

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ

Prescrizione farmaceutica in Umbria. Analisi dei dati relativi al 2008

Roberto Da Cas (a), Paola Ruggeri (a),
Mariangela Rossi (b), Giampaolo Bucaneve (c), Paolo Di Loreto (d),
Barbara Gamboni (e), Mauro Venegoni (f), Giuseppe Traversa (a)

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

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

*(c) CeRPEA, Centro Regionale per la Promozione dell'Efficacia
e dell'Appropriatezza in ambito clinico, Perugia*

(d) Direzione Regionale Sanità e Servizi Sociali, Regione Umbria, Perugia

(e) Servizio V, Sistema Informativo e Mobilità Sanitaria, Regione Umbria, Perugia

(f) Centro Regionale di Farmacovigilanza, Regione Lombardia, Milano

ISSN 1123-3117

Rapporti ISTISAN

09/45

Istituto Superiore di Sanità

Prescrizione farmaceutica in Umbria. Analisi dei dati relativi al 2008.

Roberto Da Cas, Paola Ruggeri, Mariangela Rossi, Giampaolo Bucaneve, Paolo Di Loreto, Barbara Gamboni, Mauro Venegoni, Giuseppe Traversa
2009, ix, 191 p. Rapporti ISTISAN 09/45

Il Rapporto analizza le caratteristiche della prescrizione farmaceutica in Umbria nel 2008. La spesa farmaceutica a carico del Servizio Sanitario Nazionale (SSN) in Umbria è diminuita del 7,6% rispetto al 2007 (in Italia la riduzione è stata del 9,0%). In termini di DDD/1000 abitanti *die* l'Umbria ha fatto rilevare un dato superiore a quello dell'Italia (949 vs 926). L'età si conferma il principale fattore predittivo dell'uso dei farmaci, con gli assistibili di età superiore ai 65 anni che assorbono circa il 60% delle dosi prescritte e della spesa. Tenendo conto anche dell'acquisto privato di farmaci, risulta a carico del Servizio Sanitario Regionale dell'Umbria circa il 75% della spesa, mentre il restante 25% viene acquistato direttamente dal cittadino e riguarda soprattutto i farmaci di classe C con ricetta (13,1%) e di automedicazione (8,2%). L'analisi della variabilità prescrittiva e l'approfondimento per gruppi di medici e per categorie terapeutiche rendono il Rapporto un prezioso strumento da utilizzare all'interno delle attività di promozione dell'appropriatezza prescrittiva.

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

Istituto Superiore di Sanità

Pharmaceutical prescription in Umbria (Italy). Analysis of the data of 2008.

Roberto Da Cas, Paola Ruggeri, Mariangela Rossi, Giampaolo Bucaneve, Paolo Di Loreto, Barbara Gamboni, Mauro Venegoni, Giuseppe Traversa
2009, ix, 191 p. Rapporti ISTISAN 09/45 (in Italian)

Aim of this Report is to analyse the characteristics of drug prescription within the Umbria region in 2008. In comparison with 2007 a 7.6% decrease in the pharmaceutical expenditure was observed in the National Health Service (NHS) (a corresponding 9.0% decrease was observed in Italy). The level of use, in terms of doses of medicines (defined daily doses, DDDs) per 1000 inhabitants *die*, was slightly higher in Umbria than in the average Italian population (949 vs 926). Age represented the most important determinant of drug prescription, and around 60% of DDDs and expenditure are received by the population older than 65. Drug expenditure paid for by the NHS represented around 75% of the total, whereas out of pocket expenditure was mainly allocated to drugs for minor conditions (13.1%) and to over-the-counter drugs (8.2%). The analysis of prescribing variability among GPs, and the pattern of use for therapeutic categories, make possible to include the Report within audit activities aimed at promoting a more appropriate drug use.

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

Il presente Rapporto è effettuato all'interno delle attività previste dalla convenzione fra Istituto Superiore di Sanità e Regione Umbria: "Analisi della prescrizione farmaceutica nella Regione Umbria".

Si ringraziano: Marina Maggini e Nicola Vanacore del Centro Nazionale di Epidemiologia, Sorveglianza e Promozione della Salute dell'Istituto Superiore di Sanità per il loro contributo; Claudia Biffoli e Massimiliano Benini della Direzione Generale del Sistema Informativo del Ministero della Salute per aver fornito i dati relativi ai farmaci erogati dalle strutture sanitarie; Alessandro Benedetti del Servizio Farmaceutico Azienda USL 1; Paolo Lilli e Dorianò Pascocci del Servizio Farmaceutico Azienda USL 2; Marco Fagotti del Servizio Farmaceutico Azienda USL 3; Fausto Bartolini del Servizio Farmaceutico Azienda USL 4; Fabiola Radicchi del Servizio Farmaceutico Azienda Ospedaliera "S. Maria della Misericordia", Perugia; Maria Rita Zuccheri del Servizio Farmaceutico Azienda Ospedaliera "S. Maria", Terni.

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

Il rapporto è accessibile online dal sito di questo Istituto: www.iss.it.

Citare questo documento come segue:

Da Cas R, Ruggeri P, Rossi M, Bucaneve G, Di Loreto P, Gamboni B, Venegoni M, Traversa G. *Prescrizione farmaceutica in Umbria. Analisi dei dati relativi al 2008*. Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2009. (Rapporti ISTISAN 09/45).

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

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

© Istituto Superiore di Sanità 2009

INDICE

Introduzione	1
Dati utilizzati e quadro normativo	2
Consumi di farmaci per ASL e distretto: dati grezzi e pesati.....	2
Consumi di farmaci per équipe	3
Misure utilizzate.....	3
Definizione degli indicatori	4
Qualità e completezza dei dati	5
Provvedimenti regionali.....	6
Quadro di riferimento: confronto regionale e temporale della spesa farmaceutica	7
Situazione in Umbria	10
Elementi caratterizzanti della prescrizione	10
Variabilità fra ASL, distretti ed équipe.....	25
Farmaci PHT erogati dalle farmacie	31
Analisi delle principali categorie terapeutiche	32
Antiacidi e antiulcera	33
Antidiabetici.....	39
Antiipertensivi	45
Ipolipemizzanti	51
Iperplasia prostatica	57
Antibiotici	63
Farmaci antiinfiammatori non steroidei	69
Farmaci per l'osteoporosi.....	75
Antiepilettici	81
Antiparkinson.....	87
Antidepressivi	93
Antiasmatici	99
Conclusioni	105
Bibliografia	107
Appendice A - Dati sull'uso dei farmaci per categoria terapeutica e per sostanza in Umbria	109
Appendice B - Uso dei farmaci con Nota.....	141
Appendice C - Consumo privato di farmaci.....	151
Appendice D - La prescrizione farmaceutica nella popolazione anziana	157
Appendice E - La prescrizione farmaceutica nella popolazione pediatrica.....	163
Appendice F - Popolazione per ASL, distretto ed équipe	177
Appendice G - Elenco delle categorie terapeutiche.....	183

INDICE DELLE TABELLE E DELLE FIGURE

Dati utilizzati e quadro normativo

- Tabella 1. Controllo di qualità dei dati mediante confronto tra i dati di spesa provenienti dalle DCR per ASL e quelli derivanti dal sistema di monitoraggio delle prescrizioni 6

Quadro di riferimento: confronto regionale e temporale della spesa farmaceutica

- Tabella 2. Consumi farmaceutici SSN in Italia e in Umbria nel 2008 7
Figura 1. Scostamento della spesa lorda pro capite pesata dal valore medio nazionale: confronto 2001-2008 8
Figura 2. Andamento della spesa farmaceutica lorda SSN in Italia e in Umbria nel periodo 1990-2008 9
Tabella 3. Spesa farmaceutica SSN in Umbria nel periodo 1990-2008 9

Situazione in Umbria

- Tabella 4. Composizione della spesa farmaceutica 10
Figura 3. Composizione della spesa farmaceutica 10
Tabella 5. Composizione della spesa farmaceutica per I livello ATC 11
Tabella 6. Distribuzione per età e sesso della prescrizione farmaceutica SSN 12
Figura 4. Andamento delle DDD/1000 abitanti *die* per età e sesso 12
Tabella 7. Distribuzione per età e sesso della prescrizione farmaceutica SSN 13
Tabella 8. Spesa lorda pro capite, DDD/1000 abitanti *die*, e prevalenza per categoria terapeutica 13
Tabella 9. Sostanze a maggior spesa per categoria terapeutica (75% della spesa) 14
Tabella 10a. Sostanze a maggior spesa (75% della spesa) per categoria terapeutica (distribuzione diretta) 18
Tabella 10b. Sostanze a maggior spesa (75% della spesa) per categoria terapeutica (distribuzione per conto) 20
Tabella 10c. Sostanze a maggior spesa (75% della spesa) per categoria terapeutica (strutture pubbliche) 21
Tabella 11. Prescrizione di farmaci equivalenti per ASL 24
Tabella 12. Primi venti principi attivi equivalenti a maggior spesa 24
Tabella 13. Quadro riepilogativo della prescrizione farmaceutica SSN per ASL e distretto 25
Figura 5. Andamento mensile della spesa farmaceutica lorda pro capite pesata 26
Figura 6. Scostamento dalla mediana regionale della spesa farmaceutica lorda pro capite (popolazione pesata) per distretto 26
Figura 7. Rapporto tra il 90° ed il 10° percentile della spesa lorda pro capite per équipe 27
Figura 8. Rapporto tra il 90° ed il 10° percentile delle DDD/1000 assistibili *die* per équipe 27
Figura 9. Distribuzione della spesa lorda pro capite pesata per équipe, Città di Castello 28
Figura 10. Distribuzione delle DDD/1000 abitanti *die* pesate per équipe, Città di Castello 28
Figura 11. Distribuzione della spesa lorda pro capite pesata per équipe, Perugia 28
Figura 12. Distribuzione delle DDD/1000 abitanti *die* pesate per équipe, Perugia 28
Figura 13. Distribuzione della spesa lorda pro capite pesata per équipe, Foligno 29
Figura 14. Distribuzione delle DDD/1000 abitanti *die* pesate per équipe, Foligno 29
Figura 15. Distribuzione della spesa lorda pro capite pesata per équipe, Terni 29
Figura 16. Distribuzione delle DDD/1000 abitanti *die* pesate per équipe, Terni 29
Tabella 14. Distribuzione in quartili della spesa lorda pro capite pesata e delle DDD/1000 assistibili *die* pesate per équipe 30
Tabella 15. Spesa convenzionata per farmaci con duplice via di distribuzione per ASL 31
Figura 17. Andamento percentuale della spesa convenzionata per farmaci con duplice via di distribuzione sul totale della spesa per ASL 31

Analisi delle principali categorie terapeutiche

Figura 18.	Consumo di antiacidi e antiulcera per categoria terapeutica	33
Tabella 16.	Consumo (in milioni di dosi) di antiacidi e antiulcera per categoria terapeutica e per sostanza	34
Figura 19.	Quota di consumo (% DDD sul totale) associata agli antiacidi e antiulcera per categoria terapeutica e anno	34
Tabella 17.	Prescrizione di antiacidi e antiulcera per categoria terapeutica e per sostanza.....	35
Figura 20.	Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiacidi e antiulcera, per classi di età e sesso.....	35
Tabella 18.	Durata di terapia di antiacidi e antiulcera per categoria terapeutica.....	35
Tabella 19.	Prescrizione di antiacidi e antiulcera per distretto.....	36
Figura 21.	Variabilità della spesa pro capite di antiacidi e antiulcera per distretto	36
Figura 22.	Distribuzione dei quartili di DDD di antiacidi e antiulcera per distretto.....	36
Figura 23.	Prevalenza d'uso e DDD di antiacidi e antiulcera per équipe	37
Figura 24.	Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antiacidi e antiulcera per équipe	37
Tabella 20.	Prescrizione di farmaci equivalenti di antiacidi e antiulcera	38
Figura 25.	Prescrizione dei farmaci equivalenti di antiacidi e antiulcera per équipe: quota di consumo (<i>branded</i> e <i>unbranded</i>) sul totale della categoria e DDD prescritte.....	38
Figura 26.	Consumo di antidiabetici per categoria terapeutica.....	39
Tabella 21.	Consumo (in milioni di dosi) di antidiabetici per categoria terapeutica e per sostanza	40
Figura 27.	Quota di consumo (% DDD sul totale) associata agli antidiabetici per categoria terapeutica e anno.....	40
Tabella 22.	Prescrizione di antidiabetici per categoria terapeutica e per sostanza	41
Figura 28.	Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antidiabetici, per classi di età e sesso	41
Tabella 23.	Durata di terapia di antidiabetici per categoria terapeutica	41
Tabella 24.	Prescrizione di antidiabetici per distretto	42
Figura 29.	Variabilità della spesa pro capite di antidiabetici per distretto	42
Figura 30.	Distribuzione dei quartili di DDD di antidiabetici per distretto	42
Figura 31.	Prevalenza d'uso e DDD di antidiabetici per équipe.....	43
Figura 32.	Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antidiabetici per équipe	43
Tabella 25.	Prescrizione di farmaci equivalenti di antidiabetici.....	44
Figura 33.	Prescrizione dei farmaci equivalenti di antidiabetici per équipe: quota di consumo (<i>branded</i> e <i>unbranded</i>) sul totale della categoria e DDD prescritte	44
Figura 34.	Consumo di antiipertensivi per categoria terapeutica.....	45
Tabella 26.	Consumo (in milioni di dosi) di antiipertensivi per categoria terapeutica e per sostanza	46
Figura 35.	Quota di consumo (% DDD sul totale) associata agli antiipertensivi per categoria terapeutica e anno.....	46
Tabella 27.	Prescrizione di antiipertensivi per categoria terapeutica e per sostanza	47
Figura 36.	Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiipertensivi, per classi di età e sesso	47
Tabella 28.	Durata di terapia di antiipertensivi per categoria terapeutica	47
Tabella 29.	Prescrizione di antiipertensivi per distretto	48
Figura 37.	Variabilità della spesa pro capite di antiipertensivi per distretto.....	48
Figura 38.	Distribuzione dei quartili di DDD di antiipertensivi per distretto	48
Figura 39.	Prevalenza d'uso e DDD di antiipertensivi per équipe.....	
Figura 40.	Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizioni di antiipertensivi per équipe	
Tabella 30.	Prescrizione di farmaci equivalenti di antiipertensivi	50
Figura 41.	Prescrizione dei farmaci equivalenti di antiipertensivi per équipe: quota di consumo (<i>branded</i> e <i>unbranded</i>) sul totale della categoria e DDD prescritte.....	50

Figura 42.	Consumo di ipolipemizzanti per categoria terapeutica.....	51
Tabella 31.	Consumo (in milioni di dosi) di ipolipemizzanti per categoria terapeutica e per sostanza	52
Figura 43.	Quota di consumo (% DDD sul totale) associata agli ipolipemizzanti per categoria terapeutica e anno.....	52
Tabella 32.	Prescrizione di ipolipemizzanti per categoria terapeutica e per sostanza	53
Figura 44.	Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di ipolipemizzanti, per classi di età e sesso.....	53
Tabella 33.	Durata di terapia di ipolipemizzanti per categoria terapeutica	53
Tabella 34.	Prescrizione di ipolipemizzanti per distretto	54
Figura 45.	Variabilità della spesa pro capite di ipolipemizzanti per distretto.....	54
Figura 46.	Distribuzione dei quartili di DDD di ipolipemizzanti per distretto	54
Figura 47.	Prevalenza d'uso e DDD di ipolipemizzanti per équipe.....	55
Figura 48.	Variabilità (scostamento dalla mediana) della prescrizione di ipolipemizzanti per équipe	55
Tabella 35.	Prescrizione di farmaci equivalenti di ipolipemizzanti	56
Figura 49.	Prescrizione dei farmaci equivalenti di ipolipemizzanti per équipe: quota di consumo (<i>branded</i> e <i>unbranded</i>) sul totale della categoria e DDD prescritte.....	56
Figura 50.	Consumo di farmaci per l'iperplasia prostatica per categoria terapeutica.....	57
Tabella 36.	Consumo (in milioni di dosi) di farmaci per l'iperplasia prostatica per categoria terapeutica e per sostanza	58
Figura 51.	Quota di consumo (% DDD sul totale) associata ai farmaci per l'iperplasia prostatica per categoria terapeutica e anno.....	58
Tabella 37.	Prescrizione di farmaci per l'Iperplasia prostatica per categoria terapeutica e per sostanza	59
Figura 52.	Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di farmaci per l'iperplasia prostatica, per classi di età e sesso.....	59
Tabella 38.	Durata di terapia di farmaci per l'iperplasia prostatica per categoria terapeutica.....	59
Tabella 39.	Prescrizione di farmaci per l'iperplasia prostatica per distretto	60
Figura 53.	Variabilità della spesa pro capite di farmaci per l'iperplasia prostatica per distretto	60
Figura 54.	Distribuzione dei quartili di DDD di farmaci per l'iperplasia prostatica per distretto.....	60
Figura 55.	Prevalenza d'uso e DDD di farmaci per l'iperplasia prostatica, per équipe.....	61
Figura 56.	Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di farmaci per l'iperplasia prostatica per équipe.....	61
Tabella 40.	Prescrizione di equivalenti di farmaci per l'iperplasia prostatica.....	62
Figura 57.	Prescrizione di equivalenti di farmaci per l'iperplasia prostatica per équipe: quota di consumo (<i>branded</i> e <i>unbranded</i>) sul totale della categoria e DDD prescritte.....	62
Figura 58.	Consumo di antibiotici per categoria terapeutica	63
Tabella 41.	Consumo (in milioni di dosi) di antibiotici per categoria terapeutica e per sostanza	64
Figura 59.	Quota di consumo (% DDD sul totale) associata agli antibiotici per categoria terapeutica e anno.....	64
Tabella 42.	Prescrizione di antibiotici per categoria terapeutica e per sostanza.....	65
Figura 60.	Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antibiotici, per classi di età e sesso	65
Tabella 43.	Durata di terapia di antibiotici per categoria terapeutica.....	65
Tabella 44.	Prescrizione di antibiotici per distretto	66
Figura 61.	Variabilità della spesa pro capite di antibiotici per distretto	66
Figura 62.	Distribuzione dei quartili di DDD di antibiotici per distretto.....	66
Figura 63.	Prevalenza d'uso e DDD di antibiotici per équipe	67
Figura 64.	Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antibiotici per équipe	67
Tabella 45.	Prescrizione di farmaci equivalenti di antibiotici	68
Figura 65.	Prescrizione dei farmaci equivalenti di antibiotici per équipe: quota di consumo (<i>branded</i> e <i>unbranded</i>) sul totale della categoria e DDD prescritte	68

Figura 66.	Consumo di Fans per categoria terapeutica.....	69
Tabella 46.	Consumo (in milioni di dosi) di Fans per categoria terapeutica e per sostanza.....	70
Figura 67.	Quota di consumo (% DDD sul totale) associata ai Fans per categoria terapeutica e anno	70
Tabella 47.	Prescrizione di Fans per categoria terapeutica e per sostanza	71
Figura 68.	Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di Fans, per classi di età e sesso	71
Tabella 48.	Durata di terapia di Fans per categoria terapeutica	71
Tabella 49.	Prescrizione di Fans per distretto	72
Figura 69.	Variabilità della spesa pro capite di Fans per distretto	72
Figura 70.	Distribuzione dei quartili di DDD di Fans per distretto	72
Figura 71.	Prevalenza d'uso e DDD di FANS per équipe	73
Figura 72.	Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di Fans per équipe.....	73
Tabella 50.	Prescrizione di farmaci equivalenti di Fans.....	74
Figura 73.	Prescrizione dei farmaci equivalenti di Fans per équipe: quota di consumo (<i>branded</i> e <i>unbranded</i>) sul totale della categoria e DDD prescritte	74
Figura 74.	Consumo di farmaci per l'osteoporosi per categoria terapeutica	75
Tabella 51.	Consumo (in milioni di dosi) di farmaci per l'osteoporosi per categoria terapeutica e per sostanza	75
Figura 75.	Quota di consumo (% DDD sul totale) associata ai farmaci per l'osteoporosi per categoria terapeutica e anno	76
Tabella 52.	Prescrizione di farmaci per l'osteoporosi per categoria terapeutica e per sostanza.....	77
Figura 76.	Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di farmaci per l'osteoporosi, per classi di età e sesso.....	77
Tabella 53.	Durata di terapia di farmaci per l'osteoporosi per categoria terapeutica	77
Tabella 54.	Prescrizione di farmaci per l'osteoporosi per distretto	78
Figura 77.	Variabilità della spesa pro capite di farmaci per l'osteoporosi per distretto.....	78
Figura 78.	Distribuzione dei quartili di DDD di farmaci per l'osteoporosi per distretto	78
Figura 79.	Prevalenza d'uso e DDD di farmaci per l'osteoporosi per équipe	79
Figura 80.	Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di farmaci per l'osteoporosi per équipe	79
Tabella 55.	Prescrizione di equivalenti di farmaci per l'osteoporosi	80
Figura 81.	Prescrizione di equivalenti di farmaci per l'osteoporosi per équipe: quota di consumo (<i>branded</i> e <i>unbranded</i>) sul totale della categoria e DDD prescritte.....	80
Figura 82.	Consumo di antiepilettici per categoria terapeutica.....	81
Tabella 56.	Consumo (in milioni di dosi) di antiepilettici per sostanza	82
Figura 83.	Quota di consumo (% DDD sul totale) associata agli antiepilettici per categoria terapeutica e anno.....	82
Tabella 57.	Prescrizione di antiepilettici per sostanza.....	83
Figura 84.	Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiepilettici, per classi di età e sesso	83
Tabella 58.	Durata di terapia di antiepilettici	83
Tabella 59.	Prescrizione di antiepilettici per distretto	84
Figura 85.	Variabilità della spesa pro capite di antiepilettici per distretto.....	84
Figura 86.	Distribuzione dei quartili di DDD di antiepilettici per distretto	84
Figura 87.	Prevalenza d'uso e DDD di antiepilettici per équipe.....	85
Figura 88.	Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antiepilettici per équipe	85
Tabella 60.	Prescrizione di farmaci equivalenti di antiepilettici	86
Figura 89.	Prescrizione dei farmaci equivalenti di antiepilettici per équipe: quota di consumo (<i>branded</i> e <i>unbranded</i>) sul totale della categoria e DDD prescritte	86
Figura 90.	Consumo di antiparkinson per categoria terapeutica.....	87
Tabella 61.	Consumo (in milioni di dosi) di antiparkinson per sostanza	88
Figura 91.	Quota di consumo (% DDD sul totale) associata agli antiparkinson.....	88
Tabella 62.	Prescrizione di antiparkinson per sostanza.....	89

Figura 92.	Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiparkinson, per classi di età e sesso	89
Tabella 63.	Durata di terapia di antiparkinson	89
Tabella 64.	Prescrizione di antiparkinson per distretto	90
Figura 93.	Variabilità della spesa pro capite di antiparkinson per distretto	90
Figura 94.	Distribuzione dei quartili di DDD di antiparkinson per distretto	90
Figura 95.	Prevalenza d'uso e DDD di antiparkinson per équipe.....	91
Figura 96.	Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antiparkinson per équipe	91
Tabella 65.	Prescrizione di farmaci equivalenti di antiparkinson.....	92
Figura 97.	Prescrizione dei farmaci equivalenti di antiparkinson per équipe: quota di consumo (<i>branded</i> e <i>unbranded</i>) sul totale della categoria e DDD prescritte.....	92
Figura 98.	Consumo di antidepressivi per categoria terapeutica	93
Tabella 66.	Consumo (in milioni di dosi) di antidepressivi per categoria terapeutica e per sostanza	94
Figura 99.	Quota di consumo (% DDD sul totale) associata agli antidepressivi per categoria terapeutica e anno.....	94
Tabella 67.	Prescrizione di antidepressivi per categoria terapeutica e per sostanza.....	95
Figura 100.	Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antidepressivi, per classi di età e sesso	95
Tabella 68.	Durata di terapia di antidepressivi per categoria terapeutica.....	95
Tabella 69.	Prescrizione di antidepressivi per distretto	96
Figura 101.	Variabilità della spesa pro capite di antidepressivi per distretto	96
Figura 102.	Distribuzione dei quartili di DDD di antidepressivi per distretto	96
Figura 103.	Prevalenza d'uso e DDD di antidepressivi per équipe	97
Figura 104.	Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antidepressivi per équipe	97
Tabella 70.	Prescrizione di farmaci equivalenti di antidepressivi	98
Figura 105.	Prescrizione dei farmaci equivalenti di antidepressivi per équipe: quota di consumo (<i>branded</i> e <i>unbranded</i>) sul totale della categoria e DDD prescritte.....	98
Figura 106.	Consumo di antiasmatici per categoria terapeutica	99
Tabella 71.	Consumo (in milioni di dosi) di antiasmatici per categoria terapeutica e per sostanza	100
Figura 107.	Quota di consumo (% DDD sul totale) associata agli antiasmatici per categoria terapeutica e anno.....	100
Tabella 72.	Prescrizione di antiasmatici per categoria terapeutica e per sostanza.....	101
Figura 108.	Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiasmatici, per classi di età e sesso	101
Tabella 73.	Durata di terapia di antiasmatici per categoria terapeutica.....	101
Tabella 74.	Prescrizione di antiasmatici per distretto.....	102
Figura 109.	Variabilità della spesa pro capite di antiasmatici per distretto	102
Figura 110.	Distribuzione dei quartili di DDD di antiasmatici per distretto.....	102
Figura 111.	Prevalenza d'uso e DDD di antiasmatici per équipe	103
Figura 112.	Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antiasmatici per équipe	103
Tabella 75.	Prescrizione di farmaci equivalenti di antiasmatici	104
Figura 113.	Prescrizione dei farmaci equivalenti di antiasmatici per équipe: quota di consumo (<i>branded</i> e <i>unbranded</i>) sul totale della categoria e DDD prescritte	104

Appendice A

Tabella A1. Spesa lorda pro capite su popolazione pesata per categoria terapeutica e per distretto.....	111
Tabella A2. Percentuale della spesa lorda pro capite su popolazione pesata per categoria terapeutica e per distretto	112
Tabella A3. DDD/1000 abitanti <i>die</i> su popolazione pesata per categoria terapeutica e per distretto.....	112
Tabella A4. Percentuale delle DDD/1000 abitanti <i>die</i> su popolazione pesata per categoria terapeutica e per distretto	113
Tabella A5. Prevalenza d'uso (%) per categoria terapeutica e per distretto.....	113
Tabella A6. Spesa lorda (in migliaia di euro) per categoria terapeutica nelle ASL 1 e 2	114
Tabella A7. Spesa lorda pro capite in euro per categoria terapeutica su popolazione pesata e scostamento dalla media regionale nella ASL 1.....	116
Tabella A8. Spesa lorda pro capite in euro per categoria terapeutica su popolazione pesata e scostamento dalla media regionale nella ASL 2.....	118
Tabella A9. DDD/1000 ab <i>die</i> per categoria terapeutica (su popolazione pesata) nelle ASL 1 e 2	120
Tabella A10. Prevalenza per 1000 abitanti per categoria terapeutica nelle ASL 1 e 2	122
Tabella A11. Spesa lorda (in migliaia di euro) per categoria terapeutica nella ASL 3	124
Tabella A12. Spesa lorda pro capite per categoria terapeutica su popolazione pesata e scostamento dalla media regionale nella ASL 3.....	126
Tabella A13. DDD/1000 abitanti <i>die</i> per categoria terapeutica (su popolazione pesata) ASL 3	128
Tabella A14. Prevalenza per 1000 abitanti per categoria terapeutica nella ASL 3	130
Tabella A15. Spesa lorda (in migliaia di euro) per categoria terapeutica nella ASL 4	132
Tabella A16. Spesa lorda pro capite per categoria terapeutica su popolazione pesata e scostamento dalla media regionale nella ASL 4.....	134
Tabella A17. DDD/1000 abitanti <i>die</i> per categoria terapeutica (su popolazione pesata) nella ASL 4	136
Tabella A18. Prevalenza per 1000 abitanti per categoria terapeutica nella ASL 4	138

Appendice B

Tabella B1. Spesa lorda pro capite e DDD/1000 abitanti <i>die</i> per i farmaci con Nota AIFA	143
Figura B1. DDD/1000 abitanti <i>die</i> per i farmaci con Nota per distretto	143
Tabella B2. Spesa lorda pro capite e DDD/1000 abitanti <i>die</i> per i farmaci con Nota.....	144
Tabella B3. Spesa lorda pro capite per Note AIFA (su popolazione pesata) e scostamento dalla media regionale nelle ASL 1 e 2	145
Tabella B4. Spesa lorda pro capite per Note AIFA (su popolazione pesata) e scostamento dalla media regionale nella ASL 3	146
Tabella B5. Spesa lorda pro capite per Note AIFA (su popolazione pesata) e scostamento dalla media regionale nella ASL 4	147
Tabella B6. Prevalenza per 1000 abitanti per Note AIFA	148
Tabella B7. Elenco delle Note	149

Appendice C

Tabella C1. Prime venti categorie terapeutiche di classe C a maggiore spesa.....	153
Tabella C2. Primi venti principi attivi di classe C a maggiore spesa.....	153
Tabella C3. Prime venti categorie terapeutiche OTC a maggiore spesa	154
Tabella C4. Primi venti principi attivi OTC a maggiore spesa	154
Tabella C5. Prime venti categorie terapeutiche SOP a maggiore spesa.....	155
Tabella C6. Primi venti principi attivi SOP a maggiore spesa.....	155

Appendice D

Tabella D1. Distribuzione per età e sesso della popolazione anziana.....	159
Tabella D2. Distribuzione per età e sesso della prescrizione farmaceutica nella popolazione anziana	159
Figura D1. Andamento della prescrizione nella popolazione anziana.....	160

Figura D2.	Distribuzione degli utilizzatori nella popolazione anziana per numero di categorie ATC al III livello.....	160
Figura D3.	Distribuzione degli utilizzatori nella popolazione anziana per numero di molecole assunte.....	161
Tabella D3.	Numero medio di sostanze per età e sesso	161

Appendice E

Tabella E1.	Popolazione pediatrica per distretto	165
Tabella E2.	Consumo farmaceutico nella popolazione pediatrica per distretto.....	166
Figura E1.	Variabilità del consumo farmaceutico nella popolazione pediatrica per distretto (scostamento dalla mediana delle prescrizioni x 1000 bambini).....	166
Tabella E3.	Consumo farmaceutico nella popolazione pediatrica (prescrizioni x 1000 bambini) per categoria ATC e distretto.....	167
Tabella E4.	Prescrizione di antibiotici nella popolazione pediatrica.....	168
Figura E2.	Andamento della prescrizione di antibiotici per età.....	168
Tabella E5.	Prescrizione di antibiotici nella popolazione pediatrica per distretto.....	169
Figura E3.	Variabilità del consumo (prescrizioni x 1000 bambini) di antibiotici nella popolazione pediatrica per distretto	169
Tabella E6.	Prescrizione di antibiotici nella popolazione pediatrica per categoria terapeutica e per sostanza.....	170
Figura E4.	Distribuzione percentuale del consumo (prescrizioni x 1000 bambini) di antibiotici per categoria terapeutica e classe di età.....	170
Tabella E7.	Distribuzione percentuale degli utilizzatori di antibiotici per numero di sostanze e di prescrizioni ricevute nell'anno.....	171
Figura E5.	Utilizzatori di antibiotici per classe di età e numero di sostanze ricevute nell'anno.....	171
Tabella E8.	Prescrizione di farmaci del sistema respiratorio nella popolazione pediatrica.....	172
Figura E6.	Andamento della prescrizione di farmaci del sistema respiratorio per età.....	172
Tabella E9.	Prescrizione di farmaci del sistema respiratorio nella popolazione pediatrica per distretto.....	173
Figura E7.	Variabilità del consumo (prescrizioni x 1000) di farmaci del sistema respiratorio nella popolazione pediatrica per distretto.....	173
Tabella E10.	Prescrizione di farmaci del sistema respiratorio nella popolazione pediatrica per categoria terapeutica e per sostanze.....	174
Figura E8.	Distribuzione percentuale del consumo (prescrizioni x 1000) di farmaci del sistema respiratorio per categoria terapeutica e classe d'età.....	174
Tabella E11.	Distribuzione percentuale degli utilizzatori di farmaci del sistema respiratorio per numero di sostanze e di prescrizioni ricevute nell'anno.....	175
Figura E9.	Utilizzatori di farmaci del sistema respiratorio per classe di età e numero di sostanze ricevute nell'anno	175

Appendice F

Tabella F1.	Distribuzione della popolazione dell'Umbria per ASL e distretto	179
Tabella F2.	Distribuzione della popolazione per équipe.....	180
Tabella F3.	Legenda delle équipe.....	181

INTRODUZIONE

Nel presente Rapporto ISTISAN, giunto ormai all'ottavo anno di pubblicazione, è fornito il quadro della prescrizione farmaceutica territoriale a carico del Servizio Sanitario Nazionale (SSN) e dei farmaci erogati attraverso le strutture sanitarie dell'Umbria nel corso dell'anno 2008 (1-7). Si tratta di una delle serie più lunghe di analisi della prescrizione a livello regionale, un'attività consolidata all'interno della convenzione fra Istituto Superiore di Sanità (ISS) e Regione Umbria relativa alla valutazione dell'uso dei farmaci nella popolazione.

L'insieme delle attività di monitoraggio delle prescrizioni e le analisi condotte a livello regionale, di ASL, e di gruppi di medici, forniscono importanti spunti di riflessioni a tutti gli operatori sanitari che si occupano di farmaci. Testimoniano, inoltre, un interesse più generale per l'adozione di interventi tesi a promuovere un uso appropriato dei farmaci. Si tratta di iniziative di particolare rilevanza nel contesto attuale, nel quale la scarsità di risorse economiche a disposizione dell'SSN rende necessario un utilizzo più razionale di tutti gli interventi sanitari, in modo da assicurare a tutti i cittadini una maggiore equità nell'accesso alle cure primarie.

Il Rapporto sulla prescrizione farmaceutica nel 2008 è suddiviso in quattro sezioni principali. La prima è dedicata alla presentazione della qualità dei dati di prescrizione territoriale a carico dell'SSN, a illustrare le metodologie utilizzate nelle analisi, inclusa una presentazione dettagliata degli indicatori utilizzati nel testo, e ad illustrare i principali provvedimenti regolatori adottati a livello regionale. Nella seconda sezione viene fornita una 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 principali caratteristiche della prescrizione in Umbria, in termini di spesa, quantità prescritte e caratteristiche degli utilizzatori, sia a livello aggregato, che per categoria terapeutica e per principio attivo. In questa sezione viene effettuata un'analisi della variabilità prescrittiva in ambito di ASL, distretto ed équipe di medici di medicina generale. Inoltre, viene descritto l'uso dei farmaci equivalenti, della distribuzione diretta e della prescrizione ospedaliera. Nella quarta sezione vengono presentati gli approfondimenti per le 13 principali categorie terapeutiche a maggior prescrizione nella popolazione. Queste analisi sono mirate innanzitutto a descrivere l'appropriatezza: dalle caratteristiche 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 ogni categoria è stata ricostruita la serie storica degli ultimi quattordici anni relativa al consumo espresso in dosi. Infine, sono presentate analisi della variabilità prescrittiva sia a livello di distretto che di équipe. Il Rapporto è completato da appendici che consentono di conoscere in dettaglio, fino al livello di distretto, i dati di prescrizione per sottogruppo terapeutico e per i farmaci sottoposti a note limitative della rimborsabilità. Sono presentati in questa parte anche i dati relativi all'acquisto privato da parte dei cittadini, di farmaci non rimborsati dall'SSN. Inoltre, è stato condotto un approfondimento relativo alla popolazione di età superiore ai 65 anni e a quella pediatrica, con lo scopo di fornire una descrizione in termini di consumi e di prevalenza d'uso.

Il principale utilizzo del Rapporto è indubbiamente all'interno delle attività di promozione dell'appropriatezza prescrittiva condotte a livello regionale, di ASL e di distretto. In questo senso, sono particolarmente utili gli approfondimenti condotti per équipe che consentono di estendere l'analisi della variabilità fino al livello dei prescrittori. Proprio a partire dall'analisi della variabilità, e dalle discrepanze fra caratteristiche della prescrizione osservata e livelli attesi in base alla frequenza delle patologie e ai dati di efficacia dei farmaci, dovrebbero essere individuate le aree di potenziale miglioramento per avviare interventi di audit.

DATI UTILIZZATI E QUADRO NORMATIVO

Nelle analisi che seguono i consumi di farmaci si riferiscono alle prescrizioni effettuate a carico dell'SSN nel 2008 a livello di ASL, distretto e gruppi di medici. Il dato di spesa complessivo deriva dalle Distinte Contabili Riepilogative (DCR). Dati più dettagliati derivano dal sistema di monitoraggio delle prescrizioni dell'Umbria (farmaceutica convenzionata esclusa la distribuzione diretta e per conto), attraverso il quale è possibile effettuare analisi per sostanza o categoria terapeutica, per caratteristiche degli utilizzatori, per medico o gruppi di medici.

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 2008 (espressi in termini di spesa lorda) dei farmaci impiegati nelle varie forme di assistenza distrettuale e residenziale, e quelli utilizzati nel corso dei ricoveri ospedalieri.

I dati della distribuzione diretta e per conto derivano dal flusso informativo istituito dal DM del 31 luglio 2007, che prevede la creazione di una banca dati alimentata direttamente dalle Regioni. In particolare, vengono rilevati tutti i farmaci erogati al paziente per il consumo presso il proprio domicilio, nonché quelli erogati direttamente dalle strutture sanitarie all'atto della dimissione da ricovero o visita specialistica (limitatamente al primo ciclo terapeutico completo), ai pazienti cronici soggetti a piani terapeutici o presi in carico dalle strutture, ai pazienti in assistenza domiciliare, residenziale o semiresidenziale nonché i farmaci erogati dalle farmacie pubbliche e private per conto delle Aziende Sanitarie Locali.

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 le "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 2007.

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

Le popolazioni di ciascun distretto sono state pesate in base alla struttura demografica, per tenere conto del diverso livello di consumo di farmaci per fascia d'età e sesso. È stato adottato il sistema di pesi utilizzato dalla regione Umbria per la ripartizione della quota capitaria del Fondo Sanitario Regionale (FSR). Per il calcolo della popolazione pesata si è proceduto come segue: la popolazione di ciascun distretto è stata suddivisa per anno di età; il numero di soggetti di ciascun anno di età è stato moltiplicato per il peso corrispondente; la somma dei valori ottenuti è stata proporzionalmente riportata alla popolazione regionale (884.450 abitanti) (Appendice F). In tutte le analisi in cui sono riportati i confronti rispetto all'anno 2007 è stata utilizzata la popolazione di quell'anno.

Consumi di farmaci per équipe

Oltre che a livello di ASL e di distretto l'analisi sull'uso dei farmaci è stata effettuata anche relativamente ai gruppi di medici di medicina generale che costituiscono i nuclei di assistenza primaria (di seguito denominati équipe), la cui popolazione (774.711 assistibili) rappresenta circa il 90% dell'intera popolazione regionale (Appendice F).

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

Le prescrizioni farmaceutiche territoriali a carico del Servizio Sanitario Regionale raccolte nel sistema di monitoraggio regionale sono state collegate con l'anagrafe degli assistibili. Mediante il codice del medico di scelta, i consumi farmaceutici di ciascun assistibile sono stati attribuiti alle équipe territoriali in cui il medico è stato inserito.

Oltre alla rappresentazione grafica della spesa e delle DDD (Dosi Definite *Die, Defined Daily Dose*) per équipe, vengono presentati per ciascuna ASL i confronti fra percentili. In particolare è stato calcolato il rapporto fra il valore di spesa o DDD corrispondente al 90° e al 10° percentile. Questa misura della variabilità è stata utilizzata perchè non influenzata da valori più estremi (particolarmente elevati o bassi) della distribuzione.

Misure utilizzate

Le analisi sono state condotte sia in termini di quantità di farmaci prescritti e di spesa che in termini di *prevalenza d'uso*, che rappresenta la quota di assistibili che ha ricevuto almeno una prescrizione di farmaci nel corso del periodo (utilizzatori) sulla popolazione di riferimento.

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

Nell'analisi della spesa si fa riferimento principalmente alla *spesa lorda*, calcolata come somma delle quantità vendute moltiplicate per il prezzo dei farmaci al pubblico. Nella prima parte del rapporto, dedicata ad un inquadramento generale, è presentato il dato della *spesa netta*, ossia quella parte della spesa lorda sostenuta effettivamente dall'SSN.

Le analisi delle categorie terapeutiche sono state effettuate utilizzando il modello predisposto all'interno dei rapporti sull'uso dei farmaci in Italia, curati dall'Osservatorio Nazionale sull'Impiego dei Medicinali (OsMed) (8).

Definizione degli indicatori

- *Spesa lorda*: spesa farmaceutica calcolata come somma delle quantità vendute moltiplicate per il prezzo al pubblico.
- *Spesa netta*: spesa sostenuta effettivamente dall'SSN (quota della spesa farmaceutica lorda).
- *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 in una popolazione è la proporzione di popolazione che presenta la condizione in un certo intervallo di tempo. 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 (potenziali utilizzatori) in un precisato periodo di tempo:

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

- *Prescrizioni per utilizzatore (Pr/Ut)*: 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).

$$\text{Pr/Ut} = (\text{n. prescrizioni} / \text{utilizzatori nel periodo})$$

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

$$\text{DDD/Ut} = (\text{n. DDD consumate nel periodo} / \text{utilizzatori nel periodo})$$

- *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).

Scostamento % dalla mediana: lo scostamento percentuale dell'area geografica i (ASL, distretto) dalla mediana, relativamente ad un indicatore X (spesa pro capite, DDD/1000 ab die,), è costruito come

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

dove x_i rappresenta l'indicatore calcolato nell'area geografica i e Mediana è il valore mediano dell'indicatore calcolato sulla Regione.

- *Percentili*. in una distribuzione di dati ordinati il p_{esimo} percentile è quel valore della distribuzione al di sotto del quale è incluso il $p\%$ della distribuzione. Ad esempio, sulla distribuzione dei valori di spesa pro capite per équipe il 90° percentile rappresenta quel valore al di sotto del quale è compreso il 90% delle équipe: ovvero, solo il 10% delle équipe ha un valore di spesa pro capite superiore al 90° percentile. Al fine di fare confronti tra ASL nella variabilità del consumo farmaceutico è stato utilizzato, nel seguente lavoro, il rapporto tra il 90% e il 10% percentile calcolato sulla spesa o sulle DDD per équipe. Rapporti più elevati caratterizzano, ovviamente, situazioni di maggiore variabilità.
- *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 (25° percentile);
 - il secondo quartile è quel valore in cui è compreso il 50% dei dati (50° percentile), corrisponde perciò alla mediana;
 - il terzo quartile è quel valore in cui è compreso il 75% dei dati (75° percentile).
- *Tasso di variazione annua*: la valutazione del trend del consumo farmaceutico è stata effettuata mediante il tasso di variazione medio annuo calcolato sulle dosi prescritte (DDD) in base alla seguente formula (Compound Annual Growth Rate):

$$\left(\sqrt[n]{\frac{DDD_{t+n}}{DDD_t}} - 1 \right) \times 100$$

dove n rappresenta il numero di anni della serie storica in analisi, DDD_t e DDD_{t+n} il numero di dosi consumate al primo e all'ultimo anno in analisi rispettivamente.

Nel calcolo del tasso di variazione è considerata la serie storica annuale completa tra il 1994 e il 2008, solo parzialmente riportata nelle tabelle. Per i farmaci commercializzati dopo il 1994 è stato considerato come tempo base (t) l'anno successivo a quello dell'entrata in commercio.

Qualità e completezza dei dati

L'ossigeno terapeutico, nella forma liquida e in quella gassosa, rappresenta il 2,5% della spesa territoriale (con una variabilità tra le diverse ASL che va dall'1% di Foligno al 3,2% di Terni). Pertanto la differenza tra il dato delle DCR (considerate al netto dell'ossigeno) e quello del monitoraggio è attribuibile a errori nella registrazione delle informazioni riportate sulla ricetta e al mancato appaiamento del codice individuale del cittadino all'anagrafe regionale degli assistibili. Inoltre, per una quota di ricette non è stato possibile attribuire il codice del farmaco a una specialità in commercio (errori di registrazione e ricette relative a specialità non in commercio). Di conseguenza, la sottostima complessiva, presente in tutte le analisi relative alle sostanze e alle categorie terapeutiche (per le quali sono utilizzati i dati del monitoraggio e non i valori dei consumi di farmaci) è del 5,6% (Tabella 1).

Tabella 1. Controllo di qualità dei dati mediante confronto tra i dati di spesa provenienti dalle DCR per ASL e quelli derivanti dal sistema di monitoraggio delle prescrizioni (2008)

Spesa lorda	ASL 1	ASL 2	ASL 3	ASL 4	Umbria
	Città di Castello	Perugia	Foligno	Terni	
DCR (A)	25.263.920	66.875.276	29.176.492	50.853.918	172.169.606
Ossigeno (B)	762.417	1.641.380	296.680	1.622.671	4.323.148
Totale farmaco (C=A-B)	24.501.503	65.233.896	28.879.811	49.231.248	167.846.458
Linkage database assistibili e farmaci (D)	23.164.697	61.559.559	27.355.649	46.291.576	158.371.481
% B/A	3,0	2,5	1,0	3,2	2,5
% D/C	94,5	94,4	94,7	94,0	94,4

Provvedimenti regionali

A decorrere dal 01/04/2008 è stato siglato un nuovo accordo con le farmacie, ai sensi dell'art. 8, lettera a), della Legge 16/11/2001 n. 405, sostanzialmente sovrapponibile a quello in vigore nel 2007 in quanto è stato semplicemente ridefinito l'aggio per le farmacie.

In sintesi, l'accordo prevede:

- a) Tutti i farmaci del PHT, con l'eccezione dei farmaci di cui alla successiva lettera b), sono acquistati dalle ASL e distribuiti dalle farmacie "in nome e per conto delle ASL"; la remunerazione per il servizio svolto dalla filiera distributiva e riferito alle movimentazioni effettuate su tutto il territorio regionale, è quantificato come segue:

- 5 euro, IVA esclusa, per ogni pezzo dispensato, fino a 120.000 pezzi;
- 3,5 euro, IVA esclusa, oltre i 120.000 pezzi.

Il computo, ai fini del raggiungimento dei 120.000 pezzi, è mensile; nel mese in cui avviene il superamento, si conviene di applicare una remunerazione forfettaria di 4,25 euro per ogni pezzo dispensato; a partire dal mese successivo si applica la remunerazione inferiore.

- b) I seguenti farmaci del PHT, relativi a patologie di stretta pertinenza specialistica che richiedono frequenti accessi ai centri ospedalieri, nonché sottoposti a rigorosa verifica dell'appropriatezza prescrittiva perché interessati dalla normativa antidoping (es. epoetine e somatropina), sono direttamente distribuiti dalle ASL:

- ex Nota AIFA 12: epoetina alfa; epoetina beta; darbepoetina
- Nota AIFA 30 e 30 bis: filgrastim; lenograstim; molgramostim; pegfilgrastim
- Nota AIFA 51: buserelina; leuprorelina; goserelina; triptorelina
- Nota 74: menotropina; urofollitropina; follitropina alfa; follitropina beta
- Nota AIFA 39: somatropina
- Bicalutamide (dosaggio da 50 mg)
- Emoderivati

QUADRO DI RIFERIMENTO: CONFRONTO REGIONALE E TEMPORALE DELLA SPESA FARMACEUTICA

Nell'anno 2008 la spesa farmaceutica territoriale a carico dell'SSN è stata in Italia di circa 11,4 miliardi di euro, con una diminuzione (in termini di spesa pro capite) del 2,4% rispetto all'anno precedente; in Umbria la riduzione è stata del -4,0% (Tabella 2). Questo andamento è attribuibile in larga misura ai provvedimenti regolatori di riduzione del prezzo dei farmaci. Nel confronto della spesa tra Umbria e Italia è necessario tenere conto della quota di prescrizione erogata attraverso la distribuzione diretta e per conto.

Tabella 2. Consumi farmaceutici SSN in Italia e in Umbria* nel 2008

	Italia	Umbria
Spesa a carico SSN (milioni)	11.383	160
Spesa pro capite pesata (grezza)	190,93	170,49 (181,39)
Scostamento % 2008-2007	-2,4	-4,0
Ticket (milioni)	647	3,9**
Ticket su spesa lorda	5,1	2,3
Sconto al SSN (milioni)	694,5	7,8
Sconto su spesa lorda	5,5	4,5
Spesa lorda (milioni)	12.724	172
Spesa pro capite pesata (grezza)	213,43	182,97 (194,66)
Scostamento % 2008-2007	-0,7	-2,6
Ricette (migliaia)	552.721	9.446
Scostamento % 2008-2007	4,3	4,6
Ricette pro capite	9,3	10,0 [^]
Confezioni (milioni)	1.022	16
Scostamento % 2008-2007	2,5	2,1
Confezioni pro capite	17	17
DDD/1000 abitanti <i>die</i>	926,2	948,6
Scostamento % 2008-2007	4,9	4,9
Farmaci equivalenti		
Spesa pro capite	50,65	49,08
DDD/1000 abitanti <i>die</i>	400,5	424,5
Farmaci PHT erogati dalle farmacie		
Spesa pro capite	15,17	2,87
DDD/1000 abitanti <i>die</i>	9,2	3,7
Farmaci con Nota		
Spesa pro capite	63,88	45,99
DDD/1000 abitanti <i>die</i>	195,1	159,9
Popolazione ISTAT 1/1/2008 pesata (grezza)	59.619.290	940.997 (884.450)

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

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

[^] la prescrizione è limitata a 2 pezzi per ricetta o 2 mesi di terapia

Per quanto riguarda il dato di spesa lorda pro capite pesata (per tenere conto della diversa distribuzione per età e sesso), il valore osservato in Umbria è stato pari a 170,49 euro (una differenza del -10,7% rispetto alla media nazionale). Se si concentra l'analisi sul consumo, la variazione rispetto al 2007 si modifica in rapporto al tipo di indicatore considerato: le ricette, o le confezioni, o le DDD. In termini di DDD/1000 abitanti *die* l'Umbria ha fatto rilevare un dato superiore a quello dell'Italia (949 vs 926). Quindi la minore spesa pro capite osservata in

Umbria è da attribuirsi ad un utilizzo di farmaci con un costo per dose inferiore rispetto alla media nazionale. In questo senso, è da evidenziare il maggior ricorso alla distribuzione diretta in Umbria: la quota per farmaci appartenenti al Prontuario della Continuità Assistenziale (PHT) non erogati attraverso la distribuzione diretta o per conto rappresenta solo l'1,5% della spesa e lo 0,4% delle quantità consumate (a livello nazionale sono rispettivamente il 7,9% e l'1,0%). In Umbria, inoltre, nel corso del 2008 sono state consumate 424 dosi (451 se si considera la popolazione residente anziché quella pesata) ogni mille abitanti di farmaci equivalenti rispetto ad una media italiana di 400 dosi.

Dall'analisi della variabilità regionale nel periodo 2002-2008 si osserva che la maggior parte delle Regioni del Centro-Nord, inclusa l'Umbria, fanno osservare un livello di spesa territoriale inferiore alla media nazionale (Figura 1).

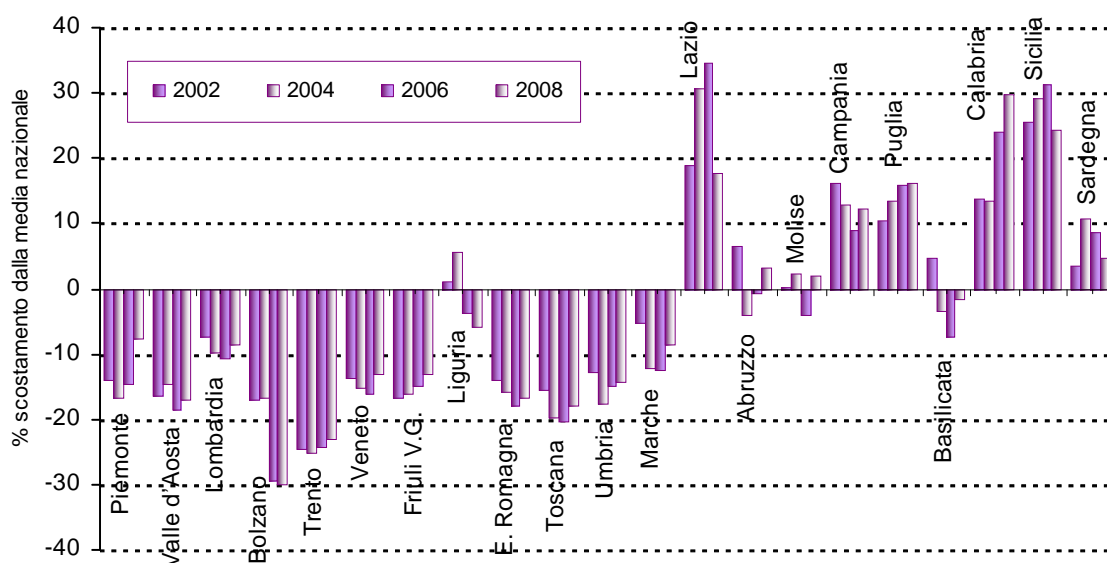


Figura 1. Scostamento della spesa lorda pro capite pesata dal valore medio nazionale: confronto 2002-2008

Parte di questo andamento pu  essere spiegato dal differente ricorso a modalit  di distribuzione del farmaco (distribuzione diretta e per conto). Se si estende il confronto fra l'Umbria e l'Italia al periodo 1990-2008 si rileva che le differenze riguardano solo gli ultimi otto anni, mentre nel corso degli anni '90 la spesa pro capite dell'Umbria era sostanzialmente sovrapponibile con quella italiana (Figura 2 e Tabella 3).

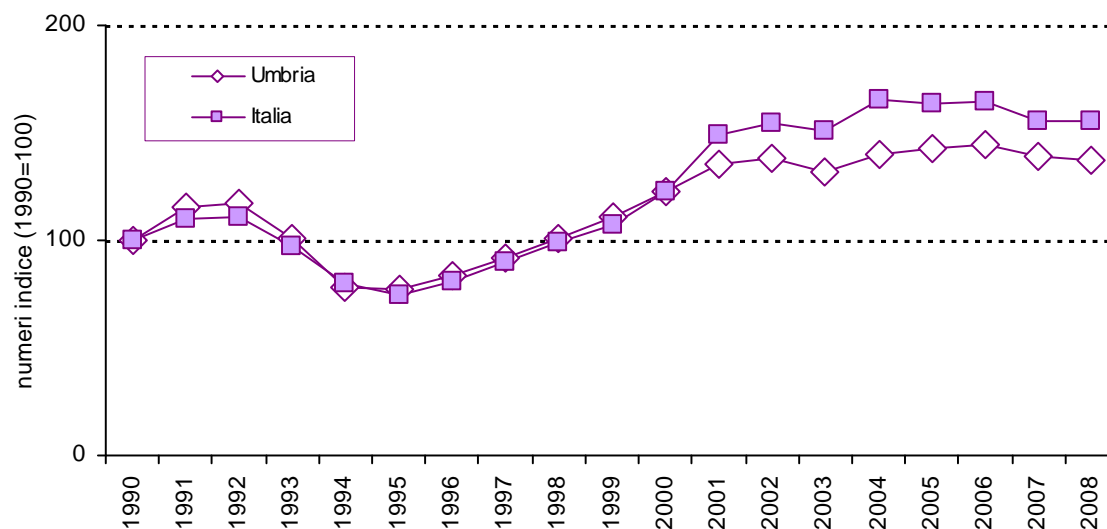


Figura 2. Andamento della spesa farmaceutica lorda SSN in Italia e in Umbria nel periodo 1990-2008

Tabella 3. Spesa farmaceutica SSN in Umbria nel periodo 1990-2008

Anno	Spesa lorda SSN €*	Ticket		Sconto [^]	
		€*	% su spesa lorda	€*	% su spesa lorda
1990	126	12,8	10,2	-	-
1991	145	17,3	11,9	-	-
1992	147	24,8	16,9	-	-
1993	127	21,5	17,0	-	-
1994	99	12,8	12,9	-	-
1995	97	14,0	14,5	-	-
1996	105	14,3	13,6	-	-
1997	116	11,2	9,7	3,9	3,4
1998	127	12,2	9,6	4,2	3,3
1999	140	12,6	9,0	4,7	3,4
2000	154	13,1	8,5	5,1	3,3
2001	170	0,2	0,1	5,9	3,4
2002	174	0,9	0,5	6,8	3,9
2003	165	1,4	0,9	6,3	3,8
2004	176	1,5	0,8	10,0	5,7
2005	179	1,6	0,9	12,0	6,7
2006	181	1,6	0,9	7,7	4,3
2007	175	2,2	1,2	7,9	4,5
2008	172	3,9	2,3	7,8	4,5

* in milioni di euro

[^] per il periodo 2005-2008 comprende oltre le trattenute alle farmacie anche lo sconto a carico dei produttori

SITUAZIONE IN UMBRIA

Elementi caratterizzanti della prescrizione

Dal quadro complessivo della spesa farmaceutica in Umbria emerge che il 76% di tale spesa è carico del Servizio Sanitario Regionale, mentre il restante 24% viene acquistato direttamente dal cittadino e riguarda soprattutto i farmaci di classe C con ricetta (13,1%) e quelli di automedicazione (8,2%) (Tabella 4 e Figura 3). Se si analizzano le principali categorie terapeutiche la maggior copertura da parte del SSR si osserva per i farmaci del sistema cardiovascolare (quasi interamente attraverso il canale delle farmacie territoriali), mentre circa il 04% della spesa di antineoplastici viene erogata attraverso la distribuzione diretta, quella per conto e nelle strutture pubbliche. Oltre il 40% della spesa per farmaci del sistema nervoso centrale e il 57% di quella di farmaci del sistema genito-urinario è a carico dei cittadini (Tabella 5).

Tabella 4. Composizione della spesa farmaceutica (Umbria, 2008)

	Spesa [^]	%
Classe A-SSN	172.170	45,8
Classe A privato	11.588	3,1
Classe C con ricetta	49.182	13,1
Automedicazione (farmacie pubbliche e private)	30.912	8,2
Distribuzione diretta	43.351	11,5
Distribuzione per conto	8.693	2,3
Strutture pubbliche*	60.120	16,0
Totale	376.016	100,0

[^] in migliaia di euro

* dati stimati attraverso il flusso della tracciabilità

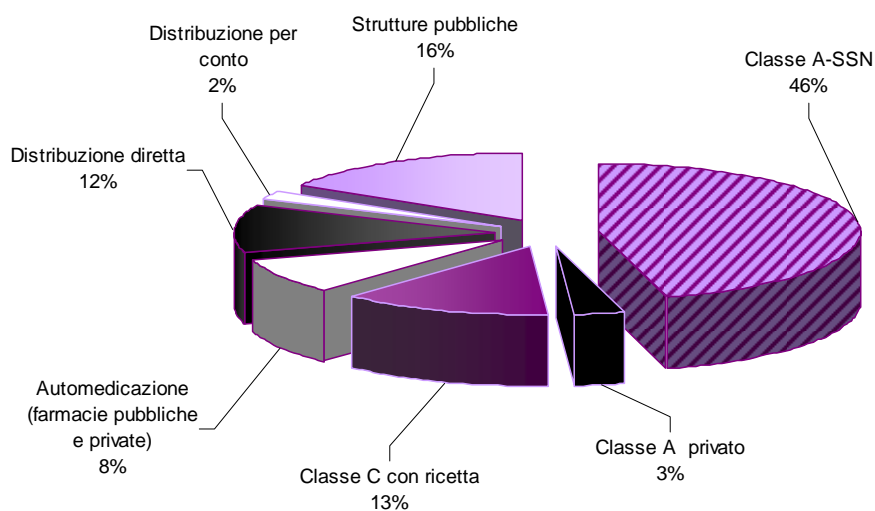


Figura 3. Composizione della spesa farmaceutica (Umbria, 2008)

Tabella 5. Composizione del spesa farmaceutica per I livello ATC (Umbria, 2008)

ATC	Classe A-SSN		Classe A privato		Classe C con ricetta		Automedicazione [^]		Distribuzione diretta e per conto		Strutture pubbliche	
	Spesa [°]	%*	Spesa [°]	%*	Spesa [°]	%*	Spesa [°]	%*	Spesa [°]	%*	Spesa [°]	%*
A	25	52,8	2	3,7	4	8,8	10	20,3	3	6,5	4	7,8
B	5	23,2	1	4,2	2	7,0	<0,05	0,6	8	34,6	7	30,5
C	69	91,8	1	1,2	3	3,3	1	1,5	1	1,4	1	0,7
D	1	7,3	1	6,4	5	51,6	3	31,2	<0,05	0,6	<0,05	3,0
G	7	37,0	<0,05	2,1	10	52,1	1	2,9	1	4,1	<0,05	1,8
H	2	33,9	<0,05	5,2	<0,05	5,0	<0,05	0,0	3	41,2	1	14,7
J	17	41,4	2	4,1	1	3,2	<0,05	0,0	6	15,3	15	35,9
L	3	5,7	<0,05	0,2	<0,05	0,2	<0,05	0,0	21	44,8	23	49,1
M	6	34,3	2	11,8	3	19,3	5	29,1	<0,05	0,4	1	5,2
N	18	35,0	1	2,6	15	29,8	4	8,4	8	14,9	5	9,4
P	<0,05	64,3	<0,05	8,0	<0,05	19,8	<0,05	1,4	<0,05	3,7	<0,05	2,9
R	14	59,8	1	4,8	2	9,9	6	23,5	<0,05	0,8	<0,05	1,2
S	4	43,8	<0,05	1,1	3	33,9	1	14,7	<0,05	2,9	<0,05	3,6
V	<0,05	0,6	<0,05	1,2	<0,05	13,1	<0,05	0,1	1	14,6	2	70,3
Totale	172	45,7	12	3,1	49	13,1	31	8,2	52	13,9	60	16,0

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

[°] in milioni di euro

* calcolata sul totale della categoria

L'analisi della prescrizione farmaceutica nella popolazione conferma come l'età sia il principale fattore predittivo dell'uso dei farmaci. La spesa pro capite di un assistibile di età compresa fra 65 e 74 anni è circa 10 volte superiore a quella di una persona di età compresa fra 25 e 34 anni (la differenza diventa di circa 14 volte in termini di dosi). Nelle fasce di età comprese fra 15 e 44 anni le donne consumano una maggiore quantità di farmaci rispetto agli uomini. In particolare, i maggiori livelli di consumo riguardano i farmaci del sistema genito-urinario (e specificamente i contraccettivi), gli antibiotici, i farmaci del sangue (soprattutto gli antianemici), e i farmaci del sistema nervoso centrale. Nelle fasce d'età più anziane invece si osserva tra gli uomini un livello più elevato di consumo e un maggiore costo unitario dei farmaci prescritti. Per esempio, nella classe di età compresa tra 65 e 74 anni gli uomini consumano il 13% in più delle donne in termini di spesa e quasi il 20% in più in DDD (Tabella 6 e Figura 4). Nel complesso la prevalenza d'uso è del 73,3%, con una differenza tra uomini e donne (68% e 78% rispettivamente) in parte attribuibile alla differenza per età. Alti livelli di esposizione si osservano nei bambini e negli anziani: oltre 7 bambini su 10 di età inferiore a 5 anni e oltre 9 persone su 10 di età maggiore di 65 anni ricevono in un anno almeno una prescrizione.

Tabella 6. Distribuzione per età e sesso della prescrizione farmaceutica SSN (Umbria, 2008)

Fascia d'età	Spesa lorda pro capite			DDD/1000 ab. die			Prevalenza d'uso		
	uomini	donne	totale	uomini	donne	totale	uomini	donne	totale
0-4	42	33	38	110,7	77,5	94,6	76,0	73,5	74,8
5-14	26	21	23	65,4	54,2	60,0	55,2	53,1	54,2
15-24	26	31	28	76,8	119,6	97,6	48,6	60,4	54,3
25-34	37	46	42	120,4	209,1	164,5	51,4	69,7	60,5
35-44	64	71	68	269,7	323,4	296,6	58,4	72,2	65,3
45-54	135	135	135	702,6	662,9	682,5	67,1	78,1	72,7
55-64	293	261	277	1.620,1	1.326,3	1.468,9	83,8	88,3	86,1
65-74	455	404	428	2.574,6	2.162,4	2.354,9	92,3	94,7	93,6
≥75	527	435	470	3.017,6	2.534,8	2.719,3	93,0	93,8	93,5
Totale	177	182	179	944,6	958,7	951,9	68,4	77,9	73,3

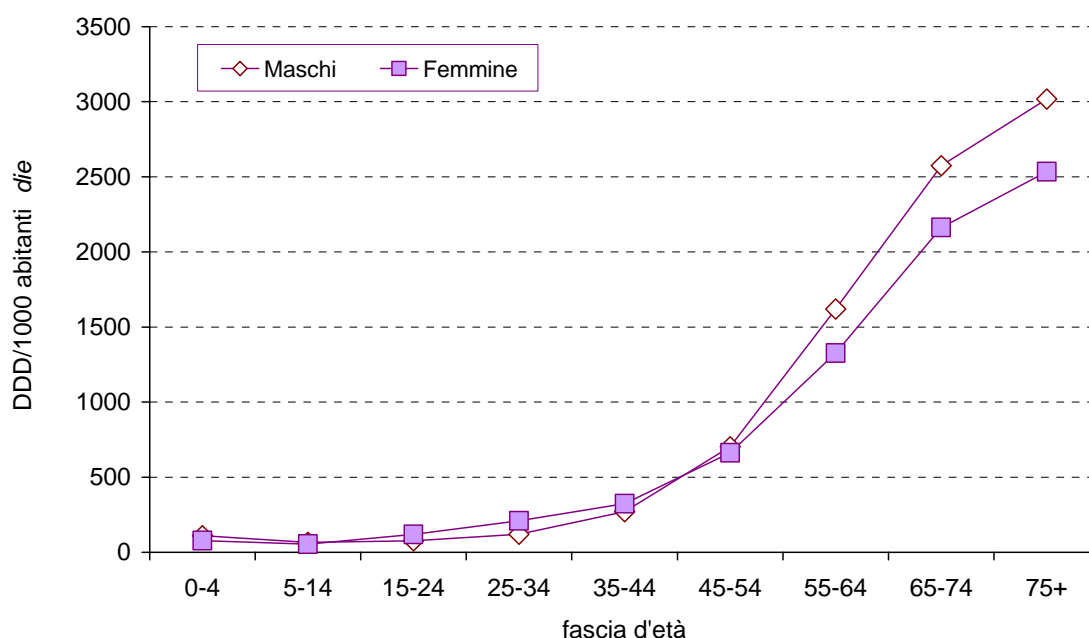


Figura 4. Andamento delle DDD/1000 abitanti die per età e sesso (Umbria, 2008)

Se ci si concentra sulla proporzione di spesa farmaceutica e di prescrizioni (DDD) nelle fasce di popolazione più anziana, si evidenzia che i cittadini con più di 65 anni assorbono circa il 60% della spesa e delle DDD, mentre la popolazione pediatrica fino a 14 anni, pur con elevati livelli di prevalenza d'uso, assorbe solo il 2% della spesa e l'1% delle dosi prescritte (Tabella 7).

Tabella 7. Distribuzione per età e sesso della prescrizione farmaceutica SSN (Umbria, 2008)

Fascia d'età	Spesa lorda pro capite	%*	% cum	DDD/1000 ab. die	%*	% cum
0-4	38	0,9	0,9	94,6	0,4	0,4
5-14	23	1,1	2,0	60,0	0,5	1,0
15-24	28	1,5	3,5	97,6	1,0	1,9
25-34	42	3,0	6,5	164,5	2,3	4,2
35-44	68	5,9	12,4	296,6	4,9	9,0
45-54	135	10,3	22,7	682,5	9,8	18,8
55-64	277	19,2	41,8	1468,9	19,2	38,0
65-74	428	26,9	68,8	2354,9	27,9	65,9
≥75	470	31,2	100,0	2719,3	34,1	100,0

* calcolata sul totale della spesa e delle DDD

I farmaci dell'apparato cardiovascolare rappresentano la principale categoria terapeutica sia in termini di DDD per 1000 abitanti *die* (53%) che di spesa pro capite (41%), seguiti da quelli dell'apparato gastrointestinale e metabolismo rispettivamente il 11% ed il 15% (Tabella 8). La prevalenza più elevata (il 50%) si osserva per gli antibiotici; una persona su quattro riceve almeno una prescrizione di farmaci cardiovascolari o di quelli dell'apparato gastrointestinale.

Tabella 8. Spesa lorda pro capite, DDD/1000 abitanti *die*, e prevalenza per categoria terapeutica* (Umbria, 2008)

	A	B	C	D	G	H	J	L	M	N	P	R	S	V	Totale
Spesa pro capite (€)	26,7	5,6	72,5	0,8	7,0	2,3	17,8	2,9	6,2	18,2	0,2	15,2	3,8	0,0	179
DDD/1000 abitanti <i>die</i>	102,0	86,1	500,9	3,2	39,9	34,3	25,8	2,4	35,6	56,2	0,8	44,5	20,1	0,0	952
Prevalenza (%)	26,6	15,9	29,3	1,1	6,7	13,5	50,1	0,7	21,9	12,5	1,1	16,0	2,2	0,1	74,0

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

* i valori di spesa e DDD presentano una sottostima media del 5,6% (vedi Tabella 1)

Nella Tabella 9 sono indicate, per ciascuna categoria ATC, le sostanze che tengono conto del 75% della spesa, ordinate per spesa pro capite. Per ciascuna sostanza sono inoltre fornite le informazioni sulla prevalenza, età mediana, e rapporto maschi/femmine. La sostanza a maggiore spesa in Umbria è stata l'atorvastatina (6,4 euro, con un aumento del 7% rispetto al 2007), mentre i maggiori livelli d'uso si osservano per il ramipril (67,4 DDD; +20% rispetto al 2007). Fra le sostanze con i maggiori livelli di esposizione nella popolazione sono da citare gli antibiotici. Specificamente, l'associazione di amoxicillina e acido clavulanico è stata utilizzata nel corso dell'anno da circa il 20% della popolazione dell'Umbria. Per quanto riguarda il rapporto maschi/femmine, a parte le sostanze che hanno una indicazione specifica (ad esempio contraccettivi o i farmaci per l'iperplasia prostatica) si conferma nelle donne un maggior utilizzo di antidepressivi, di Fans e di farmaci per l'osteoporosi. Per un approfondimento sulle singole categorie terapeutiche si rimanda al Capitolo 4.

Tabella 9. Sostanze a maggior spesa per categoria terapeutica (75% della spesa - Umbria, 2008)

Categoria terapeutica	Spesa lorda pro capite			DDD/1000 ab. die	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
	€	%	% cum				
C – Cardiovascolare	72,5			500,9	293,4		
atorvastatina	6,4	8,8	8,8	24,8	21,2	68	1,3
amlodipina	3,1	4,2	13,0	34,0	38,1	69	1,2
ramipril	2,8	3,9	16,9	67,4	44,9	68	1,3
rosuvastatina	2,7	3,8	20,7	7,4	12,7	66	1,0
omega polienoici	2,4	3,3	24,0	3,5	9,2	65	2,6
irbesartan+idroclorotiazide	2,4	3,3	27,3	6,5	9,9	68	0,8
perindopril	2,4	3,3	30,5	12,0	13,4	70	1,1
valsartan+idroclorotiazide	2,3	3,2	33,7	7,7	11,2	68	0,8
irbesartan	2,2	3,0	36,8	9,9	10,2	69	0,9
simvastatina	2,0	2,8	39,6	21,3	24,4	69	1,1
nitroglicerina	2,0	2,7	42,3	32,1	13,7	79	0,9
valsartan	1,9	2,6	44,9	8,7	9,2	69	0,9
lercanidipina	1,7	2,3	47,2	10,2	11,6	70	0,8
nebivololo	1,7	2,3	49,5	9,0	15,5	61	0,7
doxazosin	1,6	2,3	51,8	7,7	15,3	68	1,2
losartan+idroclorotiazide	1,6	2,2	54,0	4,7	7,0	69	0,7
telmisartan	1,5	2,0	56,0	7,4	6,8	67	0,9
olmesartan	1,4	1,9	57,9	3,9	6,8	66	0,9
candesartan cilexetil	1,4	1,9	59,8	9,0	6,3	68	0,9
losartan	1,4	1,9	61,7	3,9	6,3	70	0,8
enalapril	1,3	1,8	63,5	22,2	21,2	71	1,0
ramipril+idroclorotiazide	1,3	1,8	65,3	10,2	16,8	67	0,9
idroclorotiazide+lisinopril	1,2	1,7	67,0	5,0	8,2	68	0,9
perindopril sale di tert-butilamina+indapamide	1,0	1,4	68,4	3,3	5,4	66	0,9
carvedilolo	1,0	1,4	69,8	4,6	11,5	71	1,1
lisinopril	1,0	1,3	71,1	9,5	9,5	69	1,2
lacidipina	1,0	1,3	72,5	4,5	6,2	71	0,8
idroclorotiazide+enalapril	1,0	1,3	73,8	5,6	8,6	70	0,8
candesartan cilexetil+idroclorotiazide	0,9	1,2	75,0	2,6	4,0	67	0,7
A - Gastrointestinale e metabolismo	26,7			102,0	266,0		
esomeprazolo	3,7	13,9	13,9	6,3	22,5	60	0,9
lansoprazolo	3,0	11,2	25,1	12,6	59,2	68	0,8
pantoprazolo	2,4	9,0	34,1	7,9	43,4	65	0,8
insulina lispro	1,7	6,3	40,4	3,3	4,9	68	1,1
insulina aspart	1,6	6,1	46,6	3,2	4,9	67	1,1
mesalazina	3,2	5,8	52,4	6,7	7,1	56	1,1
omeprazolo	1,5	5,6	58,0	6,5	31,4	65	0,8
rabeprazolo	1,4	5,2	63,1	2,8	9,1	66	0,8
rifaximina	2,6	4,8	67,9	2,5	26,6	65	0,8
metformina	1,2	4,4	72,3	14,0	26,2	66	1,1
insulina umana	0,8	2,9	75,2	2,8	5,1	74	0,9
J - Antimicrobici per uso sistemico (segue)	17,8			25,8	500,7		
amoxicillina+acido clavulanico	3,0	17,1	17,1	9,0	202,8	41	0,9
levofloxacina	2,4	13,7	30,8	1,5	56,3	64	1,0
claritromicina	1,4	7,8	38,5	2,8	76,1	42	0,9
ciprofloxacina	1,2	6,9	45,5	1,1	56,0	61	0,8
azitromicina	1,2	6,9	52,4	0,9	47,5	40	0,8

segue

continua

Categoria terapeutica	Spesa lorda pro capite			DDD/1000 ab. die	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
	€	%	% cum				
J - Antimicrobici per uso sistemico (continua)	17,8			25,8	500,7		
ceftriaxone	1,2	6,6	59,0	0,3	23,1	72	0,9
cefixima	0,8	4,7	63,7	0,7	35,0	42	0,8
fluconazolo	1,3	3,6	67,3	0,5	9,0	39	0,4
amoxicillina	0,6	3,3	70,6	4,4	101,1	39	0,9
fosfomicina	0,5	3,0	73,6	0,2	22,7	53	0,2
itraconazolo	1,0	2,6	76,2	0,9	11,6	41	0,6
N - Nervoso centrale	18,2			56,2	125,3		
escitalopram	2,0	11,0	11,0	6,2	12,4	63	0,5
venlafaxina	1,9	10,4	21,4	3,3	7,4	61	0,5
pramipexolo	1,5	8,1	29,5	0,5	2,5	73	0,9
paroxetina	1,4	7,9	37,4	8,6	20,3	60	0,5
duloxetina	1,2	6,5	44,0	1,7	3,9	62	0,5
pregabalin	0,8	4,4	48,4	0,6	4,2	68	0,8
sertralina	0,7	4,1	52,5	7,6	15,2	68	0,5
levetiracetam	0,6	3,5	56,0	0,4	0,6	55	1,0
citalopram	0,6	3,1	59,1	5,0	11,5	66	0,4
topiramato	0,5	2,9	62,0	0,3	1,0	42	0,4
lamotrigina	0,5	2,7	64,7	0,4	1,1	48	0,7
acido valproico sale sodico+ acido valproico	0,4	2,3	66,9	0,9	3,3	52	1,0
benserazide+levodopa	0,3	1,8	68,8	0,9	2,9	79	1,0
sumatriptan	0,7	1,8	70,6	0,3	0,6	46	0,4
tramadolo	0,6	1,7	72,3	1,4	7,1	72	0,5
codeina+paracetamolo	0,6	1,6	73,9	1,5	14,2	69	0,6
fluoxetina	0,3	1,6	75,4	2,1	4,7	55	0,4
R - Respiratorio	15,2			44,5	159,7		
salmeterolo+fluticasone	4,4	28,9	28,9	5,5	15,1	69	1,3
tiotropio	2,3	14,9	43,8	3,6	7,3	73	1,9
beclometasone	1,3	8,6	52,3	6,0	66,1	43	0,9
budesonide+formoterolo	1,2	7,8	60,1	1,4	4,7	64	1,2
montelukast	0,7	4,7	64,8	1,1	3,8	36	1,1
beclometasone dipropionato+ formoterolo fumarato	0,7	4,5	69,3	1,1	5,1	67	1,0
flunisolide	0,6	4,0	73,3	2,0	12,1	43	1,0
formoterolo	0,5	3,5	76,8	1,6	3,3	69	1,4
G - Genito-urinario e ormoni sessuali	7,0			39,9	67,0		
tamsulosin	3,0	20,8	20,8	19,3	31,7	71	23,3
dutasteride	3,0	20,7	41,5	8,4	14,2	72	35,2
alfuzosina	2,5	17,3	58,8	11,9	14,2	70	26,9
finasteride	1,7	11,8	70,6	6,3	10,4	75	27,7
terazosina	1,2	8,4	79,0	8,5	14,9	73	19,7
M - Muscolo-scheletrico (segue)	6,2			35,6	219,0		
acido risedronico	1,0	16,4	16,4	2,2	3,9	73	0,1
acido alendronico	0,7	11,4	27,8	2,4	4,5	74	0,1
diclofenac	0,6	9,5	37,2	4,1	72,3	61	0,8
etoricoxib	0,6	9,3	46,6	2,0	14,8	67	0,6
alendronato colecalciferolo	0,4	6,1	52,7	1,2	2,5	72	0,1

segue

continua

Categoria terapeutica	Spesa lorda pro capite			DDD/1000 ab. die	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
	€	%	% cum				
M - Muscolo-scheletrico (continua)	6,2			35,6	219,0		
ketoprofene	0,3	5,5	58,2	2,2	39,4	62	0,7
ranelato di stronzio	0,3	5,1	63,3	0,5	1,4	73	0,1
allopurinolo	0,6	4,8	68,1	16,3	38,5	72	1,9
acido ibandronico	0,3	4,2	72,3	0,5	1,0	70	0,1
nimesulide	0,3	4,1	76,4	4,0	53,7	64	0,7
B - Sangue e organi emopoietici	5,6			86,1	159,1		
enoxaparina	2,6	22,4	22,4	2,7	11,8	70	0,8
acido acetilsalicilico	2,5	21,6	44,1	89,8	70,9	73	1,1
ticlopidina	1,4	12,3	56,3	14,9	16,0	75	1,1
nadroparina	1,4	11,8	68,1	1,3	5,0	69	0,7
lisina acetilsalicilato	0,7	5,8	73,9	20,3	15,4	74	0,9
warfarin	0,5	4,4	78,3	12,9	16,9	76	1,1
S - Organi di senso	3,8			20,1	22,5		
latanoprost	1,9	23,8	23,8	6,3	4,4	74	1,0
dorzolamide+timololo	1,4	17,4	41,2	3,4	3,1	72	1,0
bimatoprost	0,8	9,8	51,0	3,1	2,1	74	1,1
travoprost	0,6	7,3	58,3	1,9	1,6	74	0,9
timololo+latanoprost	0,5	6,4	64,7	0,7	0,8	72	0,8
timololo	0,5	6,4	71,1	11,1	7,5	71	0,8
dorzolamide	0,5	6,2	77,2	2,1	2,3	77	1,1
L - Antineoplastici e immunomodulatori	2,9			2,4	7,5		
anastrozolo	1,9	31,8	31,8	0,9	0,1	68	0,0
ciclosporina	1,4	22,7	54,5	0,3	0,6	51	1,4
metotressato	0,8	13,6	68,1	0,1	1,4	64	0,5
letrozolo	0,7	11,7	79,8	0,3	0,0	66	0,0
tamossifene	0,3	4,5	84,4	1,8	0,2	56	0,1
H - Ormoni (esclusi quelli sessuali)	2,3			34,3	134,6		
levotiroxina	1,4	30,2	30,2	38,4	14,1	58	0,2
prednisone	1,3	28,2	58,4	16,0	30,8	63	0,8
betametasone	0,4	8,9	67,2	3,6	52,0	40	0,9
teriparatide	0,4	7,5	74,7	0,1	0,0	74	0,1
desametasone	0,3	6,9	81,5	2,8	3,8	64	0,9
D - Dermatologico	0,8			3,2	11,5		
calcipotriolo+betametasone	0,5	28,2	28,2	1,5	3,0	54	1,4
calcipotriolo	0,3	18,9	47,1	1,1	2,9	59	1,6
terbinafina	0,3	16,3	63,4	0,5	1,7	49	0,6
tacalcitolo	0,2	12,3	75,6	0,4	2,0	59	1,3
clobetasolo	0,1	6,6	82,2	2,1	1,8	59	1,3
P - Antiparassitari	0,2			0,8	10,7		
idrossiclorochina	0,3	62,1	62,1	1,4	1,1	65	0,3
meflochina	0,1	15,8	77,9	0,0	0,9	36	1,2
mebendazolo	0,0	6,5	84,4	0,1	2,1	8	0,8
metronidazolo	0,0	4,9	89,4	0,0	3,4	47	0,5
tinidazolo	0,0	4,3	93,7	0,0	0,4	43	0,3

Nelle Tabelle 10a, 10b e 10c sono indicate, per ciascuna categoria ATC, le sostanze più frequentemente utilizzate (responsabili del 75% delle spesa), rispettivamente in distribuzione diretta, distribuzione per conto e quelle somministrate all'interno delle strutture sanitarie.

