



DIEP/Lazio
Dipartimento di Epidemiologia
Servizio Sanitario Regionale
Regione Lazio



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
ROMA 1



REGIONE
LAZIO

IDENTIFICAZIONE DI POPOLAZIONI AFFETTE DA PATOLOGIE E STIME DI OCCORRENZA

NELLA POPOLAZIONE RESIDENTE E ASSISTITA DEL LAZIO

ANALISI DEI SISTEMI INFORMATIVI SANITARI
a supporto della valutazione dei percorsi di cura

Rapporto tecnico *Edizione 2019*

Dicembre 2019

Dipartimento di Epidemiologia del
Servizio Sanitario Regionale del Lazio

Via C. Colombo, 112 - 00147 Roma - www.deplazio.net

A cura di:

Silvia Cascini, Riccardo Di Domenicantonio, Claudia Marino, Giovanna Cappai,
Anna Maria Bargagli, Nera Agabiti e Marina Davoli.

Grafica a cura di Simona Ricci

Indice

Premessa	5
Parte A - Metodi	6
<i>Fonti dei dati</i>	6
<i>Selezione delle popolazioni affette da patologia</i>	7
<i>Denominatore</i>	7
<i>Misure epidemiologiche</i>	9
Parte B - Schede di patologia	11
Parte C - Risultati	32
Prevalenza di patologie, per genere. Anno 2017	32
▪ Tabelle: Numeri assoluti, Tassi grezzi e Tassi standardizzati x 1.000/100.000 assistiti residenti (IC 95%)	
▪ Figure: Rischio Relativo (IC95%), confronto valori medi regionali	
▪ Mappe: Tassi standardizzati x 1.000/100.000 assistiti residenti, quintili della distribuzione per Roma e per il Lazio	
Diabete, (Età 35+)	32
BPCO, (Età 40+)	37
Fibrosi Polmonare Idiopatica, (Età 20+)	42
Sclerosi Multipla, (Tutte le età)	46
Demenze, (Età 65+).....	51
Malattia di Parkinson, (Età 50+).....	56
Dializzati, (Età 20+)	61
Malattie Infiammatorie Croniche dell'Intestino, (Tutte le età)	66
Rettocolite Ulcerosa, (Tutte le età)	71
Malattia di Crohn, (Tutte le età)	76
Ipertensione arteriosa, (Età 65+).....	81
Ipotiroidismo, (Tutte le età).....	86
Artrite reumatoide, (Tutte le età)	91

Incidenza di patologie, per genere. Anno 2017. 96

▪ Tabelle: Numeri assoluti, Tassi grezzi e Tassi standardizzati x 1.000/100.000 assistiti residenti (IC 95%)	
▪ Figure: Rischio Relativo (IC95%), confronto valori medi regionali	
▪ Mappe: Tassi standardizzati x 1.000 assistiti residenti, quintili della distribuzione per Roma e per il Lazio	
Polmonite di comunità, (Età 65+).....	96
Ictus cerebrale, (Età 35-84)	101
Infarto Miocardico Acuto, (Età 35-84)	106

PREMESSA

Il rapporto contiene un aggiornamento dei dati di frequenza di patologie nella popolazione residente e assistita di Roma (popolazione residente: 2.872.800, ISTAT 2017) e del Lazio (popolazione residente: 5.896.693, ISTAT 2017) al 31/12/2017.

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

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

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

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

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

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

PARTE A - METODI

Fonti dei dati

Per la realizzazione delle analisi sulla **prevalenza/incidenza** delle patologie in studio nella Regione Lazio aggiornate al **31/12/2017**, sono state utilizzate le seguenti fonti di dati:

- Il Sistema Informativo Ospedaliero del Lazio (SIO), che rileva e gestisce i dati relativi ai ricoveri ospedalieri (ordinari e day hospital, in acuzie e post-acuzie) che ogni anno si verificano negli istituti di ricovero e cura della regione. Il sistema è attivo dal 1994 e dal 1997 garantisce una copertura soddisfacente. La codifica delle informazioni di natura clinica avviene attraverso l'utilizzo del sistema di classificazione internazionale delle malattie ICD-9-CM.
- I Sistemi Informativi delle Prescrizioni Farmaceutiche (disponibili dal 2004): il FARM e il FarmED. Il FARM contiene tutte le ricette inviate da farmacie, comunali e private, presenti sul territorio regionale, per i pazienti residenti nella Regione Lazio e rimborsate dal SSN (farmaci di classe A). I farmaci sono registrati con il codice A.I.C. (Autorizzazione dell'Immissione in Commercio), che permette di identificare il principio attivo (codice ATC - classificazione Anatomica-Terapeutica-Chimica) e l'esatta quantità erogata. Per ogni prescrizione sono riportati la data di consegna del farmaco ed i dati individuali del paziente. Il FarmED registra, con lo stesso dettaglio del FARM, l'Erogazione Diretta, ovvero la distribuzione di farmaci avvenuta nella struttura ospedaliera al momento della dimissione.
- Il Registro delle Esenzioni, raccoglie lo stato di esenzione per patologie e altri motivi delle persone assistite nel Lazio dal 2005.
- L'archivio dell'Anagrafe degli Assistiti della Regione Lazio aggiornato al 31/12/2017. Tale archivio contiene, per ogni paziente che almeno una volta è stato preso in carico dal Sistema Sanitario Regionale, sia un indicatore di presenza/assenza nell'archivio regionale dei pazienti assistibili ad una data specifica (aggiornamento trimestrale), sia l'informazione sulla residenza del paziente assistito disponibile a quella stessa data. Il linkage con il file dei medici di medicina generale (MMG) del Lazio permette di aggiungere all'archivio degli assistiti l'informazione sul medico di medicina generale che assiste ciascun paziente, la ASL e il distretto di competenza di ciascun medico.
- Il Registro Nominativo delle Cause di Morte del Lazio (ReNCaM) aggiornato al 31/12/2017. Il ReNCaM del Lazio contiene per ogni decesso, oltre alle informazioni di carattere socio-demografico, il luogo, la data e la causa di morte (codici ICD-9).
- Il Registro Regionale Dialisi e Trapianti del Lazio (RRDTL), attivo dagli anni '90, registra tutti i pazienti che effettuano dialisi. Gli ambulatori di nefrologia della Regione Lazio che effettuano la procedura sono obbligati a fornire aggiornamenti annuali su tutti i pazienti presi in carico.
- Il Sistema Informativo dell'Assistenza Specialistica (SIAS) è un flusso in cui vengono rilevate tutte le prestazioni erogate a livello ambulatoriale, le prestazioni dei consultori materno infantili le procedure di diagnostica strumentale e di laboratorio. In questo flusso vengono registrate le prestazioni di tutti gli istituti pubblici e provvisoriamente accreditati all'interno del territorio regionale. Sono rilevate sia le prestazioni che prevedono una copertura totale da parte del SSR sia quelle che prevedono una partecipazione da parte del cittadino, per esempio le prestazioni intramoenia. La classificazione delle prestazioni specialistiche viene fatta attraverso il nomenclatore tariffario. La registrazione è attiva dal 2000.

NOTE:

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

Selezione delle popolazioni affette da patologia

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

Denominatore

Il denominatore per il calcolo dei tassi di prevalenza/incidenza è la popolazione degli assistiti residenti nel Lazio al 31/12/2017.

Di seguito la distribuzione per Asl e Distretto:

	MASCHI	FEMMINE	TOTALE
Lazio	2683231	2920068	5603299
Comune di Roma	1322353	1486779	2809132
ASL Roma 1			
Municipio 1	86087	98567	184654
Municipio 2	83488	100578	184066
Municipio 3	88028	102587	190615
Municipio 13	62326	71093	133419
Municipio 14	79366	92138	171504
Municipio 15	61443	70637	132080
ASL Roma 2			
Municipio 4	79509	86470	165979
Municipio 5	131767	142092	273859
Municipio 6	96543	101777	198320
Municipio 7	144074	162937	307011
Municipio 8	57711	66877	124588
Municipio 9	77406	85701	163107
ASL Roma 3			
Municipio 10	103385	113224	216609
Municipio 11	70725	79385	150110
Municipio 12	65314	76229	141543
Fiumicino	35181	36487	71668
ASL Roma 4			
RM4.1	36529	39825	76354
RM4.2	34925	37273	72198
RM4.3	26071	28065	54136
RM4.4	50258	52815	103073
ASL Roma 5			
RM5.1-Mentana-Monterotondo	46134	49015	95149
RM5.2-Guidonia	58726	61270	119996
RM5.3-Tivoli	39194	41004	80198
RM5.4-Subiaco	14812	15513	30325
RM5.5-Palestina	38360	39758	78118
RM5.6-Colleferro	35635	37791	73426
ASL Roma 6			
RM6.1	43537	47202	90739
RM6.2	51436	55288	106724
RM6.3	38756	42022	80778
RM6.4	50102	51463	101565
RM6.5	31095	32999	64094
RM6.6	48808	50842	99650
ASL di Viterbo			
VT-A	44790	47286	92076
VT-B	44097	47596	91693
VT-C	54901	57616	112517
ASL di Rieti			
1-Rieti-Antrodoco-S.Elpidio	44039	46345	90384
2-Salario-Mitrese	28194	29130	57324
ASL di Latina			
Aprilia-Cisterna	56967	59224	116191
Latina	84021	88105	172126
Monti Lepini	26688	27462	54150
Fondi-Terracina	51411	52293	103704
Formia-Gaeta	49466	52788	102254
ASL di Frosinone			
A Alatri-Anagni	42609	44288	86897
B Frosinone	86484	91239	177723
C Sora	47507	49970	97477
D Cassino	55326	57802	113128

Misure epidemiologiche

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

Di seguito è riportato il dettaglio delle misure sopraelencate.

Tasso di prevalenza

Come misura grezza di prevalenza è stato calcolato il tasso di prevalenza al 31/12/2017:

T = casi / pop

dove:

casi: rappresenta il numero di casi osservati nella popolazione in studio al 31/12/2017.

pop: rappresenta la numerosità della popolazione degli assistiti residenti al 31/12/2017.

Tasso di incidenza

Come misura grezza di incidenza è stato calcolato il tasso di incidenza medio annuo nel periodo 2015/2017:

T = casi / pop

dove:

casi: rappresenta il numero di casi incidenti nella popolazione in studio per la patologia in esame nel periodo 01/01/2015 - 31/12/2017. Sono definiti incidenti tutti i casi per i quali è stata verificata la storia pregressa di malattia nei 5 anni precedenti secondo i criteri definiti nelle schede di patologia

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

Tasso standardizzato di prevalenza/incidenza

Al fine di favorire la confrontabilità dei tassi di prevalenza/incidenza nelle aree analizzate, disomogenee nella struttura per età della popolazione, sono stati calcolati i tassi standardizzati per età con il metodo diretto, separatamente per maschi e femmine, utilizzando come riferimento la distribuzione per età della popolazione del Lazio (media del biennio 2015-2016).

I tassi standardizzati con il metodo diretto sono una media ponderata dei tassi specifici per età, con pesi forniti da una popolazione esterna e sono interpretabili come il tasso che si osserverebbe nella popolazione in studio se questa avesse la stessa distribuzione per età della popolazione scelta come riferimento (*Modern Epidemiology, 3rd Edition Rothman KJ Lippincott Williams & Wilkins, 2008, Chapter 15. Introduction to Stratified Analysis pp 265-267*).

Rischio Relativo

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

Presentazione dei risultati

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

Le **TABELLE** riportano i seguenti indicatori: numero di casi prevalenti/incidenti osservati nel periodo in studio, tasso di prevalenza/incidenza grezzo per 10ⁿ assistiti residenti, tasso di prevalenza standardizzato per età per 10ⁿ assistiti residenti, (riferimento: popolazione Lazio 2015-2016 Fonte ISTAT) il rischio relativo (RR, calcolato come rapporto tra il tasso standardizzato dell'area di interesse ed il tasso standardizzato regionale) e gli intervalli di confidenza del RR al 95%. Le **TABELLE** contengono i dati relativi alla Regione nel suo insieme, al Comune e alla Provincia di Roma e alle ASL e ai distretti. La suddivisione territoriale presentata si basa sulla ASL/distretto di competenza del medico di medicina generale di ciascun assistito.

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

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

PARTE B - SCHEDE DI PATOLOGIA

DIABETE

È stato definito un algoritmo per l'identificazione dei casi prevalenti attraverso record linkage tra gli archivi dei ricoveri ospedalieri, delle prescrizioni farmaceutiche e delle esenzioni ticket per patologia. L'algoritmo si basa su esperienze a livello nazionale e internazionale (1-6).

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

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

Nota: L'algoritmo è stato utilizzato in numerosi studi epidemiologici e validato in Italia e viene comunemente considerato affidabile. In uno studio di validazione condotto presso il dipartimento di epidemiologia (6) e svolto su un campione di popolazione la sensibilità è risultata del 90.9%, la specificità del 97.4%.

Bibliografia

1. Renzi M, Cerza F, Gariazzo C, Agabiti N, Cascini S, Di Domenicantonio R, Davoli M, Forastiere F, Cesaroni G. Air pollution and occurrence of type 2 diabetes in a large cohort study. Environ Int. 2018 Mar;112:68-76.
2. Di Domenicantonio R, Cappai G, Cascini S, Narduzzi S, Porta D, Bauleo L, Lallo A, Renzi M, Cesaroni G, Agabiti N, Forastiere F, Pistelli R, Davoli M. Validation of algorithms for the identification of subjects with chronic disease using health information systems. Epidemiol Prev. 2018 Sep-Dec;42(5-6):316-325.
3. PreValE Programma Regionale di Valutazione degli Esiti degli Interventi Sanitari nel Lazio. <http://95.110.213.190/prevale2014/index.php>
4. Buja A, Gini R, Visca M, Damiani G, Federico B, Donato D, Francesconi P, Marini A, Donatini A, Brugaletta S, Bardelle G, Baldo V, Bellentani M; Valore Project. Need and disparities in primary care management of patients with diabetes. BMC Endocr Disord. 2014 Jul 10;14:56.
5. Gini R, Francesconi P, Mazzaglia G, Cricelli I, Pasqua A, Gallina P, Brugaletta S, Donato D, Donatini A, Marini A, Zocchetti C, Cricelli C, Damiani G, Bellentani M, Sturkenboom MC, Schuemie MJ. Chronic disease prevalence from Italian administrative databases in the VALORE

- project: a validation through comparison of population estimates with general practice databases and national survey. BMC Public Health. 2013 Jan 9;13:15
6. Giorda C, Picariello R, Nada E, Tartaglino B, Marafetti L, Costa G, Gnavi R. The impact of adherence to screening guidelines and of diabetes clinics referral on morbidity and mortality in diabetes. PLoS One. 2012;7(4):e33839.
 7. Gnavi R, Karaghiosoff L, Balzi D, Barchielli A, Canova C, Demaria M, Pellizzari M, Rigon S, Tessari R, Simonato L. Diabetes prevalence estimated using a standard algorithm based on electronic health data in various areas of Italy. Epidemiol Prev. 2008 May-Jun;32(3 Suppl):15-21.

BRONCO PNEUMOPATIA CORNICO OSTRUTTIVA (BPCO)

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

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

- dal Sistema Informativo Ospedaliero, inclusivo della mobilità passiva, si selezionano i pazienti dimessi, in regime ordinario, o di day hospital con diagnosi principale o secondaria di BPCO (ICD-9-CM: 490-492, 494, 496) nell'anno in stima o nei cinque anni precedenti;
- dall'archivio delle Prescrizioni Farmaceutiche (Farmaceutica territoriale e farmaci ad erogazione diretta) si selezionano i soggetti con un di farmaci respiratori (R03) nell'anno di stima o in almeno uno dei tre anni precedenti l'anno di stima, caratterizzati da almeno una delle seguenti combinazioni di quantità e durata:
- più di 120 giorni tra la prima prescrizione e l'ultima e almeno 5 confezioni
 - intervallo tra 30 e 120 giorni tra la prima prescrizione e l'ultima e numero di confezioni tra 3 e 10, una sola classe terapeutica (ATC a quattro cifre)
 - intervallo tra prima e ultima prescrizione tra 120 e 210 giorni e numero di confezioni variabile tra 3 e 4, una sola classe terapeutica

Nota: L'algoritmo presenta alcune criticità relative alla bassa aderenza alla terapia farmacologica dei pazienti con BPCO e l'utilizzo di farmaci non specifici per la condizione in studio. In uno studio di validazione condotto presso il dipartimento di epidemiologia (5) e svolto su un campione di popolazione la sensibilità è risultata del 38,5% , la specificità del 91,7%.

Bibliografia

1. Di Domenicantonio R, Cappai G, Cascini S, Narduzzi S, Porta D, Bauleo L, Lallo A, Renzi M, Cesaroni G, Agabiti N, Forastiere F, Pistelli R, Davoli M. Validation of algorithms for the identification of subjects with chronic disease using health information systems. Epidemiol Prev. 2018 Sep-Dec;42(5-6):316-325.
2. Belleudi V, Agabiti N, Kirchmayer U, Cascini S, Bauleo L, Berardini L, Pinnarelli L, Stafoggia M, Fusco D, Arcà M, Davoli M, Perucci CA. Definition and validation of a predictive model to identify patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD) from administrative
3. Faustini A, Canova C, Cascini S, Baldo V, Bonora K, De Girolamo G, Romor P, Zanier L, Simonato L. The reliability of hospital and pharmaceutical data to assess prevalent cases of chronic obstructive pulmonary disease. COPD. 2012 Apr;9(2):184-96.

4. PreValE Programma Regionale di Valutazione degli Esiti degli Interventi Sanitari nel Lazio.<http://95.110.213.190/prevale2014/index.php>
5. Faustini A, Cascini S, Arcà M, Balzi D, Barchielli A, Canova C, Galassi C, Migliore E, Minerba S, Protti MA, Romanelli A, Tessari R, Vigotti MA, Simonato L. Chronic obstructive pulmonary disease prevalence estimated using a standard algorithm based on electronic health data in various areas of Italy. *Epidemiol Prev.* 2008 May-Jun;32(3 Suppl):46-55.

FIBROSI POLMONARE IDIOPATICA

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

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

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

Bibliografia

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

SCLEROSI MULTIPLA

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

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

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

Bibliografia

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

DEMENZE

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

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

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

Bibliografia

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

MALATTIA DI PARKINSON

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

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

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

Bibliografia

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

DIALIZZATI

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

Selezione individui dializzati

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

Bibliografia

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

MALATTIE INFAMMATORIE CRONICHE DELL'INTESTINO (MICI)

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

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

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

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

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

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

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

Nota: L'algoritmo è stato utilizzato in alcuni studi epidemiologici e parzialmente validato in Italia su un campione di malati raccolti in diversi centri clinici della Regione Lazio (1) e viene comunemente considerato affidabile, la sensibilità è risultata pari a 82.2%.

Bibliografia

1. Di Domenicantonio R, Trotta F, Cascini S, Agabiti N, Kohn A, Gasbarrini A, Davoli M, Addis A. Population-based cohort study on comparative effectiveness and safety of biologics in inflammatory bowel disease. *Clin Epidemiol.* 2018 Feb 5;10:203-213
2. Di Domenicantonio R, Cappai G, Arcà M, et al. Occurrence of inflammatory bowel disease in central Italy: a study based on health information systems. *Dig Liver Dis.* 2014 Sep;46(9):777-82.
3. Herrinton LJ, Liu L, Lewis JD, et al. Incidence and prevalence of inflammatory bowel disease in a Northern California managed care organization, 1996-2002. *Am J Gastroenterol.* 2008 Aug;103(8).
4. Bernstein CN, Blanchard JF, Rawsthorne P et al. Epidemiology of Crohn's disease and ulcerative colitis in a central Canadian province: a population-based study. *Am J Epidemiol.* 1999 May 15;149(10):916-24.

IPERTENSIONE ARTERIOSA

È stato definito un algoritmo per l'identificazione dei casi prevalenti di IPERTENSIONE attraverso record linkage tra gli archivi delle prescrizioni farmaceutiche, dei ricoveri ospedalieri e delle esenzioni ticket per patologia. L'algoritmo si basa su esperienze a livello nazionale e internazionale (1-6 da integrare).

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

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

Nota: L'algoritmo presenta alcune criticità relative alla variabilità nella aderenza alla terapia farmacologica e l'utilizzo di farmaci non specifici per la condizione in studio. In uno studio di validazione condotto presso il dipartimento di epidemiologia (6) e svolto su un campione di popolazione la sensibilità è risultata pari a 88,3%, la specificità pari a 91,7%.

Bibliografia

1. Di Domenicantonio R, Cappai G, Cascini S, Narduzzi S, Porta D, Bauleo L, Lallo A, Renzi M, Cesaroni G, Agabiti N, Forastiere F, Pistelli R, Davoli M. Validation of algorithms for the identification of subjects with chronic disease using health information systems. *Epidemiol Prev.* 2018 Sep-Dec;42(5-6):316-325.
2. Pace R, Peters T, Rahme E, Dasgupta K. Validity of Health Administrative Database Definitions for Hypertension: A Systematic Review. *Can J Cardiol.* 2017 Aug;33(8):1052- 1059.
3. Corrao G, Rea F, Ghirardi A, Soranna D, Merlino L, Mancia G. Adherence with antihypertensive drug therapy and the risk of heart failure in clinical practice. *Hypertension.* 2015 Oct;66(4):742-9
4. Mazzaglia G, Mantovani L, Sturkenboom MC, Filippi A, Trifiro` G, Cricelli C, et al. Patterns of persistence with antihypertensive medications in newly diagnosed hypertensive patients in Italy: a retrospective cohort study in primary care. *J Hypertens* 2005; 23:2093-2100

5. SH/ESC Task Force for the Management of Arterial Hypertension. 2013 Practice guidelines for the management of arterial hypertension of the European Society of Hypertension (ESH) and the European Society of Cardiology (ESC): ESH/ESC Task Force for the Management of Arterial Hypertension. *J Hypertens.* 2013 Oct;31(10):1925-38
6. Tu K, Campbell NR, Chen ZL, Cauch-Dudek KJ, McAlister FA. Accuracy of administrative databases in identifying patients with hypertension. *Open Med.* 2007 Apr 14;1(1):e18-26.

IPOTIROIDISMO

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

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

IPOTIROIDISMO (autoimmune / carenza di iodio)

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

IPOTIROIDISMO IATROGENICO

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

Nota: L'algoritmo presenta alcune criticità relative alla sottodiagnosi delle forme sub-cliniche. In uno studio di validazione condotto presso il dipartimento di epidemiologia (4) e svolto su un campione di popolazione la sensibilità è risultata pari a 47,8%, la specificità pari a 91,4%.

Bibliografia

1. Di Domenicantonio R, Cappai G, Cascini S, Narduzzi S, Porta D, Bauleo L, Lallo A, Renzi M, Cesaroni G, Agabiti N, Forastiere F, Pistelli R, Davoli M. Validation of algorithms for the identification of subjects with chronic disease using health information systems. *Epidemiol Prev.* 2018 Sep-Dec;42(5-6):316-325.
2. Giorda CB, Carnà P, Romeo F, Costa G, Tartaglino B, Gnavi R. Prevalence, incidence and associated comorbidities of treated hypothyroidism: an update from a European population. *Eur J Endocrinol.* 2017 May;176(5):533-542.

3. Canova C, Gisella Pitter, Jonas F. Ludvigsson et al. Celiac Disease and Risk of Autoimmune Disorders: A Population-Based Matched Birth Cohort Study. *The Journal of Pediatrics*, Volume 174, 2016, Pages 146-152.e1.
4. Marrie RA, Yu BN, Leung S, Elliott et al. The incidence and prevalence of thyroid disease do not differ in the multiple sclerosis and general populations: a validation study using administrative data. *Neuroepidemiology*. 2012;39(2):135-42.

ARTRITE REUMATOIDE

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

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

- dal Sistema Informativo Ospedaliero, inclusivo della mobilità passiva, si selezionano i pazienti dimessi, in regime ordinario, o di day hospital con diagnosi principale di Artrite reumatoide (ICD-IX-CM: 714.xx), nell'anno di stima o in almeno uno dei quattro anni precedenti;
- dall'archivio delle Prescrizioni Farmaceutiche (Farmaceutica territoriale e farmaci ad erogazione diretta) si selezionano:
 - ≈ i soggetti con almeno una prescrizione dei seguenti farmaci nell'anno di stima (2016) o in almeno uno dei 4 anni precedenti:
 - Leflunomide (Codice ATC: L04AA13)
 - Preparati a base di oro:
 - SODIUM AUROTHIOMALATE (codice ATC: M01CB01)
 - SODIUM AUROTIOSULFATE (codice ATC: M01CB02)
 - AURANOFIN (codice ATC: M01CB03)
 - Tocilizumab (codice ATC: L04AC07)
 - Abatacept (codice ATC: L04AA24)
 - ≈ i soggetti per i quali non risulta attivata, alla data di stima, una delle esenzioni riportate nella tabella A (di seguito) e che presentano almeno una tra le seguenti combinazioni di utilizzo di farmaci nell'anno di stima o in almeno uno dei 4 anni precedenti:
 - almeno 1 prescrizione di Methotrexato (codice ATC: L01BA01) e almeno 2 prescrizioni di Antimalarici (codice ATC: P01BA01, P01BA02)
 - almeno 1 prescrizione di Glucocorticoidi (codice ATC: H02ABXX) e almeno 2 prescrizioni di Antimalarici (codice ATC: P01BA01, P01BA02)
 - almeno 2 prescrizioni di Methotrexato (codice ATC: L01BA01)
 - dal Registro delle Esenzioni si selezionano i soggetti con un codice di esenzione per Artrite reumatoide (006.714.0) attivato precedentemente al periodo in cui si effettua la stima;

Bibliografia

1. A validation study of a new classification algorithm to identify rheumatoid arthritis using administrative health databases: case-control and cohort diagnostic accuracy studies. Carrara G, Scirè CA, Zambon A et al. BMJ Open. 2015 Jan 28;5(1).

POLMONITE DI COMUNITÀ

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

- Dal Sistema Informativo Ospedaliero (SIO) sono considerate come persone affette da polmonite di comunità tutti gli individui vivi con età maggiore o uguale a 65 anni, residenti e assistiti nella Regione nell'anno di stima o nei due anni precedenti dimessi con i seguenti codici ICD-IX-CM:480-486, 507, 021.2, 039.1, 052.1, 055.1, 073.0, 112.4, 114.0, 130.4, 136.3, 487.0, 003.22, 115.05, 115.15 1, 15.95;
- Sono definiti casi incidenti tutti i casi per i quali è stata verificata la storia pregressa di malattia nei 5 anni precedenti ("no diagnosi precedente"). Per ciascun caso incidente nell'anno t sarà verificato il criterio di assistibilità e residenza nell'anno t-1;
- Sono esclusi ricoveri per polmonite classificata come Health Care-Associated Pneumonia (HCAP) con i seguenti criteri:
 1. ricoveri di pazienti che sono stati sottoposti a dialisi o chemioterapia nei 30 giorni precedenti il ricovero indice, identificati da SIAS e SIO: CODICI CHEMIOTERAPIA SIAS – Codici prestazioni ambulatoriali 90.20.5, 38.95.1, 39.95.1, 39.95.2, 39.95.3, 39.95.4, 39.95.5, 39.95.6, 39.95.7, 39.95.8, 39.95.9 SIO – Codici intervento 00.10, 99.25 SIO – Codici diagnosi V581 CODICI DIALISI SIAS – Codici prestazioni ambulatoriali 34.92, 99.15, 99.25, 38.95, 39.27, 39.42, 39.43 SIO – Codici intervento 39.42, 39.43, 38.95, 39.95 SIO – Codici diagnosi V560
 2. ricoveri di pazienti che nei 180 giorni precedenti il ricovero indice - hanno avuto un ricovero in lungodegenza - hanno subito un intervento chirurgico, identificato nel SIO dalla presenza di almeno un intervento durante il ricovero e uno dei seguenti DRG: 001-005, 049, 075, 103-111, 113-115, 146, 147, 149, 154, 155, 156, 191-198, 210-212, 218-223, 257, 258, 285, 302-307, 334, 335, 353, 354, 355, 357, 358, 359, 392, 393, 519, 520, 480-486, 495-498, 512-515 3
- Sono esclusi ricoveri per polmonite classificata come Probable Nosocomial Pneumonia (PNP) con i seguenti criteri:
 1. ricoveri di pazienti con diagnosi principale o secondaria di trauma, identificati dal SIO con i codici 8000-8599, oppure ricoveri che non hanno una diagnosi principale di - polmonite: 480-486, 507, 0116, 021.2, 039.1, 052.1, 055.1, 073.0, 112.4, 114.0, 130.4, 136.3, 487.0, 003.22, 115.05, 115.15, 115.95 - BPCO: 490-496 - Complicazioni: 0380, 0381, 0382, 0383, 0384, 0388, 0389, 5100, 5109, 5110, 5111, 5120, 5121, 5128, 5180, 5181, 5182, 7855, 7860, 7861, 7862, 7863, 7864, 7869, 0031, 0202, 0270, 0545, 7907, 513, 038, 51881, 51882, 78652, 07999
 2. ricoveri con degenza di almeno 2 giorni nei 10 giorni precedenti il ricovero indice.

Bibliografia

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

ICTUS CEREBRALE

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

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

- Un ricovero ospedaliero in regime ordinario per ictus cerebrale identificato in base alla verifica di entrambi i seguenti criteri:
 - ICD-9-CM: 431.xx o 433.x1 o 434.xx o 436.xx, in diagnosi principale
 - Assenza di segnalazione, nelle diagnosi secondarie, di postumi delle malattie cerebrovascolari (ICD-9-CM: 438.xx)
- Un decesso per malattie cerebrovascolari (ICD-9: 431.x-436.x), avvenuto fuori dall'ospedale, in assenza di:
 - un ricovero ospedaliero per malattie cerebrovascolari (ICD-9-CM: 431.xx-436.xx in qualsiasi posizione) nei 28 giorni precedenti il decesso
 - un ricovero per qualsiasi causa nei due giorni precedenti il decesso

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

L'evento è definito incidente se è il primo nel corso del periodo in studio (anni 2015-2017) e non vi è evidenza nel corso dei cinque anni precedenti di:

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

Popolazione in studio

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

Bibliografia

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

INFARTO MIOCARDICO ACUTO (IMA)

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

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

- Un ricovero ospedaliero in regime ordinario per infarto identificato in base alla verifica di entrambi i seguenti criteri:
 - ICD-9-CM: 410.xx, in diagnosi principale, oppure ICD-9-CM: 410.xx, in diagnosi secondaria con segnalazione in diagnosi principale delle seguenti complicanze / condizioni correlate all'IMA (diagnosi: ICD9-CM 427.1x, 427.41, 427.42, 428.1x, 429.5x, 429.6x, 429.71, 429.79, 429.81, 518.4, 780.2, 785.51, 414.10, 423.0x)
 - Assenza di segnalazione, nelle diagnosi secondarie, di infarto pregresso (ICD-9-CM: 412)
- Un decesso per malattie ischemiche del cuore (ICD-9: 410.x-414.x), avvenuto fuori dall'ospedale, in assenza di:
 - un ricovero ospedaliero per malattia ischemica del cuore (ICD-9-CM: 410.xx-414.xx in qualsiasi posizione) nei 28 giorni precedenti il decesso
 - un ricovero per qualsiasi causa nei due giorni precedenti il decesso

Definizione di **caso incidente di IMA**:

L'evento è definito incidente se è il primo nel corso del periodo in studio (anni 2015-2017) e non vi è evidenza nel corso dei cinque anni precedenti di:

- IMA (ICD-9-CM: 410 in qualsiasi posizione)
- Infarto pregresso (ICD-9-CM: 412 in qualsiasi posizione)

Popolazione in studio

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

Bibliografia

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

PARTE C - RISULTATI

Prevalenza di patologie, per genere. Anno 2017

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

Diabete, (Età 35+)

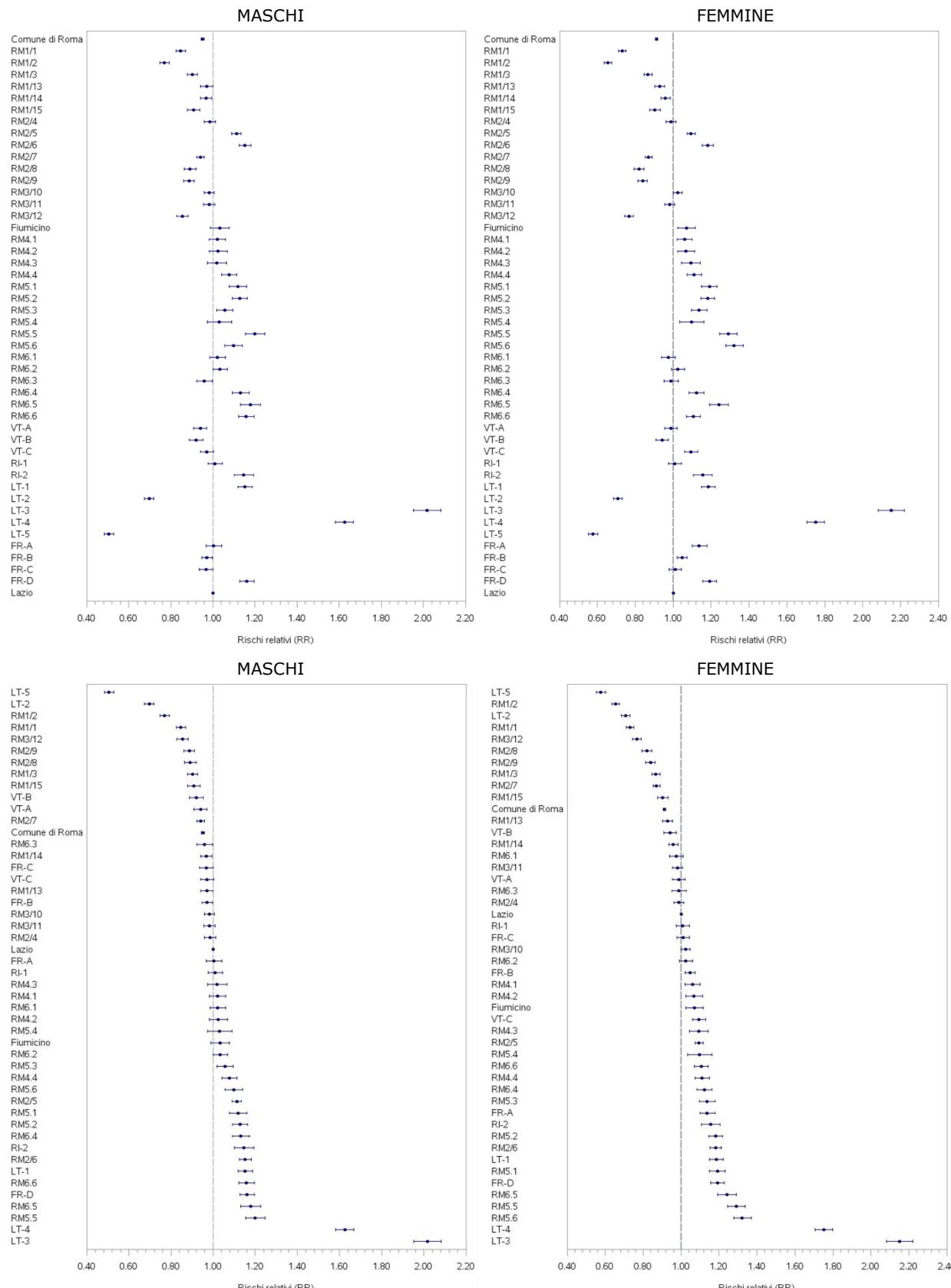
Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	191574	110,2	112,8	1,00	.	192906	95,7	91,5	1,00	.
Comune di Roma	90458	104,6	107,3	0,95	0,94 0,96	92235	88,2	83,3	0,91	0,90 0,92
ASL Roma 1	30371	99,3	100,0	0,89	0,88 0,90	31130	80,9	75,6	0,83	0,82 0,84
Municipio 1	5801	95,6	95,6	0,85	0,83 0,87	5348	72,2	66,8	0,73	0,71 0,75
Municipio 2	4968	88,0	86,8	0,77	0,75 0,79	4816	64,7	59,8	0,65	0,64 0,67
Municipio 3	6000	102,3	101,8	0,90	0,88 0,93	6329	86,2	79,3	0,87	0,84 0,89
Municipio 13	4275	105,9	109,5	0,97	0,94 1,00	4506	90,1	84,9	0,93	0,90 0,96
Municipio 14	5558	107,2	109,1	0,97	0,94 0,99	6076	92,8	87,7	0,96	0,93 0,98
Municipio 15	3769	99,8	102,4	0,91	0,88 0,94	4055	85,2	82,5	0,90	0,87 0,93
ASL Roma 2	41485	109,1	113,2	1,00	0,99 1,01	41802	93,4	88,5	0,97	0,96 0,98
Municipio 4	5542	109,3	111,0	0,98	0,96 1,01	5668	95,9	90,4	0,99	0,96 1,02
Municipio 5	10409	118,4	125,4	1,11	1,09 1,13	10704	106,5	100,1	1,09	1,07 1,12
Municipio 6	6690	115,3	130,0	1,15	1,12 1,18	6778	104,2	108,1	1,18	1,15 1,21
Municipio 7	10029	105,1	106,1	0,94	0,92 0,96	9976	86,2	79,5	0,87	0,85 0,89
Municipio 8	4000	102,1	100,6	0,89	0,86 0,92	4048	83,1	75,0	0,82	0,79 0,85
Municipio 9	4815	98,4	100,0	0,89	0,86 0,91	4628	79,3	76,7	0,84	0,81 0,86
ASL Roma 3	18602	103,8	107,7	0,95	0,94 0,97	19303	90,4	86,6	0,95	0,93 0,96
Municipio 10	6910	105,0	110,7	0,98	0,96 1,01	7342	95,2	93,6	1,02	1,00 1,05
Municipio 11	5246	109,0	110,8	0,98	0,96 1,01	5586	96,8	89,8	0,98	0,96 1,01
Municipio 12	4215	97,6	96,4	0,85	0,83 0,88	4257	77,2	70,2	0,77	0,74 0,79
Fiumicino	2231	101,0	116,4	1,03	0,99 1,08	2118	89,9	97,7	1,07	1,02 1,12

segue

Diabete, (Età 35+) - continua

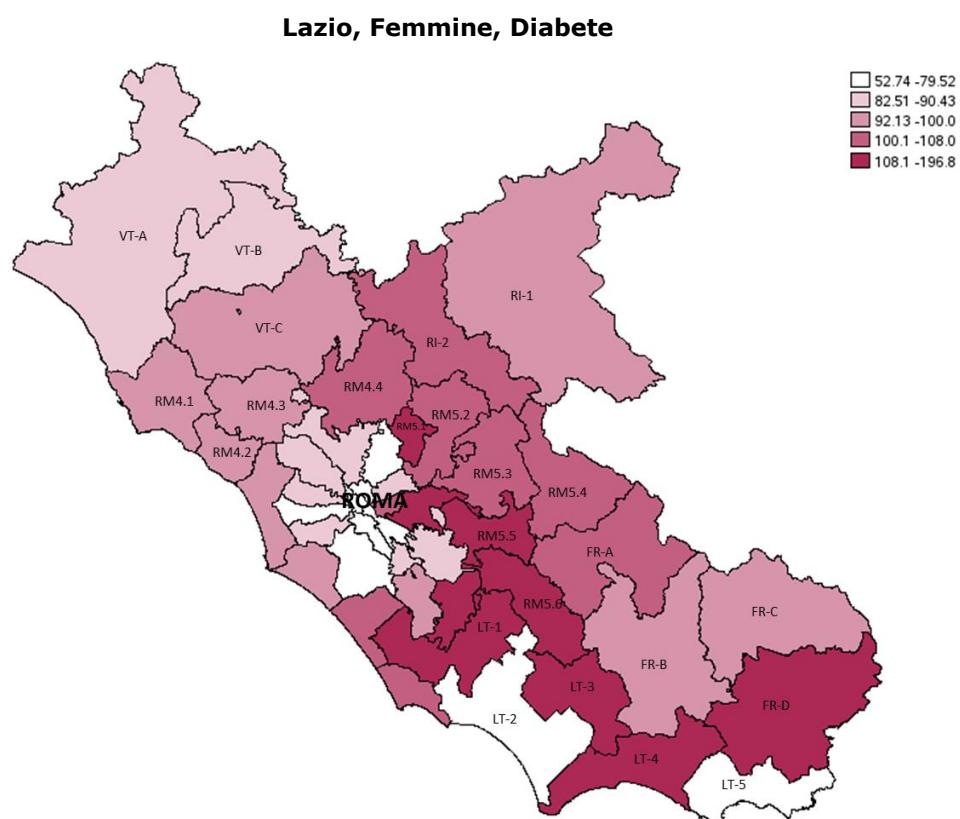
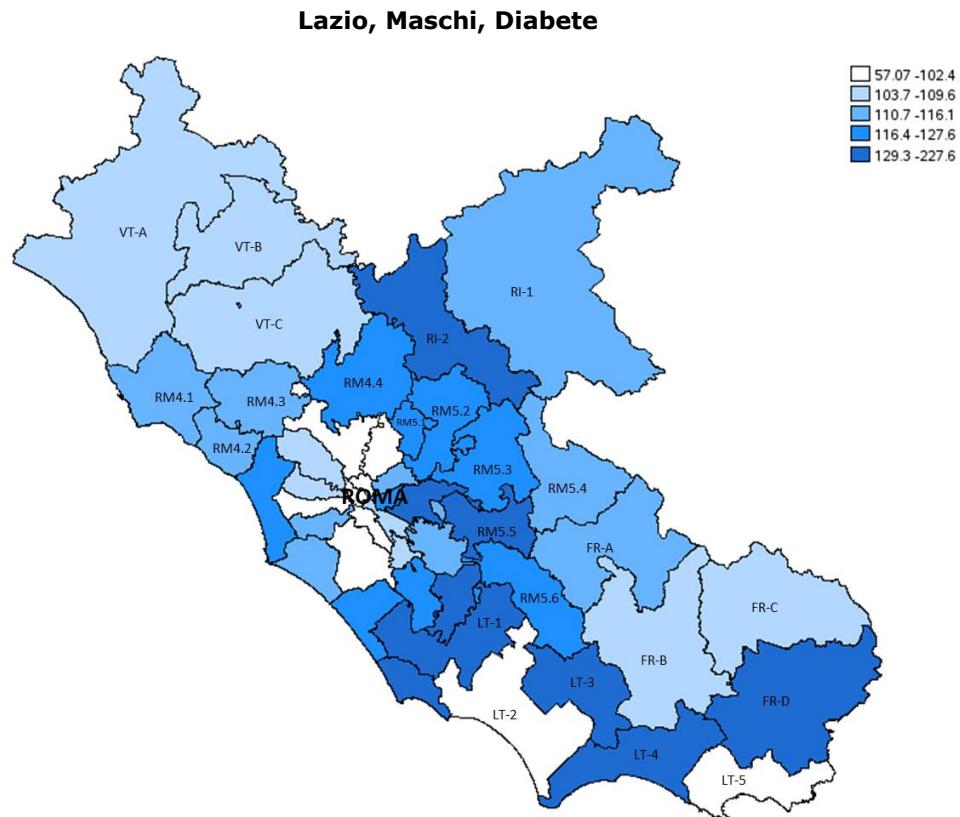
Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Provincia di Roma	46946	114,7	121,9	1,08	1,07 1,09	46809	102,7	102,5	1,12	1,11 1,13
ASL Roma 4	10525	111,2	117,4	1,04	1,02 1,06	10580	99,3	99,1	1,08	1,06 1,10
RM4.1	2709	112,9	115,1	1,02	0,98 1,06	2850	103,1	96,9	1,06	1,02 1,10
RM4.2	2355	106,6	115,6	1,02	0,98 1,07	2340	94,3	97,7	1,07	1,03 1,11
RM4.3	1871	111,0	114,9	1,02	0,97 1,07	1920	100,8	100,0	1,09	1,05 1,14
RM4.4	3590	113,2	121,5	1,08	1,04 1,11	3470	99,0	101,6	1,11	1,07 1,15
ASL Roma 5	17201	117,4	125,4	1,11	1,09 1,13	17838	110,5	110,6	1,21	1,19 1,23
RM5.1-Mentana-Monterotondo	3129	110,0	126,2	1,12	1,08 1,16	3284	103,1	108,9	1,19	1,15 1,23
RM5.2-Guidonia	4259	117,1	127,2	1,13	1,09 1,16	4229	105,6	108,0	1,18	1,15 1,22
RM5.3-Tivoli	2896	115,4	119,1	1,06	1,02 1,10	2993	108,5	103,9	1,14	1,10 1,18
RM5.4-Subiaco	1212	120,2	116,1	1,03	0,97 1,09	1193	109,4	100,2	1,10	1,03 1,16
RM5.5-Palestina	2948	124,6	135,4	1,20	1,16 1,25	2974	115,6	118,1	1,29	1,24 1,34
RM5.6-Colleferro	2757	120,8	123,8	1,10	1,06 1,14	3165	124,9	120,9	1,32	1,28 1,37
ASL Roma 6	19220	114,4	121,5	1,08	1,06 1,09	18391	98,1	97,6	1,07	1,05 1,08
RM6.1	3160	112,4	115,3	1,02	0,99 1,06	2977	92,4	89,0	0,97	0,94 1,01
RM6.2	3732	112,7	116,7	1,03	1,00 1,07	3603	96,1	93,7	1,02	0,99 1,06
RM6.3	2502	100,3	108,2	0,96	0,92 1,00	2592	91,0	90,3	0,99	0,95 1,03
RM6.4	3472	110,7	127,6	1,13	1,09 1,17	3177	94,5	102,6	1,12	1,08 1,16
RM6.5	2506	128,6	132,9	1,18	1,13 1,23	2545	116,8	113,5	1,24	1,19 1,29
RM6.6	3848	124,0	130,6	1,16	1,12 1,20	3497	102,9	101,1	1,11	1,07 1,14
ASL di Viterbo	10459	108,9	106,6	0,94	0,93 0,96	10738	100,1	92,4	1,01	0,99 1,03
VT-A	3596	115,0	106,1	0,94	0,91 0,97	3577	102,6	90,3	0,99	0,95 1,02
VT-B	2971	102,8	103,7	0,92	0,89 0,95	3044	91,7	86,1	0,94	0,91 0,98
VT-C	3892	108,6	109,5	0,97	0,94 1,00	4117	105,0	100,0	1,09	1,06 1,13
ASL di Rieti	6167	127,8	119,8	1,06	1,04 1,09	5782	108,4	97,2	1,06	1,03 1,09
1-Rieti-Antrodoco-S.Epidio	3644	123,2	113,9	1,01	0,98 1,04	3469	105,1	92,1	1,01	0,97 1,04
2-Salario-Mitrese	2523	135,1	129,3	1,15	1,10 1,19	2313	113,9	105,6	1,15	1,11 1,20
ASL di Latina	19872	116,4	119,2	1,06	1,04 1,07	19681	104,9	102,0	1,11	1,10 1,13
Aprilia-Cisterna	4277	121,4	130,0	1,15	1,12 1,19	4161	107,7	108,4	1,19	1,15 1,22
Latina	3995	74,6	78,6	0,70	0,67 0,72	3899	65,5	64,7	0,71	0,69 0,73
Monti Lepini	3852	227,5	227,6	2,02	1,95 2,08	3814	208,4	196,8	2,15	2,08 2,22
Fondi-Terracina	5821	178,2	183,3	1,62	1,58 1,67	5780	164,7	160,3	1,75	1,71 1,80
Formia-Gaeta	1927	59,6	57,1	0,51	0,48 0,53	2027	56,3	52,7	0,58	0,55 0,60
ASL di Frosinone	17672	118,1	115,2	1,02	1,01 1,04	17661	106,5	99,6	1,09	1,07 1,11
A Alatri-Anagni	3081	112,8	113,3	1,00	0,97 1,04	3232	108,5	104,0	1,14	1,10 1,18
B Frosinone	6253	112,2	109,6	0,97	0,95 1,00	6349	102,1	95,8	1,05	1,02 1,07
C Sora	3587	115,1	109,1	0,97	0,94 1,00	3555	102,6	92,4	1,01	0,98 1,04
D Cassino	4751	133,9	130,9	1,16	1,13 1,19	4525	115,6	109,0	1,19	1,16 1,23

Diabete - Rischi Relativi di Prevalenza per distretto rispetto al Lazio

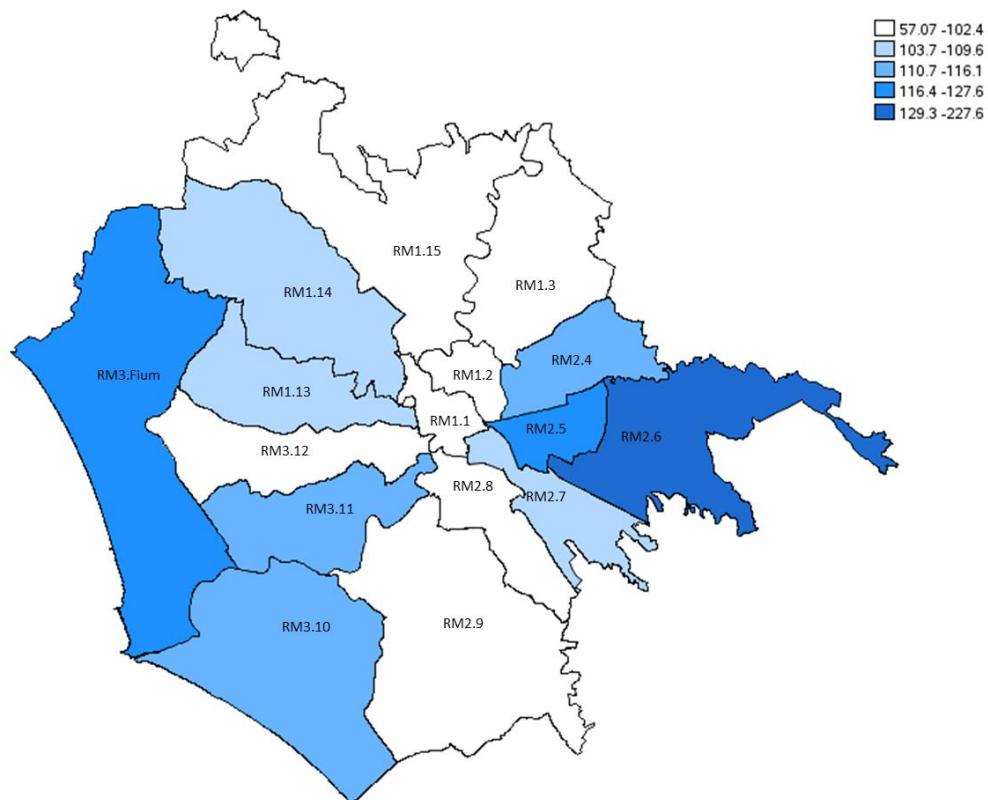


Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.

