

# **Rapporto sulla prescrizione farmaceutica**

**REGIONE LAZIO**

**Anno 2006**

## **Componenti del gruppo di lavoro**

### *Regione Lazio*

Fabrizio Rusca, Massimo Fava, Marcello Giuliani

### *Lazio Sanità - Agenzia di Sanità Pubblica (ASP)*

Letizia Orzella

### *Istituto Superiore di Sanità (ISS)*

Roberto Da Cas, Roberto Raschetti

### *Consorzio Cosisan*

Luigi Pasquale

### *Supporto editoriale e grafico*

Paola Ruggeri (ISS)

Si ringraziano, per il prezioso contributo fornito, Nicola Vanacore (ISS) e Marina Maggini (ISS) per il commento alle categorie terapeutiche.

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

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

# INDICE

<b>Introduzione</b> .....	1
<b>Metodi</b> .....	2
Dati utilizzati .....	2
Popolazioni di riferimento: dati grezzi e pesati .....	2
Sistemi di classificazione .....	3
Definizione degli indicatori .....	3
Qualità e completezza dei dati .....	4
<b>Quadro di riferimento: spesa farmaceutica in Italia</b> .....	5
<b>Situazione nel Lazio: elementi caratterizzanti</b> .....	8
Analisi dei principali elementi prescrittivi .....	8
Variabilità fra medici .....	28
<b>Analisi delle principali categorie terapeutiche</b> .....	35
Antiacidi e antiulcera .....	36
Antidiabetici .....	38
Antiipertensivi .....	40
Ipolipemizzanti .....	42
Iperplasia prostatica .....	44
Terapia ormonale sostitutiva .....	46
Antibiotici .....	48
Antiinfiammatori non steroidei .....	50
Osteoporosi .....	52
Antiepilettici .....	54
Antiparkinson .....	56
Antipsicotici .....	58
Antidepressivi .....	60
Antiasmatici .....	62
<b>Conclusioni</b> .....	64
<b>Appendice A</b>	
Elenco delle sostanze a maggior incremento (selezionate fra le 100 sostanze a maggior spesa) .....	65
<b>Appendice B</b>	
Uso dei farmaci con Note AIFA .....	73
<b>Appendice C</b>	
Uso dei farmaci in distribuzione diretta .....	81
<b>Appendice D</b>	
Consumo privato di farmaci .....	87
<b>Appendice E</b>	
Uso dei farmaci nella popolazione pediatrica .....	93
Antibiotici .....	98
<b>Appendice F</b>	
Elenco delle categorie terapeutiche .....	99
<b>Glossario</b> .....	106



## **INTRODUZIONE**

Il presente Rapporto fornisce il quadro della prescrizione farmaceutica territoriale (extraospedaliera) a carico del Servizio Sanitario Nazionale (SSN) e dei farmaci erogati attraverso le strutture sanitarie del Lazio nel corso dell'anno 2006. A partire da un inquadramento nel complesso delle regioni italiane, vengono analizzati i principali aspetti della prescrizione nel Lazio. Insieme a una valutazione dell'effetto dei diversi provvedimenti adottati, viene esaminata la prescrizione in termini di quantità di farmaci prescritti, di spesa e di prevalenza d'uso.

Il Rapporto è suddiviso in quattro sezioni principali. Nella prima vengono presentati i metodi utilizzati nelle analisi inclusa una descrizione degli indicatori mostrati nel testo; una sezione specifica è dedicata alla presentazione della qualità dei dati di prescrizione territoriale a carico del SSN. La seconda sezione fornisce una breve descrizione della prescrizione farmaceutica in Italia per offrire un dato comparativo di contesto delle altre regioni e della media nazionale. La terza entra nel merito delle caratteristiche della prescrizione nel Lazio, in termini di spesa, quantità prescritte e caratteristiche degli utilizzatori, sia a livello aggregato, che per categoria terapeutica e per principio attivo. In questa sezione viene anche effettuata un'analisi della variabilità prescrittiva tra le diverse ASL e tra i medici di medicina generale. Inoltre, viene descritto l'uso dei farmaci equivalenti e della prescrizione ospedaliera. Nella quarta sezione vengono presentati gli approfondimenti per le 13 principali categorie terapeutiche a maggior prescrizione nella popolazione. Le analisi per categoria terapeutica possono essere utilizzate innanzitutto per tentare di descrivere l'appropriatezza: dalle caratteristiche di età e sesso degli utilizzatori di ciascuna sostanza o sottogruppo terapeutico, agli effetti di sostituzione fra sostanze simili, alla durata di terapia attesa in base ai dati di prescrizione. Per ciascuna categoria sono poi presentate anche analisi della variabilità prescrittiva a livello di ciascuna ASL. Il Rapporto è completato da appendici in cui sono presentati i dati di prescrizione per le sostanze a maggior incremento di spesa e per i farmaci sottoposti a note limitative della rimborsabilità. Un'appendice è quella relativa alla distribuzione diretta di farmaci, in particolare sono stati analizzati i dati del Prontuario della Continuità Assistenziale (PHT) sia per quanto riguarda la loro erogazione sul territorio per il tramite delle farmacie aperte al pubblico, sia per quanto concerne l'erogazione diretta tramite il Flusso F. Inoltre, sono presentati in questa parte i dati relativi all'acquisto privato da parte dei cittadini, di farmaci non rimborsati dal SSN, come per esempio i medicinali da autoprescrizione. Infine, per la prima volta, viene condotto un approfondimento relativo alla popolazione pediatrica, con l'obiettivo sia di fornire dati aggregati in termini di consumi e di prevalenza, sia di descrivere l'uso degli antibiotici; infatti, questa categoria di farmaci caratterizzata da una elevata prescrizione, pone problemi in termini di appropriatezza d'uso e resistenze batteriche.

## METODI

### Dati utilizzati

La base dati del presente rapporto si riferisce alle prescrizioni farmaceutiche territoriali a carico del SSN nell'anno 2006. I dati di spesa e di consumo derivano dalle prescrizioni effettuate dai medici di medicina generale (MMG) e dai pediatri di libera scelta (PLS) aggregate per ASL di appartenenza del medico; in particolare, attraverso il sistema di monitoraggio regionale sono state recuperate informazioni più dettagliate sui medici che effettuano la prescrizione e sugli assistibili che la ricevono. Sulla base di tali informazioni è stato possibile, inoltre, realizzare le analisi per categoria terapeutica e per sostanza<sup>1</sup>. La decisione di analizzare l'andamento della spesa e dei consumi sulla base delle prescrizioni effettuate dai MMG/PLS ai propri assistiti piuttosto che sul dato derivante dalle farmacie (distinte contabili riepilogative - DCR) è dettata dalla necessità di condurre una analisi quanto più realistica possibile del fenomeno dell'assistenza farmaceutica nella Regione: le farmacie situate in zone molto centrali della capitale, rischiano di vedersi attribuire livelli di spesa consistenti dovuti esclusivamente alla loro posizione e non al fatto che i soggetti prescrittori abbiano effettivamente erogato prestazioni farmaceutiche.

Per le analisi sui farmaci erogati attraverso le strutture sanitarie è stato utilizzato il flusso che alimenta la banca dati della tracciatura, curato dalla Direzione Generale Sistema Informativo del Ministero della Salute. Tali dati riguardano gli acquisti di tutte le specialità medicinali di ogni fascia di rimborsabilità e distribuzione (fascia A, C, H, SOP e OTC), effettuati da strutture ospedaliere pubbliche. Nel rapporto tali dati si riferiscono agli acquisti, effettuati nel corso del 2006 (espressi in termini di numero di confezioni e di spesa) dei farmaci a distribuzione diretta, a quelli impiegati nelle varie forme di assistenza distrettuale e residenziale, nonché a quelli utilizzati nel corso dei ricoveri ospedalieri. In particolare, tale spesa si riferisce al valore della fattura emessa per la vendita dei farmaci, ossia la spesa effettivamente sostenuta sulla base del reale prezzo d'asta.

### Popolazioni di riferimento: dati grezzi e pesati

Le popolazioni di ciascuna ASL sono state pesate in base alla distribuzione per età e sesso, per tenere conto del diverso livello di consumo di farmaci all'aumentare dell'età. È stato adottato il sistema di pesi utilizzato dal Ministero della Salute per la ripartizione della quota capitaria del Fondo Sanitario Nazionale<sup>2</sup>.

#### Distribuzione della popolazione del Lazio (popolazione al 31.12.2006)

ASL	Popolazione residente	Popolazione pesata
RMA	492.840	529.120
RMB	678.718	665.601
RMC	561.161	586.047
RMD	564.307	568.089
RME	514.946	533.186
RMF	283.008	266.223
RMG	453.113	431.718
RMG	527.202	494.104
FR	496.139	497.297
LT	538.005	513.133
RI	153.691	164.279
VT	300.217	314.549
<b>Lazio</b>	<b>5.563.347</b>	<b>5.563.347</b>

Fonte: Laziomatica

<sup>1</sup> 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).

<sup>2</sup> Ministero della Salute, Riparto del FSN 1998, Documento del 24.12.1998

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

#### Pesi nazionali per l'assistenza farmaceutica (Ministero della Salute)

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

### Sistemi di classificazione

Le analisi sono state condotte in termini di quantità di farmaci prescritti, di spesa e di utilizzatori, cioè di assistibili che hanno ricevuto almeno una prescrizione di farmaci nel corso dell'anno. Quando il numero di utilizzatori viene rapportato alla popolazione di riferimento si ottiene una misura di prevalenza d'uso (o di utilizzatori). Nell'analisi dei consumi si è fatto riferimento alla DDD (Defined Daily Dose o Dose Definita Die), che rappresenta la dose di mantenimento per giornata di terapia, in soggetti adulti, relativamente all'indicazione terapeutica principale della sostanza (si tratta quindi di una unità standard e non della dose raccomandata per il singolo paziente). Il numero di DDD prescritte viene rapportato a 1000 abitanti per ciascun giorno del periodo temporale in esame (di solito l'anno). La DDD consente di aggregare le prescrizioni indipendentemente dalla sostanza prescritta e dal dosaggio della singola confezione. Nel presente rapporto, le DDD sono presentate per principio attivo (o sostanza), per categoria terapeutica secondo la classificazione ATC (Anatomica Terapeutica Chimica), e nel complesso della prescrizione<sup>3</sup>.

L'elenco dei farmaci della distribuzione diretta è rappresentato dal Prontuario della distribuzione diretta (PHT - Prontuario della continuità assistenziale ospedale-territorio) in vigore da novembre 2004. Per i farmaci equivalenti è stata utilizzata la "lista di trasparenza" pubblicata dall'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) a dicembre 2006. Per i farmaci oggetto di note limitative della prescrivibilità a carico dell'SSN è stato utilizzato l'elenco delle note AIFA in vigore da novembre 2004.

### Definizione degli indicatori

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

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

- *Costo medio DDD*: spesa totale divisa per il numero complessivo di dosi consumate; indica mediamente il costo di una giornata di terapia.
- *Prevalenza d'uso*: La prevalenza (P) di una determinata condizione o malattia in una popolazione è la proporzione di popolazione che presenta la condizione o malattia di interesse. La prevalenza d'uso dei farmaci è il rapporto tra il numero di soggetti che hanno ricevuto almeno una prescrizione e la popolazione di riferimento in un precisato periodo di tempo:

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

<sup>3</sup> OsMed. Osservatorio nazionale sull'impiego dei medicinali, L'uso dei farmaci in Italia – Rapporto nazionale anno 2006. Il Pensiero Scientifico Editore. Roma. Giugno 2007

- *Prescrizioni per utilizzatore (Pr/Ut)*: Numero di prescrizioni diviso il numero di soggetti che hanno ricevuto almeno una prescrizione durante un periodo di tempo.
- *DDD per utilizzatore (DDD/Ut)*: Numero di DDD totali sul numero di soggetti che hanno ricevuto almeno una prescrizione durante un periodo di tempo; è un indicatore del numero medio di giorni di terapia.
- *DDD mediana*: Valore delle DDD che divide la popolazione in due parti uguali.
- *Proporzione degli utilizzatori sporadici (Ut 1 pr)*: Numero di soggetti (%) con una sola prescrizione in un periodo di tempo sul numero di soggetti con almeno una prescrizione durante lo stesso periodo.
- *Quartili*: ripartiscono la distribuzione (per spesa o DDD) in quattro parti di uguale frequenza.
  - Il primo quartile è quel valore in cui è compreso il 25% dei dati;
  - il secondo quartile è quel valore in cui è compreso il 50% dei dati, corrisponde perciò alla mediana;
  - il terzo quartile è quel valore in cui è compreso il 75% dei dati;
  - il quarto quartile è il valore in cui è compresa l'intera distribuzione.
- *Scostamento % dalla media*

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

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

## Qualità e completezza dei dati

Il controllo di qualità del dato evidenzia lo scarto, in termini percentuali, esistente fra il dato "ufficiale" (le DCR sono il valore di riferimento della spesa farmaceutica convenzionata) e il dato ottenuto dal monitoraggio regionale. I valori di spesa delle DCR e del monitoraggio sono sostanzialmente sovrapponibili mentre effettuando il record linkage con l'anagrafe degli assistiti lo scarto aumenta, a causa della mancata o errata attribuzione del codice assistito; infine effettuando il record linkage con l'anagrafe dei farmaci la differenza è pari a circa 18 punti percentuali poiché non è stato possibile attribuire il codice del farmaco a una specialità in commercio (errori di registrazione e ricette relative a specialità non in commercio). Di conseguenza, nelle analisi va tenuto presente che vi è una sottostima del dato rispetto al valore "ufficiale" e che i dati relativi alla prescrizione farmaceutica ricavati dalle distinte contabili riepilogative sono presenti esclusivamente nella prima parte del rapporto (Tabelle 1-2 e Figure 1-3) poiché in tutte le successive analisi si fa riferimento ai dati per medico aggregati sulla base dei suoi assistiti.

### Controllo di qualità dei dati mediante confronto fra i dati di spesa (in milioni di euro) provenienti dalle Distinte Contabili Riepilogative (DCR) per ASL e quelli derivanti dal sistema di monitoraggio delle prescrizioni (Lazio, 2006)

	RMA	RMB	RMC	RMD	RME	RMF	RMG	RMH	FR	LT	RI	VT	Lazio
DCR (A)	170	204	173	164	160	77	121	142	133	144	46	79	1.613
Monitoraggio regionale (B)	170	204	173	164	160	77	121	142	133	144	46	79	1.612
Linkage anagrafe assistibili (C)	147	178	152	145	140	64	99	121	102	116	34	62	1.360
Linkage assistibili e farmaci (D)	145	173	148	142	137	64	97	117	99	114	32	61	1.331
% B/A	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
% C/A	86,6	87,0	87,4	88,7	87,6	83,7	82,0	85,1	76,3	80,9	73,8	78,9	84,3
% D/A	85,7	84,4	85,7	86,5	86,0	83,5	80,0	82,7	74,6	79,5	70,3	77,1	82,6
Ossigeno	1,6	4,4	3,1	3,6	2,5	0,2	2,4	3,4	2,3	2,0	1,6	1,4	28,5

## QUADRO DI RIFERIMENTO: SPESA FARMACEUTICA IN ITALIA

I dati nazionali e regionali presenti in questa sezione del rapporto sono stati ricavati dal Rapporto nazionale 2006 “L’uso dei farmaci in Italia”, realizzato dall’Osservatorio Nazionale sull’Impiego dei Medicinali (OsMed). Tali dati, come già sottolineato, fanno riferimento alle distinte contabili riepilogative delle farmacie.

La spesa farmaceutica lorda ha raggiunto nel 2006 i 13,4 miliardi di euro a livello nazionale con una lieve flessione rispetto al 2005 (-0,1%), mentre per la spesa a carico del SSN si è verificato un aumento del 4% rispetto allo stesso periodo dell’anno precedente (Tabella 1). La quota complessiva di ticket (sia del ticket vero e proprio che della quota di compartecipazione per gli equivalenti, definita impropriamente come ticket) è stata pari a 414 milioni di euro (3,1% della spesa lorda complessiva) con una flessione del 19,6% rispetto al 2005 (Tabella 1).

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

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

È inoltre importante sottolineare una consistente variabilità fra le Regioni (Figura 1). Le Regioni del Centro-Nord (ad eccezione del Lazio) si mantengono al di sotto del tetto di spesa del 13% stabilito dalla Legge 405/2001. Viceversa, per le regioni del Sud, si evidenzia uno “sfondamento” di tale livello fatta eccezione per il Molise e la Basilicata il cui valore è pari rispettivamente al 12,9% e al 12,7%. Mentre se si considera il tetto di spesa del 16% (comprendente la spesa ospedaliera) solo poche Regioni (principalmente del Centro-Nord e il Molise) si mantengono al di sotto di tale livello (Figura 2).

La Figura 3 evidenzia l’andamento della spesa lorda nel periodo 1990-2006: come è possibile notare, negli ultimi dieci anni, il trend della regione Lazio è sempre stato al di sopra del valore nazionale.

La Tabella 2 riassume, nel periodo 2000-2006 i consumi farmaceutici nel Lazio: la spesa a carico SSN è cresciuta, in valore assoluto, per un ammontare pari a 560 milioni di euro. È importante sottolineare che l’aumento della spesa può essere spiegato da un incremento notevole delle quantità prescritte.

**Tabella 1. Consumi farmaceutici SSN nel Lazio e in Italia nel 2006 (Osmed, 2006)**

Consumo farmaceutico	Lazio	Italia
Spesa a carico SSN*	1.503	12.327
Δ% 2006/2005	7,6	4,0
Ticket*	11	414
Sconto*	98	699
% su spesa lorda	6,1	5,2
Spesa lorda*	1.612	13.440
Δ% 2006/2005	1,9	-0,1
Ricette**	52.058	503.307
Δ% 2006/2005	7,1	5,3
Confezioni**	105.145	953.039
Δ% 2006/2005	7,6	6,1

\* milioni di euro

\*\* migliaia

Figura 1. Scostamento della spesa lorda *pro capite* pesata dal valore medio nazionale: confronto 2000-2006 (OsMed, 2006)

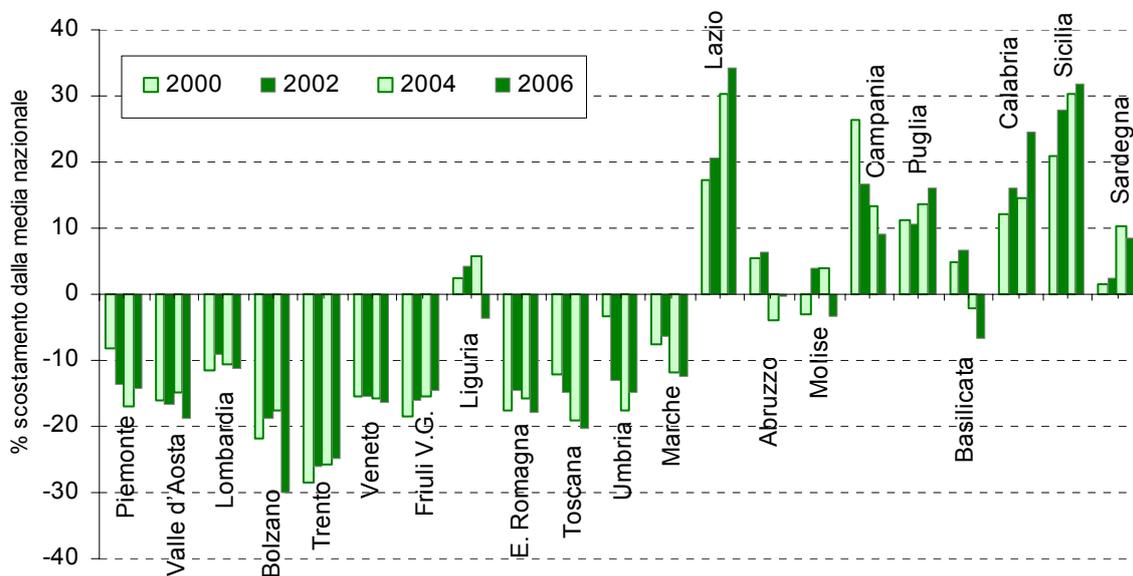


Figura 2. Stima della quota di spesa farmaceutica lorda a carico SSN sulla spesa complessiva programmata dell'SSN (OsMed, 2006)

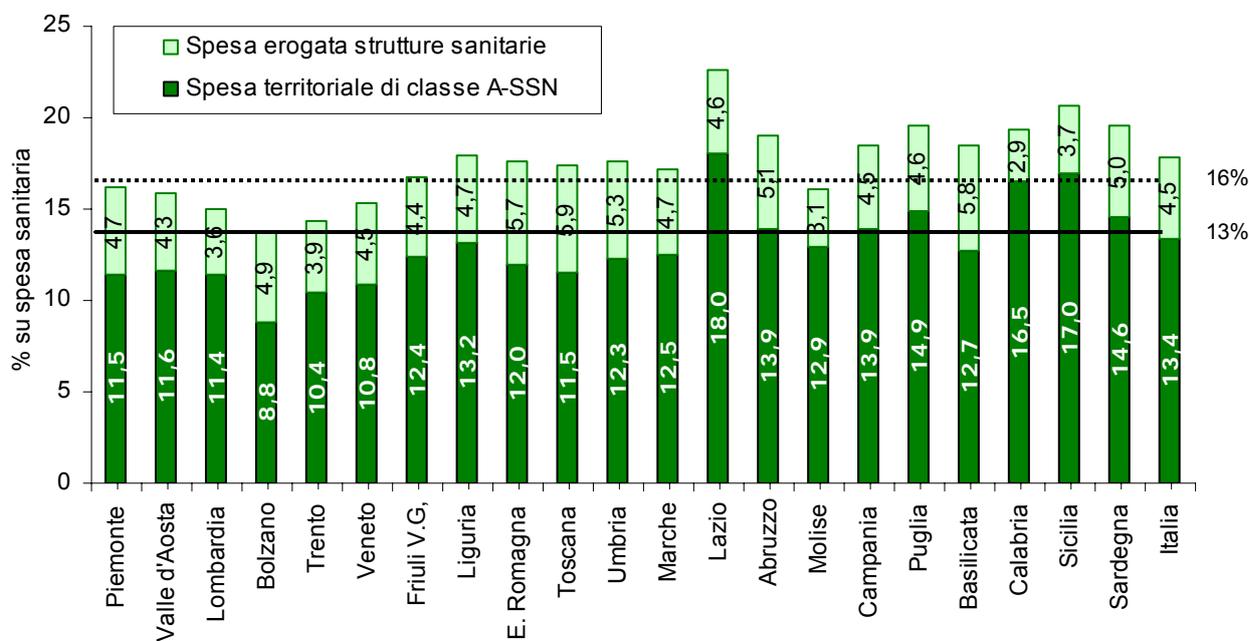


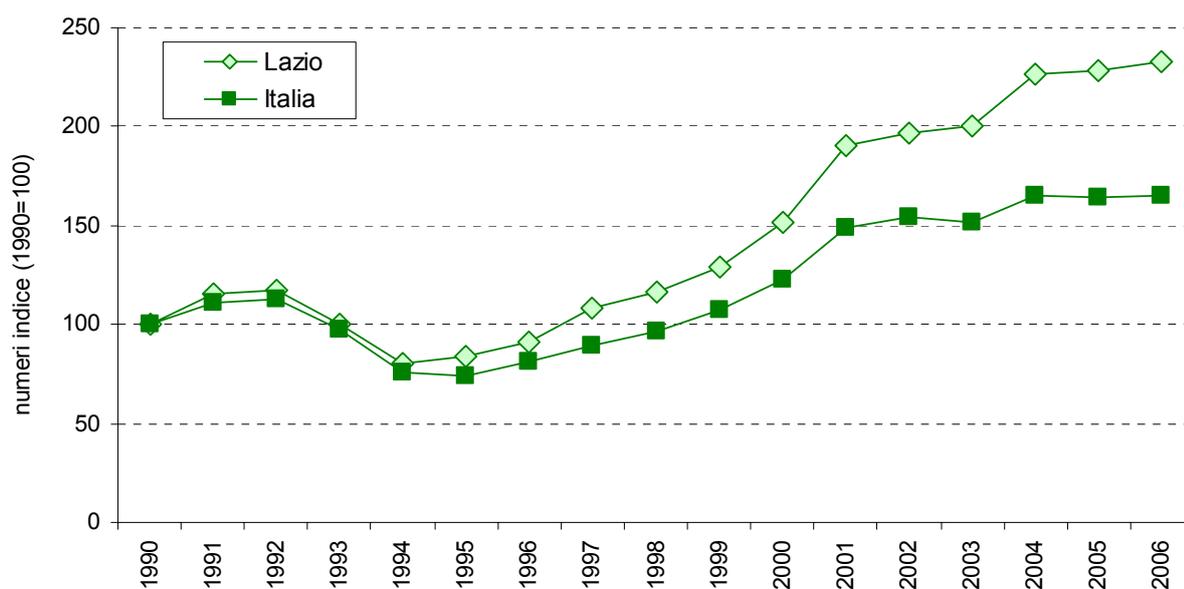
Tabella 2. Prescrizione farmaceutica SSN nel Lazio nel periodo 2000-2006 (Osmed, 2006)

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

\* milioni di euro

\*\* migliaia

Figura 3. Andamento della spesa farmaceutica lorda SSN nel Lazio e in Italia nel periodo 1990-2006



## SITUAZIONE NEL LAZIO: ELEMENTI CARATTERIZZANTI

### Analisi dei principali elementi prescrittivi

In questa sezione, così come in quelle successive, l'analisi è stata effettuata sulla base dei dati derivanti dal monitoraggio regionale aggregati per medico prescrittore; pertanto i valori di spesa e di consumo potranno discostarsi dai valori delle DCR riportati nel Capitolo 2.

Se si considera il complesso della spesa farmaceutica territoriale e dei farmaci erogati dalle strutture sanitarie, si può osservare che il Servizio Sanitario Regionale (SSR) copre circa l'80% del totale della spesa (Tabella 3 e Figura 4). Tra le diverse categorie terapeutiche la maggior copertura da parte del SSR si rileva per i farmaci del sistema cardiovascolare (94%); circa la metà (46%) della spesa per farmaci del sistema genito-urinario (in particolare i contraccettivi) e il 27% di quella per i farmaci del sistema nervoso centrale (essenzialmente benzodiazepine) è a carico dei cittadini (Tabella 4).

Nelle Tabelle 5-8 sono riportati gli andamenti trimestrali 2005 e 2006 della spesa lorda e delle ricette nonché i valori *pro capite* pesati di entrambe le variabili. A fronte di un contenuto aumento della spesa regionale (+0,6%) si rileva un'ampia variabilità temporale e geografica, infatti tra le diverse ASL si passa da un -3,1% della Roma A a un +4,9% della Roma F. Considerazioni simili possono essere fatte per le ricette prescritte e per il corrispondente valore *pro capite*.

Nell'anno 2006, per ogni cittadino della Regione, la spesa farmaceutica è stata pari a 260 euro, se si considera la popolazione pesata (cfr Capitolo 2), la ASL che presenta la spesa più elevata è la Roma B (284 euro *pro capite*) mentre quella con valori più contenuti è Viterbo (229 euro), una differenza del 25% (Tabella 9). Rispetto alla media regionale, le variazioni maggiori si sono osservate principalmente nelle ASL romane (ad eccezione di Roma A e Roma E) mentre nelle province (ad eccezione di Latina) gli scostamenti sono tutti inferiori alla media (Figure 5 e 6). Le DDD/1000 *ab die* sono complessivamente 908 con un valore minimo di 847 DDD nella ASL di Viterbo e un massimo di 986 DDD nella Roma B. In termini di prevalenza d'uso circa il 65% della popolazione ha ricevuto almeno una prescrizione nel corso del 2006 con un maggior utilizzo da parte delle donne (Tabella 9).

La figura 7 riporta la distribuzione per ASL delle DDD prescritte e del corrispondente costo medio: il I quadrante identifica gli scostamenti percentuali dal valore medio regionale in termini di consumo e spesa che presentano valori più elevati (più quantità, più costose); in maniera speculare, il III quadrante mostra scostamenti percentuali dal valore medio regionale in termini di consumo e spesa che presentano valori negativi (meno quantità, meno costose). Il II e il IV quadrante, infine, evidenziano, rispettivamente, i casi in cui le prescrizioni si sono orientate verso minori quantità più costose e maggiori quantità meno costose. Le ASL Roma B, Roma C e Roma D sono situate nel primo quadrante; analogamente i valori della ASL di Frosinone, di Viterbo si trovano nel terzo quadrante, a evidenziare un orientamento della prescrizione verso minori quantità, meno costose.

Come atteso il consumo di farmaci aumenta con l'età, un'assistibile con più di 75 anni ha una spesa di 11 volte e un consumo di 18 volte superiore a quella di una persona con età compresa tra 25 e 34 anni (Tabella 10 e Figura 8). La popolazione con più di 65 anni assorbe circa il 55% della spesa e quasi il 60% del totale delle DDD (Tabella 12). La prevalenza d'uso è maggiore nella fasce d'età più anziane (87% nella fascia 65-74 anni e 97% in quella con più di 75 anni), spiegabile in larga misura dall'uso di farmaci per patologie croniche (per esempio l'ipertensione); anche in età pediatrica si osserva un ampio ricorso al trattamento farmacologico (Tabella 10). Se si approfondisce l'analisi dell'età pediatrica si può notare come nella categoria con meno di 6 anni circa il 90% della spesa e delle DDD sia prescritta dai pediatri di libera scelta mentre nella fascia d'età compresa tra 7 e 14 anni circa il 40% della prescrizione venga effettuata a ragazzi in carico a medici di medicina generale (Tabella 11).

Le Tabelle 13-14 mostrano la spesa lorda *pro capite* pesata per categoria terapeutica e per ASL e la percentuale di ogni categoria sulla spesa lorda regionale; in grassetto sono stati evidenziati i valori massimo e minimo per ogni classe ATC. La variabilità prescrittiva si esprime sia in aggregato sia considerando le diverse categorie. I farmaci per l'apparato cardiovascolare presentano una spesa *pro capite* pesata pari a circa 87 euro (33% del totale), con un minimo a Viterbo (79 euro) ed un massimo nella Roma B (94 euro). I farmaci per l'apparato gastrointestinale determinano una spesa *pro capite* di circa 41 euro (16% del totale) seguiti dagli antimicrobici per uso sistemico (26 euro pari al 10% del totale). L'andamento della variabilità osservato nella spesa si riflette anche in termini di DDD: a fronte di un valore regionale di 908 DDD/1000 *ab die*, la ASL Roma B è quella con il maggior consumo (987 DDD) mentre la ASL di Viterbo presenta i consumi

più contenuti (847 DDD). Infine, i farmaci cardiovascolari e gastrointestinali coprono da soli circa il 60% del totale delle DDD prescritte (rispettivamente 428 e 114 DDD/1000 ab *die*) (Tabella 15).

La Tabella 16 riporta per ogni categoria terapeutica le sostanze (in ordine decrescente di spesa) che coprono il 75% della spesa della categoria. Un persona su quattro ha ricevuto almeno una prescrizione per farmaci cardiovascolari, l'età mediana degli utilizzatori è stata di 67 anni, con un maggior utilizzo da parte delle donne; l'atorvastatina si conferma la sostanza a maggior spesa *pro capite* (9 euro), ma quella con la prevalenza maggiore è l'amlodipina (28 per 1000). La rosuvastatina è la sostanza che fa rilevare il maggior aumento in termini consumo rispetto all'anno precedente (+46,5%), è da sottolineare come importanti incrementi si osservano per i sartani da soli o in associazione con i diuretici. Per quanto riguarda l'apparato gastrointestinale, gli inibitori di pompa acida (omeprazolo, esomeprazolo, pantoprazolo, rabeprazolo e lansoprazolo) rappresentano, da soli, il 61% della prescrizione nella loro categoria terapeutica, l'omeprazolo rimane la sostanza a maggior spesa anche se in diminuzione rispetto all'anno precedente, (-4,5%), al contrario l'esomeprazolo aumenta sia in termini di quantità che di spesa (+22%). Il lansoprazolo, la cui copertura brevettuale è scaduta nel corso del 2006, presenta una contrazione della spesa (-7,3%) ed un marcato incremento nei consumi (+57%). Circa il 40% della popolazione ha ricevuto un antimicrobico per uso sistemico, l'amoxicillina associata all'acido clavulanico è la sostanza con la spesa più elevata (3,5 euro *pro capite*).

Nella tabella 17 sono riportate per ciascuna categoria terapeutica, in ordine decrescente di spesa, le sostanze erogate dalle strutture sanitarie. Come atteso, il maggior livello di spesa si osserva per gli antineoplastici e immunomodulatori (che rappresentano il 29% della spesa ed il 4% delle dosi totali), e tra questi per le sostanze utilizzate nel trattamento della Sclerosi multipla (interferone beta-1a) e per gli anticorpi monoclonali, farmaci di esclusivo uso ospedaliero, tra cui il rituximab usato nel trattamento del Linfoma non-Hodgkin e da novembre 2006 anche dell'artrite reumatoide che occupa il terzo posto della categoria per spesa. Tra gli antimicrobici si rileva un'elevata spesa per i vaccini (influenzale e esavalente sono al primo e secondo posto) e per i farmaci per l'HIV (antivirali anti-HIV in associazione, non nucleosidi inibitori della transcriptasi inversa, altri antivirali, inibitori della proteasi). Fra gli antibatterici la sostanza a maggior spesa è la ciprofloxacina, seguita dall'associazione piperacillina+tazobactam e meropenem. Per quanto riguarda gli antimicotici il voriconazolo è il primo per livello di spesa. Le epoetine, in particolare epoetina alfa e darbepoetina alfa, rappresentano il sottogruppo a maggior spesa tra i farmaci per il sangue (circa metà della spesa e il 9% delle dosi).

Le tabelle successive riportano rispettivamente i primi trenta principi attivi a maggior spesa *pro capite* (Tabella 18) e a maggior consumo (Tabella 19) a livello territoriale. L'omeprazolo si conferma la sostanza a spesa maggiore (9,5 euro *pro capite*) seguita da atorvastatina (9 euro) e esomeprazolo (7 euro); per quanto riguarda i consumi, l'acido acetilsalicilico è il principio attivo con il maggior numero di DDD/1000 ab *die* prescritte (39 DDD), seguito da ramipril (34 DDD) e atorvastatina (29 DDD). Vale la pena sottolineare che la spesa lorda *pro capite* delle prime trenta sostanze incide sulla spesa totale per un valore pari a 41%, in termini di consumo le prime trenta sostanza pesano sul totale in misura pari a oltre il 48%. Nella Tabella 20 sono riportati i ranghi, suddivisi per ASL, dei primi trenta principi attivi a maggior spesa lorda nella regione. In generale, per quasi tutte le sostanze i ranghi delle ASL, soprattutto nelle prime posizioni, sono simili a quelli regionali; fa eccezione la ASL Roma G in cui la prima sostanza a maggior spesa (complesso protrombinico antiemofilico) non rientra nelle prime trenta rilevate a livello regionale, e il fattore VIII di coagulazione maggiormente prescritto nelle ASL Roma B, Roma H, Frosinone e Latina.

La spesa per farmaci equivalenti è stata pari al 15,9% del totale, in aumento rispetto all'anno precedente (230 milioni rispetto a 191), mentre le DDD rappresentano circa il 26% delle dosi consumate nella regione. Nel 2006 le DDD per farmaci equivalenti sono state complessivamente 233 e le percentuali di incidenza sul totale sono piuttosto omogenee in tutte le ASL della Regione (Tabella 21). La scadenza brevettuale di importanti molecole (es. amoxicillina+acido clavulanico e lansoprazolo) ha modificato il panorama dei farmaci equivalenti.

Come nel 2005 i farmaci unbranded (farmaci con brevetto scaduto con il nome del principio attivo) rappresentano meno del 20% del totale della spesa (Figura 9), mostrando un'evidente difficoltà di penetrazione nel mercato. Tra i primi venti principi attivi equivalenti, l'associazione amoxicillina+acido clavulanico è quella a maggior spesa, con un consumo pari a 6,7 DDD/1000 ab *die* (+4,6% rispetto al 2005); fra i farmaci cardiovascolari la nitroglicerina presenta tassi di variazione negativi sia per i consumi che per il costo medio della DDD. Si sottolinea l'andamento del lansoprazolo con un aumento consistente nei consumi e una riduzione marcata nel costo medio per giornata di terapia. Infine meritano una menzione particolare il ceftriaxone, la nimesulide e il citalopram per la consistente prescrizione di unbranded (rispettivamente +52%, +41% e +35%).

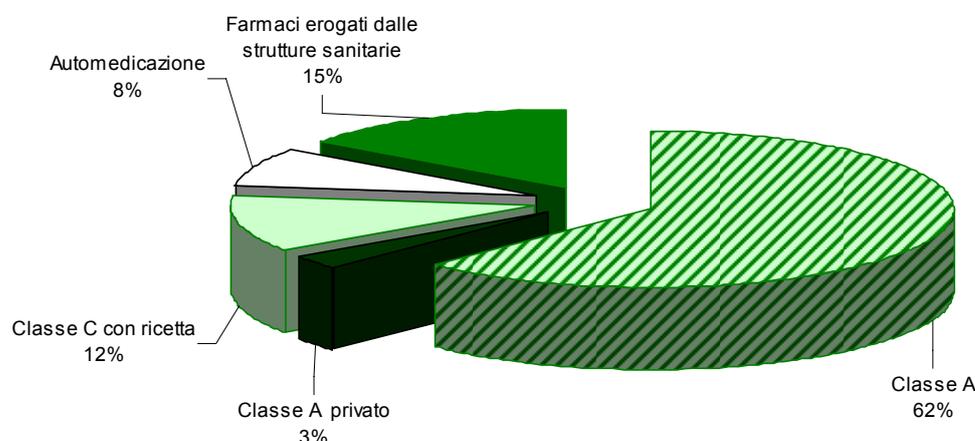
**Tabella 3. Composizione della spesa farmaceutica (Lazio, 2006)**

	Spesa*	%
Classe A (lorda)	1.612	62
Classe A privato	72	3
Classe C con ricetta	305	12
Automedicazione	209	8
Farmaci erogati dalle strutture sanitarie**	384	15
<b>Totale</b>	<b>2.583</b>	<b>100</b>

\* milioni di euro

\*\* dati stimati attraverso il flusso della tracciabilità

**Figura 4. Composizione della spesa farmaceutica (Lazio, 2006)**



**Tabella 4. Composizione della spesa farmaceutica per I livello ATC (Lazio, 2006)**

ATC	Classe A		Classe A privato		Classe C		Automedicazione		Farmaci erogati dalle strutture sanitarie	
	Spesa°	%*	Spesa°	%*	Spesa°	%*	Spesa°	%*	Spesa°	%*
A	246	67	7	2	28	8	74	20	11	3
B	95	51	0	0	12	7	0	0	77	42
C	542	94	0	0	19	3	9	1	7	1
D	5	9	4	7	31	48	22	35	1	1
G	63	48	5	4	61	46	3	3	1	0
H	29	66	4	9	3	8	0	0	8	17
J	162	55	13	4	14	5	0	0	109	37
L	118	50	3	1	1	0	0	0	112	48
M	65	44	15	10	22	15	27	18	18	12
N	148	52	12	4	77	27	26	9	20	7
P	1	52	0	15	1	27	0	5	0	1
R	111	62	9	5	15	8	38	21	5	3
S	24	47	0,0	0	17	33	9	18	1	2
V	4	16	0,1	1	5	19	0	0	16	64
<b>Totale</b>	<b>1.612</b>	<b>62</b>	<b>72</b>	<b>3</b>	<b>305</b>	<b>12</b>	<b>209</b>	<b>8</b>	<b>384</b>	<b>15</b>

A Gastrointestinale e metabolismo

B Sangue e organi emopoietici

C Cardiovascolare

D Dermatologico

G Genito-urinario e ormoni sessuali

H Ormoni (esclusi quelli sessuali)

J Antimicrobici per uso sistemico

L Antineoplastici e immunomodulatori

M Muscolo-scheletrico

N Nervoso centrale

P Antiparassitari

R Respiratorio

S Organi di senso

V Vari

° milioni di euro

\* calcolata sul totale della categoria

**Tabella 5 Confronto spesa farmaceutica lorda (milioni di euro) per trimestre e per ASL nel periodo 2005-2006 (Lazio, 2006)**

ASL	RMA	RMB	RMC	RMD	RME	RMF	RMG	RMH	FR	LT	RI	VT	Lazio
<b>1° trim</b>													
2005	35	48	41	36	33	16	28	31	30	34	10	17	360
2006	37	51	42	40	37	18	31	33	32	37	11	19	389
Δ %	5,8	6,1	3,0	12,3	11,7	12,1	8,6	7,0	7,1	7,7	9,9	9,8	7,9
<b>2° trim</b>													
2005	37	49	43	37	35	17	29	31	30	34	10	18	370
2006	37	51	42	40	37	18	31	33	32	37	11	19	389
Δ %	0,5	4,0	-2,2	7,7	5,5	7,8	6,4	7,0	7,1	7,7	9,9	5,7	4,9
<b>3° trim</b>													
2005	32	43	36	33	31	16	28	29	29	32	10	17	336
2006	30	42	35	35	31	17	26	30	29	32	10	17	334
Δ %	-5,0	-0,2	-0,8	5,1	-2,5	4,6	-4,3	2,0	-0,1	-2,3	-1,4	1,1	-0,5
<b>4° trim</b>													
2005	37	49	41	38	36	18	31	32	31	35	11	18	375
2006	32	45	37	35	32	17	26	29	29	31	9	17	339
Δ %	-12,4	-7,9	-7,6	-7,5	-11,2	-6,5	-17,1	-7,7	-7,7	-9,9	-15,5	-7,8	-9,6
<b>Totale</b>													
2005	142	189	160	144	135	67	116	123	120	135	41	70	1444
2006	137	189	158	150	137	70	113	125	121	135	40	72	1449
Δ %	-3,4	0,2	-1,5	4,2	1,1	4,9	-1,9	1,9	1,0	0,2	-1,3	2,7	0,3

**Tabella 6 Confronto spesa farmaceutica lorda pro capite pesata per trimestre e per ASL nel periodo 2005-2006 (Lazio, 2006)**

ASL	RMA	RMB	RMC	RMD	RME	RMF	RMG	RMH	FR	LT	RI	VT	Lazio
<b>1° trim</b>													
2005	66	72	70	63	62	61	66	63	61	67	61	55	65
2006	70	77	72	70	69	69	71	67	65	72	67	60	70
Δ %	5,8	6,1	3,0	12,3	11,7	12,1	8,6	7,0	7,1	7,7	9,9	9,8	7,9
<b>2° trim</b>													
2005	71	74	73	65	66	63	68	63	60	66	62	56	67
2006	70	76	73	71	70	70	71	67	63	69	64	60	70
Δ %	-0,6	2,7	-0,6	9,9	6,8	10,3	4,5	6,7	5,0	5,3	2,6	7,8	4,6
<b>3° trim</b>													
2005	61	64	61	58	59	60	64	59	58	63	62	54	60
2006	58	64	60	61	57	63	61	60	58	62	62	55	60
Δ %	-5,0	-0,2	-0,8	5,1	-2,5	4,6	-4,3	2,0	-0,1	-2,3	-1,4	1,1	-0,5
<b>4° trim</b>													
2005	70	73	69	66	67	67	70	64	62	67	65	58	67
2006	61	68	64	62	60	62	59	59	57	61	55	53	61
Δ %	-12,4	-7,9	-7,6	-7,5	-11,2	-6,5	-15,6	-7,7	-7,7	-9,9	-15,5	-7,8	-9,5
<b>Totale</b>													
2005	268	284	273	252	254	251	268	249	241	263	250	223	259
2006	259	284	269	264	256	263	263	254	244	264	246	229	260
Δ %	-3,1	0,2	-1,5	4,8	1,1	4,9	-1,9	1,9	1,0	0,2	-1,3	2,7	0,6

Tabella 7 Confronto delle ricette (migliaia) per trimestre e per ASL nel periodo 2005-2006 (Lazio, 2006)

ASL	RMA	RMB	RMC	RMD	RME	RMF	RMG	RMH	FR	LT	RI	VT	Lazio
<b>1° trim</b>													
2005	1.090	1.534	1.262	1.163	1.037	543	925	1.016	1.072	1.134	350	644	11.769
2006	1.158	1.652	1.350	1.267	1.140	601	1.020	1.102	1.147	1.213	383	704	12.735
Δ %	6,3	7,7	6,9	8,9	9,9	10,7	10,3	8,5	6,9	6,9	9,3	9,3	8,2
<b>2° trim</b>													
2005	1.122	1.544	1.302	1.165	1.061	545	928	1.000	1.043	1.091	354	647	11.801
2006	1.168	1.640	1.354	1.264	1.144	600	1.009	1.081	1.114	1.166	375	703	12.619
Δ %	4,2	6,2	4,0	8,5	7,8	10,1	8,7	8,2	6,8	6,9	5,9	8,6	6,9
<b>3° trim</b>													
2005	931	1.309	1.073	1.032	922	509	850	928	991	1.037	350	616	10.547
2006	991	1.411	1.149	1.117	985	558	914	1.003	1.062	1.096	375	663	11.322
Δ %	6,5	7,7	7,1	8,2	6,8	9,8	7,5	8,1	7,2	5,7	7,0	7,6	7,3
<b>4° trim</b>													
2005	1.104	1.529	1.257	1.183	1.061	567	949	1.019	1.062	1.117	362	659	11.868
2006	1.151	1.631	1.325	1.267	1.118	608	1.004	1.099	1.151	1.186	375	701	12.616
Δ %	4,3	6,6	5,4	7,1	5,4	7,2	5,8	7,8	8,4	6,2	3,6	6,5	6,3
<b>Totale</b>													
2005	4.246	5.916	4.893	4.543	4.081	2.163	3.652	3.963	4.168	4.379	1.417	2.566	45.985
2006	4.469	6.333	5.177	4.915	4.387	2.367	3.947	4.285	4.474	4.660	1.508	2.771	49.293
Δ %	5,3	7,0	5,8	8,2	7,5	9,4	8,1	8,1	7,3	6,4	6,4	8,0	7,2

Tabella 8 Confronto delle ricette *pro capite* pesate per trimestre e per ASL nel periodo 2005-2006 (Lazio, 2006)

