

IDENTIFICAZIONE DI POPOLAZIONI AFFETTE DA PATOLOGIE E STIME DI OCCORRENZA

NELLA POPOLAZIONE RESIDENTE E ASSISTITA DEL LAZIO

ANALISI DEI SISTEMI INFORMATIVI SANITARI

a supporto della valutazione dei percorsi di cura

Rapporto tecnico

Aggiornamento dati al 31/12/2015

Settembre 2017

Indice

Premessa

Parte A Metodi

Fonte dei dati	5
Selezione delle popolazioni affette da patologia.....	6
Denominatore.....	7
Misure epidemiologiche.....	8
Parte B Schede di patologia.....	10

Parte C – Risultati

Prevalenza di patologie per genere e ripartizione geografica

Tabelle: Numeri assoluti, Tassi grezzi e Tassi standardizzati x 1.000/100.000 assistiti residenti (IC 95%)

Figure: Rischio Relativo (IC 95%), confronto con valori medi regionali

Mappe: Tassi standardizzati x **1.000/100.000** assistiti residenti, quintili della distribuzione per Roma e per il Lazio

Diabete	29
BPCO.....	34
Fibrosi Polmonare Idiopatica.....	39
Sclerosi Multipla.....	43
Demenze.....	48
Malattia di Parkinson.....	53
Dializzati.....	58
Malattie Infiammatorie Croniche dell'Intestino.....	63
Rettocolite Ulcerosa.....	68
Malattia di Chron.....	73
Ipertensione arteriosa.....	78
Ipotiroidismo.....	83

Incidenza di patologie per genere e ripartizione geografica

Tabelle: Numeri assoluti, Tassi grezzi e Tassi standardizzati x 1.000/100.000 assistiti residenti (IC 95%)

Figure: Rischio Relativo (IC 95%), confronto con valori medi regionali

Mappe: Tassi standardizzati x 1.000 assistiti residenti, quintili della distribuzione per Roma e per il Lazio

Polmonite di Comunità.....	88
Ictus cerebrale.....	93
Infarto Miocardico Acuto.....	98

Premessa

Il rapporto contiene un aggiornamento dei dati di frequenza di patologie nella popolazione residente e assistita di Roma (popolazione residente: 2.864.731, ISTAT 2015) e del Lazio (popolazione residente: 5.888.472, ISTAT 2015) al 31/12/2015.

Sono presentati dati relativi ad una **selezione di condizioni cliniche**, croniche ed acute. Si tratta di condizioni patologiche che si presentano con **particolare frequenza** nella popolazione generale e per le quali vi è un **rilevante interesse** alla valutazione dei percorsi di cura e dell'impatto di nuovi modelli organizzativi adottati nella Regione Lazio negli ultimi anni.

Il rapporto nasce quindi principalmente per soddisfare l'esigenza di identificare popolazioni affette da patologie al fine di costruire indicatori di valutazione dei percorsi di cura. Tali popolazioni possono essere utilizzate nell'ambito del Programma Regionale di Valutazione degli Esiti (P.Re.Val.E.) per la stima degli esiti dell'assistenza sia a livello ospedaliero sia a livello territoriale che per studi epidemiologici ad hoc.

Gli algoritmi di identificazione delle patologie contenute nel rapporto derivano dalla revisione della letteratura scientifica e dallo studio analitico delle esperienze italiane ed internazionali. Per ciascuna patologia è illustrata la scheda tecnica in cui sono contenuti i criteri di inclusione ed esclusione applicati, quali Sistemi Informativi Sanitari sono stati utilizzati ed i riferimenti bibliografici. Per le patologie croniche è stata stimata la prevalenza, per le patologie ad insorgenza acuta l'incidenza di nuovi casi (valore medio annuo).

Nella maggior parte delle condizioni cliniche presentate la metodologia di costruzione dell'algoritmo è stata oggetto di pubblicazioni scientifiche. Sono stati condotti, e sono in corso, studi di validazione degli algoritmi stessi. La metodologia è oggetto di periodiche revisioni e confronto con altre esperienze italiane.

Nella **parte A** sono illustrate le fonti dei dati, le misure epidemiologiche e le procedure analitiche utilizzate. Le elaborazioni sono state effettuate sulla base dei dati disponibili del Registro Nominativo delle Cause di Morte (ReNCaM) e dei Sistemi Informativi Sanitari regionali utilizzando metodologie standardizzate descritte di seguito. Ulteriori dettagli metodologici sono disponibili nelle versioni precedenti dei rapporti sullo stato di salute presenti al seguente link: http://95.110.213.190/statosal_10-12/index.php. Nella **parte B** sono riportate le schede di patologia con i dettagli per l'identificazione di caso. Nella **parte C** sono illustrati i risultati delle misure di occorrenza, distinti per genere. I risultati sono in forma di tabelle, grafici e mappe per ASL e per Distretto nel Lazio; per Roma i dati sono elaborati per ASL e per Municipi.

Le condizioni di salute, espresse in termini di tassi standardizzati di prevalenza ed incidenza mostrano una eterogeneità geografica con marcate differenze evidenziabili tra il Comune di Roma e le altre province del Lazio ed una evidente variabilità anche tra Distretti della stessa provincia e tra i diversi Municipi di Roma.

Parte A - Metodi

Fonti dei dati

Per la realizzazione delle analisi sulla **prevalenza/incidenza** delle patologie in studio nella Regione Lazio aggiornate al **31/12/2015**, sono state utilizzate le seguenti fonti di dati:

Il Sistema Informativo Ospedaliero del Lazio (SIO), che rileva e gestisce i dati relativi ai ricoveri ospedalieri (ordinari e day hospital, in acuzie e post-acuzie) che ogni anno si verificano negli istituti di ricovero e cura della regione. Il sistema è attivo dal 1994 e dal 1997 garantisce una copertura soddisfacente. La codifica delle informazioni di natura clinica avviene attraverso l'utilizzo del sistema di classificazione internazionale delle malattie ICD-9-CM.

I Sistemi Informativi delle Prescrizioni Farmaceutiche (disponibili dal 2004): il FARM e il FarmED. Il FARM contiene tutte le ricette inviate da farmacie, comunali e private, presenti sul territorio regionale, per i pazienti residenti nella Regione Lazio e rimborsate dal SSN (farmaci di classe A). I farmaci sono registrati con il codice A.I.C. (Autorizzazione dell'Immissione in Commercio), che permette di identificare il principio attivo (codice ATC - classificazione Anatomica-Terapeutica-Chimica) e l'esatta quantità erogata. Per ogni prescrizione sono riportati la data di consegna del farmaco ed i dati individuali del paziente. Il FarmED registra, con lo stesso dettaglio del FARM, l'Erogazione Diretta, ovvero la distribuzione di farmaci avvenuta nella struttura ospedaliera al momento della dimissione.

Il Registro delle Esenzioni, raccoglie lo stato di esenzione per patologie e altri motivi delle persone assistite nel Lazio dal 2005.

L'archivio dell'Anagrafe degli Assistiti della Regione Lazio aggiornato al 31/12/2015. Tale archivio contiene, per ogni paziente che almeno una volta è stato preso in carico dal Sistema Sanitario Regionale, sia un indicatore di presenza/assenza nell'archivio regionale dei pazienti assistibili ad una data specifica (aggiornamento trimestrale), sia l'informazione sulla residenza del paziente assistito disponibile a quella stessa data. Il linkage con il file dei medici di medicina generale (MMG) del Lazio permette di aggiungere all'archivio degli assistiti l'informazione sul medico di medicina generale che assiste ciascun paziente, la ASL e il distretto di competenza di ciascun medico.

Il Registro Nominativo delle Cause di Morte del Lazio (ReNCaM) aggiornato al 31/12/2015. Il ReNCaM del Lazio contiene per ogni decesso, oltre alle informazioni di carattere socio-demografico, il luogo, la data e la causa di morte (codici ICD-9).

Il Registro Regionale Dialisi e Trapianti del Lazio (RRDTL), attivo dagli anni '90, registra tutti i pazienti che effettuano dialisi. Gli ambulatori di nefrologia della Regione Lazio che effettuano la procedura sono obbligati a fornire aggiornamenti annuali su tutti i pazienti presi in carico.

Il Sistema Informativo dell'Assistenza Specialistica (SIAS) è un flusso in cui vengono rilevate tutte le prestazioni erogate a livello ambulatoriale, le prestazioni dei consultori materno infantili le procedure di diagnostica strumentale e di laboratorio. In questo flusso vengono registrate le prestazioni di tutti gli istituti pubblici e provvisoriamente accreditati all'interno del territorio regionale. Sono rilevate sia le prestazioni che prevedono una copertura totale da parte del SSR sia quelle che prevedono una partecipazione da parte del cittadino, per esempio le prestazioni intramoenia. La classificazioni delle prestazioni specialistiche viene fatta attraverso il nomenclatore tariffario. La registrazione è attiva dal 2000.

NOTE:

- Le informazioni sull'età e sulla assistibilità/residenza sono state desunte dall'archivio dell'Anagrafe degli Assistiti della Regione Lazio.
- Per l'accertamento dello stato in vita vengono usati congiuntamente ReNCaM altre fonti di dati (es: anagrafe tributaria, anagrafi comunali) contenenti l'informazione sulla "cancellazione per decesso".
- Le informazioni presenti nei diversi Sistemi Informativi sono state integrate tra loro attraverso una procedura di record linkage deterministico utilizzando un codice univoco ed anonimizzato del paziente.

Selezione delle popolazione affette da patologia

Le persone affette da patologia sono state identificate integrando i dati di diversi sistemi informativi sanitari (ricoveri ospedalieri, prescrizioni farmaceutiche, esenzioni ticket per patologia, assistenza specialistica) e ricorrendo ad approcci standardizzati per sviluppare la definizione di caso. Per le patologie considerate, sono stati utilizzati degli algoritmi che utilizzano una definizione di caso desunta dalle esperienze riportate in letteratura sia a livello nazionale che internazionale. Per il dettaglio sulla definizione di caso, sui codici utilizzati, per singola patologia, si rimanda alla sezione "**Schede di patologia**" (**Parte B**).

Denominatore

Il denominatore per il calcolo dei tassi di prevalenza/incidenza è la popolazione degli assistiti residenti nel Lazio al 31/12/2015.

Di seguito la distribuzione per Asl e Distretto:

	MASCHI	FEMMINE	TOTALE
Lazio	2696716	2940302	5637018
Comune di Roma	1329886	1497438	2827324
ASL Roma 1			
Municipio 1	87739	100122	187861
Municipio 2	84477	102286	186763
Municipio 3	87614	102343	189957
Municipio 13	62944	72550	135494
Municipio 14	79820	92457	172277
Municipio 15	61876	71282	133158
ASL Roma 2			
Municipio 4	82522	89256	171778
Municipio 5	133865	145240	279105
Municipio 6	93976	99337	193313
Municipio 7	145109	164464	309573
Municipio 8	58072	67489	125561
Municipio 9	77557	85446	163003
ASL Roma 3			
Municipio 10	102191	111852	214043
Municipio 11	72165	80794	152959
Municipio 12	65173	76367	141540
Fiumicino	34786	36153	70939
ASL Roma 4			
RM4.1	36375	39836	76211
RM4.2	34108	36448	70556
RM4.3	25995	28083	54078
RM4.4	50995	53005	104000
ASL Roma 5			
RM5.1-Mentana-Monterotondo	45461	48261	93722
RM5.2-Guidonia	58107	60724	118831
RM5.3-Tivoli	40485	42316	82801
RM5.4-Subiaco	14484	15306	29790
RM5.5-Palestina	37706	39228	76934
RM5.6-Colleferro	36147	38312	74459
ASL Roma 6			
RM6.1	44152	47674	91826
RM6.2	51124	54888	106012
RM6.3	38960	42454	81414
RM6.4	50590	51747	102337
RM6.5	30413	32480	62893
RM6.6	48794	50996	99790
ASL di Viterbo			
VT-A	44725	47758	92483
VT-B	44022	47892	91914
VT-C	56023	59170	115193
ASL di Rieti			
1-Rieti-Antrodoco-S.Elpidio	45223	47839	93062
2-Salario-Mitrese	28607	29865	58472
ASL di Latina			
Aprilia-Cisterna	56576	58763	115339
Latina	84799	89045	173844
Monti Lepini	26828	27702	54530
Fondi-Terracina	51967	53077	105044
Formia-Gaeta	49854	53351	103205
ASL di Frosinone			
A Alatri-Anagni	42631	44502	87133
B Frosinone	87454	92557	180011
C Sora	48154	51026	99180
D Cassino	56071	58559	114630

Misure epidemiologiche

Sono stati calcolati il tasso di prevalenza/incidenza grezzi per 1.000 assistiti residenti. Per la Fibrosi Polmonare Idiopatica, la Sclerosi Multipla, i Dializzati, le Malattie Infiammatorie Croniche dell'Intestino, la Rettocolite Ulcerosa, la Polmonite, l'Ictus, l'Infarto Miocardico Acuto e il Morbo di Crohn la misura è calcolata facendo riferimento a 100.000 assistiti residenti. Sono stati calcolati i tassi di prevalenza/incidenza standardizzati per età con metodo diretto e i Rischi Relativi (riferimento: valore medio regionale) con i rispettivi intervalli di confidenza al 95%.

Di seguito è riportato il dettaglio delle misure sopraelencate.

Tasso di prevalenza

Come misura grezza di prevalenza è stato calcolato il tasso di prevalenza al 31/12/2015:

$$T = \text{casi} / \text{pop}$$

dove:

casi: rappresenta il numero di casi osservati nella popolazione in studio al 31/12/2015.

pop: rappresenta la numerosità della popolazione degli assistiti residenti al 31/12/2015.

Tasso di incidenza

Come misura grezza di incidenza è stato calcolato il tasso di incidenza medio annuo nel periodo 2013/2015:

$$T = \text{casi} / \text{pop}$$

dove:

casi: rappresenta il numero di casi incidenti nella popolazione in studio per la patologia in esame nel periodo 01/01/2013- 31/12/2015. Sono definiti incidenti tutti i casi per i quali è stata verificata la storia pregressa di malattia nei 5 anni precedenti secondo i criteri definiti nelle schede di patologia

pop: rappresenta la somma delle popolazioni assistite residenti all'inizio di ogni anno in studio.

Tasso standardizzato di prevalenza/incidenza

Al fine di favorire la confrontabilità dei tassi di prevalenza/incidenza nelle aree analizzate, disomogenee nella struttura per età della popolazione, sono stati calcolati i tassi standardizzati per età con il metodo diretto, separatamente per maschi e femmine, utilizzando come riferimento la distribuzione per età della popolazione del Lazio (media del biennio 2014-2015).

I tassi standardizzati con il metodo diretto sono una media ponderata dei tassi specifici per età, con pesi forniti da una popolazione esterna e sono interpretabili come il tasso che si osserverebbe nella popolazione in studio se questa avesse la stessa distribuzione per età della popolazione scelta come riferimento.

Rischio Relativo

Il Rischio Relativo (RR) è stato calcolato come rapporto tra due tassi standardizzati ed esprime l'eccesso di rischio della popolazione del distretto X, posto al numeratore, rispetto alla popolazione di riferimento che nel nostro caso è quella della regione Lazio (rif) posto al denominatore.

Presentazione dei risultati

I risultati sono espressi separatamente per patologia e genere. E' possibile consultare i risultati espressi in forma di tabelle, mappe e grafici.

Le **TABELLE** riportano i seguenti indicatori: numero di casi prevalenti/incidenti osservati nel periodo in studio, tasso di prevalenza/incidenza grezzo per 10ⁿ assistiti residenti, tasso di prevalenza standardizzato per età per 10ⁿ assistiti residenti, (riferimento: popolazione Lazio 2014-2015 Fonte ISTAT) il rischio relativo (RR, calcolato come rapporto tra il tasso standardizzato dell'area di interesse ed il tasso standardizzato regionale) e gli intervalli di confidenza del RR al 95%. Le **TABELLE** contengono i dati relativi alla Regione nel suo insieme, al Comune e alla Provincia di Roma e alle ASL e ai distretti. La suddivisione territoriale presentata si basa sulla ASL/distretto di competenza del medico di medicina generale di ciascun assistito.

Le **MAPPE** della regione Lazio e del comune di Roma, indicano la distribuzione in quintili del tasso standardizzato di prevalenza/incidenza per 10ⁿ assistiti residenti nel distretto, con un gradiente di colore di intensità crescente passando dal 1° al 5° quintile. Per la Fibrosi Polmonare Idiopatica e le Demenze, la ripartizione delle aree non è basata sui quintili, ma su classi definite a posteriori per evidenziare in maniera ottimale la differenza dei tassi tra le aree in studio.

I **GRAFICI** riportano i rischi relativi per distretto in confronto con il valore medio regionale scelto come riferimento (RR=1). Se le linee orizzontali rappresentanti l'intervalle di confidenza intersecano il valore 1 significa che non c'è differenza tra il rischio dell'area e il valore medio regionale. I RR sono rappresentati per distretto di appartenenza sia in ordine geografico sia ordinati per valore del RR.

Parte B – Schede di patologia

DIABETE

E' stato definito un algoritmo per l'identificazione dei casi prevalenti attraverso record linkage tra gli archivi dei ricoveri ospedalieri, delle prescrizioni farmaceutiche e delle esenzioni ticket per patologia. L'algoritmo si basa su esperienze a livello nazionale e internazionale (1-5).

Sono considerate come persone affette da **diabete** tutti gli individui con età maggiore o uguale a 35 anni, vivi, assistiti residenti nella Regione al 31 dicembre dell'anno di stima, che soddisfano i criteri di inclusione di seguito riportati:

- dal Sistema Informativo Ospedaliero, inclusivo della mobilità passiva, si selezionano i pazienti dimessi, in regime ordinario, o di day hospital con diagnosi principale di diabete (ICD-IX-CM: 250.xx), nell'anno di stima o nei cinque anni precedenti; per la mobilità la ricerca è ristretta ai 5 anni precedenti la stima;
- dall'archivio delle Prescrizioni Farmaceutiche (Farmaceutica territoriale e farmaci ad erogazione diretta) si selezionano i soggetti con un consumo cronico (definito come consumo di almeno 2 prescrizioni in un anno) di farmaci antidiabetici (codice ATC=A10) nell'anno di stima o in almeno uno dei tre anni precedenti l'anno di stima;
- dal Registro delle Esenzioni si selezionano i soggetti con un codice di esenzione per diabete (013) attivato precedentemente al periodo in cui si effettua la stima.

Bibliografia

1. Gnavi R, Karaghiosoff L, Balzi D, Barchielli A, Canova C, Demaria M, Pellizzari M, Rigon S, Tessari R, Simonato L. Diabetes prevalence estimated using a standard algorithm based on electronic health data in various areas of Italy. *Epidemiol Prev.* 2008 May-Jun;32(3 Suppl):15-21.
2. Giorda C, Picariello R, Nada E, Tartaglino B, Marafetti L, Costa G, Gnavi R. The impact of adherence to screening guidelines and of diabetes clinics referral on morbidity and mortality in diabetes. *PLoS One.* 2012;7(4):e33839.
3. Buja A1, Gini R, Visca M, Damiani G, Federico B, Donato D, Francesconi P, Marini A, Donatini A, Brugaletta S, Bardelle G, Baldo V, Bellentani M; Valore Project. Need and disparities in primary care management of patients with diabetes. *BMC Endocr Disord.* 2014 Jul 10;14:56.
4. Gini R, Francesconi P, Mazzaglia G, Cricelli I, Pasqua A, Gallina P, Brugaletta S, Donato D, Donatini A, Marini A, Zocchetti C, Cricelli C, Damiani G, Bellentani M, Sturkenboom MC, Schuemie MJ. Chronic disease prevalence from Italian administrative databases in the VALORE project: a validation through comparison of population estimates with general practice databases and national survey. *BMC Public Health.* 2013 Jan 9;13:15.
5. PreValE Programma Regionale di Valutazione degli Esiti degli Interventi Sanitari nel Lazio.
<http://95.110.213.190/prevale2014/index.php>

BRONCOPNEUMOPATIA CRONICO OSTRUTTIVA (BPCO)

E' stato definito un algoritmo per l'identificazione dei casi prevalenti attraverso record linkage tra gli archivi dei ricoveri ospedalieri, delle prescrizioni farmaceutiche. L'algoritmo si basa su esperienze a livello nazionale e internazionale (1-5).

Sono considerate come persone affette da **BPCO** tutti gli individui con età maggiore o uguale a 40 anni, vivi, assistiti residenti nella Regione al 31 dicembre dell'anno di stima, che soddisfano i criteri di inclusione di seguito riportati:

- dal Sistema Informativo Ospedaliero, inclusivo della mobilità passiva, si selezionano i pazienti dimessi, in regime ordinario, o di day hospital con diagnosi principale o secondaria di BPCO (ICD-9-CM: 490-492, 494, 496) nell'anno in stima o nei cinque anni precedenti;
- dall'archivio delle Prescrizioni Farmaceutiche (Farmaceutica territoriale e farmaci ad erogazione diretta) si selezionano i soggetti con un di farmaci respiratori (R03) nell'anno di stima o in almeno uno dei tre anni precedenti l'anno di stima, caratterizzati da almeno una delle seguenti combinazioni di quantità e durata: più di 120 giorni tra la prima prescrizione e l'ultima e almeno 5 confezioni.

Bibliografia

1. PreValE Programma Regionale di Valutazione degli Esiti degli Interventi Sanitari nel Lazio.<http://95.110.213.190/prevale2014/index.php>
2. Faustini A, Cascini S, Arcà M, Balzi D, Barchielli A, Canova C, Galassi C, Migliore E, Minerba S, Protti MA, Romanelli A, Tessari R, Vigotti MA, Simonato L. Chronic obstructive pulmonary disease prevalence estimated using a standard algorithm based on electronic health data in various areas of Italy. *Epidemiol Prev.* 2008 May-Jun;32(3 Suppl):46-55.
3. Faustini A, Canova C, Cascini S, Baldo V, Bonora K, De Girolamo G, Romor P, Zanier L, Simonato L. The reliability of hospital and pharmaceutical data to assess prevalent cases of chronic obstructive pulmonary disease. *COPD.* 2012 Apr;9(2):184-96.
4. Belleudi V, Agabiti N, Kirchmayer U, Cascini S, Bauleo L, Berardini L, Pinnarelli L, Stafoggia M, Fusco D, Arcà M, Davoli M, Perucci CA. Definition and validation of a predictive model to identify patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD) from administrative
5. Gershon AS1, Wang C, Guan J, Vasilevska-Ristovska J, Cicutto L, To T. Identifying individuals with physician diagnosed COPD in health administrative databases. *COPD.* 2009 Oct;6(5):388-94.

FIBROSI POLMONARE IDIOPATICA

E' stato definito un algoritmo per l'identificazione dei casi prevalenti attraverso l'interrogazione dell'archivio dei ricoveri ospedalieri della regione Lazio. L'algoritmo si basa su esperienze a livello nazionale e internazionale (1-5).

Sono considerati come persone affette da **fibrosi polmonare idiopatica** tutti gli individui con età maggiore o uguale a 20 anni, vivi, assistiti residenti nella Regione al 31 dicembre dell'anno di stima, che soddisfano il seguente criterio:

- dal Sistema Informativo Ospedaliero, inclusivo della mobilità passiva, si selezionano i dimessi, in regime ordinario, o di day hospital con diagnosi principale o secondaria di fibrosi polmonare idiopatica (o *alveolite fibrosante idiopatica*) (ICD-9-CM: 516.3) nell'anno di stima o nei quattro anni precedenti.

Bibliografia

1. Agabiti N, Porretta MA, Bauleo L, et al. Idiopathic Pulmonary Fibrosis (IPF) incidence and prevalence in Italy. *Sarcoidosis Vasc Diffuse Lung Dis.* 2014 Oct;20;31(3):191-7.
2. Ley B, Collard HR. Epidemiology of idiopathic pulmonary fibrosis. *Clin Epidemiol* 2013;25(5):483-492.
3. American Thoracic Society. Idiopathic pulmonary fibrosis: diagnosis and treatment. International consensus statement. American Thoracic Society (ATS), and the European Respiratory Society (ERS). *Am J Respir Crit Care Med* 2000;161:646-64.
4. An official American Thoracic Society/European Respiratory Society statement- Update of the international multidisciplinary classification of the idiopathic interstitial pneumonias. *Am J Respir Crit Care Med* 2013;188(6):733-48.
5. Raghu G, Freudenberger TD, Yang S et Al. High prevalence of abnormal acid gastro-oesophageal reflux in idiopathic pulmonary fibrosis. *Eur Respir J* 2006;27:136-142.

SCLEROSI MULTIPLA

E' stato definito un algoritmo per l'identificazione dei casi prevalenti attraverso record linkage tra gli archivi dei ricoveri ospedalieri, delle prescrizioni farmaceutiche e delle esenzioni ticket per patologia. L'algoritmo si basa su esperienze a livello nazionale e internazionale (1-5).

Sono considerate come persone affette da **sclerosi multipla** tutti gli individui vivi, assistiti residenti nella Regione al 31 dicembre dell'anno di stima, che soddisfano i criteri di inclusione di seguito riportati:

- dal Sistema Informativo Ospedaliero, inclusivo della mobilità passiva, si selezionano i pazienti dimessi, in regime ordinario, o di day hospital con diagnosi principale o secondaria di sclerosi multipla (ICD-IX-CM: 340.xx), visti almeno una volta nell'anno di stima o negli anni precedenti a partire dal 2011;
- dall'archivio delle Prescrizioni Farmaceutiche (Farmaceutica territoriale e farmaci ad erogazione diretta) si selezionano i soggetti con almeno una prescrizione dei seguenti codici ATC, nell'anno di stima o negli anni precedenti a partire dal 2011:
 - L03AB07: interferon beta-1a, L03AB08: interferon beta-1b, L03AX13: glatiramer acetato, L04AA23: natalizumab, L04AA27: fingolimod, L04AA31: teriflunomide, N07XX09: dimethyl fumarate, L04AA34: alemtuzumab, L03AB13: peginterferon beta-1a;
- dal Registro delle Esenzioni si selezionano i soggetti con un codice di esenzione per sclerosi multipla (046.340) attivato precedentemente al periodo in cui si effettua la stima.

Bibliografia

1. Kingwell E, Marriott JJ, Jette' N (2013) Incidence and prevalence of multiple sclerosis in Europe: a systematic review. *BMC Neurol* 13:128–141
2. Cocco E, Sardu C, Massa R, Mamusa E, Musu L, Ferrigno P, Melis M, Montomoli C, Ferretti V, Coghe G, Fenu G, Frau J, Lorefice L, Carboni N, Contu P, Marrosu MG (2011) Epidemiology of multiple sclerosis in south-western Sardinia. *Mult Scler* 17:1282–1289
3. Solaro C, Ponzio M, Moran E, Tanganelli P, Pizio R, Ribizzi G, Venturi S, Mancardi GL, Battaglia MA (2015) The changing face of multiple sclerosis: Prevalence and incidence in an aging population. *Mult Scler*
4. Millefiorini E, Cortese A, Di Rezze S, Barletta G, Bellantonio P, Batocchi AP, Di Battista G, Fiore S, Gasperini C, Grasso MG, Koudriatseva T, Totaro R, Durastanti V (2010) The prevalence of multiple sclerosis in central Italy. *Mult Scler* 16:1432–1436
5. Marrie RA, Yu N, Blanchard J, Leung S, Elliott L (2010) The rising prevalence and changing age distribution of multiple sclerosis in Manitoba. *Neurology* 74:465–471

DEMENZE

E' stato definito un algoritmo per l'identificazione dei casi prevalenti attraverso record linkage tra gli archivi dei ricoveri ospedalieri, delle prescrizioni farmaceutiche e delle esenzioni ticket per patologia. L'algoritmo si basa su esperienze a livello nazionale e internazionale (1-4).

Sono considerati come persone affette da **demenza** tutti gli individui con età maggiore o uguale a 65 anni, vivi, assistiti residenti nella Regione al 31 dicembre dell'anno di stima, che soddisfano i criteri di inclusione di seguito riportati:

- dal Sistema Informativo Ospedaliero, inclusivo della mobilità passiva, si selezionano i dimessi, in regime ordinario o day hospital nell'anno di stima o nei quattro anni precedenti con diagnosi principale o secondaria delle condizioni elencate di seguito (cod ICD-IX-CM): 290.XX, 291.2, 292.82, 294.1, 046.1, 331.0, 331.1, 331.2, 331.82, 331.89, 331.9;
- dall'archivio delle Prescrizioni Farmaceutiche (Farmaceutica territoriale ed erogazione diretta), si selezionano i soggetti consumatori dei farmaci inibitori reversibili dell'acetilcolinesterasi e antagonisti del recettore dell'N-Metil-D-Aspartato (codici ATC: N06D) nell'anno di stima o nei quattro anni precedenti;
- dal Registro delle Esenzioni si selezionano i soggetti con un codici di esenzione per demenza o malattia di Alzheimer (codici : 011 e 029 rispettivamente) attivate precedentemente all'anno in cui si effettua la stima.

Bibliografia

1. Bharmal et al; Impact of Patient Selection Criteria on Prevalence Estimates and Prevalence of Diagnosed Dementia in a Medicaid Population; *Alzheimer Dis Assoc Disord* _ Volume 21, Number 2, April-June 2007
2. Francesconi P. et al; The Tuscany experimental registry for Alzheimer's disease and other dementias: how many demented people does it capture? *Aging; Clin Exp Res*, Vol. 19, No. 5; 2007.
3. Francesconi P. et al Prevalence of dementia in Tuscany: results from four population-based epidemiological studies *Epidemiol Prev*. 2006 Jul-Oct;30(4-5):237-44.
4. Erkinjuntti t. et al. The effect of different diagnostic criteria on the prevalence of dementia; *N Engl J Med*. 1997 Dec 4;337(23):1667-74.

MALATTIA DI PARKINSON

E' stato definito un algoritmo per l'identificazione dei casi prevalenti attraverso record linkage tra gli archivi dei ricoveri ospedalieri, delle prescrizioni farmaceutiche e delle esenzioni ticket per patologia. L'algoritmo si basa su esperienze a livello nazionale e internazionale (1-5).

Sono considerati come persone affette da **malattia di Parkinson** tutti gli individui con età maggiore o uguale a 50 anni, vivi, assistiti residenti nella Regione al 31 dicembre dell'anno di stima, che soddisfano i criteri di inclusione di seguito riportati:

- dal Sistema Informativo Ospedaliero, inclusivo della mobilità passiva, si selezionano i dimessi, in regime ordinario, o di day hospital con diagnosi principale o secondaria di Parkinson (ICD-9-CM: 332.0) quando non è presente in qualsiasi delle altre diagnosi il parkinsonismo secondario (ICD-9-CM: 332.1) nell'anno in stima o nei due anni precedenti;
- dall'archivio delle Prescrizioni Farmaceutiche (Farmaceutica territoriale ed erogazione diretta), si selezionano i soggetti con consumo cronico (definito almeno 2 prescrizioni in 365 giorni) dei seguenti farmaci: levodopa (codici ATC: N04BA01, N04BA02, N04BA03), pergolide (codice ATC: N04BC02), ropinirolo (codice ATC: N04BC04), pramipexolo (N04BC05) e entacapone (codice ATC: N04BX02) nell'anno di stima;
- dal Registro delle Esenzioni si selezionano i soggetti con un codice di esenzione per Parkinson (038.332) attivato precedentemente al periodo in cui si effettua la stima.

Bibliografia

1. Baldacci F, Policardo L, Rossi S, et al. Reliability of administrative data for the identification of Parkinson's disease cohorts
2. Elbaz A, Carcaillon L, Kab S, Moisan F. Epidemiology of Parkinson's disease. Rev Neurol (Paris). 2015 Dec Moisan F, Kab S, Mohamed F, et al. Parkinson disease male-to-female ratios increase with age: French nationwide study and meta-analysis. J Neurol Neurosurg Psychiatry. 2015 Dec 23
3. Baldereschi M, Di Carlo A, Rocca WA, et al. Parkinson's disease and parkinsonism in a longitudinal study: two-fold higher incidence in men. ILSA Working Group. Italian Longitudinal Study on Aging. Neurology. 2000 Nov 14;55(9):1358-63.
4. Ton TG, Biggs ML, Comer D, et al. Enhancing case ascertainment of Parkinson's disease using Medicare claims data in a population-based cohort: the Cardiovascular Health Study. Pharmacoepidemiol Drug Saf. 2014 Feb;23(2):119-27.
5. Szumski NR, Cheng EM. Optimizing algorithms to identify Parkinson's disease cases within an administrative database. Mov Disord. 2009 Jan 15;24(1):51-6

DIALIZZATI

Il Registro Regionale Dialisi e Trapianto (RRDTL) attivo dal 1994 raccogliere dati anagrafici e sanitari relativi a persone in trattamento dialitico a partire dalla data di primo trattamento, per finalità di rilevante interesse pubblico (1-7). Tale registro è regolamentato dalla Legge Regionale n. 9 del 24 dicembre 2010, articolo 2 (commi 21-24). Tutti i centri pubblici e privati accreditati della Regione Lazio che effettuano il trattamento dialitico (circa 90) sono tenuti a registrare i pazienti in trattamento presso di loro.

Selezione individui dializzati

Sono considerati individui **in trattamento dialitico cronico** tutti gli individui di età maggiore di 20 anni, vivi assistiti residenti nella Regione Lazio al 31 dicembre dell'anno di stima, che sono inseriti nel RRDTL.

Bibliografia

1. Di Napoli A, Lapucci E, Baglio G, Di Giulio S; Registro Regionale Dialisi e Trapianto del Lazio. [Lazio dialysis registry: natives vs foreigners]. *G Ital Nefrol.* 2015 May-Jun;32(3).
2. Quintaliani G, Postorino M, Di Napoli A, Limido A, Dal Canton A, Balducci A, Contu B, Salomone M, Nordio M, Levialdi Ghiron JH, Viglino G, Pizzarelli F, Coppo R. [SIN census 2008: the management model]. *G Ital Nefrol.* 2012 Jan-Feb;29(1):70-80. Italian.
3. Quintaliani G, Postorino M, Di Napoli A, Limido A, Dal Canton A, Balducci A, Contu B, Salomone M, Nordio M, Levialdi Ghiron JH, Viglino G, Pizzarelli F, Coppo R. [SIN census 2008: the nephrologist's workload]. *G Ital Nefrol.* 2011 Nov-Dec;28(6):633-41. Italian.
4. Di Napoli A, Valle S, d'Adamo G, Pezzotti P, Chicca S, Pignocco M, Spinelli C, Di Giulio S, Di Lallo D; Predialysis Study Group of Lazio. Survey of determinants and effects of timing of referral to a nephrologist: the patient's point of view. *J Nephrol.* 2010 Sep-Oct;23(5):603-13.
5. Tazza L, Di Napoli A, Bossola M, Valle S, Pezzotti P, Luciani G, Di Lallo D; Lazio Dialysis Registry. Ageing of patients on chronic dialysis: effects on mortality--a 12-year study. *Nephrol Dial Transplant.* 2009 Mar;24(3):940-7.
6. Di Napoli A, Pezzotti P, Di Lallo D, Petrosillo N, Trivelloni C, Di Giulio S; Lazio Dialysis Registry. Epidemiology of hepatitis C virus among long-term dialysis patients: a 9-year study in an Italian region. *Am J Kidney Dis.* 2006 Oct;48(4):629-37.
7. Di Napoli A, Pezzotti P, Di Lallo D, Tancioni V, Papini P, Guasticchi G; Lazio Dialysis Registry. Determinants of hospitalization in a cohort of chronic dialysis patients in central Italy. *J Nephrol.* 2005 Jan-Feb;18(1):21-9.

MALATTIE INFAMMATORIE CRONICHE DELL'INTESTINO (MICI)

Sono stati definiti 3 algoritmi per l'identificazione dei casi prevalenti di a) MICI, b) Rettocolite ulcerosa e c) Morbo di Chron, attraverso record linkage tra gli archivi dei ricoveri ospedalieri e delle esenzioni ticket per patologia. Gli algoritmi si basano su esperienze a livello nazionale e internazionale (1-3).

- a) Sono considerati come persone affette da **MICI** (inclusiva di: Rettocolite ulcerosa, Morbo di Crohn e Malattia cronica infiammatoria non specificata che corrisponde ai casi in cui sono soddisfatti i criteri per entrambe le condizioni) gli individui vivi, assistiti residenti nella Regione al 31 dicembre dell'anno di stima, che soddisfano i criteri di inclusione di seguito riportati:

dal Sistema informativo ospedaliero, inclusivo della mobilità passiva, si selezionano i dimessi, in regime ordinario o di day hospital, con diagnosi principale o secondaria di Rettocolite ulcerosa (ICD-IX-CM: 556.2, 556.3, 556.5, 556.6, 556.9) o di Morbo di Chron (ICD-IX-CM: 555.XX) nell'anno di stima o nei cinque anni precedenti; per la mobilità la ricerca è ristretta ai 5 anni precedenti la stima; dall'archivio delle esenzioni si selezionano i soggetti con un codice di esenzione per Rettocolite ulcerosa (009.556) o per Morbo di Crohn (009.555) attivato precedentemente al periodo in cui si effettua la stima.

- b) Sono considerati come persone affette da **Rettocolite Ulcerosa** gli individui vivi, assistiti residenti nella Regione al 31 dicembre dell'anno di stima, che soddisfano i criteri di inclusione di seguito riportati:

dal Sistema informativo ospedaliero, inclusivo della mobilità passiva, si selezionano i dimessi, in regime ordinario o di day hospital, con diagnosi principale o secondaria di Rettocolite ulcerosa (ICD-IX-CM: 556.2, 556.3, 556.5, 556.6, 556.9) nell'anno di stima o nei cinque anni precedenti; per la mobilità la ricerca è ristretta ai 5 anni precedenti la stima; dall'archivio delle esenzioni si selezionano i soggetti con un codice di esenzione per Rettocolite ulcerosa (009.556) attivato precedentemente al periodo in cui si effettua la stima.

- c) Sono considerati come persone affette da **Morbo di Chron** gli individui vivi, assistiti residenti nella Regione al 31 dicembre dell'anno di stima, che soddisfano i criteri di inclusione di seguito riportati:

- dal Sistema informativo ospedaliero, inclusivo della mobilità passiva, si selezionano i dimessi, in regime ordinario o di day hospital, con diagnosi principale o secondaria di Morbo di Crohn (ICD-IX-CM: 555.XX) nell'anno di stima o nei cinque anni precedenti; per la mobilità la ricerca è ristretta ai 5 anni precedenti la stima;
- dall'archivio delle esenzioni si selezionano i soggetti con un codice di esenzione per Morbo di Crohn (009.555) attivato precedentemente al periodo in cui si effettua la stima

Bibliografia

1. Di Domenicantonio R, Cappai G, Arcà M, et al. Occurrence of inflammatory bowel disease in central Italy: a study based on health information systems. *Dig Liver Dis.* 2014 Sep;46(9):777-82.
2. Herrinton LJ, Liu L, Lewis JD, et al. Incidence and prevalence of inflammatory bowel disease in a Northern California managed care organization, 1996-2002. *Am J Gastroenterol.* 2008 Aug;103(8).
3. Bernstein CN, Blanchard JF, Rawsthorne P et al. Epidemiology of Crohn's disease and ulcerative colitis in a central Canadian province: a population-based study. *Am J Epidemiol.* 1999 May 15;149(10):916-24.

IPERTENSIONE ARTERIOSA

E' stato definito un algoritmo per l'identificazione dei casi prevalenti di ipertensione arteriosa attraverso record linkage tra gli archivi delle prescrizioni farmaceutiche, dei ricoveri ospedalieri e delle esenzioni ticket per patologia. L'algoritmo si basa su esperienze a livello nazionale internazionale (1-5).

Sono considerati come persone affette da **ipertensione arteriosa** gli individui vivi, residenti e assistiti nella Regione al 31 dicembre dell'anno di stima, di età maggiore o uguale a 35 anni che soddisfano, rispettivamente, i criteri di inclusione di seguito riportati:

- dall'archivio delle Prescrizioni Farmaceutiche (Farmaceutica territoriale e farmaci ad erogazione diretta) si selezionano i soggetti con un consumo cronico (definito come almeno il 70% dei giorni coperto dalla terapia in un anno) dei seguenti gruppi di farmaci: ANTIPERTENSIVI (ATC: C03), DIURETICI (ATC: C04), BETABLOCCANTI (ATC: C07), CALCIOANTAGONISTI (ATC: C08), SOSTENZE AD AZIONE SUL SISTEMA RENINA-ANGIOTENSINA (ATC: C09) nell'anno di stima o in almeno uno dei tre anni precedenti l'anno di stima
- dal Sistema informativo ospedaliero, inclusivo della mobilità passiva, si selezionano i dimessi, in regime ordinario o di day hospital, con diagnosi principale (ICD-9-CM: 401, 402, 403, 405) nell'anno della data indice o nei cinque anni precedenti
- dall'archivio delle esenzioni si selezionano i soggetti con un codice di esenzione per ipertensione essenziale o ipertensione secondaria (Codici: 031.401, 031.405 rispettivamente) attivato precedentemente al periodo in cui si effettua la stima

Bibliografia

1. Corrao G, Rea F, Ghirardi A, Soranna D, Merlino L, Mancia G. Adherence with antihypertensive drug therapy and the risk of heart failure in clinical practice. *Hypertension.* 2015 Oct;66(4):742-9. Herrinton LJ, Liu L, Lewis JD, et al. Incidence and prevalence of inflammatory bowel disease in a Northern California managed care organization, 1996-2002. *Am J Gastroenterol.* 2008 Aug;103(8).
2. Mazzaglia G, Mantovani L, Sturkenboom MC, Filippi A, Trifiro` G, Cricelli C, et al. Patterns of persistence with antihypertensive medications in newly diagnosed hypertensive patients in Italy: a retrospective cohort study in primary care. *J Hypertens* 2005; 23:2093-2100
3. . SH/ESC Task Force for the Management of Arterial Hypertension. 2013 Practice guidelines for the management of arterial hypertension of the European Society of Hypertension (ESH) and the European Society of Cardiology (ESC): ESH/ESC Task Force for the Management of Arterial Hypertension. *J Hypertens.* 2013Oct;31(10):1925-38

4. Tu K, Campbell NR, Chen ZL, Cauch-Dudek KJ, McAlister FA. Accuracy of administrative databases in identifying patients with hypertension. Open Med. 2007 Apr 14;1(1):e18-26.
5. Pace R, Peters T, Rahme E, Dasgupta K. Validity of Health Administrative Database Definitions for Hypertension: A Systematic Review. Can J Cardiol. 2017 Aug;33(8):1052-1059.

IPOTIROIDISMO

E' stato definito un algoritmo per l'identificazione dei casi prevalenti di ipotiroidismo attraverso record linkage tra gli archivi delle prescrizioni farmaceutiche, dei ricoveri ospedalieri, delle esenzioni ticket per patologia e delle prestazioni ambulatoriali. L'algoritmo si basa su esperienze a livello nazionale e internazionale (1-4).

Sono considerati come persone affette da **ipotiroidismo** primario o ipotiroidismo iatrogenico gli individui vivi, residenti e assistiti nella Regione al 31 dicembre dell'anno di stima, che soddisfano, rispettivamente, i criteri di inclusione di seguito riportati:

IPOTIROIDISMO (autoimmune / carenza di iodio)

- dall'archivio delle Prescrizioni Farmaceutiche (Farmaceutica territoriale e farmaci ad erogazione diretta) si selezionano i soggetti con un consumo cronico (definito come consumo di almeno 2 prescrizioni in un anno) di ormoni tiroidei (codice ATC:H03A) nell'anno di stima o in almeno uno dei tre anni precedenti l'anno di stima
- dal Sistema informativo ospedaliero, inclusivo della mobilità passiva, si selezionano i dimessi, in regime ordinario o di day hospital, con diagnosi principale o secondaria di ipotiroidismo (ICD-9-CM: 243, 244) nell'anno della data indice o nei cinque anni precedenti
- dall'archivio delle esenzioni si selezionano i soggetti con un codice di esenzione per Ipotiroidismo congenito o Ipotiroidismo acquisito (Codici: 027.243, 027.244 rispettivamente) attivato precedentemente al periodo in cui si effettua la stima

IPOTIROIDISMO IATROGENICO

- dal Sistema informativo ospedaliero, inclusivo della mobilità passiva, si selezionano i dimessi, in regime ordinario o di day hospital, con diagnosi principale o secondaria di di tiroidectomia (ICD-9-CM: 062, 063, 064) nei cinque anni precedenti l'anno della stima
- dal Sistema informativo ambulatoriale, si selezionano i soggetti sottoposti alla procedura di Irradiazione con I135 (Codice prestazione: 92.28) nei cinque anni precedenti l'anno della data indice

Bibliografia

1. Giorda CB, Carnà P, Romeo F, Costa G, Tartaglino B, Gnavi R. Prevalence, incidence and associated comorbidities of treated hypothyroidism: an update from a European population. Eur J Endocrinol. 2017 May;176(5):533-542.
2. Marrie RA, Yu BN, Leung S, Elliott L, Warren S, Wolfson C, Tremlett H, Fisk J, Blanchard J. The incidence and prevalence of thyroid disease do not differ in the multiple sclerosis and general populations: a validation study using administrative data. Neuroepidemiology. 2012;39(2):135-42.

3. Canova C, Pitter G, Ludvigsson JF, Romor P, Zanier L, Zanotti R, Simonato L. Celiac Disease and Risk of Autoimmune Disorders: A Population-Based Matched Birth Cohort Study. *J Pediatr.* 2016 Jul;174:146-152.e1.
4. Garber JR, Cobin RH, Gharib H, Hennessey JV, Klein I, Mechanick JI, Pessah-Pollack R, Singer PA, Woeber KA; American Association of Clinical Endocrinologists and American Thyroid Association Taskforce on Hypothyroidism in Adults. Clinical practice guidelines for hypothyroidism in adults: cosponsored by the American Association of Clinical Endocrinologists and the American Thyroid Association. *Endocr Pract.* 2012 Nov-Dec;18(6):988-1028. Erratum in: *Endocr Pract.* 2013 Jan-Feb;19(1):175.

POLMONITE DI COMUNITÀ'

E' stato definito un algoritmo per l'identificazione dei casi incidenti di **polmonite di comunità** attraverso record linkage degli archivi dei ricoveri ospedalieri, e delle prestazioni specialistiche. L'algoritmo si basa su esperienze a livello nazionale e internazionale (1-4).

Dal Sistema Informativo Ospedaliero (SIO) sono considerate come persone affette da polmonite di comunità tutti gli individui vivi con età maggiore o uguale a 65 anni, residenti e assistiti nella Regione nell'anno di stima o nei due anni precedenti dimessi con i seguenti codici ICD-IX-CM:480-486, 507, 021.2, 039.1, 052.1, 055.1, 073.0, 112.4, 114.0, 130.4, 136.3, 487.0, 003.22, 115.05, 115.15 1, 15.95;

Sono definiti casi incidenti tutti i casi per i quali è stata verificata la storia pregressa di malattia nei 5 anni precedenti ("no diagnosi precedente"). Per ciascun caso incidente nell'anno t sarà verificato il criterio di assistibilità e residenza nell'anno t-1;

Sono esclusi ricoveri per polmonite classificata come Health Care-Associated Pneumonia (HCAP) con i seguenti criteri:

1. ricoveri di pazienti che sono stati sottoposti a dialisi o chemioterapia nei 30 giorni precedenti il ricovero indice, identificati da SIAS e SIO: CODICI CHEMIOTERAPIA SIAS – Codici prestazioni ambulatoriali 90.20.5, 38.95.1, 39.95.1, 39.95.2, 39.95.3, 39.95.4, 39.95.5, 39.95.6, 39.95.7, 39.95.8, 39.95.9 SIO – Codici intervento 00.10, 99.25 SIO – Codici diagnosi V581 CODICI DIALISI SIAS – Codici prestazioni ambulatoriali 34.92, 99.15, 99.25, 38.95, 39.27, 39.42, 39.43 SIO – Codici intervento 39.42, 39.43, 38.95, 39.95 SIO – Codici diagnosi V560
2. ricoveri di pazienti che nei 180 giorni precedenti il ricovero indice - hanno avuto un ricovero in lungodegenza - hanno subito un intervento chirurgico, identificato nel SIO dalla presenza di almeno un intervento durante il ricovero e uno dei seguenti DRG: 001-005, 049, 075, 103-111, 113-115, 146, 147, 149, 154, 155, 156, 191-198, 210-212, 218-223, 257, 258, 285, 302-307, 334, 335, 353, 354, 355, 357, 358, 359, 392, 393, 519, 520, 480-486, 495-498, 512-515 3

Sono esclusi ricoveri per polmonite classificata come Probable Nosocomial Pneumonia (PNP) con i seguenti criteri:

1. ricoveri di pazienti con diagnosi principale o secondaria di trauma, identificati dal SIO con i codici 8000-8599, oppure ricoveri che non hanno una diagnosi principale di - polmonite: 480-486, 507, 0116, 021.2, 039.1, 052.1, 055.1, 073.0, 112.4, 114.0, 130.4, 136.3, 487.0, 003.22, 115.05, 115.15, 115.95 - BPCO: 490-496 - Complicazioni: 0380, 0381, 0382, 0383, 0384, 0388, 0389, 5100, 5109, 5110, 5111, 5120, 5121, 5128, 5180, 5181, 5182, 7855, 7860, 7861, 7862, 7863, 7864, 7869, 0031, 0202, 0270, 0545, 7907, 513, 038, 51881, 51882, 78652, 07999
2. ricoveri con degenza di almeno 2 giorni nei 10 giorni precedenti il ricovero indice.

Bibliografia

1. Cascini S1, Agabiti N, Incalzi RA, Pinnarelli L, Mayer F, Arcà M, Fusco D, Davoli M. Pneumonia burden in elderly patients: a classification algorithm using administrative data. *BMC Infect Dis.* 2013 Nov 25;13:559. doi: 10.1186/1471-2334-13-559
2. Ewig S, Welte T, Chastre J, Torres A. Rethinking the concepts of community-acquired and health-care-associated pneumonia. *The Lancet Infectious disease* 2004, 10: 279-287
3. Aronsky D, Haug PJ, Lagor C, Dean NC. Accuracy of administrative data for identifying patients with pneumonia. *American Journal of medical quality* 2005, 20: 319-328.
4. Giorgi Rossi P, Agabiti N, Faustini A, Ancona C, Tancioni V, Forastiere F, Perucci CA. The burden of hospitalised pneumonia in Lazio, Italy. 1997-1999. *Int J Tuberc Lung Dis* 2004, May: 528-536

ICTUS CEREBRALE

E' stato definito un algoritmo per l'identificazione dei casi incidenti di ictus cerebrale attraverso record linkage tra gli archivi dei ricoveri ospedalieri e del registro delle cause di morte. L'algoritmo si basa su esperienze a livello nazionale e internazionale (1-3).

Un evento di **ictus cerebrale** è definito come:

- Un ricovero ospedaliero in regime ordinario per ictus cerebrale identificato in base alla verifica di entrambi i seguenti criteri:

ICD-9-CM: 431.xx o 433.x1 o 434.xx o 436.xx, in diagnosi principale

Assenza di segnalazione, nelle diagnosi secondarie, di postumi delle malattie cerebrovascolari (ICD-9-CM: 438.xx)

- Un decesso per malattie cerebrovascolari (ICD-9: 431.x-436.x), avvenuto fuori dall'ospedale, in assenza di:

un ricovero ospedaliero per malattie cerebrovascolari (ICD-9-CM: 431.xx-436.xx in qualsiasi posizione) nei 28 giorni precedenti il decesso

un ricovero per qualsiasi causa nei due giorni precedenti il decesso

Definizione di caso incidente di **ictus cerebrale**:

L'evento è definito incidente se è il primo nel corso del periodo in studio (anni 2012-2014) e non vi è evidenza nel corso dei cinque anni precedenti di:

Ictus cerebrale

Ricovero per postumi delle malattie cerebrovascolari (ICD-9-CM: 438.xx in qualsiasi posizione)

Popolazione in studio

Sono inclusi tutti gli eventi attribuibili a soggetti assistiti residenti nella Regione con età compresa tra 35 e 84 anni al 31 dicembre dell'anno precedente a quello dell'evento incidente.

Bibliografia

1. Stafoggia M, Cesaroni G, Peters A, et al. Long-term exposure to ambient air pollution and incidence of cerebrovascular events: results from 11 European cohorts within the ESCAPE project. Environ Health Perspect. 2014 Sep;122(9):919-25.
2. Thorvaldsen P1, Kuulasmaa K, Rajakangas AM et al. Stroke trends in the WHO MONICA project. Stroke. 1997 Mar;28(3):500-6.
3. Cesaroni G, Agabiti N, Forastiere F et al. Socioeconomic differences in stroke incidence and prognosis under a universal healthcare system. Stroke. 2009 Aug;40(8):2812-9.