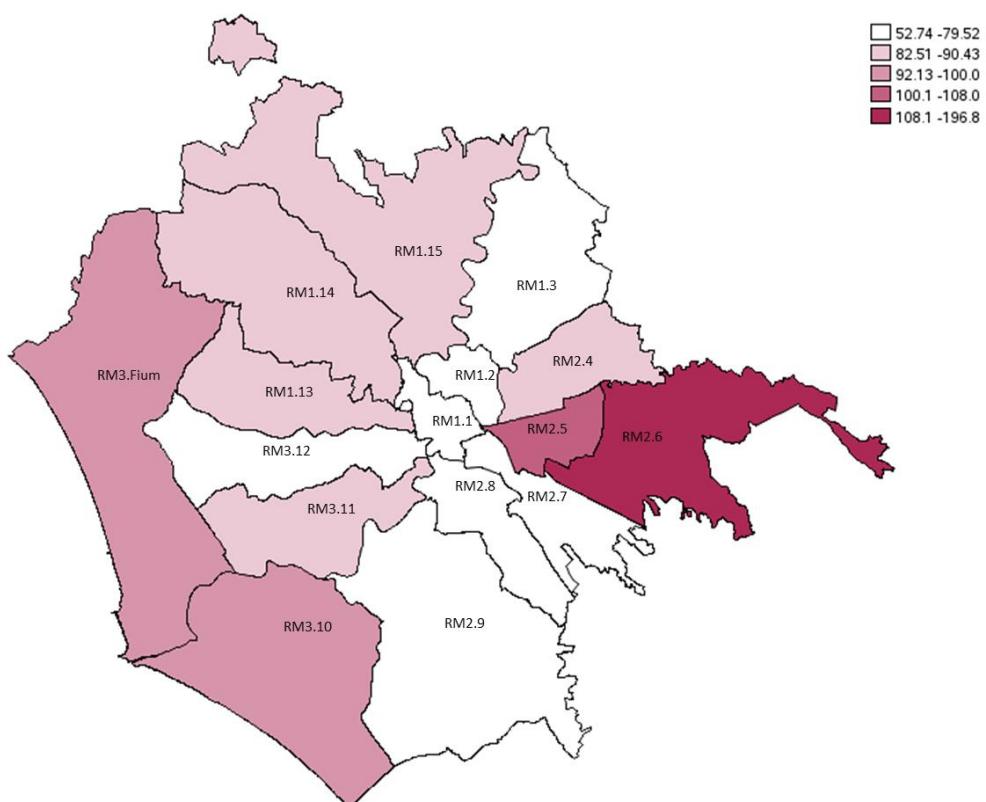
Diabete - Tasso Standardizzato di Prevalenza (x 1.000 assistiti residenti), distribuzione per quintili del tasso.



Roma, Maschi, Diabete



Roma, Femmine, Diabete



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

BPCO, (Età 40+)

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	115480	73,9	77,4	1,00	.	151837	83,0	80,4	1,00	.
Comune di Roma	55812	71,7	74,4	0,96	0,95 0,97	79827	83,8	80,6	1,00	0,99 1,01
ASL Roma 1	19215	69,5	71,0	0,92	0,90 0,93	28362	80,6	76,7	0,95	0,94 0,97
Municipio 1	3479	63,5	64,5	0,83	0,81 0,86	5074	74,5	70,6	0,88	0,85 0,90
Municipio 2	3414	66,7	67,2	0,87	0,84 0,90	5291	77,6	73,5	0,91	0,89 0,94
Municipio 3	4001	75,4	76,2	0,98	0,95 1,02	5960	88,9	84,0	1,04	1,02 1,07
Municipio 13	2593	71,3	73,9	0,95	0,92 0,99	3722	81,4	77,8	0,97	0,94 1,00
Municipio 14	3429	72,9	75,6	0,98	0,94 1,01	4885	81,9	78,2	0,97	0,94 1,00
Municipio 15	2299	67,4	69,9	0,90	0,87 0,94	3430	79,1	77,1	0,96	0,93 0,99
ASL Roma 2	25747	75,7	79,3	1,02	1,01 1,04	36187	89,2	85,9	1,07	1,06 1,08
Municipio 4	3754	82,5	85,8	1,11	1,07 1,15	5235	97,5	93,6	1,16	1,13 1,20
Municipio 5	6382	82,1	86,8	1,12	1,09 1,15	9052	99,6	94,8	1,18	1,15 1,20
Municipio 6	3977	78,0	88,5	1,14	1,11 1,18	5083	88,1	90,0	1,12	1,09 1,15
Municipio 7	6175	71,9	73,5	0,95	0,93 0,97	8988	85,1	80,8	1,01	0,98 1,03
Municipio 8	2435	68,4	68,7	0,89	0,85 0,92	3476	77,7	72,7	0,90	0,87 0,94
Municipio 9	3024	68,4	70,8	0,91	0,88 0,95	4353	81,8	80,6	1,00	0,97 1,03
ASL Roma 3	10850	67,0	70,3	0,91	0,89 0,93	15278	78,6	76,4	0,95	0,93 0,97
Municipio 10	4095	68,8	73,8	0,95	0,92 0,98	5602	80,0	79,3	0,99	0,96 1,01
Municipio 11	3025	69,4	71,1	0,92	0,89 0,95	4253	80,5	76,1	0,95	0,92 0,98
Municipio 12	2392	60,8	61,2	0,79	0,76 0,82	3725	73,5	68,9	0,86	0,83 0,89
Fiumicino	1338	68,6	79,7	1,03	0,97 1,09	1698	81,8	86,2	1,07	1,02 1,12

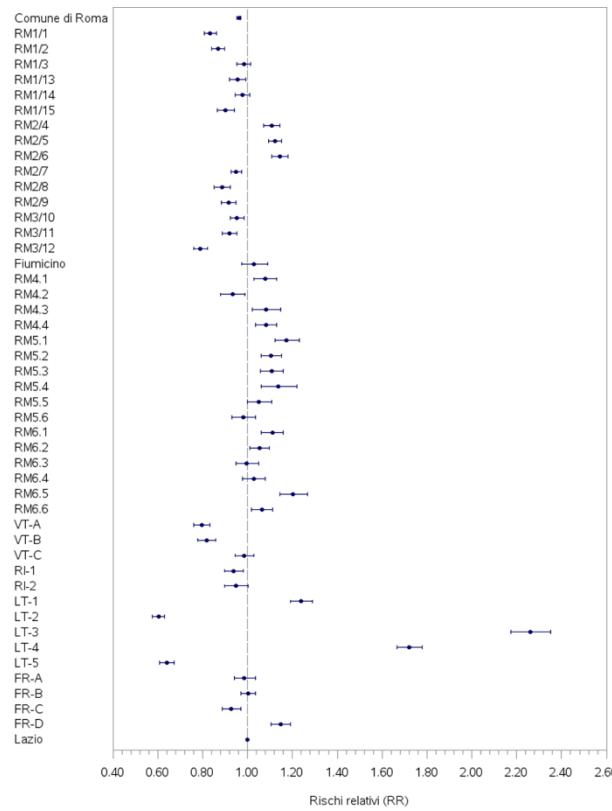
segue

BPCO, (Età 40+) – continua

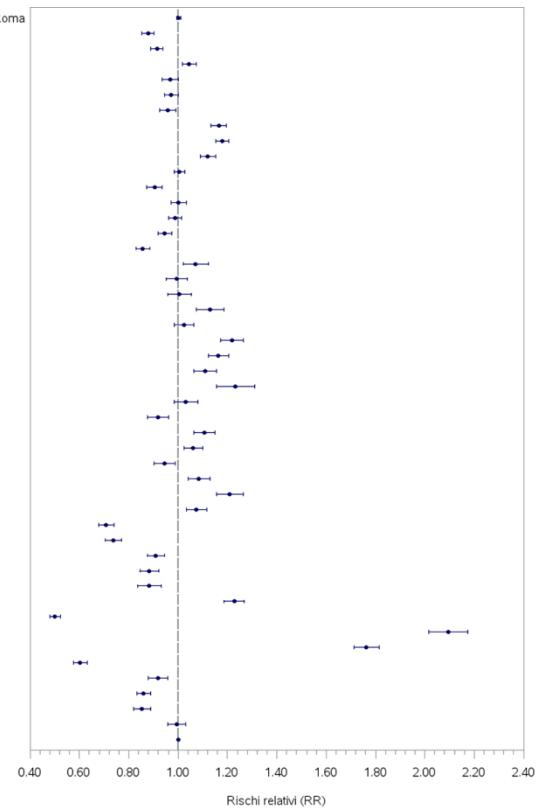
Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Provincia di Roma	27824	75,9	83,0	1,07	1,06 1,09	35512	86,6	86,5	1,08	1,06 1,09
ASL Roma 4	6351	74,5	81,1	1,05	1,02 1,07	7973	82,8	82,8	1,03	1,01 1,05
RM4.1	1725	79,7	83,5	1,08	1,03 1,13	2102	83,4	79,8	0,99	0,95 1,04
RM4.2	1273	63,9	72,2	0,93	0,88 0,99	1757	78,4	80,8	1,01	0,96 1,05
RM4.3	1200	78,4	83,8	1,08	1,02 1,15	1574	91,1	90,7	1,13	1,07 1,19
RM4.4	2153	75,8	83,8	1,08	1,04 1,13	2540	80,9	82,3	1,02	0,98 1,06
ASL Roma 5	10048	76,9	84,6	1,09	1,07 1,12	12936	89,3	89,2	1,11	1,09 1,13
RM5.1-Mentana-Monterotondo	1972	78,5	90,9	1,17	1,12 1,23	2667	94,4	97,9	1,22	1,17 1,26
RM5.2-Guidonia	2478	76,4	85,5	1,10	1,06 1,15	3298	92,1	93,6	1,16	1,12 1,20
RM5.3-Tivoli	1816	80,4	85,7	1,11	1,06 1,16	2298	92,1	89,2	1,11	1,06 1,16
RM5.4-Subiaco	797	87,7	88,1	1,14	1,06 1,22	1044	104,3	99,0	1,23	1,16 1,31
RM5.5-Palestina	1521	72,4	81,4	1,05	1,00 1,11	1886	82,1	82,9	1,03	0,99 1,08
RM5.6-Colleferro	1464	71,4	76,0	0,98	0,93 1,03	1743	76,2	73,8	0,92	0,88 0,96
ASL Roma 6	11425	75,9	82,8	1,07	1,05 1,09	14603	86,5	86,3	1,07	1,06 1,09
RM6.1	2063	81,2	86,0	1,11	1,06 1,16	2640	90,6	88,9	1,11	1,06 1,15
RM6.2	2256	75,7	81,5	1,05	1,01 1,10	2939	86,4	85,3	1,06	1,02 1,10
RM6.3	1558	70,1	77,1	1,00	0,95 1,05	1954	76,3	75,9	0,94	0,90 0,99
RM6.4	1883	67,5	79,6	1,03	0,98 1,08	2438	81,9	87,2	1,08	1,04 1,13
RM6.5	1523	87,5	93,2	1,20	1,14 1,27	1953	99,5	97,2	1,21	1,16 1,26
RM6.6	2142	76,9	82,3	1,06	1,02 1,11	2679	87,1	86,3	1,07	1,03 1,12
ASL di Viterbo	5750	66,4	67,4	0,87	0,85 0,89	6550	67,1	63,5	0,79	0,77 0,81
VT-A	1813	63,9	61,6	0,80	0,76 0,83	1998	62,5	57,0	0,71	0,68 0,74
VT-B	1593	61,4	63,3	0,82	0,78 0,86	1855	61,6	59,3	0,74	0,70 0,77
VT-C	2344	72,7	76,3	0,99	0,95 1,03	2697	76,1	73,2	0,91	0,88 0,95
ASL di Rieti	3272	74,6	73,0	0,94	0,91 0,98	3770	77,1	71,1	0,88	0,86 0,91
1-Rieti-Antrodoco-S.Epidio	2024	75,1	72,6	0,94	0,90 0,98	2383	78,4	71,0	0,88	0,85 0,92
2-Salario-Mitrese	1248	73,8	73,4	0,95	0,90 1,00	1387	75,0	71,0	0,88	0,84 0,93
ASL di Latina	12466	81,6	86,3	1,11	1,09 1,14	14716	86,8	85,2	1,06	1,04 1,08
Aprilia-Cisterna	2696	86,1	96,0	1,24	1,19 1,29	3395	97,9	98,7	1,23	1,19 1,27
Latina	2020	42,3	46,7	0,60	0,58 0,63	2172	40,5	40,2	0,50	0,48 0,52
Monti Lepini	2580	169,4	175,0	2,26	2,17 2,35	2882	173,5	168,4	2,09	2,02 2,17
Fondi-Terracina	3705	127,2	133,2	1,72	1,66 1,78	4598	144,8	141,8	1,76	1,71 1,82
Formia-Gaeta	1465	50,0	49,5	0,64	0,61 0,67	1669	50,9	48,5	0,60	0,57 0,63
ASL di Frosinone	10356	77,1	78,7	1,02	1,00 1,04	11462	76,2	72,4	0,90	0,88 0,92
A Alatri-Anagni	1773	72,7	76,4	0,99	0,94 1,03	2042	76,0	73,8	0,92	0,88 0,96
B Frosinone	3802	75,8	77,6	1,00	0,97 1,04	4112	72,9	69,2	0,86	0,83 0,89
C Sora	2035	72,4	71,8	0,93	0,89 0,97	2349	74,1	68,7	0,85	0,82 0,89
D Cassino	2746	86,5	88,8	1,15	1,10 1,19	2959	83,8	80,0	0,99	0,96 1,03

BPCO - Rischi Relativi di Prevalenza per distretto rispetto al Lazio

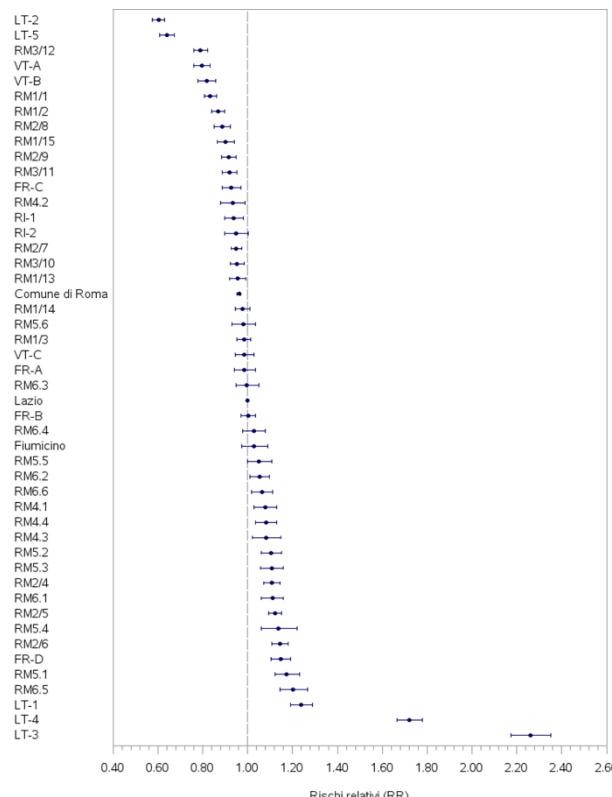
MASCHI



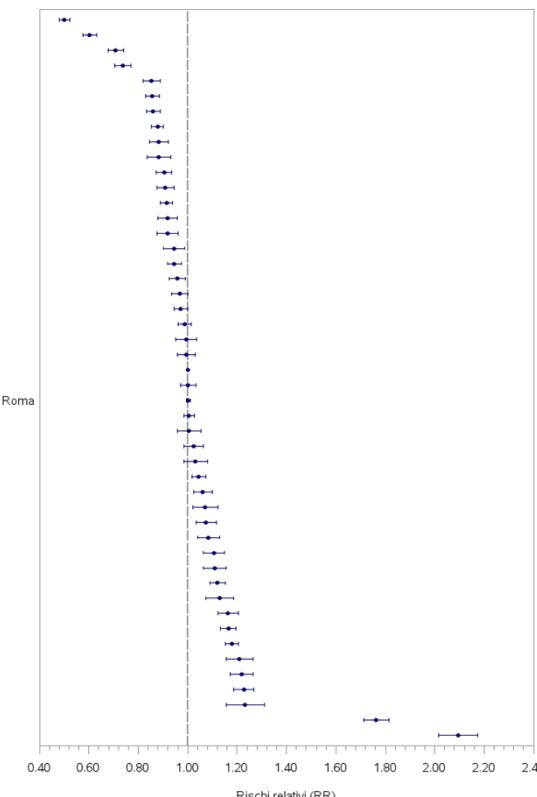
FEMMINE



MASCHI



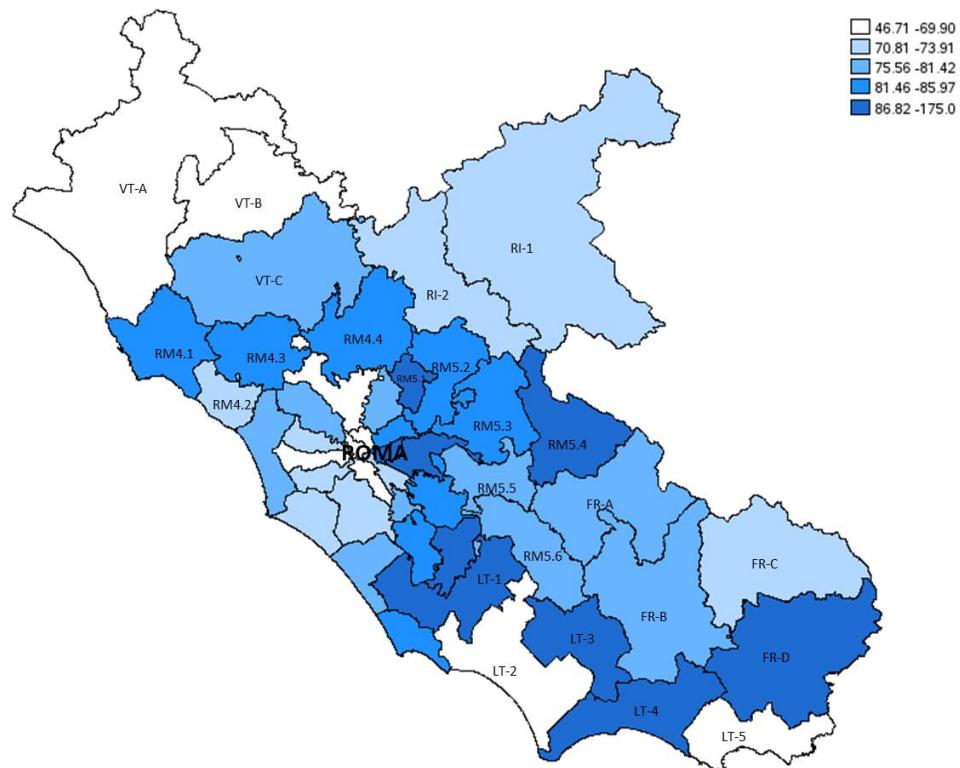
FEMMINE



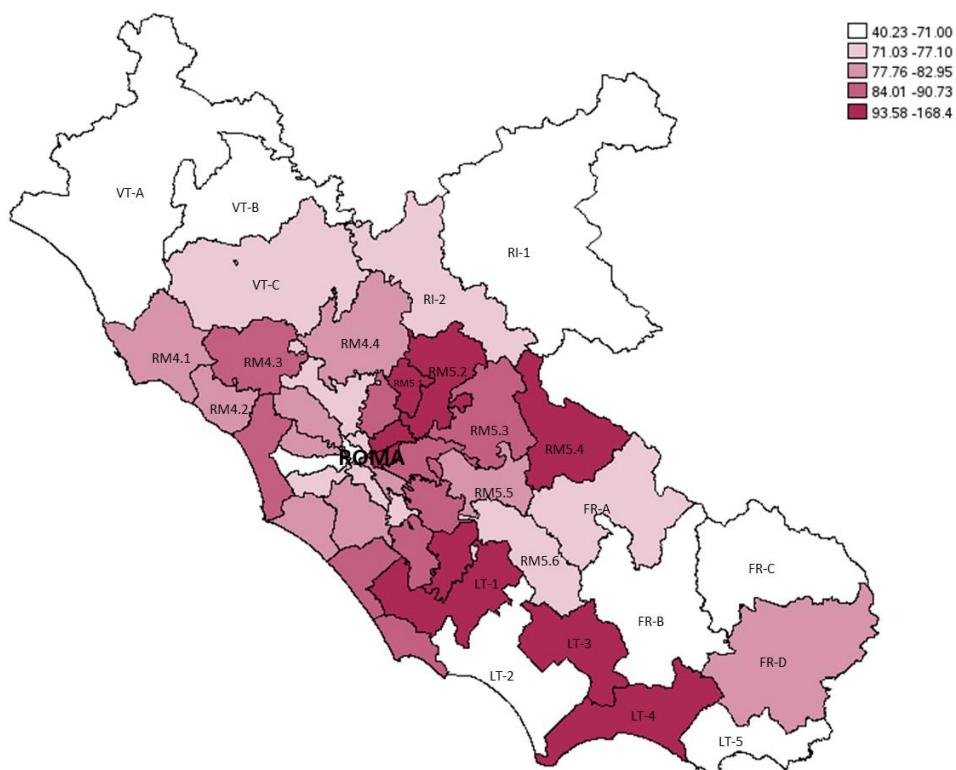
Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.

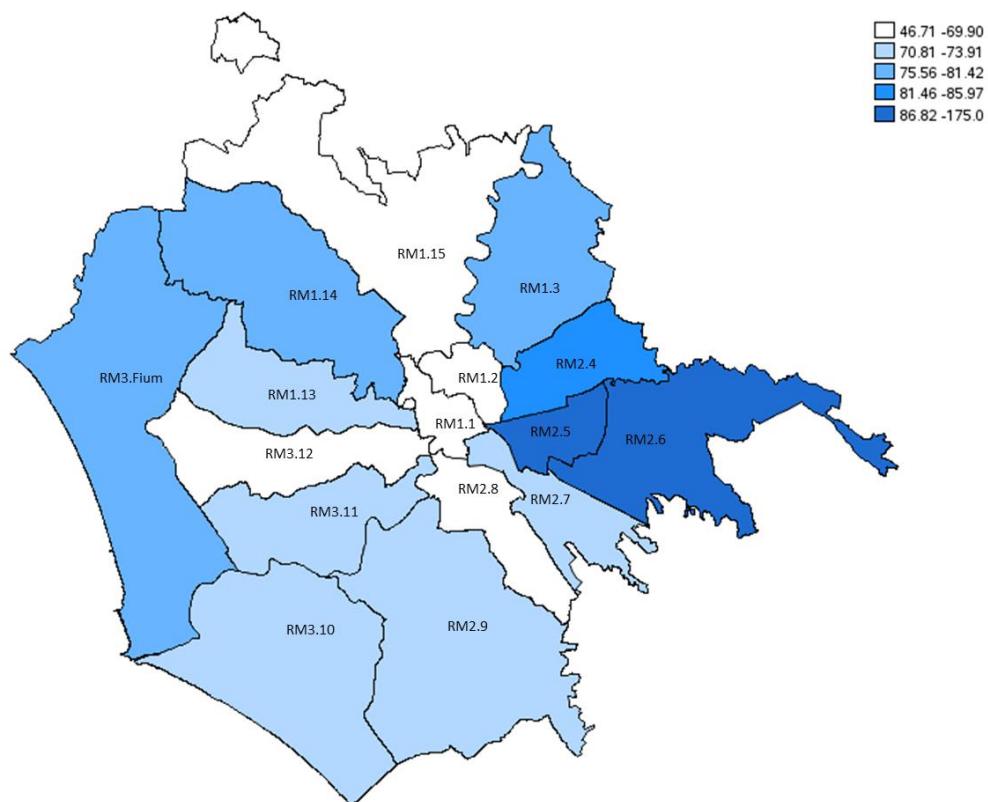
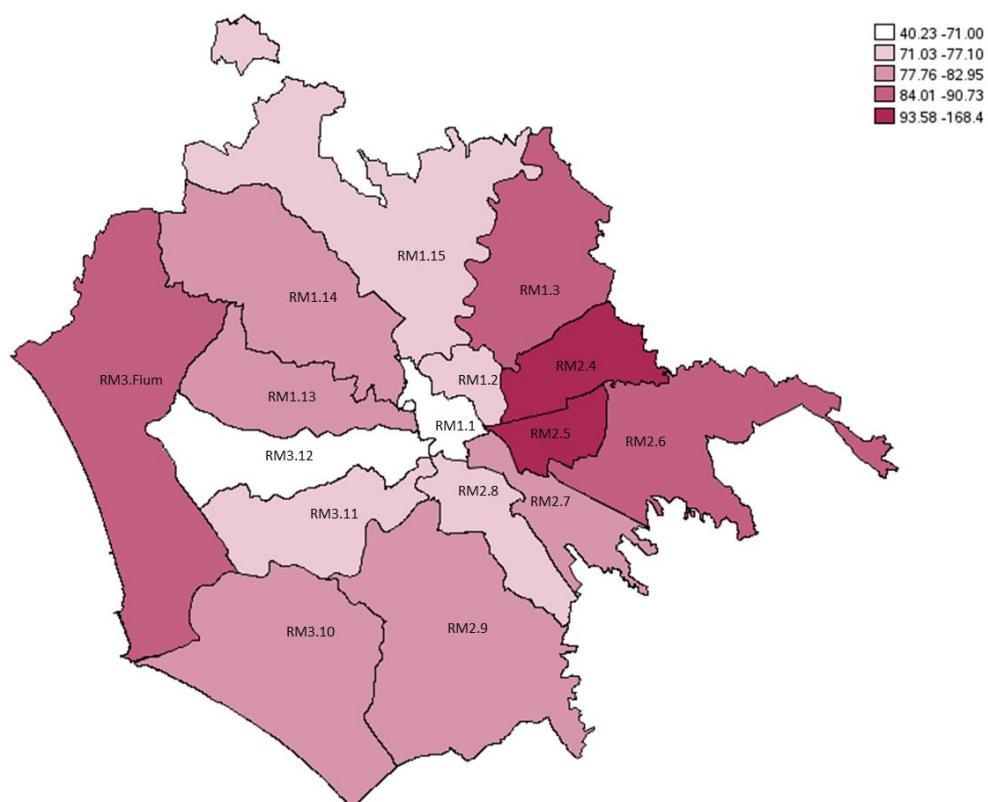
BPCO - Tasso Standardizzato di Prevalenza (x 1.000 assistiti residenti), distribuzione per quintili del tasso

Lazio, Maschi, BPCO



Lazio, Femmine, BPCO

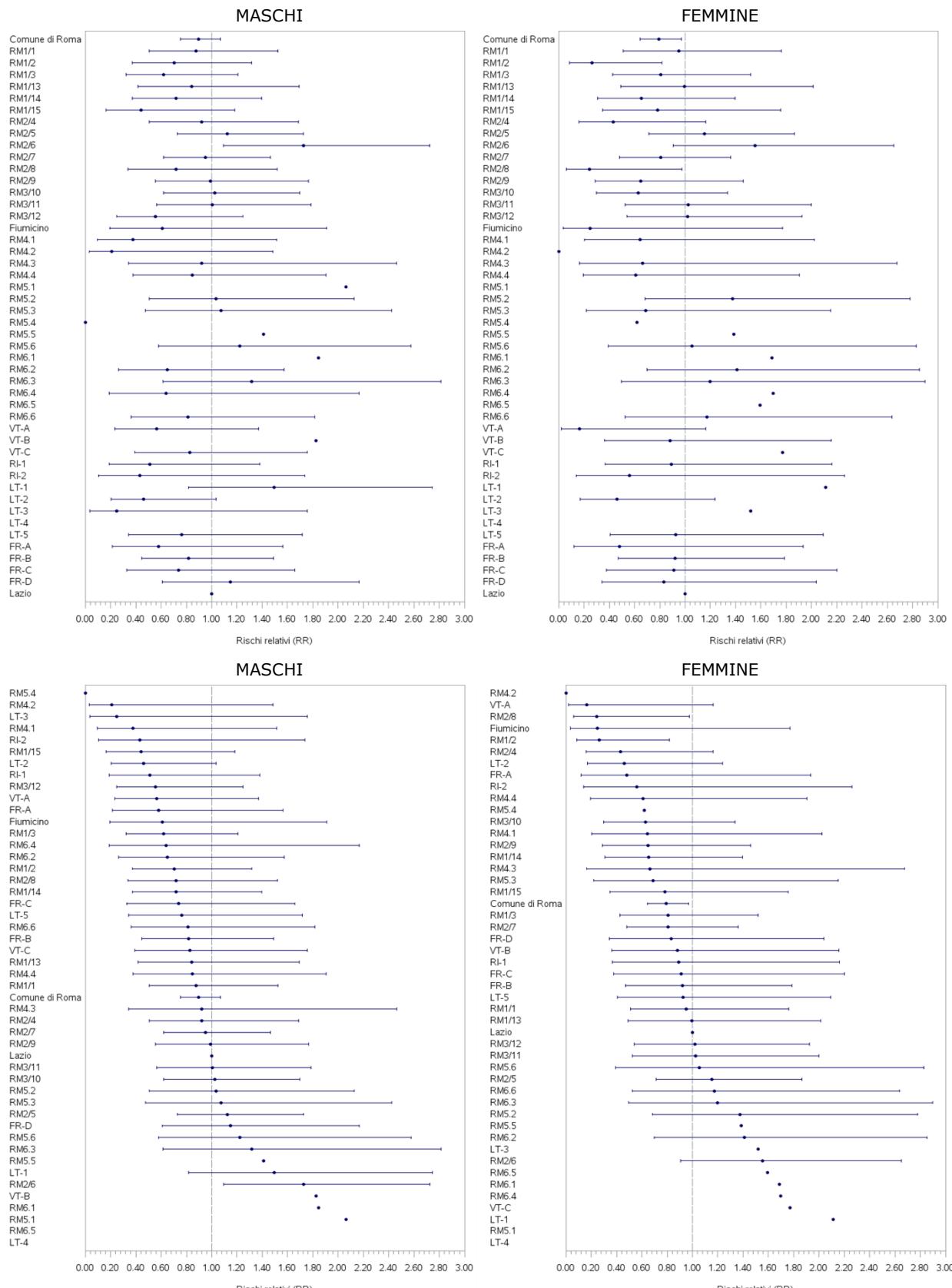


Roma, Maschi, BPCO**Roma, Femmine, BPCO**

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

Fibrosi Polmonare Idiopatica, (Età 20+)

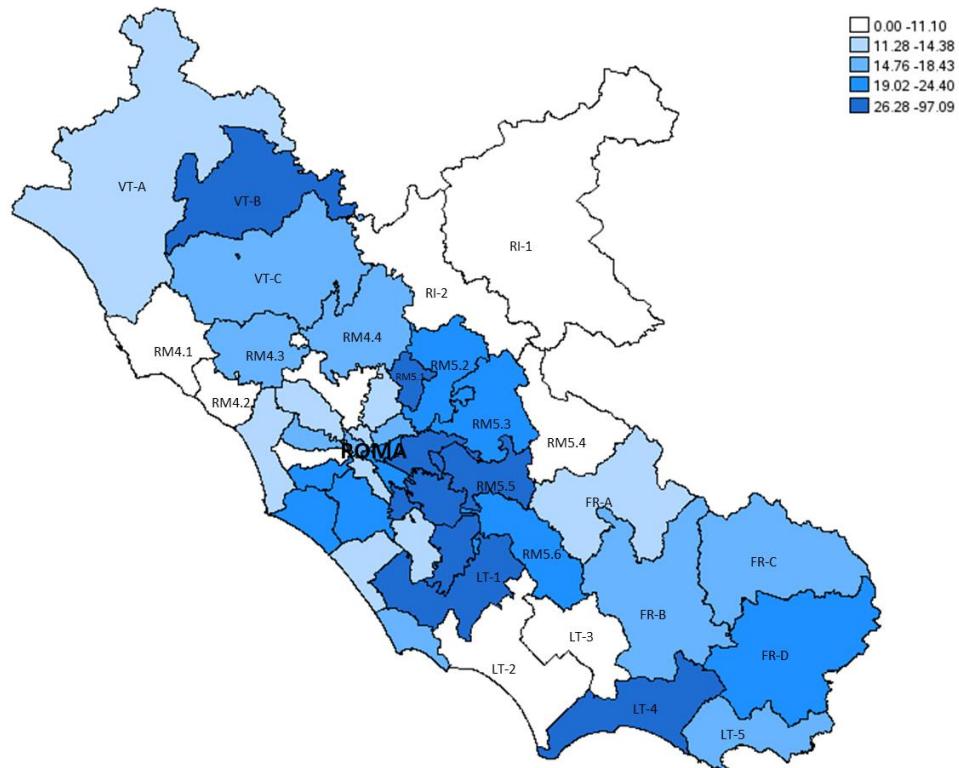
Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	406	18,7	20,0	1,00	..	318	13,1	11,9	1,00	..
Comune di Roma	184	17,2	17,9	0,90	0,75 1,07	131	10,5	9,4	0,79	0,65 0,97
ASL Roma 1	53	14,1	14,2	0,71	0,53 0,95	45	9,9	8,5	0,72	0,52 0,99
ASL Roma 2	94	19,9	21,3	1,07	0,85 1,34	59	11,0	10,0	0,84	0,64 1,12
ASL Roma 3	37	16,8	17,3	0,86	0,62 1,21	27	10,6	9,8	0,83	0,56 1,23
Provincia di Roma	101	19,7	22,8	1,14	0,91 1,42	84	15,0	14,6	1,23	0,97 1,57
ASL Roma 4	13	11,1	11,7	0,59	0,34 1,02	8	6,2	5,9	0,50	0,25 1,01
ASL Roma 5	37	20,0	24,2	1,21	0,86 1,71	36	18,0	17,5	1,47	1,04 2,08
ASL Roma 6	51	24,2	27,8	1,39	1,04 1,87	40	17,4	17,1	1,44	1,04 2,00
ASL di Viterbo	25	21,0	20,4	1,02	0,68 1,53	17	13,1	11,1	0,94	0,57 1,54
ASL di Rieti	6	10,0	9,5	0,48	0,21 1,07	7	10,9	9,1	0,77	0,36 1,63
ASL di Latina	59	27,2	31,1	1,56	1,18 2,05	58	25,0	23,8	2,00	1,51 2,65
ASL di Frosinone	31	16,3	16,9	0,85	0,59 1,22	21	10,3	9,7	0,81	0,52 1,27

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

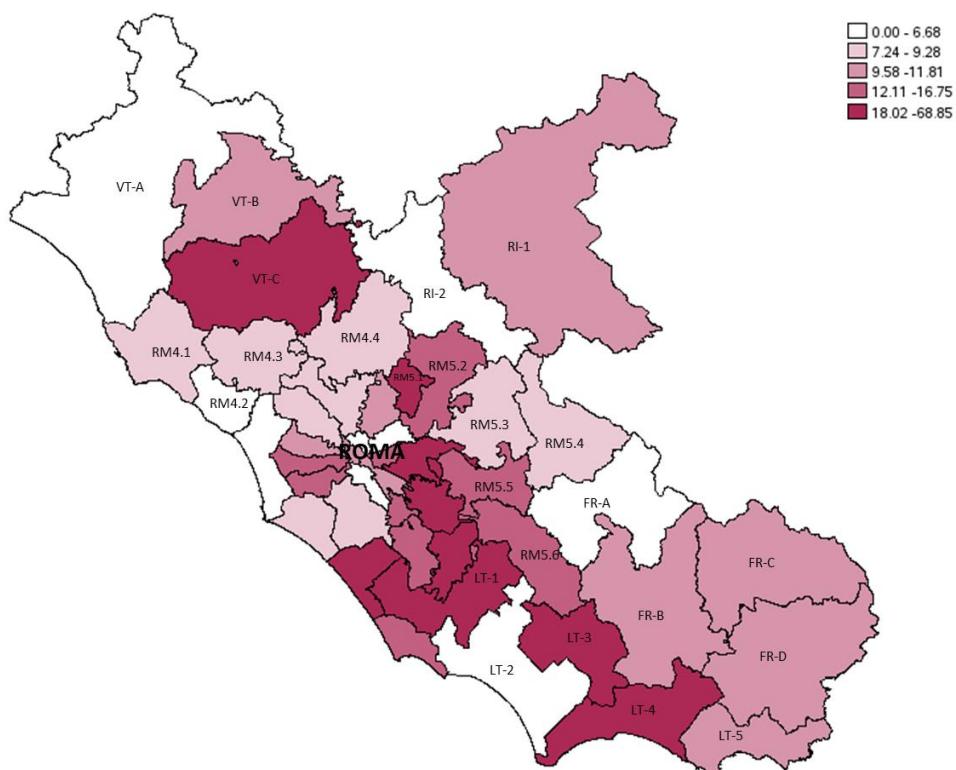
Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.