ASL	RMA	RMB	RMC	RMD	RME	RMF	RMG	RMH	FR	LT	RI	VT	Lazio
<b>1° trim</b>													
2005	2,1	2,3	2,2	2,0	1,9	2,0	2,1	2,1	2,2	2,2	2,1	2,0	2,1
2006	2,2	2,5	2,3	2,2	2,1	2,3	2,4	2,2	2,3	2,4	2,3	2,2	2,3
Δ %	6,3	7,7	6,9	8,9	9,9	10,7	10,3	8,5	6,9	6,9	9,3	9,3	8,2
<b>2° trim</b>													
2005	2,1	2,3	2,2	2,1	2,0	2,0	2,2	2,0	2,1	2,1	2,2	2,1	2,1
2006	2,2	2,5	2,3	2,2	2,1	2,3	2,3	2,2	2,2	2,3	2,3	2,2	2,3
Δ %	4,2	6,2	4,0	8,5	7,8	10,1	8,7	8,2	6,8	6,9	5,9	8,6	6,9
<b>3° trim</b>													
2005	1,8	2,0	1,8	1,8	1,7	1,9	2,0	1,9	2,0	2,0	2,1	2,0	1,9
2006	1,9	2,1	2,0	2,0	1,8	2,1	2,1	2,0	2,1	2,1	2,3	2,1	2,0
Δ %	6,5	7,7	7,1	8,2	6,8	9,8	7,5	8,1	7,2	5,7	7,0	7,6	7,3
<b>4° trim</b>													
2005	2,1	2,3	2,1	2,1	2,0	2,1	2,2	2,1	2,1	2,2	2,2	2,1	2,1
2006	2,2	2,4	2,3	2,2	2,1	2,3	2,3	2,2	2,3	2,3	2,3	2,2	2,3
Δ %	4,3	6,6	5,4	7,1	5,4	7,2	5,8	7,8	8,4	6,2	3,6	6,5	6,3
<b>Totale</b>													
2005	8,0	8,9	8,3	8,0	7,7	8,1	8,5	8,0	8,4	8,5	8,6	8,2	8,3
2006	8,4	9,5	8,8	8,7	8,2	8,9	9,1	8,7	9,0	9,1	9,2	8,8	8,9
Δ %	5,3	7,0	5,8	8,2	7,5	9,4	8,1	8,1	7,3	6,4	6,4	8,0	7,2

Tabella 9. Quadro riepilogativo della prescrizione farmaceutica SSN per ASL (Lazio, 2006)

ASL	Spesa lorda				DDD/1000 abitanti die	Prevalenza d'uso (%)			
	€*	pro capite	pro capite pesata	Per utilizzatore		M	F	Totale	M/F
RMA	137	278,4	259,3	425,0	885,0	60,4	69,8	65,5	0,87
RMB	189	278,8	284,3	403,6	986,8	64,4	73,3	69,1	0,88
RMC	158	281,0	269,0	430,7	929,6	59,9	69,9	65,2	0,86
RMD	150	265,8	264,0	416,6	912,0	59,8	67,3	63,8	0,89
RME	137	265,4	256,3	434,0	885,9	56,9	64,7	61,2	0,88
RMF	70	247,9	263,5	417,1	899,2	58,3	60,4	59,4	0,97
RMG	113	250,4	262,8	414,0	930,7	58,4	62,4	60,5	0,94
RMH	125	237,7	253,6	390,6	881,5	61,9	60,0	60,8	1,03
FR	121	244,4	243,9	393,5	856,7	58,8	65,3	62,1	0,90
LT	135	251,5	263,7	397,7	917,8	59,4	66,9	63,2	0,89
RI	40	263,4	246,4	428,1	918,7	58,5	64,4	61,5	0,91
VT	72	239,6	228,7	381,7	846,8	60,3	65,0	62,8	0,93
<b>Lazio</b>	<b>1.449</b>	<b>260,4</b>	<b>-</b>	<b>410,7</b>	<b>908,0</b>	<b>60,0</b>	<b>66,4</b>	<b>63,4</b>	<b>0,90</b>

\* milioni di euro

Figura 5. Scostamento percentuale dalla media regionale della spesa farmaceutica lorda *pro capite* pesata per ASL (Lazio, 2006)

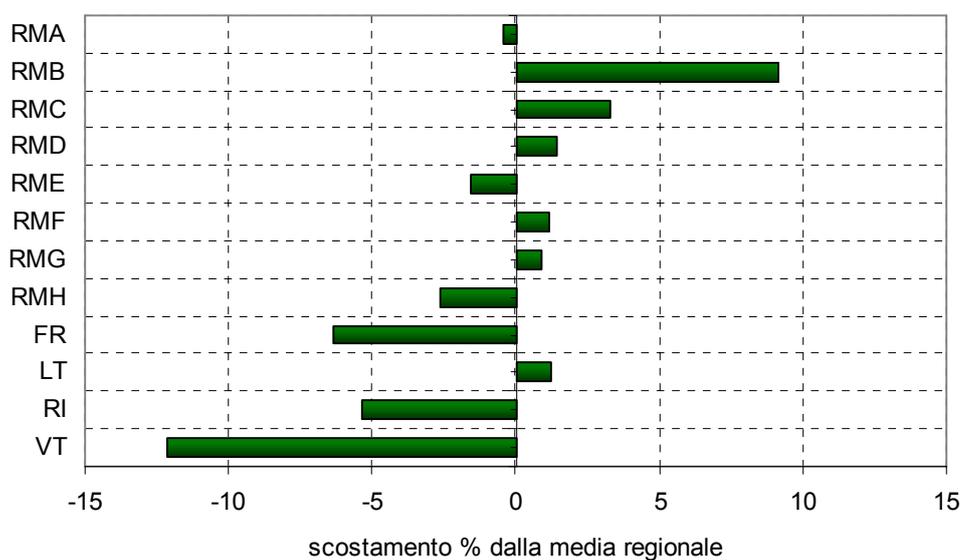


Figura 6. Spesa farmaceutica lorda *pro capite* pesata per ASL (Lazio, 2006)

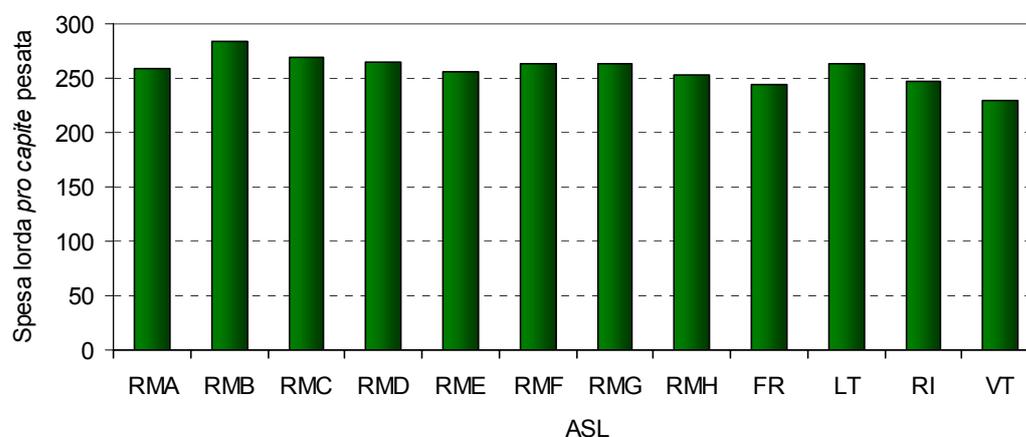


Figura 7. Distribuzione per ASL di quantità e costo medio della DDD (Lazio, 2006)

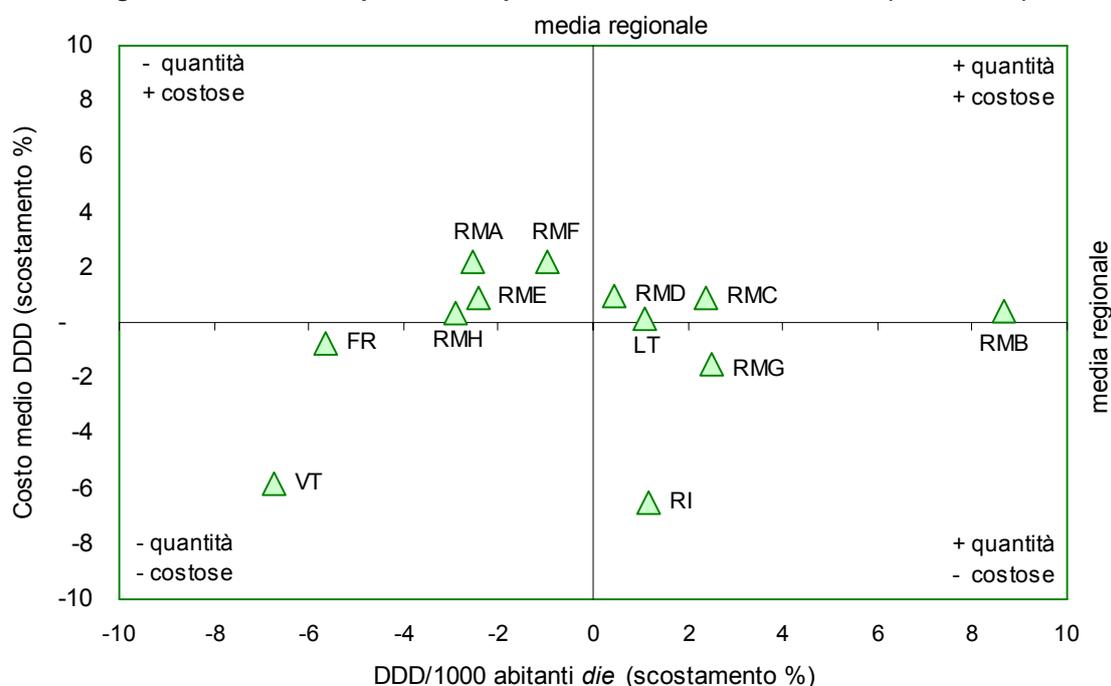


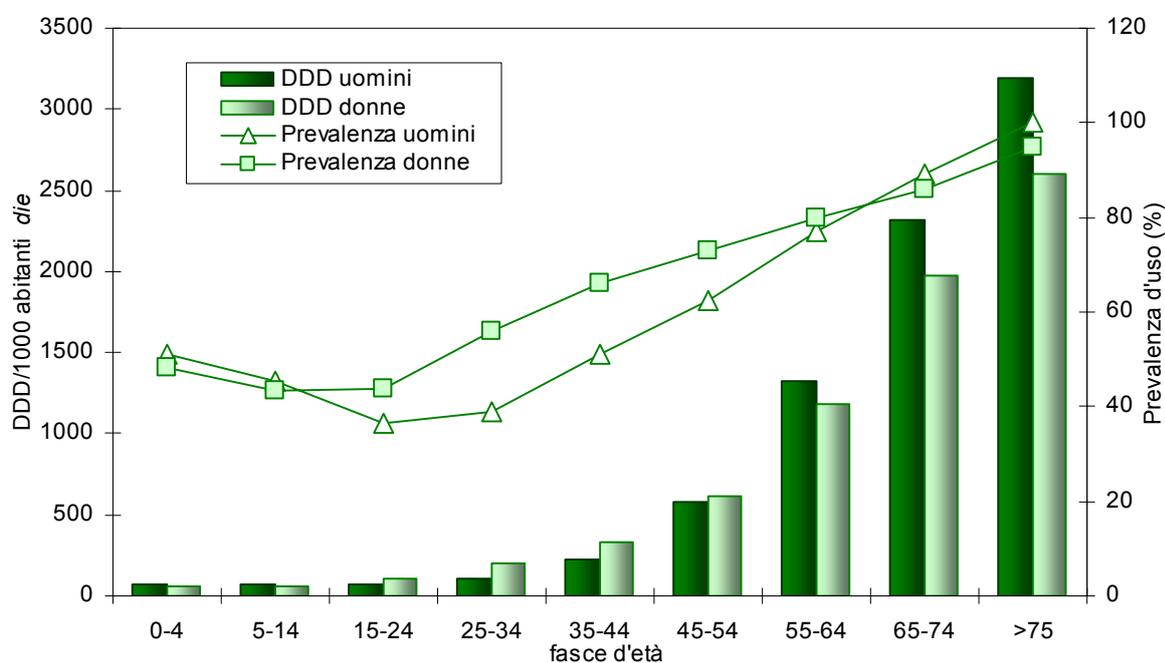
Tabella 10. Distribuzione per età e sesso della prescrizione farmaceutica SSN (Lazio, 2006)

Fascia età	Spesa lorda <i>pro capite</i>			DDD/1000 abitanti <i>die</i>			Prevalenza d'uso (%)		
	Uomini	Donne	Totale	Uomini	Donne	Totale	Uomini	Donne	Totale
0-4	38,7	29,1	34,0	68,6	58,7	63,7	51,0	48,3	49,7
5-14	52,8	32,1	42,7	68,8	57,1	63,1	45,3	43,5	44,4
15-24	51,0	34,9	43,1	68,0	103,0	85,2	36,4	43,8	40,0
25-34	64,4	63,5	64,0	100,7	206,3	153,8	39,1	55,8	47,5
35-44	97,0	108,2	102,7	220,8	329,9	276,3	51,0	66,1	58,7
45-54	186,6	179,2	182,7	576,5	612,1	594,9	62,4	72,9	67,8
55-64	354,7	324,2	338,6	1325,3	1183,1	1250,2	77,1	79,8	78,5
65-74	614,8	525,2	565,6	2321,0	1976,5	2132,1	89,0	86,0	87,4
≥75	879,8	643,1	731,7	3194,1	2598,5	2821,4	100,2	94,8	96,8

Tabella 11. Distribuzione della prescrizione farmaceutica SSN effettuata da MMG e PLS nella fascia di età 0-14 anni (Lazio, 2006)

Fascia età	Spesa lorda <i>pro capite</i>				DDD/1000 abitanti <i>die</i>			
	MMG		PLS		MMG		PLS	
	€	%	€	%	n	%	n	%
0-6	4,4	12,1	32,0	87,9	7,6	11,3	60,2	88,7
7-14	16,9	39,5	25,9	60,5	26,0	43,8	33,4	56,2
Totale	11,0	27,7	28,7	72,3	17,4	27,4	46,0	72,6

Figura 8. Andamento delle DDD/1000 abitanti *die* e della prevalenza d'uso per età e sesso (Lazio, 2006)



Fonte: Elaborazioni su dati di popolazione ISTAT al 31.12.2006

Tabella 12. Distribuzione per età della prescrizione farmaceutica SSN (Lazio, 2006)

Fascia età	Spesa lorda <i>pro capite</i>	%	% cumulata	DDD/1000 abitanti <i>die</i>	%	% cumulata
0-4	34,0	0,7	0,7	63,7	0,4	0,4
5-14	42,7	1,7	2,5	63,1	0,7	1,1
15-24	43,1	1,9	4,4	85,2	1,1	2,2
25-34	64,0	4,1	8,5	153,8	2,8	5,0
35-44	102,7	7,7	16,2	276,3	5,9	10,9
45-54	182,7	11,1	27,2	594,9	10,3	21,2
55-64	338,6	18,3	45,5	1250,2	19,3	40,5
65-74	565,6	26,4	71,9	2132,1	28,5	69,0
≥ 75	731,7	28,1	100,0	2821,4	31,0	100,0

Fonte: Elaborazioni su dati di popolazione ISTAT al 31.12.2006

**Tabella 13. Spesa lorda pro capite pesata per categoria terapeutica e per ASL (Lazio, 2006)**

ASL	A	B	C	D	G	H	J	L	M	N	P	R	S	V	Totale
RMA	43,2	15,3	85,1	0,8	11,7	4,8	22,5	18,6	11,2	23,4	0,2	17,3	4,7	0,4	259,3
RMB	46,7	19,7	94,5	1,0	11,5	4,6	27,2	18,2	12,9	23,2	0,2	20,2	3,9	0,6	284,3
RMC	43,3	18,1	90,3	0,8	11,7	5,4	23,2	18,6	11,5	23,3	0,2	17,5	4,6	0,6	269,0
RMD	41,6	13,4	88,8	0,9	11,6	4,6	25,2	20,9	11,5	22,6	0,2	18,0	4,0	0,6	264,0
RME	39,7	15,5	86,4	0,7	11,0	5,3	21,9	20,3	10,3	22,9	0,2	17,7	3,9	0,5	256,3
RMF	42,3	15,4	86,8	1,0	10,4	5,7	27,2	17,8	10,2	22,3	0,2	20,0	3,7	0,5	263,5
RMG	43,5	16,0	85,6	0,9	9,9	4,8	28,4	16,4	11,8	22,2	0,1	19,5	3,4	0,5	262,8
RMH	39,5	16,2	82,7	0,9	10,8	4,5	27,1	18,2	10,6	20,1	0,1	19,5	3,0	0,4	253,6
FR	32,3	17,1	84,0	0,9	9,5	5,1	29,9	12,1	9,6	21,8	0,1	18,0	2,9	0,4	243,9
LT	36,7	17,4	88,0	1,0	11,1	3,8	31,6	15,5	10,3	22,6	0,2	21,2	3,3	0,9	263,7
RI	35,1	17,9	90,0	0,9	8,1	6,0	21,9	15,1	9,3	22,3	0,2	16,4	3,0	0,4	246,4
VT	40,6	10,9	78,8	0,8	9,7	2,8	22,7	10,4	9,6	22,8	0,2	16,3	3,1	0,2	228,7
<b>Lazio</b>	<b>40,8</b>	<b>16,3</b>	<b>87,1</b>	<b>0,9</b>	<b>10,8</b>	<b>4,7</b>	<b>25,9</b>	<b>17,3</b>	<b>11,0</b>	<b>22,5</b>	<b>0,2</b>	<b>18,6</b>	<b>3,7</b>	<b>0,5</b>	<b>260,4</b>

**Tabella 14. Percentuale della spesa lorda pro capite pesata per categoria terapeutica e per ASL (Lazio, 2006)**

ASL	A	B	C	D	G	H	J	L	M	N	P	R	S	V	Totale
RMA	16,7	5,9	32,8	0,3	4,5	1,8	8,7	7,2	4,3	9,0	0,1	6,7	1,8	0,2	100,0
RMB	16,4	6,9	33,2	0,4	4,0	1,6	9,6	6,4	4,5	8,2	0,1	7,1	1,4	0,2	100,0
RMC	16,1	6,7	33,6	0,3	4,3	2,0	8,6	6,9	4,3	8,6	0,1	6,5	1,7	0,2	100,0
RMD	15,7	5,1	33,6	0,4	4,4	1,8	9,6	7,9	4,4	8,6	0,1	6,8	1,5	0,2	100,0
RME	15,5	6,1	33,7	0,3	4,3	2,1	8,5	7,9	4,0	8,9	0,1	6,9	1,5	0,2	100,0
RMF	16,1	5,8	33,0	0,4	3,9	2,2	10,3	6,7	3,9	8,5	0,1	7,6	1,4	0,2	100,0
RMG	16,5	6,1	32,6	0,3	3,8	1,8	10,8	6,2	4,5	8,4	0,1	7,4	1,3	0,2	100,0
RMH	15,6	6,4	32,6	0,4	4,3	1,8	10,7	7,2	4,2	7,9	0,1	7,7	1,2	0,2	100,0
FR	13,2	7,0	34,5	0,4	3,9	2,1	12,3	5,0	4,0	8,9	0,1	7,4	1,2	0,2	100,0
LT	13,9	6,6	33,4	0,4	4,2	1,5	12,0	5,9	3,9	8,6	0,1	8,0	1,3	0,3	100,0
RI	14,2	7,3	36,5	0,4	3,3	2,4	8,9	6,1	3,8	9,1	0,1	6,6	1,2	0,2	100,0
VT	17,7	4,8	34,5	0,3	4,3	1,2	9,9	4,6	4,2	10,0	0,1	7,1	1,3	0,1	100,0
<b>Lazio</b>	<b>15,7</b>	<b>6,2</b>	<b>33,5</b>	<b>0,3</b>	<b>4,2</b>	<b>1,8</b>	<b>10,0</b>	<b>6,6</b>	<b>4,2</b>	<b>8,6</b>	<b>0,1</b>	<b>7,1</b>	<b>1,4</b>	<b>0,2</b>	<b>100,0</b>

**Tabella 15. DDD/1000 abitanti die pesate per categoria terapeutica e per ASL (Lazio, 2006)**

ASL	A	B	C	D	G	H	J	L	M	N	P	R	S	V	Totale
RMA	111,1	81,1	414,6	3,3	39,6	35,9	20,7	8,2	43,4	48,1	0,5	54,3	24,0	0,2	885,0
RMB	127,0	93,3	456,2	4,7	42,6	43,7	26,2	7,8	52,9	47,2	0,5	64,4	20,1	0,2	986,8
RMC	116,5	87,8	439,6	3,7	40,0	39,5	22,1	8,1	45,7	47,6	0,4	54,3	24,1	0,2	929,6
RMD	112,3	83,9	429,5	4,5	41,6	37,2	23,5	7,9	46,2	44,3	0,5	58,6	21,9	0,2	912,0
RME	108,8	83,4	423,4	3,1	38,0	36,2	20,9	8,5	40,1	45,3	0,5	57,6	20,1	0,2	885,9
RMF	116,5	80,0	419,2	4,0	39,9	37,3	25,3	7,4	44,5	43,6	0,5	62,9	17,9	0,2	899,2
RMG	121,4	85,9	430,6	3,7	39,3	42,3	26,8	6,7	49,8	43,9	0,4	62,1	17,6	0,2	930,7
RMH	114,1	80,4	408,5	3,6	42,0	37,5	24,8	7,4	45,1	42,6	0,4	59,3	15,7	0,1	881,5
FR	98,0	76,0	419,7	3,0	37,9	37,3	26,6	5,4	43,3	45,1	0,4	50,5	13,2	0,1	856,7
LT	111,7	87,1	429,8	3,3	46,0	36,6	28,7	6,4	46,0	43,7	0,5	60,0	17,8	0,3	917,8
RI	105,6	87,0	468,7	3,4	33,1	33,8	21,5	6,8	42,5	46,8	0,8	54,2	14,5	0,1	918,7
VT	115,4	77,0	393,5	3,1	37,0	30,9	22,3	5,6	45,2	48,8	0,6	51,6	15,9	0,1	846,8
<b>Lazio</b>	<b>113,8</b>	<b>84,1</b>	<b>427,8</b>	<b>3,7</b>	<b>40,3</b>	<b>37,9</b>	<b>24,2</b>	<b>7,3</b>	<b>45,8</b>	<b>45,6</b>	<b>0,5</b>	<b>57,7</b>	<b>19,2</b>	<b>0,2</b>	<b>908,0</b>

A Gastrointestinale e metabolismo  
B Sangue e organi emopoietici  
C Cardiovascolare  
D Dermatologico

G Genito-urinario e ormoni sessuali  
L Antineoplastici e immunomodulatori  
M Muscolo-scheletrico  
N Nervoso centrale

J Antimicrobici per uso sistemico  
H Ormoni (esclusi quelli sessuali)  
P Antiparassitari  
R Respiratorio

S Organi di senso  
V Vari

Tabella 16. Sostanze prescritte per categoria terapeutica in ordine decrescente di spesa (Lazio, 2006)

Categoria Terapeutica	Spesa lorda <i>pro capite</i>				DDD/1000 ab <i>die</i>		Prevalenza d'uso (x 1000)	Età mediana	Rapporto M/F
	€	%	% cum	Δ % 06-05	n	Δ % 06-05			
<b>C – Cardiovascolare</b>	<b>87,14</b>			<b>3,3</b>	<b>427,8</b>	<b>6,2</b>	<b>236,7</b>	<b>67</b>	<b>0,91</b>
atorvastatina	9,00	10,3	10,3	13,7	29,2	13,0	25,6	68	1,1
amlodipina	5,10	5,9	16,2	-4,2	27,1	1,6	28,3	69	1,3
simvastatina	4,92	5,7	21,8	-7,3	16,2	-0,8	16,4	69	1,0
ramipril	3,40	3,9	25,7	11,6	33,8	26,3	22,8	69	1,4
rosuvastatina	3,29	3,8	29,5	30,5	8,7	46,5	14,9	66	0,9
valsartan+idroclorotiazide	3,20	3,7	33,2	21,2	10,3	24,5	13,8	68	0,8
doxazosin	2,93	3,4	36,5	-6,0	8,0	0,3	14,8	68	1,2
omega 3	2,90	3,3	39,9	4,1	4,0	14,4	10,2	65	2,1
nitroglicerina	2,74	3,1	43,0	-10,2	20,2	-4,7	18,0	78	0,9
irbesartan	2,73	3,1	46,1	11,0	11,6	15,9	11,2	68	1,0
irbesartan+idroclorotiazide	2,71	3,1	49,2	16,8	7,4	14,3	10,0	68	0,8
pravastatina	2,61	3,0	52,2	-4,9	5,8	-4,4	7,5	69	0,9
losartan+idroclorotiazide	2,29	2,6	54,9	-1,7	6,7	3,6	8,8	69	0,8
valsartan	2,19	2,5	57,4	6,7	9,9	9,2	9,1	68	0,9
perindopril	2,06	2,4	59,8	-1,8	7,9	3,3	12,3	70	1,0
losartan	1,95	2,2	62,0	-2,9	5,5	3,0	8,0	70	0,9
enalapril	1,61	1,8	63,8	-11,9	21,1	-5,9	20,1	71	1,1
nebivololo	1,53	1,8	65,6	6,0	8,2	11,1	12,7	62	0,8
telmisartan	1,48	1,7	67,3	-1,7	7,6	3,3	6,2	67	0,9
lercanidipina	1,36	1,6	68,8	3,6	7,9	7,4	8,8	70	0,9
candesartan cilexetil	1,35	1,6	70,4	-3,8	7,6	10,3	6,2	68	0,9
olmesartan medoxomil	1,34	1,5	71,9	92,3	3,9	>100	6,6	65	0,9
candesartan cilexetil+idroclorotiazide	1,22	1,4	73,3	11,7	3,6	10,4	5,0	68	0,8
lisinopril	1,21	1,4	74,7	-11,5	7,7	-5,6	7,4	70	1,1
ramipril+idroclorotiazide	1,18	1,4	76,1	7,7	4,7	11,7	7,5	68	1,0
<b>A – Gastrointestinale e metabolismo</b>	<b>40,81</b>			<b>6,0</b>	<b>113,8</b>	<b>9,2</b>	<b>235,1</b>	<b>62</b>	<b>0,82</b>
omeprazolo	9,53	23,4	23,4	-4,5	14,7	0,2	40,1	67	0,9
esomeprazolo	7,34	18,0	41,3	22,3	11,4	22,1	39,9	61	0,8
pantoprazolo	3,54	8,7	50,0	13,2	5,8	18,0	26,1	64	0,8
rabeprazolo	2,31	5,7	55,7	8,5	4,3	14,6	15,2	63	0,8
lansoprazolo	2,28	5,6	61,3	-7,3	6,3	57,1	36,2	65	0,8
rifaximina	1,36	3,3	64,6	2,0	1,3	10,9	30,6	63	0,8
mesalazina	1,35	3,3	67,9	-0,6	2,5	6,6	6,4	56	1,1
glibenclamide+metformina	1,13	2,8	70,7	-2,1	14,4	-1,0	15,4	71	1,2
insulina umana	1,08	2,7	73,3	-22,6	3,8	-12,5	4,8	69	1,0
insulina glargine	1,04	2,5	75,9	>100	0,9	>100	2,4	63	1,1
<b>J – Antimicrobici per uso sistemico (segue)</b>	<b>25,94</b>			<b>-12,3</b>	<b>24,2</b>	<b>-0,4</b>	<b>397,7</b>	<b>46</b>	<b>0,87</b>
amoxicillina+acido clavulanico	3,56	13,7	13,7	-14,9	6,9	7,9	121,9	42	0,9
claritromicina	2,78	10,7	24,5	-11,6	2,7	-6,2	50,6	40	0,9
azitromicina	1,78	6,9	31,3	-9,2	1,3	-3,5	47,1	40	0,8
levofloxacina	1,72	6,6	38,0	-6,4	1,0	-0,4	33,8	61	1,0
ciprofloxacina	1,60	6,2	44,2	-5,6	1,0	0,2	38,1	61	0,9
ceftriaxone	1,55	6,0	50,1	-11,0	0,3	-4,6	23,5	61	0,9
fluconazolo	1,53	5,9	56,0	-5,6	0,3	2,7	14,0	42	0,5
fosfomicina	1,34	5,2	61,2	-4,9	0,5	2,9	35,3	56	0,2
cefixima	1,26	4,9	66,1	-9,2	1,0	-3,8	36,6	37	0,9
moxifloxacina	0,58	2,2	68,3	-5,8	0,4	0,0	12,3	59	1,0
itraconazolo	0,56	2,2	70,5	-36,7	0,5	-5,3	12,0	42	0,7
ceftibuten	0,54	2,1	72,5	-26,7	0,4	-22,2	12,0	39	0,9

(segue)

(Tabella 16. continua)

Categoria Terapeutica	Spesa lorda pro capite				DDD/1000 ab die		Prevalenza d'uso (x 1000)	Età mediana	Rapporto M/F
	€	%	% cum	Δ % 06-05	n	Δ % 06-05			
<b>J – Antimicrobici per uso sistemico (continua)</b>	<b>25,94</b>			<b>-12,3</b>	<b>24,2</b>	<b>-0,4</b>	<b>397,7</b>	<b>46</b>	<b>0,87</b>
prulifloxacin	0,48	1,8	74,4	16,0	0,5	28,5	11,1	61	0,8
valaciclovir	0,46	1,8	76,2	-11,9	0,1	-6,5	2,1	56	0,7
<b>N – Nervoso centrale</b>	<b>22,52</b>			<b>2,0</b>	<b>45,6</b>	<b>8,2</b>	<b>87,9</b>	<b>61</b>	<b>0,63</b>
olanzapina	1,69	7,5	7,5	-3,7	0,9	2,3	1,9	51	1,0
paroxetina	1,46	6,5	14,0	-12,2	6,1	1,4	11,8	57	0,5
pregabalin	1,36	6,0	20,0	>100	1,0	>100	10,6	65	0,7
quetiapina	1,25	5,6	25,6	11,5	0,6	21,7	2,4	76	0,8
escitalopram	1,24	5,5	31,1	8,1	3,7	20,8	7,0	59	0,5
venlafaxina	1,20	5,3	36,4	8,7	2,1	12,3	5,2	58	0,5
donepezil	1,15	5,1	41,5	1,1	0,9	7,3	1,1	79	0,6
pramipexolo	0,95	4,2	45,7	9,3	0,3	19,0	1,0	72	1,2
citalopram	0,77	3,4	49,1	-21,7	4,1	3,0	8,4	63	0,5
topiramato	0,74	3,3	52,4	-0,1	0,4	11,8	1,1	45	0,6
gabapentin	0,73	3,3	55,7	-31,4	0,8	-26,2	5,6	66	0,7
sertralina	0,71	3,1	58,8	-50,2	4,8	10,3	8,6	64	0,5
risperidone	0,68	3,0	61,9	-10,1	0,4	-4,4	1,3	54	1,1
lamotrigina	0,54	2,4	64,2	-2,5	0,4	18,3	1,0	48	0,7
sumatriptan	0,47	2,1	66,4	1,3	0,2	8,9	1,4	46	0,4
levetiracetam	0,47	2,1	68,4	23,5	0,3	38,9	0,4	51	1,0
duloxetina	0,43	1,9	70,3	>100	0,6	>100	2,0	58	0,5
rivastigmina	0,43	1,9	72,2	3,0	0,2	6,9	0,5	79	0,7
cabergolina	0,41	1,8	74,0	-9,8	0,3	-4,3	0,6	74	1,2
rizatriptan	0,37	1,6	75,7	2,0	0,1	6,1	2,1	44	0,3
<b>L – Antineoplastici e immunomodulatori</b>	<b>17,27</b>			<b>-2,1</b>	<b>7,3</b>	<b>0,7</b>	<b>10,8</b>	<b>66</b>	<b>0,73</b>
bicalutamide	3,42	19,8	19,8	-4,4	1,4	4,0	1,3	77	95,8
anastrozolo	2,37	13,7	33,5	12,0	1,2	21,2	1,5	67	0,0
interferone alfa-2a pegilato	1,65	9,5	43,1	25,6	0,1	33,3	0,2	50	2,3
triptorelina	1,49	8,6	51,7	-5,9	0,6	0,2	1,0	73	2,1
leuprorelina	1,48	8,6	60,2	-10,8	0,7	-5,3	1,0	75	2,9
ciclosporina	1,30	7,5	67,8	-7,2	0,3	-1,5	0,8	51	1,2
letrozolo	0,80	4,7	72,4	-2,3	0,4	4,8	0,5	67	0,0
peg-interferone alfa 2b	0,80	4,6	77,1	-12,6	0,1	-7,3	0,2	49	1,7
<b>R – Respiratorio</b>	<b>18,59</b>			<b>-1,7</b>	<b>57,7</b>	<b>1,4</b>	<b>171,2</b>	<b>44</b>	<b>0,92</b>
salmeterolo+fluticasone	5,00	26,9	26,9	3,9	6,0	9,3	17,6	63	1,0
beclometasone	2,02	10,8	37,7	-6,6	8,8	-0,1	71,3	40	0,9
tiotropio	1,68	9,0	46,8	14,3	2,6	28,0	6,1	72	1,4
budesonide+formoterolo	1,30	7,0	53,7	10,6	1,6	5,1	5,4	61	1,1
montelukast	1,25	6,7	60,5	7,7	1,9	11,7	5,7	43	1,0
formoterolo	1,11	6,0	66,4	-6,5	2,7	-0,3	4,6	64	1,1
flunisolide	0,97	5,2	71,6	-21,6	3,1	-15,7	17,2	46	0,9
fluticasone	0,74	4,0	75,6	-14,1	1,8	-9,3	9,3	41	1,0
<b>B – Sangue ed organi emopoietici</b>	<b>16,27</b>			<b>-11,3</b>	<b>84,1</b>	<b>10,6</b>	<b>135,5</b>	<b>69</b>	<b>0,84</b>
fattore VIII di coagulazione	4,36	26,8	26,8	37,2	0,0	33,0	0,0	33	21,0
enoxaparina	2,11	13,0	39,8	13,5	2,0	22,1	11,5	67	0,8
clopidogrel	1,61	9,9	49,7	11,5	2,1	24,6	3,5	68	3,1
nadroparina	1,20	7,4	57,1	1,3	1,1	8,7	7,6	67	0,7
acido acetilsalicilico	1,11	6,8	63,9	12,4	39,4	12,4	57,1	72	1,1
darbepoetina alfa	0,91	5,6	69,5	-44,7	0,2	-38,8	0,4	75	1,1
ticlopidina	0,79	4,9	74,3	-0,3	6,5	6,7	15,9	75	1,1
morococogum alfa	0,67	4,1	78,5	12,9	0,0	12,9	0,0	30	0,0

(segue)

(Tabella 16. continua)

Categoria Terapeutica	Spesa lorda pro capite				DDD/1000 ab die		Prevalenza d'uso (x 1000)	Età mediana	Rapporto M/F
	€	%	% cum	Δ % 06-05	n	Δ % 06-05			
<b>G – Genitourinario e ormoni sessuali</b>	<b>10,85</b>			<b>-3,9</b>	<b>40,3</b>	<b>2,5</b>	<b>62,4</b>	<b>58</b>	<b>0,95</b>
tamsulosin	2,40	22,1	22,1	-15,1	7,6	6,6	12,5	70	48,6
alfuzosina	1,76	16,3	38,4	4,5	6,7	20,4	8,5	69	66,1
finasteride	1,67	15,4	53,7	-5,8	3,8	0,1	6,8	74	59,1
follitropina alfa ric.	1,10	10,2	63,9	2,8	0,1	11,6	0,4	37	0,1
dutasteride	0,76	7,0	70,9	26,8	2,0	42,2	3,8	71	107,2
etinilestradiolo+gestodene	0,45	4,2	75,1	-6,9	7,4	-6,9	10,8	36	0,0
<b>M – Muscolo-scheletrico</b>	<b>10,96</b>			<b>1,5</b>	<b>45,8</b>	<b>5,1</b>	<b>226,6</b>	<b>62</b>	<b>0,78</b>
acido alendronico	1,89	17,3	17,3	-13,9	3,8	-1,4	6,5	72	0,1
etoricoxib	1,69	15,4	32,7	-4,1	4,2	0,6	22,1	66	0,6
acido risedronico	1,26	11,5	44,1	20,9	2,6	34,6	4,3	71	0,1
celecoxib	0,98	8,9	53,1	-19,0	2,2	-13,9	12,5	69	0,5
nimesulide	0,93	8,5	61,5	-8,3	10,2	-0,8	96,5	64	0,7
ketoprofene	0,61	5,6	67,1	-1,9	3,8	5,0	47,3	60	0,7
diclofenac	0,59	5,4	72,5	2,8	3,4	9,2	47,6	61	0,8
alendronato colecalciferolo	0,50	4,5	77,0	0,0	1,0	0,0	2,2	71	0,1
<b>H – Ormoni (esclusi quelli sessuali)</b>	<b>4,74</b>			<b>-3,4</b>	<b>37,9</b>	<b>6,4</b>	<b>116,0</b>	<b>53</b>	<b>0,55</b>
levotiroxina sodica	0,97	20,6	20,6	7,5	26,5	7,4	48,1	56	0,2
octreotide	0,88	18,6	39,2	-0,6	0,1	6,6	0,1	64	1,2
somatropina	0,75	15,8	55,0	-45,9	0,1	-42,7	0,1	14	1,8
teriparatide	0,71	14,9	69,9	88,9	0,1	>100	0,2	74	0,0
lanreotide	0,36	7,6	77,4	-3,3	0,0	14,2	0,0	65	1,4
<b>S – Organi di senso</b>	<b>3,73</b>			<b>0,9</b>	<b>19,2</b>	<b>5,4</b>	<b>20,8</b>	<b>70</b>	<b>0,87</b>
latanoprost	1,39	37,4	37,4	-2,3	3,9	1,5	5,2	71	0,9
dorzolamide+timololo	0,74	19,8	57,2	7,5	1,8	10,2	3,1	72	1,0
timololo	0,29	7,7	64,9	-0,6	5,3	3,6	7,6	71	0,8
travoprost	0,28	7,6	72,5	1,1	0,9	10,8	1,4	71	0,9
bimatoprost	0,26	6,9	79,4	12,1	1,0	23,0	1,2	71	1,0
<b>D – Dermatologici</b>	<b>0,89</b>			<b>-13,2</b>	<b>3,7</b>	<b>3,6</b>	<b>12,9</b>	<b>59</b>	<b>1,07</b>
calcipotriolo	0,25	28,0	28,0	-4,9	0,8	1,0	3,0	59	1,5
terbinafina	0,14	16,0	44,1	-41,0	0,2	-13,8	2,0	49	0,8
tacalcitolo monoidrato	0,11	12,4	56,4	8,1	0,2	16,0	1,4	58	1,3
isotretinoina	0,07	7,6	64,0	-48,9	0,1	-37,2	0,5	23	1,1
acitretina	0,04	4,9	69,0	-1,1	0,0	5,5	0,2	57	2,0
clobetasolo	0,04	4,6	73,6	31,9	0,7	37,3	1,3	62	1,1
imiquimod	0,03	3,7	77,3	>100	0,0	>100	0,2	55	1,1
<b>V – Vari</b>	<b>0,52</b>			<b>-28,3</b>	<b>0,2</b>	<b>-16,8</b>	<b>0,8</b>	<b>72</b>	<b>2,04</b>
savelamer	0,39	76,3	76,3	-30,1	0,1	-26,5	0,3	65	2,0
sodio polistirensolfonato	0,05	10,4	86,7	-0,2	0,1	6,0	0,4	73	1,9
deferossamina	0,05	10,2	96,9	-36,8	0,0	-33,5	0,0	43	1,0
folinato di calcio	0,01	1,1	98,1	-37,9	0,0	-27,1	0,0	73	2,3
calcio levofolinato	0,00	0,7	98,7	12,3	0,0	12,2	0,0	85	9,8
<b>P – Antiparassitari</b>	<b>0,17</b>			<b>-0,9</b>	<b>0,5</b>	<b>8,8</b>	<b>7,2</b>	<b>45</b>	<b>0,68</b>
idrossiclorochina	0,06	33,6	33,6	1,6	0,3	8,0	1,0	58	0,3
meflochina	0,05	29,3	62,9	-6,7	0,0	-0,8	0,9	39	1,0
metronidazolo	0,02	9,4	72,4	-0,6	0,0	5,7	2,5	51	0,7
mebendazolo	0,01	8,8	81,2	4,9	0,1	10,9	1,1	29	1,0
albendazolo	0,01	7,8	88,9	12,6	0,0	19,6	0,3	38	0,8

Tabella 17. Sostanze (erogate dalle strutture sanitarie) a maggior spesa per categoria terapeutica  
(75% della spesa - Lazio, 2006)

Categoria terapeutica	Spesa			DDD	
	€*	%	% cum	n**	%
<b>L – Antineoplastici e immunomodulatori</b>	<b>111.519</b>			<b>5.383</b>	
interferone beta-1a	13.967	12,5	12,5	1.196,2	22,2
etanercept	12.920	11,6	24,1	355,2	6,6
rituximab	10.267	9,2	33,3	13,9	0,3
trastuzumab	9.727	8,7	42,0	111,7	2,1
infiximab	6.836	6,1	48,2	359,5	6,7
adalimumab	6.282	5,6	53,8	159,8	3,0
paclitaxel	6.179	5,5	59,3	78,2	1,5
imatinib	3.814	3,4	62,8	49,5	0,9
gemcitabina	3.660	3,3	66,0	116,1	2,2
bevacizumab	3.215	2,9	68,9	41,6	0,8
acido micofenolico	2.625	2,4	71,3	260,2	4,8
temozolomide	2.425	2,2	73,5	8,3	0,2
irinotecan	2.037	1,8	75,3	48,0	0,9
<b>J – Antimicrobici per uso sistemico</b>	<b>108.550</b>			<b>11.431</b>	
vaccino influenzale inattivato	7.237	6,7	6,7	1.142,2	10,0
vaccino esavalente	6.764	6,2	12,9	159,3	1,4
lamivudina+zidovudina	5.306	4,9	17,8	485,0	4,2
efavirenz	5.173	4,8	22,6	597,6	5,2
valganciclovir	5.009	4,6	27,2	6,7	0,1
vaccino pneumococcico	4.438	4,1	31,3	102,9	0,9
ritonavir+lopinavir	4.266	3,9	35,2	339,3	3,0
ribavirina	4.105	3,8	39,0	310,8	2,7
tenofovir disoproxil	4.013	3,7	42,7	535,5	4,7
atazanavir	3.840	3,5	46,2	298,3	2,6
lamivudina	3.806	3,5	49,7	717,8	6,3
ciprofloxacina	2.810	2,6	52,3	349,5	3,1
emtricitabina+tenofovir disoproxil	2.803	2,6	54,9	199,4	1,7
immunoglobulina umana per uso endovenoso	2.798	2,6	57,5	11,9	0,1
piperacillina+tazobactam	2.788	2,6	60,0	63,8	0,6
palivizumab	2.338	2,2	62,2	2,8	0,0
meropenem	2.318	2,1	64,3	54,4	0,5
voriconazolo	1.810	1,7	66,0	16,5	0,1
immunoglobulina umana normale	1.638	1,5	67,5	6,2	0,1
ceftriaxone	1.592	1,5	69,0	243,6	2,1
ceftazidima	1.549	1,4	70,4	57,7	0,5
abacavir+lamivudina	1.324	1,2	71,6	100,2	0,9
nelfinavir	1.292	1,2	72,8	118,8	1,0
enfuvirtide	1.217	1,1	73,9	25,6	0,2
linezolid	1.197	1,1	75,0	10,2	0,1
<b>B – Sangue e organi emopoietici</b>	<b>77.091</b>			<b>50.760</b>	
epoetina alfa	20.313	26,3	26,3	2.305,7	4,5
darbepoetina alfa	16.056	20,8	47,2	2.212,4	4,4
albumina umana soluzione	6.588	8,5	55,7	104,2	0,2
fattore VIII di coagulazione del sangue umano dnar	4.265	5,5	61,3	11,0	0,0
antitrombina III	3.880	5,0	66,3	6,2	0,0
morococogum alfa	3.366	4,4	70,7	9,0	0,0
sodio cloruro	3.070	4,0	74,6	36.235,1	71,4
poliaminoacidi+glucosio monoidrato+olio di oliva+olio di soia per uso parenterale+elettroliti	1.889	2,5	77,1	168,3	0,3

(segue)

(Tabella 17. continua)

