



RAPPORTI ISTISAN 15|28

ISSN: 1123-3117 (cartaceo) • 2384-8936 (online)

Sistema informativo nazionale per la sorveglianza delle esposizioni pericolose e delle intossicazioni: casi rilevati nel 2011

Sesto rapporto annuale

L. Settimi, F. Davanzo,
E. Urbani, F. Giordano, L. Cossa



AMBIENTE
E SALUTE

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ

**Sistema informativo nazionale
per la sorveglianza delle esposizioni pericolose
e delle intossicazioni: casi rilevati nel 2011**

Sesto rapporto annuale

Laura Settimi (a), Franca Davanzo (b),
Elisabetta Urbani (a), Felice Giordano (c), Luciana Cossa (d)

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

(b) Centro Antiveleni, Ospedale Niguarda Ca' Granda, Milano

(c) Dipartimento di Sanità Pubblica e Malattie Infettive, Università "Sapienza", Roma

*(d) Dipartimento di Ambiente e Connessa Prevenzione Primaria
Istituto Superiore di Sanità, Roma*

ISSN: 1123-3117 (cartaceo) • 2384-8936 (online)

**Rapporti ISTISAN
15/28**

Istituto Superiore di Sanità

Sistema informativo nazionale per la sorveglianza delle esposizioni pericolose e delle intossicazioni: casi rilevati nel 2011. Sesto rapporto annuale.

Laura Settimi, Franca Davanzo, Elisabetta Urbani, Felice Giordano, Luciana Cossa
2015, 74 p. Rapporti ISTISAN 15/28

Nel 2011, il Sistema Informativo Nazionale per la Sorveglianza delle Esposizioni Pericolose e delle Intossicazioni (SIN-SEPI) ha rilevato 40.701 casi di esposizione umana. Per il 46% dei casi l'età è risultata inferiore ai 6 anni e per l'insieme della casistica il genere è risultato equamente distribuito. La maggior parte delle esposizioni (92%) si è verificata in ambiente domestico, circa il 78% dei casi è risultato esposto in modo accidentale, principalmente per accesso incontrollato (45%), errore terapeutico (9%) e travaso da contenitore originale (5%), mentre circa il 20% dei casi è stata vittima di esposizione intenzionale, principalmente per tentato suicidio (16%). Per il 38% dei casi è stato rilevato almeno un effetto clinico associabile all'esposizione, mentre per circa il 78% è stato prescritto almeno un intervento terapeutico. Il 41% dei casi è risultato esposto a *Farmaci*, il 56% a *Non-farmaci* e il 2% ad entrambi. Le categorie secondarie di agente più frequentemente riportate sono state: *prodotti per la pulizia di uso domestico* (20%), *sedativi/ipnotici/antipsicotici* (11%), *analgesici* (7%), *antiparassitari* (5%), *cosmetici/cura della persona* (5%), *antidepressivi* (5%).

Parole chiave: Esposizioni pericolose; Intossicazioni; Sorveglianza; Centri Antiveneni; Agenti chimici; Farmaci; Non farmaci

Istituto Superiore di Sanità

National informative system for surveillance of toxic exposures and poisonings: cases identified in 2011. 6th annual report.

Laura Settimi, Franca Davanzo, Elisabetta Urbani, Felice Giordano, Luciana Cossa
2015, 74 p. Rapporti ISTISAN 15/28 (in Italian)

In 2011, the National Informative System for Surveillance of Toxic Exposures and Poisonings (NIS-STEP) detected 40,701 cases of human exposure. About 46% of cases were aged less than 6 years. Male and female individuals were equally distributed. About 92% of exposures occurred at home. Reason for exposure was unintentional for about 78% of cases, mainly related to uncontrolled access to the agent (45%), therapeutic error (9%), pouring from the original container to another (5%). Intentional circumstances were reported for 20% of cases and were mainly due to suicide attempt (16%). Clinical effects possibly related to exposure were coded in 38% of cases, while at least one treatment was required in 78%. About 41% of cases were exposed to *Pharmaceuticals* and 56% to *Non-pharmaceuticals*. The most common categories of agents involved in human exposures were: *cleaning substances (household)* (20%), *sedative/hypnotic/antipsychotic* (11%), *analgesics* (7%), *pesticides* (5%), *cosmetics/personal care products* (5%), *antidepressants* (5%).

Key words: Toxic exposures; Poisonings; Surveillance; Poison Control Centres; Chemical agents; Pharmaceuticals; Non-pharmaceuticals

Per informazioni su questo documento scrivere a: laura.settimi@iss.it

Hanno collaborato alla rilevazione e gestione dei dati:

Centro Antiveneni, Ospedale Niguarda Ca'Granda, Milano: dott. Fabrizio Sesana, dott. Maurizio Bissoli, dott.ssa Rossana Borghini, dott.ssa Tiziana Della Puppa, dott.ssa Valeria Dimasi, dott. Marcello Ferruzzi, dott.ssa Ilaria Rebutti, dott.ssa Paola Moro, dott. Angelo Travaglia, dott.ssa Francesca Assisi, dott. Paolo Severgnini, sig.ra Antonella Pirina, dott.ssa Laura Marolla.

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

Citare questo testo come segue:

Settimi L, Davanzo F, Urbani E, Giordano F, Cossa L. *Sistema informativo nazionale per la sorveglianza delle esposizioni pericolose e delle intossicazioni: casi rilevati nel 2011. Sesto rapporto annuale*. Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2015. (Rapporti ISTISAN 15/28).

Legale rappresentante dell'Istituto Superiore di Sanità: *Gualtiero Ricciardi*
Registro della Stampa - Tribunale di Roma n. 114 (cartaceo) e n. 115 (online) del 16 maggio 2014

Direttore responsabile della serie: *Paola De Castro*
Redazione: *Paola De Castro* e *Sandra Salinetti*

La responsabilità dei dati scientifici e tecnici è dei singoli autori, che dichiarano di non avere conflitti di interesse.



INDICE

| | |
|--|----|
| Introduzione | 1 |
| Raccolta, revisione, classificazione e analisi dei dati | 5 |
| Casi rilevati nel 2011 | 10 |
| Confronto con la casistica rilevata negli USA nel 2011 | 26 |
| Considerazioni sulle osservazioni effettuate e prospettive di approfondimento | 27 |
| Bibliografia | 33 |
| Appendice A | |
| Esposizioni a Farmaci (2011) | 39 |
| Appendice B | |
| Esposizioni a Non farmaci (2011) | 59 |

INTRODUZIONE

La presenza in ambienti di vita e di lavoro di numerosi agenti chimici potenzialmente pericolosi per la salute umana richiede l'attivazione e il mantenimento di adeguati sistemi di sorveglianza, in grado di orientare l'attenzione su problematiche emergenti, garantire la tempestiva identificazione di eventi anomali di rilevanza sanitaria, indirizzare interventi di prevenzione e verificarne le ricadute. Come mostrato dall'attività svolta negli USA a partire dai primi anni '80, un contributo di rilevante importanza per lo svolgimento di queste attività può derivare dalla sistematica revisione e analisi della casistica esaminata dai Centri Antiveneni (CAV), strutture del Servizio Sanitario caratterizzate da competenze tossicologiche, che operano nelle 24 ore per una corretta diagnosi e gestione delle intossicazioni, (1, 2).

In considerazione di questi aspetti, l'Istituto Superiore di Sanità (ISS) ha avviato nel 2004 un piano di lavoro dedicato alla messa a punto di un sistema informativo per la sorveglianza delle esposizioni pericolose e delle intossicazioni, in grado di rilevare, integrare tra loro e analizzare i dati raccolti dai diversi CAV attivi sul territorio nazionale (3).

La fase iniziale di questa attività è stata dedicata alla definizione di procedure standard per la rilevazione e gestione dei dati da parte dei diversi centri attivi sul territorio nazionale. In particolare, è stato identificato un set minimo di dati di rilevazione comune, in grado di assolvere sia alle necessità operative dei CAV sia a finalità di sorveglianza. Inoltre, è stato impostato un prototipo di sistema informativo accessibile in rete, con la finalità di garantire una gestione integrata e condivisa delle informazioni raccolte dai diversi centri. La messa a punto di questi strumenti operativi è stata effettuata in considerazione di due esperienze iniziali effettuate dall'ISS in collaborazione con i principali CAV italiani: il sistema di sorveglianza delle intossicazioni acute da antiparassitari di uso agricolo e di uso domestico/civile, reso operativo nel 2004 in riferimento al DL.vo 194/1995 (*Gazzetta Ufficiale* n. 122, del 27 maggio 1995), all'Accordo tra Stato Regioni e Province autonome del 2003 (*Gazzetta Ufficiale* n. 121 del 27 maggio 2003) e al DL.vo 174/2000 (*Gazzetta Ufficiale* n. 149 del 28 giugno 2000) (4, 5); il piano di sorveglianza sindromica, reso operativo durante le Olimpiadi Invernali di Torino 2006 (6), nell'ambito di un accordo tra ISS e Ministero della Salute - Centro nazionale per la prevenzione e il Controllo delle Malattie (CCM) (7).

Nella seconda fase di attività, le modalità operative precedentemente delineate sono state sottoposte a verifica attraverso l'acquisizione dell'insieme della casistica esaminata dal CAV di Milano nel 2004-2005 (circa 104.000 consulenze). La disponibilità di questi dati, oltre a permettere la verifica del flusso informativo e l'ottimizzazione delle procedure di acquisizione, controllo di qualità e classificazione dei dati, ha costituito una prima base informativa per la caratterizzazione della casistica esaminata dai CAV in Italia (8-10). In particolare, durante questa fase di attività è risultato possibile evidenziare la rilevanza del contributo che può derivare dall'attività svolta da questi Centri per la sorveglianza in Italia di una molteplicità di tipologie di eventi, quali ad esempio, incidenti domestici, esposizioni ad agenti pericolosi in età pediatrica, errori terapeutici, reazioni avverse, tentati suicidi, esposizioni occupazionali e ambientali. In questo periodo è stato possibile avvalersi anche della collaborazione con il CAV di Napoli, grazie alla quale è stata messa a punto una scheda di rilevazione basata sul set minimo di dati definito nel corso della prima fase del piano di lavoro. Questa scheda è risultata pienamente compatibile con le esigenze operative dei CAV e in grado di favorire la loro partecipazione a un sistema informativo nazionale tramite la raccolta standardizzata delle variabili di interesse (11).

Le indicazioni che sono derivate da queste prime due fasi di attività per l'identificazione di un set minimo di dati e le definizioni operative delle variabili di interesse per la sorveglianza sono state successivamente recepite dall'Accordo tra Stato, Regioni e Province Autonome del 28 febbraio 2008 che individua le regole di funzionamento dei CAV (12).

La terza fase di attività è stata dedicata all'implementazione del Sistema Informativo per la Sorveglianza delle Esposizioni Pericolose e delle Intossicazioni (SIN-SEPI). Pertanto, a partire dal 2006, è stata avviata la sistematica acquisizione e integrazione in un unico database centralizzato dei dati rilevati dal CAV di Milano e di Napoli, centri che risultavano gestire più del 70% delle richieste di consulenza tossicologica effettuate a livello nazionale (13). Inoltre, è stato avviato un piano di lavoro per la definizione delle procedure di sistematica revisione e analisi delle informazioni acquisite e per la loro divulgazione tramite rapporti annuali (14-18). Inoltre, sono state delineate e sottoposte a verifica le procedure da attivare nell'ambito del SIN-SEPI per la gestione di eventi anomali di rilevanza sanitaria che possono venire segnalati dallo stesso Sistema e/o dai singoli CAV e/o da altre fonti informative nazionali o internazionali. La messa a punto di tali procedure ha reso possibile la tempestiva identificazione e caratterizzazione di aggregazioni spazio-temporali (cluster) di casi di intossicazione di gravità elevata e/o con frequenza di rilevazione più elevata rispetto a quanto atteso sulla base delle precedenti rilevazioni. In particolare, sono stati oggetto di segnalazione e di indagine di approfondimento i seguenti eventi: un cluster di casi di intossicazione grave e mortale da abuso di metanolo verificatesi in Sicilia nel periodo 2006-2008, determinato dalla disponibilità sul mercato siciliano di prodotti contenenti elevate concentrazioni di questo composto, commercializzati ed etichettati con modalità non conformi alla normativa vigente (19, 20); un cluster di intossicazioni causate da abuso di alchil-nitriti, composti che sono risultati commercializzati via internet, principalmente come profumatori di ambiente, la cui rilevazione ha comportato una modifica della normativa (21, 22); una serie di casi di intossicazione collettiva causati dalla fumigazione di terreni agricoli utilizzando impropriamente metam-sodio e dalla conseguente dispersione ambientale del composto di degradazione metil-isotiocianato (23, 24); un caso di dermatite da contatto causato da esposizione a calzature contaminate con dimetil-fumarato (25); l'incremento di errori terapeutici causati da ingestione di prodotti ginecologici da banco in associazione alla trasmissione televisiva di spot pubblicitari (26); la caratterizzazione degli errori terapeutici in neonati causati dallo scambio di preparati pediatrici con metil-ergometrina maleato in gocce destinati alla madre (27, 28); la segnalazione di lesioni oculari, respiratorie, esofagee e della cute a seguito di esposizione accidentale a detergenti liquidi per lavatrici in capsule idrosolubili, principalmente rilevate in soggetti in giovane età pediatrica (29-32); la segnalazione di incidenti associati all'uso di sigarette elettroniche (33).

Nel loro insieme, le esperienze sino ad ora effettuate hanno evidenziato come la disponibilità di un sistema informativo basato sulle osservazioni effettuate dai CAV possa contribuire in modo rilevante alla sorveglianza di varie tipologie di eventi e fornire un supporto conoscitivo per interventi di prevenzione (34). Inoltre, la base di dati sviluppata nell'ambito del SIN-SEPI costituisce una fonte informativa disponibile per l'adempimento di vari compiti istituzionali richiesti dalla normativa nazionale ed europea. In particolare, essa risulta in grado di fornire un contributo originale per lo svolgimento delle seguenti attività:

- supporto a piani regionali e nazionali di sorveglianza e prevenzione degli incidenti domestici, secondo quanto previsto dalla Raccomandazione del Consiglio dell'Unione Europea del 31 maggio 2007 (*Gazzetta Ufficiale dell'Unione Europea* C164 del 18 luglio 2007) e dalla Legge n. 493/1999 (*Gazzetta Ufficiale* n. 303 del 28 dicembre 1999) che istituisce presso l'ISS il Sistema Integrato di Sorveglianza denominato SINIACA;

- mantenimento e sviluppo del Sistema Nazionale per la Sorveglianza delle Intossicazioni Acute da Pesticidi (SiN-SIAP), in riferimento alla Direttiva 2009/128/CE del Parlamento Europeo e del Consiglio del 21 ottobre 2009 che istituisce un quadro per l'azione comunitaria ai fini dell'uso sostenibile dei pesticidi (*Gazzetta Ufficiale dell'Unione Europea* L 309/71 del 24 novembre 2009), attualmente applicato ai soli fitosanitari, con cui si richiede che gli Stati membri rendano operativi "sistemi per raccogliere informazione in merito ai casi di avvelenamento acuto da pesticidi" (Art. 7, Par. 2). A questo riguardo va evidenziato che la Direttiva è stata recepita in Italia tramite il Decreto legislativo n. 150 del 14 agosto 2012 (*Gazzetta Ufficiale n. 202, Supplemento ordinario n. 177/L del 30 settembre 2012*), con il quale all'art. 11, punto 3, si richiede che l'ISS trasmetta al Ministero della Salute una relazione annuale sui casi di intossicazione acuta da fitosanitari rilevati dal Sistema di Sorveglianza delle Intossicazioni Acute da Pesticidi (SiN-SIAP) (basato sull'attività corrente svolta dal SIN-SEPI), e si prevede che queste osservazioni vengano utilizzate come base informativa per l'avvio di interventi di prevenzione concordati tra i diversi dicasteri interessati. Inoltre, il Decreto del 22 gennaio 2014, *Adozione del piano di azione nazionale per l'uso sostenibile dei prodotti fitosanitari, ai sensi dell'articolo 6 del decreto legislativo 14 agosto 2012 n. 150 recante: "Attuazione della direttiva 2009/128/CE che istituisce un quadro per l'azione comunitaria ai fini dell'utilizzo sostenibile dei pesticidi"*, include il SiN-SIAP tra le azioni principali da intraprendere per la protezione della salute di consumatori, operatori agricoli professionali e non, astanti/residenti in aree agricole, astanti in aree pubbliche (Tabella n. 1, p. 62), e richiede la stima di indicatori specifici basati sullo stesso sistema di sorveglianza (Allegato VII) (*Gazzetta Ufficiale n. 35 del 12 febbraio 2014*). Per quanto riguarda i pesticidi di uso biocida, l'attività del SiN-SIAP risponde a quanto richiesto dal Regolamento (EU) 528/2012 relativo alla messa a disposizione sul mercato e all'uso dei biocidi (*Gazzetta Ufficiale dell'Unione Europea* L 167/1 del 27 giugno 2012) che nella sezione I "monitoraggio e relazioni", art. 65, punto (b), richiede che nei rapporti nazionali sull'implementazione del Regolamento, che gli stati membri sono tenuti a sottoporre alla Commissione europea su base quinquennale a partire dal 2015, siano comprese le informazioni su eventuali casi di avvelenamento causati da biocidi e sulle eventuali misure specifiche adottate per ridurre il rischio di casi futuri;
- sistematica revisione dei dati acquisiti dal SIN-SEPI in riferimento ad agenti di tipo non farmaceutico per valutazioni sulla sicurezza dei prodotti in commercio, a supporto del Regolamento (CE) n. 1907/2006, del Parlamento Europeo e del Consiglio del 18 dicembre 2006, concernente la valutazione, l'autorizzazione, l'attribuzione e la restrizione delle sostanze chimiche (REACH) (*Gazzetta Ufficiale dell'Unione Europea* L 396/1 del 30 dicembre 2006);
- sviluppo del sistema di allerta rapida denominato "Sorveglianza Sindromica" previsto dall'Accordo tra Stato, Regioni e Province Autonome per il funzionamento dei CAV del 28 febbraio 2008, e a sostegno della gestione del Sistema europeo *Rapid Alert System for CHEMical health threats* (RAS-CHEM), finalizzato alla rapida comunicazione di eventi che possono avere un potenziale impatto sulla sanità pubblica sia a livello nazionale che internazionale;
- messa a punto di procedure di supporto per la gestione del Sistema Comunitario di Informazione Rapida (*Rapid Allert System for Non-food Consumer Products*, RAPEX), istituito dalla Direttiva 2001/95/CE del Parlamento Europeo e del Consiglio del 3 dicembre 2001, relativa alla sicurezza generale dei prodotti (*Gazzetta Ufficiale delle Comunità Europee* L 11/4 del 15 gennaio 2002), secondo le modalità di notifica previste

dalla Decisione della Commissione del 16 dicembre 2009 (*Gazzetta Ufficiale dell'Unione Europea* L 22/1 del 26 gennaio 2010);

- supporto ad attività di farmacovigilanza, secondo quanto previsto dalla Direttiva 2001/83/CE del Parlamento Europeo e del Consiglio del 6 novembre 2001 (*Gazzetta Ufficiale delle Comunità Europee* L 311/67 del 29 novembre 2001), recepita in Italia con DL.vo 219/2006 (*Gazzetta Ufficiale* n. 142 del 21 giugno 2006, *Supplemento Ordinario* n. 153) e della Direttiva 2010/84/UE (*Gazzetta Ufficiale dell'Unione Europea* L 348/74 del 31 dicembre 2010) che modifica per quanto concerne la farmacovigilanza la Direttiva 2001/83/CE, specificando che tale attività deve includere non solamente gli effetti nocivi e non voluti che possono manifestarsi a seguito di uso corretto del medicinale ma anche la rilevazione degli effetti nocivi che possono essere causati da errori terapeutici, uso intenzionalmente improprio e abuso del medicinale.

Il SIN-SEPI riceve ogni anno le informazioni relative a circa 50.000 nuove richieste di consulenza tossicologica provenienti dall'intero territorio nazionale. Di queste, circa 40.000 (84%) sono riferite a nuovi casi di esposizione umana. Le informazioni acquisite sono sottoposte a controlli di qualità, integrate tra loro, classificate e rese disponibili per analisi e approfondimenti.

In considerazione dell'originalità e della qualità del contributo informativo, a partire dal 2013 il SIN-SEPI è stato inserito nel Programma Statistico Nazionale.

Nel presente contributo sono presentate le principali caratteristiche dei casi di esposizione umana ad agenti pericolosi che si sono verificate nel 2011 e che sono state trasmesse al SIN-SEPI dal CAV di Milano, principale Centro di riferimento nazionale (13). A tale riguardo va sottolineato che l'attuale assenza di fondi dedicati al supporto del flusso informativo SIN-SEPI non permette di avvalersi del sistematico contributo di altri CAV attivi a livello nazionale e regionale.

RACCOLTA, REVISIONE, CLASSIFICAZIONE E ANALISI DEI DATI

Il Sistema Informativo coordinato dall'ISS richiede che i CAV collaboranti adottino procedure standard per la rilevazione dei dati conformemente a quanto indicato dall'Accordo tra Stato, Regioni e Province Autonome per la definizione delle regole di funzionamento dei CAV (12). In particolare, viene richiesto che per ogni consulenza effettuata venga sistematicamente rilevato un set minimo di dati articolato nelle seguenti categorie principali: *caratteristiche della richiesta di consulenza*; *caratteristiche del paziente*; *caratteristiche dell'esposizione*; *effetti clinici*; *esiti*. Le variabili comprese in queste categorie sono identificate tramite le definizioni operative che vengono di seguito riportate:

- *Caratteristiche della richiesta di consulenza*
I dati relativi alle *caratteristiche della richiesta di consulenza* comprendono: *data* e *ora* in cui è stata effettuata la prestazione, *provenienza geografica* della richiesta, definita attraverso la rilevazione della regione e della provincia, *tipologia del richiedente*, direttamente classificata nelle categorie *ospedaliera*, con indicazione del reparto (elenco predefinito), ed *extraospedaliera*, con indicazione della tipologia del richiedente (es. privato cittadino, 118, medico) (elenco predefinito); *tipologia della consulenza*, definita come *informazione*, se riferita a richiesta di chiarimenti sulle caratteristiche tossicologiche di sostanze o agenti biologici, in assenza di un episodio di esposizione, oppure, come *caso esposto*, se riferita alla richiesta di assistenza per la diagnosi e il trattamento di uno o più pazienti, compresi gli animali, con esposizione sospetta o confermata.
- *Caratteristiche del paziente*
Sono definite attraverso la rilevazione del genere, dell'età e del peso.
- *Caratteristiche dell'esposizione*
I dati richiesti per la definizione delle *caratteristiche dell'esposizione*, comprendono:
 - *data* in cui si è verificato l'incidente;
 - *latenza* tra l'esposizione e la richiesta di assistenza, espressa in minuti, ore o giorni;
 - *tipologia dell'esposizione*, classificata come *acuta*, per esposizione singola, ripetuta o continuativa con durata complessiva inferiore alle 72 ore, oppure, *cronica*, per esposizioni ripetute o continuative di durata pari o superiore alle 72 ore;
 - *via di esposizione*, indicata utilizzando un elenco predefinito di termini standard;
 - *circostanza*, classificata in considerazione del ruolo svolto dalla vittima dell'esposizione o da altri soggetti in:
 - *accidentale* (esposizione in assenza di intenzionalità da parte del soggetto esposto o di altri soggetti).
Questa circostanza di esposizione viene ulteriormente definita utilizzando le seguenti sotto-categorie: *accesso incontrollato*, per esposizioni causate dall'accesso all'agente da parte di soggetti non in grado di comprenderne la pericolosità, quali bambini e adulti dementi; *occupazionale*, per esposizioni verificatesi nel corso di attività lavorative; *ambientale*, per esposizioni

causate dalla contaminazione accidentale di acqua, aria o suolo; *errore terapeutico*, per deviazioni non intenzionali dal regime terapeutico appropriato, quale errore di dosaggio, via di somministrazione errata, scambio di farmaco, scambio di paziente, mancata considerazione di controindicazioni (quali combinazioni improprie di farmaci o di farmaci e alimenti); *uso improprio involontario*, per agenti non farmaceutici utilizzati accidentalmente in modo non corretto; *morso/puntura di animale*; *intossicazione alimentare*; *travasato*, per esposizioni causate dal travaso dell'agente dal contenitore originale in contenitore destinato ad altri usi e/o prodotti; *circostanza accidentale non specificata/errore generico*, per situazioni in cui la modalità involontaria non risulta ulteriormente specificata o con indicazione di errore generico.

- *intenzionale* (esposizione volontariamente determinata dal soggetto esposto). Questa circostanza di esposizione viene ulteriormente distinta in: *tentato suicidio*, qualora i dati rilevati nel corso della consulenza risultino indicativi di un'esposizione determinata da intento autolesivo; *abuso*, per assunzione di sostanze farmaceutiche o non farmaceutiche al fine di ottenere effetti euforizzanti o psicotropici; *uso improprio intenzionale*, per l'utilizzazione di agenti non farmaceutici a fini diversi da quelli previsti e consentiti, con l'esclusione delle circostanze che rientrano nella definizione di *abuso*; *automedicazione incongrua*, riferita all'assunzione intenzionale di farmaci per fini terapeutici non previsti o consentiti, con l'esclusione delle circostanze che rientrano nella definizione di *abuso*; *circostanza intenzionale non specificata*, qualora l'esposizione risulti *intenzionale* ma con finalità non note.
- *crimine/dolo* (esposizione causata da terzi a fini lesivi nei confronti del soggetto esposto o alla popolazione generale attraverso la contaminazione di alimenti, bevande o attraverso il rilascio nell'ambiente di agenti pericolosi)
- *reazione avversa* (esposizione con effetti collaterali non previsti o riferibili a particolari condizioni di suscettibilità individuale, a seguito di assunzione corretta di farmaco o di esposizione ad agenti non farmaceutici, quali alimenti).

In questa categoria ricadono i casi di reazione allergica, ipersensibilità o di risposta idiosincratca a ingredienti attivi, inattivi o eccipienti di prodotti commerciali. Non sono compresi i casi con manifestazione di effetti causati dall'uso controindicato di farmaco o di combinazioni di farmaci tra loro o con alimenti, i quali sono inclusi nella classe *errore terapeutico*.

- *Ambito*

Le informazioni sull'*ambito* in cui si è verificata l'esposizione prevedono che venga indicata la tipologia del luogo (es. domestico, luogo di lavoro, ambiente circostante diverso dal domestico o dal luogo di lavoro) tramite l'uso di un elenco predefinito.

- *Agente*

Per la caratterizzazione dell'*agente* viene richiesta la denominazione del prodotto commerciale e/o dell'agente chimico o biologico tossicologicamente rilevante.

– *Effetti clinici*

Gli *effetti clinici* (segni e sintomi) sono rilevati utilizzando 12 categorie principali, definite in considerazione dell'apparato o sistema coinvolto (cardiovascolare, cutaneo, ematologico, epatico, gastroenterico, metabolico, neuromuscolare, oculare, orofaringeo, renale, respiratorio, sistema nervoso centrale). All'interno di ciascuna categoria, l'effetto clinico viene rilevato utilizzando un elenco predefinito di termini.

– *Interventi terapeutici ed esami diagnostici*

Per la rilevazione degli *interventi terapeutici* e degli *esami diagnostici* vengono utilizzati elenchi predefiniti. Per quanto riguarda gli esami diagnostici, viene anche richiesto di indicare il risultato ottenuto specificando l'unità di misura utilizzata.

– *Esiti*

L'informazione sull'*esito*, disponibile per i soli pazienti con follow-up eseguito, viene rilevata utilizzando le seguenti categorie: *guarigione*, *sequelae*, con indicazione del tipo di effetto riportato, *decesso*. Per ogni tipologia di esito selezionato viene richiesto di specificare la data di rilevazione.

L'ISS richiede che i CAV che intendano collaborare al SIN-SEPI siano disponibili a trasmettere con cadenza almeno annuale e in formato ACCESS® (Microsoft) i dati raccolti per l'insieme della casistica esaminata. Le informazioni acquisite sono sistematicamente sottoposte a procedure standard di revisione e controllo di qualità finalizzate a individuare eventuali replicazioni di uno stesso caso e a verificare la coerenza interna dei dati riferiti ad uno stesso soggetto. I record riferiti ad incidenti che hanno comportato l'esposizione di più persone sono replicati per il numero di soggetti esposti. I record replicati mantengono l'identificativo del record originario più un'estensione che identifica il soggetto esposto. Gli agenti di esposizione sono classificati secondo le categorie utilizzate negli USA nell'ambito del *Toxic Exposure Surveillance System* (TESS®) (1). Nel dettaglio, gli agenti sono inizialmente classificati in due macrocategorie: *Farmaci* e *Non farmaci*.

Nella categoria *Farmaci* sono compresi tutti i principi attivi e formulati utilizzati a fini terapeutici sull'uomo e classificati dall'*International Anatomical Therapeutic Chemical Classification System* (ATC). Questi agenti sono raggruppati nelle seguenti categorie secondarie, cui corrispondono i codici ATC riportati in parentesi:

- *Analgesici* (M01, M02AA, M02AC, N02);
- *Anestetici* (D04AB, CO5AD, N01, S01H,);
- *Antiasmatici* (R03);
- *Anticoagulanti* (B01);
- *Anticolinergici* (N04A);
- *Anticonvulsivanti* (N03);
- *Antidepressivi* (N05AN, N06A, N06C);
- *Antimicrobici* (A07A, D01, D06, G01AA, G01AF, J01-J02, J04-J05, P0, S01AA);
- *Antineoplastici e immunomodulatori* (L01, L02AE, L02B, L03-L04);
- *Antistaminici* (A02BA, D04AA, R06);
- *Cardiovascolari* (C01-C02, C04, C05AA, C05AX, C05B, C05C, C07-C10);
- *Diuretici* (C03);
- *Elettroliti e integratori minerali* (A12AA, A12B, A12C, B05BA, B05BB, B05CB, B05XA);
- *Gastrointestinali* (A02A, A02BB, A02BC, A02BX, A02X, A03-A06, A07B, A07D, A07EC, A07EB, A07F, A07X, A08AA, A08AB, A08AX, A09, A13, A16);

- *Miorilassanti* (M03);
- *Ormoni/antagonisti ormonali* (A07EA, A10, A14, G02B, G03, H0, L02AB);
- *Preparati per occhi/orecchi/ naso/gola* (R01AA, R01AB, R01AX, R01B, S01E-S01F, S01G, S01X, S02AA, S02D);
- *Preparati per tosse/ malattie del raffreddamento* (R05);
- *Preparati per uso topico* (A01AB-A01AD, D02-D03, D04AX, D05AA- D05AC, D07-D11, G01AX, G01B, G02CC, M02AB, M02AX, R01AD, S01BA, S01BB, S01CA, S02CA);
- *Profilassi carie* (A01AA);
- *Sedativi/ipnotici/antipsicotici* (N05AA-N05AH, N05AL, N05AX, N05B, N05C);
- *Sostanze di abuso* (A04WA, A08AA, N01, N03AE, N05BA, N05CD, N05CF, N06BA, N06BX, R92AD, S01HA, S02DA, V90);
- *Trattamento dipendenze* (N07B);
- *Urologici* (G04);
- *Vaccini* (J06-J07);
- *Vitamine e analoghi* (A11, A12AX, B02BA, B03B, D05AX, D05BB, V03AF);
- *Miscellanea* (B02A-B02B, B03A, B03X, B05A-G01AD, G02A, G02CA, G02CB, M04, M05, M09, N04B, N06D, N07A, N07C, N07X, V03AB, V03AN, V08);
- *Farmaci non noti*.

Inoltre, rientrano nella macrocategoria *Farmaci* anche le seguenti tipologie di agenti:

- *Parafarmaci (integratori, erboristici e omeopatici)*;
- *Veterinari*.

Gli agenti classificati come *Non farmaci* sono raggruppati nelle seguenti categorie secondarie:

- *Accendifuoco/esplosivi*;
- *Alcoli/bevande alcoliche*;
- *Alimenti avariati/contaminati*;
- *Antiparassitari-fitosanitari*;
- *Antiparassitari-uso non agricolo*
- *Batterie*;
- *Colle*;
- *Coloranti*;
- *Colori/arte/cancelleria*;
- *Corpi estranei/giocattoli*;
- *Cosmetici/ prodotti per la cura della persona*;
- *Deodoranti ambientali/WC*;
- *Fumi/gas/vapori*;
- *Funghi/muffe*;
- *Idrocarburi*;
- *Integratori della nutrizione vegetale*;
- *Manutenzione autoveicoli/barche*;
- *Manutenzione piscine/acquari*;
- *Metalli*;
- *Morsi/punture animali*;
- *Oli essenziali*;
- *Piante*;
- *Pitture/vernici/solventi*;

- *Prodotti per la pulizia uso domestico;*
- *Prodotti per la pulizia uso industriale;*
- *Miscellanea;*
- *Non noti.*

A seguito delle verifiche sulla qualità delle informazioni acquisite dal SIN-SEPI e della loro classificazione, presso l'ISS viene effettuata una prima analisi descrittiva dell'insieme dei dati disponibili su base annuale. I risultati ottenuti sono messi a confronto con quanto rilevato nelle precedenti annualità dallo stesso SIN-SEPI e con le analisi descrittive riferite all'annualità in esame rese disponibili dal *National Data System (NPDS)* dell'*American Association of Poison Control Centers (AAPCC)* (rapporti annuali accessibili su: <http://www.aapcc.org/annual-reports/>), principale riferimento disponibile a livello internazionale.

Nel presente rapporto sono descritte e commentate le caratteristiche dei casi esposti ad agenti pericolosi nel 2011, sesto anno di attività del SIN-SEPI. Tutti i casi esaminati sono stati notificati al SIN-SEPI dal CAV di Milano.

CASI RILEVATI NEL 2011

Nel periodo in esame, il CAV di Milano ha effettuato 49.111 consulenze, comprendenti 40.701 (83%) episodi di esposizione umana, 7.702 (16%) richieste di informazione, 708 (1%) episodi di esposizione animale.

Come mostrato in Tabella 1, le richieste di consulenza sono provenute dall'intero territorio nazionale. Le Regioni con il numero più elevato di casi sono state Lombardia (n. 12.751, 31%), Veneto (n. 4.092, 10%), Emilia Romagna (n. 3.631, 9%), Sicilia (n. 3.383, 8%), Puglia (n. 2.423, 6%), Campania (n. 2.288, 6%), Toscana (n. 2.097, 5%), Piemonte (n. 2.055, 5%). Il rapporto tra numero di casi esaminati e popolazione residente (indice di penetranza, IP), utilizzato come indicatore della frequenza di utilizzo del servizio a livello territoriale, è oscillato tra un valore massimo di 13 casi per 10.000 residenti, rilevato in Lombardia, e un valore minimo di circa 2 casi per 10.000 residenti, rilevato nel Lazio e in Valle d'Aosta.

Tabella 1. Distribuzione per Regione di provenienza dei casi di esposizione umana esaminati dal CAV di Milano nel 2011. Dati SIN-SEPI

| Regione | CAV di Milano | | Residenti ^a | IP ^b |
|-----------------------|---------------|--------------|------------------------|-----------------|
| | n. | % | | |
| Lombardia | 12.751 | 31,3 | 9.917.714 | 12,9 |
| Veneto | 4.092 | 10,1 | 4.937.854 | 8,3 |
| Emilia-Romagna | 3.631 | 8,9 | 4.432.418 | 8,2 |
| Sicilia | 3.383 | 8,3 | 5.051.075 | 6,7 |
| Puglia | 2.423 | 6,0 | 4.091.259 | 5,9 |
| Campania | 2.288 | 5,6 | 5.834.056 | 3,9 |
| Toscana | 2.097 | 5,2 | 3.749.813 | 5,6 |
| Piemonte | 2.055 | 5,0 | 4.457.335 | 4,6 |
| Calabria | 1.460 | 3,6 | 2.011.395 | 7,3 |
| Marche | 1.042 | 2,6 | 1.565.335 | 6,7 |
| Friuli-Venezia Giulia | 975 | 2,4 | 1.235.808 | 7,9 |
| Sardegna | 851 | 2,1 | 1.675.411 | 5,1 |
| Umbria | 793 | 1,9 | 906.486 | 8,7 |
| Lazio | 785 | 1,9 | 5.728.688 | 1,4 |
| Abruzzo | 650 | 1,6 | 1.342.366 | 4,8 |
| Trentino Alto Adige | 588 | 1,4 | 1.037.114 | 5,7 |
| Liguria | 388 | 1,0 | 1.616.788 | 2,4 |
| Molise | 192 | 0,5 | 319.780 | 6,0 |
| Basilicata | 181 | 0,4 | 587.517 | 3,1 |
| Esterio | 55 | 0,1 | - | - |
| Valle d'Aosta | 19 | 0,0 | 128.230 | 1,5 |
| Non nota | 2 | 0,0 | - | - |
| Totale | 40.701 | 100,0 | 60.626.442 | 6,7 |

^a Popolazione residente al 1 gennaio 2011 (disponibile all'indirizzo: <http://demo.istat.it>); ^b IP, Indice di Penetranza = (n. di casi esaminati dai CAV/popolazione residente)X10.000

Il 98% degli incidenti esaminati ha coinvolto un solo soggetto (esposizione singola), per un totale di 38.570 casi di esposizione. Il rimanente 2% degli incidenti esaminati (n. 766) ha comportato l'esposizione di due o più soggetti (esposizioni multiple), per un totale di 2.131 casi di esposizione (Tabella 2).

Tabella 2. Numerosità dei soggetti coinvolti negli incidenti rilevati dal CAV di Milano nel 2011. Dati SIN-SEPI

| Soggetti esposti | Episodi rilevati | | Totale casi esposti | |
|----------------------------|------------------|--------------|---------------------|--------------|
| | n. | % | n. | % |
| Un soggetto | 38.570 | 98,1 | 38.570 | 94,8 |
| Più di un soggetto | 766 | 1,9 | 2.131 | 5,2 |
| 2 casi | 527 | 1,3 | 1.054 | 2,6 |
| 3-4 casi | 190 | 0,5 | 621 | 1,5 |
| 5-9 casi | 41 | 0,1 | 242 | 0,6 |
| 10 e più casi [†] | 8 | 0,0 | 214 | 0,5 |
| Totale | 39.336 | 100,0 | 40.701 | 100,0 |

[†]comprende tre incidenti ciascuno dei quali ha coinvolto 10 persone, due incidenti con 11 persone coinvolte, rispettivamente, e tre incidenti in cui sono risultati esposti 12, 50 e 100 soggetti, rispettivamente.

Come mostrato in Figura 1, l'andamento nelle 24 ore della casistica esaminata dal CAV di Milano è risultato caratterizzato da due picchi di attività: il primo rilevato intorno alle ore 12, il secondo, più elevato, tra le ore 20 e 21. Tale andamento è risultato principalmente determinato dalle richieste di assistenza riguardanti pazienti di età inferiore ai 6 anni.