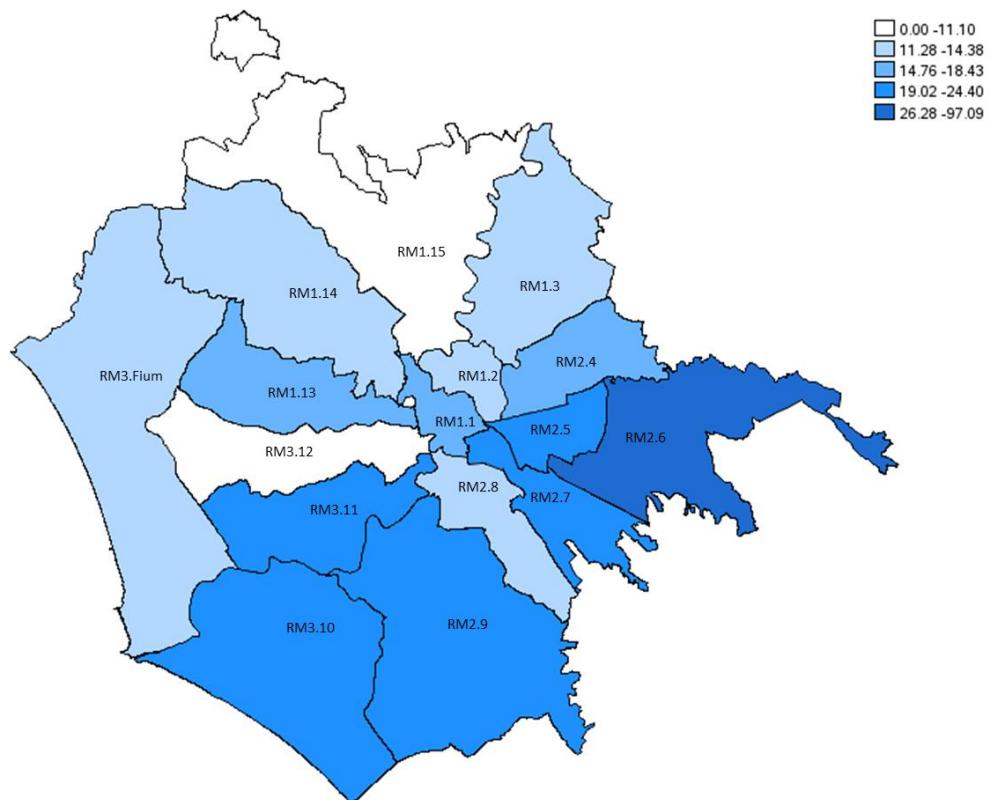
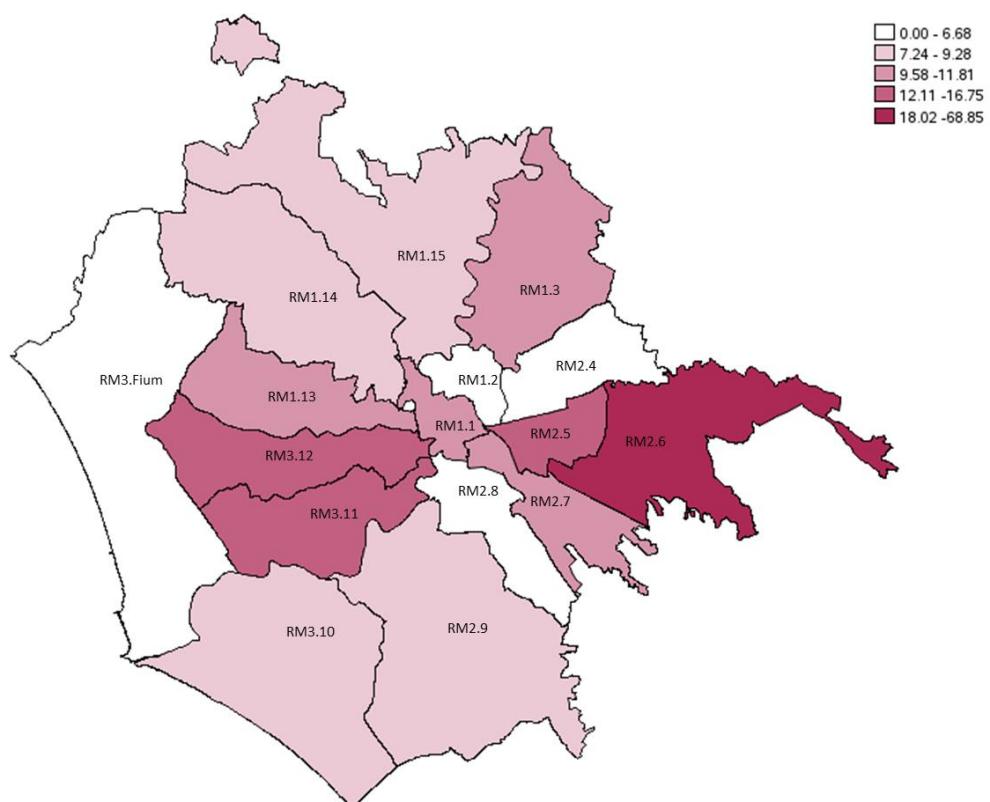
Fibrosi Polmonare Idiopatica - Tasso Standardizzato di Prevalenza (x 100.000 assistiti residenti), distribuzione per quintili del tasso

Lazio, Maschi, Fibrosi Polmonare Idiopatica



Lazio, Femmine, Fibrosi Polmonare Idiopatica



Roma, Maschi, Fibrosi Polmonare Idiopatica**Roma, Femmine, Fibrosi Polmonare Idiopatica**

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

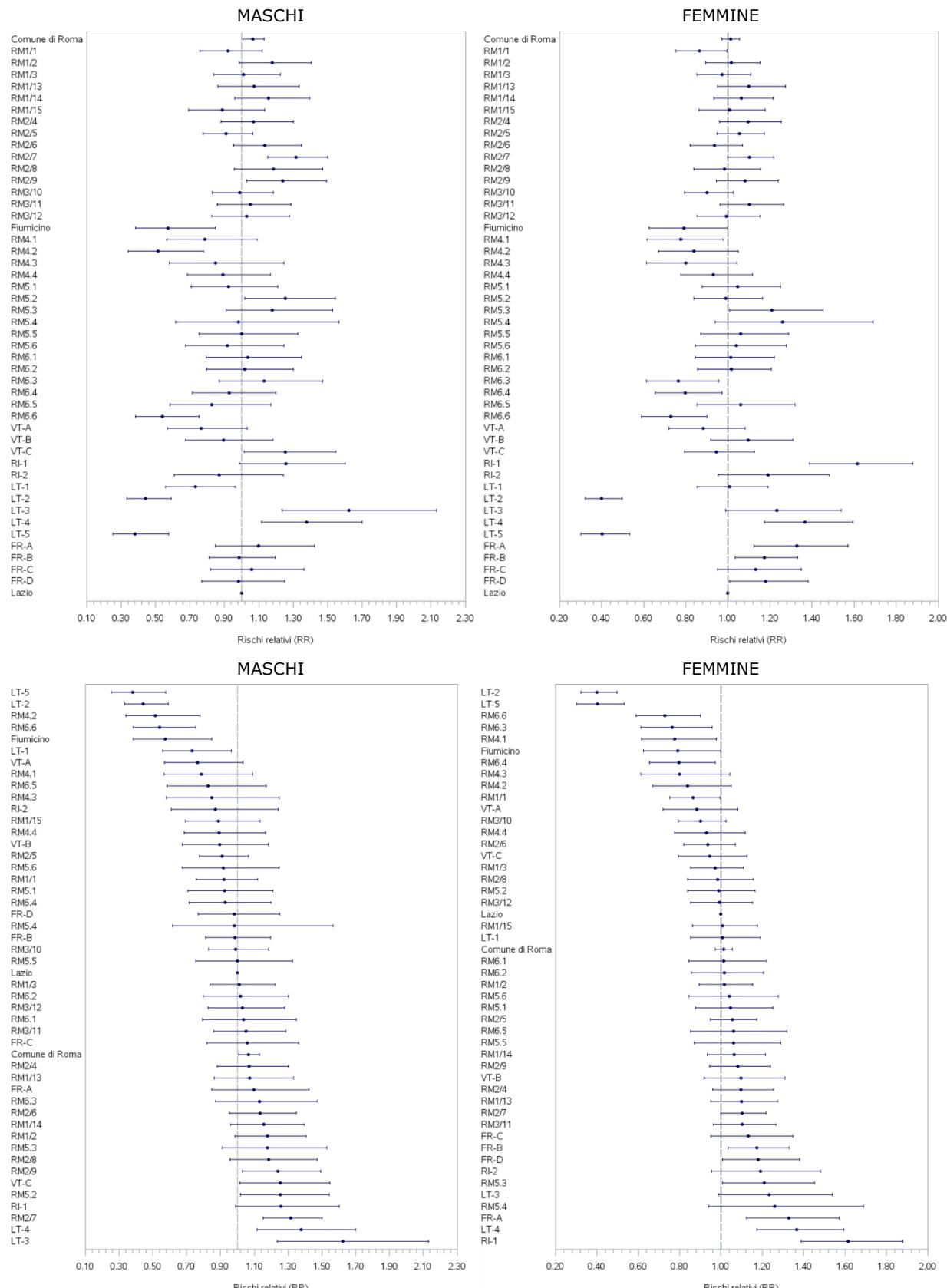
Sclerosi Multipla, (Tutte le età)

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	3370	125,6	125,6	1,00	.	6947	237,9	239,3	1,00	.
Comune di Roma	1774	134,2	134,0	1,07	1,01 1,13	3596	241,9	242,5	1,01	0,97 1,05
ASL Roma 1	607	131,7	131,2	1,04	0,96 1,14	1282	239,4	238,5	1,00	0,94 1,06
Municipio 1	105	122,0	115,8	0,92	0,76 1,12	210	213,1	207,3	0,87	0,75 0,99
Municipio 2	127	152,1	147,8	1,18	0,99 1,41	251	249,6	243,0	1,02	0,89 1,15
Municipio 3	111	126,1	127,2	1,01	0,84 1,22	238	232,0	232,8	0,97	0,85 1,11
Municipio 13	84	134,8	134,7	1,07	0,86 1,33	185	260,2	263,3	1,10	0,95 1,27
Municipio 14	115	144,9	145,4	1,16	0,96 1,40	234	254,0	254,9	1,07	0,93 1,21
Municipio 15	65	105,8	111,4	0,89	0,69 1,13	164	232,2	240,8	1,01	0,86 1,18
ASL Roma 2	835	142,2	142,3	1,13	1,05 1,22	1609	249,1	251,3	1,05	0,99 1,11
Municipio 4	105	132,1	134,5	1,07	0,88 1,30	222	256,7	262,4	1,10	0,96 1,25
Municipio 5	157	119,1	114,2	0,91	0,77 1,07	361	254,1	252,3	1,05	0,95 1,17
Municipio 6	133	137,8	142,4	1,13	0,95 1,35	226	222,1	224,0	0,94	0,82 1,07
Municipio 7	238	165,2	165,1	1,31	1,15 1,50	423	259,6	263,9	1,10	1,00 1,22
Municipio 8	86	149,0	149,0	1,19	0,96 1,47	158	236,3	235,7	0,98	0,84 1,15
Municipio 9	116	149,9	155,8	1,24	1,03 1,49	219	255,5	258,9	1,08	0,95 1,24
ASL Roma 3	332	120,9	121,1	0,96	0,86 1,08	705	230,9	230,7	0,96	0,89 1,04
Municipio 10	126	121,9	124,5	0,99	0,83 1,18	244	215,5	215,9	0,90	0,79 1,03
Municipio 11	97	137,2	132,1	1,05	0,86 1,29	212	267,1	264,1	1,10	0,96 1,27
Municipio 12	84	128,6	129,1	1,03	0,83 1,28	178	233,5	237,3	0,99	0,85 1,15
Fiumicino	25	71,1	71,8	0,57	0,38 0,85	71	194,6	189,0	0,79	0,62 1,00

segue

Sclerosi Multipla, (Tutte le età) - continua

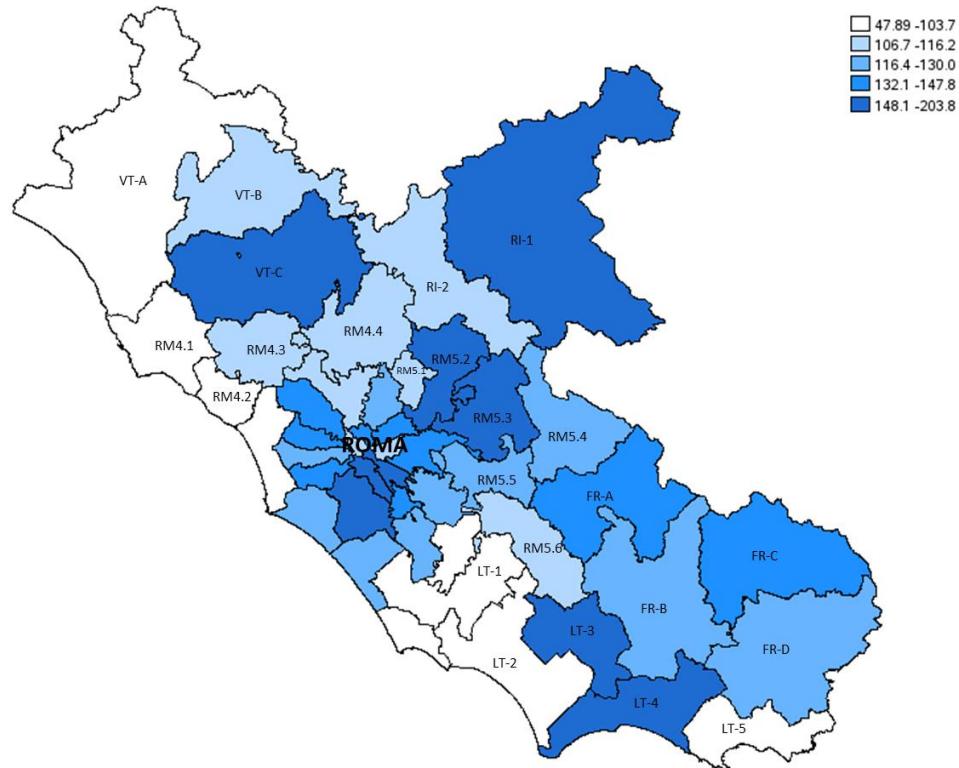
Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Provincia di Roma	756	117,3	117,3	0,93	0,86 1,01	1545	226,5	226,5	0,95	0,90 1,00
ASL Roma 4	141	95,4	96,8	0,77	0,65 0,91	323	204,5	203,2	0,85	0,76 0,95
RM4.1	36	98,6	98,6	0,79	0,56 1,09	73	183,3	185,9	0,78	0,62 0,98
RM4.2	23	65,9	64,7	0,51	0,34 0,78	77	206,6	200,6	0,84	0,67 1,05
RM4.3	27	103,6	106,7	0,85	0,58 1,24	55	196,0	191,5	0,80	0,61 1,04
RM4.4	55	109,4	112,2	0,89	0,68 1,17	118	223,4	222,7	0,93	0,78 1,12
RM5.1-Mentana-Monterotondo	54	117,1	116,2	0,92	0,71 1,21	125	255,0	250,6	1,05	0,88 1,25
RM5.2-Guidonia	92	156,7	157,5	1,25	1,02 1,54	145	236,7	236,7	0,99	0,84 1,17
RM5.3-Tivoli	58	148,0	148,1	1,18	0,91 1,53	117	285,3	289,5	1,21	1,01 1,45
RM5.4-Subiaco	18	121,5	123,3	0,98	0,62 1,56	46	296,5	301,6	1,26	0,94 1,69
RM5.5-Palestina	49	127,7	125,6	1,00	0,75 1,33	101	254,0	253,8	1,06	0,87 1,29
RM5.6-Colleferro	41	115,1	115,0	0,92	0,67 1,25	92	243,4	248,7	1,04	0,85 1,28
ASL Roma 6	303	114,9	114,0	0,91	0,81 1,02	596	213,0	213,0	0,89	0,82 0,97
RM6.1	56	128,6	130,0	1,03	0,79 1,35	114	241,5	242,9	1,01	0,84 1,22
RM6.2	66	128,3	128,0	1,02	0,80 1,30	134	242,4	243,0	1,02	0,86 1,21
RM6.3	56	144,5	142,1	1,13	0,87 1,47	78	185,6	183,1	0,77	0,61 0,96
RM6.4	59	117,8	116,4	0,93	0,72 1,20	101	196,3	190,9	0,80	0,66 0,97
RM6.5	32	102,9	103,7	0,83	0,58 1,17	82	248,5	253,7	1,06	0,85 1,32
RM6.6	34	69,7	67,6	0,54	0,38 0,75	87	171,1	174,5	0,73	0,59 0,90
ASL di Viterbo	182	126,6	124,7	0,99	0,85 1,15	349	228,9	232,4	0,97	0,87 1,08
VT-A	44	98,2	96,1	0,77	0,57 1,03	96	203,0	211,1	0,88	0,72 1,08
VT-B	50	113,4	112,3	0,89	0,68 1,18	125	262,6	262,4	1,10	0,92 1,31
VT-C	88	160,3	157,3	1,25	1,01 1,55	128	222,2	226,1	0,94	0,79 1,13
ASL di Rieti	99	137,1	138,6	1,10	0,90 1,35	255	337,9	347,1	1,45	1,28 1,64
1-Rieti-Antrodoco-S.Epidio	68	154,4	158,1	1,26	0,99 1,60	174	375,4	386,4	1,61	1,39 1,88
2-Salario-Mitrese	31	110,0	109,4	0,87	0,61 1,24	81	278,1	285,0	1,19	0,96 1,48
ASL di Latina	265	98,7	98,9	0,79	0,69 0,89	523	186,9	189,2	0,79	0,72 0,86
Aprilia-Cisterna	52	91,3	92,1	0,73	0,56 0,96	142	239,8	241,3	1,01	0,85 1,19
Latina	47	55,9	55,6	0,44	0,33 0,59	85	96,5	96,0	0,40	0,32 0,50
Monti Lepini	53	198,6	203,8	1,62	1,24 2,13	80	291,3	295,1	1,23	0,99 1,54
Fondi-Terracina	90	175,1	173,2	1,38	1,12 1,70	168	321,3	327,4	1,37	1,17 1,59
Formia-Gaeta	23	46,5	47,9	0,38	0,25 0,58	48	90,9	96,2	0,40	0,30 0,53
ASL di Frosinone	294	126,8	127,8	1,02	0,90 1,15	679	279,1	285,8	1,19	1,10 1,29
A Alatri-Anagni	59	138,5	138,2	1,10	0,85 1,42	139	313,9	318,0	1,33	1,12 1,57
B Frosinone	107	123,7	123,8	0,99	0,81 1,20	251	275,1	280,8	1,17	1,03 1,33
C Sora	61	128,4	132,8	1,06	0,82 1,36	130	260,2	270,8	1,13	0,95 1,35
D Cassino	67	121,1	123,2	0,98	0,77 1,25	159	275,1	282,2	1,18	1,01 1,38

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


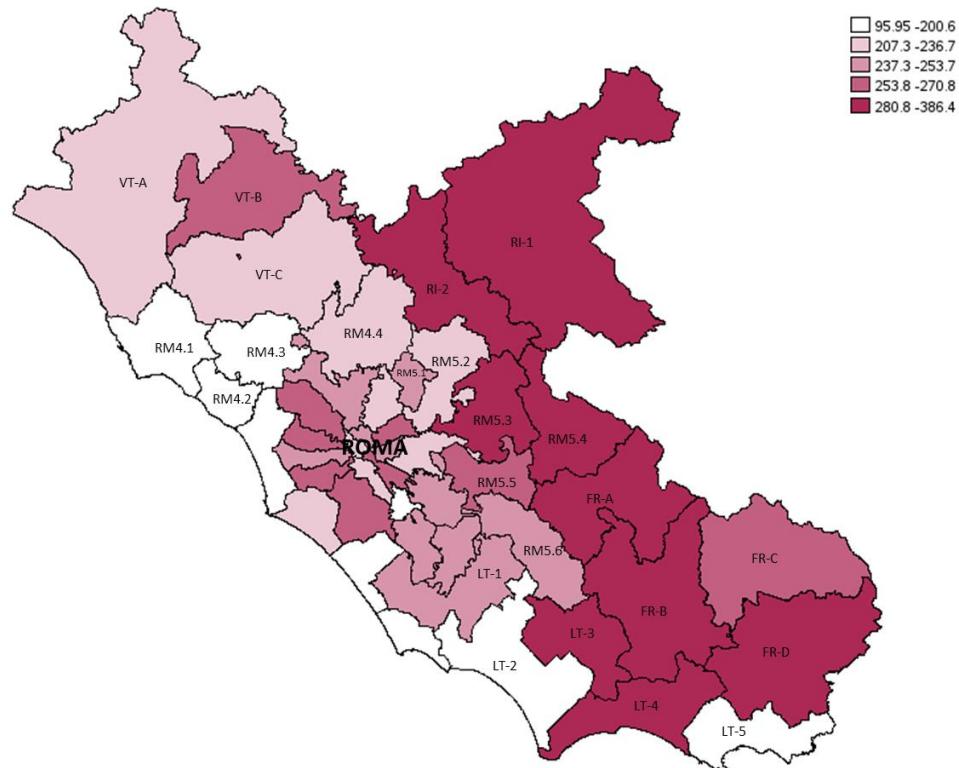
Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.

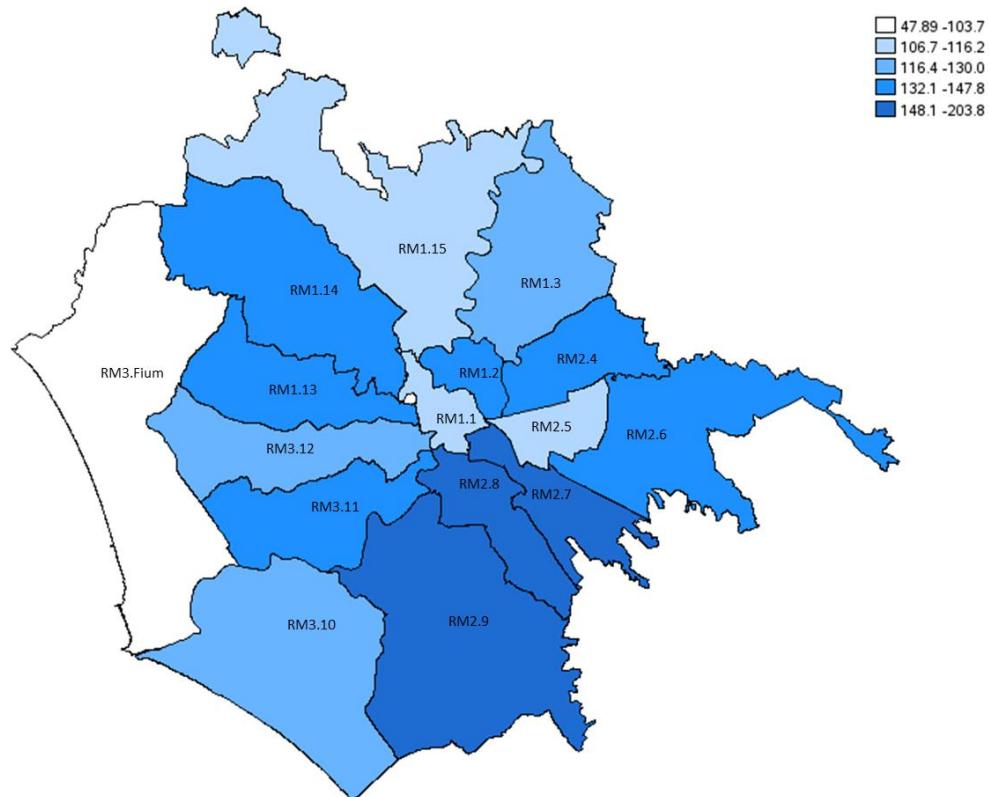
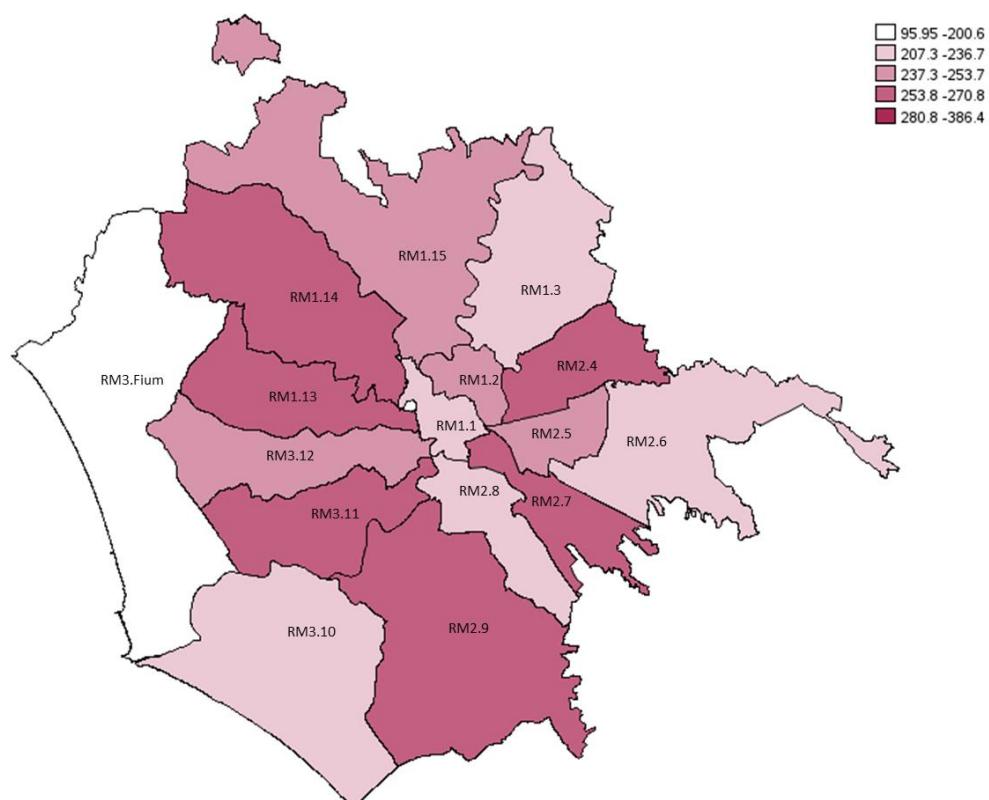
Sclerosi Multipla - Tasso Standardizzato di Prevalenza (x 100.000 assistiti residenti), distribuzione per quintili del tasso

Lazio, Maschi, Sclerosi Multipla



Lazio, Femmine, Sclerosi Multipla



Roma, Maschi, Sclerosi Multipla**Roma, Femmine, Sclerosi Multipla**

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

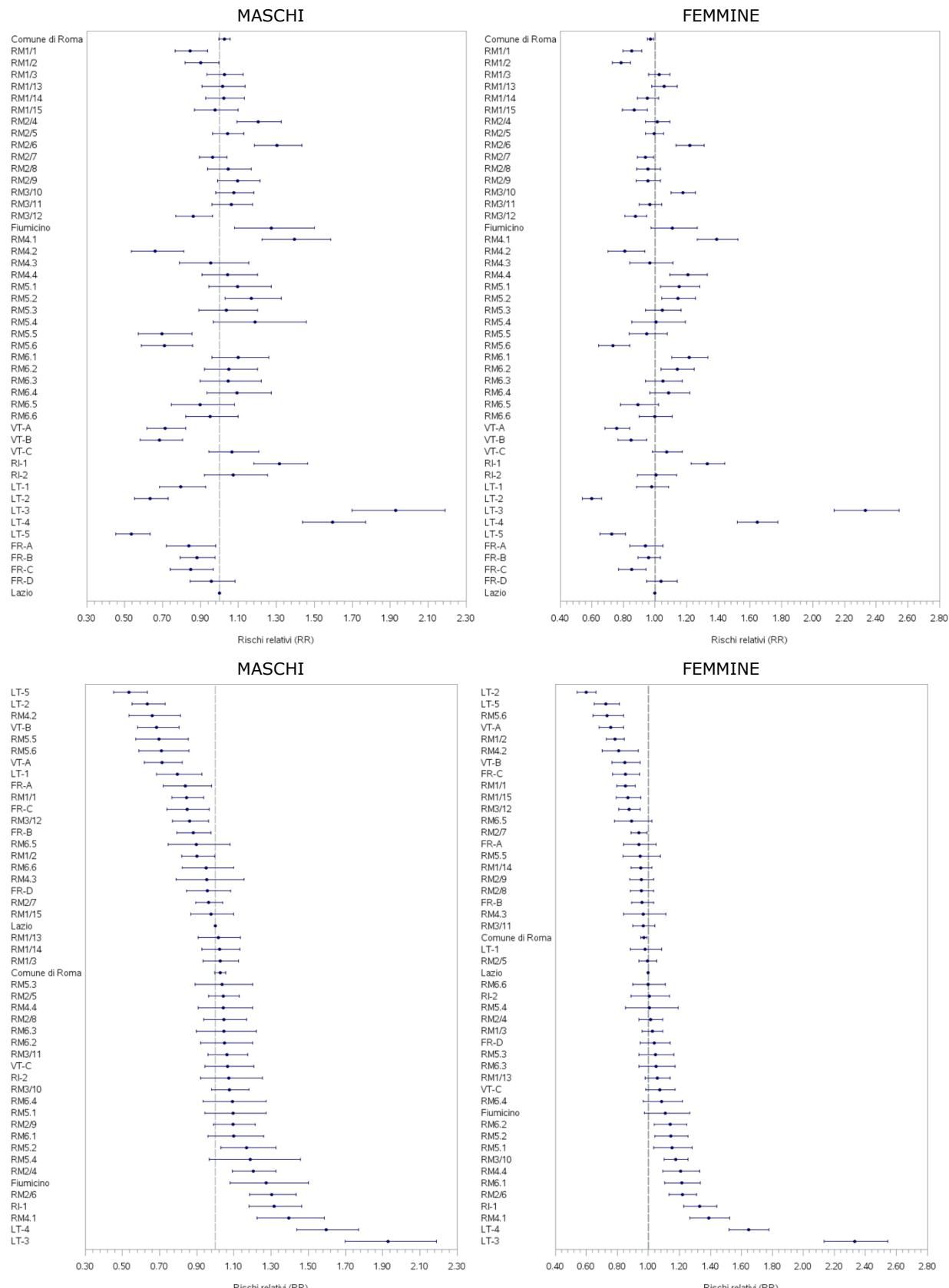
Demenze, (Età 65+)

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	12477	23,6	25,2	1,00	.	23872	33,9	31,2	1,00	.
Comune di Roma	6568	25,0	25,8	1,03	1,00 1,06	12531	33,6	30,3	0,97	0,95 0,99
ASL Roma 1	2266	23,7	24,2	0,96	0,92 1,00	4553	32,5	28,7	0,92	0,89 0,95
Municipio 1	392	20,3	21,3	0,85	0,76 0,94	823	30,1	26,7	0,85	0,80 0,92
Municipio 2	405	22,2	22,7	0,90	0,82 1,00	791	28,8	24,5	0,79	0,73 0,84
Municipio 3	476	25,3	25,8	1,02	0,93 1,12	964	35,0	32,0	1,02	0,96 1,09
Municipio 13	311	25,7	25,6	1,02	0,91 1,14	695	38,8	33,0	1,06	0,98 1,14
Municipio 14	403	25,5	25,8	1,02	0,93 1,13	794	33,9	29,7	0,95	0,89 1,02
Municipio 15	279	24,4	24,6	0,98	0,87 1,10	486	29,7	27,1	0,87	0,79 0,95
ASL Roma 2	2974	26,1	27,3	1,08	1,04 1,13	5430	34,4	31,1	1,00	0,97 1,03
Municipio 4	436	27,7	30,3	1,20	1,09 1,33	699	33,0	31,6	1,01	0,94 1,09
Municipio 5	656	26,1	26,3	1,04	0,96 1,13	1279	35,7	31,1	1,00	0,94 1,05
Municipio 6	453	30,1	32,8	1,30	1,19 1,43	760	38,9	38,0	1,22	1,13 1,31
Municipio 7	714	24,0	24,3	0,96	0,89 1,04	1422	33,4	29,3	0,94	0,89 0,99
Municipio 8	327	25,6	26,3	1,05	0,94 1,17	649	34,7	29,9	0,96	0,88 1,04
Municipio 9	388	25,5	27,6	1,10	0,99 1,21	621	31,2	29,8	0,95	0,88 1,03
ASL Roma 3	1328	24,7	25,9	1,03	0,97 1,09	2548	34,1	31,7	1,02	0,98 1,06
Municipio 10	480	24,9	27,1	1,08	0,98 1,18	967	37,3	36,7	1,18	1,10 1,25
Municipio 11	391	26,1	26,7	1,06	0,96 1,18	707	33,0	30,2	0,97	0,90 1,04
Municipio 12	304	22,0	21,7	0,86	0,77 0,96	652	31,5	27,3	0,87	0,81 0,95
Fiumicino	153	27,3	32,0	1,27	1,08 1,50	222	33,4	34,7	1,11	0,97 1,27

segue

Demenze, (Età 65+) – continua

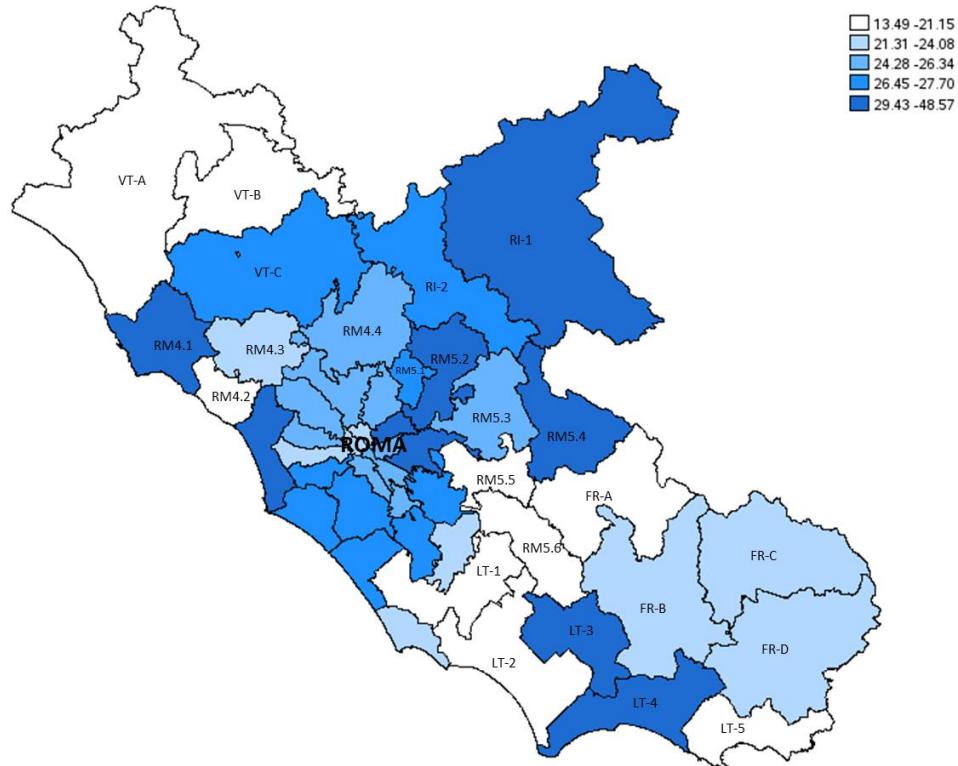
Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Provincia di Roma	2658	22,8	25,6	1,02	0,97 1,06	5094	34,6	33,2	1,07	1,03 1,10
ASL Roma 4	646	23,7	26,2	1,04	0,96 1,13	1265	36,6	35,3	1,13	1,07 1,20
RM4.1	237	31,8	35,1	1,39	1,22 1,59	468	46,4	43,4	1,39	1,27 1,53
RM4.2	93	15,5	16,6	0,66	0,54 0,81	188	25,2	25,2	0,81	0,70 0,93
RM4.3	110	22,0	24,1	0,96	0,79 1,15	199	31,8	30,2	0,97	0,84 1,11
RM4.4	206	23,4	26,3	1,04	0,91 1,20	410	38,1	37,6	1,21	1,09 1,33
ASL Roma 5	913	22,2	24,8	0,98	0,92 1,05	1725	33,3	31,6	1,01	0,96 1,06
RM5.1-Mentana-Monterotondo	177	24,6	27,6	1,10	0,94 1,27	339	36,8	36,0	1,15	1,04 1,28
RM5.2-Guidonia	252	25,5	29,4	1,17	1,03 1,33	448	36,2	35,7	1,14	1,04 1,26
RM5.3-Tivoli	179	24,0	26,1	1,03	0,89 1,20	340	35,8	32,6	1,04	0,94 1,16
RM5.4-Subiaco	93	28,2	29,9	1,19	0,97 1,46	144	35,3	31,4	1,01	0,85 1,19
RM5.5-Palestina	100	15,6	17,6	0,70	0,57 0,85	242	30,8	29,6	0,95	0,84 1,08
RM5.6-Colleferro	112	16,3	17,9	0,71	0,59 0,86	212	24,3	22,9	0,73	0,64 0,84
ASL Roma 6	1099	22,8	25,9	1,03	0,97 1,09	2104	34,6	33,6	1,08	1,03 1,12
RM6.1	213	24,7	27,7	1,10	0,96 1,26	445	40,7	38,0	1,22	1,11 1,34
RM6.2	226	23,0	26,5	1,05	0,92 1,20	475	38,1	35,6	1,14	1,04 1,25
RM6.3	169	23,8	26,3	1,05	0,90 1,22	316	33,9	32,8	1,05	0,94 1,17
RM6.4	181	22,9	27,5	1,09	0,93 1,27	293	31,4	33,9	1,09	0,97 1,22
RM6.5	118	20,5	22,6	0,90	0,75 1,08	218	29,6	27,9	0,89	0,78 1,02
RM6.6	192	21,3	24,0	0,95	0,82 1,10	357	31,3	31,2	1,00	0,90 1,11
ASL di Viterbo	599	19,1	20,8	0,83	0,76 0,90	1218	30,5	27,9	0,89	0,84 0,95
VT-A	188	16,7	17,9	0,71	0,62 0,82	378	26,8	23,6	0,76	0,68 0,84
VT-B	146	16,1	17,2	0,68	0,58 0,81	345	28,7	26,5	0,85	0,76 0,95
VT-C	265	24,0	26,8	1,07	0,94 1,21	495	35,9	33,5	1,07	0,98 1,17
ASL di Rieti	501	29,7	30,9	1,23	1,12 1,34	891	43,3	37,9	1,22	1,14 1,30
1-Rieti-Antrodoco-S.Epidio	338	32,1	33,1	1,31	1,18 1,46	632	48,1	41,6	1,33	1,23 1,44
2-Salario-Mitrese	163	25,7	27,0	1,07	0,92 1,25	259	35,0	31,4	1,01	0,89 1,14
ASL di Latina	1136	21,8	24,3	0,96	0,91 1,03	2228	34,7	33,7	1,08	1,03 1,13
Aprilia-Cisterna	176	17,6	20,1	0,80	0,68 0,93	380	30,8	30,6	0,98	0,89 1,08
Latina	208	13,2	16,0	0,63	0,55 0,73	369	18,6	18,7	0,60	0,54 0,66
Monti Lepini	244	46,2	48,6	1,93	1,70 2,19	508	78,5	72,7	2,33	2,13 2,55
Fondi-Terracina	368	36,9	40,2	1,60	1,44 1,77	660	53,9	51,3	1,64	1,52 1,78
Formia-Gaeta	140	12,6	13,5	0,54	0,45 0,63	311	23,4	22,7	0,73	0,65 0,81
ASL di Frosinone	1015	20,7	22,2	0,88	0,83 0,94	1910	31,6	29,7	0,95	0,91 1,00
A Alatri-Anagni	165	19,2	21,1	0,84	0,72 0,98	318	30,8	29,4	0,94	0,84 1,05
B Frosinone	374	20,6	22,2	0,88	0,79 0,98	723	31,9	30,0	0,96	0,89 1,04
C Sora	219	20,6	21,3	0,85	0,74 0,97	389	29,0	26,6	0,85	0,77 0,94
D Cassino	257	22,1	24,1	0,96	0,84 1,08	480	34,3	32,4	1,04	0,95 1,14

Demenze - Rischi Relativi di Prevalenza per distretto rispetto al Lazio

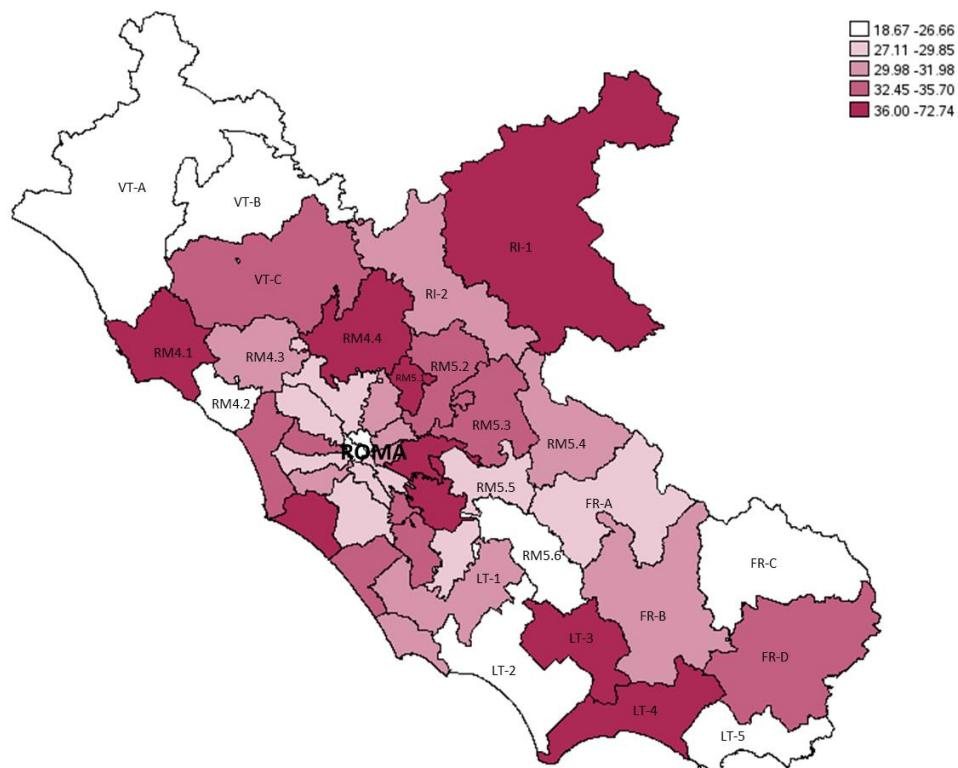
Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.

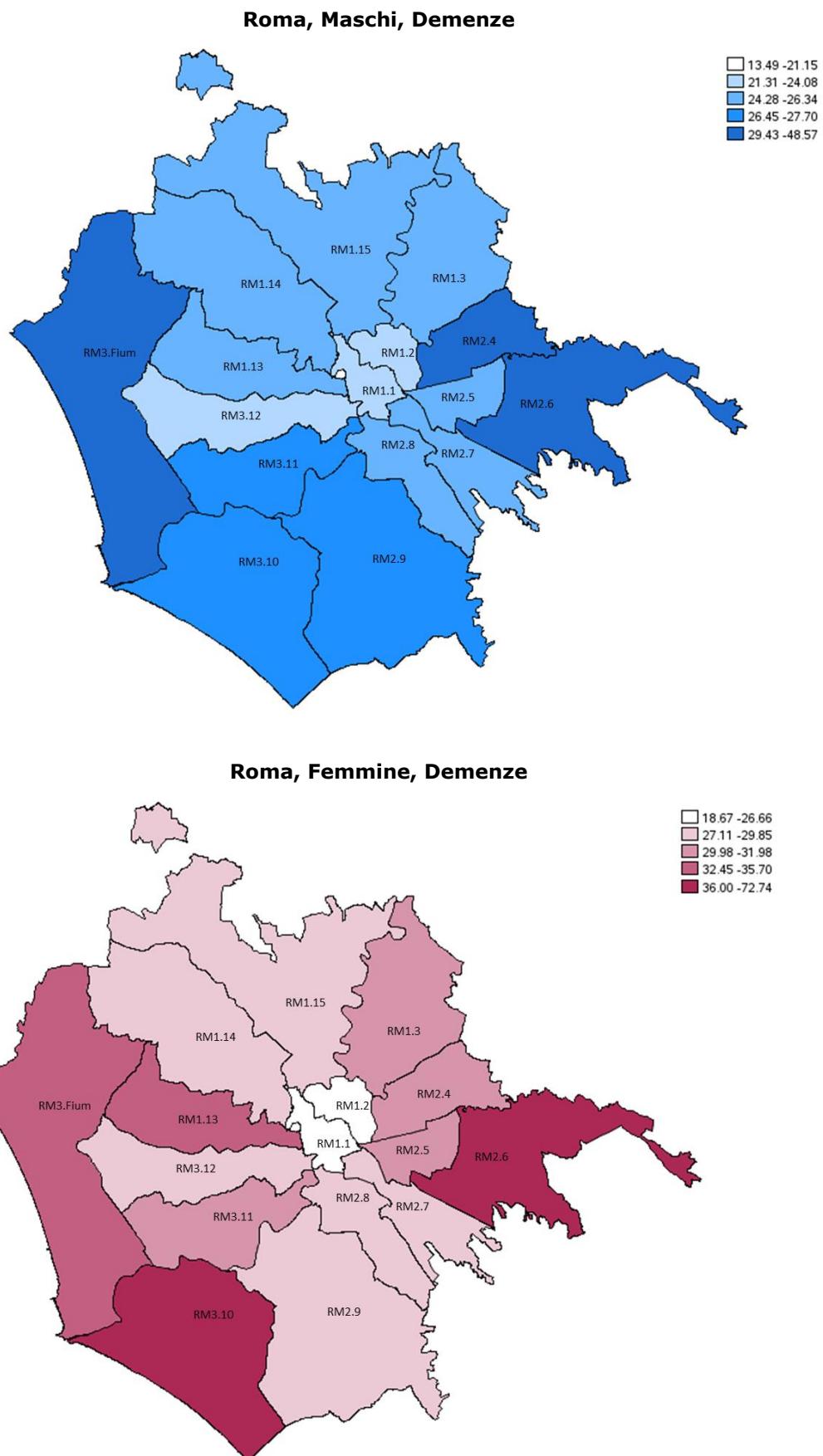
Demenze - Tasso Standardizzato di Prevalenza (x 1.000 assistiti residenti), distribuzione per quintili del tasso

Lazio, Maschi, Demenze



Lazio, Femmine, Demenze





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

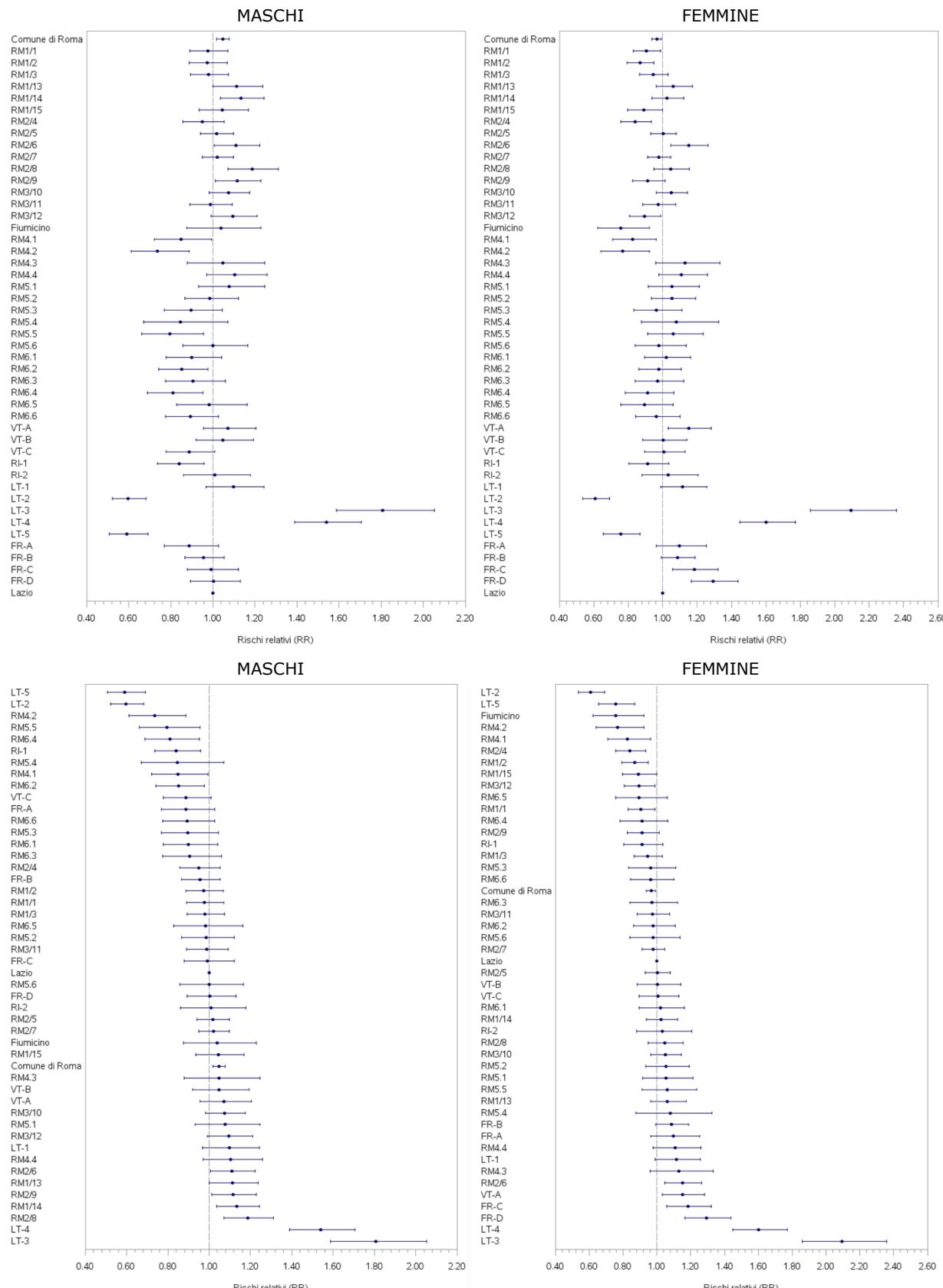
Malattia di Parkinson, (Età 50+)