Categoria terapeutica	Spesa			DDD	
	€*	%	% cum	n**	%
<b>N – Nervoso centrale</b>	<b>20.382</b>			<b>17.999</b>	
propofol	2.821	13,8	13,8	359,2	2,0
bupivacaina	2.057	10,1	23,9	148,0	0,8
ropivacaina cloridrato	1.911	9,4	33,3	147,8	0,8
sevoflurane	1.805	8,9	42,2	13,8	0,1
metadone	1.468	7,2	49,4	2.226,7	12,4
olanzapina	1.263	6,2	55,6	387,5	2,2
mepivacaina	1.201	5,9	61,4	1.922,1	10,7
buprenorfina	1.136	5,6	67,0	3.374,0	18,7
citalopram	937	4,6	71,6	114,3	0,6
adrenalina+mepivacaina	807	4,0	75,6	1.531,7	8,5
<b>M – Muscolo-scheletrico</b>	<b>18.029</b>			<b>2.866</b>	
ketorolac	14.544	80,7	80,7	1.297,4	45,3
acido zoledronico	925	5,1	85,8	5,4	0,2
cisatracurium besilato	836	4,6	90,4	97,8	3,4
tossina botulinica	821	4,6	95,0	5,1	0,2
vecuronio	260	1,4	96,4	63,9	2,2
<b>V – Vari</b>	<b>15.905</b>			<b>1.768</b>	
iobitridolo	2.865	18,0	18,0	17,5	1,0
iomeprolo	2.517	15,8	33,8	41,1	2,3
iopromide	1.039	6,5	40,4	14,5	0,8
sevelamer	995	6,3	46,6	148,9	8,4
iodixanolo	924	5,8	52,4	12,5	0,7
iopamidolo	824	5,2	57,6	24,0	1,4
acido gadoterico+gadolinio ossido	800	5,0	62,6	8,8	0,5
tirotropina	641	4,0	66,7	1,7	0,1
deferoxamina	510	3,2	69,9	36,5	2,1
ioversolo	501	3,2	73,0	9,9	0,6
<b>A – Gastrointestinale e metabolismo</b>	<b>10.547</b>			<b>8.686</b>	
imiglucerasi	3.140	29,8	29,8	2,7	0,0
ondansetrone	1.288	12,2	42,0	63,8	0,7
omeprazolo	931	8,8	50,8	2.188,5	25,2
agalsidase beta	851	8,1	58,9	1,7	0,0
calcitriolo	522	4,9	63,8	151,0	1,7
paracalcitolo	377	3,6	67,4	20,0	0,2
granisetron	360	3,4	70,8	41,0	0,5
rabeprazolo	316	3,0	73,8	503,7	5,8
ranitidina	307	2,9	76,7	417,5	4,8
<b>H - Ormoni (esclusi quelli sessuali)</b>	<b>7.580</b>			<b>6.369</b>	
somatropina	4.317	57,0	57,0	230,5	3,6
cinacalcet	816	10,8	67,7	68,7	1,1
pegvisomant	625	8,2	76,0	8,6	0,1
metilprednisolone	497	6,6	82,5	1.433,5	22,5
octreotide	476	6,3	88,8	15,9	0,2
<b>C – Cardiovascolare</b>	<b>6.815</b>			<b>8.826</b>	
bosentan	3.717	54,5	54,5	31,4	0,4
levosimendan	607	8,9	63,5	0,9	0,0
atorvastatina	291	4,3	67,7	815,2	9,2
nitroglicerina	281	4,1	71,8	1.005,2	11,4
fenoldopam	188	2,8	74,6	3,5	0,0
furosemide	128	1,9	76,5	984,0	11,1

segue

(Tabella 17. continua)

Categoria terapeutica	Spesa			DDD	
	€*	%	% cum	n**	%
<b>R – Respiratorio</b>	<b>5.089</b>			<b>3.077</b>	
budesonide	3.327	65,4	65,4	42,8	1,4
dornase alfa	564	11,1	76,5	29,7	1,0
poractant alfa	318	6,2	82,7	0,6	0,0
beclometasone	209	4,1	86,8	769,0	25,0
clorfenamina maleato	92	1,8	88,6	101,6	3,3
<b>S – Organi di senso</b>	<b>1.266</b>			<b>1.848</b>	
verteporfina	879	69,5	69,5	1,2	0,1
cloramfenicolo+neomicina	65	5,2	74,6	169,4	9,2
tobramicina	55	4,4	79,0	189,4	10,2
cloramfenicolo+desametasone	45	3,6	82,6	202,5	11,0
ossibuprocaina	37	2,9	85,5	481,3	26,0
<b>D – Dermatologico</b>	<b>875</b>			<b>9.785</b>	
acido fusidico+betametasone valerato	214	24,5	24,5	523,0	5,3
gentamicina	120	13,7	38,2	632,6	6,5
acido ialuronico+sulfadiazina argentica	104	11,9	50,1	248,4	2,5
betametasone	73	8,3	58,4	245,9	2,5
clorexidina	64	7,3	65,7	2.541,9	26,0
iodopovidone	59	6,7	72,4	1.713,2	17,5
rifamicina	31	3,6	76,0	8,2	0,1
<b>G – Genito-urinario e ormoni sessuali</b>	<b>588</b>			<b>997</b>	
alprostadiil	103	17,5	17,5	1,5	0,1
dinoprostone	101	17,2	34,8	12,8	1,3
follitropina alfa ric.	100	17,0	51,8	3,5	0,4
gemeprost	90	15,4	67,2	5,0	0,5
follitropina beta	30	5,1	72,2	1,3	0,1
etinilestradiolo+norelgestromina	29	5,0	77,2	97,7	9,8
<b>P – Antiparassitari</b>	<b>24</b>			<b>10</b>	
idrossietilamido+sodio cloruro	13	55,0	55,0	0,5	5,2
atovaquone	6	23,8	78,8	0,4	3,8
metronidazolo	3	11,2	89,9	5,7	58,4
albendazolo	1	4,1	94,1	0,9	8,8
mebendazolo	1	2,8	96,8	1,6	16,0

\* in migliaia di euro

\*\* in migliaia di giornate di terapia

Tabella 18. Prime trenta sostanze a maggior spesa lorda *pro capite* pesata (Lazio, 2006)

ATC	Sostanza	Spesa lorda <i>pro capite</i>	DDD/1000 abitanti <i>die</i>
A	omeprazolo	9,5	14,7
C	atorvastatina	9,0	29,2
A	esomeprazolo	7,3	11,4
C	amlodipina	5,1	27,1
R	salmeterolo+fluticasone	5,0	6,0
C	simvastatina	4,9	16,2
B	fattore VIII di coagulazione del sangue umano dnar	4,4	0,0
J	amoxicillina+acido clavulanico	3,6	6,9
L	bicalutamide	3,4	1,4
C	ramipril	3,4	33,8
C	rosuvastatina	3,3	8,7
C	valsartan+idroclorotiazide	3,2	10,3
A	pantoprazolo	3,2	5,2
C	doxazosin	2,9	8,0
C	omega 3	2,9	4,0
J	claritromicina	2,8	2,7
C	nitroglicerina	2,7	20,2
C	irbesartan	2,7	11,6
C	irbesartan+idroclorotiazide	2,7	7,4
C	pravastatina	2,6	5,8
G	tamsulosin	2,4	7,6
L	anastrozolo	2,4	1,2
A	rabeprazolo	2,3	4,3
C	losartan+idroclorotiazide	2,3	6,7
A	lansoprazolo	2,3	6,3
C	valsartan	2,2	9,9
B	enoxaparina	2,1	2,0
C	perindopril sale di tert-butilamina	2,1	7,9
R	beclometasone	2,0	8,8
C	losartan	1,9	5,5
<b>Totale prime 30 sostanze</b>		<b>106,7</b>	<b>290,8</b>
<b>Incidenza % su totale regione</b>		<b>41,0</b>	<b>32,0</b>

Tabella 19. Prime trenta sostanze a maggior consumo (DDD/1000 abitanti *die*) (Lazio, 2006)

ATC	Sostanza	DDD/1000 abitanti <i>die</i>	Spesa lorda <i>pro capite</i>
B	acido acetilsalicilico	39,4	1,1
C	ramipril	33,8	3,4
C	atorvastatina	29,2	9,0
C	amlodipina	27,1	5,1
H	levotiroxina sodica	26,5	1,0
C	enalapril	21,1	1,6
C	nitroglicerina	20,2	2,7
C	furosemide	17,9	0,6
C	simvastatina	16,2	4,9
B	ferroso solfato	15,0	0,2
A	omeprazolo	14,7	9,5
A	glibenclamide+metformina	14,4	1,1
C	irbesartan	11,6	2,7
A	esomeprazolo	11,4	7,3
C	atenololo	10,9	0,6
C	valsartan+idroclorotiazide	10,3	3,2
A	metformina	10,3	1,0
M	nimesulide	10,2	0,9
C	valsartan	9,9	2,2
R	beclometasone	8,8	2,0
C	rosuvastatina	8,7	3,3
C	isosorbide	8,4	0,6
C	nebivololo	8,2	1,5
C	doxazosin	8,0	2,9
C	lercanidipina	7,9	1,4
C	perindopril sale di tert-butilamina	7,9	2,1
C	lisinopril	7,7	1,2
C	candesartan cilexetil	7,6	1,4
G	tamsulosin	7,6	2,4
C	telmisartan	7,6	1,5
<b>Totale prime trenta sostanze</b>		<b>438,3</b>	<b>78,5</b>
<b>Incidenza % su totale regione</b>		<b>48,3</b>	<b>30,1</b>

Tabella 20. Ranghi delle prime trenta sostanze per spesa lorda, per ASL (Lazio, 2006)

ATC	Sostanza	Lazio	RMA	RMB	RMC	RMD	RME	RMF	RMG	RMH	FR	LT	RI	VT
A	omeprazolo	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	1	1
C	atorvastatina	2	2	3	2	2	2	2	3	3	1	3	2	3
A	esomeprazolo	3	3	4	3	3	5	3	5	6	6	6	4	2
B	fattore VIII di coagulazione	4	7	2	4	6	9	17	4	2	2	2	16	24
C	amlodipina	5	5	6	5	5	3	5	8	5	5	5	6	8
C	simvastatina	6	4	5	6	4	4	6	6	4	7	9	5	4
R	salmeterolo+fluticasone	7	6	7	8	8	7	4	7	8	4	4	8	5
J	amoxicillina+ac.clavulanico	8	9	8	9	7	10	7	9	9	11	7	10	6
L	bicalutamide	9	8	9	7	10	6	16	16	7	17	16	9	11
J	claritromicina	10	23	12	20	15	17	9	12	10	9	10	15	12
A	pantoprazolo	11	12	15	19	20	8	8	11	18	10	19	20	7
C	doxazosin	12	19	18	17	12	13	13	13	12	14	8	12	9
C	nitroglicerina	13	14	13	11	17	19	18	14	19	12	11	3	22
C	ramipril	14	13	11	13	13	12	11	10	11	15	18	29	17
G	tamsulosina	15	11	16	12	11	14	15	23	15	20	26	31	13
C	omega 3	16	16	10	10	9	16	14	15	14	55	21	17	28
C	tiadenolo	17	20	20	15	14	24	12	20	13	16	12	32	21
C	valsartan+idroclorotiazide	18	28	19	23	21	21	10	17	16	13	15	11	19
C	rosuvastatina	19	15	14	14	23	20	19	30	29	32	22	14	16
A	lansoprazolo	20	17	17	21	27	28	20	19	17	25	24	26	18
C	irbesartan	21	18	22	16	18	15	30	36	26	24	14	25	37
C	losartan+idroclorotiazide	22	25	23	32	26	33	24	18	24	23	36	7	10
C	irbesartan+idroclorotiazide	23	27	25	26	28	30	33	40	21	19	13	13	23
M	acido aledronico	24	21	24	24	24	18	46	22	28	26	39	42	46
R	beclometasone	25	37	28	33	22	31	21	26	23	40	23	22	31
A	rabeprazolo	26	34	21	29	30	37	23	21	22	57	32	39	14
L	anastrozolo	27	24	30	22	19	25	31	37	20	59	38	24	34
C	perindopril	28	38	29	36	25	32	22	27	27	34	25	44	15
C	valsartan	29	40	32	31	32	22	27	34	30	35	17	18	45
C	losartan	30	22	33	28	29	26	37	28	41	38	37	21	33

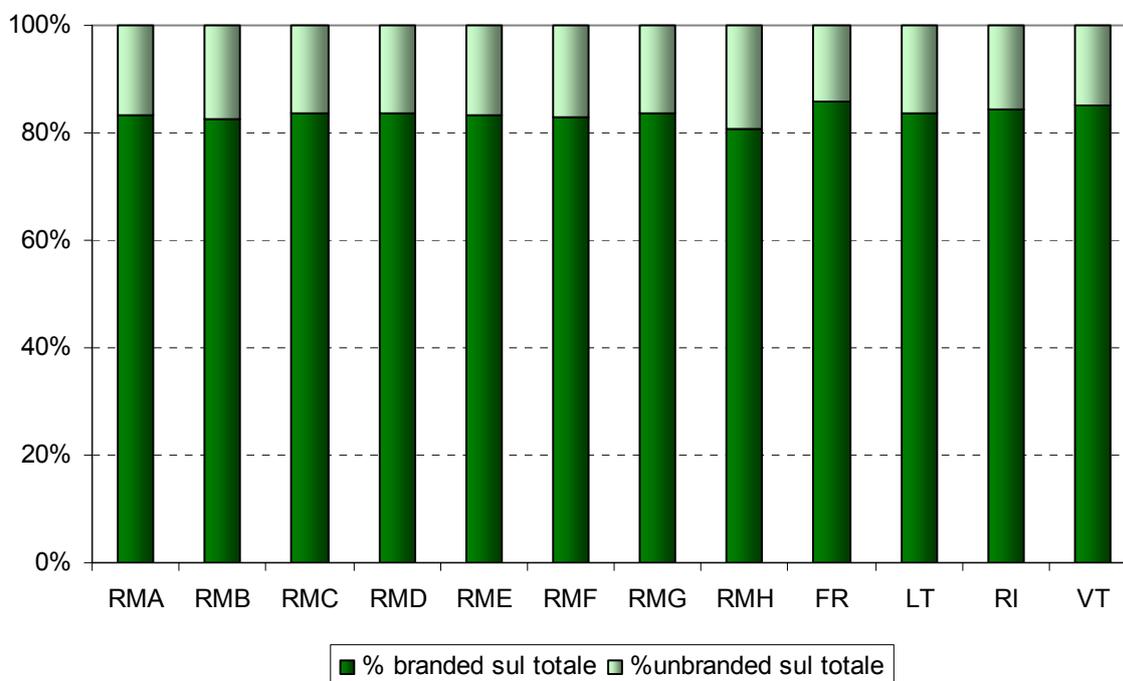
Tabella 21. Spesa lorda (valore assoluto e percentuale) e consumo per farmaci equivalenti<sup>^</sup> per ASL (Lazio, 2006)

ASL	Spesa lorda				DDD/1000 abitanti die			
	2006		2005		2006		2005	
	€*	% su totale lorda	€*	% su totale lorda	n	% su totale DDD	n	% su totale DDD
RMA	21	15,6	18	12,6	227,7	25,7	200,7	23,7
RMB	29	15,4	25	13,2	247,9	25,1	217,3	23,3
RMC	25	15,7	21	13,0	241,9	26,0	211,5	24,1
RMD	23	15,4	19	13,0	228,3	25,0	196,0	23,3
RME	21	15,5	17	12,6	230,2	26,0	200,1	24,0
RMF	11	15,1	9	12,9	220,6	24,5	190,3	22,7
RMG	19	16,4	15	13,3	238,3	25,6	205,6	23,6
RMH	20	15,6	16	12,9	222,6	25,3	194,9	23,0
FR	21	16,9	17	14,4	221,7	25,9	188,5	23,8
LT	22	16,1	18	13,5	233,9	25,5	201,3	23,6
RI	7	17,3	6	14,9	271,7	29,6	243,2	27,6
VT	13	17,4	10	14,6	228,9	27,0	194,7	24,6
<b>Lazio</b>	<b>230</b>	<b>15,9</b>	<b>191</b>	<b>13,3</b>	<b>233,3</b>	<b>25,7</b>	<b>202,6</b>	<b>23,7</b>

<sup>^</sup> È stata utilizzata la lista di trasparenza in vigore fino a Dicembre 2006

\* milioni di euro

Figura 9. Composizione per ASL del mercato dei farmaci equivalenti\* – Spesa lorda (Lazio, 2006)



\* È stata utilizzata la lista di trasparenza in vigore fino a Dicembre 2006

Tabella 22. Prime venti sostanze per farmaci equivalenti<sup>^</sup> a maggiore spesa lorda: confronto fra 2005 e 2006 (Lazio, 2006)

ATC	Sostanza	Spesa lorda*	% unbranded	DDD/1000 abitanti die	Δ % 2006-2005	
					DDD/1000 abitanti die	Costo medio DDD
J	amoxicillina+acido clavulanico	19	2,1	6,7	4,6	-20,5
C	nitroglicerina	15	0,0	20,2	-4,7	-5,8
G	tamsulosina	13	0,4	7,6	6,0	-20,1
A	lansoprazolo	12	10,0	5,6	39,6	-39,6
M	acido alendronico	10	0,2	3,8	-1,3	-12,7
C	enalapril	8	19,5	17,4	-12,5	-5,8
N	paroxetina	7	8,3	5,5	0,0	-13,6
J	ceftriaxone	6	52,3	0,2	-4,8	-7,1
A	mesalazina	5	2,8	1,8	2,3	-6,5
R	flunisolide	5	4,6	2,7	-15,7	-6,9
C	carvedilolo	4	27,2	2,7	-1,8	-4,5
N	sertralina	4	2,6	4,6	10,0	-55,5
M	nimesulide	4	41,2	6,1	-7,7	-7,5
N	citalopram	3	34,5	2,9	-9,3	-25,1
N	lamotrigina	3	0,2	0,4	18,0	-17,5
C	furosemide	3	13,0	15,5	8,8	-6,4
M	diclofenac	3	12,5	2,9	8,8	-6,5
C	isosorbide mononitrato	3	24,4	6,3	-3,9	-6,3
A	acido ursodesossicolico	3	16,2	1,3	6,9	-6,0
A	calcio carbonato+colecalfiferolo	2	9,0	4,5	6,1	-4,5

<sup>^</sup> È stata utilizzata la lista di trasparenza in vigore fino a Dicembre 2006

\* milioni di euro

## Variabilità fra medici

Le Figure 10-21 mostrano la distribuzione, dei medici di medicina generale raggruppati per ASL di appartenenza, in termini di scostamento percentuale delle quantità e del costo medio della DDD dal valore mediano regionale; per ogni ASL è stato riportato anche il numero dei soggetti prescrittori, la mediana, lo scarto interquartile e il coefficiente di variazione della spesa *pro capite* (per le definizioni cfr sezione Glossario). Dall'analisi sono stati esclusi i prescrittori con una spesa annua inferiore a mille euro o con un numero di assistibili inferiore a 20. La variabilità osservata rimane comunque molto elevata, in particolare nelle ASL romane.

Figura 10. Distribuzione per MMG (n=510) della quantità e del costo medio della DDD, ASL RMA (Lazio, 2006)

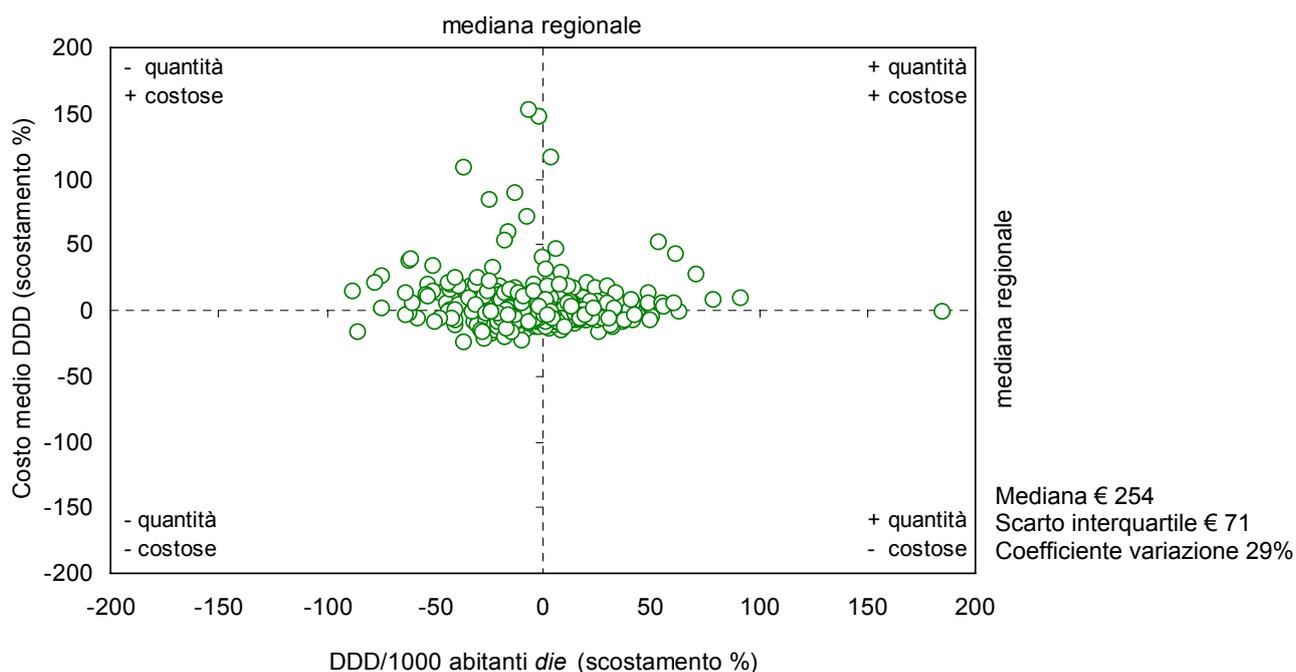


Figura 11. Distribuzione per MMG (n=587) della quantità e del costo medio della DDD, ASL RMB (Lazio, 2006)

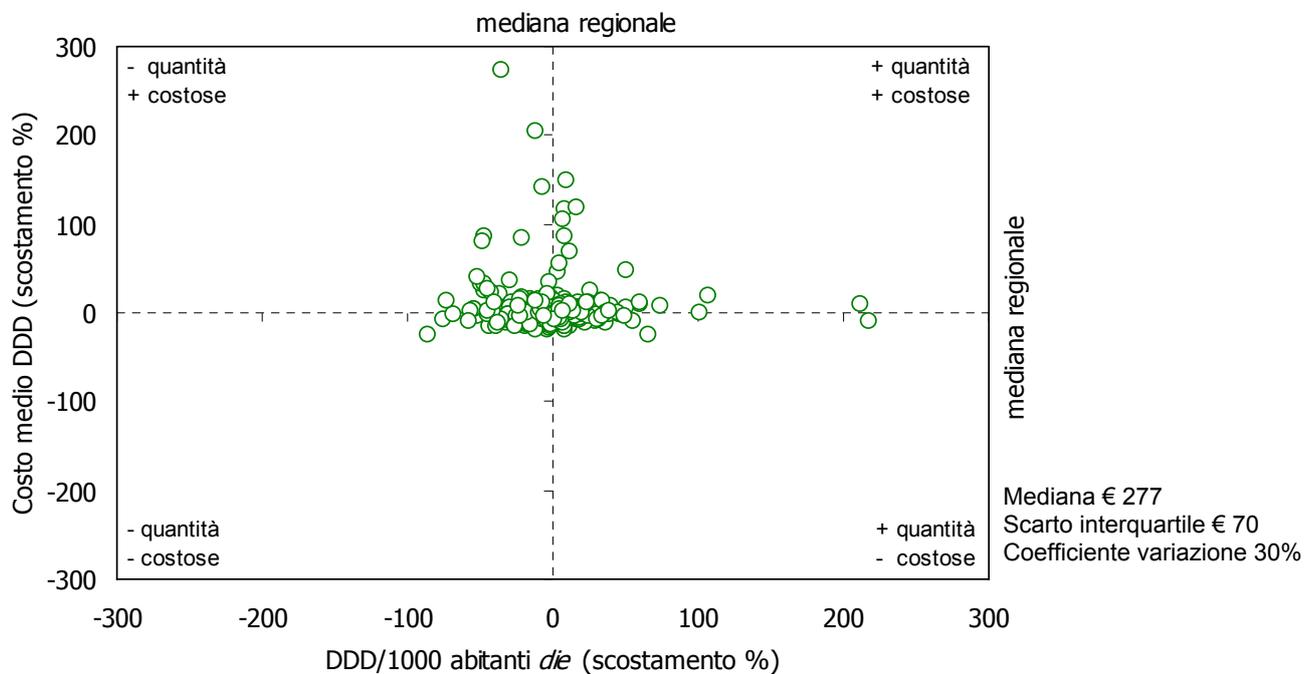


Figura 12. Distribuzione per MMG (n=537) della quantità e del costo medio della DDD, ASL RMC (Lazio, 2006)

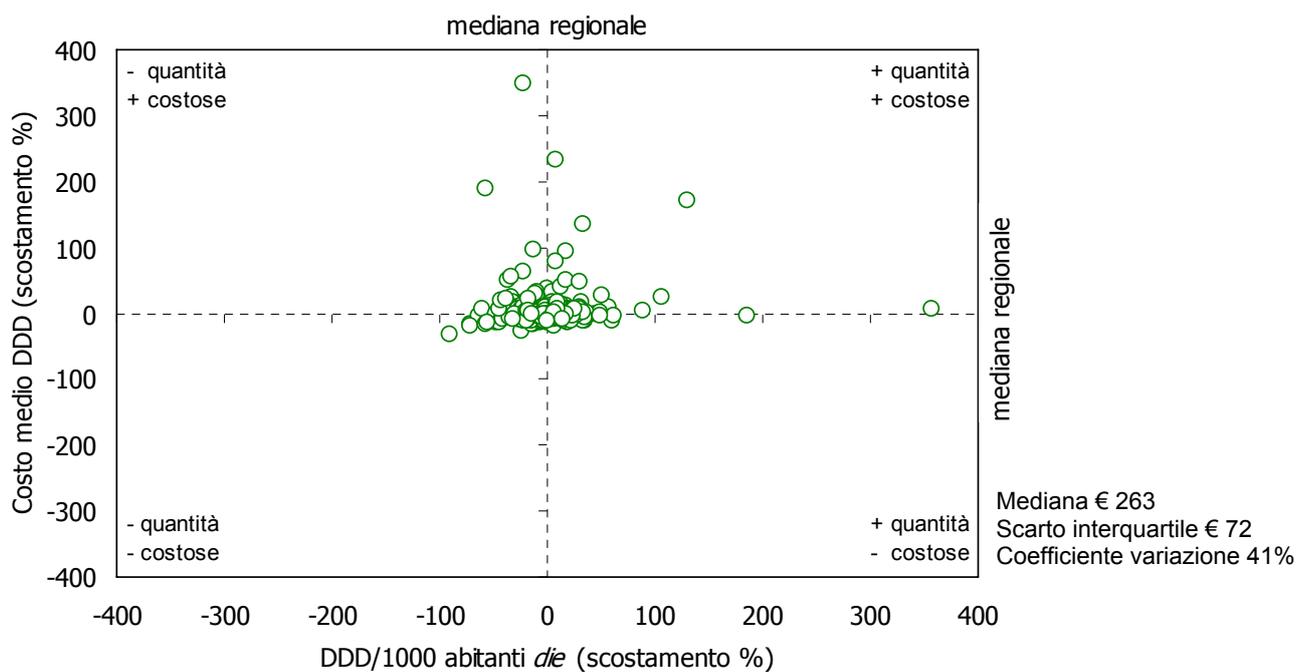


Figura 13. Distribuzione per MMG (n=463) della quantità e del costo medio della DDD, ASL RMD (Lazio, 2006)

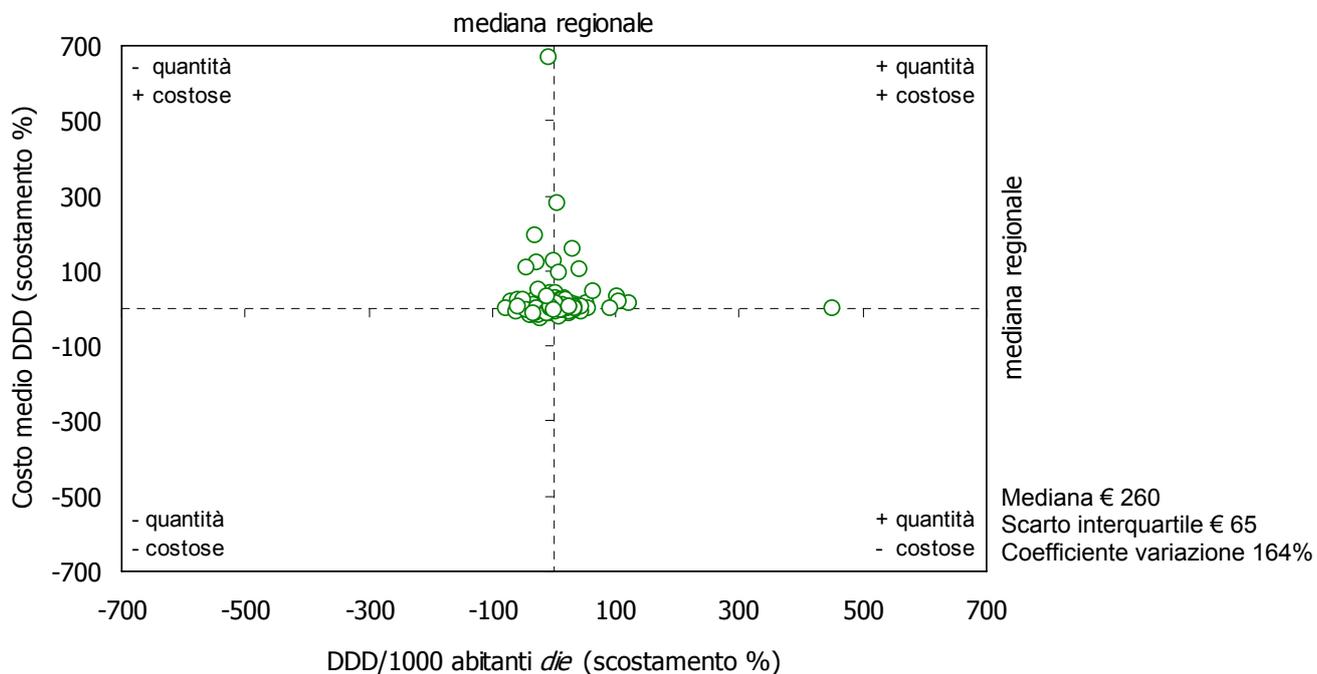


Figura 14. Distribuzione per MMG (n=454) della quantità e del costo medio della DDD, ASL RME (Lazio, 2006)

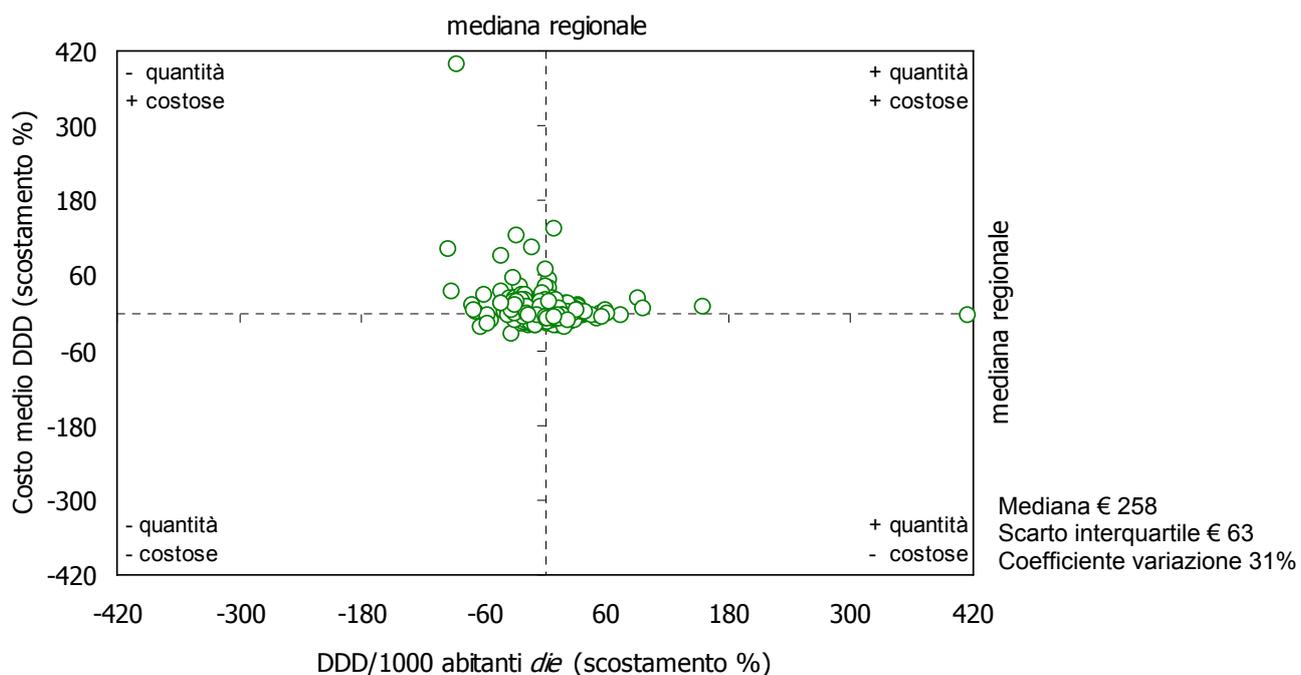


Figura 15. Distribuzione per MMG (n=217) della quantità e del costo medio della DDD, ASL RMF (Lazio, 2006)

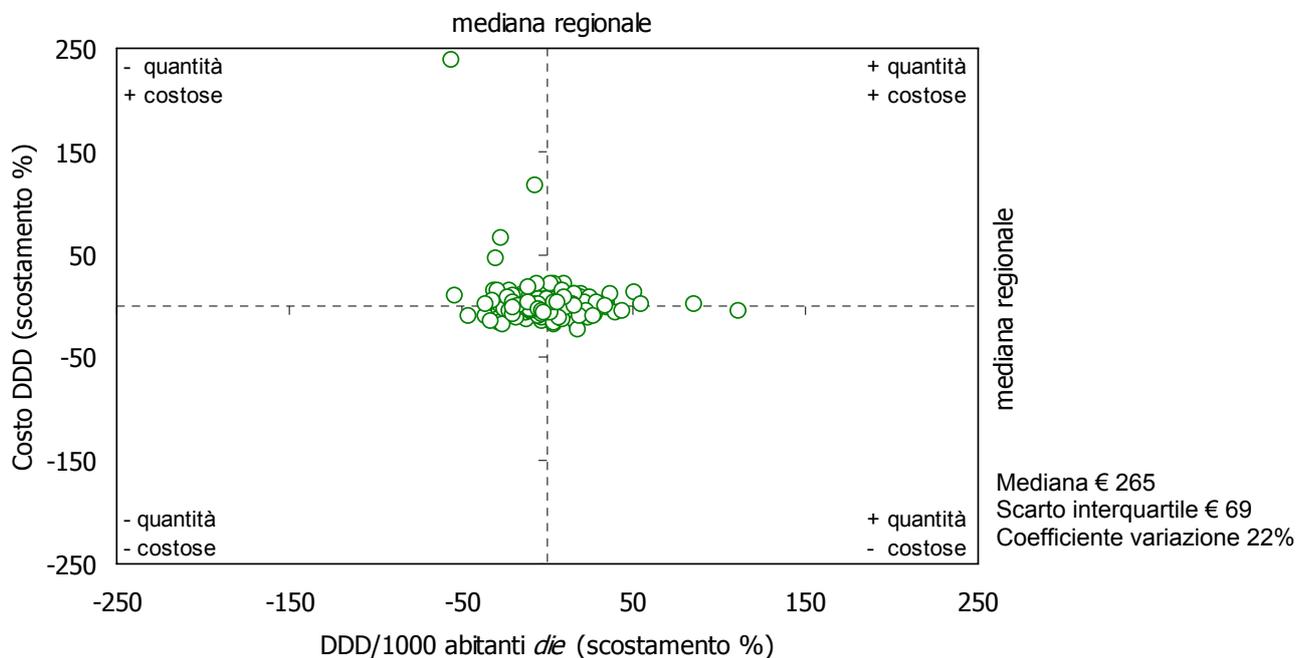


Figura 16. Distribuzione per MMG (n=343) della quantità e del costo medio della DDD, ASL RMG (Lazio, 2006)

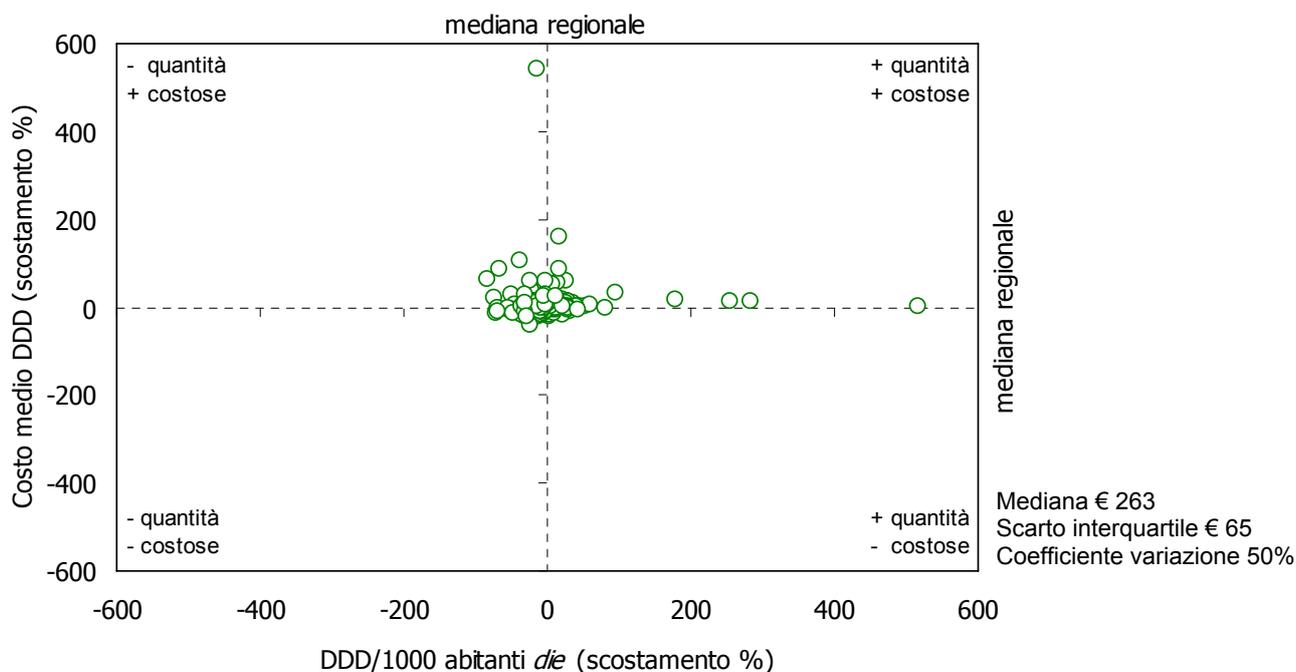


Figura 17. Distribuzione per MMG (n=391) della quantità e del costo medio della DDD, ASL RMH (Lazio, 2006)

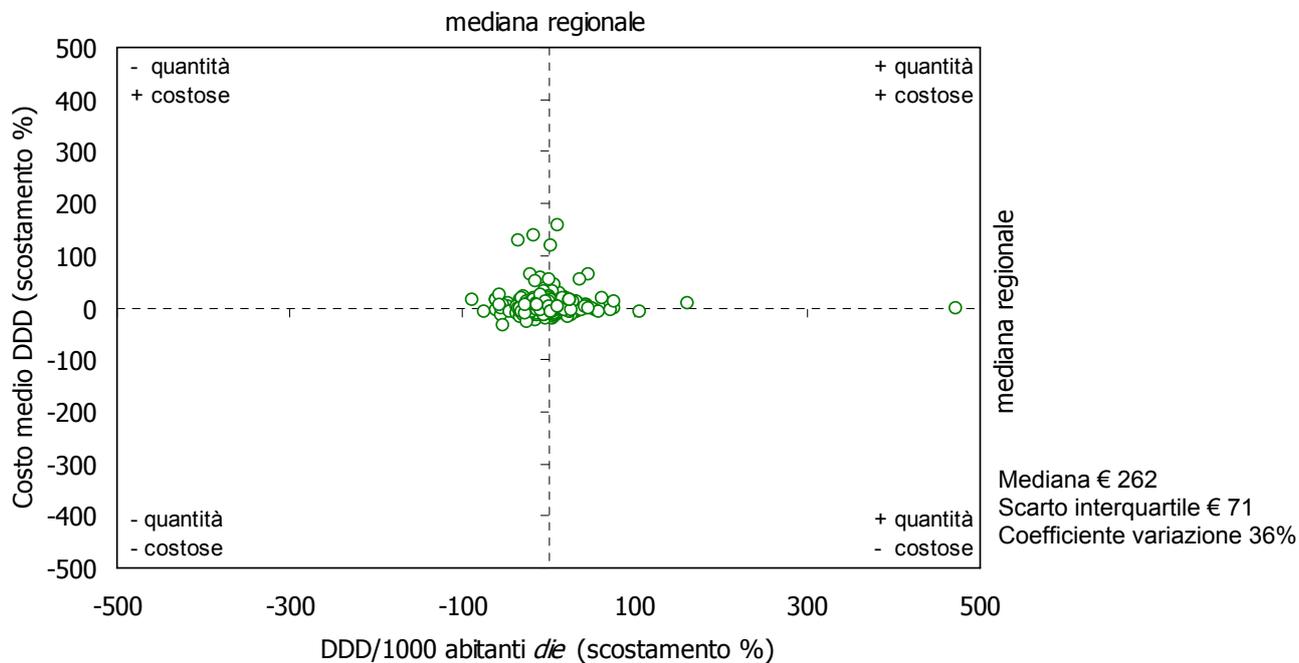


Figura 18. Distribuzione per MMG (n=427) della quantità e del costo medio della DDD, ASL FR (Lazio, 2006)

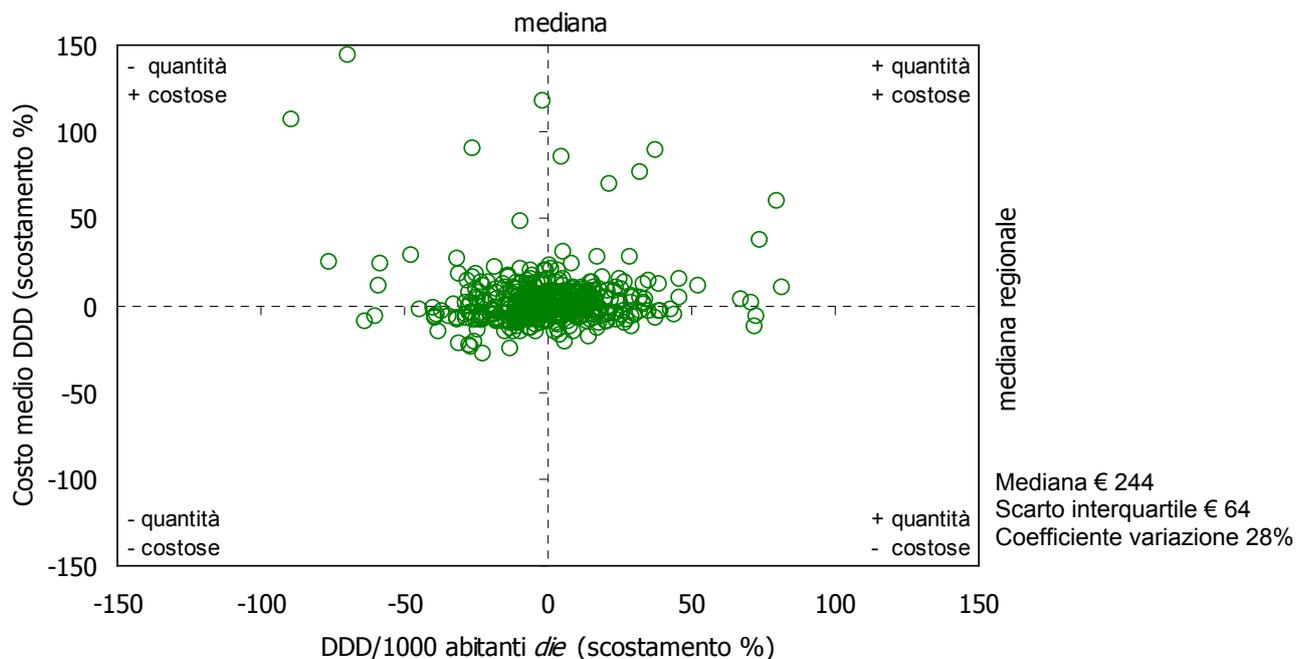


Figura 19. Distribuzione per MMG (n=410) della quantità e del costo medio della DDD, ASL LT (Lazio, 2006)

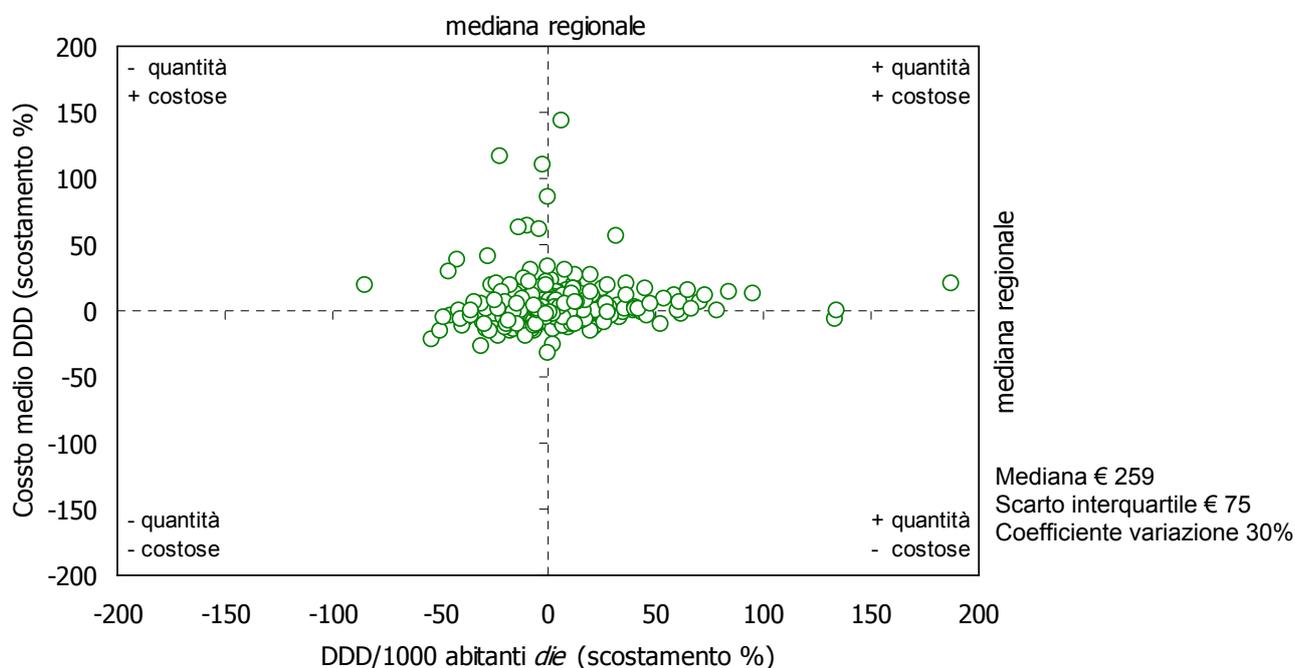


Figura 20. Distribuzione per MMG (n=132) della quantità e del costo medio della DDD, ASL RI (Lazio, 2006)

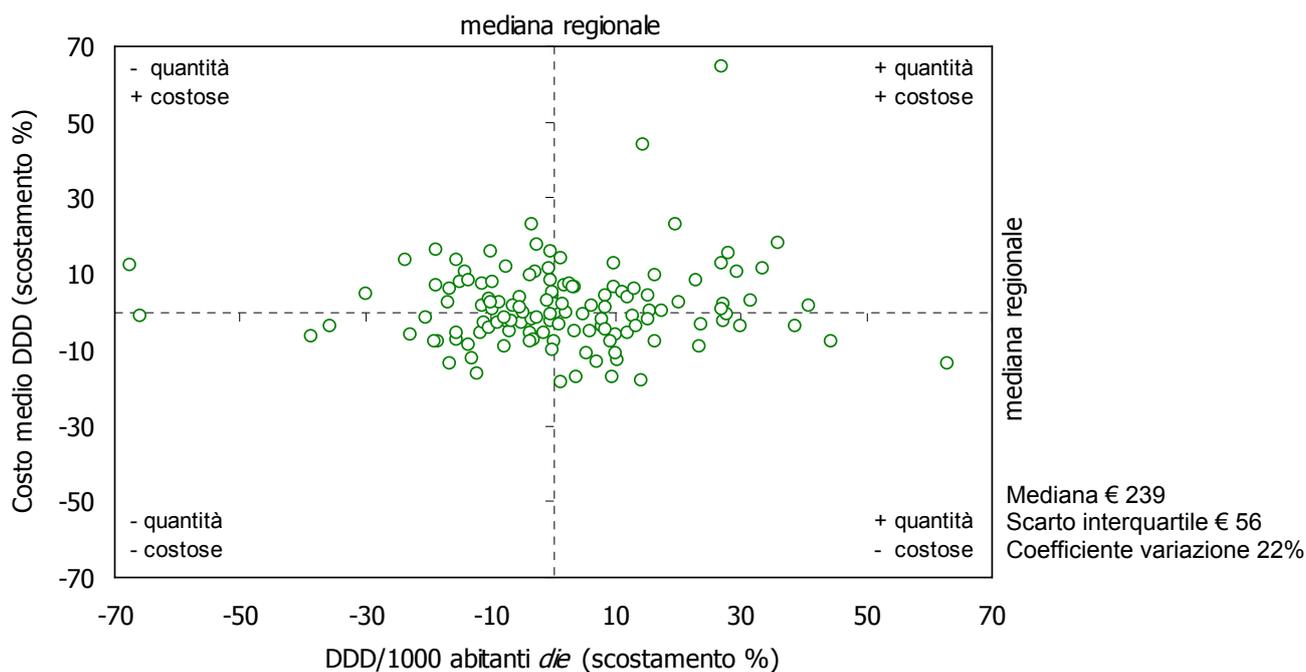
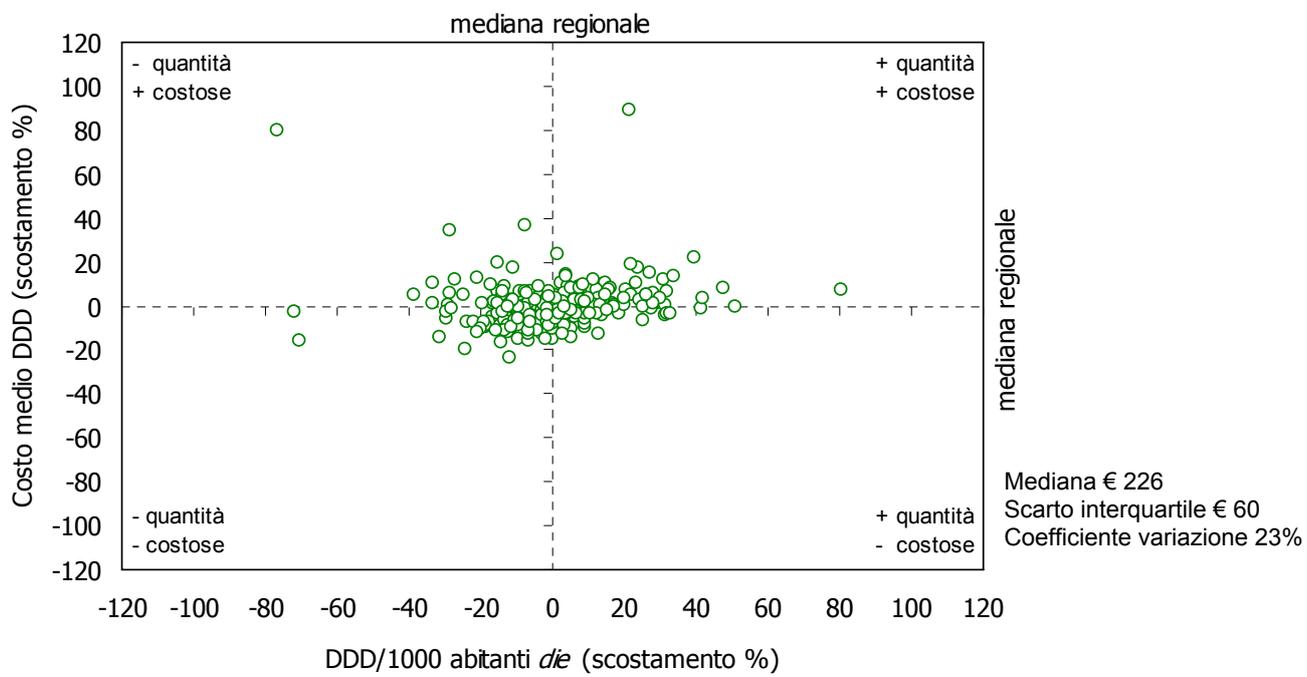


Figura 21. Distribuzione per MMG (n=240) della quantità e del costo medio della DDD, ASL VT (Lazio, 2006)



## ANALISI DELLE PRINCIPALI CATEGORIE TERAPEUTICHE

In questa sezione vengono presentati gli approfondimenti per le categorie terapeutiche di maggiore interesse in medicina generale. L'intento è quello di fornire, utilizzando un numero limitato di tabelle e figure, una lettura d'insieme dei principali indicatori di prescrizione: spesa lorda *pro capite* pesata, DDD/1000 abitanti *die*, prevalenza d'uso e andamenti temporali nonché i sottogruppi terapeutici e i singoli principi attivi più frequentemente utilizzati.