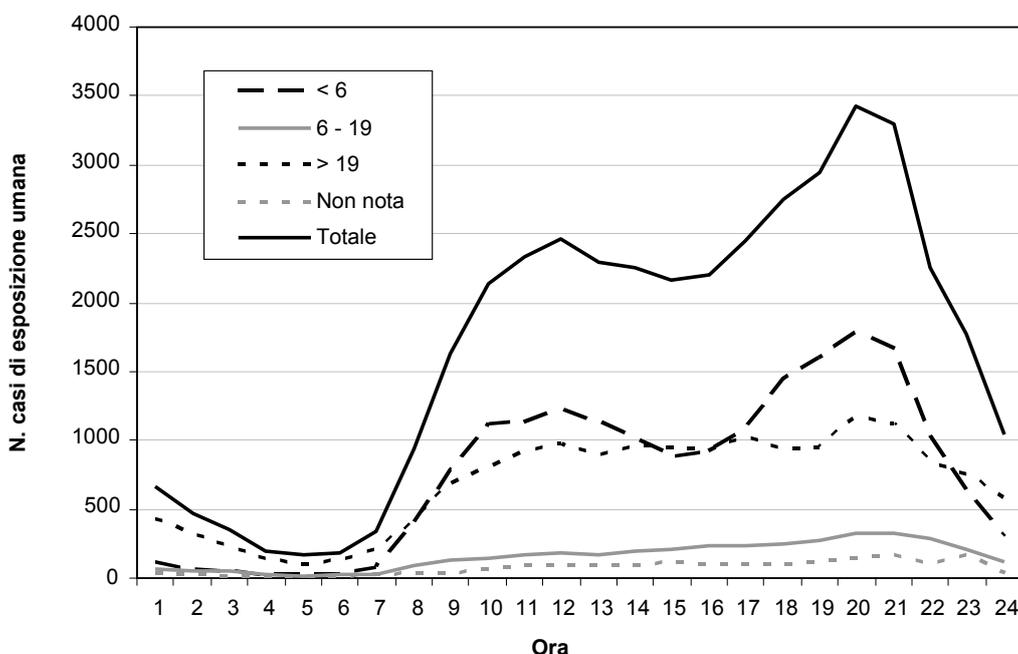


Figura 1. Andamento nelle 24 h delle consulenze per casi di esposizione umana rilevate dal CAV di Milano nel 2011. Dati SIN-SEPI

La numerosità della casistica esaminata su base mensile è oscillata tra 2.933 casi, rilevati nel mese di febbraio e 3.960 casi rilevati nel mese di maggio (Figura 2). L'andamento giornaliero su base annuale è mostrato in Figura 3. In particolare, si rileva che nel 2011, il numero di soggetti esaminati/die è oscillato tra un minimo di 60 pazienti e un massimo di 190.

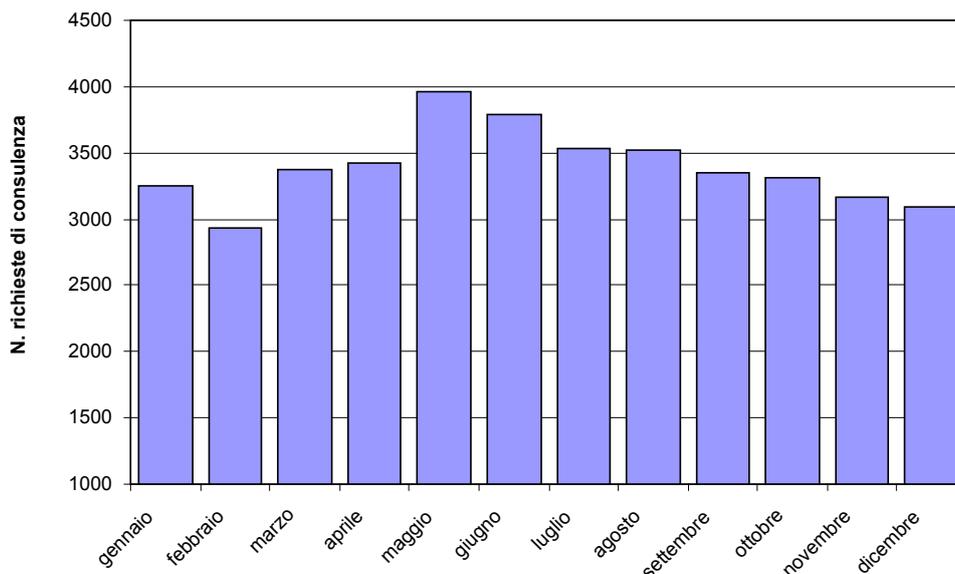


Figura 2. Andamento mensile delle consulenze effettuate dal CAV di Milano nel 2011. Dati SIN-SEPI

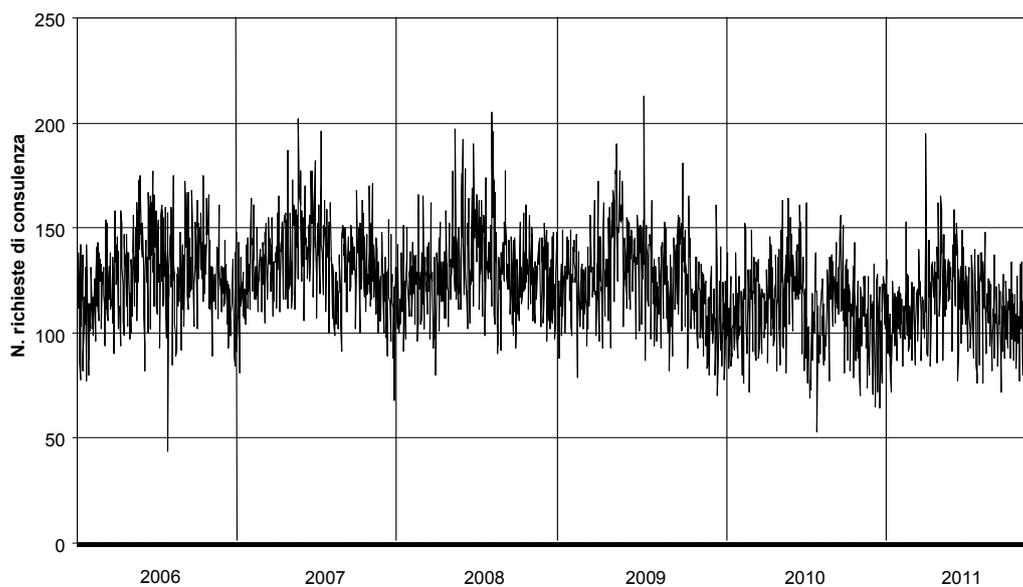


Figura 2. Andamento giornaliero delle consulenze per casi di esposizione umana effettuate dal CAV di Milano nel 2006-2011. Dati SIN-SEPI

Le richieste di consulenza per la gestione dei casi di esposizione umana sono pervenute per circa il 55% dei pazienti (n. 22.436) da servizi ospedalieri, principalmente Pronto Soccorso (n. 13.698, 34%) e Reparti di Pediatria (n. 7.520, 19%), mentre per circa il 45% (n. 18.132) dei casi la consultazione del CAV è stata effettuata da utenti extra-ospedalieri, principalmente privati cittadini (n. 14.935, 37%). Le consultazioni effettuate da personale sanitario extra-ospedaliero

hanno costituito il 5% (n. 2.144) delle richieste di assistenza. Per meno dell'1% dei casi (n. 133) non è risultata nota l'origine della chiamata (Tabella 3).

Tabella 3. Provenienza delle richieste di consulenza gestite dal CAV di Milano nel 2011 per casi di esposizione umana. Dati SIN-SEPI

| Provenienza della richiesta di consulenza | N. casi | % |
|---|---------------|--------------|
| Ospedaliera | 22.436 | 55,1 |
| Pronto soccorso | 13.698 | 33,7 |
| Pediatria | 7.520 | 18,5 |
| Anestesia/Rianimazione | 378 | 0,9 |
| Psichiatria | 185 | 0,5 |
| Altro | 409 | 1,0 |
| Non nota | 246 | 0,6 |
| Extra-ospedaliera | 18.132 | 44,5 |
| Privato cittadino | 14.935 | 36,7 |
| Medico/Infermiere | 2.144 | 5,3 |
| 118 | 769 | 1,9 |
| Farmacia | 178 | 0,4 |
| Scuola | 20 | 0,0 |
| Altro | 66 | 0,2 |
| Non nota | 20 | 0,0 |
| Provenienza non rilevata | 133 | 0,3 |
| Totale | 40.701 | 100,0 |

La distribuzione per età dei casi di esposizione esaminati evidenzia che circa il 46% dei pazienti è costituito da bambini di età <6 anni (n. 18.571) (Tabella 4).

Tabella 4. Distribuzione per classe di età e genere dei casi di esposizione umana esaminati dal CAV di Milano nel 2011. Dati SIN-SEPI

| Età | Casi totali | | Genere | | non noto | | | |
|------------------------|---------------|----------------|----------------|----------------|---------------|---------------|--------------|--------------|
| | n. | % | maschile n. | femminile % | n. | % | | |
| < 1 | 2.003 | 4,9 | 1.076 | 5,6 | 917 | 4,5 | 10 | 0,8 |
| 1 | 3.135 | 7,7 | 1.682 | 8,8 | 1.441 | 7,1 | 12 | 1,0 |
| 2 | 6.843 | 16,8 | 3.606 | 18,9 | 3.203 | 15,8 | 34 | 2,7 |
| 3 | 3.745 | 9,2 | 2.031 | 10,6 | 1.688 | 8,3 | 26 | 2,1 |
| 4-5 | 2.845 | 7,0 | 1.563 | 8,2 | 1.240 | 6,1 | 42 | 3,3 |
| 6-9 | 1.709 | 4,2 | 980 | 5,1 | 692 | 3,4 | 37 | 2,9 |
| 10-14 | 949 | 2,3 | 511 | 2,7 | 427 | 2,1 | 11 | 0,9 |
| 15-19 | 1.165 | 2,9 | 422 | 2,2 | 735 | 3,6 | 8 | 0,6 |
| 20-29 | 2.687 | 6,6 | 1.194 | 6,2 | 1.480 | 7,3 | 13 | 1,0 |
| 30-39 | 3.644 | 9,0 | 1.597 | 8,4 | 2.029 | 10,0 | 18 | 1,4 |
| 40-49 | 3.623 | 8,9 | 1.491 | 7,8 | 2.126 | 10,5 | 6 | 0,5 |
| 50-59 | 2.523 | 6,2 | 975 | 5,1 | 1.539 | 7,6 | 9 | 0,7 |
| 60-69 | 1.634 | 4,0 | 686 | 3,6 | 944 | 4,6 | 4 | 0,3 |
| 70-79 | 1.348 | 3,3 | 579 | 3,0 | 764 | 3,8 | 5 | 0,4 |
| 80 + | 1.032 | 2,5 | 377 | 2,0 | 650 | 3,2 | 5 | 0,4 |
| Non nota | 1.816 | 4,5 | 348 | 1,8 | 451 | 2,2 | 1.017 | 80,9 |
| Totale (% riga) | 40.701 | (100,0) | 19.118 | (47,0) | 20.326 | (49,9) | 1.257 | (3,1) |

I bambini di 2 anni di età costituiscono da soli 17% dei casi (n. 6.843), mentre l'8% (n. 3.135) e il 9% (n. 3.745) dei casi è costituito da bambini di 1 e 3 anni di età, rispettivamente. Tra gli adulti, le classi di età con il numero più elevato di casi sono quelle comprese tra 20-29 anni (n. 2.687, 7%), 30-39 anni (n. 3.644, 9%) e 40-49 anni (n. 3.623, 9%). Le successive classi di età sono caratterizzate da un numero decrescente di casi che passano dal 6% (n. 2.523) nella classe di età 50-59 anni, al 4% (n. 1.634) nella classe di età 60-69 e a circa il 3% nelle classi di età, 70-79 (n. 1.348) e > 80 (n. 1.032), rispettivamente.

Il genere è risultato maschile per il 47% dei casi e femminile per il 50%, con un rapporto maschi/femmine prossimo all'unità ($19.118/20.326=0,94$). Tuttavia, come mostrato in Figura 4, nelle classi di età più giovani (<15 anni) è stata osservata una più elevata frequenza di soggetti di genere maschile ($11.449/9.608=1,19$), mentre nelle successive classi di età il rapporto viene invertito, fino a risultare pari a 0,73 ($5.257/7.174$) tra i soggetti con età compresa tra 20 e 59 anni.

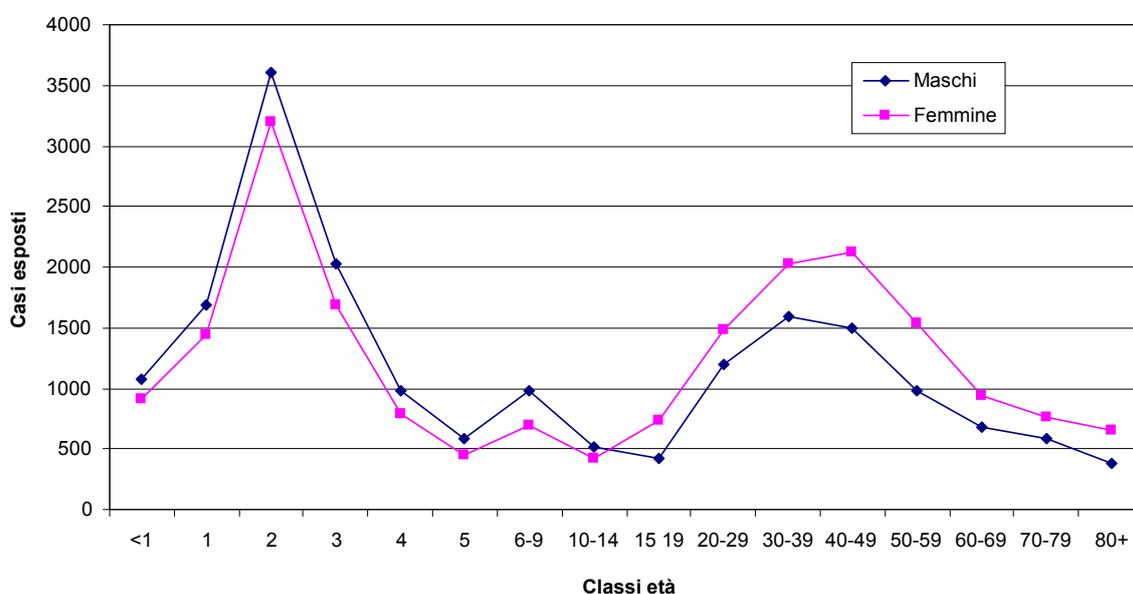


Figura 4. Andamento per genere e classe di età dei casi di esposizione umana esaminati dal CAV di Milano nel 2011. Dati SIN-SEPI

Nella maggior parte dei casi esaminati la circostanza di esposizione è risultata di tipo accidentale (casi totali: n. 31.640, 78%; <6 anni di età: 18.442, 99%; 6-19 anni di età: 2.810, 74%; >19 anni di età: n. 8.784, 53%) (Tabella 5). La tipologia di esposizione accidentale più frequentemente rilevata è stato l'accesso incontrollato (45%, n. 18.341). In particolare, questa circostanza è stata riportata come causa di esposizione per circa l'86% (n. 15.917) dei casi di età frequentemente rilevata è stato l'accesso incontrollato (45%, n. 18.341). In particolare, questa circostanza è stata riportata come causa di esposizione per circa l'86% (n. 15.917) dei casi di età <6 anni, e per il 36% (n. 1.361) e il 5% (n. 808) dei casi di età compresa tra 6-19 e >19 anni, rispettivamente. L'*errore terapeutico* (ET) è stato indicato come circostanza di esposizione accidentale per il 9% (n. 3.725) dei casi totali. In riferimento alla tre principali classi di età, l'ET è stato riportato per il 10% (n. 1.778) dei pazienti con <6 anni di età, il 13% (n. 487) dei casi di 6-19 anni di età e per l'8% (n. 1.372) dei casi di età >19 anni. Le altre circostanze di esposizione accidentale rilevate hanno compreso: *travaso da contenitore originale* (casi totali: n. 2.015, 5%;

<6 anni di età: n. 149, 1%; 6-19 anni di età: n. 217, 6%; >19 anni di età: n. 1.551, 9%); *intossicazione alimentare* (casi totali: n. 1.240, 3%; <6 anni di età: n. 109, <1%; 6-19 anni di età: n. 115, 3%; >19 anni di età: n. 634, 4%); *occupazionale* (casi totali: n. 846, 2%; 6-19 anni di età: n. 8, <1%; >19 anni di età: n. 741, 5%); *ambientale* (casi totali: n. 721, 2%; <6 anni di età: n. 74, <1%; 6-19 anni di età: n. 104, 3%; >19 anni di età: n. 257, 2%); *uso improprio* (casi totali: n. 673, 2%; <6 anni di età: n. 8, <1%; 6-19 anni di età: n. 28, <1%; >19 anni di età: n. 585, 4%). I casi di esposizione accidentale causati da *errore generico/circostanza non nota* sono stati 3.544, pari al 9% della casistica totale (<6 anni di età: n. 384, 2%; 6-19 anni di età: n. 464, 12%; >19 anni di età: n. 2.404, 15%).

Tabella 5. Circostanza di esposizione e classe di età dei casi esaminati dal CAV di Milano nel 2011. Dati SIN-SEPI

| Circostanza | Totale casi | | Classe di età (anni) | | | | | | | |
|---------------------------------|-----------------------|-------------|----------------------|-------------|--------------------|-------------|----------------------|-------------|--------------------|-------------|
| | n. | % | < 6 | | 6-19 | | >19 | | non nota | |
| | | | n. | % | n. | % | n. | % | n. | % |
| Accidentale | 31.640 | 77,7 | 18.442 | 99,3 | 2.810 | 73,5 | 8.784 | 53,3 | 1.604 | 88,3 |
| <i>Accesso incontrollato</i> | 18.341 | 45,1 | 15.917 | 85,7 | 1.361 | 35,6 | 808 | 4,9 | 255 | 14,0 |
| <i>Errore terapeutico</i> | 3.725 | 9,2 | 1.778 | 9,6 | 487 | 12,7 | 1.372 | 8,3 | 88 | 4,8 |
| <i>Travaso</i> | 2.015 | 5,0 | 149 | 0,8 | 217 | 5,7 | 1.551 | 9,4 | 98 | 5,4 |
| <i>Alimentare</i> | 1.240 | 3,0 | 109 | 0,6 | 115 | 3,0 | 634 | 3,8 | 382 | 21,0 |
| <i>Occupazionale</i> | 846 | 2,1 | 0 | 0,0 | 8 | 0,2 | 741 | 4,5 | 97 | 5,3 |
| <i>Ambientale</i> | 721 | 1,8 | 74 | 0,4 | 104 | 2,7 | 257 | 1,6 | 286 | 15,7 |
| <i>Uso improprio</i> | 673 | 1,7 | 8 | 0,0 | 28 | 0,7 | 585 | 3,5 | 52 | 2,9 |
| <i>Altro</i> | 535 | 1,3 | 23 | 0,1 | 26 | 0,7 | 432 | 2,6 | 54 | 3,0 |
| <i>Errore generico/non nota</i> | 3.544 | 8,7 | 384 | 2,1 | 464 | 12,1 | 2.404 | 14,6 | 292 | 16,1 |
| Intenzionale | 7.946 | 19,5 | 4 | 0,0 | 866 | 22,7 | 6.975 | 42,3 | 101 | 5,6 |
| <i>Tentato suicidio</i> | 6.562 | 16,1 | 0 | 0,0 | 621 | 16,2 | 5.868 | 35,6 | 73 | 4,0 |
| <i>Abuso</i> | 861 | 2,1 | 1 | 0,0 | 158 | 4,1 | 680 | 4,1 | 22 | 1,2 |
| <i>Medicazione incongrua</i> | 398 | 1,0 | 3 | 0,0 | 51 | 1,3 | 339 | 2,1 | 5 | 0,3 |
| <i>Altro</i> | 116 | 0,3 | 0 | 0,0 | 33 | 0,9 | 82 | 0,5 | 1 | 0,1 |
| <i>Non nota</i> | 9 | 0,0 | 0 | 0,0 | 3 | 0,1 | 6 | 0,0 | 0 | 0,0 |
| Crimine/dolo | 134 | 0,3 | 5 | 0,0 | 13 | 0,3 | 59 | 0,4 | 57 | 3,1 |
| Reazione avversa | 520 | 1,3 | 66 | 0,4 | 70 | 1,8 | 369 | 2,2 | 15 | 0,8 |
| <i>Farmaci</i> | 504 | 1,2 | 61 | 0,3 | 68 | 1,8 | 362 | 2,2 | 13 | 0,7 |
| <i>Non farmaci</i> | 14 | 0,0 | 5 | 0,0 | 2 | 0,1 | 6 | 0,0 | 1 | 0,1 |
| <i>Agente non noto</i> | 2 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,0 | 1 | 0,1 |
| Non nota | 461 | 1,1 | 54 | 0,3 | 64 | 1,7 | 304 | 1,8 | 39 | 2,1 |
| Totale (% riga) | 40.701 (100,0) | | 18.571 (45,6) | | 3.823 (9,4) | | 16.491 (40,5) | | 1.816 (4,5) | |

Il 20% (n. 7.946) dei pazienti esaminati è risultato esposto in modo intenzionale (<6 anni di età: n. 4 <1%; 6-19 anni di età: n. 866, 23%; >19 anni di età: n. 6.975, 42%). Questa tipologia di circostanza è stata principalmente determinata da *tentato suicidio*, rilevato per il 16% (n. 6.562) dei casi di esposizione (<6 anni di età, nessun caso; 6-19 anni di età: n. 621, 16%; >19 anni di età: n. 5.868, 36%). Le altre categorie di esposizione intenzionale hanno compreso: *abuso*, rilevata per il 2% (n. 861) dei casi totali (<6 anni di età: n. 1 <1%; 6-19 anni di età: n. 158, 4%; >19 anni di età: n. 680, 4%); *medicazione incongrua*, rilevata per l'1% (n. 398) dei casi (<6 anni di età: n. 3 <1%; 6-19 anni di età: n. 51, 1%; >19 anni di età: n. 339, 2%). Il dettaglio sulla circostanza di esposizione intenzionale non è risultato disponibile solamente per 9 casi. Centotrentaquattro casi sono risultati vittime di *crimine/dolo*. I casi di sospetta *reazione avversa* hanno costituito l'1% (n. 520) della casistica esaminata (<6 anni di età: n. 66, <1%; 6-19 anni di età: n. 70, 2%; >19 anni di

età: n. 369, 2%). La maggior parte di questi casi è risultata esposta ad agenti farmaceutici (n. 504). La circostanza principale di esposizione non è risultata nota per l'1% dei casi (n. 461) (<6 anni di età: n. 54, <1%; 6-19 anni di età: n. 64, 2%; >19 anni di età: n. 304, 2%).

Come mostrato in Tabella 6, la maggior parte dei casi è risultata esposta in *ambito* domestico (n. 37.317, 92%). Il 2% (n. 814) dei casi è stato esposto sul luogo di lavoro e circa il 4% (n. 1.669) a seguito di contaminazione ambientale. Tra questi ultimi, circa il 2% è risultato esposto in spazi aperti di uso comunitario (n. 795) e l'1% in ambito sanitario (n. 439). L'ambito di esposizione non è risultato noto per l'1% dei casi (n. 436).

Tabella 6. Ambito di esposizione dei casi di esposizione umana esaminati dal CAV di Milano nel 2011. Dati SIN-SEPI

| Ambito | Casi esposti | |
|----------------------|---------------|--------------|
| | n. | % |
| Domestico | 37.317 | 91,7 |
| Occupazionale | 814 | 2,0 |
| Ambientale | 1.669 | 4,1 |
| <i>Spazio aperto</i> | 795 | 2,0 |
| <i>Sanitario</i> | 439 | 1,1 |
| <i>Scuola</i> | 245 | 0,6 |
| <i>Comunità</i> | 190 | 0,5 |
| Altro | 465 | 1,1 |
| Non noto | 436 | 1,1 |
| Totale | 40.701 | 100,0 |

Complessivamente, circa l'88% dei casi esaminati (n. 35.682) è risultato esposto a un solo agente (Tabella 7). Tuttavia, va rilevato che tra le vittime di esposizione accidentale il 96% (n. 30.292) è stato esposto a un unico agente, mentre tra gli esposti in modo intenzionale il 57% (n. 4.587) è stato esposto a un unico agente e il 43% (n. 3.493) è stato esposto a due o più.

Tabella 7. Distribuzione dei casi di esposizione umana per numero di agenti riportati e circostanza di esposizione esaminati dal CAV di Milano nel 2011. Dati SIN-SEPI

| Numero di agenti | Totale casi esposti | | Circostanza | | | | | | | |
|------------------------|---------------------|----------------|--------------------|---------------|---------------------|---------------|-------------------------|--------------|-----------------|--------------|
| | | | <i>accidentale</i> | | <i>intenzionale</i> | | <i>reazione avversa</i> | | <i>non nota</i> | |
| | n. | % | n. | % | n. | % | n. | % | n. | % |
| Uno | 35.682 | 87,7 | 30.292 | 95,7 | 4.587 | 56,8 | 420 | 80,8 | 383 | 83,1 |
| Due e più | 5.019 | 12,3 | 1.348 | 4,3 | 3.493 | 43,2 | 100 | 19,2 | 78 | 16,9 |
| 2 | 3.103 | 7,6 | 1.137 | 3,6 | 1.855 | 23,0 | 67 | 12,9 | 44 | 9,5 |
| 3 | 1.113 | 2,7 | 137 | 0,4 | 937 | 11,6 | 17 | 3,3 | 22 | 4,8 |
| 4+ | 803 | 2,0 | 74 | 0,2 | 701 | 8,7 | 16 | 3,1 | 12 | 2,6 |
| Totale (% riga) | 40.701 | (100,0) | 31.640 | (77,7) | 8.080 | (19,9) | 520 | (1,3) | 461 | (1,1) |

La via di esposizione più frequentemente rilevata è stata l'ingestione (n. 29.845, 73%) seguita da contatto con mucosa orale (n. 3.612, 9%) e inalazione (n. 2.733, 7%). Circa il 2% dei casi è risultato esposto per via cutanea (n. 933) e oculare (n. 835), rispettivamente. Per circa l'1% dei casi (n. 208) la via di esposizione non è risultata nota (Figura 5).

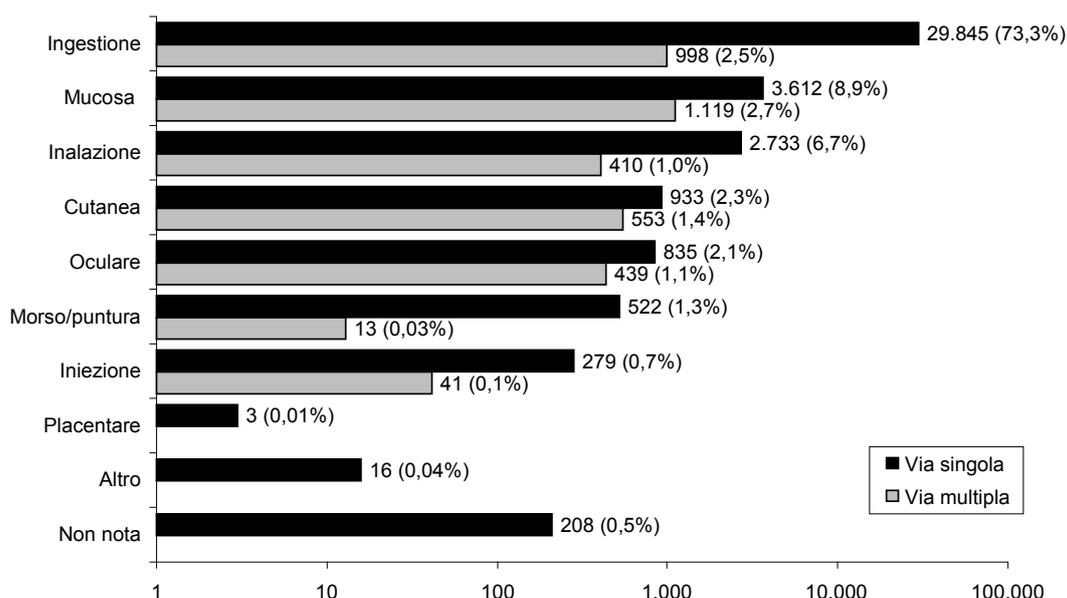


Figura 5. Via di esposizione rilevata per i casi esaminati dal CAV di Milano nel 2011. Dati SIN-SEPI

I casi che hanno sviluppato almeno un segno/sintomo a seguito dell'esposizione sono stati 15.447 (38%). Tuttavia, per 31.853 casi (78%) è stato indicato almeno un intervento terapeutico (Tabella 8). In particolare, è stato sottoposto a terapia il 93% dei casi sintomatici (n. 14.318) e il 69% dei casi asintomatici (n. 17.535). L'intervento è stato di tipo sintomatico per il 65% dei casi totali (casi sintomatici: n. 12.779, 83%; casi asintomatici n. 13.752, 55%). Interventi per la prevenzione dell'assorbimento sono stati indicati per circa il 30% sia dei casi sintomatici (n. 4.705) sia asintomatici (n. 7.408).

Tabella 8. Categorie di intervento terapeutico rilevate per i casi di esposizione umana esaminati dal CAV di Milano nel 2011. Dati SIN- SEPI

| Interventi terapeutici* | Totale casi | | Segni/sintomi | | | |
|--------------------------------------|---------------|----------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| | | | presenti | | assenti | |
| | n. | % | n. | % | n. | % |
| Nessun intervento | 8.848 | 21,7 | 1.129 | 7,3 | 7.719 | 30,6 |
| Almeno un intervento | 31.853 | 78,3 | 14.318 | 92,7 | 17.535 | 69,4 |
| <i>Sintomatico</i> | 26.531 | 65,2 | 12.779 | 82,7 | 13.752 | 54,5 |
| <i>Prevenzione assorbimento</i> | 12.113 | 29,8 | 4.705 | 30,5 | 7.408 | 29,3 |
| <i>Antidotico</i> | 5.384 | 13,2 | 2.648 | 17,1 | 2.736 | 10,8 |
| <i>Supporto alle funzioni vitali</i> | 1.168 | 2,9 | 1.168 | 7,6 | 0 | 0,0 |
| <i>Tecniche di depurazione</i> | 793 | 1,9 | 584 | 3,8 | 209 | 0,8 |
| Totale (% riga) | 40.701 | (100,0) | 15.447 | (38,0) | 25.254 | (62,0) |

* Uno stesso soggetto può essere stato sottoposto a più interventi terapeutici

L'indicazione di somministrazione di antidoto è stata effettuata per il 13% (n. 5.384) dei casi totali (casi sintomatici: n. 2.648, 17%; casi asintomatici n. 2.736, 11%). Circa il 2% (n. 793) dei casi è stato sottoposto a tecniche di depurazione (casi sintomatici: n. 584, 4%; casi asintomatici n. 209, 1%), mentre il supporto delle funzioni vitali è stato rilevato per l'8% dei casi sintomatici (n. 1.168).

In Tabella 9 viene riportato il dettaglio delle terapie rilevate.

Tabella 9. Terapie indicate per i casi esaminati dal CAV di Milano nel 2011. Dati SIN-SEPI

| Terapia [^] | Casi | |
|---------------------------------------|--------|-----------------|
| | n. | % ^{^^} |
| Sintomatica | | |
| <i>Protettori mucosa</i> | 11.372 | 35,7 |
| <i>Idratazione</i> | 5.558 | 17,4 |
| <i>Anti-H₂</i> | 4.686 | 14,7 |
| <i>Cortisonici</i> | 1.842 | 5,8 |
| <i>Sedativi</i> | 738 | 2,3 |
| <i>Antibiotici</i> | 320 | 1,0 |
| <i>Teofillina e beta 2 stimolanti</i> | 296 | 0,9 |
| <i>Anti-H1</i> | 280 | 0,9 |
| <i>Disinfezione locale</i> | 269 | 0,8 |
| <i>Omeostasi Ca</i> | 113 | 0,4 |
| <i>Omeostasi Na/K</i> | 65 | 0,2 |
| <i>Altro</i> | 634 | 2,0 |
| <i>Non specificata</i> | 6.256 | 19,6 |
| Prevenzione assorbimento | | |
| <i>CVA bolo</i> | 9.992 | 31,4 |
| <i>Gastrolusi</i> | 4.390 | 13,8 |
| <i>Purgante salino</i> | 2.508 | 7,9 |
| <i>Lavaggio oculare</i> | 1.091 | 3,4 |
| <i>Lavaggio cute</i> | 982 | 3,1 |
| <i>SELG</i> | 562 | 1,8 |
| <i>Emesi a domicilio**</i> | 418 | 1,3 |
| <i>Altro</i> | 70 | 0,2 |
| <i>Non specificata</i> | 130 | 0,4 |
| Antidotica | | |
| <i>Dimeticone</i> | 2.531 | 7,9 |
| <i>Flumazenil</i> | 1.301 | 4,1 |
| <i>NAC</i> | 486 | 1,5 |
| <i>O₂ NBO</i> | 373 | 1,2 |
| <i>Naloxone</i> | 184 | 0,6 |
| <i>O₂ HbO</i> | 112 | 0,4 |
| <i>Siero serpenti</i> | 104 | 0,3 |
| <i>Atropina</i> | 80 | 0,3 |
| <i>Vitamina K</i> | 71 | 0,2 |
| <i>Glucagone</i> | 64 | 0,2 |
| <i>Altro</i> | 243 | 0,8 |
| <i>Non specificata</i> | 91 | 0,3 |
| Tecniche di depurazione | | |
| <i>Diuresi forzata</i> | 741 | 2,3 |
| <i>Emodialisi</i> | 109 | 0,3 |
| <i>Alcalinizzazione urine</i> | 69 | 0,2 |
| <i>Altro</i> | 15 | 0,1 |
| <i>Non specificata</i> | 26 | 0,1 |
| Rianimazione | | |
| <i>Intubazione</i> | 393 | 1,2 |
| <i>Supporto ventilatorio</i> | 193 | 0,6 |
| <i>Amine simpaticomimetiche</i> | 80 | 0,3 |
| <i>Sostituti plasmatici</i> | 11 | 0,0 |
| <i>Non specificata</i> | 714 | 2,2 |

[^]Per uno stesso soggetto può essere stato indicato più di un intervento terapeutico; ^{^^}percentuale riferita al totale dei casi con almeno un intervento terapeutico (n. 31.853); ** non effettuata su indicazione del CAV

Gli interventi sintomatici più frequenti hanno compreso somministrazione di protettori della mucosa (n. 11.372, 36%), idratazione (n. 5.558, 17%), somministrazione di anti H₂ o inibitori di pompa protonica (n. 4.686, 15%) e cortisonici (n. 1.842, 6%); per quanto riguarda la prevenzione dell'assorbimento, gli interventi più frequenti sono stati CVA bolo (n. 9.992, 31%), gastrolusi (n. 4.390, 14%), purgante salino (n. 2.508, 8%) e lavaggio oculare (n. 1.091, 3%). Per i pazienti sottoposti a emesi a domicilio (n. 418, 1%), va specificato che l'intervento è stato generalmente effettuato su iniziativa dello stesso paziente o delle persone che ne hanno preso cura prima della consultazione del CAV; gli antidoti più frequentemente indicati sono stati dimeticone (n. 2.531, 8%) e flumazenil (n. 1.301, 4%); la diuresi forzata è stata la tecnica di depurazione più frequentemente rilevata (n. 741, 2%); gli interventi di rianimazione hanno compreso intubazione (393, 1%), supporto alle funzioni respiratorie (n. 193, <1%), somministrazione di amine simpaticomimetiche (n. 80, <1%) e somministrazione di sostituti plasmatici (n. 11, <1%).

Circa il 41% dei casi è risultato esposto a *Farmaci* (n. 16.630), il 56% a *Non farmaci* (n. 22.974) e circa il 2% a entrambe le categorie di agenti (n. 863). Per meno dell'1% dei casi (n. 234) la categoria di agente è risultata non nota (Figura 6).

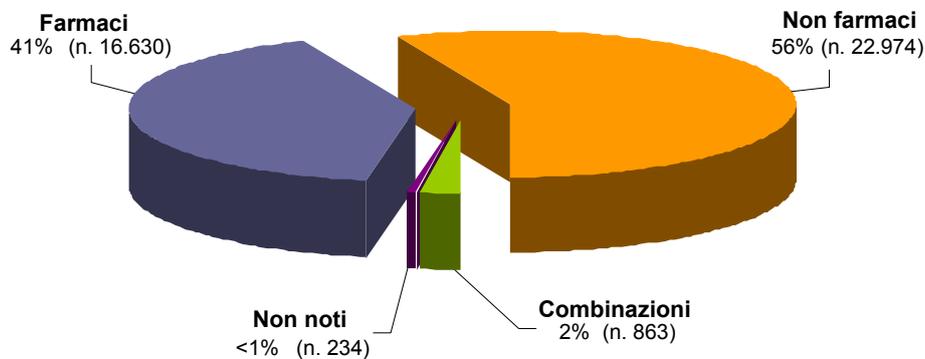


Figura 6. Distribuzione per esposizione a Farmaci e Non farmaci dei casi esaminati dal CAV di Milano nel 2011. Dati SIN-SEPI

In Tabella 10 sono riportate le categorie secondarie di *Farmaci* e *Non farmaci* cui è stato associato il numero più elevato di esposizioni. Le esposizioni a *Farmaci* più frequentemente rilevate hanno riguardato: *sedativi/ipnotici/antipsicotici* (n. 4.362, 11%), *analgesici* (n. 2.754, 7%), *antidepressivi* (2.003, 5%), *anticonvulsivanti* (n. 1.326, 3%), *cardiovascolari e antimicrobici* (n. 1.313, 3%), *ormoni/antagonisti ormonali* (n. 1.196, 3%), *preparati per uso topico* (1.129, 3%), *gastrointestinali* (n. 887, 2%). Nella classe di età più giovane (<6 anni), le categorie di *Farmaci* più frequentemente rilevate sono state: *analgesici* (n. 1.227, 7%), *ormoni/antagonisti ormonali* (n. 742, 4%), *antimicrobici* (n. 692, 4%), *preparati per uso topico* (n. 515, 3%) e *cardiovascolari* (n. 452, 2%). Tra i soggetti in età adulta (>19 anni), le esposizioni sono state più frequentemente riferite a *sedativi/ipnotici/antipsicotici* (n. 3.740, 3%), *antidepressivi* (1.737, 11%), *anticonvulsivanti* (n. 1.127, 7%), *analgesici* (n.1.114, 7%), *cardiovascolari* (n. 750, 5%), *preparati per uso topico* (480, 3%) e *antimicrobici* (n. 433, 3%).

Le esposizioni a *Non farmaci* più frequentemente rilevate hanno compreso: *prodotti per la pulizia uso domestico* (n. 8.033, 20%), *cosmetici/cura della persona* (n. 2.092, 5%), *corpi estranei* (n. 1.707, 4%), *antiparassitari-uso non agricolo* (n. 1.249, 3%), *alcoli/bevande alcoliche* (n. 1.143, 3%), *piante* (n. 948, 2%), *antiparassitari-fitosanitari* (n. 812, 2%), *colori/arte/cancelleria* (n. 750, 2%), *alimenti avariati/contaminati* (n. 744, 2%), *morsi/punture di animali* (n. 698, 2%), *funghi* (n. 619, 2%) e *fumi/gas/vapori* (n. 574, 1%).

