

# 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 2018*

Dicembre 2018

Dipartimento di Epidemiologia del  
Servizio Sanitario Regionale del Lazio

Via C. Colombo, 112 - 00147 Roma - [www.deplazio.net](http://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

<b>Premessa</b> .....	<b>5</b>
<b>Parte A - Metodi</b> .....	<b>6</b>
<i>Fonti dei dati</i> .....	6
<i>Selezione delle popolazioni affette da patologia</i> .....	7
<i>Denominatore</i> .....	7
<i>Misure epidemiologiche</i> .....	9
<b>Parte B - Schede di patologia</b> .....	<b>11</b>
<b>Parte C - Risultati</b> .....	<b>32</b>
<b>Prevalenza di patologie, per genere. Anno 2016</b> .....	<b>32</b>
▪ <b>Tabelle:</b> Numeri assoluti, Tassi grezzi e Tassi standardizzati x 1.000/100.000 assistiti residenti (IC 95%)	
▪ <b>Figure:</b> Rischio Relativo (IC95%), confronto valori medi regionali	
▪ <b>Mappe:</b> 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 2016. .... 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: 2.873.494, ISTAT 2016) e del Lazio (popolazione residente: 5.898.124, ISTAT 2016) al 31/12/2016.

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](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 **31/12/2016**, 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 31/12/2016. 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 31/12/2016. 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 31/12/2016.

Di seguito la distribuzione per Asl e Distretto:

	<b>MASCHI</b>	<b>FEMMINE</b>	<b>TOTALE</b>
<b>Lazio</b>	2721431	2963527	5684958
<b>Comune di Roma</b>	1333720	1500200	2833920
<b>ASL Roma 1</b>			
Municipio 1	88183	100700	188883
Municipio 2	85150	102742	187892
Municipio 3	87353	102012	189365
Municipio 13	63600	72934	136534
Municipio 14	79224	91896	171120
Municipio 15	62040	71398	133438
<b>ASL Roma 2</b>			
Municipio 4	80152	87071	167223
Municipio 5	135836	146642	282478
Municipio 6	96694	101915	198609
Municipio 7	144567	163526	308093
Municipio 8	57980	67397	125377
Municipio 9	78844	87001	165845
<b>ASL Roma 3</b>			
Municipio 10	103088	112644	215732
Municipio 11	70945	79357	150302
Municipio 12	64706	76296	141002
Fiumicino	35358	36669	72027
<b>ASL Roma 4</b>			
RM4.1	36560	39965	76525
RM4.2	34904	37222	72126
RM4.3	26196	28194	54390
RM4.4	50753	53205	103958
<b>ASL Roma 5</b>			
RM5.1-Mentana-Monterotondo	46021	48944	94965
RM5.2-Guidonia	59223	61759	120982
RM5.3-Tivoli	40489	42197	82686
RM5.4-Subiaco	14882	15746	30628
RM5.5-Palestina	38405	39912	78317
RM5.6-Colleferro	36205	38320	74525
<b>ASL Roma 6</b>			
RM6.1	43874	47534	91408
RM6.2	51701	55679	107380
RM6.3	38949	42415	81364
RM6.4	51034	52306	103340
RM6.5	31183	33176	64359
RM6.6	48914	51079	99993
<b>ASL di Viterbo</b>			
VT-A	45571	48394	93965
VT-B	44931	48827	93758
VT-C	56925	60102	117027
<b>ASL di Rieti</b>			
1-Rieti-Antrodoco-S.Elpidio	44471	46636	91107
2-Salario-Mitrese	28614	29764	58378
<b>ASL di Latina</b>			
Aprilia-Cisterna	56576	58763	115339
Latina	85324	89775	175099
Monti Lepini	26381	27278	53659
Fondi-Terracina	52168	53051	105219
Formia-Gaeta	49870	53354	103224
<b>ASL di Frosinone</b>			
A Alatri-Anagni	57466	59705	117171
B Frosinone	86684	91595	178279
C Sora	47921	50591	98512
D Cassino	55516	57839	113355

### 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 31/12/2016:

$$T = \text{casi} / \text{pop}$$

dove:

**casi**: rappresenta il numero di casi osservati nella popolazione in studio al 31/12/2016.

**pop**: rappresenta la numerosità della popolazione degli assistiti residenti al 31/12/2016.

- Tasso di incidenza

Come misura grezza di incidenza è stato calcolato il tasso di incidenza medio annuo nel periodo 2014/2016:

$$T = \text{casi} / \text{pop}$$

dove:

**casi**: rappresenta il numero di casi incidenti nella popolazione in studio per la patologia in esame nel periodo 01/01/2014- 31/12/2016. 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 2014-2015).