INFARTO MIOCARDICO ACUTO

E' stato definito un algoritmo per l'identificazione dei casi incidenti di infarto miocardico acuto (IMA) attraverso record linkage tra gli archivi dei ricoveri ospedalieri e del registro delle cause di morte. L'algoritmo si basa su esperienze a livello nazionale e internazionale (1-3).

Un evento di **infarto miocardico acuto (IMA)** è definito come:

- Un ricovero ospedaliero in regime ordinario per infarto identificato in base alla verifica di entrambi i seguenti criteri:

ICD-9-CM: 410.xx, in diagnosi principale, oppure ICD-9-CM: 410.xx, in diagnosi secondaria con segnalazione in diagnosi principale delle seguenti complicanze / condizioni correlate all'IMA (diagnosi: ICD9-CM 427.1x, 427.41, 427.42, 428.1x, 429.5x, 429.6x, 429.71, 429.79, 429.81, 518.4, 780.2, 785.51, 414.10, 423.0x)

Assenza di segnalazione, nelle diagnosi secondarie, di infarto pregresso (ICD-9-CM: 412)

- Un decesso per malattie ischemiche del cuore (ICD-9: 410.x-414.x), avvenuto fuori dall'ospedale, in assenza di:

un ricovero ospedaliero per malattia ischemica del cuore (ICD-9-CM: 410.xx-414.xx in qualsiasi posizione) nei 28 giorni precedenti il decesso

un ricovero per qualsiasi causa nei due giorni precedenti il decesso

Definizione di **caso incidente di IMA**:

L'evento è definito incidente se è il primo nel corso del periodo in studio (anni 2012-2014) e non vi è evidenza nel corso dei cinque anni precedenti di:

IMA (ICD-9-CM: 410 in qualsiasi posizione)

Infarto pregresso (ICD-9-CM: 412 in qualsiasi posizione)

Popolazione in studio

Sono inclusi tutti gli eventi attribuibili a soggetti assistiti residenti nella Regione con età compresa tra 35 e 84 anni al 31 dicembre dell'anno precedente a quello dell'evento incidente.

Bibliografia

1. Barchielli A, Balzi D, Naldoni P et al. Hospital discharge data for assessing myocardial infarction events and trends, and effects of diagnosis validation according to MONICA and AHA criteria. *J Epidemiol Community Health* 2012; 66:462–7.
2. Cesaroni G, Forastiere F, Stafoggia M, et al. Long term exposure to ambient air pollution and incidence of acute coronary events: prospective cohort study and meta-analysis in 11 European cohorts from the ESCAPE Project. *BMJ*. 2014 Jan 21;348: f7412.
3. Dégano IR, Salomaa V, Veronesi G et al. Acute Myocardial Infarction Trends in Europe (AMITIE) Study Investigators. Twenty-five-year trends in myocardial infarction attack and mortality rates, and case-fatality, in six European populations. *Heart*. 2015 Sep;101(17):1413-21.

Parte C – Risultati

Frequenza di patologie, per genere. Anno 2015.

Tasso grezzo, Tasso Standardizzato di Prevalenza (x 1.000 assistiti residenti), Rischio Relativo (riferimento Regione Lazio) con IC95%.

Diabete, (Età 35+)

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	188169	108.5	112.8	1.00	. .	188537	93.7	90.1	1.00	
Comune di Roma	90025	104.1	108.1	0.96	0.95 0.97	90887	86.9	82.4	0.91	0.91 0.92
ASL Roma 1	30086	98.0	99.9	0.89	0.88 0.90	30458	78.7	73.6	0.82	0.81 0.83
Municipio 1	5712	92.5	93.5	0.83	0.81 0.85	5232	69.4	64.1	0.71	0.69 0.73
Municipio 2	4898	86.5	86.2	0.76	0.74 0.79	4707	62.6	57.7	0.64	0.62 0.66
Municipio 3	6021	103.1	103.9	0.92	0.90 0.95	6235	85.2	78.4	0.87	0.85 0.89
Municipio 13	4208	103.8	108.2	0.96	0.93 0.99	4455	88.0	82.9	0.92	0.89 0.95
Municipio 14	5497	106.7	110.6	0.98	0.95 1.01	5936	91.5	86.7	0.96	0.94 0.99
Municipio 15	3750	98.7	102.8	0.91	0.88 0.94	3893	81.6	79.4	0.88	0.85 0.91
ASL Roma 2	41548	109.3	114.5	1.02	1.00 1.03	41551	92.8	88.4	0.98	0.97 0.99
Municipio 4	5707	109.1	112.3	1.00	0.97 1.02	5696	94.0	89.5	0.99	0.97 1.02
Municipio 5	10600	119.6	126.7	1.12	1.10 1.15	10881	106.4	100.0	1.11	1.09 1.13
Municipio 6	6262	113.1	129.9	1.15	1.12 1.18	6304	101.7	107.5	1.19	1.16 1.22
Municipio 7	10115	105.9	107.9	0.96	0.94 0.98	9948	85.7	79.4	0.88	0.86 0.90
Municipio 8	4017	102.5	102.5	0.91	0.88 0.94	4133	84.4	76.3	0.85	0.82 0.87
Municipio 9	4847	99.0	102.4	0.91	0.88 0.93	4589	79.0	77.5	0.86	0.83 0.88
ASL Roma 3	18391	103.5	109.0	0.97	0.95 0.98	18878	89.3	86.2	0.96	0.94 0.97
Municipio 10	6753	104.3	111.9	0.99	0.97 1.02	7079	93.7	93.4	1.04	1.01 1.06
Municipio 11	5280	108.9	112.4	1.00	0.97 1.02	5571	96.1	89.7	1.00	0.97 1.02
Municipio 12	4200	97.5	97.3	0.86	0.84 0.89	4124	74.9	68.1	0.76	0.73 0.78
Fiumicino	2158	100.8	118.5	1.05	1.01 1.10	2104	92.3	101.2	1.12	1.08 1.17

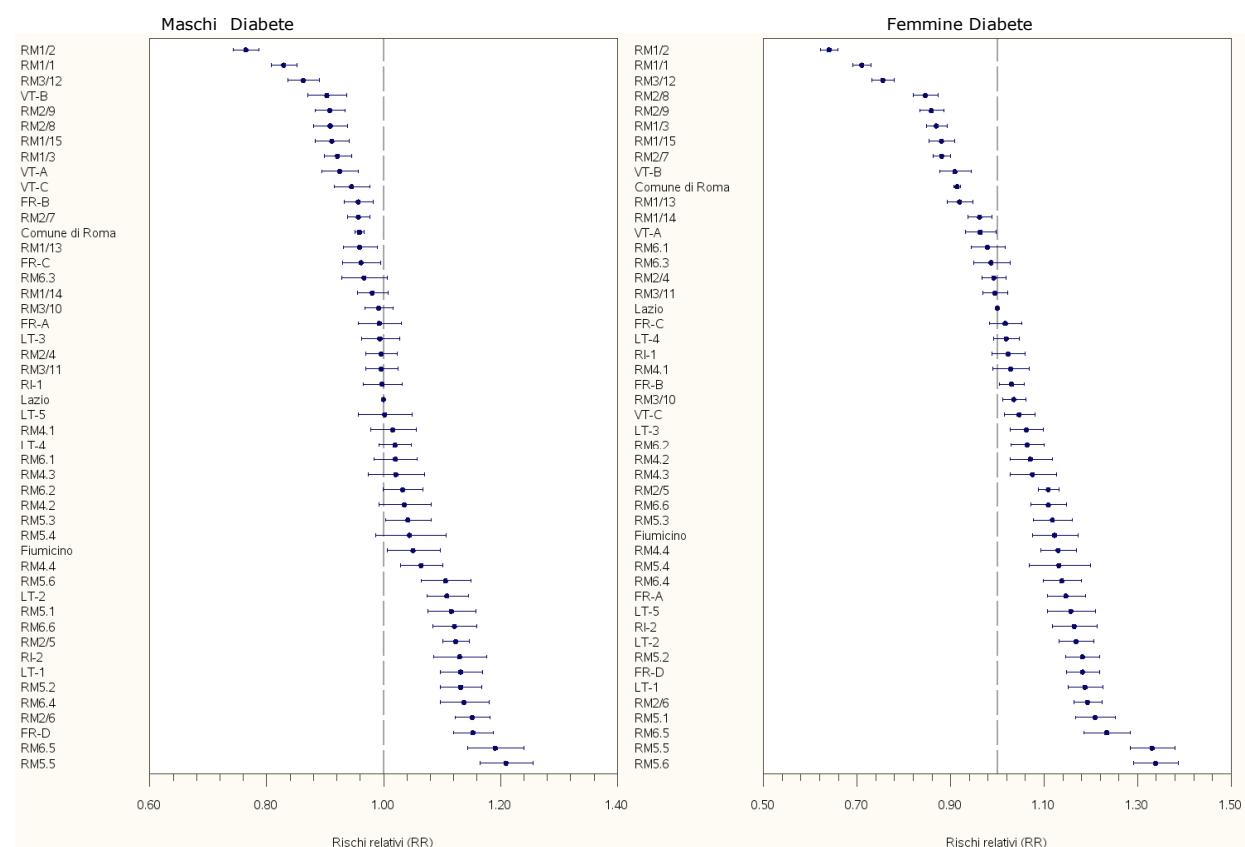
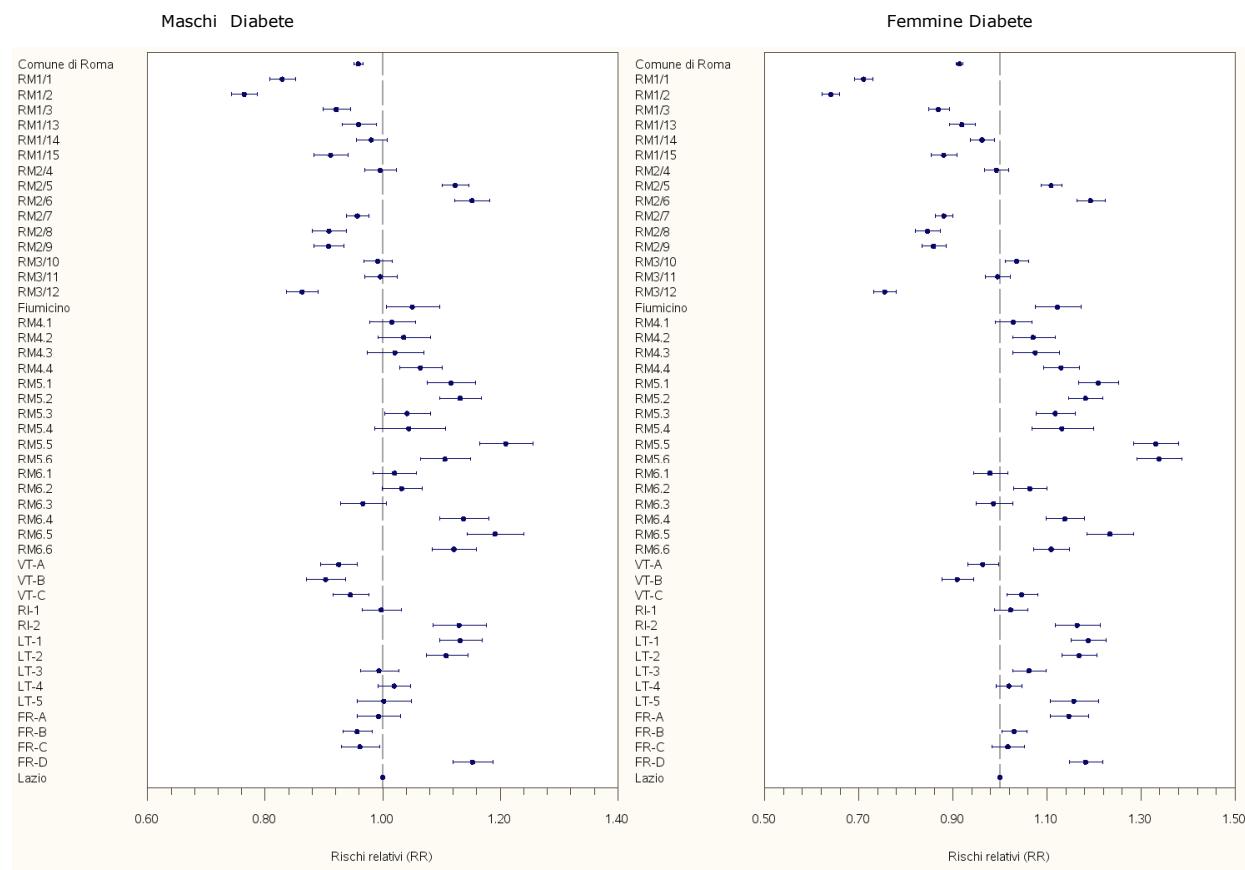
segue

OCCORRENZA DI PATOLOGIE
Prevalenza- Diabete

Diabete, (Età 35+) – continua

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Provincia di Roma	45370	112.2	121.7	1.08	1.07 1.09	45308	100.7	101.8	1.13	1.12 1.14
ASL Roma 4	10100	108.5	117.1	1.04	1.02 1.06	10085	96.2	97.3	1.08	1.06 1.10
RM4.1	2621	110.8	114.6	1.02	0.98 1.06	2704	98.3	92.7	1.03	0.99 1.07
RM4.2	2228	104.8	116.8	1.04	0.99 1.08	2179	91.3	96.6	1.07	1.03 1.12
RM4.3	1806	108.5	115.2	1.02	0.97 1.07	1819	96.8	96.9	1.08	1.03 1.13
RM4.4	3445	109.2	120.1	1.06	1.03 1.10	3383	97.5	101.9	1.13	1.09 1.17
ASL Roma 5	16748	115.4	125.5	1.11	1.10 1.13	17376	108.7	110.0	1.22	1.20 1.24
RM5.1-Mentana- Monterotondo	2980	107.5	125.9	1.12	1.08 1.16	3149	102.0	109.0	1.21	1.17 1.25
RM5.2-Guidonia	4119	114.5	127.7	1.13	1.10 1.17	4042	102.4	106.6	1.18	1.15 1.22
RM5.3-Tivoli	2864	111.5	117.5	1.04	1.00 1.08	2937	104.1	100.8	1.12	1.08 1.16
RM5.4-Subiaco	1185	120.7	117.8	1.04	0.99 1.11	1199	111.9	102.0	1.13	1.07 1.20
RM5.5-Palestina	2872	123.9	136.4	1.21	1.16 1.26	2931	116.4	120.0	1.33	1.28 1.38
RM5.6-Colleferro	2728	120.1	124.7	1.11	1.06 1.15	3118	122.9	120.6	1.34	1.29 1.39
ASL Roma 6	18522	111.5	120.9	1.07	1.06 1.09	17847	96.4	97.2	1.08	1.06 1.10
RM6.1	3072	109.7	115.1	1.02	0.98 1.06	2890	90.5	88.3	0.98	0.94 1.02
RM6.2	3591	110.2	116.4	1.03	1.00 1.07	3566	97.0	95.9	1.06	1.03 1.10
RM6.3	2445	99.4	109.0	0.97	0.93 1.01	2502	88.4	89.0	0.99	0.95 1.03
RM6.4	3363	108.2	128.3	1.14	1.10 1.18	3059	92.4	102.6	1.14	1.10 1.18
RM6.5	2419	127.6	134.3	1.19	1.14 1.24	2425	113.7	111.2	1.23	1.19 1.28
RM6.6	3632	117.8	126.5	1.12	1.08 1.16	3405	100.8	100.0	1.11	1.07 1.15
ASL di Viterbo	10272	105.4	104.4	0.93	0.91 0.94	10406	95.5	88.1	0.98	0.96 1.00
VT-A	3527	112.1	104.4	0.93	0.90 0.96	3491	99.4	86.9	0.96	0.93 1.00
VT-B	2885	100.0	101.9	0.90	0.87 0.94	2905	87.5	82.0	0.91	0.88 0.94
VT-C	3860	103.9	106.6	0.95	0.92 0.98	4010	98.8	94.4	1.05	1.01 1.08
ASL di Rieti	6095	123.7	118.2	1.05	1.02 1.08	5902	107.9	97.0	1.08	1.05 1.10
1-Rieti-Antrodoco-S.Elpidio	3609	119.4	112.5	1.00	0.97 1.03	3551	105.0	92.2	1.02	0.99 1.06
2-Salario-Mitrese	2486	130.6	127.5	1.13	1.09 1.18	2351	112.7	105.0	1.16	1.12 1.21
ASL di Latina	19212	113.2	118.3	1.05	1.03 1.06	18790	101.1	99.5	1.10	1.09 1.12
Aprilia-Cisterna	4025	116.4	127.7	1.13	1.10 1.17	3952	104.5	107.1	1.19	1.15 1.23
Latina	3923	119.9	125.0	1.11	1.07 1.14	3813	108.4	105.3	1.17	1.13 1.21
Monti Lepini	3709	115.8	112.1	0.99	0.96 1.03	3647	102.0	95.7	1.06	1.03 1.10
Fondi-Terracina	5693	106.4	115.0	1.02	0.99 1.05	5406	91.7	91.9	1.02	0.99 1.05
Formia-Gaeta	1862	110.7	113.0	1.00	0.96 1.05	1972	108.7	104.3	1.16	1.11 1.21
ASL di Frosinone	17195	115.0	113.9	1.01	0.99 1.03	17244	103.9	97.6	1.08	1.07 1.10
A Alatri-Anagni	2958	110.0	112.0	0.99	0.96 1.03	3138	106.6	103.4	1.15	1.11 1.19
B Frosinone	6087	108.7	107.9	0.96	0.93 0.98	6168	98.6	92.9	1.03	1.00 1.06
C Sora	3509	112.4	108.4	0.96	0.93 0.99	3538	101.3	91.7	1.02	0.98 1.05
D Cassino	4641	131.0	130.0	1.15	1.12 1.19	4400	112.7	106.6	1.18	1.15 1.22

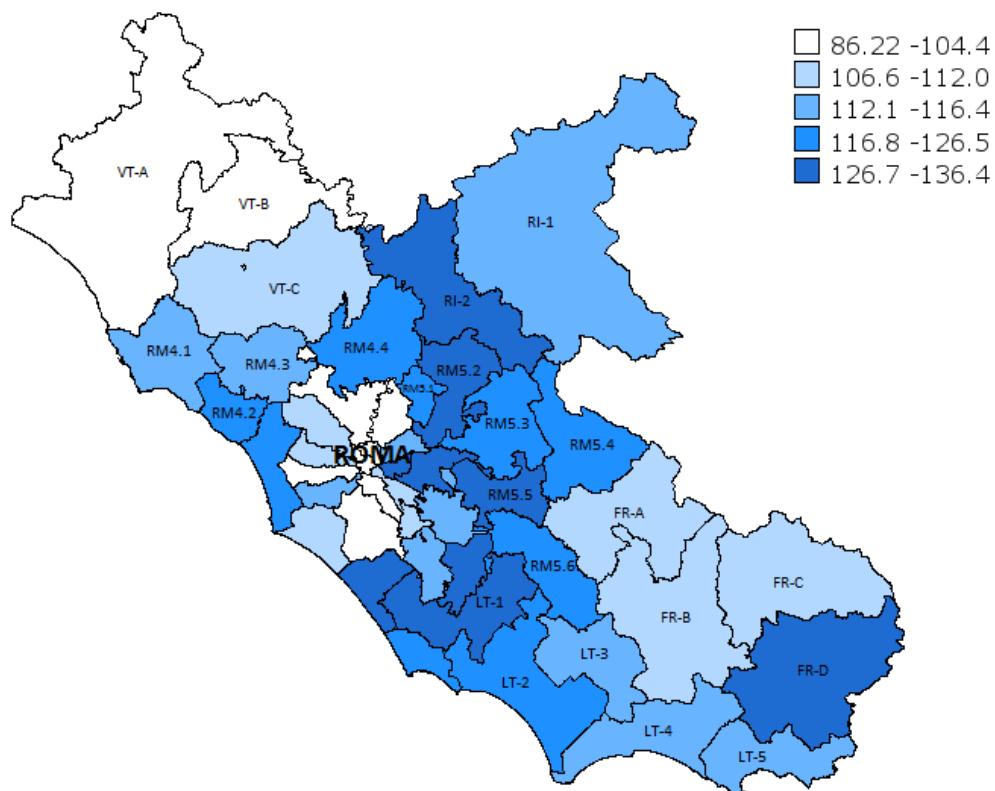
Diabete - Rischi Relativi di Prevalenza per distretto rispetto al Lazio



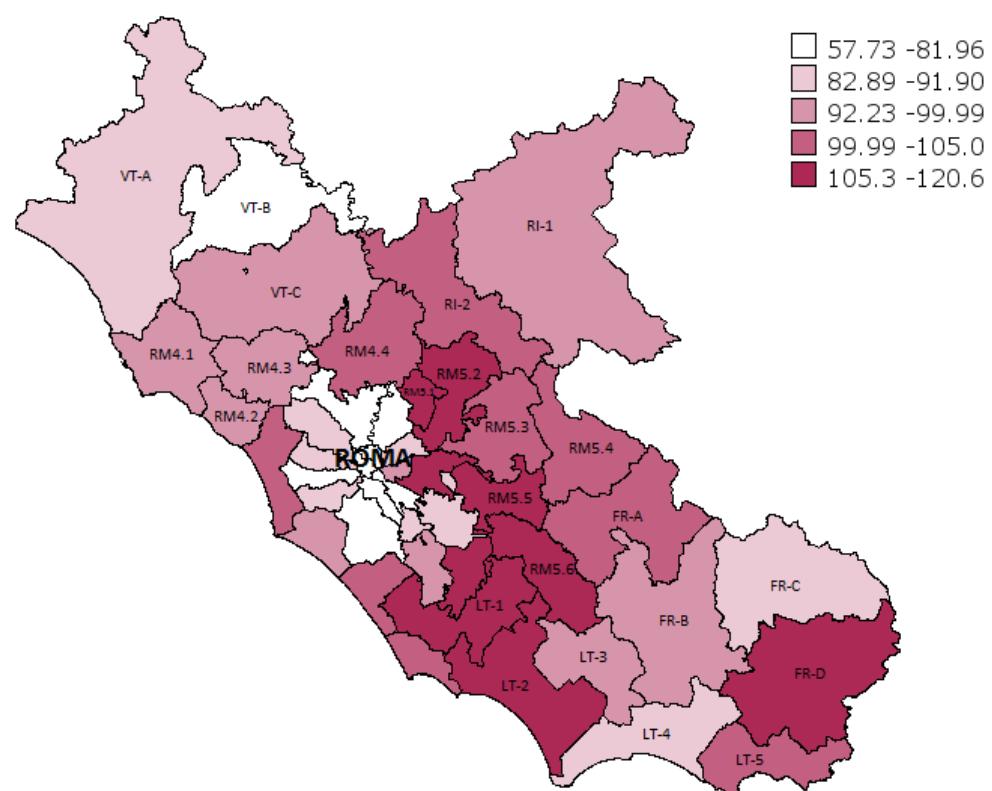
Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.

Diabete - Tasso Standardizzato di Prevalenza (x 1.000 assistiti residenti), distribuzione per quintili del tasso

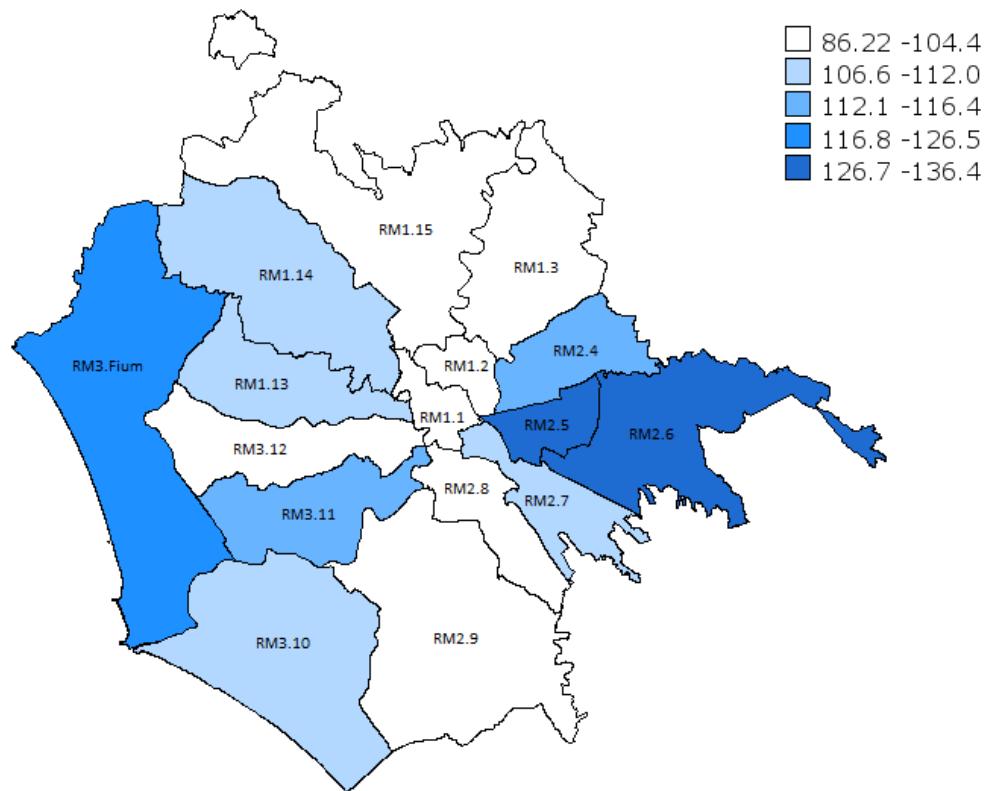
Lazio, Maschi, Diabete



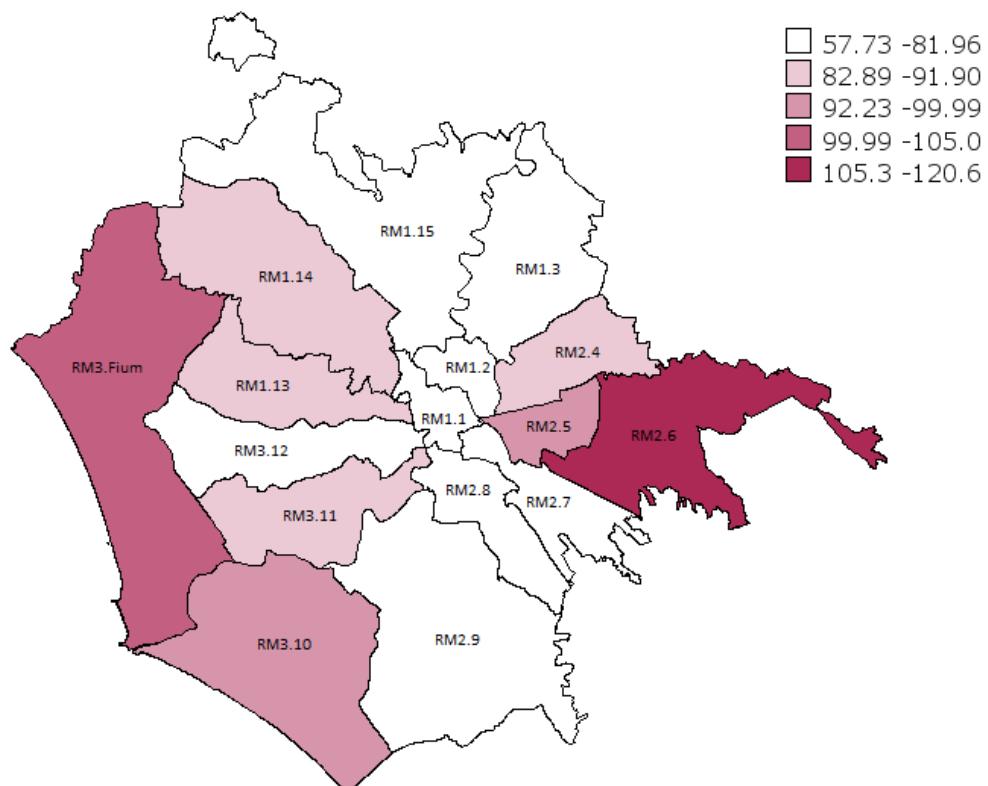
Lazio, Femmine, Diabete



Roma, Maschi, Diabete



Roma, Femmine, Diabete



Frequenza di patologie, per genere. Anno 2015.

Tasso grezzo, Tasso Standardizzato di Prevalenza(x 1.000 assistiti residenti), Rischio Relativo (riferimento Regione Lazio) con IC95%.

BPCO, (Età 40+)

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	135920	87.9	93.2	1.00	.	168319	92.9	89.7	1.00	.
Comune di Roma	66497	86.0	90.2	0.97	0.96 0.98	89143	94.2	90.3	1.01	1.00 1.01
ASL Roma 1	22959	83.3	85.8	0.92	0.91 0.93	32085	91.2	86.3	0.96	0.95 0.97
Municipio 1	4159	75.1	77.1	0.83	0.80 0.85	5724	83.1	78.2	0.87	0.85 0.89
Municipio 2	4035	79.0	80.1	0.86	0.83 0.89	5960	86.9	81.4	0.91	0.88 0.93
Municipio 3	4911	93.6	95.6	1.03	1.00 1.06	6896	103.7	97.5	1.09	1.06 1.11
Municipio 13	3064	84.4	87.8	0.94	0.91 0.98	4194	91.1	86.4	0.96	0.93 0.99
Municipio 14	4031	86.7	91.0	0.98	0.95 1.01	5532	93.9	89.3	1.00	0.97 1.02
Municipio 15	2759	81.0	84.9	0.91	0.88 0.95	3779	87.7	85.6	0.95	0.92 0.98
ASL Roma 2	30729	90.9	96.2	1.03	1.02 1.04	40316	99.9	96.1	1.07	1.06 1.08
Municipio 4	4596	98.3	103.3	1.11	1.08 1.14	5984	109.6	105.6	1.18	1.15 1.21
Municipio 5	7669	98.3	103.7	1.11	1.09 1.14	10227	111.0	105.2	1.17	1.15 1.20
Municipio 6	4524	93.9	109.2	1.17	1.14 1.21	5459	100.4	103.5	1.15	1.12 1.18
Municipio 7	7464	87.3	90.0	0.97	0.94 0.99	10025	95.3	90.0	1.00	0.98 1.02
Municipio 8	2923	82.7	84.2	0.90	0.87 0.94	3928	87.7	81.1	0.90	0.87 0.93
Municipio 9	3553	80.6	85.1	0.91	0.88 0.94	4693	89.2	88.4	0.98	0.96 1.01
ASL Roma 3	12809	80.5	85.6	0.92	0.90 0.94	16742	87.8	85.2	0.95	0.93 0.97
Municipio 10	4673	80.6	88.1	0.95	0.92 0.97	5992	88.1	88.1	0.98	0.96 1.01
Municipio 11	3622	83.3	86.3	0.93	0.90 0.96	4762	90.6	85.7	0.95	0.93 0.98
Municipio 12	2996	76.7	77.6	0.83	0.80 0.86	4241	84.2	78.3	0.87	0.85 0.90
Fiumicino	1518	81.3	96.6	1.04	0.98 1.09	1747	88.2	93.1	1.04	0.99 1.09

segue

OCCORRENZA DI PATOLOGIE
Prevalenza- BPCO

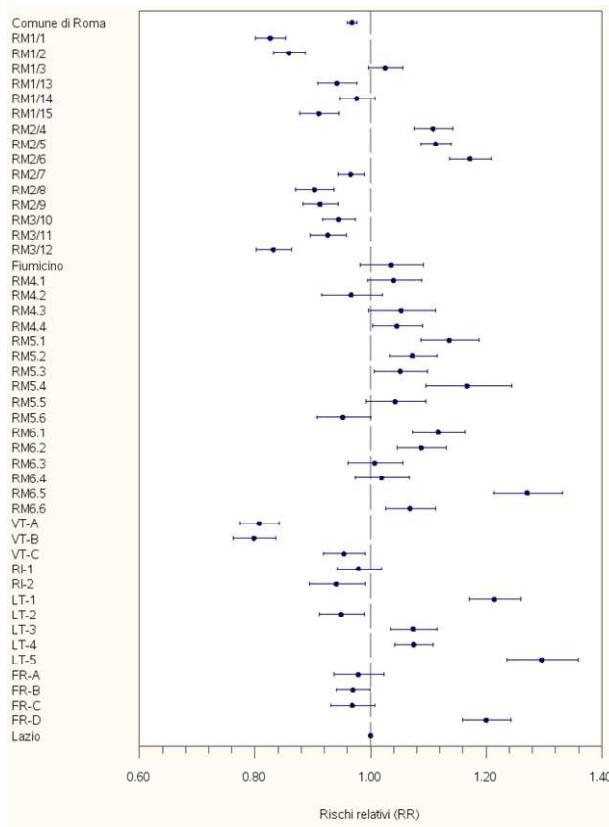
BPCO, (Età 40+) - continua

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Provincia di Roma	31922	89.0	99.3	1.07	1.05 1.08	38476	95.9	96.1	1.07	1.06 1.08
ASL Roma 4	7156	86.3	95.7	1.03	1.00 1.05	8602	91.8	92.3	1.03	1.01 1.05
RM4.1	1952	92.8	97.0	1.04	0.99 1.09	2324	93.8	89.7	1.00	0.96 1.04
RM4.2	1464	77.1	90.1	0.97	0.92 1.02	1859	87.1	91.5	1.02	0.97 1.07
RM4.3	1347	89.8	98.1	1.05	1.00 1.11	1671	99.4	98.6	1.10	1.05 1.15
RM4.4	2393	85.7	97.5	1.05	1.00 1.09	2748	89.4	91.8	1.02	0.99 1.06
ASL Roma 5	11372	88.7	99.2	1.06	1.04 1.09	13723	96.5	96.6	1.08	1.06 1.09
RM5.1-Mentana- Monterotondo	2159	89.2	105.9	1.14	1.09 1.19	2780	102.5	107.1	1.19	1.15 1.24
RM5.2-Guidonia	2781	87.8	100.0	1.07	1.03 1.12	3454	99.0	101.4	1.13	1.09 1.17
RM5.3-Tivoli	2080	91.2	98.0	1.05	1.01 1.10	2447	96.6	93.6	1.04	1.00 1.09
RM5.4-Subiaco	958	108.0	108.8	1.17	1.10 1.24	1137	116.1	107.2	1.19	1.13 1.27
RM5.5-Palestina	1728	84.8	97.2	1.04	0.99 1.10	2016	90.5	91.6	1.02	0.98 1.07
RM5.6-Colleferro	1666	82.4	88.8	0.95	0.91 1.00	1889	83.1	80.9	0.90	0.86 0.94
ASL Roma 6	13394	90.8	101.4	1.09	1.07 1.11	16151	97.7	98.0	1.09	1.07 1.11
RM6.1	2417	96.4	104.1	1.12	1.07 1.16	2866	99.8	97.7	1.09	1.05 1.13
RM6.2	2679	92.2	101.4	1.09	1.05 1.13	3256	98.8	97.5	1.09	1.05 1.13
RM6.3	1818	83.5	93.9	1.01	0.96 1.06	2217	87.7	87.7	0.98	0.94 1.02
RM6.4	2146	78.3	95.0	1.02	0.97 1.07	2646	91.2	98.7	1.10	1.06 1.14
RM6.5	1831	109.0	118.5	1.27	1.21 1.33	2215	116.0	113.3	1.26	1.21 1.32
RM6.6	2503	91.6	99.6	1.07	1.03 1.11	2951	97.5	96.9	1.08	1.04 1.12
ASL di Viterbo	6815	78.1	80.0	0.86	0.84 0.88	7388	75.0	70.4	0.78	0.77 0.80
VT-A	2214	77.8	75.3	0.81	0.77 0.84	2332	72.6	65.3	0.73	0.70 0.76
VT-B	1840	71.5	74.4	0.80	0.76 0.84	2064	69.0	65.7	0.73	0.70 0.76
VT-C	2761	83.6	88.9	0.95	0.92 0.99	2992	81.9	78.8	0.88	0.85 0.91
ASL di Rieti	4062	91.5	90.0	0.97	0.94 1.00	4441	89.2	80.9	0.90	0.87 0.93
1-Rieti-Antrodoco-S.Epidio	2572	94.2	91.3	0.98	0.94 1.02	2838	91.9	81.5	0.91	0.87 0.94
2-Salario-Mitrese	1490	87.1	87.7	0.94	0.89 0.99	1603	85.0	79.6	0.89	0.84 0.93
ASL di Latina	14288	95.1	102.2	1.10	1.08 1.12	15750	94.5	93.1	1.04	1.02 1.05
Aprilia-Cisterna	3037	100.1	113.2	1.21	1.17 1.26	3618	107.7	109.4	1.22	1.18 1.26
Latina	2382	82.5	88.5	0.95	0.91 0.99	2383	75.3	73.3	0.82	0.78 0.85
Monti Lepini	2864	99.4	100.1	1.07	1.03 1.11	2977	91.9	88.6	0.99	0.95 1.02
Fondi-Terracina	4264	90.4	100.2	1.07	1.04 1.11	4946	93.9	94.0	1.05	1.02 1.08
Formia-Gaeta	1741	115.9	120.9	1.30	1.24 1.36	1826	111.8	107.6	1.20	1.14 1.26
ASL di Frosinone	12336	92.4	95.5	1.02	1.01 1.04	13121	87.7	82.2	0.92	0.90 0.93
A Alatri-Anagni	2039	85.3	91.2	0.98	0.94 1.02	2173	82.6	79.9	0.89	0.85 0.93
B Frosinone	4370	87.3	90.4	0.97	0.94 1.00	4596	81.4	76.6	0.85	0.83 0.88
C Sora	2531	90.3	90.3	0.97	0.93 1.01	2857	89.9	81.2	0.90	0.87 0.94
D Cassino	3396	107.8	111.9	1.20	1.16 1.24	3495	99.7	93.7	1.04	1.01 1.08

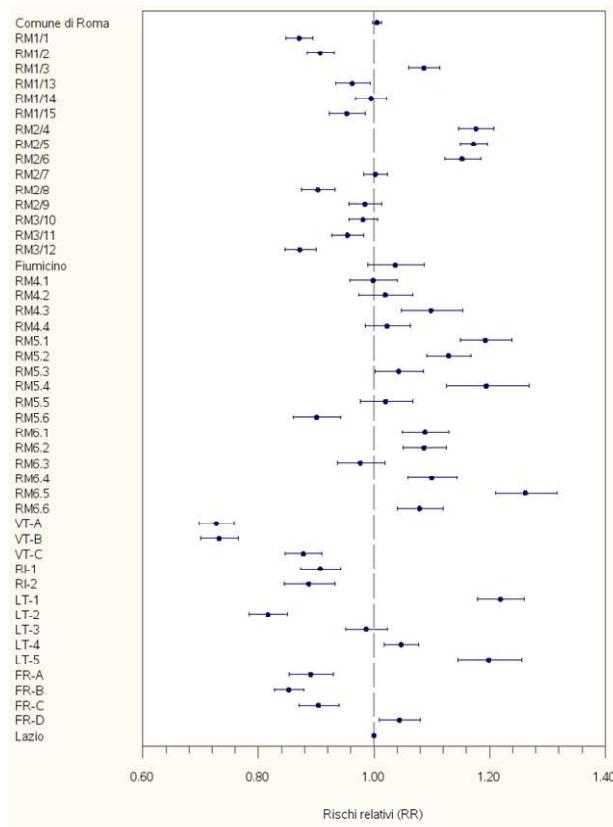
OCCORRENZA DI PATOLOGIE
Prevalenza- BPCO

BPCO - Rischi Relativi di Prevalenza per distretto rispetto al Lazio

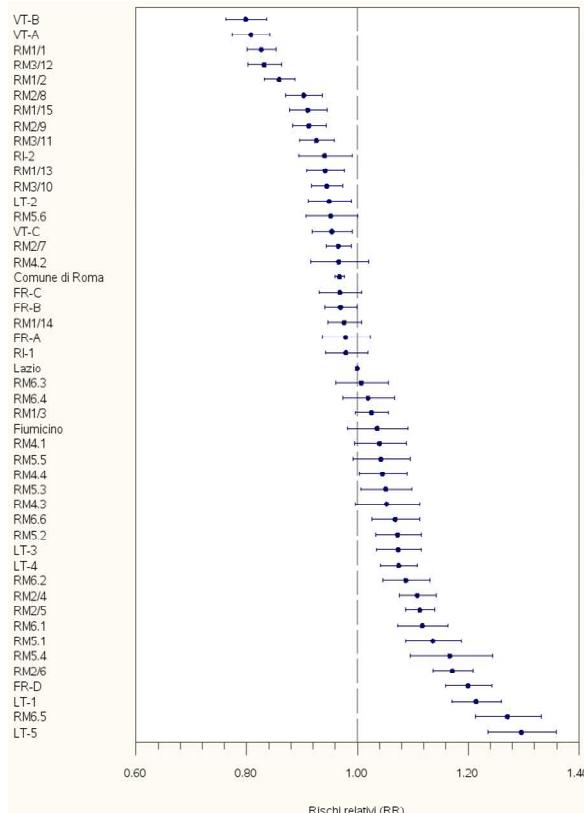
Maschi BPCO



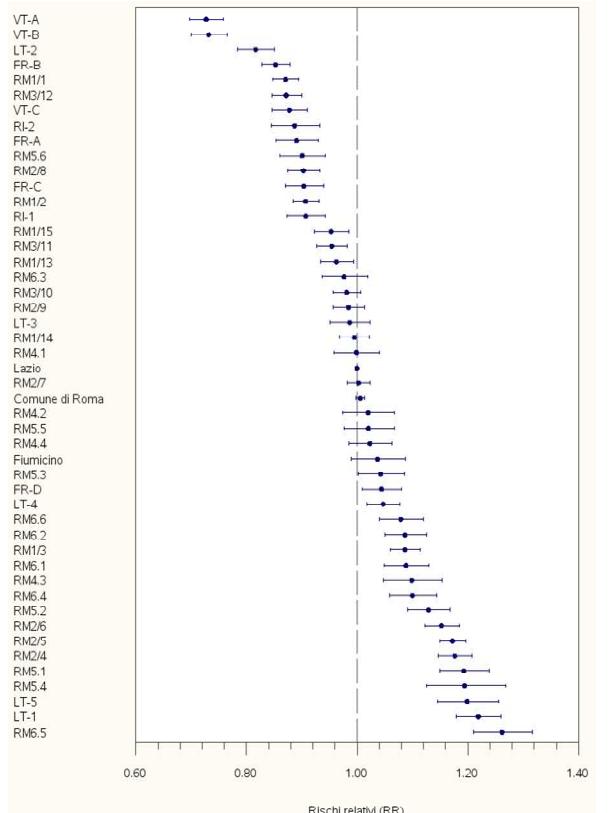
Femmine BPCO



Maschi BPCO



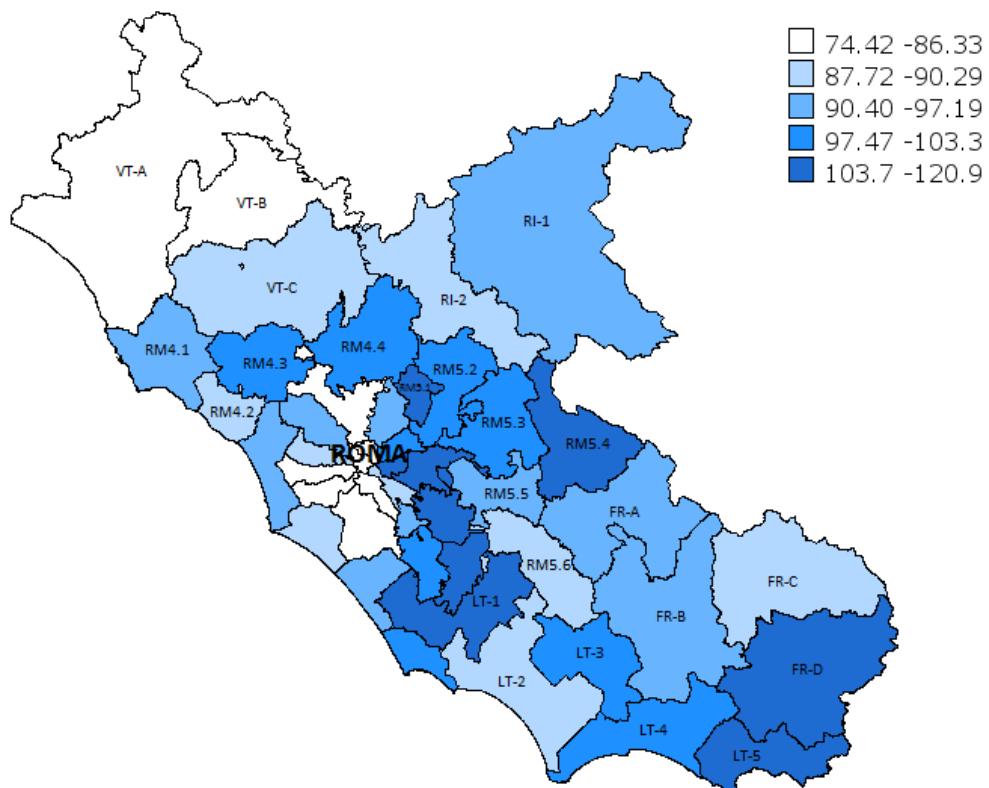
Femmine BPCO



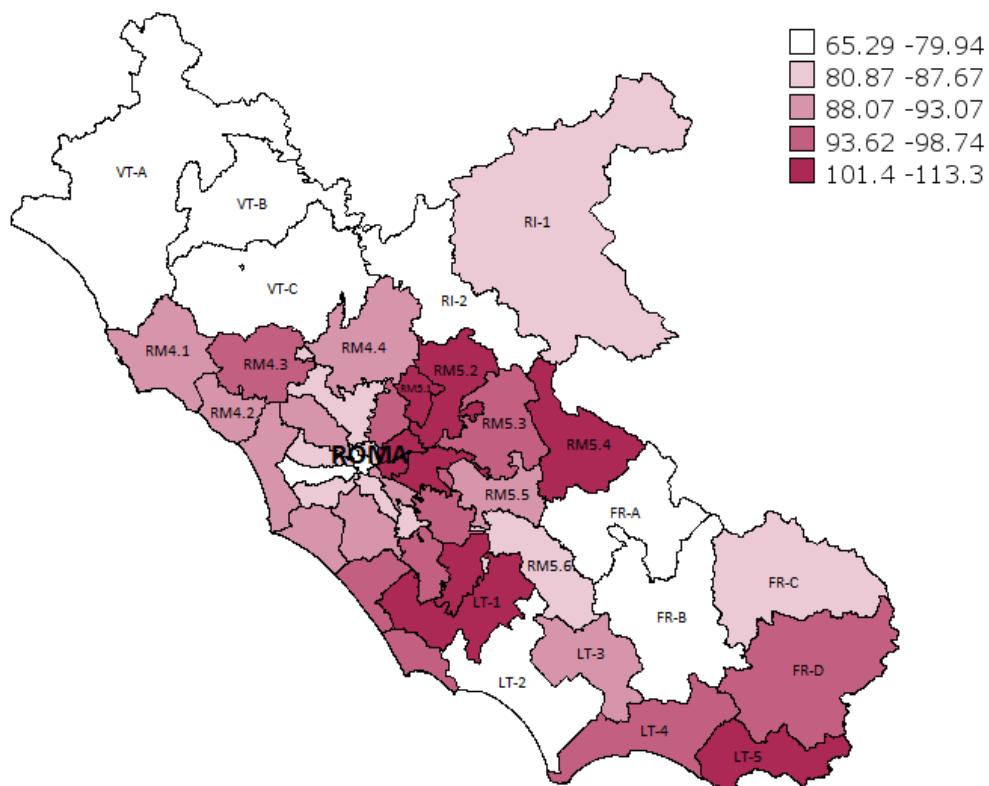
Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.

BPCO - Tasso Standardizzato di Prevalenza (x 1.000 assistiti residenti), distribuzione per quintili del tasso

Lazio, Maschi, BPCO

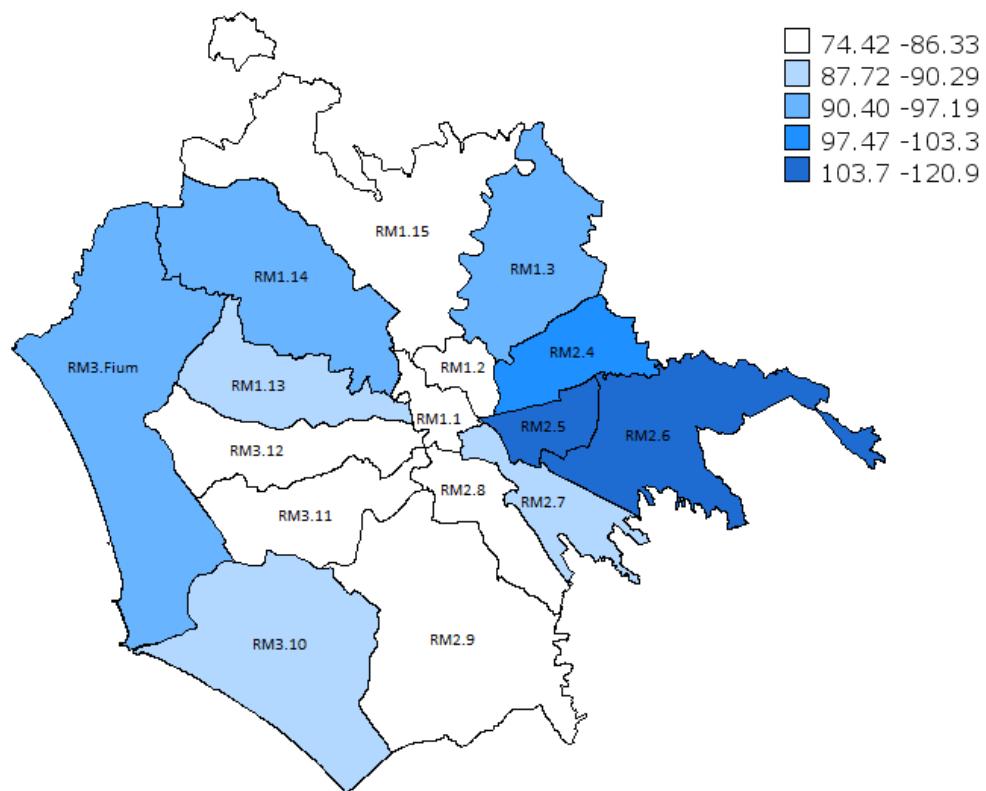


Lazio, Femmine, BPCO

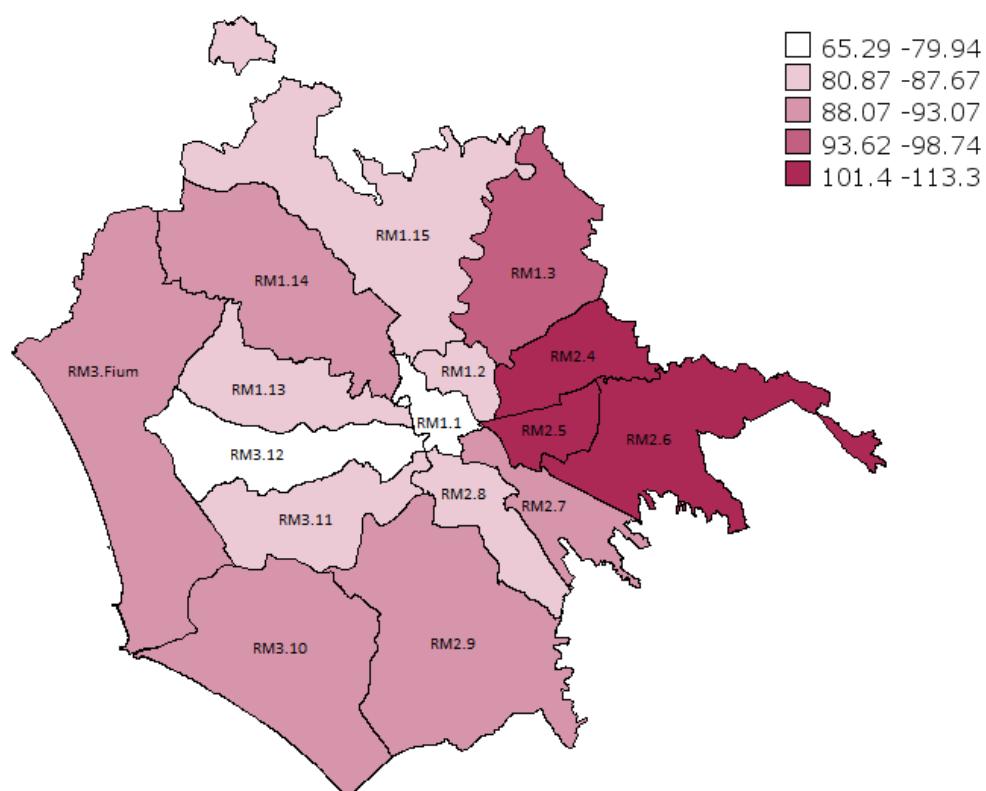


OCCORRENZA DI PATOLOGIE
Prevalenza- BPCO

Roma, Maschi, BPCO



Roma, Femmine, BPCO



Frequenza di patologie, per genere. Anno 2015.