Relativamente alla distribuzione diretta, la spesa totale ammonta a oltre 43 milioni di euro. Il 75% della spesa si concentra in tre categorie: i farmaci antineoplastici e immunomodulatori (18,7 milioni di euro; pari al 43% del totale), seguiti dai farmaci ematologici (7,2 milioni; 16% del totale), e dagli antimicrobici (6,3 milioni; 15% del totale) (Tabella 10a). Tra gli antineoplastici e immunomodulatori si rileva un'elevata spesa per interferoni, per i farmaci utilizzati nella psoriasi e nell'artrite reumatoide (etanercept, adalimumab e infliximab), e farmaci antitumorali utilizzati anche in ambito extraospedaliero. Nella categoria "Sangue e organi ematopoietici" quasi tutta la spesa è riferita ai fattori della coagulazione e alle epoietine. E' invece rappresentata soprattutto dai farmaci per il trattamento dei soggetti con infezione da HIV o con epatite C, la spesa della categoria degli antimicrobici sistemici. Va poi segnalata tra le sostanze a maggior spesa la somatropina, indicata nei deficit di ormone della crescita.

Tra i farmaci in distribuzione per conto vanno segnalati quelli del sistema nervoso utilizzati nel trattamento dell'Alzheimer (donepezil e rivastigmina) e gli antipsicotici (olanzapina e quetiapina) (Tabella 10b).

Per quanto riguarda le quantità utilizzate, il 78,9% della categoria "Sangue e organi ematopoietici" (e circa il 30% di tutte le dosi consumate in ospedale) è rappresentato dalle soluzioni fisiologiche. Allo stesso modo, nella categoria che è attualmente responsabile della maggiore spesa ospedaliera (Antineoplastici e immunomodulatori), sono rappresentati solo una parte dei recenti e costosi farmaci antineoplastici sottoposti a registri. Fra i farmaci del sistema nervoso centrale le maggiori quantità sono a carico di analgesici, benzodiazepine e anestetici. All'interno di una categoria come quella del cardiovascolare poco meno del 30% delle dosi riguarda la furosemide. Anche per un'altra delle categorie maggiormente responsabili della spesa farmaceutica ospedaliera, come quella degli antimicrobici, insieme a farmaci di uso frequente anche in ambito ospedaliero per indicazioni acute (come l'associazione amoxicillina e acido clavulanico), sono presenti farmaci utilizzati per terapie croniche (si pensi a etambutolo, isoniazide, e i diversi farmaci anti-HIV), mentre non sono incluse sostanze responsabili di una spesa elevata come i carbapenemi (in quanto di utilizzo minore in termini di dosi).

Tabella 10a. Sostanze a maggior spesa (75% della spesa) per categoria terapeutica (distribuzione diretta - Umbria, 2008)

Categoria terapeutica	Spesa*	%	% cum
L - Antineoplastici e immunomodulatori	18.744		
interferone beta-1a	2.662,9	14,2	14,2
etanercept	2.559,8	13,7	27,9
imatinib	1.818,6	9,7	37,6
adalimumab	1.262,3	6,7	44,3
leuprorelina	897,1	4,8	49,1
bicalutamide	787,4	4,2	53,3
anastrozolo	774,0	4,1	57,4
triptorelina	725,3	3,9	61,3
glatiramer	612,7	3,3	64,6
lenograstim	539,3	2,9	67,4
infliximab	487,2	2,6	70,0
micofenolato mofetile	483,8	2,6	72,6
erlotinib cloridrato	431,5	2,3	74,9
interferone beta-1b	431,4	2,3	77,2
B - Sangue e organi emopoietici	7.152		
fattore VIII di coagulazione del sangue umano dnrar	2.100,6	29,4	29,4
darbepoetina alfa	1.424,9	19,9	49,3
epoetina beta	1.228,9	17,2	66,5
epoetina alfa	840,5	11,8	78,2
nonacog alfa	365,6	5,1	83,3
J - Antimicrobici per uso sistemico	6.313		
tenofovir+emtricitabina	965,3	15,3	15,3
ritonavir+lopinavir	610,0	9,7	25,0
ribavirina	600,7	9,5	34,5
lamivudina+zidovudina	537,8	8,5	43,0
atazanavir	392,5	6,2	49,2
efavirenz	270,7	4,3	53,5
voriconazolo	237,8	3,8	57,3
tenofovir	232,9	3,7	61,0
teicoplanina	200,4	3,2	64,1
adefovir dipivoxil	185,0	2,9	67,1
nevirapina	175,3	2,8	69,8
fosamprenavir	155,4	2,5	72,3
abacavir+lamivudina	148,8	2,4	74,7
linezolid	123,7	2,0	76,6
N - Nervoso centrale	5.067		
olanzapina	1.268,3	25,0	25,0
buprenorfina	509,4	10,1	35,1
quetiapina	491,0	9,7	44,8
risperidone	480,1	9,5	54,3
metadone	478,9	9,5	63,7
aripirazolo	238,9	4,7	68,4
venlafaxina	185,6	3,7	72,1
riluzolo	130,1	2,6	74,6
pramipexolo	123,0	2,4	77,1

segue

continua

Categoria terapeutica	Spesa*	%	% cum
H - Ormoni (esclusi quelli sessuali)	2.150		
somatropina	1.427,7	66,4	66,4
pegvisomant	193,5	9,0	75,4
cinacalcet	173,5	8,1	83,5
teriparatide	159,4	7,4	90,9
octreotide	140,4	6,5	97,4
A - Gastrointestinale e metabolismo	1.106		
imiglucerasi	783,4	70,8	70,8
insulina glargine	53,9	4,9	75,7
insulina umana	31,4	2,8	78,5
insulina aspart	18,0	1,6	80,2
mercaptamina	15,6	1,4	81,6
C - Cardiovascolare	1.106		
bosentan	811,3	76,2	76,2
amlodipina	40,4	3,8	80,0
atorvastatina calcio	35,1	3,3	83,3
furosemide	24,8	2,3	85,6
simvastatina	15,0	1,4	87,0
G - Genito-urinario e ormoni sessuali	749		
follitropina alfa ric.	363,0	48,5	48,5
menotropina umana	164,2	21,9	70,4
follitropina beta	123,9	16,6	87,0
sildenafil	34,0	4,5	91,5
urofollitropina	15,1	2,0	93,5
V - Vari	478		
savelamer	279,0	58,3	58,3
deferasirox	130,2	27,2	85,6
lantanio carbonato idrato	19,7	4,1	89,7
deferossamina	17,0	3,6	93,3
deferiprone	15,8	3,3	96,6
S - Organi di senso	236		
verteporfina	111,9	47,4	47,4
latanoprost	41,3	17,5	64,9
dorzolamide+timololo	28,0	11,9	76,8
bimatoprost	11,7	4,9	81,7
timololo+latanoprost	9,0	3,8	85,5
R - Respiratorio	192		
salmeterolo+fluticasone	50,9	26,5	26,5
tiotropio	41,1	21,4	47,8
dornase alfa	38,1	19,8	67,6
beclometasone	9,3	4,8	72,4
budesonide+formoterolo	7,3	3,8	76,3

* in migliaia di euro

Tabella 10b. Sostanze a maggior spesa (75% della spesa) per categoria terapeutica (distribuzione per conto - Umbria, 2008)

Categoria terapeutica	Spesa*	%	% cum
N - Nervoso centrale	2.603		
donepezil	670,1	25,7	25,7
olanzapina	474,5	18,2	44,0
quetiapina	461,4	17,7	61,7
rivastigmina	264,9	10,2	71,9
levodopa+carbidopa+entacapone	255,4	9,8	81,7
L - Antineoplastici e immunomodulatori	2.539		
interferone alfa-2a pegilato	889,0	35,0	35,0
peg-interferone alfa 2b	653,5	25,7	60,7
bicalutamide	497,7	19,6	80,3
everolimus	113,4	4,5	84,8
tacrolimus	109,6	4,3	89,1
A -Gastrointestinale e metabolismo	2.004		
insulina glargine	1.260,3	62,9	62,9
insulina detemir	243,4	12,1	75,0
pioglitazone	232,3	11,6	86,6
pioglitazone+metformina	100,3	5,0	91,6
rosiglitazone+metformina	87,2	4,4	96,0
B -Sangue e organi emopoietici	879		
clopidogrel	865,1	98,5	98,5
fondaparinux	13,4	1,5	100,0
H -Ormoni (esclusi quelli sessuali)	474		
octreotide	336,7	71,0	71,0
lanreotide	133,3	28,1	99,2
gonadorelina	2,2	0,5	99,6
desmopressina	1,3	0,3	99,9
cinacalcet	0,5	0,1	100,0
J - Antimicrobici per uso sistemico	114		
valaciclovir	45,8	40,2	40,2
valganciclovir	34,5	30,2	70,4
lamivudina	33,6	29,5	99,9
immunoglobulina umana anti rho	0,2	0,1	100,0

* in migliaia di euro

Tabella 10c. Sostanze a maggior spesa (75% della spesa) per categoria terapeutica (strutture pubbliche - Umbria, 2008)

Categoria terapeutica	Spesa*	%	% cum
L - Antineoplastici e immunomodulatori	23.323		
trastuzumab	4.786,8	20,5	20,5
rituximab	3.037,6	13,0	33,5
pemetrexed disodico	1.122,3	4,8	38,4
docetaxel	1.014,6	4,4	42,7
glatiramer	1.008,5	4,3	47,0
bevacizumab	940,1	4,0	51,1
gemcitabina	860,1	3,7	54,8
interferone alfa-2a pegilato	707,9	3,0	57,8
lenograstim	689,3	3,0	60,7
bortezomib	580,2	2,5	63,2
imatinib	562,1	2,4	65,6
oxaliplatino	552,0	2,4	68,0
cetuximab	546,9	2,3	70,4
infliximab	520,6	2,2	72,6
peg-interferone alfa 2b	498,2	2,1	74,7
etanercept	414,3	1,8	76,5
J - Antimicrobici per uso sistemico	15.039		
amfotericina b	1.576,2	10,5	10,5
piperacillina+tazobactam	1.429,1	9,5	20,0
teicoplanina	1.327,6	8,8	28,8
vaccino esavalente	1.140,0	7,6	36,4
vaccino influenzale virus frammentato	955,4	6,4	42,7
immunoglobulina umana per uso endovenoso	947,8	6,3	49,0
vaccino pneumococcico	933,1	6,2	55,3
vaccino papillomavirus	725,8	4,8	60,1
levofloxacina	611,9	4,1	64,1
meropenem	539,7	3,6	67,7
posaconazolo	513,0	3,4	71,1
ciprofloxacina	503,5	3,3	74,5
palivizumab	342,8	2,3	76,8
B -Sangue e organi emopoietici	7.081		
clopidogrel	994,8	14,0	14,0
epoetina beta	801,7	11,3	25,4
darbepoetina alfa	774,2	10,9	36,3
soluzioni per dialisi peritoneale	350,5	4,9	41,3
nonacog alfa	339,8	4,8	46,1
epoetina alfa	325,0	4,6	50,6
albumina umana soluzione	287,4	4,1	54,7
enoxaparina sodica	273,8	3,9	58,6
sodio cloruro	264,5	3,7	62,3
destrosio glucosio monoidrato+poliaminoacidi+sali minerali+olio di soia+lecitina di soia	220,6	3,1	65,4
colla di fibrina umana	219,2	3,1	68,5
benzognaftolo+bismuto carbonato basico+carbone animale+metenamina	218,4	3,1	71,6
fattore viii di coagulazione del sangue umano liofilizzato	199,4	2,8	74,4
tenecteplase	173,4	2,4	76,9
N - Nervoso centrale (segue)	4.832		
olanzapina	1.037,5	21,5	21,5
sevoflurano	721,9	14,9	36,4

segue

continua

Categoria terapeutica	Spesa*	%	% cum
N - Nervoso centrale (continua)	4.832		
quetiapina	541,8	11,2	47,6
donepezil	425,2	8,8	56,4
levodopa+carbidopa+entacapone	314,3	6,5	62,9
rivastigmina	276,6	5,7	68,6
ropivacaina	212,8	4,4	73,1
galantamina	209,2	4,3	77,4
A - Gastrointestinale e metabolismo	3.729		
insulina glargine	1.339,5	35,9	35,9
imiglucerasi	530,9	14,2	50,2
insulina detemir	251,7	6,8	56,9
paracalcitolo	230,3	6,2	63,1
pioglitazone	213,0	5,7	68,8
laronidasi	170,6	4,6	73,4
ondansetrone	131,0	3,5	76,9
V - Vari	2.473		
iomeprolo	447,5	18,1	18,1
iobitridolo	326,9	13,2	31,3
iopromide	272,7	11,0	42,3
iopamidolo	129,9	5,3	47,6
tirotropina	109,2	4,4	52,0
gadobutrolo	95,9	3,9	55,9
flumazenil	85,0	3,4	59,3
savelamer	81,0	3,3	62,6
acido gadoterico	76,1	3,1	65,7
deferasirox	67,1	2,7	68,4
iodio ioflupano-123i	67,0	2,7	71,1
iodixanolo	65,4	2,6	73,7
indio 111in pentetretide	59,8	2,4	76,2
H - Ormoni (esclusi quelli sessuali)	937		
octreotide	435,9	46,5	46,5
metilprednisolone	140,6	15,0	61,5
lanreotide	109,1	11,6	73,2
desametasone	61,6	6,6	79,7
cinacalcet	60,6	6,5	86,2
M - Muscolo-scheletrico	916		
acido zoledronico	371,3	40,5	40,5
tossina botulinica	129,0	14,1	54,6
cisatracurium besilato	123,8	13,5	68,1
bromuro di rocuronio	45,9	5,0	73,1
ketorolac	44,7	4,9	78,0
C - Cardiovascolare (segue)	559		
torasemide	95,1	17,0	17,0
levosimendan	66,7	11,9	29,0
bosentan	56,4	10,1	39,1
furosemide	49,7	8,9	48,0
nimodipina	27,8	5,0	52,9
nitroglicerina	27,5	4,9	57,9
escina+fosfatidilcolina+eparina sodica	20,2	3,6	61,5
urapidile	17,4	3,1	64,6
amiodarone	13,2	2,4	66,9

segue

continua

Categoria terapeutica	Spesa*	%	% cum
C – Cardiovascolare (continua)	559		
carvedilolo	13,1	2,4	69,3
atorvastatina calcio	10,7	1,9	71,2
enoximone	10,2	1,8	73,0
dobutamina	9,9	1,8	74,8
adenosina	7,7	1,4	76,2
G - Genito-urinario e ormoni sessuali	336		
atosiban	123,1	36,6	36,6
dinoprostone	79,7	23,7	60,3
follitropina alfa ric.	51,8	15,4	75,7
gemeprost	30,1	8,9	84,7
levonorgestrel	6,7	2,0	86,6
S - Organi di senso	299		
verteporfina	92,7	31,0	31,0
verde indocianina	67,2	22,5	53,4
ossibuprocaina	21,6	7,2	60,7
ofloxacina	16,3	5,5	66,1
desametasone+tobramicina	15,9	5,3	71,5
ranibizumab	13,5	4,5	76,0
D - Dermatologico	296		
sodio ipoclorito	61,3	20,7	20,7
imiquimod	42,2	14,3	35,0
sulfadiazina argentica	33,2	11,2	46,2
acido ialuronico+sulfadiazina argentica	26,5	8,9	55,1
gentamicina	20,0	6,7	61,9
iodopovidone	19,9	6,7	68,6
betametasone	17,9	6,0	74,6
acido ialuronico	17,3	5,9	80,5
P - Antiparassitari	290		
atovaquone	6,5	70,9	70,9
metronidazolo	1,0	11,0	81,9
meflochina	0,5	5,6	87,5
mebendazolo	0,3	3,6	91,2
pentamidina	0,2	2,4	93,6

* in migliaia di euro

I farmaci equivalenti (inclusi i farmaci con brevetto scaduto e nome di fantasia) hanno rappresentato nel 2008 il 29% della spesa farmaceutica e il 47% delle DDD (Tabella 11). Il notevole incremento rispetto al 2007 è dovuto alla scadenza brevettuale di importanti molecole quali l'amlodipina, il ramipril e la claritromicina. I primi venti principi attivi generici (Tabella 12) rappresentano il 62% della spesa e delle DDD (sul totale dei farmaci a brevetto scaduto). Si può notare come la proporzione di specialità *unbranded* identificate unicamente dal nome del principio attivo presenta una grande variabilità. La proporzione più elevata si osserva sia per farmaci la cui copertura brevettuale è scaduta da più lungo tempo (es. enalapril e carvedilolo), sia per farmaci con una quota importante di mercato la cui copertura brevettuale è scaduta più recentemente (es. lansoprazolo e ceftriaxone).

Tabella 11. Prescrizione di farmaci equivalenti per ASL (2008)

ASL	Spesa pro capite		DDD/1000 abitanti <i>die</i>	
	€	%	n	%
ASL 1 Città di Castello	56,90	31,0	484,2	48,9
ASL 2 Perugia	55,19	30,1	464,4	48,3
ASL 3 Foligno	48,54	28,1	394,9	44,4
ASL 4 Terni	54,75	26,8	448,2	44,4
Umbria	54,10	28,9	451,4	46,6

Tabella 12. Primi venti principi attivi equivalenti a maggior spesa (Umbria, 2008)

Principi attivi	Spesa pro capite			DDD/1000 abitanti <i>die</i>	
	€	%*	% <i>unbranded</i>	n	%*
amlodipina	3,08	5,7	12,8	33,9	7,5
amoxicillina + acido clavulanico	3,02	5,6	16,7	8,9	2,0
lansoprazolo	3,00	5,5	53,2	12,6	2,8
ramipril	2,79	5,2	12,5	67,2	14,9
simvastatina	2,03	3,8	29,3	21,2	4,7
nitroglicerina	1,97	3,6	0,0	15,4	3,4
doxazosin	1,81	3,4	18,3	8,6	1,9
omeprazolo	1,50	2,8	16,8	6,5	1,4
tamsulosina	1,45	2,7	26,1	9,3	2,1
mesalazina	1,43	2,6	4,4	3,1	0,7
enalapril	1,31	2,4	29,5	22,1	4,9
ramipril + idroclorotiazide	1,29	2,4	9,5	10,2	2,3
paroxetina	1,23	2,3	16,8	7,8	1,7
ceftriaxone	1,18	2,2	39,0	0,3	0,1
claritromicina	1,08	2,0	9,3	2,4	0,5
ciprofloxacina	1,07	2,0	19,9	1,0	0,2
carvedilolo	1,00	1,8	28,4	4,6	1,0
lisinopril	0,98	1,8	7,1	9,5	2,1
enalapril + idroclorotiazide	0,97	1,8	9,9	5,5	1,2
furosemide	0,83	1,5	32,9	30,4	6,7

* calcolata sul totale della spesa e delle DDD dei farmaci equivalenti

I farmaci con Nota sono responsabili di una spesa pro capite di 46 euro e di 161 DDD per 1000 abitanti *die*, corrispondenti al 24% della spesa e il 17% delle DDD della prescrizione territoriale dell'SSN (Appendice B). Tra i diversi distretti si osserva un'ampia variabilità nella

prescrizione, infatti si passa da un minimo di 124 DDD a Norcia a un massimo di 184 a Terni. Quattro Note, relative ai farmaci ipocolesterolemizzanti (Nota 13), agli antiulcera (Nota 1 e 48), agli antinfiammatori (Nota 66) e ai farmaci antiglaucoma (Nota 78), sono responsabili del 76% della spesa e dell'85% delle DDD.

Variabilità fra ASL, distretti ed équipe

Approfondendo l'analisi della prescrizione farmaceutica a livello territoriale si può rilevare come la spesa lorda pro capite pesata vada dai 179 euro della ASL 3 ai 213 della ASL 4 (una differenza del 19%), la differenza è più contenuta se si considerano le dosi prescritte (da 889 a 1009 DDD) (Tabella 13 e Figura 5). La variabilità della spesa aumenta a livello di distretto, con un range compreso fra 174 euro di Spoleto e 225 di Amelia (Figura 6). Rispetto al 2007 la maggiore diminuzione della spesa si osserva nei distretti di Gubbio-Gualdo e del Trasimeno (-4,4%).

Tabella 13. Quadro riepilogativo della prescrizione farmaceutica SSN per ASL e distretto (2008)

ASL	Spesa				DDD/1000 abitanti die*	Utilizzatori (%)			
	lorda (x 1000)	pro capite	pro capite pesata	Δ% 08-07		M	F	totale	M/F
ASL 1									
Città di Castello	14.181	185	188	-2,2	993	69,6	78,3	74,1	0,89
Gubbio-Gualdo	11.083	196	195	-4,4	987	70,3	79,0	74,8	0,89
<i>Totale</i>	25.264	189	191	-3,2	991	70,2	78,9	74,7	0,89
ASL 2									
Perugia	33.984	180	190	-3,7	964	66,3	76,0	71,3	0,87
Assisi	11.024	184	194	-3,3	937	70,2	79,6	75,0	0,88
Todi	10.921	190	189	-3,0	959	69,9	79,3	74,7	0,88
Trasimeno	10.946	193	191	-4,4	986	68,6	78,3	73,6	0,88
<i>Totale</i>	66.875	184	191	-3,7	962	67,9	77,4	72,8	0,88
ASL 3									
Norcia	2.226	179	176	-1,7	842	64,7	74,8	69,8	0,87
Foligno	18.237	184	182	-2,7	899	69,7	79,3	74,7	0,88
Spoleto	8.714	180	174	-1,9	883	65,8	75,9	71,0	0,87
<i>Totale</i>	29.176	183	179	-2,4	889	68,2	77,9	73,2	0,87
ASL 4									
Terni	28.799	218	212	-3,5	999	71,3	80,3	76,0	0,89
Amelia	12.610	235	225	-3,2	1.050	72,1	81,1	76,7	0,89
Orvieto	9.445	222	204	-0,4	988	70,5	80,5	75,7	0,88
<i>Totale</i>	50.854	223	213	-2,8	1.009	71,3	80,5	76,1	0,89
Umbria	172.170	195	195	-3,1	966	68,4	77,9	73,3	0,88

M: maschi; F: femmine

Per quanto riguarda la prevalenza di assistibili che hanno ricevuto prescrizioni nel corso del 2008, la variabilità è compresa fra il 69,8% di Norcia e il 76,7% di Amelia. Il rapporto fra i sessi si mantiene costante nei diversi distretti, con una prevalenza maggiore nelle donne (Tabella 13).

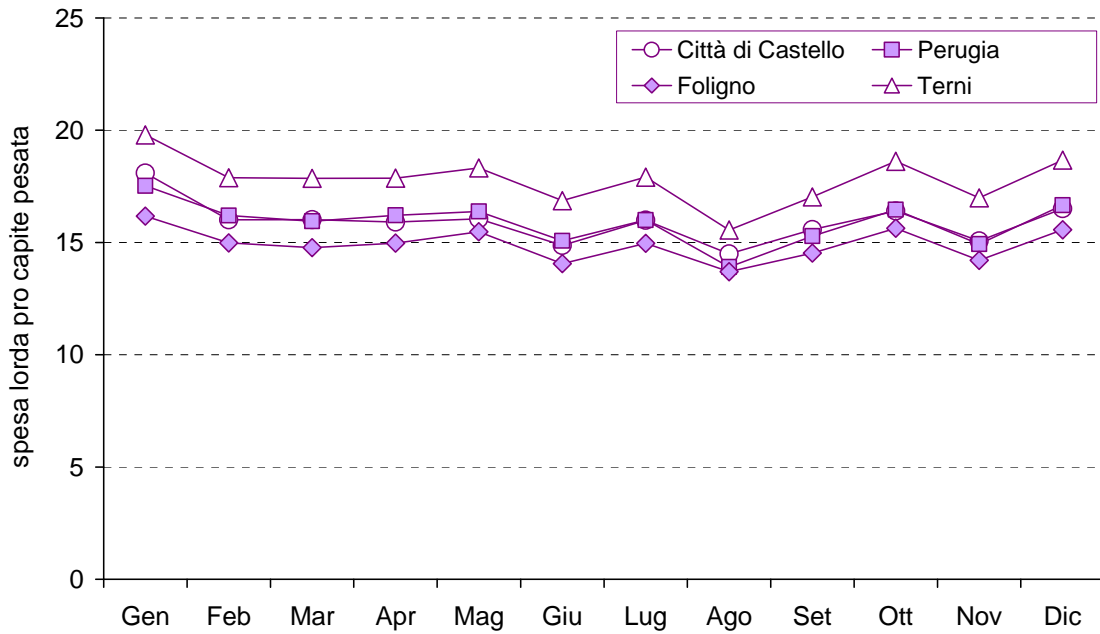


Figura 5. Andamento mensile della spesa farmaceutica lorda pro capite pesata (2008)

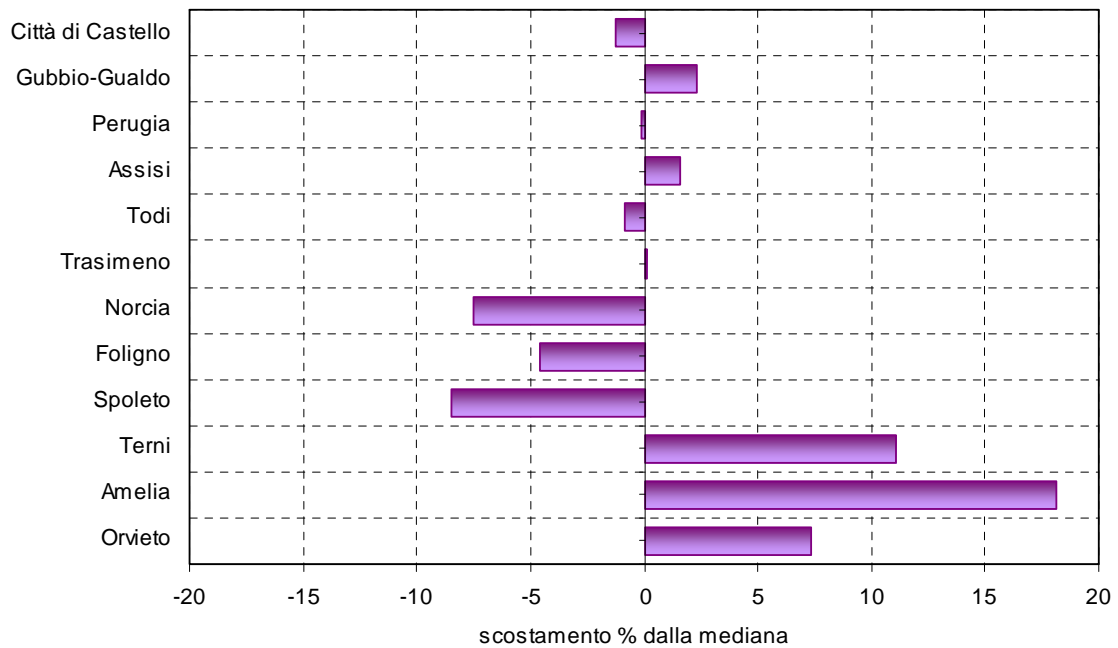


Figura 6. Scostamento dalla mediana regionale della spesa farmaceutica lorda pro capite (popolazione pesata) per distretto (2008)

Per ciascuna ASL viene presentata la variabilità fra équipe nella spesa lorda pro capite pesata e nelle DDD 1000 assistibili *die* (Figure 7-16). Maggiore è il rapporto fra équipe che si collocano al 90° e 10° percentile, e maggiore è la differenza di spesa o DDD fra équipe. Il maggior livello di variabilità si è osservato nella ASL di Foligno; una minore variabilità si osserva a Terni nonostante questa presenti i livelli più elevati di prescrizione. Ciò può suggerire la presenza di possibili problemi di appropriatezza prescrittiva anche nelle ASL con la prescrizione minore. Nella Tabella 14 viene riportato il quartile di spesa e di DDD per ogni équipe, ciascun quartile corrisponde al 25% delle équipe, il primo comprende i valori più bassi, e il quarto quelli più elevati.

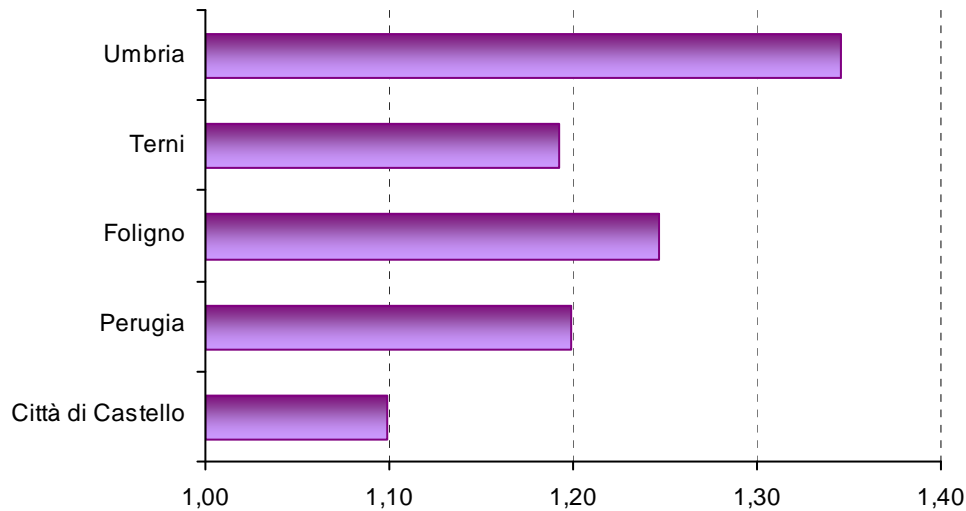


Figura 7. Rapporto tra il 90° ed il 10° percentile della spesa lorda pro capite per équipe (2008)

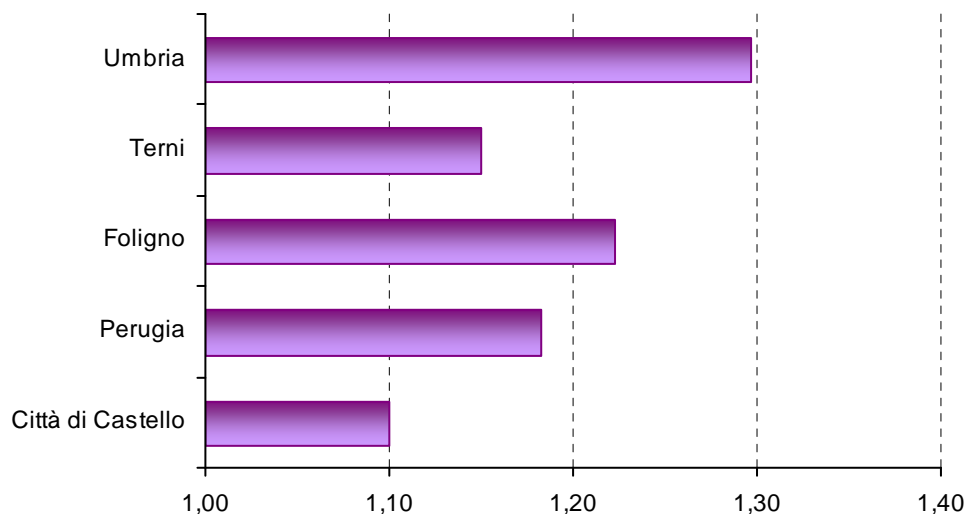


Figura 8. Rapporto tra il 90° ed il 10° percentile delle DDD/1000 assistibili *die* per équipe (2008)

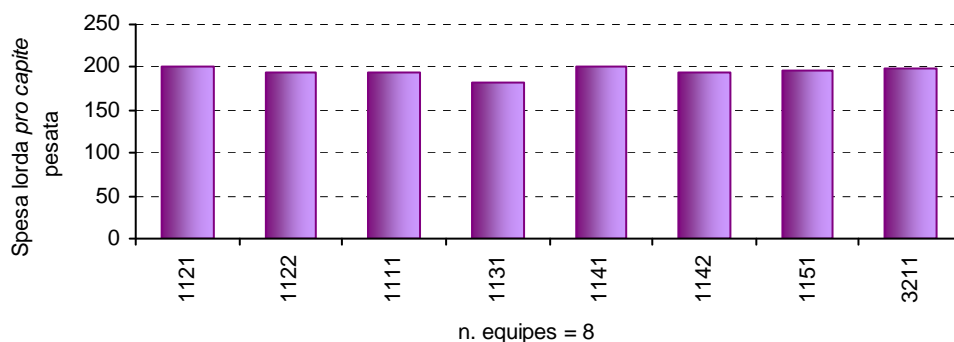


Figura 9. Distribuzione della spesa lorda pro capite pesata per équipe, Città di Castello (2008)

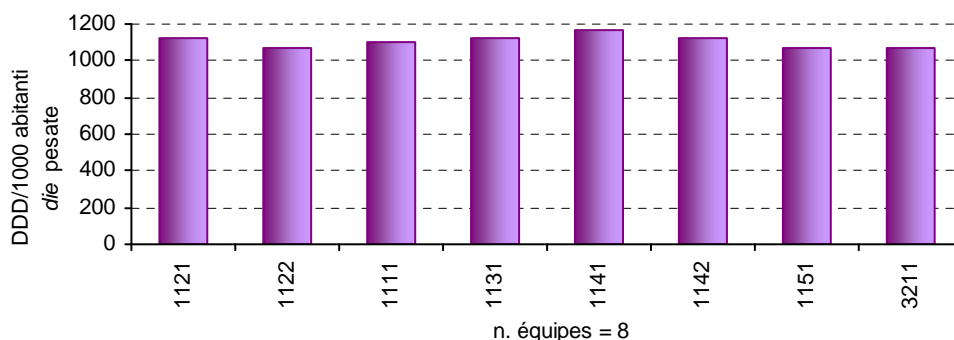


Figura 10. Distribuzione delle DDD/1000 abitanti die pesate per équipe, Città di Castello (2008)

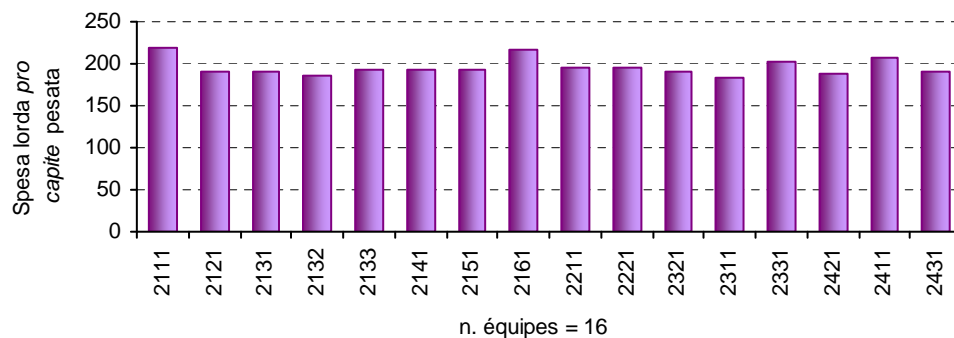


Figura 11. Distribuzione della spesa lorda pro capite pesata per équipe, Perugia (2008)

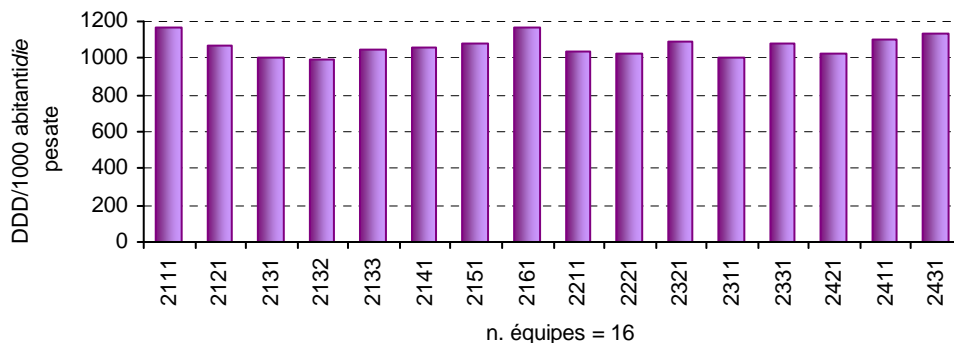


Figura 12. Distribuzione delle DDD/1000 abitanti die pesate per équipe, Perugia (2008)

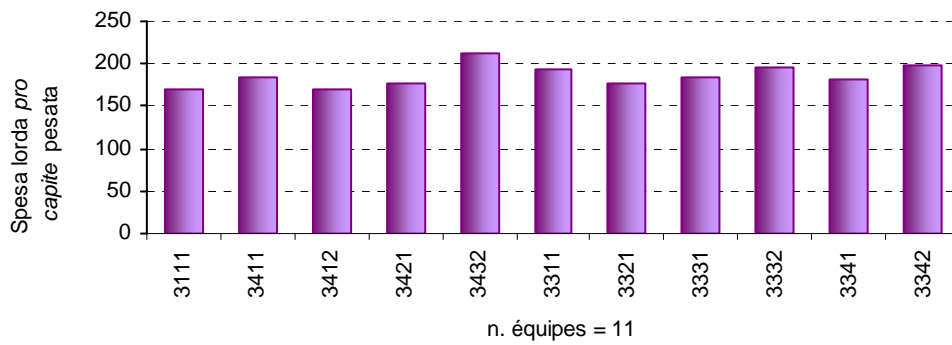


Figura 13. Distribuzione della spesa lorda pro capite pesata per équipe, Foligno (2008)

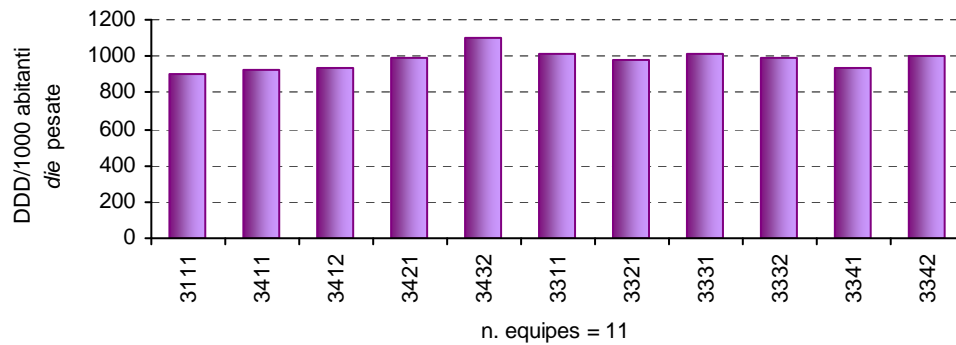


Figura 14. Distribuzione delle DDD/1000 abitanti die pesate per équipe, Foligno (2008)

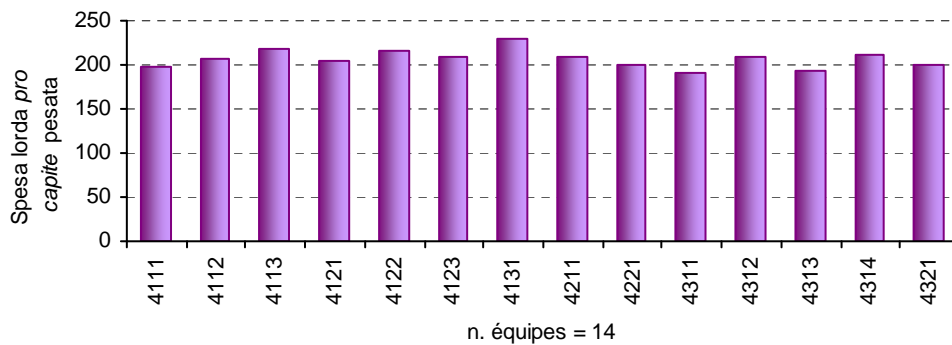


Figura 15. Distribuzione della spesa lorda pro capite pesata per équipe, Terni (2008)

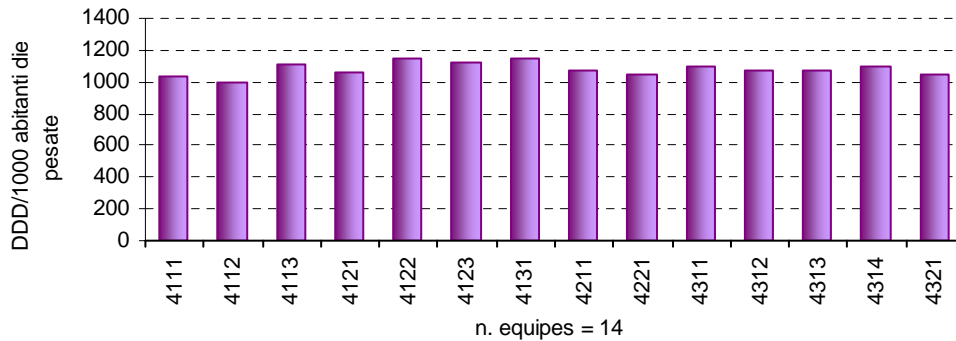


Figura 16. Distribuzione delle DDD/1000 abitanti die pesate per équipe, Terni (2008)

Tabella 14. Distribuzione in quartili della spesa lorda pro capite pesata e delle DDD/1000 assistibili die pesate per équipe (2008)

ASL	Spesa pro capite				DDD/1000 assistibili die			
	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°
Città di Castello	1121							
	1122							
	1111							
	1131							
	1141							
	1142							
	1151							
	3211							
Perugia	2111							
	2121							
	2131							
	2132							
	2133							
	2141							
	2151							
	2161							
	2211							
	2221							
	2321							
	2311							
	2331							
	2421							
	2411							
2431								
Foligno	3111							
	3411							
	3412							
	3421							
	3432							
	3311							
	3321							
	3331							
	3332							
	3341							
	3342							
Terni	4111							
	4112							
	4113							
	4121							
	4122							
	4123							
	4131							
	4211							
	4221							
	4311							
	4312							
	4313							
	4314							
	4321							

Farmaci PHT erogati dalle farmacie

In Umbria nel corso del 2008, i farmaci appartenenti al Prontuario della distribuzione diretta (o PHT) che continuano ad essere prescritti in medicina generale e ad essere erogati tramite il canale delle farmacie convenzionate, hanno rappresentato l'1,5% della spesa lorda (Tabella 15 e Figura 17).

Va ricordato che dal 1 maggio 2006 tutti i farmaci del PHT vengono acquistati e distribuiti direttamente dalle ASL, in parte attraverso i propri servizi territoriali e in parte attraverso le farmacie convenzionate (la cosiddetta "distribuzione per conto"); la spesa indicata in tabella si riferisce dunque alla quota dispensata dalle farmacie secondo la normale filiera distributiva.

Tabella 15. Spesa convenzionata per farmaci con duplice via di distribuzione per ASL (2008)

ASL	Spesa pro capite	
	€	%
ASL 1 Città di Castello	2,7	1,4
ASL 2 Perugia	3,5	1,8
ASL 3 Foligno	2,3	1,3
ASL 4 Terni	2,7	1,2
Umbria	2,9	1,5

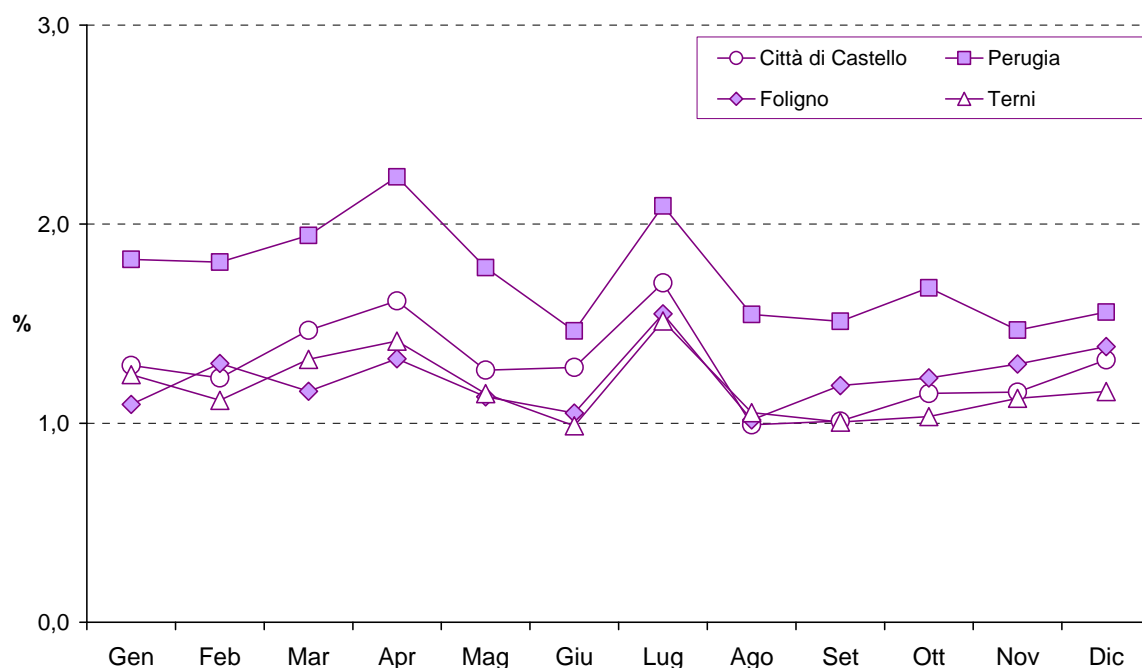


Figura 17. Andamento percentuale della spesa convenzionata per farmaci con duplice via di distribuzione sul totale della spesa per ASL (2008)

ANALISI DELLE PRINCIPALI CATEGORIE TERAPEUTICHE

Nella parte che segue sono presentati gli approfondimenti per le categorie terapeutiche di maggiore interesse in medicina generale. L'intento è quello di fornire, utilizzando un numero limitato di Tabelle e Figure, una lettura d'insieme dei principali indicatori di prescrizione: spesa, DDD, prevalenza d'uso, distribuzioni per classi di età e sesso, durata d'uso per utilizzatore, confronti fra distretti e fra équipe di medici, e andamenti temporali. In particolare, è stato ricostruito il consumo (espresso in dosi) relativamente al periodo 1994-2008. Per ciascuna categoria terapeutica sono inoltre analizzati i sottogruppi terapeutici e i singoli principi attivi più frequentemente utilizzati. In questo Rapporto è stato introdotto un inquadramento specifico, in termini di analisi della variabilità temporale e geografica, sui farmaci con brevetto scaduto (equivalenti). Queste analisi, in aggiunta ai dati presenti nelle appendici, permettono di ricostruire il quadro della prescrizione a livello di ciascun distretto.

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

Nella lettura delle Tabelle può essere utile un richiamo riguardante le stime delle durate di terapia. Per queste stime, il totale delle DDD (relativo ai singoli sottogruppi terapeutici e all'intera categoria) è diviso per gli utilizzatori (tutti coloro che hanno ricevuto almeno una prescrizione nel corso dell'anno). Una possibile distorsione è presente nel caso in cui le DDD dei principi attivi prescritti non rappresentano, in difetto o in eccesso, la modalità di uso più frequente (o dose prescritta giornaliera, PDD). Inoltre, per le categorie terapeutiche che prevedono un uso cronico, i nuovi utilizzatori, cioè coloro che ricevono per la prima volta una prescrizione nel corso dell'anno, tendono a rendere più bassa la durata media di terapia in quanto non possono contribuire all'intero anno di prescrizione.

Per ciascuna categoria terapeutica i risultati sono presentati utilizzando le medesime Tabelle e Figure (Tabelle 16-75 e Figure 18-113).

Per descrivere la variabilità prescrittiva delle équipe sono stati utilizzati:

- la prevalenza d'uso e le DDD consumate per categoria terapeutica;
- la distribuzione delle équipe per quantità e costo medio della DDD per categoria terapeutica.

Antiacidi e antiulcera

Per il complesso dei farmaci gastroprotettivi si conferma l'incremento dell'uso già osservato negli anni precedenti. Dal 1995 al 2008 la prescrizione di inibitori di pompa è aumentata di oltre 11 volte (nel 2008 ha raggiunto 36,1 DDD/1000 abitanti *die*) e nel complesso della categoria l'incremento è stato del 350% (ha raggiunto 42,2 DDD/1000 abitanti *die* nel 2008).

L'incremento osservato nel 2008 rispetto al 2007 (18%) è sostenuto essenzialmente da un aumento delle prescrizioni degli inibitori di pompa, che hanno raggiunto l'86% delle dosi prescritte. A differenza di quanto osservato negli ultimi anni (il fenomeno di sostituzione con farmaci di più recente commercializzazione), nel 2008 si è osservato uno spostamento della prescrizione degli inibitori di pompa verso l'omeprazolo e il pantoprazolo (rispettivamente +61% e +54% rispetto al 2007), anche per effetto della perdita del brevetto e del calo di prezzo dell'omeprazolo.

Oltre il 18% della popolazione riceve almeno una prescrizione di farmaci gastroprotettivi nel corso dell'anno, con un effetto età molto marcato. Nella classe di età più anziana si raggiunge una prevalenza di circa il 40%.

La durata di trattamento è in genere breve (il 34% degli utilizzatori riceve nel corso dell'anno una sola prescrizione), con una mediana di trattamento di circa un mese.

Le differenze di prescrizione tra i diversi distretti vanno dalle 49,9 DDD/1000 abitanti *die* di Orvieto alle 34,5 di Todi; le differenze diventano ancora più marcate in termini di spesa lorda pro capite. Nonostante i livelli di prevalenza d'uso degli inibitori di pompa tendano a essere più elevati in gran parte delle équipe della ASL di Terni, va rilevato che l'intensità d'uso per utilizzatore tende a essere simile nelle diverse ASL.

Per effetto della perdita di brevetto dell'omeprazolo le DDD dei farmaci con brevetto scaduto sono salite al 50% circa e, di queste, il 42% è costituito da prodotti *unbranded*. La ASL di Città di Castello presenta la maggiore proporzione d'uso di farmaci equivalenti di antiacidi e antiulcera della regione.

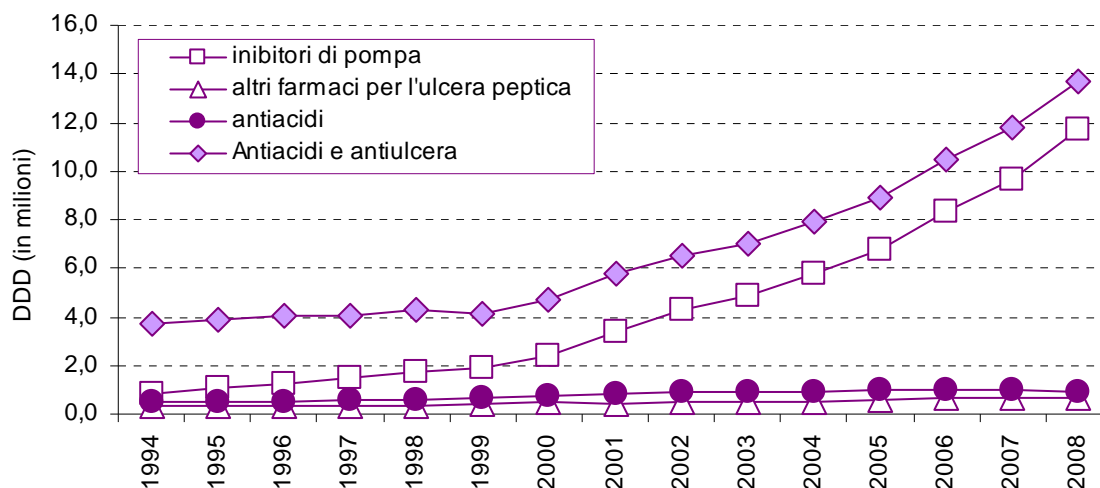


Figura 18. Consumo di antiacidi e antiulcera per categoria terapeutica (Umbria, 1994-2008)

Tabella 16. Consumo (in milioni di dosi) di antiacidi e antiulcera per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 1996-2008)

Categorie e sostanze	1996	1998	2000	2002	2004	2006	2008	08-96 [^]
Inibitori di pompa	1,3	1,8	2,4	4,3	5,8	8,3	11,7	20,3
Altri farmaci per l'ulcera peptica	0,3	0,4	0,5	0,5	0,5	0,6	0,6	4,3
Antiacidi	0,5	0,6	0,7	0,9	0,9	1,0	0,9	4,8
Anti-H2	1,7	1,4	0,9	0,7	0,6	0,5	0,4	-11,6
Prostaglandine	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1	0,0	-9,0
Antiacidi e antiulcera	4,0	4,3	4,7	6,5	7,9	10,5	13,7	10,1
esomeprazolo	-	-	-	0,6	1,5	2,2	2,0	11,7
lansoprazolo	0,3	0,3	0,4	0,6	1,0	2,1	4,1	23,7
pantoprazolo	-	0,4	0,5	0,8	1,0	1,5	2,5	18,0
omeprazolo	1,0	1,1	1,3	1,8	1,5	1,5	2,1	6,0
rabeprazolo	-	-	0,2	0,6	0,8	1,0	0,9	17,1
potassio bicarbonato+ sodio alginato	-	-	-	0,1	0,3	0,4	0,4	17,5
magaldrato	0,1	0,2	0,3	0,5	0,5	0,5	0,5	13,0
ranitidina	1,5	1,2	0,8	0,7	0,6	0,5	0,4	-10,3
algeldrato+magnesio idrossido	0,4	0,4	0,4	0,4	0,5	0,5	0,4	-0,2
sucralfato	0,3	0,3	0,5	0,3	0,3	0,2	0,2	-4,0

[^] Tasso di variazione annua

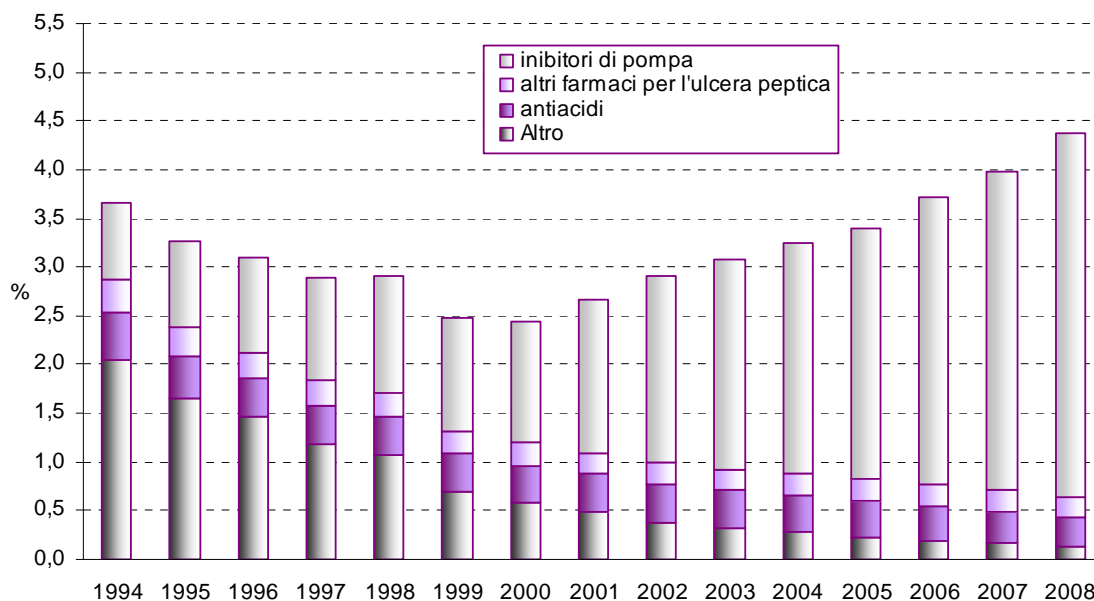


Figura 19. Quota di consumo (% DDD sul totale) associata agli antiacidi e antiulcera per categoria terapeutica e anno (Umbria, 1994-2008)

Tabella 17. Prescrizione di antiacidi e antiulcera per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2008)

Categorie e sostanze	Spesa lorda	Δ % 08-07	DDD/1000 ab. die	Δ % 08-07	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Inibitori di pompa	10.590.139	-8	36,1	23	141,6	66	0,81
Altri farmaci per l'ulcera peptica	583.118	3	2,0	1	25,6	58	0,75
Antiacidi	496.431	-4	2,9	-4	56,1	62	0,72
Anti H2	266.776	-16	1,2	-12	6,9	63	0,87
Prostaglandine	39.381	-16	0,1	-16	0,6	74	1,15
Antiacidi e antiulcera	11.975.846	-8	42,2	18	185,5	64	0,79
esomeprazolo	3.283.741	-2	6,3	-1	22,5	60	0,86
lansoprazolo	2.650.729	-3	12,6	15	59,2	68	0,77
pantoprazolo	2.128.182	-2	7,9	54	43,4	65	0,77
omeprazolo	1.325.064	-35	6,5	61	31,4	65	0,84
rabeprazolo	1.221.224	-5	2,8	-5	9,1	66	0,85
potassio bicarbonato+ sodio alginato	505.843	8	1,4	7	21,0	57	0,72
magaldrato	325.619	0	1,7	2	25,5	59	0,69
ranitidina	247.519	-16	1,1	-12	6,6	63	0,87
algeldrato+magnesio idrossido	170.492	-10	1,3	-10	32,6	65	0,73
sucralfato	76.045	-19	0,6	-12	5,1	63	0,90

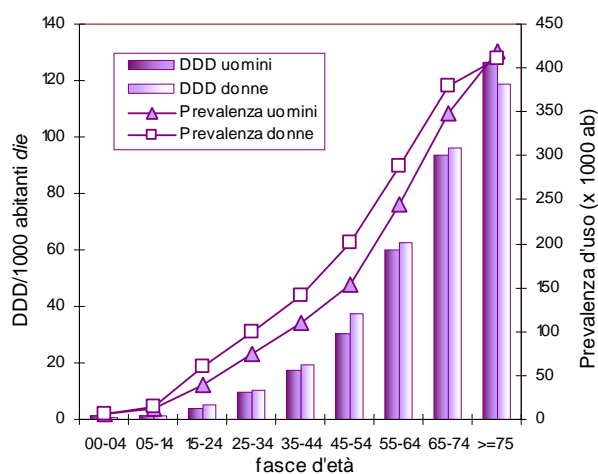


Figura 20. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiacidi e antiulcera, per classi di età e sesso (Umbria, 2008)

Tabella 18. Durata di terapia di antiacidi e antiulcera per categoria terapeutica (Umbria, 2008)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut 1 pr (%)
Inibitori di pompa	5,2	93,0	49,0	32,3
Altri farmaci per ulcera peptica	2,5	28,1	14,0	57,8
Antiacidi	2,3	18,9	10,0	61,8
Anti H2	3,4	61,3	20,0	49,7
Prostaglandine	4,6	65,2	62,5	26,7
Antiacidi e antiulcera	5,2	83,1	37,3	34,2

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

Tabella 19. Prescrizione di antiacidi e antiulcera per distretto (2008)

Distretto	Spesa lorda pro capite	Δ % 08-07	DDD/1000 ab. die	Δ % 08-07	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	12,58	-1	41,4	24	169,6	65	0,82
Gubbio-Gualdo	13,45	-9	44,5	18	189,1	65	0,81
Perugia	12,94	-7	40,2	21	161,5	63	0,79
Assisi	12,86	-6	40,0	19	170,5	62	0,77
Todi	10,68	-2	34,5	23	174,9	64	0,81
Trasimeno	12,72	-12	40,4	19	190,5	64	0,83
Norcia	11,11	-16	35,0	13	176,0	65	0,71
Foligno	12,22	-11	39,0	14	184,8	63	0,77
Spoletto	12,39	-6	38,5	20	186,0	63	0,76
Terni	16,16	-9	48,2	13	208,7	65	0,79
Amelia	16,77	-8	49,3	14	213,2	65	0,78
Orvieto	16,13	-6	49,9	19	242,0	65	0,80
Umbria	13,54	-8	42,2	18	185,5	64	0,79

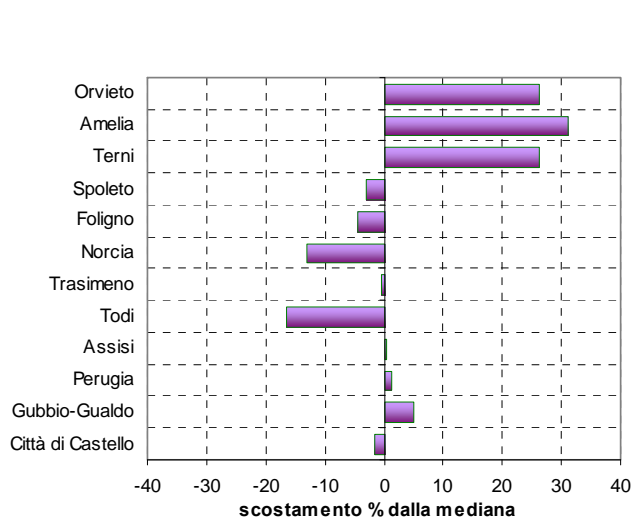


Figura 21. Variabilità della spesa pro capite di antiacidi e antiulcera per distretto (2008)

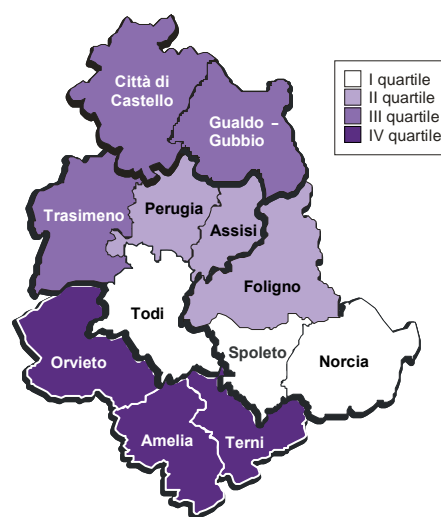


Figura 22. Distribuzione dei quartili di DDD di antiacidi e antiulcera per distretto (2008)

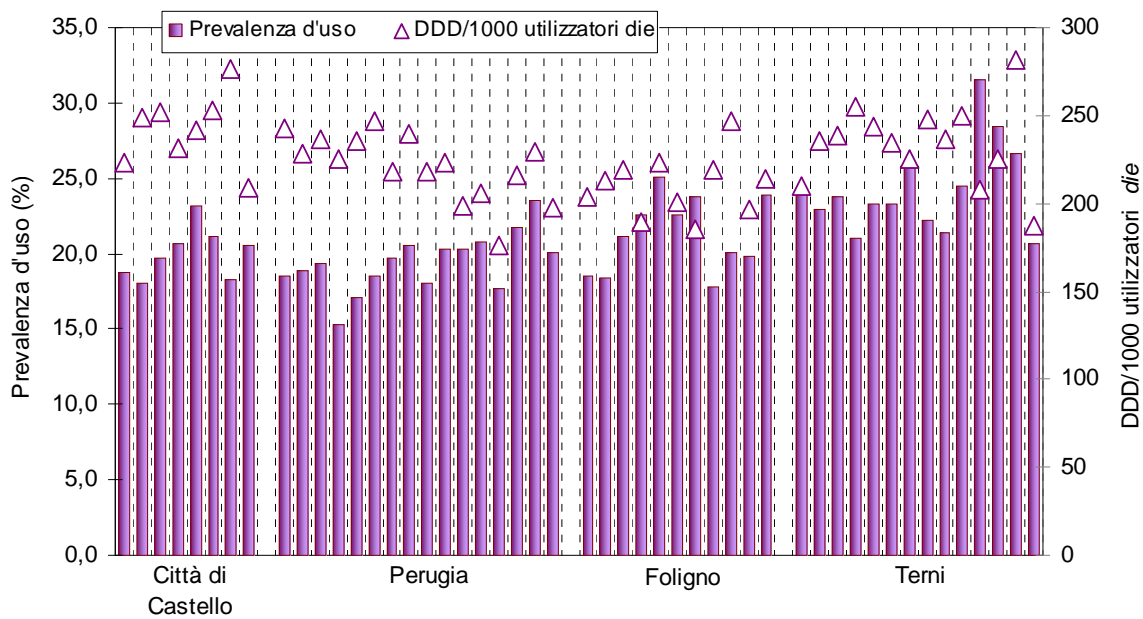


Figura 23. Prevalenza d'uso e DDD di antiacidi e antiulcera per équipe (2008)

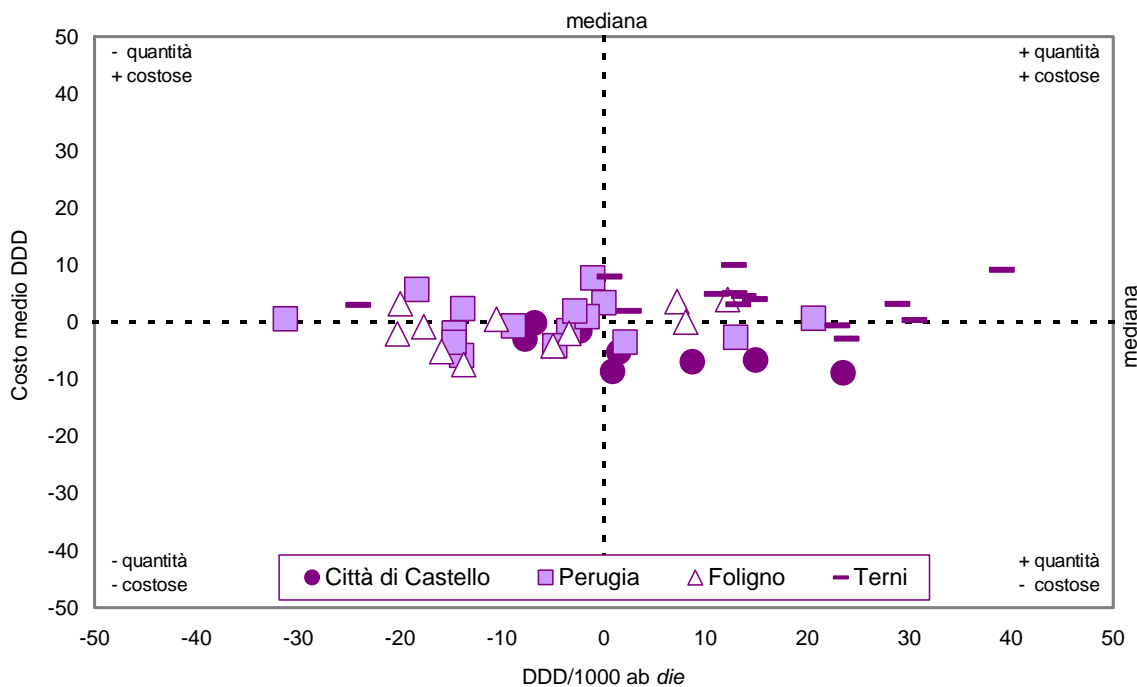


Figura 24. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antiacidi e antiulcera per équipe (2008)

Tabella 20. Prescrizione di farmaci equivalenti* di antiacidi e antiulcera (Umbria, 2008)

Categorie	Spesa lorda pro capite	%	Δ % 08-07	DDD/1000 ab. die	%	Δ % 08-07	Costo medio DDD
Equivalenti	4,85	35,7	-16,8	20,8	49,2	22,9	0,64
<i>Unbranded</i>	2,00	14,7	35,7	8,7	20,6	46,2	0,63
<i>Branded</i>	2,85	21,0	-34,6	12,1	28,6	10,2	0,64
Coperti da brevetto	8,72	64,3	-2,1	21,5	50,8	13,1	1,11
Antiacidi e antiulcera	13,54	100,0	-7,9	42,2	100,0	17,7	0,88

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

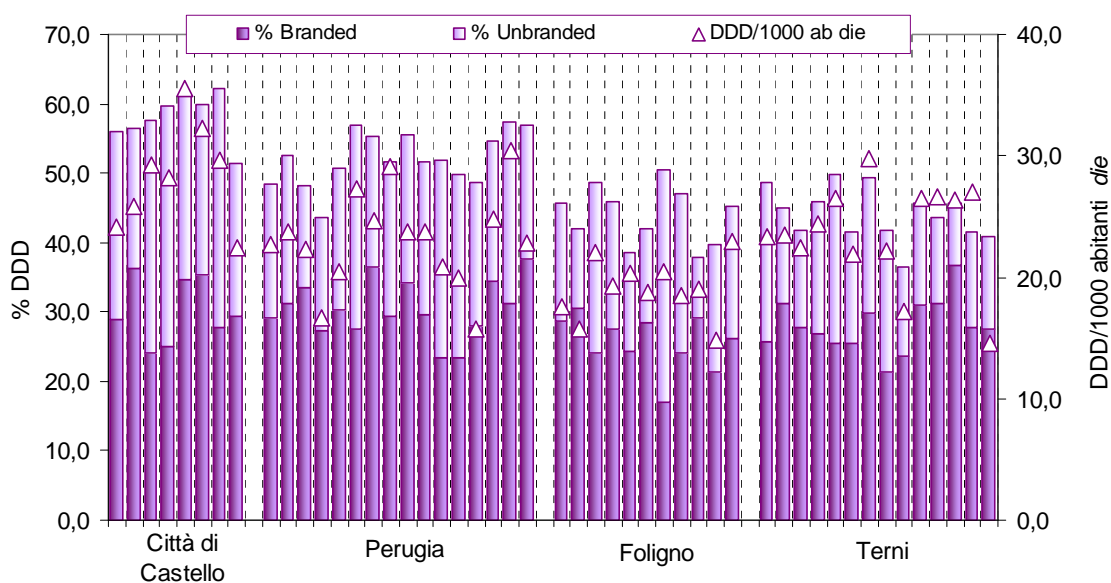


Figura 25. Prescrizione dei farmaci equivalenti di antiacidi e antiulcera per équipe: quota di consumo (*branded* e *unbranded*) sul totale della categoria e DDD prescritte (Umbria, 2008)

Antidiabetici

Si conferma il trend di crescita costante dell'uso dei farmaci per il diabete: nel 2008 sono state utilizzate 14,6 milioni di dosi con un tasso di variazione annua pari al 6,6% nel periodo 1996-2008. La spesa per questi farmaci è stata di circa 7,3 milioni di euro (+5% rispetto al 2007) pari al 4,2% dell'intera spesa farmaceutica della Regione. Nell'analisi di questa categoria va tenuto presente che la gran parte della prescrizione di glitazoni, di insulina glargine e detemir viene effettuata tramite il canale della distribuzione per conto (Tabella 10b).

L'incremento dell'uso è dovuto soprattutto all'aumento d'uso della metformina (+16% rispetto al 2007), farmaco di prima scelta nelle persone (con diabete) obese o in sovrappeso ma considerato un buon farmaco di prima linea anche nelle persone non in sovrappeso. È aumentato anche l'uso di repaglinide (+30%) anche se il suo uso è consigliato solo quando il controllo glicemico non sia stato raggiunto con altri farmaci orali. È in costante diminuzione, invece, l'uso di sulfoniluree (glicazide -7%; glibenclamide più metformina -13%) nonostante la loro indicazione come farmaci di prima scelta nei pazienti non in sovrappeso o nei quali la metformina sia controindicata o non tollerata.

L'uso delle insuline, nel complesso, è stabile; tuttavia, all'interno di questa categoria si osserva una costante diminuzione dell'uso di insulina umana sia da sola (-25%) sia in combinazione con quella isofano (-27%). Nel 2008 è aumentata la prevalenza d'uso dei farmaci per il diabete (5,4% rispetto al 5,1 del 2007) in particolare nella classe d'età 55-74 anni. La prevalenza d'uso è maggiore negli uomini rispetto alle donne ad eccezione che nella classe d'età superiore a 74 anni. La durata mediana di trattamento (255 giorni l'anno) è coerente con il trattamento cronico richiesto per questa patologia. E' da rilevare tuttavia una diminuzione rispetto al 2007 (270 giorni) con un parallelo aumento del numero di persone che hanno ricevuto una sola prescrizione: 10,1% rispetto al 7,6% del 2007.

L'analisi della prescrizione per distretto mette in evidenza una notevole variabilità nella prevalenza d'uso che è pari a 6,9% a Orvieto mentre è inferiore al 5% a Perugia. Nei due distretti la spesa lorda pro capite è invece simile. Sul complesso delle DDD prescritte un terzo è rappresentato da farmaci con brevetto scaduto e, fra questi, il 70% riguarda prodotti *branded*; per quanto riguarda la spesa i farmaci equivalenti contribuiscono soltanto per il 12% del totale.

