



LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

monografie laziosanità

dicembre 2006

REGISTRO DIALISI LAZIO

RAPPORTO 2005



Regione Lazio

**REGISTRO DIALISI LAZIO**

**RAPPORTO ANNO 2005**

**A cura di:**

Anteo Di Napoli  
Domenico Di Lallo  
Claudia Trivelloni  
Valentina Mattia  
Eugenio Bellomo  
Serena Chicca  
Valentino Mantini\*

***Laziosanità - Agenzia di Sanità Pubblica***

***Regione Lazio***

\* Direzione Regionale Tutela della Salute e Servizio Sanitario Regionale -  
Area soggetti deboli e integrazione socio-sanitaria

**RINGRAZIAMENTI**

Si ringraziano i componenti del Comitato Tecnico-Scientifico per il prezioso supporto all'attività del Registro.

**INDICE**

	Pagina
COMPONENTI DEL COMITATO TECNICO SCIENTIFICO	5
ELENCO DEI REFERENTI DEL REGISTRO DIALISI DEL LAZIO	6
SINTESI DEI RISULTATI PRINCIPALI	8
INTRODUZIONE	11
METODOLOGIA DEL REGISTRO	11
COMMENTO ALLE TABELLE E ALLE FIGURE	12
Numero delle persone notificate	12
Volume di pazienti in carico per centro	12
Programma terapeutico	13
Età e sesso	15
Tassi di prevalenza e di incidenza	18
Titolo di studio	21
Attività lavorativa	22
Mobilità fra ASL	23
Grado di autonomia personale	25
Epatite virale	27
Vaccinazione contro l'epatite B	30
Trasfusioni	33
Nefropatia di base	34
Patologie associate	35
Nefropatia diabetica e diabete	36
Caratteristiche del programma dialitico	37
Membrane e superfici	38
Emodialisi bicarbonato	39
Metodiche convettive	40
Dialisi Peritoneale	41
Accesso vascolare	44
Variabili di laboratorio	46
Terapie farmacologiche	49
Presi in carico in fase pre-dialitica	50
Trapianti	52
Sopravvivenza	56
Indicatori di qualità in dialisi	62

**ALLEGATI**

Allegato 1	Registro Dialisi del Lazio. Elenco centri dialisi aggiornato al 31.12.2005.	67
Allegato 2	Pazienti residenti nel comune di Roma, per ASL di residenza e centro di dialisi. Prevalenti al 31.12.2005.	69
Allegato 3	Pazienti residenti nella ASL Roma F per comune di residenza e centro di dialisi. Prevalenti al 31.12.2005.	70
Allegato 4	Pazienti residenti nella ASL Roma G per comune di residenza e centro di dialisi. Prevalenti al 31.12.2005.	71
Allegato 5	Pazienti residenti nella ASL Roma H per comune di residenza e centro di dialisi. Prevalenti al 31.12.2005.	72
Allegato 6	Pazienti residenti nella ASL di Viterbo per comune di residenza e centro di dialisi. Prevalenti al 31.12.2005.	73
Allegato 7	Pazienti residenti nella ASL di Rieti per comune di residenza e centro di dialisi. Prevalenti al 31.12.2005.	74
Allegato 8	Pazienti residenti nella ASL di Latina per comune di residenza e centro di dialisi. Prevalenti al 31.12.2005.	75
Allegato 9	Pazienti residenti nella ASL di Frosinone per comune di residenza e centro di dialisi. Prevalenti al 31.12.2005.	76
Allegato 10	Elenco dei comuni del Lazio	78

**Comitato Tecnico Scientifico Registro Dialisi del Lazio**

**Dott. Carmine De Cicco**

Ars Medica, Roma

**Prof. Salvatore Di Giulio**

Azienda Ospedaliera San Camillo, Roma

**Dott. Domenico Di Lallo**

Agenzia di Sanità Pubblica, Roma

**Dott. Anteo Di Napoli**

Agenzia di Sanità Pubblica, Roma

**Dott. Francesco Emma**

IRCCS Bambino Gesù, Roma

**Dott. Nicola Petrosillo**

IRCCS Lazzaro Spallanzani, Roma

**Dott. Pier Giorgio Simeoni**

Delegato Regionale della Società Italiana di Nefrologia

**Dott. Cosimo Spinelli**

Ospedale Santo Spirito, Roma

**Dott. Luigi Tazza**

Policlinico Agostino Gemelli, Roma

**Dott. Maurizio Valeri**

Centro Regionale di Riferimento per i Trapianti, Roma

**Elenco dei referenti del Registro Dialisi del Lazio** (aggiornato al 31.10.2006)

**Roma A:** Armando Filippini, Claudio Esposto, Nicola Giordano (S. Giacomo; UDD Diagest); Maria Grazia Chiappini, Margherita Bravi (S. Giovanni Calibita FBF, Roma); V Iamundo, Filomena Castellano (Villa Tiberia); Armando Filippini, Giuseppe De Virgili (UDD N.S. della Mercede); Simonetta Vastano (Pi Greco Omnia Salus).

**Roma B:** Antonio Paone, Roberto Palumbo, Vincenzo Merigliano, Elio Vitaliano (Sandro Pertini; UDD Don Bosco); Massimo Taccone Gallucci, Simone Manca (Policlinico Casilino); Giancarlo Panzieri, Franco Giordano, Livia Nazzaro, (Nuova Itor); Gabriele Firmi, Massimo Caschera, Giorgio Brunetti (Guarnieri).

**Roma C:** Giuseppe Tisone, Pasquale Massa, Sandro Petroni (UDD Sant'Eugenio); Rocco Marinelli (Madonna della Fiducia); Eliana De Bella, Margherita Paparella, Angelo Nigro (Villa Anna Maria); Leandro Onorato, Walter Di Giandomenico (Life Hospital); Rinaldo Di Toro (Rendial Roma Eur); Giovanna Pulcinelli, Angelo G. Messia (CER.LAB); Susanna Startari, Andrea Cerigioni (Annunziata).

**Roma D:** Massimo Morosetti (G. B. Grassi, Ostia); Massimo Morosetti, Cynthia Pasquarelli (Villa del Lido, Ostia); Massimo Morosetti, Dario Zazzaro (Presidio Osp. Integrato "Portuense"); Sabri Hassan, Antonella Spagnolini (Villa Sandra); Massimo Spaziani (Città di Roma); Carmelo Alfarone, Roberto Felicioni, Dino Rossini, (Villa Pia).

**Roma E:** Cosimo Spinelli, Gianna D'Adamo, Franco Forte (Santo Spirito); Paolo Barone, Roberto Colombo, Agostino Vega (Aurelia Hospital); Livia Nazzaro, Louis M. Mauro, Luciano Polisena, Amerigo Festa (San Feliciano); Maria Grazia Sergi, Isabella Rodriguez (Pio XI); Carmine De Cicco, Carlo Cuzziol, Amedeo Zugaro (Ars Medica); Marco Marin, Vincenza Mariano (Nuova Villa Claudia); Cosimo Spinelli (San Giorgio).

**Aziende Universitarie:** Nicola Cerulli, Rosalba Ponzio (Clinica Urologica, Umberto I); Giovanni Stirati, Santo Morabito (II Clinica Medica, Umberto I); Giovanna Luciani, Luigi Tazza (Gemelli); Antonio Sturniolo, Nino Fontana (Columbus); Giorgio Splendiani, Francesca Piervirgili (Tor Vergata).

**Aziende Ospedaliere:** Salvatore Di Giulio, Maria Pia Beraldi (S. Camillo, Roma); Alessandro Balducci, Paola Murrone (S. Giovanni, Roma); Giorgio Punzo, Remo Luciani, Clorinda Falcone (Sant'Andrea).

**Istituti Ricovero Cura Carattere Scientifico:** Francesco Emma, Stefano Picca, (Bambino Gesù, Roma); Chiara Cherubini, Nicola Petrosillo (Lazzaro Spallanzani).

**Roma F:** Marco Biagini, Luigi Triolo, Fulvio Marrocco (San Paolo, Civitavecchia; Civile Bracciano; UDD Capena); Alessandro Flammini, Pasquale Busicchio (Rendial, Ladispoli).

**Roma G:** Alberto Santoboni, Cherubino Feliziani, Giovanni Barbera (Parodi Delfino, Colferro); Massimiliano Pelosi, Filippo Tulli, Maria Laura Puliti (Coniugi Bernardini, Palestrina); Giuseppe De Virgili (Villa Luana, Poli); Guido Baldinelli, Maria Cristina Torre (Centro Terapia Fisica, Tivoli); Luigina Misiti, Claudio Cesari (Medicus Hotel Monteripoli, Tivoli); Francesco Canulla, (Nomentana Hospital, Mentana); Pasquale Polito, Luca Di Lullo (Ospedale Tivoli; UDD Italian Hospital Group).

**Roma H:** Franco Della Grotta, Annibale Marinelli, Piero Scarmozzino, Angelo Buono, Luana Franceschelli (Ospedale Anzio; U.D.D Villa dei Pini, Anzio; Nefronet, Pomezia); Matteo Maurizio Mauro, Vincenzo Barbera (S. Giuseppe, Albano Laziale); Giovanni Roccasalva, Carmelina Fulvia Spallino, Maria Luisa Battista (Madonna delle Grazie, Velletri).

**Viterbo:** Enzo Ancarani, Luciano Meschini, Patrizia Galeotti (Belcolle, Viterbo); Stefano Costantini, Mario Mangieri (CAL Montefiascone); Paolo Riveruzzi, Rossella Iacono (Civile, Civitacastellana); Andrea Militello (Centro Riabilitazione e Assistenza, Nepi); Silvia Mastroioppolito, Enrico Apollinari (Rendial gruppo RO.RI, Viterbo).

**Rieti:** Walter Valentini, Cristiano Zanfini, Benedetta Bartoli, Cristina Ricco (San Camillo, Rieti; Marzio Marini, Magliano Sabina).

**Latina:** Alessandro Poggi, Nunzio Rifici, Gherardo Zilahi De Gyurgyokai, Fausta Tuderti (S. Maria Goretti, Latina; UDD Cisterna); Roberto Di Legge (Regina Elena, Priverno); Roberto Di Legge, Laura Cavarretta (Civile, Sezze); Massimo Moscoloni, Augusto Di Silva, Antonio Treglia, (Dono Svizzero, Formia; UDD Terracina; CAL Ponza); Valeria Rossi, Annarita Germani, Rosario Rubessa (Centro Medico Specialistico, Aprilia); Eligio Boccia (Rendial, Latina); Annalisa Cecilia, Giulio Colandrea (Rendial, Fondi).

**Frosinone:**

Franco Scaccia, Carlo Felice, Flora Ferrazzoli (Umberto I, Frosinone); Piergiorgio Simeoni, Maria Assunta Addressi (Civile, Anagni); Riziero Fini, Antonio Giustini (S. Benedetto, Alatri); Ajam Mohamad Faisal, Gebran M. Chamoun (S. Elisabetta, Fiuggi); Gabriella Pace, Giovanni Esposto (Euronefro, Frosinone); Luigi Iorio, Remo Nacca (Gemma de Bosis, Cassino); Mauro Parravano, Remo Nacca (CAL Del Prete, Pontecorvo); Francesco Soleti, Giovanni Paolozzi, Emilia Simone (Nephros, Cassino); Mauro Parravano, Luigi Turchetta, Carlo Vancini (SS. Trinità, Sora).



## SINTESI DEI RISULTATI PRINCIPALI

- Al 31 dicembre del 2005 nella regione erano attivi 90 centri dialisi: 51 pubblici, comprensivi di CAL e UDD, e 39 a gestione privata (allegato 1). Dal 1994 è aumentata l'offerta dei centri pubblici passando dal 36,3% dei pazienti in carico nel 1994 al 58,0% nel 2005 (figura 4).
- Si conferma l'aumento della prevalenza di persone in dialisi che varia da 530 per milione di abitanti nel 1994 a 763 nel 2005 (figura 14). Parte di questo incremento, riferito ai primi anni, è sicuramente da attribuire ad una migliore copertura del sistema di notifica, ma anche ad un aumento dell'incidenza che aumenta da 117 nuovi ingressi per milione di abitanti nel 1994 a 167 nel 2005 (figura 15).
- Si assiste ad un rapido cambiamento della struttura per età della popolazione in trattamento dialitico. Dal 1994 al 2005, la quota di persone con età superiore ai 74 anni è passata dal 13,1% al 30,7% fra i prevalenti (figura 10), e dal 16,6% al 33,0% fra gli incidenti (figura 11). L'importanza, anche numerica, delle persone di età molto avanzata, indicano un sostanziale cambiamento nella tipologia e complessità della domanda assistenziale che deve coniugarsi ad una offerta sempre maggiore di programmi assistenziali integrati soprattutto di tipo riabilitativo.
- La prevalenza di soggetti HBsAg positivi è diminuita dal 5,4% nel 1994 al 2,4% nel 2005 (figura 24); da notare che il decremento è stato sostanzialmente costante, eccetto un lieve incremento nel 2002 (3,1%). Appare sovradimensionato il numero di posti dialisi da dedicare ai soggetti HBsAg positivi. Nel 2003, a fronte di un'offerta di 165 posti dedicati (allegato 1), solo 98 soggetti risultavano effettivamente positivi.
- La prevalenza dei positivi per Epatite C (figura 28) si riduce dal 33,6% nel 1994 al 13,1% nel 2005. Fra gli incidenti, nel complesso la frequenza si riduce dal 12,9% nel 1994 al 6,5 nel 2005 (figura 29). Tra le spiegazioni possibili del decremento tra i prevalenti va considerata una mortalità più elevata delle persone HCV positive al momento dell'ingresso in dialisi (log-rank test,  $p < 0,001$ ) (figura 75).
- All'indagine del 31 dicembre 2005 il 9,5% dei soggetti anti-HBc Ig-Totali negativi risultava non vaccinato contro il virus dell'Epatite B; la frequenza di non vaccinati tra i nuovi ingressi in dialisi nell'anno 2005 risultava pari al 32,5% (figure 33 e 34). Da sottolineare che rispetto agli anni precedenti si è deciso di modificare la definizione di soggetto suscettibile, identificato come tale solo se contemporaneamente HBsAg e AntiHBs negativo e non antiHBc-Ig-Totali positivo; fino al 2004 la negatività agli antiHBc-Ig-Totali era il criterio per definire la suscettibilità all'infezione al virus dell'Epatite B. Utilizzando la nuova definizione di soggetto suscettibile all'infezione da virus dell'Epatite B si è osservata una percentuale di non vaccinati pari al 16% dei prevalenti ed al 39,1% tra gli incidenti. L'elevata frequenza dei non vaccinati fra gli incidenti conferma l'importanza di una presa in carico nefrologica nel periodo pre-dialitico; infatti, tra le persone che nel periodo 2002-2005 non erano state seguite in ambiente nefro-dialitico nei 6 mesi precedenti l'ingresso in dialisi, il 54,0% non risultava vaccinato a fronte del 40,3% tra i seguiti ( $p < 0,001$ ) (tabella 61).
- Nel 2005 si osserva un incremento della percentuale di diabetici rispetto al 2004 (da 12,9% a 14,0%) che riguarda tutte le classi di età: da 3,3% a 5,3% nella classe di età inferiore a 35 anni; da 8,1% a 9,7% tra 35 e 54 anni; da 13,5% a 15,0% tra 55 e 64 anni; da 14,8% a 15,5% nella classe sopra i 64 anni. La percentuale complessiva di persone che entrano in dialisi avendo il diabete come nefropatia di base (21,0%) è simile a quella del 2004 (20,8%); tuttavia, se si

stratifica l'analisi per classe di età, si osserva un incremento percentuale nelle classi di età inferiori a 55 anni (complessivamente da 11,7% a 13,7%), e un decremento in quelle di età superiore (complessivamente da 23,8% a 22,8%) (tabella 37). Da rilevare, come per la nefropatia di base, l'incremento percentuale nella diagnosi di diabete come patologia associata sia tra i prevalenti (8,6% nel 2003; 11,6% nel 2004; 15,0% nel 2005) che tra gli incidenti (13,5% nel 2003; 17,4% nel 2004; 19,6% nel 2005) (tabella 38).

- Si registra un incremento costante nella prevalenza di emodialisi in bicarbonato e membrane molto biocompatibili a partire dal 2003, anno in cui si è registrata per la prima volta nel RDL questa modalità di dialisi: 35,9% nel 2003; 46,4% nel 2004; 55,6% nel 2005. Rispetto alla tipologia di membrane utilizzate per la dialisi, va sottolineato il costante incremento del polisulfone, la cui frequenza di utilizzo è quintuplicata dal 1994 (10,4%) al 2005 (51,1%).
- Relativamente all'informazione sull'accesso vascolare va rilevata, a partire dal 2001 fino al 2005, un decremento costante della percentuale di fistole native tra i prevalenti: da 91,9% a 86,9%. Nello stesso periodo c'è stato un incremento costante della prevalenza di cateteri: da 6,2% del 2001 a 10,4% del 2005. Interessante notare che, tra i prevalenti, il rapporto tra persone in dialisi con fistole native e con cateteri è diminuito da quasi 15:1 nel 2001 a poco più di 8:1 nel 2005. Tra gli incidenti il rapporto tra fistole native e cateteri è stato di circa 3:1, sia pure con qualche differenza nei singoli anni.
- Nel corso del 2005 si è ridotto il numero dei trapianti renali offerti a residenti della regione Lazio, rispetto al 2004 quando si è registrato il numero più elevato di trapianti (151) dell'intero periodo 1994-2005 (tabella 66). In termini assoluti la diminuzione va attribuita esclusivamente alla riduzione dell'offerta di trapianti renali presso istituti presenti nella regione Lazio, dove si è passati da 99 trapianti effettuati su residenti nel Lazio nel 2004 a 84 nel 2005. La riduzione dell'offerta nel Lazio è spiegabile in gran parte con la riduzione del numero di donazioni effettive (da 17,6 a 12,3) ed utilizzate (da 16,8 a 11,5) avvenuto nel Lazio rispetto al 2004, secondo i dati del Centro Nazionale Trapianti del 2005. Da rilevare che sia il tasso di donazioni effettive, sia quello di donazioni utilizzate rimane lontano dal dato nazionale che è stato del 21% e del 19,6%, rispettivamente.
- Le cause di morte più frequenti tra i 545 decessi notificati nel 2005 sono state quelle cardiache (50,6%), seguite dalle vascolari (12,1%) e dalla cachessia (12,7%), che ha fatto registrare un forte incremento rispetto al 2004 (7,9%) (tabella 70). La sopravvivenza complessiva nella coorte dei nuovi ingressi in dialisi nel periodo 1995-2005 è stata ad un anno dell'86,4% (I.C.95% 85,6-87,1%) e del 37,4% (I.C.95% 34,1-40,6%) dopo undici anni dall'ingresso in dialisi. La sopravvivenza mediana è stata di 74 mesi.
- Nelle tabelle 77-78 vengono presentati i risultati di due analisi multivariate sui determinanti della mortalità, attraverso modelli di regressione di Cox. L'analisi presentata nella tabella 77 è stata condotta sul totale dei 3283 decessi registrati nella coorte degli 8122 pazienti che hanno iniziato la dialisi nel periodo 1995-2005, con un periodo di follow-up massimo pari ad undici anni dall'ingresso in dialisi (follow-up medio di 42 mesi). L'analisi presentata nella tabella 78 è stata condotta sui 422 decessi registrati entro un anno dall'ingresso in dialisi nella coorte dei 2878 pazienti che hanno iniziato la dialisi nel periodo 2002-2005. Il confronto tra i due modelli di Cox presentati, sembrerebbe suggerire che l'età, il valore dell'ematocrito e dell'albuminemia, il grado di autonomia personale sono determinanti più forti della mortalità precoce (entro un anno dall'ingresso in dialisi); invece il sesso, il diabete, lo stato sierologico per HCV non sembrerebbero essere associati ad una mortalità precoce, a differenza di quel che si è osservato per la mortalità dell'intero periodo 1995-2005. Da sottolineare che la tipologia di dialisi all'ingresso, mentre non è associata ad un

diverso rischio di mortalità a lungo termine, costituisce un determinante della mortalità precoce, poiché si è osservato un effetto protettivo della dialisi peritoneale nel primo anno dopo l'inizio della dialisi ambulatoriale cronica. Una spiegazione potrebbe risiedere nel fatto che la tipologia di dialisi all'ingresso molto difficilmente coincide con quella effettivamente utilizzata a distanza di alcuni anni, riducendone il ruolo predittivo nel tempo.

## **Introduzione**

Il rapporto contiene i risultati del Registro Dialisi del Lazio (RDL) aggiornati all'anno 2005; i dati sono riferiti alle persone in trattamento dialitico cronico alla data del 31 dicembre ed a quelle che hanno iniziato per la prima volta la dialisi nel corso dell'anno. Per alcune variabili ed indicatori, ad esempio per i tassi di prevalenza e incidenza, sono mostrati gli andamenti temporali dalla data di inizio di attività del registro (30 giugno 1994). Per il periodo 1994-1998, i dati di prevalenza si riferiscono alla rilevazione puntuale effettuata il 30 giugno, a partire dal 1999 alla rilevazione del 31 dicembre.

Il registro riceve informazioni sui pazienti in trattamento dialitico cronico in regime ambulatoriale in carico a qualsiasi tipologia di struttura, sia pubblica che a gestione privata; non sono, quindi, considerati i trattamenti dialitici effettuati in regime di ricovero a favore di pazienti con insufficienza renale acuta o cronica. Oltre alla descrizione epidemiologica delle caratteristiche individuali (socio-demografiche e cliniche) e assistenziali riferite al trattamento dialitico, il registro produce alcune informazioni sul trapianto renale. Alcune tabelle e figure riportano dati sull'idoneità al trapianto, sull'iscrizione in lista d'attesa e sui trapianti renali effettuati.

## **Metodologia del registro**

Sono interessati dal registro, attivato ai sensi della Delibera di Giunta Regionale n. 7940/87, tutte le persone immesse in un programma di dialisi cronica di tipo ambulatoriale o domiciliare, presso le strutture pubbliche e private presenti nella Regione Lazio.

A partire dal 1 gennaio 2004 la trasmissione delle informazioni da parte dei centri di dialisi al RDL presso l'Agenzia di Sanità Pubblica del Lazio (ASP) avviene attraverso un sistema "web-based". Ciascun centro invia trimestralmente al RDL i dati relativi ai pazienti che ha in carico, che fanno riferimento a informazioni anagrafiche e socio-demografiche, a informazioni cliniche, allo stato infettivologico ed alla vaccinazione anti Epatite B, alla storia dialitica e all'accesso vascolare, ai principali parametri ematochimici; il programma informatico RDL raccoglie informazioni sulla conclusione del trattamento dialitico per trasferimento, trapianto o decesso.

L'ASP effettua il controllo di qualità dei dati su di un programma appositamente sviluppato per gestire l'archivio di tutte le informazioni inserite. Il programma informatico permette di effettuare interrogazioni finalizzate alla conoscenza della storia clinica e assistenziale di tutte le persone notificate. Le attività di acquisizione, registrazione ed analisi dei dati sono sotto la diretta responsabilità dell'ASP e rispondono alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Tutte le analisi condotte tenendo conto della variabile "ASL di dialisi" fanno riferimento alla collocazione territoriale dei centri di dialisi e non della appartenenza amministrativa; pertanto in ciascuna ASL sono stati inclusi anche i centri appartenenti a soggetti erogatori differenti dalla Azienda Sanitaria Locale (Azienda Ospedaliera, Universitaria, Ospedale Classificato, Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico) ma collocati nel territorio della ASL. In particolare, sono stati attribuiti alla Roma A i centri dialisi dell'IRCCS Ospedale Pediatrico Bambino Gesù, dell'Azienda Ospedaliera San Giovanni-Addolorata, della Clinica Urologica del Policlinico Universitario Umberto I, della II Clinica Medica del Policlinico Universitario Umberto I; alla Roma B il centro dialisi del Policlinico Universitario di Tor Vergata; alla Roma D i centri dialisi dell'Azienda Ospedaliera San Camillo-Forlanini e dell'IRCCS Lazzaro Spallanzani; alla Roma E i centri dialisi del Policlinico Universitario Agostino Gemelli, del Complesso Integrato Columbus dell'Università Cattolica del Sacro Cuore, dell'Azienda Ospedaliera Sant'Andrea.

**COMMENTO ALLE TABELLE E ALLE FIGURE**

Le tabelle e le figure contengono i dati relativi alla popolazione in trattamento dialitico cronico ambulatoriale. I dati relativi alle persone incidenti si riferiscono esclusivamente ai nuovi ingressi in dialisi; è stato escluso da questo gruppo chi era rientrato in dialisi per fallimento del trapianto o chi proveniva da centri fuori regione.

Al 31 dicembre 2005 erano in attività nel Lazio 90 centri dialisi: 64 nella provincia di Roma, di cui 48 a Roma città, 5 a Viterbo, 2 a Rieti, 10 a Latina, 9 a Frosinone. Tutti i centri hanno inviato le informazioni relative alle persone in carico nel corso del 2005.

**Numero delle persone notificate**

Il numero delle persone notificate nelle dieci indagini di prevalenza (1994-2005) è stato rispettivamente di 2834, 2835, 2955, 3195, 3175, 3399, 3646, 3670, 3794, 3877, 3921, 4022; quello delle persone incidenti è stato di 314 nel secondo semestre del 1994, e di 620, 713, 693, 721, 673, 706, 695, 772, 800, 841, 878, rispettivamente negli anni dal 1995 al 2005.

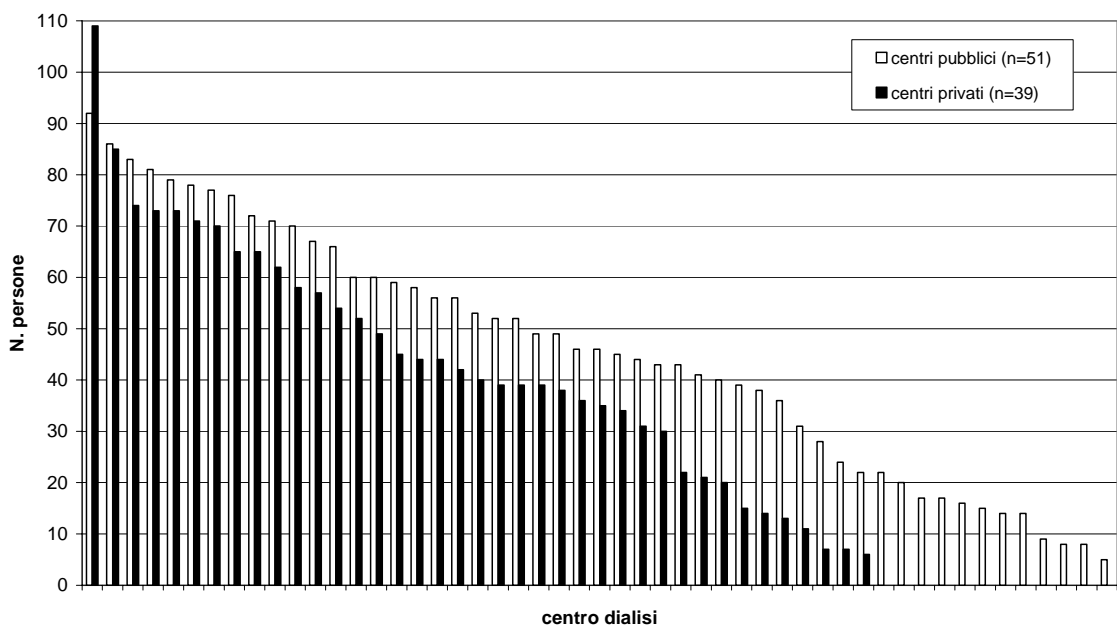
Tra i 4022 pazienti in carico al 31.12.2005 il 19,3% aveva un'anzianità dialitica inferiore ad 1 anno, il 26,2% compresa tra 1 e 2 anni, il 17,3% tra 3 e 4 anni, il 21,4% tra 5 e 9 anni e il 15,8% era in dialisi cronica da almeno 10 anni.

**Volume di pazienti in carico per centro**

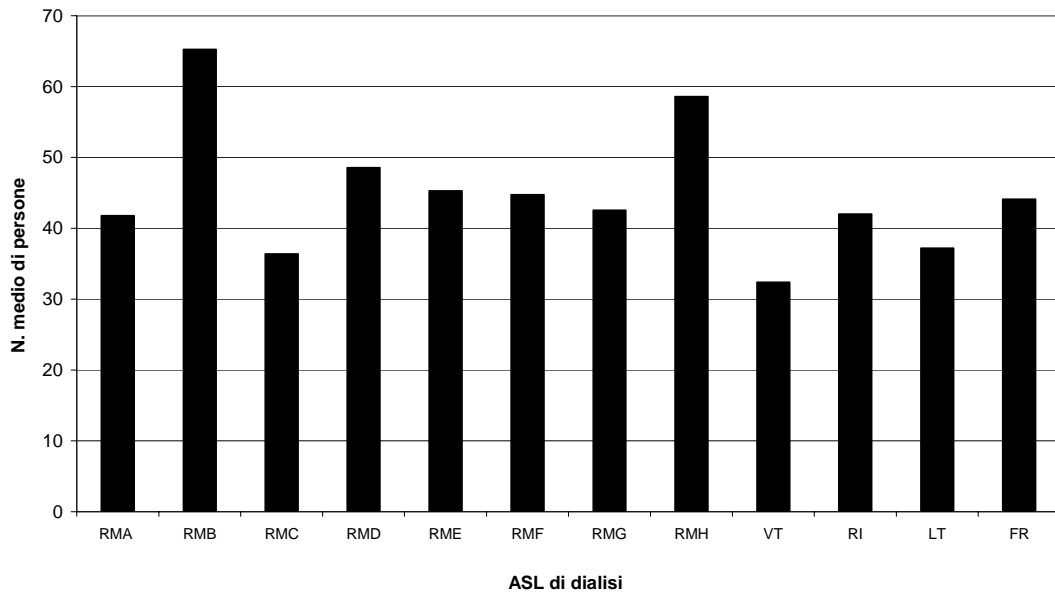
Nella figura 1 è riportato il numero delle persone in carico nei 90 centri di dialisi, 51 pubblici e 39 privati. La variabilità osservata era molto ampia con un range compreso fra 5 e 109. Complessivamente, le strutture pubbliche avevano un numero medio di persone in trattamento superiore alle private (45,7 vs. 43,3).

Nella figura 2 è presentata la distribuzione del numero medio di persone in carico presso i centro, per ASL di dialisi. I valori più elevati si sono osservati nella ASL Roma B (65) e Roma H (59), quelli più bassi a Roma C (36) e Viterbo (32).

**Figura 1: Persone in trattamento dialitico per centro. Prevalenti al 31.12.2005.**



**Figura 2: Numero medio di persone in carico per centro (pubblico e privato), per ASL di dialisi. Prevalenti al 31.12.2005.**



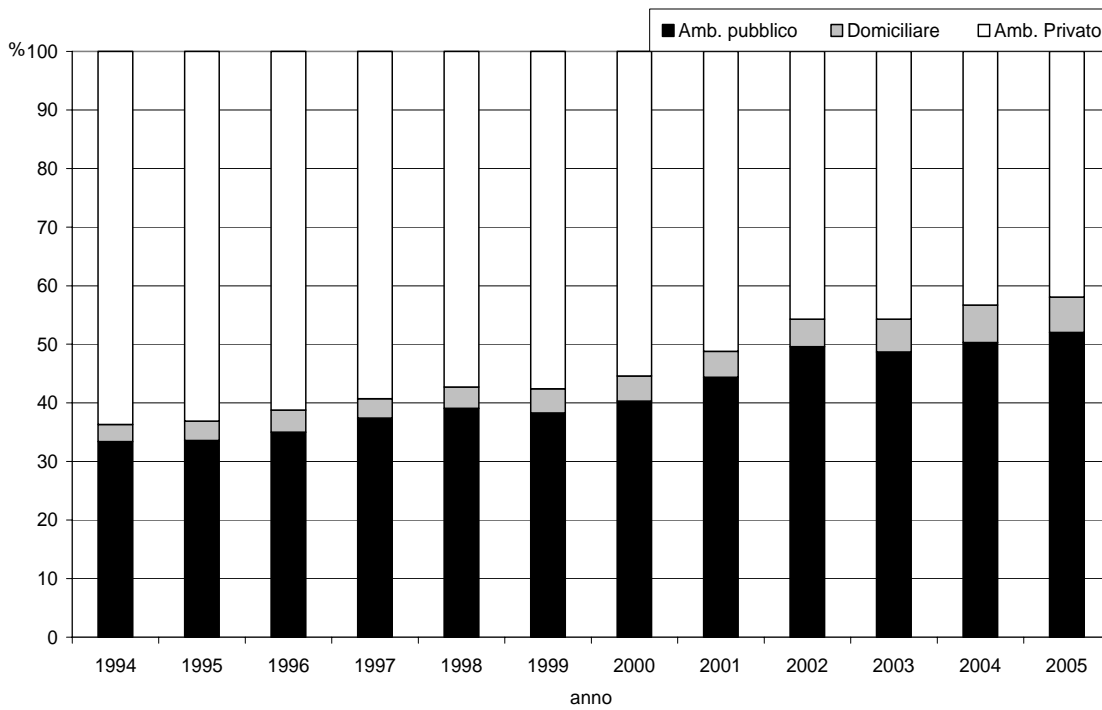
**Programma terapeutico**

L'offerta dialitica ambulatoriale e domiciliare nel 2005 da parte di centri dialisi pubblici è maggioritaria sia tra i prevalenti (58,0%) che tra gli incidenti (56,5%), rispetto all'offerta da parte di centri privati. Nel corso del periodo 1994-2005 (figura 4) si è osservato un costante incremento dell'offerta di dialisi da parte dei centri pubblici superando l'offerta dei centri privati, che nel 1994 costituiva il 63,7% dell'offerta complessiva e che fino al 2001 era ancora prevalente (51,2%). Tra i nuovi ingressi in dialisi, l'offerta di dialisi pubblica che era del 36,6% nel 1994 ed è stata inferiore a quella privata fino al 2000 (42,5%), pur essendo maggioritaria ha registrato un decremento 4,1% nel corso del 2005 (da 60,6% a 56,5%).

