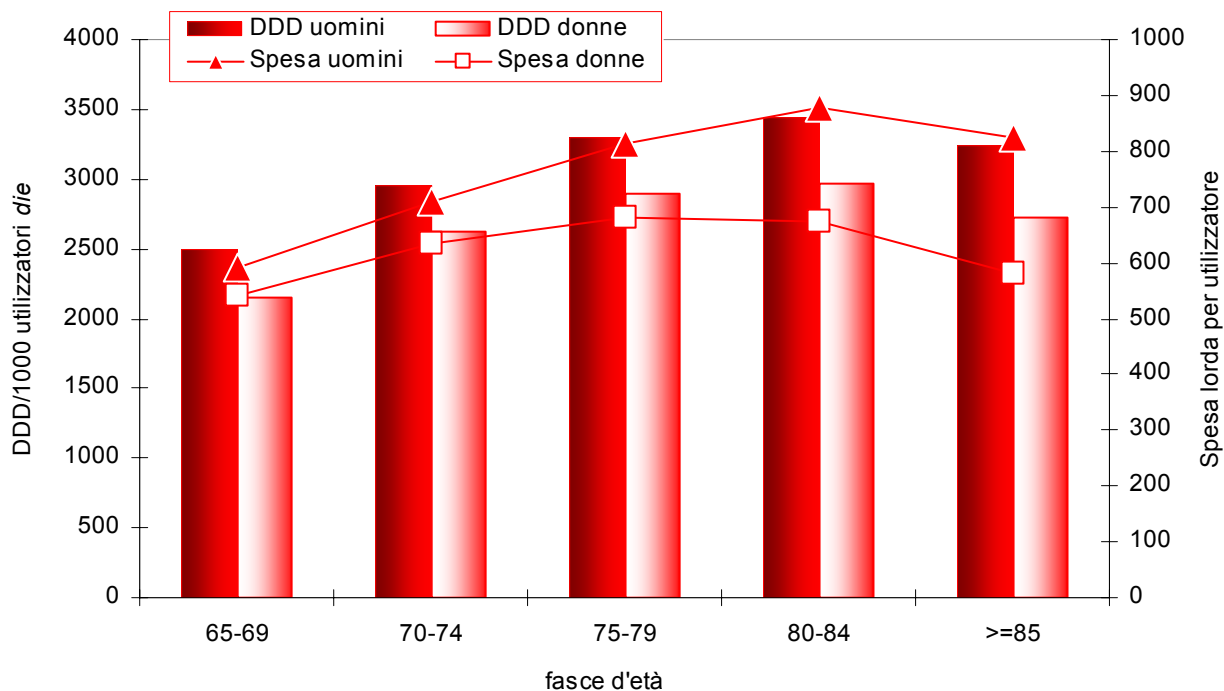


Figura E2. Distribuzione degli utilizzatori per numero di categorie ATC al III livello (Lazio, 2007)

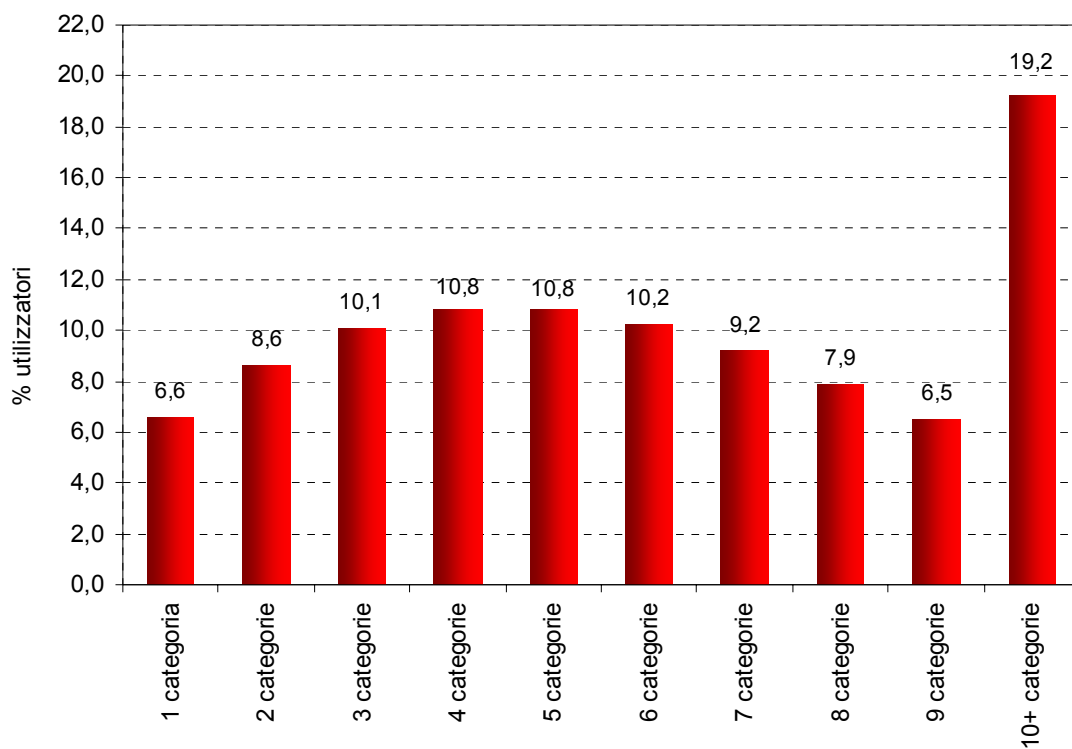


Figura E3. Distribuzione degli utilizzatori per numero di molecole assunte (Lazio, 2007)

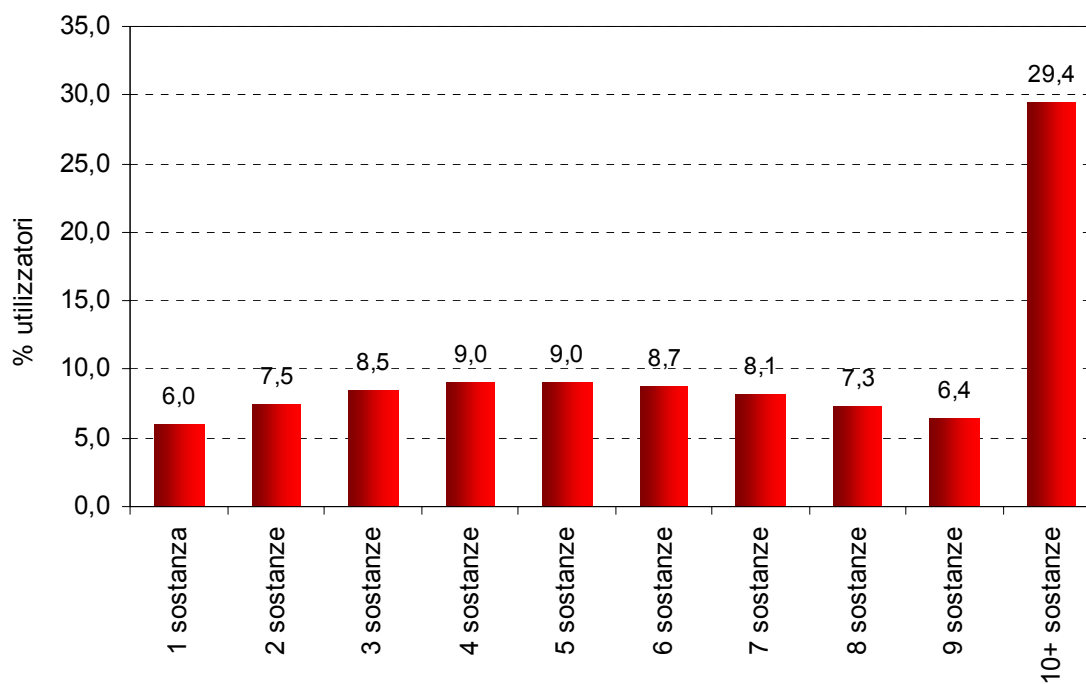


Tabella E3. Numero medio di molecole per età e sesso (Lazio, 2007)

Fascia d'età	Numero medio di molecole		
	uomini	donne	totale
65-69	6,3	6,7	6,5
70-74	7,3	7,7	7,5
75-79	8,2	8,2	8,2
80-84	8,8	8,3	8,5
≥85	9,4	8,0	8,5
Totale	7,6	7,7	7,6

APPENDICE F
Uso dei farmaci nella popolazione pediatrica

Nelle Tabelle di seguito sono presentati i dati di prescrizione farmaceutica del 2007 nella popolazione pediatrica (0-14 anni). Nella Tabella F1 viene rappresentata la distribuzione della popolazione pediatrica rispetto al totale della popolazione regionale, nella Tabella F2 e nelle Figure F1 e F2 è descritto l'andamento dei principali indici di prescrizione (spesa, DDD, prevalenza) e di variabilità per ASL.