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 10<sup>n</sup> assistiti residenti, tasso di prevalenza standardizzato per età per 10<sup>n</sup> assistiti residenti, (riferimento: popolazione Lazio 2014-2015 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 10<sup>n</sup> 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 o secondaria 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, Gnani 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. Gnani 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 CRONICO 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; 31(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, Tanganelli 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, Levaldi 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, Levaldi 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 INFIAMMATORIE 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: ANTIPERTENSIVI (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*. 2013Oct; 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, Gnani 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 2012-2014) 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 2012-2014) 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, et 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 2016

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

#### Diabete, (Età 35+)

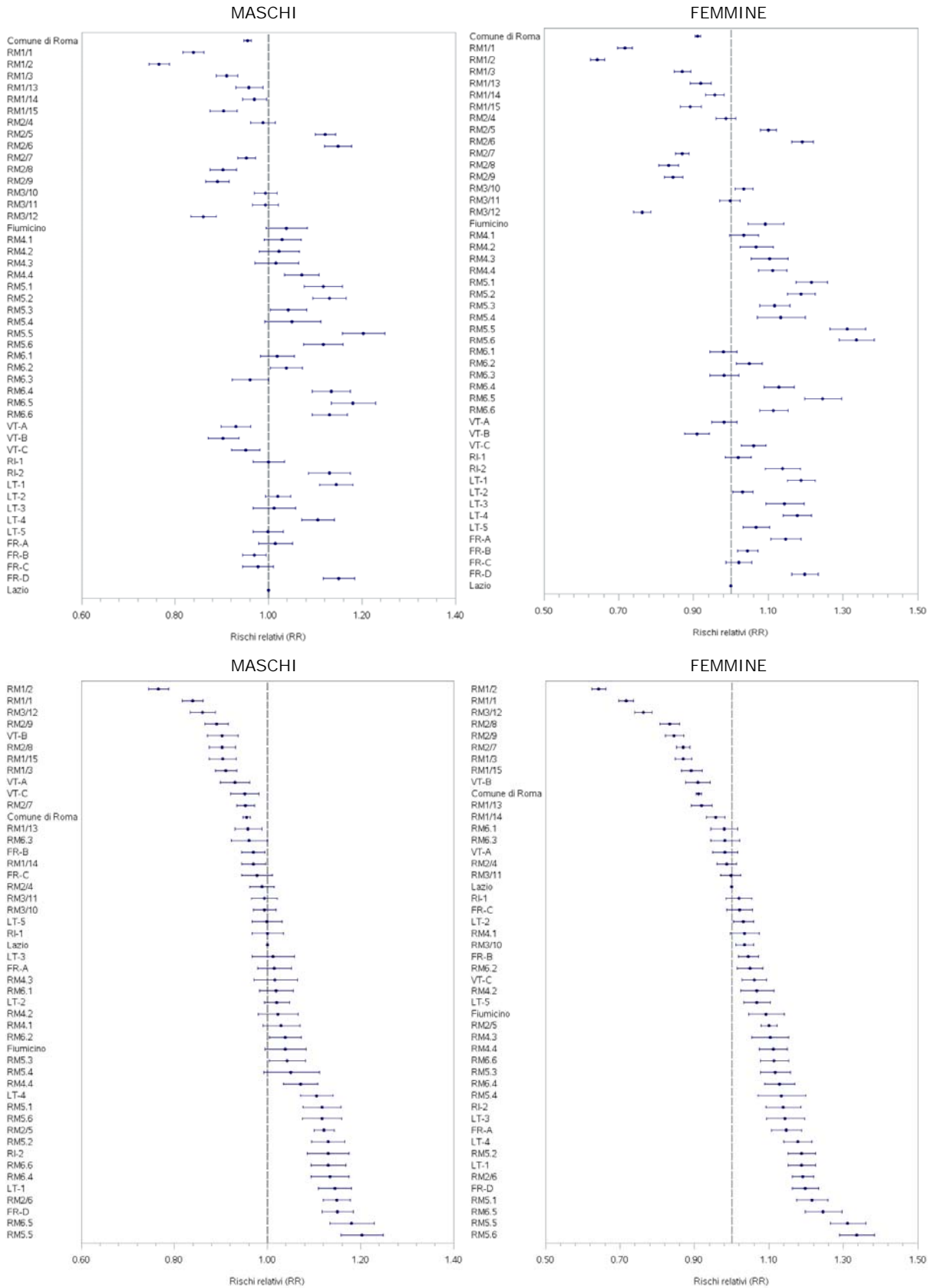
Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	190005	108.7	112.1	1.00	. .	190211	93.9	89.8	1.00	. .
Comune di Roma	90290	103.8	107.0	0.95	0.95 0.96	91203	86.7	81.8	0.91	0.90 0.92
ASL Roma 1	30163	97.8	98.9	0.88	0.87 0.89	30653	78.8	73.5	0.82	0.81 0.83
<i>Municipio 1</i>	5820	93.7	94.0	0.84	0.82 0.86	5305	69.9	64.3	0.72	0.70 0.74
<i>Municipio 2</i>	4966	86.5	85.8	0.77	0.74 0.79	4752	62.7	57.7	0.64	0.62 0.66
<i>Municipio 3</i>	5962	102.1	102.0	0.91	0.89 0.93	6228	85.1	78.1	0.87	0.85 0.89
<i>Municipio 13</i>	4236	103.7	107.4	0.96	0.93 0.99	4476	87.9	82.5	0.92	0.89 0.95
<i>Municipio 14</i>	5468	106.2	108.7	0.97	0.94 1.00	5942	91.3	85.9	0.96	0.93 0.98
<i>Municipio 15</i>	3711	97.7	101.2	0.90	0.87 0.93	3950	82.5	80.1	0.89	0.86 0.92
ASL Roma 2	41675	108.9	113.2	1.01	1.00 1.02	41548	92.1	87.3	0.97	0.96 0.98
<i>Municipio 4</i>	5518	108.7	110.7	0.99	0.96 1.01	5544	93.9	88.5	0.99	0.96 1.01
<i>Municipio 5</i>	10750	119.1	125.7	1.12	1.10 1.14	10951	105.6	98.8	1.10	1.08 1.12
<i>Municipio 6</i>	6483	113.1	128.7	1.15	1.12 1.18	6543	102.2	107.0	1.19	1.16 1.22
<i>Municipio 7</i>	10053	105.4	106.8	0.95	0.93 0.97	9811	84.7	78.0	0.87	0.85 0.89
<i>Municipio 8</i>	4026	102.3	101.2	0.90	0.87 0.93	4085	83.1	74.9	0.83	0.81 0.86
<i>Municipio 9</i>	4845	97.3	99.7	0.89	0.86 0.92	4614	78.1	75.9	0.85	0.82 0.87
ASL Roma 3	18452	103.3	108.1	0.96	0.95 0.98	19002	89.4	85.9	0.96	0.94 0.97
<i>Municipio 10</i>	6868	104.6	111.3	0.99	0.97 1.02	7209	94.1	92.9	1.04	1.01 1.06
<i>Municipio 11</i>	5214	108.4	111.3	0.99	0.97 1.02	5512	96.1	89.6	1.00	0.97 1.02
<i>Municipio 12</i>	4172	97.0	96.4	0.86	0.83 0.89	4178	75.6	68.4	0.76	0.74 0.79
<i>Fiumicino</i>	2198	100.6	116.3	1.04	0.99 1.08	2103	90.3	98.1	1.09	1.05 1.14

