ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ

Prescrizione farmaceutica in Umbria. Analisi dei dati relativi al 2007

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

(a) Centro Nazionale di Epidemiologia, Sorveglianza e Promozione della Salute, Istituto Superiore di Sanità, Roma
(b) Servizio II, Programmazione socio-sanitaria dell'assistenza di base e ospedaliera e Osservatorio epidemiologico, Regione Umbria, Perugia
(c) CeRPEA, Centro Regionale per la Promozione dell'Efficacia e dell'Appropriatezza in ambito clinico, Perugia
(d) Direzione Regionale Sanità e Servizi Sociali, Regione Umbria, Perugia
(e) Servizio V, Sistema Informativo e Mobilità Sanitaria, Regione Umbria, Perugia
(f) Ufficio di Farmacovigilanza, Agenzia Italiana del Farmaco, Roma
(g) Ufficio Ricerca e Sviluppo, Agenzia Italiana del Farmaco, Roma

ISSN 1123-3117

Rapporti ISTISAN
08/40

Istituto Superiore di Sanità
Prescrizione farmaceutica in Umbria. Analisi dei dati relativi al 2007.
Roberto Da Cas, Paola Ruggeri, Clara Bianchi, Mariangela Rossi, Giampaolo Bucaneve, Paolo Di Loreto, Barbara Gamboni, Mauro Venegoni, Giuseppe Traversa
2008, viii, 194 p. Rapporti ISTISAN 08/40

Il presente Rapporto analizza le caratteristiche della prescrizione farmaceutica in Umbria nel 2007. La spesa farmaceutica a carico del Servizio Sanitario Nazionale (SSN) in Umbria è diminuita del 4,1% rispetto al 2006 (in Italia la riduzione è stata del 7,4%). In termini di DDD/1000 abitanti *die* l'Umbria ha fatto rilevare un dato superiore a quello dell'Italia (902 vs 881). L'età si conferma il principale fattore predittivo dell'uso dei farmaci, con gli assistibili di età superiore ai 65 anni che assorbono circa il 60% delle dosi prescritte e della spesa. Tenendo conto anche dell'acquisto privato di farmaci, risulta a carico del Servizio Sanitario Regionale dell'Umbria circa il 75% delle dosi, mentre il restante 25% viene acquistato direttamente dal cittadino e riguarda soprattutto i farmaci di classe C con ricetta (12,4%) e di automedicazione (10,3%). I farmaci dell'apparato cardiovascolare rappresentano la principale categoria terapeutica a carico dell'SSN, sia in termini di DDD per 1000 abitanti *die* (52%) che di spesa *pro capite* (43%), seguiti da quelli dell'apparato gastrointestinale e metabolismo (10% delle DDD e 15% della spesa). L'analisi della variabilità prescrittiva e l'approfondimento per gruppi di medici e per categorie terapeutiche rendono il Rapporto un prezioso strumento da utilizzare all'interno delle attività di promozione dell'appropriatezza prescrittiva.
Parole chiave: Spesa farmaceutica, Farmacoepidemiologia, Studi di utilizzazione, Sistema di monitoraggio

Istituto Superiore di Sanità
Pharmaceutical prescription in Umbria (Italy). Analysis of the data of 2007.
Roberto Da Cas, Paola Ruggeri, Clara Bianchi, Mariangela Rossi, Giampaolo Bucaneve, Paolo Di Loreto, Barbara Gamboni, Mauro Venegoni, Giuseppe Traversa
2008, viii, 194 p. Rapporti ISTISAN 08/40 (in Italian)

Aim of this Report is to analyse the characteristics of drug prescription within the Umbria region in 2007. In comparison with 2006 a 4.1% decrease in the pharmaceutical expenditure was observed in the National Health Service (NHS) in Umbria (a corresponding 7.4% decrease was observed in Italy). The level of use, in terms of doses of medicines (defined daily doses, DDDs) per 1000 inhabitants *die*, was slightly higher in Umbria than in the average Italian population (902 vs 881). Age represented the most important determinant of drug prescription, and around 60% of DDDs and expenditure are received by the population older than 65. Drug expenditure paid for by the NHS (mainly, GPs' prescriptions and in-hospital use) represented 75% of the total, whereas out of pocket expenditure was mainly allocated to drugs for minor conditions (12,4%) and to over-the-counter drugs (10,3%). Cardiovascular drugs represented the most widely used therapeutic category in the NHS, in terms of both doses (52%) and expenditure (43%), followed by drugs for "gastrointestinal tract and metabolism" (10% of the DDDs and 15% of the expenditure). The analysis of prescribing variability among GPs, and the pattern of use for therapeutic categories, make possible to include the Report within audit activities aimed at promoting a more appropriate drug use.
Key words: Pharmaceutical expenditure, Pharmacoepidemiology, Drug utilization studies, Monitoring system

Si ringraziano Marina Maggini e Nicola Vanacore per il contributo. Il presente Rapporto è effettuato all'interno delle attività previste dalla convenzione fra Istituto Superiore di Sanità e Regione Umbria: "Analisi della prescrizione farmaceutica nella Regione Umbria".

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

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

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

Citare questo documento come segue:
Da Cas R, Ruggeri P, Bianchi C, Rossi M, Bucaneve G, Di Loreto P, Gamboni B, Venegoni M, Traversa G. *Prescrizione farmaceutica in Umbria. Analisi dei dati relativi al 2007.* Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2008. (Rapporti ISTISAN 08/40).

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

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

© Istituto Superiore di Sanità 2008

INDICE

Introduzione 1

1. Dati utilizzati e quadro normativo 2
Consumi di farmaci per ASL e distretto: dati grezzi e pesati 2
Consumi di farmaci per équipe 2
Misure utilizzate 3
Definizione degli indicatori 3
Qualità e completezza dei dati 5
Provvedimenti regionali 6

2. Quadro di riferimento: confronto regionale e temporale della spesa farmaceutica 7

3. Situazione in Umbria 10
Elementi caratterizzanti della prescrizione 10
Variabilità fra ASL, distretti ed équipe 22
Farmaci PHT erogati dalle farmacie 28

4. Analisi delle principali categorie terapeutiche 29
Antiacidi e antiulcera 30
Antidiabetici 36
Antiipertensivi 42
Ipolipemizzanti 48
Iperplasia prostatica 54
Antibiotici 60
Farmaci antiinfiammatori non steroidei 66
Farmaci per l'osteoporosi 72
Antiepilettici 78
Antiparkinson 84
Antipsicotici 90
Antidepressivi 96
Antiasmatici 102

Conclusioni 108

Bibliografia 110

Appendice A
Dati sull'uso dei farmaci per categoria terapeutica e per sostanza in Umbria 111

Appendice B
Uso dei farmaci con Nota 143

Appendice C
Consumo privato di farmaci 153

Appendice D
La prescrizione farmaceutica nella popolazione anziana 159

Appendice E
La prescrizione farmaceutica nella popolazione pediatrica 165

Appendice F
Popolazione per ASL, distretto ed équipe 179

Appendice G
Elenco delle categorie terapeutiche 185

INDICE DELLE TABELLE E DELLE FIGURE

1. Dati utilizzati e quadro normativo

Tabella 1. Controllo di qualità dei dati mediante confronto tra i dati di spesa provenienti dalle DCR per ASL e quelli derivanti dal sistema di monitoraggio delle prescrizioni 5

2. Quadro di riferimento: confronto regionale e temporale della spesa farmaceutica

Tabella 2. Consumi farmaceutici SSN in Italia e in Umbria nel 2007 7
Figura 1. Scostamento della spesa lorda *pro capite* pesata dal valore medio nazionale: confronto 2001-2007 8
Figura 2. Andamento della spesa farmaceutica lorda SSN in Italia e in Umbria nel periodo 1990-2007 9
Tabella 3. Spesa farmaceutica SSN in Umbria nel periodo 1990-2007 9

3. Situazione in Umbria

Tabella 4. Composizione del consumo farmaceutico 10
Figura 3. Composizione del consumo farmaceutico 10
Tabella 5. Composizione del consumo farmaceutico per I livello ATC 11
Tabella 6. Distribuzione per età e sesso della prescrizione farmaceutica SSN 12
Figura 4. Andamento delle DDD/1000 abitanti *die* per età e sesso 12
Tabella 7. Distribuzione per età e sesso della prescrizione farmaceutica SSN 13
Tabella 8. Spesa lorda *pro capite*, DDD/1000 abitanti *die*, e prevalenza per categoria terapeutica 13
Tabella 9. Sostanze a maggior spesa per categoria terapeutica (75% della spesa) 14
Tabella 10. Sostanze (erogate dalle strutture pubbliche) a maggior consumo per categoria terapeutica (75% delle DDD) 18
Tabella 11. Prescrizione di farmaci equivalenti per ASL 21
Tabella 12. Primi venti principi attivi equivalenti a maggior spesa 21
Tabella 13. Quadro riepilogativo della prescrizione farmaceutica SSN per ASL e distretto 22
Figura 5. Andamento mensile della spesa farmaceutica lorda *pro capite* pesata 23
Figura 6. Scostamento dalla mediana regionale della spesa farmaceutica lorda *pro capite* (popolazione pesata) per distretto 23
Figura 7. Rapporto tra il 90° ed il 10° percentile della spesa lorda *pro capite* per équipe 24
Figura 8. Rapporto tra il 90° ed il 10° percentile delle DDD/1000 assistibili *die* per équipe 24
Figura 9. Distribuzione della spesa lorda *pro capite* pesata per équipe, Città di Castello 25
Figura 10. Distribuzione delle DDD/1000 abitanti *die* pesate per équipe, Città di Castello 25
Figura 11. Distribuzione della spesa lorda *pro capite* pesata per équipe, Perugia 25
Figura 12. Distribuzione delle DDD/1000 abitanti *die* pesate per équipe, Perugia 25
Figura 13. Distribuzione della spesa lorda *pro capite* pesata per équipe, Foligno 26
Figura 14. Distribuzione delle DDD/1000 abitanti *die* pesate per équipe, Foligno 26
Figura 15. Distribuzione della spesa lorda *pro capite* pesata per équipe, Terni 26
Figura 16. Distribuzione delle DDD/1000 abitanti *die* pesate per équipe, Terni 26
Tabella 14. Distribuzione in quartili della spesa lorda *pro capite* pesata e delle DDD/1000 assistibili *die* pesate per équipe 27
Tabella 15. Spesa convenzionata per farmaci con duplice via di distribuzione per ASL 28
Figura 17. Andamento percentuale della spesa convenzionata per farmaci con duplice via di distribuzione sul totale della spesa per ASL 28

4. Analisi delle principali categorie terapeutiche

Figura 18. Consumo di antiacidi e antiulcera per categoria terapeutica 30
Tabella 16. Consumo (in milioni di dosi) di antiacidi e antiulcera per categoria terapeutica e per sostanza 31

Figura 19. Quota di consumo (% DDD sul totale) associata agli antiacidi e antiulcera per categoria terapeutica e anno ... 31
Tabella 17. Prescrizione di antiacidi e antiulcera per categoria terapeutica e per sostanza ... 32
Figura 20. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiacidi e antiulcera, per classi di età e sesso ... 32
Tabella 18. Durata di terapia di antiacidi e antiulcera per categoria terapeutica ... 32
Tabella 19. Prescrizione di antiacidi e antiulcera per distretto ... 33
Figura 21. Variabilità della spesa *pro capite* di antiacidi e antiulcera per distretto ... 33
Figura 22. Distribuzione dei quartili di DDD di antiacidi e antiulcera per distretto ... 33
Figura 23. Prevalenza d'uso e DDD di antiacidi e antiulcera per équipe ... 34
Figura 24. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antiacidi e antiulcera per équipe ... 34
Tabella 20. Prescrizione di farmaci equivalenti di antiacidi e antiulcera ... 35
Figura 25. Prescrizione dei farmaci equivalenti di antiacidi e antiulcera per équipe: quota di spesa (*branded* e *unbranded*) sul totale della categoria e DDD prescritte ... 35
Figura 26. Consumo di antidiabetici per categoria terapeutica ... 36
Tabella 21. Consumo (in milioni di dosi) di antidiabetici per categoria terapeutica e per sostanza ... 37
Figura 27. Quota di consumo (% DDD sul totale) associata agli antidiabetici per categoria terapeutica e anno ... 37
Tabella 22. Prescrizione di antidiabetici per categoria terapeutica e per sostanza ... 38
Figura 28. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antidiabetici, per classi di età e sesso ... 38
Tabella 23. Durata di terapia di antidiabetici per categoria terapeutica ... 38
Tabella 24. Prescrizione di antidiabetici per distretto ... 39
Figura 29. Variabilità della spesa *pro capite* di antidiabetici per distretto ... 39
Figura 30. Distribuzione dei quartili di DDD di antidiabetici per distretto ... 39
Figura 31. Prevalenza d'uso e DDD di antidiabetici per équipe ... 40
Figura 32. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antidiabetici per équipe ... 40
Tabella 25. Prescrizione di farmaci equivalenti di antidiabetici ... 41
Figura 33. Prescrizione dei farmaci equivalenti di antidiabetici per équipe: quota di spesa (*branded* e *unbranded*) sul totale della categoria e DDD prescritte ... 41
Figura 34. Consumo di antiipertensivi per categoria terapeutica ... 42
Tabella 26. Consumo (in milioni di dosi) di antiipertensivi per categoria terapeutica e per sostanza ... 43
Figura 35. Quota di consumo (% DDD sul totale) associata agli antiipertensivi per categoria terapeutica e anno ... 43
Tabella 27. Prescrizione di antiipertensivi per categoria terapeutica e per sostanza ... 44
Figura 36. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiipertensivi, per classi di età e sesso ... 44
Tabella 28. Durata di terapia di antiipertensivi per categoria terapeutica ... 44
Tabella 29. Prescrizione di antiipertensivi per distretto ... 45
Figura 37. Variabilità della spesa *pro capite* di antiipertensivi per distretto ... 45
Figura 38. Distribuzione dei quartili di DDD di antiipertensivi per distretto ... 45
Figura 39. Prevalenza d'uso e DDD di antiipertensivi per équipe ... 46
Figura 40. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizioni di antiipertensivi per équipe ... 46
Tabella 30. Prescrizione di farmaci equivalenti di antiipertensivi ... 47
Figura 41. Prescrizione dei farmaci equivalenti di antiipertensivi per équipe: quota di spesa (*branded* e *unbranded*) sul totale della categoria e DDD prescritte ... 47
Figura 42. Consumo di ipolipemizzanti per categoria terapeutica ... 48
Tabella 31. Consumo (in milioni di dosi) di ipolipemizzanti per categoria terapeutica e per sostanza ... 49

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

Figura 68. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di Fans, per classi di età e sesso 69
Tabella 48. Durata di terapia di Fans per categoria terapeutica 69
Tabella 49. Prescrizione di Fans per distretto 69
Figura 69. Variabilità della spesa *pro capite* di Fans per distretto 69
Figura 70. Distribuzione dei quartili di DDD di Fans per distretto 69
Figura 71. Prevalenza d'uso e DDD di FANS per équipe 70
Figura 72. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di Fans per équipe 70
Tabella 50. Prescrizione di farmaci equivalenti di Fans 71
Figura 73. Prescrizione dei farmaci equivalenti di Fans per équipe: quota di spesa (*branded* e *unbranded*) sul totale della categoria e DDD prescritte 71
Figura 74. Consumo di farmaci per l'osteoporosi per categoria terapeutica 72
Tabella 51. Consumo (in milioni di dosi) di farmaci per l'osteoporosi per categoria terapeutica e per sostanza 73
Figura 75. Quota di consumo (% DDD sul totale) associata ai farmaci per l'osteoporosi per categoria terapeutica e anno 73
Tabella 52. Prescrizione di farmaci per l'osteoporosi per categoria terapeutica e per sostanza 74
Figura 76. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di farmaci per l'osteoporosi, per classi di età e sesso 74
Tabella 53. Durata di terapia di farmaci per l'osteoporosi per categoria terapeutica 74
Tabella 54. Prescrizione di farmaci per l'osteoporosi per distretto 75
Figura 77. Variabilità della spesa *pro capite* di farmaci per l'osteoporosi per distretto 75
Figura 78. Distribuzione dei quartili di DDD di farmaci per l'osteoporosi per distretto 75
Figura 79. Prevalenza d'uso e DDD di farmaci per l'osteoporosi per équipe 76
Figura 80. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di farmaci per l'osteoporosi per équipe 76
Tabella 55. Prescrizione di equivalenti di farmaci per l'osteoporosi 77
Figura 81. Prescrizione di equivalenti di farmaci per l'osteoporosi per équipe: quota di spesa (*branded* e *unbranded*) sul totale della categoria e DDD prescritte 77
Figura 82. Consumo di antiepilettici per categoria terapeutica 78
Tabella 56. Consumo (in milioni di dosi) di antiepilettici per sostanza 79
Figura 83. Quota di consumo (% DDD sul totale) associata agli antiepilettici per categoria terapeutica e anno 79
Tabella 57. Prescrizione di antiepilettici per sostanza 80
Figura 84. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiepilettici, per classi di età e sesso 80
Tabella 58. Durata di terapia di antiepilettici 80
Tabella 59. Prescrizione di antiepilettici per distretto 81
Figura 85. Variabilità della spesa *pro capite* di antiepilettici per distretto 81
Figura 86. Distribuzione dei quartili di DDD di antiepilettici per distretto 81
Figura 87. Prevalenza d'uso e DDD di antiepilettici per équipe 82
Figura 88. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antiepilettici per équipe 82
Tabella 60. Prescrizione di farmaci equivalenti di antiepilettici 83
Figura 89. Prescrizione dei farmaci equivalenti di antiepilettici per équipe: quota di spesa (*branded* e *unbranded*) sul totale della categoria e DDD prescritte 83
Figura 90. Consumo di antiparkinson per categoria terapeutica 84
Tabella 61. Consumo (in milioni di dosi) di antiparkinson per sostanza 85
Figura 91. Quota di consumo (% DDD sul totale) associata agli antiparkinson 85
Tabella 62. Prescrizione di antiparkinson per sostanza 86
Figura 92. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiparkinson, per classi di età e sesso 86
Tabella 63. Durata di terapia di antiparkinson 86
Tabella 64. Prescrizione di antiparkinson per distretto 87
Figura 93. Variabilità della spesa *pro capite* di antiparkinson per distretto 87

Figura 94. Distribuzione dei quartili di DDD di antiparkinson per distretto 87
Figura 95. Prevalenza d'uso e DDD di antiparkinson per équipe..... 88
Figura 96. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antiparkinson per équipe..... 88
Tabella 65. Prescrizione di farmaci equivalenti di antiparkinson 89
Figura 97. Prescrizione dei farmaci equivalenti di antiparkinson per équipe: quota di spesa (*branded* e *unbranded*) sul totale della categoria e DDD prescritte..... 89
Figura 98. Consumo di antipsicotici per categoria terapeutica..... 90
Tabella 66. Consumo (in milioni di dosi) di antipsicotici per categoria terapeutica e per sostanza..... 91
Figura 99. Quota di consumo (% DDD sul totale) associata agli antipsicotici per categoria terapeutica e anno..... 91
Tabella 67. Prescrizione di antipsicotici per categoria terapeutica e per sostanza 92
Figura 100. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antipsicotici, per classi di età e sesso 92
Tabella 68. Durata di terapia di antipsicotici per categoria terapeutica 92
Tabella 69. Prescrizione di antipsicotici per distretto 93
Figura 101. Variabilità della spesa *pro capite* di antipsicotici per distretto 93
Figura 102. Distribuzione dei quartili di DDD di antipsicotici per distretto 93
Figura 103. Prevalenza d'uso e DDD di antipsicotici per équipe..... 94
Figura 104. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antipsicotici per équipe..... 94
Tabella 70. Prescrizione di farmaci equivalenti di antipsicotici..... 95
Figura 105. Prescrizione dei farmaci equivalenti di antipsicotici per équipe: quota di spesa (*branded* e *unbranded*) sul totale della categoria e DDD prescritte..... 95
Figura 106. Consumo di antidepressivi per categoria terapeutica 96
Tabella 71. Consumo (in milioni di dosi) di antidepressivi per categoria terapeutica e per sostanza..... 97
Figura 107. Quota di consumo (% DDD sul totale) associata agli antidepressivi per categoria terapeutica e anno..... 97
Tabella 72. Prescrizione di antidepressivi per categoria terapeutica e per sostanza 98
Figura 108. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antidepressivi, per classi di età e sesso 98
Tabella 73. Durata di terapia di antidepressivi per categoria terapeutica..... 98
Tabella 74. Prescrizione di antidepressivi per distretto..... 99
Figura 109. Variabilità della spesa *pro capite* di antidepressivi per distretto..... 99
Figura 110. Distribuzione dei quartili di DDD di antidepressivi per distretto..... 99
Figura 111. Prevalenza d'uso e DDD di antidepressivi per équipe 100
Figura 112. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antidepressivi per équipe..... 100
Tabella 75. Prescrizione di farmaci equivalenti di antidepressivi..... 101
Figura 113. Prescrizione dei farmaci equivalenti di antidepressivi per équipe: quota di spesa (*branded* e *unbranded*) sul totale della categoria e DDD prescritte..... 101
Figura 114. Consumo di antiasmatici per categoria terapeutica..... 102
Tabella 76. Consumo (in milioni di dosi) di antiasmatici per categoria terapeutica e per sostanza..... 103
Figura 115. Quota di consumo (% DDD sul totale) associata agli antiasmatici per categoria terapeutica e anno..... 103
Tabella 77. Prescrizione di antiasmatici per categoria terapeutica e per sostanza 104
Figura 116. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiasmatici, per classi di età e sesso 104
Tabella 78. Durata di terapia di antiasmatici per categoria terapeutica 104
Tabella 79. Prescrizione di antiasmatici per distretto 105
Figura 117. Variabilità della spesa *pro capite* di antiasmatici per distretto..... 105
Figura 118. Distribuzione dei quartili di DDD di antiasmatici per distretto 105
Figura 119. Prevalenza d'uso e DDD di antiasmatici per équipe..... 106

Figura 120. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antiasmatici per équipe 106
Tabella 80. Prescrizione di farmaci equivalenti di antiasmatici 107
Figura 121. Prescrizione dei farmaci equivalenti di antiasmatici per équipe: quota di spesa (*branded* e *unbranded*) sul totale della categoria e DDD prescritte 107

Appendice A

Tabella A1. Spesa lorda *pro capite* su popolazione pesata per categoria terapeutica e per distretto 114
Tabella A2. Percentuale della spesa lorda *pro capite* su popolazione pesata per categoria terapeutica e per distretto 115
Tabella A3. DDD/1000 abitanti *die* su popolazione pesata per categoria terapeutica e per distretto 115
Tabella A4. Percentuale delle DDD/1000 abitanti *die* su popolazione pesata per categoria terapeutica e per distretto 116
Tabella A5. Prevalenza d'uso (%) per categoria terapeutica e per distretto 116
Tabella A6. Spesa lorda (in migliaia di euro) per categoria terapeutica nella ASL 1 e 2 117
Tabella A7. Spesa lorda *pro capite* in euro per categoria terapeutica su popolazione pesata e scostamento dalla media regionale nelle ASL 1 119
Tabella A7bis. Spesa lorda *pro capite* in euro per categoria terapeutica su popolazione pesata e scostamento dalla media regionale nelle ASL 2 121
Tabella A8. DDD/1000 ab *die* per categoria terapeutica (su popolazione pesata) ASL 1 e 2 123
Tabella A9. Prevalenza per 1000 abitanti per categoria terapeutica (su pop. pesata) ASL 1 e 2 125
Tabella A10. Spesa lorda (in migliaia di euro) per categoria terapeutica nella ASL 3 127
Tabella A11. Spesa lorda *pro capite* per categoria terapeutica su popolazione pesata e scostamento dalla media regionale 129
Tabella A12. DDD/1000 abitanti *die* per categoria terapeutica (su popolazione pesata) ASL 3 131
Tabella A13. Prevalenza per 1000 abitanti per categoria terapeutica (su popolazione pesata) ASL 3 133
Tabella A14. Spesa lorda (in migliaia di euro) per categoria terapeutica nella ASL 4 135
Tabella A15. Spesa lorda *pro capite* per categoria terapeutica su popolazione pesata e scostamento dalla media regionale nella ASL 4 137
Tabella A16. DDD/1000 abitanti *die* per categoria terapeutica (su popolazione pesata) ASL 4 139
Tabella A17. Prevalenza per 1000 abitanti per categoria terapeutica (su popolazione pesata) ASL 4 141

Appendice B

Tabella B1. Spesa lorda *pro capite* e DDD/1000 abitanti *die* per i farmaci con Nota AIFA 146
Figura B1. DDD/1000 abitanti *die* per i farmaci con Nota per distretto 146
Tabella B2. Spesa lorda *pro capite* e DDD/1000 abitanti *die* per i farmaci con Nota 147
Tabella B3. Spesa lorda *pro capite* per Note AIFA (su popolazione pesata) e scostamento dalla media regionale 148
Tabella B4. Spesa lorda *pro capite* per Note AIFA (su popolazione pesata) e scostamento dalla media regionale 149
Tabella B5. Spesa lorda *pro capite* per Note AIFA (su poolazione pesata) e scostamento dalla media regionale 150
Tabella B6. Prevalenza per 1000 abitanti (su popolazione pesata) per Note AIFA 151
Tabella B7. Elenco delle Note 152

Appendice C

Tabella C1. Prime venti categorie terapeutiche di classe C a maggiore spesa 156
Tabella C2. Primi venti principi attivi di classe C a maggiore spesa 156
Tabella C3. Prime venti categorie terapeutiche OTC a maggiore spesa 157
Tabella C4. Primi venti principi attivi OTC a maggiore spesa 157
Tabella C5. Prime venti categorie terapeutiche SOP a maggiore spesa 158
Tabella C6. Primi venti principi attivi SOP a maggiore spesa 158
Tabella C7. Primi venti principi attivi OTC a maggiore consumo negli esercizi commerciali 159

Tabella C8. Primi venti principi attivi SOP a maggiore consumo negli esercizi commerciali 159

Appendice D

Tabella D1. Distribuzione per età e sesso della popolazione anziana 162
Tabella D2. Distribuzione per età e sesso della prescrizione farmaceutica nella popolazione anziana 162
Figura D1. Andamento della prescrizione nella popolazione anziana 163
Figura D2. Distribuzione degli utilizzatori nella popolazione anziana per numero di categorie ATC al III livello 163
Figura D3. Distribuzione degli utilizzatori nella popolazione anziana per numero di molecole assunte 164
Tabella D3. Numero medio di molecole per età e sesso 164

Appendice E

Tabella E1. Popolazione pediatrica per distretto 167
Tabella E2. Consumo farmaceutico nella popolazione pediatrica per distretto 168
Figura E1. Variabilità del consumo farmaceutico nella popolazione pediatrica per distretto (scostamento dalla mediana delle prescrizioni x 1000 bambini) 168
Tabella E3. Consumo farmaceutico nella popolazione pediatrica (prescrizioni x 1000 bambini) per categoria ATC e distretto 169
Tabella E4. Prescrizione di antibiotici nella popolazione pediatrica 170
Figura E2. Andamento della prescrizione di antibiotici per età 170
Tabella E5. rescrizione di antibiotici nella popolazione pediatrica per distretto 171
Figura E3. Variabilità del consumo (prescrizioni x 1000) di antibiotici per distretto 171
Tabella E6. Prescrizione di antibiotici nella popolazione pediatrica per categoria terapeutica e per sostanza 172
Figura E4. Distribuzione percentuale del consumo (prescrizioni x 1000) di antibiotici per categoria terapeutica e classe di età 172
Tabella E7. Distribuzione percentuale degli utilizzatori di antibiotici per numero di sostanze e di prescrizioni ricevute nell'anno 173
Figura E5. Utilizzatori di antibiotici per classe di età e numero di sostanze ricevute nell'anno 173
Tabella E8. Prescrizione di farmaci del sistema respiratorio nella popolazione pediatrica 174
Figura E6. Andamento della prescrizione di farmaci del sistema respiratorio per età 174
Tabella E9. Prescrizione di farmaci del sistema respiratorio nella popolazione pediatrica per distretto 175
Figura E7. Variabilità del consumo (prescrizioni x 1000) di farmaci del sistema respiratorio nella popolazione pediatrica per distretto 175
Tabella E10. Prescrizione di farmaci del sistema respiratorio nella popolazione pediatrica per categoria terapeutica e per sostanze 176
Figura E8. Distribuzione percentuale del consumo (prescrizioni x 1000) di farmaci del sistema respiratorio per categoria terapeutica e classe d'età 176
Tabella E11. Distribuzione percentuale degli utilizzatori di farmaci del sistema respiratorio per numero di sostanze e di prescrizioni ricevute nell'anno 177
Figura E9. Utilizzatori di farmaci del sistema respiratorio per classe di età e numero di sostanze ricevute nell'anno 177

Appendice F

Tabella F1. Distribuzione della popolazione dell'Umbria 180
Tabella F2. Distribuzione della popolazione per équipe 181
Tabella F3. Legenda delled équipe 182

INTRODUZIONE

Nel presente Rapporto ISTISAN, giunto ormai al settimo anno di pubblicazione, è fornito il quadro della prescrizione farmaceutica territoriale a carico del Servizio Sanitario Nazionale (SSN) e dei farmaci erogati attraverso le strutture sanitarie dell'Umbria nel corso dell'anno 2007 (1-7). Si tratta di una delle serie più lunghe di analisi della prescrizione a livello regionale, un'attività consolidata all'interno della convenzione fra Istituto Superiore di Sanità (ISS) e Regione Umbria relativa alla valutazione dell'uso dei farmaci nella popolazione.

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

Il Rapporto sulla prescrizione farmaceutica nel 2007 è suddiviso in quattro sezioni principali. La prima è dedicata alla presentazione della qualità dei dati di prescrizione territoriale a carico dell'SSN, a illustrare le metodologie utilizzate nelle analisi, inclusa una presentazione dettagliata degli indicatori utilizzati nel testo, e ad illustrare i principali provvedimenti regolatori adottati a livello regionale. Nella seconda sezione viene fornita una descrizione della prescrizione farmaceutica in Italia per offrire un dato comparativo di contesto delle altre regioni e della media nazionale. La terza entra nel merito delle principali caratteristiche della prescrizione in Umbria, in termini di spesa, quantità prescritte e caratteristiche degli utilizzatori, sia a livello aggregato, che per categoria terapeutica e per principio attivo. In questa sezione viene effettuata un'analisi della variabilità prescrittiva in ambito di ASL, distretto ed équipe di medici di medicina generale. Inoltre, viene descritto l'uso dei farmaci equivalenti, della distribuzione diretta e della prescrizione ospedaliera. Nella quarta sezione vengono presentati gli approfondimenti per le 13 principali categorie terapeutiche a maggior prescrizione nella popolazione. Queste analisi sono mirate innanzitutto a descrivere l'appropriatezza: dalle caratteristiche degli utilizzatori di ciascuna sostanza o sottogruppo terapeutico, agli effetti di sostituzione fra sostanze simili, alla durata di terapia attesa in base ai dati di prescrizione. Inoltre, per ogni categoria è stata ricostruita la serie storica degli ultimi quattordici anni relativa al consumo espresso in dosi. Infine, sono presentate analisi della variabilità prescrittiva sia a livello di distretto che di équipe. Il Rapporto è completato da appendici che consentono di conoscere in dettaglio, fino al livello di distretto, i dati di prescrizione per sottogruppo terapeutico e per i farmaci sottoposti a note limitative della rimborsabilità. Sono presentati in questa parte anche i dati relativi all'acquisto privato da parte dei cittadini, di farmaci non rimborsati dal SSN. Inoltre, è stato condotto un approfondimento relativo alla popolazione di età superiore ai 65 anni e a quella pediatrica, con lo scopo di fornire una descrizione in termini di consumi e di prevalenza d'uso.

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

1. DATI UTILIZZATI E QUADRO NORMATIVO

Nelle analisi che seguono i consumi di farmaci si riferiscono alle prescrizioni effettuate a carico dell'SSN nel 2007 a livello di ASL, distretto e gruppi di medici. Il dato di spesa complessivo deriva dalle Distinte Contabili Riepilogative (DCR). Dati più dettagliati derivano dal monitoraggio delle prescrizioni dell'Umbria (farmaceutica convenzionata), attraverso il quale è possibile effettuare analisi per sostanza o categoria terapeutica, per caratteristiche degli utilizzatori, per medico o gruppi di medici.

Per le analisi sui farmaci erogati attraverso le strutture sanitarie è stato utilizzato il flusso che alimenta la banca dati della tracciatura, curato dalla Direzione Generale Sistema Informativo del Ministero della Salute. Tali dati riguardano gli acquisti di tutte le specialità medicinali di ogni fascia di rimborsabilità e distribuzione (fascia A, C, H, SOP e OTC), effettuati da strutture ospedaliere pubbliche. Nel rapporto tali dati si riferiscono agli acquisti, effettuati nel corso del 2007 (espressi in termini di numero di confezioni) dei farmaci a distribuzione diretta, a quelli impiegati nelle varie forme di assistenza distrettuale e residenziale, nonché a quelli utilizzati nel corso dei ricoveri ospedalieri.

L'elenco dei farmaci della distribuzione diretta è rappresentato dal Prontuario della distribuzione diretta (PHT - Prontuario della continuità assistenziale ospedale-territorio) in vigore da novembre 2004. Per i farmaci equivalenti sono state utilizzate le "liste di trasparenza" pubblicate mensilmente dall'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA). Per i farmaci oggetto di note limitative della prescrivibilità a carico dell'SSN è stato utilizzato l'elenco delle Note AIFA in vigore da novembre 2004.

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

Le popolazioni di ciascun distretto sono state pesate in base alla struttura demografica, per tenere conto del diverso livello di consumo di farmaci per fascia d'età e sesso. È stato adottato il sistema di pesi utilizzato dalla regione Umbria per la ripartizione della quota capitaria del Fondo Sanitario Regionale (FSR). Per il calcolo della popolazione pesata si è proceduto come segue: la popolazione di ciascun distretto è stata suddivisa per anno di età; il numero di soggetti di ciascun anno di età è stato moltiplicato per il peso corrispondente; la somma dei valori ottenuti è stata proporzionalmente riportata alla popolazione regionale (872.967 abitanti) (Appendice F). In tutte le analisi in cui sono riportati i confronti rispetto all'anno 2006 è stata utilizzata la popolazione di quell'anno.

Consumi di farmaci per équipe

Oltre che a livello di ASL e di distretto l'analisi sull'uso dei farmaci è stata effettuata anche relativamente ai gruppi di medici di medicina generale che costituiscono i nuclei di assistenza primaria (di seguito denominati équipe), la cui popolazione assistibile rappresenta il 90% dell'intera popolazione regionale (788.173 assistibili) (Appendice F).

Analogamente a quanto effettuato a livello di distretto, anche per ciascuna équipe è stata calcolata la popolazione pesata a partire dalla distribuzione per età e sesso degli assistiti. In

questo modo i confronti tra led équipe sono corretti per la diversa composizione demografica delle popolazioni di assistiti. La variabilità osservata non può quindi essere ricondotta a queste caratteristiche, ma va riferita piuttosto all'attitudine prescrittiva dei medici.

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

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

Misure utilizzate

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

Nell'analisi del volume di prescrizioni si è fatto riferimento alle DDD, che rappresentano 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.

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

Le analisi delle categorie terapeutiche sono state effettuate utilizzando il modello predisposto all'interno dei rapporti sull'uso dei farmaci in Italia, curati dall'Osservatorio Nazionale sull'Impiego dei Medicinali (OsMed) (7).

Definizione degli indicatori

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

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

- *Costo medio DDD:* indica il costo medio di una giornata di terapia (DDD). È calcolato come rapporto tra spesa totale e numero complessivo di dosi consumate.
- *Prevalenza d'uso:* la prevalenza (P) di una determinata condizione in una popolazione è la proporzione di popolazione che presenta la condizione in un certo intervallo di tempo. La prevalenza d'uso dei farmaci è il rapporto tra il numero di soggetti che hanno ricevuto almeno una prescrizione e la popolazione di riferimento (potenziali utilizzatori) in un precisato periodo di tempo:

  P = (n. soggetti / popolazione) x 100 (o x 1000 abitanti, ecc.)

- *Prescrizioni per utilizzatore (Pr/Ut):* è un indicatore dell'intensità di uso di un farmaco. È calcolato come rapporto tra il totale delle prescrizioni e i soggetti che hanno ricevuto almeno una prescrizione durante un periodo di tempo (utilizzatori nel periodo).

  Pr/Ut = (n. prescrizioni / utilizzatori nel periodo)

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

  DDD/Ut = (n. DDD consumate nel periodo / utilizzatori nel periodo)

- *Mediana*: relativamente ad una distribuzione ordinata di valori in una popolazione (DDD, spesa *pro capite*) la mediana rappresenta quel valore che divide la popolazione in due parti uguali.
- *Proporzione degli utilizzatori sporadici (Ut 1 pr):* quota di soggetti (%) con una sola prescrizione sul totale dei soggetti con almeno una prescrizione in un detrminato periodo di tempo (utilizzatori nel periodo).
- *Scostamento % dalla mediana:* lo scostamento percentuale dell'area geografica i (ASL, distretto) dalla mediana, relativamente ad un indicatore X (spesa *pro capite*, DDD/1000 ab *die*, ……), è costruito come

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

  dove x_i rappresenta l'indicatore calcolato nell'area geografica i e Mediana è il valore mediano dell'indicatore calcolato sulla Regione.
- *Percentili.* in una distribuzione di dati ordinati il p° percentile è quel valore della distribuzione al di sotto del quale è incluso il p% della distribuzione. Ad esempio, sulla distribuzione dei valori di spesa *pro capite* per équipe il 90° percentile rappresenta quel valore al di sotto del quale è compreso il 90% delled équipe: ovvero, solo il 10% delled équipe ha un valore di spesa *pro capite* superiore al 90° percentile. Al fine di fare confronti tra ASL nella variabilità del consumo farmaceutico è stato utilizzato, nel seguente lavoro, il rapporto tra il 90% e il 10% percentile calcolato sulla spesa o sulle DDD per équipe. Rapporti più elevati caratterizzano, ovviamente, situazioni di maggiore variabilità.
- *Quartili:* valori che ripartiscono la distribuzione ordinata (spesa, DDD,..) in quattro parti di uguale frequenza.

  - Il primo quartile è quel valore in cui è compreso il 25% dei dati (25° percentile);
  - il secondo quartile è quel valore in cui è compreso il 50% dei dati (50° percentile), corrisponde perciò alla mediana;
  - il terzo quartile è quel valore in cui è compreso il 75% dei dati (75° percentile).
- *Tasso di variazione annua:* la valutazione del trend del consumo farmaceutico è stata effettuata mediante il tasso di variazione medio annuo calcolato sulle dosi prescritte (DDD) in base alla seguente formula (Compound Annual Growth Rate):

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

dove n rappresenta il numero di anni della serie storica in analisi, DDD_{t+n} e DDD_t il numero di dosi consumate al primo e all'ultimo anno in analisi rispettivamente.
Nel calcolo del tasso di variazione è considerata la serie storica annuale completa tra il 1994 e il 2007, solo parzialmente riportata nelle tabelle. Per i farmaci commercializzati dopo il 1994 è stato considerato come tempo base (t) l'anno successivo a quello dell'entrata in commercio.

Qualità e completezza dei dati

L'ossigeno terapeutico, nella forma liquida e in quella gassosa, rappresenta il 2,9% della spesa territoriale (con una variabilità tra le diverse ASL che va dall'1% di Foligno al 3,7% di Terni). Pertanto la differenza tra il dato delle DCR (considerate al netto dell'ossigeno) e quello del monitoraggio è attribuibile a errori nella registrazione delle informazioni riportate sulla ricetta e al mancato appaiamento del codice individuale del cittadino all'anagrafe regionale degli assistibili. Inoltre, per una quota di ricette non è stato possibile attribuire il codice del farmaco a una specialità in commercio (errori di registrazione e ricette relative a specialità non in commercio). Di conseguenza, la sottostima complessiva, presente in tutte le analisi relative alle sostanze e alle categorie terapeutiche (per le quali sono utilizzati i dati del monitoraggio e non i valori dei consumi di farmaci) è del 4,4% (Tabella 1).

Tabella 1. Controllo di qualità dei dati mediante confronto tra i dati di spesa provenienti dalle DCR per ASL e quelli derivanti dal sistema di monitoraggio delle prescrizioni (2007)

Spesa lorda	**ASL 1** Città di Castello	**ASL 2** Perugia	**ASL 3** Foligno	**ASL 4** Terni	**Umbria**
DCR (A)	25.777.377	68.265.824	29.639.123	51.753.247	175.435.570
Ossigeno (B)	905.729	1.896.368	309.256	1.893.499	5.004.852
Totale farmaco (C=A-B)	24.871.648	66.369.456	29.329.867	49.859.748	170.430.718
Linkage database assistibili e farmaci (D)	23.827.482	63.294.676	28.059.557	47.723.709	162.905.423
% B/A	3,5	2,8	1,0	3,7	2,9
% D/C	95,8	95,4	95,7	95,7	95,6

Provvedimenti regionali

Nel confronto con il 2006, occorre considerare l'effetto prodotto dall'accordo con le farmacie pubbliche e private convenzionate, siglato ai sensi dell'art. 8, lettera a), della Legge 16/11/2001 n. 405. A decorrere dal 01/05/2006, tutti i farmaci del PHT vengono acquistati e distribuiti direttamente dalle ASL, in parte attraverso i propri servizi territoriali e in parte attraverso le farmacie convenzionate (la cosiddetta "distribuzione per conto"). In particolare, i farmaci sotto elencati, già dispensati dalle farmacie secondo la normale filiera distributiva (acquistati dalle farmacie e rimborsati dal SSR al netto di una percentuale di sconto sul prezzo al pubblico) vengono ora erogati con il sistema della cosiddetta "distribuzione per conto", vale a dire acquistati dalle ASL e dispensati dalle farmacie. Di conseguenza, le relative prescrizioni vengono ricondotte nel sistema di monitoraggio della distribuzione diretta e non incidono sulla farmaceutica convenzionata: aripiprazolo, olanzapina, somatropina (alcune confezioni), donepezil, rivastigmina, galantamina, sirolimus, leflunomide, lamivudina, tretinoina, modafinil, clopidogrel, mesna. I seguenti farmaci, invece, in virtù di un precedente accordo, venivano già distribuiti dalle farmacie convenzionate "in nome e per conto delle ASL": risperidone, quetiapina, clozapina, somatropina (alcune confezioni), tacrolimus os, bicalutamide (dosaggio da 150 mg, ionoterapia). In sintesi, tutti i farmaci del PHT sono acquistati dalle ASL e distribuiti dalle farmacie "in nome e per conto delle ASL", con l'eccezione dei seguenti farmaci, relativi a patologie di stretta pertinenza specialistica che richiedono frequenti accessi ai centri ospedalieri, che sono distribuiti direttamente dalle ASL attraverso i servizi farmaceutici:

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

2. QUADRO DI RIFERIMENTO: CONFRONTO REGIONALE E TEMPORALE DELLA SPESA FARMACEUTICA

Nell'anno 2007 la spesa farmaceutica territoriale a carico dell'SSN è stata in Italia di 11,5 miliardi di euro, con una diminuzione (in termini di spesa pro capite) del 7,4% rispetto all'anno precedente; in Umbria la riduzione è stata meno marcata (-4,1%) (Tabella 2). Questo andamento è attribuibile in larga misura ai provvedimenti regolatori di riduzione del prezzo dei farmaci. Nella valutazione di questi dati è necessario tenere conto della quota di prescrizione erogata attraverso la distribuzione diretta e per conto.

Tabella 2. Consumi farmaceutici SSN in Italia e in Umbria* nel 2007

	Italia	Umbria
Spesa a carico SSN (milioni)	11.493	165
Spesa *pro capite pesata (grezza)*	194,37	177,03 (189,36)
Scostamento % 2007-2006	-7,4	-4,1
Ticket (milioni)	539	2,2**
Ticket su spesa lorda	4,2	1,2
Sconto farmacie (milioni)	680,3	7,9
Sconto su spesa lorda	5,4	4,5
Spesa lorda (milioni)	12.712	175
Spesa *pro capite pesata (grezza)*	214,98	187,79 (200,87)
Scostamento % 2007-2006	-6,0	-3,5
Ricette (migliaia)	524.723	9.033
Scostamento % 2007-2006	4,3	3,1
Ricette *pro capite*	8,9	9,7^
Confezioni (milioni)	977	15
Scostamento % 2007-2006	2,5	2,1
Confezioni *pro capite*	17	16
DDD/1000 abitanti *die*	880,6	902,2
Scostamento % 2007-2006	2,7	4,4
Farmaci equivalenti		
Spesa *pro capite*	44,91	42,43
DDD/1000 abitanti *die*	277,2	287,6
Farmaci PHT erogati dalle farmacie		
Spesa *pro capite*	16,55	2,96
DDD/1000 abitanti *die*	9,8	3,7
Farmaci con Nota		
Spesa *pro capite*	63,80	46,21
DDD/1000 abitanti *die*	172,8	140,7
Popolazione ISTAT 1/1/2007 pesata (grezza)	59.131.287	933.778 (872.967)

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

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

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

Per quanto riguarda il dato di spesa lorda *pro capite* pesata (per tenere conto della diversa distribuzione per età e sesso), il valore osservato in Umbria è stato pari a 187,79 euro (una differenza del -12,6% rispetto alla media nazionale). Se si concentra l'analisi sul consumo, la variazione rispetto al 2006 si modifica in rapporto al tipo di indicatore considerato: le ricette, o le confezioni, o le DDD. In termini di DDD/1000 abitanti *die* l'Umbria ha fatto rilevare un dato

superiore a quello dell'Italia (902 *vs* 881). Quindi la minore spesa *pro capite* osservata in Umbria è da attribuirsi ad un utilizzo di farmaci con un costo per dose inferiore rispetto alla media nazionale. In questo senso, è da evidenziare il maggior ricorso alla distribuzione diretta in Umbria: la quota per farmaci appartenenti al Prontuario della Continuità Assistenziale (PHT) non erogati attraverso la distribuzione diretta o per conto rappresenta solo l'1,6% della spesa e lo 0,4% delle quantità consumate (a livello nazionale sono rispettivamente il 7,7% e l'1,1%). In Umbria, inoltre, nel corso del 2007 sono state consumate circa 288 dosi ogni mille abitanti di farmaci equivalenti rispetto ad una media italiana di 277 dosi.

Dall'analisi della variabilità regionale nel periodo 2001-2007 si osserva che la maggior parte delle Regioni del Centro-Nord, inclusa l'Umbria, fanno osservare un livello di spesa territoriale inferiore alla media nazionale, per le Regioni del Sud (ad eccezione della Calabria) si è osservata una variabilità più contenuta rispetto agli anni precedenti (Figura 1).

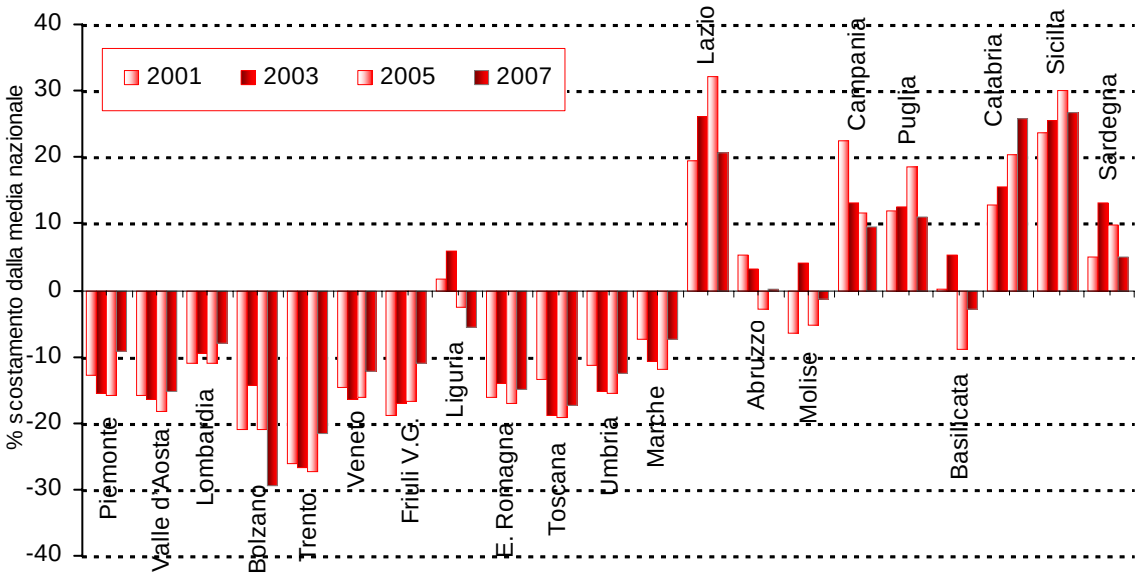


Figura 1. Scostamento della spesa lorda *pro capite* pesata dal valore medio nazionale: confronto 2001-2007

Parte di questo andamento può essere spiegato dal differente ricorso a modalità di distribuzione del farmaco (distribuzione diretta e per conto). Se si estende il confronto fra l'Umbria e l'Italia al periodo 1990-2007 si rileva che le differenze riguardano solo gli ultimi sette anni, mentre nel corso degli anni '90 la spesa *pro capite* dell'Umbria era sostanzialmente sovrapponibile con quella italiana (Figura 2 e Tabella 3).

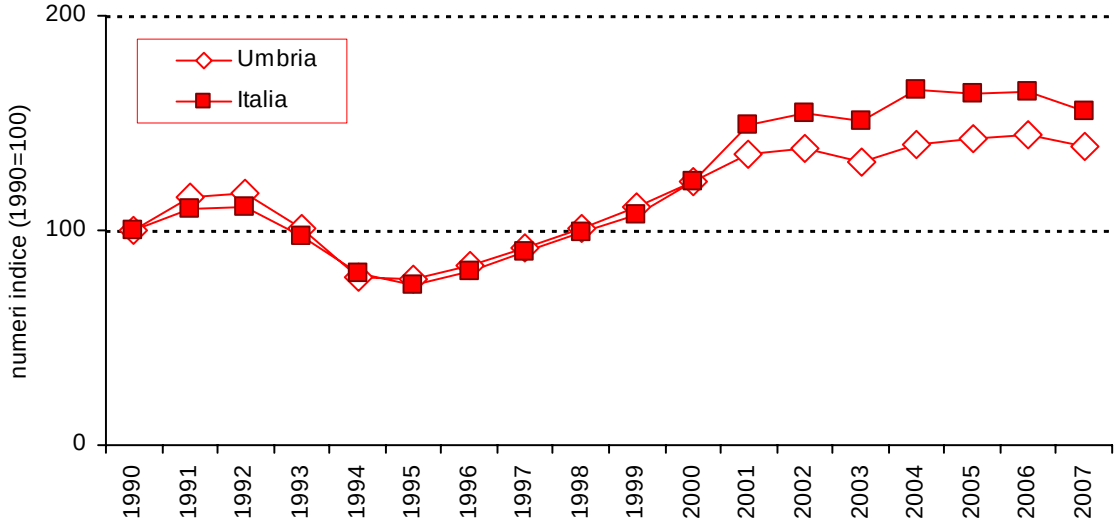


Figura 2. Andamento della spesa farmaceutica lorda SSN in Italia e in Umbria nel periodo 1990-2007

Tabella 3. Spesa farmaceutica SSN in Umbria nel periodo 1990-2007

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

* in milioni di euro
^ per il periodo 2005-2007 comprende oltre le trattenute alle farmacie anche lo sconto a carico dei produttori

3. SITUAZIONE IN UMBRIA

Elementi caratterizzanti della prescrizione

Dal quadro complessivo del consumo farmaceutico in Umbria emerge che circa il 75% delle dosi è carico del Servizio Sanitario Regionale, mentre il restante 25% viene acquistato direttamente dal cittadino e riguarda soprattutto i farmaci di classe C con ricetta (12,4%) e quelli di automedicazione (10,3%) (Tabella 4 e Figura 3). Se si analizzano le principali categorie terapeutiche la maggior copertura da parte del SSR si osserva per i farmaci del sistema cardiovascolare (quasi interamente attraverso il canale delle farmacie territoriali), mentre circa il 78% delle dosi di antineoplastici viene erogata attraverso le strutture pubbliche. Il 45% delle dosi di farmaci del sistema genito-urinario e di quelle dei farmaci del sistema nervoso centrale è a carico dei cittadini (Tabella 5).

Tabella 4. Composizione del consumo farmaceutico (Umbria, 2007)

	DDD^	%
Classe A-SSN	304.822	59,8
Classe A privato	20.530	4,0
Classe C con ricetta	63.312	12,4
Automedicazione (farmacie pubbliche e private)	52.539	10,3
Automedicazione (esercizi commerciali)	1.890	0,4
Strutture pubbliche*	66.997	13,1
Totale	**510.089**	**100,0**

^ in migliaia di dosi
* dati stimati attraverso il flusso della tracciabilità

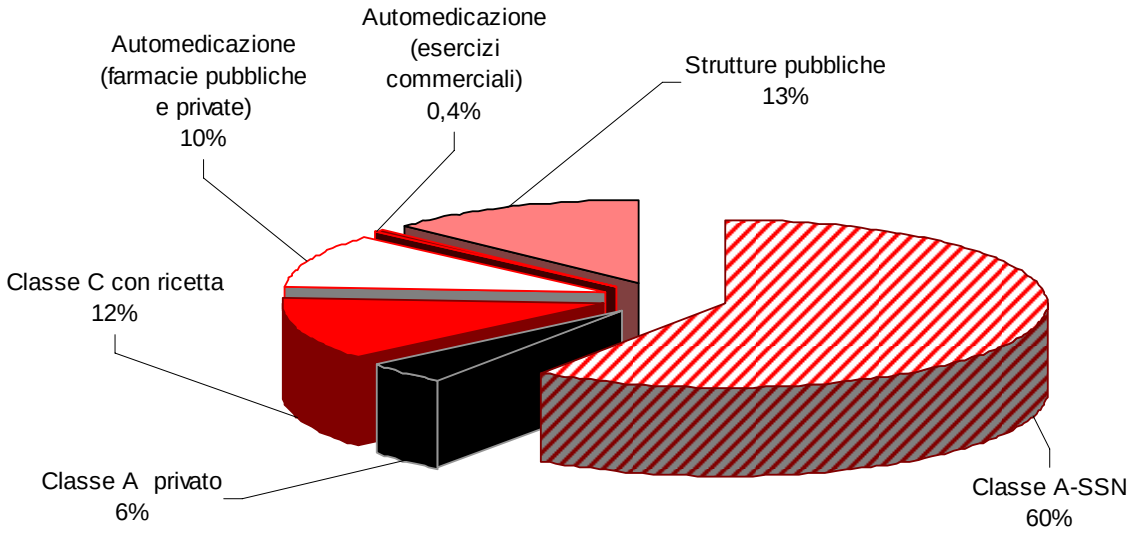


Figura 3. Composizione del consumo farmaceutico (Umbria, 2007)

Tabella 5. Composizione del consumo farmaceutico per I livello ATC (Umbria, 2007)

ATC	Classe A-SSN		Classe A privato		Classe C con ricetta		Automedica-zione^		Strutture pubbliche	
	DDD°	%*	DDD°	%*	DDD°	%*	DDD°	%*	DDD°	%*
A	32	51,9	2	3,1	5	8,4	20	30,8	4	5,8
B	28	48,4	2	3,4	2	3,2	0	0,2	26	44,8
C	158	92,8	2	0,9	3	2,0	2	1,3	5	3,0
D	1	3,4	2	9,1	7	26,5	7	24,9	10	36,0
G	13	51,9	1	4,0	10	41,0	0	1,9	0	1,2
H	11	75,0	1	8,9	0	2,4	0	0,0	2	13,7
J	8	62,4	1	8,2	2	11,8	0	0,0	2	17,6
L	1	21,9	0	0,3	0	0,3	0	0,0	3	77,5
M	11	43,9	5	20,5	1	5,8	7	26,9	1	2,9
N	18	33,1	1	1,7	21	38,5	3	5,4	12	21,4
P	0	74,1	0	7,2	0	9,9	0	4,9	0	4,0
R	15	49,1	3	8,0	4	13,6	9	26,4	1	2,9
S	7	33,6	0	1,3	6	31,5	6	29,6	1	4,0
V	0	1,1	0	11,5	0	24,5	0	0,9	1	62,1
Totale	**305**	**59,8**	**21**	**4,0**	**63**	**12,4**	**54**	**10,3**	**67**	**13,1**

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

^ farmacie pubbliche e private, esercizi commerciali
° in migliaia di dosi
* calcolata sul totale della categoria

L'analisi della prescrizione farmaceutica nella popolazione conferma come l'età sia il principale fattore predittivo dell'uso dei farmaci. Infatti, in Umbria la spesa *pro capite* di un assistibile di età compresa fra 65 e 74 anni è circa 11 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). Nelle fasce di età comprese fra 25 e 44 anni le donne consumano una maggiore quantità di farmaci rispetto agli uomini. In particolare i maggiori livelli di consumo riguardano i farmaci del sistema genito-urinario (e specificamente i contraccettivi), gli antibiotici, i farmaci del sangue (soprattutto gli antianemici), e i farmaci del sistema nervoso centrale. Nelle fasce d'età più anziane invece si osserva tra gli uomini un livello più elevato di consumo e un maggiore costo unitario dei farmaci prescritti. Per esempio, nella classe di età compresa tra 65 e 74 anni gli uomini consumano oltre il 20% in più delle donne in termini di spesa e di DDD (Tabella 6 e Figura 4). Nel complesso la prevalenza d'uso è del 73%, con una differenza tra uomini e donne (68% e 78% rispettivamente). Alti livelli di esposizione si osservano nei bambini e negli anziani: oltre 7 bambini su 10 ricevono in un anno almeno una prescrizione (in particolare di antibiotici e antiasmatici); negli anziani, in corrispondenza di una maggiore prevalenza di patologie croniche (quali per esempio l'ipertensione e il diabete) si raggiungono livelli di uso e di esposizione vicini al 100% (praticamente l'intera popolazione risulta aver ricevuto almeno una prescrizione nell'anno).

Tabella 6. Distribuzione per età e sesso della prescrizione farmaceutica SSN (Umbria, 2007)

Fascia d'età	Spesa lorda *pro capite*			DDD/1000 ab. *die*			Prevalenza d'uso		
	uomini	donne	totale	uomini	donne	totale	uomini	donne	totale
0-4	35	30	32	75,3	63,9	69,8	78,7	74,6	76,7
5-14	29	24	27	67,3	54,9	61,4	57,0	55,2	56,1
15-24	26	31	29	72,9	109,0	90,4	47,9	57,7	52,6
25-34	36	45	40	106,7	189,0	147,6	48,1	65,6	56,8
35-44	62	70	66	230,7	300,5	265,5	55,7	70,3	63,0
45-54	136	133	134	618,6	602,1	610,3	66,0	77,4	71,8
55-64	296	259	277	1.441,4	1.200,8	1.317,8	81,3	86,9	84,2
65-74	471	404	436	2.367,9	1.972,8	2.157,0	92,5	93,6	93,1
≥75*	606	483	530	3.127,3	2.571,1	2.782,9	100,0	100,0	100,0
Totale	**186**	**188**	**187**	**889,3**	**914,8**	**902,5**	**68,1**	**77,6**	**73,0**

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

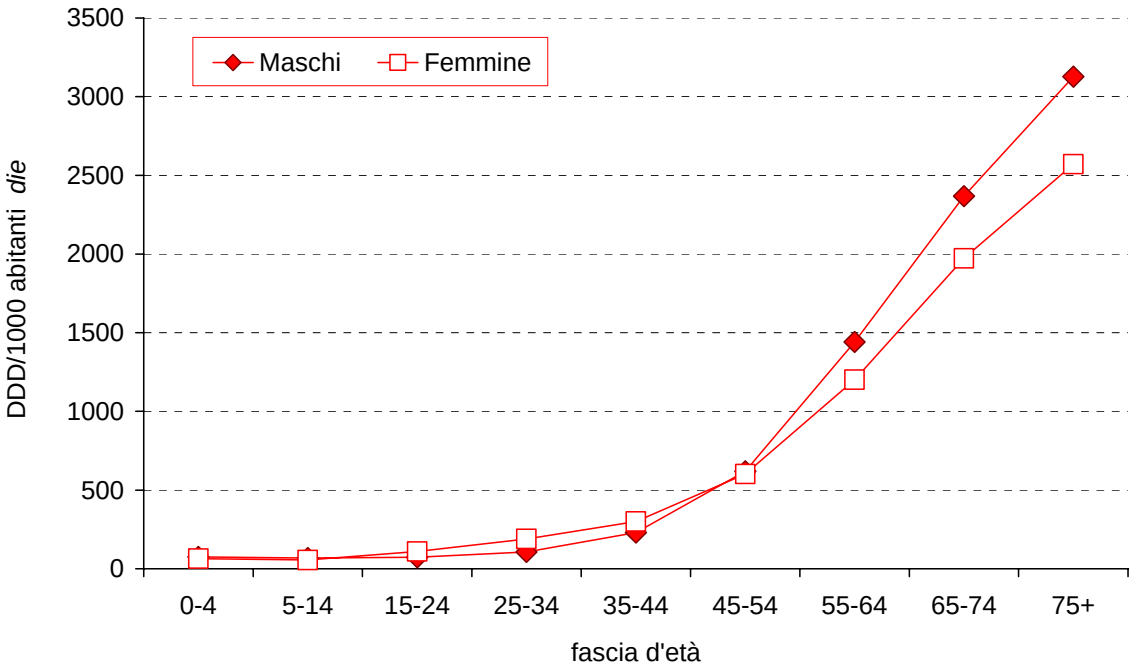


Figura 4. Andamento delle DDD/1000 abitanti *die* per età e sesso (Umbria, 2007)

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, mentre la popolazione pediatrica, pur con elevati livelli di prevalenza d'uso, assorbe solo il 2% della spesa e lo 0,6% delle dosi prescritte (Tabella 7).

Tabella 7. Distribuzione per età e sesso della prescrizione farmaceutica SSN (Umbria, 2007)

Fascia d'età	Spesa lorda *pro capite*	%*	% cum	DDD/1000 ab. *die*	%*	% cum
0-4	32	0,7	0,7	69,8	0,3	0,3
5-14	27	1,2	1,9	61,4	0,6	0,9
15-24	29	1,4	3,3	90,4	0,9	1,8
25-34	40	2,9	6,2	147,6	2,2	4,0
35-44	66	5,5	11,6	265,5	4,6	8,6
45-54	134	9,6	21,3	610,3	9,1	17,6
55-64	277	18,5	39,7	1317,8	18,3	35,9
65-74	436	26,6	66,3	2157,0	27,4	63,3
≥75	530	33,7	100,0	2782,9	36,7	100,0

* calcolata sul totale della spesa e delle DDD

I farmaci dell'apparato cardiovascolare rappresentano la principale categoria terapeutica sia in termini di DDD per 1000 abitanti *die* (52%) che di spesa *pro capite* (43%), seguiti da quelli dell'apparato gastrointestinale e metabolismo rispettivamente il 10% ed il 15% (Tabella 8). La prevalenza più elevata (circa il 49%) si osserva per gli antibiotici; una persona su quattro riceve almeno una prescrizione di farmaci cardiovascolari o di quelli dell'apparato gastrointestinale.

Tabella 8. Spesa lorda pro capite, DDD/1000 abitanti die, e prevalenza per categoria terapeutica* (Umbria, 2007)

	A	B	C	D	G	H	J	L	M	N	P	R	S	V	Totale
Spesa *pro capite* (€)	27,3	5,8	79,5	0,7	7,8	2,1	19,0	2,9	6,2	17,3	0,2	14,9	3,8	0,0	187
DDD/1000 abitanti *die*	94,6	83,0	469,9	2,8	39,4	32,9	24,5	2,5	33,5	52,8	0,8	45,6	20,1	0,0	902
Prevalenza (%)	25,2	15,4	28,5	1,1	6,6	12,7	48,6	0,7	21,0	11,3	1,1	15,6	2,2	0,0	73,0

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

* i valori di spesa e DDD presentano una sottostima media del 4,4% (vedi Tabella 1)

Nella Tabella 9 sono indicate, per ciascuna categoria ATC, le sostanze che tengono conto del 75% della spesa, ordinate per spesa *pro capite*. Per ciascuna sostanza sono inoltre fornite le informazioni sulla prevalenza, età mediana, e rapporto maschi/femmine. La sostanza a maggiore spesa in Umbria è stata l'atorvastatina (5,9 euro, con una diminuzione di circa il 10% rispetto al 2006). Aumenti nella prescrizione si osservano per ramipril (DDD +20%) e simvastatina (DDD +27%). L'andamento della simvastatina è spiegabile dalla scadenza della copertura brevettuale nel corso del 2007. Fra le sostanze con i maggiori livelli di esposizione nella popolazione sono da citare gli antibiotici. Specificamente, l'associazione di amoxicillina e acido clavulanico è stata utilizzata nel corso dell'anno da circa il 19% della popolazione dell'Umbria. Per quanto riguarda il rapporto maschi/femmine, a parte le sostanze che hanno una indicazione specifica (per esempio contraccettivi o i farmaci per l'iperplasia prostatica) si conferma nelle donne un maggior utilizzo di antidepressivi, di Fans e di farmaci per l'osteoporosi. Per un approfondimento sulle singole categorie terapeutiche si rimanda al Capitolo 4.

Tabella 9. Sostanze a maggior spesa per categoria terapeutica (75% della spesa - Umbria, 2007)

Categoria terapeutica	Spesa lorda *pro capite*			DDD/1000 ab. *die*	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
	€	%	% cum				
C - Cardiovascolare	**79,5**			**469,9**	**284,5**		
atorvastatina	5,9	7,5	7,5	21,2	20,3	69	1,2
amlodipina	5,6	7,1	14,5	31,3	33,9	70	1,2
ramipril	5,2	6,5	21,1	57,9	38,7	69	1,3
simvastatina	2,7	3,4	24,5	16,1	19,8	70	1,1
ramipril+idroclorotiazide	2,5	3,1	27,6	9,6	15,0	68	0,9
rosuvastatina	2,4	3,0	30,6	6,6	11,4	67	1,0
valsartan+idroclorotiazide	2,2	2,8	33,4	7,3	10,5	69	0,7
omega 3	2,2	2,7	36,1	3,2	8,2	65	2,9
irbesartan+idroclorotiazide	2,1	2,7	38,8	5,9	9,1	69	0,7
nitroglicerina	2,1	2,7	41,5	16,7	15,2	80	0,9
perindopril	2,1	2,7	44,2	8,4	12,6	71	1,1
doxazosin	2,1	2,7	46,8	7,6	15,1	69	1,2
irbesartan	2,0	2,5	49,3	9,1	9,5	69	0,9
losartan+idroclorotiazide	1,6	2,0	51,4	4,7	7,0	69	0,6
lercanidipina	1,6	2,0	53,4	9,8	11,2	71	0,8
enalapril	1,6	2,0	55,5	22,8	22,0	72	1,0
valsartan	1,6	2,0	57,5	7,7	7,7	70	0,9
idroclorotiazide+enalapril	1,6	2,0	59,5	5,8	8,7	71	0,8
pravastatina	1,5	1,9	61,3	3,5	4,3	70	1,3
nebivololo	1,5	1,8	63,2	8,0	13,3	62	0,7
telmisartan	1,3	1,6	64,8	6,7	5,9	68	0,9
olmesartan medoxomil	1,3	1,6	66,5	3,7	6,2	67	0,9
losartan	1,3	1,6	68,1	3,7	6,0	72	0,8
lisinopril	1,3	1,6	69,7	9,5	9,4	70	1,2
candesartan cilexetil	1,3	1,6	71,3	8,2	6,2	69	0,9
idroclorotiazide+lisinopril	1,2	1,5	72,9	4,9	7,7	69	0,8
carvedilolo	1,1	1,4	74,2	4,5	11,3	71	1,1
lacidipina	1,0	1,2	75,5	4,6	6,3	72	0,8
A - Gastrointestinale e metabolismo	**27,3**			**94,6**	**251,8**		
esomeprazolo	3,8	13,8	13,8	6,4	24,6	61	0,9
lansoprazolo	3,1	11,2	25,0	10,9	63,3	68	0,8
pantoprazolo	2,4	9,0	34,0	5,1	29,9	66	0,8
omeprazolo	2,3	8,4	42,4	4,0	14,6	66	1,0
mesalazina	1,5	5,6	48,0	3,1	6,0	57	1,1
insulina lispro	1,5	5,5	53,6	3,0	4,5	69	1,1
rabeprazolo	1,5	5,3	58,9	3,0	10,7	67	0,8
insulina aspart	1,3	4,8	63,7	2,6	4,0	67	1,1
rifaximina	1,2	4,4	68,1	1,1	29,5	65	0,8
metformina	1,1	4,0	72,1	12,0	22,3	67	1,1
insulina umana	1,1	3,9	76,0	3,7	6,4	74	0,9
J - Antimicrobici per uso sistemico (*segue*)	**19,0**			**24,5**	**486,0**		
amoxicillina+acido clavulanico	3,1	16,2	16,2	8,2	187,0	42	0,9
levofloxacina	2,2	11,5	27,7	1,3	53,0	65	1,0
claritromicina	2,1	10,9	38,5	2,2	61,6	40	0,9
ciprofloxacina	1,3	6,7	45,3	1,0	48,9	63	0,9
azitromicina	1,2	6,4	51,7	0,9	46,8	40	0,8
ceftriaxone	1,1	6,0	57,7	0,2	21,1	73	0,9
fluconazolo	0,8	4,1	61,8	0,2	15,1	40	0,4
cefixima	0,8	4,1	65,9	0,7	33,1	42	0,8

segue

continua

Categoria terapeutica	Spesa lorda *pro capite* €	%	% cum	DDD/1000 ab. *die*	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
J - Antimicrobici per uso sistemico (*continua*)	**19,0**			**24,5**	**486,0**		
amoxicillina	0,7	3,4	69,3	4,5	104,5	41	0,9
fosfomicina	0,5	2,8	72,1	0,2	22,1	54	0,2
itraconazolo	0,5	2,6	74,7	0,5	15,5	42	0,7
moxifloxacina	0,5	2,6	77,4	0,3	12,9	64	1,0
N - Nervoso centrale	**17,3**			**52,8**	**112,6**		
paroxetina	1,8	10,2	10,2	7,9	18,7	60	0,5
venlafaxina	1,7	9,7	19,8	3,0	6,9	62	0,5
escitalopram	1,7	9,6	29,4	5,1	10,4	63	0,5
pramipexolo	1,3	7,5	36,9	0,5	2,1	74	0,9
sertralina	0,9	5,2	42,1	7,5	15,4	69	0,5
duloxetina	0,8	4,7	46,8	1,2	3,1	61	0,5
pregabalin	0,7	4,3	51,1	0,6	4,6	69	0,7
citalopram	0,7	4,0	55,1	4,7	11,2	67	0,4
levetiracetam	0,5	2,8	57,9	0,3	0,5	53	0,8
topiramato	0,5	2,8	60,7	0,3	1,0	42	0,5
lamotrigina	0,5	2,8	63,5	0,4	0,9	48	0,6
acido valproico sale sodico+acido valproico	0,4	2,1	65,6	0,8	2,8	52	1,0
benserazide+levodopa	0,3	2,0	67,6	0,9	2,7	80	1,0
sumatriptan	0,3	2,0	69,5	0,1	1,1	46	0,3
fluoxetina	0,3	1,9	71,4	2,3	5,0	55	0,4
cabergolina	0,3	1,9	73,3	0,2	0,7	77	1,1
carbidopa+levodopa	0,3	1,8	75,1	1,1	2,7	79	1,0
R - Respiratorio	**14,9**			**45,6**	**156,1**		
salmeterolo+fluticasone	4,3	29,1	29,1	5,5	15,0	69	1,2
tiotropio	2,0	13,6	42,7	3,3	7,1	74	1,9
beclometasone	1,3	9,0	51,7	6,1	64,4	43	0,9
budesonide+formoterolo	1,2	7,9	59,5	1,4	5,1	64	1,2
formoterolo	0,7	4,6	64,1	1,9	3,8	70	1,3
flunisolide	0,7	4,5	68,6	2,2	12,2	45	1,0
montelukast	0,6	4,3	72,9	1,0	3,4	36	1,1
fluticasone	0,6	3,9	76,7	1,4	8,9	49	1,0
G - Genito-urinario e ormoni sessuali	**7,8**			**39,4**	**66,3**		
tamsulosin	1,6	20,9	20,9	8,3	14,0	72	97,3
alfuzosina	1,4	17,4	38,3	5,4	6,5	71	125,8
dutasteride	1,2	15,7	54,0	3,4	6,2	73	222,7
finasteride	1,2	15,0	69,0	3,1	5,2	77	171,5
terazosina	0,6	8,1	77,0	4,4	8,2	73	62,4
M - Muscolo-scheletrico (*segue*)	**6,2**			**33,5**	**209,9**		
acido risedronico	0,9	14,3	14,3	1,9	3,5	73	0,1
acido alendronico	0,7	11,4	25,7	2,3	4,3	74	0,1
etoricoxib	0,7	10,5	36,2	1,9	13,9	68	0,6
diclofenac	0,6	9,9	46,1	3,9	69,4	63	0,8
alendronato colecalciferolo	0,5	7,2	53,4	0,9	1,7	73	0,1
ketoprofene	0,3	5,4	58,8	2,1	37,4	64	0,7
nimesulide	0,3	5,2	64,0	3,9	52,1	66	0,6
allopurinolo	0,3	5,1	69,1	7,4	27,8	73	2,0

segue

continua

Categoria terapeutica	Spesa lorda *pro capite*			DDD/1000 ab. *die*	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
	€	%	% cum				
M - Muscolo-scheletrico (*continua*)	**6,2**			**33,5**	**209,9**		
celecoxib	0,3	4,4	73,6	0,8	5,5	71	0,5
ranelato di stronzio	0,2	3,9	77,5	0,4	1,1	74	0,1
B - Sangue e organi emopoietici	**5,8**			**83,0**	**153,6**		
enoxaparina sodica	1,4	23,6	23,6	1,4	12,5	71	0,8
acido acetilsalicilico	1,2	20,2	43,8	41,1	64,3	74	1,1
ticlopidina	0,8	14,3	58,1	7,0	14,7	76	1,2
nadroparina calcica	0,7	12,3	70,5	0,7	6,4	71	0,7
lisina acetilsalicilato	0,3	5,7	76,2	9,8	16,1	75	0,9
S - Organi di senso	**3,8**			**20,1**	**21,9**		
latanoprost	1,2	32,3	32,3	3,6	5,4	75	1,0
dorzolamide+timololo	0,7	17,5	49,8	1,6	3,0	73	1,0
bimatoprost	0,4	10,1	59,9	1,6	2,1	75	1,0
timololo	0,3	7,4	67,3	5,3	8,0	72	0,8
travoprost	0,3	7,0	74,2	0,9	1,6	75	0,9
brimonidina	0,2	6,4	80,7	2,6	1,8	76	1,2
L - Antineoplastici e immunomodulatori	**2,9**			**2,5**	**7,2**		
anastrozolo	0,9	29,7	29,7	0,4	0,7	68	0,0
ciclosporina	0,7	23,2	53,0	0,2	0,5	53	1,6
metotressato	0,4	12,7	65,7	0,1	2,1	64	0,5
letrozolo	0,3	10,5	76,2	0,1	0,2	66	0,0
tamossifene	0,2	5,7	81,9	1,0	1,5	60	0,0
H - Ormoni (esclusi quelli sessuali)	**2,1**			**32,9**	**126,7**		
levotiroxina sodica	0,6	30,3	30,3	17,6	35,9	58	0,2
prednisone	0,6	28,5	58,8	7,4	32,8	64	0,8
betametasone	0,2	9,8	68,7	1,6	51,8	42	0,9
metilprednisolone	0,2	7,0	75,7	2,1	9,4	63	0,7
desametasone	0,1	6,5	82,1	1,2	3,6	66	1,0
D – Dermatologico	**0,7**			**2,8**	**10,8**		
calcipotriolo	0,2	25,7	25,7	0,6	2,6	60	1,6
terbinafina	0,1	21,0	46,6	0,2	2,3	50	0,6
tacalcitolo monoidrato	0,1	16,2	62,8	0,2	1,9	60	1,4
clobetasolo	0,1	7,4	70,2	1,0	1,6	61	1,4
acitretina	0,0	7,0	77,3	0,1	0,3	60	2,0
P - Antiparassitari	**0,2**			**0,8**	**10,7**		
idrossiclorochina	0,1	56,9	56,9	0,6	2,2	66	0,3
meflochina	0,0	18,6	75,5	0,0	1,0	35	1,2
metronidazolo	0,0	7,6	83,1	0,0	3,4	49	0,6
mebendazolo	0,0	5,9	89,1	0,1	2,3	10	0,9
tinidazolo	0,0	3,6	92,7	0,0	0,8	42	0,2

Nella Tabella 10 sono indicate, per categoria ATC, le sostanze più frequentemente utilizzate all'interno delle strutture sanitarie (e che sono responsabili del 75% delle dosi consumate). I dati sono stati stimati utilizzando il flusso della tracciabilità. Un quadro profondamente differente si sarebbe ottenuto se l'ordinamento fosse avvenuto in base alla spesa.