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

## Antiacidi e antiulcera

La prescrizione di farmaci gastroprotettivi ha raggiunto nel 2006 circa 50 DDD ogni mille abitanti e una spesa pro capite di 27 euro, si conferma quindi l'incremento già osservato negli anni precedenti (+13,3% delle dosi e +4,7% della spesa), questo andamento è sostanzialmente spiegato dall'aumento del consumo per gli inibitori di pompa. A livello aziendale la variabilità delle dosi va da un minimo di 38,6 nella Asl di Frosinone ad un massimo di 57,7 nella Roma B (una differenza del 50%) (Tabella 22 e Figura 23). Oltre il 16% della popolazione ha ricevuto almeno una prescrizione nell'anno con una maggiore utilizzo da parte delle donne (rapporto M/F 0,84). L'andamento per età si presenta molto marcato, infatti, nella classe oltre i 75 anni circa 1 paziente su 2 è stato trattato con questi farmaci (Figura 22). La durata di trattamento è in genere abbastanza breve (il 36,5% degli utilizzatori ha ricevuto una sola prescrizione), con una durata mediana di trattamento di 42 giorni (Tabella 23). Si rileva una forte concentrazione della prescrizione verso gli inibitori di pompa che rappresentano il 93% della spesa e l'85% delle dosi di questa categoria. Tra le molecole si conferma il fenomeno della sostituzione con quelle di più recente immissione in commercio, infatti il consistente aumento della prescrizione dell'esomeprazolo (+22%), sembra essere influenzato più da strategie di marketing che da reali vantaggi in termini di efficacia e di sicurezza rispetto alla miscela racemica originale (omeprazolo). Il lansoprazolo, il cui brevetto è scaduto nel corso del 2006, ha fatto osservare un aumento della prescrizione del 57% con una corrispondente diminuzione della spesa del 7,3% (Tabella 24).

Tabella 23. Prescrizione di Antiacidi e Antiulcera per ASL (Lazio, 2006)

ASL	Spesa lorda pro capite	Δ % 06-05	DDD/1000 abitanti die	Δ % 06-05	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
RMA	30,1	2,5	54,6	10,3	187,5	65	0,81
RMB	31,6	4,7	57,7	12,7	190,8	61	0,79
RMC	29,1	4,0	53,8	13,1	186,5	64	0,79
RMD	27,6	8,1	50,3	15,5	169,9	63	0,81
RME	26,1	4,6	47,9	13,6	161,5	65	0,83
RMF	28,8	6,3	52,8	15,1	158,2	61	0,90
RMG	29,1	5,5	53,6	13,6	162,8	60	0,87
RMH	25,1	5,1	46,8	13,4	150,3	60	0,94
FR	20,5	8,1	38,6	16,7	151,7	60	0,83
LT	22,4	2,6	41,7	12,7	146,2	60	0,83
RI	23,3	-3,6	43,3	6,6	153,6	66	0,87
VT	26,8	3,9	50,9	13,8	175,9	63	0,89
<b>Lazio</b>	<b>27,0</b>	<b>4,7</b>	<b>49,8</b>	<b>13,3</b>	<b>167,8</b>	<b>62</b>	<b>0,84</b>

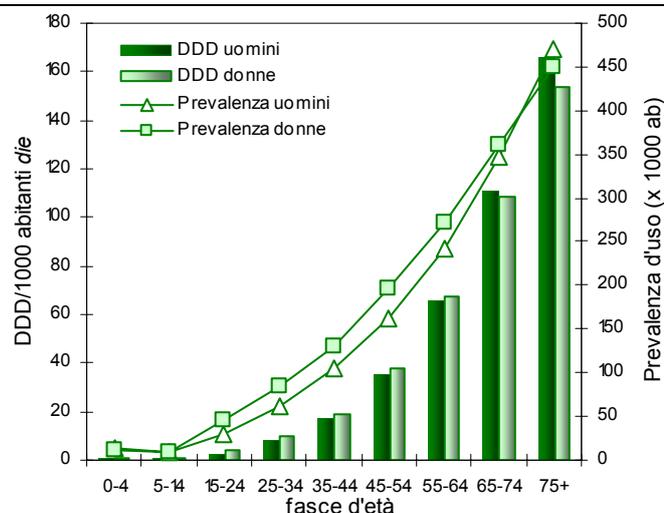


Figura 22. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di Antiacidi e Antiulcera, per classi di età e sesso (Lazio, 2006)

Tabella 24. Durata di terapia di Antiacidi e Antiulcera per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2006)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut. 1 pr (%)
Inibitori di pompa	4,5	102,4	56,0	35,3
Anti H2	2,9	60,9	30,0	53,0
Altri farmaci per l'ulcera peptica	2,0	28,9	15,0	64,4
Antiacidi	1,9	18,7	10,0	68,0
Prostaglandine	2,8	57,2	50,0	41,5
<b>Antiacidi e antiulcera</b>	<b>4,5</b>	<b>93,6</b>	<b>42,0</b>	<b>36,5</b>

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

Figura 23. Scostamento percentuale e assoluto dalla media regionale della spesa *pro capite* pesata di Antiacidi e Antiulcera per ASL (Lazio, 2006)

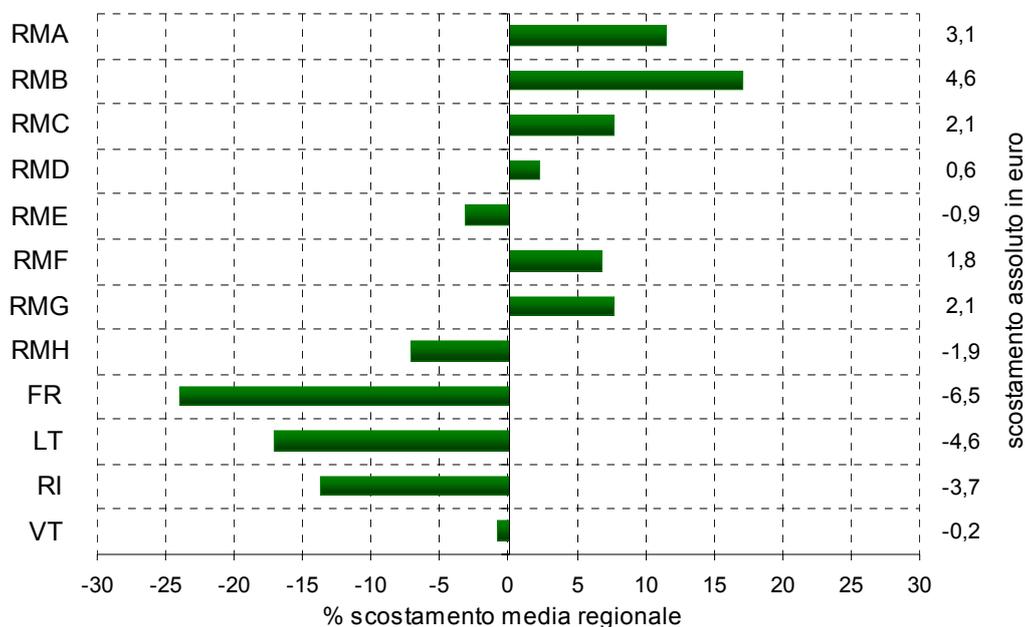


Tabella 25. Prescrizione di Antiacidi e Antiulcera per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2006)

Categorie e sostanze	Spesa lorda <i>pro capite</i>	$\Delta$ % 06-05	DDD/1000 abitanti <i>die</i>	$\Delta$ % 06-05	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Inibitori di pompa	25,0	5,5	42,6	15,9	131,4	64	0,85
Anti H2	0,8	-15,3	2,8	-9,7	14,1	64	0,93
Altri farmaci per l'ulcera peptica	0,7	6,5	1,9	10,7	20,8	58	0,73
Antiacidi	0,5	4,2	2,4	6,7	40,4	60	0,73
Prostaglandine	0,1	-22,5	0,1	-17,8	0,7	72	1,22
<b>Antiacidi e antiulcera</b>	<b>27,0</b>	<b>4,7</b>	<b>49,8</b>	<b>13,3</b>	<b>167,8</b>	<b>62</b>	<b>0,84</b>
omeprazolo	9,5	-4,5	14,7	0,2	40,1	67	0,94
esomeprazolo	7,3	22,3	11,4	22,1	39,9	61	0,85
pantoprazolo	3,5	13,2	5,8	18,0	26,1	64	0,81
rabeprazolo	2,3	8,5	4,3	14,6	15,2	63	0,77
lansoprazolo	2,3	-7,3	6,3	57,1	36,2	65	0,76
ranitidina	0,7	-13,7	2,6	-8,6	13,5	64	0,93
potassio bicarbonato+sodio	0,6	11,8	1,4	22,3	16,6	57	0,70
alginato							
magaldrato	0,3	4,2	1,3	9,2	18,4	57	0,70
algeldrato+magnesio							
idrossido	0,2	4,1	1,1	3,6	23,2	63	0,74
sucralfato	0,1	-17,5	0,5	-12,2	4,5	60	0,84
misoprostolo	0,1	-22,5	0,1	-17,8	0,7	72	1,22

## Antidiabetici

Anche per il 2006 si conferma il modesto ma costante aumento sia dell'uso di antidiabetici in termini di DDD/1000 abitanti *die* (+6%) sia della spesa lorda pro capite (+16%) rispetto ai dati del 2005 (Tabella 26). L'analisi in termini di quantità e spesa pro capite mette in evidenza una notevole variabilità tra ASL (Figura 25). La prevalenza d'uso, 4,6% sul totale della popolazione, è maggiore negli uomini rispetto alle donne ed aumenta con l'età in entrambi i sessi (Figura 24). Questi dati permettono di stimare, per difetto, che nel Lazio siano presenti almeno 80mila persone con diabete.

Il trattamento più utilizzato è quello con ipoglicemizzanti orali e, fra questi, la metformina, da sola o in associazione con glibenclamide, si conferma come il trattamento più impiegato per via orale con un incremento del 20% rispetto al 2005 (Tabella 28). Nonostante l'uso limitato (0,7 DDD/1000 abitanti *die*) i glitazoni, da soli o in associazione, rappresentano la categoria con l'incremento più elevato (+412%).

La durata mediana di trattamento (270 giorni l'anno) è coerente con il trattamento cronico richiesto per questa condizione clinica (Tabella 27).

Tabella 26. Prescrizione di Antidiabetici per ASL (Lazio, 2006)

ASL	Spesa lorda pro capite	Δ % 06-05	DDD/1000 abitanti die	Δ % 06-05	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
RMA	6,8	14,2	38,2	5,1	43,6	69	1,21
RMB	9,0	16,3	52,1	4,6	50,7	68	1,06
RMC	8,1	15,6	45,0	5,2	48,0	69	1,10
RMD	8,2	21,1	45,1	8,2	45,8	68	1,16
RME	7,4	16,6	42,6	6,1	43,3	69	1,18
RMF	8,1	16,1	49,2	6,5	43,4	67	1,17
RMG	9,2	16,8	52,4	7,3	45,6	67	1,06
RMH	9,2	14,1	51,7	3,4	45,0	67	1,26
FR	6,9	13,6	45,7	7,3	45,4	69	1,01
LT	9,0	17,9	53,6	7,9	44,5	68	1,04
RI	7,4	10,1	49,2	4,9	52,2	70	1,06
VT	8,0	17,3	49,8	6,3	49,1	70	1,04
<b>Lazio</b>	<b>8,2</b>	<b>16,3</b>	<b>47,6</b>	<b>6,1</b>	<b>46,2</b>	<b>68</b>	<b>1,11</b>

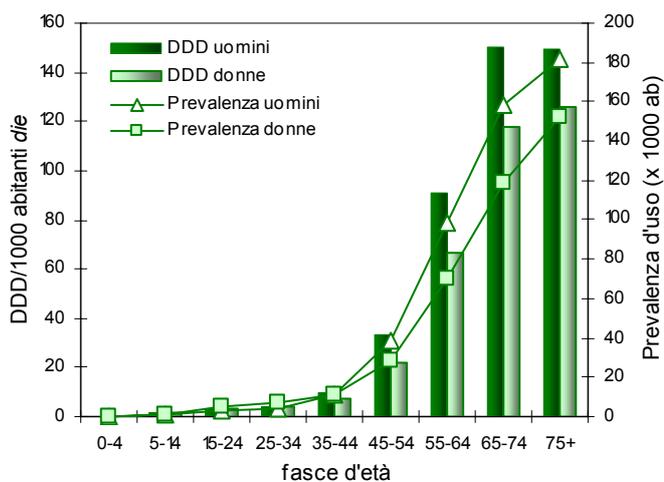


Figura 24. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di Antidiabetici, per classi di età e sesso (Lazio, 2006)

Tabella 27. Durata di terapia di Antidiabetici per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2006)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut. 1 pr (%)
Insuline ed analoghi	4,9	348,4	300,0	15,3
Ipoipoglicemizzanti orali	5,5	280,4	240,0	13,8
Metformina	4,8	173,9	142,5	19,1
Repaglinide	3,6	200,8	135,0	23,9
Glitazoni	3,8	207,0	168,0	23,4
<b>Antidiabetici</b>	<b>6,6</b>	<b>325,0</b>	<b>270,0</b>	<b>11,8</b>

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

Figura 25. Scostamento percentuale e assoluto dalla media regionale della spesa *pro capite* pesata di Antidiabetici per ASL (Lazio, 2006)

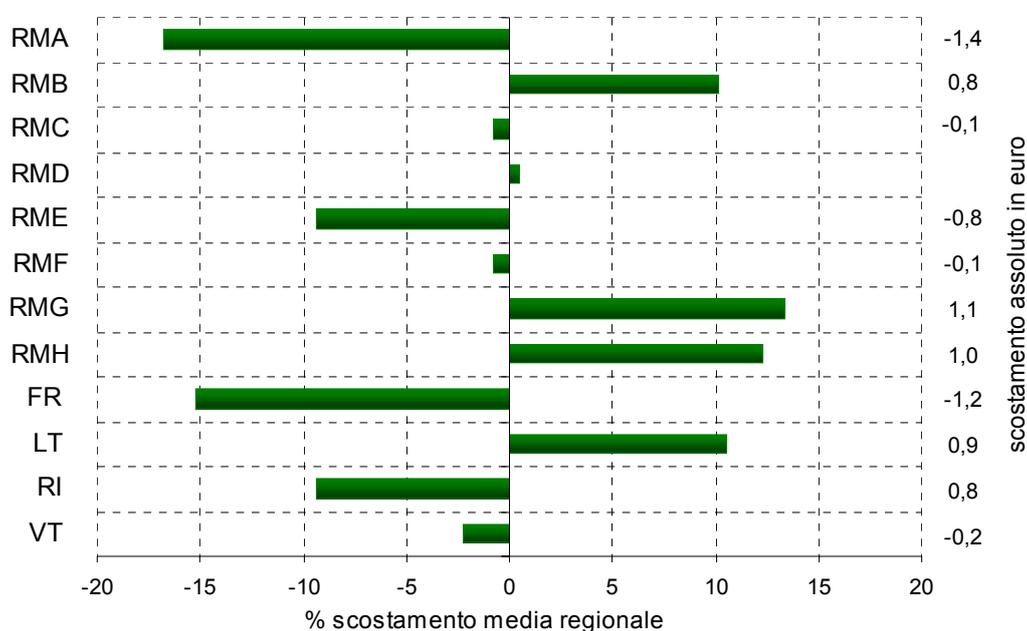


Tabella 28. Prescrizione di Antidiabetici per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2006)

Categorie e sostanze	Spesa lorda <i>pro capite</i>	$\Delta$ % 06-05	DDD/1000 abitanti <i>die</i>	$\Delta$ % 06-05	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Insuline ed analoghi	4,1	22,4	9,5	5,4	8,5	68	1,04
Ipoglicemizzanti orali	2,1	-4,8	25,1	-1,4	28,1	71	1,21
Metformina	1,0	11,6	10,3	19,8	18,9	64	0,98
Repaglinide	0,5	8,7	2,1	22,6	3,3	69	1,30
Glitazoni da soli o in associazione	0,4	>100	0,7	>100	1,0	64	1,21
<b>Antidiabetici</b>	<b>8,2</b>	<b>16,3</b>	<b>47,6</b>	<b>6,1</b>	<b>46,2</b>	<b>68</b>	<b>1,11</b>
glibenclamide+metformina	1,2	-1,6	15,5	-0,6	15,4	71	1,15
insulina glargine	1,0	>100	0,9	>100	2,4	63	1,09
metformina	1,0	11,6	10,3	19,8	18,9	64	0,98
insulina umana	0,9	-19,7	3,1	-9,8	4,8	69	1,04
insulina lispro	0,7	45,6	1,4	36,5	1,7	66	1,03
insulina aspart	0,7	83,1	1,3	52,4	1,6	64	1,13
repaglinide	0,5	8,7	2,1	22,6	3,3	69	1,30
insulina umana hm iniettabile neutra+insulina umana isofano hm	0,4	-30,6	1,5	-21,2	0,0	54	1,81
glimepiride	0,4	-18,6	4,4	5,6	5,1	69	1,33
gliclazide	0,4	5,0	2,7	-6,4	5,4	71	1,25
insulina umana+insulina umana isofano	0,3	-31,9	1,1	-23,6	1,7	71	0,91
pioglitazone	0,2	>100	0,3	>100	0,4	64	1,25

## Antiipertensivi

Nel 2006 i farmaci antiipertensivi continuano ad essere la categoria a maggiore prescrizione rappresentando circa il 35% del totale delle dosi, con un aumento del 6,7% rispetto al 2005 (e del 13% rispetto al 2004) (Tabella 28). La variabilità tra le diverse ASL non risulta molto elevata (Figura 25). Una persona su cinque ha ricevuto una prescrizione per il trattamento dell'ipertensione, con una maggiore utilizzo da parte delle donne, nella classe di età oltre i 75 anni si raggiunge circa l'80% di prevalenza (Figura 26). L'analisi per intensità d'uso (459 DDD per utilizzatore) evidenzia come sia più frequente l'utilizzo di diverse molecole contemporaneamente (Tabella 29). Tra le categorie terapeutiche, gli antagonisti dell'angiotensina II (da soli o in associazione con i diuretici) fanno osservare un aumento della prescrizione (rispettivamente +13,4% e +16%) superiore a quello rilevato per gli ace-inibitori (+6,1% da soli e -0,1% in associazione con i diuretici), per i calcio antagonisti (+3,8%) e per i betabloccanti (+7,1%). Il ramipril con un incremento del 26,3%, si conferma come la sostanza a maggiore prescrizione, seguita da amlodipina (27,1 DDD) e enalapril (21,1 DDD) (Tabella 30).

Tabella 29. Prescrizione di Antiipertensivi per ASL (Lazio, 2006)

ASL	Spesa lorda pro capite	Δ % 06-05	DDD/1000 abitanti die	Δ % 06-05	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
RMA	54,2	0,8	295,1	5,1	236,6	69	0,91
RMB	60,0	1,6	325,4	6,3	225,4	67	0,87
RMC	57,2	2,1	313,4	6,4	232,1	69	0,88
RMD	57,0	3,3	311,7	8,0	213,0	68	0,91
RME	56,1	2,2	308,9	6,1	216,6	69	0,92
RMF	56,5	2,0	304,2	6,4	188,4	66	1,01
RMG	56,9	2,7	317,4	7,9	192,7	66	0,91
RMH	55,7	-0,6	303,6	4,2	189,9	66	1,04
FR	59,0	3,6	314,7	8,6	216,9	68	0,83
LT	58,9	2,9	309,9	7,7	201,4	67	0,84
RI	59,3	0,4	328,3	6,1	249,3	69	0,89
VT	54,1	2,3	293,6	7,2	224,1	69	0,92
<b>Lazio</b>	<b>57,1</b>	<b>2,0</b>	<b>310,6</b>	<b>6,7</b>	<b>214,6</b>	<b>68</b>	<b>0,90</b>

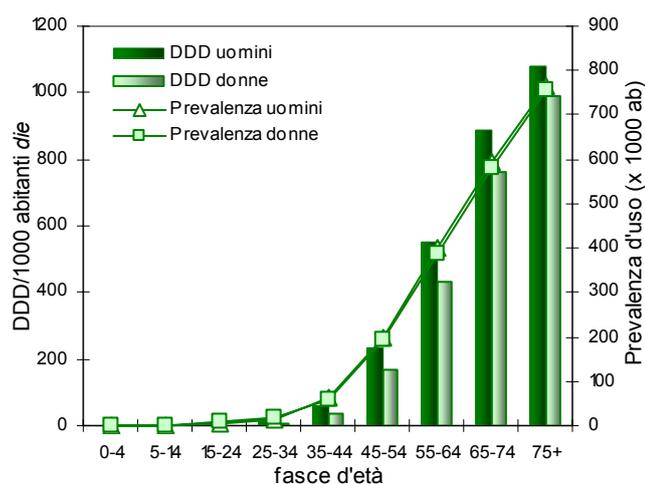


Figura 26. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di Antiipertensivi, per classi di età e sesso (Lazio, 2006)

Tabella 30. Durata di terapia di Antiipertensivi per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2006)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut. 1 pr (%)
Antagonisti dell'angiotensina II	4,2	321,7	280,0	19,8
Ace-inibitori	4,3	237,4	252,0	17,3
Calcioantagonisti (diidro.)	4,9	296,3	280,0	20,1
Antagonisti dell'angiotensina II e diuretici	6,1	355,1	280,0	16,0
Ace-inibitori e diuretici	6,0	210,9	210,0	17,1
Betabloccanti	3,9	171,5	133,3	22,4
Alfa bloccanti periferici	4,6	172,2	150,0	19,9
Calcioantagonisti (non diidro.)	6,0	165,8	150,0	16,7
Diuretici ansa	3,5	139,5	60,0	38,7
Tiazidici e simili (inclide ass.)	4,2	112,8	80,0	29,6
Diuretici risparmi. K+	2,7	111,7	72,0	44,6
Betabloccanti e diuretici	3,8	211,4	196,0	20,3
<b>Antiipertensivi</b>	<b>8,9</b>	<b>458,9</b>	<b>348,0</b>	<b>10,5</b>

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

Figura 27. Scostamento dalla media regionale della spesa *pro capite* pesata di Antiipertensivi per ASL (Lazio, 2006)

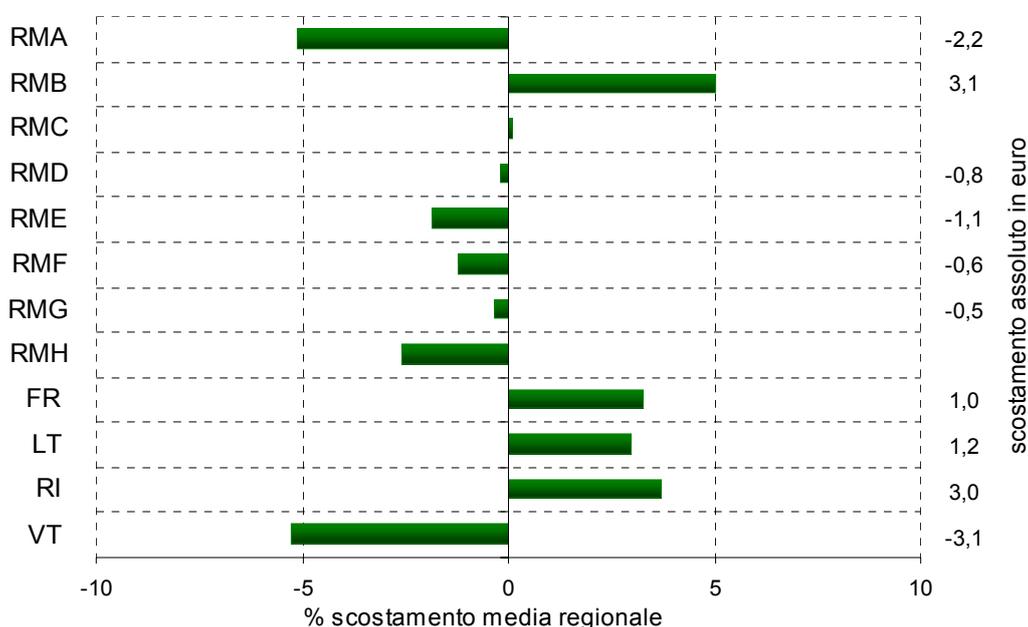


Tabella 31. Prescrizione di Antiipertensivi per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2006)

Categorie e sostanze	Spesa lorda <i>pro capite</i>	Δ % 06-05	DDD/1000 abitanti <i>die</i>	Δ % 06-05	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Antagonisti dell'angiotensina II	11,2	8,8	46,6	13,4	46,1	68	0,93
Antagonisti dell'angiotensina II e diuretici (ass)	10,0	13,2	30,0	16,0	39,9	68	0,78
Calcioantagonisti (diidro.)	10,0	-2,2	54,8	3,8	58,8	70	1,07
Ace-inibitori	9,9	-2,8	79,1	6,1	70,7	70	1,16
Ace-inibitori e diuretici (ass)	6,0	-5,0	23,1	-0,1	34,4	69	0,85
Betabloccanti	4,1	7,0	28,9	7,1	53,9	66	0,91
Alfa bloccanti periferici	2,9	-6,0	8,0	0,2	14,9	68	1,16
Calcioantagonisti (non diidro.)	1,0	-11,5	5,9	-5,8	11,4	74	0,96
Diuretici ansa	0,9	-1,0	20,5	9,6	45,8	74	0,75
Diuretici risparmi. K+	0,4	0,2	3,4	2,6	9,5	74	0,89
Tiazidici e simili (incluse ass.)	0,4	-6,1	7,0	-3,1	19,6	69	0,52
Beta bloccanti e diuretici ass.	0,3	-7,3	3,3	0,3	4,9	66	0,59
<b>Antiipertensivi</b>	<b>57,1</b>	<b>2,0</b>	<b>310,6</b>	<b>6,7</b>	<b>214,6</b>	<b>68</b>	<b>0,90</b>
amlodipina	5,1	-4,2	27,1	1,6	28,3	69	1,28
ramipril	3,4	11,6	33,8	26,3	22,8	69	1,37
valsartan+idroclorotiazide	3,2	21,2	10,3	24,5	13,8	68	0,78
doxazosin	2,9	-6,0	8,0	0,3	14,8	68	1,15
irbesartan	2,7	11,0	11,6	15,9	11,2	68	0,99
irbesartan+idroclorotiazide	2,7	16,8	7,4	14,3	10,0	68	0,81
losartan+idroclorotiazide	2,3	-1,7	6,7	3,6	8,8	69	0,76
valsartan	2,2	6,7	9,9	9,2	9,1	68	0,93
perindopril sale di tert-butilamina	2,1	-1,8	7,9	3,3	12,3	70	1,03
losartan	1,9	-2,9	5,5	3,0	8,0	70	0,92
enalapril	1,6	-11,9	21,1	-5,9	20,1	71	1,14
nebivololo	1,5	6,0	8,2	11,1	12,7	62	0,76
telmisartan	1,5	-1,7	7,6	3,3	6,2	67	0,91
lercanidipina	1,4	3,6	7,9	7,4	8,8	70	0,85
candesartan cilexetil	1,4	-3,8	7,6	10,3	6,2	68	0,88
olmesartan medoxomil	1,3	92,3	3,9	>100	6,6	65	0,91
ramipril+idroclorotiazide	1,3	6,3	5,0	10,5	7,5	68	0,99
candesartan cilexetil+idroclorotiazide	1,2	11,7	3,6	10,4	5,0	68	0,75
lisinopril	1,2	-11,5	7,7	-5,6	7,4	70	1,13
idroclorotiazide+enalapril	1,1	-9,4	4,0	-3,8	5,8	70	0,83

## Ipolipemizzanti

A livello nazionale (OsMed, 2006) la regione Lazio risulta essere quella a più elevato consumo di farmaci ipolipemizzanti ed in particolare di statine. Il totale delle dosi prescritte è stato pari 71,3 con una variazione di circa il 12% rispetto al 2005. Il 7% della popolazione riceve ogni anno un farmaco ipolipemizzante, l'età mediana degli utilizzatori è di 67 anni; gli indicatori di esposizione e consumo aumentano con l'età in linea con l'incremento del rischio cardiovascolare (Tabella 32 e Figura 28). Tra le diverse ASL di rileva una certa variabilità nella spesa *pro capite*, con un massimo nella ASL Roma B (28,9 euro) ed un minimo a Frosinone (18,8 euro) (Figura 29). Le statine rappresentano il 92% del totale delle dosi degli ipolipemizzanti, mentre l'incremento più elevato si osserva per gli omega 3 (+14,4% rispetto al 2005) (Tabella 3). Ogni utilizzatore di statine è in terapia per 270 giorni all'anno, coerentemente con un trattamento cronico, anche se circa 1 paziente su 5 riceve una sola prescrizione (Tabella 32). Tra i singoli principi attivi il più prescritto continua ad essere l'atorvastatina (29,2 DDD ogni mille abitanti; +13% rispetto al 2005); mentre per la rosuvastatina si rileva l'incremento più consistente (+46,5% delle dosi), va ricordato che per questa molecola non sono ancora disponibili studi clinici su end point clinicamente rilevanti e dati consolidati sul profilo di rischio (Tabella 33).

Tabella 32. Prescrizione di Ipolipemizzanti per ASL (Lazio, 2006)

ASL	Spesa lorda pro capite	Δ % 06-05	DDD/1000 abitanti die	Δ % 06-05	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
RMA	25,6	7,1	75,0	9,3	87,2	68	0,99
RMB	28,9	8,2	83,8	10,5	85,7	67	0,95
RMC	27,4	7,8	78,2	9,3	87,6	68	0,94
RMD	27,1	12,4	78,6	14,8	78,1	67	1,02
RME	25,6	11,1	74,7	12,4	75,4	68	1,02
RMF	25,5	11,9	74,2	14,8	65,9	66	1,20
RMG	23,6	8,2	69,3	10,8	62,3	66	1,10
RMH	22,3	7,9	65,0	10,4	59,6	66	1,24
FR	18,8	13,2	55,6	15,4	56,1	67	1,09
LT	22,5	9,8	64,3	12,6	59,2	67	1,02
RI	22,0	4,0	65,2	6,8	68,6	68	1,04
VT	19,8	13,8	56,9	15,4	62,4	68	1,07
<b>Lazio</b>	<b>24,6</b>	<b>9,5</b>	<b>71,3</b>	<b>11,7</b>	<b>72,0</b>	<b>67</b>	<b>1,03</b>

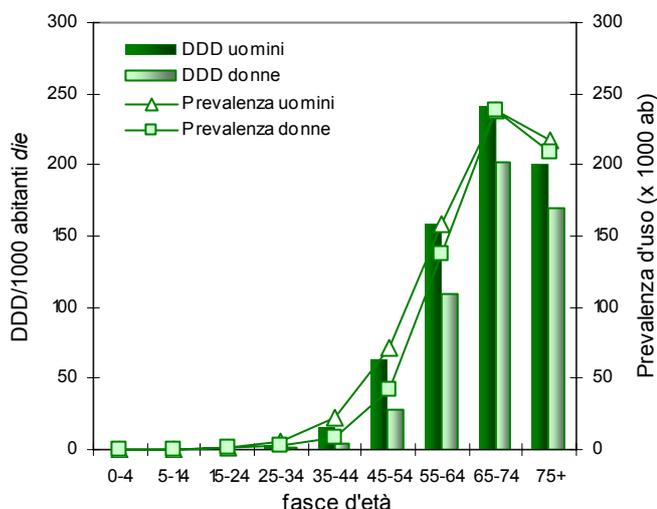


Figura 28. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di Ipolipemizzanti, per classi di età e sesso (Lazio, 2006)

Tabella 33. Durata di terapia di Ipolipemizzanti per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2006)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut. 1 pr (%)
Statine	4,6	321,1	270,0	18,5
Omega 3	6,0	127,0	100,0	21,7
Fibrati	3,8	137,0	100,0	31,0
<b>Ipolipemizzanti</b>	<b>5,3</b>	<b>318,1</b>	<b>252,0</b>	<b>18,1</b>

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

Figura 29. Scostamento dalla media regionale della spesa *pro capite* pesata di Ipolipemizzanti per ASL (Lazio, 2006)

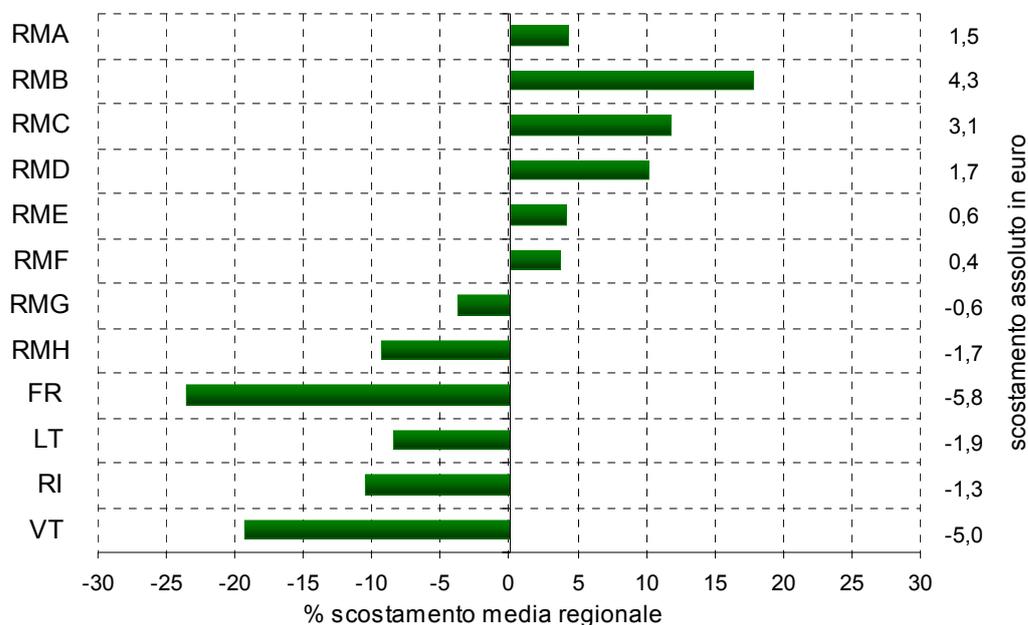


Tabella 34. Prescrizione di Ipolipemizzanti per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2006)

Categorie e sostanze	Spesa lorda <i>pro capite</i>	$\Delta$ % 06-05	DDD/1000 abitanti <i>die</i>	$\Delta$ % 06-05	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Statine	21,4	10,5	65,3	11,8	65,3	68	0,98
Omega 3	2,9	4,1	4,0	14,4	10,2	65	2,07
Fibrati	0,3	-0,8	2,0	5,9	4,7	64	1,56
<b>Ipolipemizzanti</b>	<b>24,6</b>	<b>9,5</b>	<b>71,3</b>	<b>11,7</b>	<b>72,0</b>	<b>67</b>	<b>1,03</b>
atorvastatina	9,0	13,7	29,2	13,0	25,6	68	1,10
simvastatina	4,9	-7,3	16,2	-0,8	16,4	69	0,99
rosuvastatina	3,3	30,5	8,7	46,5	14,9	66	0,87
omega 3	2,9	4,1	4,0	14,4	10,2	65	2,07
pravastatina	2,6	-4,9	5,8	-4,4	7,5	69	0,89
fluvastatina	0,9	8,1	4,4	4,9	4,0	67	0,81
simvastatina+ezetimibe	0,4	>100	0,5	>100	0,9	64	1,27
lovastatina	0,2	>100	0,5	>100	2,3	67	0,73
fenofibrato	0,2	5,1	1,4	10,7	3,0	64	1,49

## Iperplasia prostatica

Nel 2006 la prescrizione di farmaci per l'iperplasia prostatica è aumentata del 12,4%, al contrario la spesa è leggermente diminuita (-2,8%), a causa della perdita della copertura brevettuale di alcune molecole (tamsulosina e terazosina). La variabilità territoriale risulta abbastanza contenuta con un minimo nella ASL di Rieti (12,3 euro pro capite e 40,1 DDD ogni mille abitanti), e un massimo nella Roma A (+16,5% della spesa rispetto alla media regionale) (Tabella 34 e Figura 31). Circa il 6% della popolazione maschile è stata trattata con questi farmaci, raggiungendo il picco nella fascia d'età superiore ai 75 anni (30% di prevalenza), in linea con l'epidemiologia della condizione (Figura 30). La modalità di trattamento è coerente con la cronicità dell'ipertrofia prostatica, infatti, metà degli utilizzatori rimane in terapia per più di 250 giorni ogni anno (Tabella 36). Questo dato conferma, anche sulla base delle linee-guida, come la terapia prevalente sia quella dell'associazione tra alfa bloccanti e inibitori 5-alfa reduttasi. Tra le molecole si evidenzia come il consumo della dutasteride (commercializzata nel 2004) aumenti in misura maggiore rispetto alla finasteride (rispettivamente +44,9% e +2%), e che la perdita del brevetto di tamsulosina (-13,5% della spesa) e terazosina (-8,5% spesa) abbia comportato una diminuzione degli alfa-bloccanti (-6,2% spesa), che comunque rappresentano ancora il 75% delle dosi dell'intera categoria (Tabella 36).