segue

**Diabete, (Età 35+) - continua**

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
<b>Provincia di Roma</b>	<b>46259</b>	<b>112.9</b>	<b>121.0</b>	<b>1.08</b>	<b>1.07 1.09</b>	<b>46084</b>	<b>101.0</b>	<b>101.2</b>	<b>1.13</b>	<b>1.12 1.14</b>
<b>ASL Roma 4</b>	<b>10356</b>	<b>109.5</b>	<b>116.6</b>	<b>1.04</b>	<b>1.02 1.06</b>	<b>10284</b>	<b>96.5</b>	<b>96.9</b>	<b>1.08</b>	<b>1.06 1.10</b>
<i>RM4.1</i>	2696	112.5	115.3	1.03	0.99 1.07	2739	98.9	92.9	1.03	1.00 1.07
<i>RM4.2</i>	2293	104.6	114.5	1.02	0.98 1.07	2249	91.5	95.8	1.07	1.02 1.11
<i>RM4.3</i>	1852	109.3	113.9	1.02	0.97 1.06	1907	99.6	99.0	1.10	1.05 1.15
<i>RM4.4</i>	3515	110.6	120.0	1.07	1.03 1.11	3389	96.5	99.8	1.11	1.07 1.15
<b>ASL Roma 5</b>	<b>17043</b>	<b>115.9</b>	<b>124.8</b>	<b>1.11</b>	<b>1.10 1.13</b>	<b>17660</b>	<b>109.0</b>	<b>109.5</b>	<b>1.22</b>	<b>1.20 1.24</b>
<i>RM5.1-Mentana-Monterotondo</i>	3052	108.5	125.1	1.12	1.08 1.16	3237	102.9	109.2	1.22	1.17 1.26
<i>RM5.2-Guidonia</i>	4199	114.7	126.6	1.13	1.10 1.17	4160	103.5	106.6	1.19	1.15 1.22
<i>RM5.3-Tivoli</i>	2887	112.2	116.8	1.04	1.00 1.08	2942	104.3	100.3	1.12	1.08 1.16
<i>RM5.4-Subiaco</i>	1218	120.9	117.7	1.05	0.99 1.11	1231	111.5	101.8	1.13	1.07 1.20
<i>RM5.5-Palestina</i>	2903	123.2	134.8	1.20	1.16 1.25	2945	114.9	117.8	1.31	1.26 1.36
<i>RM5.6-Colleferro</i>	2784	121.3	125.2	1.12	1.08 1.16	3145	123.1	120.0	1.34	1.29 1.38
<b>ASL Roma 6</b>	<b>18860</b>	<b>112.2</b>	<b>120.1</b>	<b>1.07</b>	<b>1.06 1.09</b>	<b>18140</b>	<b>96.6</b>	<b>96.5</b>	<b>1.08</b>	<b>1.06 1.09</b>
<i>RM6.1</i>	3095	110.2	114.1	1.02	0.98 1.06	2926	90.9	88.0	0.98	0.94 1.02
<i>RM6.2</i>	3695	111.6	116.3	1.04	1.00 1.07	3611	96.1	94.2	1.05	1.02 1.08
<i>RM6.3</i>	2478	99.4	107.6	0.96	0.92 1.00	2527	88.3	88.1	0.98	0.94 1.02
<i>RM6.4</i>	3432	108.7	127.1	1.13	1.09 1.17	3120	92.4	101.3	1.13	1.09 1.17
<i>RM6.5</i>	2472	127.2	132.3	1.18	1.13 1.23	2505	115.2	111.9	1.25	1.20 1.30
<i>RM6.6</i>	3688	119.1	126.6	1.13	1.09 1.17	3451	101.9	100.0	1.11	1.08 1.15
<b>ASL di Viterbo</b>	<b>10428</b>	<b>105.9</b>	<b>104.1</b>	<b>0.93</b>	<b>0.91 0.95</b>	<b>10630</b>	<b>96.5</b>	<b>88.7</b>	<b>0.99</b>	<b>0.97 1.01</b>
<i>VT-A</i>	3547	112.5	104.2	0.93	0.90 0.96	3557	100.9	88.2	0.98	0.95 1.02
<i>VT-B</i>	2957	99.9	101.1	0.90	0.87 0.94	2979	87.5	81.6	0.91	0.88 0.94
<i>VT-C</i>	3924	105.0	106.5	0.95	0.92 0.98	4094	100.1	95.2	1.06	1.03 1.09
<b>ASL di Rieti</b>	<b>6049</b>	<b>124.3</b>	<b>117.7</b>	<b>1.05</b>	<b>1.02 1.08</b>	<b>5743</b>	<b>106.5</b>	<b>95.6</b>	<b>1.06</b>	<b>1.04 1.09</b>
<i>1-Rieti-Antrdoco-S.Elpidio</i>	3547	119.6	112.0	1.00	0.97 1.03	3446	104.2	91.5	1.02	0.98 1.05
<i>2-Salaris-Mitrese</i>	2502	131.6	126.6	1.13	1.09 1.18	2297	110.2	102.2	1.14	1.09 1.19
<b>ASL di Latina</b>	<b>19587</b>	<b>114.1</b>	<b>118.1</b>	<b>1.05</b>	<b>1.04 1.07</b>	<b>19158</b>	<b>101.9</b>	<b>99.6</b>	<b>1.11</b>	<b>1.09 1.13</b>
<i>Aprilia-Cisterna</i>	4184	118.4	128.3	1.14	1.11 1.18	4047	104.8	106.7	1.19	1.15 1.23
<i>Latina</i>	5767	106.9	114.3	1.02	0.99 1.05	5553	93.1	92.6	1.03	1.00 1.06
<i>Monti Lepini</i>	1886	112.2	113.3	1.01	0.97 1.06	1952	107.6	102.7	1.14	1.09 1.20
<i>Fondi-Terracina</i>	3950	119.7	123.9	1.11	1.07 1.14	3866	109.5	105.7	1.18	1.14 1.22
<i>Formia-Gaeta</i>	3800	116.8	111.9	1.00	0.97 1.03	3740	103.0	95.8	1.07	1.03 1.10
<b>ASL di Frosinone</b>	<b>17392</b>	<b>116.5</b>	<b>114.5</b>	<b>1.02</b>	<b>1.01 1.04</b>	<b>17393</b>	<b>104.9</b>	<b>98.1</b>	<b>1.09</b>	<b>1.08 1.11</b>
<i>A Alatri-Anagni</i>	3061	112.6	113.7	1.01	0.98 1.05	3179	106.7	102.9	1.15	1.11 1.19
<i>B Frosinone</i>	6132	110.4	108.7	0.97	0.94 0.99	6223	100.2	93.8	1.04	1.02 1.07
<i>C Sora</i>	3573	114.4	109.5	0.98	0.94 1.01	3557	101.7	91.6	1.02	0.99 1.06
<i>D Cassino</i>	4626	130.9	128.9	1.15	1.12 1.18	4434	113.8	107.6	1.20	1.16 1.23