Tabella 10. Categorie secondarie di *Farmaci* e *Non farmaci* più frequentemente rilevati e classe di età dei casi di esposizione umana esaminati dal CAC di Milano nel 2011. Dati SIN-SEPI

| Categoria principale di agente <i>Categoria secondaria</i> | Totale casi | | Classe di età (anni) | | | | | | | |
|---|-------------|----------------|----------------------|----------------|------|----------------|-------|----------------|----------|----------------|
| | n. | % ^a | <6 | | 6-19 | | >19 | | non nota | |
| | | | n. | % ^b | n. | % ^b | n. | % ^b | n. | % ^b |
| Farmaci | | | | | | | | | | |
| <i>Sedativi/ipnotici/antipsicotici</i> | 4.362 | 10,7 | 274 | 1,5 | 298 | 7,8 | 3.740 | 22,7 | 50 | 2,8 |
| <i>Analgesici</i> | 2.754 | 6,8 | 1.227 | 6,6 | 386 | 10,1 | 1.114 | 6,8 | 27 | 1,5 |
| <i>Antidepressivi</i> | 2.003 | 4,9 | 137 | 0,7 | 113 | 3,0 | 1.737 | 10,5 | 16 | 0,9 |
| <i>Anticonvulsivanti</i> | 1.326 | 3,3 | 77 | 0,4 | 108 | 2,8 | 1.127 | 6,8 | 14 | 0,8 |
| <i>Cardiovascolari</i> | 1.313 | 3,2 | 452 | 2,4 | 91 | 2,4 | 750 | 4,5 | 20 | 1,1 |
| <i>Antimicrobici</i> | 1.313 | 3,2 | 692 | 3,7 | 165 | 4,3 | 433 | 2,6 | 23 | 1,3 |
| <i>Ormoni/antagonisti ormonali</i> | 1.196 | 2,9 | 742 | 4,0 | 96 | 2,5 | 341 | 2,1 | 17 | 0,9 |
| <i>Preparati per uso topico</i> | 1.129 | 2,8 | 515 | 2,8 | 98 | 2,6 | 480 | 2,9 | 36 | 2,0 |
| <i>Gastrointestinali</i> | 887 | 2,2 | 360 | 1,9 | 134 | 3,5 | 375 | 2,3 | 18 | 1,0 |
| <i>Antistaminici</i> | 634 | 1,6 | 407 | 2,2 | 95 | 2,5 | 130 | 0,8 | 2 | 0,1 |
| <i>Antiasmatici</i> | 615 | 1,5 | 438 | 2,4 | 70 | 1,8 | 101 | 0,6 | 6 | 0,3 |
| <i>Integratori/erboristici/omeopatici</i> | 542 | 1,3 | 337 | 1,8 | 48 | 1,3 | 152 | 0,9 | 5 | 0,3 |
| <i>Sostanze di abuso</i> | 410 | 1,0 | 10 | 0,1 | 80 | 2,1 | 306 | 1,9 | 14 | 0,8 |
| <i>Preparati per tosse e malattie da raffreddamento</i> | 328 | 0,8 | 220 | 1,2 | 46 | 1,2 | 58 | 0,4 | 4 | 0,2 |
| <i>Anticoagulanti</i> | 296 | 0,7 | 120 | 0,6 | 32 | 0,8 | 139 | 0,8 | 5 | 0,3 |
| <i>Occhi/orecchi/naso/gola</i> | 278 | 0,7 | 174 | 0,9 | 30 | 0,8 | 67 | 0,4 | 7 | 0,4 |
| <i>Profilassi carie</i> | 256 | 0,6 | 238 | 1,3 | 14 | 0,4 | 3 | 0,0 | 1 | 0,1 |
| <i>Vitamine</i> | 249 | 0,6 | 172 | 0,9 | 19 | 0,5 | 55 | 0,3 | 3 | 0,2 |
| <i>Trattamento dipendenze</i> | 188 | 0,5 | 14 | 0,1 | 12 | 0,3 | 156 | 0,9 | 6 | 0,3 |
| Non farmaci | | | | | | | | | | |
| <i>Prodotti per la pulizia uso domestico</i> | 8.033 | 19,7 | 4.064 | 21,9 | 492 | 12,9 | 3.215 | 19,5 | 262 | 14,4 |
| <i>Cosmetici/cura della persona</i> | 2.092 | 5,1 | 1.564 | 8,4 | 129 | 3,4 | 362 | 2,2 | 37 | 2,0 |
| <i>Corpi estranei</i> | 1.707 | 4,2 | 1.376 | 7,4 | 190 | 5,0 | 87 | 0,5 | 54 | 3,0 |
| <i>Antiparassitari-uso non agricolo</i> | 1.249 | 3,1 | 751 | 4,0 | 70 | 1,8 | 377 | 2,3 | 51 | 2,8 |
| <i>Alcoli/bevande alcoliche</i> | 1.143 | 2,8 | 169 | 0,9 | 120 | 3,1 | 821 | 5,0 | 33 | 1,8 |
| <i>Piante</i> | 948 | 2,3 | 597 | 3,2 | 113 | 3,0 | 175 | 1,1 | 63 | 3,5 |
| <i>Antiparassitari-fitosanitari</i> | 812 | 2,0 | 97 | 0,5 | 43 | 1,1 | 518 | 3,1 | 154 | 8,4 |
| <i>Colori/arte/cancelleria</i> | 750 | 1,8 | 554 | 3,0 | 169 | 4,4 | 19 | 0,1 | 8 | 0,4 |
| <i>Alimenti avariati/contaminati</i> | 744 | 1,8 | 155 | 0,8 | 77 | 2,0 | 324 | 2,0 | 188 | 10,4 |
| <i>Morsi/punture di animali</i> | 698 | 1,7 | 106 | 0,6 | 108 | 2,8 | 434 | 2,6 | 50 | 2,8 |
| <i>Funghi</i> | 619 | 1,5 | 46 | 0,2 | 53 | 1,4 | 336 | 2,0 | 184 | 10,1 |
| <i>Fumi/gas/vapori</i> | 574 | 1,4 | 64 | 0,3 | 83 | 2,2 | 279 | 1,7 | 148 | 8,1 |
| <i>Deodoranti ambientali/WC</i> | 544 | 1,3 | 498 | 2,7 | 15 | 0,4 | 24 | 0,1 | 7 | 0,4 |
| <i>Idrocarburi</i> | 536 | 1,3 | 94 | 0,5 | 60 | 1,6 | 353 | 2,1 | 29 | 1,6 |
| <i>Sostanze chimiche</i> | 398 | 1,0 | 137 | 0,7 | 28 | 0,7 | 200 | 1,2 | 33 | 1,8 |
| <i>Pitture sverniciatori</i> | 374 | 0,9 | 111 | 0,6 | 25 | 0,7 | 225 | 1,4 | 13 | 0,7 |
| <i>Batterie</i> | 323 | 0,8 | 201 | 1,1 | 53 | 1,4 | 57 | 0,3 | 12 | 0,7 |
| <i>Integratori della nutrizione vegetale</i> | 319 | 0,8 | 100 | 0,5 | 42 | 1,1 | 165 | 1,0 | 11 | 0,6 |
| <i>Prodotti per la pulizia uso industriale</i> | 313 | 0,8 | 63 | 0,3 | 16 | 0,4 | 228 | 1,4 | 7 | 0,4 |
| <i>Tabacco</i> | 309 | 0,8 | 291 | 1,6 | 6 | 0,2 | 10 | 0,1 | 2 | 0,1 |
| <i>Colle</i> | 303 | 0,7 | 169 | 0,9 | 64 | 1,7 | 59 | 0,4 | 11 | 0,6 |
| <i>Oli essenziali</i> | 194 | 0,5 | 140 | 0,8 | 13 | 0,3 | 34 | 0,2 | 7 | 0,4 |

^a calcolate in riferimento al n. totale di casi esposti (n. 40.701); ^b calcolate in riferimento al n. di esposti per classe di età (<6 anni, n. 18.571; 6-19 anni, n. 3.823; >19 anni, n. 16.491; Non nota, 1.816)

Tra i soggetti con meno di 6 anni di età le esposizioni sono state più frequentemente riferite a *prodotti per la pulizia uso domestico* (n. 4.064, 22%), *cosmetici/cura della persona* (n. 1.564, 8%), *corpi estranei* (n. 1.376, 7%), *antiparassitari-uso non agricolo* (n. 751, 4%), *piante* (n. 597, 3%), *colori/arte/cancelleria* (n. 554, 3%) e *deodoranti ambientali/ WC* (n. 498, 3%). Anche per i soggetti in età adulta la categoria secondaria di agente più frequentemente riportata ha compreso *prodotti per la pulizia uso domestico* (n. 3.215, 20%). Per quanto riguarda le altre categorie, il 5% (n. 821) dei casi è risultato esposto ad *alcoli/bevande alcoliche*, il 3% (n. 518) ad *antiparassitari-fitosanitari*, il 3% a *morsi/punture di animali* (n. 434) e il 2% ad *antiparassitari-uso non agricolo* (n. 377), *cosmetici/cura della persona* (n. 362), *idrocarburi* (n. 353), *funghi* (n. 336), *alimenti avariati/contaminati* (n. 324), *fumi/gas/vapori* (n. 279), rispettivamente. Per il dettaglio delle esposizioni all'interno delle categorie secondarie di *Farmaci* e *Non farmaci*, si rimanda alle Appendici A e B, dove per ciascun agente vengono riportate le principali caratteristiche dei casi.

In Tabella 11, vengono descritti gli incidenti collettivi che hanno comportato la manifestazione di effetti clinici in almeno 5 persone esposte. L'intossicazione alimentare è stata la circostanza più frequentemente rilevata. Le categorie di agenti coinvolti hanno compreso: *funghi* (9 incidenti, 53 persone coinvolte), *alimenti avariati/contaminati* (4 incidenti, 26 persone coinvolte), *piante* (3 incidenti, 18 persone coinvolte); *alcoli/bevande alcoliche* (10 persone coinvolte). Per quanto riguarda la i funghi, la specie coinvolta nella maggior parte degli incidenti non è risultata nota; in due incidenti i funghi ingeriti sono risultati commestibili e hanno compreso *Boletus edulis* (8 commensali intossicati) e *Amanita caesarea* (6 commensali intossicati); in un incidente i commensali sono state vittima di intossicazione causata da fungo velenoso (*Omphalotus olearius*, 5 commensali intossicati). Le intossicazioni alimentari associate a piante hanno compreso: un episodio causato da ingestione di fiori di *Cytisus Scoparius* (Ginestra da scope) da parte di 7 escursionisti; un caso di ingestione di fiori di Ginestra di varietà non nota da parte di 6 commensali; un episodio causato da ingestione di *Mandragora officinarum*, erroneamente scambiata per bietola selvatica (6 commensali intossicati). L'inquinamento ambientale è stato associato a 6 episodi causati da inalazione di *fumi/gas/vapori* che hanno comportato l'intossicazione di 47 persone, quattro episodi causati da esposizione a cloro utilizzato per la disinfezione di piscine, con il coinvolgimento di 34 persone, un episodio causato da esposizione al geodisinfestante metam-sodio, con il coinvolgimento di 100 astanti. Gli incidenti causati da inalazione di *fumi/gas/vapori* hanno compreso due episodi di esposizione a monossido di carbonio, con 5 e 10 residenti coinvolti, rispettivamente, un episodio causato da fumi di incendio, con 5 vigili del fuoco coinvolti, tre episodi di esposizione a sostanze non note che hanno coinvolto 9, 7 e 11 astanti, rispettivamente. Per quanto riguarda le esposizioni a cloro, uno degli incidenti è stato causato dallo scoppio di una bombola contenente questo composto e ha comportato lesioni gravi di tipo traumatico per un soggetto che è stato direttamente investito dall'esplosione. Gli incidenti collettivi di tipo occupazionale sono stati due: un episodio in cui 6 lavoratori del terziario sono risultati esposti a un insetticida di uso non agricolo (biocida per il controllo di animali nocivi, TP 18) a base di cipermetrina e tetrametrina; un episodio in cui 10 impiegati in uno studio fotografico sono risultati esposti a pigmenti di rame in polvere. Gli incidenti causati da atto doloso sono stati tre e hanno coinvolto, rispettivamente, 5 lavoratori che hanno ingerito acqua contaminata con aloperidolo e citirizina, 50 spettatori presenti in una sala cinematografica che sono stati esposti a gas lacrimogeno a base di *Oleoresin Capsicum*, 6 pazienti che hanno ingerito alimento contaminato con sodio azide.

Tabella 11. Incidenti collettivi che hanno coinvolto almeno 5 soggetti con segni/sintomi associati all'esposizione esaminati dal CAV di Milano nel 2011. Dati SIN-SEPI

| Categoria, Agente | Regione | N. esposti, tipologia | Circostanza | Via di esposizione | Segni/sintomi clinici |
|--|----------------|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|---|
| Farmaci | | | | | |
| Sedativi/ipnotici/antipsicotici e antistaminici | | | | | |
| <i>Cetirizina e Aloperidolo</i> | Lombardia | 5, lavoratori | Crimine/dolo | Ingestione | Sopore, discinesie/distonie, ipertono, mioclonie, tremori |
| Non Farmaci | | | | | |
| Alcoli/bevande alcoliche | | | | | |
| <i>Superalcolico</i> | Veneto | 10, avventori | Accidentale, alimentare | Ingestione | Disartria, confusione, parestesie, diplopia, vomito, aumento delle amilasi e leucocitosi (n. 2). |
| Alimenti avariati/contaminati | | | | | |
| <i>Cibo avariato/contaminato</i> | Piemonte | 6, commensali | Accidentale, alimentare | Ingestione | Dolori addominali e vomito |
| <i>Cibo avariato/contaminato</i> | Sardegna | 7, commensali | Accidentale, alimentare | Ingestione | Vomito, diarrea, ipertermia (n. 4) |
| <i>Cibo avariato/contaminato</i> | Lombardia | 5, commensali | Accidentale, alimentare | Ingestione | Vomito e diarrea |
| <i>Cibo avariato/contaminato</i> | Emilia-Romagna | 8, commensali | Accidentale, alimentare | Ingestione | Astenia e vomito |
| Antiparassitari - uso non agricolo | | | | | |
| <i>Cipermetrina e Tetrametrina</i> | Lombardia | 6, lavoratori | Accidentale, occupazionale | Inalatoria, oculare | Tosse e broncospasma |
| Metalli | | | | | |
| <i>Pigmenti di rame in polvere</i> | Lombardia | 10, impiegati in studio fotografico | Accidentale, occupazionale | Inalatoria | Tosse e dispnea |
| Antiparassitari - Uso agricolo | | | | | |
| <i>Metam sodio</i> | Lombardia | 100, astanti | Accidentale, inquinamento ambientale | Inalatoria | Lacrimazione, iperemia e irritazione oculare, Irritazione vie respiratorie, tosse, dispnea, vertigini faringodinia, nausea, cefalea |
| Fumi/gas/vapori | | | | | |
| <i>Monossido di carbonio</i> | Lombardia | 5, residenti | Accidentale, inquinamento ambientale | Inalatoria | Cefalea (n. 3), sopore (n. 1), vomito (n. 1), lipotimia (n. 2) (COHb 21-24) |
| <i>Monossido di carbonio</i> | Lombardia | 10, residenti | Accidentale, inquinamento ambientale | Inalatoria | Cefalea e confusione |
| <i>Non noto</i> | Lombardia | 11, astanti | Accidentale, inquinamento ambientale | Inalatoria, oculare | Irritazione congiuntivale e vie respiratorie |

segue

continua

| Categoria, Agente | Regione | N. esposti, tipologia | Circostanza | Via di esposizione | Segni/ sintomi clinici |
|--|-----------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|--|
| Fumi/gas/vapori | | | | | |
| Non noto | Lombardia | 7, calciatori | Accidentale, inquinamento ambientale | Inalatoria, oculare | Lacrimazione, irritazione oculare, faringodinia |
| Non noto | Lombardia | 9, residenti | Accidentale, inquinamento ambientale | Inalatoria | Tosse (n. 7), dispnea (n. 1) |
| Funghi | | | | | |
| <i>Boletus edulis</i> | Sicilia | 8, commensali | Accidentale, alimentare | Ingestione | Nausea, vomito, diarrea |
| <i>Omphalotus olearius</i> | Calabria | 6, commensali | Accidentale, alimentare | Ingestione | Vomito |
| <i>Ovuli (Amanita caesare)</i> | Calabria | 6, commensali | Accidentale, alimentare | Ingestione | Vomito |
| <i>Funghi non controllati</i> | Lombardia | 7, commensali | Accidentale, alimentare | Ingestione | Vomito, diarrea |
| <i>Funghi non controllati</i> | Friuli-Venezia Giulia | 5, commensali | Accidentale, alimentare | Ingestione | Vomito, diarrea e tachicardia |
| <i>Funghi non controllati congelati</i> | Emilia-Romagna | 5, commensali | Accidentale, alimentare | Ingestione | Vomito |
| <i>Funghi non controllati</i> | Lombardia | 5, commensali | Accidentale, alimentare | Ingestione | Nausea e vomito |
| Non noto | Lombardia | 6, commensali | Accidentale, alimentare | Ingestione | Nausea, dolori addominali, vomito e diarrea (n. 6), ipertermia (n. 3) disidratazione, ipotensione, tachicardia e leucocitosi (n. 2), >creatinina (n. 1). |
| Offesa/difesa | | | | | |
| <i>Spray urticante a base di Oleoresin apsicum</i> | Lombardia | 50, spettatori cinema | Crimine/dolo | Inalatoria, oculare | Irritazione oculare e vie respiratorie |
| Piante | | | | | |
| <i>Cytisius Scoparius (Ginestra da scope)</i> | Sicilia | 7, escursionisti | Accidentale, alimentare | Ingestione | Ipotensione, allucinazioni, vertigini, confusione, astenia |
| <i>Mandragora officinarum</i> | Sicilia | 6, commensali | Accidentale, alimentare | Ingestione | Confusione (n. 3), xerostomia (n. 1), midriasi, confusione, allucinazioni e agitazione (n. 2), vomito (n. 1), astenia (n. 1) |
| <i>Ginestra</i> | Umbria | 5, commensali | Accidentale, alimentare | Ingestione | Vertigini, nausea, vomito |

segue

continua

| Categoria, Agente | Regione | N. esposti, tipologia | Circostanza | Via di esposizione | Segni/ sintomi clinici |
|--------------------------|-----------------------|------------------------------|--|----------------------------|---|
| Piscine e acquari | | | | | |
| <i>Cloro</i> | Emilia-Romagna | 6, bagnanti | Accidentale, inquinamento ambientale | Inalatoria, oculare | Irritazione oculare e vie respiratorie |
| <i>Cloro</i> | Piemonte | 11, bagnanti | Accidentale, inquinamento ambientale | Inalatoria, oculare | Irritazione oculare e delle vie respiratorie |
| <i>Cloro</i> | Lombardia | 5, bagnanti | Accidentale, inquinamento ambientale | Inalatoria | Irritazione vie respiratorie, tosse e faringodinia (n. 4) |
| <i>Cloro</i> | Friuli-Venezia Giulia | 12, bagnanti | Accidentale, inquinamento ambientale, esplosione | Inalatoria, cutanea (n. 1) | Irritazione vie respiratorie e oculare, ipossia e insufficienza respiratoria (n. 1), traumi e bruciature (n. 1) |
| Sostanze chimiche | | | | | |
| <i>Sodio azide</i> | Umbria | 6, soggetti | Non noto | Ingestione | Tachicardia, agitazione, sudorazione, xerostomia, confusione |

Nel 2011 sono stati rilevati dal CAV di Milano 22 decessi (Tabella 12). Di questi, 6 sono risultati suicidi che sono stati attuati tramite l'assunzione di sedativi/ipnotici/antipsicotici (due casi), sedativi/ipnotici/antipsicotici in combinazione con antidepressivi (un caso), cardiovascolari (un caso), miorilassanti (un caso), ingestione e inalazione di acido cloridrico (un caso). I decessi causati da incidente occupazionale sono stati quattro e hanno compreso: due decessi causati da inalazione di acido solfidrico, di cui uno verificatosi durante la manutenzione di un pozzetto di una fognatura industriale in cui la vittima si era calata senza protezioni, mentre l'altro si è verificato in una raffineria a seguito dell'apertura di un bocchettone e ha comportato l'intossicazione di altri due operai; un decesso causato da esalazioni di biossido di carbonio sviluppatosi in una cantina durante la preparazione del mosto, cui sono stati esposti anche altri tre lavoratori; un caso vittima di esposizione per via inalatoria ad acido cloridrico e acido solforico conservati in un locale di un'agenzia funebre, cui sono stati esposti anche tre soccorritori. Gli altri decessi di tipo accidentale hanno compreso: un caso di ingestione di clorato di sodio, un antiparassitario di uso agricolo applicato per il diserbo, travasato in un contenitore destinato a bevanda; un decesso da morso di vipera multiplo; due decessi da inquinamento ambientale, di cui uno causato da esposizione a metano fuoriuscito da un fornello da cucina e uno esposto a monossido di carbonio sprigionatosi dalla combustione di legna in una baracca; un decesso è stato causato da *sindrome del body stuffer* a seguito di ingestione furtiva di cocaina; un decesso di un neonato di un giorno di età nato prematuro da madre alcolista che è stato messo in relazione ad esposizione per via transplacentare ad alcol; un decesso è stato causato da ingestione di un farmaco anticoagulante a base di warfarin per incapacità mentale da parte di un soggetto adulto. I decessi causati da reazione avversa in corso di terapia sono stati quattro. Di questi, tre sono stati causati dall'assunzione di farmaci antipsicotici a base di litio, mentre per un caso è stata posta diagnosi di Sindrome di Lyell a seguito di assunzione di farmaco non identificato.

Tabella 12. Casi di decesso rilevati dal CAV di Milano nel 2011. Dati SIN-SEPI

| Categoria Principio attivo | ID | Età/ genere | Via di esposizione | Circostanza |
|---|---------|----------------|---------------------------|-----------------------------|
| Farmaci | | | | |
| Anticoagulanti | | | | |
| Warfarin | 826 | 61/M | Ingestione | Incapacità |
| Antidepressivi | | | | |
| Litio | 283 | 60/M | Ingestione | Reazione avversa |
| Litio | 907 | 72/F | Ingestione | Reazione avversa |
| Litio | 583 | 61/F | Ingestione | Reazione avversa |
| Antidepressivi , Sedativi/ipnotici/antipsicotici | | | | |
| Bupropione, diazepam | 991 | 35/F | Ingestione | Suicidio |
| Cardiovascolari, Sedativi/ipnotici/antipsicotici | | | | |
| Verapamil, lorazepam | 362 | 49/F | Ingestione | Suicidio |
| Miorilassanti, Sedativi/ipnotici/antipsicotici | | | | |
| Suxametonio, vecuronio, zolpidem | 027 | 39/F | Ingestione, iniezione | Suicidio |
| Sedativi/ipnotici/antipsicotici | | | | |
| Flurazepam, lorazepam, olanzapina, ziprasidone | 158 | 37/M | Ingestione | Suicidio |
| Clorpromazina e delorazepam | 080 | 51/M | Ingestione | Suicidio |
| Sostanze di abuso | | | | |
| Cocaina | 500 | 36/M | Ingestione | Altro - <i>body stuffer</i> |
| Non noto | 833 | 63/M | Non nota | Reazione avversa* |
| Non Farmaci | | | | |
| Alcooli | | | | |
| Alcol etilico | 099 | 1^/M | Placentare | Altro – madre alcolista |
| Antiparassitari - uso agricolo | | | | |
| <i>Erbicidi</i> | | | | |
| Clorato di sodio | 466 | 76/M | Ingestione | Travaso |
| Fumi/gas/vapori | | | | |
| Biossido di carbonio | 858(1) | 55/M | Inalazione | Occupazionale |
| Metano | 914(3) | NN/F | Inalazione | Inquinamento ambientale |
| Monossido di carbonio | 549(2) | NN/F | Inalazione | Inquinamento ambientale |
| Morsi/punture di animali | | | | |
| Vipera | 795 | 80/M | Inoculo | Casualità |
| Pulizia casa | | | | |
| Acido cloridrico | 147 | 76/M | Ingestione, inalazione | Suicidio |
| Acido fosforico | 178 | 75/F | Ingestione | Incapacità |
| Sostanze chimiche | | | | |
| Acido cloridrico e acido solforico | 516 (1) | 30/M | Inalazione | Occupazionale |
| Acido solfidrico | 830 | 50/M | Inalazione | Occupazionale |
| Acido solfidrico | 906(1) | 22/M | Inalazione | Occupazionale |

ID: numero identificativo; M: maschi; F: femmine; *Sospetta Sindrome di Lyell di origine farmacologica; ^1 giorno di età

CONFRONTO CON LA CASISTICA RILEVATA NEGLI USA NEL 2011

Le procedure di raccolta, revisione e classificazione adottate nell'ambito del SIN-SEPI per la gestione del flusso informativo, oltre a rendere possibile una dettagliata caratterizzazione degli eventi considerati, permettono di confrontare le osservazioni effettuate in Italia con quanto rilevato annualmente negli USA dal *National Poison Data System* (NPDS) dell'*American Association of Poison Control Center* (AAPCC) (35).

Analogamente a quanto osservato per le precedenti annualità, l'andamento stagionale della casistica presa in esame in Italia e negli USA nel 2011 (36) risulta simile, con una numerosità più elevata nei mesi estivi rispetto ai mesi invernali (vedi Figura 1). Si conferma la sostanziale differenza tra i due Paesi per quanto riguarda la tipologia di utenti dei CAV: in Italia, il 55% dei casi è stato esaminato su richiesta di servizi ospedalieri, principalmente pronto soccorso (34%), e circa il 45% su richiesta di utenti extra-ospedalieri, principalmente privati cittadini (37%); negli USA, l'81% delle consulenze è stata richiesta ai CAV da utenti extra-ospedalieri, mentre il paziente si trovava ancora sul luogo dell'incidente, e solamente per il 19% dei casi la richiesta di assistenza è stata effettuata da servizi ospedalieri. Nonostante questa diversità, la distribuzione per età dei casi di esposizione gestiti dai CAV nei due Paesi risulta confrontabile, con circa la metà dei pazienti di età compresa tra 0 e 5 anni (Italia: 46%; USA: 49%). Anche la circostanza di esposizione presenta caratteristiche simili, con una più elevata proporzione di soggetti vittime di esposizione accidentale (Italia: 78%; USA: 80%) rispetto ai casi di esposizione intenzionale che, tuttavia, risultano in proporzione più frequenti nella casistica italiana (Italia: 20%; USA: 16%). Per quanto riguarda i casi di reazione avversa, negli USA hanno costituito il 3% dei pazienti esaminati, mentre in Italia sono risultati pari all'1%. In ambedue i Paesi la maggior parte dei casi (83%) è stata esposta per via orale (ingestione e contatto con le mucose orali).

Negli USA le esposizioni a *Farmaci* sono risultate più frequenti rispetto alle esposizioni a *Non farmaci* (52% e 48%, rispettivamente), mentre l'inverso è stato osservato in Italia, dove le esposizioni a *Non farmaci* (56%) sono risultate più frequenti rispetto alle esposizioni a *Farmaci* (41%).

Il confronto tra le categorie secondarie di agenti farmaceutici e non farmaceutici più frequentemente rilevate ha evidenziato alcune differenze di rilievo tra le due casistiche. In particolare, le osservazioni effettuate in Italia sono state caratterizzate da una più elevata proporzione di esposizioni a *detergenti/prodotti di uso domestico* (Italia: 20%; USA: 8%) e *sedativi/ipnotici/antipsicotici* (Italia: 11%; USA: 7%), mentre negli USA sono risultate più frequenti le esposizioni ad *analgesici* (Italia: 7%; USA: 14%) e a *cosmetici/cura della persona* (Italia: 5%; USA: 9%). Per quanto riguarda le esposizioni in giovane età pediatrica (<6 anni), la casistica italiana è risultata più frequentemente esposta a *prodotti per la pulizia uso domestico* (Italia: 22%; USA: 9%), mentre negli USA sono risultate più frequenti le esposizioni a *cosmetici/cura della persona* (Italia: 8%; USA: 14%), *analgesici* (Italia: 6%; USA: 10%), *preparazioni di uso topico* (Italia: 3%; USA: 7%), *vitamine* (Italia: 1%; USA: 4%), *preparati per tosse/malattie del raffreddamento* (Italia: 1%; USA: 3%). Per quanto riguarda i soggetti in età adulta (20 anni e più), il confronto tra le due casistiche ha confermato la differenza tra le due casistiche nella proporzione di esposti a *prodotti per la pulizia uso domestico* (Italia: 20%; USA: 8%), *analgesici* (Italia: 7%; USA: 18%), *sedativi/ipnotici/antipsicotici* (Italia: 23%; USA: 15%), *anticonvulsivanti* (Italia: 7%; USA: 4%), *cardiovascolari* (Italia: 5%; USA: 8%).

CONSIDERAZIONI SULLE OSSERVAZIONI EFFETTUATE E PROSPETTIVE DI APPROFONDIMENTO

I CAV sono strutture che operano all'interno del Servizio Sanitario per una corretta diagnosi e terapia delle intossicazioni. Come evidenziato dall'esperienza condotta negli USA a partire dai primi anni '80, la casistica selettivamente riferita a questi Centri risulta di particolare interesse per attività di sorveglianza, prevenzione, formazione e informazione (1-3). In particolare, i dati rilevati da questi Centri possono essere utilizzati per la caratterizzazione delle esposizioni pericolose ad agenti farmaceutici e non farmaceutici, l'individuazione di problematiche emergenti, la tempestiva identificazione e caratterizzazione di eventi anomali di rilevanza sanitaria, approfondimenti su agenti specifici, ambiti e modalità di esposizione, gruppi di popolazione a particolare rischio di esposizione. Inoltre, la disponibilità di osservazioni sull'uomo, può fornire un contributo di particolare interesse per il miglioramento delle conoscenze sugli effetti tossicologici di agenti specifici, principalmente basate su dati sperimentali, e per la definizione di appropriati interventi terapeutici.

Come indicato dalla *World Health Organization* (WHO) nell'ambito dell'*International Program on Chemical Safety* (IPCS), la disponibilità di dati su esposizioni umane risulta di estremo interesse per attività di sorveglianza e prevenzione e, a tale riguardo, i CAV costituiscono la principale fonte informativa per la caratterizzazione di questa tipologia di evento (37). Conseguentemente, da parte della WHO vengono indicate procedure per lo sviluppo a livello nazionale e internazionale di sistemi informativi in grado di garantire la sistematica acquisizione, revisione, analisi e divulgazione dei dati rilevati dai CAV secondo procedure standard concordate (38, 39). In considerazione di questi aspetti, l'ISS, in collaborazione con i CAV di Milano e Napoli, ha promosso e coordinato un sistema informativo nazionale, denominato SIN-SEPI, che ha reso disponibile per la prima volta in Italia una base di dati dedicata alle esposizioni pericolose e alle intossicazioni, in grado di fornire un supporto operativo per attività di sorveglianza, vigilanza e allerta di rilevanza nazionale e regionale. Nell'ambito di questo Sistema, la cui base di dati è in continua espansione, è stato definito un piano di lavoro per la revisione e l'analisi descrittiva dei dati acquisiti, la presentazione dei risultati osservati e la loro divulgazione tramite rapporti annuali.

Nel presente contributo viene resa disponibile l'analisi della casistica esaminata dal CAV di Milano nel 2011, sesto anno di attività del SIN-SEPI. Per quanto riguarda la casistica esaminata dal CAV di Napoli, l'acquisizione dei dati rilevati non è risultata possibile per la mancanza di un adeguato supporto finanziario.

Nel 2011 il SIN-SEPI ha acquisito i dati relativi a 40.701 casi di esposizione umana, mentre nel 2010 i casi esaminati sono stati 40.662 casi (18).

La distribuzione dei pazienti per regione di provenienza (*vedi* Tabella 1) conferma il ruolo svolto dal CAV di Milano come principale centro di riferimento nazionale, con circa il 30% dei casi esaminati provenienti dalla Regione Lombardia e il restante 70% dalle altre Regioni.

Le principali caratteristiche dei casi analizzati dal SIN-SEPI nel 2011 sono rimaste invariate rispetto a quanto precedentemente osservato (14-18) e possono essere sintetizzate come segue: circa il 45% dei pazienti è risultato di età inferiore ai 6 anni (*vedi* Tabella 4); per il totale dei casi, il genere è risultato equamente distribuito, mentre è stata osservata una più elevata frequenza di soggetti di genere maschile nelle classi di età più giovani (<15 anni), con un rapporto maschi/femmine pari a 1,19 che è andato progressivamente riducendosi nelle successive classi di età, fino a risultare pari a 0,73 tra i soggetti di età compresa tra 20 e 59 anni; la maggior parte dei casi esaminati è risultato esposto in ambiente domestico (92%) e in modo accidentale (78%) (*vedi*

Tabella 5); le circostanze di esposizione più frequentemente rilevate sono state accesso incontrollato (45%), errore terapeutico (9%) e travaso da contenitore originale (5%), mentre circa il 20% è stato esposto in modo intenzionale, principalmente per tentato suicidio (16%); per il 38% dei casi è stato rilevato almeno un effetto clinico associabile all'esposizione, mentre per circa il 78% è stato prescritto almeno un intervento terapeutico (vedi Tabella 8); il 41% dei pazienti è risultato esposto a *Farmaci* e il 56% a *Non farmaci* (vedi Figura 6); le categorie secondarie di agente più frequentemente riportate sono state: *prodotti per la pulizia uso domestico* (20%), *sedativi/ipnotici/antipsicotici* (11%), *analgesici* (7%), *cosmetici/cura della persona* (5%), *antidepressivi* (5%), *corpi estranei/giocattoli* (4%), *antiparassitari-uso non agricolo* (3%) (vedi Tabella 10).

Gli incidenti con più di una persona coinvolta sono stati 766, pari al 2% degli incidenti rilevati (vedi Tabella 2). Di questi, 33 sono stati associati alla manifestazione di effetti clinici in almeno 5 soggetti esposti (vedi Tabella 11). Gli agenti più frequentemente rilevati come causa di intossicazione collettiva sono stati *funghi* assunti come alimento (9 incidenti) e *fumi/gas/vapori* (6 incidenti).

Per quanto riguarda le esposizioni a *funghi*, risulta opportuno evidenziare che nel corso del 2011 sono stati rilevati 619 casi di esposizione di cui 526 con segni/sintomi associabili all'esposizione (85%) (Appendice B). Nessuno di questi casi ha avuto esito mortale, mentre nel 2010 sono stati documentati 6 decessi (18). Questi dati, unitamente a quanto rilevato nelle precedenti annualità (2007: 730 casi di intossicazione di cui 6 con esito mortale; 2008: 837 casi di intossicazione; 2009: 1.078 casi di intossicazione di cui uno con esito mortale; 2010: 857 casi di cui 6 mortali) (15-18), costituiscono una base informativa a sostegno di campagne informative regionali a nazionali finalizzate a prevenire la raccolta e l'assunzione alimentare di funghi velenosi, da effettuarsi poco prima del periodo di raccolta (luglio-agosto) e nel corso dello stesso (settembre-ottobre). Inoltre, sarebbe opportuno avviare una sorveglianza specifica, basata sia sui casi rilevati dai CAV sia su altre fonti informative, al fine di documentare l'andamento delle intossicazioni da funghi e valutare le ricadute delle iniziative di prevenzione intraprese.

Altro agente cui prestare una particolare attenzione sulla base delle evidenze disponibili è il monossido di carbonio, per il quale nel 2011 sono stati rilevati complessivamente 187 casi di intossicazione (Appendice B), uno dei quali con esito mortale (vedi Tabella 12). Considerando che, come già evidenziato dall'analisi delle precedenti annualità, la quasi totalità degli incidenti causati da *monossido di carbonio* risulta di tipo accidentale e frequentemente associati al malfunzionamento di sistemi di riscaldamento o cottura di alimenti, le osservazioni effettuate forniscono un supporto per campagne informative a supporto della dismissione di apparecchiature non a norma e per interventi di controllo e riqualificazione di contesti abitativi disagiati. Anche in riferimento a questa problematica, sarebbe opportuno avviare una sorveglianza specifica per orientare interventi di prevenzione mirati e verificarne le ricadute sul territorio. Risulta opportuno segnalare che nel 2011 è stata rilevata una riduzione pari a circa il 30% della numerosità dei casi di intossicazione da monossido di carbonio osservati nel 2010 (n. 264, di cui due deceduti) (18).

Le osservazioni effettuate nel 2011 segnalano quattro incidenti collettivi causati da esposizione a cloro in impianti di balneazione a piscina, ognuno dei quali ha comportato l'intossicazione di più di 5 persone. Di questi incidenti, tre sono stati causati dalla presenza di concentrazioni elevate di composti del cloro nell'acqua di balneazione, con conseguente manifestazione di effetti di gravità *lieve* (irritazione delle vie respiratorie e oculare) in 6, 11 e 5 bagnanti, rispettivamente, mentre un incidente è stato causato dall'esplosione di due bombole contenenti cloro e ha comportato la manifestazione di gravi lesioni traumatiche e bruciature in un caso, effetti clinici di gravità moderata (ipossia e insufficienza respiratoria) in un altro caso, e manifestazioni di gravità *lieve* (irritazione delle vie respiratorie e oculare) in tutti gli esposti (n. 12). Queste osservazioni pongono l'attenzione sulla formazione degli operatori che si occupano

della disinfezione delle piscine e della gestione dei prodotti utilizzati a questo scopo e sulla disponibilità di linee guida condivise in grado di garantire sia adeguati livelli igienici delle acque di balneazione sia la tollerabilità per i bagnanti degli interventi di disinfezione.

Risulta opportuno evidenziare che nel corso del 2010 il CAV di Milano è stato consultato per un incidente di inquinamento ambientale che ha coinvolto 100 astanti ed è stato causato dall'applicazione del geodisinfestante metam-sodio su un terreno agricolo che, dopo il trattamento, non era stato dotato di adeguata copertura. Un incidente analogo è stato osservato nel 2009, con il coinvolgimento di 86 astanti, comprendenti 69 residenti e 17 soccorritori (23). In ambedue gli incidenti, le manifestazioni cliniche rilevate sono state di tipo irritativo, a carico dell'occhio e delle vie aeree. Il metam-sodio è un fitosanitario con attività disinfestante che agisce sul terreno generando metil-isotiocianato (MITC, numero CAS 556-61-6), un composto altamente volatile, tossico se inalato o ingerito, irritante del sistema respiratorio, pericoloso per contatto con la pelle e sensibilizzante (40). L'uso di geodisinfestanti che liberano MITC (metam-sodio, metam-potassio, dazomet) richiede un'attenta gestione dei terreni trattati al fine di evitare la liberazione nell'atmosfera di questo composto. Tra il 2004 e il 2011, il SIN-SIAP ha rilevato 25 incidenti causati da geodisinfestanti che liberano MITC cui sono stati associati a 233 casi di intossicazione. Cinque incidenti hanno comportato l'esposizione di residenti e astanti, 14 di operatori direttamente coinvolti nell'utilizzazione dei geodisinfestanti, mentre per 6 incidenti non sono state rilevate le modalità di incidente. Nel 2009 e nel 2011 gli incidenti collettivi osservati sono stati prontamente notificati ai dicasteri competenti (Ministero della Salute, Ministero delle Politiche Agricole e Forestali, Ministero dell'Ambiente e della Tutela del Territorio e del Mare Territorio e del Mare) al fine di supportare l'adozione di adeguate misure di prevenzione e controllo.