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

Tabella 10. Sostanze (erogate dalle strutture pubbliche) a maggior consumo per categoria terapeutica (75% delle DDD - Umbria, 2007)

Categoria terapeutica	DDD*	%	% cum
B -Sangue e organi emopoietici	**26.223**		
sodio cloruro	20.701	78,9	78,9
N - Nervoso centrale	**11.685**		
buprenorfina	1.637	14,0	14,0
lorazepam	1.168	10,0	24,0
alprazolam	632	5,4	29,4
lidocaina	583	5,0	34,4
olanzapina	561	4,8	39,2
delorazepam	456	3,9	43,1
donepezil	438	3,8	46,9
sertralina	425	3,6	50,5
citalopram	345	3,0	53,4
aloperidolo	321	2,7	56,2
quetipina	313	2,7	58,9
paroxetina	290	2,5	61,4
adrenalina+mepivacaina	258	2,2	63,6
venlafaxina	250	2,1	65,7
diazepam	239	2,0	67,7
zolpidem	225	1,9	69,7
risperidone	213	1,8	71,5
metadone	204	1,7	73,2
triazolam	187	1,6	74,8
mepivacaina	134	1,1	76,0
D -Dermatologico	**9.629**		
iodopovidone	6.700	69,6	69,6
sodio ipoclorito	1.025	10,6	80,2
C – Cardiovascolare	**5.175**		
furosemide	1.504	29,1	29,1
ramipril	595	11,5	40,6
atorvastatina	372	7,2	47,7
nitroglicerina	345	6,7	54,4
amlodipina	327	6,3	60,7
enalapril	204	3,9	64,7
atenololo	115	2,2	66,9
amiodarone	102	2,0	68,9
perindopril	101	1,9	70,8
digossina	101	1,9	72,8
isosorbide mononitrato	88	1,7	74,4
simvastatina	82	1,6	76,0
A -Gastrointestinale e metabolismo (*segue)*	**3.555**		
insulina glargine	543	15,3	15,3
pantoprazolo	310	8,7	24,0
lansoprazolo	290	8,2	32,2
rabeprazolo	185	5,2	37,4
lattulosio soluzione	172	4,8	42,2
complesso vitaminico	141	4,0	46,2
omeprazolo	141	4,0	50,2
pioglitazone	136	3,8	54,0
insulina umana	122	3,4	57,4
senna foglie	116	3,3	60,7

segue

continua

Categoria terapeutica	DDD*	%	% cum
A - Gastrointestinale e metabolismo (*continua*)	**3.555**		
rosiglitazone+metformina	105	3,0	63,6
acido ascorbico	97	2,7	66,4
esomeprazolo	80	2,3	68,6
calcio carbonato+calcio lattogluconato	70	2,0	70,6
rosiglitazone	64	1,8	72,4
glibenclamide+metformina	53	1,5	73,9
ranitidina	42	1,2	75,1
L - Antineoplastici e immunomodulatori	**2.999**		
bicalutamide	428	14,3	14,3
leuprorelina	338	11,3	25,5
anastrozolo	286	9,5	35,1
triptorelina	224	7,5	42,5
interferone beta-1a	147	4,9	47,5
goserelin	136	4,5	52,0
fluorouracile	131	4,4	56,4
letrozolo	85	2,8	59,2
peg-interferone alfa 2b	73	2,4	61,6
etanercept	69	2,3	63,9
ciclofosfamide	59	2,0	65,9
leflunomide	59	2,0	67,8
trastuzumab	55	1,8	69,7
ciclosporina	55	1,8	71,5
micofenolato mofetile	51	1,7	73,2
exemestan	49	1,6	74,9
infliximab	45	1,5	76,4
J - Antimicrobici per uso sistemico	**2.379**		
metronidazolo	302	12,7	12,7
amoxicillina+acido clavulanico	199	8,4	21,1
vaccino influenzale virus frammentato	188	7,9	29,0
etambutolo	169	7,1	36,1
isoniazide	121	5,1	41,2
levofloxacina	100	4,2	45,4
ciprofloxacina	98	4,1	49,5
ceftriaxone	71	3,0	52,5
claritromicina	70	3,0	55,5
calcio carbonato+cianocobalamina+ergocalciferolo+retinolo	70	2,9	58,4
ribavirina	65	2,7	61,1
ritonavir+lopinavir	57	2,4	63,5
amoxicillina	56	2,3	65,8
efavirenz	40	1,7	67,5
atazanavir	37	1,6	69,1
nevirapina	31	1,3	70,4
teicoplanina	31	1,3	71,7
prednisone+tetraciclina	30	1,2	72,9
piperacillina+tazobactam	28	1,2	74,1
tenofovir+emtricitabina	27	1,2	75,2
H - Ormoni (*esclusi quelli sessuali*)	**2.044**		
desametasone	517	25,3	25,3
metilprednisolone	400	19,6	44,9
idrocortisone	375	18,3	63,2
prednisone	265	12,9	76,2

segue

continua

Categoria terapeutica	DDD*	%	% cum
R - Respiratorio	**925**		
ipratropio	250	27,1	27,1
beclometasone	182	19,7	46,8
salbutamolo	64	6,9	53,7
salmeterolo+fluticasone	62	6,7	60,4
prometazina	45	4,9	65,3
ossitropio	38	4,1	69,4
teofillina	34	3,7	73,1
cetirizina	32	3,5	76,6
S - Organi di senso	**806**		
ossibuprocaina	252	31,3	31,3
desametasone+tobramicina	111	13,8	45,1
tobramicina	52	6,4	51,5
latanoprost	40	5,0	56,5
nafazolina	36	4,4	61,0
cloramfenicolo+rolitetraciclina+colistimetato di sodio	33	4,1	65,1
acido ialuronico	27	3,3	68,4
dorzolamide+timololo	27	3,3	71,7
timololo	26	3,3	75,0
M - Muscolo-scheletrico	**749**		
ketorolac	170	22,7	22,7
ketoprofene	124	16,5	39,2
allopurinolo	111	14,8	54,0
diclofenac	99	13,2	67,2
nimesulide	65	8,7	75,9
V - Vari	**507**		
acqua per preparazioni iniettabili	222	43,9	43,9
mesna	94	18,6	62,5
savelamer	44	8,7	71,1
calcio levofolinato	41	8,2	79,3
G - Genito-urinario e ormoni sessuali	**309**		
metilergometrina	88	28,6	28,6
progesterone	50	16,3	44,9
tamsulosin	39	12,5	57,4
follitropina alfa ricombinante	17	5,4	62,8
alfuzosina	15	5,0	67,8
menotropina umana	10	3,2	71,0
finasteride	9	3,0	74,0
dutasteride	9	2,8	76,8
P - Antiparassitari	**14**		
permetrina	5	36,4	36,4
metronidazolo	4	30,4	66,8
idrossiclorochina	3	19,3	86,1

* in migliaia di dosi

I farmaci equivalenti (inclusi i farmaci con brevetto scaduto e nome di fantasia) hanno rappresentato nel 2007 il 21% della spesa farmaceutica e il 33% delle DDD (Tabella 11). L'incremento rispetto al 2006 è dovuto alla scadenza brevettuale di importanti molecole quali l'ompeprazolo, la simvastatina e il doxazosin. I primi venti principi attivi generici (Tabella 12) rappresentano il 62% della spesa e delle DDD (sul totale dei farmaci a brevetto scaduto). Si può notare come la proporzione di specialità *unbranded* identificate unicamente dal nome del principio attivo presenta una grande variabilità. La proporzione più elevata si osserva sia per farmaci la cui copertura brevettuale è scaduta da più lungo tempo (es. ticlopidina e atenololo), sia per farmaci con una quota importante di mercato la cui copertura brevettuale è scaduta negli ultimi due anni (es. lansoprazolo e ceftriaxone).

Tabella 11. Prescrizione di farmaci equivalenti per ASL (2007)

ASL	Spesa *pro capite*		DDD/1000 abitanti *die*	
	€	%	n	%
ASL 1 Città di Castello	44,42	22,9	313,1	34,9
ASL 2 Perugia	41,72	21,5	282,2	32,5
ASL 3 Foligno	39,13	21,6	272,4	33,0
ASL 4 Terni	43,53	20,1	287,0	30,9
Umbria	**42,13**	**21,3**	**286,3**	**32,5**

Tabella 12. Primi venti principi attivi equivalenti a maggior spesa (Umbria, 2007)

Principi attivi	Spesa *pro capite*			DDD/1000 abitanti *die*	
	€	%*	% *unbranded*	n	%*
lansoprazolo	3,06	7,3	42,3	10,9	3,8
amoxicillina + acido clavulanico	3,03	7,2	15,7	8,1	2,8
nitroglicerina	2,13	5,1	0,0	16,6	5,8
simvastatina	1,70	4,0	15,4	12,6	4,4
enalapril	1,62	3,8	22,9	22,8	8,0
tamsulosina	1,62	3,8	20,0	8,3	2,9
paroxetina	1,61	3,8	11,2	7,4	2,6
doxazosin	1,39	3,3	11,5	5,6	2,0
mesalazina	1,16	2,7	3,9	2,5	0,9
ceftriaxone	1,14	2,7	40,7	0,2	0,1
carvedilolo	1,10	2,6	22,5	4,5	1,6
sertralina	0,88	2,1	23,4	7,4	2,6
furosemide	0,87	2,1	28,7	28,8	10,0
ticlopidina	0,82	2,0	61,3	7,0	2,5
atenololo	0,75	1,8	44,4	15,2	5,3
ciprofloxacina	0,74	1,8	12,8	0,6	0,2
acido alendronico	0,70	1,7	17,5	2,3	0,8
citalopram	0,69	1,6	40,5	4,7	1,6
metformina	0,64	1,5	33,1	8,2	2,9
amoxicillina	0,64	1,5	30,5	4,5	1,6

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

I farmaci con Nota sono responsabili di una spesa *pro capite* di 46 euro e di 141 DDD per 1000 abitanti *die*, corrispondenti al 25% della spesa e il 16% delle DDD della prescrizione territoriale dell'SSN (Appendice B). Tra i diversi distretti si osserva un'ampia variabilità nella prescrizione, infatti si passa da un minimo di 110 DDD a Norcia a un massimo di 165 a Terni

(una differenza del 50%). Quattro Note, relative ai farmaci ipocolesterolemizzanti (Nota 13), agli antiulcera (Note 1 e 48), ai farmaci antiglaucoma (Nota 78) e agli antinfiammatori (Nota 66), sono responsabili di oltre il 78% della spesa e di circa l'85% delle DDD.

Variabilità fra ASL, distretti ed équipe

Approfondendo l'analisi della prescrizione farmaceutica a livello territoriale si può rilevare come la spesa lorda *pro capite* pesata vada dai 183 euro della ASL 3 ai 220 della ASL 4 (una differenza del 20%), la differenza è più contenuta se si considerano le dosi prescritte (da 854 a 971 DDD) (Tabella 13 e Figura 5). La variabilità della spesa aumenta a livello di distretto, con un range compreso fra 178 euro di Spoleto e 233 di Amelia (Figura 6). Rispetto al 2006 la maggiore diminuzione della spesa si osserva a Città di Castello (-6,2%).

Tabella 13. Quadro riepilogativo della prescrizione farmaceutica SSN per ASL e distretto (2007)

ASL	Spesa				DDD/1000 abitanti *die**	Utilizzatori (%)			
	lorda (x 1000)	*pro capite*	*pro capite* pesata	Δ% 07-06		M	F	totale	M/F
ASL 1									
Città di Castello	14.289	189	192	-6,2	938	68,0	77,8	73,0	0,87
Gubbio-Gualdo	11.489	204	204	-4,0	939	68,7	77,5	73,2	0,89
Totale	25.777	195	197	-5,2	939	68,7	78,1	73,5	0,88
ASL 2									
Perugia	34.760	187	198	-3,6	914	65,1	75,0	70,3	0,87
Assisi	11.175	190	200	-2,5	896	68,9	77,7	73,4	0,89
Todi	11.070	197	195	-1,9	924	69,1	78,3	73,8	0,88
Trasimeno	11.260	202	199	-2,3	944	67,6	77,2	72,5	0,88
Totale	68.266	191	198	-2,9	918	66,8	76,3	71,7	0,87
ASL 3									
Norcia	2.258	181	179	-2,7	809	63,1	73,7	68,5	0,86
Foligno	18.576	189	187	-5,1	862	68,8	78,5	73,8	0,88
Spoleto	8.805	184	178	-3,3	850	63,9	74,7	69,5	0,86
Totale	29.639	187	183	-4,4	854	66,8	77,0	72,1	0,87
ASL 4									
Terni	29.510	226	219	-4,0	966	70,7	79,7	75,4	0,89
Amelia	12.843	242	233	-2,4	1.011	70,8	79,8	75,4	0,89
Orvieto	9.401	223	205	-4,0	937	69,6	79,5	74,7	0,88
Totale	51.753	229	220	-3,6	971	70,5	79,7	75,3	0,89
Umbria	**175.436**	**201**	**201**	**-3,7**	**923**	**68,1**	**77,6**	**73,0**	**0,88**

M: maschi; F: femmine

Per quanto riguarda la prevalenza di assistibili che hanno ricevuto prescrizioni nel corso del 2007, la variabilità è compresa fra il 68,5% di Norcia e il 75,4% di Terni e Amelia. Il rapporto fra i sessi si mantiene costante nei diversi distretti, con una prevalenza maggiore nelle donne (Tabella 13).

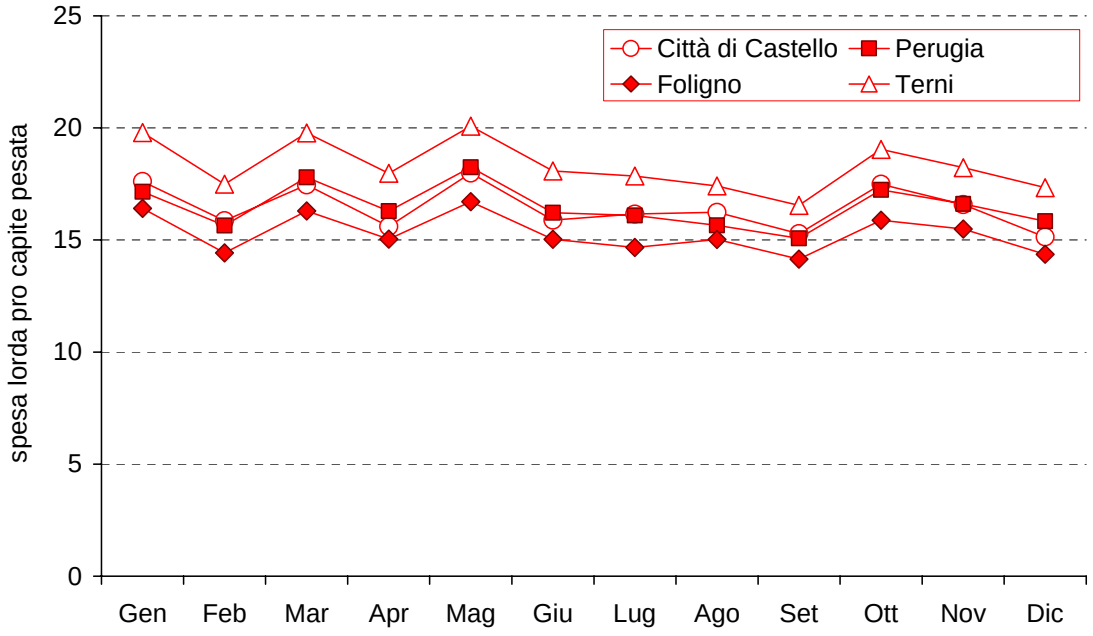


Figura 5. Andamento mensile della spesa farmaceutica lorda *pro capite* pesata (2007)

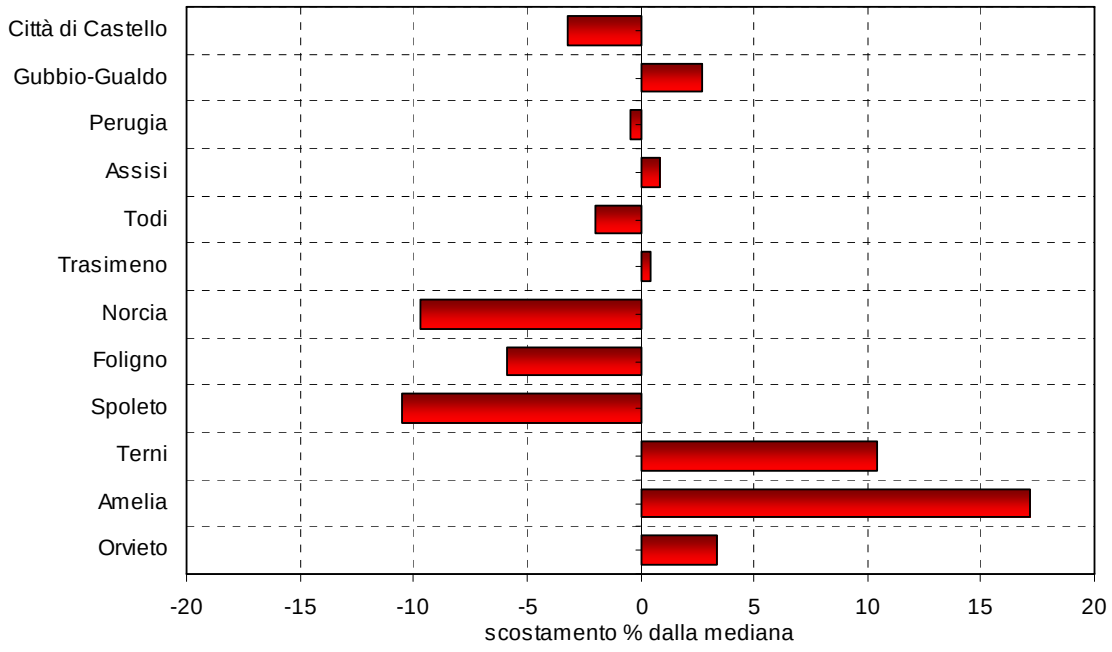


Figura 6. Scostamento dalla mediana regionale della spesa farmaceutica lorda *pro capite* (popolazione pesata) per distretto (2007)

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

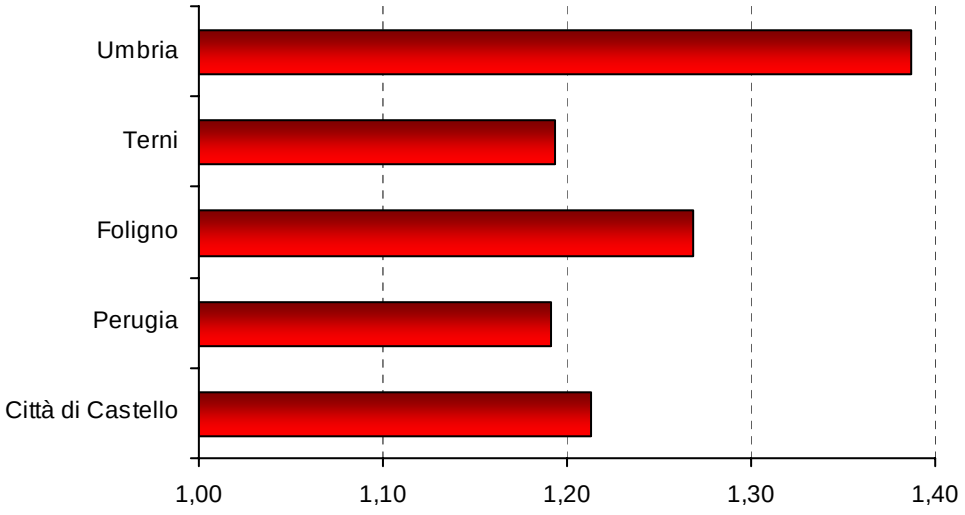


Figura 7. Rapporto tra il 90° ed il 10° percentile della spesa lorda *pro capite* per équipe (2007)

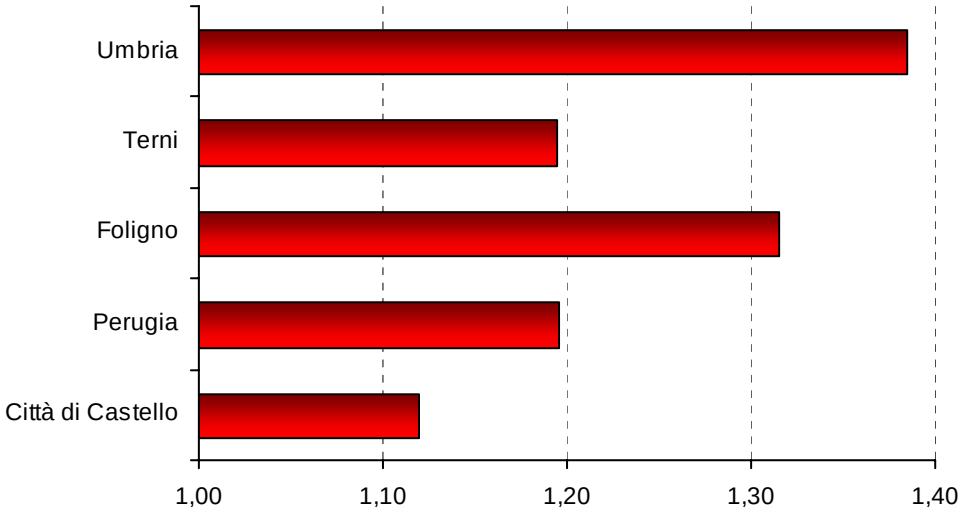


Figura 8. Rapporto tra il 90° ed il 10° percentile delle DDD/1000 assistibili *die* per équipe (2007)

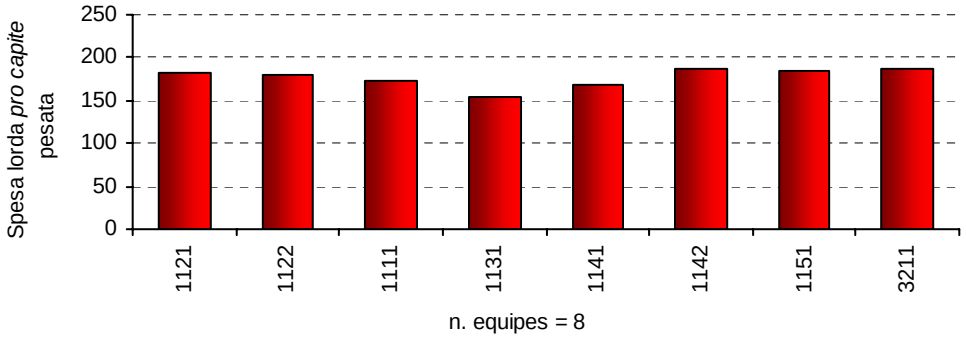


Figura 9. Distribuzione della spesa lorda *pro capite* pesata per équipe, Città di Castello (2007)

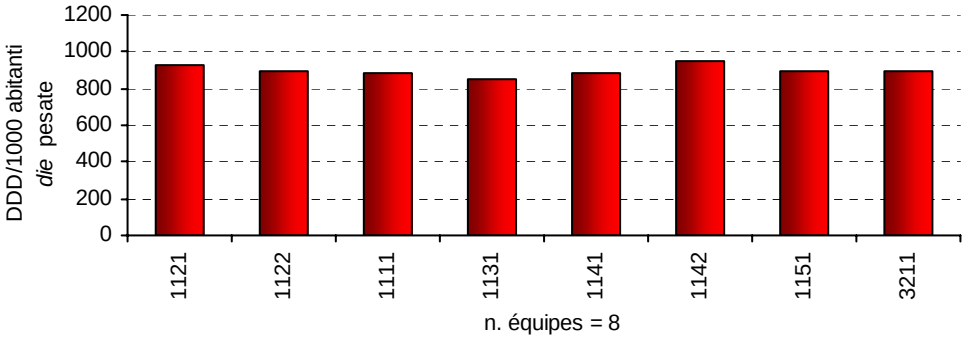


Figura 10. Distribuzione delle DDD/1000 abitanti *die* pesate per équipe, Città di Castello (2007)

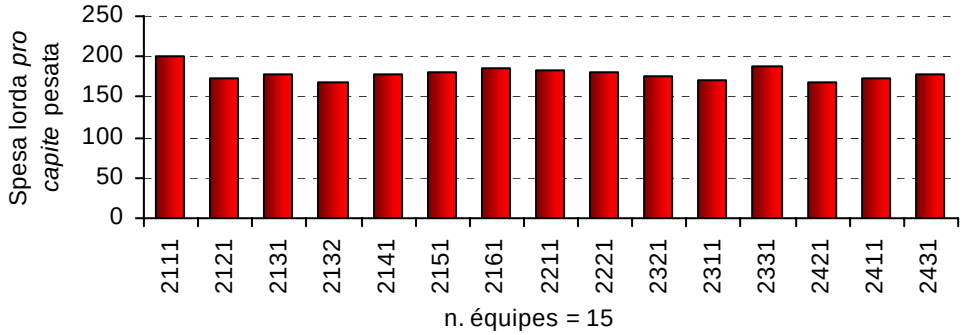


Figura 11. Distribuzione della spesa lorda *pro capite* pesata per équipe, Perugia (2007)

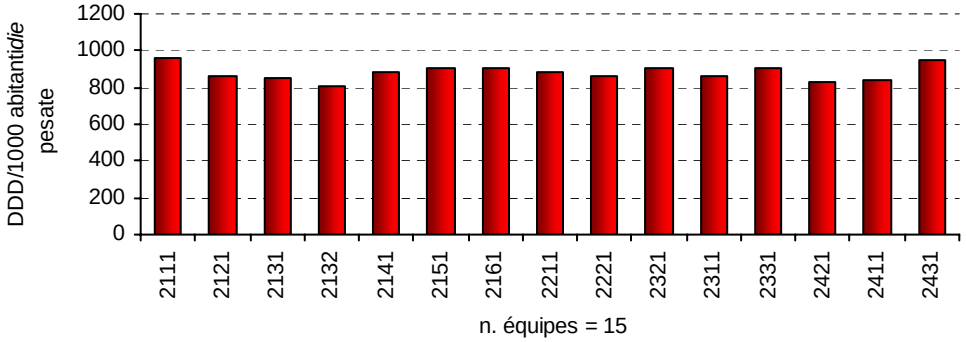


Figura 12. Distribuzione delle DDD/1000 abitanti *die* pesate per équipe, Perugia (2007)

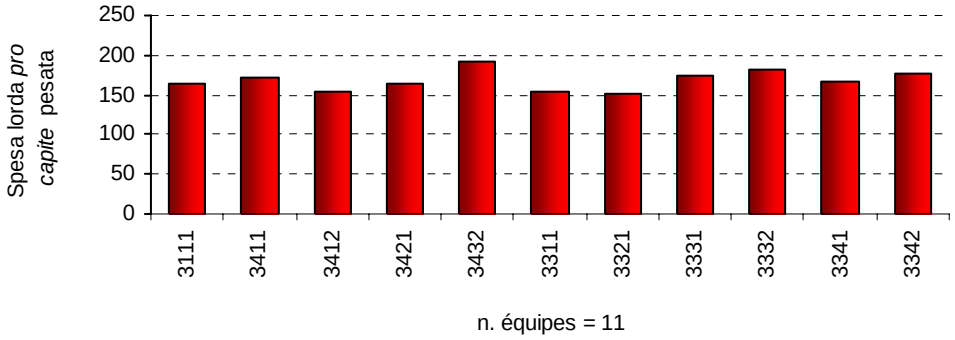


Figura 13. Distribuzione della spesa lorda *pro capite* pesata per équipe, Foligno (2007)

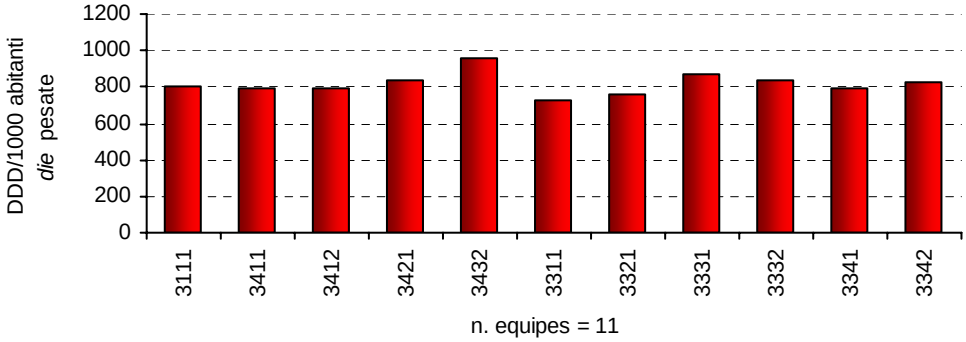


Figura 14. Distribuzione delle DDD/1000 abitanti *die* pesate per équipe, Foligno (2007)

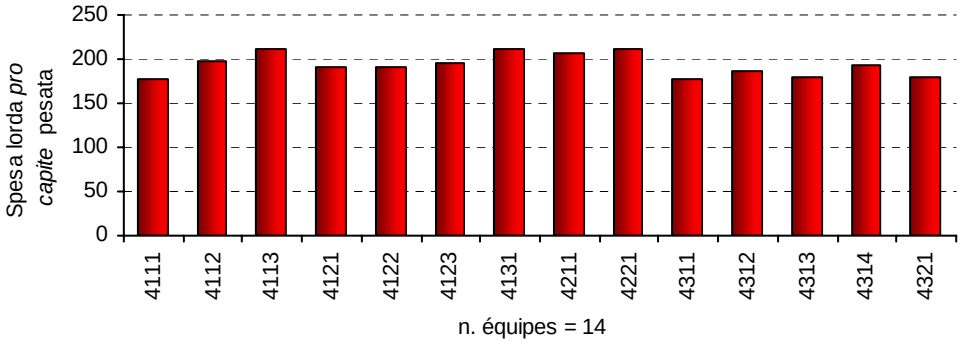


Figura 15. Distribuzione della spesa lorda *pro capite* pesata per équipe, Terni (2007)

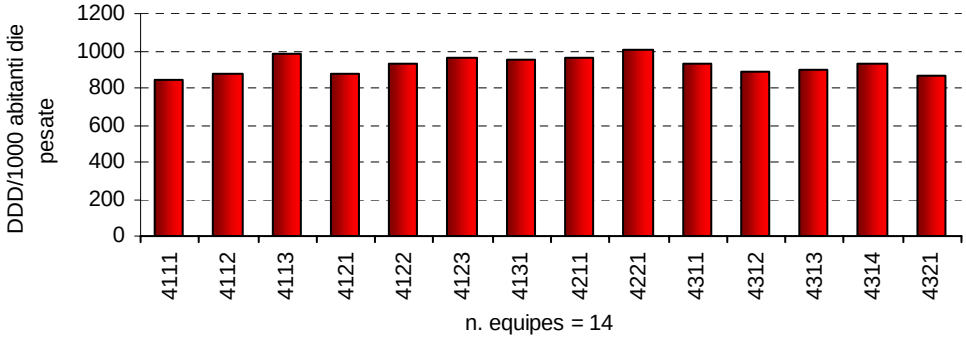


Figura 16. Distribuzione delle DDD/1000 abitanti *die* pesate per équipe, Terni (2007)

Tabella 14. Distribuzione in quartili della spesa lorda *pro capite* pesata e delle DDD/1000 assistibili *die* pesate per équipe (2007)

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

Farmaci PHT erogati dalle farmacie

In Umbria nel corso del 2007, i farmaci appartenenti al Prontuario della distribuzione diretta (o PHT) che continuano ad essere prescritti in medicina generale e ad essere erogati tramite il canale delle farmacie convenzionate, hanno rappresentato l'1,6% della spesa lorda (Tabella 15 e Figura 17).

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

Tabella 15. Spesa convenzionata per farmaci con duplice via di distribuzione per ASL (2007)

ASL	Spesa *pro capite*	
	€	%
ASL 1 Città di Castello	2,91	1,5
ASL 2 Perugia	3,56	1,8
ASL 3 Foligno	2,63	1,5
ASL 4 Terni	3,34	1,5
Umbria	**3,23**	**1,6**

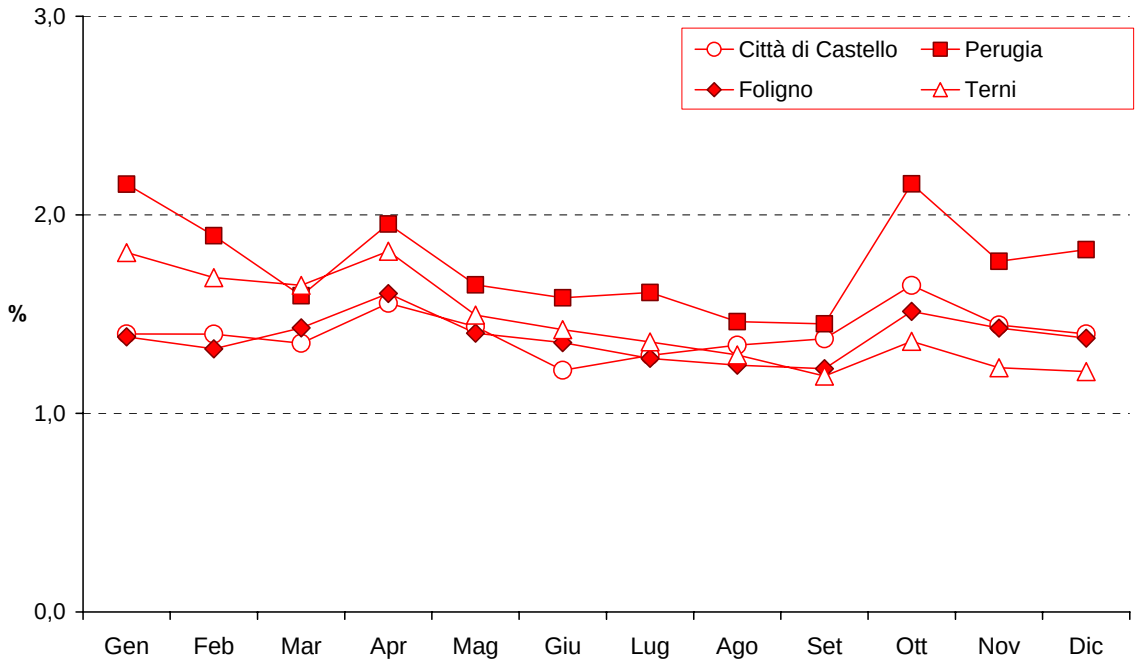


Figura 17. Andamento percentuale della spesa convenzionata per farmaci con duplice via di distribuzione sul totale della spesa per ASL (2007))

4. ANALISI DELLE PRINCIPALI CATEGORIE TERAPEUTICHE

Nella parte che segue sono presentati gli approfondimenti per le categorie terapeutiche di maggiore interesse in medicina generale. L'intento è quello di fornire, utilizzando un numero limitato di Tabelle e Figure, una lettura d'insieme dei principali indicatori di prescrizione: spesa, DDD, prevalenza d'uso, distribuzioni per classi di età e sesso, durata d'uso per utilizzatore, confronti fra distretti e fra équipe di medici, e andamenti temporali. In particolare, è stato ricostruito il consumo (espresso in dosi) relativamente al periodo 1994-2007. Per ciascuna categoria terapeutica sono inoltre analizzati i sottogruppi terapeutici e i singoli principi attivi più frequentemente utilizzati. In questo Rapporto è stato introdotto un inquadramento specifico, in termini di analisi della variabilità temporale e geografica, sui farmaci con brevetto scaduto (equivalenti). Queste analisi, in aggiunta ai dati presenti nelle appendici, permettono di ricostruire il quadro della prescrizione a livello di ciascun distretto.

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

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

Per ciascuna categoria terapeutica i risultati sono presentati utilizzando le medesime Tabelle e Figure (Tabelle 16-81 e Figure 18-121).

Per descrivere la variabilità prescrittiva delled équipe sono stati utilizzati:

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

Antiacidi e antiulcera

Per il complesso dei farmaci gastroprotettivi si conferma l'incremento dell'uso già osservato negli anni precedenti. Dal 1995 al 2007 la prescrizione di inibitori di pompa è aumentata di circa 9 volte (nel 2007 ha raggiunto 29,2 DDD/1000 abitanti *die*) e nel complesso della categoria l'incremento è stato del 226% (ha raggiunto 35,7 DDD/1000 abitanti *die* nel 2007).

L'incremento osservato nel 2007 rispetto al 2006 (13%) è sostenuto essenzialmente da un aumento delle prescrizioni degli inibitori di pompa, che hanno raggiunto l'82% delle dosi prescritte. A differenza di quanto osservato negli ultimi anni (il fenomeno di sostituzione con farmaci di più recente commercializzazione), nel 2007 si è osservato uno spostamento della prescrizione degli inibitori di pompa verso il lansoprazolo (+68% rispetto al 2006), farmaco che in molte Regioni ha assunto il ruolo di prezzo di riferimento (per DDD), della categoria.

Oltre il 17% della popolazione riceve almeno una prescrizione di farmaci gastroprotettivi nel corso dell'anno, con un effetto età molto marcato. Nella classe di età più anziana si raggiunge una prevalenza di circa il 40%.

La durata di trattamento è in genere breve (il 37% degli utilizzatori riceve nel corso dell'anno una sola prescrizione), con una mediana di trattamento di circa un mese.

Le differenze di prescrizione tra i diversi distretti vanno dalle 43 DDD/1000 abitanti *die* di Terni alle 28 di Todi; le differenze diventano ancora più marcate in termini di spesa lorda *pro capite*. Nonostante i livelli di prevalenza d'uso degli inibitori di pompa tendano a essere più elevati in gran parte delled équipe della ASL di Terni, va rilevato che l'intensità d'uso per utilizzatore tende a essere simile nelle diverse ASL.

Oltre un terzo delle DDD della categoria è rappresentata da farmaci con brevetto scaduto e, di questi, il 44% è costituito da prodotti *unbranded*. La ASL di Città di Castello presenta i maggiori livelli d'uso di farmaci equivalenti di antiacidi e antiulcera della regione.

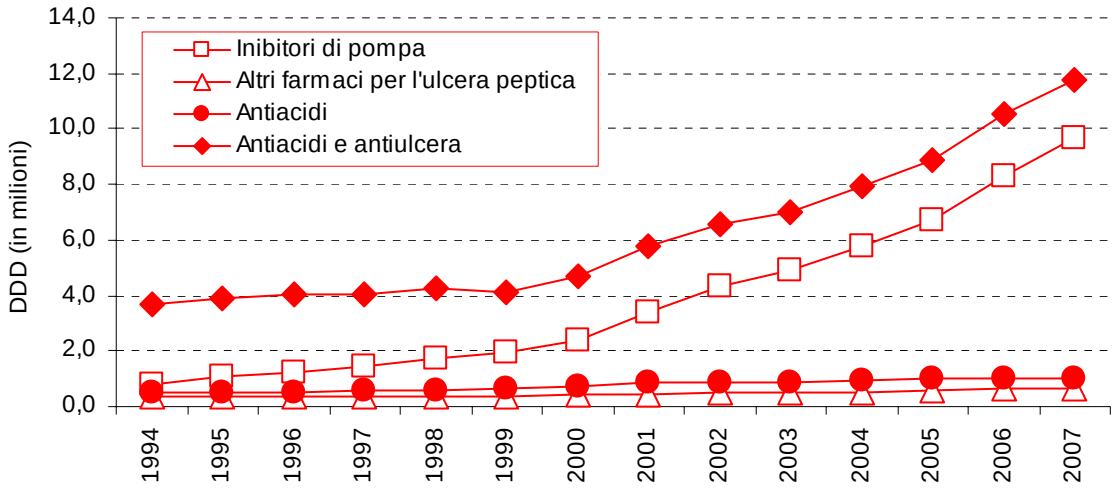


Figura 18. Consumo di antiacidi e antiulcera per categoria terapeutica (Umbria, 1994-2007)

Tabella 16. Consumo (in milioni di dosi) di antiacidi e antiulcera per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 1995-2007)

Categorie e sostanze	1995	1997	1999	2001	2003	2005	2007	07-95^
Inibitori di pompa	1,1	1,5	1,9	3,4	4,9	6,7	9,7	18,6
Altri farmaci per l'ulcera peptica	0,4	0,4	0,4	0,4	0,5	0,6	0,6	4,3
Antiacidi	0,5	0,5	0,6	0,9	0,9	1,0	1,0	5,2
Anti-H2	1,9	1,5	1,0	0,9	0,6	0,5	0,4	-10,6
Prostaglandine	0,1	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1	0,0	-7,6
Antiacidi e antiulcera	**3,9**	**4,0**	**4,1**	**5,7**	**7,0**	**8,9**	**11,8**	**8,8**
esomeprazolo	-	-	-	-	1,2	2,0	2,1	12,2
lansoprazolo	0,1	0,3	0,3	0,5	0,7	1,0	3,6	24,6
pantoprazolo	-	0,2	0,4	0,6	0,9	1,3	1,7	15,0
omeprazolo	1,0	1,0	1,1	1,8	1,4	1,5	1,3	2,3
rabeprazolo	-	-	<0,05	0,4	0,7	0,9	1,0	20,5
potassio bicarbonato+ sodio alginato	-	-	-	<0,05	0,2	0,3	0,4	19,5
magaldrato	0,1	0,1	0,2	0,4	0,4	0,5	0,5	16,3
ranitidina	1,5	1,3	0,9	0,8	0,6	0,5	0,4	-9,5
algeldrato+magnesio idrossido	0,4	0,4	0,4	0,5	0,4	0,5	0,5	0,3
sucralfato	0,4	0,4	0,4	0,4	0,3	0,3	0,2	-3,7

^ Tasso di variazione annua

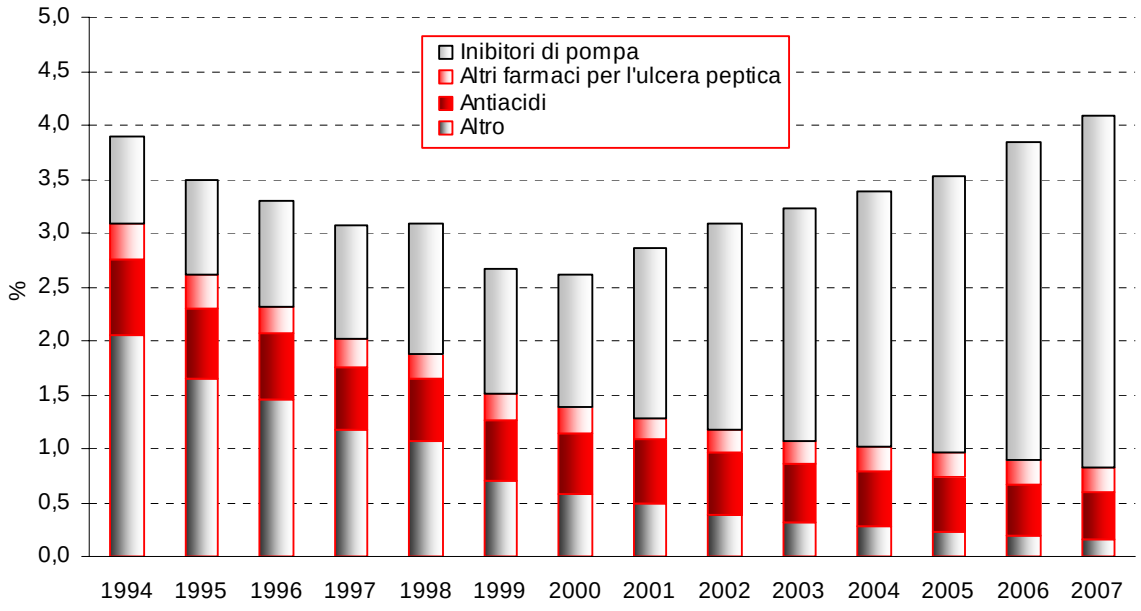


Figura 19. Quota di consumo (% DDD sul totale) associata agli antiacidi e antiulcera per categoria terapeutica e anno (Umbria, 1994-2007)

Tabella 17. Prescrizione di antiacidi e antiulcera per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2007)

Categorie e sostanze	Spesa lorda	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. *die*	Δ % 07-06	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Inibitori di pompa	11.339.814	-6	29,2	17	121,7	66	0,82
Altri farmaci per l'ulcera peptica	554.236	2	2,0	3	25,6	59	0,77
Antiacidi	507.851	0	3,0	-1	59,0	64	0,71
Anti H2	310.923	-15	1,3	-11	8,1	64	0,90
Prostaglandine	46.380	-20	0,1	-16	0,8	75	1,25
Antiacidi e antiulcera	**12.759.205**	**-6**	**35,7**	**13**	**171,8**	**65**	**0,79**
esomeprazolo	3.293.855	-15	6,4	-5	24,6	61	0,88
lansoprazolo	2.675.744	35	10,9	68	63,3	68	0,77
pantoprazolo	2.138.737	-10	5,1	14	29,9	66	0,78
omeprazolo	2.011.773	-18	4,0	-7	14,6	66	0,96
rabeprazolo	1.268.792	-13	3,0	-3	10,7	67	0,81
potassio bicarbonato+ sodio alginato	459.987	6	1,3	9	20,0	58	0,73
magaldrato	320.314	3	1,6	2	25,3	60	0,68
ranitidina	290.498	-15	1,2	-10	7,8	64	0,89
algeldrato+magnesio idrossido	186.434	-4	1,4	-4	36,0	66	0,73
sucralfato	92.693	-13	0,7	-8	6,0	63	0,90

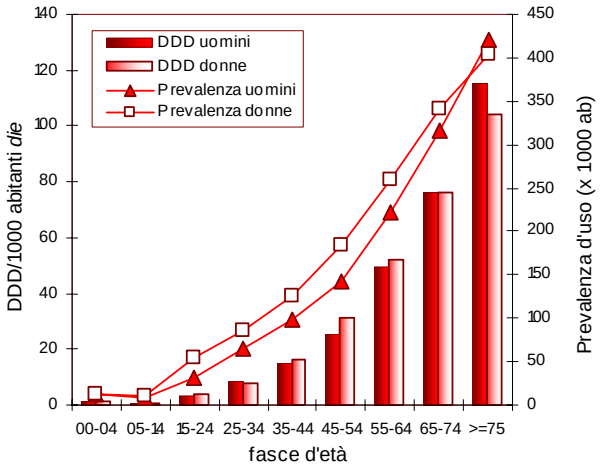


Figura 20. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiacidi e antiulcera, per classi di età e sesso (Umbria, 2007)

Tabella 18. Durata di terapia di antiacidi e antiulcera per categoria terapeutica (Umbria, 2007)

Categorie	Pr/ ut	DDD/ ut	DDD med	Ut 1 pr (%)
Inibitori di pompa	5,0	87,8	42,0	33,0
Altri farmaci per ulcera peptica	2,5	27,9	14,0	58,6
Antiacidi	2,3	18,6	10,0	61,4
Anti H2	3,4	59,2	20,0	49,9
Prostaglandine	4,5	62,8	62,5	27,9
Antiacidi e antiulcera	**4,9**	**75,8**	**30,0**	**35,8**

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

Tabella 19. Prescrizione di antiacidi e antiulcera per distretto (2007)

Distretto	Spesa lorda *pro capite*	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. *die*	Δ % 07-06	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	12,61	-17	33,2	8	154,0	66	0,80
Gubbio-Gualdo	14,68	-13	37,5	10	175,3	65	0,81
Perugia	13,89	-6	33,1	12	148,7	64	0,80
Assisi	13,56	-6	33,4	13	160,1	63	0,77
Todi	10,85	0	27,9	16	163,7	65	0,79
Trasimeno	14,42	-7	33,8	10	178,7	65	0,83
Norcia	13,21	-2	30,8	14	165,0	66	0,73
Foligno	13,64	-7	34,0	10	171,9	63	0,79
Spoleto	13,14	-5	31,8	12	166,7	64	0,78
Terni	17,80	-3	42,4	16	195,8	66	0,79
Amelia	18,27	0	43,0	18	197,0	66	0,77
Orvieto	17,15	4	41,6	22	220,6	66	0,81
Umbria	**14,68**	**-6**	**35,7**	**13**	**171,8**	**65**	**0,79**

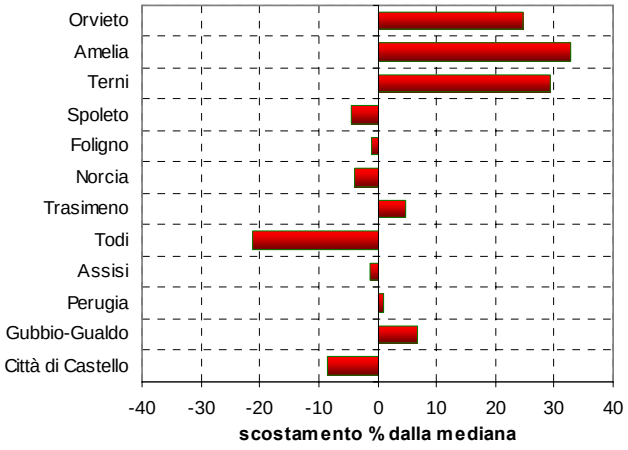


Figura 21. Variabilità della spesa *pro capite* di antiacidi e antiulcera per distretto (2007)

Figura 22. Distribuzione dei quartili di DDD di antiacidi e antiulcera per distretto (2007)

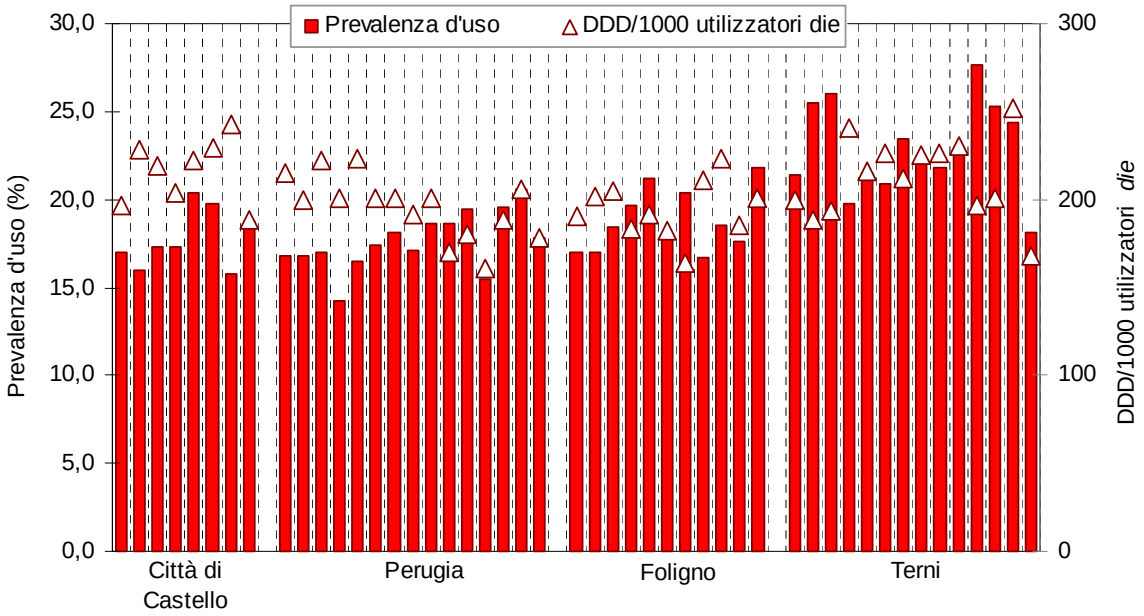


Figura 23. Prevalenza d'uso e DDD di antiacidi e antiulcera per équipe (2007)

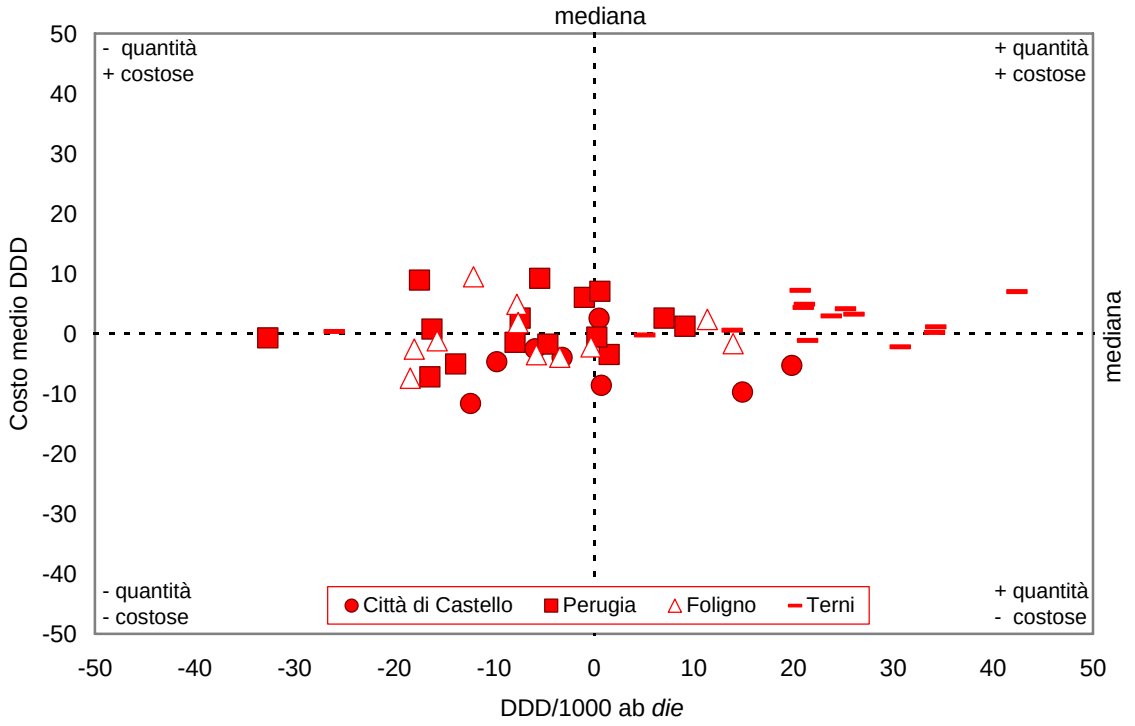


Figura 24. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antiacidi e antiulcera per équipe (2007)

Tabella 20. Prescrizione di farmaci equivalenti* di antiacidi e antiulcera (Umbria, 2007)

Categorie	Spesa lorda *pro capite*	%	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. *die*	%	Δ % 07-06	Costo medio DDD
Equivalenti	3,71	25,3	55,3	13,5	37,6	68,6	0,76
Unbranded	1,47	10,0	146,1	5,9	16,6	168,0	0,68
Branded	2,24	15,3	25,0	7,5	21,0	30,4	0,82
Coperti da brevetto	10,96	74,7	-16,8	22,3	62,4	-5,7	1,35
Antiacidi e antiulcera	**14,68**	**100,0**	**-5,8**	**35,7**	**100,0**	**13,0**	**1,13**

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

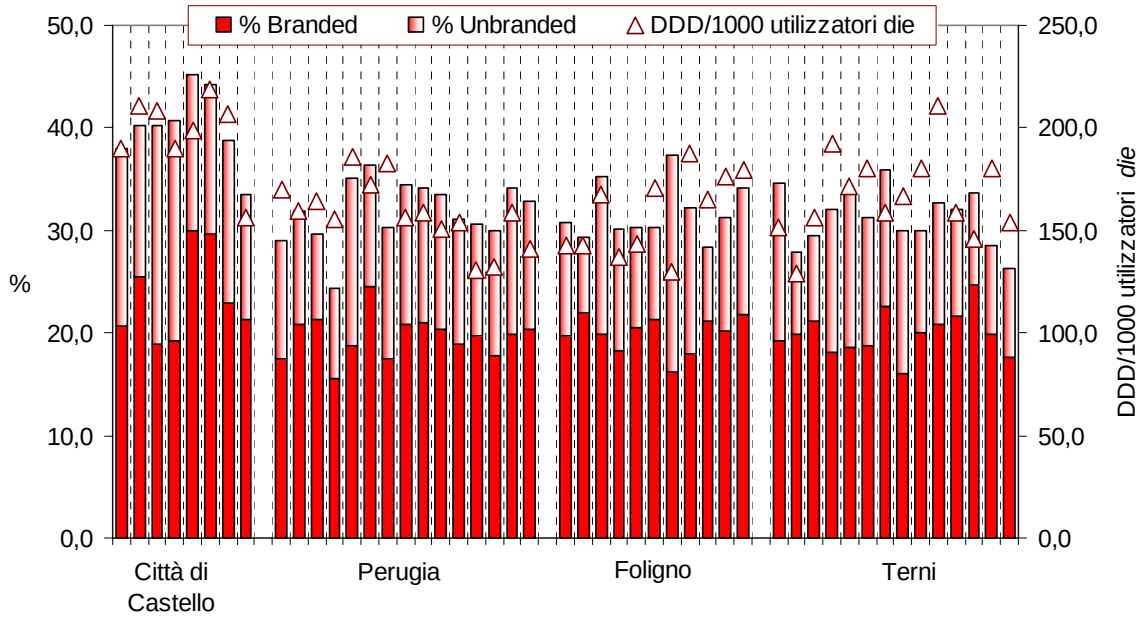


Figura 25. Prescrizione dei farmaci equivalenti di antiacidi e antiulcera per équipe: quota di spesa (*branded* e *unbranded*) sul totale della categoria e DDD prescritte (Umbria, 2007)

Antidiabetici

L'uso di farmaci per il diabete, nel loro complesso, è in costante aumento: nel 2007 sono state utilizzate 14,4 milioni di dosi mentre nel 1995 il valore corrispondente era 6,4. Questo aumento può essere solo in parte spiegato dall'aumento di prevalenza del diabete noto, mentre potrebbe essere attribuito alla adozione, negli ultimi anni, di strategie terapeutiche più aggressive. La spesa per antidiabetici è stata di circa 6,8 milioni di euro (+1% rispetto al 2006) pari al 4% dell'intera spesa farmaceutica della Regione. Rispetto al 2006 è aumentato del 4,2% l'uso di farmaci equivalenti con un corrispondente incremento di spesa dell'1,4%.

Il trattamento più utilizzato è quello con ipoglicemizzanti orali e, fra questi, la metformina si conferma come il trattamento più impiegato per via orale con un incremento del 22% rispetto al 2006; l'uso di metformina in associazione con glibenclamide è invece diminuito del 7%. L'uso delle insuline, nel complesso, è stabile; tuttavia, si osserva una costante diminuzione dell'uso di insulina umana (-19%), di insulina lispro (+21%) e aspart (+31) con un aumento di spesa complessivo del 3%.

L'uso di glitazoni, da soli o in associazione, è aumentato del 19% nonostante alcuni dubbi sollevati negli ultimi anni sul profilo di sicurezza di questi farmaci.

Nel 2007 il 5,1% della popolazione ha ricevuto almeno una prescrizione di farmaci per il diabete; la prevalenza d'uso è maggiore negli uomini rispetto alle donne ed aumenta con l'età, in entrambi i sessi, con valori tra il 12 e il 14% nelle persone con età superiore a 65 anni. Questi valori rappresentano una sottostima della prevalenza del diabete dal momento che non vengono considerati i pazienti non trattati farmacologicamente. In media, ogni utilizzatore ha ricevuto 9,7 prescrizioni, questo dato insieme alla durata mediana di trattamento (270 giorni l'anno) è coerente con il trattamento cronico richiesto per questa patologia.

Si conferma una notevole variabilità fra distretti sia in termini di DDD utilizzate sia di prevalenza d'uso; l'analisi in termini di quantità e costo medio delle DDD mette in evidenza una notevole variabilità tra équipe, in particolare tra quelle di Perugia e Foligno.

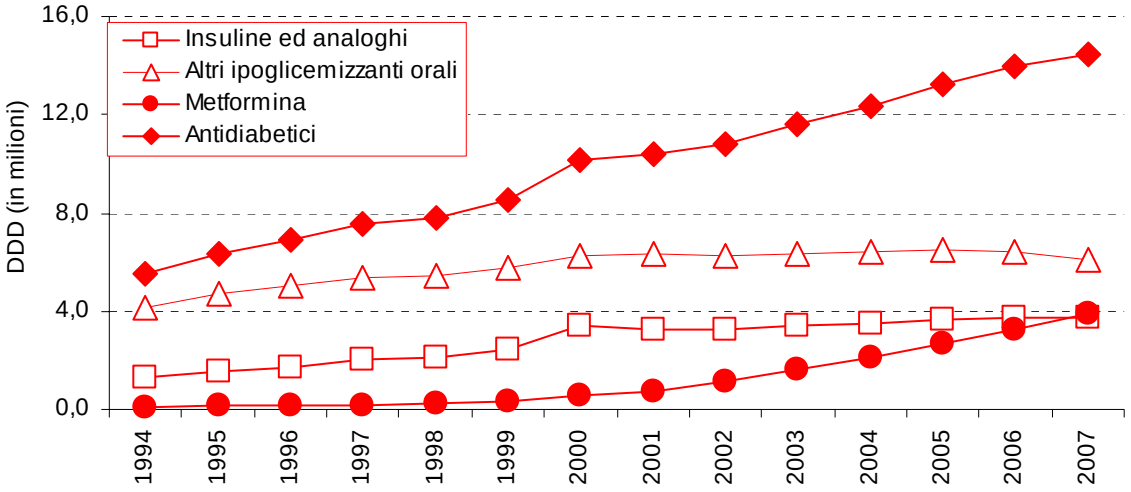


Figura 26. Consumo di antidiabetici per categoria terapeutica (Umbria, 1994-2007)

Tabella 21. Consumo (in milioni di dosi) di antidiabetici per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 1995-2007)

Categorie e sostanze	1995	1997	1999	2001	2003	2005	2007	07-95^
Insuline ed analoghi	1,6	2,0	2,4	3,2	3,4	3,7	3,7	6,9
Altri ipoglicemizzanti orali	4,7	5,3	5,8	6,3	6,3	6,5	6,1	2,1
Metformina	0,1	0,2	0,4	0,8	1,6	2,7	3,9	30,6
Repaglinide	-	-	-	0,1	0,3	0,4	0,6	39,2
Glitazoni da soli o in associazione	-	-	-	-	-	0,0	0,0	10,3
Antidiabetici	**6,4**	**7,5**	**8,6**	**10,4**	**11,6**	**13,3**	**14,4**	**6,5**
insulina lispro	-	<0,05	0,1	0,3	0,5	0,6	1,0	31,9
insulina aspart	-	-	-	0,1	0,2	0,5	0,8	37,0
metformina	0,1	0,2	0,4	0,8	1,6	2,7	3,9	30,6
insulina umana	0,3	0,5	0,5	0,8	0,7	1,7	1,2	10,7
glibenclamide+metformina	1,2	2,0	2,4	2,9	2,9	3,0	2,7	6,4
repaglinide	-	-	-	0,1	0,3	0,4	0,6	39,2
gliclazide	0,7	0,9	1,1	1,2	1,1	1,0	0,9	2,0
insulina umana+insulina umana isofano	0,1	0,2	0,3	0,3	0,2	0,5	0,3	5,5
insulina glargine	-	-	-	-	-	<0,05	<0,05	-20,2
glimepiride	-	-	0,1	0,5	0,9	1,3	1,6	28,3

^ Tasso di variazione annua

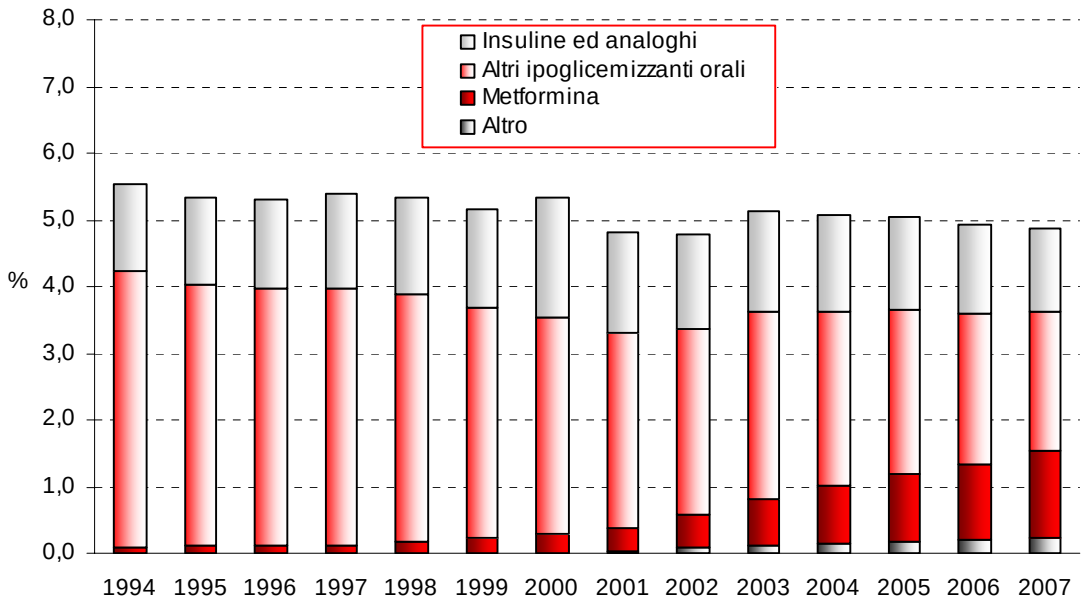


Figura 27. Quota di consumo (% DDD sul totale) associata agli antidiabetici per categoria terapeutica e anno (Umbria, 1994-2007)

Tabella 22. Prescrizione di antidiabetici per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2007)

Categorie e sostanze	Spesa lorda	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. *die*	Δ % 07-06	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Insuline ed analoghi	4.104.190	3	11,2	0	14,3	71	1,00
Altri ipoglicemizzanti orali	1.268.176	-14	18,6	-4	24,4	72	1,05
Metformina	944.387	16	11,9	22	22,3	67	1,09
Repaglinide	394.037	15	1,9	24	3,9	69	1,11
Glitazoni da soli o in associazione	60.230	27	0,1	19	0,6	64	1,16
Antidiabetici	**6.771.020**	**1**	**44,0**	**4**	**50,6**	**70**	**1,05**
insulina lispro	1.323.116	22	3,0	21	4,5	69	1,10
insulina aspart	1.141.664	31	2,6	31	4,0	67	1,14
metformina	947.149	16	12,0	22	22,3	67	1,09
insulina umana	934.021	-20	3,7	-19	6,4	74	0,91
glibenclamide+metformina	570.871	-8	8,4	-7	10,2	72	1,01
repaglinide	397.103	15	2,0	24	3,9	69	1,11
gliclazide	375.940	9	2,7	-5	6,7	73	1,04
insulina umana+insulina umana isofano	226.826	-25	0,9	-23	2,1	77	0,72
insulina glargine	196.058	-35	0,1	-44	1,9	64	1,19
glimepiride	166.679	-51	4,8	12	5,4	70	1,14

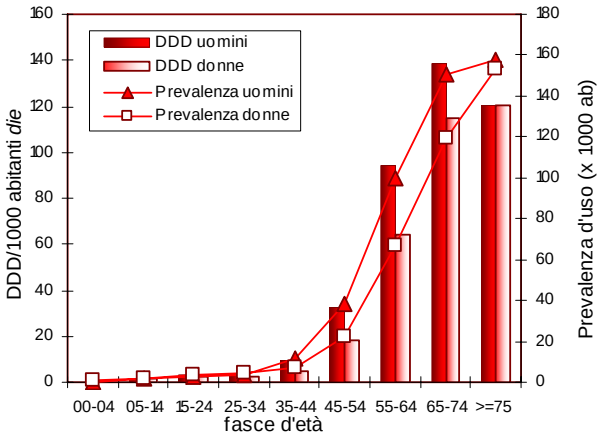


Figura 28. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antidiabetici, per classi di età e sesso (Umbria, 2007)

Tabella 23. Durata di terapia di antidiabetici per categoria terapeutica (Umbria, 2007)

Categorie	Pr/ ut	DDD/ ut	DDD med	Ut 1 pr (%)
Insuline ed analoghi	6,7	287,7	262,5	12,2
Altri ipoglicemizzanti orali	7,9	278,8	240,0	9,2
Metformina	7,8	195,8	175,0	11,8
Repaglinide	6,1	182,7	123,8	16,4
Glitazoni soli o in associazione	1,9	59,4	56,0	52,6
Antidiabetici	**9,7**	**317,0**	**270,0**	**7,6**

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

Tabella 24. Prescrizione di antidiabetici per distretto (2007)

Distretto	Spesa lorda *pro capite*	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. *die*	Δ % 07-06	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	6,36	2	37,8	7	46,4	71	1,01
Gubbio-Gualdo	7,60	6	42,7	5	53,5	70	1,07
Perugia	8,51	0	38,6	2	43,5	70	1,10
Assisi	8,32	5	42,5	5	46,9	69	1,12
Todi	8,24	6	39,5	7	48,0	71	0,99
Trasimeno	8,62	3	42,2	3	52,4	70	0,94
Norcia	6,96	4	41,4	6	53,4	73	1,00
Foligno	7,63	-2	50,2	5	49,2	71	1,07
Spoleto	8,28	0	50,7	4	58,9	72	1,09
Terni	6,90	1	47,8	3	55,5	70	1,06
Amelia	6,64	0	45,9	4	55,5	71	1,04
Orvieto	8,78	3	49,0	6	63,6	70	1,05
Umbria	**7,81**	**1**	**44,0**	**4**	**50,6**	**70**	**1,05**

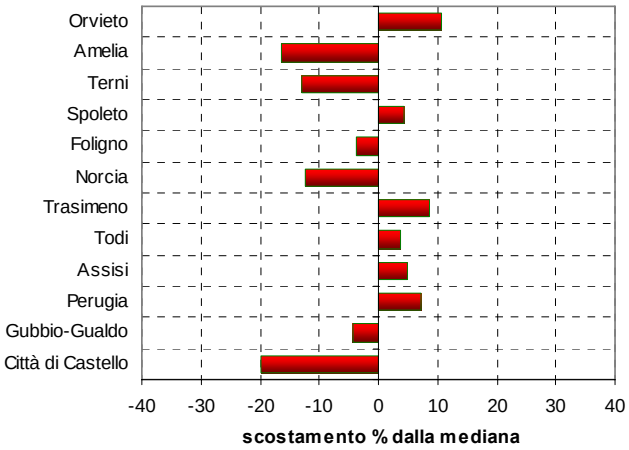


Figura 29. Variabilità della spesa *pro capite* di antidiabetici per distretto (2007)

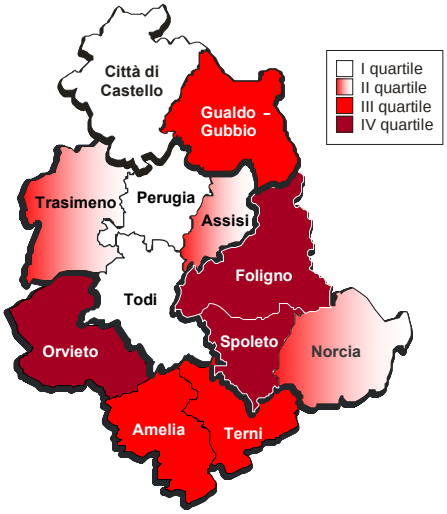


Figura 30. Distribuzione dei quartili di DDD di antidiabetici per distretto (2007)

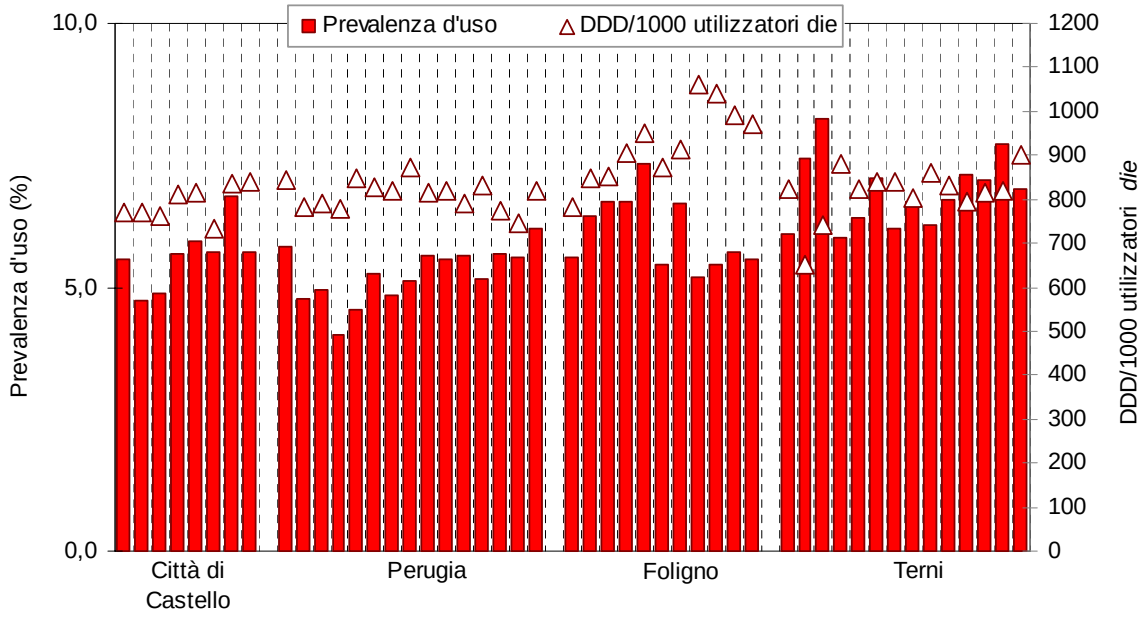


Figura 31. Prevalenza d'uso e DDD di antidiabetici per équipe (2007)

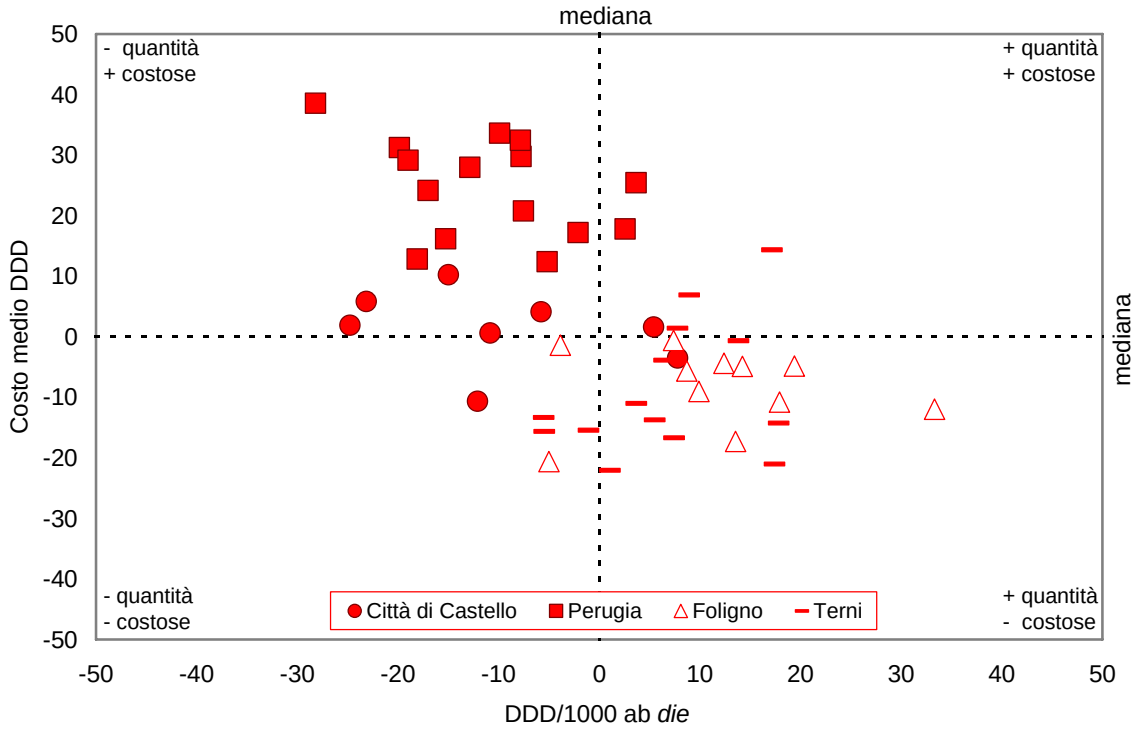


Figura 32. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antidiabetici per équipe (2007)

Tabella 25. Prescrizione di farmaci equivalenti* di antidiabetici (Umbria, 2007)

Categorie	Spesa lorda *pro capite*	%	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. *die*	%	Δ % 07-06	Costo medio DDD
Equivalenti	1,00	12,7	7,5	14,6	33,2	30,2	0,19
Unbranded	0,31	3,9	7,1	4,2	9,6	15,1	0,20
Branded	0,69	8,8	7,7	10,4	23,6	37,5	0,18
Coperti da brevetto	6,82	87,3	0,6	29,4	66,8	-5,2	0,64
Antidiabetici	**7,81**	**100,0**	**1,4**	**44,0**	**100,0**	**4,2**	**0,49**

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

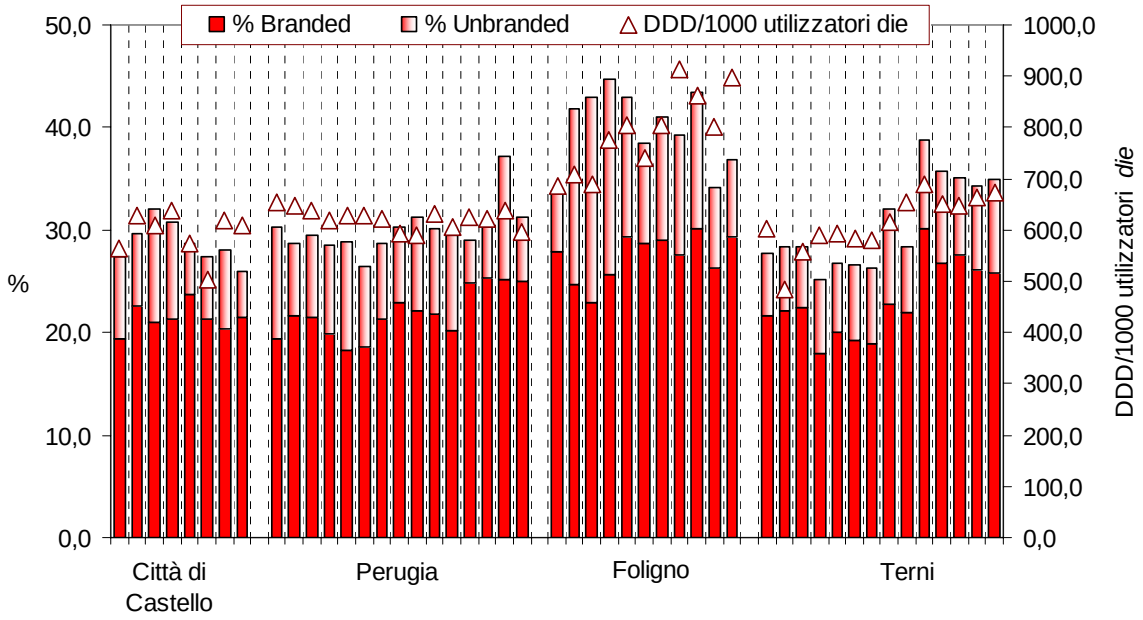


Figura 33. Prescrizione dei farmaci equivalenti di antidiabetici per équipe: quota di spesa (*branded* e *unbranded*) sul totale della categoria e DDD prescritte (Umbria, 2007)

Antiipertensivi

L'analisi della prescrizione di antiipertensivi negli ultimi 13 anni mostra un costante incremento delle DDD consumate, indice di un aumento della prevalenza d'uso nella popolazione e dell'uso più frequente di diversi farmaci contemporaneamente.
Si conferma un importante aumento di farmaci antiipertensivi in Umbria nel corso del 2007 (+7% rispetto all'anno precedente). In termini di DDD, le 372 dei farmaci antiipertensivi rappresentano oltre il 40% del totale delle dosi consumate. Un quarto della popolazione ha ricevuto almeno una prescrizione di antiipertensivi nel corso del 2007, con un valore massimo (circa l'80%) nella classe d'età superiore ai 75 anni (anche se si deve tenere conto che farmaci come gli ace-inibitori e i diuretici dell'ansa sono utilizzati anche per altre indicazioni cardiovascolari diverse dall'ipertensione).
Il maggior incremento in termini di consumo si è avuto per gli ace-inibitori, e gli antagonisti dell'angiotensina II, in associazione con diuretici (rispettivamente +16% e +11%). Il ramipril, con un aumento delle DDD del 19%, si conferma il principio attivo più prescritto, seguito dall'amlodipina. Il doxazosin, molecola non considerata tra i farmaci di scelta nella terapia per l'ipertensione, mostra, anche dopo la scadenza brevettuale, ancora un incremento (+3%).
Nonostante i tiazidici, come categoria terapeutica, rappresentino solo una piccola quota delle DDD prescritte, l'associazione di diuretici tiazidici e altri antiipertensivi è molto utilizzata: fra le *die*ci sostanze più prescritte (in termini di spesa) ben quattro contengono un tiazidico.
L'analisi per intensità d'uso (506 DDD per utilizzatore/anno) mette in evidenza come la modalità di trattamento più frequente sia l'associazione tra diversi farmaci antiipertensivi. Inoltre, gli antiipertensivi rappresentano, insieme agli antidiabetici, la categoria per la quale è minore il livello di prescrizioni sporadiche nel corso dell'anno (7%).
È da rilevare una scarsa variabilità fra équipe in termini di prevalenza d'uso, di DDD e di costo medio per DDD. Poco meno del 30% delle DDD riguarda farmaci con brevetto scaduto e, di questi, il 28% è rappresentato da prodotti *unbranded*. È di interesse notare che mentre i prodotti coperti da brevetto sono aumentati solo del 3,4% quelli con brevetto scaduto sono aumentati del 17,9%.