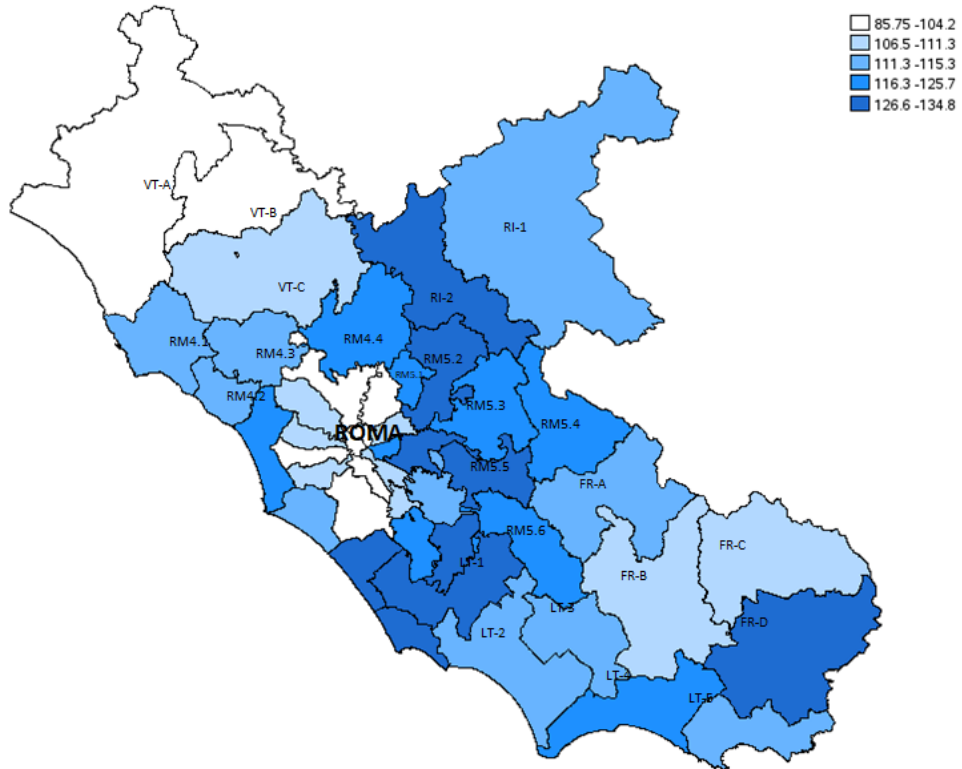
**Diabete - Rischi Relativi di Prevalenza per distretto rispetto al Lazio**



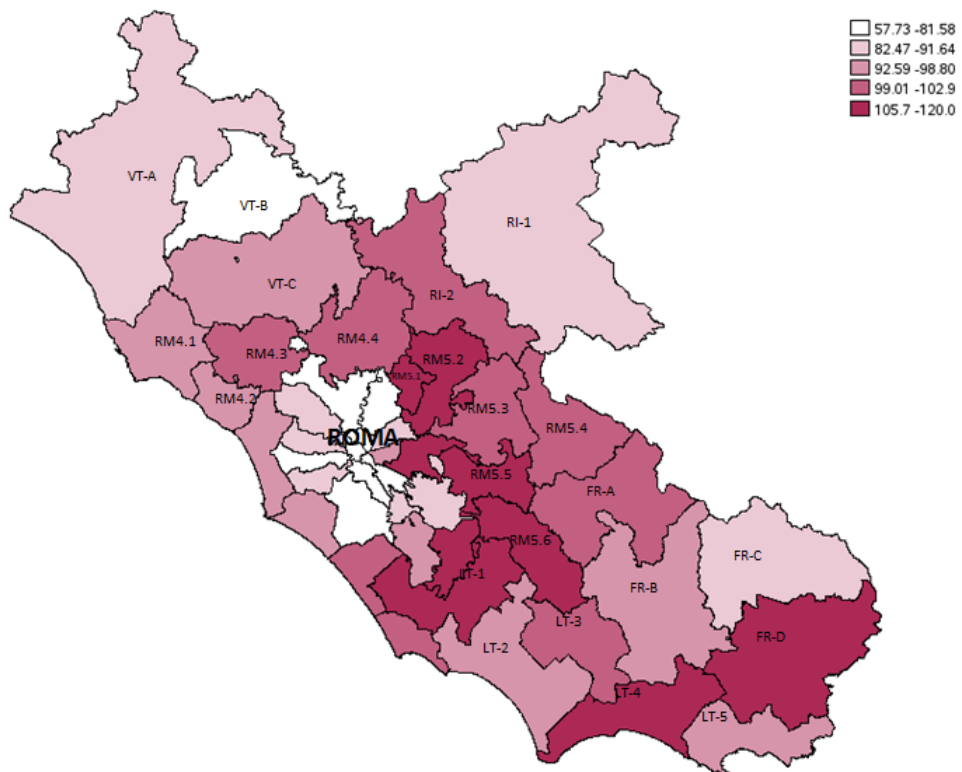
*Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.*

