

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ

Prescrizione farmaceutica in Umbria. Analisi dei dati relativi al 2003

Giuseppe Traversa (a), Roberto Da Cas (a),
Carlo Romagnoli (b), Mariangela Rossi (b), Iosief Abraha (b),
Paolo Di Loreto (c), Barbara Gamboni (c), Mauro Venegoni (d)

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

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

*(c) Servizio III – Programmazione economico-finanziaria, revisioni contabili
e controlli di gestione, Regione dell'Umbria, Perugia*

(d) Divisione Medicina I, Azienda Ospedaliera Fatebenefratelli, Milano

ISSN 1123-3117

Rapporti ISTISAN

04/8

Istituto Superiore di Sanità

Prescrizione farmaceutica in Umbria. Analisi dei dati relativi al 2003.

Giuseppe Traversa, Roberto Da Cas, Carlo Romagnoli, Mariangela Rossi, Iosief Abraha, Paolo Di Loreto, Barbara Gamboni, Mauro Venegoni
2004, 100 p. Rapporti ISTISAN 04/8

Il presente rapporto intende fornire il quadro della prescrizione farmaceutica del Servizio Sanitario Nazionale (SSN) in Umbria nel 2003. A partire da un inquadramento della spesa farmaceutica nel complesso dell'Italia vengono analizzati i principali aspetti della prescrizione regionale. Gli approfondimenti riguardano i confronti temporali, le analisi della variabilità geografica fra i diversi distretti, le stime della prevalenza d'uso, e la valutazione degli effetti dei provvedimenti amministrativi adottati nel 2003. Un approfondimento specifico è stato condotto sulle 12 categorie terapeutiche di più rilevante interesse clinico, al fine di fornire una lettura dei dati più utile per il medico di medicina generale e una migliore comprensione dell'appropriatezza d'uso. In Umbria la riduzione della spesa farmaceutica del 2003 è stata simile a quella osservata nel resto dell'Italia: la spesa a carico dell'SSN è diminuita del 5,4%. Per quanto riguarda la spesa lorda, a fronte di una media nazionale *pro capite* di 217 euro, la spesa dell'Umbria è stata di 200 euro. L'età si conferma come il principale fattore predittivo dell'uso dei farmaci: i cittadini con più di 65 anni assorbono circa il 60% della prescrizione. L'analisi della variabilità prescrittiva fra distretti e gli approfondimenti per le categorie terapeutiche di maggiore uso richiamano la necessità di interventi per un uso più appropriato dei farmaci in medicina generale.

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

Istituto Superiore di Sanità

Pharmaceutical prescription in Umbria (Italy). Analysis of the data of 2003.

Giuseppe Traversa, Roberto Da Cas, Carlo Romagnoli, Mariangela Rossi, Iosief Abraha, Paolo Di Loreto, Barbara Gamboni, Mauro Venegoni
2004, 100 p. Rapporti ISTISAN 04/8 (in Italian)

Aim of this report is to analyse the characteristics of drug prescription within the National Health Service of the Umbria region in 2003. The main aspects of the prescription in the Umbria population are considered taking into account the overall drug expenditure observed in Italy. The analysis presented in this report focus on temporal trends, on the variability among local health districts, on the prevalence of use, and on the consequences of the administrative measures adopted in 2003. With the aim to provide greater insight for improving appropriate prescribing in general practice, an in-depth analysis of the twelve most relevant therapeutic categories has been carried out. In comparison to 2002 a 5,4% decrease in the pharmaceutical expenditure was observed both in Umbria and in the other Italian regions. In 2003 the per capita crude pharmaceutical expenditure reached 200 euro in Umbria and 217 in Italy. Age represented the most important determinant of drug use: around 60% of the prescription is received by the population older than 65. The analysis of prescribing variability and the pattern of use observed for most therapeutic categories suggest the need to promote a more appropriate drug use in general practice.

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

Supporto editoriale e grafico: Paola Ruggeri.

Si ringraziano Angelo Avogaro, Simona Giampaoli e Nicola Vanacore per il contributo ai commenti alle categorie terapeutiche.

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

Per informazioni su questo documento scrivere a: giuseppe.traversa@iss.it

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

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

Redazione: *Paola De Castro* e *Sandra Salinetti*

La responsabilità dei dati scientifici e tecnici è dei singoli autori.

© Istituto Superiore di Sanità 2004

INDICE

Introduzione	1
1. Dati utilizzati e popolazione in studio	2
2. Quadro di riferimento: spesa farmaceutica in Italia	4
3. Situazione in Umbria: elementi caratterizzanti	6
Variabilità fra medici	13
4. Analisi delle principali categorie terapeutiche	21
Antiacidi e antiulcera	22
Antidiabetici.....	24
Antipertensivi	26
Ipolipemizzanti	28
Iperplasia prostatica	30
Antibiotici	32
Farmaci antiinfiammatori non steroidei	34
Antiepilettici	36
Antiparkinson.....	38
Antipsicotici	40
Antidepressivi	42
Antiasmatici	44
Conclusioni	46
Bibliografia	47
Appendice A	
Dati sull'uso dei farmaci per categoria terapeutica e per sostanza in Umbria.....	49
Appendice B	
Uso dei farmaci con Nota CUF e dei farmaci generici	81
Allegato: Elenco delle Note	92
Appendice C	
Elenco delle categorie terapeutiche.....	93

INTRODUZIONE

Nel settore del farmaco sono stati adottati negli ultimi anni numerosi provvedimenti, sia a livello nazionale che regionale, con l'intento principale di contenere la continua crescita della spesa farmaceutica. L'attenzione si è resa più evidente dopo che nel 2001 la spesa a carico del Servizio Sanitario Nazionale (SSN) era cresciuta del 33% rispetto all'anno precedente, il maggiore incremento osservato negli ultimi decenni. Senza entrare nel merito delle ragioni alla base di un incremento così vistoso, va rilevato che i provvedimenti entrati in vigore negli anni successivi hanno contribuito a modificare l'andamento.

Nel 2003 si è osservata, sia in Umbria che nelle altre regioni italiane, una stabilizzazione del consumo di farmaci e una riduzione della spesa. È di particolare interesse comprendere le ragioni di questa situazione. Fra i provvedimenti nazionali che nel 2003 hanno contribuito al raggiungimento di questo risultato vanno innanzitutto considerati la revisione del Prontuario farmaceutico, l'abolizione delle cosiddette classi B1-B2 (farmaci che potevano essere parzialmente o totalmente esclusi dalla rimborsabilità in rapporto all'andamento della spesa farmaceutica), e la riduzione del prezzo dei farmaci.

Fra i provvedimenti adottati dalle regioni, i principali hanno riguardato l'introduzione di compartecipazioni alla spesa da parte del cittadino e il potenziamento della distribuzione diretta di farmaci di elevato costo da parte delle strutture pubbliche. È da rilevare che l'Umbria è fra le regioni che non hanno introdotto alcuna compartecipazione. Sono stati invece adottati interventi sull'appropriatezza prescrittiva (quali attività di formazione dei medici e diffusione di linee guida) e provvedimenti regolatori, quali la riduzione del numero di confezioni prescrivibili per ricetta e il rafforzamento della distribuzione diretta.

Il presente rapporto intende fornire il quadro della prescrizione farmaceutica territoriale (extraospedaliera) dell'SSN in Umbria nel 2003. A partire da un inquadramento nel complesso delle regioni italiane, vengono analizzati i principali aspetti della prescrizione in Umbria. Insieme a una valutazione dell'effetto dei diversi provvedimenti adottati, viene esaminata la prescrizione in termini di quantità di farmaci prescritti, di spesa e di prevalenza d'uso.

Nel Rapporto, le principali analisi riguardano i confronti temporali e la variabilità geografica fra i diversi distretti della regione, sia in aggregato che per le singole categorie terapeutiche. Come per i rapporti riguardanti la prescrizione in Umbria negli anni precedenti (1, 2), specifici capitoli sono dedicati a descrivere l'uso dei farmaci sottoposti a restrizioni della prescrizione a carico dell'SSN, dei farmaci generici, e dei farmaci erogati direttamente da parte delle strutture pubbliche. Una novità del presente Rapporto riguarda l'approfondimento condotto sulle 12 categorie terapeutiche di più rilevante interesse clinico, al fine di fornire una lettura dei dati più utile per il medico di medicina generale e una migliore comprensione dell'appropriatezza d'uso.

1. DATI UTILIZZATI E POPOLAZIONE IN STUDIO

Nelle analisi che seguono i consumi di farmaci si riferiscono alle prescrizioni effettuate all'interno dell'SSN nel 2003. Il dato di spesa complessivo deriva dalle Distinte Contabili Riepilogative (DCR). Dati più dettagliati derivano dal sistema di monitoraggio delle prescrizioni dell'Umbria.

Le popolazioni di ciascun distretto sono state pesate in base alla distribuzione per età, per tenere conto del diverso livello di consumo di farmaci all'aumentare dell'età. È stato adottato il sistema di pesi utilizzato dalla regione Umbria per la ripartizione della quota capitaria del Fondo Sanitario Regionale (FSR). Per il calcolo della popolazione pesata si è proceduto come segue: la popolazione di ciascun distretto è stata suddivisa per anno di età; il numero di soggetti di ciascun anno di età è stato moltiplicato per il peso corrispondente; la somma dei valori ottenuti è stata proporzionalmente riportata alla popolazione regionale (825.826 abitanti) (Tabella 1).

Tabella 1. Distribuzione della popolazione dell'Umbria (popolazione censimento ISTAT 2001)

ASL	Popolazione residente	Popolazione pesata
ASL 1		
Città di Castello	111.742	109.269
ASL 2 (Perugia)		
Perugia	169.787	161.253
Assisi	54.923	52.432
Todi	53.255	54.165
Trasimeno	52.235	53.317
totale	330.200	321.167
ASL 3 (Foligno)		
Norcia	12.392	12.715
Gualdo	15.064	15.391
Foligno	92.137	93.437
Spoletto	46.710	47.999
totale	166.303	169.542
ASL 4 (Terni)		
Terni	124.598	128.070
Amelia	51.247	52.725
Orvieto	41.736	45.053
totale	217.581	225.848
Umbria	825.826	825.826

Le analisi sono state condotte in termini di quantità di farmaci prescritti, di spesa e di utilizzatori, cioè di assistibili che hanno ricevuto almeno una prescrizione di farmaci nel corso dell'anno. Quando il numero di utilizzatori viene rapportato alla popolazione di riferimento si ottiene una misura di prevalenza d'uso (o di utilizzatori).

Nell'analisi delle quantità di prescrizioni si è fatto riferimento innanzitutto alle DDD (*Defined Daily Dose* o dose definita giornaliera), che rappresentano la dose di mantenimento per giorno di terapia, in soggetti adulti, relativamente all'indicazione terapeutica principale della sostanza (si tratta quindi di una unità standard e non della dose raccomandata per il singolo paziente). Il numero di DDD prescritte viene rapportato a 1000 abitanti per ciascun giorno del periodo temporale in esame (settimana, mese, anno, ecc.). La DDD consente di aggregare le

prescrizioni indipendentemente dalla sostanza prescritta e dal dosaggio della singola confezione. Nel presente rapporto, le DDD sono presentate per principio attivo (o sostanza), per categoria terapeutica secondo la classificazione ATC (Anatomica Terapeutica Chimica), e nel complesso della prescrizione.

Tra il dato delle DCR e quello del monitoraggio vi è una discrepanza di circa l'1%, attribuibile in parte a errori nella registrazione del campo prezzo della ricetta e in parte alla mancata attribuzione di alcuni codici farmacia alla ASL territoriale di appartenenza. In una quota di ricette, pari al 1,9% della spesa complessiva, il codice individuale del cittadino è assente oppure non è attribuibile ad alcun assistibile della regione. Nelle analisi per ASL, aggregate a partire dal codice dell'assistibile, è quindi presente una sottostima (l'1,9%) rispetto al dato "vero" di spesa. In un ulteriore 2,7% non è stato possibile attribuire il codice del farmaco a una specialità in commercio (errori di registrazione e ricette relative a specialità non in commercio). Di conseguenza, la sottostima complessiva, presente in tutte le analisi relative alle sostanze e alle categorie terapeutiche (per le quali sono utilizzati i dati del monitoraggio e non i valori dei consumi di farmaci) è del 5,8% (Tabella 2).

Tabella 2. Controllo di qualità dei dati mediante confronto tra i dati di spesa provenienti dalle DCR per ASL e quelli derivanti dal sistema di monitoraggio delle prescrizioni (2003)

Spesa lorda	ASL				Totale Regione
	1	2	3	4	
DCR (A)	22.298.197	63.446.330	31.195.085	48.259.250	165.198.860
Monitoraggio regionale (B)	22.169.777	62.372.980	31.070.453	47.583.400	163.196.610
Linkage anagrafe assistibili (C)	21.508.159	61.513.614	30.252.106	46.805.431	160.079.310
Linkage database assistibili e farmaci (D)	20.949.196	59.733.359	29.756.504	45.236.758	155.675.817
% B/A	99,4	98,3	99,6	98,6	98,8
% C/A	96,5	97,0	97,0	97,0	96,9
% D/A	94,0	94,1	95,4	93,7	94,2

Le analisi delle categorie terapeutiche omogenee sono state effettuate utilizzando il modello predisposto all'interno dei rapporti sull'uso dei farmaci in Italia, curati dall'Osservatorio nazionale sull'impiego dei medicinali del Ministero della Salute (3-6).

I dati di spesa *pro capite* e DDD/1000 abitanti *die* del 2003 sono leggermente diversi da quelli pubblicati nel precedente Rapporto (2), poiché sono stati ricalcolati utilizzando una nuova popolazione regionale, passata da 840.482 (popolazione ISTAT al 1.1.2001) a 825.826 (popolazione legale censimento ISTAT 2001).

2. QUADRO DI RIFERIMENTO: SPESA FARMACEUTICA IN ITALIA

La spesa farmaceutica a carico dell'SSN ha raggiunto in Italia nel 2003 11,1 miliardi di euro, con una riduzione del 5,4% rispetto al 2002. Era dal 1995 che non si osservava un decremento della spesa farmaceutica, che comunque nel decennio 1994-2003 ha registrato un incremento medio annuo del 6% (Tabella 3).

Il decremento della spesa farmaceutica SSN nel 2003 (va ricordato che nel 2001 tale spesa era cresciuta del 33% e nell'anno successivo dell'1%) può essere ricondotto ad una serie di provvedimenti nazionali e regionali quali: le manovre di riduzione del prezzo dei farmaci (revisione del Prontuario Farmaceutico Nazionale e ulteriore sconto del 2% sul prezzo delle specialità di prezzo superiore ai 5 euro, entrate in vigore il 16 gennaio), lo spostamento della prescrizione verso la distribuzione diretta da parte delle strutture pubbliche (e quindi contabilizzata nella spesa ospedaliera) e la riclassificazione in fascia C a totale carico del cittadino di alcune categorie di farmaci (per esempio gli antistaminici). Inoltre, sono state rafforzate le norme di rimborsabilità dei farmaci con brevetto scaduto (generici).

Per quanto riguarda la proporzione della spesa farmaceutica sulla spesa sanitaria complessiva, le regioni del Centro-Nord (ad eccezione della Liguria e del Lazio) si mantengono al di sotto del tetto di spesa del 13% stabilito dalla Legge 405/2001. Viceversa, per le regioni del Sud, pur in presenza di riduzioni della spesa farmaceutica si evidenzia uno "sfondamento" di tale livello (Figura 1).

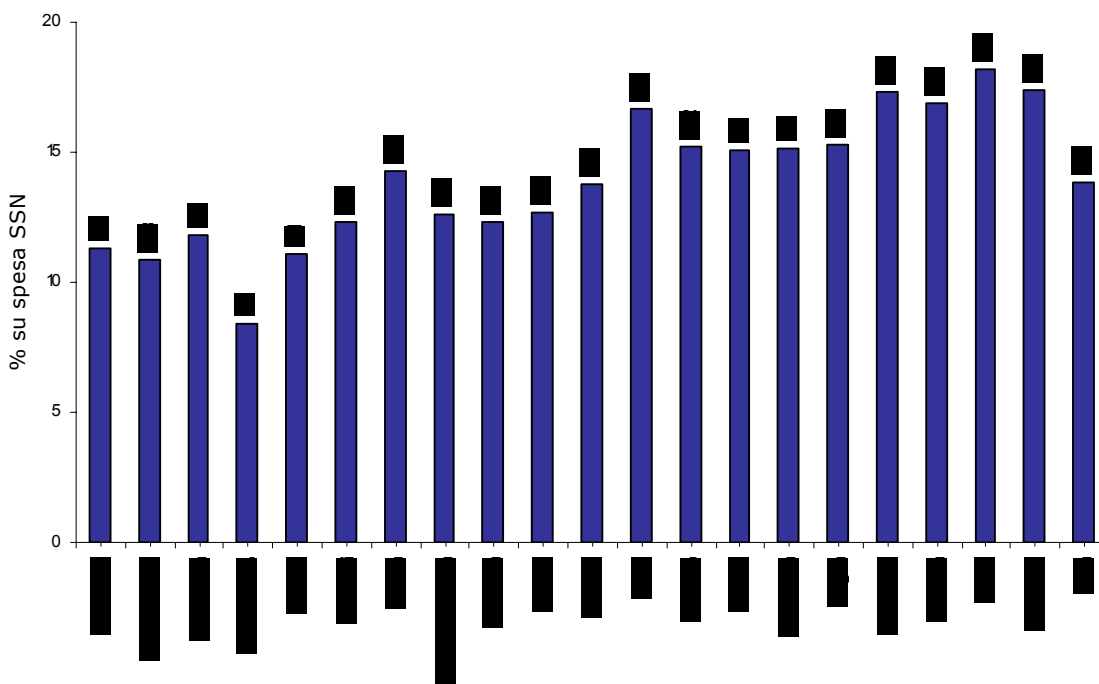


Figura 1. Stima della quota di spesa farmaceutica a carico dell'SSN sulla spesa sanitaria

Molte regioni hanno scelto di mantenere strumenti di compartecipazione alla spesa da parte dei cittadini e tutte hanno adottato il ticket per confezione. Fra le regioni che non hanno introdotto i ticket sono comprese quelle, come l'Umbria, che hanno fatto un maggiore ricorso

alla distribuzione diretta da parte delle strutture pubbliche di farmaci ad alto costo (Figura 2 e Tabella 3).

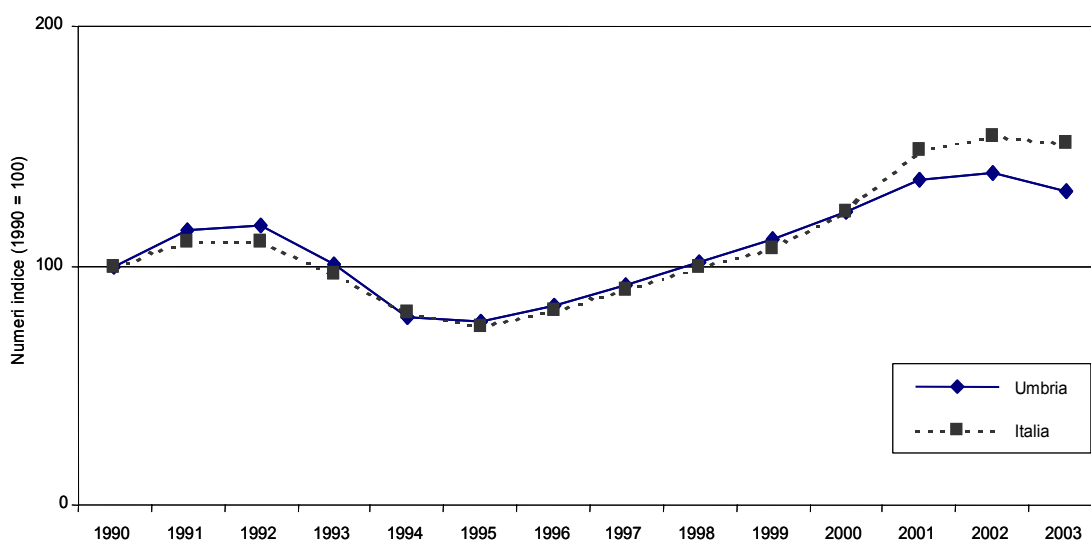


Figura 2. Andamento della spesa farmaceutica lorda SSN in Umbria nel periodo 1990-2003

Tabella 3. Spesa farmaceutica (in milioni di euro) SSN in Umbria nel periodo 1990-2003

Anno	Spesa farmaceutica lorda	Ticket		Trattenute a farmacie	
		in euro	% su spesa lorda	in euro	% su spesa lorda
1990	126	12,8	10,2	-	-
1991	145	17,3	11,9	-	-
1992	147	24,8	16,9	-	-
1993	127	21,5	17,0	-	-
1994	99	12,8	12,9	-	-
1995	97	14,0	14,5	-	-
1996	105	14,3	13,6	-	-
1997	116	11,2	9,7	3,9	3,4
1998	127	12,2	9,6	4,2	3,3
1999	140	12,6	9,0	4,7	3,4
2000	154	13,1	8,5	5,1	3,3
2001	170	0,2	0,1	5,9	3,4
2002	174	0,9	0,5	6,8	3,9
2003	165	1,4	0,9	6,3	3,8

Infine, la legge finanziaria 2003 ha aumentato lo sconto a carico delle farmacie dal 12,5% al 19% per i farmaci con prezzo superiore ai 154,94 euro, e ha eliminato i margini regressivi per i farmaci autorizzati secondo le procedure comunitarie, uniformandoli per tutte le specialità medicinali (66,65% per le aziende farmaceutiche, 6,65% per i grossisti e 26,7% per i farmacisti, sul prezzo al pubblico al netto di IVA).

3. SITUAZIONE IN UMBRIA: ELEMENTI CARATTERIZZANTI

In Umbria la riduzione della spesa farmaceutica è stata simile a quella osservata nel resto dell'Italia: la spesa a carico dell'SSN è diminuita del 5,4%. Per quanto riguarda la spesa lorda, a fronte di una media nazionale *pro capite* di 217 euro, la spesa dell'Umbria è stata di 200 euro (Tabella 4). Inoltre, se la popolazione delle regioni italiane viene pesata (vedi capitolo 1) per tenere conto delle diverse distribuzioni per età e sesso, la spesa lorda *pro capite* pesata dell'Umbria diventa di 184 euro (-15% rispetto alla media nazionale) (Figura 3), in quanto l'età media dell'Umbria è più elevata di quella nazionale.

Tabella 4. Consumi farmaceutici SSN in Umbria e in Italia nel 2003

Consumo farmaceutico	Umbria	Italia
Spesa a carico SSN (milioni)	157	11.095
Scostamento % 2003-2002	-5,4	-5,4
Spesa <i>pro capite</i>	190,63	194,67
Ticket (milioni)	1,4	642
Sconto farmacie (milioni)	6,3	617
Sconto su spesa lorda	3,8	5,0
Spesa lorda (milioni)	165	12.354
Scostamento % 2003-2002	-5,1	-2,3
Spesa <i>pro capite</i>	200,04	216,76
Ricette (migliaia)	7.882	439.029
Scostamento % 2003-2002	5,1	-2,6
Ricette <i>pro capite</i>	9,5	7,7
Confezioni (milioni)	13	843
Scostamento % 2003-2002	-2,2	-2,2
Confezioni <i>pro capite</i>	16	15
DDD/1000 abitanti <i>die</i>	801	719
Scostamento % 2003-2002	0,6	0,8
Popolazione censimento ISTAT 2001	825.826	56.995.744

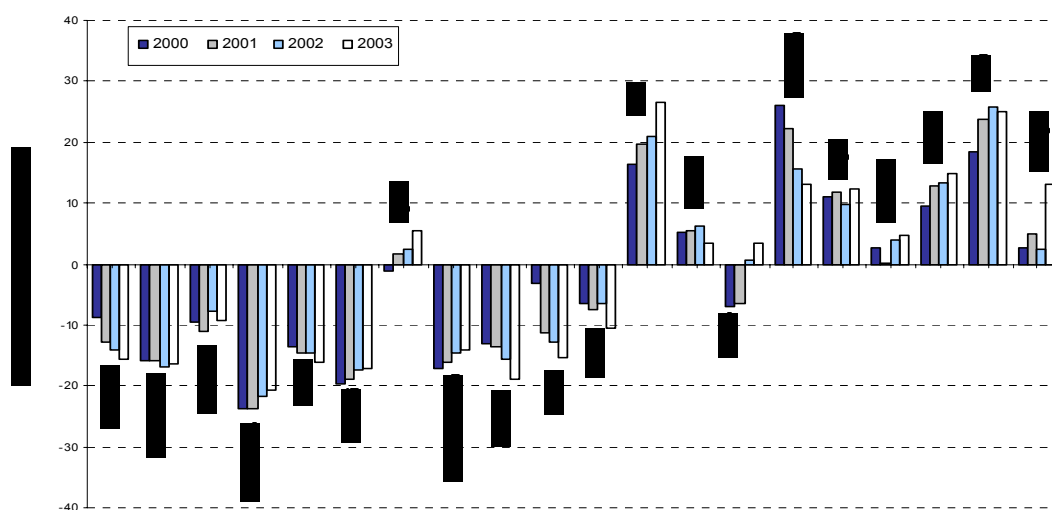


Figura 3. Scostamento della spesa lorda *pro capite* pesata dal valore medio nazionale nel 2000, 2001, 2002 e 2003

L'età è il principale fattore predittivo dell'uso dei farmaci. In Umbria la spesa *pro capite* di un assistibile di età superiore a 65 anni è circa 10 volte superiore a quella di una persona di età compresa fra 25 e 34 anni (la differenza diventa di circa 15 volte in termini di dosi). Nell'età compresa tra 25 e 44 anni le donne consumano quasi il doppio dei farmaci rispetto agli uomini, mentre nella fasce d'età più anziane si osserva un livello più elevato di consumo tra gli uomini (Tabella 5 e Figura 4).

Tabella 5. Distribuzione per età e sesso della prescrizione farmaceutica SSN (Umbria, 2003)

Fascia d'età	Spesa lorda <i>pro capite</i>			DDD/1000 ab. <i>die</i>			Prevalenza d'uso		
	<i>uomini</i>	<i>donne</i>	<i>totale</i>	<i>uomini</i>	<i>donne</i>	<i>totale</i>	<i>uomini</i>	<i>donne</i>	<i>totale</i>
0-4	44	39	41	73,8	64,8	69,4	74,8	71,9	73,4
5-14	38	33	36	68,8	58,3	63,7	63,0	60,9	62,0
15-24	29	35	32	63,3	105,0	83,6	48,8	57,5	53,1
25-34	40	52	46	96,2	191,9	144,0	50,7	67,5	59,1
35-44	67	81	74	198,1	293,8	245,9	59,9	74,9	67,4
45-54	137	140	138	494,1	550,1	522,3	66,0	78,0	72,0
55-64	284	260	272	1120,5	1039,8	1078,8	83,3	88,8	86,2
≥65*	540	447	486	2274,3	1976,0	2102,3	>99	>99	>99

* per questa fascia d'età la popolazione assistibile potrebbe essere sottostimata rispetto alla popolazione reale

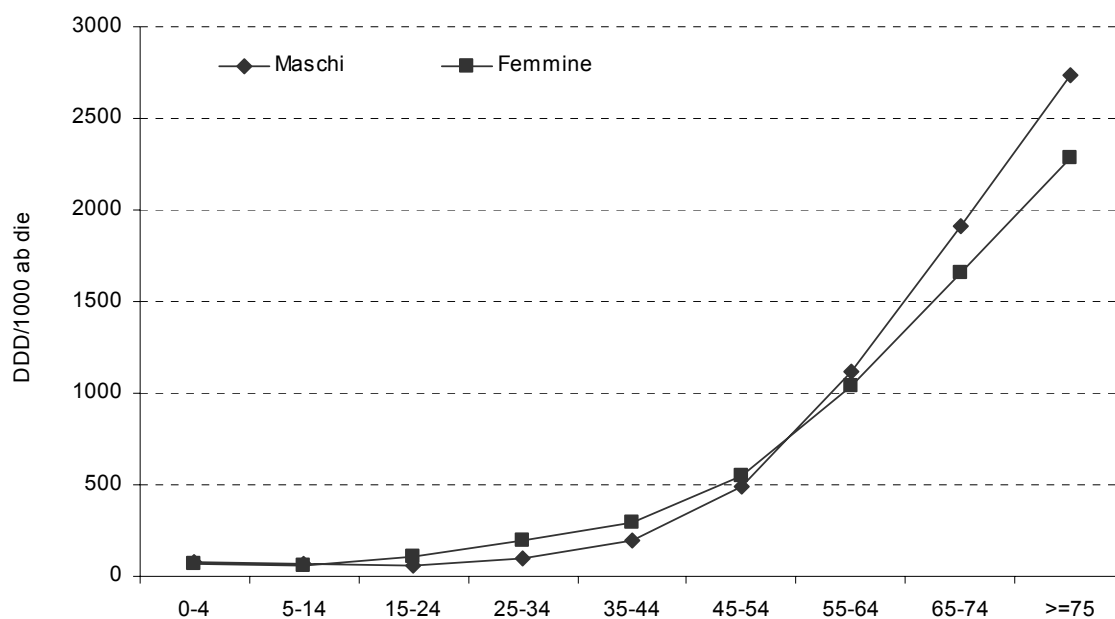


Figura 4. Andamento delle DDD/1000 abitanti *die* per età e sesso (Umbria, 2003)

Se ci si concentra sulla proporzione di spesa farmaceutica e di prescrizioni (DDD) assorbite dalle fasce di popolazione più anziana, si evidenzia che i cittadini con più di 65 anni assorbono circa il 60% della spesa e delle DDD (Tabella 6).

Tabella 6. Distribuzione per età e sesso della prescrizione farmaceutica SSN (Umbria, 2003)

Fascia d'età	Spesa lorda pro capite	%*	% cum	DDD/1000 ab. die	%*	% cum
0-4	41	0,9	0,9	69,4	0,4	0,4
5-14	36	1,6	2,5	63,7	0,7	1,1
15-24	32	1,7	4,2	83,6	1,1	2,2
25-34	46	3,5	7,7	144,0	2,7	4,9
35-44	74	5,7	13,4	245,9	4,7	9,6
45-54	138	9,8	23,2	522,3	9,2	18,8
55-64	272	18,1	41,3	1078,8	17,9	36,7
≥65	486	58,7	100	2102,3	63,2	100,0

* calcolata sul totale della spesa e delle DDD

Il fatto che in Umbria l'incremento della spesa farmaceutica sia sostanzialmente sovrapponibile a quella della media nazionale è di interesse se si tiene conto che la regione non ha adottato provvedimenti restrittivi e di compartecipazione alla spesa, come avvenuto nella maggior parte delle regioni. Questo risultato è stato reso possibile perché già da alcuni anni in Umbria è stata notevolmente ampliata la distribuzione diretta di farmaci per i quali è prevista una duplice via di dispensazione (da parte delle strutture pubbliche e delle farmacie private). In particolare, nel 2003, la spesa per farmaci della duplice via è stata in Umbria pari allo 0,6%, il valore più basso fra le diverse regioni, contro una media nazionale del 6,0%.

Oltre ai provvedimenti comuni a tutte le regioni (vedi capitolo 2: Quadro di riferimento), in Umbria è stata introdotta alla fine del 2002 una limitazione, per alcune categorie di farmaci, del numero di confezioni prescrivibili per ricetta. Sono inoltre stati promossi sia a livello regionale che di ASL interventi sull'appropriatezza prescrittiva.

Un aspetto che merita di essere menzionato riguarda la variabilità fra ASL e distretti nella prescrizione di farmaci: nelle Tabelle 7-11 e nelle Figure 5-7 sono presentati i dati tratti dal Riepilogo Distinte Contabili Riepilogative (DCR) della Regione Umbria e nell'Appendice A quelli relativi all'uso dei farmaci per categoria terapeutica e per sostanza.

Le note CUF le cui indicazioni terapeutiche non hanno subito variazioni nel corso del 2003, anche se la nota 66 è stata aggiornata nella parte relativa al profilo d'uso dei coxib, ed inoltre, è stata introdotta la nota che disciplina l'erogazione a carico dell'SSN dei preparati cortisonici per uso topico (patologie gravi e croniche sulla base di piani terapeutici specialistici), entrambi i provvedimenti sono entrati in vigore a novembre del 2002. La spesa relativa alle Note ha subito un aumento dell'11% rispetto al 2002, e le DDD del 24%.

I farmaci generici hanno rappresentato nel 2003 oltre il 13% della spesa farmaceutica (vedi Tabella B11 dell'Appendice B). Si osserva un modesto incremento della spesa per farmaci generici sia in termini di spesa (era il 12% nel 2002) che di DDD. Questo andamento è simile a quello che si è riscontrato a livello nazionale ed è da attribuire al fatto che nel corso del 2003 alcune molecole (es. paroxetina) hanno visto scadere la loro copertura brevettuale.

Tabella 7. Confronto della spesa farmaceutica lorda (in milioni di euro) per trimestre e per ASL nel periodo 2002-2003

Periodo	ASL				Umbria
	1	2	3	4	
1° trimestre					
2002	6,02	17,89	8,91	14,20	47,03
2003	5,81	16,81	8,15	12,98	43,75
Differenza %	-3,6	-6,1	-8,5	-8,6	-7,0
2° trimestre					
2002	5,74	16,79	8,51	13,80	44,84
2003	5,48	15,44	7,66	12,01	40,59
Differenza %	-4,5	-8,1	-10,0	-12,9	-9,5
3° trimestre					
2002	5,60	16,13	8,08	13,06	42,87
2003	5,34	14,97	7,49	11,31	39,11
Differenza %	-4,6	-7,2	-7,3	-13,4	-8,8
4° trimestre					
2002	5,22	15,08	7,27	11,80	39,37
2003	5,67	16,23	7,89	11,96	41,75
Differenza %	8,6	7,6	8,6	1,3	6,0
Totale					
2002	22,58	65,91	32,77	52,85	174,11
2003	22,30	63,45	31,20	48,26	165,20
Differenza %	-1,3	-3,7	-4,8	-8,7	-5,1

Tabella 8. Confronto della spesa farmaceutica lorda *pro capite* (su popolazione pesata) per trimestre e per ASL nel periodo 2002-2003

Periodo	ASL				Umbria
	1	2	3	4	
1° trimestre					
2002	55,13	55,72	52,57	62,87	56,95
2003	53,16	52,33	48,08	57,48	52,98
Differenza %	-3,6	-6,1	-8,5	-8,6	-7,0
2° trimestre					
2002	52,51	52,29	50,19	61,09	54,30
2003	50,14	48,07	45,16	53,20	49,15
Differenza %	-4,5	-8,1	-10,0	-12,9	-9,5
3° trimestre					
2002	51,21	50,23	47,65	57,82	51,91
2003	48,87	46,62	44,19	50,06	47,36
Differenza %	-4,6	-7,2	-7,3	-13,4	-8,8
4° trimestre					
2002	47,81	46,96	42,87	52,23	47,68
2003	51,90	50,53	46,56	52,94	50,55
Differenza %	8,6	7,6	8,6	1,3	6,0
Totale					
2002	206,66	205,21	193,28	234,02	210,83
2003	204,07	197,55	184,00	213,68	200,04
Differenza %	-1,3	-3,7	-4,8	-8,7	-5,1

Tabella 9. Confronto delle ricette (in migliaia) per trimestre e per ASL nel periodo 2002-2003

Periodo	ASL				Umbria
	1	2	3	4	
1° trimestre					
2002	252	729	367	552	1.900
2003	282	799	395	589	2.065
Differenza %	12,0	9,5	7,8	6,8	8,7
2° trimestre					
2002	245	712	360	548	1.865
2003	267	747	376	551	1.941
Differenza %	8,8	4,9	4,4	0,6	4,1
3° trimestre					
2002	238	681	347	518	1.785
2003	261	718	367	527	1.873
Differenza %	9,3	5,4	5,8	1,7	5,0
4° trimestre					
2002	261	760	374	557	1.952
2003	275	777	389	559	2.001
Differenza %	5,4	2,4	4,1	0,2	2,5
Totale					
2002	997	2.882	1.447	2.175	7.501
2003	1.084	3.041	1.527	2.226	7.880
Differenza %	8,8	5,5	5,5	2,4	5,0

Tabella 10. Confronto delle ricette *pro capite* (su popolazione pesata) per trimestre e per ASL nel periodo 2002-2003

Periodo	ASL				Umbria
	1	2	3	4	
1° trimestre					
2002	2,31	2,27	2,16	2,44	2,30
2003	2,58	2,49	2,33	2,61	2,50
Differenza %	12,0	9,5	7,8	6,8	8,7
2° trimestre					
2002	2,24	2,22	2,12	2,43	2,26
2003	2,44	2,33	2,22	2,44	2,35
Differenza %	8,8	4,9	4,4	0,6	4,1
3° trimestre					
2002	2,18	2,12	2,05	2,29	2,16
2003	2,39	2,24	2,16	2,33	2,27
Differenza %	9,3	5,4	5,8	1,7	5,0
4° trimestre					
2002	2,39	2,36	2,20	2,47	2,36
2003	2,52	2,42	2,30	2,47	2,42
Differenza %	5,4	2,4	4,1	0,2	2,5
Totale					
2002	9,12	8,97	8,54	9,63	9,08
2003	9,92	9,47	9,01	9,86	9,54
Differenza %	8,8	5,5	5,5	2,4	5,0

Tabella 11. Quadro riepilogativo della prescrizione farmaceutica SSN per ASL e distretto (2003)*

ASL	Spesa				DDD/1000 abitanti die	Utilizzatori (%)			
	lorda	pro capite	pro capite pesata	per utilizzatore		M	F	totale	M/F
ASL 1									
Città di Castello	20.949.196	187	192	245	758	71,7	81,2	78,3	0,88
ASL 2									
Perugia	31.204.442	184	194	244	735	69,6	80,3	79,2	0,87
Assisi	9.625.498	175	184	233	696	71,1	78,9	78,7	0,90
Todi	9.755.260	183	180	237	766	72,5	82,1	76,1	0,88
Trasimeno	9.148.159	175	172	236	745	69,3	78,9	72,7	0,88
Totale	59.733.359	181	186	240	735	70,3	80,1	77,5	0,88
ASL 3									
Norcia	1.977.902	160	156	227	679	64,6	75,9	68,5	0,85
Gualdo	2.694.996	179	175	235	729	71,3	80,8	74,6	0,88
Foligno	17.151.872	186	184	242	725	71,9	81,5	75,8	0,88
Spoletto	7.931.734	170	165	245	708	64,3	74,1	67,4	0,87
Totale	29.756.504	179	176	241	717	69,1	79,0	72,8	0,88
ASL 4									
Terni	25.756.281	207	201	269	801	71,8	81,6	74,8	0,88
Amelia	10.991.402	214	208	280	813	72,0	80,9	74,4	0,89
Orvieto	8.489.075	203	188	270	837	69,9	80,2	69,7	0,87
Totale	45.236.758	208	200	272	811	71,5	81,2	73,7	0,88
Regione	155.675.817	189	-	249	755	70,6	80,3	75,6	0,88

* I dati presentano una sottostima media del 5,8% (vedi Tabella 2). M: maschi; F: femmine

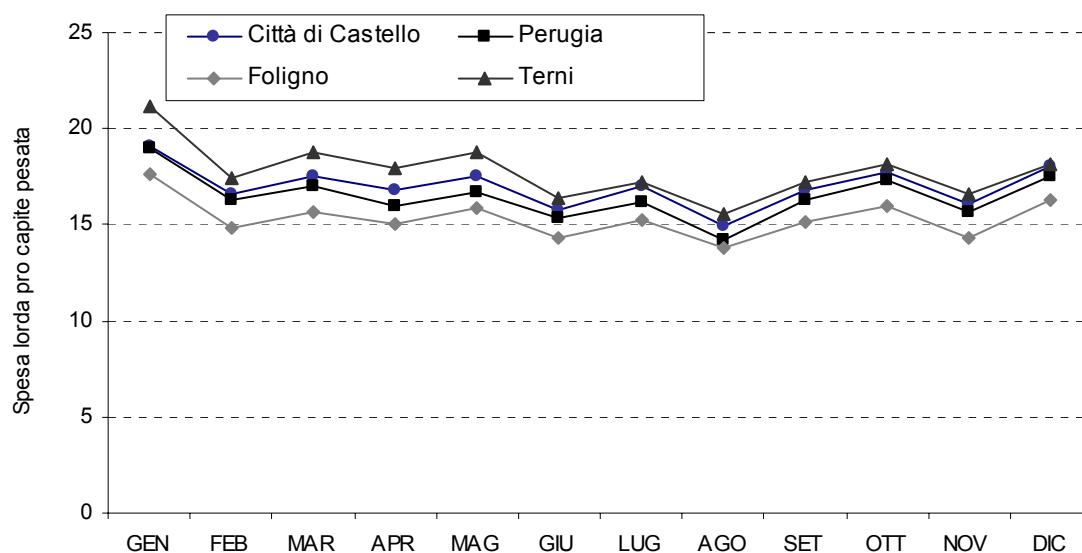


Figura 5. Andamento mensile della spesa farmaceutica lorda pro capite pesata (2003)

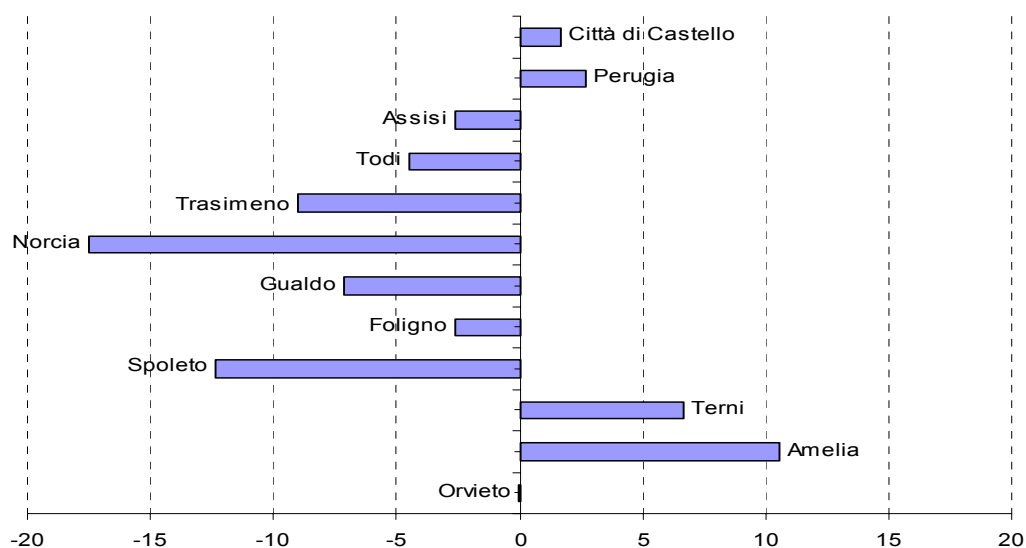


Figura 6. Scostamento dalla media regionale della spesa farmaceutica lorda *pro capite* (popolazione pesata) per distretto (2003)

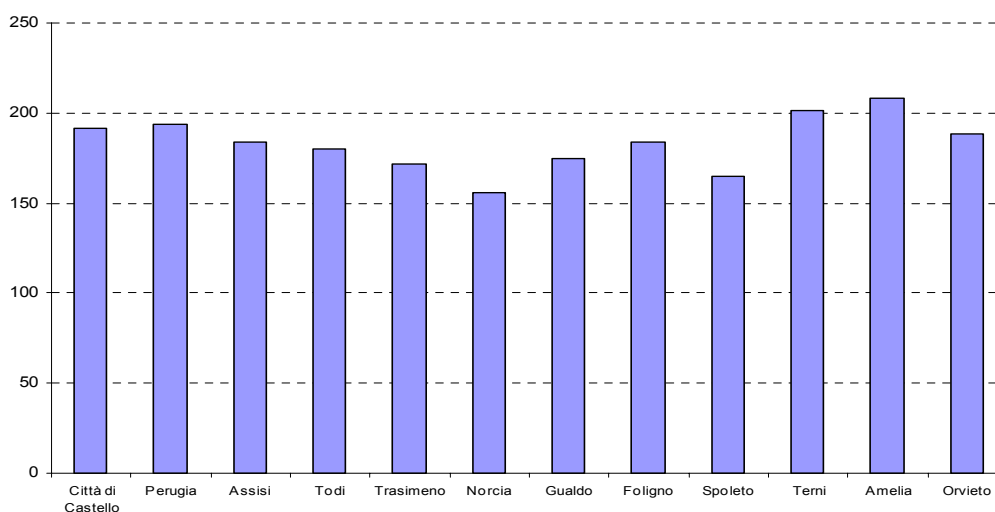


Figura 7. Spesa farmaceutica lorda *pro capite* (popolazione pesata) per distretto (2003)

Confrontando le diverse ASL si può notare come la spesa lorda *pro capite* pesata passa dai 176 euro di Foligno ai 200 di Terni (una differenza del 14%, inferiore a quella osservata nel 2002). Infatti la ASL di Terni è quella per la quale si è osservato il maggior decremento nel 2003 (-8,7%). Come atteso il livello di variabilità aumenta a livello di distretto dove si passa da un minimo di 156 euro di Norcia ai 208 di Amelia.