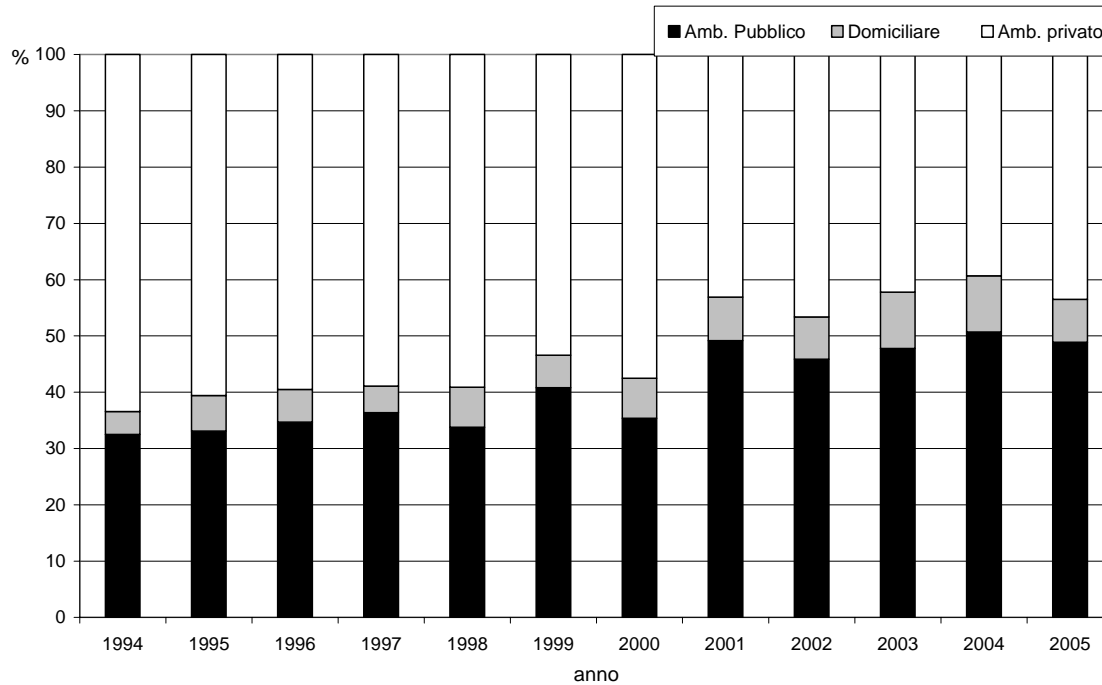
**Tabella 3: Programma terapeutico. Anno 2005.**

<i>Programma terapeutico</i>	prevalenti 31.12.2005		incidenti nell'anno	
	N.	%	N.	%
ambulatoriale pubblico	2093	52,0	429	48,9
ambulatoriale privato	1686	41,9	382	43,5
domiciliare	243	6,0	67	7,6
<b>Totale</b>	<b>4022</b>	<b>100,0</b>	<b>878</b>	<b>100,0</b>

**Figura 4: Programma terapeutico (%). Anni 1994-2005. Prevalenti.**



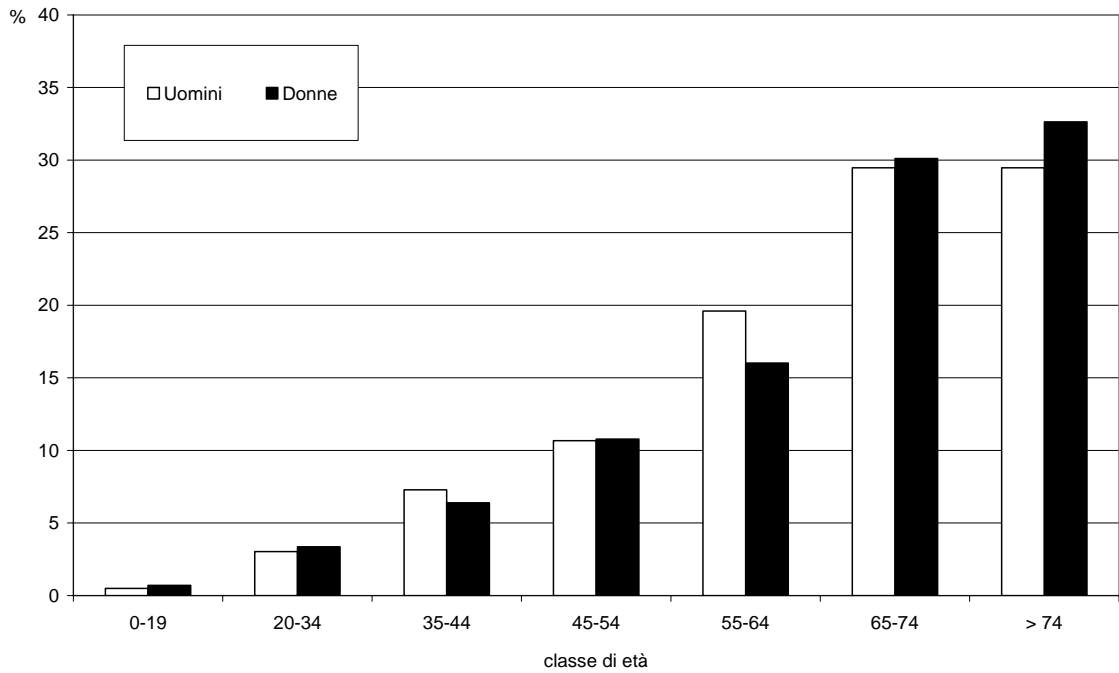
**Figura 5: Programma terapeutico (%). Anni 1994-2005. Incidenti nell'anno.**



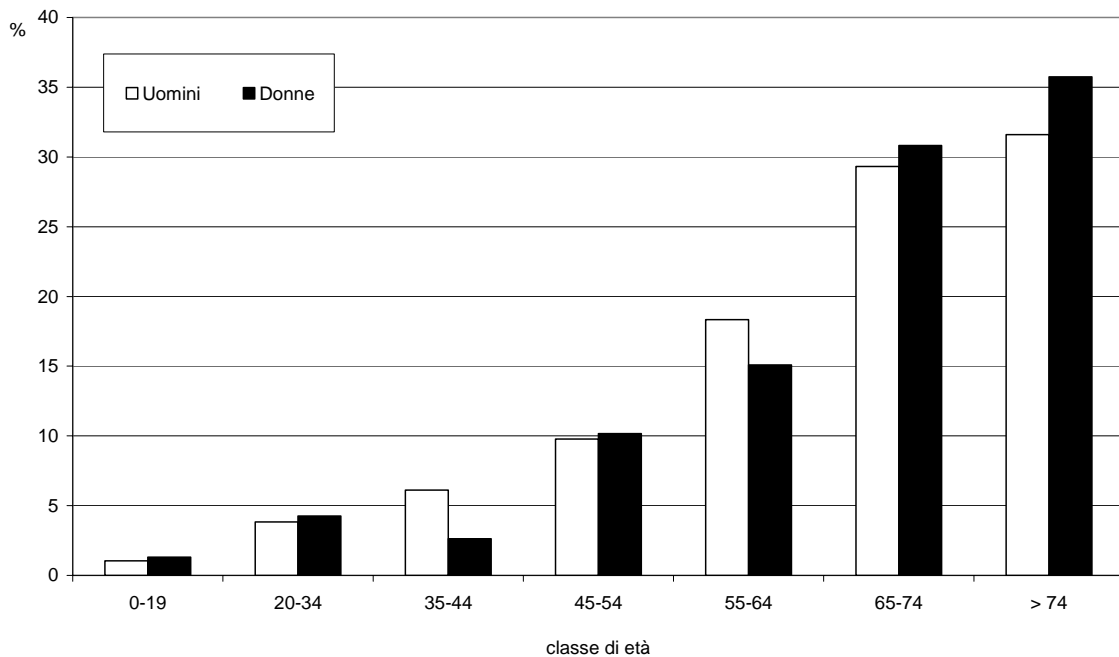
**Età e sesso**

L'età media era di anni 65,4 [deviazione standard (DS) 14,9] tra i prevalenti e di 66,0 (DS 15,7) tra gli incidenti; l'età mediana era di 68 anni tra i prevalenti e di 69 tra gli incidenti. La proporzione degli uomini era maggiore sia fra i prevalenti (61,5%), che fra gli incidenti (65,3%); da rilevare che nella classe di età superiore a 64 anni, la proporzione di donne è più elevata sia fra i prevalenti (62,7% vs. 59,0%), che fra gli incidenti (66,5% vs. 60,9%), come mostrato nelle figure 6 e 7.

**Figura 6: Età per sesso (%). Prevalenti al 31.12.2005**



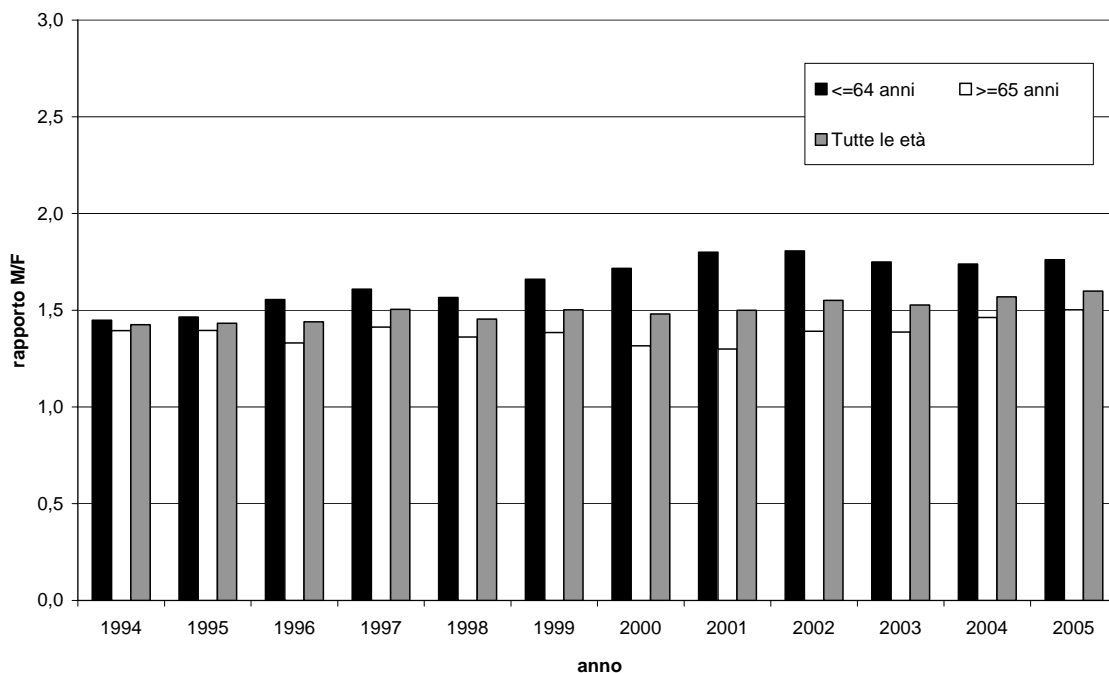
**Figura 7: Età per sesso (%). Incidenti 2005.**



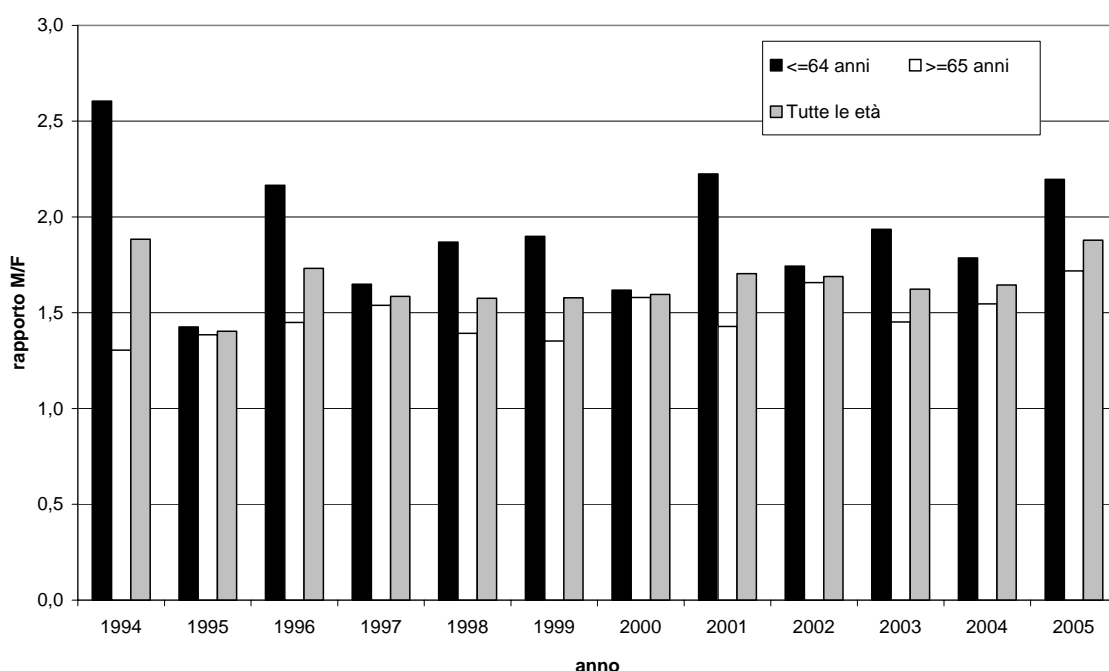


Tra i prevalenti (figura 8), il rapporto uomini/donne nel periodo 1994-2005 ha avuto un valore medio di 1,5, e di 1,6 negli ultimi due anni; nella classe di età inferiore a 65 anni, il valore del rapporto ha fatto registrare un incremento da 1,4% a 1,8% nel 2005; nella classe di età superiore il valore medio del rapporto nel periodo è stato di 1,4 e di 1,5 negli ultimi due anni. Fra gli incidenti (figura 9), c'è una maggiore variabilità del rapporto uomini/donne fra i singoli anni negli anni 1994-2005; da segnalare l'incremento del rapporto nell'ultimo anno (da 1,6 a 1,9), in particolare tra le persone di età inferiore a 65 anni (da 1,8 a 2,2).

**Figura 8: Rapporto uomini/donne per classe di età. Anni 1994-2005. Prevalenti.**

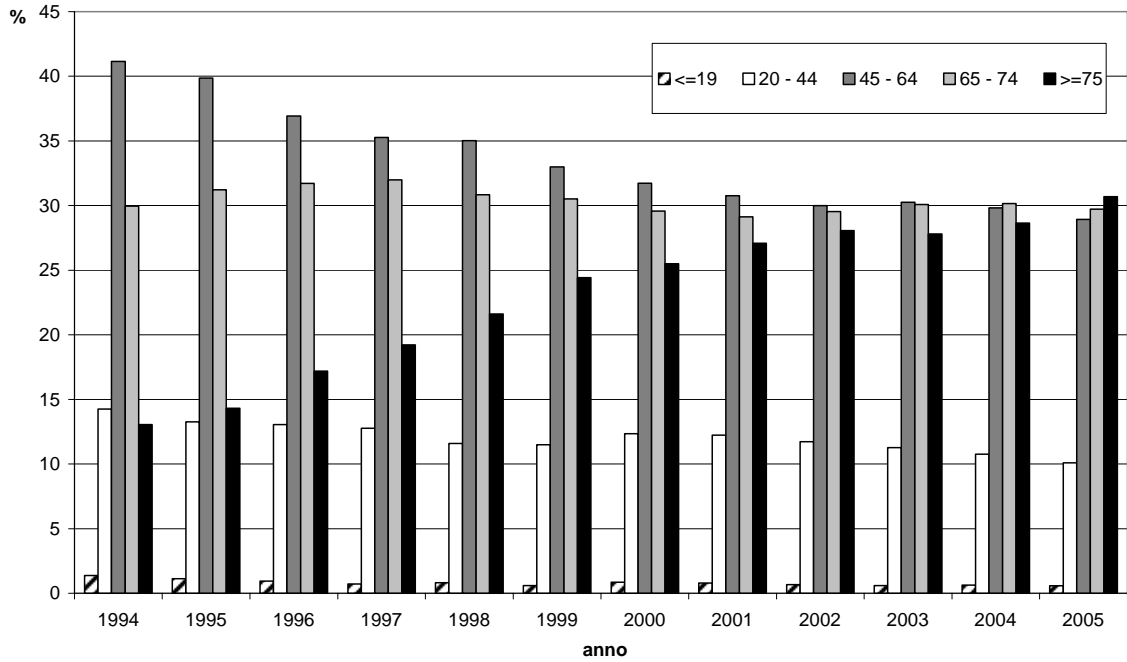


**Figura 9: Rapporto uomini/donne per classe di età Anni 1994-2005. Incidenti nell'anno.**

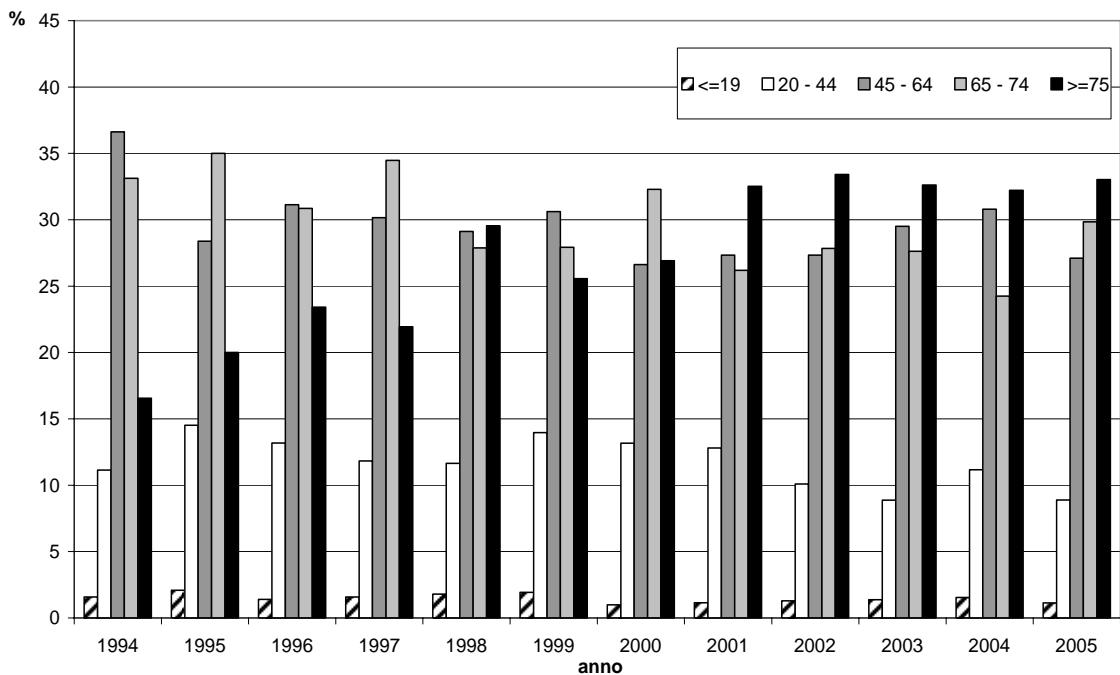


Fra i prevalenti, si è osservato un incremento della quota di persone con età superiore a 74 anni dal 1994 (13,1%) al 2005 (30,7%) (figura 10); fra gli incidenti, la proporzione di persone con più di 74 anni, dopo un aumento, sia pure incostante, dal 1994 (16,6%) al 2002 (33,4%), si è successivamente stabilizzata intorno al 33% (figura 11).

**Figura 10: Età (%). Anni 1994-2005. Prevalenti.**



**Figura 11: Età (%). Anni 1994-2005. Incidenti nell'anno.**



### Tassi di prevalenza e di incidenza

Nella tabella 12 sono presentati i tassi di prevalenza ed incidenza grezzi e standardizzati per età, con i rispettivi intervalli di confidenza al 95%, per ASL di residenza. Nel Lazio il tasso di prevalenza era pari a 763 per milione di abitanti e quello di incidenza era di 167. Se si analizzano i tassi standardizzati, che tengono conto della differente struttura per età dei residenti nelle 12 ASL del Lazio, i valori più elevati si osservano nella ASL Roma B sia tra i prevalenti (982) che tra gli incidenti (235). Il tasso più basso si osserva nella ASL di Viterbo per i prevalenti (549) ed in quella di Rieti per gli incidenti (99). E' molto difficile poter interpretare le differenze osservate tra le singole ASL. Esse possono essere dovute a più fattori come una differente prevalenza ed incidenza di soggetti con insufficienza renale cronica in fase pre-dialitica nella popolazione generale, una disomogeneità nell'accesso al trattamento e nell'offerta, ad una diversa sensibilità del sistema di notifica del registro nelle singole aree. La presenza di una migrazione di residenti verso centri fuori regione, soprattutto nelle ASL di confine potrebbe spiegare in parte i valori della ASL di Viterbo e di Rieti.

Nelle figure 14-15 sono presentati i tassi regionali di prevalenza e di incidenza per milione di abitanti per anno. Il tasso di prevalenza aumenta dal 1994 (530) al 2005 (763). Quello di incidenza ha un andamento irregolare nel periodo 1994-2005, ma nel complesso aumenta da 117 incidenti nel 1994 a 167 nel 2005.

**Tabella 12: Tassi di prevalenza e di incidenza (per milione ab.) grezzi e standardizzati per età, per ASL di residenza. Anno 2005.**

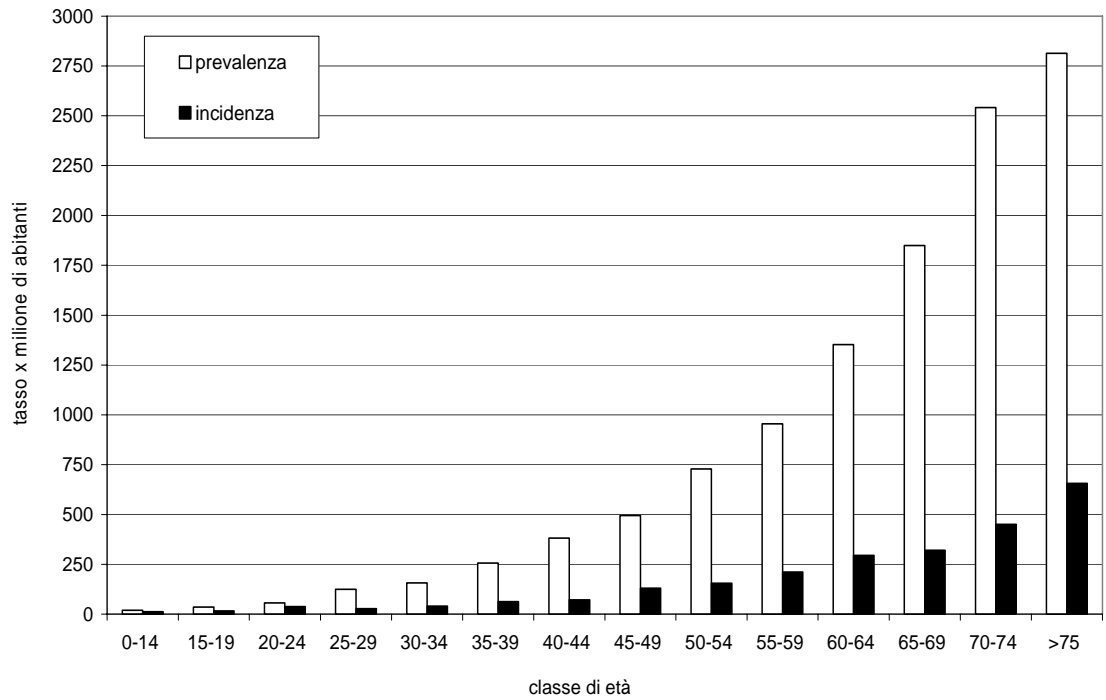
ASL di residenza	prevalenti 31.12.2005								Incidenti nell'anno					
	tasso x milione ab.								tasso x milione ab.					
	N.	grezzo	I.C. 95%	std#	I.C. 95%*	N.*	grezzo	I.C. 95%	std#	I.C. 95%*				
RM A	327	715	637	792	626	558	695	60	131	98	164	114	85	143
RM B	591	931	856	1006	982	903	1062	143	225	188	262	235	196	273
RM C	353	668	616	760	627	562	693	77	150	117	184	135	105	166
RM D	405	788	711	865	789	712	866	90	175	139	211	176	140	213
RM E	387	788	710	867	748	673	822	77	157	122	192	149	116	182
RM F	195	707	608	806	775	666	885	50	181	131	232	201	145	257
RM G	328	753	671	834	821	732	910	75	172	133	211	189	146	231
RM H	328	675	602	748	759	677	842	55	113	83	143	128	94	162
Viterbo	176	587	500	674	549	468	630	43	143	101	186	134	94	175
Rieti	105	685	554	816	596	481	711	18	117	63	172	99	53	144
Latina	403	775	700	851	846	763	929	81	156	122	190	171	134	208
Frosinone	379	775	697	853	770	692	847	88	180	142	218	179	142	217
Fuori regione**	45	-	-	-	-	-	-	21	-	-	-	-	-	-
Lazio*	4022	763	740	787				878	167	156	178			

# Tasso standardizzato per età;

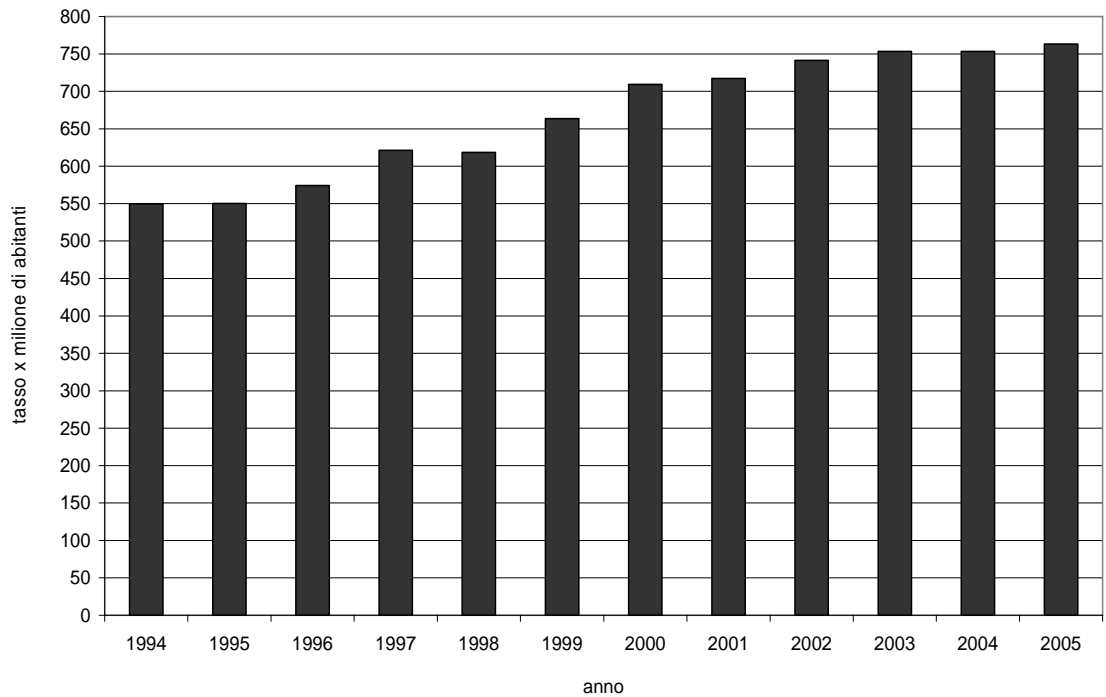
\* I.C. 95%, intervalli di confidenza al 95%

\*\* esclusi dal calcolo dei tassi standardizzati

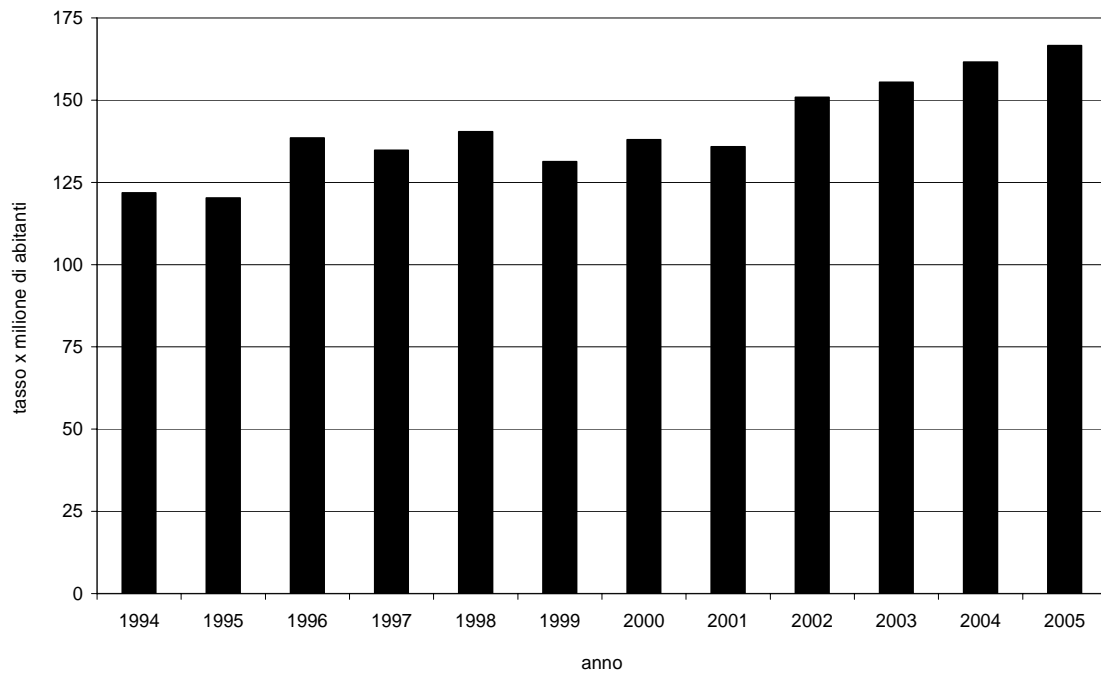
**Figura 13: Tassi di prevalenza ed incidenza per classe di età. Anno 2005.**



**Figura 14: Tassi di prevalenza persone in dialisi. Anni 1994-2005.**



**Figura 15: Tassi di incidenza persone in dialisi. Anni 1994-2005.**



**Titolo di studio**

Le persone con titolo di studio basso (nessun titolo o scuola elementare) erano il 41,6% tra i prevalenti e il 39,4% tra gli incidenti; se si considerano solo quelle con età inferiore ai 65 anni, le percentuali erano 25,3% e 22,1%, rispettivamente (tabella 16).

L'andamento temporale del titolo di studio in possesso delle persone in dialisi con età inferiore o uguale a 64 anni, mostra un aumento della quota di soggetti con titolo di studio "scuola media superiore o laurea"; in particolare, tra i prevalenti si è passati da 26,0% nel 1994 a 38,8% nel 2005 e tra gli incidenti da 24,5% nel 1994 a 36,9% nel 2005.

**Tabella 16: Titolo di studio per classe di età. Anno 2005.**

	prevalenti 31.12.2005					
	classe di età					
	<64		>=65		Totale	
	N.	%	N.	%	N.	%
<b>Titolo di studio</b>						
Nessuno	70	4,4	190	7,8	260	6,5
Elementare	333	20,9	1077	44,4	1410	35,1
Media	571	35,9	613	25,3	1184	29,5
Superiore	527	33,1	370	15,3	897	22,3
Laurea	90	5,7	176	7,3	266	6,6
<b>Totale</b>	1591	100,0	2426	100,0	4017	100,0
	incidenti nell'anno					
	classe di età					
	<64		>=65		Totale	
	N.	%	%	N.	%	N.
<b>Titolo di studio</b>						
Nessuno	18	5,5	42	7,6	60	6,8
Elementare	54	16,6	232	42,0	286	32,6
Media	134	41,1	146	26,4	280	31,9
Superiore	97	29,8	87	15,8	184	21,0
Laurea	23	7,1	45	8,2	68	7,7
<b>Totale</b>	326	100,0	552	100,0	878	100,0

### Attività lavorativa

Complessivamente, solo il 12,4% dei prevalenti ed il 13,1% degli incidenti svolgevano una attività lavorativa; se si restringe l'analisi alle persone di età 25-64 anni, le percentuali erano, rispettivamente, del 32,0% e del 37,1% (tabella 17). I valori osservati nel periodo 1994-2005 sono stati soggetti a notevoli oscillazioni, in parte attribuibili ad una scarsa affidabilità della variabile considerata; in particolare è probabile che ci sia stata una sottostima delle donne occupate, in considerazione della notevole quota di casalinghe.

**Tabella 17 – Condizione lavorativa per classe di età. Anno 2005**

	prevalenti 31.12.2005					
	classe di età					
	25-54		55-64		Totale	
	N.	%	N.	%	N.	%
<b>Condizione lavorativa</b>						
Lavoro attivo	315	38,4	183	25,0	498	32,0
Casalinga	124	15,1	127	17,3	251	16,2
Studente/ssa	5	0,6	0	0,0	5	0,3
Disoccupato/a	146	17,8	25	3,4	171	11,0
Pensionato/a	23	2,8	176	24,0	199	12,8
Invalido/a	144	17,5	189	25,8	333	21,4
Altro	36	4,4	17	2,3	53	3,4
Sconosciuta	28	3,4	16	2,2	44	2,8
<b>Totale</b>	<b>821</b>	<b>100,0</b>	<b>733</b>	<b>100,0</b>	<b>1554</b>	<b>100,0</b>
	incidenti nell'anno					
	classe di età					
	25-54		55-64		Totale	
	N.	%	N.	%	N.	%
<b>Condizione lavorativa</b>						
Lavoro attivo	79	49,7	36	23,8	115	37,1
Casalinga	25	15,7	32	21,2	57	18,4
Studente/ssa	1	0,6	0	0,0	1	0,3
Disoccupato/a	25	15,7	6	4,0	31	10,0
Pensionato/a	2	1,3	39	25,8	41	13,2
Invalido/a	12	7,5	25	16,6	37	11,9
Altro	8	5,0	6	4,0	14	4,5
Sconosciuta	7	4,4	7	4,6	14	4,5
<b>Totale</b>	<b>159</b>	<b>100,0</b>	<b>151</b>	<b>100,0</b>	<b>310</b>	<b>100,0</b>

**Mobilità fra ASL**

Il confronto tra l'offerta e la domanda di dialisi, riferita alle persone residenti, viene presentato nelle tabelle 18-20 e nelle figure 19-21.