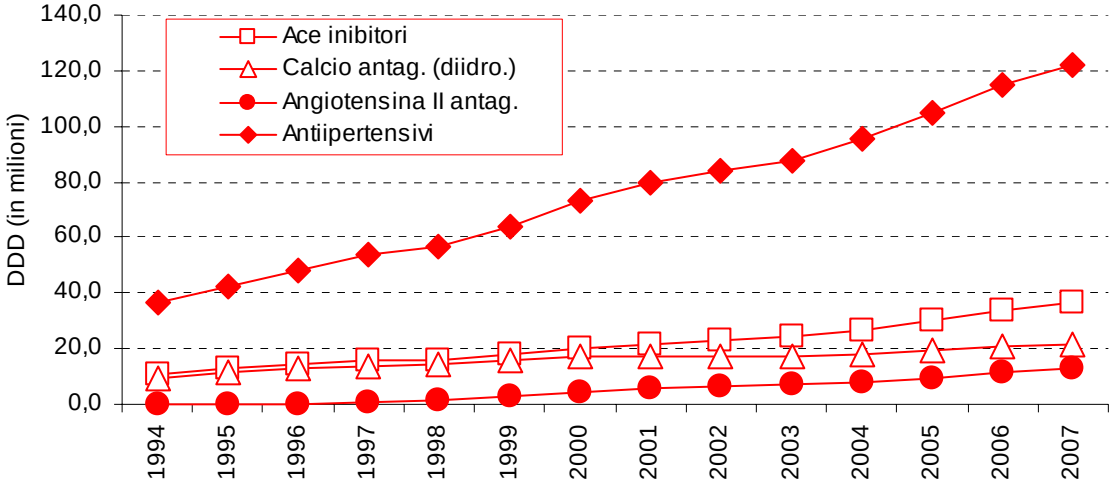


Figura 34. Consumo di antiipertensivi per categoria terapeutica (Umbria, 1994-2007)

Tabella 26. Consumo (in milioni di dosi) di antiipertensivi per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 1995-2007)

Categorie e sostanze	1995	1997	1999	2001	2003	2005	2007	07-95^
Ace inibitori	13,1	15,9	18,0	21,3	24,2	30,3	36,4	8,2
Calcio antag. (diidro.)	11,3	13,9	15,5	17,4	17,1	19,2	21,2	5,0
Antagonisti dell'angiotensina II	-	1,0	2,7	5,4	7,1	9,3	13,0	22,7
Ace-inibitori e diuretici	4,6	6,3	7,7	8,7	10,0	10,7	11,2	7,1
Angiotensina II antag. e diur. (ass)	-	0,0	0,8	2,1	3,4	5,7	7,6	32,7
Beta bloccanti	3,0	3,7	4,6	7,0	7,6	9,6	10,9	10,4
Alfa bloccanti periferici	0,6	1,0	1,4	2,0	2,3	2,4	2,5	11,0
Diuretici ad azione diuretica maggiore	2,0	3,8	5,1	6,7	7,4	8,7	10,3	13,4
Calcioantagonisti (non diidro.)	2,5	2,8	2,9	2,9	2,6	2,4	2,1	-1,5
Tiazidici e simili (incluse ass.)	3,2	3,1	2,9	3,5	3,3	3,6	3,5	0,7
Diuretici risparm. K+	0,6	0,9	1,0	1,2	1,3	1,4	1,4	6,4
Beta bloccanti e diuretici	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,6	1,7	0,8
Antiipertensivi	**42,5**	**54,0**	**64,0**	**79,7**	**87,8**	**104,8**	**121,8**	**8,4**
amlodipina	4,2	5,6	6,2	7,4	8,1	9,2	10,3	7,1
ramipril	1,4	1,9	2,9	4,3	6,9	12,5	18,9	22,3
ramipril+idroclorotiazide	-	0,3	0,7	1,2	2,0	2,6	3,2	24,0
valsartan+idroclorotiazide	-	-	0,1	0,5	0,7	1,6	2,4	36,6
irbesartan+idroclorotiazide	-	-	0,1	0,6	1,1	1,6	1,9	24,8
perindopril	0,8	1,2	1,5	1,7	2,2	2,6	2,7	10,1
doxazosin	0,6	0,9	1,3	1,9	2,2	2,4	2,5	12,1
irbesartan	-	-	0,5	0,9	1,5	2,3	3,0	23,3
losartan+idroclorotiazide	-	0,0	0,6	0,8	1,2	1,5	1,6	13,4
enalapril	4,9	5,9	6,5	7,5	7,1	7,2	7,5	3,3

^ Tasso di variazione annua

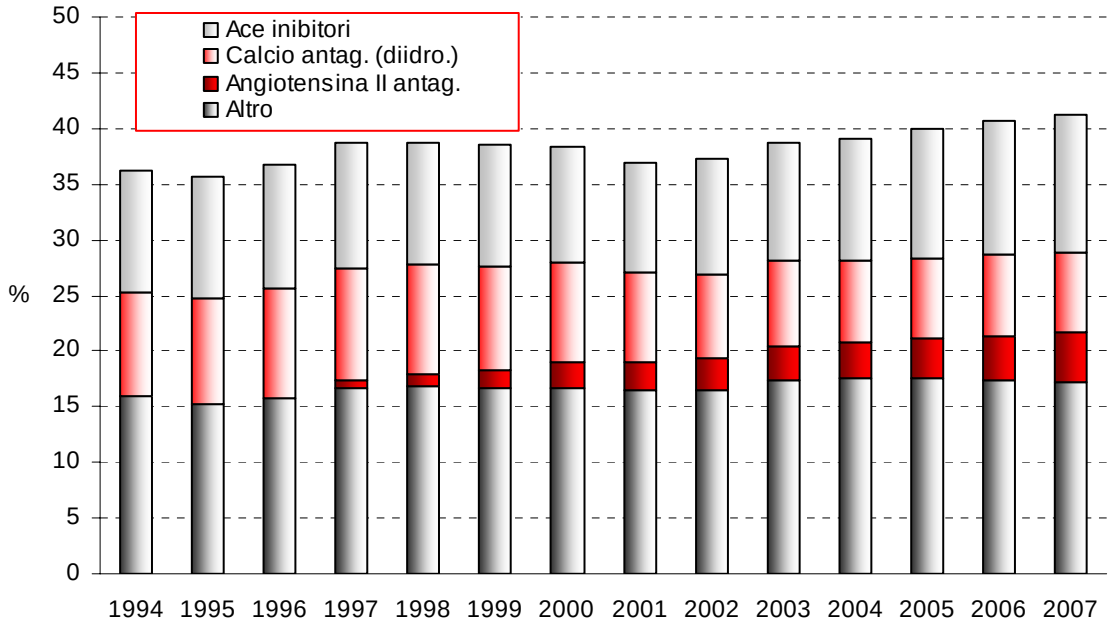


Figura 35. Quota di consumo (% DDD sul totale) associata agli antiipertensivi per categoria terapeutica e anno (Umbria, 1994-2007)

Tabella 27. Prescrizione di antiipertensivi per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2007)

Categorie e sostanze	Spesa lorda	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. *die*	Δ % 07-06	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Ace-inibitori	10.865.944	-1	111,1	9	97,0	70	1,13
Calcioantagonisti (diidro.)	9.874.641	1	64,8	4	70,5	71	1,03
Ace-inibitori e diuretici	7.759.587	11	39,4	16	41,1	69	0,90
Antagonisti dell'angiotensina II	7.334.460	-1	34,1	4	52,3	69	0,81
Antagonisti dell'angiotensina II e diuretici	6.613.413	8	23,2	11	34,6	69	0,72
Betabloccanti	3.627.863	5	33,3	6	67,2	66	0,80
Alfa bloccanti periferici	1.868.323	-21	7,7	3	15,3	69	1,24
Diuretici ad azione diuretica maggiore	1.020.364	3	31,2	8	67,2	77	0,72
Calcioantagonisti (non diidro.)	874.373	-10	6,3	-6	12,1	76	0,74
Tiazidici e simili (incluse ass.)	555.926	-4	10,7	-2	33,1	71	0,52
Diuretici risparm. K+	423.008	2	4,3	4	12,8	77	0,92
Beta bloccanti e diuretici	371.691	-5	5,0	0	8,4	66	0,46
Antiipertensivi	**51.189.593**	**2**	**371,9**	**7**	267,9	69	0,84
amlodipina	4.900.064	1	31,3	6	33,9	70	1,22
ramipril	4.535.641	9	57,9	19	38,7	69	1,31
ramipril+idroclorotiazide	2.146.956	6	9,6	7	15,0	68	0,90
valsartan+idroclorotiazide	1.919.681	6	7,3	11	10,5	69	0,72
irbesartan+idroclorotiazide	1.874.786	7	5,9	8	9,1	69	0,74
perindopril	1.859.882	3	8,4	7	12,6	71	1,06
doxazosin	1.854.142	-21	7,6	3	15,1	69	1,23
irbesartan	1.733.932	6	9,1	13	9,5	69	0,93
losartan+idroclorotiazide	1.420.732	-1	4,7	-1	7,0	69	0,63
lercanidipina	1.418.335	2	9,8	5	11,2	71	0,78

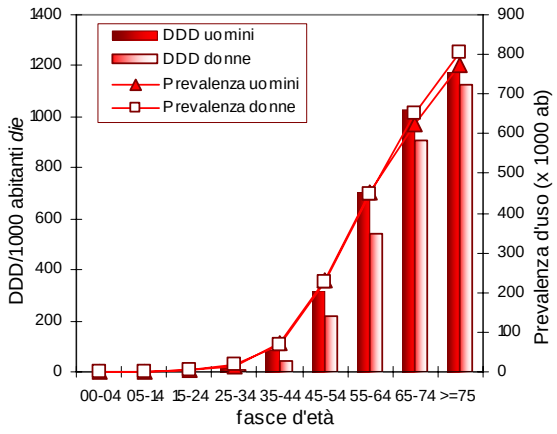


Figura 36. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiipertensivi, per classi di età e sesso (Umbria, 2007)

Tabella 28. Durata di terapia di antiipertensivi per categoria terapeutica (Umbria, 2007)

Categorie	Pr/ ut	DDD/ ut	DDD med	Ut 1 pr (%)
Ace-inibitori	8,4	418,5	336,0	10,9
Calcioantagonisti (diidro.)	8,0	336,1	336,0	11,1
Ace-inibitori e diuretici	7,3	351,0	336,0	11,9
Antagonisti angiotensina II	8,5	238,0	270,0	9,8
Antagonisti angiotensina II e diuretici	7,5	244,8	280,0	10,7
Betabloccanti	6,0	181,2	150,0	13,3
Alfa bloccanti periferici	7,3	182,5	165,0	14,5
Diuretici ad azione diuretica maggiore	5,2	169,8	75,0	30,3
Calcioantagonisti (non diidro.)	8,5	190,5	180,0	11,5
Tiazidici e simili	4,4	118,2	80,0	30,7
Diuretici risparm. potassio	5,5	123,2	93,3	20,1
Beta bloccanti e diuretici	6,4	217,8	196,0	11,7
Antiipertensivi	**13,5**	**506,1**	**374,7**	**7,0**

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

Tabella 29. Prescrizione di antiipertensivi per distretto (2007)

Distretto	Spesa lorda *pro capite*	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. *die*	Δ % 07-06	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	63,07	2	399,1	8	267,0	69	0,84
Gubbio-Gualdo	61,11	3	386,4	8	278,6	69	0,84
Perugia	55,77	2	368,0	8	244,0	69	0,87
Assisi	55,81	1	353,3	6	247,6	69	0,84
Todi	57,58	4	370,5	10	272,7	70	0,82
Trasimeno	55,99	1	361,9	7	267,3	69	0,81
Norcia	52,72	2	314,9	6	262,0	71	0,79
Foligno	55,30	-2	327,9	3	260,8	70	0,83
Spoleto	54,13	1	340,7	6	275,6	70	0,86
Terni	62,03	2	396,6	7	285,9	69	0,85
Amelia	69,68	2	428,2	8	300,3	69	0,86
Orvieto	57,92	2	352,7	7	297,5	70	0,81
Umbria	**58,75**	**2**	**371,9**	**7**	**267,9**	**69**	**0,84**

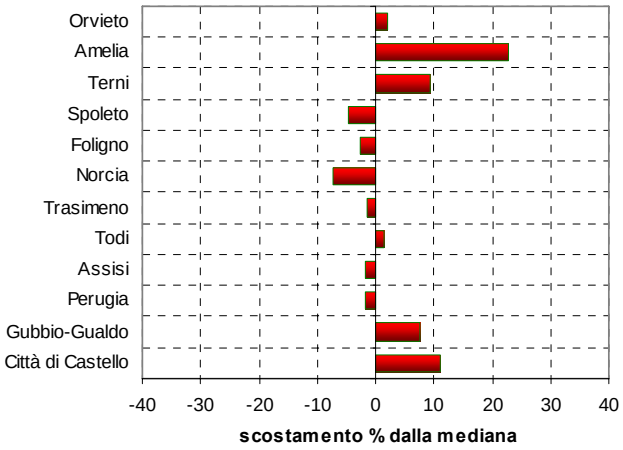


Figura 37. Variabilità della spesa *pro capite* di antiipertensivi per distretto (2007)

Figura 38. Distribuzione dei quartili di DDD di antiipertensivi per distretto (2007)

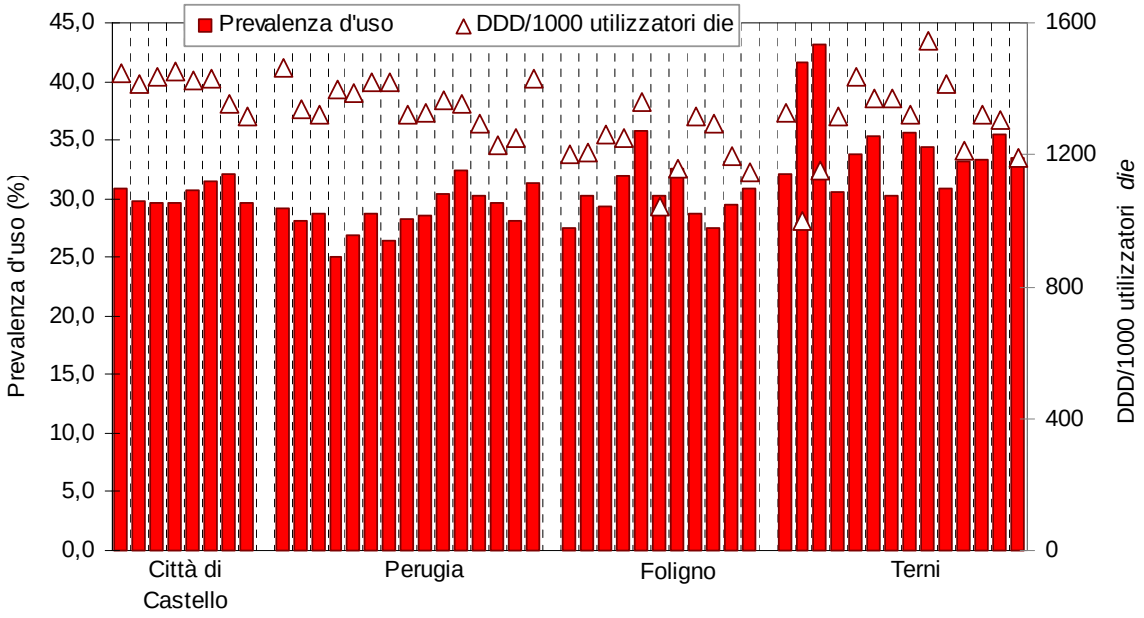


Figura 39. Prevalenza d'uso e DDD di antiipertensivi per équipe (2007)

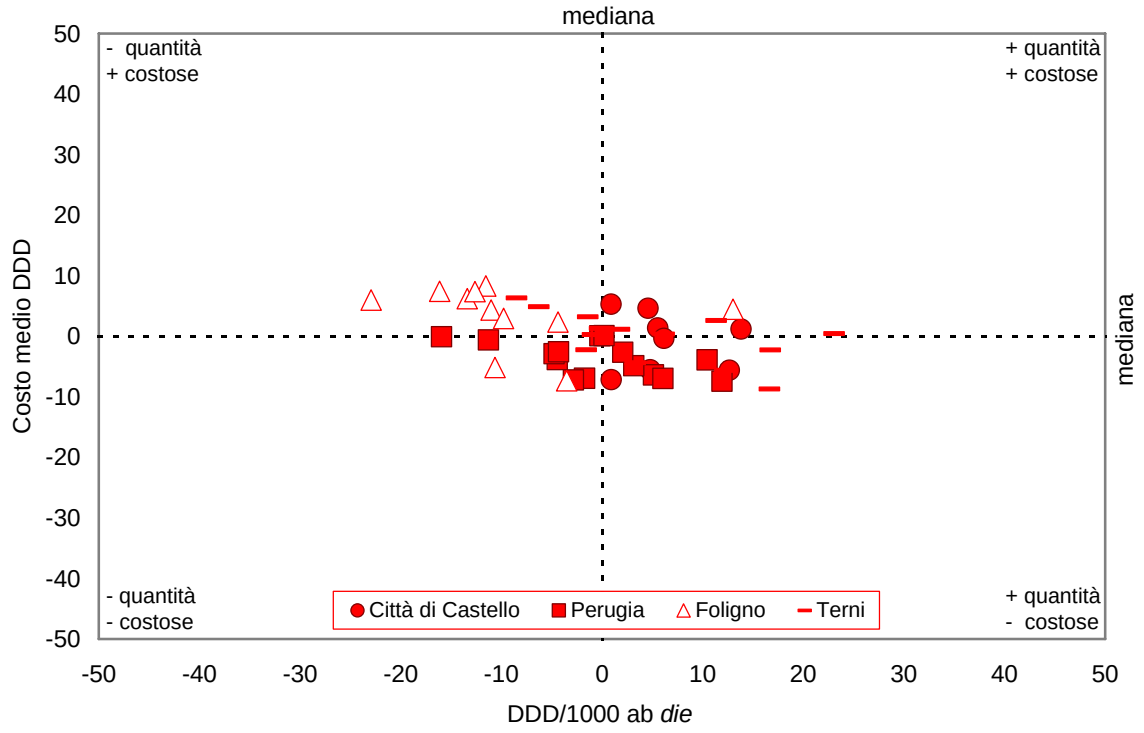


Figura 40. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizioni di antiipertensivi per équipe (2007)

Tabella 30. Prescrizione di farmaci equivalenti* di antiipertensivi (Umbria, 2007)

Categorie	Spesa lorda *pro capite*	%	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. *die*	%	Δ % 07-06	Costo medio DDD
Equivalenti	8,90	15,1	31,0	106,2	28,5	17,9	0,23
Unbranded	1,98	3,4	14,8	30,1	8,1	12,4	0,18
Branded	6,92	11,8	36,5	76,1	20,5	20,2	0,25
Coperti da brevetto	49,85	84,9	-2,4	265,8	71,5	3,4	0,51
Antiipertensivi	**58,75**	**100,0**	**1,6**	**371,9**	**100,0**	**7,1**	**0,43**

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

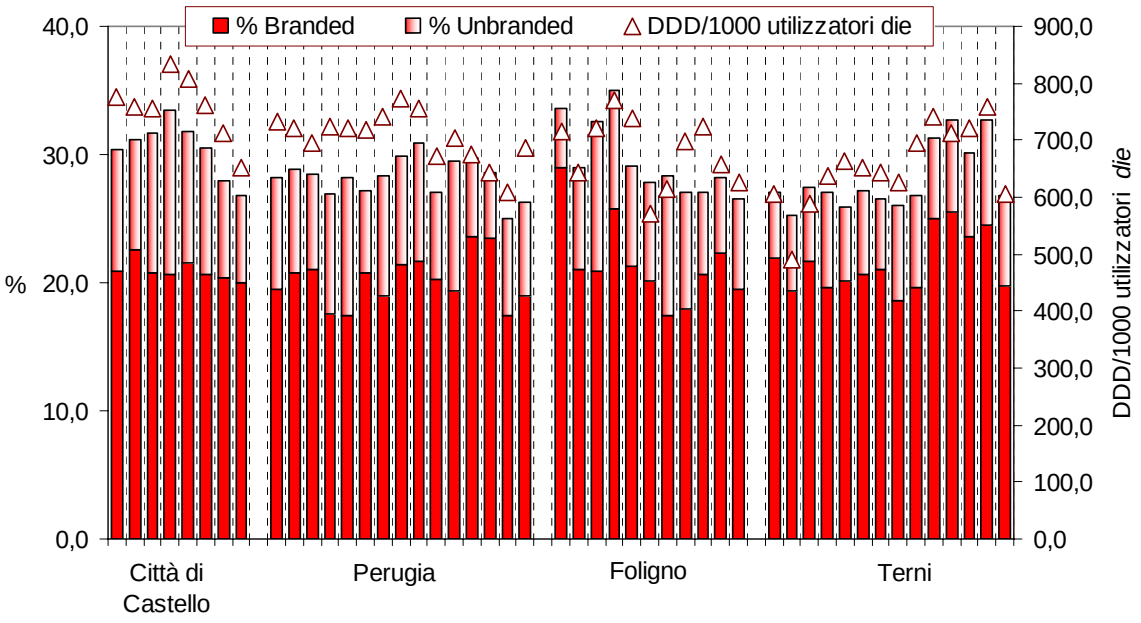


Figura 41. Prescrizione dei farmaci equivalenti di antiipertensivi per équipe: quota di spesa (*branded* e *unbranded*) sul totale della categoria e DDD prescritte (Umbria, 2007)

Ipolipemizzanti

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

La prescrizione di farmaci ipolipemizzanti in Umbria nel 2007 ha mostrato, in termini di DDD, un aumento del 14%. Tale aumento ha interessato in modo simile sia le statine (+14%), che gli omega 3 (+11%), mentre per i fibrati i livelli d'uso sono rimasti più stabili (+2%).

In termini di prevalenza oltre il 6% della popolazione ha ricevuto almeno una prescrizione di ipolipemizzanti, e nella classe di età 65-74 anni si raggiungono livelli di prevalenza di circa il 20%. Tra i diversi distretti permane un'ampia variabilità, si passa infatti dalle 43 DDD/1000 abitanti *die* di Norcia alle 66 di Terni. La differenza fra distretti dipende innanzitutto da un diverso livello di prevalenza: in media nella ASL di Terni vi è una maggiore probabilità di essere messi in terapia con statine. Sono simili, invece, i livelli di prescrizione in termini di DDD per utilizzatore.

Tra le diverse molecole la maggior parte delle DDD di statine (65%) si concentra su atorvastatina e simvastatina; in particolare per quest'ultima, che ha perso la copertura brevettuale, si è osservato un incremento (27%) doppio rispetto alla media del gruppo. L'incremento più marcato è comunque a carico dell'associazione fra simvastatina ed ezetimibe, anche se i livelli d'uso complessivi sono ancora limitati (meno dell'1% delle DDD di statine e circa il 3% della spesa).

Nell'insieme delle statine la durata di terapia in DDD (334 giorni per utilizzatore) è coerente con una terapia cronica, ed è anche limitata la quota di utilizzatori sporadici (10,7%). Al momento, i maggiori livelli di uso sporadico (19%) appaiono riguardare l'associazione fra simvastatina ed ezetimibe.

Con la perdita del brevetto da parte della simvastatina (nel corso del 2007) il 22,5% delle DDD della categoria riguarda farmaci equivalenti, nella maggior parte rappresentati comunque da prodotti *branded*. Sul complesso della prescrizione di ipolipemizzanti la ASL di Spoleto presenta la maggiore proporzione di utilizzo di generici.

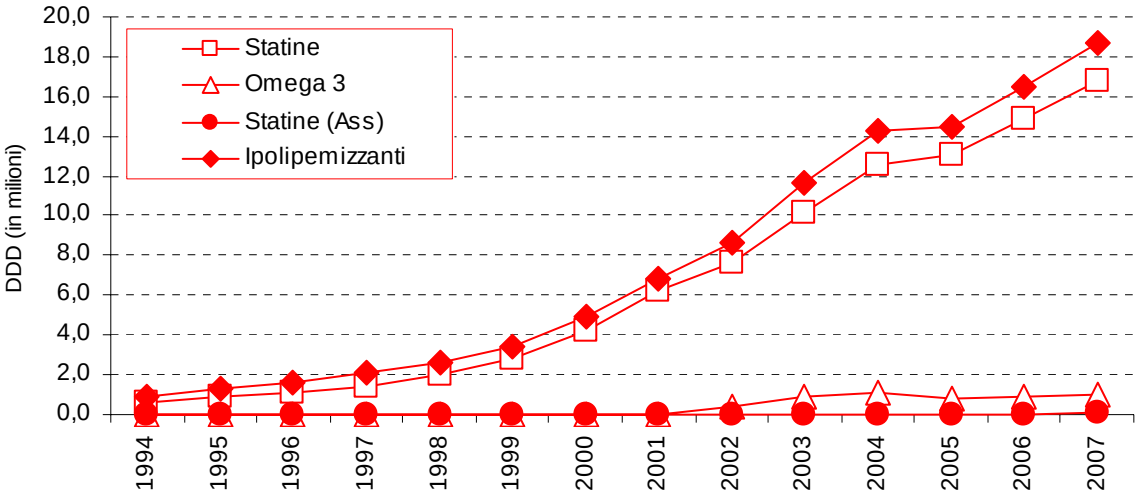


Figura 42. Consumo di ipolipemizzanti per categoria terapeutica (Umbria, 1994-2007)

Tabella 31. Consumo (in milioni di dosi) di ipolipemizzanti per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 1995-2007)

Categorie e sostanze	1995	1997	1999	2001	2003	2005	2007	07-95^
Statine	0,9	1,4	2,9	6,2	10,2	13,1	16,8	25,5
Omega 3	-	-	-	0,0	0,9	0,8	1,0	17,3
Statine (ass)	-	-	-	-	-	0,0	0,1	77,0
Fibrati	0,5	0,6	0,6	0,7	0,6	0,6	0,7	2,9
Ipolipemizzanti	**1,4**	**2,1**	**3,4**	**6,9**	**11,7**	**14,5**	**18,7**	**22,4**
atorvastatina	-	-	0,8	2,2	4,0	5,8	6,9	26,7
simvastatina	0,6	0,9	1,2	2,4	3,7	3,8	5,3	18,5
rosuvastatina	-	-	-	-	-	1,2	2,2	20,8
omega 3	-	-	-	0,0	0,9	0,8	1,0	17,3
pravastatina	0,3	0,3	0,4	0,9	1,4	1,3	1,1	11,9
fluvastatina	0,0	0,2	0,1	0,1	1,0	1,0	1,0	16,5
simvastatina+ezetimibe	-	-	-	-	-	0,0	0,1	77,0
lovastatina	-	-	-	-	-	0,0	0,3	17,4
fenofibrato	0,0	0,2	0,3	0,4	0,4	0,5	0,6	38,2
gemfibrozil	0,4	0,3	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1	-11,1

^ *Tasso di variazione annua*

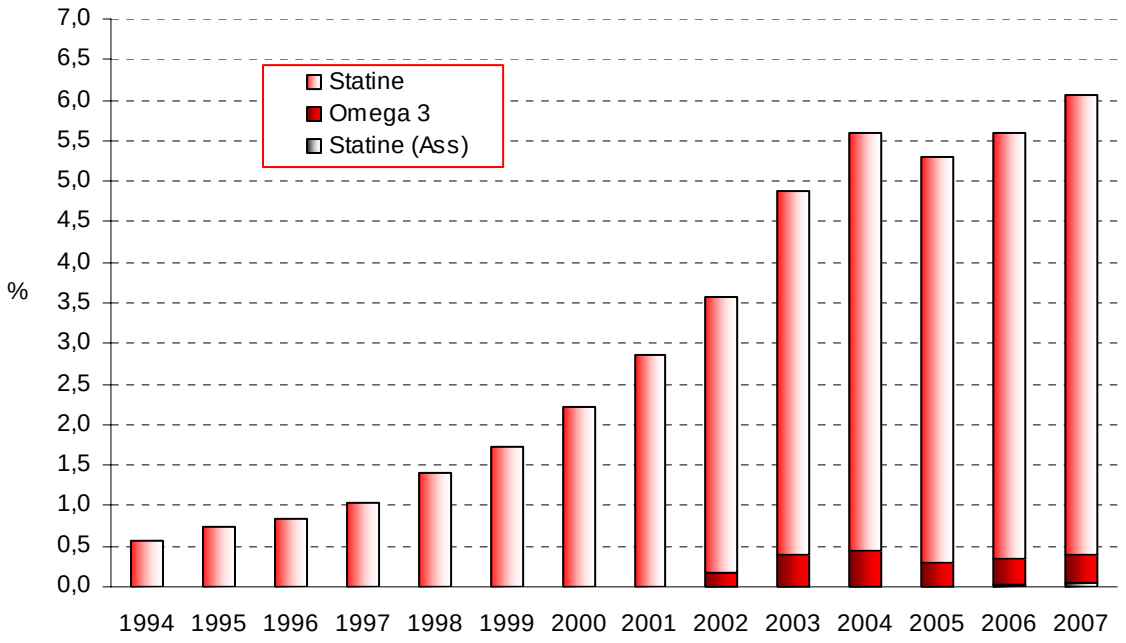


Figura 43. Quota di consumo (% DDD sul totale) associata agli ipolipemizzanti per categoria terapeutica e anno (Umbria, 1994-2007)

Tabella 32. Prescrizione di ipolipemizzanti per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2007)

Categorie e sostanze	Spesa lorda	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. *die*	Δ % 07-06	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Statine	11.757.108	-8	51,2	14	56,0	69	1,13
Omega 3	1.875.924	3	3,2	11	8,2	65	2,89
Statine (ass)	328.163	216	0,4	215	0,9	63	1,37
Fibrati	249.090	-1	2,1	2	4,3	65	1,53
Ipolipemizzanti	**14.210.283**	**-5**	**57,0**	**14**	**62,0**	**69**	**1,18**
atorvastatina	5.189.735	-3	21,2	10	20,3	69	1,23
simvastatina	2.360.131	-28	16,1	27	19,8	70	1,15
rosuvastatina	2.102.432	16	6,6	22	11,4	67	1,03
omega 3	1.881.615	2	3,2	11	8,2	65	2,89
pravastatina	1.298.627	-15	3,5	-11	4,3	70	1,28
fluvastatina	549.469	-1	3,2	0	2,9	68	0,93
simvastatina+ezetimibe	328.163	216	0,4	215	0,9	63	1,37
lovastatina	278.415	29	0,8	39	2,5	68	0,75
fenofibrato	201.123	1	1,8	4	3,5	65	1,50
gemfibrozil	36.223	-13	0,2	-9	0,6	67	1,85

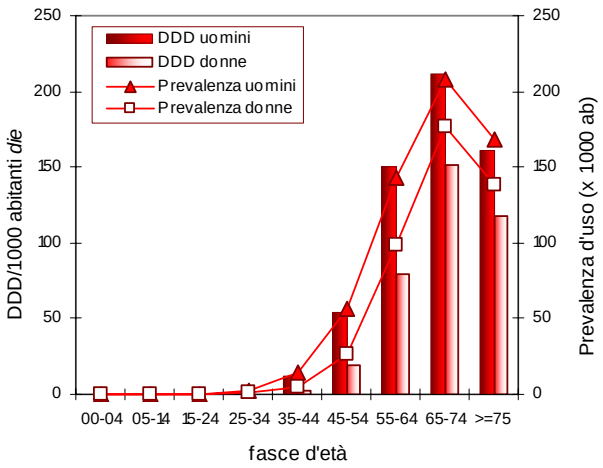


Figura 44. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di ipolipemizzanti, per classi di età e sesso (Umbria, 2007)

Tabella 33. Durata di terapia di ipolipemizzanti per categoria terapeutica (Umbria, 2007)

Categorie	Pr/ ut	DDD/ ut	DDD med	Ut 1 pr (%)
Statine	7,2	334,0	300,0	10,7
Omega 3	8,8	141,6	140,0	11,9
Statine (ass)	5,3	170,0	150,0	19,2
Fibrati	6,1	177,9	160,0	19,1
Ipolipemizzanti	**8,1**	**335,1**	**298,7**	**10,6**

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

Tabella 34. Prescrizione di ipolipemizzanti per distretto (2007)

Distretto	Spesa lorda *pro capite*	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. *die*	Δ % 07-06	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	15,45	-14	57,9	8	57,8	70	1,25
Gubbio-Gualdo	15,15	-6	53,6	15	59,0	69	1,39
Perugia	17,31	-4	60,1	15	58,6	68	1,16
Assisi	14,31	-5	49,7	12	51,5	68	1,30
Todi	14,67	-3	50,5	17	55,8	69	1,25
Trasimeno	18,58	-6	64,5	13	71,9	69	1,03
Norcia	12,73	1	43,5	17	50,5	68	1,13
Foligno	13,50	-2	46,2	14	50,8	68	1,26
Spoleto	13,78	-7	51,0	13	58,7	70	1,27
Terni	19,35	-3	65,6	12	77,0	68	1,10
Amelia	17,96	1	62,9	19	73,9	68	1,16
Orvieto	15,26	-1	55,0	20	70,6	69	1,08
Umbria	**16,31**	**-5**	**57,0**	**14**	**62,0**	**69**	**1,18**

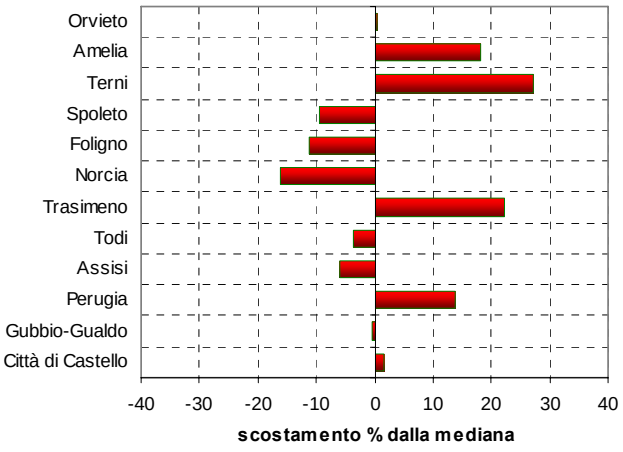


Figura 45. Variabilità della spesa *pro capite* di ipolipemizzanti per distretto (2007)

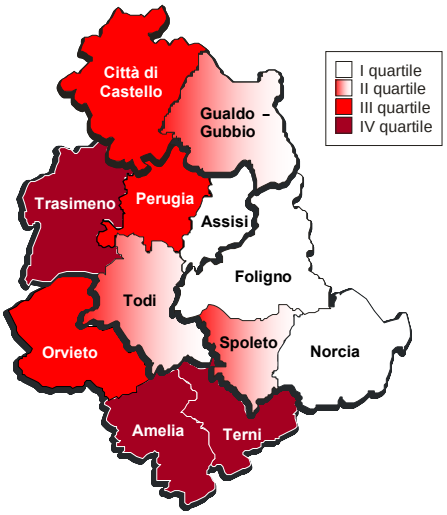


Figura 46. Distribuzione dei quartili di DDD di ipolipemizzanti per distretto (2007)

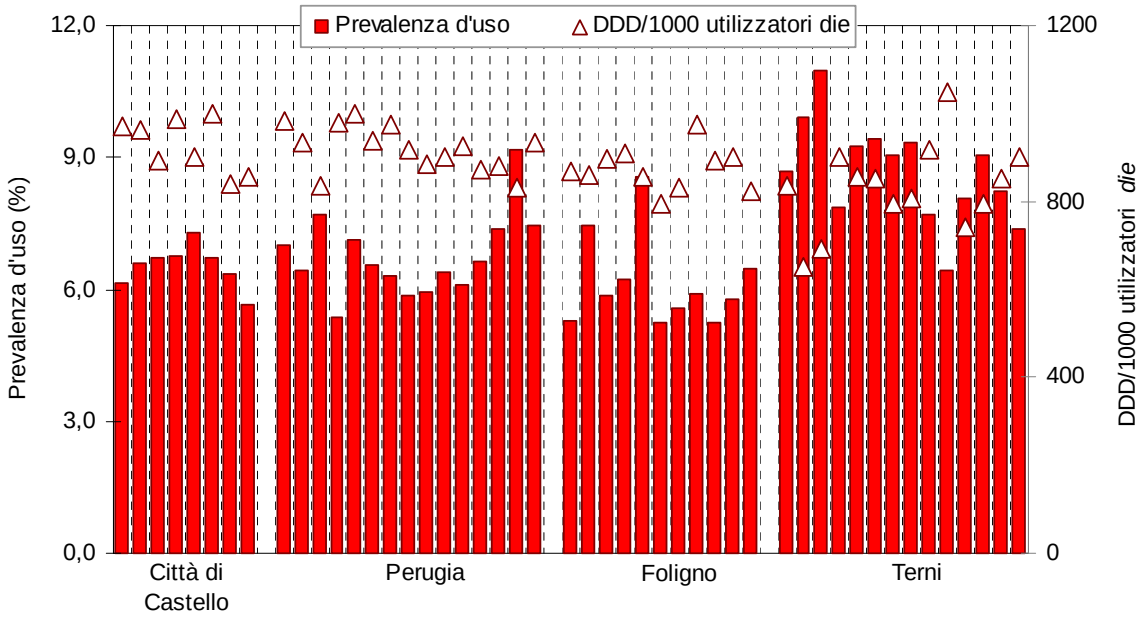


Figura 47. Prevalenza d'uso e DDD di ipolipemizzanti per équipe (2007)

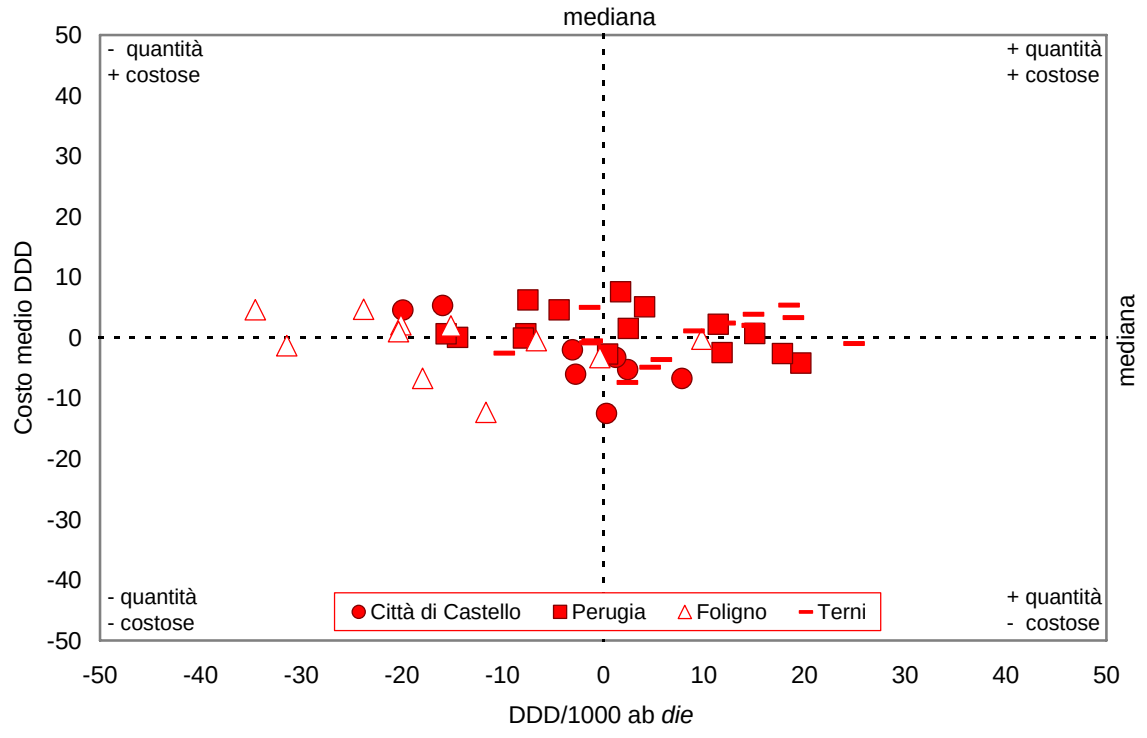


Figura 48. Variabilità (scostamento dalla mediana) della prescrizione di ipolipemizzanti per équipe (2007)

Tabella 35. Prescrizione di farmaci equivalenti* di ipolipemizzanti (Umbria, 2007)

Categorie	Spesa lorda *pro capite*	%	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. *die*	%	Δ % 07-06	Costo medio DDD
Equivalenti	1,74	10,7	3569,4	12,8	22,5	4788,1	0,37
Unbranded	0,29	1,8	1020,8	2,4	4,1	1402,0	0,33
Branded	1,46	8,9	6530,3	10,5	18,4	9839,9	0,38
Coperti da brevetto	14,57	89,3	-14,6	44,2	77,5	-11,4	0,90
Ipolipemizzanti	**16,31**	**100,0**	**-4,7**	**57,0**	**100,0**	**13,7**	**0,78**

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

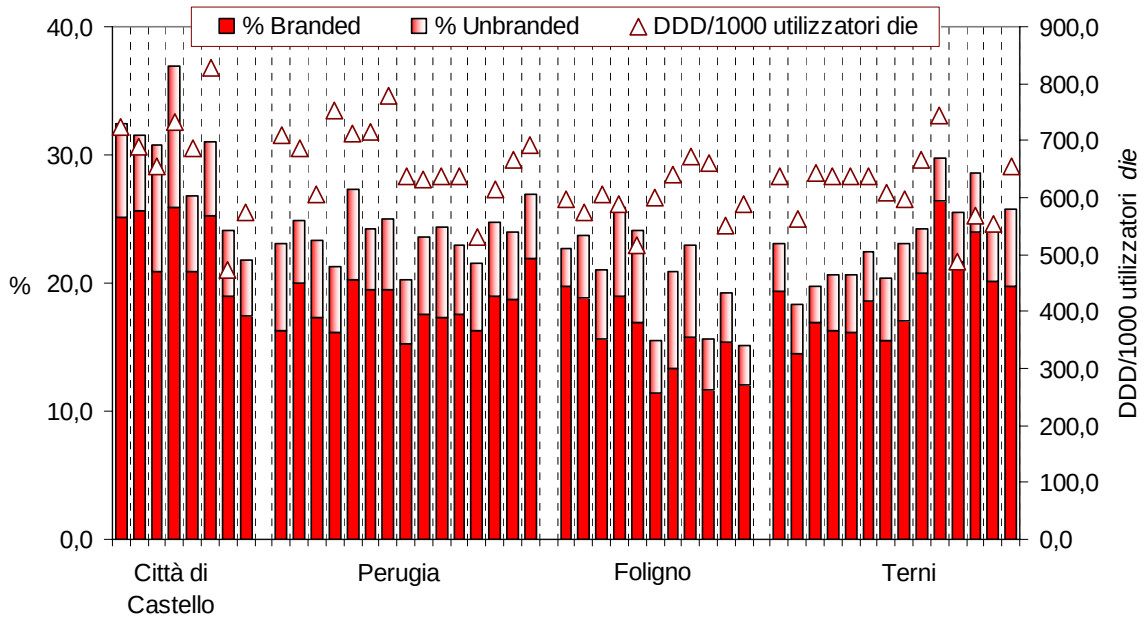


Figura 49. Prescrizione dei farmaci equivalenti di ipolipemizzanti per équipe: quota di spesa (*branded* e *unbranded*) sul totale della categoria e DDD prescritte (Umbria, 2007)

Iperplasia prostatica

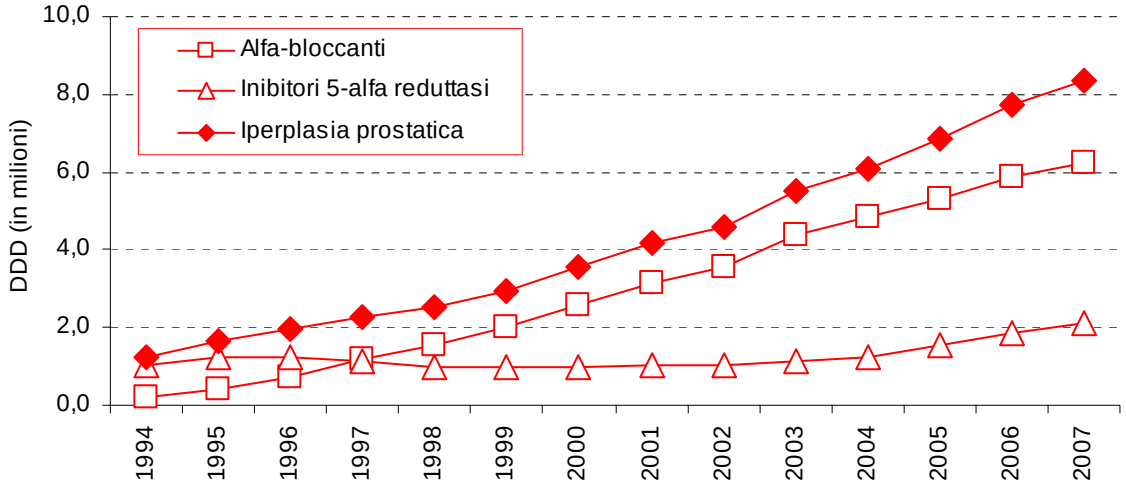
Nel periodo 1995-2007 la prescrizione di farmaci utilizzati nel trattamento dell'iperplasia prostatica benigna ha mostrato un aumento di oltre 5 volte, raggiungendo 52,9 DDD/1000 abitanti *die* nel 2007. In quest'ultimo anno, a fronte di un incremento del 9% nelle dosi consumate si osserva una riduzione della della spesa (-10%) rispetto all'anno precedente, soprattutto per il minore costo per DDD di farmaci equivalenti come il tamsulosin.

L'incremento osservato nel 2007 rispetto al 2006 riguarda soprattutto gli inibitori 5-alfa reduttasi (+17%) ed in misura minore gli alfa-bloccanti (+6%). Nel caso degli inibitori 5-alfa reduttasi l'incremento è sostenuto interamente dalla dutasteride (+32%), commercializzata nel febbraio 2004 e che nel 2007 ha superato la finasteride in termini di consumi.

Il 6,7% circa della popolazione maschile ha ricevuto almeno una prescrizione di questi farmaci e la modalità d'uso è coerente con il trattamento di una condizione cronica (oltre 280 giornate di terapia 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 raggiunge quasi il 30% della popolazione maschile. Fra i diversi distretti si osserva una variabilità di circa il 50% nella prevalenza d'uso: 5,6 utilizzatori per 100 abitanti di Città di Castello contro 8,1 per 100 abitanti di Terni.

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

Sul complesso delle DDD prescritte oltre il 50% è rappresentato da farmaci con brevetto scaduto e, all'interno di questi, oltre l'80% delle prescrizioni riguarda prodotti *branded*.



Tutti i valori presentati nelle Tabelle e nelle Figure sono calcolati sulla popolazione maschile

Figura 50. Consumo di farmaci per l'iperplasia prostatica per categoria terapeutica (Umbria, 1994-2007)

Tabella 36. Consumo (in milioni di dosi) di farmaci per l'Iperplasia prostatica per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 1995-2007)

Categorie e sostanze	1995	1997	1999	2001	2003	2005	2007	07-95^
Alfa - bloccanti	0,4	1,2	2,0	3,2	4,4	5,3	6,2	22,9
Inibitori 5-alfa reduttasi	1,2	1,1	1,0	1,0	1,1	1,5	2,1	4,3
Prostata	**1,6**	**2,3**	**2,9**	**4,2**	**5,5**	**6,9**	**8,3**	**13,3**
tamsulosin	-	0,2	0,8	1,5	2,1	2,3	2,7	18,7
alfuzosina	0,1	0,3	0,3	0,4	0,9	1,3	1,8	22,3
dutasteride	-	-	-	-	-	0,5	1,1	27,9
finasteride	1,2	1,1	1,0	1,0	1,1	1,0	1,0	-1,6
terazosina	0,3	0,6	0,8	1,0	1,1	1,3	1,4	12,9
doxazosin	-	<0,05	0,2	0,3	0,3	0,4	0,3	23,1

^ *Tasso di variazione annua*

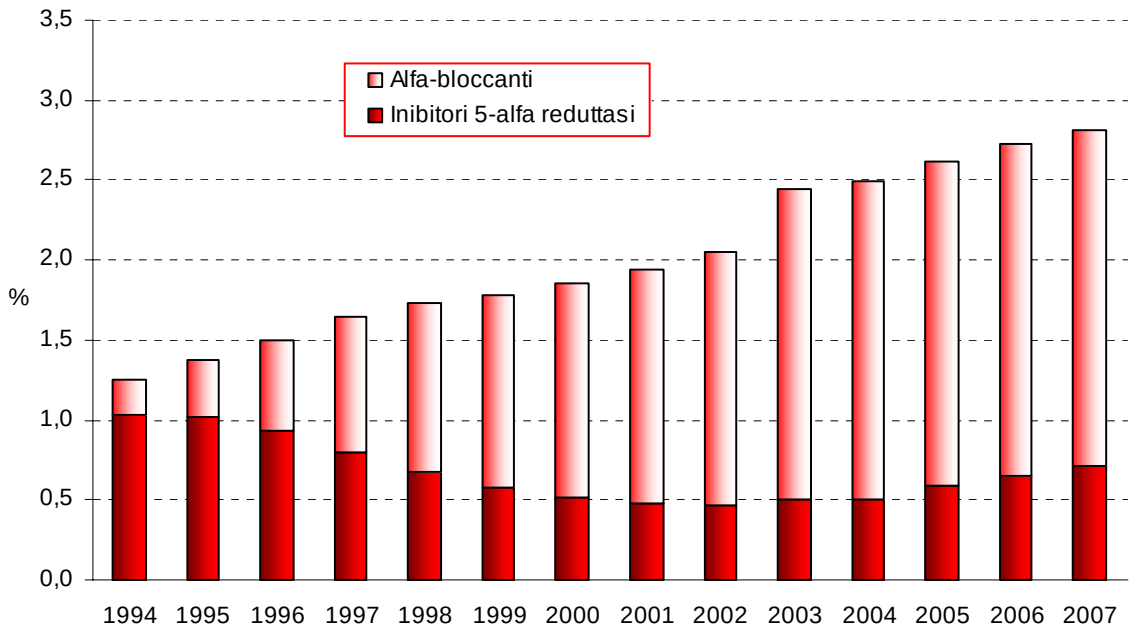


Figura 51. Quota di consumo (% DDD sul totale) associata ai farmaci per l'iperplasia prostatica per categoria terapeutica e anno (Umbria, 1994-2007)

Tabella 37. Prescrizione di farmaci per l'Iperplasia prostatica per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2007)

Categorie e sostanze	Spesa lorda	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. *die*	Δ % 07-06	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana
Alfa-bloccanti	3.359.807	-17	39,4	6	58,9	72
Inibitori 5-alfa reduttasi	2.079.465	5	13,4	17	22,9	74
Prostata	**5.439.272**	**-10**	**52,9**	**9**	**66,6**	**72**
tamsulosin	1.416.875	-31	17,1	9	28,7	72
alfuzosina	1.185.581	4	11,2	10	13,4	71
dutasteride	1.064.847	26	7,1	32	12,8	73
finasteride	1.019.923	-10	6,3	3	10,7	77
terazosina	548.255	-3	9,2	2	16,8	73
doxazosin	215.334	-29	2,0	-13	4,9	71

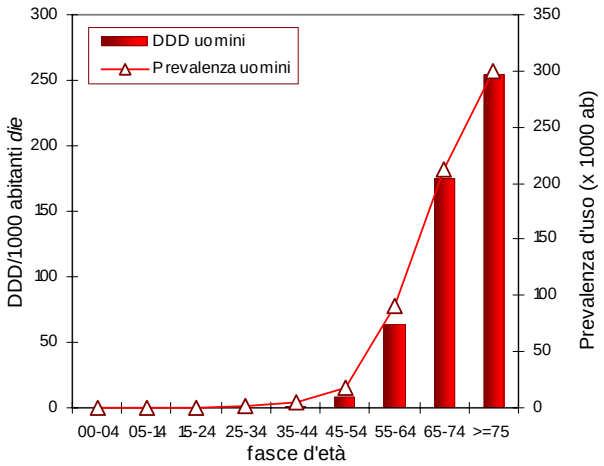


Figura 52. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di farmaci per l'iperplasia prostatica, per classi di età e sesso (Umbria, 2007)

Tabella 38. Durata di terapia di farmaci per l'iperplasia prostatica per categoria terapeutica (Umbria, 2007)

Categorie	Pr/ ut	DDD/ ut	DDD med	Ut 1 pr (%)
Alfa-bloccanti	7,8	241,2	264,0	13,2
Inibitori 5-alfa reduttasi	7,0	212,5	225,0	13,3
Prostata	**9,3**	**285,8**	**294,0**	**12,1**

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

Tabella 39. Prescrizione di farmaci per l'iperplasia prostatica per distretto (2007)

Distretto	Spesa lorda *pro capite*	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. *die*	Δ % 07-06	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana
Città di Castello	11,23	-4	45,5	16	56,2	71
Gubbio-Gualdo	11,75	-3	47,7	17	61,1	73
Perugia	12,13	-10	50,1	9	60,6	72
Assisi	11,99	-14	48,8	6	60,8	72
Todi	11,73	-12	48,6	8	64,2	73
Trasimeno	11,12	-12	48,3	8	62,6	73
Norcia	11,83	-9	44,0	9	56,9	74
Foligno	13,62	-13	56,1	9	67,5	72
Spoleto	13,36	-11	54,0	9	69,8	74
Terni	15,24	-10	61,8	5	81,0	72
Amelia	13,99	-9	55,6	7	74,0	73
Orvieto	15,32	-10	63,8	10	79,0	72
Umbria	**12,91**	**-10**	**52,9**	**9**	**66,6**	**72**

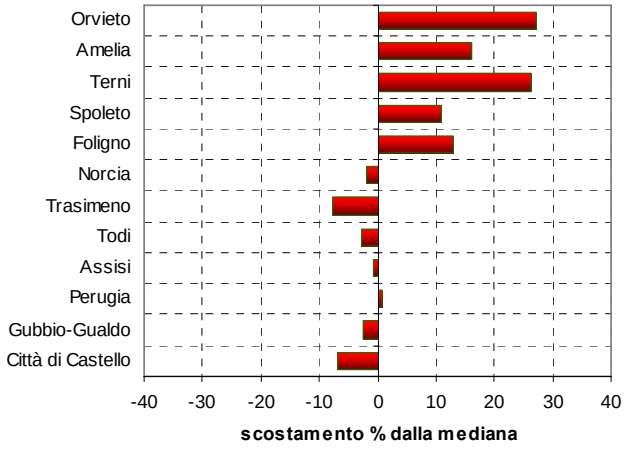


Figura 53. Variabilità della spesa *pro capite* di farmaci per l'iperplasia prostatica per distretto (2007)

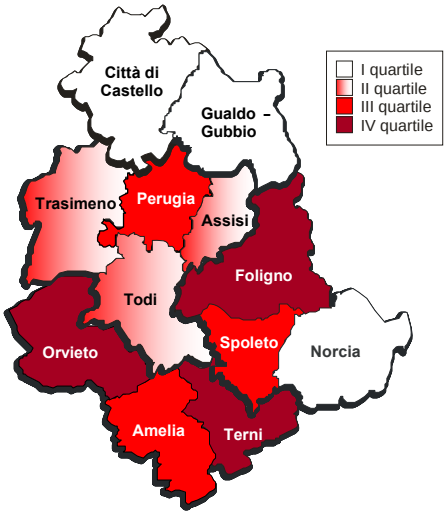


Figura 54. Distribuzione dei quartili di DDD di farmaci per l'iperplasia prostatica per distretto (2007)

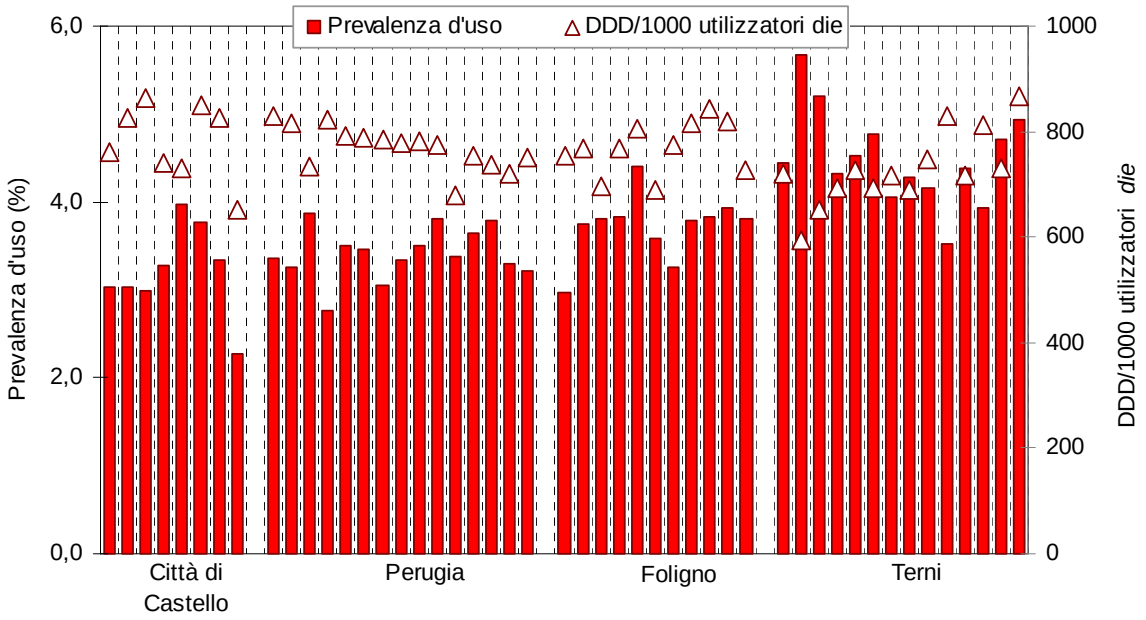


Figura 55. Prevalenza d'uso e DDD di farmaci per l'iperplasia prostatica, per équipe (2007)

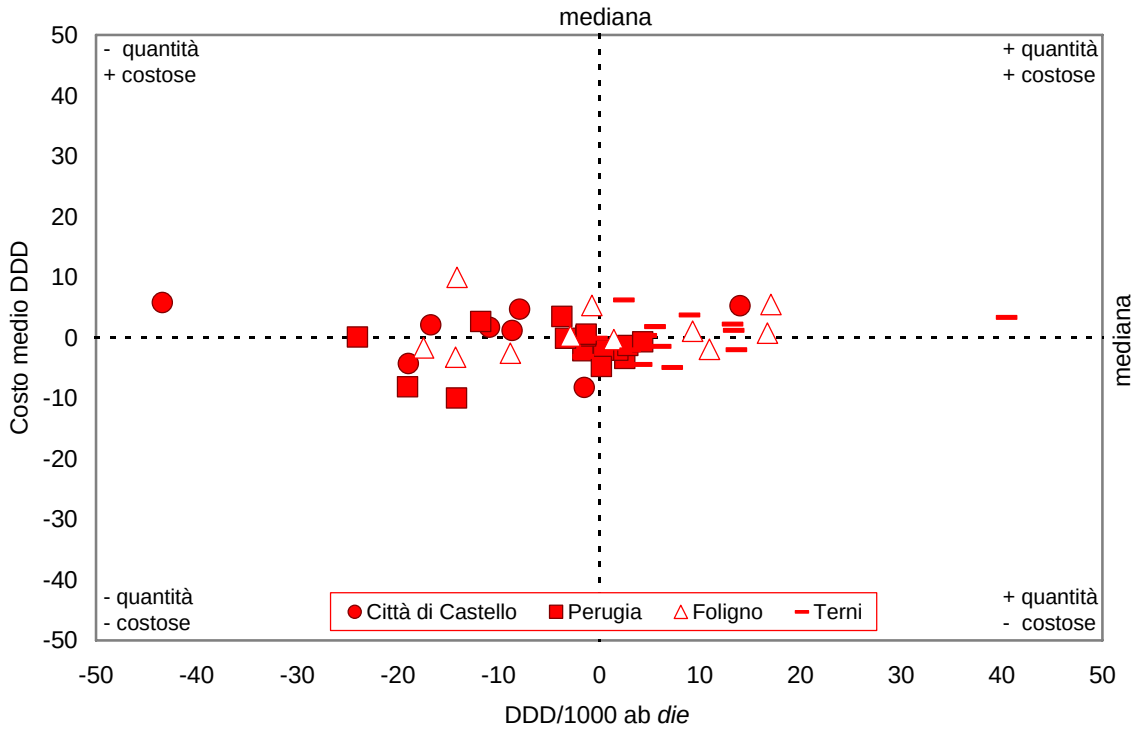


Figura 56. Variabilità (scostamento % dalla mediana)della prescrizionie di farmaci per l'iperplasia prostatica per équipe (2007)

Tabella 40. Prescrizione di equivalenti* di farmaci per l'iperplasia prostatica (Umbria, 2007)

Categorie	Spesa lorda *pro capite*	%	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. *die*	%	Δ % 07-06	Costo medio DDD
Equivalenti	5,42	42,0	100,7	27,9	52,8	96,5	0,53
Unbranded	0,88	6,9	254,5	4,8	9,2	271,8	0,50
Branded	4,53	35,1	85,0	23,1	43,6	78,8	0,54
Coperti da brevetto	7,49	58,0	-35,8	25,0	47,2	-27,4	0,82
Prostata	**12,91**	**100,0**	**-10,1**	**52,9**	**100,0**	**8,8**	**0,67**

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

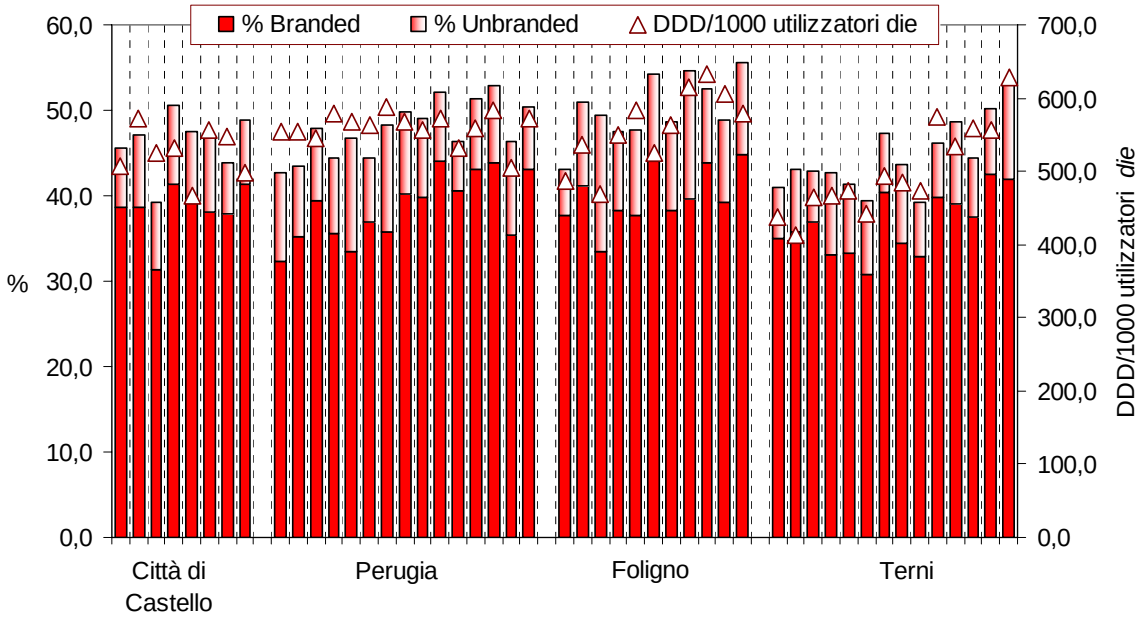


Figura 57. Prescrizione di equivalenti di farmaci per l'iperplasia prostatica per équipe: quota di spesa (*branded* e *unbranded*) sul totale della categoria e DDD prescritte (2007)

Antibiotici

L'uso degli antibiotici nel corso del periodo considerato mostra un lento ma costante aumento: si passa da 4 milioni di DDD del 1994 a circa 8 milioni del 2007. In particolare, nel 2007 si è osservato un incremento dell'8% delle dosi prescritte. Questo incremento è da attribuire innanzitutto all'associazione amoxicillina+acido clavulanico, che non solo è la sostanza più prescritta ma presenta anche il maggiore incremento rispetto al 2007 (+21%). Permane un elevato uso del ceftriaxone, primo degli iniettabili, che incrementa ulteriormente il consumo (+5% rispetto al 2006). Tuttavia, per la gran parte degli antibiotici iniettivi si nota un decremento dell'uso, e questo potrebbe in parte spiegare l'aumento complessivo di dosi prescritte, come conseguenza del passaggio della prescrizione dagli iniettivi alle forme orali (che presentano un numero di DDD per confezione maggiore).

Gli antibiotici rappresentano la categoria terapeutica con il più alto livello di prevalenza nella popolazione: oltre il 47% dei cittadini ha ricevuto nel corso del 2007 almeno una prescrizione. È da notare, inoltre, che nei bambini con età inferiore ai 5 anni si supera il 60% di utilizzatori, prevalenza più elevata di quella osservata nella popolazione ultrasettantacinquenne. Come atteso, l'uso di antibiotici è tipicamente sporadico e oltre il 60% degli utilizzatori riceve una sola prescrizione nel corso dell'anno.

In Umbria, la variabilità interna alla regione è abbastanza contenuta sia in termini di DDD per 1000 abitanti *die* (si passa da 19 DDD di Spoleto a 25,7 di Assisi) che di prevalenza (dal 42% della popolazione di Spoleto a quasi il 50% di Amelia). Rispetto ad altre categorie terapeutiche si osserva una maggiore dispersione del costo medio per DDD: led équipe di Terni prescrivono antibiotici mediamente più costosi rispetto alle altred équipe.

Il 64% delle dosi prescritte riguarda ormai antibiotici con brevetto scaduto e, di questi, poco più del 20% è rappresentato da prodotti *unbranded*. È di interesse notare che rispetto al 2006 vi è stato uno spostamento della prescrizione dagli antibiotici coperti da brevetto (-29% in DDD) a quelli con brevetto scaduto (+53% in DDD). Questo spostamento della prescrizione, tenuto conto del minore costo medio per DDD dei prodotti equivalenti, spiega la ragione di una riduzione del 4% della spesa totale per antibiotici a fronte di un incremento dell'8% delle dosi.

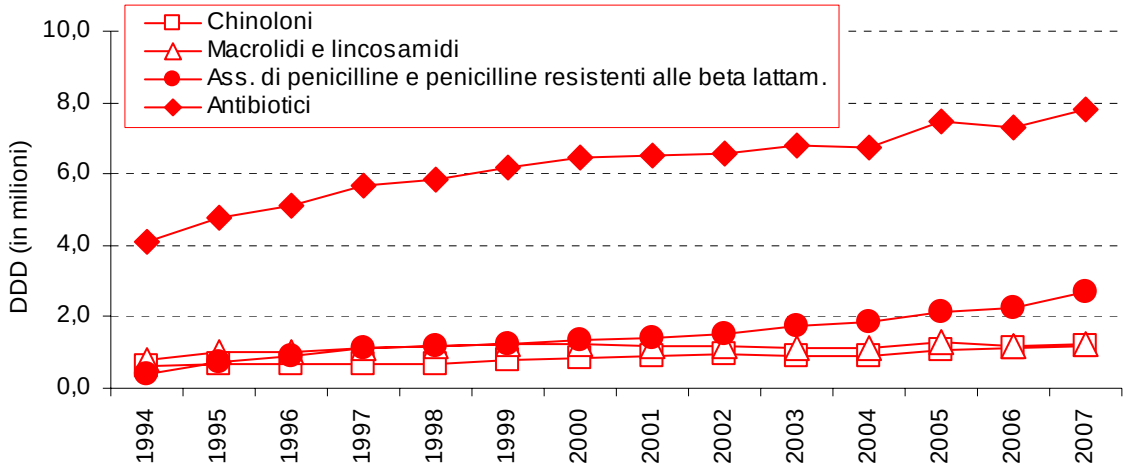


Figura 58. Consumo di antibiotici per categoria terapeutica (Umbria, 1994-2007)

Tabella 41. Consumo (in milioni di dosi) di antibiotici per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 1995-2007)

Categorie e sostanze	1995	1997	1999	2001	2003	2005	2007	07-95^
Chinoloni	0,7	0,7	0,8	0,9	0,9	1,1	1,2	4,7
Macrolidi e lincosamidi	1,0	1,1	1,3	1,2	1,1	1,3	1,2	1,6
Ass. di penicilline e penicilline resistenti alle β lattamasi	0,7	1,1	1,3	1,4	1,8	2,1	2,7	10,6
Cefalosporine orali	0,5	0,7	0,8	0,8	0,8	0,7	0,6	1,3
Cefalosporine im/ev III-IV gen	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	2,7
Penicilline ad ampio spettro e penicil. sensibili alle β lattamasi	1,4	1,5	1,5	1,7	1,7	1,7	1,6	0,8
Altri antibatterici	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	9,0
Glicopeptidi	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-1,6
Tetracicline	0,1	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2	3,3
Aminoglicosidi	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-6,5
Sulfonamidi e trimetoprim	0,2	0,2	0,1	0,2	0,2	0,1	0,1	-2,1
Cefalosporine im/ev II gen	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	-7,9
Carbapenemi	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-0,4
Cefalosporine im/ev I gen	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-15,1
Monobattami	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-19,0
Immunoglobuline specifiche	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-5,8
Antibiotici	**4,8**	**5,7**	**6,2**	**6,5**	**6,8**	**7,5**	**7,8**	**3,8**
amoxicillina+acido clavulanico	0,7	1,1	1,2	1,4	1,7	2,1	2,7	10,7
levofloxacina	-	-	0,2	0,2	0,3	0,4	0,4	12,6
claritromicina	0,3	0,5	0,6	0,6	0,6	0,7	0,7	7,0
ciprofloxacina cloridrato	0,2	0,2	0,2	0,3	0,2	0,3	0,3	5,1
azitromicina	0,3	0,3	0,2	0,3	0,3	0,3	0,3	0,5
ceftriaxone	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	6,6
cefixima	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	2,0
amoxicillina	1,2	1,3	1,3	1,5	1,6	1,6	1,5	2,0
fosfomicina	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	9,0
moxifloxacina	-	-	-	0,1	0,1	0,1	0,1	5,9

^ Tasso di variazione annua

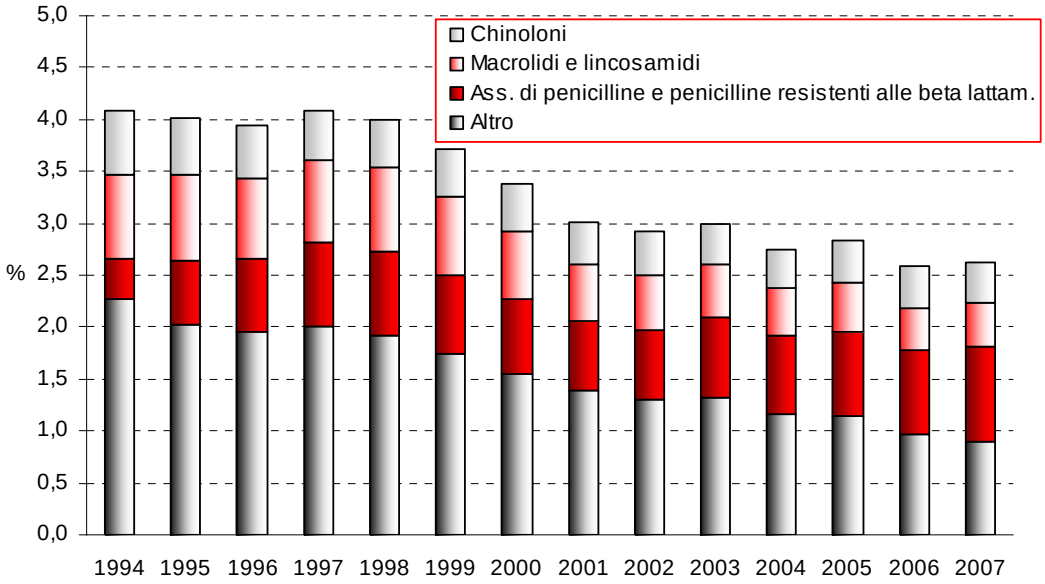


Figura 59. Quota di consumo (% DDD sul totale) associata agli antibiotici per categoria terapeutica e anno (Umbria, 1994-2007)

Tabella 42. Prescrizione di antibiotici per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2007)

Categorie e sostanze	Spesa lorda	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. *die*	Δ % 07-06	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Chinoloni	4.049.010	-1	3,5	5	125,2	63	0,85
Macrolidi e lincosamidi	3.239.677	-1	3,6	5	126,5	42	0,84
Ass. di penicilline e penicilline resistenti alle β lattamasi	2.878.930	-9	8,0	21	188,1	42	0,94
Cefalosporine orali	1.763.145	-8	1,8	-5	82,7	40	0,87
Cefalosporine im/ev III-IV gen	1.249.724	-1	0,3	5	24,1	73	0,94
Penicilline ad ampio spettro e penicil. sensibili alle β lattamasi	665.801	-5	4,6	0	109,6	41	0,87
Altri antibatterici	462.559	-5	0,2	1	22,1	54	0,16
Tetracicline	99.032	-6	0,5	-1	12,2	47	0,86
Glicopeptidi	96.684	-5	0,0	-5	0,2	69	1,32
Aminoglicosidi	73.072	-6	0,0	-3	1,8	71	0,99
Cefalosporine im/ev II gen	64.710	-12	0,1	-7	3,5	74	0,86
Sulfonamidi e trimetoprim	63.647	-1	0,4	-1	12,4	58	0,86
Carbapenemi	44.390	32	0,0	41	0,2	76	1,24
Cefalosporine im/ev I gen	15.661	-8	0,0	-6	0,9	66	0,83
Antibiotici	**14.768.044**	**-4**	**23,4**	**8**	**471,6**	**46**	**0,87**
amoxicillina+acido clavulanico	2.680.220	-10	8,2	21	187,0	42	0,93
levofloxacina	1.907.788	13	1,3	14	53,0	65	1,03
claritromicina	1.800.351	5	2,2	10	61,6	40	0,88
ciprofloxacina	1.113.754	-15	1,0	8	48,9	63	0,88
azitromicina	1.057.827	1	0,9	6	46,8	40	0,82
ceftriaxone	1.000.197	4	0,2	9	21,1	73	0,94
cefixima	673.361	1	0,7	5	33,1	42	0,79
amoxicillina	569.213	-3	4,5	1	104,5	41	0,87
fosfomicina	467.341	-5	0,2	1	22,1	54	0,16
moxifloxacina	433.539	-7	0,3	-6	12,9	64	1,04

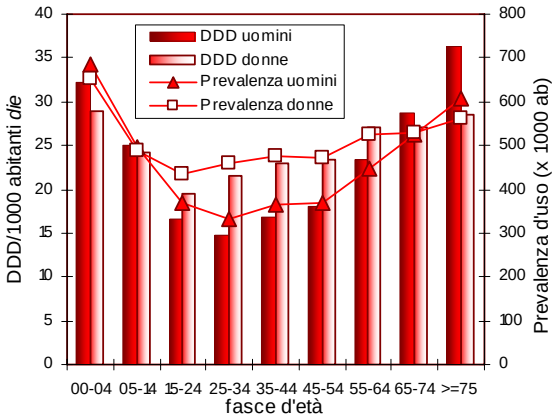


Figura 60. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antibiotici, per classi di età e sesso (Umbria, 2007)

Tabella 43. Durata di terapia di antibiotici per categoria terapeutica (Umbria, 2007)

Categorie	Pr/ ut	DDD/ ut	DDD med	Ut 1 pr (%)
Chinoloni	1,8	10,4	7,0	62,1
Macrolidi e lincosamidi	1,4	10,5	7,0	74,6
Associazioni di penicilline	1,5	15,8	10,5	70,3
Cefalosporine orali	1,4	8,0	6,0	74,0
Cefalosporine im/ev III-IV gen	1,8	4,4	3,0	56,8
Penicilline ad ampio spettro	1,4	15,6	12,0	76,1
Altri antibatterci	1,5	3,4	2,0	76,5
Tetracicline	1,5	15,9	10,0	74,6
Glicopeptidi	2,6	6,7	5,0	38,9
Aminoglicosidi	2,2	5,4	3,3	52,1
Cefalosporine im/ev II gen	1,4	7,3	6,0	71,8
Sulfonamidi e trimetoprim	1,4	12,2	8,0	81,9
Carbapenemi	3,0	4,0	3,0	32,2
Cefalosporine im/ev I gen	1,7	3,1	2,0	51,3
Antibiotici	**1,8**	**10,4**	**7,0**	**62,1**

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

Tabella 44. Prescrizione di antibiotici per distretto (2007)

Distretto	Spesa lorda *pro capite*	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. *die*	Δ % 07-06	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	16,23	-6	23,5	8	481,9	44	0,88
Gubbio-Gualdo	16,31	-7	23,5	7	481,5	45	0,89
Perugia	16,45	-2	23,9	9	457,8	45	0,86
Assisi	20,16	-8	25,7	5	493,6	43	0,89
Todi	16,68	2	24,5	12	486,8	46	0,88
Trasimeno	15,07	2	20,9	12	448,2	47	0,87
Norcia	14,62	-3	19,9	8	423,6	45	0,86
Foligno	16,45	-9	24,3	3	480,1	47	0,87
Spoleto	13,11	-8	19,0	6	418,1	48	0,86
Terni	18,69	-1	22,9	10	484,3	49	0,88
Amelia	19,79	-8	23,5	6	495,3	48	0,88
Orvieto	16,28	0	20,1	10	467,7	50	0,86
Umbria	**17,17**	**-4**	**23,4**	**8**	**471,6**	**46**	**0,87**

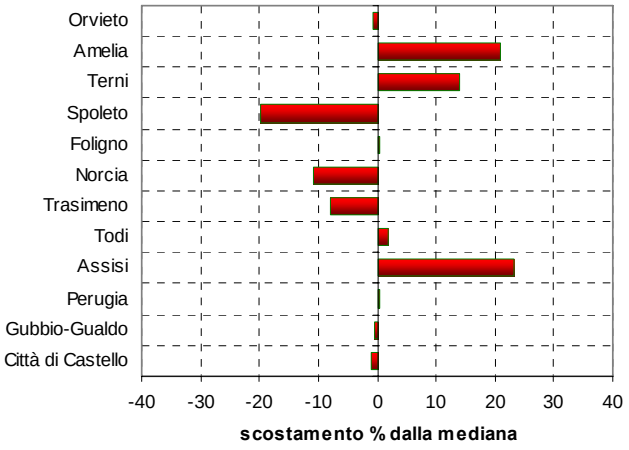


Figura 61. Variabilità della spesa *pro capite* di antibiotici per distretto (2007)

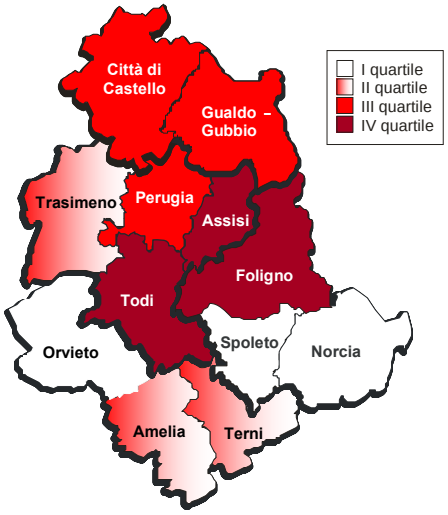


Figura 62. Distribuzione dei quartili di DDD di antibiotici per distretto (2007)

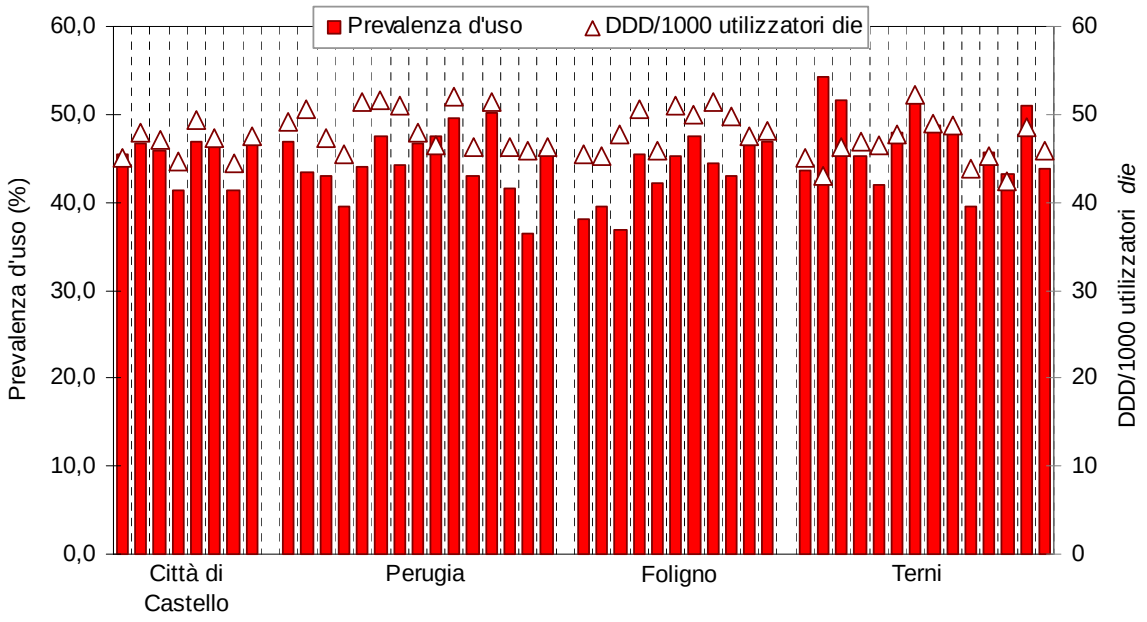


Figura 63. Prevalenza d'uso e DDD di antibiotici per équipe (2007)

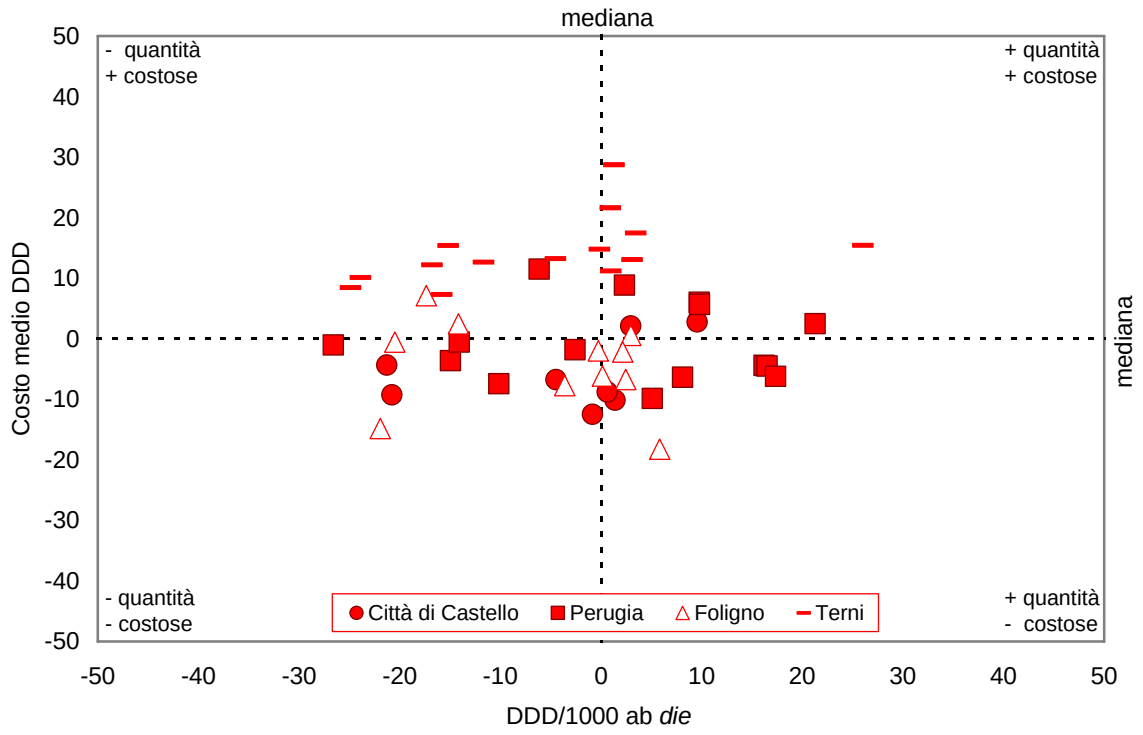


Figura 64. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antibiotici per équipe (2007)

Tabella 45 . Prescrizione di farmaci equivalenti* di antibiotici (Umbria, 2007)

Categorie	Spesa lorda *pro capite*	%	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. *die*	%	Δ % 07-06	Costo medio DDD
Equivalenti	6,52	38,0	55,1	15,0	63,9	53,3	1,19
Unbranded	1,46	8,5	23,5	3,3	14,0	28,7	1,22
Branded	5,06	29,5	67,5	11,7	49,9	61,9	1,19
Coperti da brevetto	10,65	62,0	-22,5	8,5	36,1	-29,5	3,45
Antibiotici	**17,17**	**100,0**	**-4,3**	**23,4**	**100,0**	**7,6**	**2,01**

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

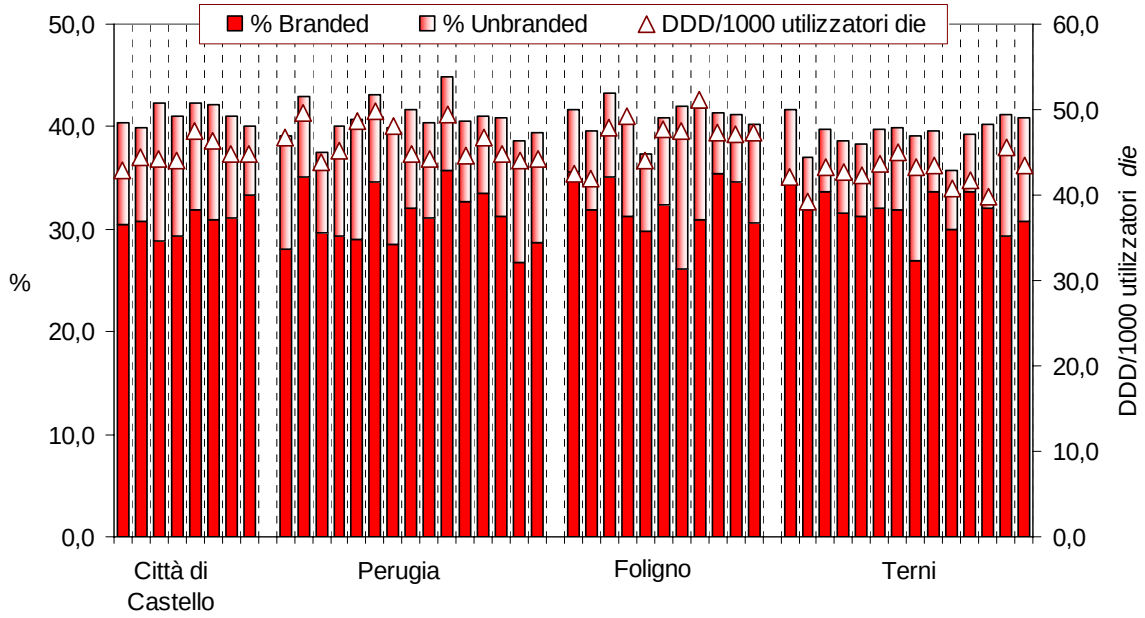


Figura 65. Prescrizione dei farmaci equivalenti di antibiotici per équipe: quota di spesa (*branded* e *unbranded*) sul totale della categoria e DDD prescritte (2007)

Farmaci antiinfiammatori non steroidei

La prescrizione di farmaci antiinfiammatori non steroidei (Fans), è rimasta pressochè stazionaria nel periodo esaminato. Tuttavia, a causa della crescita dei consumi della maggior parte delle altre categorie di farmaci (e in particolare di quelli cardiovascolari), la proporzione di DDD di Fans sul complesso della prescrizione si è ridotta da oltre il 6% degli anni 1994 e 1995 a poco più del 2% nel 2007. Tenuto conto del ruolo essenzialmente sintomatico di questi farmaci, una stazionarietà dei consumi può essere considerata quale indicatore di appropriatezza.