Variabilità fra medici

Per ciascun distretto viene presentata la variabilità fra medici nella spesa *pro capite* pesata (Figure 8-19). Al fine di rendere il confronto più omogeneo, nell'analisi sono inclusi solo i medici di medicina generale (e non i pediatri o gli specialisti) con un numero di assistibili superiore a 300. Anche per i medici che praticano la medicina di gruppo l'analisi è stata effettuata singolarmente tenendo conto degli assistibili iscritti nella propria lista. Inoltre, l'analisi non comprende i farmaci per i quali è prevista la possibilità della duplice via, in quanto anche singoli pazienti che richiedono terapie ad alto costo possono giustificare differenze di rilievo fra medici.

Oltre alla rappresentazione grafica della spesa per medico, vengono presentati per ciascun distretto i confronti fra percentili (Figure 20-21). Per questi confronti sono stati preliminarmente ordinati i medici sulla base della loro spesa *pro capite*. Successivamente è stato individuato il valore di spesa che corrisponde al 10° e al 90° della distribuzione. Il 10° percentile identifica il valore di spesa *pro capite* al di sotto del quale è incluso il 10% dei medici con la spesa più bassa del distretto. Allo stesso modo, il 90° percentile identifica il valore soglia al di sopra del quale è compreso il 10% dei medici con la spesa *pro capite* maggiore. Il rapporto fra il valore di spesa corrispondente al 90° e al 10° percentile è una misura della variabilità fra medici che non è influenzata dai valori più estremi (di spesa particolarmente elevata o bassa). Nel confronto fra distretti, maggiore è il rapporto fra 90° e 10° percentile e maggiore è la differenza di spesa *pro capite* fra i medici. Come si può notare, la variabilità fra medici è dello stesso ordine di grandezza nei diversi distretti, indipendentemente dal livello della spesa media del distretto. Ciò indica la presenza di possibili problemi di appropriatezza prescrittiva anche nei distretti con la spesa minore.

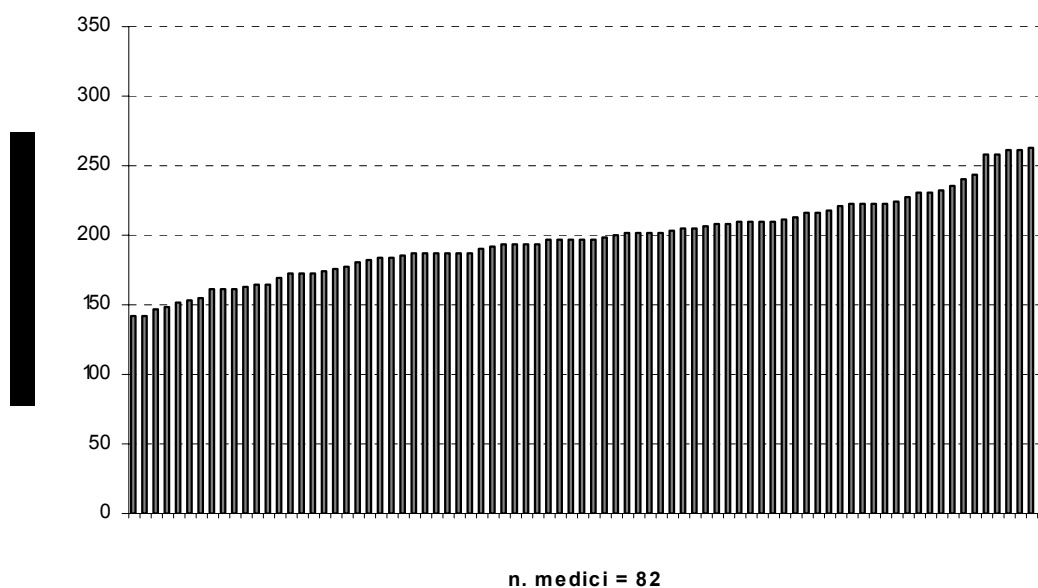


Figura 8. Distribuzione della spesa lorda *pro capite* per medico, Città di Castello (2003)

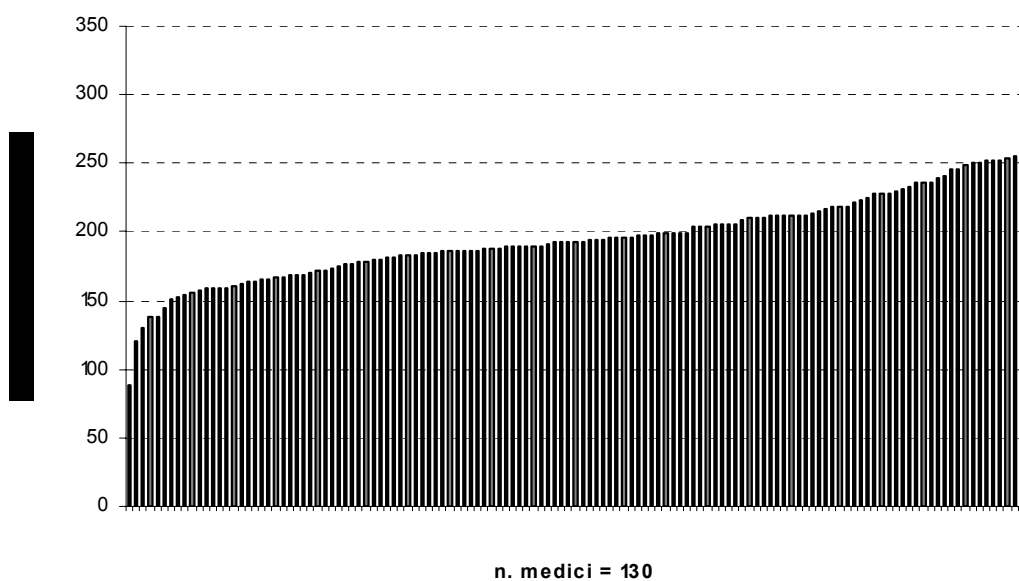


Figura 9. Distribuzione della spesa lorda *pro capite* per medico, Perugia (2003)

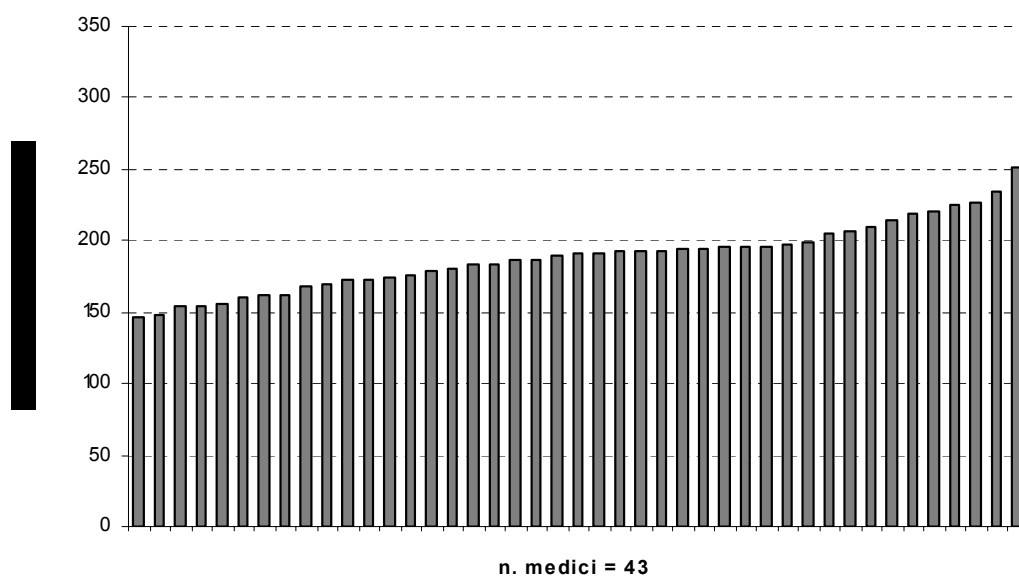


Figura 10. Distribuzione della spesa lorda *pro capite* per medico, Assisi (2003)

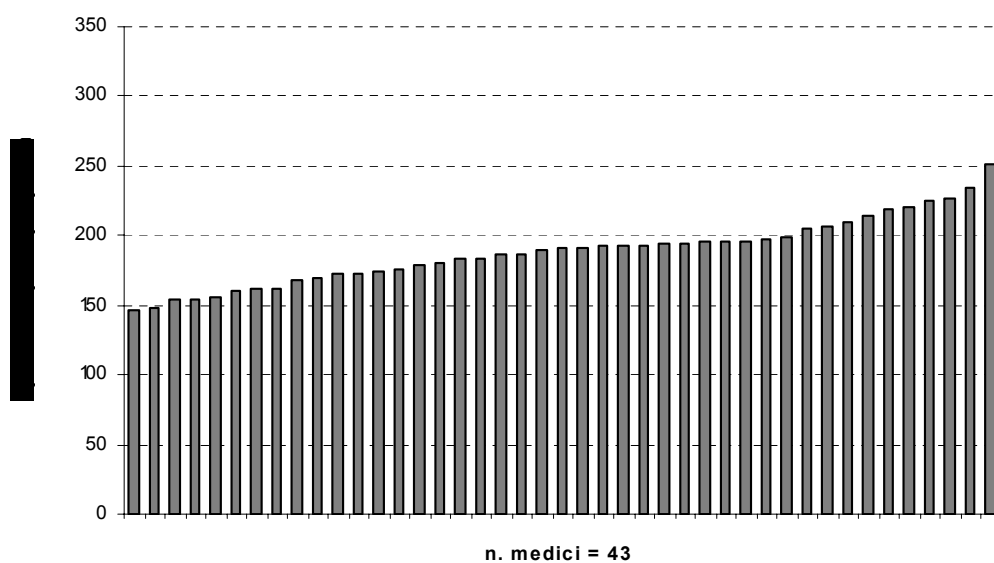


Figura 11. Distribuzione della spesa lorda *pro capite* per medico, Todi (2003)

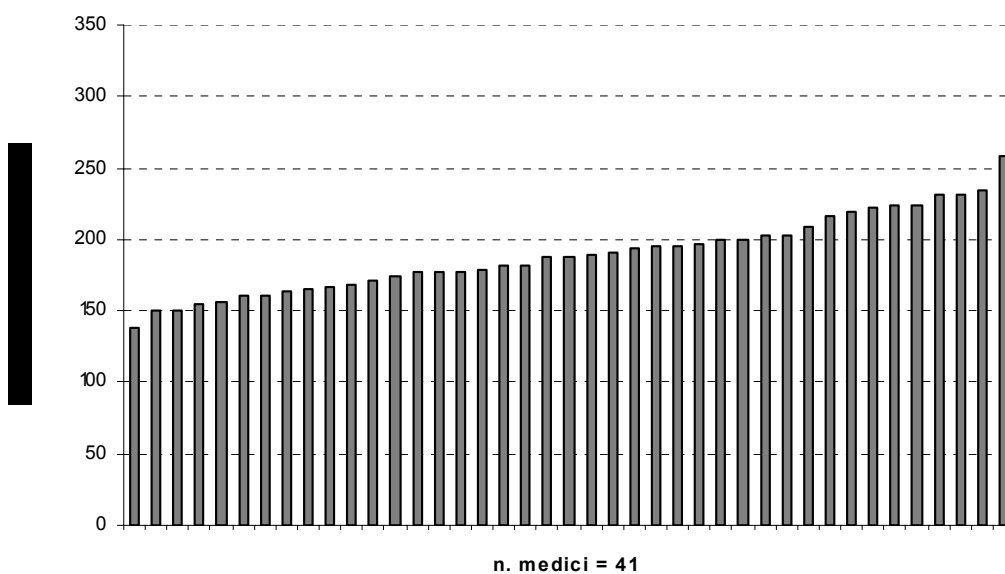


Figura 12. Distribuzione della spesa lorda *pro capite* per medico, Trasimeno (2003)

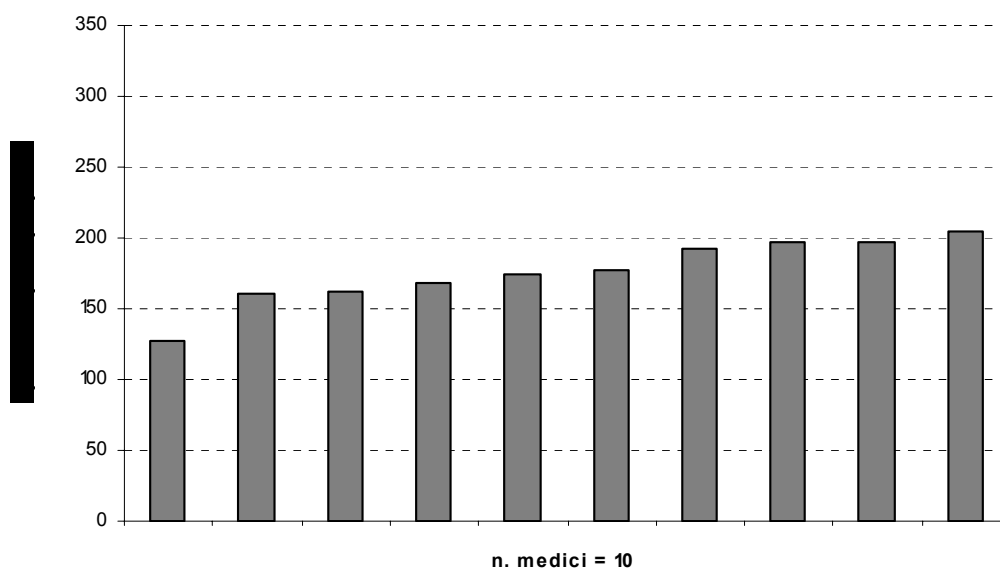


Figura 13. Distribuzione della spesa lorda *pro capite* per medico, Norcia (2003)

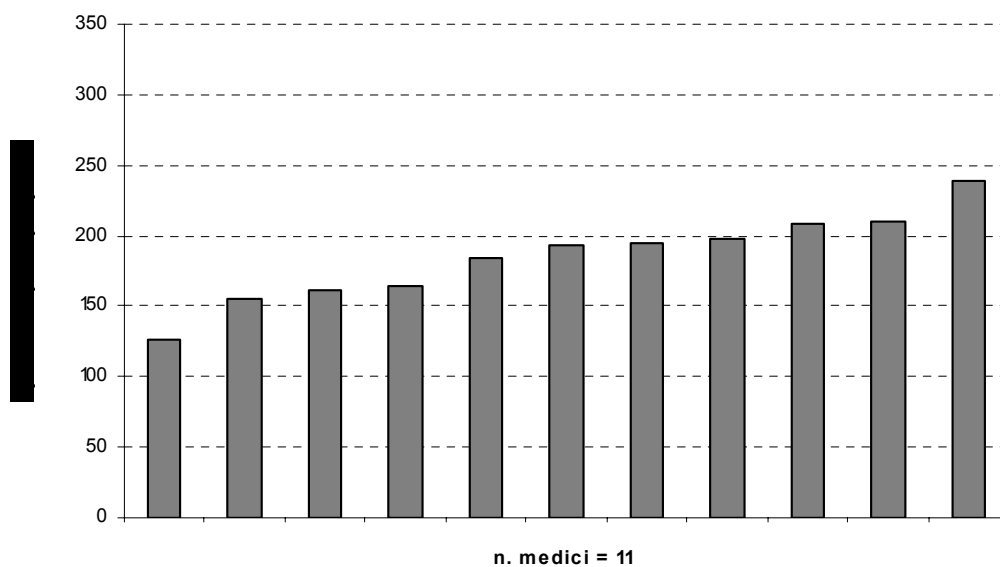


Figura 14. Distribuzione della spesa lorda *pro capite* per medico, Gualdo (2003)

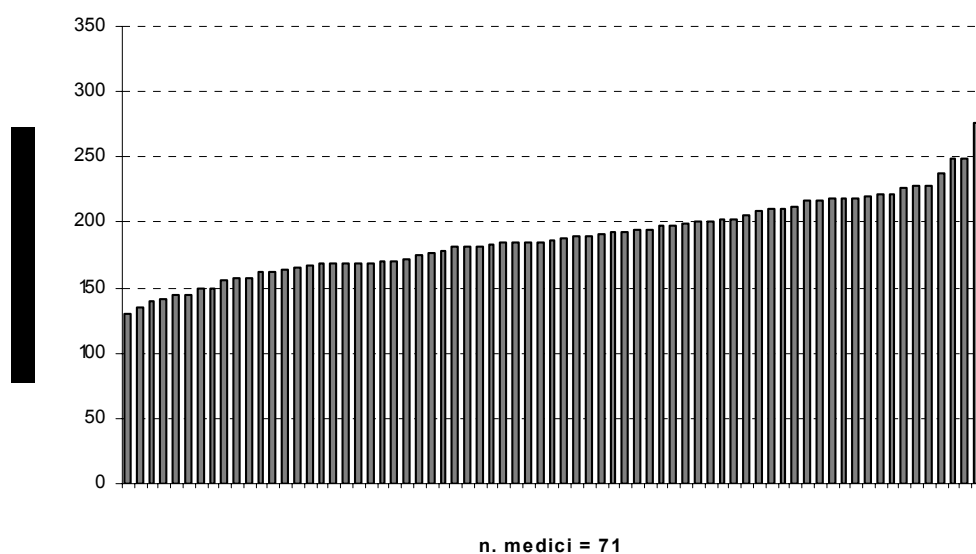


Figura 15. Distribuzione della spesa lorda *pro capite* per medico, Foligno (2003)

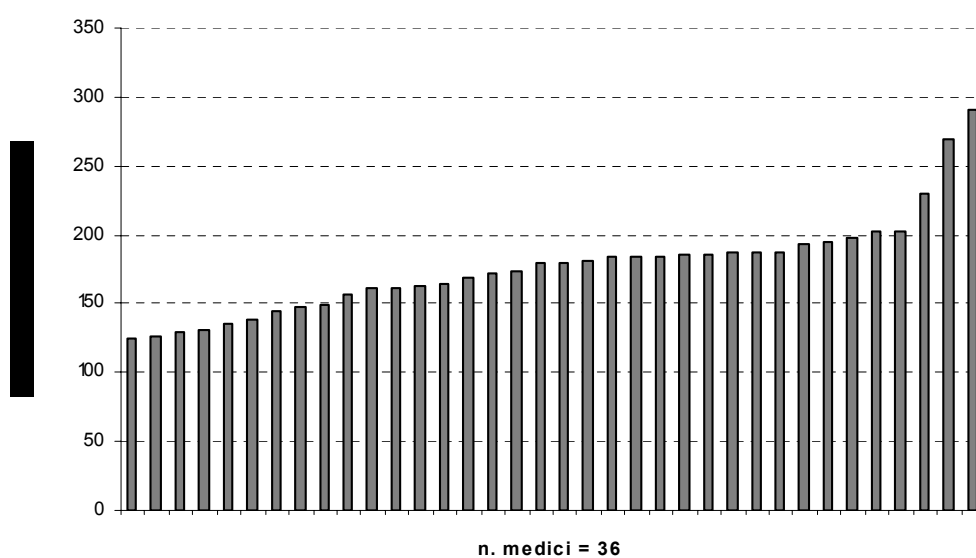


Figura 16. Distribuzione della spesa lorda *pro capite* per medico, Spoleto (2003)

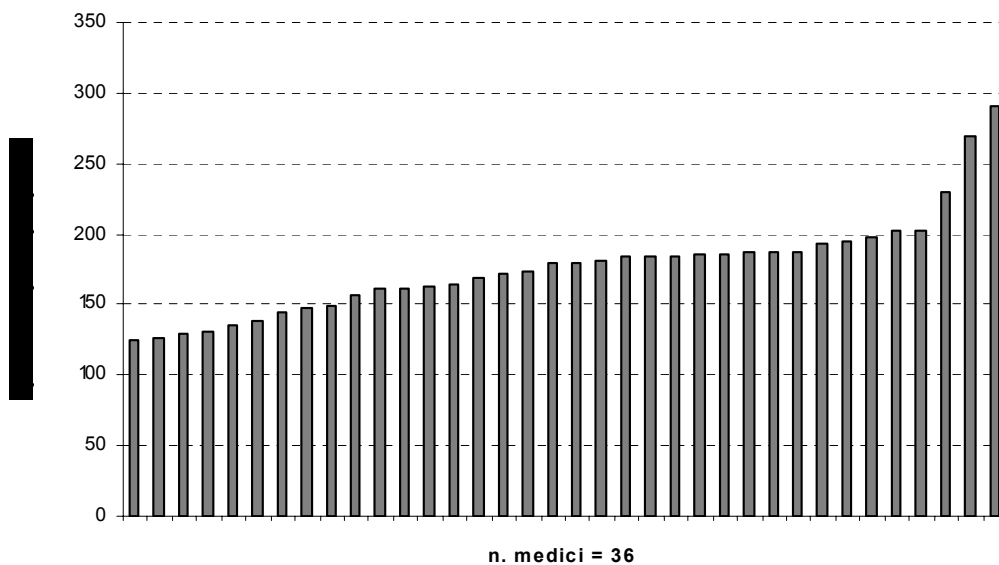


Figura 17. Distribuzione della spesa lorda *pro capite* per medico, Terni (2003)

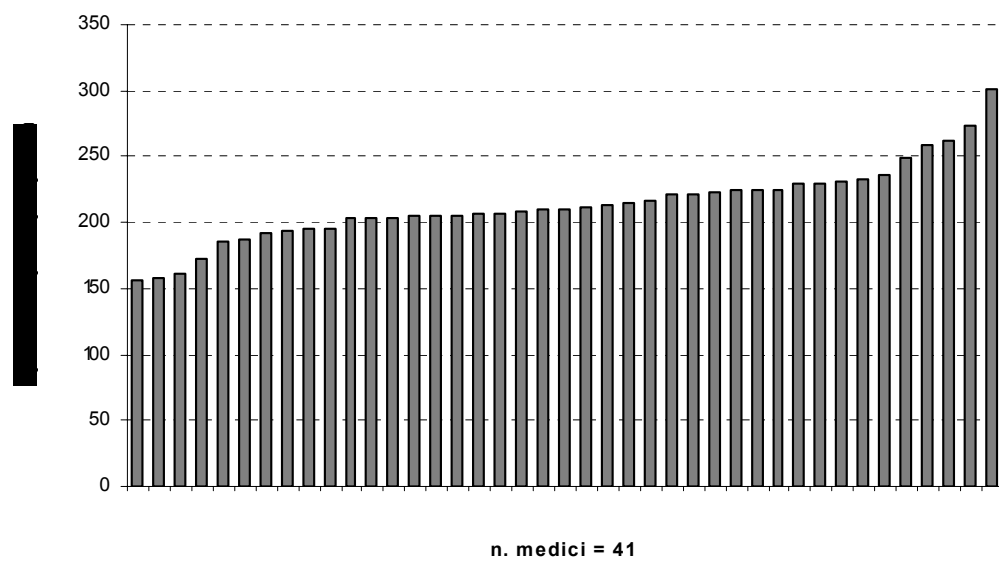


Figura 18. Distribuzione della spesa lorda *pro capite* per medico, Amelia (2003)

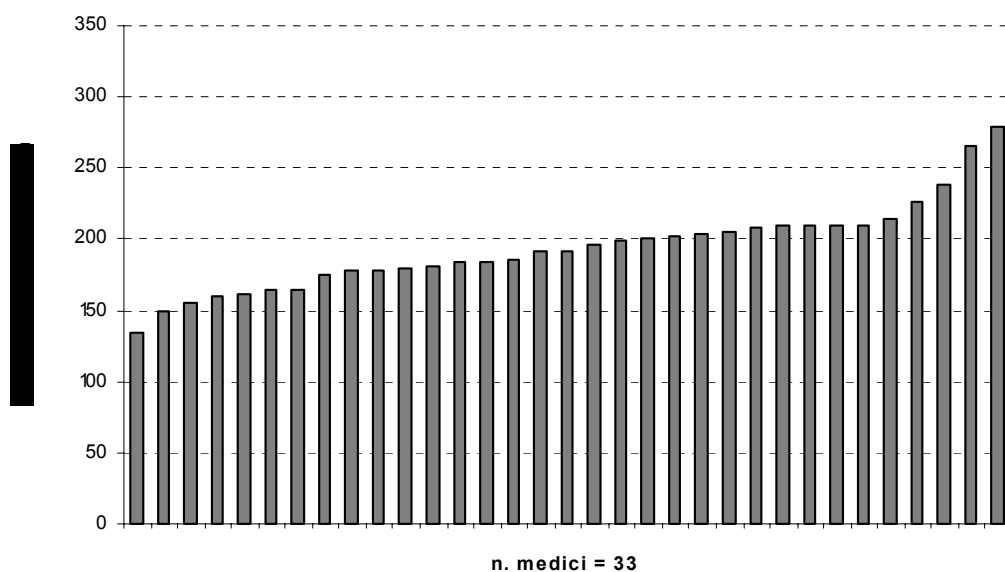


Figura 19. Distribuzione della spesa lorda *pro capite* per medico, Orvieto (2003)

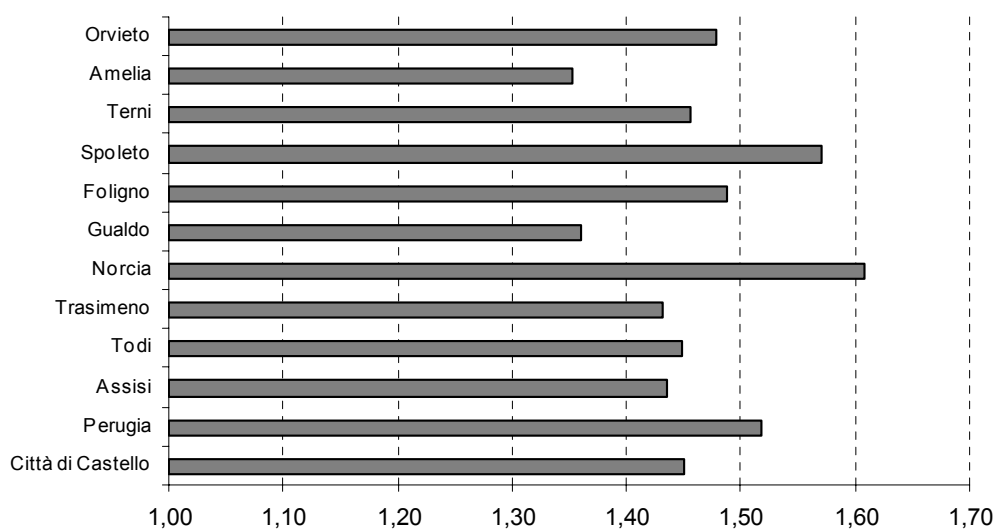


Figura 20. Rapporto tra il 90° ed il 10° percentile della spesa lorda *pro capite* per medico (2003)

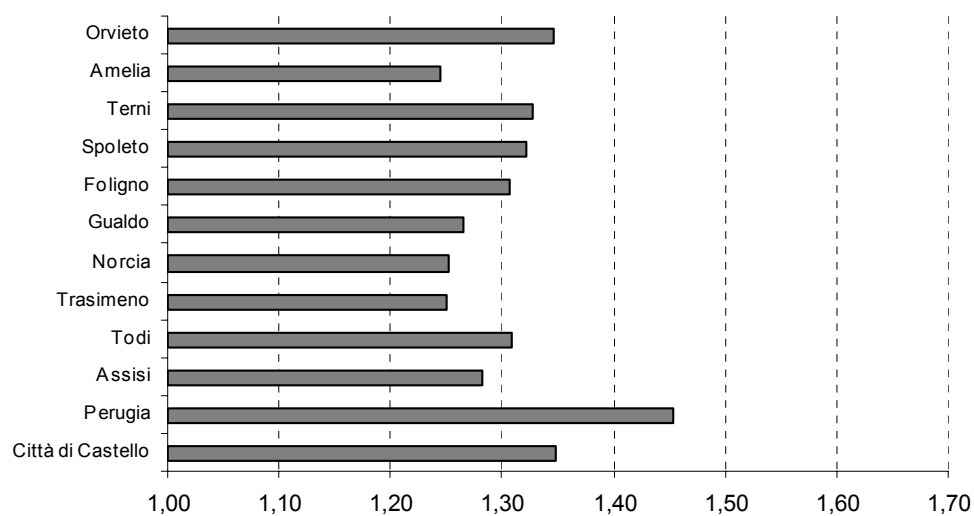


Figura 21. Rapporto tra il 90° ed il 10° percentile delle DDD/1000 assistibili *die* per medico (2003)

4. ANALISI DELLE PRINCIPALI CATEGORIE TERAPEUTICHE

Sono presentati gli approfondimenti per le categorie terapeutiche di maggiore interesse in medicina generale. L'intento è quello di fornire, utilizzando un numero limitato di tabelle e figure, una lettura d'insieme dei principali indicatori di prescrizione: spesa, DDD, prevalenza d'uso, distribuzioni per classi di età e sesso, durata d'uso per utilizzatore, confronti fra distretti, e andamenti temporali. Per ciascuna categoria terapeutica sono inoltre analizzati i sottogruppi terapeutici e i singoli principi attivi più frequentemente utilizzati. Queste analisi, in aggiunta ai dati presenti nelle Appendici, permettono di ricostruire il quadro della prescrizione a livello di ciascun distretto. L'approfondimento effettuato sulle principali categorie terapeutiche ha lo scopo di favorire una analisi dell'appropriatezza della prescrizione e di fornire la base per possibili interventi formativi. Come elemento di cautela si deve ricordare che ogni volta che dati di tipo amministrativo, come quelli derivanti dal monitoraggio delle prescrizioni, sono utilizzati per analisi dell'appropriatezza prescrittiva vanno considerati i limiti potenziali. In particolare, va tenuta presente la mancanza di informazioni sulle condizioni cliniche dei pazienti trattati. Tuttavia, da un lato l'analisi della variabilità, e dall'altro la prescrizione di principi attivi che non sono considerati di prima scelta in ambito di medicina generale, consente di evidenziare aree che necessitano di ulteriori approfondimenti di discussione e autovalutazione.

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

Per ciascuna categoria terapeutica è utilizzato il medesimo schema di illustrazione, rappresentato da tre tabelle e tre figure. La prima tabella si riferisce all'analisi della variabilità fra distretti – in termini di spesa, DDD, prevalenza d'uso, età mediana e rapporto maschi/femmine – per il complesso della categoria terapeutica. Nella seconda tabella, utilizzando gli stessi indicatori, si approfondisce l'analisi sui sottogruppi terapeutici (che compongono la categoria) e sui principi attivi più frequentemente prescritti. La terza tabella fornisce la durata stimata di terapia per utilizzatore, oltre alla proporzione di utilizzatori sporadici (che hanno ricevuto una sola prescrizione nel corso dell'anno). Per quanto riguarda le figure, la prima espone lo scostamento di ciascun distretto dalla spesa media regionale della categoria terapeutica. Nella seconda figura, utilizzando una cartina geografica dei distretti dell'Umbria, è illustrata la distribuzione in quartili (3 distretti per quartile) dei consumi in DDD per le diverse categorie terapeutiche. Nella terza figura, infine, viene presentata la distribuzione per età e sesso sia delle DDD prescritte che della prevalenza d'uso delle categorie terapeutiche. Per le categorie terapeutiche le relative tabelle e figure sono: antiacidi e antiulcera (Tabelle 12-14 e Figure 22-24); antidiabetici (Tabelle 15-17 e Figure 25-27); antiipertensivi (Tabelle 18-20 e Figure 28-30); ipolipemizzanti (Tabelle 21-23 e Figure 31-33); iperplasia prostatica (Tabelle 24-26 e Figure 34-36); antibiotici (Tabelle 27-29 e Figure 37-39); farmaci antiinfiammatori non steroidei (Tabelle 30-32 e Figure 40-42); antiepilettici (Tabelle 33-35 e Figure 43-45); antiparkinson (Tabelle 36-38 e Figure 46-48); antipsicotici (Tabelle 39-41 e Figure 49-51); antidepressivi (Tabelle 42-44 e Figure 52-54); antiasmatici (Tabelle 45-47 e Figure 55-57).

Antiacidi e antiulcera

Per il complesso dei farmaci gastroprotettivi si conferma l'incremento delle dosi prescritte già osservato negli anni precedenti. Dal 2001 al 2003 la prescrizione di inibitori di pompa è aumentata di oltre il 60% (da 11,1 a 18,2 DDD/1000 abitanti *die*) e nel complesso della categoria l'incremento è stato del 35% (da 18,7 a 25,2 DDD/1000 abitanti *die*) (1). Anche l'incremento osservato nel 2003 rispetto al 2002 (11%) è sostenuto essenzialmente da un aumento delle prescrizioni degli inibitori di pompa, che hanno raggiunto il 72% delle dosi prescritte, mentre gli anti H2 rappresentano ormai meno del 10% delle DDD. Il fenomeno di sostituzione con farmaci di più recente commercializzazione non si limita agli anti H2: all'interno degli inibitori di pompa il calo del 23% delle dosi di omeprazolo è più che compensato dall'aumento del 109% di quelle di esomeprazolo. Circa il 15% della popolazione riceve almeno una prescrizione di farmaci gastroprotettivi nel corso dell'anno, con un effetto età molto marcato. Nella classe di età più anziana si raggiunge una prevalenza di circa il 35%. La durata di trattamento è in genere breve (il 42,6% degli utilizzatori riceve solo una prescrizione), con una mediana di trattamento di circa un mese.

Tabella 12. Prescrizione di antiacidi e antiulcera per distretto

Distretto	Spesa lorda <i>pro capite</i>	Δ % 03-02	DDD/1000 ab. <i>die</i>	Δ % 03-02	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	14,23	8	26,9	22	151,6	63	0,86
Perugia	12,67	-2	24,2	12	139,7	62	0,80
Assisi	12,18	-1	23,8	12	147,7	62	0,83
Todi	9,56	-7	19,8	7	147,3	63	0,85
Trasimeno	10,75	7	20,9	19	144,4	64	0,85
Norcia	13,23	-3	26,0	10	159,3	64	0,85
Gualdo	14,17	2	25,3	12	162,6	65	0,81
Foligno	13,08	6	25,2	19	151,6	63	0,84
Spoletto	10,56	-6	21,0	8	130,9	64	0,83
Terni	15,68	-8	29,0	4	155,7	65	0,80
Amelia	14,98	-8	28,4	5	162,8	65	0,81
Orvieto	14,15	-16	27,9	-4	173,0	66	0,84
Umbria	13,17	-2	25,2	11	149,9	64	0,83

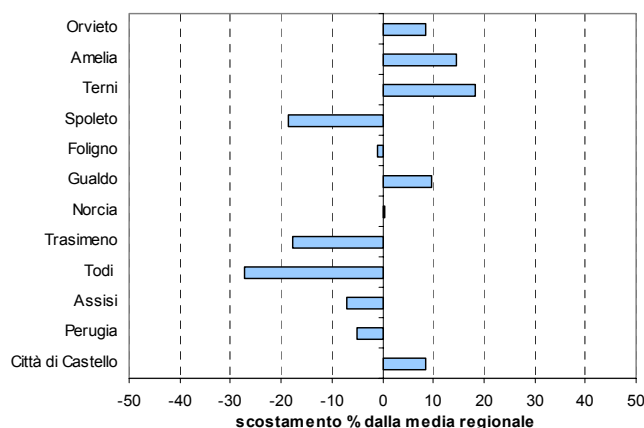


Figura 22. Scostamento della spesa *pro capite* di antiacidi e antiulcera, per distretto



Figura 23. Distribuzione dei quartili di DDD di antiacidi e antiulcera per distretto

Tabella 13. Prescrizione di antiacidi e antiulcera per sottogruppo terapeutico e per sostanza

Categorie e sostanze	Spesa lorda 2003	Δ % 03-02	DDD/1000 ab. die	Δ % 03-02	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Inibitori di pompa	9.202.439	2	18,2	19	84,0	64	0,88
Anti H2	592.302	-33	2,1	-15	15,7	65	0,92
Antiacidi	548.951	-5	3,0	1	64,4	65	0,74
Sucralfato	417.616	-6	1,7	4	23,1	61	0,79
Prostaglandine	117.969	-32	0,3	-26	2,6	72	1,01
Antiacidi e antiulcera	10.879.277	-2	25,2	11	149,9	64	0,83
omeprazolo	2.649.988	-36	4,6	-23	21,5	65	0,98
esomeprazolo	2.277.000	107	5,9	109	23,4	60	0,92
pantoprazolo	1.639.394	7	2,9	11	21,1	66	0,82
lansoprazolo	1.405.994	4	2,4	21	18,4	66	0,81
rabeprazolo	1.201.645	22	2,4	27	14,5	65	0,86
ranitidina	538.985	-30	1,9	-13	14,9	65	0,91
magaldrato	286.852	-6	1,5	-4	26,3	62	0,72
potassio bicarbonato + sodio alginato	265.276	34	0,7	40	12,8	58	0,74
algeldrato + magnesio idrossido	253.668	-3	1,5	6	40,9	66	0,75
sucralfato	165.502	-34	1,0	-12	23,1	61	0,79

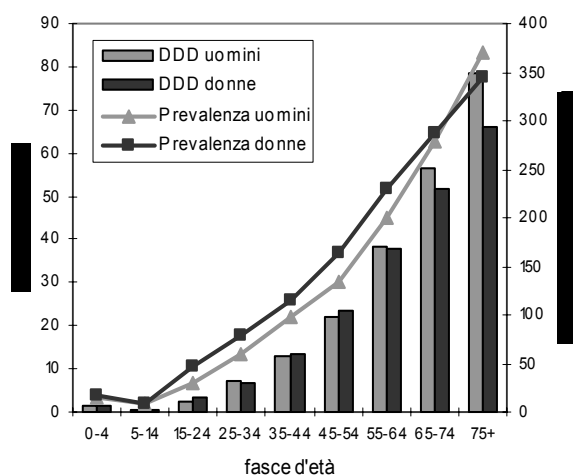


Figura 24. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiacidi e antiulcera, per classi di età e sesso

Tabella 14. Durata di terapia di antiacidi e antiulcera per sottogruppo terapeutico

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD mediana	Ut. 1 pr (%)
Inibitori di pompa	4,1	79,5	42,0	38,8
Anti H2	3,2	48,1	20,0	51,6
Antiacidi	2,3	16,8	10,0	63,8
Sucralfato	2,3	26,2	15,0	64,6
Prostaglandine	3,5	45,9	25,0	47,3
Antiacidi e antiulcera	4,0	61,6	27,6	42,6

Pr/ut = prescrizioni per utilizzatore

DDD/ut = DDD per utilizzatore

Ut. 1 pr = Utilizzatori con 1 prescrizione

Antidiabetici

Dall'analisi del monitoraggio delle prescrizioni effettuate nel 2003 nella Regione Umbria emerge, per quanto riguarda gli antidiabetici orali, un modesto aumento delle prescrizioni degli stessi rispetto al 2002. La spesa sia per insuline che per antidiabetici orali rimane pressoché costante. Il dato più interessante sembra, all'interno delle prescrizioni degli antidiabetici orali, il netto incremento della prescrizioni di metformina (46%), farmaco che ha ricevuto diversa attenzione da parte della comunità scientifica dopo i dati dell'UKPDS (*United Kingdom Prospective Diabetes Study*) che ha rivelato come il trattamento con questo farmaco, nei diabetici obesi, si associ ad una ridotta mortalità per malattia cardiovascolare. In successivi lavori è stato dimostrato come nei pazienti in trattamento con metformina si avesse una minor mortalità per infarto. I dati segnalano anche un incremento nelle prescrizioni delle glinidi, secretagoghi a rapida durata d'azione e della glimepiride, una sulfonilurea di nuova generazione. Tra gli antidiabetici orali, sembra esserci invece una certa stazionarietà nelle prescrizioni di associazioni precostituite.