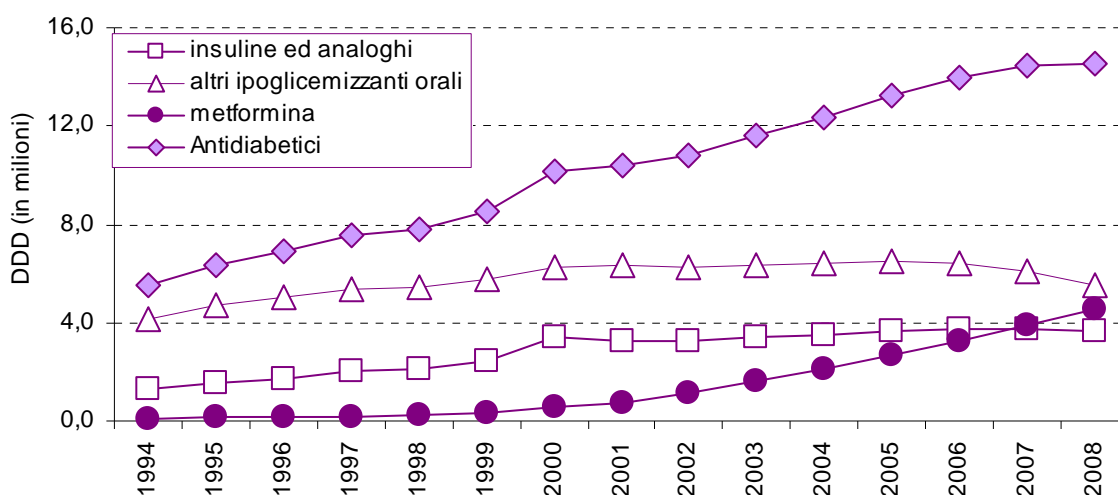


Figura 26. Consumo di antidiabetici per categoria terapeutica (Umbria, 1994-2008)

Tabella 21. Consumo (in milioni di dosi) di antidiabetici per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 1996-2008)

Categorie e sostanze	1996	1998	2000	2002	2004	2006	2008	08-96 [^]
Insuline ed analoghi	1,7	2,1	3,4	3,2	3,5	3,8	3,7	6,8
Altri ipoglicemizzanti orali	5,0	5,4	6,2	6,2	6,4	6,4	5,5	1,3
Metformina	0,1	0,3	0,5	1,1	2,1	3,2	4,5	32,0
Repaglinide	-	-	0,0	0,2	0,3	0,5	0,8	22,7
Glitazoni da soli o in associazione	-	-	-	-	-	0,0	0,0	10,6
Antidiabetici	6,9	7,8	10,2	10,8	12,4	14,0	14,6	6,6
insulina lispro	-	0,1	0,2	0,4	0,5	0,8	1,1	29,7
insulina aspart	-	-	0,0	0,1	0,4	0,6	1,0	35,1
metformina	0,1	0,3	0,5	1,1	2,1	3,2	4,5	31,2
insulina umana	0,4	0,5	0,8	0,7	1,1	1,5	0,9	2,1
repaglinide	-	-	0,0	0,2	0,3	0,5	0,8	37,7
glibenclamide+metformina	1,6	2,1	2,8	2,9	2,9	3,0	2,4	2,8
gliclazide	0,8	1,0	1,2	1,2	1,0	1,0	0,8	0,4
insulina glargine	-	-	-	-	-	0,1	0,1	4,3
insulina glulisina	-	-	-	-	-	0,0	0,2	48,8
insulina umana+insulina umana isofano	0,2	0,3	0,4	0,2	0,3	0,4	0,2	1,2

[^] Tasso di variazione annua

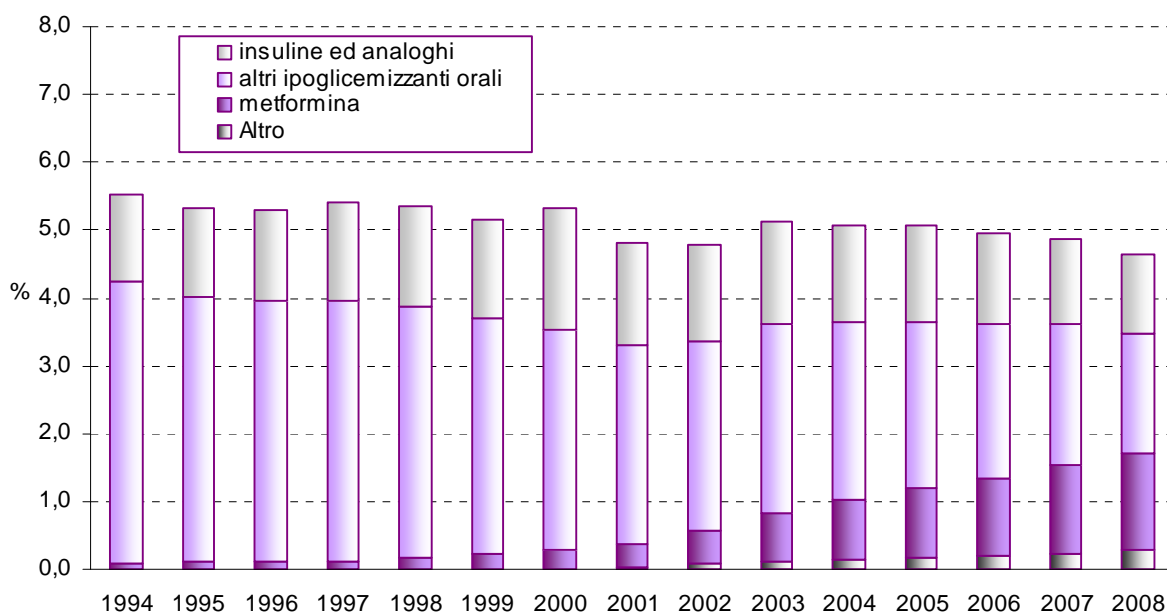


Figura 27. Quota di consumo (% DDD sul totale) associata agli antidiabetici per categoria terapeutica e anno (Umbria, 1994-2008)

Tabella 22. Prescrizione di antidiabetici per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2008)

Categorie e sostanze	Spesa lorda	Δ % 08-07	DDD/1000 ab. die	Δ % 08-07	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Insuline ed analoghi	4.463.548	7	11,3	1	15,1	70	1,02
Altri ipoglicemizzanti orali	1.181.481	-8	17,0	-9	23,2	71	1,03
Metformina	1.033.859	8	13,9	16	26,2	66	1,11
Repaglinide	510.639	28	2,5	30	4,8	68	1,10
Glitazoni da soli o in associazione	68.542	9	0,1	10	0,8	63	1,18
Antidiabetici	7.258.070	5	44,9	2	53,6	69	1,05
insulina lispro	1.488.835	11	3,3	10	4,9	68	1,09
insulina aspart	1.449.325	25	3,2	24	4,9	67	1,14
metformina	1.034.817	8	14,0	16	26,2	66	1,11
insulina umana	689.467	-27	2,8	-25	5,1	74	0,90
repaglinide	511.888	27	2,5	29	4,8	68	1,10
glibenclamide+metformina	502.285	-13	7,3	-13	9,2	72	1,01
gliclazide	366.425	-4	2,5	-7	6,7	72	1,02
insulina glargine	260.760	28	0,3	95	2,5	64	1,22
insulina glulisina	231.344	123	0,5	134	1,0	66	1,01
insulina umana+insulina umana isofano	161.991	-30	0,7	-27	1,6	77	0,72

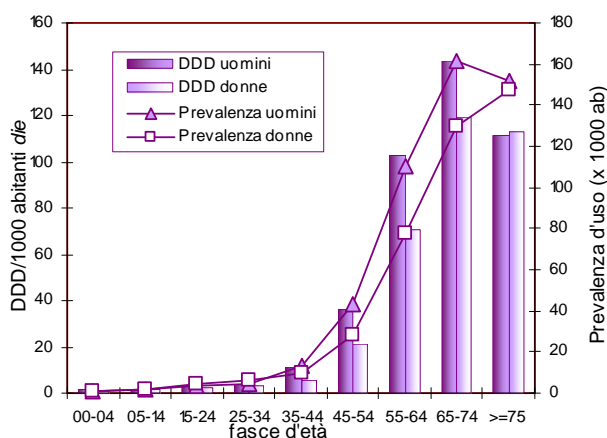


Figura 28. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antidiabetici, per classi di età e sesso (Umbria, 2008)

Tabella 23. Durata di terapia di antidiabetici per categoria terapeutica (Umbria, 2008)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut 1 pr (%)
Insuline ed analoghi	6,4	273,3	237,5	14,5
Altri ipoglicemizzanti orali	7,6	267,8	220,0	12,8
Metformina	7,8	194,2	175,0	13,3
Repaglinide	6,2	192,6	135,0	16,3
Glitazoni soli o in associazione	1,6	47,1	28,0	63,6
Antidiabetici	9,5	306,0	255,0	10,1

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

Tabella 24. Prescrizione di antidiabetici per distretto (2008)

Distretto	Spesa lorda pro capite	Δ % 08-07	DDD/1000 ab. die	Δ % 08-07	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	7,13	11	40,1	6	49,8	70	1,05
Gubbio-Gualdo	8,07	6	44,6	4	56,0	69	1,03
Perugia	9,03	6	39,5	2	46,3	69	1,10
Assisi	8,80	6	42,7	0	49,6	68	1,10
Todi	8,66	5	40,1	1	51,7	69	0,98
Trasimeno	9,09	5	43,0	2	56,0	69	0,95
Norcia	7,42	7	43,4	5	56,2	72	1,00
Foligno	8,03	5	52,2	4	51,8	69	1,08
Spoletto	8,36	0	51,6	1	63,6	71	1,08
Terni	7,32	6	48,7	2	57,4	69	1,06
Amelia	6,91	4	46,7	2	58,2	70	1,03
Orvieto	9,18	4	49,5	1	69,2	69	1,06
Umbria	8,21	5	44,9	2	53,6	69	1,05

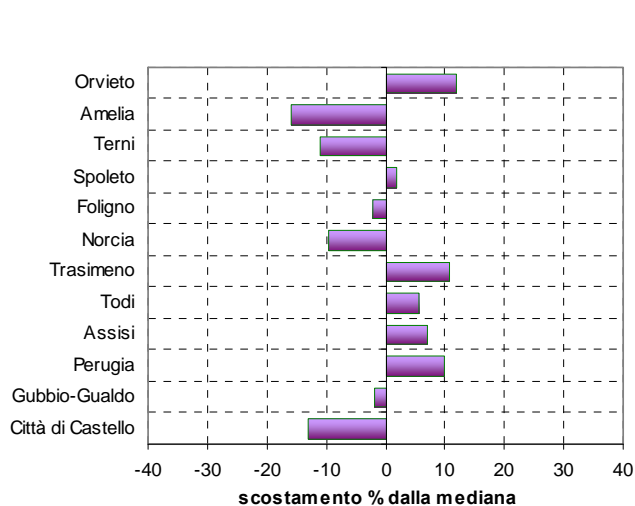


Figura 29. Variabilità della spesa pro capite di antidiabetici per distretto (2008)

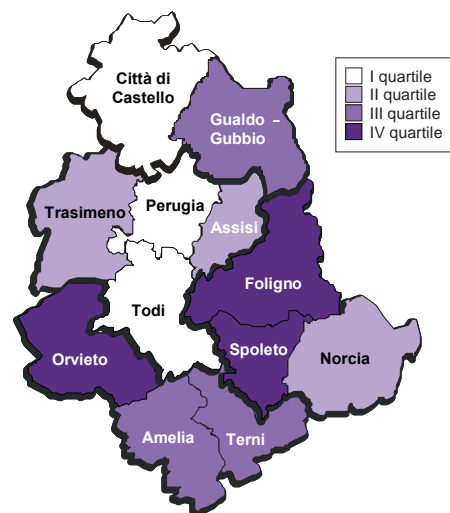


Figura 30. Distribuzione dei quartili di DDD di antidiabetici per distretto (2008)

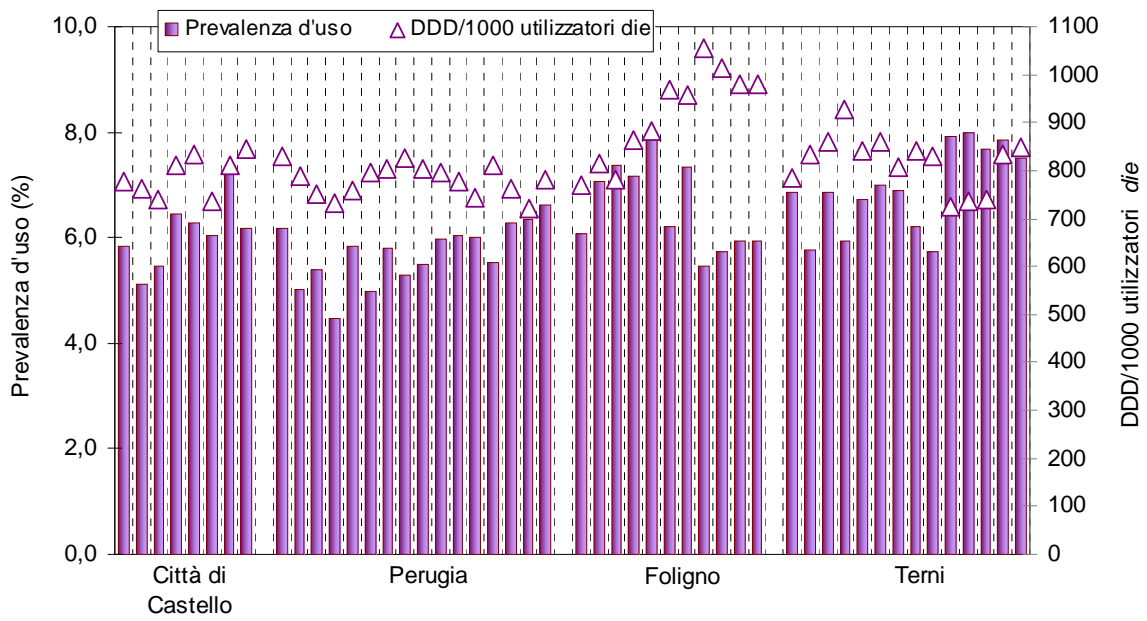


Figura 31. Prevalenza d'uso e DDD di antidiabetici per équipe (2008)

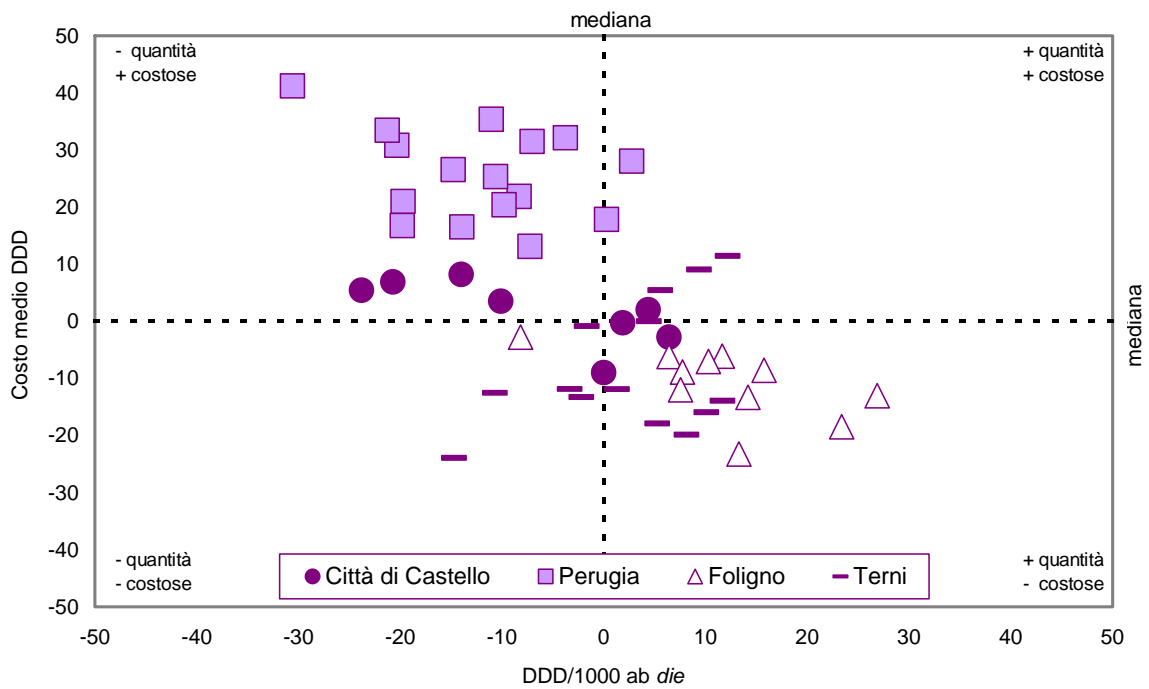


Figura 32. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antidiabetici per équipe (2008)

Tabella 25. Prescrizione di farmaci equivalenti* di antidiabetici (Umbria, 2008)

Categorie	Spesa lorda pro capite	%	Δ % 08-07	DDD/1000 ab. die	%	Δ % 08-07	Costo medio DDD
Equivalenti	1,02	12,4	-5,9	15,6	34,6	4,7	0,18
<i>Unbranded</i>	0,35	4,2	12,8	4,7	10,5	10,9	0,20
<i>Branded</i>	0,68	8,2	-13,2	10,9	24,1	2,2	0,17
Coperti da brevetto	7,20	87,6	6,5	29,4	65,4	0,5	0,67
Antidiabetici	8,21	100,0	4,8	44,9	100,0	1,9	0,50

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

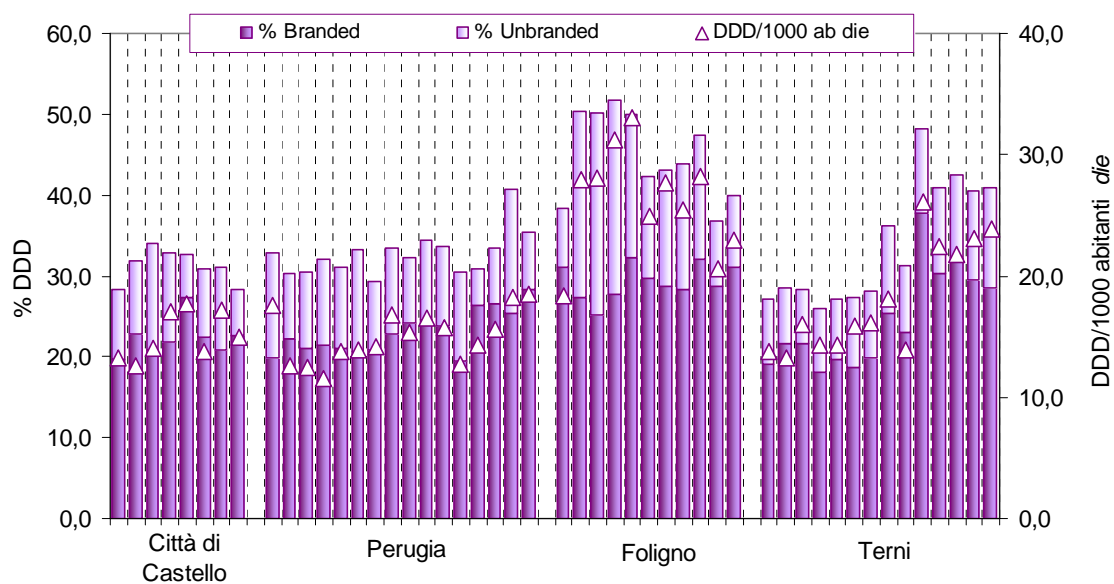


Figura 33. Prescrizione dei farmaci equivalenti di antidiabetici per équipe: quota di consumo (branded e unbranded) sul totale della categoria e DDD prescritte (Umbria, 2008)

Antiipertensivi

L'analisi della prescrizione di antiipertensivi negli ultimi 13 anni mostra un costante incremento delle DDD consumate, come risultato di un aumento della prevalenza d'uso nella popolazione e dell'uso contemporaneo di diversi farmaci.

Si conferma un importante aumento di farmaci antiipertensivi nel corso del 2008 (+6% rispetto all'anno precedente). In termini di DDD, le 396 dei farmaci antiipertensivi rappresentano oltre il 40% del totale delle dosi consumate. Oltre un quarto della popolazione ha ricevuto almeno una prescrizione di antiipertensivi nel corso del 2008, con un valore massimo (circa l'80%) nella classe d'età superiore ai 75 anni (anche se si deve tenere conto che farmaci come gli ace-inibitori e i diuretici dell'ansa sono utilizzati anche per altre indicazioni cardiovascolari diverse dall'ipertensione).

Il maggior incremento in termini di consumo si è avuto per gli antagonisti dell'angiotensina II in associazione con diuretici (+11%). Il ramipril, con un aumento delle DDD del 16%, si conferma il principio attivo più prescritto, seguito dall'amlodipina. Va segnalato l'aumento della prescrizione del perindopril (+42%) che diventa il terzo antiipertensivo più utilizzato. Il doxazosin, molecola non considerata tra i farmaci di scelta nella terapia per l'ipertensione, mostra, anche a diversi anni dalla scadenza brevettuale, una prescrizione stabile (+1%).

Nonostante i tiazidici, come categoria terapeutica, rappresentino solo una piccola quota delle DDD prescritte, l'associazione di diuretici tiazidici e altri antiipertensivi è molto utilizzata; l'aumento delle prescrizioni, come osservato in precedenza, riguarda innanzitutto l'associazione con gli antagonisti dell'angiotensina II.

L'analisi per intensità d'uso (523 DDD per utilizzatore/anno) mette in evidenza come la modalità di trattamento più frequente sia l'associazione tra diversi farmaci antiipertensivi. Inoltre, gli antiipertensivi rappresentano, insieme agli antidiabetici, la categoria per la quale è minore il livello di prescrizioni sporadiche nel corso dell'anno (7,8%).

È da rilevare una scarsa variabilità fra équipe in termini di prevalenza d'uso, di DDD e di costo medio per DDD. Ormai quasi il 60% delle DDD riguarda farmaci con brevetto scaduto e, di questi, un quinto è rappresentato da prodotti *unbranded*. È di interesse notare che mentre i prodotti coperti da brevetto sono aumentati del 7,6% quelli con brevetto scaduto sono aumentati del 5,5%.

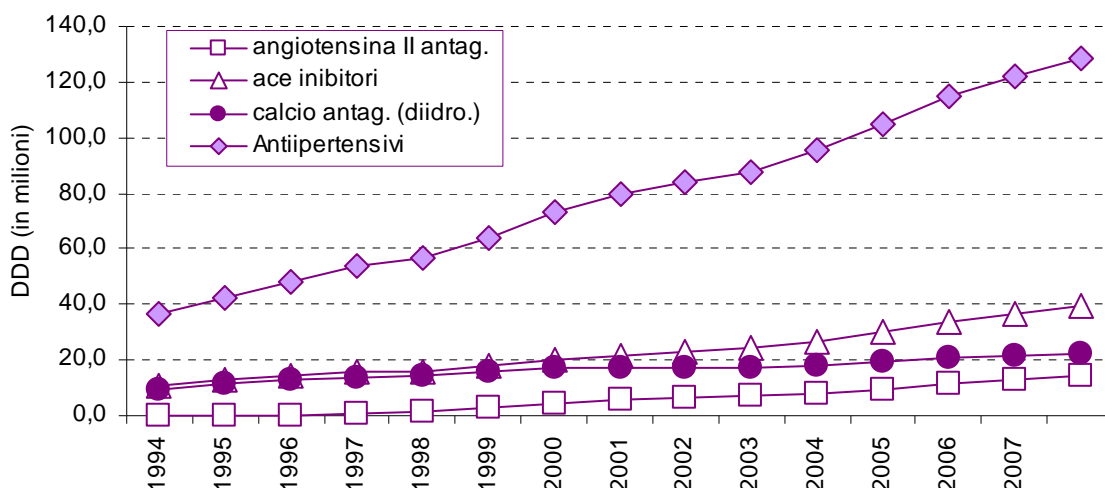


Figura 34. Consumo di antiipertensivi per categoria terapeutica (Umbria, 1994-2008)

Tabella 26. Consumo (in milioni di dosi) di antiipertensivi per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 1996-2008)

Categorie e sostanze	1996	19978	2000	2002	2004	2006	2008	08-96 [^]
Angiotensina II antag.	-	1,7	4,3	6,2	8,1	11,3	14,1	21,4
Ace inibitori	14,6	16,1	20,1	23,0	26,5	33,7	39,7	8,9
Calcio antag. (diidro.)	12,8	14,3	17,0	17,2	18,0	20,6	21,9	5,2
Angiotensina II antag. e diur. (ass)	-	0,4	1,5	2,8	4,4	6,9	8,4	30,5
Ace inibitori e diur. (ass)	5,5	6,8	8,5	9,4	10,5	10,9	11,4	7,2
Beta bloccanti	3,3	3,9	5,7	7,2	8,7	10,4	11,4	10,3
Alfa bloccanti periferici	0,8	1,1	1,8	2,2	2,3	2,5	2,5	11,1
Diuretici ad azione diuretica maggiore	2,6	4,3	5,9	7,0	8,0	9,6	10,6	13,7
Calcio antag. (non diidro.)	2,7	2,8	2,9	2,7	2,5	2,2	1,9	-2,0
Tiazidici e simili (incluse ass)	3,1	2,9	3,1	3,3	3,5	3,6	3,4	0,4
Diuretici risparmi. k+	0,8	0,9	1,1	1,2	1,3	1,4	1,4	6,4
Beta bloccanti e diur. (ass)	1,5	1,4	1,5	1,5	1,6	1,7	1,7	0,8
Antiipertensivi	47,7	56,6	73,5	83,7	95,3	114,8	128,4	8,9
amlodipina	5,0	5,7	6,9	7,8	8,6	9,8	11,0	5,2
ramipril	1,7	2,2	3,5	5,6	9,0	16,0	21,8	19,1
irbesartan+idroclorotiazide	-	-	0,3	0,8	1,3	1,8	2,1	22,8
perindopril	0,9	1,2	1,6	2,0	2,4	2,6	3,9	9,2
valsartan+idroclorotiazide	-	0,0	0,4	0,6	0,9	2,2	2,5	33,0
irbesartan	-	0,2	0,7	1,1	2,0	2,7	3,2	21,7
valsartan	-	0,2	0,4	0,9	1,5	2,2	2,8	27,9
lercanidipina	-	0,4	1,4	1,7	2,4	3,1	3,3	13,5
nebololo	-	-	0,6	1,1	1,8	2,4	2,9	18,2
doxazosin	0,8	1,0	1,6	2,1	2,3	2,4	2,5	7,0

[^] Tasso di variazione annua

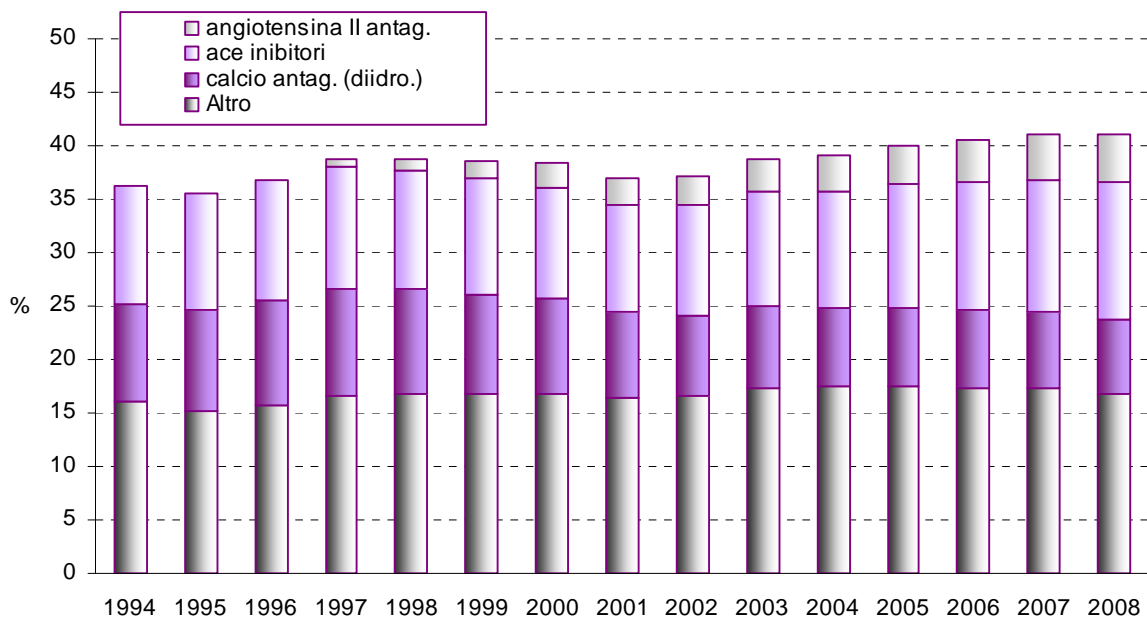


Figura 35. Quota di consumo (% DDD sul totale) associata agli antiipertensivi per categoria terapeutica e anno (Umbria, 1994-2008)

Tabella 27. Prescrizione di antiipertensivi per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2008)

Categorie e sostanze	Spesa lorda	Δ % 08-07	DDD/1000 ab. die	Δ % 08-07	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Angiotensina II antag.	8.657.667	10	43,4	10	44,9	68	0,92
Ace inibitori	8.275.937	-25	122,7	10	101,1	69	1,12
Calcio antag. (diidro.)	7.794.131	-22	67,7	4	74,3	70	1,03
Angiotensina II antag. e diur. (ass.)	7.527.948	12	25,8	11	38,6	68	0,75
Ace inibitori e diur. (ass.)	5.882.767	-21	35,1	3	54,8	68	0,83
Betabloccanti	3.830.990	4	35,2	5	73,2	66	0,81
Alfa bloccanti periferici	1.465.611	-23	7,8	1	15,4	68	1,24
Diuretici ad azione diuretica maggiore	974.536	-6	32,8	5	69,6	76	0,73
Calcioantagonisti (non diidro.)	790.318	-11	6,0	-6	11,8	75	0,74
Tiazidici e simili (incluse ass.)	536.714	-5	10,4	-3	31,8	70	0,52
Diuretici risparmi. K+	410.167	-5	4,4	1	13,2	76	0,94
Beta bloccanti e diuretici	349.003	-8	5,1	1	8,7	65	0,50
Antiipertensivi	46.495.788	-11	396,4	6	276,5	68	0,85
amlodipina	2.720.700	-45	34,0	8	38,1	69	1,19
ramipril	2.471.337	-46	67,4	16	44,9	68	1,27
irbesartan+idroclorotiazide	2.113.766	11	6,5	9	9,9	68	0,78
perindopril	2.087.067	10	12,0	42	13,4	70	1,09
valsartan+idroclorotiazide	2.075.058	6	7,7	5	11,2	68	0,75
irbesartan	1.926.822	9	9,9	9	10,2	69	0,95
valsartan	1.667.673	18	8,7	14	9,2	69	0,93
lercanidipina	1.481.674	3	10,2	3	11,6	70	0,80
nebivololo	1.470.664	13	9,0	12	15,5	61	0,69
doxazosin	1.452.652	-23	7,7	1	15,3	68	1,23

Tabella 28. Durata di terapia di antiipertensivi per categoria terapeutica (Umbria, 2008)

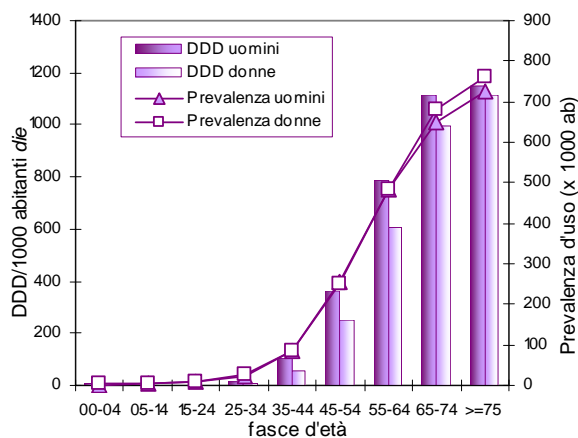


Figura 36. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiipertensivi, per classi di età e sesso (Umbria, 2008)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut 1 pr (%)
Angiotensina II antag.	7,2	353,1	336,0	14,1
Ace inibitori	8,1	442,6	364,0	13,0
Calcio antag. (diidro.)	7,8	332,8	336,0	13,3
Angiotensina II antag. e diur. (ass.)	7,4	244,0	280,0	12,8
Ace inibitori e diur. (ass.)	8,4	233,5	252,0	12,8
Betabloccanti	6,1	175,6	140,0	14,7
Alfa bloccanti periferici	7,2	184,3	165,0	16,6
Diuretici ad azione diuretica maggiore	5,3	172,2	75,0	30,6
Calcioantagonisti (non diidro.)	8,4	184,2	170,0	13,7
Tiazidici e simili (incluse ass.)	4,4	119,4	80,0	31,4
Diuretici risparmi. K+	5,5	121,0	85,3	21,5
Beta bloccanti e diuretici	6,2	215,4	196,0	14,9
Antiipertensivi	13,6	523,3	392,0	7,8

Pr/ut = prescrizioni per utilizzatore

DDD/ut = DDD per utilizzatore

DDD med = DDD mediana

Ut 1 pr = Utilizzatori con 1 prescrizione

Tabella 29. Prescrizione di antiipertensivi per distretto (2008)

Distretto	Spesa lorda pro capite	Δ % 08-07	DDD/1000 ab. die	Δ % 08-07	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	56,05	-11	426,8	7	276,6	68	0,85
Gubbio-Gualdo	55,04	-10	412,0	6	288,0	68	0,85
Perugia	47,96	-14	397,3	8	254,3	68	0,87
Assisi	49,35	-12	374,9	6	255,3	68	0,85
Todi	49,98	-13	396,2	7	282,7	69	0,84
Trasimeno	49,65	-11	392,5	8	278,8	68	0,82
Norcia	51,03	-3	336,4	7	271,3	69	0,80
Foligno	50,47	-9	347,4	6	267,5	69	0,83
Spoletto	50,02	-8	359,2	4	284,7	69	0,85
Terni	56,81	-9	420,0	6	290,2	68	0,86
Amelia	63,51	-9	452,5	5	309,3	68	0,86
Orvieto	54,48	-6	380,6	8	307,0	69	0,83
Umbria	52,57	-11	396,4	6	276,5	68	0,85

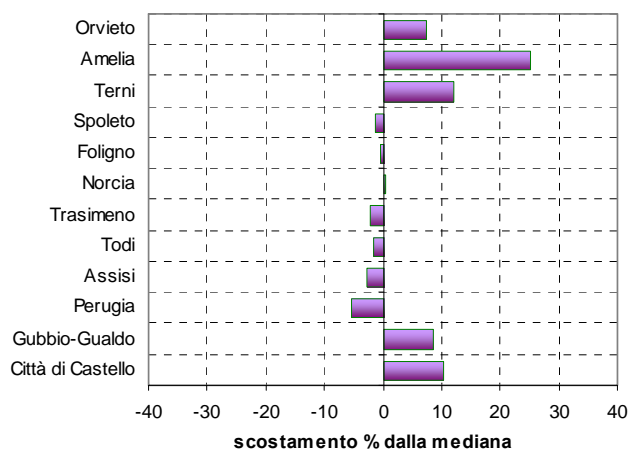


Figura 37. Variabilità della spesa pro capite di antiipertensivi per distretto (2008)

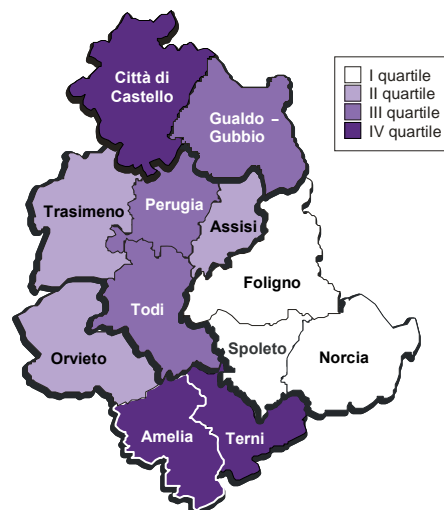


Figura 38. Distribuzione dei quartili di DDD di antiipertensivi per distretto (2008)

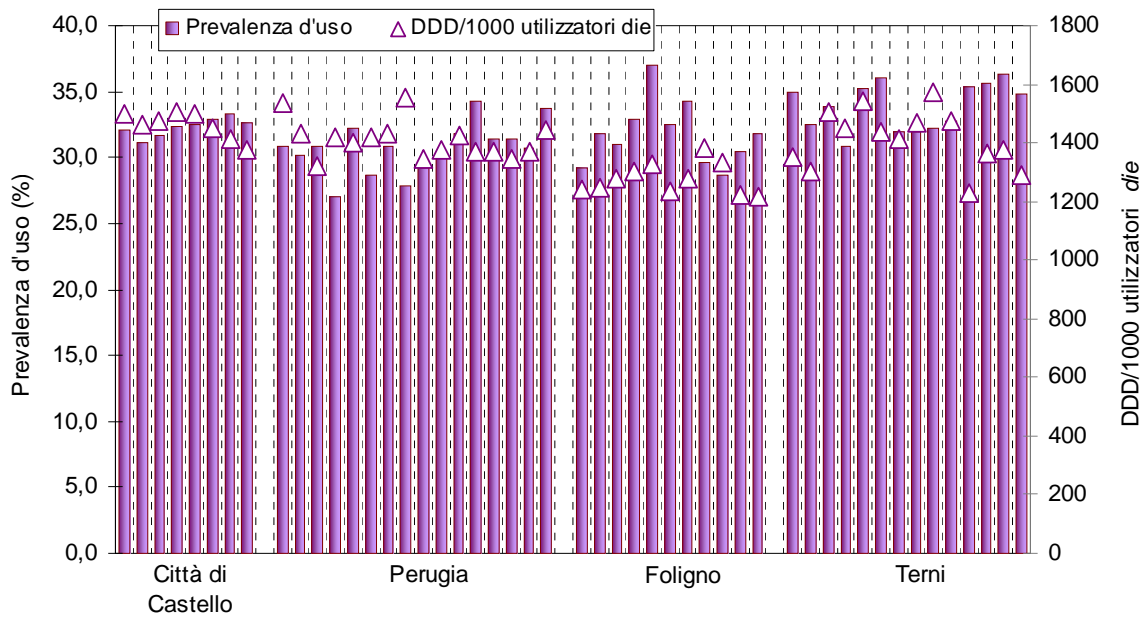


Figura 39. Prevalenza d'uso e DDD di antiipertensivi per équipe (2008)

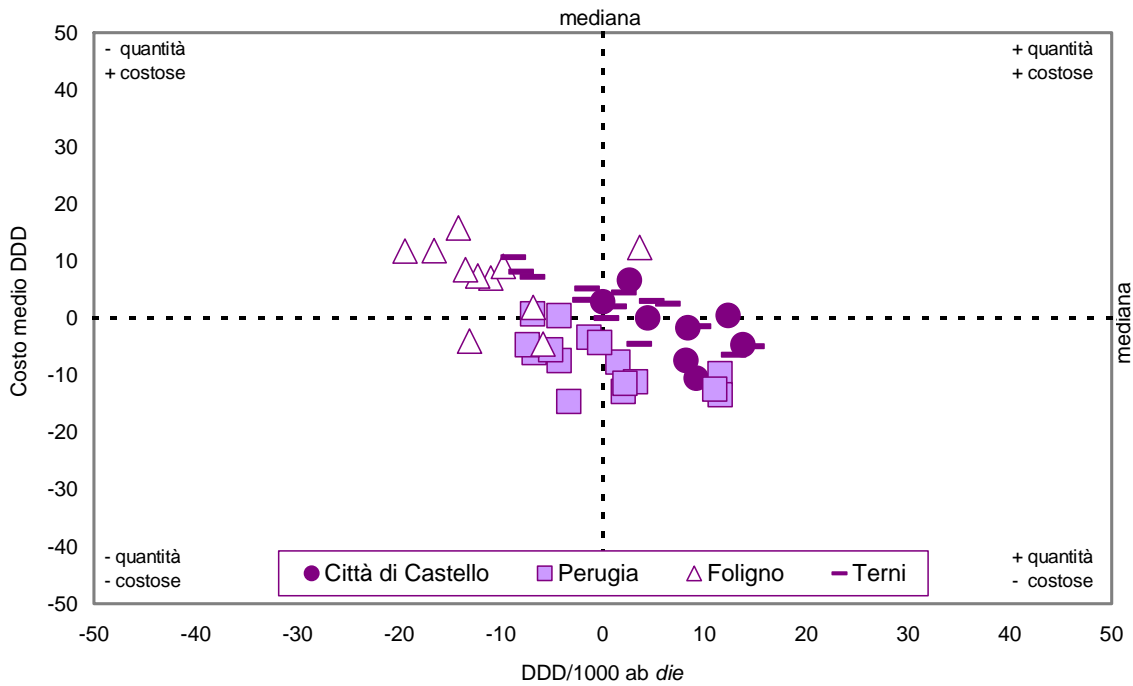


Figura 40. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizioni di antiipertensivi per équipe (2008)

Tabella 30. Prescrizione di farmaci equivalenti* di antiipertensivi (Umbria, 2008)

Categorie	Spesa lorda pro capite	%	Δ % 08-07	DDD/1000 ab. die	%	Δ % 08-07	Costo medio DDD
Equivalenti	17,33	32,9	-33,6	235,3	59,3	5,5	0,20
<i>Unbranded</i>	3,28	6,2	65,0	49,3	12,4	63,3	0,18
<i>Branded</i>	14,05	26,7	-41,8	186,0	46,9	-3,5	0,21
Coperti da brevetto	35,29	67,1	7,6	161,4	40,7	7,6	0,60
Antiipertensivi	52,57	100,0	-10,7	396,4	100,0	6,4	0,36

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

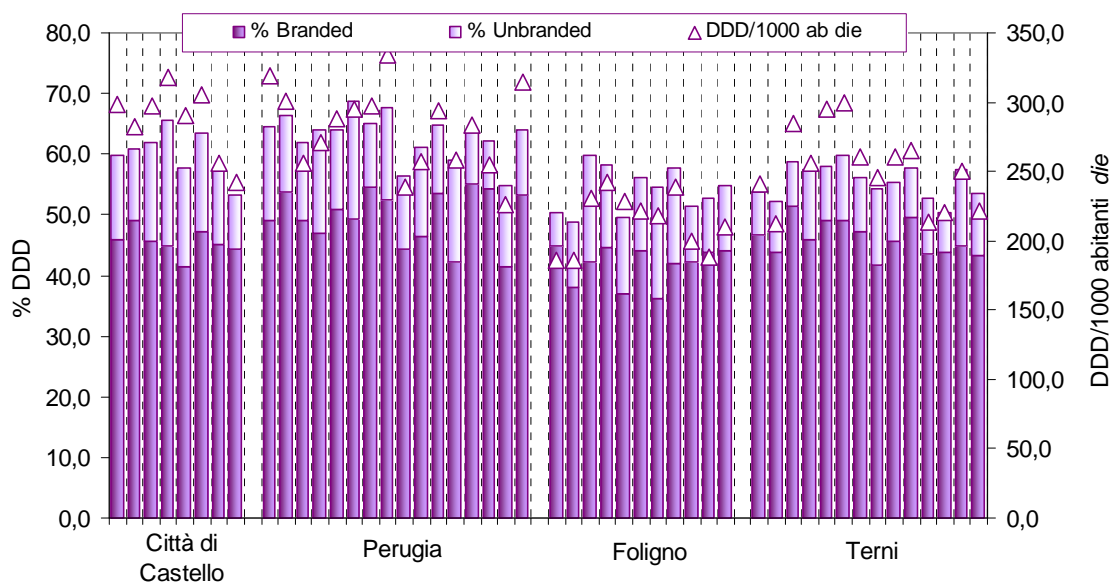


Figura 41. Prescrizione dei farmaci equivalenti di antiipertensivi per équipe: quota di consumo (*branded* e *unbranded*) sul totale della categoria e DDD prescritte (Umbria, 2008)

Ipolipemizzanti

L'analisi del trend di prescrizione degli ultimi 10 anni mostra un andamento costantemente in aumento: nella scomposizione per classe di farmaci, si osserva che questo aumento è attribuibile quasi totalmente all'uso di statine.

La prescrizione di farmaci ipolipemizzanti in Umbria nel 2008 ha mostrato, in termini di DDD, un aumento del 17%. Tale aumento ha interessato in modo simile sia le statine (+18%), che gli omega 3 (+11%), mentre per i fibrati i livelli d'uso sono lievemente calati (-1%).

In termini di prevalenza oltre il 7% della popolazione ha ricevuto almeno una prescrizione di ipolipemizzanti, e nella classe di età 65-74 anni si raggiungono livelli di prevalenza di circa il 20%. Tra i diversi distretti permane un'ampia variabilità, si passa infatti dalle 49 DDD/1000 abitanti *die* di Norcia alle 76 di Amelia. La differenza fra distretti dipende innanzitutto da un diverso livello di prevalenza: in media nella ASL di Terni vi è una maggiore probabilità di essere messi in terapia con statine. Sono simili, invece, i livelli di prescrizione in termini di DDD per utilizzatore.

Tra le diverse molecole la maggior parte delle DDD di statine (65%) si concentra su atorvastatina e simvastatina; in particolare per quest'ultima, che ha perso la copertura brevettuale, si è osservato un incremento (31%) quasi doppio rispetto alla media del gruppo. L'incremento più marcato è comunque a carico dell'associazione fra simvastatina ed ezetimibe, anche se i livelli d'uso complessivi sono ancora limitati (meno dell'1% delle DDD di statine e circa il 4% della spesa).

Nell'insieme delle statine la durata di terapia in DDD (350 giorni per utilizzatore) è coerente con una terapia cronica, ed è anche limitata la quota di utilizzatori sporadici (12,8%). Al momento, i maggiori livelli di uso sporadico (22%) appaiono riguardare i fibrati.

Con la perdita del brevetto da parte della simvastatina (nel corso del 2007) il 38,2% delle DDD della categoria riguarda farmaci equivalenti, nella maggior parte (73%) rappresentati comunque da prodotti *branded*. Si osserva una notevole variabilità fra équipe nel ricorso agli equivalenti, anche se in media l'utilizzo maggiore si osserva nella ASL di Città di Castello.

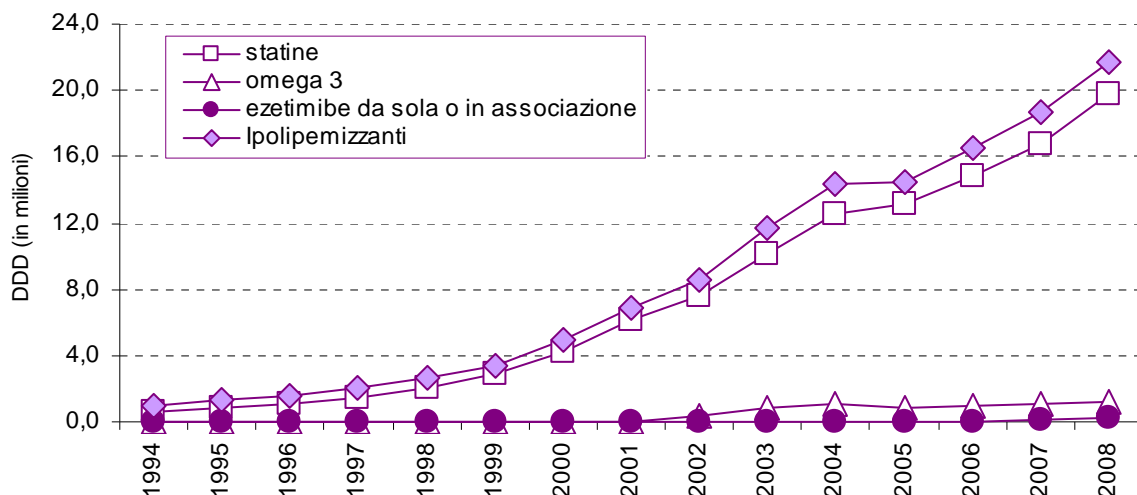


Figura 42. Consumo di ipolipemizzanti per categoria terapeutica (Umbria, 1994-2008)

Tabella 31. Consumo (in milioni di dosi) di ipolipemizzanti per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 1996-2008)

Categorie e sostanze	1996	1998	2000	2002	2004	2006	2008	08-96 [^]
Statine	1,1	2,1	4,2	7,6	12,5	14,9	19,7	24,9
Omega 3	-	-	0,0	0,4	1,1	0,9	1,1	16,3
Ezetimibe da sola o in ass.	-	-	-	-	-	0,0	0,2	67,8
Fibrati	0,5	0,6	0,6	0,6	0,7	0,7	0,7	1,7
Ipolipemizzanti	1,6	2,6	4,9	8,6	14,3	16,5	21,8	23,8
atorvastatina	-	0,5	1,4	2,9	5,6	6,4	8,0	25,6
rosuvastatina	-	-	-	-	0,6	1,8	2,4	18,2
omega polienoici	-	-	0,0	0,4	1,1	0,9	1,1	16,3
simvastatina	0,7	1,0	1,6	3,0	3,7	4,2	6,9	19,7
pravastatina	0,3	0,4	0,6	1,1	1,4	1,3	1,2	12,0
simvastatina+ezetimibe	-	-	-	-	-	0,0	0,2	67,8
fluvastatina	0,2	0,1	0,1	0,5	1,1	1,0	0,9	14,2
lovastatina	-	-	-	-	-	0,2	0,3	17,1
fenofibrato	0,0	0,2	0,4	0,4	0,5	0,6	0,6	22,2
gemfibrozil	0,4	0,3	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	-11,7

[^] Tasso di variazione annua

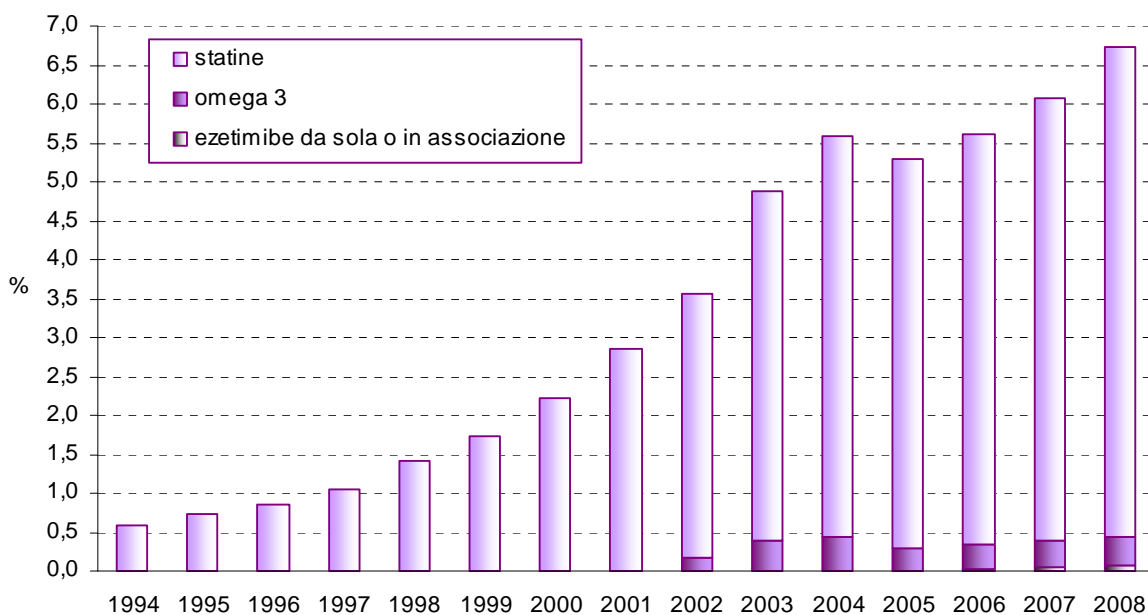


Figura 43. Quota di consumo (% DDD sul totale) associata agli ipolipemizzanti per categoria terapeutica e anno (Umbria, 1994-2008)

Tabella 32. Prescrizione di ipolipemizzanti per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2008)

Categorie e sostanze	Spesa lorda	Δ % 08-07	DDD/1000 ab. die	Δ % 08-07	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Statine	11.101.582	-7	60,8	18	63,4	68	1,11
Omega 3	2.115.442	11	3,5	11	9,2	65	2,60
Ezetimibe sola o in ass.	503.837	51	0,6	51	1,2	63	1,43
Fibrati	252.059	0	2,1	-1	4,8	64	1,48
Ipolipemizzanti	13.972.920	-3	67,1	17	70,2	68	1,14
atorvastatina	5.635.570	7	24,8	17	21,2	68	1,29
rosuvastatina	2.417.123	13	7,4	12	12,7	66	1,03
omega polienoici	2.117.562	11	3,5	11	9,2	65	2,60
simvastatina	1.794.909	-26	21,3	31	24,4	69	1,06
pravastatina	536.800	-59	3,6	3	4,9	69	1,14
simvastatina+ezetimibe	504.652	50	0,6	50	1,2	63	1,43
fluvastatina	489.029	-12	2,8	-10	2,6	68	0,94
lovastatina	236.207	-16	0,9	17	2,3	68	0,75
fenofibrato	211.051	3	1,8	0	4,0	64	1,46
gemfibrozil	31.016	-16	0,2	-8	0,6	65	1,79

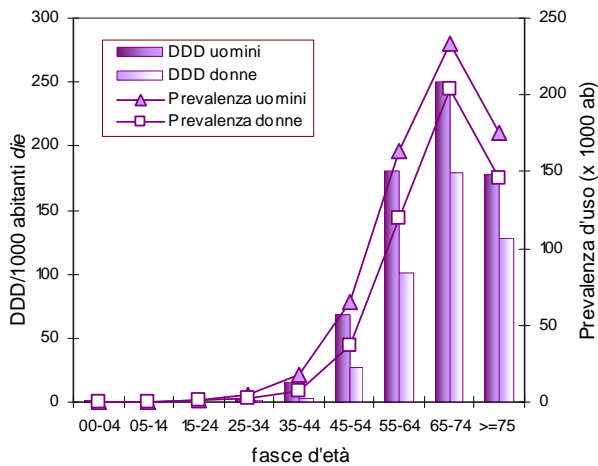


Figura 44. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di ipolipemizzanti, per classi di età e sesso (Umbria, 2008)

Tabella 33. Durata di terapia di ipolipemizzanti per categoria terapeutica (Umbria, 2008)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut 1 pr (%)
Statine	7,1	350,2	300,0	12,8
Omega 3	8,5	140,3	140,0	14,4
Ezetimibe sola o in ass.	6,1	198,9	180,0	16,0
Fibrati	5,6	157,9	135,0	21,8
Ipolipemizzanti	8,0	348,8	300,0	12,6

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

Tabella 34. Prescrizione di ipolipemizzanti per distretto (2008)

Distretto	Spesa lorda pro capite	Δ % 08-07	DDD/1000 ab. die	Δ % 08-07	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	14,36	-8	69,4	19	66,9	69	1,20
Gubbio-Gualdo	14,32	-6	64,8	20	66,7	68	1,32
Perugia	16,56	-5	69,7	16	65,2	68	1,15
Assisi	13,86	-3	60,8	22	59,1	68	1,21
Todi	14,04	-5	59,4	17	63,0	68	1,25
Trasimeno	17,31	-7	75,4	16	80,6	68	1,02
Norcia	11,91	-7	49,3	13	54,8	68	1,14
Foligno	12,94	-5	53,6	15	55,5	68	1,22
Spoletto	12,62	-9	59,6	15	65,5	69	1,24
Terni	19,44	0	75,1	14	86,0	67	1,05
Amelia	18,88	5	76,2	20	89,0	68	1,14
Orvieto	15,97	4	70,0	26	85,5	68	1,04
Umbria	15,80	-3	67,1	17	70,2	68	1,14

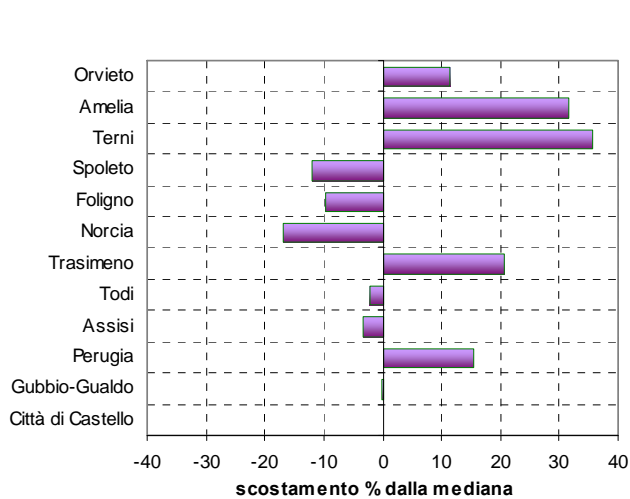


Figura 45. Variabilità della spesa pro capite di ipolipemizzanti per distretto (2008)

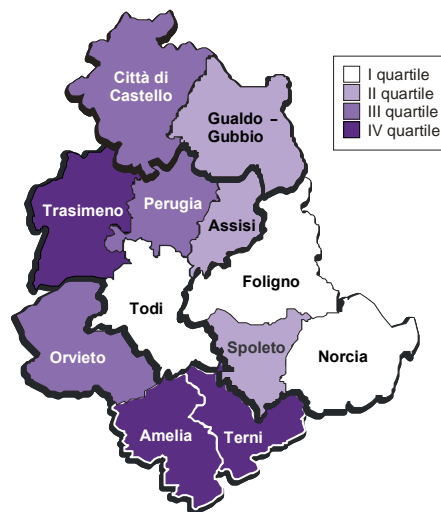


Figura 46. Distribuzione dei quartili di DDD di ipolipemizzanti per distretto (2008)

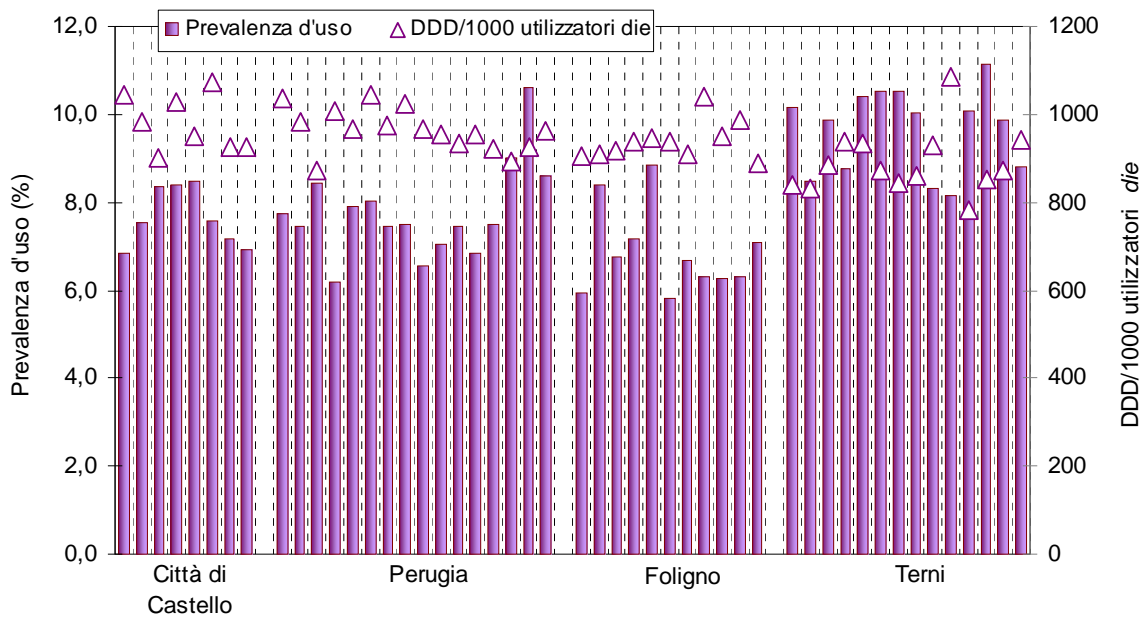


Figura 47. Prevalenza d'uso e DDD di ipolipemizzanti per équipe (2008)

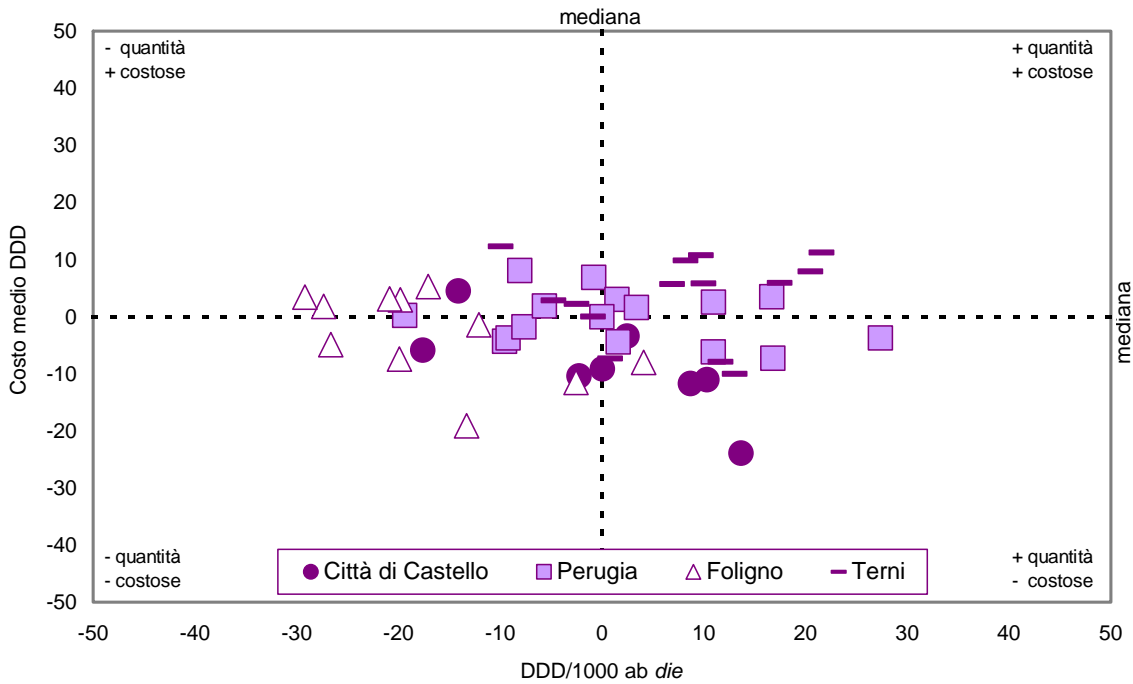


Figura 48. Variabilità (scostamento dalla mediana) della prescrizione di ipolipemizzanti per équipe (2008)

Tabella 35. Prescrizione di farmaci equivalenti* di ipolipemizzanti (Umbria, 2008)

Categorie	Spesa lorda pro capite	%	Δ % 08-07	DDD/1000 ab. die	%	Δ % 08-07	Costo medio DDD
Equivalenti	2,72	17,2	-37,7	25,6	38,2	22,8	0,29
<i>Unbranded</i>	0,69	4,3	136,2	6,9	10,3	187,0	0,27
<i>Branded</i>	2,04	12,9	-50,1	18,7	27,9	1,4	0,30
Coperti da brevetto	13,09	82,8	9,0	41,5	61,8	13,8	0,86
Ipolipemizzanti	15,80	100,0	-3,4	67,1	100,0	17,1	0,65

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

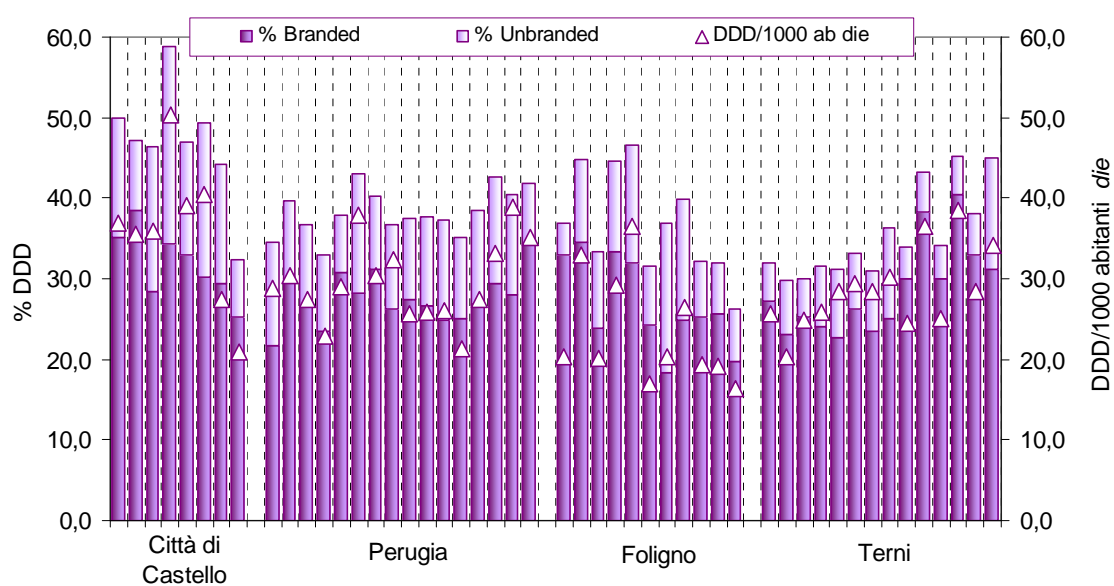


Figura 49. Prescrizione dei farmaci equivalenti di ipolipemizzanti per équipe: quota di consumo (*branded* e *unbranded*) sul totale della categoria e DDD prescritte (Umbria, 2008)

Iperplasia prostatica

Nel periodo 1996-2008 la prescrizione di farmaci utilizzati nel trattamento dell'iperplasia prostatica benigna ha mostrato un aumento di quasi 5 volte, raggiungendo 56 DDD/1000 abitanti *die* nel 2008. In quest'ultimo anno, a fronte di un incremento del 6% nelle dosi consumate si osserva una riduzione della spesa (-9%) rispetto all'anno precedente, soprattutto per il minore costo per DDD di farmaci equivalenti come il tamsulosin.

L'incremento osservato nel 2008 rispetto al 2007 riguarda soprattutto gli inibitori 5-alfa reduttasi (+9%) ed in misura minore gli alfa-bloccanti (+6%). Nel caso degli inibitori 5-alfa reduttasi l'incremento è sostenuto interamente dalla dutasteride (+18%), commercializzata nel febbraio 2004 e che, dopo avere superato la finasteride, nel 2008 ha raggiunto la terazosina in termini di consumi.

Il 6,9% della popolazione maschile ha ricevuto almeno una prescrizione di questi farmaci e la modalità d'uso è coerente con il trattamento di una condizione cronica (284 giornate di terapia per utilizzatore). L'età mediana dei pazienti, 71 anni, è attesa in base all'epidemiologia della condizione da trattare, e nella fascia di età maggiore di 75 anni la prevalenza raggiunge quasi il 30% della popolazione maschile. Fra i diversi distretti si osserva una variabilità di circa il 40% nella prevalenza d'uso: 6,2 utilizzatori per 100 abitanti di Città di Castello contro 8,5 per 100 abitanti di Terni.

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

Sul complesso delle DDD prescritte il 69% è rappresentato da farmaci con brevetto scaduto e, all'interno di questi, oltre l'80% delle prescrizioni riguarda prodotti *branded*.

Tutti i valori presentati nelle Tabelle e nelle Figure seguenti sono rapportati alla popolazione maschile

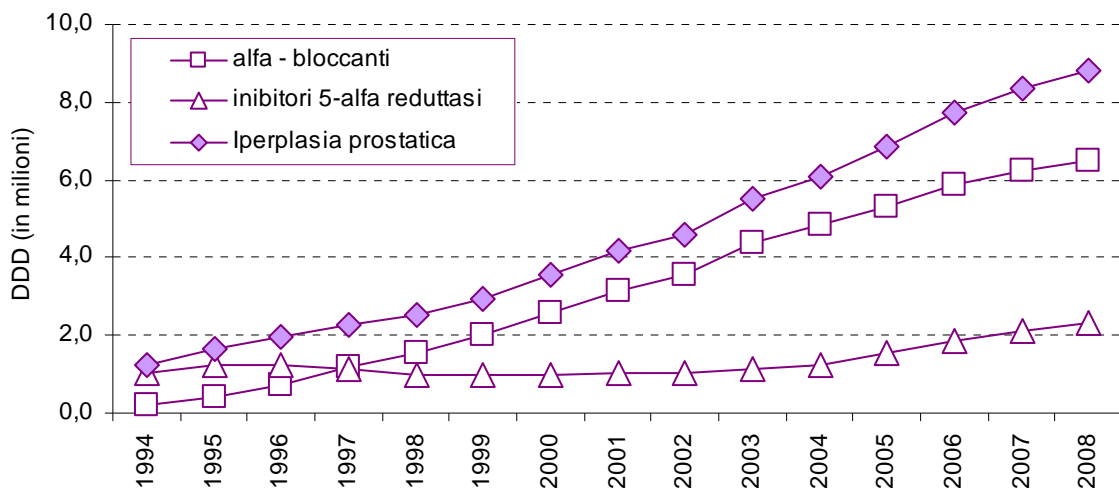


Figura 50. Consumo di farmaci per l'iperplasia prostatica per categoria terapeutica (Umbria, 1994-2008)

Tabella 36. Consumo (in milioni di dosi) di farmaci per l'iperplasia prostatica per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 1996-2008)

Categorie e sostanze	1996	1998	2000	2002	2004	2006	2008	08-96 [^]
Alfa - bloccanti	0,7	1,5	2,6	3,6	4,9	5,9	6,5	3,5
Inibitori 5-alfa reduttasi	1,2	1,0	1,0	1,0	1,2	1,8	2,3	5,0
Prostata	1,9	2,5	3,6	4,6	6,1	7,7	8,8	13,8
tamsulosin	-	0,5	1,1	1,8	2,1	2,5	3,0	18,0
alfuzosina	-	-	-	-	0,1	0,9	1,3	25,1
dutasteride	0,2	0,3	0,3	0,5	1,1	1,6	1,9	16,8
finasteride	1,2	1,0	1,0	1,0	1,1	1,0	1,0	-1,6
terazosina	0,5	0,7	0,9	1,0	1,2	1,4	1,3	8,4
doxazosin	0,0	0,1	0,2	0,3	0,3	0,4	0,3	20,5

[^] Tasso di variazione annua

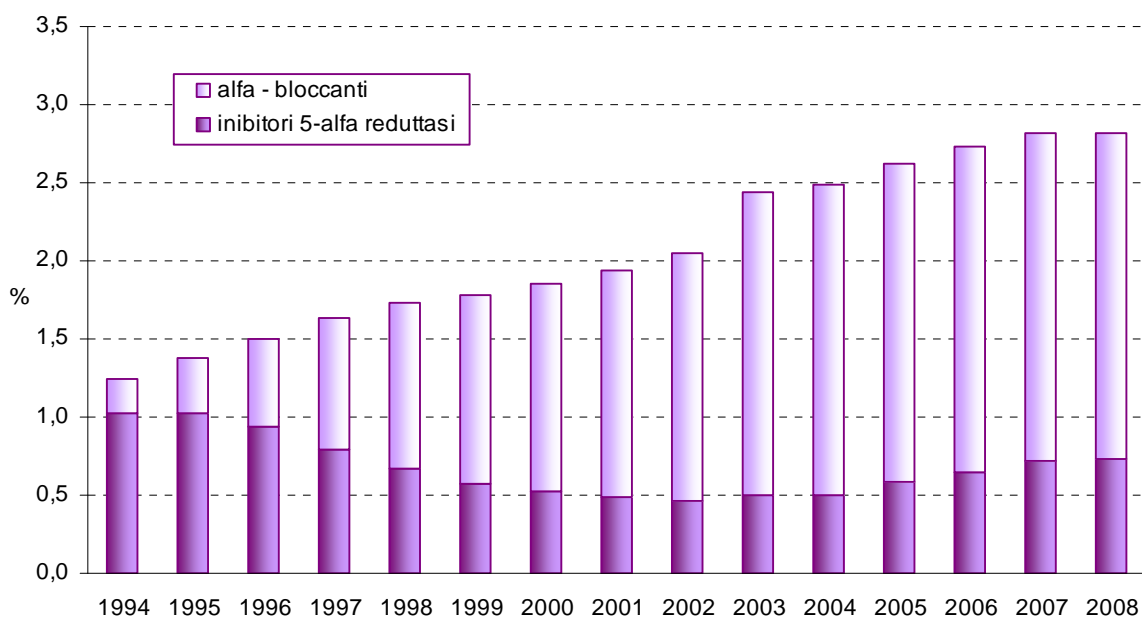


Figura 51. Quota di consumo (% DDD sul totale) associata ai farmaci per l'iperplasia prostatica per categoria terapeutica e anno (Umbria, 1994-2008)

Tabella 37. Prescrizione di farmaci per l'iperplasia prostatica per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2008)

Categorie e sostanze	Spesa lorda	Δ % 08-07	DDD/1000 ab. die	Δ % 08-07	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana
Alfa-bloccanti	3.026.290	-11	41,7	6	30,9	71
Inibitori 5-alfa riduttasi	2.009.324	-5	14,7	9	12,0	73
Prostata	5.035.614	-9	56,3	6	69,1	71
tamsulosin	1.284.962	-11	19,3	13	31,7	71
dutasteride	1.280.630	19	8,4	18	14,2	72
alfuzosina	1.070.457	-11	11,9	6	14,2	70
finasteride	731.334	-29	6,3	-1	10,4	75
terazosina	520.946	-6	8,5	-7	14,9	73
doxazosin	151.961	-30	1,9	-5	4,3	69

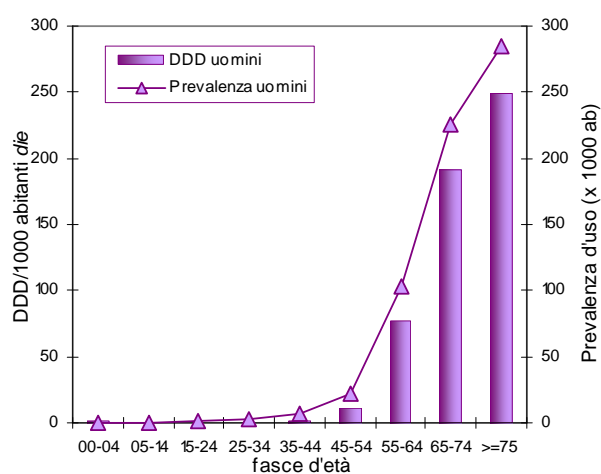


Figura 52. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di farmaci per l'iperplasia prostatica, per classi di età e sesso (Umbria, 2008)

Tabella 38. Durata di terapia di farmaci per l'iperplasia prostatica per categoria terapeutica (Umbria, 2008)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut 1 pr (%)
Alfa-bloccanti	7,6	237,6	260,0	16,6
Inibitori 5-alfa riduttasi	6,9	214,8	240,0	15,7
Prostata	9,0	283,1	284,0	15,3

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

Tabella 39. Prescrizione di farmaci per l'iperplasia prostatica per distretto (2008)

Distretto	Spesa lorda pro capite	Δ % 08-07	DDD/1000 ab. die	Δ % 08-07	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana
Città di Castello	11,03	-2	51,9	14	61,6	70
Gubbio-Gualdo	11,27	-4	52,6	10	66,2	72
Perugia	11,29	-7	54,1	8	63,2	71
Assisi	10,76	-10	52,1	7	63,4	71
Todi	10,62	-10	51,1	5	66,2	72
Trasimeno	10,19	-9	50,8	5	65,4	72
Norcia	11,41	-4	50,2	14	63,5	73
Foligno	11,93	-13	58,7	4	69,2	71
Spoletto	12,54	-7	58,6	7	72,3	72
Terni	13,37	-12	63,0	2	79,9	71
Amelia	12,68	-10	58,7	6	76,2	71
Orvieto	14,31	-7	70,1	10	85,0	71
Umbria	11,79	-9	56,3	6	69,1	71

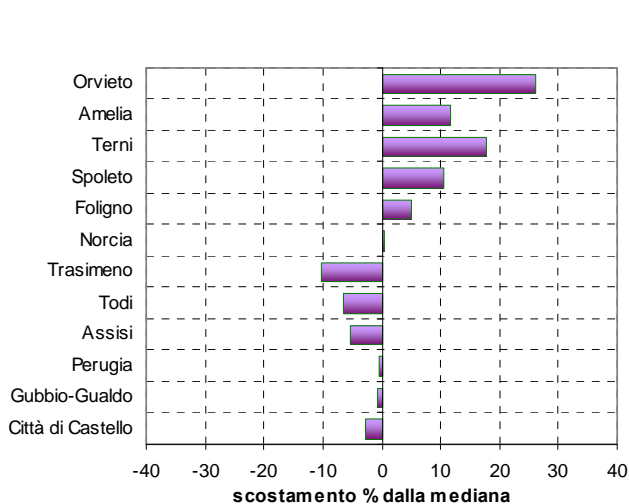


Figura 53. Variabilità della spesa pro capite di farmaci per l'iperplasia prostatica per distretto (2008)

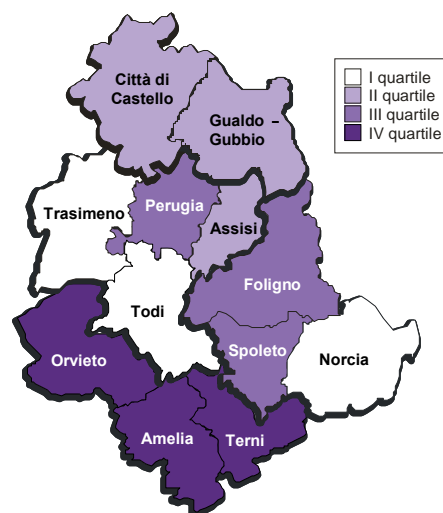


Figura 54. Distribuzione dei quartili di DDD di farmaci per l'iperplasia prostatica per distretto (2008)

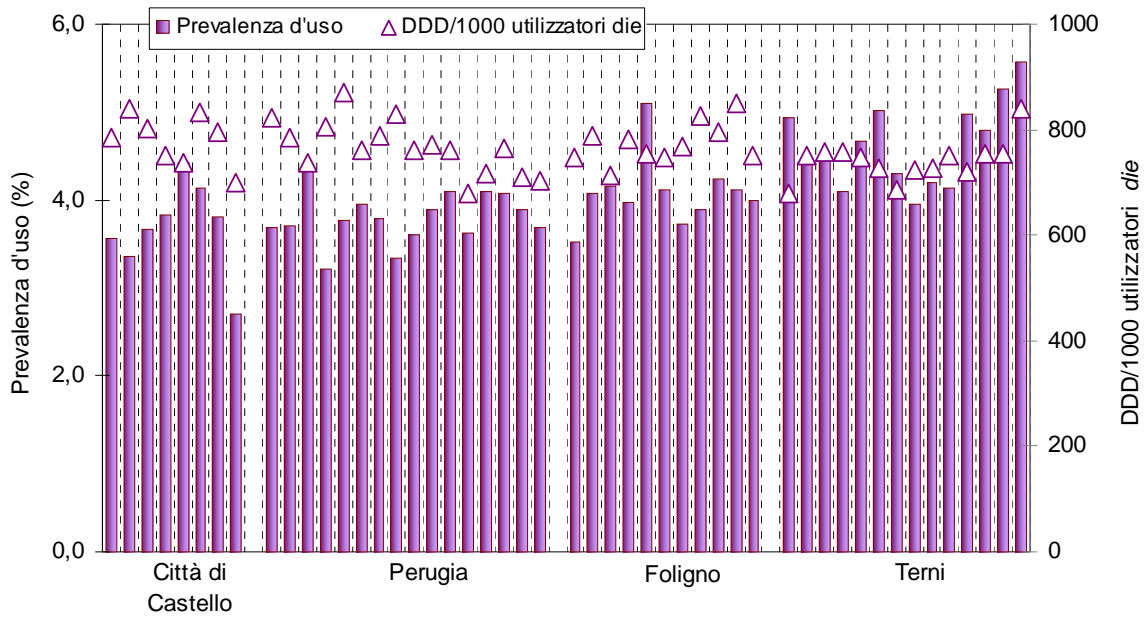


Figura 55. Prevalenza d'uso e DDD di farmaci per l'iperplasia prostatica, per équipe (2008)

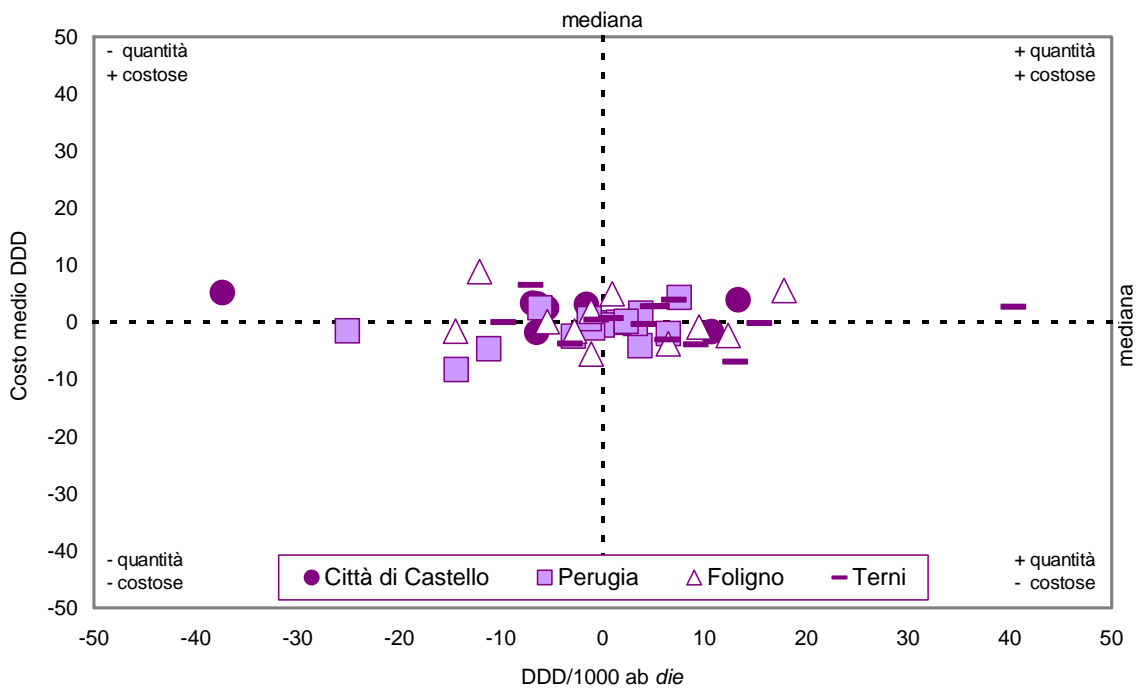


Figura 56. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di farmaci per l'iperplasia prostatica per équipe (2008)

Tabella 40. Prescrizione di farmaci equivalenti* per l'iperplasia prostatica (Umbria, 2008)

Categorie	Spesa lorda pro capite	%	Δ % 08-07	DDD/1000 ab. die	%	Δ % 08-07	Costo medio DDD
Equivalenti	6,77	57,4	-19,1	38,8	68,9	5,9	0,48
<i>Unbranded</i>	1,32	11,2	47,7	7,5	13,3	53,2	0,48
<i>Branded</i>	5,45	46,2	-27,1	31,3	55,6	-1,4	0,48
Coperti da brevetto	5,03	42,6	10,0	17,5	31,1	7,3	0,79
Prostata	11,79	100,0	-8,8	56,3	100,0	6,3	0,57

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

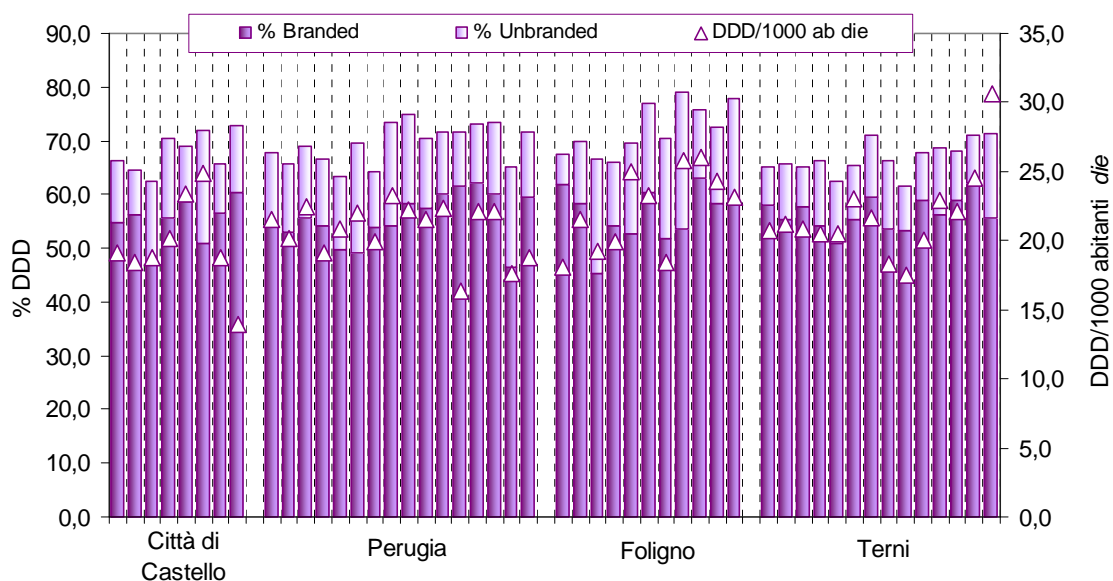


Figura 57. Prescrizione di farmaci equivalenti per l'iperplasia prostatica per équipe: quota di consumo (*branded* e *unbranded*) sul totale della categoria e DDD prescritte (2008)

Antibiotici

L'uso degli antibiotici nel corso del periodo considerato mostra un lento ma costante aumento: si passa da 5 milioni di DDD del 1996 a 8 milioni del 2008. In particolare, nel 2008 si è osservato un incremento del 6% delle dosi prescritte. Questo incremento è da attribuire innanzitutto alla claritromicina, che presenta il maggiore incremento rispetto al 2007 (+27%), dovuto alla perdita del brevetto. Permane un elevato uso del ceftriaxone, primo degli iniettabili, che incrementa ulteriormente il consumo (+10% rispetto al 2007). Tuttavia, per la gran parte degli antibiotici iniettivi si nota un decremento dell'uso, e questo potrebbe in parte spiegare l'aumento complessivo di dosi prescritte, come conseguenza del passaggio della prescrizione dagli iniettivi alle forme orali (che presentano un numero di DDD per confezione maggiore).