Tabella 35. Prescrizione di farmaci per l'iperplasia prostatica per ASL (Lazio, 2006)

ASL	Spesa lorda pro capite	Δ % 06-05	DDD/1000 abitanti die	Δ % 06-05	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana
RMA	17,6	-7,3	55,8	7,3	72,0	70
RMB	16,1	-4,1	52,1	11,0	63,0	70
RMC	16,9	-5,3	54,2	9,4	68,3	70
RMD	15,5	-3,4	49,7	11,8	60,8	70
RME	15,2	-4,4	48,0	11,3	60,5	71
RMF	13,1	0,1	42,8	16,2	51,2	70
RMG	12,5	-1,0	41,0	14,2	47,9	70
RMH	14,6	3,7	46,7	20,1	53,0	69
FR	13,6	-0,4	44,9	14,3	50,4	71
LT	14,3	-1,6	46,3	13,9	52,0	70
RI	12,3	-2,6	40,1	12,6	50,8	73
VT	16,6	-3,5	52,8	10,9	61,5	71
<b>Lazio</b>	<b>15,1</b>	<b>-2,8</b>	<b>48,6</b>	<b>12,4</b>	<b>58,4</b>	<b>70</b>

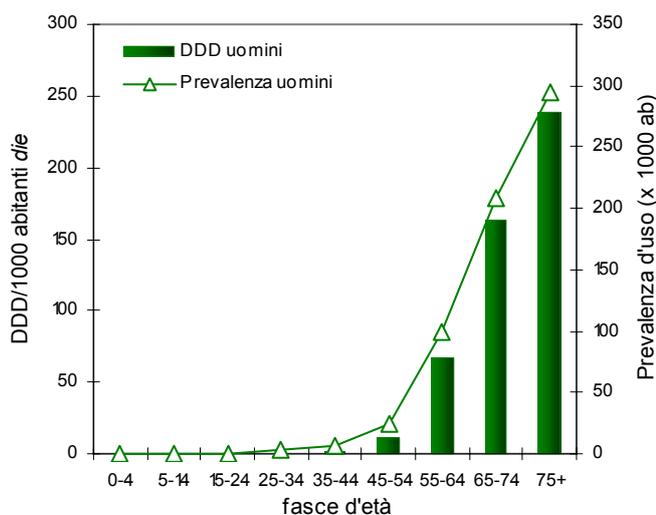


Figura 30. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di farmaci per l'iperplasia prostatica, per classi di età e sesso (Lazio, 2006)

Tabella 36. Durata di terapia di farmaci per l'iperplasia prostatica per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2006)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut. 1 pr (%)
Alfa-bloccanti	5,4	233,6	240,0	18,5
Inibitori 5-alfa reduttasi	5,4	188,4	180,0	20,4
<b>Iperplasia prostatica</b>	<b>6,6</b>	<b>269,4</b>	<b>250,0</b>	<b>16,7</b>

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

Figura 31. Scostamento dalla media regionale della spesa *pro capite* pesata di farmaci per l'iperplasia prostatica per ASL (Lazio, 2006)

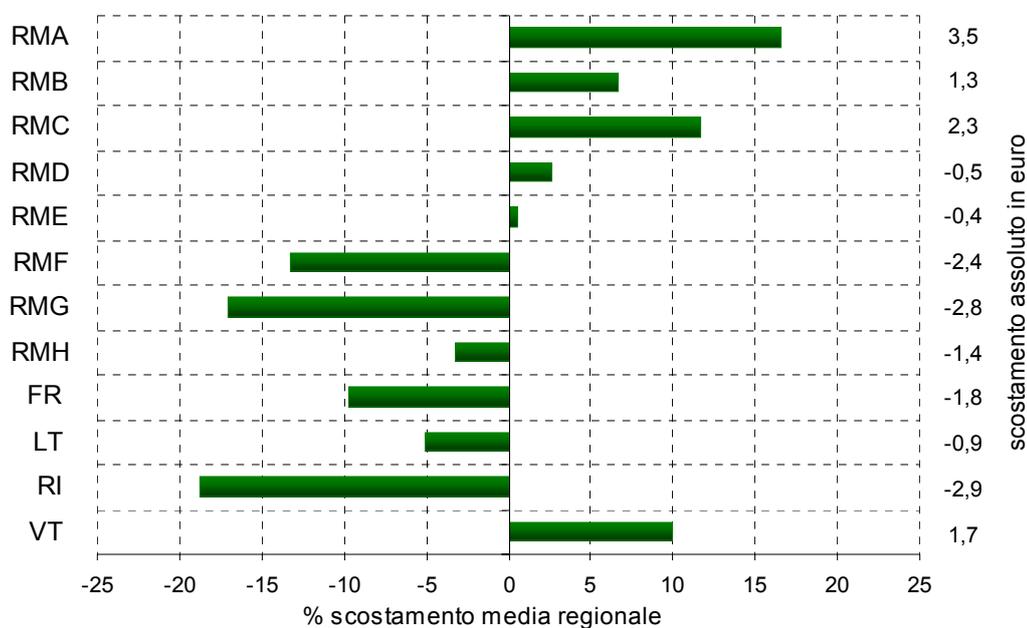


Tabella 37. Prescrizione di farmaci per l'iperplasia prostatica per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2006)

Categorie e sostanze	Spesa lorda <i>pro capite</i>	$\Delta$ % 06-05	DDD/1000 abitanti <i>die</i>	$\Delta$ % 06-05	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana
Alfa-bloccanti	9,9	-6,2	36,2	11,9	49,1	70
Inibitori 5-alfa reduttasi	5,2	4,4	12,4	13,7	21,0	73
<b>Iperplasia prostatica</b>	<b>15,1</b>	<b>-2,8</b>	<b>48,6</b>	<b>12,4</b>	<b>58,4</b>	<b>70</b>
tamsulosin	5,1	-13,5	16,2	8,6	26,0	70
alfuzosina	3,8	6,4	14,2	22,7	17,8	69
finasteride	3,5	-4,0	8,1	2,0	14,1	74
dutasteride	1,6	29,2	4,3	44,9	7,9	71
terazosina	0,7	-8,5	4,6	-1,1	8,1	71
doxazosin	0,4	-6,5	1,1	-0,7	2,1	69

Tutti i valori sono calcolati sulla popolazione maschile

## Terapia ormonale sostitutiva

Nel complesso la prevalenza d'uso di estroprogestinici nella popolazione femminile del Lazio è di circa il 3% ed è maggiore nelle ASL romane rispetto a quelle delle altre province (Tabella 37). Considerando la classe d'età 45-64 anni, in cui è più probabile l'uso di questi farmaci per i problemi della menopausa, la prevalenza d'uso aumenta fino a circa il 6% (Figura 32).

Si conferma, nel 2006, l'andamento decrescente della prescrizione di questi farmaci: sono state utilizzate 12,9 DDD ogni 1000 abitanti *die* con un decremento dell'8,5% rispetto al 2005, questo decremento ha riguardato tutte le categorie terapeutiche. Parallelamente la spesa lorda *pro capite* (1,4 euro) è diminuita di circa il 17%. Il decremento sia in termini di spesa sia di DDD si è osservato in tutte le ASL (Tabella 37).

In media, nel corso del 2006, ogni utilizzatrice ha ricevuto 2,6 prescrizioni, e circa la metà delle utilizzatrici (50,6%) ha ricevuto soltanto una prescrizione di Tos. Una valutazione sull'appropriatezza d'uso andrebbe, tuttavia, fatta considerando separatamente i possibili usi diversi dal trattamento dei sintomi del climaterio (Tabella 38).

Tabella 38. Prescrizione di farmaci per la Tos per ASL (Lazio, 2006)

ASL	Spesa lorda <i>pro capite</i>	Δ % 06-05	DDD/1000 abitanti <i>die</i>	Δ % 06-05	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana
RMA	1,8	-18,5	16,3	-9,3	37,3	55
RMB	1,5	-13,4	13,5	-5,2	34,0	51
RMC	1,7	-15,4	15,0	-5,4	35,0	53
RMD	1,6	-14,1	14,9	-4,3	34,9	54
RME	1,8	-15,2	14,6	-7,9	34,7	55
RMF	1,2	-18,9	10,2	-11,8	26,0	51
RMG	1,2	-17,3	10,3	-10,3	25,9	50
RMH	1,2	-25,0	10,7	-20,5	27,5	51
FR	1,1	-15,0	10,6	-5,5	25,3	50
LT	1,4	-14,6	13,9	-5,1	30,2	52
RI	1,1	-17,4	9,5	-9,0	25,3	55
VT	1,0	-20,8	9,2	-13,9	22,5	53
<b>Lazio</b>	<b>1,4</b>	<b>-16,8</b>	<b>12,9</b>	<b>-8,5</b>	<b>30,9</b>	<b>53</b>

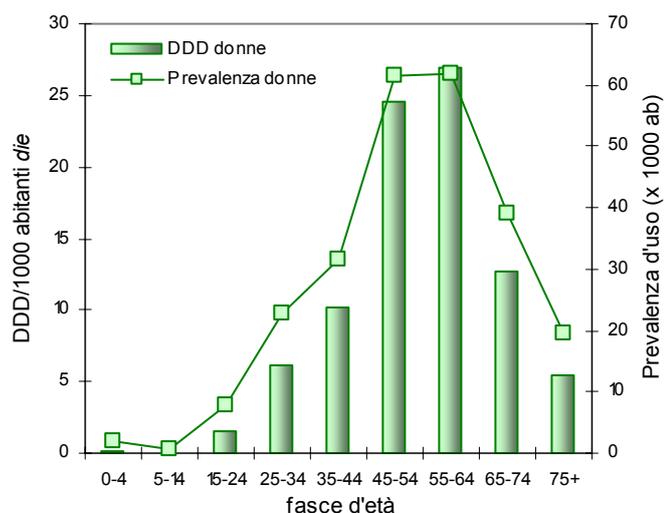


Figura 32. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di farmaci per Tos, per classi di età e sesso (Lazio, 2006)

Tabella 39. Durata di terapia di Tos per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2006)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut. 1 pr (%)
Estrogeni e raloxifene	2,5	130,3	60,0	50,1
Preparati sequenziali estro-progestinici	2,0	93,5	60,0	57,8
Progestinici	4,0	217,1	224,0	22,0
Associazioni estro-progestiniche	4,2	223,6	224,0	18,9
<b>TOS</b>	<b>2,6</b>	<b>130,8</b>	<b>60,0</b>	<b>50,6</b>

Pr/ut = prescrizioni per utilizzatore

DDD/ut = DDD per utilizzatore

DDD med = DDD mediana

Ut. 1 pr = Utilizzatori con 1 prescrizione

Figura 33. Scostamento dalla media regionale della spesa *pro capite* pesata di farmaci per la Tos per ASL (Lazio, 2006)

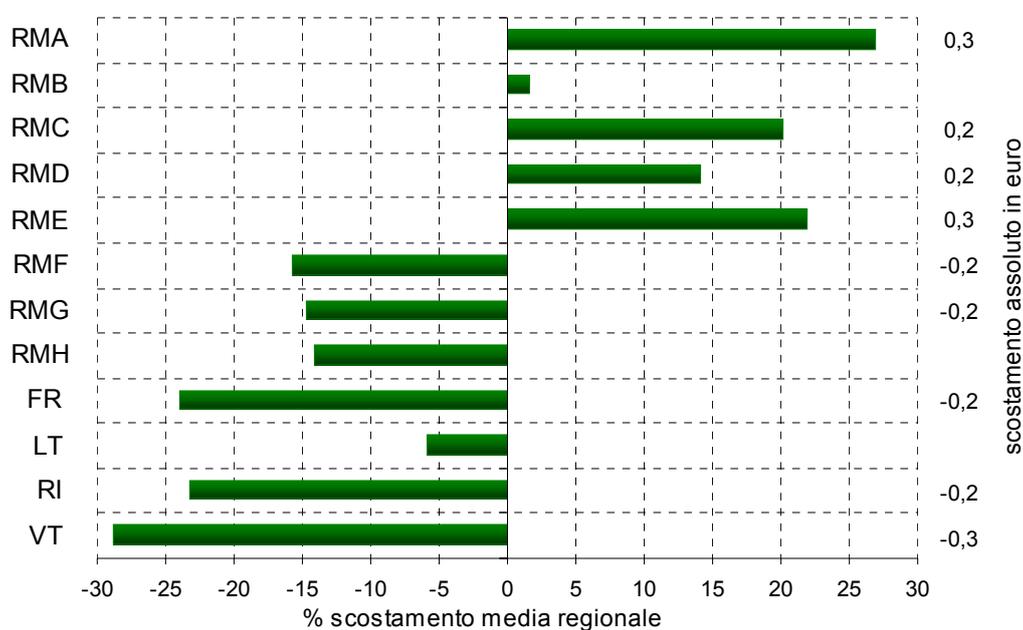


Tabella 40. Prescrizione di farmaci per la Tos per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2006)

Categorie e sostanze	Spesa lorda <i>pro capite</i>	$\Delta$ % 06-05	DDD/1000 abitanti <i>die</i>	$\Delta$ % 06-05	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana
Estrogeni e raloxifene	0,8	-19,3	7,0	-11,1	17,2	60
Progestinici	0,4	-12,2	4,0	-3,8	13,6	41
Preparati sequenziali estro-progestinici	0,2	-15,4	1,5	-7,8	2,3	52
Associazioni estro-progestiniche	0,0	-15,0	0,3	-9,8	0,5	55
<b>TOS</b>	<b>1,4</b>	<b>-16,8</b>	<b>12,9</b>	<b>-8,5</b>	<b>30,9</b>	<b>53</b>
estradiolo	0,3	-23,8	2,6	-19,6	2,1	69
raloxifene	0,3	-21,5	0,6	-16,5	5,3	56
progesterone	0,2	-6,7	2,0	3,3	1,1	67
nomegestrolo	0,1	-21,2	0,7	-16,4	7,4	37
promestriene	0,1	0,2	0,9	5,7	3,0	47
estriolo	0,1	3,6	2,7	5,8	6,5	64
estradiolo+noretisterone	0,1	-29,6	0,4	-25,4	4,1	62
estradiolo+didrogesterone	0,1	-7,7	0,4	-1,9	0,5	53

## Antibiotici

Gli antibiotici si confermano come una delle categorie a maggior impatto in termini di spesa (rappresentano il 10% del totale) e nel 2006 hanno mostrato una flessione consistente in termini di spesa (-12,4%) mentre i consumi sono rimasti pressoché invariati (-0,3%). Come negli anni precedenti si evidenzia una elevata variabilità nelle diverse ASL, mediamente Latina spende per ogni assistibile 10 euro in più rispetto alla Roma A ed ha un consumo in termini di dosi del 41% superiore. Questa categoria ha il più alto livello di esposizione nella popolazione: il 37% dei cittadini ha ricevuto almeno una prescrizione nel corso del 2006, e nei bambini con età inferiore ai 5 anni il 30% ha ricevuto un antibiotico (vedi Appendice E). L'età mediana degli utilizzatori è di 46 anni con una maggiore prevalenza nelle donne nelle classi d'età da 15 a 54 anni probabilmente riconducibile alla maggior frequenza di cistiti in questa popolazione (Tabella 41 e Figura 34). Come atteso, metà degli utilizzatori riceve una sola prescrizione nel corso dell'anno (Tabella 42). Tra le diverse categorie i macrolidi fanno evidenziare la spesa più alta, mentre le penicilline sono la categoria con il maggior numero di dosi prescritte (circa 10 ogni 1000 abitanti). Tutte le categorie presentano una contrazione della spesa rispetto all'anno precedente, per i consumi i tassi di variazione hanno un andamento sovrapponibile fatta eccezione per gli antibiotici con nota 55 (+7,9%) (Tabella 43). Il calo della spesa delle cefalosporine di III e IV generazione (-19,6%) è da attribuire al ceftriaxone (diventato generico) (Tabella 43).

Tabella 41. Prescrizione di Antibiotici per ASL (Lazio, 2006)

ASL	Spesa lorda pro capite	Δ % 06-05	DDD/1000 abitanti die	Δ % 06-05	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
RMA	17,5	-13,3	18,8	-2,8	351,4	51	0,87
RMB	21,8	-14,5	24,2	-1,5	401,6	44	0,87
RMC	18,3	-13,4	20,2	-1,3	366,3	48	0,86
RMD	20,0	-10,9	21,6	1,6	370,4	46	0,88
RME	17,1	-10,9	19,0	0,1	337,3	48	0,88
RMF	21,6	-10,0	23,3	1,0	357,5	43	0,97
RMG	23,7	-12,0	24,9	1,4	369,1	43	0,93
RMH	22,0	-14,7	22,9	-4,2	368,3	42	1,03
FR	25,3	-10,3	25,0	1,1	394,9	46	0,92
LT	26,0	-13,2	26,5	0,1	395,6	43	0,91
RI	18,3	-14,3	20,1	0,9	341,9	50	0,92
VT	19,1	-8,8	20,9	2,0	354,2	49	0,93
<b>Lazio</b>	<b>21,0</b>	<b>-12,4</b>	<b>22,4</b>	<b>-0,3</b>	<b>371,0</b>	<b>46</b>	<b>0,91</b>

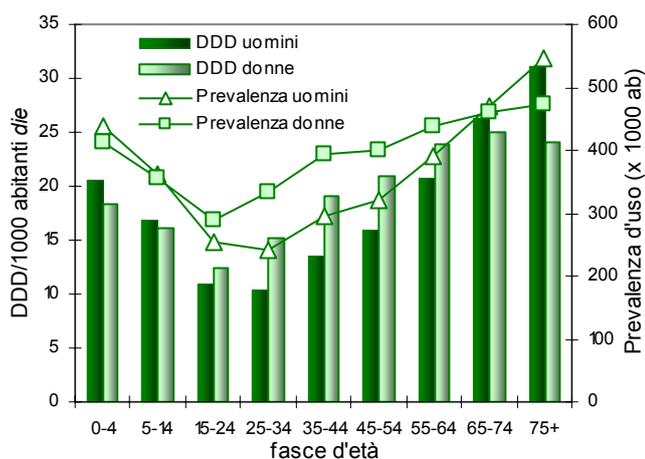


Figura 34. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di Antibiotici, per classi di età e sesso (Lazio, 2006)

Tabella 42. Durata di terapia di Antibiotici per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2006)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut. 1 pr (%)
Penicilline	1,4	12,1	10,0	76,4
Macrolidi e lincosamidi	1,6	10,9	7,5	68,6
Chinoloni	1,4	18,0	12,0	71,5
Cefalosporine orali	1,3	8,7	6,0	76,9
Cefalosporine im/ev III-IV Gen	1,5	4,0	3,0	68,5
Cefalosporine im/ev II gen	3,2	13,5	4,0	44,8
Penicilline con nota 55	1,6	2,4	1,7	64,5
Tetracicline	1,3	10,8	12,0	81,6
Antibiotici con nota 56	1,9	6,3	4,0	63,7
Aminoglicosidi	1,5	19,4	16,0	74,2
Sulfonamidi e Trimetoprim	1,4	12,1	10,0	76,4
Cefalosporine im/ev I gen	1,6	10,9	7,5	68,6
<b>Antibiotici</b>	<b>2,0</b>	<b>18,1</b>	<b>12,0</b>	<b>52,4</b>

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

Figura 35. Scostamento dalla media regionale della spesa *pro capite* pesata di Antibiotici per ASL (Lazio, 2006)

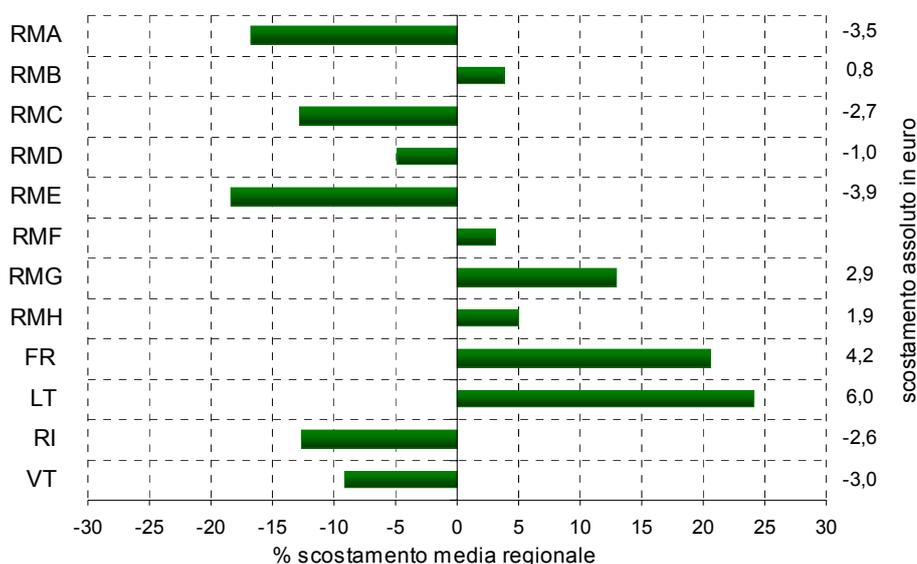


Tabella 43. Prescrizione di Antibiotici per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2006)

Categorie e sostanze	Spesa lorda <i>pro capite</i>	$\Delta$ % 06-05	DDD/1000 abitanti <i>die</i>	$\Delta$ % 06-05	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Macrolidi e lincosamidi	5,3	-11,5	4,7	-6,2	115,7	42	0,86
Chinolonici	4,8	-5,7	3,4	0,3	96,6	60	0,88
Penicilline	4,3	-14,3	10,4	5,0	174,8	44	0,90
Cefalosporine orali	2,8	-12,9	2,3	-6,1	78,3	37	0,92
Cefalosporine im/ev III-IV gen	2,4	-19,6	0,4	-9,4	31,4	61	0,95
Antibiotici con nota 56	0,4	-6,0	0,0	7,9	0,4	66	1,30
Penicilline con nota 55	0,4	-25,3	0,0	-20,1	3,2	62	1,04
Cefalosporine im/ev II gen	0,3	-24,2	0,3	-18,7	7,8	48	0,91
Aminoglicosidi	0,2	-8,6	0,1	-4,0	2,8	66	1,00
Tetracicline	0,1	-5,6	0,3	0,1	4,9	42	0,87
Sulfonamidi e Trimetoprim	0,1	-1,9	0,3	-2,1	115,7	42	0,86
Cefalosporine im/ev I gen	0,0	-26,4	0,0	-23,0	96,6	60	0,88
<b>Antibiotici</b>	<b>21,0</b>	<b>-12,4</b>	<b>22,4</b>	<b>-0,3</b>	<b>371,0</b>	<b>46</b>	<b>0,91</b>
amoxicillina+acido clavulanico	3,6	-14,9	6,9	7,9	121,9	42	0,92
claritromicina	2,8	-11,6	2,7	-6,2	50,6	40	0,94
azitromicina	1,8	-9,2	1,3	-3,5	47,1	40	0,79
levofloxacina	1,7	-6,4	1,0	-0,4	33,8	61	1,04
ciprofloxacina	1,6	-5,6	1,0	0,2	38,1	61	0,94
ceftriaxone	1,6	-11,0	0,3	-4,6	23,5	61	0,94
cefixima	1,3	-9,2	1,0	-3,8	36,6	37	0,88
moxifloxacina	0,6	-5,8	0,4	0,0	12,3	59	1,02
ceftibuten	0,5	-26,7	0,4	-22,2	12,0	39	0,89
prulifloxacina	0,5	16,0	0,5	28,5	11,1	61	0,82
ceftazidima	0,4	-34,0	0,0	-16,5	5,1	60	1,02
cefaclo	0,4	-1,5	0,5	4,4	14,7	10	1,03
amoxicillina	0,4	-0,6	2,5	6,5	44,7	43	0,87
teicoplanina	0,3	-5,7	0,0	0,2	0,2	64	1,38
piperacillina+tazobactam	0,3	-22,0	0,0	-17,2	1,5	66	1,05
cefpodoxima	0,3	-8,7	0,1	-3,3	7,4	34	0,92
telitromicina	0,3	-17,5	0,1	-12,5	4,9	48	0,92
cefprozil	0,2	-19,3	0,2	-14,3	7,3	42	0,98
cefuroxima	0,2	-21,6	0,2	-16,7	5,7	43	0,94
bacampicillina	0,2	-21,4	0,6	-15,3	9,9	54	0,89
cefodizima	0,2	-31,0	0,0	-26,7	1,8	67	0,91
lomefloxacina	0,2	-19,1	0,1	-16,8	3,7	61	0,83
spiramicina	0,2	-12,6	0,2	-6,3	7,3	57	0,80
cefotassima	0,1	-28,4	0,0	-24,4	1,8	61	0,98
roxitromicina	0,1	-25,7	0,1	-21,2	4,8	48	0,80

## Antiinfiammatori non steroidei

L'andamento della prescrizione di farmaci antinfiammatori non steroidei (Fans) nel 2006 è in larga parte imputabile alla diminuzione dei coxib (-15% della spesa e -12% delle dosi), al contrario i fans tradizionali hanno visto aumentare la loro prescrizione seppur in maniera contenuta (Tabella 46). A livello di ASL si può riscontrare una certa omogeneità rispetto alla spesa media regionale ad eccezione della Roma B (+18%) e della Roma E (-16%, Figura 37). Il 21% degli assistibili ha ricevuto almeno una prescrizione di antinfiammatori, con una età mediana di 61 anni ed un maggior ricorso da parte delle donne: nella classe d'età oltre i 75 anni la prevalenza è di quasi il 60% (Tabella 44 e Figura 36). La durata mediana di terapia è praticamente la stessa nei fans tradizionali e nei coxib (28 giorni vs 30), e si conferma un utilizzo prevalentemente acuto di questi farmaci, metà della popolazione ha ricevuto una sola prescrizione nel corso del 2006 (Tabella 45).

Tabella 44. Prescrizione di Fans per ASL (Lazio, 2006)

ASL	Spesa lorda pro capite	Δ % 06-05	DDD/1000 abitanti die	Δ % 06-05	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
RMA	6,3	-12,4	30,2	-3,9	208,0	63	0,70
RMB	7,6	-10,3	38,7	-1,9	248,1	60	0,73
RMC	6,4	-9,9	31,9	-2,1	218,9	63	0,70
RMD	6,5	-5,9	33,1	0,8	220,5	61	0,74
RME	5,4	-8,5	26,9	-1,6	184,1	64	0,71
RMF	6,8	-9,2	33,9	-0,7	198,3	60	0,86
RMG	7,2	-9,8	36,1	-2,5	221,9	58	0,81
RMH	6,3	-10,3	32,2	-3,5	206,6	59	0,89
FR	5,8	-3,9	30,3	2,5	215,6	60	0,79
LT	6,2	-4,5	33,0	1,5	206,4	60	0,79
RI	5,7	-11,1	28,0	-2,6	200,8	65	0,80
VT	6,8	-4,7	34,2	1,7	230,3	62	0,83
<b>Lazio</b>	<b>6,5</b>	<b>-8,5</b>	<b>32,6</b>	<b>-1,1</b>	<b>215,1</b>	<b>61</b>	<b>0,77</b>

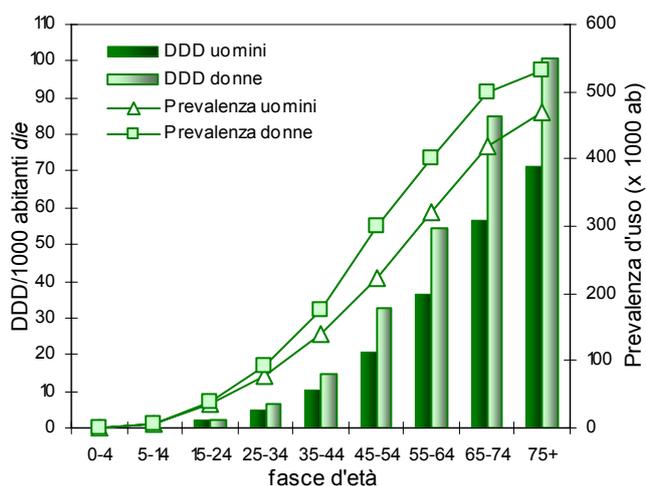


Figura 36. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di Fans, per classi di età e sesso (Lazio, 2006)

Tabella 45. Durata di terapia di Fans per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2006)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut. 1 pr (%)
Fans	2,3	40,1	27,8	51,1
Coxib	1,9	59,9	30,0	64,7
<b>Totale</b>	<b>2,4</b>	<b>47,0</b>	<b>30,0</b>	<b>48,8</b>

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

Figura 37. Scostamento dalla media regionale della spesa *pro capite* pesata di Fans per ASL (Lazio, 2006)

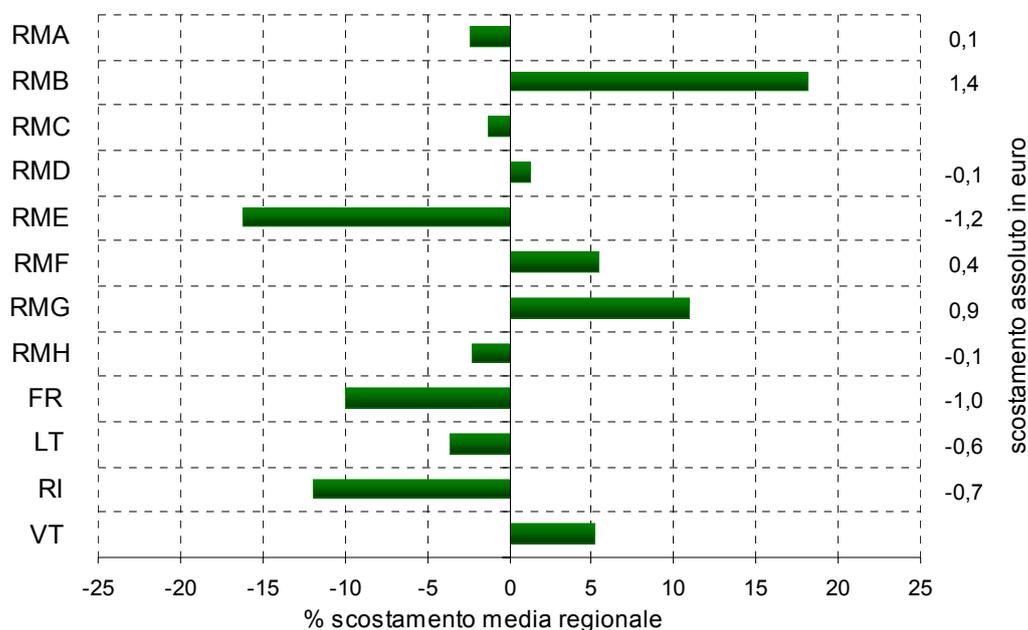


Tabella 46. Prescrizione di Fans per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2006)

Categorie e sostanze	Spesa lorda <i>pro capite</i>	$\Delta$ % 06-05	DDD/1000 abitanti <i>die</i>	$\Delta$ % 06-05	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Fans	3,8	-3,6	26,2	2,1	202,7	61	0,77
Coxib	2,7	-14,6	6,4	-12,2	33,1	67	0,57
<b>Fans</b>	<b>6,5</b>	<b>-8,5</b>	<b>32,6</b>	<b>-1,1</b>	<b>215,1</b>	<b>61</b>	<b>0,77</b>
etoricoxib	1,7	-4,1	4,2	0,6	22,1	66	0,59
celecoxib	1,0	-19,0	2,2	-13,9	12,5	69	0,50
nimesulide	1,0	-8,5	10,3	-1,0	96,5	64	0,71
ketoprofene	0,6	-2,2	3,7	4,9	47,3	60	0,73
diclofenac	0,6	2,1	3,4	8,9	47,6	61	0,83
ketorolac	0,3	3,3	0,6	3,4	20,5	60	0,77
meloxicam	0,3	-12,2	1,5	-8,4	10,0	66	0,60
pirossicam	0,3	-13,2	1,7	-8,0	14,4	63	0,67
aceclofenac	0,2	-2,0	1,0	1,5	10,6	64	0,63
ibuprofene	0,2	-0,1	1,0	5,9	12,2	64	0,68
naprossene	0,1	-3,4	1,2	3,4	7,1	58	0,66
diclofenac+misoprostolo	0,1	-8,9	0,3	-2,4	1,6	67	0,65
amtolmetine guacil	0,1	>100	0,3	>100	2,0	68	0,50

## Osteoporosi

Nel 2006 la prescrizione di questa categoria è cresciuta rispetto al 2005 del 5,5% in spesa e dell'11% in dosi (Tabella 47). Le ASL delle province spendono mediamente meno di quelle di Roma città, in particolare Viterbo ha una spesa *pro capite* pari a 2,6 euro (-40% della media regionale, Figura 39). La prevalenza nella popolazione è di circa il 3% e le donne sono trattate più frequentemente rispetto agli uomini (rapporto M/F 0,13), raggiungendo nelle classi d'età più anziane una prevalenza superiore al 14% (Figura 38). L'età mediana degli utilizzatori (68 anni) è in linea con l'andamento di una malattia degenerativa come l'osteoporosi. La durata di trattamento per utilizzatore è di quasi 160 giorni per tutte le categorie ad esclusione dell'associazione calcio+vitamina D (97 giorni) nella quale si rileva anche la percentuale più elevata di utilizzatori con una sola prescrizione (55%) (Tabella 48). L'aumento più considerevole in questa categoria lo fanno registrare il ranelato di stronzio con incrementi superiori al 100% sia in termini di spesa che di DDD (Tabella 49). La molecola a maggior spesa continua ad essere l'acido alendronico anche se evidenzia una contrazione nella spesa e nei consumi (rispettivamente -14% e -1%). L'acido risedronico è invece il principio attivo con il maggior incremento rispetto all'anno precedente (+21% della spesa e +35% delle dosi, Tabella 49).

Tabella 47. Prescrizione di farmaci per l'Osteoporosi per ASL (Lazio, 2006)

ASL	Spesa lorda <i>pro capite</i>	Δ % 06-05	DDD/1000 abitanti <i>die</i>	Δ % 06-05	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
RMA	5,0	2,0	16,8	9,0	36,4	69	0,13
RMB	5,0	7,6	16,3	13,4	33,2	68	0,13
RMC	5,2	9,6	17,0	15,3	35,8	68	0,13
RMD	4,9	7,6	16,5	14,7	32,6	67	0,12
RME	5,1	4,9	17,3	10,0	34,8	69	0,12
RMF	3,4	7,6	11,7	11,6	21,9	66	0,15
RMG	4,5	2,5	14,7	8,9	25,2	67	0,14
RMH	4,1	-0,6	14,4	5,8	25,8	67	0,15
FR	3,5	0,6	11,5	6,3	23,5	68	0,15
LT	4,3	14,4	15,4	16,3	28,2	67	0,13
RI	3,4	1,0	11,4	6,4	24,2	71	0,12
VT	2,6	4,0	9,5	8,0	22,2	69	0,14
<b>Lazio</b>	<b>4,4</b>	<b>5,5</b>	<b>15,0</b>	<b>11,2</b>	<b>29,7</b>	<b>68</b>	<b>0,13</b>

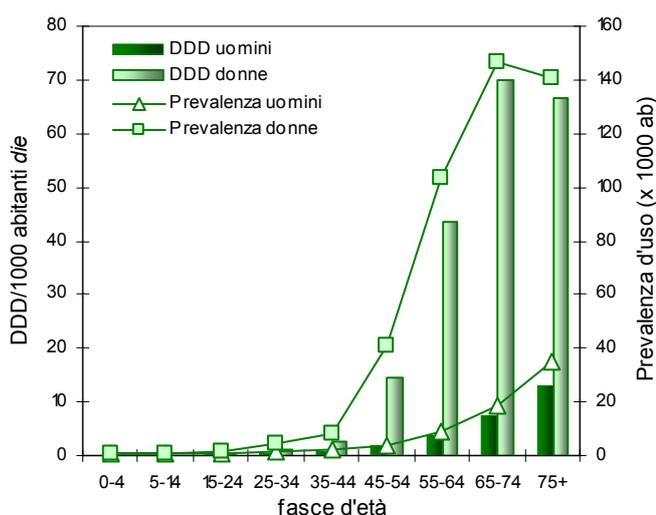


Figura 38. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di farmaci per l'Osteoporosi, per classi di età e sesso (Lazio, 2006)

Tabella 48. Durata di terapia di farmaci per l'Osteoporosi per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2006)

Categorie	Pr/ ut	DDD/ ut	DDD med	Ut. 1 pr (%)
Bifosfonati	3,9	177,1	168,0	24,4
Calcio+Vitamina D	2,0	97,3	60,0	54,8
Tibolone	2,3	103,9	56,0	49,3
Raloxifene	3,3	184,5	180,0	29,2
Calcio	2,4	157,5	75,0	55,6
<b>Osteoporosi</b>	<b>3,3</b>	<b>159,2</b>	<b>112,0</b>	<b>39,2</b>

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

Figura 39. Scostamento dalla media regionale della spesa *pro capite* pesata di farmaci per l'Osteoporosi per ASL (Lazio, 2006)

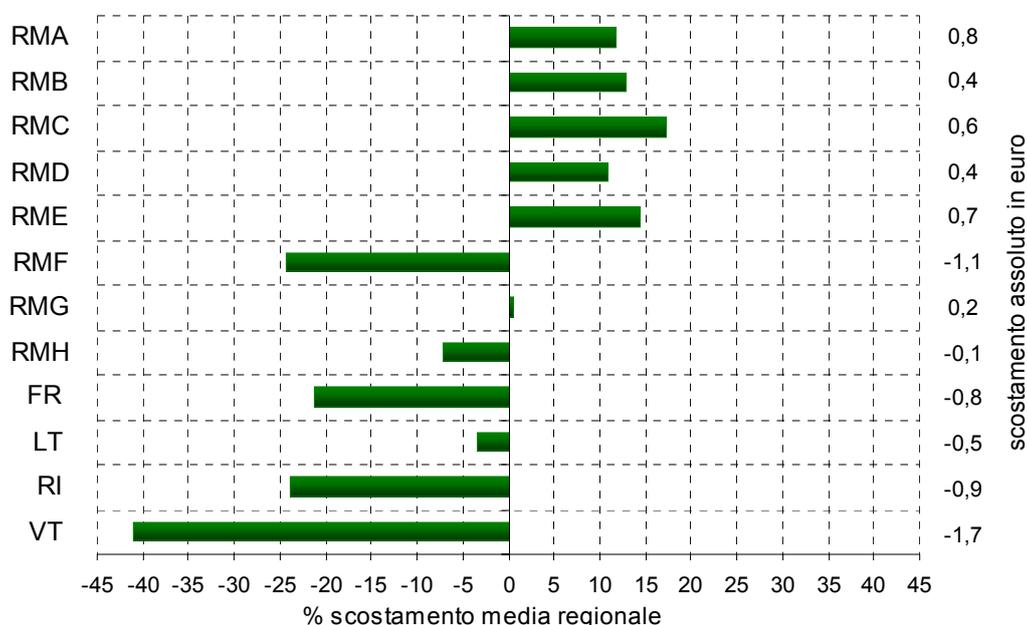


Tabella 49. Prescrizione di farmaci per l'Osteoporosi per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2006)

Categorie e sostanze	Spesa lorda <i>pro capite</i>	Δ % 06-05	DDD/1000 abitanti <i>die</i>	Δ % 06-05	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Bifosfonati	3,3	-0,5	6,6	12,7	11,7	72	0,10
Calcio+Vitamina D	0,5	0,8	5,5	6,5	18,0	67	0,12
Ranelato di stronzio	0,3	>100	0,5	>100	1,5	72	0,08
Tibolone	0,2	-7,9	0,7	-2,2	1,2	56	0,01
Calcio	0,1	-3,4	1,7	2,1	3,4	64	0,32
<b>Osteoporosi</b>	<b>4,4</b>	<b>5,5</b>	<b>15,0</b>	<b>11,2</b>	<b>29,7</b>	<b>68</b>	<b>0,13</b>
acido alendronico	1,9	-13,9	3,8	-1,4	6,5	72	0,11
acido risedronico	1,3	20,9	2,6	34,6	4,3	71	0,07
calcio carbonato+ colecalfiferolo	0,5	0,8	5,5	6,5	16,9	67	0,12
ranelato di stronzio	0,3	>100	0,5	>100	1,5	72	0,08
tibolone	0,2	-7,9	0,7	-2,2	1,2	56	0,01
acido ibandronico	0,1	0,0	0,1	0,0	0,4	71	0,06
sodio neridronato	0,1	19,2	0,0	34,6	0,6	71	0,14
calcio carbonato	0,1	-2,0	0,7	4,1	2,1	65	0,32
calcio carbonato+calcio lattogluconato	0,0	-5,1	1,0	0,8	1,3	61	0,32
acido clodronico	0,0	-17,1	0,0	-15,1	0,2	78	0,94

## Antiepilettici

Il numero di DDD di antiepilettici nel 2006 è incrementato del 9,1% rispetto all'anno precedente mentre la spesa lorda *pro capite* è aumentata del 19,7%. Si osserva tra le diverse ASL una variabilità compresa tra le 8,5 DDD della Roma A e le 10,1 di Viterbo. Per la prevalenza d'uso si rileva un incremento della variabilità compresa tra il 24,9 per 1000 abitanti della ASL di Latina e Roma H ed il 33,5 della Roma B (Tabella 50). Anche per il 2006, come per l'anno precedente, si osserva un aumento di uso dei nuovi antiepilettici rispetto a quelli tradizionali; in particolare si rileva un notevole incremento del pregabalin (+502,9%) seguito dal levetiracetam (+38,9%), lamotrigina (+18,3%) e topiramato (+11,8%) a fronte di una riduzione consistente del gabapentin (-26,2%) e più contenuta della carbamazepina (-1,7%) e del fenobarbital (-1%) (Tabella 52). Questo andamento denota che l'uso dei nuovi antiepilettici da un lato sta sostituendo in parte a quello dei farmaci tradizionali nel trattamento dell'epilessia e dall'altro che si sta diffondendo nel trattamento delle patologie psichiatriche quali i disturbi di ansia e del dolore neuropatico e nella profilassi dell'emigrania. Per il gabapentin si continua a rilevare un decremento sia nella spesa lorda *pro capite* (-31,4%) che nelle dosi prescritte (-26,2%) in parte attribuibile alla disponibilità del generico ma soprattutto al crescente uso del pregabalin. Infatti, il pregabalin che ha una indicazione pressoché sovrapponibile a quella del gabapentin, in soli due anni di commercializzazione ha raggiunto una prevalenza d'uso doppia rispetto a quella del gabapentin (10,6 vs 5,6 per 1000 abitanti).