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	13364	11,9	13,0	1,00	.	14544	10,7	10,1	1,00	.
Comune di Roma	7079	12,7	13,6	1,05	1,02 1,08	7506	10,6	9,8	0,97	0,94 0,99
ASL Roma 1	2537	12,7	13,4	1,03	0,99 1,07	2790	10,6	9,6	0,95	0,91 0,99
Municipio 1	475	11,9	12,7	0,98	0,89 1,07	520	10,1	9,2	0,91	0,83 0,99
Municipio 2	458	12,2	12,7	0,97	0,89 1,07	510	9,9	8,8	0,87	0,79 0,95
Municipio 3	474	12,4	12,8	0,98	0,89 1,07	536	10,6	9,6	0,94	0,87 1,03
Municipio 13	353	13,6	14,5	1,11	1,00 1,24	412	12,2	10,7	1,06	0,96 1,17
Municipio 14	468	13,7	14,8	1,13	1,03 1,24	507	11,3	10,4	1,03	0,94 1,12
Municipio 15	309	12,6	13,6	1,05	0,93 1,17	305	9,6	9,0	0,89	0,80 1,00
ASL Roma 2	3081	12,7	13,8	1,06	1,02 1,10	3244	10,8	10,0	0,99	0,95 1,02
Municipio 4	377	11,4	12,4	0,95	0,86 1,05	360	9,0	8,5	0,84	0,76 0,93
Municipio 5	671	12,2	13,3	1,02	0,94 1,10	761	11,1	10,1	1,00	0,93 1,08
Municipio 6	430	12,4	14,5	1,11	1,01 1,22	458	11,3	11,6	1,15	1,05 1,26
Municipio 7	788	12,7	13,3	1,02	0,95 1,10	878	11,1	9,9	0,98	0,91 1,05
Municipio 8	386	14,9	15,5	1,19	1,07 1,31	415	12,2	10,6	1,05	0,95 1,16
Municipio 9	429	13,4	14,5	1,11	1,01 1,23	372	9,5	9,2	0,91	0,82 1,01
ASL Roma 3	1461	12,8	13,7	1,05	1,00 1,11	1472	10,4	9,7	0,96	0,91 1,01
Municipio 10	528	12,7	14,0	1,07	0,98 1,17	546	10,8	10,6	1,05	0,96 1,14
Municipio 11	391	12,7	12,9	0,99	0,89 1,09	427	11,0	9,9	0,98	0,89 1,07
Municipio 12	399	13,9	14,3	1,10	0,99 1,21	399	10,4	9,0	0,89	0,81 0,99
Fiumicino	143	11,0	13,5	1,04	0,88 1,23	100	7,2	7,7	0,76	0,62 0,92

segue

Malattia di Parkinson, (Età 50+) - continua

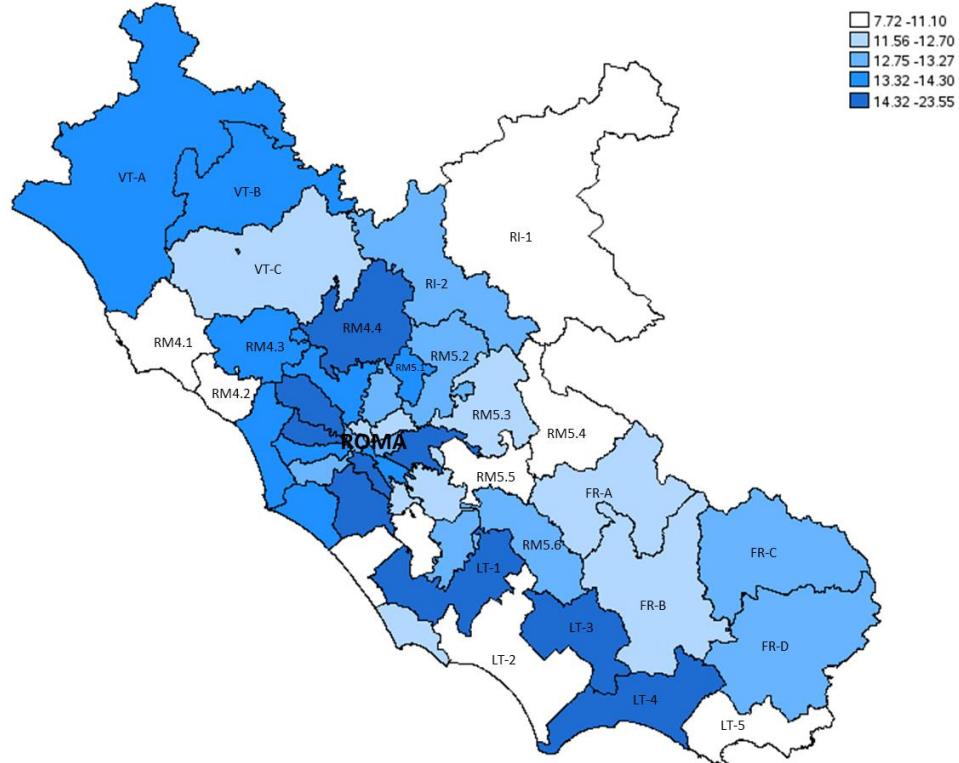
Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Provincia di Roma	2685	10,4	12,0	0,92	0,88 0,96	2939	9,9	9,9	0,98	0,94 1,02
ASL Roma 4	643	10,7	12,3	0,94	0,87 1,02	671	9,7	9,7	0,96	0,89 1,03
RM4.1	156	10,1	11,1	0,85	0,72 0,99	169	9,1	8,4	0,83	0,71 0,96
RM4.2	117	8,4	9,6	0,74	0,61 0,89	116	7,4	7,8	0,77	0,64 0,92
RM4.3	130	11,8	13,7	1,05	0,88 1,25	145	11,6	11,4	1,13	0,96 1,33
RM4.4	240	12,1	14,4	1,10	0,97 1,26	241	10,8	11,2	1,11	0,98 1,26
ASL Roma 5	974	10,6	12,3	0,95	0,89 1,01	1087	10,4	10,4	1,03	0,96 1,09
RM5.1-Mentana-Monterotondo	194	11,4	14,0	1,08	0,93 1,25	198	10,1	10,7	1,05	0,92 1,21
RM5.2-Guidonia	245	10,9	12,9	0,99	0,87 1,12	265	10,4	10,7	1,05	0,93 1,19
RM5.3-Tivoli	170	10,5	11,7	0,90	0,77 1,04	188	10,1	9,7	0,96	0,83 1,11
RM5.4-Subiaco	71	10,3	11,0	0,85	0,67 1,07	93	12,0	10,9	1,08	0,88 1,33
RM5.5-Palestina	124	8,4	10,4	0,80	0,66 0,96	171	10,3	10,7	1,06	0,91 1,23
RM5.6-Colleferro	170	11,6	13,1	1,00	0,86 1,17	172	10,2	9,9	0,98	0,84 1,14
ASL Roma 6	1068	10,1	11,5	0,89	0,83 0,94	1181	9,7	9,7	0,96	0,90 1,02
RM6.1	187	10,2	11,7	0,90	0,78 1,04	227	10,6	10,3	1,02	0,89 1,16
RM6.2	212	9,9	11,1	0,85	0,74 0,98	249	10,0	9,9	0,98	0,86 1,11
RM6.3	164	10,6	11,8	0,91	0,78 1,06	183	9,9	9,8	0,97	0,84 1,12
RM6.4	161	8,5	10,6	0,81	0,69 0,95	168	8,2	9,2	0,91	0,78 1,06
RM6.5	139	11,1	12,8	0,98	0,83 1,16	135	9,3	9,1	0,90	0,76 1,06
RM6.6	205	10,4	11,6	0,89	0,78 1,03	219	9,8	9,7	0,96	0,84 1,10
ASL di Viterbo	772	12,1	13,0	1,00	0,93 1,08	864	11,7	10,7	1,05	0,98 1,13
VT-A	296	13,8	14,0	1,07	0,95 1,20	335	13,4	11,6	1,15	1,03 1,28
VT-B	236	12,6	13,7	1,05	0,92 1,19	245	10,9	10,1	1,00	0,88 1,14
VT-C	240	10,2	11,6	0,89	0,78 1,01	284	10,7	10,2	1,00	0,89 1,13
ASL di Rieti	383	11,6	11,8	0,90	0,81 1,00	410	10,9	9,7	0,96	0,87 1,06
1-Rieti-Antrodoco-S.Epidio	224	10,9	10,9	0,84	0,73 0,96	250	10,6	9,2	0,91	0,80 1,04
2-Salario-Mitrese	159	12,6	13,1	1,01	0,86 1,18	160	11,5	10,4	1,03	0,88 1,21
ASL di Latina	1277	11,7	13,0	0,99	0,94 1,05	1390	11,1	10,9	1,08	1,02 1,14
Aprilia-Cisterna	262	11,9	14,3	1,10	0,97 1,24	276	11,1	11,3	1,12	0,99 1,26
Latina	228	6,8	7,8	0,60	0,52 0,68	239	6,2	6,2	0,61	0,54 0,69
Monti Lepini	242	21,7	23,5	1,81	1,59 2,05	278	22,4	21,2	2,09	1,86 2,36
Fondi-Terracina	381	18,3	20,1	1,54	1,39 1,70	397	16,8	16,2	1,60	1,45 1,77
Formia-Gaeta	164	7,5	7,7	0,59	0,51 0,69	200	8,0	7,6	0,75	0,66 0,87
ASL di Frosinone	1168	11,7	12,6	0,96	0,91 1,02	1435	12,5	11,7	1,16	1,10 1,22
A Alatri-Anagni	189	10,6	11,6	0,89	0,77 1,03	232	11,6	11,1	1,10	0,96 1,25
B Frosinone	431	11,6	12,5	0,96	0,87 1,05	506	11,8	11,0	1,09	0,99 1,19
C Sora	263	12,4	12,9	0,99	0,88 1,12	327	13,2	12,0	1,18	1,06 1,32
D Cassino	285	12,1	13,1	1,00	0,89 1,13	370	13,8	13,1	1,29	1,17 1,44

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

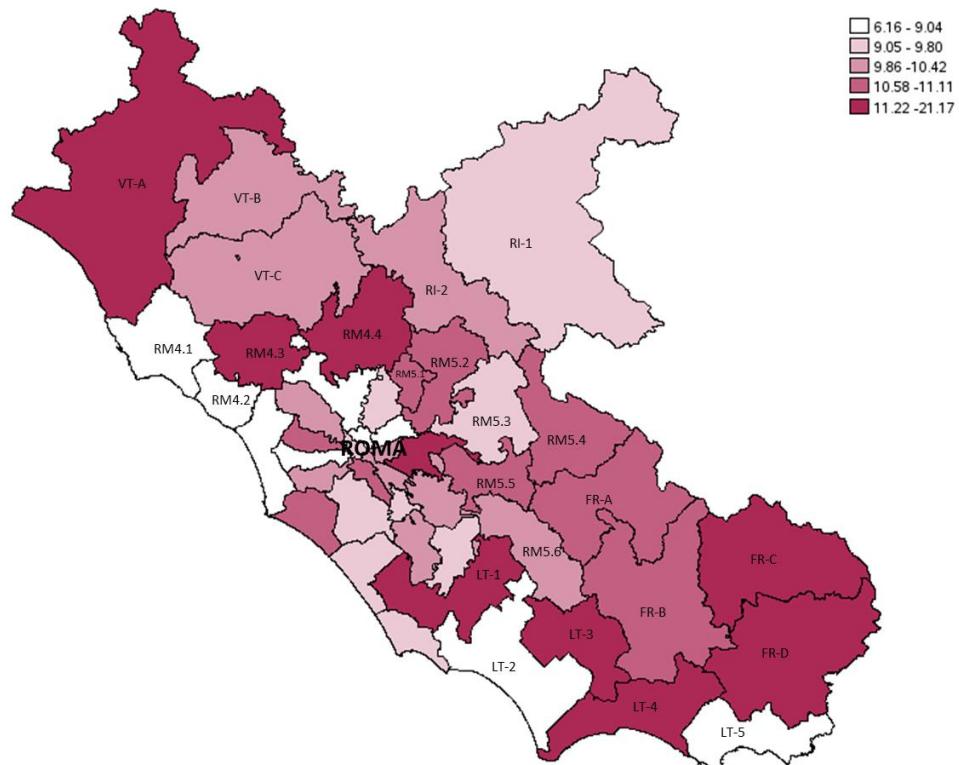
Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.

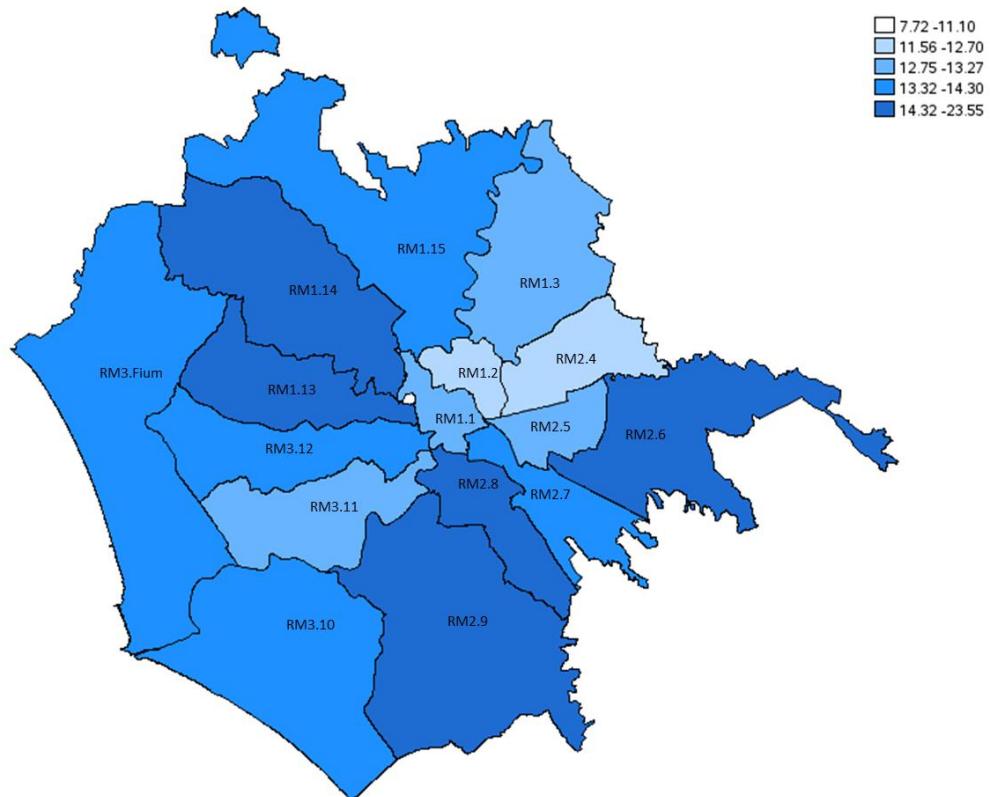
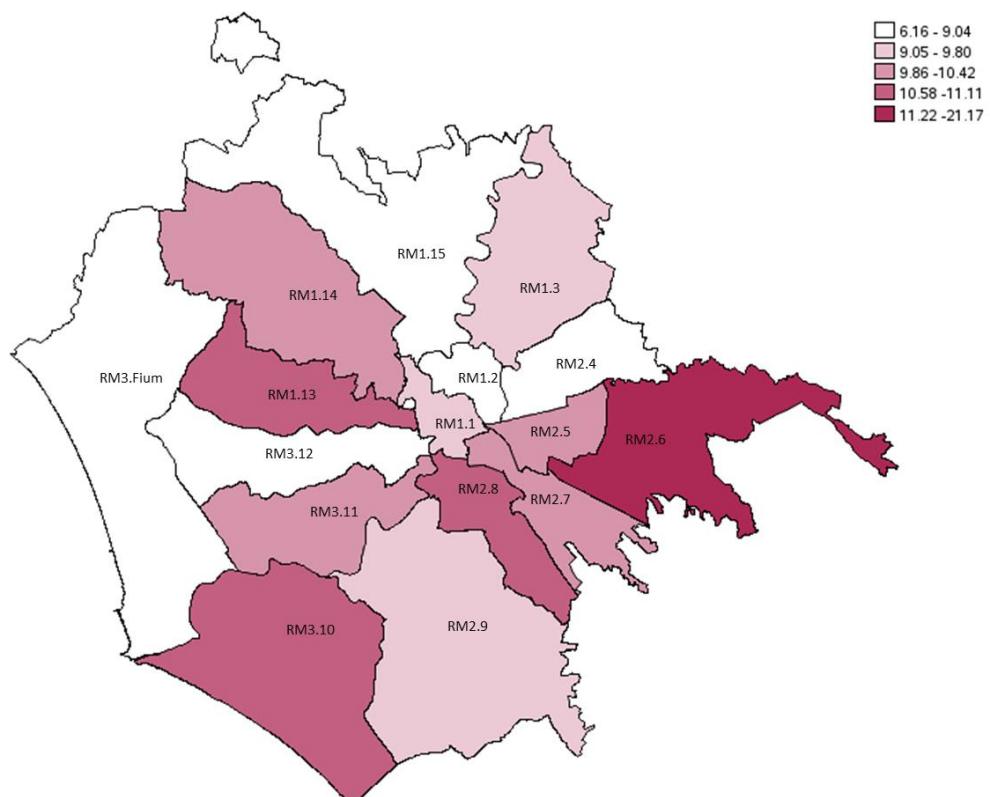
Malattia di Parkinson - Tasso Standardizzato di Prevalenza (x 1.000 assistiti residenti), distribuzione per quintili del tasso

Lazio, Maschi, Malattia di Parkinson



Lazio, Femmine, Malattia di Parkinson



Roma, Maschi, Malattia di Parkinson**Roma, femmine, Malattia di Parkinson**

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

Dializzati, (Età 20+)

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	2859	131,8	137,8	1,00	.	1601	65,7	61,4	1,00	.
Comune di Roma	1435	134,2	138,4	1,00	0,94 1,07	799	64,0	58,5	0,95	0,88 1,04
ASL Roma 1	475	126,2	126,6	0,92	0,83 1,01	284	62,3	56,2	0,92	0,81 1,04
Municipio 1	72	97,8	96,7	0,70	0,55 0,89	39	45,0	39,2	0,64	0,46 0,88
Municipio 2	98	139,8	139,7	1,01	0,83 1,24	39	44,4	39,1	0,64	0,46 0,88
Municipio 3	94	131,5	129,1	0,94	0,76 1,15	63	72,6	64,4	1,05	0,81 1,35
Municipio 13	64	128,1	131,3	0,95	0,74 1,22	45	75,8	69,1	1,13	0,83 1,52
Municipio 14	89	138,6	140,8	1,02	0,83 1,26	44	56,4	51,4	0,84	0,62 1,13
Municipio 15	58	122,9	124,9	0,91	0,70 1,18	54	94,5	90,2	1,47	1,12 1,93
ASL Roma 2	714	151,0	158,9	1,15	1,06 1,25	386	71,7	66,0	1,08	0,96 1,20
Municipio 4	86	136,2	138,6	1,01	0,81 1,25	45	63,1	58,8	0,96	0,71 1,29
Municipio 5	156	142,2	155,5	1,13	0,96 1,33	79	65,1	61,1	0,99	0,79 1,25
Municipio 6	133	177,8	204,9	1,49	1,24 1,77	73	89,7	94,1	1,53	1,21 1,94
Municipio 7	176	150,6	151,1	1,10	0,94 1,28	94	68,5	60,8	0,99	0,80 1,22
Municipio 8	70	147,3	144,6	1,05	0,83 1,33	49	85,8	72,3	1,18	0,88 1,57
Municipio 9	93	153,3	160,3	1,16	0,94 1,43	46	65,8	60,9	0,99	0,74 1,33
ASL Roma 3	246	111,8	116,7	0,85	0,74 0,97	129	50,8	46,9	0,76	0,64 0,91
Municipio 10	101	124,4	133,8	0,97	0,79 1,19	45	48,7	46,5	0,76	0,56 1,02
Municipio 11	73	124,2	123,8	0,90	0,71 1,13	38	55,7	49,2	0,80	0,58 1,11
Municipio 12	47	89,3	88,3	0,64	0,48 0,86	33	51,3	44,6	0,73	0,51 1,03
Fiumicino	25	91,4	114,8	0,83	0,55 1,25	13	44,7	47,6	0,78	0,45 1,34

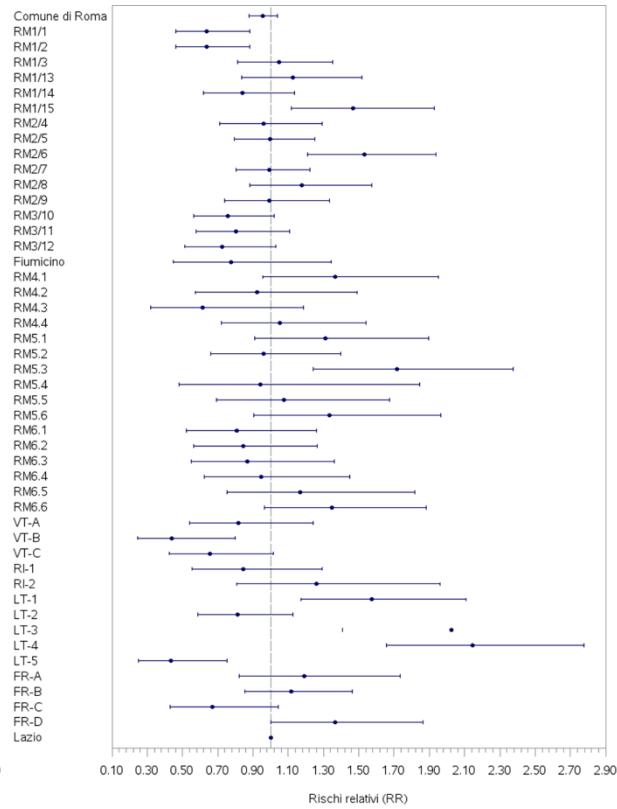
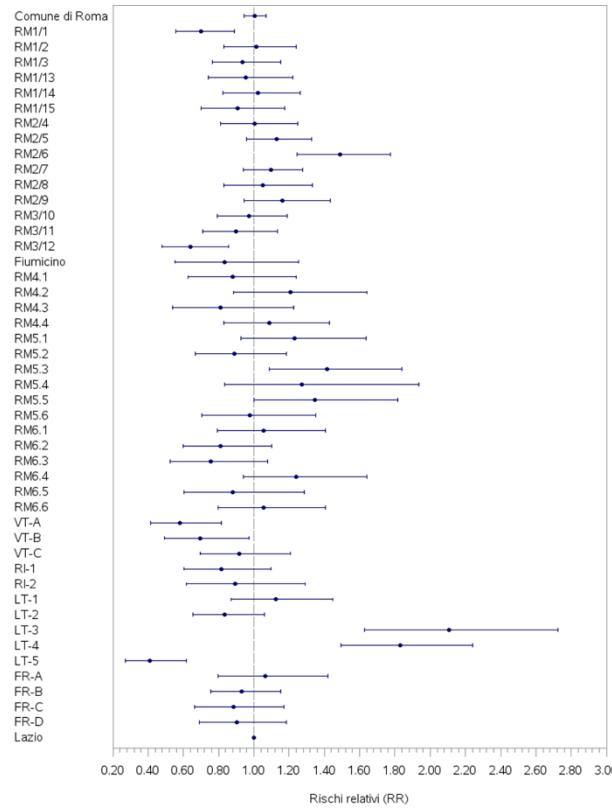
segue

Dializzati, (Età 20+) – continua

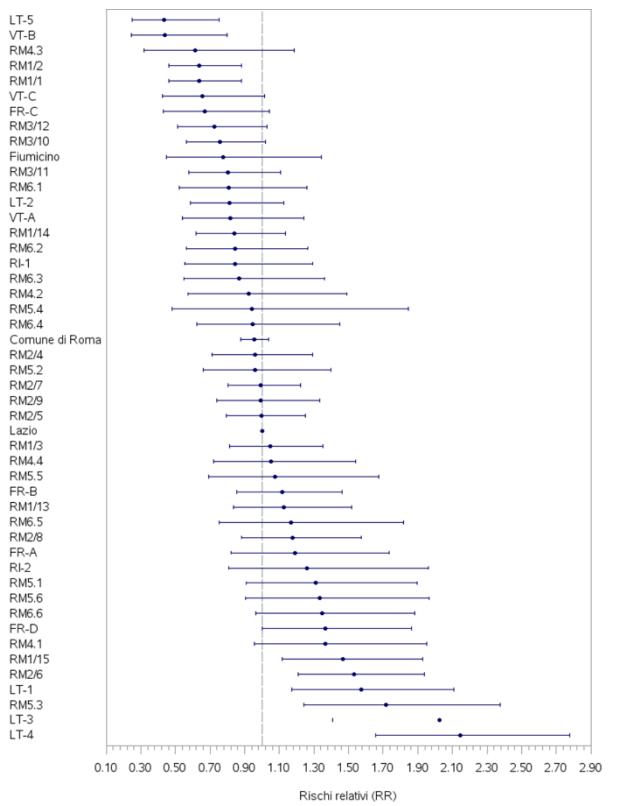
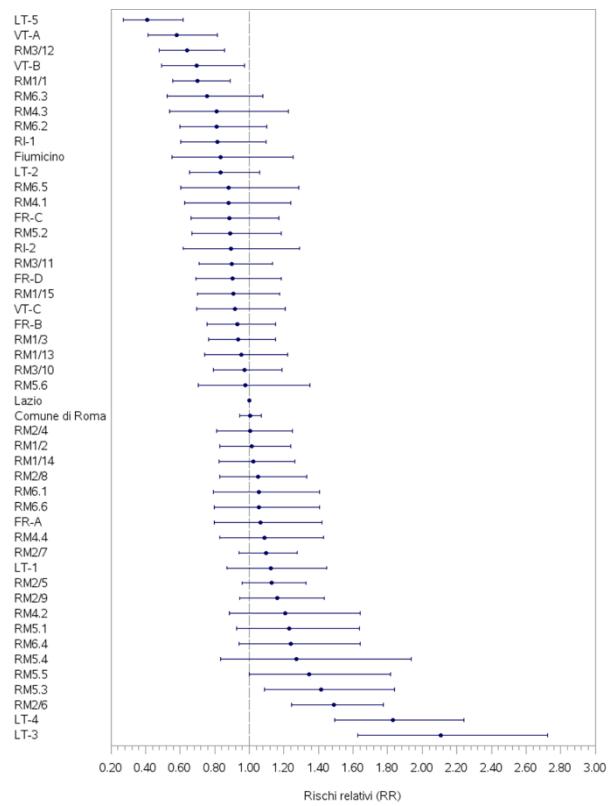
Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Provincia di Roma	677	131,9	144,3	1,05	0,96 1,14	374	66,9	66,6	1,08	0,97 1,21
ASL Roma 4	154	131,2	140,1	1,02	0,86 1,20	84	64,8	63,6	1,04	0,83 1,29
RM4.1	34	115,3	121,4	0,88	0,63 1,24	31	93,3	83,9	1,37	0,96 1,95
RM4.2	42	152,8	166,1	1,21	0,89 1,64	17	56,0	56,6	0,92	0,57 1,49
RM4.3	23	110,5	111,9	0,81	0,54 1,23	9	38,9	37,8	0,62	0,32 1,19
RM4.4	55	139,1	150,1	1,09	0,83 1,43	27	63,0	64,6	1,05	0,72 1,54
ASL Roma 5	265	143,1	159,0	1,15	1,02 1,31	150	75,1	75,6	1,23	1,04 1,46
RM5.1-Mentana-Monterotondo	51	141,8	169,8	1,23	0,93 1,64	29	73,0	80,5	1,31	0,91 1,90
RM5.2-Guidonia	50	108,1	122,7	0,89	0,67 1,18	28	56,5	59,0	0,96	0,66 1,40
RM5.3-Tivoli	58	184,2	194,9	1,41	1,09 1,84	38	112,3	105,4	1,72	1,24 2,37
RM5.4-Subiaco	22	175,1	175,1	1,27	0,83 1,94	9	67,5	57,8	0,94	0,48 1,84
RM5.5-Palestina	47	155,5	185,7	1,35	1,00 1,81	20	62,1	66,1	1,08	0,69 1,67
RM5.6-Colleferro	37	129,1	134,5	0,98	0,70 1,35	26	83,2	81,8	1,33	0,90 1,97
ASL Roma 6	258	122,5	134,1	0,97	0,85 1,11	140	61,0	60,7	0,99	0,83 1,18
RM6.1	49	139,8	145,5	1,06	0,79 1,40	20	51,2	49,7	0,81	0,52 1,26
RM6.2	43	104,1	112,0	0,81	0,60 1,10	24	52,6	51,9	0,85	0,56 1,27
RM6.3	31	99,5	103,8	0,75	0,53 1,08	19	54,6	53,2	0,87	0,55 1,36
RM6.4	57	145,2	170,9	1,24	0,94 1,64	22	53,3	58,2	0,95	0,62 1,45
RM6.5	28	112,7	121,4	0,88	0,60 1,28	20	73,8	71,6	1,17	0,75 1,82
RM6.6	50	128,2	145,6	1,06	0,79 1,40	35	84,0	82,7	1,35	0,96 1,88
ASL di Viterbo	121	101,6	100,9	0,73	0,61 0,88	55	42,4	39,2	0,64	0,49 0,84
VT-A	34	88,4	80,2	0,58	0,41 0,82	23	55,5	50,1	0,82	0,54 1,24
VT-B	34	94,4	95,5	0,69	0,49 0,97	11	27,4	27,0	0,44	0,24 0,80
VT-C	53	118,9	126,5	0,92	0,70 1,21	21	43,8	40,3	0,66	0,43 1,01
ASL di Rieti	73	121,2	117,4	0,85	0,67 1,08	42	65,3	61,1	0,99	0,73 1,35
1-Rieti-Antrodoco-S.Epidio	44	119,1	112,1	0,81	0,60 1,10	22	55,4	51,9	0,85	0,55 1,29
2-Salario-Mitrese	29	124,5	123,1	0,89	0,62 1,29	20	81,3	77,2	1,26	0,81 1,96
ASL di Latina	312	143,7	155,0	1,12	1,00 1,27	186	80,3	77,3	1,26	1,08 1,47
Aprilia-Cisterna	62	137,5	154,7	1,12	0,87 1,45	46	95,6	96,5	1,57	1,17 2,11
Latina	70	103,2	114,9	0,83	0,65 1,06	37	50,7	49,9	0,81	0,59 1,13
Monti Lepini	60	275,4	290,3	2,11	1,63 2,72	30	131,1	124,3	2,03	1,41 2,91
Fondi-Terracina	97	231,7	252,0	1,83	1,49 2,24	60	137,6	131,6	2,14	1,66 2,78
Formia-Gaeta	23	56,7	56,5	0,41	0,27 0,62	13	29,4	26,7	0,43	0,25 0,75
ASL di Frosinone	241	126,8	129,1	0,94	0,82 1,07	145	71,1	66,9	1,09	0,92 1,29
A Alatri-Anagni	48	138,2	146,7	1,06	0,80 1,42	28	76,0	73,2	1,19	0,82 1,73
B Frosinone	90	127,1	128,4	0,93	0,75 1,15	56	73,2	68,5	1,12	0,85 1,46
C Sora	49	124,4	121,6	0,88	0,66 1,17	20	47,2	41,0	0,67	0,43 1,04
D Cassino	54	119,6	124,6	0,90	0,69 1,19	41	85,0	83,8	1,37	1,00 1,87

Dializzati - Rischi Relativi di Prevalenza per distretto rispetto al Lazio

MASCHI



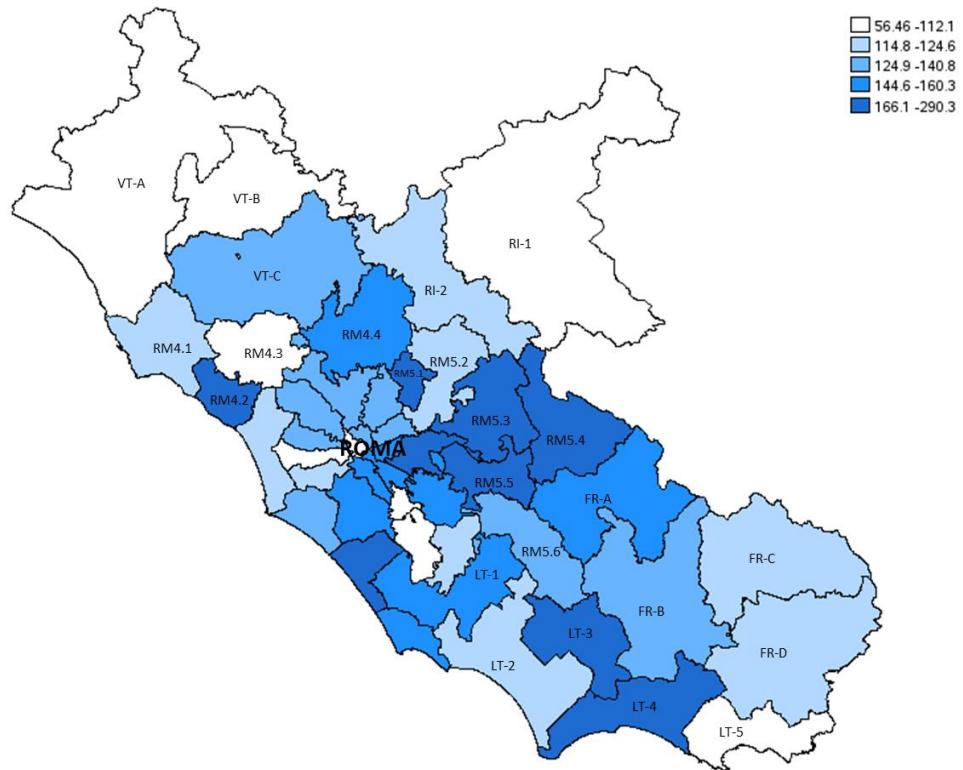
MASCHI



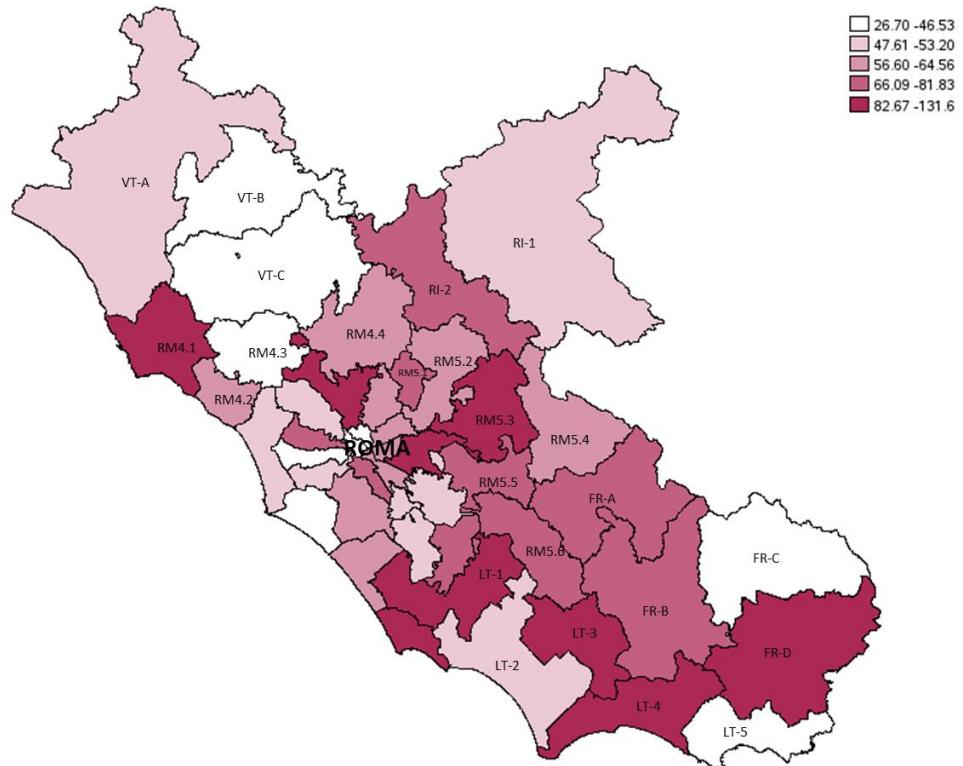
Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.

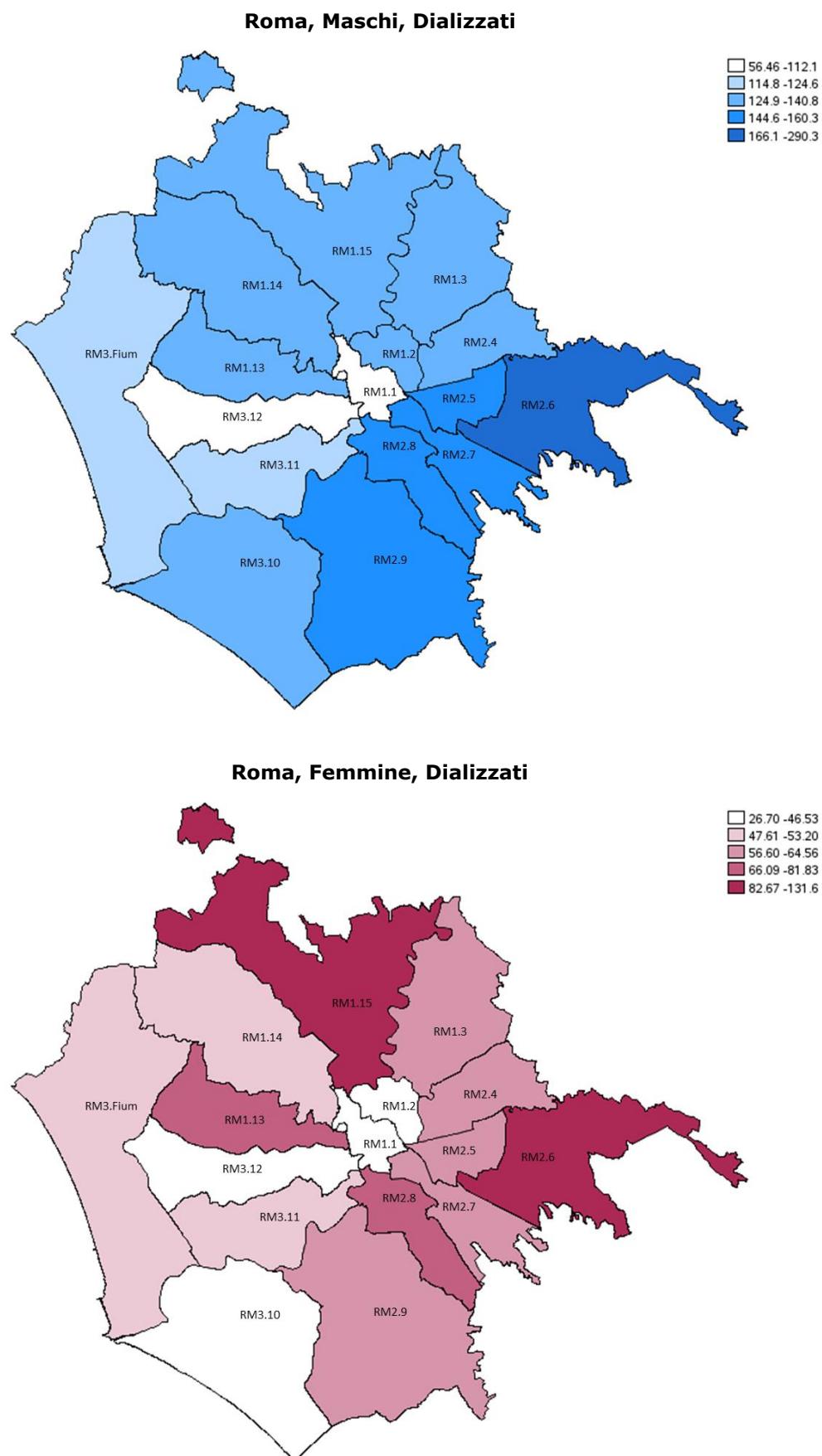
Dializzati - Tasso Standardizzato di Prevalenza (per 100.000 assistiti residenti), distribuzione per quintili del tasso.

Lazio, Maschi, Dializzati



Lazio, Femmine, Dializzati





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

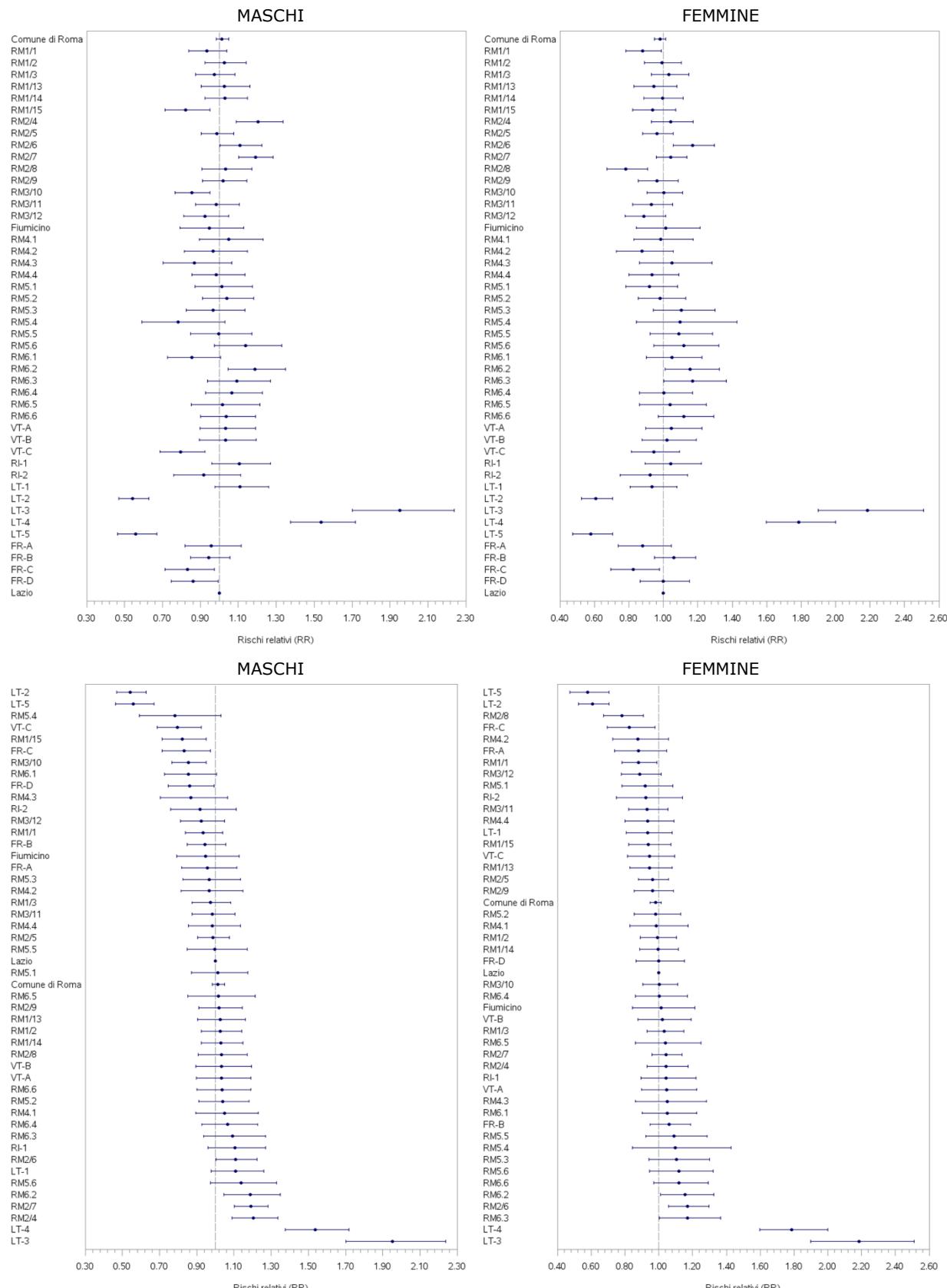
Malattie Infiammatorie Croniche dell'Intestino, (Tutte le età)

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	10874	405,3	408,8	1,00	.	9832	336,7	331,6	1,00	.
Comune di Roma	5438	411,2	414,7	1,01	0,98 1,05	4961	333,7	325,3	0,98	0,95 1,02
ASL Roma 1	1837	398,7	397,6	0,97	0,93 1,02	1785	333,3	320,1	0,97	0,92 1,02
Municipio 1	343	398,4	382,0	0,93	0,84 1,04	308	312,5	291,5	0,88	0,78 0,99
Municipio 2	360	431,2	420,1	1,03	0,92 1,14	354	352,0	328,4	0,99	0,89 1,10
Municipio 3	352	399,9	397,5	0,97	0,87 1,08	364	354,8	342,6	1,03	0,93 1,15
Municipio 13	255	409,1	419,0	1,02	0,90 1,16	228	320,7	313,5	0,95	0,83 1,08
Municipio 14	332	418,3	420,9	1,03	0,92 1,15	312	338,6	329,8	0,99	0,89 1,11
Municipio 15	195	317,4	336,6	0,82	0,71 0,95	219	310,0	311,0	0,94	0,82 1,07
ASL Roma 2	2585	440,4	447,5	1,09	1,05 1,14	2186	338,5	334,0	1,01	0,96 1,06
Municipio 4	382	480,4	492,7	1,21	1,09 1,34	299	345,8	346,2	1,04	0,93 1,17
Municipio 5	537	407,5	402,9	0,99	0,90 1,08	468	329,4	319,6	0,96	0,88 1,06
Municipio 6	409	423,6	453,0	1,11	1,00 1,23	386	379,3	388,0	1,17	1,06 1,30
Municipio 7	700	485,9	486,3	1,19	1,10 1,28	577	354,1	346,0	1,04	0,96 1,14
Municipio 8	247	428,0	421,6	1,03	0,91 1,17	183	273,6	259,7	0,78	0,67 0,91
Municipio 9	310	400,5	417,4	1,02	0,91 1,14	273	318,5	319,7	0,96	0,85 1,09
ASL Roma 3	1016	370,0	373,8	0,91	0,86 0,98	990	324,2	316,1	0,95	0,89 1,02
Municipio 10	347	335,6	348,8	0,85	0,77 0,95	381	336,5	332,5	1,00	0,90 1,11
Municipio 11	293	414,3	402,2	0,98	0,88 1,11	260	327,5	308,7	0,93	0,82 1,05
Municipio 12	245	375,1	377,3	0,92	0,81 1,05	229	300,4	294,3	0,89	0,78 1,01
Fiumicino	131	372,4	386,7	0,95	0,79 1,13	120	328,9	335,6	1,01	0,84 1,21

segue

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

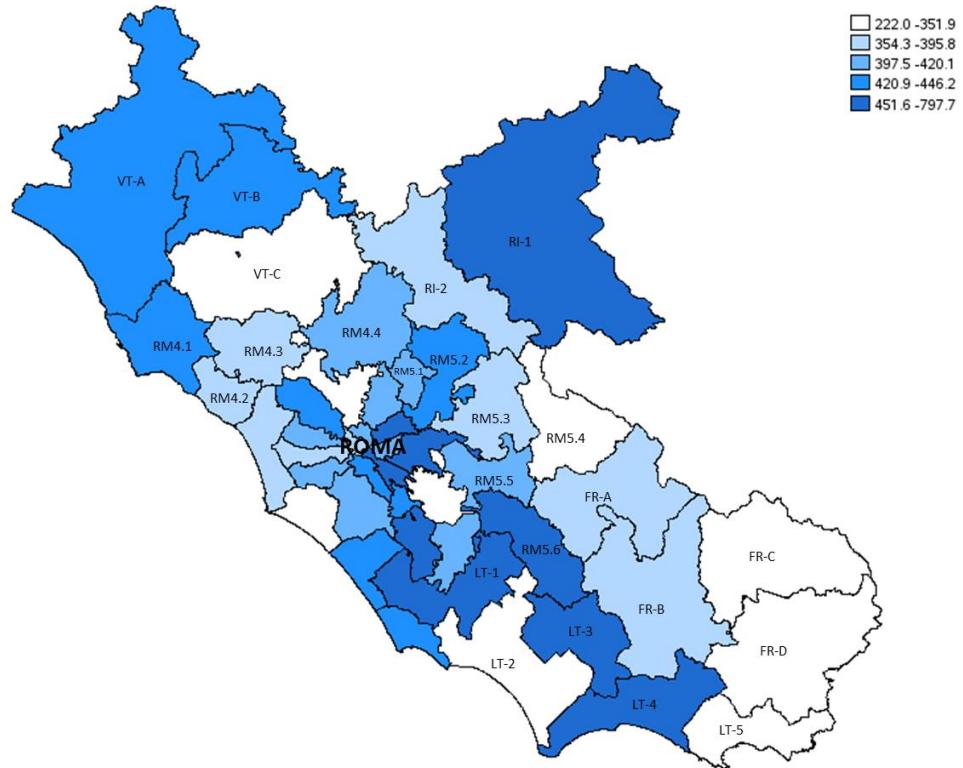
Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Provincia di Roma	2631	408,3	416,8	1,02	0,98 1,06	2350	344,5	344,5	1,04	0,99 1,09
ASL Roma 4	579	391,8	400,1	0,98	0,90 1,06	501	317,1	316,8	0,96	0,87 1,05
RM4.1	156	427,1	428,7	1,05	0,89 1,23	130	326,4	326,6	0,98	0,83 1,17
RM4.2	136	389,4	395,8	0,97	0,82 1,15	111	297,8	290,6	0,88	0,73 1,06
RM4.3	91	349,0	354,3	0,87	0,70 1,07	98	349,2	348,1	1,05	0,86 1,28
RM4.4	196	390,0	402,3	0,98	0,85 1,13	162	306,7	309,3	0,93	0,80 1,09
ASL Roma 5	943	405,0	415,1	1,02	0,95 1,09	834	341,3	342,8	1,03	0,96 1,11
RM5.1-Mentana-Monterotondo	182	394,5	413,8	1,01	0,87 1,18	147	299,9	304,7	0,92	0,78 1,08
RM5.2-Guidonia	241	410,4	424,4	1,04	0,91 1,18	198	323,2	325,9	0,98	0,85 1,13
RM5.3-Tivoli	154	392,9	395,7	0,97	0,83 1,14	150	365,8	366,4	1,11	0,94 1,30
RM5.4-Subiaco	51	344,3	319,3	0,78	0,59 1,03	58	373,9	363,9	1,10	0,84 1,43
RM5.5-Palestina	153	398,9	407,7	1,00	0,85 1,17	142	357,2	361,2	1,09	0,92 1,29
RM5.6-Colleferro	162	454,6	465,3	1,14	0,97 1,33	139	367,8	370,6	1,12	0,94 1,32
ASL Roma 6	1109	420,5	428,0	1,05	0,98 1,11	1015	362,7	361,8	1,09	1,02 1,16
RM6.1	150	344,5	349,8	0,86	0,73 1,01	165	349,6	348,3	1,05	0,90 1,23
RM6.2	250	486,0	485,7	1,19	1,05 1,35	213	385,3	383,2	1,16	1,01 1,32
RM6.3	170	438,6	446,2	1,09	0,94 1,27	165	392,7	388,3	1,17	1,00 1,37
RM6.4	210	419,1	436,0	1,07	0,93 1,23	171	332,3	332,7	1,00	0,86 1,17
RM6.5	125	402,0	415,1	1,02	0,85 1,21	113	342,4	344,3	1,04	0,86 1,25
RM6.6	204	418,0	423,1	1,04	0,90 1,19	188	369,8	371,3	1,12	0,97 1,29
ASL di Viterbo	563	391,5	385,3	0,94	0,87 1,03	516	338,4	331,2	1,00	0,91 1,09
VT-A	197	439,8	422,8	1,03	0,90 1,19	168	355,3	347,4	1,05	0,90 1,22
VT-B	188	426,3	422,4	1,03	0,89 1,19	165	346,7	339,0	1,02	0,88 1,19
VT-C	178	324,2	325,4	0,80	0,69 0,92	183	317,6	313,2	0,94	0,82 1,09
ASL di Rieti	313	433,3	422,6	1,03	0,92 1,16	256	339,2	331,4	1,00	0,88 1,13
1-Rieti-Antrodoco-S.Epidio	205	465,5	451,6	1,10	0,96 1,27	166	358,2	346,3	1,04	0,89 1,22
2-Salario-Mitrese	108	383,1	375,4	0,92	0,76 1,11	90	309,0	306,7	0,92	0,75 1,14
ASL di Latina	1072	399,2	404,3	0,99	0,93 1,05	975	348,4	346,1	1,04	0,98 1,11
Aprilia-Cisterna	245	430,1	453,3	1,11	0,98 1,26	182	307,3	309,5	0,93	0,81 1,08
Latina	184	219,0	222,0	0,54	0,47 0,63	179	203,2	201,4	0,61	0,52 0,70
Monti Lepini	211	790,6	797,7	1,95	1,70 2,24	202	735,6	724,3	2,18	1,90 2,51
Fondi-Terracina	319	620,5	628,2	1,54	1,37 1,72	311	594,7	592,6	1,79	1,60 2,00
Formia-Gaeta	113	228,4	227,6	0,56	0,46 0,67	101	191,3	191,9	0,58	0,48 0,71
ASL di Frosinone	857	369,5	369,1	0,90	0,84 0,97	774	318,1	318,8	0,96	0,89 1,03
A Alatri-Anagni	168	394,3	390,6	0,96	0,82 1,11	129	291,3	291,3	0,88	0,74 1,05
B Frosinone	335	387,4	386,3	0,95	0,85 1,05	320	350,7	352,2	1,06	0,95 1,19
C Sora	163	343,1	340,4	0,83	0,71 0,97	134	268,2	273,3	0,82	0,69 0,98
D Cassino	191	345,2	351,9	0,86	0,75 0,99	191	330,4	330,8	1,00	0,86 1,15