Gli antibiotici rappresentano la categoria terapeutica con il più alto livello di prevalenza nella popolazione: oltre il 48% dei cittadini ha ricevuto nel corso del 2008 almeno una prescrizione. È da notare, inoltre, che nei bambini con età inferiore ai 5 anni si supera il 70% di utilizzatori, prevalenza più elevata di quella osservata nella popolazione ultrasettantacinquenne. Come atteso, l'uso di antibiotici è tipicamente sporadico e il 47% degli utilizzatori riceve una sola prescrizione nel corso dell'anno.

In Umbria, la variabilità interna alla regione è abbastanza contenuta sia in termini di DDD per 1000 abitanti *die* (si passa da 20,6 DDD di Spoleto a 27,5 di Assisi) che di prevalenza (dal 44% della popolazione di Spoleto al 51% di Assisi).

Il 75% delle dosi prescritte riguarda ormai antibiotici con brevetto scaduto e, di questi, poco più del 20% è rappresentato da prodotti *unbranded*. È di interesse notare che rispetto al 2007 vi è stato uno spostamento della prescrizione dagli antibiotici coperti da brevetto (-4% in DDD) a quelli con brevetto scaduto (+9% in DDD). Questo spostamento della prescrizione, tenuto conto del minore costo medio per DDD dei prodotti equivalenti, spiega la ragione di una riduzione della spesa totale per antibiotici a fronte di un incremento delle dosi.

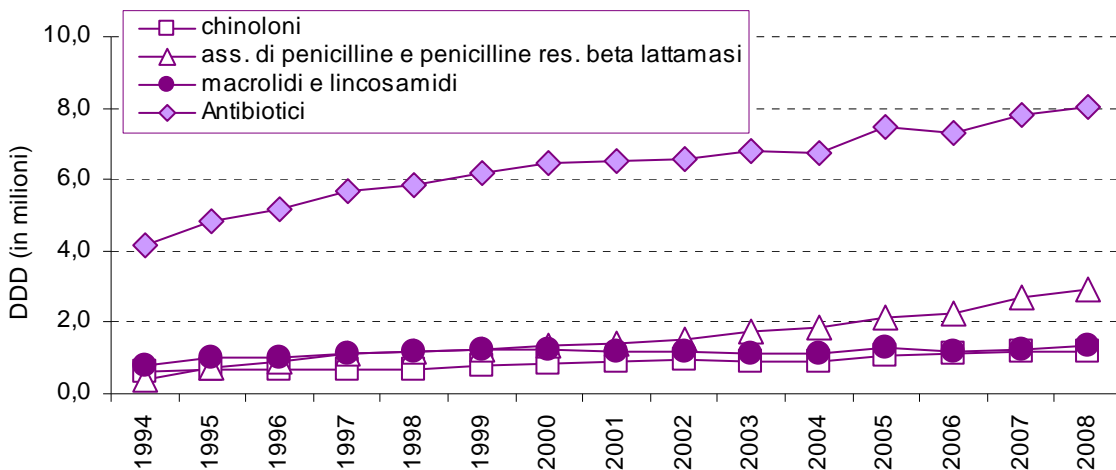


Figura 58. Consumo di antibiotici per categoria terapeutica (Umbria, 1994-2008)

Tabella 41. Consumo (in milioni di dosi) di antibiotici per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 1996-2008)

Categorie e sostanze	1996	1998	2000	2002	2004	2006	2008	08-96 [^]
Chinoloni	0,7	0,7	0,9	0,9	0,9	1,1	1,2	4,6
Ass. di penicilline e penicilline resistenti alle β lattamasi	0,9	1,2	1,4	1,5	1,8	2,3	2,9	11,2
Macrolidi e lincosamidi	1,0	1,2	1,3	1,2	1,1	1,2	1,4	2,5
Cefalosporine orali	0,6	0,8	0,8	0,8	0,7	0,6	0,6	1,1
Cefalosporine im/ev III-IV gen	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	3,2
Penicilline ad ampio spettro e penicil. sensibili alle β lattamasi	1,4	1,5	1,5	1,6	1,6	1,6	1,5	0,4
Altri antibatterici	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	2,0
Tetracicline	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	3,4
Aminoglicosidi	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-6,3
Glicopeptidi	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-4,1
Sulfonamidi e trimetoprim	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	-2,9
Cefalosporine im/ev II gen	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	-9,3
Carbapenemi	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-1,1
Cefalosporine im/ev I gen	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-15,3
Monobattami	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-22,0
Antibiotici	5,1	5,8	6,5	6,6	6,7	7,3	8,0	4,0
amoxicillina+acido clavulanico	0,9	1,2	1,3	1,5	1,8	2,3	2,9	9,6
levofloxacina	-	0,0	0,2	0,3	0,3	0,4	0,5	12,2
claritromicina	0,4	0,5	0,6	0,6	0,6	0,7	0,9	7,0
ciprofloxacina	0,2	0,2	0,3	0,3	0,3	0,3	0,4	5,1
azitromicina	0,3	0,2	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,6
ceftriaxone	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	6,8
cefixima	0,2	0,3	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	1,3
amoxicillina	1,2	1,2	1,3	1,5	1,5	1,5	1,4	1,5
fosfomicina	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	7,4
prulifloxacina	-	-	-	-	0,0	0,1	0,1	5,6

[^] Tasso di variazione annua

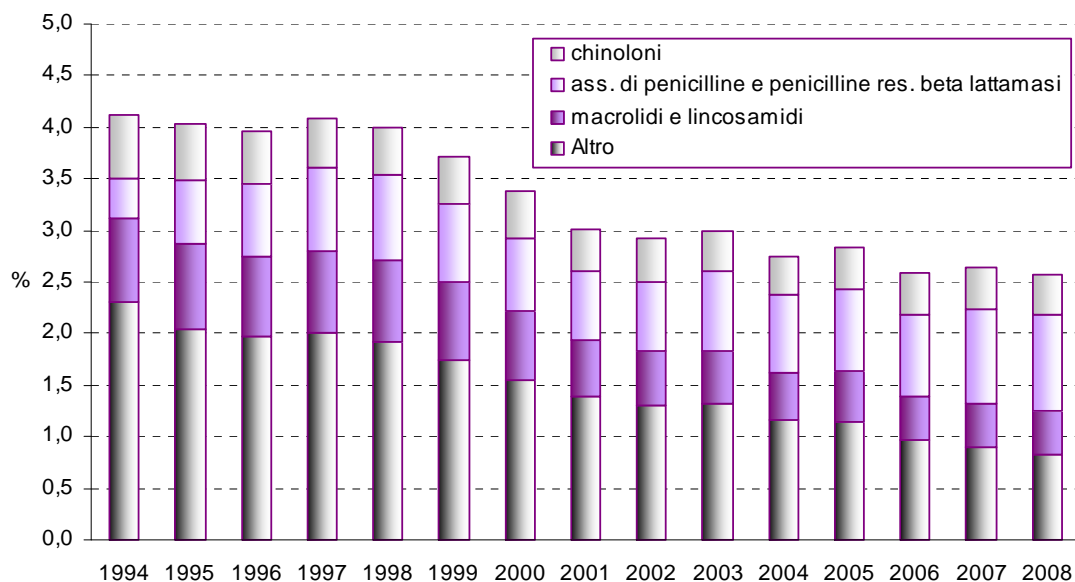


Figura 59. Quota di consumo (% DDD sul totale) associata agli antibiotici per categoria terapeutica e anno (Umbria, 1994-2008)

Tabella 42. Prescrizione di antibiotici per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2008)

Categorie e sostanze	Spesa lorda	Δ % 08-07	DDD/1000 ab. die	Δ % 08-07	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Chinoloni	4.071.749	-1	3,6	2	128,0	62	0,83
Ass. di penicilline e penicilline resistenti alle β lattamasi	2.944.981	0	9,0	11	204,1	42	0,94
Macrolidi e lincosamidi	2.652.421	-19	4,2	15	137,0	43	0,84
Cefalosporine orali	1.742.806	-3	1,8	0	79,6	40	0,88
Cefalosporine im/ev III-IV gen	1.308.760	3	0,3	10	26,1	72	0,94
Penicilline ad ampio spettro e penicil. sensibili alle β lattamasi	597.359	-12	4,5	-3	105,7	40	0,87
Altri antibatterici	474.201	1	0,2	-2	22,8	53	0,16
Tetracicline	105.660	5	0,5	4	12,3	45	0,87
Aminoglicosidi	79.103	6	0,0	6	1,8	71	1,00
Glicopeptidi	77.673	-21	0,0	-18	0,2	65	1,20
Sulfonamidi e trimetoprim	59.755	-8	0,4	-8	11,2	58	0,88
Cefalosporine im/ev II gen	53.719	-19	0,1	-17	2,9	72	0,85
Carbapenemi	42.522	-6	0,0	-6	0,2	73	1,12
Cefalosporine im/ev I gen	13.843	-13	0,0	-1	0,9	64	0,88
Monobattami	1.084	-21	0,0	-21	0,0	73	0,80
Antibiotici	14.225.632	-5	24,6	6	487,2	45	0,88
amoxicillina+acido clavulanico	2.690.883	-1	9,0	10	202,8	41	0,94
levofloxacina	2.161.654	11	1,5	11	56,3	64	1,03
claritromicina	1.228.291	-33	2,8	27	76,1	42	0,88
ciprofloxacina	1.091.591	-4	1,1	14	56,0	61	0,82
azitromicina	1.089.005	1	0,9	2	47,5	40	0,81
ceftriaxone	1.041.794	2	0,3	10	23,1	72	0,93
cefixima	739.686	8	0,7	9	35,0	42	0,79
amoxicillina	516.548	-11	4,4	-3	101,1	39	0,87
fosfomicina	476.933	0	0,2	0	22,7	53	0,16
prulifloxacina	347.345	-9	0,4	-10	11,0	65	0,99

Tabella 43. Durata di terapia di antibiotici per categoria terapeutica (Umbria, 2008)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut 1 pr (%)
Chinoloni	1,8	10,4	7,0	62,1
Ass. penicilline e penicilline resist. alle β lattamasi	1,5	16,1	10,5	69,3
Macrolidi e lincosamidi	1,4	11,1	7,0	74,6
Cefalosporine orali	1,4	8,3	6,0	73,5
Cefalosporine im/ev III-IV gen	1,9	4,4	3,0	55,9
Penicilline ad ampio spettro e penicil. sensibili alle β lattamasi	1,4	15,7	12,0	76,1
Altri antibatterici	1,5	3,3	2,0	76,9
Tetracicline	1,5	16,3	10,0	75,0
Aminoglicosidi	2,4	5,6	3,5	50,8
Glicopeptidi	2,4	6,0	4,0	45,9
Sulfonamidi e trimetoprim	1,4	12,3	8,0	82,0
Cefalosporine im/ev II gen	1,5	7,2	6,0	71,6
Carbapenemi	3,0	3,9	3,0	30,5
Cefalosporine im/ev I gen	1,8	3,2	2,0	50,5
Antibiotici	2,3	18,5	12,0	47,5

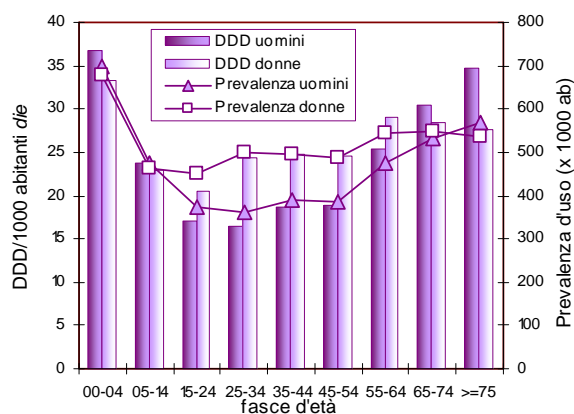


Figura 60. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antibiotici, per classi di età e sesso (Umbria, 2008)

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

Tabella 44. Prescrizione di antibiotici per distretto (2008)

Distretto	Spesa lorda pro capite	Δ % 08-07	DDD/1000 ab. die	Δ % 08-07	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	16,00	-2	25,2	7	496,4	43	0,89
Gubbio-Gualdo	15,47	-5	24,9	5	502,6	44	0,89
Perugia	15,66	-5	25,9	8	472,9	44	0,87
Assisi	18,64	-8	27,5	6	515,0	42	0,88
Todi	15,69	-6	25,4	3	499,8	45	0,89
Trasimeno	13,64	-10	21,5	2	461,7	46	0,87
Norcia	13,96	-5	21,3	7	438,8	44	0,87
Foligno	15,19	-8	25,4	4	490,7	46	0,87
Spoletto	13,46	2	20,6	7	437,5	47	0,86
Terni	17,90	-5	24,3	6	499,3	48	0,88
Amelia	18,96	-4	25,0	6	514,1	47	0,87
Orvieto	15,54	-5	21,4	5	481,3	49	0,87
Umbria	16,08	-5	24,6	6	487,2	45	0,88

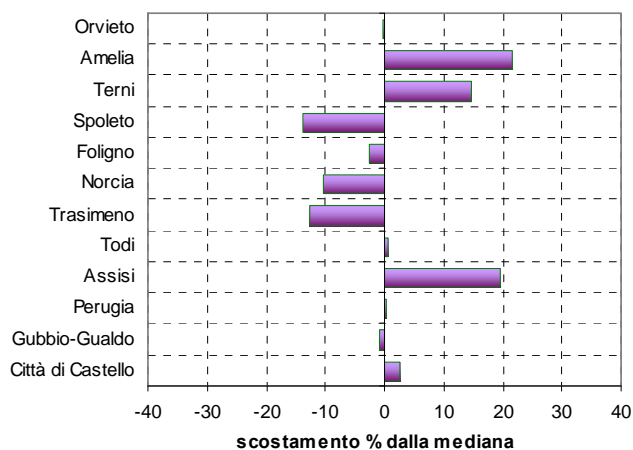


Figura 61. Variabilità della spesa *pro capite* di antibiotici per distretto (2008)

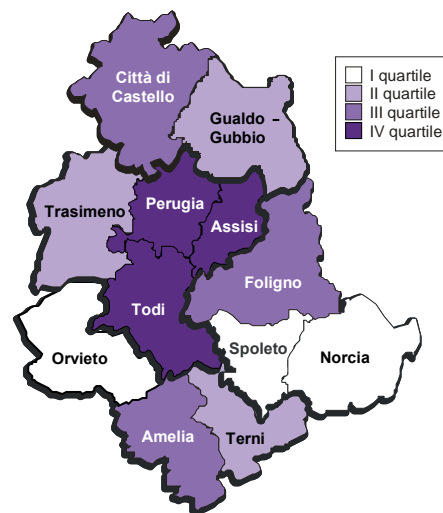


Figura 62. Distribuzione dei quartili di DDD di antibiotici per distretto (2008)

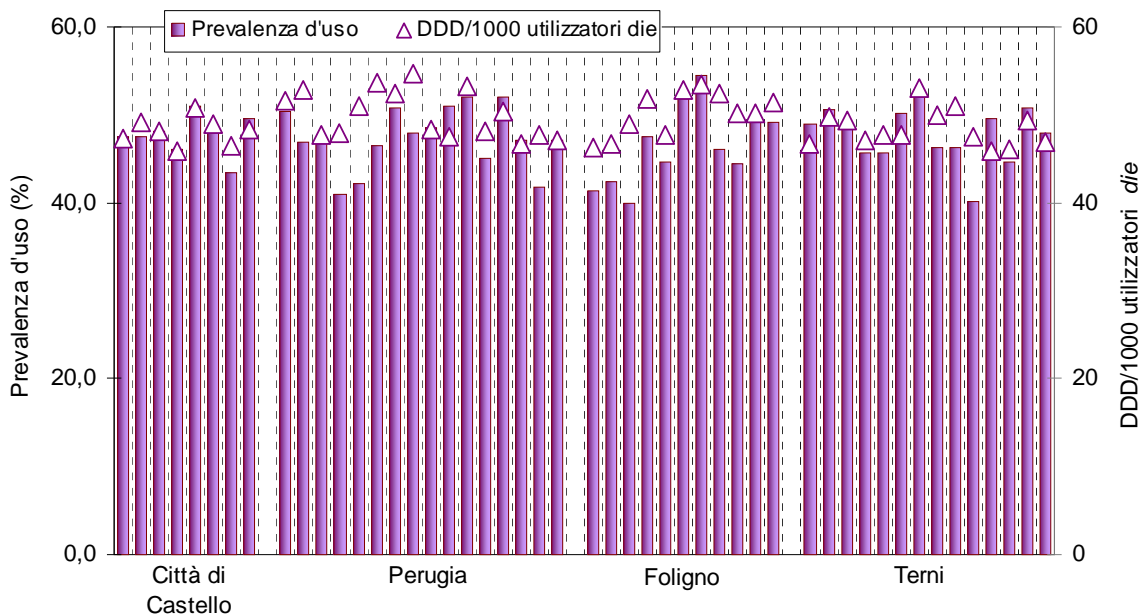


Figura 63. Prevalenza d'uso e DDD di antibiotici per équipe (2008)

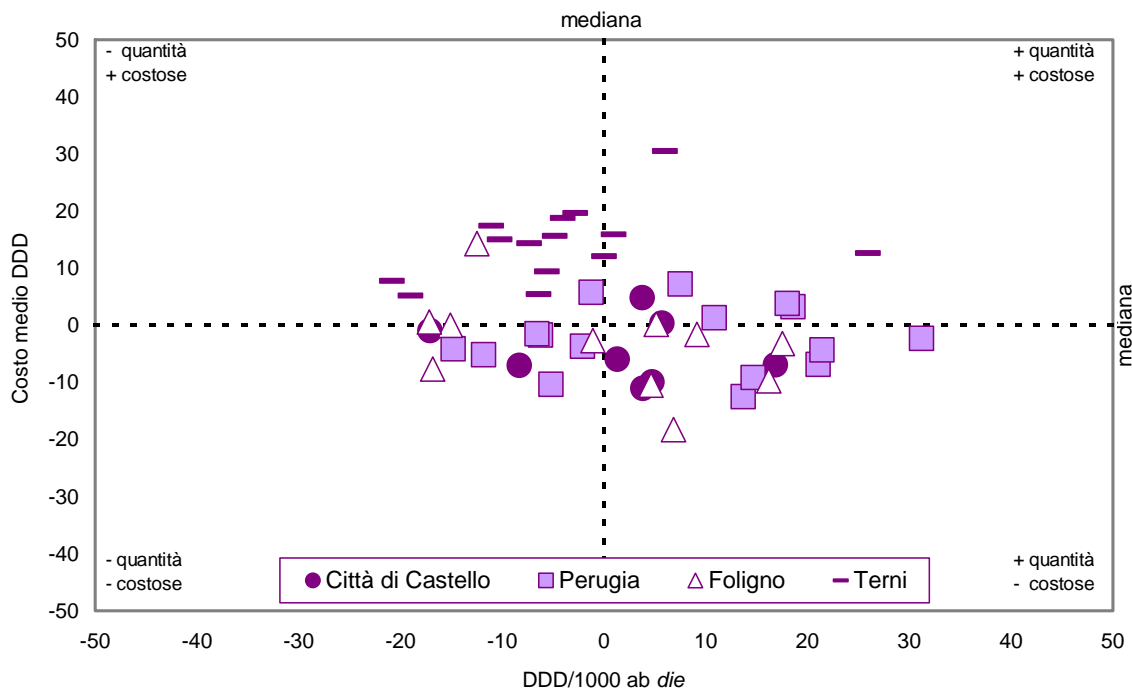


Figura 64. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antibiotici per équipe (2008)

Tabella 45 . Prescrizione di farmaci equivalenti* di antibiotici (Umbria, 2008)

Categorie	Spesa lorda pro capite	%	Δ % 08-07	DDD/1000 ab. die	%	Δ % 08-07	Costo medio DDD
Equivalenti	7,84	48,4	-9,7	18,5	74,8	8,6	1,16
<i>Unbranded</i>	1,67	10,3	13,1	3,8	15,4	15,4	1,20
<i>Branded</i>	6,17	38,1	-14,4	14,7	59,4	6,9	1,15
Coperti da brevetto	8,36	51,6	-2,4	6,2	25,2	-4,1	3,67
Antibiotici	16,08	100,0	-5,4	24,6	100,0	5,5	1,79

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

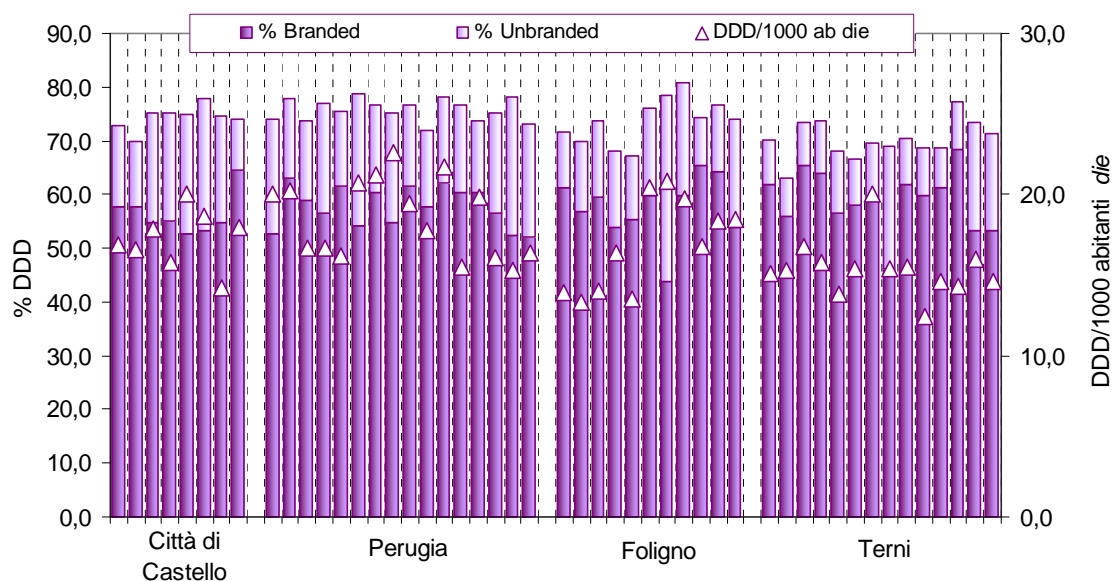


Figura 65. Prescrizione dei farmaci equivalenti di antibiotici per équipe: quota di consumo (branded e unbranded) sul totale della categoria e DDD prescritte (2008)

Farmaci antiinfiammatori non steroidei

La prescrizione di farmaci antiinfiammatori non steroidei (Fans), è rimasta pressochè stazionaria nel periodo esaminato. Tenuto conto del ruolo essenzialmente sintomatico di questi farmaci, una stazionarietà dei consumi può essere considerata quale indicatore di appropriatezza.

A fronte di una lieve aumento dell'1% dei Fans tradizionali si osserva nel 2008 un incremento del 4% per gli inibitori selettivi della cicloossigenasi-2 (Coxib). Per quanto riguarda i Fans tradizionali non ci sono particolarità da segnalare, anche se va considerato positivamente l'incremento in DDD che ha riguardato l'ibuprofene e l'uscita del piroxicam dall'insieme delle 10 sostanze più prescritte (in termini di spesa). La nimesulide continua ad essere dopo il diclofenac il Fans più utilizzato in termini di dosi e di prevalenza (5% della popolazione riceve almeno una prescrizione). Questi livelli d'uso continuano a destare qualche perplessità se si tiene conto che non si osservano in nessuna altra nazione.

Oltre il 19% della popolazione ha ricevuto un Fans nel corso dell'anno. L'uso aumenta con l'età, ed è maggiore nelle donne sia in termini di DDD prescritte che di prevalenza, e raggiunge il massimo nella fascia d'età superiore a 75 anni (60 DDD per 1000 abitanti *die* e 45% di prevalenza). Tutti i farmaci antinfiammatori sono maggiormente prescritti a persone di sesso femminile, con un rapporto femmine/maschi che raggiunge anche 2 a 1. I Coxib sono inoltre prescritti a una popolazione più anziana rispetto ai restanti Fans.

L'uso dei Fans e dei Coxib si conferma prevalentemente acuto: oltre il 50% degli utilizzatori ha ricevuto una sola prescrizione nell'anno. Nella prescrizione per gruppi di medici si devono rilevare differenze di prevalenza di circa 2 volte fra le diverse équipe, con ampie differenze anche all'interno della stessa ASL (dalle 16 DDD/1000 abitanti *die* di Perugia a 24 di Terni).

I Fans sono una delle categorie in cui è maggiore la prescrizioni di farmaci equivalenti (65,6% del totale), anche se di questi, solo una prescrizione su quattro riguarda prodotti *unbranded*.

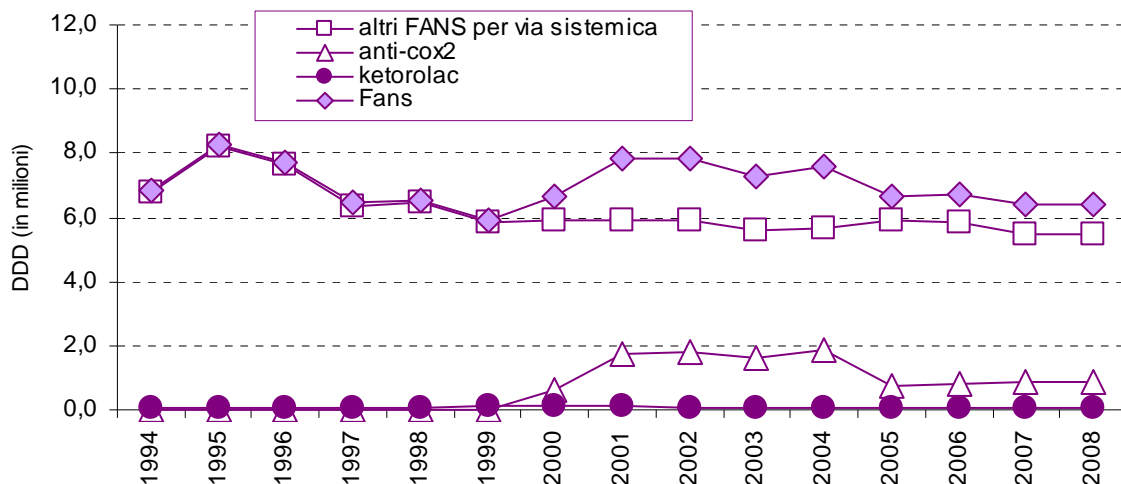


Figura 66. Consumo di Fans per categoria terapeutica (Umbria, 1994-2008)

Tabella 46. Consumo (in milioni di dosi) di Fans per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 1996-2008)

Categorie e sostanze	1996	1998	2000	2002	2004	2006	2008	08-96 [^]
Altri FANS per via sistemica	7,7	6,5	5,9	5,9	5,7	5,9	5,5	-2,6
Anti-cox2	-	-	0,6	1,8	1,9	0,8	0,9	-8,2
Ketorolac	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	-11,0
Fans	7,7	6,5	6,7	7,8	7,6	6,7	6,4	-2,0
diclofenac	1,3	1,1	1,1	1,2	1,1	1,3	1,3	1,7
etoricoxib	-	-	-	-	0,5	0,5	0,6	14,6
ketoprofene	0,9	0,7	0,6	0,6	0,6	0,6	0,7	0,6
nimesulide	2,0	1,6	1,6	1,9	1,7	1,6	1,3	-1,6
ibuprofene	0,2	0,2	0,1	0,2	0,2	0,4	0,5	9,0
celecoxib	-	-	0,3	1,2	0,8	0,3	0,3	-17,9
aceclofenac	-	-	-	0,0	0,2	0,3	0,2	7,9
meloxicam	0,0	0,1	0,3	0,3	0,4	0,4	0,3	14,4
ketorolac	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	-4,8
naprossene	0,7	0,5	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	-3,6

[^] Tasso di variazione annua

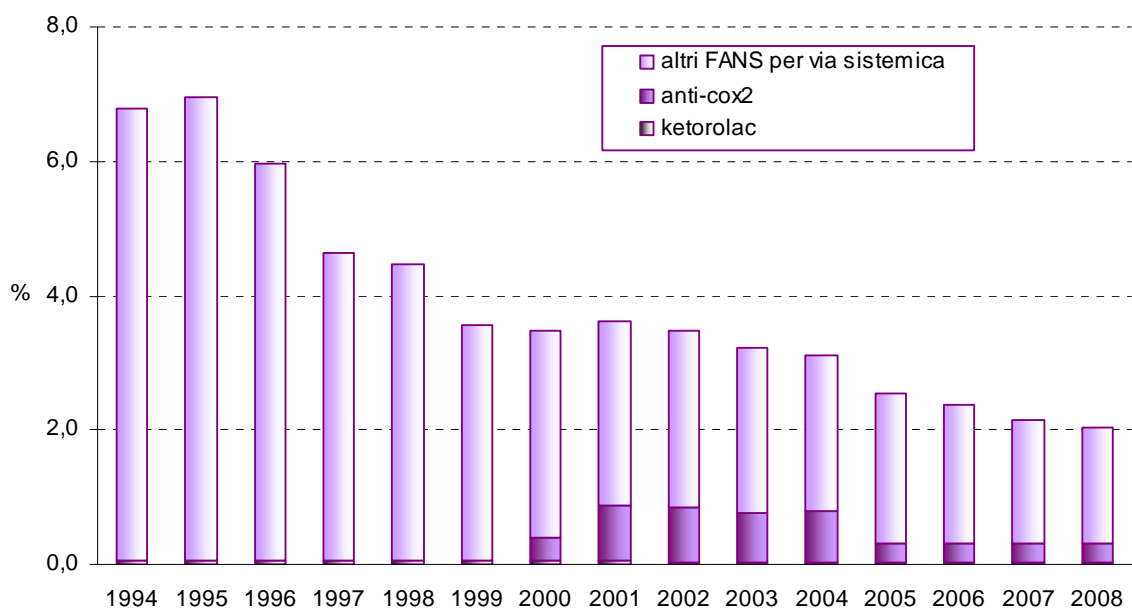


Figura 67. Quota di consumo (% DDD sul totale) associata ai Fans per categoria terapeutica e anno (Umbria, 1994-2008)

Tabella 47. Prescrizione di Fans per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2008)

Categorie e sostanze	Spesa lorda	Δ % 08-07	DDD/1000 ab. die	Δ % 08-07	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Altri FANS per via sistemica	1.858.472	-7	16,8	1	183,0	62	0,75
Anti-cox2	725.493	-11	2,7	4	20,2	68	0,57
Ketorolac	61.646	-15	0,1	1	7,4	61	0,78
Fans	2.645.611	-8	19,7	2	194,5	62	0,75
diclofenac	522.637	-5	4,1	4	72,3	61	0,81
etoricoxib	515.040	-11	2,0	4	14,8	67	0,61
ketoprofene	305.303	2	2,2	7	39,4	62	0,71
nimesulide	228.097	-21	4,0	2	53,7	64	0,68
ibuprofene	224.931	18	1,6	43	25,4	65	0,65
celecoxib	214.105	-13	0,8	2	6,0	70	0,45
aceclofenac	133.813	1	0,8	0	9,8	66	0,63
meloxicam	103.226	-24	0,9	-15	7,7	68	0,53
ketorolac	61.895	-15	0,1	0	7,4	61	0,78
naprossene	53.373	-18	0,9	7	6,5	60	0,70

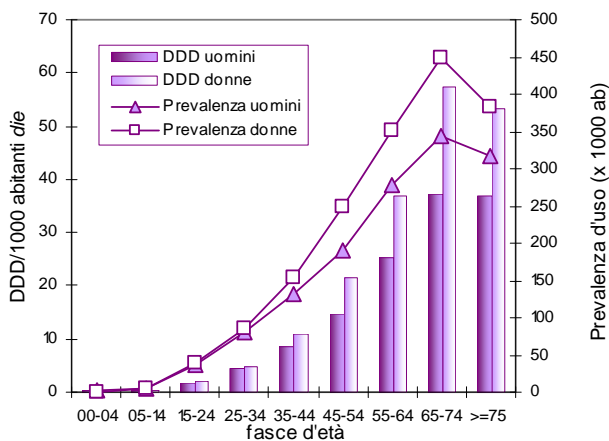


Figura 68. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di Fans, per classi di età e sesso (Umbria, 2008)

Tabella 48. Durata di terapia di Fans per categoria terapeutica (Umbria, 2008)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut 1 pr (%)
Altri FANS per via sistemica	2,2	33,6	18,8	54,9
Anti-cox2	2,0	49,5	30,0	64,1
Ketorolac	1,6	7,2	6,0	73,9
Fans	2,3	37,0	20,0	52,6

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

Tabella 49. Prescrizione di Fans per distretto (2008)

Distretto	Spesa lorda pro capite	Δ % 08-07	DDD/1000 ab. die	Δ % 08-07	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	2,50	-6	17,3	0	173,7	62	0,73
Gubbio-Gualdo	2,48	-11	16,5	-2	165,6	63	0,74
Perugia	2,52	-10	16,4	0	160,4	62	0,73
Assisi	2,83	-7	18,6	2	176,5	62	0,77
Todi	2,48	-5	17,2	4	177,6	63	0,77
Trasimeno	3,30	-8	22,3	3	225,1	61	0,77
Norcia	2,53	-16	17,1	-3	174,7	66	0,67
Foligno	3,18	-6	22,7	3	217,3	63	0,75
Spoletto	2,25	-9	15,9	2	165,4	63	0,74
Terni	3,90	-9	24,8	3	243,1	61	0,76
Amelia	4,00	-7	23,9	5	236,2	62	0,76
Orvieto	3,33	-8	19,8	2	211,7	64	0,72
Umbria	2,99	-8	19,7	2	194,5	62	0,75

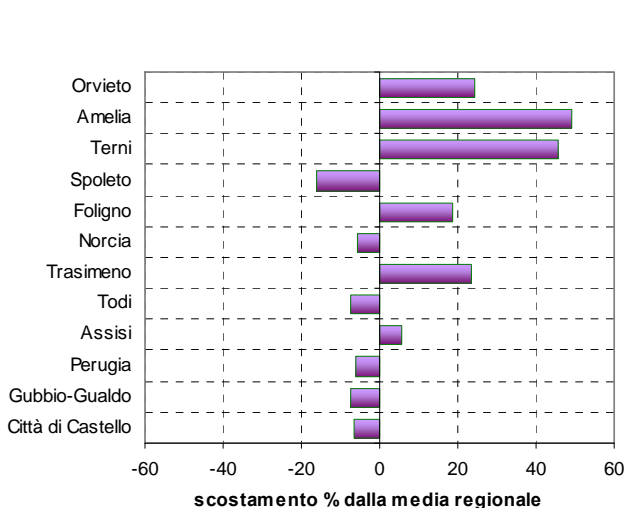


Figura 69. Variabilità della spesa pro capite di Fans per distretto (2008)

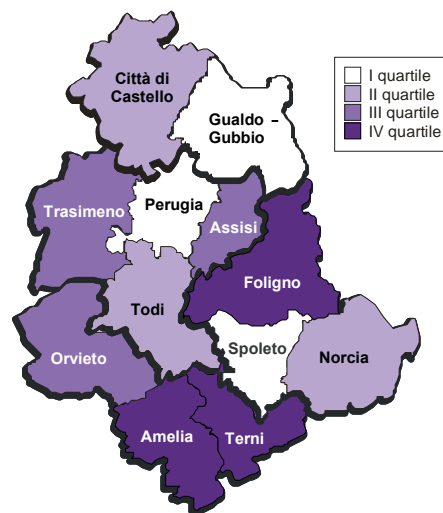


Figura 70. Distribuzione dei quartili di DDD di Fans per distretto (2008)

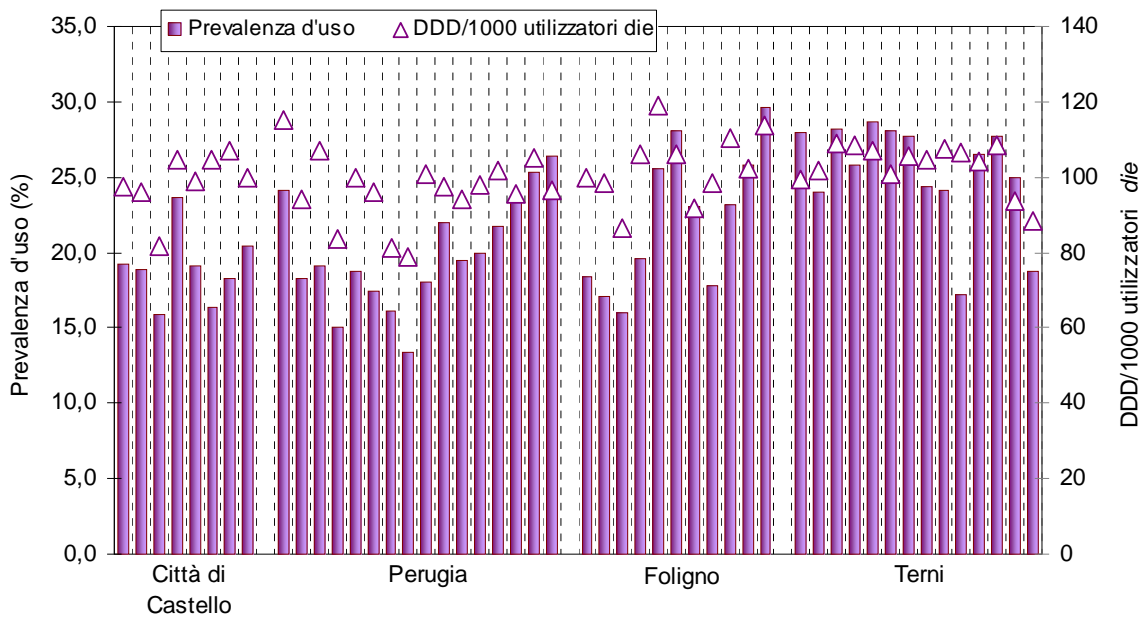


Figura 71. Prevalenza d'uso e DDD di FANS per équipe (2008)

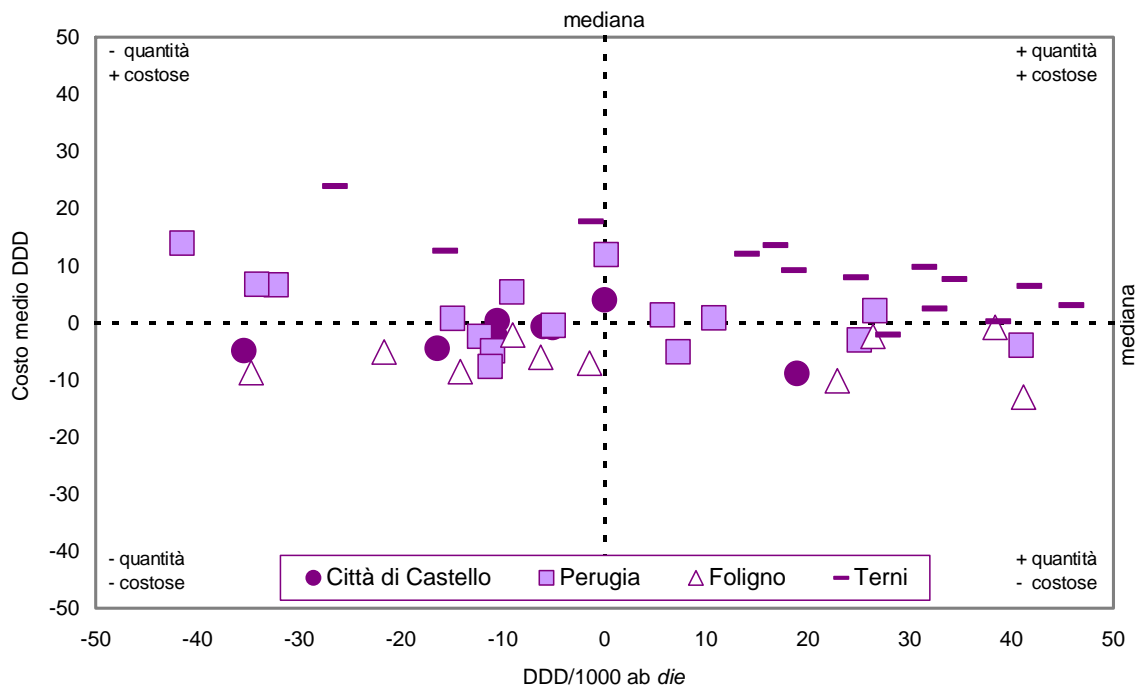


Figura 72. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di Fans per équipe (2008)

Tabella 50 . Prescrizione di farmaci equivalenti* di Fans (Umbria, 2008)

Categorie	Spesa lorda pro capite	%	Δ % 08-07	DDD/1000 ab. die	%	Δ % 08-07	Costo medio DDD
Equivalenti	1,46	48,6	-9,6	12,9	65,6	1,8	0,31
<i>Unbranded</i>	0,26	8,6	-4,2	3,1	15,8	-3,1	0,23
<i>Branded</i>	1,20	40,0	-10,6	9,8	49,7	3,5	0,34
Coperti da brevetto	1,54	51,4	-7,7	6,8	34,4	1,0	0,62
Fans	2,99	100,0	-8,4	19,7	100,0	1,5	0,42

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

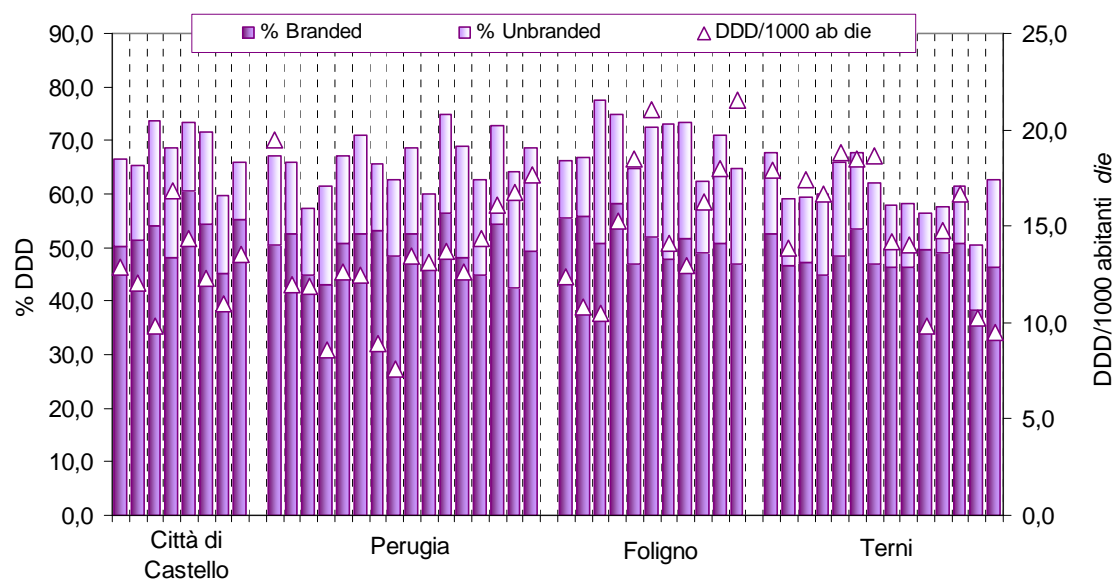


Figura 73. Prescrizione dei farmaci equivalenti di Fans per équipe: quota di consumo (*branded* e *unbranded*) sul totale della categoria e DDD prescritte (2008)

Farmaci per l'osteoporosi

L'andamento dell'uso dei farmaci per l'osteoporosi negli ultimi *dieci* anni mostra un notevole incremento passando da poco più di mezzo milione di DDD nel 1996 a oltre quattro milioni nel 2008. Fino a 7 fa anni l'incremento osservato era prevalentemente da attribuire alla prescrizione di farmaci a base di calcio e vitamina D, mentre dal 2002 è quasi interamente spiegabile dall'incremento d'uso dei bifosfonati. Nel 2008 vi è stato un lieve calo nell'uso di calcio e vitamina D, mentre i bifosfonati sono aumentati del 18%, e sono diventati la categoria terapeutica più usata, scavalcando i preparati a base di calcio e vitamina D.

In Umbria nel 2008 la prescrizione di farmaci per il trattamento dell'osteoporosi è ulteriormente aumentata dell'8% in termini di DDD e del 7% in spesa rispetto al 2007.

Tra i bifosfonati il più utilizzato rimane l'acido alendronico, ma l'aumento maggiore nella prescrizione rispetto al 2007 è quello dell'acido ibandronico (+92%).

La prescrizione di farmaci per il trattamento dell'osteoporosi riguarda principalmente le donne che sono sette volte più rappresentate degli uomini (rapporto M/F 0,15). Il consumo e l'esposizione aumentano con l'età in linea con l'epidemiologia della condizione, raggiungendo il massimo livello nella fascia d'età oltre i 65 anni. A questa età circa il 12% delle donne è esposta ai farmaci contro l'osteoporosi.

La durata di trattamento degli assistibili è diversa secondo le categorie di farmaci: mentre calcio e vitamina D e ranelato di stronzio hanno brevi periodi di utilizzo, per i bifosfonati la durata media di terapia per utilizzatore è di 198 giorni.

Va segnalata la variabilità fra distretti nella prevalenza di questa categoria di farmaci: dal 25,9% di Gubbio al 37,0% di Orvieto. Il 66% dei farmaci prescritti riguarda prodotti a brevetto scaduto, e di questi solo il 14% sono farmaci *unbranded*.

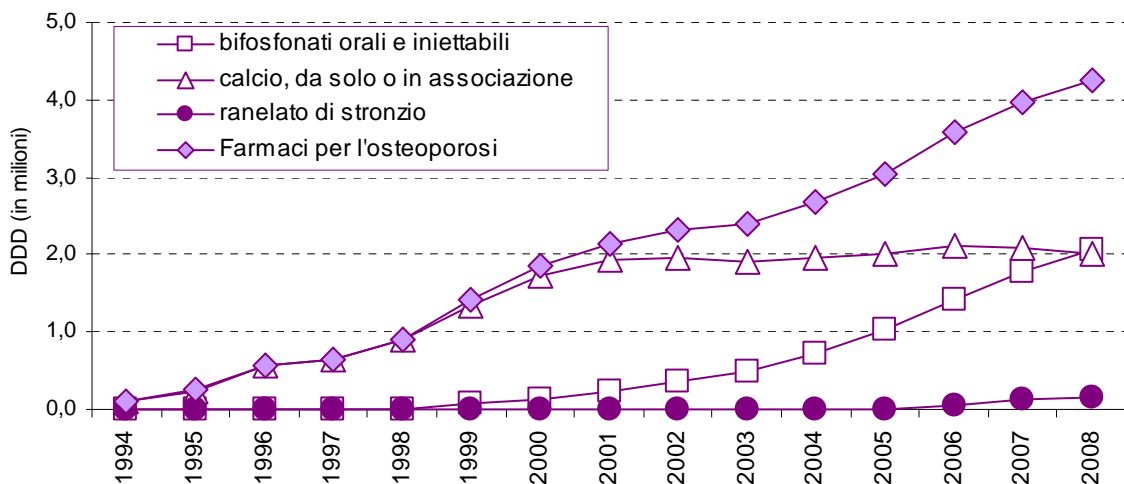


Figura 74. Consumo di farmaci per l'osteoporosi per categoria terapeutica (Umbria, 1994-2008)

Tabella 51. Consumo (in milioni di dosi) di farmaci per l'osteoporosi per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 1996-2008)

Categorie e sostanze	1996	1998	2000	2002	2004	2006	2008	08-96 [^]
Bifosfonati orali e iniettabili	0,0	0,0	0,1	0,4	0,7	1,4	2,1	56,3
Calcio da solo o in associazione	0,6	0,9	1,7	2,0	2,0	2,1	2,0	17,8
Ranelato di stronzio	-	-	-	-	-	0,1	0,2	42,6
Osteoporosi	0,6	0,9	1,9	2,3	2,7	3,6	4,2	24,4
acido risedronico	-	-	0,0	0,1	0,2	0,5	0,7	-
acido alendronico	-	0,0	0,1	0,3	0,5	0,7	0,8	-
alendronato	-	-	-	-	-	0,2	0,4	-
colecalfiferolo	-	-	-	-	-	-	-	-
calcio carbonato	-	0,3	1,0	1,3	1,5	1,6	1,6	-
+ colecalfiferolo	-	-	-	-	-	-	-	-
ranelato di stronzio	-	-	-	-	-	0,1	0,2	-
acido ibandronico	-	-	-	-	-	0,0	0,2	-
sodio neridronato	-	-	-	0,0	0,0	0,0	0,0	-
calcio carbonato	0,1	0,1	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1	-
calcio carbonato + calcio lattogluconato	0,4	0,5	0,4	0,3	0,2	0,3	0,3	-
acido alendronico + colecalfiferolo	-	-	-	-	-	-	0,0	-

[^] Tasso di variazione annua

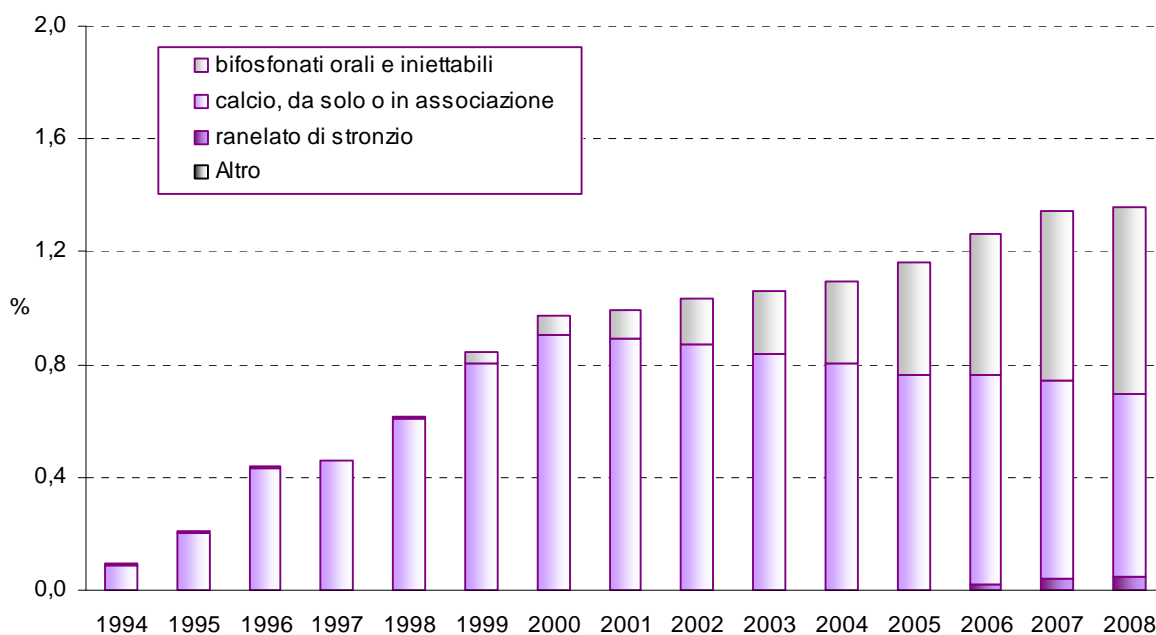
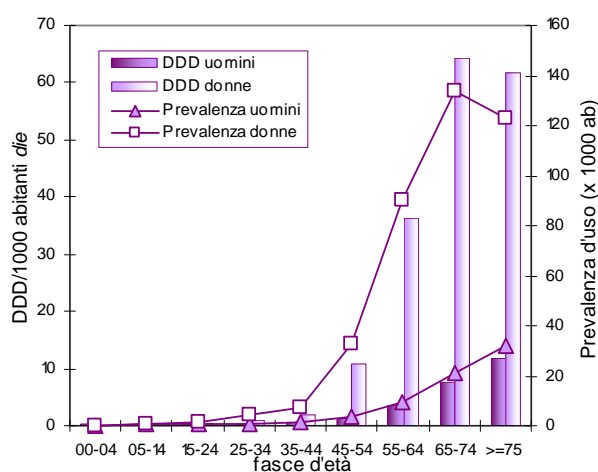


Figura 75. Quota di consumo (% DDD sul totale) associata ai farmaci per l'osteoporosi per categoria terapeutica e anno (Umbria, 1994-2008)

Tabella 52. Prescrizione di farmaci per l'osteoporosi per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2008)

Categorie e sostanze	Spesa lorda pro capite	Δ % 08-07	DDD/1000 ab. die	Δ % 08-07	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Bifosfonati orali e iniettabili	2.160.324	9	6,4	18	11,7	73	0,14
Calcio da solo o in ass.	395.853	-14	6,2	-2	21,2	68	0,15
Ranelato di stronzio	282.166	32	0,5	32	1,4	73	0,10
Osteoporosi	2.838.343	7	13,1	8	29,7	70	0,15
acido risedronico	904.155	14	2,2	13	3,9	73	0,14
acido alendronico	627.627	-1	2,4	6	4,5	74	0,14
alendronato	339.002	-15	1,2	28	2,5	72	0,12
colecalfiferolo							
calcio carbonato + colecalfiferolo	331.513	-14	4,9	-3	18,3	69	0,12
ranelato di stronzio	282.369	32	0,5	31	1,4	73	0,10
acido ibandronico	232.266	93	0,5	92	1,0	70	0,08
sodio neridronato	31.073	29	0,0	28	0,4	70	0,25
calcio carbonato	29.346	-6	0,3	-25	1,8	68	0,30
calcio carbonato + calcio lattogluconato	23.838	-27	0,9	2	1,3	63	0,48
acido alendronico + colecalfiferolo	19.944	15.455	0,1	38.788	0,2	73	0,11


Figura 76. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di farmaci per l'osteoporosi, per classi di età e sesso (Umbria, 2008)
Tabella 53. Durata di terapia di farmaci per l'osteoporosi per categoria terapeutica (Umbria, 2008)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut 1 pr (%)
Bifosfonati orali e iniettabili	6,8	198,2	200,0	18,6
Calcio da solo o in associazione	3,1	107,3	60,0	43,7
Ranelato di stronzio	4,2	126,9	84,0	31,8
Osteoporosi	5,1	160,7	90,0	32,7

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

Tabella 54. Prescrizione di farmaci per l'osteoporosi per distretto (2008)

Distretto	Spesa lorda	Δ % 08-07	DDD/1000 ab. die	Δ % 08-07	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	2,85	2	13,8	5	29,4	72	0,17
Gubbio-Gualdo	2,71	-5	12,2	1	25,9	71	0,18
Perugia	3,46	3	14,3	7	28,6	69	0,16
Assisi	3,85	8	15,8	7	31,0	70	0,13
Todi	2,44	8	11,2	9	26,2	70	0,16
Trasimeno	3,14	6	13,0	8	31,2	70	0,19
Norcia	2,88	24	11,0	25	28,3	70	0,11
Foligno	2,94	10	11,8	10	28,3	70	0,11
Spoletto	2,43	10	10,1	7	27,6	70	0,13
Terni	3,41	10	12,2	10	30,2	69	0,14
Amelia	4,08	11	15,3	9	36,2	70	0,17
Orvieto	3,53	16	13,5	9	37,0	71	0,16
Umbria	3,21	7	13,1	8	29,7	70	0,15

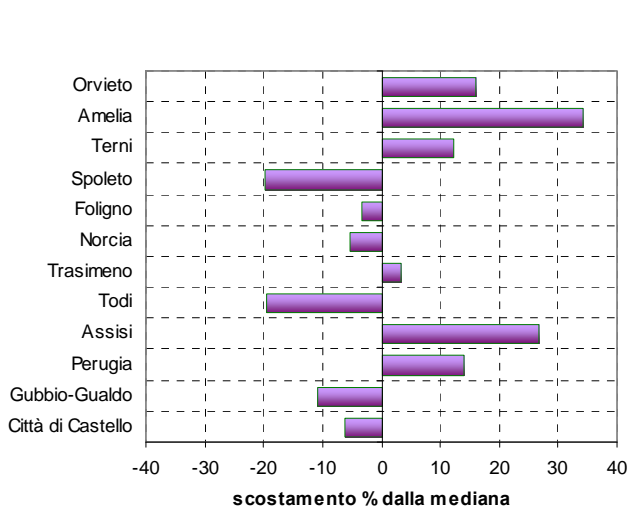


Figura 77. Variabilità della spesa pro capite di farmaci per l'osteoporosi per distretto (2008)

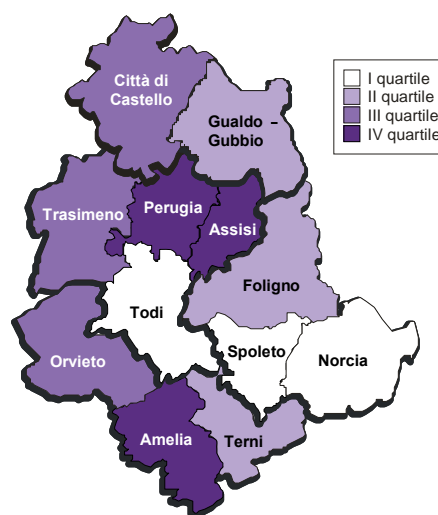


Figura 78. Distribuzione dei quartili di DDD di farmaci per l'osteoporosi per distretto (2008)

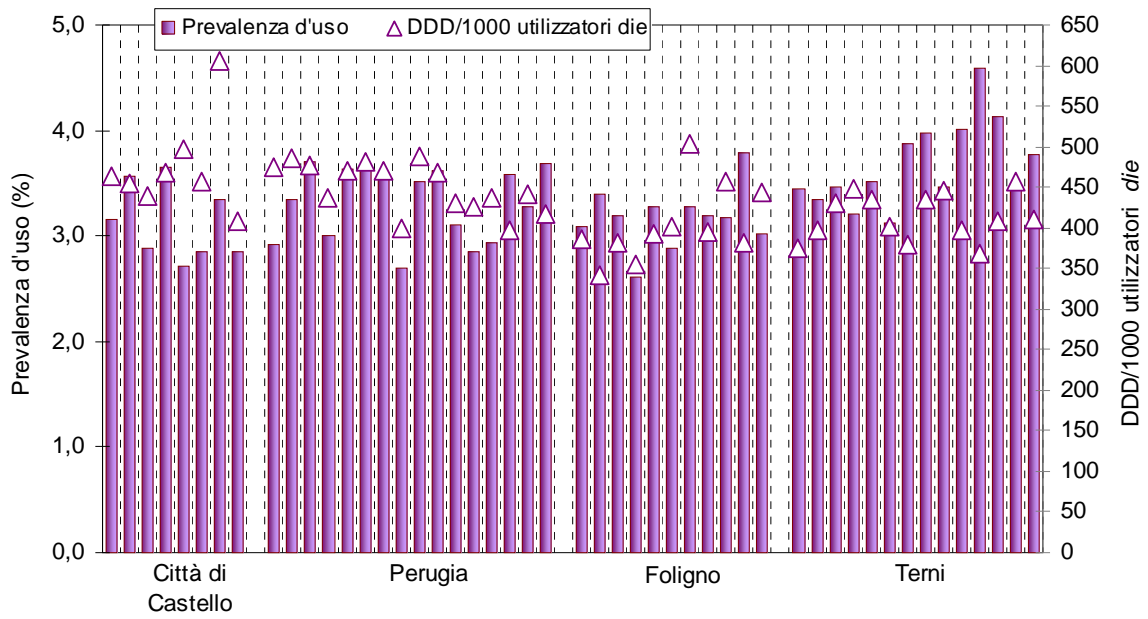


Figura 79. Prevalenza d'uso e DDD di farmaci per l'osteoporosi per équipe (2008)

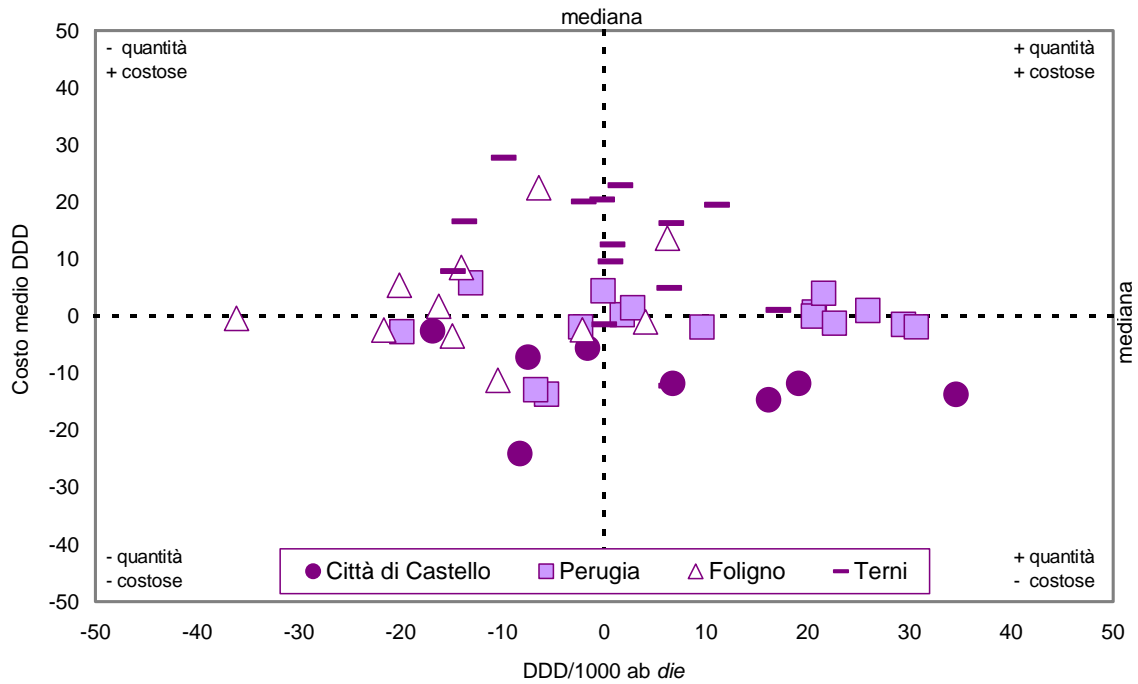


Figura 80. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di farmaci per l'osteoporosi per équipe (2008)

Tabella 55. Prescrizione di equivalenti* di farmaci per l'osteoporosi (Umbria, 2008)

Categorie	Spesa lorda pro capite	%	Δ % 08-07	DDD/1000 ab. die	%	Δ % 08-07	Costo medio DDD
Equivalenti	1,14	35,9	-6,6	8,6	66,0	0,0	0,37
<i>Unbranded</i>	0,21	6,6	38,9	1,2	9,1	35,5	0,49
<i>Branded</i>	0,94	29,3	-13,0	7,4	56,9	-4,0	0,35
Coperti da brevetto	2,06	64,1	16,4	4,5	34,0	26,5	1,27
Osteoporosi	3,21	100,0	6,9	13,1	100,0	7,7	0,67

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

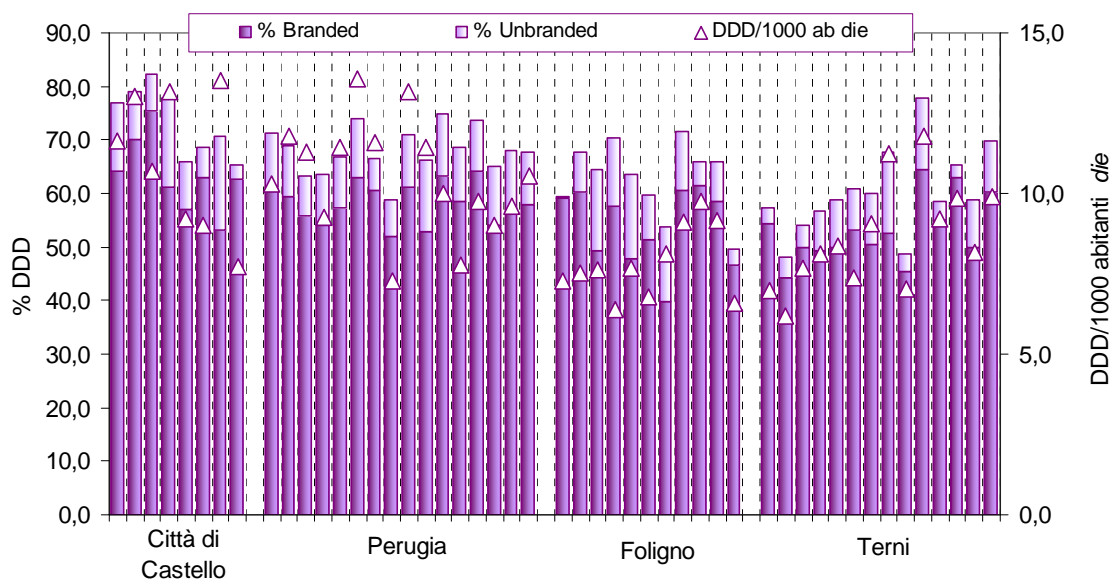


Figura 81. Prescrizione di equivalenti di farmaci per l'osteoporosi per équipe: quota di consumo (branded e unbranded) sul totale della categoria e DDD prescritte (2008)

Antiepilettici

L'utilizzo di antiepilettici in Umbria nel 2008 è incrementato sia in termini di dosi prescritte (+1%) che in spesa lorda pro capite (8%) rispetto al 2007. Negli ultimi tredici anni (1996-2008) le dosi sono aumentate con una variazione media annua del 6,4% senza sostanziali variazioni della quota di antiepilettici in percentuale sul totale del consumo dei farmaci. Tra i diversi distretti si passa da 8,4 DDD di Norcia alle 13,1 di Amelia. Se si considera invece la prevalenza d'uso la variabilità è compresa tra il 18,4 per 1000 abitanti di Perugia ed il 31,3 di Orvieto. Il fenobarbital (5 per 1000 ab.), il pregabalin (4,2) e la carbamazepina (3,4) rappresentano i farmaci antiepilettici con la maggiore prevalenza d'uso. I due farmaci antiepilettici che incrementano maggiormente sia nelle dosi che nella spesa lorda sono il levitiracetam (+30% e +31%) e l'acido valproico combinato con il sale sodico (+16% e +12%) mentre i tre che diminuiscono maggiormente sono il gabapentin (-12% e -8%), il fenobarbital (-5% e -5%) e l'acido valproico (-5% e -5%). L'analisi della variabilità distrettuale della spesa pro capite mostra uno scostamento in percentuale dalla mediana regionale compreso tra circa il -30% di Norcia ed il +18% di Terni con un decremento rispetto alla variabilità rilevata l'anno precedente. Permane ancora una variabilità rilevante se si considerano le DDD per 1000 abitanti *die* a livello di singola équipe (-25% in una équipe di Foligno rispetto alla mediana regionale e +40% in una di Terni) che per costo medio DDD (circa -40% in una équipe di Terni e +30% in una di Foligno).

La spesa lorda dei farmaci antiepilettici è incrementata nel 2008 rispetto all'anno precedente di circa l'8% mentre le dosi sono aumentate di circa l'1%. Questo fenomeno è caratterizzato da incremento dei farmaci coperti da brevetto sia nella spesa che nelle dosi prescritte (+12,2% e +1%) a fronte di una riduzione dei farmaci equivalenti (-3,4% e -1,3%).