Le Tabelle F3 e F4 presentano la distribuzione della spesa e delle dosi al I livello ATC e ASL. Nella Tabella F5 e nelle Figure F3 e F4 sono riportati i principali indici di prescrizione, l'andamento per classe d'età e sesso e la variabilità territoriale relativamente agli antibiotici agli antiasmatici.

Tabella F1. Distribuzione della popolazione pediatrica (popolazione al 31/12/2007)

ASL	Popolazione residente	% sul totale della popolazione
RMA	54.616	11,1
RMB	95.500	14,0
RMC	71.707	12,7
RMD	78.932	13,9
RME	68.852	13,5
RMF	44.463	15,4
RMG	68.518	14,9
RMG	78.428	15,1
FR	64.646	13,0
LT	76.797	14,2
RI	19.178	12,4
VT	37.877	12,5
Lazio	759.514	13,6

Fonte: ISTAT, 2007

Tabella F2. Quadro riepilogativo della prescrizione farmaceutica SSN per ASL nella popolazione pediatrica (Lazio, 2007)

ASL	Spesa lorda			DDD/1000 abitanti die	Pezzi pro capite	Prevalenza d'uso (%)			
	€*	pro capite	Per utilizzatore			M	F	Totale	M/F
RMA	1,4	25,1	57,6	55,4	1,9	45,6	41,5	43,6	1,10
RMB	3,5	36,6	65,2	77,5	2,8	57,8	54,2	56,0	1,07
RMC	2,1	29,9	63,6	57,8	2,1	48,3	45,6	47,0	1,06
RMD	2,3	28,9	60,7	59,5	2,2	49,3	45,8	47,6	1,08
RME	2,1	31,0	69,9	56,5	2,0	45,8	42,8	44,3	1,07
RMF	1,7	38,4	79,0	60,3	2,1	50,6	46,4	48,5	1,09
RMG	2,1	30,1	59,6	68,0	2,5	52,2	48,8	50,5	1,07
RMH	2,8	35,9	64,3	78,2	2,8	57,4	54,2	55,8	1,06
FR	2,5	38,8	70,7	76,3	3,1	56,0	53,6	54,9	1,05
LT	3,0	39,2	74,0	81,6	3,1	54,5	51,3	52,9	1,06
RI	0,5	26,0	53,7	56,0	2,1	50,8	46,1	48,5	1,10
VT	1,0	26,1	66,6	46,7	1,6	40,2	38,3	39,2	1,05
Lazio	25,0	32,9	65,9	66,7	2,4	51,6	48,3	49,9	1,07

* milioni di euro

Figura F1. Scostamento percentuale dalla media regionale della spesa farmaceutica lorda *pro capite* della popolazione pediatrica per ASL (Lazio, 2007)

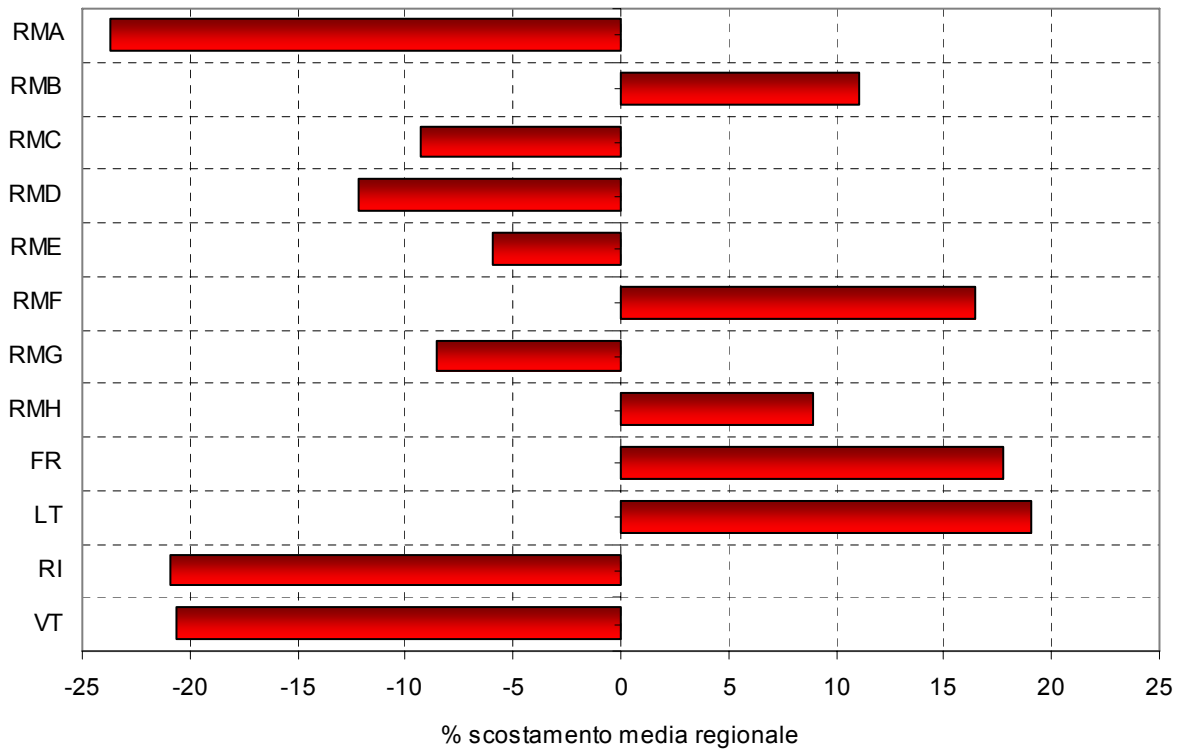


Figura F2. Distribuzione per ASL di quantità e costo medio della DDD della popolazione pediatrica (Lazio, 2007)