Tasso grezzo, Tasso Standardizzato di Prevalenza (x 100.000 assistiti residenti), Rischio Relativo (riferimento Regione Lazio) con IC95%.

Fibrosi Polmonare Idiopatica, (Età 20+)

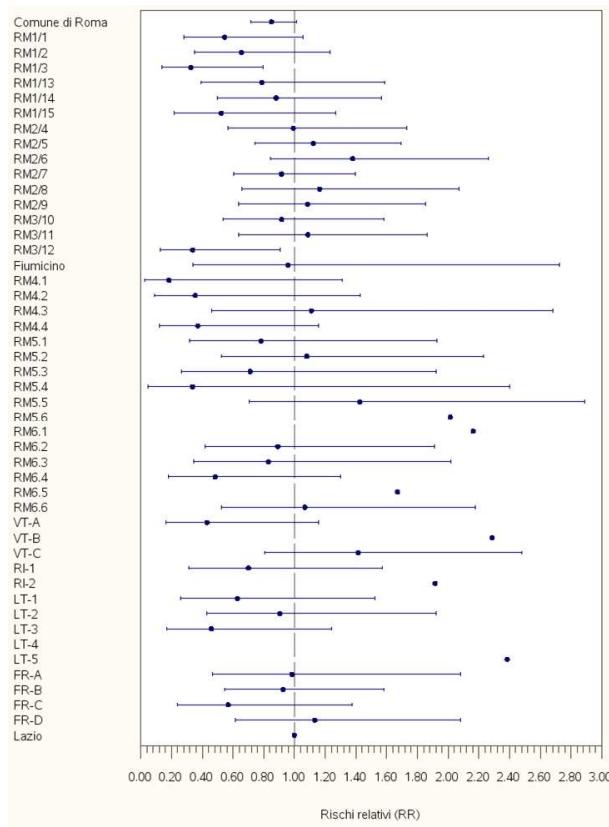
Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	435	21.4	21.8	1.00	..	367	15.8	13.9	1.00	..
Comune di Roma	188	18.7	18.5	0.85	0.72 1.01	152	12.7	10.9	0.78	0.65 0.95
ASL Roma 1	49	13.8	13.3	0.61	0.45 0.82	53	12.1	10.1	0.72	0.54 0.97
ASL Roma 2	103	23.1	23.5	1.08	0.87 1.34	69	13.4	11.7	0.84	0.65 1.09
ASL Roma 3	36	17.5	17.6	0.81	0.57 1.14	30	12.5	10.8	0.77	0.53 1.13
Provincia di Roma	95	19.9	21.6	0.99	0.79 1.24	80	15.2	14.6	1.04	0.82 1.33
ASL Roma 4	11	10.1	9.9	0.45	0.25 0.83	11	9.1	8.5	0.61	0.33 1.11
ASL Roma 5	37	21.5	24.3	1.12	0.80 1.57	25	13.3	12.9	0.92	0.62 1.39
ASL Roma 6	47	24.0	25.8	1.18	0.87 1.61	44	20.4	19.5	1.40	1.02 1.91
ASL di Viterbo	34	29.9	28.7	1.32	0.93 1.88	25	19.9	17.2	1.24	0.82 1.86
ASL di Rieti	16	27.8	25.2	1.16	0.70 1.91	16	25.5	20.8	1.50	0.90 2.48
ASL di Latina	65	32.1	35.7	1.64	1.26 2.14	70	32.1	29.8	2.14	1.66 2.76
Latina	40	63.1	73.9	3.40	2.43 4.74	36	52.3	50.1	3.60	2.55 5.07
ASL di Frosinone	37	20.7	20.0	0.92	0.66 1.29	24	12.4	10.9	0.79	0.52 1.19

OCCORRENZA DI PATOLOGIE

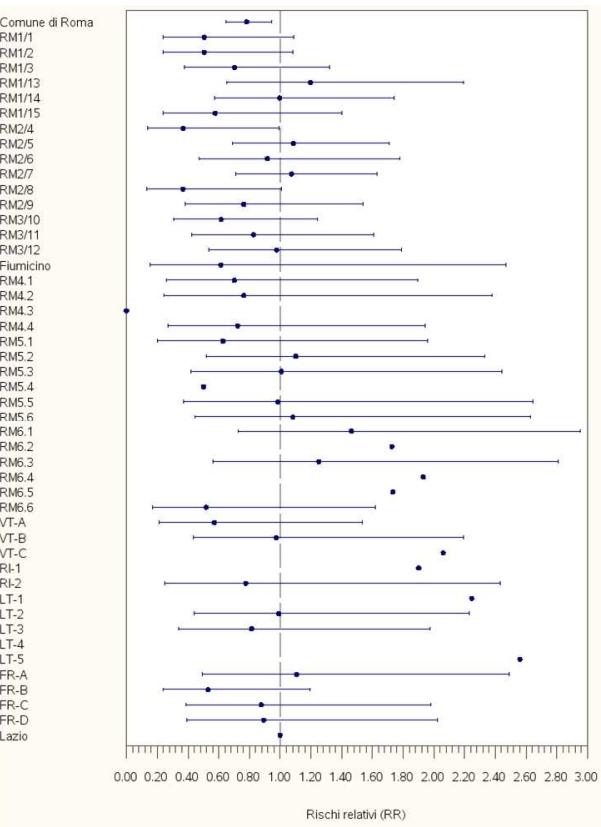
Prevalenza- Fibrosi

Fibrosi Polmonare Idiopatica - Rischi Relativi di Prevalenza per distretto rispetto al Lazio

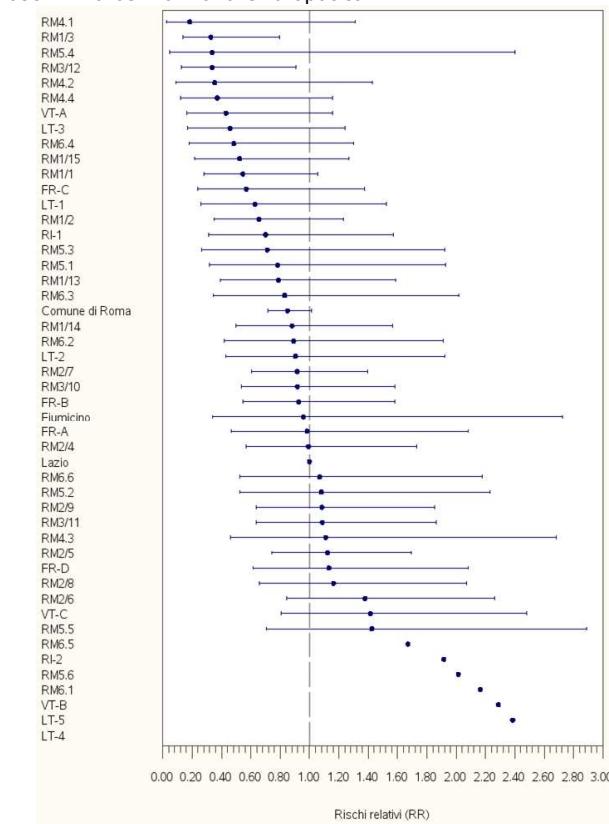
Maschi Fibrosi Polmonare Idiopatica



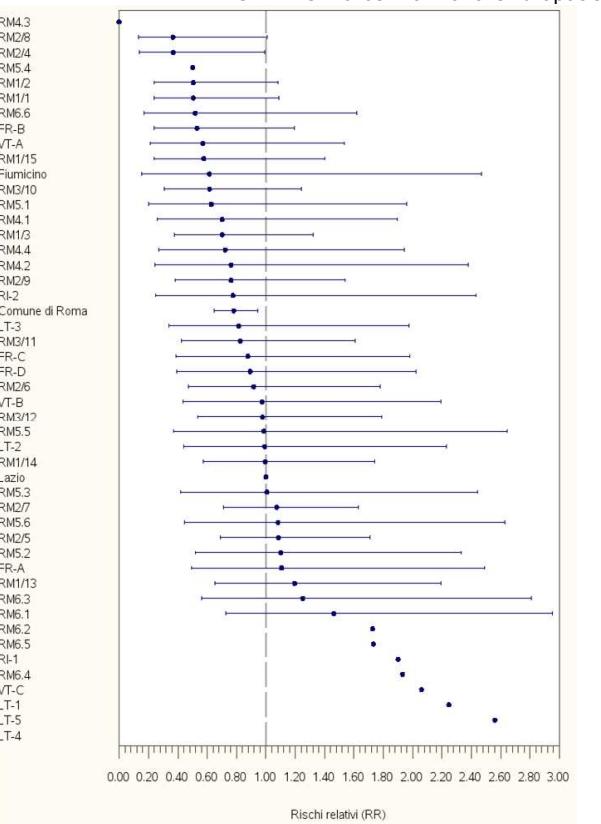
Femmine Fibrosi Polmonare Idiopatica



Maschi Fibrosi Polmonare Idiopatica



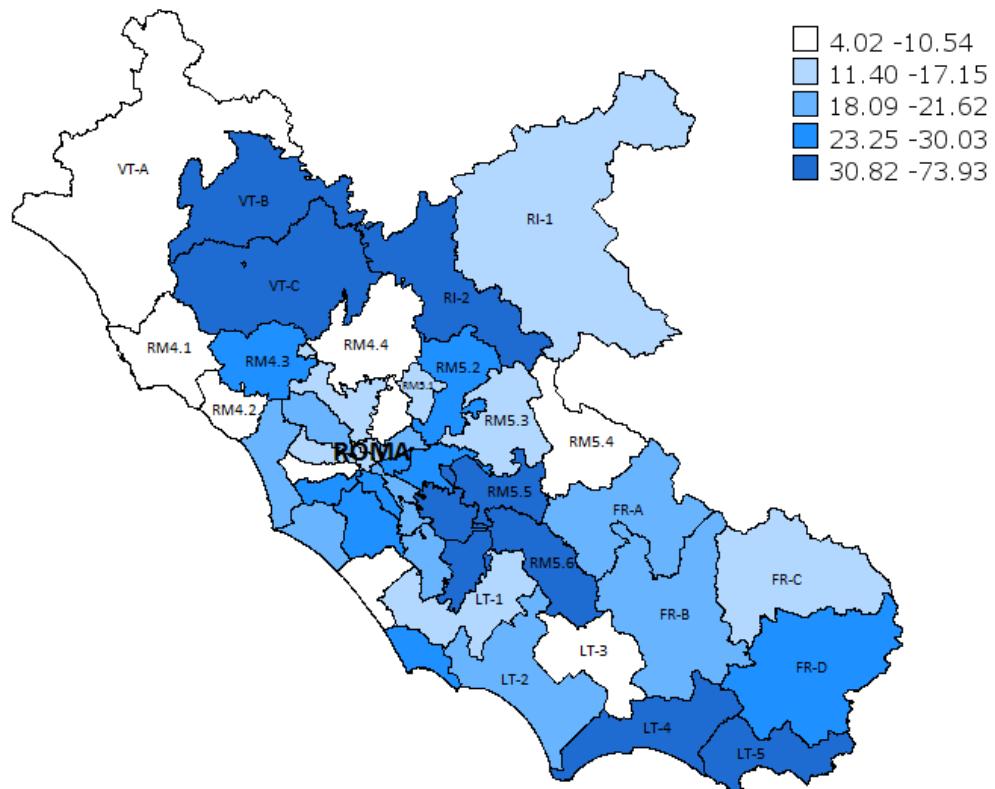
Femmine Fibrosi Polmonare Idiopatica



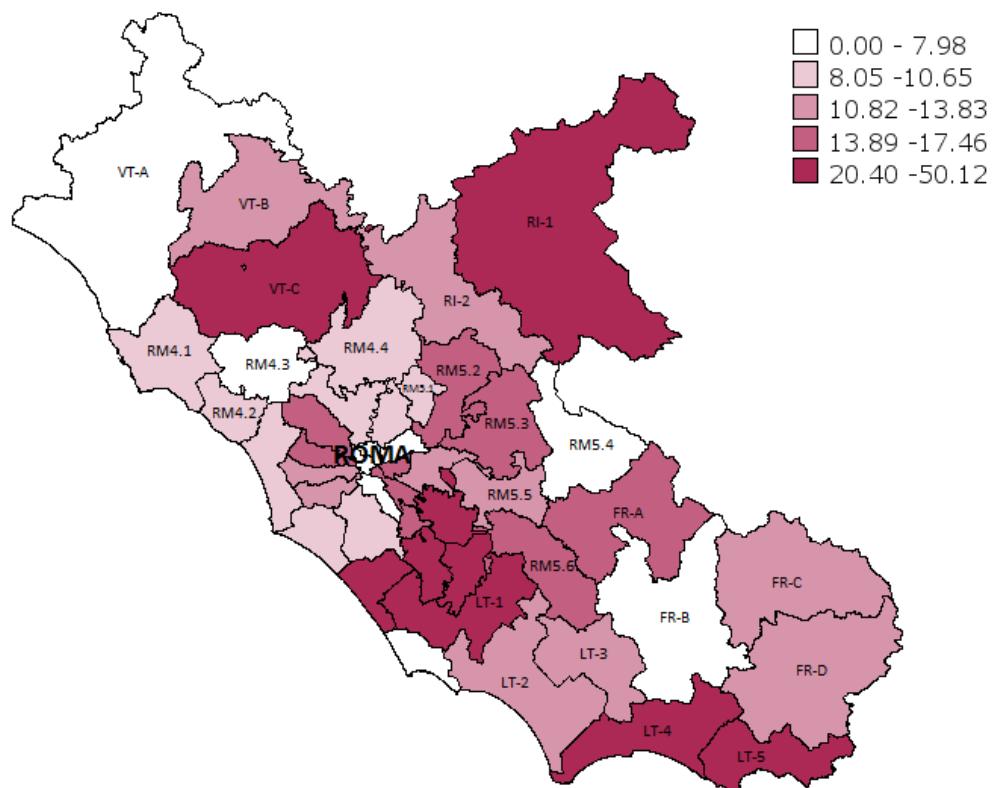
Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.

Fibrosi Polmonare Idiopatica - Tasso Standardizzato di Prevalenza (x 100.000 assistiti residenti), distribuzione per quintili del tasso

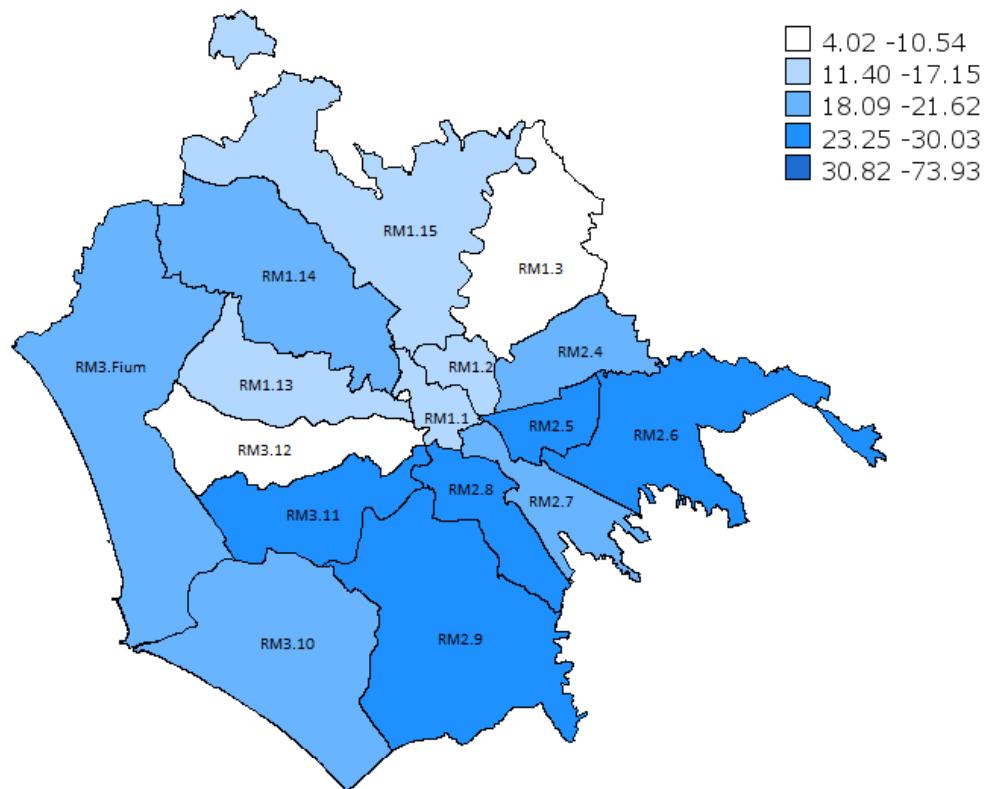
Lazio, Maschi, Fibrosi Polmonare Idiopatica



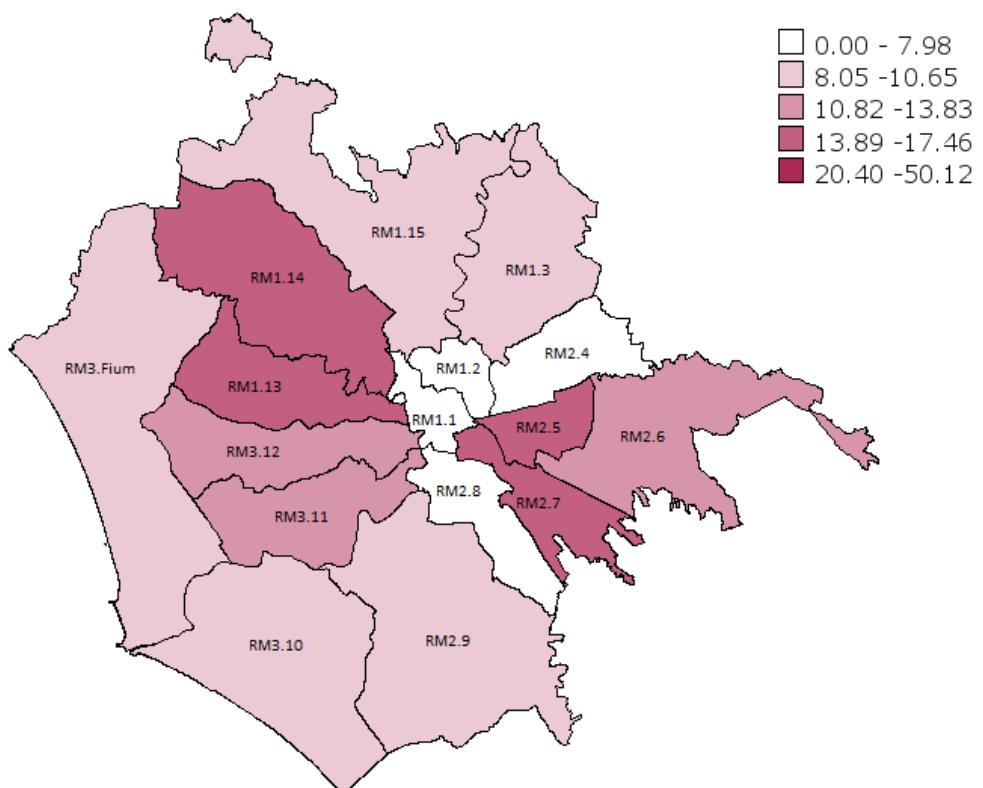
Lazio, Femmine, Fibrosi Polmonare Idiopatica



Roma, Maschi, Fibrosi Polmonare Idiopatica



Roma, Femmine, Fibrosi Polmonare Idiopatica



OCCORRENZA DI PATOLOGIE
Prevalenza- Sclerosi Multipla

Frequenza di patologie, per genere. Anno 2015.

Tasso grezzo, Tasso Standardizzato di Prevalenza (x 100.000 assistiti residenti), Rischio Relativo (riferimento Regione Lazio) con IC95%

Sclerosi Multipla, (Tutte le età)

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	2965	109.9	109.7	1.00	.	6176	210.0	211.4	1.00	.
Comune di Roma	1594	119.9	119.8	1.09	1.03 1.16	3231	215.8	216.9	1.03	0.98 1.07
ASL Roma 1	534	115.0	114.4	1.04	0.95 1.14	1150	212.6	211.6	1.00	0.94 1.07
Municipio 1	95	108.3	101.4	0.92	0.75 1.13	194	193.8	186.4	0.88	0.76 1.02
Municipio 2	123	145.6	142.8	1.30	1.09 1.56	230	224.9	220.7	1.04	0.91 1.19
Municipio 3	96	109.6	109.4	1.00	0.81 1.22	215	210.1	208.6	0.99	0.86 1.13
Municipio 13	71	112.8	113.6	1.04	0.82 1.31	168	231.6	235.3	1.11	0.95 1.30
Municipio 14	94	117.8	118.2	1.08	0.88 1.32	208	225.0	227.2	1.07	0.94 1.23
Municipio 15	55	88.9	94.9	0.86	0.66 1.13	135	189.4	195.6	0.92	0.78 1.10
ASL Roma 2	768	129.9	130.0	1.18	1.09 1.28	1452	223.0	225.2	1.07	1.01 1.13
Municipio 4	102	123.6	125.4	1.14	0.94 1.39	194	217.4	221.0	1.05	0.91 1.21
Municipio 5	153	114.3	109.3	1.00	0.85 1.17	338	232.7	231.8	1.10	0.98 1.22
Municipio 6	118	125.6	129.3	1.18	0.98 1.42	195	196.3	199.4	0.94	0.82 1.09
Municipio 7	213	146.8	146.9	1.34	1.16 1.54	380	231.1	235.7	1.11	1.00 1.24
Municipio 8	77	132.6	132.4	1.21	0.96 1.51	147	217.8	222.0	1.05	0.89 1.24
Municipio 9	105	135.4	139.7	1.27	1.05 1.55	198	231.7	232.1	1.10	0.95 1.26
ASL Roma 3	292	106.4	106.8	0.97	0.86 1.10	629	206.1	207.7	0.98	0.90 1.07
Municipio 10	106	103.7	104.9	0.96	0.79 1.16	222	198.5	199.2	0.94	0.82 1.08
Municipio 11	98	135.8	133.9	1.22	1.00 1.49	183	226.5	226.7	1.07	0.93 1.24
Municipio 12	64	98.2	98.2	0.89	0.70 1.15	161	210.8	217.1	1.03	0.88 1.20
Fiumicino	24	69.0	68.2	0.62	0.41 0.93	63	174.3	176.3	0.83	0.65 1.07

segue

Sclerosi Multipla, (Tutte le età) – continua

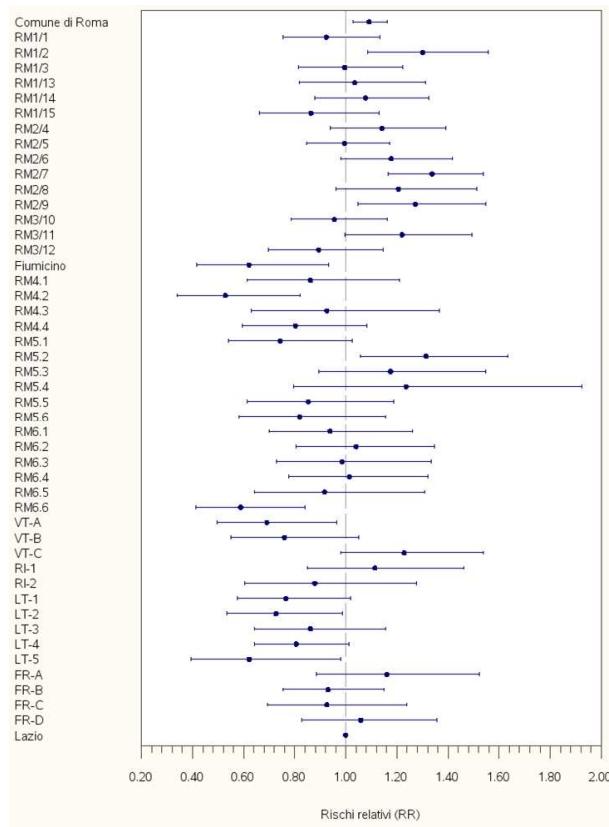
Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Provincia di Roma	652	101.3	101.0	0.92	0.85 1.00	1369	200.8	200.6	0.95	0.89 1.01
ASL Roma 4	124	84.1	85.0	0.77	0.65 0.93	292	185.5	185.3	0.88	0.78 0.99
RM4.1	34	93.5	94.6	0.86	0.61 1.21	64	160.7	163.4	0.77	0.60 0.99
RM4.2	20	58.6	58.0	0.53	0.34 0.82	65	178.3	177.1	0.84	0.66 1.07
RM4.3	26	100.0	101.7	0.93	0.63 1.37	53	188.7	188.7	0.89	0.68 1.17
RM4.4	44	86.3	88.1	0.80	0.60 1.08	110	207.5	206.2	0.98	0.81 1.18
RM5.1-Mentana-Monterotondo	38	83.6	81.6	0.74	0.54 1.03	108	223.8	221.3	1.05	0.86 1.27
RM5.2-Guidonia	84	144.6	144.3	1.31	1.06 1.63	137	225.6	223.2	1.06	0.89 1.25
RM5.3-Tivoli	52	128.4	129.0	1.18	0.89 1.55	96	226.9	230.6	1.09	0.89 1.33
RM5.4-Subiaco	20	138.1	135.7	1.24	0.79 1.92	42	274.4	284.5	1.35	0.99 1.83
RM5.5-Palestina	36	95.5	93.7	0.85	0.61 1.19	91	232.0	230.0	1.09	0.88 1.34
RM5.6-Colleferro	33	91.3	90.0	0.82	0.58 1.16	79	206.2	207.6	0.98	0.79 1.23
ASL Roma 6	265	100.4	99.8	0.91	0.80 1.03	524	187.0	187.1	0.89	0.81 0.97
RM6.1	45	101.9	103.0	0.94	0.70 1.26	104	218.1	220.4	1.04	0.86 1.27
RM6.2	59	115.4	114.2	1.04	0.80 1.35	117	213.2	213.0	1.01	0.84 1.21
RM6.3	43	110.4	108.3	0.99	0.73 1.33	65	153.1	153.5	0.73	0.57 0.93
RM6.4	56	110.7	111.3	1.01	0.78 1.32	85	164.3	160.2	0.76	0.61 0.94
RM6.5	31	101.9	100.7	0.92	0.64 1.31	76	234.0	237.8	1.12	0.90 1.41
RM6.6	31	63.5	64.6	0.59	0.41 0.84	77	151.0	151.6	0.72	0.57 0.90
ASL di Viterbo	150	103.6	101.5	0.92	0.78 1.09	296	191.2	192.7	0.91	0.81 1.02
VT-A	35	78.3	75.8	0.69	0.49 0.97	83	173.8	179.0	0.85	0.68 1.05
VT-B	37	84.0	83.4	0.76	0.55 1.05	114	238.0	239.1	1.13	0.94 1.36
VT-C	78	139.2	134.9	1.23	0.98 1.54	99	167.3	167.2	0.79	0.65 0.96
ASL di Rieti	82	111.1	112.1	1.02	0.82 1.27	232	298.6	306.9	1.45	1.27 1.66
1-Rieti-Antrodoco-S.Elpidio	54	119.4	122.3	1.11	0.85 1.46	155	324.0	337.2	1.59	1.36 1.87
2-Salario-Mitrese	28	97.9	96.5	0.88	0.61 1.28	77	257.8	258.6	1.22	0.98 1.53
ASL di Latina	231	85.5	84.8	0.77	0.68 0.88	460	163.2	164.6	0.78	0.71 0.86
Aprilia-Cisterna	48	84.8	84.0	0.77	0.58 1.02	122	207.6	207.7	0.98	0.82 1.18
Latina	42	80.8	79.7	0.73	0.54 0.99	77	145.1	147.6	0.70	0.56 0.87
Monti Lepini	46	92.3	94.6	0.86	0.64 1.15	71	133.1	137.2	0.65	0.51 0.82
Fondi-Terracina	76	89.6	88.4	0.81	0.64 1.01	147	165.1	164.8	0.78	0.66 0.92
Formia-Gaeta	19	70.8	68.3	0.62	0.40 0.98	43	155.2	156.5	0.74	0.55 1.00
ASL di Frosinone	256	109.3	109.9	1.00	0.88 1.14	588	238.4	244.4	1.16	1.06 1.26
A Alatri-Anagni	54	126.7	127.4	1.16	0.89 1.52	119	267.4	270.7	1.28	1.07 1.54
B Frosinone	90	102.9	102.1	0.93	0.75 1.15	224	242.0	248.4	1.17	1.03 1.34
C Sora	47	97.6	101.6	0.93	0.69 1.24	105	205.8	212.0	1.00	0.83 1.22
D Cassino	65	115.9	116.2	1.06	0.83 1.36	140	239.1	244.8	1.16	0.98 1.37

OCCORRENZA DI PATOLOGIE

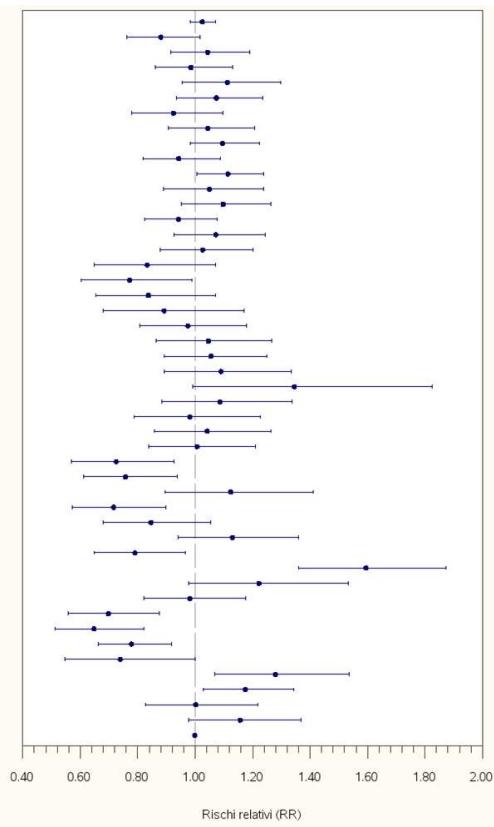
Prevalenza- Sclerosi Multipla

Sclerosi Multipla - Rischi Relativi di Prevalenza per distretto rispetto al Lazio

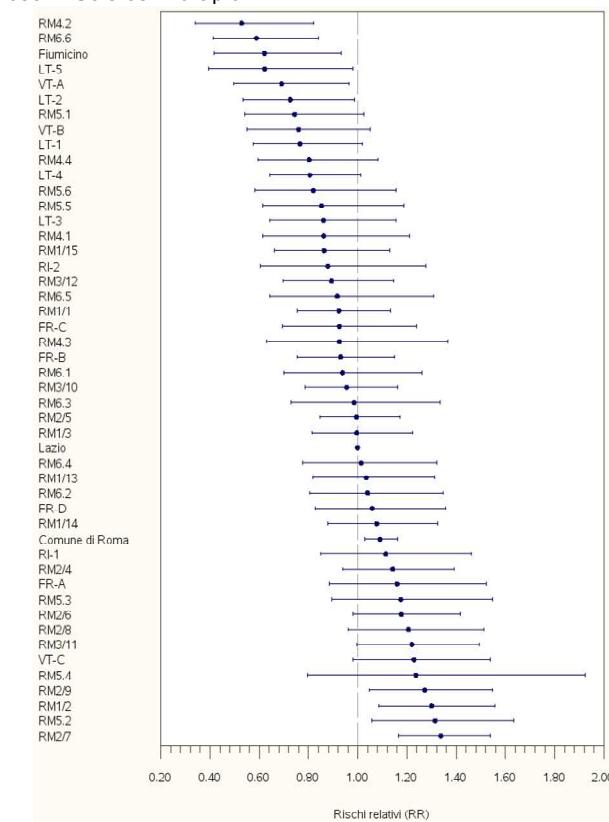
Maschi Sclerosi Multipla



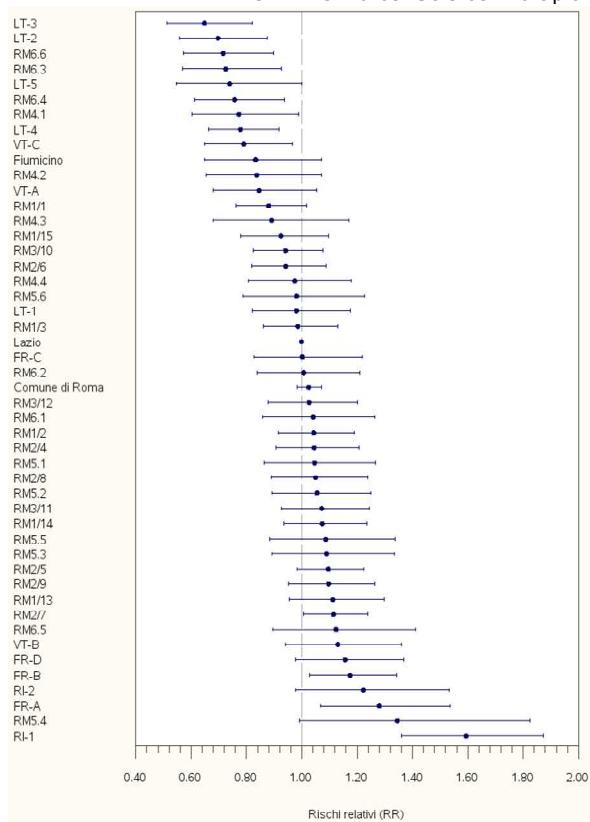
Femmine Fibrosi Sclerosi Multipla



Maschi Sclerosi Multipla



Femmine Fibrosi Sclerosi Multipla

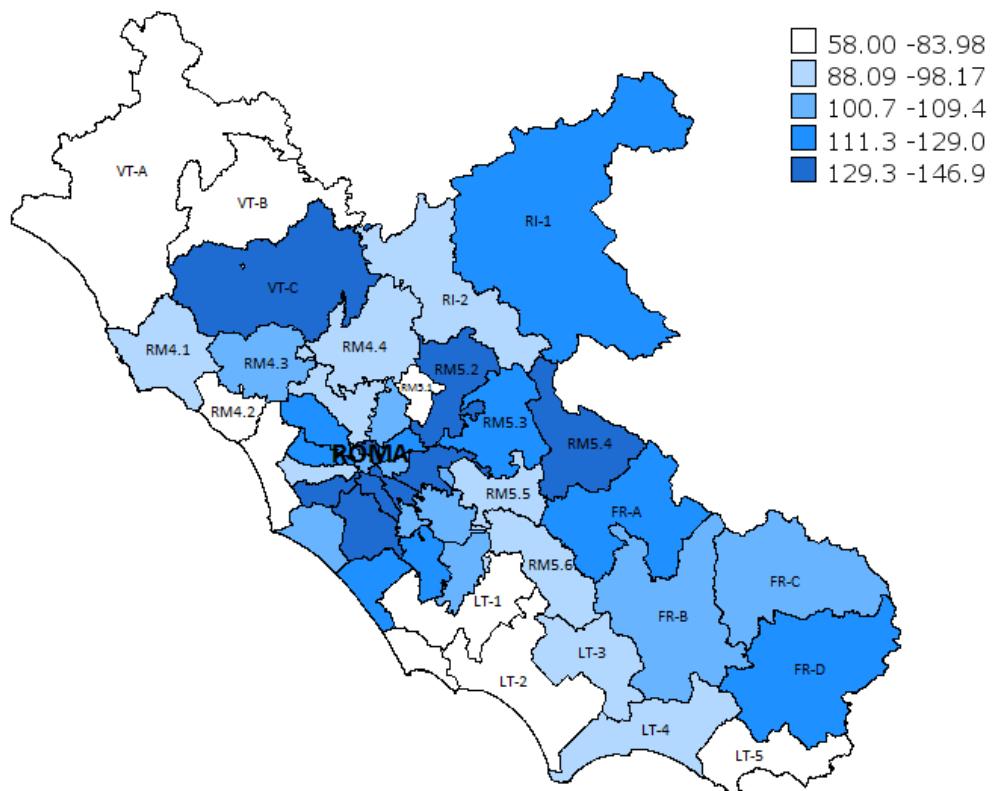


Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.

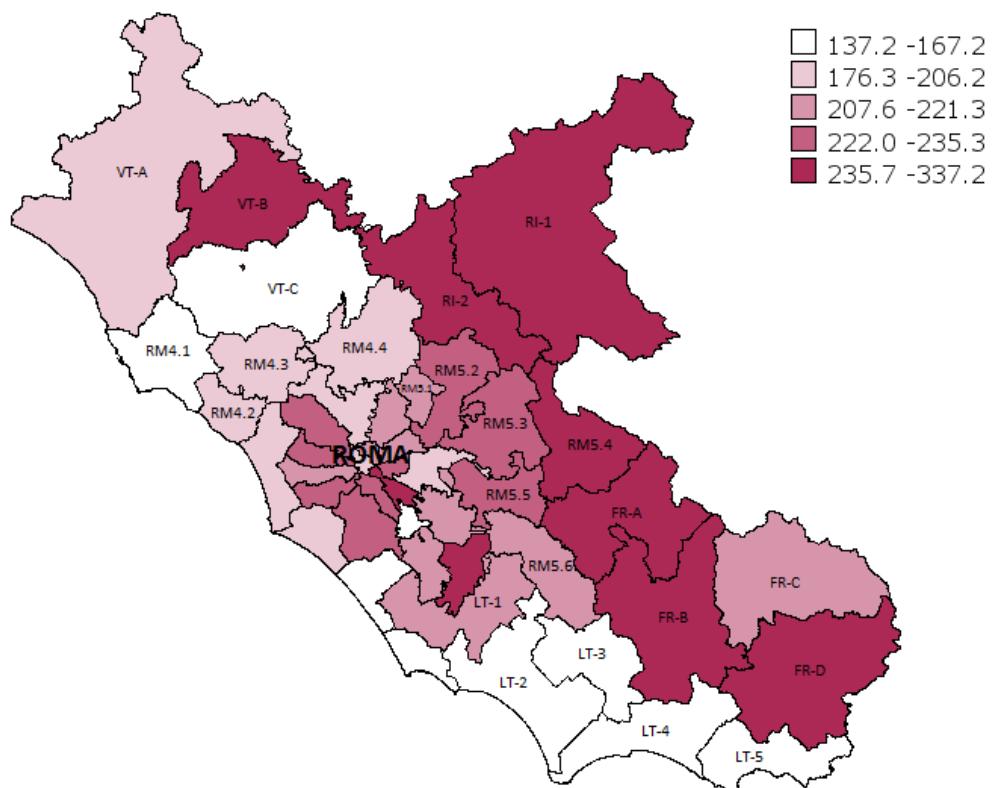
OCCORRENZA DI PATOLOGIE
Prevalenza- Sclerosi Multipla

**Sclerosi Multipla - Tasso Standardizzato di Prevalenza (x 100.000 assistiti residenti),
 distribuzione per quintili del tasso**

Lazio, Maschi, Sclerosi Multipla

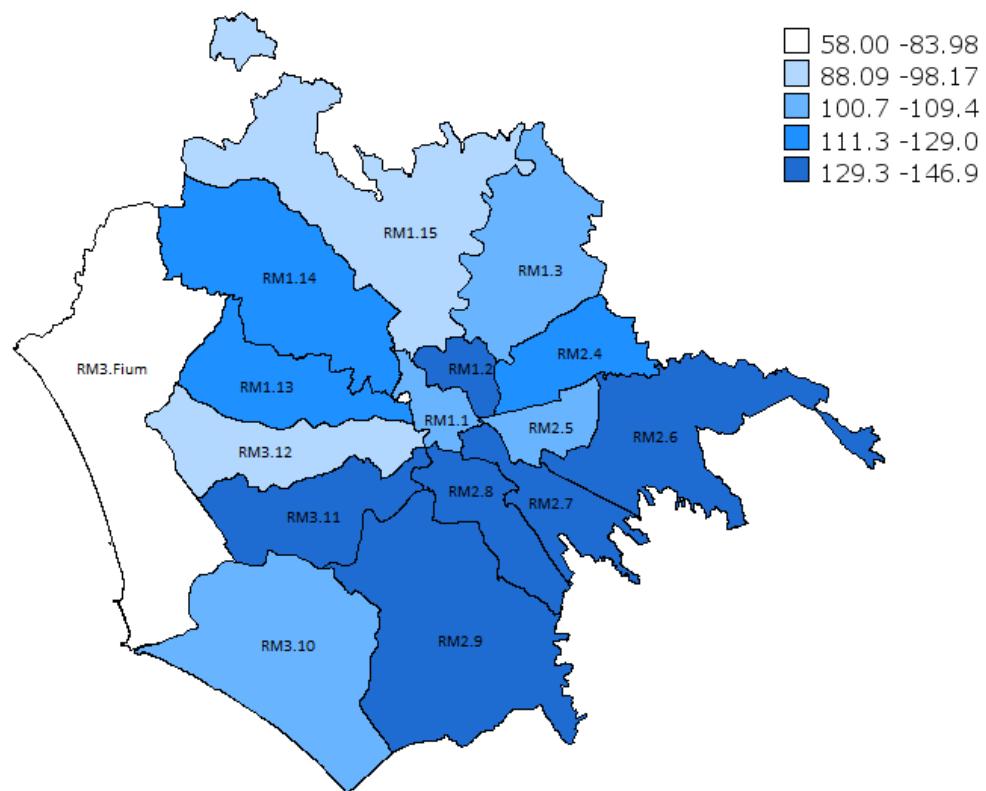


Lazio, Femmine, Sclerosi Multipla

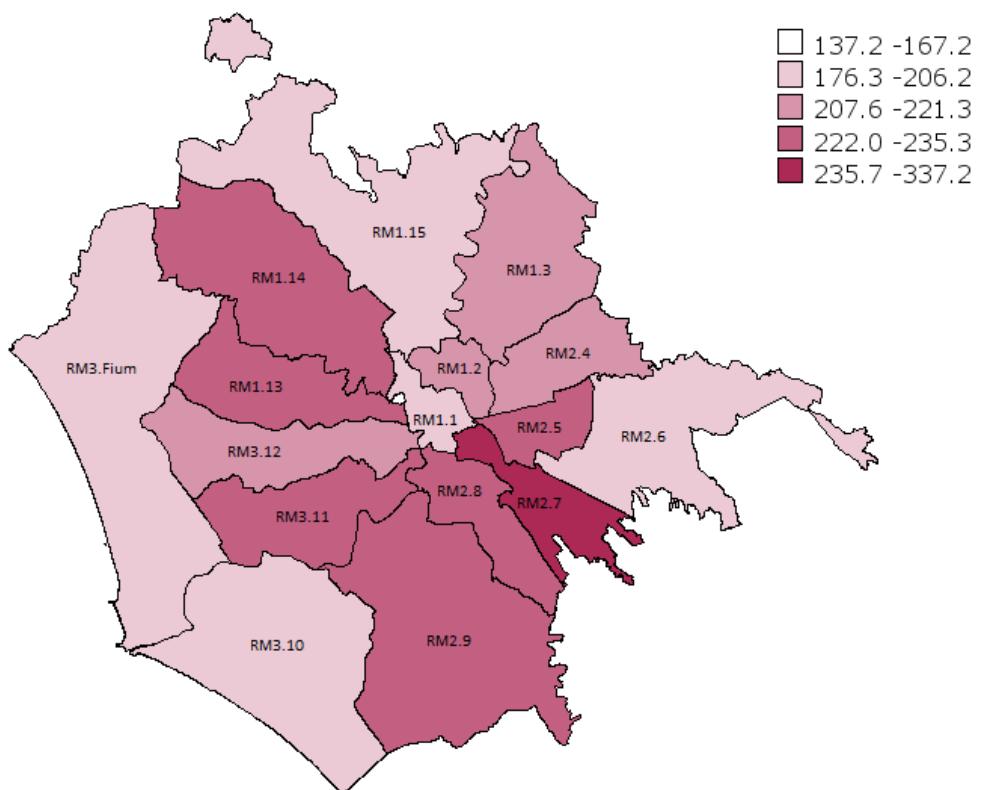


OCCORRENZA DI PATOLOGIE
Prevalenza- Sclerosi Multipla

Roma, Maschi, Sclerosi Multipla



Roma, Femmine, Sclerosi Multipla



OCCORRENZA DI PATOLOGIE
Prevalenza- Demenze

Frequenza di patologie, per genere. Anno 2015.

Tasso grezzo, Tasso Standardizzato di Prevalenza (x 1.000 assistiti residenti), Rischio Relativo (riferimento Regione Lazio) con IC95%.