I decessi rilevati nel 2011 sono stati 21, mentre nel 2010 ne sono stati osservati 36. In particolare, nel corso dell'annualità qui esaminata non sono stati rilevati casi di suicidio causati da ingestione di erbicidi a base di paraquat da solo o in combinazione con diquat. Questa osservazione potrebbe essere indicativa di una positiva ricaduta delle misure di prevenzione adottate in Italia nel 2008, data in cui il Ministero della Salute, con Decreto del 31 agosto 2007 (*Gazzetta Ufficiale* n. 4 del 1 maggio 2008), ha revocato l'immissione in commercio di prodotti fitosanitari a base di paraquat, con possibilità di commercializzazione delle giacenze sul mercato sino a luglio 2008. Tuttavia, va rilevato che nelle precedenti annualità i casi di decesso riferiti a paraquat e diquat sono stati quattro a fronte di 16 casi di esposizione rilevati nel 2010 e due a fronte di 16 casi di esposizione rilevati nel 2009, suggerendo la possibilità che prodotti a base di paraquat e diquat fossero ancora illegalmente disponibili sul mercato in queste annualità. Il paraquat è un composto dipiridilico molto tossico (41): se ingerito, è in grado di provocare lesioni di elevata gravità al tratto gastrointestinale, reni, fegato, cuore e altri organi. Inoltre, se assorbito, provoca danni ossidativi al tessuto polmonare tramite la produzione di radicali liberi. L'esposizione cutanea a paraquat può provocare dermatiti da contatto, eritema, abrasioni e ulcerazioni. Per quanto riguarda i decessi causati da assunzione di droghe da strada e altre sostanze psicotrope, si è passati da 6 casi osservati nel 2010 a un solo caso rilevato nel 2011. Quest'ultimo è stato causato dall'ingestione furtiva di cocaina in involucro di plastica per nasconderla alle forze dell'ordine (*body stuffer*). Il paziente è deceduto per arresto cardiaco preceduto da convulsioni dopo circa 5 ore dall'ingestione. In letteratura i casi di decesso causati da questa modalità di esposizione sono scarsamente documentati. Autori italiani hanno precedentemente descritto un caso di decesso da ingestione furtiva di cocaina e hanno permesso di delineare le principali caratteristiche dell'intossicazione che può derivare da questa modalità di esposizione, definita come *sindrome del body stuffer* (42). Risulta opportuno evidenziare che il SIN-SEPI rileva ogni anno circa 400 casi di intossicazione da *sostanze di abuso* e che queste osservazioni possono essere utilizzate per seguire l'andamento temporale del fenomeno e per la segnalazione di allerte causate da agenti contaminanti, disponibilità di nuove sostanze e/o

modalità di assunzione (34). Nel 2011 non sono stati rilevati decessi causati dall'ingestione di *funghi*, mentre nel 2010 sono stati rilevati 6 decessi; per quanto riguarda le precedenti annualità, un decesso da *funghi* è stato rilevato nel 2009 e 2008, rispettivamente, e 6 sono stati documentati nel 2007. Tutti i decessi osservati sono stati attribuiti all'ingestione di funghi del genere *Amanita*.

Il confronto con la casistica rilevata negli USA (36) stimola alcune riflessioni di carattere generale. In primo luogo, l'osservazione di una più elevata proporzione di utenza ospedaliera in Italia suggerisce l'opportunità di una politica di promozione di uso dei CAV da parte della popolazione generale al fine di prevenire accessi ai pronto soccorso non necessari e, conseguentemente, diminuire le spese di gestione dei casi di esposizione per cui non risulta necessario un intervento ospedaliero e che possono essere trattati a domicilio o sul luogo dell'incidente. Per quanto riguarda il confronto sulla proporzione di incidenti rilevati negli USA e in Italia per categoria secondaria di agente, la differenza più rilevante riguarda le esposizioni a prodotti per la pulizia di uso domestico (Italia: 19%; USA: 9%). Questa osservazione evidenzia la necessità di avviare un piano di lavoro dedicato, in primo luogo, ad analisi di approfondimento dei dati già disponibili e, secondariamente, alla conduzione di indagini mirate per l'individuazione e la caratterizzazione dei formulati commerciali cui sono più frequentemente associati esposizioni con manifestazione di segni e sintomi di gravità moderata o elevata, con la finalità di rendere disponibili indicazioni su priorità di intervento basate sulle evidenze. A questo riguardo, risulta anche opportuno evidenziare che circa la metà delle esposizioni ad agenti per la pulizia della casa esaminate dal SIN-SEPI riguarda pazienti di età compresa tra 0 e 5 anni (Tabella 10). Considerando che circa l'85% dei pazienti appartenenti a questa fascia di età risulta esposto a seguito di accesso incontrollato (Tabella 5), viene evidenziata l'importanza di adeguate campagne di informazione rivolte ai genitori dei bambini in età pre-scolare e ad altre figure che se ne prendono cura, al fine di promuovere corrette modalità di gestione dei prodotti di uso domestico e di evidenziarne la potenziale pericolosità (43-46). Nel 2010 il CAV di Milano ha segnalato una serie di casi con manifestazioni cliniche associate ad esposizioni accidentali a detergenti liquidi per lavatrici in capsule idrosolubili, prodotti che in Italia sono stati immessi sul mercato a partire da questa annualità (29). Analogamente a quanto osservato in altri Paesi europei, dove questa tipologia di prodotto è stata precedentemente commercializzata (47-49), e negli USA (50), il CAV di Milano ha rilevato casi di lesione corneale (29-30), gravi effetti respiratori ed esofagei a seguito di ingestione del prodotto (31), e casi di lesione cutanea (32). Nel loro insieme, queste osservazioni hanno stimolato l'avvio di una sorveglianza *ad hoc* nell'ambito del SIN-SEPI, denominata Sorveglianza Nazionale delle Esposizioni Pericolose a Detergenti per Lavatrice (SNEP-DL), finalizzata a seguire l'andamento del fenomeno in Italia, comprenderne le dinamiche di accadimento e a fornire in tempi brevi indicazioni a supporto e valutazione di interventi di prevenzione (51).

L'elevata frequenza di casi esposti a *sedativi/ipnotici/antipsicotici* rilevata dal SIN-SEPI nelle sei annualità sino ad ora analizzate suggerisce l'opportunità di un'attenta disamina delle modalità di commercializzazione e prescrizione di questi farmaci. A tale proposito, va rilevato che circa l'80% dei casi esposti a sedativi/ipnotici/antipsicotici esaminati nell'ambito del SIN-SEPI è risultato vittima di esposizione intenzionale e che questi costituiscono, nel loro insieme, circa il 40% dei casi di tentato suicidio esaminati dal CAV di Milano (circa 7.700 casi/anno) (34, 52).

Ogni anno il SIN-SEPI acquisisce circa 3.900 nuovi casi di errore terapeutico, pari al 9% dell'insieme della casistica rilevata. La disponibilità di questi dati costituisce una base informativa in grado di fornire un contributo originale alle attività di farmacovigilanza previste dall'attuale normativa europea (53-56). A tale riguardo va sottolineato che il Direttiva

2010/84/EU (*Gazzetta Ufficiale dell'Unione europea* L 348/74 del 31 dicembre 2010) richiede che la rilevazione di effetti avversi e non desiderati deve comprendere anche gli eventi causati da errore terapeutico, uso improprio del farmaco e abuso. Recentemente, l'attività di approfondimento svolta nell'ambito del SIN-SEPI ha permesso di documentare un inatteso incremento di rischio di errore terapeutico da assunzione per via orale di lavande vaginali a base di benzidamina cloridrato (Tantum Rosa) in associazione con un'incalzante campagna pubblicitaria trasmessa dalla televisione per la promozione del prodotto. Questo contributo ha fornito un esempio di come i dati raccolti dai CAV possano essere utilizzati come base informativa per documentare la ricaduta di interventi pubblicitari sull'appropriatezza di uso dei farmaci da banco (26). Un'altra indagine effettuata nell'ambito del SIN-SEPI ha riguardato le esposizioni accidentali a metil-ergometrina maleato, un ergot alcaloide utilizzato per la prevenzione e il trattamento delle emorragie *post partum*. Infatti, analogamente a quanto precedentemente rilevato in Belgio (57), la casistica italiana ha evidenziato un incremento di rischio di errore terapeutico causato dallo scambio del preparato ginecologico in gocce con farmaci pediatrici con la stessa formulazione (27,28). Tra i casi di errore terapeutico esaminati è stato compreso anche un neonato con manifestazione di effetti clinici di gravità elevata a seguito di somministrazione ripetuta di metil-ergometrina maleato nei primi quattro giorni di vita. Le osservazioni effettuate hanno portato al ritiro dal commercio della formulazione in gocce del farmaco, avvenuta nel 2011 (58), sostituita dalla formulazione in pillole, peraltro già disponibile sul mercato. Attualmente il CAV di Milano coordina con il supporto dell'Istituto Superiore di Sanità un progetto inter-regionale finanziato da AIFA per la farmacovigilanza degli errori terapeutici e delle reazioni avverse basato sui casi esaminati dai CAV (FarViCAV). Nel periodo 2012-2014 hanno partecipato al FarViCAV i centri di Bergamo, Pavia, Firenze, Foggia e Napoli.

Nel 2011, la proporzione di esposizioni ad antiparassitari rilevata in Italia, comprendente *antiparassitari-fitosanitari* e *antiparassitari-uso non agricolo*, è risultata simile a quella osservata negli USA. In ambedue i Paesi, la casistica esposta ad antiparassitari rilevata dai CAV viene acquisita da sistemi di sorveglianza nazionali dedicati alle intossicazioni acute causate da questi agenti. In particolare, negli USA è attivo il programma *Sentinel Event Notification System for Occupational Risks (SENSOR)-Pesticides* (59) che integra i dati rilevati dai sistemi di sorveglianza attivi nei diversi Stati. In Italia, a partire dal 2001, è stato reso operativo il Sistema Nazionale di Sorveglianza delle Intossicazioni Acute da Pesticidi (SiN-SIAP), cui partecipano i dipartimenti di prevenzione delle ASL e i principali CAV attivi a livello regionale e nazionale (4,5). Il SiN-SIAP ha impostato la rilevazione dei dati secondo le procedure standard utilizzate dal *SENSOR-Pesticides* che, peraltro, sono risultate coerenti con le procedure applicate nell'ambito del SIN-SEPI. Attualmente, il piano di rilevazione del SiN-SIAP si avvale in primo luogo dei dati estratti da database del SIN-SEPI che vengono integrati con quanto trasmesso dalle altre fonti informative che partecipano alla rilevazione. Una prima collaborazione tra il sistema *SENSOR-Pesticides* e il SiN-SIAP ha permesso la caratterizzazione di una serie di esposizioni pericolose verificatesi in Italia a seguito della commercializzazione con modalità improprie di un fitoregolatore a base di idrogeno cianammide che è stato successivamente ritirato dal mercato europeo (60,61). Successivamente, la base di dati del SiN-SIAP è stata utilizzata per la caratterizzazione degli incidenti causati da dispersione ambientale di agenti irritanti a seguito di utilizzo con modalità improprie di geodisinfestanti che agiscono liberando nel terreno metil-isotiocianato (metam sodio, metam potassio e dazomet). La revisione di questi dati è stata avviata nel 2009 a seguito di un incidente avvenuto in Emilia Romagna che ha coinvolto 69 residenti e 17 soccorritori, tutti con manifestazione di effetti irritativi a carico delle vie aeree e dell'occhio (23,24). Come riportato nel presente contributo, nel 2011 si è verificato

in Lombardia un nuovo episodio che ha comportato l'esposizione di 100 astanti con manifestazione di sintomi irritativi.

In considerazione dell'attività sino ad ora svolta per la sorveglianza delle intossicazioni acute da fitosanitari, il DL.vo n. 150 del 14 agosto 2012 (*Gazzetta Ufficiale* n. 202, *Supplemento ordinario* n. 177/L del 30 settembre 2012) richiede che da parte del SiN-SIAP venga presentato un rapporto annuale sulle osservazioni effettuate e prevede che questo contributo sia utilizzato come base informativa per la pianificazione di interventi di prevenzione mirati. Inoltre, il Decreto del 22 gennaio 2014 (*Gazzetta Ufficiale* n. 35 del 12 febbraio 2014), con il quale viene adottato il piano di azione nazionale per l'uso sostenibile dei prodotti fitosanitari richiesto dalla Direttiva 2009/128/CE, include il SiN-SIAP tra le azioni principali da intraprendere per la protezione della salute di consumatori, operatori agricoli professionali, astanti/residenti in aree agricole, astanti in aree pubbliche, e come fonte di dati per la stima di indicatori specifici. Per quanto riguarda le esposizioni ad *antiparassitari-uso non agricolo*, inclusi nella categoria *biocidi*, i risultati delle analisi effettuate con cadenza annuale (62) vengono trasmesse al Ministero della Salute, permettendo, in questo modo, l'adempimento di quanto richiesto dal Regolamento (EU) 528/2012, relativo alla messa a disposizione sul mercato e all'uso dei biocidi (*Gazzetta Ufficiale dell'Unione Europea* L 167/1 del 27 giugno 2012), in riferimento alla trasmissione da parte degli stati membri dei casi di intossicazione da biocidi rilevati sul territorio nazionale. L'esperienza sviluppata in Italia tramite il SiN-SIAP è stata recentemente utilizzata nell'ambito del progetto europeo *Allerting, Reporting e Surveillance System for Chemical Threats, phase III* (ASHT III, www.asht.eu/) come base di partenza per la messa a punto di un sistema di classificazione e codifica delle esposizioni a pesticidi (fitosanitari e biocidi) da utilizzare a livello europeo per rendere comparabili tra loro i dati sulle intossicazioni rilevate dagli Stati membri (63).

Infine, risulta opportuno segnalare che l'attività svolta nell'ambito del progetto europeo ASHT III ha permesso di evidenziare il ruolo di prioritaria importanza svolto dai CAV per la gestione delle emergenze chimiche e per la segnalazione e il monitoraggio di eventi inattesi che possono risultare pericolosi per la salute umana (63, 64).

BIBLIOGRAFIA

1. Watson AW, Litovitz TL, Bedson MG, *et al.* The Toxic Exposure Surveillance System (TESS): risk assessment and real-time toxicovigilance across United States poison centers. *Toxicol Appl Pharmacol* 2005;207:S604-S610.
2. Wolkin AF, Patel M, Watson W, *et al.* Early detection of illness associated with poisonings of public health significance. *Ann Emerg Med* 2006;47(2):170-6.
3. Settimi L, Davanzo F, Marcello I, Roazzi P, Binetti R. Implementazione di una nuova sorveglianza delle esposizioni pericolose. *Not Ist Super Sanità* 2008;21(4):3-9.
4. Settimi L, Marcello I. *Intossicazioni acute da antiparassitari rilevate in Italia nel 2004*. Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2006 (Rapporti ISTISAN 06/52).
5. Settimi L, Davanzo F, Marcello I. *Sistema nazionale di sorveglianza delle intossicazioni acute da antiparassitari: le osservazioni effettuate nel 2005*. Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2007 (Rapporti ISTISAN 07/51).
6. Settimi L, Davanzo F, Carbone P, *et al.* Surveillance of toxic exposures: the pilot experience of the Poison Control Center of Milan, Pavia, and Bergamo. *Ann Ist Super Sanità* 2007;43(3):287-294.
7. Ministero del Lavoro della Salute e delle Politiche Sociali-Centro Nazionale per il Controllo e la Prevenzione delle Malattie (CCM). *Programma 2004. Progetto "Piano della sorveglianza delle esposizioni ad agenti pericolosi e delle sindromi basato sul contributo dei Centri Antiveleleni*. Roma: 2005. Disponibile all'indirizzo: http://www.ccm-network.it/prg_area3_sindromica_Cav; ultima consultazione 06/04/2015.
8. Davanzo F, Settimi L, Carbone P, Sesana FM *et al.* *Esposizioni a farmaci prese in esame dal Centro Antiveleleni di Milano nel 2004*. Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2007 (Rapporti ISTISAN 07/13).
9. Davanzo F, Settimi L, Urbani E, Giordano F. *Esposizioni ad agenti di tipo non farmaceutico prese in esame dal Centro Antiveleleni di Milano nel 2005*. Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2009 (Rapporti ISTISAN 09/26).
10. Davanzo F, Settimi L, Urbani E, Giordano F. *Esposizioni a farmaci prese in esame dal Centro Antiveleleni di Milano nel 2005*. Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2009 (Rapporti ISTISAN 09/9).
11. Volpe C, Settimi L, Russi R, Maiozzi P, Urbani E, Di Florio E. Sorveglianza delle esposizioni pericolose: la casistica rilevata dal Centro Antiveleleni di Napoli nel 2006. *Not Ist Super Sanità* 2008;21(6):(ii-iv).
12. Conferenza Permanente per i Rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano. Accordo, ai sensi dell'articolo 4 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano concernente la definizione di attività ed i requisiti basilari di funzionamento dei Centri Antiveleleni. Roma: Presidenza del Consiglio dei Ministri; 2008. (*Repertorio Atti n. 56/CSR* 28 febbraio 2008). Disponibile all'indirizzo: http://www.statoregioni.it/Documenti/DOC_017682_56%20csr.pdf; ultima consultazione 06/04/2015.
13. Mucci N, Alessi M, Binetti R, Magliocchi MG. Profilo delle intossicazioni acute in Italia. Analisi dei dati registrati dai Centri Antiveleleni. *Ann Ist Super Sanità* 2006;42(3):268-276.
14. Settimi L, Davanzo F, Volpe C, Maiozzi P, Urbani E, Cossa L. *Sistema Informativo sulle Esposizioni Pericolose e le Intossicazioni: casi rilevati nel 2006. Primo rapporto annuale*. Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2010 (Rapporti ISTISAN 10/39).
15. Settimi L, Davanzo F, Volpe C, Urbani E, Maiozzi P. *Sistema Informativo sulle Esposizioni Pericolose e le Intossicazioni: casi rilevati nel 2007. Secondo rapporto annuale*. Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2010. (Rapporti ISTISAN 11/26).

16. Settimi L, Davanzo F, Urbani E, Giordano F, Cossa L, Milanesi G. *Sistema Informativo nazionale sulle esposizioni pericolose e le intossicazioni: casi rilevati nel 2008. Terzo rapporto annuale*. Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2012 (Rapporti ISTISAN 12/13).
17. Settimi L, Davanzo F, Urbani E, Giordano F, Cossa L, Milanesi G. *Sistema Informativo nazionale sulle esposizioni pericolose e le intossicazioni: casi rilevati nel 2009. Quarto rapporto annuale*. Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2013. (Rapporti ISTISAN 13/8).
18. Settimi L, Davanzo F, Urbani E, Giordano F, Cossa L. *Sistema Informativo nazionale sulle esposizioni pericolose e le intossicazioni: casi rilevati nel 2010. Quinto rapporto annuale*. Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2014 (Rapporti ISTISAN 14/13).
19. Davanzo F, Settimi L, Marcello I, Condò M, Di Bella L, Sesana FM, et al. Intossicazioni da metanolo prese in esame dal Centro Antiveneni di Milano (2005-07). *Not Ist Super Sanità* 2007;20(11): i-iii.
20. Davanzo F, Settimi L, Condò M, Marcello I, Zoppi F, Binetti R. Un cluster di intossicazioni da metanolo in Sicilia: descrizione dei casi e identificazione delle fonti di esposizione. *Epidemiologia e Prevenzione* 2009;33(3):104-12.
21. Davanzo F, Settimi L, Marcello I, Sesana FM, Urbani E, Bissoli M. Intossicazioni da alchil nitriti "poppers": casistica rilevata dal Centro Antiveneni di Milano, 2004-07. *Not Ist Super Sanità* 2008;21(2):ii-iv.
22. Italia. Ordinanza del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali. Divieto di fabbricazione, immissione sul mercato e uso di alchil-nitriti alifatici, ciclici o eterociclici e loro isomeri, in quanto tali o in quanto componenti di miscele o di articoli (Poppers). *Gazzetta Ufficiale* n. 8, 12 gennaio 2010.
23. Settimi L, Severgnini P, Davanzo F, Fracassi A, Miceli G, Marcello I, Binetti R. Bystanders acute exposure related to soil use of metam-sodium and metam potassium: observations performed by the Italian Program for Surveillance of Acute Pesticide-related Illnesses. *Clin Toxicol* 2010;48:301.
24. Settimi L, Davanzo F, Marcello I, Severgnini P, Fracassi A, Miceli G, Sesana FM, Rebutti I, Maiozzi P, Urbani E, Cossa L. Incidenti associati all'uso di metam sodio, metam potassio e dazomet identificati dal Sistema Nazionale di Sorveglianza delle Intossicazioni Acute da Antiparassitari nel 2005-2011. In: *Atti del 28° Congresso Nazionale A.I.D.I.I.* Ravenna: 22-24 giugno 2011, p. 375-381.
25. Davanzo F, Settimi L, Stefanelli P, Bartollini G, Barciocco D, Sesana F, Borghini R, Panzavolta G, Fonda A. A case of contact dermatitis to dimethylfumarate in shoes identified in Italy. *Ann Ist Super Sanità* 2010;46:366-9.
26. Settimi L, Davanzo F, Lauria L, Casini ML, Ferrazin F. Oral ingestion of a topical benzydamine hydrochloride-containing gynaecological preparation in association with television advertising in Italy: analysis of cases managed by a National Poison Control Centre. *BMJ Open* 2012;2:e000204. doi:10.1136/bmjopen-2011-000204.
27. Davanzo F, Settimi L, Celentano A, Giordano F, Sesana F, Urbani E, Milanesi G, Bissoli M, Dimasi V, Cossa L, Borghini R, Borghini M, Pazzavolta G, Tomoiaga A. Unintentional exposure to methylergometrine maleate in oral solution. *Clin Toxicol* 2013;51(4):291.
28. Davanzo F, Settimi L, Giordano F, Casini ML, Ferrazin F. Inadvertent oral administration of methylergometrine maleate to newborn infants: from surveillance to prevention. *Pharmacoepidemiol Drug Saf* 2015;24(3):269-75.
29. Celentano A, Sesana F, Settimi L, Milanesi G, Assisi F, Bissoli M, Borghini R, Della Puppa T, Dimasi V, Ferruzzi M, Moro P, Rebutti I, Travaglia A, Davanzo F. Accidental exposures to liquid detergents capsules. *Clin Toxicol* 2012;50:353.

30. Celentano A, Sesana F, Milanese G, Pirina A, Assisi F, Bissoli M, Borghini R, Della Puppa T, Dimasi V, Ferruzzi M, Moro P, Rebutti I, Travaglia A, Davanzo F. Ocular toxicity of unit dose liquid laundry detergents: a case report. *Clin Toxicol* 2013;51(4):311.
31. Sesana F, Settimi L, Milanese G, Assisi F, Bissoli M, Borghini R, Della Puppa T, Dimasi V, Ferruzzi M, Moro P, Rebutti I, Travaglia A, Davanzo F. Severe respiratory and esophageal effects resulting from ingestion of unit dose liquid laundry detergents: a case report. *Clin Toxicol* 2013;51(4):311.
32. Celentano A, Sesana F, Settimi L, Milanese G, Assisi F, Bissoli M, Borghini R, Della Puppa T, Dimasi V, Ferruzzi M, Moro P, Rebutti I, Travaglia A, Davanzo F. Skin injuries resulting from accidental exposure to unit dose liquid laundry detergents: a case report. *Clin Toxicol* 2013;51(4):311-12.
33. Davanzo F, Settimi L, Celentano A, Sesana F, Panzavolta G, Tamoiaga A, Travaglia A, Dimasi V, Ferruzzi M, Urbani E, Cossa L, Giordano F. Esposizioni a miscele per sigarette elettroniche: una problematica emergente? *Not Ist Super Sanità* 2013;26(12):ii-iv.
34. Ministero della Salute. *Relazione sullo Stato Sanitario del Paese 2012-2013*. Roma: Ministero della Salute; 2014. Disponibile all'indirizzo: www.rssp.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_2258_allegato.pdf. ultima consultazione 06/04/2015.
35. Settimi L, Bronstain A, Davanzo F, Celentano A, Sesana F. A preliminary comparison between human exposure cases identified in the US by the National Poison Data System and in Italy by the National System for Surveillance of Toxic Exposures and Poisonings. *Clin Toxicol* 2014;52(1):336.
36. Bronstain A, Spyker DA, Cantilena LR, Rumack BH, Dart RC. 2011 Annual Report of the American Association of Poison Control Centers' National Poison data System (NPDS): 29th Annual Report. *Clin Toxicol* 2012;50:911-1.164.
37. International Programme on Chemical Safety. *Report on the IPCS Workshop on the collection, reporting and use of human data. 25-27 February 2004, Cardiff. Conclusions and recommendations*. World Health Organization, International Labour Organization; United Nations Environment Programme; 2004. Disponibile all'indirizzo: <http://www.who.int/ipcs/events/2004/en/CardiffReportIPCS04.2.pdf>; ultima consultazione 06/04/2015.
38. International Programme on Chemical Safety. *Report. Workshop on poison centres and use of human data in consumer product risk assessment. 9 May 2005, Berlin*. World Health Organization, International Labour Organization; United Nations Environment Programme; 2005. Disponibile all'indirizzo: http://www.who.int/ipcs/publications/methods/workshop_report.pdf; ultima consultazione 06/04/2015.
39. Food and Agriculture Organization of the United Nations, World Health Organization. *International Code of Conduct on the distribution and use of pesticides. Guidelines on developing system for health and environmental incidents resulting from exposure to pesticides*. Rome: Food and Agriculture Organization of the United Nations. Rome: FAO/WHO; 2009. Disponibile all'indirizzo: http://www.fao.org/fileadmin/templates/agphome/documents/Pests_Pesticides/Code/Incidentreporting09.pdf; ultima consultazione 06/04/2015.
40. European Food Safety Authority (EFSA). Conclusion on the peer review of the pesticide risk assessment of active substance metam. *EFSA Journal* 2011;9(9):2334. Disponibile all'indirizzo: www.efsa.europa.eu/it/efsajournal/doc/2334.pdf; ultima consultazione 06/04/2015.
41. Reigart JR, Roberts JR. Paraquat and Diquat. In *Recognition and management of pesticide poisonings. Fifth Edition* 1999, 108-117. Washington: U.S. Environmental Protection Agency; 1999. Disponibile all'indirizzo: <http://www.epa.gov/oppfead1/safety/healthcare/handbook/handbook.pdf>; ultima consultazione 06/04/2015.

42. Fineschi V, Centini F, Monciotti F, Turillazzi E. The cocaine “body stuffer” syndrome: a fatal case. *Forensic Science International* 2002; 126:7-10.
43. Settimi L, Davanzo F, Faraoni L. Intossicazioni acute nei bambini. 2003. In: Figà-Talamanca I, Mantovani A (Ed). *Ambiente e Infanzia in Italia*. Roma: Verduci Editore; 2005.
44. Pitidis A, Settimi L. Gli incidenti domestici: struttura del sistema SINIACA. In Pitidis A (Ed). *Incidenti domestici in Italia: sorveglianza, modelli di azione e azioni di prevenzione*. Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2012.
45. Davanzo F, Settimi L, Urbani E, Maiozzi P. Sorveglianza degli incidenti domestici: quale contributo dai Centri Antiveleli. In Pitidis A (Ed). *Incidenti domestici in Italia: sorveglianza, modelli di azione e azioni di prevenzione*. Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2012.
46. Davanzo F, Settimi L. Esposizioni accidentali nei primi anni di vita. In Pitidis A (Ed). *Incidenti domestici in Italia: sorveglianza, modelli di azione e azioni di prevenzione*. Istituto Superiore di Sanità; 2012.
47. Horgan N, McLoone E, Lannigan B, Flitcroft I. Eye injuries in children: a new household risk. *The Lancet.com* 2005;366:547-8.
48. Mathieu-Nolf M, Deheul S, Nisse P. Liquid detergent capsules: a new risk. *Clin Toxicol* 2001;45:386.
49. Fraser L, Wynne D, Clement WA, Davidson M, Kubba H. Liquid detergent capsule ingestion in children: an increasing trend. *Arch Dis Child* 2012;97:1007.
50. Beuhler MC, Henretig FM, Gala P, Meaney P, Wolfe H, Lewis L, Shier J, Law R, Punja M, Kieszak S, Pillai SK. Health hazard associated with laundry detergent pods-United States, May-June 2012. *Morbidity and Mortality Weekly Report (MMWR)* 2012;61:825-9.
51. Celentano A, Settimi L, Sesana F, Gigliotti B, Ferruzzi M, Giordano F, Molino L, Urbani E, Davanzo F. Poison control center surveillance of unintentional laundry detergents exposures. *Clin Toxicol* 2014;52:747.
52. Giustini M, Settimi L, Vignally P, Davanzo F. Confronto di fonti informative per la sorveglianza dei suicidi e dei tentati suicidi. *Not Ist Super Sanità* 2008;21(10):i-ii.
53. Davanzo F, Settimi L, Sesana FM, Carbone P, Bissoli M, Ferruzzi M, et al. Esposizioni a paracetamolo esaminate dal Centro Antiveleli di Milano nei mesi di gennaio e febbraio 2007. *Not Ist Super Sanità* 2007;20(5):i-iii.
54. Davanzo F, Settimi L, Giordano F, Milanese G, Urbani E, Cossa L, Sesana F, Ferruzzi M, Borghini R, Rebutti I. Surveillance of medication errors in Italy. *Clin Toxicol* 2012;50:337.
55. Settimi L, Davanzo F, Giordano F, Milanese G, Cossa L, Sesana F, Ferruzzi M, Borghini R, Rebutti I. Poison Control Centre data as a source of information for farmacovigilance: the Italian experience. *Drug* 2013;36(9):870.
56. Davanzo F, Settimi L, Giordano F, Molino L, Urbani E, Panzavolt G, Tamoiaga A, Sesana F, Sangiovanni A, Scaravaggi G, Pennisi L, Botti P. Medication errors reported to the Italian poison control centers: a pilot study. *Clin Toxicol* 2014;52:809.
57. Aeby A, Johansson AB, De Schuiteneer B, et al. Methylergometrine poisoning in children: review of 34 cases. *J Toxicol Clin Toxicol* 2003; 41 (3): 249-53.
58. Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA). *Nota informativa importante sul Methergin (metilergometrine maleate 0,25 mg/ml gocce, soluzione orale) (07/10/2011)*. Roma: AIFA; 2011. Accessibile all'indirizzo: http://www.agenziafarmaco.gov.it/sites/default/files/dhcp_methergin_gocce_7_ott_11_findef.pdf; ultima consultazione 06/04/2015.
59. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Institute for Occupational Safety and Health. *Pesticide-related illness and injury surveillance. A how-to guide for state-based programs*. Cincinnati: NIOSH; 2005. DHHS (NIOSH) Publication

Number 2006–102. Accessibile all'indirizzo: <http://www.cdc.gov/niosh/docs/2006-102/pdfs/2006-102.pdf>; ultima consultazione 06/04/2015.

60. Davanzo F, Faraoni L, Miceli G, Conticello M, Bongiovanni, Ballard T, Settimi L, Rubbiani M, Marcello I, Bascherini S. 2001. Pesticide-related illnesses associated with the use of a plant growth regulator - Italy, 2001. *JAMA* 2001;286(22):2804-5.
61. Settimi L, Marcello I, Davanzo F, Faraoni L, Miceli G, Richmond D, Calvert GM. Update: hydrogen cyanamide-related illnesses. Italy, 2002-2004. *Morbidity and Mortality Weekly Report (MMWR)* 2005;54(16):405-8.
62. Settimi L, Davanzo F, Cossa L, Urbani E, Giordano F, Milanesi G. Surveillance of biocide- related toxic exposures in Italy. *Clin Toxicol* 2014;52(1): 335-336.
63. Orford R, Hague C, Mathieu-Nolf M, Settimi L, Desel H, *et al.* Alerting, Reporting and Surveillance System for Chemical Health Threats, Phase III (ASHTIII)-update report. *Chemical Hazards and Poisoning Report* 2014(24):42-5.
64. Orford R, Hague C, Mathieu-Nolf M, Settimi L, Desel H, Pelclova D, Dragelyte G, Settimi L *et al.* Supporting the Union level co-ordinated assessment and management of cross border chemical health threats. *Clin Toxicol* 2014;52(1):344-345.

APPENDICE A
Esposizioni a Farmaci (2011)

Esposizioni a Farmaci nel 2011. Dati SIN-SEPI rilevati dal CAV di Milano

(dove per la variabile "Circostanza", A: Accidentale; I: Intenzionale; RA: Reazione avversa)

| Farmaci | Casi totali | Classe d'età | | | Circostanza | | | Effetti clinici | |
|--|----------------|--------------|------|-----|-------------|-----|----|-----------------|-----|
| | | <6 | 6-19 | >19 | A | I | RA | Sì | NO |
| ANALGESICI | | | | | | | | | |
| <i>Agonisti selettivi dei recettori HT1 della serotonina</i> | | | | | | | | | |
| Eletriptan | 5 | 1 | 0 | 4 | 1 | 4 | 0 | 3 | 2 |
| Sumatriptan | 7 | 2 | 0 | 4 | 3 | 4 | 0 | 2 | 5 |
| Altro | 8 | 3 | 0 | 5 | 3 | 5 | 0 | 4 | 4 |
| <i>Anilidi</i> | | | | | | | | | |
| Paracetamolo | 1.162 | 634 | 184 | 337 | 736 | 382 | 30 | 218 | 944 |
| Paracetamolo in combinazione con: | | | | | | | | | |
| Acido acetilsalicilico | 9 | 1 | 3 | 5 | 2 | 7 | 0 | 3 | 6 |
| Acido ascorbico | 7 | 3 | 2 | 2 | 5 | 2 | 0 | 0 | 7 |
| Clorfenamina | 59 | 24 | 6 | 29 | 30 | 29 | 0 | 17 | 42 |
| Codeina | 71 | 13 | 8 | 49 | 19 | 43 | 6 | 35 | 36 |
| Oxicodone | 17 | 1 | 0 | 16 | 4 | 9 | 4 | 14 | 3 |
| Propifenazone | 9 | 4 | 1 | 4 | 5 | 4 | 0 | 4 | 5 |
| Altro | 10 | 5 | 3 | 2 | 6 | 4 | 0 | 2 | 8 |
| <i>Derivati dell'acido salicilico</i> | | | | | | | | | |
| Acido acetilsalicilico (aspirina) | 65 | 15 | 10 | 36 | 22 | 42 | 1 | 20 | 45 |
| Acido acetilsalicilico in combinazione con: | | | | | | | | | |
| Acido ascorbico | 41 | 19 | 11 | 10 | 28 | 12 | 0 | 6 | 35 |
| Magnesio idrossido e alluminio glicinato | 45 | 10 | 11 | 24 | 13 | 32 | 0 | 15 | 30 |
| Metilsalicilato | 8 | 4 | 0 | 4 | 8 | 0 | 0 | 0 | 8 |
| Altro | 6 | 6 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| <i>Ergot derivati - Antimicranici</i> | | | | | | | | | |
| Diidroergotamina | 5 | 3 | 1 | 1 | 3 | 2 | 0 | 1 | 4 |
| Ergotamina e caffeina | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 |
| <i>FANS</i> | | | | | | | | | |
| Aceclofenac | 11 | 6 | 0 | 5 | 7 | 4 | 0 | 1 | 10 |
| Acido niflumico | 7 | 3 | 2 | 2 | 3 | 4 | 0 | 0 | 7 |
| Dexketoprofene | 5 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 | 0 | 2 | 3 |
| Diclofenac | 150 | 46 | 16 | 86 | 71 | 73 | 4 | 39 | 111 |
| Flurbiprofene | 9 | 6 | 1 | 2 | 7 | 1 | 1 | 3 | 6 |
| Ibuprofene | 476 | 257 | 72 | 145 | 286 | 184 | 3 | 96 | 380 |
| Indometacina | 13 | 2 | 1 | 9 | 4 | 6 | 3 | 6 | 7 |
| Indometacina, proclorperazina e caffeine | 18 | 5 | 0 | 13 | 5 | 9 | 4 | 10 | 8 |
| Ketoprofene | 150 | 23 | 33 | 90 | 37 | 101 | 8 | 54 | 96 |
| Ketoprofene con sucralfato | 29 | 10 | 5 | 14 | 14 | 15 | 0 | 3 | 26 |
| Ketorolac sale di trometamolo | 33 | 10 | 4 | 18 | 17 | 15 | 1 | 9 | 24 |
| Meloxicam | 6 | 3 | 0 | 3 | 3 | 3 | 0 | 0 | 6 |
| Morniflumato | 18 | 8 | 5 | 3 | 12 | 4 | 2 | 3 | 15 |
| Naproxene | 92 | 25 | 13 | 54 | 30 | 59 | 3 | 35 | 57 |
| Nimesulide | 170 | 50 | 27 | 92 | 68 | 99 | 1 | 34 | 136 |
| Piroxicam | 14 | 9 | 1 | 4 | 9 | 5 | 0 | 3 | 11 |
| Altro | 9 | 1 | 2 | 6 | 2 | 7 | 0 | 3 | 6 |
| Non noto | 3 | 0 | 0 | 3 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| <i>FANS – inibitori della Cox 2</i> | | | | | | | | | |
| Celecoxib | 7 | 0 | 1 | 6 | 0 | 7 | 0 | 2 | 5 |
| Etoricoxib | 21 | 9 | 2 | 9 | 11 | 9 | 1 | 7 | 14 |