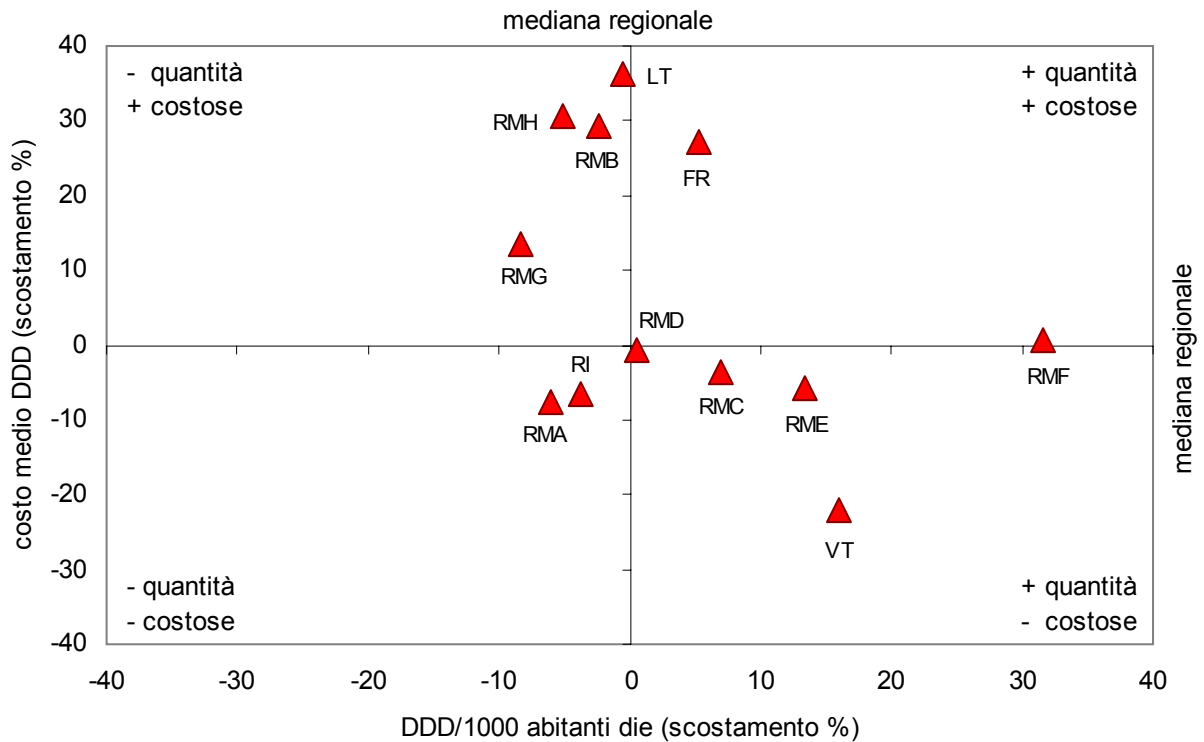


Tabella F3. Spesa lorda *pro capite* per categoria terapeutica e per ASL della popolazione pediatrica (Lazio, 2007)

ASL	A	B	C	D	G	H	J	L	M	N	P	R	S	V	Totale
RMA	1,3	0,1	0,1	-	-	0,4	12,6	0,9	-	0,8	0,1	8,9	-	-	25,1
RMB	1,3	3,0	0,1	0,1	-	0,7	18,0	0,9	-	1,0	0,1	11,4	0,1	-	36,6
RMC	1,1	4,0	0,1	-	-	0,8	13,4	0,9	-	0,9	0,1	8,4	0,1	-	29,9
RMD	1,1	1,6	0,1	-	-	0,5	15,0	0,9	-	0,9	0,1	8,6	-	-	28,9
RME	1,1	6,0	0,1	-	-	0,4	12,6	0,9	-	0,7	0,1	8,9	0,1	-	31,0
RMF	1,0	5,3	0,1	-	-	6,4	14,0	1,0	-	1,0	-	9,4	0,1	-	38,4
RMG	1,2	0,2	0,1	-	-	1,1	15,6	0,9	-	0,9	-	10,1	0,1	-	30,1
RMH	1,2	0,2	0,1	-	-	0,7	19,1	0,8	-	1,0	-	12,5	0,1	-	35,9
FR	1,4	0,2	0,1	-	-	0,8	23,1	0,9	-	1,1	-	10,9	0,1	-	38,8
LT	1,2	2,1	0,1	0,1	-	0,7	20,6	0,9	-	0,6	-	12,7	0,1	-	39,2
RI	1,0	0,2	0,1	0,1	-	0,9	14,7	0,4	-	0,6	-	8,0	-	-	26,0
VT	0,9	6,1	0,1	0,1	-	0,3	10,4	0,9	-	0,9	-	6,3	-	-	26,1
Lazio	1,2	2,3	0,1	-	-	1,0	16,3	0,9	-	0,9	0,1	10,0	0,1	-	32,9

Tabella F4. DDD/1000 abitanti *die* per categoria terapeutica e per ASL della popolazione pediatrica (Lazio, 2007)

ASL	A	B	C	D	G	H	J	L	M	N	P	R	S	V	Totale
RMA	2,8	1,6	0,5	0,1	0,1	2,0	15,2	0,4	0,2	1,3	0,1	30,9	0,1	-	55,4
RMB	2,8	2,5	0,7	0,4	0,1	3,5	21,7	0,3	0,3	1,5	0,1	43,1	0,3	-	77,5
RMC	2,5	1,7	0,8	0,2	0,1	2,6	16,6	0,3	0,2	1,4	0,1	31,0	0,3	-	57,8
RMD	2,6	1,5	0,6	0,2	0,1	2,4	17,9	0,3	0,2	1,3	0,2	31,9	0,2	-	59,5
RME	2,6	1,9	0,8	0,2	0,1	1,9	15,7	0,3	0,2	1,3	0,1	31,2	0,2	-	56,5
RMF	2,2	1,7	0,5	0,2	0,1	3,8	15,7	0,4	0,2	1,6	0,1	33,8	0,3	-	60,3
RMG	2,7	1,7	0,8	0,1	0,1	3,1	19,3	0,4	0,2	1,4	0,1	37,7	0,3	-	68,0
RMH	2,7	1,9	0,7	0,2	0,2	3,5	21,6	0,3	0,2	1,6	0,1	45,0	0,2	-	78,2
FR	3,1	1,8	0,8	0,1	0,1	4,5	24,6	0,3	0,3	1,7	0,1	38,6	0,2	-	76,3
LT	2,4	2,4	0,7	0,2	0,2	4,2	23,0	0,3	0,2	1,1	0,1	46,5	0,2	-	81,6
RI	2,2	1,2	0,6	0,2	0,1	2,6	18,5	0,2	0,1	1,0	0,1	29,1	0,1	-	56,0
VT	2,0	1,8	0,7	0,5	0,1	1,9	13,4	0,3	0,2	1,6	0,1	24,0	0,1	-	46,7
Lazio	2,6	1,9	0,7	0,2	0,1	3,1	19,1	0,3	0,2	1,4	0,1	36,7	0,2	-	66,7

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

Antibiotici

Nel corso del 2007 il 41% della popolazione pediatrica ha ricevuto almeno una prescrizione di antibiotici per uso sistemico (ATC J01), la maggiore prevalenza si osserva nella classe d'età 3-6 anni con circa il 60% (Figura F3). La prescrizione per questa categoria rappresenta il 42% della spesa (16 euro *pro capite*) e il 28% delle dosi (19 DDD ogni mille abitanti), con una marcata variabilità a livello territoriale, le dosi vanno da un minimo di 13 di Viterbo ad un massimo di 25 a Frosinone (Tabella F5 e Figura F4). Ogni assistito ha ricevuto mediamente 1,3 confezioni nell'anno, con un maggior utilizzo di macrolidi, cefalosporine di III generazione e penicilline ad ampio spettro.

Tabella F5. Prescrizione di Antibiotici per ASL della popolazione pediatrica (Lazio, 2007)

ASL	Spesa lorda			DDD/1000 abitanti die	Pezzi pro capite	Prevalenza d'uso (%)			
	€*	pro capite	Per utilizzatore			M	F	Totale	M/F
RMA	0,7	12,1	35,0	15,0	1,0	35,7	33,4	34,5	1,11
RMB	1,7	17,3	37,7	21,4	1,4	47,0	44,8	45,9	1,09
RMC	0,9	13,0	34,3	16,5	1,0	38,6	37,0	37,8	1,07
RMD	1,1	14,6	37,1	17,7	1,1	40,3	38,1	39,2	1,11
RME	0,8	12,2	34,4	15,6	1,0	36,4	34,5	35,5	1,09
RMF	0,6	13,5	34,1	15,5	1,1	41,0	38,3	39,7	1,11
RMG	1,0	15,2	36,1	19,1	1,3	43,1	40,9	42,0	1,10
RMH	1,4	18,4	39,7	21,4	1,5	47,4	45,5	46,4	1,07
FR	1,5	22,7	46,3	24,5	1,7	49,9	47,8	48,9	1,08
LT	1,5	19,9	43,8	22,8	1,6	46,5	44,3	45,4	1,09
RI	0,3	14,4	34,8	18,4	1,2	43,5	39,3	41,4	1,13
VT	0,4	10,0	31,3	13,2	0,8	32,4	31,5	32,0	1,06
Lazio	12,0	15,8	38,6	18,9	1,3	41,8	39,8	40,8	1,09