Tabella 15. Prescrizione di antidiabetici per distretto

Distretto	Spesa lorda pro capite	Δ % 03-02	DDD/1000 ab. die	Δ % 03-02	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	5,75	3	33,7	6	47,8	70	0,99
Perugia	7,41	6	36,4	8	43,2	70	1,00
Assisi	6,66	2	36,2	5	43,4	69	1,06
Todi	6,14	8	33,9	8	42,8	70	0,93
Trasimeno	6,77	6	36,1	9	45,1	70	0,89
Norcia	5,93	1	39,2	4	51,2	72	1,04
Gualdo	6,34	2	40,1	4	49,1	70	0,94
Foligno	6,38	8	40,1	11	46,5	71	1,01
Spoletto	7,15	9	43,4	11	50,5	71	1,03
Terni	6,44	3	43,0	6	49,5	70	0,99
Amelia	5,86	4	41,2	5	49,1	71	1,03
Orvieto	7,22	4	42,0	8	53,9	70	0,98
Umbria	6,59	5	38,4	7	46,9	70	0,99

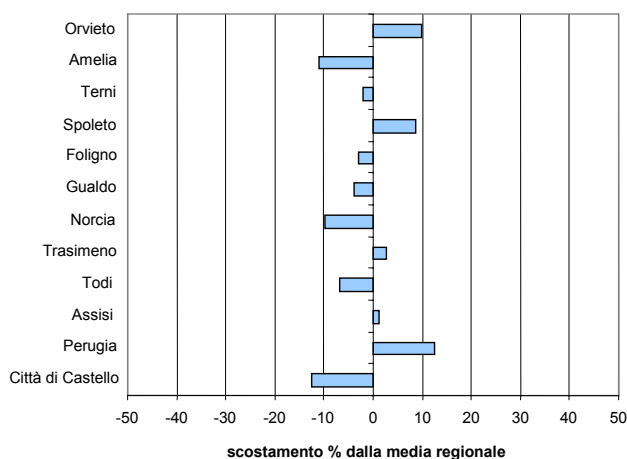


Figura 25. Scostamento della spesa pro capite di antidiabetici per distretto



Figura 26. Distribuzione dei quartili di DDD di antidiabetici per distretto

Tabella 16. Prescrizione di antidiabetici per sottogruppo terapeutico e per sostanza

Categorie e sostanze	Spesa lorda 2003	Δ % 03-02	DDD/1000 ab. die	Δ % 03-02	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Insuline ed analoghi	3.270.494	2	11,2	5	12,6	70	0,89
Ipoglicemizzanti orali	1.704.964	5	21,9	2	31,0	71	1,01
Metformina	462.667	39	5,3	46	12,0	65	1,02
Antidiabetici	5.438.125	5	38,4	7	46,9	70	0,99
insulina umana hm iniettabile neutra	750.503	-1	2,5	3	4,1	70	0,95
glibenclamide+metformina	634.697	-1	9,6	-1	12,6	71	0,98
insulina umana	618.425	-3	2,5	4	4,4	73	0,82
insulina lispro	557.959	15	1,5	19	2,5	66	0,90
insulina umana hm iniettabile neutra+insulina umana isofano hm	495.750	1	1,7	4	3,8	70	0,93
metformina	462.667	39	5,3	46	12,0	65	1,02
gliclazide	387.595	-11	3,7	-5	7,3	72	0,99
insulina umana isofano	286.900	-4	1,1	2	3,2	68	0,87
glimepiride	281.796	38	2,9	43	4,9	69	1,07
repaglinide	203.842	30	0,9	101	2,1	68	1,06

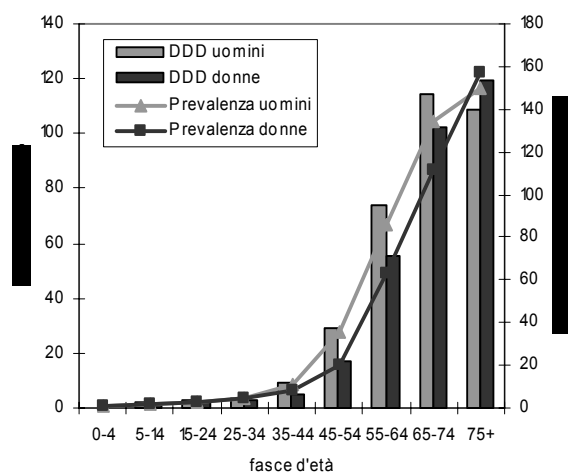


Figura 27. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antidiabetici, per classi di età e sesso

Tabella 17. Durata di terapia di antidiabetici per sottogruppo terapeutico

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD mediana	Ut. 1 pr (%)
Insuline ed analoghi	7,3	325,3	300,0	10,3
Ipoglicemizzanti orali	7,6	258,6	220,0	13,0
Metformina	7,3	162,7	140,3	16,6
Antidiabetici	8,9	299,7	260,0	10,7

Pr/ut = prescrizioni per utilizzatore

DDD/ut = DDD per utilizzatore

Ut. 1 pr = Utilizzatori con 1 prescrizione

Antiipertensivi

Si conferma un contenuto aumento di farmaci antiipertensivi in Umbria nel corso del 2003. In termini di DDD, le 292 dei farmaci antiipertensivi rappresentano il 39% del totale delle dosi consumate. Un quarto della popolazione ha ricevuto almeno una prescrizione, che arriva ad oltre l'80% nella classe d'età superiore ai 75 anni (anche se si deve tenere conto che farmaci come gli ace-inibitori e i diuretici dell'ansa sono utilizzati anche per altre indicazioni cardiovascolari diverse dall'ipertensione).

Il maggior incremento in termini di DDD si è avuto per gli antagonisti dell'angiotensina II da soli (+13%) o in associazione con diuretici (+23%). I calcioantagonisti sono l'unica categoria per la quale si osserva una lieve diminuzione della prescrizione.

L'amlodipina si conferma la molecola di maggior uso. Il doxazosin, molecola non considerata tra i farmaci di scelta nella terapia per l'ipertensione, presenta un incremento di prescrizione (+7%) superiore a quello dell'intera categoria degli ipertensivi.

L'analisi per intensità d'uso (406 DDD per utilizzatore/anno), mette in evidenza come la modalità di trattamento più frequente sia l'associazione tra diversi farmaci antiipertensivi.

Tabella 18. Prescrizione di antiipertensivi per distretto

Distretto	Spesa lorda pro capite	Δ % 03-02	DDD/1000 ab. die	Δ % 03-02	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	58,85	-1	310,5	6	277,1	69	0,83
Perugia	55,54	-2	297,6	5	260,3	68	0,81
Assisi	53,15	-2	281,1	6	253,5	69	0,82
Todi	55,63	-3	296,5	5	267,1	70	0,81
Trasimeno	49,90	0	263,9	6	252,3	69	0,78
Norcia	49,05	0	253,8	6	247,8	71	0,78
Gualdo	54,20	-2	280,7	4	275,2	70	0,78
Foligno	52,51	-2	259,9	5	252,2	70	0,80
Spoletto	53,14	-3	283,5	6	254,9	70	0,85
Terni	60,06	-5	305,0	3	264,3	69	0,80
Amelia	65,64	-5	318,7	3	275,4	69	0,83
Orvieto	57,64	-3	293,9	4	277,9	70	0,80
Umbria	56,32	-3	292,2	5	263,4	68	0,81

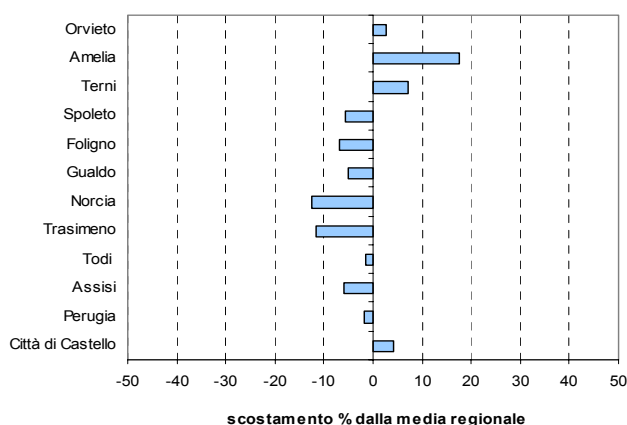


Figura 28. Scostamento della spesa pro capite di antiipertensivi per distretto

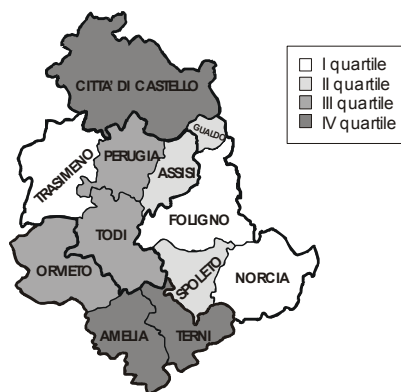


Figura 29. Distribuzione dei quartili di DDD di antiipertensivi per distretto

Tabella 19. Prescrizione di antiipertensivi per sottogruppo terapeutico e per sostanza

Categorie e sostanze	Spesa lorda 2003	Δ % 03-02	DDD/1000 ab. die	Δ % 03-02	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Ace-inibitori	11.597.659	-5	80,6	5	96,3	70	1,02
Calcioantagonisti (diidro.)	9.436.131	-12	57,1	-1	71,3	70	0,99
Ace-inibitori e diuretici	7.551.022	0	33,3	6	56,0	69	0,77
Antagonisti angiotensina II	5.034.940	7	23,5	13	29,3	68	0,82
Antagonisti angiotensina II e diuretici	3.429.821	19	11,3	23	19,8	68	0,67
Betabloccanti	3.101.923	6	25,5	7	52,5	64	0,78
Alfa bloccanti periferici	2.446.169	-1	7,5	4	17,6	67	1,06
Calcioantagonisti (non diidro.)	1.309.610	-14	8,6	-3	17,1	74	0,78
Diuretici ansa	1.115.842	8	24,5	6	61,3	76	0,72
Tiazidici e simili (incluse ass.)	636.761	-11	11,1	1	40,9	71	0,53
Diuretici risparmi. K+	429.026	-9	4,2	4	12,7	77	0,93
Beta bloccanti e diuretici	421.670	-5	5,0	2	9,3	65	0,50
Antiipertensivi	46.510.574	-3	292,2	5	263,4	68	0,81
amlodipina	4.445.911	-10	27,2	4	31,2	70	1,15
enalapril	3.117.331	-8	23,8	-4	24,8	73	1,01
ramipril	2.702.849	17	23,0	22	24,9	70	1,19
doxazosin	2.404.917	3	7,4	7	17,0	67	1,03
idroclorotiazide+enalapril	1.671.961	-8	6,8	-2	11,1	70	0,74
perindopril	1.667.941	-6	7,2	8	13,0	70	0,94
ramipril+idroclorotiazide	1.524.171	16	6,7	21	12,2	68	0,86
carvedilolo	1.266.151	13	3,7	14	10,0	69	1,03
losartan+idroclorotiazide	1.243.485	16	4,1	20	7,0	68	0,66
lisinopril	1.194.368	8	8,7	12	10,2	70	1,12

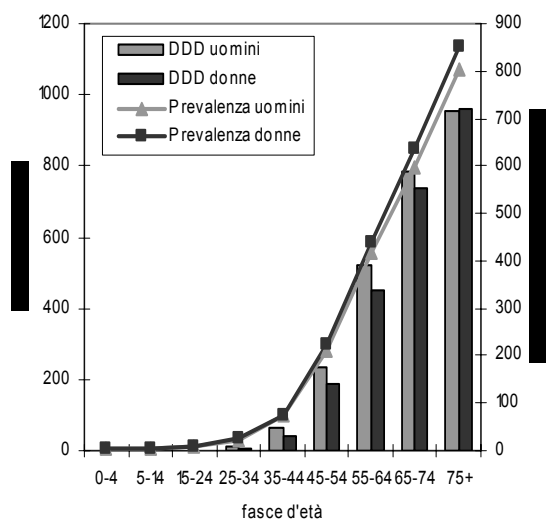


Figura 30. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiipertensivi, per classi di età e sesso

Tabella 20. Durata di terapia di antiipertensivi per sottogruppo terapeutico

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD mediana	Ut. 1 pr (%)
Ace-inibitori	8,0	306,2	266,0	14,2
Calcioantagonisti (diidro.)	7,6	292,7	280,0	14,0
Ace-inibitori e diuretici	8,2	217,4	224,0	13,1
Antagonisti angiotensina II	6,7	292,7	280,0	17,2
Antagonisti angiotensina II e diuretici	6,7	209,1	224,0	16,5
Betabloccanti	5,2	177,4	140,0	19,9
Alfa bloccanti periferici	7,0	156,4	135,0	18,8
Calcioantagonisti (non diidro.)	8,5	185,4	170,0	14,8
Diuretici ansa	4,8	146,3	56,3	34,2
Tiazidici e simili (incluse ass.)	4,0	99,3	60,0	35,4
Diuretici risparmi. K+	5,3	121,0	80,0	24,8
Beta bloccanti e diuretici	6,4	197,1	180,0	15,1
Antiipertensivi	12,2	405,6	336,0	10,2

Pr/ut = prescrizioni per utilizzatore

DDD/ut = DDD per utilizzatore

Ut. 1 pr = Utilizzatori con 1 prescrizione

Ipolipemizzanti

La prescrizione di farmaci Ipolipemizzanti in Umbria nel 2003, così come in Italia continua ad aumentare: il numero di DDD prescritte per 1000 abitanti è stato di 38,8, con un incremento del 36% rispetto al 2002. Tra i diversi distretti permane un'ampia variabilità: dalle 20 DDD/1000 abitanti *die* di Norcia alle 45 di Terni. In termini di prevalenza circa il 6% della popolazione ha ricevuto almeno una prescrizione: al di sopra dei 55 anni si raggiungono livelli di prevalenza superiori al 10%. Le statine rappresentano l'87% della categoria in termini di DDD ed hanno avuto un incremento rispetto all'anno precedente del 33%. Per gli Omega 3, farmaci entrati nel prontuario all'inizio del 2001, si è osservato un aumento del 120%. La simvastatina, molecola per cui sono disponibili maggiori evidenze sul profilo beneficio/rischio, ha avuto un incremento inferiore a quello delle altre statine. Mentre nell'insieme delle statine la durata di terapia in DDD (255 giorni per utilizzatore) è coerente con una terapia cronica, per gli omega 3 la durata è stata pari a 87 giorni. Ciò è in parte spiegabile dal maggior numero di pazienti che hanno iniziato la terapia nel corso del 2003, ma potrebbe anche indicare un uso saltuario di questi farmaci.

Tabella 21. Prescrizione di ipolipemizzanti per distretto

Distretto	Spesa lorda <i>pro capite</i>	Δ % 03-02	DDD/1000 ab. <i>die</i>	Δ % 03-02	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	16,01	31	43,0	36	61,6	67	1,07
Perugia	16,78	27	43,6	34	58,0	66	1,02
Assisi	12,69	23	33,6	29	50,2	67	1,05
Todi	12,59	35	32,3	41	50,6	67	1,04
Trasimeno	14,33	36	36,5	41	56,1	67	0,99
Norcia	7,85	44	20,3	55	39,8	66	1,02
Gualdo	11,20	40	27,2	40	56,2	66	0,99
Foligno	11,74	36	31,2	43	49,6	66	1,02
Spoletto	12,69	29	33,1	35	52,7	68	1,06
Terni	17,46	28	45,3	33	70,1	66	0,96
Amelia	16,14	37	42,1	40	69,1	66	1,02
Orvieto	13,56	21	36,8	26	66,2	67	0,88
Umbria	14,83	30	38,8	36	58,8	67	1,01

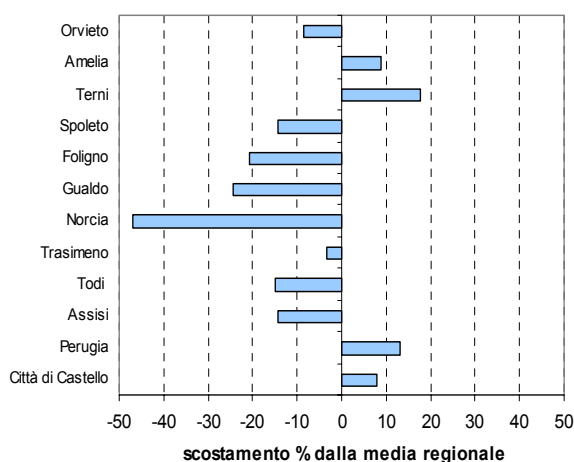


Figura 31. Scostamento della spesa *pro capite* di ipolipemizzanti per distretto



Figura 32. Distribuzione dei quartili di DDD di ipolipemizzanti per distretto

Tabella 22. Prescrizione di ipolipemizzanti per sottogruppo terapeutico e per sostanza

Categorie e sostanze	Spesa lorda 2003	Δ % 03-02	DDD/1000 ab. die	Δ % 03-02	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Statine	10.014.600	22	33,8	33	48,5	67	0,93
Omega 3	1.957.120	120	3,0	121	12,4	63	1,85
Fibrati	271.797	-4	2,1	4	5,7	65	1,31
Ipolipemizzanti	12.243.517	30	38,8	36	58,8	67	1,01
atorvastatina	4.114.295	30	13,4	38	21,2	66	0,95
simvastatina	3.597.766	14	12,4	22	18,8	68	0,92
omega polienoici	1.956.171	116	3,0	122	12,4	63	1,85
pravastatina	1.904.989	26	4,8	31	8,3	68	0,97
fluvastatina	601.544	65	3,3	81	4,9	66	0,76
fenofibrato	179.317	6	1,5	11	3,9	65	1,23
gemfibrozil	74.575	-17	0,4	-11	1,5	66	1,75
bezafibrato	22.059	-18	0,2	-3	0,5	68	1,03

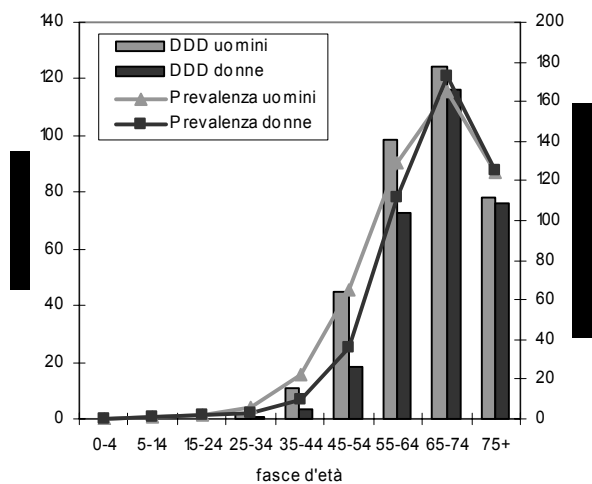


Figura 33. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di ipolipemizzanti, per classi di età e sesso

Tabella 23. Durata di terapia di ipolipemizzanti per sottogruppo terapeutico

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD mediana	Ut. 1 pr (%)
Statine	8,4	255,0	220,0	15,4
Omega 3	6,1	87,3	60,0	26,2
Fibrati	5,5	132,4	100,0	25,8
Ipolipemizzanti	8,8	241,4	196,0	16,4

Pr/ut = prescrizioni per utilizzatore

DDD/ut = DDD per utilizzatore

Ut. 1 pr = Utilizzatori con 1 prescrizione

Iperplasia prostatica

Per i farmaci utilizzati nel trattamento dell'iperplasia prostatica benigna si osserva un ulteriore incremento sui livelli d'uso già presenti negli anni passati. La parte preponderante dell'incremento riguarda gli alfa-bloccanti. Dal 2001 al 2003 questi farmaci passano da 10,4 a 14,6 DDD/1000 abitanti *die* (+40%), mentre per la finasteride si passa da 3,4 a 3,8 DDD/1000 abitanti *die* (+12%). Nel complesso si passa da 13,8 a 18,4 DDD/1000 abitanti *die* (+33%) (1). Il 3% della popolazione ha ricevuto la prescrizione di questi farmaci e la modalità d'uso è coerente con il trattamento di una condizione cronica (oltre 200 DDD per utilizzatore). L'età mediana dei pazienti, 72 anni, è attesa in base all'epidemiologia della condizione da trattare, e nella fascia di età maggiore di 75 anni la prevalenza supera il 25% della popolazione maschile. Fra distretti si osserva una variabilità di oltre 2 volte nella quantità di dosi prescritte.

Tabella 24. Prescrizione di farmaci per l'iperplasia prostatica per distretto

Distretto	Spesa lorda <i>pro capite</i>	Δ % 03-02	DDD/1000 ab. <i>die</i>	Δ % 03-02	Prevalenza (x 1000 ab.)*	Età mediana
Città di Castello	10,22	8	13,8	21	46,0	72
Perugia	14,13	9	19,2	20	57,6	71
Assisi	13,78	9	18,4	19	55,8	71
Todi	13,85	4	17,8	15	59,8	72
Trasimeno	12,22	9	15,9	22	56,5	73
Norcia	12,69	5	15,8	16	49,7	74
Gualdo	7,99	8	9,5	18	34,5	74
Foligno	13,74	12	17,5	22	57,5	72
Spoleto	13,70	10	17,4	20	57,7	73
Terni	16,59	5	22,5	21	73,8	72
Amelia	15,92	5	21,1	19	70,0	72
Orvieto	17,75	4	22,2	18	78,4	72
Umbria	13,89	8	18,4	20	59,7	72

* calcolata sulla popolazione maschile

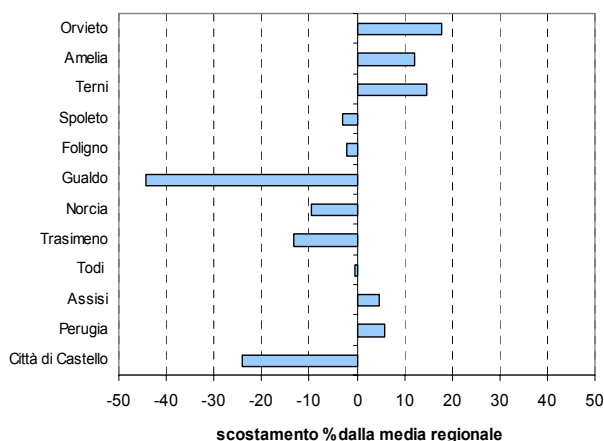


Figura 34. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di farmaci per l'iperplasia prostatica, per classi di età e sesso

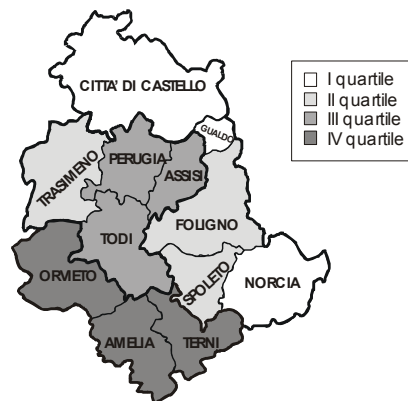
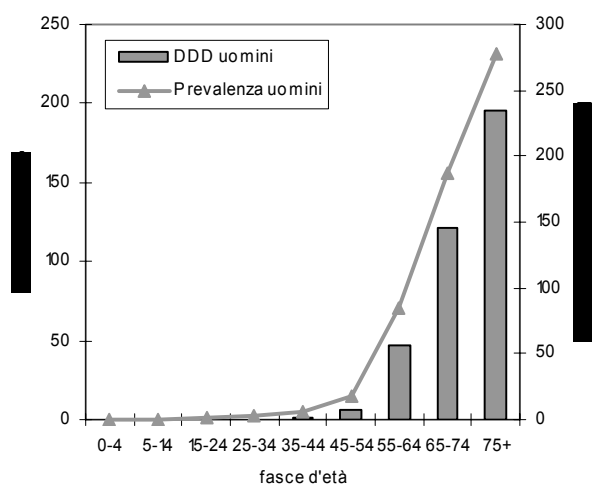


Figura 35. Distribuzione dei quartili di DDD di farmaci per l'iperplasia prostatica per distretto

Tabella 25. Prescrizione di farmaci per l'iperplasia prostatica per sottogruppo terapeutico e per sostanza

Categorie e sostanze	Spesa lorda 2003	Δ % 03-02	DDD/1000 ab. die	Δ % 03-02	Prevalenza (x 1000 ab.)*	Età mediana
Alfa-bloccanti	4.084.516	9	14,6	23	52,9	71
Finasteride	1.460.579	3	3,8	8	14,3	76
Prostata	5.545.095	8	18,4	20	59,7	72
tamsulosin	2.229.216	11	6,8	15	26,1	71
finasteride	1.454.561	4	3,8	8	14,3	76
terazosina	771.844	-20	3,7	16	16,3	72
alfuzosina	764.692	60	3,0	75	10,1	72
doxazosin	309.894	3	1,1	7	5,5	70

* calcolata sulla popolazione maschile

**Figura 36. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di farmaci per l'iperplasia prostatica, per classi di età e sesso****Tabella 26. Durata di terapia di farmaci per l'iperplasia prostatica per sottogruppo terapeutico**

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD mediana	Ut. 1 pr (%)
Alfa-bloccanti	7,7	201,6	192,0	18,0
Finasteride	7,3	193,4	180,0	16,2
Prostata	8,5	224,5	200,0	16,8

Pr/ut = prescrizioni per utilizzatore

DDD/ut = DDD per utilizzatore

Ut. 1 pr = Utilizzatori con 1 prescrizione

Antibiotici

Si conferma anche nel 2003, così come osservato negli anni passati una sostanziale stabilità dei consumi (+3%) a fronte di una diminuzione della spesa (-10%). Questo è dovuto in parte alla revisione dei prezzi e in parte per lo spostamento della prescrizione di Cefalosporine iniettive verso formulazioni orali (innanzitutto Penicilline). Da notare anche il calo rilevante degli antibiotici della nota 56 (-65%), per i quali è stato potenziato il ricorso alla distribuzione diretta (in particolare alla dimissione ospedaliera). Gli antibiotici rappresentano la categoria terapeutica con il più alto livello di prevalenza nella popolazione: quasi la metà dei cittadini ha ricevuto nel corso del 2003 almeno una prescrizione. È da notare, inoltre, che nei bambini con età inferiore ai 5 anni si raggiunge il 66% di utilizzatori. Come atteso, la metà degli utilizzatori riceve una sola prescrizione nel corso dell'anno.

L'associazione amoxicillina + acido clavulanico è la sostanza più prescritta (5,8 DDD/1000 abitanti *die*), ed ha presentato il maggior incremento rispetto al 2002. La principale riduzione sia in termini di spesa che di DDD si è osservata per il cefonicid (rispettivamente -43% e -25%) anche per la reinclusione all'interno della nota 55.

Tabella 27. Prescrizione di antibiotici per distretto

Distretto	Spesa lorda pro capite	Δ % 03-02	DDD/1000 ab. die	Δ % 03-02	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	20,86	-2	23,9	6	512,5	44	0,93
Perugia	20,33	-10	24,3	4	509,3	44	0,89
Assisi	22,12	-10	24,3	3	512,4	43	0,95
Todi	20,42	-8	24,3	5	496,5	45	0,96
Trasimeno	17,13	-7	19,7	7	438,7	46	0,97
Norcia	16,83	-11	17,6	1	413,2	44	0,96
Gualdo	20,05	-7	22,5	-1	482,9	44	0,89
Foligno	20,11	-12	22,8	-1	481,2	46	0,93
Spoletto	15,05	-11	17,4	3	397,0	49	0,95
Terni	20,65	-15	21,4	1	474,2	48	0,89
Amelia	24,24	-7	22,1	6	482,6	48	0,93
Orvieto	19,01	-12	19,7	1	425,7	49	0,89
Umbria	20,15	-10	22,4	3	481,1	46	0,92

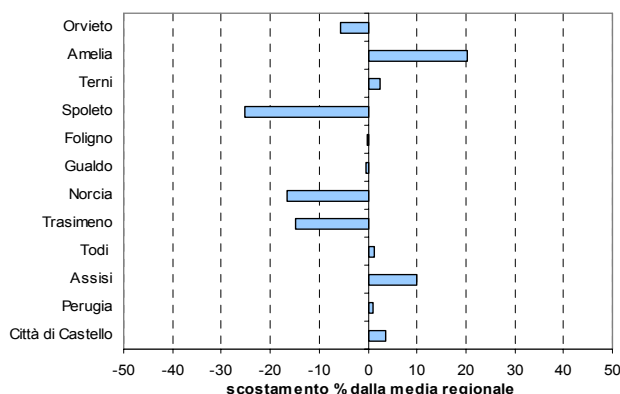


Figura 37. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antibiotici, per classi di età e sesso

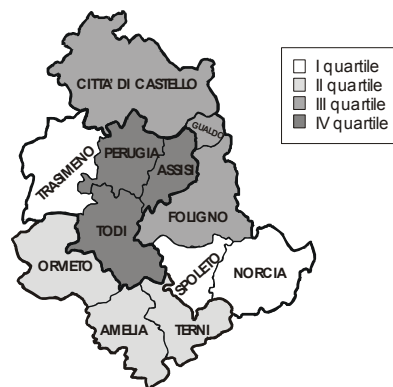


Figura 38. Distribuzione dei quartili di DDD di antibiotici per distretto

Tabella 28. Prescrizione di antibiotici per sottogruppo terapeutico e per sostanza

Categorie e sostanze	Spesa lorda 2003	Δ % 03-02	DDD/1000 ab. die	Δ % 03-02	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Penicilline	4.023.477	5	11,5	10	253,8	41	0,93
Macrolidi e lincosamidi	3.677.724	-10	3,8	-4	140,8	42	0,89
Chinolonic	3.572.641	-12	3,0	-5	114,8	64	0,86
Cefalosporine orali	2.333.874	-3	2,2	0	106,5	38	0,95
Cefalosporine im/ev III-IV gen	1.801.980	-22	0,2	-11	19,8	72	1,00
Cefalosporine im/ev II gen	429.200	-32	0,5	-19	19,4	58	0,89
Penicilline con nota 55	330.322	-13	0,0	-14	3,9	69	1,02
Tetracicline	116.644	-5	0,6	9	15,2	49	0,94
Antibiotici con nota 56	103.367	-66	0,0	-65	1,4	53	1,14
Aminoglicosidi	95.196	-30	0,0	-26	2,3	73	1,07
Sulfonamidi e Trimetoprim	83.393	5	0,5	6	17,3	57	0,84
Cefalosporine im/ev I gen	72.165	-25	0,0	-10	2,9	67	0,88
Antibiotici	16.639.983	-10	22,4	3	481,1	46	0,92
amoxicillina+ac.clavulanico	3.145.782	13	5,8	16	143,6	40	0,96
claritromicina	1.783.172	-8	2,0	2	58,4	38	0,94
levofloxacina*	1.495.756	1	1,0	5	47,5	65	1,06
ciprofloxacina	1.201.800	-19	0,8	-6	42,7	64	0,96
ceftriaxone	1.117.163	-2	0,1	2	12,7	73	1,00
azitromicina	1.099.390	-7	0,9	-4	48,1	39	0,88
cefixima	794.366	0	0,7	4	38,4	42	0,89
amoxicillina	732.340	2	5,3	3	123,0	41	0,90
ceftibuten	579.764	2	0,4	6	19,9	36	1,00
cefprozil	417.482	-2	0,3	3	24,6	40	1,00

* la DDD è stata calcolata pari a 500 mg *die*, mentre in precedenza era di 250 mg

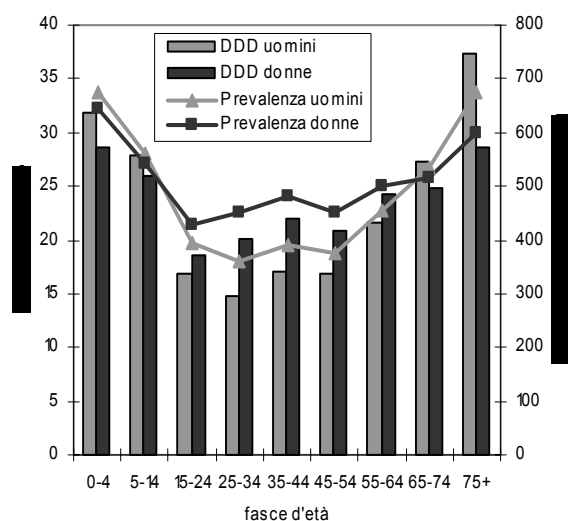


Figura 39. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antibiotici, per classi di età e sesso

Tabella 29. Durata di terapia di antibiotici per sottogruppo terapeutico

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD mediana	Ut. 1 pr (%)
Penicilline	1,5	16,6	12,0	68,2
Macrolidi e lincosamidi	1,4	9,9	6,0	75,1
Chinolonic	1,8	9,4	6,0	64,5
Cefalosporine orali	1,4	7,6	6,0	72,9
Cefalosporine im/ev III-IV gen	1,8	3,9	3,0	56,8
Cefalosporine im/ev II gen	1,4	9,2	6,0	75,0
Penicilline con nota 55	2,1	1,7	1,4	42,9
Tetracicline	1,5	15,0	10,0	74,1
Antibiotici con nota 56	2,5	19,6	8,0	61,5
Aminoglicosidi	2,3	5,2	3,0	52,3
Sulfonamidi e Trimetoprim	1,3	11,2	8,0	84,4
Cefalosporine im/ev I gen	1,7	3,1	2,0	54,9
Antibiotici	2,2	17,1	12,0	49,1

Pr/ut = prescrizioni per utilizzatore

DDD/ut = DDD per utilizzatore

Ut. 1 pr = Utilizzatori con 1 prescrizione

Farmaci antiinfiammatori non steroidei

La prescrizione di Farmaci antiinfiammatori non steroidei (Fans) in Umbria nel 2003 è diminuita dell'8% in termini di DDD e del 13% in spesa rispetto al 2002. Per il primo anno la riduzione ha riguardato anche i Coxib (-11%). Tra i diversi distretti la variabilità è abbastanza contenuta, maggiori differenze si osservano nella prescrizione di Fans tradizionali e di Coxib. Oltre il 20% della popolazione ha ricevuto un Fans nel corso dell'anno. L'uso aumenta con l'età ed è maggiore nelle donne sia in termini di DDD prescritte che di prevalenza.

La spesa è ugualmente ripartita tra Fans tradizionali e Coxib, pur rappresentando questi ultimi circa un quarto delle dosi. All'interno dei Fans tradizionali è da segnalare il minore uso del piroxicam (-14%) e del ketorolac (-32%; non presentato nella tabella) entrambi noti per il loro maggior effetto gastrolesivo. Tra i Coxib si è osservata una diminuzione del celecoxib (-19%), solo in parte compensata dall'aumento di utilizzo del rofecoxib.

L'uso dei Fans e dei Coxib si conferma prevalentemente acuto: oltre il 50% degli utilizzatori ha ricevuto una sola prescrizione nel corso dell'anno.

Tabella 30. Prescrizione di Fans per distretto

Distretto	Spesa lorda pro capite	Δ % 03-02	DDD/1000 ab. die	Δ % 03-02	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	5,47	-4	22,3	-3	203,0	64	0,72
Perugia	5,46	-13	21,7	-9	200,0	63	0,69
Assisi	5,06	-13	21,8	-8	208,1	64	0,75
Todi	4,86	-13	20,6	-9	194,6	66	0,75
Trasimeno	5,56	-6	24,1	-2	225,2	64	0,76
Norcia	4,68	-8	20,5	-1	193,8	66	0,71
Gualdo	6,43	-8	24,0	-4	204,0	66	0,68
Foligno	6,27	-13	26,8	-7	234,4	65	0,74
Spoletto	3,96	-21	16,9	-11	158,5	66	0,76
Terni	6,32	-16	27,2	-10	248,9	64	0,70
Amelia	6,88	-18	26,7	-11	237,1	65	0,74
Orvieto	5,28	-20	21,6	-17	198,4	67	0,72
Umbria	5,63	-13	23,4	-8	213,5	64	0,72

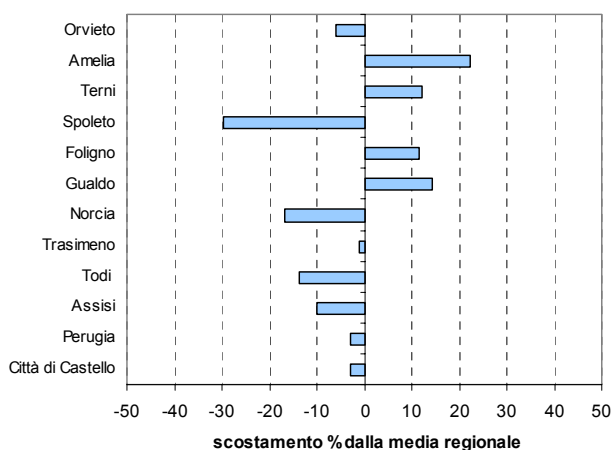


Figura 40. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di Fans, per classi di età e sesso

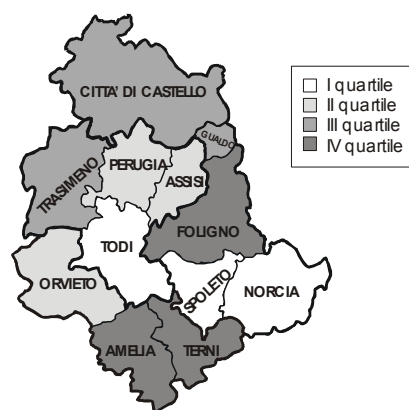


Figura 41. Distribuzione dei quartili di DDD di Fans per distretto

Tabella 31. Prescrizione di Fans per sottogruppo terapeutico e per sostanza

Categorie e sostanze	Spesa lorda 2003	Δ % 03-02	DDD/1000 ab. die	Δ % 03-02	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Fans	2.328.224	-15	17,9	-8	196,3	64	0,73
Coxib	2.318.215	-11	5,5	-11	40,0	70	0,53
Totale	4.646.439	-13	23,4	-8	213,5	64	0,72
celecoxib	1.287.862	-21	3,3	-19	24,6	71	0,50
rofecoxib*	1.012.448	2	2,1	7	17,7	69	0,54
diclofenac	536.569	-7	3,7	-6	69,5	64	0,81
nimesulide	451.733	-21	5,7	-9	74,4	66	0,64
ketoprofene	320.378	-12	1,9	-6	36,0	65	0,69
meloxicam	175.041	-15	1,0	-5	8,9	67	0,55
pirossicam	153.862	-26	1,5	-14	19,4	66	0,65
nimesulide beta ciclodestrina	101.904	-35	0,4	-32	6,0	65	0,64
aceclofenac	100.294	771	0,5	>100	8,4	66	0,63
ibuprofene	97.554	-7	0,6	-2	9,7	66	0,62

* la DDD è stata calcolata pari a 25 mg *die*, mentre in precedenza era di 12,5 mg

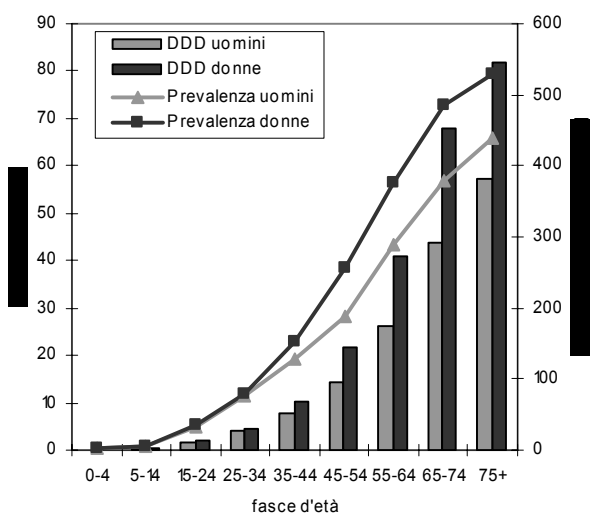


Figura 42. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di Fans, per classi di età e sesso

Tabella 32. Durata di terapia di Fans per sottogruppo terapeutico

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD mediana	Ut. 1 pr (%)
Fans	2,2	33,4	18,8	54,3
Coxib	2,3	49,9	20,0	59,2
Totale	2,5	40,1	20,0	50,9

Pr/ut = prescrizioni per utilizzatore

DDD/ut = DDD per utilizzatore

Ut. 1 pr = Utilizzatori con 1 prescrizione

Antiepilettici

Il numero di DDD di antiepilettici prescritte nel 2003 è stato di 10,5, con un incremento del 5% rispetto all'anno precedente. Tra i diversi distretti si passa dalle 9 DDD/1000 abitanti *die* di Norcia alle 13 di Amelia, e rispetto agli altri farmaci del sistema Nervoso, quelli antiepilettici mostrano una variabilità tra i distretti più contenuta.