segue

continua

| Farmaci | Casi totali | Classe d'età | | | Circostanza | | | Effetti clinici | |
|--|----------------|--------------|------------|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|--------------|
| | | <6 | 6-19 | >19 | A | I | RA | Sì | NO |
| ANALGESICI (continua) | | | | | | | | | |
| <i>Oppiacei/oppioidi</i> | | | | | | | | | |
| Buprenorfina | 8 | 1 | 1 | 5 | 3 | 2 | 2 | 6 | 2 |
| Fentanil | 8 | 1 | 0 | 7 | 2 | 3 | 3 | 8 | 0 |
| Morfina | 13 | 1 | 0 | 12 | 2 | 9 | 1 | 12 | 1 |
| Oxicodone | 18 | 0 | 1 | 17 | 6 | 11 | 1 | 14 | 4 |
| Tramadololo | 139 | 9 | 7 | 122 | 65 | 59 | 12 | 93 | 46 |
| Tramadololo in combinazione con paracetamololo | 17 | 0 | 2 | 15 | 1 | 14 | 2 | 10 | 7 |
| Altro | 9 | 1 | 3 | 4 | 2 | 4 | 1 | 6 | 3 |
| <i>Pirazoloni</i> | | | | | | | | | |
| Metamizolo | 62 | 8 | 4 | 50 | 12 | 48 | 0 | 21 | 41 |
| Propifenazone, butalbital e caffeina (Optalidon) | 20 | 1 | 2 | 16 | 1 | 19 | 0 | 14 | 6 |
| Propifenazone e oxolamina | 5 | 4 | 1 | 0 | 5 | 0 | 0 | 2 | 3 |
| Altro | 6 | 0 | 0 | 6 | 1 | 5 | 0 | 3 | 3 |
| Totale casi esposti nella categoria | 2.754 | 1.227 | 386 | 1.114 | 1.547 | 1.085 | 85 | 702 | 2.052 |
| ANESTETICI | | | | | | | | | |
| Per inalazione | 3 | 0 | 0 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 0 |
| Per iniezione | 6 | 2 | 0 | 4 | 2 | 1 | 2 | 4 | 2 |
| <i>Uso topico</i> | | | | | | | | | |
| Benzocaina | 7 | 4 | 1 | 1 | 6 | 1 | 0 | 3 | 4 |
| Lidocaina | 8 | 3 | 0 | 4 | 5 | 1 | 1 | 3 | 5 |
| Altro | 2 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Totale casi esposti nella categoria | 25 | 10 | 1 | 12 | 16 | 4 | 3 | 13 | 12 |
| ANTIASMATICI | | | | | | | | | |
| <i>Aminofilline e teofilline</i> | | | | | | | | | |
| Teofillina | 6 | 0 | 0 | 6 | 0 | 6 | 0 | 3 | 3 |
| Altro | 7 | 4 | 1 | 2 | 5 | 2 | 0 | 2 | 5 |
| <i>Antagonisti/Inibitori dei recettori del leucotriene</i> | | | | | | | | | |
| Montelukast sodico | 68 | 48 | 14 | 6 | 63 | 4 | 0 | 5 | 63 |
| <i>Anticolinergici</i> | | | | | | | | | |
| Tiotropio | 63 | 4 | 0 | 57 | 63 | 0 | 0 | 0 | 63 |
| Altro | 4 | 0 | 1 | 3 | 4 | 0 | 0 | 1 | 3 |
| <i>Beta 2 agonisti selettivi</i> | | | | | | | | | |
| Clenbuterolo | 5 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 4 |
| Indacaterolo | 8 | 0 | 0 | 8 | 7 | 1 | 0 | 1 | 7 |
| Salbutamololo | 233 | 207 | 20 | 4 | 230 | 2 | 1 | 55 | 178 |
| Salbutamololo in combinazione con: | | | | | | | | | |
| Beclometasone | 12 | 10 | 1 | 1 | 11 | 1 | 0 | 1 | 11 |
| Ipratropio | 46 | 36 | 5 | 5 | 41 | 3 | 2 | 12 | 34 |
| Salmeterolo e fluticasone | 5 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 4 | 1 |
| Altro | 8 | 3 | 1 | 3 | 7 | 1 | 0 | 1 | 7 |
| <i>Glucocorticoidi</i> | | | | | | | | | |
| Beclometasone | 136 | 112 | 19 | 4 | 134 | 1 | 1 | 8 | 128 |
| Budesonide | 20 | 14 | 4 | 2 | 18 | 2 | 0 | 3 | 17 |
| Flunisolide | 22 | 19 | 1 | 2 | 21 | 1 | 0 | 3 | 19 |
| Fluticasone | 3 | 2 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| Altro | 4 | 0 | 1 | 3 | 1 | 3 | 0 | 2 | 2 |
| Totale casi esposti nella categoria | 615 | 438 | 70 | 101 | 583 | 24 | 7 | 98 | 517 |
| ANTICOAGULANTI | | | | | | | | | |
| <i>Antagonisti vitamina K</i> | | | | | | | | | |
| Acenocumarolo | 17 | 11 | 2 | 4 | 13 | 4 | 0 | 2 | 15 |

segue

continua

| Farmaci | Casi totali | Classe d'età | | | Circostanza | | | Effetti clinici | |
|--|----------------|--------------|------------|--------------|-------------|--------------|-----------|-----------------|------------|
| | | <6 | 6-19 | >19 | A | I | RA | Sì | NO |
| ANTICOAGULANTI | | | | | | | | | |
| <i>Antagonisti vitamina K (continua)</i> | | | | | | | | | |
| Warfarin | 57 | 19 | 9 | 28 | 41 | 12 | 3 | 11 | 46 |
| <i>Antiaggreganti piastrinici</i> | | | | | | | | | |
| Acido acetilsalicilico | 120 | 54 | 11 | 54 | 73 | 46 | 0 | 28 | 92 |
| Acido acetilsalicilico, Magnesio idrossido e Algeldrato | 9 | 4 | 2 | 3 | 6 | 2 | 1 | 4 | 5 |
| Clopidogrel | 24 | 7 | 0 | 17 | 17 | 5 | 2 | 5 | 19 |
| Lisina acetilsalicilato | 16 | 11 | 4 | 1 | 15 | 1 | 0 | 1 | 15 |
| Ticlopidina | 34 | 6 | 3 | 24 | 19 | 14 | 0 | 7 | 27 |
| Altro | 4 | 2 | 0 | 2 | 4 | 0 | 0 | 1 | 3 |
| <i>Eparinici</i> | | | | | | | | | |
| Eparina | 5 | 3 | 0 | 2 | 4 | 0 | 0 | 1 | 4 |
| Altro | 9 | 3 | 2 | 3 | 4 | 4 | 0 | 3 | 6 |
| Altro | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| Non noto | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| Totale casi esposti nella categoria | 296 | 120 | 32 | 139 | 197 | 86 | 7 | 62 | 234 |
| ANTICOLINERGICI | | | | | | | | | |
| Biperidene | 50 | 1 | 1 | 47 | 6 | 40 | 4 | 32 | 18 |
| Orfenadrina | 13 | 0 | 0 | 13 | 0 | 11 | 0 | 9 | 4 |
| Totale casi esposti nella categoria | 63 | 1 | 1 | 60 | 6 | 51 | 4 | 41 | 22 |
| ANTICONVULSIVANTI | | | | | | | | | |
| <i>Barbiturici</i> | | | | | | | | | |
| Fenobarbital | 116 | 6 | 7 | 102 | 24 | 81 | 5 | 70 | 46 |
| Fenobarbital e valeriana | 8 | 0 | 1 | 7 | 0 | 7 | 0 | 6 | 2 |
| Primidone | 7 | 1 | 0 | 6 | 5 | 2 | 0 | 4 | 3 |
| Non noto | 3 | 0 | 0 | 3 | 0 | 3 | 0 | 3 | 0 |
| <i>Derivati degli acidi grassi</i> | | | | | | | | | |
| Magnesio valproato | 5 | 0 | 1 | 4 | 1 | 3 | 0 | 1 | 4 |
| Sodio valproato | 408 | 20 | 50 | 334 | 82 | 315 | 5 | 195 | 213 |
| Altro | 5 | 1 | 0 | 4 | 1 | 4 | 0 | 4 | 1 |
| <i>Derivati delle benzodiazepine</i> | | | | | | | | | |
| Clonazepam | 308 | 20 | 4 | 282 | 44 | 260 | 1 | 179 | 129 |
| <i>Derivati della carboxamide</i> | | | | | | | | | |
| Carbamazepina | 151 | 14 | 21 | 116 | 37 | 105 | 4 | 92 | 59 |
| Oxcarbazepina | 77 | 7 | 3 | 65 | 15 | 60 | 2 | 44 | 33 |
| Rufinamide | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| <i>Derivati dell'idantoina (Fenitoina)</i> | | | | | | | | | |
| 8 | 0 | 0 | 8 | 1 | 6 | 1 | 5 | 3 | |
| <i>Altri anticonvulsivanti</i> | | | | | | | | | |
| Etisuccimide | 5 | 1 | 1 | 3 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| Gabapentin | 55 | 1 | 0 | 54 | 5 | 45 | 3 | 34 | 21 |
| Lacosamide | 6 | 0 | 1 | 5 | 1 | 4 | 1 | 3 | 3 |
| Lamotrigina | 73 | 0 | 5 | 67 | 10 | 60 | 3 | 51 | 22 |
| Levetiracetam | 52 | 4 | 10 | 36 | 24 | 26 | 2 | 17 | 35 |
| Pregabalin | 106 | 6 | 3 | 96 | 16 | 82 | 5 | 68 | 38 |
| Sultiame | 71 | 1 | 7 | 62 | 7 | 60 | 2 | 33 | 38 |
| Topiramato | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Zonisamide | 5 | 0 | 1 | 4 | 1 | 4 | 0 | 1 | 4 |
| Totale casi esposti nella categoria | 1.326 | 77 | 108 | 1.127 | 248 | 1.025 | 26 | 723 | 603 |
| ANTIDEPRESSIVI | | | | | | | | | |
| <i>Antidepressivi ciclici</i> | | | | | | | | | |
| Amitriptilina | 157 | 16 | 8 | 132 | 48 | 106 | 2 | 98 | 59 |
| Amitriptilina con psicolettici: Clordiazepossido | 8 | 2 | 0 | 6 | 2 | 5 | 1 | 5 | 3 |

segue

continua

| Farmaci | Casi totali | Classe d'età | | | Circostanza | | | Effetti clinici | |
|--|----------------|--------------|------------|--------------|-------------|--------------|-----------|-----------------|------------|
| | | <6 | 6-19 | >19 | A | I | RA | Sì | NO |
| ANTIDEPRESSIVI | | | | | | | | | |
| <i>Antidepressivi ciclici</i> | | | | | | | | | |
| Amitriptilina con psicolettici (continua): | | | | | | | | | |
| Clordiazepossido | 8 | 2 | 0 | 6 | 2 | 5 | 1 | 5 | 3 |
| Perfenazina | 39 | 3 | 0 | 36 | 4 | 32 | 1 | 31 | 8 |
| Clomipramina | 77 | 3 | 2 | 71 | 8 | 67 | 2 | 52 | 25 |
| Imipramina | 5 | 1 | 0 | 4 | 1 | 4 | 0 | 4 | 1 |
| Nortriptilina | 15 | 0 | 1 | 14 | 0 | 15 | 0 | 12 | 3 |
| Trimipramina | 20 | 0 | 2 | 18 | 1 | 19 | 0 | 15 | 5 |
| Altro | 4 | 1 | 0 | 3 | 1 | 3 | 0 | 2 | 2 |
| Non noto | 8 | 1 | 1 | 6 | 1 | 6 | 0 | 8 | 0 |
| <i>Inibitori delle MAO</i> | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 |
| <i>Inibitori selettivi della ricaptazione della serotonina (SRR)</i> | | | | | | | | | |
| Citalopram | 198 | 14 | 16 | 165 | 49 | 144 | 2 | 99 | 99 |
| Escitalopram | 262 | 16 | 20 | 225 | 41 | 215 | 3 | 132 | 130 |
| Fluoxetina | 84 | 6 | 7 | 70 | 11 | 71 | 1 | 35 | 49 |
| Fluvoxamina | 46 | 2 | 2 | 41 | 5 | 40 | 0 | 25 | 21 |
| Paroxetina | 329 | 34 | 20 | 273 | 57 | 264 | 5 | 162 | 167 |
| Sertralina | 238 | 17 | 17 | 201 | 36 | 197 | 1 | 136 | 102 |
| <i>Litio</i> | 148 | 1 | 4 | 143 | 18 | 83 | 40 | 108 | 40 |
| <i>Altri antidepressivi</i> | | | | | | | | | |
| Ademetionina | 7 | 1 | 0 | 6 | 0 | 6 | 0 | 4 | 3 |
| Agomelatina | 20 | 1 | 0 | 19 | 2 | 18 | 0 | 13 | 7 |
| Bupropione | 49 | 2 | 1 | 46 | 5 | 42 | 2 | 33 | 16 |
| Duloxetina | 124 | 7 | 2 | 114 | 13 | 107 | 2 | 72 | 52 |
| Mianserina | 9 | 0 | 2 | 6 | 2 | 6 | 1 | 5 | 4 |
| Mirtazapina | 92 | 1 | 1 | 89 | 6 | 84 | 1 | 69 | 23 |
| Reboxetina | 7 | 0 | 0 | 7 | 0 | 7 | 0 | 4 | 3 |
| Trazodone | 89 | 2 | 4 | 82 | 12 | 71 | 3 | 54 | 35 |
| Venlafaxina | 177 | 6 | 6 | 165 | 11 | 163 | 2 | 104 | 73 |
| Altro | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| <i>Non noti</i> | 4 | 0 | 0 | 4 | 0 | 4 | 0 | 3 | 1 |
| Totale casi esposti nella categoria | 2.003 | 137 | 113 | 1.737 | 332 | 1.572 | 65 | 1.128 | 875 |
| ANTIMICROBICI | | | | | | | | | |
| <i>Antibiotici di uso sistemico</i> | | | | | | | | | |
| <i>Cefalosporine</i> | | | | | | | | | |
| Acetossietilcefuroxima | 18 | 14 | 2 | 2 | 15 | 1 | 1 | 2 | 16 |
| Cefacloro | 16 | 12 | 2 | 2 | 13 | 2 | 1 | 4 | 12 |
| Cefixima | 50 | 33 | 3 | 14 | 38 | 11 | 1 | 11 | 39 |
| Cefpodoxima | 31 | 19 | 8 | 4 | 25 | 5 | 1 | 3 | 28 |
| Ceftibuten | 12 | 7 | 5 | 0 | 10 | 1 | 1 | 2 | 10 |
| Ceftriaxone | 10 | 4 | 1 | 4 | 8 | 0 | 2 | 4 | 6 |
| Altro | 7 | 3 | 2 | 2 | 4 | 2 | 1 | 2 | 5 |
| <i>Chinoloni</i> | | | | | | | | | |
| Ciprofloxacina | 33 | 6 | 5 | 21 | 13 | 18 | 1 | 10 | 23 |
| Levofloxacina | 36 | 2 | 6 | 26 | 12 | 17 | 7 | 16 | 20 |
| Moxifloxacina | 5 | 0 | 0 | 5 | 1 | 1 | 3 | 3 | 2 |
| Norfloxacina | 7 | 1 | 0 | 6 | 2 | 4 | 0 | 2 | 5 |
| Plurifloxacina | 5 | 1 | 0 | 4 | 1 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| Altro | 8 | 0 | 2 | 5 | 1 | 6 | 0 | 2 | 6 |
| <i>Lincosamidi</i> | | | | | | | | | |
| Lincomicina | 5 | 3 | 0 | 2 | 4 | 0 | 1 | 1 | 4 |

segue

continua

| Farmaci | Casi totali | Classe d'età | | | Circostanza | | | Effetti clinici | |
|--|----------------|--------------|------|-----|-------------|----|----|-----------------|-----|
| | | <6 | 6-19 | >19 | A | I | RA | Sì | NO |
| ANTIMICROBICI | | | | | | | | | |
| <i>Antibiotici di uso sistemico (continua)</i> | | | | | | | | | |
| Macrolidi | | | | | | | | | |
| Azitromicina | 104 | 80 | 12 | 11 | 96 | 4 | 4 | 12 | 92 |
| Claritromicina | 117 | 46 | 24 | 46 | 58 | 52 | 6 | 29 | 88 |
| Spiramicina | 5 | 0 | 1 | 4 | 2 | 3 | 0 | 2 | 3 |
| Altro | 7 | 2 | 0 | 5 | 4 | 3 | 0 | 2 | 5 |
| Nitrofurani | | | | | | | | | |
| Nitrofurantoina | 10 | 1 | 2 | 7 | 2 | 8 | 0 | 3 | 7 |
| Penicilline | | | | | | | | | |
| Amoxicillina | 237 | 139 | 32 | 62 | 165 | 65 | 5 | 38 | 199 |
| Amoxicillina e potassio clavulanato | 226 | 112 | 26 | 85 | 141 | 74 | 11 | 60 | 166 |
| Ampicillina | 8 | 1 | 0 | 6 | 2 | 6 | 0 | 2 | 6 |
| Altro | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 0 | 0 | 4 |
| Sulfonamidi | | | | | | | | | |
| Sulfametoxazolo e trimetoprim | 27 | 5 | 3 | 19 | 5 | 19 | 2 | 10 | 17 |
| Tetracicline | | | | | | | | | |
| Doxiciclina | 7 | 0 | 1 | 6 | 2 | 5 | 0 | 2 | 5 |
| Minociclina | 4 | 1 | 0 | 3 | 2 | 2 | 0 | 1 | 3 |
| Altri antibiotici di uso sistemico | | | | | | | | | |
| Fosfomicina | 5 | 1 | 3 | 1 | 3 | 2 | 0 | 1 | 4 |
| Altro | 15 | 10 | 1 | 4 | 13 | 1 | 1 | 4 | 11 |
| <i>Antibiotici di uso topico</i> | | | | | | | | | |
| Gentamicina | 9 | 7 | 0 | 2 | 9 | 0 | 0 | 0 | 9 |
| Neomicina e bacitracina | 9 | 8 | 0 | 1 | 8 | 1 | 0 | 0 | 9 |
| Tobramicina | 26 | 22 | 0 | 4 | 26 | 0 | 0 | 0 | 26 |
| Altro | 19 | 14 | 2 | 2 | 17 | 0 | 2 | 2 | 17 |
| <i>Antibiotici di uso non noto</i> | | | | | | | | | |
| Altro | 20 | 2 | 3 | 14 | 4 | 14 | 2 | 7 | 13 |
| <i>Antielmintici</i> | | | | | | | | | |
| Albendazolo | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Mebendazolo | 14 | 4 | 8 | 2 | 12 | 1 | 1 | 2 | 12 |
| Pirantel | 12 | 6 | 5 | 1 | 12 | 0 | 0 | 1 | 11 |
| <i>Antimicotici di uso sistemico</i> | | | | | | | | | |
| Fluconazolo | 21 | 10 | 2 | 9 | 12 | 8 | 0 | 5 | 16 |
| Itraconazolo | 8 | 2 | 0 | 6 | 2 | 3 | 1 | 3 | 5 |
| Altro | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 0 |
| <i>Antimicotici di uso topico</i> | | | | | | | | | |
| Clotrimazolo | 33 | 21 | 1 | 10 | 32 | 0 | 1 | 3 | 30 |
| Econazolo | 12 | 9 | 1 | 2 | 11 | 1 | 0 | 1 | 11 |
| Fucsina in combinazione con: | | | | | | | | | |
| Acido bórico, fenolo e resorcina | 5 | 2 | 0 | 2 | 4 | 1 | 0 | 1 | 4 |
| Metitrosanilinio | 10 | 8 | 1 | 1 | 10 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| Miconazolo | 7 | 6 | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 1 | 6 |
| Tioconazolo | 14 | 9 | 0 | 5 | 14 | 0 | 0 | 4 | 10 |
| Altro | 11 | 7 | 0 | 3 | 11 | 0 | 0 | 2 | 9 |
| <i>Antimicotici di uso non noto</i> | | | | | | | | | |
| Altro | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| <i>Antimicrobici intestinali</i> | | | | | | | | | |
| Rifaximina | 24 | 6 | 2 | 16 | 9 | 15 | 0 | 7 | 17 |
| Altro | 9 | 3 | 1 | 5 | 6 | 3 | 0 | 1 | 8 |
| <i>Antiparassiti</i> | | | | | | | | | |
| Antimalaria | | | | | | | | | |
| Idrossiclorochina | 6 | 1 | 0 | 5 | 2 | 3 | 0 | 1 | 5 |
| Altro | 3 | 1 | 0 | 1 | 3 | 0 | 0 | 1 | 2 |

segue

continua

| Farmaci | Casi totali | Classe d'età | | | Circostanza | | | Effetti clinici | |
|--|----------------|--------------|------------|------------|-------------|------------|-----------|-----------------|--------------|
| | | <6 | 6-19 | >19 | A | I | RA | Sì | NO |
| ANTIMICROBICI | | | | | | | | | |
| <i>Antiparassiti (continua)</i> | | | | | | | | | |
| Altri antiparassiti | | | | | | | | | |
| Metronidazolo | 6 | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 0 | 3 | 3 |
| Benzile benzoato | 3 | 1 | 0 | 2 | 2 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| <i>Antitubercolari</i> | | | | | | | | | |
| Rifampicina | 6 | 3 | 2 | 0 | 4 | 1 | 1 | 2 | 4 |
| Altro | 8 | 2 | 2 | 4 | 2 | 3 | 3 | 5 | 3 |
| <i>Antivirali</i> | | | | | | | | | |
| Aciclovir | 38 | 23 | 2 | 13 | 29 | 5 | 4 | 9 | 29 |
| Brivudina | 5 | 0 | 0 | 5 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 |
| Ritonavir | 5 | 0 | 1 | 4 | 0 | 5 | 0 | 3 | 2 |
| Altro | 36 | 7 | 0 | 29 | 14 | 20 | 2 | 11 | 25 |
| Totale casi esposti nella categoria | 1.313 | 692 | 165 | 433 | 908 | 327 | 66 | 282 | 1.031 |
| ANTINEOPLASTICI E IMMUNOMODULATORI | | | | | | | | | |
| <i>Antineoplastici</i> | | | | | | | | | |
| Antimetaboliti | | | | | | | | | |
| Metotrexato | 6 | 1 | 1 | 3 | 3 | 2 | 1 | 3 | 3 |
| Altro | 2 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Inibitori enzimatici | | | | | | | | | |
| Anastrozolo | 15 | 0 | 2 | 13 | 12 | 3 | 0 | 3 | 12 |
| Exemestan | 8 | 0 | 1 | 5 | 7 | 1 | 0 | 1 | 7 |
| Letrozolo | 11 | 0 | 1 | 9 | 11 | 0 | 0 | 1 | 10 |
| Terapia ormonale | | | | | | | | | |
| Tamoxifene | 9 | 0 | 0 | 9 | 4 | 5 | 0 | 2 | 7 |
| Altri antineoplastici | 21 | 4 | 1 | 12 | 11 | 3 | 7 | 11 | 10 |
| <i>Immunomodulatori</i> | | | | | | | | | |
| | 22 | 7 | 2 | 13 | 18 | 2 | 2 | 4 | 18 |
| Totale casi esposti nella categoria | 92 | 17 | 4 | 63 | 68 | 15 | 9 | 24 | 68 |
| ANTISTAMINICI | | | | | | | | | |
| <i>Antagonisti dei recettori H2</i> | | | | | | | | | |
| Ranitidina | 26 | 16 | 2 | 8 | 16 | 6 | 4 | 10 | 16 |
| <i>Altri antistaminici</i> | | | | | | | | | |
| Cetirizina | 128 | 63 | 27 | 37 | 85 | 37 | 4 | 39 | 89 |
| Ciproheptadina | 7 | 3 | 1 | 3 | 4 | 3 | 0 | 4 | 3 |
| Clorfenamina | 11 | 2 | 1 | 8 | 2 | 5 | 3 | 8 | 3 |
| Desclorfeniramina | 7 | 6 | 1 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| Desloratadina | 36 | 15 | 9 | 12 | 22 | 13 | 1 | 8 | 28 |
| Dimetindene | 17 | 15 | 1 | 1 | 16 | 1 | 0 | 3 | 14 |
| Ebastina | 41 | 26 | 10 | 5 | 29 | 12 | 0 | 7 | 34 |
| Fexofenadina | 6 | 2 | 1 | 3 | 3 | 2 | 1 | 3 | 3 |
| Ketotifene | 8 | 5 | 1 | 2 | 5 | 2 | 1 | 2 | 6 |
| Levocetirizina | 32 | 15 | 10 | 7 | 23 | 9 | 0 | 3 | 29 |
| Loratadina | 7 | 2 | 2 | 3 | 3 | 4 | 0 | 3 | 4 |
| Oxatomide | 266 | 227 | 30 | 8 | 254 | 8 | 3 | 69 | 197 |
| Prometazina | 21 | 6 | 2 | 13 | 7 | 13 | 1 | 11 | 10 |
| Rupatadina | 13 | 2 | 2 | 9 | 8 | 5 | 0 | 4 | 9 |
| Altro | 10 | 2 | 0 | 8 | 4 | 6 | 0 | 8 | 2 |
| <i>Non noto</i> | 8 | 2 | 0 | 6 | 3 | 5 | 0 | 4 | 4 |
| Totale casi esposti nella categoria | 634 | 407 | 95 | 130 | 487 | 126 | 18 | 183 | 451 |
| CARDIOVASCOLARI | | | | | | | | | |
| <i>ACE inibitori da soli e in combinazione con diuretici</i> | | | | | | | | | |
| Delapril e indapamide | 5 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 0 | 1 | 4 |
| Enalapril | 56 | 19 | 3 | 34 | 34 | 20 | 1 | 13 | 43 |

segue

continua

| Farmaci | Casi totali | Classe d'età | | | Circostanza | | | Effetti clinici | |
|---|----------------|--------------|------|-----|-------------|----|----|-----------------|----|
| | | <6 | 6-19 | >19 | A | I | RA | Sì | NO |
| CARDIOVASCOLARI | | | | | | | | | |
| <i>ACE inibitori da soli e in combinazione con diuretici (continua)</i> | | | | | | | | | |
| Enalapril e idroclorotiazide | 9 | 2 | 1 | 6 | 6 | 3 | 0 | 2 | 7 |
| Lisinopril | 11 | 4 | 2 | 5 | 7 | 4 | 0 | 1 | 10 |
| Lisinopril e idroclorotiazide | 11 | 5 | 0 | 6 | 5 | 6 | 0 | 2 | 9 |
| Perindopril | 21 | 6 | 1 | 14 | 10 | 10 | 1 | 7 | 14 |
| Perindopril e indapamide | 8 | 3 | 0 | 5 | 4 | 4 | 0 | 1 | 7 |
| Ramipril | 86 | 19 | 6 | 59 | 37 | 45 | 1 | 30 | 56 |
| Ramipril e idroclorotiazide | 19 | 5 | 2 | 12 | 9 | 9 | 1 | 5 | 14 |
| Zofenopril | 10 | 3 | 2 | 5 | 5 | 4 | 0 | 0 | 10 |
| Zofenopril e idroclorotiazide | 10 | 3 | 2 | 5 | 6 | 4 | 0 | 1 | 9 |
| Altro | 19 | 5 | 1 | 13 | 7 | 10 | 1 | 9 | 10 |
| <i>Adrenergici e dopaminergici</i> | | | | | | | | | |
| Adrenalina | 6 | 0 | 3 | 3 | 5 | 1 | 0 | 0 | 6 |
| Midodrina | 19 | 6 | 3 | 10 | 7 | 11 | 0 | 9 | 10 |
| Altro | 5 | 0 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 4 | 1 |
| <i>Antagonisti angiotensina II da soli e con diuretici</i> | | | | | | | | | |
| Candesartan | 13 | 8 | 0 | 5 | 9 | 3 | 0 | 3 | 10 |
| Candesartan e idroclorotiazide | 10 | 4 | 1 | 5 | 5 | 5 | 0 | 2 | 8 |
| Irbesartan | 13 | 4 | 0 | 9 | 9 | 4 | 0 | 3 | 10 |
| Irbesartan e idroclorotiazide | 22 | 9 | 1 | 12 | 15 | 7 | 0 | 2 | 20 |
| Losartan | 21 | 5 | 3 | 13 | 13 | 8 | 0 | 1 | 20 |
| Losartan e idroclorotiazide | 13 | 4 | 0 | 9 | 6 | 7 | 0 | 3 | 10 |
| Olmesartan | 25 | 11 | 2 | 12 | 14 | 11 | 0 | 6 | 19 |
| Olmesartan e idroclorotiazide | 11 | 3 | 0 | 8 | 6 | 5 | 0 | 2 | 9 |
| Telmisartan | 30 | 5 | 1 | 24 | 12 | 18 | 0 | 7 | 23 |
| Telmisartan e idroclorotiazide | 7 | 1 | 0 | 6 | 3 | 4 | 0 | 3 | 4 |
| Valsartan | 25 | 4 | 2 | 19 | 10 | 14 | 0 | 5 | 20 |
| Valsartan e idroclorotiazide | 32 | 13 | 1 | 18 | 19 | 13 | 0 | 7 | 25 |
| Altri antagonisti angiotensina II | 5 | 1 | 0 | 4 | 2 | 3 | 0 | 1 | 4 |
| <i>Antiarritmici</i> | | | | | | | | | |
| Amiodarone | 14 | 2 | 0 | 12 | 6 | 5 | 3 | 5 | 9 |
| Diidrochinidina | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Flecainide | 10 | 3 | 0 | 6 | 8 | 1 | 1 | 5 | 5 |
| Propafenone | 27 | 4 | 1 | 21 | 19 | 8 | 0 | 5 | 22 |
| <i>Antiipertensivi</i> | | | | | | | | | |
| Clonidina | 19 | 6 | 2 | 10 | 12 | 6 | 1 | 11 | 8 |
| Doxazosin | 28 | 7 | 5 | 16 | 13 | 15 | 0 | 5 | 23 |
| Metildopa | 5 | 5 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| Altro | 4 | 3 | 0 | 1 | 3 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| Non noto | 3 | 0 | 0 | 3 | 0 | 3 | 0 | 3 | 0 |
| <i>Betabloccanti</i> | | | | | | | | | |
| Atenololo | 70 | 21 | 1 | 48 | 40 | 29 | 1 | 17 | 53 |
| Atenololo e clortalidone | 9 | 2 | 0 | 7 | 5 | 4 | 0 | 3 | 6 |
| Bisoprololo | 95 | 37 | 7 | 51 | 55 | 39 | 1 | 21 | 74 |
| Carvedilolo | 35 | 14 | 6 | 15 | 22 | 12 | 0 | 7 | 28 |
| Metoprololo | 41 | 15 | 2 | 24 | 24 | 17 | 0 | 11 | 30 |
| Nebivololo | 67 | 27 | 4 | 34 | 40 | 26 | 1 | 12 | 55 |
| Propranololo | 37 | 15 | 3 | 19 | 23 | 13 | 0 | 10 | 27 |
| Sotalolo | 7 | 3 | 1 | 3 | 4 | 3 | 0 | 2 | 5 |
| Altro | 12 | 5 | 1 | 6 | 8 | 4 | 0 | 1 | 11 |

segue

continua

| Farmaci | Casi totali | Classe d'età | | | Circostanza | | | Effetti clinici | |
|--|----------------|--------------|-----------|------------|-------------|------------|-----------|-----------------|------------|
| | | <6 | 6-19 | >19 | A | I | RA | Sì | NO |
| CARDIOVASCOLARI (continua) | | | | | | | | | |
| <i>Calcioantagonisti</i> | | | | | | | | | |
| Amlodipina | 83 | 23 | 1 | 56 | 35 | 46 | 0 | 23 | 60 |
| Barnidipina | 11 | 6 | 1 | 3 | 10 | 0 | 0 | 3 | 8 |
| Diltiazem | 17 | 3 | 1 | 13 | 12 | 4 | 0 | 4 | 13 |
| Felodipina | 7 | 4 | 0 | 3 | 4 | 3 | 0 | 2 | 5 |
| Lercanidipina | 27 | 10 | 1 | 14 | 19 | 8 | 0 | 8 | 19 |
| Manidipina | 9 | 1 | 1 | 7 | 2 | 7 | 0 | 4 | 5 |
| Nifedipina | 23 | 6 | 0 | 17 | 12 | 10 | 1 | 8 | 15 |
| Nimodipina | 12 | 3 | 1 | 8 | 8 | 4 | 0 | 2 | 10 |
| Verapamil | 18 | 5 | 0 | 13 | 7 | 11 | 0 | 9 | 9 |
| Altro | 6 | 4 | 0 | 2 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| <i>Glicosidi cardiaci</i> | | | | | | | | | |
| Digossina | 42 | 11 | 1 | 30 | 19 | 6 | 15 | 25 | 17 |
| Metildigossina | 7 | 1 | 1 | 4 | 4 | 2 | 1 | 4 | 3 |
| <i>Ipolipemizzanti</i> | | | | | | | | | |
| Atorvastatina | 28 | 8 | 2 | 18 | 15 | 12 | 1 | 5 | 23 |
| Fenofibrato | 11 | 2 | 0 | 9 | 3 | 8 | 0 | 3 | 8 |
| Omega polienoici | 11 | 4 | 2 | 5 | 6 | 5 | 0 | 3 | 8 |
| Rosuvastatina | 24 | 15 | 0 | 8 | 16 | 8 | 0 | 4 | 20 |
| Simvastatina | 50 | 21 | 4 | 23 | 28 | 21 | 0 | 16 | 34 |
| Altro | 10 | 4 | 1 | 4 | 7 | 2 | 1 | 3 | 7 |
| <i>Nitrati organici</i> | | | | | | | | | |
| Isosorbide dinitrato | 8 | 5 | 1 | 1 | 6 | 1 | 0 | 2 | 6 |
| Isosorbide mononitrato | 9 | 2 | 0 | 7 | 7 | 2 | 0 | 2 | 7 |
| Nitroglicerina | 9 | 5 | 1 | 3 | 7 | 1 | 1 | 1 | 8 |
| <i>Vasoprotettori</i> | | | | | | | | | |
| Diosmina | 27 | 5 | 3 | 18 | 13 | 14 | 0 | 5 | 22 |
| Escina | 6 | 4 | 0 | 2 | 4 | 1 | 1 | 2 | 4 |
| Altro | 14 | 9 | 1 | 4 | 13 | 1 | 0 | 0 | 14 |
| <i>Vasodilatatori periferici</i> | | | | | | | | | |
| Altro | 9 | 3 | 1 | 4 | 6 | 2 | 0 | 3 | 6 |
| Totale casi esposti nella categoria | 1.313 | 452 | 91 | 750 | 766 | 497 | 31 | 329 | 984 |
| DIURETICI | | | | | | | | | |
| Amiloride e idroclorotiazide | 17 | 2 | 1 | 14 | 5 | 11 | 1 | 5 | 12 |
| Furosemide | 66 | 18 | 6 | 42 | 29 | 36 | 0 | 14 | 52 |
| Indapamide | 6 | 1 | 1 | 4 | 4 | 2 | 0 | 2 | 4 |
| Potassio canrenoato | 6 | 3 | 0 | 3 | 3 | 3 | 0 | 1 | 5 |
| Torasemide | 10 | 3 | 0 | 7 | 3 | 6 | 1 | 4 | 6 |
| Altro | 13 | 4 | 0 | 9 | 7 | 6 | 0 | 3 | 10 |
| Non noto | 3 | 0 | 0 | 3 | 0 | 3 | 0 | 1 | 2 |
| Totale casi esposti nella categoria | 117 | 31 | 8 | 78 | 51 | 63 | 2 | 30 | 87 |
| ELETTROLITI E INTEGRATORI MINERALI | | | | | | | | | |
| Soluzioni perfusionali | 27 | 16 | 2 | 9 | 21 | 6 | 0 | 3 | 24 |
| Altro | 18 | 9 | 2 | 6 | 12 | 6 | 0 | 2 | 16 |
| Totale casi esposti nella categoria | 45 | 25 | 4 | 15 | 33 | 12 | 0 | 5 | 40 |
| GASTROINTESTINALI | | | | | | | | | |
| <i>Antiacidi e antiulcera</i> | | | | | | | | | |
| Composti dell'alluminio, calcio e magnesio | | | | | | | | | |
| Magaldrato | 10 | 4 | 2 | 3 | 4 | 6 | 0 | 1 | 9 |
| Magnesio idrossido e algedrato | 13 | 6 | 1 | 6 | 7 | 6 | 0 | 2 | 11 |
| Magnesio idrossido, algedrato, dimeticone | 12 | 7 | 1 | 4 | 7 | 4 | 1 | 4 | 8 |
| Altro | 14 | 8 | 0 | 5 | 10 | 2 | 2 | 4 | 10 |

segue

continua

| Farmaci | Casi totali | Classe d'età | | | Circostanza | | | Effetti clinici | |
|--|-------------|--------------|------|-----|-------------|----|----|-----------------|----|
| | | <6 | 6-19 | >19 | A | I | RA | Sì | NO |
| GASTROINTESTINALI | | | | | | | | | |
| <i>Antiacidi e antiulcera</i> | | | | | | | | | |
| Farmaci con sodio o potassio bicarbonato | 12 | 5 | 3 | 4 | 10 | 2 | 0 | 2 | 10 |
| Inibitori della pompa protonica | | | | | | | | | |
| Esomeprazolo | 31 | 9 | 1 | 21 | 11 | 16 | 3 | 12 | 19 |
| Lansoprazolo | 57 | 13 | 7 | 36 | 22 | 34 | 1 | 19 | 38 |
| Omeprazolo | 45 | 17 | 3 | 24 | 19 | 24 | 1 | 11 | 34 |
| Pantoprazolo | 43 | 17 | 3 | 21 | 26 | 17 | 0 | 6 | 37 |
| Rabeprazolo | 5 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 3 | 2 |
| Prostaglandine | | | | | | | | | |
| Misoprostolo | 11 | 1 | 1 | 7 | 1 | 10 | 0 | 5 | 6 |
| Non noto | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| <i>Antidiarrea</i> | | | | | | | | | |
| Microorganismi antidiarrea | | | | | | | | | |
| <i>Bacillus clausii</i> | 20 | 12 | 3 | 5 | 17 | 2 | 1 | 3 | 17 |
| <i>Saccharomyces boulardii</i> | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| Adsorbenti intestinali | | | | | | | | | |
| Carbone attivo | 7 | 0 | 2 | 5 | 3 | 3 | 1 | 3 | 4 |
| Altro | 5 | 2 | 1 | 2 | 4 | 1 | 0 | 2 | 3 |
| Antipropulsivi | | | | | | | | | |
| Loperamide | 31 | 14 | 3 | 14 | 15 | 15 | 1 | 9 | 22 |
| <i>Antiemetici e antinausea</i> | | | | | | | | | |
| Dimenidrinato | 11 | 3 | 5 | 3 | 8 | 3 | 0 | 3 | 8 |
| Tietilperazina | 9 | 2 | 1 | 6 | 2 | 5 | 2 | 5 | 4 |
| Altro | 3 | 2 | 0 | 1 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| <i>Antiinfiammatori intestinali</i> | | | | | | | | | |
| Mesalazina | 14 | 3 | 3 | 8 | 5 | 8 | 1 | 6 | 8 |
| Sulfasalazina | 4 | 3 | 0 | 1 | 3 | 1 | 0 | 0 | 4 |
| <i>Antimeteorici</i> | | | | | | | | | |
| Dimeticone | 11 | 8 | 0 | 3 | 9 | 2 | 0 | 1 | 10 |
| Altro | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| <i>Antispasmodici-anticolinergici</i> | | | | | | | | | |
| Cimetropio | 27 | 20 | 4 | 2 | 24 | 2 | 0 | 2 | 25 |
| Mebeverina | 6 | 1 | 1 | 4 | 3 | 3 | 0 | 3 | 3 |
| Scopolamina | 123 | 55 | 22 | 43 | 68 | 49 | 5 | 41 | 82 |
| Scopolamina e paracetamolo | 13 | 3 | 4 | 6 | 4 | 9 | 0 | 6 | 7 |
| Trimebutina | 14 | 4 | 4 | 6 | 4 | 8 | 1 | 8 | 6 |
| Altro | 9 | 1 | 2 | 6 | 4 | 3 | 2 | 5 | 4 |
| <i>Antispasmodici-anticolinergici con psicolettici</i> | | | | | | | | | |
| Bromazepam e propantelina | 7 | 0 | 1 | 6 | 1 | 6 | 0 | 3 | 4 |
| Octatropina e diazepam | 14 | 2 | 4 | 8 | 3 | 11 | 0 | 5 | 9 |
| Otilonio e diazepam | 6 | 1 | 2 | 3 | 2 | 4 | 0 | 2 | 4 |
| <i>Altri antispasmodici</i> | | | | | | | | | |
| Drotaverina | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 |
| Floroglucinolo e meglucinolo | 13 | 3 | 2 | 7 | 4 | 8 | 0 | 6 | 7 |
| Papaverina Belladonna | 6 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 0 | 3 | 3 |
| <i>Lassativi</i> | | | | | | | | | |
| Bisacodil | 7 | 0 | 2 | 5 | 1 | 6 | 0 | 4 | 3 |
| Glicerolo | 21 | 17 | 0 | 2 | 19 | 2 | 0 | 2 | 19 |
| <i>Lassativi</i> | | | | | | | | | |
| Macrogol | 6 | 2 | 0 | 4 | 3 | 0 | 3 | 3 | 3 |
| Paraffina liquida | 8 | 2 | 0 | 6 | 6 | 2 | 0 | 5 | 3 |