Tabella 50. Prescrizione di Antiepilettici per ASL (Lazio, 2006)

ASL	Spesa lorda <i>pro capite</i>	Δ % 06-05	DDD/1000 abitanti <i>die</i>	Δ % 06-05	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
RMA	4,9	16,4	8,5	7,9	31,8	62	0,78
RMB	5,8	21,1	10,0	10,9	33,5	60	0,77
RMC	5,2	17,4	9,3	9,6	31,6	62	0,77
RMD	5,2	24,2	9,1	11,2	30,4	61	0,79
RME	4,9	19,1	9,0	8,0	28,4	61	0,81
RMF	4,9	25,2	9,7	10,8	25,8	59	0,84
RMG	5,3	17,3	10,0	8,0	26,4	58	0,84
RMH	4,7	16,3	9,2	6,2	24,9	58	0,93
FR	4,7	22,3	9,5	9,9	27,0	59	0,80
LT	4,8	17,8	9,2	9,8	24,9	58	0,81
RI	5,0	19,8	9,8	7,9	28,5	64	0,83
VT	5,0	23,7	10,1	7,7	31,3	62	0,79
<b>Lazio</b>	<b>5,1</b>	<b>19,7</b>	<b>9,4</b>	<b>9,1</b>	<b>28,9</b>	<b>60</b>	<b>0,81</b>

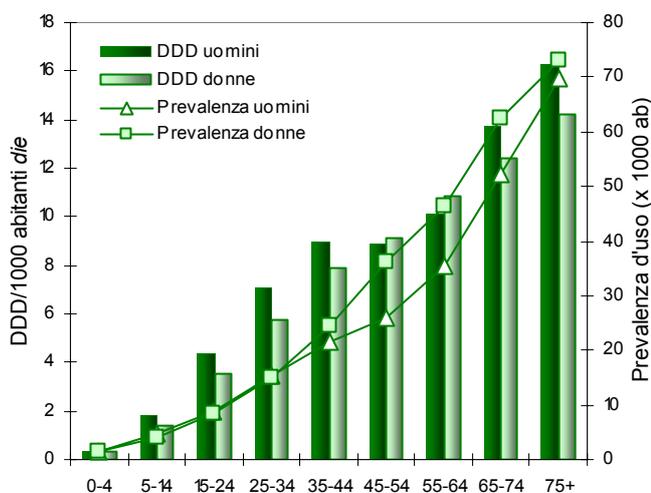


Figura 40. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di Antiepilettici, per classi di età e sesso (Lazio, 2006)

Tabella 51. Durata di terapia di Antiepilettici per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2006)

Categorie	Pr/ ut	DDD/ ut	DDD med	Ut. 1 pr (%)
<b>Antiepilettici</b>	<b>5,4</b>	<b>101,7</b>	<b>31,5</b>	<b>35,1</b>

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

Figura 41. Scostamento dalla media regionale della spesa *pro capite* pesata di Antiepilettici per ASL (Lazio, 2006)

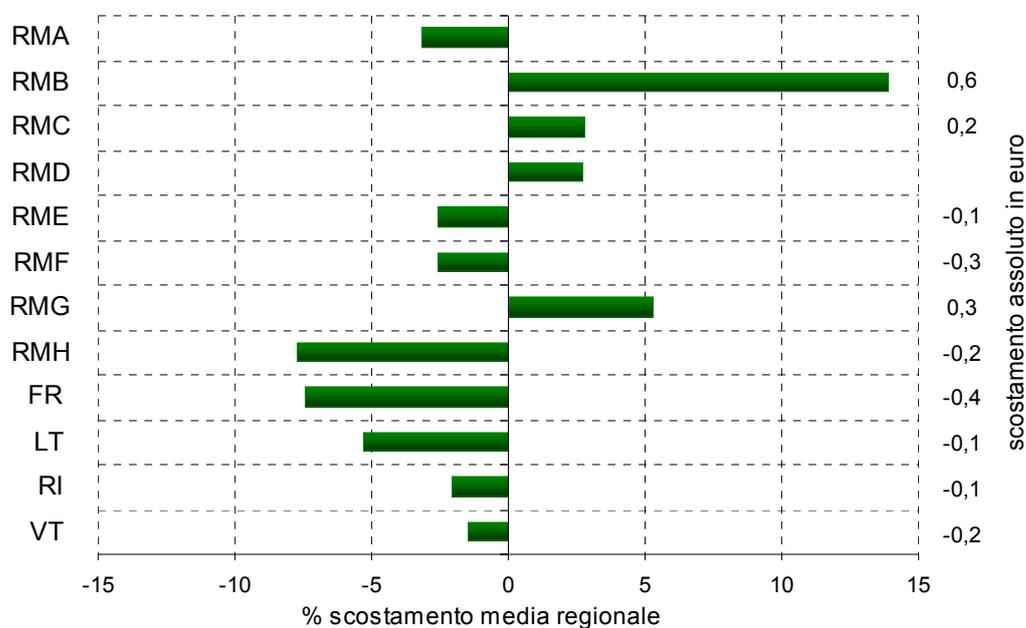


Tabella 52. Prescrizione di Antiepilettici per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2006)

Categorie e sostanze	Spesa lorda <i>pro capite</i>	$\Delta$ % 06-05	DDD/1000 abitanti <i>die</i>	$\Delta$ % 06-05	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
<b>Antiepilettici</b>	<b>5,1</b>	<b>19,7</b>	<b>9,4</b>	<b>9,1</b>	<b>28,9</b>	<b>60</b>	<b>0,81</b>
pregabalin	1,4	>100	1,0	>100	10,6	65	0,66
topiramato	0,7	-0,1	0,4	11,8	1,1	45	0,59
gabapentin	0,7	-31,4	0,8	-26,2	5,6	66	0,74
acido valproico sale sodico+acido valproico	0,5	2,0	1,4	5,0	2,7	46	0,98
lamotrigina	0,5	-2,5	0,4	18,3	1,0	48	0,70
levetiracetam	0,5	23,5	0,3	38,9	0,4	51	0,97
carbamazepina	0,3	-7,5	1,4	-1,7	3,1	52	1,03
oxcarbazepina	0,2	0,1	0,4	9,2	0,8	51	0,98
fenobarbital	0,1	-1,3	2,6	-1,0	3,1	62	1,13
clonazepam	0,1	11,7	0,4	10,7	2,8	55	0,90

## Antiparkinson

Il consumo di farmaci antiparkinson espresso sia come dosi che per spesa lorda è in aumento rispettivamente del 5,5% e del 5,9%. La variabilità è compresa tra le 2,7 DDD per 1000 abitanti della Roma F e le 3,7 di Rieti. La ASL con la minore prevalenza d'uso è la Roma F (4,2 assuntori per 1000 abitanti), mentre quelle con il valore più elevato sono la Roma A e Frosinone (6,3 per 1000 abitanti) (Tabella 53). Per quanto riguarda la categoria dei dopaminoagonisti si rileva che le prescrizioni di pergolide e di cabergolina diminuiscono rispettivamente del 37,9% e del 4,3% a fronte di un incremento del pramipexolo (+19%) e del ropinirolo (+10,2%). Tale fenomeno è da mettere in relazione alle recenti decisioni delle Autorità Regolatorie relative alle segnalazioni delle fibrosi valvolari in associazione ai farmaci dopaminoagonisti di tipo ergot (pergolide e cabergolina). Il consumo delle nuove formulazioni di levodopa (levodopa + carbidopa + entacapone e melevodopa + carbidopa) è in costante aumento a fronte di una riduzione della formulazione tradizionale (carbidopa + levodopa). Si rileva inoltre il crescente uso degli inibitori delle COMT quali l'entacapone (+86,3%) e il ritorno sul mercato del tolcapone (Tabella 55). Un uso sporadico dei farmaci antiparkinson è presente per ben un quinto degli assuntori (21%) (Tabella 54). Tale fenomeno non può essere attribuibile ai soli casi incidenti e denota quindi probabilmente un'area di inappropriately nell'uso di questa categoria di farmaci

Tabella 53. Prescrizione di Antiparkinson per ASL (Lazio, 2006)

ASL	Spesa lorda pro capite	Δ % 06-05	DDD/1000 abitanti die	Δ % 06-05	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
RMA	2,6	6,3	3,1	5,0	6,3	76	0,96
RMB	2,2	3,9	2,8	6,4	5,4	74	0,99
RMC	2,6	1,0	3,2	4,2	6,1	76	0,96
RMD	2,4	6,5	2,8	5,7	4,8	75	1,07
RME	2,7	5,5	3,2	3,1	5,8	76	1,01
RMF	2,2	12,3	2,7	9,6	4,2	75	0,98
RMG	2,0	5,9	2,8	3,2	4,6	74	1,04
RMH	2,2	1,3	2,8	1,4	4,5	74	1,11
FR	2,6	7,2	3,4	9,0	6,3	73	0,94
LT	3,1	10,6	3,4	8,1	5,6	74	0,97
RI	3,1	9,5	3,7	8,9	6,1	76	1,14
VT	2,6	8,5	3,0	5,8	5,2	76	1,00
<b>Lazio</b>	<b>2,5</b>	<b>5,9</b>	<b>3,0</b>	<b>5,5</b>	<b>5,4</b>	<b>75</b>	<b>1,00</b>

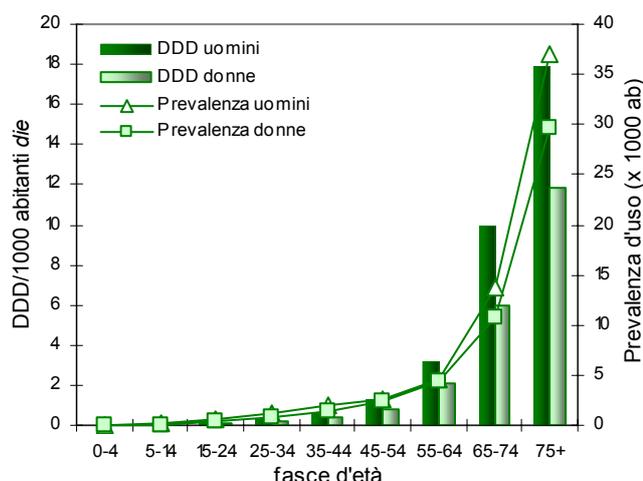


Figura 42. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di Antiparkinson, per classi di età e sesso (Lazio, 2006)

Tabella 54. Durata di terapia di Antiparkinson per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2006)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut. 1 pr (%)
<b>Antiparkinson</b>	<b>8,9</b>	<b>175,4</b>	<b>95,0</b>	<b>21,0</b>

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

Figura 43. Scostamento dalla media regionale della spesa *pro capite* pesata di Antiparkinson per ASL (Lazio, 2006)

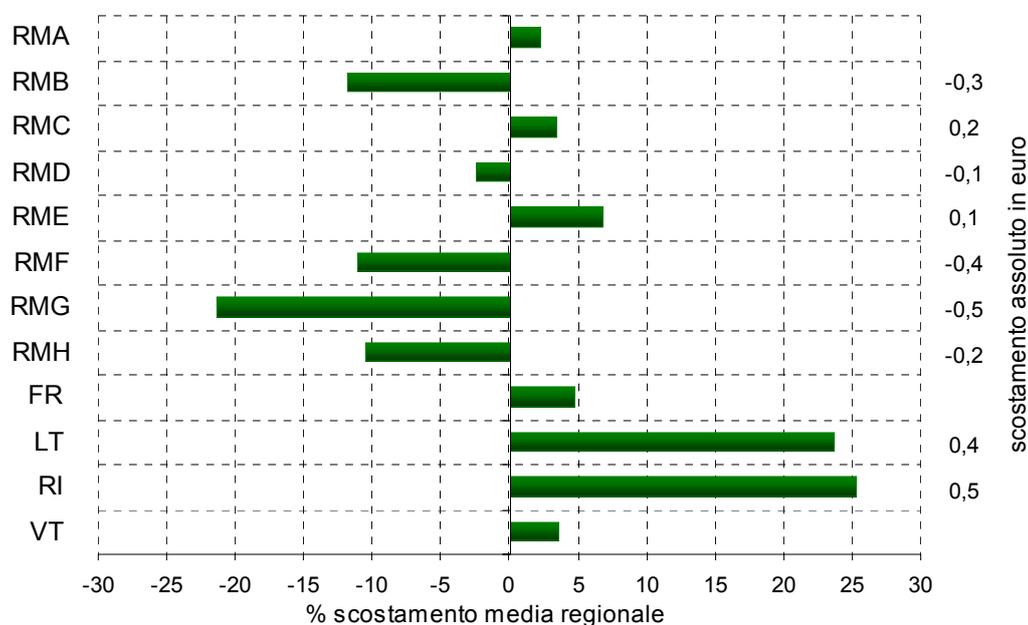


Tabella 55. Prescrizione di Antiparkinson per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2006)

Categorie e sostanze	Spesa lorda <i>pro capite</i>	Δ % 06-05	DDD/1000 abitanti <i>die</i>	Δ % 06-05	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
<b>Antiparkinson</b>	<b>2,5</b>	<b>5,9</b>	<b>3,0</b>	<b>5,5</b>	<b>5,4</b>	<b>75</b>	<b>1,00</b>
pramipexolo	0,9	9,3	0,3	19,0	1,0	72	1,22
carbidopa+levodopa	0,5	-12,4	1,5	-2,2	1,8	78	1,12
cabergolina	0,4	-9,8	0,3	-4,3	0,6	74	1,20
ropinirolo	0,2	1,3	0,2	10,2	0,3	73	1,25
entacapone	0,2	75,6	0,1	86,3	0,2	72	1,71
levodopa+carbidopa+							
entacapone	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	72	1,53
pergolide	0,1	-41,1	0,0	-37,9	0,1	75	1,21
melevodopa+carbidopa	<0,05	>100	0,1	>100	0,3	74	1,37
biperidene	<0,05	-4,3	0,2	0,3	0,8	56	1,05
tolcapone	<0,05	0,0	<0,05	0,0	<0,05	70	1,78

## Antipsicotici

Il numero di dosi e la spesa lorda *pro capite* sono aumentati rispettivamente del 5,6% e del 2,6% rispetto all'anno precedente. La variabilità osservata tra le ASL della regione in termini di prevalenza d'uso oscilla tra l'8,1 per 1000 abitanti della ASL Roma H ed il 10,7 della Roma A. Per quanto riguarda l'età mediana si rileva un incremento della differenza nelle diverse ASL rispetto all'anno precedente pari nel 2006 a ben 11 anni tra la ASL di Latina rispetto a quella di Rieti (Tabella 56). Tale fenomeno indica probabilmente un differente uso di questi farmaci nelle patologie psichiatriche e nelle sindromi demenziali. Il consumo degli antipsicotici, atipici e tipici, è in crescente aumento sia come numero di prescrizioni che come spesa *pro capite* concentrato per quanto riguarda le prescrizioni soprattutto per quelli atipici (Tabella 58 e Figura 44). Tra le molecole si rileva il crescente uso dell'aripirazolo (incremento dell'84,6% per le DDD e dell'83,1% per la spesa) concentrato soprattutto nelle fasce d'età più giovanili (età mediana degli assuntori pari a 41 anni). Anche la quetiapina presenta un incremento nelle dosi (+21,7%) e nella spesa (+11,5%) concentrato nelle fasce della popolazione con un'età più avanzata (età mediana pari a 76 anni). L'amisulpride, utilizzato nella popolazione con un'età mediana di 58 anni, è il secondo farmaco dopo l'aripirazolo ad incrementare maggiormente l'uso nel 2006 sia nelle dosi (+76,3%) che nella spesa (+61,2%) (Tabella 58).

Tabella 56. Prescrizione di Antipsicotici per ASL (Lazio, 2006)

ASL	Spesa lorda <i>pro capite</i>	Δ % 06-05	DDD/1000 abitanti <i>die</i>	Δ % 06-05	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
RMA	4,2	-2,2	3,7	1,9	10,7	63	0,86
RMB	4,3	4,6	3,7	6,7	9,6	59	0,89
RMC	4,1	0,7	3,5	2,6	9,8	62	0,90
RMD	4,1	4,9	3,4	5,2	9,2	61	0,88
RME	4,1	1,3	3,5	2,7	9,8	64	0,86
RMF	4,7	12,9	4,2	19,2	8,2	65	0,79
RMG	5,0	2,9	4,8	6,2	8,8	62	0,94
RMH	4,1	3,5	3,6	6,1	8,1	61	1,00
FR	4,7	0,2	4,8	4,9	8,9	59	0,97
LT	4,3	2,8	4,3	9,3	8,2	57	0,95
RI	3,8	7,2	3,3	5,3	9,1	68	0,84
VT	3,4	-0,7	3,0	1,1	8,9	67	0,85
<b>Lazio</b>	<b>4,3</b>	<b>2,6</b>	<b>3,8</b>	<b>5,6</b>	<b>9,2</b>	<b>62</b>	<b>0,90</b>

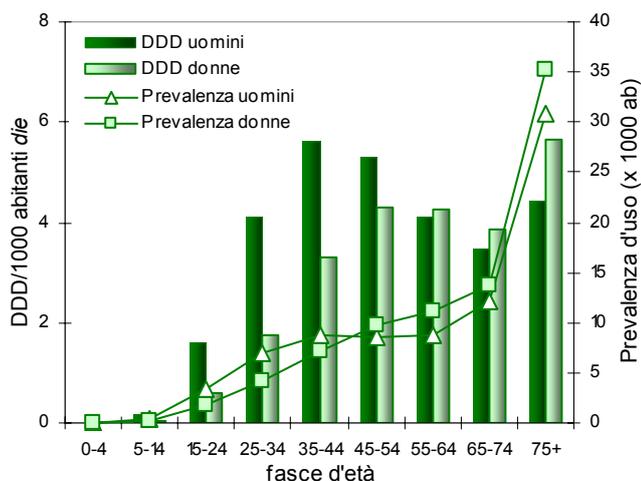


Figura 44. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di Antipsicotici, per classi di età e sesso (Lazio, 2006)

Tabella 57. Durata di terapia di Antipsicotici per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2006)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut. 1 pr (%)
Altri antipsicotici	5,0	122,1	60,0	24,8
Antipsicotici atipici	4,9	107,5	37,5	34,3
<b>Antipsicotici</b>	<b>5,6</b>	<b>130,4</b>	<b>56,0</b>	<b>26,8</b>

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

Figura 45. Scostamento dalla media regionale della spesa *pro capite* pesata di Antipsicotici per ASL (Lazio, 2006)

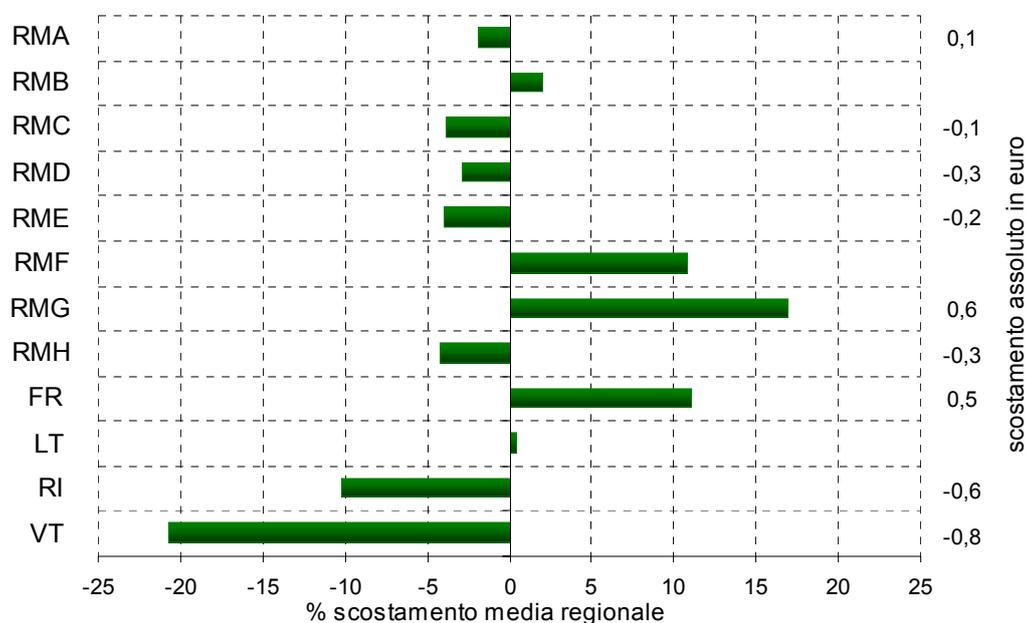


Tabella 58. Prescrizione di Antipsicotici per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2006)

Categorie e sostanze	Spesa lorda <i>pro capite</i>	$\Delta$ % 06-05	DDD/1000 abitanti <i>die</i>	$\Delta$ % 06-05	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Altri Antipsicotici	4,0	2,5	2,3	7,9	5,8	62	0,93
Antipsicotici tipici	0,2	5,0	1,6	2,3	4,6	59	0,92
<b>Antipsicotici</b>	<b>4,3</b>	<b>2,6</b>	<b>3,8</b>	<b>5,6</b>	<b>9,2</b>	<b>62</b>	<b>0,90</b>
olanzapina	1,7	-3,7	0,9	2,3	1,9	51	0,99
quetiapina	1,3	11,5	0,6	21,7	2,4	76	0,75
risperidone	0,7	-10,1	0,4	-4,4	1,3	54	1,12
aripirazolo	0,2	83,1	0,1	84,6	0,2	41	1,04
clozapina	0,2	-1,9	0,2	4,9	0,5	56	1,35
aloperidolo	0,1	2,8	0,5	6,9	1,8	59	0,94
amisulpride	0,0	61,2	0,0	76,3	0,2	58	0,83
litio carbonato	0,0	-2,7	0,4	2,5	0,8	52	0,92
clotiapina	0,0	2,4	0,2	2,4	0,6	59	1,06
clorpromazina	0,0	13,0	0,1	14,2	0,7	66	0,99

## Antidepressivi

La prescrizione di antidepressivi è in aumento rispetto al 2005 in termini di dosi (+8,4%) mentre si rileva una modesta riduzione nella spesa (-9,3%). Questo fenomeno è probabilmente attribuibile ad una maggiore uso di farmaci equivalenti in quanto per sertralina, citalopram, paroxetina e mirtazapina si rileva un decremento nella spesa pari rispettivamente al 50,2%, 21,7%, 12,2% e 10,6%, a fronte di un incremento invece nelle dosi prescritte rispettivamente del 10,3%, 3%, 1,4% e 10,7% (Tabella 61). È da sottolineare la variabilità tra le diverse ASL, in termini di spesa va da un minimo di 6,1 euro nella RMF ad un massimo di 7,7 euro nella RMA con una riduzione della differenza rispetto al 2005. Il range invece dei consumi va dalle 23,2 DDD della RMG alle 29,6 della RMA (Tabella 59). Il maggiore livello di utilizzo tra la popolazione è stato quello della RMA (57,7 assuntori per 1000 abitanti), all'estremo opposto si colloca la RMG (38,7 assuntori per 1000 abitanti). Gli antidepressivi più prescritti in termini di DDD continuano ad essere gli SSRI (21 DDD) con un incremento del 5,6% rispetto al 2005. Si nota come il maggior incremento riguarda la categoria degli antidepressivi altri (+32,8% nella spesa e +30,7% nelle dosi), nella quale è presente una molecola quale la duloxetina di recente introduzione nel mercato, indicata per la depressione maggiore ma anche per la neuropatia diabetica (Tabella 61). Tra le molecole si conferma il notevole incremento dell'escitalopram (+8,1% nella spesa e +20,8% nelle dosi) che non presenta evidenze scientifiche solide che lo distinguono dal suo isomero, il citalopram. L'incremento del trazodone è da attribuire probabilmente al ricorso di questo farmaco per il suo effetto ansiolitico e sedativo in sostituzione degli antipsicotici nei pazienti con demenza (Tabella 61). Non a caso l'età mediana degli assuntori di trazodone (73 anni) è la più elevata della categoria.

Tabella 59. Prescrizione di Antidepressivi per ASL (Lazio, 2006)

ASL	Spesa lorda pro capite	Δ % 06-05	DDD/1000 abitanti die	Δ % 06-05	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
RMA	7,7	-11,1	29,6	5,6	59,9	62	0,53
RMB	7,0	-11,0	27,4	7,6	51,3	58	0,49
RMC	7,4	-9,0	28,3	7,9	55,7	61	0,50
RMD	6,6	-7,2	25,3	9,6	47,5	60	0,50
RME	6,7	-9,5	26,1	7,5	49,7	62	0,52
RMF	6,1	-8,5	23,4	8,9	39,9	59	0,53
RMG	6,2	-8,3	23,2	8,9	38,7	58	0,49
RMH	6,2	-11,6	24,6	7,4	42,6	58	0,53
FR	6,4	-7,1	24,5	12,3	43,9	59	0,50
LT	6,2	-6,5	23,3	10,8	40,4	58	0,47
RI	7,0	-10,8	27,2	7,9	50,5	62	0,48
VT	7,6	-9,4	29,5	8,4	55,3	61	0,47
<b>Lazio</b>	<b>6,8</b>	<b>-9,3</b>	<b>26,1</b>	<b>8,4</b>	<b>48,0</b>	<b>60</b>	<b>0,50</b>

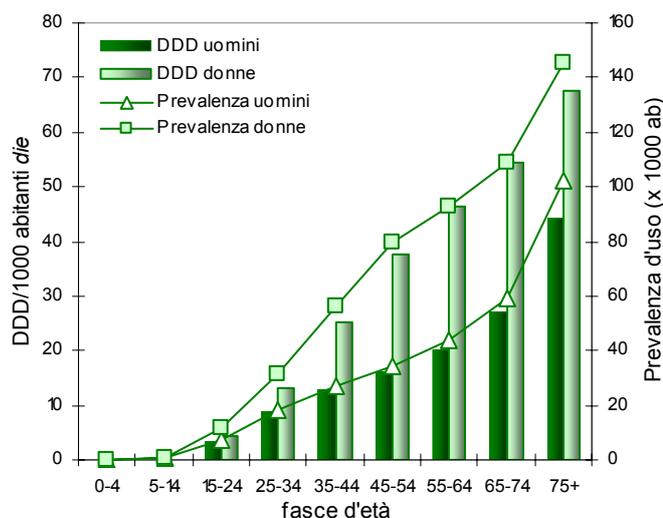


Figura 46. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di Antidepressivi, per classi di età e sesso (Lazio, 2006)

Tabella 60. Durata di terapia di Antidepressivi per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2006)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut. 1 pr (%)
Antidepressivi SSRI	3,5	177,3	120,0	33,6
Antidepressivi - Altri	4,5	115,0	60,0	36,4
Antidepressivi Triciclici	3,7	65,3	30,0	42,7
<b>Antidepressivi</b>	<b>4,2</b>	<b>170,7</b>	<b>112,0</b>	<b>32,0</b>

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

Figura 47. Scostamento dalla media regionale della spesa *pro capite* pesata di Antidepressivi per ASL (Lazio, 2006)

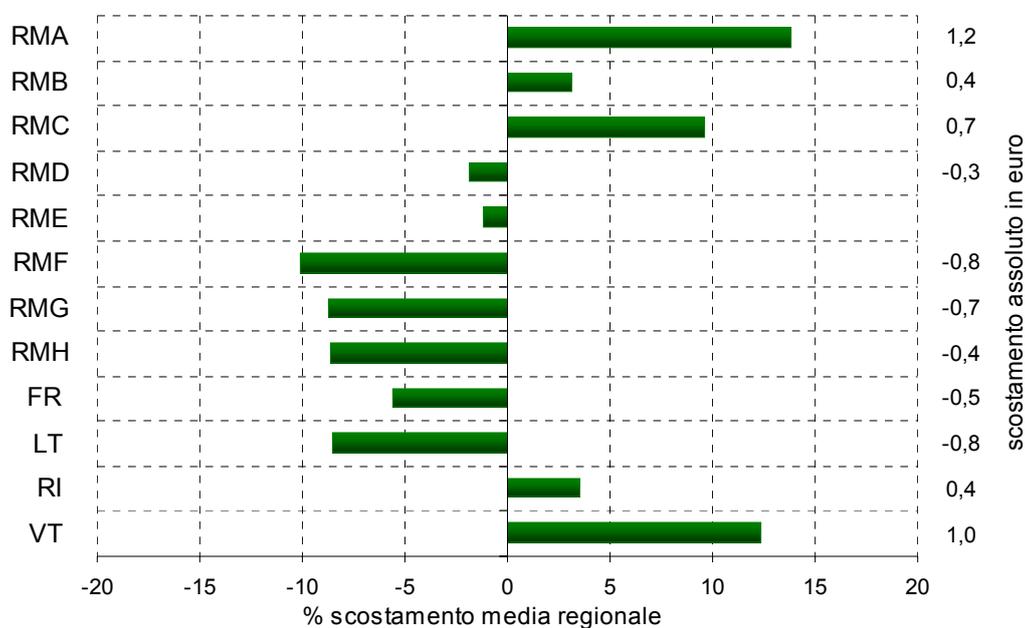


Tabella 61. Prescrizione di Antidepressivi per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2006)

Categorie e sostanze	Spesa lorda <i>pro capite</i>	$\Delta$ % 06-05	DDD/1000 abitanti <i>die</i>	$\Delta$ % 06-05	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Antidepressivi SSRI	4,6	-20,3	21,0	5,6	37,3	59	0,49
Antidepressivi - Altri	2,0	32,8	3,9	30,7	10,7	63	0,55
Antidepressivi Triciclici	0,2	-5,7	1,2	-1,5	5,6	59	0,45
<b>Antidepressivi</b>	<b>6,8</b>	<b>-9,3</b>	<b>26,1</b>	<b>8,4</b>	<b>48,0</b>	<b>60</b>	<b>0,50</b>
paroxetina	1,5	-12,2	6,1	1,4	11,8	57	0,49
escitalopram	1,2	8,1	3,7	20,8	7,0	59	0,48
venlafaxina	1,2	8,7	2,1	12,3	5,2	58	0,52
citalopram	0,8	-21,7	4,1	3,0	8,4	63	0,49
sertralina	0,7	-50,2	4,8	10,3	8,6	64	0,51
duloxetina	0,4	>100	0,6	>100	2,0	58	0,47
fluoxetina	0,3	-28,5	2,0	-6,1	3,8	53	0,42
mirtazapina	0,2	-10,6	0,7	10,7	1,6	67	0,64
fluvoxamina	0,1	-12,7	0,4	-7,4	0,8	52	0,78
trazodone	0,1	4,0	0,2	8,0	2,1	73	0,61

## Antiasmatici

La prescrizione di antiasmatici nel corso del 2006 è diminuita sia in termini di spesa che di dosi (rispettivamente -2,7% e -1%), la variabilità tra le diverse ASL è relativamente contenuta, la spesa pro capite va da un minimo 13,3 di Viterbo ad un massimo di 17,7 di Latina mentre le DDD da 38,8 di Viterbo a 49 della Roma A (Tabella 62 e Figura 49). Il 13% della popolazione ha ricevuto almeno una prescrizione di antiasmatici: al di sotto dei 5 anni si raggiunge quasi il 30%, lo stesso livello che si osserva nelle persone con età superiore ai 75 anni, in relazione con l'incremento della BPCO. Nel complesso le donne sono più rappresentate degli uomini, anche se questi ultimi ricevono un maggior numero di dosi (Figura 48). La durata mediana di trattamento è di 40 giorni e il 52% della popolazione riceve una sola prescrizione (Tabella 63). Tutte le categorie terapeutiche presentano tassi di variazione negativi ad eccezione dei broncodilatatori cortisonici inalatori. L'associazione salmetrolo+fluticasone continua ad essere il principio attivo a maggior spesa (+3,9% rispetto all'anno precedente) mentre il salmeterolo da solo fa osservare un decremento del 16% sia in termini di spesa che di dosi, confermando lo spostamento della prescrizione dal singolo principio attivo all'associazione (Tabella 64).

Tabella 62. Prescrizione di Antiasmatici per ASL (Lazio, 2006)

ASL	Spesa lorda pro capite	Δ % 06-05	DDD/1000 abitanti die	Δ % 06-05	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
RMA	14,2	-5,1	41,9	-1,9	125,3	51	0,88
RMB	16,5	-6,3	49,0	-3,3	149,4	43	0,91
RMC	14,4	-5,1	41,5	-3,7	131,1	48	0,87
RMD	15,2	0,3	46,6	0,3	135,4	45	0,90
RME	14,8	-1,8	46,4	-0,3	123,6	48	0,93
RMF	16,6	-2,5	49,3	0,0	130,4	42	0,99
RMG	16,0	-1,8	47,3	2,0	139,5	42	0,94
RMH	15,9	-4,7	44,7	-3,5	142,1	40	1,05
FR	15,4	0,8	39,1	2,0	121,0	45	0,96
LT	17,7	0,2	45,1	0,9	142,2	41	0,92
RI	14,1	-6,0	44,4	-2,7	115,6	53	0,97
VT	13,3	-0,6	38,8	0,1	117,1	51	0,95
<b>Lazio</b>	<b>15,4</b>	<b>-2,7</b>	<b>44,6</b>	<b>-1,0</b>	<b>133,2</b>	<b>45</b>	<b>0,93</b>

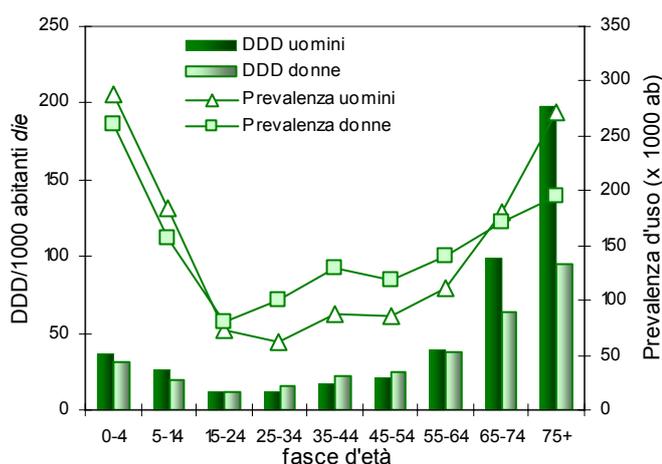


Figura 48. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di Antiasmatici, per classi di età e sesso (Lazio, 2006)

Tabella 63. Durata di terapia di Antiasmatici per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2006)

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD med	Ut. 1 pr (%)
Associazioni	2,2	93,1	50,0	59,4
Antiinfiammatori - cortisonici inalatori	1,5	47,3	30,0	74,1
Broncodilatatori - beta2 agonisti	3,1	193,1	83,3	49,9
Broncodilatatori - anticolinergici	2,0	65,5	22,5	67,6
Broncodilatatori - teofilinici	3,3	82,5	30,0	48,1
Antiinfiammatori - cromoni	1,6	85,8	45,0	76,2
<b>Antiasmatici</b>	<b>2,8</b>	<b>103,2</b>	<b>40,0</b>	<b>52,3</b>

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

Figura 49. Scostamento dalla media regionale della spesa *pro capite* pesata di Antiasmatici per ASL (Lazio, 2006)

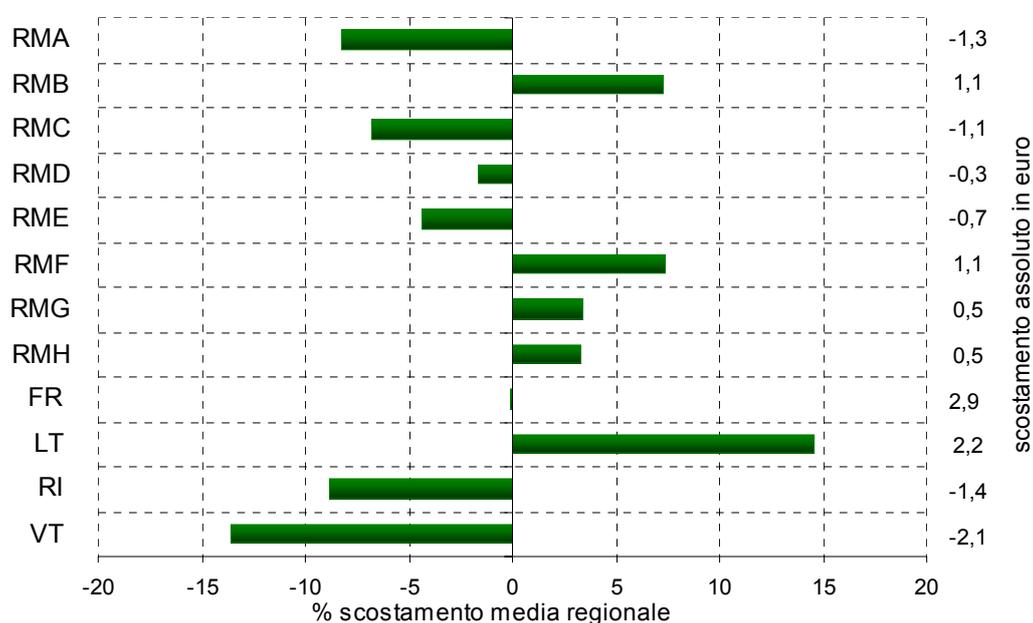


Tabella 64. Prescrizione di Antiasmatici per sottogruppo terapeutico e per sostanza (Lazio, 2006)

Categorie e sostanze	Spesa lorda <i>pro capite</i>	$\Delta$ % 06-05	DDD/1000 abitanti <i>die</i>	$\Delta$ % 06-05	Prevalenza (per 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Associazioni	4,4	-13,9	15,6	-4,5	32,5	58	1,01
Antiinfiammatori - cortisonici inalatori	2,0	8,6	8,2	2,5	99,1	41	0,90
Broncodilatatori - anticolinergici	1,9	-6,8	8,0	-1,0	13,5	70	1,19
Broncodilatatori - beta2 agonisti	0,2	-11,0	2,3	-10,6	37,6	39	1,09
Broncodilatatori - teofilinici	0,1	-11,7	0,8	-6,8	8,6	74	1,17
Antiinfiammatori - cromoni	4,4	-13,9	15,6	-4,5	3,0	43	0,94
<b>Antiasmatici</b>	<b>15,4</b>	<b>-2,7</b>	<b>44,6</b>	<b>-1,0</b>	<b>133,2</b>	<b>45</b>	<b>0,93</b>
salmeterolo+fluticasone	5,0	3,9	6,0	9,3	17,6	63	1,02
beclometasone	2,0	-6,6	8,8	-0,1	71,3	40	0,88
tiotropio	1,7	14,3	2,6	28,0	6,1	72	1,44
budesonide+formoterolo	1,3	10,6	1,6	5,1	5,4	61	1,07
formoterolo	1,1	-6,5	2,7	-0,3	4,6	64	1,11
flunisolide	1,0	-21,6	3,1	-15,7	17,2	46	0,91
fluticasone	0,7	-14,2	1,8	-9,4	9,3	41	1,01
budesonide	0,7	-21,4	1,9	1,8	10,0	36	1,07
salbutamolo	0,5	0,6	4,1	1,3	32,1	33	1,08
ipratropio bromuro+salbutamolo	0,4	-1,1	1,8	-1,3	6,4	36	0,98
salmeterolo	0,3	-16,1	0,8	-10,9	1,9	65	1,11
ossitropio	0,2	-14,5	2,0	-12,5	2,8	73	1,20
ipratropio	0,2	-8,1	3,6	-2,3	6,0	68	1,05
nedocromil	0,1	-11,7	0,8	-6,8	3,0	43	0,94
teofillina	0,1	-11,5	1,6	-11,1	5,2	75	1,24
bamifillina	0,1	-15,5	0,6	-11,3	1,8	75	1,18

## CONCLUSIONI

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

La Regione Lazio, nell'anno 2006, continua a mostrare tassi di variazione in aumento per la spesa e per i consumi farmaceutici, sfondando ampiamente i tetti previsti dalla normativa vigente. Il SSR copre circa l'80% del totale della spesa territoriale e dei farmaci erogati dalle strutture sanitarie; tra le diverse categorie terapeutiche la maggior copertura da parte del SSR si rileva per i farmaci del sistema cardiovascolare (94%). La spesa farmaceutica convenzionata a carico dell'SSN nel Lazio ha registrato, rispetto al 2005, un aumento del 7,6% nonostante gli interventi di riduzione del prezzo dei farmaci operati dall'Agenzia Italiana del Farmaco. La spesa lorda presenta un aumento più contenuto (+2,0%).

Sulla base dei dati del monitoraggio regionale, la spesa lorda *pro capite* del 2006 è stata pari a 260 euro con un'ampia variabilità fra le ASL della Regione. Rispetto al valore medio regionale, le variazioni maggiori si sono osservate principalmente nelle ASL romane (ad eccezione di Roma A e Roma E), mentre nelle province gli scostamenti sono inferiori alla media (ad eccezione di Latina). In termini di consumo il Lazio continua a essere la regione con il più alto livello di dosi, evidenziando anche una marcata variabilità fra le ASL.

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

Circa il 65% della popolazione ha ricevuto almeno una prescrizione nel corso dell'anno; il consumo di farmaci aumenta con l'età: un'assistibile con più di 75 anni ha una spesa di 11 volte e un consumo di 18 volte superiore a quelli di una persona con età compresa tra 25 e 34 anni. Inoltre la popolazione anziana assorbe oltre il 55% della spesa e quasi il 60% delle DDD. Per gli over 75 la prevalenza è circa del 97% ed è spiegabile in larga misura dall'uso di farmaci per patologie croniche come ad esempio l'ipertensione. Anche in età pediatrica si osserva un ampio ricorso al trattamento farmacologico: 1 bambino su 2 riceve un farmaco, principalmente un antibatterico.

I farmaci per l'apparato cardiovascolare, insieme agli antimicrobici per uso sistemico e ai farmaci per l'apparato gastrointestinale, sono le categorie a maggior impatto in termini di spesa e consumi: il 25% della popolazione regionale ha ricevuto almeno una prescrizione di farmaci cardiovascolari e gastrointestinali e quasi il 40% ha consumato farmaci antimicrobici. L'omeprazolo si conferma nel 2006 come la sostanza a maggior spesa e l'acido acetilsalicilico quella con il maggior consumo in DDD.

La quota per i farmaci equivalenti è pari al 16% del totale della spesa e al 26% delle DDD, anche se la quota degli unbranded risulta comunque limitata. Merita comunque menzione il fatto che la scadenza brevettuale di importanti molecole ha modificato il panorama dei farmaci equivalenti con un impatto notevole sui costi delle giornate di terapia.

I farmaci con Nota rappresentano il 35% della spesa totale e il 22% dei consumi.

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

**APPENDICE A**  
**Elenco delle sostanze a maggior incremento**



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

**Tabella A1. Prescrizione delle prime 20 sostanze a maggior incremento (spesa pro capite) - ASL RMA (Lazio, 2006)**

Sostanze	Spesa pro capite pesata (€)	Δ % rispetto a		DDD/1000 abitanti die	Δ % rispetto a	
		2005	Regione		2005	Regione
pregabalin	1,3	>100	>100	0,9	>100	>100
insulina glargine	0,8	>100	>100	0,7	>100	>100
olmesartan medoxomil	1,4	94,6	96,2	3,9	>100	>100
fattore VIII di coagulazione del sangue umano dnar	3,4	30,8	6,9	<0,05	35,1	-3,1
teriparatide	0,8	27,9	>100	0,1	36,0	>100
rosuvastatina	3,5	25,1	39,5	9,3	41,0	56,5
valsartan+idroclorotiazide	2,6	21,2	-3,4	8,2	24,5	-0,8
esomeprazolo	8,7	20,1	45,4	13,9	20,4	48,2
perindopril sale di tert-butilamina+indapamide	0,8	17,7	6,4	2,5	17,1	5,9
dutasteride	0,8	17,6	30,0	2,1	31,6	45,6
acido risedronico	1,4	17,2	31,0	2,8	30,7	45,6
irbesartan+idroclorotiazide	2,4	14,5	5,5	6,6	12,7	3,0
enoxaparina sodica	2,3	13,7	21,2	2,1	22,0	29,4
metformina	0,8	12,7	-8,1	8,2	19,5	-3,9
tiotropio	1,6	12,3	11,8	2,5	25,9	25,3
quetiapina	1,1	11,6	-3,5	0,5	16,7	-3,6
candesartan cilexetil+idroclorotiazide	1,2	11,3	14,3	3,7	10,0	12,9
anastrozolo	2,7	11,1	28,0	1,3	20,3	38,5

**Tabella A2. Prescrizione delle prime 20 sostanze a maggior incremento (spesa pro capite) - ASL RMB (Lazio, 2006)**

Sostanze	Spesa pro capite pesata (€)	Δ % rispetto a		DDD/1000 abitanti die	Δ % rispetto a	
		2005	Regione		2005	Regione
pregabalin	1,7	>100	>100	1,2	>100	>100
insulina glargine	1,0	>100	>100	0,8	>100	>100
teriparatide	1,0	96,1	>100	0,2	>100	>100
olmesartan medoxomil	1,3	93,2	79,3	3,6	103,3	89,9
insulina aspart	0,8	83,4	>100	1,6	51,9	86,2
acido risedronico	1,5	24,0	44,4	3,1	38,2	61,1
rosuvastatina	3,8	22,0	51,8	10,1	36,5	70,0
valsartan+idroclorotiazide	3,4	20,9	28,7	10,8	24,1	31,6
esomeprazolo	9,0	20,2	50,2	14,1	20,6	50,6
fattore VIII di coagulazione del sangue umano dnar	8,6	20,2	>100	<0,05	4,8	>100
perindopril sale di tert-butilamina+indapamide	0,9	20,2	21,5	2,9	19,6	20,9
irbesartan+idroclorotiazide	2,8	15,2	22,6	7,6	12,4	18,8
pantoprazolo	3,6	14,9	14,6	5,9	19,8	19,4
atorvastatina calcio	10,6	14,8	33,6	34,5	14,0	33,4
enoxaparina sodica	2,0	14,4	6,3	1,9	23,1	15,4
quetiapina	1,2	14,0	10,6	0,6	25,3	18,7
anastrozolo	2,5	13,3	17,2	1,2	22,5	26,8
budesonide+formoterolo	1,5	12,8	24,3	1,8	7,3	18,2

**Tabella A3. Prescrizione delle prime 20 sostanze a maggior incremento (spesa pro capite) – ASL RMC (Lazio, 2006)**

Sostanze	Spesa pro capite pesata (€)	Δ % rispetto a		DDD/1000 abitanti die	Δ % rispetto a	
		2005	Regione		2005	Regione
pregabalin	1,4	>100	>100	1,0	>100	>100
insulina glargine	0,9	>100	>100	0,8	>100	>100
olmesartan medoxomil	1,3	89,5	79,5	3,7	>100	93,3
insulina aspart	0,8	88,8	>100	1,6	56,8	82,7
teriparatide	1,1	74,5	>100	0,2	85,2	>100
insulina lispro	0,9	54,4	80,7	1,7	44,9	69,2
fattore VIII di coagulazione del sangue umano dnar	6,6	41,0	>100	<0,05	39,8	91,5
rosuvastatina	3,9	31,3	54,7	10,3	46,9	72,9
acido risedronico	1,5	26,5	45,9	3,1	40,5	62,2
valsartan+idroclorotiazide	3,2	25,4	21,1	10,2	29,0	24,3
esomeprazolo	7,7	20,5	27,9	11,8	20,4	26,2
perindopril sale di tert-butilamina+indapamide	1,0	20,2	34,3	3,2	19,6	33,7
quetiapina	1,1	19,4	0,5	0,5	27,6	2,4
irbesartan+idroclorotiazide	2,9	17,2	24,9	7,8	14,5	21,6
tiotropio	1,6	16,5	6,8	2,4	30,3	19,5
candesartan cilexetil+idroclorotiazide	0,9	14,4	-14,2	2,8	13,1	-15,2
ramipril	3,4	13,3	10,6	32,6	27,0	21,9
metformina	0,8	12,5	-2,6	9,0	20,2	5,1

**Tabella A4. Prescrizione delle prime 20 sostanze a maggior incremento (spesa pro capite) – ASL RMD (Lazio, 2006)**

Sostanze	Spesa pro capite pesata (€)	Δ % rispetto a		DDD/1000 abitanti die	Δ % rispetto a	
		2005	Regione		2005	Regione
pregabalin	1,4	>100	>100	1,0	>100	>100
insulina glargine	1,1	>100	>100	0,9	>100	>100
interferone alfa-2a pegilato	5,1	98,9	>100	0,3	>100	>100
olmesartan medoxomil	1,4	93,0	96,1	3,9	>100	>100
teriparatide	0,8	84,0	>100	0,1	95,4	>100
rosuvastatina	3,1	38,1	21,2	8,1	55,2	36,5
perindopril sale di tert-butilamina+indapamide	0,9	27,9	21,8	2,9	27,4	21,2
fattore VIII di coagulazione del sangue umano dnar	3,4	26,9	5,9	<0,05	24,0	-3,9
esomeprazolo	7,5	25,7	24,2	11,5	25,5	22,6
valsartan+idroclorotiazide	2,8	24,6	7,5	9,1	28,0	10,1
acido risedronico	1,6	24,2	50,2	3,2	38,3	67,3
irbesartan+idroclorotiazide	2,4	21,6	5,4	6,6	19,1	2,8
tiotropio	1,5	21,3	0,1	2,3	35,9	12,2
pantoprazolo	2,9	20,0	-6,7	4,8	25,2	-2,6
clopidogrel	1,8	18,3	27,4	2,4	32,2	42,5
atorvastatina	10,4	18,2	31,7	34,2	18,1	32,4
irbesartan	2,8	14,5	13,9	11,9	19,2	18,6
ramipril	3,4	13,9	12,2	33,2	27,9	24,2

**Tabella A5. Prescrizione delle prime 20 sostanze a maggior incremento (spesa pro capite) – ASL RME (Lazio, 2006)**

Sostanze	Spesa pro capite pesata (€)	Δ % rispetto a		DDD/1000 abitanti die	Δ % rispetto a	
		2005	Regione		2005	Regione
pregabalin	1,3	>100	>100	0,9	>100	>100
insulina glargine	1,1	>100	>100	1,0	>100	>100
olmesartan medoxomil	1,4	79,3	95,9	3,9	90,5	>100
teriparatide	1,0	71,6	>100	0,2	82,4	>100
fattore VIII di coagulazione del sangue umano dnar	3,4	67,0	7,3	<0,05	89,6	7,6
rosuvastatina	3,2	29,5	25,8	8,4	45,6	41,4
acido risedronico	1,4	26,8	35,8	2,9	41,2	51,3
esomeprazolo	6,4	25,5	6,2	9,8	25,5	4,8
irbesartan+idroclorotiazide	2,6	22,3	12,7	7,1	19,5	10,0
perindopril sale di tert-butilamina+indapamide	0,8	20,3	16,1	2,7	19,7	15,5
anastrozolo	2,7	20,3	29,2	1,3	30,2	39,8
candesartan cilexetil+idroclorotiazide	0,9	19,9	-19,3	2,6	18,4	-20,3
enoxaparina sodica	2,5	16,3	33,5	2,4	25,3	43,5
quetiapina	1,1	16,2	1,6	0,5	26,4	3,0
interferone alfa-2a pegilato	1,5	16,1	14,4	0,1	23,3	21,5
budesonide+formoterolo	1,1	15,8	-5,4	1,4	10,3	-9,9
atorvastatina	10,3	15,0	29,9	33,5	13,8	29,6
follitropina alfa ric.	1,5	14,8	35,2	0,1	24,7	46,9

**Tabella A6. Prescrizione delle prime 20 sostanze a maggior incremento (spesa pro capite) – ASL RMF (Lazio, 2006)**

Sostanze	Spesa pro capite pesata (€)	Δ % rispetto a		DDD/1000 abitanti die	Δ % rispetto a	
		2005	Regione		2005	Regione
pregabalin	1,4	>100	>100	1,0	>100	>100
insulina glargine	1,1	>100	>100	1,0	>100	>100
olmesartan medoxomil	1,6	60,7	>100	4,7	70,9	>100
fattore VIII di coagulazione del sangue umano dnar	2,9	47,0	-7,6	<0,05	38,8	-7,0
perindopril sale di tert-butilamina+indapamide	1,0	30,1	40,3	3,3	29,5	39,6
rosuvastatina	3,5	29,1	39,9	9,4	44,6	57,3
interferone alfa-2a pegilato	1,9	27,8	43,4	0,1	36,2	52,3
anastrozolo	2,5	26,5	16,8	1,2	36,9	26,4
octreotide	1,2	26,1	38,5	0,1	40,9	53,6
candesartan cilexetil+idroclorotiazide	1,1	25,0	-2,0	3,2	23,7	-2,9
esomeprazolo	7,9	23,0	31,3	12,5	23,1	33,4
pantoprazolo	4,9	22,2	57,4	8,1	27,5	63,9
valsartan+idroclorotiazide	4,1	21,0	53,5	12,9	24,4	56,4
follitropina alfa ric.	1,1	20,9	1,3	0,1	30,4	9,4
irbesartan+idroclorotiazide	2,2	20,5	-3,5	6,0	18,6	-6,3
budesonide+formoterolo	1,2	20,4	-1,4	1,4	13,2	-7,2
acido risedronico	0,8	19,5	-22,5	1,6	33,0	-13,9
pramipexolo	0,9	18,8	6,6	0,3	29,5	16,1