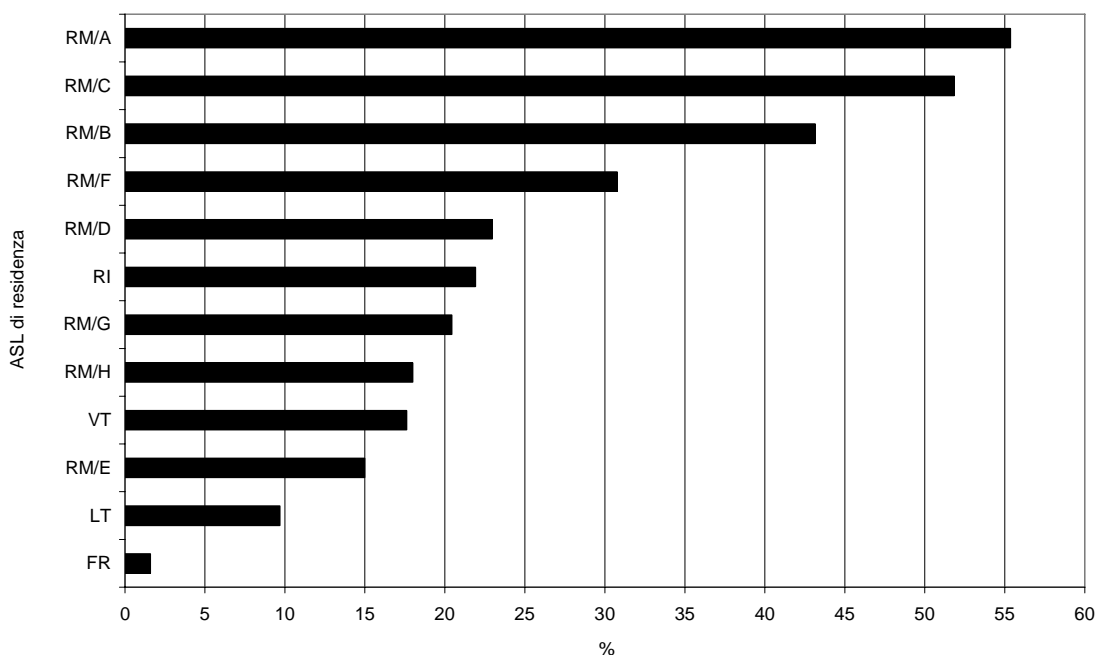
La tabella 18 mostra le persone prevalenti al 31.12.2005 per ASL di residenza e ASL in cui effettuano la dialisi (per la definizione di "ASL di dialisi si rimanda al paragrafo "Metodi" del Rapporto).

**Tabella 18: Persone in dialisi per ASL di residenza e di dialisi. Prevalenti al 31.12.2005.**

ASL RESIDENZA	ASL DIALISI												Totale
	RM/A	RM/B	RM/C	RM/D	RM/E	RM/F	RM/G	RM/H	VT	RI	LT	FR	
RM/A	<b>146</b>	38	12	16	99	2	9	0	4	0	0	1	327
RM/B	112	<b>336</b>	63	9	53	0	15	2	1	0	0	0	591
RM/C	58	43	<b>170</b>	47	32	0	1	2	0	0	0	0	353
RM/D	22	4	21	<b>312</b>	41	2	0	2	0	0	0	1	405
RM/E	26	1	3	25	<b>329</b>	0	0	0	2	1	0	0	387
RM/F	12	0	0	6	32	<b>135</b>	1	0	9	0	0	0	195
RM/G	7	14	3	4	17	11	<b>261</b>	0	0	1	0	10	328
RM/H	8	9	16	10	6	0	5	<b>269</b>	0	0	5	0	328
VT	3	1	0	0	7	20	0	0	<b>145</b>	0	0	0	176
RI	6	0	0	0	7	8	1	0	1	<b>82</b>	0	0	105
LT	7	0	2	3	4	0	1	16	0	0	<b>364</b>	6	403
FR	0	2	0	1	2	0	1	0	0	0	0	<b>373</b>	379
Fuori Regione	11	9	1	4	5	1	3	2	0	0	3	6	45
<b>Totale</b>	418	457	291	437	634	179	298	293	162	84	372	397	4022

In grassetto è evidenziato il numero di persone che ha effettuato la dialisi nella ASL di residenza.

**Figura 19: Mobilità residenti verso altre ASL(%). Prevalenti al 31.12.2005.**





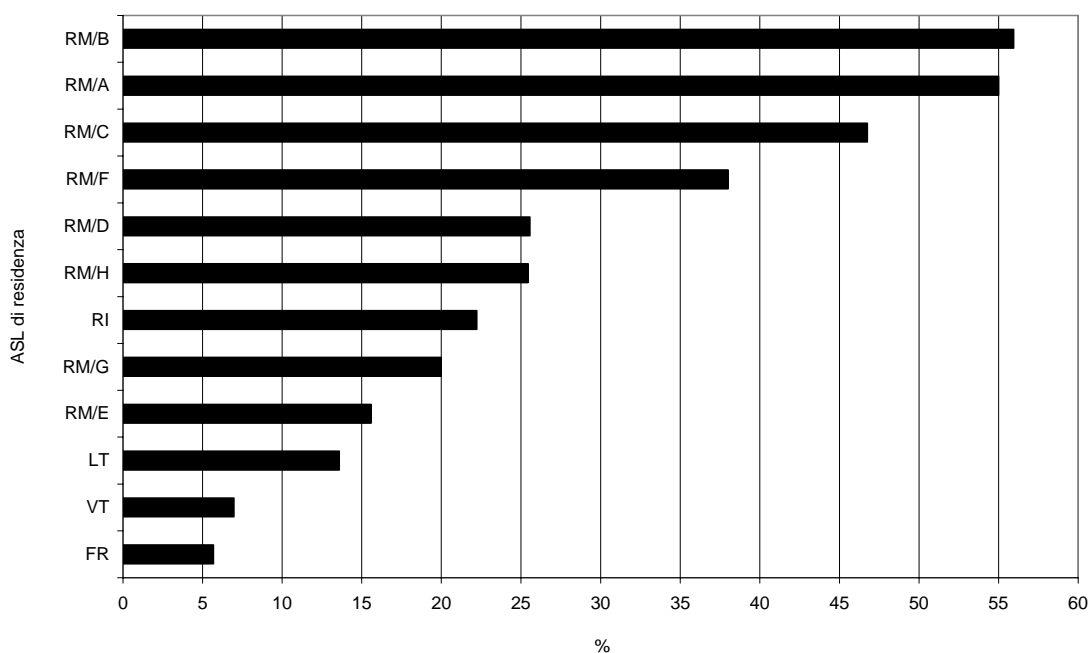
Complessivamente, il 26,5% dei soggetti effettuava la dialisi in una ASL diversa da quella di residenza. Questa percentuale è molto differente fra le singole aziende: nelle ASL del comune di Roma la mobilità passiva è complessivamente del 37,3%; se si esclude la Roma E (15%), la percentuale sale 42,5% (tabella 18). Nella tabella 20 gli stessi dati sono presentati per gli incidenti; la percentuale di mobilità passiva per ASL di residenza risultava del 29,8%; nelle ASL di Roma città si osservano percentuali di mobilità passiva complessiva del 41,2%; se si esclude la Roma E (15,6%), la percentuale sale al 46,5% (tabella 20).

**Tabella 20: Persone in dialisi per ASL di residenza e di dialisi. Incidenti 2005.**

ASL RESIDENZA	ASL DIALISI												Totale
	RM/A	RM/B	RM/C	RM/D	RM/E	RM/F	RM/G	RM/H	VT	RI	LT	FR	
RM/A	<b>27</b>	5	4	6	13	2	0	0	3	0	0	0	60
RM/B	23	<b>63</b>	32	6	12	0	5	0	1	0	0	1	143
RM/C	9	7	<b>41</b>	11	7	0	2	0	0	0	0	0	77
RM/D	7	1	3	<b>67</b>	12	0	0	0	0	0	0	0	90
RM/E	7	0	1	4	<b>65</b>	0	0	0	0	0	0	0	77
RM/F	4	0	0	3	9	<b>31</b>	1	0	2	0	0	0	50
RM/G	1	5	1	1	3	2	<b>60</b>	0	0	1	0	1	75
RM/H	3	0	3	2	3	0	2	<b>41</b>	0	0	1	0	55
VT	1	0	0	0	0	2	0	0	<b>40</b>	0	0	0	43
RI	0	0	0	0	2	2	0	0	0	<b>14</b>	0	0	18
LT	2	0	0	0	1	0	0	7	0	0	<b>70</b>	1	81
FR	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	<b>83</b>	88
Fuori Regione	5	0	0	1	2	3	0	0	0	1	3	6	21
<b>Totale</b>	90	81	85	101	129	42	72	48	46	16	76	92	878

In grassetto è evidenziato il numero di persone che ha effettuato la dialisi nella ASL di residenza.

**Figura 21: Mobilità residenti verso altre ASL(%). Incidenti 2005.**



**Grado di autonomia personale**

Fra le persone prevalenti al 31.12.2005, il 39,0% era in grado di svolgere qualsiasi attività, compatibilmente con l'età, il 29,7% svolgeva una attività ridotta sia fuori che dentro casa, il 15,2% necessitava di aiuto sia in casa che fuori casa ed il 4,8% non aveva alcun tipo di autonomia personale; tra gli incidenti, le percentuali osservate erano rispettivamente del 35,8%, 26,0%, 20,8% e 7,4%.

L'analisi dell'andamento temporale nel periodo 1994-2005 della variabile "grado di autosufficienza", sembrerebbe mostrare tra i prevalenti un forte aumento della quota di persone completamente autosufficienti; pur considerando una minore affidabilità della variabile nei primi anni di attività del RDL, va sottolineato che la percentuale di persone in grado di svolgere qualsiasi attività, dal 1999 è sempre oltre il 30%, fino al valore più elevato del periodo registrato nel 2005 (39%). La percentuale di persone non autosufficienti è stata mediamente nel periodo del 21,7%, con un massimo nel 1994 (26,4%) ed un minimo nel 2005 (20%). Tra gli incidenti, invece, si è osservato un sostanziale incremento dal 1994 (18,8%) al 2002 (40%), seguito da una diminuzione fino a un lieve incremento nell'ultimo anno (35,8% vs. 35,1%). La percentuale di persone non autosufficienti è stata mediamente nel periodo del 26%, con un massimo nel 1996 (30,9%) ed un minimo nel 2003 (22,2%); negli ultimi due anni si è osservato un incremento fino al 28,2% nel 2005 (tabella 22).

**Tabella 22: Grado di autosufficienza (%). Anni 1994-2005.**

	prevalenti 31.12.2005											
	1994*	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
N=	2834	2835	2955	3195	3175	3399	3646	3670	3794	3877	3921	4022
<b>Grado di autonomia personale</b>												
Svolge qualsiasi attività (compatibilmente all'età)	11,3	16,0	19,8	25,8	28,1	30,5	32,6	34,3	34,3	36,8	36,6	39,0
Svolge solo alcune attività, sia fuori casa che in casa	22,2	24,2	30,9	30,3	29,9	30,2	30,1	28,6	30,3	29,0	29,2	29,7
Autosufficiente solo nelle attività domestiche	37,8	33,4	25,8	20,7	19,0	18,0	16,1	15,9	13,9	12,4	11,6	11,3
Necessita di aiuto sia in casa che fuori casa	19,6	17,6	15,7	16,0	16,1	15,4	15,6	15,0	14,4	15,5	14,6	15,2
Nessuna autonomia	6,8	6,1	5,5	5,9	5,7	5,5	5,7	6,2	6,6	6,3	5,5	4,8
Sconosciuto	2,3	2,8	2,3	1,3	1,3	0,4	0,0	0,1	0,5	0,1	0,1	0,1
	incidenti nell'anno											
	1994*	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
N=	314	620	713	693	721	673	706	695	772	800	841	878
<b>Grado di autonomia personale</b>												
Svolge qualsiasi attività (compatibilmente all'età)	18,8	25,6	31,1	35,5	34,8	36,1	35,7	35,8	40,0	32,3	35,1	35,8
Svolge solo alcune attività, sia fuori casa che in casa	23,9	22,9	24,0	24,8	25,9	26,7	27,8	24,0	26,7	27,5	25,1	26,0
Autosufficiente solo nelle attività domestiche	27,4	19,7	11,6	10,8	11,2	11,1	11,9	14,0	10,1	12,1	10,0	9,9
Necessita di aiuto sia in casa che fuori casa	15,3	19,4	20,5	19,6	17,9	17,5	15,2	17,1	14,1	16,9	17,3	20,8
Nessuna autonomia	11,1	7,1	10,4	7,2	8,0	7,0	7,9	8,6	8,0	8,8	8,3	7,4
Sconosciuto	3,5	5,3	2,4	2,0	2,1	1,5	1,6	0,4	1,0	2,5	0,0	0,1

\* dati riferiti al 2° semestre

La tabella 23 mostra, rispettivamente per i prevalenti e gli incidenti, la distribuzione del grado di autonomia personale per tipo di dialisi (extracorporea e peritoneale) per classe di età. La percentuale di persone in grado di svolgere qualsiasi attività risultava, nell'intero periodo 1994-2005, più elevata fra le persone in dialisi peritoneale rispetto all'emodialisi, indipendentemente dall'età, sia tra i prevalenti (90,8% vs. 67,3%) che tra gli incidenti (78,0% vs. 58,3%).

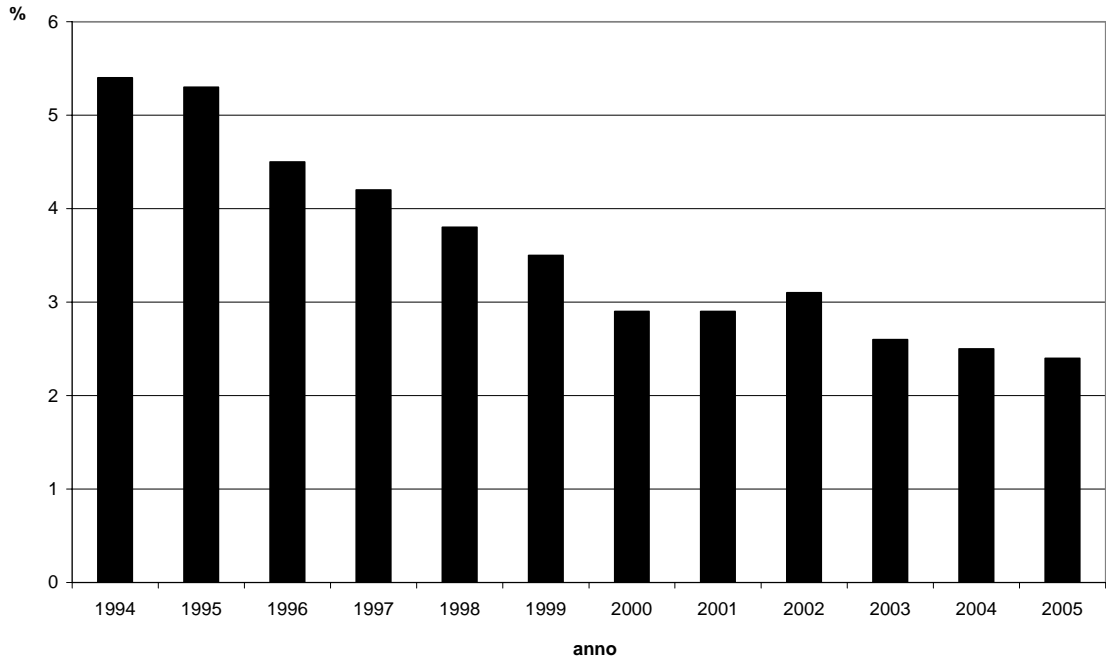
**Tabella 23: Grado di autonomia personale per classe di età e tipo di dialisi.**

	prevalenti 31.12.2005				incidenti 1994-2005			
	tipo di dialisi		tipo di dialisi		tipo di dialisi		tipo di dialisi	
	extracorporea	peritoneale	extracorporea	peritoneale	extracorporea	peritoneale	extracorporea	peritoneale
<b>Grado di autonomia personale</b>	N.	%	N.	%	N.	%	N.	%
<b>≤ 54 anni</b>								
Svolge qualsiasi attività (compatibilmente all'età)	496	63,5	68	86,1	1129	61,6	165	75,0
Svolge solo alcune attività, sia fuori casa che in casa	177	22,7	6	7,6	418	22,8	28	12,7
Autosufficiente solo nelle attività domestiche	25	3,2	0	0,0	70	3,8	3	1,4
Necessita di aiuto sia in casa che fuori casa	55	7,0	2	2,5	123	6,7	12	5,5
Nessuna autonomia	27	3,5	3	3,8	55	3,0	10	4,5
Sconosciuto	1	0,1	0	0,0	38	2,1	2	0,9
Totale	781	100	79	100	1833	100	220	100
<b>55 - 64 anni</b>								
Svolge qualsiasi attività (compatibilmente all'età)	325	47,4	41	85,4	588	42,2	83	69,7
Svolge solo alcune attività, sia fuori casa che in casa	240	35,0	6	12,5	422	30,3	23	19,3
Autosufficiente solo nelle attività domestiche	55	8,0	0	0,0	141	10,1	5	4,2
Necessita di aiuto sia in casa che fuori casa	46	6,7	0	0,0	153	11,0	1	0,8
Nessuna autonomia	18	2,6	1	2,1	69	5,0	3	2,5
Sconosciuto	1	0,1	0	0,0	20	1,4	4	3,4
Totale	685	100	48	100	1393	100	119	100
<b>≥ 65 anni</b>								
Svolge qualsiasi attività (compatibilmente all'età)	569	24,6	70	62,5	804	17,5	101	37,4
Svolge solo alcune attività, sia fuori casa che in casa	738	31,9	26	23,2	1198	26,1	75	27,8
Autosufficiente solo nelle attività domestiche	366	15,8	7	6,3	797	17,4	37	13,7
Necessita di aiuto sia in casa che fuori casa	499	21,5	8	7,1	1178	25,7	35	13,0
Nessuna autonomia	144	6,2	1	0,9	509	11,1	19	7,0
Sconosciuto	1	0,0	0	0,0	104	2,3	3	1,1
Totale	2317	100	112	100	4590	100	270	100

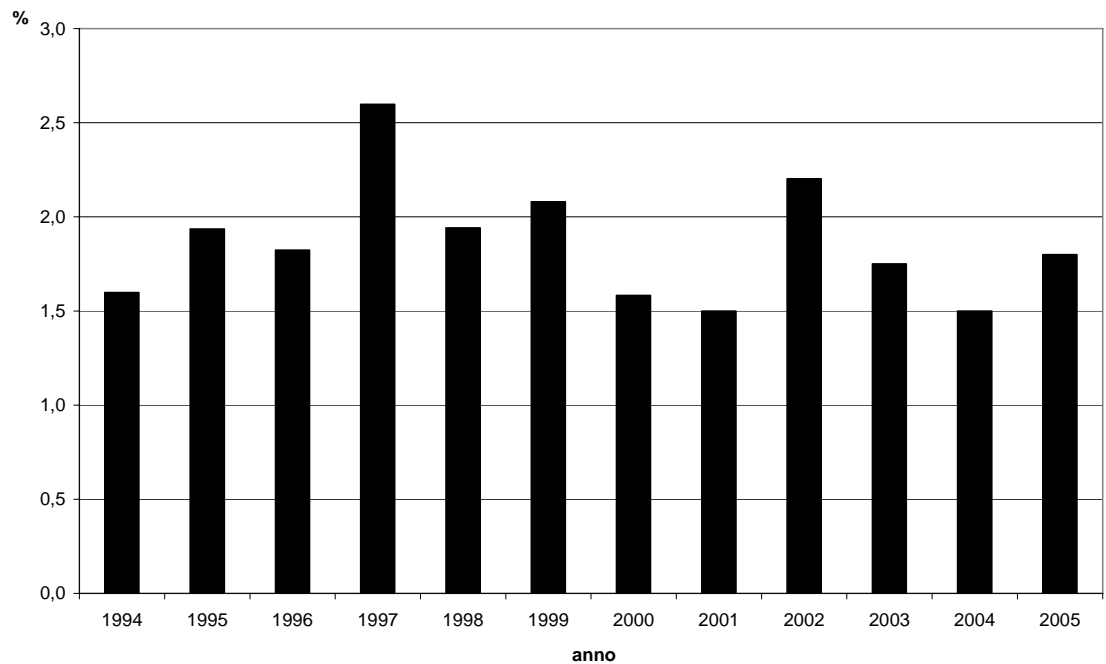
**Epatite virale**

Nelle figure 24-29 sono riportati i dati sui marker per l'Epatite B e C. Fra i prevalenti, il tasso di positività per HBsAg (indicatore di infezione al virus dell'Epatite B) diminuisce costantemente negli anni, dal 5,4% nel 1994 al 2,4% nel 2005 (figura 24); fra gli incidenti, invece, non si osservano andamenti costanti con una frequenza media di 1,9% e con una percentuale di HBsAg positivi nel 2005 pari all'1,8% (figura 25).

**Figura 24: Positivi HBsAg (%). Anni 1994-2005. Prevalenti.**

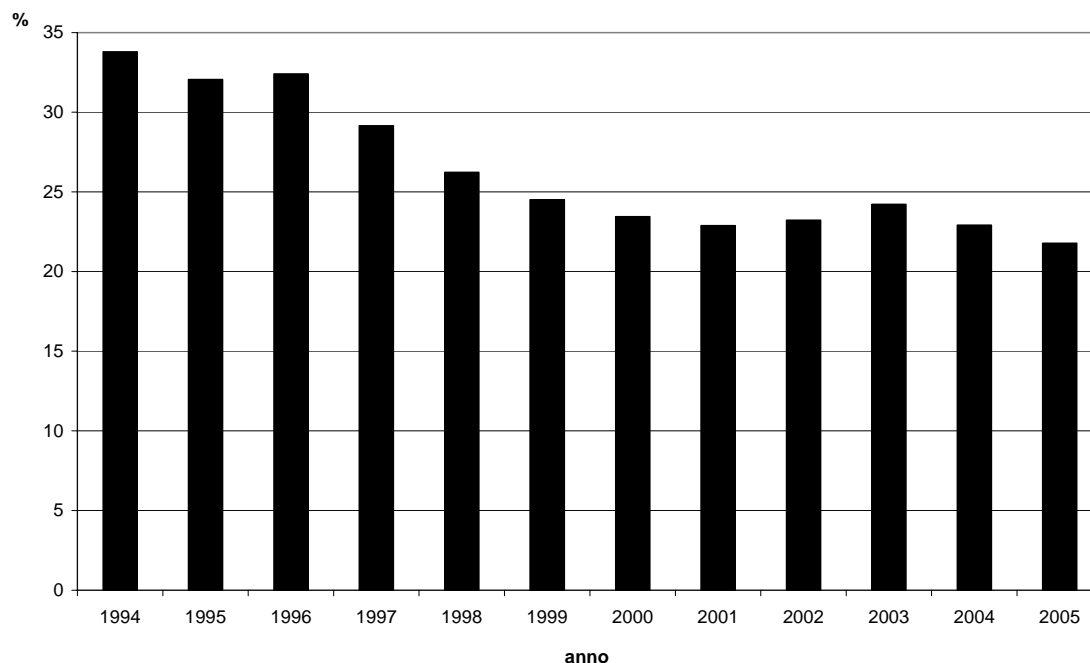


**Figura 25: Positivi HBsAg (%). Anni 1994-2005. Incidenti nell'anno.**

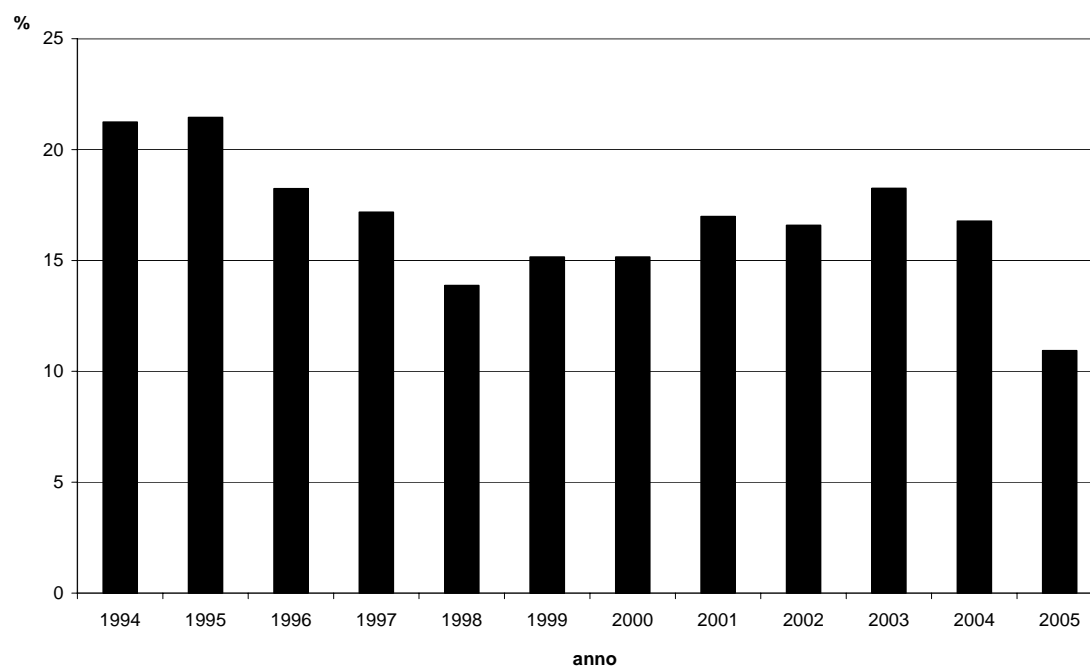


La frequenza di positivi per anticorpi anti-HBc (marker che rappresenta un indice di infezione naturale per il virus dell'Epatite B) diminuisce tra i prevalenti dal 33,8% nel 1994 al 21,8% nel 2005 (figura 26). Fra gli incidenti, invece, non si è avuto un andamento costante, con un valore medio del 16,8%, massimo nel 1995 (21,5%) e minimo nel 2005 (10,9%) (figura 27). Va sottolineato che a partire dal 2005 l'invio al RDL di questa informazione non è più obbligatoria e la quota di dati sconosciuti/non determinati è passata dal 13,4% del 2004 al 17% del 2005).

**Figura 26: Positivi anti HBc-Ig Tot. (%). Anni 1994-2005. Prevalenti.**

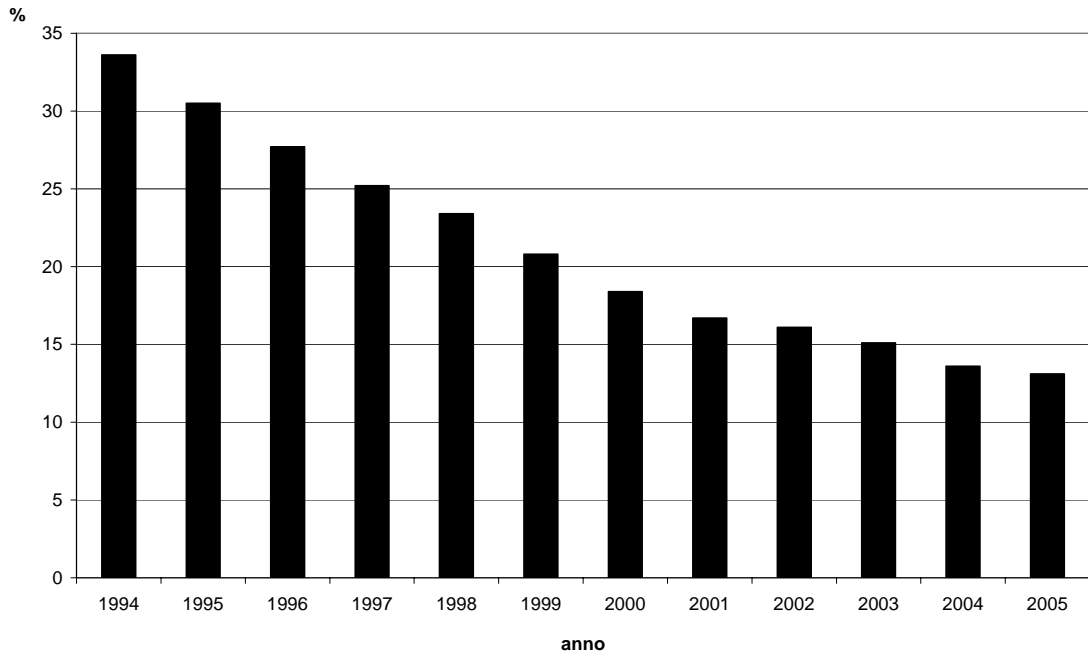


**Figura 27: Positivi anti HBc-Ig Tot. (%). Anni 1994-2005. Incidenti nell'anno.**

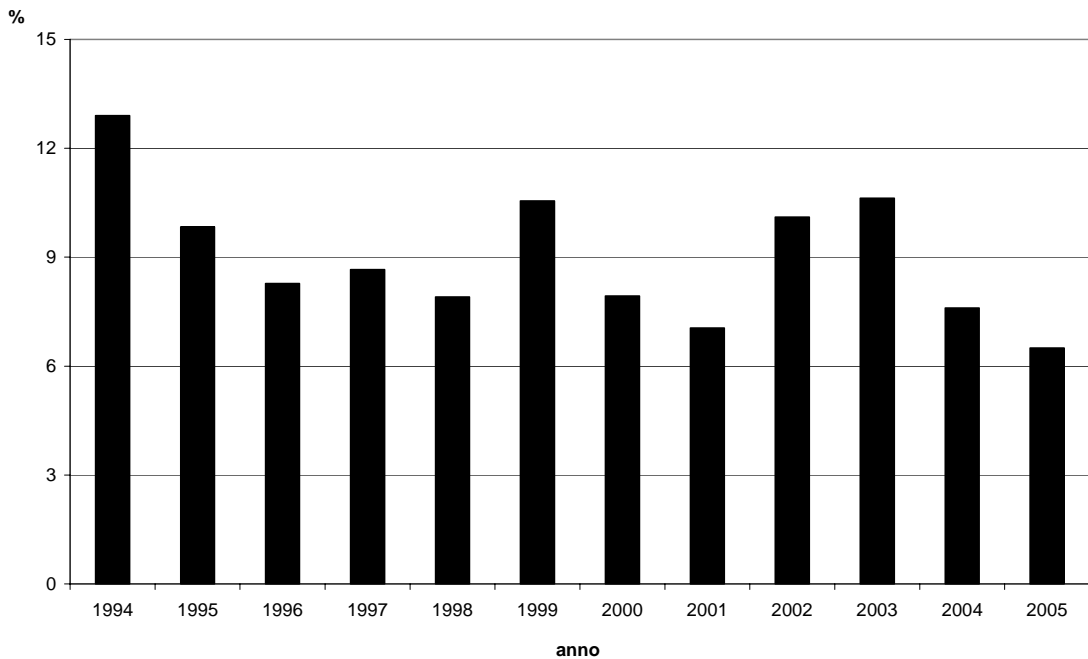


Nelle figure 28-29 sono riportati i risultati sulla positività per anticorpi anti-HCV, riferita alla metodica ELISA e/o RIBA. La percentuale di HCV positivi tra i prevalenti diminuisce costantemente dal 33,6% nel 1994 al 13,1% nel 2005; fra gli incidenti i valori risultano più variabili, con una tendenza al decremento dal 1994 (12,9%) al 2005 (6,5%) e un valore medio nel periodo del 9%.

**Figura 28: Positivi anti-HCV (%). Anni 1994-2005. Prevalenti.**



**Figura 29: Positivi anti-HCV (%). Anni 1994-2005. Incidenti nell'anno.**



### Vaccinazione contro l'epatite B

Tra tutte le persone in dialisi, risultava vaccinato contro l'Epatite B l'83,1% dei prevalenti ed il 57,2% degli incidenti (tabella 30).

La tabella 31 presenta la frequenza per ASL di dialisi di persone suscettibili non vaccinate (per la definizione di "ASL di dialisi" si rimanda al paragrafo "Metodi" del Rapporto). Si rileva una ampia variabilità nella pratica vaccinale delle ASL (tabella 31).

La frequenza più alta di non vaccinati fra i prevalenti si osservava nei centri dialisi collocati sul territorio della ASL Roma A (24,7%) e quella più bassa nella ASL di Rieti (nessuno); fra gli incidenti il valore più elevato era presente nella ASL di Viterbo (63%), il più basso nella ASL Roma F (5,6%).

Restringendo l'analisi solo alle persone suscettibili all'infezione, risultavano non ancora vaccinate il 16% dei prevalenti suscettibili ed il 39,1% degli incidenti suscettibili. Da sottolineare che rispetto agli anni precedenti si è deciso di modificare la definizione di soggetto suscettibile, identificato come tale solo se contemporaneamente HBsAg e AntiHBs negativo e non antiHBc-Ig-Totali positivo; fino al 2004 la negatività agli antiHBc-Ig-Totali era il criterio per definire la suscettibilità all'infezione al virus dell'Epatite B.

Per continuità storica si è comunque deciso di pubblicare le figure relative alle persone antiHBc-Ig-Totali negative non vaccinate per Epatite B, sia tra i prevalenti che tra gli incidenti (figure 33-34). Negli ultimi due anni, tra i prevalenti la percentuale di non vaccinati ha raggiunto un valore che è circa la metà (9,2% e 9,5%) di quello della media complessiva (18,4%) dell'intero periodo 1994-2005. Tra gli incidenti si è registrato nel 2005 un decremento percentuale del 36%, rispetto all'anno 2002, che aveva fatto registrare la quota più alta di suscettibili non vaccinati (50,7%). Inoltre, in termini assoluti il numero di persone prevalenti al 31.12.2005 non vaccinate tra i suscettibili sembrerebbe, ad una prima analisi, riferibile (89%) ai nuovi ingressi in dialisi nel corso del 2005, che hanno una più elevata probabilità di non essere vaccinati, rispetto a persone in carico da più lungo tempo.

La mancata vaccinazione di persone suscettibili all'infezione da virus dell'Epatite B è stata dichiarata come transitoria, in quanto già programmata, sia tra i prevalenti che tra gli incidenti (24,1% e 23,7%, rispettivamente). Negli altri casi, il più frequente motivo di non vaccinazione è risultato essere il riferito rifiuto del paziente tra i prevalenti (16,0%) ed il tardivo riferimento al nefrologo tra gli incidenti (34,6%) (tabella 32).