segue

continua

| Farmaci | Casi totali | Classe d'età | | | Circostanza | | | Effetti clinici | |
|---|----------------|--------------|------------|------------|-------------|------------|-----------|-----------------|------------|
| | | <6 | 6-19 | >19 | A | I | RA | Sì | NO |
| GASTROINTESTINALI | | | | | | | | | |
| <i>Lassativi (continua)</i> | | | | | | | | | |
| Senna | 18 | 5 | 3 | 10 | 9 | 8 | 1 | 6 | 12 |
| Altro | 14 | 3 | 1 | 10 | 7 | 6 | 0 | 6 | 8 |
| <i>Procinetici</i> | | | | | | | | | |
| Clebopride | 12 | 4 | 2 | 6 | 4 | 6 | 2 | 4 | 8 |
| Domperidone | 92 | 61 | 11 | 20 | 62 | 24 | 6 | 31 | 61 |
| Levosulpiride | 34 | 7 | 3 | 24 | 15 | 18 | 1 | 14 | 20 |
| Metoclopramide | 85 | 16 | 28 | 39 | 24 | 31 | 27 | 50 | 35 |
| Altro | 5 | 0 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 |
| <i>Terapia biliare ed epatica</i> | | | | | | | | | |
| Acido ursodesossicolico | 12 | 3 | 1 | 7 | 6 | 5 | 0 | 3 | 9 |
| <i>Altri gastrointestinali</i> | | | | | | | | | |
| Orlistat | 7 | 4 | 0 | 2 | 6 | 1 | 0 | 0 | 7 |
| Altro | 11 | 6 | 0 | 5 | 8 | 3 | 0 | 1 | 10 |
| Totale casi esposti nella categoria | 887 | 360 | 134 | 375 | 477 | 340 | 56 | 289 | 598 |
| MIORILASSANTI | | | | | | | | | |
| Baclofene | 19 | 6 | 2 | 11 | 8 | 8 | 3 | 12 | 7 |
| Eperisone | 10 | 0 | 2 | 8 | 0 | 8 | 2 | 3 | 7 |
| Tiocolchicoside | 23 | 4 | 3 | 15 | 8 | 13 | 2 | 9 | 14 |
| Tizanidina | 21 | 4 | 4 | 13 | 6 | 14 | 0 | 11 | 10 |
| Altro | 15 | 0 | 1 | 13 | 3 | 10 | 2 | 12 | 3 |
| Totale casi esposti nella categoria | 86 | 14 | 12 | 58 | 25 | 51 | 9 | 45 | 41 |
| ORMONI/ANTAGONISTI ORMONALI (esclusi preparati per uso topico) | | | | | | | | | |
| <i>Androgeni</i> | | | | | | | | | |
| Testosterone | 5 | 0 | 1 | 4 | 1 | 3 | 1 | 5 | 0 |
| Altro | 3 | 0 | 0 | 3 | 0 | 3 | 0 | 3 | 0 |
| <i>Antagonisti ormonali</i> | | | | | | | | | |
| Ciproterone ed etinilestradiolo | 11 | 9 | 0 | 1 | 11 | 0 | 0 | 1 | 10 |
| <i>Contraccettivi</i> | | | | | | | | | |
| Desogestrel | 11 | 7 | 2 | 2 | 10 | 0 | 0 | 1 | 10 |
| Etinilestradiolo in combinazione con: | | | | | | | | | |
| Clormadinone | 11 | 9 | 1 | 1 | 10 | 1 | 0 | 0 | 11 |
| Desogestrel | 11 | 5 | 4 | 1 | 9 | 2 | 0 | 1 | 10 |
| Drospirenone | 34 | 28 | 2 | 1 | 33 | 1 | 0 | 1 | 33 |
| Gestodene | 184 | 168 | 9 | 7 | 175 | 9 | 0 | 7 | 177 |
| Levonorgestrel | 15 | 15 | 0 | 0 | 15 | 0 | 0 | 0 | 15 |
| Altro | 4 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 2 | 3 | 1 |
| Non noto | 167 | 145 | 15 | 3 | 163 | 4 | 0 | 5 | 162 |
| <i>Corticosteroidi</i> | | | | | | | | | |
| Betametasone | 43 | 17 | 6 | 20 | 21 | 19 | 2 | 13 | 30 |
| Deflazacort | 5 | 1 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 2 |
| Desametasone | 7 | 1 | 1 | 5 | 5 | 2 | 0 | 3 | 4 |
| Metilprednisolone | 26 | 7 | 2 | 16 | 11 | 15 | 0 | 7 | 19 |
| Prednisone | 57 | 12 | 10 | 33 | 22 | 34 | 1 | 12 | 45 |
| Altro | 8 | 4 | 0 | 4 | 5 | 3 | 0 | 2 | 6 |
| <i>Ipoglicemizzanti orali</i> | | | | | | | | | |
| Glibenclamide e metformina | 19 | 5 | 0 | 14 | 5 | 14 | 0 | 7 | 12 |
| Gliclazide | 10 | 3 | 1 | 6 | 4 | 6 | 0 | 3 | 7 |
| Glimepiride | 17 | 6 | 1 | 10 | 9 | 7 | 1 | 6 | 11 |
| Metformina | 109 | 23 | 8 | 76 | 40 | 56 | 8 | 36 | 73 |
| Pioglitazone | 6 | 1 | 0 | 5 | 4 | 2 | 0 | 0 | 6 |
| Repaglinide | 17 | 9 | 0 | 8 | 10 | 6 | 0 | 7 | 10 |
| Altro | 14 | 3 | 1 | 10 | 8 | 3 | 1 | 6 | 8 |

segue

continua

| Farmaci | Casi totali | Classe d'età | | | Circostanza | | | Effetti clinici | |
|---|----------------|--------------|-----------|------------|-------------|------------|-----------|-----------------|--------------|
| | | <6 | 6-19 | >19 | A | I | RA | Sì | NO |
| ORMONI/ANTAGONISTI ORMONALI (esclusi preparati per uso topico) | | | | | | | | | |
| <i>Ipoglicemizzanti orali (continua)</i> | | | | | | | | | |
| Non noto | 8 | 2 | 0 | 6 | 3 | 4 | 0 | 2 | 6 |
| <i>Preparazioni tiroidee</i> | | | | | | | | | |
| Levotiroxina | 350 | 235 | 26 | 86 | 297 | 53 | 0 | 28 | 322 |
| Liotironina (T3) | 4 | 3 | 0 | 1 | 3 | 1 | 0 | 0 | 4 |
| Tiamazolo | 14 | 8 | 1 | 5 | 9 | 5 | 0 | 3 | 11 |
| <i>Progestinici</i> | | | | | | | | | |
| Progesterone | 12 | 8 | 0 | 4 | 10 | 2 | 0 | 2 | 10 |
| Altro | 7 | 2 | 1 | 4 | 3 | 3 | 1 | 2 | 5 |
| <i>Altri ormoni</i> | | | | | | | | | |
| Insulina | 18 | 0 | 0 | 18 | 9 | 8 | 1 | 12 | 6 |
| Altro | 11 | 5 | 2 | 4 | 6 | 4 | 0 | 3 | 8 |
| Totale casi esposti nella categoria | 1.196 | 742 | 96 | 341 | 911 | 257 | 17 | 173 | 1.023 |
| PREPARATI PER GOLA/ NASO/OCCHI/ORECCHI | | | | | | | | | |
| <i>Preparati per gola</i> | | | | | | | | | |
| Diclorofenilcarbinolo e sodio | | | | | | | | | |
| benzoato | 5 | 4 | 1 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| Altro | 4 | 3 | 0 | 1 | 4 | 0 | 0 | 1 | 3 |
| <i>Preparati per naso simpaticomimetici</i> | | | | | | | | | |
| Argento vitellinato | 25 | 23 | 1 | 0 | 25 | 0 | 0 | 1 | 24 |
| Efedrina in combinazione con: | | | | | | | | | |
| Argento vitellinato | 26 | 25 | 1 | 0 | 26 | 0 | 0 | 0 | 26 |
| Nafazolina | 3 | 1 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 |
| Nafazolina | 10 | 5 | 0 | 3 | 8 | 0 | 0 | 2 | 8 |
| Oximetazolina | 9 | 5 | 1 | 3 | 8 | 0 | 0 | 0 | 9 |
| Pseudoefedrina in combinazione con: | | | | | | | | | |
| Cetirizina | 10 | 6 | 2 | 2 | 6 | 3 | 0 | 3 | 7 |
| Triprolidina | 6 | 2 | 0 | 4 | 2 | 4 | 0 | 3 | 3 |
| Triprolidina e paracetamolo | 11 | 2 | 4 | 5 | 5 | 5 | 1 | 3 | 8 |
| Altro | 7 | 1 | 2 | 4 | 1 | 6 | 0 | 4 | 3 |
| <i>Altri preparati simpaticomietici</i> | | | | | | | | | |
| Altro | 8 | 4 | 1 | 3 | 6 | 1 | 0 | 4 | 4 |
| <i>Altri preparati per naso</i> | | | | | | | | | |
| Argento proteinato | 16 | 15 | 0 | 1 | 15 | 0 | 1 | 1 | 15 |
| Niaouli essenza | 6 | 5 | 1 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| Tirotricina | 6 | 6 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| Altro | 5 | 3 | 0 | 2 | 4 | 0 | 0 | 2 | 3 |
| <i>Preparati per occhi</i> | | | | | | | | | |
| <i>Antiallergici</i> | | | | | | | | | |
| Ketotifene | 5 | 2 | 2 | 1 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| Altro | 5 | 3 | 0 | 2 | 5 | 0 | 0 | 1 | 4 |
| <i>Anticolinergici</i> | | | | | | | | | |
| Atropina | 11 | 7 | 3 | 1 | 3 | 0 | 7 | 10 | 1 |
| Ciclopentolato | 9 | 4 | 2 | 2 | 2 | 0 | 7 | 8 | 1 |
| Tropicamide | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| <i>Antiglaucoma e miotici</i> | | | | | | | | | |
| Timololo | 5 | 2 | 0 | 3 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| Altro | 15 | 4 | 2 | 9 | 12 | 3 | 0 | 5 | 10 |
| <i>Simpaticomimetici</i> | | | | | | | | | |
| Nafazolina | 5 | 3 | 0 | 2 | 5 | 0 | 0 | 2 | 3 |
| Altro | 5 | 3 | 0 | 1 | 5 | 0 | 0 | 2 | 3 |
| <i>Altri preparati per occhi</i> | | | | | | | | | |
| Altro | 15 | 4 | 2 | 9 | 12 | 3 | 0 | 5 | 10 |
| <i>Preparati per orecchi</i> | | | | | | | | | |
| Fenazone e procaina | 8 | 6 | 1 | 1 | 7 | 1 | 0 | 1 | 7 |

segue

continua

| Farmaci | Casi totali | Classe d'età | | | Circostanza | | | Effetti clinici | |
|---|----------------|--------------|-----------|-----------|-------------|-----------|-----------|-----------------|------------|
| | | <6 | 6-19 | >19 | A | I | RA | Sì | NO |
| PREPARATI PER GOLA/ NASO/OCCHI/ORECCHI | | | | | | | | | |
| <i>Preparati per orecchi (continua)</i> | | | | | | | | | |
| Polimixina B, neomicina e lidocaina | 23 | 14 | 5 | 4 | 21 | 1 | 0 | 3 | 20 |
| Xilene | 11 | 6 | 0 | 5 | 11 | 0 | 0 | 0 | 11 |
| Altro | 5 | 4 | 0 | 1 | 5 | 0 | 0 | 3 | 2 |
| Totale casi esposti nella categoria | 278 | 174 | 30 | 67 | 230 | 25 | 17 | 60 | 218 |
| PREPARATI PER TOSSE/MALATTIE DA RAFFREDDAMENTO | | | | | | | | | |
| <i>Mucolitici</i> | | | | | | | | | |
| Acetilcisteina | 29 | 22 | 3 | 4 | 25 | 3 | 1 | 3 | 26 |
| Ambroxolo | 55 | 38 | 7 | 10 | 53 | 1 | 1 | 5 | 50 |
| Bromexina | 21 | 15 | 1 | 5 | 17 | 3 | 0 | 3 | 18 |
| Carbocisteina | 33 | 22 | 8 | 3 | 32 | 1 | 0 | 3 | 30 |
| Sobrero | 7 | 6 | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| Altro | 4 | 1 | 2 | 1 | 4 | 0 | 0 | 1 | 3 |
| <i>Sedativi della tosse-alcaloidi dell'oppio e derivati</i> | | | | | | | | | |
| Codeina | 5 | 3 | 0 | 2 | 3 | 2 | 0 | 3 | 2 |
| Destrometorfano | 9 | 4 | 2 | 3 | 7 | 2 | 0 | 3 | 6 |
| Diidrocodeina | 23 | 11 | 3 | 9 | 15 | 6 | 1 | 7 | 16 |
| Diidrocodeina e pentetrazolo | 11 | 5 | 2 | 4 | 8 | 1 | 2 | 5 | 6 |
| Altro | 8 | 2 | 0 | 6 | 1 | 5 | 1 | 7 | 1 |
| <i>Altri sedativi della tosse</i> | | | | | | | | | |
| Butamirato | 6 | 3 | 1 | 2 | 5 | 1 | 0 | 2 | 4 |
| Cloperastina | 20 | 15 | 3 | 1 | 17 | 2 | 1 | 2 | 18 |
| Levocloperastina | 6 | 4 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| Levodropropizina | 60 | 47 | 10 | 3 | 58 | 0 | 2 | 8 | 52 |
| Altro | 7 | 3 | 3 | 1 | 7 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| <i>Altri preparati per tosse e raffreddore</i> | | | | | | | | | |
| Mentolo, canfora, eucaliptolo, tremetina | 12 | 11 | 0 | 1 | 12 | 0 | 0 | 3 | 9 |
| Altro | 11 | 7 | 1 | 3 | 10 | 1 | 0 | 2 | 9 |
| Non noto | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Totale casi esposti nella categoria | 328 | 220 | 46 | 58 | 288 | 28 | 9 | 58 | 270 |
| PREPARATI PER USO TOPICO | | | | | | | | | |
| <i>Anti acne</i> | | | | | | | | | |
| | 9 | 4 | 1 | 4 | 5 | 1 | 3 | 5 | 4 |
| <i>Antisettici e antinfiammatori</i> | | | | | | | | | |
| Boro e borati | 82 | 28 | 6 | 41 | 80 | 1 | 0 | 9 | 73 |
| Iodio e ioduri | | | | | | | | | |
| Iodio | 13 | 2 | 1 | 10 | 11 | 2 | 0 | 9 | 4 |
| Iodopovidone | 16 | 8 | 0 | 8 | 14 | 2 | 0 | 3 | 13 |
| <i>Mercurio antisettico</i> | | | | | | | | | |
| Mercurocromo | 10 | 8 | 1 | 1 | 10 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| <i>Ginecologici</i> | | | | | | | | | |
| Benzidamina cloridrato | 52 | 4 | 11 | 37 | 52 | 0 | 0 | 20 | 32 |
| Altro | 11 | 4 | 0 | 6 | 11 | 0 | 0 | 4 | 7 |
| Non noto | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| <i>Altri antisettici e antinfiammatori</i> | | | | | | | | | |
| Benzalconio cloruro | 55 | 35 | 3 | 16 | 50 | 5 | 0 | 17 | 38 |
| Benzalconio cloruro e clorexidina gluconato | 6 | 5 | 0 | 1 | 6 | 0 | 0 | 1 | 5 |
| Benzidamina cloridrato | 10 | 3 | 3 | 4 | 10 | 0 | 0 | 1 | 9 |
| Benzoxonio cloruro | 22 | 14 | 1 | 6 | 19 | 3 | 0 | 2 | 20 |
| Cetilpiridinio cloruro | 7 | 3 | 3 | 1 | 7 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| Cloramina | 212 | 27 | 19 | 157 | 211 | 1 | 0 | 68 | 144 |
| Clorexidina gluconato | 41 | 15 | 5 | 21 | 38 | 2 | 1 | 9 | 32 |

segue

continua

| Farmaci | Casi totali | Classe d'età | | | Circostanza | | | Effetti clinici | |
|--|----------------|--------------|-----------|------------|--------------|-----------|-----------|-----------------|------------|
| | | <6 | 6-19 | >19 | A | I | RA | Sì | NO |
| PREPARATI PER USO TOPICO | | | | | | | | | |
| <i>Altri antisettici e antinfiammatori (continua)</i> | | | | | | | | | |
| Eosina | 41 | 23 | 0 | 17 | 40 | 0 | 0 | 3 | 38 |
| Eosina, cloroxilenolo , glicol propilrnicopropilenico | 40 | 26 | 2 | 11 | 39 | 1 | 0 | 4 | 36 |
| Flurbiprofene | 15 | 6 | 6 | 3 | 12 | 2 | 1 | 3 | 12 |
| Perossido di idrogeno | 92 | 49 | 9 | 32 | 87 | 2 | 2 | 38 | 54 |
| Potassio permanganato | 9 | 5 | 0 | 4 | 8 | 0 | 0 | 2 | 7 |
| Preparati con alcol etilico denaturato | 20 | 13 | 1 | 6 | 16 | 4 | 0 | 6 | 14 |
| Sodio benzoato e calcio lattato | 12 | 3 | 2 | 5 | 11 | 0 | 1 | 1 | 11 |
| Sodio ipoclorito | 60 | 47 | 6 | 5 | 60 | 0 | 0 | 9 | 51 |
| Altro | 26 | 9 | 3 | 12 | 23 | 3 | 0 | 8 | 18 |
| Non noto | 44 | 28 | 3 | 12 | 42 | 2 | 0 | 12 | 32 |
| <i>Preparati per verruche</i> | | | | | | | | | |
| Acido salicilico | 5 | 5 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 2 | 3 |
| Altro | 3 | 2 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 | 1 |
| <i>Protezione pelle</i> | | | | | | | | | |
| Acido ialuronico | 8 | 7 | 0 | 1 | 8 | 0 | 0 | 0 | 8 |
| Ossido di zinco | 5 | 3 | 0 | 2 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| Theobroma cacao | 13 | 12 | 1 | 0 | 13 | 0 | 0 | 0 | 13 |
| Altro | 12 | 11 | 0 | 1 | 12 | 0 | 0 | 1 | 11 |
| Non noto | 3 | 3 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| <i>Steroidi per uso topico</i> | | | | | | | | | |
| Idrocortisone | 5 | 4 | 0 | 1 | 4 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| Mometasone | 9 | 7 | 0 | 2 | 9 | 0 | 0 | 0 | 9 |
| Altro | 19 | 9 | 3 | 7 | 17 | 1 | 1 | 4 | 15 |
| <i>Steroidi per uso topico con antibiotici</i> | | | | | | | | | |
| Betametasona in combinazione con: | | | | | | | | | |
| Cloramfenicolo | 6 | 5 | 0 | 1 | 5 | 0 | 1 | 1 | 5 |
| Gentamicina | 12 | 10 | 0 | 2 | 12 | 0 | 0 | 1 | 11 |
| Desametasona e tobramicina | 10 | 6 | 1 | 3 | 10 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| Diflucortolone Josamicina | 5 | 1 | 0 | 4 | 5 | 0 | 0 | 1 | 4 |
| Fluocinolone Ciprofloxacina | 6 | 2 | 3 | 1 | 6 | 0 | 0 | 2 | 4 |
| Fluocinolone Neomicina | 41 | 35 | 1 | 4 | 41 | 0 | 0 | 0 | 41 |
| Idrocortisone Ciprofloxacina | 6 | 6 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 1 | 5 |
| Altro | 10 | 7 | 1 | 2 | 10 | 0 | 0 | 1 | 9 |
| <i>Altri preparati per uso topico</i> | | | | | | | | | |
| Ammoniaca | 24 | 4 | 2 | 17 | 22 | 2 | 0 | 14 | 10 |
| Canfora | 14 | 2 | 0 | 10 | 14 | 0 | 0 | 4 | 10 |
| Altro | 7 | 6 | 0 | 1 | 7 | 0 | 0 | 2 | 5 |
| Totale casi esposti nella categoria | 1.129 | 515 | 98 | 480 | 1.079 | 34 | 11 | 270 | 859 |
| PROFILASSI CARIE | | | | | | | | | |
| Fluoro | 75 | 74 | 1 | 0 | 75 | 0 | 0 | 7 | 68 |
| Sodio fluoruro | 171 | 158 | 12 | 0 | 170 | 0 | 0 | 15 | 156 |
| Altro | 10 | 6 | 1 | 3 | 9 | 1 | 0 | 2 | 8 |
| Totale casi esposti nella categoria | 256 | 238 | 14 | 3 | 254 | 1 | 0 | 24 | 232 |
| SEDATIVI/IPNOTICI/ANTIPSIKOTICI | | | | | | | | | |
| <i>Analoghi benzodiazepine</i> | | | | | | | | | |
| Zaleplon | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| Zolpidem | 303 | 11 | 14 | 276 | 30 | 266 | 3 | 196 | 107 |
| Zopiclone | 14 | 0 | 0 | 12 | 2 | 12 | 0 | 7 | 7 |
| <i>Antipsicotici atipici</i> | | | | | | | | | |
| Aripiprazolo | 56 | 0 | 5 | 49 | 4 | 48 | 3 | 30 | 26 |
| Clozapina | 72 | 4 | 1 | 65 | 30 | 32 | 5 | 50 | 22 |

segue

continua

| Farmaci | Casi totali | Classe d'età | | | Circostanza | | | Effetti clinici | |
|--|----------------|--------------|------------|--------------|-------------|--------------|-----------|-----------------|--------------|
| | | <6 | 6-19 | >19 | A | I | RA | Sì | NO |
| SEDATIVI/IPNOTICI/ANTIPSIOTICI | | | | | | | | | |
| <i>Antipsicotici atipici (continua)</i> | | | | | | | | | |
| Olanzapina | 239 | 12 | 7 | 217 | 22 | 205 | 7 | 174 | 65 |
| Paliperidone | 16 | 1 | 0 | 15 | 2 | 14 | 0 | 11 | 5 |
| Quetiapina | 424 | 12 | 10 | 393 | 58 | 355 | 7 | 282 | 142 |
| Risperidone | 113 | 14 | 19 | 79 | 34 | 75 | 3 | 58 | 55 |
| <i>Barbiturici</i> | 6 | 0 | 2 | 4 | 0 | 6 | 0 | 3 | 3 |
| <i>Benzodiazepine</i> | | | | | | | | | |
| Alprazolam | 668 | 30 | 47 | 583 | 73 | 586 | 1 | 397 | 271 |
| Bromazepam | 331 | 15 | 39 | 276 | 47 | 279 | 2 | 202 | 129 |
| Brotizolam | 66 | 7 | 1 | 58 | 11 | 54 | 0 | 46 | 20 |
| Clorazepato | 8 | 2 | 0 | 6 | 2 | 6 | 0 | 2 | 6 |
| Clotiazepam | 19 | 2 | 2 | 15 | 3 | 15 | 0 | 12 | 7 |
| Delorazepam | 525 | 18 | 31 | 470 | 54 | 464 | 2 | 289 | 236 |
| Diazepam | 340 | 11 | 23 | 302 | 37 | 293 | 4 | 217 | 123 |
| Estazolam | 19 | 0 | 0 | 18 | 1 | 18 | 0 | 13 | 6 |
| Etizolam | 43 | 9 | 2 | 31 | 11 | 31 | 0 | 20 | 23 |
| Flunitrazepam | 10 | 1 | 0 | 9 | 1 | 9 | 0 | 4 | 6 |
| Flurazepam | 180 | 2 | 0 | 177 | 12 | 165 | 0 | 126 | 54 |
| Lorazepam | 782 | 60 | 37 | 681 | 101 | 664 | 11 | 488 | 294 |
| Lormetazepam | 274 | 32 | 15 | 224 | 59 | 206 | 0 | 181 | 93 |
| Midazolam | 6 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 6 | 0 |
| Oxazepam | 8 | 0 | 0 | 8 | 0 | 8 | 0 | 4 | 4 |
| Prazepam | 43 | 2 | 1 | 40 | 6 | 36 | 0 | 27 | 16 |
| Triazolam | 160 | 2 | 4 | 153 | 17 | 139 | 0 | 108 | 52 |
| Altro | 21 | 0 | 1 | 20 | 2 | 19 | 0 | 13 | 8 |
| Non noto | 69 | 3 | 3 | 62 | 5 | 57 | 1 | 56 | 13 |
| <i>Fenotiazine</i> | | | | | | | | | |
| Clorpromazina | 66 | 0 | 5 | 58 | 5 | 56 | 4 | 44 | 22 |
| Flufenazina | 3 | 0 | 0 | 3 | 0 | 1 | 2 | 3 | 0 |
| Levomepromazina | 60 | 0 | 2 | 58 | 5 | 51 | 1 | 43 | 17 |
| Perfenazina | 29 | 0 | 0 | 29 | 2 | 27 | 0 | 15 | 14 |
| Periciazina | 7 | 1 | 2 | 4 | 3 | 4 | 0 | 5 | 2 |
| Promazina | 102 | 2 | 3 | 96 | 9 | 88 | 2 | 64 | 38 |
| Trifluoperazina | 15 | 0 | 1 | 14 | 1 | 14 | 0 | 8 | 7 |
| <i>Altri sedativi/ipnotici/antipsicotici</i> | | | | | | | | | |
| Aloperidolo | 142 | 7 | 18 | 117 | 31 | 98 | 11 | 100 | 42 |
| Amisulpride | 35 | 1 | 5 | 29 | 4 | 30 | 1 | 22 | 13 |
| Asperula odorata, Biancospino , Tiglio | 5 | 0 | 2 | 3 | 0 | 5 | 0 | 2 | 3 |
| Bromperidolo | 5 | 1 | 0 | 4 | 1 | 4 | 0 | 3 | 2 |
| Clotiapina | 86 | 1 | 5 | 78 | 14 | 68 | 1 | 60 | 26 |
| Idroxizina | 18 | 2 | 0 | 16 | 4 | 13 | 0 | 7 | 11 |
| Levosulpiride | 6 | 0 | 0 | 6 | 0 | 4 | 2 | 4 | 2 |
| Niaprazina | 8 | 5 | 1 | 1 | 6 | 2 | 0 | 4 | 4 |
| Pimozide | 5 | 0 | 2 | 3 | 0 | 3 | 2 | 4 | 1 |
| Sulpiride | 7 | 0 | 1 | 6 | 1 | 6 | 0 | 4 | 3 |
| Tiapride | 5 | 0 | 1 | 3 | 0 | 5 | 0 | 0 | 5 |
| Valeriana | 57 | 3 | 7 | 44 | 8 | 46 | 1 | 16 | 41 |
| Ziprasidone | 18 | 0 | 1 | 17 | 1 | 16 | 1 | 8 | 10 |
| Zuclopentixolo | 10 | 0 | 1 | 9 | 4 | 5 | 1 | 6 | 4 |
| Altro | 3 | 0 | 0 | 3 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| Non noto | 5 | 0 | 0 | 5 | 0 | 4 | 0 | 3 | 2 |
| Totale casi esposti nella categoria | 4.362 | 274 | 298 | 3.740 | 667 | 3.559 | 62 | 2.629 | 1.733 |

segue

continua

| Farmaci | Casi totali | Classe d'età | | | Circostanza | | | Effetti clinici | |
|--|----------------|--------------|-----------|------------|-------------|------------|----------|-----------------|-----------|
| | | <6 | 6-19 | >19 | A | I | RA | Sì | NO |
| SOSTANZE DI ABUSO | | | | | | | | | |
| <i>Anfetamine e anfetaminosimili</i> | | | | | | | | | |
| 3,4-Metilenediossimetamfetamina | 31 | 0 | 8 | 19 | 0 | 31 | 0 | 30 | 1 |
| Altro | 6 | 0 | 0 | 6 | 0 | 4 | 1 | 5 | 1 |
| Non noto | 20 | 0 | 5 | 14 | 2 | 15 | 0 | 18 | 2 |
| <i>Cannabinoidi</i> | | | | | | | | | |
| Tetraidrocannabinolo | 81 | 3 | 32 | 43 | 5 | 75 | 0 | 74 | 7 |
| Altro | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| Non noto | 5 | 0 | 3 | 2 | 0 | 2 | 0 | 5 | 0 |
| <i>Oppio e oppiacei</i> | | | | | | | | | |
| Diacetilmorfina | 39 | 0 | 1 | 37 | 1 | 38 | 0 | 34 | 5 |
| Non noto | 17 | 0 | 3 | 14 | 0 | 15 | 1 | 16 | 1 |
| <i>Altre sostanze di abuso</i> | | | | | | | | | |
| Bonsai | 6 | 0 | 4 | 1 | 2 | 4 | 0 | 5 | 1 |
| Caffeina | 7 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 1 | 4 | 3 |
| Cocaina | 181 | 1 | 13 | 159 | 5 | 175 | 0 | 148 | 33 |
| GHB | 15 | 1 | 2 | 12 | 1 | 13 | 0 | 13 | 2 |
| Ketamina | 16 | 0 | 4 | 12 | 0 | 16 | 0 | 13 | 3 |
| Altro | 16 | 2 | 2 | 12 | 2 | 11 | 3 | 12 | 4 |
| Non noto | 33 | 0 | 13 | 20 | 1 | 31 | 0 | 25 | 8 |
| Totale casi esposti nella categoria | 410 | 10 | 80 | 306 | 20 | 371 | 6 | 343 | 67 |
| TRATTAMENTI DIPENDENZE | | | | | | | | | |
| <i>Dipendenza alcol</i> | | | | | | | | | |
| Disulfiram | 28 | 2 | 0 | 26 | 3 | 24 | 0 | 23 | 5 |
| Naltrexone | 6 | 0 | 0 | 6 | 0 | 6 | 0 | 4 | 2 |
| Sodio oxibato | 62 | 0 | 1 | 58 | 6 | 46 | 3 | 49 | 13 |
| Altro | 3 | 0 | 0 | 3 | 1 | 2 | 0 | 2 | 1 |
| <i>Dipendenza nicotina</i> | | | | | | | | | |
| Nicotina | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 |
| Vareniclina | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| <i>Dipendenza oppiacei</i> | | | | | | | | | |
| Buprenorfina | 9 | 2 | 0 | 7 | 3 | 6 | 0 | 9 | 0 |
| Buprenorfina e naloxone | 12 | 3 | 3 | 4 | 4 | 8 | 0 | 8 | 4 |
| Metadone | 65 | 6 | 6 | 52 | 12 | 48 | 0 | 49 | 16 |
| Totale casi esposti nella categoria | 188 | 14 | 12 | 156 | 32 | 139 | 4 | 145 | 43 |
| UROLOGICI | | | | | | | | | |
| <i>Antispastici urinari</i> | | | | | | | | | |
| Flavoxato e propifenazone | 4 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 0 | 2 | 2 |
| Oxibutinina | 6 | 3 | 2 | 1 | 4 | 1 | 1 | 2 | 4 |
| <i>Disfunzione erettile</i> | | | | | | | | | |
| Sildenafil | 5 | 4 | 0 | 1 | 4 | 1 | 0 | 1 | 4 |
| Tadalafil | 5 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 0 | 1 | 4 |
| <i>Ipertrofia prostatica benigna</i> | | | | | | | | | |
| Alfuzosina | 21 | 5 | 0 | 16 | 17 | 4 | 0 | 1 | 20 |
| Dutasteride | 11 | 2 | 0 | 9 | 8 | 3 | 0 | 1 | 10 |
| Finasteride | 8 | 3 | 0 | 5 | 6 | 1 | 0 | 0 | 8 |
| Tamsulosina | 11 | 4 | 0 | 7 | 7 | 4 | 0 | 2 | 9 |
| Altro | 4 | 2 | 0 | 2 | 4 | 0 | 0 | 1 | 3 |
| Altro | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Totale casi esposti nella categoria | 72 | 25 | 4 | 43 | 52 | 17 | 1 | 10 | 62 |
| VACCINI | | | | | | | | | |
| Lisato batterico polivalente | 11 | 5 | 3 | 2 | 10 | 0 | 1 | 2 | 9 |
| Vaccino pneumocattarrale | 12 | 12 | 0 | 0 | 12 | 0 | 0 | 0 | 12 |
| Altro | 21 | 8 | 2 | 7 | 15 | 0 | 6 | 6 | 15 |

segue

continua

| Farmaci | Casi totali | Classe d'età | | | Circostanza | | | Effetti clinici | |
|--|----------------|--------------|-----------|-----------|-------------|-----------|----------|-----------------|------------|
| | | <6 | 6-19 | >19 | A | I | RA | Sì | NO |
| VACCINI (continua) | | | | | | | | | |
| Non noto | 6 | 2 | 0 | 3 | 4 | 0 | 2 | 4 | 2 |
| Totale casi esposti nella categoria | 50 | 27 | 5 | 12 | 41 | 0 | 9 | 12 | 38 |
| VITAMINE E ANALOGHI | | | | | | | | | |
| <i>Gruppo A</i> | | | | | | | | | |
| Retinolo | 4 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 |
| <i>Gruppo B</i> | | | | | | | | | |
| Acido folico | 19 | 9 | 3 | 7 | 13 | 6 | 0 | 3 | 16 |
| Complesso vitaminico B | 7 | 4 | 2 | 1 | 5 | 2 | 0 | 0 | 7 |
| Altro | 6 | 1 | 0 | 5 | 3 | 0 | 2 | 3 | 3 |
| <i>Gruppo C</i> | | | | | | | | | |
| Acido ascorbico | 8 | 5 | 1 | 2 | 7 | 1 | 0 | 0 | 8 |
| <i>Gruppo D</i> | | | | | | | | | |
| Calcitriolo | 9 | 7 | 0 | 2 | 7 | 2 | 0 | 2 | 7 |
| Colecalciferolo | 68 | 47 | 1 | 19 | 64 | 1 | 3 | 13 | 55 |
| Altro | 17 | 12 | 1 | 4 | 16 | 0 | 0 | 4 | 13 |
| <i>Gruppo E</i> | | | | | | | | | |
| Tocoferolo | 3 | 2 | 0 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| <i>Gruppo K</i> | | | | | | | | | |
| Multivitaminici in compresse | 13 | 8 | 0 | 5 | 13 | 0 | 0 | 0 | 13 |
| <i>Multivitaminici in soluzione</i> | | | | | | | | | |
| Complesso vitaminico | 7 | 7 | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| Retinolo e Colecalciferolo | 25 | 25 | 0 | 0 | 25 | 0 | 0 | 0 | 25 |
| <i>Vitamine e sali minerali</i> | | | | | | | | | |
| Colecalciferolo e calcio carbonato | 5 | 3 | 0 | 2 | 4 | 1 | 0 | 0 | 5 |
| Altro | 39 | 28 | 4 | 4 | 35 | 4 | 0 | 5 | 34 |
| Non noto | 6 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | 3 | 3 |
| Totale casi esposti nella categoria | 249 | 172 | 19 | 55 | 218 | 20 | 9 | 37 | 212 |
| MISCELLANEA | | | | | | | | | |
| <i>Antiabortivi</i> | | | | | | | | | |
| Isoxuprina | 6 | 0 | 0 | 1 | 5 | 1 | 0 | 0 | 6 |
| <i>Antianemici - Preparati a base di ferro</i> | | | | | | | | | |
| Ferromaltoso | 6 | 5 | 1 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| Ferroso solfato | 19 | 11 | 4 | 4 | 11 | 7 | 1 | 8 | 11 |
| Ferroso solfato e acido ascorbico | 21 | 12 | 2 | 7 | 14 | 7 | 0 | 9 | 12 |
| Altro | 5 | 1 | 0 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 3 |
| <i>Antidemenza</i> | | | | | | | | | |
| Donepezil | 12 | 1 | 0 | 11 | 10 | 1 | 1 | 2 | 10 |
| Memantina | 5 | 1 | 1 | 3 | 4 | 1 | 0 | 1 | 4 |
| Altro | 8 | 0 | 0 | 8 | 5 | 3 | 0 | 5 | 3 |
| <i>Antidoti</i> | | | | | | | | | |
| Altro | 8 | 3 | 1 | 2 | 5 | 2 | 1 | 2 | 6 |
| <i>Antiemorragici</i> | | | | | | | | | |
| Acido tranexamico | 11 | 2 | 3 | 5 | 3 | 8 | 0 | 6 | 5 |
| Non noto | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| <i>Antigotta</i> | | | | | | | | | |
| Allopurinolo | 31 | 10 | 1 | 18 | 20 | 10 | 0 | 5 | 26 |
| Colchicina | 10 | 1 | 1 | 7 | 1 | 5 | 4 | 7 | 3 |
| Febuxostat | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| <i>Antivertigine</i> | | | | | | | | | |
| Betaistina | 22 | 8 | 2 | 12 | 11 | 11 | 0 | 6 | 16 |
| Cinnarizina | 5 | 3 | 1 | 1 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| Cinnarizina e dimenidrinato | 7 | 0 | 1 | 6 | 3 | 3 | 1 | 5 | 2 |
| Flunarizina | 11 | 2 | 3 | 6 | 3 | 7 | 1 | 3 | 8 |

segue

continua

| Farmaci | Casi totali | Classe d'età | | | Circostanza | | | Effetti clinici | |
|--|----------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|------------|-----------------|---------------|
| | | <6 | 6-19 | >19 | A | I | RA | Sì | NO |
| MISCELLANEA (continua) | | | | | | | | | |
| <i>Diagnostici</i> | 12 | 2 | 1 | 8 | 8 | 0 | 3 | 7 | 5 |
| <i>Dopaminergici - Antiparkinsoniani</i> | | | | | | | | | |
| Levodopa in combinazione con: | | | | | | | | | |
| Benserazide | 21 | 6 | 0 | 15 | 13 | 6 | 1 | 9 | 12 |
| Carbidopa | 19 | 8 | 1 | 10 | 13 | 4 | 2 | 5 | 14 |
| Carbidopa ed entacapone | 9 | 2 | 0 | 7 | 7 | 2 | 0 | 3 | 6 |
| Pramipexolo | 19 | 6 | 0 | 13 | 12 | 6 | 0 | 10 | 9 |
| Ropinirolo | 7 | 4 | 0 | 3 | 4 | 3 | 0 | 2 | 5 |
| Altro | 15 | 6 | 0 | 9 | 7 | 2 | 5 | 8 | 7 |
| <i>Enzimi - Ematologici</i> | | | | | | | | | |
| Bromelina | 10 | 3 | 1 | 6 | 4 | 5 | 1 | 4 | 6 |
| Altro | 8 | 1 | 1 | 6 | 1 | 7 | 0 | 2 | 6 |
| <i>Ergot derivati - Ginecologici</i> | | | | | | | | | |
| Bromocriptina | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Cabergolina | 8 | 5 | 0 | 2 | 7 | 0 | 1 | 2 | 6 |
| Metilergometrina | 49 | 41 | 2 | 6 | 45 | 4 | 0 | 10 | 39 |
| <i>Malattie ossa</i> | | | | | | | | | |
| Acido alendronico | 8 | 1 | 0 | 7 | 8 | 0 | 0 | 1 | 7 |
| Sodio risedronato | 10 | 0 | 1 | 8 | 9 | 1 | 0 | 0 | 10 |
| Altro | 9 | 1 | 2 | 6 | 5 | 2 | 2 | 4 | 5 |
| <i>Altri farmaci</i> | 18 | 9 | 1 | 8 | 14 | 2 | 2 | 5 | 13 |
| Totale casi esposti nella categoria | 405 | 161 | 31 | 203 | 266 | 109 | 26 | 129 | 276 |
| PARAFARMACI | | | | | | | | | |
| <i>Erboristici</i> | 103 | 51 | 4 | 47 | 68 | 22 | 11 | 48 | 55 |
| <i>Integratori</i> | | | | | | | | | |
| Aminoacidi | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| Melatonina | 59 | 24 | 7 | 28 | 31 | 26 | 0 | 21 | 38 |
| Propoli | 11 | 9 | 2 | 0 | 10 | 0 | 1 | 3 | 8 |
| Altro | 190 | 107 | 14 | 67 | 128 | 48 | 13 | 53 | 137 |
| <i>Omeopatici</i> | 194 | 150 | 23 | 19 | 167 | 14 | 11 | 30 | 164 |
| Totale casi esposti nella categoria | 542 | 337 | 48 | 152 | 399 | 103 | 33 | 150 | 392 |
| VETERINARI | | | | | | | | | |
| Totale casi esposti nella categoria | 87 | 28 | 1 | 55 | 78 | 8 | 0 | 24 | 63 |
| FARMACI NON NOTI | | | | | | | | | |
| Totale casi esposti nella categoria | 120 | 30 | 17 | 71 | 46 | 63 | 2 | 54 | 66 |
| TOTALE CASI ESPOSTI A FARMACI | 17.492 | 6.794 | 1.717 | 8.699 | 9.943 | 6.809 | 504 | 5.876 | 11.616 |
| % riga | 100,0 | 38,8 | 9,6 | 49,7 | 56,8 | 38,9 | 2,8 | 33,6 | 66,4 |