**Tabella A7. Prescrizione delle prime 20 sostanze a maggior incremento (spesa pro capite) – ASL RMG (Lazio, 2006)**

Sostanze	Spesa pro capite pesata (€)	Δ % rispetto a		DDD/1000 abitanti die	Δ % rispetto a	
		2005	Regione		2005	Regione
pregabalin	1,4	>100	>100	1,0	>100	>100
insulina glargine	1,1	>100	>100	1,0	>100	>100
olmesartan medoxomil	1,5	98,3	>100	4,4	>100	>100
insulina aspart	0,8	74,8	>100	1,5	44,7	79,4
fattore VIII di coagulazione del sangue umano dnar	3,3	67,5	4,6	<0,05	72,7	-3,2
insulina lispro	0,8	47,0	71,7	1,6	37,7	60,9
rosuvastatina	3,1	38,9	21,9	8,1	55,5	36,7
perindopril sale di tert-butilamina+indapamide	1,1	33,4	48,6	3,5	32,8	48,0
esomeprazolo	7,3	23,6	21,9	11,4	23,9	21,8
irbesartan+idroclorotiazide	2,0	21,6	-15,4	5,3	18,6	-17,9
valsartan+idroclorotiazide	3,2	17,4	20,5	10,3	20,7	24,4
anastrozolo	2,1	17,4	-2,4	1,0	27,0	5,6
follitropina alfa ric.	1,0	15,6	-3,4	0,1	25,4	4,8
acido risedronico	1,3	15,0	22,1	2,6	27,8	36,1
candesartan cilexetil+idroclorotiazide	1,2	14,1	11,0	3,6	12,8	9,7
acido acetilsalicilico	1,2	14,1	16,7	40,9	14,1	16,7
clopidogrel	1,5	13,5	3,9	2,0	26,8	16,1
metformina	1,2	13,3	34,3	11,6	19,7	35,8

**Tabella A8. Prescrizione delle prime 20 sostanze a maggior incremento (spesa pro capite) – ASL RMH (Lazio, 2006)**

Sostanze	Spesa pro capite pesata (€)	Δ % rispetto a		DDD/1000 abitanti die	Δ % rispetto a	
		2005	Regione		2005	Regione
pregabalin	1,2	>100	>100	0,8	>100	>100
insulina glargine	1,2	>100	>100	1,1	>100	>100
fattore VIII di coagulazione del sangue umano dnar	3,4	>100	7,6	<0,05	>100	2,7
olmesartan medoxomil	1,2	>100	76,7	3,6	>100	88,4
insulina aspart	0,8	78,7	>100	1,5	51,1	79,9
rosuvastatina	2,9	35,8	13,8	7,7	52,0	29,0
perindopril sale di tert-butilamina+indapamide	0,8	33,0	12,6	2,7	32,5	12,2
esomeprazolo	6,5	31,1	7,6	10,3	30,5	10,0
dutasteride	0,9	28,0	46,2	2,4	43,7	64,1
idroclorotiazide+telmisartan	0,8	27,9	58,9	2,6	43,4	78,2
insulina lispro	1,0	22,9	98,7	1,9	14,9	86,0
valsartan+idroclorotiazide	3,1	18,1	19,1	10,1	21,5	23,0
interferone alfa-2a pegilato	1,4	14,4	7,6	0,1	21,6	14,5
clopidogrel	1,6	13,0	11,6	2,1	26,5	25,0
pantoprazolo	2,9	12,9	-7,4	4,7	17,7	-3,5
acido acetilsalicilico	1,0	12,6	-0,7	34,8	12,6	-0,7
rabeprazolo	2,7	11,6	29,2	5,1	18,1	36,9
montelukast	1,4	11,4	23,1	2,1	16,8	23,8

**Tabella A9. Prescrizione delle prime 20 sostanze a maggior incremento (spesa pro capite) – ASL FR (Lazio, 2006)**

Sostanze	Spesa pro capite pesata (€)	Δ % rispetto a		DDD/1000 abitanti die	Δ % rispetto a	
		2005	Regione		2005	Regione
pregabalin	1,3	>100	>100	0,9	>100	>100
barnidipina	0,7	>100	>100	4,2	>100	>100
olmesartan medoxomil	1,4	>100	>100	4,0	>100	>100
fattore VIII di coagulazione del sangue umano dnar	5,1	>100	59,4	<0,05	>100	63,1
dutasteride	0,7	39,8	19,6	1,9	57,6	34,8
rosuvastatina	2,3	31,9	-7,1	6,2	48,9	4,7
perindopril sale di tert-butilamina+indapamide	0,9	26,0	23,2	2,9	25,4	22,6
acido risedronico	0,8	25,2	-19,9	1,7	40,0	-10,4
valsartan+idroclorotiazide	4,0	24,2	52,4	12,9	27,6	56,9
esomeprazolo	5,8	23,9	-2,6	9,0	23,7	-3,7
metformina	0,7	23,1	-18,3	7,4	32,7	-13,4
irbesartan+idroclorotiazide	2,8	22,3	20,0	7,6	19,1	18,8
fluvastatina	0,8	21,5	-6,1	3,8	17,9	-8,5
pantoprazolo	4,6	20,8	47,9	7,6	26,2	54,7
atorvastatina	6,6	19,5	-16,5	21,1	18,1	-18,2
anastrozolo	1,5	19,0	-30,3	0,7	28,9	-24,6
tiotropio	1,8	18,9	23,3	2,8	33,2	38,2
enoxaparina sodica	1,5	17,2	-21,3	1,4	25,8	-14,3

**Tabella A10. Prescrizione delle prime 20 sostanze a maggior incremento (spesa pro capite) – ASL LT (Lazio, 2006)**

Sostanze	Spesa pro capite pesata (€)	Δ % rispetto a		DDD/1000 abitanti die	Δ % rispetto a	
		2005	Regione		2005	Regione
pregabalin	1,2	>100	>100	0,9	>100	>100
morococogum alfa	1,6	>100	>100	<0,05	>100	>100
insulina glargine	1,6	>100	>100	1,7	>100	>100
olmesartan medoxomil	1,3	98,6	81,4	3,7	>100	93,3
bisoprololo	1,1	43,2	>100	4,0	27,2	>100
rosuvastatina	3,5	39,7	37,7	9,2	56,7	54,8
tiotropio	2,1	27,8	45,7	3,3	43,2	63,3
acido risedronico	1,2	25,2	14,8	2,4	39,8	27,8
dutasteride	1,1	24,6	85,9	3,0	39,7	>100
valsartan+idroclorotiazide	3,4	23,1	30,1	11,1	26,5	34,4
esomeprazolo	5,7	21,9	-4,3	8,9	20,5	-5,1
perindopril sale di tert-butilamina+indapamide	0,9	17,0	20,8	2,8	16,4	20,1
fluvastatina	1,2	16,8	42,7	5,8	13,5	39,6
ramipril	3,1	16,8	1,1	32,9	34,3	23,0
pramipexolo	1,1	16,0	24,7	0,4	26,4	35,9
irbesartan+idroclorotiazide	3,8	16,0	65,7	10,4	13,7	62,2
rabeprazolo	2,3	15,4	8,7	4,3	21,7	14,7
anastrozolo	2,0	14,8	-6,9	1,0	24,2	0,7

Tabella A11. Prescrizione delle prime 20 sostanze a maggior incremento (spesa *pro capite*) – ASL RI (Lazio, 2006)

Sostanze	Spesa <i>pro capite</i> pesata (€)	Δ % rispetto a		DDD/1000 abitanti <i>die</i>	Δ % rispetto a	
		2005	Regione		2005	Regione
pregabalin	1,4	>100	>100	1,0	>100	>100
fattore VIII di coagulazione del sangue umano dnar	1,0	>100	-68,2	<0,05	>100	-73,0
olmesartan medoxomil	1,2	>100	70,9	3,5	>100	84,0
bisoprololo	0,8	54,5	76,1	2,6	24,0	41,8
epoetina beta	1,1	33,7	>100	0,2	51,6	>100
quetiapina	1,4	25,9	24,5	0,7	36,1	28,3
ramipril	2,7	23,0	-11,9	26,9	39,9	0,8
metformina	0,8	22,6	-4,0	8,0	26,6	-6,9
clopidogrel	1,6	20,8	14,0	2,2	34,9	27,2
valsartan+idroclorotiazide	4,0	20,8	50,1	12,7	23,8	54,4
alfuzosina	1,1	18,4	-35,9	4,1	37,7	-25,7
venlafaxina	1,0	17,8	-9,7	1,7	21,9	-6,4
perindopril sale di tert-butilamina+indapamide	0,7	16,3	1,3	2,4	15,6	0,7
rosuvastatina	3,4	16,2	33,4	8,8	29,9	47,8
esomeprazolo	6,4	15,8	6,0	9,6	13,9	2,2
somatropina	1,7	14,9	20,0	0,2	22,4	26,3
enoxaparina sodica	2,5	14,4	33,7	2,3	22,4	41,9
acido risedronico	1,1	14,0	3,9	2,2	26,3	15,6

Tabella A12. Prescrizione delle prime 20 sostanze a maggior incremento (spesa *pro capite*) – ASL VT (Lazio, 2006)

Sostanze	Spesa <i>pro capite</i> pesata (€)	Δ % rispetto a		DDD/1000 abitanti <i>die</i>	Δ % rispetto a	
		2005	Regione		2005	Regione
pregabalin	1,2	>100	>100	0,9	>100	>100
insulina glargine	1,0	>100	>100	0,9	>100	>100
olmesartan medoxomil	1,3	99,5	91,4	3,8	>100	>100
clopidogrel	0,7	59,1	-53,6	0,9	79,3	-47,7
enoxaparina sodica	2,4	30,3	29,8	2,3	41,4	39,6
dutasteride	0,9	28,7	46,9	2,4	44,6	65,2
rosuvastatina	3,2	28,6	26,4	8,4	44,9	40,6
idroclorotiazide+telmisartan	0,7	26,7	39,5	2,2	42,0	56,2
topiramato	0,8	23,9	13,8	0,4	38,8	28,6
lansoprazolo	2,8	23,5	15,7	8,2	>100	>100
anastrozolo	2,1	22,9	-1,5	1,0	32,9	6,5
valsartan+idroclorotiazide	2,6	20,2	0,1	8,5	23,6	3,1
perindopril sale di tert-butilamina+indapamide	1,0	19,4	34,1	3,2	18,8	33,5
tiotropio	1,2	18,9	-20,5	1,8	33,4	-10,8
pramipexolo	1,0	18,1	18,8	0,4	28,7	29,5
atorvastatina calcio	6,7	17,8	-15,7	21,3	16,2	-17,6
pantoprazolo	4,1	17,0	32,3	6,8	22,0	38,1
fattore VIII di coagulazione del sangue umano dnar	1,8	16,9	-42,5	<0,05	16,9	-51,2

**APPENDICE B**  
**Uso dei farmaci con Note AIFA**



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

**Tabella B1. Spesa lorda pro capite pesata e DDD/1000 abitanti die per i farmaci con Nota AIFA, per ASL (Lazio, 2006)**

ASL	Spesa lorda pro capite pesata		Registro ASL e piano terapeutico **	Note **	DDD/1000 abitanti die	
	€	%*			n	%*
RMA	95,3	36,8	2,0	98,0	209,8	23,7
RMB	100,3	35,3	0,5	99,5	233,3	23,6
RMC	96,4	35,8	1,6	98,4	215,7	23,2
RMD	96,2	36,4	0,1	99,9	210,0	23,0
RME	92,7	36,2	4,1	95,9	196,5	22,2
RMF	96,5	36,6	4,5	95,5	206,7	23,0
RMG	91,9	35,0	1,8	98,2	205,7	22,1
RMH	84,6	33,3	3,2	96,8	187,8	21,3
FR	76,0	31,2	7,6	92,4	165,3	19,3
LT	81,4	30,9	1,1	98,9	183,2	20,0
RI	82,5	33,5	6,9	93,1	179,2	19,5
VT	72,9	31,9	0,1	99,9	181,6	21,4
<b>Lazio</b>	<b>90,1</b>	<b>34,6</b>	<b>2,4</b>	<b>97,6</b>	<b>200,6</b>	<b>22,1</b>

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

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

**Figura B1. DDD/1000 abitanti die per i farmaci con Nota per ASL (Lazio, 2006)**

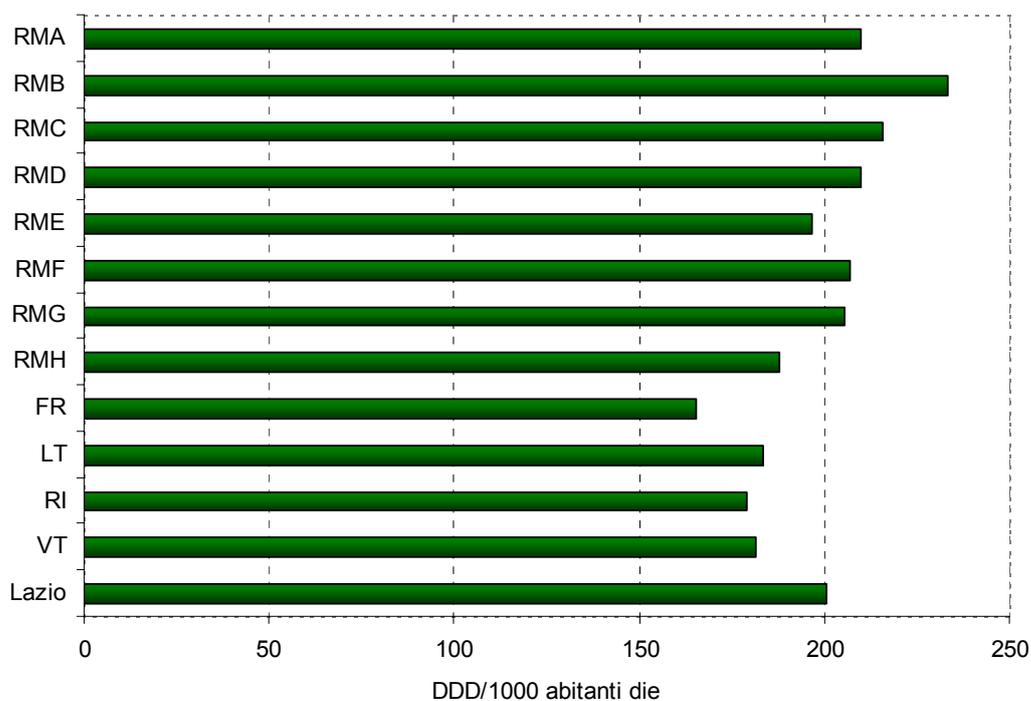


Tabella B2. Spesa lorda *pro capite* pesata e DDD/1000 abitanti *die* per i farmaci con Nota (Lazio, 2006)

Nota	Spesa lorda <i>pro capite</i> pesata		DDD/1000 abitanti <i>die</i>	
	€	%	n	%
1-48	25,8	28,7	45,5	22,7
2	0,6	0,6	1,6	0,8
3	0,2	0,3	0,5	0,2
5	0,1	0,1	0,3	0,2
8	<0,05	-	<0,05	-
9	0,8	0,9	6,5	3,2
9bis	1,6	1,8	2,1	1,1
10	0,1	0,1	2,1	1,0
11	<0,05	-	<0,05	-
12	1,4	1,5	0,3	0,1
13	24,1	26,8	70,8	35,3
15	0,3	0,3	<0,05	-
28	0,1	0,1	0,1	0,0
30	0,6	0,7	<0,05	-
30bis	0,3	0,3	<0,05	-
31	<0,05	-	0,1	0,1
32	2,9	3,2	0,3	0,1
32bis	0,1	0,2	<0,05	-
36	<0,05	-	<0,05	-
39	0,8	0,8	0,1	0,0
40	1,2	1,4	0,1	0,0
41	<0,05	-	<0,05	-
42	<0,05	-	<0,05	-
51	3,5	3,8	1,5	0,7
55	3,0	3,3	0,6	0,3
56	0,4	0,5	<0,05	-
57	0,4	0,5	<0,05	-
59	0,1	0,1	0,1	0,1
65	<0,05	-	<0,05	-
66	6,5	7,2	32,7	16,3
74	1,6	1,7	0,2	0,1
75	<0,05	-	<0,05	-
76	0,1	0,1	0,5	0,3
78	3,2	3,5	11,0	5,5
79	3,3	3,7	6,7	3,4
79bis	0,7	0,8	0,1	0,1
82	1,3	1,4	2,0	1,0
83	<0,05	-	0,2	0,1
84	1,2	1,3	0,3	0,2
85	1,8	2,0	1,2	0,6
87	<0,05	-	0,1	0,0
88	0,2	0,2	1,9	1,0
89	1,8	2,0	10,9	5,4
<b>Totale</b>	<b>90,1</b>	<b>100,0</b>	<b>200,6</b>	<b>100,0</b>

Tabella B3. Spesa lorda *pro capite* pesata per i farmaci con Nota e scostamento dalla media regionale (Lazio, 2006)

Nota	RMA		RMB		RMC		RMD		RME		RMF		Lazio
	€	%	€	%	€	%	€	%	€	%	€	%	
1-48	28,9	11,7	30,4	17,7	27,8	7,6	26,4	2,0	25,1	-3,1	27,9	7,8	25,8
2	0,7	18,8	0,6	6,3	0,7	21,1	0,5	-7,5	0,6	10,2	0,5	-4,8	0,6
3	0,2	-19,9	0,3	19,5	0,2	1,6	0,2	4,6	0,2	-14,0	0,2	-0,4	0,2
5	0,1	2,4	0,1	16,4	0,1	29,8	0,1	20,8	0,1	18,6	0,1	-18,4	0,1
8	<0,05	58,6	<0,05	-0,7	<0,05	22,4	<0,05	38,7	<0,05	-8,4	<0,05	6,0	<0,05
9	0,8	1,2	0,9	12,9	0,9	10,6	0,7	-11,3	0,7	-9,7	0,6	-23,2	0,8
9bis	1,7	8,6	1,8	12,7	1,7	7,2	1,8	14,3	1,9	20,2	1,9	18,2	1,6
10	0,1	-3,8	0,1	11,4	0,1	19,9	0,1	20,4	0,1	-5,2	0,1	24,0	0,1
11	<0,05	31,4	<0,05	-4,5	<0,05	99,1	<0,05	-12,1	<0,05	121,5	<0,05	-57,1	<0,05
12	1,4	2,3	0,3	-74,9	0,7	-51,5	<0,05	-96,5	2,7	99,0	2,7	98,3	1,4
13	25,1	4,2	28,4	17,7	26,9	11,6	26,6	10,3	25,0	3,6	25,1	3,9	24,1
15	0,4	23,9	0,3	-3,8	0,3	-6,5	0,2	-28,7	0,3	4,0	0,5	67,0	0,3
28	0,1	22,8	0,1	14,9	0,1	1,8	0,1	23,9	0,1	44,1	0,1	-13,8	0,1
30	0,5	-11,8	0,8	39,9	0,6	3,2	0,7	8,2	0,8	32,0	0,8	24,1	0,6
30bis	0,3	11,1	0,2	-4,7	0,3	23,7	0,1	-43,0	0,5	>100	0,2	-32,7	0,3
31	<0,05	-7,3	<0,05	18,5	<0,05	7,2	<0,05	0,8	<0,05	15,9	<0,05	0,5	<0,05
32	2,6	-8,5	2,3	-18,3	3,0	6,0	6,3	>100	2,9	1,8	3,3	14,3	2,9
32bis	0,2	9,2	0,2	29,4	0,2	14,5	0,2	20,1	0,1	-22,0	0,2	14,0	0,1
36	<0,05	10,8	<0,05	25,1	<0,05	-4,8	<0,05	23,1	<0,05	100,1	<0,05	114,8	<0,05
39	0,5	-29,7	0,1	-85,9	0,8	12,6	0,1	-92,8	1,1	40,6	1,6	117,5	0,8
40	1,5	22,0	1,3	2,9	1,4	9,2	1,7	40,5	1,4	14,2	1,6	33,1	1,2
41	<0,05	-9,3	<0,05	-37,0	<0,05	70,7	<0,05	37,1	<0,05	33,1	<0,05	-59,2	<0,05
42	<0,05	34,0	<0,05	19,0	<0,05	23,1	0,1	71,1	<0,05	-13,7	<0,05	-16,4	<0,05
51	3,8	9,0	3,9	13,2	4,1	17,9	3,7	6,7	4,2	20,5	3,5	2,2	3,5
55	2,2	-27,7	2,7	-9,6	2,1	-31,0	2,6	-14,3	1,7	-44,9	3,0	0,8	3,0
56	0,4	-10,8	0,5	11,2	0,4	2,8	0,4	0,3	0,4	6,9	0,5	10,7	0,4
57	0,5	16,5	0,5	21,4	0,4	2,0	0,4	-7,3	0,5	22,4	0,4	3,0	0,4
59	0,1	-9,7	0,1	9,0	0,1	-7,1	0,1	11,4	0,1	-36,6	0,1	-12,2	0,1
65	0,0	-100,0	<0,05	-47,0	0,0	-100,0	0,0	-100,0	<0,05	-67,8	<0,05	83,2	<0,05
66	6,4	-2,2	7,7	18,1	6,4	-1,2	6,6	1,6	5,4	-16,3	6,8	5,2	6,5
74	2,0	24,4	1,5	-3,6	1,9	22,9	1,9	22,8	2,0	26,6	1,7	7,1	1,6
75	<0,05	5,9	<0,05	7,2	<0,05	58,1	<0,05	61,6	<0,05	-60,0	<0,05	-23,3	<0,05
76	0,1	-12,3	0,1	-8,4	0,1	34,4	0,1	24,0	0,1	-14,8	0,1	-4,1	0,1
78	4,0	26,9	3,3	5,1	3,9	24,0	3,4	7,3	3,4	5,2	3,2	0,7	3,2
79	3,6	9,6	3,8	15,3	3,9	18,0	3,6	10,6	3,7	12,5	2,3	-29,4	3,3
79bis	0,8	14,2	1,0	37,8	1,1	52,6	0,8	16,1	1,0	36,6	0,4	-40,8	0,7
82	1,5	14,6	1,4	7,8	1,3	-0,6	1,2	-10,9	1,4	7,4	1,5	17,7	1,3
83	<0,05	27,0	<0,05	36,5	<0,05	28,7	<0,05	3,8	<0,05	9,2	<0,05	-7,3	<0,05
84	1,4	16,4	1,3	9,6	1,2	-0,4	1,4	21,8	1,1	-2,7	1,3	12,0	1,2
85	1,7	-2,3	1,6	-8,1	1,5	-13,0	1,9	9,2	2,3	31,5	2,2	21,2	1,8
87	<0,05	-22,9	<0,05	38,2	<0,05	27,7	<0,05	34,1	<0,05	-14,6	<0,05	8,1	<0,05
88	0,2	-5,0	0,2	48,4	0,2	16,0	0,2	44,6	0,1	-14,2	0,2	-1,6	0,2
89	1,6	-12,3	2,2	20,2	1,7	-5,1	1,6	-10,6	1,4	-19,9	1,8	0,9	1,8
<b>Totale</b>	<b>95,3</b>	<b>5,9</b>	<b>100,3</b>	<b>11,4</b>	<b>96,4</b>	<b>7,1</b>	<b>96,2</b>	<b>6,8</b>	<b>92,7</b>	<b>2,9</b>	<b>96,5</b>	<b>7,2</b>	<b>90,1</b>

**Tabella B4. Spesa lorda pro capite pesata per i farmaci con Nota e scostamento dalla media regionale (Lazio, 2006)**

Nota	RMG		RMH		FR		LT		RI		VT		Lazio
	€	%	€	%	€	%	€	%	€	%	€	%	
1-48	27,9	8,0	23,9	-7,5	19,7	-24,0	21,1	-18,2	22,1	-14,4	25,7	-0,5	25,8
2	0,5	-17,1	0,5	-12,9	0,6	6,1	0,4	-36,3	0,5	-14,7	0,7	17,1	0,6
3	0,2	1,6	0,2	-7,6	0,2	-5,2	0,3	10,5	0,1	-40,6	0,3	27,1	0,2
5	0,1	-20,7	0,1	-16,7	0,1	-21,6	0,1	-17,0	0,1	-8,7	0,1	-26,6	0,1
8	<0,05	-56,4	<0,05	-19,6	<0,05	-6,2	<0,05	-9,7	<0,05	-52,4	<0,05	-38,5	<0,05
9	0,7	-15,7	0,7	-15,3	0,9	12,4	0,6	-18,7	1,4	77,0	1,0	23,5	0,8
9bis	1,5	-6,8	1,6	0,1	0,9	-41,3	1,6	0,8	1,6	2,2	0,7	-58,4	1,6
10	0,1	12,1	0,1	-4,7	0,1	-27,3	0,1	-24,9	0,1	-55,3	0,1	0,2	0,1
11	<0,05	-59,8	<0,05	-6,0	<0,05	-69,7	<0,05	-11,9	<0,05	-95,9	<0,05	-92,3	<0,05
12	0,5	-59,6	1,7	23,9	3,9	>100	0,7	-48,1	4,0	>100	0,0	-98,1	1,4
13	23,3	-3,6	21,9	-9,3	18,5	-23,4	22,2	-8,2	21,9	-9,5	19,5	-19,4	24,1
15	0,3	6,3	0,3	-9,8	0,3	11,0	0,3	19,2	0,2	-33,5	0,1	-56,2	0,3
28	0,1	-13,1	0,1	-22,2	<0,05	-31,6	0,1	-3,7	0,1	-10,3	<0,05	-65,3	0,1
30	0,6	5,3	0,6	-6,2	0,4	-37,2	0,5	-11,5	0,5	-16,3	0,2	-71,8	0,6
30bis	0,3	10,4	0,3	20,0	0,2	-17,2	0,2	-31,3	0,1	-46,8	<0,05	-88,0	0,3
31	<0,05	46,0	<0,05	-5,2	<0,05	-11,9	<0,05	-15,4	<0,05	-41,8	<0,05	-58,3	<0,05
32	2,9	1,9	3,0	4,2	1,5	-48,3	2,6	-8,7	1,7	-41,0	0,4	-86,6	2,9
32bis	0,1	-4,0	0,1	-12,7	0,1	-16,2	0,2	7,0	0,1	-46,0	0,1	-51,9	0,1
36	<0,05	-30,1	<0,05	-42,0	<0,05	-60,1	<0,05	-46,5	<0,05	-36,8	<0,05	-73,4	<0,05
39	1,1	47,9	1,0	31,7	1,9	>100	0,2	-73,6	1,7	>100	0,0	-99,5	0,8
40	1,0	-18,7	1,1	-10,9	0,7	-41,6	0,9	-28,5	1,8	44,6	0,6	-53,6	1,2
41	<0,05	-40,3	<0,05	16,9	<0,05	31,6	<0,05	-26,7	<0,05	-44,4	<0,05	-65,5	<0,05
42	<0,05	-10,4	<0,05	-23,6	<0,05	-47,9	<0,05	-25,1	<0,05	-41,6	<0,05	-42,0	<0,05
51	3,6	4,4	3,0	-11,7	2,6	-24,6	3,4	-2,3	2,9	-16,0	1,3	-61,6	3,5
55	3,9	28,8	3,3	10,8	5,0	68,2	4,1	37,0	3,1	4,9	3,0	-1,2	3,0
56	0,5	30,2	0,6	38,6	0,3	-37,9	0,3	-15,1	0,3	-35,6	0,3	-31,1	0,4
57	0,5	10,2	0,4	-5,5	0,3	-27,8	0,4	-4,1	0,2	-45,8	0,3	-35,0	0,4
59	0,1	22,5	0,1	11,9	0,1	-2,6	0,1	-14,4	0,1	51,3	0,1	13,6	0,1
65	<0,05	-78,4	<0,05	60,8	<0,05	>100	<0,05	>100	<0,05	10,8	<0,05	-100,0	<0,05
66	7,2	10,7	6,3	-2,7	5,9	-9,7	6,3	-3,7	5,7	-12,0	6,8	5,0	6,5
74	1,5	-6,7	1,6	3,6	1,0	-35,7	1,4	-10,5	0,9	-44,3	0,5	-68,2	1,6
75	<0,05	-7,3	<0,05	-45,2	<0,05	0,5	<0,05	14,4	<0,05	-77,3	<0,05	-25,7	<0,05
76	0,1	-7,0	0,1	-13,8	0,1	-13,6	0,1	15,5	0,1	-8,0	0,1	-8,8	0,1
78	2,9	-9,5	2,6	-19,0	2,5	-20,6	2,8	-11,8	2,6	-19,2	2,6	-18,6	3,2
79	3,5	6,0	3,1	-5,2	2,6	-20,0	3,1	-6,7	2,6	-20,6	1,8	-44,4	3,3
79bis	0,4	-47,4	0,4	-47,8	0,4	-43,6	0,7	0,3	0,6	-9,9	0,4	-44,7	0,7
82	1,4	5,0	1,5	14,9	0,9	-28,5	1,3	-0,1	0,9	-34,1	1,1	-15,2	1,3
83	<0,05	5,8	<0,05	-11,4	<0,05	-48,9	<0,05	-37,0	<0,05	-64,8	<0,05	-11,1	<0,05
84	1,0	-12,0	1,2	-0,1	0,9	-26,6	1,1	-4,0	0,9	-22,2	1,0	-15,0	1,2
85	1,8	0,1	1,0	-43,7	1,5	-14,1	1,9	7,2	2,0	14,7	2,3	28,7	1,8
87	<0,05	-12,9	<0,05	-25,7	<0,05	-42,4	<0,05	4,0	<0,05	-44,0	<0,05	4,1	<0,05
88	0,2	-2,9	0,1	-6,5	0,1	-47,3	0,1	-32,3	0,1	-14,8	0,1	-29,5	0,2
89	2,1	16,0	2,0	11,4	1,6	-10,8	2,1	18,0	1,4	-23,0	1,8	-0,4	1,8
<b>Totale</b>	<b>91,9</b>	<b>2,0</b>	<b>84,6</b>	<b>-6,1</b>	<b>76,0</b>	<b>-15,6</b>	<b>81,4</b>	<b>-9,6</b>	<b>82,5</b>	<b>-8,3</b>	<b>72,9</b>	<b>-19,0</b>	<b>90,1</b>

Tabella B5. Prevalenza per 1000 abitanti (su popolazione pesata) per i farmaci con Nota (Lazio, 2006)

Nota	RMA	RMB	RMC	RMD	RME	RMF	RMG	RMH	FR	LT	RI	VT	Lazio
1-48	164,1	162,3	159,9	143,7	137,7	136,7	136,3	122,5	122,4	114,8	120,8	146,6	140,7
2	8,9	7,5	9,1	6,7	7,3	6,5	5,5	5,5	7,3	4,3	5,7	8,4	7,0
3	6,7	9,0	8,5	7,8	6,8	6,9	7,5	7,2	8,6	8,0	4,8	9,9	7,8
5	1,0	1,0	1,3	1,1	1,1	0,8	0,7	0,7	0,6	0,7	0,8	0,7	0,9
8	0,4	0,2	0,3	0,3	0,2	0,2	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,2
9	18,9	18,0	19,5	14,5	15,8	11,4	11,9	12,7	17,1	11,6	27,2	19,2	15,9
9bis	4,2	4,0	4,0	4,0	4,2	3,7	3,0	3,3	2,2	3,3	3,6	1,7	3,5
10	9,3	10,1	10,4	10,8	8,9	10,3	8,9	7,8	6,0	6,0	4,5	7,9	8,7
11	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05		<0,05
12	0,6	0,2	0,5	0,0	0,9	1,2	0,2	0,6	1,3	0,3	1,2	<0,05	0,5
13	86,8	85,3	87,2	77,9	75,0	65,7	62,1	59,3	55,9	59,0	68,5	62,2	71,7
15	0,3	0,2	0,2	0,2	0,3	0,3	0,2	0,2	0,3	0,3	0,2	0,1	0,3
28	0,5	0,3	0,4	0,4	0,5	0,3	0,3	0,2	0,2	0,3	0,3	0,1	0,3
30	0,5	0,7	0,5	0,5	0,6	0,6	0,4	0,4	0,3	0,4	0,4	0,2	0,5
30bis	0,1	0,1	0,1	<0,05	0,1	<0,05	0,1	0,1	0,1	<0,05	<0,05	<0,05	0,1
31	1,5	2,0	1,8	1,7	2,1	1,8	2,0	1,3	1,3	1,1	0,8	0,6	1,6
32	0,6	0,5	0,6	0,6	0,6	0,5	0,5	0,5	0,3	0,5	0,4	0,1	0,5
32bis	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,2
36	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	0,1
39	0,1	<0,05	0,2	<0,05	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	<0,05	0,1	<0,05	0,1
40	0,2	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
41	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05
42	0,3	0,2	0,3	0,3	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,2
51	2,7	2,4	2,8	2,4	2,7	2,0	2,1	1,8	1,7	2,0	1,8	1,2	2,2
55	30,5	35,5	29,1	33,8	23,0	36,5	42,5	40,6	60,9	46,5	37,9	35,8	37,6
56	0,6	0,4	0,5	0,5	0,5	0,4	0,4	0,5	0,2	0,3	0,3	0,4	0,4
57	1,5	1,3	1,1	1,1	1,3	1,2	1,1	0,9	0,8	0,9	0,7	0,9	1,1
59	1,0	1,0	1,0	1,1	0,7	0,7	0,8	0,9	0,9	0,6	0,9	1,0	0,9
65		<0,05			<0,05	<0,05		<0,05	<0,05	<0,05	<0,05		<0,05
66	208,2	248,2	219,1	220,7	184,2	198,3	222,0	206,6	215,7	206,4	201,0	230,3	215,2
74	0,9	0,7	0,9	0,9	0,9	0,6	0,6	0,7	0,5	0,6	0,5	0,2	0,7
75	<0,05	0,1	0,1	0,1	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05
76	3,6	3,8	5,8	5,1	3,7	3,7	3,6	3,6	3,2	4,3	3,5	3,5	4,0
78	15,1	11,1	13,6	11,5	11,7	9,4	8,7	8,0	7,9	8,8	8,7	8,7	10,5
79	13,9	13,5	14,0	12,4	13,0	7,0	10,7	9,3	8,9	9,0	9,8	6,8	11,2
79bis	0,2	0,2	0,3	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,2
82	7,3	6,5	6,1	5,3	6,9	6,3	5,3	6,8	4,1	5,2	3,5	4,6	5,9
83	0,6	0,7	0,6	0,5	0,5	0,4	0,3	0,3	0,2	0,3	0,2	0,4	0,4
84	12,3	13,6	12,4	12,8	10,5	9,9	10,0	12,3	9,4	11,4	8,6	9,7	11,5
85	1,9	1,7	1,7	1,9	2,5	1,9	1,5	0,9	1,4	1,7	2,2	2,5	1,7
87	0,1	0,2	0,3	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2
88	6,9	9,7	8,2	10,3	5,6	5,8	4,8	5,0	2,4	2,9	4,9	4,3	6,2
89	57,1	74,2	60,2	55,1	49,4	57,4	59,6	59,4	49,0	57,4	41,7	57,1	57,9
<b>Totale</b>	<b>389,7</b>	<b>420,4</b>	<b>392,0</b>	<b>377,6</b>	<b>345,2</b>	<b>346,7</b>	<b>365,5</b>	<b>351,6</b>	<b>360,4</b>	<b>350,7</b>	<b>344,9</b>	<b>379,8</b>	<b>372,4</b>

Tabella B6. Elenco delle Note AIFA

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

**APPENDICE C**  
**Uso dei farmaci in distribuzione diretta**



In questa sezione è riportata l'analisi relativa ai farmaci previsti nel PHT. La tabella C1 e la figura C1 riportano i dati di spesa e consumo rilevati nel monitoraggio regionale e distribuiti tramite le farmacie convenzionate. Le tabelle successive (C2 - C4) mostrano le analisi effettuate sulla base dello specifico flusso relativo alla distribuzione diretta istituito dalla Regione a partire dal 2003.

**Tabella C1. Spesa lorda per farmaci del PHT per ASL - Distribuzione sul territorio\* (Lazio, 2006)**

ASL	Spesa lorda PHT			
	€ <sup>^</sup>	% sul totale spesa PHT	% sul totale spesa lorda	Δ % 06-05
RMA	19,0	9,5	13,9	-2,5
RMB	26,1	13,0	13,8	6,0
RMC	22,6	11,2	14,3	1,8
RMD	21,3	10,6	14,2	21,9
RME	20,9	10,4	15,3	3,6
RMF	10,2	5,1	14,5	21,6
RMG	15,7	7,8	13,8	14,9
RMH	18,2	9,0	14,5	5,1
FR	16,2	8,1	13,4	-1,4
LT	18,5	9,2	13,6	1,2
RI	5,8	2,9	14,2	8,5
VT	6,7	3,3	9,3	24,6
<b>Lazio</b>	<b>201,1</b>	<b>100,0</b>	<b>13,9</b>	<b>6,6</b>

<sup>^</sup> milioni di euro

\* è stata utilizzata la lista dei farmaci previsti dal PHT

**Figura C1. Andamento percentuale della spesa lorda per farmaci del PHT sul totale della spesa lorda per ASL - Distribuzione sul territorio (Lazio, 2006)**

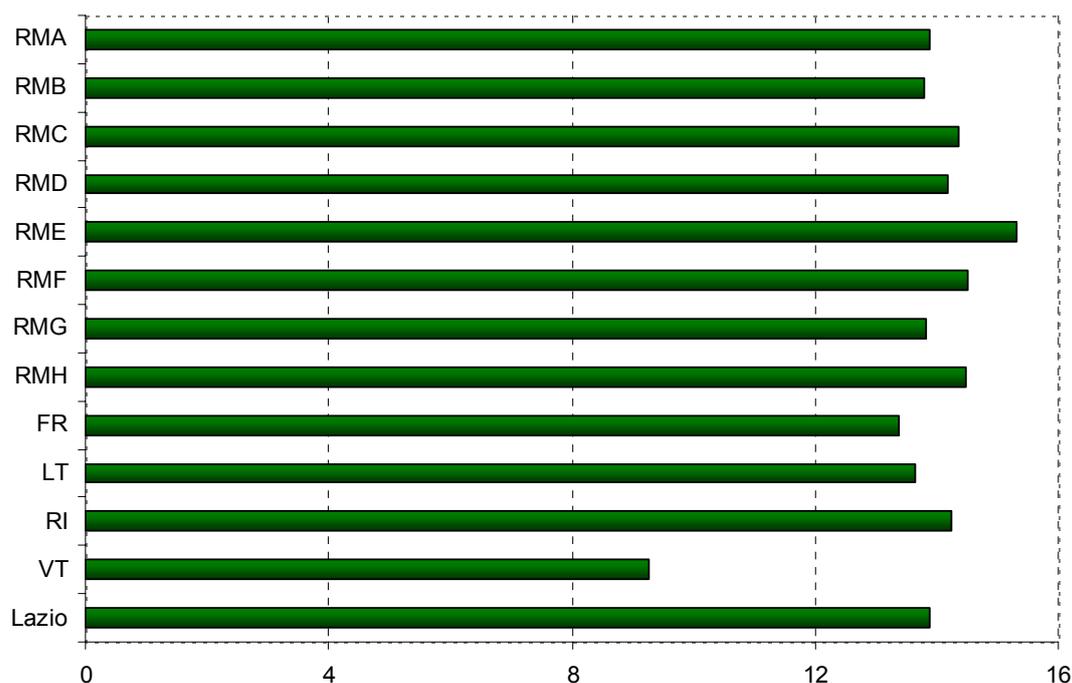


Tabella C2. Spesa lorda per farmaci del PHT per ASL - Distribuzione diretta\* (Lazio, 2006)

ASL	Spesa lorda PHT		
	€**	% sul totale spesa PHT	% sul totale spesa lorda
RMA	4.076,6	10,7	2,9
RMB	7.635,2	20,0	4,0
RMC	1.353,2	3,6	0,8
RMD	2.338,2	6,1	1,6
RME	1.643,6	4,3	1,2
RMF	1.016,6	2,7	1,5
RMG	2.727,8	7,2	2,4
RMH	4.066,0	10,7	3,3
FR	2.880,0	7,6	2,4
LT	3.200,9	8,4	2,4
RI	975,8	2,6	2,4
VT	6.192,4	16,3	8,8
<b>Lazio</b>	<b>38.106,4</b>	<b>100,0</b>	<b>2,6</b>

\* è stata utilizzata la lista dei farmaci previsti dal PHT.

\*\* migliaia di euro

Tabella C3. Primi venti principi attivi del PHT a maggior spesa lorda - Distribuzione diretta\* (Lazio, 2006)

ATC	Sostanza	Spesa**
B	eritropoietina	15.018,6
L	interferone beta 1a	14.810,9
B	darbepoietina alfa	10.577,7
B	fattore VIII	4.320,1
H	somatropina	4.052,6
L	interferone beta 1b	3.289,6
J	lamivudina	3.093,1
L	glatiramer acetato	2.217,4
A	levocarnitina	932,8
B	clopidogrel	812,1
N	risperidone	800,9
L	penginterferone alfa 2a	702,3
L	pegfilgrastim	611,9
V	sevelamer	450,9
L	penginterferone alfa 2b	430,2
L	lenograstim	400,0
B	enoxaparina	267,3
L	filgrastim	256,6
R	dornase alfa	230,9
L	leuprorelina (acetato)	204,5

\* è stata utilizzata la lista dei farmaci previsti dal PHT.

\*\* migliaia di euro

Tabella C4. Primi venti principi attivi a maggior consumo (DDD/1000 abitanti *die*) - Distribuzione diretta \* (Lazio, 2006)

ATC	Sostanza	DDD/1000 abitanti <i>die</i>
N	metadone cloridrato	537,5
B	darbepoetina alfa	77,3
B	epoetina beta	74,3
J	lamivudina	39,9
B	clopidogrel	29,8
L	interferone beta-1a	28,9
B	nadroparina calcica	27,7
A	levocarnitina	23,7
V	sevelamer	15,1
H	somatropina preparazione iniettabile (FU)	11,0
N	risperidone	9,9
N	olanzapina	4,8
B	enoxaparina sodica	4,4
N	quetiapina (fumarato)	2,9
L	tacrolimus	2,9
L	glatiramer (acetato)	2,1
L	interferone beta-1b	1,5
N	clozapina	1,0
V	deferoxamina mesilato	0,1
R	dornase alfa	0,0

\* è stata utilizzata la lista dei farmaci previsti dal PHT.