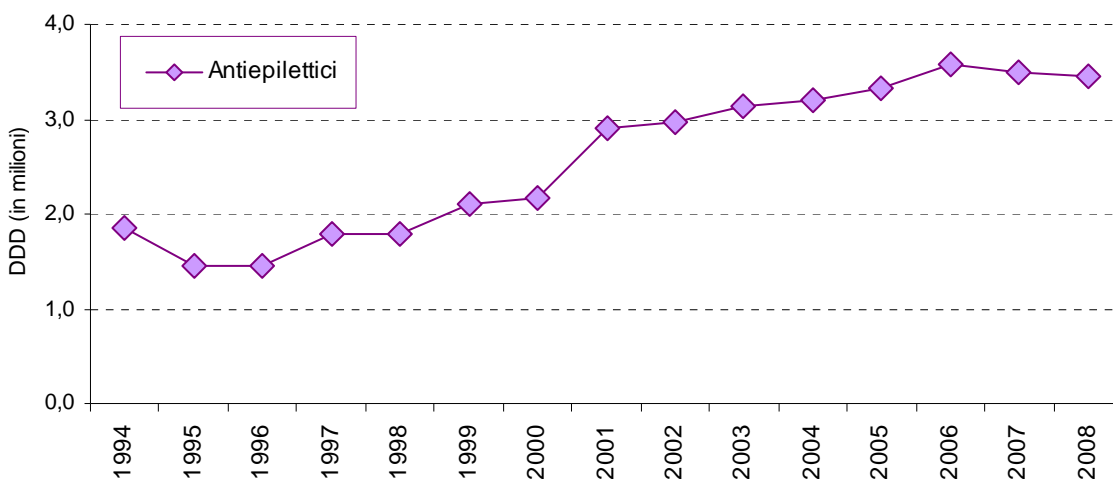


Figura 82. Consumo di antiepilettici per categoria terapeutica (Umbria, 1994-2008)

Tabella 56. Consumo (in milioni di dosi) di antiepilettici per sostanza (Umbria, 1996-2008)

Categorie e sostanze	1996	1998	2000	2002	2004	2006	2008	08-96 [^]
Antiepilettici	1,5	1,8	2,2	3,0	3,2	3,6	3,5	6,4
pregabalin	-	-	-	-	-	0,3	0,2	-6,6
levetiracetam	-	-	-	0,0	0,0	0,1	0,1	34,2
topiramato	-	-	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	16,8
lamotrigina	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	7,4
acido valproico sale sodico+acido valproico	-	-	0,0	0,1	0,1	0,2	0,3	26,2
carbamazepina	0,4	0,4	0,5	0,5	0,4	0,4	0,4	1,1
gabapentin	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,2	0,1	14,6
oxcarbazepina	-	-	-	0,1	0,2	0,2	0,2	16,4
acido valproico	0,1	0,2	0,2	0,2	0,3	0,3	0,2	2,3
fenobarbital	0,8	1,0	1,1	1,6	1,6	1,5	1,4	2,9

[^] Tasso di variazione annua

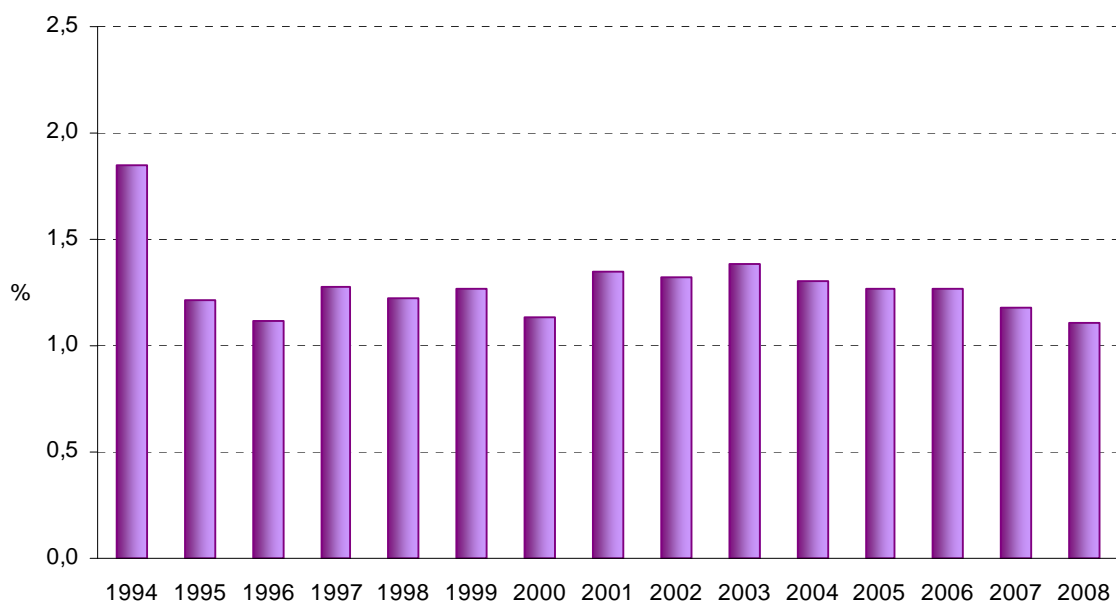


Figura 83. Quota di consumo (% DDD sul totale) associata agli antiepilettici per categoria terapeutica e anno (Umbria, 1994-2008)

Tabella 57. Prescrizione di antiepilettici per sostanza (Umbria, 2008)

Categoria e sostanze	Spesa lorda	Δ % 08-07	DDD/1000 ab. die	Δ % 08-07	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Antiepilettici	3.608.733	8	10,7	1	23,3	63	0,86
pregabalin	715.259	9	0,6	9	4,2	68	0,75
levetiracetam	562.820	31	0,4	30	0,6	55	0,98
topiramato	459.408	7	0,3	7	1,0	42	0,44
lamotrigina	433.593	2	0,4	4	1,1	48	0,66
acido valproico sale sodico+acido valproico	363.525	12	0,9	16	3,3	52	1,04
carbamazepina	228.020	-3	1,4	1	3,4	55	0,99
gabapentin	220.454	-12	0,3	-8	2,1	68	0,74
oxcarbazepina	218.571	6	0,7	5	1,2	60	1,13
acido valproico	164.803	-5	0,7	-5	2,6	56	0,98
fenobarbital	111.074	-5	4,3	-5	5,0	67	1,00

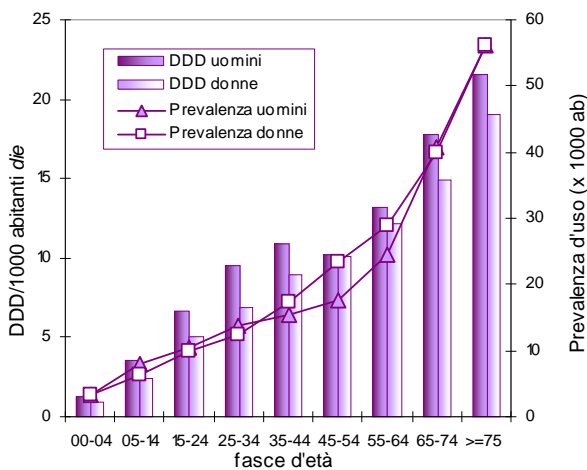


Figura 84. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiepilettici, per classi di età e sesso (Umbria, 2008)

Tabella 58. Durata di terapia di antiepilettici (Umbria, 2008)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut. 1 pr (%)
Antiepilettici	8,8	166,8	78,0	22,5

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

Tabella 59. Prescrizione di antiepilettici per distretto (2008)

Distretto	Spesa lorda pro capite	Δ % 08-07	DDD/1000 ab. die	Δ % 08-07	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	3,93	10	10,8	2	22,8	62	0,93
Gubbio-Gualdo	3,77	6	9,7	-1	20,8	60	0,91
Perugia	3,80	15	9,5	1	18,4	62	0,90
Assisi	3,75	5	9,5	0	18,7	57	0,94
Todi	4,38	15	11,2	1	21,8	65	0,86
Trasimeno	4,10	12	10,0	4	23,6	66	0,84
Norcia	2,79	9	8,4	1	18,9	62	0,87
Foligno	4,32	7	10,2	2	23,1	65	0,82
Spoletto	4,14	7	10,9	1	22,6	63	0,93
Terni	4,69	0	12,6	-2	29,8	64	0,83
Amelia	4,45	-1	13,1	-2	30,3	65	0,78
Orvieto	3,34	14	10,6	4	31,3	64	0,87
Umbria	4,08	8	10,7	1	23,3	63	0,86

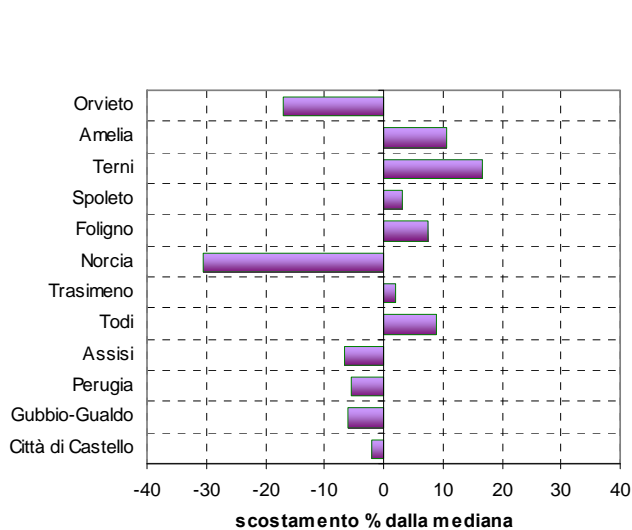


Figura 85. Variabilità della spesa pro capite di antiepilettici per distretto (2008)

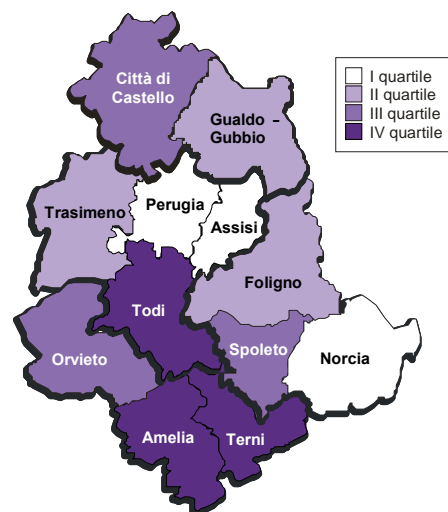


Figura 86. Distribuzione dei quartili di DDD di antiepilettici per distretto (2008)

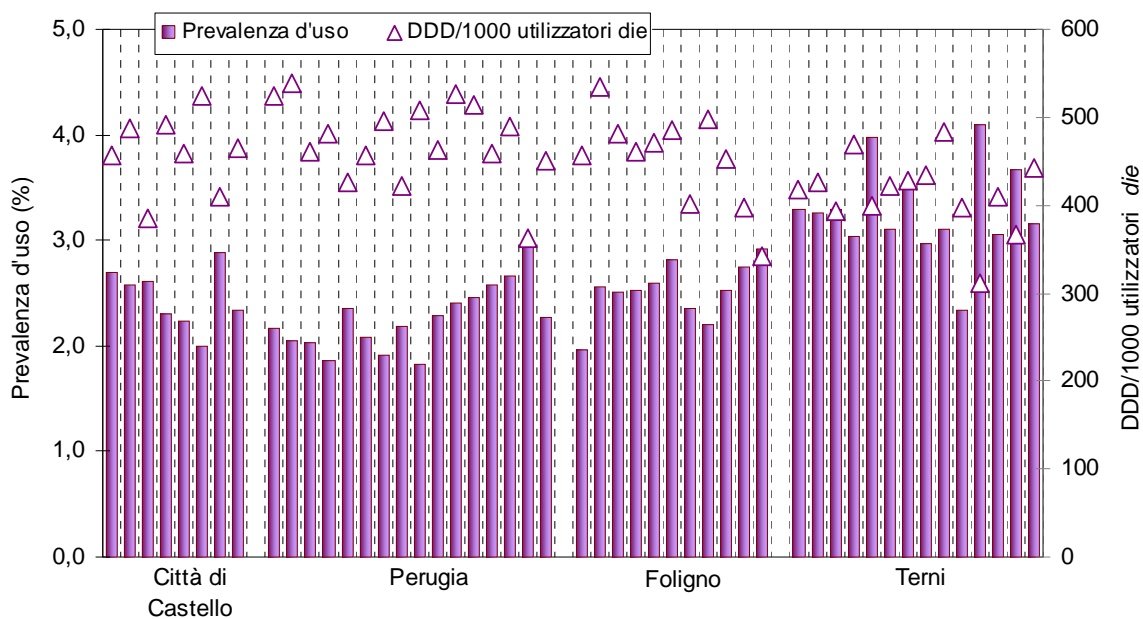


Figura 87. Prevalenza d'uso e DDD di antiepilettici per équipe (2008)

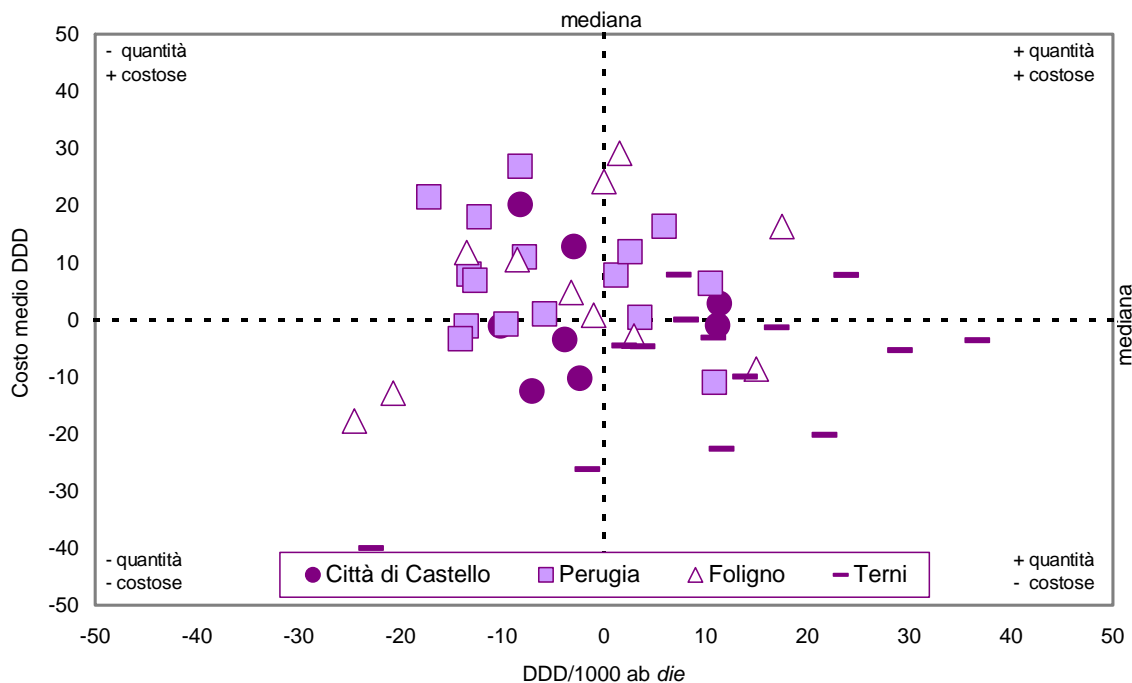


Figura 88. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antiepilettici per équipe (2008)

Tabella 60 . Prescrizione di farmaci equivalenti* di antiepilettici (Umbria, 2008)

Categorie	Spesa lorda pro capite	%	Δ % 08-07	DDD/1000 ab. die	%	Δ % 08-07	Costo medio DDD
Equivalenti	1,16	28,5	-3,4	2,8	25,8	-1,3	1,16
<i>Unbranded</i>	0,27	6,5	-7,5	0,4	3,5	-8,4	1,95
<i>Branded</i>	0,90	22,0	-2,1	2,4	22,3	-0,1	1,03
Coperti da brevetto	2,92	71,5	12,2	7,9	74,2	1,0	1,01
Antiepilettici	4,09	100,0	7,5	10,7	100,0	0,5	1,05

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

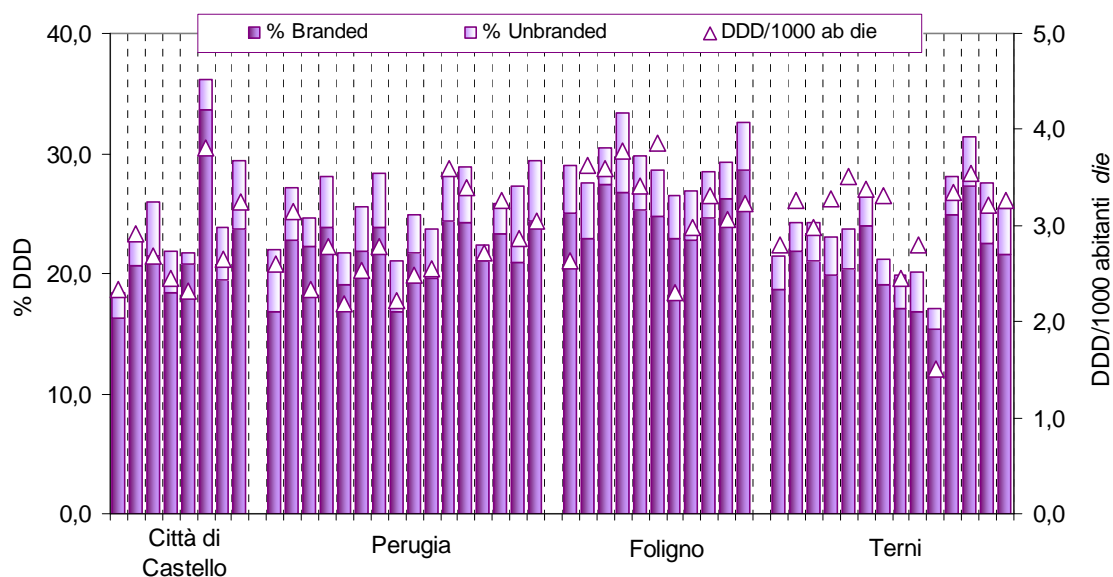


Figura 89. Prescrizione dei farmaci equivalenti di antiepilettici per équipe: quota di consumo (branded e unbranded) sul totale della categoria e DDD prescritte (2008)

Antiparkinson

L'utilizzo degli antiparkinson in Umbria nel 2008 è stato di 3,4 DDD, con una riduzione del 3% rispetto al 2007. Nel periodo compreso tra il 1996 e il 2008 si rileva un tasso di variazione annua pari al 4,5%.

Il range di variabilità delle DDD nei diversi distretti è compreso tra 2,7 di Norcia ed il 4,3 di Todi. Per quanto riguarda la spesa si nota una maggiore variabilità rispetto all'anno precedente. Infatti si nota un maggiore incremento della spesa nei distretti di Norcia (+16%) e Assisi (+7%) a fronte di una riduzione più rilevante in quelli di Trasimeno (-7%) e di Amelia (-5%), mentre la prevalenza d'uso è compresa tra il 6,5 per 1000 abitanti di Perugia e l'11,7 di Orvieto.

Nel corso del 2008 si rileva un decremento nella spesa e nelle dosi prescritte delle due formulazioni standard di levodopa (con gli inibitori della dopadecarbossilasi - carbidopa o benserazide) (-2% e -3% ; -13% e -7%) a fronte di un incremento sia nella spesa che nelle dosi prescritte per la melevodopa+carbidopa (rispettivamente +23% e +22%). Questo fenomeno implica che la pratica clinica si sta indirizzando probabilmente verso una formulazione di levodopa (melevodopa) che viene più rapidamente assorbita con un possibile cambiamento nel frazionamento delle dosi per il farmaco cardine nella terapia farmacologica della malattia di Parkinson. Si registra inoltre un aumento della formulazione di levodopa+carbidopa+entacapone sia nelle dosi prescritte che nella spesa lorda (+14% e +21%). Tale formulazione dovrebbe essere adottata nelle forme più avanzate della terapia quando viene richiesta una politerapia.

Tra i dopaminoagonisti continuano ad incrementare le dosi del pramipexolo e del ropinirolo (rispettivamente +11% e +5%), a fronte di un netto calo della cabergolina (-51%).

La rasagilina, un inibitore delle MAO-B, ha avuto il maggiore incremento in assoluto tra tutti i farmaci antiparkinsoniani sia nella spesa che nelle dosi (+82%). Si rileva che la selegilina, un inibitore delle MAO-B che teoricamente dovrebbe competere con la rasagilina, la pergolide, un dopaminoagonista di tipo ergot della stessa famiglia quindi della cabergolina, e l'entacapone, hanno un uso talmente limitato nella pratica clinica corrente che non rientrano più nell'attuale classificazione dei farmaci a maggiore spesa.

L'uso dei farmaci equivalenti in questa categoria terapeutica si riduce nel 2008 rispetto all'anno precedente non solo nella spesa, il che è atteso, ma anche che nelle dosi (-19,2%) a fronte di un incremento delle dosi di farmaci coperti da brevetto (+3,6%).

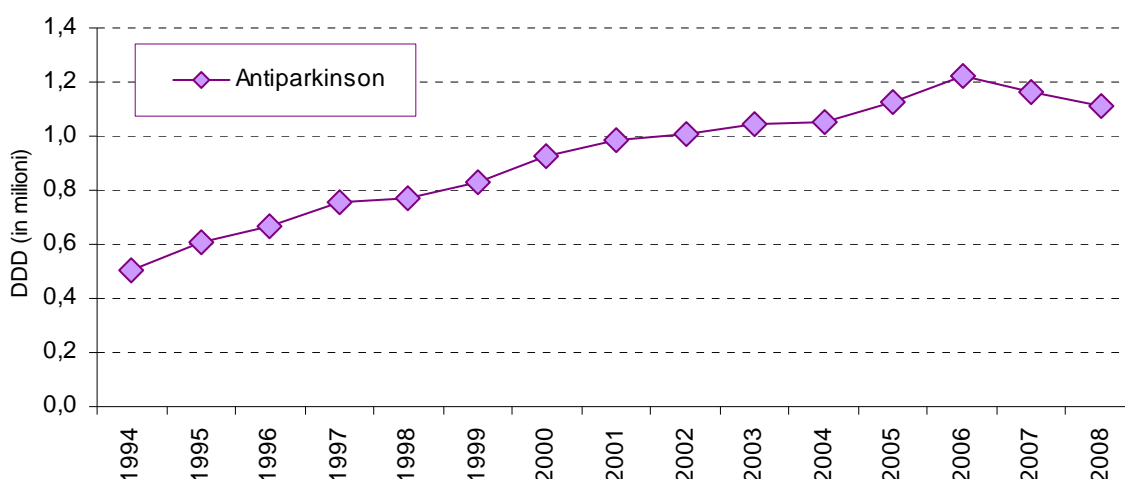


Figura 90. Consumo di antiparkinson per categoria terapeutica (Umbria, 1994-2008)

Tabella 61. Consumo (in milioni di dosi) di antiparkinson per sostanza (Umbria, 1996-2008)

Categorie e sostanze	1996	1998	2000	2002	2004	2006	2008	08-96 [^]
Antiparkinson	0,7	0,8	0,9	1,0	1,1	1,2	1,1	4,5
pramipexolo	-	-	0,0	0,1	0,1	0,1	0,2	15,6
benserazide+levodopa	0,2	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,6
ropinirolo	-	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	8,0
carbidopa+levodopa	0,2	0,3	0,3	0,3	0,3	0,4	0,3	1,4
rasagilina*	-	-	-	-	-	-	0,0	-
cabergolina	-	-	-	0,1	0,1	0,1	0,0	-5,6
levodopa+carbidopa+ entacapone	-	-	-	-	-	0,0	0,0	11,5
melevodopa+carbidopa	-	-	-	-	-	0,0	0,0	21,8
biperidene	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	-2,3
apomorfin	-	-	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	20,6

[^] Tasso di variazione annua



Figura 91. Quota di consumo (% DDD sul totale) associata agli antiparkinson (Umbria, 1994-2008)

Tabella 62. Prescrizione di antiparkinson per sostanza (Umbria, 2008)

Categoria e sostanze	Spesa lorda	Δ % 08-07	DDD/1000 ab. die	Δ % 08-07	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Antiparkinson	2.553.507	0	3,4	-3	8,8	77	0,90
pramipexolo	1.300.578	14	0,5	11	2,5	73	0,86
benserazide+levodopa	296.043	-2	0,9	-3	2,9	79	0,96
ropinirolo	249.084	6	0,3	5	0,6	73	1,09
carbidopa+levodopa	234.561	-13	1,0	-7	2,7	78	1,00
rasagilina	188.550	82	0,1	82	0,2	68	1,73
cabergolina	89.209	-69	0,1	-51	0,3	77	1,03
levodopa+carbidopa+entacapone	86.551	14	0,1	21	0,4	73	1,56
melevodopa+carbidopa	58.816	23	0,1	22	0,5	77	1,06
biperidene	11.576	-7	0,1	-8	0,5	60	0,97
apomorfina	11.140	-14	0,0	-14	0,0	60	0,95

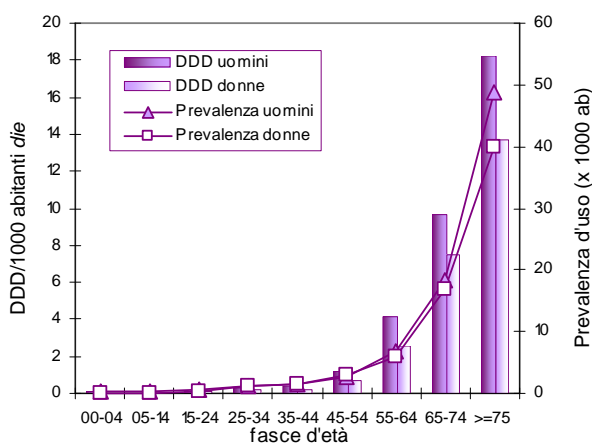


Figura 92. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiparkinson, per classi di età e sesso (Umbria, 2008)

Tabella 63. Durata di terapia di Antiparkinson (Umbria, 2008)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut. 1 pr (%)
Antiparkinson	10,4	142,5	78,8	21,7

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

Tabella 64. Prescrizione di antiparkinson per distretto (2008)

Distretto	Spesa lorda pro capite	Δ % 08-07	DDD/1000 ab. die	Δ % 08-07	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	2,76	-3	3,0	-8	7,1	76	0,97
Gubbio-Gualdo	2,70	-4	3,4	-3	9,5	78	0,91
Perugia	2,65	3	3,0	-1	6,5	76	0,93
Assisi	3,25	7	3,9	3	8,6	77	0,91
Todi	3,46	5	4,3	-2	10,3	76	0,89
Trasimeno	2,97	-7	3,4	-8	8,0	76	1,04
Norcia	2,24	6	2,7	0	7,1	76	0,94
Foligno	3,00	1	3,5	-1	8,5	77	0,85
Spoletto	2,84	6	3,3	0	9,8	77	0,80
Terni	2,93	-4	3,4	-5	10,5	77	0,87
Amelia	3,36	-5	4,0	-7	11,2	77	0,84
Orvieto	2,24	-2	3,9	0	11,7	77	0,92
Umbria	2,89	0	3,4	-3	8,8	77	0,90

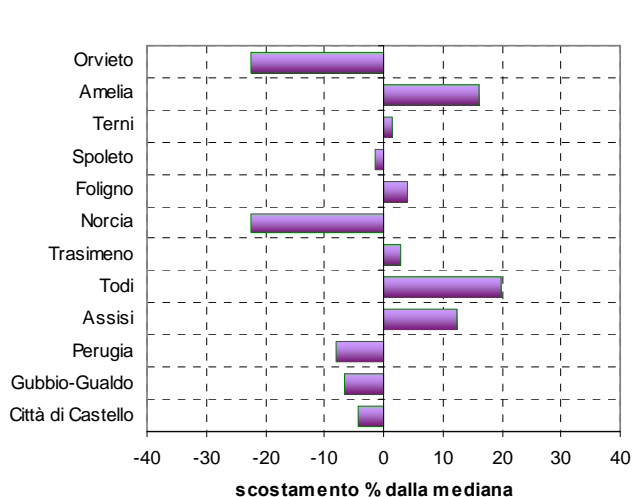


Figura 93. Variabilità della spesa pro capite di antiparkinson per distretto (2008)

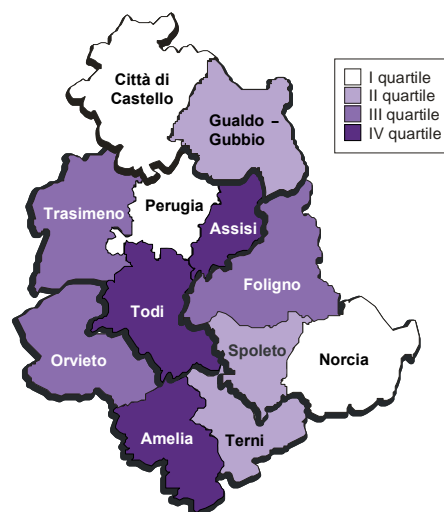


Figura 94. Distribuzione dei quartili di DDD di antiparkinson per distretto (2008)

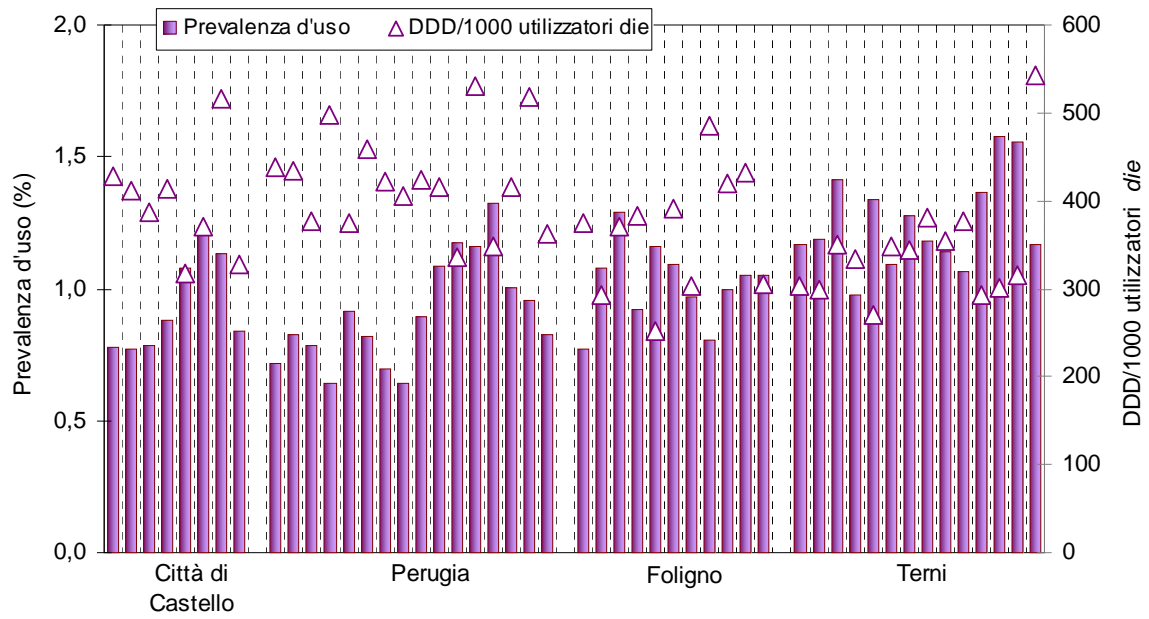


Figura 95. Prevalenza d'uso e DDD di antiparkinson per équipe (2008)

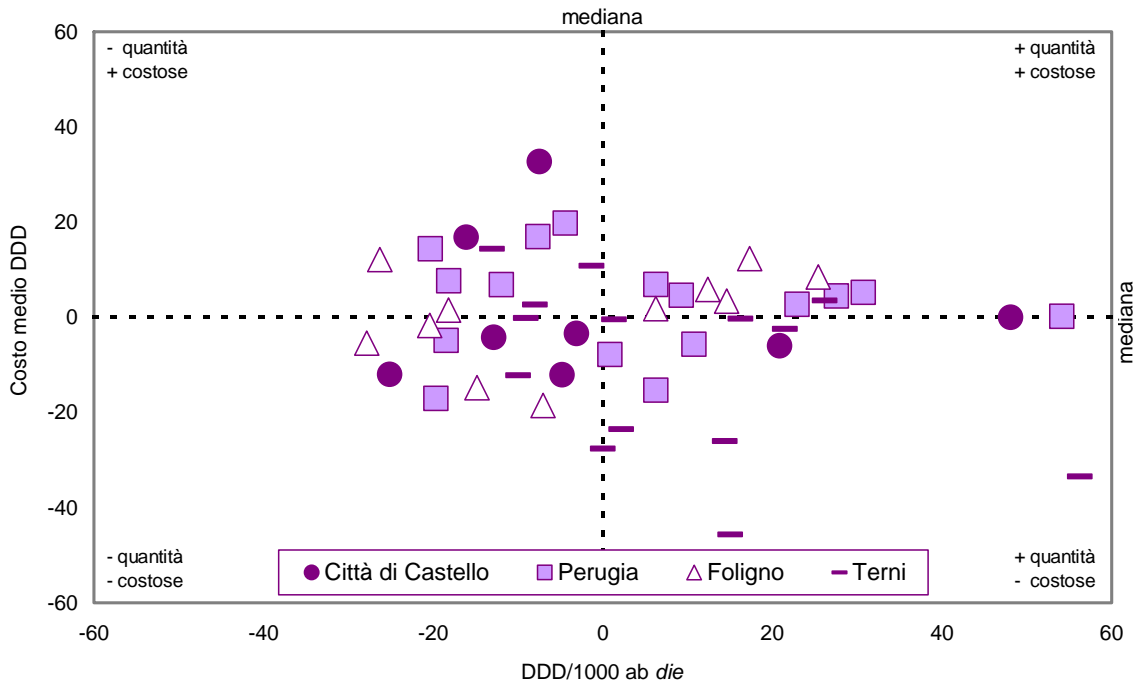


Figura 96. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antiparkinson per équipe (2008)

Tabella 65. Prescrizione di farmaci equivalenti* di antiparkinson (Umbria, 2008)

Categorie	Spesa lorda pro capite	%	Δ % 08-07	DDD/1000 ab. die	%	Δ % 08-07	Costo medio DDD
Equivalenti	0,32	11,0	-46,4	0,8	24,0	-19,2	1,06
<i>Unbranded</i>	0,06	1,9	16,4	0,2	4,5	-0,8	0,98
<i>Branded</i>	0,26	9,1	-51,8	0,7	19,5	-22,5	1,08
Coperti da brevetto	2,57	89,0	11,6	2,6	76,0	3,6	2,70
Antiparkinson	2,89	100,0	-0,2	3,4	100,0	-3,0	2,31

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

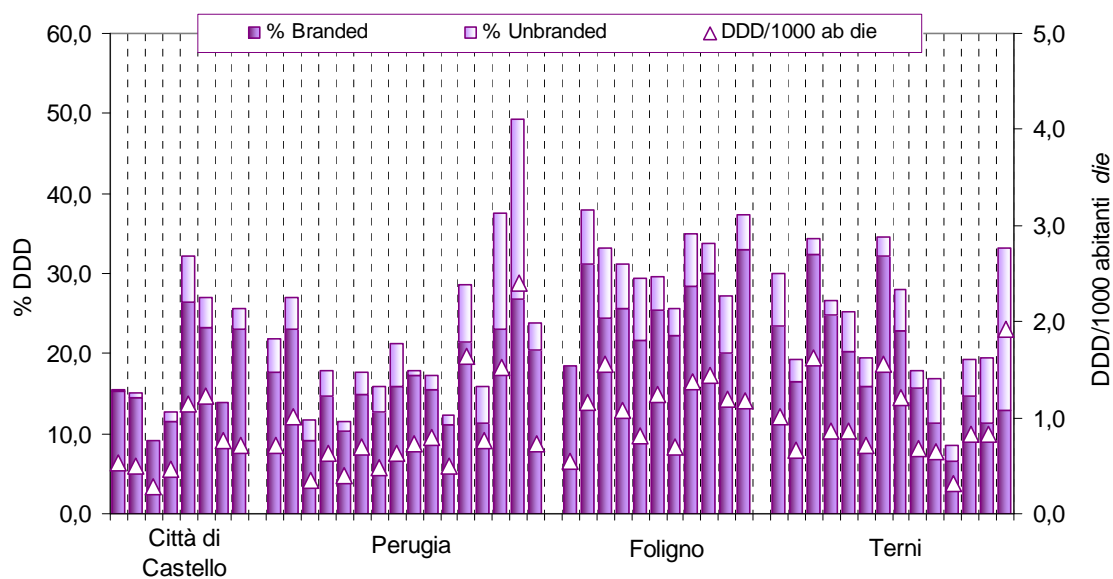


Figura 97. Prescrizione dei farmaci equivalenti di antiparkinson per équipe: quota di consumo (branded e unbranded) sul totale della categoria e DDD prescritte (2008)

Antidepressivi

L'uso degli antidepressivi in Umbria nel 2008 è incrementato sia nella spesa che nelle dosi rispetto all'anno precedente (+3% e + 8%).

Il consumo degli antidepressivi è incrementato notevolmente dal 1996 al 2008 con un tasso di variazione annua pari al 23,1%. Questo andamento è attribuibile sia all'incremento degli SSRI (+23,4%) che degli altri antidepressivi (+16,1%) a fronte di una stabilità rilevata per i triciclici. La variabilità per distretto è compresa tra le 26,8 DDD di Norcia e le 42,5 di Città di Castello. Si rileva inoltre una differenza nell'età mediana tra il distretto di Assisi e quelli di Orvieto, Spoleto e Norcia (61 vs 66 anni).

I tre antidepressivi più prescritti sono la paroxetina (8,6 DDD), la sertralina (7,6 DDD) e l'escitalopram (6,2 DDD) mentre quelli meno prescritti sono il trazodone (0,5 DDD), la cloripramina (0,6 DDD) e la mirtazapina (1 DDD). La duloxetina continua ad essere il farmaco con il maggiore incremento rispetto all'anno precedente sia per dosi prescritte (+44%) che per spesa (+45%).

La variabilità per équipe è rimasta la stessa dell'anno precedente. Si documenta infatti una differenza del -30% e del +30% rispetto alla mediana regionale delle DDD per 1000 abitanti in due équipe di Foligno e di Perugia a parità di costo medio per DDD, che appare uniformemente distribuito in tutte le équipe della regione. Questo fenomeno andrebbe maggiormente valutato per quanto riguarda il tema dell'appropriatezza nella prescrizione.

In questa categoria i farmaci con brevetto scaduto rappresentano il 64% delle DDD. Rispetto al 2007 si osserva uno spostamento della prescrizione verso i farmaci coperti da brevetto, che incrementano le DDD del 17,5% mentre rimangono pressoché stabili quelli con brevetto scaduto (+2,8%).

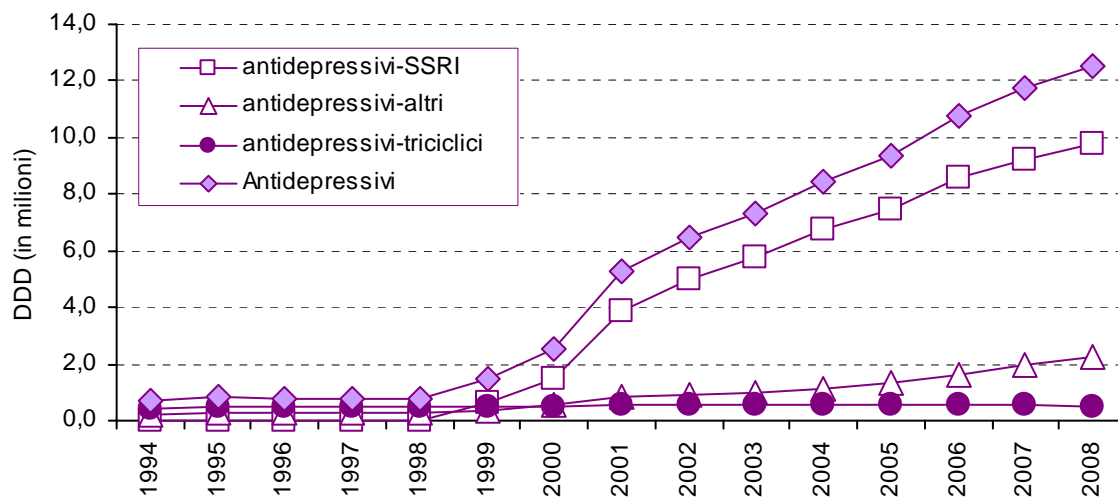


Figura 98. Consumo di antidepressivi per categoria terapeutica (Umbria, 1994-2008)

Tabella 66. Consumo (in milioni di dosi) di antidepressivi per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 1996-2008)

Categorie e sostanze	1996	1998	2000	2002	2004	2006	2008	08-96 [^]
Antidepressivi SSRI	-	-	1,5	5,0	6,8	8,5	9,8	23,4
Antidepressivi - Altri	0,2	0,3	0,6	0,9	1,1	1,6	2,2	16,1
Antidepressivi Triciclici	0,5	0,5	0,5	0,6	0,5	0,5	0,5	0,0
Antidepressivi	0,8	0,8	2,5	6,4	8,5	10,7	12,5	23,1
escitalopram	-	-	-	-	0,8	1,5	2,0	20,7
venlafaxina	-	-	0,1	0,3	0,6	0,9	1,1	33,9
paroxetina	-	-	0,6	1,7	2,0	2,4	2,8	19,4
duloxetina	-	-	-	-	-	0,2	0,5	19,0
sertralina	-	-	0,3	1,0	1,6	2,3	2,5	28,5
citalopram	-	-	0,3	1,3	1,4	1,5	1,6	20,0
fluoxetina	-	-	0,2	0,8	0,7	0,7	0,7	13,3
mirtazapina	-	-	0,1	0,2	0,2	0,3	0,3	8,8
trazodone	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,2	5,5
clomipramina	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	-0,1

[^] Tasso di variazione annua

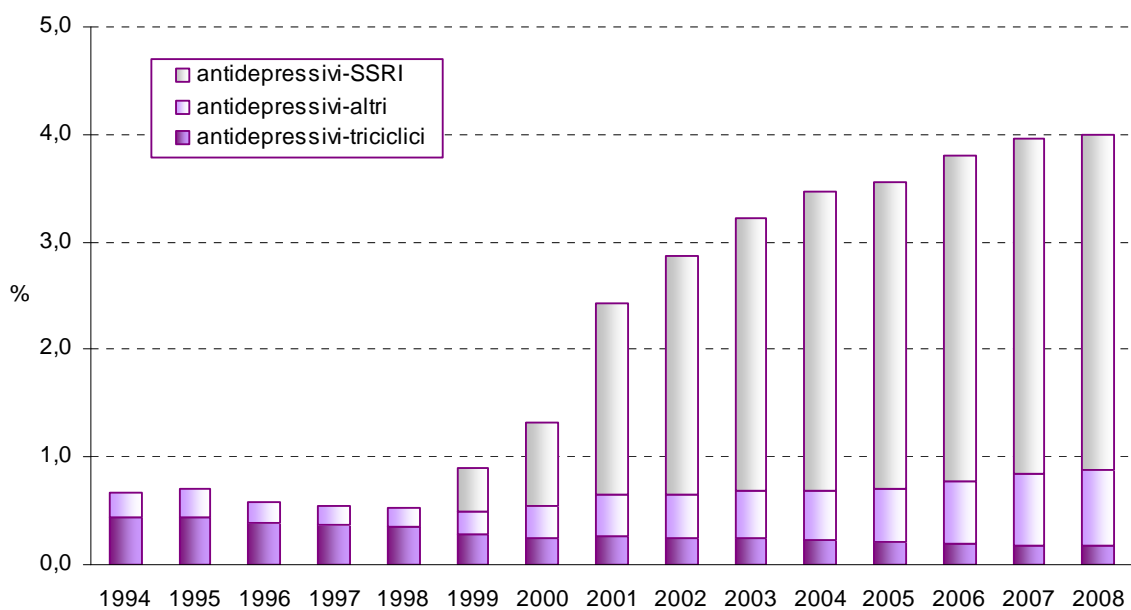


Figura 99. Quota di consumo (% DDD sul totale) associata agli antidepressivi per categoria terapeutica e anno (Umbria, 1994-2008)

Tabella 67. Prescrizione di antidepressivi per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2008)

Categorie e sostanze	Spesa lorda	Δ % 08-07	DDD/1000 ab. die	Δ % 08-07	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Antidepressivi SSRI	4.531.871	-6	30,0	7	60,2	63	0,48
Antidepressivi - Altri	3.217.561	20	6,9	16	18,2	68	0,53
Antidepressivi Triciclici	191.907	-1	1,6	-1	7,9	61	0,41
Antidepressivi	7.941.339	3	38,5	8	77,6	64	0,48
escitalopram	1.771.398	21	6,2	22	12,4	63	0,48
venlafaxina	1.675.544	13	3,3	12	7,4	61	0,48
paroxetina	1.274.963	-18	8,6	8	20,3	60	0,48
duloxetina	1.047.642	45	1,7	44	3,9	62	0,49
sertralina	659.391	-17	7,6	1	15,2	68	0,51
citalopram	502.865	-18	5,0	6	11,5	66	0,45
fluoxetina	250.773	-15	2,1	-6	4,7	55	0,39
mirtazapina	228.948	1	1,0	8	2,4	72	0,68
trazodone	162.491	3	0,5	2	4,5	79	0,56
clomipramina	90.782	-2	0,6	-2	2,0	61	0,52

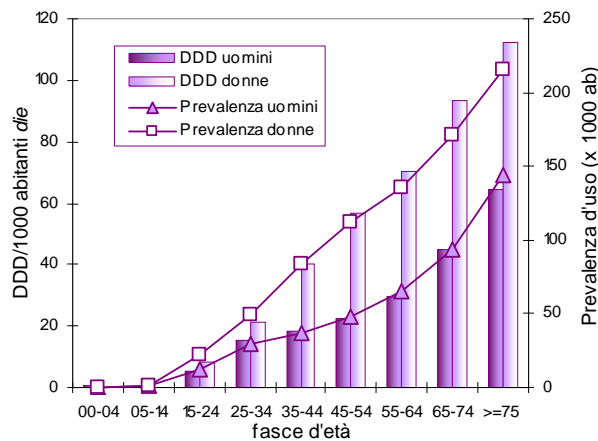


Figura 100. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antidepressivi, per classi di età e sesso (Umbria, 2008)

Tabella 68. Durata di terapia di antidepressivi per categoria terapeutica (Umbria, 2008)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut. 1 pr (%)
Antidepressivi SSRI	5,3	182,3	140,0	26,2
Antidepressivi - Altri	6,5	137,9	84,0	26,2
Antidepressivi Triciclici	5,1	74,6	33,3	34,9
Antidepressivi	6,2	181,4	140,0	24,4

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

Tabella 69. Prescrizione di antidepressivi per distretto (2008)

Distretto	Spesa lorda pro capite	Δ % 08-07	DDD/1000 ab. die	Δ % 08-07	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	9,66	4	42,5	11	82,3	63	0,49
Gubbio-Gualdo	8,73	1	39,7	8	81,9	63	0,50
Perugia	8,66	2	38,0	7	69,3	62	0,50
Assisi	9,04	3	39,0	9	75,8	61	0,49
Todi	8,60	-1	40,2	7	80,5	64	0,47
Trasimeno	7,70	1	35,7	6	78,1	64	0,53
Norcia	6,97	14	26,8	11	60,8	66	0,45
Foligno	8,80	10	36,6	11	74,3	63	0,46
Spoletto	9,05	6	34,8	9	78,3	66	0,47
Terni	9,52	0	39,5	4	82,8	65	0,46
Amelia	9,45	0	39,5	7	79,7	65	0,49
Orvieto	10,10	8	40,7	11	90,8	66	0,48
Umbria	8,98	3	38,5	8	77,6	64	0,48

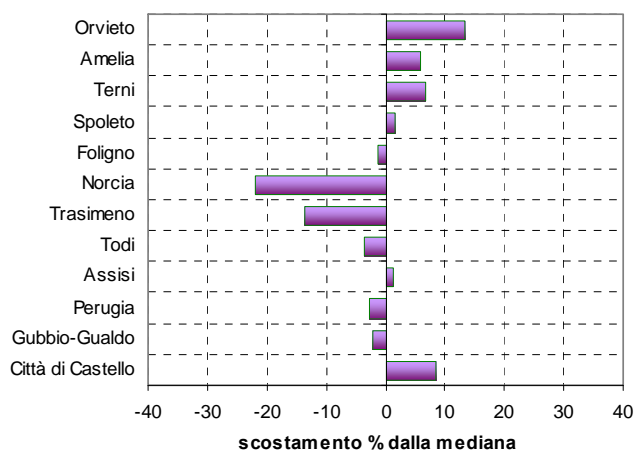


Figura 101. Variabilità della spesa *pro capite* di antidepressivi per distretto (2008)

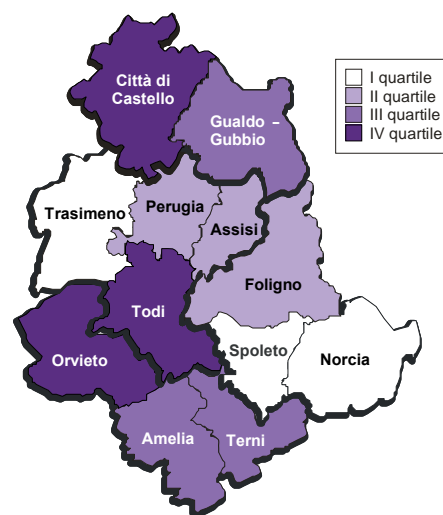


Figura 102. Distribuzione dei quartili di DDD di antidepressivi per distretto (2008)

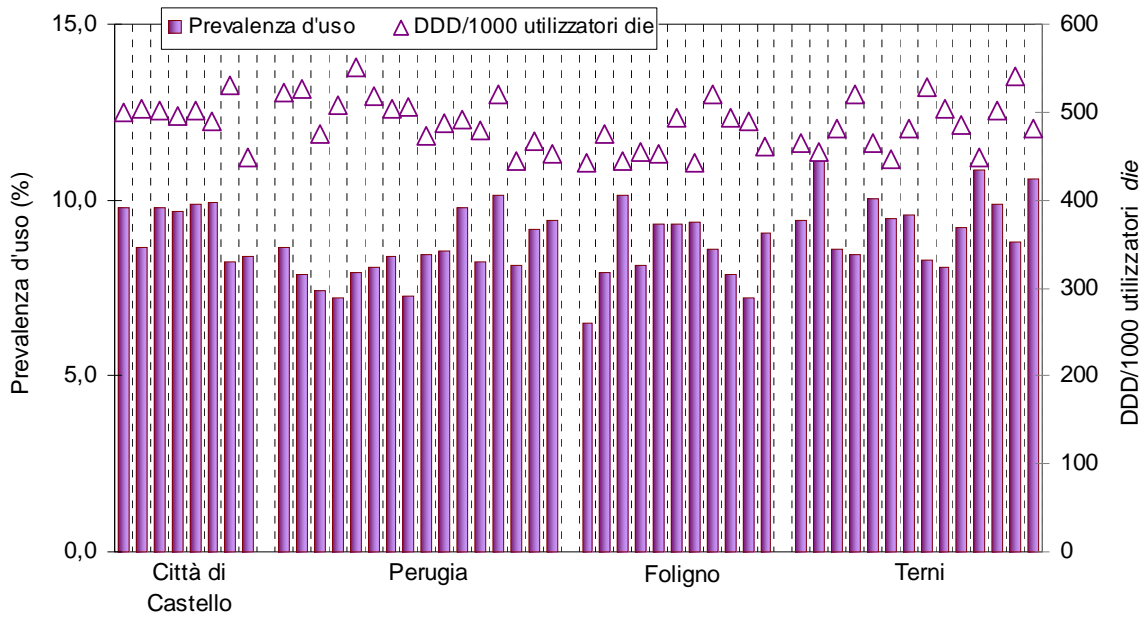


Figura 103. Prevalenza d'uso e DDD di antidepressivi per équipe (2008)

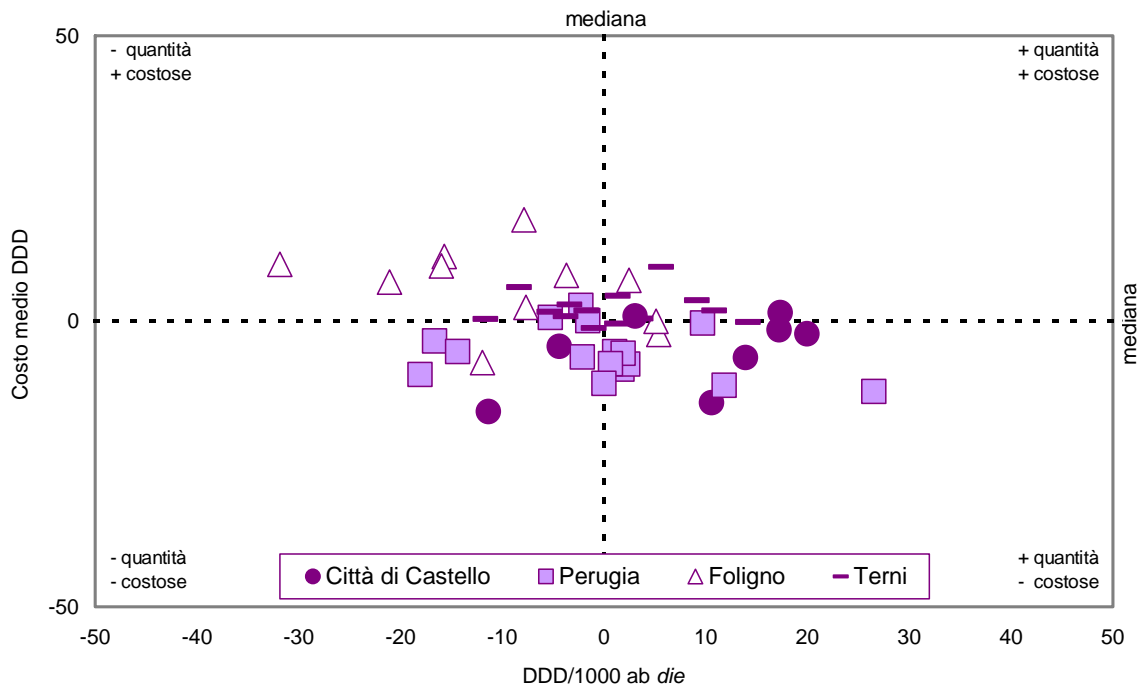


Figura 104. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antidepressivi per équipe (2008)

Tabella 70. Prescrizione di farmaci equivalenti* di antidepressivi (Umbria, 2008)

Categorie	Spesa lorda pro capite	%	Δ % 08-07	DDD/1000 ab. die	%	Δ % 08-07	Costo medio DDD
Equivalenti	3,23	35,9	-19,0	24,6	63,8	2,8	0,36
<i>Unbranded</i>	1,08	12,0	17,7	8,9	23,0	27,7	0,33
<i>Branded</i>	2,15	23,9	-29,9	15,7	40,8	-7,4	0,37
Coperti da brevetto	5,77	64,1	20,9	14,0	36,2	17,5	1,13
Antidepressivi	8,99	100,0	2,8	38,6	100,0	7,7	0,64

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

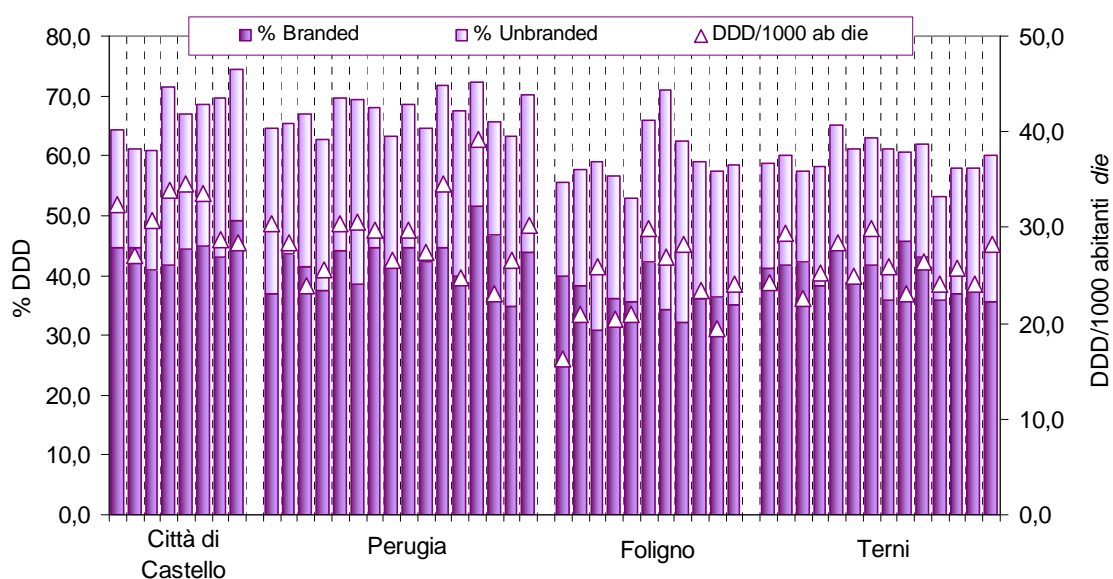


Figura 105. Prescrizione dei farmaci equivalenti di antidepressivi per équipe: quota di consumo (branded e unbranded) sul totale della categoria e DDD prescritte (2008)

Antiasmatici

Dal 2001 ad oggi assistiamo ad una sostanziale stabilità nel consumo dei farmaci antiasmatici in termini di DDD e spesa. Nel 2008 rispetto all'anno precedente c'è stato un aumento del 3% della spesa con una diminuzione del 3% delle DDD. La descrizione dell'andamento delle singole classi terapeutiche evidenzia una rilevante redistribuzione nell'uso. In particolare è da segnalare l'aumento d'uso del tiotropio, dell'11% rispetto all'anno precedente. L'analisi per distretto mostra una evidente variabilità all'interno e tra i distretti: dalle 29 DDD/1000 abitanti *die* di Città di Castello alle 48 di Orvieto.

La maggiore prevalenza d'uso si concentra nelle fasce di età estreme per la più alta incidenza di asma e wheezing nei bambini e BPCO negli anziani. La differenza per sesso nella popolazione over 65 riflette presumibilmente un effetto coorte legato alla maggiore prevalenza di abitudine al fumo nei maschi delle coorti di alcune decadi fa. Questa differenza sarà presumibilmente destinata ad attenuarsi. In accordo alla prevalenza delle condizioni i cortisonici inalatori e gli anticolinergici sono i farmaci più utilizzati perché indicati nelle condizioni più frequenti (asma persistente e BPCO). L'incremento e lo spostamento verso le formulazioni associate (presumibilmente per una maggiore facilità d'uso) potrebbe portare una maggiore utilizzazione di farmaci che hanno come indicazione di scelta forme più impegnative di asma moderato e di BPCO con frequenti esacerbazioni.

I farmaci più usati della categoria in termini di DDD sono i cortisonici inalatori e le associazioni di beta 2 agonisti (10,1 DDD/1000 abitanti *die*). Nel 2008 è continuata la diminuzione dell'uso di cromoni e teofillina, mentre gli antileucotrieni sono aumentati dell'8%.

La durata della terapia per sottocategoria mostra un sostanziale uso sintomatico di questi farmaci (il 53% degli utilizzatori riceve una sola prescrizione nell'anno), in contrasto con le linee guida. Fanno eccezione i broncodilatatori anticolinergici con 225 DDD per utilizzatore annue.

In questa classe i farmaci equivalenti sono solo il 10% dell'uso, e di questi il 92% è composto da prodotti *branded*.

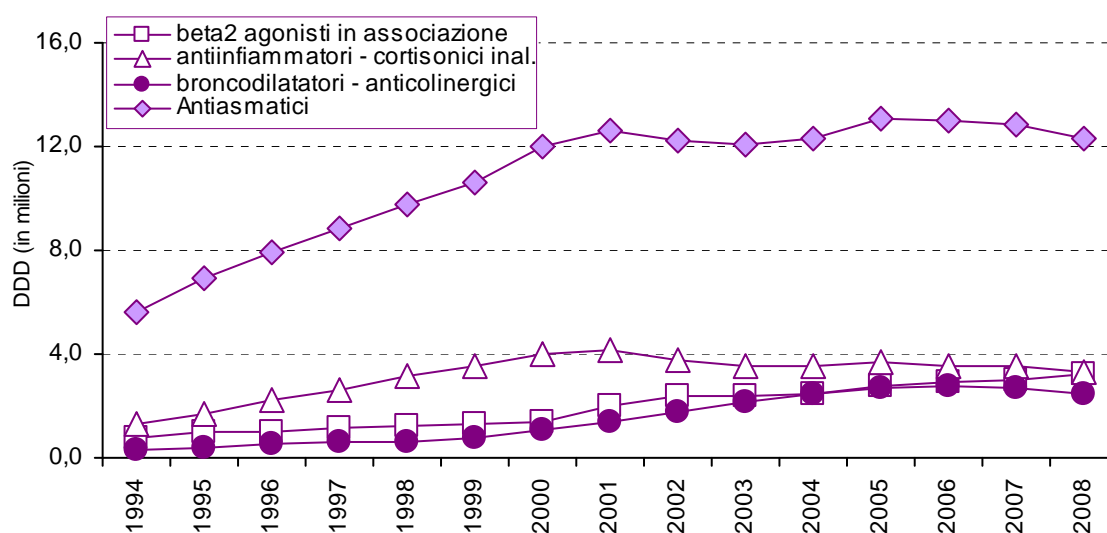


Figura 106. Consumo di antiasmatici per categoria terapeutica (Umbria, 1994-2008)

Tabella 71. Consumo (in milioni di dosi) di antiasmatici per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 1996-2008)

Categorie e sostanze	1996	1998	2000	2002	2004	2006	2008	08-96 [^]
Beta2 agonisti in associazione	1,0	1,2	1,4	2,3	2,5	2,9	3,3	9,4
Antiinfiammatori - cortisonici inalatori	2,2	3,1	4,0	3,8	3,5	3,6	3,3	5,1
Broncodilatatori - anticolinergici	0,5	0,6	1,1	1,7	2,5	2,8	2,5	15,3
Broncodilatatori - beta2 agonisti	2,1	2,7	3,3	2,5	2,4	2,5	2,2	1,4
Antagonisti dei recettori leucotrienici	-	-	0,2	0,3	0,3	0,3	0,4	5,3
Broncodilatatori - teofillinici	1,8	1,8	1,8	1,4	1,1	0,9	0,6	-7,5
Antiinfiammatori - cromoni	0,3	0,2	0,2	0,1	0,1	0,0	0,0	-12,7
Antiasmatici	7,9	9,8	12,0	12,2	12,3	13,0	12,3	4,5
salmeterolo+fluticasone	-	-	0,1	1,0	1,2	1,6	1,8	11,8
tiotropio	-	-	-	-	0,1	0,8	1,2	19,7
beclometasone	1,7	1,4	1,7	1,8	1,8	1,9	1,9	1,0
budesonide+formoterolo	-	-	-	0,2	0,4	0,4	0,5	10,2
montelukast	-	-	0,1	0,3	0,3	0,3	0,3	9,8
beclometasone +formoterolo fumarato	-	-	-	-	-	-	0,4	-
flunisolide	0,6	0,9	1,0	1,1	0,8	0,8	0,7	0,2
formoterolo	0,3	0,4	0,6	0,5	0,5	0,6	0,5	5,7
fluticasone	0,1	0,9	1,4	1,0	0,6	0,5	0,4	-2,4
salbutamolo	0,9	1,0	1,2	1,2	1,3	1,5	1,4	3,0

[^] Tasso di variazione annua

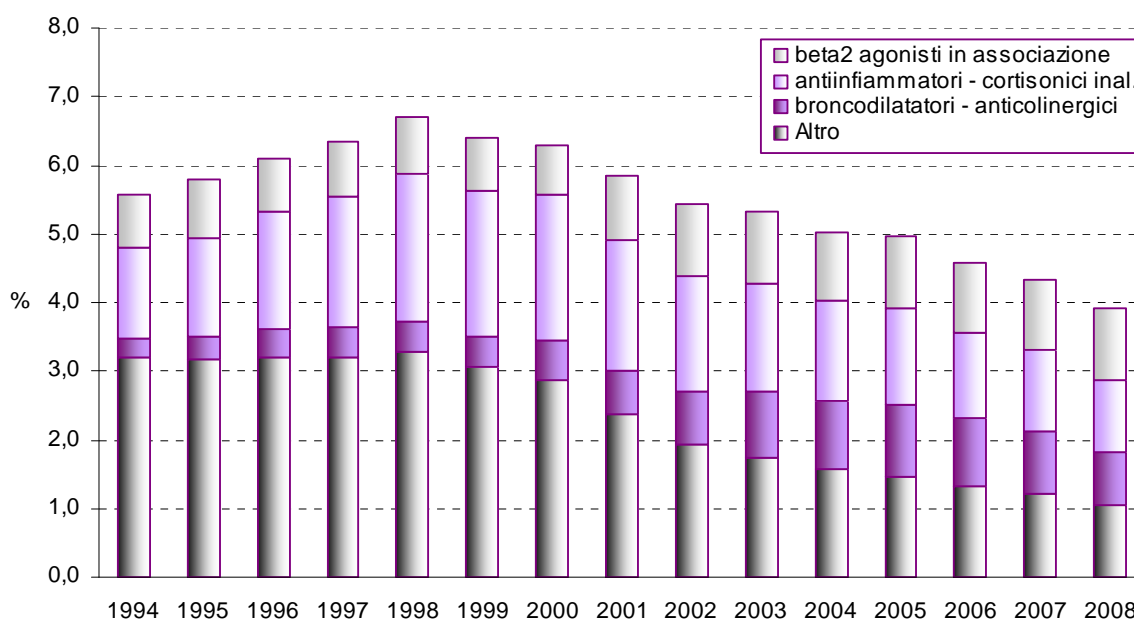


Figura 107. Quota di consumo (% DDD sul totale) associata agli antiasmatici per categoria terapeutica e anno (Umbria, 1994-2008)

Tabella 72. Prescrizione di antiasmatici per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2008)

Categorie e sostanze	Spesa lorda	Δ % 08-07	DDD/1000 ab. die	Δ % 08-07	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Beta2 agonisti in ass.	6.021.845	10	10,1	9	34,9	65	1,09
Antiinfiammatori - cortisonici inalatori	2.342.053	-7	10,1	-6	86,3	44	0,91
Broncodilatatori - anticolinergici	2.236.317	7	7,6	-7	12,3	74	1,43
Broncodilatatori - beta2 agonisti	1.135.094	-15	6,9	-8	40,5	42	1,13
Antagonisti dei recettori leucotrienici	639.991	9	1,1	8	3,9	36	1,14
Broncodilatatori - teofillinici	162.723	-14	1,9	-14	9,2	75	1,06
Antiinfiammatori - cromoni	16.951	-14	0,1	-11	0,5	41	1,18
Antiasmatici	12.554.974	3	37,8	-3	130,8	49	0,97
salmeterolo+fluticasone	3.873.780	1	5,5	0	15,1	69	1,26
tiotropio	1.994.256	11	3,6	11	7,3	73	1,86
beclometasone	1.149.926	-3	6,0	-2	66,1	43	0,88
budesonide+formoterolo	1.047.664	1	1,4	-1	4,7	64	1,19
montelukast	624.113	9	1,1	9	3,8	36	1,14
beclometasone +formoterolo	603.781	>100	1,1	>100	5,1	67	1,02
flunisolide	534.386	-9	2,0	-10	12,1	43	1,02
formoterolo	472.911	-22	1,6	-14	3,3	69	1,36
fluticasone	452.911	-11	1,3	-11	8,6	46	1,02
salbutamolo	356.061	-5	4,3	-5	36,1	37	1,11

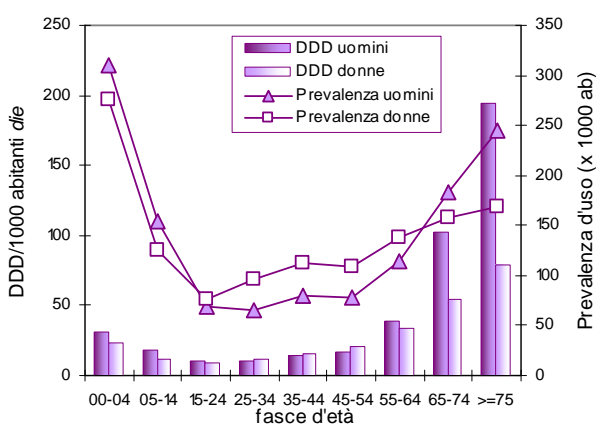


Figura 108. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiasmatici, per classi di età e sesso (Umbria, 2008)

Tabella 73. Durata di terapia di antiasmatici per categoria terapeutica (Umbria, 2008)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut. 1 pr (%)
Beta2 agonisti in ass.	3,4	105,3	50,0	47,7
Antiinfiammatori - cortisonici inalatori	1,6	42,8	20,0	75,3
Broncodilatatori - anticolinergici	5,1	224,6	100,0	37,8
Broncodilatatori - beta2 agonisti	2,4	62,5	25,0	64,9
Antagonisti dei recettori leucotrienici	3,8	103,9	56,0	40,0
Broncodilatatori - teofillinici	4,0	77,1	16,7	49,4
Antiinfiammatori - cromoni	2,1	76,0	45,0	62,4
Antiasmatici	3,6	105,6	30,0	53,3

Pr/ut = prescrizioni per utilizzatore

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

Ut. 1 pr = Utilizzatori con 1 prescrizione

Tabella 74. Prescrizione di antiasmatici per distretto (2008)

Distretto	Spesa lorda pro capite	Δ % 08-07	DDD/1000 ab. die	Δ % 08-07	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	12,90	4	29,0	-2	115,0	44	1,02
Gubbio-Gualdo	13,38	-1	32,5	-4	133,7	45	0,99
Perugia	14,51	5	39,7	-1	121,0	47	0,97
Assisi	14,98	-1	39,3	-3	144,8	42	0,97
Todi	14,10	4	40,9	-5	136,8	50	0,99
Trasimeno	13,59	5	38,9	-3	130,5	51	0,98
Norcia	12,46	3	38,5	-6	131,4	46	0,95
Foligno	13,48	3	37,5	-2	135,6	51	0,96
Spoletto	12,09	-2	36,5	-4	130,2	52	0,95
Terni	15,03	2	36,4	-5	128,8	53	0,94
Amelia	16,55	3	39,6	-2	143,9	52	0,94
Orvieto	14,99	3	48,1	-5	151,2	53	0,94
Umbria	14,20	3	37,8	-3	130,8	49	0,97

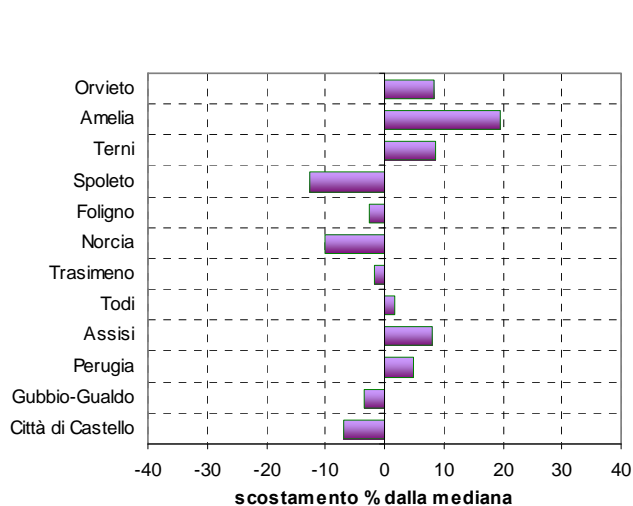


Figura 109. Variabilità della spesa pro capite di antiasmatici per distretto (2008)

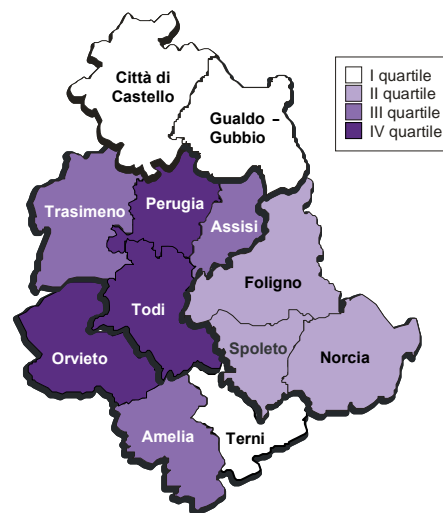


Figura 110. Distribuzione dei quartili di DDD di antiasmatici per distretto (2008)

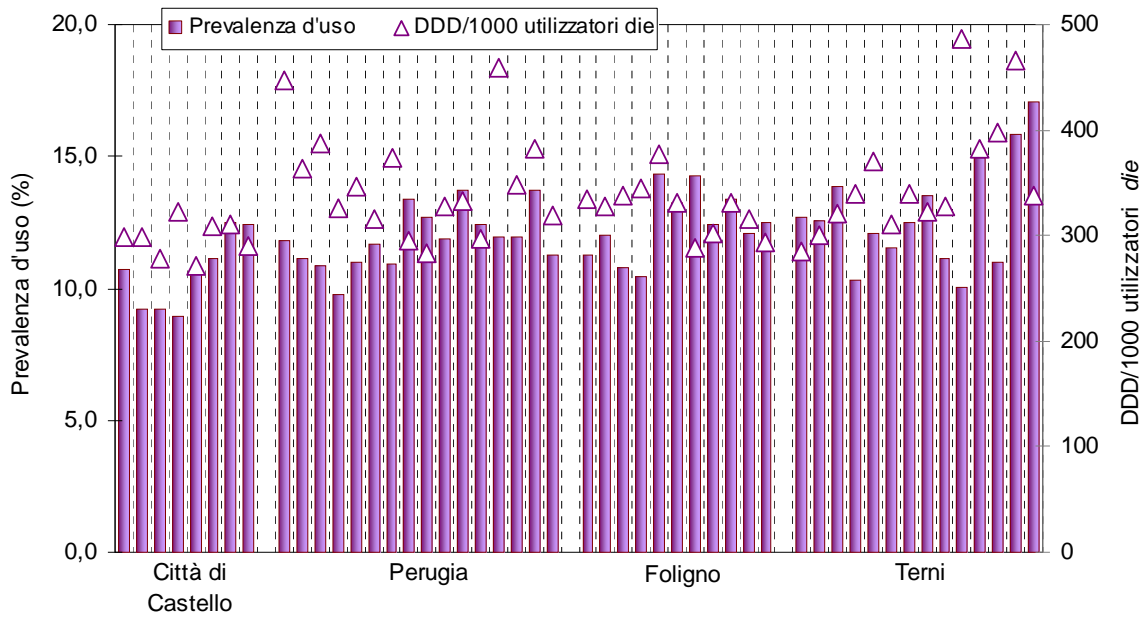


Figura 111. Prevalenza d'uso e DDD di antiasmatici per équipe (2008)

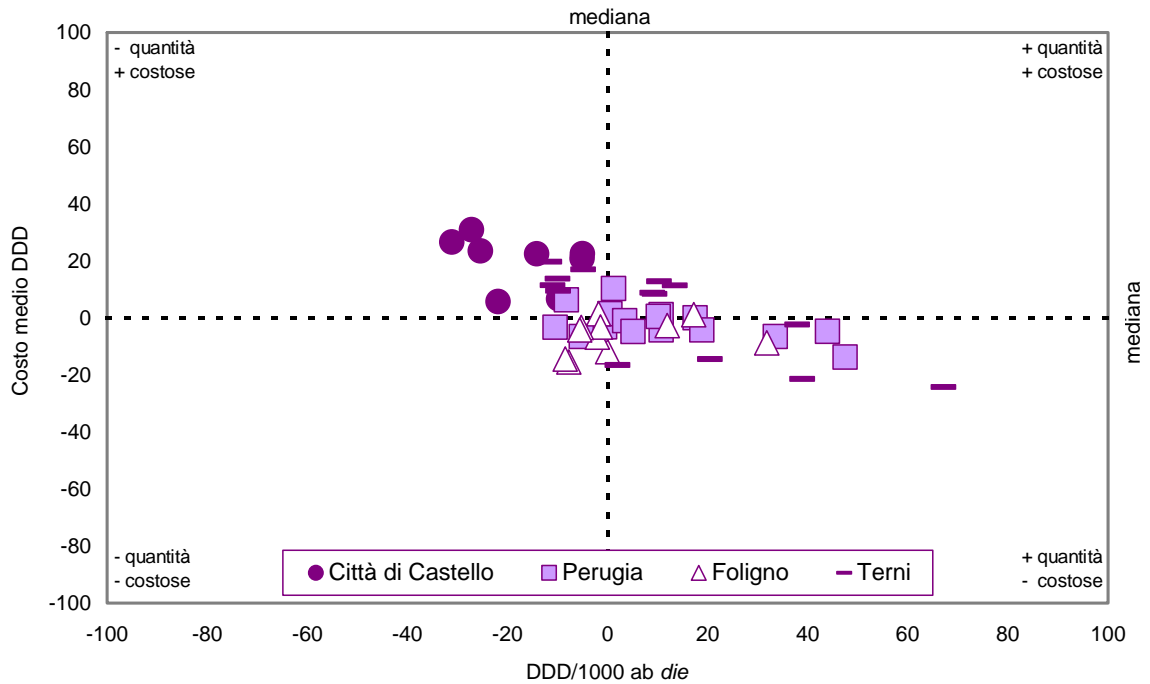


Figura 112. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antiasmatici per équipe (2008)

Tabella 75. Prescrizione di farmaci equivalenti* di antiasmatici (Umbria, 2008)

Categorie	Spesa lorda pro capite	%	Δ % 08-07	DDD/1000 ab. die	%	Δ % 08-07	Costo medio DDD
Equivalenti	0,91	6,4	-20,4	3,6	9,4	-12,7	0,70
<i>Unbranded</i>	0,09	0,7	39,5	0,4	1,0	42,1	0,69
<i>Branded</i>	0,81	5,7	-24,2	3,2	8,4	-16,5	0,70
Coperti da brevetto	13,29	93,6	4,4	34,2	90,6	-2,2	1,06
Antiasmatici	14,20	100,0	2,5	37,8	100,0	-3,3	1,03

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

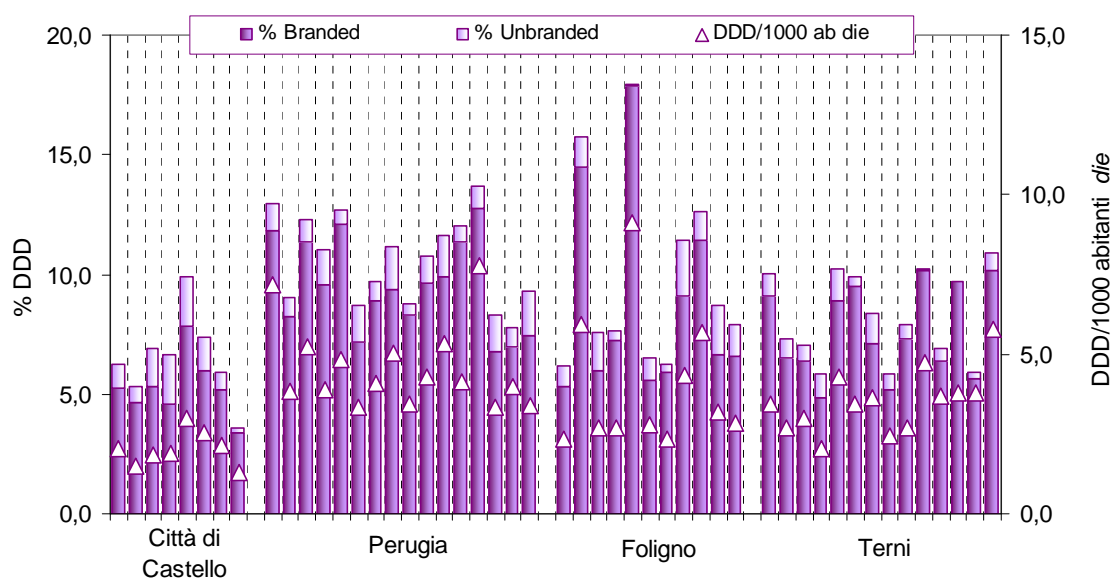


Figura 113. Prescrizione dei farmaci equivalenti di antiasmatici per équipe: quota di consumo (branded e unbranded) sul totale della categoria e DDD prescritte (2008)

CONCLUSIONI

La spesa farmaceutica territoriale a carico dell'SSN è stata nel 2008 in Umbria pari a 160 milioni di euro, con una diminuzione della quota pro capite del 7,6% rispetto all'anno precedente; in Italia la riduzione è stata di poco più marcata (-9,0%). Questo andamento è attribuibile in larga misura ai provvedimenti regolatori di riduzione del prezzo dei farmaci. Inoltre, è necessario tenere conto della quota di prescrizione erogata attraverso la distribuzione diretta e di quella cosiddetta "per conto".

In Umbria la spesa farmaceutica lorda pro capite pesata è stata di 170 euro, l'11% in meno rispetto alla media nazionale, mentre in termini di DDD/1000 abitanti *die* si rileva un dato superiore a quello dell'Italia (949 vs 926). La quota per farmaci appartenenti al Prontuario della Continuità Assistenziale (PHT), non erogati attraverso la distribuzione diretta o per conto, rappresenta solo l'1,5% della spesa e lo 0,4% delle quantità consumate (a livello nazionale i valori corrispondenti sono il 7,9% e l'1,0%). La minore spesa pro capite dell'Umbria è quindi spiegata solo in parte dal maggior ricorso alla distribuzione diretta rispetto alla media nazionale: è presente anche un ricorso, a parità di dosi, a farmaci meno costosi. Per esempio, nel corso del 2008 sono state consumate in Umbria circa 424 dosi ogni mille abitanti di farmaci equivalenti, rispetto ad una media italiana di 400 dosi. Inoltre, all'interno del ricorso agli equivalenti vi è un maggiore utilizzo di prodotti *unbranded*.

Dal quadro complessivo del consumo farmaceutico in Umbria emerge che circa il 76% della spesa è carico del Servizio Sanitario Regionale, mentre il restante 24% viene acquistato direttamente dal cittadino e riguarda soprattutto i farmaci di classe C con ricetta (13,1%) e quelli di automedicazione (8,2%). L'analisi della prescrizione farmaceutica nella popolazione conferma come l'età sia il principale fattore predittivo dell'uso dei farmaci. In Umbria la spesa pro capite di un assistibile di età compresa fra 65 e 74 anni è circa 10 volte superiore a quella di una persona di età compresa fra 25 e 34 anni (la differenza diventa di circa 14 volte in termini di dosi). Nelle fasce di età comprese fra 25 e 44 anni le donne consumano una maggiore quantità di farmaci rispetto agli uomini. I cittadini con più di 65 anni assorbono circa il 60% della spesa e delle DDD, mentre la popolazione pediatrica (0-14 anni), pur con elevati livelli di prevalenza d'uso, assorbe solo il 2% della spesa e l'1% delle dosi prescritte. Nel complesso la prevalenza d'uso è del 73,3%, con una differenza tra uomini e donne (68% e 78% rispettivamente) in parte attribuibile alla differenza per età.

I farmaci dell'apparato cardiovascolare rappresentano la principale categoria terapeutica sia in termini di DDD per 1000 abitanti *die* (53%) che di spesa pro capite (41%), seguiti da quelli dell'apparato gastrointestinale e metabolismo rispettivamente l'11% ed il 15%. La prevalenza più elevata (il 50%) si osserva per gli antibiotici; una persona su quattro riceve almeno una prescrizione di farmaci cardiovascolari o di quelli dell'apparato gastrointestinale.

La sostanza a maggiore spesa è stata l'atorvastatina, mentre i maggiori livelli di esposizione nella popolazione si osservano per gli antibiotici: l'associazione di amoxicillina e acido clavulanico è stata utilizzata nel corso dell'anno da oltre il 20% della popolazione dell'Umbria. Nell'analisi per categoria terapeutica si rileva un incremento nell'uso di inibitori di pompa (+23%). Tra i farmaci cardiovascolari la prescrizione di farmaci ipolipemizzanti ha mostrato, in termini di DDD, un aumento del 18%, attribuibile ad una crescita dell'uso delle statine. Continuano ad aumentare la prescrizione degli antiipertensivi (+6%), e in particolare degli antagonisti dell'angiotensina II in associazione o meno con i diuretici, e degli ace inibitori.

Approfondendo l'analisi della prescrizione farmaceutica a livello territoriale si può rilevare come la spesa lorda pro capite pesata vada dai 179 euro di Foligno ai 213 di Terni (una differenza del 19%); la differenza è più contenuta se si considerano le dosi prescritte (da 889 a

1009 DDD). La variabilità della spesa aumenta a livello di distretto, con un range compreso fra 174 euro di Spoleto e 225 di Amelia. Rispetto al 2007 la maggiore diminuzione della spesa si osserva nei distretti di Gubbio-Gualdo e del Trasimeno (-4,4%).

Per quanto riguarda la prevalenza di assistibili che hanno ricevuto prescrizioni nel corso del 2008, la variabilità è compresa fra il 69,8% di Norcia e il 76,7% di Amelia. Il rapporto fra i sessi si mantiene costante nei diversi distretti, con una prevalenza maggiore nelle donne. La ASL di Foligno è quella che presenta una maggiore variabilità interna fra gruppi di medici; una minore variabilità si osserva a Terni nonostante questa presenti i livelli più elevati di prescrizione. Ciò può suggerire la presenza di possibili problemi di appropriatezza prescrittiva anche nelle ASL con la prescrizione minore.