**Tabella 30: Vaccinazione anti-Epatite B. Anno 2005.**

<i>Vaccinazione</i>	prevalenti 31.12.2005		incidenti nell'anno	
	N.	%	N.	%
<b>Effettuata</b>	3344	83,1	502	57,2
<b>Non effettuata</b>	678	16,9	376	42,8
<b>Totale</b>	4022	100,0	878	100,0

**Tabella 31: Persone in dialisi suscettibili all'infezione da virus dell'epatite B non vaccinate, per ASL di dialisi. Anno 2005.**

<i>ASL di dialisi</i>	incidenti nell'anno			
	prevalenti al 31.12.2005		incidenti nell'anno	
	N.	% *	N.	% *
RM A	44	24,7	28	62,2
RM B	21	12,1	17	29,8
RM C	26	19,7	28	47,5
RM D	31	23,1	25	55,6
RM E	66	22,1	45	49,5
RM F	1	3,7	1	5,6
RM G	5	6,5	12	30,8
RM H	9	9,8	5	16,1
Viterbo	10	16,9	17	63,0
Rieti	0	-	1	11,1
Latina	5	5,1	9	21,4
Frosinone	19	10,4	23	30,3
<b>Totale</b>	<b>237</b>	<b>16,0</b>	<b>211</b>	<b>39,1</b>

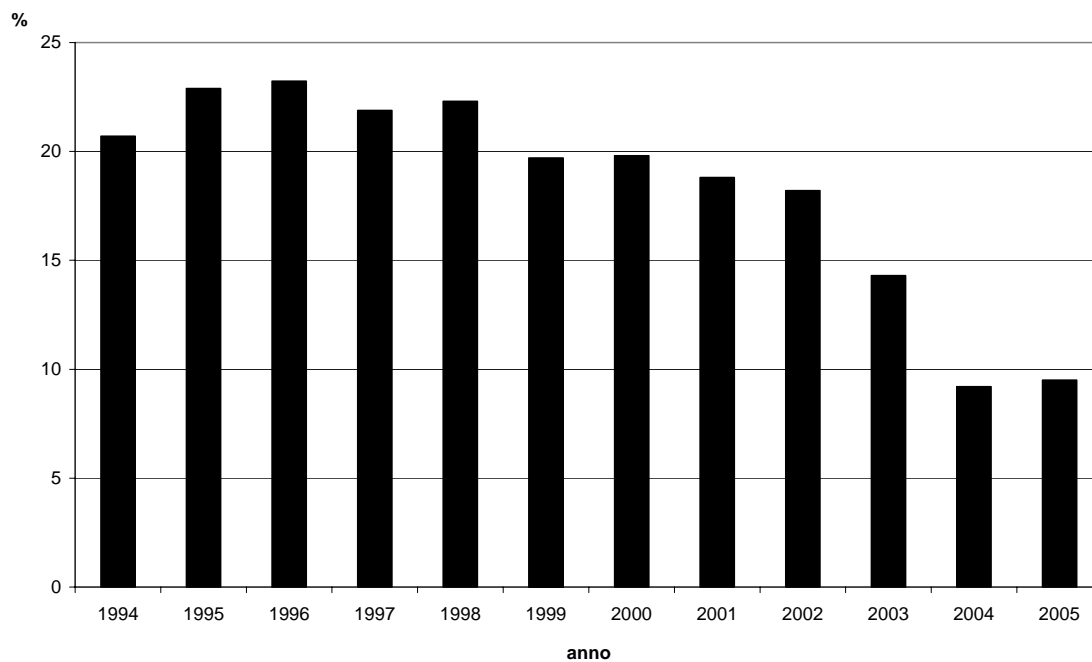
\* percentuale di non vaccinati sul totale dei suscettibili (HBsAg negativo, AntiHBs negativo, non antiHBc-Ig-Totali positivo)

**Tabella 32: Motivo di non vaccinazione anti-Epatite B di persone in dialisi suscettibili all'infezione. Prevalenti al 31.12.2005.**

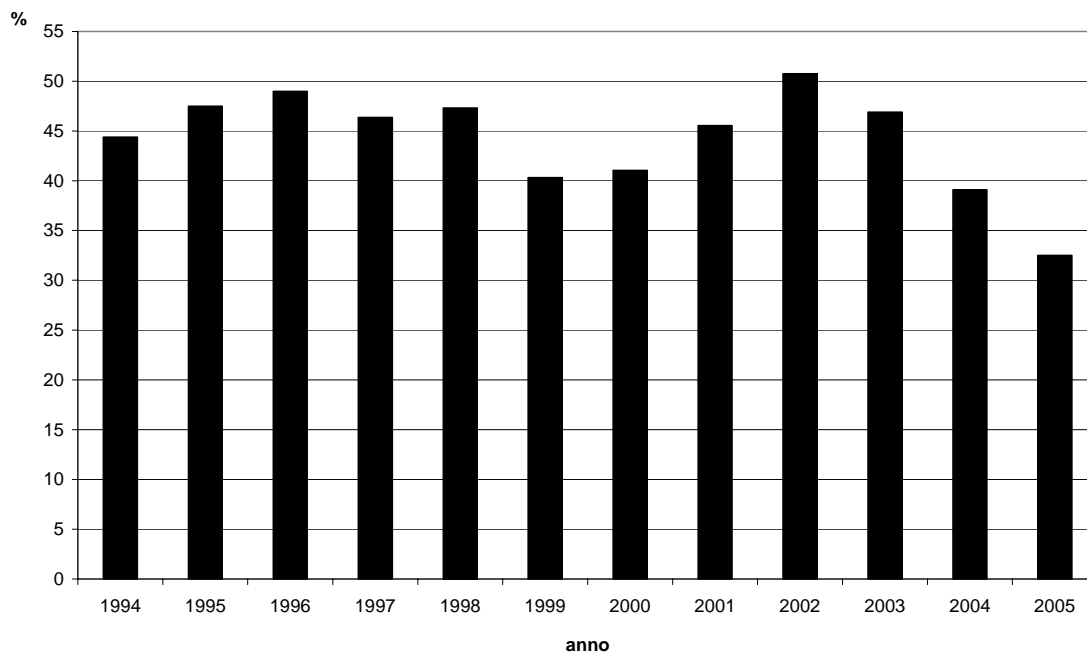
Motivo non vaccinazione	prevalenti 31.12.2005		incidenti nell'anno	
	N.	%	N.	%
vaccinazione programmata ma non eseguita	57	24,1	50	23,7
rifiuto	38	16,0	9	4,3
in attesa di risposta dei markers per HBV	36	15,2	49	23,2
incertezza sull'indicazione (antiHBc+ / HBsAb-)	34	14,3	15	7,1
tardivo riferimento al nefrologo	33	13,9	73	34,6
controindicazione	16	6,8	6	2,8
mancata esecuzione dei markers per HBV	3	1,3	3	1,4
altro	17	7,2	4	1,9
sconosciuto	3	1,3	2	0,9
<b>Totale</b>	<b>237</b>	<b>100,0</b>	<b>211</b>	<b>100,0</b>



**Figura 33: Persone antiHBc-Ig-Totali negative non vaccinate per Epatite B (%)  
Anni 1994-2005. Prevalenti.**



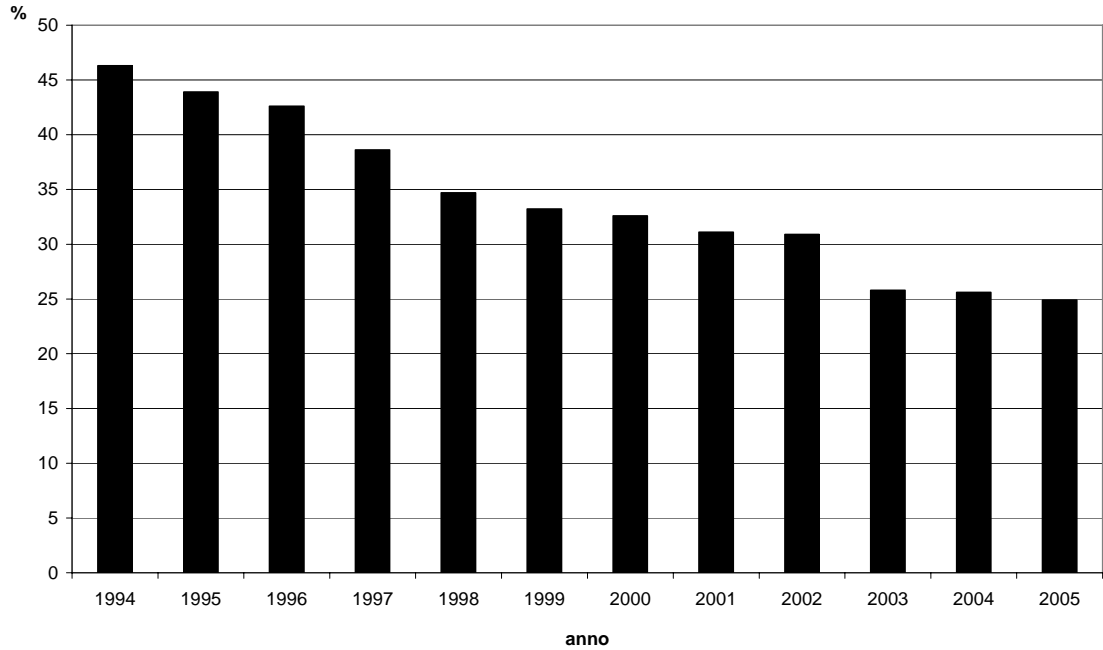
**Figura 34: Persone antiHBc-Ig-Totali negative non vaccinate per Epatite B (%)  
Anni 1994-2005. Incidenti.**



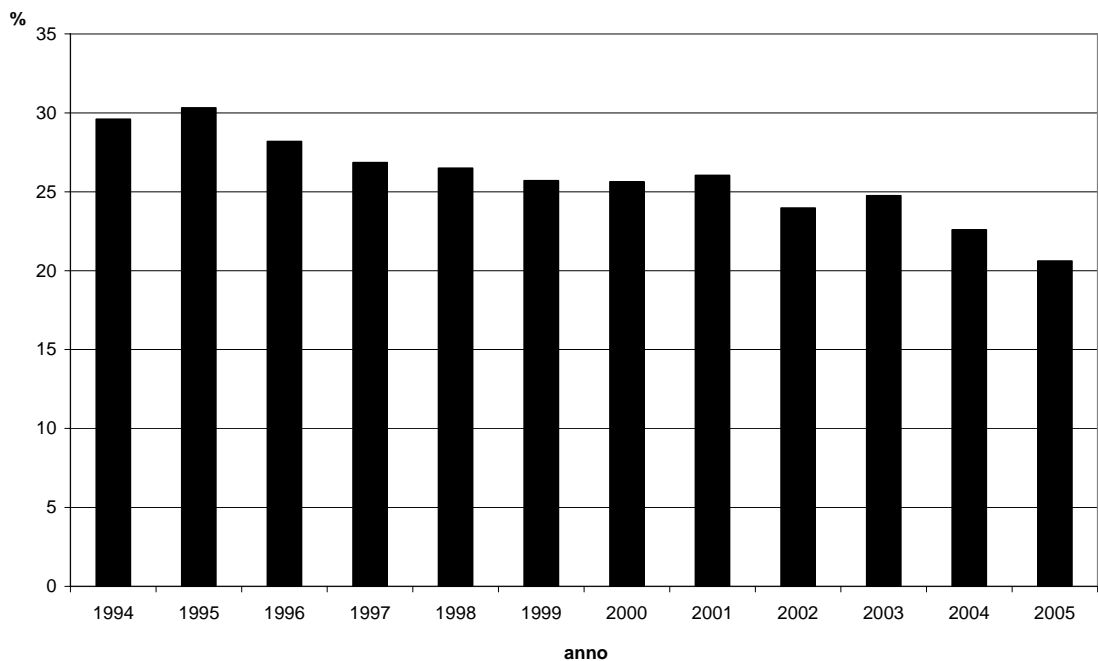
**Trasfusioni**

Tra i prevalenti si è quasi dimezzata la percentuale di persone con una storia di trasfusioni nel corso della propria vita, dal 1994 (46,3%) al 2005 (24,9%) (Figura 35). Tra gli incidenti la percentuale di trasfusi non presenta un andamento costante, pur essendo complessivamente diminuita dal 29,6% del 1994 al 20,6% del 2005 (Figura 36).

**Figura 35: Storia di precedenti trasfusioni (%). Anni 1994-2005. Prevalenti.**



**Figura 36: Storia di precedenti trasfusioni (%). Anni 1994-2005. Incidenti nell'anno.**



**Nefropatia di base**

Nella tabella 37 è riportata, per i prevalenti ed incidenti, la distribuzione della nefropatia di base per classe di età. Fra i prevalenti, i gruppi diagnostici più frequenti erano le malattie renali vascolari (20,8%), le nefropatie a eziologia incerta e/o sconosciuta (20,0%), la glomerulonefrite (18,4%). Si osserva una differente distribuzione delle nefropatie per classe di età: le glomerulonefriti rappresentavano il 35,3% nella classe di età inferiore a 35 anni ed il 12,7% in quella superiore a 64 anni, mentre le IRC ad eziologia incerta erano più presenti nella classe sopra i 64 anni (22,5%); da segnalare, tuttavia, che anche nelle altre classi la percentuale risulta elevata (complessivamente il 16,1%). Rispetto al 2004 si osserva un incremento della percentuale di diabetici (da 12,9% a 14,0%) che riguarda tutte le classi di età: da 3,3% a 5,3% nella classe di età inferiore a 35 anni; da 8,1% a 9,7% tra 35 e 54 anni; da 13,5% a 15,0% tra 55 e 64 anni; da 14,8% a 15,5% nella classe sopra i 64 anni.

Fra gli incidenti, le nefropatie di base più frequenti erano l'IRC ad eziologia incerta e/o sconosciuta (25,3%), le malattie renali vascolari che passano dal 20,6% del 2004 al 24,9% del 2005. Nella classe di età 35-54 anni la nefropatia di base più frequente è la glomerulonefrite (42,4%), mentre le malattie renali vascolari sono le più frequenti (29,3%) sopra i 64 anni. La percentuale complessiva di persone che entrano in dialisi avendo il diabete come nefropatia di base (21,0%) è simile a quella del 2004 (20,8%); tuttavia, se si stratifica l'analisi per classe di età, si osserva un incremento percentuale nelle classi di età inferiori a 55 anni (complessivamente da 11,7% a 13,7%), e un decremento in quelle di età superiore (complessivamente da 23,8% a 22,8%).

**Tabella 37: Nefropatia di base per classe di età. Anno 2005.**

<i>Nefropatia di base</i>	prevalenti 31.12.2005									
	Classe di età									
	≤ 34		35 - 54		55 - 64		≥ 65		Totale	
	N.	%	N.	%	N.	%	N.	%	N.	%
IRC ad eziologia incerta/Sconosciuta	17	11,3	111	15,6	129	17,6	547	22,5	804	20,0
Glomerulonefrite	53	35,3	229	32,3	152	20,7	308	12,7	742	18,4
Pielonefrite/Nefrite/Nefropatia tossica	25	16,7	53	7,5	53	7,2	175	7,2	306	7,6
Malattia cistica renale / Nefropatia familiare	16	10,7	103	14,5	99	13,5	248	10,2	466	11,6
Malformazioni renali	10	6,7	11	1,5	1	0,1	9	0,4	31	0,8
Malattie renali vascolari	7	4,7	80	11,3	137	18,7	612	25,2	836	20,8
Diabete	8	5,3	69	9,7	110	15,0	377	15,5	564	14,0
Malattie sistemiche	9	6,0	35	4,9	23	3,1	52	2,1	119	3,0
Altre nefropatie	5	3,3	19	2,7	29	4,0	101	4,2	154	3,8
<b>Totale</b>	<b>150</b>	<b>100,0</b>	<b>710</b>	<b>100,0</b>	<b>733</b>	<b>100,0</b>	<b>2429</b>	<b>100,0</b>	<b>4022</b>	<b>100,0</b>

<i>Nefropatia di base</i>	incidenti nell'anno									
	Classe di età									
	≤ 34		35 - 54		55 - 64		≥ 65		Totale	
	N.	%	N.	%	N.	%	N.	%	N.	%
IRC ad eziologia incerta	5	11,1	25	19,2	42	27,8	150	27,2	222	25,3
Glomerulonefrite	19	42,2	19	14,6	24	15,9	27	4,9	89	10,1
Pielonefriti/Nefriti/Nefropatie tossiche	5	11,1	5	3,8	5	3,3	27	4,9	42	4,8
Malattia cistica renale / Nefropatia familiare	4	8,9	22	16,9	12	7,9	27	4,9	65	7,4
Malformazioni renali	5	11,1	1	0,8	0	0,0	0	0,0	6	0,7
Malattie renali vascolari	1	2,2	28	21,5	28	18,5	162	29,3	219	24,9
Diabete	3	6,7	21	16,2	31	20,5	129	23,4	184	21,0
Malattie sistemiche	2	4,4	5	3,8	4	2,6	11	2,0	22	2,5
Altre nefropatie	1	2,2	4	3,1	5	3,3	19	3,4	29	3,3
<b>Totale</b>	<b>45</b>	<b>100,0</b>	<b>130</b>	<b>100,0</b>	<b>151</b>	<b>100,0</b>	<b>552</b>	<b>100,0</b>	<b>878</b>	<b>100,0</b>

**Patologie associate**

La tabella 38 mostra la distribuzione di frequenza, nell'anno 2005, delle patologie associate sia fra i prevalenti che fra gli incidenti. Le patologie associate più rappresentate erano l'ipertensione avanzata e iniziale (complessivamente 47,6% nei prevalenti e 59,0% negli incidenti), la arteriopatia coronarica (23,0% e 21,2%), la malattia vascolare periferica (16,6% e 12,1%), il diabete mellito (15,0% e 19,6%), lo scompenso cardiaco (tutte le classi della New York Heart Association classification) (12,3% e 13,0% tra prevalenti e incidenti, rispettivamente).

Da rilevare, come per la nefropatia di base, l'incremento percentuale nella diagnosi di diabete come patologia associata sia tra i prevalenti (8,6% nel 2003; 11,6% nel 2004; 15,0% nel 2005) che tra gli incidenti (13,5% nel 2003; 17,4% nel 2004; 19,6% nel 2005).

**Tabella 38: Patologie associate. Anno 2005.**

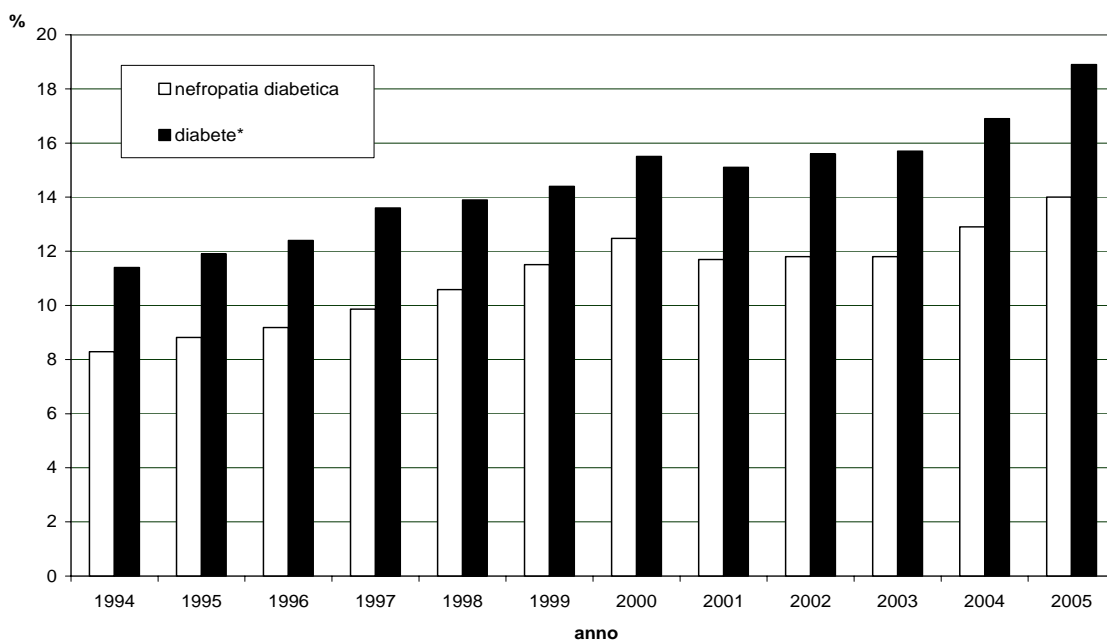
	prevalenti 31.12.2005		incidenti nell'anno	
	N. *	%	N. *	%
Iipertensione (P.A. da 140/80 a 149/89)	998	24,8	240	27,3
Arteriopatia coronarica	926	23,0	186	21,2
Malattia vascolare periferica (arti)	668	16,6	106	12,1
Diabete mellito	605	15,0	172	19,6
Iipertensione (P.A. da 150/90 a 159/99)	525	13,1	153	17,4
Aritmia	442	11,0	74	8,4
Iipertensione (P.A. 160/100 e oltre)	390	9,7	125	14,2
Broncopneumopatia ostruttiva	370	9,2	66	7,5
Scompenso cardiaco asintomatico	367	9,1	65	7,4
Malattia cerebrovascolare	349	8,7	80	9,1
Disturbi della ghiandola tiroidea	287	7,1	34	3,9
Epatopatia cronica senza ipertensione portale	286	7,1	33	3,8
Arteriopatia carotidea	259	6,4	52	5,9
Tumore solido senza metastasi	250	6,2	53	6,0
Ipercolesterolemia	226	5,6	32	3,6
Ipertrigliceridemia	205	5,1	14	1,6
Ulcera peptica	194	4,8	28	3,2
Obesità	189	4,7	37	4,2
Deficit motorio neurologico	171	4,3	31	3,5
Arteriopatia toraco-addominale	143	3,6	37	4,2
Scompenso cardiaco sintomatico	129	3,2	49	5,6
Malnutrizione	111	2,8	18	2,1
Malattie intestinali infiammatorie croniche	96	2,4	7	0,8
Anemie extra-uremiche	87	2,2	32	3,6
Malattie psichiatriche	63	1,6	11	1,3
Demenza	62	1,5	13	1,5
Tumore solido con metastasi	33	0,8	7	0,8
Epatopatia cronica con ipertensione portale	26	0,6	7	0,8
Linfomi / Leucemie	21	0,5	9	1,0
Altro	1049	26,1	176	20,0
Sconosciuta	30	0,7	4	0,5

\* numero delle patologie (ogni persona ne può avere più di una)

**Nefropatia diabetica e diabete**

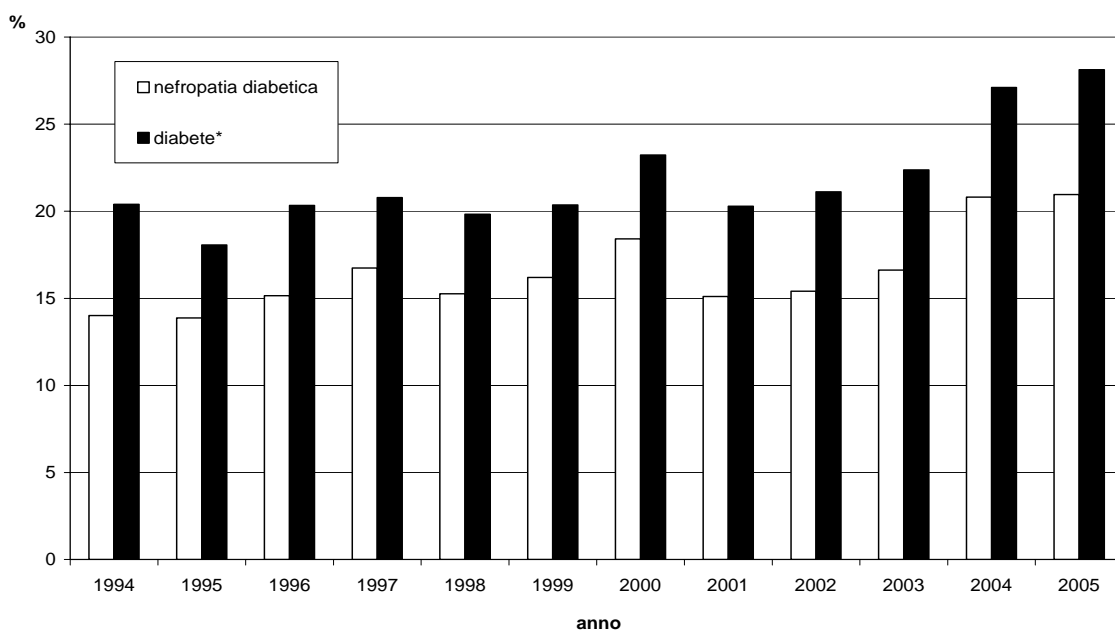
Nelle figure 39-40 è riportato, rispettivamente per i prevalenti e per gli incidenti, l'andamento temporale della quota di persone con diabete e con nefropatia diabetica. Fra i prevalenti, aumenta dal 1994 al 2005 sia la quota di soggetti con nefropatia diabetica (8,3% vs. 14,0%) che quella di soggetti con diabete (11,4% vs 18,9%). Tra gli incidenti, non si osserva un andamento costante nei due gruppi fino al 2000, con un incremento, a partire dal 2001 fino al 2005, anno in cui si è osservato il valore più elevato dell'intero periodo, sia per la nefropatia diabetica (21,0%) che per il diabete (28,1%).

**Figura 39: Nefropatia diabetica e diabete (%). Anni 1994-2005. Prevalenti.**



\*Nefropatia diabetica o diabete come patologia associata

**Figura 40: Nefropatia diabetica e diabete (%). Anni 1994-2005. Incidenti nell'anno.**



\*Nefropatia diabetica o diabete come patologia associata

**Caratteristiche del programma dialitico**

La tabella 41 mostra la distribuzione di frequenza delle tecniche dialitiche utilizzate nell'anno 2005, presentata secondo la classificazione stabilita dalla determinazione n. D0899/2005 della Direzione Regionale Programmazione Sanitaria e Tutela della Salute. L'emodialisi bicarbonato rappresentava la tecnica più usata sia fra i prevalenti (78,3%) (sommando l'emodialisi in acetato o in bicarbonato e l'emodialisi in bicarbonato e membrane molto biocompatibili) che fra gli incidenti (91,3%). Va sottolineato l'incremento costante nella prevalenza di emodialisi in bicarbonato e membrane molto biocompatibili a partire dal 2003, anno in cui si è registrata per la prima volta nel RDL questa modalità di dialisi: 35,9% nel 2003; 46,4% nel 2004; 55,6% nel 2005. Nell'ambito delle tecniche di dialisi peritoneale risultava più utilizzata quella automatizzata sia tra i prevalenti, che tra gli incidenti, rispettivamente nel 70,3% e nel 70,8% dei trattamenti di dialisi peritoneale. L'emodialisi tri-settimanale era effettuata dal 91,4% dei prevalenti e dall'84,9% degli incidenti (tabella 42). Rispetto alla durata si osservavano differenze tra prevalenti ed incidenti; tra i primi, le durate "brevi" (inferiori a 3 ore e mezza) erano l'8,3% e tra i secondi il 31,5%. In prima ipotesi una spiegazione potrebbe risiedere nel fatto che nei nuovi ingressi in dialisi vi è una funzione renale residua maggiore che permette di offrire quantità di dialisi di minore durata.

**Tabella 41: Tipo di dialisi. Anno 2005.**

<i>Tipo di dialisi</i>	prevalenti 31.12.2005		incidenti nell'anno	
	N.	%	N.	%
Emodialisi in acetato o in bicarbonato	903	22,5	255	29,0
Emodialisi in acetato o in bicarbonato ad assistenza limitata	6	0,1	0	0,0
Emodialisi in acetato o in bicarbonato domiciliare	4	0,1	2	0,2
Emodialisi in bicarbonato e membrane molto biocompatibili	2236	55,6	545	62,1
Emodiafiltrazione	374	9,3	7	0,8
Emodiafiltrazione ad assistenza limitata	1	0,0	0	0,0
Altra Emodiafiltrazione	234	5,8	3	0,3
Emofiltrazione	8	0,2	1	0,1
Emodialisi - Emofiltrazione (PFD)	17	0,4	0	0,0
Dialisi Peritoneale Automatizzata (APD)	168	4,2	46	5,2
Dialisi Peritoneale Continua (CAPD)	71	1,8	19	2,2
Totale	4022	100	878	100

**Tabella 42: Numero di trattamenti settimanali per durata della seduta dialitica. Anno 2005.**

	prevalenti 31.12.2005					
	durata della seduta dialitica (ore:minuti)			totale		
	≤ 3:29	3:30 - 4:15	≥ 4:16	N.	%	
<b>N. dialisi/settimana</b>						
1	4	10	1	15	0,4	
2	54	146	1	201	5,3	
3	242	3179	36	3457	91,4	
4+	13	92	5	110	2,9	
<b>totale</b>	<b>N. 313</b>	<b>3427</b>	<b>43</b>	<b>3783</b>		
	<b>% 8,3</b>	<b>90,6</b>	<b>1,1</b>		<b>100</b>	
incidenti nell'anno						
durata della seduta dialitica (ore:minuti)					totale	
	≤ 3:29	3:30 - 4:15	≥ 4:16	N.	%	
<b>N. dialisi/settimana</b>						
1	2	3	0	5	0,6	
2	54	52	0	106	13,0	
3	198	490	2	690	84,9	
4+	2	9	1	12	1,5	
<b>totale</b>	<b>N. 256</b>	<b>554</b>	<b>3</b>	<b>813</b>		
	<b>% 31,5</b>	<b>68,1</b>	<b>0,4</b>		<b>100</b>	

### Membrane e superfici

Le membrane più utilizzate erano il polisulfone (51,1%) e la poliamide tra i prevalenti (14,4%); tra gli incidenti il polisulfone (52,8%) e l'hemophan (12,1%) (tabella 43).

Da sottolineare il costante incremento dell'utilizzo del polisulfone tra le persone in dialisi, che è quintuplicato dal 1994 al 2005 come tipo di membrana utilizzato; alle indagini di prevalenza annuali, nel periodo considerato, si sono registrati i seguenti valori per il polisulfone: 10,4%; 8,2%; 12,8%; 12,8; 14,0%; 19,1%; 23,7%; 23,3%; 34,7%; 40,6%; 46,4%; 51,1%.

Le membrane con superficie superiore a 1,3 mq erano il 93,7% tra i prevalenti e l'87,7% tra gli incidenti (tabella 44).

**Tabella 43: Tipo della membrana. Anno 2005.**

<i>Tipo della membrana</i>	<u>prevalenti 31.12.2005</u>		<u>incidenti nell'anno</u>	
	<b>N.</b>	<b>%</b>	<b>N.</b>	<b>%</b>
Polisulfone	1934	51,1	429	52,8
Poliamide	544	14,4	84	10,3
Hemophan	343	9,1	98	12,1
Polietero sulfone-poliarilato	242	6,4	60	7,4
Cellulosiche modificate sinteticamente	187	4,9	47	5,8
Poliacrilonitrile	165	4,4	8	1,0
Diacetato di cellulosa	127	3,4	29	3,6
Polimetilmetacrilato	55	1,5	10	1,2
Excebrane	31	0,8	16	2,0
Cuprophan	23	0,6	5	0,6
Acetato di cellulosa	15	0,4	5	0,6
Etilenevinilalcol	13	0,3	4	0,5
Cuprammonio-rayon	12	0,3	6	0,7
Triacetato di cellulosa	12	0,3	4	0,5
Policarbonato-polietilenglicole	2	0,1	0	0,0
Altro	78	2,1	8	1,0
<b>Totale</b>	<b>3783</b>	<b>100,0</b>	<b>813</b>	<b>100,0</b>

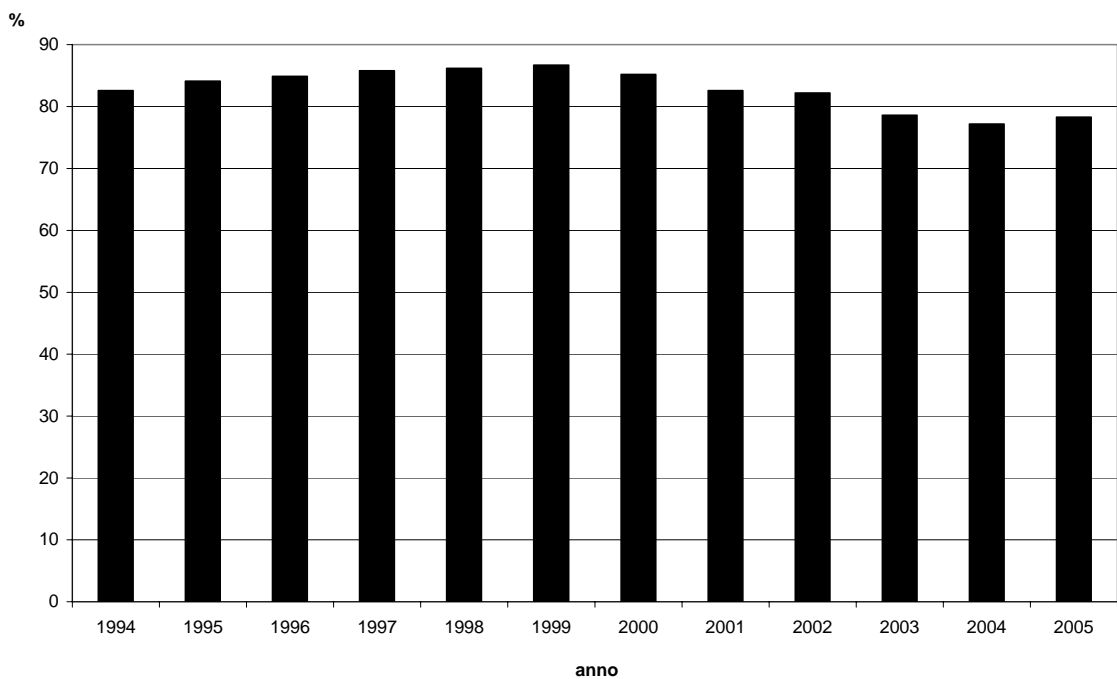
**Tabella 44: Superficie della membrana. Anno 2005.**

<i>Superficie (mq)</i>	<u>prevalenti 31.12.2005</u>		<u>incidenti nell'anno</u>	
	<b>N.</b>	<b>%</b>	<b>N.</b>	<b>%</b>
$\leq 1.0$	62	1,6	6	0,7
1.1 - 1.3	178	4,7	94	11,6
1.4 - 1.6	1202	31,8	344	42,3
$> 1.6$	2341	61,9	369	45,4
<b>Totale</b>	<b>3783</b>	<b>100</b>	<b>813</b>	<b>100</b>

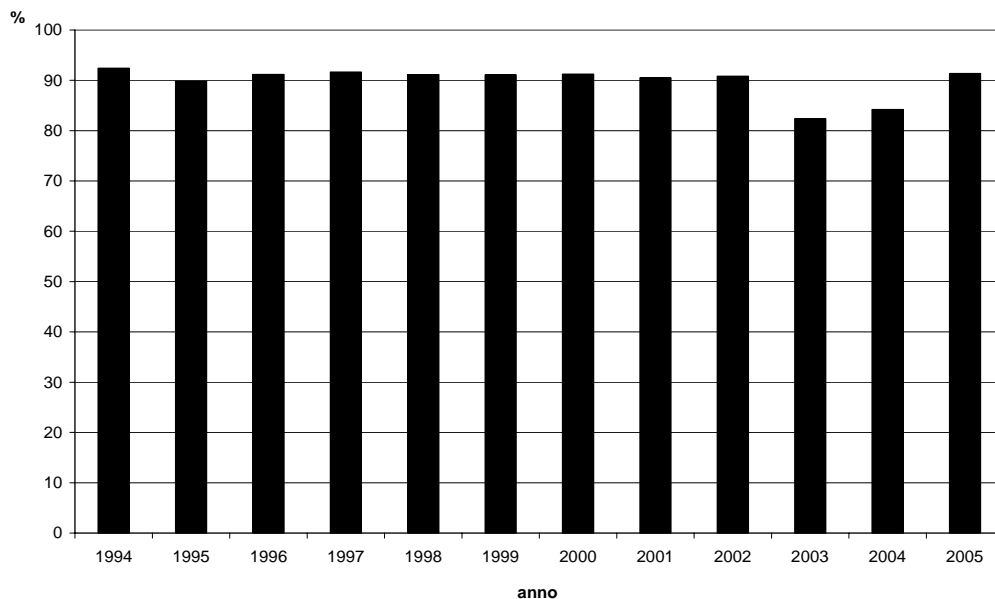
**Emodialisi bicarbonato**

L'uso di emodialisi bicarbonato, che nel 2004 aveva raggiunto tra i prevalenti il valore minimo (77,2%) dell'intero periodo, ha fatto registrare un incremento nel 2005 (78,3%) (Figura 45). Fra gli incidenti l'utilizzo dell'emodialisi bicarbonato è stato stabile dal 1994 al 2002 (valore medio intorno al 91%) per ridursi nel 2003 (82,4%); negli ultimi due anni, invece, si è registrato un incremento fino al 91,3% del 2005 (Figura 46). Da sottolineare che il dato tiene conto, sia dell'emodialisi in acetato o in bicarbonato, sia dell'emodialisi in bicarbonato e membrane molto biocompatibili, al cui crescente utilizzo (in particolare del polisulfone) si può ascrivere l'incremento percentuale complessivo nell'utilizzo di questa tipologia di dialisi. La riduzione a valori al di sotto dell'80% per i prevalenti e del 90% per gli incidenti dell'uso di emodialisi bicarbonato, a partire dal 2003 può essere attribuita al corrispondente incremento delle metodiche dialitiche di tipo convettivo; il lieve incremento del bicarbonato 2005 ha coinciso con il lieve calo delle metodiche complessive.