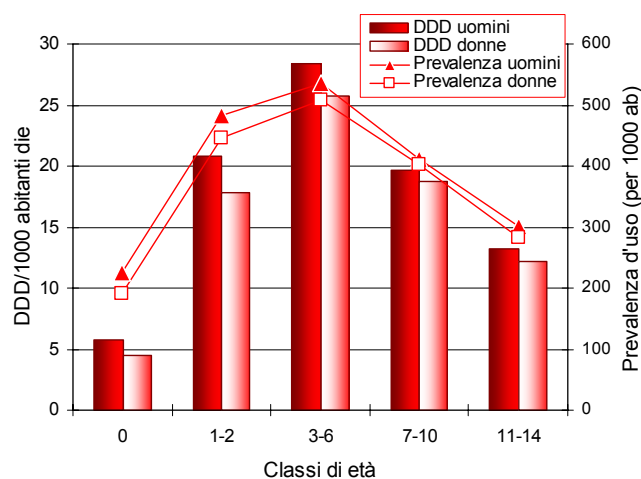


Figura F3. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di Antibiotici, per classi di età e sesso (Lazio, 2007)

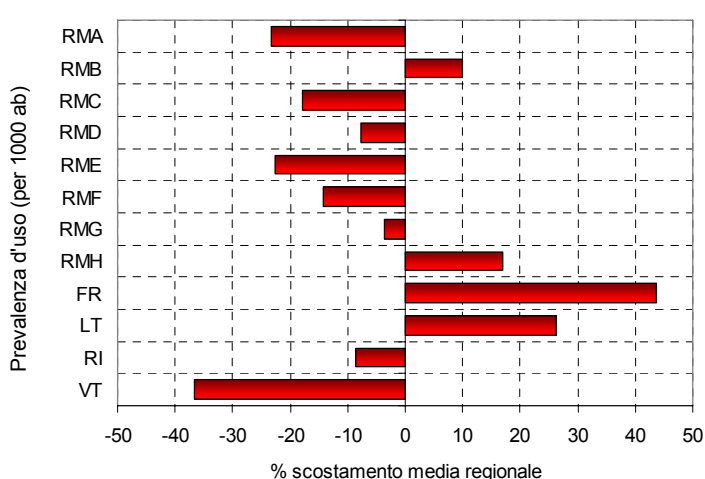


Figura F4. Scostamento dalla media regionale della spesa pro capite di Antibiotici della popolazione pediatrica per ASL (Lazio, 2007)

Antiasmatici

Un quarto della popolazione pediatrica, in prevalenza femmine, ha ricevuto almeno una prescrizione di antiasmatici, con una certa variabilità tra le diverse ASL (minimo 18,3 a Viterbo e massimo 30,1 RMH) (Tabella F6). La maggiore prevalenza si osserva nella classe d'età 3-6 anni con circa il 35% (Figura F5). Si rileva una marcata variabilità territoriale nella spesa pro capite (da 6 euro di Viterbo ai 13 di Latina) (Figura F6).

Tabella F6. Prescrizione di Antiasmatici per ASL nella popolazione pediatrica (Lazio, 2007)

ASL	Spesa lorda			DDD/1000 abitanti die	Pezzi pro capite	Prevalenza d'uso (%)			
	€*	pro capite	Per utilizzatore			M	F	Totale	M/F
RMA	0,5	8,8	41,5	30,9	0,6	23,1	19,4	21,3	1,24
RMB	1,1	11,4	38,8	43,1	0,9	31,5	27,1	29,4	1,21
RMC	0,6	8,4	36,9	31,0	0,6	24,2	21,2	22,7	1,18
RMD	0,7	8,6	38,5	31,9	0,6	24,2	20,4	22,3	1,24
RME	0,6	8,9	42,7	31,2	0,6	22,6	19,1	20,9	1,23
RMF	0,4	9,4	38,4	33,8	0,7	26,4	22,2	24,3	1,23
RMG	0,7	10,1	37,9	37,7	0,8	28,2	24,9	26,6	1,17
RMH	1,0	12,5	41,6	45,0	0,9	32,2	27,9	30,1	1,18
FR	0,7	10,9	40,5	38,6	0,8	28,6	25,4	27,0	1,17
LT	1,0	12,7	44,8	46,5	0,9	30,6	26,2	28,4	1,21
RI	0,2	8,0	34,6	29,0	0,6	25,2	20,8	23,0	1,24
VT	0,2	6,3	34,2	24,0	0,5	19,8	16,9	18,3	1,20
Lazio	7,6	10,0	40,2	36,7	0,7	26,8	23,1	25,0	1,20

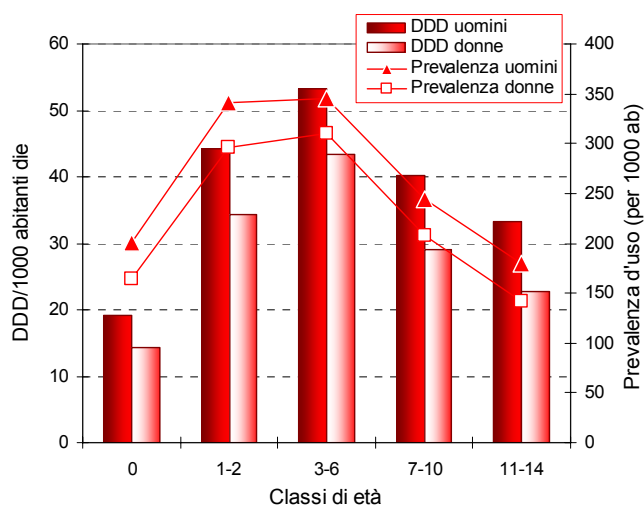


Figura F5. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di Antiasmatici, per classi di età e sesso (Lazio, 2007)

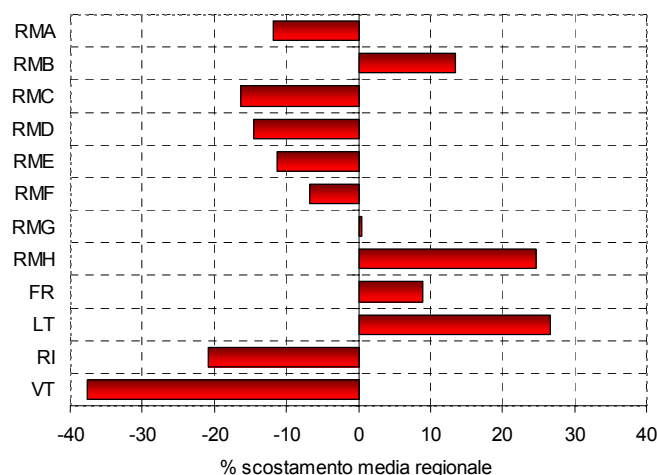


Figura F6. Scostamento dalla media regionale della spesa pro capite di Antiasmatici della popolazione pediatrica per ASL (Lazio, 2007)