A fronte di una riduzione del 6% dei Fans tradizionali si osserva nel 2007 un incremento del 12% per gli inibitori selettivi della cicloossigenasi-2 (Coxib), dovuto quasi interamente all'incremento d'uso dell'etoricoxib (+23%). Per quanto riguarda gli altri Fans non ci sono particolarità da segnalare, anche se va considerata positivamente l'ulteriore riduzione del 19% e del 16% rispettivamente nell'uso del piroxicam e del ketorolac in medicina generale. La nimesulide, nonostante il calo del 18% nel 2007 continua ad essere dopo il diclofenac il Fans più utilizzato in termini di dosi e di prevalenza (5% della popolazione riceve almeno una prescrizione). Questi livelli d'uso continuano a destare qualche perplessità se si tiene conto che non si osservano in nessuna altra nazione.

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

L'uso dei Fans e dei Coxib si conferma prevalentemente acuto: oltre il 50% degli utilizzatori ha ricevuto una sola prescrizione nell'anno. Nella prescrizione per gruppi di medici si devono rilevare differenze di prevalenza di circa 2 volte fra le diversed équipe, con ampie differenze anche all'interno della stessa ASL.

I Fans sono la categoria in cui è maggiore la prescrizioni di farmaci equivalenti (65% del totale) e, di questi, una prescrizione su quattro riguarda prodotti *unbranded*.

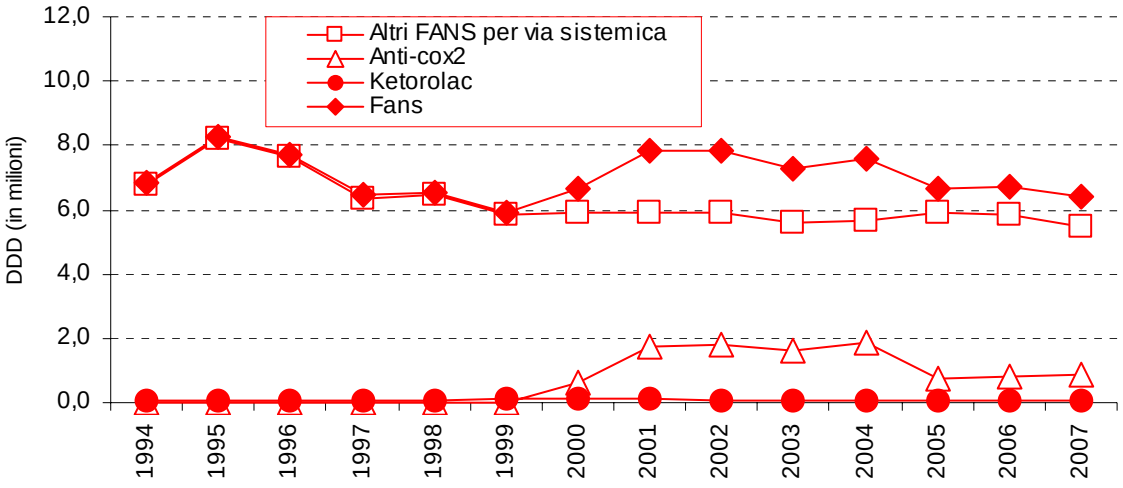


Figura 66. Consumo di Fans per categoria terapeutica (Umbria, 1994-2007)

Tabella 46. Consumo (in milioni di dosi) di Fans per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 1995-2007)

Categorie e sostanze	1995	1997	1999	2001	2003	2005	2007	07-95^
Altri FANS per via sistemica	8,2	6,4	5,8	5,9	5,6	5,9	5,5	-3,1
Anti-cox2	-	-	-	1,8	1,6	0,7	0,9	-9,6
Ketorolac	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	<0,05	-3,5
Fans	**8,3**	**6,5**	**5,9**	**7,8**	**7,3**	**6,7**	**6,4**	**-2,0**
etoricoxib	-	-	-	-	-	0,4	0,6	18,8
diclofenac sale sodico	1,5	1,1	1,1	1,2	1,1	1,2	1,3	-1,0
ketoprofene	0,9	0,8	0,6	0,6	0,6	0,6	0,7	-2,0
nimesulide	1,9	1,6	1,5	1,9	1,7	1,6	1,3	-2,9
celecoxib	-	-	-	1,2	1,0	0,3	0,2	-20,2
ibuprofene	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,3	0,4	6,7
meloxicam	-	0,1	0,2	0,2	0,3	0,4	0,4	17,6
aceclofenac	-	-	-	-	0,2	0,3	0,2	9,8
pirossicam	1,4	0,9	0,6	0,5	0,4	0,4	0,2	-12,8
ketorolac	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	<0,05	-3,5

^ *Tasso di variazione annua*

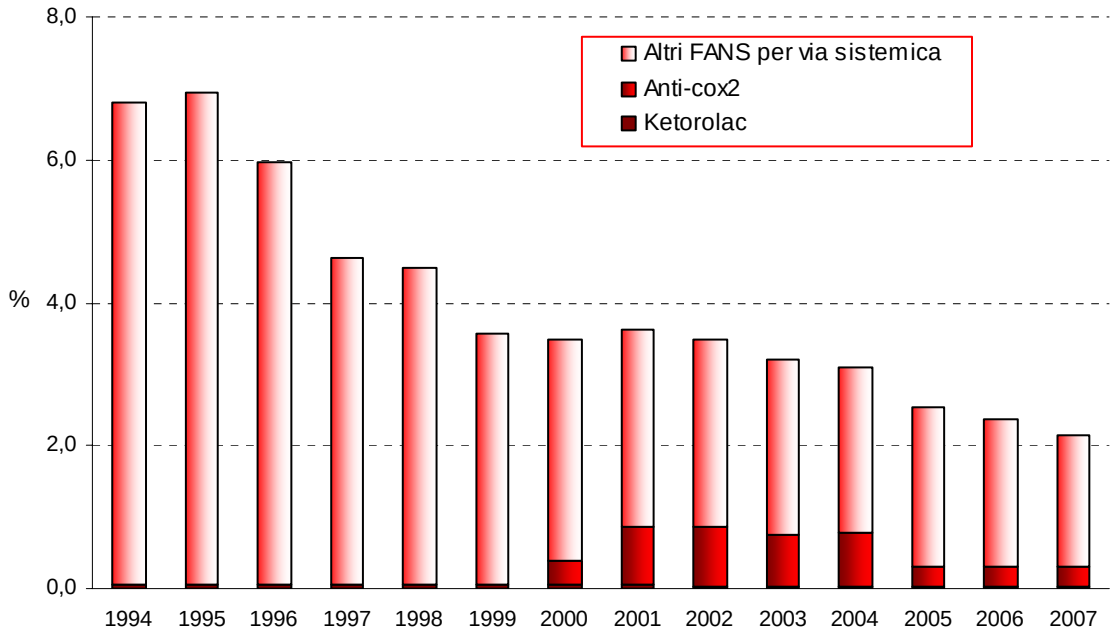


Figura 67. Quota di consumo (% DDD sul totale) associata ai Fans per categoria terapeutica e anno (Umbria, 1994-2007)

Tabella 47. Prescrizione di Fans per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2007)

Categorie e sostanze	Spesa lorda	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. *die*	Δ % 07-06	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Altri FANS per via sistemica	1.959.811	-9	16,5	-6	176,1	64	0,74
Anti-cox2	804.961	-5	2,6	12	18,8	69	0,55
Ketorolac	70.985	-16	0,1	-16	7,4	63	0,76
Fans	**2.835.756**	**-8**	**19,4**	**-4**	**187,2**	**64**	**0,73**
etoricoxib	571.343	6	1,9	23	13,9	68	0,57
diclofenac	541.300	-1	3,9	3	69,4	63	0,81
ketoprofene	295.022	-2	2,1	6	37,4	64	0,70
nimesulide	284.862	-21	3,9	-18	52,1	66	0,65
celecoxib	242.384	-22	0,8	-7	5,5	71	0,46
ibuprofene	185.916	11	1,1	1	19,8	66	0,65
meloxicam	133.388	-36	1,1	-14	9,3	68	0,54
aceclofenac	130.250	-13	0,8	-8	9,9	66	0,64
pirossicam	77.446	-18	0,7	-19	9,3	67	0,61
ketorolac	70.985	-16	0,1	-16	7,4	63	0,76

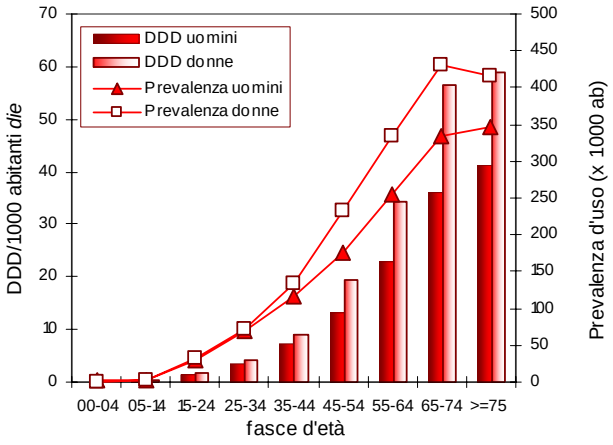


Figura 68. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di Fans, per classi di età e sesso (Umbria, 2007)

Tabella 48. Durata di terapia di Fans per categoria terapeutica (Umbria, 2007)

Categorie	Pr/ ut	DDD/ ut	DDD med	Ut 1 pr (%)
Altri FANS per via sistemica	2,2	34,3	19,5	55,2
Anti-cox2	2,0	51,2	30,0	63,3
Ketorolac	1,6	7,1	6,0	74,0
Fans	**2,3**	**37,7**	**20,0**	**53,0**

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

Tabella 49. Prescrizione di Fans per distretto (2007)

Distretto	Spesa lorda *pro capite*	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. *die*	Δ % 07-06	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	2,65	-11	17,1	-7	172,1	64	0,70
Gubbio-Gualdo	2,79	-9	16,8	-6	161,5	64	0,72
Perugia	2,80	-9	16,4	-5	157,9	63	0,73
Assisi	3,02	-8	18,2	-5	170,3	63	0,75
Todi	2,58	-8	16,5	-4	169,2	66	0,75
Trasimeno	3,59	-8	21,6	-3	214,4	63	0,77
Norcia	2,98	-8	17,7	-3	179,2	65	0,70
Foligno	3,38	-10	21,9	-7	209,1	64	0,74
Spoleto	2,44	-4	15,4	1	156,0	64	0,72
Terni	4,26	-7	24,1	-2	231,3	63	0,74
Amelia	4,27	-10	22,7	-4	219,8	64	0,74
Orvieto	3,62	-3	19,2	3	198,4	66	0,71
Umbria	**3,27**	**-8**	**19,4**	**-4**	**187,2**	**64**	**0,73**

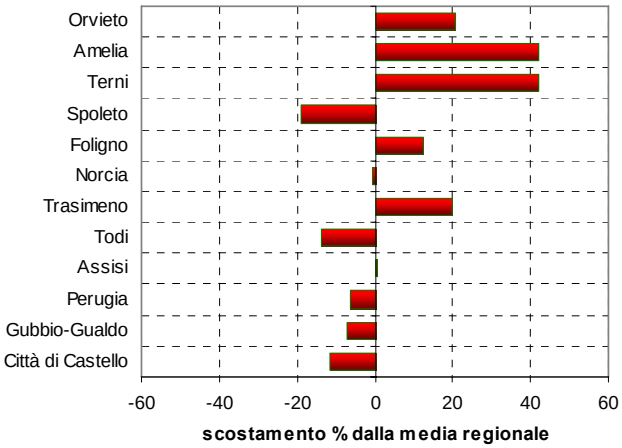


Figura 69. Variabilità della spesa *pro capite* di Fans per distretto (2007)

Figura 70. Distribuzione dei quartili di DDD di Fans per distretto (2007)

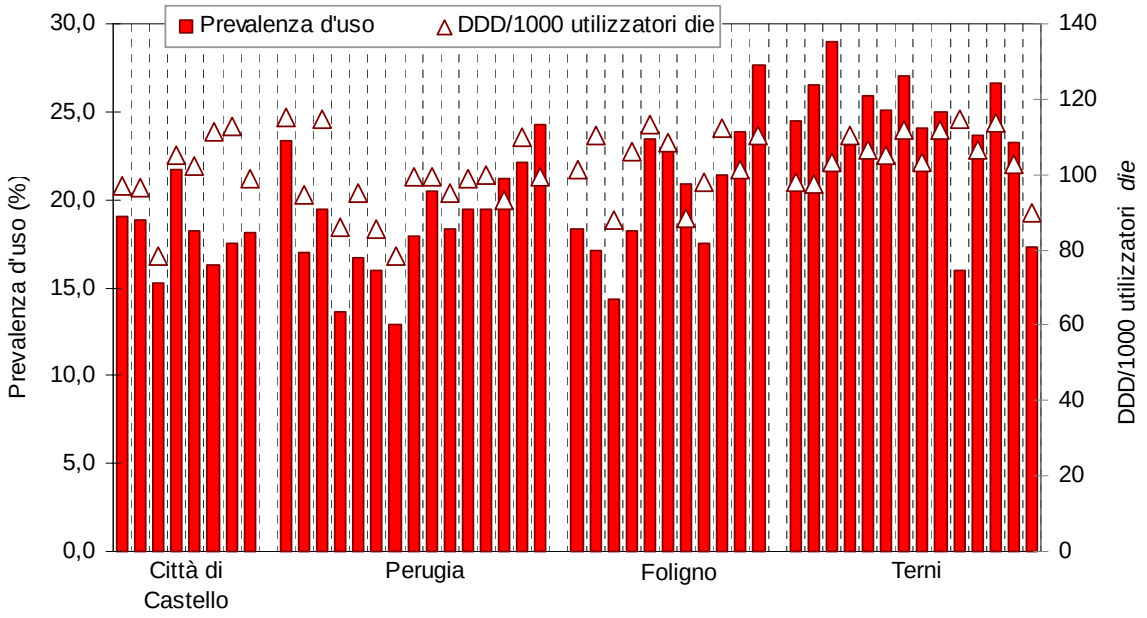


Figura 71. Prevalenza d'uso e DDD di FANS per équipe (2007)

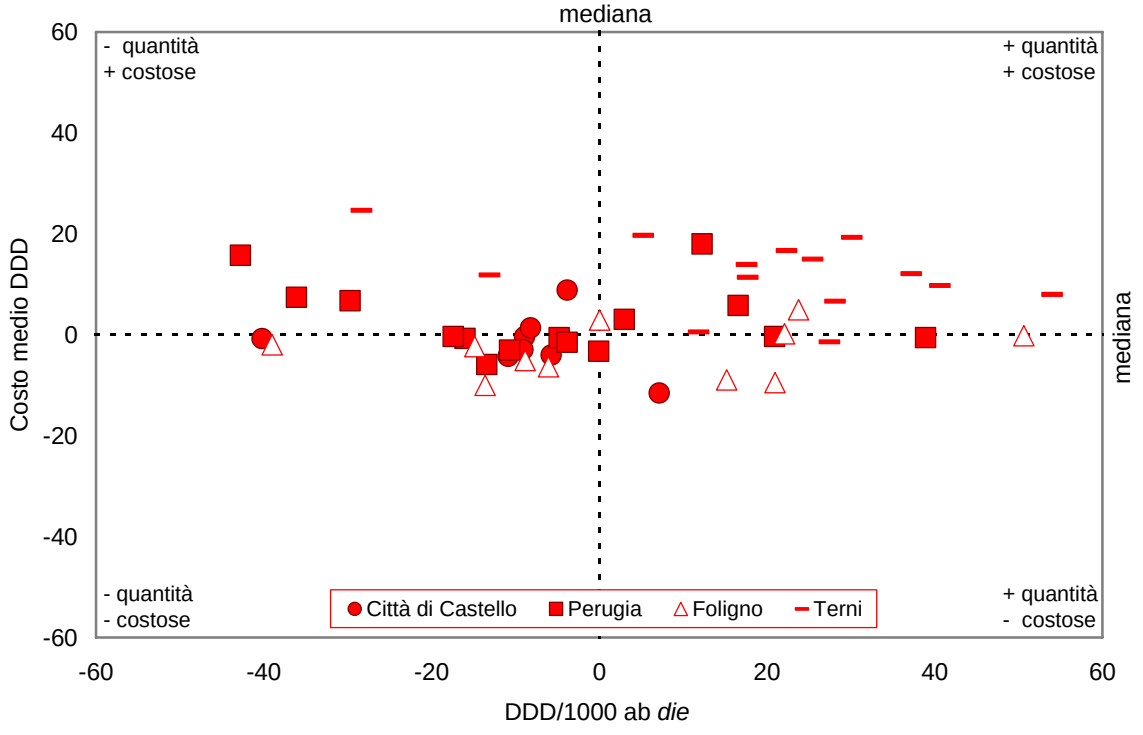


Figura 72. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di Fans per équipe (2007)

Tabella 50 . Prescrizione di farmaci equivalenti* di Fans (Umbria, 2007)

Categorie	Spesa lorda *pro capite*	%	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. *die*	%	Δ % 07-06	Costo medio DDD
Equivalenti	1,57	47,9	1,1	12,6	65,0	0,4	0,34
Unbranded	0,27	8,1	-13,2	3,2	16,5	-13,1	0,23
Branded	1,30	39,8	4,6	9,4	48,5	6,0	0,38
Coperti da brevetto	1,70	52,1	-15,2	6,8	35,0	-10,7	0,69
Fans	**3,27**	**100,0**	**-8,1**	**19,4**	**100,0**	**-3,8**	**0,46**

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

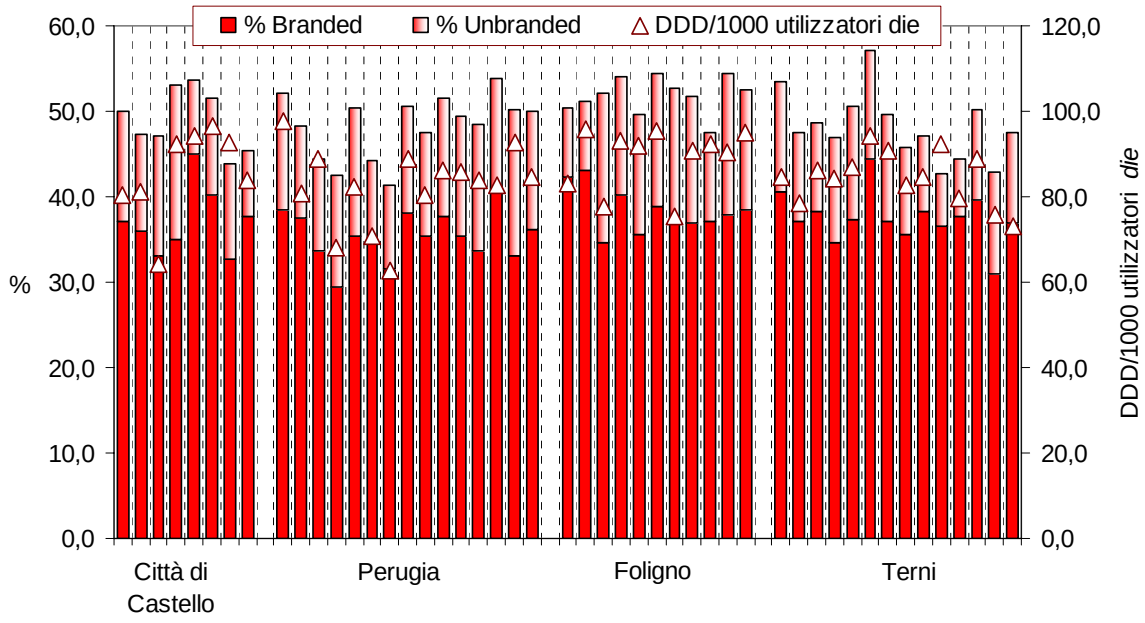


Figura 73. Prescrizione dei farmaci equivalenti di Fans per équipe: quota di spesa (*branded* e *unbranded*) sul totale della categoria e DDD prescritte (2007)

Farmaci per l'osteoporosi

L'andamento dell'uso dei farmaci per l'osteoporosi negli ultimi *die*ci anni mostra un notevole incremento passando da poche centinaia di migliaia di DDD nel 1995 a quattro milioni nel 2007. Fino a 6 fa anni l'incremento osservato era prevalentemente da attribuire alla prescrizione di farmaci a base di calcio e vitamina D, mentre dal 2002 è quasi interamente spiegabile dall'incremento d'uso dei bifosfonati. Nel 2007 non vi è stato aumento nell'uso di calcio e vitamina D, mentre i bifosfonati sono aumentati del 26%, e sono diventati la categoria terapeutica più usata, scavalcando i preparati a base di calcio e vitamina D.

In Umbria nel 2007 la prescrizione di farmaci per il trattamento dell'osteoporosi è ulteriormente aumentata del 12% in termini di DDD e del 6% in spesa rispetto al 2006. Questa differenza è dovuta alla prescrizione di bifosfonati eqivalenti, che rappresentano oltre il 70% dell'uso (e il 40% della spesa).

Tra i bifosfonati il più utilizzato rimane l'acido alendronico, ma l'aumento maggiore nella prescrizione rispetto al 2006 è quello dell'acido ibandronico (+405%).

La prescrizione di farmaci per il trattamento dell'osteoporosi riguarda principalmente le donne che sono sette volte più rappresentate degli uomini (rapporto M/F 0,13). Il consumo e l'esposizione aumentano con l'età in linea con l'epidemiologia della condizione, raggiungendo il massimo livello nella fascia d'età oltre i 65 anni. A questa età oltre il 60% delle donne è esposta ai farmaci contro l'osteoporosi.

La durata di trattamento degli assistibili è diversa secondo le categorie di farmaci: mentre calcio e vitamina D e ranelato di stronzio hanno brevi periodi di utilizzo, per i bifosfonati la durata media di terapia per utilizzatore è di 210 giorni.

Va segnalata la variabilità fra distretti nella prevalenza di questa categoria di farmaci: dal 2,4% di Norcia al 3,7% di Orvieto.

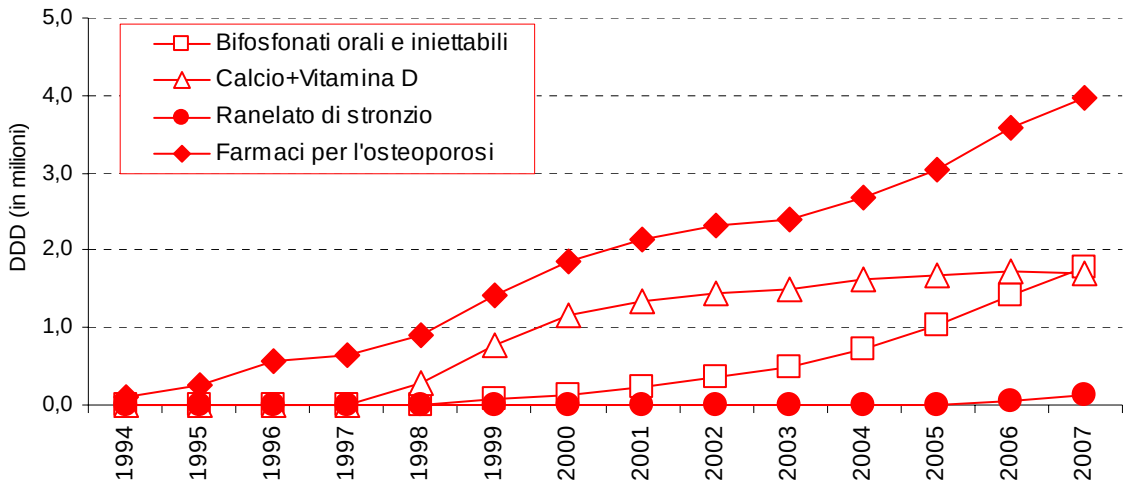


Figura 74. Consumo di farmaci per l'osteoporosi per categoria terapeutica (Umbria, 1994-2007)

Tabella 51. Consumo (in milioni di dosi) di farmaci per l'osteoporosi per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 1995-2007)

Categorie e sostanze	1995	1997	1999	2001	2003	2005	2007	07-95^
Bifosfonati orali e iniettabili	<0,05	<0,05	0,1	0,2	0,5	1,0	1,8	54,5
Calcio+Vitamina D	-	-	0,8	1,4	1,5	1,7	1,7	9,1
Ranelato di stronzio	-	-	-	-	-	0,0	0,1	48,8
Calcio	0,2	0,6	0,6	0,6	0,4	0,3	0,4	3,5
Osteoporosi	**0,2**	**0,6**	**1,4**	**2,2**	**2,4**	**3,1**	**4,0**	**23,8**
acido risedronico	-	-	-	0,1	0,1	0,4	0,6	32,5
acido alendronico	-	-	0,1	0,1	0,4	0,7	0,8	30,6
alendronato colecalciferolo	-	-	-	-	-	-	0,3	-
calcio carbonato+colecalciferolo	-	-	0,8	1,1	1,4	1,6	1,7	8,7
ranelato di stronzio	-	-	-	-	-	<0,05	0,1	48,8
acido ibandronico	-	-	-	-	-	-	0,1	-
calcio carbonato+calcio lattogluconato	0,1	0,5	0,4	0,4	0,3	0,2	0,3	-3,6
calcio carbonato	0,1	0,1	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1	-2,2
sodio neridronato	-	-	-	-	<0,05	<0,05	<0,05	4,8
calcio fosfato tribasico+colecalciferolo	-	-	-	0,3	0,1	0,1	0,1	-18,7

^ *Tasso di variazione annua*

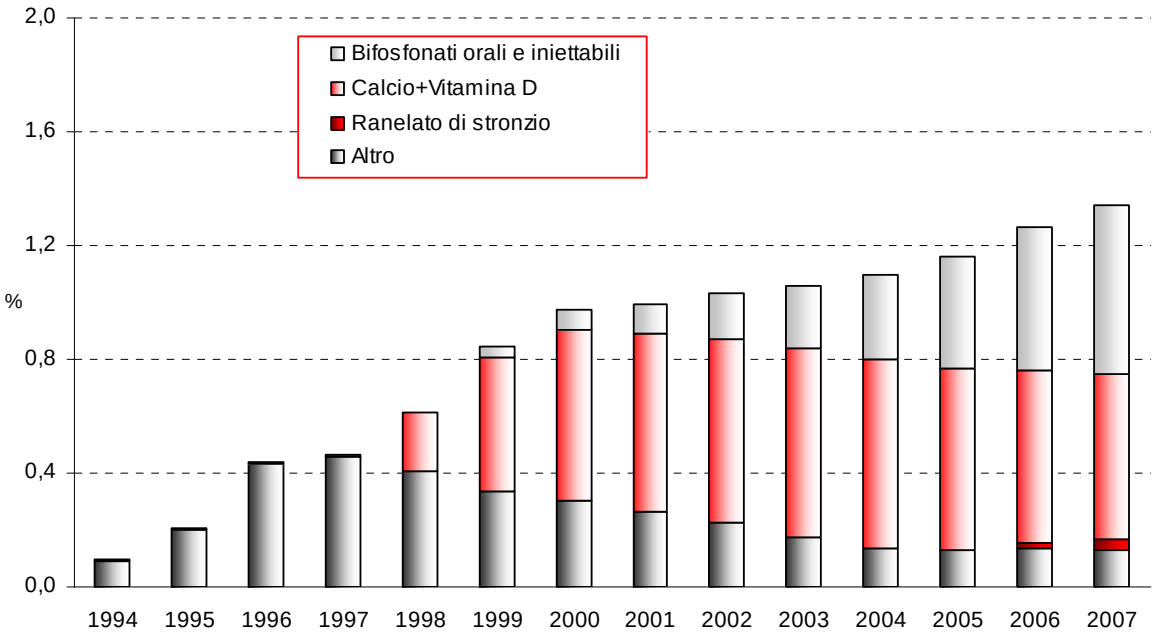


Figura 75. Quota di consumo (% DDD sul totale) associata ai farmaci per l'osteoporosi per categoria terapeutica e anno (Umbria, 1994-2007)

Tabella 52. Prescrizione di farmaci per l'osteoporosi per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2007)

Categorie e sostanze	Spesa lorda *pro capite*	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. *die*	Δ % 07-06	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Bifosfonati orali e iniettabili	1.942.924	2	5,4	26	9,9	74	0,11
Calcio+Vitamina D	392.373	-3	5,2	0	19,7	70	0,11
Ranelato di stronzio	209.412	122	0,4	120	1,1	74	0,08
Calcio	62.427	-5	1,1	-2	3,0	68	0,34
Osteoporosi	**2.613.709**	**6**	**12,2**	**12**	**28,7**	**71**	**0,13**
acido risedronico	780.839	15	1,9	21	3,5	73	0,10
acido alendronico	620.811	-30	2,3	12	4,3	74	0,12
alendronato colecalciferolo	394.539	46	0,9	54	1,7	73	0,08
calcio carbonato + colecalciferolo	379.740	-3	5,0	1	19,2	70	0,11
ranelato di stronzio	210.020	122	0,4	121	1,1	74	0,08
acido ibandronico	118.618	419	0,3	405	0,6	71	0,05
calcio carbonato	30.534	-5	0,4	-1	1,8	69	0,27
calcio carbonato + calcio lattogluconato	32.204	-5	0,8	0	1,3	65	0,44
sodio neridronato	23.685	-5	0,0	0	0,3	71	0,23
calcio fosfato tribasico + colecalciferolo	13.280	-21	0,2	-18	0,6	72	0,13

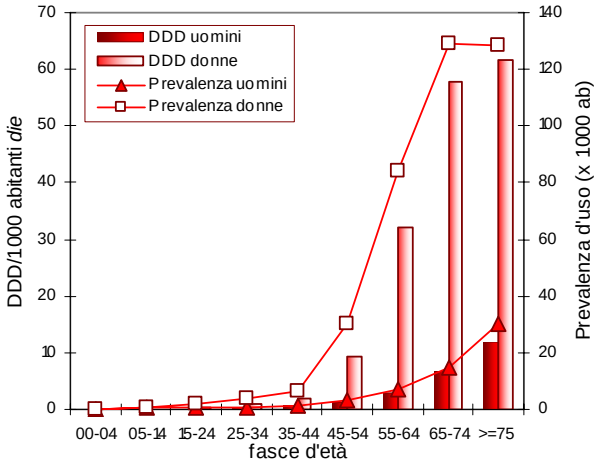


Figura 76. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di farmaci per l'osteoporosi, per classi di età e sesso (Umbria, 2007)

Tabella 53. Durata di terapia di farmaci per l'osteoporosi per categoria terapeutica (Umbria, 2007)

Categorie	Pr/ ut	DDD/ ut	DDD med	Ut 1 pr (%)
Bifosfonati	6,8	199,4	210,0	15,7
Calcio+Vitamina D	2,9	96,1	60,0	44,0
Ranelato di stronzio	4,0	120,8	84,0	32,7
Calcio	3,2	152,8	60,0	48,9
Osteoporosi	**4,9**	**155,1**	**90,0**	**33,5**

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

Tabella 54. Prescrizione di farmaci per l'osteoporosi per distretto (2007)

Distretto	Spesa lorda	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. *die*	Δ % 07-06	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	2,78	-12	13,1	6	29,5	72	0,14
Gubbio-Gualdo	2,85	4	12,0	12	26,4	72	0,16
Perugia	3,34	2	13,3	11	27,3	70	0,13
Assisi	3,56	7	14,6	12	30,6	70	0,12
Todi	2,27	9	10,3	16	25,5	70	0,13
Trasimeno	2,95	-9	11,9	3	29,2	71	0,14
Norcia	2,31	24	8,8	19	24,1	72	0,12
Foligno	2,67	14	10,7	15	27,3	70	0,09
Spoleto	2,18	8	9,4	7	27,6	71	0,12
Terni	3,08	16	11,1	17	28,8	70	0,12
Amelia	3,66	10	14,0	14	33,0	71	0,15
Orvieto	3,02	20	12,3	16	37,1	72	0,14
Umbria	**2,99**	**6**	**12,2**	**12**	**28,7**	**71**	**0,13**

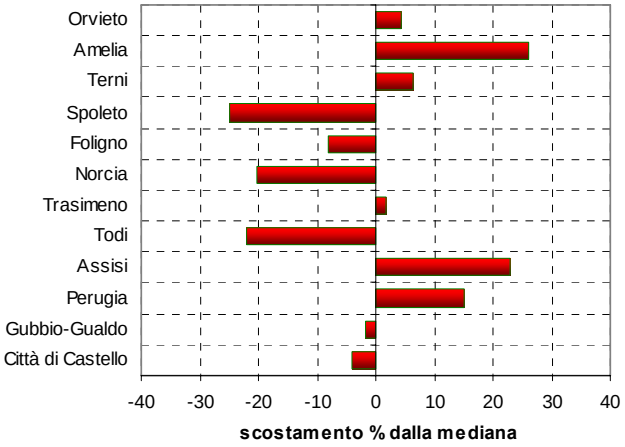


Figura 77. Variabilità della spesa *pro capite* di farmaci per l'osteoporosi per distretto (2007)

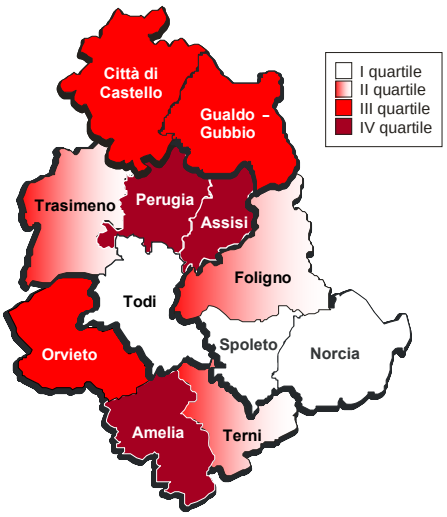


Figura 78. Distribuzione dei quartili di DDD di farmaci per l'osteoporosi per distretto (2007)

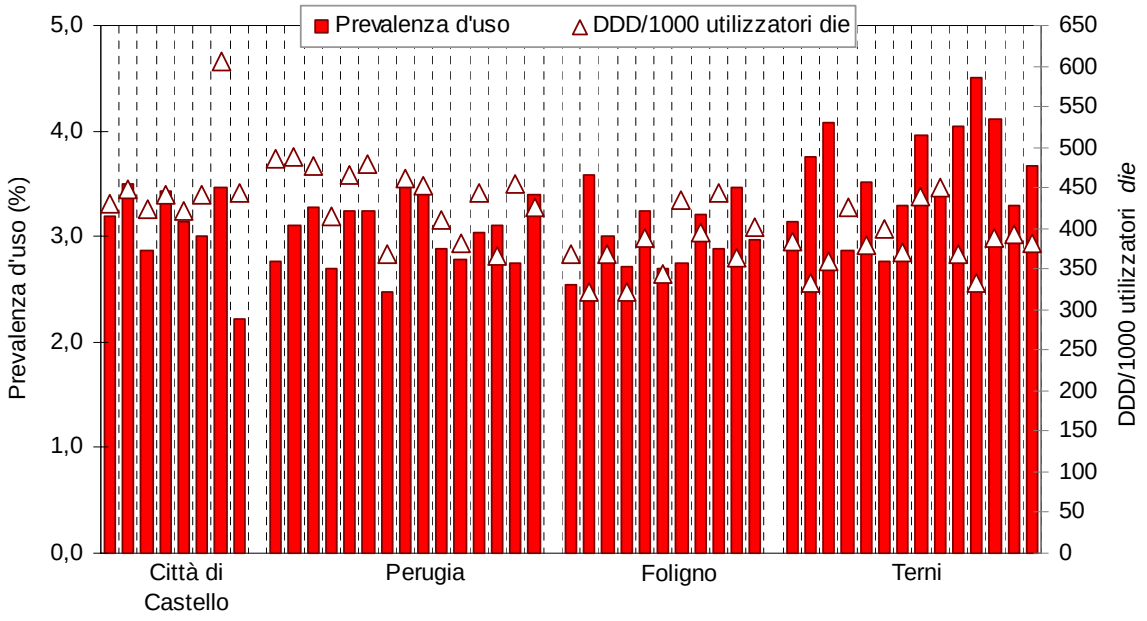


Figura 79. Prevalenza d'uso e DDD di farmaci per l'osteoporosi per équipe (2007)

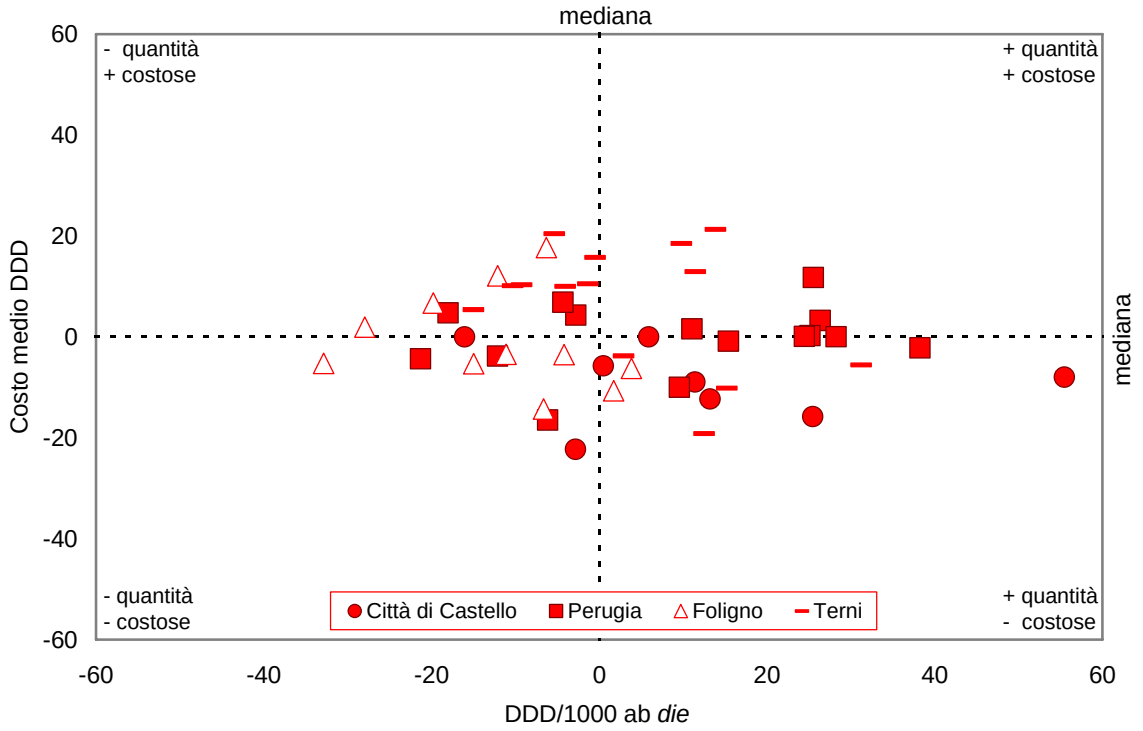


Figura 80. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di farmaci per l'osteoporosi per équipe (2007)

Tabella 55. Prescrizione di equivalenti* di farmaci per l'osteoporosi (Umbria, 2007)

Categorie	Spesa lorda *pro capite*	%	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. *die*	%	Δ % 07-06	Costo medio DDD
Equivalenti	1,23	41,0	85,6	8,6	70,9	29,0	0,39
Unbranded	0,15	5,0	317,4	0,9	7,2	74,1	0,47
Branded	1,08	36,0	72,2	7,7	63,8	25,3	0,38
Coperti da brevetto	1,77	59,0	-18,6	3,5	29,1	-15,3	1,38
Osteoporosi	**2,99**	**100,0**	**5,8**	**12,2**	**100,0**	**12,0**	**0,68**

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

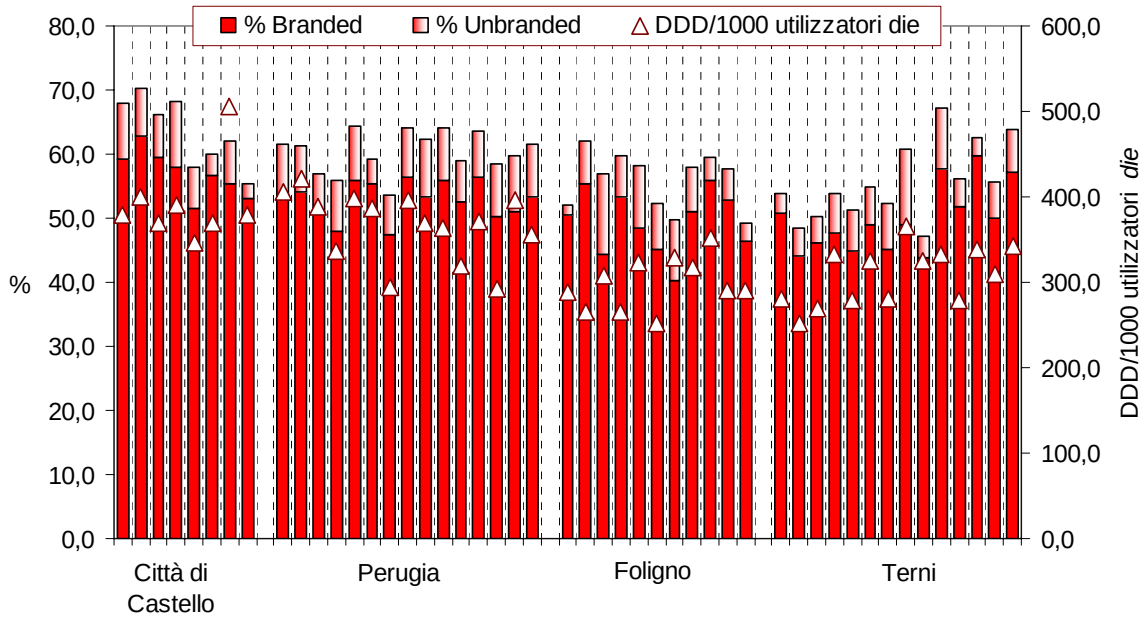


Figura 81. Prescrizione di equivalenti di farmaci per l'osteoporosi per équipe: quota di spesa (*branded* e *unbranded*) sul totale della categoria e DDD prescritte (2007)

Antiepilettici

L'utilizzo di antiepilettici in Umbria nel 2007 si è ridotto sia in termini di dosi prescritte (-2%) che in spesa lorda *pro capite* (-10%) rispetto al 2006. Negli ultimi tredici anni (1994-2007) le dosi sono aumentate del 133% mentre la quota di antiepilettici in percentuale sul totale del consumo dei farmaci è rimasta pressoché costante. Tra i diversi distretti si passa da 8,4 DDD di Norcia alle 13,6 di Amelia. Se si considera invece la prevalenza d'uso la variabilità è compresa tra il 17,8 per 1000 abitanti di Perugia ed il 31,1 di Amelia. Il gabapentin ed il pregabalin presentano una notevole riduzione d'uso rispetto all'anno precedente (rispettivamente -36% e -23%) probabilmente dovuto alle decisioni della autorità regolatoria sulla prescrizione di questi farmaci nel dolore neuropatico e alla diffusione del generico. A tale riduzione d'uso corrisponde anche un forte decremento nella spesa lorda sia per il gabapentin (-40%) che per il pregabalin (-28%). I tre farmaci antiepilettici che incrementano maggiormente sia nelle dosi che nella spesa lorda sono il levetiracetam (+34% e +27%), il topiramato (+14% e +4%) e l'acido valproico (+11% e +11%). Va segnalato che il 22,3% degli assuntori ha ricevuto una sola prescrizione nel corso del 2007 con un decremento del 18% rispetto all'anno precedente.

L'analisi della variabilità distrettuale della spesa *pro capite* mostra uno scostamento in percentuale dalla mediana regionale compreso tra circa il -30% di Norcia ed il +30% di Terni con un incremento rispetto alla variabilità rilevata l'anno precedente. Una variabilità rilevante è osservata anche se si considerano le DDD per 1000 abitanti *die* a livello di singola équipe (-30% in una équipe di Foligno rispetto alla mediana regionale e +40% in una di Terni) che per costo medio DDD (circa -35% in una équipe di Terni e +30% in dued équipe di Perugia e Foligno). La spesa lorda dei farmaci equivalenti antiepilettici è incrementata nel 2007 rispetto all'anno precedente del 3% a fronte di una riduzione dei farmaci antiepilettici coperti da brevetto pari al 14,5%. Non si mostrano rilevanti differenze fra la percentuale di farmaci *branded* e *unbranded* nelle singoled équipe.

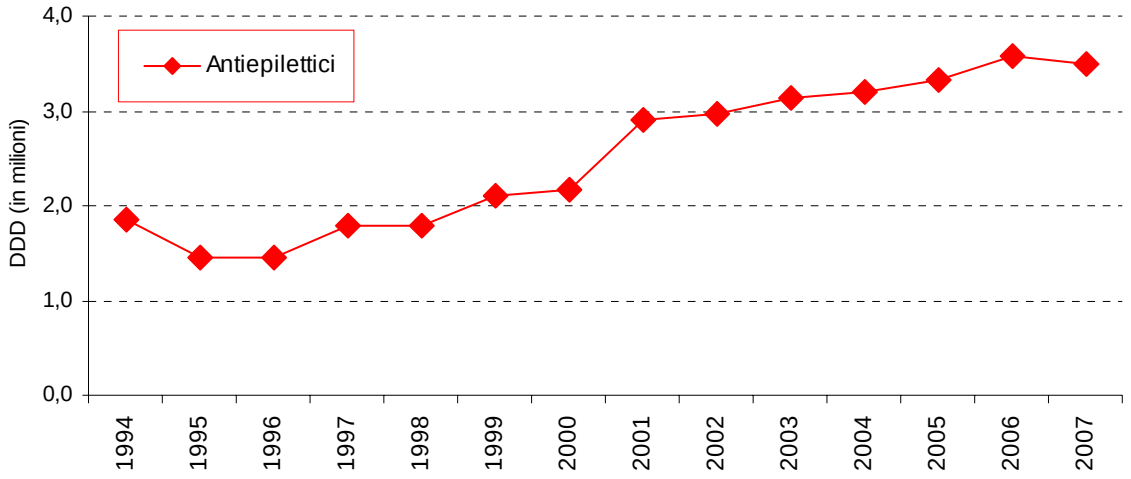


Figura 82. Consumo di antiepilettici per categoria terapeutica (Umbria, 1994-2007)

Tabella 56. Consumo (in milioni di dosi) di antiepilettici per sostanza (Umbria, 1995-2007)

Categorie e sostanze	1995	1997	1999	2001	2003	2005	2007	07-95^
Antiepilettici	**1,5**	**1,8**	**2,1**	**2,9**	**3,1**	**3,3**	**3,5**	**7,0**
pregabalin	-	-	-	-	-	0,0	0,2	-13,0
levetiracetam	-	-	-	0,0	0,0	0,1	0,1	35,3
lamotrigina	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	16,1
topiramato	-	-	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	18,2
acido valproico sale sodico+acido valproico	-	-	-	0,0	0,1	0,2	0,2	28,0
gabapentin	-	0,0	0,0	0,1	0,2	0,2	0,1	17,1
carbamazepina	0,3	0,4	0,4	0,5	0,4	0,4	0,4	2,2
oxcarbazepina	-	-	-	0,0	0,1	0,2	0,2	18,6
acido valproico	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2	0,3	0,2	6,3
fenobarbital	0,8	1,0	1,2	1,7	1,6	1,6	1,5	4,8

^ Tasso di variazione annua

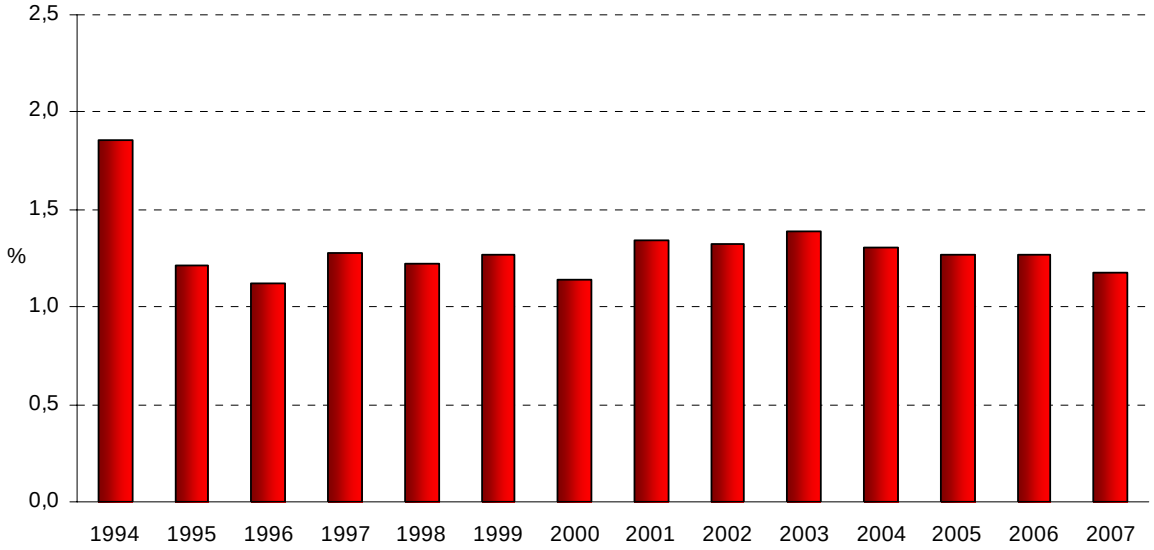


Figura 83. Quota di consumo (% DDD sul totale) associata agli antiepilettici per categoria terapeutica e anno (Umbria, 1994-2007)

Tabella 57. Prescrizione di antiepilettici per sostanza (Umbria, 2007)

Categoria e sostanze	Spesa lorda	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. *die*	Δ % 07-06	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Antiepilettici	**3.299.990**	**-10**	**10,6**	**-2**	**23,1**	**65**	**0,84**
pregabalin	646.283	-28	0,6	-23	4,6	69	0,67
levetiracetam	424.704	27	0,3	34	0,5	53	0,80
topiramato	422.425	4	0,3	14	1,0	42	0,49
lamotrigina	415.990	-16	0,4	7	0,9	48	0,63
acido valproico sale sodico+acido valproico	319.938	11	0,8	11	2,8	52	1,01
gabapentin	245.358	-40	0,3	-36	2,7	69	0,70
carbamazepina	231.665	-2	1,4	1	3,2	56	0,99
oxcarbazepina	202.694	4	0,6	7	1,2	63	1,05
acido valproico	170.386	-5	0,8	-1	2,6	56	0,97
fenobarbital	115.490	-3	4,5	-3	5,1	68	1,02

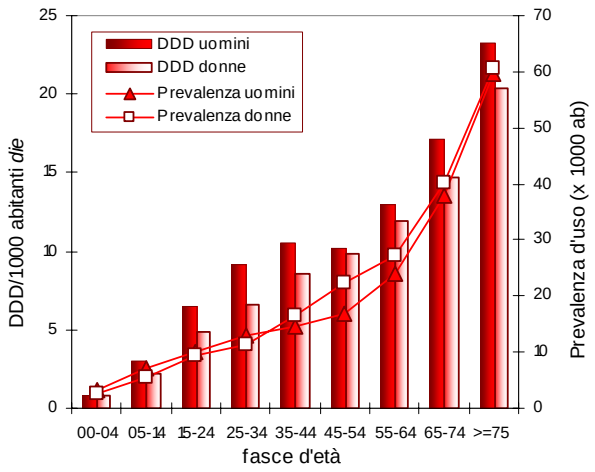


Figura 84. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiepilettici, per classi di età e sesso (Umbria, 2007)

Tabella 58. Durata di terapia di antiepilettici (Umbria, 2007)

Categorie	Pr/ ut	DDD/ ut	DDD med	Ut. 1 pr (%)
Antiepilettici	**8,7**	**167,4**	**77,0**	**22,3**

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

Tabella 59. Prescrizione di antiepilettici per distretto (2007)

Distretto	Spesa lorda *pro capite*	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. *die*	Δ % 07-06	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	3,57	-13	10,6	-3	21,6	63	0,86
Gubbio-Gualdo	3,54	-4	9,8	-1	21,2	63	0,90
Perugia	3,30	-12	9,3	-3	17,8	64	0,89
Assisi	3,57	-9	9,5	-2	18,2	61	0,95
Todi	3,79	-8	11,0	-1	21,2	66	0,87
Trasimeno	3,65	-11	9,6	-5	22,9	66	0,78
Norcia	2,55	-21	8,4	-2	20,6	60	0,98
Foligno	4,03	-10	10,0	-4	23,6	67	0,80
Spoleto	3,85	-4	10,7	1	22,2	65	0,90
Terni	4,67	-9	12,8	-1	30,6	66	0,80
Amelia	4,48	-1	13,4	2	31,1	66	0,75
Orvieto	2,91	-22	10,1	-2	28,7	65	0,86
Umbria	**3,80**	**-10**	**10,6**	**-2**	**23,1**	**65**	**0,84**

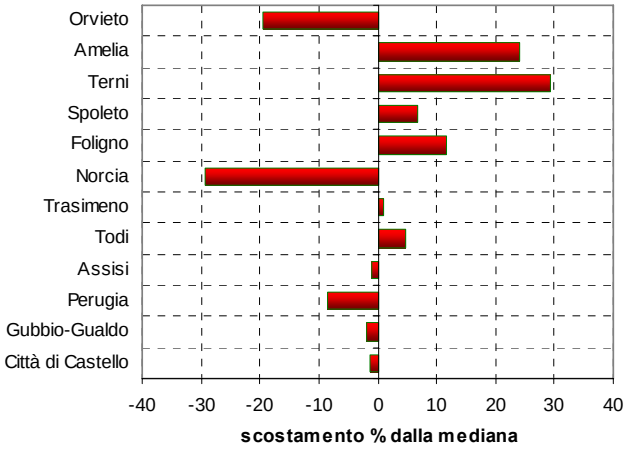


Figura 85. Variabilità della spesa *pro capite* di antiepilettici per distretto (2007)

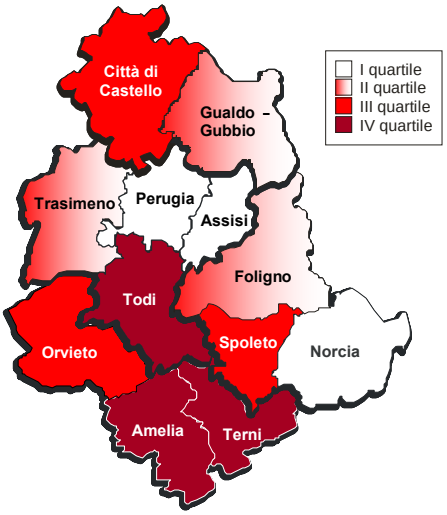


Figura 86. Distribuzione dei quartili di DDD di antiepilettici per distretto (2007)

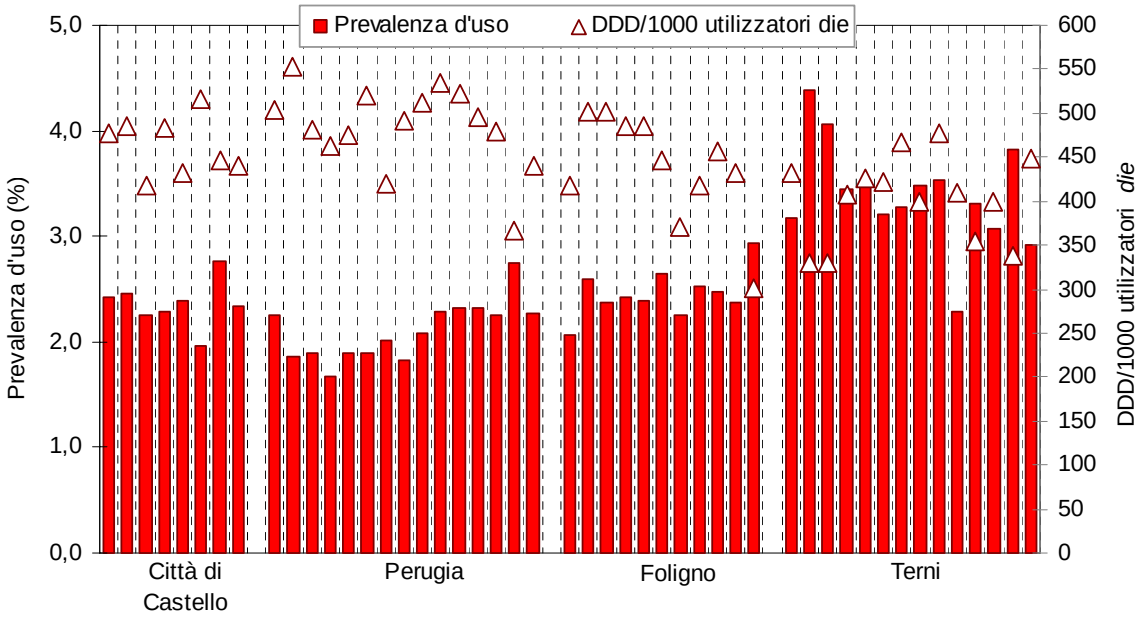


Figura 87. Prevalenza d'uso e DDD di antiepilettici per équipe (2007)

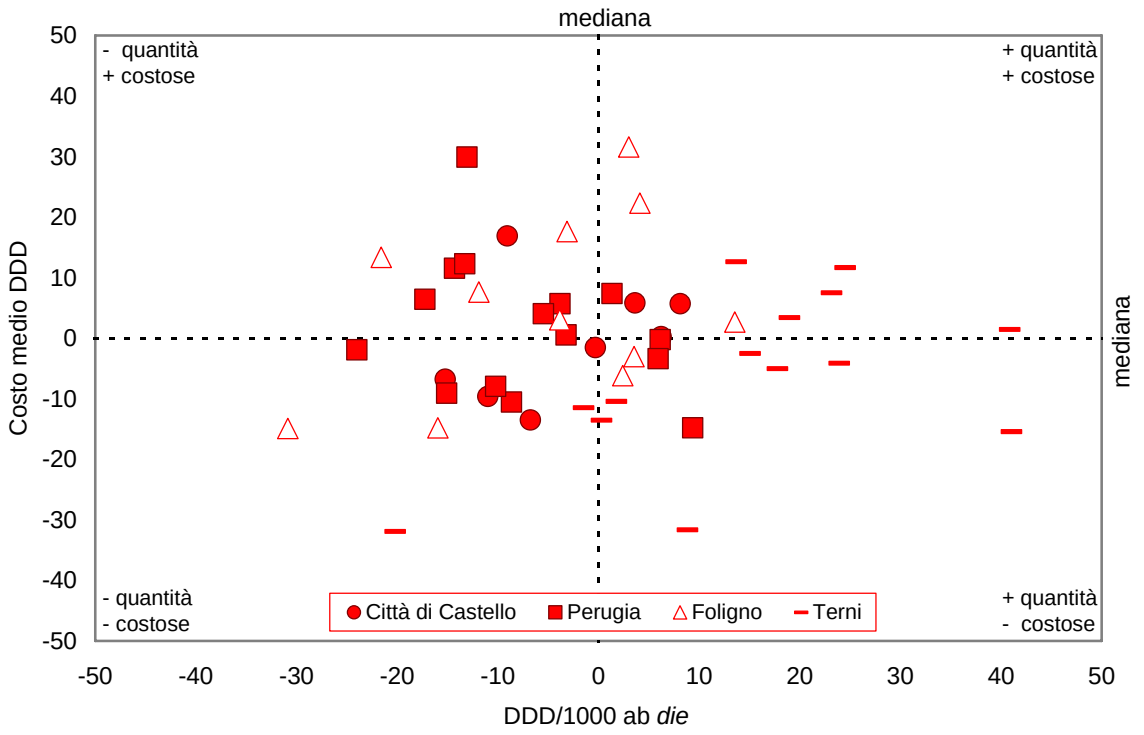


Figura 88. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antiepilettici per équipe (2007)

Tabella 60 . Prescrizione di farmaci equivalenti* di antiepilettici (Umbria, 2007)

Categorie	Spesa lorda *pro capite*	%	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. *die*	%	Δ % 07-06	Costo medio DDD
Equivalenti	1,20	31,6	3,0	2,8	26,2	1,9	1,18
Unbranded	0,29	7,5	-33,6	0,4	3,8	-27,8	1,93
Branded	0,91	24,0	24,5	2,4	22,4	9,6	1,05
Coperti da brevetto	2,60	68,4	-14,5	7,8	73,8	-3,2	0,91
Antiepilettici	**3,80**	**100,0**	**-9,6**	**10,6**	**100,0**	**-1,9**	**0,98**

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

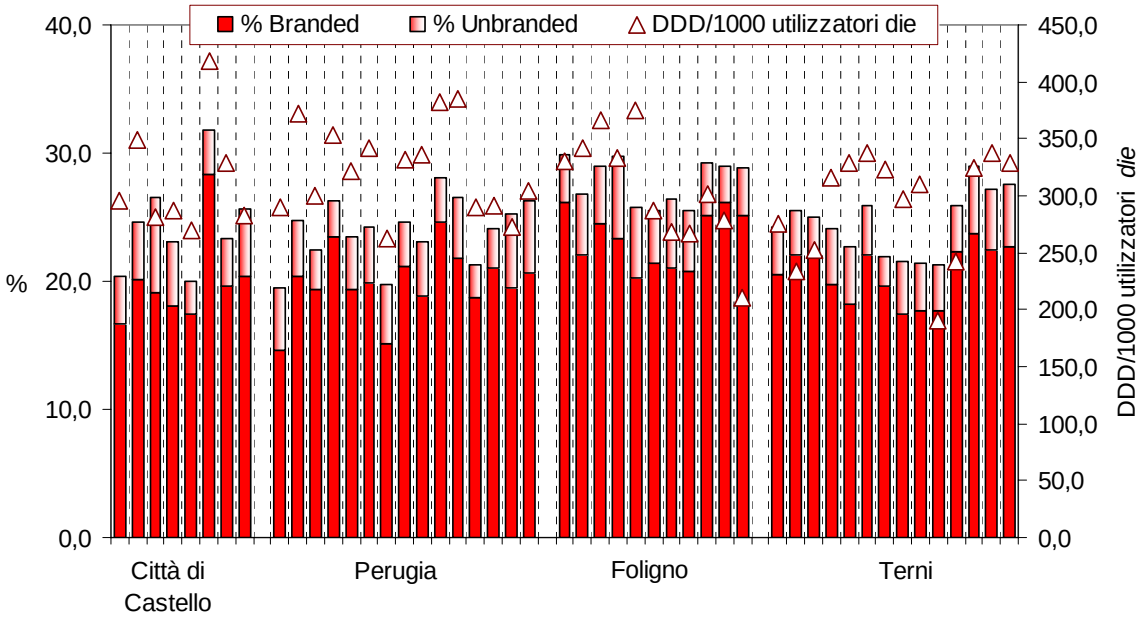


Figura 89. Prescrizione dei farmaci equivalenti di antiepilettici per équipe: quota di spesa (*branded* e *unbranded*) sul totale della categoria e DDD prescritte (2007)

Antiparkinson

L'utilizzo degli antiparkinson in Umbria nel 2007 è stato di 3,5 DDD, con una riduzione del 4% rispetto al 2006. Nel periodo compreso tra il 1995 e il 2007 si rileva un tasso di variazione annua pari al 5,2%. Il range di variabilità delle DDD nei diversi distretti è compreso tra 2,7 di Norcia ed il 4,3 di Todi e Amelia. Si rileva una riduzione pressoché generalizzata per i distretti sia nella spesa che nelle dosi prescritte.

La riduzione maggiore di spesa si osserva nei distretti di Orvieto (-26%) e di Città di Castello (-16%). Per quanto riguarda la prevalenza d'uso la variabilità è compresa tra il 6,0 per 1000 abitanti di Perugia e il 10,8 di Amelia.

Tra i dopaminoagonisti continuano ad incrementare le dosi del pramipexolo e del ropinirolo (rispettivamente +16% e +2%), a fronte di un netto calo della pergolide (-43%) e della cabergolina (-37%). La prescrizione di pergolide e della cabergolina diminuiscono molto probabilmente come effetto della decisione dell'Autorità Regolatoria che ha collocato tali farmaci in seconda linea per le segnalazioni di eventi avversi, in particolare di fibrosi delle valvole cardiache. Nel 2007 è stato commercializzato un nuovo inibitore delle MAO-B, la rasagilina, prescrivibile con piano terapeutico. Si segnala che in fascia C è presente un farmaco con le stese modalità d'azione (la selegelina) con costi notevolmente inferiori rispetto alla rasagilina. Non sono disponibili al momento studi di confronto fra i due farmaci.

Nel corso del 2007 si rileva una notevole riduzione della formulazione di levodopa+carbidopa+entacapone sia nelle dosi prescritte che nella spesa lorda (-43%) a fronte di un incremento sia nella spesa che nelle dosi prescritte per la melevodopa+carbidopa (rispettivamente +51% e +50%).

Contemporaneamente si osserva una riduzione complessiva dell'uso e della spesa dell'entacapone (-72% e -73%). Dal punto di vista clinico si evidenzia una riduzione nella gestione dei pazienti affetti da malattia di Parkinson dell'uso dell'inibitore periferico delle COMT raccomandato invece dalle Linee Guida relative ai pazienti parkinsoniani in fase complicata. L'andamento della prevalenza d'uso e delle DDD per équipe mostra una notevole variabilità compresa rispettivamente tra 0,5% e 1,4% e tra 250 e 600 DDD per 1000 utilizzatori *die*.

Infine, l'impatto dei farmaci equivalenti in questa categoria terapeutica è pari a circa il 25% per le dosi prescritte e a meno del 10% per la spesa lorda.