**Figura 45: Emodialisi bicarbonato. Anni 1994-2005. Prevalenti.**



**Figura 46: Emodialisi bicarbonato. Anni 1994-2005. Incidenti nell'anno.**

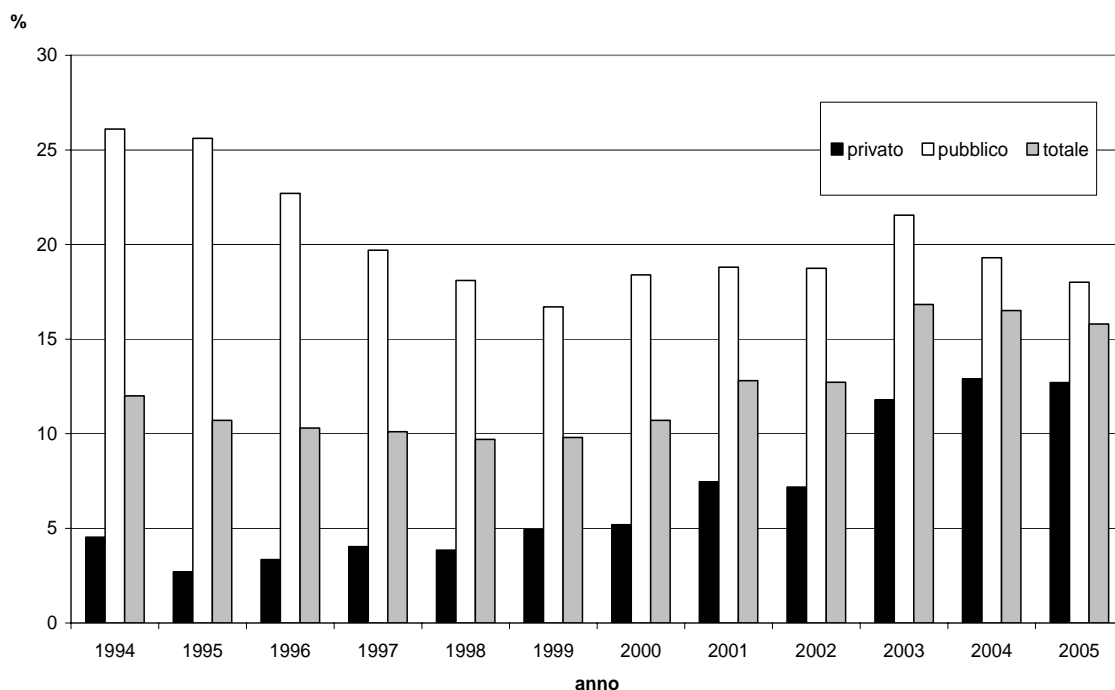




### Metodiche convettive

L'utilizzo delle tecniche dialitiche convettive ha avuto un andamento sostanzialmente complementare a quello dell'emodialisi bicarbonato nel periodo 1994-2005: riduzione di oltre il 2% dal 1994 al 1999, incremento fino al valore del 16,8% nel 2003, successivo calo fino al 15,8% del 2005. L'andamento è diverso se si analizza il dato per le diverse tipologie amministrative dei centri dialisi; in particolare, l'utilizzo di metodiche convettive nei centri pubblici ha avuto un incremento dal 16,7% del 1999 al 21,6% del 2003, con una riduzione fino al 18,0% nel 2005; nei centri privati, sia pure con un andamento variabile, la percentuale è aumentata costantemente dal valore minimo del 1995 (2,7%) a quello massimo del 2004 (12,9%), con un lieve calo (12,7%) nel 2005.

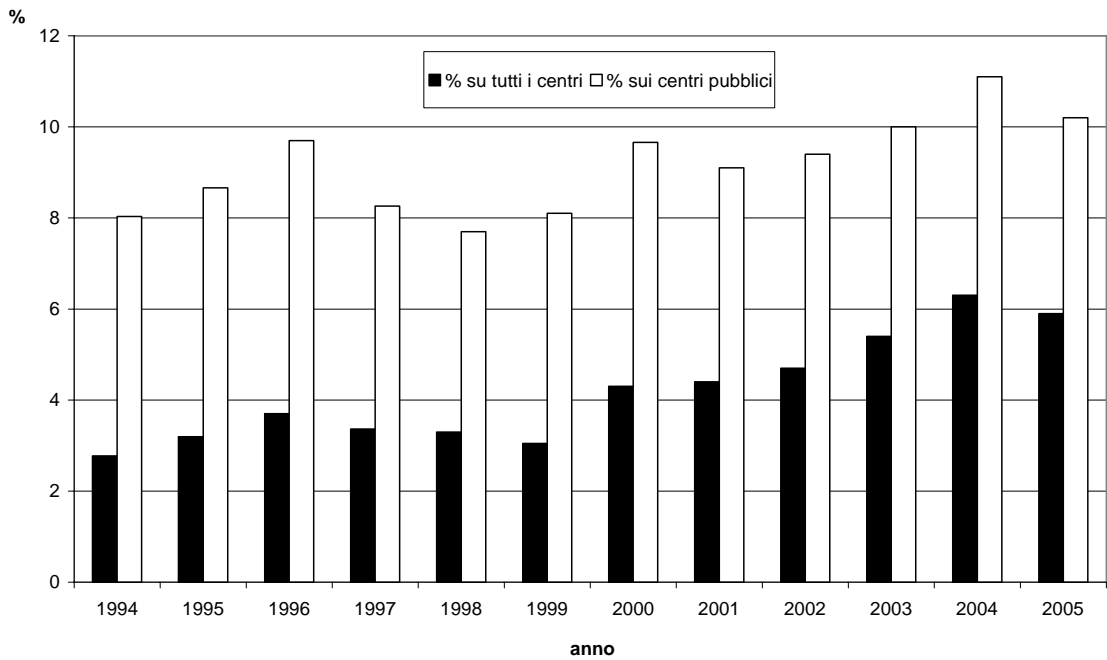
**Figura 47: Utilizzo delle metodiche convettive per tipologia del centro. Anni 1994-2005. Prevalenti.**



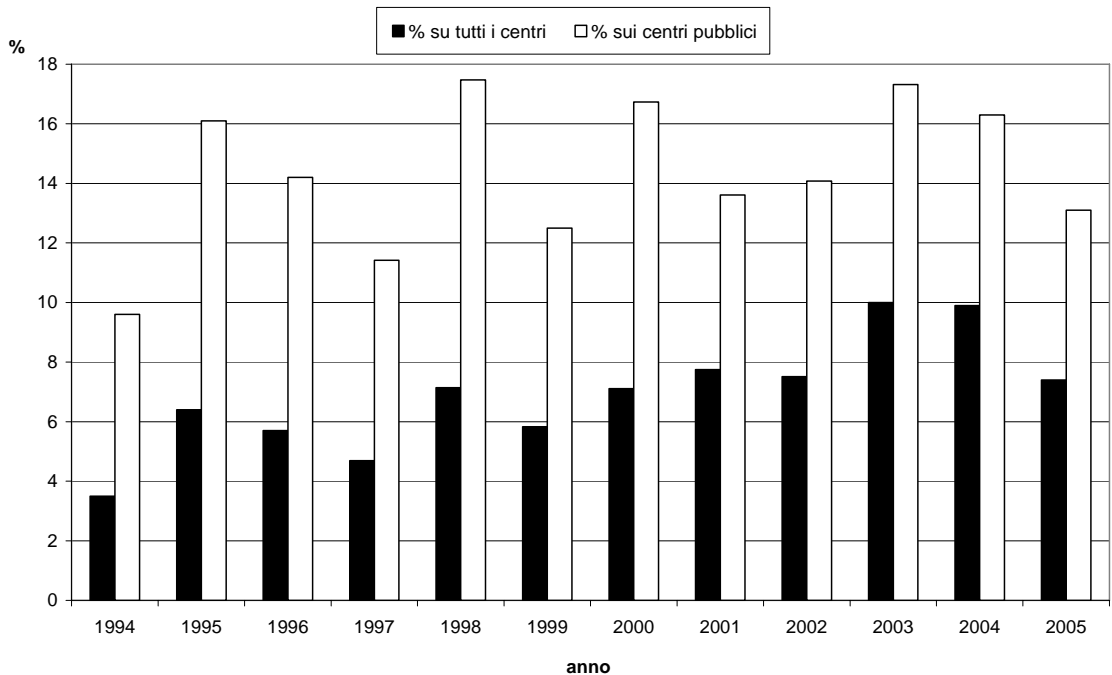
### Dialisi Peritoneale

Nelle figure 48-49 viene mostrato l'andamento temporale dell'offerta di peritoneale, rispettivamente per i prevalenti e per gli incidenti. Nei due grafici le frequenze sono calcolate su due denominatori differenti: il primo si riferisce al totale delle persone in dialisi, il secondo solo a quelle in carico ai centri pubblici (il trattamento peritoneale può essere offerto solo dalle strutture pubbliche). Sia fra i prevalenti che fra gli incidenti, la frequenza dell'offerta della dialisi peritoneale risulta variabile negli anni 1994-2005. Nel corso dell'ultimo anno, l'utilizzo della Dialisi Peritoneale ha fatto registrare un decremento tra i prevalenti (0,4% complessivo e 0,9% nei centri pubblici), più accentuato tra gli incidenti (meno 2,5% complessivo), tra i quali il decremento è stato del 4,2% negli ultimi due anni.

**Figura 48: Dialisi peritoneale (%). Anni 1994-2005. Prevalenti.**

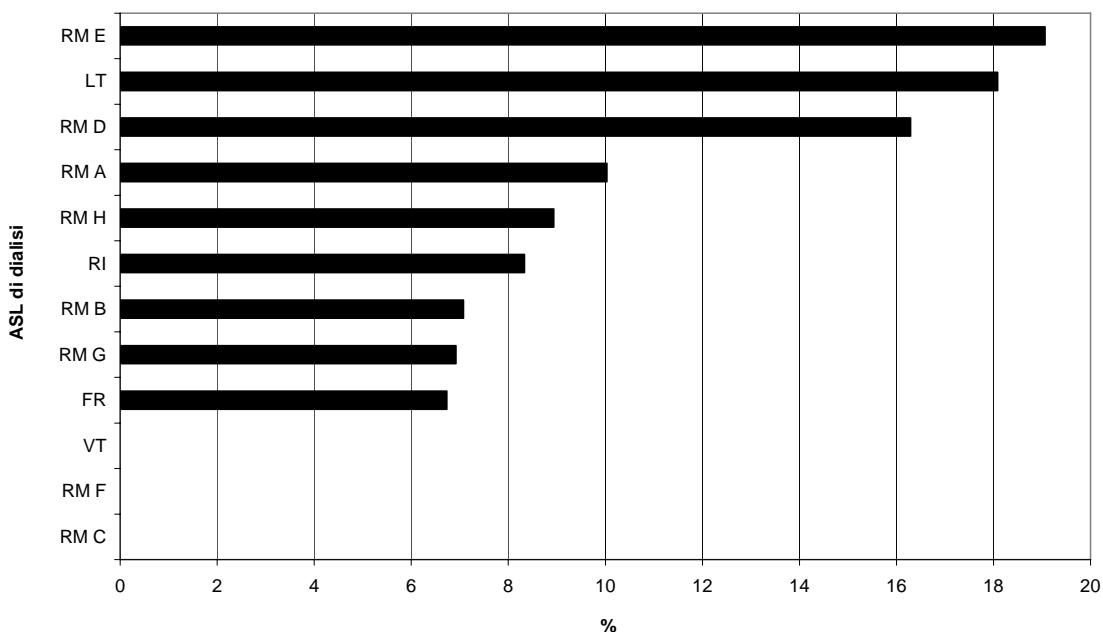


**Figura 49: Dialisi peritoneale (%). Anni 1994-2005. Incidenti nell'anno.**

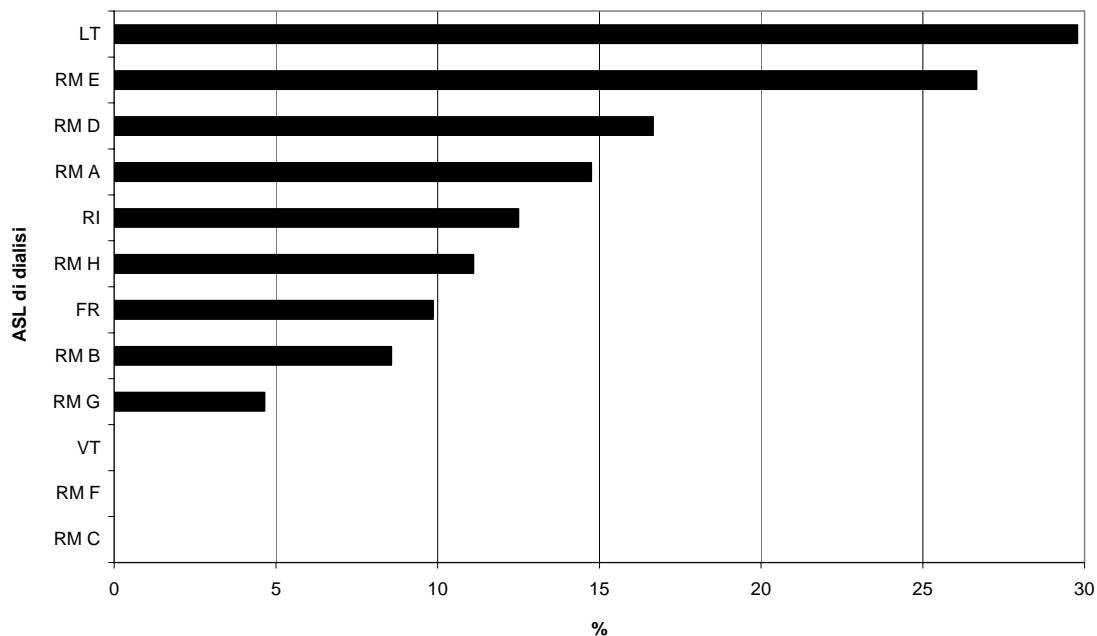


Nelle figure 50 e 51 è riportata, rispettivamente per i prevalenti e gli incidenti, l'offerta di dialisi peritoneale nelle dodici ASL del Lazio per le persone in trattamento dialitico cronico presso i centri pubblici. Le ASL Roma E (19,1%), Latina (18,1%), Roma D (16,3%), hanno in carico la maggior quota di persone in dialisi peritoneale. Tra i nuovi ingressi in dialisi si registra un'offerta di dialisi peritoneale superiore al 25% per le ASL di Latina (29,8%) e Roma E (26,7%). Le ASL di Viterbo, Roma C e Roma F non offrono dialisi peritoneale come possibile trattamento dell'insufficienza renale cronica terminale.

**Figura 50: Dialisi peritoneale per ASL di dialisi (%), solo centri pubblici. Prevalenti al 31.12.2005.**

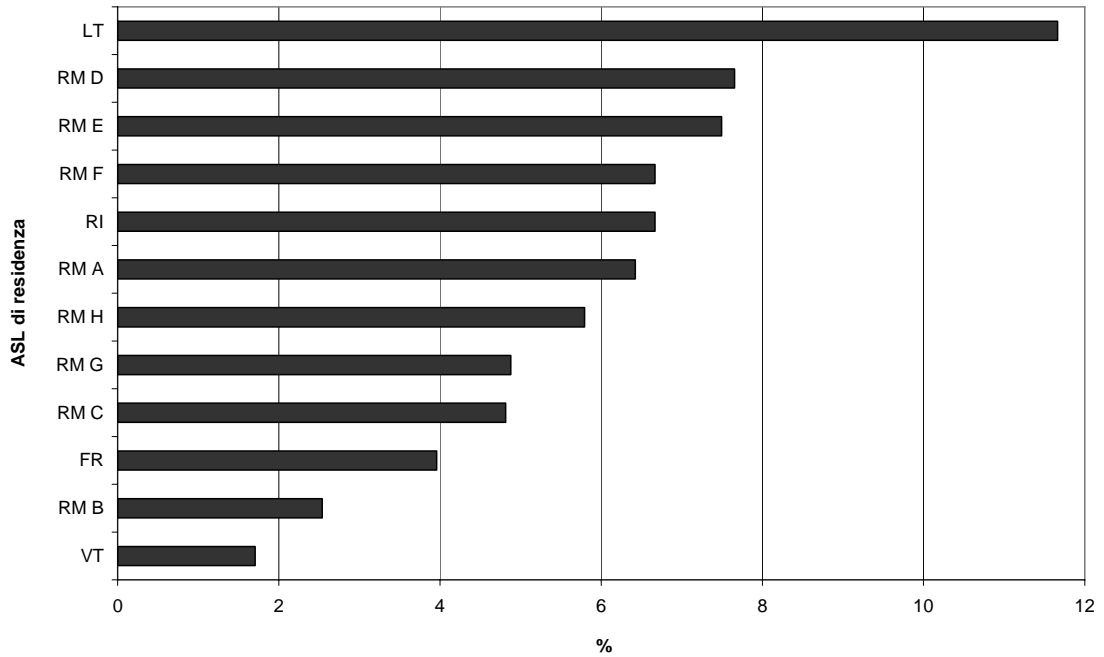


**Figura 51: Dialisi peritoneale per ASL di dialisi (%), solo centri pubblici. Incidenti nell'anno.**

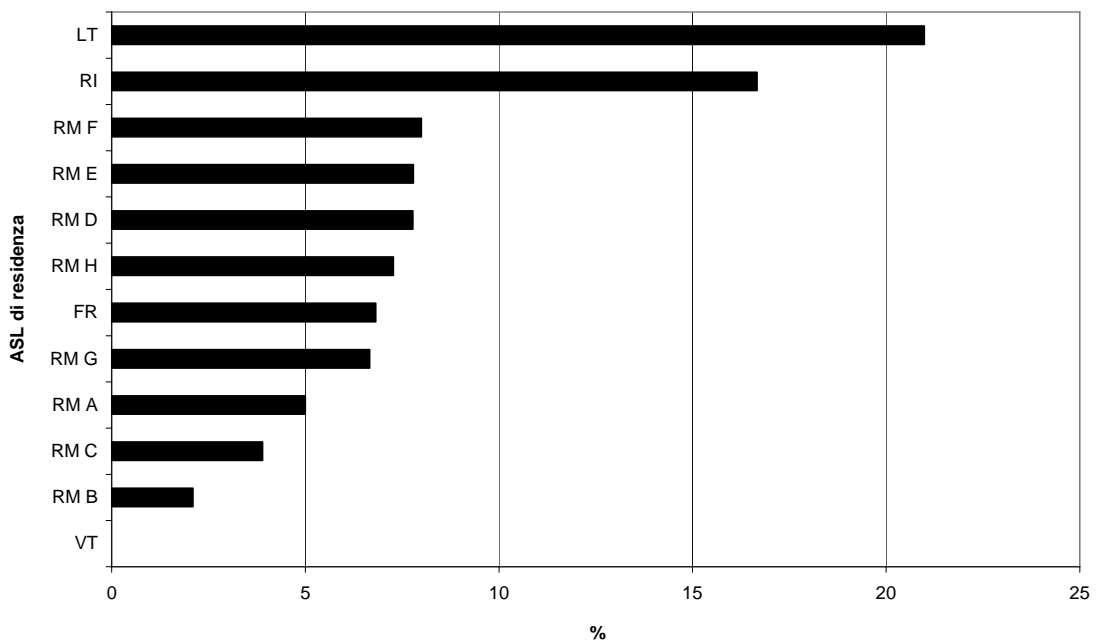


Nelle figura 52 e 53 è mostrata la frequenza di persone in peritoneale per ASL di residenza. Per i prevalenti si rileva la presenza di persone in peritoneale anche per le tre ASL che non avevano una offerta di peritoneale, a testimonianza di un fenomeno migratorio obbligato verso altre ASL. Tra gli incidenti non si osservano nel 2005 nuovi ingressi in dialisi peritoneale tra i residenti di Viterbo, ASL che non offre questa metodologia di trattamento sostitutivo.

**Figura 52: Dialisi peritoneale per ASL di residenza (%). Prevalenti al 31.12.2005.**



**Figura 53: Dialisi peritoneale per ASL di residenza (%). Incidenti nell'anno.**



### Accesso vascolare

Nel 2005 gli accessi vascolari più frequentemente in uso fra i prevalenti erano la prima fistola artero-venosa distale all'arto superiore (50,7%), la fistola artero-venosa successiva per revisione o riconfezionamento (20,8%) e la fistola artero-venosa dell'arto superiore prossimale (15,4%). Complessivamente l'86,9% dei dializzati aveva una fistola nativa come accesso vascolare, ed il 10,4% un catetere. La prima fistola artero-venosa distale all'arto superiore era il primo tipo di accesso vascolare nel 61,9% dei nuovi ingressi in dialisi. Rispetto ai prevalenti, gli incidenti avevano una minore percentuale di fistole native (72,4%) ed una più elevata frequenza di cateteri (26,7%) (tabella 54).

Da rilevare che, a partire dal 2001 fino al 2005, si è registrato ogni anno un decremento della percentuale di fistole native tra i prevalenti: 91,9%; 90,6%; 89,6%; 88,5%; 86,9% nei cinque anni del periodo considerato (complessivamente la riduzione è stata del 5%). Nello stesso periodo 2001-2005 c'è stato un incremento complessivo del 4,2% della prevalenza di cateteri, con percentuali annuali di: 6,2%; 7,0%; 7,8%; 9,3%; 10,4%, rispettivamente.

Tra gli incidenti, a partire dal 2002 fino al 2005, si è registrato un andamento incostante della percentuale di fistole native: 76,0%; 71,8%; 77,4%; 72,4% nei quattro anni del periodo considerato. L'andamento della percentuale di cateteri tra i nuovi ingressi in dialisi è stato sostanzialmente complementare: 23,4%; 25,6%; 21,5%; 26,7%, rispettivamente dal 2001 al 2005.

Interessante notare che, tra i prevalenti, il rapporto tra persone in dialisi con fistole native e con cateteri è diminuito da quasi 15:1 nel 2001 a poco più di 8:1 nel 2005. Tra gli incidenti il rapporto tra fistole native e cateteri è stato di circa 3:1, sia pure con qualche differenza nei singoli anni.

Nella tabella 55 viene riportata la distribuzione dei diversi tipi di accesso vascolare per età all'inizio della dialisi, anzianità dialitica, nefropatia e diabete.

Tra le persone con età all'ingresso inferiore a 65 anni, rispetto alla classe di età superiore, la frequenza di prima fistola artero-venosa distale è più bassa (48,1% vs. 53,8%), mentre è più alta quella di catetere venoso tunnellizzato (5,5% vs. 11,9%). All'aumentare dell'anzianità dialitica diminuisce la frequenza di prima fistola artero-venosa distale, anche se nella categoria di pazienti con più di 4 anni di anzianità dialitica questo accesso è presente in quasi il 50% dei casi. Tra le persone con nefropatia diabetica, rispetto alle altre nefropatie di base, si osserva una maggior frequenza sia di prima fistola artero-venosa distale (54,4% vs. 50,1%), sia di cateteri venosi tunnellizzati o temporanei (13,8% vs. 9,9%). Tra le persone con diabete si osserva una maggiore frequenza di prima fistola artero-venosa distale (53,1% vs. 50,2%) e di cateteri venosi tunnellizzati o temporanei (15,2% vs. 9,3%).

**Tabella 54: Tipo di accesso vascolare. Anno 2005.**

Accesso Vascolare	prevalenti 31.12.2005		incidenti nell'anno	
	N.	%	N.	%
Prima fistola artero venosa all'arto superiore, distale	1919	50,7	503	61,9
Fistola artero venosa successiva all'arto superiore, distale	786	20,8	29	3,6
Fistola artero venosa prossimale all'arto superiore	584	15,4	56	6,9
Fistola artero venosa protesica all'arto superiore	93	2,5	6	0,7
Catetere venoso temporaneo	76	2,0	134	16,5
Catetere venoso tunnellizzato	319	8,4	83	10,2
Altro	6	0,2	2	0,2
<b>Totale</b>	<b>3783</b>	<b>100,0</b>	<b>813</b>	<b>100,0</b>

**Tabella 55: Accesso Vascolare per età all'inizio della dialisi, anzianità dialitica, nefropatia e diabete. Prevalenti al 31.12.2005.**

Tipo di accesso vascolare*	FAV distale (prima)		FAV distale (ripetuta)		FAV prossimale		FAV protesica		CV temporaneo		CV tunnellizzato		Altro		Totale
	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.
<b>Età all'ingresso in dialisi (anni)</b>															
0-34	146	44,4	87	26,4	61	18,5	10	3,0	4	1,2	21	6,4	0	0,0	329
35-54	384	45,9	208	24,9	153	18,3	26	3,1	16	1,9	47	5,6	2	0,2	836
55-64	445	51,5	217	25,1	116	13,4	27	3,1	13	1,5	43	5,0	3	0,3	864
65-74	567	54,6	175	16,9	146	14,1	25	2,4	20	1,9	105	10,1	0	0,0	1038
75+	377	52,7	99	13,8	108	15,1	5	0,7	23	3,2	103	14,4	1	0,1	716
<b>Anzianità dialitica</b>															
<1	454	64,0	48	6,8	71	10,0	7	1,0	44	6,2	83	11,7	2	0,3	709
1-2	547	57,7	142	15,0	121	12,8	19	2,0	20	2,1	96	10,1	3	0,3	948
3-4	351	52,7	149	22,4	96	14,4	20	3,0	2	0,3	48	7,2	0	0,0	666
5-9	386	46,3	209	25,1	155	18,6	26	3,1	4	0,5	53	6,4	1	0,1	834
10 +	181	28,9	238	38,0	141	22,5	21	3,4	6	1,0	39	6,2	0	0,0	626
<b>Nefropatia</b>															
Altre nefropatie	1229	49,5	533	21,4	415	16,7	68	2,7	35	1,4	200	8,0	5	0,2	2485
Diabetica	291	54,4	90	16,8	71	13,3	9	1,7	15	2,8	59	11,0	0	0,0	535
Ad eziologia incerta	399	52,3	163	21,4	98	12,8	16	2,1	26	3,4	60	7,9	1	0,1	763
<b>Presenza Diabete</b>															
Si	380	53,1	120	16,8	95	13,3	12	1,7	23	3,2	86	12,0	0	0,0	716
No	1539	50,2	666	21,7	489	15,9	81	2,6	53	1,7	233	7,6	6	0,2	3067
<b>Totale</b>	<b>1919</b>	<b>50,7</b>	<b>786</b>	<b>20,8</b>	<b>584</b>	<b>15,4</b>	<b>93</b>	<b>2,5</b>	<b>76</b>	<b>2,0</b>	<b>319</b>	<b>8,4</b>	<b>6</b>	<b>0,2</b>	<b>3783</b>

\* FAV=fistola artero-venosa; CV=catetere venoso;

**Variabili di laboratorio**

Nelle tabelle 56 e 57 sono riportati, rispettivamente per incidenti (per gli anni 1994-2005) e prevalenti (per il solo 2005), i principali dati di laboratorio. Tra i nuovi ingressi in dialisi, nel periodo considerato, si è registrata una tendenza all'aumento del valore medio dell'ematocrito, fino al decremento osservato nel 2005. Il valore medio della creatinemia ha mostrato un aumento dal 1994 al 1996 ed una diminuzione dal 1997 al 2005, con l'eccezione del 2004. Si è osservato un decremento complessivo del valore medio della fosforemia e dell'albuminemia, nel periodo considerato.

Va sottolineato, tuttavia, che ogni considerazione sugli andamenti temporali dei valori dei principali dati di laboratorio è condizionata dal peso considerevole delle informazioni mancanti, prima dell'introduzione del programma informatico RDL, il 1 gennaio 2004.

**Tabella 56: Variabili di laboratorio (%). Anni 1994-2005. Incidenti nell'anno.**

	1994*	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
N=	314	620	713	693	721	673	706	695	772	800	841	878
<b>Ematocrito (%)</b>												
≤ 25	41,4	39,0	33,7	26,1	22,6	21,2	17,0	15,0	11,9	12,4	5,6	12,5
26 - 30	32,5	36,9	39,7	42,1	42,4	41,9	35,1	35,1	33,8	26,1	18,8	35,1
31 - 36	20,7	20,0	22,0	23,4	24,7	30,2	38,5	36,3	41,7	46,5	46,6	38,2
≥ 37	2,9	2,6	3,6	5,1	5,8	5,2	7,9	13,1	12,4	13,4	24,8	14,2
Sconosciuto	2,5	1,5	1,0	3,3	4,4	1,5	1,4	0,6	0,1	1,6	0,0	0,0
Media	26,9	27,0	27,6	28,3	28,6	29,1	29,9	30,6	31,9	31,0	33,4	31,1
(DS)	(4,9)	(4,7)	(4,7)	(4,9)	(4,8)	(4,7)	(5,0)	(5,4)	(4,7)	(4,8)	(4,8)	(4,9)
<b>Calcemia (mg / dl)</b>												
≤ 7,9	11,8	10,8	9,3	9,5	8,6	8,6	9,6	9,2	8,8	9,0	8,0	13,0
8,0 - 9,5	65,3	64,7	63,5	59,9	62,7	68,5	67,0	67,2	71,5	67,3	68,0	70,8
9,6 - 10,5	16,2	17,7	21,3	20,9	20,5	18,0	17,8	19,4	18,0	20,1	17,4	13,7
≥ 10,6	3,8	5,3	4,5	6,2	3,9	3,0	4,2	3,2	1,4	1,6	2,4	2,5
Sconosciuto	2,9	1,5	1,4	3,5	4,3	1,9	1,3	1,0	0,3	2,0	0,0	0,0
Media	8,9	9,0	9,0	9,0	9,0	8,9	9,0	9,0	8,9	8,9	8,9	8,8
(DS)	(0,9)	(1,0)	(0,9)	(1,0)	(0,9)	(1,0)	(0,9)	(1,0)	(0,8)	(0,8)	(0,9)	(0,9)
<b>Fosforemia (mg / dl)</b>												
≤ 5,5	54,8	56,3	58,3	58,3	61,2	57,5	60,3	59,7	63,3	69,0	68,1	65,9
5,6 - 6,5	27,7	23,4	24,1	19,8	19,8	25,1	22,2	24,2	23,4	19,1	15,8	19,0
6,6 - 7,5	8,9	11,6	10,4	9,8	8,9	9,1	9,5	8,2	8,3	6,1	7,5	8,9
≥ 7,6	5,7	6,5	5,0	8,1	5,4	6,4	6,7	6,3	4,7	4,9	4,3	6,2
Sconosciuto	2,9	2,3	2,1	4,0	4,7	1,9	1,3	1,6	0,3	0,9	0,0	0,0
Media	5,3	5,2	5,2	5,2	5,1	5,2	5,2	5,2	5,0	5,1	5,0	5,0
(DS)	(1,4)	(1,5)	(1,4)	(1,5)	(1,5)	(1,5)	(1,4)	(1,5)	(1,4)	(1,4)	(1,5)	(1,5)
<b>Albuminemia (gr / dl)</b>												
≤ 2,9	4,5	4,5	4,6	3,9	3,5	5,5	7,5	7,1	6,6	7,4	6,5	8,4
3,0 - 3,4	11,5	15,0	17,0	17,2	18,0	19,3	19,1	25,5	24,2	25,8	19,1	24,0
3,5 - 3,9	24,8	27,9	30,3	32,5	33,0	34,3	35,7	33,1	37,3	40,1	37,2	36,6
≥ 4,0	47,8	40,2	37,0	35,1	35,4	34,5	31,6	30,1	29,7	23,8	36,9	30,1
Sconosciuto	11,5	12,4	11,1	11,4	10,1	6,4	6,1	4,3	2,2	3,0	0,2	0,9
Media	4,2	4,1	4,0	4,0	3,9	3,8	3,8	3,8	3,7	3,6	3,7	3,6
(DS)	(0,9)	(1,0)	(1,0)	(0,9)	(0,8)	(0,7)	(0,8)	(0,8)	(0,7)	(0,5)	(0,6)	(0,6)
<b>Creatinina (mg / dl)</b>												
≤ 6,0	14,3	11,8	10,7	12,8	13,9	13,8	18,3	21,4	21,8	26,3	22,9	31,5
6,1 - 9,0	47,5	46,8	46,7	47,5	46,3	51,6	47,5	46,2	51,7	51,8	44,8	51,1
9,1 - 11,9	29,0	32,3	31,0	26,3	26,6	26,2	24,8	23,3	20,2	19,9	24,7	12,9
≥ 12,0	9,2	8,4	11,1	10,2	8,7	7,1	8,4	8,5	6,2	1,9	7,5	4,4
Sconosciuto	0,0	0,8	0,6	3,2	4,4	1,3	1,1	0,6	0,1	0,3	0,0	0,0
Media	8,3	8,6	8,8	8,6	8,5	8,4	8,3	8,2	7,8	7,5	8,1	7,3
(DS)	(2,8)	(2,6)	(2,4)	(2,4)	(2,4)	(2,3)	(2,4)	(2,6)	(2,3)	(2,1)	(2,7)	(2,3)

\* dati riferiti al 2° semestre

Tra i prevalenti si sono osservati, rispetto agli incidenti, valori più elevati dal punto di vista statistico ( $p < 0,001$ ) di ematocrito, albuminemia, creatininemia, calcemia, mentre non si registrava alcuna differenza per la fosforemia. Tuttavia, l'importanza in termini clinici di tali differenze non sembra essere di grande rilevanza. Il valore medio del Kt/V calcolato solo per le persone in emodialisi trisettimanale è stato di 1,34 (DS 0,28); va precisato, che il dato del Kt/V non era compreso tra quelli raccolti dal Registro, ma è stato calcolato tenendo conto dei valori di azotemia pre e post-dialisi per ciascun soggetto.