Si riscontra, a fronte di una stabilità degli antiepilettici tradizionali un incremento di quelli di ultima generazione. In particolare, il levetiracetam e l'oxcarbazepina hanno il maggiore incremento nell'uso (rispettivamente dell'84% e del 75%). Al contrario il consumo del vigabatrin, farmaco utilizzato principalmente nella epilessia farmacoresistente, si è ridotto del 27%. La maggiore prevalenza per il gabapentin è probabilmente da attribuire all'uso di questa molecola non solo per l'epilessia, ma anche per il trattamento di altre condizioni patologiche, quali ad esempio il dolore neuropatico. L'andamento dell'età mediana delle molecole mostra che l'uso di lamotrigina, topiramato e vigabatrin è maggiormente concentrato, rispetto alle altre molecole, nelle fasce d'età più giovani. Il picco di prevalenza nell'uso di antiepilettici è concentrato nella fascia d'età superiore ai 75 anni.

Tabella 33. Prescrizione di antiepilettici per distretto

Distretto	Spesa lorda pro capite	Δ % 03-02	DDD/1000 ab. die	Δ % 03-02	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	3,50	9	10,4	5	22,2	61	0,97
Perugia	3,25	12	9,8	5	19,8	64	0,86
Assisi	3,17	1	9,5	4	18,8	60	1,02
Todi	3,42	11	10,9	2	21,8	63	0,93
Trasimeno	3,48	8	9,7	6	21,1	66	0,87
Norcia	3,33	20	8,9	6	20,0	63	1,04
Gualdo	2,80	6	9,0	1	18,8	66	1,03
Foligno	4,07	17	9,7	7	21,5	64	0,91
Spoletto	3,57	10	10,6	8	19,3	63	0,94
Terni	3,79	7	12,2	5	25,8	64	0,81
Amelia	3,54	13	12,6	8	25,9	63	0,83
Orvieto	3,04	13	9,9	9	25,7	65	0,98
Umbria	3,50	10	10,5	5	22,1	64	0,90

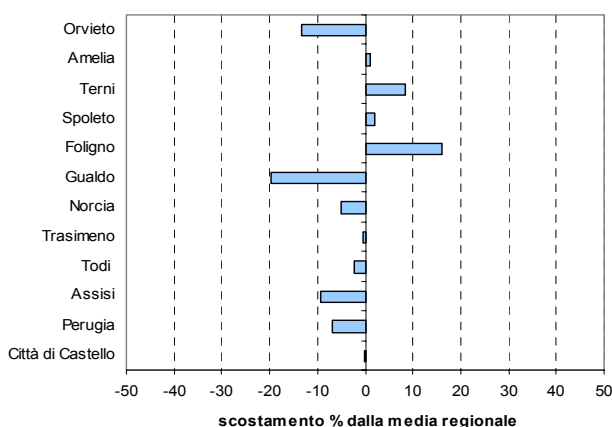


Figura 43. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiepilettici, per classi di età e sesso

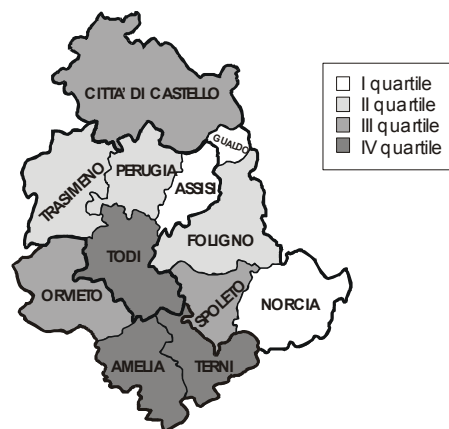


Figura 44. Distribuzione dei quartili di DDD di antiepilettici per distretto

Tabella 34. Prescrizione di antiepilettici per sottogruppo terapeutico e per sostanza

Categorie e sostanze	Spesa lorda 2003	Δ % 03-02	DDD/1000 ab. die	Δ % 03-02	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Antiepilettici	2.889.884	10	10,5	5	22,1	64	0,90
gabapentin	895.958	22	0,6	26	6,6	67	0,69
lamotrigina	495.586	-5	0,3	-2	0,6	45	0,74
topiramato	314.701	-1	0,2	2	0,5	40	0,69
carbamazepina	263.911	-5	1,5	-2	3,8	56	1,01
acido valproico	167.330	1	0,7	3	2,5	46	1,06
levetiracetam	155.238	78	0,1	84	0,2	48	0,81
oxcarbazepina	149.013	69	0,5	75	1,0	57	1,03
acido valproico sale sodico + acido valproico	137.330	36	0,3	41	1,5	47	1,03
fenobarbital	133.119	2	5,5	2	6,7	67	1,07
vigabatrin	35.437	-30	0,0	-27	0,1	40	1,13

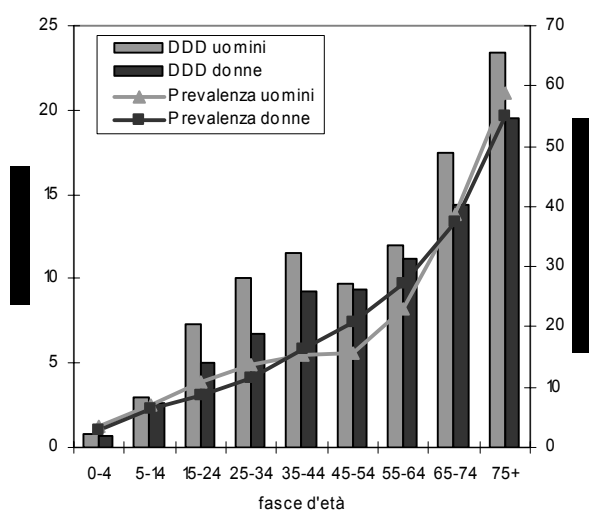


Figura 45. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiepilettici, per classi di età e sesso

Tabella 35. Durata di terapia di antiepilettici per sottogruppo terapeutico

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD mediana	Ut. 1 pr (%)
Antiepilettici	9,0	173,6	74,7	25,2

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

Antiparkinson

L'utilizzo degli antiparkinson in Umbria nel 2003 è sovrapponibile al dato nazionale: il numero di DDD per 1000 abitanti è stato di 3,5, con un incremento del 4% rispetto al 2002. Il range di variabilità delle DDD nei diversi distretti è compreso tra il 2,2 di Gualdo e il 4,4 di Todi. Il maggior aumento è concentrato nei distretti di Gualdo e Spoleto.

Circa l'1% della popolazione ha ricevuto almeno una prescrizione di antiparkinson, questo dato è in linea con le evidenze della letteratura. L'età mediana degli assuntori è pari a 77 anni, con una leggera prevalenza delle donne rispetto agli uomini.

Si rileva un notevole aumento degli dopaminoagonisti di ultima generazione, quali la cabergolina ed il pramipexolo rispetto alla pergolide e ropinirolo. Bisogna notare che l'uso di apomorfina cloridrato è notevolmente aumentato rispetto all'anno precedente, e questo è l'unico farmaco specifico per le crisi motorie difficili da gestire dei pazienti parkinsoniani.

L'uso della levodopa in combinazione con la carbidopa è in aumento rispetto all'associazione con la benserazide.

Tabella 36. Prescrizione di antiparkinson per distretto

Distretto	Spesa lorda pro capite	Δ % 03-02	DDD/1000 ab. die	Δ % 03-02	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	2,68	6	3,4	3	7,3	76	0,85
Perugia	2,46	17	3,2	8	7,3	78	0,85
Assisi	2,90	16	4,0	4	9,5	77	1,17
Todi	3,56	25	4,4	7	9,9	77	0,97
Trasimeno	2,58	11	3,5	6	7,4	77	1,04
Norcia	1,82	8	2,7	9	7,6	77	1,07
Gualdo	1,72	19	2,2	15	5,8	79	0,78
Foligno	3,01	6	3,3	2	7,5	77	0,99
Spoleto	2,94	25	3,3	15	7,6	78	0,77
Terni	2,54	4	3,4	-3	9,4	77	0,84
Amelia	2,83	4	4,0	-3	9,5	77	0,90
Orvieto	2,57	12	3,9	6	10,1	76	1,00
Umbria	2,71	11	3,5	4	8,2	77	0,91

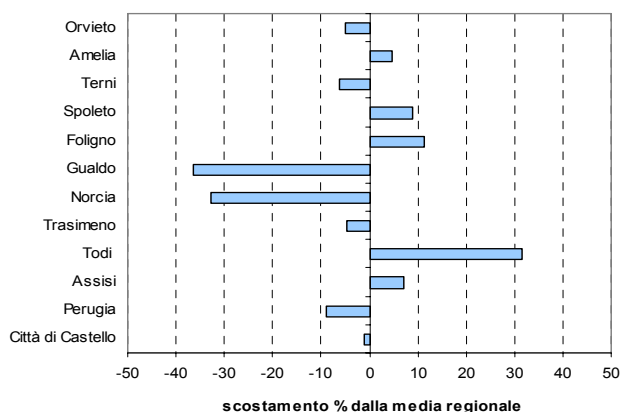


Figura 46. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiparkinson, per classi di età e sesso

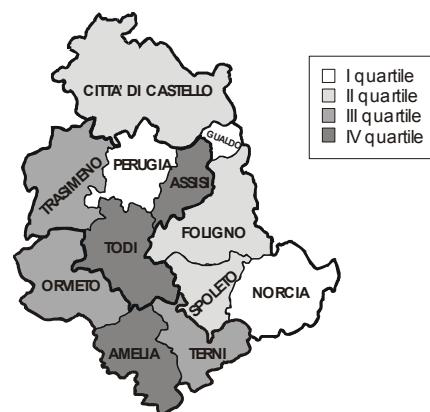


Figura 47. Distribuzione dei quartili di DDD di antiparkinson per distretto

Tabella 37. Prescrizione di antiparkinson per sottogruppo terapeutico e per sostanza

Categorie e sostanze	Spesa lorda 2003	Δ % 03-02	DDD/1000 ab. die	Δ % 03-02	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Antiparkinson	2.235.018	11	3,5	4	8,2	77	0,91
pramipexolo	805.616	24	0,3	28	1,2	73	1,09
carbidopa+levodopa	344.210	3	1,0	13	2,6	78	1,05
cabergolina	341.099	40	0,2	45	0,8	75	1,04
benserazide+levodopa	331.446	-4	1,0	0	3,1	80	0,93
ropinirolo	233.223	-3	0,2	2	0,6	76	0,89
pergolide	109.327	-8	0,1	-1	0,2	74	1,29
biperidene	15.283	-15	0,2	-13	0,8	62	0,92
apomorfina cloridrato	12.478	89	0,0	93	0,0	63	1,25
orfenadrina	10.208	-12	0,2	-12	1,0	69	0,76
diidroergocriptina	7.766	-3	0,1	5	0,2	80	0,62

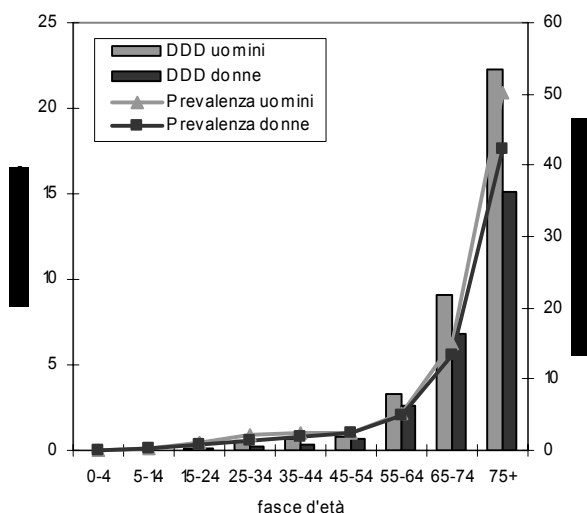


Figura 48. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiparkinson, per classi di età e sesso

Tabella 38. Durata di terapia di antiparkinson per sottogruppo terapeutico

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD mediana	Ut. 1 pr (%)
Antiparkinson	11,5	155,0	83,3	20,8

Pr/ut = prescrizioni per utilizzatore

DDD/ut = DDD per utilizzatore

Ut. 1 pr = Utilizzatori con 1 prescrizione

Antipsicotici

L'uso degli antipsicotici in Umbria nel 2003 non si discosta dalla tendenza nazionale: il numero di DDD prescritte per 1000 abitanti è stato di 1,6, con un decremento del 23% rispetto al 2002, da attribuire alla riclassificazione dell'amisulpride tra i farmaci a carico del cittadino e dal potenziamento della distribuzione degli antipsicotici atipici attraverso i centri di salute mentale. Tra i diversi distretti emerge una variabilità compresa tra il dato di Norcia (1,0 DDD/1000 abitanti *die*) e quello di Assisi (2,9 DDD). Circa l'1% della popolazione ha ricevuto almeno una prescrizione di antipsicotici nel 2003 con una età mediana di 71 anni. L'andamento per fasce d'età mostra un maggior uso degli antipsicotici negli uomini nella classe d'età inferiore ai 34 anni, al contrario nelle fasce d'età successive le donne hanno un maggior livello di consumo. La levomepromazina, il risperidone e l'aloiperidolo hanno mostrato un maggior decremento nell'uso in rapporto all'anno precedente rispettivamente del 22%, 20% e 14%. L'età mediana degli assuntori di tre (olanzapina, risperidone e quetiapina) dei quattro antipsicotici atipici è superiore ai 72 anni. La durata media di terapia è pari a circa 22 giorni per utilizzatore, senza alcuna differenza tra gli antipsicotici atipici e tipici. Si rileva che circa il 36% degli assuntori ha ricevuto una sola prescrizione nel corso dell'anno.

Tabella 39. Prescrizione di antipsicotici per distretto

Distretto	Spesa lorda pro capite	Δ % 03-02	DDD/1000 ab. <i>die</i>	Δ % 03-02	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	1,11	-33	1,6	-14	8,9	74	0,75
Perugia	0,82	-43	1,6	-20	8,8	71	0,78
Assisi	1,42	-39	2,9	-18	10,3	65	1,14
Todi	0,65	-56	1,7	-34	11,1	76	0,79
Trasimeno	0,44	-65	1,2	-30	8,8	72	0,72
Norcia	0,39	-64	1,0	-32	7,5	71	0,88
Gualdo	0,30	-54	1,0	-15	5,3	71	1,10
Foligno	0,65	-44	1,5	-13	7,6	71	0,82
Spoletto	0,63	-56	1,2	-27	8,0	72	0,73
Terni	0,48	-70	1,3	-32	7,9	67	0,75
Amelia	0,83	-60	1,8	-33	10,7	70	0,68
Orvieto	0,73	-54	2,5	-13	11,3	73	0,89
Umbria	0,76	-51	1,6	-23	8,9	71	0,80

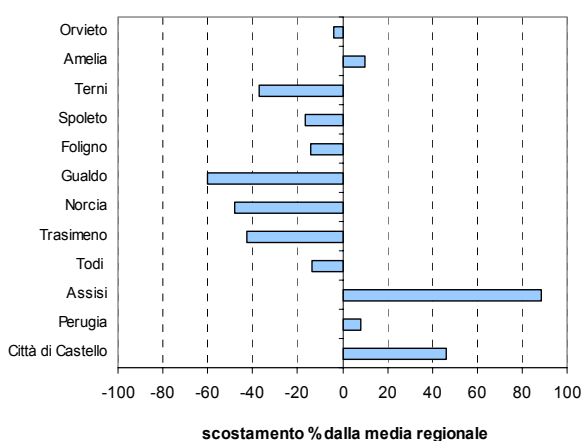


Figura 49. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antipsicotici, per classi di età e sesso



Figura 50. Distribuzione dei quartili di DDD di antipsicotici per distretto

Tabella 40. Prescrizione di antipsicotici per sottogruppo terapeutico e per sostanza

Categorie e sostanze	Spesa lorda 2003	Δ % 03-02	DDD/1000 ab. die	Δ % 03-02	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Antipsicotici atipici	474.444	-13	0,3	-10	2,3	75	0,87
Antipsicotici tipici	150.503	-79	1,3	-25	7,0	69	0,79
Antipsicotici	624.947	-51	1,6	-23	8,9	71	0,80
olanzapina	226.431	-5	0,1	-2	0,8	72	0,90
risperidone	161.876	-22	0,1	-20	1,0	77	0,83
quetipina	65.849	-3	0,0	1	0,5	77	0,86
litio carbonato	42.612	-1	0,5	2	1,0	53	0,80
tioridazina	33.270	-11	0,2	-9	1,8	72	0,70
clozapina	21.980	-26	0,0	-11	0,1	45	1,10
aloperidolo	20.950	-14	0,2	-14	1,5	66	0,86
clorpromazina	16.471	-3	0,1	-5	1,9	79	0,79
levomepromazina	6.923	-19	0,0	-22	0,4	63	0,85
clotiapina	6.359	-9	0,1	-10	0,3	53	1,24

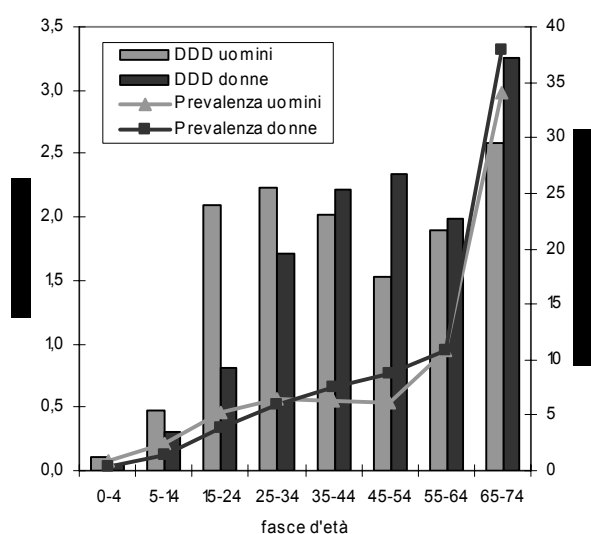


Figura 51. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antipsicotici, per classi di età e sesso

Tabella 41. Durata di terapia di antipsicotici per sottogruppo terapeutico

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD mediana	Ut. 1 pr (%)
Antipsicotici atipici	3,7	48,5	24,0	47,0
Antipsicotici tipici	6,0	69,0	20,0	33,9
Antipsicotici	5,6	66,6	21,5	35,6

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

Antidepressivi

L'uso degli antidepressivi in Umbria nel 2003 è in linea con il dato nazionale: il numero di DDD prescritte per 1000 abitanti è stato di 24,3, con un incremento del 13% rispetto al 2002. Tra i diversi distretti permane un'ampia variabilità: dalle 15 DDD/1000 abitanti *die* di Norcia alle 26 di Terni. Si può anche notare come nei distretti di Norcia e Gualdo, dove il numero di DDD per 1000 abitanti *die* è il più basso della regione, si rileva il maggiore incremento (+20%) rispetto al dato del 2002. Circa il 6% della popolazione ha ricevuto almeno una prescrizione di antidepressivi nel 2003, e il numero di donne trattate è doppio rispetto a quello degli uomini. Gli SSRI rappresentano gli antidepressivi più prescritti (19 DDD/1000 abitanti *die*), con un rapporto di nove a uno rispetto ai Triciclici. La molecola a maggior prescrizione è la paroxetina, con un incremento delle DDD del 9% rispetto al 2002, inferiore alla media della categoria, e con una riduzione di spesa del 14%, da imputarsi principalmente alla scadenza della copertura brevettuale (generico). La durata media di terapia è pari a 139 giorni per utilizzatore, con una notevole differenza tra gli SSRI e le altre molecole. Va segnalato, inoltre, che circa un terzo degli assuntori ha ricevuto una sola prescrizione nel corso dell'anno. In questo ultimo gruppo di pazienti andrebbe valutata l'appropriatezza dell'uso in relazione alla storia clinica.

Tabella 42. Prescrizione di antidepressivi per distretto

Distretto	Spesa lorda pro capite	Δ % 03-02	DDD/1000 ab. die	Δ % 03-02	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	9,24	2	25,4	14	67,1	62	0,54
Perugia	9,13	3	25,2	14	63,0	61	0,49
Assisi	9,49	5	25,7	16	65,3	62	0,55
Todi	9,25	-1	26,3	9	65,6	64	0,52
Trasimeno	8,15	4	23,3	15	65,8	63	0,55
Norcia	5,55	9	15,1	20	47,0	66	0,48
Gualdo	6,45	10	16,9	20	52,5	62	0,46
Foligno	8,54	0	22,9	11	63,5	62	0,48
Spoletto	7,29	2	20,1	14	56,2	64	0,48
Terni	9,17	-2	26,2	10	66,2	64	0,46
Amelia	8,34	2	23,9	14	61,1	64	0,51
Orvieto	7,75	3	23,2	14	65,6	66	0,53
Umbria	8,71	2	24,3	13	63,8	63	0,50

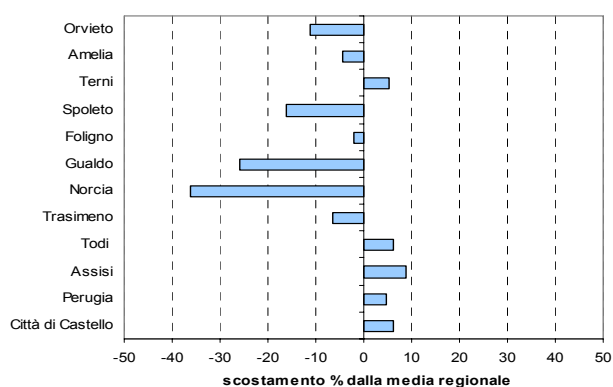


Figura 52. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antidepressivi, per classi di età e sesso

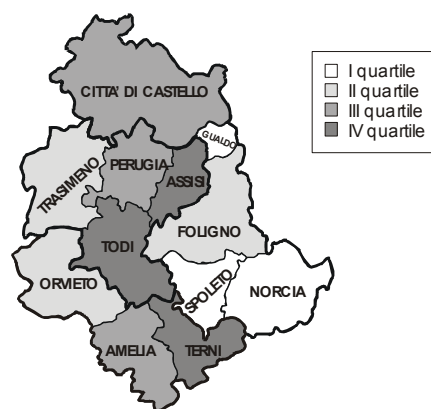


Figura 53. Distribuzione dei quartili di DDD di antidepressivi per distretto

Tabella 43. Prescrizione di antidepressivi per sottogruppo terapeutico e per sostanza

Categorie e sostanze	Spesa lorda 2003	Δ % 03-02	DDD/1000 ab. die	Δ % 03-02	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Antidepressivi SSRI	5.634.573	0	19,1	15	48,5	61	0,50
Antidepressivi - Altri	1.331.530	11	3,3	11	13,3	70	0,57
Antidepressivi Triciclici	228.549	-2	1,9	0	9,4	63	0,45
Antidepressivi	7.194.652	2	24,3	13	63,8	63	0,50
paroxetina	1.766.657	-14	6,3	9	17,1	58	0,48
citalopram	1.696.911	17	5,2	23	14,1	64	0,49
sertralina	1.485.103	11	4,4	30	12,6	65	0,54
venlafaxina	779.040	29	1,5	36	4,7	61	0,55
fluoxetina	461.651	-26	2,5	-2	7,2	55	0,43
mirtazapina	234.192	-1	0,7	3	2,0	68	0,68
fluvoxamina	163.726	-10	0,7	-7	1,7	53	0,70
trazodone	145.502	-1	0,5	1	4,5	77	0,59
clomipramina	121.108	-4	0,8	-2	3,0	60	0,51
reboxetina	112.009	-17	0,4	-13	1,7	65	0,47

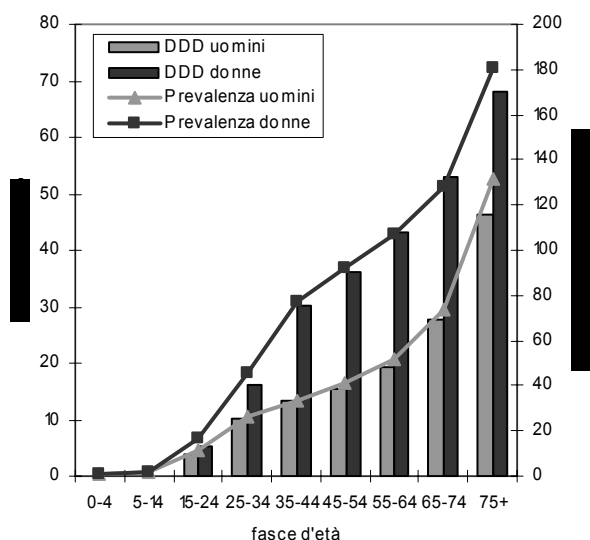


Figura 54. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antidepressivi, per classi di età e sesso

Tabella 44. Durata di terapia di antidepressivi per sottogruppo terapeutico

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD mediana	Ut. 1 pr (%)
Antidepressivi SSRI	5,0	144,3	90,0	30,8
Antidepressivi - Altri	5,6	90,8	42,0	32,6
Antidepressivi Triciclici	5,3	73,1	32,0	36,2
Antidepressivi	5,7	139,6	84,0	29,3

Pr/ut = prescrizioni per utilizzatore

DDD/ut = DDD per utilizzatore

Ut. 1 pr = Utilizzatori con 1 prescrizione

Antiasmatici

La prescrizione di farmaci antiasmatici in Umbria nel 2003 si è mantenuta sui livelli dell'anno precedente: il numero di DDD prescritte per 1000 abitanti è stato di 39,1, con un decremento dell'1% rispetto al 2002. Tra i diversi distretti permane un'ampia variabilità: dalle 52 DDD/1000 abitanti *die* di Orvieto alle 32 di Città di Castello. In termini di prevalenza oltre il 13% della popolazione ha ricevuto almeno una prescrizione: al di sotto dei 4 anni si raggiunge il 30% della popolazione, stesso livello che si raggiunge nei maschi al di sopra dei 75 anni (ma non nelle femmine: effetto probabilmente legato alle differenti abitudini tabagiche ed alla conseguente prevalenza di BPCO). I farmaci più usati della categoria in termini di DDD sono le associazioni antinfiammatori-cortisonici inalatori, ma la categoria col maggiore incremento è stata quella dei broncodilatatori-anticolinergici (+25%). Netta la riduzione della prescrizione, sia in termini di spesa che di DDD dei teofillinici e dei cromoni. La durata della terapia per sottocategoria mostra un sostanziale uso sintomatico di questi farmaci (il 54% degli utilizzatori riceve una sola prescrizione nell'anno). Ciò sembra maggiormente inappropriato per quelle categorie di farmaci (es. antinfiammatori-cortisonici inalatori o cromoni) in cui le linee guida suggeriscono periodi prolungati di terapia.

Tabella 45. Prescrizione di antiasmatici per distretto

Distretto	Spesa lorda pro capite	Δ % 03-02	DDD/1000 ab. die	Δ % 03-02	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	10,91	-4	32,3	-4	125,0	47	1,04
Perugia	11,54	-4	40,6	4	130,0	47	0,95
Assisi	11,78	-7	39,1	-2	136,0	46	0,99
Todi	10,90	-8	39,3	-4	142,0	50	1,06
Trasimeno	9,56	1	38,4	6	127,6	51	1,03
Norcia	10,11	-4	37,8	0	126,4	48	1,00
Gualdo	13,15	-7	37,9	-8	148,7	54	0,91
Foligno	12,72	-6	40,4	-2	142,7	52	1,01
Spoletto	10,70	-8	35,8	-4	126,1	53	1,06
Terni	12,26	-13	38,1	-8	131,5	53	0,95
Amelia	12,97	-11	40,6	-3	146,8	50	0,96
Orvieto	13,68	-4	52,9	5	144,5	55	0,98
Umbria	11,71	-7	39,1	-1	134,0	50	0,99

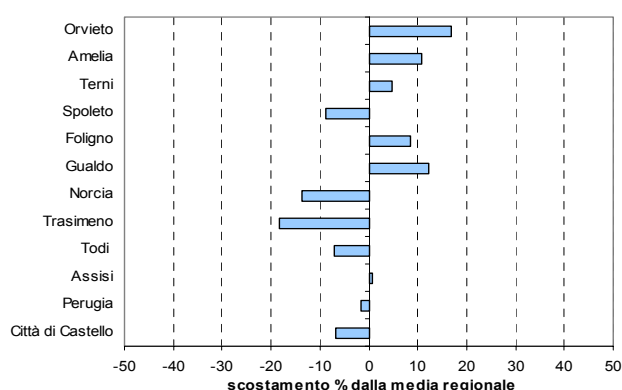


Figura 55. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiasmatici, per classi di età e sesso



Figura 56. Distribuzione dei quartili di DDD di antiasmatici per distretto

Tabella 46. Prescrizione di antiasmatici per sottogruppo terapeutico e per sostanza

Categorie e sostanze	Spesa lorda 2003	Δ % 03-02	DDD/1000 ab. die	Δ % 03-02	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Associazioni	3.857.594	6	7,9	1	31,6	65	1,12
Antiinfiammatori - cortisonici inalatori	3.279.327	-13	11,8	-7	90,4	43	0,95
Broncodilatatori - beta2 agonisti	1.618.544	-17	7,9	-6	39,0	48	1,17
Broncodilatatori - anticolinergici	571.193	10	7,2	25	13,2	73	1,43
Broncodilatatori - teofillinici	302.360	-24	4,0	-15	18,2	76	1,19
Antiinfiammatori - cromoni	45.008	-44	0,3	-34	1,2	34	1,27
Antiasmatici	9.674.026	-7	39,1	-1	134,0	50	0,99
salmeterolo+fluticasone	2.635.438	5	3,6	9	11,1	69	1,27
beclometasone	1.139.350	0	5,7	-4	59,4	42	0,91
flunisolide	916.015	-17	2,8	-24	19,5	42	0,99
fluticasone	823.684	-39	2,2	-38	12,3	53	1,05
salmeterolo	644.332	-30	1,7	-20	5,2	71	1,33
formoterolo	611.121	-10	1,7	-6	3,6	69	1,42
budesonide+formoterolo	515.896	11	0,7	15	3,2	65	1,29
ossitropio bromuro	482.261	12	5,3	33	9,5	73	1,55
budesonide	402.933	-29	1,1	-49	7,3	35	1,21
salbutamolo	330.477	3	4,2	2	31,9	38	1,14

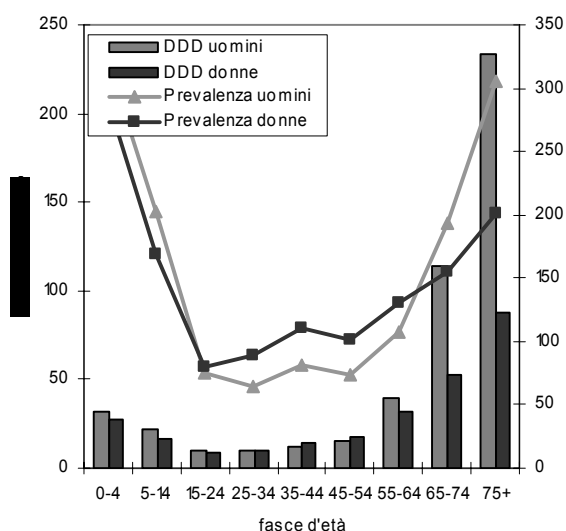


Figura 57. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiasmatici, per classi di età sesso

Tabella 47. Durata di terapia di antiasmatici per sottogruppo terapeutico

Categorie	Pr/ut	DDD/ut	DDD mediana	Ut. 1 pr (%)
Associazioni	3,0	91,9	30,0	54,7
Antiinfiammatori – cortisonici inalatori	1,8	47,6	20,0	73,2
Broncodilatatori – beta2 agonisti	2,8	73,8	25,0	61,4
Broncodilatatori – anticolinergici	3,8	199,8	66,7	48,4
Broncodilatatori - teofillinici	4,2	80,9	22,5	47,9
Antiinfiammatori – cromoni	2,1	75,0	45,0	64,4
Antiasmatici	3,7	106,7	30,0	54,2

Pr/ut = prescrizioni per utilizzatore

DDD/ut = DDD per utilizzatore

Ut. 1 pr = Utilizzatori con 1 prescrizione

CONCLUSIONI

Nel 2003 la spesa farmaceutica a carico dell'SSN, sia in Umbria che nel complesso dell'Italia, è stata caratterizzata da una riduzione del 5,4% rispetto al 2002. La spesa farmaceutica lorda *pro capite* del 2003 è stata in Umbria di 200 euro contro 217 euro dell'Italia. Se si tiene conto della popolazione pesata la spesa *pro capite* in Umbria diventa di 184 euro (-15% rispetto alla media nazionale).

A determinare questa situazione hanno concorso innanzitutto i provvedimenti adottati a livello nazionale: dalla riduzione del prezzo dei farmaci alla riclassificazione in fascia C di alcune sostanze (quali gli antistaminici). A livello regionale è stata potenziata la distribuzione diretta dei farmaci ad alto costo da parte delle strutture pubbliche. Inoltre, la maggior parte delle regioni ha introdotto una compartecipazione alla spesa da parte dell'assistito, sotto forma di ticket per confezione.

Il fatto che il contenimento della spesa SSN sia stato della stessa entità in Italia e in Umbria, senza che in Umbria sia stata adottata alcuna compartecipazione, va considerato un dato positivo. Altri interventi hanno contribuito in Umbria al raggiungimento di questo risultato. Da un lato vi è stato il consolidamento della distribuzione diretta: nel 2003, la spesa per farmaci della duplice via ha raggiunto in Umbria il valore più basso fra le diverse regioni (lo 0,6% della spesa farmaceutica, contro una media nazionale del 6,0%). In Umbria è stata inoltre introdotta, per alcune categorie di farmaci, una limitazione del numero di confezioni prescrivibili per ricetta. Infine, sono stati promossi sia a livello regionale che di ASL interventi sull'appropriatezza prescrittiva.

L'età si conferma come il principale fattore predittivo dell'uso dei farmaci: in particolare, gli assistibili di età superiore ai 65 anni assorbono circa il 60% della spesa farmaceutica.

Confrontando le diverse ASL la spesa lorda *pro capite* pesata passa dai 176 euro di Foligno ai 200 di Terni, con una tendenza a una riduzione delle differenze osservate negli anni precedenti. Come atteso la variabilità aumenta quando il confronto si sposta a livello di distretto. In ogni caso, indipendentemente dal livello medio di prescrizione osservato in un distretto, la variabilità fra medici è dello stesso ordine di grandezza nei diversi distretti. Ciò suggerisce che possibili problemi di appropriatezza nella prescrizione, messi in evidenza appunto dalla variabilità, possono essere egualmente presenti in tutti i distretti.

Nell'analisi delle categorie terapeutiche di maggiore interesse in medicina generale si evidenziano alcuni aspetti che meritano un approfondimento. Per esempio, all'interno dei farmaci dell'ipertensione, a fronte di un dato che si può considerare sostanzialmente positivo, come l'aumento complessivo delle DDD prescritte, continua ad aumentare anche il consumo di doxazosin. Tale aumento contrasta con le riduzioni messe in evidenza in altri paesi dopo la pubblicazione dei risultati negativi dello studio ALLHAT. All'interno dei farmaci antiulcera si conferma l'andamento di rilevante crescita nel numero di DDD già segnalato negli anni precedenti, verosimilmente per un uso sempre più diffuso di questi farmaci come gastroprotettivi nel corso di altre terapie (dall'uso dei FANS a quello degli antiaggreganti piastrinici). Un'altra categoria terapeutica per la quale si conferma un incremento rilevante della prescrizione, è quella degli antidepressivi, nonostante non vi sia alcuna indicazione di incremento della prevalenza di depressione nella popolazione generale.

BIBLIOGRAFIA

1. Traversa G, Da Cas R, Panei P, Casucci P, Di Loreto P, Gamboni B, Richieri L, Romagnoli C, Rossi M. *Prescrizione farmaceutica in Umbria. Analisi dei dati relativi al 2001*. Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2002. (Rapporti ISTISAN 02/28).
2. Traversa G, Da Cas R, Panei P, Romagnoli C, Rossi M, Abbraha I, Di Loreto P, Gamboni B. *Prescrizione farmaceutica in Umbria. Analisi dei dati relativi al 2002*. Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2003. (Rapporti ISTISAN 03/24).
3. OsMed. Osservatorio nazionale sull'impiego dei medicinali. *L'uso dei farmaci in Italia - Rapporto nazionale anno 2001*. Roma: Ministero della Salute; 2002.
4. OsMed. Osservatorio nazionale sull'impiego dei medicinali. *L'uso dei farmaci in Italia - Rapporto nazionale anno 2000*. Roma: Ministero della Salute; 2001.
5. OsMed. Osservatorio nazionale sull'impiego dei medicinali. *L'uso dei farmaci in Italia - Rapporto nazionale anno 2002*. Pensiero Scientifico Editore. Roma: Ministero della Salute; 2003.
6. OsMed. Osservatorio nazionale sull'impiego dei medicinali. *L'uso dei farmaci in Italia - Rapporto nazionale anno 2003*. Pensiero Scientifico Editore. Roma: Ministero della Salute; 2004.

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

Di seguito sono presentati i dati di prescrizione del 2003, per distretto e per ASL.

Le Tabelle A1-A3 si riferiscono ai dati di spesa e DDD disaggregati al primo livello dell'ATC.

Nella Tabella A4 sono indicate, per ciascuna categoria ATC, le sostanze responsabili del 75% della spesa, ordinate per spesa *pro capite*; per ciascuna sostanza sono inoltre forniti alcuni indici epidemiologici (prevalenza, età mediana, rapporto maschi/femmine).

Nelle Tabelle A5-A16, i dati di prescrizione sono analizzati a livello di sottogruppo terapeutico dell'ATC (l'elenco dei sottogruppi e dei principi attivi contenuti in ciascun sottogruppo è esposto nell'Appendice C). Le Tabelle A5-A8 si riferiscono alle ASL 1 Città di Castello e ASL 2 Perugia, le Tabelle A9-A12 alla ASL 3 Foligno e infine le Tabelle A13-A16 alla ASL 4 Terni.