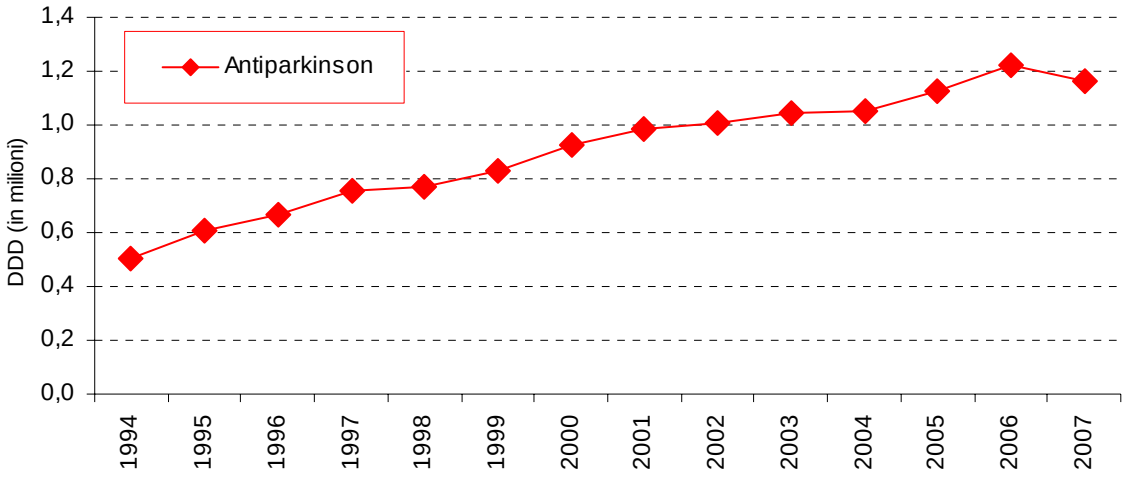


Figura 90. Consumo di antiparkinson per categoria terapeutica (Umbria, 1994-2007)

Tabella 61. Consumo (in milioni di dosi) di antiparkinson per sostanza (Umbria, 1995-2007)

Categorie e sostanze	1995	1997	1999	2001	2003	2005	2007	07-95^
Antiparkinson	**0,6**	**0,8**	**0,8**	**1,0**	**1,0**	**1,1**	**1,2**	**5,2**
pramipexolo	-	-	<0,05	0,1	0,1	0,1	0,2	16,3
benserazide+levodopa	0,2	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	3,6
cabergolina	-	-	-	<0,05	0,1	0,1	0,1	5,7
carbidopa+levodopa	0,2	0,3	0,3	0,3	0,3	0,4	0,4	4,3
ropinirolo	-	-	<0,05	0,1	0,1	0,1	0,1	8,4
rasagilina	-	-	-	-	-	-	<0,05	-
levodopa+carbidopa+entacapone	-	-	-	-	-	-	<0,05	-
melevodopa+carbidopa	-	-	-	-	-	<0,05	<0,05	22,3
entacapone	-	-	-	-	-	<0,05	<0,05	-47,2
pergolide	-	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	-13,9

^ Tasso di variazione annua

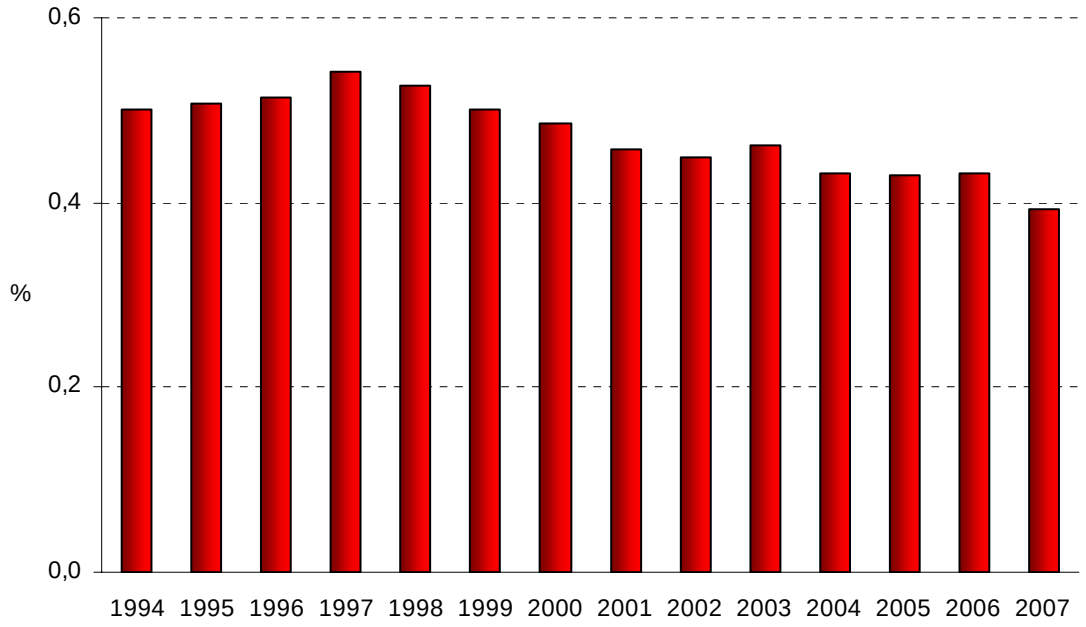


Figura 91. Quota di consumo (% DDD sul totale) associata agli antiparkinson (Umbria, 1994-2007)

Tabella 62. Prescrizione di antiparkinson per sostanza (Umbria, 2007)

Categoria e sostanze	Spesa lorda	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. *die*	Δ % 07-06	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Antiparkinson	**2.516.219**	**-6**	**3,5**	**-4**	**8,2**	**78**	**0,90**
pramipexolo	1.123.439	11	0,5	16	2,1	74	0,94
benserazide+levodopa	298.536	-3	0,9	-3	2,7	80	0,97
cabergolina	285.223	-39	0,2	-37	0,7	77	1,09
carbidopa+levodopa	265.294	-8	1,1	-4	2,7	79	1,03
ropinirolo	231.287	-1	0,3	2	0,5	76	0,88
rasagilina*	102.069	0	0,1	0	0,2	69	1,98
levodopa + carbidopa + entacapone	72.994	-43	0,0	-43	0,3	74	1,62
melevodopa+carbidopa	47.279	51	0,1	50	0,4	77	0,97
entacapone	34.388	-73	0,0	-72	0,1	72	1,09
pergolide	17.754	-45	0,0	-43	0,0	73	1,22

* commercializzata nel 2007

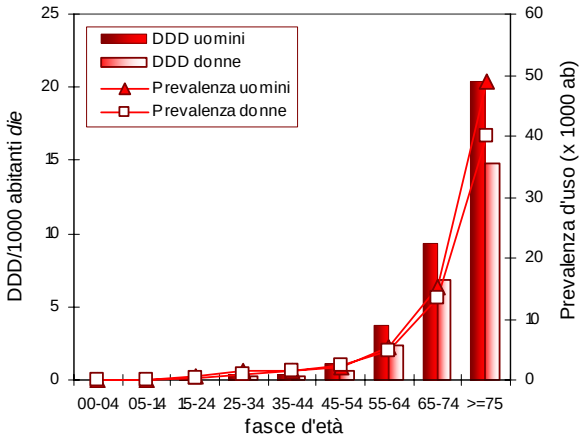


Figura 92. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiparkinson, per classi di età e sesso (Umbria, 2007)

Tabella 63. Durata di terapia di Antiparkinson (Umbria, 2007)

Categorie	Pr/ ut	DDD/ ut	DDD med	Ut. 1 pr (%)
Antiparkinson	**11.3**	**157,5**	**91,7**	**17,7**

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

Tabella 64. Prescrizione di antiparkinson per distretto (2007)

Distretto	Spesa lorda *pro capite*	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. *die*	Δ % 07-06	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	2,84	-15	3,2	-9	6,6	77	0,95
Gubbio-Gualdo	2,79	3	3,5	-2	8,7	79	0,85
Perugia	2,57	-6	3,0	-2	6,0	78	0,99
Assisi	3,04	-3	3,8	-4	7,9	79	0,91
Todi	3,29	-8	4,3	-4	9,3	77	0,94
Trasimeno	3,19	-2	3,7	-2	7,0	77	1,11
Norcia	1,92	-6	2,7	2	6,3	78	0,74
Foligno	2,95	-2	3,5	-2	7,9	78	0,82
Spoleto	2,67	-2	3,3	-1	9,6	79	0,76
Terni	3,05	-4	3,6	-5	10,1	78	0,88
Amelia	3,51	-4	4,3	0	10,8	78	0,89
Orvieto	2,28	-26	3,8	-8	10,3	78	0,89
Umbria	**2,89**	**-6**	**3,5**	**-4**	**8,2**	**78**	**0,90**

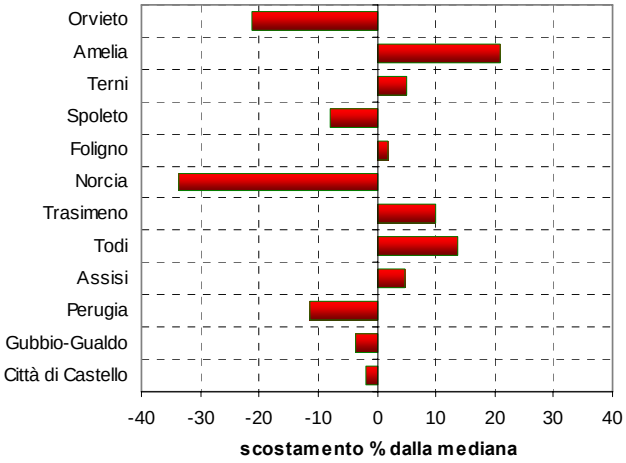


Figura 93. Variabilità della spesa *pro capite* di antiparkinson per distretto (2007)

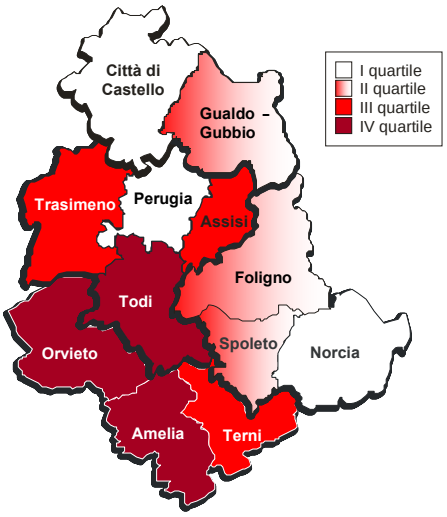


Figura 94. Distribuzione dei quartili di DDD di antiparkinson per distretto (2007)

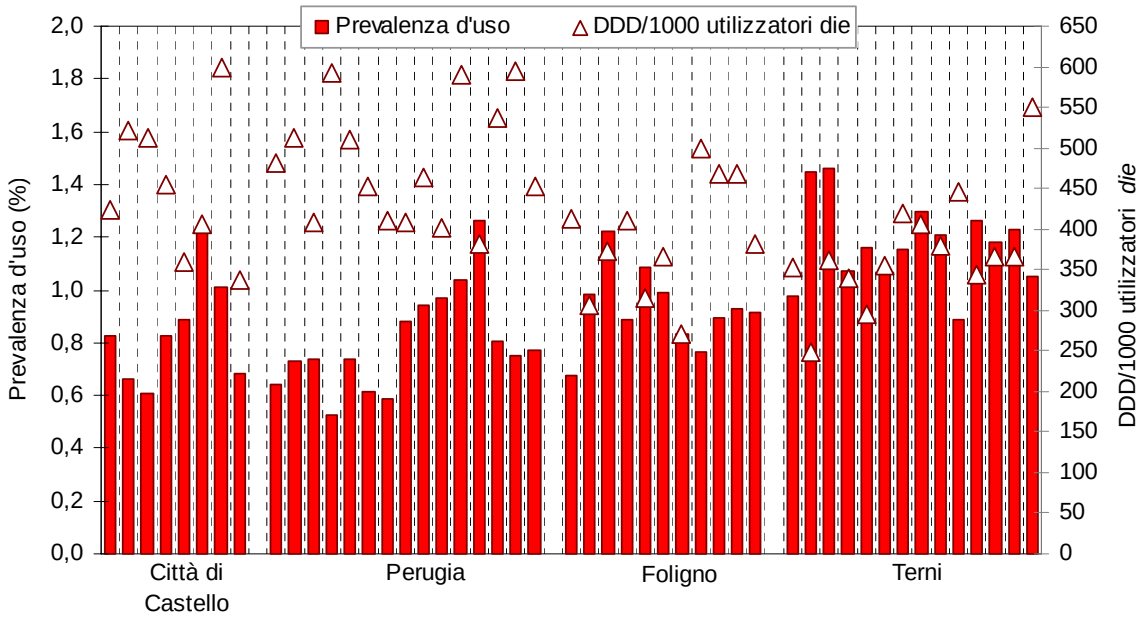


Figura 95. Prevalenza d'uso e DDD di antiparkinson per équipe (2007)

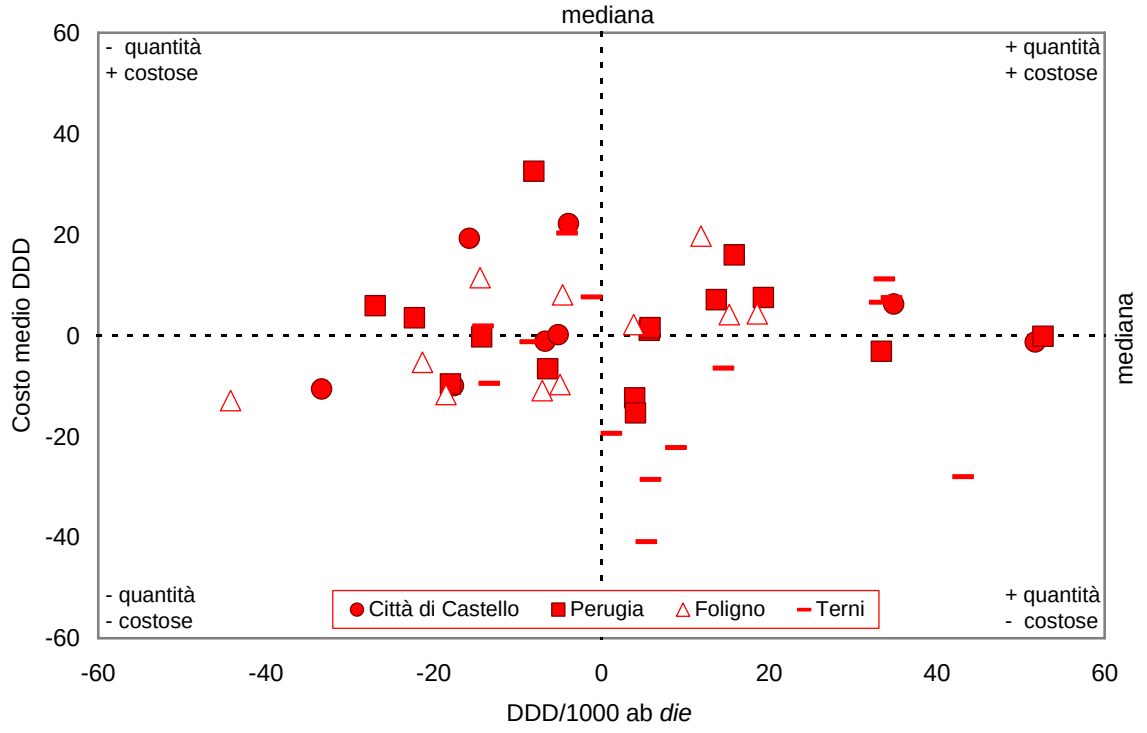


Figura 96. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antiparkinson per équipe (2007)

Tabella 65. Prescrizione di farmaci equivalenti* di antiparkinson (Umbria, 2007)

Categorie	Spesa lorda *pro capite*	%	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. *die*	%	Δ % 07-06	Costo medio DDD
Equivalenti	0,26	9,0	-6,4	0,8	22,7	-7,0	0,89
Unbranded	0,05	1,6	-8,5	0,2	4,4	-7,1	0,84
Branded	0,21	7,4	-5,9	0,6	18,3	-7,0	0,90
Coperti da brevetto	2,63	91,0	-5,9	2,7	77,3	-2,7	2,64
Antiparkinson	**2,89**	**100,0**	**-6,0**	**3,5**	**100,0**	**-3,7**	**2,24**

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

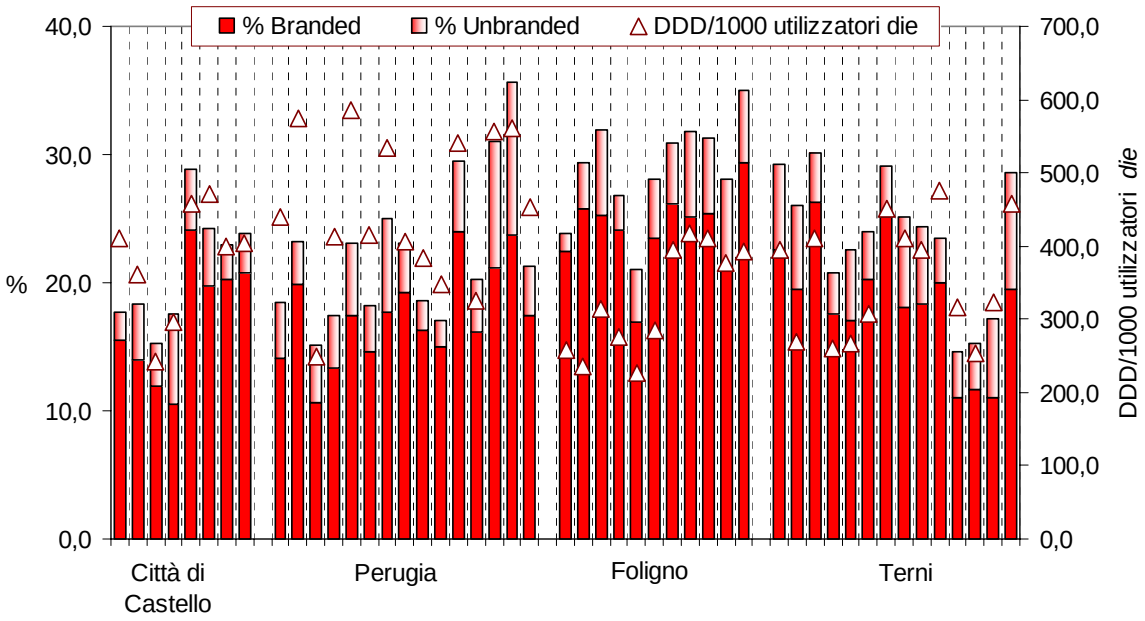


Figura 97. Prescrizione dei farmaci equivalenti di antiparkinson per équipe: quota di spesa (*branded* e *unbranded*) sul totale della categoria e DDD prescritte (2007)

Antipsicotici

L'andamento dei consumi degli antipsicotici dal 1994 al 2007 documenta l'effetto delle diverse modalità di distribuzione dei farmaci. Per tali ragioni è difficile eseguire una valutazione ragionata negli anni per molecole e spesa. L'uso degli antipsicotici in Umbria nel 2007 è stato pari a 1,2 DDD con un decremento dell'8% rispetto al 2006, la riduzione è decisamente maggiore per gli antipsicotici tipici (-86%) rispetto agli altri antipsicotici dove si rileva un lieve incremento (+4%).

Anche per questo anno si continua a documentare una variabilità nell'età mediana degli assuntori tale da far ipotizzare che nei distretti di Terni la tipologia degli utilizzatori essendo mediamente più giovane (66 anni) rispetto a quella dei distretti di Todi (79 anni), sia diversa per quanto riguarda il rapporto tra pazienti psichiatrici e quelli con diagnosi di demenze.

Tra le molecole si osserva un decremento nell'uso per olanzapina, quetiapina e pimozide pari rispettivamente al 96%, 10%, 4%, mentre si rileva un incremento del 30% e del 14% per la promaziona e l'aloperidolo. Circa un terzo dei pazienti ha ricevuto nel corso dell'anno 2007 una sola prescrizione di antipsicotici con una notevole differenza per gli antipsicotici tipici (72,4%) rispetto agli altri antipsicotici (33,4%). Questo fenomeno dovrebbe essere maggiormente indagato perché denota un'area rilevante in termini di appropriatezza terapeutica.

Nella distribuzione delled équipe per quantità e costo medio della DDD continuano a non osservarsi complessivamente variazioni di rilievo.

In questa categoria i farmaci equivalenti contribuiscono a circa il 36,8% per le dosi prescritte e a il 16,9% per la spesa lorda.

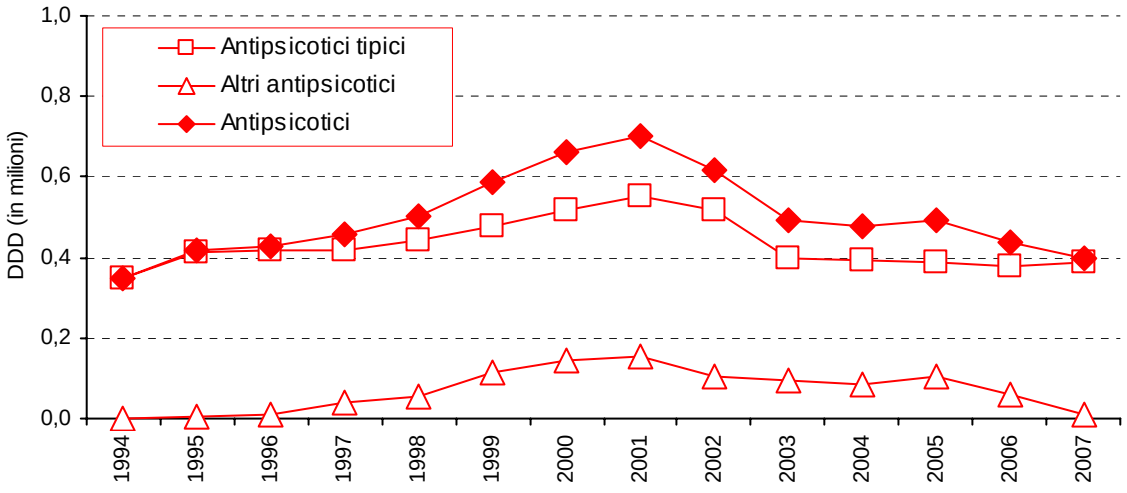


Figura 98. Consumo di antipsicotici per categoria terapeutica (Umbria, 1994-2007)

Tabella 66. Consumo (in milioni di dosi) di antipsicotici per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 1995-2007)

Categorie e sostanze	1995	1997	1999	2001	2003	2005	2007	07-95^
Antipsicotici tipici	0,4	0,4	0,5	0,5	0,4	0,4	0,4	-0,5
Altri Antipsicotici	<0,05	<0,05	0,1	0,2	0,1	0,1	<0,05	-3,0
Antipsicotoci	**0,4**	**0,5**	**0,6**	**0,7**	**0,5**	**0,5**	**0,4**	**-0,4**
amisulpride	<0,05	<0,05	0,1	0,1	<0,05	<0,05	<0,05	0,9
litio carbonato	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	3,9
quetipina	-	-	-	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	-8,0
aloperidolo	0,1	<0,05	<0,05	0,1	0,1	0,1	0,1	0,5
clorpromazina	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	7,1
levomepromazina	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	5,2
olanzapina	-	-	<0,05	0,1	<0,05	0,1	<0,05	-29,6
pimozide	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	2,8
clotiapina	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	0,5
flufenazina	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	0,4

^ Tasso di variazione annua

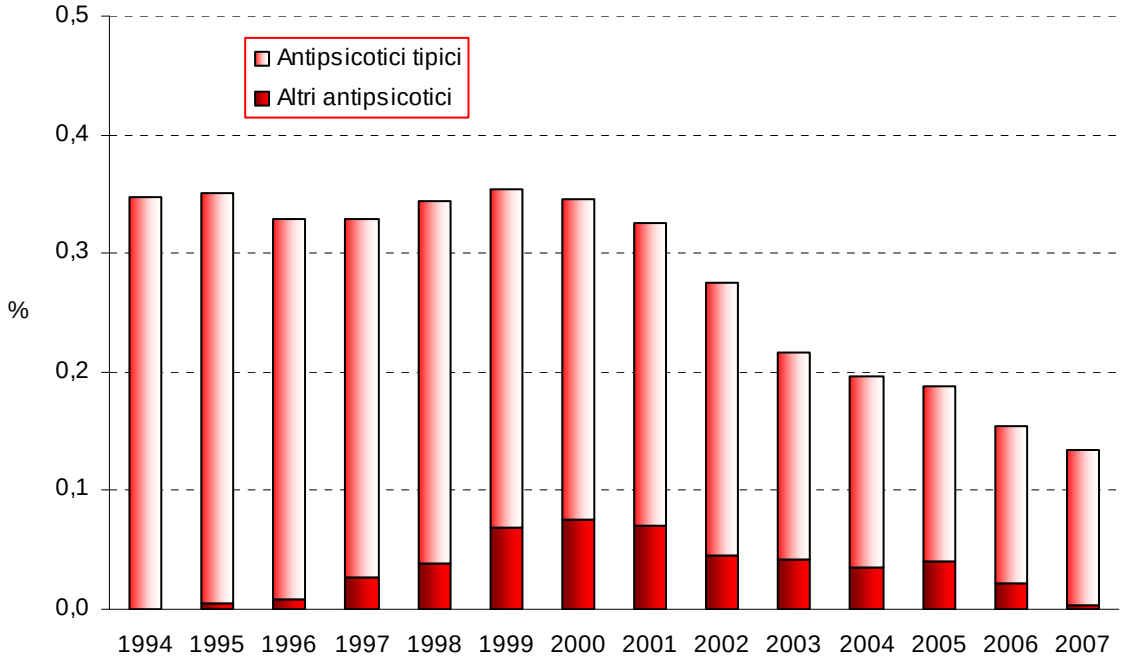


Figura 99. Quota di consumo (% DDD sul totale) associata agli antipsicotici per categoria terapeutica e anno (Umbria, 1994-2007)

Tabella 67. Prescrizione di antipsicotici per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2007)

Categorie e sostanze	Spesa lorda	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. *die*	Δ % 07-06	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Altri Antipsicotici	175.916	2	1,2	4	6,1	71	0,78
Antipsicotici tipici	44.089	-85	0,0	-86	0,7	80	0,62
Antipsicotici	**220.006**	**-52**	**1,2**	**-8**	**6,7**	**73**	**0,77**
amisulpride	52.623	5	0,1	5	0,3	59	0,94
litio carbonato	41.298	2	0,5	5	1,0	53	0,73
quetipina	31.546	-11	0,0	-10	0,5	81	0,67
aloperidolo	23.785	10	0,2	14	1,8	74	0,81
clorpromazina	23.352	2	0,1	2	2,2	81	0,76
levomepromazina	8.408	-8	0,0	-4	0,4	62	0,64
olanzapina	7.873	-96	0,0	-96	0,1	77	0,39
pimozide	6.142	-8	0,1	-4	0,2	50	0,81
clotiapina	4.001	0	0,1	0	0,2	64	0,99
promazina	3.905	32	0,0	30	0,1	88	48,04

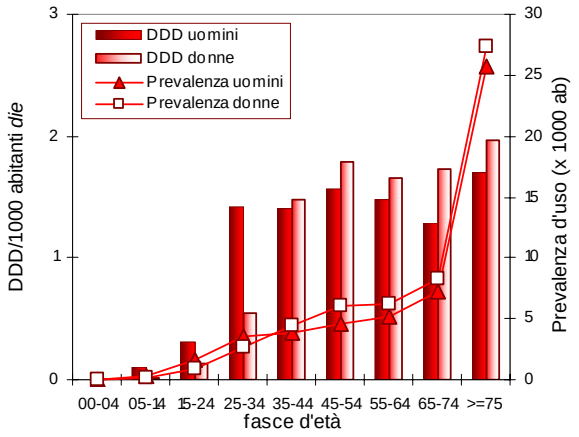


Figura 100. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antipsicotici, per classi di età e sesso (Umbria, 2007)

Tabella 68. Durata di terapia di antipsicotici per categoria terapeutica (Umbria, 2007)

Categorie	Pr/ ut	DDD/ ut	DDD med	Ut. 1 pr (%)
Altri Antipsicotici	5,6	70,6	22,5	33,4
Antipsicotici tipici	1,4	12,4	7,0	72,4
Antipsicotici	**5,3**	**65,7**	**18,8**	**36,4**

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

Tabella 69. Prescrizione di antipsicotici per distretto (2007)

Distretto	Spesa lorda *pro capite*	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. *die*	Δ % 07-06	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	0,22	-54	1,1	4	5,7	70	0,84
Gubbio-Gualdo	0,27	-26	1,1	5	6,7	76	0,75
Perugia	0,22	-58	1,1	-12	5,9	74	0,78
Assisi	0,26	-57	1,6	-11	6,1	65	0,97
Todi	0,21	-50	1,1	-15	7,9	79	0,73
Trasimeno	0,21	-51	1,0	-6	6,2	75	0,69
Norcia	0,13	-59	0,7	-4	5,9	77	0,53
Foligno	0,17	-55	1,0	-9	5,4	71	0,74
Spoleto	0,18	-66	0,9	-13	5,8	71	0,80
Terni	0,32	-50	1,3	-9	6,8	66	0,76
Amelia	0,27	-56	1,2	-4	7,4	70	0,79
Orvieto	0,58	-36	2,4	-4	14,5	78	0,72
Umbria	**0,25**	**-52**	**1,2**	**-8**	**6,7**	**73**	**0,77**

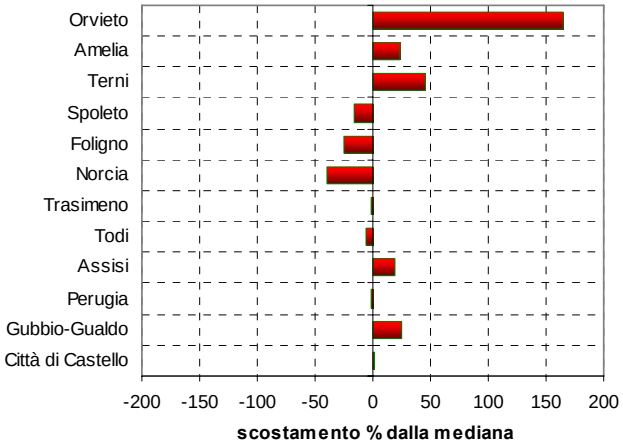


Figura 101. Variabilità della spesa *pro capite* di antipsicotici per distretto (2007)

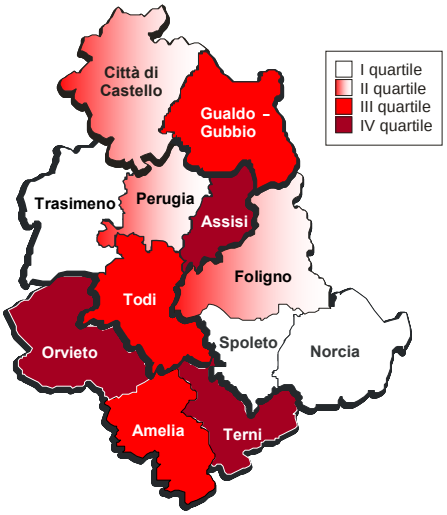


Figura 102. Distribuzione dei quartili di DDD di antipsicotici per distretto (2007)

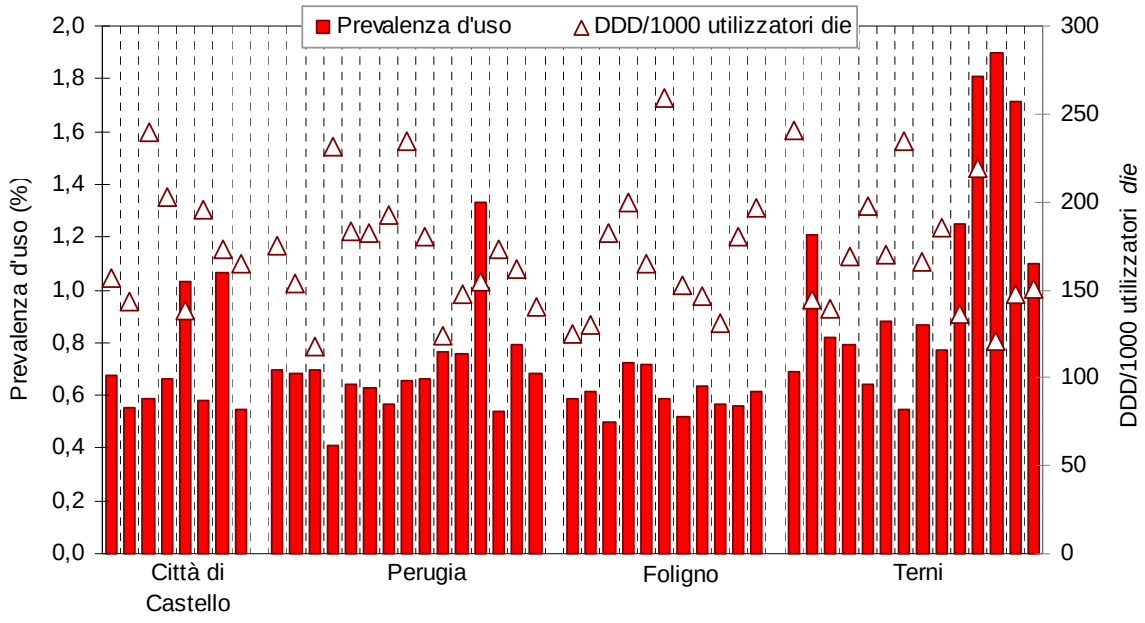


Figura 103. Prevalenza d'uso e DDD di antipsicotici per équipe (2007)

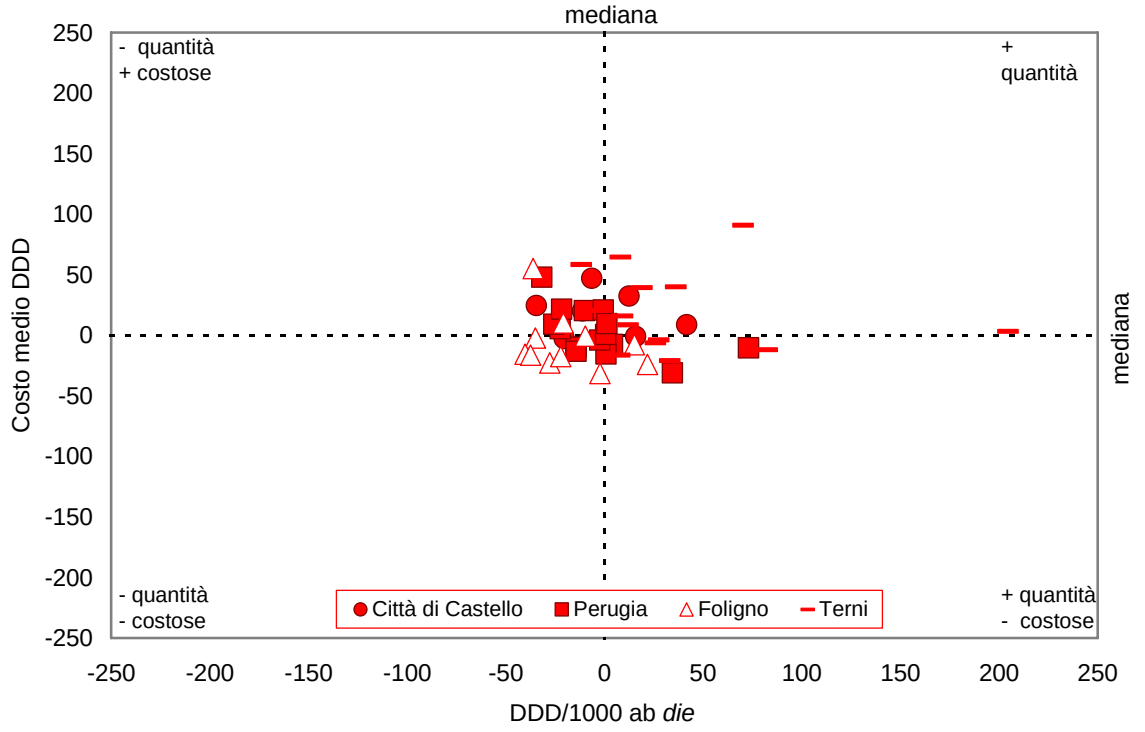


Figura 104. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antipsicotici per équipe (2007)

Tabella 70. Prescrizione di farmaci equivalenti* di antipsicotici (Umbria, 2007)

Categorie	Spesa lorda *pro capite*	%	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. *die*	%	Δ % 07-06	Costo medio DDD
Equivalenti	0,04	16,9	-0,6	0,4	36,8	4,3	0,27
Unbranded	0,00	0,0	-50,6	0,0	0,0	-50,3	3,03
Branded	0,04	16,9	-0,5	0,4	36,8	4,3	0,27
Coperti da brevetto	0,21	83,1	-56,9	0,8	63,2	-13,8	0,76
Antipsicotici	**0,25**	**100,0**	**-52,3**	**1,2**	**100,0**	**-7,9**	**0,58**

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

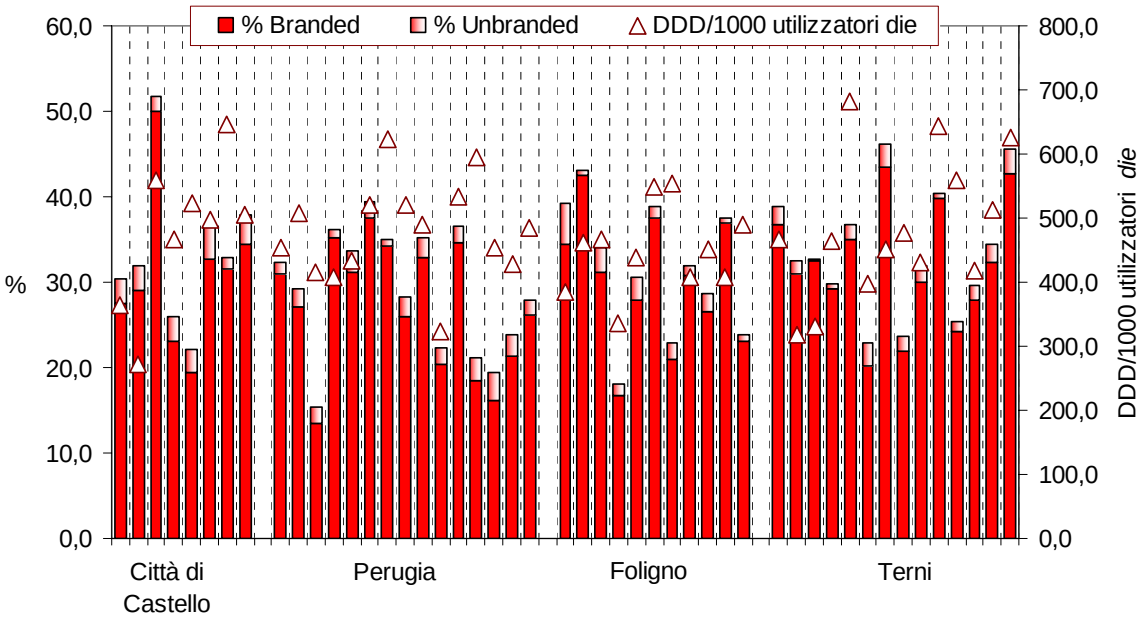


Figura 105. Prescrizione dei farmaci equivalenti di antipsicotici per équipe: quota di spesa (*branded* e *unbranded*) sul totale della categoria e DDD prescritte (2007)

Antidepressivi

Il consumo degli antidepressivi è incrementato notevolmente dal 1994 al 2007 con un tasso di variazione annua pari al 22,5% questo andamento è dovuto soprattutto all'incremento degli SSRI rispetto agli altri antidepressivi e a quelli triciclici. L'uso degli antidepressivi in Umbria nel 2007 è stato pari a 35,7 DDD per 1000 abitanti con un incremento del 10% rispetto al 2006.

La variabilità per distretto è compresa tra le 58,8 DDD di Norcia e le 83,9 di Terni. La variabilità osservata può in parte dipendere dalla distribuzione di questi farmaci attraverso i Dipartimenti di Salute Mentale ma andrebbe opportunamente indagata.

La paroxetina resta la molecola più prescritta (7,9 DDD) ed aumenta del 10% rispetto al 2006, seguono poi la sertralina (7,5 DDD), l'escitalopram (5,1 DDD) ed il citalopram. (4,7 DDD) con un incremento rispetto all'anno precedente rispettivamente del 9%, 16% e 5%.

La duloxetina è il farmaco con il maggiore incremento rispetto all'anno precedente sia per dosi prescritte (+98%) che per spesa (+101%) raggiungendo il settimo posto tra gli antidepressivi più prescritti dopo solo tre anni dall'immissione in commercio.

Circa un quarto degli utilizzatori di antidepressivi ha ricevuto solo una prescrizione nel corso del 2007, con un quota maggiore per gli assuntori degli antidepressivi triciclici rispetto a quelli che hanno assunto SSRI. Questo fenomeno appare comunque non appropriato nel trattamento farmacologico dei pazienti con diagnosi di depressione.

La variabilità per équipe documenta una differenza del -30% e del +30% rispetto alla mediana regionale delle DDD per 1000 abitanti in dued équipe di Foligno e di Perugia a parità di costo medio per DDD, che appare uniformemente distribuito in tutte led équipe della regione.

In questa categoria i farmaci equivalenti contribuiscono a circa il 23,4% per le dosi prescritte e al 44,3% per la spesa lorda.

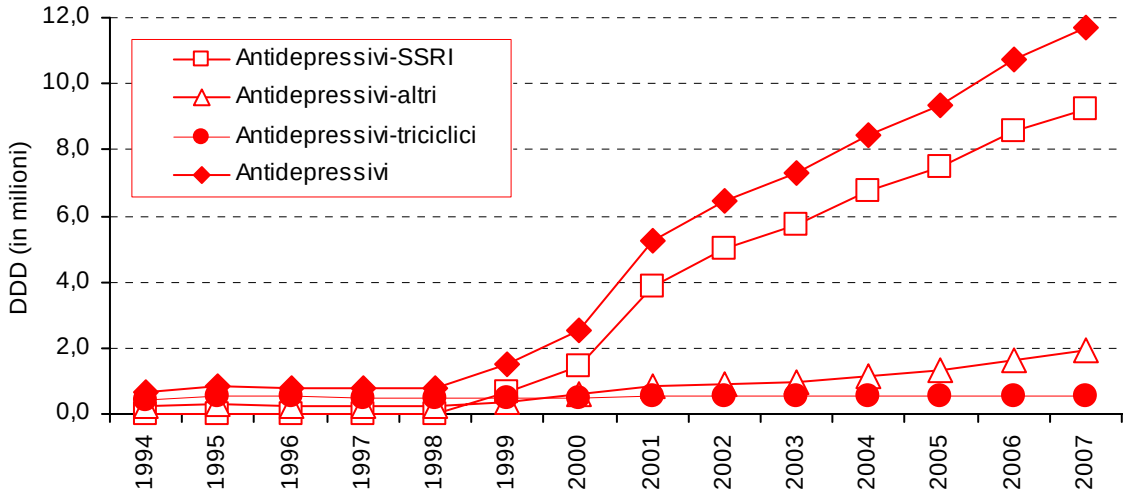


Figura 106. Consumo di antidepressivi per categoria terapeutica (Umbria, 1994-2007)

Tabella 71. Consumo (in milioni di dosi) di antidepressivi per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 1995-2007)

Categorie e sostanze	1995	1997	1999	2001	2003	2005	2007	07-95^
Antidepressivi SSRI	-	-	0,7	3,9	5,7	7,5	9,2	25,9
Antidepressivi - Altri	0,3	0,3	0,4	0,8	1,0	1,3	2,0	15,0
Antidepressivi Triciclici	0,5	0,5	0,5	0,6	0,6	0,5	0,5	0,1
Antidepressivi	**0,8**	**0,8**	**1,5**	**5,3**	**7,3**	**9,3**	**11,7**	**22,5**
paroxetina	-	-	0,3	1,4	1,9	2,2	2,6	21,0
venlafaxina	-	-	0,0	0,2	0,4	0,7	1,0	37,1
escitalopram	-	-	-	-	0,0	1,2	1,7	21,2
sertralina	-	-	0,1	0,7	1,3	1,9	2,5	32,6
duloxetina	-	-	-	-	-	-	0,4	-
citalopram	-	-	0,1	0,9	1,6	1,3	1,6	22,1
fluoxetina	-	-	0,1	0,6	0,7	0,7	0,7	16,1
mirtazapina	-	-	-	0,2	0,2	0,3	0,3	9,2
trazodone	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	6,7
fluvoxamina	-	-	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2	7,2

^ *Tasso di variazione annua*

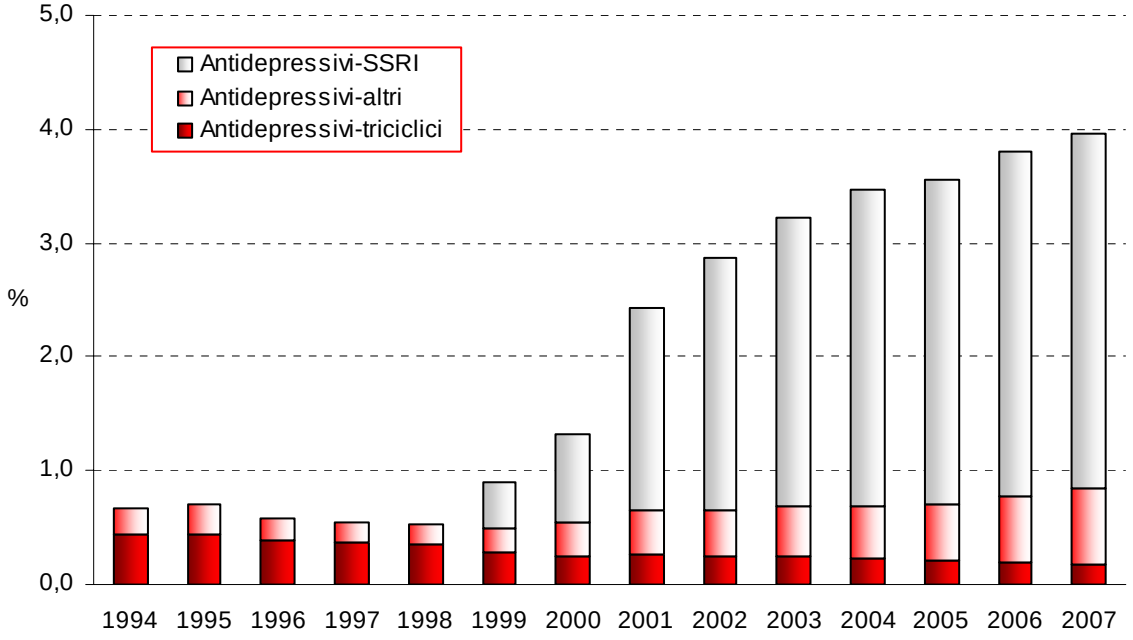


Figura 107. Quota di consumo (% DDD sul totale) associata agli antidepressivi per categoria terapeutica e anno (Umbria, 1994-2007)

Tabella 72. Prescrizione di antidepressivi per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2007)

Categorie e sostanze	Spesa lorda	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. *die*	Δ % 07-06	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Antidepressivi SSRI	4.757.440	-2	28,0	9	57,0	63	0,46
Antidepressivi - Altri	2.632.338	23	5,9	20	16,8	69	0,52
Antidepressivi Triciclici	190.637	-4	1,6	-1	7,8	62	0,39
Antidepressivi	**7.580.415**	**6**	**35,7**	**10**	**73,1**	**64**	**0,47**
paroxetina	1.532.937	1	7,9	10	18,7	60	0,46
venlafaxina	1.458.793	11	3,0	15	6,9	62	0,46
escitalopram	1.444.086	10	5,1	16	10,4	63	0,45
sertralina	783.056	-9	7,5	9	15,4	69	0,50
duloxetina	710.699	101	1,2	98	3,1	61	0,47
citalopram	604.661	-18	4,7	5	11,2	67	0,44
fluoxetina	288.382	-4	2,3	3	5,0	55	0,37
mirtazapina	221.737	3	0,9	9	2,4	72	0,68
trazodone	155.732	1	0,5	1	4,4	80	0,56
fluvoxamina	121.253	-8	0,5	-7	1,1	51	0,68

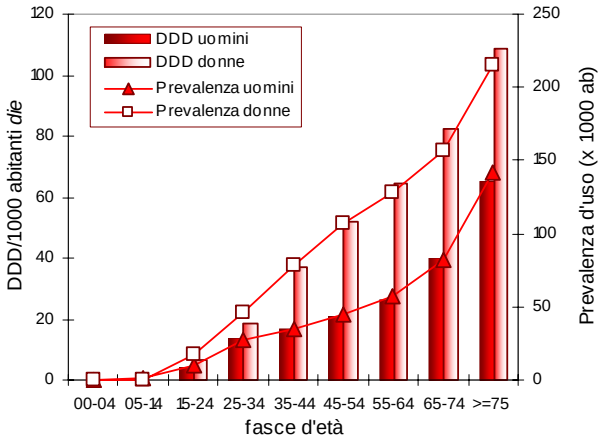


Figura 108. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antidepressivi, per classi di età e sesso (Umbria, 2007)

Tabella 73. Durata di terapia di antidepressivi per categoria terapeutica (Umbria, 2007)

Categorie	Pr/ ut	DDD/ ut	DDD med	Ut. 1 pr (%)
Antidepressivi SSRI	5,3	179,6	140,0	25,1
Antidepressivi - Altri	6,3	128,6	73,5	26,5
Antidepressivi Triciclici	5,2	76,6	40,0	33,3
Antidepressivi	**6,1**	**177,7**	**130,0**	**23,4**

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

Tabella 74. Prescrizione di antidepressivi per distretto (2007)

Distretto	Spesa lorda *pro capite*	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. *die*	Δ % 07-06	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	9,23	7	38,1	11	75,5	63	0,47
Gubbio-Gualdo	8,63	5	36,5	11	76,2	64	0,49
Perugia	8,46	4	35,3	9	65,3	62	0,47
Assisi	8,75	8	35,6	12	69,3	62	0,51
Todi	8,61	4	37,5	12	75,9	64	0,46
Trasimeno	7,62	0	33,5	7	74,8	65	0,51
Norcia	6,09	20	24,1	23	58,8	67	0,45
Foligno	7,96	5	32,8	9	71,4	63	0,47
Spoleto	8,42	10	31,6	11	72,3	67	0,46
Terni	9,50	4	37,7	9	80,1	66	0,45
Amelia	9,47	6	36,8	11	75,4	65	0,45
Orvieto	9,28	14	36,5	16	83,9	67	0,46
Umbria	**8,71**	**6**	**35,7**	**10**	**73,1**	**64**	**0,47**

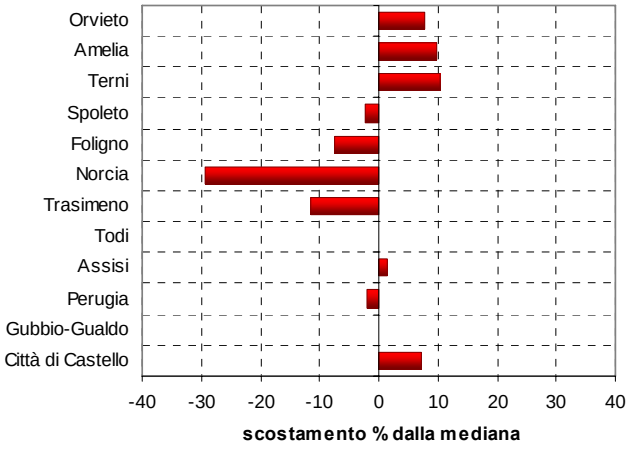


Figura 109. Variabilità della spesa *pro capite* di antidepressivi per distretto (2007)

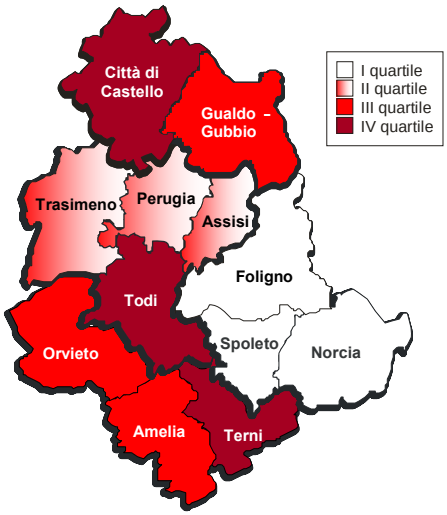


Figura 110. Distribuzione dei quartili di DDD di antidepressivi per distretto (2007)

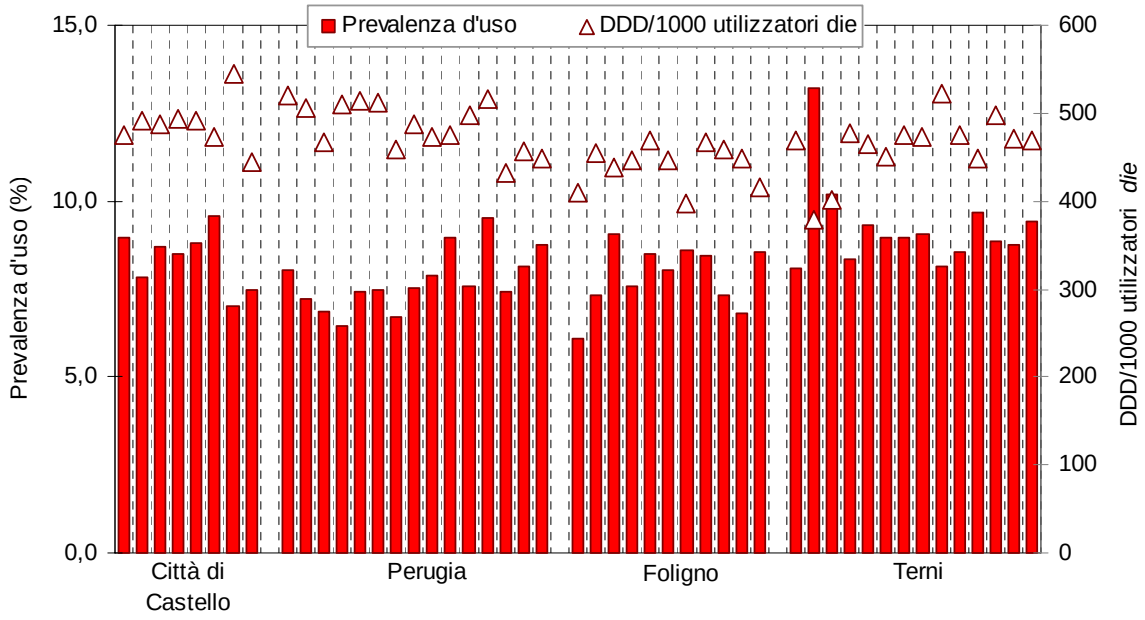


Figura 111. Prevalenza d'uso e DDD di antidepressivi per équipe (2007)

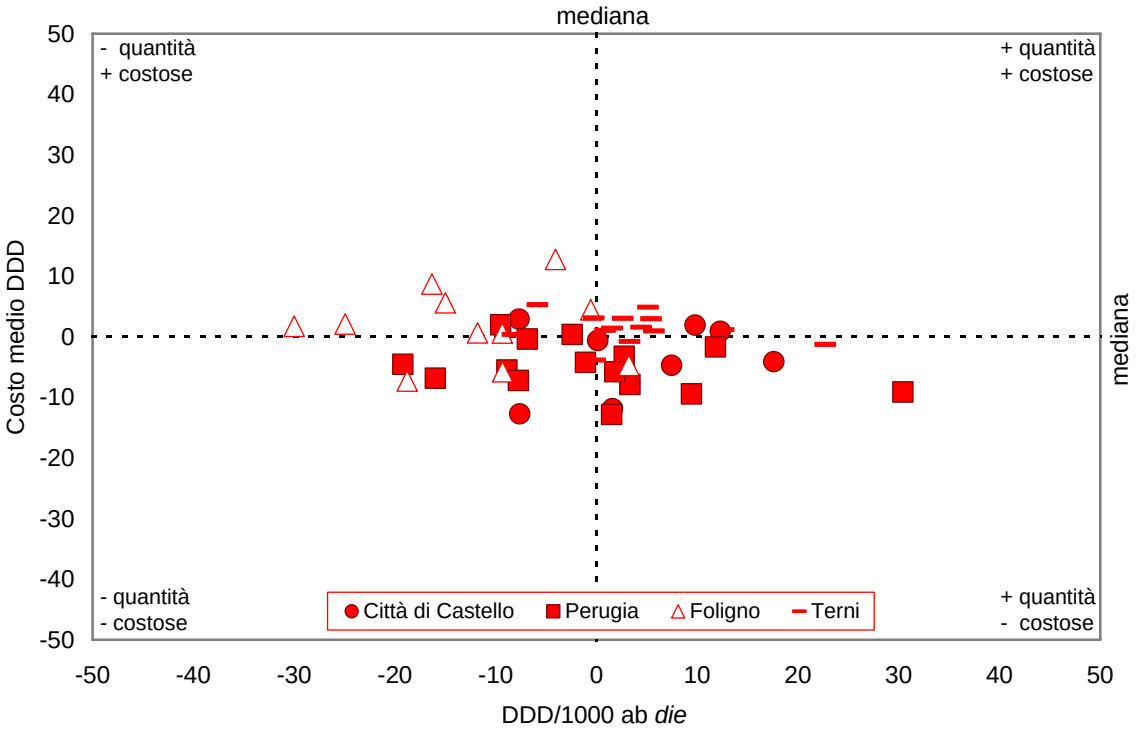


Figura 112. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antidepressivi per équipe (2007)

Tabella 75. Prescrizione di farmaci equivalenti* di antidepressivi (Umbria, 2007)

Categorie	Spesa lorda *pro capite*	%	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. *die*	%	Δ % 07-06	Costo medio DDD
Equivalenti	3,86	44,3	-7,3	23,4	65,7	6,7	0,45
Unbranded	0,92	10,6	30,1	7,0	19,6	59,5	0,36
Branded	2,94	33,7	-15,0	16,5	46,1	-6,5	0,49
Coperti da brevetto	4,85	55,7	18,9	12,2	34,3	18,0	1,09
Antidepressivi	**8,71**	**100,0**	**5,7**	**35,7**	**100,0**	**10,3**	**0,67**

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

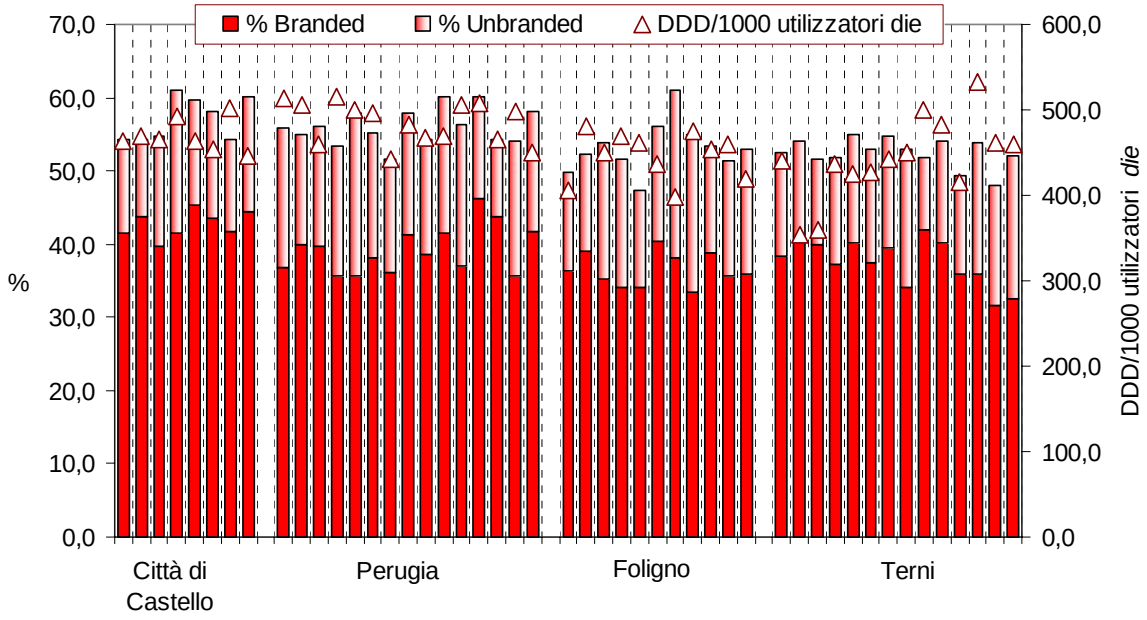


Figura 113. Prescrizione dei farmaci equivalenti di antidepressivi per équipe: quota di spesa (*branded* e *unbranded*) sul totale della categoria e DDD prescritte (2007)

Antiasmatici

Dal 2001 ad oggi assistiamo ad una sostanziale stabilità nel consumo dei farmaci antiasmatici in termini di DDD e spesa. Nel 2007 rispetto all'anno precedente c'è stato rispettivamente un aumento del 4% delle DDD senza un aumento della spesa. La descrizione dell'andamento delle singole classi terapeutiche evidenzia invece una rilevante ridistribuzione nell'uso. In particolare è da segnalare l'aumento d'uso del tiotropio, con un aumento rispetto all'anno precedente di ben il 40%. L'analisi per distretto mostra una evidente variabilità all'interno e tra i distretti: dalle 29 DDD/1000 abitanti *die* di Città di Castello alle 50 di Orvieto (una differenza del 74%).

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

I farmaci più usati della categoria in termini di DDD sono i cortisonici inalatori (10,6 DDD), ma l'incremento maggiore si è osservato per le associazioni (+5%). La diminuzione dell'uso di cromoni, antileucotrieni e teofillina è spiegata dalla loro indicazione soprattutto come farmaci di seconda scelta o per la minore efficacia rispetto ai cortisonici inalatori o per la scarsa maneggevolezza d'uso dei teofillinici.

La durata della terapia per sottocategoria mostra un sostanziale uso sintomatico di questi farmaci (il 53% degli utilizzatori riceve una sola prescrizione nell'anno), in contrasto con le linee guida. Fanno eccezione i broncodilatatori anticolinergici con 224 DDD per utilizzatore annue. In questa classe i farmaci equivalenti sono solo il 10% dell'uso, e di questi il 92% è composto da prodotti *branded*.

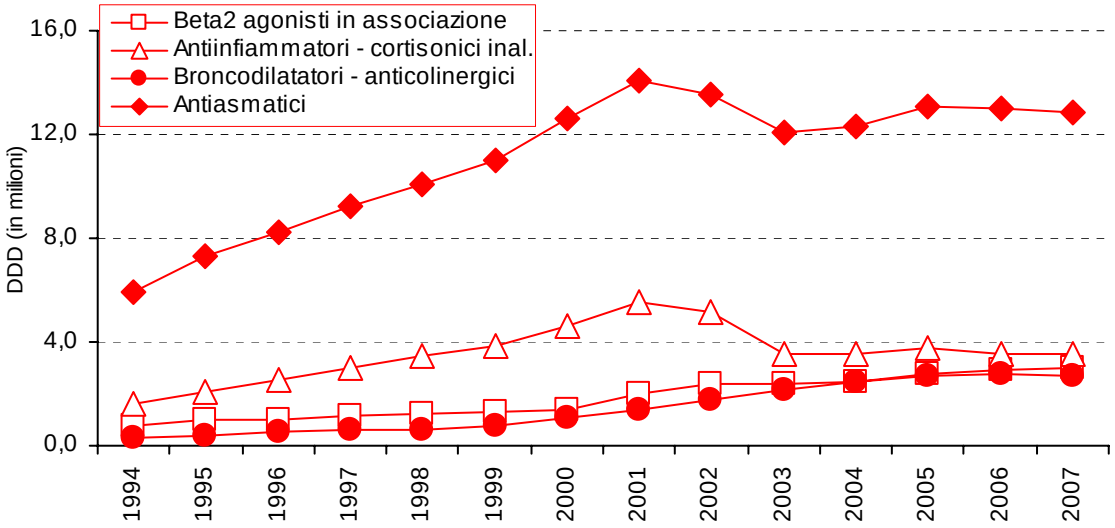


Figura 114. Consumo di antiasmatici per categoria terapeutica (Umbria, 1994-2007)

Tabella 76. Consumo (in milioni di dosi) di antiasmatici per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 1995-2007)

Categorie e sostanze	1995	1997	1999	2001	2003	2005	2007	07-95^
Beta2 agonisti in associazione	1,0	1,1	1,3	2,0	2,4	2,8	3,0	8,8
Antiinfiammatori - cortisonici inalatori	2,1	3,0	3,9	5,6	3,6	3,7	3,5	4,2
Broncodilatatori - anticolinergici	0,4	0,6	0,7	1,4	2,2	2,7	2,7	16,0
Broncodilatatori - beta2 agonisti	1,9	2,3	2,9	3,1	2,4	2,5	2,5	2,3
Antagonisti dei recettori leucotrienici	-	-	0,0	0,3	0,3	0,3	0,3	5,2
Broncodilatatori - teofillinici	1,7	1,9	1,9	1,6	1,2	1,0	0,7	-6,3
Antiinfiammatori - cromoni	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1	0,0	-11,8
Antiasmatici	**7,3**	**9,2**	**11,0**	**14,1**	**12,1**	**13,1**	**12,9**	**4,5**
salmeterolo+fluticasone	-	-	-	0,7	1,1	1,4	1,8	13,9
tiotropio	-	-	-	-	-	0,6	1,1	23,1
beclometasone	1,6	1,4	1,6	2,0	1,7	2,0	2,0	1,6
budesonide+formoterolo	-	-	-	0,0	0,3	0,4	0,5	12,2
formoterolo	0,1	0,3	0,5	0,6	0,5	0,6	0,6	21,1
flunisolide	0,5	0,8	0,9	1,0	0,8	0,8	0,7	3,8
montelukast	-	-	0,0	0,2	0,3	0,3	0,3	10,2
fluticasone	-	0,6	1,1	1,3	0,7	0,6	0,5	-1,5
salbutamolo	0,9	1,0	1,1	1,3	1,2	1,4	1,5	3,7
beclometasone+salbutamolo	0,7	0,7	0,8	0,8	0,6	0,5	0,3	-6,7

^ *Tasso di variazione annua*

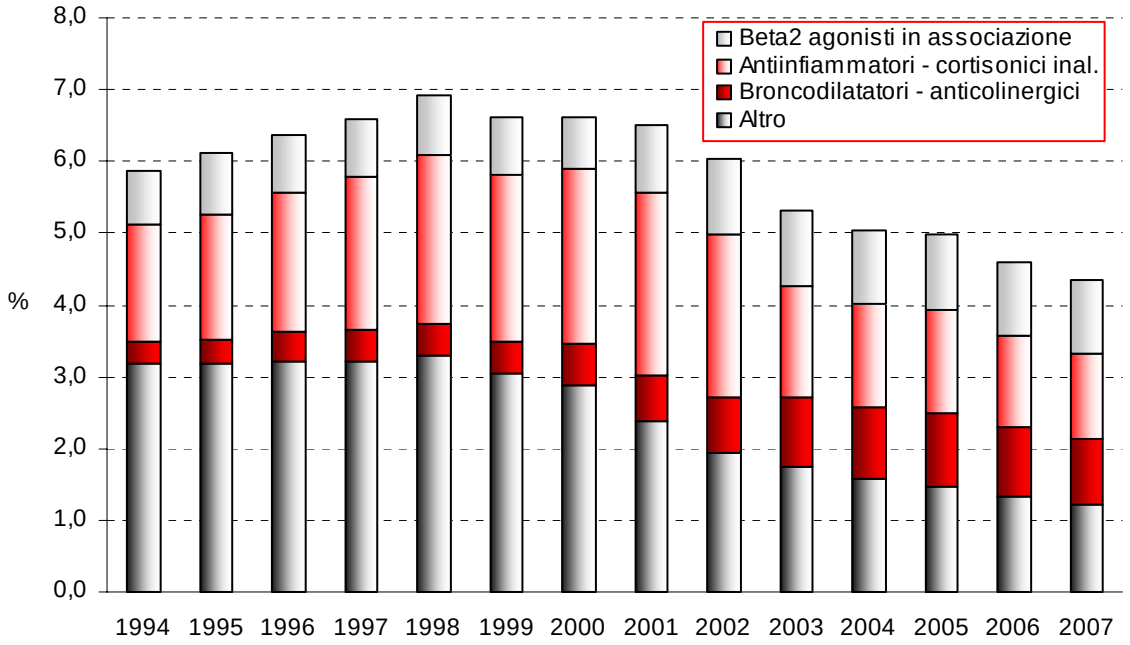


Figura 115. Quota di consumo (% DDD sul totale) associata agli antiasmatici per categoria terapeutica e anno (Umbria, 1994-2007)

Tabella 77. Prescrizione di antiasmatici per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2007)

Categorie e sostanze	Spesa lorda	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. *die*	Δ % 07-06	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Beta2 agonisti in associazione	5.389.401	10	9,2	5	32,3	66	1,11
Antiinfiammatori - cortisonici inalatori	2.487.368	-5	10,6	0	85,9	44	0,93
Broncodilatatori - anticolinergici	2.057.830	16	8,1	-3	13,2	74	1,45
Broncodilatatori - beta2 agonisti	1.313.593	-8	7,5	0	41,2	44	1,14
Antagonisti dei recettori leucotrienici	575.721	-1	1,0	1	3,5	37	1,11
Broncodilatatori - teofillinici	185.587	-11	2,3	-12	10,0	77	1,15
Antiinfiammatori - cromoni	19.238	-23	0,1	-17	0,5	38	1,25
Antiasmatici	**12.028.737**	**4**	**39,0**	**0**	**128,2**	**49**	**0,99**
salmeterolo+fluticasone	3.776.607	7	5,5	10	15,0	69	1,23
tiotropio	1.761.754	32	3,3	40	7,1	74	1,94
beclometasone	1.167.859	0	6,1	5	64,4	43	0,90
budesonide+formoterolo	1.021.566	12	1,4	9	5,1	64	1,23
formoterolo	596.118	-9	1,9	2	3,8	70	1,33
flunisolide	578.179	-11	2,2	-7	12,2	45	1,03
montelukast	560.155	1	1,0	3	3,4	36	1,13
fluticasone	501.748	-12	1,4	-8	8,9	49	1,02
salbutamolo	367.005	2	4,5	2	36,1	38	1,12
beclometasone + salbutamolo	363.509	26	0,9	-34	7,1	62	0,98

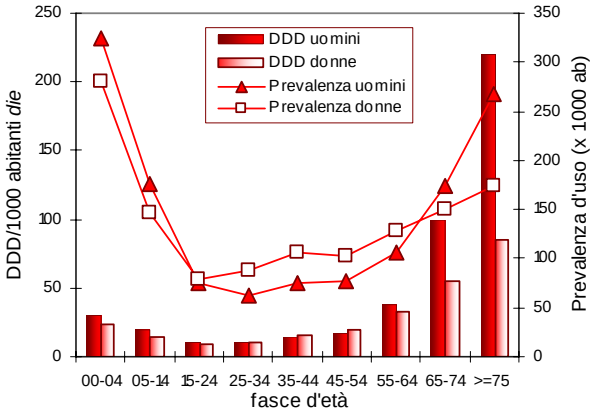


Figura 116. Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD di antiasmatici, per classi di età e sesso (Umbria, 2007)

Tabella 78. Durata di terapia di antiasmatici per categoria terapeutica (Umbria, 2007)

Categorie	Pr/ ut	DDD/ ut	DDD med	Ut. 1 pr (%)
Associazioni	3,4	103,8	50,0	48,2
Antiinfiammatori - cortisonici inalatori	1,7	45,5	20,0	74,1
Broncodilatatori - anticolinergici	5,0	224,0	100,0	36,6
Broncodilatatori - beta2 agonisti	2,5	67,0	25,0	63,4
Antagonisti dei recettori leucotrienici	4,0	107,3	56,0	35,5
Broncodilatatori - teofillinici	4,2	82,7	22,5	46,4
Antiinfiammatori - cromoni	2,1	76,8	45,0	63,7
Antiasmatici	**3,8**	**111,0**	**30,0**	**52,6**

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

Tabella 79. Prescrizione di antiasmatici per distretto (2007)

Distretto	Spesa lorda *pro capite*	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. *die*	Δ % 07-06	Prevalenza (x 1000 ab.)	Età mediana	Rapporto M/F
Città di Castello	12,32	2	29,4	-2	113,9	45	1,03
Gubbio-Gualdo	13,50	1	33,9	-2	131,0	45	1,03
Perugia	13,80	6	39,8	-2	117,8	47	0,98
Assisi	15,12	7	40,5	-1	140,1	43	1,00
Todi	13,48	9	42,9	5	138,9	51	1,00
Trasimeno	12,92	8	40,1	3	124,5	50	0,99
Norcia	12,07	4	40,9	1	123,5	48	0,95
Foligno	13,12	2	38,3	-1	135,1	52	1,01
Spoleto	12,15	-3	37,7	-2	123,1	53	1,00
Terni	14,72	5	38,0	2	129,5	54	0,93
Amelia	15,96	7	40,2	-1	136,6	52	0,99
Orvieto	14,50	3	50,4	-2	146,6	53	0,94
Umbria	**13,85**	**4**	**39,0**	**0**	**128,2**	**49**	**0,99**

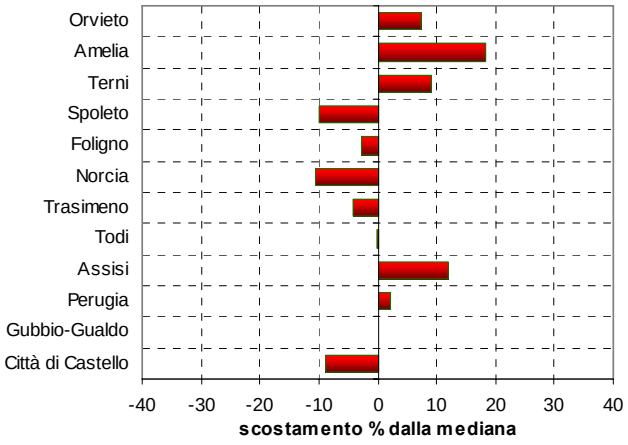


Figura 117. Variabilità della spesa *pro capite* di antiasmatici per distretto (2007)

Figura 118. Distribuzione dei quartili di DDD di antiasmatici per distretto (2007)

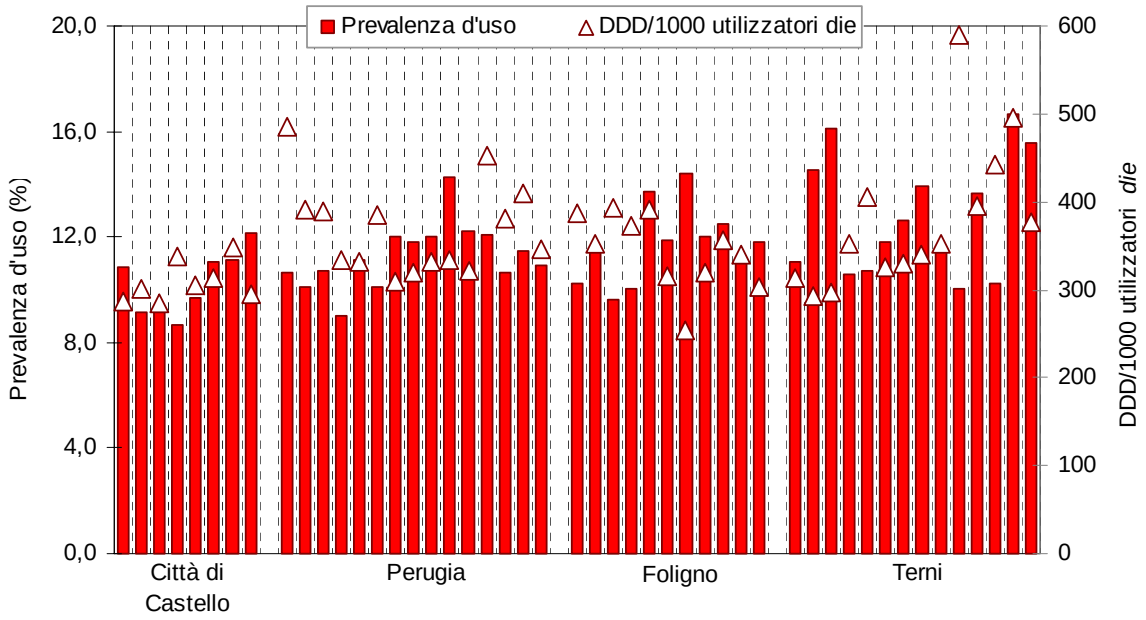


Figura 119. Prevalenza d'uso e DDD di antiasmatici per équipe (2007)

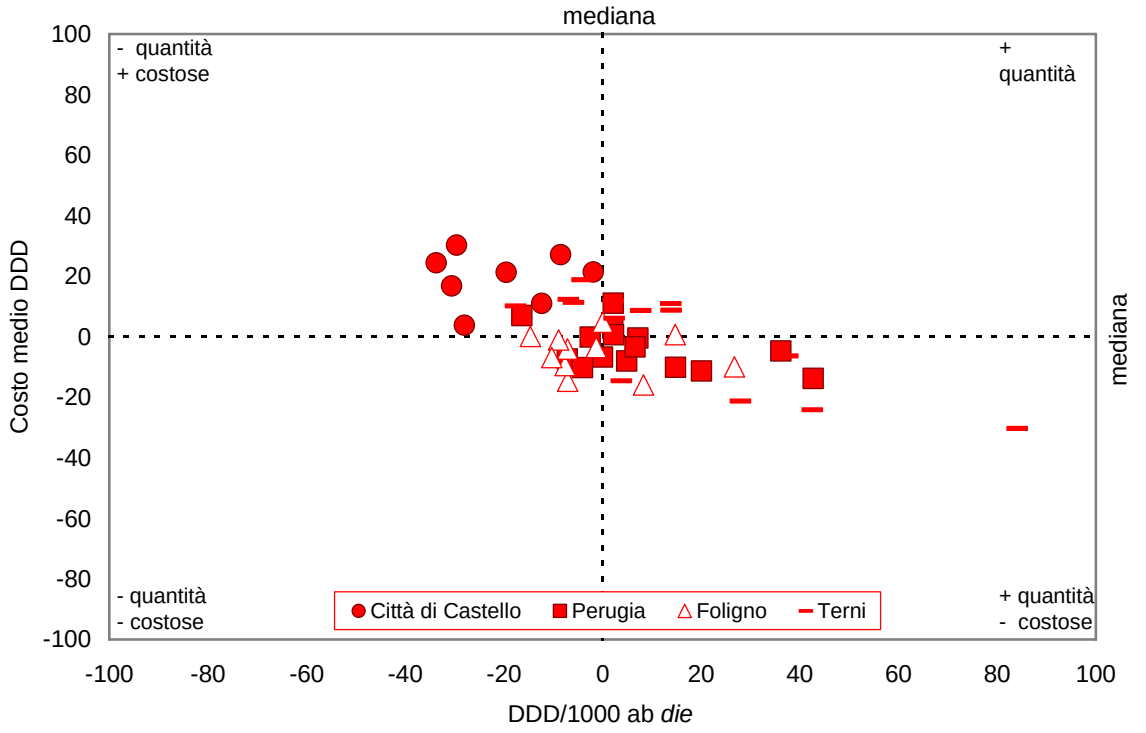


Figura 120. Variabilità (scostamento % dalla mediana) della prescrizione di antiasmatici per équipe (2007)

Tabella 80. Prescrizione di farmaci equivalenti* di antiasmatici (Umbria, 2007)

Categorie	Spesa lorda *pro capite*	%	Δ % 07-06	DDD/1000 ab. *die*	%	Δ % 07-06	Costo medio DDD
Equivalenti	1,09	7,9	11,2	3,8	9,9	15,8	0,78
Unbranded	0,07	0,5	87,8	0,3	0,7	116,1	0,71
Branded	1,02	7,4	8,2	3,6	9,2	11,9	0,78
Coperti da brevetto	12,76	92,1	3,9	35,2	90,1	-1,6	0,99
Antiasmatici	**13,85**	**100,0**	**4,4**	**39,0**	**100,0**	**-0,2**	**0,97**

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

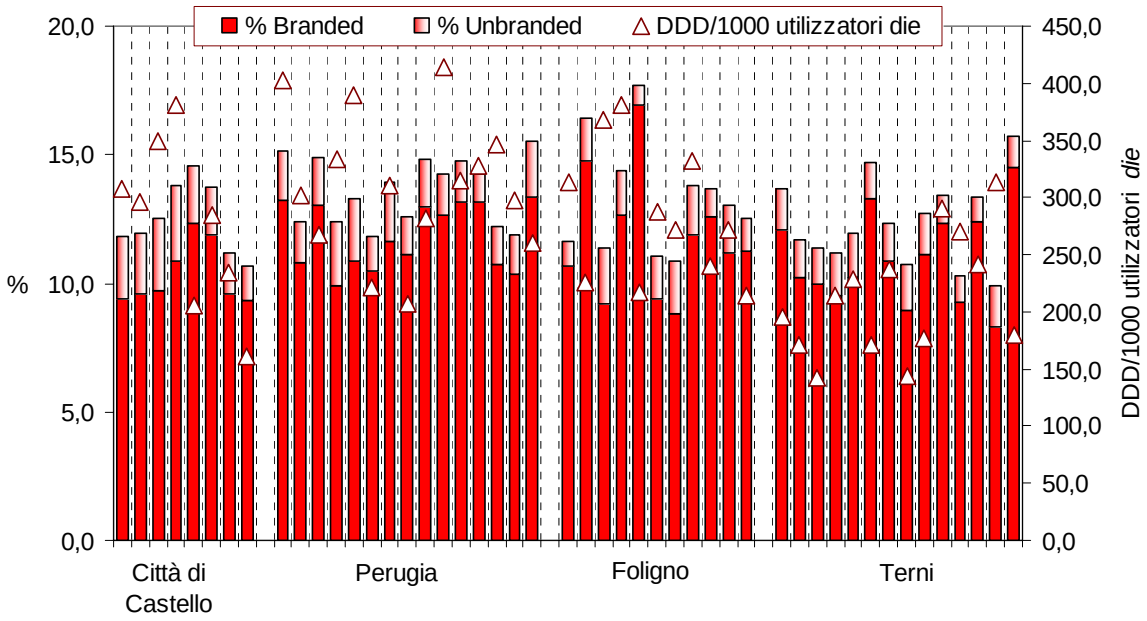


Figura 121. Prescrizione dei farmaci equivalenti di antiasmatici per équipe: quota di spesa (*branded* e *unbranded*) sul totale della categoria e DDD prescritte (2007)

CONCLUSIONI

La spesa farmaceutica territoriale a carico dell'SSN è stata nel 2007 in Umbria pari a 165 milioni di euro, con una diminuzione della quota pro capite del 4,1% rispetto all'anno precedente; in Italia la riduzione è stata di poco più marcata (-7,4%). Questo andamento è attribuibile in larga misura ai provvedimenti regolatori di riduzione del prezzo dei farmaci. Inoltre, è necessario tenere conto della quota di prescrizione erogata attraverso la distribuzione diretta e di quella cosiddetta "per conto".

In Umbria la spesa farmaceutica lorda *pro capite* pesata è stata di 188 euro, il 13% in meno rispetto alla media nazionale, mentre in termini di DDD/1000 abitanti *die* l'Umbria ha fatto rilevare un dato superiore a quello dell'Italia (902 *vs* 881). La quota per farmaci appartenenti al Prontuario della Continuità Assistenziale (PHT), ma non erogati attraverso la distribuzione diretta o per conto, rappresenta solo l'1,6% della spesa e lo 0,4% delle quantità consumate (a livello nazionale i valori corrispondenti sono il 7,7% e l'1,1%). La minore spesa *pro capite* dell'Umbria è quindi spiegata solo in parte dal maggior ricorso alla distribuzione diretta rispetto alla media nazionale: è presente anche un ricorso, a parità di dosi, a farmaci meno costosi. Per esempio, nel corso del 2007 sono state consumate in Umbria circa 288 dosi ogni mille abitanti di farmaci equivalenti, rispetto ad una media italiana di 277 dosi. Inoltre, all'interno del ricorso agli equivalenti vi è un maggiore utilizzo di prodotti *unbranded*.

Dal quadro complessivo del consumo farmaceutico in Umbria emerge che circa il 75% delle dosi è carico del Servizio Sanitario Regionale, mentre il restante 25% viene acquistato direttamente dal cittadino e riguarda soprattutto i farmaci di classe C con ricetta (12,4%) e quelli di automedicazione (10,3%). L'analisi della prescrizione farmaceutica nella popolazione conferma come l'età sia il principale fattore predittivo dell'uso dei farmaci. In Umbria la spesa *pro capite* di un assistibile di età compresa fra 65 e 74 anni è circa 11 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). Nelle fasce di età comprese fra 25 e 44 anni le donne consumano una maggiore quantità di farmaci rispetto agli uomini. I cittadini con più di 65 anni assorbono circa il 60% della spesa e delle DDD, mentre la popolazione pediatrica, pur con elevati livelli di prevalenza d'uso, assorbe solo il 2% della spesa e lo 0,6% delle dosi prescritte.

I farmaci dell'apparato cardiovascolare rappresentano la principale categoria terapeutica sia in termini di DDD per 1000 abitanti *die* (52%) che di spesa *pro capite* (43%), seguiti da quelli dell'apparato gastrointestinale e metabolismo, rispettivamente il 10% delle DDD e il 15% della spesa. La prevalenza più elevata (il 49%) si osserva per gli antibiotici, mentre una persona su quattro riceve almeno una prescrizione di farmaci cardiovascolari o di quelli dell'apparato gastrointestinale.

La sostanza a maggiore spesa è stata l'atorvastatina, mentre i maggiori livelli di esposizione nella popolazione si osservano per gli antibiotici: l'associazione di amoxicillina e acido clavulanico è stata utilizzata nel corso dell'anno da circa il 19% della popolazione dell'Umbria. Nell'analisi per categoria terapeutica si rileva un incremento nell'uso di inibitori di pompa (+17%), con uno spostamento della prescrizione verso il lansoprazolo, farmaco che in molte Regioni ha assunto il ruolo di prezzo di riferimento (per DDD), della categoria. Tra i farmaci cardiovascolari la prescrizione di farmaci ipolipemizzanti ha mostrato, in termini di DDD, un aumento del 14%, attribuibile ad una crescita dell'uso delle statine. Continuano ad aumentare la prescrizione degli antiipertensivi (+7%), e in particolare delle associazioni di ace inibitori e antagonisti dell'angiotensina II con i diuretici (rispettivamente +16% e +11%).

Approfondendo l'analisi della prescrizione farmaceutica a livello territoriale si può rilevare come la spesa lorda *pro capite* pesata vada dai 183 euro di Foligno ai 220 di Terni (una differenza del 20%), la differenza è più contenuta se si considerano le dosi prescritte (da 854 a 971 DDD). La variabilità della spesa aumenta a livello di distretto, con un range compreso fra 178 euro di Spoleto e 233 di Amelia. Rispetto al 2006 la maggiore diminuzione della spesa si osserva a Città di Castello (-6,2%).

Per quanto riguarda la prevalenza di assistibili che hanno ricevuto prescrizioni nel corso del 2007, la variabilità è compresa fra il 68,5% di Norcia e il 75,4% di Terni e Amelia. Il rapporto fra i sessi si mantiene costante nei diversi distretti, con una prevalenza maggiore nelle donne. La ASL di Foligno è quella che presenta una maggiore variabilità interna fra gruppi di medici, mentre valori simili di variabilità si rilevano a Terni e Perugia, nonostante i livelli di prescrizione siano differenti. Ciò può suggerire la presenza di possibili problemi di appropriatezza prescrittiva anche nelle ASL con la spesa minore.

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

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

BIBLIOGRAFIA

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

APPENDICE A

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

Nella Tabelle seguenti sono presentati i dati di prescrizione del 2007, per categoria terapeutica e per distretto.

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

Nelle Tabelle A6-A17, i dati di prescrizione sono analizzati a livello di sottogruppo terapeutico dell'ATC (l'elenco dei sottogruppi e dei principi attivi contenuti in ciascun sottogruppo è esposto nell'Appendice G). Le Tabelle A6-A9 si riferiscono alle ASL 1 Città di Castello e ASL 2 Perugia, le Tabelle A10-A13 alla ASL 3 Foligno e infine le Tabelle A14-A17 alla ASL 4 Terni.