Demenze, (Età 65+)

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	11777	22.5	24.5	1.00	. .	23007	32.8	30.6	1.00	. .
Comune di Roma	6353	24.2	25.7	1.05	1.02 1.08	12303	32.9	30.3	0.99	0.97 1.01
ASL Roma 1	2149	22.4	23.5	0.96	0.91 1.00	4402	31.0	27.9	0.91	0.88 0.94
Municipio 1	413	21.0	22.6	0.92	0.83 1.01	793	28.1	25.3	0.83	0.77 0.89
Municipio 2	373	20.4	21.3	0.87	0.78 0.96	808	28.8	25.0	0.82	0.76 0.88
Municipio 3	440	23.5	24.9	1.01	0.92 1.12	882	32.1	29.8	0.98	0.91 1.04
Municipio 13	256	20.8	21.3	0.87	0.77 0.98	599	32.4	28.5	0.93	0.86 1.01
Municipio 14	372	23.9	24.6	1.00	0.90 1.11	768	32.9	29.3	0.96	0.89 1.03
Municipio 15	295	25.6	26.7	1.09	0.97 1.22	552	33.7	31.6	1.03	0.95 1.12
ASL Roma 2	2884	25.4	27.0	1.10	1.06 1.15	5361	34.0	31.3	1.02	0.99 1.05
Municipio 4	406	25.2	27.8	1.13	1.03 1.25	693	32.2	31.6	1.03	0.96 1.12
Municipio 5	662	25.7	26.2	1.07	0.99 1.16	1337	36.3	32.0	1.05	0.99 1.11
Municipio 6	397	28.3	31.6	1.29	1.16 1.43	693	37.8	37.3	1.22	1.13 1.32
Municipio 7	696	23.3	24.1	0.98	0.91 1.06	1357	31.8	28.6	0.93	0.88 0.99
Municipio 8	335	26.4	27.9	1.14	1.02 1.27	647	34.3	30.0	0.98	0.91 1.06
Municipio 9	388	25.8	28.8	1.18	1.06 1.30	634	32.5	31.8	1.04	0.96 1.12
ASL Roma 3	1320	24.8	27.0	1.10	1.04 1.17	2540	34.3	32.8	1.07	1.03 1.12
Municipio 10	526	27.9	31.9	1.30	1.19 1.42	911	36.3	36.9	1.21	1.13 1.29
Municipio 11	386	25.4	27.4	1.11	1.01 1.24	782	36.2	34.5	1.13	1.05 1.21
Municipio 12	291	21.0	21.2	0.87	0.77 0.97	604	28.9	25.4	0.83	0.77 0.90
Fiumicino	117	21.8	26.1	1.06	0.88 1.28	243	37.6	39.4	1.29	1.13 1.46

segue

OCCORRENZA DI PATOLOGIE
Prevalenza- Demenze

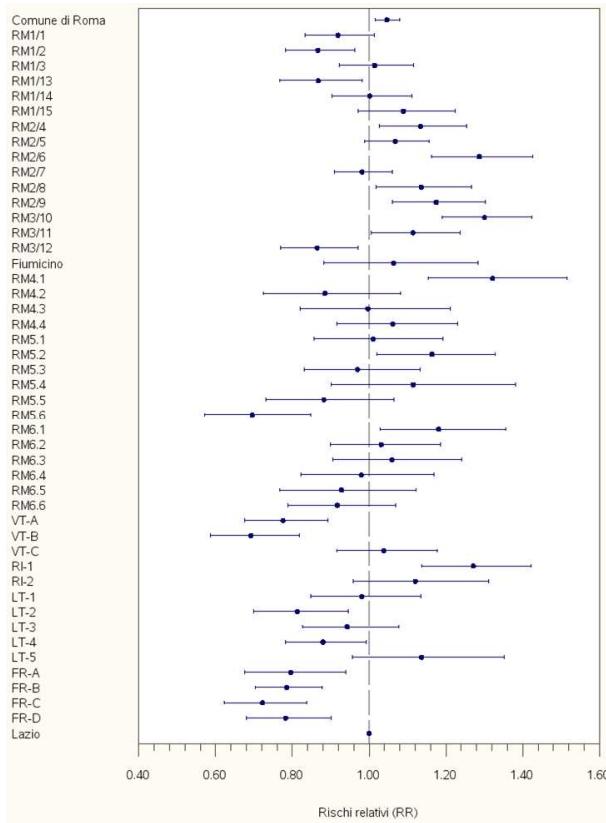
Demenze, (Età 65+) – continua

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Provincia di Roma	2478	21.9	25.0	1.02	0.98 1.07	4880	34.0	32.9	1.07	1.04 1.11
ASL Roma 4	613	23.2	26.6	1.09	1.00 1.18	1248	37.2	36.3	1.19	1.12 1.26
RM4.1	213	29.0	32.4	1.32	1.15 1.52	468	46.9	44.2	1.45	1.32 1.59
RM4.2	105	18.5	21.7	0.89	0.73 1.08	175	24.9	26.1	0.85	0.74 0.99
RM4.3	106	21.8	24.5	1.00	0.82 1.21	218	35.5	33.6	1.10	0.96 1.26
RM4.4	189	22.1	26.1	1.06	0.92 1.23	387	37.2	37.0	1.21	1.09 1.34
ASL Roma 5	851	21.4	24.0	0.98	0.91 1.05	1645	32.3	30.9	1.01	0.96 1.06
RM5.1-Montanara- Monterotondo	149	21.8	24.8	1.01	0.86 1.19	303	34.3	33.6	1.10	0.98 1.23
RM5.2-Guidonia	234	24.7	28.6	1.16	1.02 1.33	463	38.8	38.8	1.27	1.16 1.39
RM5.3-Tivoli	165	22.1	23.8	0.97	0.83 1.13	313	32.2	29.7	0.97	0.87 1.09
RM5.4-Subiaco	85	26.8	27.4	1.12	0.90 1.38	154	38.0	33.0	1.08	0.92 1.27
RM5.5-Palestina	115	18.7	21.7	0.88	0.73 1.07	229	29.9	29.2	0.95	0.84 1.09
RM5.6-Colleferro	103	15.4	17.1	0.70	0.57 0.85	183	21.1	20.0	0.66	0.57 0.76
ASL Roma 6	1014	21.6	25.1	1.02	0.96 1.09	1987	33.5	32.7	1.07	1.02 1.12
RM6.1	212	25.4	29.0	1.18	1.03 1.36	405	37.8	35.6	1.16	1.05 1.28
RM6.2	209	22.2	25.3	1.03	0.90 1.19	488	40.3	37.9	1.24	1.13 1.36
RM6.3	163	23.6	26.0	1.06	0.91 1.24	306	33.6	32.6	1.07	0.95 1.19
RM6.4	145	18.8	24.1	0.98	0.82 1.17	247	27.2	30.6	1.00	0.88 1.13
RM6.5	112	20.1	22.8	0.93	0.77 1.12	204	28.8	26.3	0.86	0.75 0.99
RM6.6	173	19.5	22.5	0.92	0.79 1.07	337	30.1	29.9	0.98	0.88 1.09
ASL di Viterbo	599	19.0	20.7	0.84	0.78 0.92	1163	28.8	26.5	0.86	0.81 0.92
VT-A	201	17.9	19.0	0.78	0.67 0.89	347	24.5	21.9	0.72	0.64 0.80
VT-B	142	15.7	17.0	0.69	0.59 0.82	312	25.9	24.3	0.80	0.71 0.89
VT-C	256	22.9	25.5	1.04	0.92 1.18	504	35.4	32.9	1.07	0.98 1.17
ASL di Rieti	480	28.4	29.8	1.22	1.11 1.33	969	46.1	40.2	1.31	1.23 1.40
1-Rieti-Antrodoco-S.Epidio	320	30.1	31.2	1.27	1.14 1.42	680	50.6	43.8	1.43	1.32 1.55
2-Salario-Mitrese	160	25.5	27.5	1.12	0.96 1.31	289	38.2	33.8	1.10	0.98 1.24
ASL di Latina	1020	20.1	22.8	0.93	0.87 0.99	2011	32.2	31.6	1.03	0.99 1.08
Aprilia-Cisterna	195	20.3	24.1	0.98	0.85 1.13	335	28.3	28.3	0.92	0.83 1.03
Latina	175	18.0	20.0	0.81	0.70 0.95	341	28.3	27.0	0.88	0.79 0.98
Monti Lepini	226	20.9	23.1	0.94	0.83 1.08	448	34.7	32.5	1.06	0.97 1.17
Fondi-Terracina	289	18.7	21.6	0.88	0.78 0.99	615	31.9	32.7	1.07	0.99 1.16
Formia-Gaeta	135	26.2	27.9	1.14	0.96 1.35	272	42.6	40.4	1.32	1.17 1.49
ASL di Frosinone	847	17.8	18.9	0.77	0.72 0.83	1681	28.1	26.2	0.86	0.82 0.90
A Alatri-Anagni	146	17.8	19.5	0.80	0.67 0.94	255	25.4	24.0	0.78	0.69 0.89
B Frosinone	319	17.9	19.3	0.79	0.70 0.88	640	28.4	26.6	0.87	0.80 0.94
C Sora	180	17.3	17.7	0.72	0.62 0.84	358	26.8	24.9	0.81	0.73 0.90
D Cassino	202	18.0	19.2	0.78	0.68 0.90	428	31.1	28.7	0.94	0.85 1.04

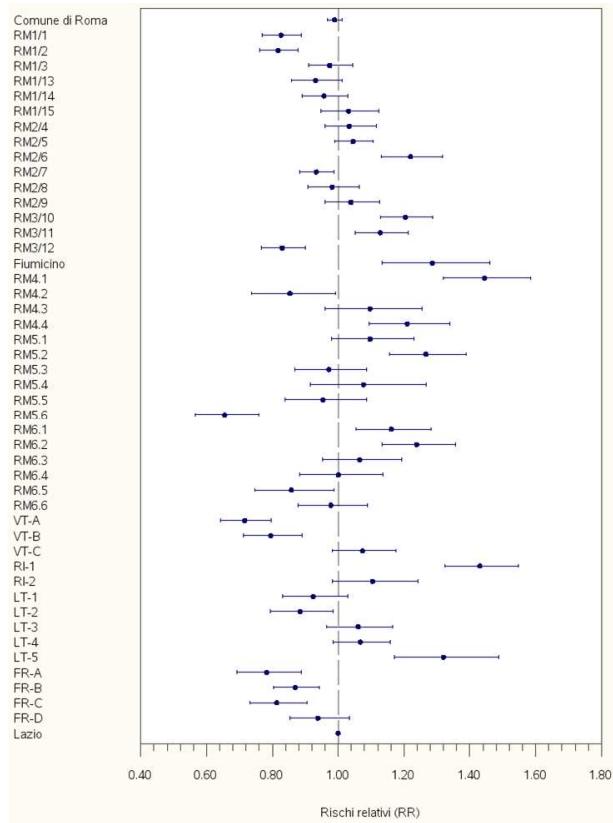
OCCORRENZA DI PATOLOGIE
Prevalenza- Demenze

Demenze - Rischi Relativi di Prevalenza per distretto rispetto al Lazio

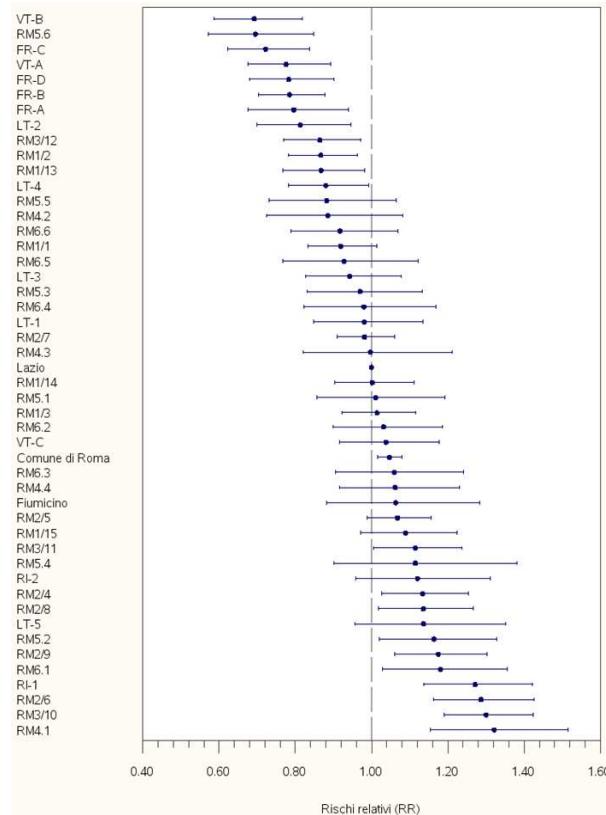
Maschi Demenze



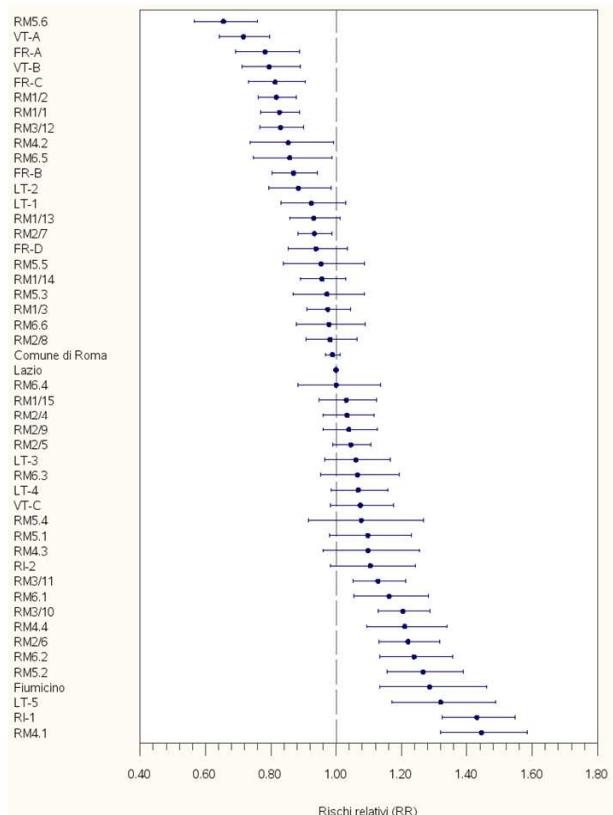
Femmine Demenze



Maschi Demenze



Femmine Demenze

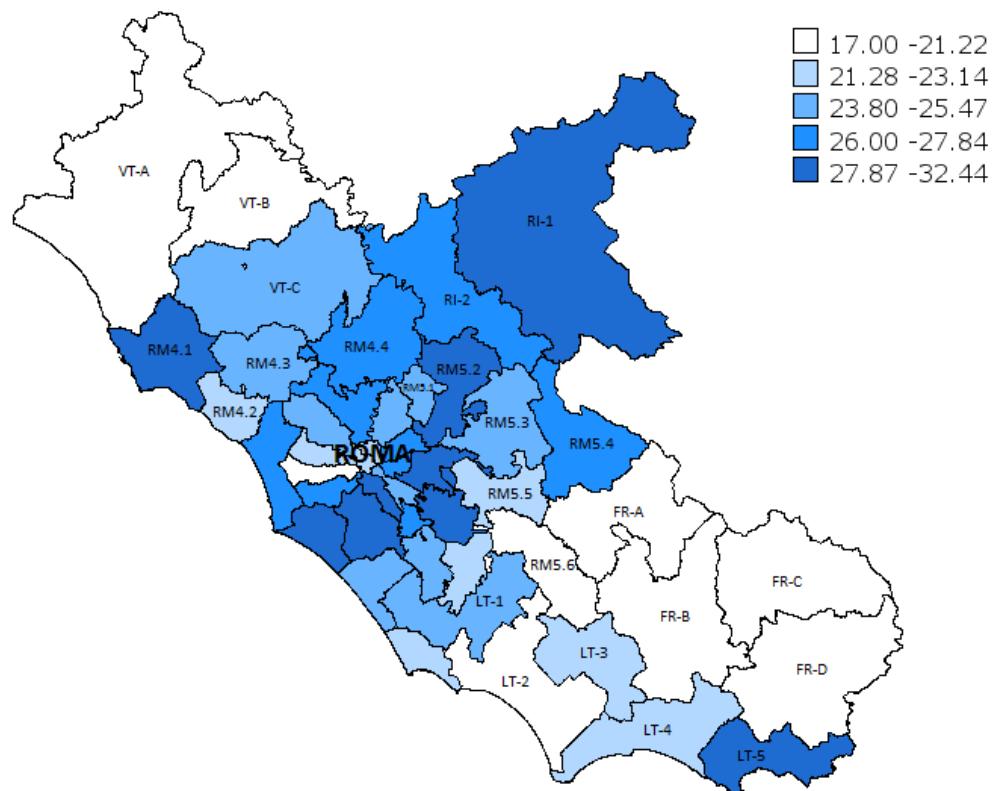


Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.

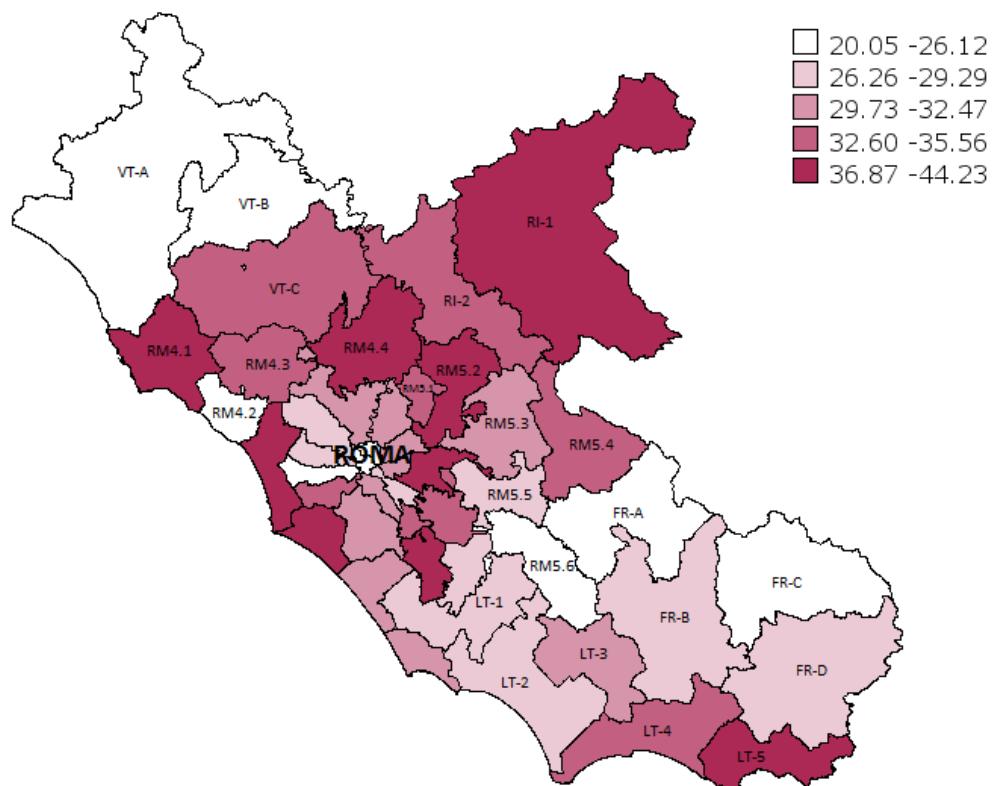
OCCORRENZA DI PATOLOGIE
Prevalenza- Demenze

Demenze - Tasso Standardizzato di Prevalenza (x 1.000 assistiti residenti), distribuzione per quintili del tasso

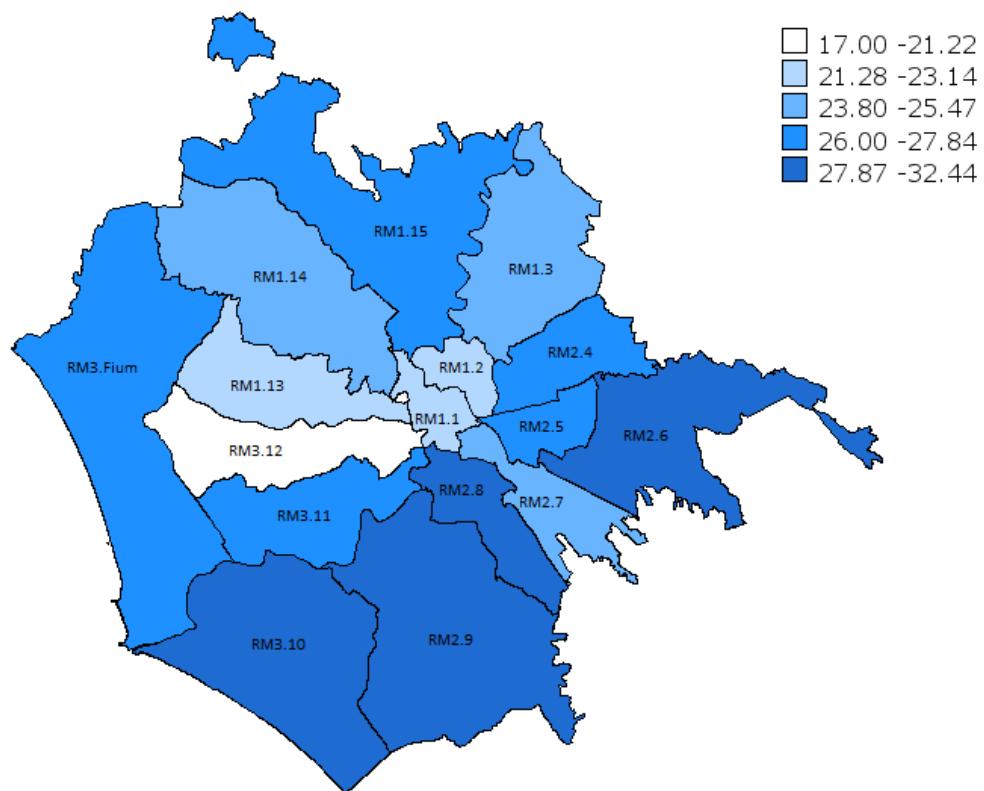
Lazio, Maschi, Demenze



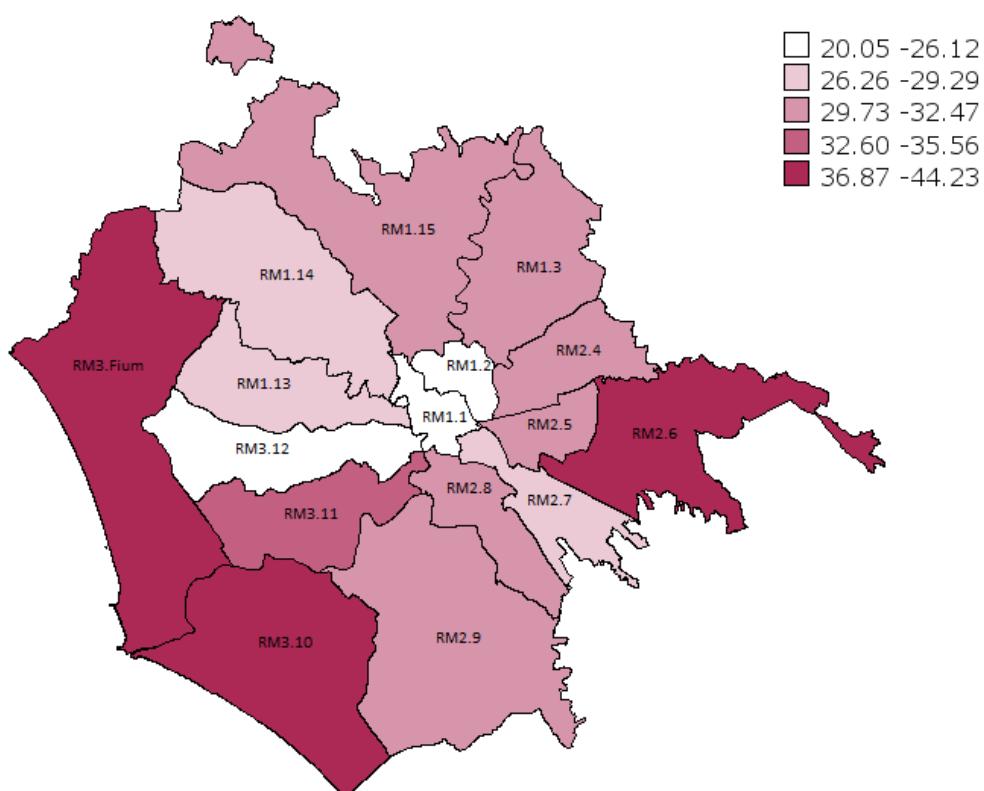
Lazio, Femmine, Demenze



Roma, Maschi, Demenze



Roma, Femmine, Demenze



Frequenza di patologie, per genere. Anno 2015.

Tasso grezzo, Tasso Standardizzato di Prevalenza (x 1.000 assistiti residenti), Rischio Relativo (riferimento Regione Lazio) con IC95%.

Malattia di Parkinson, (Età 50+)

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	12607	14.5	12.7	1.00	. .	14249	13.2	10.0	1.00	. .
Comune di Roma	6688	15.5	13.2	1.04	1.01 1.07	7394	13.0	9.7	0.97	0.94 1.00
ASL Roma 1	2458	15.7	13.3	1.05	1.00 1.09	2784	13.0	9.5	0.95	0.91 0.99
Municipio 1	473	14.8	12.6	0.99	0.91 1.09	514	12.0	8.9	0.89	0.81 0.97
Municipio 2	435	14.6	12.4	0.98	0.89 1.08	504	11.9	8.5	0.85	0.78 0.93
Municipio 3	479	16.0	13.4	1.06	0.96 1.16	532	12.9	9.6	0.96	0.88 1.04
Municipio 13	320	16.0	13.2	1.04	0.93 1.17	401	14.6	10.4	1.04	0.94 1.15
Municipio 14	440	17.0	14.3	1.13	1.03 1.24	516	14.6	10.7	1.07	0.98 1.17
Municipio 15	311	16.5	14.0	1.10	0.98 1.23	317	12.6	9.5	0.95	0.85 1.06
ASL Roma 2	2882	15.3	13.2	1.04	1.00 1.08	3214	13.3	10.0	1.00	0.96 1.04
Municipio 4	364	13.7	11.9	0.94	0.84 1.04	386	11.6	9.1	0.91	0.82 1.00
Municipio 5	631	14.6	12.3	0.97	0.90 1.05	752	13.4	9.8	0.98	0.91 1.06
Municipio 6	361	14.6	13.6	1.07	0.96 1.19	402	13.4	11.0	1.10	0.99 1.21
Municipio 7	761	15.6	13.1	1.03	0.96 1.11	884	13.7	10.0	1.00	0.93 1.07
Municipio 8	381	18.8	15.8	1.24	1.12 1.38	393	14.1	10.1	1.01	0.91 1.11
Municipio 9	384	15.5	13.6	1.07	0.97 1.19	397	12.9	10.3	1.02	0.93 1.13
ASL Roma 3	1348	15.6	13.2	1.04	0.98 1.10	1396	12.5	9.4	0.94	0.89 0.99
Municipio 10	510	16.5	14.4	1.13	1.03 1.24	529	13.7	10.9	1.08	0.99 1.18
Municipio 11	342	14.3	11.5	0.90	0.81 1.01	401	12.6	9.3	0.93	0.84 1.02
Municipio 12	370	16.6	13.5	1.06	0.96 1.18	368	11.8	8.5	0.84	0.76 0.94
Fiumicino	126	13.5	13.1	1.03	0.86 1.24	98	9.4	7.9	0.79	0.65 0.96

segue

Malattia di Parkinson, (Età 50+) - continua

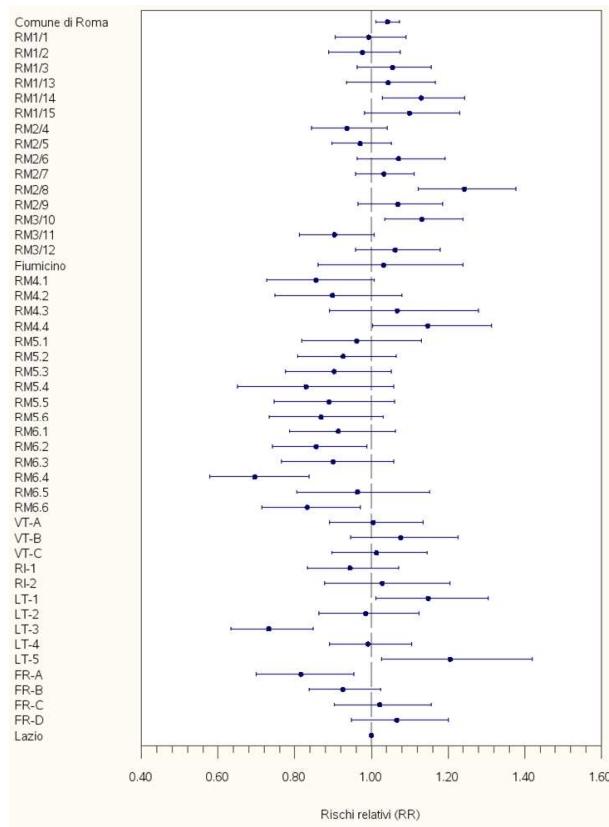
Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Provincia di Roma	2453	12.6	11.5	0.91	0.87 0.95	2802	12.2	9.7	0.97	0.93 1.01
ASL Roma 4	623	13.9	12.7	1.00	0.92 1.08	683	12.8	10.3	1.02	0.95 1.10
RM4.1	148	12.4	10.9	0.86	0.73 1.01	167	11.1	8.4	0.84	0.72 0.98
RM4.2	123	12.7	11.4	0.90	0.75 1.08	114	10.0	8.4	0.84	0.70 1.01
RM4.3	123	14.9	13.5	1.07	0.89 1.28	155	16.0	12.6	1.26	1.07 1.47
RM4.4	229	15.4	14.6	1.15	1.00 1.31	247	14.5	11.9	1.19	1.05 1.35
ASL Roma 5	878	12.6	11.5	0.90	0.84 0.97	1024	12.6	10.0	1.00	0.94 1.06
RM5.1-Montanara- Monterotondo	157	12.7	12.2	0.96	0.82 1.13	185	12.7	10.5	1.04	0.90 1.21
RM5.2-Guidonia	214	12.9	11.8	0.93	0.81 1.06	239	12.3	10.2	1.01	0.89 1.15
RM5.3-Tivoli	169	13.1	11.5	0.90	0.77 1.05	169	11.2	8.6	0.85	0.73 1.00
RM5.4-Subiaco	66	12.2	10.5	0.83	0.65 1.06	88	14.2	10.5	1.04	0.84 1.29
RM5.5-Palestina	133	12.0	11.3	0.89	0.75 1.06	166	13.1	10.8	1.08	0.92 1.26
RM5.6-Colleferro	139	12.2	11.0	0.87	0.73 1.03	177	13.2	10.2	1.02	0.88 1.18
ASL Roma 6	952	11.8	10.9	0.86	0.80 0.92	1095	11.5	9.3	0.92	0.87 0.98
RM6.1	176	12.4	11.6	0.91	0.79 1.06	216	12.7	10.1	1.01	0.88 1.15
RM6.2	195	12.0	10.9	0.86	0.74 0.99	233	12.0	9.5	0.95	0.83 1.08
RM6.3	154	13.1	11.4	0.90	0.77 1.06	147	10.1	8.0	0.80	0.68 0.94
RM6.4	128	9.3	8.8	0.70	0.58 0.84	133	8.8	7.7	0.77	0.65 0.92
RM6.5	127	13.3	12.2	0.96	0.81 1.15	152	13.3	10.2	1.02	0.86 1.19
RM6.6	172	11.5	10.6	0.83	0.71 0.97	214	12.1	9.7	0.97	0.85 1.11
ASL di Viterbo	775	15.0	13.1	1.03	0.96 1.11	855	13.9	10.4	1.04	0.97 1.11
VT-A	270	15.2	12.8	1.01	0.89 1.13	330	15.6	11.4	1.13	1.01 1.27
VT-B	235	15.9	13.7	1.08	0.95 1.23	247	13.5	10.2	1.02	0.89 1.15
VT-C	270	14.2	12.9	1.01	0.90 1.15	278	12.5	9.6	0.96	0.85 1.08
ASL di Rieti	403	14.9	12.4	0.98	0.88 1.08	459	14.5	10.4	1.04	0.95 1.14
1-Rieti-Antrodoco-S.Epidio	246	14.6	12.0	0.94	0.83 1.07	291	14.6	10.4	1.04	0.92 1.17
2-Salario-Mitrese	157	15.3	13.1	1.03	0.88 1.20	168	14.4	10.5	1.05	0.90 1.22
ASL di Latina	1175	13.9	12.5	0.99	0.93 1.05	1318	13.4	10.7	1.07	1.01 1.13
Aprilia-Cisterna	253	15.4	14.6	1.15	1.01 1.30	271	14.3	11.7	1.17	1.03 1.31
Latina	228	14.0	12.5	0.99	0.86 1.12	230	12.1	9.5	0.95	0.83 1.08
Monti Lepini	187	10.7	9.3	0.73	0.63 0.85	238	11.8	9.3	0.93	0.81 1.05
Fondi-Terracina	356	13.9	12.6	0.99	0.89 1.10	382	12.5	10.3	1.03	0.93 1.14
Formia-Gaeta	151	17.5	15.3	1.21	1.03 1.42	197	20.1	15.3	1.53	1.33 1.76
ASL di Frosinone	1113	13.9	12.2	0.96	0.91 1.02	1421	15.2	11.5	1.15	1.09 1.21
A Alatri-Anagni	165	11.9	10.4	0.82	0.70 0.95	256	16.0	12.5	1.24	1.10 1.41
B Frosinone	399	13.4	11.7	0.93	0.84 1.02	528	15.1	11.4	1.13	1.04 1.24
C Sora	262	15.2	13.0	1.02	0.90 1.16	314	15.3	11.3	1.13	1.01 1.27
D Cassino	287	15.0	13.5	1.07	0.95 1.20	323	14.7	11.2	1.11	1.00 1.24

OCCORRENZA DI PATOLOGIE

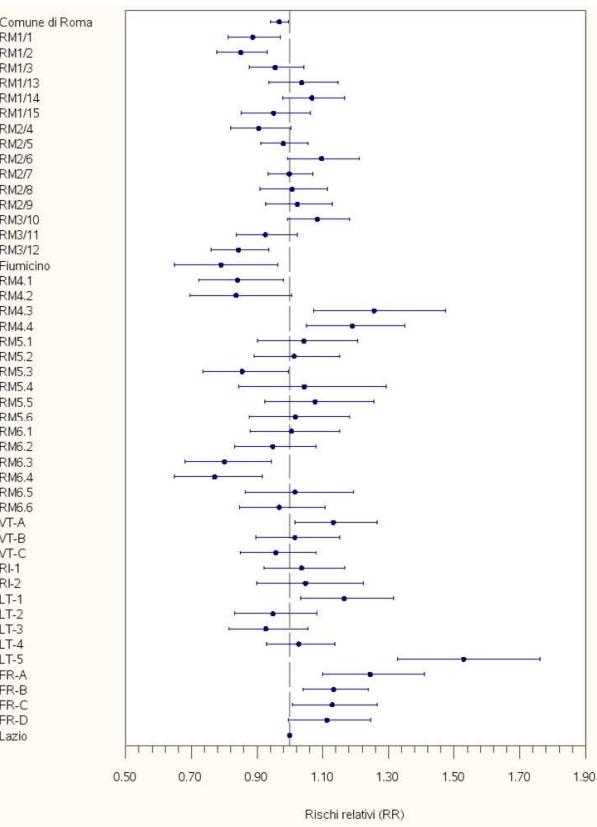
Prevalenza -Malattia di Parkinson

Malattia di Parkinson - Rischi Relativi di Prevalenza per distretto rispetto al Lazio

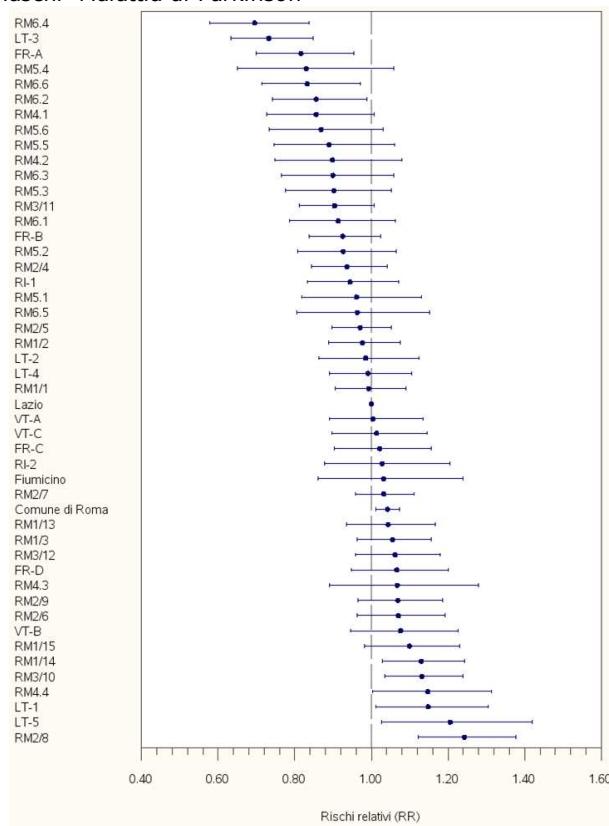
Maschi Malattia di Parkinson



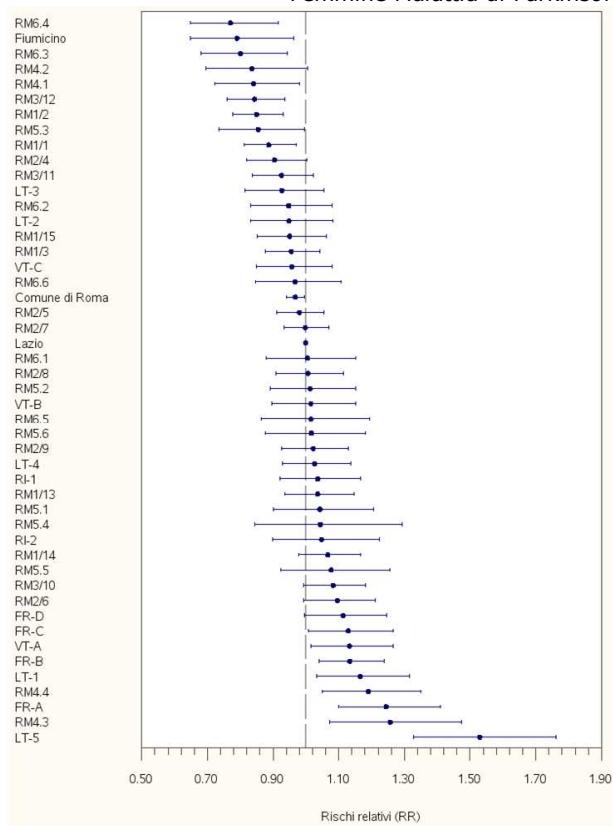
Femmine Malattia di Parkinson



Maschi Malattia di Parkinson



Femmine Malattia di Parkinson

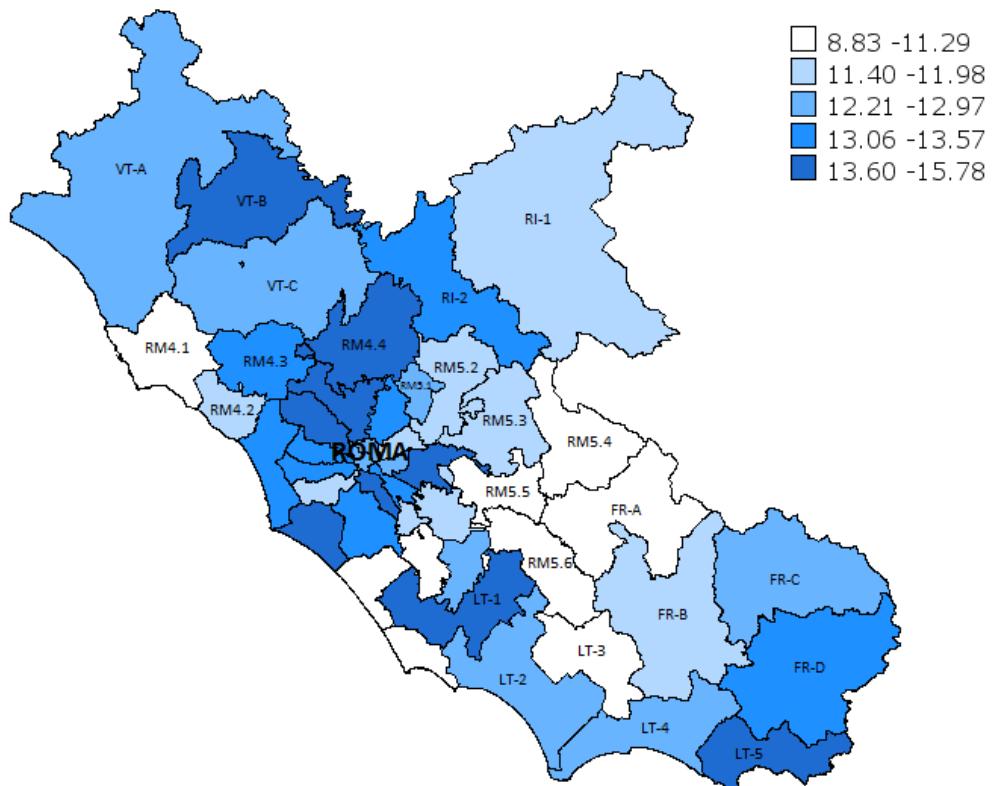


Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.

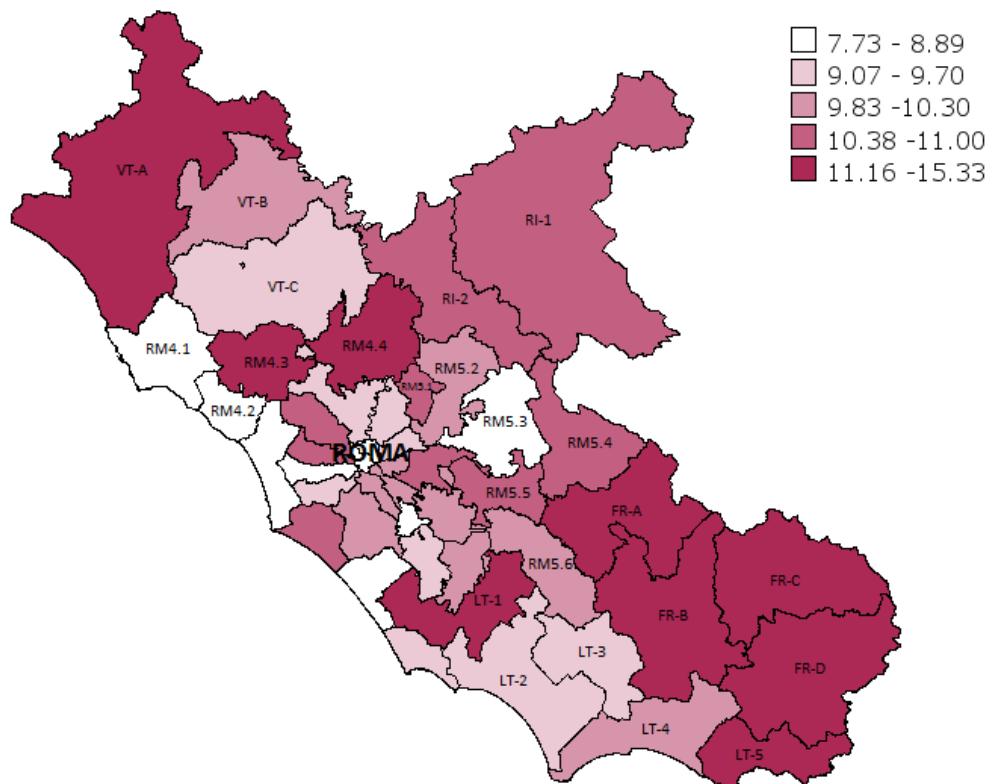
OCCORRENZA DI PATOLOGIE
Prevalenza -Malattia di Parkinson

**Malattia di Parkinson - Tasso Standardizzato di Prevalenza (x 1.000 assistiti residenti),
distribuzione per quintili del tasso**

Lazio, Maschi, Malattia di Parkinson

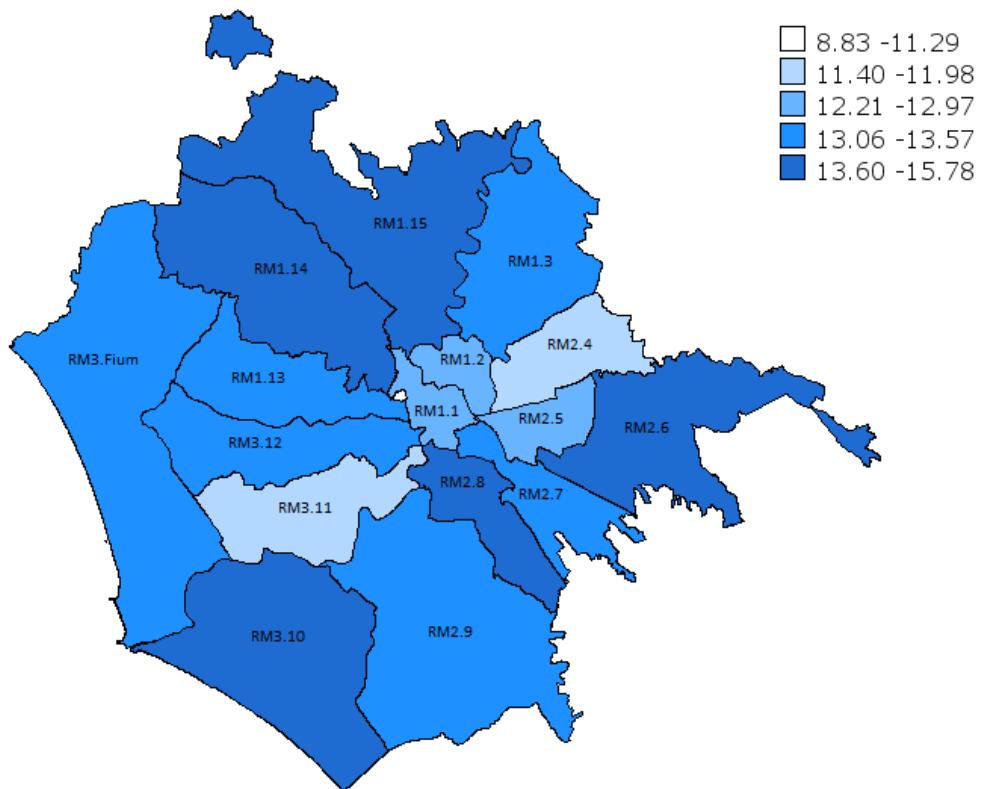


Lazio, Femmine, Malattia di Parkinson

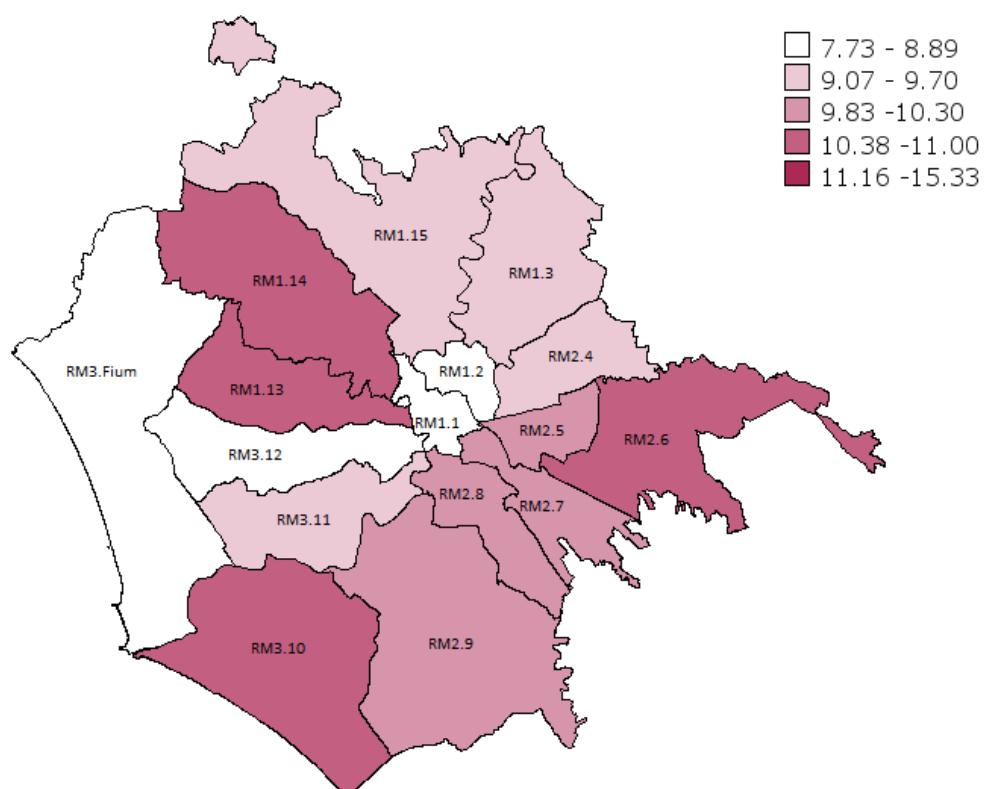


OCCORRENZA DI PATOLOGIE
Prevalenza -Malattia di Parkinson

Roma, Maschi, Malattia di Parkinson



Roma, femmine, Malattia di Parkinson



OCCORRENZA DI PATOLOGIE
Prevalenza -Dializzati

Frequenza di patologie, per genere. Anno 2015.

Tasso grezzo, Tasso Standardizzato di Prevalenza (x 100.000 assistiti residenti), Rischio Relativo (riferimento Regione Lazio) con IC95%.

Dializzati, (Età 20+)

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	2811	129.3	137.2	1.00	.	1609	65.7	62.4	1.00	.
Comune di Roma	1410	131.6	137.3	1.00	0.94 1.07	816	65.0	60.4	0.97	0.89 1.05
ASL Roma 1	480	126.9	129.0	0.94	0.85 1.04	275	59.8	55.0	0.88	0.77 1.00
Municipio 1	90	119.0	118.7	0.86	0.70 1.07	36	40.7	37.3	0.60	0.43 0.83
Municipio 2	83	118.4	118.1	0.86	0.69 1.07	36	40.5	36.5	0.59	0.42 0.82
Municipio 3	90	126.0	126.9	0.92	0.75 1.14	46	53.0	46.5	0.75	0.55 1.00
Municipio 13	64	127.9	134.2	0.98	0.76 1.25	53	87.9	81.4	1.30	0.99 1.72
Municipio 14	87	136.3	141.2	1.03	0.83 1.27	55	70.8	65.2	1.05	0.80 1.37
Municipio 15	66	139.6	145.2	1.06	0.83 1.35	49	85.1	83.1	1.33	1.00 1.77
ASL Roma 2	672	141.5	151.0	1.10	1.01 1.20	400	73.8	68.9	1.10	0.99 1.23
Municipio 4	83	126.4	133.1	0.97	0.78 1.21	50	67.9	64.8	1.04	0.78 1.38
Municipio 5	156	139.9	152.7	1.11	0.95 1.31	88	70.9	65.9	1.06	0.85 1.31
Municipio 6	119	165.6	196.7	1.43	1.19 1.73	73	92.9	100.6	1.61	1.27 2.04
Municipio 7	174	148.1	149.9	1.09	0.94 1.27	96	69.4	62.0	0.99	0.81 1.22
Municipio 8	55	115.8	114.8	0.84	0.64 1.09	44	76.7	66.0	1.06	0.78 1.43
Municipio 9	85	139.8	151.2	1.10	0.89 1.37	49	70.0	67.2	1.08	0.81 1.43
ASL Roma 3	258	118.1	123.4	0.90	0.79 1.02	141	55.8	52.4	0.84	0.71 1.00
Municipio 10	106	132.5	145.2	1.06	0.87 1.29	51	56.0	54.9	0.88	0.67 1.16
Municipio 11	76	128.4	128.0	0.93	0.74 1.17	44	64.1	57.3	0.92	0.68 1.24
Municipio 12	50	95.4	93.5	0.68	0.51 0.90	33	51.3	46.3	0.74	0.53 1.05
Fiumicino	26	97.2	120.5	0.88	0.59 1.31	13	45.5	48.9	0.78	0.45 1.36

Segue

Dializzati, (Età 20+) – continua

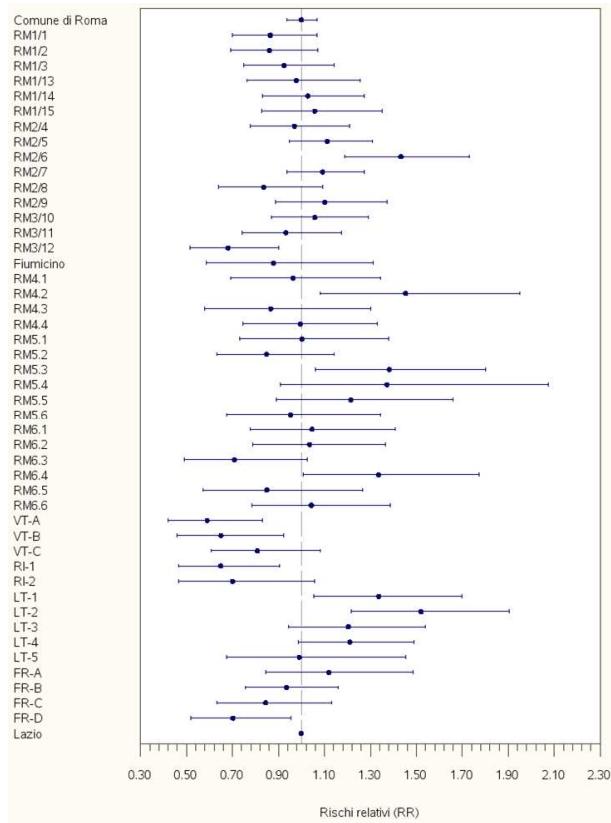
Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Provincia di Roma	660	129.1	144.5	1.05	0.97 1.15	353	63.4	64.5	1.03	0.92 1.16
ASL Roma 4	156	133.8	147.3	1.07	0.91 1.27	82	63.8	64.5	1.03	0.83 1.29
RM4.1	36	123.0	132.3	0.96	0.69 1.34	26	78.3	72.9	1.17	0.79 1.73
RM4.2	47	176.8	199.4	1.45	1.08 1.95	17	57.9	58.7	0.94	0.58 1.52
RM4.3	24	116.6	119.1	0.87	0.58 1.30	12	52.3	51.5	0.83	0.47 1.46
RM4.4	49	122.1	136.7	1.00	0.75 1.33	27	62.9	65.8	1.05	0.72 1.54
ASL Roma 5	244	131.9	149.1	1.09	0.95 1.24	143	71.5	73.8	1.18	1.00 1.40
RM5.1-Montanara- Monterotondo	41	115.6	137.7	1.00	0.73 1.38	28	71.6	80.3	1.29	0.88 1.87
RM5.2-Guidonia	47	102.5	116.5	0.85	0.63 1.14	32	65.0	68.7	1.10	0.78 1.56
RM5.3-Tivoli	57	175.0	189.8	1.38	1.06 1.80	32	91.6	87.9	1.41	0.99 2.00
RM5.4-Subiaco	23	186.4	188.3	1.37	0.91 2.07	8	60.6	52.9	0.85	0.42 1.71
RM5.5-Palestina	42	140.6	166.8	1.22	0.89 1.66	18	56.5	60.4	0.97	0.61 1.54
RM5.6-Colleferro	34	117.5	130.7	0.95	0.68 1.34	25	79.0	78.4	1.26	0.85 1.87
ASL Roma 6	260	124.1	139.4	1.02	0.89 1.16	128	56.0	56.6	0.91	0.76 1.09
RM6.1	46	131.1	143.7	1.05	0.78 1.41	15	38.4	36.9	0.59	0.35 0.98
RM6.2	53	129.7	142.1	1.04	0.79 1.37	24	53.1	53.8	0.86	0.58 1.29
RM6.3	29	93.7	97.3	0.71	0.49 1.03	14	40.3	40.5	0.65	0.38 1.10
RM6.4	56	143.0	183.3	1.34	1.01 1.77	25	60.8	67.5	1.08	0.73 1.61
RM6.5	26	106.5	116.6	0.85	0.57 1.26	19	71.0	71.1	1.14	0.72 1.79
RM6.6	50	128.2	143.2	1.04	0.79 1.39	31	74.2	73.7	1.18	0.83 1.69
ASL di Viterbo	114	94.2	93.9	0.68	0.57 0.83	59	44.5	40.8	0.65	0.50 0.85
VT-A	34	87.9	81.0	0.59	0.42 0.83	17	40.4	37.1	0.59	0.37 0.97
VT-B	32	89.0	89.2	0.65	0.46 0.92	16	39.6	37.8	0.61	0.37 0.99
VT-C	48	103.4	111.1	0.81	0.61 1.08	26	51.9	48.6	0.78	0.53 1.15
ASL di Rieti	58	94.2	92.4	0.67	0.52 0.87	44	66.3	60.9	0.98	0.72 1.32
1-Rieti-Antrodoco-S.Epidio	35	92.7	89.1	0.65	0.46 0.91	25	61.2	54.9	0.88	0.59 1.31
2-Salario-Mitrese	23	96.4	96.3	0.70	0.47 1.06	19	74.4	71.2	1.14	0.72 1.80
ASL di Latina	342	157.5	175.1	1.28	1.14 1.43	197	85.0	84.1	1.35	1.16 1.56
Aprilia-Cisterna	71	159.0	183.5	1.34	1.05 1.70	41	86.3	90.7	1.45	1.07 1.98
Latina	80	189.1	208.8	1.52	1.22 1.90	45	101.8	99.4	1.59	1.18 2.15
Monti Lepini	66	162.7	165.2	1.20	0.94 1.54	32	72.3	67.3	1.08	0.76 1.53
Fondi-Terracina	98	144.4	166.2	1.21	0.99 1.49	61	83.6	84.5	1.35	1.05 1.75
Formia-Gaeta	27	123.9	136.1	0.99	0.68 1.46	18	78.4	76.3	1.22	0.77 1.95
ASL di Frosinone	227	118.5	122.9	0.90	0.78 1.03	140	67.8	63.6	1.02	0.86 1.21
A Alatri-Anagni	50	144.6	153.7	1.12	0.84 1.49	27	73.4	70.2	1.13	0.77 1.65
B Frosinone	88	122.9	128.3	0.94	0.76 1.16	50	64.4	60.6	0.97	0.73 1.29
C Sora	46	115.7	115.9	0.84	0.63 1.13	21	48.7	44.4	0.71	0.46 1.10
D Cassino	43	94.1	96.4	0.70	0.52 0.95	42	85.8	81.8	1.31	0.96 1.79