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

Tabella A1. Spesa lorda *pro capite* su popolazione pesata per categoria terapeutica e per distretto

ASL	A	B	C	D	G	H	J	L	M	N	P	R	S	V	Totale
ASL 1															
Città di Castello	24	6	81	1	8	1	24	4	8	19	-	12	3	0,1	192
ASL 2 (Perugia)															
Perugia	25	6	78	1	10	2	25	6	7	18	-	12	4	0,1	194
Assisi	23	6	71	1	9	2	26	5	6	18	-	13	4	0,1	184
Todi	20	5	74	1	10	2	23	5	6	19	-	11	3	0,1	180
Trasimeno	22	6	71	1	8	2	20	5	7	16	-	10	4	-	172
ASL 3 (Foligno)															
Norcia	24	5	64	0	8	2	19	2	6	12	-	11	2	-	156
Gualdo	25	5	72	1	6	1	23	3	8	8	-	14	4	0,1	175
Foligno	24	6	70	1	9	2	24	3	7	18	-	13	4	-	184
Spoletto	21	3	72	1	8	1	18	4	5	17	-	11	4	-	165
ASL 4 (Terni)															
Terni	27	5	83	1	10	1	24	5	7	18	-	13	4	-	201
Amelia	25	5	88	1	10	2	29	5	8	17	-	14	4	-	208
Orvieto	26	6	79	1	10	2	23	4	7	15	-	14	3	-	188
Umbria	24	6	77	1	9	2	24	5	7	18	-	12	4	0,1	189

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

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

I valori di spesa e DDD presentano una sottostima media del 5,8% (vedi Tabella 2)

Tabella A2. Percentuale della spesa lorda *pro capite* su popolazione pesata per categoria terapeutica e per distretto

ASL	A	B	C	D	G	H	J	L	M	N	P	R	S	V	Totale
ASL 1															
Città di Castello	12,8	3,1	42,4	0,4	4,4	0,7	12,6	1,9	3,9	10,1	0,1	6,1	1,4	-	100,0
ASL 2 (Perugia)															
Perugia	12,7	3,3	40,1	0,5	5,0	0,9	12,7	3,2	3,7	9,4	0,1	6,3	1,9	-	100,0
Assisi	12,7	3,0	38,9	0,5	5,1	1,0	14,0	2,5	3,5	10,0	0,1	6,8	1,9	-	100,0
Todi	11,3	3,1	41,1	0,4	5,3	1,2	13,0	2,5	3,3	10,5	0,1	6,3	1,9	-	100,0
Trasimeno	12,6	3,4	41,4	0,5	4,7	0,9	11,8	2,7	4,4	9,4	0,1	5,8	2,3	-	100,0
ASL 3 (Foligno)															
Norcia	15,2	3,5	41,2	0,2	4,9	1,0	12,2	1,5	3,7	8,0	0,1	7,0	1,5	-	100,0
Gualdo	14,5	2,6	41,2	0,5	3,4	0,8	13,2	1,6	4,4	4,4	0,1	8,2	2,5	0,1	100,0
Foligno	13,2	3,2	38,3	0,7	5,0	0,9	13,2	1,8	4,0	9,9	0,1	7,2	2,4	-	100,0
Spoletto	12,7	2,1	43,7	0,4	4,9	0,9	10,8	2,2	2,9	10,1	0,1	7,0	2,2	-	100,0
ASL 4 (Terni)															
Terni	13,3	2,6	41,5	0,4	5,2	0,7	12,0	2,4	3,7	9,0	0,1	6,7	2,1	-	100,0
Amelia	12,1	2,6	42,2	0,4	4,6	0,8	13,8	2,5	3,9	8,2	0,1	6,6	2,1	-	100,0
Orvieto	13,6	3,0	42,0	0,4	5,5	0,8	12,0	2,2	3,5	7,9	0,1	7,6	1,4	-	100,0
Umbria	12,8	3,0	41,0	0,5	4,9	0,9	12,6	2,4	3,7	9,4	0,1	6,6	1,9	-	100,0

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

ASL	A	B	C	D	G	H	J	L	M	N	P	R	S	V	Totale
ASL 1															
Città di Castello	75,3	69,9	412,0	2,1	38,3	24,3	25,0	2,7	34,2	43,1	0,7	33,6	14,0	0,1	758
ASL 2 (Perugia)															
Perugia	74,2	72,6	389,9	2,1	43,7	29,4	25,9	4,8	29,7	41,8	0,6	41,6	17,7	0,1	735
Assisi	73,8	64,5	365,2	2,4	35,7	27,4	25,7	3,5	29,3	43,3	0,7	40,4	17,7	0,1	696
Todi	66,4	71,2	381,1	2,0	41,3	30,7	25,5	3,8	28,1	45,0	0,7	40,1	17,1	0,1	766
Trasimeno	69,5	77,7	360,1	2,1	37,7	26,6	20,8	4,1	32,0	39,2	0,7	39,2	19,8	-	745
ASL 3 (Foligno)															
Norcia	76,7	64,6	334,8	0,9	31,3	25,0	18,5	3,0	26,1	28,7	0,2	38,9	12,6	0,1	679
Gualdo	79,5	62,0	364,5	2,3	29,1	23,4	23,7	3,4	33,3	30,0	0,7	39,9	22,0	0,1	729
Foligno	79,0	64,5	337,9	2,5	39,2	26,7	24,4	3,9	33,2	38,8	0,7	41,3	22,7	-	725
Spoletto	74,9	55,0	367,7	1,8	29,4	23,5	18,5	3,8	22,4	36,8	0,5	37,1	17,9	-	708
ASL 4 (Terni)															
Terni	84,9	59,4	397,9	2,4	42,2	25,1	22,8	3,9	33,4	44,6	0,7	40,0	22,2	-	801
Amelia	82,2	60,7	410,6	2,2	36,7	28,2	23,4	3,8	35,4	43,6	0,5	42,0	21,0	-	813
Orvieto	82,9	68,2	394,8	1,7	38,7	25,1	21,0	3,4	30,4	40,2	0,6	53,8	14,4	-	837
Umbria	76,9	66,7	383,1	2,2	39,2	26,7	23,8	3,8	31,3	41,5	0,6	40,3	18,6	-	755

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

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

I valori di spesa e DDD presentano una sottostima media del 5,8% (vedi Tabella 2)

Tabella A4. Sostanze prescritte per categoria terapeutica in ordine decrescente di spesa (Umbria, 2003)

Categoria terapeutica	Spesa lorda <i>pro capite</i>			DDD/1000 ab. die	Prevalenza (x 1000)	Età mediana	Rapporto M/F
	€	%	% cum				
C - Cardiovascolare	77,2			383,1			
amlodipina	5,4	7,0	7,0	27,2	31,2	70	1,1
atorvastatina	5,0	6,5	13,4	13,4	21,2	66	0,9
simvastatina	4,4	5,6	19,1	12,4	18,8	68	0,9
enalapril	3,8	4,9	23,9	23,8	24,8	73	1,0
ramipril	3,3	4,2	28,2	23,0	24,9	70	1,2
nitroglicerina	3,1	4,0	32,2	21,5	21,3	78	0,9
doxazosin	2,9	3,8	36,0	7,4	17,0	67	1,0
omega polienoici	2,4	3,1	39,1	3,0	12,4	63	1,8
pravastatina	2,3	3,0	42,0	4,8	8,3	68	1,0
idrocloreotide+enalapril	2,0	2,6	44,7	6,8	11,1	70	0,7
perindopril	2,0	2,6	47,3	7,2	13,0	70	0,9
ramipril+idrocloreotide	1,8	2,4	49,7	6,7	12,2	68	0,9
carvedilolo	1,5	2,0	51,7	3,7	10,0	69	1,0
losartan+idrocloreotide	1,5	1,9	53,6	4,1	7,0	68	0,7
lisinopril	1,4	1,9	55,5	8,7	10,2	70	1,1
irbesartan	1,4	1,8	57,3	5,1	7,2	68	0,8
losartan	1,4	1,8	59,1	3,7	6,8	70	0,8
irbesartan+idrocloreotide	1,3	1,7	60,9	3,5	6,4	67	0,7
lercanidipina	1,3	1,7	62,6	6,0	10,8	70	0,8
nifedipina	1,3	1,7	64,2	7,2	11,1	72	1,1
lacidipina	1,2	1,5	65,7	4,9	7,6	71	0,8
idrocloreotide+lisinopril	1,1	1,4	67,2	4,0	7,3	68	0,8
telmisartan	1,1	1,4	68,6	5,4	5,1	67	0,9
idrocloreotide+fosinopril	1,1	1,4	70,0	3,6	6,0	69	0,8
candesartan cilexetil	1,1	1,4	71,4	5,1	5,2	68	0,8
idrocloreotide+quinapril	1,0	1,4	72,7	4,0	6,4	69	0,8
valsartan	1,0	1,3	74,1	3,8	5,0	69	0,8
J - Antimicrobici per uso sistemico	23,8			23,8			
amoxicillina+acido clavulanico	3,8	16,0	16,0	5,8	143,6	40	1,0
claritromicina	2,2	9,1	25,1	2,0	58,4	38	0,9
levofloxacina	1,8	7,6	32,7	1,0	47,5	65	1,1
ciprofloxacina	1,5	6,1	38,8	0,8	42,7	64	1,0
ceftriaxone	1,4	5,7	44,5	0,1	12,7	73	1,0
azitromicina	1,3	5,6	50,1	0,9	48,1	39	0,9
fluconazolo	1,1	4,5	54,6	0,2	14,3	40	0,4
itraconazolo	1,0	4,1	58,7	0,5	18,0	40	0,6
cefixima	1,0	4,0	62,8	0,7	38,4	42	0,9
amoxicillina	0,9	3,7	66,5	5,3	123,0	41	0,9
ceftibuten	0,7	3,0	69,4	0,4	19,9	36	1,0
fosfomicina	0,7	2,8	72,3	0,2	23,1	56	0,2
cefprozil	0,5	2,1	74,4	0,3	24,6	40	1,0
ceftazidima	0,4	1,8	76,2	-	3,6	71	1,1
A - Gastrointestinale e metabolismo (segue)	24,2			76,9			
omeprazolo	3,2	13,3	13,3	4,6	21,5	65	1,0
esomeprazolo	2,8	11,4	24,6	5,9	23,4	60	0,9
pantoprazolo	2,0	8,2	32,8	2,9	21,1	66	0,8

segue

continua

Categoria terapeutica	Spesa lorda <i>pro capite</i>			DDD/1000 ab. die	Prevalenza (x 1000)	Età mediana	Rapporto M/F
	€	%	% cum				
A - Gastrointestinale e metabolismo (continua)	24,2			76,9			
lansoprazolo	1,7	7,0	39,9	2,4	18,4	66	0,8
rabeprazolo	1,5	6,0	45,9	2,4	14,5	65	0,9
mesalazina	1,3	5,4	51,3	2,3	4,5	54	1,2
rifaximina	1,0	4,0	55,3	0,8	24,8	65	0,8
insulina umana hm iniet neutra	0,9	3,8	59,0	2,5	4,1	70	0,9
glibenclamide+metformina	0,8	3,2	62,2	9,6	12,6	71	1,0
insulina umana	0,7	3,1	65,3	2,5	4,4	73	0,8
insulina lispro	0,7	2,8	68,1	1,5	2,5	66	0,9
ranitidina	0,7	2,7	70,8	1,9	14,9	65	0,9
insulina umana hm iniet neutra +insulina umana isofano hm metformina	0,6	2,5	73,3	1,7	3,8	70	0,9
	0,6	2,4	75,6	5,4	12,0	65	1,0
N - Nervoso centrale	17,8			41,5			
paroxetina	2,1	12,1	12,1	6,3	17,1	58	0,5
citalopram	2,1	11,6	23,6	5,2	14,1	64	0,5
sertralina	1,8	10,1	33,8	4,4	12,6	65	0,5
gabapentin	1,1	6,1	39,9	0,6	6,6	67	0,7
pramipexolo	1,0	5,5	45,4	0,3	1,2	73	1,1
venlafaxina	0,9	5,3	50,7	1,5	4,7	61	0,5
lamotrigina	0,6	3,4	54,1	0,3	0,6	45	0,7
fluoxetina	0,6	3,1	57,2	2,5	7,2	55	0,4
donepezil	0,5	2,6	59,8	0,3	0,6	79	0,5
carbidopa+levodopa	0,4	2,3	62,2	1,0	2,6	78	1,1
cabergolina	0,4	2,3	64,5	0,2	0,8	75	1,0
benserazide+levodopa	0,4	2,3	66,8	1,0	3,1	80	0,9
topiramato	0,4	2,1	68,9	0,2	0,5	40	0,7
sumatriptan	0,3	1,8	70,7	0,1	1,0	48	0,4
carbamazepina	0,3	1,8	72,5	1,5	3,8	56	1,0
fentanil	0,3	1,6	74,2	0,1	0,9	72	1,1
mirtazapina	0,3	1,6	75,8	0,7	2,0	68	0,7
R - Respiratorio	12,4			40,3			
salmeterolo+fluticasone	3,2	25,6	25,6	3,6	11,1	69	1,3
beclometasone	1,4	11,1	36,7	5,7	59,4	42	0,9
flunisolide	1,1	8,9	45,7	2,8	19,5	42	1,0
fluticasone	1,0	8,0	53,7	2,2	12,3	53	1,0
salmeterolo	0,8	6,3	59,9	1,7	5,2	71	1,3
formoterolo	0,7	5,9	65,9	1,7	3,6	69	1,4
budesonide+formoterolo	0,6	5,0	70,9	0,7	3,2	65	1,3
montelukast	0,6	4,9	75,8	0,9	2,9	59	1,2
G - Genito-urinario e ormoni sessuali	9,3			39,2			
tamsulosin	2,7	29,1	29,1	6,8	13,0	71	37,5
finasteride	1,8	19,0	48,0	3,8	7,1	76	40,4
terazosina	0,9	10,1	58,1	3,7	8,2	72	22,3
alfuzosina	0,9	10,0	68,1	3,0	5,0	72	37,8
etinilestradiolo+gestodene	0,5	5,4	73,4	8,1	15,8	35	-
estradiolo	0,4	4,5	78,0	3,2	6,3	55	-

segue

continua

Categoria terapeutica	Spesa lorda <i>pro capite</i>			DDD/1000 ab. die	Prevalenza (x 1000)	Età mediana	Rapporto M/F
	€	%	% cum				
M - Muscolo-scheletrico	7,1			31,3			
celecoxib	1,6	22,1	22,1	3,3	24,6	71	0,5
rofecoxib	1,2	17,3	39,4	2,1	17,7	69	0,5
acido alendronico	0,8	10,8	50,2	1,4	3,1	73	0,1
diclofenac	0,6	9,2	59,4	3,7	69,5	64	0,8
nimesulide	0,5	7,7	67,2	5,7	74,4	66	0,6
ketoprofene	0,4	5,5	72,7	1,9	36,0	65	0,7
allopurinolo	0,3	4,5	77,1	5,2	22,2	73	2,2
B - Sangue e organi emopoietici	5,6			66,7			
nadroparina calcica	1,2	21,6	21,6	1,0	10,1	71	0,7
enoxaparina sodica	1,1	18,9	40,5	0,9	8,4	69	0,8
ticlopidina	0,8	14,4	54,9	5,1	12,5	75	1,4
acido acetilsalicilico	0,8	14,3	69,3	28,5	51,8	74	1,1
lisina acetilsalicilato	0,3	5,9	75,2	9,4	17,6	74	1,0
L - Antineoplastici e immunomodulatori	4,6			3,8			
bicalutamide	1,0	22,1	22,1	0,4	0,7	78	55,3
ciclosporina	0,9	19,8	42,0	0,2	0,6	52	1,2
anastrozolo	0,5	10,1	52,0	0,2	0,4	71	-
tamossifene	0,4	8,6	60,6	2,0	2,9	64	-
lenograstim	0,3	5,7	66,3	-	0,2	61	0,8
metotressato	0,2	5,1	71,4	-	1,5	65	0,4
letrozolo	0,2	4,9	76,3	0,1	0,2	71	-
S - Organi di senso	3,7			18,6			
latanoprost	1,3	36,3	36,3	3,7	5,7	74	1,0
dorzolamide+timololo	0,6	16,2	52,5	1,3	2,7	73	1,0
dorzolamide	0,3	9,5	62,0	1,3	3,0	76	1,1
timololo	0,3	7,9	69,9	5,2	8,4	72	0,8
bimatoprost	0,3	7,7	77,6	1,0	1,8	73	1,0
D - Dermatologico	0,9			2,2			
terbinafina	0,3	35,2	35,2	0,3	3,4	51	0,7
calcipotriolo	0,2	24,0	59,2	0,7	3,3	58	1,5
isotretinoina	0,1	12,6	71,8	0,1	0,8	24	0,8
tacalcitolo	0,1	11,2	83,0	0,2	1,6	56	1,1
acitretina	0,1	6,9	89,9	0,1	0,3	52	2,1
H - Ormoni (esclusi quelli sessuali)	1,6			26,7			
levotiroxina	0,5	30,2	30,2	13,4	30,4	57	0,2
prednisone	0,3	19,3	49,5	5,7	24,9	66	0,8
betametasone	0,2	11,1	60,6	1,3	43,5	45	0,9
desametasone	0,1	8,2	68,7	1,1	3,1	66	0,9
metilprednisolone	0,1	8,0	76,8	1,6	8,3	64	0,8
P - Antiparassitari	0,2			0,6			
idrossiclorochina	0,1	47,0	47,0	0,5	1,8	66	0,3
meflochina	0,1	23,0	70,1	-	1,3	36	1,3
tinidazolo	-	6,8	76,8	-	1,3	43	0,3
metronidazolo	-	6,7	83,6	-	2,8	46	0,5
mebendazolo	-	6,4	90,0	0,1	2,3	12	0,9

Tabella A5. Spesa lorda (in migliaia di euro) per categoria terapeutica nella ASL 1 e 2 (Umbria, 2003)

Categoria terapeutica	ASL 1	ASL 2 (Perugia)				Umbria
	Città di Castello	Perugia	Assisi	Todi	Trasimeno	
Antiacidi	64	99	38	47	34	549
Anti H2	69	114	43	27	44	592
Prostaglandine	12	26	3	7	11	118
Inibitori di pompa	1.354	1.736	537	398	468	9.202
Sucralfato	57	68	17	38	16	418
Procinetici	6	8	2	4	2	40
5-HT3 Antagonisti	10	40	7	5	17	138
Terapia biliare ed epatica	33	86	36	26	34	369
Antimicrobici intestinali	159	175	62	70	33	973
Antiinfiammatori intestinali	129	255	67	93	77	1.222
Insuline ed analoghi	358	821	227	197	223	3.270
Ipoglicemizzanti orali	235	281	88	112	104	1.705
Metformina	36	92	35	24	34	463
Anticoagulanti orali	21	33	9	11	9	150
Eparina	11	21	5	9	13	138
Eparine a basso peso	300	523	135	133	135	2.079
Antiaggreganti piastrinici	250	345	114	112	126	1.710
Fattori della coagulazione	-	-	-	-	-	5
Antianemici	28	58	12	15	16	232
Epoetine	10	19	1	6	9	87
Albumina	4	14	1	2	1	53
Glicosidi digitalici	50	74	24	29	26	375
Antiarritmici	117	150	33	53	36	1.014
Nitrati	485	576	220	208	271	3.243
Alfa bloccanti periferici	307	462	116	165	101	2.446
Tiazidici e simili (incluse ass.)	105	154	47	46	44	637
Diuretici ansa	183	190	76	73	77	1.116
Diuretici risparmi. K+	62	89	38	35	24	429
Betabloccanti	484	528	197	151	166	3.102
Beta bloccanti e diuretici ass.	56	112	25	28	34	422
Calcioantagonisti (diidro.)	1.209	1.890	633	639	539	9.436
Calcioantagonisti (non diidro.)	166	236	87	93	77	1.310
Ace-inibitori	1.686	2.222	629	783	703	11.598
Ace-inibitori e diuretici (associazioni)	1.097	1.531	446	600	481	7.551
Antagonisti angiotensina II	608	918	283	241	234	5.035
Antagonisti angiotensina II e diuretici (associazioni)	469	625	210	159	182	3.430
Statine	1.492	2.243	555	572	644	10.015
Fibrati	46	47	24	13	13	272
Omega 3	212	416	86	97	107	1.957
Antipsoriasici	50	59	16	24	18	307
Preparati antiacne	9	25	6	4	6	90
Contraccettivi orali	69	107	27	38	37	463
Estrogeni	75	98	22	32	22	465
Progestinici	82	92	20	35	25	496
Gonadotropina e stimol. ovulazione	42	18	15	10	2	130
Alfa-bloccanti	371	862	269	279	240	4.085
Finasteride	186	285	99	82	71	1.461

segue

continua

Categoria terapeutica	ASL 1	ASL 2 (Perugia)				Umbria
	Città di Castello	Perugia	Assisi	Todi	Trasimeno	
Ormoni ipofisari	17	29	11	28	5	148
Glicocorticoidi	74	140	51	49	48	690
Cortisone acetato	3	3	1	2	1	19
Preparati tiroidei	52	102	27	32	26	438
Preparati antitiroidei	7	7	3	3	3	40
Tetracicline	15	26	7	7	6	117
Penicilline	572	869	269	292	227	4.023
Penicilline con nota 55	31	60	25	23	19	330
Cefalosporine orali	402	459	191	158	132	2.334
Cefalosporine im/ev I gen	10	17	6	7	9	72
Cefalosporine im/ev II gen	77	72	26	33	20	429
Cefalosporine im/ev III-IV gen	208	326	143	109	84	1.802
Antibiotici con nota 56	6	31	9	5	6	103
Sulfonamidi e Trimetoprim	11	19	4	6	6	83
Macrolidi e lincosamidi	493	701	250	215	205	3.678
Aminoglicosidi	14	18	4	6	6	95
Chinoloni	439	680	224	246	193	3.573
Antisetici ed antimicrobici urinari	55	130	35	36	41	539
Antimicotici sistemici	211	391	114	93	87	1.709
Antivirali	79	146	35	33	31	636
Antineoplastici	43	60	21	21	26	321
Terapia endocrina - Ormoni	62	75	15	18	26	294
Antiestrogeni	25	78	18	22	22	325
Antiandrogeni	106	242	43	59	64	871
Inibitori enzimatici	47	200	29	25	28	659
Fattori di crescita	3	115	51	31	18	294
Interferoni	8	4	1	3	3	36
Immunosoppressori	108	223	58	66	60	957
Fans	300	409	149	132	164	2.328
Coxib	298	471	116	131	133	2.318
Bifosfonati	154	197	51	33	80	790
Analgesici oppiacei	35	48	10	29	10	315
Altri analgesici ed antipiretici	2	6	1	3	3	21
Antiemetici	97	164	33	43	25	658
Antiepilettici	382	525	166	185	186	2.890
Antiparkinson	293	397	152	193	138	2.235
Antipsicotici tipici	16	29	15	13	8	151
Antipsicotici atipici	105	103	60	22	15	474
Antidepressivi Triciclici	28	49	18	20	22	229
Antidepressivi SSRI	783	1.128	366	389	338	5.635
Antidepressivi - Altri	199	295	114	92	74	1.332
Progetto Cronos	172	168	23	25	39	627
Broncodilatatori - beta2 agonisti	237	292	84	103	85	1.619
Associazioni	559	704	252	220	188	3.858
Antiinfiammatori - cortisonici						
inalatori	310	672	220	204	177	3.279
Broncodilatatori - anticolinergici	38	152	43	36	44	571
Antiinfiammatori - cromoni	9	7	3	3	1	45
Broncodilatatori - teofillinici	39	34	17	24	15	302
Antagonisti dei recettori						
leucotrienici + altri	76	96	38	21	16	566
Antistaminici	1	1	-	-	1	5
Organi di senso	293	578	186	183	208	3.033
Vari	6	14	5	4	1	42

Tabella A6. Spesa lorda pro capite in euro per categoria terapeutica su popolazione pesata e scostamento dalla media regionale nelle ASL 1 e 2 Umbria, 2003

Categoria terapeutica	ASL 1		ASL 2 Perugia								Umbria
	Città di Castello		Perugia		Assisi		Todi		Trasimeno		
	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	
Antiacidi	0,58	-12,6	0,61	-7,8	0,73	9,4	0,87	31,0	0,65	-3,0	0,66
Anti H2	0,63	-12,3	0,71	-1,1	0,82	14,7	0,51	-29,4	0,83	15,6	0,72
Prostaglandine	0,11	-25,7	0,16	13,3	0,06	-54,8	0,13	-8,1	0,21	48,7	0,14
Inibitori di pompa	12,39	11,2	10,77	-3,4	10,24	-8,1	7,35	-34,1	8,77	-21,3	11,14
Sucralfato	0,52	3,8	0,42	-16,8	0,32	-35,9	0,70	39,1	0,29	-41,9	0,51
Procinetici	0,05	10,3	0,05	-3,4	0,04	-11,6	0,07	39,0	0,04	-14,5	0,05
5-HT3 Antagonisti	0,09	-46,4	0,25	47,8	0,14	-19,2	0,08	-49,4	0,32	89,3	0,17
Terapia biliare ed epatica	0,30	-32,8	0,53	18,9	0,69	55,3	0,48	7,5	0,63	41,5	0,45
Antimicrobici intestinali	1,46	23,6	1,08	-8,0	1,18	-	1,28	9,0	0,61	-47,9	1,18
Antiinfiammatori intestinali	1,18	-20,4	1,58	6,9	1,28	-13,7	1,73	16,6	1,45	-1,9	1,48
Insuline ed analoghi	3,27	-17,3	5,09	28,6	4,32	9,1	3,64	-8,1	4,18	5,5	3,96
Ipoglicemizzanti orali	2,15	4,0	1,75	-15,4	1,68	-18,7	2,06	-0,1	1,95	-5,5	2,06
Metformina	0,33	-40,8	0,57	1,8	0,66	18,1	0,44	-21,6	0,64	13,8	0,56
Anticoagulanti orali	0,19	6,7	0,21	13,2	0,17	-6,0	0,19	6,7	0,16	-10,4	0,18
Eparina	0,10	-39,0	0,13	-23,9	0,09	-48,7	0,16	-6,4	0,25	47,7	0,17
Eparine a basso peso	2,75	9,1	3,24	28,9	2,57	2,1	2,45	-2,7	2,52	0,2	2,52
Antiaggreganti piastrinici	2,29	10,4	2,14	3,2	2,18	5,1	2,08	0,2	2,36	14,1	2,07
Fattori della coagulazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,01
Antianemici	0,25	-10,4	0,36	29,0	0,23	-17,6	0,28	-0,3	0,30	5,9	0,28
Epoetine	0,09	-10,5	0,12	10,6	0,02	-82,9	0,11	8,7	0,17	62,4	0,11
Albumina	0,03	-49,9	0,08	30,4	0,02	-72,5	0,04	-38,0	0,02	-62,3	0,06
Glicosidi digitalici	0,45	-0,2	0,46	0,6	0,46	1,2	0,53	16,1	0,49	7,2	0,45
Antiaritmici	1,07	-12,7	0,93	-24,1	0,63	-48,4	0,98	-20,0	0,68	-44,9	1,23
Nitrati	4,44	13,1	3,57	-9,1	4,20	6,9	3,85	-2,1	5,08	29,3	3,93
Alfa bloccanti periferici	2,81	-5,2	2,86	-3,4	2,22	-25,1	3,05	3,1	1,89	-36,3	2,96
Tiazidici e simili (incluse ass.)	0,96	24,0	0,96	24,2	0,89	15,2	0,85	10,7	0,83	8,2	0,77
Diuretici ansa	1,68	24,2	1,18	-12,9	1,44	6,8	1,34	-0,8	1,44	6,7	1,35
Diuretici risparmi. K+	0,57	9,5	0,55	5,9	0,72	37,9	0,64	24,1	0,44	-14,8	0,52
Betabloccanti	4,43	17,9	3,27	-12,8	3,76	0,1	2,79	-25,7	3,11	-17,3	3,76
Beta bloccanti e diuretici ass.	0,51	0,2	0,69	35,8	0,49	-4,8	0,51	-0,5	0,64	24,5	0,51
Calcioantagonisti (diidro.)	11,06	-3,2	11,72	2,6	12,07	5,7	11,80	3,2	10,10	-11,6	11,43
Calcioantagonisti (non diidro.)	1,52	-4,3	1,46	-7,9	1,65	4,1	1,72	8,2	1,44	-9,4	1,59
Ace-inibitori	15,43	9,8	13,78	-1,9	11,99	-14,6	14,46	2,9	13,18	-6,1	14,04
Ace-inibitori e diuretici (ass.)	10,04	9,8	9,49	3,8	8,51	-6,9	11,07	21,1	9,02	-1,3	9,14
Antagonisti angiotensina II	5,56	-8,8	5,69	-6,6	5,40	-11,4	4,45	-27,0	4,39	-28,0	6,10
Antagonisti angiotensina II e diuretici ass.	4,29	3,3	3,88	-6,7	4,01	-3,5	2,94	-29,1	3,41	-17,8	4,15
Statine	13,66	12,6	13,91	14,7	10,59	-12,7	10,57	-12,9	12,09	-0,3	12,13
Fibrati	0,42	26,8	0,29	-10,9	0,46	39,9	0,24	-26,2	0,24	-28,0	0,33
Omega 3	1,94	-18,2	2,58	8,8	1,64	-31,0	1,78	-24,8	2,01	-15,4	2,37
Antipsoriasici	0,46	22,7	0,37	-1,2	0,30	-18,4	0,45	21,4	0,34	-8,1	0,37
Preparati antiacne	0,08	-27,5	0,16	41,9	0,11	0,7	0,08	-30,7	0,11	1,1	0,11
Contraccettivi orali	0,63	12,6	0,67	18,7	0,52	-7,2	0,70	25,3	0,69	22,2	0,56
Estrogeni	0,68	21,2	0,61	8,0	0,42	-25,6	0,59	4,3	0,40	-28,1	0,56
Progestinici	0,75	25,2	0,57	-4,9	0,39	-35,2	0,65	8,4	0,47	-21,6	0,60
Gonadotropina e stimol.ovulazione	0,38	145,0	0,11	-27,4	0,29	87,2	0,19	23,5	0,04	-72,1	0,16
Alfa-bloccanti	3,40	-31,3	5,34	8,0	5,14	3,8	5,16	4,3	4,49	-9,1	4,95
Finasteride	1,71	-3,6	1,77	-0,1	1,90	7,2	1,52	-14,0	1,34	-24,4	1,77
Ormoni ipofisari	0,16	-11,0	0,18	1,5	0,22	21,9	0,51	187,0	0,09	-48,3	0,18
Glicocorticoidi	0,68	-18,8	0,87	3,9	0,97	16,5	0,90	8,2	0,90	7,2	0,84
Cortisone acetato	0,03	12,1	0,02	-10,9	0,03	12,2	0,03	34,9	0,02	-30,9	0,02

segue

continua

Categoria terapeutica	ASL 1		ASL 2 Perugia								Umbria
	Città di Castello		Perugia		Assisi		Todi		Trasimeno		
	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	
Preparati tiroidei	0,48	-9,6	0,63	18,8	0,51	-3,9	0,60	12,4	0,50	-6,5	0,53
Preparati antitiroidei	0,06	24,1	0,04	-16,0	0,05	2,6	0,06	23,5	0,05	-0,9	0,05
Tetracicline	0,14	-3,3	0,16	13,1	0,14	-3,6	0,13	-9,1	0,11	-18,7	0,14
Penicilline	5,23	7,4	5,39	10,6	5,14	5,5	5,40	10,8	4,25	-12,7	4,87
Penicilline con nota 55	0,29	-28,2	0,37	-6,4	0,48	18,9	0,43	7,3	0,35	-12,1	0,40
Cefalosporine orali	3,68	30,3	2,85	0,7	3,64	28,8	2,91	3,1	2,47	-12,4	2,83
Cefalosporine im/ev I gen	0,09	4,4	0,11	24,1	0,12	39,4	0,13	43,6	0,18	102,2	0,09
Cefalosporine im/ev II gen	0,70	35,6	0,45	-13,9	0,50	-4,4	0,61	18,0	0,38	-26,2	0,52
Cefalosporine im/ev III-IV gen	1,90	-12,8	2,02	-7,4	2,74	25,4	2,00	-8,2	1,58	-27,5	2,18
Antibiotici con nota 56	0,06	-54,4	0,19	52,5	0,17	32,2	0,09	-30,0	0,11	-14,3	0,13
Sulfonamidi e Trimetoprim	0,10	0,6	0,12	17,2	0,08	-18,8	0,10	1,0	0,11	4,4	0,10
Macrolidi e lincosamidi	4,51	1,3	4,35	-2,4	4,77	7,1	3,98	-10,7	3,85	-13,6	4,45
Aminoglicosidi	0,13	15,0	0,11	-3,4	0,08	-29,9	0,11	-8,0	0,12	1,4	0,12
Chinolonici	4,02	-7,1	4,21	-2,6	4,28	-1,1	4,54	4,9	3,61	-16,4	4,33
Antisettici ed antimicrobici urinari	0,51	-22,4	0,81	23,7	0,67	2,8	0,67	3,1	0,76	16,6	0,65
Antimicotici sistemici	1,93	-6,7	2,42	17,1	2,18	5,3	1,71	-17,3	1,64	-20,9	2,07
Antivirali	0,72	-6,3	0,91	17,7	0,66	-14,2	0,60	-21,8	0,58	-25,2	0,77
Antineoplastici	0,39	0,3	0,37	-4,5	0,40	3,1	0,38	-1,5	0,48	23,3	0,39
Terapia endocrina - Ormoni	0,57	60,5	0,46	30,0	0,29	-17,1	0,34	-4,9	0,49	38,5	0,36
Antiestrogeni	0,23	-42,2	0,49	23,3	0,34	-13,6	0,40	1,8	0,42	6,9	0,39
Antiandrogeni	0,97	-8,3	1,50	42,4	0,81	-23,1	1,10	4,0	1,20	13,5	1,05
Inibitori enzimatici	0,43	-45,7	1,24	55,1	0,56	-29,6	0,45	-43,2	0,53	-33,6	0,80
Fattori di crescita	0,03	-92,3	0,71	99,7	0,98	174,0	0,57	61,4	0,34	-3,5	0,36
Interferoni	0,07	55,6	0,03	-38,4	0,01	-74,8	0,05	9,1	0,05	11,7	0,04
Immunosoppressori	0,98	-15,1	1,38	19,1	1,11	-4,6	1,21	4,4	1,13	-2,3	1,16
Fans	2,74	-2,7	2,53	-10,1	2,85	1,0	2,44	-13,4	3,07	9,0	2,82
Coxib	2,73	-2,9	2,92	4,1	2,21	-21,2	2,41	-14,0	2,49	-11,5	2,81
Bifosfonati	1,41	47,7	1,22	27,6	0,97	1,3	0,60	-37,0	1,50	56,8	0,96
Analgesici oppiacei	0,32	-15,7	0,30	-22,6	0,19	-50,5	0,54	40,8	0,18	-53,2	0,38
Altri analgesici ed antipiretici	0,02	-12,1	0,04	56,9	0,02	-31,1	0,06	130,6	0,05	104,7	0,03
Antiemetici	0,89	11,2	1,02	27,4	0,63	-21,4	0,79	-1,5	0,47	-40,4	0,80
Antiepilettici	3,50	-0,1	3,25	-7,0	3,17	-9,4	3,42	-2,2	3,48	-0,5	3,50
Antiparkinson	2,68	-0,9	2,46	-8,9	2,90	7,1	3,56	31,5	2,58	-4,6	2,71
Antipsicotici tipici	0,15	-17,8	0,18	-2,0	0,28	53,6	0,24	32,1	0,15	-16,0	0,18
Antipsicotici atipici	0,96	66,5	0,64	11,5	1,14	99,2	0,41	-28,1	0,28	-50,8	0,57
Antidepressivi Triciclici	0,26	-7,4	0,30	9,5	0,34	22,8	0,37	33,0	0,42	50,7	0,28
Antidepressivi SSRI	7,16	5,0	7,00	2,6	6,98	2,3	7,18	5,3	6,34	-7,0	6,82
Antidepressivi - Altri	1,82	13,0	1,83	13,5	2,17	34,5	1,70	5,1	1,39	-14,0	1,61
Progetto Cronos	1,57	107,2	1,04	36,9	0,45	-41,3	0,47	-38,3	0,73	-4,0	0,76
Broncodilatatori - beta2 agonisti	2,17	10,8	1,81	-7,5	1,59	-18,7	1,90	-3,2	1,59	-18,9	1,96
Associazioni	5,11	9,5	4,36	-6,6	4,80	2,7	4,07	-12,9	3,53	-24,4	4,67
Antiinfiammatori - cortisonici inalatori	2,83	-28,6	4,17	4,9	4,19	5,6	3,76	-5,3	3,33	-16,3	3,97
Broncodilatatori - anticolinergici	0,35	-49,9	0,94	36,1	0,82	18,4	0,67	-2,6	0,82	18,2	0,69
Antiinfiammatori - cromoni	0,08	55,0	0,05	-14,8	0,05	-7,5	0,05	-1,3	0,02	-56,1	0,05
Broncodilatatori - teofillinici	0,36	-1,8	0,21	-43,0	0,33	-10,6	0,44	20,1	0,28	-24,9	0,37
Antagonisti dei recettori leucotrienici + altri	0,70	1,8	0,60	-12,8	0,72	5,0	0,38	-44,8	0,30	-55,8	0,69
Antistaminici	0,01	47,5	0,00	-25,2	0,00	-92,4	0,00	-18,0	0,01	105,0	0,01
Organi di senso	2,68	-26,9	3,59	-2,3	3,54	-3,5	3,38	-7,9	3,91	6,4	3,67
Vari	0,06	13,8	0,09	68,0	0,09	77,6	0,08	52,5	0,02	-59,4	0,05

Tabella A7. DDD/1000 abitanti *die* per categoria terapeutica (su popolazione pesata) nelle ASL 1 e 2 (Umbria, 2003)