E' importante sottolineare come uno dei principali punti di forza del presente Rapporto è quello di mantenere nel corso del tempo una stabilità nella struttura e nelle modalità di analisi. Da questo punto di vista risulta particolarmente importante la ricostruzione della serie storica dei consumi degli ultimi quindici anni per le principali categorie terapeutiche. È così possibile inquadrare in una prospettiva più ampia le differenze che si verificano di anno in anno e valutare l'effetto dei principali determinanti della prescrizione, quali i diversi provvedimenti regolatori, le nuove strategie terapeutiche, le pressioni sul mercato, e le campagne di informazione e formazione.

Le analisi presentate nel Rapporto offrono spunti di approfondimento e riflessioni per interventi che consentano di migliorare la pratica prescrittiva. In definitiva, lo scopo principale del Rapporto è proprio quello di partire dalle attività di monitoraggio delle prescrizioni per sostenere e diffondere le iniziative di promozione dell'uso appropriato dei farmaci che, attraverso il coinvolgimento dei medici di medicina generale e dei pediatri di libera scelta, possono essere adottate a livello regionale e locale.

BIBLIOGRAFIA

1. Traversa G, Da Cas R, Panei P, Casucci P, Di Loreto P, Gamboni B, Richieri L, Romagnoli C, Rossi M. *Prescrizione farmaceutica in Umbria. Analisi dei dati relativi al 2001*. Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2002. (Rapporti ISTISAN 02/28).
2. Traversa G, Da Cas R, Panei P, Romagnoli C, Rossi M, Abraha I, Di Loreto P, Gamboni B. *Prescrizione farmaceutica in Umbria. Analisi dei dati relativi al 2002*. Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2003. (Rapporti ISTISAN 03/24).
3. Traversa G, Da Cas R, Romagnoli C, Rossi M, Abraha I, Di Loreto P, Gamboni B, Venegoni M. *Prescrizione farmaceutica in Umbria. Analisi dei dati relativi al 2003*. Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2004. (Rapporti ISTISAN 04/8).
4. Traversa G, Da Cas R, Ruggeri P, Romagnoli C, Rossi M, Abraha I, Di Loreto P, Gamboni B, Venegoni M. *Prescrizione farmaceutica in Umbria. Analisi dei dati relativi al 2004*. Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2005. (Rapporti ISTISAN 05/16).
5. Da Cas R, Ruggeri P, Romagnoli C, Rossi M, Abraha I, Di Loreto P, Gamboni B, Venegoni M, Traversa G. *Prescrizione farmaceutica in Umbria. Analisi dei dati relativi al 2005*. Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2006. (Rapporti ISTISAN 06/41).
6. Da Cas R, Ruggeri P, Romagnoli C, Rossi M, Bucaneve G, Di Loreto P, Gamboni B, Venegoni M, Traversa G. *Prescrizione farmaceutica in Umbria. Analisi dei dati relativi al 2006*. Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2007. (Rapporti ISTISAN 07/39).
7. 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).
8. OsMed. Osservatorio nazionale sull'impiego dei medicinali. *L'uso dei farmaci in Italia - Rapporto nazionale anno 2008*. Roma: Il Pensiero Scientifico Editore; 2009.

APPENDICE A

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

Nelle Tabelle seguenti sono presentati i dati di prescrizione del 2008, per categoria terapeutica e per distretto.

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

Nelle Tabelle A6-A18, i dati di prescrizione sono analizzati a livello di sottogruppo terapeutico dell'ATC (l'elenco dei sottogruppi e dei principi attivi contenuti in ciascun sottogruppo è esposto nell'Appendice G). Le Tabelle A6-A10 si riferiscono alle ASL 1 Città di Castello e ASL 2 Perugia, le Tabelle A11-A14 alla ASL 3 Foligno e infine le Tabelle A15-A18 alla ASL 4 Terni.

Per ciascun distretto sono forniti dati di confronto della prescrizione per sottogruppo terapeutico con gli altri distretti e con la media regionale (in termini di spesa, DDD/1000 abitanti *die*, prevalenza d'uso). Tutti i valori di spesa, DDD e prevalenza sono rapportati alla popolazione generale (maschi e femmine), anche quando una categoria terapeutica è prescritta prevalentemente o esclusivamente ad una popolazione specifica (per esempio i contraccettivi orali o i farmaci per l'iperplasia prostatica).

Tabella A1. Spesa lorda pro capite su popolazione pesata per categoria terapeutica e per distretto (2008)

ASL	A	B	C	D	G	H	J	L	M	N	P	R	S	V	Totale
ASL 1															
(Città di Castello)															
Città di Castello	24,1	5,7	74,2	0,8	7,1	2,1	17,2	1,5	5,4	18,4	0,2	13,2	3,1	0,0	173
Gubbio-Gualdo	26,5	5,9	74,3	0,7	6,8	2,5	16,9	2,5	5,5	17,5	0,2	14,5	3,2	0,0	177
ASL 2 (Perugia)															
Perugia	27,1	5,7	68,7	0,9	7,1	2,5	17,9	3,9	6,0	17,5	0,2	15,6	3,8	0,0	177
Assisi	26,1	6,4	66,3	0,8	6,5	2,4	20,2	3,4	6,5	17,8	0,2	15,7	4,2	0,1	176
Todi	24,6	5,4	68,2	0,7	6,5	2,5	17,1	3,6	5,1	18,7	0,2	14,6	3,7	0,0	171
Trasimeno	26,9	6,6	71,8	0,7	6,2	2,6	15,3	3,0	6,5	16,7	0,2	14,9	4,1	0,0	176
ASL 3 (Foligno)															
Norcia	23,8	4,8	68,7	0,4	6,5	1,7	14,5	2,8	5,4	13,9	0,1	12,5	2,7	0,0	158
Foligno	24,8	5,4	66,8	0,9	7,0	2,3	17,0	2,8	6,1	18,2	0,2	14,3	5,3	0,0	171
Spoleto	24,2	3,8	66,8	0,7	7,0	2,1	14,9	3,9	4,7	18,5	0,1	12,7	4,1	0,0	164
ASL 4 (Terni)															
Terni	28,7	5,4	79,7	0,7	7,4	2,0	19,7	2,3	7,3	19,7	0,2	16,3	3,9	0,0	193
Amelia	29,3	6,6	86,9	0,7	7,0	2,3	20,8	2,7	8,1	19,4	0,3	17,7	2,7	0,0	205
Orvieto	30,7	5,6	75,7	0,7	7,5	2,1	17,6	1,7	6,9	17,6	0,2	15,9	2,9	0,0	185
Umbria	26,7	5,6	72,5	0,8	7,0	2,3	17,8	2,9	6,2	18,2	0,2	15,2	3,8	0,0	179

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

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

I valori di spesa e DDD presentano una sottostima media del 5,6% (vedi Tabella 1)

Tabella A2. Percentuale della spesa lorda pro capite per categoria terapeutica e per distretto (2008)

ASL	A	B	C	D	G	H	J	L	M	N	P	R	S	V	Totale
ASL 1															
(Città di Castello)															
Città di Castello	13,9	3,3	42,9	0,5	4,1	1,2	9,9	0,9	3,1	10,6	0,1	7,6	1,8	0,0	100,0
Gubbio-Gualdo	15,0	3,3	42,0	0,4	3,8	1,4	9,6	1,4	3,1	9,9	0,1	8,2	1,8	0,0	100,0
ASL 2 (Perugia)															
Perugia	15,3	3,2	38,8	0,5	4,0	1,4	10,1	2,2	3,4	9,9	0,1	8,8	2,1	0,0	100,0
Assisi	14,8	3,6	37,6	0,5	3,7	1,3	11,4	1,9	3,7	10,1	0,1	8,9	2,4	0,0	100,0
Todi	14,4	3,2	39,9	0,4	3,8	1,5	10,0	2,1	3,0	10,9	0,1	8,6	2,2	0,0	100,0
Trasimeno	15,3	3,8	40,9	0,4	3,5	1,5	8,7	1,7	3,7	9,5	0,1	8,5	2,4	0,0	100,0
ASL 3 (Foligno)															
Norcia	15,1	3,0	43,5	0,3	4,1	1,1	9,2	1,8	3,4	8,8	0,1	7,9	1,7	0,0	100,0
Foligno	14,5	3,1	39,0	0,5	4,1	1,4	10,0	1,7	3,6	10,6	0,1	8,4	3,1	0,0	100,0
Spoletto	14,8	2,3	40,8	0,4	4,3	1,3	9,1	2,4	2,9	11,3	0,1	7,8	2,5	0,0	100,0
ASL 4 (Terni)															
Terni	14,8	2,8	41,2	0,4	3,8	1,0	10,2	1,2	3,8	10,2	0,1	8,5	2,0	0,0	100,0
Amelia	14,3	3,2	42,5	0,3	3,4	1,1	10,2	1,3	4,0	9,5	0,1	8,7	1,3	0,0	100,0
Orvieto	16,6	3,0	40,9	0,4	4,1	1,1	9,5	0,9	3,7	9,5	0,1	8,6	1,6	0,0	100,0
Umbria	14,9	3,1	40,4	0,4	3,9	1,3	9,9	1,6	3,5	10,1	0,1	8,5	2,1	0,0	100,0

Tabella A3. DDD/1000 abitanti die su popolazione pesata per categoria terapeutica e per distretto (2008)

ASL	A	B	C	D	G	H	J	L	M	N	P	R	S	V	Totale
ASL 1															
(Città di Castello)															
Città di Castello	95,4	96,7	534,4	3,8	40,0	32,2	25,8	1,3	36,1	59,4	0,8	31,7	15,6	0,1	973
Gubbio-Gualdo	104,7	97,2	523,3	2,9	37,9	34,8	26,0	1,8	35,1	57,0	0,7	39,7	16,8	0,0	978
ASL 2 (Perugia)															
Perugia	95,6	86,4	506,3	3,1	42,1	36,0	27,5	3,2	33,0	54,2	0,7	47,2	19,0	0,0	954
Assisi	97,8	85,0	467,1	3,7	37,8	34,8	28,3	2,7	35,4	55,0	0,7	45,3	21,0	0,1	915
Todi	89,6	86,0	495,3	3,1	39,7	38,7	26,4	2,7	31,8	58,9	0,8	45,6	18,6	0,0	937
Trasimeno	99,5	93,5	513,9	2,7	39,6	35,5	22,9	2,8	38,0	52,5	0,9	47,1	20,2	0,0	969
ASL 3 (Foligno)															
Norcia	93,8	82,2	436,2	2,0	33,6	28,8	21,3	2,3	30,7	39,9	0,3	40,7	14,7	0,0	826
Foligno	104,8	80,3	429,7	3,1	41,2	33,0	26,4	2,6	36,4	53,7	0,9	43,4	28,3	0,0	884
Spoletto	101,5	75,3	454,3	3,0	35,9	29,2	21,6	3,0	29,1	53,3	0,6	40,4	21,5	0,0	869
ASL 4 (Terni)															
Terni	110,7	76,9	524,9	3,6	40,3	32,6	25,6	1,7	38,7	59,3	0,9	45,4	21,8	0,0	982
Amelia	112,2	91,4	567,2	3,2	37,8	37,7	26,2	2,1	42,8	60,1	1,2	48,0	17,6	0,0	1047
Orvieto	114,9	90,5	494,6	3,0	40,8	33,1	23,0	1,7	36,0	59,3	0,9	54,6	16,5	0,0	969
Umbria	102,0	86,1	500,9	3,2	39,9	34,3	25,8	2,4	35,6	56,2	0,8	44,5	20,1	0,0	952

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

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

I valori di spesa e DDD presentano una sottostima media del 5,6% (vedi Tabella 1)

Tabella A4. Percentuale delle DDD/1000 abitanti *die* per categoria terapeutica e per distretto (2008)

ASL	A	B	C	D	G	H	J	L	M	N	P	R	S	V	Totale
ASL 1															
(Città di Castello)															
Città di Castello	9,8	9,9	54,9	0,4	4,1	3,3	2,7	0,1	3,7	6,1	0,1	3,3	1,6	0,0	100,0
Gubbio-Gualdo	10,7	9,9	53,5	0,3	3,9	3,6	2,7	0,2	3,6	5,8	0,1	4,1	1,7	0,0	100,0
ASL 2 (Perugia)															
Perugia	10,0	9,1	53,0	0,3	4,4	3,8	2,9	0,3	3,5	5,7	0,1	4,9	2,0	0,0	100,0
Assisi	10,7	9,3	51,1	0,4	4,1	3,8	3,1	0,3	3,9	6,0	0,1	4,9	2,3	0,0	100,0
Todi	9,6	9,2	52,8	0,3	4,2	4,1	2,8	0,3	3,4	6,3	0,1	4,9	2,0	0,0	100,0
Trasimeno	10,3	9,6	53,0	0,3	4,1	3,7	2,4	0,3	3,9	5,4	0,1	4,9	2,1	0,0	100,0
ASL 3 (Foligno)															
Norcia	11,3	9,9	52,8	0,2	4,1	3,5	2,6	0,3	3,7	4,8	0,0	4,9	1,8	0,0	100,0
Foligno	11,9	9,1	48,6	0,4	4,7	3,7	3,0	0,3	4,1	6,1	0,1	4,9	3,2	0,0	100,0
Spoletto	11,7	8,7	52,3	0,3	4,1	3,4	2,5	0,3	3,3	6,1	0,1	4,6	2,5	0,0	100,0
ASL 4 (Terni)															
Terni	11,3	7,8	53,4	0,4	4,1	3,3	2,6	0,2	3,9	6,0	0,1	4,6	2,2	0,0	100,0
Amelia	10,7	8,7	54,2	0,3	3,6	3,6	2,5	0,2	4,1	5,7	0,1	4,6	1,7	0,0	100,0
Orvieto	11,9	9,3	51,0	0,3	4,2	3,4	2,4	0,2	3,7	6,1	0,1	5,6	1,7	0,0	100,0
Umbria	10,7	9,0	52,6	0,3	4,2	3,6	2,7	0,3	3,7	5,9	0,1	4,7	2,1	0,0	100,0

Tabella A5. Prevalenza d'uso (per 100 abitanti) per categoria terapeutica e per distretto (2008)

ASL	A	B	C	D	G	H	J	L	M	N	P	R	S	V	Totale
ASL 1															
(Città di Castello)															
Città di Castello	24,7	16,2	28,9	1,0	6,8	12,4	50,8	0,6	20,5	12,9	0,9	12,9	1,8	0,1	74,1
Gubbio-Gualdo	27,1	16,9	30,1	1,1	6,7	14,9	51,4	0,6	19,7	13,2	0,9	16,0	2,0	0,0	74,8
ASL 2 (Perugia)															
Perugia	23,5	14,4	27,0	1,1	6,2	12,0	48,7	0,8	18,5	10,8	1,3	15,0	1,9	0,0	71,3
Assisi	25,0	14,5	27,0	1,3	5,8	12,7	52,8	0,8	20,0	11,4	1,2	17,0	2,1	0,1	75,0
Todi	25,9	16,1	29,8	1,0	6,9	16,5	51,3	0,8	20,2	12,8	1,1	15,7	2,1	0,0	74,7
Trasimeno	27,1	17,0	29,9	1,1	6,8	15,3	47,5	0,8	24,8	12,6	1,0	17,1	2,3	0,0	73,6
ASL 3 (Foligno)															
Norcia	25,6	16,0	28,6	1,0	5,9	11,4	44,9	0,7	19,6	9,7	0,6	14,7	1,8	0,0	69,8
Foligno	26,6	15,4	28,1	1,3	6,8	13,4	50,6	0,8	23,7	12,9	1,0	16,3	2,8	0,0	74,7
Spoletto	26,8	14,1	29,8	1,1	6,2	12,0	45,1	0,8	19,0	12,7	0,7	14,8	2,6	0,0	71,0
ASL 4 (Terni)															
Terni	29,4	16,6	31,3	1,2	7,2	13,2	51,4	0,7	26,3	13,9	1,0	16,9	2,6	0,0	76,0
Amelia	29,6	18,9	33,1	1,0	6,9	15,6	52,5	0,9	26,1	13,4	1,1	18,0	2,6	0,1	76,7
Orvieto	33,0	18,3	33,0	1,4	7,7	14,5	49,7	0,7	23,7	14,2	1,2	18,6	2,4	0,0	75,7
Umbria	26,6	15,9	29,3	1,1	6,7	13,5	50,1	0,7	21,9	12,5	1,1	16,0	2,2	0,1	74,0

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

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

I valori di spesa e DDD presentano una sottostima media del 5,6% (vedi Tabella 1)

Tabella A6. Spesa lorda (in migliaia di euro) per categoria terapeutica nelle ASL 1 e 2 (2008)

ATC - Categoria terapeutica	ASL 1 (Città di Castello)		ASL 2 (Perugia)				Umbria
	Città di Castello	Gubbio-Gualdo	Perugia	Assisi	Todi	Trasimeno	
A Antiacidi	35	20	88	31	36	30	496
Anti-H2	12	22	45	20	12	22	267
Prostaglandine	2	4	9	2	3	4	39
Inibitori di pompa	843	686	2.058	651	523	646	10.590
Altri farmaci per l'ulcera peptica	57	32	113	28	43	28	583
Procinetici ed antispastici	3	3	6	2	3	3	37
5-HT3 antagonisti	6	5	45	4	8	12	133
Terapia biliare ed epatica	25	18	80	38	29	40	354
Antimicrobici intestinali	122	85	226	69	89	56	1.280
Antiinfiammatori intestinali	104	95	348	94	123	99	1.599
Altri ipoglicemizzanti orali	125	79	159	67	70	64	1.181
Glitazoni da soli e in ass	15	1	8	7	3	14	69
Insuline ed analoghi	317	275	1.142	326	324	332	4.464
Metformina	60	61	170	67	62	77	1.034
Repaglinide	22	42	134	34	42	35	511
Vitamina d ed analoghi	32	20	58	19	15	22	303
Calcio, da solo o in associazione	40	23	86	30	24	26	396
B Anticoagulanti orali	20	16	47	15	16	14	232
Eparina	1	2	7	2	3	8	54
Eparine a basso peso	145	118	428	175	113	155	1.890
Antiaggreganti piastrinici	221	161	396	141	139	149	2.179
Clopidogrel	5	5	17	5	5	9	73
Fondaparinux	1	0	4	0	1	1	24
Antianemici	24	19	82	21	20	22	320
Albumina	0	0	3	0	1	6	29
Soluzioni infusionali	12	6	18	4	12	4	108
C Glicosidi digitalici	23	14	52	17	20	18	259
Antiaritmici	58	48	133	27	47	39	814
Nitrati	243	170	412	157	172	198	2.184
Alfa bloccanti periferici	147	76	280	68	95	78	1.466
Tiazidici e simili (incluse ass.)	40	48	135	47	39	42	537
Diuretici azione diur. maggiore	89	84	170	70	64	69	975
Diuretici risparmiatori K+	28	32	98	40	34	31	410
Beta bloccanti	387	274	651	252	215	215	3.831
Beta bloccanti e diuretici	30	22	86	23	19	24	349
Calcioantagonisti (diidro.)	651	501	1.565	498	527	483	7.794
Calcioantagonisti (non diidro.)	75	37	143	58	63	50	790
Ace-inibitori	821	530	1.526	480	587	506	8.276
Ace-inibitori e diuretici	559	406	1.167	378	432	372	5.883
Antagonisti angiotensina II	698	612	1.493	500	437	525	8.658
Antag. angiotensina II e diuretici	702	506	1.255	397	378	454	7.528
Fibrati	23	16	50	22	15	13	252
Omega 3	125	108	481	105	125	150	2.115
Statine	876	667	2.342	646	662	793	11.102
Ezetimibe da sola o in ass.	59	23	86	17	11	38	504
D Antimicotici per uso topico	9	3	35	7	4	4	115
Antipsoriasici	40	31	106	31	29	29	461
Corticosteroidi topici ad uso dermatologico soli o in ass.	9	5	12	7	6	5	84
G Contraccettivi orali	19	19	58	15	24	20	247
Estrogeni e raloxifene	22	10	39	9	11	12	192
Progestinici	39	17	68	13	16	17	318
Antiandrogeni in associazione	12	8	10	6	5	5	109

segue

continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 1 (Città di Castello)		ASL 2 (Perugia)				Umbria
	Città di Castello	Gubbio-Gualdo	Perugia	Assisi	Todi	Trasimeno	
Alfa-bloccanti	242	164	589	194	182	175	3.026
Inibitori 5-alfa reduttasi	170	145	429	121	116	107	2.009
H Glicocorticoidi	74	70	211	74	80	75	1.073
Preparati tiroidei	51	41	139	39	46	41	623
Preparati antitiroidei	5	3	8	3	3	3	42
Teriparatide e ormone paratiroideo	18	17	46	11	6	17	157
J Tetracicline	7	8	22	8	8	6	106
Penicilline ad ampio spettro	42	40	147	40	42	37	597
Associazioni di penicilline	276	177	619	215	211	159	2.945
Cefalosporine orali	213	124	305	165	101	82	1.743
Cefalosporine im/ev II gen	4	3	9	5	6	5	54
Cefalosporine im/ev III-IV gen	74	64	253	95	96	65	1.309
Carbapenemi	1	7	9	3	3	2	43
Sulfonamidi e trimetoprim	5	3	11	3	3	3	60
Macrolidi e lincosamidi	199	164	507	199	134	156	2.652
Aminoglicosidi	7	5	12	4	6	5	79
Chinoloni	338	251	783	286	262	215	4.072
Glicopeptidi	10	6	15	4	4	6	78
Altri antibatterici	29	27	100	33	29	41	474
Antimicotici sistemici	68	44	235	64	60	46	980
Altri antivirali	26	24	80	27	20	21	370
L Altri antineoplastici	41	25	91	28	29	32	453
Terapia endocrina - Ormoni	1	3	5	2	3	0	27
Antiestrogeni	5	4	36	10	9	10	117
Inibitori enzimatici	25	60	395	99	91	89	1.221
Interferoni alfa	2	2	20	4	2	3	59
Altri immunosoppressori	37	47	153	52	64	37	690
M Altri fans per via sistemica	156	108	331	126	112	135	1.858
Ketorolac	2	3	9	4	2	3	62
Anti-cox2	31	30	110	31	30	51	725
Bifosfonati orali e iniettabili	163	123	461	157	109	138	2.160
Allopurinolo	32	22	53	17	18	17	263
Ranelato di stroncio	12	9	72	32	9	17	282
N Analgesici oppiacei	66	40	111	28	44	42	609
Agon. selettivi dei recettori-5HT1	70	54	217	56	62	38	928
Antiepilettici	297	214	678	214	253	235	3.609
Antiparkinson	208	153	474	185	200	170	2.554
Antipsicotici tipici	17	12	28	9	10	8	176
Altri antipsicotici	2	0	3	2	2	1	22
Benzodiazepine e analoghi	4	5	6	1	3	3	30
Antidepressivi - Triciclici	16	12	44	15	15	21	192
Antidepressivi - SSRI	431	290	862	274	283	253	4.532
Antidepressivi - Altri	282	195	642	226	199	168	3.218
Farmaci anti-demenza	6	2	19	4	5	4	73
P Antiparassitari	16	10	38	12	12	12	178
R Antiinfiamm. - cortisonici inalatori	125	115	479	185	168	145	2.342
Broncodilatatori - beta2 agonisti	88	63	206	54	85	68	1.135
Beta2 agonisti in associazione	585	406	1.212	396	357	376	6.022
Broncodilatatori - anticolinergici	122	119	546	152	160	149	2.236
Broncodilatatori - teofillinici	10	22	20	8	14	10	163
Antagonisti recettori leucotrienici	40	36	125	57	29	32	640
Antistaminici	29	53	181	55	41	58	802
S Altri preparati antiglaucoma	151	122	371	131	122	134	1.961
Analoghi delle prostaglandine da soli o in assoc. a beta-bloccante	79	56	294	103	92	103	1.379

Tabella A7. Spesa lorda pro capite in euro per categoria terapeutica su popolazione pesata e scostamento dalla media regionale nella ASL 1 (2008)

ATC - Categoria terapeutica	ASL 1 (Città di Castello)				Umbria
	Città di Castello		Gubbio-Gualdo		
	€	%	€	%	
A Antiacidi	0,46	-17,4	0,36	-36,4	0,56
Anti-H2	0,16	-48,6	0,39	28,7	0,30
Prostaglandine	0,02	-50,9	0,06	40,1	0,04
Inibitori di pompa	11,18	-6,6	12,07	0,8	11,97
Altri farmaci per l'ulcera peptica	0,76	14,5	0,57	-13,6	0,66
Procinetici ed antispastici	0,09	5,2	0,09	6,3	0,09
5-HT3 antagonisti	0,15	-51,5	0,17	-46,0	0,31
Terapia biliare ed epatica	0,68	-18,2	0,64	-23,0	0,83
Antimicrobici intestinali	3,27	9,1	3,10	3,5	3,00
Antiinfiammatori intestinali	2,79	-25,4	3,46	-7,6	3,74
Altri ipoglicemizzanti orali	1,65	23,7	1,39	4,3	1,34
Glitazoni da soli e in ass	0,20	>100	0,03	-66,8	0,08
Insuline ed analoghi	4,20	-16,7	4,84	-4,0	5,05
Metformina	0,79	-32,4	1,06	-9,0	1,17
Repaglinide	0,29	-50,3	0,74	28,5	0,58
Vitamina d ed analoghi	0,85	19,5	0,74	4,3	0,71
Calcio, da solo o in associazione	0,53	18,9	0,40	-10,8	0,45
B Anticoagulanti orali	0,53	-1,7	0,58	6,4	0,54
Eparina	0,03	-79,2	0,07	-47,8	0,13
Eparine a basso peso	3,88	-12,4	4,29	-3,0	4,42
Antiaggreganti piastrinici	5,93	16,3	5,86	14,9	5,10
Clopidogrel	0,13	-21,9	0,19	12,2	0,17
Fondaparinux	0,03	-48,5	0,01	-85,3	0,06
Antianemici	0,65	-13,0	0,71	-5,6	0,75
Albumina	0,00	0,0	0,00	0,0	0,07
Soluzioni infusionali	0,33	32,2	0,22	-12,9	0,25
C Glicosidi digitalici	0,62	2,1	0,52	-13,8	0,61
Antiaritmici	1,55	-18,5	1,74	-8,5	1,91
Nitrati	6,50	27,1	6,19	21,0	5,11
Alfa bloccanti periferici	1,95	17,6	1,34	-19,2	1,66
Tiazidici e simili (incluse ass.)	0,53	-12,1	0,84	39,1	0,61
Diuretici azione diur. maggiore	1,18	7,5	1,48	34,5	1,10
Diuretici risparmiatori K+	0,38	-19,1	0,55	19,6	0,46
Beta bloccanti	5,13	18,4	4,83	11,4	4,33
Beta bloccanti e diuretici	0,40	0,5	0,38	-3,4	0,39
Calcioantagonisti (diidro.)	8,63	-2,1	8,82	0,0	8,81
Calcioantagonisti (non diidro.)	0,99	11,2	0,66	-26,5	0,89
Ace-inibitori	10,88	16,3	9,33	-0,3	9,36
Ace-inibitori e diuretici	7,41	11,4	7,14	7,3	6,65
Antagonisti angiotensina II	9,26	-5,4	10,77	10,0	9,79
Antag. angiotensina II e diuretici	9,31	9,4	8,91	4,6	8,51
Fibrati	0,31	8,8	0,29	1,4	0,28
Omega 3	1,66	-30,7	1,89	-20,8	2,39
Statine	11,61	-7,5	11,73	-6,5	12,55
Ezetimibe da sola o in ass.	0,78	37,6	0,40	-29,5	0,57
D Antimicotici per uso topico	0,25	-7,6	0,11	-58,6	0,27
Antipsoriasici	1,07	-0,4	1,12	3,7	1,08
Corticosteroidi topici ad uso dermatologico soli o in ass.	0,23	16,2	0,20	1,1	0,20
G Contraccettivi orali	0,51	-11,7	0,69	18,8	0,58
Estrogeni e raloxifene	0,60	33,8	0,38	-16,4	0,45
Progestinici	1,05	41,7	0,61	-18,0	0,74
Antiandrogeni in associazione	0,31	20,6	0,30	17,9	0,26

segue

continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 1 (Città di Castello)				Umbria
	Città di Castello		Gubbio-Gualdo		
	€	%	€	%	
Alfa-bloccanti	6,47	-8,7	5,97	-15,7	7,09
Inibitori 5-alfa reductasi	4,56	-3,1	5,29	12,5	4,71
H Glicocorticoidi	2,00	-20,6	2,55	1,4	2,51
Preparati tiroidei	1,36	-6,6	1,49	2,1	1,46
Preparati antitiroidei	0,13	27,0	0,12	20,2	0,10
Teriparatide e ormone paratiroideo	0,47	28,7	0,62	69,3	0,37
J Tetraciline	0,09	-27,5	0,14	17,6	0,12
Penicilline ad ampio spettro	0,56	-17,4	0,70	3,8	0,68
Associazioni di penicilline	3,66	10,1	3,11	-6,7	3,33
Cefalosporine orali	2,82	43,2	2,18	10,9	1,97
Cefalosporine im/ev II gen	0,05	-11,5	0,06	-3,4	0,06
Cefalosporine im/ev III-IV gen	0,98	-33,5	1,13	-23,8	1,48
Carbapenemi	0,02	-59,4	0,12	142,8	0,05
Sulfonamidi e trimetoprim	0,07	1,0	0,05	-19,1	0,07
Macrolidi e lincosamidi	2,64	-11,9	2,89	-3,7	3,00
Aminoglicosidi	0,09	-3,2	0,09	4,4	0,09
Chinoloni	4,49	-2,6	4,41	-4,3	4,60
Glicopeptidi	0,13	52,7	0,11	30,1	0,09
Altri antibatterici	0,38	-28,5	0,47	-12,7	0,54
Antimicotici sistemici	1,82	-20,7	1,60	-30,4	2,30
Altri antivirali	0,71	-18,5	0,89	2,5	0,87
L Altri antineoplastici	1,10	4,1	0,89	-15,7	1,06
Terapia endocrina - Ormoni	0,03	-54,4	0,10	49,9	0,06
Antiestrogeni	0,13	-50,7	0,15	-43,7	0,27
Inibitori enzimatici	0,66	-76,9	2,20	-23,1	2,86
Interferoni alfa	0,05	-62,0	0,08	-45,4	0,14
Altri immunosoppressori	0,99	-38,8	1,70	5,4	1,62
M Altri fans per via sistemica	2,06	-1,7	1,89	-9,9	2,10
Ketorolac	0,03	-54,1	0,05	-29,5	0,07
Anti-cox2	0,41	-50,6	0,53	-34,8	0,82
Bifosfonati orali e iniettabili	2,16	-11,6	2,16	-11,6	2,44
Allopurinolo	0,85	37,8	0,79	28,9	0,62
Ranelato di stronzio	0,16	-50,4	0,16	-50,8	0,32
N Analgesici oppiacei	1,76	23,6	1,46	2,3	1,43
Agon. selettivi dei recettori-5HT1	1,88	-13,3	1,98	-8,9	2,17
Antiepilettici	3,93	-3,6	3,77	-7,6	4,08
Antiparkinson	2,76	-4,3	2,70	-6,5	2,89
Antipsicotici tipici	0,23	15,0	0,22	8,9	0,20
Altri antipsicotici	0,03	16,9	0,01	-72,9	0,02
Benzodiazepine e analoghi	0,12	64,3	0,17	>100	0,07
Antidepressivi - Triciclici	0,21	-4,0	0,21	-3,9	0,22
Antidepressivi - SSRI	5,71	11,5	5,10	-0,5	5,12
Antidepressivi - Altri	3,74	2,7	3,43	-5,8	3,64
Farmaci anti-demenza	0,15	-11,3	0,06	-64,7	0,17
P Antiparassitari	0,44	4,4	0,35	-16,3	0,42
R Antiinfiamm. – cortisonici inalatori	1,66	-37,5	2,02	-23,7	2,65
Broncodilatatori – beta2 agonisti	1,16	-9,3	1,10	-14,1	1,28
Beta2 agonisti in associazione	7,75	13,9	7,13	4,8	6,81
Broncodilatatori – anticolinergici	1,62	-35,8	2,09	-17,2	2,53
Broncodilatatori – teofillinici	0,14	-25,6	0,38	>100	0,18
Antagonisti recettori leucotrienici	0,53	-27,1	0,63	-13,2	0,72
Antistaminici	0,78	-58,2	1,91	2,0	1,88
S Altri preparati antiglaucoma	4,03	-12,2	4,45	-3,0	4,59
Analoghi delle prostaglandine da soli o in assoc. a beta-bloccante	2,13	-34,1	2,05	-36,6	3,23

Tabella A8. Spesa lorda pro capite in euro per categoria terapeutica su popolazione pesata e scostamento dalla media regionale nella ASL 2 (2008)

ATC - Categoria terapeutica	ASL 2 (Perugia)								Umbria
	Perugia		Assisi		Todi		Trasimeno		
	€	%	€	%	€	%	€	%	
A Antiacidi	0,49	-12,5	0,55	-2,9	0,63	12,2	0,52	-7,6	0,56
Anti-H2	0,25	-17,1	0,34	14,1	0,21	-28,9	0,38	26,8	0,30
Prostaglandine	0,05	11,9	0,04	-6,4	0,05	1,4	0,07	59,6	0,04
Inibitori di pompa	11,52	-3,8	11,43	-4,6	9,04	-24,5	11,26	-6,0	11,97
Altri farmaci per l'ulcera peptica	0,63	-4,1	0,50	-24,4	0,75	13,8	0,49	-25,3	0,66
Procinetici ed antispastici	0,06	-26,4	0,08	-11,7	0,12	37,4	0,11	27,5	0,09
5-HT3 antagonisti	0,50	60,9	0,15	-50,7	0,28	-9,3	0,44	42,2	0,31
Terapia biliare ed epatica	0,89	7,3	1,31	57,6	1,02	23,2	1,45	75,0	0,83
Antimicrobici intestinali	2,50	-16,6	2,38	-20,8	3,16	5,5	2,03	-32,3	3,00
Antiinfiammatori intestinali	3,86	3,2	3,22	-14,0	4,37	16,8	3,59	-4,2	3,74
Altri ipoglicemizzanti orali	0,89	-33,5	1,18	-11,7	1,21	-9,2	1,11	-17,1	1,34
Glitazoni da soli e in ass.	0,05	-40,6	0,12	57,1	0,06	-23,7	0,25	>100	0,08
Insuline ed analoghi	6,39	26,7	5,73	13,5	5,61	11,1	5,78	14,5	5,05
Metformina	0,95	-18,8	1,17	0,4	1,06	-9,0	1,35	15,1	1,17
Repaglinide	0,75	29,5	0,60	3,2	0,72	24,6	0,61	4,8	0,58
Vitamina d ed analoghi	0,65	-8,9	0,63	-10,7	0,54	-23,9	0,80	12,6	0,71
Calcio, da solo o in ass.	0,48	7,3	0,53	18,2	0,41	-9,1	0,45	-0,4	0,45
B Anticoagulanti orali	0,52	-3,6	0,50	-7,1	0,57	5,0	0,51	-7,0	0,54
Eparina	0,08	-35,9	0,08	-41,2	0,09	-29,0	0,29	>100	0,13
Eparine a basso peso	4,75	7,3	6,00	35,6	4,03	-8,9	5,60	26,6	4,42
Antiaggreganti piastrinici	4,38	-14,1	4,81	-5,8	4,93	-3,4	5,39	5,7	5,10
Clopidogrel	0,18	8,6	0,15	-9,2	0,19	13,1	0,33	94,1	0,17
Fondaparinux	0,05	-17,4	0,01	-87,9	0,05	-11,3	0,03	-53,8	0,06
Antianemici	0,91	21,5	0,71	-6,0	0,72	-3,5	0,78	4,5	0,75
Albumina	0,03	-59,1	0,01	-83,7	0,03	-59,2	0,21	>100	0,07
Soluzioni infusionali	0,20	-22,6	0,14	-45,3	0,44	74,0	0,13	-46,5	0,25
C Glicosidi digitalici	0,58	-4,1	0,58	-4,6	0,71	17,4	0,67	10,0	0,61
Antiaritmici	1,48	-22,5	0,94	-50,8	1,67	-12,6	1,39	-26,9	1,91
Nitrat	4,57	-10,7	5,36	4,8	6,10	19,3	7,17	40,1	5,11
Alfa bloccanti periferici	1,57	-5,4	1,19	-28,1	1,65	-0,7	1,36	-17,9	1,66
Tiazidici e simili (incluse ass.)	0,76	24,7	0,82	35,8	0,68	12,2	0,73	20,5	0,61
Diuretici azione diur. maggiore	0,95	-13,6	1,22	11,1	1,11	1,1	1,21	9,5	1,10
Diuretici risparmiatori K+	0,55	18,5	0,69	49,7	0,59	27,9	0,54	16,1	0,46
Beta bloccanti	3,64	-15,9	4,43	2,2	3,72	-14,2	3,74	-13,6	4,33
Beta bloccanti e diuretici	0,48	22,3	0,41	4,5	0,34	-14,7	0,43	8,1	0,39
Calcioantagonisti (diidro.)	8,76	-0,6	8,75	-0,7	9,11	3,4	8,42	-4,5	8,81
Calcioantagonisti (non diidro.)	0,80	-10,2	1,02	14,0	1,09	22,3	0,87	-2,4	0,89
Ace-inibitori	8,54	-8,7	8,42	-10,0	10,15	8,4	8,81	-5,9	9,36
Ace-inibitori e diuretici	6,53	-1,8	6,64	-0,2	7,46	12,2	6,48	-2,6	6,65
Antagonisti angiotensina II	8,36	-14,6	8,78	-10,3	7,55	-22,9	9,15	-6,5	9,79
Antag. angiotensina II e diuretici	7,02	-17,5	6,97	-18,1	6,53	-23,2	7,91	-7,1	8,51
Fibrati	0,28	-1,2	0,39	37,4	0,25	-10,9	0,23	-19,9	0,28
Omega 3	2,69	12,5	1,84	-23,1	2,16	-9,8	2,61	9,0	2,39
Statine	13,11	4,4	11,34	-9,7	11,44	-8,9	13,82	10,1	12,55
Ezetimibe da sola o in ass.	0,48	-15,1	0,29	-48,7	0,19	-66,5	0,66	15,2	0,57
D Antimicotici per uso topico	0,38	42,6	0,25	-5,9	0,13	-51,9	0,16	-40,9	0,27
Antipsoriasici	1,18	9,4	1,05	-2,6	1,02	-5,9	1,05	-3,1	1,08
Corticosteroidi topici ad uso dermatologico soli o in ass.	0,13	-32,4	0,23	19,1	0,23	17,2	0,17	-14,4	0,20
G Contraccettivi orali	0,64	11,7	0,50	-12,7	0,84	45,4	0,73	25,9	0,58
Estrogeni e raloxifene	0,43	-3,3	0,32	-28,2	0,40	-10,8	0,45	0,0	0,45
Progestinici	0,75	1,1	0,44	-41,3	0,57	-23,2	0,62	-16,5	0,74
Antiandrogeni in associazione	0,11	-57,3	0,21	-16,5	0,16	-36,6	0,17	-35,3	0,26

segue

continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 2 (Perugia)								Umbria
	Perugia		Assisi		Todi		Trasimeno		
	€	%	€	%	€	%	€	%	
Alfa-bloccanti	6,53	-7,8	6,62	-6,6	6,49	-8,5	6,34	-10,6	7,09
Inibitori 5-alfa reduttasi	4,76	1,1	4,14	-12,1	4,13	-12,2	3,85	-18,1	4,71
H Glicocorticoidi	2,34	-7,0	2,54	1,1	2,84	12,9	2,72	8,1	2,51
Preparati tiroidei	1,54	5,3	1,34	-8,4	1,63	11,9	1,48	1,2	1,46
Preparati antitiroidei	0,09	-8,3	0,11	7,9	0,12	20,5	0,10	-3,9	0,10
Teriparatide e ormone paratiroideo	0,51	39,2	0,37	0,7	0,20	-44,9	0,61	65,3	0,37
J Tetracicline	0,12	2,9	0,14	17,9	0,14	15,1	0,11	-10,9	0,12
Penicilline ad ampio spettro	0,83	22,2	0,70	4,2	0,73	8,6	0,64	-5,1	0,68
Associazioni di penicilline	3,47	4,1	3,78	13,6	3,65	9,6	2,77	-17,0	3,33
Cefalosporine orali	1,71	-13,2	2,89	46,6	1,75	-11,2	1,42	-27,8	1,97
Cefalosporine im/ev II gen	0,05	-18,3	0,09	49,0	0,10	64,2	0,08	32,3	0,06
Cefalosporine im/ev III-IV gen	1,42	-4,2	1,67	13,1	1,65	11,8	1,13	-23,9	1,48
Carbapenemi	0,05	10,4	0,06	17,5	0,05	10,7	0,04	-26,6	0,05
Sulfonamidi e trimetoprim	0,06	-5,4	0,05	-26,4	0,06	-12,5	0,06	-17,1	0,07
Macrolidi e lincosamidi	2,84	-5,3	3,49	16,3	2,32	-22,8	2,71	-9,6	3,00
Aminoglicosidi	0,07	-26,8	0,06	-29,8	0,11	19,6	0,08	-12,3	0,09
Chinoloni	4,38	-4,9	5,02	9,1	4,53	-1,7	3,74	-18,7	4,60
Glicopeptidi	0,08	-3,4	0,07	-14,6	0,08	-12,7	0,10	10,6	0,09
Altri antibatterici	0,56	4,8	0,58	8,8	0,51	-4,9	0,71	32,6	0,54
Antimicotici sistemici	2,60	13,5	2,19	-4,7	2,13	-7,1	1,67	-27,4	2,30
Altri antivirali	0,89	2,8	0,92	6,5	0,73	-15,9	0,74	-14,5	0,87
L Altri antineoplastici	1,01	-5,1	0,96	-9,2	1,03	-2,8	1,16	9,2	1,06
Terapia endocrina - Ormoni	0,05	-15,0	0,07	7,1	0,12	85,7	0,01	-81,9	0,06
Antiestrogeni	0,39	44,0	0,34	22,8	0,32	16,5	0,36	30,3	0,27
Inibitori enzimatici	4,38	53,2	3,37	18,0	3,24	13,5	3,20	12,1	2,86
Interferoni alfa	0,22	60,0	0,13	-8,6	0,06	-59,7	0,12	-10,0	0,14
Altri immunosoppressori	1,70	5,0	1,77	9,5	2,26	39,8	1,32	-18,1	1,62
M Altri fans per via sistemica	1,86	-11,7	2,22	5,6	1,93	-8,1	2,35	11,9	2,10
Ketorolac	0,05	-29,1	0,06	-10,4	0,04	-44,9	0,06	-16,6	0,07
Anti-cox2	0,61	-25,1	0,55	-33,4	0,51	-37,8	0,89	8,7	0,82
Bifosfonati orali e iniettabili	2,58	5,6	2,76	12,8	1,88	-22,9	2,40	-1,6	2,44
Allopurinolo	0,59	-4,7	0,58	-5,5	0,64	3,4	0,60	-2,9	0,62
Ranelato di stroncio	0,40	26,7	0,57	78,0	0,15	-52,2	0,29	-9,6	0,32
N Analgesici oppiacei	1,23	-14,1	0,95	-33,2	1,55	8,5	1,50	5,1	1,43
Agon. selettivi dei recettori-5HT1	2,41	10,9	1,93	-11,3	2,20	1,3	1,37	-37,1	2,17
Antiepilettici	3,80	-6,9	3,75	-8,1	4,38	7,3	4,10	0,5	4,08
Antiparkinson	2,65	-8,1	3,25	12,4	3,46	19,9	2,97	2,9	2,89
Antipsicotici tipici	0,16	-19,8	0,16	-20,1	0,17	-13,7	0,14	-27,7	0,20
Altri antipsicotici	0,02	-33,1	0,03	12,4	0,03	14,4	0,02	-31,0	0,02
Benzodiazepine e analoghi	0,07	-3,0	0,04	-38,5	0,09	31,9	0,10	36,9	0,07
Antidepressivi - Triciclici	0,24	12,2	0,27	22,8	0,26	20,7	0,37	70,0	0,22
Antidepressivi - SSRI	4,82	-5,9	4,81	-6,2	4,89	-4,6	4,41	-13,9	5,12
Antidepressivi - Altri	3,60	-1,2	3,97	9,0	3,45	-5,3	2,92	-19,6	3,64
Farmaci anti-demenza	0,21	20,8	0,12	-29,5	0,19	12,4	0,13	-21,6	0,17
P Antiparassitari	0,42	-0,2	0,41	-2,2	0,42	-0,5	0,45	7,8	0,42
R Antiinfiamm. - cortisonici inalatori	2,68	1,3	3,24	22,5	2,90	9,7	2,53	-4,5	2,65
Broncodilatatori - beta2 agonisti	1,16	-10,0	0,94	-26,5	1,48	15,1	1,18	-7,8	1,28
Beta2 agonisti in associazione	6,78	-0,4	6,95	2,1	6,16	-9,5	6,55	-3,9	6,81
Broncodilatatori - anticolinergici	3,06	21,0	2,67	5,5	2,77	9,7	2,59	2,3	2,53
Broncodilatatori - teofillinici	0,11	-38,8	0,15	-18,9	0,25	35,9	0,17	-8,3	0,18
Antagonisti recettori leucotrienici	0,70	-3,2	1,00	38,1	0,50	-30,6	0,56	-22,7	0,72
Antistaminici	2,01	7,0	1,87	-0,2	1,46	-22,0	2,09	11,2	1,88
S Altri preparati antiglaucoma	4,11	-10,6	4,48	-2,5	4,33	-5,7	4,82	5,0	4,59
Analoghi delle prostaglandine soli o in ass. a beta-bloccante	3,26	0,9	3,53	9,4	3,26	1,1	3,72	15,2	3,23

Tabella A9. DDD/1000 ab *die* per categoria terapeutica (su pop. pesata) nelle ASL 1 e 2 (2008)

ATC - Categoria terapeutica	ASL 1 (Città di Castello)		ASL 2 (Perugia)				Umbria
	Città di Castello	Gubbio-Gualdo	Perugia	Assisi	Todi	Trasimeno	
A Antiacidi	2,5	2,0	2,6	2,8	3,2	2,8	2,9
Anti-H2	0,6	1,5	0,9	1,2	0,8	1,6	1,2
Prostaglandine	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1
Inibitori di pompa	36,1	39,3	34,8	34,4	28,2	34,5	36,1
Altri farmaci per l'ulcera peptica	2,1	1,5	1,7	1,4	2,1	1,4	2,0
Procinetici ed antispastici	0,2	0,3	0,2	0,2	0,4	0,3	0,2
5-HT3 antagonisti	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0
Terapia biliare ed epatica	2,1	1,9	2,7	4,0	3,1	4,4	2,5
Antimicrobici intestinali	3,4	3,1	2,5	2,5	3,3	2,1	3,0
Antiinfiammatori intestinali	5,7	7,3	7,9	6,9	9,0	7,7	7,9
Altri ipoglicemizzanti orali	20,1	18,0	11,2	13,4	13,0	12,5	17,0
Glitazoni da soli e in ass.	0,3	0,0	0,1	0,2	0,1	0,3	0,1
Insuline ed analoghi	9,5	11,2	13,7	12,3	12,0	12,3	11,3
Metformina	9,1	12,7	11,4	14,7	11,8	15,3	13,9
Repaglinide	1,2	2,7	3,2	2,1	3,2	2,5	2,5
Vitamina d ed analoghi	3,3	2,2	1,9	2,3	1,6	3,3	2,4
Calcio, da solo o in ass.	7,3	6,0	6,7	7,4	5,9	6,1	6,2
B Anticoagulanti orali	13,3	14,4	13,1	12,6	14,3	12,1	13,5
Eparina	0,0	0,1	0,1	0,1	0,2	0,5	0,2
Eparine a basso peso	3,8	4,1	4,8	6,0	4,0	5,6	4,4
Antiaggreganti piastrinici	156,5	155,0	121,7	125,4	133,7	150,2	134,8
Clopidogrel	0,2	0,3	0,3	0,2	0,3	0,5	0,2
Fondaparinux	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Antianemici	22,7	25,7	29,8	22,8	25,0	24,9	24,6
Albumina	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Soluzioni infusionali	0,5	0,3	0,3	0,2	0,7	0,2	0,4
C Glicosidi digitalici	12,4	9,5	11,4	11,3	13,8	12,9	12,1
Antiaritmici	14,3	16,4	13,6	8,4	15,1	12,7	16,0
Nitrati	64,5	62,9	45,2	51,5	57,4	68,4	48,2
Alfa bloccanti periferici	9,2	6,4	7,4	5,5	7,8	6,5	7,8
Tiazidici e simili (incluse ass.)	10,1	11,0	13,5	12,9	12,5	12,4	10,4
Diuretici azione diur. maggiore	36,4	41,9	27,1	36,7	33,3	30,2	32,8
Diuretici risparmiatori K+	3,7	5,2	4,9	6,4	5,8	4,6	4,4
Beta bloccanti	40,4	41,9	34,4	36,1	32,0	32,7	35,2
Beta bloccanti e diuretici	5,3	4,6	6,5	5,7	4,6	5,6	5,1
Calcioantagonisti (diidro.)	66,4	68,3	71,9	66,5	71,6	66,0	67,7
Calcioantagonisti (non diidro.)	6,6	4,5	5,4	6,9	7,3	5,9	6,0
Ace-inibitori	139,3	114,2	130,7	103,0	127,3	128,7	122,7
Ace-inibitori e diuretici	40,0	36,5	36,7	35,5	41,8	34,8	35,1
Antagonisti angiotensina II	40,8	50,2	37,1	38,5	32,2	41,0	43,4
Antag. angiotensina II e diuretici	28,4	27,4	21,5	21,3	20,0	24,2	25,8
Fibrati	2,1	2,1	2,0	2,8	1,8	1,6	2,1
Omega 3	2,5	2,8	4,0	2,7	3,2	3,9	3,5
Statine	64,0	59,5	63,2	54,9	54,1	69,2	60,8
Ezetimibe da sola o in ass.	0,9	0,5	0,5	0,4	0,2	0,7	0,6
D Antimicotici per uso topico	0,5	0,2	0,7	0,5	0,2	0,3	0,5
Antipsoriasici	3,3	3,4	3,6	3,1	3,0	3,0	3,2
Corticosteroidi topici ad uso dermatologico soli o in ass.	3,8	2,2	1,8	3,6	3,3	2,0	2,8
G Contraccettivi orali	9,9	13,3	12,7	9,8	16,1	14,1	11,2
Estrogeni e raloxifene	7,0	3,7	6,3	4,1	4,7	6,8	5,8
Progestinici	5,8	4,1	5,0	4,4	3,5	4,7	4,7
Antiandrogeni in associazione	1,5	1,3	1,0	1,5	1,7	1,6	1,4
Alfa-bloccanti	37,8	36,0	39,3	39,1	38,4	38,8	41,7
Inibitori 5-alfa reduttasi	14,1	16,6	14,8	13,0	12,6	12,0	14,7

segue

continua

ATC – Categoria terapeutica	ASL 1 (Città di Castello)		ASL 2 (Perugia)			Umbria	
	Città di Castello	Gubbio-Gualdo	Perugia	Assisi	Todi	Trasimeno	
H Glicocorticoidi	22,8	28,4	25,1	27,1	30,2	29,8	27,7
Preparati tiroidei	37,0	38,5	41,0	35,6	43,3	39,0	38,5
Preparati antitiroidei	3,6	3,4	2,6	3,0	3,4	2,7	2,8
Teriparatide e ormone paratiroideo	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1
J Tetracicline	0,4	0,7	0,6	0,6	0,6	0,5	0,5
Penicilline ad ampio spettro	4,0	5,1	5,7	4,5	5,1	4,4	4,5
Associazioni di penicilline	10,1	8,7	9,7	9,8	10,0	7,5	9,0
Cefalosporine orali	2,5	1,9	1,7	2,6	1,7	1,3	1,8
Cefalosporine im/ev II gen	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1
Cefalosporine im/ev III-IV gen	0,2	0,2	0,3	0,4	0,3	0,2	0,3
Carbapenemi	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sulfonamidi e trimetoprim	0,4	0,3	0,4	0,3	0,3	0,3	0,4
Macrolidi e lincosamidi	3,7	4,2	3,9	5,0	3,5	3,8	4,2
Aminoglicosidi	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Chinoloni	3,6	3,4	3,4	3,9	3,5	3,0	3,6
Glicopeptidi	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Altri antibatterici	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2	0,3	0,2
Antimicotici sistemici	1,1	0,9	1,5	1,4	1,4	0,9	1,4
Altri antivirali	0,3	0,4	0,4	0,3	0,3	0,4	0,4
L Altri antineoplastici	0,7	0,5	0,7	0,6	0,9	0,9	0,8
Terapia endocrina - Ormoni	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1
Antiestrogeni	0,9	1,0	2,5	2,2	2,0	2,3	1,8
Inibitori enzimatici	0,3	1,1	2,1	1,6	1,6	1,5	1,4
Interferoni alfa	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Altri immunosoppressori	0,7	1,0	1,0	0,9	1,0	1,0	1,0
M Altri fans per via sistemica	15,9	14,7	14,2	16,7	15,4	19,3	16,8
Ketorolac	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
Anti-cox2	1,3	1,8	2,1	1,8	1,7	2,9	2,7
Bifosfonati orali e iniettabili	6,3	6,0	6,9	7,5	5,1	6,5	6,4
Allopurinolo	22,8	21,0	15,3	15,2	16,9	15,7	16,3
Ranelato di stroncio	0,2	0,2	0,6	0,9	0,2	0,4	0,5
N Analgesici oppiacei	3,5	3,3	2,6	2,0	3,2	3,1	3,0
Agon. selettivi dei recettori-5HT1	0,8	0,9	1,0	0,8	0,9	0,6	0,9
Antiepilettici	10,8	9,7	9,5	9,5	11,2	10,0	10,7
Antiparkinson	3,0	3,4	3,0	3,9	4,3	3,4	3,4
Antipsicotici tipici	1,2	1,2	1,1	1,4	1,1	0,9	1,2
Altri antipsicotici	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Benzodiazepine e analoghi	0,6	0,8	0,3	0,2	0,4	0,5	0,3
Antidepressivi - Triciclici	1,5	1,6	1,8	1,9	2,0	2,9	1,6
Antidepressivi - SSRI	33,8	31,7	29,5	29,8	31,5	27,2	30,0
Antidepressivi - Altri	7,1	6,3	6,7	7,3	6,7	5,7	6,9
Farmaci anti-demenza	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
P Antiparassitari	1,7	1,5	1,3	1,4	1,6	1,7	1,6
R Antiinfiamm. – cortisonici inalatori	6,7	7,7	10,1	12,3	11,6	9,8	10,1
Broncodilatatori – beta2 agonisti	6,3	6,3	6,8	5,9	7,9	7,4	6,9
Beta2 agonisti in associazione	10,4	9,7	10,2	10,9	9,6	10,0	10,1
Broncodilatatori – anticolinergici	3,0	4,4	10,0	7,2	8,5	8,9	7,6
Broncodilatatori – teofillinici	1,6	3,3	1,4	1,6	2,4	1,9	1,9
Antagonisti recettori leucotrienici	0,8	1,0	1,1	1,3	0,8	0,9	1,1
Antistaminici	5,8	13,6	14,3	13,4	10,5	15,3	13,5
S Altri preparati antiglaucoma	23,6	26,5	25,6	28,1	26,7	28,3	29,7
Analoghi delle prostaglandine da soli o in assoc. a beta-bloccante	7,6	7,3	11,4	12,4	11,5	12,9	11,3

Tabella A10. Prevalenza per 1000 abitanti per categoria terapeutica nelle ASL 1 e 2 (2008)

ATC - Categoria terapeutica	ASL 1 (Città di Castello)		ASL 2 (Perugia)				Umbria
	Città di Castello	Gubbio-Gualdo	Perugia	Assisi	Todi	Trasimeno	
A Antiacidi	49,5	43,6	45,4	48,1	61,8	59,5	56,1
Anti-H2	3,7	9,5	5,7	7,0	5,2	11,1	6,9
Prostaglandine	0,3	0,8	0,7	0,4	0,6	0,9	0,6
Inibitori di pompa	124,4	154,6	124,2	132,3	125,5	143,2	141,6
Altri farmaci per l'ulcera peptica	29,4	22,1	23,8	20,4	29,3	22,3	25,6
Procinetici ed antispastici	9,9	12,4	7,7	9,4	17,0	13,0	12,4
5-HT3 antagonisti	0,3	0,4	0,9	0,4	0,5	0,9	0,6
Terapia biliare ed epatica	4,0	3,7	5,5	7,1	5,6	10,6	5,3
Antimicrobici intestinali	35,5	42,5	32,5	34,0	40,0	31,1	38,4
Antiinfiammatori intestinali	5,9	7,1	6,9	6,4	8,6	7,8	8,5
Altri ipoglicemizzanti orali	27,5	24,5	15,4	19,7	21,9	19,5	23,2
Glitazoni da soli e in ass.	2,0	0,4	0,4	1,3	0,8	2,1	0,8
Insuline ed analoghi	13,0	15,1	17,7	13,7	16,6	17,9	15,1
Metformina	18,3	25,8	20,5	26,0	24,5	28,8	26,2
Repaglinide	2,8	5,9	5,7	4,8	5,6	5,5	4,8
Vitamina d ed analoghi	18,0	20,2	15,2	16,0	13,1	15,7	16,0
Calcio, da solo o in ass.	22,3	18,1	20,3	21,7	19,7	22,5	21,2
B Anticoagulanti orali	16,0	17,8	15,4	15,1	17,2	15,4	16,6
Eparina	0,4	1,0	1,2	1,4	1,2	4,4	1,6
Eparine a basso peso	20,7	19,0	19,4	25,6	20,8	22,8	20,5
Antiaggreganti piastrinici	110,7	115,9	89,3	90,3	102,5	115,9	104,0
Clopidogrel	0,9	1,3	1,2	1,0	1,3	1,7	1,1
Fondaparinux	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1
Antianemici	28,8	30,2	33,5	28,4	31,5	31,9	30,0
Albumina	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0
Soluzioni infusionali	5,5	4,8	5,1	4,2	9,0	5,0	6,4
C Glicosidi digitalici	16,8	15,0	15,9	15,8	19,8	19,0	17,2
Antiaritmici	9,5	11,1	9,2	6,3	11,0	9,3	12,0
Nitrati	28,5	28,6	21,7	24,1	27,6	32,4	23,5
Alfa bloccanti periferici	18,0	11,7	13,6	10,2	15,0	12,8	15,4
Tiazidici e simili (incluse ass.)	29,2	33,5	36,4	37,2	42,1	39,9	31,8
Diuretici azione diur. maggiore	68,8	76,2	55,5	56,8	74,4	66,8	69,6
Diuretici risparmiatori K+	10,6	16,4	12,8	18,2	16,6	14,8	13,2
Beta bloccanti	74,4	79,9	66,1	69,2	68,1	68,8	73,2
Beta bloccanti e diuretici	7,9	8,0	10,3	8,8	7,5	11,0	8,7
Calcioantagonisti (diidro.)	69,7	76,4	74,1	69,1	77,4	76,4	74,3
Calcioantagonisti (non diidro.)	11,4	8,4	9,6	11,9	14,0	11,7	11,8
<i>Ace-inibitori</i>	113,2	100,0	95,6	85,0	106,9	101,5	101,1
Ace-inibitori e diuretici	58,4	55,9	54,4	51,5	64,0	56,3	54,8
Antagonisti angiotensina II	40,6	50,1	35,4	37,7	35,3	43,0	44,9
Antag. angiotensina II e diuretici	39,8	40,5	30,5	30,2	30,2	37,4	38,6
Fibrati	4,8	5,1	3,9	5,8	4,4	3,8	4,8
Omega 3	6,3	7,3	8,6	6,4	8,0	10,1	9,2
Statine	60,7	60,4	59,2	51,9	57,1	73,8	63,4
Ezetimibe da sola o in ass.	1,4	1,0	0,9	0,6	0,4	1,2	1,2
D Antimicotici per uso topico	2,1	1,5	2,8	3,0	1,7	2,2	2,4
Antipsoriasici	6,3	6,3	5,9	5,5	5,4	5,7	6,1
Corticosteroidi topici ad uso dermatologico soli o in ass.	2,6	3,9	2,7	5,3	3,9	3,7	3,8
G Contraccettivi orali	9,2	12,6	10,5	8,8	13,5	11,9	9,9
Estrogeni e raloxifene	10,8	7,9	6,8	5,6	8,6	8,5	8,6
Progestinici	9,5	8,6	7,9	7,1	7,1	7,8	8,3
Antiandrogeni in associazione	1,8	1,5	1,2	1,5	2,0	2,0	1,6

segue

continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 1 (Città di Castello)		ASL 2 (Perugia)				Umbria
	Città di Castello	Gubbio-Gualdo	Perugia	Assisi	Todi	Trasimeno	
Alfa-bloccanti	28,7	29,2	27,8	29,4	30,1	29,7	30,9
Inibitori 5-alfa reduttasi	11,3	13,0	12,0	9,8	10,5	11,4	12,0
H Glicocorticoidi	87,8	111,2	81,7	92,5	125,3	116,2	97,4
Preparati tiroidei	37,1	40,8	40,4	36,8	43,0	41,2	39,6
Preparati antitiroidei	4,0	4,4	2,8	3,4	4,1	3,1	3,3
Teriparatide e ormone paratiroideo	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1
J Tetracicline	10,7	17,2	11,1	13,2	13,5	11,9	12,3
Penicilline ad ampio spettro	96,6	116,3	119,6	102,9	121,9	107,9	105,7
Associazioni di penicilline	227,2	202,0	201,8	211,6	226,2	188,2	204,1
Cefalosporine orali	110,5	88,9	70,1	106,4	75,9	66,1	79,6
Cefalosporine im/ev II gen	2,8	2,5	2,4	4,2	4,6	4,4	2,9
Cefalosporine im/ev III-IV gen	17,8	20,8	23,6	29,0	27,9	22,4	26,1
Carbapenemi	0,1	0,4	0,2	0,1	0,2	0,1	0,2
Sulfonamidi e trimetoprim	10,5	8,9	10,1	8,9	8,2	9,4	11,2
Macrolidi e lincosamidi	122,6	146,6	123,2	156,0	119,5	132,7	137,0
Aminoglicosidi	1,0	1,7	1,3	1,5	1,8	2,4	1,8
Chinoloni	119,5	131,3	115,7	131,7	127,4	116,5	128,0
Glicopeptidi	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1	0,2
Altri antibatterici	16,6	20,5	22,2	22,9	21,6	29,7	22,8
Antimicotici sistemici	25,0	24,2	29,2	28,9	30,2	23,6	29,4
Altri antivirali	6,9	9,2	8,5	10,4	9,1	10,1	9,1
L Altri antineoplastici	3,5	3,1	3,4	3,3	3,7	3,8	3,6
Terapia endocrina - Ormoni	0,1	0,2	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1
Antiestrogeni	0,7	0,8	1,8	1,6	1,5	1,7	1,3
Inibitori enzimatici	0,2	0,9	1,6	1,4	1,3	1,3	1,1
Interferoni alfa	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1
Altri immunosoppressori	1,0	1,5	1,3	1,4	1,3	1,6	1,4
M Altri fans per via sistemica	168,1	156,1	152,5	168,6	170,3	213,1	183,0
Ketorolac	2,2	5,4	4,6	5,5	4,7	6,6	7,4
Anti-cox2	9,6	13,8	14,7	14,0	13,4	26,0	20,2
Bifosfonati orali e iniettabili	11,0	10,5	11,5	12,2	8,9	12,1	11,7
Allopurinolo	37,7	36,9	26,7	26,5	28,6	30,2	29,2
Ranelato di stronzio	0,5	0,8	1,6	1,9	0,8	1,2	1,4
N Analgesici oppiacei	31,2	32,9	21,6	18,5	26,7	29,5	27,6
Agon. selettivi dei recettori-5HT1	5,2	5,4	5,0	5,2	4,4	3,8	5,4
Antiepilettici	22,8	20,8	18,4	18,7	21,8	23,6	23,3
Antiparkinson	7,1	9,5	6,5	8,6	10,3	8,0	8,8
Antipsicotici tipici	5,9	7,2	5,4	5,1	6,8	5,9	6,3
Altri antipsicotici	0,2	0,1	0,3	0,3	0,4	0,3	0,4
Benzodiazepine e analoghi	0,7	0,8	0,4	0,2	0,4	0,6	0,4
Antidepressivi - Triciclici	7,8	8,1	7,5	7,8	9,8	15,8	7,9
Antidepressivi - SSRI	65,9	66,5	53,6	57,2	61,4	54,8	60,2
Antidepressivi - Altri	19,8	16,6	15,4	18,8	19,0	16,8	18,2
Farmaci anti-demenza	0,4	0,1	0,4	0,3	0,5	0,4	0,5
P Antiparassitari	7,5	6,5	8,7	8,4	8,1	7,5	7,4
R Antiinfiamm. - cortisonici inalatori	72,7	82,6	75,6	106,1	91,4	83,9	86,3
Broncodilatatori - beta2 agonisti	35,1	37,3	40,1	39,1	40,9	41,9	40,5
Beta2 agonisti in associazione	31,9	35,1	32,6	35,0	30,5	37,5	34,9
Broncodilatatori - anticolinergici	5,6	8,1	11,4	9,2	11,3	14,7	12,3
Broncodilatatori - teofillinici	6,7	13,1	5,4	5,9	13,7	10,4	9,2
Antagonisti recettori leucotrienici	2,7	3,3	3,8	5,4	3,2	3,1	3,9
Antistaminici	19,3	38,1	41,1	39,1	31,1	58,8	41,9
S Altri preparati antiglaucoma	14,2	16,3	15,1	16,6	16,0	17,9	18,0
Analoghi delle prostaglandine da soli o in assoc. a beta-bloccante	5,3	5,2	7,6	7,9	8,0	9,5	7,8

Tabella A11. Spesa lorda (in migliaia di euro) per categoria terapeutica nella ASL 3 (2008)

ATC - Categoria terapeutica	ASL 3 (Foligno)			Umbria
	Norcia	Foligno	Spoletto	
A Antiacidi	6	54	29	496
Anti-H2	6	39	13	267
Prostaglandine	0	4	1	39
Inibitori di pompa	123	1.063	547	10.590
Altri farmaci per l'ulcera peptica	5	67	31	583
Procinetici ed antispastici	0	3	2	37
5-HT3 antagonisti	1	10	4	133
Terapia biliare ed epatica	3	18	11	354
Antimicrobici intestinali	21	136	57	1.280
Antiinfiammatori intestinali	20	186	57	1.599
Altri ipoglicemizzanti orali	23	167	64	1.181
Glitazoni da soli e in ass.	0	4	6	69
Insuline ed analoghi	54	502	236	4.464
Metformina	12	114	103	1.034
Repaglinide	4	20	8	511
Vitamina d ed analoghi	6	30	15	303
Calcio, da solo o in ass.	5	43	18	396
B Anticoagulanti orali	3	29	14	232
Eparina	1	9	1	54
Eparine a basso peso	21	215	51	1.890
Antiaggreganti piastrinici	31	226	101	2.179
Clopidogrel	1	3	1	73
Fondaparinux	0	0	0	24
Antianemici	3	33	16	320
Albumina	0	2	0	29
Soluzioni infusionali	0	13	3	108
C Glicosidi digitalici	5	33	13	259
Antiarritmici	10	66	39	814
Nitrati	44	214	128	2.184
Alfa bloccanti periferici	30	164	65	1.466
Tiazidici e simili (incluse ass.)	4	51	30	537
Diuretici azione diur. maggiore	16	101	75	975
Diuretici risparmiatori K+	5	38	16	410
Beta bloccanti	42	355	187	3.831
Beta bloccanti e diuretici	3	40	25	349
Calcioantagonisti (diidro.)	87	735	397	7.794
Calcioantagonisti (non diidro.)	9	75	67	790
Ace-inibitori	126	858	455	8.276
Ace-inibitori e diuretici	88	737	360	5.883
Antagonisti angiotensina II	126	898	412	8.658
Antag. angiotensina II e diuretici	109	1.012	413	7.528
Fibrati	2	19	7	252
Omega 3	23	141	45	2.115
Statine	121	1.085	564	11.102
Ezetimibe da sola o in ass.	4	53	15	504
D Antimicotici per uso topico	1	23	5	115
Antipsoriasici	4	55	23	461
Corticosteroidi topici ad uso dermatologico soli o in ass.	1	8	4	84
G Contraccettivi orali	4	31	8	247
Estrogeni e raloxifene	1	25	9	192
Progestinici	2	37	18	318
Antiandrogeni in associazione	3	19	6	109
Alfa-bloccanti	34	367	164	3.026
Inibitori 5-alfa reduttasi	36	206	131	2.009

segue

continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 3 (Foligno)			Umbria
	Norcia	Foligno	Spoletto	
H Glicocorticoidi	11	132	53	1.073
Preparati tiroidei	8	63	29	623
Preparati antitiroidei	1	4	2	42
Teriparatide e ormone paratiroideo	0	14	16	157
J Tetracicline	2	16	9	106
Penicilline ad ampio spettro	7	81	30	597
Associazioni di penicilline	35	320	109	2.945
Cefalosporine orali	28	176	88	1.743
Cefalosporine im/ev II gen	0	7	4	54
Cefalosporine im/ev III-IV gen	13	109	59	1.309
Carbapenemi	0	1	0	43
Sulfonamidi e trimetoprim	1	8	4	60
Macrolidi e lincosamidi	31	318	140	2.652
Aminoglicosidi	1	6	2	79
Chinoloni	51	415	207	4.072
Glicopeptidi	0	7	1	78
Altri antibatterici	6	58	20	474
Antimicotici sistemici	8	130	54	980
Altri antivirali	4	42	15	370
L Altri antineoplastici	6	46	22	453
Terapia endocrina - Ormoni	0	3	2	27
Antiestrogeni	1	16	7	117
Inibitori enzimatici	20	137	127	1.221
Interferoni alfa	0	5	4	59
Altri immunosoppressori	8	71	35	690
M Altri fans per via sistemica	22	245	84	1.858
Ketorolac	1	4	2	62
Anti-cox2	10	70	26	725
Bifosfonati orali e iniettabili	27	220	83	2.160
Allopurinolo	3	25	14	263
Ranelato di stronzio	5	32	20	282
N Analgesici oppiacei	4	74	58	609
Agon. selettivi dei recettori-5HT1	18	92	46	928
Antiepilettici	35	433	207	3.609
Antiparkinson	28	301	142	2.554
Antipsicotici tipici	1	13	6	176
Altri antipsicotici	0	1	1	22
Benzodiazepine e analoghi	0	2	0	30
Antidepressivi - Triciclici	2	17	8	192
Antidepressivi - SSRI	46	463	227	4.532
Antidepressivi - Altri	40	403	218	3.218
Farmaci anti-demenza	1	11	4	73
P Antiparassitari	2	19	7	178
R Antiinfiamm. – cortisonici inalatori	37	271	144	2.342
Broncodilatatori – beta2 agonisti	15	144	78	1.135
Beta2 agonisti in associazione	75	679	256	6.022
Broncodilatatori – anticolinergici	21	171	92	2.236
Broncodilatatori – teofillinici	3	21	6	163
Antagonisti recettori leucotrienici	6	66	29	640
Antistaminici	6	83	24	802
S Altri preparati antiglaucoma	21	327	121	1.961
Analoghi delle prostaglandine da soli o in assoc. a beta-bloccante	13	207	85	1.379

Tabella A12. Spesa lorda pro capite per categoria terapeutica su popolazione pesata e scostamento dalla media regionale nella ASL 3 (2008)

ATC - Categoria terapeutica	ASL 3 (Foligno)						Umbria
	Norcia		Foligno		Spoleto		
	€	%	€	%	€	%	
A Antiacidi	0,50	-10,9	0,54	-3,6	0,57	1,9	0,56
Anti-H2	0,45	49,6	0,38	27,4	0,26	-14,8	0,30
Prostaglandine	0,02	-45,4	0,04	-19,3	0,01	-71,8	0,04
Inibitori di pompa	9,71	-18,9	10,59	-11,5	10,94	-8,7	11,97
Altri farmaci per l'ulcera peptica	0,43	-35,1	0,66	0,8	0,61	-7,4	0,66
Procinetici ed antispastici	0,06	-34,7	0,07	-24,0	0,09	3,6	0,09
5-HT3 antagonisti	0,14	-55,7	0,22	-29,9	0,19	-40,5	0,31
Terapia biliare ed epatica	0,50	-39,1	0,37	-55,6	0,49	-41,5	0,83
Antimicrobici intestinali	3,50	16,8	2,84	-5,4	2,44	-18,7	3,00
Antiinfiammatori intestinali	3,27	-12,7	3,88	3,7	2,42	-35,4	3,74
Altri ipoglicemizzanti orali	1,79	34,1	1,67	24,7	1,29	-3,5	1,34
Glitazoni da soli e in ass.	0,03	-64,0	0,04	-54,5	0,12	60,7	0,08
Insuline ed analoghi	4,29	-14,9	5,00	-0,9	4,71	-6,6	5,05
Metformina	0,99	-15,5	1,13	-3,2	2,07	76,9	1,17
Repaglinide	0,32	-45,4	0,20	-66,2	0,17	-71,3	0,58
Vitamina d ed analoghi	1,05	47,5	0,63	-10,5	0,66	-7,5	0,71
Calcio, da solo o in ass.	0,38	-15,2	0,43	-4,7	0,37	-17,6	0,45
B Anticoagulanti orali	0,42	-22,1	0,60	10,9	0,58	6,7	0,54
Eparina	0,19	52,2	0,18	40,3	0,04	-68,1	0,13
Eparine a basso peso	3,37	-23,7	4,49	1,4	2,19	-50,5	4,42
Antiaggreganti piastrinici	5,04	-1,2	4,71	-7,6	4,31	-15,6	5,10
Clopidogrel	0,11	-35,8	0,06	-67,2	0,05	-69,3	0,17
Fondaparinux	0,06	-1,5	0,01	-84,9	0,01	-84,7	0,06
Antianemici	0,46	-39,1	0,69	-7,4	0,69	-7,5	0,75
Albumina	0,00	0,0	0,03	-52,2	0,01	-81,0	0,07
Soluzioni infusionali	0,07	-72,4	0,28	9,4	0,13	-49,8	0,25
C Glicosidi digitalici	0,85	39,8	0,69	12,9	0,56	-7,8	0,61
Antiaritmici	1,61	-15,4	1,37	-28,3	1,64	-13,8	1,91
Nitrati	7,18	40,4	4,47	-12,6	5,43	6,2	5,11
Alfa bloccanti periferici	2,38	43,6	1,64	-1,2	1,30	-21,3	1,66
Tiazidici e simili (incluse ass.)	0,34	-43,4	0,51	-16,5	0,61	-0,2	0,61
Diuretici azione diur. maggiore	1,25	13,1	1,01	-8,6	1,50	35,7	1,10
Diuretici risparmiatori K+	0,37	-20,4	0,38	-18,5	0,31	-32,9	0,46
Beta bloccanti	3,34	-22,8	3,54	-18,2	3,74	-13,6	4,33
Beta bloccanti e diuretici	0,21	-47,0	0,40	0,4	0,50	27,1	0,39
Calcioantagonisti (diidro.)	6,87	-22,1	7,33	-16,8	7,95	-9,8	8,81
Calcioantagonisti (non diidro.)	0,74	-17,4	0,75	-16,2	1,35	50,6	0,89
Ace-inibitori	9,96	6,5	8,55	-8,6	9,09	-2,9	9,36
Ace-inibitori e diuretici	6,96	4,6	7,35	10,5	7,19	8,1	6,65
Antagonisti angiotensina II	10,01	2,3	8,95	-8,6	8,23	-15,9	9,79
Antag. angiotensina II e diuretici	8,60	1,1	10,08	18,5	8,26	-3,0	8,51
Fibrati	0,15	-47,2	0,19	-31,8	0,14	-49,3	0,28
Omega 3	1,85	-22,8	1,40	-41,4	0,90	-62,5	2,39
Statine	9,61	-23,5	10,82	-13,8	11,27	-10,2	12,55
Ezetimibe da sola o in ass.	0,30	-46,8	0,53	-7,8	0,30	-46,7	0,57
D Antimicotici per uso topico	0,17	-37,2	0,49	80,7	0,21	-21,5	0,27
Antipsoriasici	0,59	-44,9	1,14	6,0	1,00	-7,3	1,08
Corticosteroidi topici uso dermatolog.	0,13	-32,9	0,17	-14,5	0,16	-18,3	0,20
G Contraccettivi orali	0,59	2,7	0,65	12,8	0,32	-44,4	0,58
Estrogeni e raloxifene	0,22	-50,4	0,51	14,0	0,37	-18,7	0,45
Progestinici	0,29	-60,9	0,77	3,5	0,78	5,2	0,74
Antiandrogeni in associazione	0,41	61,0	0,39	52,1	0,24	-7,7	0,26
Alfa-bloccanti	5,57	-21,4	7,65	8,0	6,97	-1,7	7,09
Inibitori 5-alfa reduttasi	5,84	24,1	4,28	-9,0	5,57	18,3	4,71

segue

continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 3 (Foligno)						Umbria
	Norcia		Foligno		Spoleto		
	€	%	€	%	€	%	
H Glicocorticoidi	1,80	-28,2	2,74	9,2	2,27	-9,7	2,51
Preparati tiroidei	1,37	-5,7	1,31	-10,0	1,22	-16,1	1,46
Preparati antitiroidei	0,11	6,8	0,09	-5,3	0,10	4,5	0,10
Teriparatide e ormone paratiroideo	0,00	0,0	0,30	-19,3	0,68	84,8	0,37
J Tetracicline	0,12	0,7	0,16	35,6	0,17	44,4	0,12
Penicilline ad ampio spettro	0,55	-18,1	0,81	19,7	0,60	-10,7	0,68
Associazioni di penicilline	2,76	-17,0	3,19	-4,3	2,19	-34,3	3,33
Cefalosporine orali	2,22	12,7	1,75	-11,1	1,76	-10,7	1,97
Cefalosporine im/ev II gen	0,04	-36,4	0,07	16,8	0,09	41,8	0,06
Cefalosporine im/ev III-IV gen	1,04	-29,7	1,09	-26,3	1,18	-20,1	1,48
Carbapenemi	0,03	-47,7	0,01	-76,9	0,00	-95,0	0,05
Sulfonamidi e trimetoprim	0,08	24,5	0,08	12,1	0,08	14,3	0,07
Macrolidi e lincosamidi	2,42	-19,5	3,17	5,8	2,80	-6,7	3,00
Aminoglicosidi	0,09	-3,2	0,06	-29,6	0,04	-55,4	0,09
Chinoloni	4,06	-11,8	4,13	-10,2	4,14	-10,1	4,60
Glicopeptidi	0,04	-58,8	0,07	-23,0	0,01	-85,3	0,09
Altri antibatterici	0,51	-4,4	0,58	7,3	0,40	-26,3	0,54
Antimicotici sistemici	1,28	-44,4	2,71	18,2	2,29	0,0	2,30
Altri antivirali	0,57	-33,9	0,88	1,0	0,65	-25,2	0,87
L Altri antineoplastici	0,92	-13,7	0,97	-8,7	0,92	-13,5	1,06
Terapia endocrina - Ormoni	0,02	-65,6	0,06	-11,7	0,08	18,6	0,06
Antiestrogeni	0,21	-23,8	0,33	20,1	0,29	6,3	0,27
Inibitori enzimatici	3,27	14,4	2,86	0,1	5,42	89,4	2,86
Interferoni alfa	0,00	0,0	0,09	-32,1	0,17	23,9	0,14
Altri immunosoppressori	1,28	-21,0	1,48	-8,6	1,49	-7,8	1,62
M Altri fans per via sistemica	1,70	-18,9	2,44	16,1	1,68	-19,8	2,10
Ketorolac	0,05	-23,9	0,04	-39,2	0,04	-42,1	0,07
Anti-cox2	0,77	-6,1	0,70	-14,6	0,52	-36,4	0,82
Bifosfonati orali e iniettabili	2,11	-13,8	2,19	-10,2	1,67	-31,8	2,44
Allopurinolo	0,53	-14,1	0,52	-14,9	0,58	-5,5	0,62
Ranelato di stronzio	0,40	23,9	0,32	1,3	0,40	25,2	0,32
N Analgesici oppiacei	0,71	-50,2	1,54	7,8	2,46	72,2	1,43
Agon. selettivi dei recettori-5HT1	2,89	33,1	1,92	-11,6	1,95	-10,4	2,17
Antiepilettici	2,79	-31,6	4,32	5,8	4,14	1,5	4,08
Antiparkinson	2,24	-22,5	3,00	3,9	2,84	-1,5	2,89
Antipsicotici tipici	0,10	-51,4	0,13	-32,7	0,13	-36,1	0,20
Altri antipsicotici	0,01	-71,4	0,01	-64,5	0,02	-39,9	0,02
Benzodiazepine e analoghi	0,01	-81,9	0,03	-50,5	0,01	-82,3	0,07
Antidepressivi - Triciclici	0,16	-26,4	0,17	-21,5	0,16	-27,9	0,22
Antidepressivi - SSRI	3,62	-29,4	4,61	-10,0	4,54	-11,4	5,12
Antidepressivi - Altri	3,19	-12,3	4,01	10,3	4,35	19,7	3,64
Farmaci anti-demenza	0,12	-27,8	0,22	30,0	0,17	1,4	0,17
P Antiparassitari	0,29	-29,9	0,39	-5,6	0,30	-28,5	0,42
R Antiinfiamm. – cortisonici inalatori	2,95	11,5	2,70	2,0	2,89	9,0	2,65
Broncodilatatori – beta2 agonisti	1,18	-8,3	1,44	12,0	1,55	20,9	1,28
Beta2 agonisti in associazione	5,91	-13,2	6,77	-0,6	5,12	-24,8	6,81
Broncodilatatori – anticolinergici	1,63	-35,6	1,70	-32,7	1,84	-27,1	2,53
Broncodilatatori – teofillinici	0,27	48,3	0,21	13,6	0,11	-38,4	0,18
Antagonisti recettori leucotrienici	0,51	-29,4	0,66	-9,5	0,57	-21,2	0,72
Antistaminici	0,96	-48,7	1,72	-8,2	1,02	-45,6	1,88
S Altri preparati antiglaucoma	3,51	-23,6	6,81	48,2	5,15	12,1	4,59
Analoghi delle prostaglandine soli o in ass. a beta-bloccante	2,04	-36,8	4,32	33,8	3,61	11,9	3,23