OCCORRENZA DI PATOLOGIE

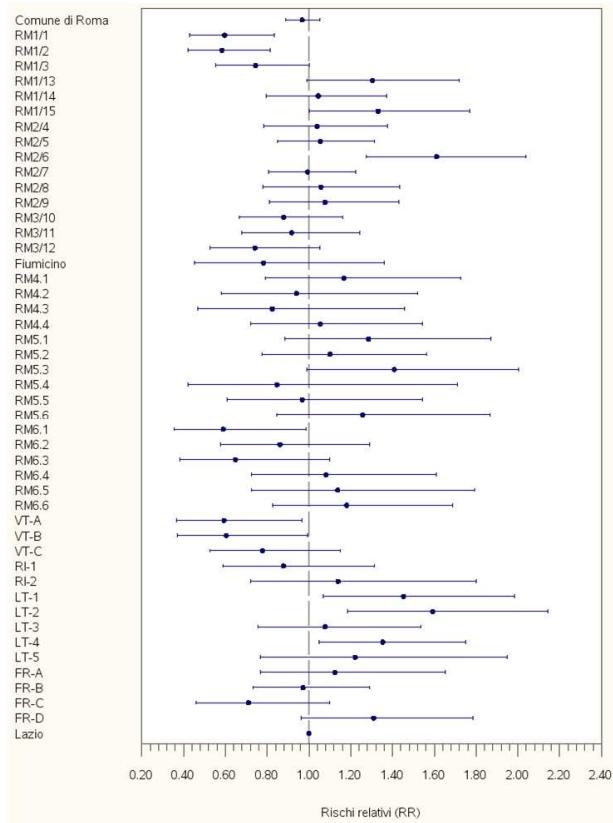
Prevalenza - Dializzati

Dializzati - Rischi Relativi di Prevalenza per distretto rispetto al Lazio

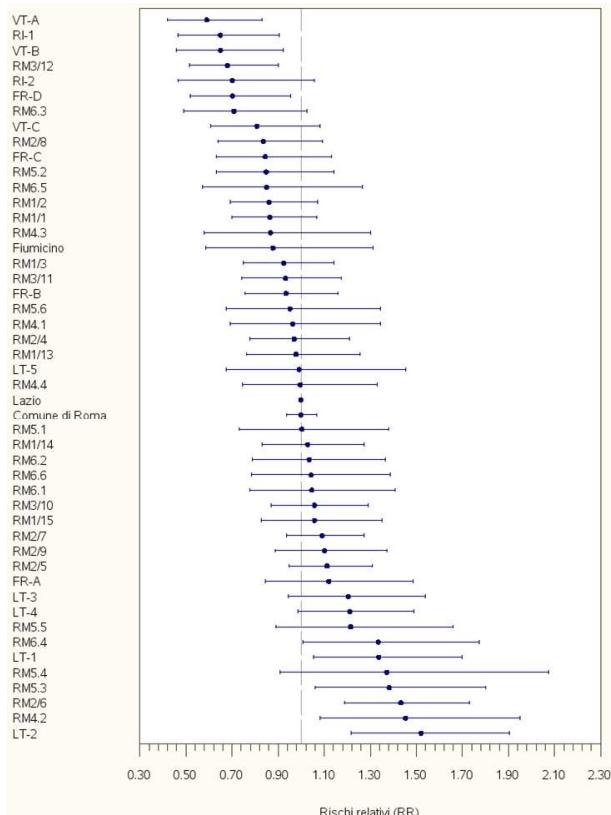
Maschi Dializzati



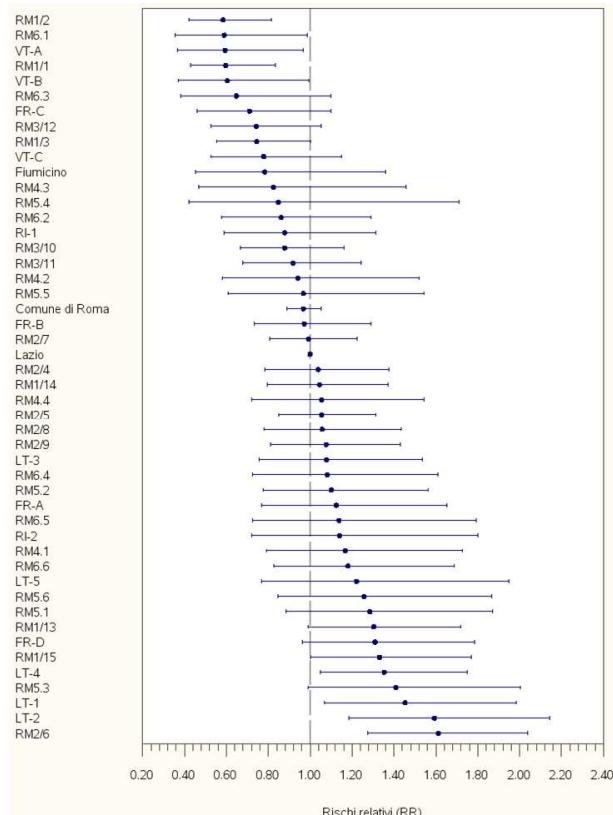
Femmine Dializzati



Maschi Dializzati



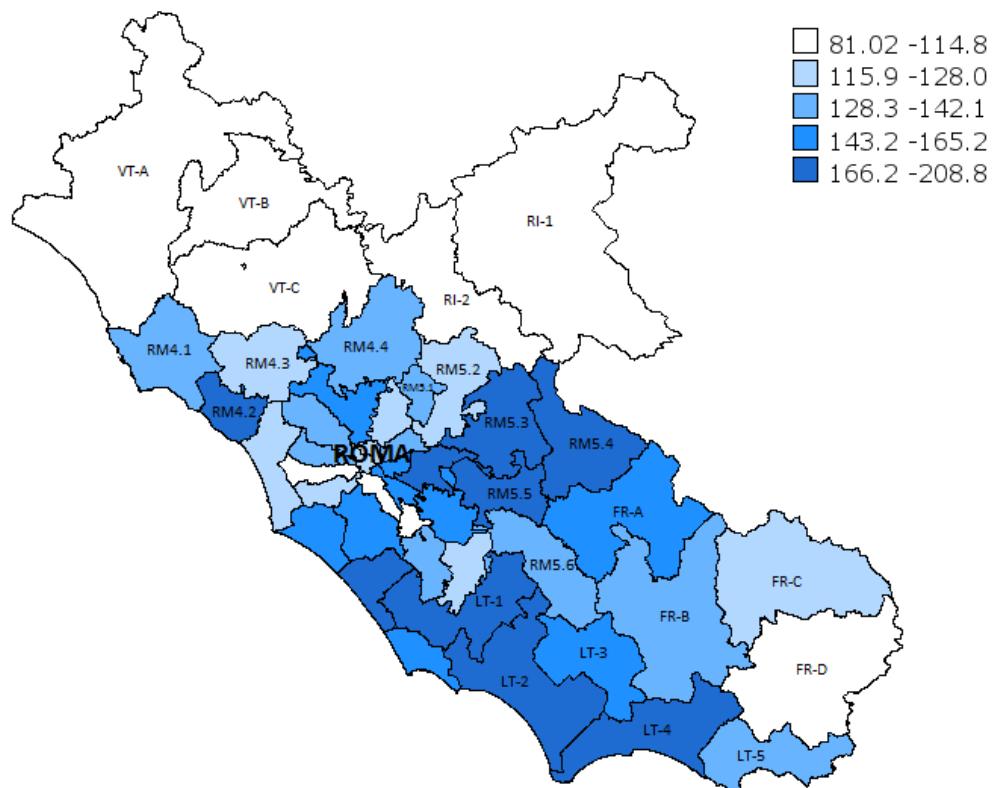
Femmine Dializzati



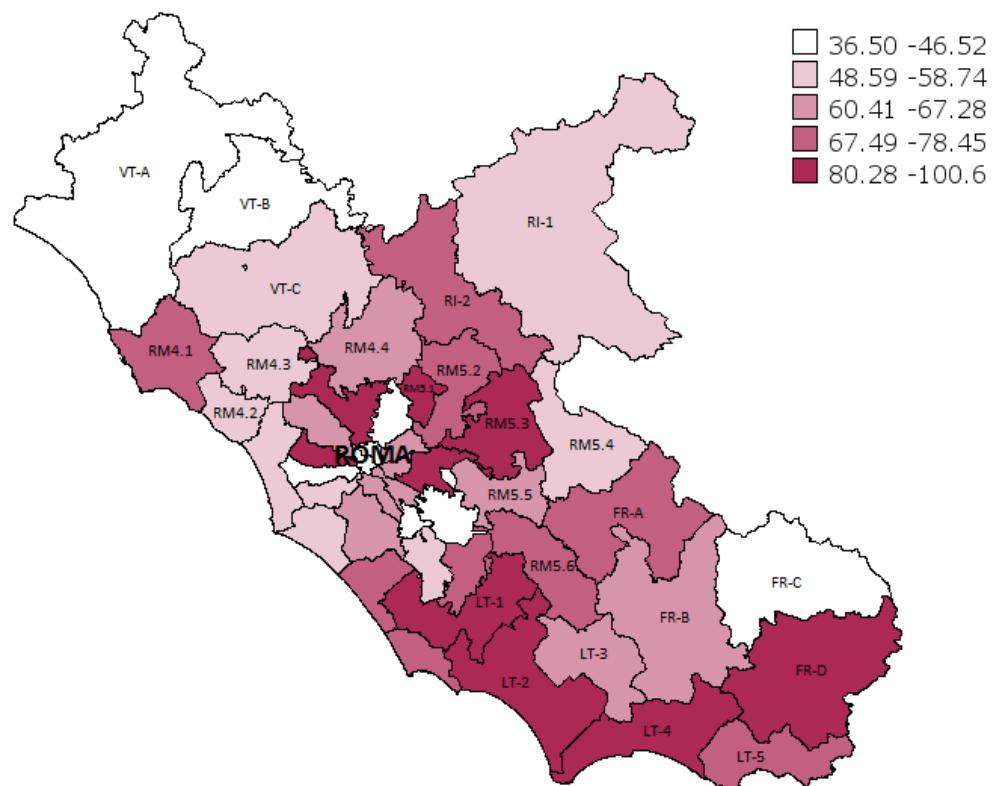
Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.

Dializzati - Tasso Standardizzato di Prevalenza (per 100.000 assistiti residenti), distribuzione per quintili del tasso.

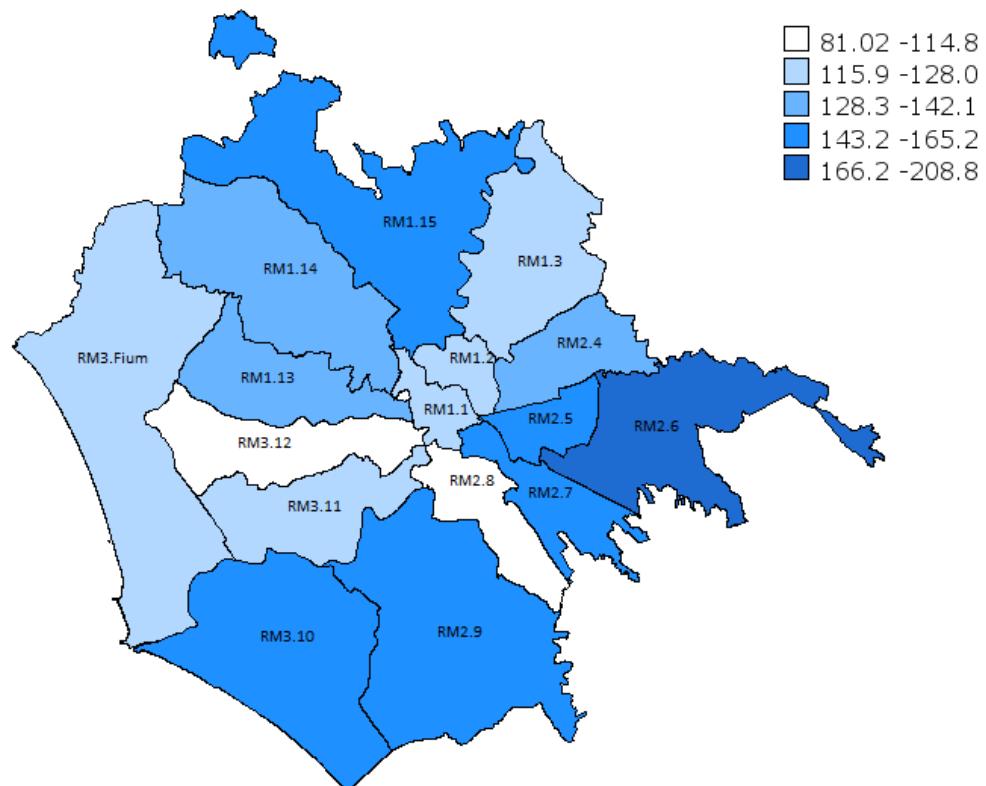
Lazio, Maschi, Dializzati



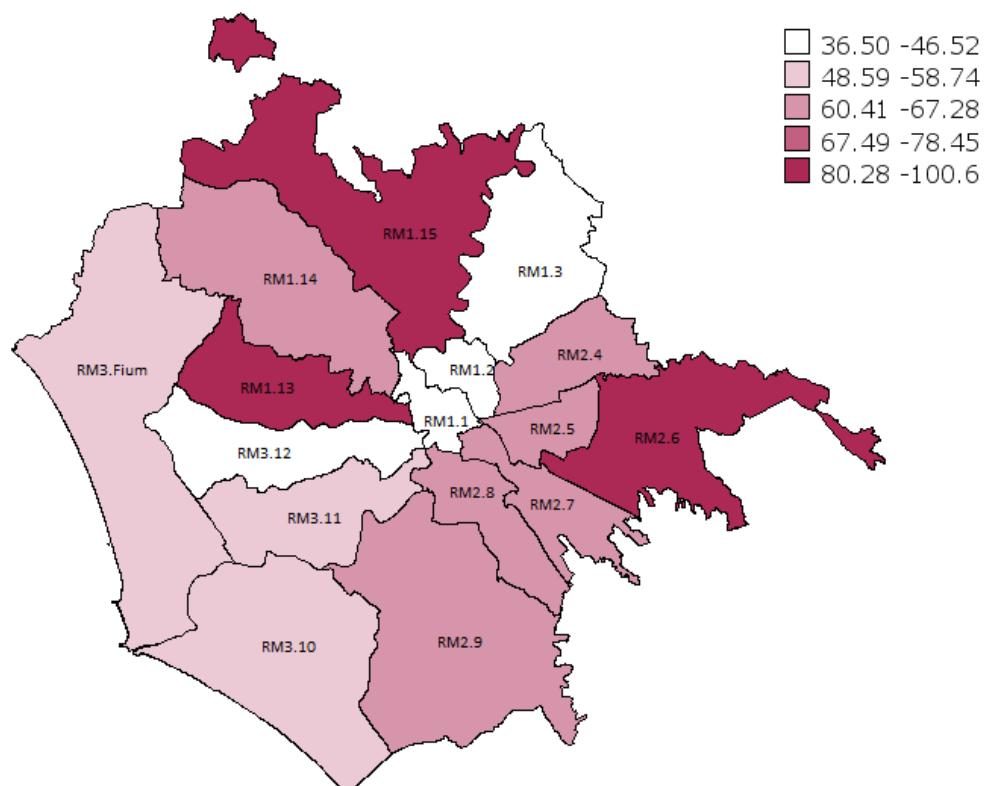
Lazio, Femmine, Dializzati



Roma, Maschi, Dializzati



Roma, Femmine, Dializzati



OCCORRENZA DI PATOLOGIE
Prevalenza -MICI

Frequenza di patologie, per genere. Anno 2015.

Tasso grezzo, Tasso Standardizzato di Prevalenza (x 100.000 assistiti residenti), Rischio Relativo (riferimento Regione Lazio) con IC95%.

Malattie Infiammatorie Croniche dell'Intestino, (Tutte le età)

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	9015	334.3	339.9	1.00	.	8287	281.8	278.2	1.00	.
Comune di Roma	4483	337.1	342.5	1.01	0.97 1.04	4182	279.3	272.4	0.98	0.94 1.02
ASL Roma 1	1472	316.9	318.1	0.94	0.89 0.99	1462	270.2	259.3	0.93	0.88 0.99
Municipio 1	273	311.2	298.5	0.88	0.78 0.99	259	258.7	236.5	0.85	0.75 0.96
Municipio 2	283	335.0	330.4	0.97	0.86 1.09	293	286.5	267.0	0.96	0.85 1.08
Municipio 3	264	301.3	300.9	0.89	0.78 1.00	283	276.5	268.3	0.96	0.86 1.09
Municipio 13	218	346.3	356.7	1.05	0.92 1.20	185	255.0	251.5	0.90	0.78 1.05
Municipio 14	281	352.0	359.9	1.06	0.94 1.19	274	296.4	288.3	1.04	0.92 1.17
Municipio 15	153	247.3	265.0	0.78	0.66 0.92	168	235.7	237.3	0.85	0.73 0.99
ASL Roma 2	2158	365.1	373.6	1.10	1.05 1.15	1851	284.2	280.2	1.01	0.96 1.06
Municipio 4	324	392.6	405.4	1.19	1.07 1.33	247	276.7	274.8	0.99	0.87 1.12
Municipio 5	469	350.4	349.3	1.03	0.94 1.13	398	274.0	264.9	0.95	0.86 1.05
Municipio 6	343	365.0	395.5	1.16	1.04 1.30	324	326.2	339.0	1.22	1.09 1.36
Municipio 7	579	399.0	401.6	1.18	1.09 1.29	517	314.4	307.0	1.10	1.01 1.21
Municipio 8	196	337.5	333.5	0.98	0.85 1.13	147	217.8	205.4	0.74	0.63 0.87
Municipio 9	247	318.5	331.0	0.97	0.86 1.11	218	255.1	255.3	0.92	0.80 1.05
ASL Roma 3	853	311.0	317.1	0.93	0.87 1.00	869	284.8	279.3	1.00	0.94 1.08
Municipio 10	289	282.8	295.9	0.87	0.77 0.98	339	303.1	301.2	1.08	0.97 1.21
Municipio 11	248	343.7	338.5	1.00	0.88 1.13	232	287.2	274.1	0.98	0.86 1.12
Municipio 12	205	314.5	317.4	0.93	0.81 1.07	200	261.9	253.4	0.91	0.79 1.05
Fiumicino	111	319.1	342.0	1.01	0.83 1.22	98	271.1	281.8	1.01	0.83 1.24

segue

OCCORRENZA DI PATOLOGIE
Prevalenza -MICI

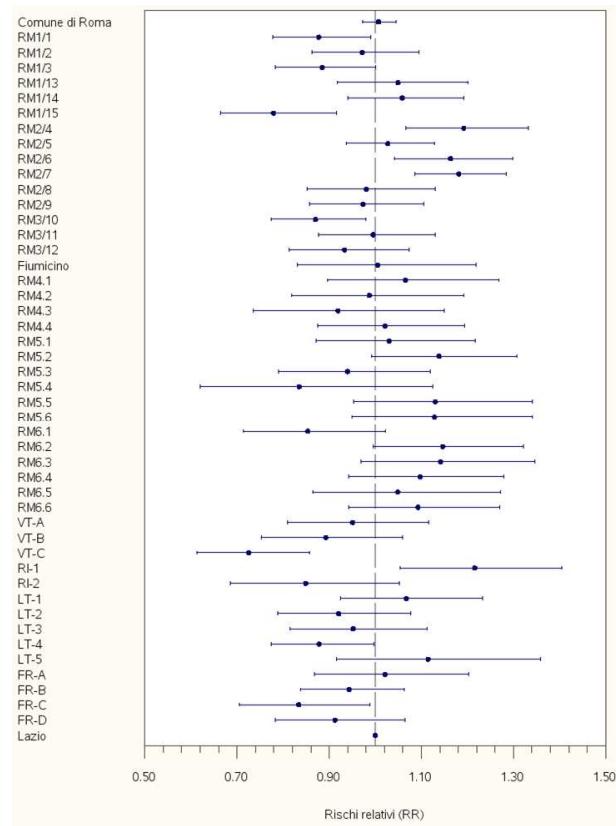
Malattie Infiammatorie Croniche dell'Intestino, (Tutte le età) – continua

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Provincia di Roma	2222	345.1	357.5	1.05	1.00 1.10	1980	290.4	291.6	1.05	1.00 1.10
ASL Roma 4	488	330.9	344.0	1.01	0.92 1.11	429	272.6	273.4	0.98	0.89 1.08
RM4.1	130	357.4	362.3	1.07	0.90 1.27	109	273.6	270.8	0.97	0.81 1.18
RM4.2	112	328.4	335.7	0.99	0.82 1.19	93	255.2	253.2	0.91	0.74 1.12
RM4.3	79	303.9	312.4	0.92	0.74 1.15	89	316.9	317.4	1.14	0.93 1.41
RM4.4	167	327.5	347.2	1.02	0.87 1.19	138	260.4	263.6	0.95	0.80 1.12
ASL Roma 5	807	347.3	360.7	1.06	0.99 1.14	698	285.9	287.6	1.03	0.96 1.12
RM5.1-Mentana-Monterotondo	149	327.8	350.3	1.03	0.87 1.22	114	236.2	241.6	0.87	0.72 1.05
RM5.2-Guidonia	213	366.6	387.2	1.14	0.99 1.31	168	276.7	280.5	1.01	0.86 1.17
RM5.3-Tivoli	129	318.6	319.6	0.94	0.79 1.12	120	283.6	285.6	1.03	0.86 1.23
RM5.4-Subiaco	44	303.8	283.9	0.84	0.62 1.12	51	333.2	332.0	1.19	0.90 1.58
RM5.5-Palestina	138	366.0	384.3	1.13	0.95 1.34	120	305.9	309.1	1.11	0.93 1.33
RM5.6-Colleferro	134	370.7	383.7	1.13	0.95 1.34	125	326.3	328.2	1.18	0.99 1.41
ASL Roma 6	927	351.1	362.6	1.07	1.00 1.14	853	304.4	305.7	1.10	1.02 1.18
RM6.1	122	276.3	290.3	0.85	0.71 1.02	131	274.8	275.1	0.99	0.83 1.18
RM6.2	197	385.3	389.8	1.15	1.00 1.32	187	340.7	341.7	1.23	1.06 1.42
RM6.3	146	374.7	388.3	1.14	0.97 1.35	131	308.6	309.7	1.11	0.94 1.32
RM6.4	178	351.8	373.1	1.10	0.94 1.28	150	289.9	292.7	1.05	0.89 1.24
RM6.5	106	348.5	356.6	1.05	0.87 1.27	92	283.3	285.9	1.03	0.84 1.26
RM6.6	178	364.8	371.6	1.09	0.94 1.27	162	317.7	318.0	1.14	0.98 1.34
ASL di Viterbo	428	295.6	288.5	0.85	0.77 0.94	416	268.7	262.5	0.94	0.85 1.04
VT-A	154	344.3	323.3	0.95	0.81 1.12	136	284.8	271.7	0.98	0.82 1.16
VT-B	134	304.4	303.6	0.89	0.75 1.06	126	263.1	260.4	0.94	0.78 1.12
VT-C	140	249.9	246.6	0.73	0.61 0.86	154	260.3	256.5	0.92	0.79 1.08
ASL di Rieti	277	375.2	364.8	1.07	0.95 1.21	236	303.7	292.2	1.05	0.92 1.20
1-Rieti-Antrodoco-S.Epidio	192	424.6	413.4	1.22	1.05 1.40	158	330.3	315.0	1.13	0.97 1.33
2-Salario-Mitrese	85	297.1	288.7	0.85	0.69 1.05	78	261.2	253.2	0.91	0.73 1.14
ASL di Latina	868	321.5	327.9	0.96	0.90 1.03	811	287.7	288.5	1.04	0.96 1.11
Aprilia-Cisterna	194	342.9	363.1	1.07	0.92 1.23	141	239.9	244.3	0.88	0.74 1.04
Latina	161	309.8	313.2	0.92	0.79 1.08	153	288.3	289.1	1.04	0.89 1.22
Monti Lepini	163	327.0	323.7	0.95	0.81 1.11	174	326.1	322.4	1.16	1.00 1.35
Fondi-Terracina	249	293.6	298.7	0.88	0.77 1.00	253	284.1	284.3	1.02	0.90 1.16
Formia-Gaeta	101	376.5	379.0	1.11	0.92 1.36	90	324.9	323.8	1.16	0.94 1.43
ASL di Frosinone	737	314.5	315.1	0.93	0.86 1.00	662	268.4	269.0	0.97	0.89 1.05
A Alatri-Anagni	148	347.2	347.2	1.02	0.87 1.20	103	231.5	233.7	0.84	0.69 1.02
B Frosinone	282	322.5	320.9	0.94	0.84 1.06	268	289.6	291.1	1.05	0.93 1.18
C Sora	138	286.6	283.6	0.83	0.70 0.99	123	241.1	241.8	0.87	0.73 1.04
D Cassino	169	301.4	310.4	0.91	0.78 1.06	168	286.9	286.7	1.03	0.88 1.20

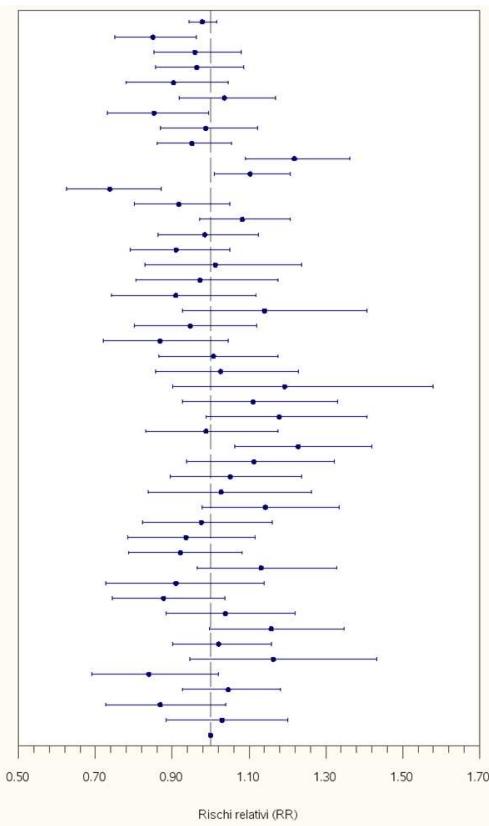
OCCORRENZA DI PATOLOGIE *Prevalenza -MICI*

MICI - Rischi Relativi di Prevalenza per distretto rispetto al Lazio

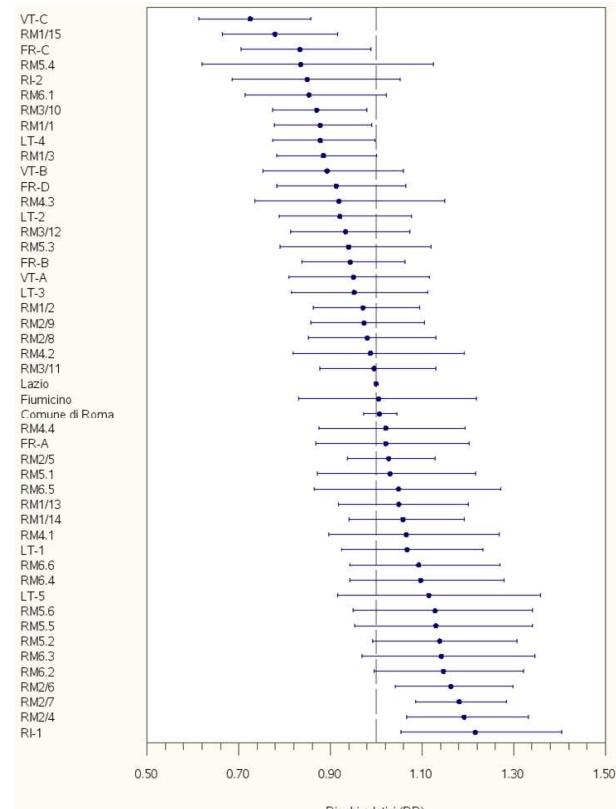
Maschi MICI



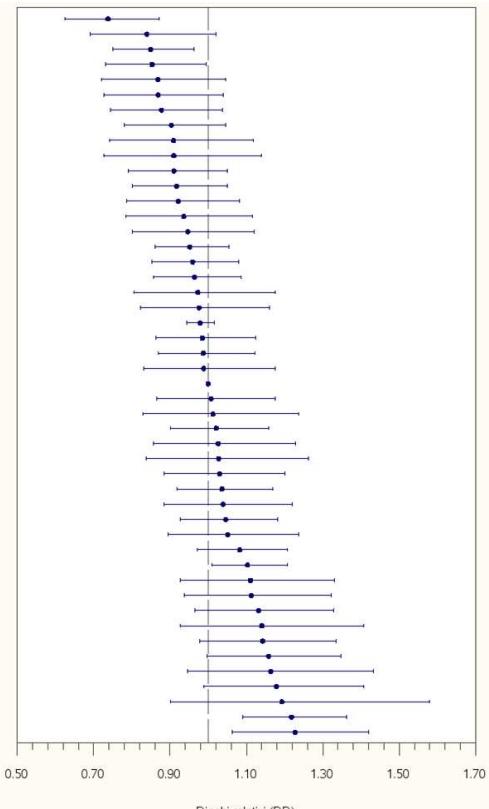
Femmine MICI



Maschi MICI



Femmine MICI

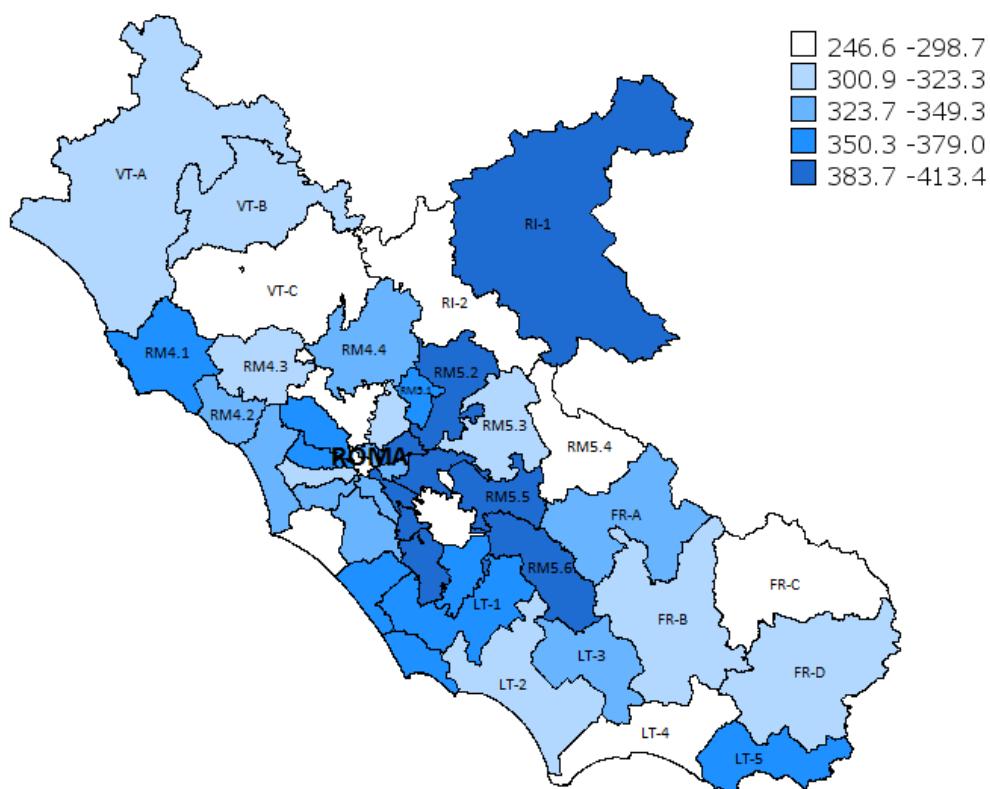


Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.

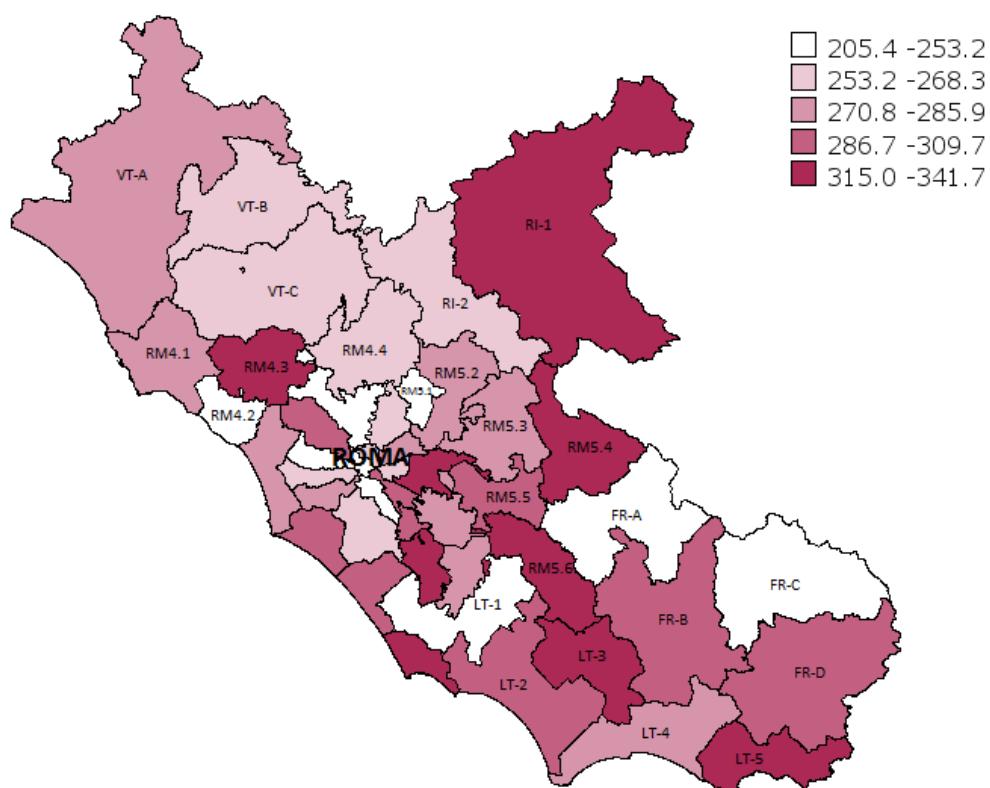
OCCORRENZA DI PATOLOGIE
Prevalenza -MICI

MICI - Tasso Standardizzato di Prevalenza (x 100.000 assistiti residenti), distribuzione per quintili del tasso

Lazio, Maschi, MICI

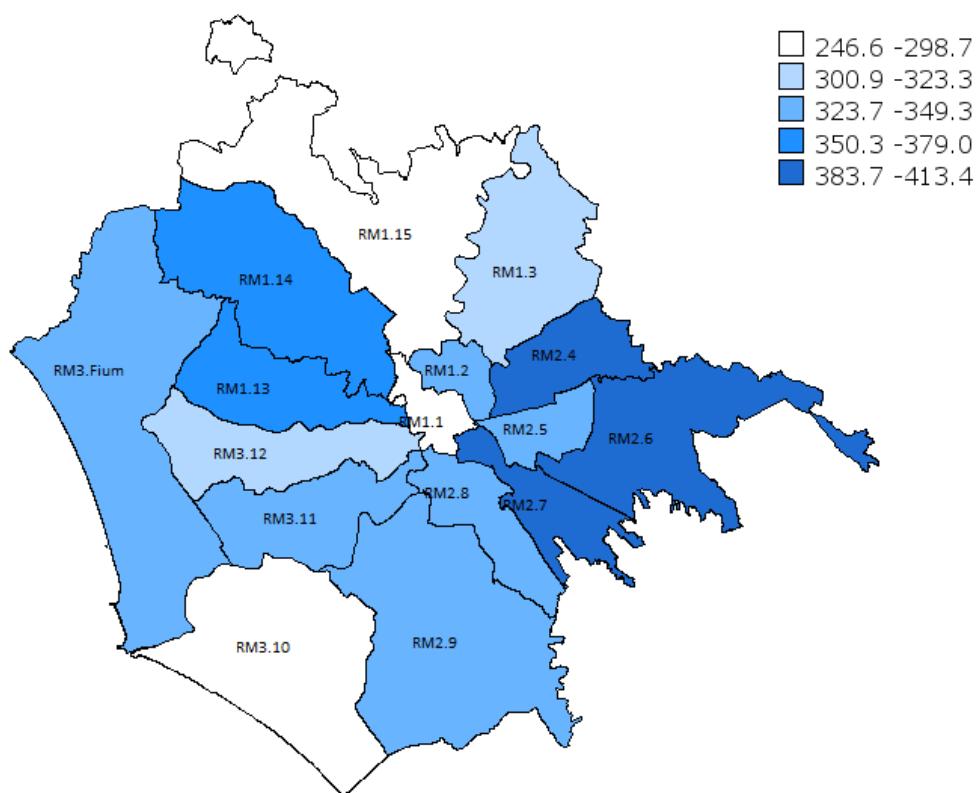


Lazio, Femmine, MICI

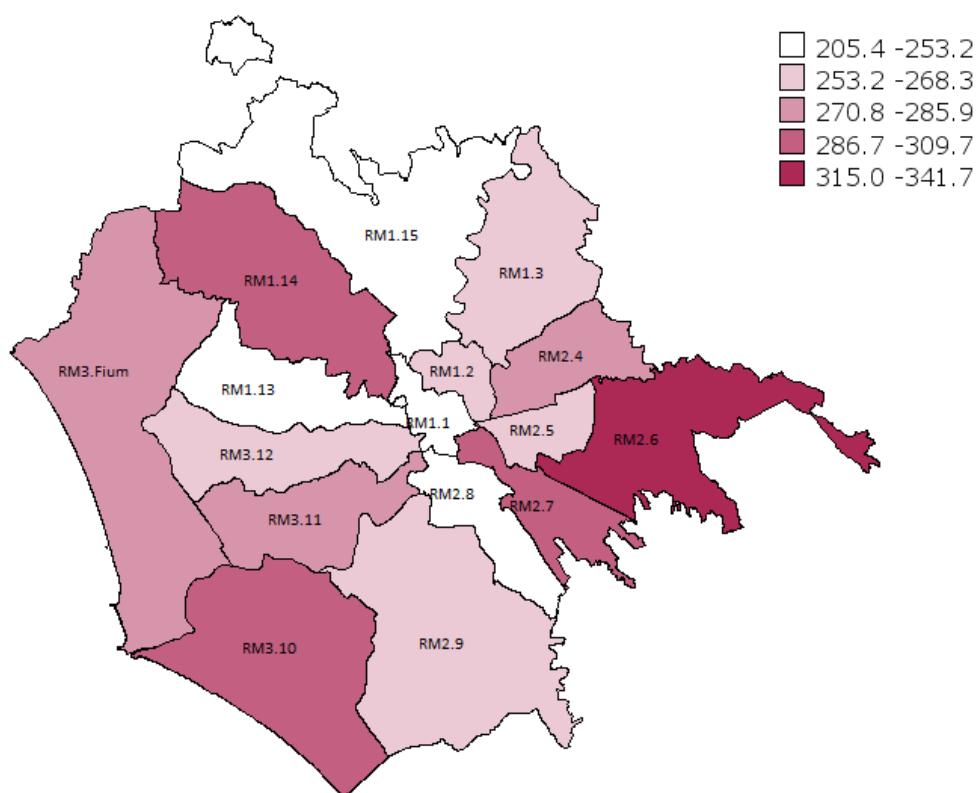


OCCORRENZA DI PATOLOGIE
Prevalenza -MICI

Roma, Maschi, MICI



Roma, Femmine, MICI



Frequenza di patologie, per genere. Anno 2015.

Tasso grezzo, Tasso Standardizzato di Prevalenza(x 100.000 assistiti residenti), Rischio Relativo (riferimento Regione Lazio) con IC95%.

Rettocolite Ulcerosa, (Tutte le età)

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	5577	206.8	211.3	1.00	.	5100	173.5	170.6	1.00	.
Comune di Roma	2707	203.6	207.4	0.98	0.94 1.03	2516	168.0	163.0	0.96	0.91 1.00
ASL Roma 1	858	184.7	185.5	0.88	0.82 0.94	865	159.9	153.0	0.90	0.83 0.96
Municipio 1	162	184.6	176.5	0.84	0.71 0.98	166	165.8	151.1	0.89	0.76 1.04
Municipio 2	164	194.1	191.1	0.90	0.77 1.06	175	171.1	157.8	0.92	0.79 1.08
Municipio 3	168	191.8	192.2	0.91	0.78 1.06	188	183.7	177.4	1.04	0.90 1.20
Municipio 13	115	182.7	189.3	0.90	0.74 1.08	99	136.5	133.5	0.78	0.64 0.96
Municipio 14	157	196.7	200.8	0.95	0.81 1.11	137	148.2	144.5	0.85	0.71 1.00
Municipio 15	92	148.7	158.1	0.75	0.61 0.92	100	140.3	140.5	0.82	0.68 1.00
ASL Roma 2	1324	224.0	230.3	1.09	1.03 1.16	1130	173.5	170.3	1.00	0.94 1.06
Municipio 4	190	230.2	240.6	1.14	0.98 1.32	158	177.0	174.6	1.02	0.87 1.20
Municipio 5	308	230.1	230.0	1.09	0.97 1.22	250	172.1	166.1	0.97	0.86 1.11
Municipio 6	221	235.2	258.4	1.22	1.07 1.40	202	203.3	212.6	1.25	1.08 1.44
Municipio 7	368	253.6	255.6	1.21	1.09 1.34	302	183.6	178.7	1.05	0.93 1.18
Municipio 8	115	198.0	193.5	0.92	0.76 1.10	97	143.7	132.7	0.78	0.63 0.95
Municipio 9	122	157.3	164.8	0.78	0.65 0.93	121	141.6	140.9	0.83	0.69 0.99
ASL Roma 3	525	191.4	196.0	0.93	0.85 1.01	521	170.7	165.9	0.97	0.89 1.06
Municipio 10	173	169.3	178.8	0.85	0.73 0.99	212	189.5	187.3	1.10	0.96 1.26
Municipio 11	139	192.6	190.0	0.90	0.76 1.06	129	159.7	149.9	0.88	0.74 1.05
Municipio 12	138	211.7	212.4	1.01	0.85 1.19	120	157.1	149.9	0.88	0.73 1.06
Fiumicino	75	215.6	233.1	1.10	0.87 1.39	60	166.0	174.8	1.02	0.79 1.32

segue

OCCORRENZA DI PATOLOGIE
Prevalenza -Rettocolite ulcerosa

Rettocolite Ulcerosa, (Tutte le età) – continua

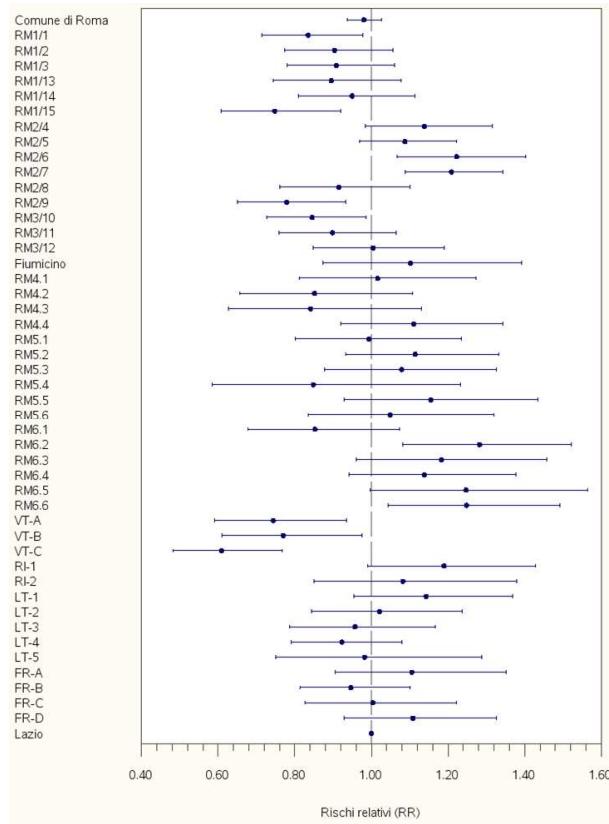
Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Provincia di Roma	1412	219.3	229.3	1.08	1.02 1.15	1238	181.6	182.2	1.07	1.00 1.14
ASL Roma 4	292	198.0	207.8	0.98	0.87 1.11	235	149.3	148.9	0.87	0.77 0.99
RM4.1	77	211.7	214.8	1.02	0.81 1.27	58	145.6	143.9	0.84	0.65 1.09
RM4.2	58	170.0	180.1	0.85	0.66 1.11	49	134.4	130.8	0.77	0.58 1.02
RM4.3	45	173.1	177.8	0.84	0.63 1.13	48	170.9	168.8	0.99	0.74 1.31
RM4.4	112	219.6	234.9	1.11	0.92 1.34	80	150.9	152.8	0.90	0.72 1.12
ASL Roma 5	499	214.7	224.8	1.06	0.97 1.17	442	181.0	182.1	1.07	0.97 1.18
RM5.1-Montana- Monterotondo	88	193.6	210.1	0.99	0.80 1.24	72	149.2	151.9	0.89	0.70 1.12
RM5.2-Guidonia	129	222.0	235.6	1.11	0.93 1.33	115	189.4	192.1	1.13	0.94 1.35
RM5.3-Tivoli	92	227.2	228.2	1.08	0.88 1.33	77	182.0	182.5	1.07	0.85 1.34
RM5.4-Subiaco	28	193.3	179.3	0.85	0.58 1.23	35	228.7	227.5	1.33	0.95 1.87
RM5.5-Palestina	86	228.1	244.1	1.16	0.93 1.44	72	183.5	185.0	1.08	0.86 1.37
RM5.6-Colleferro	76	210.3	221.8	1.05	0.83 1.32	71	185.3	185.5	1.09	0.86 1.37
ASL Roma 6	621	235.2	245.3	1.16	1.07 1.26	561	200.2	201.0	1.18	1.08 1.29
RM6.1	75	169.9	180.2	0.85	0.68 1.07	80	167.8	167.7	0.98	0.79 1.23
RM6.2	136	266.0	271.1	1.28	1.08 1.52	118	215.0	215.4	1.26	1.05 1.52
RM6.3	92	236.1	250.1	1.18	0.96 1.46	81	190.8	192.3	1.13	0.90 1.40
RM6.4	115	227.3	240.7	1.14	0.94 1.38	88	170.1	170.1	1.00	0.81 1.23
RM6.5	78	256.5	263.7	1.25	1.00 1.56	65	200.1	202.2	1.18	0.93 1.51
RM6.6	125	256.2	263.9	1.25	1.04 1.49	129	253.0	252.7	1.48	1.24 1.76
ASL di Viterbo	219	151.3	147.5	0.70	0.61 0.80	219	141.5	137.9	0.81	0.71 0.93
VT-A	75	167.7	157.3	0.74	0.59 0.94	71	148.7	140.7	0.82	0.65 1.05
VT-B	71	161.3	162.8	0.77	0.61 0.97	73	152.4	151.0	0.88	0.70 1.12
VT-C	73	130.3	128.7	0.61	0.48 0.77	75	126.8	124.8	0.73	0.58 0.92
ASL di Rieti	185	250.6	243.0	1.15	0.99 1.33	141	181.5	173.2	1.01	0.86 1.20
1-Rieti-Antrodoco-S.Epidio	118	260.9	251.5	1.19	0.99 1.43	86	179.8	170.2	1.00	0.80 1.24
2-Salario-Mitrese	67	234.2	228.8	1.08	0.85 1.38	55	184.2	177.0	1.04	0.79 1.35
ASL di Latina	552	204.4	211.4	1.00	0.92 1.09	531	188.3	188.8	1.11	1.01 1.21
Aprilia-Cisterna	125	220.9	241.7	1.14	0.96 1.37	90	153.2	156.1	0.91	0.74 1.13
Latina	109	209.7	216.0	1.02	0.84 1.24	107	201.6	202.3	1.19	0.98 1.44
Monti Lepini	101	202.6	202.4	0.96	0.79 1.17	123	230.5	226.3	1.33	1.11 1.59
Fondi-Terracina	163	192.2	195.2	0.92	0.79 1.08	156	175.2	174.9	1.02	0.87 1.20
Formia-Gaeta	54	201.3	207.7	0.98	0.75 1.29	55	198.5	197.6	1.16	0.89 1.51
ASL di Frosinone	502	214.2	216.3	1.02	0.93 1.12	455	184.5	185.0	1.08	0.98 1.19
A Alatri-Anagni	98	229.9	233.7	1.11	0.90 1.35	70	157.3	159.2	0.93	0.74 1.18
B Frosinone	175	200.1	200.0	0.95	0.81 1.10	174	188.0	189.4	1.11	0.95 1.29
C Sora	103	213.9	212.3	1.00	0.83 1.22	86	168.5	168.6	0.99	0.80 1.22
D Cassino	126	224.7	234.3	1.11	0.93 1.33	125	213.5	213.3	1.25	1.05 1.49

OCCORRENZA DI PATOLOGIE

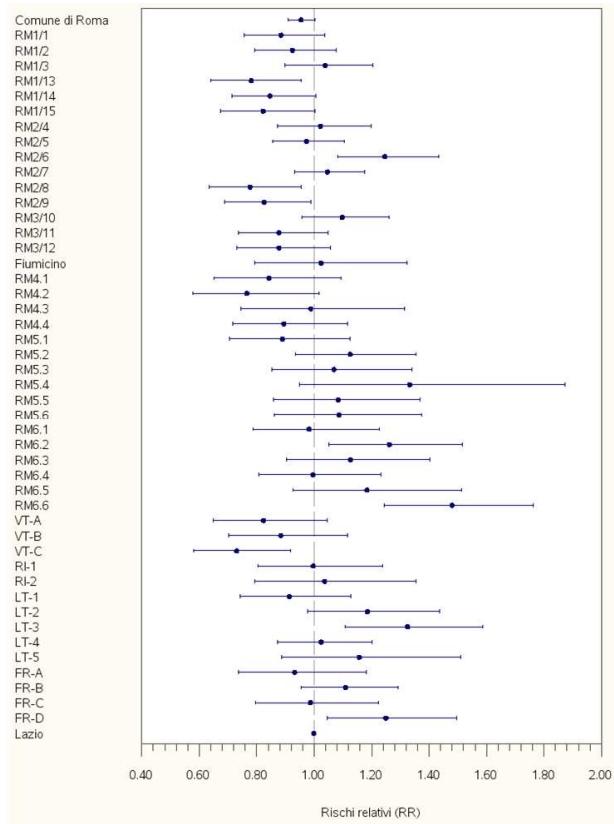
Prevalenza -Rettocolite ulcerosa

Rettocolite Ulcerosa - Rischi Relativi di Prevalenza per distretto rispetto al Lazio

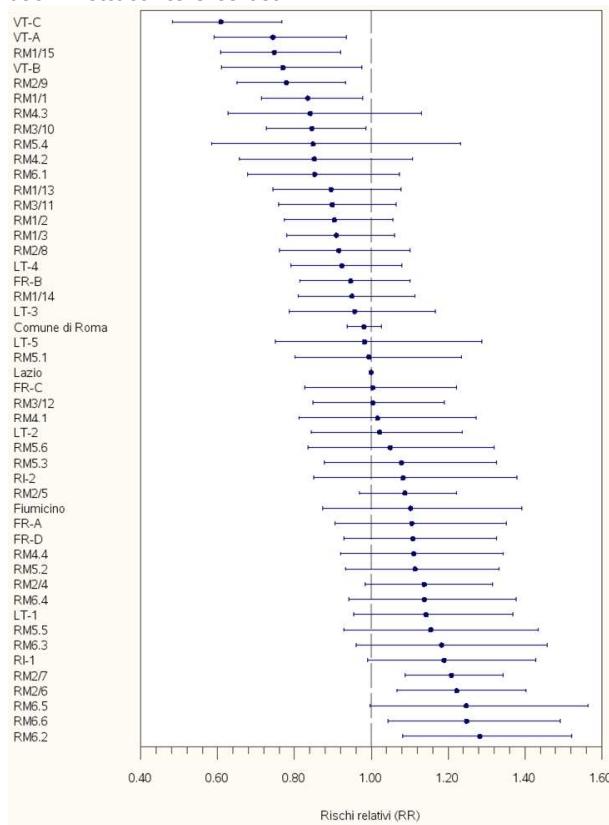
Maschi Rettocolite Ulcerosa



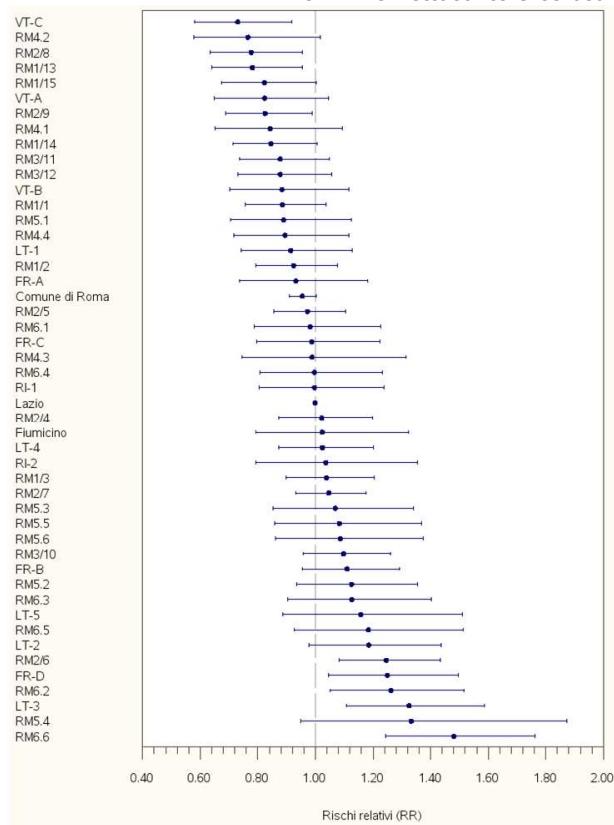
Femmine Rettocolite Ulcerosa



Maschi Rettocolite Ulcerosa



Femmine Rettocolite Ulcerosa

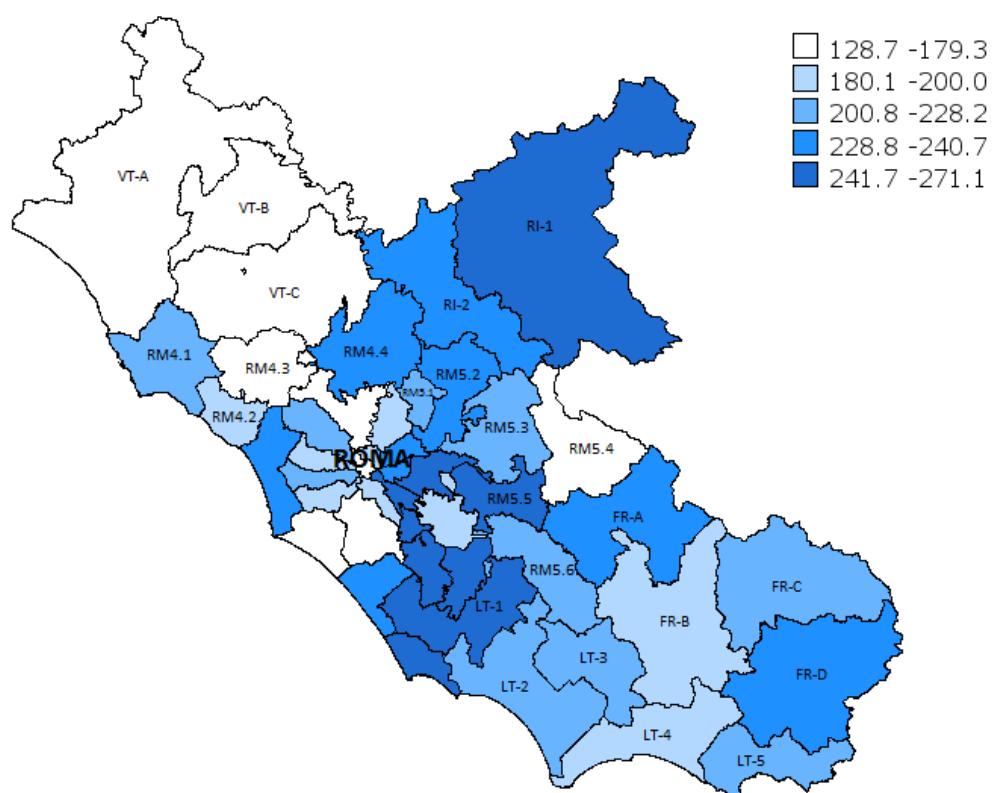


Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.