MICI - Rischi Relativi di Prevalenza per distretto rispetto al Lazio

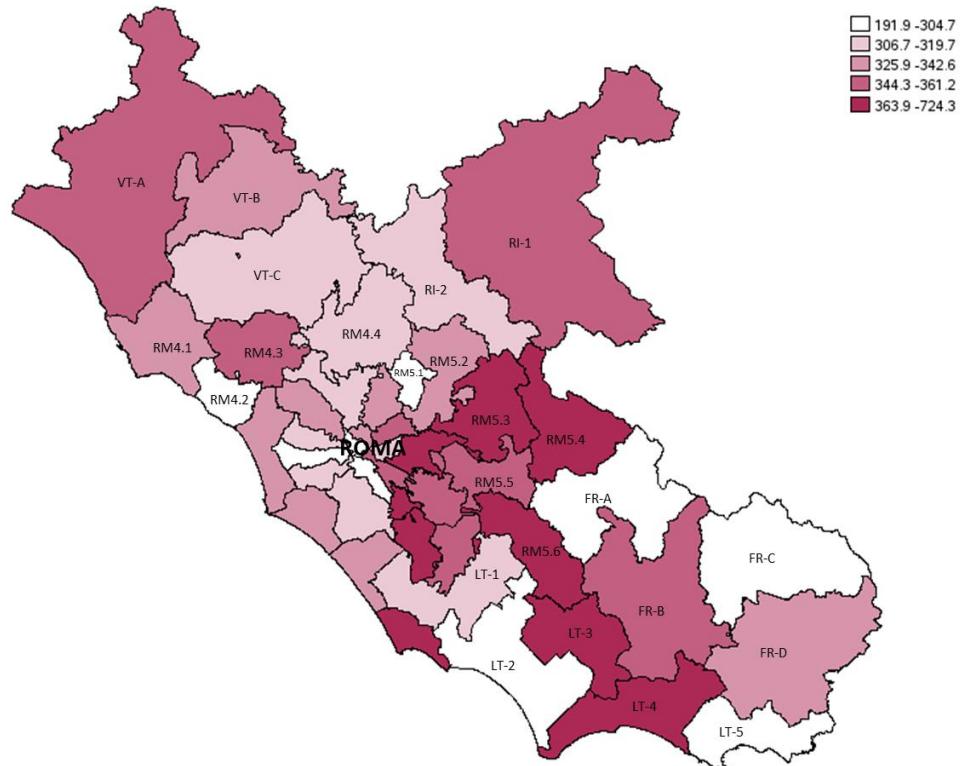
Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.

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

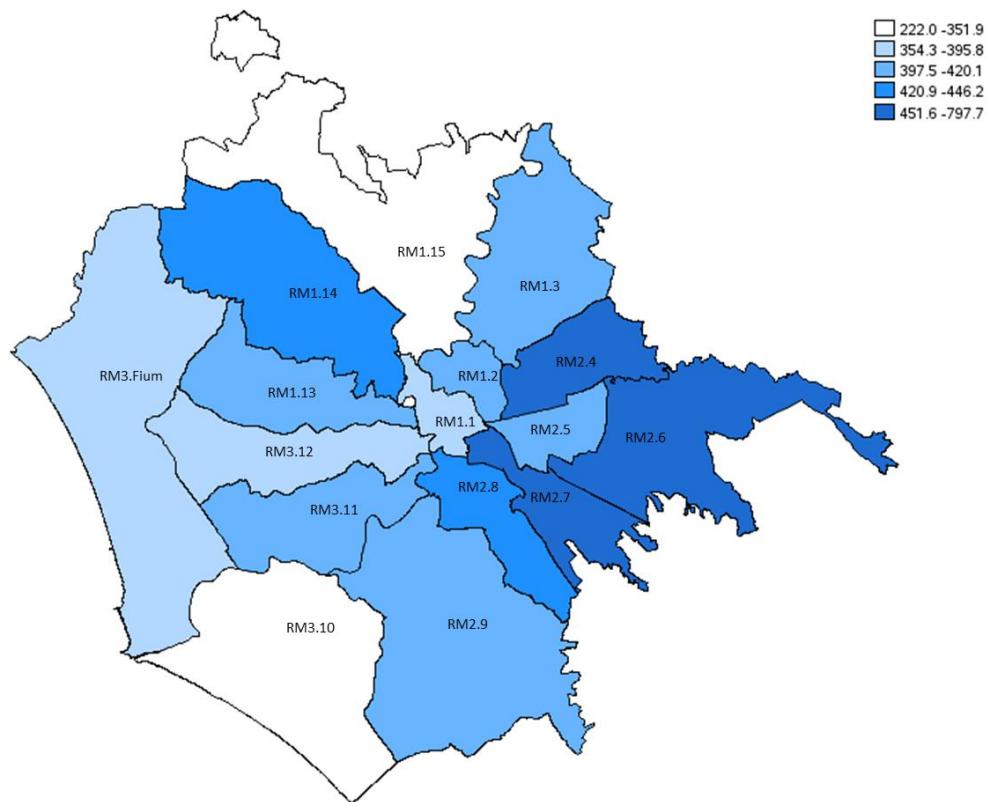
Lazio, Maschi, MICI



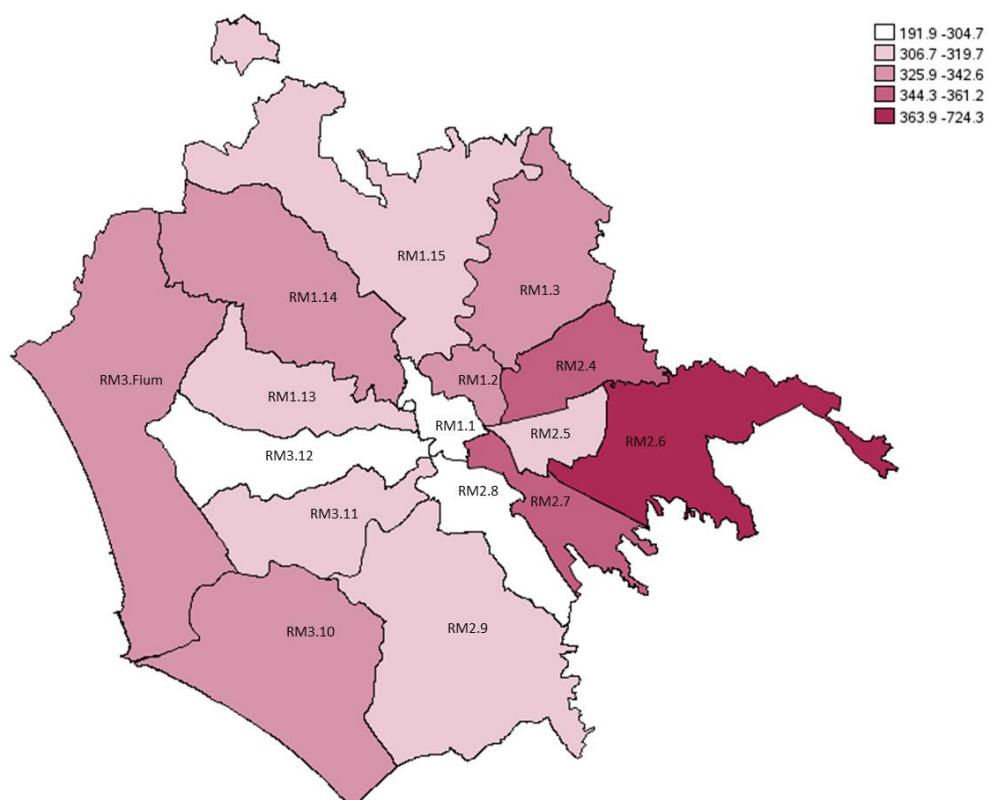
Lazio, Femmine, MICI



Roma, Maschi, MICI



Roma, Femmine, MICI



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

Rettocolite Ulcerosa, (Tutte le età)

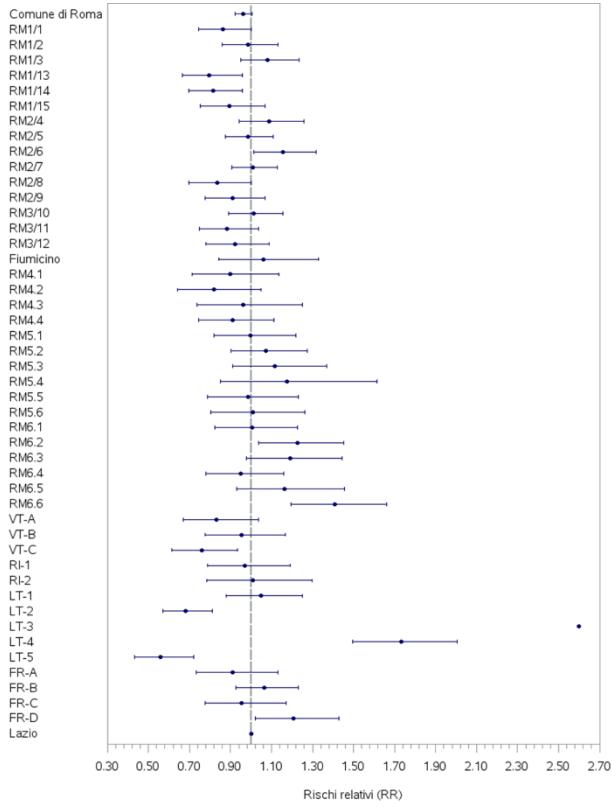
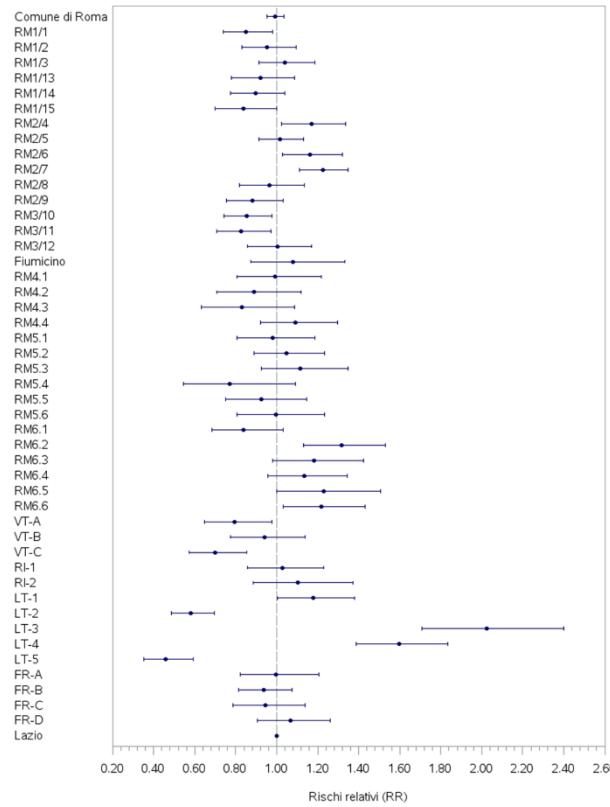
Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	6771	252,3	255,2	1,00	.	6054	207,3	203,3	1,00	.
Comune di Roma	3315	250,7	253,2	0,99	0,95 1,03	3003	202,0	195,6	0,96	0,92 1,01
ASL Roma 1	1084	235,3	235,1	0,92	0,86 0,98	1044	194,9	186,4	0,92	0,86 0,98
Municipio 1	195	226,5	217,2	0,85	0,74 0,98	186	188,7	175,4	0,86	0,74 1,00
Municipio 2	209	250,3	243,5	0,95	0,83 1,10	217	215,8	200,7	0,99	0,86 1,13
Municipio 3	234	265,8	265,8	1,04	0,91 1,19	236	230,0	220,1	1,08	0,95 1,23
Municipio 13	142	227,8	234,8	0,92	0,78 1,09	119	167,4	162,1	0,80	0,66 0,96
Municipio 14	180	226,8	229,0	0,90	0,77 1,04	157	170,4	165,9	0,82	0,70 0,96
Municipio 15	124	201,8	213,9	0,84	0,70 1,00	129	182,6	182,0	0,90	0,75 1,07
ASL Roma 2	1601	272,7	278,1	1,09	1,03 1,15	1346	208,4	204,4	1,01	0,95 1,07
Municipio 4	230	289,3	298,5	1,17	1,02 1,33	193	223,2	221,3	1,09	0,94 1,26
Municipio 5	346	262,6	259,3	1,02	0,91 1,13	295	207,6	200,0	0,98	0,87 1,11
Municipio 6	264	273,5	297,0	1,16	1,03 1,32	233	228,9	234,8	1,15	1,01 1,32
Municipio 7	449	311,6	312,3	1,22	1,11 1,35	345	211,7	205,4	1,01	0,91 1,13
Municipio 8	146	253,0	245,8	0,96	0,82 1,14	122	182,4	169,8	0,84	0,70 1,00
Municipio 9	166	214,5	225,3	0,88	0,76 1,03	158	184,4	185,1	0,91	0,78 1,07
ASL Roma 3	630	229,4	232,0	0,91	0,84 0,99	613	200,8	194,4	0,96	0,88 1,04
Municipio 10	215	208,0	217,4	0,85	0,74 0,98	237	209,3	206,2	1,01	0,89 1,16
Municipio 11	155	219,2	211,3	0,83	0,71 0,97	153	192,7	179,4	0,88	0,75 1,04
Municipio 12	168	257,2	255,8	1,00	0,86 1,17	147	192,8	187,4	0,92	0,78 1,09
Fiumicino	92	261,5	275,3	1,08	0,87 1,33	76	208,3	215,3	1,06	0,84 1,33

segue

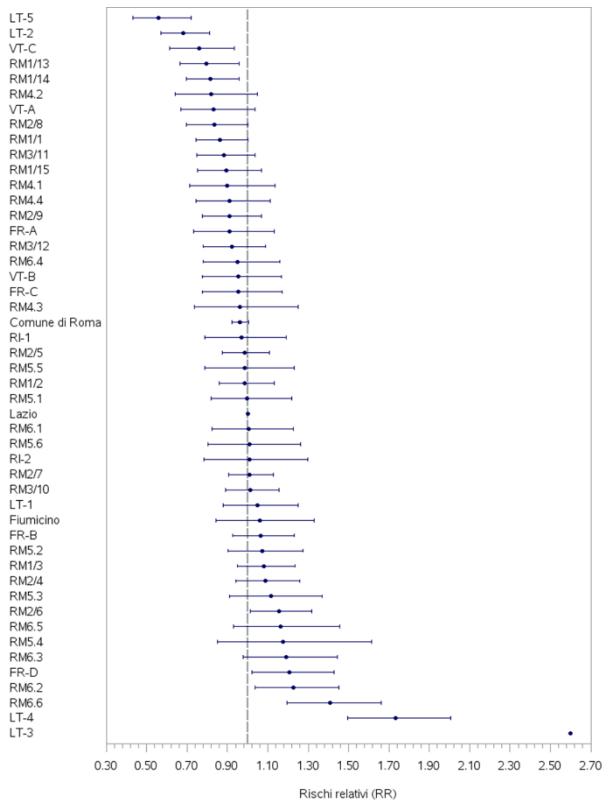
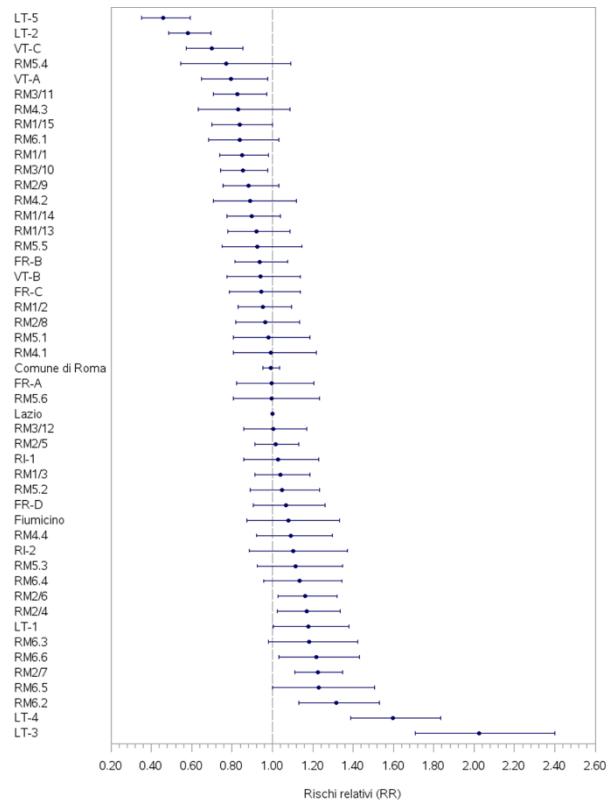
Rettocolite Ulcerosa, (Tutte le età) – continua

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Provincia di Roma	1698	263,5	270,3	1,06	1,00 1,12	1469	215,4	215,1	1,06	1,00 1,12
ASL Roma 4	356	240,9	248,7	0,97	0,88 1,08	289	182,9	182,2	0,90	0,80 1,01
RM4.1	92	251,9	253,1	0,99	0,81 1,22	72	180,8	182,6	0,90	0,71 1,13
RM4.2	76	217,6	226,9	0,89	0,71 1,12	64	171,7	166,8	0,82	0,64 1,05
RM4.3	54	207,1	211,9	0,83	0,63 1,09	56	199,5	195,3	0,96	0,74 1,25
RM4.4	134	266,6	278,8	1,09	0,92 1,30	97	183,7	184,9	0,91	0,74 1,11
ASL Roma 5	579	248,6	255,9	1,00	0,92 1,09	518	212,0	212,8	1,05	0,96 1,14
RM5.1-Mentana-Monterotondo	109	236,3	249,8	0,98	0,81 1,19	98	199,9	203,2	1,00	0,82 1,22
RM5.2-Guidonia	151	257,1	267,6	1,05	0,89 1,23	132	215,4	218,2	1,07	0,90 1,28
RM5.3-Tivoli	111	283,2	284,7	1,12	0,92 1,35	93	226,8	227,0	1,12	0,91 1,37
RM5.4-Subiaco	32	216,0	196,8	0,77	0,54 1,09	39	251,4	238,6	1,17	0,85 1,62
RM5.5-Palestina	88	229,4	236,6	0,93	0,75 1,15	79	198,7	200,3	0,99	0,79 1,23
RM5.6-Colleferro	88	246,9	254,5	1,00	0,81 1,23	77	203,8	204,8	1,01	0,80 1,26
ASL Roma 6	763	289,3	295,3	1,16	1,07 1,25	662	236,6	235,6	1,16	1,07 1,26
RM6.1	92	211,3	214,2	0,84	0,68 1,03	97	205,5	204,3	1,00	0,82 1,23
RM6.2	172	334,4	335,6	1,31	1,13 1,53	139	251,4	249,3	1,23	1,04 1,45
RM6.3	114	294,1	301,7	1,18	0,98 1,42	103	245,1	241,8	1,19	0,98 1,45
RM6.4	140	279,4	289,4	1,13	0,96 1,34	100	194,3	193,0	0,95	0,78 1,16
RM6.5	95	305,5	313,5	1,23	1,00 1,51	78	236,4	236,9	1,16	0,93 1,46
RM6.6	150	307,3	310,4	1,22	1,03 1,43	145	285,2	286,5	1,41	1,19 1,66
ASL di Viterbo	298	207,2	203,4	0,80	0,71 0,90	267	175,1	171,0	0,84	0,74 0,95
VT-A	94	209,9	202,7	0,79	0,65 0,97	82	173,4	169,1	0,83	0,67 1,04
VT-B	106	240,4	239,7	0,94	0,77 1,14	95	199,6	193,7	0,95	0,78 1,17
VT-C	98	178,5	178,5	0,70	0,57 0,86	90	156,2	154,2	0,76	0,62 0,93
ASL di Rieti	202	279,7	270,5	1,06	0,92 1,22	156	206,7	200,4	0,99	0,84 1,16
1-Rieti-Antrodoco-S.Epidio	121	274,8	262,0	1,03	0,86 1,23	95	205,0	197,0	0,97	0,79 1,19
2-Salario-Mitrese	81	287,3	281,2	1,10	0,88 1,37	61	209,4	205,1	1,01	0,78 1,30
ASL di Latina	680	253,2	258,5	1,01	0,94 1,10	642	229,4	227,5	1,12	1,03 1,21
Aprilia-Cisterna	159	279,1	300,2	1,18	1,00 1,38	126	212,8	213,3	1,05	0,88 1,25
Latina	121	144,0	148,1	0,58	0,48 0,70	123	139,6	138,2	0,68	0,57 0,81
Monti Lepini	136	509,6	517,1	2,03	1,71 2,40	148	538,9	528,2	2,60	2,21 3,06
Fondi-Terracina	206	400,7	407,4	1,60	1,39 1,83	185	353,8	352,3	1,73	1,50 2,01
Formia-Gaeta	58	117,3	116,7	0,46	0,35 0,59	60	113,7	113,3	0,56	0,43 0,72
ASL di Frosinone	578	249,2	249,9	0,98	0,90 1,07	517	212,5	212,3	1,04	0,95 1,14
A Alatri-Anagni	108	253,5	254,2	1,00	0,82 1,21	82	185,2	185,1	0,91	0,73 1,13
B Frosinone	207	239,4	239,0	0,94	0,81 1,08	198	217,0	216,9	1,07	0,93 1,23
C Sora	116	244,2	241,3	0,95	0,79 1,14	95	190,1	193,8	0,95	0,78 1,17
D Cassino	147	265,7	272,7	1,07	0,91 1,26	142	245,7	245,5	1,21	1,02 1,43

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



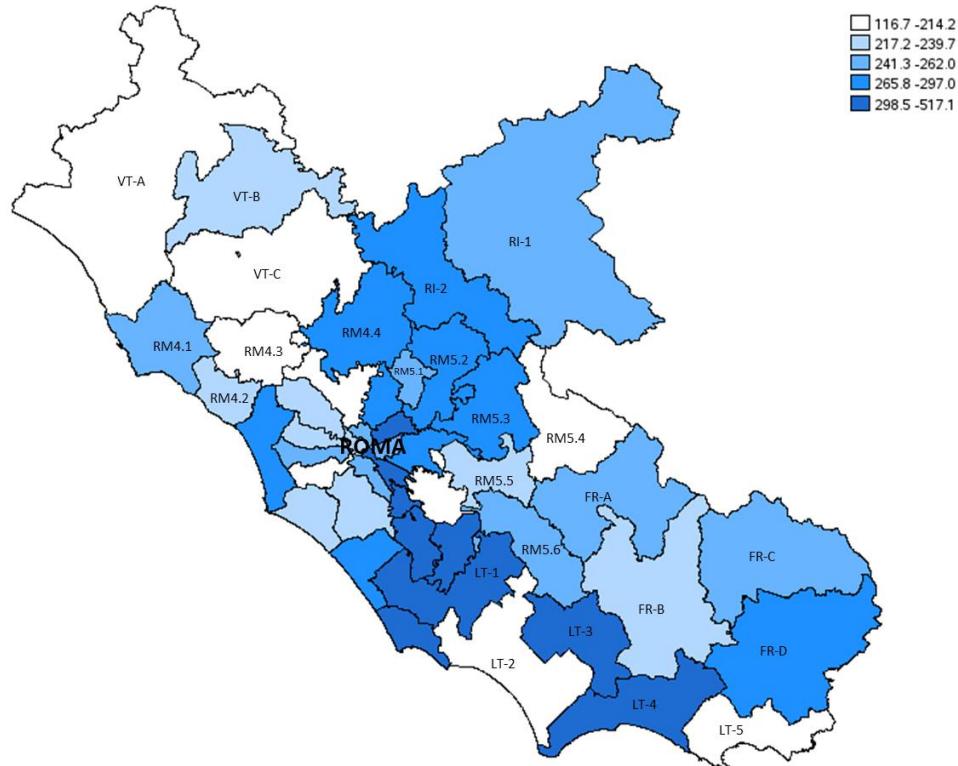
MASCHI



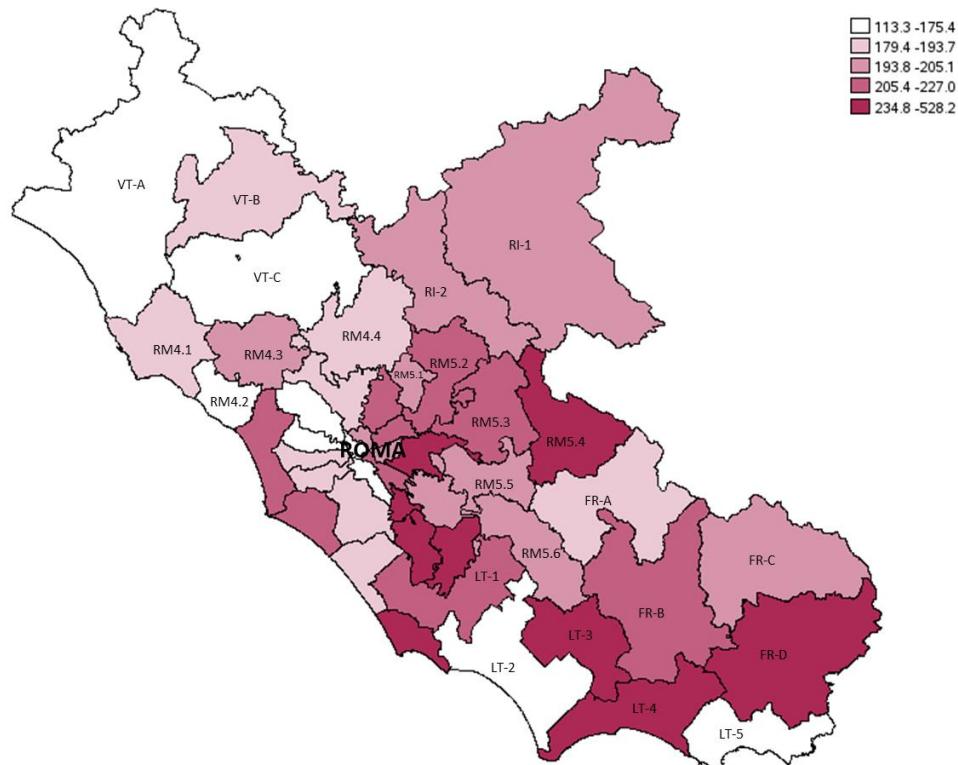
Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.

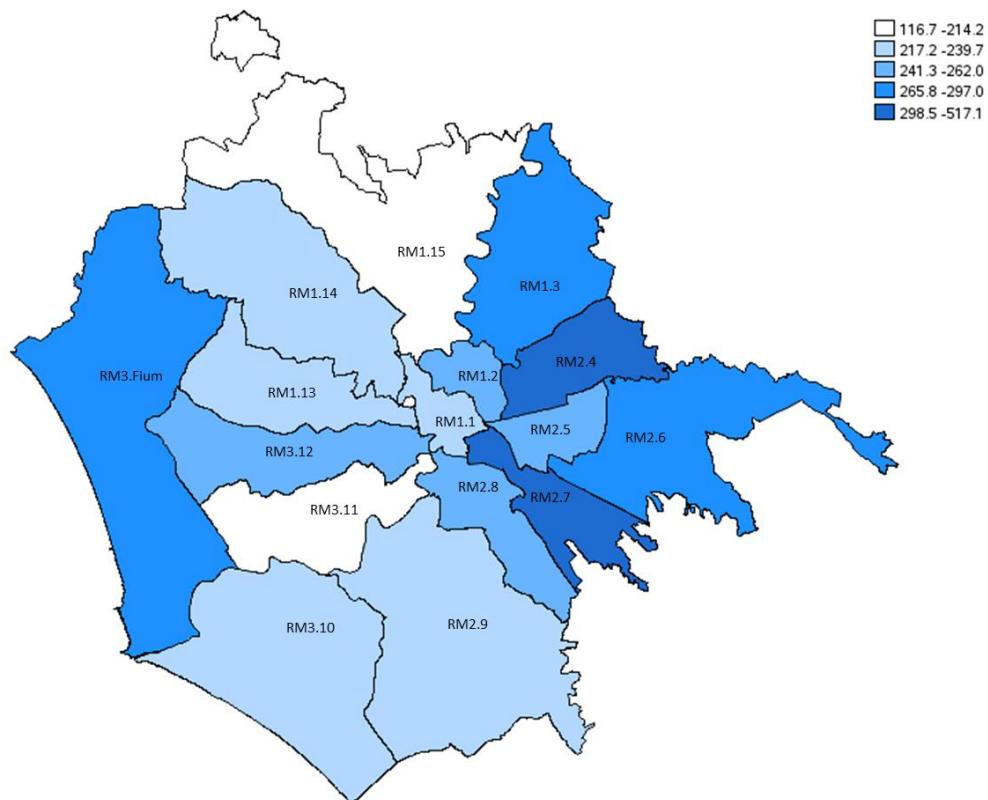
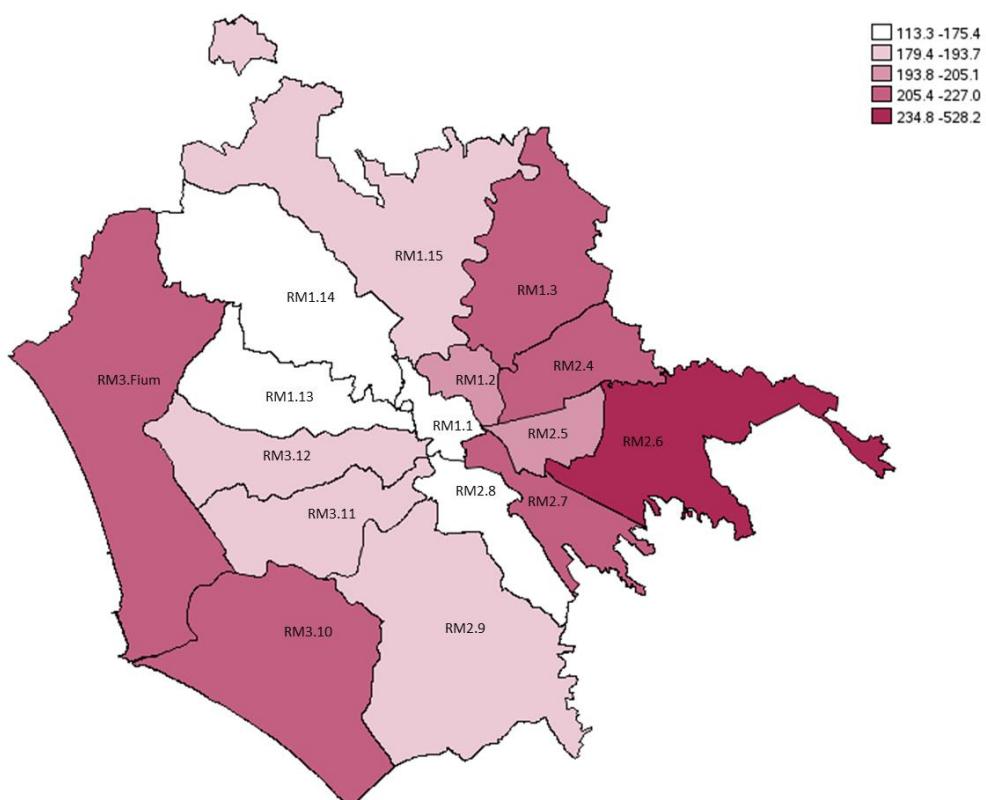
Rettocolite Ulcerosa - Tasso Standardizzato di Prevalenza (x 100.000 assistiti residenti), distribuzione per quintili del tasso

Lazio, Maschi, Rettocolite Ulcerosa



Lazio, Femmine, Rettocolite Ulcerosa



Roma, Maschi, Rettocolite Ulcerosa**Roma, Femmine, Rettocolite Ulcerosa**

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

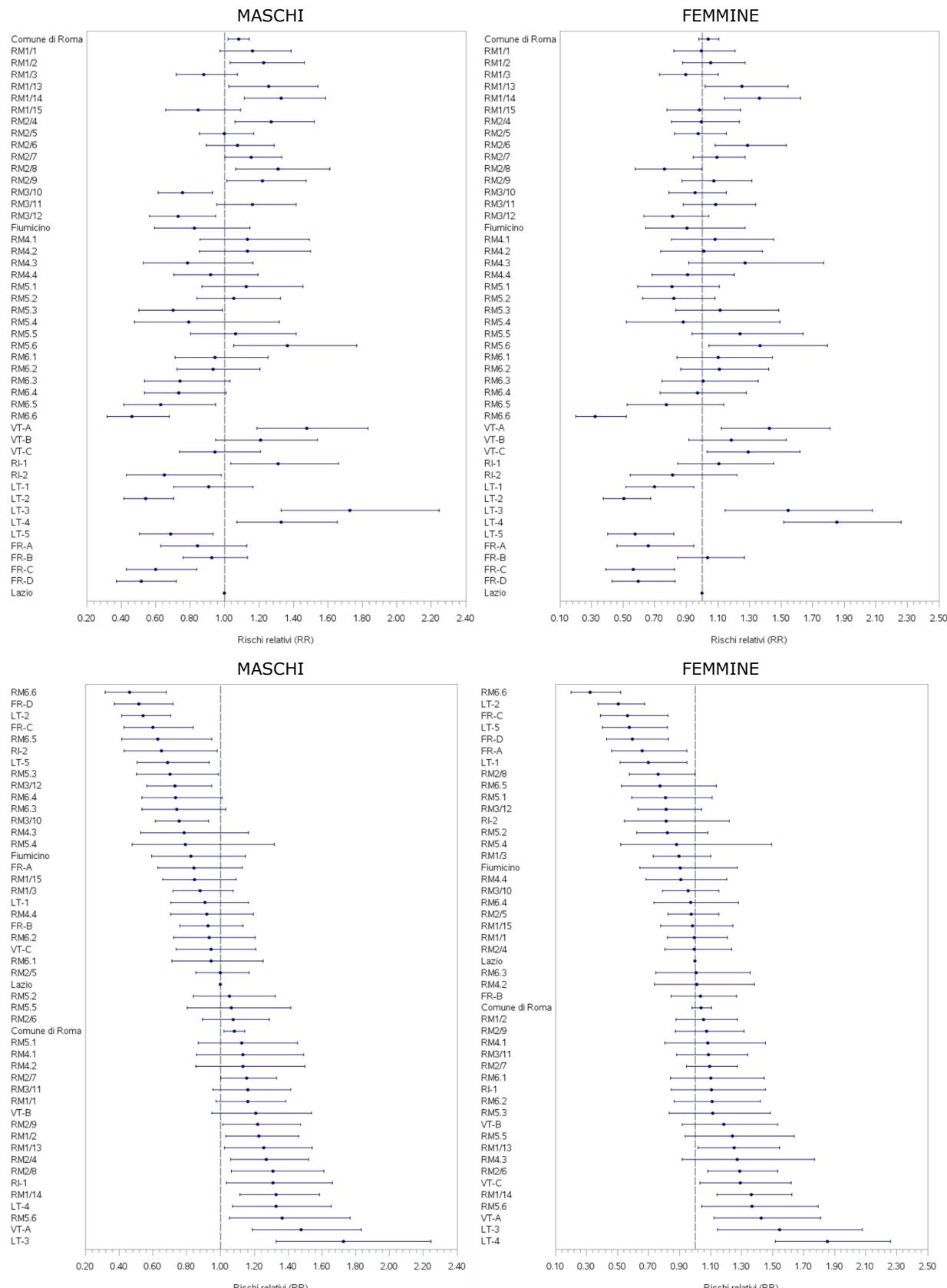
Malattia di Crohn, (Tutte le età)

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	3304	123,1	123,8	1,00	.	3045	104,3	103,3	1,00	.
Comune di Roma	1758	132,9	133,7	1,08	1,02 1,15	1622	109,1	107,4	1,04	0,98 1,10
ASL Roma 1	642	139,3	138,7	1,12	1,03 1,22	620	115,8	111,7	1,08	0,99 1,18
<i>Municipio 1</i>	129	149,8	143,9	1,16	0,97 1,39	108	109,6	102,8	1,00	0,82 1,21
<i>Municipio 2</i>	130	155,7	152,0	1,23	1,03 1,46	118	117,3	109,1	1,06	0,88 1,27
<i>Municipio 3</i>	97	110,2	108,8	0,88	0,72 1,08	97	94,6	92,7	0,90	0,73 1,10
<i>Municipio 13</i>	95	152,4	155,7	1,26	1,03 1,54	93	130,8	129,4	1,25	1,02 1,54
<i>Municipio 14</i>	130	163,8	164,6	1,33	1,12 1,59	133	144,3	140,6	1,36	1,14 1,62
<i>Municipio 15</i>	61	99,3	105,0	0,85	0,66 1,09	71	100,5	101,4	0,98	0,78 1,24
ASL Roma 2	824	140,4	141,8	1,15	1,06 1,24	699	108,2	108,0	1,05	0,96 1,14
<i>Municipio 4</i>	123	154,7	157,1	1,27	1,06 1,52	87	100,6	102,9	1,00	0,80 1,23
<i>Municipio 5</i>	165	125,2	123,7	1,00	0,85 1,17	145	102,0	100,8	0,98	0,83 1,15
<i>Municipio 6</i>	124	128,4	132,9	1,07	0,90 1,29	133	130,7	133,0	1,29	1,08 1,53
<i>Municipio 7</i>	206	143,0	143,1	1,16	1,00 1,33	186	114,2	113,0	1,09	0,94 1,27
<i>Municipio 8</i>	93	161,1	162,0	1,31	1,06 1,61	53	79,2	78,5	0,76	0,58 1,00
<i>Municipio 9</i>	113	146,0	151,1	1,22	1,01 1,47	95	110,9	110,8	1,07	0,87 1,32
ASL Roma 3	292	106,3	107,3	0,87	0,77 0,98	303	99,2	98,0	0,95	0,84 1,07
<i>Municipio 10</i>	94	90,9	93,4	0,75	0,61 0,93	112	98,9	98,5	0,95	0,79 1,15
<i>Municipio 11</i>	104	147,0	143,9	1,16	0,96 1,41	92	115,9	112,1	1,09	0,88 1,34
<i>Municipio 12</i>	58	88,8	90,5	0,73	0,56 0,95	65	85,3	83,9	0,81	0,63 1,04
Fiumicino	36	102,3	102,0	0,82	0,59 1,15	34	93,2	93,5	0,91	0,64 1,27

segue

Malattia di Crohn, (Tutte le età) - continua

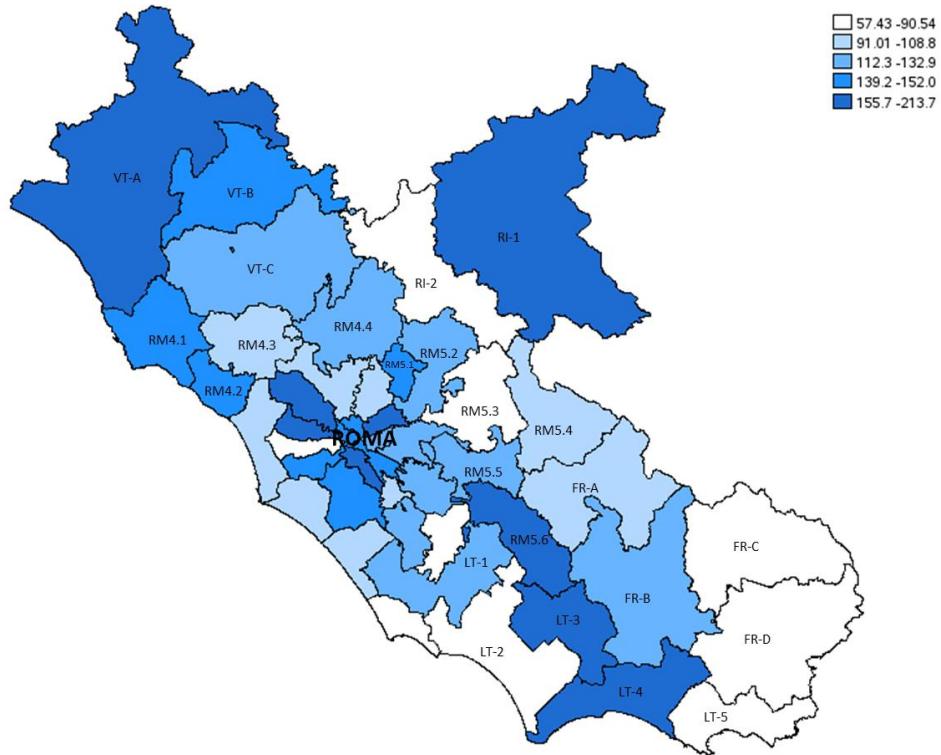
Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Provincia di Roma	716	111,1	112,6	0,91	0,84 0,99	681	99,8	100,0	0,97	0,89 1,05
ASL Roma 4	183	123,8	124,2	1,00	0,86 1,17	170	107,6	107,9	1,04	0,89 1,22
RM4.1	51	139,6	140,0	1,13	0,86 1,49	45	113,0	111,8	1,08	0,81 1,46
RM4.2	50	143,2	140,2	1,13	0,85 1,50	40	107,3	104,3	1,01	0,74 1,38
RM4.3	25	95,9	97,2	0,78	0,53 1,17	36	128,3	131,5	1,27	0,92 1,77
RM4.4	57	113,4	113,7	0,92	0,71 1,19	49	92,8	93,7	0,91	0,68 1,20
ASL Roma 5	295	126,7	128,9	1,04	0,92 1,17	256	104,8	105,5	1,02	0,90 1,16
RM5.1-Mentana-Monterotondo	61	132,2	139,2	1,12	0,87 1,46	40	81,6	83,7	0,81	0,59 1,11
RM5.2-Guidonia	76	129,4	130,4	1,05	0,84 1,32	52	84,9	84,8	0,82	0,62 1,08
RM5.3-Tivoli	34	86,7	87,0	0,70	0,50 0,99	47	114,6	115,0	1,11	0,83 1,49
RM5.4-Subiaco	15	101,3	98,0	0,79	0,48 1,32	14	90,2	91,0	0,88	0,52 1,49
RM5.5-Palestina	50	130,3	131,9	1,07	0,80 1,42	50	125,8	127,9	1,24	0,94 1,64
RM5.6-Colleferro	59	165,6	168,9	1,36	1,05 1,77	53	140,2	141,0	1,37	1,04 1,79
ASL Roma 6	238	90,2	91,5	0,74	0,65 0,84	255	91,1	91,1	0,88	0,78 1,00
RM6.1	50	114,8	117,1	0,95	0,71 1,25	54	114,4	113,8	1,10	0,84 1,44
RM6.2	60	116,6	115,4	0,93	0,72 1,20	63	113,9	114,5	1,11	0,86 1,42
RM6.3	36	92,9	91,7	0,74	0,53 1,03	44	104,7	103,9	1,01	0,75 1,35
RM6.4	42	83,8	91,0	0,74	0,54 1,01	51	99,1	100,2	0,97	0,73 1,28
RM6.5	23	74,0	77,8	0,63	0,42 0,95	26	78,8	79,8	0,77	0,52 1,14
RM6.6	27	55,3	57,4	0,46	0,32 0,68	17	33,4	33,3	0,32	0,20 0,52
ASL di Viterbo	216	150,2	148,5	1,20	1,05 1,38	208	136,4	133,9	1,30	1,13 1,49
VT-A	85	189,8	182,7	1,48	1,19 1,83	71	150,2	147,2	1,43	1,12 1,81
VT-B	67	151,9	149,6	1,21	0,95 1,54	59	124,0	122,3	1,18	0,91 1,53
VT-C	64	116,6	116,8	0,94	0,74 1,21	78	135,4	133,5	1,29	1,03 1,62
ASL di Rieti	94	130,1	129,8	1,05	0,85 1,29	79	104,7	102,8	1,00	0,79 1,25
1-Rieti-Antrodoco-S.Epidio	71	161,2	162,3	1,31	1,03 1,66	55	118,7	114,4	1,11	0,84 1,45
2-Salario-Mitrese	23	81,6	80,4	0,65	0,43 0,98	24	82,4	84,0	0,81	0,54 1,22
ASL di Latina	303	112,8	113,1	0,91	0,81 1,03	264	94,3	93,8	0,91	0,80 1,03
Aprilia-Cisterna	63	110,6	112,3	0,91	0,71 1,17	42	70,9	72,2	0,70	0,52 0,95
Latina	57	67,8	66,9	0,54	0,42 0,70	46	52,2	52,0	0,50	0,38 0,67
Monti Lepini	57	213,6	213,7	1,73	1,33 2,25	44	160,2	159,3	1,54	1,14 2,08
Fondi-Terracina	84	163,4	164,6	1,33	1,07 1,65	101	193,1	191,2	1,85	1,52 2,26
Formia-Gaeta	42	84,9	85,1	0,69	0,51 0,93	31	58,7	59,3	0,57	0,40 0,82
ASL di Frosinone	217	93,6	92,5	0,75	0,65 0,86	191	78,5	78,9	0,76	0,66 0,89
A Alatri-Anagni	46	108,0	104,3	0,84	0,63 1,13	30	67,7	68,2	0,66	0,46 0,95
B Frosinone	100	115,6	114,8	0,93	0,76 1,13	97	106,3	106,8	1,03	0,84 1,27
C Sora	35	73,7	74,2	0,60	0,43 0,84	28	56,0	58,4	0,57	0,39 0,82
D Cassino	36	65,1	64,0	0,52	0,37 0,72	36	62,3	61,7	0,60	0,43 0,83

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


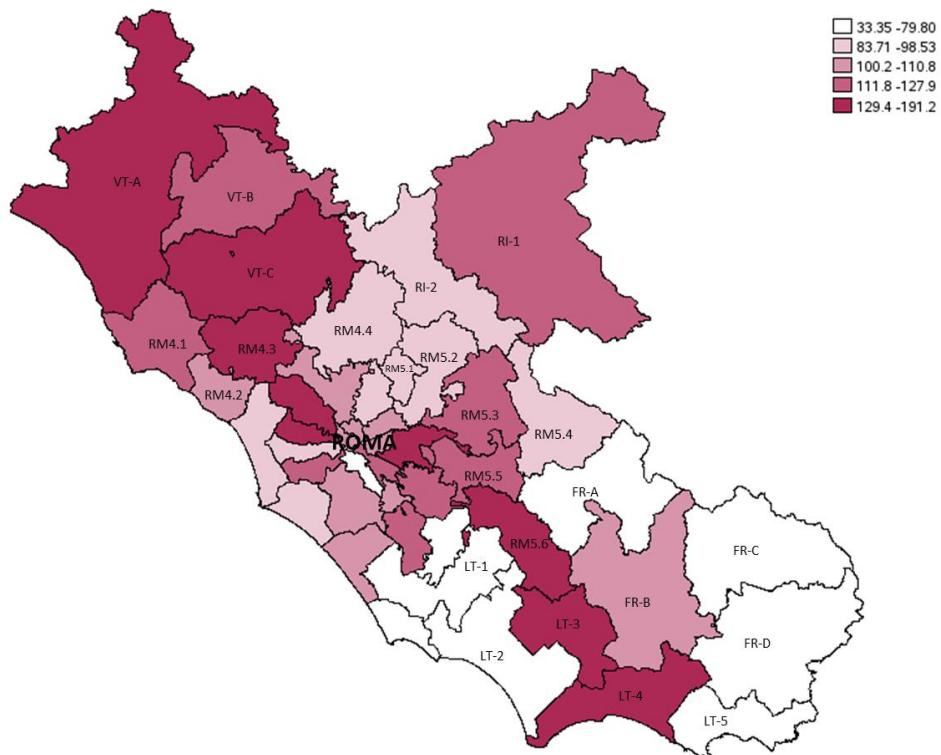
Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.