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

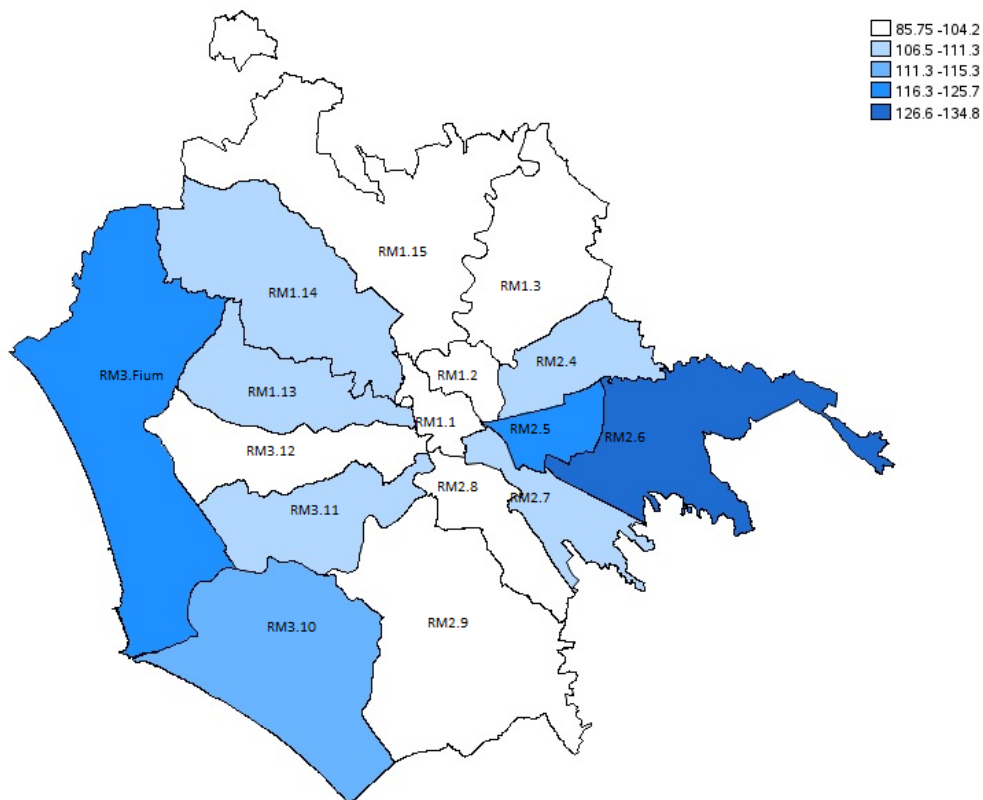
Lazio, Maschi, Diabete



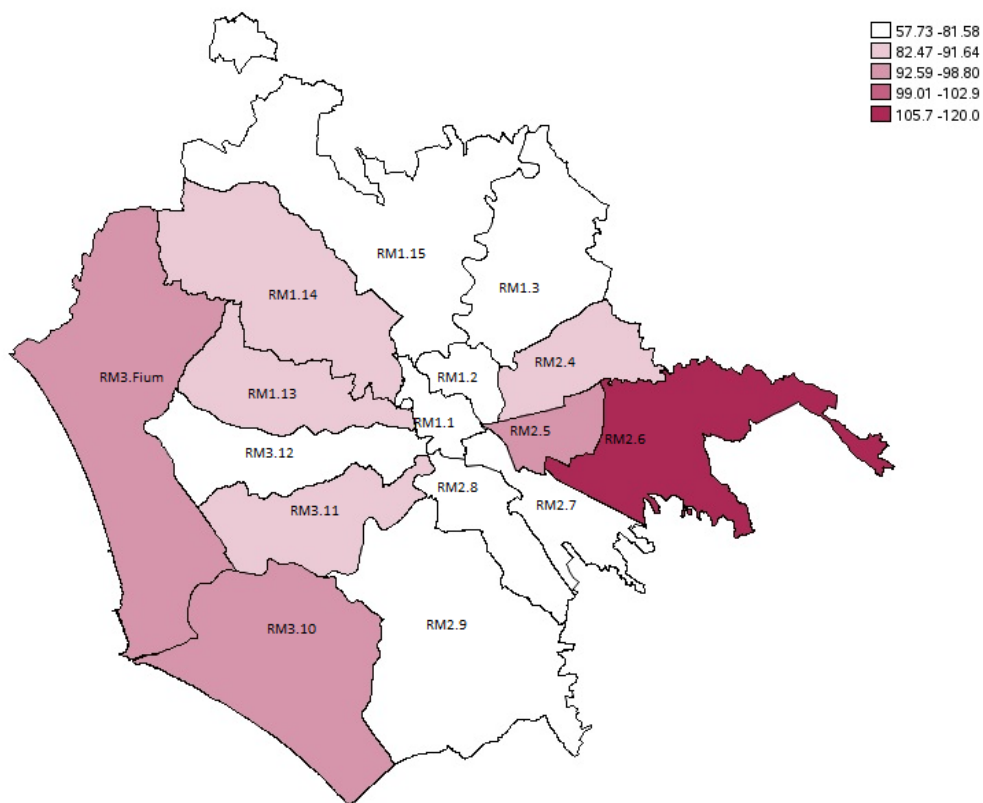
Lazio, Femmine, Diabete



**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 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	136473	87.2	91.9	1.00	.	169777	92.6	89.3	1.00	.
Comune di Roma	66295	85.0	88.6	0.96	0.96 0.97	89623	93.8	89.7	1.00	1.00 1.01
ASL Roma 1	22935	82.5	84.6	0.92	0.91 0.93	32179	90.7	85.7	0.96	0.95 0.97
<i>Municipio 1</i>	4175	74.7	76.1	0.83	0.80 0.85	5759	82.8	77.7	0.87	0.85 0.89
<i>Municipio 2</i>	4101	79.1	79.9	0.87	0.84 0.90	6079	87.5	82.1	0.92	0.90 0.94
<i>Municipio 3</i>	4898	92.9	94.4	1.03	1.00 1.06	6918	103.5	97.2	1.09	1.06 1.12
<i>Municipio 13</i>	3084	84.1	87.1	0.95	0.91 0.98	4155	89.4	84.6	0.95	0.92 0.98
<i>Municipio 14</i>	3999	85.7	89.2	0.97	0.94 1.00	5499	92.6	87.8	0.98	0.96 1.01
<i>Municipio 15</i>	2678	78.4	81.9	0.89	0.86 0.93	3769	87.0	84.7	0.95	0.92 0.98