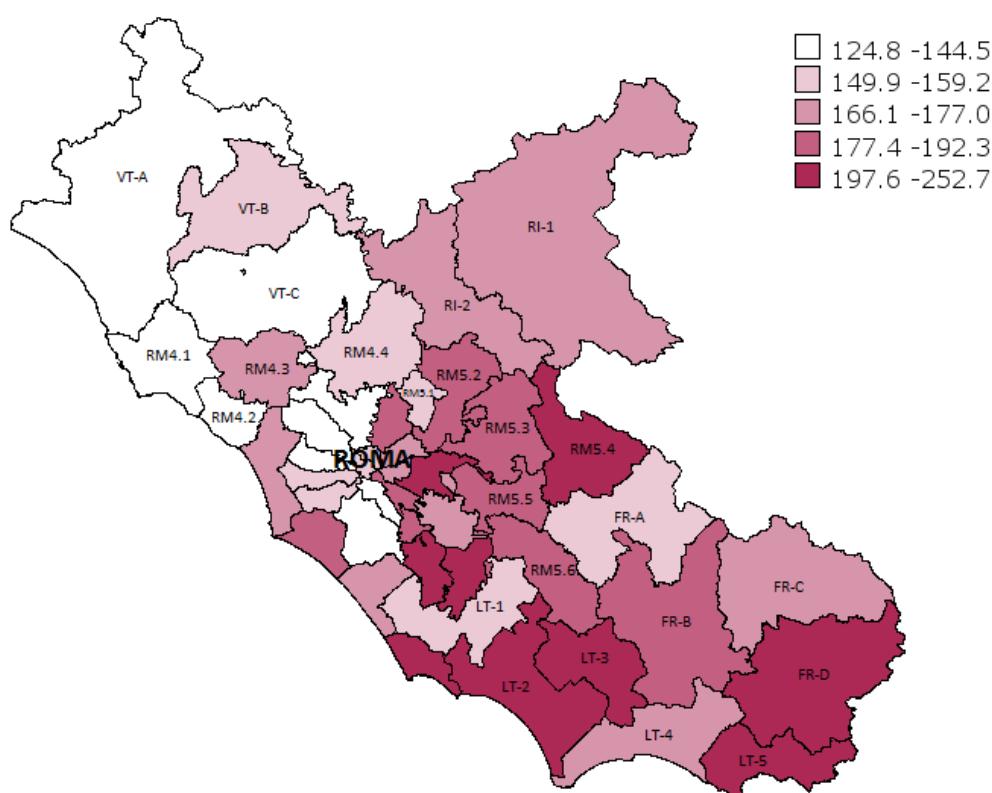
OCCORRENZA DI PATOLOGIE
Prevalenza -Rettocolite ulcerosa

**Rettocolite Ulcerosa - Tasso Standardizzato di Prevalenza (x 100.000 assistiti residenti),
distribuzione per quintili del tasso**

Lazio, Maschi, Rettocolite Ulcerosa

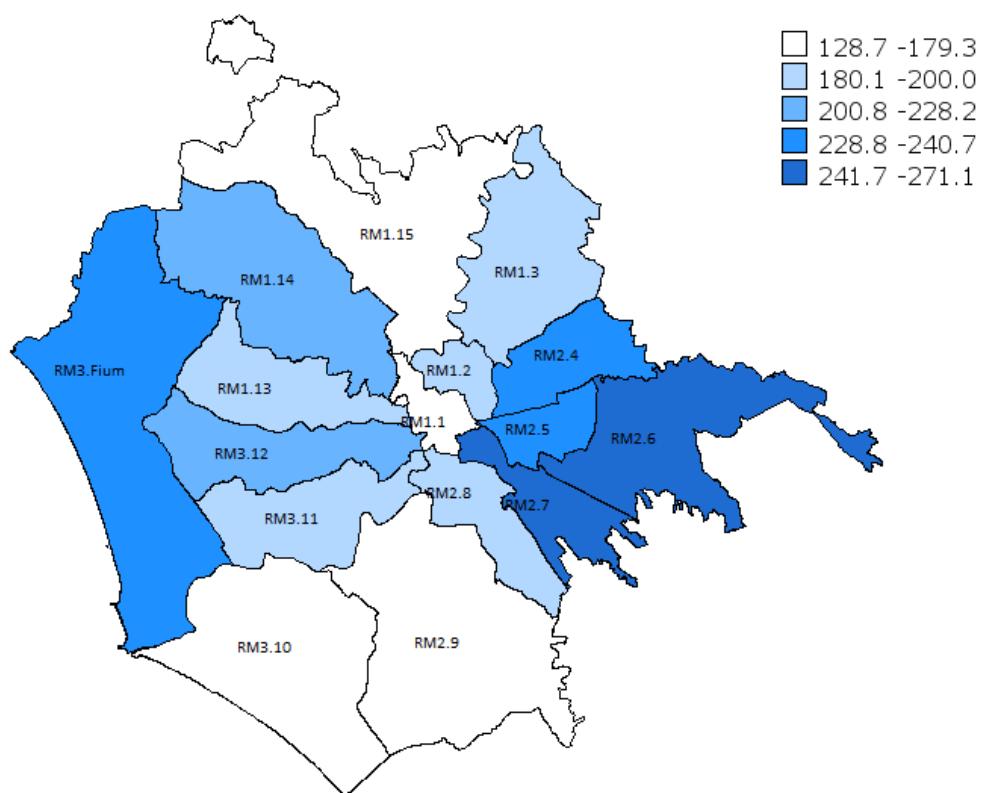


Lazio, Femmine, Rettocolite Ulcerosa

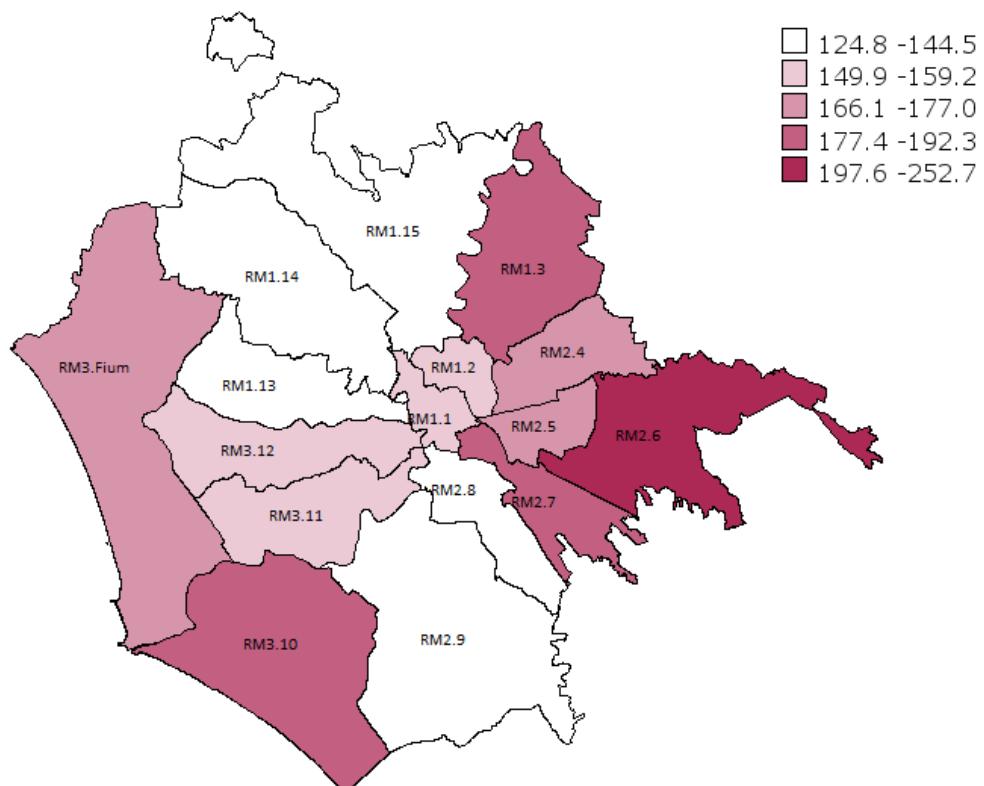


OCCORRENZA DI PATOLOGIE
Prevalenza -Rettocolite ulcerosa

Roma, Maschi, Rettocolite Ulcerosa



Roma, Femmine, Rettocolite Ulcerosa



OCCORRENZA DI PATOLOGIE
Prevalenza -Malattia di Chron

Frequenza di patologie, per genere.

Anno 2015. Tasso grezzo, Tasso Standardizzato di Prevalenza (x 100.000 assistiti residenti), Rischio Relativo (riferimento Regione Lazio) con IC95%.

Malattia di Crohn, (Tutte le età)

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	2797	103.7	104.6	1.00	.	2606	88.6	87.9	1.00	.
Comune di Roma	1485	111.7	112.9	1.08	1.01 1.15	1389	92.8	91.2	1.04	0.97 1.11
ASL Roma 1	531	114.3	114.6	1.10	1.00 1.20	508	93.9	90.3	1.03	0.93 1.13
Municipio 1	98	111.7	107.5	1.03	0.84 1.26	80	79.9	73.4	0.83	0.67 1.05
Municipio 2	104	123.1	121.8	1.16	0.96 1.42	104	101.7	95.7	1.09	0.89 1.33
Municipio 3	83	94.7	93.8	0.90	0.72 1.12	71	69.4	67.6	0.77	0.61 0.97
Municipio 13	85	135.0	139.1	1.33	1.07 1.65	77	106.1	105.3	1.20	0.95 1.50
Municipio 14	109	136.6	139.6	1.33	1.10 1.62	116	125.5	121.5	1.38	1.15 1.67
Municipio 15	52	84.0	90.5	0.87	0.66 1.14	60	84.2	85.3	0.97	0.75 1.25
ASL Roma 2	700	118.4	120.0	1.15	1.06 1.25	601	92.3	91.8	1.04	0.96 1.14
Municipio 4	111	134.5	135.7	1.30	1.07 1.57	71	79.5	80.2	0.91	0.72 1.15
Municipio 5	142	106.1	105.1	1.00	0.85 1.19	125	86.1	83.9	0.95	0.80 1.14
Municipio 6	106	112.8	119.4	1.14	0.94 1.39	104	104.7	107.4	1.22	1.00 1.49
Municipio 7	169	116.5	116.9	1.12	0.96 1.31	175	106.4	104.9	1.19	1.02 1.39
Municipio 8	75	129.2	129.8	1.24	0.99 1.56	44	65.2	64.7	0.74	0.54 0.99
Municipio 9	97	125.1	129.4	1.24	1.01 1.52	82	96.0	96.7	1.10	0.88 1.37
ASL Roma 3	254	92.6	93.6	0.89	0.79 1.02	280	91.8	91.3	1.04	0.92 1.18
Municipio 10	83	81.2	83.8	0.80	0.64 1.00	98	87.6	87.7	1.00	0.82 1.22
Municipio 11	84	116.4	113.4	1.08	0.87 1.35	88	108.9	107.4	1.22	0.99 1.51
Municipio 12	54	82.9	84.0	0.80	0.61 1.05	63	82.5	81.0	0.92	0.72 1.19
Fiumicino	33	94.9	99.8	0.95	0.67 1.36	31	85.7	86.9	0.99	0.69 1.41

segue

Malattia di Crohn, (Tutte le età) - continua

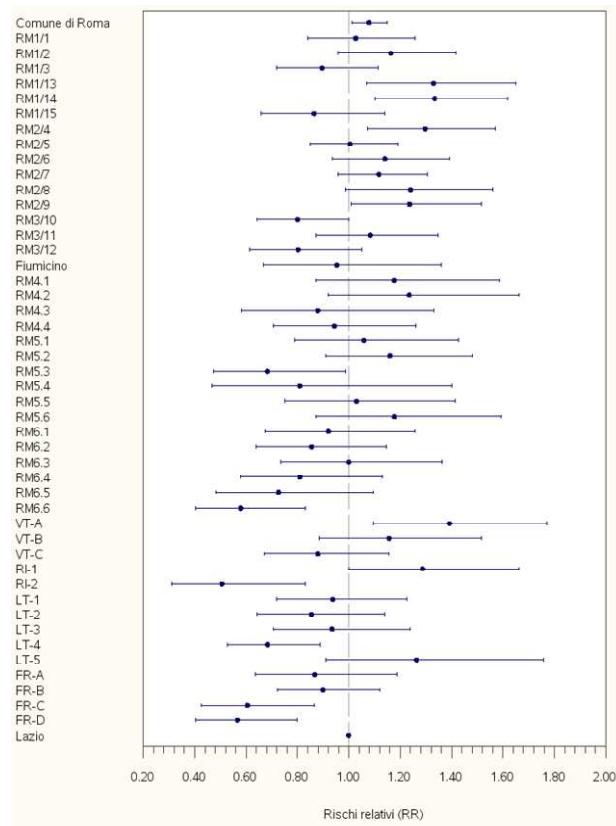
Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Provincia di Roma	621	96.4	98.6	0.94	0.86 1.03	583	85.5	85.9	0.98	0.89 1.07
ASL Roma 4	160	108.5	111.5	1.07	0.91 1.25	161	102.3	103.5	1.18	1.00 1.38
RM4.1	44	121.0	123.1	1.18	0.87 1.59	41	102.9	102.3	1.16	0.85 1.59
RM4.2	45	131.9	129.2	1.24	0.92 1.66	39	107.0	108.7	1.24	0.90 1.70
RM4.3	23	88.5	92.1	0.88	0.58 1.33	36	128.2	130.5	1.48	1.07 2.06
RM4.4	48	94.1	98.7	0.94	0.71 1.26	45	84.9	86.1	0.98	0.73 1.32
ASL Roma 5	241	103.7	106.7	1.02	0.89 1.17	209	85.6	86.1	0.98	0.85 1.13
RM5.1-Mentana- Monterotondo	47	103.4	110.8	1.06	0.79 1.43	35	72.5	74.6	0.85	0.61 1.19
RM5.2-Guidonia	68	117.0	121.4	1.16	0.91 1.48	42	69.2	69.7	0.79	0.58 1.08
RM5.3-Tivoli	29	71.6	71.5	0.68	0.47 0.99	37	87.4	88.6	1.01	0.73 1.40
RM5.4-Subiaco	13	89.8	84.7	0.81	0.47 1.40	11	71.9	72.9	0.83	0.46 1.51
RM5.5-Palestina	40	106.1	107.8	1.03	0.75 1.41	37	94.3	95.5	1.09	0.78 1.50
RM5.6-Colleferro	44	121.7	123.2	1.18	0.87 1.59	47	122.7	124.2	1.41	1.06 1.89
ASL Roma 6	220	83.3	84.5	0.81	0.70 0.93	213	76.0	76.3	0.87	0.76 1.00
RM6.1	41	92.9	96.3	0.92	0.67 1.26	41	86.0	86.2	0.98	0.72 1.34
RM6.2	46	90.0	89.5	0.86	0.64 1.15	57	103.8	104.6	1.19	0.92 1.55
RM6.3	41	105.2	104.6	1.00	0.73 1.36	37	87.2	86.7	0.99	0.71 1.36
RM6.4	39	77.1	84.7	0.81	0.58 1.13	45	87.0	89.8	1.02	0.76 1.37
RM6.5	23	75.6	76.0	0.73	0.48 1.10	17	52.3	52.8	0.60	0.37 0.97
RM6.6	30	61.5	60.6	0.58	0.40 0.83	16	31.4	31.6	0.36	0.22 0.59
ASL di Viterbo	176	121.6	118.7	1.13	0.97 1.32	171	110.5	107.9	1.23	1.05 1.43
VT-A	69	154.3	145.6	1.39	1.09 1.77	54	113.1	108.2	1.23	0.94 1.62
VT-B	54	122.7	121.0	1.16	0.88 1.51	49	102.3	101.0	1.15	0.87 1.53
VT-C	53	94.6	92.0	0.88	0.67 1.15	68	114.9	113.1	1.29	1.01 1.64
ASL di Rieti	77	104.3	102.4	0.98	0.78 1.23	83	106.8	103.7	1.18	0.95 1.47
1-Rieti-Antrodoco-S.Epidio	61	134.9	134.7	1.29	1.00 1.66	62	129.6	123.9	1.41	1.09 1.82
2-Salario-Mitrese	16	55.9	53.0	0.51	0.31 0.83	21	70.3	69.6	0.79	0.51 1.22
ASL di Latina	250	92.6	91.9	0.88	0.77 1.00	215	76.3	76.4	0.87	0.76 1.00
Aprilia-Cisterna	56	99.0	98.2	0.94	0.72 1.22	35	59.6	61.0	0.69	0.50 0.97
Latina	48	92.4	89.5	0.86	0.64 1.14	36	67.8	67.7	0.77	0.55 1.07
Monti Lepini	50	100.3	97.8	0.94	0.71 1.24	42	78.7	79.2	0.90	0.66 1.22
Fondi-Terracina	60	70.8	71.6	0.68	0.53 0.89	77	86.5	86.8	0.99	0.79 1.24
Formia-Gaeta	36	134.2	132.3	1.26	0.91 1.76	25	90.2	89.4	1.02	0.68 1.51
ASL di Frosinone	188	80.2	79.0	0.76	0.65 0.88	165	66.9	66.7	0.76	0.65 0.89
A Alatri-Anagni	40	93.8	90.8	0.87	0.63 1.19	23	51.7	51.6	0.59	0.39 0.89
B Frosinone	83	94.9	94.1	0.90	0.72 1.12	78	84.3	84.1	0.96	0.76 1.20
C Sora	31	64.4	63.3	0.61	0.42 0.86	28	54.9	55.8	0.63	0.44 0.93
D Cassino	34	60.6	59.3	0.57	0.40 0.80	36	61.5	60.4	0.69	0.49 0.96

OCCORRENZA DI PATOLOGIE

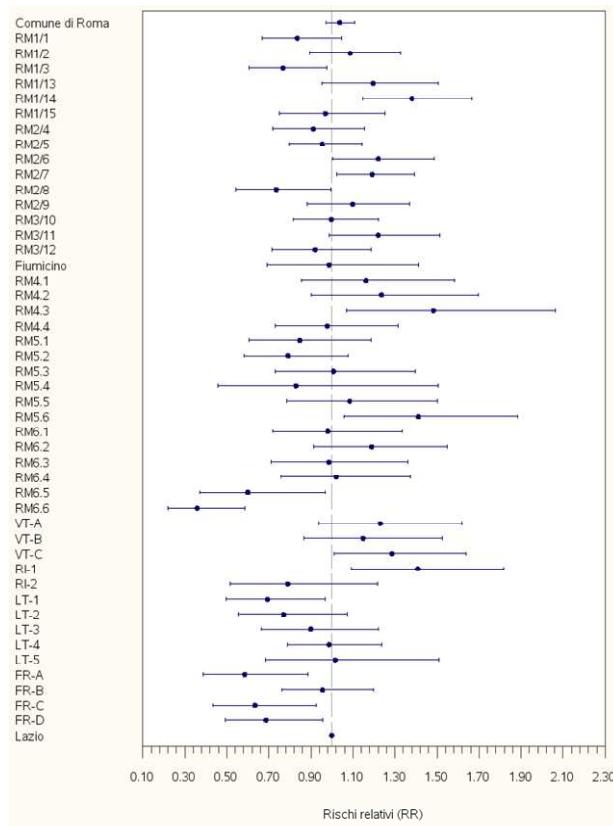
Prevalenza -Malattia di Chron

Malattia di Crohn - Rischi Relativi di Prevalenza per distretto rispetto al Lazio

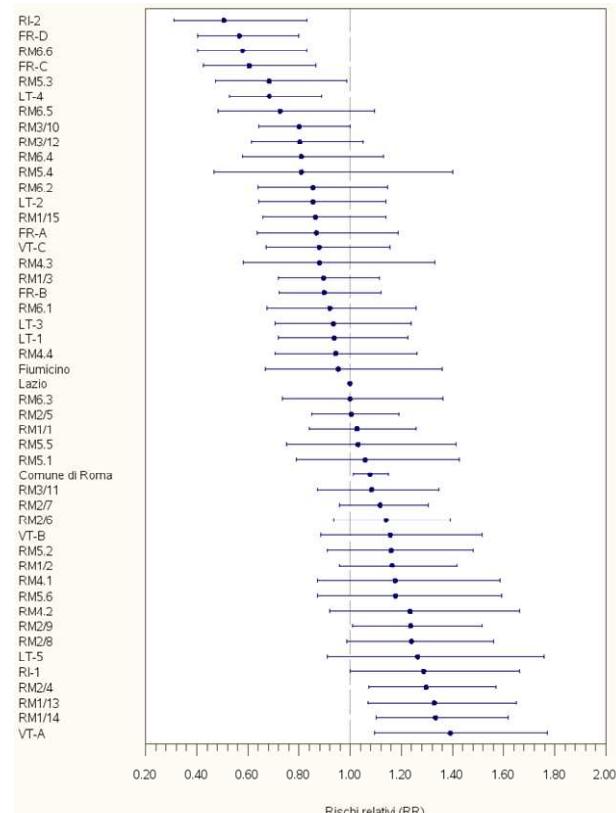
Maschi Malattia di Chron



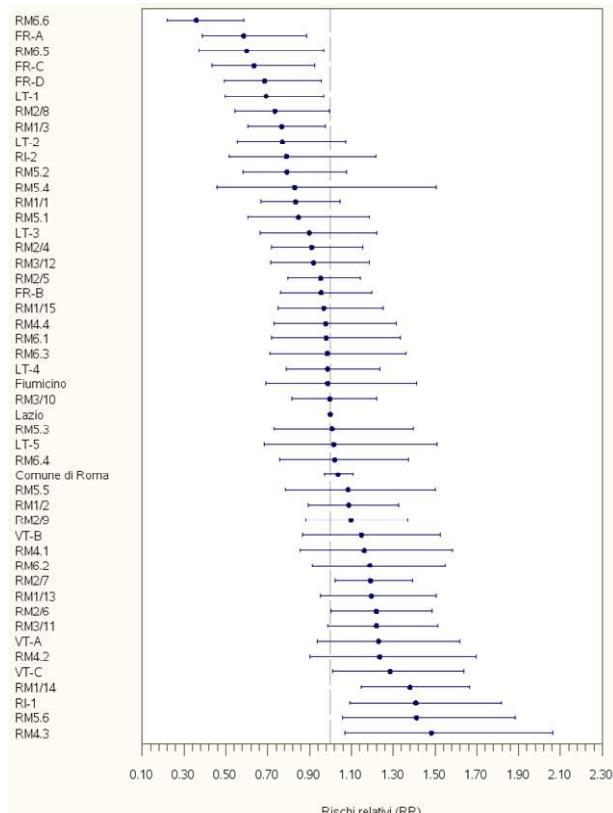
Femmine Malattia di Chron



Maschi Malattia di Chron



Femmine Malattia di Chron

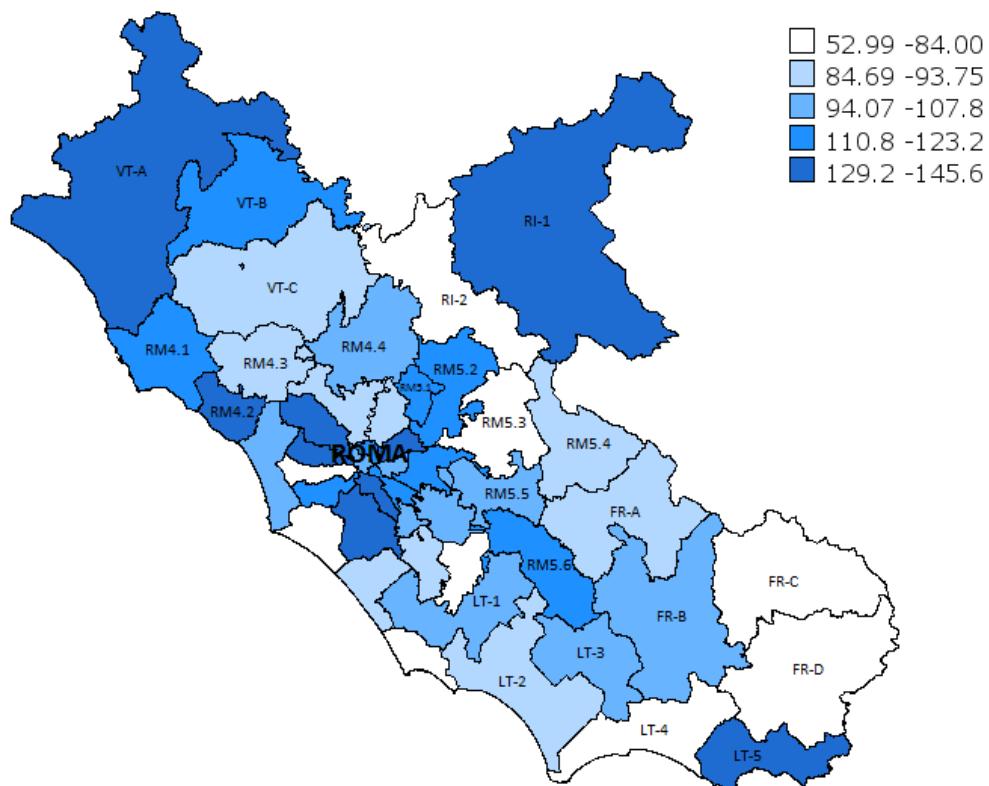


Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.

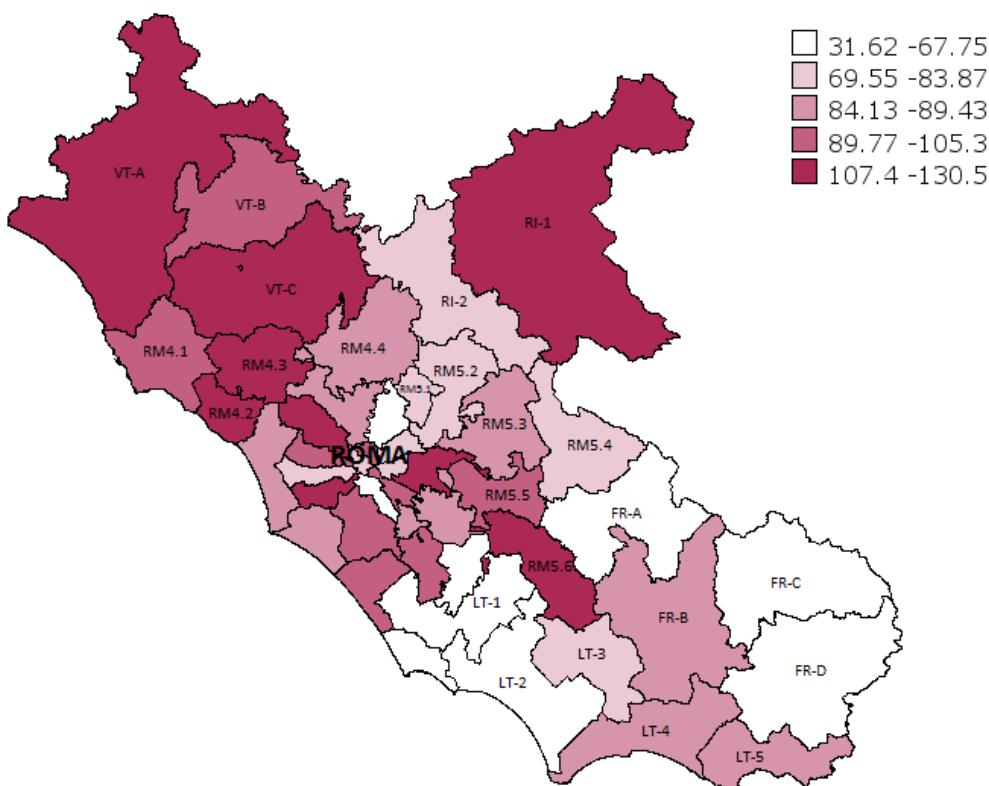
OCCORRENZA DI PATOLOGIE
Prevalenza -Malattia di Chron

**Malattia di Crohn - Tasso Standardizzato di Prevalenza (x 100.000 assistiti residenti),
distribuzione per quintili del tasso**

Lazio, Maschi, Malattia di Chron

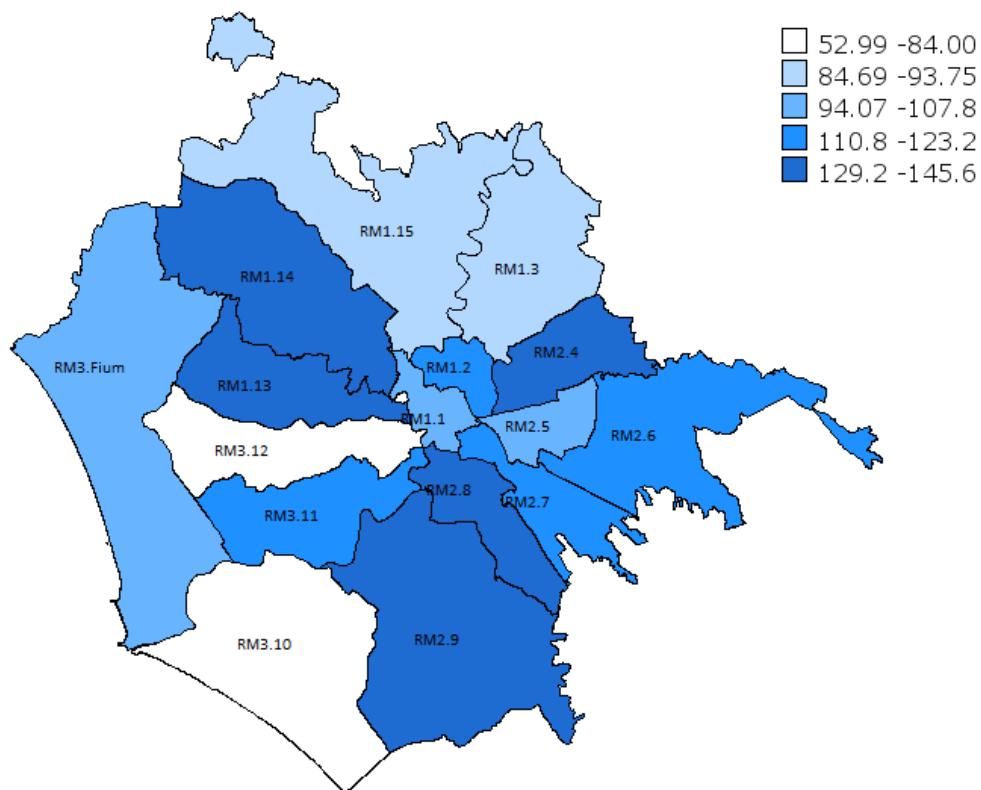


Lazio, Femmine, Malattia di Chron

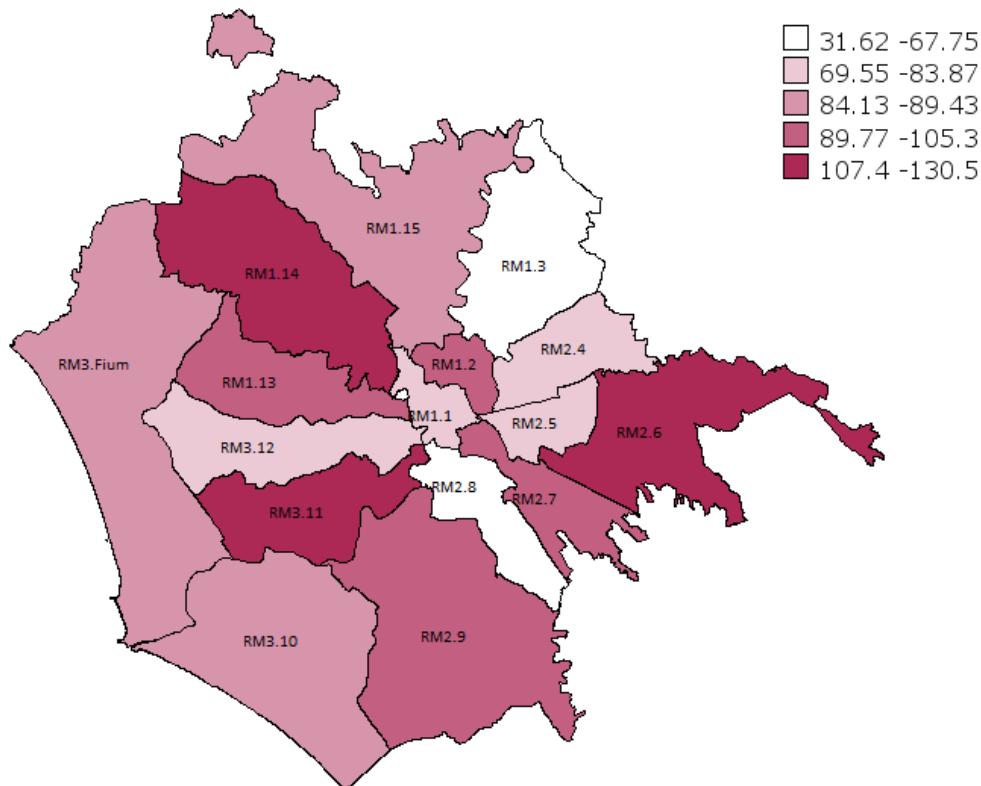


OCCORRENZA DI PATOLOGIE
Prevalenza -Malattia di Chron

Roma, Maschi, Malattia di Chron



Roma, Femmine, Malattia di Chron



Frequenza di patologie, per genere. Anno 2015.

Tasso grezzo, Tasso Standardizzato di Prevalenza (x 1.000 assistiti residenti), Rischio Relativo (riferimento Regione Lazio) con IC95%.

Ipertensione arteriosa, (Età 65+)

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	534943	308.4	320.9	1.00	.	603974	300.2	285.3	1.00	.
Comune di Roma	261237	302.2	313.7	0.98	0.97 0.98	301457	288.1	268.3	0.94	0.94 0.94
ASL Roma 1	90462	294.8	300.4	0.94	0.93 0.94	106244	274.5	249.2	0.87	0.87 0.88
Municipio 1	16941	274.3	277.5	0.86	0.85 0.88	18890	250.4	222.6	0.78	0.77 0.79
Municipio 2	16028	282.9	282.2	0.88	0.87 0.89	19149	254.8	225.7	0.79	0.78 0.80
Municipio 3	18485	316.6	319.9	1.00	0.98 1.01	21880	299.0	269.1	0.94	0.93 0.96
Municipio 13	12240	301.8	313.6	0.98	0.96 1.00	14841	293.2	268.1	0.94	0.92 0.96
Municipio 14	15919	308.9	318.5	0.99	0.98 1.01	19017	293.2	270.2	0.95	0.93 0.96
Municipio 15	10849	285.7	297.5	0.93	0.91 0.94	12467	261.2	250.4	0.88	0.86 0.89
ASL Roma 2	117769	309.9	324.3	1.01	1.00 1.02	134585	300.5	282.4	0.99	0.98 1.00
Municipio 4	16924	323.5	332.5	1.04	1.02 1.05	18667	308.0	290.5	1.02	1.00 1.03
Municipio 5	28035	316.4	334.7	1.04	1.03 1.06	33145	324.2	298.5	1.05	1.03 1.06
Municipio 6	16502	298.0	341.7	1.06	1.05 1.08	18305	295.4	315.2	1.10	1.09 1.12
Municipio 7	29662	310.5	316.4	0.99	0.97 1.00	34855	300.3	272.0	0.95	0.94 0.96
Municipio 8	11901	303.7	304.0	0.95	0.93 0.96	14059	287.2	250.8	0.88	0.86 0.89
Municipio 9	14745	301.1	310.3	0.97	0.95 0.98	15554	267.9	260.4	0.91	0.90 0.93
ASL Roma 3	53006	298.3	314.5	0.98	0.97 0.99	60628	286.8	273.8	0.96	0.95 0.97
Municipio 10	19389	299.6	321.2	1.00	0.99 1.02	21257	281.3	280.4	0.98	0.97 1.00
Municipio 11	14923	307.7	318.0	0.99	0.97 1.01	17671	304.8	279.1	0.98	0.96 0.99
Municipio 12	12825	297.7	297.1	0.93	0.91 0.94	15521	281.9	248.2	0.87	0.86 0.88
Fiumicino	5869	274.2	323.3	1.01	0.98 1.03	6179	271.0	304.1	1.07	1.04 1.09

segue

Ipertensione arteriosa, (Età 65+) -continua

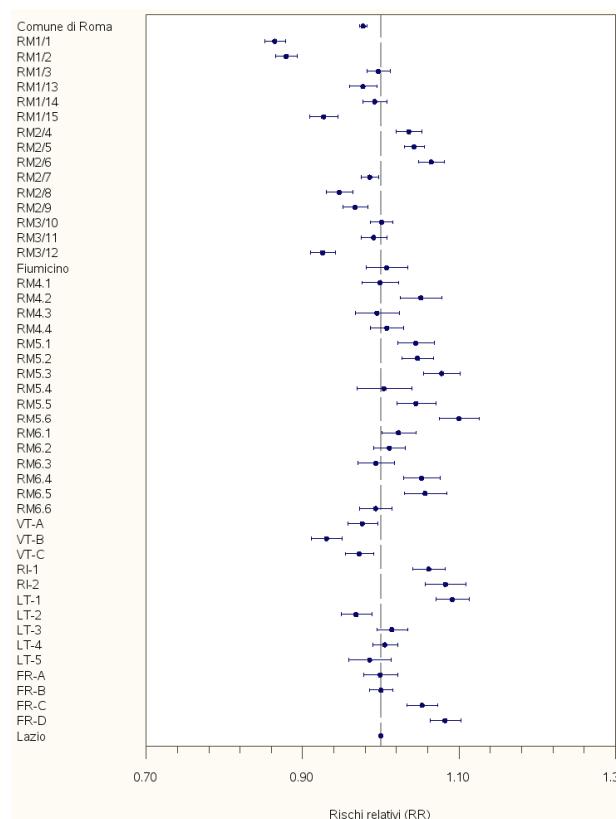
Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Provincia di Roma	123900	306.5	331.1	1.03	1.03 1.04	134220	298.3	301.7	1.06	1.05 1.06
ASL Roma 4	28082	301.6	325.1	1.01	1.00 1.03	29678	283.0	286.9	1.01	0.99 1.02
RM4.1	7331	309.9	320.7	1.00	0.98 1.02	8199	298.2	278.4	0.98	0.95 1.00
RM4.2	6444	303.2	337.4	1.05	1.02 1.08	6585	275.9	296.1	1.04	1.01 1.06
RM4.3	5047	303.1	319.4	1.00	0.97 1.02	5436	289.2	288.0	1.01	0.98 1.04
RM4.4	9260	293.6	323.5	1.01	0.99 1.03	9458	272.5	287.4	1.01	0.99 1.03
ASL Roma 5	45477	313.4	339.3	1.06	1.05 1.07	50060	313.2	316.9	1.11	1.10 1.12
RM5.1-Mentana- Monterotondo	8062	290.8	335.3	1.04	1.02 1.07	8909	288.5	313.3	1.10	1.08 1.12
RM5.2-Guidonia	10922	303.7	336.1	1.05	1.03 1.07	11676	295.9	310.8	1.09	1.07 1.11
RM5.3-Tivoli	8489	330.4	346.0	1.08	1.05 1.10	9172	325.0	312.1	1.09	1.07 1.12
RM5.4-Subiaco	3241	330.1	322.3	1.00	0.97 1.04	3748	349.7	311.6	1.09	1.06 1.13
RM5.5-Palestina	7104	306.6	335.4	1.05	1.02 1.07	7729	307.1	317.8	1.11	1.09 1.14
RM5.6-Colleferro	7659	337.1	353.0	1.10	1.08 1.13	8826	347.9	338.2	1.19	1.16 1.21
ASL Roma 6	50341	303.2	327.4	1.02	1.01 1.03	54482	294.2	296.9	1.04	1.03 1.05
RM6.1	8814	314.8	328.2	1.02	1.00 1.04	9423	295.2	286.2	1.00	0.98 1.02
RM6.2	9982	306.4	324.5	1.01	0.99 1.03	11038	300.2	295.8	1.04	1.02 1.06
RM6.3	7192	292.5	318.9	0.99	0.97 1.02	8023	283.6	285.2	1.00	0.98 1.02
RM6.4	9080	292.1	337.6	1.05	1.03 1.08	8927	269.6	306.0	1.07	1.05 1.10
RM6.5	6109	322.1	339.2	1.06	1.03 1.08	7048	330.5	322.1	1.13	1.10 1.16
RM6.6	9164	297.2	318.9	0.99	0.97 1.01	10023	296.8	294.0	1.03	1.01 1.05
ASL di Viterbo	30154	309.4	308.7	0.96	0.95 0.97	32895	302.0	273.4	0.96	0.95 0.97
VT-A	10487	333.2	313.4	0.98	0.96 1.00	11744	334.2	284.6	1.00	0.98 1.02
VT-B	8446	292.9	298.7	0.93	0.91 0.95	9220	277.9	257.0	0.90	0.88 0.92
VT-C	11221	302.1	312.2	0.97	0.95 0.99	11931	293.9	276.5	0.97	0.95 0.99
ASL di Rieti	17552	356.3	343.2	1.07	1.05 1.09	19294	352.9	313.5	1.10	1.08 1.12
1-Rieti-Antrodoco-S.Epidio	10822	358.1	340.6	1.06	1.04 1.08	12199	360.8	313.5	1.10	1.08 1.12
2-Salario-Mitrese	6730	353.4	347.5	1.08	1.06 1.11	7095	340.0	313.5	1.10	1.07 1.13
ASL di Latina	52580	309.9	325.5	1.01	1.01 1.02	58667	315.7	309.2	1.08	1.07 1.09
Aprilia-Cisterna	11106	321.3	350.3	1.09	1.07 1.11	12095	319.9	329.1	1.15	1.13 1.17
Latina	9662	295.2	310.8	0.97	0.95 0.99	11008	313.1	300.8	1.05	1.03 1.07
Monti Lepini	10665	333.0	325.6	1.01	1.00 1.03	12084	338.1	313.2	1.10	1.08 1.12
Fondi-Terracina	15959	298.1	322.7	1.01	0.99 1.02	17178	291.3	292.6	1.03	1.01 1.04
Formia-Gaeta	5188	308.5	316.4	0.99	0.96 1.01	6302	347.2	331.5	1.16	1.13 1.19
ASL di Frosinone	49520	331.2	330.8	1.03	1.02 1.04	57441	346.1	320.7	1.12	1.11 1.13
A Alatri-Anagni	8399	312.3	320.8	1.00	0.98 1.02	9553	324.5	311.7	1.09	1.07 1.11
B Frosinone	17973	321.0	321.1	1.00	0.99 1.02	21301	340.5	316.2	1.11	1.09 1.12
C Sora	10849	347.5	337.9	1.05	1.03 1.07	12836	367.4	325.9	1.14	1.12 1.16
D Cassino	12299	347.2	347.3	1.08	1.06 1.10	13751	352.1	329.7	1.16	1.14 1.18

OCCORRENZA DI PATOLOGIE

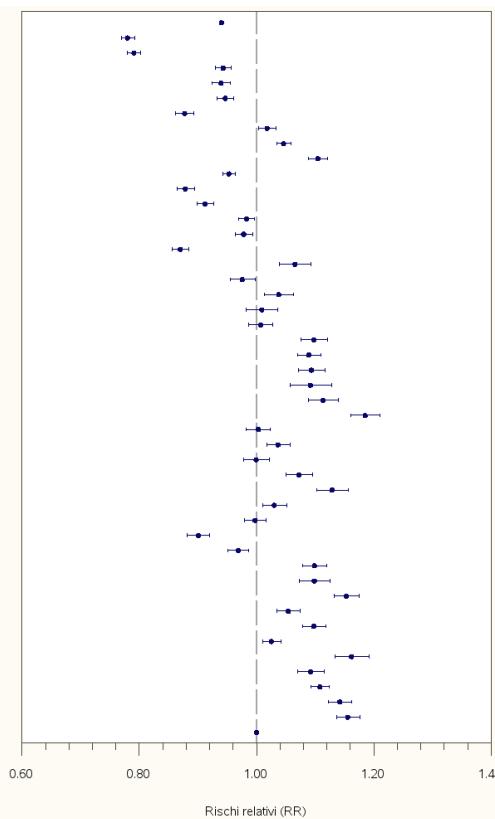
Prevalenza -Ipertensione arteriosa

Ipertensione arteriosa - Rischi Relativi di prevalenza per distretto rispetto al Lazio

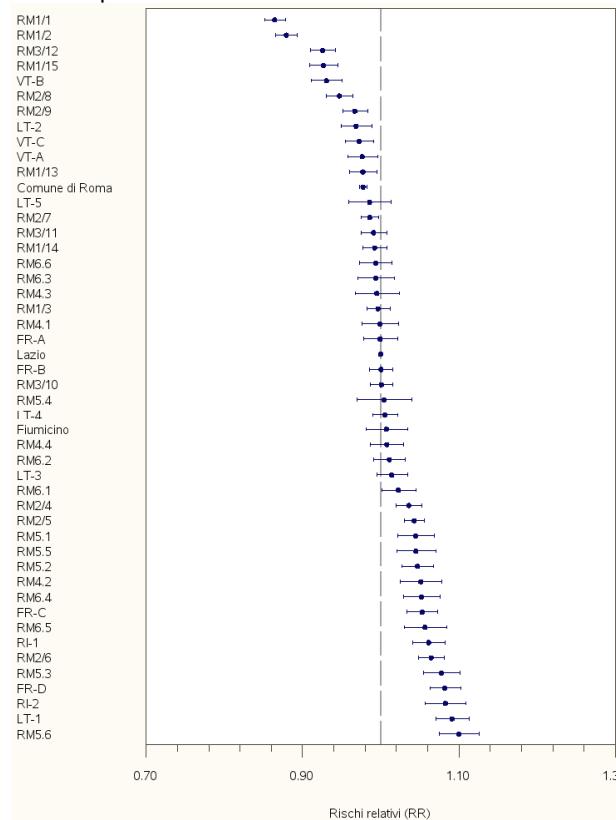
Maschi Ipertensione



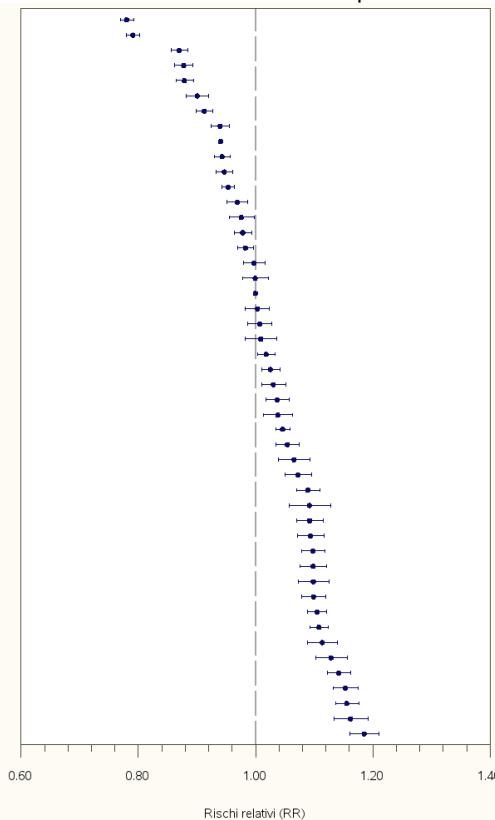
Femmine Ipertensione



Maschi Ipertensione



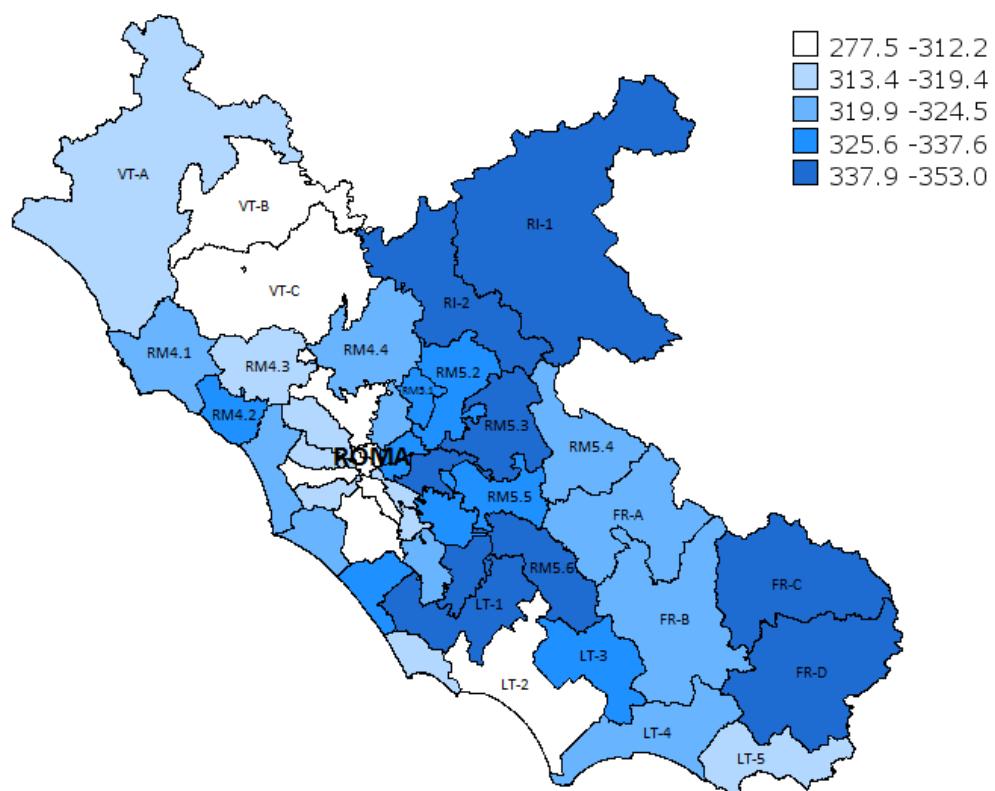
Femmine Ipertensione



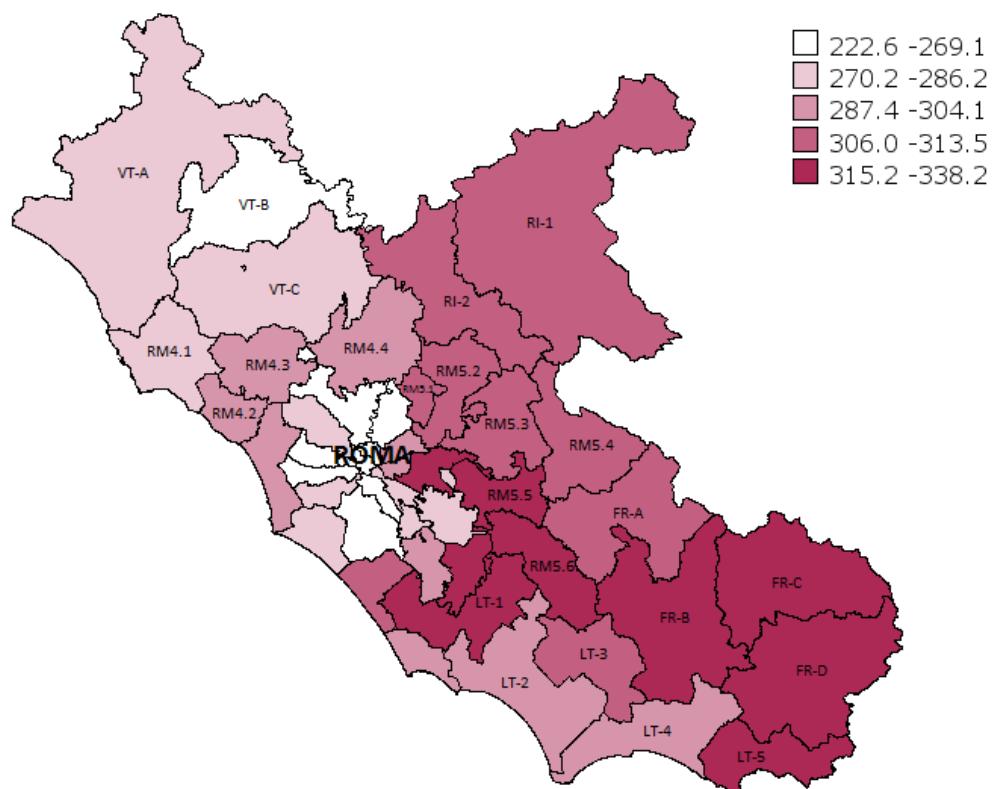
OCCORRENZA DI PATOLOGIE
Prevalenza -Ipertensione arteriosa