Categoria terapeutica	ASL 1	ASL 2 (Perugia)				Umbria
	Città di Castello	Perugia	Assisi	Todi	Trasimeno	
Antiacidi	2,6	2,7	3,2	3,9	2,9	3,0
Anti H2	1,8	2,0	2,3	1,4	2,4	2,1
Prostaglandine	0,2	0,4	0,1	0,3	0,5	0,3
Inibitori di pompa	20,7	17,7	17,1	12,1	14,2	18,2
Sucralfato	1,7	1,3	1,1	2,1	0,9	1,7
Procinetici	0,2	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1
5-HT3 Antagonisti	-	-	-	-	-	-
Terapia biliare ed epatica	0,8	1,3	1,8	1,2	1,6	1,1
Antimicrobici intestinali	1,3	1,0	1,1	1,2	0,6	1,1
Antiinfiammatori intestinali	2,1	2,9	2,6	3,0	2,7	2,8
Insuline ed analoghi	9,1	14,1	11,9	10,0	11,8	11,2
Ipoglicemizzanti orali	21,5	16,9	17,8	19,7	18,1	21,9
Metformina	3,1	5,4	6,4	4,2	6,1	5,3
Anticoagulanti orali	5,2	5,5	4,6	5,2	4,1	4,8
Eparina	0,2	0,2	0,1	0,3	0,4	0,3
Eparine a basso peso	2,3	2,8	2,2	2,1	2,1	2,1
Antiaggreganti piastrinici	52,3	50,8	49,1	51,1	59,6	49,0
Fattori della coagulazione	-	-	-	-	-	-
Antianemici	9,6	13,0	8,1	12,3	11,3	10,0
Epoetine	-	-	-	-	-	-
Albumina	-	-	-	-	-	-
Glicosidi digitali	9,6	9,3	9,3	10,9	10,1	9,7
Antiaritmici	7,9	6,8	4,6	7,2	5,0	8,0
Nitrati	39,6	31,4	35,6	32,2	42,6	32,7
Alfa bloccanti periferici	7,2	7,3	5,5	7,9	4,8	7,5
Tiazidici e simili (incluse ass.)	12,9	14,2	12,0	12,9	12,6	11,1
Diuretici ansa	28,8	22,3	26,6	27,3	22,0	24,5
Diuretici risparmi. K+	4,5	4,4	5,6	5,3	3,5	4,2
Betabloccanti	30,1	26,7	26,2	21,0	23,6	25,5
Beta bloccanti e diuretici.	5,0	6,9	5,1	5,0	6,1	5,0
Calcioantagonisti (diidro.)	55,9	58,2	60,9	58,5	50,1	57,1
Calcioantagonisti (non diidro.)	8,4	8,3	9,6	9,3	7,9	8,6
Ace-inibitori	88,3	82,3	67,1	83,3	75,0	80,6
Ace-inibitori e diuretici	36,5	34,8	31,3	40,7	32,6	33,3
Antagonisti angiotensina II	21,1	21,6	20,3	17,3	16,6	23,5
Antagonisti angiotensina II e diuretici	11,8	10,6	11,0	8,0	9,3	11,3
Statine	38,0	38,5	28,7	28,6	32,6	33,8
Fibrati	2,6	1,8	2,9	1,5	1,4	2,1
Omega 3	2,4	3,2	2,0	2,2	2,5	3,0
Antipsoriasici	1,1	0,9	0,7	1,0	0,8	0,9
Preparati antiacne	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1
Contraccettivi orali	9,8	10,3	8,1	10,8	10,6	8,7
Estrogeni	6,7	7,4	4,0	6,0	4,5	5,8
Progestinici	4,1	3,5	2,5	3,5	3,0	3,4
Gonadotropina e stimol. ovulazione	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4
Alfa-bloccanti	10,2	15,5	14,3	14,6	13,1	14,6
Finasteride	3,6	3,8	4,0	3,2	2,8	3,8
Ormoni ipofisari	1,4	1,3	2,3	2,3	1,7	1,5
Glicocorticoidi	8,7	10,2	10,6	10,4	10,6	10,0

segue

continua

Categoria terapeutica	ASL 1	ASL 2 (Perugia)				Umbria
	Città di Castello	Perugia	Assisi	Todi	Trasimeno	
Cortisone acetato	0,3	0,3	0,3	0,4	0,2	0,3
Preparati tiroidei	12,3	16,5	12,9	16,1	12,9	13,6
Preparati antitiroidei	1,6	1,1	1,3	1,6	1,3	1,3
Tetracicline	0,6	0,8	0,5	0,6	0,6	0,6
Penicilline	12,1	13,3	12,6	13,6	10,1	11,5
Penicilline con nota 55	-	-	-	-	-	-
Cefalosporine orali	2,9	2,4	2,8	2,4	2,0	2,2
Cefalosporine im/ev I gen	-	-	-	-	-	-
Cefalosporine im/ev II gen	0,7	0,4	0,5	0,5	0,3	0,5
Cefalosporine im/ev III-IV gen	0,2	0,2	0,3	0,2	0,2	0,2
Antibiotici con nota 56	-	-	-	-	-	-
Sulfonamidi e Trimetoprim	0,5	0,6	0,4	0,5	0,5	0,5
Macrolidi e lincosamidi	3,9	3,8	4,1	3,5	3,3	3,8
Aminoglicosidi	-	-	-	-	-	-
Chinoloni	2,9	2,8	3,1	2,9	2,6	3,0
Antisetici ed antimicrobici urinari	0,2	0,3	0,2	0,2	0,3	0,2
Antimicotici sistemici	0,6	0,8	0,8	0,7	0,5	0,7
Antivirali	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
Antineoplastici	0,3	0,4	0,4	0,4	0,5	0,4
Terapia endocrina - Ormoni	0,2	0,2	0,1	0,1	0,2	0,2
Antiestrogeni	1,1	2,5	1,7	2,0	2,2	2,0
Antiandrogeni	0,4	0,6	0,3	0,4	0,5	0,4
Inibitori enzimatici	0,2	0,6	0,3	0,2	0,2	0,4
Fattori di crescita	-	-	-	-	-	-
Interferoni	-	-	-	-	-	-
Immunosoppressori	0,4	0,6	0,6	0,5	0,6	0,5
Fans	17,1	16,0	17,5	15,9	19,3	17,9
Coxib	5,2	5,7	4,3	4,7	4,8	5,5
Bifosfonati	2,5	2,1	1,7	1,0	2,6	1,7
Analgesici oppiacei	0,2	0,2	0,2	0,3	0,2	0,2
Altri analgesici ed antipiretici	-	0,1	-	0,1	0,1	-
Antiemcranici	0,5	0,6	0,4	0,4	0,3	0,5
Antiepilettici	10,4	9,8	9,5	10,9	9,7	10,5
Antiparkinson	3,4	3,2	4,0	4,4	3,5	3,5
Antipsicotici tipici	1,1	1,3	2,3	1,5	1,1	1,3
Antipsicotici atipici	0,5	0,3	0,6	0,2	0,2	0,3
Antidepressivi Triciclici	1,8	2,1	2,2	2,6	3,0	1,9
Antidepressivi SSRI	20,0	19,4	19,3	20,1	17,7	19,1
Antidepressivi - Altri	3,7	3,7	4,2	3,6	2,6	3,3
Progetto Cronos	1,1	0,7	0,3	0,3	0,5	0,5
Broncodilatatori - beta2 agonisti	7,7	8,1	6,7	8,4	7,6	7,9
Associazioni	8,1	8,0	8,7	7,3	7,1	7,9
Antiinfiammatori - cortisonici inalatori	8,8	12,2	12,3	11,9	10,2	11,8
Broncodilatatori - anticolinergici	3,2	9,4	7,8	7,2	10,2	7,2
Antiinfiammatori - cromoni	0,3	0,2	0,2	0,2	0,1	0,3
Broncodilatatori - teofillinici	4,1	2,7	3,3	4,2	3,1	4,0
Antagonisti dei recettori leucotrienici + altri	1,1	0,9	1,1	0,6	0,5	1,0
Antistaminici	-	-	-	-	0,1	-
Organi di senso	14,0	17,7	17,7	17,1	19,8	18,6
Vari	0,1	0,1	0,1	0,1	-	-

Tabella A8. Prevalenza per 1000 abitanti per categoria terapeutica (su popolazione pesata) nelle ASL 1 e 2 (Umbria, 2003)

Categoria terapeutica	ASL 1	ASL 2 (Perugia)				Umbria
	Città di Castello	Perugia	Assisi	Todi	Trasimeno	
Antiacidi	59,2	56,1	64,0	81,3	65,7	64,4
Anti H2	13,0	16,5	16,4	11,8	22,5	15,7
Prostaglandine	1,9	3,0	1,5	2,0	3,7	2,6
Inibitori di pompa	87,5	80,1	86,8	67,8	74,8	84,0
Sucralfato	24,5	20,3	17,2	28,7	16,5	23,1
Procinetici	12,8	10,6	11,1	20,5	12,4	13,6
5-HT3 Antagonisti	0,4	1,0	0,6	0,5	0,8	0,7
Terapia biliare ed epatica	4,0	7,0	7,7	6,1	9,2	6,0
Antimicrobici intestinali	35,4	30,3	37,6	34,3	22,1	32,6
Antiinfiammatori intestinali	4,6	5,7	4,7	5,4	5,9	5,5
Insuline ed analoghi	11,1	16,2	11,8	12,2	13,8	12,6
Ipoglicemizzanti orali	34,3	24,0	26,3	28,8	27,3	31,0
Metformina	8,9	11,3	15,1	9,7	13,6	12,0
Anticoagulanti orali	13,6	13,6	11,4	12,6	11,3	12,9
Eparina	3,3	3,9	3,3	5,7	8,4	4,8
Eparine a basso peso	22,7	22,9	22,4	20,5	19,9	19,9
Antiaggreganti piastrinici	93,9	88,2	84,5	89,8	106,1	89,7
Fattori della coagulazione	-	-	-	-	-	-
Antianemici	26,6	33,6	22,1	29,9	29,6	26,7
Epoetine	0,1	0,2	0,1	0,1	0,2	0,1
Albumina	-	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1
Glicosidi digitalici	28,3	28,1	26,3	32,0	30,0	28,7
Antiaritmici	11,8	10,4	7,7	11,1	8,2	13,4
Nitrati	38,0	30,3	32,3	31,5	39,4	32,8
Alfa bloccanti periferici	17,1	16,2	12,8	16,7	11,7	17,6
Tiazidici e simili (incluse ass.)	44,3	49,5	45,9	53,7	47,5	40,9
Diuretici ansa	62,8	51,1	53,1	66,7	55,4	61,3
Diuretici risparmi. K+	13,0	12,4	16,8	13,9	11,1	12,7
Betabloccanti	59,4	54,7	52,1	44,2	48,3	52,5
Beta bloccanti e diuretici ass.	9,1	12,8	9,3	8,8	11,3	9,3
Calcioantagonisti (diidro.)	70,3	70,1	70,6	69,3	65,3	71,3
Calcioantagonisti (non diidro.)	15,9	16,1	17,0	18,3	15,8	17,1
Ace-inibitori	106,7	90,8	83,3	95,5	90,4	96,3
Ace-inibitori e diuretici (associazioni)	60,1	56,9	51,5	64,5	55,1	56,0
Antagonisti angiotensina II	27,4	25,9	25,5	20,7	22,8	29,3
Antagonisti angiotensina II e diuretici (ass.)	21,0	17,8	17,7	14,2	16,9	19,8
Statine	51,1	48,8	39,4	42,4	48,1	48,5
Fibrati	7,0	4,5	7,0	4,0	3,9	5,7
Omega 3	10,4	11,8	8,9	10,3	10,5	12,4
Antipsoriasici	5,8	4,7	4,0	4,9	4,1	4,9
Preparati antiacne	0,6	1,1	0,8	0,6	0,8	0,8
Contraccettivi orali	19,7	19,8	15,8	19,7	19,2	17,0
Estrogeni	16,5	14,5	11,0	17,1	13,5	14,9
Progestinici	14,6	12,4	8,0	14,5	11,1	12,1
Gonadotropina e stimol. ovulazione	1,4	1,4	1,1	1,3	1,1	1,2
Alfa-bloccanti	20,7	26,8	25,4	26,5	25,0	26,5
Finasteride	6,7	7,1	6,8	6,1	5,6	7,1

segue

continua

Categoria terapeutica	ASL 1	ASL 2 (Perugia)				Umbria
	Città di Castello	Perugia	Assisi	Todi	Trasimeno	
Ormoni ipofisari	0,5	0,7	1,0	1,0	0,7	0,7
Glicocorticoidi	-	-	-	-	-	-
Cortisone acetato	72,0	69,7	75,9	100,8	88,1	76,8
Preparati tiroidei	28,5	34,9	28,8	33,2	28,2	30,5
Preparati antitiroidei	3,9	2,7	3,2	3,6	2,9	3,3
Tetracicline	15,4	17,7	12,5	15,9	14,2	15,2
Penicilline	271,6	281,0	274,6	287,9	232,7	253,8
Penicilline con nota 55	3,0	3,3	5,1	3,7	3,4	3,9
Cefalosporine orali	137,6	112,5	135,0	114,2	100,0	106,5
Cefalosporine im/ev I gen	3,2	3,4	4,3	3,9	5,5	2,9
Cefalosporine im/ev II gen	26,3	17,3	17,8	20,6	15,5	19,4
Cefalosporine im/ev III-IV gen	18,7	18,1	24,5	18,3	15,0	19,8
Antibiotici con nota 56	1,3	1,3	0,9	1,1	1,5	1,4
Sulfonamidi e Trimetoprim	17,9	19,3	14,5	16,2	17,2	17,3
Macrolidi e lincosamidi	143,9	141,0	147,1	128,7	124,4	140,8
Aminoglicosidi	2,6	2,1	2,0	2,0	2,2	2,3
Chinolonici	111,3	109,4	114,2	115,0	100,7	114,8
Antisetici ed antimicrobici urinari	20,7	27,4	24,7	24,1	25,8	23,2
Antimicotici sistemici	29,5	32,4	32,7	28,4	24,6	31,0
Antivirali	10,0	11,5	11,2	7,1	8,4	10,0
Antineoplastici	2,9	2,9	3,5	3,5	4,1	3,1
Terapia endocrina - Ormoni	0,6	0,8	0,5	0,6	0,8	0,6
Antiestrogeni	1,9	3,5	2,6	2,9	3,0	2,9
Antiandrogeni	0,9	1,1	0,6	0,9	0,9	0,8
Inibitori enzimatici	0,4	0,9	0,6	0,4	0,5	0,7
Fattori di crescita	-	0,4	0,3	0,3	0,4	0,2
Interferoni	-	-	0,1	0,1	-	0,1
Immunosoppressori	1,1	1,4	1,2	1,1	1,5	1,3
Fans	186,2	180,1	194,2	178,4	209,1	196,3
Coxib	36,5	42,6	31,1	36,1	38,7	40,0
Bifosfonati	5,9	4,7	4,0	2,8	6,4	4,1
Analgesici oppiacei	2,2	2,0	1,5	2,4	1,7	1,9
Altri analgesici ed antipiretici	1,1	1,7	0,8	3,0	2,7	1,3
Antiemetici	5,6	5,3	4,7	4,7	3,5	5,3
Antiepilettici	22,2	19,8	18,8	21,8	21,1	22,1
Antiparkinson	7,3	7,3	9,5	9,9	7,4	8,2
Antipsicotici tipici	5,9	6,6	6,8	9,5	7,3	7,0
Antipsicotici atipici	3,3	2,5	4,3	2,0	1,9	2,3
Antidepressivi Triciclici	9,1	9,5	8,8	11,6	16,4	9,4
Antidepressivi SSRI	51,7	46,9	48,8	48,6	44,5	48,5
Antidepressivi - Altri	14,7	13,8	14,7	14,5	13,9	13,3
Progetto Cronos	1,9	1,3	0,6	0,8	1,0	1,1
Broncodilatatori - beta2 agonisti	33,7	40,9	34,0	40,8	34,7	39,0
Associazioni	32,5	29,3	34,3	30,4	32,6	31,6
Antiinfiammatori - cortisonici						
inalatori	78,6	87,5	95,3	95,4	82,8	90,4
Broncodilatatori - anticolinergici	6,9	13,4	10,6	13,3	16,1	13,2
Antiinfiammatori - cromoni	2,3	0,9	0,8	0,8	0,7	1,2
Broncodilatatori - teofillinici	16,6	10,9	13,5	24,1	19,8	18,2
Antagonisti dei recettori						
leucotrienici + altri	3,5	2,7	2,8	2,0	1,7	3,2
Antistaminici	0,5	0,2	-	0,5	0,4	0,3
Organi di senso	20,0	20,4	21,2	21,5	22,4	22,9
Vari	0,5	0,4	0,4	0,6	0,2	0,3

Tabella A9. Spesa lorda (in migliaia di euro) per categoria terapeutica nella ASL 3 (Umbria, 2003)

Categoria terapeutica	ASL 3 (Foligno)				Umbria
	Norcia	Gualdo	Foligno	Spoletto	
Antiacidi	8	8	56	32	549
Anti H2	13	9	65	25	592
Prostaglandine	1	7	12	2	118
Inibitori di pompa	141	186	1.030	418	9.202
Sucralfato	6	8	59	29	418
Procinetici	-	1	4	2	40
5-HT3 Antagonisti	5	4	8	5	138
Terapia biliare ed epatica	4	6	26	11	369
Antimicrobici intestinali	18	24	123	46	973
Antiinfiammatori intestinali	16	20	169	45	1.222
Insuline ed analoghi	41	57	346	191	3.270
Ipoglicemizzanti orali	30	34	206	85	1.705
Metformina	5	6	45	68	463
Anticoagulanti orali	1	4	18	10	150
Eparina	3	1	15	4	138
Eparine a basso peso	28	31	279	60	2.079
Antiaggreganti piastrinici	26	29	183	73	1.710
Fattori della coagulazione	5	-	-	-	5
Antianemici	3	3	25	10	232
Epoetine	2	-	4	2	87
Albumina	-	-	6	1	53
Glicosidi digitalici	7	8	47	20	375
Antiaritmici	13	20	113	59	1.014
Nitrati	65	71	355	186	3.243
Alfa bloccanti periferici	46	39	298	127	2.446
Tiazidici e simili (incluse ass.)	6	23	66	38	637
Diuretici ansa	20	32	117	87	1.116
Diuretici risparmi. K+	5	8	46	17	429
Betabloccanti	30	37	264	143	3.102
Beta bloccanti e diuretici ass.	2	8	41	22	422
Calcioantagonisti (diidro.)	108	218	849	509	9.436
Calcioantagonisti (non diidro.)	14	26	120	94	1.310
Ace-inibitori	171	161	1.141	659	11.598
Ace-inibitori e diuretici (associazioni)	96	142	916	442	7.551
Antagonisti angiotensina II	84	78	594	241	5.035
Antagonisti angiotensina II e diuretici (ass.)	42	63	453	171	3.430
Statine	82	126	911	499	10.015
Fibrati	3	6	24	11	272
Omega 3	15	41	161	99	1.957
Antipsoriasici	2	6	40	15	307
Preparati antiacne	1	1	12	5	90
Contraccettivi orali	7	8	55	15	463
Estrogeni	5	10	58	17	465
Progestinici	3	11	59	20	496
Gonadotropina e stimol. ovulazione	1	1	16	6	130
Alfa-bloccanti	46	35	478	240	4.085
Finasteride	31	23	136	72	1.461
Ormoni ipofisari	2	1	23	7	148
Glicocorticoidi	11	11	81	37	690
Cortisone acetato	-	-	3	1	19
Preparati tiroidei	7	8	46	20	438

segue

continua

Categoria terapeutica	ASL 3 (Foligno)				Umbria
	Norcia	Gualdo	Foligno	Spoletto	
Preparati antitiroidei	-	1	5	3	40
Tetracicline	1	3	18	12	117
Penicilline	47	69	458	145	4.023
Penicilline con nota 55	7	4	47	5	330
Cefalosporine orali	28	44	268	116	2.334
Cefalosporine im/ev I gen	1	-	6	2	72
Cefalosporine im/ev II gen	7	5	34	11	429
Cefalosporine im/ev III-IV gen	29	27	163	64	1.802
Antibiotici con nota 56	-	2	7	2	103
Sulfonamidi e Trimetoprim	1	1	8	5	83
Macrolidi e lincosamidi	40	89	456	172	3.678
Aminoglicosidi	1	2	6	2	95
Chinoloni	51	65	408	185	3.573
Antisetici ed antimicrobici urinari	6	10	65	25	539
Antimicotici sistemici	13	28	236	85	1.709
Antivirali	7	10	80	27	636
Antineoplastici	4	8	27	19	321
Terapia endocrina - Ormoni	-	-	32	7	294
Antiestrogeni	5	7	44	22	325
Antiandrogeni	4	8	68	15	871
Inibitori enzimatici	6	7	43	51	659
Fattori di crescita	1	-	8	11	294
Interferoni	3	-	6	1	36
Immunosoppressori	8	13	80	49	957
Fans	34	46	308	93	2.328
Coxib	26	53	278	98	2.318
Bifosfonati	8	9	62	24	790
Analgesici oppiacei	3	1	42	25	315
Altri analgesici ed antipiretici	-	-	1	-	21
Antiemcranici	9	6	73	25	658
Antiepilettici	42	43	380	171	2.890
Antiparkinson	23	26	281	141	2.235
Antipsicotici tipici	2	2	15	6	151
Antipsicotici atipici	3	3	46	24	474
Antidepressivi Triciclici	2	2	21	8	229
Antidepressivi SSRI	57	77	617	271	5.635
Antidepressivi - Altri	12	21	159	71	1.332
Progetto Cronos	4	3	60	50	627
Broncodilatatori - beta2 agonisti	21	27	226	96	1.619
Associazioni	43	99	454	180	3.858
Antiinfiammatori - cortisonici inalatori	52	53	421	200	3.279
Broncodilatatori - anticolinergici	7	4	53	25	571
Antiinfiammatori - cromoni	-	1	3	2	45
Broncodilatatori - teofillinici	5	19	32	10	302
Antagonisti dei recettori leucotrienici + altri	9	16	49	36	566
Antistaminici	-	-	-	-	5
Organi di senso	30	67	414	177	3.033
Vari	-	1	2	1	42

Tabella A10. Spesa lorda pro capite per categoria terapeutica su popolazione pesata e scostamento dalla media regionale Umbria, 2003

Categoria terapeutica	ASL 3 Foligno								Umbria
	Norcia n.	%	Gualdo n.	%	Foligno n.	%	Spoletto n.	%	
Antiacidi	0,63	-5,6	0,50	-24,5	0,60	-9,9	0,68	1,9	0,66
Anti H2	1,03	43,3	0,58	-19,1	0,69	-3,2	0,52	-27,8	0,72
Prostaglandine	0,07	-50,8	0,45	216,4	0,13	-11,5	0,05	-65,9	0,14
Inibitori di pompa	11,05	-0,8	12,09	8,5	11,03	-1,1	8,72	-21,8	11,14
Sucralfato	0,46	-9,5	0,54	7,7	0,63	24,8	0,60	18,6	0,51
Procinetici	0,02	-54,4	0,05	-0,2	0,04	-18,2	0,04	-18,6	0,05
5-HT3 Antagonisti	0,41	>100	0,24	41,1	0,09	-47,8	0,10	-40,3	0,17
Terapia biliare ed epatica	0,28	-38,0	0,42	-6,9	0,28	-38,3	0,24	-46,7	0,45
Antimicrobici intestinali	1,40	19,1	1,57	32,8	1,32	11,9	0,97	-17,8	1,18
Antiinfiammatori intestinali	1,23	-17,1	1,28	-13,2	1,81	22,5	0,94	-36,7	1,48
Insuline ed analoghi	3,20	-19,2	3,72	-6,2	3,70	-6,5	3,98	0,4	3,96
Ipoglicemizzanti orali	2,35	13,7	2,24	8,5	2,20	6,6	1,77	-14,2	2,06
Metformina	0,38	-31,3	0,38	-31,5	0,48	-13,9	1,41	151,1	0,56
Anticoagulanti orali	0,11	-39,5	0,23	26,4	0,20	7,8	0,21	13,2	0,18
Eparina	0,25	51,9	0,06	-63,9	0,16	-6,1	0,09	-47,0	0,17
Eparine a basso peso	2,22	-11,8	2,00	-20,7	2,98	18,5	1,24	-50,8	2,52
Antiaggreganti piastrinici	2,03	-2,1	1,91	-7,6	1,95	-5,7	1,53	-26,3	2,07
Fattori della coagulazione	0,36	>100	-	-	-	-	-	-	0,01
Antianemici	0,24	-15,3	0,20	-27,1	0,27	-3,9	0,20	-28,0	0,28
Epoetine	0,12	14,4	-	-	0,04	-59,1	0,04	-66,7	0,11
Albumina	-	-	0,02	-71,8	0,06	-	0,02	-73,5	0,06
Glicosidi digitalici	0,56	22,4	0,50	10,2	0,50	9,9	0,41	-9,8	0,45
Antiaritmici	1,01	-17,7	1,33	8,1	1,21	-1,7	1,24	0,9	1,23
Nitrati	5,11	30,1	4,60	17,1	3,80	-3,4	3,89	-1,1	3,93
Alfa bloccanti periferici	3,65	23,3	2,53	-14,7	3,19	7,6	2,65	-10,5	2,96
Tiazidici e simili (incluse ass.)	0,46	-40,6	1,47	90,5	0,70	-8,9	0,78	1,8	0,77
Diuretici ansa	1,61	19,2	2,09	54,6	1,25	-7,3	1,81	34,2	1,35
Diuretici risparmi. K+	0,36	-30,2	0,55	6,3	0,49	-5,8	0,36	-30,6	0,52
Betabloccanti	2,36	-37,1	2,40	-36,0	2,82	-24,8	2,98	-20,5	3,76
Beta bloccanti e diuretici ass.	0,16	-68,4	0,51	0,6	0,44	-13,4	0,46	-9,5	0,51
Calcioantagonisti (diidro.)	8,49	-25,7	14,14	23,7	9,09	-20,5	10,61	-7,2	11,43
Calcioantagonisti (non diidro.)	1,08	-31,9	1,67	5,1	1,29	-18,7	1,96	23,7	1,59
Ace-inibitori	13,42	-4,5	10,43	-25,7	12,21	-13,0	13,74	-2,2	14,04
Ace-inibitori e diuretici (associazioni)	7,53	-17,6	9,20	0,7	9,81	7,3	9,21	0,7	9,14
Antagonisti angiotensina II	6,59	8,0	5,08	-16,6	6,36	4,3	5,02	-17,6	6,10
Antagonisti angiotensina II e diuretici (ass.)	3,34	-19,6	4,12	-0,9	4,85	16,8	3,55	-14,4	4,15
Statine	6,46	-46,7	8,19	-32,5	9,75	-19,6	10,39	-14,3	12,13
Fibrati	0,21	-35,4	0,37	12,3	0,25	-22,5	0,23	-30,5	0,33
Omega 3	1,17	-50,5	2,65	11,6	1,73	-27,1	2,07	-12,7	2,37
Antipsoriasici	0,14	-62,2	0,42	12,6	0,43	15,3	0,31	-17,9	0,37
Preparati antiacne	0,07	-37,3	0,06	-44,7	0,13	17,4	0,11	-3,9	0,11
Contraccettivi orali	0,54	-3,0	0,54	-4,0	0,59	5,2	0,32	-43,6	0,56
Estrogeni	0,38	-33,3	0,65	14,7	0,62	10,9	0,36	-36,7	0,56
Progestinici	0,22	-63,8	0,70	16,9	0,63	5,0	0,41	-32,4	0,60
Gonadotropina e stimol. ovulazione	0,06	-64,5	0,05	-66,4	0,18	11,6	0,12	-20,8	0,16
Alfa-bloccanti	3,62	-26,8	2,26	-54,3	5,11	3,4	5,00	1,2	4,95
Finasteride	2,46	39,2	1,47	-16,9	1,45	-17,9	1,51	-14,7	1,77
Ormoni ipofisari	0,16	-12,9	0,07	-58,3	0,25	40,6	0,14	-22,6	0,18

segue

continua

Categoria terapeutica	ASL 3 Foligno								Umbria
	Norcia		Gualdo		Foligno		Spoleto		
	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	
Glicocorticoidi	0,84	0,3	0,73	-12,7	0,87	4,0	0,77	-7,8	0,84
Cortisone acetato	0,02	6,0	0,01	-64,1	0,03	46,6	0,02	-35,3	0,02
Preparati tiroidei	0,52	-2,9	0,50	-6,6	0,49	-6,8	0,41	-22,0	0,53
Preparati antitiroidei	0,04	-20,5	0,05	4,9	0,05	6,7	0,06	24,6	0,05
Tetracicline	0,09	-38,3	0,18	30,4	0,19	37,2	0,26	83,3	0,14
Penicilline	3,73	-23,5	4,46	-8,4	4,90	0,6	3,02	-37,9	4,87
Penicilline con nota 55	0,55	38,5	0,23	-42,1	0,50	25,0	0,11	-72,4	0,40
Cefalosporine orali	2,21	-21,7	2,84	0,4	2,87	1,6	2,42	-14,5	2,83
Cefalosporine im/ev I gen	0,04	-50,7	-	-94,3	0,06	-28,4	0,05	-42,6	0,09
Cefalosporine im/ev II gen	0,51	-1,5	0,31	-40,6	0,36	-30,1	0,23	-55,0	0,52
Cefalosporine im/ev III-IV gen	2,29	5,1	1,73	-20,6	1,75	-19,9	1,33	-39,2	2,18
Antibiotici con nota 56	0,04	-71,1	0,15	17,2	0,08	-37,4	0,04	-67,8	0,13
Sulfonamidi e Trimetoprim	0,10	-4,9	0,05	-54,2	0,09	-11,2	0,10	0,9	0,10
Macrolidi e lincosamidi	3,17	-28,7	5,76	29,3	4,88	9,6	3,59	-19,3	4,45
Aminoglicosidi	0,07	-38,2	0,12	4,2	0,06	-44,9	0,04	-61,6	0,12
Chinolonici	4,03	-6,9	4,22	-2,5	4,36	0,8	3,85	-11,0	4,33
Antisettici ed antimicrobici urinari	0,49	-24,8	0,65	-0,3	0,70	6,9	0,51	-21,5	0,65
Antimicotici sistemici	0,98	-52,5	1,79	-13,6	2,52	21,8	1,77	-14,3	2,07
Antivirali	0,58	-24,5	0,64	-17,2	0,85	10,7	0,56	-27,7	0,77
Antineoplastici	0,29	-25,9	0,51	31,1	0,29	-25,8	0,40	1,7	0,39
Terapia endocrina - Ormoni	0,01	-96,0	0,01	-97,1	0,35	-2,2	0,14	-59,3	0,36
Antiestrogeni	0,41	4,0	0,46	15,9	0,47	19,0	0,45	14,9	0,39
Antiandrogeni	0,30	-72,0	0,51	-51,8	0,73	-31,0	0,32	-69,8	1,05
Inibitori enzimatici	0,47	-41,5	0,43	-45,7	0,46	-41,9	1,06	32,8	0,80
Fattori di crescita	0,07	-80,9	-	-	0,08	-76,7	0,23	-35,9	0,36
Interferoni	0,21	>100	-	-	0,06	34,2	0,01	-73,9	0,04
Immunosoppressori	0,66	-43,4	0,83	-28,3	0,86	-25,7	1,03	-11,4	1,16
Fans	2,66	-5,7	2,96	4,9	3,30	17,0	1,93	-31,6	2,82
Coxib	2,03	-27,8	3,47	23,5	2,97	5,9	2,04	-27,5	2,81
Bifosfonati	0,59	-38,0	0,58	-39,0	0,67	-30,1	0,51	-47,2	0,96
Analgesici oppiacei	0,23	-39,3	0,08	-78,2	0,45	18,2	0,53	38,9	0,38
Altri analgesici ed antipiretici	-	-82,5	0,03	13,9	0,01	-60,3	0,01	-63,1	0,03
Antiemetici	0,74	-6,9	0,37	-53,3	0,79	-1,3	0,52	-35,2	0,80
Antiepilettici	3,33	-4,9	2,80	-19,9	4,07	16,2	3,57	2,0	3,50
Antiparkinson	1,82	-32,7	1,72	-36,5	3,01	11,2	2,94	8,8	2,71
Antipsicotici tipici	0,13	-27,6	0,13	-28,8	0,16	-12,5	0,12	-31,7	0,18
Antipsicotici atipici	0,26	-54,5	0,17	-70,1	0,49	-14,6	0,51	-11,6	0,57
Antidepressivi Triciclici	0,18	-34,3	0,11	-60,1	0,22	-18,8	0,17	-37,3	0,28
Antidepressivi SSRI	4,45	-34,8	4,98	-27,0	6,61	-3,1	5,65	-17,2	6,82
Antidepressivi - Altri	0,93	-42,6	1,36	-15,4	1,70	5,7	1,47	-8,9	1,61
Progetto Cronos	0,34	-55,0	0,18	-75,9	0,65	-14,8	1,03	36,2	0,76
Broncodilatatori - beta2 agonisti	1,67	-14,9	1,79	-8,9	2,42	23,3	2,01	2,4	1,96
Associazioni	3,40	-27,2	6,42	37,3	4,86	4,1	3,75	-19,7	4,67
Antiinfiammatori - cortisonici inalatori	4,12	3,8	3,42	-14,0	4,50	13,3	4,17	4,9	3,97
Broncodilatatori - anticolinergici	0,51	-25,8	0,25	-64,6	0,57	-17,5	0,53	-24,0	0,69
Antiinfiammatori - cromoni	0,04	-28,7	0,04	-33,5	0,03	-43,2	0,04	-33,6	0,05
Broncodilatatori - teofillinici	0,37	1,3	1,25	242,1	0,34	-7,7	0,22	-41,0	0,37
Antagonisti dei recettori leucotrienici + altri	0,71	3,4	1,06	54,5	0,53	-22,9	0,74	8,6	0,69
Antistaminici	0,01	22,8	0,02	260,6	-	-53,2	0,01	-6,4	0,01
Organi di senso	2,36	-35,9	4,36	18,7	4,43	20,5	3,68	0,1	3,67
Vari	0,02	-51,4	0,10	89,7	0,02	-56,6	0,02	-59,6	0,05

Tabella A11. DDD/1000 abitanti *die* per categoria terapeutica (su popolazione pesata) nella ASL 3 (Umbria, 2003)

Categoria terapeutica	ASL 3 (Foligno)				Umbria
	Norcia	Gualdo	Foligno	Spoletto	
Antiacidi	3,0	2,3	2,7	3,0	3,0
Anti H2	3,1	1,5	2,0	1,5	2,1
Prostaglandine	0,2	1,0	0,3	0,1	0,3
Inibitori di pompa	18,5	18,7	18,3	14,5	18,2
Sucralfato	1,3	1,7	2,0	1,8	1,7
Procinetici	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
5-HT3 Antagonisti	-	-	-	-	-
Terapia biliare ed epatica	0,7	1,1	0,7	0,6	1,1
Antimicrobici intestinali	1,2	1,3	1,2	0,8	1,1
Antiinfiammatori intestinali	2,3	2,4	3,2	1,9	2,8
Insuline ed analoghi	9,3	10,6	10,5	11,1	11,2
Ipoglicemizzanti orali	26,4	25,9	24,9	18,9	21,9
Metformina	3,6	3,6	4,7	13,4	5,3
Anticoagulanti orali	2,8	6,3	5,3	5,6	4,8
Eparina	0,4	0,1	0,3	0,2	0,3
Eparine a basso peso	1,8	1,7	2,5	1,1	2,1
Antiaggreganti piastrinici	51,4	47,1	45,9	39,6	49,0
Fattori della coagulazione	-	-	-	-	-
Antianemici	7,9	6,6	10,3	8,5	10,0
Epoetine	-	-	-	-	-
Albumina	-	-	-	-	-
Glicosidi digitalici	12,2	9,0	11,6	8,7	9,7
Antiaritmici	6,8	8,8	6,0	7,9	8,0
Nitrati	40,1	37,5	27,7	31,7	32,7
Alfa bloccanti periferici	8,9	6,1	8,1	6,6	7,5
Tiazidici e simili (incluse ass.)	6,5	18,4	8,2	11,6	11,1
Diuretici ansa	34,0	31,5	22,0	32,7	24,5
Diuretici risparmi. K+	3,1	4,3	4,0	2,9	4,2
Betabloccanti	13,7	16,2	18,8	20,7	25,5
Beta bloccanti e diuretici ass.	1,4	5,0	4,4	5,1	5,0
Calcioantagonisti (diidro.)	43,4	72,6	45,6	54,1	57,1
Calcioantagonisti (non diidro.)	5,9	9,0	7,1	10,5	8,6
Ace-inibitori	75,8	53,2	68,2	76,0	80,6
Ace-inibitori e diuretici (associazioni)	27,4	33,1	35,2	34,0	33,3
Antagonisti angiotensina II	24,6	19,9	25,2	19,7	23,5
Antagonisti angiotensina II e diuretici (ass.)	9,2	11,4	13,2	9,7	11,3
Statine	17,7	21,7	27,5	29,1	33,8
Fibrati	1,2	2,3	1,5	1,5	2,1
Omega 3	1,5	3,3	2,2	2,6	3,0
Antipsoriasici	0,4	1,0	1,0	0,7	0,9
Preparati antiacne	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1
Contraccettivi orali	8,4	8,3	9,1	4,9	8,7
Estrogeni	3,1	5,5	6,1	3,2	5,8
Progestinici	2,1	3,9	3,9	2,3	3,4
Gonadotropina e stimol. ovulazione	0,2	0,2	0,4	0,2	0,4
Alfa-bloccanti	10,6	6,3	14,4	14,2	14,6
Finasteride	5,2	3,1	3,1	3,2	3,8
Ormoni ipofisari	0,6	0,2	2,1	1,7	1,5

segue

continua

Categoria terapeutica	ASL 3 (Foligno)				Umbria
	Norcia	Gualdo	Foligno	Spoletto	
Glicocorticoidi	9,5	9,1	10,4	9,3	10,0
Cortisone acetato	0,3	0,1	0,4	0,2	0,3
Preparati tiroidei	13,4	12,6	12,4	10,7	13,6
Preparati antitiroidei	1,0	1,4	1,4	1,6	1,3
Tetracicline	0,4	0,9	0,8	1,3	0,6
Penicilline	8,9	10,4	11,8	7,7	11,5
Penicilline con nota 55	-	-	-	-	-
Cefalosporine orali	1,8	2,5	2,1	1,8	2,2
Cefalosporine im/ev I gen	-	-	-	-	-
Cefalosporine im/ev II gen	0,5	0,3	0,3	0,2	0,5
Cefalosporine im/ev III-IV gen	0,2	0,2	0,2	0,1	0,2
Antibiotici con nota 56	-	-	-	-	-
Sulfonamidi e Trimetoprim	0,5	0,2	0,5	0,5	0,5
Macrolidi e lincosamidi	2,8	5,2	4,1	3,0	3,8
Aminoglicosidi	-	-	-	-	-
Chinoloni	2,5	2,8	2,9	2,7	3,0
Antisetici ed antimicrobici urinari	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
Antimicotici sistemici	0,4	0,6	0,9	0,7	0,7
Antivirali	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2
Antineoplastici	0,3	0,4	0,4	0,3	0,4
Terapia endocrina - Ormoni	-	-	0,1	0,1	0,2
Antiestrogeni	2,1	2,2	2,4	2,3	2,0
Antiandrogeni	0,1	0,2	0,3	0,1	0,4
Inibitori enzimatici	0,2	0,2	0,2	0,5	0,4
Fattori di crescita	-	-	-	-	-
Interferoni	-	-	-	-	-
Immunosoppressori	0,2	0,4	0,4	0,5	0,5
Fans	16,4	17,4	20,9	12,9	17,9
Coxib	4,0	6,7	5,9	4,0	5,5
Bifosfonati	1,1	1,0	1,2	0,7	1,7
Analgesici oppiacei	0,2	0,1	0,2	0,3	0,2
Altri analgesici ed antipiretici	-	0,1	-	-	-
Antiemeticanti	0,4	0,2	0,4	0,4	0,5
Antiepilettici	8,9	9,0	9,7	10,6	10,5
Antiparkinson	2,7	2,2	3,3	3,3	3,5
Antipsicotici tipici	0,9	0,9	1,2	0,9	1,3
Antipsicotici atipici	0,1	0,1	0,3	0,3	0,3
Antidepressivi Triciclici	1,1	0,8	1,4	1,2	1,9
Antidepressivi SSRI	11,9	13,6	17,9	16,0	19,1
Antidepressivi - Altri	2,1	2,6	3,6	3,0	3,3
Progetto Cronos	0,3	0,1	0,4	0,7	0,5
Broncodilatatori - beta2 agonisti	7,1	7,2	9,5	8,3	7,9
Associazioni	7,2	10,1	8,4	6,5	7,9
Antiinfiammatori - cortisonici					
inalatori	12,6	10,2	13,1	12,4	11,8
Broncodilatatori - anticolinergici	7,6	2,3	5,5	6,1	7,2
Antiinfiammatori - cromoni	0,2	0,2	0,2	0,2	0,3
Broncodilatatori - teofillinici	3,1	8,0	3,7	2,4	4,0
Antagonisti dei recettori					
leucotrienici + altri	1,1	1,6	0,8	1,1	1,0
Antistaminici	-	0,1	-	-	-
Organi di senso	12,6	22,0	22,7	17,9	18,6
Vari	0,1	0,1	-	-	-

Tabella A12. Prevalenza per 1000 abitanti per categoria terapeutica (su popolazione pesata) nella ASL 3 (Umbria, 2003)