APPENDICE G
Elenco delle categorie terapeutiche

Elenco delle categorie terapeutiche

Categorie terapeutiche	Principi attivi
A - Apparato gastrointestinale e metabolismo	
5-HT3 antagonisti	dolasetron, granisetron, ondansetron, palonosetron, tropisetron
Altri farmaci per ulcera peptica	acido alginico+algeldrato+magnesio trisilicato+sodio carbonato acido, acido alginico+sodio carbonato acido, biskalammonio citrato, destrosio anidro+potassio citrato+piridossina, glicina+calcio carbonato+poliamina, potassio bicarbonato+sodio alginato, sodio alginato+potassio bicarbonato, sucralfato, sulglicotide
Altri ipoglicemizzanti orali	acarbose, clorpropamide, clorpropamide+fenformina, clorpropamide+metformina, glibenclamide, glibenclamide+fenformina, glibenclamide+metformina, gliciclamide, gliclazide, glimepiride, glipizide, gliquidone, glisolamide
Antiacidi	acido citrico anidro+acido tartarico+potassio citrato+metoclopramide+sodio carbonato acido+dimeticone, acido tartarico+magnesio ossido leggero+sodio carbonato acido, algeldrato+calcio carbonato+latte in polvere+magnesio trisilicato, algeldrato+dicloclorverina+magnesio idrossido+magnesio trisilicato+metilcellulosa+sodio laurilsolfato, algeldrato+magnesio idrossido, algeldrato+magnesio idrossido+dimeticone, alluminio fosfato, alluminio glicinato+galattano solfato+mirtecaina, alluminio ossido idrato+magnesio trisilicato+dimeticone, calcio carbonato+magnesio carbonato basico leggero, calcio carbonato+magnesio carbonato basico leggero+sodio carbonato acido, caolino pesante+calcio carbonato+magnesio carbonato basico leggero+magnesio trisilicato, latte in polvere+magnesio idrossido+dimeticone+alluminio ossido idrato, magaldrato, magnesio idrossido, magnesio idrossido+dimeticone+alluminio ossido idrato, sodio carbonato acido
Anti-H2	cimetidina, famotidina, famotidina+magnesio idrossido+calcio carbonato, nizatidina, ranitidina, ranitidina bismuto citrato, roxatidina acetato cloridrato
Antiinfiammatori intestinali	acido cromoglicico sale disodico, aminosalicilato di sodio, balsalazide, beclometasone dipropionato, budesonide, idrocortisone acetato, idrocortisone+pramocaina, mesalazina, olsalazina sodica, sulfasalazina
Antimicrobici intestinali	amfotericina b, bacitracina+neomicina, colistina solfato, miconazolo, nistatina, paromomicina, rifaximina, vancomicina
Glitazoni da soli e in associazione	pioglitazone, pioglitazone+metformina, rosiglitazone, rosiglitazone+metformina
Inibitori di pompa	esomeprazolo, lansoprazolo, omeprazolo, pantoprazolo, rabeprazolo
Insuline ed analoghi	insulina aspart, insulina detemir, insulina glargine, insulina glulisina, insulina lispro da DNA ricombinante, insulina umana, insulina um da DNA ricombinante, insulina um da DNA ricomb+insulina um isofano da DNA ricombinante, insulina um HM iniettabile neutra, insulina um HM iniettabile neutra+insulina um isofano HM, insulina um isofano, insulina um isofano da DNA ricombinante, insulina um isofano HM, insulina zinco um sospensione cristallina, insulina-zinco um HM sospensione composta, insulina-zinco um HM sospensione cristallina, insulina-zinco um sospensione composta
Metformina	metformina
Procinetici e antispastici	alizapride, aloperidolo+isopropamide bromuro, atropina solfato, belladonna+papaverina cloridrato, bromazepam+propantelina bromuro, bromopride, butilscolopamina bromuro+paracetamolo, calcio pantotenato+dimeticone, calcio pantotenato+magnesio poligalatturonato+prometazina+dimeticone, cimetropro bromuro, clebopride, clordiazepossido+clidinio bromuro, diazepam+isopropamide ioduro, diazepam+metilscolopamina bromuro, diazepam+octatropina metilbromuro, diazepam+otilonio bromuro, dimeticone, domperidone, floroglucinolo+meglucinol, levosulpiride, mebeverina cloridrato, medazepam+trimebutina, metoclopramide, otilonio bromuro, papaverina cloridrato, pinaverio bromuro, pipetanato, prifinio bromuro, rociverina, scopolamina butilbromuro, tiropamide, trimebutina, trimebutina
Prostaglandine	misoprostolo
Repaglinide	repaglinide
Terapia biliare ed epatica	acido chenursodesossicolico, acido tauroursodesossicolico, acido ursodesossicolico, adementionina busilato, arginina cloridrato, fosfatidilcolina, imecromone, silimarina, tiopronina
Vitamina D ed analoghi	alfacalcidolo, calcifediolo, calcitriolo, colecalciferolo, diidrotachisterolo, ergocalciferolo

segue

(Elenco delle categorie terapeutiche – continua)

Categorie terapeutiche	Principi attivi
B - Sangue e organi emopoietici	
Albumina	albumina umana soluzione
Antiaggreganti piastrinici escluso clopidogrel	acido acetilsalicilico, acido acetilsalicilico+algeldrato+magnesio idrossido, cloricromene cloridrato, dipiridamolo, indobufene, lisina acetilsalicilato, picotamide monoidrato, sulfipirazone, ticlopidina, triflusal
Antianemici	acido folico, cianocobalamina, cobamamide, ferrico ossido saccarato, ferripolicondro, ferriprotinato, ferritransferrina, ferro citrato ammoniacale+complesso vitaminico, ferromaltoso, ferroso disodio edetato, ferroso gluconato, ferroso solfato, ferroso solfato+acido ascorbico, ferroso solfato+acido ascorbico+acido folico, folinato di calcio+cianocobalamina, folinato di calcio+ferriprotinato, folinato di calcio+sodio ferrigluconato, idroxocobalamina, idroxocobalamina+acido folinico, sodio ferrigluconato
Anticoagulanti orali	acenocumarolo, warfarin
Eparina	eparina calcica, eparina sodica
Eparine a basso peso	bemiparina, dalteparina sodica, enoxaparina sodica, nadroparina calcica, parnaparina, reviparina
Soluzioni infusionali	acido lattico+sodio idrossido+sodio cloruro+potassio cloruro, acido malico+potassio acetato+magnesio acetato+sodio acetato+sorbitolo+poliaminoacidi+sodio fosfato acido diidrato, aminoacidi, calcio cloruro+potassio cloruro+magnesio cloruro+sodio cloruro+sodio acetato, calcio cloruro+potassio cloruro+magnesio cloruro+sodio cloruro+sodio citrato+sodio acetato+destrosio glucosio monoidrato, calcio cloruro+potassio cloruro+sodio cloruro+sodio acetato, calcio gluconato+magnesio solfato+potassio acetato+sodio acetato+destrosio glucosio monoidrato+dipotassio fosfato, clorofilla+policrosolsolfonato+olio di oliva+olio di soia, destrosio anidro+complesso vitaminico, glicerolo+sodio cloruro, glucosio (destrosio), glucosio (destrosio) monoidrato+poliaminoacidi+sali minerali+olio di soia+trigliceridi a media catena+sodio idrossido, lecitina+olio di soia, magnesio cloruro+potassio acetato+sodio metabisolfito+poliaminoacidi, mannitolo, olio di soia, poliaminoacidi, poliaminoacidi + glucosio monoidrato, poliaminoacidi + glucosio monoidrato + olio di oliva + olio di soia per uso parenterale + elettroliti, poliaminoacidi+destrosio glucosio monoidrato, potassio cloruro+destrosio glucosio monoidrato, potassio cloruro+magnesio cloruro+potassio acetato+sodio cloruro+sodio acetato+sodio gluconato+destrosio glucosio monoidrato, potassio cloruro+magnesio cloruro+sodio cloruro+sodio acetato+sodio gluconato, potassio cloruro+magnesio cloruro+sodio cloruro+sodio acetato+sodio gluconato+destrosio glucosio monoidrato, potassio cloruro+sodio cloruro+sodio lattato, proteine idrolisate, sodio cloruro, sodio cloruro+destrosio glucosio monoidrato, trometamololo
C - Sistema cardiovascolare (segue)	
ACE inibitori	benazepril, captopril, cilazapril, delapril, enalapril, fosinopril, lisinopril, moexipril, perindopril erbumina, quinapril, ramipril, spirapril, trandolapril, zofenopril
ACE inibitori e diur. (ass)	captopril+idroclorotiazide, cilazapril+idroclorotiazide, delapril+indapamide, fosinopril+idroclorotiazide, idroclorotiazide+benazepril, idroclorotiazide+enalapril, idroclorotiazide+quinapril, idroclorotiazide+zofenopril, lisinopril+idroclorotiazide, moexipril+idroclorotiazide, perindopril sale di tert-butilamina+indapamide, ramipril+idroclorotiazide, ramipril+piretanide
Alfa bloccanti periferici	doxazosin, terazosina cloridrato, urapidile
Angiotensina II antagonisti	candesartan cilexetil, eprosartan mesilato, irbesartan, losartan, olmesartan medoxomil, telmisartan, valsartan
Angiotensina II antagonisti e diuretici	candesartan cilexetil+idroclorotiazide, eprosartan mesilato+idroclorotiazide, irbesartan+idroclorotiazide, losartan potassico+idroclorotiazide, telmisartan+idroclorotiazide, valsartan+idroclorotiazide
Antiaritmici	amiodarone cloridrato, chinidina, diidrochinidina, disopiramide, flecainide, ibutilde fumarato, mexiletina, propafenone
Beta bloccanti	acebutololo, atenololo, betaxololo, bisoprololo, carvedilolo, celiprololo, labetalolo, metoprololo, nadololo, nebivololo, pindololo, propranololo, sotalolo, timololo
Beta bloccanti e diuretici	atenololo+clortalidone, atenololo+indapamide, atenololo+nifedipina, clortalidone+labetalolo, clortalidone+metoprololo, idroclorotiazide+bisoprololo, oxprenololo+clortalidone
Calcio antagonisti (diidropiridinici)	amlodipina, barnidipina, felodipina, isradipina, lacidipina, lercanidipina, manidipina, nifedipina, nimodipina, nisoldipina, nitrendipina