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

Tabella A1. Spesa lorda *pro capite* su popolazione pesata per categoria terapeutica e per distretto (2007)

ASL	A	B	C	D	G	H	J	L	M	N	P	R	S	V	Totale
ASL 1 (Città di Castello)															
Città di Castello	23,3	5,6	82,6	0,7	7,4	1,9	17,7	1,4	5,4	17,3	0,2	12,6	2,9	0,0	179
Gubbio-Gualdo	27,2	6,0	81,4	0,6	7,2	2,3	17,8	2,4	5,8	16,9	0,2	14,7	3,0	0,0	186
ASL 2 (Perugia)															
Perugia	27,4	5,8	77,9	0,8	7,9	2,2	19,2	3,5	6,1	16,6	0,2	15,2	3,7	0,0	186
Assisi	26,4	6,3	73,4	0,7	7,4	2,3	22,0	3,0	6,3	16,8	0,2	15,8	4,0	0,0	185
Todi	24,4	5,3	76,6	0,5	7,3	2,4	18,3	3,0	4,9	17,3	0,2	14,2	3,6	0,0	178
Trasimeno	28,1	6,5	79,7	0,6	6,8	2,3	17,0	2,8	6,5	16,0	0,2	14,2	4,1	0,0	185
ASL 3 (Foligno)															
Norcia	25,8	5,2	72,6	0,4	6,7	1,7	15,5	2,8	5,4	12,6	0,1	12,4	2,5	0,0	164
Foligno	25,9	5,6	72,6	0,8	8,0	2,1	18,6	2,7	6,0	16,6	0,2	14,2	5,0	0,0	178
Spoleto	25,1	3,9	72,2	0,7	7,5	1,8	14,7	3,7	4,6	17,0	0,2	12,9	4,0	0,0	168
ASL 4 (Terni)															
Terni	30,1	5,9	85,6	0,7	8,6	2,0	20,8	2,9	7,3	19,5	0,2	16,2	4,0	0,0	204
Amelia	30,4	6,8	92,1	0,6	7,9	2,4	21,7	3,2	8,0	19,3	0,2	17,2	3,8	0,0	214
Orvieto	31,1	5,5	78,7	0,6	8,2	2,0	18,5	1,6	6,7	16,0	0,2	15,5	2,9	0,0	188
Umbria	27,3	5,8	79,5	0,7	7,8	2,1	19,0	2,9	6,2	17,3	0,2	14,9	3,8	0,0	187

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 4,4% (vedi Tabella 1)

Tabella A2. Percentuale della spesa lorda *pro capite* su popolazione pesata per categoria terapeutica e per distretto (2007)

ASL	A	B	C	D	G	H	J	L	M	N	P	R	S	V	Totale
ASL 1 (Città di Castello)															
Città di Castello	13,0	3,1	46,1	0,4	4,1	1,1	9,9	0,8	3,0	9,7	0,1	7,0	1,6	0,0	100,0
Gubbio-Gualdo	14,7	3,2	43,8	0,3	3,9	1,3	9,6	1,3	3,1	9,1	0,1	7,9	1,6	0,0	100,0
ASL 2 (Perugia)															
Perugia	14,7	3,1	41,8	0,4	4,2	1,2	10,3	1,9	3,3	8,9	0,1	8,1	2,0	0,0	100,0
Assisi	14,3	3,4	39,7	0,4	4,0	1,2	11,9	1,6	3,4	9,1	0,1	8,5	2,2	0,0	100,0
Todi	13,7	3,0	43,0	0,3	4,1	1,4	10,3	1,7	2,8	9,7	0,1	7,9	2,0	0,0	100,0
Trasimeno	15,2	3,5	43,1	0,3	3,7	1,2	9,2	1,5	3,5	8,7	0,1	7,7	2,2	0,0	100,0
ASL 3 (Foligno)															
Norcia	15,7	3,2	44,4	0,2	4,1	1,1	9,5	1,7	3,3	7,7	0,1	7,6	1,5	0,0	100,0
Foligno	14,5	3,1	40,7	0,4	4,5	1,2	10,4	1,5	3,4	9,3	0,1	7,9	2,8	0,0	100,0
Spoleto	14,9	2,3	42,9	0,4	4,5	1,1	8,7	2,2	2,7	10,1	0,1	7,6	2,4	0,0	100,0
ASL 4 (Terni)															
Terni	14,7	2,9	42,0	0,3	4,2	1,0	10,2	1,4	3,6	9,6	0,1	7,9	2,0	0,0	100,0
Amelia	14,2	3,2	43,1	0,3	3,7	1,1	10,2	1,5	3,7	9,0	0,1	8,1	1,8	0,0	100,0
Orvieto	16,6	2,9	42,0	0,3	4,4	1,1	9,9	0,9	3,6	8,5	0,1	8,3	1,5	0,0	100,0
Umbria	14,6	3,1	42,4	0,4	4,2	1,1	10,1	1,5	3,3	9,2	0,1	7,9	2,0	0,0	100,0

Tabella A3. DDD/1000 abitanti *die* su popolazione pesata per categoria terapeutica e per distretto (2007)

ASL	A	B	C	D	G	H	J	L	M	N	P	R	S	V	Totale
ASL 1 (Città di Castello)															
Città di Castello	85,2	91,6	500,2	3,2	38,8	30,2	24,2	1,3	34,5	54,5	0,8	31,9	15,3	0,0	912
Gubbio-Gualdo	96,1	92,2	489,2	2,2	36,5	32,9	24,5	1,9	33,9	53,2	0,7	41,0	16,0	0,0	920
ASL 2 (Perugia)															
Perugia	87,7	82,9	472,0	2,6	42,0	34,6	25,9	3,2	31,5	51,2	0,7	47,6	19,1	0,0	901
Assisi	91,5	83,2	438,4	3,4	36,6	33,4	26,9	2,8	32,4	51,5	0,7	46,1	20,3	0,1	867
Todi	82,7	84,2	464,0	2,5	40,2	38,0	25,6	2,6	29,2	55,2	0,8	47,8	18,4	0,0	891
Trasimeno	91,8	91,8	476,3	2,5	39,1	34,7	22,3	2,9	35,6	49,9	0,7	47,8	20,6	0,0	916
ASL 3 (Foligno)															
Norcia	87,4	80,5	417,4	1,4	31,0	28,7	20,3	2,5	29,9	37,1	0,3	44,3	14,0	0,0	795
Foligno	98,1	77,5	406,8	2,9	40,8	31,4	25,5	2,7	33,9	48,9	0,8	44,6	26,9	0,0	841
Spoleto	94,2	70,9	430,1	2,9	34,3	27,8	20,1	3,0	26,8	49,4	0,7	41,7	21,2	0,0	823
ASL 4 (Terni)															
Terni	104,6	74,7	498,6	3,3	41,1	31,3	24,4	2,1	36,6	57,3	0,8	47,3	22,6	0,0	945
Amelia	105,0	88,6	530,4	2,8	36,8	36,1	24,7	2,6	40,0	57,5	0,9	48,3	21,1	0,0	995
Orvieto	106,5	87,1	454,7	2,7	38,8	31,9	21,6	1,7	33,5	53,8	0,9	56,9	16,1	0,1	906
Umbria	94,6	83,0	469,9	2,8	39,4	32,9	24,5	2,5	33,5	52,8	0,8	45,6	20,1	0,0	902

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 4,4% (vedi Tabella 1)

Tabella A4. Percentuale delle DDD/1000 abitanti *die* su popolazione pesata per categoria terapeutica e per distretto (2007)

ASL	A	B	C	D	G	H	J	L	M	N	P	R	S	V	Totale
ASL 1 (Città di Castello)															
Città di Castello	9,3	10,1	54,9	0,4	4,3	3,3	2,7	0,1	3,8	6,0	0,1	3,5	1,7	0,0	100,0
Gubbio-Gualdo	10,4	10,0	53,2	0,2	4,0	3,6	2,7	0,2	3,7	5,8	0,1	4,5	1,7	0,0	100,0
ASL 2 (Perugia)															
Perugia	9,7	9,2	52,4	0,3	4,7	3,8	2,9	0,4	3,5	5,7	0,1	5,3	2,1	0,0	100,0
Assisi	10,6	9,6	50,5	0,4	4,2	3,9	3,1	0,3	3,7	5,9	0,1	5,3	2,3	0,0	100,0
Todi	9,3	9,4	52,1	0,3	4,5	4,3	2,9	0,3	3,3	6,2	0,1	5,4	2,1	0,0	100,0
Trasimeno	10,0	10,0	52,0	0,3	4,3	3,8	2,4	0,3	3,9	5,4	0,1	5,2	2,2	0,0	100,0
ASL 3 (Foligno)															
Norcia	11,0	10,1	52,5	0,2	3,9	3,6	2,5	0,3	3,8	4,7	0,0	5,6	1,8	0,0	100,0
Foligno	11,7	9,2	48,4	0,3	4,9	3,7	3,0	0,3	4,0	5,8	0,1	5,3	3,2	0,0	100,0
Spoleto	11,4	8,6	52,3	0,4	4,2	3,4	2,4	0,4	3,3	6,0	0,1	5,1	2,6	0,0	100,0
ASL 4 (Terni)															
Terni	11,1	7,9	52,8	0,4	4,4	3,3	2,6	0,2	3,9	6,1	0,1	5,0	2,4	0,0	100,0
Amelia	10,6	8,9	53,3	0,3	3,7	3,6	2,5	0,3	4,0	5,8	0,1	4,9	2,1	0,0	100,0
Orvieto	11,8	9,6	50,2	0,3	4,3	3,5	2,4	0,2	3,7	5,9	0,1	6,3	1,8	0,0	100,0
Umbria	10,5	9,2	52,1	0,3	4,4	3,6	2,7	0,3	3,7	5,8	0,1	5,1	2,2	0,0	100,0

Tabella A5. Prevalenza d'uso (%) per categoria terapeutica e per distretto (2007)

ASL	A	B	C	D	G	H	J	L	M	N	P	R	S	V	Totale
ASL 1 (Città di Castello)															
Città di Castello	23,1	15,4	27,9	1,1	6,5	11,5	49,3	0,5	20,1	11,1	0,9	12,6	1,7	0,0	73,0
Gubbio-Gualdo	25,6	15,8	29,2	0,9	6,5	13,5	49,2	0,6	19,2	11,4	0,8	15,7	1,9	0,0	73,2
ASL 2 (Perugia)															
Perugia	22,1	13,7	25,9	1,0	6,2	11,4	47,3	0,7	18,1	9,8	1,4	14,5	1,8	0,0	70,3
Assisi	24,0	14,1	26,2	1,2	5,7	11,7	50,7	0,7	19,1	10,2	1,2	16,4	2,0	0,0	73,4
Todi	24,8	15,5	28,7	1,0	7,0	15,9	50,0	0,7	19,3	11,2	1,2	15,9	2,0	0,0	73,8
Trasimeno	25,8	16,7	28,7	0,9	6,7	14,3	46,1	0,8	23,7	11,3	1,1	16,3	2,2	0,0	72,5
ASL 3 (Foligno)															
Norcia	24,1	15,8	27,7	0,8	5,4	11,5	43,2	0,7	19,9	9,5	0,5	13,9	1,6	0,0	68,5
Foligno	25,3	15,0	27,5	1,3	6,9	12,8	49,4	0,8	22,6	11,6	1,0	16,4	2,6	0,0	73,8
Spoleto	24,8	13,1	28,9	1,1	6,0	11,3	43,2	0,8	17,7	11,4	0,7	14,0	2,4	0,0	69,5
ASL 4 (Terni)															
Terni	28,1	16,4	30,8	1,1	7,4	12,5	49,9	0,7	25,0	12,7	1,0	16,8	2,6	0,0	75,4
Amelia	27,7	18,4	32,0	1,0	6,7	14,3	50,8	0,8	24,4	12,1	0,9	17,1	2,8	0,0	75,4
Orvieto	30,8	17,6	31,8	1,2	7,4	14,0	48,5	0,7	22,4	12,7	1,0	18,1	2,2	0,1	74,7
Umbria	25,2	15,4	28,5	1,1	6,6	12,7	48,6	0,7	21,0	11,3	1,1	15,6	2,2	0,0	73,0

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

I valori di spesa e DDD presentano una sottostima media del 4,4% (vedi Tabella 1)

Tabella A6. Spesa lorda (in migliaia di euro) per categoria terapeutica nella ASL 1 e 2 (2007)

ATC - Categoria terapeutica	ASL 1 (Città di Castello)		ASL 2 (Perugia)				Umbria
	Città di Castello	Gubbio-Gualdo	Perugia	Assisi	Todi	Trasi-meno	
A Antiacidi	35	21	90	34	39	31	508
Anti H2	14	26	51	23	14	27	311
Prostaglandine	2	4	12	2	3	5	46
Inibitori di pompa	836	743	2.188	669	521	728	11.340
Altri farmaci per l'ulcera peptica	51	32	102	29	41	23	554
Procinetici e antispastici	4	3	7	2	3	3	39
5-HT3 Antagonisti	7	5	29	6	9	15	119
Terapia biliare ed epatica	23	18	78	35	27	35	340
Antimicrobici intestinali	115	79	201	70	83	50	1.209
Antiinfiammatori intestinali	99	97	312	91	123	103	1.557
Altri ipoglicemizzanti orali	129	82	176	71	75	67	1.268
Glitazoni da soli o in assoc.	16	2	8	5	3	10	60
Insuline ed analoghi	264	253	1.049	291	300	305	4.104
Metformina	48	54	159	66	55	73	944
Repaglinide	15	37	105	31	35	32	394
Vitamina D e analoghi	29	17	47	16	13	19	263
Calcio	7	6	14	5	5	4	62
Calcio + vitamina D	41	23	82	30	23	23	392
B Anticoagulanti orali	18	15	44	14	15	13	217
Eparina	2	3	9	4	5	8	64
Eparine a basso peso	137	129	446	160	107	154	2.003
Antiaggreganti piastrinici	225	163	395	144	141	151	2.208
Antianemici	19	16	69	18	18	22	283
Albumina	1	0	4	0	1	8	37
Soluzioni infusionali	11	6	18	6	12	6	113
C Glicosidi digitalici	25	15	56	18	22	20	281
Antiaritmici	60	53	132	29	50	38	876
Nitrati	262	180	440	168	179	216	2.363
Alfa bloccanti periferici	188	102	350	87	119	92	1.868
Tiazidici e simili (incluse ass.)	42	52	136	48	42	43	556
Diuretici azione diur. maggiore	91	88	173	73	68	69	1.020
Diuretici risparmiatori K+	30	33	95	41	36	29	423
Beta bloccanti	369	268	605	242	194	207	3.628
Beta bloccanti e diuretici	34	23	97	24	23	28	372
Calcioantagonisti (diidro.)	825	636	2.086	628	676	617	9.875
Calcioantagonisti (non diidro.)	79	43	157	63	67	55	874
Ace-inibitori	1.076	702	2.097	600	764	691	10.866
Ace-inibitori e diuretici	729	508	1.545	473	556	469	7.334
Antagonisti angiotensina II	616	548	1.341	470	399	454	7.760
Antag. angiotensina II e diuretici	608	439	1.127	367	334	407	6.613
Fibrati	22	16	51	22	14	13	249
Omega 3	110	96	430	95	107	141	1.876
Statine	979	727	2.510	669	708	872	11.757
Statine (associazioni)	38	14	54	13	6	23	328
D Antimicotici per uso topico	8	5	35	11	3	4	127
Antipsoriasici	30	22	69	20	19	23	329
Disinfettanti/antisettici	8	5	13	7	6	5	87
Antiacne per uso sistemico	3	1	11	2	2	3	37
G Contraccettivi orali	25	24	74	18	29	26	315
Estrogeni e raloxifene	26	11	46	10	12	12	209
Progestinici	38	17	70	13	19	17	332
Antiandrogeni in associazione	14	10	14	7	7	6	139
Alfa-bloccanti	250	174	648	211	207	197	3.360
Inbitori 5-alfa reduttasi	164	148	432	133	117	106	2.079

segue

continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 1 (Città di Castello)		ASL 2 (Perugia)				Umbria
	Città di Castello	Gubbio-Gualdo	Perugia	Assisi	Todi	Trasi-meno	
H Altri ormoni ipofisari	7	7	23	8	10	5	96
Preparati tiroidei	47	37	126	36	43	37	573
Preparati antitiroidei	4	3	8	3	3	3	40
Teriparatide	15	14	6	12	5	4	109
J Tetracicline	8	8	17	7	6	6	99
Penicilline ad ampio spettro	49	46	149	42	53	43	666
Associazioni di penicilline	256	179	596	212	212	154	2.879
Cefalosporine orali	215	131	317	171	109	93	1.763
Cefalosporine im/ev II gen	5	5	14	4	8	4	65
Cefalosporine im/ev III-IV gen	74	62	229	93	91	68	1.250
Carbapenemi	1	3	8	4	2	2	44
Sulfonamidi e trimetoprim	5	3	12	3	3	3	64
Macrolidi e lincosamidi	242	199	640	253	169	203	3.240
Aminoglicosidi	6	5	11	5	6	6	73
Chinoloni	315	248	767	286	255	219	4.049
Glicopeptidi	2	4	26	6	5	11	97
Altri antibatterici	27	25	104	37	29	37	463
Antimicotici sistemici	80	54	265	66	63	55	1.089
Altri antivirali	24	21	84	29	21	19	360
L Altri antimetaboliti	33	20	69	22	20	21	324
Altri antineoplastici	6	3	16	4	5	5	84
Terapia endocrina - Ormoni	2	3	4	1	1	2	27
Antiestrogeni	6	6	40	11	11	12	143
Inibitori enzimatici	22	50	342	79	68	80	1.114
Interferoni alfa	8	7	23	5	1	5	105
Immunosoppressori selettivi	25	39	116	42	55	22	587
M Altri fans per via sistemica	164	116	346	130	118	143	1.960
Ketorolac	2	3	11	4	4	4	71
Anti-cox2	31	38	137	35	25	56	805
Bifosfonati orali e iniettabili	153	124	432	135	95	127	1.943
Ranelato di stronzio	6	8	59	28	6	12	209
N Analgesici oppiacei	34	23	66	16	21	25	370
Agon. selettivi dei recettori-5HT1	64	51	218	46	56	33	873
Antiepilettici	265	200	581	199	215	206	3.300
Antiparkinson	211	157	452	169	187	180	2.516
Antipsicotici tipici	13	14	29	12	9	9	176
Altri antipsicotici	4	2	9	2	3	3	44
Benzodiazepine e analoghi	4	5	8	1	3	3	32
Antidepressivi - Triciclici	15	11	44	14	16	20	191
Antidepressivi - SSRI	438	315	911	284	309	281	4.757
Antidepressivi - Altri	232	160	532	191	164	130	2.632
Farmaci anti-demenza	2	1	3	2	2	1	31
P Antiparassitari	16	10	43	14	13	12	189
R Antiinfiamm. – cortisonici inalatori	126	126	493	196	181	158	2.487
Broncodilatatori – beta2 agonisti	111	69	230	60	101	79	1.314
Beta2 agonisti in associazione	522	387	1.067	369	304	319	5.389
Broncodilatatori – anticolinergici	100	115	501	146	136	135	2.058
Broncodilatatori – teofillinici	12	23	22	10	17	11	186
Antagonisti recettori leucotrienici	41	38	110	62	27	26	576
Antistaminici	30	58	185	54	44	64	860
S Altri preparati antiglaucoma	56	48	182	67	58	62	939
Analoghi delle prostaglandine da soli o in assoc. a beta-bloccante	159	116	459	155	145	166	2.332

Tabella A7. Spesa lorda *pro capite* in euro per categoria terapeutica su popolazione pesata e scostamento dalla media regionale nelle ASL 1 (2007)

ATC - Categoria terapeutica	ASL 1 (Città di Castello)				Umbria
	Città di Castello		Gubbio-Gualdo		
	€	%	€	%	
A Antiacidi	0,48	-18,2	0,38	-34,7	0,58
Anti H2	0,18	-48,2	0,46	29,7	0,36
Prostaglandine	0,02	-55,8	0,08	42,8	0,05
Inibitori di pompa	11,24	-13,5	13,19	1,6	12,99
Altri farmaci per l'ulcera peptica	0,68	7,3	0,57	-10,4	0,63
Procinetici e antispastici	0,10	10,0	0,10	13,8	0,09
5-HT3 Antagonisti	0,20	-29,8	0,20	-28,6	0,28
Terapia biliare ed epatica	0,61	-23,6	0,66	-18,0	0,80
Antimicrobici intestinali	3,11	8,5	2,91	1,4	2,86
Antiinfiammatori intestinali	2,68	-27,2	3,56	-3,4	3,69
Altri ipoglicemizzanti orali	1,73	19,1	1,45	0,0	1,45
Glitazoni da soli o in associazione	0,22	>100	0,03	-50,1	0,07
Insuline ed analoghi	3,55	-24,4	4,49	-4,4	4,70
Metformina	0,65	-40,0	0,95	-11,9	1,08
Repaglinide	0,21	-54,0	0,66	46,6	0,45
Vitamina D e analoghi	0,80	27,9	0,61	-1,7	0,62
Calcio	0,09	29,6	0,10	43,5	0,07
Calcio + vitamina D	0,55	23,2	0,41	-8,0	0,45
B Anticoagulanti orali	0,50	-2,7	0,55	6,7	0,51
Eparina	0,04	-71,3	0,10	-36,6	0,15
Eparine a basso peso	3,70	-21,9	4,71	-0,8	4,74
Antiaggreganti piastrinici	6,11	16,8	5,98	14,3	5,23
Antianemici	0,51	-23,8	0,59	-11,9	0,67
Albumina	0,02	-73,3	0,00	0,0	0,09
Soluzioni infusionali	0,29	6,3	0,22	-18,0	0,27
C Glicosidi digitalici	0,69	3,3	0,56	-15,9	0,66
Antiaritmici	1,64	-21,1	1,94	-6,6	2,08
Nitrati	7,11	27,0	6,57	17,4	5,60
Alfa bloccanti periferici	2,53	18,2	1,82	-15,1	2,14
Tiazidici e simili (incluse associazione)	0,57	-10,6	0,92	44,8	0,64
Diuretici azione diuretica maggiore	1,23	5,2	1,56	33,5	1,17
Diuretici risparmiatori K+	0,40	-16,5	0,59	22,0	0,48
Beta bloccanti	4,96	19,4	4,76	14,4	4,16
Beta bloccanti e diuretici	0,46	7,4	0,42	-2,3	0,43
Calcioantagonisti (diidro.)	11,10	-1,8	11,29	-0,2	11,31
Calcioantagonisti (non diidro.)	1,06	5,8	0,77	-23,4	1,00
Ace-inibitori	14,48	16,3	12,47	0,1	12,45
Ace-inibitori e diuretici	9,80	16,7	9,01	7,3	8,40
Antagonisti angiotensina II	8,29	-6,7	9,72	9,4	8,89
Antagonisti angiotensina II e diuretici	8,18	7,9	7,79	2,9	7,58
Fibrati	0,29	2,7	0,28	-0,9	0,29
Omega 3	1,48	-31,2	1,70	-20,9	2,15
Statine	13,17	-2,2	12,91	-4,1	13,47
Statine (associazioni)	0,51	35,2	0,25	-32,4	0,38
D Antimicotici per uso topico	0,22	-26,5	0,17	-43,3	0,30
Antipsoriasici	0,81	4,5	0,79	2,0	0,78
Disinfettanti/antisettici	0,22	6,1	0,17	-17,2	0,21
Antiacne per uso sistemico	0,08	-10,4	0,04	-57,3	0,09
G Contraccettivi orali	0,67	-10,8	0,88	17,6	0,75
Estrogeni e raloxifene	0,71	42,9	0,41	-18,1	0,50
Progestinici	1,03	31,2	0,62	-21,3	0,79
Antiandrogeni in associazione	0,37	13,8	0,37	12,4	0,33

segue

continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 1 (Città di Castello)				Umbria
	Città di Castello		Gubbio-Gualdo		
	€	%	€	%	
Alfa-bloccanti	6,78	-14,8	6,35	-20,2	7,96
Inbitori 5-alfa reduttasi	4,45	-9,6	5,40	9,6	4,93
H Altri ormoni ipofisari	0,20	-12,8	0,24	6,4	0,23
Preparati tiroidei	1,27	-6,4	1,36	0,2	1,36
Preparati antitiroidei	0,10	6,1	0,12	26,2	0,10
Teriparatide	0,40	55,4	0,52	>100	0,26
J Tetracicline	0,10	-9,9	0,14	21,6	0,11
Penicilline ad ampio spettro	0,65	-14,1	0,81	6,0	0,76
Associazioni di penicilline	3,45	4,5	3,18	-3,7	3,30
Cefalosporine orali	2,89	43,3	2,32	14,9	2,02
Cefalosporine im/ev II gen	0,06	-14,8	0,09	18,9	0,07
Cefalosporine im/ev III-IV gen	0,99	-30,9	1,09	-23,5	1,43
Carbapenemi	0,02	-60,6	0,05	6,8	0,05
Sulfonamidi e trimetoprim	0,07	-3,8	0,05	-25,9	0,07
Macrolidi e lincosamidi	3,26	-12,2	3,54	-4,6	3,71
Aminoglicosidi	0,08	-6,3	0,09	12,7	0,08
Chinoloni	4,23	-8,7	4,41	-4,9	4,64
Glicopeptidi	0,03	-70,7	0,07	-37,9	0,11
Altri antibatterici	0,36	-31,5	0,45	-15,0	0,53
Antimicotici sistemici	2,18	-15,5	1,98	-23,1	2,58
Altri antivirali	0,65	-24,1	0,77	-9,3	0,85
L Altri antimetaboliti	0,89	16,5	0,72	-6,4	0,77
Altri antineoplastici	0,15	-23,4	0,11	-44,0	0,20
Terapia endocrina - Ormoni	0,05	-28,5	0,12	85,6	0,06
Antiestrogeni	0,16	-52,8	0,22	-36,4	0,34
Inibitori enzimatici	0,60	-77,4	1,83	-30,6	2,64
Interferoni alfa	0,21	-15,9	0,24	-3,9	0,25
Immunosoppressori selettivi	0,68	-50,9	1,44	3,4	1,39
M Altri fans per via sistemica	2,21	-1,6	2,05	-8,6	2,25
Ketorolac	0,02	-71,5	0,06	-26,4	0,08
Anti-cox2	0,42	-54,6	0,67	-27,0	0,92
Bifosfonati orali e iniettabili	2,06	-7,6	2,19	-1,4	2,23
Ranelato di stronzio	0,08	-66,7	0,14	-41,5	0,24
N Analgesici oppiacei	0,92	4,6	0,84	-4,0	0,88
Agonisti selettivi dei recettori-5HT1	1,74	-15,8	1,86	-9,9	2,07
Antiepilettici	3,57	-5,6	3,54	-6,3	3,78
Antiparkinson	2,84	-1,3	2,79	-3,2	2,88
Antipsicotici tipici	0,17	-14,0	0,24	19,0	0,20
Altri antipsicotici	0,05	-6,2	0,03	-31,6	0,05
Benzodiazepine e analoghi	0,11	47,1	0,20	>100	0,08
Antidepressivi - Triciclici	0,21	-4,7	0,20	-9,4	0,22
Antidepressivi - SSRI	5,90	8,2	5,59	2,5	5,45
Antidepressivi - Altri	3,13	3,6	2,84	-5,7	3,02
Farmaci anti-demenza	0,06	-23,1	0,05	-32,9	0,07
P Antiparassitari	0,44	-2,0	0,38	-14,7	0,45
R Antiinfiamm. – cortisonici inalatori	1,70	-40,4	2,24	-21,5	2,85
Broncodilatatori – beta2 agonisti	1,49	-0,9	1,23	-18,2	1,50
Beta2 agonisti in associazione	7,02	13,7	6,87	11,3	6,17
Broncodilatatori – anticolinergici	1,35	-42,7	2,04	-13,3	2,36
Broncodilatatori – teofillinici	0,16	-22,4	0,42	96,1	0,21
Antagonisti recettori leucotrienici	0,55	-16,4	0,67	1,7	0,66
Antistaminici	0,81	-60,5	2,11	3,5	2,04
S Altri preparati antiglaucoma	1,53	-31,4	1,75	-21,3	2,23
Analoghi delle prostaglandine da soli o in associazione a beta-bloccante	4,32	-21,8	4,25	-23,1	5,52

Tabella A7bis. Spesa lorda *pro capite* in euro per categoria terapeutica su popolazione pesata e scostamento dalla media regionale nelle ASL 2 (2007)

ATC - Categoria terapeutica	ASL 2 (Perugia)								Umbria
	Perugia		Assisi		Todi		Trasimeno		
	€	%	€	%	€	%	€	%	
A Antiacidi	0,51	-12,0	0,61	4,5	0,68	16,3	0,54	-6,8	0,58
Anti H2	0,29	-19,2	0,41	16,0	0,24	-33,0	0,47	32,1	0,36
Prostaglandine	0,07	23,9	0,04	-19,9	0,05	-15,0	0,09	69,5	0,05
Inibitori di pompa	12,44	-4,2	11,98	-7,8	9,16	-29,5	12,90	-0,7	12,99
Altri farmaci per l'ulcera peptica	0,58	-8,3	0,52	-18,0	0,72	13,7	0,41	-35,4	0,63
Procinetici e antispastici	0,08	-12,8	0,06	-29,4	0,12	31,9	0,10	14,0	0,09
5-HT3 Antagonisti	0,32	15,1	0,20	-27,7	0,34	21,9	0,56	98,0	0,28
Terapia biliare ed epatica	0,88	9,3	1,22	51,7	0,99	22,5	1,30	61,8	0,80
Antimicrobici intestinali	2,26	-21,3	2,45	-14,3	3,02	5,4	1,85	-35,5	2,86
Antiinfiammatori intestinali	3,50	-5,2	3,16	-14,4	4,45	20,7	3,80	2,9	3,69
Altri ipoglicemizzanti orali	1,00	-31,0	1,27	-12,9	1,32	-9,1	1,19	-18,3	1,45
Glitazoni da soli o in assoc.	0,04	-36,8	0,09	27,5	0,06	-14,4	0,18	>100	0,07
Insuline ed analoghi	5,96	26,9	5,22	11,1	5,27	12,1	5,39	14,7	4,70
Metformina	0,90	-16,6	1,19	10,1	0,97	-9,9	1,29	19,2	1,08
Repaglinide	0,60	32,0	0,55	22,4	0,61	36,1	0,57	26,9	0,45
Vitamina D e analoghi	0,53	-14,6	0,56	-10,7	0,48	-23,5	0,70	12,2	0,62
Calcio	0,08	10,9	0,10	36,9	0,08	17,3	0,07	0,4	0,07
Calcio + vitamina D	0,46	3,4	0,54	19,3	0,40	-10,2	0,41	-8,1	0,45
B Anticoagulanti orali	0,49	-4,6	0,49	-3,8	0,56	8,8	0,48	-6,5	0,51
Eparina	0,10	-32,7	0,13	-14,1	0,19	27,2	0,29	91,2	0,15
Eparine a basso peso	5,00	5,5	5,59	17,7	3,88	-18,1	5,65	19,1	4,74
Antiaggreganti piastrinici	4,43	-15,2	5,02	-4,0	5,09	-2,7	5,57	6,4	5,23
Antianemici	0,77	15,3	0,64	-4,6	0,64	-5,3	0,80	18,7	0,67
Albumina	0,05	-44,8	0,00	0,0	0,02	-78,1	0,29	>100	0,09
Soluzioni infusionali	0,20	-23,9	0,19	-28,1	0,44	63,6	0,22	-18,3	0,27
C Glicosidi digitalici	0,63	-5,2	0,62	-6,3	0,79	18,5	0,72	8,8	0,66
Antiaritmici	1,48	-28,5	1,00	-52,0	1,80	-13,4	1,40	-32,3	2,08
Nitrati	4,94	-11,8	5,86	4,7	6,48	15,8	7,95	42,1	5,60
Alfa bloccanti periferici	1,99	-6,9	1,56	-27,2	2,08	-2,7	1,62	-24,1	2,14
Tiazidici e simili (incluse ass.)	0,77	21,5	0,85	34,2	0,73	14,9	0,77	20,4	0,64
Diuretici azione diuretica maggiore	0,98	-16,0	1,32	12,6	1,20	2,8	1,23	5,0	1,17
Diuretici risparmiatori K+	0,54	11,6	0,73	50,9	0,63	29,3	0,51	5,3	0,48
Beta bloccanti	3,44	-17,2	4,33	4,2	3,41	-17,9	3,66	-11,9	4,16
Beta bloccanti e diuretici	0,55	30,0	0,43	2,0	0,41	-4,1	0,50	17,6	0,43
Calcioantagonisti (diidro.)	11,86	4,8	11,24	-0,6	11,87	4,9	10,93	-3,4	11,31
Calcioantagonisti (non diidro.)	0,89	-10,7	1,13	12,8	1,17	16,7	0,97	-2,8	1,00
Ace-inibitori	11,92	-4,2	10,75	-13,6	13,42	7,8	12,23	-1,7	12,45
Ace-inibitori e diuretici	8,78	4,5	8,47	0,8	9,77	16,3	8,31	-1,0	8,40
Antagonisti angiotensina II	7,62	-14,2	8,41	-5,4	7,02	-21,0	8,05	-9,5	8,89
Antag. angiotensina II e diuretici	6,41	-15,4	6,58	-13,1	5,87	-22,6	7,21	-4,9	7,58
Fibrati	0,29	2,0	0,40	38,9	0,24	-16,8	0,22	-21,9	0,29
Omega 3	2,44	13,8	1,70	-21,0	1,88	-12,3	2,50	16,1	2,15
Statine	14,27	5,9	11,98	-11,0	12,44	-7,6	15,45	14,7	13,47
Statine (associazioni)	0,31	-18,7	0,23	-39,0	0,10	-72,6	0,42	10,5	0,38
D Antimicotici per uso topico	0,39	29,9	0,39	27,8	0,12	-60,8	0,14	-53,8	0,30
Antipsoriasici	0,77	-0,5	0,69	-10,8	0,69	-11,1	0,86	10,7	0,78
Disinfettanti/antisettici	0,15	-28,1	0,24	14,6	0,22	5,0	0,19	-8,5	0,21
Antiacne per uso sistemico	0,13	45,2	0,05	-37,8	0,09	1,5	0,11	21,3	0,09
G Contraccettivi orali	0,83	11,4	0,64	-13,9	1,04	39,3	0,94	26,1	0,75
Estrogeni e raloxifene	0,52	5,0	0,35	-29,0	0,45	-9,9	0,45	-8,4	0,50
Progestinici	0,79	0,4	0,44	-43,5	0,68	-13,4	0,64	-18,7	0,79
Antiandrogeni in associazione	0,16	-52,5	0,26	-21,2	0,24	-26,6	0,23	-30,0	0,33
Alfa-bloccanti	7,27	-8,6	7,37	-7,4	7,49	-5,8	7,24	-9,1	7,96

segue

continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 2 (Perugia)								Umbria
	Perugia		Assisi		Todi		Trasimeno		
	€	%	€	%	€	%	€	%	
H Altri ormoni ipofisari	4,86	-1,4	4,62	-6,2	4,23	-14,1	3,89	-21,1	4,93
Preparati tiroidei	0,26	13,6	0,27	19,9	0,35	52,5	0,18	-19,0	0,23
Preparati antitiroidei	1,42	4,2	1,24	-8,7	1,55	13,9	1,38	1,4	1,36
Teriparatide	0,09	-4,8	0,10	3,8	0,12	27,8	0,09	-0,9	0,10
J Tetracicline	0,06	-75,2	0,41	59,9	0,17	-35,8	0,15	-42,9	0,26
Penicilline ad ampio spettro	0,10	-14,5	0,13	12,3	0,11	-3,6	0,10	-10,7	0,11
Associazioni di penicilline	0,85	11,2	0,75	-1,4	0,93	21,7	0,76	0,3	0,76
Cefalosporine orali	3,39	2,8	3,81	15,4	3,73	13,2	2,72	-17,5	3,30
Cefalosporine im/ev II gen	1,80	-10,7	3,06	51,3	1,91	-5,4	1,64	-18,7	2,02
Cefalosporine im/ev III-IV gen	0,08	5,9	0,08	5,3	0,14	84,4	0,06	-13,9	0,07
Carbapenemi	1,30	-9,1	1,66	16,2	1,60	11,5	1,20	-16,5	1,43
Sulfonamidi e trimetoprim	0,05	-5,8	0,07	39,3	0,04	-30,6	0,03	-44,6	0,05
Macrolidi e lincosamidi	0,07	-10,2	0,05	-30,0	0,05	-25,0	0,06	-15,7	0,07
Aminoglicosidi	3,64	-2,0	4,53	22,2	2,97	-19,9	3,60	-2,9	3,71
Chinoloni	0,06	-23,8	0,08	1,2	0,10	25,1	0,11	28,6	0,08
Glicopeptidi	4,36	-6,0	5,13	10,6	4,48	-3,4	3,88	-16,4	4,64
Altri antibatterici	0,15	35,8	0,11	-0,3	0,09	-16,8	0,19	69,2	0,11
Antimicotici sistemici	0,59	11,3	0,66	24,0	0,50	-5,0	0,66	24,2	0,53
Altri antivirali	2,98	15,4	2,29	-11,1	2,27	-12,0	2,04	-21,1	2,58
L Altri antimetaboliti	0,95	10,8	1,00	17,2	0,76	-11,0	0,69	-19,1	0,85
Altri antineoplastici	0,77	0,9	0,77	-0,1	0,72	-6,2	0,78	2,1	0,77
Terapia endocrina - Ormoni	0,18	-8,9	0,14	-28,7	0,18	-9,9	0,20	-0,8	0,20
Antiestrogeni	0,05	-27,1	0,05	-21,8	0,02	-68,4	0,08	30,3	0,06
Inibitori enzimatici	0,45	32,9	0,39	16,5	0,39	14,7	0,42	25,3	0,34
Interferoni alfa	3,84	45,6	2,75	4,2	2,47	-6,5	2,94	11,4	2,64
Immunosoppressori selettivi	0,26	5,2	0,18	-27,8	0,05	-81,2	0,18	-25,4	0,25
M Altri fans per via sistemica	1,30	-6,8	1,46	5,0	2,00	43,7	0,82	-40,7	1,39
Ketorolac	1,97	-12,4	2,32	3,5	2,08	-7,6	2,54	13,0	2,25
Anti-cox2	0,06	-26,0	0,07	-14,0	0,07	-8,0	0,07	-19,9	0,08
Bifosfonati orali e iniettabili	0,78	-15,6	0,63	-32,1	0,43	-53,0	0,99	7,7	0,92
Ranelato di stronzio	2,46	10,3	2,42	8,9	1,67	-25,1	2,26	1,4	2,23
N Analgesici oppiacei	0,34	40,6	0,51	>100	0,11	-53,4	0,21	-12,8	0,24
Agon. selettivi dei recettori-5HT1	0,74	-15,6	0,57	-35,5	0,74	-15,3	0,92	5,4	0,88
Antiepilettici	2,45	18,6	1,60	-22,5	2,04	-1,2	1,22	-40,9	2,07
Antiparkinson	3,30	-12,6	3,57	-5,5	3,79	0,2	3,65	-3,5	3,78
Antipsicotici tipici	2,57	-10,8	3,04	5,3	3,29	14,3	3,19	10,7	2,88
Altri antipsicotici	0,16	-18,5	0,22	7,2	0,16	-20,0	0,17	-17,8	0,20
Benzodiazepine e analoghi	0,05	3,9	0,04	-12,0	0,04	-11,6	0,05	-4,4	0,05
Antidepressivi - Triciclici	0,08	10,7	0,05	-40,9	0,09	22,4	0,10	28,5	0,08
Antidepressivi - SSRI	0,25	15,2	0,25	15,2	0,28	29,8	0,35	61,1	0,22
Antidepressivi - Altri	5,18	-5,0	5,08	-6,7	5,44	-0,3	4,97	-8,8	5,45
Farmaci anti-demenza	3,03	0,3	3,41	13,2	2,89	-4,2	2,29	-23,9	3,02
P Antiparassitari	0,48	7,0	0,48	7,1	0,46	3,5	0,43	-2,8	0,45
R Antiinfiamm. – cortisonici inalatori	2,80	-1,7	3,51	23,2	3,17	11,4	2,79	-2,0	2,85
Broncodilatatori - beta2 agonisti	1,31	-13,0	1,08	-28,2	1,78	18,3	1,41	-6,5	1,50
Beta2 agonisti in associazione	6,07	-1,7	6,61	7,1	5,35	-13,3	5,66	-8,4	6,17
Broncodilatatori - anticolinergici	2,85	20,8	2,61	10,6	2,38	1,1	2,40	1,7	2,36
Broncodilatatori - teofillinici	0,13	-41,1	0,17	-17,8	0,30	40,9	0,19	-12,3	0,21
Antagonisti recettori leucotrienici	0,63	-5,2	1,10	67,5	0,47	-28,3	0,47	-28,8	0,66
Antistaminici	2,08	1,9	1,90	-7,0	1,58	-22,4	2,37	16,1	2,04
S Altri preparati antiglaucoma	2,05	-8,0	2,32	4,5	2,12	-4,9	2,27	2,0	2,23
Analoghi delle prostaglandine da soli o in associazione a beta-bloccante	5,16	-6,7	5,41	-2,1	5,23	-5,3	6,12	10,7	5,52

Tabella A8. DDD/1000 ab *die* per categoria terapeutica (su popolazione pesata) ASL 1 e 2 (2007)

ATC - Categoria terapeutica	ASL 1 (Città di Castello)		ASL 2 (Perugia)				Umbria
	Città di Castello	Gubbio-Gualdo	Perugia	Assisi	Todi	Trasi-meno	
A Antiacidi	2,6	2,1	2,7	3,0	3,5	2,9	3,0
Anti H2	0,6	1,7	1,0	1,4	0,9	1,9	1,3
Prostaglandine	0,1	0,2	0,2	0,1	0,1	0,2	0,1
Inibitori di pompa	27,9	31,9	27,6	27,3	21,4	27,6	29,2
Altri farmaci per l'ulcera peptica	2,0	1,6	1,6	1,6	2,1	1,2	2,0
Procinetici e antispastici	0,3	0,3	0,2	0,2	0,4	0,3	0,2
5-HT3 Antagonisti	-	-	-	-	-	0,1	<0,05
Terapia biliare ed epatica	1,8	2,0	2,7	3,7	3,0	3,9	2,4
Antimicrobici intestinali	3,2	2,9	2,3	2,6	3,2	1,9	2,9
Antiinfiammatori intestinali	5,3	7,1	7,1	6,7	8,8	7,8	7,6
Altri ipoglicemizzanti orali	21,0	19,0	12,6	14,9	14,8	13,5	18,6
Glitazoni da soli o in associszione	0,3	0,0	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1
Insuline ed analoghi	8,7	11,0	13,4	11,8	11,9	12,2	11,2
Metformina	7,0	10,3	10,0	13,6	10,1	13,7	11,9
Repaglinide	0,8	2,4	2,6	2,1	2,7	2,4	1,9
Vitamina D e analoghi	3,3	2,0	1,8	2,1	1,5	3,0	2,2
Calcio	1,4	1,8	1,3	1,6	1,3	1,2	1,1
Calcio + vitamina D	6,1	4,7	5,3	6,2	4,6	4,8	5,2
B Anticoagulanti orali	12,5	13,7	12,2	12,4	14,0	11,5	12,8
Eparina	0,1	0,2	0,2	0,2	0,4	0,6	0,3
Eparine a basso peso	3,6	4,5	5,1	5,6	3,8	5,6	4,7
Antiaggreganti piastrinici	150,2	147,7	116,9	122,5	131,0	147,8	130,0
Antianemici	18,5	22,0	27,0	22,3	24,3	24,8	22,8
Albumina	-	-	-	-	-	-	<0,05
Soluzioni infusionali	0,5	0,3	0,3	0,3	0,7	0,3	0,4
C Glicosidi digitalici	13,8	10,1	12,3	12,2	15,4	14,0	13,3
Antiaritmici	14,0	16,8	12,7	8,4	15,5	12,0	15,8
Nitrati	68,7	66,2	48,2	55,8	60,8	74,6	52,0
Alfa bloccanti periferici	9,0	6,5	7,2	5,4	7,5	5,8	7,7
Tiazidici e simili (incluse ass.)	10,5	11,7	13,6	13,0	13,2	12,8	10,7
Diuretici azione diuretica maggiore	34,0	39,4	25,5	35,6	32,1	27,6	31,2
Diuretici risparmiatori K+	3,7	5,3	4,7	6,4	5,7	4,2	4,3
Beta bloccanti	38,3	39,9	32,3	34,5	29,3	31,1	33,3
Beta bloccanti e diuretici	5,4	4,7	6,6	5,6	4,9	5,7	5,0
Calcioantagonisti (diidro.)	63,7	64,8	67,9	64,1	68,2	62,2	64,8
Calcioantagonisti (non diidro.)	6,5	5,0	5,7	7,4	7,4	6,2	6,3
Ace-inibitori	126,9	103,5	115,2	90,4	113,4	114,1	111,1
Ace-inibitori e diuretici	39,3	36,4	35,5	34,3	40,5	33,6	34,1
Antagonisti angiotensina II	36,6	45,1	34,0	36,5	30,1	36,2	39,4
Antag. angiotensina II e diuretici	25,1	24,2	19,7	20,2	18,0	22,2	23,2
Fibrati	2,1	2,0	2,1	2,9	1,7	1,6	2,1
Omega 3	2,2	2,5	3,6	2,5	2,8	3,7	3,2
Statine	53,0	48,7	54,0	44,0	45,9	58,7	51,2
Statine (associazioni)	0,6	0,3	0,3	0,3	0,1	0,5	0,4
D Antimicotici per uso topico	0,4	0,3	0,6	0,6	0,2	0,3	0,5
Antipsoriasici	2,3	2,2	2,1	2,0	1,9	2,4	2,1
Disinfettanti/antisettici	3,3	1,7	1,9	3,8	3,1	2,3	2,9
Antiacne per uso sistemico	0,1	0,1	0,2	0,1	0,2	0,2	0,2
G Contraccettivi orali	10,9	14,4	13,7	10,6	17,0	15,4	12,2
Estrogeni e raloxifene	8,4	4,0	7,4	3,8	5,9	6,4	6,2
Progestinici	6,1	4,2	5,5	4,1	4,4	4,8	5,0
Antiandrogeni in associazione	1,7	1,4	1,1	1,5	1,9	1,9	1,5
Alfa-bloccanti	33,5	33,1	36,8	36,3	37,0	37,8	39,4
Inbitori 5-alfa reduttasi	12,1	14,6	13,2	12,5	11,6	10,5	13,4

segue

continua

ATC – Categoria terapeutica	ASL 1 (Città di Castello)		ASL 2 (Perugia)				Umbria
	Città di Castello	Gubbio-Gualdo	Perugia	Assisi	Todi	Trasi-meno	
H Altri ormoni ipofisari	2,5	1,0	2,2	3,0	4,6	1,5	2,2
Preparati tiroidei	34,9	36,1	38,6	33,7	41,9	37,0	36,5
Preparati antitiroidei	2,9	3,4	2,6	2,8	3,5	2,7	2,7
Teriparatide	0,1	0,1	-	0,1	-	-	<0,05
J Tetracicline	0,5	0,7	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
Penicilline ad ampio spettro	4,2	5,2	5,4	4,4	5,7	4,7	4,6
Associazioni di penicilline	8,8	8,0	8,6	8,8	9,3	6,8	8,0
Cefalosporine orali	2,5	1,9	1,7	2,7	1,8	1,5	1,8
Cefalosporine im/ev II gen	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
Cefalosporine im/ev III-IV gen	0,2	0,2	0,3	0,3	0,3	0,2	0,3
Carbapenemi	-	-	-	-	-	-	<0,05
Sulfonamidi e trimetoprim	0,4	0,3	0,4	0,3	0,3	0,3	0,4
Macrolidi e lincosamidi	3,2	3,6	3,5	4,4	3,0	3,5	3,6
Aminoglicosidi	-	-	-	-	-	-	<0,05
Chinoloni	3,4	3,4	3,2	3,9	3,4	3,0	3,5
Glicopeptidi	-	-	-	-	-	-	<0,05
Altri antibatterici	0,1	0,2	0,2	0,3	0,2	0,3	0,2
Antimicotici sistemici	1,1	0,9	1,4	1,3	1,4	1,1	1,4
Altri antivirali	0,2	0,4	0,4	0,4	0,3	0,3	0,3
L Altri antimetaboliti	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
Altri antineoplastici	0,5	0,3	0,5	0,4	0,5	0,6	0,5
Terapia endocrina - Ormoni	-	0,1	0,1	-	-	0,1	0,1
Antiestrogeni	0,9	1,3	2,8	2,4	2,4	2,6	2,0
Inibitori enzimatici	0,3	0,9	1,9	1,3	1,2	1,4	1,3
Interferoni alfa	-	-	-	-	-	-	<0,05
Immunosoppressori selettivi	0,2	0,4	0,3	0,4	0,5	0,2	0,3
M Altri fans per via sistemica	15,9	14,8	14,1	16,3	15,1	18,7	16,5
Ketorolac	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
Anti-cox2	1,2	1,9	2,2	1,8	1,2	2,8	2,6
Bifosfonati orali e iniettabili	5,5	5,2	6,1	6,1	4,2	5,7	5,4
Ranelato di stronzio	0,1	0,2	0,5	0,8	0,2	0,3	0,4
N Analgesici oppiacei	2,0	1,8	1,6	1,2	1,6	2,0	1,8
Agon. selettivi dei recettori-5HT1	0,8	0,8	1,0	0,7	0,9	0,5	0,9
Antiepilettici	10,6	9,8	9,3	9,5	11,0	9,6	10,6
Antiparkinson	3,2	3,5	3,0	3,8	4,3	3,7	3,5
Antipsicotici tipici	1,0	1,1	1,1	1,6	1,1	0,9	1,2
Altri antipsicotici	-	-	-	-	-	-	<0,05
Benzodiazepine e analoghi	0,6	0,9	0,4	0,2	0,5	0,5	0,4
Antidepressivi - Triciclici	1,6	1,5	1,9	1,8	2,2	2,8	1,6
Antidepressivi - SSRI	30,4	29,7	27,5	27,3	29,5	26,1	28,0
Antidepressivi - Altri	6,2	5,4	5,9	6,5	5,8	4,6	5,9
Farmaci anti-demenza	-	-	-	-	-	-	<0,05
P Antiparassitari	1,6	1,4	1,4	1,4	1,7	1,5	1,6
R Antiinfiamm. - cortisonici inal.	6,8	8,5	10,4	12,9	12,4	10,4	10,6
Broncodilatatori - beta2 agonisti	7,1	6,6	7,1	6,4	8,9	8,0	7,5
Beta2 agonisti in associazione	9,6	9,5	9,2	10,3	8,3	8,8	9,2
Broncodilatatori – anticolinergici	2,9	4,5	10,5	7,4	9,6	9,8	8,1
Broncodilatatori - teofillinici	1,9	3,6	1,6	1,9	2,9	2,2	2,3
Antagonisti recettori leucotrienici	0,9	1,0	1,0	1,4	0,8	0,8	1,0
Antistaminici	5,2	13,5	13,5	12,3	10,3	15,2	13,2
S Altri preparati antiglaucoma	17,9	19,6	20,9	22,2	21,7	22,9	24,1
Analoghi delle prostaglandine da soli o in ass. a beta-bloccante	12,5	12,3	15,9	16,9	16,0	18,9	16,8

Tabella A9. Prevalenza per 1000 abitanti per categoria terapeutica (su pop. pesata) ASL 1 e 2 (2007)

ATC - Categoria terapeutica	ASL 1 (Città di Castello)		ASL 2 (Perugia)				Umbria
	Città di Castello	Gubbio-Gualdo	Perugia	Assisi	Todi	Trasi-meno	
A Antiacidi	52,9	47,0	51,0	56,5	66,4	62,8	59,0
Anti H2	3,7	10,6	7,0	8,1	5,4	13,8	8,1
Prostaglandine	0,3	1,3	0,9	0,5	0,6	1,2	0,8
Inibitori di pompa	105,1	133,6	113,1	120,8	106,4	122,0	121,7
Altri farmaci per l'ulcera peptica	31,1	22,1	23,8	22,8	28,2	20,7	25,6
Procinetici e antispastici	9,7	11,7	9,0	10,7	17,3	11,7	12,2
5-HT3 Antagonisti	0,4	0,6	0,8	0,5	0,7	0,9	0,6
Terapia biliare ed epatica	3,6	4,2	5,7	7,0	4,9	9,4	5,1
Antimicrobici intestinali	35,5	40,8	32,9	37,0	39,0	29,2	37,4
Antiinfiammatori intestinali	5,1	6,1	6,2	5,9	7,5	7,9	7,4
Altri ipoglicemizzanti orali	28,7	25,2	17,2	21,6	22,5	19,9	24,4
Glitazoni da soli o in assoc.	1,8	0,3	0,3	0,7	0,6	1,5	0,6
Insuline ed analoghi	11,3	14,1	17,4	13,9	15,2	16,7	14,3
Metformina	14,8	21,5	18,4	25,3	20,3	25,2	22,3
Repaglinide	1,8	5,5	4,9	4,4	4,8	5,0	3,9
Vitamina D e analoghi	14,5	14,3	12,2	12,4	10,5	12,2	12,5
Calcio	3,6	3,4	3,2	3,3	3,3	3,7	3,0
Calcio + vitamina D	21,5	17,5	19,4	22,1	17,5	18,8	19,7
B Anticoagulanti orali	15,1	16,6	15,0	14,8	16,2	13,9	15,4
Eparina	0,6	1,6	1,7	2,3	2,4	4,1	2,0
Eparine a basso peso	19,6	18,2	20,4	24,5	19,8	22,9	20,3
Antiaggreganti piastrinici	108,4	109,0	90,4	93,0	97,4	110,6	100,3
Antianemici	24,1	25,5	31,9	27,3	28,0	30,6	27,3
Albumina	-	-	0,1	-	-	0,1	<0,05
Soluzioni infusionali	6,3	5,0	5,7	5,3	9,1	7,0	6,9
C Glicosidi digitalici	18,0	15,5	17,9	17,1	20,4	19,8	18,3
Antiaritmici	9,3	11,5	9,3	6,6	10,6	8,4	11,8
Nitrati	30,0	28,6	23,0	25,8	27,0	32,8	24,4
Alfa bloccanti periferici	17,9	11,9	14,1	10,8	14,4	11,4	15,3
Tiazidici e simili (incluse ass.)	31,6	34,3	39,7	39,9	43,9	41,3	33,1
Diuretici azione diur. maggiore	67,1	72,3	55,2	58,0	70,3	61,7	67,2
Diuretici risparmiatori K+	10,4	16,2	12,8	18,5	15,3	12,7	12,8
Beta bloccanti	69,7	74,1	63,8	67,3	59,2	62,9	67,2
Beta bloccanti e diuretici	7,8	8,1	10,8	9,1	7,7	10,6	8,4
Calcioantagonisti (diidro.)	66,5	71,3	73,3	68,4	71,8	70,1	70,5
Calcioantagonisti (non diidro.)	11,2	9,0	10,5	13,0	14,3	11,2	12,1
Ace-inibitori	111,2	94,6	93,9	85,1	98,7	93,1	97,0
Ace-inibitori e diuretici	55,7	54,8	53,6	52,1	60,1	52,5	52,3
Antagonisti angiotensina II	36,8	45,2	34,7	37,7	32,3	37,1	41,1
Antag. angiotensina II e diuretici	35,2	35,1	29,4	29,9	26,8	33,3	34,6
Fibrati	4,2	4,4	3,9	6,0	3,5	3,3	4,3
Omega 3	5,7	6,2	8,4	6,2	7,1	9,5	8,2
Statine	53,5	53,6	56,4	46,7	50,2	64,8	56,0
Statine (associazioni)	1,1	0,6	0,8	0,6	0,4	1,1	0,9
D Antimicotici per uso topico	2,2	1,7	2,8	3,4	1,4	1,7	2,5
Antipsoriasici	6,1	4,9	5,0	4,9	4,2	4,1	5,0
Disinfettanti/antisettici	3,0	3,2	2,9	5,3	4,6	3,5	3,8
Antiacne per uso sistemico	0,5	0,2	0,6	0,4	0,4	0,5	0,4
G Contraccettivi orali	9,6	12,9	12,0	9,5	13,8	12,5	10,6
Estrogeni e raloxifene	11,7	8,7	8,2	5,9	9,9	8,6	9,3
Progestinici	9,8	8,6	8,9	8,0	8,1	8,3	8,7
Antiandrogeni in associazione	1,9	1,8	1,4	1,6	2,1	2,3	1,7
Alfa-bloccanti	25,7	26,3	27,2	28,2	27,9	27,0	28,8
Inbitori 5-alfa reduttasi	9,8	11,3	11,6	10,1	9,6	9,5	11,1

segue

continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 1 (Città di Castello)		ASL 2 (Perugia)				Umbria
	Città di Castello	Gubbio-Gualdo	Perugia	Assisi	Todi	Trasi-meno	
H Altri ormoni ipofisari	0,2	0,5	0,6	0,6	0,5	0,4	0,4
Preparati tiroidei	33,9	36,7	38,8	35,2	38,3	35,9	36,0
Preparati antitiroidei	3,5	4,5	2,9	3,3	3,8	2,8	3,2
Teriparatide	0,1	0,1	-	0,1	-	-	<0,05
J Tetracicline	12,8	15,5	10,6	12,5	11,8	12,0	12,2
Penicilline ad ampio spettro	107,7	117,6	124,9	106,3	131,8	113,0	109,6
Associazioni di penicilline	209,7	187,2	195,8	205,0	211,2	165,2	188,1
Cefalosporine orali	117,3	92,8	80,8	116,6	81,7	73,0	82,7
Cefalosporine im/ev II gen	3,1	4,1	3,7	3,8	5,6	3,6	3,5
Cefalosporine im/ev III-IV gen	17,6	19,0	22,3	29,4	25,9	22,1	24,1
Carbapenemi	0,1	0,2	0,2	0,3	0,1	0,2	0,2
Sulfonamidi e trimetoprim	12,3	9,3	10,9	9,4	8,8	10,6	12,4
Macrolidi e lincosamidi	116,2	128,6	124,9	148,7	107,1	122,1	126,5
Aminoglicosidi	1,5	1,9	1,5	1,8	2,0	2,7	1,8
Chinoloni	118,5	127,5	118,4	138,1	124,0	113,9	125,2
Glicopeptidi	0,1	0,2	0,3	0,2	0,1	0,2	0,2
Altri antibatterici	16,1	18,5	24,4	27,2	21,9	27,0	22,1
Antimicotici sistemici	25,6	23,2	31,4	28,2	28,0	26,1	29,3
Altri antivirali	6,3	8,3	9,7	10,4	7,5	7,9	8,2
L Altri antimetaboliti	2,5	2,1	2,1	2,1	2,0	2,1	2,1
Altri antineoplastici	0,7	0,6	0,8	0,9	1,0	1,0	0,9
Terapia endocrina – Ormoni	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,2	0,2
Antiestrogeni	0,8	1,0	2,0	1,6	1,6	1,8	1,5
Inibitori enzimatici	0,3	0,7	1,5	1,2	1,0	1,3	1,0
Interferoni alfa	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1
Immunosoppressori selettivi	0,4	0,5	0,5	0,5	0,6	0,4	0,5
M Altri fans per via sistemica	169,9	152,5	157,9	171,3	160,2	201,1	176,1
Ketorolac	2,2	4,7	5,4	5,8	7,0	6,1	7,4
Anti-cox2	9,3	13,7	15,8	13,5	8,8	23,3	18,8
Bifosfonati orali e iniettabili	9,4	9,1	10,5	10,8	7,3	10,3	9,9
Ranelato di stronzio	0,3	0,6	1,5	1,7	0,6	0,9	1,1
N Analgesici oppiacei	17,0	17,0	14,7	13,0	13,5	19,3	16,8
Agon. selettivi dei recettori-5HT1	4,6	5,2	5,2	4,6	3,9	3,5	5,1
Antiepilettici	22,0	21,2	18,8	19,2	20,9	22,6	23,1
Antiparkinson	6,8	8,6	6,3	8,3	9,2	6,9	8,2
Antipsicotici tipici	5,5	6,4	5,5	5,7	7,0	5,4	6,1
Altri antipsicotici	0,4	0,4	0,8	0,7	0,9	0,7	0,7
Benzodiazepine e analoghi	0,7	1,0	0,5	0,2	0,5	0,6	0,5
Antidepressivi – Triciclici	7,3	7,4	7,9	7,7	9,9	15,2	7,8
Antidepressivi – SSRI	61,3	61,4	53,1	55,3	58,1	53,1	57,0
Antidepressivi – Altri	18,6	15,6	15,5	17,8	16,1	15,1	16,8
Farmaci anti-demenza	0,1	0,1	0,2	0,2	0,3	0,1	0,3
P Antiparassitari	9,4	8,1	14,4	12,9	12,3	10,6	10,7
R Antiinfiamm. – cortisonici inalatori	72,0	82,8	79,5	107,7	95,8	81,5	85,9
Broncodilatatori – beta2 agonisti	36,5	36,5	42,8	39,8	42,6	41,1	41,2
Beta2 agonisti in associazione	31,9	32,7	32,8	35,4	28,6	32,2	32,3
Broncodilatatori – anticolinergici	5,6	8,3	13,3	11,0	13,9	14,0	13,2
Broncodilatatori – teofillinici	8,1	13,0	6,0	6,4	15,9	10,1	10,0
Antagonisti recettori leucotrienici	2,9	3,4	3,4	6,4	2,5	2,5	3,5
Antistaminici	18,2	36,9	42,1	39,2	29,9	54,8	41,3
S Altri preparati antiglaucoma	11,0	12,1	12,8	14,6	13,3	14,2	14,6
Analoghi delle prostaglandine da soli o in ass. a beta-bloccante	7,8	7,8	9,7	10,3	9,7	11,2	10,4

Tabella A10. Spesa lorda (in migliaia di euro) per categoria terapeutica nella ASL 3 (2007)

ATC - Categoria terapeutica	ASL 3 (Foligno)			Umbria
	Norcia	Foligno	Spoleto	
A Antiacidi	6	53	29	508
Anti H2	7	46	15	311
Prostaglandine	-	5	-	46
Inibitori di pompa	147	1.184	573	11.340
Altri farmaci per l'ulcera peptica	6	69	33	554
Procinetici e antispastici	-	4	2	39
5-HT3 Antagonisti	1	7	3	119
Terapia biliare ed epatica	3	19	13	340
Antimicrobici intestinali	21	138	59	1.209
Antiinfiammatori intestinali	21	189	59	1.557
Altri ipoglicemizzanti orali	24	166	67	1.268
Glitazoni da soli o in associazione	-	4	6	60
Insuline ed analoghi	48	465	225	4.104
Metformina	11	105	104	944
Repaglinide	4	18	8	394
Vitamina D e analoghi	6	25	15	263
Calcio	-	6	3	62
Calcio + vitamina D	5	41	20	392
B Anticoagulanti orali	2	27	13	217
Eparina	1	7	1	64
Eparine a basso peso	26	235	58	2.003
Antiaggreganti piastrinici	32	230	101	2.208
Antianemici	3	28	15	283
Albumina	-	6	-	37
Soluzioni infusionali	-	14	2	113
C Glicosidi digitalici	6	34	15	281
Antiaritmici	11	76	44	876
Nitrati	48	236	133	2.363
Alfa bloccanti periferici	38	222	83	1.868
Tiazidici e simili (incluse associazioni)	5	55	32	556
Diuretici azione diuretica maggiore	19	106	81	1.020
Diuretici risparmiatori K+	5	40	16	423
Beta bloccanti	39	337	182	3.628
Beta bloccanti e diuretici	2	40	24	372
Calcioantagonisti (diidro.)	99	895	493	9.875
Calcioantagonisti (non diidro.)	11	85	71	874
Ace-inibitori	148	1.097	571	10.866
Ace-inibitori e diuretici	94	893	403	7.334
Antagonisti angiotensina II	110	829	381	7.760
Antagonisti angiotensina II e diuretici	94	898	345	6.613
Fibrati	1	20	7	249
Omega 3	21	131	43	1.876
Statine	135	1.156	623	11.757
Statine (associazioni)	3	35	11	328
D Antimicotici per uso topico	1	25	6	127
Antipsoriasici	2	37	20	329
Disinfettanti/antisettici	1	10	4	87
Antiacne per uso sistemico	-	6	1	37
G Contraccettivi orali	4	39	10	315
Estrogeni e raloxifene	1	27	9	209
Progestinici	2	38	18	332
Antiandrogeni in associazione	2	16	8	139
Alfa-bloccanti	38	426	185	3.360
Inbitori 5-alfa reduttasi	34	222	127	2.079

segue

continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 3 (Foligno)			Umbria
	Norcia	Foligno	Spoleto	
H Altri ormoni ipofisari	2	13	4	96
Preparati tiroidei	8	59	27	573
Preparati antitiroidei	1	4	2	40
Teriparatide	-	12	7	109
J Tetracicline	1	17	9	99
Penicilline ad ampio spettro	9	92	35	666
Associazioni di penicilline	34	325	106	2.879
Cefalosporine orali	26	197	87	1.763
Cefalosporine im/ev II gen	1	7	4	65
Cefalosporine im/ev III-IV gen	14	117	47	1.250
Carbapenemi	1	3	-	44
Sulfonamidi e trimetoprim	1	8	4	64
Macrolidi e lincosamidi	41	380	143	3.240
Aminoglicosidi	1	4	1	73
Chinoloni	49	422	194	4.049
Glicopeptidi	1	3	-	97
Altri antibatterici	7	57	20	463
Antimicotici sistemici	10	160	49	1.089
Altri antivirali	4	39	16	360
L Altri antimetaboliti	2	30	14	324
Altri antineoplastici	2	11	5	84
Terapia endocrina - Ormoni	-	2	1	27
Antiestrogeni	2	20	8	143
Inibitori enzimatici	21	130	122	1.114
Interferoni alfa	-	8	1	105
Immunosoppressori selettivi	7	55	26	587
M Altri fans per via sistemica	26	258	87	1.960
Ketorolac	1	5	3	71
Anti-cox2	11	73	31	805
Bifosfonati orali e iniettabili	20	196	72	1.943
Ranelato di stronzio	4	21	14	209
N Analgesici oppiacei	4	47	41	370
Agonisti selettivi dei recettori-5HT1	18	86	39	873
Antiepilettici	32	401	191	3.300
Antiparkinson	24	293	132	2.516
Antipsicotici tipici	1	14	7	176
Altri antipsicotici	1	2	3	44
Benzodiazepine e analoghi	-	2	-	32
Antidepressivi - Triciclici	2	17	8	191
Antidepressivi - SSRI	46	467	227	4.757
Antidepressivi - Altri	28	308	183	2.632
Farmaci anti-demenza	1	4	1	31
P Antiparassitari	1	20	8	189
R Antiinfiammatori - cortisonici inalatori	39	294	155	2.487
Broncodilatatori - beta2 agonisti	19	168	86	1.314
Beta2 agonisti in associazione	63	603	234	5.389
Broncodilatatori - anticolinergici	21	164	95	2.058
Broncodilatatori - teofillinici	4	22	6	186
Antagonisti recettori leucotrienici	7	52	26	576
Antistaminici	8	96	25	860
S Altri preparati antiglaucoma	10	168	46	939
Analoghi delle prostaglandine da soli o in associazione a beta-bloccante	22	330	150	2.332

Tabella A11. Spesa lorda *pro capite* per categoria terapeutica su popolazione pesata e scostamento dalla media regionale (2007)

ATC - Categoria terapeutica	ASL 3 (Foligno)						Umbria
	Norcia		Foligno		Spoleto		
	€	%	€	%	€	%	
A Antiacidi	0,50	-14,3	0,53	-9,1	0,59	1,0	0,58
Anti H2	0,59	67,0	0,46	28,6	0,30	-16,0	0,36
Prostaglandine	0,02	-64,5	0,05	-12,4	0,01	-85,1	0,05
Inibitori di pompa	11,66	-10,3	11,91	-8,3	11,57	-10,9	12,99
Altri farmaci per l'ulcera peptica	0,44	-31,1	0,69	9,3	0,67	6,2	0,63
Procinetici e antispastici	0,05	-50,5	0,08	-12,7	0,08	-16,7	0,09
5-HT3 Antagonisti	0,16	-43,9	0,15	-47,6	0,13	-51,9	0,28
Terapia biliare ed epatica	0,52	-35,0	0,40	-50,6	0,56	-31,0	0,80
Antimicrobici intestinali	3,41	18,9	2,91	1,5	2,51	-12,4	2,86
Antiinfiammatori intestinali	3,37	-8,7	3,96	7,5	2,54	-31,2	3,69
Altri ipoglicemizzanti orali	1,92	32,4	1,67	15,2	1,35	-6,9	1,45
Glitazoni da soli o in associazione	0,01	-82,3	0,04	-39,2	0,12	69,5	0,07
Insuline ed analoghi	3,80	-19,1	4,68	-0,5	4,54	-3,3	4,70
Metformina	0,90	-17,0	1,05	-2,7	2,10	93,7	1,08
Repaglinide	0,32	-28,7	0,18	-59,8	0,17	-62,5	0,45
Vitamina D e analoghi	0,91	47,0	0,53	-15,4	0,63	0,9	0,62
Calcio	0,04	-48,9	0,06	-15,8	0,06	-13,2	0,07
Calcio + vitamina D	0,37	-18,7	0,42	-7,1	0,39	-12,3	0,45
B Anticoagulanti orali	0,39	-24,9	0,56	9,4	0,54	4,6	0,51
Eparina	0,10	-34,0	0,14	-5,5	0,03	-78,4	0,15
Eparine a basso peso	4,21	-11,3	4,94	4,2	2,47	-47,8	4,74
Antiaggreganti piastrinici	5,18	-1,0	4,84	-7,4	4,31	-17,5	5,23
Antianemici	0,47	-30,0	0,60	-11,0	0,63	-6,4	0,67
Albumina	0,00	0,0	0,12	34,8	0,02	-78,7	0,09
Soluzioni infusionali	0,06	-76,6	0,29	9,3	0,07	-75,4	0,27
C Glicosidi digitalici	0,95	42,9	0,72	8,7	0,63	-5,1	0,66
Antiaritmici	1,75	-15,9	1,59	-23,4	1,87	-9,9	2,08
Nitrati	7,82	39,8	4,95	-11,6	5,70	1,8	5,60
Alfa bloccanti periferici	3,04	41,8	2,23	4,3	1,68	-21,7	2,14
Tiazidici e simili (incluse associazioni)	0,38	-40,2	0,56	-12,6	0,65	1,7	0,64
Diuretici azione diuretica maggiore	1,54	31,7	1,07	-8,4	1,63	39,1	1,17
Diuretici risparmiatori K+	0,41	-15,2	0,40	-16,5	0,33	-32,2	0,48
Beta bloccanti	3,08	-25,9	3,39	-18,3	3,67	-11,7	4,16
Beta bloccanti e diuretici	0,18	-57,3	0,40	-6,6	0,48	13,7	0,43
Calcioantagonisti (diidro.)	7,82	-30,8	9,00	-20,4	9,95	-12,0	11,31
Calcioantagonisti (non diidro.)	0,87	-13,3	0,85	-15,0	1,44	43,3	1,00
Ace-inibitori	11,75	-5,6	11,04	-11,3	11,52	-7,4	12,45
Ace-inibitori e diuretici	7,45	-11,3	8,98	6,9	8,13	-3,3	8,40
Antagonisti angiotensina II	8,73	-1,8	8,34	-6,1	7,69	-13,5	8,89
Antagonisti angiotensina II e diuretici	7,47	-1,5	9,03	19,2	6,97	-8,1	7,58
Fibrati	0,12	-58,7	0,20	-29,9	0,14	-49,5	0,29
Omega 3	1,66	-22,7	1,32	-38,6	0,86	-60,1	2,15
Statine	10,71	-20,4	11,63	-13,6	12,56	-6,7	13,47
Statine (associazioni)	0,23	-37,9	0,35	-6,4	0,22	-41,4	0,38
D Antimicotici per uso topico	0,22	-27,5	0,53	75,6	0,25	-16,2	0,30
Antipsoriasici	0,31	-60,0	0,77	-1,3	0,86	10,0	0,78
Disinfettanti/antisettici	0,12	-44,5	0,21	0,9	0,19	-7,8	0,21
Antiacne per uso sistemico	0,04	-56,0	0,12	40,1	0,06	-32,3	0,09
G Contraccettivi orali	0,71	-4,4	0,81	9,1	0,42	-43,8	0,75
Estrogeni e raloxifene	0,22	-55,7	0,57	14,9	0,37	-26,2	0,50
Progestinici	0,33	-57,5	0,80	2,0	0,76	-3,8	0,79
Antiandrogeni in associazione	0,31	-5,7	0,35	5,2	0,32	-1,3	0,33
Alfa-bloccanti	6,25	-21,4	8,95	12,5	7,93	-0,4	7,96

continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 3 (Foligno)						Umbria
	Norcia		Foligno		Spoleto		
	€	%	€	%	€	%	
Inbitori 5-alfa reduttasi	5,58	13,3	4,67	-5,1	5,44	10,4	4,93
H Altri ormoni ipofisari	0,25	8,3	0,28	21,4	0,16	-29,9	0,23
Preparati tiroidei	1,25	-8,3	1,24	-8,6	1,15	-15,2	1,36
Preparati antitiroidei	0,10	5,9	0,09	-3,9	0,10	6,5	0,10
Teriparatide	-	-	0,25	-3,1	0,29	13,9	0,26
J Tetracicline	0,09	-16,6	0,17	49,0	0,17	52,7	0,11
Penicilline ad ampio spettro	0,74	-2,4	0,92	21,2	0,70	-8,1	0,76
Associazioni di penicilline	2,67	-19,0	3,27	-0,8	2,14	-35,2	3,30
Cefalosporine orali	2,03	0,4	1,98	-1,9	1,76	-12,8	2,02
Cefalosporine im/ev II gen	0,05	-29,0	0,07	1,1	0,07	-4,1	0,07
Cefalosporine im/ev III-IV gen	1,11	-22,4	1,17	-17,9	0,96	-33,2	1,43
Carbapenemi	0,07	33,4	0,03	-49,7	0,01	-81,1	0,05
Sulfonamidi e trimetoprim	0,09	18,0	0,08	15,4	0,08	12,1	0,07
Macrolidi e lincosamidi	3,22	-13,2	3,83	3,1	2,88	-22,4	3,71
Aminoglicosidi	0,07	-17,5	0,04	-46,2	0,03	-64,2	0,08
Chinoloni	3,88	-16,4	4,24	-8,5	3,91	-15,8	4,64
Glicopeptidi	0,06	-43,5	0,04	-68,3	0,00	-97,6	0,11
Altri antibatterici	0,53	-0,7	0,57	8,5	0,40	-25,2	0,53
Antimicotici sistemici	1,70	-34,1	3,37	30,6	2,09	-18,8	2,58
Altri antivirali	0,72	-15,6	0,82	-4,5	0,70	-18,3	0,85
L Altri antimetaboliti	0,32	-57,8	0,62	-18,5	0,60	-21,6	0,77
Altri antineoplastici	0,31	56,1	0,23	13,1	0,21	3,5	0,20
Terapia endocrina - Ormoni	0,01	-82,8	0,05	-25,6	0,05	-13,8	0,06
Antiestrogeni	0,31	-8,9	0,43	25,9	0,35	3,2	0,34
Inibitori enzimatici	3,43	30,2	2,73	3,5	5,20	97,2	2,64
Interferoni alfa	-	-	0,17	-29,9	0,05	-81,6	0,25
Immunosoppressori selettivi	1,06	-23,8	1,16	-16,8	1,10	-20,6	1,39
M Altri fans per via sistemica	2,04	-8,9	2,60	15,7	1,76	-21,4	2,25
Ketorolac	0,05	-38,0	0,05	-36,6	0,05	-37,6	0,08
Anti-cox2	0,89	-3,8	0,73	-20,7	0,62	-32,5	0,92
Bifosfonati orali e iniettabili	1,57	-29,4	1,97	-11,3	1,44	-35,1	2,23
Ranelato di stronzio	0,34	41,0	0,21	-11,1	0,28	16,8	0,24
N Analgesici oppiacei	0,58	-33,6	0,98	11,5	1,76	>100	0,88
Agonisti selettivi dei recettori-5HT1	3,00	45,3	1,80	-13,1	1,66	-19,6	2,07
Antiepilettici	2,55	-32,4	4,03	6,6	3,85	1,9	3,78
Antiparkinson	1,92	-33,3	2,95	2,4	2,67	-7,4	2,88
Antipsicotici tipici	0,09	-54,0	0,14	-28,5	0,13	-34,1	0,20
Altri antipsicotici	0,04	-21,0	0,02	-57,7	0,05	0,8	0,05
Benzodiazepine e analoghi	-	-	0,04	-51,7	0,01	-80,7	0,08
Antidepressivi - Triciclici	0,18	-18,6	0,17	-22,5	0,15	-29,8	0,22
Antidepressivi - SSRI	3,68	-32,5	4,69	-13,9	4,58	-16,0	5,45
Antidepressivi - Altri	2,24	-25,8	3,10	2,8	3,69	22,2	3,02
Farmaci anti-demenza	0,17	>100	0,09	21,7	0,03	-54,6	0,07
P Antiparassitari	0,18	-59,1	0,42	-6,8	0,35	-21,9	0,45
R Antiinfiammatori - cortisonici inalatori	3,09	8,4	2,96	3,9	3,13	9,8	2,85
Broncodilatatori - beta2 agonisti	1,50	-0,3	1,69	12,0	1,75	16,0	1,50
Beta2 agonisti in associazione	4,98	-19,4	6,07	-1,7	4,71	-23,7	6,17
Broncodilatatori – anticolinergici	1,66	-29,4	1,65	-30,2	1,91	-19,0	2,36
Broncodilatatori - teofillinici	0,31	45,9	0,22	3,9	0,13	-40,7	0,21
Antagonisti recettori leucotrienici	0,53	-19,2	0,52	-20,9	0,52	-20,4	0,66
Antistaminici	1,26	-38,0	2,03	-0,6	1,09	-46,7	2,04
S Altri preparati antiglaucoma	1,55	-30,2	3,53	58,5	1,97	-11,3	2,23
Analoghi delle prostaglandine da soli o in associazione a beta-bloccante	3,52	-36,2	6,93	25,5	6,41	16,1	5,52

Tabella A12. DDD/1000 abitanti *die* per categoria terapeutica (su popolazione pesata) ASL 3 (2007)