Categoria terapeutica	ASL 3 (Foligno)				Umbria
	Norcia	Gualdo	Foligno	Spoletto	
Antiacidi	70,0	56,3	60,2	62,3	64,4
Anti H2	22,4	13,1	16,8	12,6	15,7
Prostaglandine	1,7	6,7	2,1	0,9	2,6
Inibitori di pompa	86,7	100,8	87,0	69,6	84,0
Sucralfato	20,9	27,7	27,3	22,7	23,1
Procinetici	7,2	9,4	12,7	11,6	13,6
5-HT3 Antagonisti	0,8	1,0	0,5	0,4	0,7
Terapia biliare ed epatica	4,2	6,2	3,6	3,8	6,0
Antimicrobici intestinali	29,2	40,0	32,5	25,9	32,6
Antiinfiammatori intestinali	5,7	5,8	6,2	3,8	5,5
Insuline ed analoghi	10,6	11,3	11,2	12,6	12,6
Ipoglicemizzanti orali	38,5	35,6	33,7	26,8	31,0
Metformina	8,9	9,6	9,8	27,5	12,0
Anticoagulanti orali	8,5	16,9	14,4	14,6	12,9
Eparina	7,2	2,0	5,4	2,5	4,8
Eparine a basso peso	19,3	19,5	23,9	10,6	19,9
Antiaggreganti piastrinici	97,4	82,1	89,5	70,1	89,7
Fattori della coagulazione	0,1	-	-	-	-
Antianemici	22,2	20,8	24,4	20,6	26,7
Epoetine	0,2	-	0,1	0,1	0,1
Albumina	-	0,1	0,1	0,1	0,1
Glicosidi digitali	38,1	28,3	31,2	25,5	28,7
Antiaritmici	12,8	14,6	10,5	11,7	13,4
Nitrati	39,6	33,9	28,1	29,8	32,8
Alfa bloccanti periferici	23,3	14,2	19,3	17,2	17,6
Tiazidici e simili (incluse ass.)	33,8	54,4	30,2	38,3	40,9
Diuretici ansa	76,0	73,9	58,7	68,3	61,3
Diuretici risparmi. K+	9,4	13,7	12,2	8,3	12,7
Betabloccanti	29,2	37,2	39,4	42,6	52,5
Beta bloccanti e diuretici ass.	3,0	8,4	8,3	9,0	9,3
Calcioantagonisti (diidro.)	60,0	87,1	61,1	65,4	71,3
Calcioantagonisti (non diidro.)	13,6	15,5	13,6	19,9	17,1
Ace-inibitori	99,6	77,5	88,4	94,0	96,3
Ace-inibitori e diuretici (associazioni)	51,7	54,8	59,2	58,2	56,0
Antagonisti angiotensina II	35,5	26,1	31,6	24,3	29,3
Antagonisti angiotensina II e diuretici (associazioni)	18,8	18,6	23,1	17,4	19,8
Statine	32,2	43,1	41,1	44,7	48,5
Fibrati	4,5	8,1	4,5	4,1	5,7
Omega 3	7,6	14,0	10,1	10,9	12,4
Antipsoriasici	4,0	4,9	6,3	4,3	4,9
Preparati antiacne	0,6	0,4	0,9	0,8	0,8
Contraccettivi orali	17,5	17,5	17,9	10,1	17,0
Estrogeni	10,1	16,9	17,2	11,8	14,9
Progestinici	8,5	11,2	12,0	8,1	12,1
Gonadotropina e stimol. ovulazione	0,5	0,8	1,1	0,8	1,2
Alfa-bloccanti	20,5	13,6	26,3	25,5	26,5
Finasteride	9,2	5,0	5,6	6,5	7,1

segue

continua

Categoria terapeutica	ASL 3 (Foligno)				Umbria
	Norcia	Gualdo	Foligno	Spoletto	
Ormoni ipofisari	0,7	0,4	0,3	0,9	0,7
Glicocorticoidi	-	-	-	-	-
Cortisone acetato	88,1	81,9	72,7	80,3	76,8
Preparati tiroidei	28,2	32,8	28,2	28,7	30,5
Preparati antitiroidei	2,9	2,8	3,3	3,7	3,3
Tetraciclina	14,2	10,4	16,3	20,3	15,2
Penicilline	232,7	212,3	226,8	253,6	253,8
Penicilline con nota 55	3,4	4,9	2,2	4,3	3,9
Cefalosporine orali	100,0	86,6	108,0	108,0	106,5
Cefalosporine im/ev I gen	5,5	1,7	0,3	1,8	2,9
Cefalosporine im/ev II gen	15,5	20,6	10,7	14,3	19,4
Cefalosporine im/ev III-IV gen	15,0	20,2	15,8	16,1	19,8
Antibiotici con nota 56	1,5	0,9	1,0	1,1	1,4
Sulfonamidi e Trimetoprim	17,2	18,4	8,2	14,8	17,3
Macrolidi e lincosamidi	124,4	112,8	187,6	147,2	140,8
Aminoglicosidi	2,2	2,2	2,5	1,7	2,3
Chinoloni	100,7	101,4	116,3	117,4	114,8
Antisetici ed antimicrobici urinari	25,8	19,4	19,6	24,4	23,2
Antimicotici sistemici	24,6	18,3	31,3	39,9	31,0
Antivirali	8,4	6,4	10,9	9,3	10,0
Antineoplastici	4,1	3,2	3,0	3,1	3,1
Terapia endocrina - Ormoni	0,8	0,2	0,2	0,5	0,6
Antiestrogeni	3,0	3,0	3,2	3,3	2,9
Antiandrogeni	0,9	0,2	0,3	0,5	0,8
Inibitori enzimatici	0,5	0,5	0,5	0,4	0,7
Fattori di crescita	0,4	0,2	-	0,1	0,2
Interferoni	-	0,4	-	0,1	0,1
Immunosoppressori	1,5	0,9	1,2	1,2	1,3
Fans	209,1	179,1	179,2	216,7	196,3
Coxib	38,7	33,9	54,3	42,9	40,0
Bifosfonati	6,4	2,7	3,2	3,1	4,1
Analgesici oppiacei	1,7	1,5	2,1	2,0	1,9
Altri analgesici ed antipiretici	2,7	0,5	2,1	0,6	1,3
Antiemetici	3,5	5,3	2,9	6,4	5,3
Antiepilettici	21,1	20,0	18,8	21,5	22,1
Antiparkinson	7,4	7,6	5,8	7,5	8,2
Antipsicotici tipici	7,3	5,1	4,7	5,9	7,0
Antipsicotici atipici	1,9	2,7	0,8	2,1	2,3
Antidepressivi Triciclici	16,4	5,6	4,9	8,0	9,4
Antidepressivi SSRI	44,5	34,2	41,3	48,1	48,5
Antidepressivi - Altri	13,9	11,4	11,1	14,7	13,3
Progetto Cronos	1,0	0,6	0,2	0,9	1,1
Broncodilatatori - beta2 agonisti	34,7	40,4	26,8	48,5	39,0
Associazioni	32,6	26,7	38,0	37,3	31,6
Antiinfiammatori - cortisonici					
inalatori	82,8	91,5	95,6	97,6	90,4
Broncodilatatori - anticolinergici	16,1	12,8	4,9	10,9	13,2
Antiinfiammatori - cromoni	0,7	0,9	0,8	0,9	1,2
Broncodilatatori - teofillinici	19,8	18,6	30,5	17,4	18,2
Antagonisti dei recettori					
leucotrienici + altri	1,7	3,4	4,9	2,6	3,2
Antistaminici	0,4	0,1	1,1	0,2	0,3
Organi di senso	22,4	19,4	31,9	25,2	22,9
Vari	0,2	0,3	0,6	0,2	0,3

Tabella A13. Spesa lorda (in migliaia di euro) per categoria terapeutica nella ASL 4 (Umbria, 2003)

Categoria terapeutica	ASL 4 (Terni)			Umbria
	Terni	Amelia	Orvieto	
Antiacidi			43	
Anti H2	108	38	37	592
Prostaglandine	22	9	5	118
Inibitori di pompa	1.726	677	531	9.202
Sucralfato	68	31	21	418
Procinetici	6	4	3	40
5-HT3 Antagonisti	17	16	4	138
Terapia biliare ed epatica	70	21	17	369
Antimicrobici intestinali	164	61	38	973
Antiinfiammatori intestinali	197	77	76	1.222
Insuline ed analoghi	464	165	181	3.270
Ipoglicemizzanti orali	302	131	97	1.705
Metformina	59	13	47	463
Anticoagulanti orali	18	8	9	150
Eparina	27	13	17	138
Eparine a basso peso	248	116	92	2.079
Antiaggreganti piastrinici	258	99	95	1.710
Fattori della coagulazione	-	-	-	5
Antianemici	36	15	11	232
Epoetine	11	6	17	87
Albumina	18	6	1	53
Glicosidi digitalici	46	24	23	375
Antiaritmici	233	96	89	1.014
Nitrati	420	179	207	3.243
Alfa bloccanti periferici	369	242	174	2.446
Tiazidici e simili (incluse ass.)	62	22	25	637
Diuretici ansa	138	63	59	1.116
Diuretici risparmi. K+	61	27	18	429
Betabloccanti	707	244	151	3.102
Beta bloccanti e diuretici ass.	55	14	25	422
Calcioantagonisti (diidro.)	1.633	704	505	9.436
Calcioantagonisti (non diidro.)	224	79	96	1.310
Ace-inibitori	1.967	838	638	11.598
Ace-inibitori e diuretici (associazioni)	847	506	447	7.551
Antagonisti angiotensina II	1.034	450	269	5.035
Antagonisti angiotensina II e diuretici (ass.)	595	271	189	3.430
Statine	1.723	660	506	10.015
Fibrati	46	21	19	272
Omega 3	468	171	86	1.957
Antipsoriasici	44	17	15	307
Preparati antiacne	13	5	5	90
Contraccettivi orali	64	22	14	463
Estrogeni	75	25	27	465
Progestinici	101	24	24	496
Gonadotropina e stimol. ovulazione	10	3	5	130
Alfa-bloccanti	727	272	265	4.085
Finasteride	258	125	92	1.461
Ormoni ipofisari	14	4	5	148
Glicocorticoidi	100	49	39	690
Cortisone acetato	3	1	1	19
Preparati tiroidei	66	32	21	438

segue

continua

Categoria terapeutica	ASL 4 (Terni)			Umbria
	Terni	Amelia	Orvieto	
Preparati antitiroidei	6	2	2	40
Tetracicline	13	3	5	117
Penicilline	623	280	172	4.023
Penicilline con nota 55	62	32	14	330
Cefalosporine orali	294	131	111	2.334
Cefalosporine im/ev I gen	8	3	3	72
Cefalosporine im/ev II gen	79	39	26	429
Cefalosporine im/ev III-IV gen	317	218	114	1.802
Antibiotici con nota 56	19	13	4	103
Sulfonamidi e Trimetoprim	13	5	5	83
Macrolidi e lincosamidi	566	276	214	3.678
Aminoglicosidi	22	8	6	95
Chinoloni	628	271	183	3.573
Antisetici ed antimicrobici urinari	82	30	23	539
Antimicotici sistemici	257	91	105	1.709
Antivirali	105	53	31	636
Antineoplastici	58	15	21	321
Terapia endocrina - Ormoni	26	18	13	294
Antiestrogeni	49	18	15	325
Antiandrogeni	148	65	49	871
Inibitori enzimatici	147	53	24	659
Fattori di crescita	16	26	15	294
Interferoni	9	1	-	36
Immunosoppressori	163	81	48	957
Fans	419	157	118	2.328
Coxib	390	205	120	2.318
Bifosfonati	100	35	37	790
Analgesici oppiacei	84	23	5	315
Altri analgesici ed antipiretici	2	1	1	21
Antiemcranici	119	43	21	658
Antiepilettici	486	187	137	2.890
Antiparkinson	325	149	116	2.235
Antipsicotici tipici	20	11	14	151
Antipsicotici atipici	41	33	19	474
Antidepressivi Triciclici	27	14	17	229
Antidepressivi SSRI	974	351	284	5.635
Antidepressivi - Altri	173	74	48	1.332
Progetto Cronos	62	15	6	627
Broncodilatatori - beta2 agonisti	256	109	82	1.619
Associazioni	661	280	218	3.858
Antiinfiammatori - cortisonici inalatori	517	227	228	3.279
Broncodilatatori - anticolinergici	74	40	56	571
Antiinfiammatori - cromoni	6	3	7	45
Broncodilatatori - teofillinici	57	26	25	302
Antagonisti dei recettori leucotrienici + altri	142	43	23	566
Antistaminici	1	-	-	5
Organi di senso	545	230	122	3.033
Vari	4	1	1	42

Tabella A14. Spesa lorda *pro capite* per categoria terapeutica su popolazione pesata e scostamento dalla media regionale nella ASL 4 Umbria, 2003

Categoria terapeutica	ASL 4 (Terni)						Umbria
	Terni		Amelia		Orvieto		
	n.	%	n.	%	n.	%	
Antiacidi	0,66	-1,0	0,68	1,6	0,95	43,2	0,66
Anti H2	0,84	17,4	0,72	0,1	0,82	14,5	0,72
Prostaglandine	0,17	20,6	0,17	20,8	0,12	-17,8	0,14
Inibitori di pompa	13,48	21,0	12,83	15,1	11,80	5,9	11,14
Sucralfato	0,53	5,0	0,58	14,8	0,47	-7,6	0,51
Procinetici	0,04	-9,9	0,07	36,1	0,06	29,9	0,05
5-HT3 Antagonisti	0,14	-18,6	0,31	85,5	0,10	-41,9	0,17
Terapia biliare ed epatica	0,54	21,7	0,39	-12,3	0,38	-15,8	0,45
Antimicrobici intestinali	1,28	8,8	1,16	-1,8	0,85	-27,7	1,18
Antiinfiammatori intestinali	1,54	4,0	1,47	-0,7	1,69	14,4	1,48
Insuline ed analoghi	3,62	-8,6	3,13	-20,9	4,03	1,7	3,96
Ipoglicemizzanti orali	2,36	14,3	2,48	20,0	2,16	4,6	2,06
Metformina	0,46	-18,1	0,25	-55,6	1,04	85,3	0,56
Anticoagulanti orali	0,14	-24,9	0,15	-16,1	0,20	9,1	0,18
Eparina	0,21	23,9	0,25	51,2	0,39	130,0	0,17
Eparine a basso peso	1,94	-23,1	2,20	-12,6	2,05	-18,6	2,52
Antiaggreganti piastrinici	2,02	-2,6	1,87	-9,8	2,12	2,2	2,07
Fattori della coagulazione	-	-	-	-	-	-	0,01
Antianemici	0,28	0,8	0,28	0,0	0,24	-15,4	0,28
Epoetine	0,09	-15,2	0,11	4,1	0,38	261,8	0,11
Albumina	0,14	116,0	0,12	82,1	0,01	-78,6	0,06
Glicosidi digitalici	0,36	-21,5	0,45	-0,3	0,50	10,6	0,45
Antiaritmici	1,82	48,0	1,83	48,8	1,98	61,7	1,23
Nitrati	3,28	-16,5	3,40	-13,4	4,59	16,9	3,93
Alfa bloccanti periferici	2,88	-2,8	4,60	55,2	3,86	30,4	2,96
Tiazidici e simili (incluse ass.)	0,48	-37,5	0,41	-46,7	0,56	-27,0	0,77
Diuretici ansa	1,08	-20,1	1,20	-11,3	1,32	-2,5	1,35
Diuretici risparmi. K+	0,48	-8,6	0,52	-0,4	0,40	-23,9	0,52
Betabloccanti	5,52	47,0	4,63	23,2	3,35	-10,9	3,76
Beta bloccanti e diuretici ass.	0,43	-15,2	0,26	-49,5	0,55	7,0	0,51
Calcioantagonisti (diidro.)	12,75	11,6	13,36	16,9	11,22	-1,8	11,43
Calcioantagonisti (non diidro.)	1,75	10,1	1,49	-5,9	2,13	34,0	1,59
Ace-inibitori	15,36	9,4	15,90	13,2	14,17	0,9	14,04
Ace-inibitori e diuretici (associazioni)	6,61	-27,7	9,60	4,9	9,93	8,6	9,14
Antagonisti angiotensina II	8,07	32,4	8,54	40,1	5,98	-2,0	6,10
Antagonisti angiotensina II e diuretici (ass.)	4,65	11,9	5,13	23,6	4,19	0,9	4,15
Statine	13,45	10,9	12,52	3,2	11,22	-7,5	12,13
Fibrati	0,36	9,3	0,39	18,4	0,43	29,3	0,33
Omega 3	3,65	54,0	3,23	36,5	1,91	-19,2	2,37
Antipsoriasici	0,35	-6,8	0,32	-13,0	0,33	-10,3	0,37
Preparati antiacne	0,10	-10,5	0,09	-17,8	0,11	-3,8	0,11
Contraccettivi orali	0,50	-10,9	0,41	-27,0	0,31	-45,3	0,56
Estrogeni	0,59	3,9	0,48	-14,9	0,59	4,7	0,56
Progestinici	0,79	31,0	0,45	-24,9	0,54	-9,7	0,60
Gonadotropina e stimol. ovulazione	0,08	-52,0	0,06	-64,4	0,10	-35,7	0,16
Alfa-bloccanti	5,68	14,8	5,16	4,3	5,89	19,0	4,95
Finasteride	2,01	13,9	2,37	33,9	2,03	14,9	1,77
Ormoni ipofisari	0,66	-1,0	0,68	1,6	0,95	43,2	0,66

segue

continua

Categoria terapeutica	ASL 4 (Terni)						Umbria
	Terni		Amelia		Orvieto		
	n.	%	n.	%	n.	%	
Glicocorticoidi	0,11	-36,7	0,08	-56,1	0,11	-38,4	0,18
Cortisone acetato	0,78	-6,3	0,92	10,6	0,87	3,7	0,84
Preparati tiroidei	0,02	-13,2	0,02	-2,1	0,02	-8,8	0,02
Preparati antitiroidei	0,51	-3,6	0,60	13,8	0,47	-12,3	0,53
Tetracicline	0,04	-7,6	0,04	-23,9	0,04	-17,7	0,05
Penicilline	0,10	-26,3	0,06	-55,4	0,10	-27,6	0,14
Penicilline con nota 55	4,87	-0,1	5,30	8,9	3,81	-21,8	4,87
Cefalosporine orali	0,49	21,9	0,61	53,7	0,31	-21,6	0,40
Cefalosporine im/ev I gen	2,30	-18,8	2,48	-12,4	2,47	-12,6	2,83
Cefalosporine im/ev II gen	0,06	-32,7	0,05	-44,8	0,07	-20,1	0,09
Cefalosporine im/ev III-IV gen	0,62	18,9	0,74	41,6	0,58	10,8	0,52
Antibiotici con nota 56	2,47	13,4	4,14	89,5	2,54	16,4	2,18
Sulfonamidi e Trimetoprim	0,15	17,6	0,24	91,3	0,08	-33,4	0,13
Macrolidi e lincosamidi	0,10	-0,1	0,09	-6,9	0,10	3,0	0,10
Aminoglicosidi	4,42	-0,8	5,24	17,6	4,74	6,5	4,45
Chinolonici	0,17	51,3	0,14	25,6	0,13	10,9	0,12
Antisettilci ed antimicrobici urinari	4,90	13,3	5,15	18,9	4,07	-6,0	4,33
Antimicotici sistemici	0,64	-1,6	0,56	-13,7	0,52	-20,5	0,65
Antivirali	2,00	-3,1	1,74	-16,2	2,32	12,1	2,07
Antineoplastici	0,82	6,0	1,01	31,4	0,70	-9,3	0,77
Terapia endocrina - Ormoni	0,46	17,5	0,28	-27,8	0,46	17,4	0,39
Antiestrogeni	0,20	-43,2	0,35	-1,8	0,28	-20,7	0,36
Antiandrogeni	0,38	-2,4	0,34	-14,0	0,34	-14,0	0,39
Inibitori enzimatici	1,15	9,4	1,24	17,5	1,10	4,1	1,05
Fattori di crescita	1,15	43,4	1,00	25,2	0,53	-34,1	0,80
Interferoni	0,12	-65,1	0,49	36,9	0,32	-8,9	0,36
Immunosoppressori	0,07	55,4	0,02	-47,1	-	-	0,04
Fans	1,27	9,5	1,54	33,0	1,07	-7,7	1,16
Coxib	3,27	16,1	2,98	5,8	2,62	-6,9	2,82
Bifosfonati	3,04	8,5	3,89	38,7	2,66	-5,3	2,81
Analgesici oppiacei	0,78	-18,2	0,66	-31,1	0,82	-13,8	0,96
Altri analgesici ed antipiretici	0,65	71,5	0,43	13,2	0,12	-68,4	0,38
Antiemetici	0,01	-45,0	0,02	-35,7	0,02	-38,1	0,03
Antiepilettici	0,93	16,9	0,81	1,7	0,48	-40,4	0,80
Antiparkinson	3,79	8,4	3,54	1,1	3,04	-13,2	3,50
Antipsicotici tipici	2,54	-6,3	2,83	4,7	2,57	-4,9	2,71
Antipsicotici atipici	0,16	-13,7	0,20	12,5	0,31	70,1	0,18
Antidepressivi Triciclici	0,32	-44,4	0,63	9,5	0,42	-27,0	0,57
Antidepressivi SSRI	0,21	-23,0	0,27	-1,0	0,37	33,0	0,28
Antidepressivi - Altri	7,60	11,4	6,65	-2,5	6,31	-7,5	6,82
Progetto Cronos	1,35	-16,3	1,41	-12,5	1,07	-33,6	1,61
Broncodilatatori - beta2 agonisti	0,48	-36,4	0,28	-63,2	0,14	-82,0	0,76
Associazioni	2,00	2,0	2,06	5,3	1,82	-6,9	1,96
Antiinfiammatori - cortisonici inalatori	5,16	10,4	5,31	13,7	4,84	3,6	4,67
Broncodilatatori - anticolinergici	4,04	1,6	4,30	8,3	5,06	27,4	3,97
Antiinfiammatori - cromoni	0,58	-16,6	0,75	8,5	1,25	80,6	0,69
Broncodilatatori - teofillinici	0,05	-9,0	0,05	-1,8	0,15	168,8	0,05
Antagonisti dei recettori leucotrienici + altri	0,45	21,6	0,48	32,1	0,56	53,2	0,37
Antistaminici	1,11	61,9	0,82	19,3	0,52	-23,9	0,69
Organi di senso	-	-	0,01	28,6	0,01	50,2	0,01
Vari	4,26	15,9	4,36	18,8	2,70	-26,4	3,67

Tabella A15. DDD/1000 abitanti *die* per categoria terapeutica (su popolazione pesata) nella ASL 4 (Umbria, 2003)

Categoria terapeutica	ASL 4 (Terni)			Umbria
	Terni	Amelia	Orvieto	
Antiacidi	2,9	3,1	4,2	3,0
Anti H2	2,4	2,1	2,4	2,1
Prostaglandine	0,4	0,4	0,3	0,3
Inibitori di pompa	21,3	20,6	19,5	18,2
Sucralfato	2,0	2,3	1,5	1,7
Procinetici	0,1	0,2	0,2	0,1
5-HT3 Antagonisti	-	-	-	-
Terapia biliare ed epatica	1,3	1,0	0,9	1,1
Antimicrobici intestinali	1,1	1,0	0,9	1,1
Antiinfiammatori intestinali	3,1	2,9	3,2	2,8
Insuline ed analoghi	10,8	9,3	11,2	11,2
Ipoglicemizzanti orali	27,8	29,5	21,2	21,9
Metformina	4,5	2,4	9,5	5,3
Anticoagulanti orali	3,6	4,0	4,9	4,8
Eparina	0,4	0,5	0,7	0,3
Eparine a basso peso	1,7	1,8	1,7	2,1
Antiaggreganti piastrinici	44,9	44,6	53,3	49,0
Fattori della coagulazione	-	-	-	-
Antianemici	8,4	9,3	7,2	10,0
Epoetine	-	-	0,1	-
Albumina	-	-	-	-
Glicosidi digitalici	8,1	9,7	10,8	9,7
Antiaritmici	11,2	11,3	12,7	8,0
Nitrati	26,7	26,7	37,6	32,7
Alfa bloccanti periferici	7,5	11,8	9,6	7,5
Tiazidici e simili (incluse ass.)	8,3	6,4	8,7	11,1
Diuretici ansa	20,1	21,6	26,7	24,5
Diuretici risparmi. K+	3,9	4,2	3,2	4,2
Betabloccanti	31,1	26,0	25,1	25,5
Beta bloccanti e diuretici ass.	4,0	2,5	5,0	5,0
Calcioantagonisti (diidro.)	63,0	65,9	56,0	57,1
Calcioantagonisti (non diidro.)	9,4	7,9	10,3	8,6
Ace-inibitori	89,7	90,2	80,1	80,6
Ace-inibitori e diuretici (associazioni)	24,0	34,7	35,9	33,3
Antagonisti angiotensina II	31,4	33,7	21,8	23,5
Antagonisti angiotensina II e diuretici (ass.)	12,6	14,0	11,5	11,3
Statine	38,5	35,6	31,7	33,8
Fibrati	2,3	2,5	2,7	2,1
Omega 3	4,5	4,0	2,4	3,0
Antipsoriasici	0,8	0,8	0,9	0,9
Preparati antiacne	0,1	0,1	0,1	0,1
Contraccettivi orali	7,7	6,3	4,7	8,7
Estrogeni	5,6	4,6	5,7	5,8
Progestinici	3,8	2,3	3,0	3,4
Gonadotropina e stimol. ovulazione	0,4	0,3	0,5	0,4
Alfa-bloccanti	18,2	16,0	17,8	14,6
Finasteride	4,3	5,0	4,3	3,8
Ormoni ipofisari	1,4	0,9	1,4	1,5
Glicocorticoidi	9,5	11,1	10,8	10,0
Cortisone acetato	0,2	0,3	0,3	0,3

segue

continua

Categoria terapeutica	ASL 4 (Terni)			Umbria
	Terni	Amelia	Orvieto	
Preparati tiroidei	12,7	14,9	11,5	13,6
Preparati antitiroidei	1,2	1,0	1,0	1,3
Tetracicline	0,3	0,2	0,4	0,6
Penicilline	10,8	10,4	9,4	11,5
Penicilline con nota 55	-	-	-	-
Cefalosporine orali	1,7	1,9	1,8	2,2
Cefalosporine im/ev I gen	-	-	-	-
Cefalosporine im/ev II gen	0,6	0,7	0,6	0,5
Cefalosporine im/ev III-IV gen	0,2	0,4	0,2	0,2
Antibiotici con nota 56	-	-	-	-
Sulfonamidi e Trimetoprim	0,5	0,5	0,5	0,5
Macrolidi e lincosamidi	3,8	4,4	4,0	3,8
Aminoglicosidi	0,1	-	-	-
Chinoloni	3,3	3,5	2,7	3,0
Antisetici ed antimicrobici urinari	0,2	0,2	0,2	0,2
Antimicotici sistemici	0,8	0,7	0,8	0,7
Antivirali	0,2	0,2	0,2	0,2
Antineoplastici	0,3	0,3	0,4	0,4
Terapia endocrina - Ormoni	0,1	0,2	0,1	0,2
Antiestrogeni	2,0	1,8	1,7	2,0
Antiandrogeni	0,5	0,5	0,4	0,4
Inibitori enzimatici	0,5	0,4	0,2	0,4
Fattori di crescita	-	-	-	-
Interferoni	-	-	-	-
Immunosoppressori	0,5	0,7	0,5	0,5
Fans	21,3	19,1	16,5	17,9
Coxib	5,9	7,6	5,1	5,5
Bifosfonati	1,4	1,1	1,4	1,7
Analgesici oppiacei	0,3	0,3	0,1	0,2
Altri analgesici ed antipiretici	-	-	-	-
Antiemetici	0,6	0,5	0,3	0,5
Antiepilettici	12,2	12,6	9,9	10,5
Antiparkinson	3,4	4,0	3,9	3,5
Antipsicotici tipici	1,1	1,5	2,3	1,3
Antipsicotici atipici	0,2	0,3	0,2	0,3
Antidepressivi Triciclici	1,4	1,8	2,6	1,9
Antidepressivi SSRI	21,9	19,2	18,4	19,1
Antidepressivi - Altri	2,9	2,9	2,2	3,3
Progetto Cronos	0,3	0,1	0,1	0,5
Broncodilatatori - beta2 agonisti	7,2	7,2	7,6	7,9
Associazioni	8,0	7,8	8,0	7,9
Antiinfiammatori - cortisonici inalatori	11,7	12,2	15,2	11,8
Broncodilatatori - anticolinergici	6,0	7,2	15,0	7,2
Antiinfiammatori - cromoni	0,2	0,3	0,8	0,3
Broncodilatatori - teofillinici	5,0	5,9	6,4	4,0
Antagonisti dei recettori leucotrienici + altri	1,7	1,2	0,8	1,0
Antistaminici	-	-	-	-
Organi di senso	22,2	21,0	14,4	18,6
Vari	-	-	-	-

Tabella A16. Prevalenza per 1000 abitanti per categoria terapeutica (su popolazione pesata) nella ASL 4 (Umbria, 2003)

Categoria terapeutica	ASL 4 (Terni)			Umbria
	Terni	Amelia	Orvieto	
Antiacidi	64,4	69,1	92,6	64,4
Anti H2	15,6	15,1	16,4	15,7
Prostaglandine	3,0	3,8	2,6	2,6
Inibitori di pompa	89,6	93,6	91,2	84,0
Sucralfato	24,5	26,5	20,3	23,1
Procinetici	15,4	20,5	15,7	13,6
5-HT3 Antagonisti	0,7	0,9	0,4	0,7
Terapia biliare ed epatica	7,6	5,3	5,6	6,0
Antimicrobici intestinali	37,3	30,4	33,0	32,6
Antiinfiammatori intestinali	5,8	5,9	7,0	5,5
Insuline ed analoghi	11,4	10,5	13,3	12,6
Ipoglicemizzanti orali	35,6	39,0	32,6	31,0
Metformina	9,6	5,5	23,4	12,0
Anticoagulanti orali	10,8	11,7	15,0	12,9
Eparina	4,7	5,6	9,5	4,8
Eparine a basso peso	15,3	16,4	17,2	19,9
Antiaggreganti piastrinici	87,3	88,5	101,1	89,7
Fattori della coagulazione	-	-	-	-
Antianemici	24,0	25,7	23,5	26,7
Epoetine	0,1	0,1	0,1	0,1
Albumina	0,1	0,2	0,1	0,1
Glicosidi digitali	24,0	31,1	35,6	28,7
Antiaritmici	21,1	20,3	21,9	13,4
Nitrati	30,3	30,8	43,1	32,8
Alfa bloccanti periferici	16,7	27,2	26,1	17,6
Tiazidici e simili (incluse ass.)	32,9	27,0	33,6	40,9
Diuretici ansa	64,5	75,4	67,7	61,3
Diuretici risparmi. K+	13,1	14,5	11,0	12,7
Betabloccanti	63,7	54,2	58,6	52,5
Beta bloccanti e diuretici ass.	7,8	4,7	10,2	9,3
Calcioantagonisti (diidro.)	78,4	83,0	79,5	71,3
Calcioantagonisti (non diidro.)	19,0	17,0	23,7	17,1
Ace-inibitori	102,2	110,2	104,9	96,3
Ace-inibitori e diuretici (associazioni)	41,7	61,8	65,5	56,0
Antagonisti angiotensina II	37,3	41,0	32,2	29,3
Antagonisti angiotensina II e diuretici (ass.)	22,0	24,7	22,1	19,8
Statine	56,8	54,7	54,6	48,5
Fibrati	6,4	7,2	9,1	5,7
Omega 3	18,9	17,2	10,6	12,4
Antipsoriasici	4,4	5,1	4,6	4,9
Preparati antiacne	0,6	0,6	0,5	0,8
Contraccettivi orali	15,4	12,7	11,0	17,0
Estrogeni	15,5	12,6	16,9	14,9
Progestinici	13,8	9,7	12,8	12,1
Gonadotropina e stimol. ovulazione	1,3	1,0	1,5	1,2
Alfa-bloccanti	31,6	28,8	33,4	26,5
Finasteride	8,4	9,3	8,4	7,1
Ormoni ipofisari	0,5	0,4	0,6	0,7
Glicocorticoidi	-	0,1	-	-
Cortisone acetato	67,5	85,4	87,5	76,8

segue

continua

Categoria terapeutica	ASL 4 (Terni)			Umbria
	Terni	Amelia	Orvieto	
Preparati tiroidei	29,7	36,3	28,2	30,5
Preparati antitiroidei	3,1	2,8	3,3	3,3
Tetracicline	8,5	6,3	10,8	15,2
Penicilline	245,6	238,8	212,2	253,8
Penicilline con nota 55	5,6	6,0	2,7	3,9
Cefalosporine orali	83,6	91,6	77,0	106,5
Cefalosporine im/ev I gen	2,2	1,4	2,5	2,9
Cefalosporine im/ev II gen	22,1	26,5	22,0	19,4
Cefalosporine im/ev III-IV gen	22,2	34,9	21,8	19,8
Antibiotici con nota 56	2,7	1,3	0,6	1,4
Sulfonamidi e Trimetoprim	18,4	16,7	16,6	17,3
Macrolidi e lincosamidi	139,6	158,8	143,8	140,8
Aminoglicosidi	3,2	2,5	3,4	2,3
Chinoloni	131,1	132,3	111,8	114,8
Antisetici ed antimicrobici urinari	21,5	18,9	20,2	23,2
Antimicotici sistemici	31,3	26,3	32,6	31,0
Antivirali	10,0	9,4	10,7	10,0
Antineoplastici	2,9	3,0	3,6	3,1
Terapia endocrina - Ormoni	0,5	0,7	0,4	0,6
Antiestrogeni	2,7	2,4	2,6	2,9
Antiandrogeni	0,9	1,1	1,1	0,8
Inibitori enzimatici	0,9	0,9	0,7	0,7
Fattori di crescita	0,1	0,2	0,1	0,2
Interferoni	0,1	0,1	-	0,1
Immunosoppressori	1,3	1,6	1,3	1,3
Fans	232,8	216,9	181,6	196,3
Coxib	42,0	53,0	41,3	40,0
Bifosfonati	3,8	3,2	4,1	4,1
Analgesici oppiacei	2,2	1,3	1,2	1,9
Altri analgesici ed antipiretici	0,6	0,9	1,0	1,3
Antiemetici	6,1	6,0	4,4	5,3
Antiepilettici	25,8	25,9	25,7	22,1
Antiparkinson	9,4	9,5	10,1	8,2
Antipsicotici tipici	6,7	9,1	10,0	7,0
Antipsicotici atipici	1,6	2,0	1,7	2,3
Antidepressivi Triciclici	7,7	8,3	12,8	9,4
Antidepressivi SSRI	54,9	48,4	49,6	48,5
Antidepressivi - Altri	10,7	11,1	11,1	13,3
Progetto Cronos	0,9	0,4	0,3	1,1
Broncodilatatori - beta2 agonisti	32,3	36,1	51,3	39,0
Associazioni	31,5	28,7	30,2	31,6
Antiinfiammatori - cortisonici inalatori	86,6	104,4	106,9	90,4
Broncodilatatori - anticolinergici	16,7	17,6	21,6	13,2
Antiinfiammatori - cromoni	1,0	1,6	2,9	1,2
Broncodilatatori - teofillinici	23,3	22,6	25,3	18,2
Antagonisti dei recettori leucotrienici + altri	5,0	3,5	2,3	3,2
Antistaminici	0,2	0,3	0,2	0,3
Organi di senso	26,3	28,2	20,3	22,9
Vari	0,2	0,4	0,4	0,3

APPENDICE B
Uso dei farmaci con Nota CUF e dei farmaci generici

Di seguito viene presentata la prescrizione dei farmaci con Nota CUF, e dei farmaci generici, in Umbria.

L'elenco delle Note utilizzato nelle analisi è quello in vigore dal 24 febbraio 2001.* All'interno delle Note sono anche analizzati i farmaci della ex nota 37, la cosiddetta duplice via di distribuzione (attraverso le farmacie e le strutture pubbliche).

Le Note contraddistinte dalla lettera "R" fanno riferimento ai farmaci per i quali è obbligatorio mantenere a livello di ASL un Registro dei singoli pazienti utilizzatori.

Tabella B1. Spesa lorda *pro capite* e DDD/1000 abitanti *die* per i farmaci con Nota CUF (Umbria, 2003)

ASL	Spesa lorda <i>pro capite</i> pesata		Registro ASL e piano terapeutico^	Note^	DDD/1000 ab. <i>die</i>	
	totale	% *			n.	% *
ASL 1						
Città di Castello	43	22,6	0,4	99,6	106,4	14,0
ASL 2 (Perugia)						
Perugia	44	22,7	0,4	99,6	106,6	14,5
Assisi	40	22,0	0,1	99,9	98,1	14,1
Todi	34	19,1	1,1	98,9	85,7	11,2
Trasimeno	39	22,9	0,6	99,4	100,5	13,5
totale	41	22,0	0,5	99,5	100,7	13,7
ASL 3 (Foligno)						
Norcia	33	21,1	0,4	99,6	78,0	11,5
Gualdo	38	21,9	0,1	99,9	93,3	12,8
Foligno	39	21,4	0,4	99,6	100,9	13,9
Spoletto	32	19,6	0,3	99,7	82,0	11,6
totale	37	21,0	0,3	99,7	93,2	13,0
ASL 4 (Terni)						
Terni	47	23,4	0,2	99,8	117,9	14,7
Amelia	48	23,0	0,2	99,8	111,5	13,7
Orvieto	40	21,2	1,0	99,0	97,0	11,6
totale	46	22,9	0,4	99,6	112,2	13,8
Umbria	42	22,1	0,4	99,6	103,0	13,7

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

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

* Italia. Ministero della Sanità. Decreto Ministeriale 22 dicembre 2000. Revisione delle Note riportate nel provvedimento 30 dicembre 1993 di riclassificazione dei medicinali e successive modificazioni. *Gazzetta Ufficiale Supplemento Ordinario* n. 7, 10 gennaio 2001.