ASL Roma 2	30599	89.6	94.2	1.02	1.01 1.04	40558	99.4	95.4	1.07	1.06 1.08
<i>Municipio 4</i>	4462	98.1	102.1	1.11	1.08 1.14	5859	109.7	105.0	1.18	1.15 1.21
<i>Municipio 5</i>	7635	95.8	100.9	1.10	1.07 1.12	10213	109.0	103.1	1.15	1.13 1.18
<i>Municipio 6</i>	4586	91.5	105.2	1.14	1.11 1.18	5612	99.2	101.9	1.14	1.11 1.17
<i>Municipio 7</i>	7435	86.8	89.2	0.97	0.95 0.99	10093	95.7	90.3	1.01	0.99 1.03
<i>Municipio 8</i>	2907	81.5	82.2	0.89	0.86 0.93	3954	87.7	81.3	0.91	0.88 0.94
<i>Municipio 9</i>	3574	79.5	83.4	0.91	0.88 0.94	4827	89.9	88.6	0.99	0.96 1.02
ASL Roma 3	12761	79.4	84.2	0.92	0.90 0.93	16886	87.7	84.9	0.95	0.94 0.97
<i>Municipio 10</i>	4696	79.5	86.2	0.94	0.91 0.97	6090	87.9	87.4	0.98	0.95 1.00
<i>Municipio 11</i>	3625	83.6	86.6	0.94	0.91 0.97	4742	90.7	85.6	0.96	0.93 0.99
<i>Municipio 12</i>	2914	74.6	75.2	0.82	0.79 0.85	4223	83.3	77.4	0.87	0.84 0.89
<i>Fiumicino</i>	1526	79.4	93.4	1.02	0.96 1.07	1831	89.7	94.6	1.06	1.01 1.11