APPENDICE B
Esposizioni a Non farmaci (2011)

Esposizioni a Non farmaci nel 2011. Dati SIN-SEPI rilevati dal CAV di Milano

(dove per la variabile "Circostanza", A: Accidentale; I: Intenzionale; RA: Reazione avversa)

| Non Farmaci | Casi totali | Classe d'età | | | Circostanza | | | Effetticlinici | |
|---|----------------|--------------|------------|------------|-------------|------------|----------|----------------|------------|
| | | <6 | 6-19 | >19 | A | I | RA | Sì | NO |
| ACCENDIFUOCO/ESPLOSIVI | | | | | | | | | |
| Diabolina | 126 | 115 | 1 | 8 | 126 | 0 | 0 | 13 | 113 |
| Altro | 7 | 3 | 4 | 0 | 7 | 0 | 0 | 3 | 4 |
| Non noto | 44 | 36 | 3 | 5 | 43 | 1 | 0 | 13 | 31 |
| Totale casi esposti nella categoria | 177 | 154 | 8 | 13 | 176 | 1 | 0 | 29 | 148 |
| ALCOLI/BEVANDE ALCOLICHE | | | | | | | | | |
| <i>Alcoli</i> | | | | | | | | | |
| Alcol etilico denaturato | 242 | 137 | 19 | 77 | 201 | 40 | 0 | 65 | 177 |
| Alcol metilico | 9 | 0 | 0 | 9 | 6 | 1 | 0 | 6 | 3 |
| Altro | 4 | 0 | 1 | 3 | 2 | 2 | 0 | 3 | 1 |
| <i>Bevande alcoliche</i> | 913 | 33 | 101 | 756 | 96 | 800 | 1 | 672 | 241 |
| Non noto | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 | 0 |
| Totale casi esposti nella categoria | 1.143 | 170 | 120 | 821 | 304 | 820 | 1 | 728 | 415 |
| ALIMENTI/ACQUA CONTAMINATA/BEVANDE NON ALCOLICHE | | | | | | | | | |
| <i>Acqua potabile con sospetta contaminazione</i> | 93 | 23 | 10 | 53 | 68 | 23 | 0 | 43 | 50 |
| <i>Bevande non alcoliche</i> | 43 | 9 | 7 | 22 | 37 | 6 | 0 | 20 | 23 |
| <i>Cibo scaduto/alterato</i> | 540 | 121 | 57 | 213 | 528 | 4 | 4 | 231 | 309 |
| <i>Intossicazioni batteriche</i> | | | | | | | | | |
| Sospetto botulinico | 27 | 1 | 0 | 13 | 24 | 1 | 0 | 14 | 13 |
| Altro | 2 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| <i>Ittiosarcotossine</i> | | | | | | | | | |
| Sindrome sgombroide | 30 | 1 | 1 | 17 | 30 | 0 | 0 | 23 | 7 |
| Altro | 7 | 0 | 2 | 4 | 7 | 0 | 0 | 3 | 4 |
| <i>Conservanti</i> | 8 | 1 | 0 | 5 | 8 | 0 | 0 | 1 | 7 |
| Non noto | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Totale casi esposti nella categoria | 744 | 155 | 77 | 324 | 700 | 34 | 4 | 333 | 411 |
| ANTIPARASSITARI-FITOSANITARI | | | | | | | | | |
| <i>Erbicidi</i> | | | | | | | | | |
| <i>Dipiridilici</i> | | | | | | | | | |
| Paraquat e diquat | 6 | 2 | 0 | 4 | 6 | 0 | 0 | 3 | 3 |
| Altro | 3 | 1 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 |
| <i>Fenossici</i> | 12 | 1 | 0 | 10 | 12 | 0 | 0 | 11 | 1 |
| <i>Fosfororganici</i> | | | | | | | | | |
| Glifosate | 81 | 8 | 8 | 61 | 75 | 4 | 1 | 49 | 32 |
| Glifosate e oxifluorfen | 6 | 0 | 0 | 6 | 3 | 3 | 0 | 5 | 1 |
| Altro | 3 | 0 | 0 | 3 | 3 | 0 | 0 | 3 | 0 |
| <i>Piridine</i> | 6 | 1 | 0 | 3 | 5 | 1 | 0 | 2 | 4 |
| Altri erbicidi | 25 | 1 | 0 | 24 | 23 | 2 | 0 | 21 | 4 |
| Erbicidi non noti | 23 | 3 | 0 | 18 | 22 | 1 | 0 | 16 | 7 |
| <i>Fitoregolatori</i> | 7 | 1 | 0 | 6 | 6 | 1 | 0 | 5 | 2 |
| <i>Fungicidi</i> | | | | | | | | | |
| <i>Azotoalifatici</i> | | | | | | | | | |
| Cimoxanil | 10 | 0 | 1 | 9 | 10 | 0 | 0 | 10 | 0 |
| Dodina | 6 | 0 | 0 | 6 | 5 | 1 | 0 | 6 | 0 |
| Altro | 15 | 1 | 0 | 11 | 15 | 0 | 0 | 11 | 4 |
| <i>Carbammati</i> | 5 | 0 | 0 | 5 | 5 | 0 | 0 | 1 | 4 |
| <i>Composti inorganici</i> | | | | | | | | | |
| Rame ossicloruro | 21 | 3 | 0 | 17 | 20 | 1 | 0 | 16 | 5 |
| Rame solfato | 36 | 8 | 2 | 25 | 36 | 0 | 0 | 17 | 19 |
| Rame solfato e calcio idrossido | 5 | 0 | 0 | 5 | 5 | 0 | 0 | 2 | 3 |

segue

continua

| Non Farmaci | Casi totali | Classe d'età | | | Circostanza | | | Effetticlinici | |
|---------------------------------------|----------------|--------------|------|-----|-------------|---|----|----------------|----|
| | | <6 | 6-19 | >19 | A | I | RA | Sì | NO |
| ANTIPARASSITARI – FITOSANITARI | | | | | | | | | |
| <i>Fungicidi (continua)</i> | | | | | | | | | |
| Composti inorganici | | | | | | | | | |
| Altri composti del rame | 5 | 1 | 0 | 4 | 4 | 1 | 0 | 4 | 1 |
| Zolfo | 24 | 0 | 1 | 22 | 24 | 0 | 0 | 21 | 3 |
| Conazolici | | | | | | | | | |
| Penconazolo | 11 | 2 | 1 | 8 | 9 | 2 | 0 | 10 | 1 |
| Altro | 19 | 2 | 2 | 11 | 18 | 1 | 0 | 13 | 6 |
| Ditiocarbammati | | | | | | | | | |
| Mancozeb | 5 | 0 | 0 | 5 | 5 | 0 | 0 | 4 | 1 |
| Mancozeb in combinazione con: | | | | | | | | | |
| Altri fungicidi | 7 | 0 | 0 | 7 | 7 | 0 | 0 | 6 | 1 |
| Tiram | 6 | 4 | 0 | 2 | 6 | 0 | 0 | 3 | 3 |
| Zineb in combinazione con: | | | | | | | | | |
| Rame solfato | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Ziram | 10 | 2 | 1 | 5 | 10 | 0 | 0 | 8 | 2 |
| Fosfororganici | 4 | 1 | 0 | 3 | 3 | 0 | 0 | 3 | 1 |
| Altri fungicidi | 11 | 1 | 1 | 7 | 8 | 1 | 0 | 8 | 3 |
| Fungicidi non noti | 7 | 1 | 0 | 6 | 6 | 1 | 0 | 6 | 1 |
| <i>Insetticidi/acaricidi</i> | | | | | | | | | |
| Carbammati | | | | | | | | | |
| Carbaril | 5 | 2 | 1 | 2 | 5 | 0 | 0 | 1 | 4 |
| Altro | 4 | 1 | 0 | 3 | 3 | 1 | 0 | 4 | 0 |
| Fosfororganici | | | | | | | | | |
| Clorpirifos | 39 | 2 | 2 | 34 | 34 | 5 | 0 | 32 | 7 |
| Clorpirifos metile | 28 | 1 | 1 | 23 | 23 | 5 | 0 | 20 | 8 |
| Diazinone | 6 | 0 | 0 | 6 | 4 | 2 | 0 | 5 | 1 |
| Dimetoato | 29 | 0 | 1 | 24 | 28 | 1 | 0 | 26 | 3 |
| Altro | 19 | 1 | 2 | 16 | 17 | 2 | 0 | 16 | 3 |
| Oli minerali | 11 | 3 | 0 | 8 | 11 | 0 | 0 | 5 | 6 |
| Ossima-carbammati | | | | | | | | | |
| Metomil | 7 | 1 | 0 | 6 | 7 | 0 | 0 | 6 | 1 |
| Piretrine/Piretroidi | | | | | | | | | |
| Bifentrina | 5 | 0 | 1 | 4 | 5 | 0 | 0 | 3 | 2 |
| Ciflutrina | 7 | 1 | 0 | 1 | 6 | 1 | 0 | 0 | 7 |
| Deltametrina | 41 | 8 | 4 | 25 | 38 | 2 | 0 | 19 | 22 |
| Piretro | 6 | 0 | 1 | 5 | 5 | 1 | 0 | 2 | 4 |
| Altro | 19 | 2 | 0 | 17 | 18 | 1 | 0 | 17 | 2 |
| Piridilmetilammine | | | | | | | | | |
| Imidacloprid | 35 | 3 | 4 | 26 | 32 | 3 | 0 | 20 | 15 |
| Altro | 9 | 1 | 0 | 7 | 9 | 0 | 0 | 7 | 2 |
| Prodotti mediante fermentazione | | | | | | | | | |
| Abamectina | 7 | 0 | 0 | 7 | 6 | 1 | 0 | 5 | 2 |
| Emamectina | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Spinosad | 5 | 0 | 0 | 3 | 5 | 0 | 0 | 5 | 0 |
| Altri insetticidi/acaricidi | 21 | 4 | 1 | 14 | 21 | 0 | 0 | 14 | 7 |
| Insetticidi/acaricidi non noti | 36 | 3 | 2 | 24 | 32 | 3 | 0 | 20 | 16 |
| <i>Molluschicidi/nematocidi</i> | | | | | | | | | |
| Metaldeide | 9 | 7 | 0 | 2 | 7 | 2 | 0 | 2 | 7 |
| Altro | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| <i>Rodenticidi</i> | | | | | | | | | |
| 6 | 0 | 1 | 5 | 2 | 4 | 0 | 4 | 2 | |
| <i>Sterilizzanti del terreno</i> | | | | | | | | | |
| Metam - sodio | 104 | 1 | 2 | 6 | 104 | 0 | 0 | 104 | 0 |
| Altro | 5 | 0 | 0 | 5 | 5 | 0 | 0 | 5 | 0 |

segue

continua

| Non Farmaci | Casi totali | Classe d'età | | | Circostanza | | | Effetticlinici | |
|--|----------------|--------------|-----------|------------|-------------|-----------|----------|----------------|------------|
| | | <6 | 6-19 | >19 | A | I | RA | Sì | NO |
| ANTIPARASSITARI – FITOSANITARI (continua) | | | | | | | | | |
| Altri antiparassitari - fitosanitari | 4 | 1 | 0 | 3 | 4 | 0 | 0 | 4 | 0 |
| Fitosanitari non noti | 24 | 5 | 1 | 12 | 22 | 2 | 0 | 14 | 10 |
| Prodotti per piante ornamentali (PPO) | | | | | | | | | |
| Fungicidi PPO | 5 | 1 | 2 | 2 | 4 | 1 | 0 | 1 | 4 |
| <i>Insetticidi/acaricidi PPO</i> | | | | | | | | | |
| Fosfororganici e organoclorurati | | | | | | | | | |
| Dicofol e Malation | 5 | 0 | 0 | 1 | 5 | 0 | 0 | 1 | 4 |
| Piretrine/piretroidi | | | | | | | | | |
| Cipermetrina | 7 | 2 | 1 | 4 | 7 | 0 | 0 | 5 | 2 |
| Altro | 7 | 4 | 0 | 3 | 7 | 0 | 0 | 1 | 6 |
| Piridilmetilammine | | | | | | | | | |
| Imidacloprid | 10 | 0 | 2 | 7 | 7 | 3 | 0 | 6 | 4 |
| Altri insetticidi/acaricidi PPO | 8 | 4 | 0 | 3 | 8 | 0 | 0 | 5 | 3 |
| Altro | 5 | 1 | 0 | 4 | 5 | 0 | 0 | 4 | 1 |
| Totale casi esposti nella categoria | 812 | 97 | 44 | 518 | 747 | 57 | 1 | 563 | 249 |
| ANTIPARASSITARI – USO NON AGRICOLO | | | | | | | | | |
| <i>Insetticidi/acaricidi</i> | | | | | | | | | |
| Carbammati | | | | | | | | | |
| Fenilpirazolici | 5 | 2 | 1 | 2 | 5 | 0 | 0 | 4 | 1 |
| Fipronil | 8 | 4 | 0 | 4 | 8 | 0 | 0 | 3 | 5 |
| Fosfororganici | | | | | | | | | |
| Piretrine/piretroidi | | | | | | | | | |
| Alletrina | 31 | 26 | 1 | 2 | 30 | 0 | 1 | 7 | 24 |
| Alletrina e altre Piretrine/piretroidi | 9 | 3 | 1 | 3 | 9 | 0 | 0 | 3 | 6 |
| Bifentrina | 8 | 5 | 0 | 3 | 7 | 1 | 0 | 3 | 5 |
| Bioalletrina | 37 | 34 | 1 | 2 | 37 | 0 | 0 | 1 | 36 |
| Bioalletrina e cipermetrina | 12 | 1 | 0 | 11 | 12 | 0 | 0 | 10 | 2 |
| Ciflutrina | 8 | 1 | 0 | 5 | 7 | 1 | 0 | 7 | 1 |
| Ciflutrina e altre Piretrine/piretroidi | 5 | 0 | 0 | 3 | 5 | 0 | 0 | 4 | 1 |
| Cipermetrina | 32 | 9 | 1 | 22 | 29 | 2 | 1 | 22 | 10 |
| Cipermetrina in combinazione con: | | | | | | | | | |
| Imiprotina | 23 | 6 | 2 | 14 | 21 | 2 | 0 | 17 | 6 |
| Tetrametrina | 40 | 3 | 3 | 33 | 37 | 3 | 0 | 33 | 7 |
| Altri piretroidi | 6 | 2 | 0 | 2 | 6 | 0 | 0 | 5 | 1 |
| Deltametrina | 73 | 47 | 4 | 20 | 68 | 4 | 1 | 22 | 51 |
| Deltametrina in combinazione con: | | | | | | | | | |
| Tetrametrina | 9 | 3 | 0 | 6 | 9 | 0 | 0 | 5 | 4 |
| Fenotrina | 4 | 2 | 0 | 2 | 4 | 0 | 0 | 3 | 1 |
| Fenotrina in combinazione con: | | | | | | | | | |
| Permetrina e tetrametrina | 11 | 1 | 3 | 7 | 11 | 0 | 0 | 7 | 4 |
| λ-Cialotrina | 6 | 1 | 0 | 4 | 6 | 0 | 0 | 6 | 0 |
| Permetrina | 24 | 7 | 1 | 11 | 22 | 2 | 0 | 12 | 12 |
| Permetrina in combinazione con: | | | | | | | | | |
| Tetrametrina | 27 | 6 | 2 | 19 | 27 | 0 | 0 | 18 | 9 |
| Piretro | 3 | 1 | 0 | 2 | 3 | 0 | 0 | 2 | 1 |
| Piretro | 49 | 38 | 0 | 9 | 49 | 0 | 0 | 8 | 41 |
| Pralletrina | 9 | 7 | 1 | 1 | 9 | 0 | 0 | 1 | 8 |
| Tetrametrina | 12 | 2 | 1 | 8 | 11 | 1 | 0 | 10 | 2 |
| Transflutrina | 28 | 24 | 0 | 3 | 27 | 1 | 0 | 5 | 23 |
| Altre piretrine/piretroidi | 4 | 3 | 0 | 1 | 4 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| Piridilmetilammine | | | | | | | | | |
| Acetamiprid | 5 | 4 | 0 | 1 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| Imidacloprid | 7 | 4 | 0 | 2 | 6 | 0 | 1 | 3 | 4 |

segue

continua

| Non Farmaci | Casi totali | Classe d'età | | | Circostanza | | | Effetticlinici | |
|---|----------------|--------------|------|-----|-------------|----|----|----------------|----|
| | | <6 | 6-19 | >19 | A | I | RA | Sì | NO |
| ANTIPARASSITARI – USO NON AGRICOLO | | | | | | | | | |
| <i>Insetticidi/acaricidi (continua)</i> | | | | | | | | | |
| Prodotti mediante fermentazione | | | | | | | | | |
| Abamectina | 15 | 14 | 0 | 1 | 15 | 0 | 0 | 2 | 13 |
| Altro | 8 | 3 | 1 | 4 | 8 | 0 | 0 | 2 | 6 |
| Non noto | 104 | 65 | 4 | 27 | 104 | 0 | 0 | 32 | 72 |
| <i>Molluschicidi</i> | | | | | | | | | |
| Metaldeide | 13 | 9 | 0 | 4 | 13 | 0 | 0 | 3 | 10 |
| Non noto | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| <i>Repellenti di uso ambientale</i> | | | | | | | | | |
| Olio essenziale di citronella | 18 | 15 | 0 | 3 | 18 | 0 | 0 | 5 | 13 |
| Altro | 5 | 4 | 1 | 0 | 5 | 0 | 0 | 1 | 4 |
| Non noto | 18 | 14 | 1 | 2 | 18 | 0 | 0 | 4 | 14 |
| <i>Rodenticidi</i> | | | | | | | | | |
| Cumarine | | | | | | | | | |
| Brodifacoum | 18 | 9 | 1 | 7 | 13 | 5 | 0 | 3 | 15 |
| Bromadiolone | 34 | 22 | 0 | 11 | 26 | 7 | 0 | 7 | 27 |
| Coumatetralil | 10 | 3 | 0 | 5 | 7 | 3 | 0 | 4 | 6 |
| Difenacoum | 10 | 4 | 1 | 5 | 6 | 4 | 0 | 2 | 8 |
| Altro | 7 | 4 | 0 | 3 | 6 | 1 | 0 | 2 | 5 |
| Indadioni | | | | | | | | | |
| Clorofacinone | 11 | 5 | 2 | 1 | 11 | 0 | 0 | 1 | 10 |
| Altri rodenticidi | 4 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| Rodenticidi non noti | 67 | 35 | 3 | 28 | 52 | 14 | 0 | 16 | 51 |
| <i>Tarlicidi/tarmicidi</i> | | | | | | | | | |
| Naftaleni | | | | | | | | | |
| Naftalina | 15 | 10 | 0 | 2 | 14 | 1 | 0 | 8 | 7 |
| Piretroidi | | | | | | | | | |
| Permetrina | 25 | 6 | 1 | 17 | 24 | 1 | 0 | 18 | 7 |
| Transflutrina | 8 | 6 | 0 | 2 | 8 | 0 | 0 | 2 | 6 |
| Prodotti di origine biologica/botanica | | | | | | | | | |
| Canfora | 19 | 16 | 1 | 2 | 19 | 0 | 0 | 4 | 15 |
| Canfora e transflutrina | 6 | 5 | 0 | 1 | 6 | 0 | 0 | 2 | 4 |
| Altri tarlicidi/tarmicidi | 6 | 1 | 0 | 5 | 6 | 0 | 0 | 4 | 2 |
| Tarlicidi/tarmicidi non noti | 27 | 14 | 2 | 11 | 26 | 1 | 0 | 8 | 19 |
| Altri prodotti di uso domestico e civile | 3 | 0 | 0 | 3 | 3 | 0 | 0 | 2 | 1 |
| Antiparassitari di uso umano | | | | | | | | | |
| <i>Insetticidi</i> | | | | | | | | | |
| Fosfororganici | | | | | | | | | |
| Malation | 5 | 3 | 1 | 1 | 3 | 0 | 0 | 1 | 4 |
| Piretrine/piretroidi | | | | | | | | | |
| D-Fenotrina | 5 | 5 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| Altro | 6 | 3 | 3 | 0 | 6 | 0 | 0 | 5 | 1 |
| Altri insetticidi di uso umano | 5 | 3 | 2 | 0 | 5 | 0 | 0 | 3 | 2 |
| Insetticidi di uso umano non noti | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| <i>Repellenti di uso umano</i> | | | | | | | | | |
| Ammidi aromatiche | | | | | | | | | |
| N,N-dietil-m-toluammide | 59 | 50 | 5 | 4 | 58 | 1 | 0 | 23 | 36 |
| Piperidine | | | | | | | | | |
| Icaridina | 86 | 64 | 8 | 11 | 85 | 1 | 0 | 22 | 64 |
| Prodotti di origine biologica/naturale | | | | | | | | | |
| Mentandiolo | 5 | 5 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 2 | 3 |
| Olio essenziale di citronella | 42 | 40 | 1 | 1 | 41 | 1 | 0 | 5 | 37 |
| Altro | 20 | 19 | 0 | 1 | 20 | 0 | 0 | 2 | 18 |

segue

continua

| Non Farmaci | Casi totali | Classe d'età | | | Circostanza | | | Effetticlinici | |
|--|----------------|--------------|-----------|------------|--------------|-----------|----------|----------------|------------|
| | | <6 | 6-19 | >19 | A | I | RA | Sì | NO |
| ANTIPARASSITARI – USO NON AGRICOLO | | | | | | | | | |
| <i>Repellenti di uso umano (continua)</i> | | | | | | | | | |
| Altri repellenti di uso umano | 5 | 5 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 3 | 2 |
| Repellenti di uso umano non noti | 18 | 18 | 0 | 0 | 18 | 0 | 0 | 4 | 14 |
| Antiparassitari di uso veterinario | | | | | | | | | |
| <i>Insetticidi/acaricidi</i> | | | | | | | | | |
| <i>Fenilpirazoli</i> | | | | | | | | | |
| Fipronil | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| <i>Fenilpirazoli e ormoni sintetici</i> | | | | | | | | | |
| Fipronil con metoprene | 13 | 7 | 2 | 4 | 12 | 1 | 0 | 5 | 8 |
| <i>Piretrine/Piretroidi</i> | | | | | | | | | |
| Flumetrina | 5 | 0 | 0 | 3 | 5 | 0 | 0 | 2 | 3 |
| Altri piretroidi | 2 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| <i>Piridilmetilammine e piretroidi</i> | | | | | | | | | |
| Imidacloprid con permetrina | 6 | 3 | 3 | 0 | 5 | 0 | 0 | 3 | 3 |
| Altro | 7 | 1 | 1 | 5 | 5 | 2 | 0 | 4 | 3 |
| Non noto | 3 | 3 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| <i>Repellenti</i> | 8 | 6 | 0 | 2 | 8 | 0 | 0 | 2 | 6 |
| Totale casi esposti nella categoria | 1.249 | 751 | 70 | 377 | 1.178 | 62 | 0 | 439 | 807 |
| BATTERIE | | | | | | | | | |
| Batterie a stilo | 26 | 8 | 5 | 12 | 15 | 11 | 0 | 3 | 23 |
| Micropile | 170 | 136 | 30 | 3 | 167 | 2 | 0 | 9 | 161 |
| Altro | 16 | 2 | 1 | 13 | 14 | 2 | 0 | 8 | 8 |
| Non noto | 111 | 55 | 17 | 29 | 92 | 19 | 0 | 22 | 89 |
| Totale casi esposti nella categoria | 323 | 201 | 53 | 57 | 288 | 34 | 0 | 42 | 281 |
| COLLE | | | | | | | | | |
| Colla vinilica | 22 | 8 | 8 | 6 | 20 | 2 | 0 | 3 | 19 |
| Mastice | 5 | 3 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 2 | 3 |
| <i>Resine acriliche</i> | | | | | | | | | |
| Cianoacrilato | 98 | 61 | 15 | 18 | 97 | 1 | 0 | 16 | 82 |
| Metilmetacrilato | 9 | 3 | 0 | 6 | 9 | 0 | 0 | 6 | 3 |
| <i>Resine epossidiche</i> | 5 | 0 | 0 | 5 | 5 | 0 | 0 | 4 | 1 |
| Silicone | 15 | 8 | 0 | 4 | 15 | 0 | 0 | 3 | 12 |
| Altro | 14 | 5 | 2 | 7 | 14 | 0 | 0 | 5 | 9 |
| Non noto | 136 | 82 | 39 | 13 | 133 | 2 | 0 | 22 | 114 |
| Totale casi esposti nella categoria | 303 | 169 | 64 | 59 | 297 | 5 | 0 | 60 | 243 |
| COLORANTI | | | | | | | | | |
| Per tessuti | 18 | 14 | 0 | 4 | 17 | 1 | 0 | 3 | 15 |
| Altro | 6 | 3 | 0 | 3 | 5 | 1 | 0 | 2 | 4 |
| Non noto | 22 | 18 | 1 | 3 | 22 | 0 | 0 | 7 | 15 |
| Totale casi esposti nella categoria | 46 | 35 | 1 | 10 | 44 | 2 | 0 | 12 | 34 |
| COLORI/ARTE/CANCELLERIA | | | | | | | | | |
| Argilla/creta | 143 | 134 | 7 | 2 | 143 | 0 | 0 | 10 | 133 |
| Carta | 39 | 36 | 0 | 3 | 39 | 0 | 0 | 6 | 33 |
| Colori ad acqua | 94 | 81 | 8 | 4 | 94 | 0 | 0 | 6 | 88 |
| Correttori | 40 | 13 | 26 | 1 | 39 | 1 | 0 | 3 | 37 |
| Gesso | 32 | 28 | 3 | 1 | 31 | 1 | 0 | 3 | 29 |
| Gomma | 9 | 9 | 0 | 0 | 9 | 0 | 0 | 4 | 5 |
| Pastelli | 40 | 39 | 0 | 0 | 40 | 0 | 0 | 3 | 37 |
| Matita | 16 | 13 | 3 | 0 | 16 | 0 | 0 | 1 | 15 |
| Penna/Inchiostro | 315 | 185 | 117 | 7 | 312 | 2 | 0 | 21 | 294 |
| Pitture artistiche/Colori non ad acqua | 9 | 5 | 2 | 2 | 9 | 0 | 0 | 1 | 8 |
| Altro | 3 | 3 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| Non noto | 12 | 10 | 0 | 2 | 12 | 0 | 0 | 1 | 11 |

segue

continua

| Non Farmaci | Casi totali | Classe d'età | | | Circostanza | | | Effetticlinici | |
|--|----------------|--------------|------------|-----------|--------------|-----------|----------|----------------|--------------|
| | | <6 | 6-19 | >19 | A | I | RA | Sì | NO |
| COLORI/ARTE/CANCELLERIA (continua) | | | | | | | | | |
| Totale casi esposti nella categoria | 750 | 554 | 169 | 19 | 745 | 4 | 0 | 60 | 690 |
| CORPI ESTRANEI/GIOCATTOLE | | | | | | | | | |
| Anello per dentizione | 5 | 5 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| Calamita | 30 | 25 | 5 | 0 | 30 | 0 | 0 | 1 | 29 |
| Caramella | 6 | 4 | 1 | 1 | 6 | 0 | 0 | 4 | 2 |
| Carbonella | 5 | 5 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| Carta di alluminio | 21 | 19 | 0 | 2 | 21 | 0 | 0 | 2 | 19 |
| Cenere | 6 | 3 | 2 | 1 | 5 | 1 | 0 | 3 | 3 |
| Cera | 16 | 11 | 1 | 3 | 16 | 0 | 0 | 2 | 14 |
| Escrementi/Urine | 37 | 34 | 0 | 3 | 37 | 0 | 0 | 0 | 37 |
| Essiccanti | | | | | | | | | |
| Calcio cloruro | 24 | 22 | 2 | 0 | 24 | 0 | 0 | 2 | 22 |
| Silica gel | 374 | 345 | 14 | 5 | 374 | 0 | 0 | 7 | 367 |
| Altro | 3 | 3 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| Non noto | 26 | 19 | 0 | 2 | 26 | 0 | 0 | 2 | 24 |
| Giocattoli | 101 | 69 | 28 | 1 | 100 | 1 | 0 | 7 | 94 |
| Gomma | 23 | 20 | 3 | 0 | 23 | 0 | 0 | 0 | 23 |
| Gomma da masticare | 24 | 18 | 5 | 1 | 24 | 0 | 0 | 1 | 23 |
| Gommapiuma | 9 | 9 | 0 | 0 | 9 | 0 | 0 | 0 | 9 |
| Lettiera | 6 | 5 | 0 | 1 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| Materiale dentario | 10 | 0 | 0 | 7 | 9 | 0 | 0 | 4 | 6 |
| Monete | 42 | 33 | 8 | 0 | 42 | 0 | 0 | 1 | 41 |
| Ornamenti/Decorazioni | 108 | 70 | 36 | 2 | 107 | 1 | 0 | 17 | 91 |
| Palline (metallo, vetro, ecc.) | 19 | 14 | 5 | 0 | 19 | 0 | 0 | 2 | 17 |
| Plastica | 113 | 78 | 11 | 14 | 112 | 1 | 0 | 11 | 102 |
| Polistirolo | 15 | 13 | 2 | 0 | 15 | 0 | 0 | 1 | 14 |
| Polvere | 6 | 2 | 0 | 4 | 6 | 0 | 0 | 3 | 3 |
| Soluzioni per bolle di sapone | 246 | 236 | 7 | 2 | 245 | 1 | 0 | 79 | 167 |
| Spugna | 17 | 16 | 0 | 0 | 17 | 0 | 0 | 1 | 16 |
| Starlite | 36 | 26 | 8 | 2 | 36 | 0 | 0 | 10 | 26 |
| Termometri | | | | | | | | | |
| Galistano | 16 | 10 | 1 | 4 | 16 | 0 | 0 | 2 | 14 |
| Mercurio | 199 | 141 | 36 | 14 | 195 | 1 | 0 | 7 | 192 |
| Altro | 4 | 3 | 1 | 0 | 4 | 0 | 0 | 1 | 3 |
| Non noto | 41 | 34 | 5 | 2 | 41 | 0 | 0 | 0 | 41 |
| Terra | 19 | 18 | 1 | 0 | 18 | 1 | 0 | 3 | 16 |
| Vetro | 30 | 22 | 1 | 3 | 29 | 1 | 0 | 5 | 25 |
| Altro | 61 | 35 | 7 | 13 | 53 | 8 | 0 | 11 | 50 |
| Non noto | 11 | 11 | 0 | 0 | 11 | 0 | 0 | 1 | 10 |
| Totale casi esposti nella categoria | 1.707 | 1.376 | 190 | 87 | 1.687 | 16 | 0 | 189 | 1.518 |
| COSMETICI/ CURA DELLA PERSONA | | | | | | | | | |
| Crema | | | | | | | | | |
| Protezione labbra | 30 | 29 | 0 | 1 | 30 | 0 | 0 | 1 | 29 |
| Solari | 13 | 12 | 1 | 0 | 13 | 0 | 0 | 3 | 10 |
| Altro | 17 | 10 | 3 | 4 | 16 | 0 | 1 | 3 | 14 |
| Non noto | 114 | 91 | 5 | 16 | 110 | 3 | 1 | 13 | 101 |
| Cura capelli | | | | | | | | | |
| Fissatori | 14 | 10 | 1 | 3 | 13 | 1 | 0 | 6 | 8 |
| Lozioni e balsami | 31 | 18 | 2 | 11 | 28 | 3 | 0 | 8 | 23 |
| Shampoo | 178 | 118 | 15 | 39 | 148 | 30 | 0 | 47 | 131 |
| Tinture | 61 | 29 | 4 | 25 | 61 | 0 | 0 | 35 | 26 |
| Non noto | 2 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 |

segue

continua

| Non Farmaci | Casi totali | Classe d'età | | | Circostanza | | | Effetticlinici | |
|---|----------------|--------------|------------|------------|--------------|------------|----------|----------------|--------------|
| | | <6 | 6-19 | >19 | A | I | RA | Sì | NO |
| COSMETICI/ CURA DELLA PERSONA (continua) | | | | | | | | | |
| <i>Cura unghie</i> | | | | | | | | | |
| Smalti | 62 | 57 | 2 | 2 | 62 | 0 | 0 | 11 | 51 |
| Solventi | | | | | | | | | |
| Acetone | 76 | 60 | 5 | 11 | 71 | 5 | 0 | 26 | 50 |
| Alcol isopropilico | 17 | 15 | 0 | 2 | 16 | 1 | 0 | 2 | 15 |
| Altri solventi | 20 | 18 | 1 | 1 | 20 | 0 | 0 | 2 | 18 |
| Altro | 6 | 6 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| Non noto | 58 | 47 | 5 | 6 | 55 | 3 | 0 | 14 | 44 |
| <i>Deodoranti</i> | 55 | 48 | 4 | 3 | 54 | 1 | 0 | 11 | 44 |
| <i>Depilatori</i> | 35 | 13 | 4 | 14 | 34 | 1 | 0 | 17 | 18 |
| <i>Dopo-puntura</i> | 54 | 47 | 2 | 4 | 54 | 0 | 0 | 10 | 44 |
| <i>Igiene corpo</i> | | | | | | | | | |
| Olii | 66 | 53 | 3 | 8 | 65 | 1 | 0 | 20 | 46 |
| Sali | 5 | 5 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| Saponi | 548 | 426 | 35 | 81 | 501 | 46 | 0 | 137 | 411 |
| Non noto | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| <i>Igiene orale</i> | | | | | | | | | |
| Colluttori | 57 | 19 | 9 | 27 | 52 | 4 | 1 | 7 | 50 |
| Dentifrici | 31 | 21 | 4 | 5 | 29 | 2 | 0 | 7 | 24 |
| Detergenti protesi dentarie | 60 | 4 | 5 | 50 | 60 | 0 | 0 | 8 | 52 |
| Non noto | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| <i>Igiene intima</i> | 71 | 64 | 2 | 5 | 69 | 2 | 0 | 5 | 66 |
| <i>Prodotti per i piedi</i> | 19 | 12 | 0 | 6 | 19 | 0 | 0 | 7 | 12 |
| <i>Prodotti per lenti a contatto e occhiali</i> | 37 | 30 | 1 | 6 | 37 | 0 | 0 | 2 | 35 |
| <i>Prodotti per naso</i> | 7 | 7 | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 1 | 6 |
| <i>Prodotti per orecchie</i> | 6 | 4 | 0 | 1 | 6 | 0 | 0 | 2 | 4 |
| <i>Profumi e dopobarba</i> | 177 | 140 | 11 | 22 | 167 | 10 | 0 | 46 | 131 |
| <i>Protezione pelle bambino</i> | 47 | 42 | 0 | 4 | 46 | 1 | 0 | 7 | 40 |
| <i>Struccanti</i> | 13 | 13 | 0 | 0 | 13 | 0 | 0 | 0 | 13 |
| <i>Talchi</i> | 79 | 76 | 1 | 2 | 77 | 2 | 0 | 45 | 34 |
| <i>Trucchi</i> | 25 | 21 | 3 | 0 | 23 | 2 | 0 | 3 | 22 |
| Altro | 4 | 3 | 0 | 1 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| Non noto | 6 | 2 | 2 | 2 | 5 | 1 | 0 | 1 | 5 |
| Totale casi esposti nella categoria | 2.092 | 1.564 | 129 | 362 | 1.972 | 114 | 4 | 508 | 1.584 |
| DEODORANTI AMBIENTALI/WC | | | | | | | | | |
| <i>Ambiente</i> | 211 | 182 | 11 | 16 | 208 | 3 | 0 | 53 | 158 |
| <i>WC</i> | 324 | 308 | 4 | 7 | 320 | 4 | 0 | 26 | 298 |
| <i>Altro</i> | 9 | 8 | 0 | 1 | 9 | 0 | 0 | 1 | 8 |
| Totale casi esposti nella categoria | 544 | 498 | 15 | 24 | 537 | 7 | 0 | 80 | 464 |
| EDILIZIA | | | | | | | | | |
| <i>Calce/Cemento</i> | | | | | | | | | |
| Argilla espansa | 6 | 6 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| Calcio idrossido | 7 | 0 | 0 | 7 | 7 | 0 | 0 | 5 | 2 |
| Ossido di calcio | 11 | 3 | 1 | 7 | 11 | 0 | 0 | 6 | 5 |
| Stucco | 7 | 4 | 0 | 3 | 7 | 0 | 0 | 2 | 5 |
| Altro | 4 | 0 | 0 | 3 | 4 | 0 | 0 | 4 | 0 |
| Non noto | 11 | 5 | 2 | 4 | 11 | 0 | 0 | 6 | 5 |
| <i>Isolamento</i> | | | | | | | | | |
| Schiuma poliuretana | 16 | 1 | 1 | 14 | 16 | 0 | 0 | 4 | 12 |
| Altro | 12 | 2 | 1 | 6 | 12 | 0 | 0 | 6 | 6 |
| <i>Altro</i> | 5 | 0 | 0 | 5 | 5 | 0 | 0 | 4 | 1 |
| <i>Non noto</i> | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Totale casi esposti nella categoria | 78 | 21 | 4 | 49 | 78 | 0 | 0 | 37 | 41 |