Tabella A13. DDD/1000 abitanti *die* per categoria terapeutica (su pop. pesata) nella ASL 3 (2008)

ATC – Categoria terapeutica	ASL 3 (Foligno)			Umbria
	Norcia	Foligno	Spoletto	
A Antiacidi	2,7	2,8	2,9	2,9
Anti-H2	1,8	1,5	1,0	1,2
Prostaglandine	0,1	0,1	0,0	0,1
Inibitori di pompa	29,3	32,6	32,7	36,1
Altri farmaci per l'ulcera peptica	1,2	2,0	1,8	2,0
Procinetici ed antispastici	0,1	0,2	0,2	0,2
5-HT3 antagonisti	0,0	0,0	0,0	0,0
Terapia biliare ed epatica	1,5	1,1	1,5	2,5
Antimicrobici intestinali	3,4	3,0	2,3	3,0
Antiinfiammatori intestinali	7,4	8,1	5,7	7,9
Altri ipoglicemizzanti orali	20,8	25,5	13,8	17,0
Glitazoni da soli e in ass	0,0	0,0	0,2	0,1
Insuline ed analoghi	9,4	11,8	11,0	11,3
Metformina	11,9	14,0	25,9	13,9
Repaglinide	1,1	0,9	0,7	2,5
Vitamina d ed analoghi	4,7	2,2	2,2	2,4
Calcio, da solo o in ass.	5,3	5,9	5,3	6,2
B Anticoagulanti orali	10,2	15,1	14,6	13,5
Eparina	0,3	0,3	0,1	0,2
Eparine a basso peso	3,4	4,5	2,2	4,4
Antiaggreganti piastrinici	139,1	122,9	117,6	134,8
Clopidogrel	0,2	0,1	0,1	0,2
Fondaparinux	0,0	0,0	0,0	0,0
Antianemici	16,5	24,9	25,6	24,6
Albumina	0,0	0,0	0,0	0,0
Soluzioni infusionali	0,1	0,4	0,2	0,4
C Glicosidi digitalici	16,9	14,5	11,3	12,1
Antiarritmici	14,8	9,3	14,3	16,0
Nitrati	63,3	37,2	47,7	48,2
Alfa bloccanti periferici	10,7	7,7	6,0	7,8
Tiazidici e simili (incluse ass.)	5,5	7,5	10,2	10,4
Diuretici azione diur. maggiore	41,5	31,1	43,3	32,8
Diuretici risparmiatori K+	3,6	3,9	3,2	4,4
Beta bloccanti	21,9	26,9	27,0	35,2
Beta bloccanti e diuretici	2,4	5,1	6,7	5,1
Calcioantagonisti (diidro.)	50,3	54,5	60,2	67,7
Calcioantagonisti (non diidro.)	5,3	5,1	9,1	6,0
Ace-inibitori	96,6	98,5	97,0	122,7
Ace-inibitori e diuretici	31,3	38,3	35,7	35,1
Antagonisti angiotensina II	41,0	38,7	35,8	43,4
Antag. angiotensina II e diuretici	26,4	30,2	25,1	25,8
Fibrati	1,0	1,5	1,1	2,1
Omega 3	2,7	2,1	1,3	3,5
Statine	45,3	49,5	56,8	60,8
Ezetimibe da sola o in ass.	0,3	0,6	0,3	0,6
D Antimicotici per uso topico	0,3	0,9	0,4	0,5
Antipsoriasici	1,9	3,5	3,0	3,2
Corticosteroidi topici ad uso dermatologico soli o in ass.	1,7	2,2	2,8	2,8
G Contraccettivi orali	11,1	12,5	6,2	11,2
Estrogeni e raloxifene	2,4	7,1	4,3	5,8
Progestinici	2,8	4,4	4,4	4,7
Antiandrogeni in associazione	1,0	1,7	1,0	1,4
Alfa-bloccanti	31,7	44,9	41,6	41,7
Inibitori 5-alfa reductasi	18,4	13,8	17,0	14,7

segue

continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 3 (Foligno)			Umbria
	Norcia	Foligno	Spoletto	
H Glicocorticoidi	20,0	30,4	25,9	27,7
Preparati tiroidei	36,4	34,3	32,7	38,5
Preparati antitiroidei	3,0	2,7	3,0	2,8
Teriparatide e ormone paratiroideo	0,0	0,1	0,1	0,1
J Tetracicline	0,6	0,9	0,9	0,5
Penicilline ad ampio spettro	3,8	5,4	4,4	4,5
Associazioni di penicilline	7,3	8,8	6,0	9,0
Cefalosporine orali	2,0	1,5	1,5	1,8
Cefalosporine im/ev II gen	0,0	0,1	0,1	0,1
Cefalosporine im/ev III-IV gen	0,2	0,2	0,2	0,3
Carbapenemi	0,0	0,0	0,0	0,0
Sulfonamidi e trimetoprim	0,5	0,4	0,4	0,4
Macrolidi e lincosamidi	3,5	4,5	3,5	4,2
Aminoglicosidi	0,0	0,0	0,0	0,0
Chinoloni	3,1	3,3	3,3	3,6
Glicopeptidi	0,0	0,0	0,0	0,0
Altri antibatterici	0,2	0,2	0,2	0,2
Antimicotici sistemici	0,8	1,6	1,4	1,4
Altri antivirali	0,2	0,4	0,3	0,4
L Altri antineoplastici	1,2	0,9	0,9	0,8
Terapia endocrina - Ormoni	0,0	0,1	0,1	0,1
Antiestrogeni	1,3	2,1	1,8	1,8
Inibitori enzimatici	1,6	1,4	2,6	1,4
Interferoni alfa	0,0	0,0	0,0	0,0
Altri immunosoppressori	0,5	1,0	0,9	1,0
M Altri fans per via sistemica	14,4	20,3	14,0	16,8
Ketorolac	0,1	0,1	0,1	0,1
Anti-cox2	2,6	2,3	1,7	2,7
Bifosfonati orali e iniettabili	5,1	5,5	4,3	6,4
Allopurinolo	14,0	13,7	14,9	16,3
Ranelato di stronzio	0,6	0,5	0,6	0,5
N Analgesici oppiacei	1,5	3,4	5,4	3,0
Agon. selettivi dei recettori-5HT1	1,3	0,8	0,8	0,9
Antiepilettici	8,4	10,2	10,9	10,7
Antiparkinson	2,7	3,5	3,3	3,4
Antipsicotici tipici	0,7	1,1	0,8	1,2
Altri antipsicotici	0,0	0,0	0,0	0,0
Benzodiazepine e analoghi	0,0	0,1	0,1	0,3
Antidepressivi - Triciclici	1,1	1,2	1,2	1,6
Antidepressivi - SSRI	19,8	27,6	25,4	30,0
Antidepressivi - Altri	5,9	7,8	8,2	6,9
Farmaci anti-demenza	0,1	0,1	0,1	0,1
P Antiparassitari	0,7	1,7	1,3	1,6
R Antiinfiamm. – cortisonici inalatori	12,0	10,5	11,3	10,1
Broncodilatatori – beta2 agonisti	6,9	8,3	8,2	6,9
Beta2 agonisti in associazione	10,5	10,5	7,8	10,1
Broncodilatatori – anticolinergici	6,3	5,1	7,0	7,6
Broncodilatatori – teofillinici	2,2	2,1	1,2	1,9
Antagonisti recettori leucotrienici	0,7	1,0	0,9	1,1
Antistaminici	7,3	12,4	7,6	13,5
S Altri preparati antiglaucoma	22,7	43,8	33,0	29,7
Analoghi delle prostaglandine da soli o in assoc. a beta-bloccante	7,1	15,1	12,7	11,3

Tabella A14. Prevalenza per 1000 abitanti per categoria terapeutica nella ASL 3 (2008)

ATC - Categoria terapeutica	ASL 3 (Foligno)			Umbria
	Norcia	Foligno	Spoletto	
A Antiacidi	56,3	58,5	55,8	56,1
Anti-H2	10,8	8,1	6,8	6,9
Prostaglandine	0,3	0,5	0,2	0,6
Inibitori di pompa	133,2	138,5	146,4	141,6
Altri farmaci per l'ulcera peptica	17,4	26,2	23,7	25,6
Procinetici ed antispastici	7,1	12,2	13,0	12,4
5-HT3 antagonisti	0,5	0,4	0,2	0,6
Terapia biliare ed epatica	3,5	2,3	3,7	5,3
Antimicrobici intestinali	39,5	36,6	32,2	38,4
Antiinfiammatori intestinali	9,2	8,7	8,1	8,5
Altri ipoglicemizzanti orali	32,9	28,1	22,7	23,2
Glitazoni da soli e in ass	0,5	0,4	1,3	0,8
Insuline ed analoghi	12,9	13,6	14,3	15,1
Metformina	21,8	24,9	45,8	26,2
Repaglinide	3,2	1,5	1,5	4,8
Vitamina d ed analoghi	13,2	14,8	12,5	16,0
Calcio, da solo o in ass.	20,0	20,9	20,0	21,2
B Anticoagulanti orali	13,7	17,6	17,4	16,6
Eparina	2,8	2,0	0,6	1,6
Eparine a basso peso	19,3	21,3	12,9	20,5
Antiaggreganti piastrinici	113,7	97,9	92,6	104,0
Clopidogrel	0,7	0,4	0,4	1,1
Fondaparinux	0,2	0,0	0,0	0,1
Antianemici	21,9	27,7	28,5	30,0
Albumina	0,0	0,0	0,0	0,0
Soluzioni infusionali	3,1	8,1	3,4	6,4
C Glicosidi digitalici	25,5	18,6	16,4	17,2
Antiarritmici	10,5	8,2	10,0	12,0
Nitrati	29,9	17,7	23,6	23,5
Alfa bloccanti periferici	24,2	14,8	12,8	15,4
Tiazidici e simili (incluse ass.)	22,6	21,8	29,6	31,8
Diuretici azione diur. maggiore	86,5	68,0	85,9	69,6
Diuretici risparmiatori K+	11,1	12,4	9,4	13,2
Beta bloccanti	48,6	58,7	66,3	73,2
Beta bloccanti e diuretici	3,8	8,3	11,9	8,7
Calcioantagonisti (diidro.)	56,8	61,7	68,6	74,3
Calcioantagonisti (non diidro.)	12,0	9,5	19,2	11,8
Ace-inibitori	101,1	90,3	100,0	101,1
Ace-inibitori e diuretici	50,6	59,2	61,2	54,8
Antagonisti angiotensina II	50,0	42,1	41,6	44,9
Antag. angiotensina II e diuretici	42,9	44,4	40,6	38,6
Fibrati	3,8	3,2	2,9	4,8
Omega 3	7,7	5,5	4,0	9,2
Statine	50,3	51,3	62,0	63,4
Ezetimibe da sola o in ass.	0,9	0,9	0,6	1,2
D Antimicotici per uso topico	1,8	4,0	2,1	2,4
Antipsoriasici	5,2	7,1	6,1	6,1
Corticosteroidi topici ad uso dermatologico soli o in ass.	3,0	2,8	3,9	3,8
G Contraccettivi orali	10,2	11,4	6,8	9,9
Estrogeni e raloxifene	6,1	9,7	7,1	8,6
Progestinici	7,7	8,0	7,6	8,3
Antiandrogeni in associazione	1,1	2,0	1,4	1,6
Alfa-bloccanti	56,3	58,5	55,8	56,1
Inibitori 5-alfa reductasi	10,8	8,1	6,8	6,9

segue

continua

ATC – Categoria terapeutica	ASL 3 (Foligno)			Umbria
	Norcia	Foligno	Spoletto	
H Glicocorticoidi	26,7	31,7	32,7	30,9
Preparati tiroidei	15,3	10,8	14,2	12,0
Preparati antitiroidei	77,9	100,6	87,8	97,4
Teriparatide e ormone paratiroideo	38,1	35,4	34,1	39,6
J Tetracicline	3,3	3,5	3,6	3,3
Penicilline ad ampio spettro	0,0	0,1	0,1	0,1
Associazioni di penicilline	13,2	18,2	21,2	12,3
Cefalosporine orali	99,1	123,8	101,7	105,7
Cefalosporine im/ev II gen	169,1	199,3	151,9	204,1
Cefalosporine im/ev III-IV gen	86,0	71,9	72,2	79,6
Carbapenemi	1,9	3,4	4,2	2,9
Sulfonamidi e trimetoprim	20,6	21,0	21,9	26,1
Macrolidi e lincosamidi	0,2	0,1	0,0	0,2
Aminoglicosidi	18,2	13,0	12,7	11,2
Chinoloni	119,7	143,5	121,2	137,0
Glicopeptidi	2,3	1,6	1,0	1,8
Altri antibatterici	109,1	122,2	113,7	128,0
Antimicotici sistemici	0,1	0,2	0,1	0,2
Altri antivirali	24,4	26,4	18,8	22,8
L Altri antineoplastici	20,2	37,5	28,7	29,4
Terapia endocrina - Ormoni	6,9	9,4	7,3	9,1
Antiestrogeni	3,9	3,7	3,6	3,6
Inibitori enzimatici	0,1	0,1	0,1	0,1
Interferoni alfa	1,1	1,5	1,6	1,3
Altri immunosoppressori	1,0	1,0	2,0	1,1
M Altri fans per via sistemica	0,0	0,1	0,1	0,1
Ketorolac	1,0	1,4	1,2	1,4
Anti-cox2	163,8	209,3	156,4	183,0
Bifosfonati orali e iniettabili	6,3	5,0	5,3	7,4
Allopurinolo	19,7	16,2	13,2	20,2
Ranelato di stronzio	10,3	9,7	9,1	11,7
N Analgesici oppiacei	27,9	26,5	29,4	29,2
Agon. selettivi dei recettori-5HT1	1,4	1,5	1,7	1,4
Antiepilettici	16,1	35,0	32,4	27,6
Antiparkinson	5,6	5,5	5,4	5,4
Antipsicotici tipici	18,9	23,1	22,6	23,3
Altri antipsicotici	7,1	8,5	9,8	8,8
Benzodiazepine e analoghi	4,7	5,0	5,2	6,3
Antidepressivi - Triciclici	0,2	0,1	0,2	0,4
Antidepressivi - SSRI	0,2	0,3	0,1	0,4
Antidepressivi - Altri	6,7	6,3	7,2	7,9
Farmaci anti-demenza	43,1	56,1	55,4	60,2
P Antiparassitari	18,7	20,2	26,7	18,2
R Antiinfiamm. – cortisonici inalatori	0,2	0,6	0,5	0,5
Broncodilatatori – beta2 agonisti	4,7	6,5	5,3	7,4
Beta2 agonisti in associazione	94,9	91,5	89,1	86,3
Broncodilatatori – anticolinergici	42,4	46,5	56,2	40,5
Broncodilatatori – teofillinici	36,8	38,6	31,6	34,9
Antagonisti recettori leucotrienici	11,6	10,4	13,3	12,3
Antistaminici	14,2	10,9	7,5	9,2
S Altri preparati antiglaucoma	3,2	3,5	3,3	3,9
Analoghi delle prostaglandine da soli o in assoc. a beta-bloccante	22,9	39,2	25,9	41,9

Tabella A15. Spesa lorda (in migliaia di euro) per categoria terapeutica nella ASL 4 (2008)

ATC - Categoria terapeutica	ASL 4 (Terni)			Umbria
	Terni	Amelia	Orvieto	
A Antiacidi	87	37	43	496
Anti-H2	47	14	16	267
Prostaglandine	7	2	2	39
Inibitori di pompa	1.954	850	646	10.590
Altri farmaci per l'ulcera peptica	104	36	38	583
Procinetici ed antispastici	5	4	2	37
5-HT3 antagonisti	18	13	6	133
Terapia biliare ed epatica	56	22	14	354
Antimicrobici intestinali	246	97	76	1.280
Antiinfiammatori intestinali	266	111	94	1.599
Altri ipoglicemizzanti orali	224	102	38	1.181
Glitazoni da soli e in ass.	2	1	5	69
Insuline ed analoghi	505	195	254	4.464
Metformina	159	56	94	1.034
Repaglinide	106	32	33	511
Vitamina d ed analoghi	40	19	25	303
Calcio, da solo o in ass.	54	27	21	396
B Anticoagulanti orali	33	15	12	232
Eparina	11	4	6	54
Eparine a basso peso	255	129	83	1.890
Antiaggreganti piastrinici	335	157	122	2.179
Clopidogrel	13	5	4	73
Fondaparinux	5	8	2	24
Antianemici	45	21	13	320
Albumina	8	9	0	29
Soluzioni infusionali	16	9	10	108
C Glicosidi digitalici	32	18	13	259
Antiarritmici	186	88	73	814
Nitrati	224	98	125	2.184
Alfa bloccanti periferici	222	139	101	1.466
Tiazidici e simili (incluse ass.)	57	20	23	537
Diuretici azione diur. maggiore	121	60	55	975
Diuretici risparmiatori K+	51	24	15	410
Beta bloccanti	766	302	184	3.831
Beta bloccanti e diuretici	46	14	15	349
Calcioantagonisti (diidro.)	1.318	625	406	7.794
Calcioantagonisti (non diidro.)	118	47	46	790
Ace-inibitori	1.351	612	425	8.276
Ace-inibitori e diuretici	645	400	340	5.883
Antagonisti angiotensina II	1.790	731	435	8.658
Antag. angiotensina II e diuretici	1.247	585	471	7.528
Fibrati	47	23	13	252
Omega 3	516	203	95	2.115
Statine	1.970	787	589	11.102
Ezetimibe da sola o in ass.	113	44	41	504
D Antimicotici per uso topico	14	4	5	115
Antipsoriasici	62	27	24	461
Corticosteroidi topici ad uso dermatologico soli o in ass.	18	6	4	84
G Contraccettivi orali	33	11	6	247
Estrogeni e raloxifene	28	12	12	192
Progestinici	60	18	12	318
Antiandrogeni in associazione	19	7	12	109

segue

continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 4 (Terni)			Umbria
	Terni	Amelia	Orvieto	
Alfa-bloccanti	528	202	186	3.026
Inibitori 5-alfa reductasi	311	130	108	2.009
H Glicocorticoidi	160	74	58	1.073
Preparati tiroidei	91	46	29	623
Preparati antitiroidei	6	2	1	42
Teriparatide e ormone paratiroideo	4	5	4	157
J Tetracicline	12	4	5	106
Penicilline ad ampio spettro	82	25	23	597
Associazioni di penicilline	455	229	139	2.945
Cefalosporine orali	273	98	90	1.743
Cefalosporine im/ev II gen	7	2	2	54
Cefalosporine im/ev III-IV gen	257	147	76	1.309
Carbapenemi	9	4	2	43
Sulfonamidi e trimetoprim	9	5	3	60
Macrolidi e lincosamidi	451	201	153	2.652
Aminoglicosidi	18	7	7	79
Chinoloni	770	304	191	4.072
Glicopeptidi	17	5	1	78
Altri antibatterici	75	31	25	474
Antimicotici sistemici	158	56	58	980
Altri antivirali	60	27	24	370
L Altri antineoplastici	64	41	28	453
Terapia endocrina - Ormoni	4	3	1	27
Antiestrogeni	11	6	3	117
Inibitori enzimatici	120	33	25	1.221
Interferoni alfa	7	2	8	59
Altri immunosoppressori	107	66	15	690
M Altri fans per via sistemica	324	127	89	1.858
Ketorolac	22	6	4	62
Anti-cox2	185	91	61	725
Bifosfonati orali e iniettabili	374	183	123	2.160
Allopurinolo	32	18	12	263
Ranelato di stronzio	36	19	19	282
N Analgesici oppiacei	90	35	18	609
Agon. selettivi dei recettori-5HT1	176	60	38	928
Antiepilettici	638	249	154	3.609
Antiparkinson	399	188	103	2.554
Antipsicotici tipici	33	14	23	176
Altri antipsicotici	7	2	2	22
Benzodiazepine e analoghi	4	2	1	30
Antidepressivi - Triciclici	21	11	11	192
Antidepressivi - SSRI	791	327	286	4.532
Antidepressivi - Altri	483	192	171	3.218
Farmaci anti-demenza	10	5	3	73
P Antiparassitari	27	15	9	178
R Antiinfiamm. – cortisonici inalatori	355	163	154	2.342
Broncodilatatori – beta2 agonisti	183	95	56	1.135
Beta2 agonisti in associazione	938	416	328	6.022
Broncodilatatori – anticolinergici	390	201	113	2.236
Broncodilatatori – teofillinici	25	10	13	163
Antagonisti recettori leucotrienici	152	41	27	640
Antistaminici	169	63	40	802
S Altri preparati antiglaucoma	297	83	83	1.961
Analoghi delle prostaglandine da soli o in assoc. a beta-bloccante	231	67	49	1.379

Tabella A16. Spesa lorda pro capite per categoria terapeutica su popolazione pesata e scostamento dalla media regionale nella ASL 4 (2008)

ATC - Categoria terapeutica	ASL 4 (Terni)						Umbria
	Terni		Amelia		Orvieto		
	€	%	€	%	€	%	
A Antiacidi	0,64	13,5	0,66	17,9	0,94	66,6	0,56
Anti-H2	0,34	13,7	0,25	-16,0	0,35	17,4	0,30
Prostaglandine	0,05	20,6	0,04	-4,2	0,04	-3,6	0,04
Inibitori di pompa	14,36	19,9	15,17	26,7	13,97	16,7	11,97
Altri farmaci per l'ulcera peptica	0,76	15,6	0,64	-2,3	0,83	26,0	0,66
Procinetici ed antispastici	0,09	1,6	0,14	58,7	0,09	9,2	0,09
5-HT3 antagonisti	0,29	-5,8	0,49	55,8	0,30	-5,0	0,31
Terapia biliare ed epatica	0,89	7,2	0,84	1,4	0,68	-17,9	0,83
Antimicrobici intestinali	3,92	30,6	3,69	23,1	3,70	23,4	3,00
Antiinfiammatori intestinali	4,24	13,3	4,26	13,8	4,58	22,3	3,74
Altri ipoglicemizzanti orali	1,64	23,1	1,82	36,4	0,82	-38,7	1,34
Glitazoni da soli e in ass	0,02	-77,4	0,03	-66,5	0,11	40,8	0,08
Insuline ed analoghi	3,71	-26,4	3,48	-31,0	5,50	9,0	5,05
Metformina	1,17	-0,3	1,00	-14,2	2,04	74,6	1,17
Repaglinide	0,78	34,6	0,58	0,2	0,71	23,4	0,58
Vitamina d ed analoghi	0,64	-9,7	0,74	5,1	1,21	71,0	0,71
Calcio, da solo o in ass.	0,40	-10,8	0,47	6,0	0,45	1,4	0,45
B Anticoagulanti orali	0,52	-4,4	0,56	2,9	0,58	6,5	0,54
Eparina	0,17	35,7	0,16	22,3	0,28	>100	0,13
Eparine a basso peso	4,07	-8,0	4,94	11,7	4,03	-8,8	4,42
Antiaggreganti piastrinici	5,35	4,8	6,01	17,8	5,94	16,3	5,10
Clopidogrel	0,21	22,2	0,18	3,9	0,22	28,0	0,17
Fondaparinux	0,08	45,7	0,31	>100	0,10	81,5	0,06
Antianemici	0,71	-5,0	0,81	7,6	0,65	-13,0	0,75
Albumina	0,13	97,4	0,35	>100	0,02	-68,9	0,07
Soluzioni infusionali	0,25	-1,8	0,36	41,3	0,49	93,5	0,25
C Glicosidi digitalici	0,50	-17,1	0,68	12,2	0,64	5,2	0,61
Antiaritmici	2,97	55,7	3,38	77,4	3,58	87,6	1,91
Nitrati	3,57	-30,1	3,73	-27,1	6,09	19,1	5,11
Alfa bloccanti periferici	1,63	-1,7	2,47	49,2	2,19	32,3	1,66
Tiazidici e simili (incluse ass.)	0,42	-31,0	0,35	-42,6	0,50	-18,1	0,61
Diuretici azione diur. maggiore	0,89	-19,5	1,07	-3,1	1,20	8,7	1,10
Diuretici risparmiatori K+	0,37	-19,9	0,43	-7,2	0,32	-31,7	0,46
Beta bloccanti	5,63	29,9	5,39	24,5	3,99	-7,9	4,33
Beta bloccanti e diuretici	0,34	-13,7	0,26	-34,5	0,33	-15,1	0,39
Calcioantagonisti (diidro.)	9,69	9,9	11,16	26,6	8,79	-0,2	8,81
Calcioantagonisti (non diidro.)	0,87	-2,7	0,84	-5,7	1,00	11,7	0,89
Ace-inibitori	9,93	6,1	10,92	16,7	9,20	-1,7	9,36
Ace-inibitori e diuretici	4,74	-28,8	7,14	7,4	7,35	10,5	6,65
Antagonisti angiotensina II	13,16	34,4	13,04	33,2	9,42	-3,8	9,79
Antag. angiotensina II e diuretici	9,16	7,6	10,43	22,6	10,19	19,7	8,51
Fibrati	0,35	21,9	0,41	43,3	0,28	-1,2	0,28
Omega 3	3,79	58,4	3,63	51,8	2,05	-14,3	2,39
Statine	14,47	15,3	14,05	11,9	12,75	1,6	12,55
Ezetimibe da sola o in ass.	0,83	45,6	0,79	39,3	0,89	55,9	0,57
D Antimicotici per uso topico	0,22	-17,1	0,15	-45,9	0,26	-2,6	0,27
Antipsoriasici	0,98	-9,0	1,04	-3,5	1,19	10,1	1,08
Corticosteroidi topici ad uso dermatologico soli o in ass.	0,28	42,4	0,23	18,4	0,18	-8,2	0,20
G Contraccettivi orali	0,52	-9,6	0,44	-24,6	0,27	-53,5	0,58
Estrogeni e raloxifene	0,45	0,0	0,46	3,0	0,58	29,6	0,45
Progestinici	0,96	28,8	0,69	-7,0	0,60	-19,2	0,74
Antiandrogeni in associazione	0,30	15,6	0,27	7,0	0,57	>100	0,26

segue

continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 4 (Terni)						Umbria
	Terni		Amelia		Orvieto		
	€	%	€	%	€	%	
Alfa-bloccanti	8,42	18,8	7,70	8,7	9,06	27,8	7,09
Inibitori 5-alfa reductasi	4,96	5,4	4,97	5,7	5,26	11,7	4,71
H Glicocorticoidi	2,56	1,8	2,84	12,8	2,82	12,1	2,51
Preparati tiroidei	1,45	-0,2	1,75	20,1	1,44	-1,6	1,46
Preparati antitiroidei	0,10	-2,6	0,09	-8,5	0,05	-50,1	0,10
Teriparatide e ormone paratiroideo	0,06	-82,7	0,17	-52,6	0,20	-47,0	0,37
J Tetracicline	0,09	-24,4	0,06	-46,9	0,10	-12,1	0,12
Penicilline ad ampio spettro	0,60	-10,7	0,44	-34,4	0,51	-24,7	0,68
Associazioni di penicilline	3,34	0,4	4,10	23,0	3,00	-10,0	3,33
Cefalosporine orali	2,01	1,9	1,74	-11,7	1,95	-0,9	1,97
Cefalosporine im/ev II gen	0,05	-20,2	0,03	-49,9	0,04	-38,9	0,06
Cefalosporine im/ev III-IV gen	1,89	27,6	2,63	77,5	1,64	10,7	1,48
Carbapenemi	0,07	36,0	0,07	51,2	0,05	-6,1	0,05
Sulfonamidi e trimetoprim	0,07	2,8	0,10	43,7	0,07	2,3	0,07
Macrolidi e lincosamidi	3,31	10,5	3,58	19,5	3,30	10,1	3,00
Aminoglicosidi	0,13	47,4	0,12	32,7	0,16	76,6	0,09
Chinoloni	5,65	22,8	5,43	18,0	4,13	-10,3	4,60
Glicopeptidi	0,12	41,3	0,10	10,5	0,03	-65,1	0,09
Altri antibatterici	0,55	2,8	0,55	2,0	0,54	1,6	0,54
Antimicotici sistemici	2,52	9,6	2,12	-7,6	2,84	23,7	2,30
Altri antivirali	0,95	9,9	1,02	17,7	1,16	34,0	0,87
L Altri antineoplastici	1,02	-3,5	1,58	49,1	1,36	28,4	1,06
Terapia endocrina - Ormoni	0,06	0,5	0,11	77,3	0,07	6,7	0,06
Antiestrogeni	0,17	-38,4	0,21	-22,4	0,16	-40,1	0,27
Inibitori enzimatici	1,91	-33,2	1,26	-55,9	1,20	-58,1	2,86
Interferoni alfa	0,11	-17,5	0,09	-32,7	0,40	>100	0,14
Altri immunosoppressori	1,70	5,2	2,51	55,5	0,75	-53,7	1,62
M Altri fans per via sistemica	2,38	13,2	2,26	7,6	1,94	-7,9	2,10
Ketorolac	0,16	>100	0,11	53,8	0,08	13,5	0,07
Anti-cox2	1,36	65,6	1,63	98,2	1,32	60,6	0,82
Bifosfonati orali e iniettabili	2,75	12,6	3,26	33,5	2,66	9,1	2,44
Allopurinolo	0,51	-16,5	0,71	14,7	0,60	-2,5	0,62
Ranelato di stronzio	0,27	-16,9	0,34	6,9	0,41	27,5	0,32
N Analgesici oppiacei	1,44	1,1	1,35	-5,2	0,89	-37,9	1,43
Agon. selettivi dei recettori-5HT1	2,80	28,9	2,29	5,3	1,88	-13,6	2,17
Antiepilettici	4,69	14,9	4,45	9,1	3,34	-18,2	4,08
Antiparkinson	2,93	1,5	3,36	16,2	2,24	-22,5	2,89
Antipsicotici tipici	0,24	21,7	0,24	22,1	0,50	>100	0,20
Altri antipsicotici	0,05	>100	0,03	25,5	0,04	58,1	0,02
Benzodiazepine e analoghi	0,06	-13,5	0,07	-7,4	0,04	-45,2	0,07
Antidepressivi - Triciclici	0,15	-28,6	0,19	-11,8	0,23	5,8	0,22
Antidepressivi - SSRI	5,82	13,5	5,84	13,9	6,18	20,6	5,12
Antidepressivi - Altri	3,55	-2,5	3,42	-6,0	3,69	1,5	3,64
Farmaci anti-demenza	0,17	-2,8	0,20	19,5	0,15	-10,0	0,17
P Antiparassitari	0,43	3,3	0,58	37,8	0,44	4,8	0,42
R Antiinfiamm. - cortisonici inalatori	2,61	-1,4	2,91	9,8	3,33	25,8	2,65
Broncodilatatori - beta2 agonisti	1,35	5,0	1,70	32,7	1,20	-6,3	1,28
Beta2 agonisti in associazione	6,89	1,2	7,43	9,2	7,09	4,1	6,81
Broncodilatatori - anticolinergici	2,87	13,3	3,59	41,9	2,44	-3,4	2,53
Broncodilatatori - teofillinici	0,18	-1,0	0,19	1,0	0,28	50,1	0,18
Antagonisti recettori leucotrienici	1,12	54,8	0,73	0,9	0,59	-18,5	0,72
Antistaminici	2,70	43,9	2,40	27,9	1,95	3,9	1,88
S Altri preparati antiglaucoma	4,74	3,1	3,15	-31,4	4,05	-11,8	4,59
Analoghi delle prostaglandine da soli o in assoc. a beta-bloccante	3,68	14,1	2,56	-20,8	2,38	-26,2	3,23

Tabella A17. DDD/1000 abitanti *die* per categoria terapeutica (su pop. pesata) nella ASL 4 (2008)

ATC - Categoria terapeutica	ASL 4 (Terni)			Umbria
	Terni	Amelia	Orvieto	
A Antiacidi	3,2	3,4	4,7	2,9
Anti-H2	1,3	0,9	1,4	1,2
Prostaglandine	0,1	0,1	0,1	0,1
Inibitori di pompa	41,2	42,4	40,8	36,1
Altri farmaci per l'ulcera peptica	2,4	2,4	3,0	2,0
Procinetici ed antispastici	0,3	0,4	0,3	0,2
5-HT3 antagonisti	0,0	0,0	0,0	0,0
Terapia biliare ed epatica	2,6	2,5	2,1	2,5
Antimicrobici intestinali	3,8	3,7	3,9	3,0
Antiinfiammatori intestinali	9,0	9,1	9,9	7,9
Altri ipoglicemizzanti orali	21,8	23,6	10,7	17,0
Glitazoni da soli e in ass	0,0	0,0	0,1	0,1
Insuline ed analoghi	9,5	8,0	11,5	11,3
Metformina	13,5	12,1	24,2	13,9
Repaglinide	4,0	3,0	2,9	2,5
Vitamina d ed analoghi	2,2	2,2	3,7	2,4
Calcio, da solo o in ass.	5,3	6,8	6,2	6,2
B Anticoagulanti orali	12,9	13,8	13,8	13,5
Eparina	0,3	0,3	0,5	0,2
Eparine a basso peso	4,1	4,9	4,0	4,4
Antiaggreganti piastrinici	129,8	148,3	164,6	134,8
Clopidogrel	0,4	0,2	0,3	0,2
Fondaparinux	0,0	0,1	0,0	0,0
Antianemici	19,4	25,8	20,4	24,6
Albumina	0,0	0,0	0,0	0,0
Soluzioni infusionali	0,4	0,5	0,8	0,4
C Glicosidi digitalici	10,5	13,7	12,7	12,1
Antiaritmici	23,0	26,8	27,6	16,0
Nitrati	33,0	32,9	54,2	48,2
Alfa bloccanti periferici	7,8	11,6	10,0	7,8
Tiazidici e simili (incluse ass.)	8,3	6,5	8,3	10,4
Diuretici azione diur. maggiore	27,7	34,8	38,3	32,8
Diuretici risparmiatori K+	3,4	4,2	3,1	4,4
Beta bloccanti	40,8	40,2	35,4	35,2
Beta bloccanti e diuretici	4,0	3,1	4,0	5,1
Calcioantagonisti (diidro.)	71,7	83,2	63,1	67,7
Calcioantagonisti (non diidro.)	5,9	5,5	6,1	6,0
Ace-inibitori	139,8	137,9	104,0	122,7
Ace-inibitori e diuretici	24,2	35,1	36,1	35,1
Antagonisti angiotensina II	59,1	58,8	41,2	43,4
Antag. angiotensina II e diuretici	27,3	31,5	30,9	25,8
Fibrati	2,6	3,1	2,1	2,1
Omega 3	5,6	5,4	3,0	3,5
Statine	66,0	66,8	63,9	60,8
Ezetimibe da sola o in ass.	0,9	0,9	1,0	0,6
D Antimicotici per uso topico	0,4	0,3	0,5	0,5
Antipsoriasici	2,8	2,9	3,7	3,2
Corticosteroidi topici ad uso dermatologico soli o in ass.	4,4	3,4	2,6	2,8
G Contraccettivi orali	10,0	8,2	5,3	11,2
Estrogeni e raloxifene	6,0	5,7	6,7	5,8
Progestinici	5,4	4,5	4,1	4,7
Antiandrogeni in associazione	1,2	1,7	2,4	1,4
Alfa-bloccanti	47,7	43,2	53,7	41,7
Inibitori 5-alfa reduttasi	15,3	15,5	16,4	14,7

segue

continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 4 (Terni)			Umbria
	Terni	Amelia	Orvieto	
H Glicocorticoidi	28,5	31,6	32,5	27,7
Preparati tiroidei	37,8	44,7	39,0	38,5
Preparati antitiroidei	2,8	2,6	1,4	2,8
Teriparatide e ormone paratiroideo	0,0	0,0	0,0	0,1
J Tetracicline	0,3	0,3	0,4	0,5
Penicilline ad ampio spettro	3,7	2,7	3,1	4,5
Associazioni di penicilline	8,6	10,0	7,6	9,0
Cefalosporine orali	1,8	1,6	1,8	1,8
Cefalosporine im/ev II gen	0,0	0,0	0,0	0,1
Cefalosporine im/ev III-IV gen	0,4	0,6	0,4	0,3
Carbapenemi	0,0	0,0	0,0	0,0
Sulfonamidi e trimetoprim	0,4	0,5	0,4	0,4
Macrolidi e lincosamidi	4,5	4,8	4,2	4,2
Aminoglicosidi	0,0	0,0	0,1	0,0
Chinoloni	4,4	4,3	3,3	3,6
Glicopeptidi	0,0	0,0	0,0	0,0
Altri antibatterici	0,2	0,2	0,2	0,2
Antimicotici sistemici	1,7	1,5	1,8	1,4
Altri antivirali	0,4	0,5	0,4	0,4
L Altri antineoplastici	0,7	0,8	1,1	0,8
Terapia endocrina - Ormoni	0,1	0,1	0,1	0,1
Antiestrogeni	1,1	1,4	1,1	1,8
Inibitori enzimatici	0,9	0,6	0,6	1,4
Interferoni alfa	0,0	0,0	0,0	0,0
Altri immunosoppressori	1,0	1,6	1,0	1,0
M Altri fans per via sistemica	19,9	18,2	15,2	16,8
Ketorolac	0,3	0,2	0,2	0,1
Anti-cox2	4,6	5,4	4,4	2,7
Bifosfonati orali e iniettabili	6,5	8,0	6,7	6,4
Allopurinolo	13,6	19,0	16,2	16,3
Ranelato di stronzio	0,4	0,5	0,6	0,5
N Analgesici oppiacei	3,1	2,6	2,0	3,0
Agon. selettivi dei recettori-5HT1	1,2	1,0	0,8	0,9
Antiepilettici	12,6	13,1	10,6	10,7
Antiparkinson	3,4	4,0	3,9	3,4
Antipsicotici tipici	1,3	1,2	2,5	1,2
Altri antipsicotici	0,1	0,0	0,0	0,0
Benzodiazepine e analoghi	0,3	0,3	0,2	0,3
Antidepressivi - Triciclici	1,1	1,4	1,8	1,6
Antidepressivi - SSRI	31,7	31,5	32,0	30,0
Antidepressivi - Altri	6,7	6,6	6,9	6,9
Farmaci anti-demenza	0,3	0,1	0,1	0,1
P Antiparassitari	1,8	2,6	1,8	1,6
R Antiinfiamm. – cortisonici inalatori	9,5	10,5	12,7	10,1
Broncodilatatori – beta2 agonisti	6,5	6,9	5,8	6,9
Beta2 agonisti in associazione	10,0	10,3	10,4	10,1
Broncodilatatori – anticolinergici	6,8	8,5	14,7	7,6
Broncodilatatori – teofillinici	1,8	2,3	3,1	1,9
Antagonisti recettori leucotrienici	1,8	1,0	0,9	1,1
Antistaminici	19,4	17,4	14,6	13,5
S Altri preparati antiglaucoma	33,7	27,9	27,8	29,7
Analoghi delle prostaglandine da soli o in assoc. a beta-bloccante	12,9	9,0	8,3	11,3

Tabella A18. Prevalenza per 1000 abitanti per categoria terapeutica nella ASL 4 (2008)

ATC - Categoria terapeutica	ASL 4 (Terni)			Umbria
	Terni	Amelia	Orvieto	
A Antiacidi	63,1	68,5	87,3	56,1
Anti-H2	7,1	5,3	8,2	6,9
Prostaglandine	0,8	0,6	0,6	0,6
Inibitori di pompa	160,6	166,1	179,6	141,6
Altri farmaci per l'ulcera peptica	28,0	25,0	35,2	25,6
Procinetici ed antispastici	15,3	21,9	14,5	12,4
5-HT3 antagonisti	0,8	0,9	0,8	0,6
Terapia biliare ed epatica	6,1	5,0	5,5	5,3
Antimicrobici intestinali	49,8	38,9	52,8	38,4
Antiinfiammatori intestinali	12,2	9,6	13,8	8,5
Altri ipoglicemizzanti orali	28,4	32,6	18,4	23,2
Glitazoni da soli e in ass.	0,3	0,3	1,4	0,8
Insuline ed analoghi	13,0	13,2	18,8	15,1
Metformina	27,4	24,3	46,1	26,2
Repaglinide	6,8	5,1	6,8	4,8
Vitamina d ed analoghi	13,1	18,1	28,2	16,0
Calcio, da solo o in ass.	20,8	25,5	24,5	21,2
B Anticoagulanti orali	17,1	18,1	18,0	16,6
Eparina	1,5	1,7	3,5	1,6
Eparine a basso peso	19,6	24,1	21,1	20,5
Antiaggreganti piastrinici	109,4	124,6	128,8	104,0
Clopidogrel	1,5	1,1	1,3	1,1
Fondaparinux	0,3	0,4	0,2	0,1
Antianemici	27,4	32,8	27,1	30,0
Albumina	0,1	0,1	0,0	0,0
Soluzioni infusionali	7,6	11,0	9,2	6,4
C Glicosidi digitalici	15,4	21,6	18,7	17,2
Antiarritmici	19,5	20,9	21,4	12,0
Nitrati	18,7	18,7	30,6	23,5
Alfa bloccanti periferici	16,1	24,6	23,5	15,4
Tiazidici e simili (incluse ass.)	28,4	24,2	29,2	31,8
Diuretici azione diur. maggiore	75,5	88,2	77,7	69,6
Diuretici risparmiatori K+	12,2	13,6	10,2	13,2
Beta bloccanti	92,4	86,5	84,2	73,2
Beta bloccanti e diuretici	7,5	5,6	7,9	8,7
Calcioantagonisti (diidro.)	80,8	91,5	80,0	74,3
Calcioantagonisti (non diidro.)	13,3	12,7	16,0	11,8
Ace-inibitori	109,4	116,3	101,6	101,1
Ace-inibitori e diuretici	40,3	58,5	63,6	54,8
Antagonisti angiotensina II	61,9	61,2	49,3	44,9
Antag. angiotensina II e diuretici	43,2	48,8	51,0	38,6
Fibrati	6,3	7,6	6,0	4,8
Omega 3	16,3	15,8	9,2	9,2
Statine	75,9	78,0	77,9	63,4
Ezetimibe da sola o in ass.	1,9	1,9	2,1	1,2
D Antimicotici per uso topico	1,8	1,5	3,0	2,4
Antipsoriasici	5,9	5,3	7,3	6,1
Corticosteroidi topici ad uso dermatologico soli o in ass.	5,6	4,1	4,6	3,8
G Contraccettivi orali	9,0	7,5	5,1	9,9
Estrogeni e raloxifene	9,8	10,0	12,8	8,6
Progestinici	9,6	8,1	9,4	8,3
Antiandrogeni in associazione	1,4	1,8	2,7	1,6

segue

continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 4 (Terni)			Umbria
	Terni	Amelia	Orvieto	
Alfa-bloccanti	34,7	32,3	39,4	30,9
Inibitori 5-alfa reduttasi	12,9	12,9	14,0	12,0
H Glicocorticoidi	95,1	110,4	110,1	97,4
Preparati tiroidei	39,3	50,2	39,3	39,6
Preparati antitiroidei	3,2	3,4	2,0	3,3
Teriparatide e ormone paratiroideo	0,0	0,0	0,0	0,1
J Tetraciline	7,1	7,2	10,1	12,3
Penicilline ad ampio spettro	90,6	69,1	82,1	105,7
Associazioni di penicilline	203,4	239,8	192,9	204,1
Cefalosporine orali	77,4	71,0	80,6	79,6
Cefalosporine im/ev II gen	2,5	1,5	1,4	2,9
Cefalosporine im/ev III-IV gen	33,7	43,3	30,7	26,1
Carbapenemi	0,2	0,4	0,2	0,2
Sulfonamidi e trimetoprim	12,3	15,9	12,8	11,2
Macrolidi e lincosamidi	150,2	155,8	157,3	137,0
Aminoglicosidi	2,8	2,0	3,9	1,8
Chinoloni	153,9	151,9	130,1	128,0
Glicopeptidi	0,2	0,3	0,1	0,2
Altri antibatterici	22,8	23,5	26,3	22,8
Antimicotici sistemici	32,1	25,6	33,5	29,4
Altri antivirali	9,5	9,5	11,9	9,1
L Altri antineoplastici	3,3	4,4	4,0	3,6
Terapia endocrina - Ormoni	0,2	0,3	0,1	0,1
Antiestrogeni	1,1	1,2	0,8	1,3
Inibitori enzimatici	0,7	0,6	0,5	1,1
Interferoni alfa	0,1	0,1	0,1	0,1
Altri immunosoppressori	1,4	2,2	1,3	1,4
M Altri fans per via sistemica	222,3	215,0	190,3	183,0
Ketorolac	18,2	11,2	8,4	7,4
Anti-cox2	33,1	37,3	38,3	20,2
Bifosfonati orali e iniettabili	13,3	16,1	15,8	11,7
Allopurinolo	25,4	34,2	29,4	29,2
Ranelato di stronzio	1,3	1,8	2,3	1,4
N Analgesici oppiacei	31,3	26,9	22,9	27,6
Agon. selettivi dei recettori-5HT1	7,3	5,7	5,4	5,4
Antiepilettici	29,8	30,3	31,3	23,3
Antiparkinson	10,5	11,2	11,7	8,8
Antipsicotici tipici	6,5	6,4	15,2	6,3
Altri antipsicotici	1,0	0,3	0,6	0,4
Benzodiazepine e analoghi	0,3	0,5	0,4	0,4
Antidepressivi - Triciclici	5,8	6,7	9,7	7,9
Antidepressivi - SSRI	67,4	65,4	71,4	60,2
Antidepressivi - Altri	18,3	15,0	19,6	18,2
Farmaci anti-demenza	1,1	0,7	0,4	0,5
P Antiparassitari	6,6	7,8	6,9	7,4
R Antiinfiamm. – cortisonici inalatori	82,1	99,2	111,1	86,3
Broncodilatatori – beta2 agonisti	33,1	36,6	51,9	40,5
Beta2 agonisti in associazione	37,2	37,7	37,1	34,9
Broncodilatatori – anticolinergici	14,4	15,4	29,6	12,3
Broncodilatatori – teofillinici	11,2	9,1	13,2	9,2
Antagonisti recettori leucotrienici	5,7	3,9	3,6	3,9
Antistaminici	59,3	52,6	50,6	41,9
S Altri preparati antiglaucoma	20,6	20,3	19,7	18,0
Analoghi delle prostaglandine soli o in ass. a beta-bloccante	9,0	7,1	6,3	7,8

APPENDICE B
Uso dei farmaci con Nota

Di seguito viene presentata la prescrizione dei farmaci con Nota AIFA in Umbria (Tabelle B1-B6 e Figura B1). L'elenco delle Note utilizzato nelle analisi è quello in vigore da febbraio 2007 (Tabella B7).

Tabella B1. Spesa lorda pro capite e DDD/1000 abitanti *die* per i farmaci con Nota AIFA (2008)

ASL	Spesa lorda pro capite pesata		DDD/1000 abitanti <i>die</i>	
	€	% *	n.	% *
ASL 1 (Città di Castello)				
Città di Castello	40,2	22,2	154,0	15,5
Gubbio - Gualdo	42,0	22,4	155,9	15,7
<i>Totale</i>	41,0	22,3	154,8	15,6
ASL 2 (Perugia)				
Perugia	45,8	25,0	161,0	16,7
Assisi	44,9	24,1	158,0	16,8
Todi	39,0	21,5	139,7	14,5
Trasimeno	47,1	25,7	173,8	17,6
<i>Totale</i>	44,7	24,4	159,1	16,5
ASL 3 (Foligno)				
Norcia	35,4	20,8	123,6	14,6
Foligno	41,3	23,6	149,8	16,6
Spoletto	38,7	23,0	140,6	15,9
<i>Totale</i>	40,1	23,2	145,0	16,3
ASL 4 (Terni)				
Terni	54,2	26,8	183,6	18,3
Amelia	54,5	25,3	179,4	17,0
Orvieto	47,4	24,2	164,8	16,6
<i>Totale</i>	53,0	25,9	179,0	17,7
Umbria	45,5	24,3	161,2	16,6

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

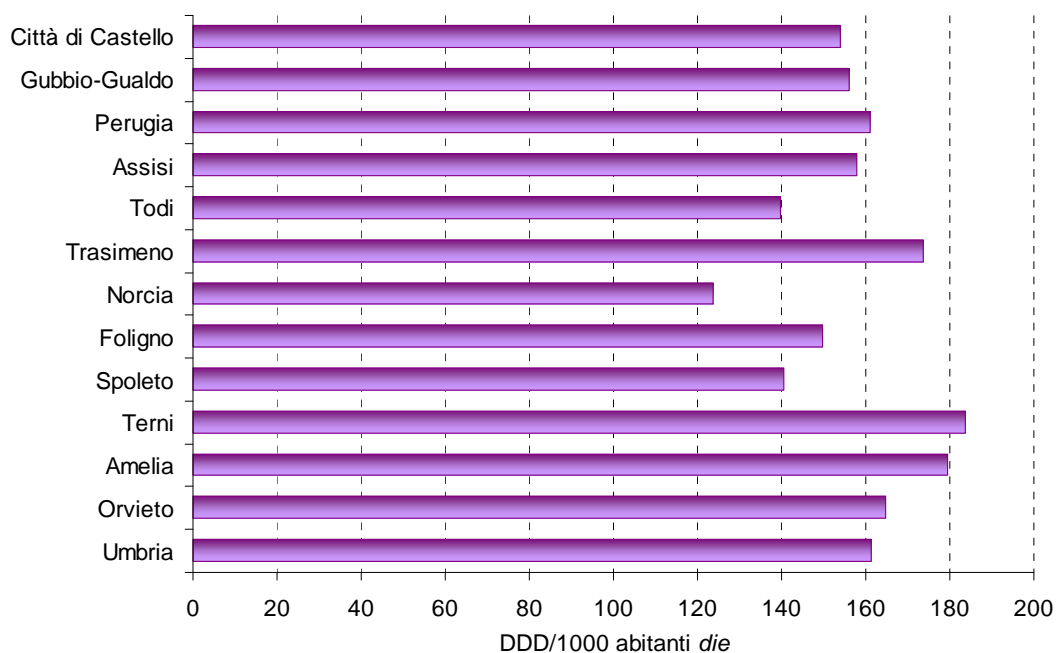


Figura B1. DDD/1000 abitanti *die* per i farmaci con Nota per distretto (2008)

Tabella B2. Spesa lorda pro capite e DDD/1000 abitanti *die* per i farmaci con Nota (Umbria, 2008)

Nota	Spesa lorda pro capite		DDD/1000 abitanti <i>die</i>	
	€	%	n.	%
01-48	12,32	27,1	37,3	23,2
02	0,40	0,9	1,2	0,8
03	0,31	0,7	0,7	0,4
04	2,24	4,9	2,6	1,6
05	0,08	0,2	0,3	0,2
08	0,01	0,0	0,0	0,0
10	0,12	0,3	1,9	1,2
11	-	-	-	-
12	0,01	0,0	-	-
13	15,80	34,7	67,1	41,6
15	0,03	0,1	-	-
28	0,03	0,1	-	-
30	-	-	-	-
30bis	-	-	-	-
31	0,01	0,0	-	-
32	0,07	0,2	-	-
32bis	-	-	-	-
36	-	-	-	-
39	-	-	-	-
40	0,01	0,0	-	-
41	-	-	-	-
42	0,01	0,0	-	-
51	-	-	-	-
55	2,12	4,7	0,6	0,4
56	0,15	0,3	-	-
57	0,15	0,3	-	-
59	0,07	0,2	0,1	0,1
65	-	-	-	-
66	2,92	6,4	19,6	12,1
74	-	-	-	-
75	-	-	-	-
76	0,10	0,2	0,7	0,4
78	3,38	7,4	12,6	7,8
79	2,91	6,4	6,9	4,3
82	0,72	1,6	1,1	0,7
83	0,02	0,1	0,2	0,1
84	0,42	0,9	0,2	0,1
85	0,08	0,2	0,1	0,0
87	0,03	0,1	0,1	0,1
88	0,09	0,2	1,3	0,8
89	0,91	2,0	6,5	4,1
Totale	45,53	24,3	161,2	16,6

Tabella B3. Spesa lorda pro capite per Note AIFA (su popolazione pesata) e scostamento dalla media regionale nelle ASL 1 e 2(2008)

Nota	ASL 1 (Città di Castello)				ASL 2 (Perugia)								Umbria	
	Città di Castello		Gubbio-Gualdo		Perugia		Assisi		Todi		Trasimeno			
	€	%	€	%	€	%	€	%	€	%	€	%		
01-48	11,36	-7,8	12,52	1,6	11,82	-4,1	11,81	-4,1	9,30	-24,5	11,71	-4,9	12,32	
02	0,34	-16,2	0,31	-23,0	0,45	12,3	0,67	67,6	0,50	24,0	0,70	74,8	0,40	
03	0,32	3,7	0,28	-11,1	0,32	2,3	0,27	-14,8	0,27	-12,1	0,36	16,8	0,31	
04	2,33	3,9	2,31	3,3	2,24	-	2,32	3,9	2,08	-7,0	2,03	-9,3	2,24	
05	0,08	-2,9	0,08	2,8	0,08	-1,6	0,11	37,7	0,08	-1,8	0,11	35,0	0,08	
08	0,01	>100	-	-	0,01	10,0	0,01	>100	-	-	-	-	0,01	
10	0,12	-0,1	0,13	7,8	0,13	8,5	0,12	-3,6	0,09	-25,3	0,13	3,7	0,12	
11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<0,005	
12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,08	>100	0,01	
13	14,36	-9,1	14,32	-9,4	16,56	4,8	13,86	-12,3	14,04	-11,1	17,31	9,6	15,80	
15	-	-	-	-	0,01	-57,2	0,01	-82,6	0,01	-59,0	0,10	200,9	0,03	
28	0,01	-47,2	0,03	19,0	0,02	-18,6	0,03	28,6	0,05	91,9	0,01	-79,6	0,03	
30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<0,005	
30bis	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<0,005	
31	0,01	6,3	-	-	0,01	-30,8	0,02	111,0	0,01	-20,1	0,02	89,5	0,01	
32	0,03	-61,1	0,04	-45,4	0,11	67,3	0,06	-2,9	0,03	-59,4	0,06	-10,1	0,07	
32bis	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<0,005	
36	0,01	>100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<0,005	
39	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<0,005	
40	0,03	95,4	-	-	0,01	-	0,03	>100	-	-	0,07	>100	0,01	
41	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00	
42	-	-	-	-	-	-	0,01	1,2	0,01	9,6	-	-	0,01	
51	-	-	0,01	>100	0,01	47,1	-	-	0,01	48,2	-	-	<0,005	
55	1,47	-30,9	1,56	-26,3	1,88	-11,3	2,46	16,1	2,37	11,9	1,65	-22,3	2,12	
56	0,15	5,6	0,23	58,8	0,16	8,5	0,14	-2,8	0,13	-10,6	0,14	-6,9	0,15	
57	0,07	-50,3	0,08	-46,0	0,25	68,3	0,08	-47,5	0,14	-8,7	0,21	42,1	0,15	
59	0,09	29,8	0,06	-13,6	0,07	-4,8	0,04	-37,4	0,10	41,0	0,10	46,0	0,07	
65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<0,005	
66	2,47	-15,5	2,43	-17,0	2,47	-15,4	2,77	-5,3	2,44	-16,4	3,24	10,9	2,92	
74	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,03	919,6	<0,005	
75	0,01	>100	0,01	72,2	-	-	-	-	-	-	-	-	<0,005	
76	0,07	-28,6	0,07	-34,5	0,15	47,1	0,11	8,8	0,12	9,8	0,11	8,6	0,10	
78	2,74	-18,8	2,80	-17,3	3,40	0,5	3,77	11,6	3,32	-1,8	3,81	12,7	3,38	
79	2,58	-11,4	2,60	-10,7	3,22	10,6	3,50	20,1	2,11	-27,5	2,97	1,9	2,91	
82	0,53	-27,1	0,63	-13,2	0,70	-3,2	1,00	38,1	0,50	-30,6	0,56	-22,7	0,72	
83	0,02	-13,9	0,03	27,8	0,02	-11,4	0,02	-27,7	0,02	-20,3	0,03	57,4	0,02	
84	0,35	-16,1	0,43	3,0	0,44	5,7	0,47	13,7	0,35	-14,9	0,36	-14,2	0,42	
85	0,08	-9,1	0,03	-64,7	0,10	26,4	0,06	-25,1	0,09	13,1	0,06	-21,7	0,08	
87	0,03	19,5	0,03	12,4	0,05	80,6	0,03	23,2	0,03	-10,0	0,07	>100	0,03	
88	0,10	16,5	0,07	-19,2	0,06	-30,7	0,12	35,3	0,10	15,6	0,07	-21,4	0,09	
89	0,39	-57,2	0,92	2,0	1,01	11,9	0,96	6,1	0,71	-21,5	1,01	11,1	0,91	
Totale	40,16	-11,8	42,02	-7,7	45,78	0,6	44,89	-1,4	39,03	-14,3	47,12	3,5	45,53	

Tabella B4. Spesa lorda pro capite per Note AIFA (su popolazione pesata) e scostamento dalla media regionale nella ASL 3 (2008)

Nota	ASL 3 (Foligno)						Umbria
	Norcia		Foligno		Spoleto		
	€	%	€	%	€	%	
01-48	10,18	-17,4	11,01	-10,6	11,21	-9,0	12,32
02	0,24	-38,8	0,18	-56,0	0,23	-43,1	0,40
03	0,24	-21,8	0,35	11,0	0,76	>100	0,31
04	1,79	-19,9	1,86	-16,7	2,02	-9,6	2,24
05	0,08	4,3	0,08	-1,5	0,06	-23,4	0,08
08	-	-	-	-	-	-	0,01
10	0,06	-51,8	0,09	-25,5	0,10	-21,1	0,12
11	-	-	-	-	-	-	<0,005
12	-	-	-	-	-	-	0,01
13	11,91	-24,6	12,94	-18,1	12,62	-20,1	15,80
15	-	-	0,02	-52,7	0,01	-81,5	0,03
28	0,01	-61,0	0,03	-1,3	0,01	-50,8	0,03
30	-	-	0,01	>100	-	-	<0,005
30bis	-	-	-	-	-	-	<0,005
31	0,01	49,9	0,01	18,2	-	-74,5	0,01
32	-	-	0,04	-32,7	0,08	20,5	0,07
32bis	0,01	>100	-	-	-	-	<0,005
36	-	-	-	-	-	-	<0,005
39	-	-	-	-	-	-	<0,005
40	-	-	-	-	-	-	0,01
41	-	-	0,01	>100	-	-	<0,005
42	-	-	-	-	0,02	>100	0,01
51	-	-	-	-	0,02	>100	<0,005
55	1,61	-23,9	1,60	-24,4	1,54	-27,4	2,12
56	0,06	-57,8	0,11	-25,6	0,02	-89,5	0,15
57	0,07	-55,5	0,10	-30,6	0,09	-42,1	0,15
59	0,29	>100	0,08	19,0	0,02	-69,1	0,07
65	-	-	-	-	-	-	<0,005
66	2,47	-15,3	3,14	7,5	2,21	-24,5	2,92
74	-	-	-	-	0,01	>100	<0,005
75	-	-	-	-	0,02	>100	<0,005
76	0,07	-35,9	0,10	-3,7	0,08	-20,2	0,10
78	2,39	-29,2	4,80	42,1	3,70	9,5	3,38
79	2,50	-14,4	2,65	-8,9	2,37	-18,5	2,91
82	0,51	-29,4	0,66	-9,5	0,57	-21,2	0,72
83	-	-	0,01	-50,1	0,01	-72,4	0,02
84	0,28	-33,3	0,42	0,6	0,30	-26,9	0,42
85	0,06	-27,5	0,11	28,8	0,08	-1,3	0,08
87	-	-	0,02	-22,7	-	-	0,03
88	0,05	-39,3	0,07	-14,7	0,07	-15,3	0,09
89	0,47	-48,5	0,82	-9,1	0,48	-47,0	0,91
Totale	35,39	-22,3	41,35	-9,2	38,73	-14,9	45,53

Tabella B5. Spesa lorda pro capite per Note AIFA (su popolazione pesata) e scostamento dalla media regionale nella ASL 4 (2008)

Nota	ASL 4 (Terni)						Umbria
	Terni		Amelia		Orvieto		
	€	%	€	%	€	%	
01-48	14,76	19,8	15,47	25,6	14,37	16,6	12,32
02	0,41	2,3	0,39	-1,9	0,30	-24,6	0,40
03	0,25	-18,5	0,16	-47,6	0,16	-48,5	0,31
04	2,52	12,6	2,56	14,4	2,29	2,5	2,24
05	0,09	15,3	0,05	-38,0	0,04	-51,9	0,08
08	-	-	-	-	0,02	>100	0,01
10	0,14	17,7	0,15	20,6	0,13	4,4	0,12
11	-	-	-	-	-	-	<0,005
12	-	-	-	-	-	-	0,01
13	19,44	23,0	18,88	19,5	15,97	1,1	15,80
15	0,06	88,4	0,16	391,5	0,01	-71,5	0,03
28	0,03	8,3	0,05	93,6	0,03	10,6	0,03
30	-	-	-	-	-	-	<0,005
30bis	-	-	-	-	-	-	<0,005
31	0,01	-19,2	0,01	0,9	0,01	42,9	0,01
32	0,05	-21,2	0,04	-34,9	0,18	>100	0,07
32bis	-	-	-	-	-	-	<0,005
36	-	-	-	-	-	-	<0,005
39	-	-	-	-	-	-	<0,005
40	-	-	-	-	0,02	79,8	0,01
41	-	-	-	-	-	-	<0,005
42	0,02	>100	-	-	0,03	>100	0,01
51	-	-	-	-	-	-	<0,005
55	2,79	31,4	3,77	77,6	2,59	21,9	2,12
56	0,19	33,4	0,18	22,1	0,08	-46,1	0,15
57	0,14	-10,0	0,23	50,7	0,13	-12,8	0,15
59	0,06	-15,9	0,04	-37,7	0,05	-34,4	0,07
65	-	-	-	-	-	-	<0,005
66	3,74	27,9	3,89	33,1	3,26	11,5	2,92
74	-	-	-	-	-	-	<0,005
75	-	-	-	-	-	-	<0,005
76	0,09	-12,9	0,10	-7,2	0,06	-40,4	0,10
78	3,38	0,1	2,14	-36,6	2,45	-27,6	3,38
79	2,98	2,2	3,64	24,8	3,06	4,9	2,91
82	1,12	54,8	0,73	0,9	0,59	-18,5	0,72
83	0,03	51,6	0,02	12,4	0,04	68,2	0,02
84	0,44	5,4	0,48	14,4	0,51	23,7	0,42
85	0,08	-7,2	0,10	15,6	0,07	-17,4	0,08
87	0,01	-73,4	0,01	-68,5	0,01	-69,5	0,03
88	0,13	43,5	0,10	18,8	0,08	-12,5	0,09
89	1,24	37,4	1,12	23,7	0,86	-4,6	0,91
Totale	54,21	19,1	54,48	19,7	47,39	4,1	45,53

Tabella B6. Prevalenza per 1000 abitanti per Note AIFA (2008)

Nota	ASL 1		ASL 2				ASL 3			ASL 4			Umbria
	Città di Castello	Gubbio-Gualdo	Perugia	Assisi	Todi	Trasimeno	Norcia	Foligno	Spoletto	Terni	Amelia	Orvieto	
01-48	126,7	160,9	128,0	136,8	128,7	150,9	140,6	143,3	150,1	165,5	169,6	185,3	146,1
02	4,0	3,6	5,5	7,1	5,6	10,6	3,5	2,3	3,7	6,1	5,0	5,5	5,3
03	8,5	9,1	9,7	9,0	8,2	13,3	11,9	13,2	15,5	9,9	6,8	8,2	10,2
04	9,2	10,0	8,2	9,8	8,3	10,7	9,9	8,3	8,3	12,7	10,9	11,5	9,7
05	0,4	0,6	0,5	0,7	0,5	0,7	0,5	0,6	0,4	0,7	0,5	0,5	0,6
08	0,1	0,1	-	0,2	-	0,1	-	0,1	-	-	0,1	-	0,1
10	10,7	10,6	11,1	10,6	9,1	11,2	6,5	8,8	9,7	12,3	14,6	11,6	10,9
11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<0,05
12	-	-	-	-	-	0,1	-	-	-	-	-	-	<0,05
13	66,9	66,7	65,2	59,1	63,0	80,6	54,8	55,5	65,5	86,0	89,0	85,5	70,2
15	-	-	-	-	-	0,1	-	-	-	0,1	0,1	-	<0,05
28	0,1	0,2	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,3	0,1	0,1
30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<0,05
30bis	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<0,05
31	0,6	0,4	0,5	0,8	0,3	1,8	0,5	1,0	0,2	0,6	0,8	0,8	0,7
32	-	0,1	0,1	0,1	0,1	-	-	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
32bis	-	-	-	-	-	-	0,2	-	-	-	-	-	<0,05
36	-	0,1	-	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	-	0,1	-	-	0,1
39	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<0,05
40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<0,05
41	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<0,05
42	-	0,1	-	0,1	0,1	0,1	-	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1
51	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<0,05
55	27,1	32,1	30,8	41,2	39,7	32,2	30,5	28,7	27,9	49,2	59,7	48,9	36,9
56	0,2	0,5	0,4	0,4	0,3	0,3	0,3	0,2	0,1	0,4	0,6	0,4	0,3
57	0,3	0,4	0,9	0,4	0,5	0,9	0,5	0,4	0,2	0,8	0,9	0,8	0,6
59	0,6	0,7	0,6	0,4	0,8	1,4	0,6	0,7	0,2	1,0	0,8	0,6	0,7
65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<0,05
66	172,6	163,0	158,7	174,4	175,5	223,0	172,2	215,6	163,2	236,0	231,5	208,7	191,7
74	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<0,05
75	0,1	-	-	-	-	-	0,1	-	0,1	-	-	-	<0,05
76	4,9	4,3	7,2	5,8	6,1	7,5	4,4	5,5	5,2	6,1	6,8	4,6	6,0
78	10,0	10,3	11,4	12,4	11,9	14,2	9,2	16,6	14,1	13,8	10,7	10,8	12,5
79	11,4	10,8	12,6	13,5	9,3	12,7	11,3	10,9	10,5	13,8	16,9	16,3	12,5
82	2,7	3,3	3,8	5,4	3,2	3,1	3,2	3,5	3,3	5,7	3,9	3,6	3,9
83	0,2	0,5	0,3	0,3	0,4	0,7	0,0	0,3	0,1	0,7	0,7	0,7	0,4
84	6,9	9,2	8,5	10,3	9,1	10,0	6,9	9,4	7,3	9,5	9,5	11,9	9,1
85	0,4	0,1	0,4	0,3	0,5	0,4	0,2	0,6	0,5	1,1	0,7	0,4	0,5
87	0,4	0,4	0,5	0,4	0,3	0,9	-	0,3	0,1	0,1	0,1	0,2	0,4
88	2,4	3,7	2,6	5,2	3,7	3,4	2,8	2,7	3,8	5,6	4,0	4,5	3,7
89	19,3	38,1	41,0	39,1	31,1	58,8	22,9	39,2	25,9	59,3	52,6	50,6	41,9
Totale	329,0	353,2	334,0	356,7	342,2	407,0	329,8	377,1	341,7	429,5	425,2	416,1	370,5

Tabella B7. Elenco delle Note

Nota	Sostanza
01-48	esomeprazolo, lansoprazolo, misoprostolo, omeprazolo, pantoprazolo, rabeprazolo, misoprostolo+diclofenac, anti h-2
2	ac. chenourso-desossicolico, ac. taurourso-desossicolico, ac. urso-desossicolico
3	tramadolo
4	gabapentin, pregabalin, duloxetina
5	pancrealipasi
8	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
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 β -1a e β -1b ricombinanti
66	fans non selettivi, coxib
74	follitropina α da dna ricombinante, follitropina β da dna ricombinante, menotropina, urofollitropina
75	alprostadil, sildenafil, vardenafil, tadalafil
76	ferrico gluconato, ferromaltoso, ferroso gluconato
78	apraclonidina, bimatroprost, brimonidina, brinzolamide, dorzolamide, latanoprost, travoprost, dorzolamide+timololo, latanoprost+timololo
79	acido alendronico, acido risedronico, acido ibandronico, acido alendronico+vitamina D3, raloxifene, ranelato di stroncio, teriparatide, ormone paratiroideo
82	montelukast, zafirlukast
83	sostituti lacrimali
84	aciclovir, brivudin, famciclovir, valaciclovir
85	donepezil, galantamina, rivastigmina, memantina
87	ossibutinina
88	cortisonici per uso topico
89	antistaminici

APPENDICE C
Consumo privato di farmaci

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

Tabella C1. Prime venti categorie terapeutiche di classe C a maggiore spesa (Umbria, 2008)

ATC	Sottogruppo	DDD/1000 abitanti die	Spesa (milioni)	%*	Δ % 08-07
N	derivati benzodiazepinici	38,0	6,8	13,9	4,6
G	farmaci usati nelle disfunzioni di erezione	1,6	3,9	7,9	6,4
G	associazioni fisse estro-progestiniche	22,1	3,2	6,5	-0,5
N	anilidi	3,1	1,4	2,9	19,7
D	corticosteroidi attivi, associazione con antibiotici	5,2	1,3	2,6	8,6
N	derivati benzodiazepinici	13,3	1,3	2,6	1,2
C	bioflavonoidi	3,8	1,2	2,4	-6,9
R	mucolitici	7,4	1,1	2,2	6,2
A	procinetici	5,0	1,0	2,1	2,3
M	bifosfonati	0,5	1,0	2,0	0,5
J	altri vaccini batterici	4,4	0,9	1,8	-0,8
N	altri psicostimolanti e nootropi	1,3	0,8	1,7	-2,4
D	antibiotici vari per uso topico	5,3	0,8	1,6	4,8
R	corticosteroidi	4,2	0,8	1,6	1,2
N	ciclopirloloni	4,1	0,7	1,5	-0,9
S	corticosteroidi ed antimicrobici in associazione	4,3	0,7	1,5	0,3
N	altri antidepressivi	0,9	0,7	1,4	-1,3
B	eparinici	2,2	0,7	1,4	2,9
M	altri miorilassanti ad azione centrale	0,8	0,6	1,3	3,0
G	derivati imidazolici	1,5	0,6	1,1	-11,1
	altri	66,4	19,6	40,0	-5,2
	Totale	195,6	48,9	100,0	-0,4

Tabella C2. Primi venti principi attivi di classe C a maggiore spesa (Umbria, 2008)

ATC	Sottogruppo	DDD/1000 abitanti die	Spesa (milioni)	%*	Δ % 08-07
N	lorazepam	15,4	2,3	4,6	6,3
N	alprazolam	13,5	2,0	4,1	10,3
G	tadalafil	0,9	1,9	3,8	16,8
G	etinilestradiolo+drospirenone	8,6	1,4	2,9	12,3
N	paracetamolo	2,9	1,3	2,8	19,5
G	sildenafil citrato	0,5	1,3	2,7	-3,5
D	betametasona+gentamicina	4,8	1,2	2,4	10,1
C	diosmina	3,8	1,1	2,3	-6,9
N	bromazepam	2,3	1,0	2,0	-1,0
R	acetilcisteina	5,3	0,7	1,5	5,5
G	etinilestradiolo+gestodene	5,9	0,7	1,5	-11,8
N	delorazepam	2,7	0,7	1,4	0,4
N	zolpidem tartrato acido	3,6	0,6	1,3	-0,3
N	adementionina busilato	0,8	0,6	1,3	-2,4
D	gentamicina solfato	4,8	0,6	1,2	12,7
G	vardenafil	0,2	0,6	1,1	3,4
N	triazolam	3,6	0,5	1,1	1,6
M	lidocaina + acido clodronico	0,5	0,5	1,0	-
A	domperidone	2,9	0,5	1,0	6,2
M	tiocolchicoside	0,5	0,5	1,0	1,0
	altri	112,1	28,8	58,9	-5,6
	Totale	195,6	48,9	100,0	-0,4

* La percentuale è calcolata sul totale della spesa lorda della classe C

Tabella C3. Prime venti categorie terapeutiche OTC a maggiore spesa (Umbria, 2008)

ATC	Sottogruppo	DDD/1000 abitanti die	Spesa (milioni)	%*	Δ % 08-07
M	antiinfiammatori non steroidei per uso topico	10,9	2,2	10,0	-12,2
M	derivati dell'acido propionico	4,6	1,6	7,5	4,9
A	lassativi di contatto	12,0	1,3	5,8	-1,6
A	microorganismi antidiarroeici	1,3	1,1	5,1	-27,8
A	altre sostanze per il trattamento orale locale	3,9	1,0	4,6	-4,5
N	acido salicilico e derivati	1,1	0,9	4,2	-9,9
R	simpaticomimetici, non associati	10,7	0,9	3,9	-6,2
R	antisettici	1,8	0,7	3,3	14,4
R	mucolitici	2,2	0,7	3,2	2,4
A	polivitaminici associati con minerali	4,2	0,6	2,7	-11,3
R	simpaticomimetici	1,1	0,5	2,5	10,0
N	anilidi	1,5	0,5	2,4	-10,0
S	simpaticomimetici impiegati come decongestionanti	10,0	0,5	2,2	-9,9
D	derivati dell'imidazolo e del triazolo	1,7	0,4	1,9	14,4
S	altri oftalmologici	2,9	0,4	1,6	-14,8
C	bioflavonoidi	1,8	0,3	1,6	27,0
A	antiacidi associati con antimeteorici	0,6	0,3	1,5	-9,7
A	lassativi ad azione osmotica	2,9	0,3	1,5	4,6
C	prodotti a base di corticosteroidi	1,8	0,3	1,3	-3,4
N	sostanze contro il fumo	0,2	0,3	1,3	-20,8
	altri	42,1	7,0	31,8	-10,4
	Totale	119,3	21,9	100,0	-7,5

Tabella C4. Primi venti principi attivi OTC a maggiore spesa (Umbria, 2008)

ATC	Sottogruppo	DDD/1000 abitanti die	Spesa (milioni)	%*	Δ % 08-07
M	diclofenac sale di dietilamina	6,9	1,9	8,5	-5,8
M	ibuprofene	2,0	1,3	5,8	4,3
A	vaccino subtilico	0,9	0,9	4,2	-28,5
N	acido acetilsalicilico+acido ascorbico	0,8	0,7	3,3	-6,9
A	complesso vitaminico+sali minerali	4,2	0,6	2,7	-11,3
A	senna foglie glucosidi puri	5,1	0,5	2,1	4,7
M	ketoprofene	3,8	0,4	2,0	-12,2
A	flurbiprofene	1,8	0,4	2,0	18,3
A	bisacodil	2,6	0,4	1,9	0,7
R	nafazolina nitrato	7,0	0,4	1,8	-11,3
R	bromexina cloridrato	1,2	0,4	1,6	7,5
A	benzidamina cloridrato	1,2	0,3	1,5	-16,2
A	algeldrato+magnesio idrossido+dimeticone	0,6	0,3	1,5	-9,9
R	oximetazolina cloridrato	2,9	0,3	1,4	3,4
N	nicotina resinato	0,2	0,3	1,3	-20,8
S	nafazolina nitrato	7,1	0,3	1,2	-3,7
C	osserutina	1,5	0,3	1,2	20,6
D	iodopovidone	1,4	0,3	1,2	-1,3
D	escina+levotiroxina	0,5	0,2	1,1	18,3
A	potassio raceaspartato+magnesio raceaspartato	0,6	0,2	1,0	-67,4
	altri	67,1	11,5	52,6	-5,4
	Totale	119,3	21,9	100,0	-7,5

* La percentuale è calcolata sul totale della spesa lorda per i prodotti OTC

Tabella C5. Prime venti categorie terapeutiche SOP a maggiore spesa (Umbria, 2008)

ATC	Sottogruppo	DDD/1000 abitanti die	Spesa (milioni)	%*	Δ % 08-07
N	anilidi	5,0	2,3	25,6	7,2
R	mucolitici	2,1	1,2	13,2	3,2
M	antiinfiammatori non steroidei per uso topico	4,1	0,8	9,0	-9,7
A	clismi	1,4	0,4	4,7	-3,3
D	derivati dell'imidazolo e del triazolo	2,3	0,4	4,0	-11,9
A	microorganismi antidiarroici	0,4	0,4	3,9	-4,2
A	altre sostanze per il trattamento orale locale	0,5	0,3	3,1	-3,7
A	lassativi ad azione osmotica	2,1	0,3	3,0	-5,1
A	antipropulsivi	0,4	0,2	2,6	8,1
R	altri sedativi della tosse	0,6	0,2	2,2	-2,3
A	altri lassativi	2,9	0,2	2,1	4,1
G	antinfiammatori non steroidei per uso vaginale	0,2	0,1	1,7	-13,0
A	altri anticolinergici sintetici	0,3	0,1	1,6	>100
A	aminoacidi e derivati	0,2	0,1	1,5	-8,1
A	altri preparati di vitamine non associate	1,0	0,1	1,3	-9,0
C	prodotti a base di corticosteroidi	0,7	0,1	1,3	-8,4
M	altri preparati per uso topico per dolori articolari e muscolari	0,5	0,1	1,1	-11,3
M	preparati con derivati dell'acido salicilico	0,9	0,1	1,1	34,4
A	vitamina b1 in associazione con la vitamina b6 e/o vitamina b12	0,7	0,1	1,1	2,2
C	Preparati topici con eparina	0,5	0,1	0,9	83,8
	altri	11,7	1,4	15,1	-10,0
	Totale	38,6	9,0	100,0	-0,3

Tabella C6. Primi venti principi attivi SOP a maggiore spesa (Umbria, 2008)

ATC	Sottogruppo	DDD/1000 abitanti die	Spesa (milioni)	%*	Δ % 08-07
N	paracetamolo	5,0	2,3	25,3	7,5
R	ambroxolo cloridrato	0,8	0,7	8,2	3,1
M	ketoprofene sale di lisina	2,8	0,4	4,4	-2,9
M	diclofenac sale di idrossietilpirrolidina	0,8	0,4	3,9	-14,0
A	glicerolo+camomilla comune+malva+amido di frumento	1,3	0,4	3,9	-7,0
R	carbocisteina sale di lisina	1,0	0,3	3,2	-8,2
A	saccharomyces boulardii 17	0,2	0,3	3,0	-3,5
A	flurbiprofene	0,4	0,3	2,9	-3,2
A	lattulosio soluzione	2,0	0,3	2,8	-6,0
D	econazolo nitrato	1,5	0,2	2,7	-3,1
A	loperamide cloridrato	0,4	0,2	2,6	8,1
R	cloperastina fendizoato	0,6	0,2	2,2	-2,3
A	glicerolo	2,9	0,2	2,1	4,1
R	sobrerolo	0,2	0,1	1,6	28,3
A	dimeticone attivato	0,3	0,1	1,5	>100
A	complesso vitaminico	0,7	0,1	1,5	-11,9
G	benzidamina cloridrato	0,2	0,1	1,4	-9,6
M	dietilamina salicilato+escina	0,9	0,1	1,0	43,5
A	cianocobalamina+piridossina+tiamina	0,6	0,1	0,9	2,0
A	cobamamide+levocarnitina	0,1	0,1	0,9	-3,9
	altri	15,9	2,2	24,0	-8,6
	Totale	38,6	9,0	100,0	-0,3

* La percentuale è calcolata sul totale della spesa lorda per i prodotti SOP

APPENDICE D

La prescrizione farmaceutica nella popolazione anziana

Nella Tabelle seguenti sono presentati i dati di prescrizione farmaceutica del 2008 nella popolazione al di sopra dei 65 anni d'età.