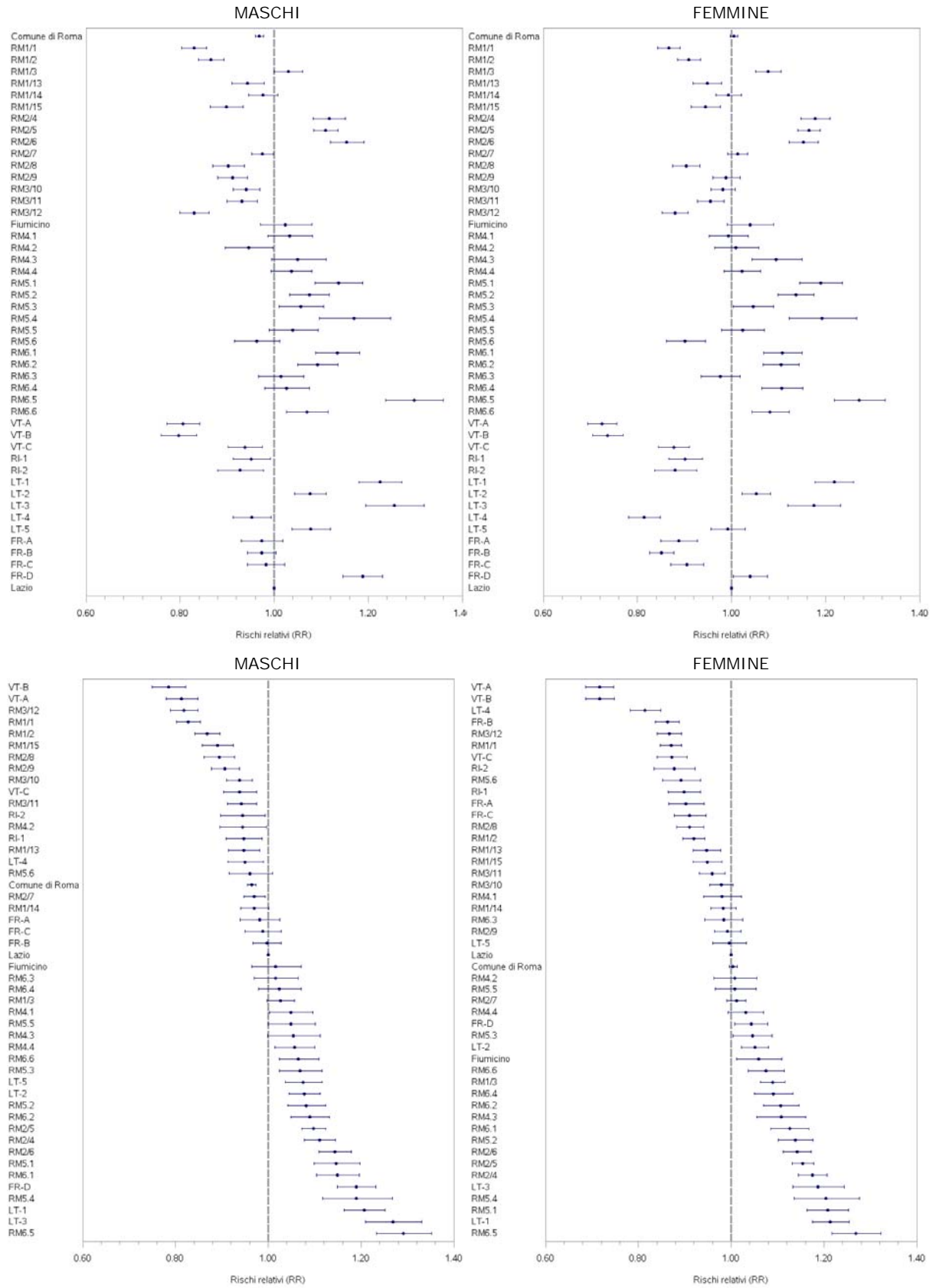
segue

**BPCO, (Età 40+) – continua**

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
<b>Provincia di Roma</b>	<b>32636</b>	<b>89.3</b>	<b>98.7</b>	<b>1.07</b>	<b>1.06 1.09</b>	<b>39323</b>	<b>96.1</b>	<b>96.0</b>	<b>1.08</b>	<b>1.06 1.09</b>
<b>ASL Roma 4</b>	<b>7304</b>	<b>86.2</b>	<b>94.5</b>	<b>1.03</b>	<b>1.00 1.05</b>	<b>8739</b>	<b>91.3</b>	<b>91.5</b>	<b>1.02</b>	<b>1.00 1.05</b>
<i>RM4.1</i>	1978	92.2	96.4	1.05	1.00 1.10	2302	91.7	87.6	0.98	0.94 1.02
<i>RM4.2</i>	1492	75.9	86.8	0.94	0.90 1.00	1899	86.0	90.0	1.01	0.96 1.05
<i>RM4.3</i>	1375	89.7	96.9	1.05	1.00 1.11	1720	99.9	98.9	1.11	1.06 1.16
<i>RM4.4</i>	2459	86.8	97.1	1.06	1.01 1.10	2818	90.1	92.1	1.03	0.99 1.07
<b>ASL Roma 5</b>	<b>11644</b>	<b>89.1</b>	<b>98.9</b>	<b>1.08</b>	<b>1.06 1.10</b>	<b>13978</b>	<b>96.5</b>	<b>96.4</b>	<b>1.08</b>	<b>1.06 1.10</b>
<i>RM5.1-Mentana-Monterotondo</i>	2236	90.3	105.4	1.15	1.10 1.20	2882	103.7	107.8	1.21	1.16 1.25