**Tabella 57: Variabili di laboratorio. Prevalenti al 31.12.2005.**

		N=4022	%
<b>Ematocrito (%)</b>	≤ 25	77	1,9
	26 - 30	504	12,5
	31 - 36	2058	51,2
	≥ 37	1383	34,4
	Media (DS)	34,8 (4,3)	
<b>Emoglobina (mg/dl)</b>	≤ 10,5	938	23,3
	10,6 - 11,5	1105	27,5
	11,6 - 12,5	1181	29,4
	≥ 12,6	798	19,8
	Media (DS)	11,5 (1,4)	
<b>Albuminemia (gr/dl)*</b>	≤ 2,9	91	2,3
	3,0 - 3,4	538	13,4
	3,5 - 3,9	1616	40,2
	≥ 4,0	1775	44,2
	Media (DS)	3,9 (0,5)	
<b>Creatinina (mg / dl)</b>	≤ 6,0	365	9,1
	6,1 - 9,0	1644	40,9
	9,1 - 11,9	1451	36,1
	≥ 12,0	562	14,0
	Media (DS)	9,2 (2,5)	
<b>Calcemia (mg / dl)</b>	≤ 7,9	229	5,7
	8,0 - 9,5	2638	65,6
	9,6 - 10,5	933	23,2
	≥ 10,6	222	5,5
	Media (DS)	9,1 (0,8)	
<b>Fosforemia (mg / dl)</b>	≤ 5,5	2671	66,4
	5,6 - 6,5	784	19,5
	6,6 - 7,5	349	8,7
	≥ 7,6	218	5,4
	Media (DS)	5,1 (1,5)	
<b>kt/V #</b>	< 1,15	855	23,1
	1,16-1,30	851	23,0
	1,31-1,50	1043	28,2
	> 1,50	945	25,6
	Media (DS)	1,34 (0,28)	

\* Non sono stati considerati 2 soggetti con valore di albuminemia sconosciuto.

# Il Kt/V è stato calcolato solo per i 3783 soggetti in HD utilizzando la formula:  $[1,16 \cdot \ln(\text{azotemia predialisi}/\text{azotemia postdialisi})]$ . Abbiamo ricavato il dato sull'azotemia quando assente da quello del BUN utilizzando la formula:  $(\text{Azotemia} = 2,14 \cdot \text{BUN})$ . Non sono stati considerati 89 soggetti con valori di azotemia e/o BUN sconosciuti.



I dati relativi alla distribuzione di frequenza del paratormone, sono presentati nella tabella 58. L'informazione non era obbligatoria, come per le altre variabili di laboratorio, per cui si è registrata una percentuale importante di dati mancanti, in particolare tra gli incidenti (22,4%).

Tra i prevalenti il valore medio del paratormone è stato pari a 350,5 pg/ml (DS 395,1), quello mediano di 236 pg/ml. Tra gli incidenti il valore medio del paratormone è stato pari a 283,0 pg/ml (DS 326,9), quello mediano di 186 pg/ml.

**Tabella 58: Distribuzione di frequenza del paratormone. Anno 2005.**

Paratormone (pg/ml)	prevalenti 31.12.2005				incidenti nell'anno			
	tutti		solo validi		tutti		solo validi	
	N.	%	N.	%	N.	%	N.	%
1-15	90	2,2	90	2,4	7	0,8	7	1,0
16-65	351	8,7	351	9,2	54	6,2	54	7,9
66-150	779	19,4	779	20,4	205	23,3	205	30,1
151-300	1113	27,7	1113	29,1	227	25,9	227	33,3
301-1000	1291	32,1	1291	33,7	166	18,9	166	24,4
> 1000	203	5,0	203	5,3	22	2,5	22	3,2
sconosciuto	195	4,8	-	-	197	22,4	-	-
Totale	4022	100,0	3827	100,0	878	100,0	681	100,0

**Terapie farmacologiche**

La tabella 59 presenta la distribuzione di frequenza delle terapie farmacologiche assunte abitualmente dalle persone in dialisi. I farmaci utilizzati da almeno la metà delle persone in dialisi sono stati l'eritropoietina (80,1% dei prevalenti), gli inibitori dei recettori H2 o l'omeprazolo (55,0%), gli antiaggreganti piastrinici (52,3%), il ferro per uso endovenoso (48,4%), la vitamina D (46,3%). Solo 1 soggetto non assumeva alcuna terapia.

Da rilevare che la possibilità data agli operatori dei centri dialisi di scegliere tra 37 differenti tipologie di farmaci abitualmente assunti, consentita dal programma informatico RDL, non è stata considerata sufficiente in quasi la metà dei casi (48,9%), frequenza inferiore a quella del 2004 (52,1%), ma più che doppia rispetto al 2003 (22,5%), che è stato l'ultimo anno in cui i dati sono stati raccolti con schede cartacee.

**Tabella 59: Terapie farmacologiche abituali. Prevalenti al 31.12.2005.**

<b>Terapia</b>	<b>N. *</b>	<b>%</b>
Eritropoietina	3223	80,1
Inibitori dei recettori H2 o Omeprazolo	2211	55,0
Antiaggreganti piastrinici	2102	52,3
Ferro per uso endovenoso	1945	48,4
Vitamina D	1863	46,3
Sevelamer H Cl	1654	41,1
Resine a scambio cationico (Kayexalate)	1411	35,1
Ace inibitori	1331	33,1
Folati	1158	28,8
Calcio carbonato	1109	27,6
Calcioantagonisti	1086	27,0
Allopurinolo	1077	26,8
Idrossido di alluminio	1059	26,3
Carnicina	939	23,3
Alfa bloccanti	915	22,7
Statine	714	17,8
Beta bloccanti	661	16,4
Vitamina B12	623	15,5
Diuretici	617	15,3
Coronarodilatatori	606	15,1
Antiarritmici	526	13,1
Insulina	460	11,4
Spartani	402	10,0
Vitamina B6	319	7,9
Anticoagulanti orali	250	6,2
Ormoni tiroidei	243	6,0
Vasodilatatori	233	5,8
Calcio acetato	213	5,3
Digitatici	213	5,3
Ipoglicemizzanti orali	101	2,5
Ferro per uso orale	75	1,9
Immunosoppressori	50	1,2
Antivirali	22	0,5
Antiblastici	16	0,4
Desferioxamina	1	0,0
Altra terapia	1967	48,9
Nessuna terapia	1	0,0

\* Per ciascun farmaco è riportato il numero di persone che lo assume; la somma è superiore al totale di soggetti in dialisi, in quanto ciascuna persona può assumere più farmaci.

**Presa in carico in fase pre-dialitica**

L'informazione sulla presa in carico in fase pre-dialitica e quindi sull'eventuale tardivo riferimento al nefrologo è stata ottenuta chiedendo se una persona era stata o meno seguita in ambiente nefro-dialitico nei sei mesi precedenti l'ingresso in dialisi.

Nella tabelle 60-62 sono riportati i dati relativi alle caratteristiche socio-demografiche, assistenziali e cliniche, distinte per le persone seguite o non seguite in ambiente nefro-dialitico; i dati fanno riferimento a tutti gli incidenti degli anni 2002-2005.

La percentuale dei nuovi ingressi in dialisi, seguiti da un nefrologo nei sei mesi precedenti l'inizio della dialisi, è rimasta stabile intorno all'80%, nei quattro anni considerati (complessivamente 79,7%).

Non si sono riscontrate significative differenze relativamente all'età all'ingresso, al sesso, alla tipologia del centro, alla tipologia di dialisi, alla presenza o meno di diabete, alla pressione arteriosa.

Le persone seguite, più frequentemente hanno come titolo di studio un diploma o una laurea (p=0,01), hanno come accesso vascolare una prima fistola artero-venosa distale e non un catetere (p<0,001), sono vaccinate per epatite B (p<0,001), hanno una nefropatia di base diagnosticata (p<0,001).

Eccetto che per la fosforemia, si registrano differenze tra seguiti e non seguiti significative dal punto di vista statistico, ma assolutamente trascurabili dal punto di vista clinico; l'apparente contraddizione è la conseguenza dell'elevata numerosa dei gruppi confrontati, che rende statisticamente significative anche differenze di un solo decimale nei valori medi.

Nel complesso, le persone che arrivano alla dialisi dopo essere state seguite per almeno 6 mesi da un nefrologo presentano condizioni migliori rispetto a chi entra in dialisi senza un'adeguata assistenza pre-dialitica; le persone non seguite in molti casi iniziano la dialisi come acuti, probabilmente senza essere a conoscenza della propria insufficienza renale il che spiega, ad esempio, le differenze nella tipologia di primo accesso vascolare e di frequenza nella vaccinazione per epatite B.

**Tabella 60: Persone seguite in ambiente nefro-dialitico nei sei mesi precedenti l'ingresso in dialisi, per caratteristiche socio-demografiche. Incidenti 2002-2005.**

	seguito		non seguito		Totale*	
	n.	%	n.	%	n.	%
<b>Sesso</b>						
maschi	1625	62,5	434	65,6	2059	63,1
femmine	976	37,5	228	34,4	1204	36,9
Totale	2601	100,0	662	100,0	3263	100,0
<b>Età all'ingresso</b>						
media (DS)	65,4 (15,5)		65,0 (17,1)		65,3 (15,8)	
mediana	69		69		69	
<b>Titolo di studio</b>	n.	%	n.	%	n.	%
Fino a media inferiore	1800	69,2	493	74,5	2293	70,3
Diploma / laurea	764	29,4	164	24,8	928	28,4
Sconosciuto	37	1,4	5	0,8	42	1,3
Totale	2601	100,0	662	100,0	3263	100,0

\* Dall'analisi sono state escluse le 28 persone con informazione sconosciuta

**Tabella 61: Persone seguite in ambiente nefro-dialitico nei sei mesi precedenti l'ingresso in dialisi, per caratteristiche assistenziali. Incidenti 2002-2005.**

	seguito		non seguito		Totale*	
	n.	%	n.	%	n.	%
<b>Tipologia del centro</b>						
Pubblico	1463	56,2	396	59,8	1859	57,0
Privato	1138	43,8	266	40,2	1404	43,0
Totale	2601	100,0	662	100,0	3263	100,0
<b>Tipo di dialisi</b>						
Emodialisi	2364	90,9	615	92,9	2979	91,3
Peritoneale	237	9,1	47	7,1	284	8,7
Totale	2601	100,0	662	100,0	3263	100,0
<b>Tipo di accesso vascolare</b>						
Prima FAV arto superiore distale	1515	64,1	294	47,8	1809	60,7
FAV successiva arto superiore distale	123	5,2	27	4,4	150	5,0
FAV prossimale arto superiore	218	9,2	42	6,8	260	8,7
FAV protesica arto superiore	23	1,0	1	0,2	24	0,8
CV temporaneo	253	10,7	136	22,1	389	13,1
CV tunnellizzato	221	9,3	113	18,4	334	11,2
sconosciuto	3	0,1	1	0,2	4	0,1
Totale	8	0,3	1	0,2	9	0,3
<b>Vaccinazione per Epatite B**</b>						
Effettuata	1047	58,7	215	45,2	1262	55,9
Non effettuata	718	40,3	257	54,0	975	43,2
Sconosciuta	18	1,0	4	0,8	22	1,0
Totale	1783	100,0	476	100,0	2259	100,0

\* dall'analisi sono state escluse le 28 persone con informazione sconosciuta

\*\* solo persone suscettibili all'infezione da virus dell'Epatite B

**Tabella 62: Persone seguite in ambiente nefro-dialitico nei sei mesi precedenti l'ingresso in dialisi, per caratteristiche cliniche. Incidenti 2002-2005.**

	seguito		non seguito		Totale*	
	n.	%	n.	%	n.	%
<b>Nefropatia di base</b>						
Non diagnosticata	616	23,7	212	32,0	828	25,4
Diagnosticata	1985	76,3	450	68,0	2435	74,6
Totale	2601	100,0	662	100,0	3263	100,0
<b>Diabete</b>						
No	1952	75,0	499	75,4	2451	75,1
Sì	649	25,0	163	24,6	812	24,9
Totale	2601	100,0	662	100,0	3263	100,0
<b>Diastolica (mm Hg)</b>						
media (DS)		78,7 (9,8)		79,2 (10,7)		78,8 (10,0)
Mediana		80		80		80
<b>Sistolica (mm Hg)</b>						
media (DS)		139,3 (19,1)		139,0 (20,4)		139,3 (19,3)
Mediana		140		140		140
<b>Ematocrito (%)</b>						
media (DS)**		32,0 (4,9)		30,4 (4,7)		31,6 (4,9)
Mediana		32		30		32
<b>Calcemia (mg / dl)</b>						
media (DS)		8,9 (0,9)		8,8 (0,8)		8,9 (0,8)
Mediana		8,9		8,8		8,9
<b>Fosforemia (mg / dl)</b>						
media (DS)		5,0 (1,4)		5,0 (1,5)		5,0 (1,4)
Mediana		5,0		5,0		5,0
<b>Albuminemia (gr / dl)</b>						
media (DS)		3,7 (0,5)		3,6 (0,6)		3,7 (0,5)
Mediana		3,7		3,6		3,7
<b>Creatinina (mg / dl)</b>						
media (DS)		7,6 (2,3)		7,9 (2,7)		7,7 (2,4)
Mediana		7,4		7,5		7,4

\* dall'analisi sono state escluse le 28 persone con informazione sconosciuta

\*\* p-value<0,05 per le differenza tra le medie tra seguiti e non seguiti

## Trapianti

Nella tabella 63 sono presentati i dati sull'idoneità al trapianto. Le persone considerate idonee erano il 12,1% tra i prevalenti ed il 2,4% tra gli incidenti; il valore molto basso di idonei tra i nuovi ingressi è spiegato dalla elevata quota di persone in attesa di valutazione (37,5%); tuttavia, anche tra i prevalenti una quota rilevante di persone (18,1%) non è ancora stata valutata per l'idoneità al trapianto. Tra i prevalenti in attesa di valutazione l'anzianità dialitica media era di 3,7 (DS 5,6) anni, con un valore mediano di 1 anno. Il 37% dei non valutati era in dialisi da oltre 2 anni, il 25,5% da oltre 4 ed il 13,8% da 10 anni o più.

L'età avanzata rappresentava la principale causa di non idoneità al trapianto sia fra i prevalenti (63,7%) che fra gli incidenti (69,8%) (tabella 64).

Nel 2005 il 91,1% delle persone giudicate idonee per il trapianto renale era già iscritto in una lista d'attesa; l'85,1% delle persone era iscritto nel Lazio, comprendendo anche una quota del 14,7% che dichiarava di essere iscritto anche in una lista di un'altra regione (tabella 65).

**Tabella 63: Idoneità al trapianto. Anno 2005.**

Idoneità	prevalenti 31.12.2005		incidenti nell'anno	
	N.	%	N.	%
Si	485	12,1	21	2,4
No	2811	69,9	526	59,9
In attesa di valutazione	726	18,1	329	37,5
sconosciuto	0	-	2	0,2
<b>Totale</b>	<b>4022</b>	<b>100,0</b>	<b>878</b>	<b>100,0</b>

**Tabella 64: Motivo di non idoneità al trapianto. Anno 2005.**

Motivo non idoneità	prevalenti 31.12.2005		incidenti nell'anno	
	N.	%	N.	%
Età avanzata	1791	63,7	367	69,8
Malattia cardiovascolare	383	13,6	58	11,0
Rifiuto del paziente	240	8,5	15	2,9
Neoplasia	143	5,1	34	6,5
Malattia infettiva importante	59	2,1	21	4,0
Psicosi grave	29	1,0	6	1,1
Altro	135	4,8	22	4,2
Sconosciuto o non determinato	31	1,1	3	0,6
<b>Totale</b>	<b>2811</b>	<b>100,0</b>	<b>526</b>	<b>100,0</b>

**Tabella 65: Iscrizione in lista d'attesa per il trapianto. Anno 2005.**

Iscrizione	prevalenti 31.12.2005		incidenti nell'anno	
	N.	%	N.	%
Si	443	91,3	8	38,1
No	42	8,7	13	61,9
<b>Totale</b>	<b>485</b>	<b>100,0</b>	<b>21</b>	<b>100,0</b>
<b>Luogo</b>				
Lazio	312	70,4	6	75,0
fuori Lazio	66	14,9	2	25,0
Lazio e fuori Lazio	65	14,7	0	-
<b>Totale</b>	<b>443</b>	<b>100,0</b>	<b>8</b>	<b>100,0</b>

La tabella 66 riassume le caratteristiche dei 1296 trapianti notificati al Registro Dialisi dal 1.7.1994 al 31.12.2005. Nel periodo considerato il numero di trapianti effettuati tra le persone in dialisi nel Lazio è stato abbastanza variabile, con un valore medio di circa 111 trapianti l'anno.

Nel corso del 2005 si è ridotto il numero dei trapianti renali offerti a residenti della regione Lazio, rispetto al 2004 quando si è registrato il numero più elevato di trapianti (151) dell'intero periodo 1994-2005.

In termini assoluti, la diminuzione va attribuita esclusivamente alla riduzione dell'offerta di trapianti renali presso istituti presenti nella regione Lazio, dove si è passati da 99 trapianti effettuati su residenti nel Lazio nel 2004 a 84 nel 2005; è rimasto praticamente identico il numero di trapianti effettuato fuori regione da residenti (51 nel 2005 vs. 50 nel 2004), mentre è aumentato il numero di trapianti effettuati all'estero (5 nel 2005 vs. 2 nel 2004).

La riduzione dei trapianti renali, osservata nel Lazio nel 2005, è spiegabile in gran parte con la riduzione del numero di donazioni effettive ed utilizzate di circa il 5% avvenuto nel Lazio rispetto al 2004. Secondo i dati del Centro Nazionale Trapianti, il tasso di donazioni effettive per milione di abitanti è passato da 17,6 del 2004 a 12,3 del 2005; il tasso di donazioni utilizzate è passato da 16,8 del 2004 a 11,5 del 2005. Da rilevare che sia il tasso di donazioni effettive, sia quello di donazioni utilizzate rimane lontano dal dato nazionale che è stato del 21% e del 19,6%, rispettivamente.

Sull'intero periodo 1994-2005, il 62,4% dei trapiantati era di sesso maschile, il 5,4% aveva un'età inferiore a 18 anni ed il 2,9% un'età superiore a 64 anni; il 70,4% dei trapianti è stato effettuato in persone che erano in un programma di dialisi cronica da non più di 4 anni e il 29,7% in persone con 5 anni o più; il 62,4% dei trapianti è stato eseguito in centri del Lazio.

**Tabella 66: Persone in dialisi nel Lazio trapiantate, per alcune caratteristiche individuali (%). Anni 1994-2005.**

	1994*	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	Totale
N=	41	97	115	104	114	97	78	123	127	109	151	140	1296
<b>Sesso</b>													
Uomini	75,6	64,9	63,5	57,7	61,4	62,9	60,3	62,2	57,5	76,1	62,9	66,4	63,9
Donne	24,4	35,1	36,5	42,3	38,6	37,1	39,7	34,6	42,5	23,9	37,1	33,6	36,1
<b>Età al trapianto</b>													
< 18	2,4	7,2	9,6	3,8	7,0	8,2	6,4	5,5	3,9	3,7	2,6	4,3	5,4
18-34	31,7	30,9	27,0	26,0	25,4	27,8	24,4	23,6	22,0	21,1	16,6	11,4	23,0
35-44	19,5	24,7	18,3	22,1	23,7	22,7	21,8	24,4	15,7	28,4	22,5	26,4	22,8
45-54	36,6	26,8	26,1	36,5	33,3	20,6	19,2	22,0	31,5	26,6	33,1	27,9	28,4
55-64	7,3	8,2	19,1	11,5	7,9	19,6	24,4	18,1	22,8	15,6	22,5	23,6	17,6
> 64	2,4	2,1	0,0	0,0	2,6	1,0	3,8	3,1	3,9	4,6	2,6	6,4	2,9
<b>Anzianità dialitica</b>													
<2	31,7	26,8	24,3	36,5	26,3	25,8	14,1	21,3	15,0	28,4	24,5	31,4	25,4
2-4	26,8	46,4	48,7	37,5	50,0	43,3	42,3	50,4	59,8	44,0	41,1	35,7	45,0
5-9	29,3	19,6	20,9	22,1	15,8	21,6	30,8	18,1	24,4	18,3	21,2	25,0	21,8
> 9	12,2	7,2	6,1	3,8	7,9	9,3	12,8	7,1	0,8	9,2	13,2	7,9	7,9
<b>Centro di trapianto</b>													
Lazio	51,2	62,9	77,4	67,3	65,8	58,8	55,1	57,5	62,2	53,2	65,6	60,0	62,4
Italia	17,1	17,5	19,1	27,9	27,2	35,1	37,2	36,2	34,6	42,2	33,1	36,4	31,3
Europa	14,6	13,4	2,6	3,8	6,1	4,1	7,7	1,6	1,6	4,6	1,3	3,6	4,6
Fuori Europa	7,3	4,1	0,9	0,0	0,0	1,0	0,0	1,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8
sconosciuto	9,8	2,1	0,0	1,0	0,9	1,0	0,0	0,0	1,6	0,0	0,0	0,0	0,8

\* dati riferiti al 2° semestre

Nella figura 67 è presentato l'andamento dal 1994 al 2005 del tasso di persone trapiantate per milione di abitanti: il valore medio nel periodo è stato di 21,6 con un andamento ovviamente identico a quello del numero assoluto dei trapianti: tasso minimo nel 2000 (15,2), massimo nel 2005 (29,0).

La figura 68 mostra il tasso di trapianto per 100 persone in dialisi per classe di età del ricevente nel periodo 1994-2005. Nella classe di età 18-44 anni i tassi hanno avuto un valore medio di 12,4 per 100 persone in dialisi, con variazioni che hanno seguito l'andamento complessivo dell'offerta di trapianto renale; analoghe considerazioni possono essere fatte per la classe 45-64 anni con un valore medio di 4,5. Per la classe di età più giovane, sotto i 18 anni, i valori oscillano maggiormente, probabilmente per la ridotta numerosità, con un valore minimo di 8,0 nel 1994, massimo di 57,1 nel 1999 ed un valore medio di 28 trapianti per 100 dializzati. Tra le persone con più di 64 anni l'offerta di trapianto è stata in media di 0,2 per 100 persone in dialisi, essendo l'età in molti casi una controindicazione; da rilevare che nel 2005 il tasso è stato doppio (0,4) rispetto alla media dell'intero periodo.

La figura 69 mostra il tasso di trapianto per 100 persone in dialisi per sesso del ricevente nel periodo 1994-2005. Il tasso è sempre più elevato tra gli uomini (in media nel periodo 3,5 vs. 2,9 trapianti per 100 dializzati), eccetto che nel 1997 e nel 2002.

**Figura 67: Tasso di persone trapiantate (età < 65 anni). Anni 1994-2005.**

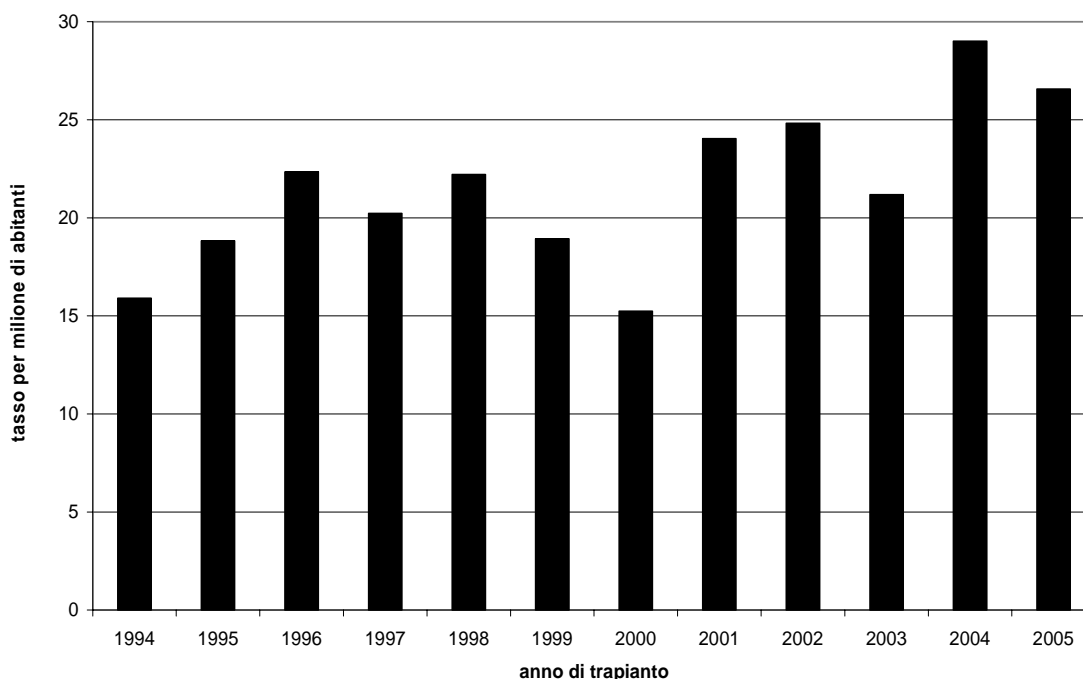


Figura 68: Tasso di trapianto per classe di età del ricevente. Anni 1994-2005.

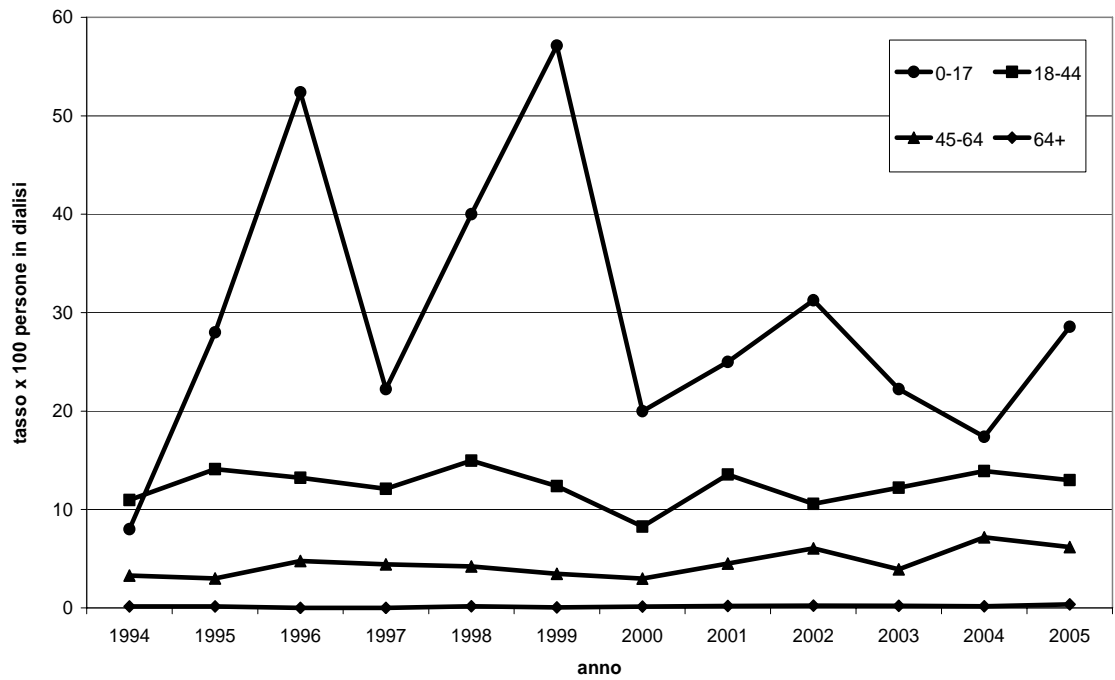
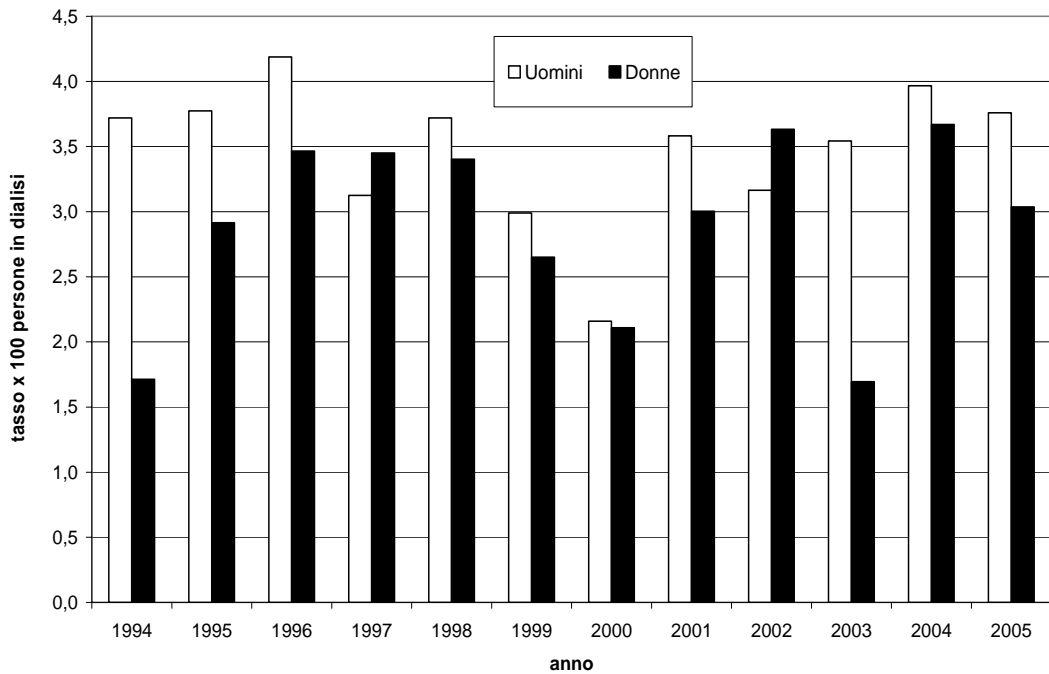


Figura 69: Tasso di trapianto per sesso del ricevente. Anni 1994-2005.





**Sopravvivenza**

Dal 1.7.1994 al 31.12.2005 sono stati notificati al RDL 5670 decessi (tabella 70). Le cause di morte più frequenti tra i 545 decessi notificati nel 2005 sono state quelle cardiache (50,6), seguite dalle vascolari (12,1%) e dalla cachessia (12,7%), che ha fatto registrare un forte incremento rispetto al 2004 (7,9%). Da notare l'incremento costante delle malattie infettive come causa di morte, a partire dal 2002 (da 2,2% a 6,2%), dopo una diminuzione costante negli anni precedenti (5,3% nel 1994).

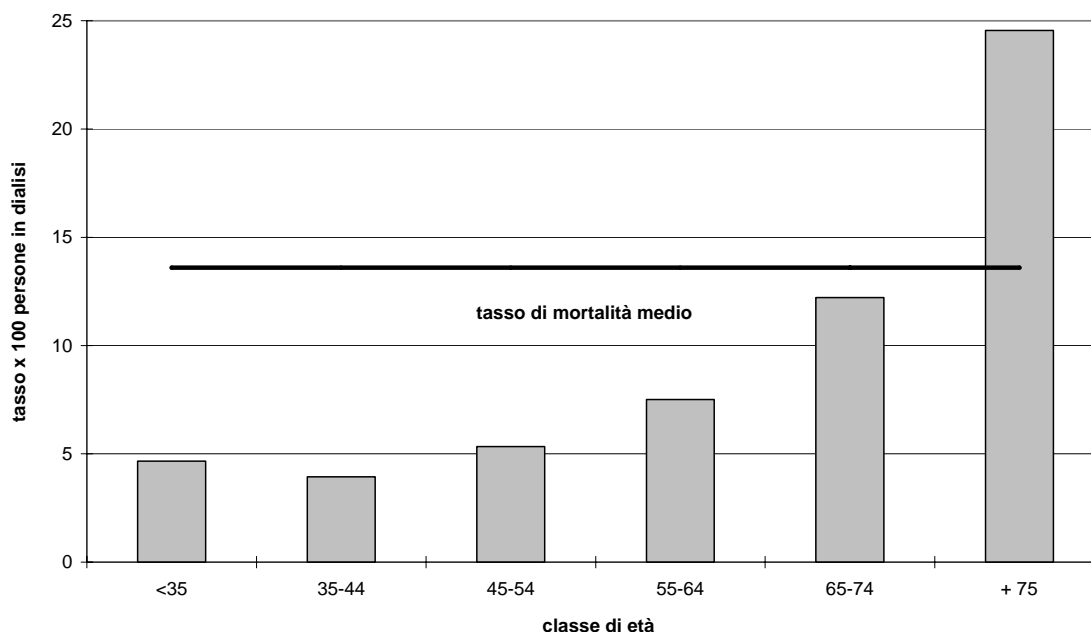
Nella figura 71 è presentato il tasso di mortalità per 100 persone in dialisi stratificato per classe di età; è evidente un incremento della mortalità con il crescere dell'età (test per il trend, p=0,03).