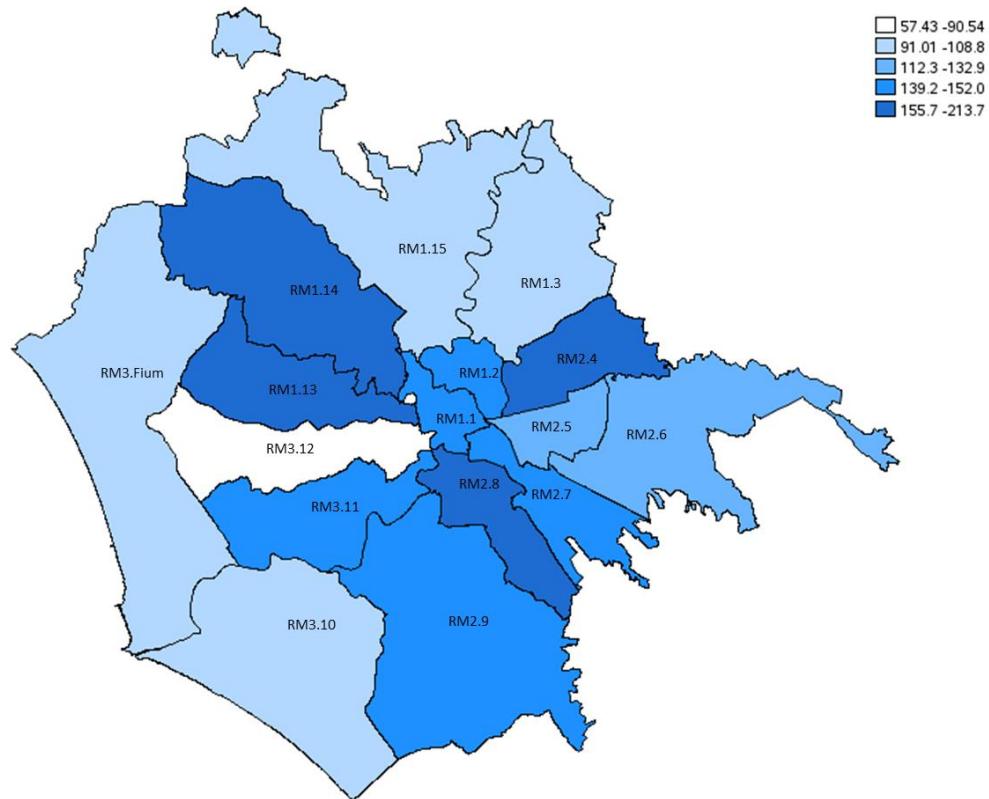
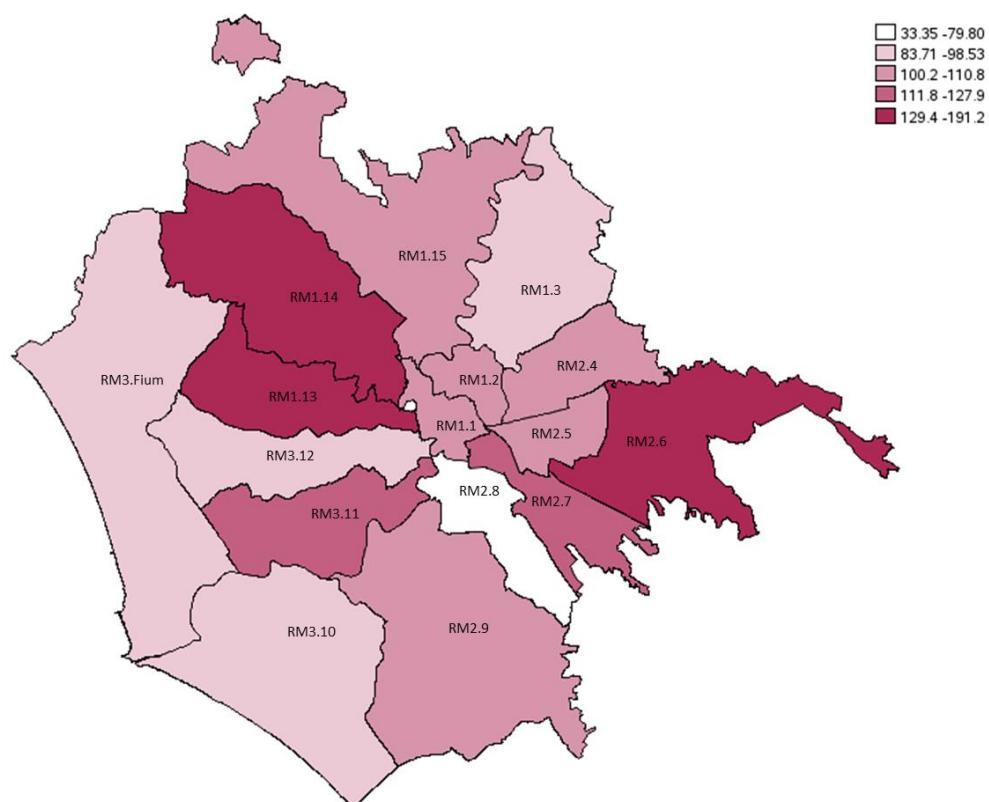
Malattia di Crohn - Tasso Standardizzato di Prevalenza (x 100.000 assistiti residenti), distribuzione per quintili del tasso

Lazio, Maschi, Malattia di Chron



Lazio, Femmine, Malattia di Chron



Roma, Maschi, Malattia di Chron**Roma, Femmine, Malattia di Chron**

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

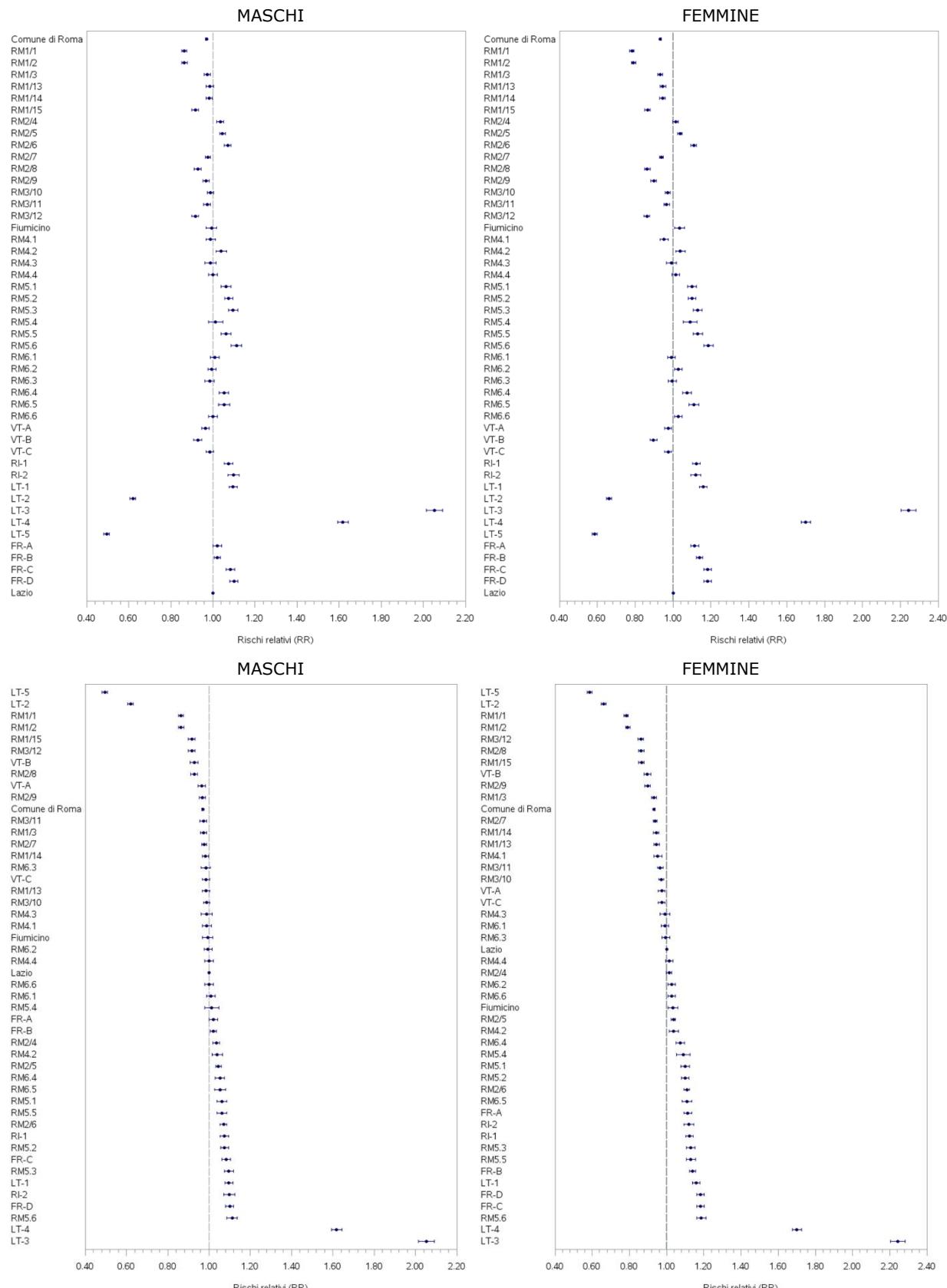
Ipertensione arteriosa, (Età 65+)

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	551857	317,3	324,4	1,00	.	612939	304,1	285,0	1,00	.
Comune di Roma	266236	307,7	314,8	0,97	0,97 0,97	302247	289,0	265,8	0,93	0,93 0,94
ASL Roma 1	91604	299,6	300,7	0,93	0,92 0,93	106134	275,7	248,1	0,87	0,86 0,88
Municipio 1	17034	280,7	280,1	0,86	0,85 0,88	18697	252,5	223,0	0,78	0,77 0,79
Municipio 2	16083	284,9	280,5	0,86	0,85 0,88	19022	255,7	225,1	0,79	0,78 0,80
Municipio 3	18600	317,3	315,9	0,97	0,96 0,99	21837	297,5	265,3	0,93	0,92 0,94
Municipio 13	12567	311,2	319,8	0,99	0,97 1,00	14827	296,6	269,6	0,95	0,93 0,96
Municipio 14	16359	315,5	318,6	0,98	0,97 1,00	19315	295,1	268,8	0,94	0,93 0,96
Municipio 15	10961	290,3	297,1	0,92	0,90 0,93	12436	261,2	246,4	0,86	0,85 0,88
ASL Roma 2	120347	316,6	327,0	1,01	1,00 1,01	134808	301,3	279,3	0,98	0,97 0,99
Municipio 4	16828	332,0	335,7	1,03	1,02 1,05	18456	312,3	288,6	1,01	1,00 1,03
Municipio 5	28280	321,7	339,2	1,05	1,03 1,06	32443	322,8	295,4	1,04	1,02 1,05
Municipio 6	18036	310,9	347,4	1,07	1,05 1,09	19689	302,8	315,8	1,11	1,09 1,12
Municipio 7	30026	314,7	317,0	0,98	0,97 0,99	34632	299,2	267,3	0,94	0,93 0,95
Municipio 8	12001	306,2	301,0	0,93	0,91 0,94	13866	284,8	245,8	0,86	0,85 0,88
Municipio 9	15176	310,1	313,7	0,97	0,95 0,98	15722	269,3	255,7	0,90	0,88 0,91
ASL Roma 3	54285	302,8	313,5	0,97	0,96 0,97	61305	287,2	269,7	0,95	0,94 0,95
Municipio 10	20117	305,7	320,5	0,99	0,97 1,00	21912	284,3	276,6	0,97	0,96 0,98
Municipio 11	14945	310,4	315,4	0,97	0,96 0,99	17640	305,7	275,1	0,97	0,95 0,98
Municipio 12	13042	301,8	297,2	0,92	0,90 0,93	15494	281,1	245,3	0,86	0,85 0,87
Fiumicino	6181	279,7	322,2	0,99	0,97 1,02	6259	265,6	294,8	1,03	1,01 1,06

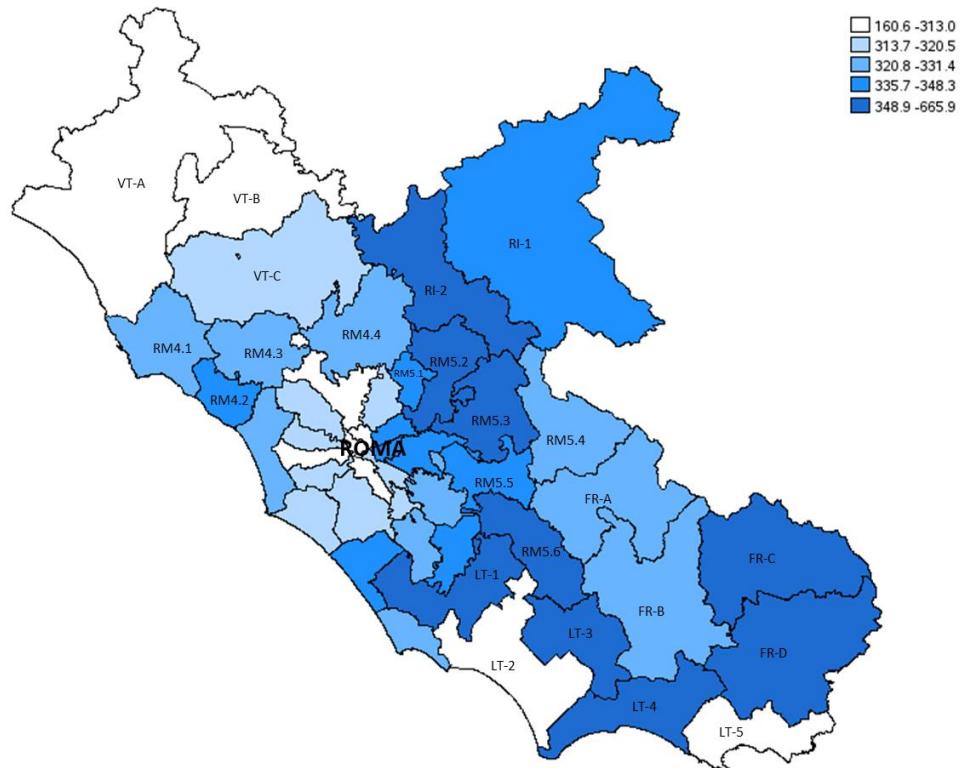
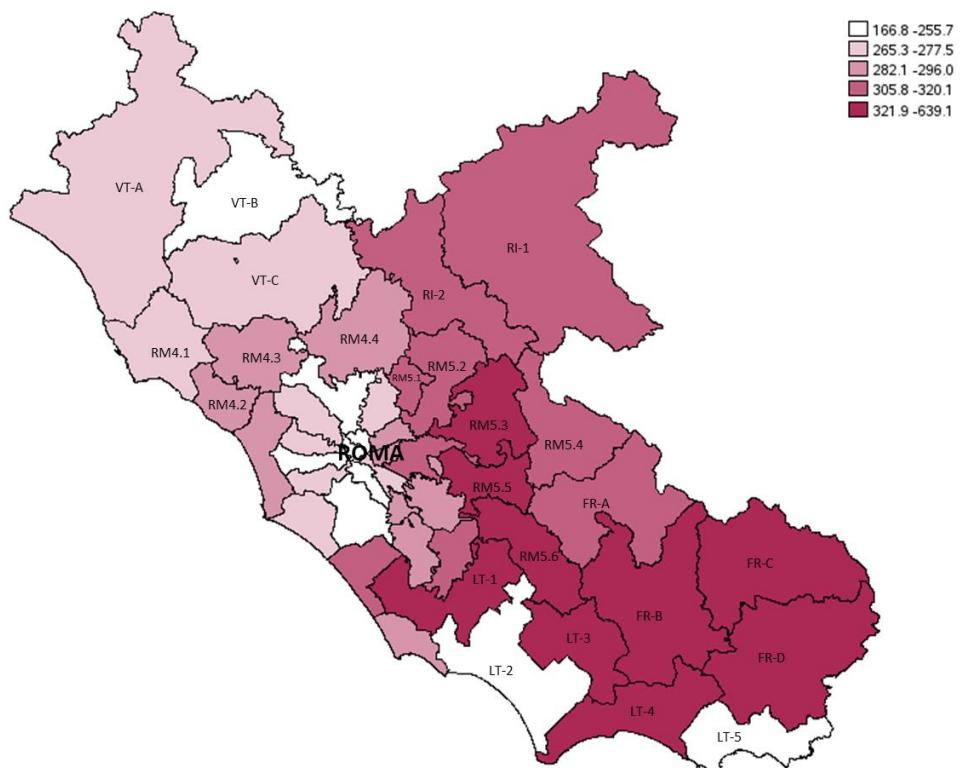
segue

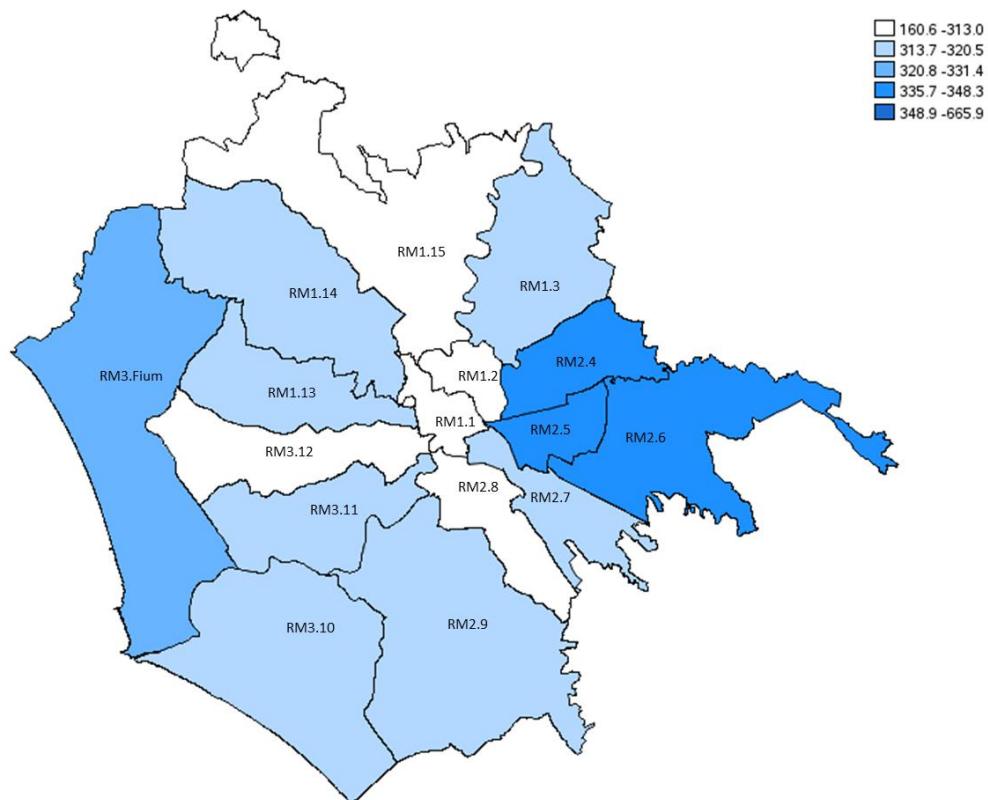
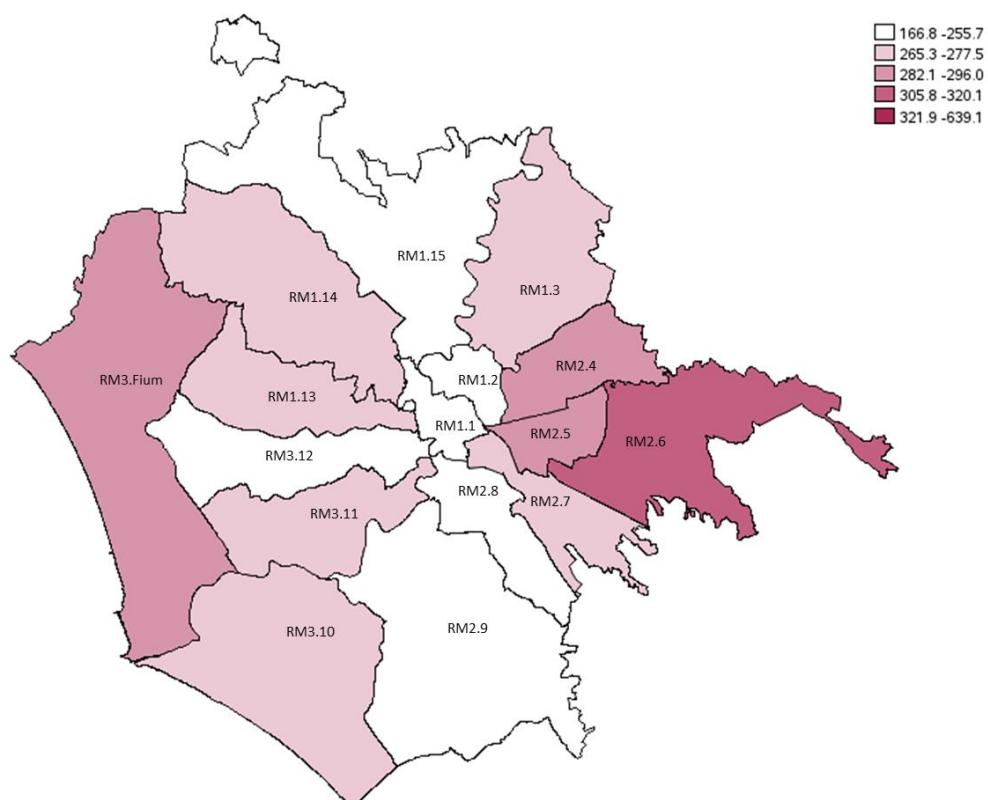
Ipertensione arteriosa, (Età 65+) - continua

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Provincia di Roma	129988	317,7	335,4	1,03	1,03 1,04	138278	303,5	301,1	1,06	1,05 1,06
ASL Roma 4	29364	310,3	325,9	1,00	0,99 1,02	30566	286,8	284,3	1,00	0,99 1,01
RM4.1	7564	315,4	321,1	0,99	0,97 1,01	8178	295,8	271,5	0,95	0,93 0,97
RM4.2	6916	313,1	337,0	1,04	1,01 1,06	7069	284,8	296,0	1,04	1,01 1,06
RM4.3	5269	312,5	320,8	0,99	0,96 1,02	5489	288,1	282,1	0,99	0,96 1,02
RM4.4	9615	303,3	324,3	1,00	0,98 1,02	9830	280,4	288,6	1,01	0,99 1,03
ASL Roma 5	48252	329,4	348,9	1,08	1,07 1,09	51923	321,6	319,9	1,12	1,11 1,13
RM5.1-Mentana-Monterotondo	8717	306,3	344,5	1,06	1,04 1,09	9349	293,5	313,4	1,10	1,08 1,12
RM5.2-Guidonia	11758	323,2	348,9	1,08	1,06 1,10	12248	305,7	313,6	1,10	1,08 1,12
RM5.3-Tivoli	8698	346,6	355,6	1,10	1,07 1,12	9390	340,6	321,9	1,13	1,11 1,15
RM5.4-Subiaco	3424	339,5	328,5	1,01	0,98 1,05	3817	350,1	310,5	1,09	1,05 1,13
RM5.5-Palestina	7619	322,1	344,7	1,06	1,04 1,09	8127	315,8	322,0	1,13	1,11 1,15
RM5.6-Colleferro	8036	352,2	360,7	1,11	1,09 1,14	8992	354,8	337,9	1,19	1,16 1,21
ASL Roma 6	52372	311,6	328,9	1,01	1,00 1,02	55789	297,4	294,5	1,03	1,02 1,04
RM6.1	9044	321,7	327,2	1,01	0,99 1,03	9544	296,3	282,3	0,99	0,97 1,01
RM6.2	10338	312,1	322,8	0,99	0,98 1,01	11350	302,7	292,4	1,03	1,01 1,05
RM6.3	7443	298,3	319,3	0,98	0,96 1,01	8166	286,7	283,5	0,99	0,97 1,02
RM6.4	9493	302,8	341,4	1,05	1,03 1,07	9332	277,7	305,8	1,07	1,05 1,10
RM6.5	6446	330,7	341,8	1,05	1,03 1,08	7186	329,8	316,5	1,11	1,08 1,14
RM6.6	9608	309,6	324,7	1,00	0,98 1,02	10211	300,5	292,8	1,03	1,01 1,05
ASL di Viterbo	30434	317,0	311,9	0,96	0,95 0,97	32435	302,3	270,7	0,95	0,94 0,96
VT-A	10507	336,0	313,0	0,96	0,95 0,98	11492	329,5	277,3	0,97	0,95 0,99
VT-B	8617	298,3	300,9	0,93	0,91 0,95	9252	278,6	255,4	0,90	0,88 0,91
VT-C	11310	315,6	319,7	0,99	0,97 1,00	11691	298,2	277,5	0,97	0,96 0,99
ASL di Rieti	17915	371,2	351,3	1,08	1,07 1,10	19325	362,4	319,8	1,12	1,11 1,14
1-Rieti-Antrodoco-S.Epidio	11017	372,3	348,3	1,07	1,05 1,09	12239	370,7	320,1	1,12	1,10 1,14
2-Salario-Mitrese	6898	369,4	356,3	1,10	1,07 1,12	7086	349,0	319,2	1,12	1,09 1,15
ASL di Latina	55215	323,4	332,0	1,02	1,01 1,03	61185	326,2	312,8	1,10	1,09 1,11
Aprilia-Cisterna	11780	334,3	355,6	1,10	1,08 1,12	12697	328,6	330,3	1,16	1,14 1,18
Latina	10098	188,5	200,9	0,62	0,61 0,63	11433	192,0	188,6	0,66	0,65 0,67
Monti Lepini	11223	662,8	665,9	2,05	2,01 2,09	12533	684,8	639,1	2,24	2,20 2,28
Fondi-Terracina	16714	511,7	524,9	1,62	1,59 1,64	17960	511,8	484,5	1,70	1,67 1,73
Formia-Gaeta	5400	167,1	160,6	0,50	0,48 0,51	6562	182,3	166,8	0,59	0,57 0,60
ASL di Frosinone	52069	347,9	341,6	1,05	1,04 1,06	59469	358,7	328,7	1,15	1,14 1,16
A Alatri-Anagni	8978	328,8	331,2	1,02	1,00 1,04	10001	335,6	317,4	1,11	1,09 1,14
B Frosinone	18788	337,2	331,4	1,02	1,01 1,04	21994	353,6	324,7	1,14	1,12 1,16
C Sora	11432	367,0	351,2	1,08	1,06 1,10	13284	383,2	336,9	1,18	1,16 1,20
D Cassino	12871	362,8	356,9	1,10	1,08 1,12	14190	362,5	336,5	1,18	1,16 1,20

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

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

Ipertensione arteriosa - Tasso Standardizzato di Prevalenza (x 100.000 assistiti residenti), distribuzione per quintili del tasso**Lazio, Maschi, Ipertensione arteriosa****Lazio, Femmine, Ipertensione arteriosa**

Roma, Maschi, Ipertensione arteriosa**Roma, Femmine, Ipertensione arteriosa**

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

Ipotiroidismo, (Tutte le età)

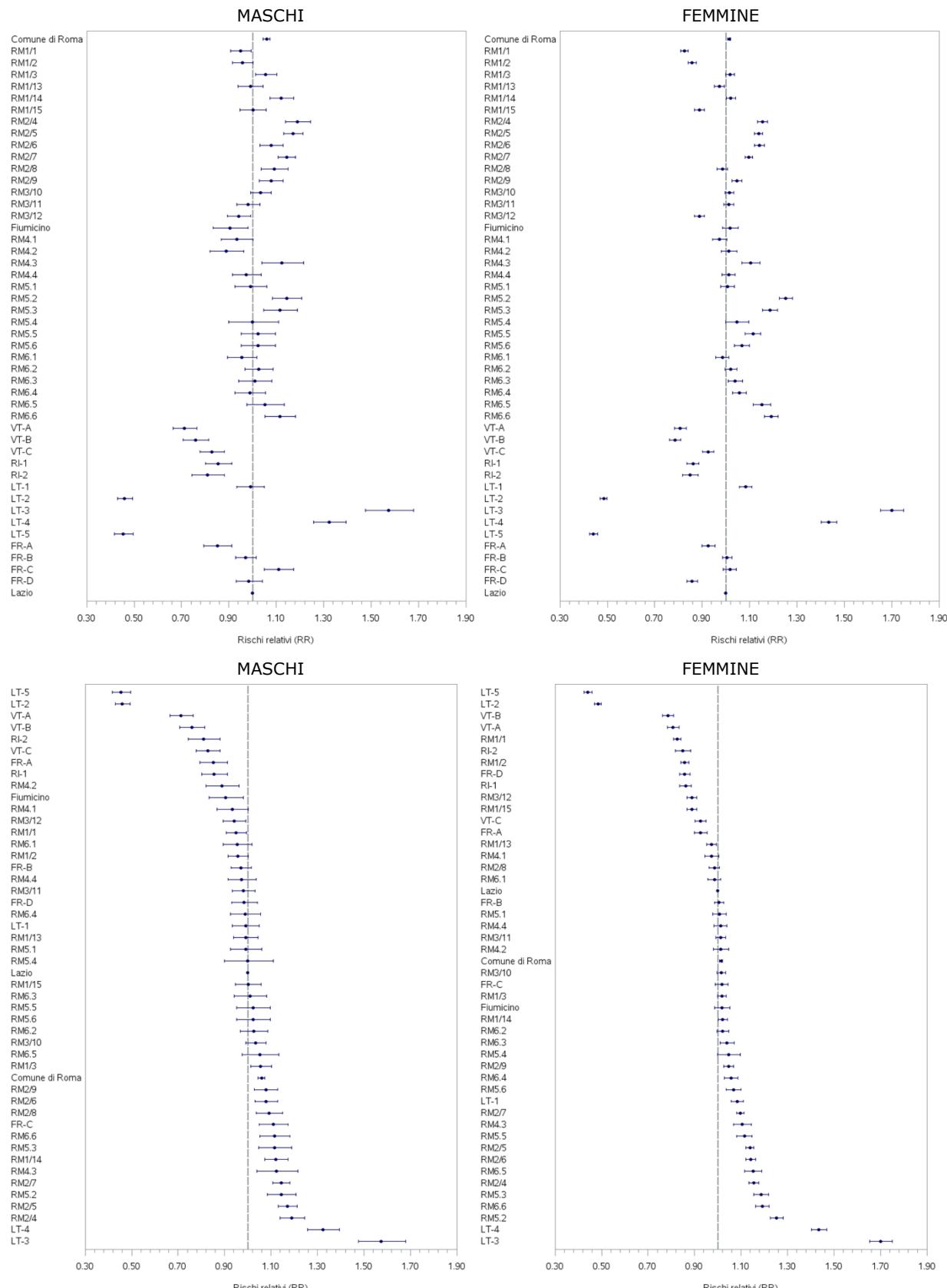
Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	59878	22,3	23,0	1,00	.	317524	108,7	104,0	1,00	.
Comune di Roma	31377	23,7	24,3	1,06	1,04 1,07	167455	112,6	105,5	1,01	1,01 1,02
ASL Roma 1	10711	23,2	23,2	1,01	0,99 1,03	56770	106,0	96,6	0,93	0,92 0,94
<i>Municipio 1</i>	1995	23,2	21,8	0,95	0,91 0,99	9778	99,2	85,8	0,83	0,81 0,84
<i>Municipio 2</i>	1897	22,7	22,0	0,96	0,91 1,00	10166	101,1	89,1	0,86	0,84 0,87
<i>Municipio 3</i>	2158	24,5	24,3	1,06	1,01 1,10	11911	116,1	105,9	1,02	1,00 1,04
<i>Municipio 13</i>	1363	21,9	22,8	0,99	0,94 1,05	7656	107,7	101,1	0,97	0,95 1,00
<i>Municipio 14</i>	2006	25,3	25,8	1,12	1,07 1,17	10583	114,9	106,2	1,02	1,00 1,04
<i>Municipio 15</i>	1292	21,0	23,0	1,00	0,95 1,06	6676	94,5	92,4	0,89	0,87 0,91
ASL Roma 2	14716	25,1	26,0	1,13	1,11 1,15	77753	120,4	114,6	1,10	1,09 1,11
<i>Municipio 4</i>	2099	26,4	27,3	1,19	1,14 1,24	10864	125,6	120,1	1,15	1,13 1,18
<i>Municipio 5</i>	3450	26,2	26,9	1,17	1,13 1,21	18005	126,7	118,4	1,14	1,12 1,16
<i>Municipio 6</i>	2070	21,4	24,8	1,08	1,03 1,13	11562	113,6	118,7	1,14	1,12 1,16
<i>Municipio 7</i>	3771	26,2	26,3	1,14	1,11 1,18	20095	123,3	114,1	1,10	1,08 1,11
<i>Municipio 8</i>	1497	25,9	25,1	1,09	1,04 1,15	7602	113,7	102,5	0,99	0,96 1,01
<i>Municipio 9</i>	1829	23,6	24,8	1,08	1,03 1,13	9625	112,3	108,9	1,05	1,03 1,07
ASL Roma 3	5950	21,7	22,5	0,98	0,95 1,01	32932	107,9	102,1	0,98	0,97 0,99
<i>Municipio 10</i>	2292	22,2	23,7	1,03	0,99 1,08	12250	108,2	105,6	1,02	1,00 1,03
<i>Municipio 11</i>	1613	22,8	22,5	0,98	0,93 1,03	9248	116,5	105,3	1,01	0,99 1,03
<i>Municipio 12</i>	1416	21,7	21,6	0,94	0,89 0,99	7792	102,2	92,3	0,89	0,87 0,91
Fiumicino	629	17,9	20,8	0,90	0,83 0,98	3642	99,8	105,9	1,02	0,99 1,05

segue

Ipotiroidismo, (Tutte le età) - continua

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Provincia di Roma	14191	22,0	23,5	1,02	1,01 1,04	76844	112,7	112,1	1,08	1,07 1,09
ASL Roma 4	3095	20,9	22,3	0,97	0,94 1,01	16926	107,1	105,8	1,02	1,00 1,03
RM4.1	772	21,1	21,4	0,93	0,87 1,00	4235	106,3	101,3	0,97	0,94 1,00
RM4.2	653	18,7	20,4	0,89	0,82 0,96	3905	104,8	105,4	1,01	0,98 1,05
RM4.3	642	24,6	25,8	1,12	1,04 1,22	3296	117,4	115,0	1,11	1,07 1,14
RM4.4	1028	20,5	22,4	0,97	0,91 1,04	5490	103,9	105,2	1,01	0,98 1,04
ASL Roma 5	5268	22,6	24,3	1,06	1,03 1,09	28484	116,6	117,1	1,13	1,11 1,14
RM5.1-Mentana-Monterotondo	915	19,8	22,8	0,99	0,93 1,06	4921	100,4	104,7	1,01	0,98 1,04
RM5.2-Guidonia	1400	23,8	26,3	1,15	1,08 1,21	7835	127,9	130,3	1,25	1,23 1,28
RM5.3-Tivoli	974	24,9	25,6	1,12	1,05 1,19	5171	126,1	123,3	1,19	1,15 1,22
RM5.4-Subiaco	360	24,3	23,0	1,00	0,90 1,11	1805	116,4	108,8	1,05	1,00 1,10
RM5.5-Palestina	817	21,3	23,5	1,02	0,95 1,10	4492	113,0	115,9	1,11	1,08 1,15
RM5.6-Colleferro	802	22,5	23,5	1,02	0,95 1,10	4260	112,7	110,9	1,07	1,04 1,10
ASL Roma 6	5828	22,1	23,5	1,02	1,00 1,05	31434	112,3	111,3	1,07	1,06 1,08
RM6.1	927	21,3	21,9	0,95	0,89 1,02	5003	106,0	102,5	0,99	0,96 1,01
RM6.2	1169	22,7	23,6	1,03	0,97 1,09	6020	108,9	106,2	1,02	1,00 1,05
RM6.3	842	21,7	23,2	1,01	0,94 1,08	4623	110,0	108,0	1,04	1,01 1,07
RM6.4	1002	20,0	22,7	0,99	0,93 1,05	5433	105,6	110,0	1,06	1,03 1,09
RM6.5	714	23,0	24,2	1,05	0,98 1,13	3971	120,3	119,8	1,15	1,12 1,19
RM6.6	1174	24,1	25,6	1,11	1,05 1,18	6384	125,6	124,0	1,19	1,16 1,22
ASL di Viterbo	2607	18,1	17,7	0,77	0,74 0,80	14334	94,0	87,6	0,84	0,83 0,86
VT-A	799	17,8	16,4	0,71	0,66 0,76	4476	94,7	84,0	0,81	0,78 0,83
VT-B	767	17,4	17,4	0,76	0,71 0,81	4111	86,4	81,7	0,79	0,76 0,81
VT-C	1041	19,0	19,0	0,83	0,78 0,88	5747	99,7	96,2	0,92	0,90 0,95
ASL di Rieti	1466	20,3	19,2	0,84	0,80 0,88	7292	96,6	89,0	0,86	0,84 0,88
1-Rieti-Antrodoco-S.Epidio	924	21,0	19,6	0,85	0,80 0,91	4539	97,9	89,5	0,86	0,84 0,89
2-Salario-Mitrese	542	19,2	18,6	0,81	0,74 0,88	2753	94,5	88,3	0,85	0,82 0,88
ASL di Latina	4987	18,6	19,3	0,84	0,82 0,87	26540	94,8	93,1	0,90	0,88 0,91
Aprilia-Cisterna	1186	20,8	22,7	0,99	0,93 1,05	6586	111,2	112,6	1,08	1,06 1,11
Latina	845	10,1	10,6	0,46	0,43 0,49	4534	51,5	50,4	0,48	0,47 0,50
Monti Lepini	938	35,1	36,2	1,58	1,48 1,68	4973	181,1	176,9	1,70	1,65 1,75
Fondi-Terracina	1493	29,0	30,4	1,32	1,26 1,39	7949	152,0	149,2	1,44	1,40 1,47
Formia-Gaeta	525	10,6	10,4	0,45	0,42 0,50	2498	47,3	45,8	0,44	0,42 0,46
ASL di Frosinone	5250	22,6	22,6	0,98	0,95 1,01	25059	103,0	99,7	0,96	0,95 0,97
A Alatri-Anagni	817	19,2	19,5	0,85	0,79 0,91	4333	97,8	96,3	0,93	0,90 0,95
B Frosinone	1939	22,4	22,3	0,97	0,93 1,02	9842	107,9	104,5	1,01	0,99 1,03
C Sora	1248	26,3	25,5	1,11	1,05 1,17	5567	111,4	105,7	1,02	0,99 1,04
D Cassino	1246	22,5	22,6	0,98	0,93 1,04	5317	92,0	89,2	0,86	0,84 0,88

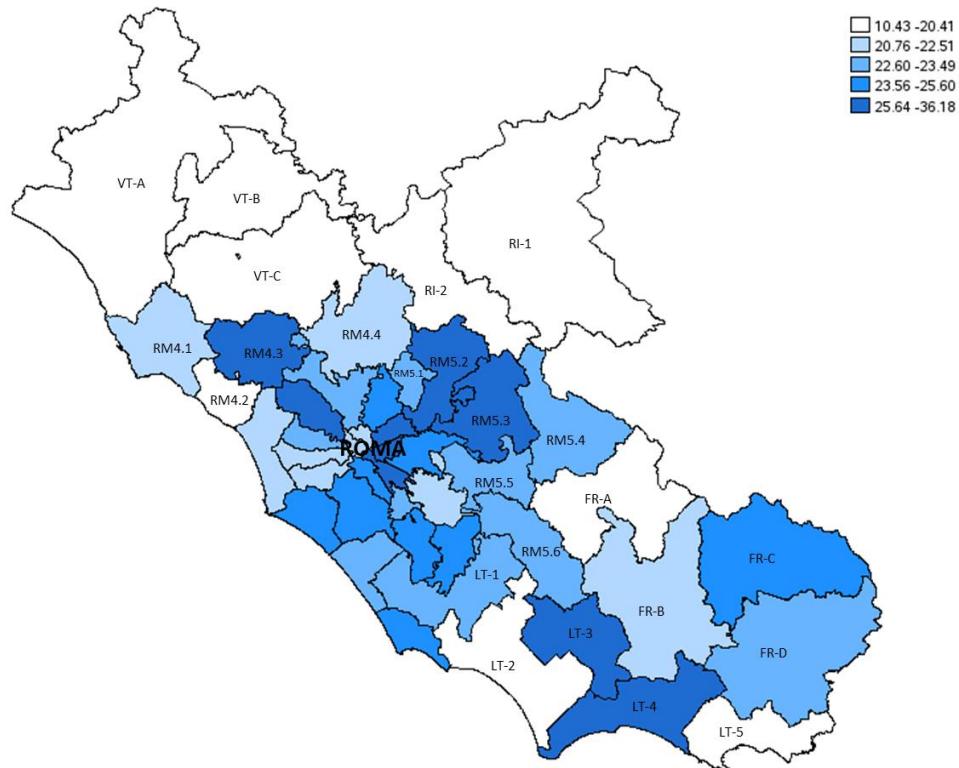
Ipotiroidismo - Rischi Relativi di Prevalenza per distretto rispetto al Lazio



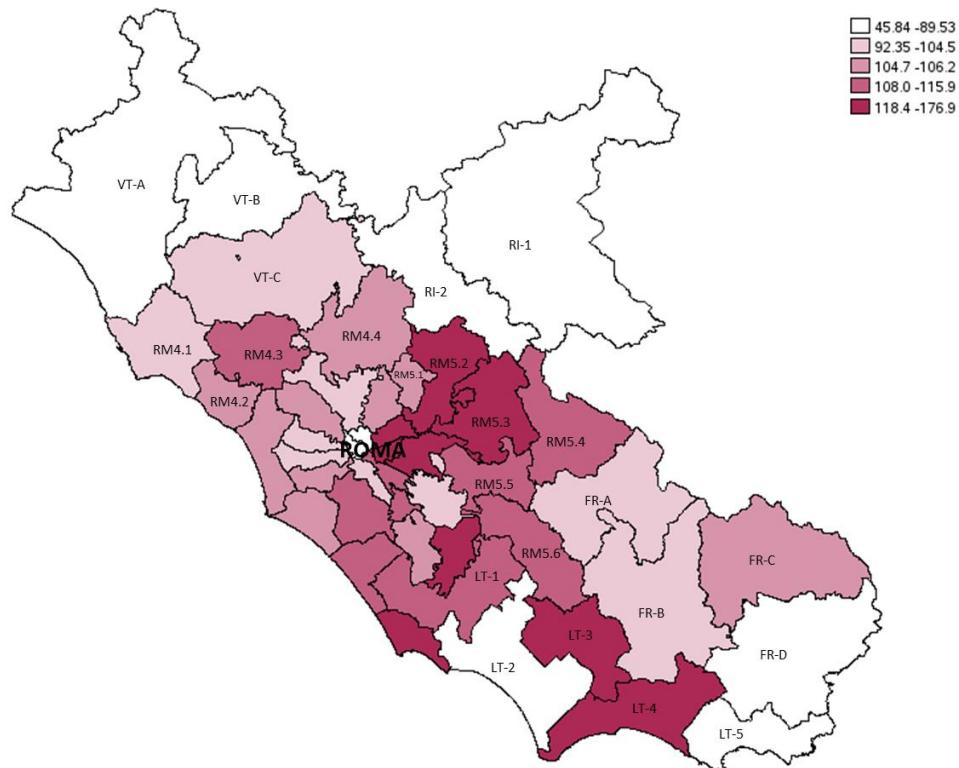
Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.