segue

(Elenco delle categorie terapeutiche – continua)

Categorye terapeutiche	Principi attivi
C - Sistema cardiovascolare (continua)	
Calcio antagonisti (non diidropiridinici)	diltiazem, gallopamil, verapamil
Diuretici ad azione diuretica maggiore	acido etacrinico, acido etacrinico sale sodico, furosemide, piretanide, torasemide
Diuretici risparmiatori k+	canrenoato di potassio, canrenone, spironolattone
Fibrati	bezafibrato, fenofibrato, gemfibrozil
Glicosidi digitalici	digossina, metildigossina, strofantina k
Nitrati	isosorbide dinitrato, isosorbide mononitrato, nitroglicerina, pentaeritrite tetranitrato, tenitramina
Omega 3	fosfatidilcolina, omega polienoici (esteri etilici di acidi grassi polinsaturi)
Statine	atorvastatina, fluvastatina, lovastatina, pravastatina, rosuvastatina, simvastatina
Statine (associazioni)	simvastatina+ezetimibe
D - Dermatologici	
Antiacne per uso sistemico	isotretinoina
Antimicotici per uso topico e/o sistemico ad uso dermatologico	acido borico+fenolo+resorcina+fucsina, acido undecilenico+acido usnico, acido undecilenico+acido usnico+acido salicilico+alluminio acetato, amorolfina cloridrato, bifonazolo, chetoconazolo, ciclopirox, ciclopirox sale di olamina, clotrimazolo, diflucortolone+isconazolo, econazolo, econazolo nitrato, econazolo+triamcinolone, fenticonazolo nitrato, fluconazolo, flutrimazolo, griseofulvina, isconazolo nitrato, metilrosanilinio cloruro, miconazolo, miconazolo nitrato, naftifina cloridrato, pirrolnitrina, sertaconazolo nitrato, terbinafina cloridrato, tioconazolo
Antipsoriasici	acitretina, allantoina+catrame di carbon fossile, calcipotriolo, calcipotriolo+betametasona, calcitriolo, ditranolo, metossalene, tacalcitolo, tazarotene
Disinfettanti/antisetici	acido acetico glaciale+levomentolo+alluminio sottoacetato+olio di oliva+zinco ossido+calcio ossido, acido borico, alcool+olio di oliva+potassio idrossido, argento colloidale+benzoile perossido idrato, benzalconio cloruro, benzalconio cloruro+alcool etilico, benzalconio cloruro+bifeninolo, benzalconio cloruro+clorexidina+alcool, benzoxonio cloruro, cetilpiridinio cloruro, clorexidina cloridrato, clorexidina gluconato, clorexidina+alcool, dimetildidecillammonio cloruro, eosina, eosina+cloroxilenolo+glicole propilenico, glicerolo 85 per cento+fenolo, iodio+potassio ioduro, iodopovidone, isoadrenalina+procaina, magnesio diossido+zinco ossido+zinco perossido, merbromina, ossichinolina+lidocaina+procaina, perossido d'idrogeno soluzione diluita, sodio ipoclorito, tosilcloramide sodica
G - Sistema genito-urinario e ormoni sessuali	
Alfa - bloccanti	alfuzosina, doxazosin, tamsulosin, terazosina
Antiandrogeni in associazione e non ad estrogeni	ciproterone, ciproterone+etinilestradiolo, estradiolo valerato+ciproterone
Contraccettivi orali	desogestrel, etinilestradiolo+gestodene, etinilestradiolo+clormadinone, etinilestradiolo+desogestrel, etinilestradiolo+drosiprenone, etinilestradiolo+gestodene, etinilestradiolo+levonorgestrel, etinilestradiolo+norelgestromina, levonorgestrel
Estrogeni e raloxifene	estradiolo, estradiolo benzoato, estradiolo valerato, estriolo, estrogeni coniugati, etinilestradiolo, promestriene, ralossifene
Inibitori 5-alfa reduttasi	dutasteride, finasteride
Progestinici	didrogesterone, idrossiprogesterone caproato, medrogestone, medrossiprogesterone, nomegestrolo, noretisterone, progesterone, tibolone
H - Preparati ormonali sistemici, esclusi ormoni sessuali (segue)	
Altri ormoni ipofisari, ipotalamici e analoghi	cetorelix acetato, desmopressina, ganirelix, gonadorelina, oitocina, pegvisomant, terlipressina, tetracosactide esacetato
Cinacalcet	cinacalcet
Glicocorticoidi	betametasona, betametasona acetato+betametasona fosfato disodico, cortisone, deflazacort, desametasona, desossicortone, fluocortolone, idrocortisone emisuccinato sodico, metilprednisolone, metilprednisolone emisuccinato sodico, prednisolone emisuccinato sodico, prednisone, triamcinolone, triamcinolone acetoneide
Preparati antitiroidei	dibromtiroisina, dibromtiroisina+tiamazolo, potassio perclorato, tiamazolo
Preparati tiroidei	iodotireoglobulina, levotironina sodica+liotironina sodica, levotiroxina sodica, liotironina sale sodico, tiroide secca

segue

(Elenco delle categorie terapeutiche – continua)