**Tabella 70: Decessi per anno di morte e causa (%). Anni 1994-2005**

Causa	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	Totale
	N= (171) (408) (439) (460) (505) (485) (513) (550) (502) (539) (553) (545) (5670)												
Cardiaca	51,5	51,7	47,4	53,9	54,3	51,8	49,3	46,4	48,8	48,8	54,8	50,6	50,4
Vascolare	11,1	12,7	15,7	10,0	9,7	13,4	12,3	14,0	10,0	12,6	12,7	12,1	12,4
Infettiva	5,3	4,4	4,1	2,2	4,4	4,7	4,7	3,3	2,2	3,5	5,6	6,2	4,2
Epatica	4,7	2,2	2,1	2,8	3,0	2,7	1,4	1,8	0,6	1,7	1,6	1,5	2,0
Gastrointestinale	0,6	1,0	0,9	1,1	1,6	0,0	0,2	1,5	1,0	0,7	0,5	0,2	0,8
Accidentale	0,6	0,5	0,5	0,7	0,2	0,6	0,6	0,7	1,0	0,9	0,7	0,2	0,6
Cachessia	7,0	7,6	6,4	5,7	5,1	7,0	8,4	7,1	8,6	10,4	7,8	12,7	7,9
Sociale*	1,2	0,2	0,2	0,4	0,2	0,0	0,8	0,4	0,2	0,2	0,4	0,7	0,4
Varie	12,9	14,0	15,0	18,7	16,0	15,7	8,2	11,3	8,4	8,7	8,0	7,5	12,0
Mal definita	5,3	5,6	7,7	4,6	5,5	4,1	14,2	13,6	19,3	12,4	8,0	8,3	9,3
Totale	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

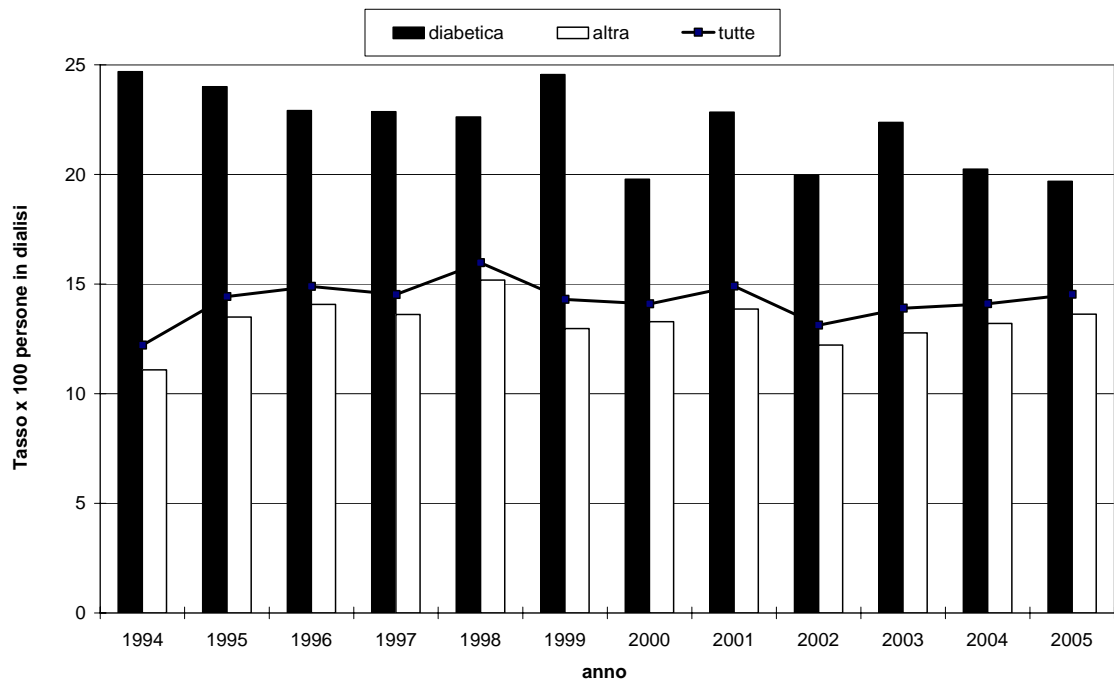
\* comprende il rifiuto da parte del paziente di proseguire il trattamento ed il suicidio

**Figura 71: Tasso di mortalità per classe di età. Anno 2005.**



Nella figura 72 sono mostrati i tassi di mortalità per anno confrontando le persone che avevano il diabete come nefropatia di base, con le persone con altre cause di malattia renale cronica. Nell'intero periodo 1994-2005 in media il tasso di mortalità per 100 persone in dialisi è stato di 14,2; per la nefropatia diabetica ha avuto un valore di 21,8 nell'intero periodo 1994-2005; il tasso di mortalità per le altre nefropatie ha avuto, nel periodo considerato, in media un valore di 13,3.

**Figura 72: Tasso di mortalità per nefropatia. Anni 1994-2005.**

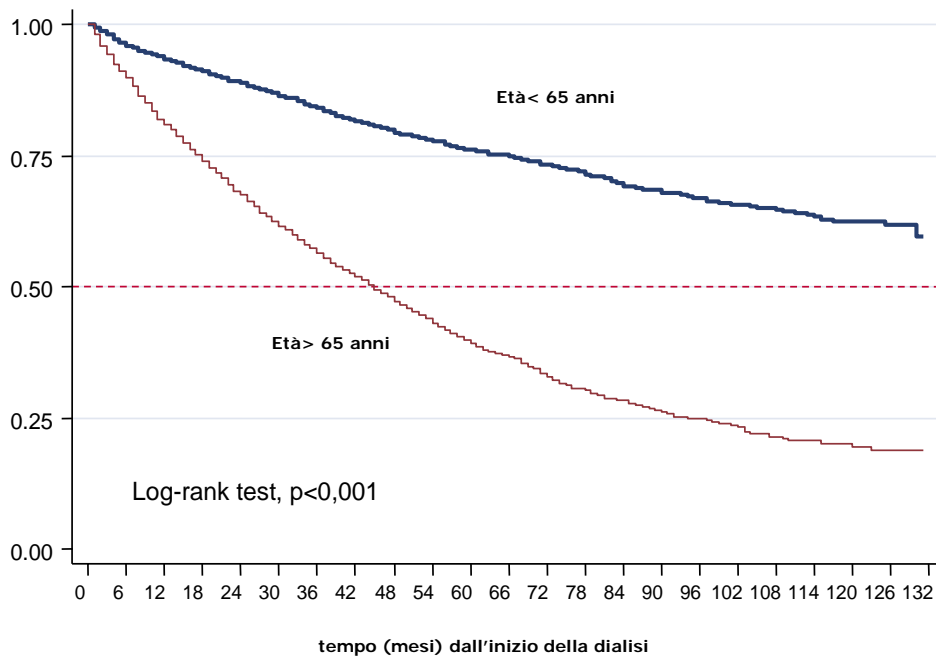


Nelle figure 73-76 sono presentate varie curve di sopravvivenza, fino a undici anni dall'ingresso in dialisi, nei pazienti che hanno iniziato la dialisi nel periodo compreso tra il 1-1-1995 ed il 31-12-2005, stratificata per età, sesso, presenza/assenza di diabete, sierologia dell'HCV.

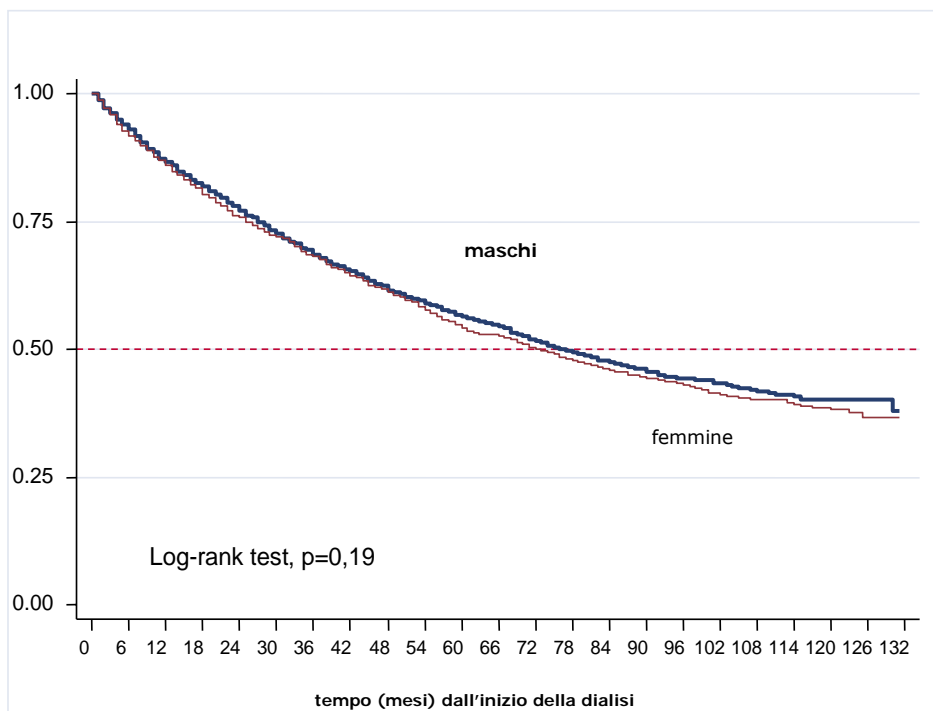
La sopravvivenza complessiva è stata ad un anno dell'86,4% (I.C.95% 85,6-87,1%), a due del 76,7% (I.C.95% 75,7-77,7%), a tre del 68,4% (I.C.95% 67,3-69,5%), a quattro del 61,4% (I.C.95% 60,2-62,6%), a cinque del 55,6% (I.C.95% 54,3-56,9%), a sei del 51,0% (I.C.95% 49,6-52,3%), a sette del 47,0% (I.C.95% 45,5-48,4%), a otto del 43,9% (I.C.95% 42,4-45,4%), a nove del 41,3% (I.C.95% 39,7-42,9%), a dieci del 39,4% (I.C.95% 37,6-41,1%) e del 37,4% (I.C.95% 34,1-40,6%) dopo undici anni dall'ingresso in dialisi. La sopravvivenza mediana è stata di 74 mesi.

Una sopravvivenza significativamente più bassa (log-rank test,  $p < 0,001$ ) si è registrata tra le persone che all'ingresso in dialisi avevano un'età superiore a 64 anni (Figura 73), erano diabetiche (Figura 75) ed erano positive al virus dell'Epatite C (Figura 76). Non si sono osservate differenze tra i due sessi nella sopravvivenza (log-rank test,  $p = 0,19$ ) (Figura 74).

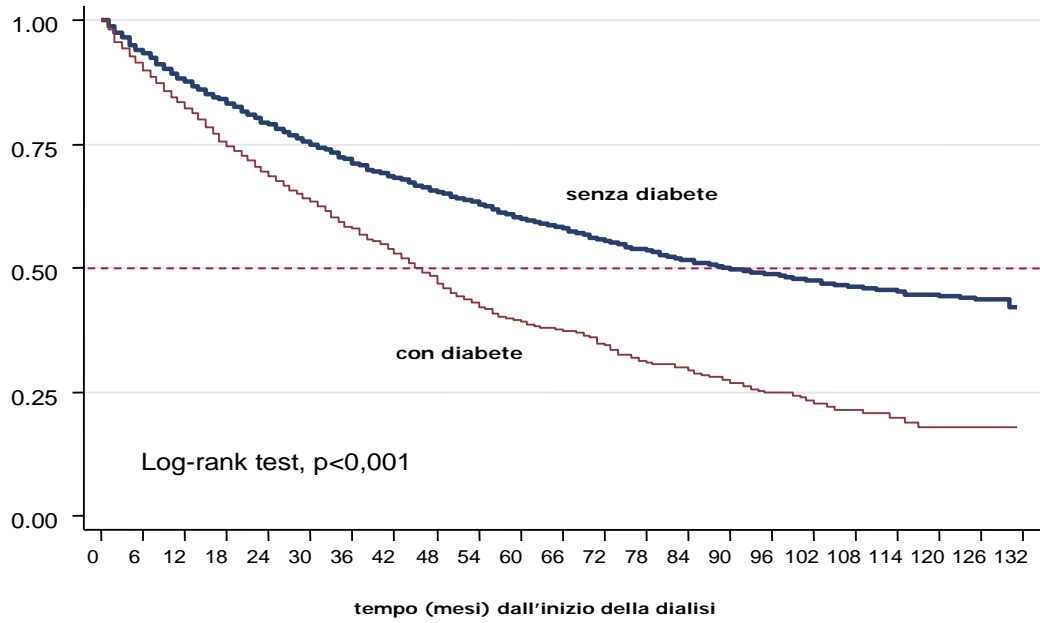
**Figura 73: Sopravvivenza delle persone in dialisi per età all'ingresso. Coorte 1995-2005.**



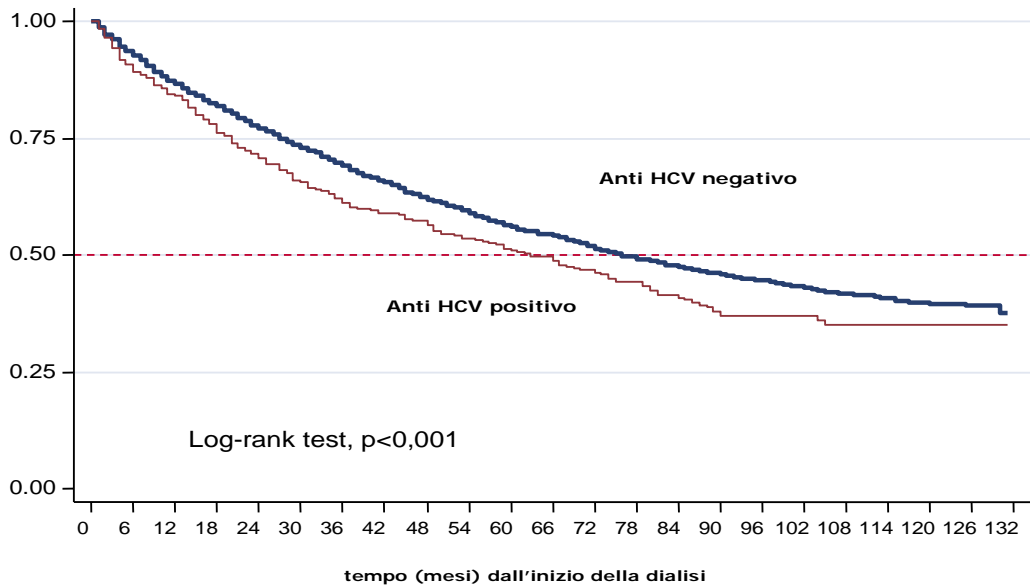
**Figura 74: Sopravvivenza delle persone in dialisi per sesso. Coorte 1995-2005.**



**Figura 75: Sopravvivenza delle persone in dialisi per presenza di diabete all'ingresso. Coorte 1995-2005.**



**Figura 76: Sopravvivenza delle persone in dialisi per stato anti-HCV all'ingresso. Coorte 1995-2005.**



L'analisi presentata nella tabella 77 è stata condotta sul totale dei 3283 decessi registrati nella coorte degli 8122 pazienti che hanno iniziato la dialisi nel periodo 1995-2005, con un periodo di follow-up massimo pari ad undici anni dall'ingresso in dialisi (follow-up medio di 42 mesi).

Si è osservato un maggior rischio di mortalità tra le persone che all'ingresso: erano di sesso maschile (HR 1,22); avevano un'età superiore a 64 anni (HR 2,53); erano diabetiche (HR 1,39); erano sieropositive per HCV (HR 1,14); avevano un valore di ematocrito inferiore al 30% (HR 1,26); avevano un valore di albuminemia inferiore a 3,5 grammi/dl (HR 1,34); erano prive di autonomia personale (HR 2,12).

Non si è osservato nessun eccesso di mortalità associato alla tipologia di dialisi ed al periodo di ingresso in dialisi.

**Tabella 77: Determinanti della mortalità all'ingresso in dialisi. Coorte 1995-2005. Risultati del modello di Cox.**

	Hazard Ratio	Intervallo di Confidenza 95%	
		inferiore	superiore
<b>Sesso</b>			
femmine	1,00	-	-
maschi	1,22	1,13	1,31
<b>Età all'ingresso (anni)</b>			
< 65	1,00	-	-
>= 65	2,53	2,31	2,76
<b>Diabete</b>			
assente	1,00	-	-
presente	1,39	1,28	1,51
<b>Stato sierologico HCV</b>			
negativo	1,00	-	-
positivo	1,14	1,00	1,29
<b>Ematocrito (%)</b>			
>=30	1,00	-	-
<30	1,26	1,16	1,36
<b>Albuminemia</b>			
>= 3,5 gr./dl	1,00	-	-
< 3,5 gr./dl	1,34	1,25	1,45
<b>Grado di autonomia personale</b>			
autosufficiente	1,00	-	-
non autosufficiente	2,12	1,96	2,30
<b>Tipologia di dialisi</b>			
HD	1,00	-	-
DP	1,06	0,90	1,23
<b>Periodo di inizio dialisi</b>			
2000-2005	1,00	-	-
1995-1999	1,05	0,97	1,14

\* Esclusi 622 degli 8122 soggetti della coorte poiché avevano almeno una informazione sconosciuta.

L'analisi presentata nella tabella 78 è stata condotta sui 422 decessi registrati, entro un anno dall'ingresso in dialisi, nella coorte dei 2878 pazienti che hanno iniziato la dialisi nel periodo 2002-2005; la selezione di una coorte limitata a questi anni è dovuta alla possibilità di analizzare potenziali determinanti della mortalità (tipologia di accesso vascolare, tempo di riferimento al nefrologo in pre-dialisi), in precedenza non disponibili.

Si sono dimostrati determinanti indipendenti della mortalità ad un anno l'età, il valore di ematocrito e di albuminemia, il grado di autonomia personale, la tipologia di accesso vascolare e il tempo di riferimento al nefrologo in pre-dialisi. In particolare, si è osservato un maggior rischio di mortalità tra le persone che all'ingresso: avevano un'età superiore a 64 anni (HR 1,88), un valore di ematocrito inferiore al 30% (HR 1,55), un valore di albuminemia inferiore a 3,5 grammi/dl (HR 1,67); erano prive di autonomia personale (HR 2,79); avevano un catetere venoso e non fistola artero-venosa come primo accesso

vascolare un catetere venoso e non fistola artero-venosa (HR 1,88); non erano state seguite da un nefrologo nei sei mesi precedenti l'ingresso in dialisi (HR 1,56).

Sono risultati, invece, a minor rischio di morte entro un anno dall'ingresso in dialisi coloro i quali avevano come primo trattamento sostitutivo la dialisi peritoneale e non l'emodialisi (HR 0,51).

Non si è osservato nessun eccesso di mortalità ad un anno associato al sesso, alla presenza di diabete, allo stato sierologico per HCV.

Il confronto tra i due modelli di Cox presentati, suggerisce che l'età, il valore dell'ematocrito e dell'albuminemia, il grado di autonomia personale sono determinanti più forti della mortalità precoce (valutata a un anno dall'ingresso in dialisi); invece il sesso, il diabete, lo stato sierologico per HCV non sembrerebbero essere associati ad una mortalità precoce, a differenza di quel che si è osservato per la mortalità dell'intero periodo 1995-2005.

Da sottolineare che la tipologia di dialisi all'ingresso, mentre non è associata ad un diverso rischio di mortalità a lungo termine, costituisce un determinante della mortalità precoce, poiché si è osservato un effetto protettivo della dialisi peritoneale nel primo anno dopo l'inizio della dialisi ambulatoriale cronica. Una spiegazione potrebbe risiedere nel fatto che la tipologia di dialisi all'ingresso molto difficilmente coincide con quella effettivamente utilizzata a distanza di alcuni anni, riducendone il ruolo predittivo nel tempo.

**Tabella 78: Determinanti della mortalità ad 1 anno dall'ingresso in dialisi. Coorte 2002-2005. Risultati del modello di Cox.**

	Hazard Ratio	Intervallo di Confidenza 95%	
		inferiore	superiore
<b>Sesso</b>			
femmine	1,00	-	-
maschi	1,12	0,91	1,36
<b>Età all'ingresso (anni)</b>			
< 65	1,00	-	-
>= 65	1,88	1,45	2,42
<b>Diabete</b>			
assente	1,00	-	-
presente	1,06	0,86	1,31
<b>Stato sierologico HCV</b>			
negativo	1,00	-	-
positivo	0,87	0,63	1,21
<b>Ematocrito (%)</b>			
>=30	1,00	-	-
<30	1,55	1,27	1,90
<b>Albuminemia</b>			
>= 3,5 gr./dl	1,00	-	-
< 3,5 gr./dl	1,67	1,37	2,04
<b>Grado di autonomia personale</b>			
autosufficiente	1,00	-	-
non autosufficiente	2,79	2,22	3,50
<b>Tipologia di dialisi</b>			
Emodialisi Bicarbonato	1,00	-	-
Emodialisi Convettive	0,66	0,27	1,61
Dialisi Peritoneale	0,51	0,31	0,85
<b>Accesso Vascolare</b>			
Fistola	1,00	-	-
Catetere	1,88	1,54	2,31
<b>Referral</b>			
Early	1,00	-	-
Late	1,56	1,26	1,91

\* Esclusi 60 dei 3300 soggetti della coorte poiché avevano almeno una informazione sconosciuta.

### Indicatori di qualità in dialisi

La Commissione Nazionale Qualità e Accreditamento della Società Italiana di Nefrologia ha elaborato il documento "Indicatori di qualità della dialisi", pubblicato sul sito della SIN all'indirizzo web:

[http://www.sin-italy.org/qaccred/indicatori\\_qualita.htm](http://www.sin-italy.org/qaccred/indicatori_qualita.htm)

Il documento ha fissato dei valori soglia minimi ed auspicabili per ciascun paziente in dialisi, riferiti ad alcuni indicatori di qualità; inoltre, ha individuato la proporzione di pazienti che, in ogni centro di dialisi, dovrebbe raggiungere il valore "auspicabile" per l'indicatore.

Il Registro Dialisi del Lazio, ha aggiornato le funzioni del software RDL, per consentire ad ogni centro di calcolare in tempo reale il valore medio e mediano dei parametri ematochimici e clinici individuati dal documento e già presenti nella scheda RDL, relativamente a tutti gli utenti in carico; inoltre, ogni centro ha la possibilità di calcolare la proporzione di soggetti che hanno raggiunto per ciascun parametro il valore ritenuto "auspicabile" e confrontarsi con i valori regionali riferiti all'ultimo trimestre disponibile.

Nelle tabelle 79-80 sono presentati su base regionale i dati calcolati facendo riferimento ai valori disponibili al RDL il 31-12-2005.

L'unico indicatore il cui valore soglia "auspicabile" è raggiunto dalla proporzione di pazienti indicata nel documento della SIN è quello della pressione arteriosa diastolica. Se si considera la soglia ritenuta "minima" per la qualità in dialisi, la proporzione di pazienti indicata nel documento della SIN non è raggiunta per la calcemia, la fosforemia, il paratormone intatto (tabella 79).

Da sottolineare che il dato è stato elaborato senza tenere in considerazione le caratteristiche cliniche e demografiche dei singoli pazienti, assumendo, pertanto, un valore puramente indicativo.

Il calcolo del valore regionale medio e mediano di ciascun parametro, fornisce un quadro molto più vicino ai valori indicati dal documento SIN (tabella 80). L'emoglobinemia, il KT/V, la pressione arteriosa raggiungono mediamente il valore auspicabile; il solo paratormone intatto non raggiunge in media il valore minimo, ma l'invio di questo dato al RDL non è obbligatorio e quindi potrebbe essere non completamente attendibile.

**Tabella 79: Applicazione ai dati RDL dei parametri elaborati dalla SIN\* per alcuni indicatori di qualità. Prevalenti al 31.12.2005.**

INDICATORE	valore soglia SIN		% SIN pazienti oltre soglia auspicabile	% pazienti RDL soglia		
	auspicabile	minimo		auspicabile	minima	inadeguato
Albuminemia	4 g/dl	3,4 g/dl	75	44,2	44,6	11,2
Calcemia	10 mg/dl	9 mg/dl	80	15,1	45,8	39,1
Emoglobinemia	11 g/dl	9 g/dl	85	67,8	28,0	4,2
Fosforemia	4,6 mg/dl	5,5 mg/dl	75	40,3	26,1	33,6
KT_V	1,3	1	75	55,3	35,3	9,4
PA diastolica	85 mmHg	95 mmHg	80	88,5	9,8	1,7
PA sistolica	140 mmHg	155 mmHg	80	74,9	14,9	10,2
Paratormone Intatto	130 pg/ml	225 pg/ml	75	26,6	21,6	51,8
Prodotto Ca*P	50	60	75	64,0	21,0	15,0
Durata seduta emodialisi	240 minuti	200 minuti	80	1,5	90,2	8,3

\* Società Italiana di Nefrologia - Commissione Nazionale Qualità e Accreditamento. Indicatori di qualità della dialisi.

**Tabella 80: Confronto tra valori regionali RDL e parametri elaborati dalla SIN\* per alcuni indicatori di qualità. Prevalenti al 31.12.2005.**

INDICATORE	valore soglia SIN		valori regionali RDL			
	auspicabile	minimo	media	deviazione standard	mediana	range interquartile
Albuminemia	4 g/dl	3,4 g/dl	3,90	0,53	3,9	3,6 - 4,4
Calcemia	10 mg/dl	9 mg/dl	9,15	0,82	9,1	8,6 - 9,6
Emoglobinememia	11 g/dl	9 g/dl	11,46	1,39	11,5	10,6 - 12,3
Fosforemia	4,6 mg/dl	5,5 mg/dl	5,07	1,46	5,0	4,1 - 5,9
KT_V	1,3	1	1,34	0,28	1,33	1,16 - 1,50
PA diastolica	85 mmHg	95 mmHg	75	10	80	70 - 80
PA sistolica	140 mmHg	155 mmHg	132	19	130	120 - 142
Paratormone Intatto	130 pg/ml	225 pg/ml	351	395	236	123 - 426
Prodotto Ca*P	50	60	46,43	13,98	45,24	36,90 - 54,81
Durata seduta emodialisi	240 minuti	200 minuti	228	20	240	210 - 240

\* Società Italiana di Nefrologia - Commissione Nazionale Qualità e Accreditamento. Indicatori di qualità della dialisi.





## **ALLEGATI**



**Allegato 1: Registro Dialisi del Lazio. Elenco dei centri dialisi aggiornato al 31.12.2005 (continua)**

codice centro	azienda#	tipo*	denominazione	comune	prevalenti		incidenti nell'anno		posti dialisi°	
					HD	PD	HD	PD	HBsAg	cronici
01	RM A	CR	S.Giacomo	ROMA	47	24	5	8	2	14
01_A	RM A	UDD	Diagest	ROMA	58	0	8	0	2	11
02	RM A	CO	S. G.Calibita-FBF	ROMA	49	0	11	0	2	8
06	RM A	CP	Villa Tiberia	ROMA	70	0	12	0	2	21
86	RM A	UDD	N. S. Mercede	ROMA	14	0	4	0	2	8
87	RM A	CP	Pi Greco Omnia Salus	ROMA	39	0	17	0	2	22
67	RM B	CR	Sandro Pertini	ROMA	39	0	4	0	2	8
67_A	RM B	UDD	Don Bosco	ROMA	16	0	3	0	2	10
75	RM B	CO	Policlinico Casilino	ROMA	79	0	15	0	1	14
7_A	RM B	CP	Nuova Itor (centro A)	ROMA	65	0	7	0	2	22
7_B	RM B	CP	Nuova Itor (centro B)	ROMA	71	0	21	0	2	23
08	RM B	CP	Guarnieri	ROMA	109	0	18	0	2	22
74	RM C	UDD	S. Eugenio - Via Noventa	ROMA	24	0	3	0	1	9
10	RM C	CP	Madonna della Fiducia	ROMA	44	0	10	0	2	22
11	RM C	CP	Villa Anna Maria	ROMA	65	0	42	0	2	22
14_A	RM C	CP	Life Hospital (Centro A)	ROMA	13	0	4	0	2	14
14_B	RM C	CP	Life Hospital (Centro B)	ROMA	54	0	4	0	2	20
72	RM C	CP	Gambro Roma EUR	ROMA	38	0	5	0	2	21
78	RM C	CP	Annunziatella	ROMA	11	0	6	0	2	13
80	RM C	CP	Cer Lab	ROMA	42	0	11	0	2	8
15	RM D	CR	G.B. Grassi Ostia	ROMA	64	13	20	3	2	16
15_A	RM D	UDD	Villa del Lido Ostia	ROMA	52	0	6	0	2	12
15_B	RM D	UDD	Portuense	ROMA	17	0	2	0	2	14
16	RM D	CP	Villa Sandra	ROMA	44	0	4	0	2	14
18	RM D	CP	Città di Roma	ROMA	35	0	6	0	2	22
19_A	RM D	CP	Villa Pia (centro A)	ROMA	30	0	12	0	2	15
19_B	RM D	CP	Villa Pia (centro B)	ROMA	15	0	7	0	2	15
20	RM E	CR	Santo Spirito	ROMA	33	8	3	2	2	10
21_A	RM E	CP	Aurelia Hospital (centro A)	ROMA	45	0	16	0	2	19
21_B	RM E	CP	Aurelia Hospital (centro B)	ROMA	14	0	9	0	2	12
22_A	RM E	CP	S. Feliciano (centro A)	ROMA	49	0	16	0	2	21
22_B	RM E	CP	S. Feliciano (centro B)	ROMA	34	0	10	0	2	14
23	RM E	CP	Pio XI	ROMA	6	0	2	0	2	8
25_1	RM E	CP	Ars Medica (1° Piano)	ROMA	73	0	4	0	2	14
25_2	RM E	CP	Ars Medica (2° Piano)	ROMA	74	0	5	0	2	18
27_1	RM E	CP	Nuova Villa Claudia (1° Piano)	ROMA	20	0	2	0	2	21
27_4	RM E	CP	Nuova Villa Claudia (4° Piano)	ROMA	62	0	20	0	2	18
88	RM E	UDD	San Giorgio	ROMA	9	0	3	0	2	10
60	AU	CO	Clinica Urologica Umberto I	ROMA	36	0	10	0	1	18
62	AU	CO	II Clinica Medica Umberto I	ROMA	8	0	1	0	0	6
03	IRCCS	CO	Ospedale Bambino Gesù	ROMA	13	7	6	1	2	6
09	AO	CO	Ospedale S. Giovanni	ROMA	53	0	7	0	2	18
74_A	AU	AU	Tor Vergata	ROMA	63	15	10	3	1	12
79	IRCCS	CO	L. Spallanzani	ROMA	43	38	14	9	4	12
17	AO	CO	S. Camillo-Forlanini	ROMA	86	0	18	0	2	24
24	AU	CO	Policlinico A. Gemelli	ROMA	59	0	5	0	2	18
26	AU	CO	Columbus	ROMA	58	34	13	7	2	13
84	AO	CO	S. Andrea	ROMA	49	7	9	3	2	12

# AO=Azienda Ospedaliera, AU=Azienda Universitaria

# IRCCS=Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

\* CR=centro di riferimento di nefrologia e dialisi, CO=centro di dialisi ospedaliero

\* CAL=centro di assistenza limitata, UDD=unità decentrata di dialisi a gestione pubblica

CP=centro di dialisi a gestione privata

° fonte: Direzione Regionale Tutela della Salute e Servizio Sanitario Regionale

**Allegato 1: Registro Dialisi del Lazio. Elenco dei centri dialisi aggiornato al 31.12.2005.**

codice centro	azienda <sup>#</sup>	tipo*	denominazione	comune	prevalenti		incidenti nell'anno		posti dialisi <sup>°</sup>	
					HD	PD	HD	PD	HBsAg	cronici
28	RM F	CR	Ospedale San Paolo	CIVITAVECCHIA	72	0	12	0	2	14
29	RM F	UDD	Padre Pio	BRACCIANO	22	0	7	0	0	8
29_B	RM F	UDD	Capena	CAPENA	45	0	13	0	2	10
65	RM F	CP	Gambro	LADISPOLI	40	0	10	0	2	8
33	RM G	CR	Ospedale Coniugi Bernardini	PALESTRINA	38	0	8	0	1	10
34	RM G	CO	Ospedale Parodi Delfino	COLLEFERRO	37	9	12	2	2	10
85	RM G	CO	Ospedale S.Giovanni Evangelista	TIVOLI	46	0	21	0	2	14
30	RM G	CP	Villa Luana	POLI	7	0	3	0	2	8
31	RM G	CP	Centro terapia fisica	TIVOLI	73	0	9	0	2	9
32	RM G	CP	Medicus Hotel Monteripoli	TIVOLI	31	0	3	0	3	12
76	RM G	CP	Nomentana Hospital	MENTANA	57	0	14	0	2	21
37	RM H	CR	Ospedali Riuniti Anzio Nettuno	ANZIO	47	9	5	2	2	16
38	RM H	UDD	Villa dei Pini	ANZIO	60	0	10	0	2	14
36	RM H	CO	Ospedale San Giuseppe	ALBANO	64	12	4	2	2	16
35	RM H	CP	Madonna delle Grazie	VELLETRI	58	0	12	0	2	12
81	RM H	UDD	Nefronet	POMEZIA	43	0	13	0	2	15
57	VT	CR	Ospedale Belcolle	VITERBO	66	0	22	0	2	20
56	VT	CO	Andosilla	CIVITA CASTELLANA	40	0	3	0	2	16
59	VT	CO	Montefiascone	MONTEFIASCONE	28	0	9	0	1	6
70	VT	CP	C. riabilitazione e assistenza	NEPI	21	0	11	0	2	8
58	VT	CP	Gruppo RO.RI s.p.a.	VITERBO	7	0	1	0	2	5
54	RI	CR	Ospedale San Camillo de Lellis	RIETI	60	7	11	2	2	13
82	RI	UDD	Marzio Marini	MAGLIANO SABINA	17	0	3	0	2	8
48	LT	CR	Ospedale Santa Maria Goretti	LATINA	43	0	4	0	2	12
52	LT	CR	Ospedale Dono Svizzero	FORMIA	47	36	24	14	2	12
69	LT	UDD	Cisterna	CISTERNA	14	0	0	0	1	4
50	LT	CO	Ospedale Regina Elena	PRIVERNO	15	0	2	0	0	8
51	LT	CO	Ospedale Civile	SEZZE	8	0	1	0	2	4
66	LT	CAL	Ponza	PONZA	5	0	0	0	0	2
47	LT	CP	Centro Medico Specialistico	APRILIA	36	0	3	0	2	10
49	LT	CP	Gambro Health Care	LATINA	85	0	20	0	2	22
64	LT	CP	Gambro Health Care	FONDI	52	0	6	0	2	10
53	LT	UDD	Ospedale Civile	TERRACINA	31	0	2	0	2	8
43	FR	CR	Ospedale Umberto I	FROSINONE	52	8	12	1	2	13
46	FR	CR	Ospedale Gemma de Bosis	CASSINO	40	12	4	6	1	12
40	FR	CO	Ospedale Civile	ANAGNI	44	0	9	0	2	10
42	FR	CO	Ospedale San Benedetto	ALATRI	49	0	12	0	2	12
41	FR	CP	S. Elisabetta	FIUGGI	22	0	5	0	2	8
73	FR	CP	Euronefro	FROSINONE	39	0	7	0	2	18
45	FR	CAL	Del Prete	PONTECORVO	22	0	8	0	0	6
68	FR	CP	Nephros	CASSINO	39	0	9	0	2	11
44	FR	CO	Ospedale Santissima Trinità	SORA	70	0	19	0	2	12
<b>Totale</b>	<b>Lazio</b>				<b>3783</b>	<b>239</b>	<b>813</b>	<b>65</b>	<b>165</b>	<b>1191</b>