**APPENDICE D**  
**Consumo privato di farmaci**



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

**Tabella D1. Prime venti categorie terapeutiche di classe C con ricetta medica a maggiore spesa (Lazio, 2006)**

ATC	Sottogruppo	DDD/1000 abitanti die	Spesa (milioni)	%*	Δ % 06-05
N	derivati benzodiazepinici (ansiolitici)	28,1	34,2	11,2	-8,7
G	farmaci usati nelle disfunzioni di erezione	1,4	22,2	7,3	15,2
G	associazioni fisse estro-progestiniche	23,9	21,0	6,9	1,8
N	derivati benzodiazepinici (ipnotici e sedativi)	17,3	9,1	3,0	-4,4
C	bioflavonoidi	5,5	8,7	2,9	-0,1
D	corticosteroidi attivi, associazione con antibiotici	4,6	7,2	2,4	-4,6
J	altri vaccini batterici	5,7	7,1	2,3	-6,9
R	mucolitici	5,1	5,7	1,9	0,1
M	altri antinfiammatori/antireumatici non steroidei	2,3	5,4	1,8	1,2
R	corticosteroidi	5,0	5,3	1,8	4,3
N	altri psicostimolanti e nootropi	1,4	5,3	1,7	-3,7
G	derivati imidazolici	2,3	5,1	1,7	1,9
A	procinetici	3,6	4,7	1,5	2,0
M	altri miorilassanti ad azione centrale	0,9	4,5	1,5	5,6
N	anilidi	1,3	4,1	1,3	5,6
S	corticosteroidi ed antimicrobici in associazione	3,9	3,9	1,3	12,2
V	sostanze disintossicanti per trattamenti citostatici	1,3	3,8	1,2	-14,2
M	antiinfiammatori non steroidei per uso topico	0,7	3,6	1,2	8,2
S	antibiotici	4,0	3,6	1,2	3,7
N	pirazoloni	1,2	3,5	1,1	3,6
	altri	74,4	137,1	44,9	-1,3
<b>Totale</b>		<b>193,9</b>	<b>305,2</b>	<b>100,0</b>	<b>-1,0</b>

\* La percentuale è calcolata sul totale della spesa lorda

**Tabella D2. Primi venti principi attivi di classe C con ricetta medica a maggiore spesa (Lazio, 2006)**

ATC	Sottogruppo	DDD/1000 abitanti die	Spesa (milioni)	%*	Δ % 06-05
N	lorazepam	12,2	11,6	3,8	-6,5
G	sildenafil	0,5	9,5	3,1	4,1
G	tadalafil	0,7	8,9	2,9	33,3
C	diosmina	5,2	8,3	2,7	-0,1
G	etinilestradiolo+drosiprenone	8,3	8,0	2,6	14,2
N	alprazolam	7,4	7,4	2,4	-21,8
G	etinilestradiolo+gestodene	8,3	6,9	2,3	-11,3
D	betametasona+gentamicina	4,0	6,4	2,1	-2,3
N	bromazepam	2,3	6,3	2,1	-2,6
N	lormetazepam	12,3	4,2	1,4	4,2
R	acetilcisteina	3,5	4,1	1,4	3,6
N	paracetamolo	1,1	3,5	1,1	5,9
J	bactolisato	2,2	3,4	1,1	-6,0
G	vardenafil	0,2	3,3	1,1	10,7
N	delorazepam	2,1	3,3	1,1	-1,7
M	tiocolchicoside	0,5	3,2	1,1	7,3
N	zolpidem tartrato acido	2,7	3,0	1,0	6,0
M	acido clodronico	0,0	3,0	1,0	-4,6
N	adementionina busilato	0,6	2,8	0,9	-1,7
N	diazepam	2,1	2,7	0,9	-1,6
	altri	117,7	195,3	64,0	-1,7
<b>Totale</b>		<b>193,9</b>	<b>305,2</b>	<b>100,0</b>	<b>-1,0</b>

\* La percentuale è calcolata sul totale della spesa lorda

Tabella D3. Prime venti categorie terapeutiche OTC a maggiore spesa (Lazio, 2006)

ATC	Sottogruppo	DDD/1000 abitanti die	Spesa (milioni)	%*	Δ % 06-05
A	microorganismi antidiarroici	2,2	13,4	8,8	0,2
M	antiinfiammatori non steroidei per uso topico	9,7	13,3	8,7	15,3
N	acido salicilico e derivati	1,8	9,7	6,3	-5,9
M	derivati dell'acido propionico	2,8	7,5	4,9	-4,0
A	lassativi di contatto	9,5	6,5	4,3	-4,2
R	simpaticomimetici, non associati	11,8	5,7	3,7	-5,3
A	altre sostanze per il trattamento orale locale	2,9	5,3	3,4	2,4
A	polivitaminici associati con minerali	5,6	5,1	3,3	-6,5
A	potassio, comprese le associazioni con altre sostanze	1,7	4,9	3,2	13,8
R	mucolitici	2,3	4,6	3,0	-14,3
R	antisettici	1,9	4,5	2,9	-16,5
N	anilidi	1,9	3,9	2,6	-11,4
S	altri oftalmologici	3,9	3,0	2,0	-3,2
S	simpaticomimetici impiegati come decongestionanti	9,4	3,0	2,0	0,3
D	derivati dell'imidazolo e del triazolo	1,8	2,9	1,9	10,8
R	simpaticomimetici	0,7	2,1	1,4	1,6
A	acido ascorbico non associato	10,2	2,1	1,4	-11,2
R	simpaticomimetici	0,6	2,1	1,4	-7,0
N	sostanze contro il fumo	0,1	2,0	1,3	-32,5
R	altre associazioni di preparati per malattie di raffreddamento	2,0	2,0	1,3	-13,5
	altri	39,2	49,5	32,3	0,1
<b>Totale</b>		<b>121,9</b>	<b>153,2</b>	<b>100,0</b>	<b>-1,9</b>

\* La percentuale è calcolata sul totale della spesa lorda

Tabella D4. Primi venti principi attivi OTC a maggiore spesa (Lazio, 2006)

ATC	Sottogruppo	DDD/1000 abitanti die	Spesa (milioni)	%*	Δ % 06/05
A	vaccino subtilico	1,7	11,1	7,3	2,1
M	diclofenac sale di dietilamina	5,3	10,0	6,5	18,0
N	acido acetilsalicilico+acido ascorbico	1,3	7,9	5,2	-5,4
M	ibuprofene	1,4	5,8	3,8	0,5
A	complesso vitaminico+sali minerali	5,6	5,1	3,3	-6,5
A	potassio raceaspartato+magnesio raceaspartato	1,6	4,7	3,0	12,0
R	nafazolina	8,3	2,9	1,9	-1,4
M	ketoprofene	3,6	2,8	1,9	9,7
R	bromexina	1,3	2,7	1,8	-14,1
A	benzidamina	1,3	2,5	1,6	-13,1
R	cetirizina dicloridrato+pseudoefedrina cloridrato	0,7	2,1	1,4	1,6
N	nicotina	0,1	2,0	1,3	-32,6
A	acido ascorbico	10,2	2,0	1,3	-11,8
A	bisacodil	1,9	1,9	1,3	-3,9
A	butilscopolamina	0,6	1,9	1,3	1,3
R	oximetazolina	2,7	1,8	1,2	-15,7
A	senna foglie glucosidi puri	2,9	1,8	1,2	1,1
A	dimeticone attivato	0,5	1,7	1,1	-0,8
N	valeriana	0,6	1,6	1,1	0,5
D	escina+levotiroxina	0,6	1,6	1,1	19,2
	altri	69,6	79,1	51,6	-3,1
<b>Totale</b>		<b>121,9</b>	<b>153,2</b>	<b>100,0</b>	<b>-1,9</b>

\* La percentuale è calcolata sul totale della spesa lorda

Tabella D5. Prime venti categorie terapeutiche SOP a maggiore spesa (Lazio, 2006)

ATC	Sottogruppo	DDD/1000 abitanti die	Spesa (milioni)	%*	Δ % 06/05
R	mucolitici	2,1	7,9	13,9	-13,8
N	anilidi	1,9	7,3	12,8	-9,1
M	antiinfiammatori non steroidei per uso topico	3,3	4,1	7,2	12,7
D	derivati dell'imidazolo e del triazolo	2,7	3,0	5,2	-2,9
A	altre sostanze per il trattamento orale locale	0,8	2,4	4,3	0,1
A	altri lassativi	5,1	2,3	4,0	5,9
A	clismi	1,1	2,1	3,6	15,6
A	microorganismi antidiarroeici	0,3	1,8	3,2	2,9
G	antinfiammatori non steroidei per uso vaginale	0,3	1,7	3,0	-0,6
A	lassativi ad azione osmotica	1,7	1,7	3,0	-10,8
C	bioflavonoidi	1,5	1,6	2,9	-3,6
D	cicatizzanti vari	0,9	1,6	2,9	1,2
A	altri preparati di vitamine non associate	2,4	1,4	2,4	1,3
R	simpaticomimetici in associazione esclusi i corticosteroidi	0,9	1,2	2,0	-4,8
A	aminoacidi e derivati	0,2	1,0	1,8	-4,4
R	altri sedativi della tosse	0,5	1,0	1,7	-8,7
C	prodotti a base di corticosteroidi	0,8	0,9	1,6	-8,1
C	preparati topici con eparina	1,0	0,8	1,3	3,0
M	preparati con derivati dell'acido salicilico	1,0	0,8	1,3	-0,9
A	vitamina b1 in associazione con la vitamina b6 e/o vitamina b12	0,8	0,7	1,2	-11,3
	altri	19,6	11,7	20,5	-4,2
<b>Totale</b>		<b>49,1</b>	<b>56,9</b>	<b>100,0</b>	<b>-4,0</b>

\* La percentuale è calcolata sul totale della spesa lorda

Tabella D6. Primi venti principi attivi SOP a maggiore spesa (Lazio, 2006)

ATC	Sottogruppo	DDD/1000 abitanti die	Spesa (milioni)	%*	Δ % 06/05
N	paracetamolo	1,8	6,9	12,2	-8,8
R	ambroxolo	0,9	4,8	8,5	-16,2
A	glicerolo	5,1	2,3	4,0	5,9
A	flurbiprofene	0,6	2,2	3,8	1,1
A	glicerolo+camomilla comune+malva+amido di frumento	1,1	2,0	3,4	15,7
M	ketoprofene sale di lisina	2,1	1,9	3,3	10,6
M	diclofenac sale di idrossietilpirrolidina	0,5	1,7	3,0	17,4
R	carbocisteina sale di lisina	0,9	1,7	2,9	-8,0
C	osserutina	1,4	1,6	2,8	-3,4
D	frumento estratto+fenossetolo	0,9	1,6	2,7	1,1
D	econazolo	1,4	1,4	2,5	-0,2
A	lattulosio	1,6	1,4	2,4	-15,8
R	sobrerolo	0,3	1,3	2,3	-10,1
G	benzidamina	0,3	1,2	2,2	-1,7
A	saccharomyces boulardii 17	0,1	1,1	1,9	13,4
R	cloperastina fendizoato	0,5	1,0	1,7	-8,7
A	complesso vitaminico	1,0	0,9	1,6	-20,3
C	sulfopoliglicano	1,0	0,7	1,3	3,0
M	dietilamina salicilato+escina+eparina sodica	1,1	0,7	1,2	-11,7
A	tocoferolo acetato alfa	1,5	0,7	1,2	-9,1
	altri	25,0	19,9	34,9	-3,3
<b>Totale</b>		<b>49,1</b>	<b>56,9</b>	<b>100,0</b>	<b>-4,0</b>

\* La percentuale è calcolata sul totale della spesa lorda



**APPENDICE E**  
**Uso dei farmaci nella popolazione pediatrica**



Nelle Tabelle di seguito sono presentati i dati di prescrizione farmaceutica del 2006 nella popolazione pediatrica (0-14 anni). Nella Tabella E1 viene rappresentata la distribuzione della popolazione pediatrica rispetto al totale della popolazione regionale, nella Tabella E2 e nelle Figure E1 e E2 è descritto l'andamento dei principali indici di prescrizione (spesa, DDD, prevalenza) e di variabilità per ASL.

Le Tabelle E3 e E4 presentano la distribuzione della spesa e delle dosi per ATC al I livello e ASL. Infine, nella Tabella E5 e nelle Figure E3 e E4 sono riportati i principali indici di prescrizione, l'andamento per classe d'età e sesso e la variabilità territoriale relativamente agli antibiotici.

**Tabella E1. Distribuzione della popolazione pediatrica nel Lazio (popolazione al 31/12/2006)**

ASL	Popolazione residente	% sul totale della popolazione
RMA	53.355	10,8
RMB	91.580	13,5
RMC	65.833	11,7
RMD	72.864	12,9
RME	66.237	12,9
RMF	43.047	15,2
RMG	66.994	14,8
RMG	75.800	14,4
FR	66.844	13,5
LT	77.564	14,4
RI	19.353	12,6
VT	37.411	12,5
<b>Lazio</b>	<b>736.882</b>	<b>13,2</b>

Fonte: ISTAT, 2006

**Tabella E2. Quadro riepilogativo della prescrizione farmaceutica SSN per ASL nella popolazione pediatrica (Lazio, 2006)**

ASL	Spesa lorda			DDD/1000 abitanti die	Pezzi pro capite	Prevalenza d'uso (%)			
	€*	Pro capite	Per utilizzatore			M	F	Totale	M/F
RMA	1,8	34,5	77,9	57,4	2,1	45,8	42,8	44,3	1,12
RMB	4,3	47,0	82,3	81,4	2,9	58,6	55,5	57,1	1,11
RMC	3,2	49,3	100,7	62,0	2,2	50,1	47,7	49,0	1,09
RMD	3,0	40,5	82,6	64,7	2,4	50,7	47,3	49,1	1,12
RME	3,1	46,8	102,6	60,6	2,1	46,8	44,5	45,6	1,09
RMF	1,7	39,3	84,2	60,8	2,2	47,4	45,9	46,7	1,10
RMG	2,4	35,2	73,5	69,1	2,5	48,9	46,7	47,9	1,11
RMH	3,2	42,4	78,4	77,4	2,9	55,0	53,1	54,1	1,08
FR	2,6	38,6	81,5	63,3	2,6	47,9	46,9	47,4	1,08
LT	3,9	50,5	103,9	76,3	2,9	49,4	47,7	48,6	1,09
RI	0,7	34,2	83,0	48,1	1,8	42,2	40,1	41,2	1,13
VT	0,9	25,3	72,8	41,7	1,4	35,2	34,3	34,8	1,10
<b>Lazio</b>	<b>30,8</b>	<b>41,8</b>	<b>86,2</b>	<b>66,6</b>	<b>2,4</b>	<b>49,6</b>	<b>47,4</b>	<b>48,5</b>	<b>1,10</b>

\* milioni di euro

Figura E1. Scostamento percentuale dalla media regionale della spesa farmaceutica lorda pro capite della popolazione pediatrica per ASL (Lazio, 2006)

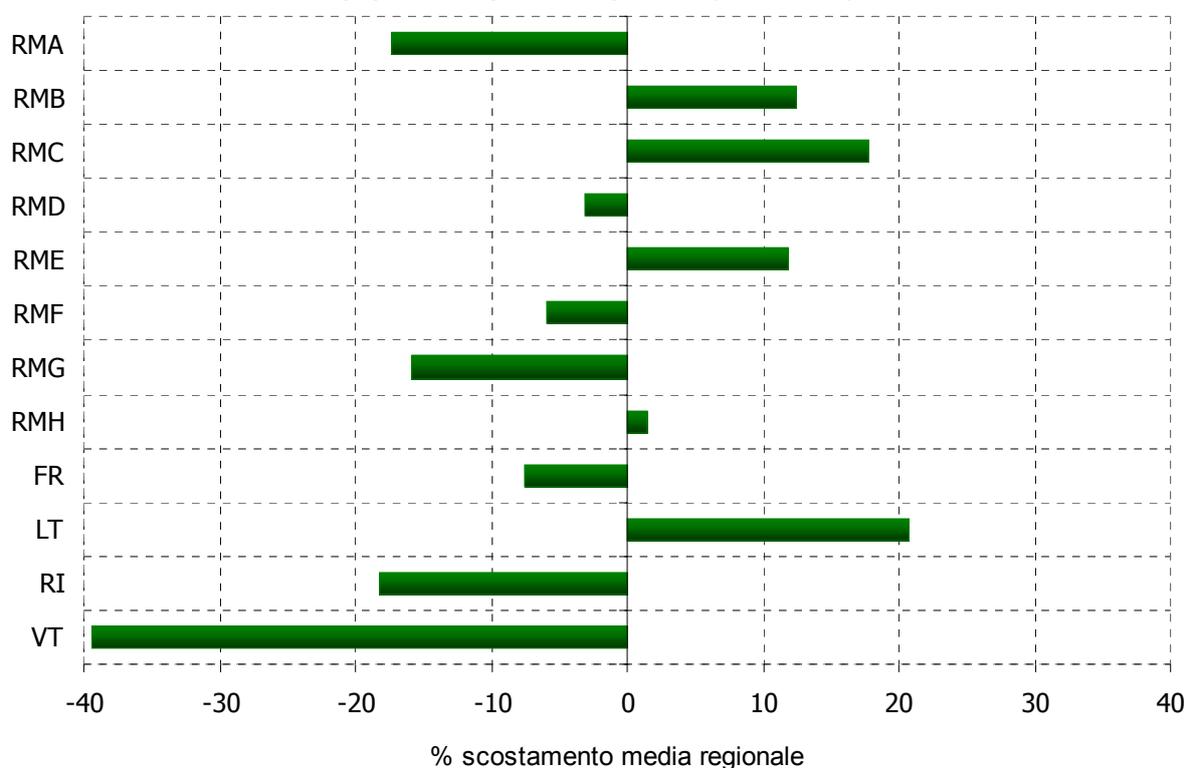


Figura E2. Distribuzione per ASL di quantità e costo medio della DDD della popolazione pediatrica (Lazio, 2006)

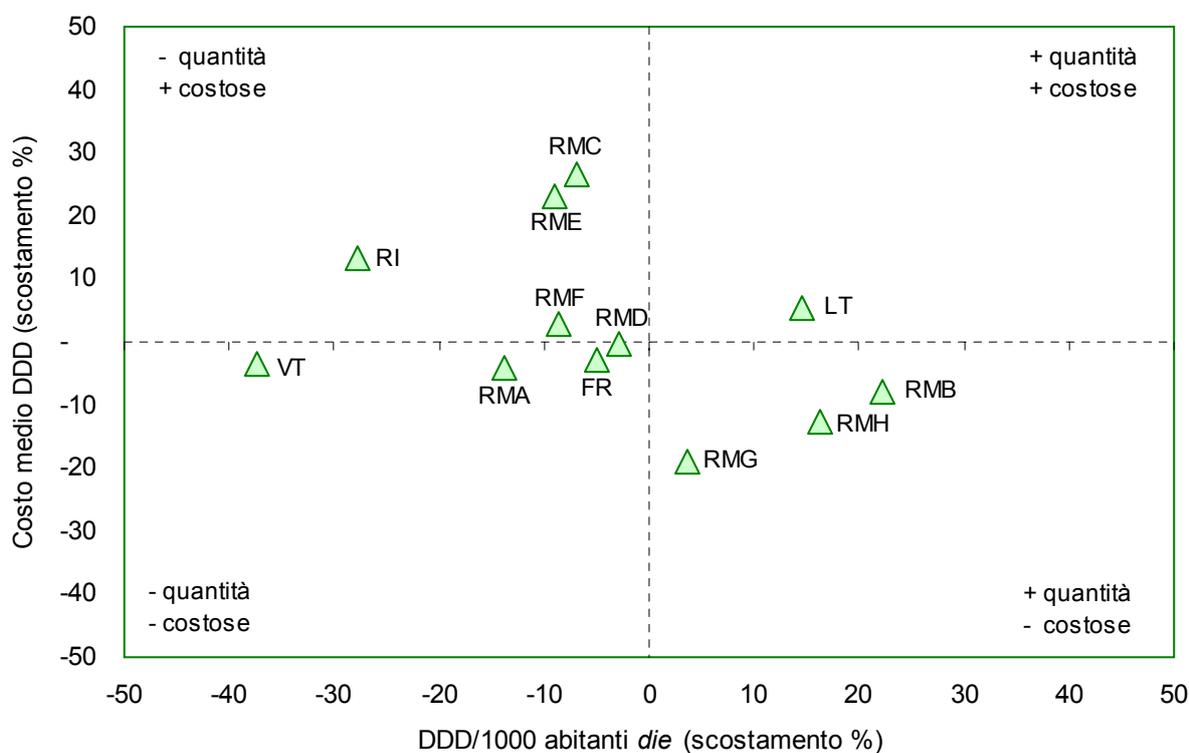


Tabella E3. Spesa lorda *pro capite* per categoria terapeutica e per ASL della popolazione pediatrica (Lazio, 2006)

ASL	A	B	C	D	G	H	J	L	M	N	P	R	S	V	Totale
RMA	1,2	3,1	0,1	0,1	<0,05	3,7	15,3	1,0	<0,05	0,9	0,1	8,9	<0,05	<0,05	34,5
RMB	1,2	9,3	0,1	0,1	<0,05	1,0	21,1	0,8	0,1	1,1	0,1	12,1	0,1	<0,05	47,0
RMC	1,2	15,6	0,1	<0,05	<0,05	5,1	16,2	0,9	<0,05	0,8	0,1	9,1	0,1	<0,05	49,3
RMD	1,2	8,4	0,1	<0,05	<0,05	0,6	18,2	1,5	<0,05	0,9	0,1	9,2	0,1	0,1	40,5
RME	1,2	13,7	0,1	<0,05	<0,05	4,8	15,6	1,2	<0,05	0,7	0,1	9,2	0,1	<0,05	46,8
RMF	1,1	5,1	0,1	0,1	<0,05	5,5	16,0	1,0	<0,05	1,0	<0,05	9,3	<0,05	<0,05	39,3
RMG	1,1	0,2	0,1	<0,05	<0,05	3,1	18,4	0,8	<0,05	0,9	<0,05	10,4	0,1	<0,05	35,2
RMH	1,1	2,3	0,1	<0,05	<0,05	3,4	21,0	0,9	<0,05	1,1	<0,05	12,3	0,1	<0,05	42,4
FR	1,1	0,5	0,1	<0,05	<0,05	5,4	21,2	0,6	<0,05	0,8	<0,05	8,9	0,1	<0,05	38,6
LT	1,0	13,3	0,1	<0,05	<0,05	0,9	21,3	0,9	<0,05	0,8	<0,05	11,9	0,1	0,1	50,5
RI	0,9	6,1	<0,05	<0,05	<0,05	5,5	13,8	0,2	<0,05	0,4	<0,05	7,1	<0,05	<0,05	34,2
VT	0,9	6,1	0,1	0,1	<0,05	0,3	10,5	0,4	<0,05	0,9	<0,05	5,8	<0,05	<0,05	25,3
<b>Lazio</b>	<b>1,1</b>	<b>7,3</b>	<b>0,1</b>	<b>0,1</b>	<b>0,0</b>	<b>3,0</b>	<b>18,2</b>	<b>0,9</b>	<b>0,0</b>	<b>0,9</b>	<b>0,1</b>	<b>10,0</b>	<b>0,1</b>	<b>&lt;0,05</b>	<b>41,8</b>

Tabella E4. DDD/1000 abitanti *die* per categoria terapeutica e per ASL della popolazione pediatrica (Lazio, 2006)

ASL	A	B	C	D	G	H	J	L	M	N	P	R	S	V	Totale
RMA	2,7	1,4	0,6	0,3	0,1	2,4	15,8	0,3	0,3	1,4	0,3	31,7	0,1	<0,05	57,4
RMB	2,6	2,7	0,6	0,4	0,1	4,4	22,2	0,3	0,3	1,6	0,1	45,6	0,3	<0,05	81,4
RMC	2,5	2,0	0,6	0,3	0,1	3,4	17,2	0,4	0,2	1,4	0,1	33,4	0,4	<0,05	62,0
RMD	2,4	1,8	0,7	0,2	0,1	2,8	18,8	0,4	0,2	1,4	0,2	35,4	0,3	<0,05	64,7
RME	2,6	1,7	0,8	0,2	0,1	2,8	16,8	0,4	0,2	1,5	0,1	33,1	0,2	<0,05	60,6
RMF	2,4	1,7	0,5	0,3	0,1	3,6	16,0	0,4	0,2	1,5	0,1	33,8	0,2	<0,05	60,8
RMG	2,3	2,0	0,7	0,2	0,1	3,5	19,2	0,3	0,3	1,4	0,1	38,7	0,3	<0,05	69,1
RMH	2,4	2,1	0,7	0,2	0,1	3,8	21,1	0,3	0,2	1,6	0,1	44,5	0,2	<0,05	77,4
FR	2,3	1,7	0,6	0,1	0,1	4,3	19,8	0,2	0,2	1,3	0,1	32,3	0,3	<0,05	63,3
LT	2,1	2,5	0,6	0,2	0,2	4,5	21,0	0,3	0,2	1,2	0,1	43,1	0,3	<0,05	76,3
RI	1,9	1,4	0,3	0,1	0,1	3,3	14,9	0,1	0,1	0,7	0,1	24,9	0,1	<0,05	48,1
VT	1,6	1,5	0,6	0,3	0,1	1,8	11,8	0,2	0,2	1,4	0,0	21,9	0,1	<0,05	41,7
<b>Lazio</b>	<b>2,2</b>	<b>1,8</b>	<b>0,6</b>	<b>0,2</b>	<b>0,1</b>	<b>3,2</b>	<b>17,3</b>	<b>0,3</b>	<b>0,2</b>	<b>1,3</b>	<b>0,1</b>	<b>33,9</b>	<b>0,2</b>	<b>&lt;0,05</b>	<b>66,6</b>

A Gastrointestinale e metabolismo

B Sangue e organi emopoietici

C Cardiovascolare

D Dermatologico

G Genito-urinario e ormoni sessuali

L Antineoplastici e immunomodulatori

M Muscolo-scheletrico

N Nervoso centrale

J Antimicrobici per uso sistemico

H Ormoni (esclusi quelli sessuali)

P Antiparassitari

R Respiratorio

S Organi di senso

V Vari

## Antibiotici

Nel corso del 2006 il 40% della popolazione pediatrica ha ricevuto almeno una prescrizione di antibiotici per uso sistemico (ATC J01), la maggiore prevalenza si osserva nella classe d'età 3-6 anni con circa il 60% (Figura E3). La prescrizione per questa categoria rappresenta il 42% della spesa (17,6 euro *pro capite*) e il 28% delle dosi (18,4 DDD ogni mille abitanti), con una marcata variabilità a livello territoriale, le dosi vanno da un minimo di 11,7 di Viterbo ad un massimo di 21,9 nella Roma B (una differenza dell'87%) (Tabella E5 e Figura E4). Ogni assistito ha ricevuto mediamente 1,3 confezioni nell'anno, con un maggior utilizzo di macrolidi, cefalosporine di III generazione e penicilline ad ampio spettro.

Tabella E5. Prescrizione di Antibiotici per ASL della popolazione pediatrica (Lazio, 2006)

ASL	Spesa lorda			DDD/1000 abitanti die	Pezzi <i>pro capite</i>	Prevalenza d'uso (%)			
	€*	<i>Pro capite</i>	Per utilizzatore			M	F	Totale	M/F
RMA	0,8	14,6	41,0	15,6	1,1	36,3	34,7	35,5	1,09
RMB	1,9	20,3	43,3	21,9	1,5	47,4	46,0	46,7	1,08
RMC	1,0	15,5	39,4	17,0	1,1	39,8	39,0	39,4	1,06
RMD	1,3	17,6	43,3	18,6	1,3	41,7	39,7	40,7	1,10
RME	1,0	15,1	40,8	16,6	1,1	37,4	36,5	37,0	1,07
RMF	0,7	15,6	40,1	15,9	1,1	39,4	38,4	38,9	1,09
RMG	1,2	17,9	44,5	19,0	1,3	40,7	39,4	40,1	1,10
RMH	1,5	20,2	44,8	20,7	1,5	45,7	44,5	45,1	1,06
FR	1,4	20,5	49,1	19,6	1,5	42,0	41,5	41,8	1,08
LT	1,6	20,6	49,6	20,8	1,5	42,0	40,8	41,4	1,09
RI	0,3	13,5	38,8	14,8	1,0	35,2	34,2	34,7	1,10
VT	0,4	10,2	36,3	11,7	0,7	28,3	27,7	28,0	1,09
<b>Lazio</b>	<b>12,9</b>	<b>17,6</b>	<b>43,6</b>	<b>18,4</b>	<b>1,3</b>	<b>40,9</b>	<b>39,7</b>	<b>40,3</b>	<b>1,08</b>

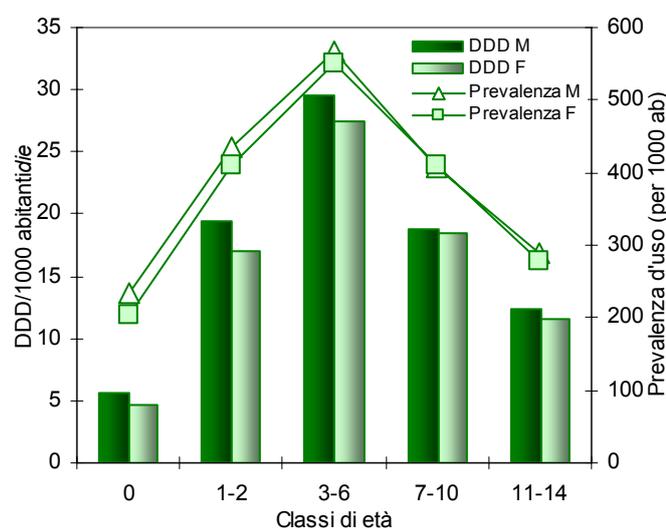


Figura E3. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di Antibiotici, per classi di età e sesso (Lazio, 2006)

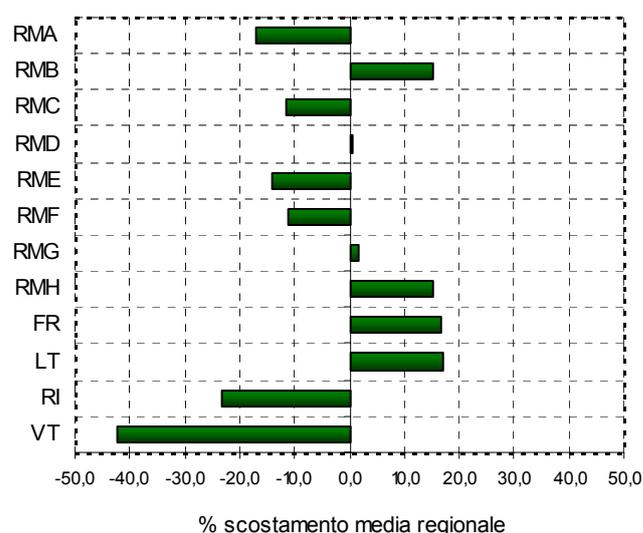


Figura E4. Scostamento dalla media regionale della spesa pro capite di Antibiotici della popolazione pediatrica per ASL (Lazio, 2006)

**APPENDICE F**  
**Elenco delle categorie terapeutiche**



## Elenco delle categorie terapeutiche

Categorie terapeutiche	Principi attivi
<b>A - Apparato gastrointestinale e metabolismo</b>	
5- HT3 Antagonisti	dolasetrone, granisetrone, ondansetrone, tropisetrone
Altri farmaci per l'ulcera peptica	acido alginico+sodio carbonato, biskalammonio, sodio alginato+potassio bicarbonato, sucralfato, sulglicotide
Antiacidi	associazioni magnesio+alluminio
Anti H2	cimetidina, famotidina, famotidina+magnesio idrossido+calcio carbonato, nizatidina, ranitidina, roxatidina
Antimicrobici intestinali	miconazolo, neomicina+bacitracina, nistatina, paromomicina, rifaximina, vancomicina
Antinfiammatori intestinali	balsalazide, beclometasone, budesonide, idrocortisone, idrocortisone+pramocaina, mesalazina, sulfasalazina
Calcio	calcio carbonato, calcio carbonato+calcio lattogluconato, calcio cloruro, calcio gluconato
Calcio+Vitamina D	calcio carbonato+colecalfiferolo, calcio fosfato tribasico+colecalfiferolo, calcio gluconato+cianocobalamina+calcio glucoptonato
Glitazoni da soli o in associazione	pioglitazone, rosiglitazone, rosiglitazone+metformina
Inibitori di pompa	esomeprazolo, lansoprazolo, omeprazolo, pantoprazolo, rabeprazolo
Insuline e analoghi	insulina aspart, insulina detemir, insulina glargine, insulina glulisina, insulina lispro, isofano umana, insulina umana+insulina umana isofano, insulina umana HM iniettabile neutra, insulina umana HM iniettabile neutra+insulina isofano umana HM, insulina umana isofano, insulina-zinco umana HM sospensione composta, insulina-zinco umana HM sospensione cristallina, insulina-zinco umana sospensione (composta), insulina-zinco umana sospensione (cristallina)
Ipoglicemizzanti orali	acarbosio, clorpropamide, derivati dell'urea, fenformina e sulfonamidi, glibenclamide, gliciclamide, gliclazide, glimepiride, glipizide, gliquidone, glisolamide, metformina e sulfonamidi
Metformina	metformina
Procinetici ed antispastici	alizapride, atropina, bromopride, butilscolopamina, butilscolopamina e analgesici, cimetropio, clebopride, dimeticone, domperidone, floriglucino, levosulpiride, metoclopramide, pipetanolo
Prostaglandine	misoprostolo
Repaglinide	repaglinide
Terapia biliare ed epatica	acido chenursodesossicolico, acido tauroursodesossicolico, acido ursodesossicolico, imecromone, silimarina
Vitamina D ed analoghi	alfacalcidolo, calcifediolo, calcitriolo, colecalfiferolo, diidrotachisterolo, ergocalciferolo
<b>B - Sangue e organi emopoietici</b>	
Albumina	albumina umana soluzione
Antiaggreganti piastrinici	acido acetilsalicilico, acido acetilsalicilico+magnesio idrossido+algeldrato, clopidogrel, cloricromene, dipiridamolo, indobufene, lisina acetilsalicilato, picotamide, ticlopidina, trifusal
Antianemici	acido folico, cianocobalamina, cobamamide, ferrico ossido saccarato, ferrico proteinsuccinilato, ferro, ferro acetil transferrina, ferro trivalente, ferro-condroitinsolfato complesso, ferroso gluconato, ferroso solfato, idroxocobalamina, polivitaminici ed acido folico
Anticoagulanti orali	acenocumarolo, warfarin
Clopidogrel	clopidogrel
Eparina	eparina, eparina calcica, eparina sodica
Eparine a basso peso	bemiparina, dalteparina, enoxaparina, nadroparina, parnaparina, repiparina
Epoetine	eritropoietina alfa, eritropoietina beta, darbepoietina alfa
Fattori della coagulazione	complesso protombinico umano, fattore VIII di coagulazione biotec, fattore IX di coagulazione liof, fattore VIII di coagulazione dnar, fattore VIII di coagulazione liof, moroctocogum alfa, nonacog alfa

segue

continua - Elenco delle categorie terapeutiche

Categorie terapeutiche	Principi attivi
<b>C - Sistema cardiovascolare</b>	
Ace inibitori	benazepril, captopril, cilazapril, delapril, enalapril, fosinopril, lisinopril, moexipril, perindopril, quinapril, ramipril, spirapril, trandolapril, zofenopril
Ace inibitori e diur. (ass)	benazepril+idroclorotiazide, captopril+idroclorotiazide, cilazapril+idroclorotiazide, delapril+indapamide, enalapril+idroclorotiazide, fosinopril+idroclorotiazide, lisinopril+idroclorotiazide, moexipril+idroclorotiazide, perindopril+indapamide, quinapril+idroclorotiazide, ramipril+idroclorotiazide, ramipril+piretanide
Angiotensina II antag.	candesartan, eprosartan, irbesartan, losartan, olmesartan, telmisartan, valsartan
Angio II antag. e diur. (ass)	candesartan+idroclorotiazide, eprosartan+idroclorotiazide, irbesartan+idroclorotiazide, losartan+idroclorotiazide, telmisartan+idroclorotiazide, valsartan+idroclorotiazide
Alfa bloccanti periferici	doxazosin, terazosina
Antiaritmici	amiodarone, chinidina, diidrochinidina, disopiramide, flecainide, mexiletina, propafenone
Beta bloccanti	acebutololo, atenololo, betaxololo, bisoprololo, carvedilolo, celiprololo, labetalolo, metoprololo, nebivololo, pindololo, propranololo, sotalolo, timololo
Beta bloccanti e diur. (ass)	atenololo+clortalidone, atenololo+indapamide, bisoprololo+idroclorotiazide, metoprololo+clortalidone, oxprenololo+clortalidone
Calcio antag. (diidro.)	amlodipina, barnidipina, felodipina, isradipina, lacidipina, lercanidipina, manidipina, nicardipina, nifedipina, nimodipina, nisoldipina, nitrendipina
Calcio antag. (non diidro.)	diltiazem, gallopamil, verapamil
Diuretici ansa	acido etacrinico, furosemide, furosemide+spironolattone, furosemide+triamterene, piretanide, torasemide
Diuretici risparmiatori K+	canrenone, potassio canrenoato, spironolattone
Fibrati	bezafibrato, fenofibrato, gemfibrozil
Glicosidi digitalici	digossina, metildigossina
Nitrati	isosorbide dinitrato, isosorbide mononitrato, nitroglicerina, pentaeritritile tetranitrato, tenitramina, trapidil
Omega 3	fosfatidilcolina, omega-3-trigliceridi
Statine	atorvastatina, fluvastatina, lovastatina, pravastatina, rosuvastatina, simvastatina, simvastatina+ezetimibe
Tiazidici e simili	amiloride+idroclorotiazide, butizide+potassio canrenoato, clortalidone, idroclorotiazide, idroclorotiazide+spironolattone, indapamide, metolazone
<b>D - Dermatologici</b>	
Antipsoriasici	acitretina, calcipotriolo, calcitriolo, ditranolo, tacalcitolo, tazarotene
Corticosteroidi da soli o in associazione	alcinonide, alcinonide in associazione, alclometasone, amossidramina, camsilato+secobarbital, beclometasone, beclometasone in associazione, betametasona, betametasona in associazione, budesonide, clobetasolo, clobetasone, desametasona, desametasona in associazione, desonide, desossimetasona, diflucortolone, diflucortolone in associazione, flumetasone in associazione, fluocinolone, fluocinolone in associazione, fluocinonide, fluocortin, fluocortolone in associazione, fluticasone, idrocortisone, idrocortisone in associazione, metilprednisolone, mometasone, prednicarbate, tramcinolone, tramcinolone in associazione
Preparati antiacne	isotretinoina
<b>G - Sistema genito-urinario e ormoni sessuali (segue)</b>	
Alfa-bloccanti	alfuzosina, doxazosin, tamsulosina, terazosina
Contraccettivi orali	desogestrel, desogestrel+etinilestradiolo, drospirenone+etinilestradiolo, gestodene+etinilestradiolo, levonorgestrel+etinilestradiolo, levonorgestrel, norelgestromina+etinilestradiolo, levonorgestrel
Estrogeni e raloxifene	estradiolo, estriolo, estrogeni coniugati, etinilestradiolo, promestriene, raloxifene
Gonadotrop. e stimol. ovulazione	ciclofenile, clomifene, follitropina alfa, follitropina beta, gonadotropina corionica, lutropina, menotropina, urofollitropina

segue

continua - Elenco delle categorie terapeutiche

Categorie terapeutiche	Principi attivi
<b>G - Sistema genito-urinario e ormoni sessuali (continua)</b>	
Inibitori 5-alfa reduttasi	dutasteride, finasteride
Preparati sequenziali estro-progestinici	estradiolo+didrogesterone, estradiolo+nomegestrolo, estradiolo+noretisterone, estradiolo+levonorgestrel
Progestinici	didrogesterone, idrossiprogestosterone, medrogestone, medrossiprogestosterone, nomegestrolo, noretisterone, progesterone, tibolone
Tibolone	tibolone
<b>H - Preparati ormonali sistemici, esclusi ormoni sessuali</b>	
Cortisone acetato	cortisone acetato
Glicocorticoidi	betametasona, deflazacort, desametasona, desossicortone, fluocortolone, idrocortisone, metilprednisolone, prednisolone, prednisone, triamcinolone
Ormoni ipofisari	cetorelix, desmopressina, gonadorelina, lanreotide, octreotide, oxitocina, somatropina, tetracosactide
Preparati antitiroidei	dibromotirosina, dibromotirosina+tiamazolo, tiamazolo, potassio perchlorato
Preparati tiroidei	levotiroxina sodica, liotironina, preparati a base di ghiandola tiroide
<b>J - Antimicrobici per uso sistemico</b>	
Aminoglicosidi	amikacina, gentamicina, netilmicina, streptomina, tobramicina
Antibiotici con nota 56	aztreonam, imipenem+cilastatina, rifabutina, teicoplanina
Antimicotici sistemici	fluconazolo, ketoconazolo, itraconazolo
Antisetici ed antimicrobici urinari	clofoctolo, fosfomicina, spectinomicina
Antivirali	aciclovir, brivudina, famciclovir, foscarnet sodico, ganciclovir, lamivudina, lisozima, valaciclovir, valganciclovir, zalcitabina, zanamivir, zidovudina
Cefalosporine im/ev I gen	cafalotina, cefazolina, ceftazolo
Cefalosporine im/ev II gen	cefamandolo, cefmetazolo, cefonicid, cefossitina, cefuroxima
Cefalosporine im/ev III-IV gen	cefepime, cefodizima, cefoperazone, cefotaxima, ceftazidima, ceftizoxima, ceftriaxone
Cefalosporine orali	cefacloro, cefadroxil, cefalexina, cefatrizina, cefetamet pivoxil, cefixima, cefpodoxima proxetile, cefprozil, cefradina, ceftibutene
Chinolonici	acido pipemidico, cinoxacina, ciprofloxacina, enoxacina, levofloxacina, lomefloxacina, moxifloxacina, norfloxacina, ofloxacina, pefloxacina, prulifloxacina, rufloxacina
Macrolidi e lincosamidi	azitromicina, claritromicina, clindamicina, eritromicina, fluritromicina, josamicina, midecamicina, miocamicina, spiramicina, rokitamicina, roxitromicina, telitromicina
Penicilline	amoxicillina, amoxicillina+acido clavulanico, ampicillina, bacampicillina, benzilpenicillina benzatinica, benzilpenicillina sodica, flucloxacillina, oxacillina
Penicilline con nota 55	ampicillina+sulbactam, mezlocillina, piperacillina, piperacillina+tazobactam
Sulfonamidi e trimetoprim	sulfadiazina, sulfamazone, sulfametoxazolo+trimetoprim
Tetracicline	doxiciclina, minociclina, tetraciclina
<b>L - Farmaci antineoplastici e immunomodulatori (segue)</b>	
Antiandrogeni	bicalutamide, flutamide
Antiestrogeni	tamoxifene, toremifene
Antineoplastici	busulfano, ciclofosfamide, citarabina, clorambucil, epirubicina, estramustina, etoposide, flourouracile, idarubicina, idoxycarbamide, melfalan, mercaptopurina, metotrexato, miltefosina, pipobromano, procarbazine, tioguanina, tretinoina
Fattori della crescita	filgrastim, lenograstim, molgramostim, pegfilgrastim
Immunosoppressori selettivi	azatioprina, ciclosporina, everolimus, leflunomide, micofenolato mofetile, sirolimus, tacrolimus
Inibitori enzimatici	aminoglutetimide, anastrozolo, exemestan, letrozolo

segue

continua - Elenco delle categorie terapeutiche

Categorie terapeutiche	Principi attivi
<b>L - Farmaci antineoplastici e immunomodulatori (continua)</b>	
Interferoni	interferone alfa naturale, interferone alfa pegilato, interferone alfa-2a, interferone alfa-2b, interferone alfa-2b pegilato, interferone alfacon-1, interferone alfa-n1, interferone beta-1a, interferone beta-1b, peginterferone alfa-2b
Terapia endocrina - Ormoni	buserelina, goserelina, leuprorelina, medrossiprogesterone, megestrolo, triptorelina
<b>M - Sistema muscoloscheletrico</b>	
Bifosfonati	acido alendronico, acido clodronico, acido etidronico, acido ibandronico, acido risedronico, sodio neridronato
Coxib	celecoxib, etoricoxib
Farmaci antinfiammatori non steroidei (esclusi Coxib)	aceclofenac, acemetacina, acido meclofenamico, acido mefenamico, acido tiaprofenico, amtolmetina guacile, cinnoxiam, diclofenac, diclofenac+misoprostol, fentiazac, flurbiprofene, furprofene, ibuprofene, indometacina, ketoprofene, ketorolac, lornoxicam, meloxicam, nabumetone, naprossene, nimesulide, oxaprozina, piroxicam, proglumetacina, sulindac, tenoxicam
Ranelato di stronzio	anelato di stronzio
<b>N - Sistema Nervoso Centrale</b>	
Altri analgesici e antipiretici	acido acetilsalicilico, acido acetilsalicilico in associazione, diflunisal, imidazato, lisina acetilsalicilato, lisina acetilsalicilato in associazione, metamizolo sodico, nefopam, paracetamolo, paracetamolo in associazione, propifenazone in associazione, viminolo
Altri antipsicotici	aripiprazolo, clozapina, olanzapina, quetiapina, risperidone
Analgesici oppiacei	bruprenorfina, codeina ed antipiretici, destropropoxifene, fentanil, morfina, morfina ed antispastici, oxicodone, oxicodone ed antipiretici, pentazocina, petidina, tramadolo
Antidepressivi - Altri	ademetonina, belladonna+giusquiamo, duloxetina, iperico, mianserina, mirtazapina, oxitriptano, reboxetina, trazodone, venlafaxina
Antidepressivi - SSRI	citalopram, escitalopram, fluoxetina, fluvoxamina, paroxetina, sertralina
Antidepressivi - Triciclici	amitriptilina, clomipramina, desipramina, dosulepina, imipramina, maprotilina, nortriptilina, trimipramina
Antiemetici	almotriptan, aminofenazone+caffaina+ergotamina, caffeina+ergotamina, caffeina+indometacina+proclorperazina, diidroergotamina, eletriptan, frovatriptan, pizotifene, rizatriptan, sumatriptan, zolmitriptan
Antiepilettici	acido valproico, barbexaclone, bussamina, bussamina in associazione, carbamazepina, clonazepam, diazepam, diazepam in associazione, etosuccimide, felbamato, fenitoina, fenitoina in associazione, fenobarbital, gabapentina, lamotrigina, levetiracetam, oxcarbazepina, pregabalin, primidone, tiagabina, topiramato, valpromide, vigabatrin
Antiparkinson	amantadina, apomorfina, biperidene, bornaprina, bromocriptina, cabergolina, diidroergocriptina mesilato, entacapone, levodopa+benserazide, levodopa+carbidopa, levodopa+carbidopa+entacapone, lisuride, melevodopa, melevodopa+carbidopa, metixene, orfenadrina, pergolide, piribedile, pramipexolo, prociclidina, ropinirolo, selegilina, tolcapone, triesifenidile
Antipsicotici tipici	aloperidolo, amisulpride, bromperidolo, clorpromazina, clotiapina, dixirazina, flufenazina, levomepromazina, levosulpiride, litio carbonato, perfenazina, periciazina, pimozide, pipamperone, promazina, sulpiride, tiapride, tioridazina, trifluoperazina, veralipride, zuclopentixolo
Inibitori delle colinesterasi	donepezil, galantamina, rivastigmina
<b>R - Sistema respiratorio (segue)</b>	
Antagonisti dei recettori leucotrinici	montelukast, zafirlukast
Antiinfiammatori cortisonici inalatori	beclometasone, budesonide, flunisolide, fluticasone
Antiinfiammatori - cromoni	acido cromoglicico, nedocromil

segue

continua - Elenco delle categorie terapeutiche

Categorie terapeutiche	Principi attivi
<b>R - Sistema respiratorio (continua)</b>	
Antistaminici	acrivastina, cetirizina, cetirizina+pseudoefedrina, ciproeptadina, clorfeniramina, clorfenamina+efedrina, desclorfeniramina, desclorfeniramina+guaifenesina+pseudoefedrina, desloratadina, dimetindene, ebastina, fexofenadina, ketotifene, levocetirizina, loratadina, mizolastina, oxatomide, prometazina, terfenadina
Associazioni	budesonide+formoterolo, fenoterolo+ipratropio, salbutamolo+beclometasone, salbutamolo+flunisolide, salbutamolo+ipratropio, salbutamolo+nedocromil, salmeterolo+fluticasone
Broncodilatatori - anticolinergici	ipratropio, oxitropio, tiotropio
Broncodilatatori beta2 agonisti	clenbuterolo, fenoterolo, formoterolo, procaterolo, salbutamolo, salmeterolo, terbutalina
Broncodilatatori - teofillinici	acefillina ambroxolo, aminofillina, bamifillina, diprofillina, doxofillina, lisina teofillinato, teofillina
<b>S - Organi di senso</b>	
Organi di senso	aceclidina, acetazolamide, acetilcolina cloruro, aciclovir, acido ialuronico, apraclonidina, befunololo, betaxololo cloridrato, bimatoprost, brimonidina, brinzolamide, carbomer, carteololo, clonidina cloridrato, diclofenamide, dipivefrina, dorzolamide, dorzolamide+timololo, flurbiprofene, fomivirsen, idoxuridina, latanoprost, latanoprost+timololo, levobunololo, metipranololo, ofloxacina, oxibuprocaina, pilocarpina cloridrato, sodio fluoresceinato, tetraciclina cloridrato, timololo maleato, travoprost, trifluridina
<b>V - Vari</b>	
Vari	acetilcisteina, calcio folinato, calcio levofolinato, diazossido, edetati, glutazione, integratori proteici, naloxone, polistirene sulfonato, pralidossima, protamina, solventi e diluenti, sostanze disintossicanti per trattamenti citostatici

## GLOSSARIO

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