ATC – Categoria terapeutica	ASL 3 (Foligno)			Umbria
	Norcia	Foligno	Spoleto	
A Antiacidi	2,7	2,8	2,9	3,0
Anti H2	2,3	1,7	1,2	1,3
Prostaglandine	-	0,1	-	0,1
Inibitori di pompa	24,6	27,3	25,6	29,2
Altri farmaci per l'ulcera peptica	1,2	2,1	2,1	2,0
Procinetici e antispastici	0,1	0,2	0,2	0,2
5-HT3 Antagonisti	-	-	-	<0,05
Terapia biliare ed epatica	1,6	1,2	1,7	2,4
Antimicrobici intestinali	3,2	3,0	2,2	2,9
Antiinfiammatori intestinali	7,1	7,9	5,7	7,6
Altri ipoglicemizzanti orali	21,8	25,8	14,7	18,6
Glitazoni da soli o in associazione	0,0	0,1	0,2	0,1
Insuline ed analoghi	8,9	11,6	11,2	11,2
Metformina	9,7	11,9	23,8	11,9
Repaglinide	1,1	0,8	0,8	1,9
Vitamina D e analoghi	4,2	1,9	2,0	2,2
Calcio	0,8	0,8	1,1	1,1
Calcio + vitamina D	3,9	4,9	4,4	5,2
B Anticoagulanti orali	9,3	14,1	13,5	12,8
Eparina	0,2	0,3	0,1	0,3
Eparine a basso peso	4,2	4,9	2,4	4,7
Antiaggreganti piastrinici	134,1	119,4	111,1	130,0
Antianemici	15,2	22,9	22,2	22,8
Albumina	-	-	-	<0,05
Soluzioni infusionali	0,1	0,5	0,1	0,4
C Glicosidi digitalici	19,0	15,4	12,7	13,3
Antiaritmici	14,9	9,3	14,4	15,8
Nitrati	68,4	40,8	50,0	52,0
Alfa bloccanti periferici	10,4	8,0	5,9	7,7
Tiazidici e simili (incluse associazione)	6,2	8,0	10,7	10,7
Diuretici azione diuretica maggiore	45,1	29,0	41,7	31,2
Diuretici risparmiatori K+	3,6	3,7	3,2	4,3
Beta bloccanti	20,0	25,5	26,1	33,3
Beta bloccanti e diuretici	1,9	4,7	6,2	5,0
Calcioantagonisti (diidro.)	46,1	52,1	58,1	64,8
Calcioantagonisti (non diidro.)	5,6	5,4	9,2	6,3
Ace-inibitori	87,6	91,7	90,9	111,1
Ace-inibitori e diuretici	29,9	36,4	33,3	34,1
Antagonisti angiotensina II	35,5	36,2	34,0	39,4
Antagonisti angiotensina II e diuretici	23,1	27,3	21,3	23,2
Fibrati	0,7	1,5	1,1	2,1
Omega 3	2,5	2,0	1,3	3,2
Statine	40,0	42,4	48,4	51,2
Statine (associazioni)	0,3	0,4	0,2	0,4
D Antimicotici per uso topico	0,3	0,8	0,4	0,5
Antipsoriasici	1,0	2,1	2,4	2,1
Disinfettanti/antisettici	1,5	2,8	3,2	2,9
Antiacne per uso sistemico	0,1	0,2	0,1	0,2
G Contraccettivi orali	11,7	13,4	6,9	12,2
Estrogeni e raloxifene	2,8	7,0	4,1	6,2
Progestinici	2,1	5,2	4,0	5,0
Antiandrogeni in ass .	0,9	1,5	1,3	1,5
Alfa-bloccanti	28,9	43,5	39,2	39,4
Inbitori 5-alfa reduttasi	15,2	12,7	14,8	13,4

segue

continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 3 (Foligno)			Umbria
	Norcia	Foligno	Spoleto	
H Altri ormoni ipofisari	0,2	2,3	1,7	2,2
Preparati tiroidei	34,9	32,8	31,1	36,5
Preparati antitiroidei	2,9	2,6	2,9	2,7
Teriparatide	-	-	0,1	<0,05
J Tetracicline	0,5	0,9	0,9	0,5
Penicilline ad ampio spettro	4,5	5,6	4,6	4,6
Associazioni di penicilline	6,2	8,0	5,3	8,0
Cefalosporine orali	1,8	1,7	1,5	1,8
Cefalosporine im/ev II gen	0,0	0,1	0,1	0,1
Cefalosporine im/ev III-IV gen	0,2	0,2	0,2	0,3
Carbapenemi	-	-	-	<0,05
Sulfonamidi e trimetoprim	0,5	0,5	0,5	0,4
Macrolidi e lincosamidi	3,1	3,7	2,7	3,6
Aminoglicosidi	-	-	-	<0,05
Chinoloni	2,9	3,3	3,0	3,5
Glicopeptidi	-	-	-	<0,05
Altri antibatterici	0,2	0,2	0,2	0,2
Antimicotici sistemici	0,9	1,7	1,2	1,4
Altri antivirali	0,3	0,3	0,3	0,3
L Altri antimetaboliti	0,1	0,2	0,2	0,2
Altri antineoplastici	1,0	0,6	0,6	0,5
Terapia endocrina - Ormoni	-	0,1	0,1	0,1
Antiestrogeni	1,7	2,5	2,0	2,0
Inibitori enzimatici	1,7	1,3	2,5	1,3
Interferoni alfa	-	-	-	<0,05
Immunosoppressori selettivi	0,3	0,3	0,3	0,3
M Altri fans per via sistemica	15,0	19,8	13,5	16,5
Ketorolac	0,1	0,1	0,1	0,1
Anti-cox2	2,5	2,0	1,8	2,6
Bifosfonati orali e iniettabili	3,6	4,6	3,4	5,4
Ranelato di stronzio	0,5	0,3	0,4	0,4
N Analgesici oppiacei	1,2	2,1	3,8	1,8
Agonisti selettivi dei recettori-5HT1	1,3	0,8	0,7	0,9
Antiepilettici	8,4	10,0	10,7	10,6
Antiparkinson	2,7	3,5	3,3	3,5
Antipsicotici tipici	0,7	1,0	0,9	1,2
Altri antipsicotici	-	-	-	<0,05
Benzodiazepine e analoghi	-	0,2	0,1	0,4
Antidepressivi - Triciclici	1,2	1,2	1,1	1,6
Antidepressivi - SSRI	18,4	25,4	23,2	28,0
Antidepressivi - Altri	4,4	6,2	7,2	5,9
Farmaci anti-demenza	0,1	-	-	<0,05
P Antiparassitari	0,5	1,6	1,4	1,6
R Antiinfiammatori - cortisonici inalatori	12,6	11,3	11,9	10,6
Broncodilatatori - beta2 agonisti	7,9	8,9	8,8	7,5
Beta2 agonisti in associazione	9,2	9,4	7,2	9,2
Broncodilatatori – anticolinergici	8,1	5,6	7,6	8,1
Broncodilatatori - teofillinici	2,3	2,2	1,3	2,3
Antagonisti recettori leucotrienici	0,9	0,8	0,9	1,0
Antistaminici	8,3	12,9	7,1	13,2
S Altri preparati antiglaucoma	17,1	34,5	25,8	24,1
Analoghi delle prostaglandine da soli o in associazione a beta-bloccante	10,7	21,0	19,2	16,8

Tabella A13. Prevalenza per 1000 abitanti per categoria terapeutica (su popolazione pesata) ASL 3 (2007)

ATC - Categoria terapeutica	ASL 3 (Foligno)			Umbria
	Norcia	Foligno	Spoleto	
A Antiacidi	60,1	56,5	55,6	59,0
Anti H2	13,6	9,9	7,3	8,1
Prostaglandine	0,5	0,7	0,2	0,8
Inibitori di pompa	112,2	119,4	116,1	121,7
Altri farmaci per l'ulcera peptica	17,5	28,0	24,0	25,6
Procinetici e antispastici	5,9	12,1	11,3	12,2
5-HT3 Antagonisti	0,6	0,3	0,2	0,6
Terapia biliare ed epatica	4,2	2,5	4,2	5,1
Antimicrobici intestinali	38,4	36,9	30,7	37,4
Antiinfiammatori intestinali	7,2	7,5	6,5	7,4
Altri ipoglicemizzanti orali	32,6	28,0	21,5	24,4
Glitazoni da soli o in assoc.	0,2	0,3	0,8	0,6
Insuline ed analoghi	11,7	13,0	13,8	14,3
Metformina	17,4	21,0	39,9	22,3
Repaglinide	2,9	1,6	1,3	3,9
Vitamina D e analoghi	10,3	10,2	10,6	12,5
Calcio	2,0	3,0	2,5	3,0
Calcio + vitamina D	16,0	19,3	19,3	19,7
B Anticoagulanti orali	11,6	16,2	15,2	15,4
Eparina	1,8	2,1	0,6	2,0
Eparine a basso peso	19,8	22,6	12,0	20,3
Antiaggreganti piastrinici	109,2	94,8	84,7	100,3
Antianemici	23,0	24,5	22,9	27,3
Albumina	0,0	0,1	0,0	0,0
Soluzioni infusionali	3,6	8,6	2,4	6,9
C Glicosidi digitalici	27,3	19,4	16,9	18,3
Antiaritmici	9,9	8,0	9,1	11,8
Nitrati	31,7	19,2	22,9	24,4
Alfa bloccanti periferici	24,9	14,8	11,9	15,3
Tiazidici e simili (incluse associazioni)	24,2	23,2	29,4	33,1
Diuretici azione diuretica maggiore	86,8	65,9	81,8	67,2
Diuretici risparmiatori K+	11,4	11,8	8,9	12,8
Beta bloccanti	43,7	52,7	58,8	67,2
Beta bloccanti e diuretici	3,4	7,8	10,1	8,4
Calcioantagonisti (diidro.)	52,4	58,7	62,3	70,5
Calcioantagonisti (non diidro.)	11,5	9,7	17,8	12,1
Ace-inibitori	98,8	88,1	92,4	97,0
Ace-inibitori e diuretici	50,9	55,5	53,8	52,3
Antagonisti angiotensina II	46,6	39,1	37,8	41,1
Antagonisti angiotensina II e diuretici	39,8	40,2	33,0	34,6
Fibrati	2,2	3,2	2,3	4,3
Omega 3	7,7	5,2	3,8	8,2
Statine	45,7	46,1	53,5	56,0
Statine (associazioni)	0,7	0,8	0,5	0,9
D Antimicotici per uso topico	2,0	4,6	2,4	2,5
Antipsoriasici	3,4	5,8	4,8	5,0
Disinfettanti/antisettici	2,2	2,9	4,1	3,8
Antiacne per uso sistemico	0,2	0,6	0,2	0,4
G Contraccettivi orali	10,4	12,0	7,1	10,6
Estrogeni e raloxifene	6,6	10,2	7,4	9,3
Progestinici	5,9	8,0	7,1	8,7
Antiandrogeni in associazione	1,2	1,7	1,4	1,7
Alfa-bloccanti	22,5	29,8	29,6	28,8
Inbitori 5-alfa reduttasi	11,7	10,0	12,9	11,1

segue

continua

ATC – Categoria terapeutica	ASL 3 (Foligno)			Umbria
	Norcia	Foligno	Spoleto	
H Altri ormoni ipofisari	0,4	0,5	0,4	0,4
Preparati tiroidei	35,1	32,0	29,9	36,0
Preparati antitiroidei	3,2	3,5	3,4	3,2
Teriparatide	-	-	-	<0,05
J Tetracicline	11,0	18,4	20,9	12,2
Penicilline ad ampio spettro	111,9	126,9	104,1	109,6
Associazioni di penicilline	149,2	184,1	134,2	188,1
Cefalosporine orali	78,4	79,3	70,7	82,7
Cefalosporine im/ev II gen	2,7	3,7	3,5	3,5
Cefalosporine im/ev III-IV gen	21,0	20,0	18,0	24,1
Carbapenemi	0,2	0,1	-	0,2
Sulfonamidi e trimetoprim	16,8	14,9	13,2	12,4
Macrolidi e lincosamidi	109,6	128,1	104,6	126,5
Aminoglicosidi	1,3	1,4	0,8	1,8
Chinoloni	99,7	118,6	102,6	125,2
Glicopeptidi	0,1	0,1	-	0,2
Altri antibatterici	21,2	24,8	18,1	22,1
Antimicotici sistemici	18,3	37,7	25,7	29,3
Altri antivirali	6,3	7,4	7,0	8,2
L Altri antimetaboliti	1,7	2,2	2,0	2,1
Altri antineoplastici	1,3	0,9	1,0	0,9
Terapia endocrina - Ormoni	0,0	0,1	0,3	0,2
Antiestrogeni	1,2	1,9	1,6	1,5
Inibitori enzimatici	1,3	0,9	2,0	1,0
Interferoni alfa	-	0,2	0,1	0,1
Immunosoppressori selettivi	0,4	0,5	0,4	0,5
M Altri fans per via sistemica	168,3	198,9	142,1	176,1
Ketorolac	5,1	5,0	5,3	7,4
Anti-cox2	17,5	15,9	12,3	18,8
Bifosfonati orali e iniettabili	7,5	8,1	6,6	9,9
Ranelato di stronzio	1,6	1,0	1,3	1,1
N Analgesici oppiacei	14,1	21,7	22,9	16,8
Agonisti selettivi dei recettori-5HT1	6,1	5,4	4,3	5,1
Antiepilettici	20,4	23,3	21,4	23,1
Antiparkinson	6,3	7,8	9,3	8,2
Antipsicotici tipici	5,2	5,0	5,0	6,1
Altri antipsicotici	0,9	0,4	0,7	0,7
Benzodiazepine e analoghi	-	0,3	0,1	0,5
Antidepressivi - Triciclici	8,0	6,4	6,5	7,8
Antidepressivi - SSRI	41,9	54,1	48,8	57,0
Antidepressivi - Altri	14,4	18,2	23,7	16,8
Farmaci anti-demenza	0,2	0,3	0,2	0,3
P Antiparassitari	5,2	9,8	6,9	10,7
R Antiinfiammatori - cortisonici inalatori	90,8	89,9	83,9	85,9
Broncodilatatori - beta2 agonisti	46,3	47,6	51,1	41,2
Beta2 agonisti in associazione	28,3	36,0	27,0	32,3
Broncodilatatori – anticolinergici	13,4	10,9	12,7	13,2
Broncodilatatori - teofillinici	14,8	11,8	8,1	10,0
Antagonisti recettori leucotrienici	3,3	3,1	3,1	3,5
Antistaminici	25,9	41,7	23,4	41,3
S Altri preparati antiglaucoma	10,2	18,4	15,6	14,6
Analoghi delle prostaglandine da soli o in associazione a beta-bloccante	7,1	12,4	11,7	10,4

Tabella A14. Spesa lorda (in migliaia di euro) per categoria terapeutica nella ASL 4 (2007)

ATC - Categoria terapeutica	ASL 4 (Terni)			Umbria
	Terni	Amelia	Orvieto	
A Antiacidi	88	38	45	508
Anti H2	51	19	19	311
Prostaglandine	8	3	2	46
Inibitori di pompa	2.151	913	687	11.340
Altri farmaci per l'ulcera peptica	100	35	33	554
Procinetici e antispastici	5	3	2	39
5-HT3 Antagonisti	18	13	5	119
Terapia biliare ed epatica	55	20	13	340
Antimicrobici intestinali	235	91	66	1.209
Antiinfiammatori intestinali	259	109	96	1.557
Altri ipoglicemizzanti orali	246	119	46	1.268
Glitazoni da soli o in associazione	2	1	3	60
Insuline ed analoghi	481	186	237	4.104
Metformina	137	43	89	944
Repaglinide	63	16	29	394
Vitamina D e analoghi	37	18	21	263
Calcio	6	4	2	62
Calcio + vitamina D	54	27	24	392
B Anticoagulanti orali	30	14	12	217
Eparina	10	9	6	64
Eparine a basso peso	327	140	84	2.003
Antiaggreganti piastrinici	345	160	120	2.208
Antianemici	41	21	13	283
Albumina	8	10	-	37
Soluzioni infusionali	18	12	10	113
C Glicosidi digitalici	35	20	15	281
Antiaritmici	210	96	78	876
Nitrati	261	111	130	2.363
Alfa bloccanti periferici	279	178	130	1.868
Tiazidici e simili (incluse associazioni)	59	20	22	556
Diuretici azione diuretica maggiore	128	65	58	1.020
Diuretici risparmiatori K+	54	28	15	423
Beta bloccanti	731	282	172	3.628
Beta bloccanti e diuretici	47	12	16	372
Calcioantagonisti (diidro.)	1.642	783	496	9.875
Calcioantagonisti (non diidro.)	139	53	51	874
Ace-inibitori	1.797	810	513	10.866
Ace-inibitori e diuretici	792	470	402	7.334
Antagonisti angiotensina II	1.581	648	381	7.760
Antagonisti angiotensina II e diuretici	1.102	497	395	6.613
Fibrati	47	23	14	249
Omega 3	445	170	88	1.876
Statine	2.029	781	568	11.757
Statine (associazioni)	84	19	29	328
D Antimicotici per uso topico	17	7	5	127
Antipsoriasici	50	20	17	329
Disinfettanti/antisettici	18	6	4	87
Antiacne per uso sistemico	5	1	1	37
G Contraccettivi orali	43	16	8	315
Estrogeni e raloxifene	31	11	12	209
Progestinici	68	19	13	332
Antiandrogeni in associazione	30	11	14	139
Alfa-bloccanti	603	221	199	3.360
Inbitori 5-alfa reduttasi	343	140	113	2.079

segue

continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 4 (Terni)			Umbria
	Terni	Amelia	Orvieto	
H Altri ormoni ipofisari	13	3	2	96
Preparati tiroidei	86	42	27	573
Preparati antitiroidei	6	2	1	40
Teriparatide	19	11	5	109
J Tetracicline	14	4	4	99
Penicilline ad ampio spettro	93	29	26	666
Associazioni di penicilline	441	228	136	2.879
Cefalosporine orali	242	88	88	1.763
Cefalosporine im/ev II gen	9	2	3	65
Cefalosporine im/ev III-IV gen	244	138	74	1.250
Carbapenemi	9	10	1	44
Sulfonamidi e trimetoprim	11	7	3	64
Macrolidi e lincosamidi	550	229	189	3.240
Aminoglicosidi	15	6	7	73
Chinoloni	787	321	185	4.049
Glicopeptidi	27	4	6	97
Altri antibatterici	71	27	22	463
Antimicotici sistemici	165	56	65	1.089
Altri antivirali	60	23	21	360
L Altri antimetaboliti	47	29	18	324
Altri antineoplastici	12	5	10	84
Terapia endocrina – Ormoni	5	3	1	27
Antiestrogeni	15	9	3	143
Inibitori enzimatici	134	42	24	1.114
Interferoni alfa	29	15	2	105
Immunosoppressori selettivi	133	60	8	587
M Altri fans per via sistemica	345	131	96	1.960
Ketorolac	22	8	4	71
Anti-cox2	207	97	65	805
Bifosfonati orali e iniettabili	330	162	97	1.943
Ranelato di stronzio	25	10	15	209
N Analgesici oppiacei	60	24	10	370
Agonisti selettivi dei recettori-5HT1	167	61	33	873
Antiepilettici	629	248	133	3.300
Antiparkinson	410	194	105	2.516
Antipsicotici tipici	33	12	23	176
Altri antipsicotici	10	3	4	44
Benzodiazepine e analoghi	4	2	1	32
Antidepressivi – Triciclici	21	11	11	191
Antidepressivi – SSRI	859	337	283	4.757
Antidepressivi – Altri	399	175	131	2.632
Farmaci anti-demenza	9	3	2	31
P Antiparassitari	30	13	9	189
R Antiinfiammatori – cortisonici inalatori	382	172	166	2.487
Broncodilatatori – beta2 agonisti	215	107	67	1.314
Beta2 agonisti in associazione	859	369	294	5.389
Broncodilatatori – anticolinergici	362	186	98	2.058
Broncodilatatori – teofillinici	31	13	15	186
Antagonisti recettori leucotrienici	131	34	23	576
Antistaminici	184	68	43	860
S Altri preparati antiglaucoma	148	55	40	939
Analoghi delle prostaglandine da soli o in associazione a beta-bloccante	385	155	91	2.332

Tabella A15. Spesa lorda *pro capite* per categoria terapeutica su popolazione pesata e scostamento dalla media regionale nella ASL 4 (2007)

ATC - Categoria terapeutica	ASL 4 (Terni)						Umbria
	Terni		Amelia		Orvieto		
	€	%	€	%	€	%	
A Antiacidi	0,65	12,2	0,68	17,0	0,97	67,2	0,58
Anti H2	0,38	5,9	0,35	-1,0	0,42	18,3	0,36
Prostaglandine	0,06	16,8	0,06	5,7	0,04	-16,2	0,05
Inibitori di pompa	15,97	23,0	16,54	27,3	14,99	15,4	12,99
Altri farmaci per l'ulcera peptica	0,74	16,6	0,64	0,6	0,72	13,6	0,63
Procinetici e antispastici	0,09	-3,8	0,13	47,1	0,10	14,7	0,09
5-HT3 Antagonisti	0,30	5,2	0,49	72,8	0,23	-19,6	0,28
Terapia biliare ed epatica	0,88	9,6	0,79	-1,5	0,62	-22,6	0,80
Antimicrobici intestinali	3,78	32,1	3,53	23,1	3,26	13,7	2,86
Antiinfiammatori intestinali	4,16	12,9	4,24	14,8	4,70	27,5	3,69
Altri ipoglicemizzanti orali	1,83	25,8	2,16	48,8	0,99	-31,6	1,45
Glitazoni da soli o in associazione	0,01	-80,3	0,02	-64,6	0,06	-12,5	0,07
Insuline ed analoghi	3,57	-24,0	3,37	-28,2	5,16	9,8	4,70
Metformina	1,02	-5,8	0,78	-27,6	1,94	79,2	1,08
Repaglinide	0,47	3,4	0,29	-34,8	0,63	39,2	0,45
Vitamina D e analoghi	0,59	-4,9	0,70	12,4	1,03	66,2	0,62
Calcio	0,05	-35,4	0,06	-10,3	0,05	-32,0	0,07
Calcio + vitamina D	0,40	-10,9	0,48	7,6	0,52	15,5	0,45
B Anticoagulanti orali	0,48	-5,9	0,53	3,0	0,58	12,8	0,51
Eparina	0,17	10,0	0,35	>100	0,30	99,4	0,15
Eparine a basso peso	5,27	11,1	5,42	14,2	4,15	-12,5	4,74
Antiaggreganti piastrinici	5,56	6,3	6,19	18,4	5,91	13,1	5,23
Antianemici	0,66	-1,6	0,83	23,7	0,66	-2,3	0,67
Albumina	0,12	39,0	0,39	>100	0,00	0,0	0,09
Soluzioni infusionali	0,28	5,3	0,45	68,9	0,48	79,2	0,27
C Glicosidi digitalici	0,56	-15,6	0,78	16,8	0,72	8,9	0,66
Antiaritmici	3,38	62,9	3,72	79,3	3,83	84,8	2,08
Nitrati	4,20	-24,9	4,29	-23,3	6,38	13,9	5,60
Alfa bloccanti periferici	2,07	-3,2	3,22	50,5	2,84	32,7	2,14
Tiazidici e simili (incluse associazioni)	0,44	-31,1	0,36	-42,8	0,47	-26,2	0,64
Diuretici azione diuretica maggiore	0,95	-18,7	1,17	0,5	1,27	8,3	1,17
Diuretici risparmiatori K+	0,40	-16,7	0,51	4,3	0,33	-31,1	0,48
Beta bloccanti	5,43	30,6	5,11	23,1	3,76	-9,5	4,16
Beta bloccanti e diuretici	0,35	-18,7	0,22	-47,6	0,36	-15,9	0,43
Calcioantagonisti (diidro.)	12,20	7,8	14,18	25,4	10,83	-4,2	11,31
Calcioantagonisti (non diidro.)	1,03	3,1	0,97	-3,3	1,12	12,1	1,00
Ace-inibitori	13,35	7,2	14,66	17,8	11,19	-10,1	12,45
Ace-inibitori e diuretici	5,89	-29,9	8,52	1,4	8,78	4,5	8,40
Antagonisti angiotensina II	11,75	32,1	11,74	32,1	8,33	-6,3	8,89
Antagonisti angiotensina II e diuretici	8,18	8,0	9,01	18,9	8,63	13,9	7,58
Fibrati	0,35	22,9	0,41	43,8	0,30	4,2	0,29
Omega 3	3,30	53,7	3,07	43,1	1,93	-10,3	2,15
Statine	15,07	11,9	14,14	5,0	12,40	-8,0	13,47
Statine (associazioni)	0,62	65,4	0,34	-10,4	0,63	68,8	0,38
D Antimicotici per uso topico	0,27	-9,5	0,26	-12,3	0,26	-15,0	0,30
Antipsoriasici	0,80	2,5	0,77	-0,8	0,86	10,1	0,78
Disinfettanti/antisettici	0,30	43,0	0,22	6,4	0,21	-0,2	0,21
Antiacne per uso sistemico	0,09	0,6	0,04	-56,3	0,04	-49,4	0,09
G Contraccettivi orali	0,70	-6,5	0,60	-19,2	0,39	-48,3	0,75
Estrogeni e raloxifene	0,49	-0,4	0,44	-11,7	0,59	18,4	0,50
Progestinici	1,09	38,9	0,73	-6,6	0,64	-18,6	0,79
Antiandrogeni in associazione	0,48	45,0	0,44	34,5	0,67	>100	0,33

segue

continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 4 (Terni)						Umbria
	Terni		Amelia		Orvieto		
	€	%	€	%	€	%	
Alfa-bloccanti	9,71	22,0	8,55	7,5	9,79	23,0	7,96
Inbitori 5-alfa reduttasi	5,53	12,2	5,43	10,3	5,53	12,4	4,93
H Altri ormoni ipofisari	0,21	-9,0	0,12	-46,7	0,11	-50,1	0,23
Preparati tiroidei	1,38	1,5	1,61	18,7	1,30	-4,0	1,36
Preparati antitiroidei	0,09	-5,3	0,08	-16,4	0,07	-30,5	0,10
Teriparatide	0,31	19,5	0,44	69,5	0,22	-12,8	0,26
J Tetracicline	0,10	-10,3	0,07	-42,3	0,08	-29,7	0,11
Penicilline ad ampio spettro	0,69	-9,1	0,52	-32,2	0,58	-24,3	0,76
Associazioni di penicilline	3,27	-0,7	4,13	25,1	2,97	-10,1	3,30
Cefalosporine orali	1,80	-10,9	1,59	-21,3	1,93	-4,6	2,02
Cefalosporine im/ev II gen	0,07	-7,8	0,04	-51,2	0,06	-21,2	0,07
Cefalosporine im/ev III-IV gen	1,82	26,8	2,50	74,3	1,62	13,2	1,43
Carbapenemi	0,07	28,6	0,18	>100	0,02	-54,8	0,05
Sulfonamidi e trimetoprim	0,08	8,7	0,13	73,7	0,07	-1,7	0,07
Macrolidi e lincosamidi	4,08	10,0	4,15	12,0	4,14	11,4	3,71
Aminoglicosidi	0,11	33,2	0,10	20,3	0,14	70,8	0,08
Chinoloni	5,85	26,1	5,82	25,5	4,05	-12,7	4,64
Glicopeptidi	0,20	83,6	0,08	-28,0	0,13	13,7	0,11
Altri antibatterici	0,53	0,1	0,48	-8,7	0,49	-7,6	0,53
Antimicotici sistemici	2,65	2,9	2,18	-15,6	3,18	23,1	2,58
Altri antivirali	0,96	12,6	0,87	2,1	1,03	20,2	0,85
L Altri antimetaboliti	0,75	-1,9	1,12	46,2	0,87	13,2	0,77
Altri antineoplastici	0,20	-0,2	0,21	3,5	0,48	>100	0,20
Terapia endocrina - Ormoni	0,08	29,9	0,13	>100	0,07	3,9	0,06
Antiestrogeni	0,24	-27,6	0,33	-2,6	0,17	-50,5	0,34
Inibitori enzimatici	2,16	-18,1	1,62	-38,5	1,18	-55,2	2,64
Interferoni alfa	0,47	88,2	0,59	>100	0,11	-53,8	0,25
Immunosoppressori selettivi	2,14	53,5	2,32	66,9	0,38	-73,0	1,39
M Altri fans per via sistemica	2,56	14,1	2,36	5,3	2,11	-6,2	2,25
Ketorolac	0,17	>100	0,15	88,3	0,10	17,9	0,08
Anti-cox2	1,54	66,5	1,75	90,0	1,42	54,1	0,92
Bifosfonati orali e iniettabili	2,45	10,0	2,93	31,8	2,13	-4,4	2,23
Ranelato di stronzio	0,19	-21,2	0,18	-25,0	0,33	37,1	0,24
N Analgesici oppiacei	0,97	10,8	0,93	6,0	0,49	-44,3	0,88
Agonisti selettivi dei recettori-5HT1	2,68	29,8	2,37	14,5	1,62	-21,5	2,07
Antiepilettici	4,67	23,5	4,48	18,6	2,91	-23,1	3,78
Antiparkinson	3,05	5,7	3,51	21,7	2,28	-20,7	2,88
Antipsicotici tipici	0,25	23,2	0,21	4,8	0,50	>100	0,20
Altri antipsicotici	0,07	40,6	0,06	19,5	0,08	55,8	0,05
Benzodiazepine e analoghi	0,06	-22,9	0,07	-9,3	0,05	-37,0	0,08
Antidepressivi - Triciclici	0,15	-30,0	0,20	-6,7	0,25	12,3	0,22
Antidepressivi - SSRI	6,38	17,1	6,11	12,0	6,19	13,5	5,45
Antidepressivi - Altri	2,96	-1,7	3,16	4,9	2,85	-5,4	3,02
Farmaci anti-demenza	0,15	99,0	0,12	55,0	0,08	11,9	0,07
P Antiparassitari	0,48	8,3	0,49	10,1	0,46	2,4	0,45
R Antiinfiammatori – cortisonici inalatori	2,84	-0,5	3,11	9,2	3,63	27,3	2,85
Broncodilatatori – beta2 agonisti	1,60	6,2	1,94	29,1	1,46	-3,0	1,50
Beta2 agonisti in associazione	6,38	3,3	6,68	8,3	6,41	3,8	6,17
Broncodilatatori – anticolinergici	2,69	13,9	3,38	43,3	2,14	-9,3	2,36
Broncodilatatori – teofillinici	0,23	8,2	0,23	8,9	0,32	50,3	0,21
Antagonisti recettori leucotrienici	0,97	47,5	0,61	-7,2	0,49	-25,2	0,66
Antistaminici	2,97	45,7	2,64	29,8	2,13	4,6	2,04
S Altri preparati antiglaucoma	2,38	7,2	2,12	-4,6	1,95	-12,4	2,23
Analoghi delle prostaglandine da soli o in associazione a beta-bloccante	6,20	12,2	5,98	8,3	4,46	-19,3	5,52

Tabella A16. DDD/1000 abitanti *die* per categoria terapeutica (su popolazione pesata) ASL 4 (2007)

ATC - Categoria terapeutica	ASL 4 (Terni)			Umbria
	Terni	Amelia	Orvieto	
A Antiacidi	3,3	3,5	4,8	3,0
Anti H2	1,4	1,2	1,5	1,3
Prostaglandine	0,2	0,1	0,1	0,1
Inibitori di pompa	35,0	35,7	32,6	29,2
Altri farmaci per l'ulcera peptica	2,5	2,4	2,5	2,0
Procinetici e antispastici	0,3	0,3	0,3	0,2
5-HT3 Antagonisti	-	0,1	-	<0,05
Terapia biliare ed epatica	2,6	2,3	1,9	2,4
Antimicrobici intestinali	3,6	3,5	3,4	2,9
Antiinfiammatori intestinali	8,7	8,9	9,6	7,6
Altri ipoglicemizzanti orali	24,7	27,1	13,4	18,6
Glitazoni da soli o in associazione	-	-	0,1	0,1
Insuline ed analoghi	9,8	8,5	11,7	11,2
Metformina	11,1	8,9	21,2	11,9
Repaglinide	2,3	1,4	2,6	1,9
Vitamina D e analoghi	2,0	2,2	3,7	2,2
Calcio	0,7	0,9	0,7	1,1
Calcio + vitamina D	4,6	6,1	6,2	5,2
B Anticoagulanti orali	12,0	13,1	13,7	12,8
Eparina	0,3	0,7	0,6	0,3
Eparine a basso peso	5,3	5,2	4,0	4,7
Antiaggreganti piastrinici	125,6	142,0	155,0	130,0
Antianemici	18,0	26,4	21,8	22,8
Albumina	-	-	-	<0,05
Soluzioni infusionali	0,4	0,8	0,7	0,4
C Glicosidi digitalici	11,6	15,6	14,3	13,3
Antiaritmici	23,6	27,0	27,0	15,8
Nitrati	38,0	36,9	57,3	52,0
Alfa bloccanti periferici	7,6	11,4	9,8	7,7
Tiazidici e simili (incluse associazioni)	8,8	6,8	7,9	10,7
Diuretici azione diuretica maggiore	26,5	34,3	36,5	31,2
Diuretici risparmiatori K+	3,5	4,6	3,1	4,3
Beta bloccanti	39,2	37,7	33,0	33,3
Beta bloccanti e diuretici	3,9	2,6	4,0	5,0
Calcioantagonisti (diidro.)	69,9	80,8	61,1	64,8
Calcioantagonisti (non diidro.)	6,6	6,0	6,5	6,3
Ace-inibitori	129,2	129,6	92,8	111,1
Ace-inibitori e diuretici	23,9	34,6	36,0	34,1
Antagonisti angiotensina II	52,9	52,4	35,5	39,4
Antagonisti angiotensina II e diuretici	24,6	27,5	26,5	23,2
Fibrati	2,6	3,0	2,2	2,1
Omega 3	4,9	4,6	2,9	3,2
Statine	57,4	54,9	49,2	51,2
Statine (associazioni)	0,7	0,4	0,7	0,4
D Antimicotici per uso topico	0,4	0,5	0,4	0,5
Antipsoriasici	2,1	2,0	2,5	2,1
Disinfettanti/antisettici	4,5	3,2	3,0	2,9
Antiacne per uso sistemico	0,2	0,1	0,1	0,2
G Contraccettivi orali	11,4	9,9	6,3	12,2
Estrogeni e raloxifene	5,8	5,2	7,1	6,2
Progestinici	6,2	3,9	4,0	5,0
Antiandrogeni in associazione	1,4	2,0	2,6	1,5
Alfa-bloccanti	46,7	40,8	48,8	39,4
Inbitori 5-alfa reduttasi	15,0	14,7	15,0	13,4

segue

continua

ATC - Categoria terapeutica	ASL 4 (Terni)			Umbria
	Terni	Amelia	Orvieto	
H Altri ormoni ipofisari	1,9	1,7	1,8	2,2
Preparati tiroidei	36,4	42,3	35,8	36,5
Preparati antitiroidei	2,6	2,3	1,9	2,7
Teriparatide	0,1	0,1	0,0	0,0
J Tetracicline	0,3	0,3	0,3	0,5
Penicilline ad ampio spettro	3,8	2,8	3,2	4,6
Associazioni di penicilline	7,6	9,3	7,0	8,0
Cefalosporine orali	1,6	1,4	1,7	1,8
Cefalosporine im/ev II gen	0,1	-	0,1	0,1
Cefalosporine im/ev III-IV gen	0,4	0,5	0,3	0,3
Carbapenemi	-	-	-	<0,05
Sulfonamidi e trimetoprim	0,4	0,7	0,4	0,4
Macrolidi e lincosamidi	3,9	3,9	3,8	3,6
Aminoglicosidi	-	-	-	<0,05
Chinoloni	4,4	4,5	3,1	3,5
Glicopeptidi	-	-	-	<0,05
Altri antibatterici	0,2	0,2	0,2	0,2
Antimicotici sistemici	1,7	1,4	1,6	1,4
Altri antivirali	0,4	0,4	0,4	0,3
L Altri antimetaboliti	0,1	0,2	0,2	0,2
Altri antineoplastici	0,4	0,5	0,9	0,5
Terapia endocrina - Ormoni	0,1	0,1	0,1	0,1
Antiestrogeni	1,4	2,0	1,0	2,0
Inibitori enzimatici	1,0	0,8	0,6	1,3
Interferoni alfa	-	-	-	<0,05
Immunosoppressori selettivi	0,5	0,6	0,1	0,3
M Altri fans per via sistemica	19,5	17,4	15,1	16,5
Ketorolac	0,3	0,3	0,2	0,1
Anti-cox2	4,4	5,0	4,0	2,6
Bifosfonati orali e iniettabili	5,6	6,8	4,9	5,4
Ranelato di stronzio	0,3	0,3	0,5	0,4
N Analgesici oppiacei	2,0	1,5	1,0	1,8
Agonisti selettivi dei recettori-5HT1	1,2	1,0	0,7	0,9
Antiepilettici	12,8	13,4	10,1	10,6
Antiparkinson	3,6	4,3	3,8	3,5
Antipsicotici tipici	1,2	1,2	2,4	1,2
Altri antipsicotici	-	-	-	<0,05
Benzodiazepine e analoghi	0,3	0,4	0,3	0,4
Antidepressivi - Triciclici	1,1	1,5	1,9	1,6
Antidepressivi - SSRI	30,7	29,2	29,0	28,0
Antidepressivi - Altri	5,9	6,2	5,6	5,9
Farmaci anti-demenza	0,1	0,1	0,1	<0,05
P Antiparassitari	1,8	2,0	1,9	1,6
R Antiinfiammatori – cortisonici inalatori	10,2	10,7	13,6	10,6
Broncodilatatori – beta2 agonisti	7,1	7,6	6,8	7,5
Beta2 agonisti in associazione	9,2	9,5	9,6	9,2
Broncodilatatori – anticolinergici	7,6	8,4	15,6	8,1
Broncodilatatori – teofillinici	2,3	3,0	3,7	2,3
Antagonisti recettori leucotrienici	1,6	0,9	0,8	1,0
Antistaminici	19,2	17,2	14,1	13,2
S Altri preparati antiglaucoma	28,7	26,2	22,1	24,1
Analoghi delle prostaglandine da soli o in associazione a beta-bloccante	19,0	18,6	13,0	16,8

Tabella A17. Prevalenza per 1000 abitanti per categoria terapeutica (su popolazione pesata) ASL 4 (2007)

ATC - Categoria terapeutica	ASL 4 (Terni)			Umbria
	Terni	Amelia	Orvieto	
A Antiacidi	64,7	68,1	85,1	59,0
Anti H2	8,2	6,4	8,9	8,1
Prostaglandine	0,9	1,0	0,5	0,8
Inibitori di pompa	136,6	136,6	139,0	121,7
Altri farmaci per l'ulcera peptica	28,3	21,9	28,8	25,6
Procinetici e antispastici	15,2	18,9	12,3	12,2
5-HT3 Antagonisti	0,7	0,8	0,6	0,6
Terapia biliare ed epatica	5,6	4,7	5,2	5,1
Antimicrobici intestinali	47,5	35,4	43,7	37,4
Antiinfiammatori intestinali	10,0	8,6	10,2	7,4
Altri ipoglicemizzanti orali	30,2	34,3	19,9	24,4
Glitazoni da soli o in associazione	0,1	0,2	0,6	0,6
Insuline ed analoghi	12,4	12,5	16,3	14,3
Metformina	22,0	17,7	37,0	22,3
Repaglinide	4,6	3,2	5,3	3,9
Vitamina D e analoghi	11,2	14,1	20,5	12,5
Calcio	2,2	2,9	2,7	3,0
Calcio + vitamina D	18,9	21,6	23,9	19,7
B Anticoagulanti orali	15,2	16,2	15,9	15,4
Eparina	1,7	2,6	4,2	2,0
Eparine a basso peso	19,7	22,5	19,8	20,3
Antiaggreganti piastrinici	104,2	114,5	112,3	100,3
Antianemici	25,4	30,2	26,3	27,3
Albumina	0,1	0,1	0,0	0,0
Soluzioni infusionali	7,6	12,0	8,0	6,9
C Glicosidi digitalici	16,1	22,4	19,0	18,3
Antiaritmici	19,2	19,6	18,0	11,8
Nitrati	20,6	19,3	28,8	24,4
Alfa bloccanti periferici	16,3	23,3	21,3	15,3
Tiazidici e simili (incluse associazioni)	29,6	24,6	25,8	33,1
Diuretici azione diuretica maggiore	71,8	84,1	69,1	67,2
Diuretici risparmiatori K+	12,0	14,4	9,5	12,8
Beta bloccanti	83,8	74,0	72,2	67,2
Beta bloccanti e diuretici	7,4	4,5	6,9	8,4
Calcioantagonisti (diidro.)	76,4	84,0	72,1	70,5
Calcioantagonisti (non diidro.)	13,7	12,7	15,3	12,1
Ace-inibitori	104,6	110,0	90,7	97,0
Ace-inibitori e diuretici	38,9	55,0	57,2	52,3
Antagonisti angiotensina II	54,8	52,0	40,7	41,1
Antag. angiotensina II e diuretici	37,7	40,7	40,9	34,6
Fibrati	5,6	6,0	4,9	4,3
Omega 3	13,5	12,5	7,5	8,2
Statine	66,1	62,4	59,0	56,0
Statine (associazioni)	1,5	1,0	1,3	0,9
D Antimicotici per uso topico	1,9	2,2	2,5	2,5
Antipsoriasici	4,9	4,5	5,2	5,0
Disinfettanti/antisettici	5,3	3,8	4,2	3,8
Antiacne per uso sistemico	0,4	0,2	0,2	0,4
G Contraccettivi orali	9,8	8,0	5,7	10,6
Estrogeni e raloxifene	10,3	9,1	12,7	9,3
Progestinici	10,2	7,8	8,3	8,7
Antiandrogeni in associazione	1,4	1,6	2,8	1,7

segue

continua

ATC - Categoria terapeutica		ASL 4 (Terni)			Umbria
		Terni	Amelia	Orvieto	
	Alfa-bloccanti	33,5	29,1	32,3	28,8
	Inbitori 5-alfa reduttasi	12,7	11,9	11,2	11,1
H	Altri ormoni ipofisari	0,3	0,4	0,3	0,4
	Preparati tiroidei	35,7	43,7	32,1	36,0
	Preparati antitiroidei	3,0	2,8	2,4	3,2
	Teriparatide	0,1	0,1	-	<0,05
J	Tetracicline	8,1	7,1	8,7	12,2
	Penicilline ad ampio spettro	93,5	71,6	78,0	109,6
	Associazioni di penicilline	181,9	214,4	167,8	188,1
	Cefalosporine orali	71,2	62,6	73,3	82,7
	Cefalosporine im/ev II gen	3,2	1,8	2,5	3,5
	Cefalosporine im/ev III-IV gen	29,0	37,8	26,5	24,1
	Carbapenemi	0,1	0,5	0,1	0,2
	Sulfonamidi e trimetoprim	13,5	19,2	12,8	12,4
	Macrolidi e lincosamidi	133,3	135,8	143,2	126,5
	Aminoglicosidi	2,0	1,5	3,6	1,8
	Chinoloni	148,6	143,0	115,2	125,2
	Glicopeptidi	0,4	0,2	0,3	0,2
	Altri antibatterici	21,1	19,2	21,2	22,1
	Antimicotici sistemici	30,9	23,1	32,2	29,3
	Altri antivirali	7,7	9,0	8,6	8,2
L	Altri antimetaboliti	2,0	2,4	1,7	2,1
	Altri antineoplastici	0,8	0,8	1,1	0,9
	Terapia endocrina – Ormoni	0,2	0,4	0,2	0,2
	Antiestrogeni	1,4	1,4	0,9	1,5
	Inibitori enzimatici	0,9	0,6	0,6	1,0
	Interferoni alfa	0,2	0,2	0,1	0,1
	Immunosoppressori selettivi	0,8	0,8	0,3	0,5
M	Altri fans per via sistemica	204,8	192,4	165,9	176,1
	Ketorolac	15,9	11,7	8,6	7,4
	Anti-cox2	29,8	31,9	30,6	18,8
	Bifosfonati orali e iniettabili	11,1	12,5	11,5	9,9
	Ranelato di stronzio	1,0	1,1	1,7	1,1
N	Analgesici oppiacei	19,0	13,3	11,1	16,8
	Agon. selettivi dei recettori-5HT1	6,6	5,4	4,6	5,1
	Antiepilettici	29,6	29,8	26,4	23,1
	Antiparkinson	9,7	10,4	9,5	8,2
	Antipsicotici tipici	5,9	6,4	12,7	6,1
	Altri antipsicotici	0,8	0,8	0,8	0,7
	Benzodiazepine e analoghi	0,3	0,5	0,3	0,5
	Antidepressivi – Triciclici	5,6	6,3	9,3	7,8
	Antidepressivi – SSRI	64,5	58,5	61,5	57,0
	Antidepressivi – Altri	16,4	15,5	15,2	16,8
	Farmaci anti-demenza	0,5	0,4	0,3	0,3
P	Antiparassitari	9,7	9,1	9,2	10,7
R	Antiinfiammatori – cortisonici inalatori	81,7	91,8	100,9	85,9
	Broncodilatatori – beta2 agonisti	34,2	35,4	50,4	41,2
	Beta2 agonisti in associazione	33,1	31,1	30,3	32,3
	Broncodilatatori – anticolinergici	16,6	16,1	24,1	13,2
	Broncodilatatori – teofillinici	11,9	9,5	13,6	10,0
	Antagonisti recettori leucotrienici	4,6	3,1	2,5	3,5
	Antistaminici	57,6	49,3	46,1	41,3
S	Altri preparati antiglaucoma	17,1	17,5	14,3	14,6
	Analoghi delle prostaglandine da soli o in associazione a beta-bloccante	11,9	12,4	8,1	10,4

APPENDICE B
Uso dei farmaci con Nota

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

Tabella B1. Spesa lorda *pro capite* e DDD/1000 abitanti *die* per i farmaci con Nota AIFA (2007)

ASL	Spesa lorda *pro capite* pesata		DDD/1000 abitanti *die*	
	€	% *	n.	% *
ASL 1 (Città di Castello)				
Città di Castello	40,3	22,3	130,2	14,1
Gubbio - Gualdo	43,5	23,6	133,8	14,6
Totale	41,7	22,9	131,7	14,3
ASL 2 (Perugia)				
Perugia	46,4	25,2	140,8	15,8
Assisi	45,1	24,2	135,3	15,4
Todi	38,6	21,6	119,7	13,4
Trasimeno	49,4	26,8	152,9	16,7
Totale	45,4	24,7	138,4	15,5
ASL 3 (Foligno)				
Norcia	37,7	23,3	110,6	14,1
Foligno	42,3	23,7	133,4	15,9
Spoleto	39,2	23,4	121,5	14,8
Totale	41,0	23,6	128,0	15,4
ASL 4 (Terni)				
Terni	55,6	27,4	165,1	17,5
Amelia	55,7	26,1	159,6	16,1
Orvieto	46,1	24,6	137,0	15,1
Totale	53,8	26,6	158,3	16,7
Umbria	46,3	24,8	140,9	15,7

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

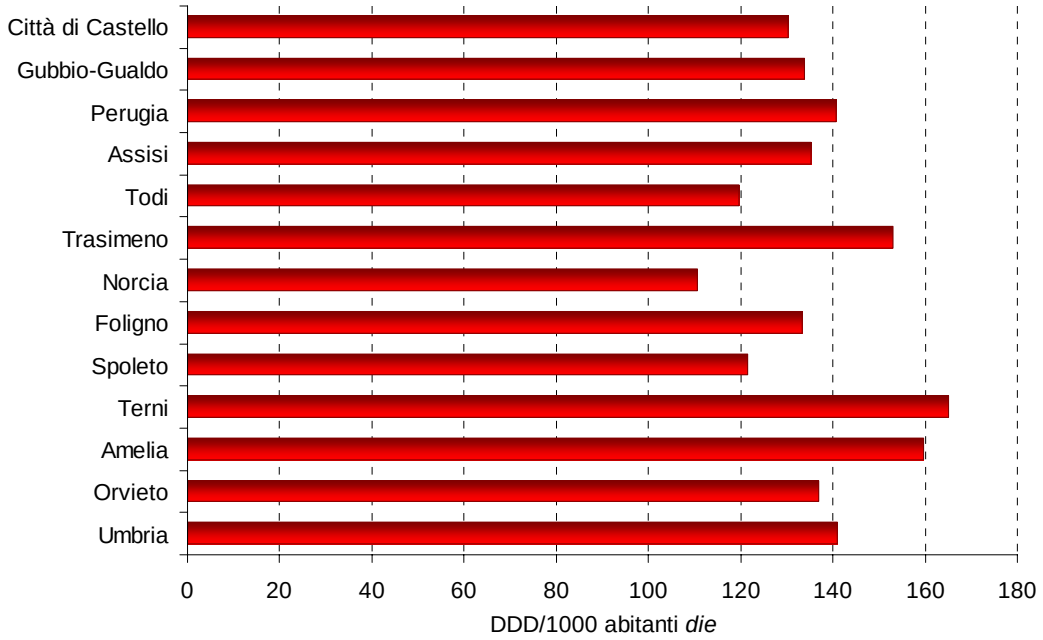


Figura B1. DDD/1000 abitanti *die* per i farmaci con Nota per distretto (2007)

Tabella B2. Spesa lorda *pro capite* e DDD/1000 abitanti *die* per i farmaci con Nota (Umbria, 2007)

Nota	Spesa lorda *pro capite*		DDD/1000 abitanti *die*	
	€	%	n.	%
01-48	13,40	29,0	30,6	21,8
02	0,39	0,8	1,2	0,8
03	0,29	0,6	0,6	0,4
04	1,83	3,9	2,1	1,5
05	0,08	0,2	0,3	0,2
08	0,01	-	-	-
10	0,10	0,2	1,5	1,0
11	-	-	-	-
12	-	-	-	-
13	16,28	35,2	56,9	40,4
15	0,04	0,1	-	-
28	0,02	-	-	-
30	-	-	-	-
30bis	-	-	-	-
31	0,01	-	-	-
32	0,12	0,3	-	-
32bis	-	-	-	-
36	-	-	-	-
39	-	-	-	-
40	0,01	-	-	-
41	-	-	-	-
42	0,01	-	-	-
51	0,01	-	-	-
55	1,92	4,2	0,4	0,3
56	0,17	0,4	-	-
57	0,14	0,3	-	-
59	0,08	0,2	0,1	0,1
65	-	-	-	-
66	3,16	6,8	19,0	13,5
74	-	-	-	-
75	-	-	-	-
76	0,09	0,2	0,6	0,4
78	3,31	7,2	12,5	8,9
79	2,58	5,6	5,8	4,1
82	0,66	1,4	1,0	0,7
83	0,02	-	0,2	0,1
84	0,41	0,9	0,2	0,1
85	0,04	0,1	-	-
87	0,03	0,1	0,1	0,1
88	0,09	0,2	1,4	1,0
89	0,99	2,1	6,4	4,5
Totale	**46,27**	**24,8**	**140,9**	**15,7**

Tabella B3. Spesa lorda *pro capite* per Note AIFA (su popolazione pesata) e scostamento dalla media regionale (2007)

Nota	ASL 1 (Città di Castello)				ASL 2 (Perugia)								Umbria
	Città di Castello		Gubbio-Gualdo		Perugia		Assisi		Todi		Trasimeno		
	€	%	€	%	€	%	€	%	€	%	€	%	
01-48	11,45	-14,6	13,73	2,5	12,79	-4,5	12,44	-7,2	9,45	-29,5	13,46	0,5	13,40
02	0,30	-21,8	0,32	-18,0	0,45	14,6	0,63	61,6	0,48	23,4	0,63	61,2	0,39
03	0,29	2,2	0,26	-9,2	0,29	1,1	0,23	-19,2	0,24	-17,8	0,36	26,3	0,29
04	1,84	0,6	1,82	-0,3	1,72	-5,9	1,84	0,6	1,66	-9,2	1,64	-10,2	1,83
05	0,07	-8,8	0,07	-7,3	0,08	5,8	0,12	57,9	0,08	-0,2	0,09	13,3	0,08
08	0,02	>100	0,02	>100	-	-	0,01	73,2	-	-	0,01	25,3	0,01
10	0,09	-4,2	0,08	-15,0	0,10	7,0	0,10	0,7	0,06	-39,4	0,12	22,6	0,10
11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,02	>100	-
13	15,45	-5,1	15,15	-6,9	17,31	6,3	14,31	-12,1	14,67	-9,9	18,58	14,2	16,28
15	0,01	-72,6	-	-	0,02	-42,2	-	-	0,01	-78,0	0,14	>100	0,04
28	0,02	-23,2	0,04	79,5	0,01	-33,8	0,01	-58,0	0,01	-56,7	0,02	-32,7	0,02
30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30bis	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31	0,01	-8,5	-	-	0,01	-6,8	0,01	87,6	0,01	-13,2	0,01	40,5	0,01
32	0,10	-13,7	0,12	-3,5	0,13	10,1	0,09	-23,3	0,02	-81,1	0,09	-25,7	0,12
32bis	-	-	-	-	-	-	-	-	0,01	85,0	-	-	-
36	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
39	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,01	>100	-
40	0,01	-44,1	0,05	>100	0,03	>100	-	-	-	-	0,02	63,5	0,01
41	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
42	0,01	20,5	0,01	-26,5	0,01	-38,4	0,01	-21,8	0,01	24,0	-	-	0,01
51	0,01	-33,8	0,02	>100	0,01	3,7	0,02	>100	-	-	0,02	>100	0,01
55	1,29	-32,8	1,47	-23,7	1,68	-12,3	2,37	23,4	2,12	10,6	1,59	-17,2	1,92
56	0,06	-65,6	0,13	-25,9	0,21	26,2	0,18	8,7	0,13	-24,6	0,22	28,6	0,17
57	0,10	-28,0	0,10	-28,3	0,16	20,6	0,10	-23,2	0,17	22,5	0,27	97,1	0,14
59	0,08	6,3	0,06	-16,1	0,07	-8,2	0,05	-40,7	0,09	20,4	0,12	59,8	0,08
65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
66	2,62	-17,0	2,72	-14,0	2,74	-13,4	2,95	-6,8	2,51	-20,7	3,53	11,4	3,16
74	-	-	-	-	-	-	0,02	>100	-	-	-	-	-
75	0,01	>100	-	-	-	-	0,01	>100	-	-	-	-	-
76	0,06	-39,1	0,08	-19,0	0,13	33,5	0,10	3,6	0,10	6,6	0,11	11,7	0,09
78	2,55	-22,9	2,53	-23,6	3,28	-1,0	3,60	8,8	3,15	-4,8	3,68	11,1	3,31
79	2,37	-8,1	2,58	0,0	2,82	9,6	3,14	21,9	1,84	-28,6	2,53	-1,8	2,58
82	0,55	-16,4	0,67	1,7	0,63	-5,2	1,10	67,5	0,47	-28,3	0,47	-28,8	0,66
83	0,02	-5,0	0,02	28,8	0,02	-16,1	0,01	-17,6	0,01	-23,0	0,03	43,2	0,02
84	0,32	-21,3	0,38	-8,1	0,46	12,2	0,51	25,8	0,37	-9,9	0,33	-18,7	0,41
85	0,03	-19,1	0,02	-31,0	0,02	-46,8	0,03	-13,5	0,04	12,9	0,01	-66,4	0,04
87	0,03	4,9	0,03	13,3	0,05	84,2	0,03	37,9	0,02	-21,5	0,06	>100	0,03
88	0,09	2,6	0,05	-45,3	0,07	-26,9	0,12	33,5	0,10	6,5	0,07	-19,3	0,09
89	0,40	-59,5	1,02	3,8	1,05	6,7	0,97	-1,1	0,77	-22,0	1,14	15,4	0,99
Totale	**40,26**	**-13,0**	**43,54**	**-5,9**	**46,36**	**0,2**	**45,13**	**-2,5**	**38,58**	**-16,6**	**49,37**	**6,7**	**46,27**

Tabella B4. Spesa lorda *pro capite* per Note AIFA (su popolazione pesata) e scostamento dalla media regionale (2007)

Nota	ASL 3 (Foligno)						Umbria
	Norcia		Foligno		Spoleto		
	€	%	€	%	€	%	
01-48	12,27	-8,4	12,41	-7,3	11,88	-11,4	13,40
02	0,25	-34,4	0,19	-51,0	0,26	-32,8	0,39
03	0,26	-10,7	0,33	13,8	0,70	>100	0,29
04	1,19	-35,1	1,41	-22,6	1,65	-9,5	1,83
05	0,09	19,9	0,08	3,4	0,05	-28,3	0,08
08	-	-	-	-	-	-	0,01
10	0,07	-32,3	0,07	-26,3	0,07	-31,7	0,10
11	-	-	-	-	-	-	-
12	-	-	-	-	0,03	>100	<0,005
13	12,73	-21,8	13,50	-17,0	13,78	-15,3	16,28
15	-	-	0,06	33,5	0,01	-79,2	0,04
28	0,01	-76,4	0,02	-6,5	0,02	-17,5	0,02
30	0,06	>100	-	-	-	-	<0,005
30bis	-	-	-	-	0,03	>100	<0,005
31	0,01	2,7	0,01	36,9	-	-	0,01
32	-	-	0,08	-30,6	0,02	-82,0	0,12
32bis	0,01	>100	-	-	-	-	<0,005
36	-	-	-	-	-	-	-
39	-	-	-	-	-	-	-
40	-	-	-	-	-	-	0,01
41	-	-	0,01	>100	-	-	<0,005
42	0,01	-0,4	0,01	-47,2	0,02	55,1	0,01
51	-	-	-	-	0,01	-8,8	0,01
55	1,60	-16,8	1,63	-15,3	1,24	-35,5	1,92
56	0,13	-22,8	0,06	-62,6	0,01	-92,7	0,17
57	0,08	-43,5	0,07	-48,1	0,06	-53,2	0,14
59	0,26	>100	0,08	9,3	0,04	-44,3	0,08
65	-	-	-	-	-	-	-
66	2,90	-8,3	3,33	5,2	2,38	-24,6	3,16
74	-	-	-	-	0,01	>100	<0,005
75	0,01	>100	-	-	-	-	<0,005
76	0,08	-18,3	0,08	-12,3	0,07	-24,6	0,09
78	2,15	-35,2	4,47	34,9	3,48	5,0	3,31
79	1,90	-26,2	2,31	-10,4	1,88	-27,0	2,58
82	0,53	-19,2	0,52	-20,9	0,52	-20,4	0,66
83	-	-	0,01	-21,0	0,01	-63,1	0,02
84	0,35	-14,2	0,39	-4,4	0,33	-19,5	0,41
85	0,09	>100	0,04	23,5	0,02	-54,6	0,04
87	-	-	0,02	-25,4	0,01	-75,6	0,03
88	0,05	-48,4	0,10	5,7	0,09	-1,0	0,09
89	0,61	-37,6	0,97	-1,5	0,51	-48,1	0,99
Totale	**37,69**	**-18,5**	**42,29**	**-8,6**	**39,21**	**-15,3**	**46,27**

Tabella B5. Spesa lorda *pro capite* per Note AIFA (su poolazione pesata) e scostamento dalla media regionale (2007)

Nota	ASL 4 (Terni)						Umbria
	Terni		Amelia		Orvieto		
	€	%	€	%	€	%	
01-48	16,41	22,5	16,95	26,5	15,45	15,3	13,40
02	0,41	4,5	0,37	-5,1	0,27	-29,7	0,39
03	0,24	-15,0	0,13	-55,8	0,13	-55,7	0,29
04	2,31	26,4	2,45	34,1	1,75	-4,3	1,83
05	0,08	8,9	0,05	-38,2	0,04	-48,1	0,08
08	-	-	-	-	-	-	0,01
10	0,12	27,6	0,12	25,4	0,10	7,0	0,10
11	-	-	-	-	-	-	-
12	-	-	0,02	>100	-	-	<0,005
13	19,35	18,8	17,96	10,3	15,26	-6,3	16,28
15	0,06	32,5	0,18	>100	-	-	0,04
28	0,03	47,4	0,05	>100	0,03	27,1	0,02
30	-	-	0,01	>100	-	-	<0,005
30bis	-	-	-	-	-	-	-
31	0,01	10,5	0,01	-34,8	0,01	-18,1	0,01
32	0,21	79,4	0,27	>100	0,05	-57,6	0,12
32bis	0,01	79,0	-	-	-	-	-
36	-	-	-	-	-	-	-
39	-	-	-	-	-	-	-
40	-	-	-	-	-	-	0,01
41	-	-	-	-	-	-	-
42	0,02	79,9	-	-	0,02	>100	0,01
51	-	-	0,01	88,7	-	-	0,01
55	2,48	28,9	3,32	73,0	2,16	12,2	1,92
56	0,28	68,6	0,27	62,2	0,15	-11,9	0,17
57	0,14	0,3	0,23	67,2	0,10	-26,2	0,14
59	0,07	-6,4	0,09	23,4	0,03	-56,1	0,08
65	-	-	-	-	-	-	-
66	4,09	29,4	4,11	29,9	3,52	11,3	3,16
74	0,01	71,3	0,01	49,6	-	-	<0,005
75	-	-	-	-	-	-	-
76	0,09	-1,9	0,11	13,2	0,07	-20,6	0,09
78	3,41	3,0	3,24	-2,0	2,44	-26,3	3,31
79	2,74	6,4	3,26	26,7	2,45	-4,8	2,58
82	0,97	47,5	0,61	-7,2	0,49	-25,2	0,66
83	0,02	36,6	0,02	16,0	0,03	40,4	0,02
84	0,44	8,4	0,41	-0,2	0,46	11,5	0,41
85	0,06	78,1	0,05	53,8	0,04	5,4	0,04
87	0,01	-77,5	0,01	-77,2	0,01	-70,3	0,03
88	0,13	44,4	0,10	7,0	0,08	-7,1	0,09
89	1,37	38,9	1,24	25,6	0,95	-3,9	0,99
Totale	**55,60**	**20,2**	**55,67**	**20,3**	**46,09**	**-0,4**	**46,27**

Tabella B6. Prevalenza per 1000 abitanti (su popolazione pesata) per Note AIFA (2007)

Nota	ASL 1		ASL 2				ASL 3			ASL 4			Umbria
	Città di Castello	Gubbio-Gualdo	Perugia	Assisi	Todi	Trasi-meno	Norcia	Foligno	Spoleto	Terni	Amelia	Orvieto	
01-48	107,6	141,2	118,0	126,2	109,8	132,0	121,6	125,8	120,7	142,3	141,2	145,3	127,2
02	3,6	4,1	5,7	7,0	4,9	9,4	4,2	2,5	4,2	5,6	4,6	5,1	5,1
03	8,7	8,9	9,7	9,5	6,5	14,3	12,6	13,4	15,5	9,2	5,5	6,6	9,9
04	9,3	10,2	8,6	9,8	8,2	10,8	9,8	8,5	8,5	12,5	12,2	10,5	9,9
05	0,4	0,5	0,6	0,8	0,5	0,7	0,6	0,6	0,4	0,7	0,5	0,5	0,6
08	0,2	0,3	0,1	0,1	-	0,1	-	0,1	-	-	-	0,1	0,1
10	8,7	7,2	8,8	9,1	6,1	10,2	7,5	7,4	6,5	10,8	12,0	10,1	8,9
11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12	-	-	-	-	-	0,1	-	-	-	-	-	-	<0,05
13	58,9	58,8	62,0	54,2	55,2	71,0	49,9	50,2	56,7	74,6	70,9	65,1	62,0
15	-	-	0,1	-	-	0,1	-	0,1	-	0,1	0,1	-	<0,05
28	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	-	0,1	0,2	0,2	0,3	0,2	0,1
30	-	-	-	-	-	-	0,1	-	-	-	-	-	<0,05
30bis	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31	0,4	0,4	0,5	0,9	0,2	1,2	0,5	0,9	0,2	0,6	0,4	0,5	0,6
32	0,1	0,1	0,1	0,1	-	0,1	-	0,2	0,1	0,2	0,2	0,1	0,1
32bis	-	-	-	-	0,1	-	0,2	-	-	-	-	-	<0,05
36	-	0,1	-	-	-	-	0,1	-	0,1	-	-	-	<0,05
39	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
41	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
42	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2	0,1
51	-	0,1	-	0,1	-	0,1	-	-	0,1	-	-	-	<0,05
55	22,8	24,8	27,4	36,7	32,8	28,9	26,6	26,1	22,3	35,5	43,4	32,5	30,0
56	0,2	0,3	0,5	0,5	0,2	0,4	0,3	0,2	0,0	0,6	0,7	0,4	0,4
57	0,4	0,6	0,8	0,5	0,7	0,9	0,6	0,3	0,2	0,7	0,8	0,6	0,6
59	0,6	0,7	0,6	0,4	0,6	1,3	0,6	0,7	0,3	1,0	0,6	0,5	0,7
65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
66	174,3	158,7	164,9	176,9	164,3	209,9	174,3	204,9	148,6	217,4	206,1	179,2	184,1
74	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
75	-	-	-	-	-	-	0,1	-	-	-	-	-	<0,05
76	4,0	4,1	6,7	5,3	5,2	6,6	5,6	4,7	3,9	5,6	6,6	4,6	5,4
78	9,2	9,1	11,2	12,3	10,9	12,9	8,0	15,1	12,8	13,3	14,1	9,8	12,0
79	9,6	9,4	11,4	11,9	7,6	10,8	9,0	8,9	7,6	11,3	12,7	11,8	10,4
82	2,9	3,4	3,4	6,4	2,5	2,5	3,3	3,1	3,1	4,6	3,1	2,5	3,5
83	0,2	0,4	0,4	0,3	0,4	0,6	0,3	0,4	0,1	0,6	0,5	0,6	0,4
84	6,3	8,3	9,7	10,4	7,5	7,9	6,3	7,4	7,0	7,7	9,0	8,6	8,2
85	0,1	0,1	0,2	0,2	0,3	0,1	0,2	0,3	0,2	0,5	0,4	0,3	0,3
87	0,3	0,3	0,5	0,4	0,3	0,7	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,2	0,3
88	2,7	2,9	2,8	5,2	4,4	3,2	2,1	2,7	4,1	5,2	3,5	4,0	3,6
89	18,2	36,9	42,1	39,2	29,9	54,8	25,9	41,7	23,4	57,6	49,3	46,1	41,3
Totale	**315,0**	**329,0**	**337,0**	**354,5**	**315,8**	**381,0**	**314,0**	**356,3**	**305,5**	**392,6**	**382,0**	**354,3**	**349,6**

Tabella B7. Elenco delle Note

Nota	Sostanza
01-48	esomeprazolo, lansoprazolo, misoprostolo, omeprazolo, pantoprazolo, rabeprazolo, misoprostrolo+diclofenac, anti h-2
2	ac. chenourso-desossicolico, ac. taurourso-desossicolico, ac. urso-desossicolico
3	tramadolo
4	gabapentin, pregabalin, duloxetina
5	pancrealipasi
8	levocarnitina
10	acido folico, cianocobalamina, idrossicobalamina
11	acido folinico e suoi analoghi
12	epoetina alfa e beta, darbepoetina alfa
13	atorvastatina, bezafibrato, fenofibrato, fluvastatina, gemfibrozil, lovastatina, pravastatina, rosuvastatina, simfibrato, simvastatina, simvastatina+ezetimibe, omega 3
15	albumina umana
28	medrossi-progesterone, megestrolo
30	filgrastim, lenograstim, molgramostim
30bis	pegfilgrastim
31	diidrocodeina, diidrocodeina+acido benzoico, levodropropizina
32	interferone alfa-2a ricombinante, interferone alfa-2b ricombinante, interferone alfa-2a peghilato, interferone alfa-2b peghilato, interferone alfa-n1, interferone alfa naturale alfa-n3, interferone alfacon-1
32bis	lamivudina
36	metiltestosterone, testosterone
39	somatropina
40	lanreotide, octreotide
41	calcitonina
42	acido clodronico, acido etidronico
51	buserelina, goserelina, leuprorelina, triptorelina
55	antibiotici iniettabili per uso extra-ospedaliero
56	aztreonam, ertapenem, imipenem+cilastatina, meropenem, rifabutina, teicoplanina
57	dolasetron, granisetron, ondansetron, tropisetron
59	lattitolo, lattulosio
65	glatiramer acetato, interferoni b-1a e b-1b ricombinanti
66	fans non selettivi, coxib
74	follitropina a da dna ricombinante, follitropina b da dna ricombinante, menotropina, urofollitropina
75	alprostadil, sildenafil, vardenafil, tadalafil
76	ferrico gluconato, ferromaltoso, ferroso gluconato
78	apraclonidina, bimatroprost, brimonidina, brinzolamide, dorzolamide, latanoprost, travoprost, dorzolamide+timololo, latanoprost+timololo
79	acido alendronico, acido risedronico, acido ibandronico, acido alendronico+vitamina D3, raloxifene, ranelato di stronzio, teriparatide, ormone paratiroideo
82	montelukast, zafirlukast
83	sostituti lacrimali
84	aciclovir, brivudin, famciclovir, valaciclovir
85	donepezil, galantamina, rivastigmina
87	ossibutinina
88	cortisonici per uso topico
89	antistaminici

APPENDICE C
Consumo privato di farmaci

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

Tabella C1. Prime venti categorie terapeutiche di classe C a maggiore spesa (Umbria, 2007)

ATC	Sottogruppo	DDD/1000 abitanti *die*	Spesa *(milioni)*	%*	Δ % 07-06
N	derivati benzodiazepinici	35.6	6.4	13.3	-2.4
G	farmaci usati nelle disfunzioni di erezione	1,5	3,6	7,4	7,2
G	associazioni fisse estro-progestiniche	20,4	3,1	6,5	4,3
C	bioflavonoidi	4,9	1,3	2,6	-3,8
N	derivati benzodiazepinici	12,9	1,2	2,6	1,2
N	anilidi	2,5	1,2	2,4	15,2
D	corticosteroidi attivi, associazione con antibiotici	4,7	1,2	2,4	-3,5
R	mucolitici	6,9	1,0	2,1	9,9
A	procinetici	4,8	1,0	2,0	0,8
M	bifosfonati	0,1	1,0	2,0	-4,6
J	altri vaccini batterici	4,5	0,9	1,8	-3,0
N	altri psicostimolanti e nootropi	1,3	0,8	1,7	-4,6
R	corticosteroidi	4,4	0,8	1,6	1,9
D	antibiotici vari per uso topico	4,6	0,8	1,5	-3,3
S	corticosteroidi ed antimicrobici in associazione	4,2	0,7	1,5	7,3
N	ciclopirroloni	4,0	0,7	1,5	2,2
N	altri antidepressivi	0,9	0,7	1,5	1,6
B	eparinici	2,1	0,6	1,3	-1,9
G	derivati imidazolici	1,8	0,6	1,3	-5,5
M	altri miorilassanti ad azione centrale	0,7	0,6	1,3	2,5
	altri	72,1	20,4	42,0	-0,8
	Totale	**195,1**	**48,6**	**100,0**	**0,3**

Tabella C2. Primi venti principi attivi di classe C a maggiore spesa (Umbria, 2007)

ATC	Sottogruppo	DDD/1000 abitanti *die*	Spesa *(milioni)*	%*	Δ % 07-06
N	lorazepam	14,4	2,1	4,3	-4,2
N	alprazolam	12,0	1,8	3,7	-2,0
G	tadalafil	0,8	1,6	3,3	19,2
G	sildenafil citrato	0,5	1,4	2,8	-2,8
G	etinilestradiolo+drospirenone	6,4	1,2	2,6	23,3
C	diosmina	4,8	1,2	2,5	-3,5
N	paracetamolo	2,4	1,1	2,3	16,7
D	betametasone+gentamicina	4,2	1,0	2,1	-2,7
N	bromazepam	2,3	1,0	2,0	-0,8
M	acido clodronico sale disodico	0,1	1,0	2,0	-4,5
G	etinilestradiolo+gestodene	5,8	0,8	1,7	-8,3
R	acetilcisteina	5,0	0,7	1,4	9,4
N	delorazepam	2,7	0,7	1,4	0,4
N	adementionina busilato	0,8	0,6	1,3	0,4
N	zolpidem tartrato acido	3,5	0,6	1,3	1,7
G	vardenafil	0,2	0,5	1,1	2,5
N	triazolam	3,5	0,5	1,1	0,7
D	gentamicina solfato	4,1	0,5	1,0	-3,9
M	tiocolchicoside	0,5	0,5	1,0	1,3
A	domperidone	2,7	0,5	1,0	1,5
	altri	118,6	29,2	60,2	-0,8
	Totale	**195,1**	**48,6**	**100,0**	**0,3**

* La percentuale è calcolata sul totale della spesa lorda

Tabella C3. Prime venti categorie terapeutiche OTC a maggiore spesa (Umbria, 2007)

ATC	Sottogruppo	DDD/1000 abitanti *die*	Spesa *(milioni)*	%*	Δ % 07-06
M	antiinfiammatori non sterodei per uso topico	11,3	2,4	10,6	5,7
A	microorganismi antidiarroici	1,8	1,6	7,0	-1,2
M	derivati dell'acido propionico	3,6	1,5	6,4	9,2
A	lassativi di contatto	12,3	1,3	5,5	0,3
N	acido salicilico e derivati	1,2	1,0	4,4	-5,8
R	simpaticomimetici, non associati	11,4	0,9	3,8	0,8
A	altre sostanze per il trattamento orale locale	2,5	0,8	3,3	0,3
A	potassio, comprese le associazioni con altre	1,6	0,7	3,1	2,2
R	antisettici	1,9	0,7	3,0	-4,4
A	polivitaminici associati con minerali	4,3	0,7	2,9	-7,5
R	mucolitici	2,0	0,6	2,7	7,4
N	anilidi	1,7	0,6	2,6	2,8
S	simpaticomimetici impiegati come decongestionanti	9,8	0,5	2,1	-1,5
S	altri oftalmologici	3,5	0,4	1,9	-1,3
A	antiacidi associati con antimeteorici	0,6	0,4	1,6	-4,2
D	derivati dell'imidazolo e del triazolo	1,5	0,4	1,6	0,6
R	altre preparazioni rinologiche	2,2	0,4	1,5	-1,9
N	sostanze contro il fumo	0,2	0,3	1,5	-8,9
R	simpaticomimetici	0,7	0,3	1,4	-8,0
A	lassativi ad azione osmotica	2,7	0,3	1,3	-5,2
	altri	44,4	7,3	31,7	6,1
	Totale	**121,2**	**23,0**	**100,0**	**2,1**

Tabella C4. Primi venti principi attivi OTC a maggiore spesa (Umbria, 2007)

ATC	Sottogruppo	DDD/1000 abitanti *die*	Spesa *(milioni)*	%*	Δ % 07-06
M	diclofenac sale di dietilamina	6,4	1,9	8,4	12,6
A	vaccino subtilico	1,3	1,3	5,8	4,7
M	ibuprofene	1,8	1,2	5,2	12,8
N	acido acetilsalicilico+acido ascorbico	0,8	0,8	3,4	-10,5
A	potassio raceaspartato+magnesio raceaspartato	1,5	0,7	3,0	2,4
A	complesso vitaminico+sali minerali	4,3	0,7	2,9	-7,5
M	ketoprofene	4,1	0,5	2,2	-2,2
A	senna foglie glucosidi puri	4,6	0,4	1,9	7,8
R	nafazolina nitrato	8,0	0,4	1,9	1,9
A	bisacodil	2,5	0,4	1,8	6,0
A	algeldrato+magnesio idrossido+dimeticone	0,6	0,4	1,6	-3,9
N	nicotina resinato	0,2	0,3	1,5	-8,8
A	benzidamina cloridrato	1,1	0,3	1,4	-7,8
R	bromexina cloridrato	1,0	0,3	1,3	-1,6
A	dimeticone attivato	0,5	0,3	1,3	-10,4
R	oximetazolina cloridrato	2,8	0,3	1,3	-3,6
S	nafazolina nitrato	6,6	0,3	1,2	-4,0
A	flurbiprofene	0,7	0,3	1,1	16,6
D	iodopovidone	1,4	0,3	1,1	8,6
A	glicerolo	3,0	0,2	1,0	0,2
	altri	68,0	11,7	50,9	2,0
	Totale	**121,2**	**23,0**	**100,0**	**2,1**

* La percentuale è calcolata sul totale della spesa lorda

Tabella C5. Prime venti categorie terapeutiche SOP a maggiore spesa (Umbria, 2007)

ATC	Sottogruppo	DDD/1000 abitanti *die*	Spesa *(milioni)*	%*	Δ % 07-06
N	anilidi	4,6	2,1	23,8	-0,8
R	mucolitici	2,0	1,1	12,4	-1,1
M	antiinfiammatori non sterodei per uso topico	4,2	0,9	9,8	-0,7
A	clismi	1,4	0,4	4,5	8,3
D	derivati dell'imidazolo e del triazolo	2,4	0,4	4,5	-3,6
A	microorganismi antidiarroici	0,4	0,4	4,3	14,0
A	altre sostanze per il trattamento orale locale	0,6	0,3	3,2	0,8
A	lassativi ad azione osmotica	2,2	0,3	3,2	-18,4
A	antipropulsivi	0,4	0,2	2,4	9,1
R	altri sedativi della tosse	0,6	0,2	2,3	7,4
A	altri lassativi	2,4	0,2	1,9	-30,3
G	antinfiammatori non steroidei per uso vaginale	0,2	0,2	1,9	-9,9
A	aminoacidi e derivati	0,2	0,1	1,7	-5,5
A	altri preparati di vitamine non associate	1,2	0,1	1,4	-2,8
C	prodotti a base di corticosteroidi	0,7	0,1	1,4	11,1
M	altri preparati per uso topico per dolori articolari e muscolari	0,6	0,1	1,3	4,4
A	complesso vitaminico b, non associato	0,4	0,1	1,1	-9,3
A	vitamina b1 in associazione con la vitamina b6 e/o vitamina	0,7	0,1	1,0	0,7
M	preparati con derivati dell'acido salicilico	0,7	0,1	0,8	0,0
R	simpaticomimetici in associazione esclusi i corticorsteroidi	0,3	0,1	0,8	-8,6
	altri	15,1	1,4	16,2	-12,1
	Totale	**41,3**	**8,9**	**100,0**	**-3,3**

Tabella C6. Primi venti principi attivi SOP a maggiore spesa (Umbria, 2007)

ATC	Sottogruppo	DDD/1000 abitanti *die*	Spesa *(milioni)*	%*	Δ % 07-06
N	paracetamolo	4,6	2,1	23,5	-0,9
R	ambroxolo cloridrato	0,8	0,7	8,0	-3,9
M	ketoprofene sale di lisina	2,8	0,4	4,5	-2,2
M	diclofenac sale di idrossietilpirrolidina	0,7	0,4	4,4	2,2
A	glicerolo+camomilla comune+malva+amido di frumento	1,3	0,4	4,1	7,8
A	saccharomyces boulardii 17	0,2	0,3	3,1	13,4
R	carbocisteina sale di lisina	1,0	0,3	3,0	12,1
A	lattulosio soluzione	2,1	0,3	3,0	-4,0
A	flurbiprofene	0,4	0,3	2,9	5,4
D	econazolo nitrato	1,5	0,2	2,7	-1,0
A	loperamide cloridrato	0,4	0,2	2,4	9,1
R	cloperastina fendizoato	0,6	0,2	2,3	7,4
A	glicerolo	2,4	0,2	1,9	-30,3
A	complesso vitaminico	0,8	0,2	1,8	-7,3
G	benzidamina cloridrato	0,2	0,1	1,5	-7,2
R	sobrerolo	0,2	0,1	1,2	-6,9
A	cobamamide+levocarnitina	0,1	0,1	0,9	0,6
A	cianocobalamina+piridossina+tiamina	0,6	0,1	0,9	0,7
C	amilocaina+benzalconio	0,4	0,1	0,8	25,4
M	tiocolchicoside	0,3	0,1	0,8	5,7
	altri	19,7	2,3	26,1	-11,2
	Totale	**41,3**	**8,9**	**100,0**	**-3,3**

* La percentuale è calcolata sul totale della spesa lorda

Tabella C7. Primi venti principi attivi OTC a maggiore consumo negli esercizi commerciali (Umbria, 2007)

ATC	Sottogruppo	DDD^	%*	% cum
R,S	nafazolina	183	12,6	12,6
A	acido ascorbico	107	7,3	19,9
A	complesso vitaminico+sali minerali	76	5,2	25,1
M	diclofenac	74	5,1	30,2
A	senna foglie	48	3,3	33,5
M	ketoprofene	43	2,9	36,4
A	potassio citrato+sodio citrato	39	2,7	39,0
M	ibuprofene	38	2,6	41,7
A	sodio fluoruro	37	2,5	44,2
R,S	oximetazolina	36	2,5	46,7
S	tetrizolina	28	1,9	48,6
A	potassio raceaspartato+magnesio raceaspartato	26	1,8	50,5
C	fluocinolone acetonide+ketocaina	26	1,8	52,2
A	bisacodil	26	1,8	54,0
A	flurbiprofene	26	1,8	55,8
M	ketoprofene+sucralfato	23	1,6	57,3
D,S	benzalconio cloruro	22	1,5	58,9
A	benzidamina	22	1,5	60,4
M	naprossene	22	1,5	61,9
C	osserutina	21	1,5	63,4
	altri	532	36,6	100,0
	Totale	**1.455**	**100,0**	

^ In migliaia di dosi

* La percentuale è calcolata sul totale della spesa lorda

Tabella C8. Primi venti principi attivi SOP a maggiore consumo negli esercizi commerciali (Umbria, 2007)

ATC	Sottogruppo	DDD^	%*	% cum
A	glicerolo	90	20,8	20,8
N	paracetamolo	74	17,1	37,9
M	ketoprofene	26	6,0	43,9
A	glicerolo+camomilla comune+malva+amido di frumento	23	5,2	49,1
D	levomentolo+talco	18	4,2	53,3
A	lattulosio soluzione	17	3,9	57,2
S	feniramina+tetrizolina	14	3,2	60,4
D	econazolo	14	3,1	63,5
R	carbocisteina	13	2,9	66,4
A	tocoferolo acetato alfa	12	2,7	69,1
R	argento proteinato	10	2,3	71,4
D	acido borico	8	1,9	73,3
R	cloperastina	8	1,8	75,1
A,M	diclofenac	8	1,8	76,9
S	lidocaina+neomicina+polimixina b	7	1,6	78,5
A	cianocobalamina+piridossina+tiamina	7	1,5	80,0
D	acido salicilico+acido lattico	6	1,4	81,4
A	flurbiprofene	5	1,2	82,6
D	levocistina	4	1,0	83,6
R	ambroxolo	4	0,9	84,5
	altri	68	15,5	100,0
	Totale	**435**	**100,0**	

^ In migliaia di dosi

* La percentuale è calcolata sul totale della spesa lorda

APPENDICE D

La prescrizione farmaceutica nella popolazione anziana

Nella Tabelle seguenti sono presentati i dati di prescrizione farmaceutica del 2007 nella popolazione al di sopra dei 65 anni d'età.