**Ipertensione arteriosa - Tasso Standardizzato di Prevalenza (x 1.000 assistiti residenti),
distribuzione per quintili del tasso**

Lazio, Maschi, Ipertensione arteriosa

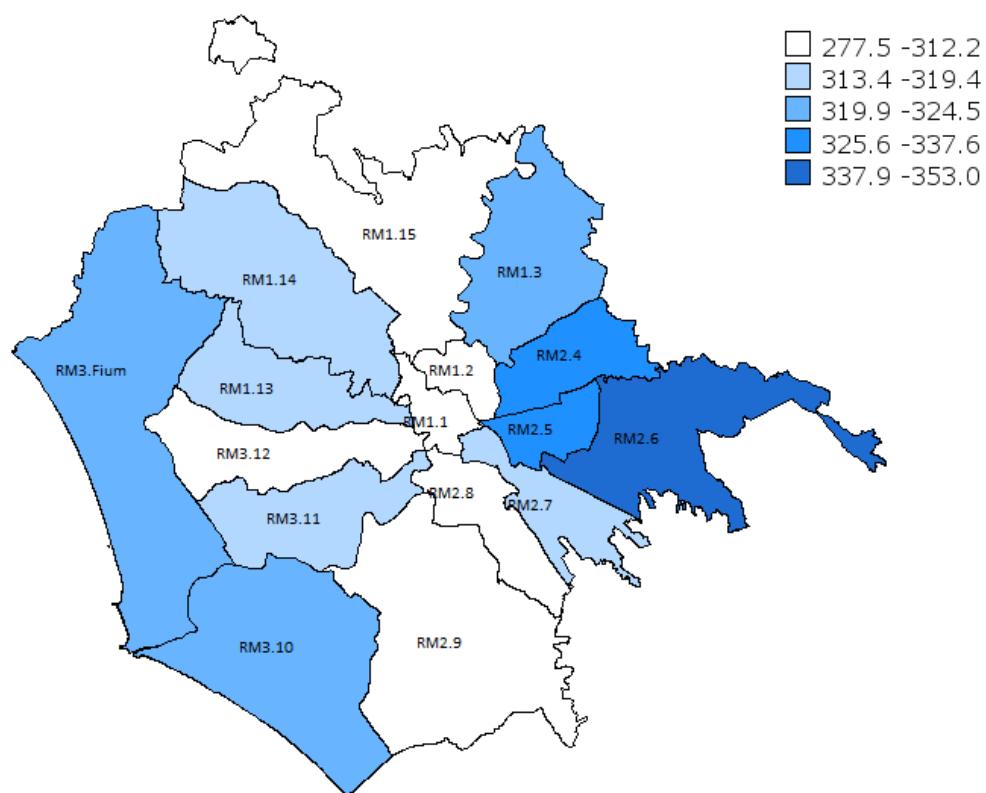


Lazio, Femmine, Ipertensione arteriosa

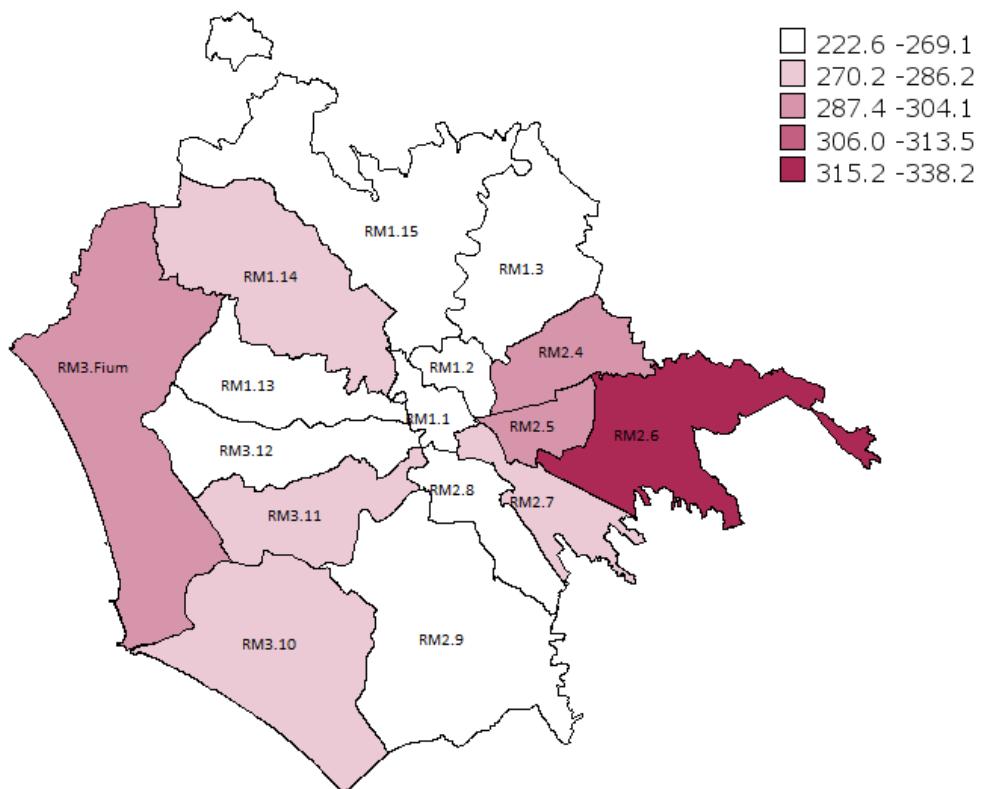


OCCORRENZA DI PATOLOGIE
Prevalenza -Ipertensione arteriosa

Roma, Maschi, Ipertensione arteriosa



Roma, Femmine, Ipertensione arteriosa



OCCORRENZA DI PATOLOGIE
Prevalenza -Ipotiroidismo

Frequenza di patologie, per genere. Anno 2015.

Tasso grezzo, Tasso Standardizzato di Prevalenza (x 1.000 assistiti residenti), Rischio Relativo (riferimento Regione Lazio) con IC95%.

Ipotiroidismo, (Tutte le età)

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	66057	24.5	25.6	1.00	.	318500	108.3	105.1	1.00	.
Comune di Roma	35957	27.0	28.1	1.10	1.08 1.11	171089	114.3	108.6	1.03	1.03 1.04
ASL Roma 1	12451	26.8	27.2	1.06	1.04 1.08	58826	108.7	100.4	0.96	0.95 0.96
Municipio 1	2196	25.0	23.8	0.93	0.89 0.97	10278	102.7	89.5	0.85	0.83 0.87
Municipio 2	2168	25.7	25.3	0.99	0.95 1.03	10495	102.6	92.2	0.88	0.86 0.89
Municipio 3	2438	27.8	27.8	1.09	1.04 1.13	12153	118.7	109.4	1.04	1.02 1.06
Municipio 13	1646	26.2	27.6	1.08	1.03 1.13	7875	108.5	103.4	0.98	0.96 1.01
Municipio 14	2380	29.8	31.1	1.21	1.16 1.26	10934	118.3	111.8	1.06	1.04 1.08
Municipio 15	1623	26.2	29.0	1.13	1.08 1.19	7091	99.5	98.6	0.94	0.92 0.96
ASL Roma 2	17003	28.8	30.2	1.18	1.16 1.20	79632	122.3	118.1	1.12	1.11 1.13
Municipio 4	2432	29.5	30.9	1.21	1.16 1.26	11223	125.7	121.9	1.16	1.14 1.18
Municipio 5	4063	30.4	31.3	1.22	1.19 1.26	18837	129.7	122.3	1.16	1.15 1.18
Municipio 6	2144	22.8	27.0	1.06	1.01 1.10	11252	113.3	121.4	1.15	1.13 1.18
Municipio 7	4393	30.3	30.7	1.20	1.16 1.24	20667	125.7	118.1	1.12	1.11 1.14
Municipio 8	1837	31.6	31.1	1.22	1.16 1.27	7771	115.1	105.2	1.00	0.98 1.02
Municipio 9	2134	27.5	29.1	1.14	1.09 1.19	9882	115.7	113.1	1.08	1.05 1.10
ASL Roma 3	6503	23.7	25.0	0.98	0.95 1.00	32631	106.9	102.9	0.98	0.97 0.99
Municipio 10	2389	23.4	25.3	0.99	0.95 1.03	11949	106.8	105.8	1.01	0.99 1.02
Municipio 11	1790	24.8	24.9	0.97	0.93 1.02	9206	113.9	105.3	1.00	0.98 1.02
Municipio 12	1644	25.2	25.3	0.99	0.94 1.04	7986	104.6	95.8	0.91	0.89 0.93
Fiumicino	680	19.5	23.4	0.92	0.85 0.99	3490	96.5	104.6	0.99	0.96 1.03

OCCORRENZA DI PATOLOGIE
Prevalenza -Ipotiroidismo

Ipotiroidismo, (Tutte le età) -continua

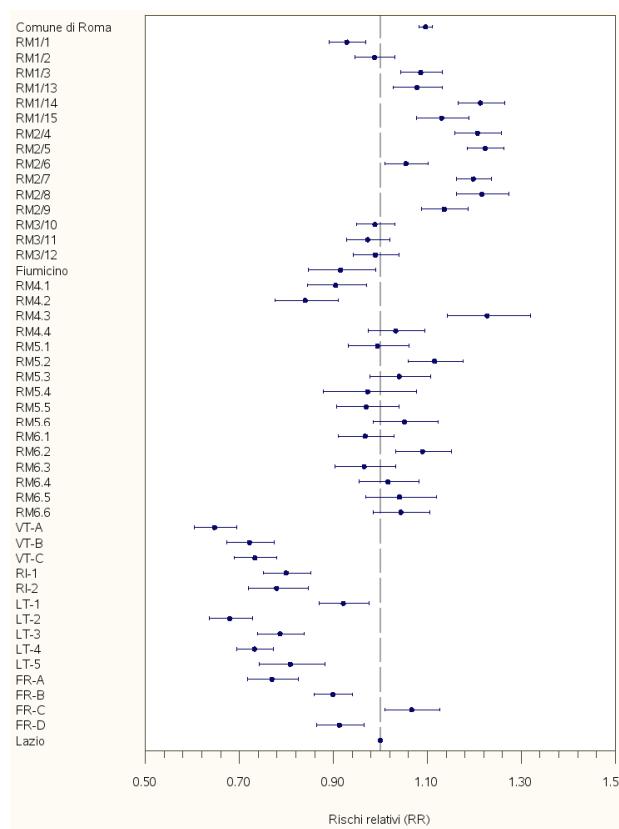
Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Provincia di Roma	15417	23.9	26.1	1.02	1.00 1.04	75632	110.9	112.2	1.07	1.06 1.08
ASL Roma 4	3430	23.3	25.4	0.99	0.96 1.03	16661	105.9	106.5	1.01	1.00 1.03
RM4.1	817	22.5	23.2	0.91	0.84 0.97	4231	106.2	102.5	0.97	0.95 1.00
RM4.2	651	19.1	21.5	0.84	0.78 0.91	3759	103.1	106.0	1.01	0.98 1.04
RM4.3	763	29.4	31.4	1.23	1.14 1.32	3264	116.2	116.3	1.11	1.07 1.14
RM4.4	1199	23.5	26.5	1.03	0.97 1.09	5407	102.0	105.1	1.00	0.97 1.03
ASL Roma 5	5638	24.3	26.5	1.04	1.01 1.06	28140	115.3	117.4	1.12	1.10 1.13
RM5.1-Mentana- Monterotondo	993	21.8	25.5	0.99	0.93 1.06	4890	101.3	107.4	1.02	0.99 1.05
RM5.2-Guidonia	1482	25.5	28.6	1.12	1.06 1.18	7623	125.5	129.4	1.23	1.20 1.26
RM5.3-Tivoli	1023	25.3	26.6	1.04	0.98 1.11	5151	121.7	121.0	1.15	1.12 1.18
RM5.4-Subiaco	377	26.0	24.9	0.97	0.88 1.08	1732	113.2	106.8	1.02	0.97 1.07
RM5.5-Palestina	854	22.6	24.9	0.97	0.91 1.04	4502	114.8	118.9	1.13	1.10 1.16
RM5.6-Colleferro	909	25.1	26.9	1.05	0.98 1.12	4242	110.7	111.1	1.06	1.03 1.09
ASL Roma 6	6349	24.0	26.2	1.02	1.00 1.05	30831	110.0	110.9	1.05	1.04 1.07
RM6.1	1036	23.5	24.8	0.97	0.91 1.03	5029	105.5	104.4	0.99	0.97 1.02
RM6.2	1344	26.3	27.9	1.09	1.03 1.15	6032	109.9	109.2	1.04	1.01 1.06
RM6.3	883	22.7	24.7	0.97	0.90 1.03	4614	108.7	108.9	1.04	1.01 1.07
RM6.4	1120	22.1	26.0	1.02	0.96 1.08	5315	102.7	109.1	1.04	1.01 1.07
RM6.5	761	25.0	26.7	1.04	0.97 1.12	3861	118.9	119.4	1.14	1.10 1.17
RM6.6	1205	24.7	26.7	1.04	0.99 1.11	5980	117.3	117.1	1.11	1.09 1.14
ASL di Viterbo	2664	18.4	18.0	0.70	0.68 0.73	14031	90.6	85.1	0.81	0.80 0.82
VT-A	809	18.1	16.6	0.65	0.60 0.69	4384	91.8	82.2	0.78	0.76 0.81
VT-B	804	18.3	18.5	0.72	0.67 0.77	3979	83.1	79.4	0.76	0.73 0.78
VT-C	1051	18.8	18.8	0.73	0.69 0.78	5668	95.8	92.3	0.88	0.86 0.90
ASL di Rieti	1556	21.1	20.3	0.79	0.75 0.83	7275	93.6	87.6	0.83	0.81 0.85
1-Rieti-Antrodoco-S.Epidio	973	21.5	20.5	0.80	0.75 0.85	4568	95.5	89.1	0.85	0.82 0.87
2-Salario-Mitrese	583	20.4	20.0	0.78	0.72 0.85	2707	90.6	85.4	0.81	0.78 0.84
ASL di Latina	5060	18.7	19.9	0.78	0.75 0.80	25813	91.6	91.7	0.87	0.86 0.88
Aprilia-Cisterna	1201	21.2	23.6	0.92	0.87 0.98	6387	108.7	112.0	1.07	1.04 1.09
Latina	857	16.5	17.4	0.68	0.64 0.73	4492	84.6	84.0	0.80	0.78 0.82
Monti Lepini	1002	20.1	20.1	0.79	0.74 0.84	4761	89.2	87.5	0.83	0.81 0.86
Fondi-Terracina	1468	17.3	18.8	0.73	0.69 0.77	7782	87.4	87.4	0.83	0.81 0.85
Formia-Gaeta	532	19.8	20.7	0.81	0.74 0.88	2391	86.3	86.6	0.82	0.79 0.86
ASL di Frosinone	5403	23.1	23.4	0.92	0.89 0.94	24660	100.0	98.5	0.94	0.92 0.95
A Alatri-Anagni	811	19.0	19.7	0.77	0.72 0.83	4129	92.8	93.1	0.89	0.86 0.91
B Frosinone	1990	22.8	23.0	0.90	0.86 0.94	9779	105.7	103.9	0.99	0.97 1.01
C Sora	1328	27.6	27.3	1.07	1.01 1.13	5578	109.3	105.8	1.01	0.98 1.03
D Cassino	1274	22.7	23.4	0.91	0.86 0.97	5174	88.4	87.2	0.83	0.81 0.85

OCCORRENZA DI PATOLOGIE

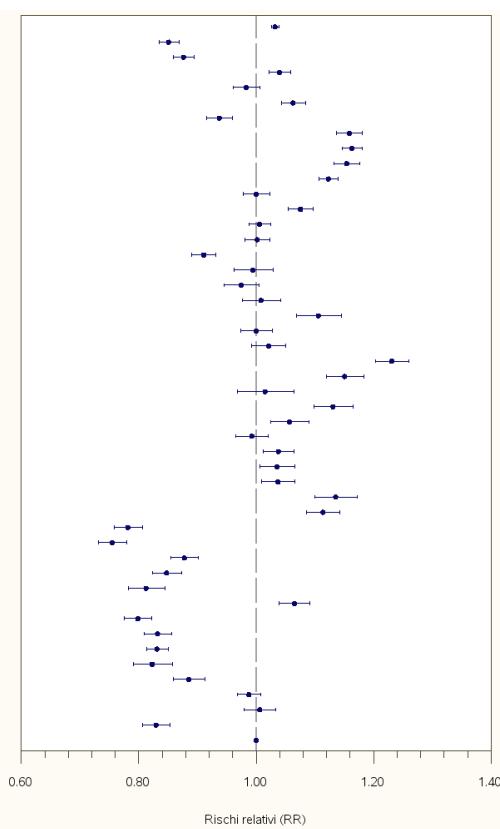
Prevalenza -Ipotiroidismo

Ipotiroidismo - Rischi Relativi di Prevalenza per distretto rispetto al Lazio

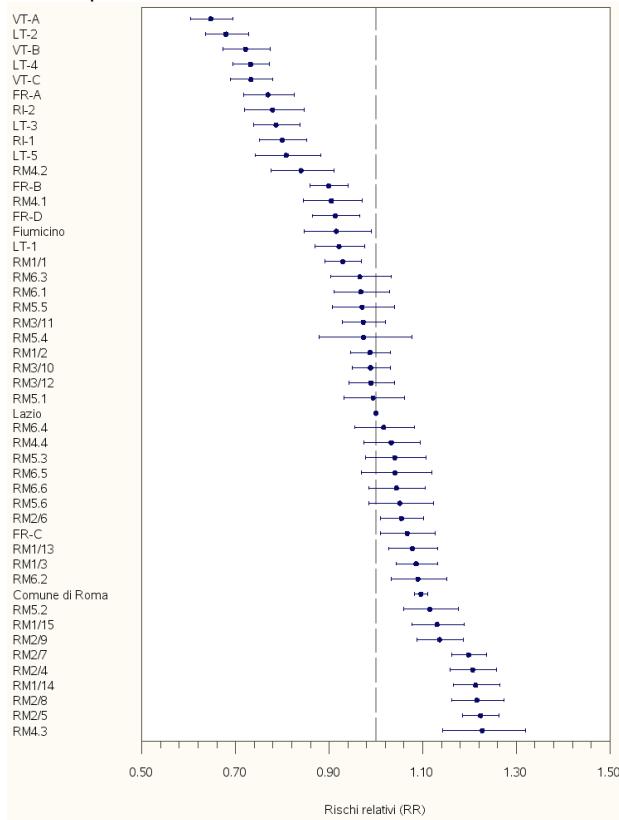
Maschi Ipotiroidismo



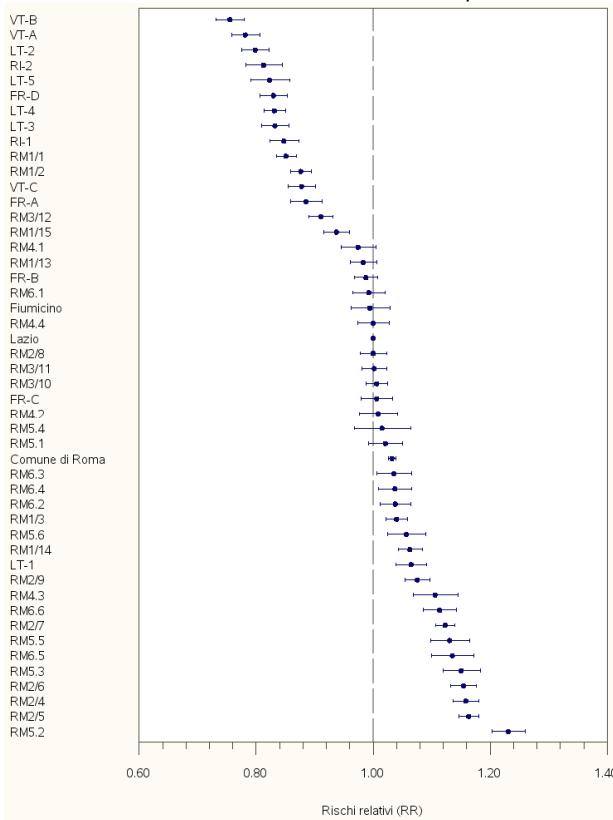
Femmine Ipotiroidismo



Maschi Ipotiroidismo

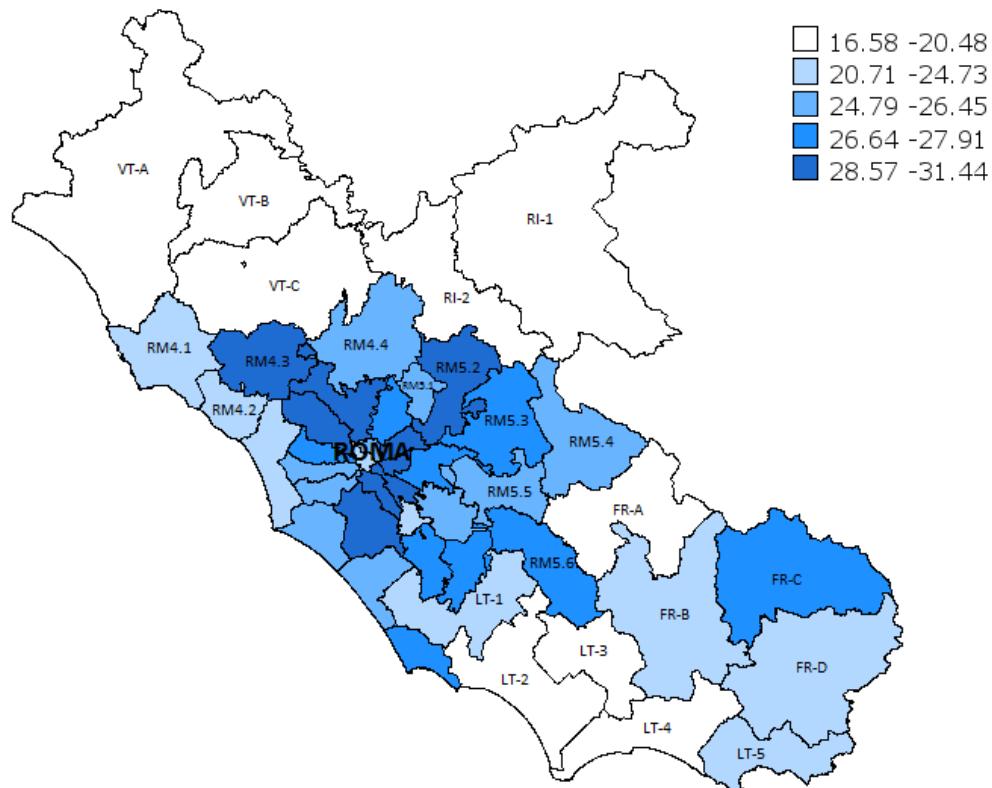


Femmine Ipotiroidismo

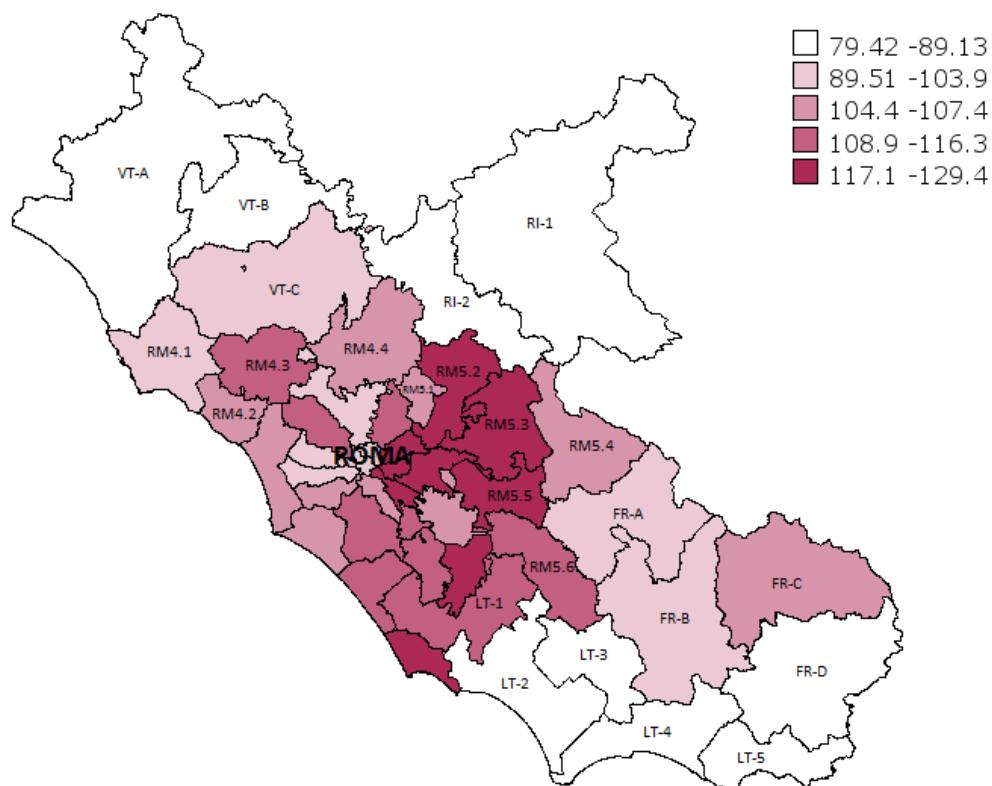


Ipotiroidismo - Tasso Standardizzato di Prevalenza (x 1.000 assistiti residenti), distribuzione per quintili del tasso

Lazio, Maschi, Ipotiroidismo



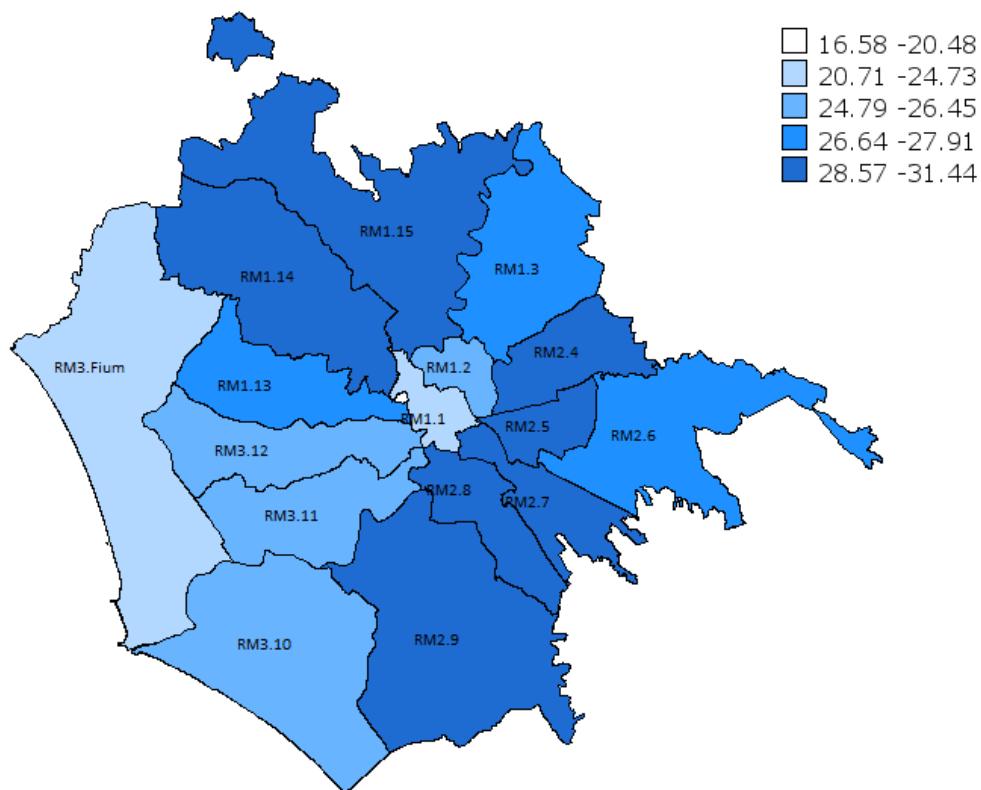
Lazio, Femmine, Ipotiroidismo



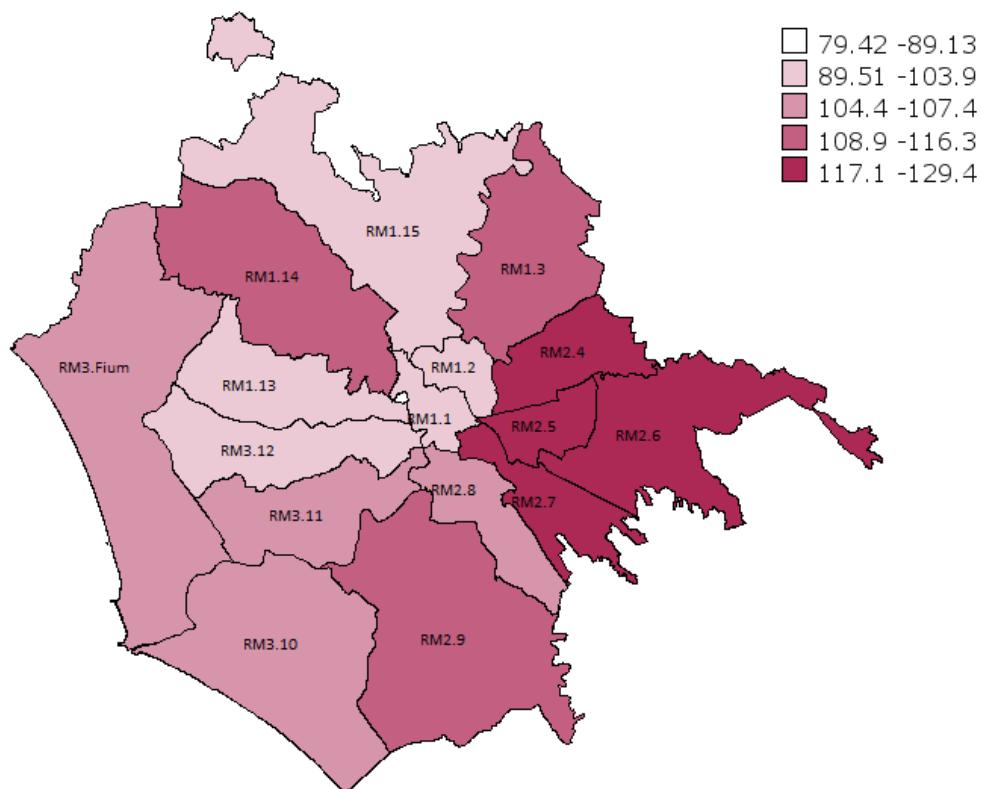
OCCORRENZA DI PATOLOGIE

Prevalenza -Ipotiroidismo

Roma, Maschi, Ipotiroidismo



Roma, Femmine, Ipotiroidismo



Incidenza di patologie, per genere. Anno 2015.

Tasso grezzo, Tasso Standardizzato di Incidenza(x 1.000 assistiti residenti), Rischio Relativo (riferimento Regione Lazio) con IC95%.

Polmonite di Comunità, (Età 65+)

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	6497	12.4	13.2	1.00	.	5933	8.5	8.1	1.00	.
Comune di Roma	3441	13.1	13.7	1.03	0.99 1.08	3518	9.4	8.9	1.10	1.06 1.15
ASL Roma 1	1292	13.4	13.9	1.05	0.99 1.12	1373	9.7	9.0	1.12	1.05 1.19
Municipio 1	239	12.1	12.7	0.96	0.85 1.10	224	8.0	7.4	0.91	0.80 1.05
Municipio 2	239	13.1	13.6	1.03	0.90 1.17	223	7.9	7.3	0.90	0.79 1.04
Municipio 3	223	11.9	12.3	0.93	0.81 1.07	261	9.5	9.1	1.13	0.99 1.28
Municipio 13	170	13.8	13.9	1.05	0.90 1.22	209	11.3	10.3	1.28	1.11 1.47
Municipio 14	262	16.8	17.3	1.30	1.15 1.48	278	11.9	11.1	1.37	1.22 1.55
Municipio 15	159	13.8	14.4	1.09	0.93 1.27	178	10.9	10.4	1.29	1.11 1.49
ASL Roma 2	1500	13.2	13.8	1.04	0.99 1.10	1500	9.5	9.0	1.12	1.06 1.18
Municipio 4	209	13.0	14.0	1.06	0.92 1.22	198	9.2	9.1	1.12	0.98 1.30
Municipio 5	359	14.0	14.1	1.07	0.96 1.19	349	9.5	8.7	1.08	0.97 1.20
Municipio 6	248	17.7	19.5	1.47	1.29 1.68	228	12.4	12.3	1.53	1.34 1.75
Municipio 7	389	13.0	13.5	1.02	0.92 1.13	375	8.8	8.2	1.02	0.92 1.13
Municipio 8	123	9.7	10.0	0.76	0.63 0.90	164	8.7	8.2	1.01	0.86 1.18
Municipio 9	172	11.4	12.1	0.92	0.79 1.07	186	9.5	9.4	1.17	1.01 1.35
ASL Roma 3	649	12.2	12.9	0.97	0.90 1.06	645	8.7	8.5	1.05	0.97 1.14
Municipio 10	253	13.4	14.6	1.10	0.97 1.26	245	9.8	9.8	1.22	1.07 1.38
Municipio 11	172	11.3	11.9	0.90	0.77 1.05	164	7.6	7.4	0.91	0.78 1.07
Municipio 12	154	11.1	11.2	0.84	0.72 0.99	187	8.9	8.3	1.03	0.89 1.19
Fiumicino	70	13.0	14.5	1.10	0.86 1.40	49	7.6	7.8	0.97	0.73 1.28

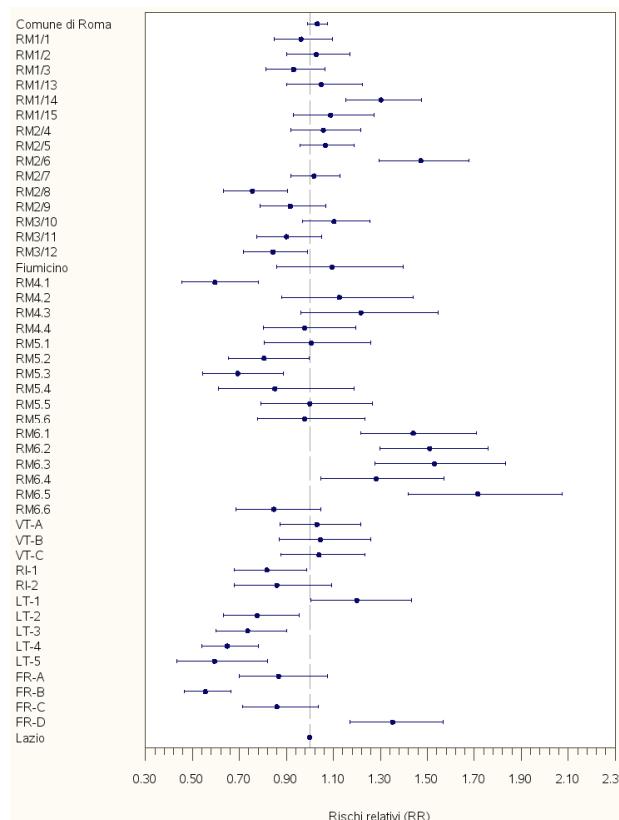
segue

Polmonite di Comunità, (Età 65+) - continua

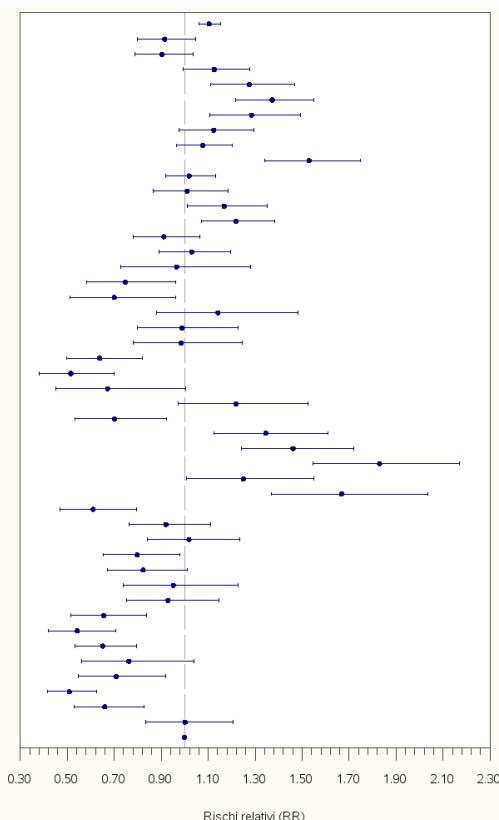
Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Provincia di Roma	1479	13.1	14.5	1.09	1.03 1.16	1227	8.5	8.3	1.03	0.97 1.10
ASL Roma 4	298	11.3	12.4	0.94	0.84 1.06	245	7.3	7.2	0.89	0.78 1.01
RM4.1	55	7.5	7.9	0.60	0.46 0.78	63	6.3	6.0	0.75	0.58 0.96
RM4.2	70	12.4	14.9	1.13	0.88 1.44	39	5.5	5.7	0.70	0.51 0.96
RM4.3	71	14.6	16.1	1.22	0.96 1.55	58	9.4	9.2	1.14	0.88 1.48
RM4.4	102	12.0	12.9	0.98	0.80 1.20	85	8.2	8.0	0.99	0.80 1.23
ASL Roma 5	424	10.6	11.6	0.88	0.80 0.97	329	6.5	6.3	0.78	0.69 0.87
RM5.1-Mentana-Monterotondo	83	12.1	13.3	1.01	0.81 1.26	71	8.0	7.9	0.98	0.78 1.24
RM5.2-Guidonia	90	9.5	10.7	0.81	0.65 1.00	62	5.2	5.2	0.64	0.50 0.82
RM5.3-Tivoli	66	8.8	9.2	0.69	0.54 0.89	42	4.3	4.2	0.52	0.38 0.70
RM5.4-Subiaco	35	11.1	11.3	0.85	0.61 1.19	25	6.2	5.4	0.67	0.45 1.00
RM5.5-Palestina	74	12.0	13.2	1.00	0.79 1.27	77	10.1	9.8	1.22	0.97 1.53
RM5.6-Colleferro	76	11.3	13.0	0.98	0.78 1.23	52	6.0	5.7	0.70	0.53 0.92
ASL Roma 6	757	16.2	18.1	1.36	1.26 1.47	653	11.0	10.8	1.34	1.24 1.45
RM6.1	141	16.9	19.1	1.44	1.22 1.71	123	11.5	10.9	1.35	1.12 1.61
RM6.2	175	18.6	20.0	1.51	1.30 1.76	151	12.5	11.8	1.46	1.24 1.72
RM6.3	125	18.1	20.2	1.53	1.28 1.83	137	15.0	14.8	1.83	1.54 2.17
RM6.4	111	14.4	17.0	1.28	1.05 1.57	86	9.5	10.1	1.25	1.01 1.55
RM6.5	113	20.3	22.7	1.72	1.42 2.08	101	14.3	13.5	1.67	1.37 2.03
RM6.6	92	10.3	11.2	0.85	0.69 1.05	55	4.9	4.9	0.61	0.47 0.80
ASL di Viterbo	401	12.7	13.8	1.04	0.94 1.15	317	7.8	7.3	0.90	0.81 1.01
VT-A	145	12.9	13.6	1.03	0.87 1.22	114	8.1	7.4	0.92	0.76 1.11
VT-B	117	12.9	13.8	1.05	0.87 1.26	107	8.9	8.2	1.02	0.84 1.24
VT-C	139	12.4	13.8	1.04	0.88 1.23	96	6.7	6.4	0.80	0.65 0.98
ASL di Rieti	181	10.7	11.0	0.83	0.72 0.97	160	7.6	7.0	0.87	0.74 1.02
1-Rieti-Antrodoco-S.Elpido	112	10.5	10.8	0.82	0.68 0.99	97	7.2	6.6	0.82	0.67 1.01
2-Salario-Mitrese	69	11.0	11.4	0.86	0.68 1.09	63	8.3	7.7	0.95	0.74 1.23
ASL di Latina	482	9.5	10.4	0.79	0.72 0.86	355	5.7	5.6	0.69	0.62 0.77
Aprilia-Cisterna	131	13.7	15.9	1.20	1.01 1.43	89	7.5	7.5	0.93	0.75 1.15
Latina	93	9.6	10.3	0.78	0.63 0.95	66	5.5	5.3	0.66	0.51 0.84
Monti Lepini	97	9.0	9.7	0.74	0.60 0.90	59	4.6	4.4	0.54	0.42 0.70
Fondi-Terracina	122	7.9	8.6	0.65	0.54 0.78	100	5.2	5.3	0.65	0.53 0.79
Formia-Gaeta	39	7.6	7.9	0.60	0.43 0.82	41	6.4	6.2	0.76	0.56 1.04
ASL di Frosinone	513	10.8	11.4	0.87	0.79 0.95	356	6.0	5.6	0.69	0.62 0.77
A Alatri-Anagni	88	10.7	11.5	0.87	0.70 1.07	59	5.9	5.7	0.71	0.55 0.92
B Frosinone	124	7.0	7.3	0.56	0.46 0.66	97	4.3	4.1	0.51	0.42 0.62
C Sora	114	11.0	11.4	0.86	0.71 1.04	81	6.1	5.3	0.66	0.53 0.83
D Cassino	187	16.6	17.9	1.35	1.17 1.57	119	8.6	8.1	1.00	0.83 1.21

Polmonite di Comunità - Rischi Relativi di Incidenza per distretto rispetto al Lazio

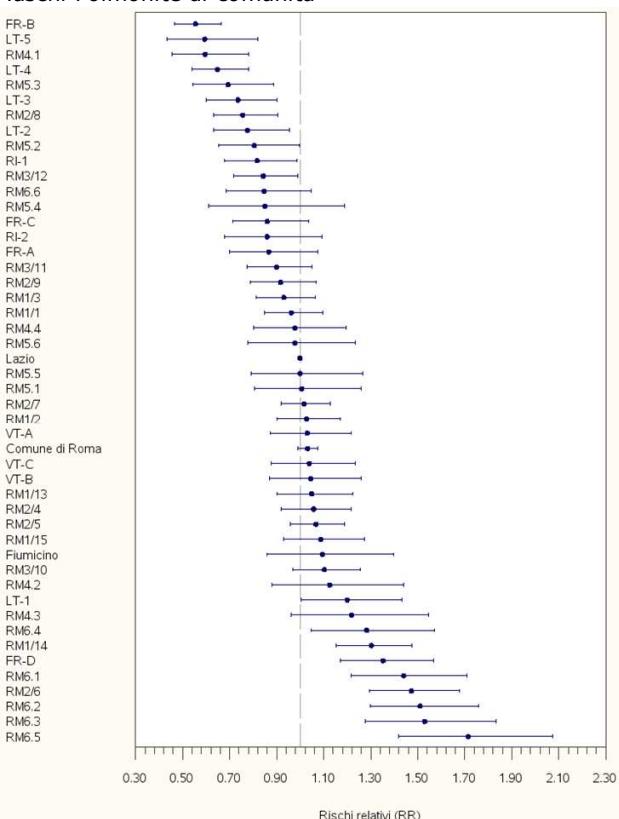
Maschi Polmonite di comunità



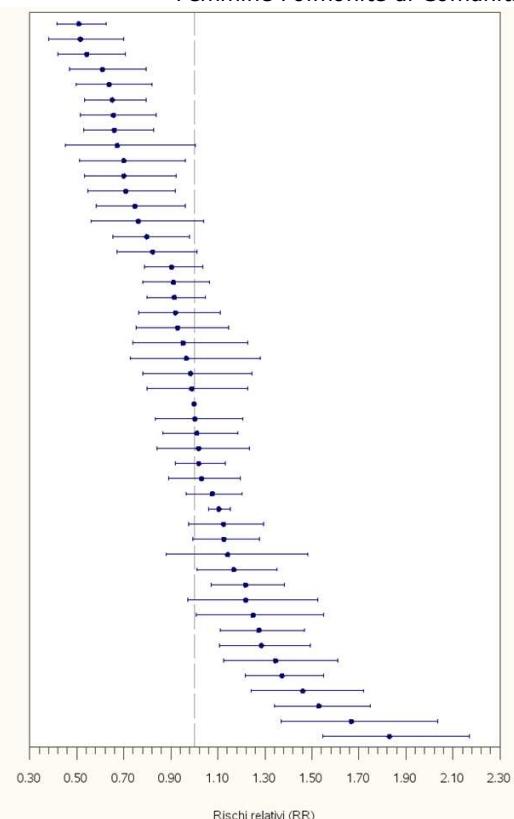
Femmine Polmonite di Comunità



Maschi Polmonite di comunità



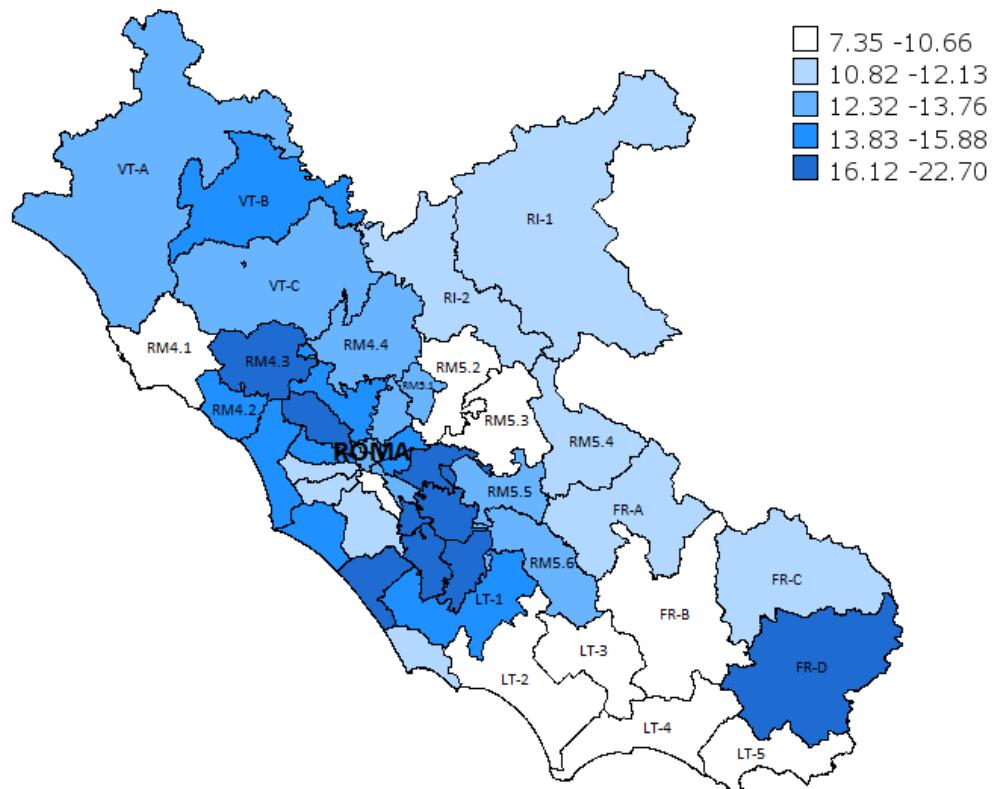
Femmine Polmonite di Comunità



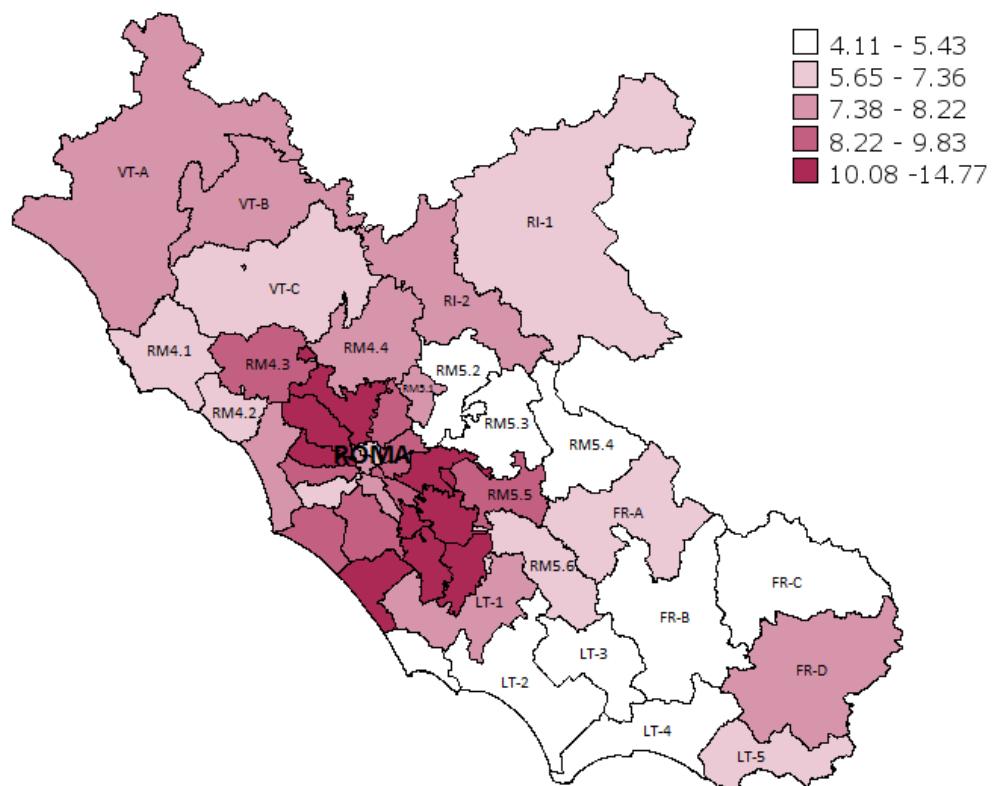
Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.