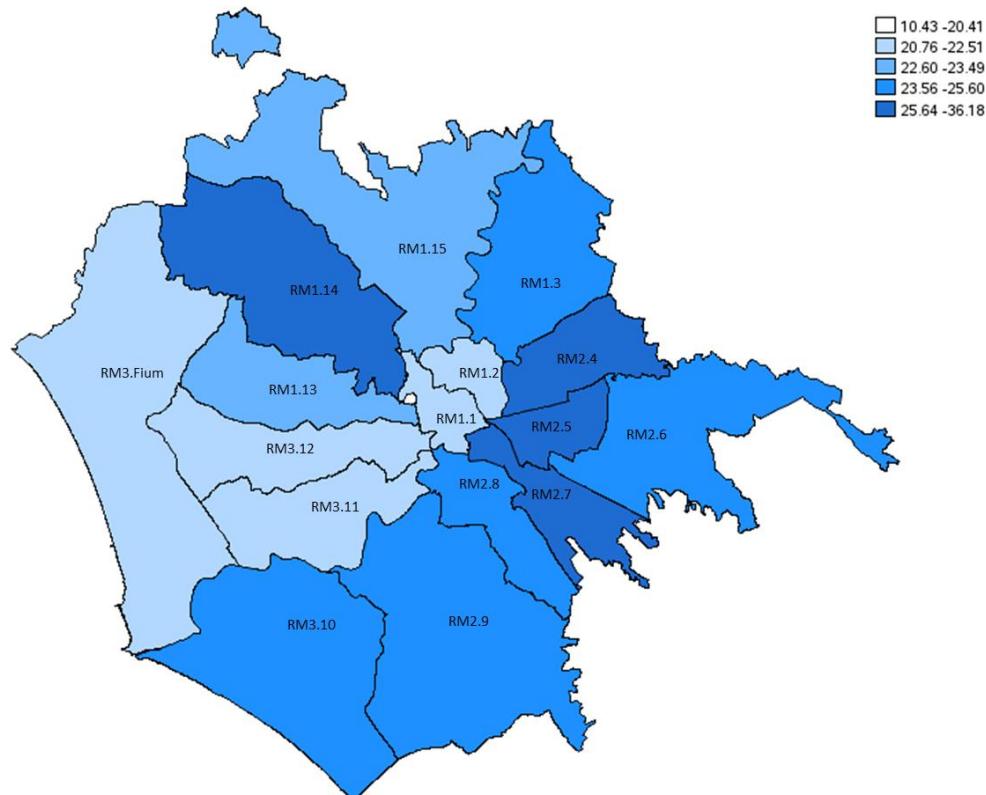
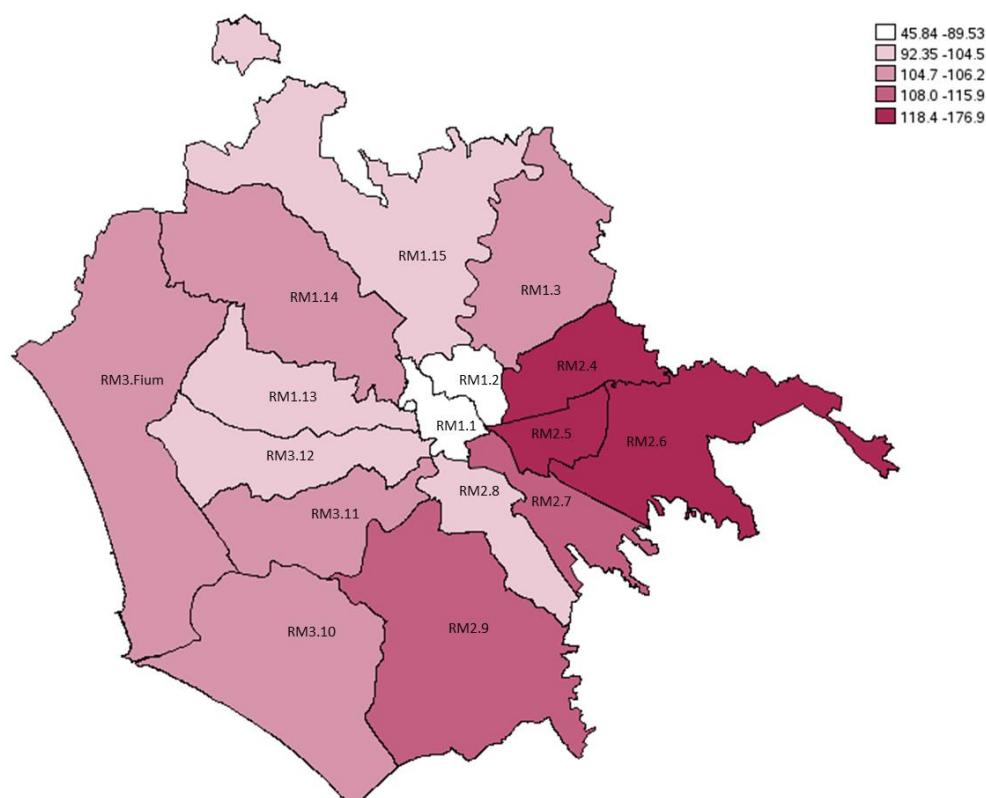
Ipotiroidismo - Tasso Standardizzato di Prevalenza (x 1.000), distribuzione per quintili del tasso

Lazio, Maschi, Ipotiroidismo



Lazio, Femmine, Ipotiroidismo



Roma, Maschi, Ipotiroidismo**Roma, Femmine, Ipotiroidismo**

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

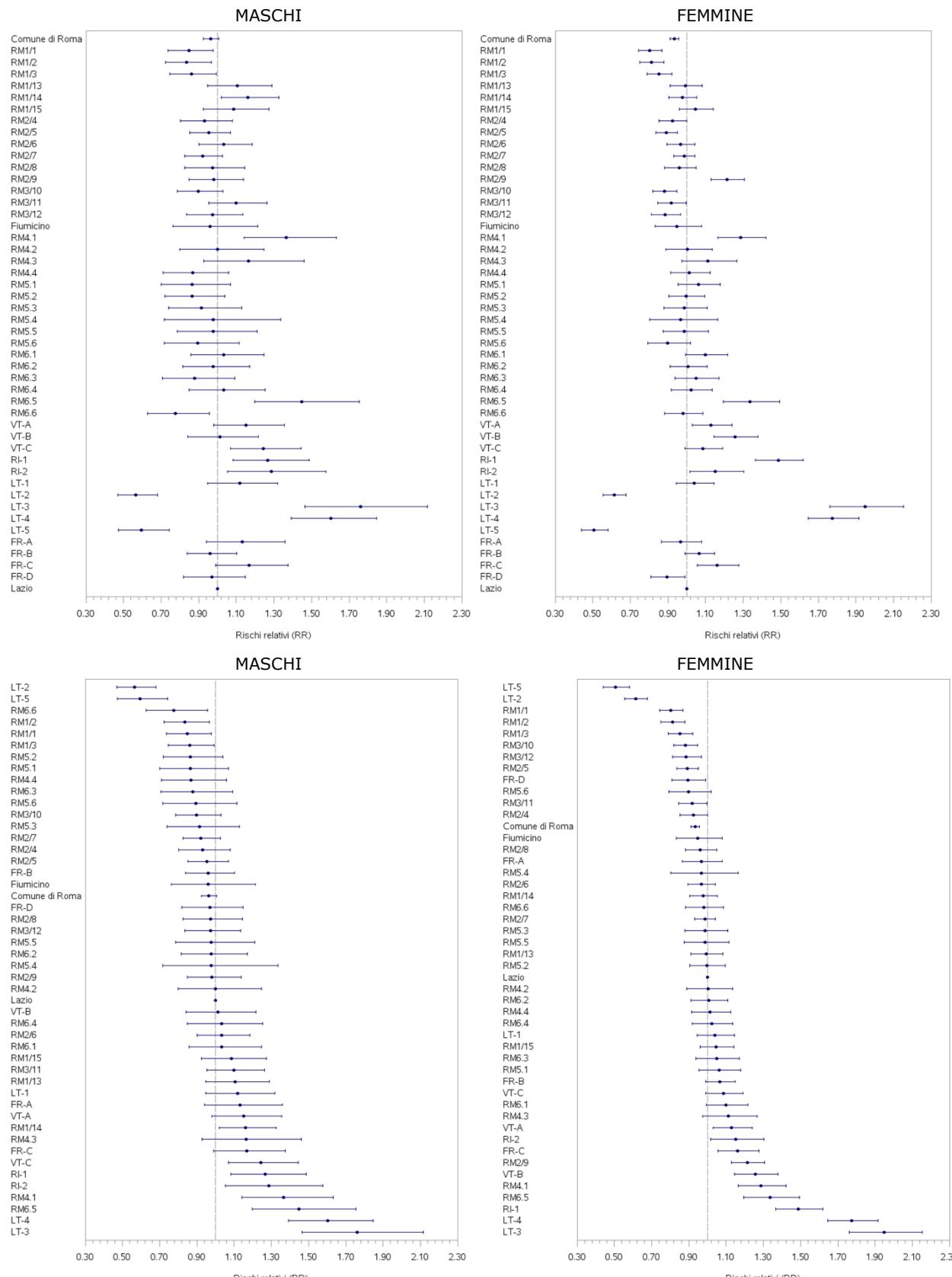
Artrite reumatoide, (Tutte le età)

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	6674	2,5	2,6	1,00	.	21885	7,5	7,1	1,00	.
Comune di Roma	3188	2,4	2,5	0,96	0,92 1,01	10646	7,2	6,6	0,93	0,91 0,96
ASL Roma 1	1130	2,5	2,5	0,96	0,90 1,02	3788	7,1	6,4	0,90	0,87 0,93
Municipio 1	197	2,3	2,2	0,85	0,74 0,98	652	6,6	5,7	0,80	0,74 0,87
Municipio 2	184	2,2	2,1	0,84	0,72 0,97	663	6,6	5,7	0,81	0,75 0,88
Municipio 3	196	2,2	2,2	0,86	0,75 0,99	686	6,7	6,0	0,85	0,79 0,92
Municipio 13	168	2,7	2,8	1,11	0,95 1,29	545	7,7	7,0	0,99	0,91 1,08
Municipio 14	230	2,9	3,0	1,16	1,02 1,33	701	7,6	6,9	0,98	0,90 1,05
Municipio 15	155	2,5	2,8	1,09	0,93 1,27	541	7,7	7,4	1,05	0,96 1,14
ASL Roma 2	1391	2,4	2,5	0,96	0,91 1,02	4777	7,4	7,0	0,98	0,95 1,01
Municipio 4	180	2,3	2,4	0,93	0,80 1,08	598	6,9	6,5	0,92	0,85 1,00
Municipio 5	317	2,4	2,5	0,95	0,85 1,07	974	6,9	6,3	0,89	0,83 0,95
Municipio 6	218	2,3	2,7	1,03	0,90 1,18	665	6,5	6,8	0,97	0,89 1,04
Municipio 7	342	2,4	2,4	0,92	0,83 1,03	1249	7,7	7,0	0,99	0,93 1,04
Municipio 8	150	2,6	2,5	0,97	0,83 1,14	522	7,8	6,8	0,96	0,88 1,05
Municipio 9	184	2,4	2,5	0,98	0,85 1,14	769	9,0	8,6	1,21	1,13 1,30
ASL Roma 3	667	2,4	2,5	0,98	0,90 1,06	2081	6,8	6,4	0,90	0,86 0,94
Municipio 10	223	2,2	2,3	0,90	0,79 1,03	728	6,4	6,2	0,88	0,82 0,95
Municipio 11	204	2,9	2,8	1,10	0,95 1,26	585	7,4	6,5	0,92	0,84 1,00
Municipio 12	165	2,5	2,5	0,97	0,83 1,14	539	7,1	6,3	0,88	0,81 0,97
Fiumicino	75	2,1	2,5	0,96	0,76 1,21	229	6,3	6,7	0,95	0,83 1,08

segue

Artrite reumatoide, (Tutte le età) - continua

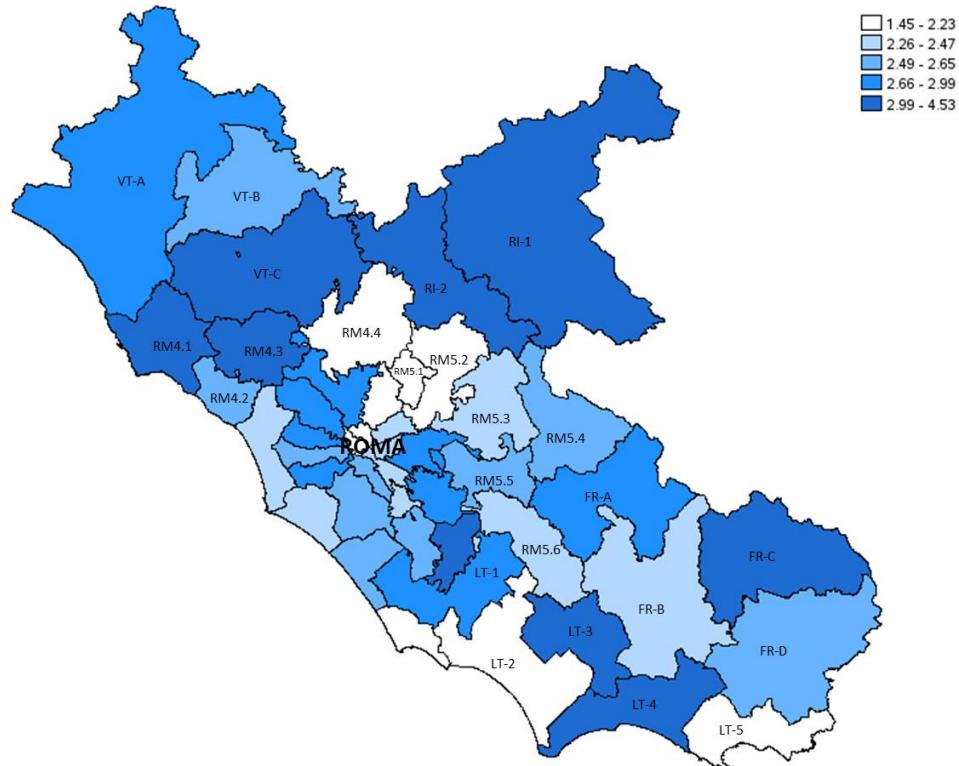
Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Provincia di Roma	1523	2,4	2,5	0,98	0,93 1,04	5087	7,5	7,4	1,05	1,01 1,08
ASL Roma 4	382	2,6	2,8	1,08	0,97 1,20	1253	7,9	7,8	1,10	1,04 1,17
RM4.1	124	3,4	3,5	1,37	1,14 1,63	393	9,9	9,1	1,29	1,16 1,42
RM4.2	81	2,3	2,6	1,00	0,80 1,25	262	7,0	7,1	1,00	0,89 1,13
RM4.3	76	2,9	3,0	1,16	0,93 1,46	226	8,1	7,9	1,11	0,97 1,27
RM4.4	101	2,0	2,2	0,87	0,71 1,06	372	7,0	7,2	1,01	0,91 1,12
ASL Roma 5	507	2,2	2,3	0,90	0,82 0,99	1698	6,9	7,0	0,99	0,94 1,04
RM5.1-Mentana-Monterotondo	90	2,0	2,2	0,86	0,70 1,07	353	7,2	7,5	1,06	0,95 1,18
RM5.2-Guidonia	121	2,1	2,2	0,86	0,72 1,04	419	6,8	7,1	1,00	0,90 1,10
RM5.3-Tivoli	88	2,2	2,3	0,91	0,74 1,13	294	7,2	7,0	0,99	0,88 1,11
RM5.4-Subiaco	40	2,7	2,5	0,98	0,71 1,34	114	7,3	6,8	0,97	0,80 1,16
RM5.5-Palestina	88	2,3	2,5	0,98	0,79 1,21	271	6,8	7,0	0,99	0,88 1,11
RM5.6-Colleferro	80	2,2	2,3	0,89	0,72 1,11	247	6,5	6,4	0,90	0,79 1,02
ASL Roma 6	634	2,4	2,6	1,00	0,92 1,09	2136	7,6	7,5	1,06	1,02 1,11
RM6.1	113	2,6	2,7	1,03	0,86 1,25	382	8,1	7,8	1,10	0,99 1,22
RM6.2	122	2,4	2,5	0,98	0,81 1,17	406	7,3	7,1	1,00	0,91 1,11
RM6.3	84	2,2	2,3	0,88	0,71 1,09	318	7,6	7,4	1,05	0,94 1,17
RM6.4	115	2,3	2,7	1,03	0,85 1,25	355	6,9	7,2	1,02	0,92 1,13
RM6.5	110	3,5	3,7	1,45	1,20 1,75	316	9,6	9,5	1,34	1,19 1,49
RM6.6	90	1,8	2,0	0,78	0,63 0,96	359	7,1	6,9	0,98	0,88 1,09
ASL di Viterbo	439	3,1	2,9	1,15	1,04 1,26	1379	9,0	8,2	1,16	1,09 1,22
VT-A	150	3,3	3,0	1,15	0,98 1,36	455	9,6	8,0	1,13	1,03 1,24
VT-B	114	2,6	2,6	1,01	0,84 1,22	457	9,6	8,9	1,26	1,14 1,38
VT-C	175	3,2	3,2	1,24	1,07 1,45	467	8,1	7,7	1,09	0,99 1,19
ASL di Rieti	252	3,5	3,3	1,28	1,13 1,45	817	10,8	9,7	1,36	1,27 1,46
1-Rieti-Antrodoco-S.Epidio	156	3,5	3,3	1,27	1,08 1,49	561	12,1	10,5	1,49	1,37 1,62
2-Salario-Mitrese	96	3,4	3,3	1,29	1,05 1,58	256	8,8	8,2	1,15	1,02 1,30
ASL di Latina	655	2,4	2,6	1,00	0,92 1,08	2088	7,5	7,3	1,03	0,98 1,07
Aprilia-Cisterna	148	2,6	2,9	1,12	0,95 1,32	430	7,3	7,4	1,04	0,94 1,14
Latina	114	1,4	1,5	0,56	0,47 0,68	393	4,5	4,3	0,61	0,55 0,68
Monti Lepini	116	4,3	4,5	1,76	1,46 2,12	390	14,2	13,8	1,95	1,76 2,15
Fondi-Terracina	200	3,9	4,1	1,60	1,39 1,85	677	12,9	12,6	1,77	1,64 1,92
Formia-Gaeta	77	1,6	1,5	0,59	0,47 0,74	198	3,8	3,6	0,51	0,44 0,58
ASL di Frosinone	617	2,7	2,7	1,03	0,95 1,12	1868	7,7	7,3	1,03	0,98 1,08
A Alatri-Anagni	118	2,8	2,9	1,13	0,94 1,36	313	7,1	6,8	0,97	0,86 1,08
B Frosinone	214	2,5	2,5	0,96	0,84 1,10	724	7,9	7,5	1,06	0,99 1,15
C Sora	148	3,1	3,0	1,17	0,99 1,37	449	9,0	8,2	1,16	1,06 1,28
D Cassino	137	2,5	2,5	0,97	0,82 1,15	382	6,6	6,3	0,89	0,81 0,99

Artrite reumatoide - Rischi Relativi di Prevalenza per distretto rispetto al Lazio

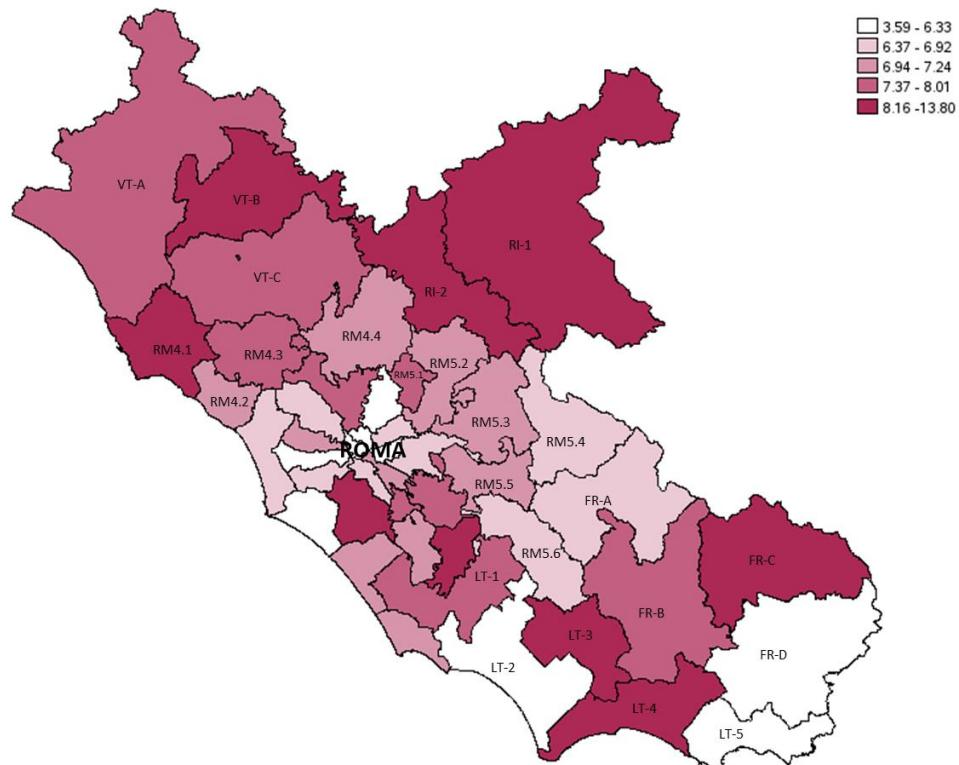
Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.

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

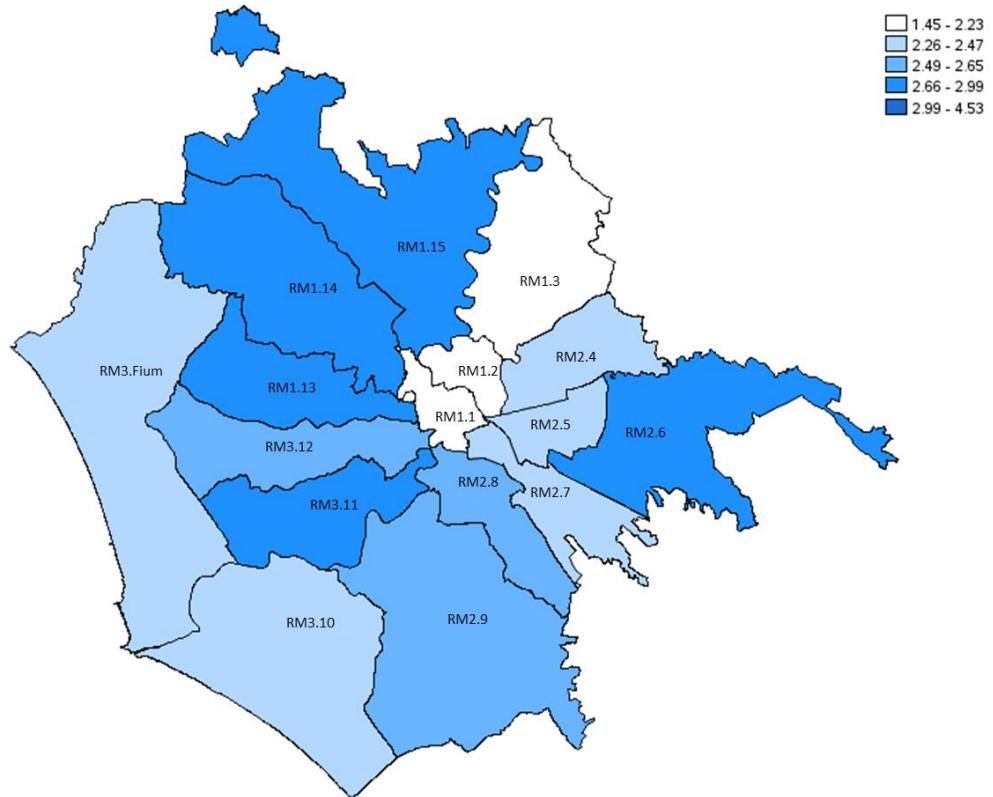
Lazio, Maschi, Artrite reumatoide



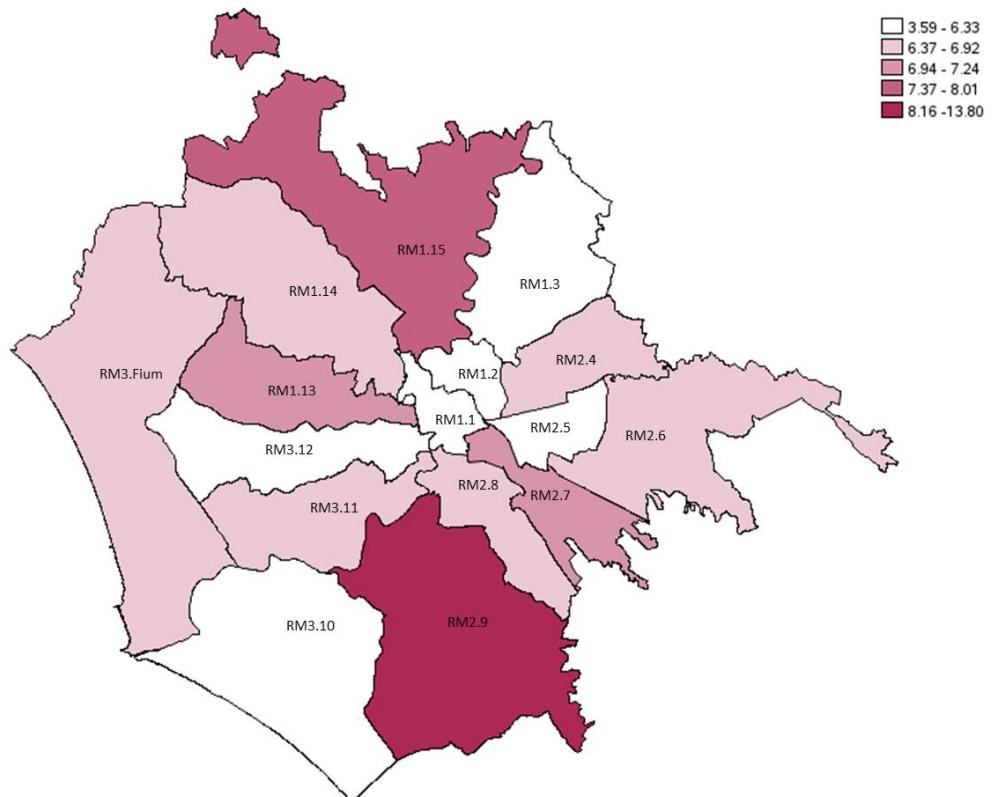
Lazio, Femmine, Artrite reumatoide



Roma, Maschi, Artrite reumatoide



Roma, Femmine, Artrite reumatoide



Incidenza di patologie, per genere. Anno 2016.

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

Polmonite di comunità, (Età 65+)

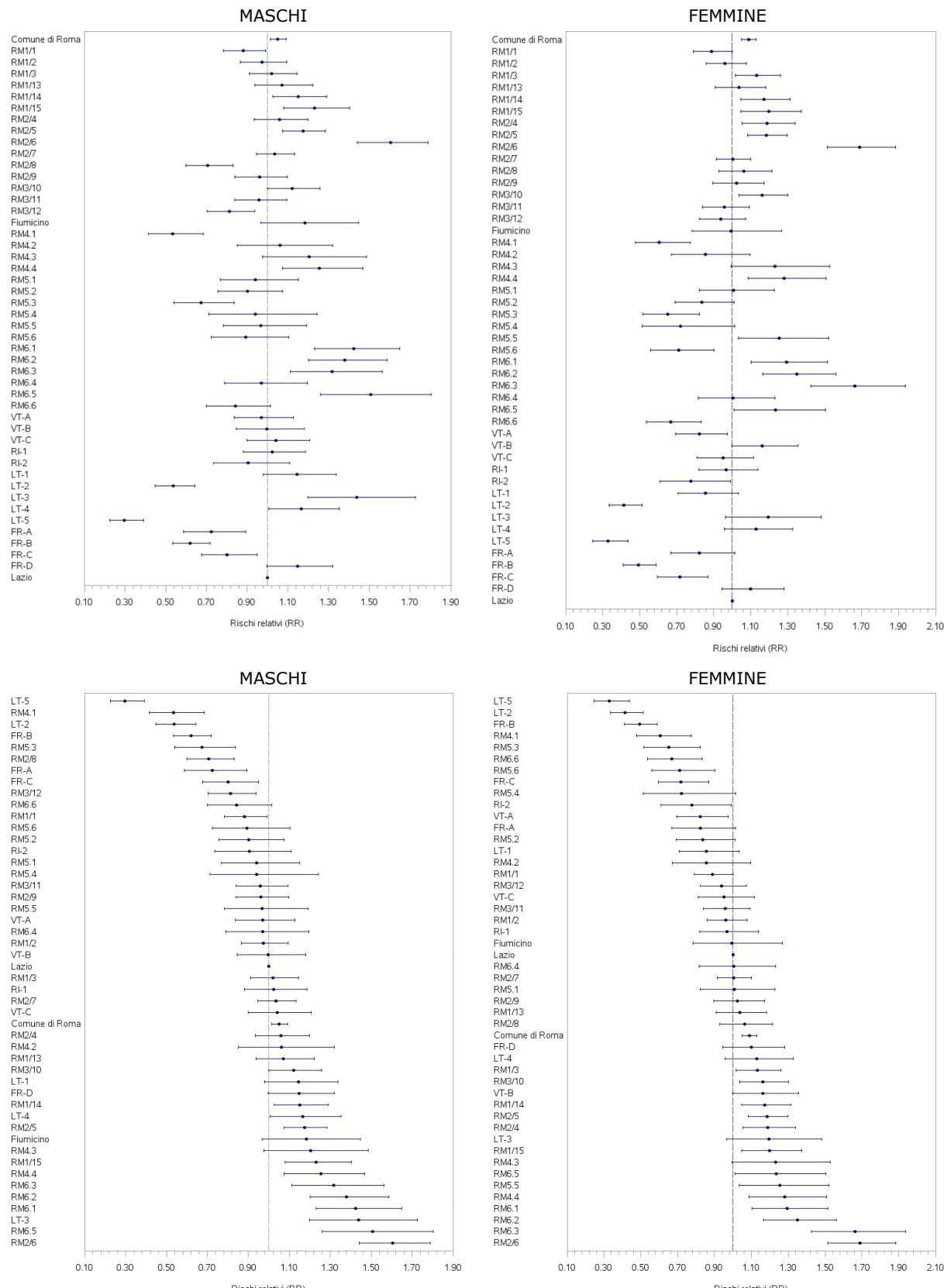
Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	8393	534.1	569.0	1.00	. .	7900	374.5	355.7	1.00	. .
Comune di Roma	4509	571.1	598.3	1.05	1.01 1.09	4617	410.8	387.4	1.09	1.05 1.13
ASL Roma 1	1645	568.8	589.3	1.04	0.98 1.09	1726	404.2	374.1	1.05	1.00 1.11
Municipio 1	283	478.6	501.3	0.88	0.78 0.99	290	342.3	315.7	0.89	0.79 1.00
Municipio 2	295	534.6	554.3	0.97	0.87 1.09	322	380.8	341.9	0.96	0.86 1.08
Municipio 3	312	551.8	581.1	1.02	0.91 1.14	351	424.1	402.6	1.13	1.02 1.26
Municipio 13	224	602.7	608.8	1.07	0.94 1.22	229	409.8	368.6	1.04	0.91 1.18
Municipio 14	301	641.1	654.5	1.15	1.02 1.29	317	450.1	416.8	1.17	1.05 1.31
Municipio 15	230	671.4	699.9	1.23	1.08 1.40	217	445.9	426.7	1.20	1.05 1.37
ASL Roma 2	2013	590.5	620.2	1.09	1.04 1.14	2058	433.7	410.0	1.15	1.10 1.21
Municipio 4	265	552.4	601.8	1.06	0.93 1.20	276	429.7	423.1	1.19	1.05 1.34
Municipio 5	510	659.1	667.7	1.17	1.07 1.28	507	456.1	421.7	1.19	1.08 1.30
Municipio 6	356	833.0	913.5	1.61	1.44 1.79	338	605.8	601.0	1.69	1.52 1.88
Municipio 7	508	567.3	589.6	1.04	0.95 1.13	493	384.1	356.7	1.00	0.91 1.10
Municipio 8	149	390.8	401.8	0.71	0.60 0.83	227	402.2	377.7	1.06	0.93 1.21
Municipio 9	225	498.9	546.8	0.96	0.84 1.10	217	370.3	364.3	1.02	0.89 1.17
ASL Roma 3	851	533.7	564.6	0.99	0.92 1.07	833	374.8	363.4	1.02	0.95 1.10
Municipio 10	324	571.9	638.0	1.12	1.00 1.26	310	409.5	412.9	1.16	1.04 1.30
Municipio 11	233	515.9	545.1	0.96	0.84 1.09	226	351.7	341.0	0.96	0.84 1.09
Municipio 12	192	462.4	462.5	0.81	0.70 0.94	230	365.5	334.2	0.94	0.82 1.07
Fiumicino	102	633.2	673.5	1.18	0.97 1.45	67	346.6	354.1	1.00	0.78 1.27

segue

Polmonite di comunità, (Età 65+) - continua

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Provincia di Roma	1847	542.1	596.4	1.05	1.00 1.10	1629	376.1	366.6	1.03	0.98 1.09
ASL Roma 4	409	512.8	566.5	1.00	0.90 1.10	361	356.4	349.9	0.98	0.88 1.09
RM4.1	63	283.4	303.8	0.53	0.42 0.69	68	226.0	215.9	0.61	0.48 0.77
RM4.2	89	516.3	603.6	1.06	0.85 1.32	64	298.6	304.8	0.86	0.67 1.10
RM4.3	91	623.5	685.8	1.21	0.98 1.49	84	453.9	438.4	1.23	0.99 1.53
RM4.4	166	646.2	714.4	1.26	1.07 1.47	145	463.7	455.4	1.28	1.09 1.51
ASL Roma 5	552	459.5	499.3	0.88	0.80 0.96	486	317.1	307.4	0.86	0.79 0.95
RM5.1-Mentana-Monterotondo	101	487.9	534.7	0.94	0.77 1.15	97	364.9	358.0	1.01	0.82 1.23
RM5.2-Guidonia	134	465.3	512.9	0.90	0.76 1.07	108	297.7	297.5	0.84	0.69 1.01
RM5.3-Tivoli	83	370.6	383.0	0.67	0.54 0.84	72	248.3	231.9	0.65	0.52 0.82
RM5.4-Subiaco	50	517.5	535.3	0.94	0.71 1.24	35	282.6	256.8	0.72	0.51 1.01
RM5.5-Palestina	93	504.7	549.6	0.97	0.78 1.19	105	456.6	446.3	1.25	1.03 1.52
RM5.6-Colleferro	91	451.9	508.3	0.89	0.72 1.10	69	265.1	252.4	0.71	0.56 0.90
ASL Roma 6	886	629.0	697.7	1.23	1.14 1.32	782	438.0	428.7	1.21	1.12 1.30
RM6.1	189	754.3	810.9	1.43	1.23 1.65	157	487.7	460.0	1.29	1.10 1.52
RM6.2	207	726.6	785.5	1.38	1.20 1.59	186	507.4	480.1	1.35	1.17 1.56
RM6.3	140	672.6	749.9	1.32	1.11 1.56	166	604.4	591.1	1.66	1.42 1.94
RM6.4	105	454.1	552.7	0.97	0.79 1.20	93	342.1	356.7	1.00	0.82 1.23
RM6.5	127	761.1	857.8	1.51	1.26 1.80	100	468.5	439.1	1.23	1.01 1.51
RM6.6	118	442.1	479.8	0.84	0.70 1.02	80	237.3	237.5	0.67	0.54 0.83
ASL di Viterbo	505	531.2	570.5	1.00	0.92 1.10	457	373.1	344.3	0.97	0.88 1.06
VT-A	178	526.6	552.2	0.97	0.84 1.13	138	323.7	292.6	0.82	0.69 0.98
VT-B	143	519.9	567.8	1.00	0.84 1.18	166	450.1	413.7	1.16	1.00 1.36
VT-C	184	545.1	592.8	1.04	0.90 1.21	153	356.0	338.0	0.95	0.81 1.12
ASL di Rieti	272	539.6	555.9	0.98	0.87 1.10	217	346.5	319.3	0.90	0.78 1.03
1-Rieti-Antrodoco-S.Epidio	180	570.5	581.8	1.02	0.88 1.19	151	378.6	343.8	0.97	0.82 1.14
2-Salario-Mitrese	92	487.8	514.2	0.90	0.74 1.11	66	290.3	276.2	0.78	0.61 0.99
ASL di Latina	645	422.9	461.5	0.81	0.75 0.88	475	252.6	248.4	0.70	0.64 0.77
Aprilia-Cisterna	169	585.5	650.9	1.14	0.98 1.34	108	303.0	304.2	0.86	0.71 1.03
Latina	125	268.9	305.8	0.54	0.45 0.64	85	146.4	147.6	0.41	0.34 0.51
Monti Lepini	120	778.2	817.8	1.44	1.20 1.72	85	445.0	425.1	1.19	0.96 1.48
Fondi-Terracina	180	616.2	663.4	1.17	1.00 1.35	150	414.8	401.4	1.13	0.96 1.33
Formia-Gaeta	51	156.7	169.0	0.30	0.23 0.39	47	120.3	116.9	0.33	0.25 0.44
ASL di Frosinone	615	429.7	456.2	0.80	0.74 0.87	505	281.5	263.2	0.74	0.68 0.81
A Alatri-Anagni	92	369.4	412.1	0.72	0.59 0.89	91	299.6	292.8	0.82	0.67 1.01
B Frosinone	180	337.5	352.7	0.62	0.53 0.72	126	186.4	175.2	0.49	0.41 0.59
C Sora	138	442.6	456.0	0.80	0.68 0.95	113	281.3	255.6	0.72	0.59 0.87
D Cassino	205	608.2	652.9	1.15	1.00 1.32	175	424.0	390.9	1.10	0.94 1.28

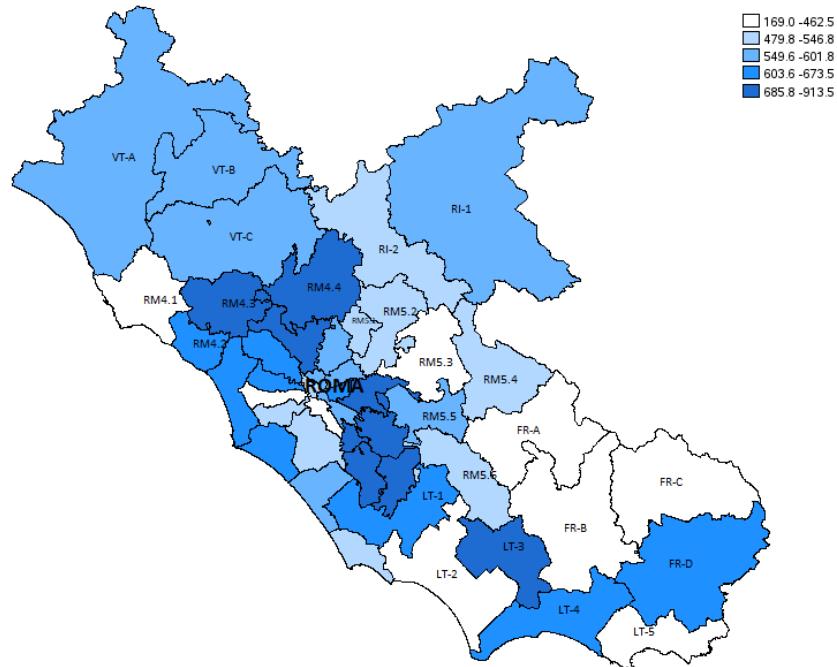
Polmonite di comunità - Rischi Relativi di Incidenza per distretto rispetto al Lazio



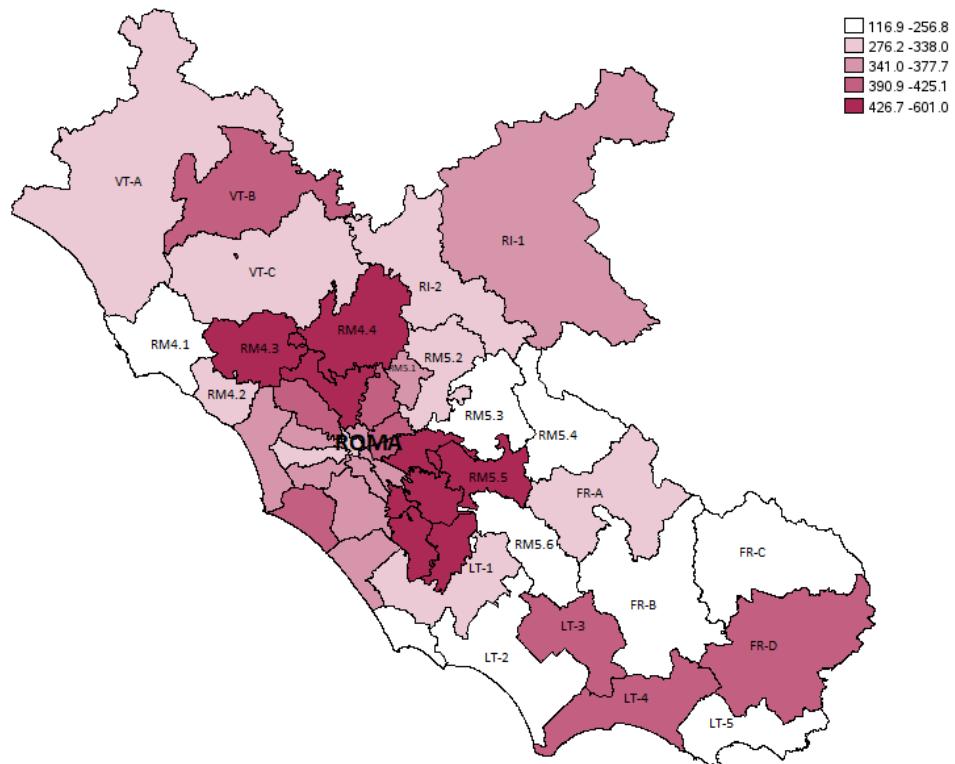
Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.