Nella Tabella D1 è rappresentata la distribuzione della popolazione anziana rispetto al totale della popolazione regionale, nella Tabella D2 e nella Figura D1 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 D3 e le Figure D2 e D3 mostrano il profilo prescrittivo della popolazione anziana. Detto profilo è rappresentato in termini di complessità assistenziale come numero di categorie terapeutiche e di sostanze differenti che ogni paziente assume nel corso dell'anno.

Tabella D1. Distribuzione per età e sesso della popolazione anziana (Umbria, 2008)

Fascia d'età	Assistibili			% sul totale della popolazione		
	M	F	totale	M	F	totale
65-69	25.021	27.262	52.283	5,9	6,0	5,9
70-74	21.618	25.975	47.593	5,1	5,7	5,4
75-79	18.220	24.531	42.751	4,3	5,4	4,8
80-84	13.333	21.554	34.887	3,1	4,7	3,9
≥85	8.719	19.075	27.794	2,0	4,2	3,1
Totale	86.911	118.397	205.308	20,4	25,9	23,2

Tabella D2. Distribuzione per età e sesso della prescrizione farmaceutica nella popolazione anziana (Umbria, 2008)

Fascia d'età	Spesa lorda per utilizzatore			DDD/1000 utilizzatori die			Prevalenza d'uso			Pezzi per utilizzatore		
	M	F	totale	M	F	totale	M	F	totale	M	F	totale
65-69	458	394	424	2.592	2.076	2.319	92	95	93	42	35	39
70-74	535	462	495	3.034	2.516	2.748	93	95	94	51	43	47
75-79	578	496	531	3.309	2.784	3.006	95	97	96	57	49	52
80-84	582	482	520	3.330	2.829	3.017	93	96	95	60	51	55
≥85	518	398	436	3.016	2.469	2.641	89	88	88	60	49	52
Totale	528	447	481	3.011	2.522	2.727	93	94	93	52	45	48

M = maschi; F = femmine

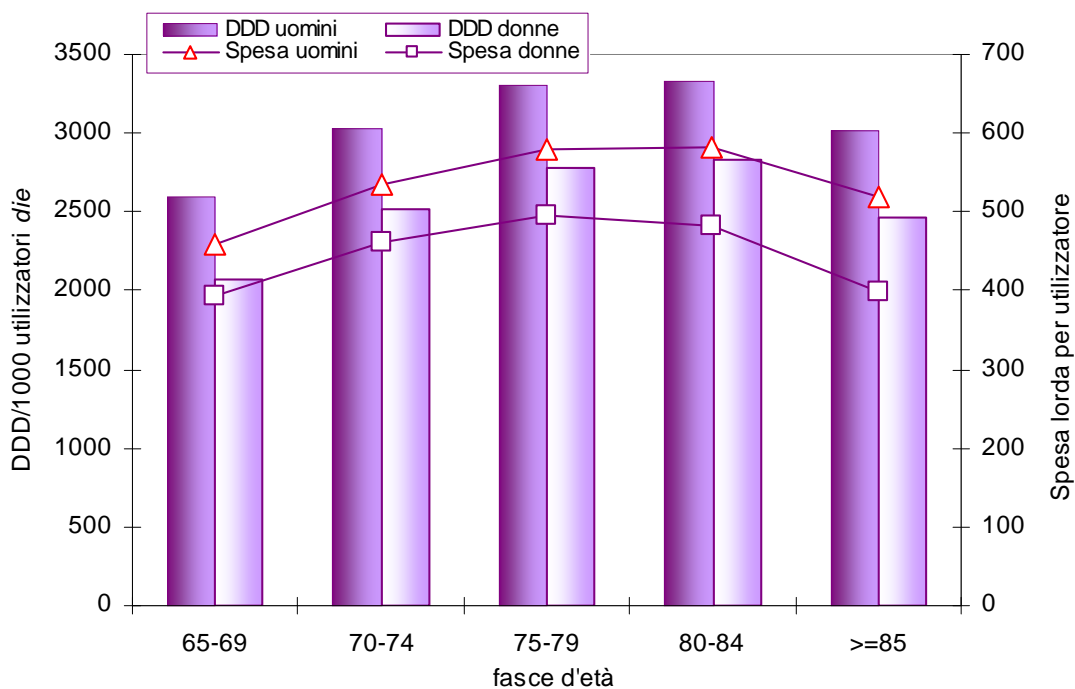


Figura D1. Andamento della prescrizione nella popolazione anziana (Umbria, 2008)

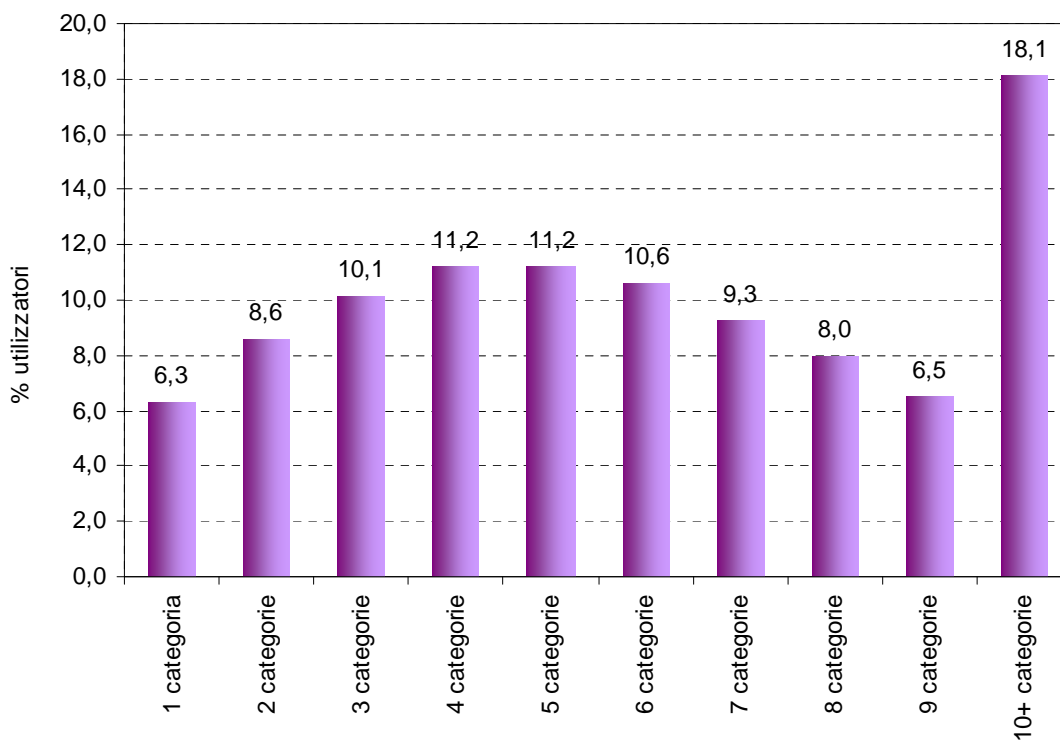


Figura D2. Distribuzione degli utilizzatori nella popolazione anziana per numero di categorie ATC al III livello (Umbria, 2008)

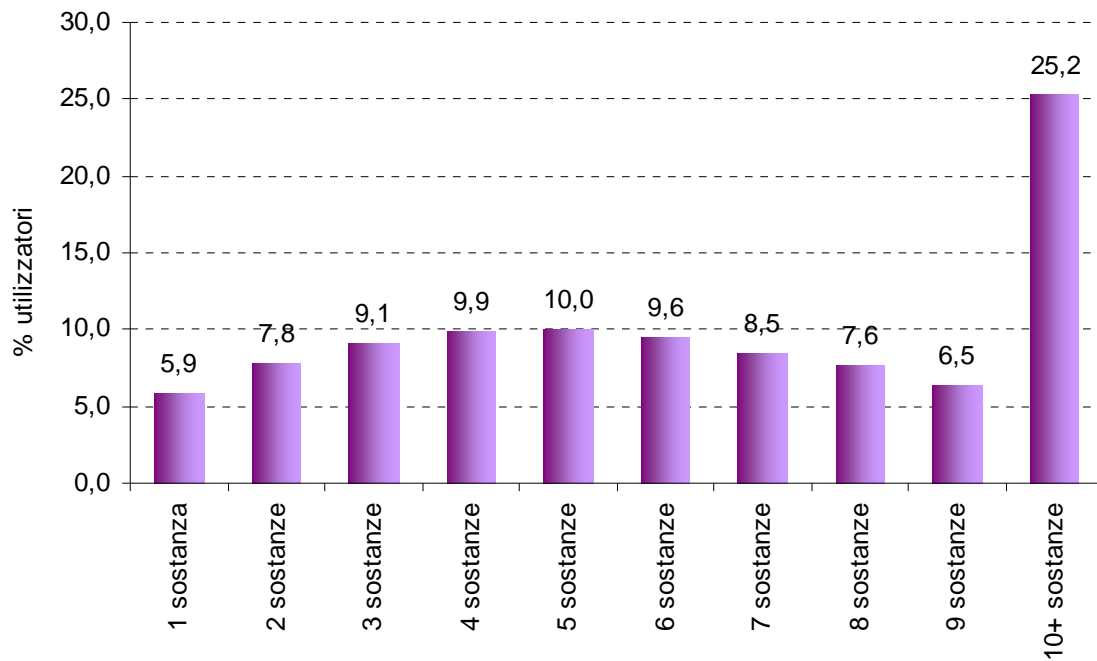


Figura D3. Distribuzione degli utilizzatori nella popolazione anziana per numero di sostanze assunte (Umbria, 2008)

Tabella D3. Numero medio di sostanze per età e sesso (Umbria, 2008)

Fascia d'età	Numero medio di sostanze		
	uomini	donne	totale
65-69	6,1	6,1	6,1
70-74	7,1	6,9	7,0
75-79	7,8	7,3	7,5
80-84	8,3	7,5	7,8
≥85	8,7	7,4	7,8
Totale	7,3	7,0	7,1

APPENDICE E

La prescrizione farmaceutica nella popolazione pediatrica

Nelle Tabelle seguenti sono presentati i dati di prescrizione farmaceutica relativi alla popolazione dell'Umbria con età 0-14 anni. Nella Tabella E1 è rappresentata la numerosità della popolazione pediatrica per ASL e distretto e la quota rispetto alla popolazione generale. Dopo un inquadramento relativo all'uso generale dei farmaci in termini di prevalenza d'uso, d'intensità d'uso (spesa pro capite, prescrizioni per 1000) e di variabilità regionale (Tabelle E2 e E3, Figura 1), è descritta la distribuzione del consumo farmaceutico pediatrico per categoria ATC, sempre nel dettaglio del singolo distretto.

Nella seconda parte dell'approfondimento, l'attenzione è posta su due categorie farmacologiche di particolare interesse: gli antibiotici e i farmaci per l'apparato respiratorio. La scelta è stata dettata sia dall'entità del consumo di questi farmaci che dalle criticità associate a queste categorie (soprattutto gli antibiotici) in una fascia della popolazione particolarmente vulnerabile. Per le due categorie sono presentate tabelle analoghe: il consumo è analizzato anche nel dettaglio della singola categoria terapeutica e delle principali sostanze. Infine, è descritta l'intensità d'uso per fascia di età (0, 1-2, 3-6, 7-10, 11-14) in termini di numero di prescrizioni e numero di sostanze ricevute nel 2008.

Tabella E1. Popolazione pediatrica per distretto (Umbria, 2008)

ASL	n.	% su totale
ASL 1		
Città di Castello	9.892	12,9
Gubbio-Gualdo	7.356	13,0
<i>Totale</i>	<i>17.248</i>	<i>12,9</i>
ASL 2		
Perugia	25.073	13,3
Assisi	8.150	13,6
Todi	7.382	12,8
Trasimeno	7.267	12,8
<i>Totale</i>	<i>47.872</i>	<i>13,2</i>
ASL 3		
Norcia	1.710	13,7
Foligno	12.116	12,2
Spoletto	5.851	12,1
<i>Totale</i>	<i>19.677</i>	<i>12,3</i>
ASL 4		
Terni	15.769	12,0
Amelia	6.465	12,0
Orvieto	4.768	11,2
<i>Totale</i>	<i>27.002</i>	<i>11,8</i>
Umbria	111.799	12,6

Tabella E2. Consumo farmaceutico nella popolazione pediatrica per distretto (2008)

ASL	Prevalenza (%)	Spesa pro capite		Prescrizioni x 1000 bambini	
		2008	Δ% 08-07	2008	Δ% 08-07
ASL 1					
Città di Castello	69,8	30,62	-0,4	2.681	7,3
Gubbio-Gualdo	66,5	29,12	-11,3	2.487	2,1
<i>Totale</i>	<i>68,4</i>	<i>29,98</i>	<i>-5,2</i>	<i>2.598</i>	<i>5,1</i>
ASL 2					
Perugia	57,1	22,32	2,0	2.008	10,1
Assisi	71,1	37,40	-8,6	2.904	5,7
Todi	61,5	20,85	-14,0	2.137	-2,8
Trasimeno	59,4	23,60	-18,0	1.889	-6,7
<i>Totale</i>	<i>60,5</i>	<i>24,86</i>	<i>-6,2</i>	<i>2.163</i>	<i>4,6</i>
ASL 3					
Norcia	60,9	26,11	17,8	2.172	10,0
Foligno	62,6	24,96	-13,1	2.165	-1,5
Spoletto	53,8	20,59	0,3	1.749	4,6
<i>Totale</i>	<i>59,9</i>	<i>23,76</i>	<i>-7,5</i>	<i>1.853</i>	<i>0,2</i>
ASL 4					
Terni	61,4	26,87	-1,1	2.105	4,0
Amelia	66,8	27,63	-3,5	2.401	2,4
Orvieto	66,8	32,84	-11,8	2.825	-3,8
<i>Totale</i>	<i>63,7</i>	<i>28,11</i>	<i>-4,1</i>	<i>2.303</i>	<i>1,8</i>
Umbria	62,4	26,24	-5,7	2.209	3,3

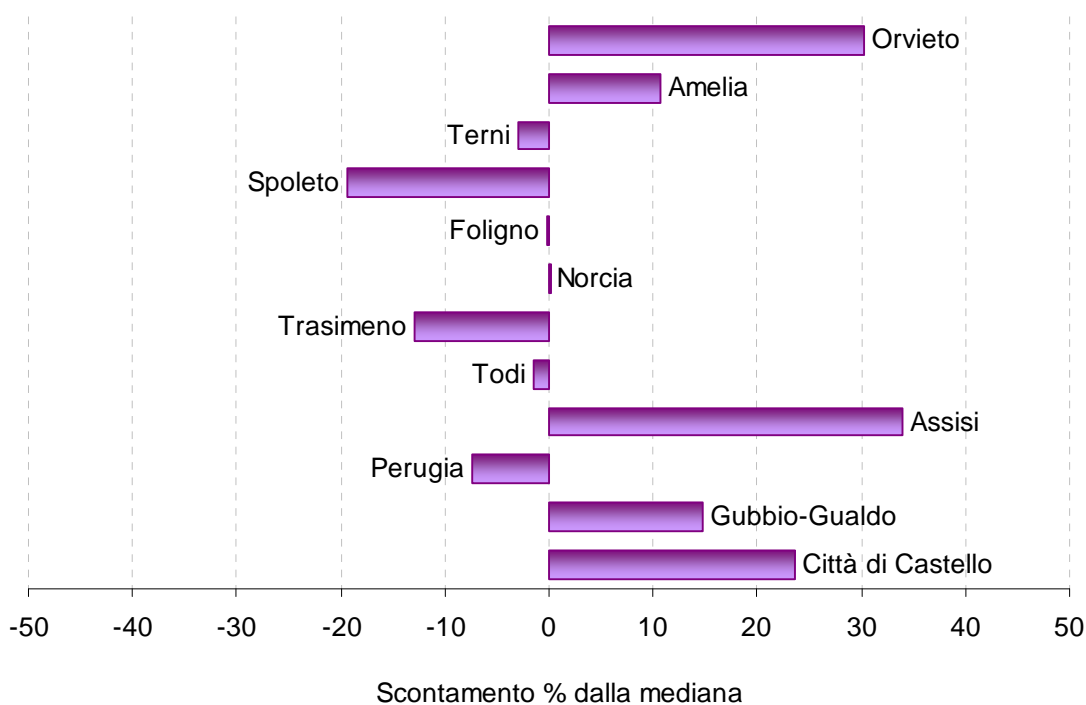


Figura E1. Variabilità del consumo farmaceutico nella popolazione pediatrica per distretto (scostamento dalla mediana delle prescrizioni x 1000 bambini) (2008)

Tabella E3. Consumo farmaceutico nella popolazione pediatrica (prescrizioni x 1000 bambini) per categoria ATC e distretto (2008)

	A	B	C	D	G	H	J	L	M	N	P	R	S	V	Totale
ASL 1															
Città di Castello	81,5	13,6	10,7	1,0	3,2	273,7	1703,5	2,2	3,0	58,0	18,4	490,9	4,3	10,0	2.681
Gubbio-Gualdo	57,6	8,0	12,0	7,7	2,2	248,6	1537,4	0,4	2,9	75,3	13,9	512,1	3,9		2.487
ASL 2															
Perugia	72,1	26,9	83,7	2,4	9,7	200,7	1149,4	3,8	9,5	61,9	23,5	357,6	4,7	0,6	2.008
Assisi	83,1	9,9	5,8	3,3	4,2	208,5	1803,7	1,8	2,2	54,2	20,4	684,5	4,5		2.904
Todi	52,6	34,1	18,4	1,1	1,8	278,0	1291,7	8,1	5,1	79,7	19,0	339,3	2,8		2.137
Trasimeno	75,4	18,6	8,3	1,9	4,1	186,0	1083,9	1,0	5,1	34,7	18,0	439,8	3,0		1.889
ASL 3															
Norcia	49,1	12,9	3,5	4,7	2,9	185,4	1286,0	0,0	2,3	102,3	4,1	504,1	10,5		2.172
Foligno	96,7	13,0	14,9	2,6	2,1	146,7	1304,1	3,7	6,9	62,6	13,9	480,2	12,9		2.165
Spoleto	53,3	8,2	5,0	3,1	2,2	92,3	983,1	3,1	5,0	57,3	6,8	518,4	5,3		1.749
ASL 4															
Terni	56,8	26,6	15,6	2,7	1,0	224,4	1214,5	1,8	8,2	88,3	9,3	441,9	6,8	0,3	2.105
Amelia	56,3	43,3	12,7	5,9	0,3	258,8	1401,5	2,6	5,3	73,3	10,4	508,4	19,6	0,3	2.401
Orvieto	61,0	14,7	8,8	3,8	2,5	272,0	1755,9	6,9	5,0	48,9	11,1	623,5	10,1		2.825
Umbria	54,1	19,4	9,4	3,2	2,4	200,3	1314,7	3,0	4,4	60,7	16,4	469,7	6,5	0,2	2.209

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

ANTIBIOTICI

Tabella E4. Prescrizione di antibiotici nella popolazione pediatrica (Umbria, 2008)

		Umbria
Spesa a carico SSN		1.696.714
Pro capite (euro)		15,2
Quota % sul totale del consumo pediatrico		57,8
Prescrizioni		146.587,0
Per 1000 bambini		1311,2
Quota % sul totale del consumo pediatrico		59,3
Confezioni		184.213
Per prescrizione		1,3
Utilizzatori		61.184
Prevalenza (%)		54,7

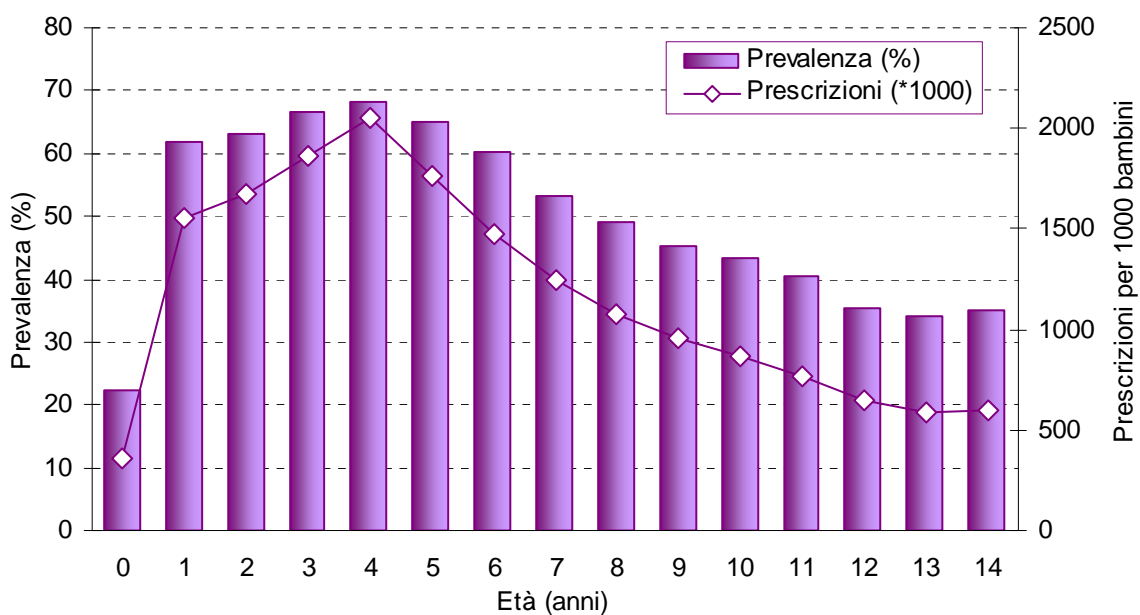


Figura E2. Andamento della prescrizione di antibiotici per età (Umbria, 2008)

Tabella E5. Prescrizione di antibiotici nella popolazione pediatrica per distretto (2008)

ASL	Prevalenza (%)	Spesa pro capite (euro)		Prescrizioni x 1000	
		2008	Δ% 08-07	2008	Δ% 08-07
ASL 1					
Città di Castello	63,0	21,37	-0,8	1.688	6,0
Gubbio-Gualdo	59,8	18,49	-12,9	1.517	1,5
<i>Totale</i>	<i>61,6</i>	<i>20,14</i>	<i>-5,9</i>	<i>1.615</i>	<i>4,2</i>
ASL 2					
Perugia	50,0	10,88	-12,0	1.128	3,3
Assisi	64,3	22,17	-13,6	1.767	5,6
Todi	54,3	11,69	-22,9	1.263	-6,8
Trasimeno	50,1	13,26	-27,9	1.050	-11,0
<i>Totale</i>	<i>53,1</i>	<i>13,29</i>	<i>-16,7</i>	<i>1.246</i>	<i>0,2</i>
ASL 3					
Norcia	52,6	15,37	11,0	1.275	13,3
Foligno	53,9	13,65	-20,0	1.270	-3,8
Spoletto	45,6	11,66	-5,9	971	2,6
<i>Totale</i>	<i>51,3</i>	<i>13,21</i>	<i>-14,2</i>	<i>1.182</i>	<i>-0,9</i>
ASL 4					
Terni	53,3	15,53	-3,6	1.187	5,3
Amelia	58,1	16,56	-6,9	1.387	3,4
Orvieto	60,2	21,21	-17,0	1.711	-4,2
<i>Totale</i>	<i>55,6</i>	<i>16,78</i>	<i>-7,8</i>	<i>1.327</i>	<i>2,5</i>
Umbria	54,7	15,18	-11,9	1.273	-1,7

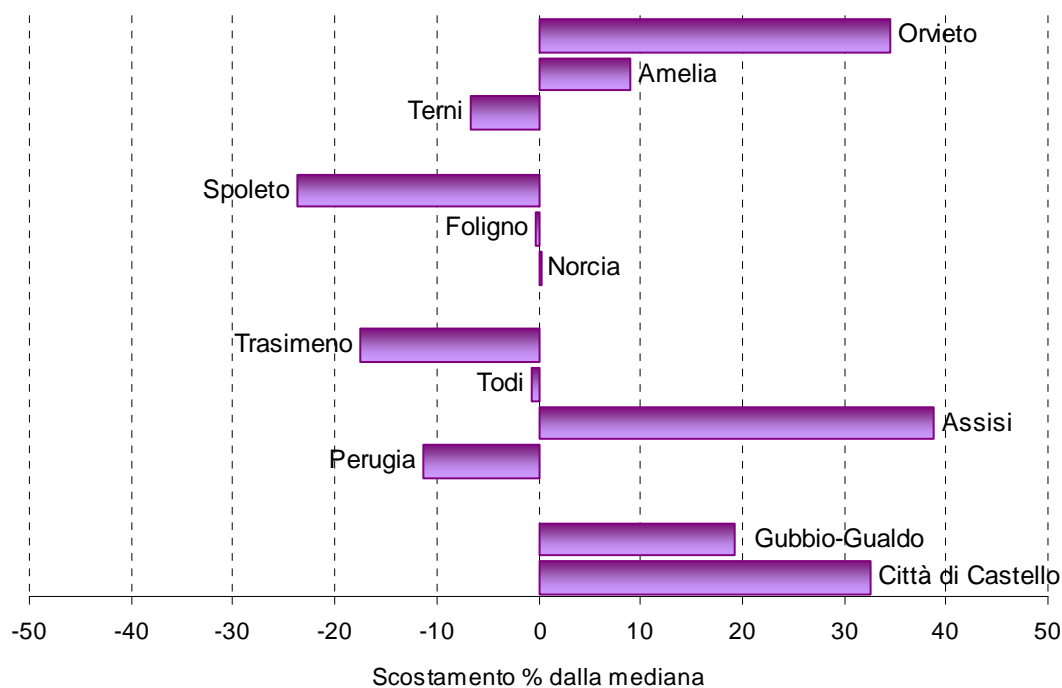


Figura E3. Variabilità del consumo (prescrizioni x 1000 bambini) di antibiotici nella popolazione pediatrica per distretto (2008)

Tabella E6. Prescrizione di antibiotici nella popolazione pediatrica per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2008)

Categorie e sostanze	Prevalenza (%)	Spesa pro capite			Prescrizioni x 1000		
		2008		Δ% 08-07	2008		Δ% 08-07
		€	% [^]		n	% [^]	
Associazioni di penicilline (compresi gli inibitori delle beta lattamasi) e penicilline resistenti alle beta lattamasi	40,8	4,91	32,4	6,3	492	37,5	11,1
Penicilline ad ampio spettro e penicilline sensibili alle beta lattamasi	30,8	1,05	6,9	-10,9	291	22,2	1,6
Cefalosporine orali	26,4	4,42	29,1	-8,5	256	19,5	-6,2
Macrolidi e lincosamidi	28,6	4,47	29,5	-29,0	247	18,9	-8,1
Altri antibatterici	1,3	0,09	0,6	6,1	8	0,6	4,8
Sulfonamidi e trimetoprim	0,9	0,03	0,2	-3,6	6	0,5	-3,3
Cefalosporine im/ev III-IV gen	0,7	0,11	0,7	-23,8	6	0,4	-10,0
Chinoloni	0,3	0,06	0,4	77,9	3	0,2	99,9
Tetracicline	0,2	0,02	0,1	72,1	2	0,1	45,0
amoxicillina+acido clavulanico	40,8	4,90	32,3	6,3	491	37,5	11,1
amoxicillina	30,3	1,02	6,7	-10,9	286	21,8	1,8
claritromicina	18,7	2,41	15,9	-37,9	145	11,1	-2,2
azitromicina	12,3	1,91	12,6	-13,7	90	6,9	-13,7
cefacloro	9,7	0,86	5,7	-14,0	84	6,4	-4,3
cefixima	10,8	1,74	11,4	1,1	84	6,4	0,1
ceftibuten	4,2	0,80	5,2	-15,1	30	2,3	-15,2
cefpodoxima proxetile	3,4	0,54	3,5	-2,1	28	2,1	-0,2
cefprozil	3,1	0,32	2,1	-26,3	21	1,6	-27,4
cefuroxima axetil	1,3	0,16	1,1	-13,4	9	0,7	-8,6

[^] sul totale degli antibiotici

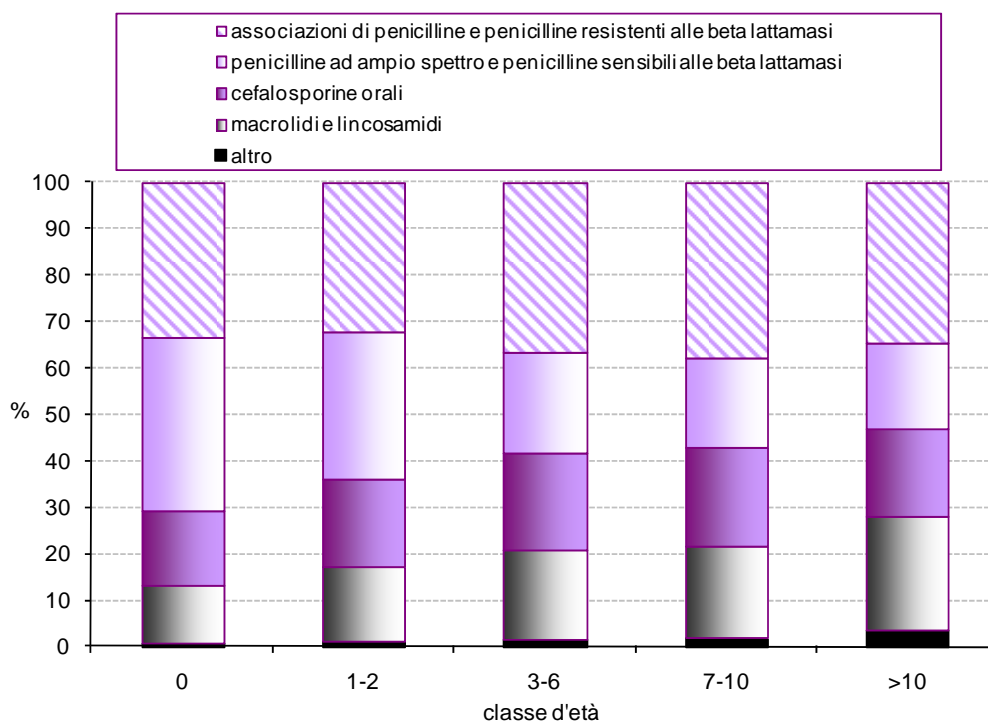


Figura E4. Distribuzione percentuale del consumo (prescrizioni x 1000 bambini) di antibiotici per categoria terapeutica e classe di età (Umbria, 2008)

Tabella E7. Distribuzione percentuale degli utilizzatori di antibiotici per numero di sostanze e di prescrizioni ricevute nell'anno (Umbria, 2008)

	Classe di età (anni)					Totale
	0	1-2	3-6	7-10	>10	
Sostanze						
1	75,4	44,1	33,5	46,7	60,0	46,1
2	20,4	30,3	31,0	30,7	27,0	29,6
3	3,6	15,5	20,1	14,6	9,3	14,9
>3	0,7	10,0	15,4	8,0	3,6	9,4
Prescrizioni						
1	61,6	27,7	18,7	28,5	43,0	29,6
2	23,2	20,7	16,8	20,8	23,8	20,3
3	9,0	14,7	14,0	15,4	13,7	14,3
4	2,8	10,5	11,7	10,8	7,8	10,1
>4	3,3	26,5	38,9	24,5	11,6	25,7

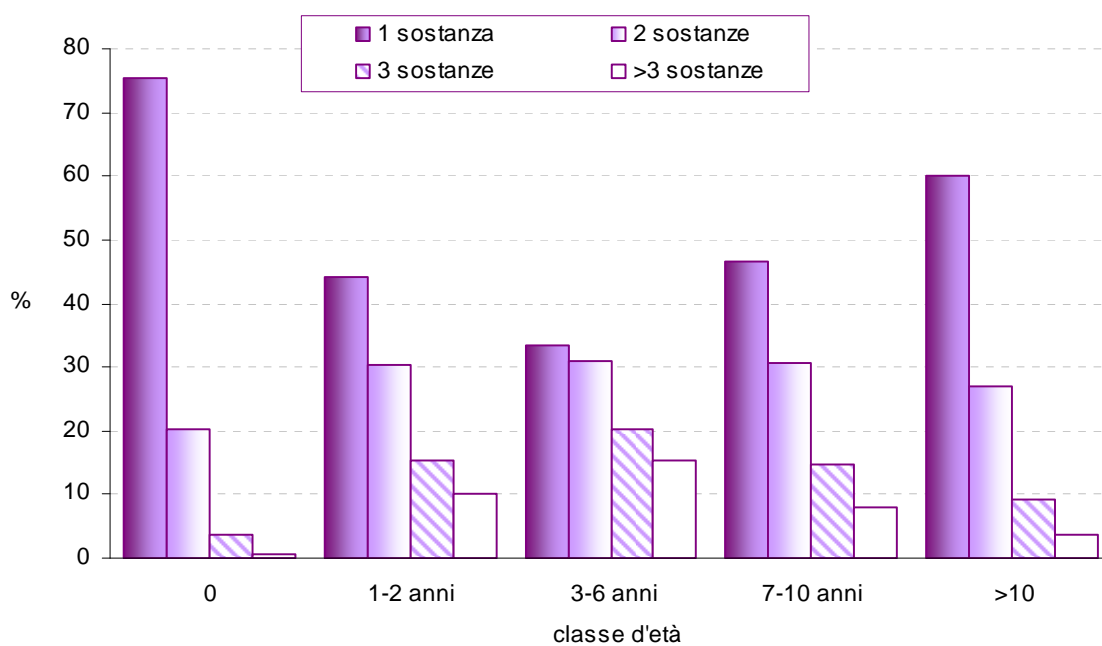


Figura E5. Utilizzatori di antibiotici per classe di età e numero di sostanze ricevute nell'anno (Umbria, 2008)

RESPIRATORIO

Tabella E8. Prescrizione di farmaci del sistema respiratorio nella popolazione pediatrica (Umbria, 2008)

	Umbria
Spesa a carico SSN	652.428,84
Pro capite (euro)	5,84
Quota % sul consumo totale	22,2
Prescrizioni	45.145
Per 1000 bambini	403,8
Quota % sul consumo totale	18,3
Confezioni	46.681
Per prescrizione	1,0
Utilizzatori	23.053
Prevalenza (%)	20,6

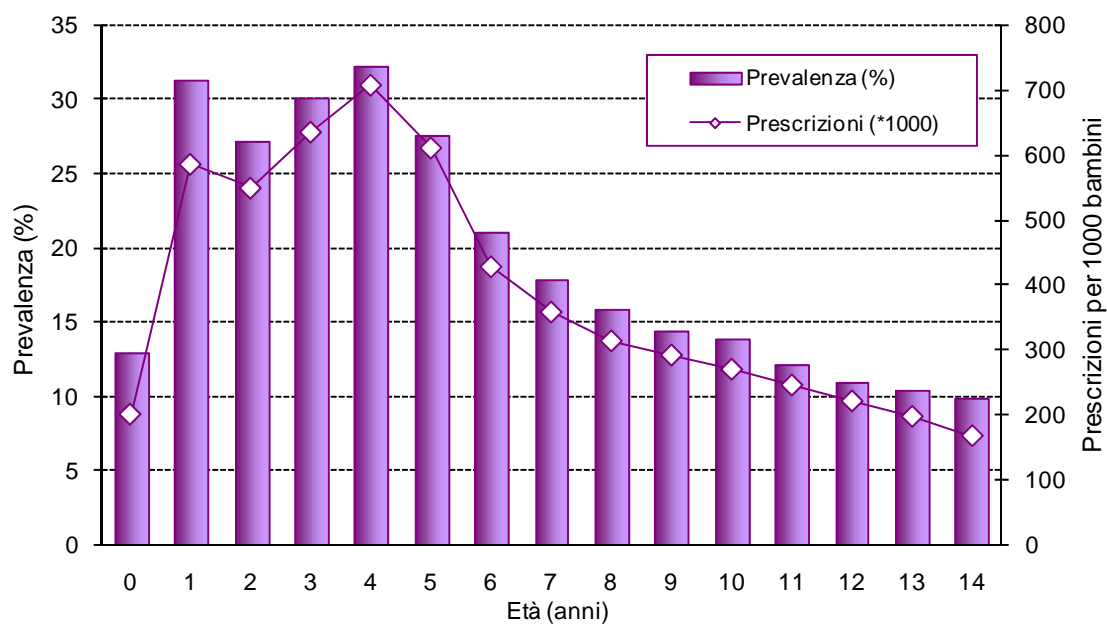


Figura E6. Andamento della prescrizione di farmaci del sistema respiratorio per età (Umbria, 2008)

Tabella E9. Prescrizione di farmaci del sistema respiratorio nella popolazione pediatrica per distretto (2008)

ASL	Prevalenza (%)	Spesa pro capite		Prescrizioni x 1000	
		2008	$\Delta\%$ 08-07	2008	$\Delta\%$ 08-07
ASL 1					
Città di Castello	23,7	5,53	-3,8	460	-0,8
Gubbio-Gualdo	25,8	6,29	-17,8	462	-18,4
<i>Totale</i>	<i>24,6</i>	<i>5,85</i>	<i>-10,8</i>	<i>461</i>	<i>-9,1</i>
ASL 2					
Perugia	17,7	4,64	-13,8	320	-13,6
Assisi	28,1	9,73	-14,2	593	-10,2
Todi	18,4	4,14	-7,6	307	-13,6
Trasimeno	19,1	5,29	-13,4	366	-16,2
<i>Totale</i>	<i>19,8</i>	<i>5,53</i>	<i>-13,1</i>	<i>372</i>	<i>-13,0</i>
ASL 3					
Norcia	23,7	6,49	20,6	469	-2,1
Foligno	19,2	6,07	-15,9	418	-18,2
Spoletto	22,8	5,68	5,0	482	1,9
<i>Totale</i>	<i>20,7</i>	<i>5,99</i>	<i>-8,1</i>	<i>442</i>	<i>-11,1</i>
ASL 4					
Terni	17,2	5,97	-13,3	347	-22,4
Amelia	20,5	6,31	-11,5	408	-21,9
Orvieto	25,7	7,11	-13,4	547	-16,0
<i>Totale</i>	<i>19,5</i>	<i>6,25</i>	<i>-12,9</i>	<i>397</i>	<i>-20,8</i>
Umbria	20,6	5,84	-11,8	439	-6,5

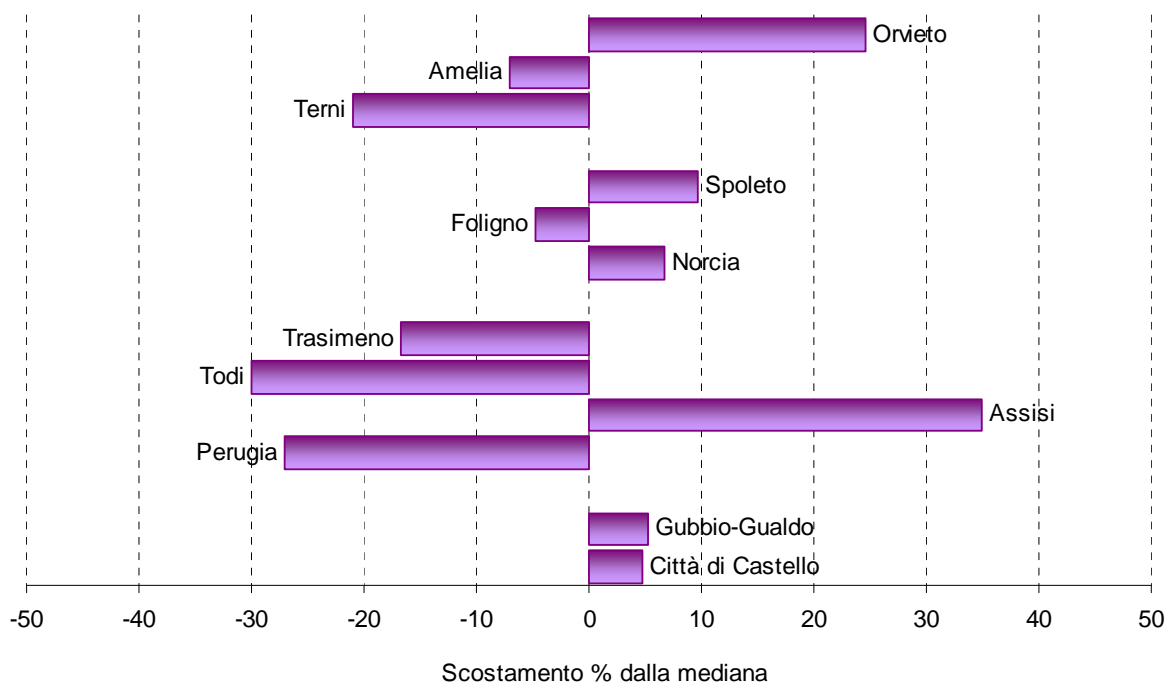


Figura E7. Variabilità del consumo (prescrizioni x 1000) di farmaci del sistema respiratorio nella popolazione pediatrica per distretto (2008)

Tabella E10. Prescrizione di farmaci del sistema respiratorio nella popolazione pediatrica per categoria terapeutica e per sostanza (2008)

Categorie e sostanze	Prevalenza (%)	Spesa pro capite			Prescrizioni x 1000		
		2008		Δ% 08-07	2008		Δ% 08-07
		€	% [^]		n	% [^]	
antiinfiammatori - cortisonici inal.	26,3	3,09	53,0	-6,4	217	53,8	-3,6
broncodilatatori - beta2 agonisti	16,4	0,70	11,9	1,2	135	33,5	1,2
antagonisti dei recettori leucotrienici	1,5	1,37	23,5	5,0	25	6,3	2,9
beta2 agonisti in associazione	2,7	0,63	10,9	4,1	22	5,5	10,2
broncodilatatori - anticolinergici	0,3	0,03	0,4	72,2	2	0,6	9,9
antiinfiammatori - cromoni	0,1	0,01	0,2	-35,6	1	0,2	-29,9
broncodilatatori - teofillinici	0,0	0,00	0,0	18,6	0	0,1	2,2
beclometasone	20,2	1,71	29,2	-5,2	144	35,6	-4,8
salbutamolo	16,4	0,66	11,3	1,1	134	33,3	1,2
flunisolide	5,2	0,65	11,1	-10,6	34	8,4	-0,9
fluticasone	2,7	0,44	7,6	-1,1	25	6,3	3,7
montelukast	1,5	1,37	23,5	5,0	25	6,3	2,9
budesonide	2,1	0,30	5,2	-10,5	14	3,5	-8,4
ipratropio bromuro+salbutamolo	1,7	0,13	2,2	10,8	12	2,9	24,5
salmeterolo+fluticasone	0,7	0,40	6,8	10,8	8	1,9	5,2
ipratropio bromuro	0,3	0,01	0,2	3,2	2	0,5	-0,1
beclometasone+salbutamolo	0,2	0,03	0,5	-23,1	1	0,3	-19,2

[^] sul totale dei farmaci del sistema respiratorio

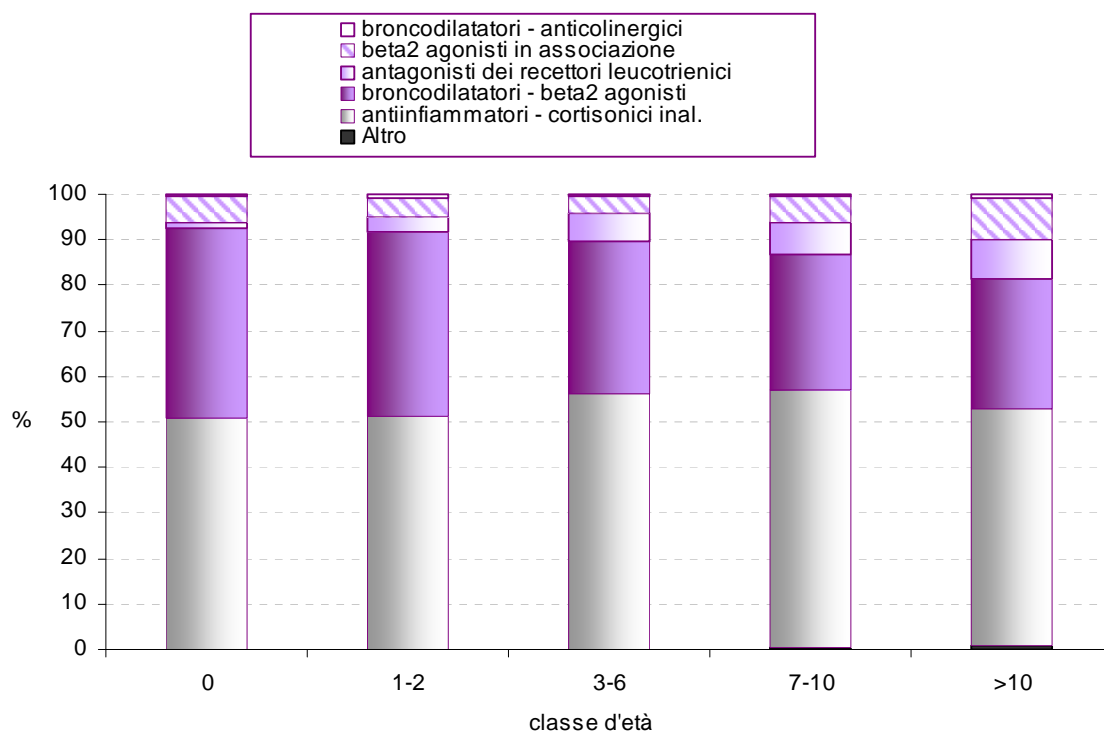


Figura E8. Distribuzione percentuale del consumo (prescrizioni x 1000 bambini) di farmaci del sistema respiratorio per categoria terapeutica e classe d'età (Umbria, 2008)

Tabella E11. Distribuzione percentuale degli utilizzatori di farmaci del sistema respiratorio per numero di sostanze e di prescrizioni ricevute nell'anno (Umbria, 2008)

	Classe di età (anni)					Totale
	0	1-2	3-6	7-10	>10	
Sostanze						
1	68,9	53,8	53,3	60,1	66,6	57,9
2	26,5	35,3	33,1	29,5	24,5	30,9
3	3,5	8,5	9,9	7,3	6,1	8,2
>3	1,2	2,3	3,7	3,1	2,8	3,1
Prescrizioni						
1	65,4	44,3	41,9	50,5	57,0	47,8
2	23,7	27,2	23,9	24,2	21,3	24,1
3	6,5	12,3	12,3	9,5	8,3	10,8
4	2,9	7,0	7,4	5,5	4,8	6,3
>4	1,5	9,2	14,5	10,3	8,6	11,1

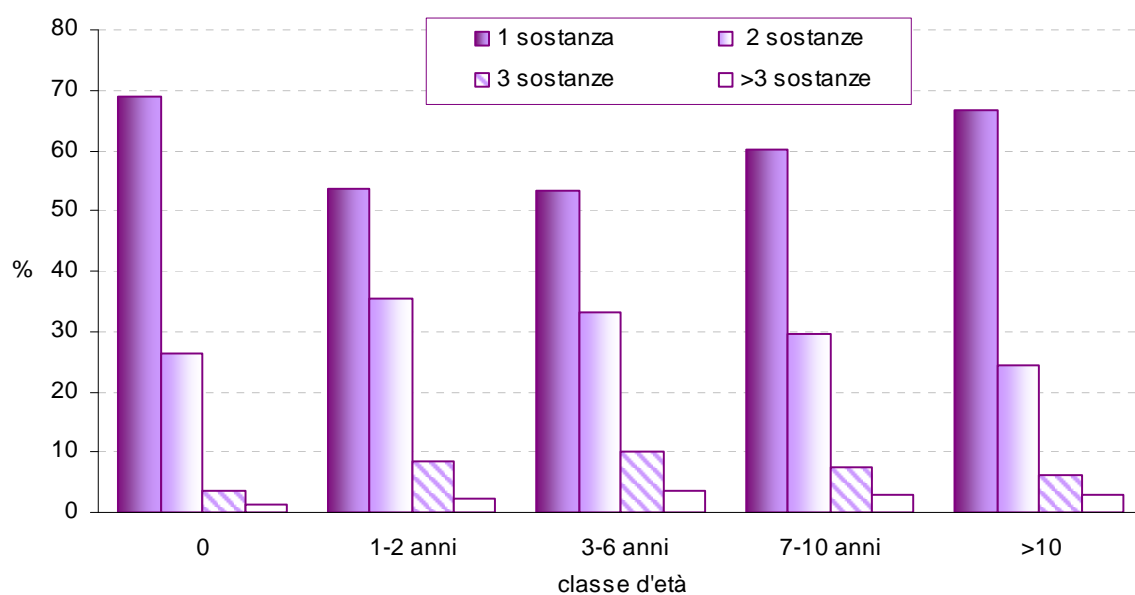


Figura E9. Utilizzatori di farmaci del sistema respiratorio per classe di età e numero di sostanze ricevute nell'anno (Umbria, 2008)

APPENDICE F
Popolazione per ASL, distretto ed équipe

**Tabella F1. Distribuzione della popolazione dell'Umbria per ASL e distretto
(popolazione ISTAT 1/1/2008)**

ASL	Popolazione residente	Popolazione pesata
ASL 1 (Città di Castello)		
Città di Castello	76.851	75.408
Gubbio - Gualdo	56.595	56.864
<i>Totale</i>	<i>133.446</i>	<i>132.272</i>
ASL 2 (Perugia)		
Perugia	188.533	178.641
Assisi	60.049	56.970
Todi	57.473	57.851
Trasimeno	56.860	57.404
<i>Totale</i>	<i>362.915</i>	<i>350.866</i>
ASL 3 (Foligno)		
Norcia	12.458	12.637
Foligno	99.033	100.331
Spoletto	48.292	50.003
<i>Totale</i>	<i>159.783</i>	<i>162.971</i>
ASL 4 (Terni)		
Terni	131.931	136.099
Amelia	53.763	56.031
Orvieto	42.612	46.211
<i>Totale</i>	<i>228.306</i>	<i>238.341</i>
Umbria	884.450	884.450

Tabella F2. Distribuzione della popolazione per équipe

	Équipe	Popolazione assistita	Popolazione pesata
Città di Castello	1121	17.456	16.850
	1122	19.023	18.642
	1111	12.984	12.616
	1131	18.298	18.403
Gubbio - Gualdo	1141	13.111	12.619
	1142	15.767	15.628
	1151	7.043	7.468
	3211	13.686	13.456
Perugia	2111	28.394	27.128
	2121	27.742	26.362
	2131	12.144	11.951
	2132	16.473	14.814
	2133	13.402	13.367
	2141	28.022	26.604
	2151	22.762	21.865
	2161	13.781	12.005
Assisi	2211	23.647	21.790
	2221	28.795	28.209
Todi	2321	21.327	21.227
	2311	18.286	19.540
	2331	10.887	10.530
Trasimeno	2421	15.702	16.133
	2411	13.879	14.131
	2431	20.469	20.177
Norcia	3111	11.508	11.257
Spoletto	3411	9.631	10.004
	3412	14.961	15.316
	3421	10.921	11.157
	3432	4.817	5.127
Foligno	3311	16.890	17.179
	3321	7.422	8.098
	3331	19.315	19.067
	3332	13.546	13.279
	3341	15.946	16.602
	3342	14.585	14.687
Terni	4111	15.663	16.504
	4112	18.398	19.021
	4113	15.491	16.256
	4121	15.988	16.041
	4122	16.372	17.476
	4123	18.454	19.063
	4131	18.276	17.688
Amelia	4211	27.794	28.816
	4221	24.103	25.830
Orvieto	4311	6.589	6.915
	4312	14.331	15.325
	4313	6.207	6.886
	4314	3.604	4.131
	4321	7.442	8.093

Tabella F3. Legenda delle équipes

	Équipe	Descrizione
Città di Castello	1121	Città di Castello, Monte S.Maria Tiberina
	1122	Città di Castello, Monte S.Maria Tiberina
	1111	S.Giustino, Citerna
	1131	Umbertide, Pietralunga, Montone, Lisciano Niccone
Gubbio - Gualdo	1141	Gubbio
	1142	Gubbio
	1151	Fossato di Vico, Sigillo, Costacciaro, Scheggia e Pascelupo
	3211	Gualdo Tadino
Perugia	2111	Ponte Felcino, Ponte Pattoli, Ponte Valleceppi
	2121	Torgiano, Ponte S.Giovanni, S.Martino in Campo
	2131	Perugia via XIV Settembre
	2132	Perugia via XIV Settembre
	2133	Perugia via XIV Settembre
	2141	Perugia Madonna Alta, S.Marco
	2151	Castel del Piano, S.Sisto
2161	Ellera - Corciano	
Assisi	2211	Bastia Umbra, Bettona, Cannara
	2221	Assisi, S.Maria degli Angeli, Petrignano d'Assisi, Valfabbrica, Casacastalda
Todi	2321	Marsciano, Montecastello Vibio, Fratta Todina, S.Venanzo
	2311	Todi, Massa Martana
	2331	Deruta, Collazzone
Trasimeno	2421	Città della Pieve, Panicale, Paciano, Piegaro
	2411	Castiglione del Lago
	2431	Magione, Agello, Passignano s/T, Tuoro s/T
Norcia	3111	Norcia, Preci, Cerreto di Spoleto, Cascia, Monteleone, Poggiodomo
Spoleto	3411	Spoleto (Centro Storico), S.Giovanni di Baiano
	3412	Spoleto (Centro Storico), S.Giovanni di Baiano
	3421	Spoleto città, S.Giacomo-Beroide
	3432	Campello, Castel Ritaldi, Bastardo, Giano dell'Umbria
Foligno	3311	Gualdo Cattaneo, Bevagna, Montefalco
	3321	Nocera Umbra, Valtopina, Sellano
	3331	Subasio, Foligno-S.Eraclio, Trevi
	3332	Subasio, Foligno-S.Eraclio, Trevi
	3341	Foligno - Flaminio, Foligno-Fraz.Casenove, Foligno-Colfiorito, Spello
	3342	Foligno - Flaminio, Foligno-Fraz.Casenove, Foligno-Colfiorito, Spello
Terni	4111	Terni (Tacito), Arrone, Polino, Montefranco, Ferentillo
	4112	Terni (Tacito), Arrone, Polino, Montefranco, Ferentillo
	4113	Terni (Tacito), Arrone, Polino, Montefranco, Ferentillo
	4121	Terni (Ferriera, Marmore, Piediluco), Stronccone
	4122	Terni (Ferriera, Marmore, Piediluco), Stronccone
	4123	Terni (Ferriera, Marmore, Piediluco), Stronccone
	4131	Terni (Colleluna), S.Gemini, Acquasparta
Amelia	4211	Amelia, Avigliano, Guardea, Giove, Attigliano, Penna in T., Alviano, Lugnano in T., Montecastrilli
	4221	Narni Scalo, Narni Centro, Calvi, Otricoli, Nera Montoro
Orvieto	4311	Orvieto, Porano, Baschi, Allerona, Castelgiorgio, Vastelviscardo, Montecchio
	4312	Orvieto, Porano, Baschi, Allerona, Castelgiorgio, Vastelviscardo, Montecchio
	4313	Orvieto, Porano, Baschi, Allerona, Castelgiorgio, Vastelviscardo, Montecchio
	4314	Orvieto, Porano, Baschi, Allerona, Castelgiorgio, Vastelviscardo, Montecchio
	4321	Fabro, Ficulle, Monteleone, Montegabbione, Parrano

APPENDICE G

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, exenatide, glibenclamide, glibenclamide+fenformina, glibenclamide+metformina, gliciclamide, gliclazide, glimepiride, glipizide, gliquidone, glisolamide, sitagliptin, vildagliptin
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+dicloverina+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, roxatidina
Antinfiammatori intestinali	acido cromoglicico, balsalazide, beclometasone, budesonide, idrocortisone, mesalazina, sulfasalazina
Antimicrobici intestinali	amfotericina b, bacitracina+neomicina, colistina, nistatina, paromomicina, rifaximina, vancomicina
Calcio da solo o in associazione	acido citrico anidro+calcio carbonato+complesso vitaminico, calcio carbonato, calcio carbonato+calcio lattogluconato, calcio carbonato+colecalfiferolo, calcio fosfato tribasico+colecalfiferolo, calcio gluconato, calcio gluconato+cianocobalamina+calcio glucoptonato
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, insulina umana, insulina umana hm iniettabile neutra, insulina umana hm iniettabile neutra+insulina umana isofano hm, insulina umana isofano, insulina umana isofano hm, insulina umana+insulina umana isofano, insulina zinco umana sospensione cristallina, insulina-zinco umana hm sospensione composta, insulina-zinco umana hm sospensione cristallina, insulina-zinco umana sospensione composta
Metformina	metformina

segue

continua

Categorie terapeutiche Principi attivi**A - Apparato gastrointestinale e metabolismo (continua)**

Procinetici e antispastici	acido citrico anidro+acido tartarico+potassio citrato+metoclopramide+sodio carbonato acido+dimeticone, alizapride, atropina solfato, belladonna+papaverina cloridrato, bromazepam+propantelina bromuro, bromopride, butilscolamina bromuro, butilscolamina bromuro+paracetamolo, calcio pantotenato+dimeticone, cimetropio bromuro, clebopride, clordiazepossido+clidinio bromuro, diazepam+isopropamide ioduro, diazepam+metilscolamina bromuro, diazepam+octatropina metilbromuro, diazepam+otilonio bromuro, dimeticone, domperidone, floroglucinolo, floroglucinolo+meglucinol, levosulpiride, mebeverina, medazepam+trimebutina, metoclopramide, otilonio bromuro, papaverina cloridrato, pinaverio bromuro, pipetanato, prifinio bromuro, rociverina, tiropamide, trimebutina
Prostaglandine	misoprostolo
Repaglinide	repaglinide
Terapia biliare ed epatica	acido chenursodesossicolico, acido tauroursodesossicolico, acido ursodesossicolico, adementionina, arginina, imecromone, silimarina, tiopronina, urazamide
Vitamina D ed analoghi	alfacalcidolo, calcifediolo, calcitriolo, colecalciferolo, diidrotachisterolo, ergocalciferolo

B - Sangue e organi emopoietici

Albumina	albumina umana soluzione
Antiaggreganti piastrinici escluso clopidogrel	acido acetilsalicilico, acido acetilsalicilico+algeldrato+magnesio idrossido, cloricromene, dipiridamolo, dipiridamolo +acido acetilsalicilico, indobufene, lisina acetilsalicilato, picotamide, sulfinpirazone, 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
Clopidogrel	clopidogrel
Eparina	eparina calcica, eparina sodica
Eparine a basso peso	bemiparina, dalteparina sodica, enoxaparina sodica, nadroparina calcica, parnaparina, reviparina
Fondaparinux	fondaparinux
Soluzioni infusionali	

C - Sistema cardiovascolare

ACE inibitori	benazepril, captopril, cilazapril, delapril, enalapril, fosinopril, lisinopril, moexipril, perindopril, quinapril, ramipril, spirapril, trandolapril, zofenopril
ACE inibitori e diur. (ass)	cilazapril+idroclorotiazide, delapril+indapamide, idroclorotiazide+benazepril, idroclorotiazide+captopril, idroclorotiazide+enalapril, idroclorotiazide+fosinopril, idroclorotiazide+lisinopril, idroclorotiazide+quinapril, idroclorotiazide+zofenopril, moexipril+idroclorotiazide, perindopril sale di tert-butilamina+indapamide, ramipril+idroclorotiazide, ramipril+piretanide
Alfa bloccanti periferici	doxazosin, terazosina
Angiotensina II antagonisti	candesartan cilexetil, eprosartan, irbesartan, losartan, olmesartan medoxomil, telmisartan, valsartan

segue

continua

Categorie terapeutiche	Principi attivi
C - Sistema cardiovascolare (continua)	
Angiotensina II antagonisti. e diuretici	candesartan cilexetil+idroclorotiazide, eprosartan mesilato+idroclorotiazide, irbesartan+idroclorotiazide, losartan+idroclorotiazide, olmesartan+idroclorotiazide, telmisartan+idroclorotiazide, valsartan+idroclorotiazide
Antiarritmici	amiodarone, chinidina, diidrochinidina, disopiramide, flecainide, mexiletina, procainamide, 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
Calcio antagonisti (non diidropiridinici)	diltiazem, gallopamil, verapamil
Diuretici ad azione diuretica maggiore	acido etacrinico, acido etacrinico sale sodico, furosemide+spironolattone, furosemide+triamterene, piretanide, torasemide
Diuretici risparmiatori k+	canrenoato di potassio, canrenone, spironolattone
Ezetimibe da sola o in ass	ezetimibe+simvastatina
Fibrati	bezafibrato, fenofibrato, gemfibrozil
Glicosidi digitalici	digossina, metildigossina, strofantina k
Nitrati	isosorbide dinitrato, isosorbide mononitrato, nitroglicerina, pentaeritritile tetranitrato
Omega 3	ezetimibe, fosfatidilcolina, omega polienoici (esteri etilici di acidi grassi polinsaturi)
Statine	atorvastatina, fluvastatina, lovastatina, pravastatina, rosuvastatina, simvastatina
Tiazidici e simili (incluse associazioni)	amiloride+idroclorotiazide, clortalidone, fenquizone potassico, idroclorotiazide, idroclorotiazide+spironolattone, indapamide, metolazone, potassio canrenoato+butizide
D - Dermatologici	
Antimicotici per uso topico e/o sistemico ad uso dermatologico	acido borico+fenolo+resorcina+fucsina, acido undecilenico+acido usnico, acido undecilenico+acido usnico+acido dermatologico salicilico+alluminio acetato, amorolfina, bifonazolo, chetoconazolo, ciclopirox, clotrimazolo, diflucortolone+isoconazolo, econazolo, econazolo+triamcinolone, fenticonazolo, fluconazolo, flutrimazolo, griseofulvina, isoconazolo, metilrosanilinio cloruro, metiltioninio cloruro, miconazolo, naftifina, pirrolnitrina, sertaconazolo, terbinafina, tioconazolo
Antipsoriasici	acitretina, calcipotriolo, calcipotriolo+betametasone, calcitriolo, ditranolo, tacalcitolo, tazarotene

segue

continua

Categorie terapeutiche	Principi attivi
G - Sistema genito-urinario e ormoni sessuali	
Corticosteroidi topici uso dermatolog.	acido fusidico+betametasone valerato, acido fusidico+idrocortisone, acido fusidico+triamcinolone, acido salicilico+ammonio solfoitilato+betametasone+canfora, acido salicilico+betametasone, acido salicilico+diflucortolone, acido salicilico+flumetasone, alcinonide, alcinonide+acido salicilico, alcinonide+neomicina, alclometasone, amossidramina camsilato+secobarbital, beclometasone, beclometasone dipropionato+gentamicina, beclometasone+neomicina, betametasone, betametasone+cliochinolo, betametasone+clorossina, betametasone+destrano solfato, betametasone+gentamicina, betametasone+neomicina, budesonide, cliochinolo+flumetasone, clobetasolo, clobetasone, cloramfenicolo+idrocortisone, clorchinaldolo+diflucortolone, clortetraciclina+triamcinolone, clotrimazolo+desametasone, desametasone, desametasone+lidocaina, desametasone+neomicina, desonide, desossimetasone, diflucortolone, diflucortolone+kanamicina, eritromicina+fluocinolone, flumetasone+neomicina, fluocinolone acetonide, fluocinolone acetonide+lidocaina, fluocinolone+meclociclina, fluocinolone+neomicina, fluocinonide, fluocortin, fluocortolone caproato+fluocortolone, fluocortolone caproato+fluocortolone pivalato, fluticasone, idrocortisone, idrocortisone+lidocaina, idrocortisone+neomicina, metilprednisolone, mometasone, neomicina+triamcinolone, prednicarbato, triamcinolone, triamcinolone+nistatina
Alfa - bloccanti	alfuzosina, doxazosin, tamsulosin, terazosina
Antiandrogeni in associazione e non ad estrogeni	ciproterone, ciproterone+etinilestradiolo
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, medrossiprogesterone, nomegestrolo, noretisterone, progesterone, tibolone
H - Preparati ormonali sistemici, esclusi ormoni sessuali	
Glicocorticoidi	betametasone, betametasone acetato+betametasone fosfato disodico, cortisone, deflazacort, desametasone, desossicortone, fluocortolone, idrocortisone, metilprednisolone, prednisolone, prednisone, triamcinolone
Preparati antitiroidei	dibromtiroisina, dibromtiroisina+tiamazolo, potassio perchlorato, tiamazolo
Preparati tiroidei	iodotireoglobulina, levotironina sodica+liotironina sodica, levotiroxina sodica, liotironina, tiroide secca
Teriparatide	ormone paratiroideo da DNA ricombinante, teriparatide
J - Antimicrobici per uso sistemico	
Altri antibatterici	clofoctolo, fosfomicina sale calcico monoidrato, fosfomicina sale di trometanolo, fosfomicina sale disodico, idrocortisone+malva+tetraciclina, metronidazolo, nitrofurantoina, spectinomina
Altri antivirali	aciclovir, brivudina, famciclovir, ganciclovir, lisozima, metisoprinolo, neuramide, oseltamivir, ribavirina, valaciclovir, valganciclovir, zanamivir
Aminoglicosidi	amikacina, gentamicina, netilmicina, streptomina, tobramicina
Antimicotici sistemici	chetoconazolo, fluconazolo, itraconazolo, miconazolo

segue

continua

Categorie terapeutiche	Principi attivi
J - Antimicrobici per uso sistemico (continua)	
Associazioni di penicilline (compresi gli inibitori delle β lattamasi) e penicilline resistenti alle β lattamasi	amoxicillina+acido clavulanico, ampicillina+cloxacillina, ampicillina+sulbactam, flucloxacillina, oxacillina, piperacillina+tazobactam, sultamicillina
Carbapenemi	imipenem+cilastatina
Cefalosporine im/ev I gen	cefazolina, ceftazolo
Cefalosporine im/ev II gen	cefamandolo, cefmetazolo, cefonicid, cefossitina, cefuroxima
Cefalosporine im/ev III-IV gen	cefepime, cefodizima, cefoperazone, cefotassima, ceftazidima, ceftizoxima, ceftriaxone
Cefalosporine orali	cefacloro, cefadroxil, cefalexina, cefatrizina, cefetamet, cefixima, cefpodoxima, cefprozil, cefradina, ceftibuten, cefuroxima axetil
Chinoloni	acido nalidixico, acido pipemidico, cinossacina, ciprofloxacina, enoxacina, levofloxacina, lomefloxacina, moxifloxacina, norfloxacina, ofloxacina, pefloxacina, prulifloxacina, rufloxacina
Glicopeptidi	teicoplanina
Macrolidi e lincosamidi	azitromicina, claritromicina, clindamicina, eritromicina, fluritromicina, josamicina, lincomicina, midecamicina, miocamicina, rokitamicina, roxitromicina, spiramicina, telitromicina
Monobattami	aztreonam
Penicilline ad ampio spettro e penicilline sensibili alle beta lattamasi	amoxicillina, ampicillina, bacampicillina, benzilpenicillina, mezlocillina, piperacillina, temocillina
Sulfonamidi e trimetoprim	sulfadiazina, sulfamazone, sulfametoxazolo+trimetoprim
Tetracicline	doxiciclina, limeciclina, metaciclina, minociclina, tetraciclina
L - Farmaci antineoplastici e immunomodulatori	
Altri antineoplastici	busulfano, ciclofosfamide, clorambucile, estramustina, etoposide, fluorouracile, idarubicina, idrossicarbamide, melfalan, mercaptopurina, metotressato, miltefosina, pipobromano, procarbazine, tioguanina, tretinoina
Altri immunosoppressori	azatioprina, ciclosporina, everolimus, leflunomide, sirolimus, tacrolimus
Antiestrogeni	tamossifene, toremifene
Inibitori enzimatici	aminoglutetimide, anastrozolo, exemestan, formestano, letrozolo
Interferoni alfa	interferone alfa, interferone alfa-2a, interferone alfa-2a pegilato, interferone alfa-2b, interferone alfacon-1, peg-interferone alfa 2b
Terapia endocrina - ormoni	buserelin, goserelin, leuprorelina, medrossiprogesterone, megestrolo, triptorelina

segue

continua

Categorie terapeutiche	Principi attivi
M - Sistema muscoloscheletrico	
Allopurinolo	allopurinolo, allopurinolo+benziodarone
Altri FANS per via sistemica	aceclofenac, acido meclofenamico, acido mefenamico, acido niflumico, acido tiaprofenico, amtolmetine guacil, arginina+ibuprofene, benzidamina, cinnoxamicam, dexibuprofene, dexketoprofene trometamolo, diacereina, diclofenac, diclofenac+misoprostolo, fentiazac, flurbiprofene, glucosamina, ibuprofene, imidazato, indometacina, ketoprofene, ketoprofene+sucralfato, lornoxicam, meloxicam, metossibutropato, morniflumato, nabumetone, naprossene, nimesulide, nimesulide beta ciclodestrina, oxaprozina, pirossicam, pirossicam betaciclodestrina, proglumetacina, sulindac, tenoxicam
Anti-cox2	celecoxib, etoricoxib, parecoxib, rofecoxib, valdecoxib
Bifosfonati orali e iniettabili	acido alendronico, acido alendronico+colecalfiferolo, acido clodronico, acido etidronico, acido ibandronico, acido risedronico, alendronato colecalfiferolo, lidocaina+acido clodronico, sodio neridronato
Ketorolac	ketorolac
Ranelato di stronzio	ranelato di stronzio
N - Sistema Nervoso Centrale	
Agonisti selettivi dei recettori-5HT1	almotriptan, eletriptan, frovatriptan, rizatriptan, sumatriptan, zolmitriptan
Altri antipsicotici	aripirazolo, clozapina, olanzapina, paliperidone, quetiapina, risperidone
Analgesici oppioidi	atropina solfato+morfina cloridrato, buprenorfina, codeina+paracetamolo, codeina+propifenazone, fentanil, idromorfone, morfina cloridrato, morfina solfato, oxicodone, oxicodone+paracetamolo, paracetamolo+tramadolo, pentazocina, petidina, tramadolo
Antidepressivi-altri	ademetionina, bupropione, duloxetina, iverico estratto secco, mianserina, mirtazapina, oxiptriano, reboxetina, trazodone, venlafaxina
Antidepressivi-SSRI	citalopram, escitalopram, fluoxetina, fluvoxamina, paroxetina, sertralina
Antidepressivi-triciclici	amitriptilina, clomipramina, desipramina, dosulepina, imipramina, maprotilina, nortriptilina, trimipramina
Antiepilettici	acido valproico, acido valproico sale sodico+acido valproico, barbesaclone, bussamina, bussamina+diazepam, bussamina+fenobarbital+fenitoina, carbamazepina, clonazepam, etosuccimide, felbamato, fenitoina, fenobarbital, fenobarbitale sodico, gabapentin, lamotrigina, levetiracetam, metilfenobarbital+fenitoina, metilfenobarbital+fenobarbital+fenitoina, oxcarbazepina, pregabalin, primidone, tiagabina, topiramato, valpromide, vigabatrin, zonisamide
Antiparkinson	amantadina, apomorfina cloridrato, benserazide+levodopa, biperidene, bornaprina, bromocriptina, cabergolina, carbidopa+levodopa, diidroergocriptina, entacapone, levodopa+carbidopa+entacapone, lisuride, melevodopa, melevodopa+carbidopa, metixene, orfenadrina, pergolide, piribedile, pramipexolo, rasagilina, ropinirolo, rotigotina, selegilina, tolcapone, triesifenidile
Antipsicotici tipici	aloperidolo, amisulpride, bromperidolo, clorpromazina, clotiapina, dixirazina, flufenazina, levomepromazina, levosulpiride, litio carbonato, perfenazina, periciazina, pimozide, pipamperone, promazina, sulpiride, tiapride, tioridazina, trifluoperazina, veralipride, zuclopentixol

segue

continua

Categorie terapeutiche	Principi attivi
N - Sistema Nervoso Centrale (continua)	
Benzodiazepine ed analoghi	alprazolam, bromazepam, brotizolam, buspirone, clobazam, clorazepato, clordiazepossido, clotiazepam, delorazepam, diazepam, estazolam, etizolam, flunitrazepam, flurazepam, idroxizina, ketazolam, lorazepam, lormetazepam, meprobamato, nitrazepam, nordazepam, oxazepam, pinazepam, prazepam, temazepam, triazolam, zaleplon, zolpidem, zopiclone
Farmaci anti-demenza	donepezil, galantamina, memantina, rivastigmina
P - Antiparassitari	
Antiparassitari	acido salicilico+zolfo precipitato, albendazolo, azanidazolo, benzocaina+benzile benzoato+clofenotano, chinina, clorobutanolo+bucarbetene, cloroquina, idrossicloroquina, idrossietilamido+sodio cloruro, mebendazolo, meflochina, niclosamide, pentamidina, permetrina, pirantel, pirimetamina+sulfametopirazina, proguanile, tinidazolo, zolfo precipitato+potassio carbonato
R - Sistema respiratorio	
Antagonisti recettori leucotrienici	montelukast, zafirlukast
Antiinfiammatori - cortisonici inalatori	beclometasone, budesonide, flunisolide, fluticasone
Antiinfiammatori - cromoni	acido cromoglicico, nedocromil
Antistaminici	acrivastina, cetirizina, ciproepatadina, clorfenamina, clorfenamina+efedrina cloridrato, desclorfeniramina, desloratadina, dimetindene, ebastina, fexofenadina, ketotifene, levocetirizina, loratadina, mizolastina, oxatomide, prometazina, rupatadina, terfenadina, tonzilamina
Beta2 agonisti in associazione	beclometasone dipropionato+formoterolo fumarato, 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, fenoterolo, formoterolo, orciprenalina, procaterolo, salbutamolo, salmeterolo, terbutalina
Broncodilatatori - teofillinici	acefillina ambroxolo, aminofillina, bamifillina, diprofillina, doxofillina, lisina teofillinato, teofillina
S - Organi di senso	
Altri preparati antiglaucoma	aceclidina, aceclidina cloridrato+timololo maleato, acetazolamide, apraclonidina, befunololo, betaxololo, bimatoprost+timolo, brimonidina, brinzolamide, carbacolo+pilocarpina cloridrato+procaina+paraosone, carteololo, clonidina, dapiprazolo, diclofenamide, dipivefrina, dorzolamide, dorzolamide+timololo, levobunololo, metipranololo, metipranololo+pilocarpina cloridrato, pilocarpina, pilocarpina cloridrato, pilocarpina cloridrato+timololo maleato, timolo maleato+brimonidina tartrato, timololo, timololo+latanoprost, travoprost+timolo
Analoghi delle prostaglandine da soli o in associazione a beta-bloccante	bimatoprost, latanoprost, travoprost

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

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

Roma, ottobre-dicembre 2009 (n. 4) 22° Suppl.