Tabella B2. Spesa lorda *pro capite* e DDD/1000 abitanti *die* per i farmaci con Nota (Umbria, 2003)

Nota	Spesa lorda		DDD/1000 ab. <i>die</i>	
	<i>pro capite</i>	%	n.	%
01*				
02	0,45	1,1	1,1	1,1
05	0,07	0,2	0,2	0,2
08 (R)	0,01	-	-	-
09	0,79	1,9	5,1	4,9
10	0,04	0,1	0,3	0,3
12 (R)	0,12	0,3	0,1	0,1
13	12,46	29,8	35,9	34,8
15	0,06	0,2	-	-
28	0,05	0,1	0,1	0,1
30	0,36	0,9	-	-
31	0,01	-	-	-
32	0,04	0,1	-	-
32 bis	0,01	-	-	-
36	0,01	-	-	-
39 (R)	0,04	0,1	-	-
40	-	-	-	-
41	0,01	-	-	-
42	0,02	-	-	-
48	12,00	28,7	20,6	20,0
48 bis	-	-	-	-
51	0,31	0,7	0,1	0,1
55	3,01	7,2	0,6	0,6
55 bis	0,12	0,3	-	-
56	0,13	0,3	-	-
57	0,17	0,4	-	-
59	0,09	0,2	0,1	0,1
66	5,53	13,2	23,2	22,5
74	0,13	0,3	-	-
75	0,01	-	-	-
76	0,12	0,3	0,5	0,5
78	3,15	7,5	10,9	10,6
79	0,94	2,3	1,7	1,7
82	0,69	1,6	1,0	1,0
83	0,02	-	0,1	0,1
84	0,76	1,8	0,3	0,3
85	0,07	0,2	0,7	0,7
Totale	41,75	100,0	103,0	100,0
Duplici via	1,75		0,6	

* (vedi Nota 48)

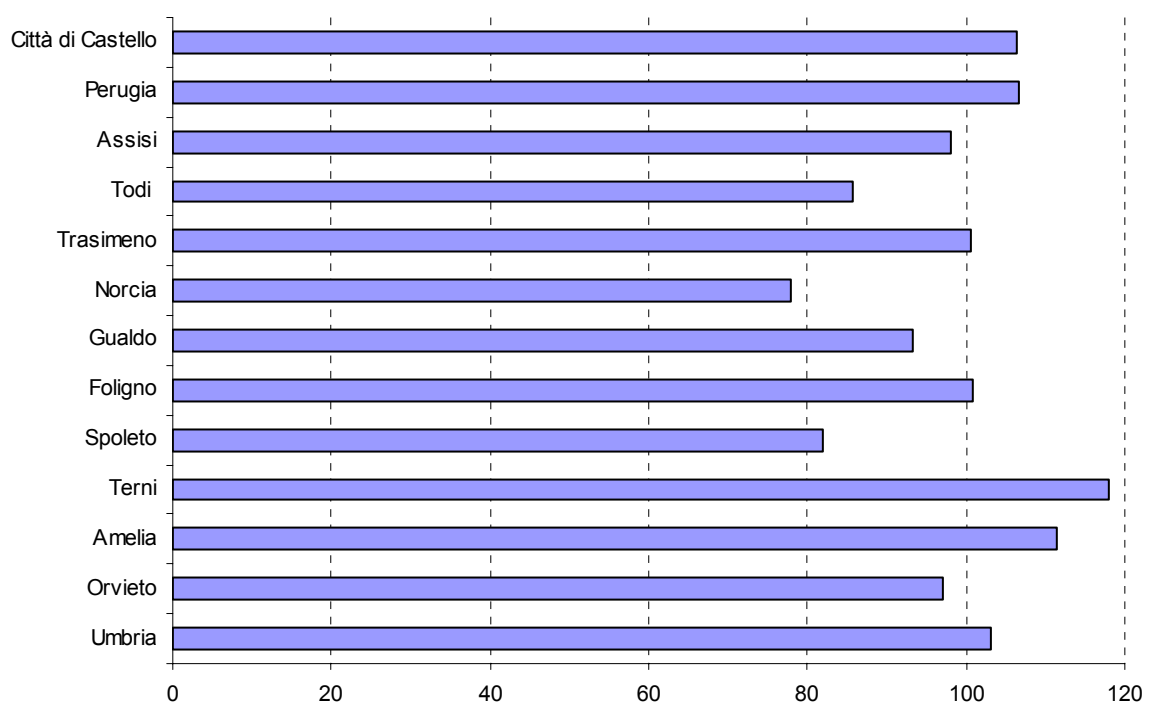


Figura B1. DDD/1000 abitanti *die* (pop. pesata) per i farmaci con Nota e per distretto (Umbria, 2003)

Tabella B3. Spesa lorda *pro capite* per Note e Registri ASL (su popolazione pesata) e scostamento dalla media regionale (Umbria, 2003)

Nota	ASL 1		ASL 2 Perugia								Umbria
	Città di Castello		Perugia		Assisi		Todi		Trasimeno		
	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	
01*											
02	0,30	-32,7	0,53	19,0	0,69	54,5	0,68	7,7	0,6	41,6	0,45
05	0,05	-24,0	0,08	19,2	0,08	15,4	0,06	-35,5	0,1	-12,1	0,07
08 (R)	0,01	49,4	0,01	73,1	-	-	-	-	-	-	0,01
09	0,93	18,0	0,77	-1,4	0,91	16,1	1,06	-5,1	0,7	-6,6	0,79
10	0,02	-44,1	0,06	56,3	0,03	-28,8	0,03	-38,4	0,1	56,5	0,04
12 (R)	0,10	-18,3	0,14	15,8	0,02	-84,6	0,17	-3,4	0,2	91,4	0,12
13	14,08	13,0	14,21	14,0	11,05	-11,3	15,37	-13,2	12,3	-1,1	12,46
15	0,03	-49,9	0,08	30,4	0,02	-72,5	0,06	-38,0	-	-	0,06
28	0,02	-55,4	0,04	-19,5	0,03	-47,9	0,15	101,7	-	-	0,05
30	0,03	-92,3	0,71	99,7	0,98	174,0	0,82	61,4	0,3	-3,5	0,36
31	0,01	14,1	0,01	-16,7	0,01	12,1	0,01	-28,1	-	-	0,01
32	0,06	36,4	0,03	-34,2	0,01	-73,0	0,07	16,7	-	-	0,04
32 bis	0,03	113,9	0,01	6,4	-	-	-	-	-	-	0,01
36	0,01	34,0	0,02	64,3	0,01	49,2	0,02	30,7	-	-	0,01
39 (R)	0,07	66,0	0,03	-23,5	-	-	0,35	502,1	-	-	0,04
40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
41	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,01
42	0,02	-1,6	0,01	-26,3	0,01	-47,1	0,03	23,2	-	-	0,02
48	0,62	-13,0	0,71	-0,7	0,82	15,3	0,72	-29,2	0,8	15,3	0,71
48 bis	0,01	131,9	-	-	-	-	-	-	-	-	-
51	0,55	77,9	0,43	39,8	0,27	-12,2	0,34	-21,6	0,4	44,3	0,31
55	2,56	-15,1	2,90	-3,7	3,63	20,5	4,29	0,2	2,4	-18,7	3,01
55 bis	0,13	14,5	0,11	-4,0	0,08	-29,9	0,15	-7,3	0,1	0,7	0,12
56	0,06	-54,4	0,19	52,5	0,17	32,2	0,12	-30,0	0,1	-14,3	0,13
57	0,09	-46,4	0,25	47,8	0,14	-19,2	0,12	-49,4	0,3	89,3	0,17
59	0,10	15,5	0,08	-10,0	0,09	8,3	0,11	-13,7	0,1	1,8	0,09
66	5,41	-2,1	5,38	-2,6	5,01	-9,3	6,77	-13,8	5,5	-0,9	5,53
74	0,36	175,1	0,08	-36,3	0,27	103,6	0,24	27,7	-	-	0,13
75	0,02	29,1	0,01	13,1	0,03	129,8	0,01	-70,6	-	-	0,01
76	0,11	-7,7	0,14	20,3	0,10	-11,2	0,14	-17,1	0,1	-17,0	0,12
78	2,24	-28,8	3,13	-0,6	3,11	-1,0	4,16	-7,1	3,4	6,8	3,15
79	1,42	50,1	1,21	28,7	0,93	-1,3	0,84	-37,0	1,5	59,3	0,94
82	0,70	1,8	0,60	-12,8	0,72	5,0	0,54	-44,8	0,3	-55,8	0,69
83	0,01	-29,9	0,02	14,8	0,02	21,7	0,02	5,9	-	-	0,02
84	0,73	-4,2	0,88	15,5	0,69	-9,4	0,80	-26,2	0,5	-27,9	0,76
85	0,06	-10,2	0,06	-13,2	0,08	29,7	0,07	-23,2	0,1	11,5	0,07
Totale	43,42	4,0	43,86	5,0	40,32	-3,4	48,94	-17,5	39,3	-5,8	41,75
Duplica via	2,28	30,0	2,33	33,0	2,83	61,7	2,87	15,2	1,4	-20,3	1,75

* (vedi 48)

Tabella B4. Spesa lorda *pro capite* per Note e Registri ASL (su popolazione pesata) e scostamento dalla media regionale (Umbria, 2003)

Nota	ASL 3								Umbria
	Norcia		Gualdo		Foligno		Spoleto		
	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	
01*									
02	0,28	-37,9	0,41	-8,3	0,28	-38,2	0,24	-46,6	0,45
05	0,09	35,0	0,11	70,0	0,07	3,9	0,03	-49,5	0,07
08 (R)	0,02	>100	0,05	>100	-	-	0,01	62,1	0,01
09	0,69	-12,4	0,65	-17,0	0,74	-5,7	0,53	-32,0	0,79
10	0,03	-16,3	0,03	-28,4	0,02	-34,2	0,01	-60,5	0,04
12 (R)	0,12	-0,4	0,01	-94,2	0,07	-38,7	0,06	-50,7	0,12
13	6,67	-46,4	8,56	-31,3	10,01	-19,6	10,62	-14,7	12,46
15	-	-	0,02	-71,8	0,06	-	0,02	-73,5	0,06
28	0,02	-64,9	0,01	-87,7	0,04	-24,5	0,07	33,6	0,05
30	0,07	-80,9	-	-	0,08	-76,7	0,23	-35,9	0,36
31	0,01	37,7	0,01	-40,2	0,01	29,7	-	-	0,01
32	0,21	>100	-	-	0,06	43,5	0,01	-72,1	0,04
32 bis	0,06	390,1	-	-	0,01	16,7	-	-	0,01
36	-	-	-	-	0,01	-0,5	-	-	0,01
39 (R)	-	-	-	-	0,07	72,6	0,02	-39,9	0,04
40	-	-	-	-	-	-	-	-	-
41	-	-	-	-	0,03	342,6	0,01	123,4	0,01
42	0,01	-69,2	0,01	-71,8	0,01	-32,9	0,07	297,0	0,02
48	1,02	43,3	0,53	-25,1	0,69	-3,1	0,52	-27,6	0,71
48 bis	0,01	47,6	0,05	>100	-	-	-	-	-
51	-	-99,5	-	-	0,31	0,2	0,08	-74,7	0,31
55	3,05	1,3	2,23	-25,9	2,76	-8,5	1,87	-37,9	3,01
55 bis	0,07	-38,9	0,13	9,3	0,06	-45,1	0,04	-61,5	0,12
56	0,04	-71,1	0,15	17,2	0,08	-37,4	0,04	-67,8	0,13
57	0,41	>100	0,24	41,1	0,09	-47,8	0,10	-40,3	0,17
59	0,16	87,3	0,08	-3,8	0,10	16,9	0,04	-52,1	0,09
66	4,61	-16,6	6,37	15,2	6,20	12,2	3,90	-29,5	5,53
74	0,04	-70,6	0,04	-71,6	0,15	12,9	0,11	-18,0	0,13
75	0,01	-1,4	0,05	>100	0,01	-26,6	-	-	0,01
76	0,11	-5,9	0,09	-17,9	0,11	-1,9	0,08	-33,7	0,12
78	1,95	-38,1	3,67	16,7	3,81	21,2	3,14	-	3,15
79	0,60	-36,6	0,55	-41,2	0,67	-29,3	0,40	-57,1	0,94
82	0,71	3,4	1,06	54,5	0,53	-22,9	0,74	8,6	0,69
83	0,02	-0,4	0,04	>100	0,02	24,8	0,01	-7,6	0,02
84	0,55	-27,6	0,70	-7,9	0,87	15,2	0,59	-21,9	0,76
85	0,03	-55,5	0,05	-23,5	0,06	-7,6	0,06	-15,2	0,07
Totale	32,76	-21,5	38,41	-8,0	39,26	-6,0	32,46	-22,3	41,75
Duplica via	1,18	-32,5	0,38	-78,0	1,40	-20,3	1,20	-31,2	1,75

* (vedi 48)

Tabella B5. Spesa lorda *pro capite* per Note e Registri ASL (su popolazione pesata) e scostamento dalla media regionale (Umbria, 2003)

Nota	ASL 4						Umbria
	Terni		Amelia		Orvieto		
	n.	%	n.	%	n.	%	
01*							
02	0,54	21,5	0,39	-12,1	0,38	-15,6	0,45
05	0,09	40,9	0,03	-49,5	0,05	-19,1	0,07
08 (R)	0,01	-24,0	-	-	-	-	0,01
09	0,85	7,8	0,70	-11,0	0,80	2,5	0,79
10	0,05	41,7	0,03	-32,9	0,03	-11,7	0,04
12 (R)	0,10	-20,7	0,11	-7,8	0,38	>100	0,12
13	13,81	10,9	12,91	3,6	11,65	-6,5	12,46
15	0,14	>100	0,12	82,1	0,01	-78,6	0,06
28	0,05	1,1	0,12	>100	0,07	40,6	0,05
30	0,12	-65,1	0,49	36,9	0,32	-8,9	0,36
31	0,01	18,5	-	-47,6	0,01	-13,3	0,01
32	0,07	59,8	0,01	-74,5	-	-	0,04
32 bis	-	-	-	-	0,03	>100	0,01
36	0,01	-41,3	0,01	-23,6	0,01	-16,0	0,01
39 (R)	-	-	-	-	-	-	0,04
40	0,01	>100	-	-	-	-	-
41	-	-	0,01	>100	-	-	0,01
42	0,02	22,4	0,01	-53,9	0,01	-30,8	0,02
48	0,84	17,6	0,72	0,5	0,82	14,6	0,71
48 bis	-	-	-	-	-	-	-
51	0,15	-50,0	0,23	-26,3	0,22	-29,6	0,31
55	3,30	9,4	5,20	72,5	3,10	2,9	3,01
55 bis	0,18	51,8	0,15	26,7	0,13	10,6	0,12
56	0,15	17,6	0,24	91,3	0,08	-33,4	0,13
57	0,14	-18,6	0,31	85,5	0,10	-41,9	0,17
59	0,09	4,9	0,11	23,5	0,05	-41,6	0,09
66	6,11	10,6	6,68	20,8	5,19	-6,1	5,53
74	0,05	-64,5	0,04	-70,4	0,07	-45,6	0,13
75	0,01	-14,4	-	-	0,02	31,2	0,01
76	0,13	8,7	0,14	19,9	0,11	-0,2	0,12
78	3,59	14,1	3,78	20,2	2,24	-28,7	3,15
79	0,77	-18,7	0,65	-31,3	0,82	-12,9	0,94
82	1,11	61,9	0,82	19,3	0,52	-23,9	0,69
83	0,01	-20,0	0,01	-25,8	0,01	-28,9	0,02
84	0,85	11,9	0,81	6,3	0,69	-8,8	0,76
85	0,10	55,3	0,07	0,8	0,03	-50,7	0,07
Totale	47,09	12,8	47,88	14,7	39,89	-4,5	41,75
Duplica via	0,94	-46,6	1,71	-2,4	1,57	-10,4	1,75

* (vedi 48)

**Tabella B6. Prevalenza per 1000 abitanti (su popolazione pesata) per Note e Registri ASL
(Umbria, 2003)**

Nota	ASL 1		ASL 2			ASL 3				ASL 4			Umbria
	Città di Castello	Perugia	Assisi	Todi	Trasi- meno	Norcia	Gualdo	Foligno	Spoletto	Terni	Amelia	Orvieto	
01*													
02	4,0	7,0	7,7	6,1	9,1	4,2	6,1	3,6	3,8	7,6	5,3	5,6	6,0
05	0,4	0,6	0,7	0,3	0,7	0,3	0,9	0,6	0,4	0,7	0,4	0,6	0,6
08 (R)	0,1	0,1	-	-	-	0,1	0,1	-	0,1	0,1	-	0,1	0,1
09	13,8	10,2	12,1	10,7	11,1	11,6	10,1	12,2	8,4	16,1	14,7	14,7	12,5
10	2,3	5,4	2,2	2,7	5,8	2,6	3,8	2,4	1,3	3,7	2,1	3,4	3,4
12 (R)	0,3	0,8	0,2	0,2	1,4	0,2	0,2	0,7	0,5	0,2	0,1	0,2	0,5
13	56,6	52,4	45,3	45,6	51,3	35,9	49,1	44,8	47,9	61,7	60,5	61,6	53,0
15	-	0,2	0,1	0,1	0,1	-	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1
28	0,3	1,0	0,3	0,8	0,4	0,2	0,1	0,4	0,5	0,6	0,8	0,9	0,6
30	-	0,4	0,3	0,3	0,4	0,2	-	0,1	0,2	0,1	0,2	0,1	0,2
31	0,8	0,6	0,8	0,3	1,1	0,5	0,3	0,9	0,2	0,6	0,4	0,2	0,6
32	-	-	0,1	0,1	-	0,4	-	0,1	-	0,1	0,1	-	0,1
32 bis	-	-	-	-	-	0,2	-	-	-	-	-	0,1	-
36	0,1	0,2	0,1	0,2	0,1	-	0,1	0,1	-	0,1	-	-	0,1
39 (R)	-	-	-	0,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
41	-	-	-	-	0,1	-	-	0,1	0,1	-	0,1	-	-
42	0,1	0,1	0,1	0,2	0,2	0,1	0,2	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2	0,1
48	97,9	93,7	99,2	77,9	93,8	102,6	113,3	99,9	79,4	102,5	107,0	103,7	96,7
48 bis	0,2	-	-	-	0,1	0,1	0,7	-	-	0,1	-	0,1	0,1
51	0,5	0,6	0,4	0,3	0,5	0,1	0,1	0,3	0,2	0,2	0,2	0,1	0,4
55	34,8	39,9	44,1	39,9	37,1	32,6	28,6	38,2	31,6	38,3	54,1	33,3	38,6
55 bis	2,6	2,2	2,0	2,1	2,3	2,2	3,2	1,7	1,4	3,3	2,6	3,5	2,4
56	0,2	0,4	0,3	0,3	0,3	0,2	0,3	0,2	0,1	0,3	0,4	0,2	0,3
57	0,4	1,0	0,6	0,5	0,8	0,8	1,0	0,5	0,4	0,7	0,9	0,4	0,7
59	1,0	0,6	0,8	0,9	1,0	0,8	0,5	1,1	0,3	0,9	0,9	0,6	0,8
66	200,2	197,5	206,1	190,5	222,6	191,2	201,2	232,3	155,6	241,3	231,2	194,5	209,8
74	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
75	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	-	0,1	-	0,1	0,1
76	6,8	8,7	7,4	6,1	6,5	7,4	5,8	7,0	5,0	7,4	9,0	8,7	7,4
78	8,9	11,1	11,5	11,5	12,6	8,5	12,9	13,7	11,3	12,7	14,6	9,0	11,6
79	5,8	4,5	3,7	2,7	5,9	2,8	3,0	3,1	1,9	3,6	2,9	3,8	4,0
82	3,5	2,7	2,8	2,0	1,7	3,4	4,9	2,6	3,2	5,0	3,5	2,3	3,2
83	0,2	0,5	0,4	0,4	0,5	0,6	1,2	0,5	0,3	0,3	0,5	0,2	0,4
84	12,7	12,9	13,0	8,1	9,5	8,3	15,5	11,4	13,1	11,9	10,9	12,2	11,8
85	2,6	2,7	4,8	2,8	3,3	1,6	3,1	3,1	2,5	2,8	2,3	1,6	2,8
Totale	328,5	330,6	338,9	303,3	342,2	301,3	324,3	346,3	278,0	359,3	355,3	320,1	333,4

* (vedi 48)

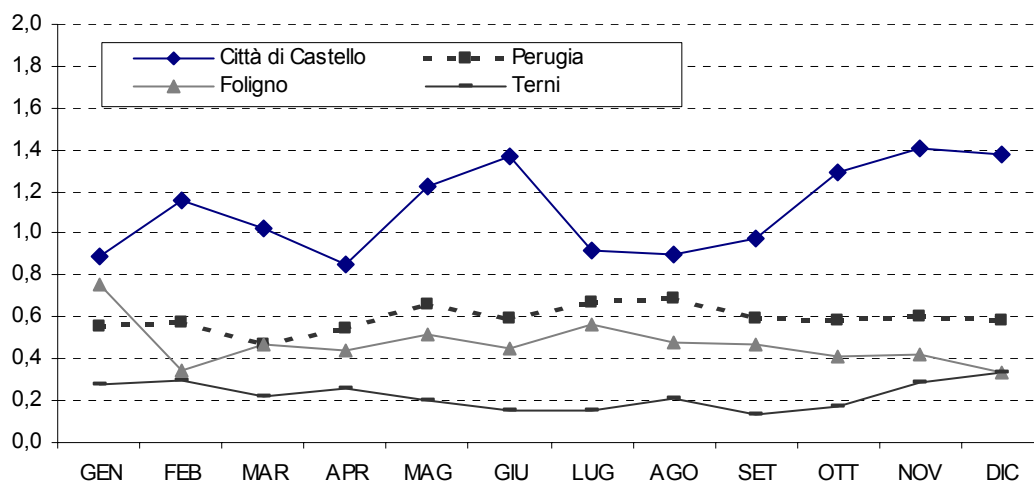


Figura B2. Andamento percentuale della spesa per farmaci con duplice via di distribuzione (ex Nota 37), sul totale della spesa per ASL (Umbria, 2003)

Tabella B7. Spesa per farmaci con duplice via di distribuzione (ex Nota 37), per trimestre e per ASL (Umbria, 2003)

ASL	I trimestre	II trimestre	III trimestre	IV trimestre	2003
ASL 1 (Città di Castello)	59.051	62.804	49.701	77.149	248.705
ASL 2 (Perugia)	183.761	173.715	171.603	178.664	707.743
ASL 3 (Foligno)	47.667	50.669	54.698	56.243	209.277
ASL 4 (Terni)	87.563	78.325	63.894	50.792	280.574
Umbria	378.042	365.513	339.896	362.848	1.446.299

Tabella B8. Percentuale della spesa per farmaci con duplice via di distribuzione (ex Nota 37), per trimestre e per ASL (Umbria, 2003)

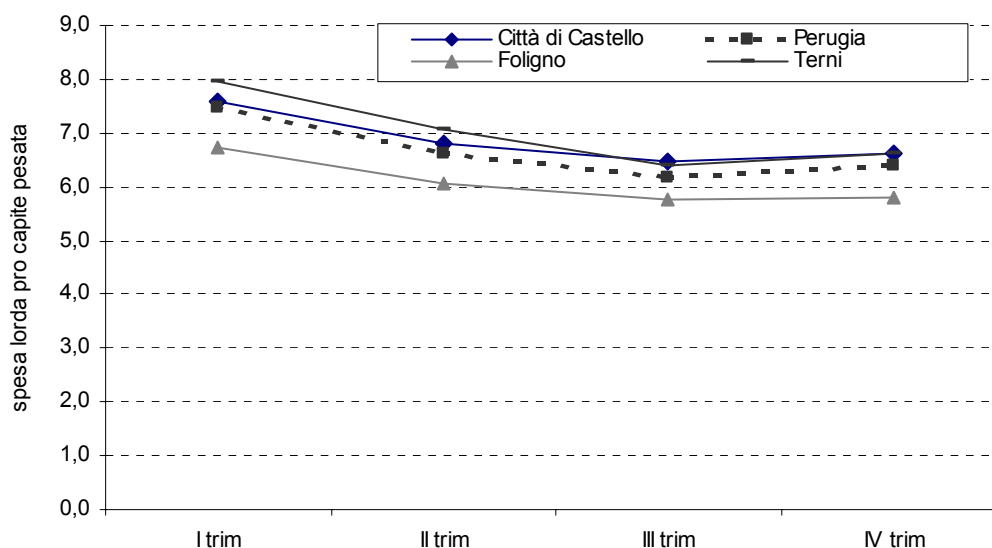
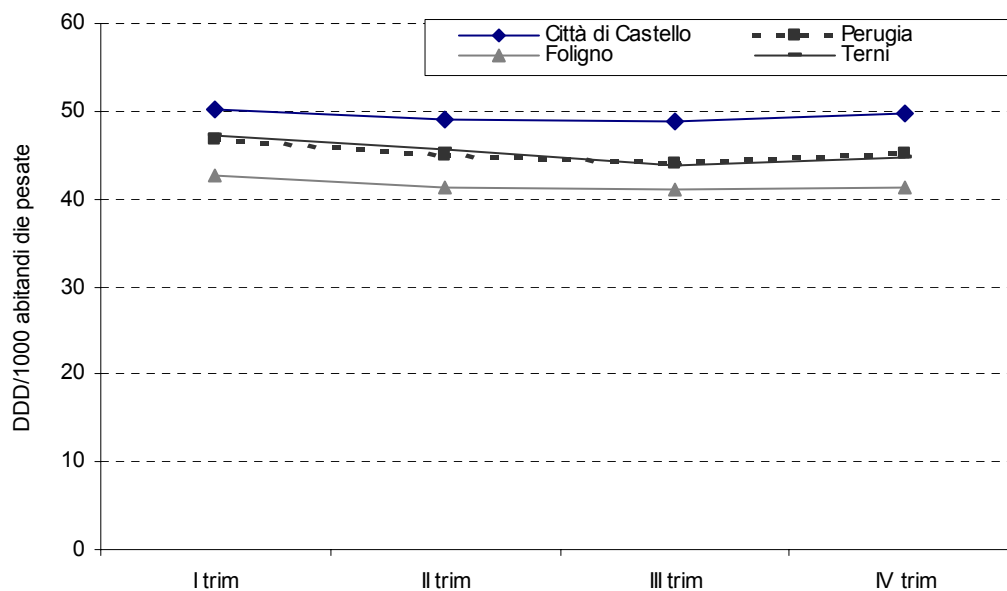
ASL	I trimestre	II trimestre	III trimestre	IV trimestre	2003
ASL 1 (Città di Castello)	1,0	1,1	0,9	1,4	1,1
ASL 2 (Perugia)	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1
ASL 3 (Foligno)	0,6	0,7	0,7	0,7	0,7
ASL 4 (Terni)	0,7	0,7	0,6	0,4	0,6
Umbria	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9

Tabella B9. Spesa per farmaci generici, per trimestre e per ASL (Umbria, 2003)

ASL	I trimestre	II trimestre	III trimestre	IV trimestre	2003
ASL 1 (Città di Castello)	827.921	743.373	707.583	722.047	3.000.924
ASL 2 (Perugia)	2.395.682	2.122.797	1.981.637	2.055.649	8.555.765
ASL 3 (Foligno)	1.142.176	1.029.899	977.230	984.969	4.134.274
ASL 4 (Terni)	1.794.147	1.596.436	1.448.644	1.494.831	6.334.058
Umbria	6.159.926	5.492.505	5.115.094	5.257.496	22.025.021

Tabella B10. Percentuale della spesa per farmaci genericabili, per trimestre e per ASL (Umbria, 2003)

ASL	I trimestre	II trimestre	III trimestre	IV trimestre	2003
ASL 1 (Città di Castello)	14,3	13,6	13,3	12,7	13,5
ASL 2 (Perugia)	14,3	13,8	13,2	12,7	13,5
ASL 3 (Foligno)	14,0	13,4	13,0	12,5	13,3
ASL 4 (Terni)	13,8	13,3	12,8	12,5	13,1
Umbria	14,1	13,5	13,1	12,6	13,3

Figura B3. Andamento della spesa *pro capite* per farmaci genericabili, per ASL (Umbria, 2003)Figura B4. Andamento delle DDD/1000 abitanti *die* per farmaci genericabili, per ASL (Umbria, 2003)

ALLEGATO

Elenco delle Note

Nota	Sostanza
01	esomeprazolo, lansoprazolo, misoprostolo, omeprazolo, pantoprazolo, rabeprazolo
02	ac. chenoursodesossicolico, ac. tauroursodesossicolico, ac. ursodesossicolico
05	pancreas polvere, pancrealipasi
08 (R)	levocarnitina
09	ticlopidina
10	acido folico, cianocobalamina, idrossocobalamina
12 (R)	eritropoietina alfa e beta
13	atorvastatina, bezafibrato, fenofibrato, fluvastatina, gemfibrozil, pravastatina, simfibrato, simvastatina
15	albumina umana soluzione
28	gestonorone, medrossiprogesterone, megestrolo
30	filgrastim, lenograstim, molgramostim
31	levodropropizina
32	interferone alfa-2a, interferone alfa-2b, interferone alfa-n1, interferone alfa naturale, interferone alfacon-1. interferone beta ricombinante, peginterferone alfa-2b
32 bis	lamivudina
36	fluossimesterone, metiltestosterone, testosterone
37	Ex duplice via di distribuzione
39 (R)	somatropina
40	lanreotide, octreotide
41	calcitonina per morbo di paget, elcatonina
42	ac. clodronico, etidronico
48	Anti H-2, Inibitori della pompa acida
48 bis	ranitidina bismuto citrato
51	buserelina, triptorelina, goserelina, leuprorelina
55	Betalattamine iniettabili
55 bis	Aminoglicosidi
56	aztreonam, imipenem + cilastatina, rifabutina, teicoplanina
57	Inibitori 5 HT: dolasetron, granisetron, ondansetron, tropisetron
59	lattitolo, lattulosio
66	Antinfiammatori antidolorifici
74	Trattamento dell'infertilità femminile e maschile
75	alprostadi, sildenafil
76	sali ferrici e ferrosi
78	apraclonidina, brimonidina, brinzolamide, dorzolamide, latanoprost
79	acido alendronico, ralossifene, risedronato
82	montelukast, zafirlukast
83	carbomero
84	aciclovir, valaciclovir
85	Cortisonici per uso topico

(R) farmaci che prevedono un Registro ASL

APPENDICE C
Elenco delle categorie terapeutiche

Sottogruppi	ATC	Principi attivi
A		
Antiacidi	A02A	associazioni magnesio + alluminio
Anti H2	A02BA	cimetidina, ranitidina, famotidina, nizatidina, roxatidina, ranitidina bismuto citrato
Prostaglandine	A02BB	misoprostolo
Inibitori di pompa	A02BC	omeprazolo, pantoprazolo, lansoprazolo, rabeprazolo, esomeprazolo
Sucralfato	A02BX	sucralfato
Procinetici	A03	alizapride, atropina, bromopride, cimetropio, clebopride, domperidone, florglucinato, levosulpiride, metoclopramide, pipetanato, scopolamina butilbromuro
5-HT3 Antagonisti	A04AA	ondansetron, granisetron, tropisetron, dolasetron
Terapia biliare ed epatica	A05	acido ursodesossilico, acido tauroursodesossilico, acido chenodesossilico
Antimicrobici intestinali	A07AA11	rifaximina
Antinfiammatori intestinali	A07EC02	mesalazina
Insuline e analoghi	A10A	insulina aspart, insulina isofano umana HM, insulina lispro, insulina lispro, insulina umana, insulina umana + insulina umana isofano, insulina umana HM iniettabile neutra, insulina umana HM iniettabile neutra + insulina isofano umana HM, insulina umana isofano, insulina-zinco umana HM sospensione composta, insulina-zinco umana HM sospensione cristallina, insulina-zinco umana sospensione (composta), insulina-zinco umana sospensione (cristallina)
Ipoglicemizzanti orali	A10B	clorpropamide, fenformina + clorpropamide, fenformina + glibenclamide, glibenclamide, gliciclamide, gliclazide, glimepiride, glipizide, gliquidone, glisolamide, metformina, metformina + clorpropamide, metformina + glibenclamide, metformina+tolbutamide, pioglitazone, repaglinide, rosiglitazone
Metformina		metformina
B		
Anticoagulanti orali	B01AA	warfarin, acenocumarolo
Eparina	B01AB01	eparina calcica, eparina sodica
Eparine a basso peso	B01AB01	antitrombina III umana concentrata liofilizzata, dalteparina, enoxaparina, nadroparina, parnaparina, reviparina
Antiaggreganti piastrinici	B01AC	abciximab, acido acetilsalicilico, acido acetilsalicilico + magnesio idrossido + algeldrato, epoprostenolo, eptifibatide, iloprost, lisina acetilsalicilato, ticlopidina, tirofiban
Fattori della coagulazione	B02BD	fattore VIII di coagulazione del sangue umano da biotecnologie, fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato, fattore IX di coagulazione di sangue umano liofilizzato, fattore VII di coagulazione del sangue umano liofilizzato, complesso protrombinico umano, complesso protrombinico antiemofilico umano attivato

segue

continua

Sottogruppi	ATC	Principi attivi
B (continua)		
Antianemici	B03	acido folico, cianocobalamina, cobamamide, darbepoetina alfa, eritropoietina, ferrico ossido saccarato, ferrico proteinsuccinilato, ferro, ferro acetil transferrina, ferro trivalente, ferro-condroitinsolfato complesso, ferroso gluconato, ferroso solfato, idroxocobalamina, polivitaminici ed acido folico
Albumina	B05AA01	albumina umana soluzione
C		
Glicosidi digitalici	C01A	betagossina, digossina, metildigossina
Antiaritmici	C01B	chinidina, procainamide, disopiramide, prajmalio bitartrato, diidrochinidina, mexiletina, propafenone, flecainide, amiodarone
Nitrati	C01D	nitroglicerina, pentaeritritile tetranitrato, isosorbide dinitrato, eritritile tetranitrato, isosorbide mononitrato, tenitramina
Alfa bloccanti periferici	C02C	doxazosin, urapidil, terazosina
Tiazidici e simili	C03EA	butizide + potassio canrenoato, clortalidone, fenquizone, idroclorotiazide + amiloride, idroclorotiazide, idroclorotiazide + spironolattone, indapamide, metolazone, xipamide
Diuretici ansa	C03CA, C03EB	furosemide, furosemide + spironolattone, furosemide + triamterene, piretanide, torasemide
Diuretici risparmiatori K+	C03DA	canrenone, potassio canrenoato, spironolattone
Beta bloccanti	C07A	pindololo, propranololo, timololo, sotalolo, nadololo, mepindololo, indenololo, nebivololo, metoprololo, atenololo, acebutololo, betaxololo, bisoprololo, celiprololo, labetalolo, carvedilolo
Beta bloccanti e diur. (ass)	C07B, C07C	metoprololo + idroclortiazide, oxprenololo + clortalidone, metoprololo + clortalidone, atenololo + clortalidone, atenololo + indapamide
Calcio antag. (diidro.)	C08CA	amlodipina, felodipina, isradipina, nicardipina, nifedipina, nisoldipina, nitrendipina, lacidipina, manidipina, lercanidipina
Calcio antag. (non diidro.)	C08DA, C08DB	verapamil, gallopamil, diltiazem
Ace inibitori	C09A	captopril, enalapril, lisinopril, perindopril, ramipril, quinapril, benazepril, cilazapril, trandolapril, spirapril, delapril, moexipril
Ace inibitori e diur. (ass)	C09B	captopril + idroclortiazide, enalapril + idroclortiazide, lisinopril + idroclortiazide, ramipril + idroclorotiazide, ramipril + piretanide, quinapril + idroclorotiazide, benazepril + idroclorotiazide, cilazapril + idroclorotiazide, fosinopril + idroclorotiazide, delapril + indapamide, moexipril + idroclorotiazide
Angiotensina II antag.	C09C	losartan, valsartan, irbesartan, candesartan cilexetil, telmisartan
Angio II antag. e diur (ass)	C09D	losartan + idroclorotiazide, valsartan + idroclorotiazide, irbesartan + idroclorotiazide
Statine	C10AA	simvastatina, pravastatina, fluvastatina, atorvastatina
Fibrati	C10AB	bezafibrato, gemfibrozil, fenofibrato
Omega 3	C10AX	omega 3 trigliceridi

segue

continua

Sottogruppi	ATC	Principi attivi
D		
Antipsoriasici	D05	calcipotriolo, tacalcitolo, tazarotene, etretinato, acitretina
Preparati antiacne	D10B	isotretinoina
G		
Contraccettivi orali	G03A	desogestrel + etinilestradiolo, gestodene + etinilestradiolo, levonorgestrel, levonorgestrel + etinilestradiolo, noretisterone + etinilestradiolo, norgestrel + etinilestradiolo
Estrogeni	G03C	estradiolo, etinilestradiolo, estradiolo valerato, estriolo, quinestradiolo, estrogeni coniugati
Progestinici	G03D	medrossiprogesterone, idrossiprogesterone, progesterone, didrogesterone, medrogestone, nomegestrolo, noretisterone, tibolone
Gonadotrop. e stimol. ovulazione	G03G	gonadotropina corionica, menotropina, ciclofenil, clomifene, urofollitropina, follitropina alfa, follitropina beta, menotropina
Alfa-bloccanti	G04CA	doxazosin, alfuzosina, tamsulosina, terazosina
Finasteride	G04CB	finasteride
H		
Ormoni ipofisari	H01	acth, demoxitocina, desmopressina, gonadorelina, lanreotide, octreotide, somatostatina, somatropina, tetracosactide
Glicocorticoidi	H02A	betametasone, desametasone, fluocortolone, metilprednisolone, metilprednisolone, prednisolone, prednisone, triamcinolone, idrocortisone, cortisone, cortisone acetato
Cortisone acetato	H02AB10	cortisone acetato
Preparati tiroidei	H03A	levotiroxina sodica, liotironina, iodotireoglobulina
Preparati antitiroidei	H03B	tiamazolo, potassio perclorato
J		
Tetracicline	J01A	doxiciclina, clortetraciclina, metaciclina, tetraciclina, minociclina,
Penicilline		amoxicillina + acido clavulanico, amoxicillina, ampicillina, ampicillina + sulbactam, ampicillina, bacampicillina cloridrato, benzilpenicillina benzatinica, benzilpenicillina sodica, fenossimetilpenicillina, flucloxacillina, flucloxacillina sodica, oxacillina
Penicilline con nota 55		mezlocillina, piperacillina, piperacillina + tazobactam, ticarcillina + acido clavulanico
Cefalosporine orali		cefacloro, cefacloro, cefadroxil, cefalexina, cefatrizina propilen glicolato, cefetamet pivoxil, cefixima, cefpodoxima proxetile, cefprozil, cefradina, ceftibutene, cefuroxima axetile
Cefalosporine im/ev I gen		cefalotina, cefazolina
Cefalosporine im/ev II gen		cefonicid, ceftezolo, cefuroxima sodica
Cefalosporine im/ev III-IV gen		cefepime, cefodizima, cefotaxima, ceftazidima, ceftizoxima, ceftriaxone
Antibiotici con nota 56		aztreonam, imipenem + cilastatina, rifabutina, teicoplanina
Sulfonamidi e trimetoprim	J01E	brodimoprim, sulfadiazina, sulfadiazina e trimetoprim, sulfamazone, sulfametoxazolo e trimetoprim

segue

continua

Sottogruppi	ATC	Principi attivi
J (continua)		
Macrolidi e lincosamidi	J01F	eritromicina, spiramicina, midecamicina, roxitromicina, josamicina, claritromicina, azitromicina, miocamicina, rokitamicina, fluritromicina, clindamicina, lincomicina
Aminoglicosidi	J01G	streptomicina, tobramicina, gentamicina, amikacina, netilmicina
Chinolonic	J01M	ofloxacin, ciprofloxacina, pefloxacina, enoxacin, norfloxacina, lomefloxacina, rufloxacina, levofloxacina
Antisettici ed antimicrobici urinari	J01XX	acido nalidissico, acido piromidico, acido pipemidico, cinoxacin, nitrofurantoina, fosfomicina, metilitionio clor
Antimicotici sistemici	J02	miconazolo, ketoconazolo, fluconazolo, itraconazolo
Antivirali	J05	aciclovir, ganciclovir, valaciclovir, foscarnet sodico, zidovudina, didanosina, zalcitabina
L		
Antineoplastici	L01	ciclofosfamide, clorambucil, melfalan, ifosfamide, busulfano, lomustina, pipobromano, dacarbazina, metotrexato, mercaptopurina, tioguanina, tegafur, citarabina, fluorouracile, vinblastina, vincristina, vindesina, vinorelbina, etoposide, teniposide, doxorubicina, daunorubicina, epirubicina, idarubicina, mitoxantrone, bleomicina, mitomicina, cisplatino, carboplatino, procarbazine, altretamina, idroxicarbamide, estramustina
Terapia endocrina – Ormoni	L02A	mgestrolo, medrossiprogesterone, gestonorone caproato, buserelina, leuporelina, goserelina, triptorelina
Antiestrogeni	L02BA	tmoxifene, toremifene
Antiandrogeni	L02BB	futamide, bicalutamide
Inibitori enzimatici	L02BG	ainoglutetimide, formestan, anastrozolo, letrozolo, exemestan
Fattori di crescita	L03AA	filgrastim, molgramostim, lenograstim
Interferoni	L03AB	interferone alfa naturale, interferone alfa-2a, interferone alfa-2b, interferone alfacon-1, interferone alfa-n1, interferone beta naturale, interferone beta-1a, interferone beta-1b, peginterferone alfa-2b
Immunosoppressori	L04	acido micofenolico, azatioprina, ciclosporina, leflunomide, sirolimus, tacrolimus
M		
Farmaci antinfiammatori non steroidei (esclusi Coxib)	M01A	aceclofenac, acemetacina, acido mefenamico, acido tiaprofenico, amtolmetina guacile, cinnoxamic, diclofenac, diclofenac + misoprostol, fentiazac, flurbiprofene, furprofene, ibuprofene, indometacina, ketoprofene, ketorolac, lornoxicam, meloxicam, nabumetone, naprossene, nimesulide, oxaprozina, piroxicam, sulindac, tenoxicam
Coxib	M01AH	celecoxib, rofecoxib
Bifosfonati	M05BA	acido alendronico, acido clodronico, acido etidronico, acido neridronico, acido pamidronico, acido risedronico, acido zoledronico

segue

continua

Sottogruppi	ATC	Principi attivi
N		
Analgesici oppiacei	N02A	buprenorfina, codeina, fentanil, morfina, morfina cloridrato + atropina solfato, pentazocina
Altri analgesici e antipiretici	N02B	lisina acetilsalicilato
Antiemeticanti	N02C	diidroergotamina, ergotamina + caffeina, sumatriptan, zolmitriptan pizotifene, rizatriptan
Antiepilettici	N03	acido valproico, acido valproico + sodio valproato, barbexalone, carbamazepina, clonazepam, diazepam, etosuccimide, felbamato, fenitoina, fenobarbital, gabapentin, lamotrigina, levetiracetam, oxcarbazepina, primidone, tiagabina, topiramato, valproato, valpromide, vigabatrina
Antiparkinson	N04	apomorfina, biperidene, bornaprina, bromocriptina, cabergolina, entacapone, levodopa, levodopa + benserazide, levodopa + carbidopa, lisuride, metixene, orfenadrina, pergolide, pramipexolo, prociclidina, ropinirolo, tolcapone, triesifenidile
Antipsicotici tipici		aloperidolo, amisulpride, bromperidolo, clorpromazina, clotiapina, dixirazina, flufenazina, levomepromazina, levosulpiride, litio carbonato, perfenazina, periciazina, pimozide, pipamperone, sulpiride, sultopride, tiapride, tioridazina, trifluoperazina, zuclopentixolo
Antipsicotici atipici		clozapina, olanzapina, quetiapina, risperidone
Antidepressivi - Triciclici	N06AA	desipramina, imipramina, clomipramina, opipramolo, trimipramina, amitriptilina, nortriptilina, butriptilina, amineptina
Antidepressivi - SSRI	N06AB	fluvoxamina, citalopram, fluoxetina, sertralina, paroxetina
Antidepressivi - Altri	N06AX	mianserina, trazodone, venlafaxina
Antialzheimer	N06DA	donepezil, rivastigmina, galantamina
R		
Broncodilatatori beta2 agonisti	R03AC, R03CB, R03CC	bitolterolo, clenbuterolo, clenbuterolo, fenoterolo, fenoterolo, formoterolo, procaterolo, reproterolo, salbutamolo, salbutamolo, salmeterolo, terbutalina
Associazioni	R03AK	budesonide + formoterolo, fenoterolo + ipratropio bromuro, salbutamolo + beclometasone, salbutamolo + flunisolide, salbutamolo + ipratropio bromuro, salmeterolo + fluticasone
Antiinfiammatori cortisonici inalatori	R03BA	beclometasone, budesonide, flunisolide, fluticasone
Broncodilatatori - anticolinergici	R03BB	ipratropio bromuro, ossitropio bromuro
Antiinfiammatori - cromoni	R03BC	sodio cromoglicato, nedocromil
Broncodilatatori - teofillinici	R03DA	aminofillina, bamifillina, diprofillina, doxofillina, lisina teofillinato, teofillina
Antagonisti dei recettori leucotrinici	R03DC	montelukast, zafirlukast
Antistaminici	R06	astemizolo, ketotifene, mizolastina, terfenadina

segue

continua

Sottogruppi	ATC	Principi attivi
S		
Organi di senso		aceclidina, acetazolamide, acetilcolina cloruro, aciclovir, acido ialuronico, apraclonidina, befunololo, betaxololo cloridrato, bimatoprost, brimonidina, brinzolamide, carbomer, carteololo, clonidina cloridrato, diclofenamide, diclofenamide, dipivefrina, dorzolamide, dorzolamide + timololo, flurbiprofene, fomivirsen, idoxuridina, latanoprost, latanoprost + timololo, levobunololo, metipranololo, ofloxacina, oxibuprocaina, pilocarpina cloridrato, sodio fluoresceinato, tetraciclina cloridrato, timololo maleato, travoprost, trifluridina
V		
Vari		acetilcisteina, calcio folinato, calcio levofolinato, diazossido, edetati, glutatione, integratori proteici, naloxone, polistirene sulfonato, pralidossima, protamina, solventi e diluenti, sostanze disintossicanti per trattamenti citostatici

*La riproduzione parziale o totale dei Rapporti e Congressi ISTISAN
deve essere preventivamente autorizzata.*

*Stampato da Ditta Grafiche Chicca & C. snc
Via di Villa Braschi 143, 00019 Tivoli (Roma)*

Roma, giugno 2004 (n. 2) 1° Suppl.