Categorye terapeutiche	Principi attivi
H - Preparati ormonali sistemici, esclusi ormoni sessuali (continua)	
Somatotropina	somatropina
Teriparatide	teriparatide
J - Antimicrobici per uso sistemico	
Altri antibatterici	clofotolo, fosfomicina sale calcico monoidrato, fosfomicina sale di trometanolo, fosfomicina sale disodico, spectinomina cloridrato
Altri antivirali	aciclovir, brivudina, cidofovir, famciclovir, foscarnet sodico, ganciclovir, lisozima cloridrato, metisoprinolo, neuramide, oseltamivir, ribavirina, valaciclovir cloridrato, valganciclovir, zanamivir
Aminoglicosidi	amikacina, amikacina solfato, gentamicina solfato, netilmicina solfato, streptomina solfato, tobramicina, tobramicina solfato
Antimicotici sistemici	chetoconazolo, flucitosina, fluconazolo, itraconazolo
Associazioni di penicilline (compresi gli inibitori delle β lattamasi) e penicilline resistenti alle β lattamasi	amoxicillina+acido clavulanico, ampicillina+cloxacillina, ampicillina+sulbactam, flucloxacillina sale sodico monoidrato, oxacillina sale sodico, piperacillina+tazobactam, sultamicillina, sultamicillina tosilato, ticarcillina+acido clavulanico
Carbapenemi	ertapenem, imipenem+cilastatina, meropenem
Cefalosporine im/ev II gen	cefamandolo nafato sodico, cefmetazolo sale sodico, cefonicid sale sodico, cefossitina sale sodico, cefuroxima sale sodico
Cefalosporine im/ev III-IV gen	cefepime dicloridrato monoidrato, cefodizima sale disodico, cefoperazone sale sodico, cefotassima, cefotassima sale sodico, ceftazidima pentaidrato, ceftizoxima sale sodico, ceftriaxone sale disodico
Cefalosporine orali	cefacloro, cefacloro monoidrato, cefadroxil monoidrato, cefalexina, cefatrizina propilenglicolato, cefetamet pivoxil cloridrato, cefixima, cefpodoxima proxetile, cefprozil monoidrato, cefradina, ceftibuten, cefuroxima axetil
Chinoloni	acido nalidixico, acido pipemidico, cinossacina, ciprofloxacina, ciprofloxacina cloridrato, enoxacina, levofloxacina, levofloxacina emidrato, lomefloxacina cloridrato, moxifloxacina cloridrato, norfloxacina, norfloxacina pivaloilossimetilestere, ofloxacina, pefloxacina mesilato, prulifloxacina, rufloxacina cloridrato
Glicopeptidi	teicoplanina, vancomicina
Macrolidi e lincosamidi	azitromicina diidrato, claritromicina, clindamicina cloridrato, clindamicina fosfato, eritromicina, eritromicina etilsuccinato, eritromicina stearato, fluritromicina cloridrato, josamicina, josamicina propionato, lincomicina cloridrato, midecamicina, miocamicina, rokitamicina, roxitromicina, spiramicina, telitromicina
Penicilline ad ampio spettro e penicilline sensibili alle beta lattamasi	amoxicillina triidrato, ampicillina, ampicillina sale sodico, ampicillina triidrato, bacampicillina cloridrato, benzilpenicillina benzatinica, benzilpenicillina potassica, mezlocillina sale sodico monoidrato, piperacillina sodica
Sulfonamidi e trimetoprim	sulfadiazina, sulfamazone sale sodico, sulfametoxazolo+trimetoprim
Tetracicline	doxiciclina iclato, limeciclina, metaciclina cloridrato, minociclina dicloridrato, tetraciclina cloridrato
L - Farmaci antineoplastici e immunomodulatori	
Altri antimetaboliti	citarabina, cladribina, fludarabina, fluorouracile, mercaptopurina, metotressato sale sodico, raltitrexed, tegafur, tegafur+uracile, tioguanina
Altri antineoplastici	bexarotene, bleomicina, dactinomicina, estramustina fosfato sodico, idrossicarbamide, metilaminolevulinato, miltefosina, mitomicina, pentostatina, procarbazine cloridrato, tretinoina
Antiestrogeni	fulvestrant, tamossifene citrato, toremifene cloridrato
Immunosoppressori selettivi	acido micofenolico, anakinra, azatioprina, basiliximab, ciclosporina, daclizumab, efalizumab, everolimus, immunoglobulina di coniglio antitimociti umani, immunoglobulina equina linfocitaria, leflunomide, micofenolato mofetile, muromonab, sirolimus, tacrolimus
Inibitori enzimatici	aminoglutetimide, anastrozolo, exemestan, letrozolo
Interferoni alfa	interferone alfa, interferone alfa-2a, interferone alfa-2b, interferone alfa-2b pegilato, interferone alfacon-1, interferone alfa-n1, peginterferone alfa-2a, peginterferone alfa-2b
Terapia endocrina - ormoni	buserelin acetato, etinilestradiolo, goserelin acetato, leuprorelina acetato, medrossiprogesterone acetato, megestrolo acetato, triptorelina

segue

(Elenco delle categorie terapeutiche – continua)

Categorie terapeutiche	Principi attivi
M - Sistema muscoloscheletrico	
Altri FANS per via sistemica	aceclofenac, acemetacina, acido meclofenamico, acido mefenamico, acido niflumico, acido tiaprofenico, amtolmetine guacil, arginina+ibuprofene, benzidamina cloridrato, cinnoxicam, dexibuprofene, dexketoprofene trometamolo, diacereina, diclofenac, diclofenac epolamina, diclofenac sale di potassio, diclofenac sale sodico, diclofenac+misoprostolo, fentiazac, flurbiprofene, glucosamina solfato, ibuprofene, ibuprofene sale di lisina, ibuprofene sodico, indometacina, indometacina sale di meglumina, ketoprofene, ketoprofene sale di lisina, ketoprofene+sucralfato, lornoxicam, meloxicam, metossibutropato, morniflumato, nabumetone, naprossene, naprossene sale di aminobutanolo, naprossene sale sodico, nimesulide, nimesulide beta ciclodestrina, oxaprozina, piroxicam, piroxicam betaciclodestrina, proglumetacina dimaleato, sulindac, tenoxicam
Anti-cox2	celecoxib, etoricoxib, parecoxib, valdecoxib
Bifosfonati orali e iniettabili	acido alendronico sale sodico, acido clodronico sale disodico, acido etidronico sale disodico idrato, acido ibandronico, acido pamidronico, acido risedronico sale sodico, acido zoledronico, alendronato colecalciferolo, sodio neridronato
Ketorolac	ketorolac
Ranelato di stronzio	ranelato di stronzio
N - Sistema Nervoso Centrale	
Agonisti selettivi dei recettori-5HT1	almotriptan idrogenomalato, eletriptan bromidrato, frovatriptan, rizatriptan benzoato, sumatriptan, sumatriptan succinato, zolmitriptan
Altri antipsicotici	aripirazolo, clozapina, olanzapina, quetiapina fumarato, risperidone
Analgesici oppiacei	atropina solfato+morfina cloridrato, buprenorfina, buprenorfina cloridrato, codeina+paracetamolo, codeina+propifenazone, destropropossifene, fentanil, fentanil citrato, morfina cloridrato, morfina solfato, oxicodone cloridrato, oxicodone+paracetamolo, pentazocina lattato, petidina cloridrato, tramadolo cloridrato
Antidepressivi-altri	adementionina busilato, ademetonina solfato tosilato, belladonna+giusquiamo essenza+iodopeptone+coniina, duloxetina, duloxetina cloridrato, iperico estratto secco, mianserina cloridrato, mirtazapina, oxitriptano, reboxetina metansulfonato, trazodone cloridrato, venlafaxina cloridrato
Antidepressivi-SSRI	citalopram, citalopram bromidrato, escitalopram, fluoxetina cloridrato, fluvoxamina maleato, paroxetina cloridrato, paroxetina mesilato, sertralina cloridrato
Antidepressivi-triciclici	amitriptilina cloridrato, clomipramina cloridrato, desipramina cloridrato, dosulepina cloridrato, imipramina cloridrato, maprotilina cloridrato, nortriptilina cloridrato, trimipramina maleato
Antiepilettici	acido valproico, acido valproico sale sodico, acido valproico sale sodico+acido valproico, barbesaclone, bussamina, bussamina+diazepam, bussamina+fenobarbital+fenitoina, carbamazepina, clonazepam, diazepam, etosuccimide, felbamato, fenitoina, fenitoina sale sodico, fenobarbital, fenobarbitale sodico, gabapentin, lamotrigina, levetiracetam, metilfenobarbital+fenitoina, metilfenobarbital+fenobarbital+fenitoina, oxcarbazepina, pregabalin, primidone, tiagabina, topiramato, valpromide, vigabatrin
Antiparkinson	amantadina cloridrato, apomorfina cloridrato, biperidene cloridrato, biperidene lattato, bornaprina cloridrato, bromocriptina mesilato, cabergolina, carbidopa+levodopa, diidroergocriptina mesilato, entacapone, levodopa+ benserazide, levodopa+carbidopa+entacapone, lisuride maleato acido, melevodopa, melevodopa+carbidopa, metixene cloridrato, orfenadrina cloridrato, pergolide mesilato, piribedile, pramipexolo dicloridrato monoidrato, rasagilina, ropinirolo cloridrato, selegilina cloridrato, tolcapone, triesifenidile cloridrato
Antipsicotici tipici	aloperidolo, aloperidolo decanoato, amisulpride, bromperidolo, clorpromazina cloridrato, clotiapina, dixirazina, flufenazina decanoato, flufenazina dicloridrato, levomepromazina maleato, levosulpiride, litio carbonato, perfenazina, perfenazina enantato, periciazina, periciazina mesilato, pimozide, pipamperone dicloridrato, promazina cloridrato, sulpiride, tiapride cloridrato, tioridazina cloridrato, trifluoperazina dicloridrato, veralipride, zuclopentixolo, zupentixol decanoato
Benzodiazepine ed analoghi	alprazolam, bromazepam, brotizolam, buspirone cloridrato, clobazam, clorazepato, clordiazepossido cloridrato, clotiazepam, delorazepam, estazolam, etizolam, flunitrazepam, flurazepam cloridrato, flurazepam monocloridrato, idroxyzina dicloridrato, ketazolam, lorazepam, lormetazepam, meprobamato, midazolam, nitrazepam, nordazepam, oxazepam, pinazepam, prazepam, temazepam, triazolam, zaleplon, zolpidem tartrato acido, zopiclone
Farmaci anti-demenza	donepezil cloridrato, galantamina bromidrato, memantina cloridrato, rivastigmina

segue

(Elenco delle categorie terapeutiche – continua)