segue

continua

| Non Farmaci | Casi totali | Classe d'età | | | Circostanza | | | Effetticlinici | |
|--|----------------|--------------|-----------|------------|-------------|-----------|----------|----------------|------------|
| | | <6 | 6-19 | >19 | A | I | RA | Sì | NO |
| FUMI/GAS/VAPORI | | | | | | | | | |
| <i>Metano e gas naturali</i> | | | | | | | | | |
| Butano | 8 | 0 | 0 | 5 | 5 | 3 | 0 | 1 | 7 |
| Elio | 5 | 0 | 4 | 0 | 3 | 2 | 0 | 4 | 1 |
| Metano | 60 | 4 | 3 | 42 | 47 | 13 | 0 | 38 | 22 |
| Neon | 5 | 0 | 0 | 5 | 5 | 0 | 0 | 4 | 1 |
| Propano | 6 | 0 | 0 | 6 | 5 | 1 | 0 | 5 | 1 |
| Propano e butano | 10 | 0 | 1 | 9 | 8 | 2 | 0 | 7 | 3 |
| Altro | 5 | 0 | 0 | 5 | 3 | 0 | 2 | 4 | 1 |
| <i>Fumi di incendio</i> | 176 | 28 | 21 | 74 | 176 | 0 | 0 | 94 | 82 |
| <i>Ossido di carbonio</i> | 240 | 26 | 41 | 108 | 227 | 13 | 0 | 187 | 53 |
| <i>Altro</i> | 14 | 0 | 0 | 9 | 14 | 0 | 0 | 14 | 0 |
| <i>Non noto</i> | 52 | 6 | 13 | 23 | 40 | 8 | 0 | 31 | 21 |
| Totale casi esposti nella categoria | 574 | 64 | 83 | 279 | 526 | 42 | 2 | 387 | 187 |
| FUNGHI | | | | | | | | | |
| <i>Agaricaceae</i> | 13 | 0 | 1 | 11 | 13 | 0 | 0 | 9 | 4 |
| <i>Amanitaceae</i> | | | | | | | | | |
| <i>Amanita caesarea</i> | 12 | 1 | 2 | 5 | 12 | 0 | 0 | 12 | 0 |
| <i>Amanita phalloides</i> | 13 | 0 | 1 | 5 | 13 | 0 | 0 | 13 | 0 |
| <i>Boletaceae</i> | | | | | | | | | |
| <i>Boletus edulis</i> | 64 | 2 | 4 | 32 | 64 | 0 | 0 | 62 | 2 |
| <i>Boletus satanas</i> | 3 | 0 | 0 | 2 | 3 | 0 | 0 | 3 | 0 |
| <i>Altro</i> | 6 | 0 | 0 | 4 | 6 | 0 | 0 | 4 | 2 |
| <i>Marasmiaceae</i> | | | | | | | | | |
| <i>Armillaria mellea</i> | 36 | 2 | 3 | 22 | 36 | 0 | 0 | 36 | 0 |
| <i>Tricholomataceae</i> | | | | | | | | | |
| <i>Clitocybe olearia</i> | 16 | 0 | 2 | 7 | 16 | 0 | 0 | 16 | 0 |
| <i>Muffe</i> | 35 | 10 | 8 | 7 | 35 | 0 | 0 | 4 | 31 |
| <i>Altro</i> | 14 | 4 | 1 | 7 | 14 | 0 | 0 | 10 | 4 |
| <i>Non noto</i> | 410 | 27 | 32 | 234 | 408 | 2 | 0 | 360 | 50 |
| Totale casi esposti nella categoria | 619 | 46 | 53 | 336 | 617 | 2 | 0 | 526 | 93 |
| IDROCARBURI | | | | | | | | | |
| <i>Alifatici</i> | 25 | 4 | 1 | 18 | 25 | 0 | 0 | 16 | 9 |
| <i>Alogenati</i> | | | | | | | | | |
| Percloroetilene | 5 | 2 | 0 | 3 | 5 | 0 | 0 | 2 | 3 |
| Triclorometano | 3 | 0 | 1 | 2 | 3 | 0 | 0 | 2 | 1 |
| <i>Aromatici</i> | | | | | | | | | |
| Toluene | 5 | 0 | 0 | 5 | 3 | 0 | 0 | 3 | 2 |
| <i>Altro</i> | 13 | 0 | 0 | 12 | 13 | 0 | 0 | 11 | 2 |
| <i>Carburanti</i> | | | | | | | | | |
| Benzina | 192 | 26 | 31 | 123 | 185 | 6 | 0 | 122 | 70 |
| Gasolio | 81 | 6 | 11 | 62 | 80 | 1 | 0 | 63 | 18 |
| Nafta | 22 | 4 | 1 | 17 | 20 | 2 | 0 | 14 | 8 |
| <i>Freons</i> | 35 | 0 | 1 | 26 | 35 | 0 | 0 | 12 | 23 |
| <i>Olii lubrificanti/Olii per motori</i> | 63 | 26 | 7 | 29 | 60 | 3 | 0 | 26 | 37 |
| <i>Miscellanea</i> | | | | | | | | | |
| Acqua ragia minerale | 29 | 9 | 3 | 17 | 24 | 3 | 0 | 15 | 14 |
| Petrolio | 23 | 9 | 1 | 12 | 23 | 0 | 0 | 16 | 7 |
| Petrolio bianco | 9 | 2 | 2 | 5 | 7 | 1 | 0 | 7 | 2 |
| <i>Altro</i> | 15 | 3 | 0 | 10 | 14 | 0 | 0 | 8 | 7 |
| <i>Non noto</i> | 18 | 3 | 1 | 14 | 18 | 0 | 0 | 11 | 7 |
| Totale casi esposti nella categoria | 536 | 94 | 60 | 353 | 513 | 16 | 0 | 328 | 208 |
| INTEGRATORI DELLA NUTRIZIONE VEGETALE | | | | | | | | | |
| <i>A base di azoto/fosforo/potassio</i> | 83 | 26 | 6 | 49 | 83 | 0 | 0 | 9 | 74 |

segue

continua

| Non Farmaci | Casi totali | Classe d'età | | | Circostanza | | | Effetticlinici | |
|---|----------------|--------------|-----------|------------|-------------|----------|----------|----------------|------------|
| | | <6 | 6-19 | >19 | A | I | RA | Sì | NO |
| INTEGRATORI DELLA NUTRIZIONE VEGETALE (continua) | | | | | | | | | |
| <i>A base di ferro/magnesio/zolfo</i> | 13 | 6 | 1 | 6 | 13 | 0 | 0 | 4 | 9 |
| <i>Composti azotati</i> | | | | | | | | | |
| <i>Ammonio nitrato</i> | 5 | 2 | 1 | 2 | 4 | 1 | 0 | 0 | 5 |
| <i>Altro</i> | 11 | 2 | 2 | 7 | 10 | 1 | 0 | 2 | 9 |
| <i>Non noto</i> | 210 | 66 | 32 | 103 | 209 | 1 | 0 | 20 | 190 |
| Totale casi esposti nella categoria | 319 | 100 | 42 | 166 | 316 | 3 | 0 | 35 | 284 |
| MANUTENZIONE AUTOVEICOLI/BARCHE | | | | | | | | | |
| <i>Antigelo</i> | | | | | | | | | |
| <i>Glicol etilenico</i> | 19 | 0 | 2 | 15 | 17 | 2 | 0 | 6 | 13 |
| <i>Non noto</i> | 10 | 2 | 0 | 8 | 10 | 0 | 0 | 5 | 5 |
| <i>Altro</i> | 17 | 5 | 1 | 11 | 16 | 1 | 0 | 10 | 7 |
| <i>Non noto</i> | 28 | 8 | 4 | 13 | 25 | 3 | 0 | 13 | 15 |
| Totale casi esposti nella categoria | 74 | 15 | 7 | 47 | 68 | 6 | 0 | 34 | 40 |
| MANUTENZIONE PISCINE/ACQUARI | | | | | | | | | |
| <i>Alghicidi e disinfettanti</i> | | | | | | | | | |
| <i>Cloro e composti inorganici del cloro</i> | 74 | 11 | 13 | 22 | 73 | 0 | 0 | 66 | 8 |
| <i>Altro</i> | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| <i>Non noto</i> | 11 | 1 | 3 | 4 | 9 | 0 | 0 | 5 | 6 |
| <i>Regolatori del pH</i> | 5 | 0 | 0 | 3 | 5 | 0 | 0 | 3 | 2 |
| <i>Altro</i> | 9 | 9 | 0 | 0 | 9 | 0 | 0 | 2 | 7 |
| <i>Non noto</i> | 14 | 3 | 4 | 2 | 14 | 0 | 0 | 4 | 10 |
| Totale casi esposti nella categoria | 115 | 25 | 20 | 32 | 112 | 0 | 0 | 81 | 34 |
| METALLI | | | | | | | | | |
| <i>Metalli pesanti</i> | | | | | | | | | |
| <i>Mercurio</i> | 15 | 2 | 5 | 6 | 12 | 1 | 0 | 7 | 8 |
| <i>Piombo</i> | 11 | 2 | 2 | 3 | 7 | 1 | 0 | 6 | 5 |
| <i>Rame</i> | 16 | 1 | 0 | 5 | 16 | 0 | 0 | 14 | 2 |
| <i>Zinco</i> | 5 | 0 | 1 | 4 | 5 | 0 | 0 | 4 | 1 |
| <i>Altro</i> | 4 | 2 | 0 | 2 | 4 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| <i>Altri metalli</i> | | | | | | | | | |
| <i>Ferro</i> | 14 | 6 | 1 | 6 | 14 | 0 | 0 | 3 | 11 |
| <i>Altro</i> | 11 | 4 | 1 | 5 | 11 | 0 | 0 | 4 | 7 |
| <i>Non noto</i> | 8 | 3 | 4 | 1 | 8 | 0 | 0 | 1 | 7 |
| Totale casi esposti nella categoria | 83 | 20 | 13 | 32 | 76 | 2 | 0 | 41 | 42 |
| MORSI/PUNTURE DI ANIMALI | | | | | | | | | |
| <i>Insetti</i> | | | | | | | | | |
| <i>Imenotteri</i> | | | | | | | | | |
| <i>Ape</i> | 21 | 4 | 3 | 13 | 21 | 0 | 0 | 13 | 8 |
| <i>Calabrone</i> | 11 | 2 | 1 | 7 | 11 | 0 | 0 | 9 | 2 |
| <i>Vespa</i> | 26 | 2 | 2 | 21 | 26 | 0 | 0 | 21 | 5 |
| <i>Non noto</i> | 3 | 1 | 0 | 1 | 3 | 0 | 0 | 2 | 1 |
| <i>Lepidotteri</i> | | | | | | | | | |
| <i>Processionaria</i> | 12 | 1 | 1 | 3 | 11 | 1 | 0 | 11 | 1 |
| <i>Altri insetti</i> | | | | | | | | | |
| <i>Cimice</i> | 32 | 31 | 0 | 1 | 32 | 0 | 0 | 2 | 30 |
| <i>Zanzara</i> | 5 | 2 | 0 | 2 | 5 | 0 | 0 | 3 | 2 |
| <i>Zecca</i> | 17 | 1 | 5 | 10 | 17 | 0 | 0 | 7 | 10 |
| <i>Altro</i> | 7 | 3 | 0 | 3 | 7 | 0 | 0 | 5 | 2 |
| <i>Non noto</i> | 47 | 6 | 9 | 31 | 47 | 0 | 0 | 32 | 15 |
| <i>Mammiferi</i> | | | | | | | | | |
| <i>Cane</i> | 5 | 0 | 2 | 3 | 5 | 0 | 0 | 3 | 2 |
| <i>Topo</i> | 17 | 4 | 4 | 4 | 17 | 0 | 0 | 3 | 14 |
| <i>Altro</i> | 11 | 2 | 2 | 5 | 11 | 0 | 0 | 2 | 9 |

segue

continua

| Non Farmaci | Casi totali | Classe d'età | | | Circostanza | | | Effetticlinici | |
|---|----------------|--------------|------------|------------|-------------|----------|----------|----------------|------------|
| | | <6 | 6-19 | >19 | A | I | RA | Sì | NO |
| MORSI/PUNTURE DI ANIMALI (continua) | | | | | | | | | |
| <i>Miriapodi</i> | | | | | | | | | |
| Scolopendra | 9 | 1 | 1 | 5 | 9 | 0 | 0 | 8 | 1 |
| Altro | 6 | 2 | 0 | 4 | 6 | 0 | 0 | 3 | 3 |
| <i>Pesci e animali marini</i> | | | | | | | | | |
| Corallo di fuoco | 5 | 0 | 0 | 5 | 5 | 0 | 0 | 5 | 0 |
| Medusa | 13 | 0 | 3 | 9 | 13 | 0 | 0 | 12 | 1 |
| Pesce ragno | 37 | 0 | 9 | 24 | 37 | 0 | 0 | 32 | 5 |
| Razza | 6 | 0 | 0 | 6 | 6 | 0 | 0 | 5 | 1 |
| Scorfano | 9 | 0 | 0 | 7 | 9 | 0 | 0 | 8 | 1 |
| Altro | 23 | 2 | 5 | 12 | 23 | 0 | 0 | 21 | 2 |
| Non noto | 10 | 1 | 0 | 9 | 10 | 0 | 0 | 4 | 6 |
| <i>Ragni</i> | | | | | | | | | |
| | 62 | 11 | 7 | 42 | 62 | 0 | 0 | 36 | 26 |
| <i>Rettili</i> | | | | | | | | | |
| Vipera | 147 | 14 | 28 | 103 | 146 | 0 | 0 | 104 | 43 |
| Altro | 38 | 2 | 6 | 28 | 38 | 0 | 0 | 19 | 19 |
| Non noto | 46 | 1 | 10 | 32 | 46 | 0 | 0 | 17 | 28 |
| <i>Scorpioni</i> | | | | | | | | | |
| | 66 | 13 | 6 | 41 | 65 | 1 | 0 | 24 | 42 |
| <i>Altro</i> | | | | | | | | | |
| | 3 | 0 | 1 | 2 | 3 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| <i>Non noto</i> | | | | | | | | | |
| | 9 | 1 | 3 | 5 | 9 | 0 | 0 | 5 | 4 |
| Totale casi esposti nella categoria | 698 | 106 | 108 | 434 | 695 | 2 | 0 | 413 | 285 |
| OLII ESSENZIALI | | | | | | | | | |
| Totale casi esposti nella categoria | 194 | 140 | 13 | 34 | 192 | 2 | 0 | 47 | 147 |
| PIANTE | | | | | | | | | |
| <i>Coltivate e ornamentali</i> | | | | | | | | | |
| <i>Acacia dealbata</i> (Mimosa) | 7 | 3 | 2 | 0 | 7 | 0 | 0 | 1 | 6 |
| <i>Aesculus hippocastanum</i> (Ippocastano) | 15 | 4 | 3 | 8 | 14 | 1 | 0 | 7 | 8 |
| <i>Alocasia</i> (Orecchie d'elefante) | 13 | 9 | 3 | 1 | 13 | 0 | 0 | 8 | 5 |
| <i>Anthurium</i> | 16 | 15 | 0 | 0 | 16 | 0 | 0 | 2 | 14 |
| <i>Cactus</i> | 5 | 3 | 0 | 2 | 5 | 0 | 0 | 3 | 2 |
| <i>Capsicum annuum</i> (Peperoncino) | 11 | 2 | 0 | 9 | 11 | 0 | 0 | 8 | 3 |
| <i>Clivia</i> | 6 | 6 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 1 | 5 |
| <i>Dieffenbachia</i> | 10 | 7 | 1 | 2 | 10 | 0 | 0 | 6 | 4 |
| <i>Euphorbia</i> | 8 | 1 | 2 | 5 | 8 | 0 | 0 | 8 | 0 |
| <i>Euphorbia pulcherrima</i> (Stella di Natale) | 30 | 28 | 1 | 1 | 30 | 0 | 0 | 7 | 23 |
| <i>Ficus benjamin</i> | 14 | 13 | 0 | 1 | 14 | 0 | 0 | 4 | 10 |
| <i>Jasminum</i> (Gelsomino) | 9 | 4 | 0 | 4 | 9 | 0 | 0 | 0 | 9 |
| <i>Lantana</i> | 5 | 4 | 1 | 0 | 5 | 0 | 0 | 1 | 4 |
| <i>Laurus nobilis</i> (Alloro) | 10 | 9 | 0 | 1 | 9 | 1 | 0 | 3 | 7 |
| <i>Ligustrum vulgare</i> (Ligustro) | 8 | 7 | 1 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 8 |
| <i>Mirabilis jalapa</i> | 9 | 8 | 1 | 0 | 9 | 0 | 0 | 0 | 9 |
| <i>Nandina domestica</i> | 20 | 19 | 0 | 1 | 20 | 0 | 0 | 3 | 17 |
| <i>Narcissus</i> (Narciso) | 10 | 1 | 3 | 6 | 10 | 0 | 0 | 8 | 2 |
| <i>Nerium oleander</i> (Oleandro) | 60 | 33 | 9 | 18 | 52 | 7 | 0 | 24 | 36 |
| <i>Orchidea</i> | 11 | 11 | 0 | 0 | 11 | 0 | 0 | 2 | 9 |
| <i>Pelargonium</i> (Geranio) | 6 | 6 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 1 | 5 |
| <i>Phartenocissus quinquefolia</i> | 5 | 5 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 3 | 2 |
| <i>Photinia</i> | 7 | 7 | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 2 | 5 |
| <i>Pittosporum sp.</i> (Pitosforo) | 5 | 5 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| <i>Prunus laurocerasus</i> (Lauroceraso) | 13 | 7 | 1 | 5 | 13 | 0 | 0 | 1 | 12 |
| <i>Prunus persica</i> | 10 | 2 | 5 | 3 | 10 | 0 | 0 | 1 | 9 |
| <i>Prunus pissardi</i> | 5 | 1 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| <i>Pyracantha</i> | 9 | 9 | 0 | 0 | 9 | 0 | 0 | 0 | 9 |
| <i>Rhododendrum</i> (Azalea) | 5 | 5 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 1 | 4 |

segue

continua

| Non Farmaci | Casi totali | Classe d'età | | | Circostanza | | | Effetticlinici | |
|--|----------------|--------------|------------|------------|-------------|-----------|----------|----------------|------------|
| | | <6 | 6-19 | >19 | A | I | RA | Sì | NO |
| PIANTE | | | | | | | | | |
| <i>Coltivate e ornamentali (continua)</i> | | | | | | | | | |
| <i>Solanum pseudocapsicum</i> | 11 | 9 | 1 | 1 | 11 | 0 | 0 | 1 | 10 |
| <i>Spatiphillum</i> | 11 | 11 | 0 | 0 | 11 | 0 | 0 | 0 | 11 |
| <i>Tulipa</i> (Tulipano) | 5 | 2 | 0 | 1 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| <i>Wisteria sinensis</i> (Glicine) | 16 | 3 | 8 | 1 | 13 | 0 | 0 | 8 | 8 |
| <i>Zamioculcas</i> | 22 | 21 | 0 | 0 | 22 | 0 | 0 | 4 | 18 |
| <i>Zantedeschia aetiopica</i> (Calla) | 8 | 6 | 2 | 0 | 8 | 0 | 0 | 4 | 4 |
| Altro | 192 | 124 | 19 | 35 | 187 | 4 | 0 | 63 | 129 |
| Non noto | 13 | 4 | 1 | 8 | 13 | 0 | 0 | 5 | 8 |
| <i>Selvatiche</i> | | | | | | | | | |
| <i>Arum italicum</i> (Gigaro) | 15 | 12 | 2 | 1 | 15 | 0 | 0 | 11 | 4 |
| <i>Atropa belladonna</i> (Belladonna) | 5 | 1 | 0 | 4 | 4 | 1 | 0 | 3 | 2 |
| <i>Convallaria majalis</i> (Mughetto) | 5 | 5 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| <i>Ficus carica</i> (Fico) | 5 | 0 | 1 | 4 | 4 | 1 | 0 | 5 | 0 |
| <i>Hedera helix</i> (Edera) | 6 | 4 | 0 | 2 | 5 | 1 | 0 | 4 | 2 |
| <i>Ilex aquifolium</i> (Agrifoglio) | 24 | 23 | 0 | 0 | 24 | 0 | 0 | 2 | 22 |
| <i>Mandragora</i> | 23 | 4 | 0 | 15 | 23 | 0 | 0 | 22 | 1 |
| <i>Phytolacca</i> (Fitolacca) | 7 | 5 | 2 | 0 | 7 | 0 | 0 | 1 | 6 |
| <i>Quercus</i> (Quercia) | 9 | 7 | 0 | 0 | 9 | 0 | 0 | 1 | 8 |
| <i>Potentilla indica</i> (Fragola matta) | 5 | 3 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 2 | 3 |
| <i>Ruscus aculeatus</i> (Pungitopo) | 10 | 9 | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 2 | 8 |
| <i>Sambucus</i> (Sambuco) | 12 | 8 | 3 | 1 | 11 | 0 | 0 | 5 | 7 |
| <i>Spartium junceum</i> (Ginestra) | 13 | 1 | 1 | 2 | 13 | 0 | 0 | 12 | 1 |
| <i>Taxus baccata</i> (Tasso) | 11 | 8 | 2 | 1 | 11 | 0 | 0 | 0 | 11 |
| <i>Veratrum</i> (Veratro) | 5 | 1 | 1 | 3 | 5 | 0 | 0 | 2 | 3 |
| <i>Viscum album</i> (Vischio) | 17 | 15 | 2 | 0 | 17 | 0 | 0 | 1 | 16 |
| Altro | 94 | 46 | 23 | 16 | 92 | 0 | 1 | 34 | 60 |
| Non noto | 31 | 17 | 3 | 7 | 31 | 0 | 0 | 14 | 17 |
| Piante non note | 52 | 21 | 12 | 14 | 52 | 0 | 0 | 30 | 22 |
| Totale casi esposti nella categoria | 948 | 597 | 113 | 175 | 925 | 15 | 1 | 329 | 619 |
| PITTURE/VERNICI/SOLVENTI | | | | | | | | | |
| <i>Diluenti/Solventi</i> | | | | | | | | | |
| Acqua ragia | 61 | 24 | 4 | 31 | 58 | 3 | 0 | 34 | 27 |
| Diluente nitro | 22 | 5 | 0 | 16 | 18 | 4 | 0 | 17 | 5 |
| Altro | 33 | 6 | 0 | 26 | 32 | 1 | 0 | 23 | 10 |
| Non noto | 70 | 20 | 4 | 43 | 68 | 0 | 0 | 40 | 30 |
| <i>Idropittura</i> | 32 | 20 | 2 | 10 | 32 | 0 | 0 | 7 | 25 |
| <i>Pitture/vernici</i> | 104 | 24 | 12 | 62 | 102 | 1 | 0 | 59 | 45 |
| <i>Smalti</i> | 18 | 8 | 3 | 7 | 18 | 0 | 0 | 6 | 12 |
| <i>Sverniciatori</i> | 24 | 1 | 1 | 22 | 24 | 0 | 0 | 19 | 5 |
| Altro | 9 | 3 | 0 | 6 | 9 | 0 | 0 | 4 | 5 |
| Non noto | 9 | 3 | 0 | 6 | 9 | 0 | 0 | 6 | 3 |
| Totale casi esposti nella categoria | 374 | 111 | 25 | 225 | 363 | 8 | 0 | 212 | 162 |
| PRODOTTI PER LA PULIZIA USO DOMESTICO | | | | | | | | | |
| <i>Ammorbidenti</i> | 124 | 76 | 11 | 34 | 107 | 17 | 0 | 29 | 95 |
| <i>Antiruggine</i> | | | | | | | | | |
| Acido fluoridrico | 37 | 7 | 1 | 26 | 33 | 3 | 0 | 27 | 10 |
| Altro | 3 | 0 | 0 | 3 | 3 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| Non noto | 5 | 4 | 0 | 1 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| <i>Appretti/prodotti per ferro da stiro</i> | 47 | 18 | 3 | 22 | 47 | 0 | 0 | 7 | 40 |
| <i>Brillantanti</i> | 114 | 94 | 1 | 19 | 114 | 0 | 0 | 49 | 65 |

segue

continua

| Non Farmaci | Casi totali | Classe d'età | | | Circostanza | | | Effetticlinici | |
|---|----------------|--------------|------|-----|-------------|-----|----|----------------|-----|
| | | <6 | 6-19 | >19 | A | I | RA | Sì | NO |
| PRODOTTI PER LA PULIZIA USO DOMESTICO (continua) | | | | | | | | | |
| <i>Candeggianti</i> | | | | | | | | | |
| Perossido di idrogeno | 83 | 51 | 6 | 24 | 68 | 15 | 0 | 46 | 37 |
| Sodio ditionito | 7 | 2 | 0 | 4 | 7 | 0 | 0 | 2 | 5 |
| Sodio ipoclorito | 1.598 | 437 | 133 | 983 | 1.295 | 288 | 0 | 1.041 | 557 |
| Sodio perborato | 5 | 2 | 0 | 3 | 5 | 0 | 0 | 2 | 3 |
| Altro | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Non noto | 103 | 40 | 2 | 54 | 75 | 27 | 0 | 48 | 55 |
| <i>Cere lucidanti</i> | 46 | 23 | 2 | 19 | 43 | 3 | 0 | 11 | 35 |
| <i>Decalcificanti/anticalcare</i> | | | | | | | | | |
| Addolcitori per ferro da stiro | 29 | 7 | 5 | 17 | 28 | 1 | 0 | 2 | 27 |
| Decalcificanti/anticalcare a base di: | | | | | | | | | |
| Acido citrico | 24 | 3 | 4 | 16 | 24 | 0 | 0 | 5 | 19 |
| Acido cloridrico | 258 | 11 | 16 | 216 | 220 | 37 | 0 | 226 | 32 |
| Acido fosforico | 22 | 10 | 3 | 8 | 22 | 0 | 0 | 11 | 11 |
| Acido solfammino | 29 | 12 | 2 | 8 | 26 | 3 | 0 | 14 | 15 |
| Potassio idrossido | 8 | 2 | 1 | 5 | 8 | 0 | 0 | 5 | 3 |
| Sodio idrossido | 82 | 12 | 4 | 58 | 79 | 2 | 0 | 69 | 13 |
| Altro | 3 | 2 | 0 | 1 | 3 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| Non noto | 335 | 112 | 25 | 182 | 320 | 11 | 0 | 156 | 179 |
| <i>Detergenti a base di ammoniaca</i> | 333 | 81 | 25 | 209 | 274 | 55 | 0 | 194 | 139 |
| <i>Detersivi</i> | | | | | | | | | |
| <i>Superfici dure</i> | | | | | | | | | |
| Alcol etossilato, potassio pirofosfato, aminoetossilato e aminoetanolo | 22 | 11 | 0 | 9 | 22 | 0 | 0 | 10 | 12 |
| Alcol isopropilico | 16 | 7 | 1 | 7 | 15 | 1 | 0 | 6 | 10 |
| Metilcloroisotiazolinone | 5 | 3 | 0 | 2 | 4 | 1 | 0 | 2 | 3 |
| Ammonio quaternario | 14 | 5 | 0 | 9 | 11 | 2 | 0 | 4 | 10 |
| Butossipropanolo | 10 | 7 | 0 | 2 | 10 | 0 | 0 | 2 | 8 |
| Sodio alchilbenzensolfonato | 12 | 5 | 1 | 6 | 10 | 2 | 0 | 3 | 9 |
| Sodio idrossido | 5 | 1 | 2 | 2 | 5 | 0 | 0 | 4 | 1 |
| Sodio ipoclorito | 58 | 41 | 2 | 14 | 53 | 5 | 0 | 25 | 33 |
| Sodio ipoclorito e sodio idrossido | 54 | 38 | 4 | 10 | 50 | 4 | 0 | 23 | 31 |
| Altro | 45 | 21 | 4 | 16 | 39 | 6 | 0 | 15 | 30 |
| Non noto | 1.016 | 560 | 56 | 363 | 908 | 97 | 0 | 348 | 668 |
| Bucato a mano | 157 | 104 | 8 | 41 | 141 | 16 | 0 | 48 | 109 |
| Lavastoviglie | 445 | 361 | 7 | 55 | 443 | 2 | 0 | 114 | 331 |
| Lavatrice | 877 | 753 | 43 | 77 | 860 | 17 | 0 | 496 | 381 |
| Piatti a mano | 681 | 332 | 42 | 283 | 645 | 36 | 0 | 213 | 468 |
| Non noto | 121 | 49 | 9 | 57 | 106 | 13 | 0 | 52 | 69 |
| <i>Disinfettanti</i> | | | | | | | | | |
| Alcool etilico | 5 | 4 | 0 | 1 | 5 | 0 | 0 | 1 | 4 |
| Benzalconio cloruro | 115 | 51 | 9 | 54 | 92 | 23 | 0 | 49 | 66 |
| Creolina | 6 | 1 | 1 | 4 | 5 | 1 | 0 | 4 | 2 |
| Dimetildidecilammonio cloruro | 8 | 5 | 0 | 3 | 7 | 1 | 0 | 4 | 4 |
| Perossido di idrogeno | 21 | 15 | 0 | 5 | 21 | 0 | 0 | 6 | 15 |
| Sodio ipoclorito (Amuchina) | 209 | 129 | 16 | 58 | 205 | 4 | 0 | 55 | 154 |
| Sodio alchilbenzensolfonato con sodio percarbonato e sodio carbonato | 10 | 8 | 0 | 2 | 10 | 0 | 0 | 5 | 5 |
| Altri disinfettanti a base di cloro | 66 | 10 | 11 | 39 | 64 | 2 | 0 | 55 | 10 |
| Altro | 14 | 5 | 0 | 9 | 12 | 2 | 0 | 6 | 8 |
| Non noto | 74 | 49 | 3 | 18 | 72 | 2 | 0 | 23 | 51 |
| <i>Lucidi per scarpe</i> | 20 | 16 | 1 | 3 | 20 | 0 | 0 | 1 | 19 |

segue

continua

| Non Farmaci | Casi totali | Classe d'età | | | Circostanza | | | Effetticlinici | |
|---|----------------|--------------|------------|--------------|--------------|------------|----------|----------------|--------------|
| | | <6 | 6-19 | >19 | A | I | RA | Sì | NO |
| PRODOTTI PER LA PULIZIA USO DOMESTICO (continua) | | | | | | | | | |
| <i>Pulizia forni/metalli</i> | | | | | | | | | |
| Acido fosforico | 5 | 4 | 0 | 1 | 5 | 0 | 0 | 1 | 4 |
| Potassio idrossido | 6 | 4 | 2 | 0 | 6 | 0 | 0 | 4 | 2 |
| Sodio idrossido | 7 | 3 | 0 | 3 | 7 | 0 | 0 | 6 | 1 |
| Altro | 9 | 4 | 0 | 5 | 8 | 1 | 0 | 5 | 4 |
| Non noto | 126 | 81 | 5 | 35 | 121 | 4 | 0 | 43 | 83 |
| <i>Pulizia mobili</i> | 58 | 42 | 1 | 15 | 56 | 1 | 0 | 17 | 41 |
| <i>Pulizia moquettes</i> | 8 | 5 | 0 | 3 | 7 | 1 | 0 | 4 | 4 |
| <i>Prodotti per la pulizia dei sanitari</i> | | | | | | | | | |
| A base di: | | | | | | | | | |
| Acido citrico, acido solforico e monoalchilestere | 14 | 10 | 2 | 2 | 12 | 2 | 0 | 2 | 12 |
| Acido cloridrico | 38 | 12 | 3 | 23 | 28 | 10 | 0 | 22 | 16 |
| Acido cloridrico e benzalconio cloruro | 13 | 0 | 1 | 12 | 8 | 5 | 0 | 12 | 1 |
| Acido formico, acido lattico e benzalconio cloruro | 22 | 20 | 0 | 2 | 22 | 0 | 0 | 9 | 13 |
| Sodio ipoclorito | 26 | 12 | 2 | 12 | 23 | 2 | 0 | 13 | 13 |
| Altro | 24 | 13 | 0 | 10 | 19 | 5 | 0 | 9 | 15 |
| Non noto | 170 | 74 | 8 | 83 | 159 | 10 | 1 | 87 | 83 |
| <i>Pulizia vetri</i> | 128 | 62 | 11 | 52 | 119 | 8 | 0 | 28 | 100 |
| <i>Sgorgatori</i> | | | | | | | | | |
| Acido solforico | 77 | 3 | 2 | 70 | 74 | 3 | 0 | 68 | 9 |
| Sodio idrossido | 68 | 17 | 4 | 45 | 59 | 9 | 0 | 58 | 10 |
| Altro | 13 | 2 | 1 | 9 | 12 | 1 | 0 | 10 | 3 |
| Non noto | 65 | 9 | 2 | 47 | 59 | 5 | 0 | 53 | 12 |
| <i>Smacchiatori</i> | | | | | | | | | |
| Diclorometano con percloroetilene | 12 | 5 | 2 | 4 | 11 | 1 | 0 | 7 | 5 |
| Dicloropropano con esano | 19 | 4 | 0 | 15 | 16 | 1 | 0 | 9 | 10 |
| Percloroetilene | 5 | 2 | 0 | 3 | 3 | 2 | 0 | 3 | 2 |
| Sodio percarbonato | 5 | 4 | 0 | 1 | 5 | 0 | 0 | 2 | 3 |
| Sodio percarbonato e sodio carbonato | 14 | 10 | 1 | 3 | 14 | 0 | 0 | 6 | 8 |
| Tricloroetilene | 40 | 10 | 1 | 29 | 35 | 4 | 0 | 23 | 17 |
| Altro | 13 | 10 | 0 | 3 | 12 | 0 | 0 | 3 | 10 |
| Non noto | 120 | 88 | 4 | 26 | 120 | 0 | 0 | 37 | 83 |
| <i>Altri prodotti di uso domestico</i> | | | | | | | | | |
| Sodio carbonato | 14 | 4 | 0 | 9 | 14 | 0 | 0 | 5 | 9 |
| Altro | 7 | 4 | 1 | 2 | 7 | 0 | 0 | 1 | 6 |
| Totale casi esposti nella categoria | 8.033 | 4.064 | 492 | 3.215 | 7.256 | 727 | 1 | 3.682 | 4.351 |
| PRODOTTI PER LA PULIZIA USO ROFESSIONALE | | | | | | | | | |
| <i>Detergenti</i> | 156 | 35 | 8 | 108 | 145 | 11 | 0 | 118 | 38 |
| <i>Detergenti/disinfettanti di uso zootecnico</i> | 8 | 2 | 1 | 5 | 7 | 1 | 0 | 8 | 0 |
| <i>Disincrostanti</i> | 23 | 2 | 1 | 20 | 22 | 1 | 0 | 19 | 4 |
| <i>Disinfettanti</i> | 59 | 7 | 4 | 46 | 50 | 9 | 0 | 36 | 23 |
| <i>Disinfettanti ospedalieri</i> | 20 | 4 | 1 | 15 | 19 | 1 | 0 | 14 | 6 |
| <i>Lubrificanti</i> | 7 | 1 | 0 | 6 | 6 | 0 | 0 | 3 | 4 |
| <i>Lucidanti</i> | 8 | 2 | 0 | 6 | 8 | 0 | 0 | 6 | 2 |
| <i>Sgrassatori</i> | 27 | 10 | 2 | 15 | 25 | 1 | 0 | 14 | 13 |
| <i>Altro</i> | 5 | 0 | 0 | 5 | 4 | 1 | 0 | 5 | 0 |
| <i>Non noto</i> | 4 | 1 | 0 | 3 | 4 | 0 | 0 | 3 | 1 |
| Totale casi esposti nella categoria | 313 | 63 | 16 | 227 | 286 | 25 | 0 | 222 | 91 |

segue

continua

| Non Farmaci | Casi totali | Classe d'età | | | Circostanza | | | Effetticlinici | |
|--|----------------|---------------|--------------|--------------|---------------|--------------|------------|----------------|---------------|
| | | <6 | 6-19 | >19 | A | I | RA | Sì | NO |
| SOSTANZE CHIMICHE | | | | | | | | | |
| <i>Acidi</i> | | | | | | | | | |
| Acido citrico | 8 | 2 | 0 | 5 | 8 | 0 | 0 | 7 | 1 |
| Acido cloridrico | 29 | 1 | 2 | 23 | 28 | 1 | 0 | 28 | 1 |
| Acido formico | 8 | 0 | 0 | 8 | 7 | 1 | 0 | 6 | 2 |
| Acido fosforico | 5 | 0 | 0 | 4 | 4 | 1 | 0 | 4 | 1 |
| Acido nitrico | 10 | 0 | 0 | 9 | 10 | 0 | 0 | 10 | 0 |
| Acido peracetico | 6 | 0 | 0 | 3 | 6 | 0 | 0 | 6 | 0 |
| Acido solfidrico | 5 | 0 | 0 | 2 | 5 | 0 | 0 | 5 | 0 |
| Acido solforico | 55 | 2 | 1 | 46 | 53 | 2 | 0 | 44 | 11 |
| Altro | 8 | 2 | 0 | 4 | 8 | 0 | 0 | 6 | 2 |
| Non noto | 8 | 2 | 0 | 5 | 8 | 0 | 0 | 5 | 3 |
| <i>Aldeidi</i> | | | | | | | | | |
| Formaldeide | 17 | 0 | 1 | 12 | 17 | 0 | 0 | 13 | 4 |
| Altro | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| <i>Ammine/Ammidi</i> | | | | | | | | | |
| | 6 | 0 | 0 | 4 | 6 | 0 | 0 | 5 | 1 |
| <i>Chetoni</i> | | | | | | | | | |
| Acetone | 161 | 113 | 17 | 30 | 149 | 12 | 0 | 50 | 111 |
| <i>Glicoli</i> | | | | | | | | | |
| | 12 | 2 | 1 | 9 | 11 | 0 | 0 | 5 | 7 |
| <i>Sali</i> | | | | | | | | | |
| Rame solfato | 7 | 3 | 2 | 2 | 7 | 0 | 0 | 3 | 4 |
| Sodio azide | 6 | 0 | 0 | 1 | 0 | 6 | 0 | 6 | 0 |
| Altro | 19 | 3 | 3 | 11 | 16 | 1 | 0 | 9 | 10 |
| <i>Altre sostanze chimiche</i> | | | | | | | | | |
| | 24 | 4 | 0 | 19 | 23 | 1 | 0 | 15 | 9 |
| <i>Sostanze chimiche non note</i> | | | | | | | | | |
| | 14 | 3 | 2 | 7 | 14 | 0 | 0 | 5 | 9 |
| Totale casi esposti nella categoria | 398 | 137 | 28 | 200 | 371 | 25 | 0 | 223 | 175 |
| MISCELLANEA | | | | | | | | | |
| Acqua non potabile | 122 | 53 | 16 | 36 | 120 | 1 | 0 | 16 | 106 |
| Agenti offesa/difesa | 105 | 3 | 11 | 32 | 23 | 81 | 0 | 101 | 4 |
| Estintori | 54 | 3 | 14 | 22 | 52 | 1 | 0 | 37 | 17 |
| Fotografia | 3 | 1 | 0 | 2 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| Liquidi refrigeranti | 220 | 92 | 65 | 37 | 214 | 4 | 0 | 24 | 196 |
| Prodotti utilizzati in laboratorio | 24 | 4 | 2 | 11 | 24 | 0 | 0 | 9 | 15 |
| Tabacco | 309 | 291 | 6 | 10 | 305 | 4 | 0 | 63 | 246 |
| Altro | 14 | 4 | 3 | 7 | 13 | 0 | 0 | 8 | 6 |
| Totale casi esposti nella categoria | 851 | 451 | 121 | 152 | 754 | 91 | 0 | 258 | 593 |
| NON FARMACI NON NOTI | | | | | | | | | |
| Totale casi nella categoria | 51 | 17 | 8 | 25 | 40 | 5 | 1 | 27 | 24 |
| TOTALE CASI ESPOSTI A NON FARMACI | | | | | | | | | |
| | 23.837 | 11.751 | 2.118 | 8.448 | 21.650 | 2.032 | 15 | 9.784 | 14.053 |
| % riga | 100,0 | 49,0 | 8,9 | 35,4 | 90,8 | 8,5 | 0,1 | 41,0 | 59,0 |

*Serie Rapporti ISTISAN
numero di settembre 2015*

*Stampato in proprio
Settore Attività Editoriali – Istituto Superiore di Sanità*

Roma, settembre 2015