Nella Tabella D1 è rappresentata la distribuzione della popolazione anziana rispetto al totale della popolazione regionale, nella Tabella D2 e nella Figura D1 è descritto l'andamento dei principali indici di prescrizione e d'intensità d'uso (spesa, DDD, prevalenza e pezzi per utilizzatore) per classe d'età e sesso.

La Tabella D3 e le Figure D2 e D3 mostrano il profilo prescrittivo della popolazione anziana. Detto profilo è rappresentato in termini di complessità assistenziale come numero di categorie terapeutiche e di molecole differenti che ogni paziente assume nel corso dell'anno.

Tabella D1. Distribuzione per età e sesso della popolazione anziana (Umbria, 2007)

Fascia d'età	Assistibili			% sul totale della popolazione		
	M	F	totale	M	F	totale
65-69	25.196	27.828	53.024	6,0	6,2	6,1
70-74	21.406	25.555	46.961	5,1	5,7	5,4
75-79	18.303	25.073	43.376	4,3	5,6	5,0
80-84	13.029	21.487	34.516	3,1	4,8	4,0
≥85	8.260	17.846	26.106	2,0	4,0	3,0
Totale	**86.194**	**117.789**	**203.983**	**20,4**	**26,1**	**23,4**

Tabella D2. Distribuzione per età e sesso della prescrizione farmaceutica nella popolazione anziana (Umbria, 2007)

Fascia d'età	Spesa lorda per utilizzatore			DDD/1000 utilizzatori *die*			Prevalenza d'uso			Pezzi per utilizzatore		
	M	F	totale	M	F	totale	M	F	totale	M	F	totale
65-69	471	396	432	2.358	1.904	2.119	90	91	91	39	33	36
70-74	553	470	507	2.787	2.319	2.531	95	96	95	47	40	43
75-79	606	510	551	3.097	2.601	2.813	97	96	96	54	46	49
80-84	616	505	548	3.171	2.696	2.878	>100	>100	>100	58	49	53
≥85	546	422	462	2.892	2.391	2.553	>100	>100	>100	57	47	51
Totale	**551**	**461**	**499**	**2.809**	**2.368**	**2.554**	**97**	**97**	**97**	**49**	**43**	**45**

M = maschi; F = femmine

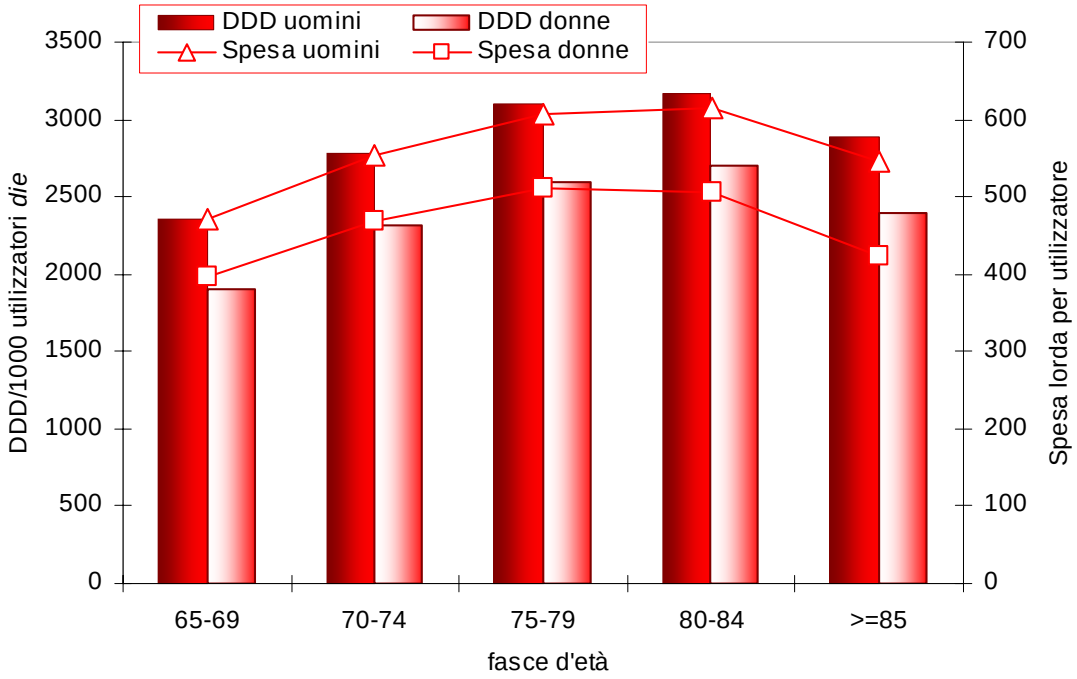


Figura D1. Andamento della prescrizione nella popolazione anziana (Umbria, 2007)

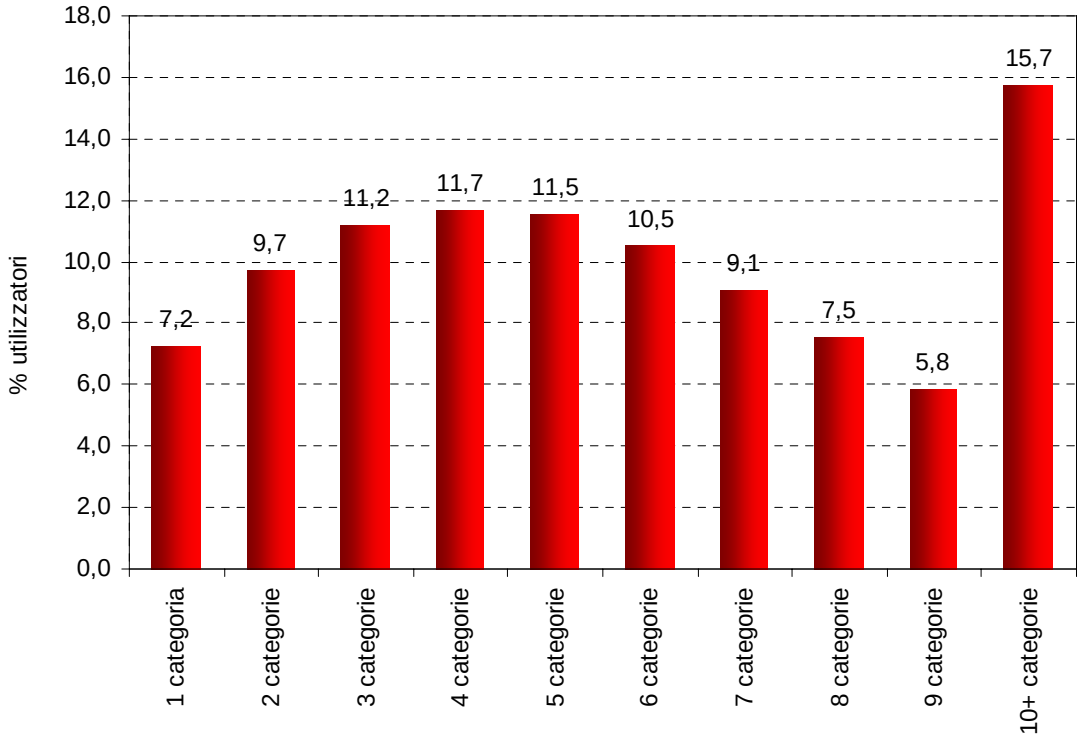


Figura D2. Distribuzione degli utilizzatori nella popolazione anziana per numero di categorie ATC al III livello (Umbria, 2007)

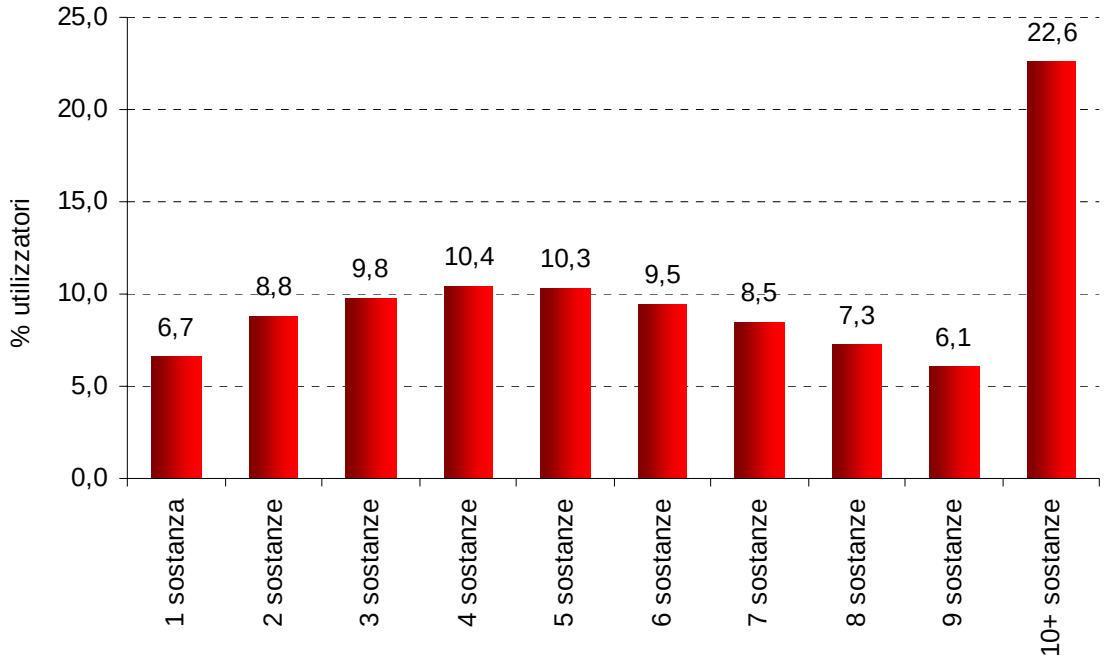


Figura D3. Distribuzione degli utilizzatori nella popolazione anziana per numero di molecole assunte (Umbria, 2007)

Tabella D3. Numero medio di molecole per età e sesso (Umbria, 2007)

Fascia d'età	Numero medio di molecole		
	uomini	donne	totale
65-69	5,7	5,7	5,7
70-74	6,6	6,5	6,5
75-79	7,4	7,0	7,2
80-84	7,9	7,2	7,5
≥85	8,4	7,1	7,5
Totale	**6,9**	**6,7**	**6,8**

APPENDICE E

La prescrizione farmaceutica nella popolazione pediatrica

Nelle Tabelle seguenti sono presentati i dati di prescrizione farmaceutica relativi alla popolazione dell'Umbria con età 0-15 anni. Nella Tabella E1 è rappresentata la numerosità della popolazione pediatrica per ASL e distretto e la quota rispetto alla popolazione generale. Dopo un inquadramento relativo all'uso generale dei farmaci in termini di prevalenza d'uso, d'intensità d'uso (spesa *pro capite*, prescrizioni per 1000) e di variabilità regionale (Tabelle E2 e E3, Figura 1), è descritta la distribuzione del consumo farmaceutico pediatrico per categoria ATC, sempre nel dettaglio del singolo distretto.

Nella seconda parte dell'approfondimento, l'attenzione è posta su due categorie farmacologiche di particolare interesse: gli antibiotici e i farmaci per l'apparato respiratorio. La scelta è stata dettata sia dall'entità del consumo di questi farmaci che dalle criticità associate a queste categorie (soprattutto gli antibiotici) in una fascia della popolazione particolarmente vulnerabile. Per le due categorie sono presentate tabelle analoghe: il consumo è analizzato anche nel dettaglio della singola categoria terapeutica e delle principali sostanze. Infine, è descritta l'intensità d'uso per fascia di età (0, 1-2, 3-6, 7-10, 11-15) in termini di numero di prescrizioni e numero di sostanze ricevute nel 2007.

Tabella E1. Popolazione pediatrica per distretto (Umbria, 2007)

ASL	n.	% su totale
ASL 1		
Città di Castello	9.684	12,8
Gubbio-Gualdo	7.191	12,8
Totale	*1.6875*	*12,8*
ASL 2		
Perugia	24.736	13,3
Assisi	7.942	13,5
Todi	7.255	12,9
Trasimeno	7.054	12,6
Totale	*46.987*	*13,2*
ASL 3		
Norcia	1.710	13,7
Foligno	1.1972	12,2
Spoleto	5.771	12,1
Totale	*19.453*	*12,3*
ASL 4		
Terni	15.390	11,8
Amelia	6.328	11,9
Orvieto	4.678	11,1
Totale	*26.396*	*11,7*
Umbria	**109.711**	**12,6**

Tabella E2. Consumo farmaceutico nella popolazione pediatrica per distretto (2007)

ASL	Prevalenza (%)	Spesa *pro capite*		Prescrizioni x 1000	
		2007	Δ% 07-06	2007	Δ% 07-06
ASL 1					
Città di Castello	66,9	30,73	-16,0	2498	9,9
Gubbio-Gualdo	65,7	32,84	-3,0	2436	14,3
Totale	66,4	31,63	-10,7	2472	11,7
ASL 2					
Perugia	56,5	21,88	-17,7	1824	3,5
Assisi	67,5	40,90	-6,2	2747	3,3
Todi	62,9	24,26	-7,3	2198	5,2
Trasimeno	59,9	28,79	-6,2	2024	10,3
Totale	59,9	26,50	-11,6	2068	4,7
ASL 3					
Norcia	58,7	22,16	-7,0	1974	6,3
Foligno	62,1	28,71	-16,9	2199	-0,5
Spoleto	52,7	20,52	-20,7	1671	-3,6
Totale	59,0	25,70	-17,0	1849	-9,1
ASL 4					
Terni	60,4	27,16	-17,2	2024	3,5
Amelia	66,3	28,64	-17,6	2344	1,2
Orvieto	68,3	37,23	-20,7	2936	1,5
Totale	63,2	29,30	-18,1	2262	2,4
Umbria	**61,5**	**27,82**	**-14,1**	**2138**	**4,3**

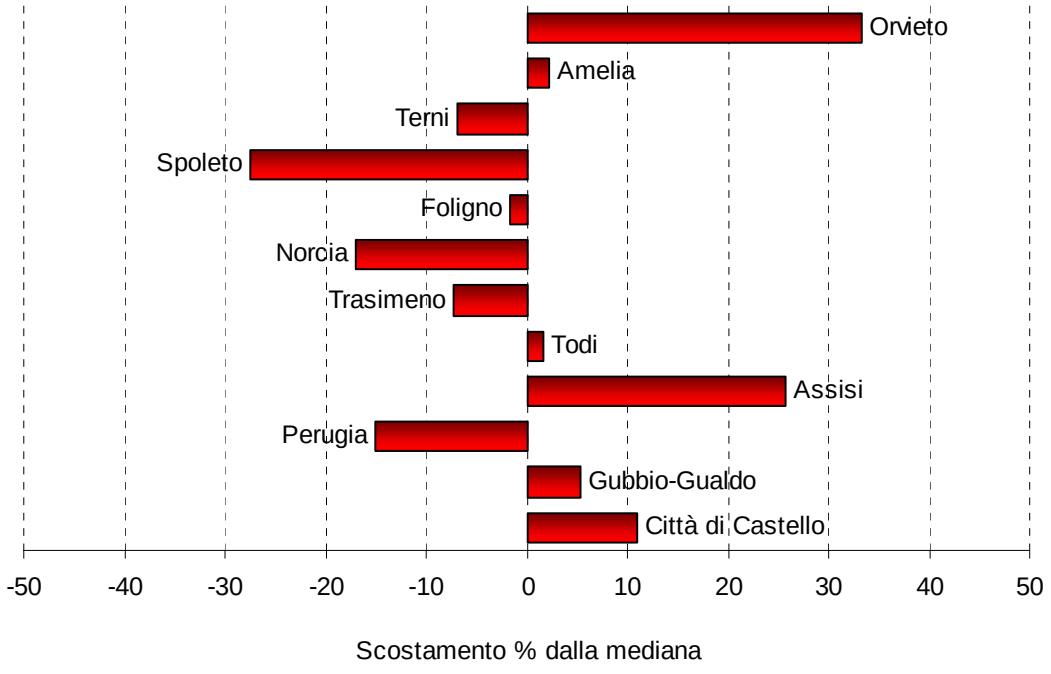


Figura E1. Variabilità del consumo farmaceutico nella popolazione pediatrica per distretto (scostamento dalla mediana delle prescrizioni x 1000 bambini) (2007)

Tabella E3. Consumo farmaceutico nella popolazione pediatrica (prescrizioni x 1000 bambini) per categoria ATC e distretto (2007)

	A	B	C	D	G	H	J	L	M	N	P	R	S	V	Totale
ASL 1															
Città di Castello	58,4	23,4	7,3	1,9	3,1	237,0	1611,2	2,8	3,6	58,7	14,8	463,4	5,5		2491,1
Gubbio-Gualdo	49,9	8,3	11,8	3,5	0,8	197,2	1506,6		1,9	65,4	12,4	566,0	4,9		2428,7
ASL 2															
Perugia	44,3	11,4	7,0	2,2	3,4	183,9	1114,7	3,6	3,3	47,7	25,5	370,8	3,9	0,5	1822,2
Assisi	58,5	15,9	0,8	4,4	6,3	197,2	1699,4	1,0	4,3	53,9	23,4	659,7	8,9		2733,7
Todi	55,4	32,8	11,2	2,1	0,4	244,4	1379,2	6,8	3,4	77,2	22,9	355,8	2,3	0,3	2194,2
Trasimeno	72,4	32,7	8,9	2,0	1,6	196,3	1197,3	1,1	4,4	34,6	19,7	436,8	10,1		2017,9
ASL 3															
Norcia	40,9	19,3	2,3	5,8	0,6	215,8	1137,4		4,1	53,8	5,8	478,9	6,4		1971,1
Foligno	69,2	12,8	11,6	2,5	1,0	147,3	1340,8	3,5	5,3	68,6	12,5	511,4	9,4		2195,9
Spoleto	39,3	10,9	7,8	9,4	1,4	103,8	958,9	1,9	1,2	51,3	5,2	472,5	2,8		1666,4
ASL 4															
Terni	49,8	22,2	15,6	2,1	1,9	224,0	1146,8	1,9	9,6	84,3	9,0	447,0	4,2	0,3	2018,7
Amelia	48,8	44,4	12,3	5,2	1,3	229,9	1367,1	2,4	4,4	73,3	7,9	522,6	22,8		2342,4
Orvieto	70,3	19,0	9,6	5,6	4,1	288,8	1806,3	10,7	1,1	50,0	13,3	651,8	4,7		2935,3
Umbria	54,1	19,4	9,4	3,2	2,4	200,3	1314,7	3,0	4,4	60,7	16,4	469,7	6,5	0,2	2164,2

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

ANTIBIOTICI

Tabella E4. Prescrizione di antibiotici nella popolazione pediatrica (Umbria, 2007)

	Umbria
Spesa a carico SSN	1.890.824
Pro capite (euro)	17,23
Quota % sul totale del consumo pediatrico	62
Prescrizioni	141.996
Per 1000 bambini	1.294
Quota % sul totale del consumo pediatrico	61
Confezioni	177.976
Per prescrizione	1,3
Utilizzatori	59.410
Prevalenza (%)	54,2

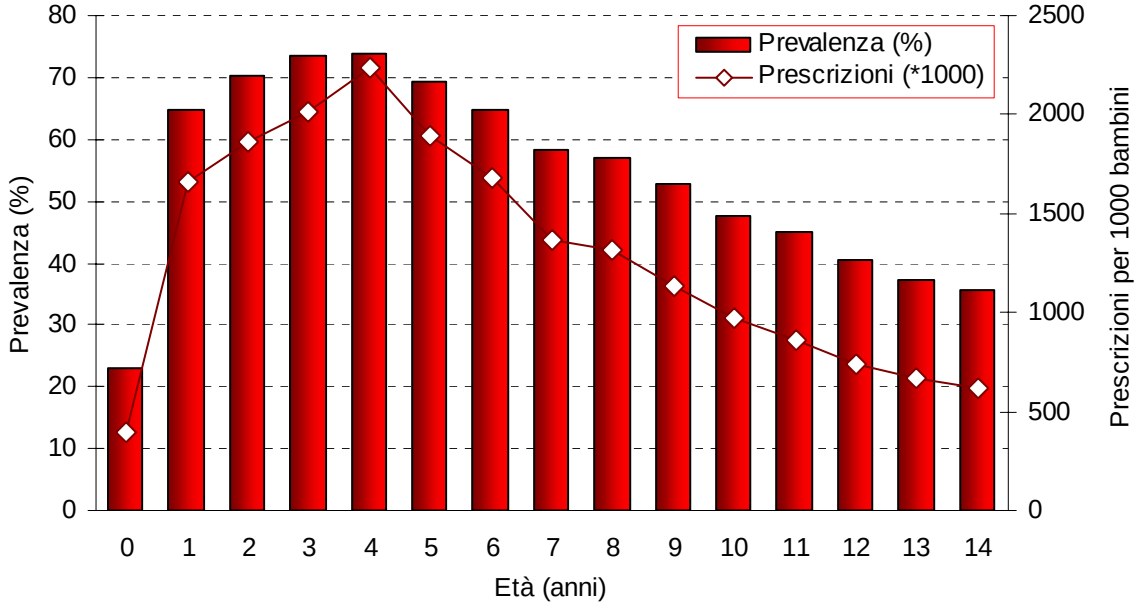


Figura E2. Andamento della prescrizione di antibiotici per età (Umbria, 2007)

Tabella E5. Prescrizione di antibiotici nella popolazione pediatrica per distretto (2007)

ASL	Prevalenza (%)	Spesa *pro capite* (euro)		Prescrizioni x 1000	
		2007	Δ% 07-06	2007	Δ% 07-06
ASL 1					
Città di Castello	60,6	21,54	-6,8	1592	11,0
Gubbio-Gualdo	59,8	21,24	1,9	1494	15,9
Totale	60,3	21,41	-3,3	1550	13,0
ASL 2					
Perugia	49,1	12,37	-4,7	1092	7,9
Assisi	61,1	25,67	-7,3	1673	3,6
Todi	55,9	15,16	0,7	1355	10,4
Trasimeno	52,1	18,40	9,2	1180	18,2
Totale	52,6	15,95	-2,5	1244	8,7
ASL 3					
Norcia	50,2	13,85	-0,5	1126	12,3
Foligno	55,3	17,08	-12,5	1320	1,4
Spoleto	44,7	12,39	-10,0	947	1,5
Totale	51,7	15,40	-10,9	1192	2,4
ASL 4					
Terni	52,2	16,12	-9,7	1127	3,7
Amelia	57,5	17,79	-15,0	1341	0,1
Orvieto	62,1	25,56	-7,7	1786	4,5
Totale	55,2	18,19	-10,6	1295	3,0
Umbria	**54,2**	**17,23**	**-6,2**	**1294**	**6,9**

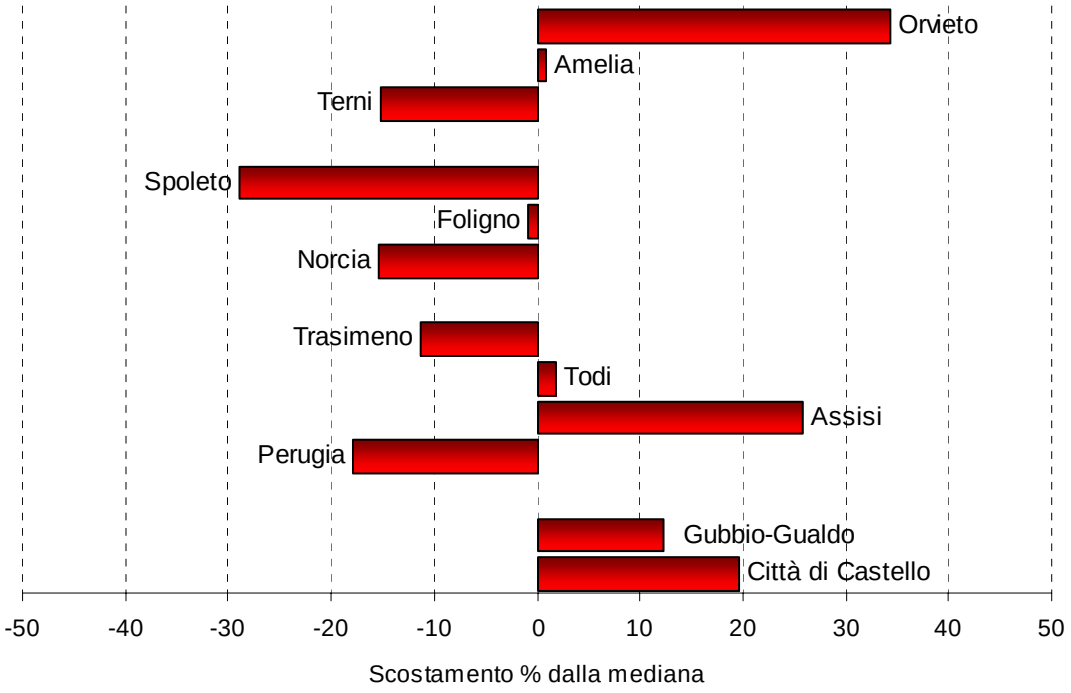


Figura E3. Variabilità del consumo (prescrizioni x 1000 bambini) di antibiotici nella popolazione pediatrica per distretto (2007)

Tabella E6. Prescrizione di antibiotici nella popolazione pediatrica per categoria terapeutica e per sostanza (Umbria, 2007)

Categorie e sostanze	Prevalenza (%)	Spesa *pro capite*			Prescrizioni x 1000		
		2007		Δ% 07-06	2007		Δ% 07-06
		€	%^		n	%^	
Associazioni di penicilline e penicilline resistenti alle beta lattamasi	25,6	4,62	26,8	-20,6	442	34,2	10,9
Penicilline ad ampio spettro e penicilline sensibili alle beta lattamasi	19,0	1,18	6,8	4,7	287	22,1	11,8
Cefalosporine orali	17,0	4,83	28,0	-7,2	273	21,1	-6,6
Macrolidi e lincosamidi	18,1	6,29	36,5	7,5	269	20,8	13,8
Altri antibatterici	0,7	0,09	0,5	3,1	7	0,6	6,5
Sulfonamidi e trimetoprim	0,5	0,03	0,2	-20,7	6	0,5	-20,4
Cefalosporine im/ev III-IV gen	0,4	0,14	0,8	-13,7	6	0,5	-11,0
Chinoloni	0,1	0,03	0,2	-38,3	2	0,1	-32,0
Tetracicline	0,1	0,01	0,1	-23,0	1	0,1	-20,6
amoxicillina+acido clavulanico	25,6	4,61	26,8	-20,7	442	34,1	10,9
amoxicillina	18,7	1,14	6,6	5,3	281	21,7	12,4
claritromicina	11,0	3,87	22,5	12,5	149	11,5	22,5
azitromicina	7,6	2,21	12,8	0,5	105	8,1	5,1
cefacloro	6,2	1,00	5,8	-20,1	88	6,8	-15,8
cefixima	6,2	1,72	10,0	11,7	84	6,5	15,4
ceftibuten	2,6	0,94	5,4	-12,0	35	2,7	-12,4
cefprozil	2,0	0,43	2,5	-8,7	28	2,2	-7,8
cefpodoxima proxetile	1,9	0,55	3,2	-13,4	28	2,2	-14,4
cefuroxima axetil	0,7	0,18	1,1	-20,7	10	0,8	-17,2

^ sul totale degli antibiotici

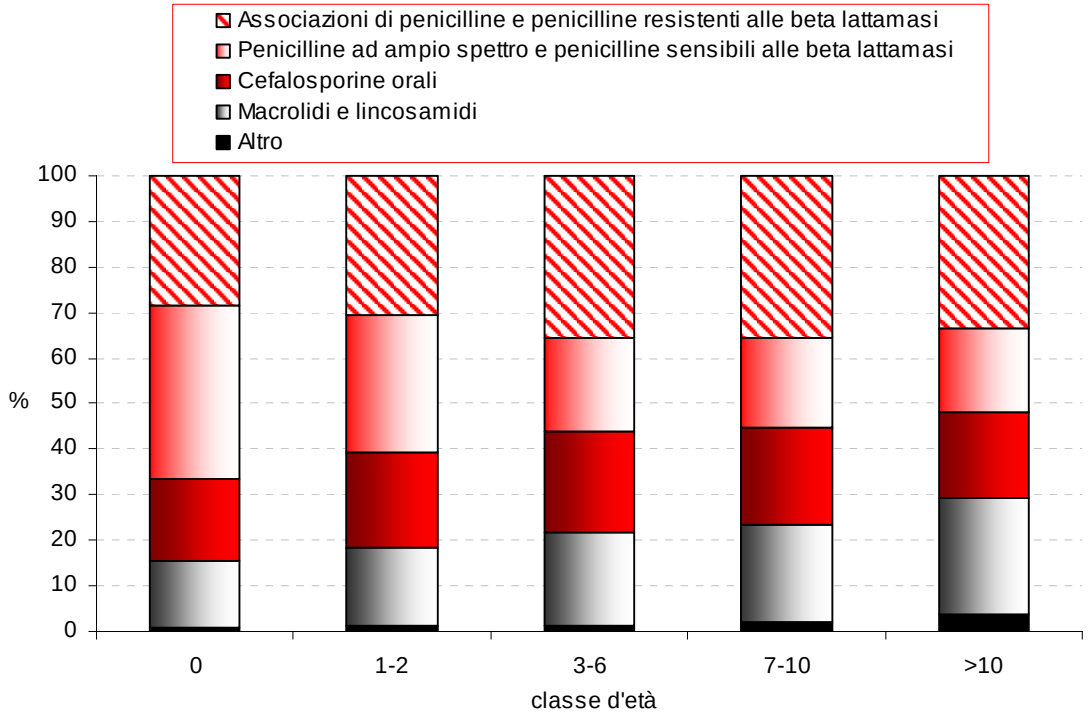


Figura E4. Distribuzione percentuale del consumo (prescrizioni x 1000 bambini) di antibiotici per categoria terapeutica e classe di età (Umbria, 2007)

Tabella E7. Distribuzione percentuale degli utilizzatori di antibiotici per numero di sostanze e di prescrizioni ricevute nell'anno (Umbria, 2007)

	Classe di età (anni)					Totale
	0	1-2	3-6	7-10	11-14	
Sostanze						
1	75,2	54,5	50,5	63,6	72,2	59,5
2	18,7	28,5	30,8	25,9	21,1	26,9
3	4,7	11,5	13,0	7,9	5,4	9,7
>3	1,4	5,6	5,7	2,5	1,3	3,9
Prescrizioni						
1	61,9	37,7	33,9	44,8	56,4	42,5
2	21,3	24,2	24,0	25,4	24,1	24,3
3	9,4	14,7	15,4	13,5	10,4	13,7
4	4,2	9,2	10,2	7,6	4,7	8,1
>4	3,3	14,3	16,5	8,7	4,4	11,4

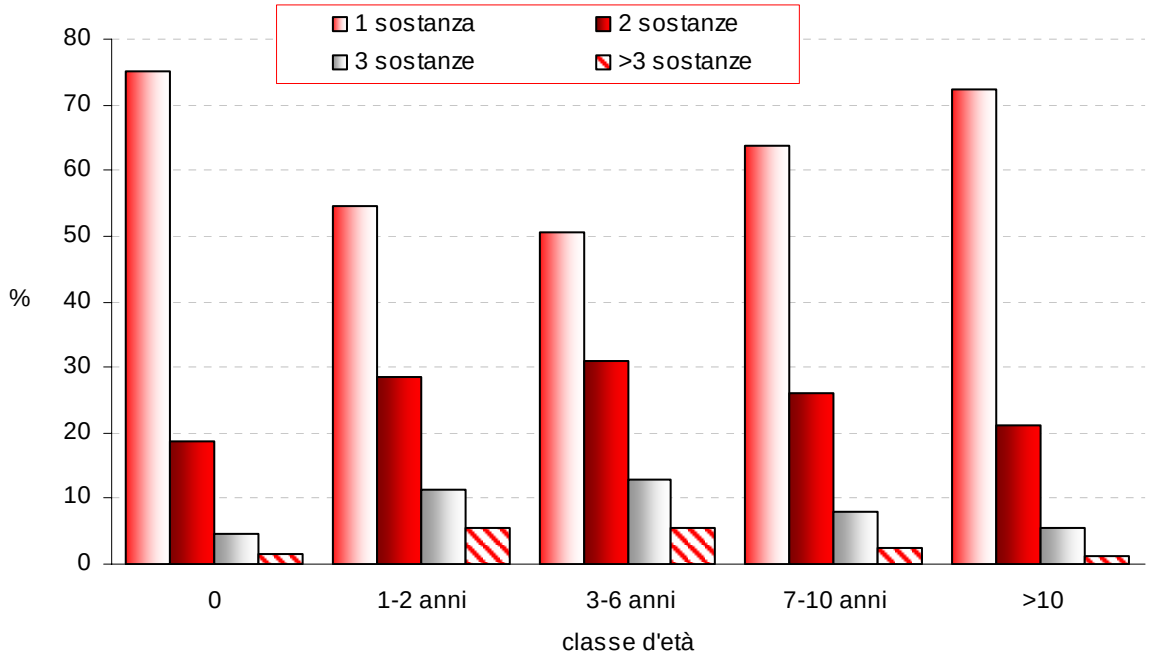


Figura E5. Utilizzatori di antibiotici per classe di età e numero di sostanze ricevute nell'anno (Umbria, 2007)

RESPIRATORIO

Tabella E8. Prescrizione di farmaci del sistema respiratorio nella popolazione pediatrica (Umbria, 2007)

	Umbria
Spesa a carico SSN	725.874
Pro capite (euro)	6,62
Quota % sul consumo totale	24
Prescrizioni	51.535
Per 1000 bambini	470
Quota % sul consumo totale	22
Confezioni	54.553
Per prescrizione	1,1
Utilizzatori	25.009
Prevalenza (%)	22,8

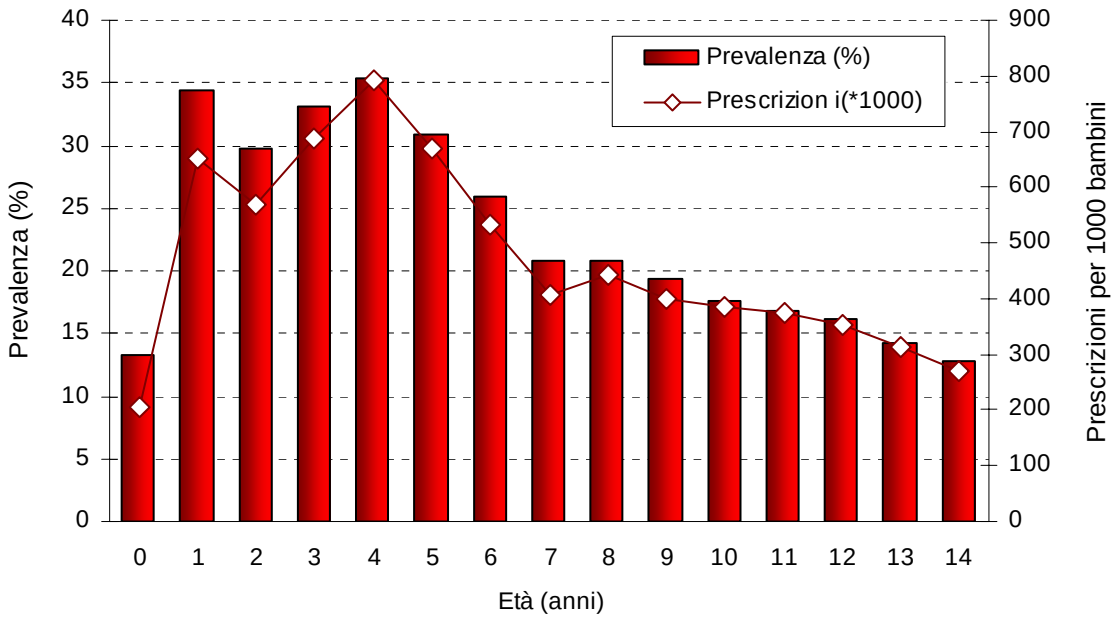


Figura E6. Andamento della prescrizione di farmaci del sistema respiratorio per età (Umbria, 2007)

Tabella E9. Prescrizione di farmaci del sistema respiratorio nella popolazione pediatrica per distretto (2007)

ASL	Prevalenza (%)	Spesa *pro capite*		Prescrizioni x 1000	
		2007	Δ% 07-06	2007	Δ% 07-06
ASL 1					
Città di Castello	23,3	5,75	-12,9	463	2,5
Gubbio-Gualdo	28,0	7,65	3,0	566	10,8
Totale	25,3	6,56	-5,7	507	6,2
ASL 2					
Perugia	19,6	5,39	-9,0	371	-4,5
Assisi	29,3	11,34	2,8	660	4,5
Todi	20,2	4,48	-1,3	356	1,1
Trasimeno	22,1	6,10	2,3	437	9,3
Totale	21,7	6,36	-3,3	427	0,5
ASL 3					
Norcia	23,3	5,38	-1,9	479	-0,3
Foligno	23,0	7,21	-0,6	511	-1,3
Spoleto	22,4	5,41	-10,7	473	-10,3
Totale	22,8	6,52	-3,3	497	-4,0
ASL 4					
Terni	20,5	6,88	2,2	447	5,2
Amelia	24,6	7,14	7,9	523	3,7
Orvieto	29,9	8,21	0,2	652	1,3
Totale	23,2	7,18	3,1	501	3,9
Umbria	22,8	6,62	-2,1	470	1,3

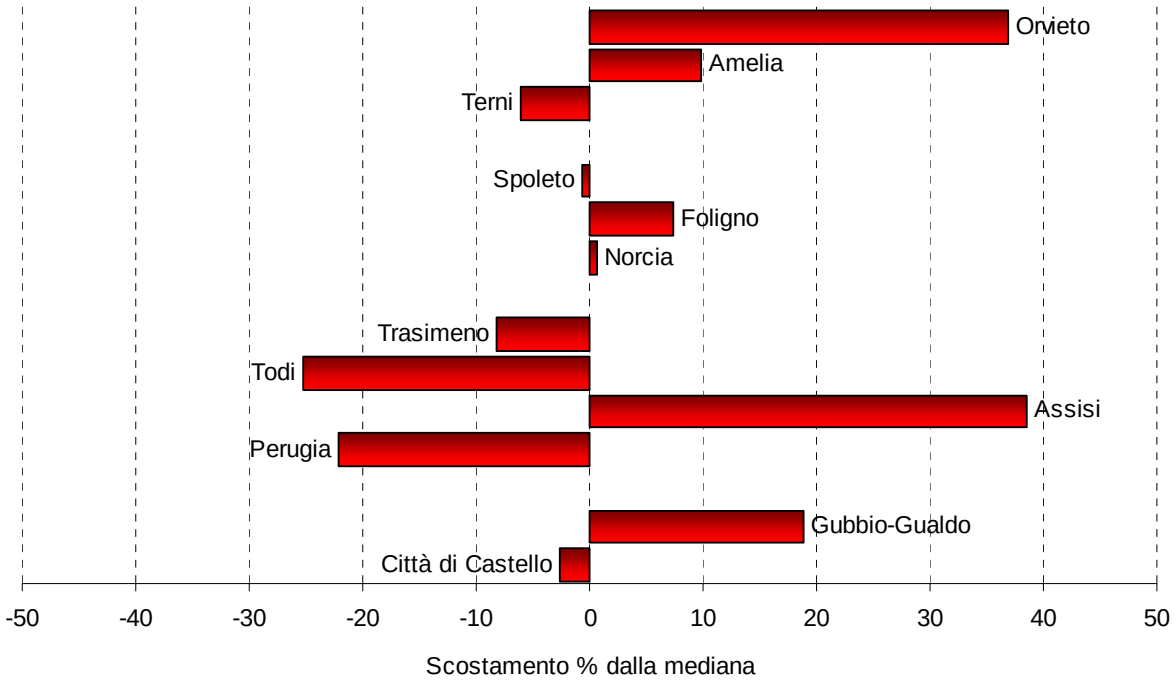


Figura E7. Variabilità del consumo (prescrizioni x 1000) di farmaci del sistema respiratorio nella popolazione pediatrica per distretto (2007)

Tabella E10. Prescrizione di farmaci del sistema respiratorio nella popolazione pediatrica per categoria terapeutica e per sostanza (2007)

Categorie e sostanze	Prevalenza (%)	Spesa *pro capite*			Prescrizioni x 1000		
		2007		Δ% 07-06	2007		Δ% 07-06
		€	%^		n	%^	
Antiinfiammatori - cortisonici inal.	16,4	3,30	49,9	-6,0	225,3	48,0	0,3
Broncodilatatori - beta2 agonisti	9,8	0,69	10,4	2,1	133,6	28,5	4,0
Antistaminici	3,8	0,67	10,1	-5,5	62,1	13,2	0,6
Antag. Rec. Leucotrienici	0,9	1,30	19,7	9,6	24,6	5,2	8,2
Beta2 agonisti in associazione	1,4	0,61	9,2	1,2	20,2	4,3	-1,0
Broncodilatatori - anticolinergici	0,2	0,01	0,2	-19,9	2,2	0,5	-23,6
Antiinfiammatori - cromoni	0,1	0,02	0,3	-40,3	1,1	0,2	-43,3
Broncodilatatori - teofillinici	<0,1	<0,01	-	4,9	0,2	-	-9,0
Mucolitici	<0,1	<0,01	-	-93,1	<0,1	-	-82,1
beclometasone	12,1	1,80	27,2	1,3	151,1	32,2	6,7
salbutamolo	9,8	0,65	9,8	3,9	132,5	28,2	4,3
flunisolide	2,9	0,72	10,9	-18,0	34,3	7,3	-15,3
montelukast	0,9	1,30	19,7	9,6	24,6	5,2	8,3
fluticasone	1,6	0,45	6,7	-10,3	24,4	5,2	-7,0
cetirizina	1,6	0,29	4,3	-25,9	22,6	4,8	-20,1
levocetirizina	1,1	0,21	3,2	72,4	19,6	4,2	88,2
budesonide	1,2	0,34	5,1	-6,8	15,6	3,3	-4,3
ipratropio bromuro+salbutamolo	0,8	0,12	1,8	4,1	9,5	2,0	8,4
salmeterolo+fluticasone	0,4	0,36	5,4	2,1	7,2	1,5	4,9

^ sul totale dei farmaci del sistema respiratorio

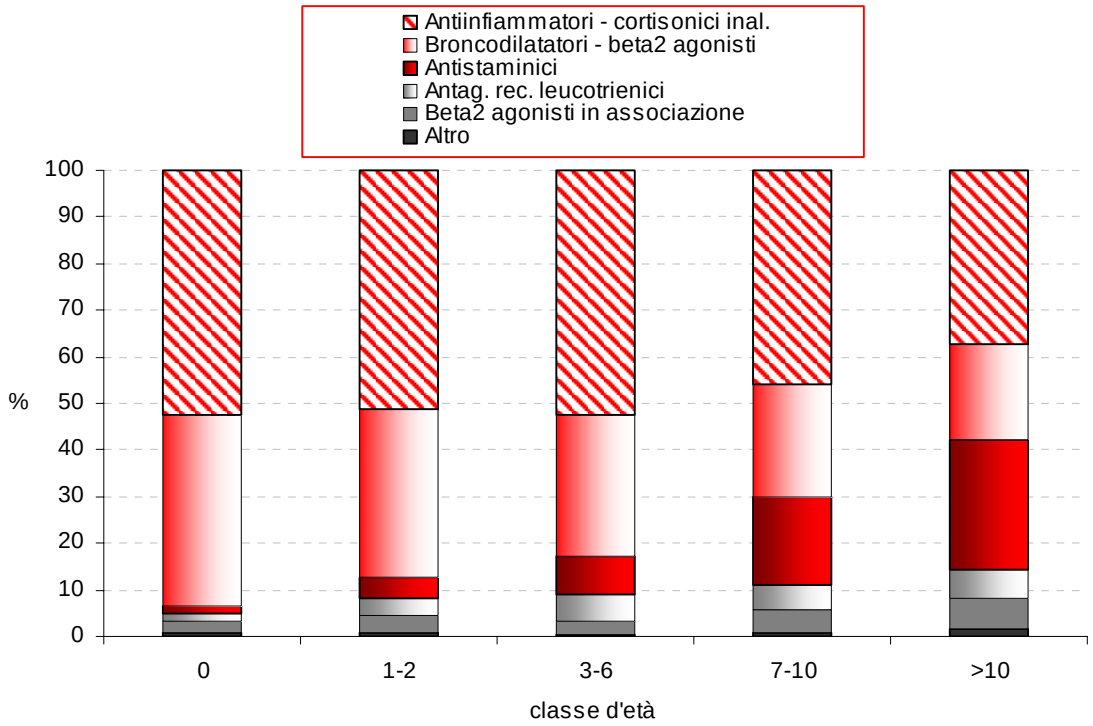


Figura E8. Distribuzione percentuale del consumo (prescrizioni x 1000 bambini) di farmaci del sistema respiratorio per categoria terapeutica e classe d'età (Umbria, 2007)

Tabella E11. Distribuzione percentuale degli utilizzatori di farmaci del sistema respiratorio per numero di sostanze e di prescrizioni ricevute nell'anno (Umbria, 2007)

	Classe di età (anni)					Totale
	0	1-2	3-6	7-10	11-14	
Sostanze						
1	68,4	61,4	60,2	64,0	66,3	62,7
2	26,9	30,7	29,9	25,5	22,9	27,7
3	3,8	6,4	6,9	7,2	6,8	6,7
>3	0,9	1,5	3,0	3,3	3,9	2,8
Prescrizioni						
1	64,0	53,9	51,6	56,3	57,4	54,6
2	26,2	26,6	25,2	22,6	20,3	24,1
3	5,6	9,8	9,6	8,8	8,9	9,2
4	2,6	4,9	5,5	4,6	4,6	4,9
>4	1,6	4,9	8,1	7,7	8,8	7,2

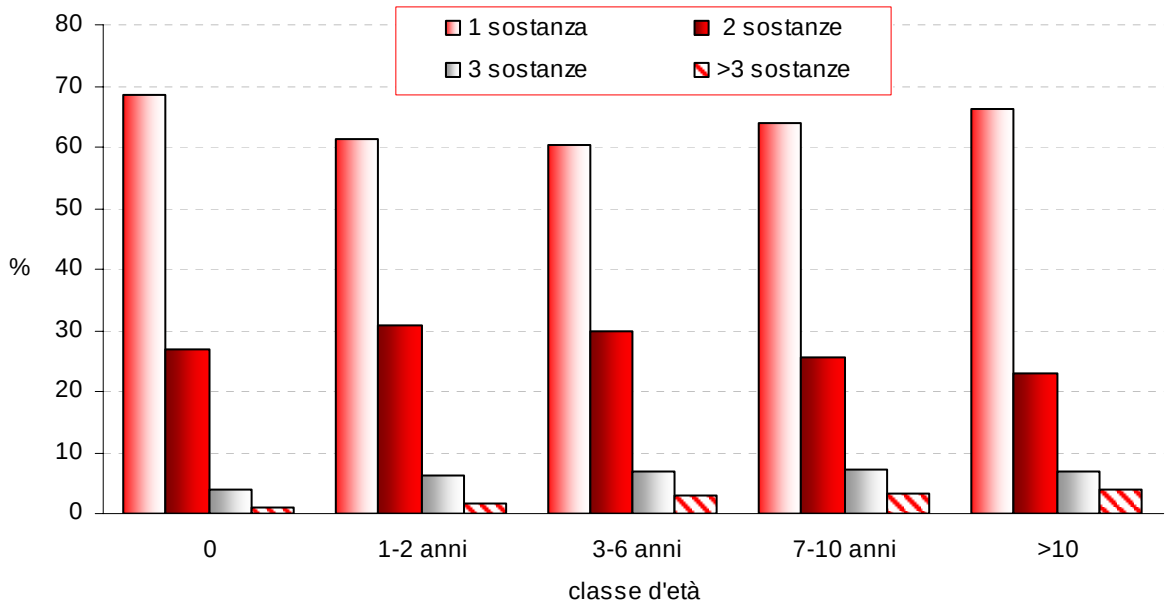


Figura E9. Utilizzatori di farmaci del sistema respiratorio per classe di età e numero di sostanze ricevute nell'anno (Umbria, 2007)

APPENDICE F

Popolazione per ASL, distretto ed équipe

Tabella F1. Distribuzione della popolazione dell'Umbria (popolazione ISTAT 1/1/2007)

ASL	Popolazione residente	Popolazione pesata
ASL 1 (Città di Castello)		
Città di Castello	75.701	74.335
Gubbio - Gualdo	56.189	56.332
Totale	*131.890*	*130.667*
ASL 2 (Perugia)		
Perugia	186.135	175.882
Assisi	58.791	55.826
Todi	56.305	56.906
Trasimeno	55.777	56.454
Totale	*357.008*	*345.068*
ASL 3 (Foligno)		
Norcia	12.461	12.600
Foligno	98.126	99.406
Spoleto	47.848	49.555
Totale	*158.435*	*161.561*
ASL 4 (Terni)		
Terni	130.393	134.644
Amelia	53.009	55.218
Orvieto	42.232	45.809
Totale	*225.634*	*235.671*
Umbria	872.967	872. 967

Tabella F2. Distribuzione della popolazione per équipe

	Équipe	Popolazione assistita	Popolazione pesata
Città di Castello	1121	17.735	19.135
	1122	18.902	20.667
	1111	12.978	14.219
	1131	18.998	22.225
Gubbio - Gualdo	1141	13.275	15.226
	1142	15.622	17.138
	1151	7.027	8.274
	3211	14.789	15.105
Perugia	2111	28.203	29.883
	2121	28.932	30.423
	2131	12.034	13.107
	2132	18.246	18.314
	2141	27.864	29.339
	2151	22.733	24.150
	2161	13.483	13.096
Assisi	2211	23.312	23.932
	2221	28.628	31.058
Todi	2311	21.083	23.272
	2331	18.173	21.465
	2331	10.827	11.591
Trasimeno	2421	16.592	18.703
	2411	15.124	17.309
	2431	20.023	21.984
Norcia	3111	11.780	11.993
Spoleto	3411	10.055	11.393
	3412	14.608	16.567
	3421	10.927	12.364
	3431	4.872	5.752
Foligno	3311	21.009	23.629
	3321	7.951	9.470
	3331	19.122	20.767
	3332	13.706	14.803
	3341	16.018	18.455
	3342	14.879	16.540
Terni	4111	16.772	19.732
	4112	16.719	19.369
	4113	15.246	17.805
	4121	18.085	20.171
	4122	17.479	20.659
	4123	17.323	19.687
	4131	17.740	19.054
Amelia	4211	25.734	29.797
	4221	21.637	25.603
Orvieto	4311	6.628	7.690
	4312	14.267	16.776
	4313	6.276	7.607
	4314	3.671	4.588
	4321	7.624	9.078

Tabella F3. Legenda delled équipe

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

APPENDICE G

Elenco delle categorie terapeutiche

Categorie terapeutiche	Principi attivi
A - Apparato gastrointestinale e metabolismo	
5-HT3 antagonisti	dolasetron, granisetrone, ondansetrone, palonosetron, tropisetron
Altri farmaci per ulcera peptica	acido alginico+algeldrato+magnesio trisilicato+sodio carbonato acido, acido alginico+sodio carbonato acido, biskalammonio citrato, destrosio anidro+potassio citrato+piridossina, glicina+calcio carbonato+poliamina, potassio bicarbonato+sodio alginato, sodio alginato+potassio bicarbonato, sucralfato, sulglicotide
Altri ipoglicemizzanti orali	acarbose, clorpropamide, clorpropamide+fenformina, clorpropamide+metformina, glibenclamide, glibenclamide+fenformina, glibenclamide+metformina, gliciclamide, gliclazide, glimepiride, glipizide, gliquidone, glisolamide
Antiacidi	acido citrico anidro+acido tartarico+potassio citrato+metoclopramide+sodio carbonato acido+dimeticone, acido tartarico+magnesio ossido leggero+sodio carbonato acido, algeldrato+calcio carbonato+latte in polvere+magnesio trisilicato, algeldrato+dicicloverina+magnesio idrossido+magnesio trisilicato+metilcellulosa+sodio laurilsolfato, algeldrato+magnesio idrossido, algeldrato+magnesio idrossido+dimeticone, alluminio fosfato, alluminio glicinato+galattano solfato+mirtecaina, alluminio ossido idrato+magnesio trisilicato+dimeticone, calcio carbonato+magnesio carbonato basico leggero, calcio carbonato+magnesio carbonato basico leggero+sodio carbonato acido, caolino pesante+calcio carbonato+magnesio carbonato basico leggero+magnesio trisilicato, latte in polvere+magnesio idrossido+dimeticone+alluminio ossido idrato, magaldrato, magnesio idrossido, magnesio idrossido+dimeticone+alluminio ossido idrato, sodio carbonato acido
Anti-H2	cimetidina, famotidina, famotidina+magnesio idrossido+calcio carbonato, nizatidina, ranitidina, ranitidina bismuto citrato, roxatidina acetato cloridrato
Antiinfiammatori intestinali	acido cromoglicico sale disodico, aminosalicilato di sodio, balsalazide, beclometasone dipropionato, budesonide, idrocortisone acetato, idrocortisone+pramocaina, mesalazina, olsalazina sodica, sulfasalazina
Antimicrobici intestinali	amfotericina b, bacitracina+neomicina, colistina solfato, miconazolo, nistatina, paromomicina, rifaximina, vancomicina
Glitazoni da soli e in associazione	pioglitazone, pioglitazone+metformina, rosiglitazone, rosiglitazone+metformina
Inibitori di pompa	esomeprazolo, lansoprazolo, omeprazolo, pantoprazolo, rabeprazolo
Insuline ed analoghi	insulina aspart, insulina detemir, insulina glargine, insulina glulisina, insulina lispro da DNA ricombinante, insulina umana, insulina um da DNA ricombinante, insulina um da DNA ricomb+insulina um isofano da DNA ricombinante, insulina um HM iniettabile neutra, insulina um HM iniettabile neutra+insulina um isofano HM, insulina um isofano, insulina um isofano da DNA ricombinante, insulina um isofano HM, insulina zinco um sospensione cristallina, insulina-zinco um HM sospensione composta, insulina-zinco um HM sospensione cristallina, insulina-zinco um sospensione composta
Metformina	metformina
Procinetici e antispastici	alizapride, aloperidolo+isopropamide bromuro, atropina solfato, belladonna+papaverina cloridrato, bromazepam+propantelina bromuro, bromopride, butilscopolamina bromuro+paracetamolo, calcio pantotenato+dimeticone, calcio pantotenato+magnesio poligalatturonato+prometazina+dimeticone, cimetropio bromuro, clebopride, clordiazepossido+clidinio bromuro, diazepam+isopropamide ioduro, diazepam+metilscopolamina bromuro, diazepam+octatropina metilbromuro, diazepam+otilonio bromuro, dimeticone, domperidone, floroglucinolo+meglucinol, levosulpiride, mebeverina cloridrato, medazepam+trimebutina, metoclopramide, otilonio bromuro, papaverina cloridrato, pinaverio bromuro, pipetanato, prifinio bromuro, rociverina, scopolamina butilbromuro, tiropramide, trimebutina, trimebutina

segue

continua

Categorie terapeutiche	Principi attivi
A - Apparato gastrointestinale e metabolismo *(continua)*	
Prostaglandine	misoprostolo
Repaglinide	repaglinide
Terapia biliare ed epatica	acido chenursodesossicolico, acido tauroursodesossicolico, acido ursodesossicolico, adementionina busilato, arginina cloridrato, fosfatidilcolina, imecromone, silimarina, tiopronina
Vitamina D ed analoghi	alfacalcidolo, calcifediolo, calcitriolo, colecalciferolo, diidrotachisterolo, ergocalciferolo
B - Sangue e organi emopoietici	
Albumina	albumina umana soluzione
Antiaggreganti piastrinici escluso clopidogrel	acido acetilsalicilico, acido acetilsalicilico+algeldrato+magnesio idrossido, cloricromene cloridrato, dipiridamolo, indobufene, lisina acetilsalicilato, picotamide monoidrato, sulfinpirazone, ticlopidina, triflusal
Antianemici	acido folico, cianocobalamina, cobamamide, ferrico ossido saccarato, ferripolicondro, ferriprotinato, ferritransferrina, ferro citrato ammoniacale+complesso vitaminico, ferromaltoso, ferroso disodio edetato, ferroso gluconato, ferroso solfato, ferroso solfato+acido ascorbico, ferroso solfato+acido ascorbico+acido folico, folinato di calcio+cianocobalamina, folinato di calcio+ferriprotinato, folinato di calcio+sodio ferrigluconato, idroxocobalamina, idroxocobalamina+acido folinico, sodio ferrigluconato
Anticoagulanti orali	acenocumarolo, warfarin
Eparina	eparina calcica, eparina sodica
Eparine a basso peso	bemiparina, dalteparina sodica, enoxaparina sodica, nadroparina calcica, parnaparina, reviparina
Soluzioni infusionali	acido lattico+sodio idrossido+sodio cloruro+potassio cloruro, acido malico+potassio acetato+magnesio acetato+sodio acetato+sorbitolo+poliaminoacidi+sodio fosfato acido diidrato, aminoacidi, calcio cloruro+potassio cloruro+magnesio cloruro+sodio cloruro+sodio acetato, calcio cloruro+potassio cloruro+magnesio cloruro+sodio cloruro+sodio citrato+sodio acetato+destrosio glucosio monoidrato, calcio cloruro+potassio cloruro+sodio cloruro+sodio acetato, calcio gluconato+magnesio solfato+potassio acetato+sodio acetato+destrosio glucosio monoidrato+dipotassio fosfato, clorofilla+policresolsolfonato+olio di oliva+olio di soia, destrosio anidro+complesso vitaminico, glicerolo+sodio cloruro, glucosio (destrosio), glucosio (destrosio) monoidrato+poliaminoacidi+sali minerali+olio di soia+trigliceridi a media catena+sodio idrossido, lecitina+olio di soia, magnesio cloruro+potassio acetato+sodio metabisolfito+poliaminoacidi, mannitolo, olio di soia, poliaminoacidi, poliaminoacidi + glucosio monoidrato, poliaminoacidi + glucosio monoidrato + olio di oliva + olio di soia per uso parenterale + elettroliti, poliaminoacidi+destrosio glucosio monoidrato, potassio cloruro+destrosio glucosio monoidrato, potassio cloruro+magnesio cloruro+potassio acetato+sodio cloruro+sodio acetato+sodio gluconato+destrosio glucosio monoidrato, potassio cloruro+magnesio cloruro+sodio cloruro+sodio acetato+sodio gluconato, potassio cloruro+magnesio cloruro+sodio cloruro+sodio acetato+sodio gluconato+destrosio glucosio monoidrato, potassio cloruro+sodio cloruro+sodio lattato, proteine idrolisate, sodio cloruro, sodio cloruro+destrosio glucosio monoidrato, trometamolo
C - Sistema cardiovascolare	
ACE inibitori	benazepril, captopril, cilazapril, delapril, enalapril, fosinopril, lisinopril, moexipril, perindopril erbumina, quinapril, ramipril, spirapril, trandolapril, zofenopril

segue

continua

Categorie terapeutiche	Principi attivi
C - Sistema cardiovascolare *(continua)*	
ACE inibitori e diur. (ass)	captopril+idroclorotiazide, cilazapril+idroclorotiazide, delapril+indapamide, fosinopril+idroclorotiazide, idroclorotiazide+benazepril, idroclorotiazide+enalapril, idroclorotiazide+quinapril, idroclorotiazide+zofenopril, lisinopril+idroclorotiazide, moexipril+idroclorotiazide, perindopril sale di tert-butilamina+indapamide, ramipril+idroclorotiazide, ramipril+piretanide
Alfa bloccanti periferici	doxazosin, terazosina cloridrato, urapidile
Angiotensina II antagonisti	candesartan cilexetil, eprosartan mesilato, irbesartan, losartan, olmesartan medoxomil, telmisartan, valsartan
Angiotensina II antagonisti. e diuretici	candesartan cilexetil+idroclorotiazide, eprosartan mesilato+idroclorotiazide, irbesartan+idroclorotiazide, losartan potassico+idroclorotiazide, telmisartan+idroclorotiazide, valsartan+idroclorotiazide
Antiaritmici	amiodarone cloridrato, chinidina, diidrochinidina, disopiramide, flecainide, ibutilde fumarato, mexiletina, propafenone
Beta bloccanti	acebutololo, atenololo, betaxololo, bisoprololo, carvedilolo, celiprololo, labetalolo, metoprololo, nadololo, nebivololo, pindololo, propranololo, sotalolo, timololo
Beta bloccanti e diuretici	atenololo+clortalidone, atenololo+indapamide, atenololo+nifedipina, clortalidone+labetalolo, clortalidone+metoprololo, idroclorotiazide+bisoprololo, oxprenololo+clortalidone
Calcio antagonisti (diidropiridinici)	amlodipina, barnidipina, felodipina, isradipina, lacidipina, lercanidipina, manidipina, nicardipina, nifedipina, nimodipina, nisoldipina, nitrendipina
Calcio antagonisti (non diidropiridinici)	diltiazem, gallopamil, verapamil
Diuretici ad azione diuretica maggiore	acido etacrinico, acido etacrinico sale sodico, furosemide, piretanide, torasemide
Diuretici risparmiatori k+	canrenoato di potassio, canrenone, spironolattone
Fibrati	bezafibrato, fenofibrato, gemfibrozil
Glicosidi digitalici	digossina, metildigossina, strofantina k
Nitrati	isosorbide dinitrato, isosorbide mononitrato, nitroglicerina, pentaeritritile tetranitrato, tenitramina
Omega 3	fosfatidilcolina, omega polienoici (esteri etilici di acidi grassi polinsaturi)
Statine	atorvastatina, fluvastatina, lovastatina, pravastatina, rosuvastatina, simvastatina
Statine (associazioni)	simvastatina+ezetimibe
Tiazidici e simili (incluse associazioni)	amiloride cloridrato+idroclorotiazide, clortalidone, fenquizone potassico, idroclorotiazide, idroclorotiazide+spironolattone, indapamide, indapamide emiidrato, metolazone, potassio canrenoato+butizide
D – Dermatologici	
Antiacne per uso sistemico	isotretinoina
Antimicotici per uso topico e/o sistemico ad uso dermatologico	acido borico+fenolo+resorcina+fucsina, acido undecilenico+acido usnico, acido undecilenico+acido usnico+acido salicilico+alluminio acetato, amorolfina cloridrato, bifonazolo, chetoconazolo, ciclopirox, ciclopirox sale di olamina, clotrimazolo, diflucortolone+isoconazolo, econazolo, econazolo nitrato, econazolo+triamcinolone, fenticonazolo nitrato, fluconazolo, flutrimazolo, griseofulvina, isoconazolo nitrato, metilrosanilinio cloruro, miconazolo, miconazolo nitrato, naftifina cloridrato, pirrolnitrina, sertaconazolo nitrato, terbinafina cloridrato, tioconazolo
Antipsoriasici	acitretina, allantoina+catrame di carbon fossile, calcipotriolo, calcipotriolo+betametasone, calcitriolo, ditranolo, metossalene, tacalcitolo, tazarotene

segue

continua

Categorie terapeutiche	Principi attivi
D – Dermatologici *(continua)*	
Disinfettanti/antisettici	acido acetico glaciale+levomentolo+alluminio sottoacetato+olio di oliva+zinco ossido+calcio ossido, acido borico, alcool+olio di oliva+potassio idrossido, argento colloidale+benzoile perossido idrato, benzalconio cloruro, benzalconio cloruro+alcool etilico, benzalconio cloruro+bifeninolo, benzalconio cloruro+clorexidina+alcool, benzoxonio cloruro, cetilpiridinio cloruro, clorexidina cloridrato, clorexidina gluconato, clorexidina+alcool, dimetildidecilammonio cloruro, eosina, eosina+cloroxilenolo+glicole propilenico, glicerolo 85 per cento+fenolo, iodio+potassio ioduro, iodopovidone, isoadrenalina+procaina, magnesio diossido+zinco ossido+zinco perossido, merbromina, ossichinolina+lidocaina+procaina, perossido d'idrogeno soluzione diluita, sodio ipoclorito, tosilcloramide sodica
G - Sistema genito-urinario e ormoni sessuali	
Alfa - bloccanti	alfuzosina, doxazosin, tamsulosin, terazosina
Antiandrogeni in associazione e non ad estrogeni	ciproterone, ciproterone+etinilestradiolo, estradiolo valerato+ciproterone
Contraccettivi orali	desogestrel, etinilestradiolo+gestodene, etinilestradiolo+clormadinone, etinilestradiolo+desogestrel, etinilestradiolo+drospirenone, etinilestradiolo+gestodene, etinilestradiolo+levonorgestrel, etinilestradiolo+norelgestromina, levonorgestrel
Estrogeni e raloxifene	estradiolo, estradiolo benzoato, estradiolo valerato, estriolo, estrogeni coniugati, etinilestradiolo, promestriene, ralossifene
Inibitori 5-alfa reduttasi	dutasteride, finasteride
Progestinici	didrogesterone, idrossiprogesterone caproato, medrogestone, medrossiprogesterone, nomegestrolo, noretisterone, progesterone, tibolone
H - Preparati ormonali sistemici, esclusi ormoni sessuali	
Altri ormoni ipofisari, ipotalamici e analoghi	cetrorelix acetato, desmopressina, ganirelix, gonadorelina, oxitocina, pegvisomant, terlipressina, tetracosactide esacetato
Cinacalcet	cinacalcet
Glicocorticoidi	betametasone, betametasone acetato+betametasone fosfato disodico, cortisone, deflazacort, desametasone, desossicortone, fluocortolone, idrocortisone emisuccinato sodico, metilprednisolone, metilprednisolone emisuccinato sodico, prednisolone emisuccinato sodico, prednisone, triamcinolone, triamcinolone acetonide
Preparati antitiroidei	dibromtirosina, dibromtirosina+tiamazolo, potassio perclorato, tiamazolo
Preparati tiroidei	iodotireoglobulina, levotironina sodica+liotironina sodica, levotiroxina sodica, liotironina sale sodico, tiroide secca
Somatotropina	somatropina
Teriparatide	teriparatide
J - Antimicrobici per uso sistemico	
Altri antibatterci	clofoctolo, fosfomicina sale calcico monoidrato, fosfomicina sale di trometanolo, fosfomicina sale disodico, spectinomicina cloridrato
Altri antivirali	aciclovir, brivudina, cidofovir, famciclovir, foscarnet sodico, ganciclovir, lisozima cloridrato, metisoprinolo, neuramide, oseltamivir, ribavirina, valaciclovir cloridrato, valganciclovir, zanamivir
Aminoglicosidi	amikacina, amikacina solfato, gentamicina solfato, netilmicina solfato, streptomicina solfato, tobramicina, tobramicina solfato
Antimicotici sistemici	chetoconazolo, flucitosina, fluconazolo, itraconazolo
Associazioni di penicilline (compresi gli inibitori delle β lattamasi) e penicilline resistenti alle β lattamasi	amoxicillina+acido clavulanico, ampicillina+cloxacillina, ampicillina+sulbactam, flucloxacillina sale sodico monoidrato, oxacillina sale sodico, piperacillina+tazobactam, sultamicillina, sultamicillina tosilato, ticarcillina+acido clavulanico

segue

continua

Categorie terapeutiche	Principi attivi
J - Antimicrobici per uso sistemico *(continua)*	
Carbapenemi	ertapenem, imipenem+cilastatina, meropenem
Cefalosporine im/ev II gen	cefamandolo nafato sodico, cefmetazolo sale sodico, cefonicid sale sodico, cefossitina sale sodico, cefuroxima sale sodico
Cefalosporine im/ev III-IV gen	cefepime dicloroidrato monoidrato, cefodizima sale disodico, cefoperazone sale sodico, cefotassima, cefotassima sale sodico, ceftazidima pentaidrato, ceftizoxima sale sodico, ceftriaxone sale disodico
Cefalosporine orali	cefacloro, cefacloro monoidrato, cefadroxil monoidrato, cefalexina, cefatrizina propilenglicolato, cefetamet pivoxil cloridrato, cefixima, cefpodoxima proxetile, cefprozil monoidrato, cefradina, ceftibuten, cefuroxima axetil
Chinoloni	acido nalidixico, acido pipemidico, cinossacina, ciprofloxacina, ciprofloxacina cloridrato, enoxacina, levofloxacina, levofloxacina emidrato, lomefloxacina cloridrato, moxifloxacina cloridrato, norfloxacina, norfloxacina pivaloilossimetilestere, ofloxacina, pefloxacina mesilato, prulifloxacina, rufloxacina cloridrato
Glicopeptidi	teicoplanina, vancomicina
Macrolidi e lincosamidi	azitromicina diidrato, claritromicina, clindamicina cloridrato, clindamicina fosfato, eritromicina, eritromicina etilsuccinato, eritromicina stearato, fluritromicina cloridrato, josamicina, josamicina propionato, lincomicina cloridrato, midecamicina, miocamicina, rokitamicina, roxitromicina, spiramicina, telitromicina
Penicilline ad ampio spettro e penicilline sensibili alle beta lattamasi	amoxicillina triidrata, ampicillina, ampicillina sale sodico, ampicillina triidrato, bacampicillina cloridrato, benzilpenicillina benzatinica, benzilpenicillina potassica, mezlocillina sale sodico monoidrato, piperacillina sodica
Sulfonamidi e trimetoprim	sulfadiazina, sulfamazone sale sodico, sulfametoxazolo+trimetoprim
Tetracicline	doxiciclina iclato, limeciclina, metaciclina cloridrato, minociclina dicloridrato, tetraciclina cloridrato
L - Farmaci antineoplastici e immunomodulatori	
Altri antimetaboliti	citarabina, cladribina, fludarabina, fluorouracile, mercaptopurina, metotressato sale sodico, raltitrexed, tegafur, tegafur+uracile, tioguanina
Altri antineoplastici	bexarotene, bleomicina, dactinomicina, estramustina fosfato sodico, idrossicarbamide, metilaminolevulinato, miltefosina, mitomicina, pentostatina, procarbazina cloridrato, tretinoina
Antiestrogeni	fulvestrant, tamossifene citrato, toremifene cloridrato
Immunosoppressori selettivi	acido micofenolico, anakinra, azatioprina, basiliximab, ciclosporina, daclizumab, efalizumab, everolimus, immunoglobulina di coniglio antitimociti umani, immunoglobulina equina linfocitaria, leflunomide, micofenolato mofetile, muromonab, sirolimus, tacrolimus
Inibitori enzimatici	aminoglutetimide, anastrozolo, exemestan, letrozolo
Interferoni alfa	interferone alfa, interferone alfa-2a, interferone alfa-2b, interferone alfa-2b pegilato, interferone alfacon-1, interferone alfa-n1, peginterferone alfa-2a, peginterferone alfa-2b
Terapia endocrina - ormoni	buserelin acetato, etinilestradiolo, goserelin acetato, leuprorelina acetato, medrossiprogesterone acetato, megestrolo acetato, triptorelina

segue

continua

Categorie terapeutiche	Principi attivi
M - Sistema muscoloscheletrico	
Altri FANS per via sistemica	aceclofenac, acemetacina, acido meclofenamico, acido mefenamico, acido niflumico, acido tiaprofenico, amtolmetine guacil, arginina+ibuprofene, benzidamina cloridrato, cinnoxicam, dexibuprofene, dexketoprofene trometamolo, diacereina, diclofenac, diclofenac epolamina, diclofenac sale di potassio, diclofenac sale sodico, diclofenac+misoprostolo, fentiazac, flurbiprofene, glucosamina solfato, ibuprofene, ibuprofene sale di lisina, ibuprofene sodico, indometacina, indometacina sale di meglumina, ketoprofene, ketoprofene sale di lisina, ketoprofene+sucralfato, lornoxicam, meloxicam, metossibutropato, morniflumato, nabumetone, naprossene, naprossene sale di aminobutanolo, naprossene sale sodico, nimesulide, nimesulide beta ciclodestrina, oxaprozina, pirossicam, pirossicam betaciclodestrina, proglumetacina dimaleato, sulindac, tenoxicam
Anti-cox2	celecoxib, etoricoxib, parecoxib, valdecoxib
Bifosfonati orali e iniettabili	acido alendronico sale sodico, acido clodronico sale disodico, acido etidronico sale disodico idrato, acido ibandronico, acido pamidronico, acido risedronico sale sodico, acido zoledronico, alendronato colecalciferolo, sodio neridronato
Ketorolac	ketorolac
Ranelato di stronzio	ranelato di stronzio
N - Sistema Nervoso Centrale	
Agonisti selettivi dei recettori-5HT1	almotriptan idrogenomalato, eletriptan bromidrato, frovatriptan, rizatriptan benzoato, sumatriptan, sumatriptan succinato, zolmitriptan
Altri antipsicotici	aripiprazolo, clozapina, olanzapina, quetipina fumarato, risperidone
Analgesici oppiacei	atropina solfato+morfina cloridrato, buprenorfina, buprenorfina cloridrato, codeina+paracetamolo, codeina+propifenazone, destropropossifene, fentanil, fentanil citrato, morfina cloridrato, morfina solfato, oxicodone cloridrato, oxicodone+paracetamolo, pentazocina lattato, petidina cloridrato, tramadolo cloridrato
Antidepressivi-altri	adementionina busilato, ademetionina solfato tosilato, belladonna+giusquiamo essenza+iodopeptone+coniina, duloxetina, duloxetina cloridrato, iperico estratto secco, mianserina cloridrato, mirtazapina, oxitriptano, reboxetina metansulfonato, trazodone cloridrato, venlafaxina cloridrato
Antidepressivi-SSRI	citalopram, citalopram bromidrato, escitalopram, fluoxetina cloridrato, fluvoxamina maleato, paroxetina cloridrato, paroxetina mesilato, sertralina cloridrato
Antidepressivi-triciclici	amitriptilina cloridrato, clomipramina cloridrato, desipramina cloridrato, dosulepina cloridrato, imipramina cloridrato, maprotilina cloridrato, nortriptilina cloridrato, trimipramina maleato
Antiepilettici	acido valproico, acido valproico sale sodico, acido valproico sale sodico+acido valproico, barbesaclone, bussamina, bussamina+diazepam, bussamina+fenobarbital+fenitoina, carbamazepina, clonazepam, diazepam, etosuccimide, felbamato, fenitoina, fenitoina sale sodico, fenobarbital, fenobarbitale sodico, gabapentin, lamotrigina, levetiracetam, metilfenobarbital+fenitoina, metilfenobarbital+fenobarbital+fenitoina, oxcarbazepina, pregabalin, primidone, tiagabina, topiramato, valpromide, vigabatrin

segue

continua

Categorie terapeutiche	Principi attivi
N - Sistema Nervoso Centrale *(continua)*	
Antiparkinson	amantadina cloridrato, apomorfina cloridrato, biperidene cloridrato, biperidene lattato, bornaprina cloridrato, bromocriptina mesilato, cabergolina, carbidopa+levodopa, diidroergocriptina mesilato, entacapone, levodopa+ benserazide, levodopa+carbidopa+entacapone, lisuride maleato acido, melevodopa, melevodopa+carbidopa, metixene cloridrato, orfenadrina cloridrato, pergolide mesilato, piribedile, pramipexolo dicloridrato monoidrato, rasagilina, ropinirolo cloridrato, selegilina cloridrato, tolcapone, triesifenidile cloridrato
Antipsicotici tipici	aloperidolo, aloperidolo decanoato, amisulpride, bromperidolo, clorpromazina cloridrato, clotiapina, dixirazina, flufenazina decanoato, flufenazina dicloridrato, levomepromazina maleato, levosulpiride, litio carbonato, perfenazina, perfenazina enantato, periciazina, periciazina mesilato, pimozide, pipamperone dicloridrato, promazina cloridrato, sulpiride, tiapride cloridrato, tioridazina cloridrato, trifluoperazina dicloridrato, veralipride, zuclopentixolo, zupentixol decanoato
Benzodiazepine ed analoghi	alprazolam, bromazepam, brotizolam, buspirone cloridrato, clobazam, clorazepato, clordiazepossido cloridrato, clotiazepam, delorazepam, estazolam, etizolam, flunitrazepam, flurazepam cloridrato, flurazepam monocloridrato, idroxizina dicloridrato, ketazolam, lorazepam, lormetazepam, meprobamato, midazolam, nitrazepam, nordazepam, oxazepam, pinazepam, prazepam, temazepam, triazolam, zaleplon, zolpidem tartrato acido, zopiclone
Farmaci anti-demenza	donepezil cloridrato, galantamina bromidrato, memantina cloridrato, rivastigmina
R - Sistema respiratorio	
Antagonisti recettori leucotrienici	montelukast sodico, zafirlukast
Antiinfiammatori - cortisonici inalatori	beclometasone dipropionato, betametasone+clorfenamina, betametasone+tetrizolina, budesonide, flunisolide, fluocinolone acetonide, fluocinolone acetonide+clonazolina, fluocinolone acetonide+neomicina, fluticasone propionato, gramicidina+idrocortisone+neomicina+tetrizolina, idrocortisone+neomicina+fenilpropanolamina+fenilefrina, idrocortisone+tetrizolina, mometasone, mometasone furoato, triamcinolone acetonide
Antistaminici	acrivastina, cetirizina dicloridrato, cetirizina dicloridrato+pseudoefedrina cloridrato, ciproeptadina cloridrato, clorfenamina maleato, clorfenamina+efedrina cloridrato, ebastina, desclorfeniramina maleato, desclorfeniramina+guaifenesina+pseudoefedrina, desloratadina, dimetindene maleato, fexofenadina cloridrato, ketotifene fumarato acido, levocetirizina docloridrato, loratadina, mizolastina, oxatomide, prometazina cloridrato, terfenadina
Beta2 agonisti in associazione	beclometasone+salbutamolo, budesonide+formoterolo, fenoterolo+ipratropio bromuro, ipratropio bromuro+salbutamolo, salbutamolo+flunisolide, salbutamolo+nedocromil sale sodico, salmeterolo+fluticasone
Broncodilatatori - anticolinergici	ipratropio bromuro, ossitropio bromuro, tiotropio bromuro
Broncodilatatori - beta2 agonisti	clenbuterolo cloridrato, fenoterolo bromidrato, formoterolo fumarato, procaterolo cloridrato emidrato, salbutamolo, salbutamolo solfato, salmeterolo xinafoato, terbutalina solfato
Broncodilatatori - teofillinici	acefillina ambroxolo, aminofillina, bamifillina cloridrato, diprofillina, doxofillina, lisina teofillinato, teofillina

segue

continua

Categorie terapeutiche	Principi attivi
S - Organi di senso	
Altri preparati antiglaucoma	aceclidina, aceclidina cloridrato+timololo maleato, acetazolamide, acetilcolina cloruro, adrenalina+pilocarpina cloridrato, apraclonidrina cloridrato, befunololo cloridrato, betaxololo cloridrato, brimonidina tartrato, brinzolamide, carbacolo, carteololo cloridrato, clonidina cloridrato, dapiprazolo cloridrato, diclofenamide, diclofenamide sale sodico, dipivefrina cloridrato, dorzolamide cloridrato, dorzolamide+timololo, levobunololo cloridrato, metipranololo, metipranololo+pilocarpina cloridrato, pilocarpina, pilocarpina cloridrato, pilocarpina cloridrato+timololo maleato, timololo
Analoghi delle prostaglandine da soli o in associazione a beta-bloccante	bimatoprost, bimatoprost+timololo, latanoprost, latanoprost+timololo, travoprost, travoprost+timololo

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

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

Roma, ottobre-dicembre 2008 (n. 4) 19° Suppl.