**Polmonite di Comunità - Tasso Standardizzato di Incidenza (x 1.000 assistiti residenti),
distribuzione per quintili del tasso**

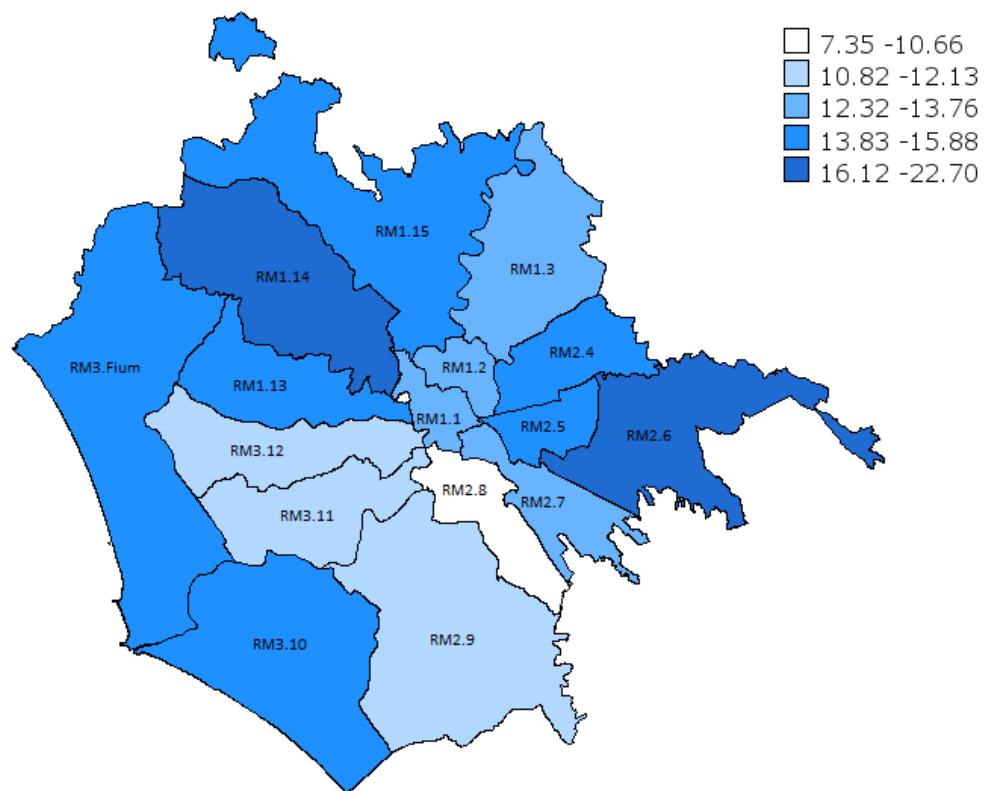
Lazio, Maschi, Polmonite di comunità



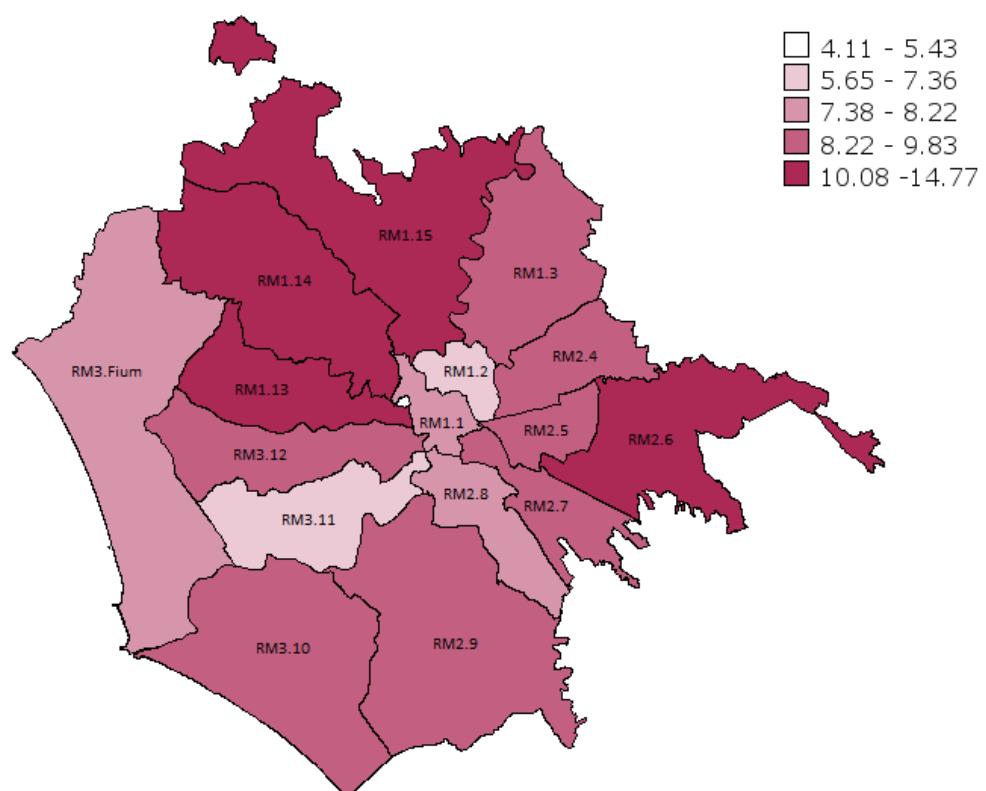
Lazio, Femmine, Polmonite di comunità



Roma, Maschi, Polmonite di comunità



Roma, Femmine, Polmonite di comunità



OCCORRENZA DI PATOLOGIE
Incidenza -Ictus cerebrale

Incidenza di patologie, per genere. Anno 2015.

Tasso grezzo, Tasso Standardizzato di Incidenza (x 100.000 assistiti residenti), Rischio Relativo (riferimento Regione Lazio) con IC95%.

Ictus cerebrale, (Età 35-84)

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	5699	339.7	354.0	1.00	.	4375	231.3	219.3	1.00	.
Comune di Roma	2851	341.6	353.1	1.00	0.95 1.04	2265	230.6	213.1	0.97	0.92 1.02
ASL Roma 1	936	317.1	322.1	0.91	0.85 0.98	746	206.6	187.9	0.86	0.79 0.93
Municipio 1	187	315.0	316.7	0.89	0.77 1.04	131	186.7	169.0	0.77	0.65 0.92
Municipio 2	158	290.8	289.0	0.82	0.70 0.96	135	194.4	176.5	0.80	0.68 0.96
Municipio 3	189	335.7	333.5	0.94	0.81 1.09	151	220.2	197.2	0.90	0.76 1.06
Municipio 13	133	341.4	357.5	1.01	0.85 1.20	121	256.1	226.8	1.03	0.86 1.24
Municipio 14	151	304.4	313.7	0.89	0.75 1.04	131	216.0	199.0	0.91	0.76 1.08
Municipio 15	118	322.6	335.7	0.95	0.79 1.14	77	170.9	163.0	0.74	0.59 0.93
ASL Roma 2	1293	352.1	367.7	1.04	0.98 1.10	1037	246.3	229.0	1.04	0.98 1.12
Municipio 4	171	337.2	346.1	0.98	0.84 1.14	133	231.5	215.5	0.98	0.83 1.17
Municipio 5	304	355.9	377.6	1.07	0.95 1.20	236	247.1	220.7	1.01	0.88 1.15
Municipio 6	188	347.6	405.2	1.14	0.99 1.33	152	256.2	273.6	1.25	1.06 1.47
Municipio 7	359	390.2	394.2	1.11	1.00 1.24	273	252.0	224.9	1.03	0.91 1.16
Municipio 8	126	334.9	334.6	0.95	0.79 1.13	122	269.2	236.0	1.08	0.90 1.29
Municipio 9	145	306.0	312.6	0.88	0.75 1.04	121	219.4	213.9	0.98	0.81 1.17
ASL Roma 3	622	361.2	376.5	1.06	0.98 1.16	482	241.0	226.4	1.03	0.94 1.13
Municipio 10	211	335.0	354.3	1.00	0.87 1.15	163	226.1	223.0	1.02	0.87 1.19
Municipio 11	184	392.1	393.9	1.11	0.96 1.29	147	268.5	237.2	1.08	0.92 1.28
Municipio 12	153	370.4	364.9	1.03	0.88 1.21	116	226.6	196.4	0.90	0.74 1.08
Fiumicino	74	353.1	409.9	1.16	0.92 1.46	56	255.2	287.2	1.31	1.00 1.71

segue

OCCORRENZA DI PATOLOGIE
Incidenza -Ictus cerebrale

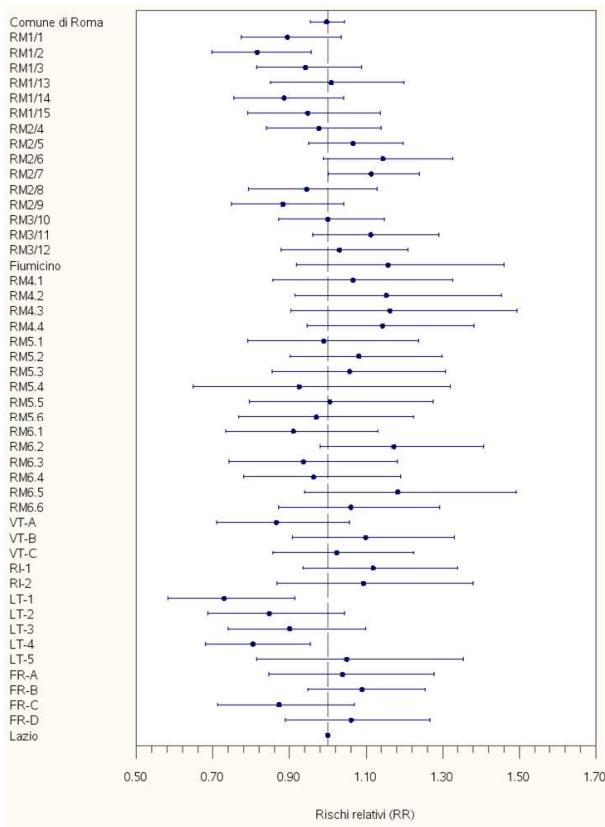
Ictus cerebrale, (Età 35-84) - continua

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Provincia di Roma	1336	339.5	372.9	1.05	0.99 1.12	949	222.4	228.0	1.04	0.97 1.12
ASL Roma 4	329	363.1	401.2	1.13	1.01 1.27	217	218.0	224.9	1.03	0.89 1.18
RM4.1	82	358.6	377.4	1.07	0.86 1.33	58	225.3	209.3	0.95	0.74 1.24
RM4.2	74	355.8	408.3	1.15	0.91 1.45	50	217.6	232.5	1.06	0.80 1.40
RM4.3	62	383.4	411.5	1.16	0.90 1.50	36	202.7	206.4	0.94	0.68 1.31
RM4.4	111	360.7	404.9	1.14	0.95 1.38	73	220.8	238.5	1.09	0.86 1.37
ASL Roma 5	462	327.2	360.2	1.02	0.92 1.12	340	224.6	230.4	1.05	0.94 1.17
RM5.1-Mentana- Monterotondo	81	298.7	350.3	0.99	0.79 1.24	69	233.8	262.6	1.20	0.94 1.52
RM5.2-Guidonia	120	342.2	383.0	1.08	0.90 1.30	74	196.6	210.8	0.96	0.76 1.21
RM5.3-Tivoli	87	349.4	374.4	1.06	0.85 1.31	64	241.7	228.4	1.04	0.81 1.33
RM5.4-Subiaco	31	330.4	327.7	0.93	0.65 1.32	29	293.6	264.7	1.21	0.84 1.74
RM5.5-Palestina	71	313.6	356.2	1.01	0.79 1.27	44	183.5	191.3	0.87	0.65 1.17
RM5.6-Colleferro	72	326.1	343.5	0.97	0.77 1.23	60	251.4	243.3	1.11	0.86 1.43
ASL Roma 6	545	337.0	367.5	1.04	0.95 1.13	392	223.0	228.5	1.04	0.94 1.16
RM6.1	84	309.3	322.4	0.91	0.73 1.13	61	202.9	200.5	0.91	0.71 1.18
RM6.2	122	385.8	415.4	1.17	0.98 1.41	88	253.7	255.8	1.17	0.94 1.44
RM6.3	73	305.1	331.5	0.94	0.74 1.18	50	186.0	187.0	0.85	0.65 1.13
RM6.4	91	297.5	341.1	0.96	0.78 1.19	77	240.2	274.1	1.25	1.00 1.57
RM6.5	73	395.6	418.9	1.18	0.94 1.49	47	234.3	231.6	1.06	0.79 1.41
RM6.6	102	340.5	375.6	1.06	0.87 1.29	69	215.1	215.9	0.98	0.78 1.25
ASL di Viterbo	332	352.8	351.8	0.99	0.89 1.11	248	244.3	219.4	1.00	0.88 1.14
VT-A	100	331.4	306.5	0.87	0.71 1.06	85	262.0	217.8	0.99	0.80 1.23
VT-B	107	383.4	389.2	1.10	0.91 1.33	78	251.0	229.9	1.05	0.84 1.31
VT-C	125	347.1	362.5	1.02	0.86 1.22	85	223.7	211.9	0.97	0.78 1.20
ASL di Rieti	193	409.7	392.3	1.11	0.96 1.28	126	249.9	219.8	1.00	0.84 1.20
1-Rieti-Antrodoco-S.Epidio	121	419.8	396.1	1.12	0.93 1.34	85	273.6	239.8	1.09	0.88 1.36
2-Salario-Mitrese	72	393.8	387.2	1.09	0.87 1.38	41	211.8	188.3	0.86	0.63 1.17
ASL di Latina	468	284.4	300.0	0.85	0.77 0.93	385	218.8	215.9	0.98	0.89 1.09
Aprilia-Cisterna	78	231.4	258.3	0.73	0.58 0.91	90	249.5	262.4	1.20	0.97 1.47
Latina	90	284.3	299.9	0.85	0.69 1.04	72	217.6	211.7	0.97	0.76 1.22
Monti Lepini	101	328.2	319.0	0.90	0.74 1.10	69	206.4	192.0	0.88	0.69 1.11
Fondi-Terracina	139	266.4	285.0	0.81	0.68 0.95	99	176.2	180.1	0.82	0.67 1.00
Formia-Gaeta	60	368.6	371.6	1.05	0.81 1.35	55	320.7	298.5	1.36	1.04 1.78
ASL di Frosinone	519	360.3	363.0	1.03	0.94 1.12	402	259.5	240.6	1.10	0.99 1.22
A Alatri-Anagni	92	353.0	367.9	1.04	0.84 1.28	69	249.4	246.5	1.12	0.89 1.43
B Frosinone	204	378.1	385.8	1.09	0.95 1.25	166	284.0	258.9	1.18	1.01 1.38
C Sora	96	320.6	309.1	0.87	0.71 1.07	74	228.9	203.2	0.93	0.74 1.17
D Cassino	127	372.5	375.8	1.06	0.89 1.27	93	254.9	239.5	1.09	0.89 1.34

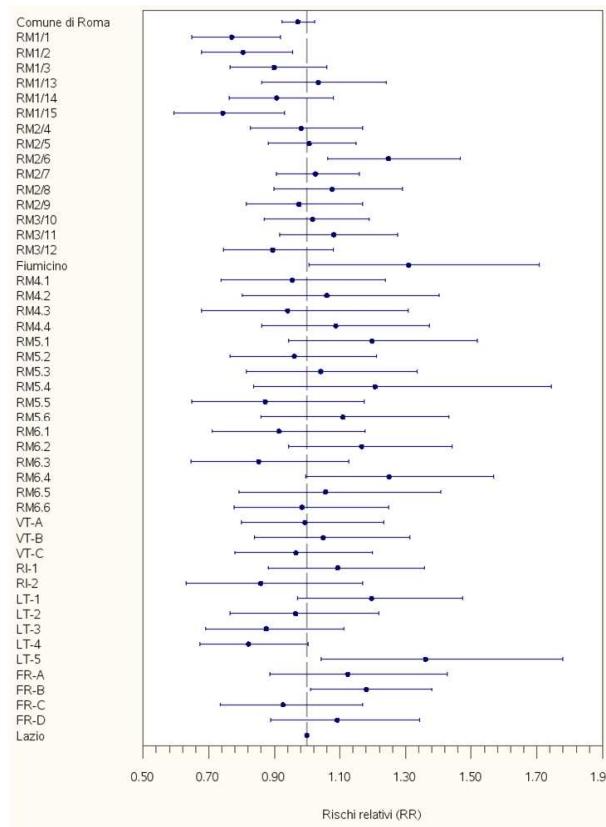
OCCORRENZA DI PATOLOGIE
Incidenza -Ictus cerebrale

Ictus cerebrale - Rischi Relativi di Incidenza per distretto rispetto al Lazio

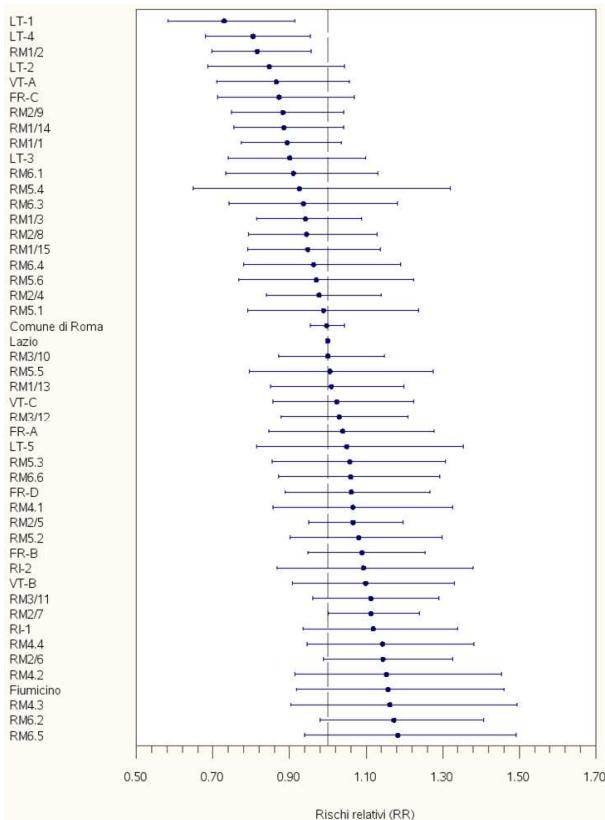
Maschi Ictus Cerebrale



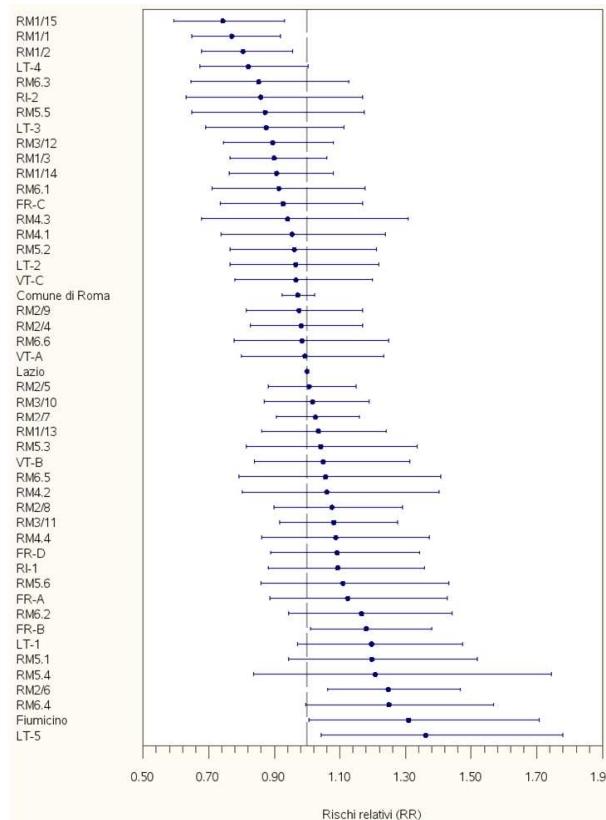
Femmine Ictus Cerebrale



Maschi Ictus Cerebrale



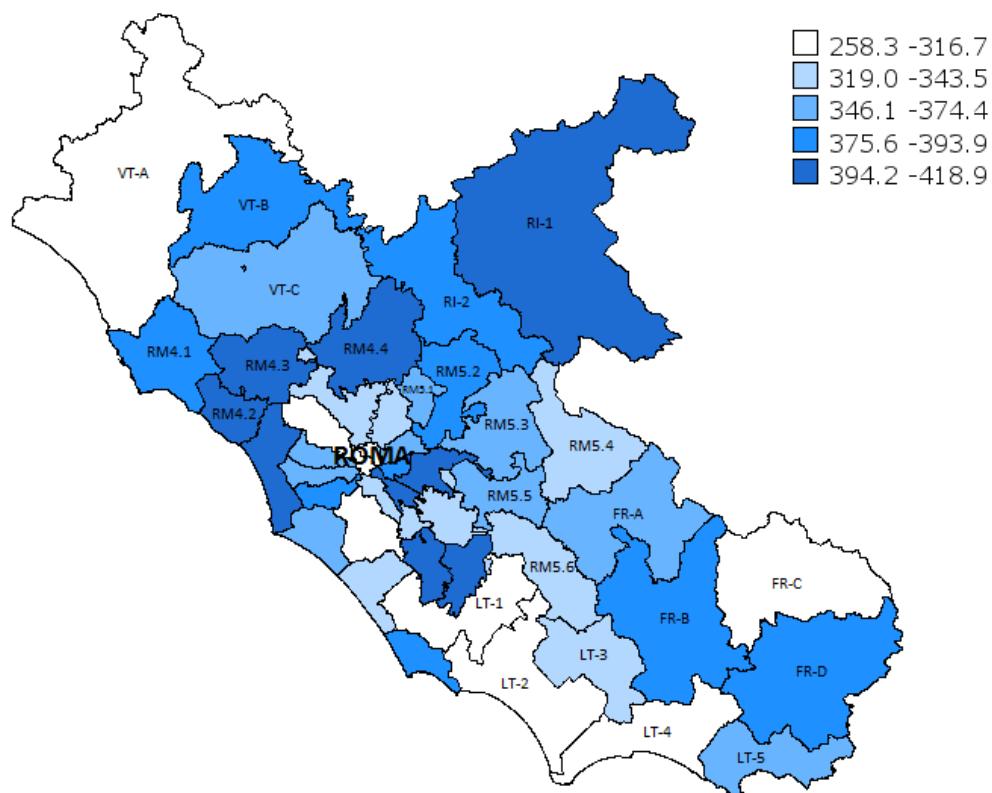
Femmine Ictus Cerebrale



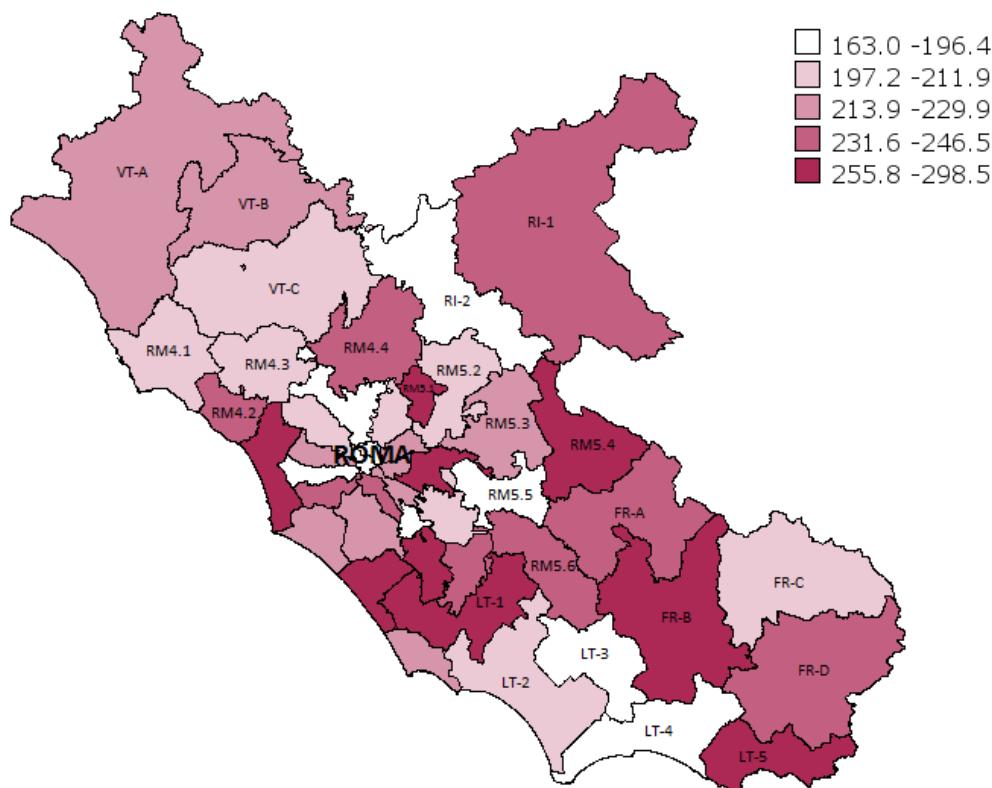
Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.

**Ictus cerebrale – Tasso Standardizzato di Incidenza (x 100.000 assistiti residenti),
distribuzione per quintili del tasso**

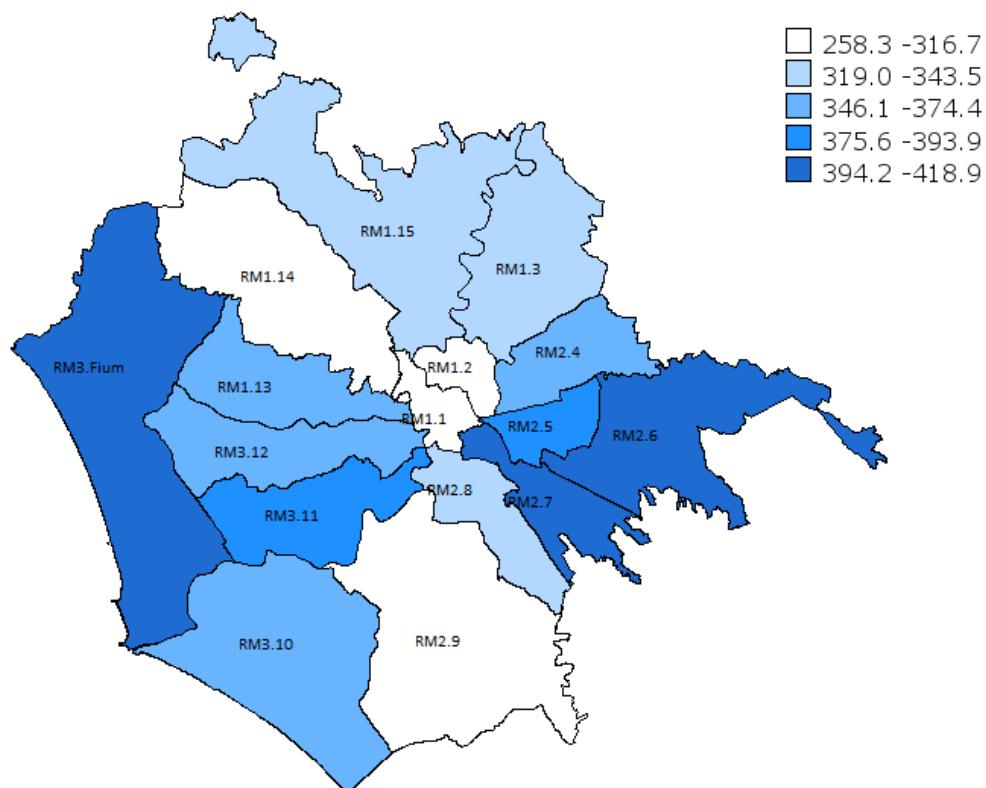
Lazio, Maschi, Ictus cerebrale



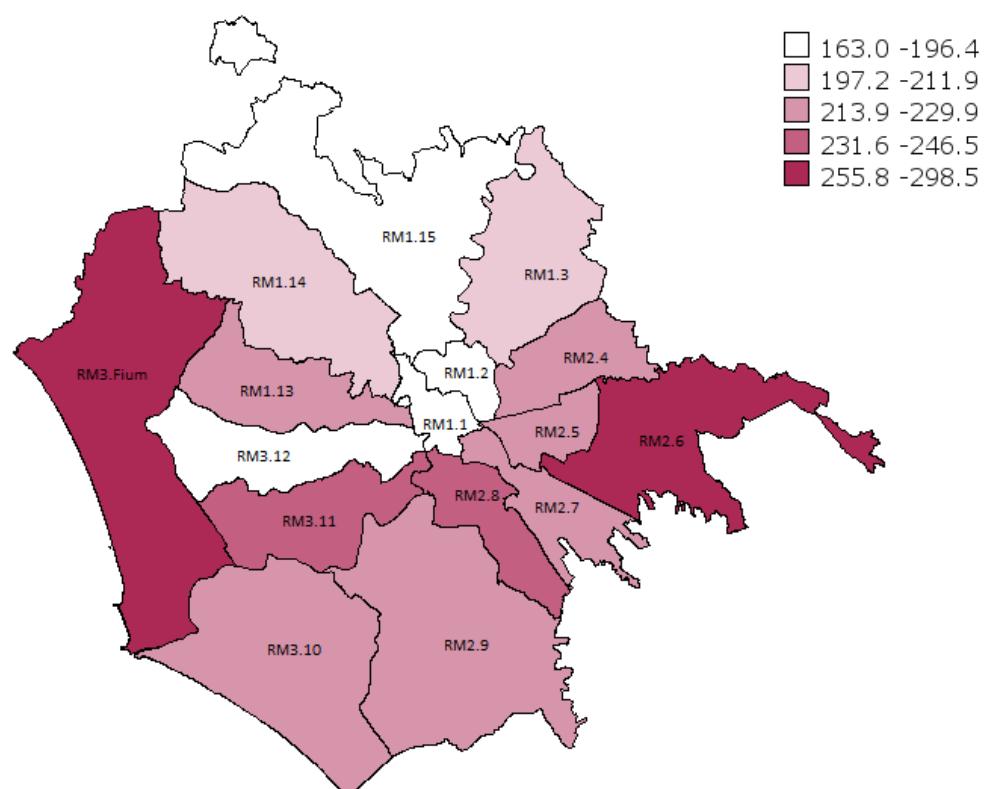
Lazio, Femmine, Ictus cerebrale



Roma, Maschi, Ictus cerebrale



Roma, Femmine, Ictus cerebrale



Incidenza di patologie, per genere. Anno 2015.

Tasso grezzo, Tasso Standardizzato di Incidenza (X 100.000 assistiti residenti), Rischio Relativo (riferimento Regione Lazio) con IC95%.

Infarto Miocardico Acuto, (Età 35-84)

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	11581	690.2	702.7	1.00	.	4870	257.4	246.5	1.00	.
Comune di Roma	5441	652.0	664.2	0.95	0.92 0.98	2417	246.1	230.3	0.93	0.89 0.98
ASL Roma 1	1922	651.2	653.9	0.93	0.89 0.98	829	229.5	210.6	0.85	0.79 0.92
Municipio 1	359	604.8	602.3	0.86	0.77 0.95	161	229.4	207.7	0.84	0.72 0.99
Municipio 2	300	552.1	542.7	0.77	0.69 0.87	120	172.8	160.2	0.65	0.54 0.78
Municipio 3	373	662.5	658.8	0.94	0.85 1.04	157	229.0	204.2	0.83	0.71 0.97
Municipio 13	264	677.7	695.1	0.99	0.88 1.12	129	273.0	246.8	1.00	0.84 1.19
Municipio 14	365	735.8	741.9	1.06	0.95 1.17	163	268.8	248.5	1.01	0.86 1.18
Municipio 15	261	713.5	729.8	1.04	0.92 1.17	99	219.8	212.4	0.86	0.71 1.05
ASL Roma 2	2425	660.4	676.8	0.96	0.92 1.01	1052	249.8	236.1	0.96	0.90 1.02
Municipio 4	341	672.5	675.3	0.96	0.86 1.07	156	271.6	256.5	1.04	0.89 1.22
Municipio 5	566	662.7	688.2	0.98	0.90 1.07	270	282.7	262.0	1.06	0.94 1.20
Municipio 6	360	665.7	721.1	1.03	0.92 1.14	133	224.1	239.7	0.97	0.82 1.16
Municipio 7	621	675.0	678.0	0.96	0.89 1.05	260	240.0	217.7	0.88	0.78 1.00
Municipio 8	242	643.2	641.5	0.91	0.80 1.04	115	253.8	227.6	0.92	0.77 1.11
Municipio 9	295	622.5	629.4	0.90	0.80 1.01	118	214.0	208.0	0.84	0.70 1.01
ASL Roma 3	1094	635.4	653.5	0.93	0.87 0.99	536	268.0	254.9	1.03	0.95 1.13
Municipio 10	432	685.8	711.4	1.01	0.92 1.11	211	292.7	290.5	1.18	1.03 1.35
Municipio 11	274	583.9	591.9	0.84	0.75 0.95	149	272.1	245.6	1.00	0.85 1.17
Municipio 12	241	583.4	578.7	0.82	0.72 0.94	126	246.1	216.8	0.88	0.74 1.05
Fiumicino	147	701.4	780.1	1.11	0.94 1.31	50	227.8	262.7	1.07	0.81 1.41

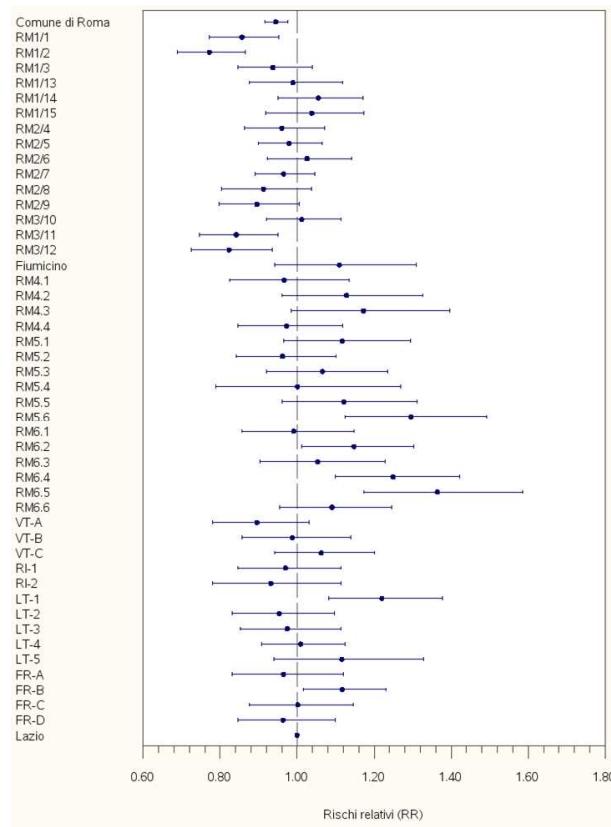
segue

Infarto Miocardico Acuto, (Età 35-84) – continua

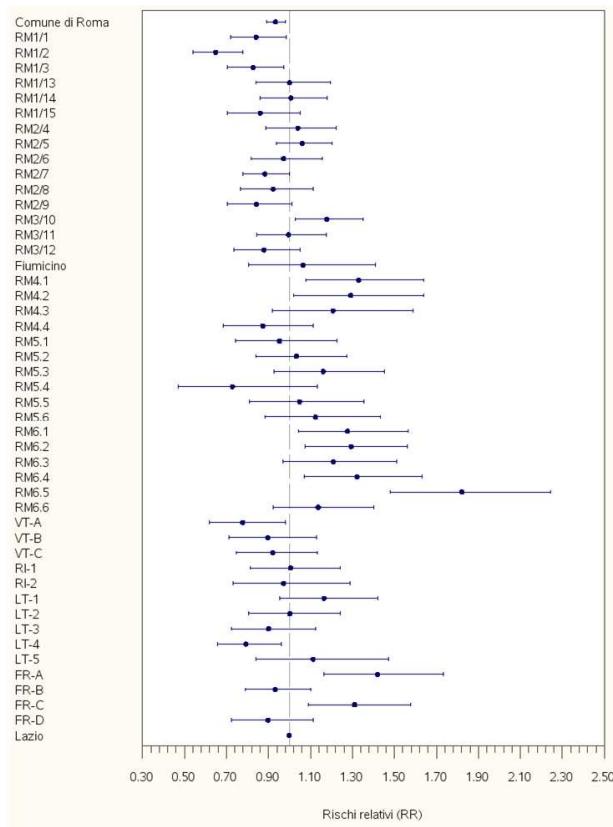
Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2015	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Provincia di Roma	2900	737.0	773.3	1.10	1.06 1.15	1210	283.6	290.5	1.18	1.11 1.26
ASL Roma 4	636	701.9	735.4	1.05	0.97 1.13	276	277.3	284.9	1.16	1.02 1.30
RM4.1	153	669.1	679.4	0.97	0.82 1.13	89	345.7	327.9	1.33	1.08 1.64
RM4.2	152	730.8	792.9	1.13	0.96 1.33	69	300.3	318.6	1.29	1.02 1.64
RM4.3	129	797.7	824.1	1.17	0.98 1.40	52	292.8	298.0	1.21	0.92 1.59
RM4.4	202	656.4	683.5	0.97	0.85 1.12	66	199.7	215.4	0.87	0.68 1.11
ASL Roma 5	1022	723.9	764.7	1.09	1.02 1.16	376	248.4	255.1	1.03	0.93 1.15
RM5.1-Montanara- Monterotondo	188	693.4	785.6	1.12	0.97 1.29	62	210.1	235.3	0.95	0.74 1.23
RM5.2-Guidonia	221	630.2	676.3	0.96	0.84 1.10	90	239.1	254.8	1.03	0.84 1.27
RM5.3-Tivoli	182	730.9	749.3	1.07	0.92 1.24	78	294.5	286.3	1.16	0.93 1.45
RM5.4-Subiaco	69	735.4	703.6	1.00	0.79 1.27	20	202.5	179.7	0.73	0.47 1.13
RM5.5-Palestina	165	728.9	788.3	1.12	0.96 1.31	59	246.1	258.5	1.05	0.81 1.36
RM5.6-Colleferro	197	892.2	910.6	1.30	1.13 1.49	67	280.8	277.4	1.13	0.88 1.43
ASL Roma 6	1242	768.0	801.7	1.14	1.08 1.21	558	317.4	324.3	1.32	1.21 1.44
RM6.1	186	684.8	697.1	0.99	0.86 1.15	96	319.3	315.0	1.28	1.04 1.56
RM6.2	246	777.9	806.8	1.15	1.01 1.30	111	319.9	319.2	1.30	1.07 1.56
RM6.3	167	698.0	740.6	1.05	0.90 1.23	79	294.0	298.4	1.21	0.97 1.51
RM6.4	246	804.1	878.5	1.25	1.10 1.42	91	283.9	325.9	1.32	1.07 1.63
RM6.5	174	942.9	959.1	1.36	1.17 1.59	91	453.6	449.2	1.82	1.48 2.24
RM6.6	223	744.4	766.6	1.09	0.96 1.25	90	280.5	280.5	1.14	0.92 1.40
ASL di Viterbo	665	706.7	693.6	0.99	0.91 1.07	238	234.4	214.1	0.87	0.76 0.99
VT-A	203	672.7	629.8	0.90	0.78 1.03	74	228.1	191.8	0.78	0.62 0.98
VT-B	194	695.2	694.1	0.99	0.86 1.14	74	238.1	221.4	0.90	0.71 1.13
VT-C	268	744.2	747.2	1.06	0.94 1.20	90	236.8	227.0	0.92	0.75 1.13
ASL di Rieti	332	704.8	672.1	0.96	0.86 1.07	138	273.7	246.0	1.00	0.84 1.18
1-Rieti-Antrodoco-S.Epidio	208	721.7	681.6	0.97	0.85 1.11	89	286.5	248.1	1.01	0.81 1.24
2-Salario-Mitrese	124	678.2	655.2	0.93	0.78 1.11	49	253.2	239.8	0.97	0.73 1.29
ASL di Latina	1180	717.0	734.3	1.04	0.98 1.11	422	239.9	237.1	0.96	0.87 1.06
Aprilia-Cisterna	275	815.8	857.7	1.22	1.08 1.38	99	274.5	287.3	1.17	0.95 1.42
Latina	204	644.5	670.4	0.95	0.83 1.10	84	253.8	246.9	1.00	0.81 1.24
Monti Lepini	220	715.0	685.1	0.97	0.85 1.11	80	239.3	222.3	0.90	0.72 1.13
Fondi-Terracina	352	674.6	709.6	1.01	0.91 1.12	109	194.0	195.7	0.79	0.66 0.96
Formia-Gaeta	129	792.6	784.6	1.12	0.94 1.33	50	291.5	274.5	1.11	0.84 1.47
ASL di Frosinone	1063	737.9	724.0	1.03	0.97 1.10	445	287.2	268.5	1.09	0.99 1.20
A Alatri-Anagni	178	683.0	678.4	0.97	0.83 1.12	100	361.5	350.4	1.42	1.17 1.73
B Frosinone	431	798.8	785.7	1.12	1.02 1.23	143	244.6	229.9	0.93	0.79 1.10
C Sora	220	734.8	704.1	1.00	0.88 1.15	116	358.8	323.2	1.31	1.09 1.58
D Cassino	234	686.3	677.3	0.96	0.85 1.10	86	235.7	221.6	0.90	0.73 1.11

IMA - Rischi Relativi di Incidenza per distretto rispetto al Lazio

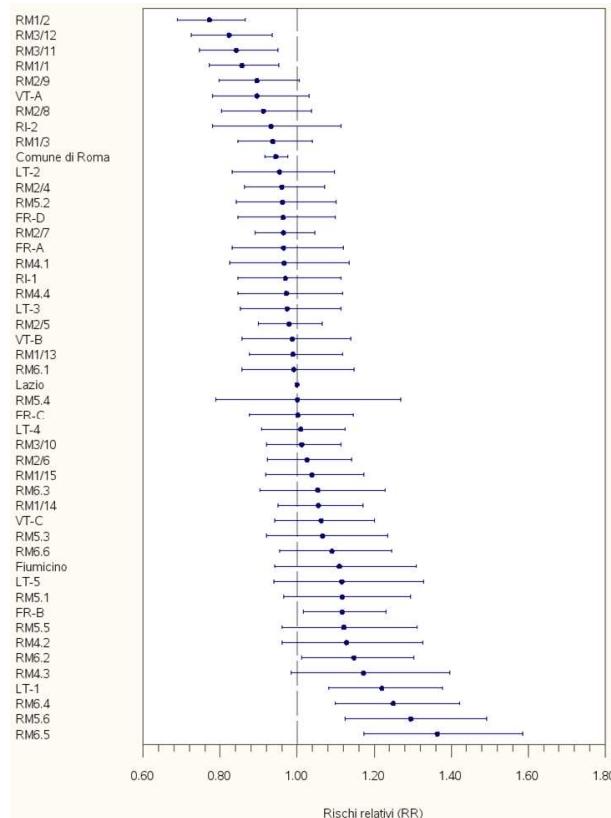
Maschi IMA



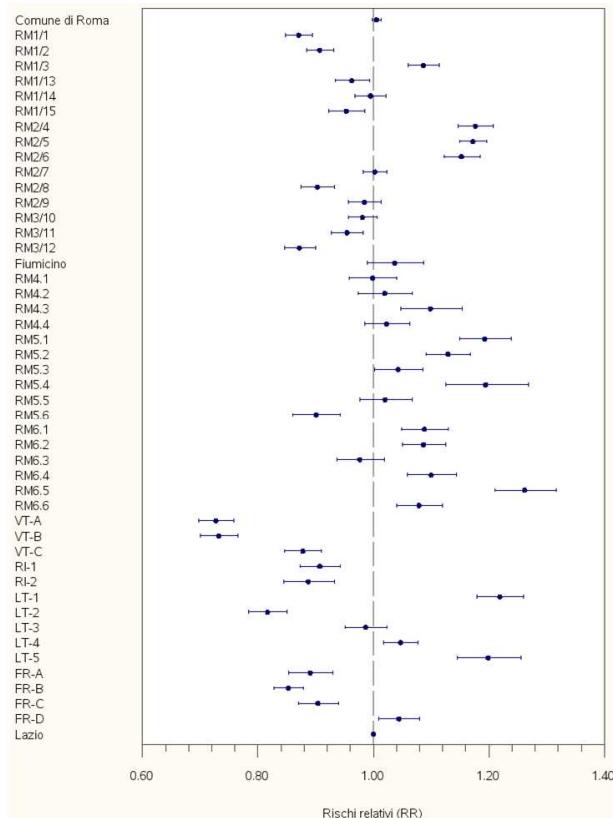
Femmine IMA



Maschi IMA



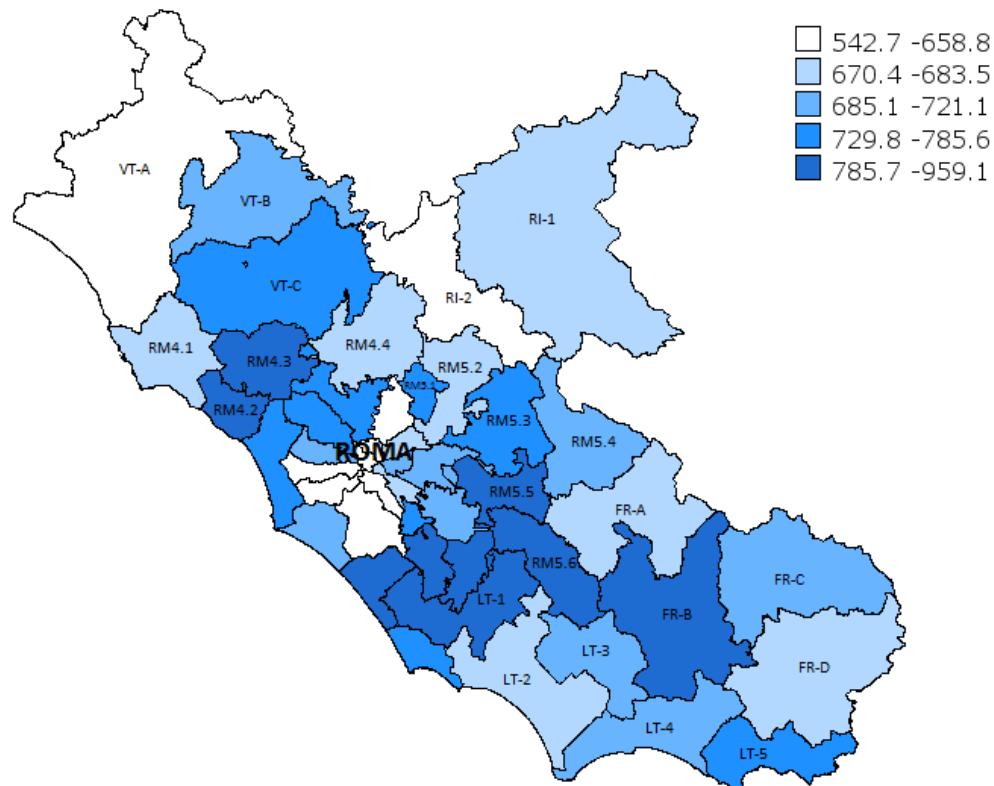
Femmine IMA



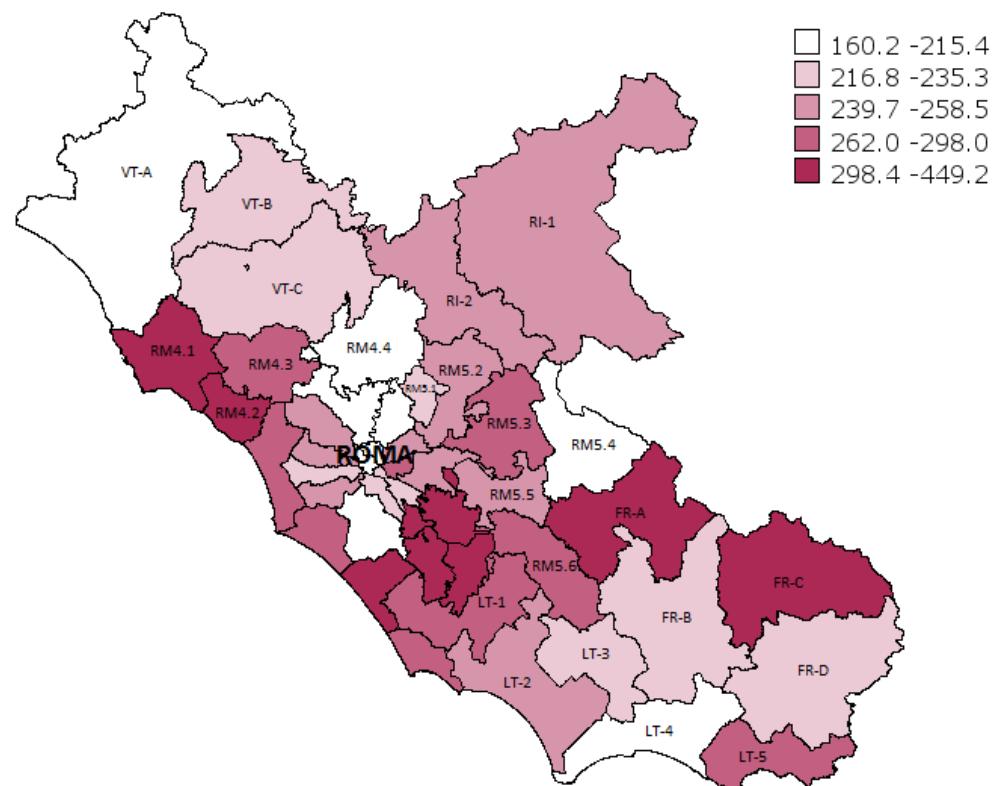
Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3

IMA – Tasso Standardizzato di Incidenza (X 100.000 assistiti residenti), distribuzione per quintili del tasso

Lazio, Maschi, IMA

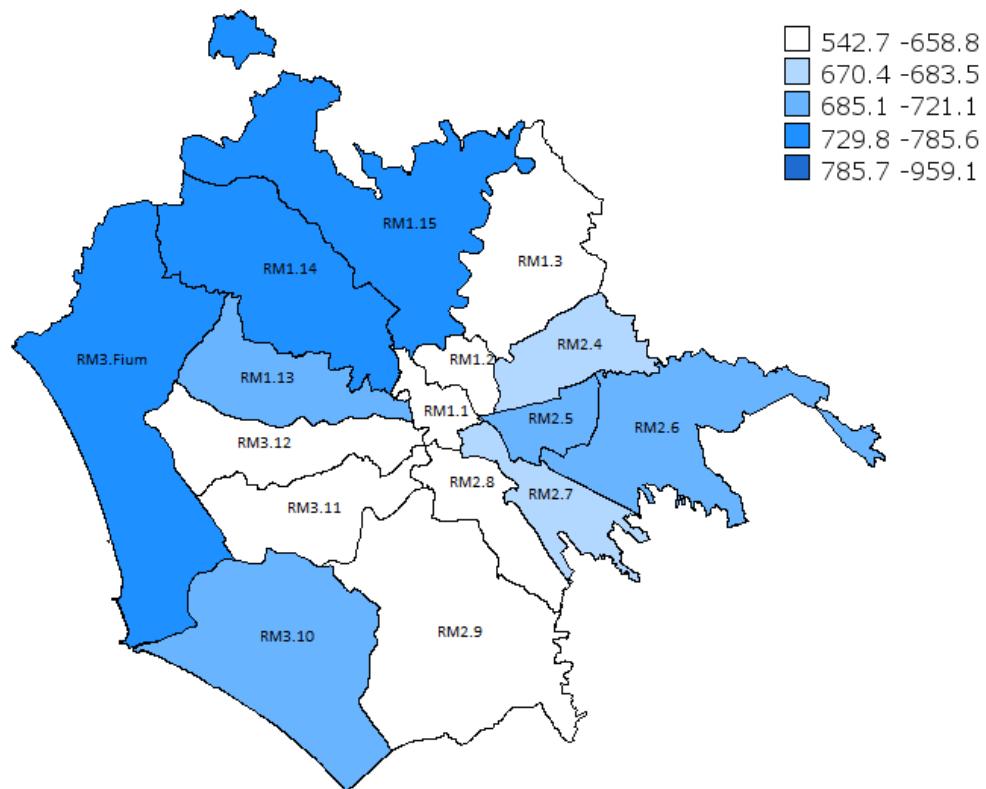


Lazio, Femmine, IMA



OCCORRENZA DI PATOLOGIE
Incidenza -IMA

Roma, Maschi, IMA



Roma, Femmine, IMA