Categorie terapeutiche	Principi attivi
R - Sistema respiratorio	
Antagonisti recettori leucotrieni	montelukast sodico, zafirlukast
Antiinfiammatori - cortisonici inalatori	beclometasone dipropionato, betametasona+clorfenamina, betametasona+tetrizolina, budesonide, flunisolide, flucinolone acetone, flucinolone acetone+clonazolina, flucinolone acetone+neomicina, fluticasone propionato, gramicidina+idrocortisone+neomicina+tetrizolina, idrocortisone+neomicina+fenilpropranolamina+fenilefrina, idrocortisone+tetrizolina, mometasone, mometasone furoato, triamcinolone acetone
Antistaminici	acrivastina, cetirizina dicloridrato, cetirizina dicloridrato+pseudoefedrina cloridrato, ciproptadina cloridrato, clorfenamina maleato, clorfenamina+efedrina cloridrato, ebastina, desclorfeniramina maleato, desclorfeniramina+guaifenesina+pseudoefedrina, desloratadina, dimetindene maleato, fexofenadina cloridrato, ketotifene fumarato acido, levocetirizina dicloridrato, loratadina, mizolastina, oxatomide, prometazina cloridrato, terfenadina
Beta2 agonisti in associazione	beclometasone+salbutamolo, budesonide+formoterolo, fenoterolo+ipratropio bromuro, ipratropio bromuro+salbutamolo, salbutamolo+flunisolide, salbutamolo+nedocromil sale sodico, salmeterolo+fluticasone
Broncodilatatori - anticolinergici	ipratropio bromuro, ossitropio bromuro, tiotropio bromuro
Broncodilatatori - beta2 agonisti	clenbuterolo cloridrato, fenoterolo bromidrato, formoterolo fumarato, procaterolo cloridrato emidrato, salbutamolo, salbutamolo solfato, salmeterolo xinafoato, terbutalina solfato
Broncodilatatori - teofillinici	acefillina ambroxolo, aminofillina, bamifillina cloridrato, diprofillina, doxofillina, lisina teofillinato, teofillina
S - Organi di senso	
Altri preparati antiglaucoma	aceclidina, aceclidina cloridrato+timololo maleato, acetazolamide, acetilcolina cloruro, adrenalina+pilocarpina cloridrato, apraclonidrina cloridrato, befunololo cloridrato, betaxololo cloridrato, brimonidina tartrato, brinzolamide, carbacolo, carteololo cloridrato, clonidina cloridrato, dapiprazolo cloridrato, diclofenamide, diclofenamide sale sodico, dipivefrina cloridrato, dorzolamide cloridrato, dorzolamide+timololo, levobunololo cloridrato, metipranololo, metipranololo+pilocarpina cloridrato, pilocarpina, pilocarpina cloridrato, pilocarpina cloridrato+timololo maleato, timololo
Analoghi delle prostaglandine da soli o in associazione a beta-bloccante	bimatoprost, bimatoprost+timololo, latanoprost, latanoprost+timololo, travoprost, travoprost+timololo

GLOSSARIO

AIC	Autorizzazione per l'immissione al commercio dei farmaci.
ATC	Sistema di classificazione Anatomica Terapeutica Chimica dei farmaci messo a punto dal Nordic Council on Medicines svedese nel 1975. L'OMS lo ha adottato come sistema di riferimento internazionale. Tale classificazione, con un unico codice di ogni principio attivo, identifica l'organo bersaglio del farmaco, l'azione terapeutica preminente e le sostanze chimiche che lo compongono.
Campo di variazione (Range)	Indica la differenza fra il valore più grande e il valore più piccolo in una serie di osservazioni.
Coefficiente di variazione	È un indice percentuale di variabilità. Rapporto fra la deviazione standard e la media moltiplicato per 100.
DCR (Distinta contabile riepilogativa)	Documento contabile inviato mensilmente dalla farmacia alla ASL a fini di rimborso della spesa farmaceutica.
Deviazione standard	Misura di variabilità. Si basa sul calcolo dello scostamento (distanza) delle singole osservazioni di una distribuzione dal loro valore medio. È la radice quadrata della varianza.
Extremal quotient	Rapporto fra valore massimo e valore minimo di una distribuzione.
Fustella	Etichetta adesiva che riporta il codice AIC a lettura ottica staccabile dalla confezione del farmaco e, nell'ambito della convenzione con le farmacie al pubblico, costituisce l'elemento probatorio da applicare sulla ricetta a certificazione dell'avvenuta erogazione del farmaco.
Media	Misura di tendenza centrale. Si calcola sommando tutti i valori di una distribuzione e dividendo la sommatoria per il numero delle osservazioni.
Mediana	Misura di tendenza centrale. A differenza della media corrisponde all'osservazione centrale di una distribuzione di dati ordinati.
Note AIFA	Note limitative della rimborsabilità in cui vengono specificate le indicazioni per le quali è ammessa la prescrizione a carico del SSN. In pratica le note rappresentano una "guida di appropriatezza" all'attività prescrittiva da parte del medico, identificando a priori le tipologie di pazienti che potendo trarre beneficio dalla prescrizione, hanno diritto alla rimborsabilità.
Prevalenza	Misura di frequenza epidemiologica che esprime il numero di eventi in una determinata popolazione in un dato istante (prevalenza puntuale) o in un dato periodo di tempo (prevalenza periodale).
Principio attivo	Sostanza dotata di attività farmacologica che rappresenta la componente principale del farmaco in ogni sua forma (comprese, fiale, ecc...).
Ricetta	Supporto cartaceo che il medico utilizza per effettuare una prescrizione terapeutica o diagnostica o per redigere referti o effettuare certificazioni. La compilazione della ricetta è regolamentata da leggi nazionali e regionali, anche in riferimento alla segnalazione di esenzioni per classi diverse, codici per patologie, note AIFA. Il numero di ricette fornisce una indicazione di massima del consumo di farmaci in un determinato periodo di tempo ed è da ritenersi un indicatore poco specifico ma piuttosto sensibile.
Scarto interquartile	Misura di variabilità calcolata come differenza fra il primo e il terzo quartile. Comprende il 50% centrale delle osservazioni.
Sconto	Comprende lo sconto per fasce di prezzo posto a carico delle farmacie, la quota di pay-back posta a carico delle farmacie per il recupero della mancata riduzione del 5% dei prezzi dei farmaci delle aziende che hanno optato per il rimborso diretto alle Regioni, il contributo dello 0,6% a carico dell'industria per il ripiano dello sfioramento della spesa ospedaliera.
Spesa lorda	Spesa calcolata come prodotto tra le confezioni vendute e il prezzo vigente.
Spesa netta	Differenza tra la spesa lorda, il ticket e lo sconto (spesa sostenuta dal Servizio Sanitario Nazionale).
Ticket	Quota relativa alla differenza tra prezzo di riferimento e prezzo della specialità medicinale più costosa.
Varianza	Misura di variabilità. Si ottiene sommando i quadrati delle differenze fra ogni singola osservazione e la media aritmetica e dividendo per il numero delle osservazioni meno uno.