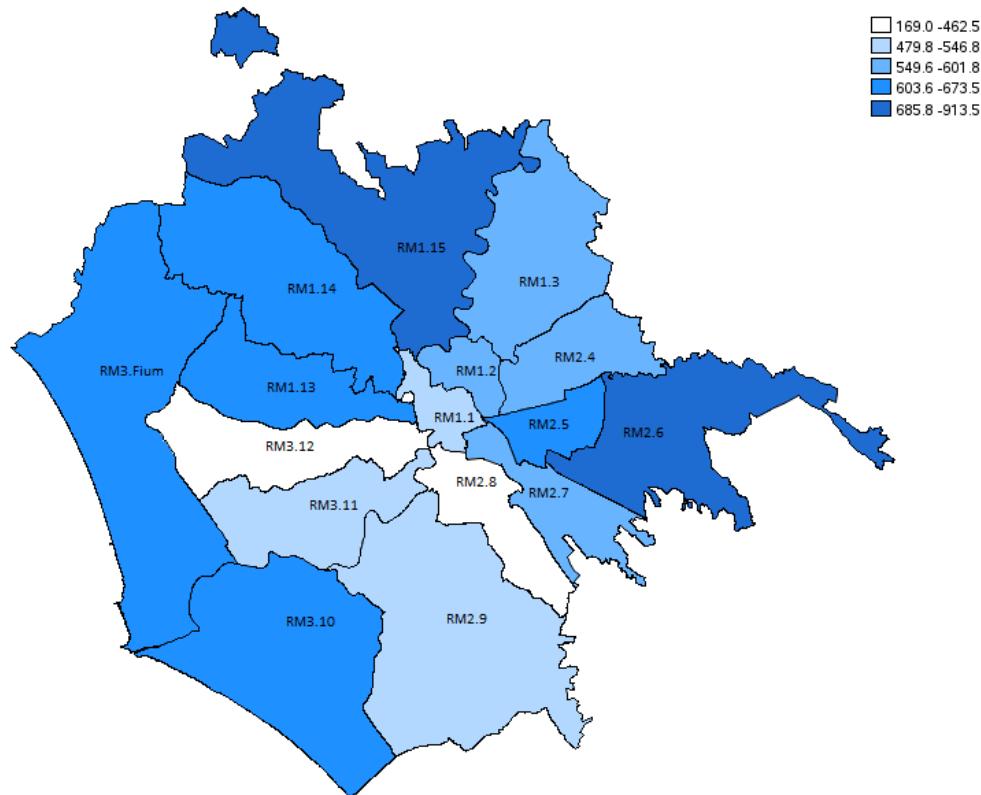
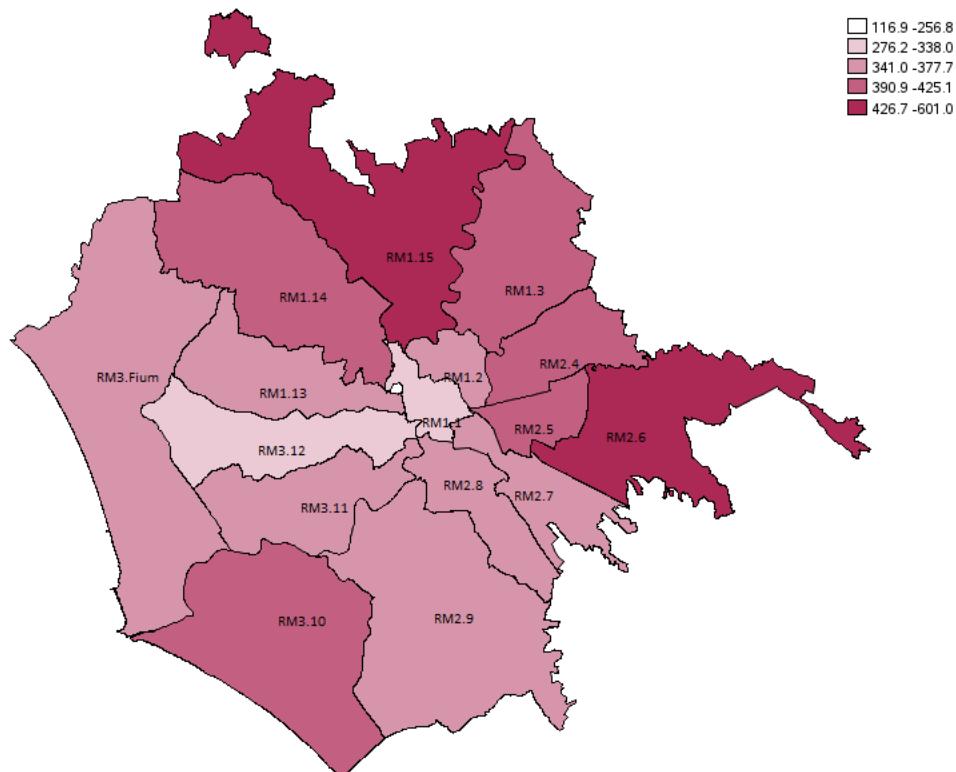
Polmonite di comunità – Tasso Standardizzato di Incidenza ($\times 100.000$ assistiti residenti), distribuzione per quintili del tasso

Lazio, Maschi, Polmonite di comunità



Lazio, Femmine, Polmonite di comunità



Roma, Maschi, Polmonite di comunità**Roma, Femmine, Polmonite di comunità**

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

Ictus cerebrale, (Età 35-84)

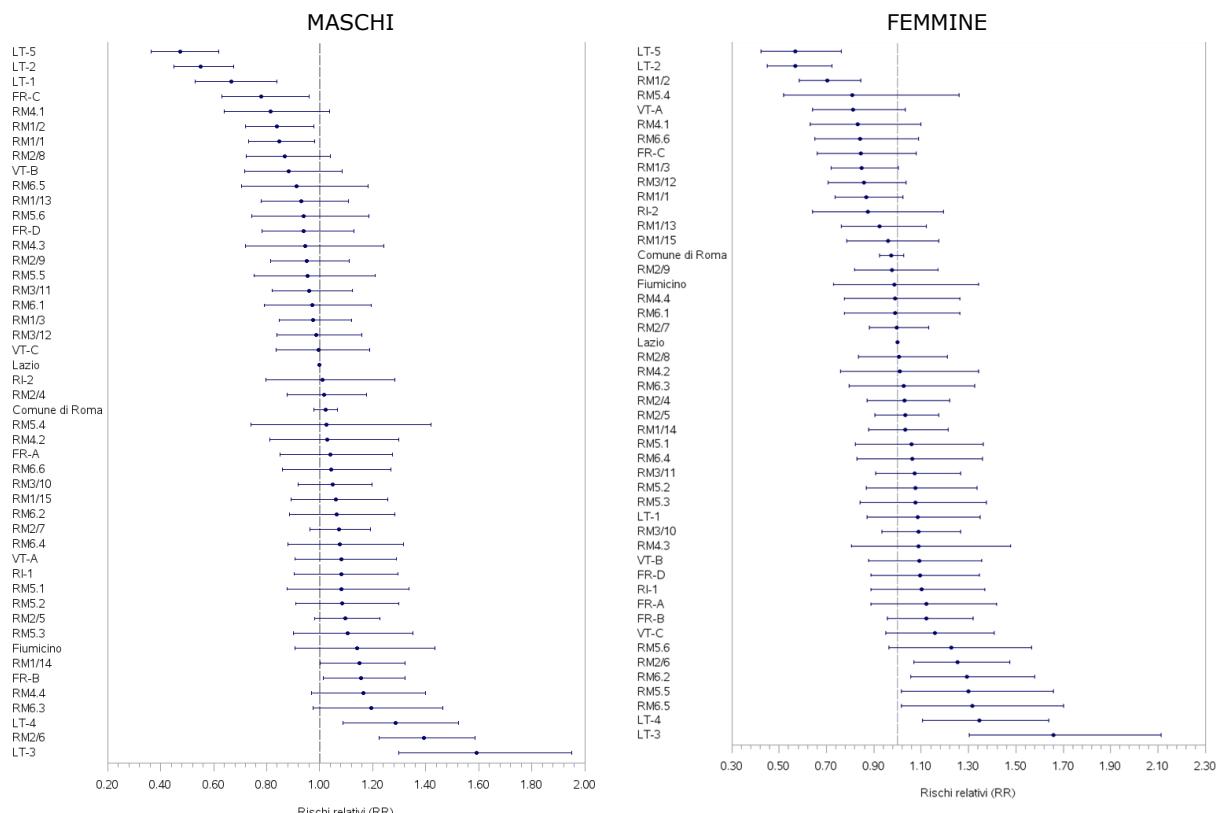
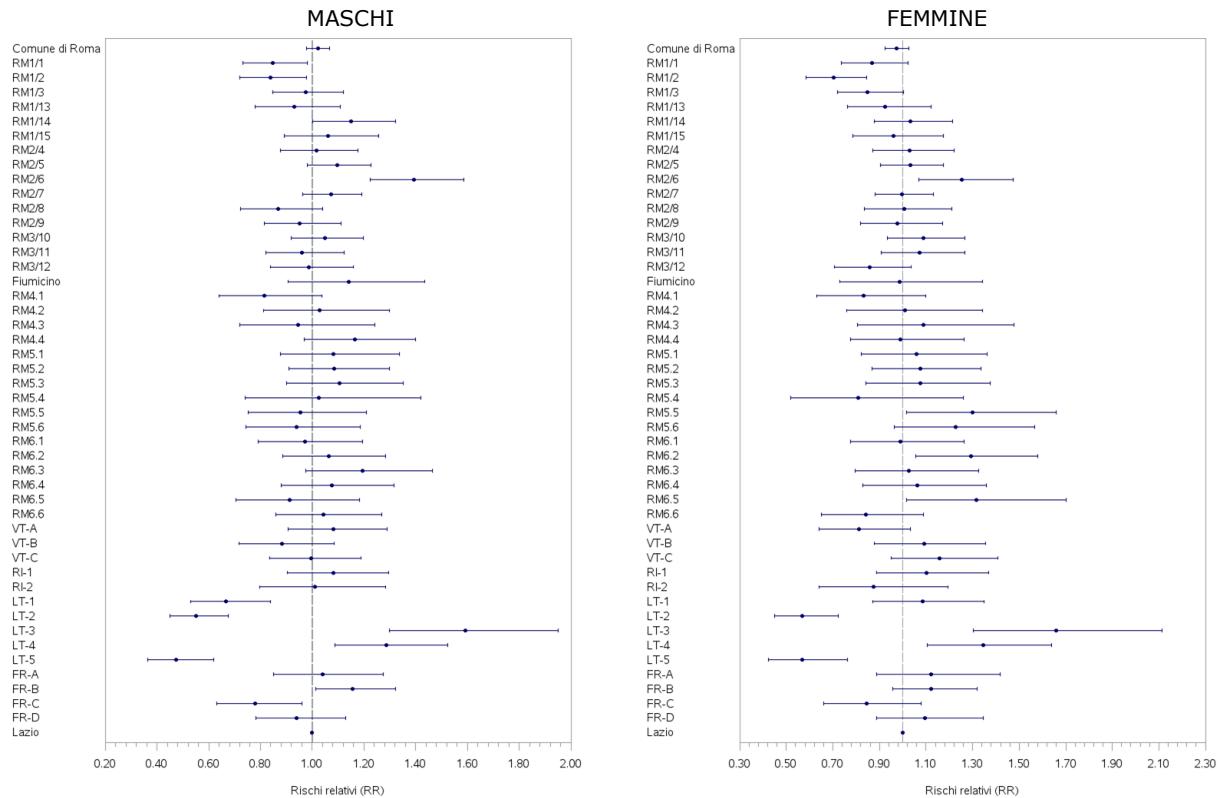
Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	5935	117.5	122.3	1.00	.	4368	76.7	72.8	1.00	.
Comune di Roma	3033	120.8	124.9	1.02	0.98 1.07	2263	76.6	70.9	0.97	0.93 1.02
ASL Roma 1	1024	115.3	117.0	0.96	0.90 1.02	762	70.1	63.9	0.88	0.81 0.95
Municipio 1	184	103.2	103.7	0.85	0.73 0.98	147	69.7	63.2	0.87	0.74 1.02
Municipio 2	169	103.0	102.6	0.84	0.72 0.98	116	55.4	51.1	0.70	0.58 0.85
Municipio 3	203	119.4	119.1	0.97	0.85 1.12	144	69.7	61.8	0.85	0.72 1.00
Municipio 13	128	108.9	113.8	0.93	0.78 1.11	107	75.1	67.3	0.92	0.76 1.12
Municipio 14	205	137.1	140.7	1.15	1.00 1.32	150	81.9	75.1	1.03	0.88 1.22
Municipio 15	135	124.0	129.6	1.06	0.89 1.26	98	73.0	70.0	0.96	0.79 1.18
ASL Roma 2	1390	125.8	131.4	1.07	1.01 1.14	1033	81.5	75.9	1.04	0.97 1.12
Municipio 4	183	121.1	124.2	1.02	0.88 1.18	139	81.1	75.0	1.03	0.87 1.22
Municipio 5	325	126.3	134.2	1.10	0.98 1.23	240	83.4	75.1	1.03	0.90 1.18
Municipio 6	242	147.2	170.5	1.39	1.22 1.59	155	85.9	91.4	1.25	1.07 1.47
Municipio 7	358	129.5	131.0	1.07	0.96 1.19	263	80.8	72.6	1.00	0.88 1.13
Municipio 8	120	106.5	106.1	0.87	0.72 1.04	114	84.0	73.2	1.01	0.83 1.21
Municipio 9	162	113.4	116.4	0.95	0.81 1.11	122	73.4	71.2	0.98	0.82 1.17
ASL Roma 3	619	119.6	124.7	1.02	0.94 1.11	468	77.9	73.7	1.01	0.92 1.11
Municipio 10	228	119.8	128.2	1.05	0.92 1.20	172	79.1	79.2	1.09	0.93 1.27
Municipio 11	163	116.4	117.4	0.96	0.82 1.12	145	88.8	78.1	1.07	0.91 1.27
Municipio 12	152	122.3	120.5	0.99	0.84 1.16	109	70.6	62.4	0.86	0.71 1.04
Fiumicino	76	120.8	139.6	1.14	0.91 1.44	42	63.9	72.0	0.99	0.73 1.34

segue

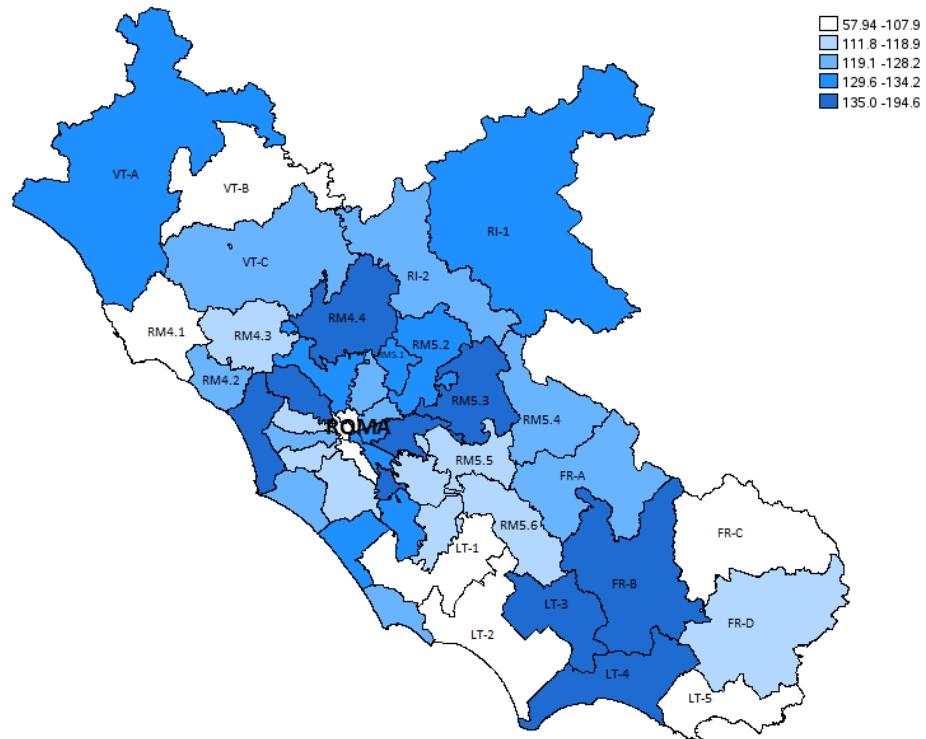
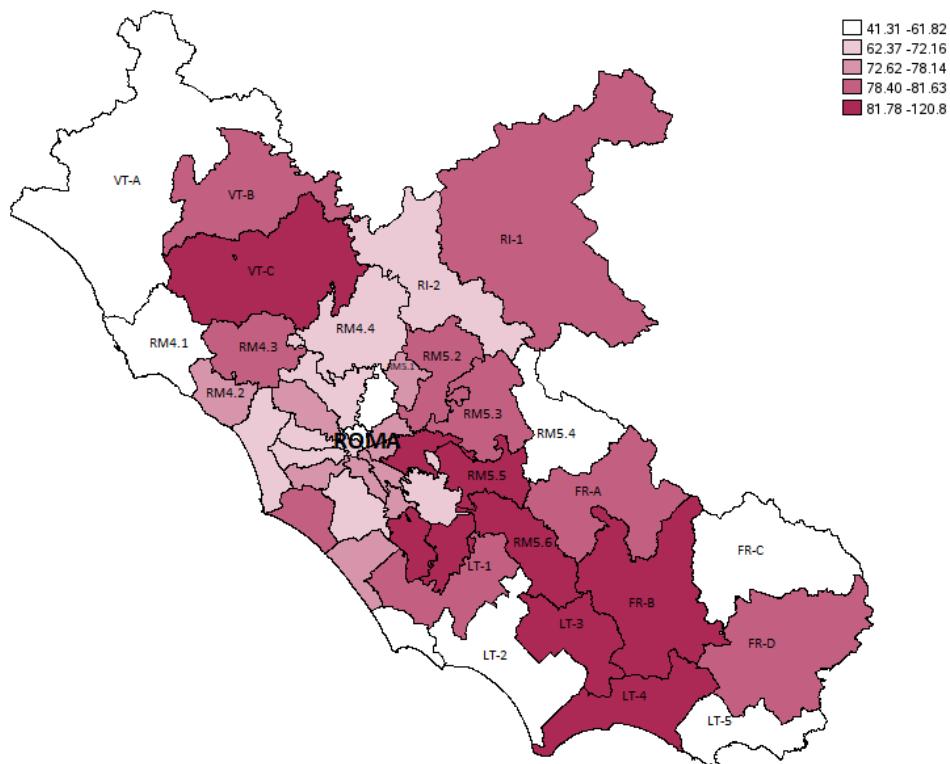
Ictus cerebrale, (Età 35-84) – continua

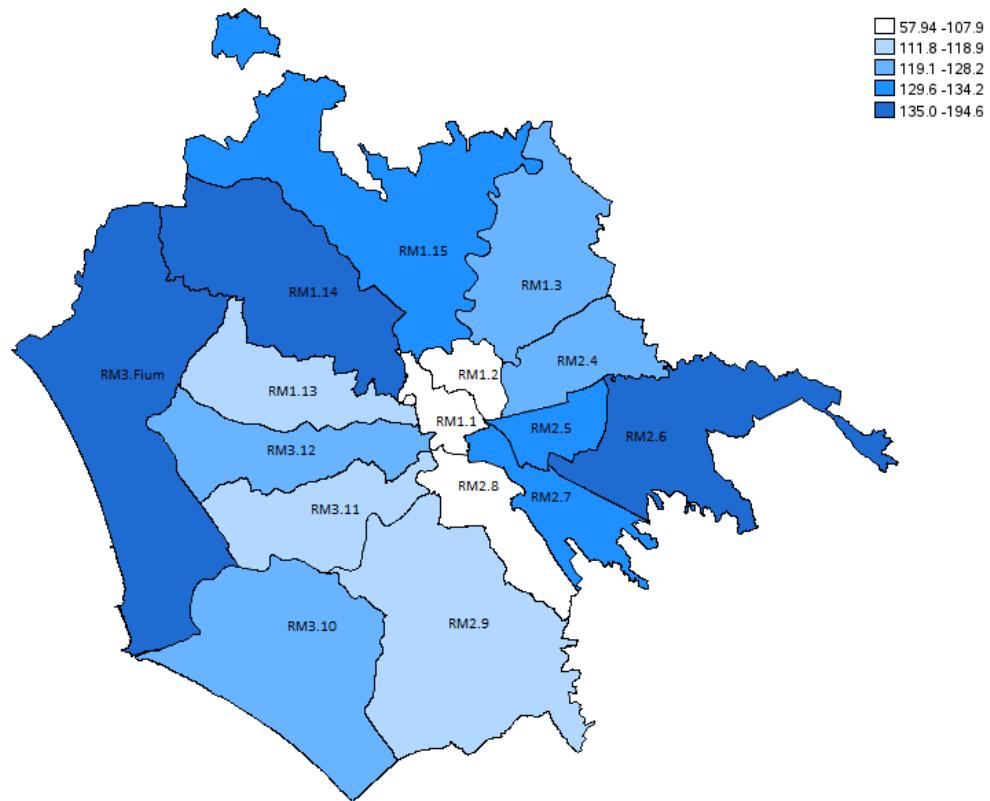
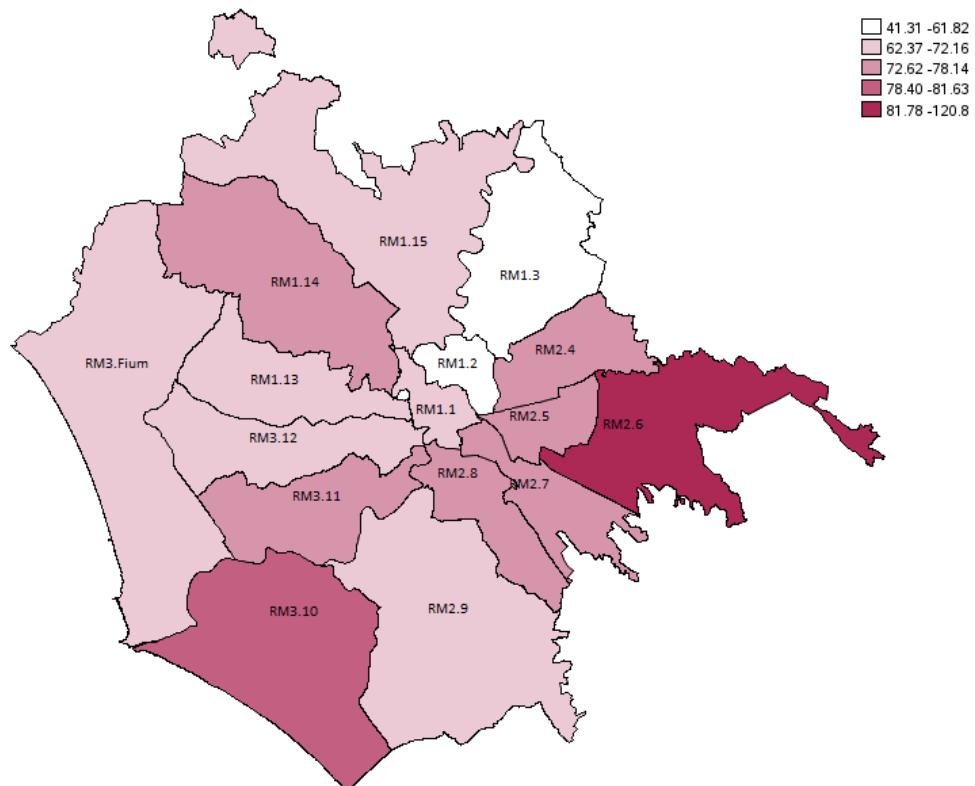
Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Provincia di Roma	1377	116.1	126.6	1.04	0.98 1.10	976	75.9	77.7	1.07	1.00 1.14
ASL Roma 4	311	113.6	123.1	1.01	0.90 1.13	207	68.9	71.0	0.98	0.85 1.12
RM4.1	67	96.7	99.7	0.81	0.64 1.04	51	65.6	60.6	0.83	0.63 1.10
RM4.2	72	113.6	125.7	1.03	0.81 1.30	48	68.7	73.4	1.01	0.76 1.34
RM4.3	53	108.9	115.7	0.95	0.72 1.24	42	78.5	79.3	1.09	0.80 1.48
RM4.4	119	128.7	142.4	1.16	0.97 1.40	66	66.4	72.1	0.99	0.78 1.26
ASL Roma 5	495	116.4	127.2	1.04	0.95 1.14	362	79.4	81.1	1.11	1.00 1.24
RM5.1-Mentana-Monterotondo	91	111.5	132.5	1.08	0.88 1.34	62	69.8	77.1	1.06	0.82 1.36
RM5.2-Guidonia	127	119.4	132.8	1.09	0.91 1.30	84	73.7	78.4	1.08	0.87 1.34
RM5.3-Tivoli	96	128.7	135.0	1.10	0.90 1.35	65	82.0	78.4	1.08	0.84 1.38
RM5.4-Subiaco	37	128.8	125.6	1.03	0.74 1.42	20	66.0	58.9	0.81	0.52 1.26
RM5.5-Palestina	71	104.9	116.7	0.95	0.75 1.21	65	90.6	94.6	1.30	1.02 1.66
RM5.6-Colleferro	73	109.8	114.9	0.94	0.75 1.18	66	91.9	89.3	1.23	0.96 1.56
ASL Roma 6	571	117.2	128.1	1.05	0.96 1.14	407	76.9	78.6	1.08	0.97 1.19
RM6.1	93	114.2	118.9	0.97	0.79 1.19	66	73.0	72.2	0.99	0.78 1.26
RM6.2	116	121.3	130.2	1.06	0.88 1.28	98	93.3	94.1	1.29	1.06 1.58
RM6.3	96	133.1	146.2	1.20	0.98 1.46	60	74.2	74.8	1.03	0.80 1.33
RM6.4	101	109.5	131.6	1.08	0.88 1.32	65	67.3	77.3	1.06	0.83 1.36
RM6.5	59	106.1	111.8	0.91	0.71 1.18	59	97.8	95.8	1.32	1.02 1.70
RM6.6	106	117.7	127.7	1.04	0.86 1.27	59	61.2	61.3	0.84	0.65 1.09
ASL di Viterbo	347	122.2	121.2	0.99	0.89 1.10	254	82.9	74.4	1.02	0.90 1.16
VT-A	128	141.2	132.2	1.08	0.91 1.29	70	71.7	59.2	0.81	0.64 1.03
VT-B	91	107.1	107.9	0.88	0.72 1.09	83	88.0	79.5	1.09	0.88 1.36
VT-C	128	118.2	121.8	1.00	0.84 1.19	101	88.4	84.3	1.16	0.95 1.41
ASL di Rieti	190	135.1	129.0	1.05	0.91 1.22	126	83.8	74.0	1.02	0.85 1.21
1-Rieti-Antrodoco-S.Epidio	121	140.9	132.3	1.08	0.90 1.30	86	93.1	80.2	1.10	0.89 1.37
2-Salario-Mitrese	69	126.0	123.7	1.01	0.80 1.28	40	68.9	63.6	0.87	0.64 1.19
ASL di Latina	459	92.6	98.0	0.80	0.73 0.88	364	68.7	67.6	0.93	0.83 1.03
Aprilia-Cisterna	75	73.8	81.5	0.67	0.53 0.84	82	75.4	79.0	1.08	0.87 1.35
Latina	96	61.1	67.4	0.55	0.45 0.68	69	40.8	41.4	0.57	0.45 0.72
Monti Lepini	94	192.9	194.6	1.59	1.30 1.95	67	130.3	120.8	1.66	1.30 2.11
Fondi-Terracina	139	146.3	157.4	1.29	1.09 1.52	101	101.8	98.0	1.35	1.10 1.64
Formia-Gaeta	55	59.1	57.9	0.47	0.36 0.62	45	44.5	41.3	0.57	0.42 0.76
ASL di Frosinone	529	122.3	122.6	1.00	0.92 1.10	385	82.7	76.7	1.05	0.95 1.17
A Alatri-Anagni	96	121.7	127.2	1.04	0.85 1.27	71	84.8	81.6	1.12	0.89 1.42
B Frosinone	227	140.5	141.5	1.16	1.01 1.32	155	88.6	81.8	1.12	0.96 1.32
C Sora	89	98.9	95.2	0.78	0.63 0.96	66	67.9	61.4	0.84	0.66 1.08
D Cassino	117	114.4	114.9	0.94	0.78 1.13	93	85.0	79.6	1.09	0.89 1.35

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



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

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

Roma, Maschi, Ictus cerebrale**Roma, Femmine, Ictus cerebrale**

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

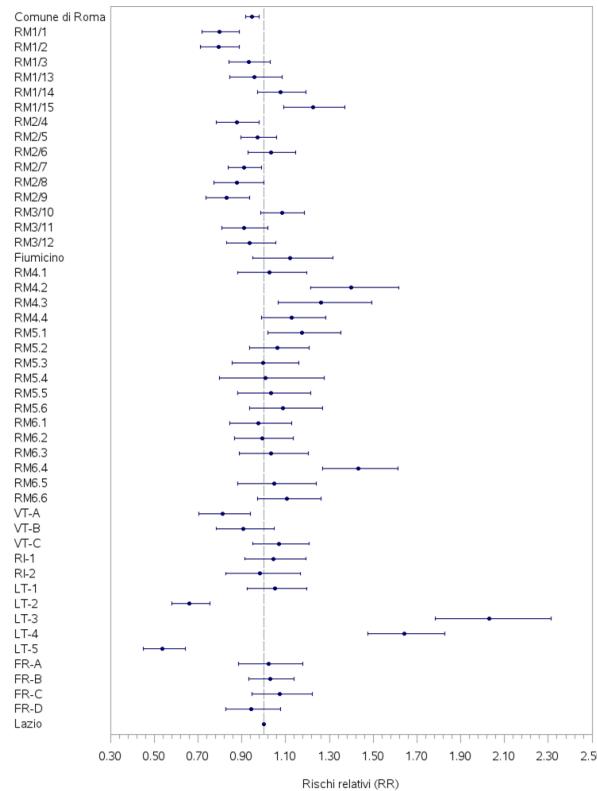
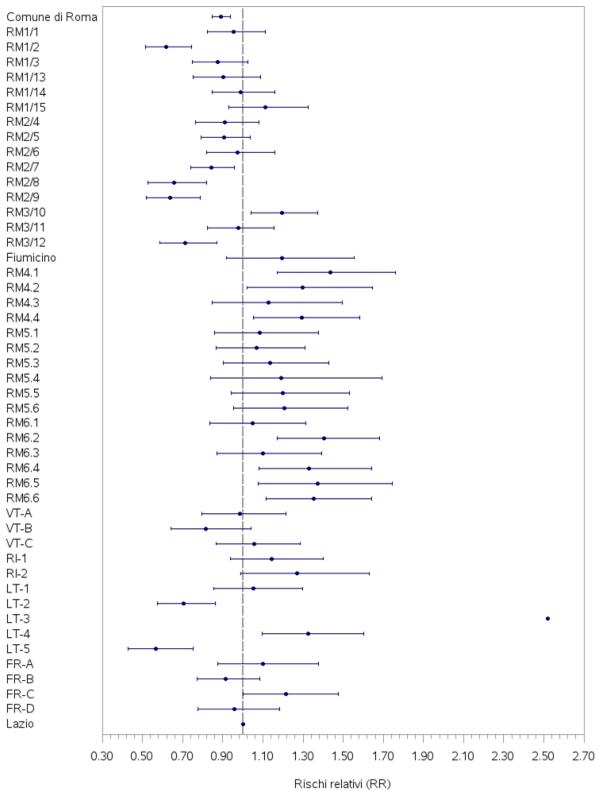
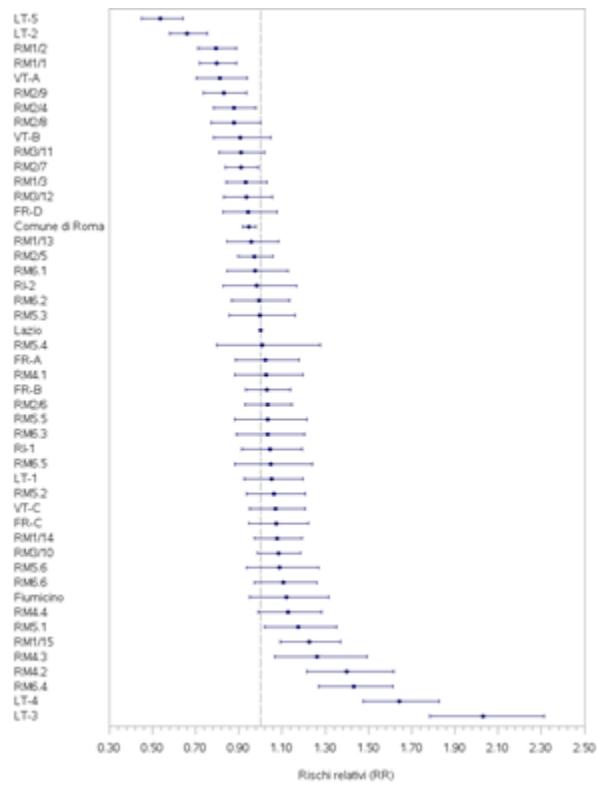
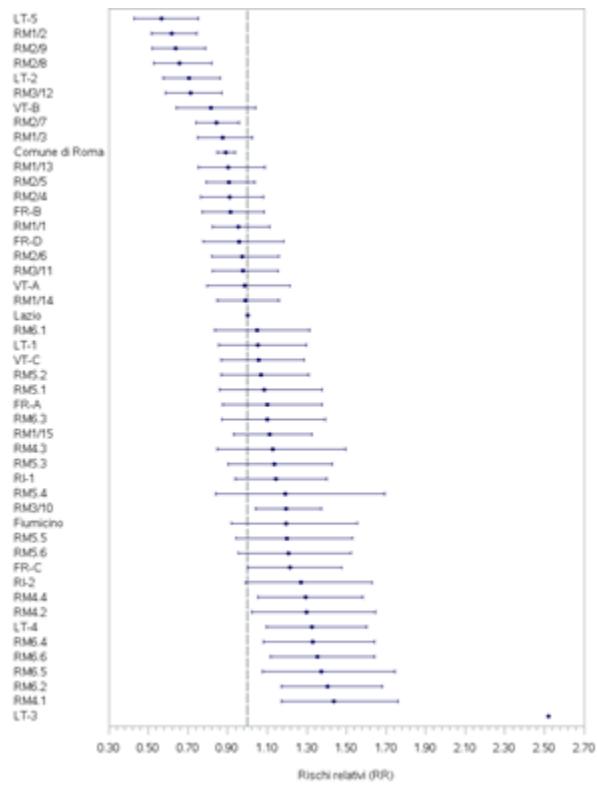
Infarto Miocardico Acuto, (Età 35-84)

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	11753	232.7	236.9	1.00	. .	4789	84.1	80.6	1.00	. .
Comune di Roma	5526	220.1	224.3	0.95	0.92 0.98	2268	76.8	71.8	0.89	0.85 0.94
ASL Roma 1	1971	221.9	222.9	0.94	0.90 0.99	854	78.6	72.0	0.89	0.83 0.96
<i>Municipio 1</i>	338	189.6	189.1	0.80	0.72 0.89	177	83.9	77.0	0.95	0.82 1.11
<i>Municipio 2</i>	312	190.1	188.3	0.79	0.71 0.89	114	54.5	49.9	0.62	0.51 0.75
<i>Municipio 3</i>	376	221.2	220.4	0.93	0.84 1.03	161	77.9	70.5	0.87	0.75 1.02
<i>Municipio 13</i>	260	221.3	226.7	0.96	0.85 1.08	116	81.5	72.8	0.90	0.75 1.09
<i>Municipio 14</i>	377	252.1	255.0	1.08	0.97 1.19	160	87.4	79.8	0.99	0.85 1.16
<i>Municipio 15</i>	308	283.0	289.9	1.22	1.09 1.37	126	93.9	89.6	1.11	0.93 1.33
ASL Roma 2	2360	213.6	219.0	0.92	0.88 0.97	905	71.4	67.4	0.84	0.78 0.90
<i>Municipio 4</i>	312	206.4	207.5	0.88	0.78 0.98	133	77.6	73.2	0.91	0.76 1.08
<i>Municipio 5</i>	572	222.3	230.4	0.97	0.89 1.06	227	78.9	73.0	0.91	0.79 1.04
<i>Municipio 6</i>	367	223.2	244.5	1.03	0.93 1.15	133	73.7	78.6	0.97	0.82 1.16
<i>Municipio 7</i>	594	214.8	215.9	0.91	0.84 0.99	243	74.6	67.9	0.84	0.74 0.96
<i>Municipio 8</i>	236	209.4	208.1	0.88	0.77 1.00	81	59.7	52.9	0.66	0.53 0.82
<i>Municipio 9</i>	279	195.3	196.8	0.83	0.74 0.94	88	52.9	51.5	0.64	0.52 0.79
ASL Roma 3	1195	230.9	237.5	1.00	0.94 1.06	509	84.7	80.7	1.00	0.91 1.10
<i>Municipio 10</i>	470	247.0	256.4	1.08	0.99 1.19	209	96.2	96.2	1.19	1.04 1.37
<i>Municipio 11</i>	297	212.1	215.3	0.91	0.81 1.02	143	87.6	78.6	0.98	0.83 1.15
<i>Municipio 12</i>	277	222.9	221.7	0.94	0.83 1.05	101	65.5	57.6	0.71	0.59 0.87
Fiumicino	151	240.0	265.1	1.12	0.95 1.32	56	85.2	96.3	1.20	0.92 1.56

segue

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

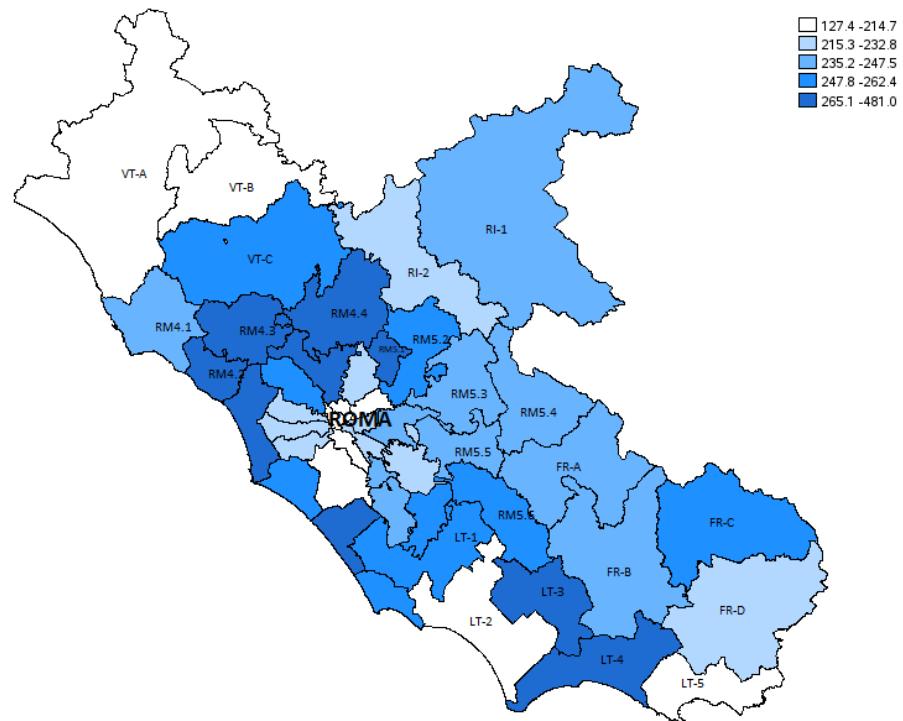
Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2017	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Provincia di Roma	2977	251.0	262.6	1.11	1.06 1.15	1242	96.6	98.8	1.23	1.15 1.31
ASL Roma 4	735	268.4	281.4	1.19	1.10 1.28	307	102.2	104.9	1.30	1.16 1.46
RM4.1	166	239.5	243.4	1.03	0.88 1.20	95	122.1	115.8	1.44	1.17 1.76
RM4.2	195	307.7	331.9	1.40	1.21 1.62	69	98.8	104.6	1.30	1.02 1.65
RM4.3	139	285.6	299.0	1.26	1.07 1.49	48	89.7	90.8	1.13	0.85 1.50
RM4.4	235	254.1	266.7	1.13	0.99 1.28	95	95.6	104.2	1.29	1.05 1.58
ASL Roma 5	1015	238.6	252.3	1.07	1.00 1.14	405	88.8	91.1	1.13	1.02 1.25
RM5.1-Mentana-Monterotondo	202	247.6	277.9	1.17	1.02 1.35	70	78.8	87.5	1.09	0.86 1.38
RM5.2-Guidonia	247	232.2	251.8	1.06	0.94 1.21	92	80.7	86.0	1.07	0.87 1.31
RM5.3-Tivoli	173	232.0	236.1	1.00	0.86 1.16	74	93.4	91.5	1.13	0.90 1.43
RM5.4-Subiaco	71	247.2	238.8	1.01	0.80 1.27	32	105.6	96.1	1.19	0.84 1.69
RM5.5-Palestina	155	228.9	245.0	1.03	0.88 1.21	66	92.0	96.7	1.20	0.94 1.53
RM5.6-Colleferro	167	251.3	257.9	1.09	0.93 1.27	71	98.9	97.1	1.20	0.95 1.52
ASL Roma 6	1227	251.9	260.9	1.10	1.04 1.17	530	100.1	102.1	1.27	1.16 1.39
RM6.1	186	228.3	231.0	0.98	0.84 1.13	77	85.2	84.4	1.05	0.84 1.31
RM6.2	220	230.1	235.2	0.99	0.87 1.14	119	113.3	113.1	1.40	1.17 1.68
RM6.3	170	235.8	245.0	1.03	0.89 1.20	71	87.8	88.8	1.10	0.87 1.39
RM6.4	285	309.1	338.8	1.43	1.27 1.61	91	94.3	107.3	1.33	1.08 1.64
RM6.5	136	244.5	247.8	1.05	0.88 1.24	67	111.0	110.6	1.37	1.08 1.75
RM6.6	230	255.5	262.4	1.11	0.97 1.26	105	108.9	109.0	1.35	1.11 1.64
ASL di Viterbo	642	226.2	221.6	0.94	0.86 1.01	257	83.9	77.6	0.96	0.85 1.09
VT-A	185	204.1	192.4	0.81	0.70 0.94	90	92.2	79.3	0.98	0.80 1.22
VT-B	183	215.5	214.7	0.91	0.78 1.05	66	70.0	65.9	0.82	0.64 1.04
VT-C	274	253.1	253.6	1.07	0.95 1.21	101	88.4	85.1	1.06	0.87 1.29
ASL di Rieti	356	253.1	241.9	1.02	0.92 1.14	162	107.7	96.6	1.20	1.02 1.40
1-Rieti-Antrodoco-S.Epidio	225	261.9	247.5	1.04	0.92 1.19	99	107.2	92.3	1.15	0.94 1.40
2-Salario-Mitrese	131	239.3	232.8	0.98	0.83 1.17	63	108.5	102.5	1.27	0.99 1.63
ASL di Latina	1188	239.8	245.5	1.04	0.98 1.10	452	85.3	84.0	1.04	0.95 1.15
Aprilia-Cisterna	243	239.0	249.1	1.05	0.93 1.20	89	81.9	84.9	1.05	0.85 1.30
Latina	233	148.4	156.5	0.66	0.58 0.75	95	56.1	56.7	0.70	0.57 0.86
Monti Lepini	233	478.1	481.0	2.03	1.78 2.31	110	213.9	202.9	2.52	2.08 3.04
Fondi-Terracina	356	374.7	389.0	1.64	1.48 1.83	109	109.8	106.9	1.33	1.10 1.60
Formia-Gaeta	123	132.2	127.4	0.54	0.45 0.64	49	48.5	45.7	0.57	0.43 0.75
ASL di Frosinone	1064	245.9	241.2	1.02	0.96 1.08	408	87.7	82.3	1.02	0.92 1.13
A Alatri-Anagni	191	242.1	241.9	1.02	0.88 1.18	77	92.0	88.5	1.10	0.88 1.38
B Frosinone	401	248.2	244.0	1.03	0.93 1.14	137	78.3	73.7	0.91	0.77 1.08
C Sora	239	265.6	254.4	1.07	0.94 1.22	106	109.0	97.9	1.22	1.00 1.47
D Cassino	233	227.9	223.6	0.94	0.83 1.08	88	80.5	77.2	0.96	0.77 1.18

IMA - Rischi Relativi di Incidenza per distretto rispetto al Lazio**MASCHI****FEMMINE****MASCHI****FEMMINE**

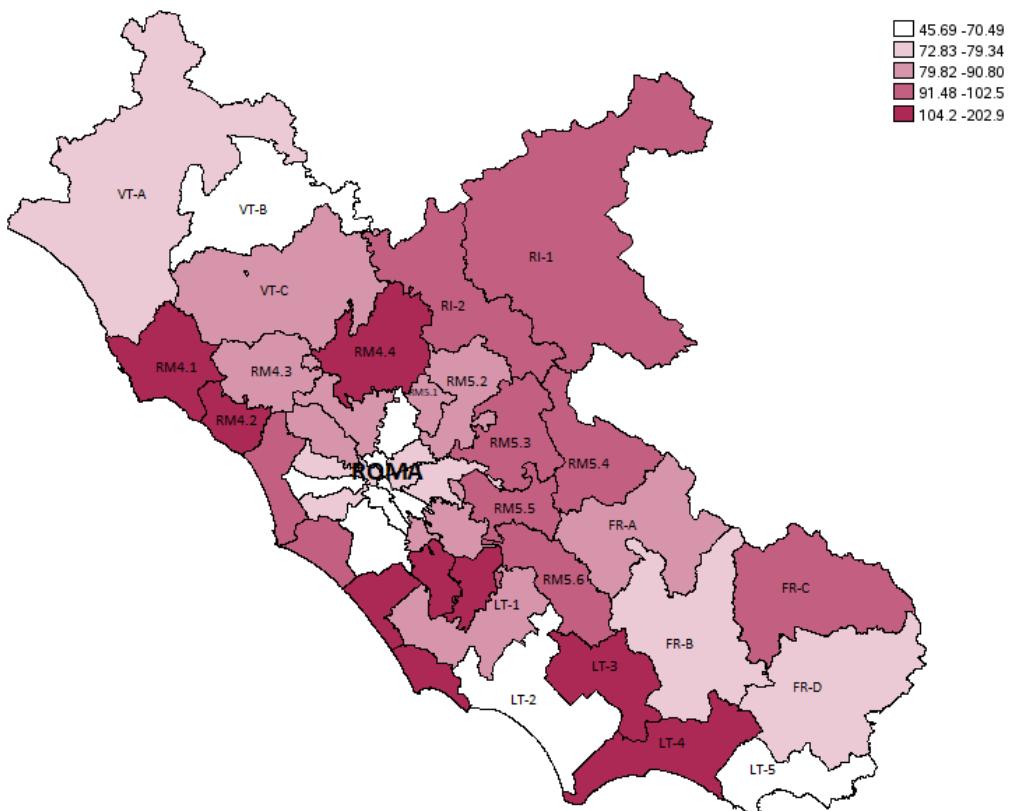
Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.

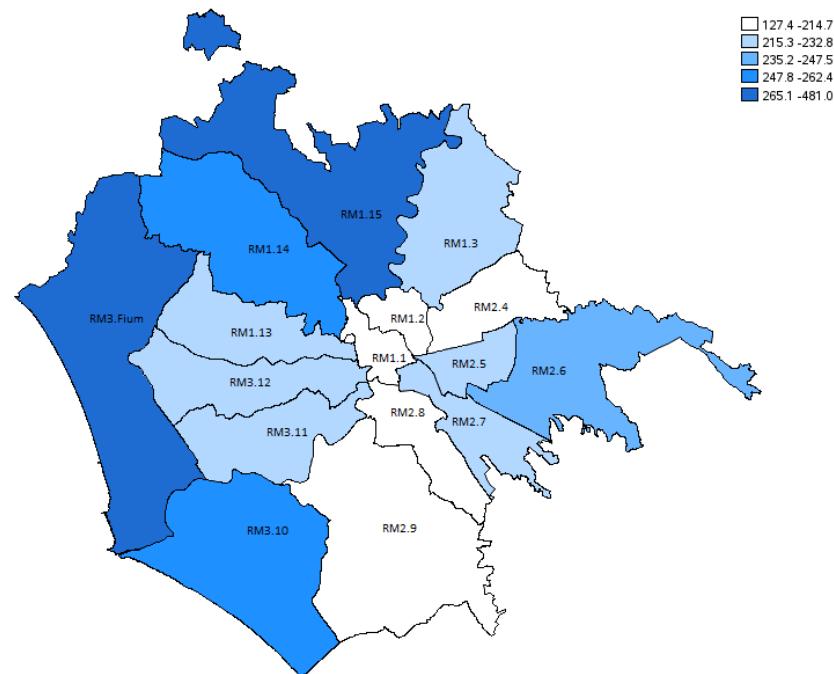
IMA – Tasso Standardizzato di Incidenza (X 100.000 assistiti residenti), distribuzione per quintili del tasso

Lazio, Maschi, IMA



Lazio, Femmine, IMA



Roma, Maschi, IMA**Roma, Femmine, IMA**