<sup>#</sup> AO=Azienda Ospedaliera, AU=Azienda Universitaria

<sup>#</sup> IRCCS=Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

\* CR=centro di riferimento di nefrologia e dialisi, CO=centro di dialisi ospedaliero

\* CAL=centro di assistenza limitata, UDD=unità decentrata di dialisi a gestione pubblica

CP=centro di dialisi a gestione privata

<sup>°</sup> fonte: Direzione Regionale Tutela della Salute e Servizio Sanitario Regionale

**Allegato 2: Persone in dialisi residenti nel comune di Roma, per ASL di residenza e centro dialisi. Prevalenti al 31.12.2005.**

Centro di dialisi	ASL di residenza					Totale
	RM A	RM B	RM C	RM D	RM E	
1	29	5	5	3	14	56
10	2	9	28	0	0	39
11	8	33	22	1	1	65
14_A	0	0	6	6	0	12
14_B	1	4	32	13	1	51
15	0	0	1	72	1	74
15_A	0	0	0	50	0	50
15_B	1	0	0	15	1	17
16	0	0	6	33	1	40
17	4	1	11	61	5	82
18	0	1	6	25	2	34
19_A	2	0	5	19	2	28
19_B	4	0	5	5	0	14
1_A	4	20	17	7	3	51
2	10	6	18	8	4	46
20	10	2	3	4	17	36
21_A	2	5	2	13	16	38
21_B	1	3	1	5	4	14
22_A	1	0	3	3	38	45
22_B	0	0	1	0	33	34
23	0	0	0	0	5	5
24	2	2	4	7	41	56
25_1	22	9	4	3	32	70
25_2	16	13	4	0	27	60
26	11	2	4	4	52	73
27_1	4	2	0	0	13	19
27_4	21	4	2	2	23	52
28	1	0	0	0	0	1
29_B	1	0	0	0	0	1
3	2	3	1	1	1	8
30	0	3	0	0	0	3
31	1	2	1	0	0	4
32	1	1	0	0	0	2
33	0	3	0	0	0	3
35	0	0	1	0	0	1
36	0	2	1	1	0	4
38	0	0	0	1	0	1
41	0	0	0	1	0	1
43	1	0	0	0	0	1
54	0	0	0	0	1	1
58	1	0	0	0	0	1
6	39	26	1	0	0	66
60	17	11	2	0	3	33
62	3	4	0	0	0	7
65	0	0	0	2	0	2
67	4	27	4	0	0	35
67_A	0	16	0	0	0	16
70	3	1	0	0	2	6
72	0	0	34	1	1	36
74	0	2	21	0	0	23
74_A	6	49	7	3	0	65
75	0	77	2	0	0	79
76	4	3	0	0	0	7
78	0	4	6	0	0	10
79	5	7	13	32	13	70
7_A	16	38	6	0	0	60
7_B	11	51	4	0	0	66
8	1	78	20	1	1	101
80	1	11	21	0	0	33
84	9	10	4	0	20	43
85	3	3	0	0	0	6
86	12	0	0	1	0	13
87	17	18	1	0	1	37
88	0	1	0	0	8	9
9	13	19	13	2	0	47
<b>Totale</b>	<b>327</b>	<b>591</b>	<b>353</b>	<b>405</b>	<b>387</b>	<b>2063</b>

**Allegato 3: Persone in dialisi residenti nella ASL Roma F per comune di residenza e centro dialisi. Prevalenti al 31.12.2005.**

Comune residenza	Centro dialisi (codice)																				Tot				
	(codice ISTAT)	1	17	21_A	22_A	23	24	25_1	25_2	26	27_1	27_4	28	29	29_B	3	56	60	65	70		76	79	84	
058005	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	3	1	-	-	-	-	-	-	-	-	2	10
058013	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7
058015	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	1	5
058016	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
058018	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	1	-	-	-	5
058024	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
058029	2	1	3	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	14	-	-	-	-	-	21
058032	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	47	-	-	1	-	-	5	-	-	-	-	-	55
058033	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3
058036	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8
058038	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	2	6	
058054	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	6
058058	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	2
058068	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	-	-	-	-	-	-	-	3
058069	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
058080	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
058081	1	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	3	-	-	1	-	-	-	-	-	1	9
058082	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	5
058093	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
058097	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	8
058099	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	3
058105	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	4
058106	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
058107	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
058116	-	1	-	-	1	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	1	-	-	16	-	-	1	-	-	23
<b>Totale</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>55</b>	<b>18</b>	<b>24</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>38</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>195</b>	

**Allegato 4: Persone in dialisi residenti nella ASL Roma G per comune di residenza e centro dialisi. Prevalenti al 31.12.2005.**

Comune residenza (codice ISTAT)	Centro di dialisi																												Tot					
	1	10	16	17	19_A	1_A	20	25_1	25_2	26	27_4	29_B	30	31	32	33	34	40	41	43	54	6	67	74_A	76	79	7_A	7_B		8	80	84	85	87
058001	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
058002	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	4
058006	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	3
058008	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
058010	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	
058011	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6
058012	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
058020	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5
058021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
058023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	9
058026	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6
058027	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
058030	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
058034	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12
058040	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	5
058041	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
058042	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
058044	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
058045	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
058047	-	-	1	1	1	1	-	2	-	-	-	-	6	4	1	-	-	-	-	1	2	1	13	-	1	-	-	-	1	9	-	45		
058049	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
058051	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
058055	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
058056	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
058059	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	-	-	-	-	-	2	1	-	17	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	25
058061	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
058062	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
058063	-	-	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
058065	-	-	-	-	-	1	-	3	-	3	4	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	7	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	21	
058066	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
058067	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	2
058073	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5
058074	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	7	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	10
058075	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7
058077	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
058078	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
058090	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
058092	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	3
058095	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
058096	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
058098	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
058100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
058101	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
058102	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	4	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6
058103	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
058104	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	34	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	17	1	61
058109	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
058110	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	6	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9
058112	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	5
058113	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
058114	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	10	
058119	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
058122	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-	-	-	-	-	-	-	6
Totale	2	1	1	1	1	1	2	1	6	2	4	11	4	67	29	33	43	1	8	1	1	3	4	3	47	1	4	2	1	2	2	38	1	328



**Allegato 5: Persone in dialisi residenti nella ASL Roma H per comune di residenza e centro dialisi. Prevalenti al 31.12.2005.**

Comune residenza (codice ISTAT)	Centro dialisi (codice)																											Totale				
	1	10	14_B	15	15_A	16	17	19_B	1_A	20	22_A	24	27_4	33	34	35	36	37	38	47	6	72	74_A	76	78	79	8		80	81	85	9
058003	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	12	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	16
058007	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12	32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	45
058009	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	8	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	2	-	15	
058022	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	
058035	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
058039	-	1	-	-	-	-	1	1	-	-	-	1	1	1	-	5	-	-	-	-	-	2	-	-	-	1	2	-	-	-	16	
058043	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	8	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	17
058046	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	5	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	3	-	-	10	
058050	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	
058057	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	14	
058060	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	-	3	
058064	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
058070	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
058072	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	36	18	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	54
058079	-	-	2	1	-	1	-	-	1	1	-	-	-	-	3	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	17	-	27	
058086	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	5	
058088	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	
058111	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	25	2	2	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	32	
058115	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	
058117	-	-	-	-	1	-	-	-	2	-	-	-	-	-	1	1	3	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	20	-	1	30	
058118	-	-	1	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	9	-	-	-	1	-	-	1	-	1	1	2	3	-	-	-	21	
<b>Totale</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>48</b>	<b>72</b>	<b>51</b>	<b>55</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>43</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>328</b>

**Allegato 6: Persone in dialisi residenti nella ASL Viterbo per comune di residenza e centro dialisi. Prevalenti al 31.12.2005.**

Comune di residenza (codice ISTAT)	Centro dialisi (codice)															Totale
	1	20	21_A	25_2	26	28	29	3	56	57	58	59	70	7_A	84	
056001	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2
056005	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	4
056007	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	-	-	-	3
056008	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	3	-	-	-	4
056011	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	2
056012	-	-	-	-	1	-	-	1	-	1	-	1	-	-	-	4
056013	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
056014	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-	-	3
056015	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2
056017	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
056018	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	3
056019	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
056021	-	-	-	-	-	-	-	-	13	-	-	-	-	-	-	13
056023	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	-	-	-	-	-	5
056024	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	4
056025	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
056027	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2
056029	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2
056030	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
056031	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
056034	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2
056035	-	-	-	-	-	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7
056036	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-	-	8
056038	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	2
056039	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	6	-	1	9
056040	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
056041	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	3
056042	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
056043	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	-	-	-	3
056045	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	4
056047	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2
056048	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	4
056049	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	1	-	-	3
056050	-	-	-	-	-	9	-	-	-	1	-	-	-	-	-	10
056052	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	-	-	-	-	5
056053	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2
056054	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	2
056055	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
056056	-	1	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	1	5
056057	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	3
056058	-	-	-	-	-	-	-	-	4	5	-	-	-	-	-	9
056059	-	-	-	-	1	-	-	-	-	25	2	1	-	-	-	29
056060	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	2
<b>Totale</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>16</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>36</b>	<b>66</b>	<b>6</b>	<b>28</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>176</b>

**Allegato 7: Persone in dialisi residenti nella ASL di Rieti per comune di residenza e centro dialisi. Prevalenti al 31.12.2005.**

Comune residenza (codice ISTAT)	Centro di dialisi (codice)														Totale
	1_A	21_A	25_2	26	27_4	29_B	3	31	54	60	70	82	86	87	
057002	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2
057003	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
057004	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
057005	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
057007	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
057009	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-	-	-	-	-	6
057010	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
057014	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
057015	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
057016	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	4
057018	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
057021	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
057025	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
057027	-	2	-	1	-	6	-	-	2	-	-	-	-	-	11
057029	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	2
057031	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
057034	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	3
057035	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	2
057038	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	2
057040	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2
057041	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2
057042	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
057044	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2
057047	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
057049	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
057051	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
057052	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
057053	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	1	-	-	3
057054	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2
057055	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2
057057	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	2
057059	-	-	1	-	-	1	1	-	26	1	-	1	-	-	31
057060	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
057066	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3	-	-	4
057069	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2
057070	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2
057072	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
<b>Totale</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>65</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>17</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>105</b>

**Allegato 8: Persone in dialisi residenti nella ASL di Latina per comune di residenza e centro dialisi. Prevalenti al 31.12.2005.**

Comune residenza (codice ISTAT)	Centro di dialisi (codice)																												Totale
	1	14_A	16	18	2	25_2	26	3	34	35	37	38	46	47	48	49	50	51	52	53	64	66	69	73	74	79			
059001	-	-	-	1	1	-	-	4	-	-	1	2	-	21	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	31		
059002	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1		
059003	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1		
059004	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	5	-	-	-	-	-	-	-	-	6		
059005	-	-	-	-	-	-	-	-	4	1	-	4	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	12	-	-	-	23		
059006	-	-	-	-	-	-	-	1	4	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	10		
059007	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-	25	-	-	-	-	-	-	32		
059008	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	26	-	4	-	-	-	-	-	-	30		
059009	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	16	-	2	-	-	-	-	-	-	18		
059010	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-	2	-	-	-	-	-	-	-	8		
059011	-	-	1	-	-	1	1	-	-	1	2	-	2	32	50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	90		
059013	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2		
059014	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10	-	1	-	-	-	-	-	-	-	11		
059015	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	1	3	-	-	-	-	-	-	-	7		
059016	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3		
059017	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	5	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	10		
059018	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	-	-	-	-	5		
059019	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	14		
059020	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1		
059021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3		
059023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1		
059024	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	9	1	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	13		
059025	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	5	3	-	-	-	-	-	-	-	9		
059026	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3		
059027	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6		
059028	1	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	2	5	1	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	20		
059029	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	3	-	-	1	-	-	-	-	6		
059030	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	3		
059031	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1		
059032	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	21	6	-	-	-	1	-	-	-	34		
059033	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1		
<b>Totale</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>31</b>	<b>43</b>	<b>83</b>	<b>15</b>	<b>8</b>	<b>82</b>	<b>31</b>	<b>52</b>	<b>5</b>	<b>14</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>403</b>		

**Allegato 9: Persone in dialisi residenti nella ASL di Frosinone per comune di residenza e centro dialisi. Prevalenti al 31.12.2005 (continua).**

Comune residenza (codice ISTAT)	Centro dialisi (codice)															Totale
	15	25_1	26	34	40	41	42	43	44	45	46	68	73	74_A	8	
060003	-	-	-	-	1	-	24	1	-	-	-	-	-	-	-	26
060004	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2
060006	-	-	-	-	22	1	-	1	-	-	-	-	1	-	-	25
060007	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	2
060008	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	1	1	-	-	-	4
060009	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	2
060010	-	-	-	-	-	-	1	-	7	-	-	-	-	1	-	9
060011	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	-	-	3
060012	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	-	-	-	3
060013	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
060014	-	-	-	-	-	-	1	2	2	-	-	-	-	-	-	5
060015	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2
060016	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
060017	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
060018	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	-	-	-	-	3
060019	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	16	8	-	-	-	26
060020	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2
060021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2
060022	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	2	-	-	-	3
060023	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
060024	-	-	-	-	-	-	3	13	-	-	-	-	3	-	-	19
060025	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	-	4
060026	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	3	-	-	-	7
060027	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	1	-	-	-	3
060030	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
060031	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	2
060032	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
060033	-	-	-	-	8	1	2	4	-	-	-	-	-	-	-	15
060034	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
060035	-	-	-	-	3	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11
060036	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	-	-	-	-	3
060038	1	-	1	-	-	1	5	18	-	-	-	-	15	-	1	42
060039	-	-	-	-	1	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	3
060043	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	-	-	-	-	-	4
060044	-	-	-	-	-	-	1	1	8	-	-	-	2	-	-	12
060045	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	3
060046	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2

**Allegato 9: Persone in dialisi residenti nella ASL di Frosinone per comune di residenza e centro dialisi. Prevalenti al 31.12.2005.**

Comune residenza (codice ISTAT)	Centro dialisi (codice)															Totale
	15	25_1	26	34	40	41	42	43	44	45	46	68	73	74_A	8	
060047	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
060048	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
060049	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	4
060051	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2
060052	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	3	-	-	-	7
060053	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
060055	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	2
060056	-	1	-	-	-	-	-	-	-	9	1	1	-	-	-	12
060057	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
060058	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	2
060059	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	2
060060	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	1	-	-	-	-	4
060061	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
060062	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
060063	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
060064	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	1	-	-	-	4
060066	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2
060067	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
060068	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	1	-	-	-	8
060069	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2
060070	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
060071	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
060072	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
060073	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
060074	-	-	-	-	-	-	-	1	18	-	-	-	-	-	-	19
060076	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	3	-	-	4
060077	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
060078	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2
060079	-	-	-	-	-	-	2	1	1	-	-	-	-	-	-	4
060080	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	2
060082	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
060083	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
060084	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	-	-	3
060085	-	-	-	-	-	-	3	3	2	-	-	-	3	-	-	11
060086	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
060087	-	-	-	-	-	-	2	1	-	-	-	-	-	-	-	3
060088	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
060089	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	3
060090	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	2
<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>36</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>123</b>

**Allegato 10 - Elenco dei Comuni del Lazio**

<b>ISTAT</b>	<b>Comune</b>	<b>ASL</b>	<b>Fiscale</b>
056001	Acquapendente	Viterbo	A040
056002	Arlena di Castro	Viterbo	A412
056003	Bagnoregio	Viterbo	A577
056004	Barbarano Romano	Viterbo	A628
056005	Bassano Romano	Viterbo	A704
056006	Bassano in Teverina	Viterbo	A706
056007	Blera	Viterbo	A857
056008	Bolsena	Viterbo	A949
056009	Bomarzo	Viterbo	A955
056010	Calcata	Viterbo	B388
056011	Canepina	Viterbo	B597
056012	Canino	Viterbo	B604
056013	Capodimonte	Viterbo	B663
056014	Capranica	Viterbo	B688
056015	Caprarola	Viterbo	B691
056016	Carbognano	Viterbo	B735
056017	Castel Sant'Elia	Viterbo	C269
056018	Castiglione in Teverina	Viterbo	C315
056019	Celleno	Viterbo	C446
056020	Cellere	Viterbo	C447
056021	Civita Castellana	Viterbo	C765
056022	Civitella d'Agliano	Viterbo	C780
056023	Corchiano	Viterbo	C988
056024	Fabrica di Roma	Viterbo	D452
056025	Faleria	Viterbo	D475
056026	Farnese	Viterbo	D503
056027	Gallese	Viterbo	D870
056028	Gradoli	Viterbo	E126
056029	Graffignano	Viterbo	E128
056030	Grotte di Castro	Viterbo	E210
056031	Ischia di Castro	Viterbo	E330
056032	Latera	Viterbo	E467
056033	Lubriano	Viterbo	E713
056034	Marta	Viterbo	E978
056035	Montalto di Castro	Viterbo	F419
056036	Montefiascone	Viterbo	F499
056037	Monte Romano	Viterbo	F603
056038	Monterosi	Viterbo	F606
056039	Nepi	Viterbo	F868
056040	Onano	Viterbo	G065
056041	Oriolo Romano	Viterbo	G111
056042	Orte	Viterbo	G135
056043	Piansano	Viterbo	G571
056044	Proceno	Viterbo	H071
056045	Ronciglione	Viterbo	H534
056046	Villa San Giovanni in Tuscia	Viterbo	H913
056047	San Lorenzo Nuovo	Viterbo	H969
056048	Soriano nel Cimino	Viterbo	I855
056049	Sutri	Viterbo	L017
056050	Tarquinia	Viterbo	D024
056051	Tessennano	Viterbo	L150
056052	Tuscania	Viterbo	L310
056053	Valentano	Viterbo	L569

<b>ISTAT</b>	<b>Comune</b>	<b>ASL</b>	<b>Fiscale</b>
056054	Vallerano	Viterbo	L612
056055	Vasanello	Viterbo	A701
056056	Vejano	Viterbo	L713
056057	Vetralla	Viterbo	L814
056058	Vignanello	Viterbo	L882
056059	Viterbo	Viterbo	M082
056060	Vitorchiano	Viterbo	M086
056801	Bagnaia	Viterbo	A548
056802	Castel Cellesi	Viterbo	C068
056803	Grotte di Santo Stefano	Viterbo	E211
056804	Roccalvecce	Viterbo	H419
056805	San Martino al Cimino	Viterbo	H995
056806	San Michele in Teverina	Viterbo	I039
057001	Accumoli	Rieti	A019
057002	Amatrice	Rieti	A258
057003	Antrodoco	Rieti	A315
057004	Ascrea	Rieti	A464
057005	Belmonte in Sabina	Rieti	A765
057006	Borbona	Rieti	A981
057007	Borgorose	Rieti	B008
057008	Borgo Velino	Rieti	A996
057009	Cantalice	Rieti	B627
057010	Cantalupo in Sabina	Rieti	B631
057011	Casaprota	Rieti	B934
057012	Casperia	Rieti	A472
057013	Castel di Tora	Rieti	C098
057014	Castelnuovo di Farfa	Rieti	C224
057015	Castel Sant'Angelo	Rieti	C268
057016	Cittaducale	Rieti	C746
057017	Cittareale	Rieti	C749
057018	Collalto Sabino	Rieti	C841
057019	Colle di Tora	Rieti	C857
057020	Collegiove	Rieti	C859
057021	Collevecchio	Rieti	C876
057022	Colli sul Velino	Rieti	C880
057023	Concerviano	Rieti	C946
057024	Configni	Rieti	C959
057025	Contigliano	Rieti	C969
057026	Cottanello	Rieti	D124
057027	Fara in Sabina	Rieti	D493
057028	Fiamignano	Rieti	D560
057029	Forano	Rieti	D689
057030	Frasso Sabino	Rieti	D785
057031	Greccio	Rieti	E160
057032	Labro	Rieti	E393
057033	Leonessa	Rieti	E535
057034	Longone Sabino	Rieti	E681
057035	Magliano Sabina	Rieti	E812
057036	Marcetelli	Rieti	E927
057037	Micigliano	Rieti	F193
057038	Mompeo	Rieti	F319
057039	Montasola	Rieti	F430
057040	Montebuono	Rieti	F446
057041	Monteleone Sabino	Rieti	F541



<b>ISTAT</b>	<b>Comune</b>	<b>ASL</b>	<b>Fiscale</b>
057042	Montenero Sabino	Rieti	F579
057043	Monte San Giovanni in Sabina	Rieti	F619
057044	Montopoli di Sabina	Rieti	F687
057045	Morro Reatino	Rieti	F746
057046	Nespolo	Rieti	F876
057047	Orvinio	Rieti	B595
057048	Paganico	Rieti	G232
057049	Pescorocchiano	Rieti	G498
057050	Petrella Salto	Rieti	G513
057051	Poggio Bustone	Rieti	G756
057052	Poggio Catino	Rieti	G757
057053	Poggio Mirteto	Rieti	G763
057054	Poggio Moiano	Rieti	G764
057055	Poggio Nativo	Rieti	G765
057056	Poggio San Lorenzo	Rieti	G770
057057	Posta	Rieti	G934
057058	Pozzaglia Sabina	Rieti	G951
057059	Rieti	Rieti	H282
057060	Rivodutri	Rieti	H354
057061	Roccantica	Rieti	H427
057062	Rocca Sinibalda	Rieti	H446
057063	Salisano	Rieti	H713
057064	Scandriglia	Rieti	I499
057065	Selci	Rieti	I581
057066	Stimigliano	Rieti	I959
057067	Tarano	Rieti	L046
057068	Toffia	Rieti	L189
057069	Torricella in Sabina	Rieti	L293
057070	Torri in Sabina	Rieti	L286
057071	Turania	Rieti	G507
057072	Vacone	Rieti	L525
057073	Varco Sabino	Rieti	L676
057801	Bocchignano	Rieti	A913
057802	Castel San Benedetto Reatino	Rieti	C257
057803	Cerchiara in Sabina	Rieti	C490
057804	Collebaccaro	Rieti	C849
057805	Monte Santa Maria in Sabina	Rieti	F630
057806	Oliveto in Sabina	Rieti	G038
057807	Poggio Fidoni	Rieti	G759
057808	Posticciola	Rieti	G938
057809	Rocchette	Rieti	H469
057810	San Giovanni Reatino	Rieti	H925
057811	Sant'Elia Reatino	Rieti	I323
057812	Vazia	Rieti	E728
058001	Affile	Roma G	A062
058002	Agosta	Roma G	A084
058003	Albano Laziale	Roma H	A132
058004	Allumiere	Roma F	A210
058005	Anguillara Sabazia	Roma F	A297
058006	Anticoli Corrado	Roma G	A309
058007	Anzio	Roma H	A323
058008	Arcinazzo Romano	Roma G	A370
058009	Ariccia	Roma H	A401
058010	Arsoli	Roma G	A446

<b>ISTAT</b>	<b>Comune</b>	<b>ASL</b>	<b>Fiscale</b>
058011	Artena	Roma G	A449
058012	Bellegra	Roma G	A749
058013	Bracciano	Roma F	B114
058014	Camerata Nuova	Roma G	B472
058015	Campagnano di Roma	Roma F	B496
058016	Canale Monterano	Roma F	B576
058017	Canterano	Roma G	B635
058018	Capena	Roma F	B649
058019	Capranica Prenestina	Roma G	B687
058020	Carpineto Romano	Roma G	B828
058021	Casape	Roma G	B932
058022	Castel Gandolfo	Roma H	C116
058023	Castel Madama	Roma G	C203
058024	Castelnuovo di Porto	Roma F	C237
058025	Castel San Pietro Romano	Roma G	C266
058026	Cave	Roma G	C390
058027	Cerreto Laziale	Roma G	C518
058028	Cervara di Roma	Roma G	C543
058029	Cerveteri	Roma F	C552
058030	Ciciliano	Roma G	C677
058031	Cineto Romano	Roma G	C702
058032	Civitavecchia	Roma F	C773
058033	Civitella San Paolo	Roma F	C784
058034	Colleferro	Roma G	C858
058035	Colonna	Roma H	C900
058036	Fiano Romano	Roma F	D561
058037	Filacciano	Roma F	D586
058038	Formello	Roma F	D707
058039	Frascati	Roma H	D773
058040	Galliciano nel Lazio	Roma G	D875
058041	Gavignano	Roma G	D945
058042	Genazzano	Roma G	D964
058043	Genzano di Roma	Roma H	D972
058044	Gerano	Roma G	D978
058045	Gorga	Roma G	E091
058046	Grottaferrata	Roma H	E204
058047	Guidonia Montecelio	Roma G	E263
058048	Jenne	Roma G	E382
058049	Labico	Roma G	E392
058050	Lanuvio	Roma H	C767
058051	Licenza	Roma G	E576
058052	Magliano Romano	Roma F	E813
058053	Mandela	Roma G	B632
058054	Manziana	Roma F	E900
058055	Marano Equo	Roma G	E908
058056	Marcellina	Roma G	E924
058057	Marino	Roma H	E958
058058	Mazzano Romano	Roma F	F064
058059	Mentana	Roma G	F127
058060	Montecompatri	Roma H	F477
058061	Monteflavio	Roma G	F504
058062	Montelanico	Roma G	F534
058063	Montelibretti	Roma G	F545
058064	Monte Porzio Catone	Roma H	F590

<b>ISTAT</b>	<b>Comune</b>	<b>ASL</b>	<b>Fiscale</b>
058065	Monterotondo	Roma G	F611
058066	Montorio Romano	Roma G	F692
058067	Moricone	Roma G	F730
058068	Morlupo	Roma F	F734
058069	Nazzano	Roma F	F857
058070	Nemi	Roma H	F865
058071	Nerola	Roma G	F871
058072	Nettuno	Roma H	F880
058073	Olevano Romano	Roma G	G022
058074	Palestrina	Roma G	G274
058075	Palombara Sabina	Roma G	G293
058076	Percile	Roma G	G444
058077	Pisoniano	Roma G	G704
058078	Poli	Roma G	G784
058079	Pomezia	Roma H	G811
058080	Ponzano Romano	Roma F	G874
058081	Riano	Roma F	H267
058082	Rignano Flaminio	Roma F	H288
058083	Riofreddo	Roma G	H300
058084	Rocca Canterano	Roma G	H387
058085	Rocca di Cave	Roma G	H401
058086	Rocca di Papa	Roma H	H404
058087	Roccagiovine	Roma G	H411
058088	Rocca Priora	Roma H	H432
058089	Rocca Santo Stefano	Roma G	H441
058090	Roiate	Roma G	H494
058091	Roma	ROMA	H501
058092	Roviano	Roma G	H618
058093	Sacrofano	Roma F	H658
058094	Sambuci	Roma G	H745
058095	San Gregorio da Sassola	Roma G	H942
058096	San Polo dei Cavalieri	Roma G	I125
058097	Santa Marinella	Roma F	I255
058098	Sant'Angelo Romano	Roma G	I284
058099	Sant'Oreste	Roma F	I352
058100	San Vito Romano	Roma G	I400
058101	Saracinesco	Roma G	I424
058102	Segni	Roma G	I573
058103	Subiaco	Roma G	I992
058104	Tivoli	Roma G	L182
058105	Tolfa	Roma F	L192
058106	Torrta Tiberina	Roma F	L302
058107	Trevignano Romano	Roma F	L401
058108	Vallepietra	Roma G	L611
058109	Vallinfreda	Roma G	L625
058110	Valmontone	Roma G	L639
058111	Velletri	Roma H	L719
058112	Vicovaro	Roma G	L851
058113	Vivaro Romano	Roma G	M095
058114	Zagarolo	Roma G	M141
058115	Lariano	Roma H	M207
058116	Ladispoli	Roma F	M212
058117	Ardea	Roma H	M213
058118	Ciampino	Roma H	M272

<b>ISTAT</b>	<b>Comune</b>	<b>ASL</b>	<b>Fiscale</b>
058119	San Cesareo	Roma G	M295
058120	Fiumicino	Roma D	M297
058121	Boville	Roma G	M299
058122	Fonte Nuova	Roma G	M309
058801	Nettunia	Roma G	F879
058802	Montecelio	Roma G	F466
059001	Aprilia	Latina	A341
059002	Bassiano	Latina	A707
059003	Campodimele	Latina	B527
059004	Castelforte	Latina	C104
059005	Cisterna di Latina	Latina	C740
059006	Cori	Latina	D003
059007	Fondi	Latina	D662
059008	Formia	Latina	D708
059009	Gaeta	Latina	D843
059010	Itri	Latina	E375
059011	Latina	Latina	E472
059012	Lenola	Latina	E527
059013	Maenza	Latina	E798
059014	Minturno	Latina	F224
059015	Monte San Biagio	Latina	F616
059016	Norma	Latina	F937
059017	Pontinia	Latina	G865
059018	Ponza	Latina	G871
059019	Priverno	Latina	G698
059020	Prossedi	Latina	H076
059021	Roccagorga	Latina	H413
059022	Rocca Massima	Latina	H421
059023	Roccasecca dei Volsci	Latina	H444
059024	Sabaudia	Latina	H647
059025	San Felice Circeo	Latina	H836
059026	Santi Cosma e Damiano	Latina	I339
059027	Sermoneta	Latina	I634
059028	Sezze	Latina	I712
059029	Sonnino	Latina	I832
059030	Sperlonga	Latina	I892
059031	Spigno Saturnia	Latina	I902
059032	Terracina	Latina	L120
059033	Ventotene	Latina	L742
059801	Castellonorato	Latina	C193
059802	Elena	Latina	D393
059803	Maranola	Latina	E913
060001	Acquafondata	Frosinone	A032
060002	Acuto	Frosinone	A054
060003	Alatri	Frosinone	A123
060004	Alvito	Frosinone	A244
060005	Amaseno	Frosinone	A256
060006	Anagni	Frosinone	A269
060007	Aquino	Frosinone	A348
060008	Arce	Frosinone	A363
060009	Arnara	Frosinone	A421
060010	Arpino	Frosinone	A433
060011	Atina	Frosinone	A486
060012	Ausonia	Frosinone	A502

<b>ISTAT</b>	<b>Comune</b>	<b>ASL</b>	<b>Fiscale</b>
060013	Belmonte Castello	Frosinone	A763
060014	Boville Ernica	Frosinone	A720
060015	Broccostella	Frosinone	B195
060016	Campoli Appennino	Frosinone	B543
060017	Casalattico	Frosinone	B862
060018	Casalvieri	Frosinone	B919
060019	Cassino	Frosinone	C034
060020	Castelliri	Frosinone	C177
060021	Castelnuovo Parano	Frosinone	C223
060022	Castrocielo	Frosinone	C340
060023	Castro dei Volsci	Frosinone	C338
060024	Ceccano	Frosinone	C413
060025	Ceprano	Frosinone	C479
060026	Cervaro	Frosinone	C545
060027	Colfelice	Frosinone	C836
060028	Colleparado	Frosinone	C864
060029	Colle San Magno	Frosinone	C870
060030	Coreno Ausonio	Frosinone	C998
060031	Esperia	Frosinone	D440
060032	Falvaterra	Frosinone	D483
060033	Ferentino	Frosinone	D539
060034	Filettino	Frosinone	D591
060035	Fiuggi	Frosinone	A310
060036	Fontana Liri	Frosinone	D667
060037	Fontechiari	Frosinone	D682
060038	Frosinone	Frosinone	D810
060039	Fumone	Frosinone	D819
060040	Gallinaro	Frosinone	D881
060041	Giuliano di Roma	Frosinone	E057
060042	Guarcino	Frosinone	E236
060043	Isola del Liri	Frosinone	E340
060044	Monte San Giovanni Campano	Frosinone	F620
060045	Morolo	Frosinone	F740
060046	Paliano	Frosinone	G276
060047	Pastena	Frosinone	G362
060048	Patrica	Frosinone	G374
060049	Pescosolido	Frosinone	G500
060050	Picinisco	Frosinone	G591
060051	Pico	Frosinone	G592
060052	Piedimonte San Germano	Frosinone	G598
060053	Piglio	Frosinone	G659
060054	Pignataro Interamna	Frosinone	G662
060055	Pofi	Frosinone	G749
060056	Pontecorvo	Frosinone	G838
060057	Posta Fibreno	Frosinone	G935
060058	Ripi	Frosinone	H324
060059	Rocca d'Arce	Frosinone	H393
060060	Roccasecca	Frosinone	H443
060061	San Biagio Saracinisco	Frosinone	H779
060062	San Donato Val di Comino	Frosinone	H824
060063	San Giorgio a Liri	Frosinone	H880
060064	San Giovanni Incarico	Frosinone	H917
060065	Sant'Ambrogio sul Garigliano	Frosinone	I256
060066	Sant'Andrea del Garigliano	Frosinone	I265

<b>ISTAT</b>	<b>Comune</b>	<b>ASL</b>	<b>Fiscale</b>
060067	Sant'Apollinare	Frosinone	I302
060068	Sant'Elia Fiumerapido	Frosinone	I321
060069	Santopadre	Frosinone	I351
060070	San Vittore del Lazio	Frosinone	I408
060071	Serrone	Frosinone	I669
060072	Settefrati	Frosinone	I697
060073	Sgurgola	Frosinone	I716
060074	Sora	Frosinone	I838
060075	Strangolagalli	Frosinone	I973
060076	Supino	Frosinone	L009
060077	Terelle	Frosinone	L105
060078	Torre Cajetani	Frosinone	L243
060079	Torrice	Frosinone	L290
060080	Trevi nel Lazio	Frosinone	L398
060081	Trivigliano	Frosinone	L437
060082	Vallecorsa	Frosinone	L598
060083	Vallemaio	Frosinone	L605
060084	Vallerotonda	Frosinone	L614
060085	Veroli	Frosinone	L780
060086	Vicalvi	Frosinone	L836
060087	Vico nel Lazio	Frosinone	L843
060088	Villa Latina	Frosinone	A081
060089	Villa Santa Lucia	Frosinone	L905
060090	Villa Santo Stefano	Frosinone	I364
060091	Viticuso	Frosinone	M083
060801	Roccaguglielma	Frosinone	H415
060802	San Pietro in Curolis	Frosinone	I111
060803	Sant'Andrea di Vallefredda	Frosinone	I270
060804	Viticuso ed Acquafondata	Frosinone	M084