<i>RM5.2-Guidonia</i>	2847	87.9	99.5	1.08	1.04 1.12	3565	99.6	101.7	1.14	1.10 1.18
<i>RM5.3-Tivoli</i>	2121	92.1	98.2	1.07	1.02 1.12	2454	96.4	93.4	1.05	1.00 1.09
<i>RM5.4-Subiaco</i>	985	108.2	109.4	1.19	1.12 1.27	1159	114.9	107.5	1.20	1.14 1.28
<i>RM5.5-Palestina</i>	1765	84.7	96.4	1.05	1.00 1.10	2034	89.2	90.0	1.01	0.96 1.05
<i>RM5.6-Colleferro</i>	1690	82.2	88.3	0.96	0.92 1.01	1884	82.1	79.7	0.89	0.85 0.93
<b>ASL Roma 6</b>	<b>13688</b>	<b>91.2</b>	<b>100.8</b>	<b>1.10</b>	<b>1.08 1.12</b>	<b>16606</b>	<b>98.6</b>	<b>98.4</b>	<b>1.10</b>	<b>1.08 1.12</b>
<i>RM6.1</i>	2494	98.6	105.6	1.15	1.10 1.20	2994	103.0	100.6	1.13	1.09 1.17
<i>RM6.2</i>	2735	92.2	100.2	1.09	1.05 1.13	3409	100.7	98.9	1.11	1.07 1.15
<i>RM6.3</i>	1859	83.9	93.4	1.02	0.97 1.06	2264	88.3	87.8	0.98	0.94 1.03
<i>RM6.4</i>	2197	78.4	94.1	1.02	0.98 1.07	2690	90.3	97.4	1.09	1.05 1.13
<i>RM6.5</i>	1906	110.2	118.7	1.29	1.23 1.35	2282	116.6	113.4	1.27	1.22 1.32
<i>RM6.6</i>	2497	90.4	97.9	1.06	1.02 1.11	2967	97.1	96.0	1.07	1.04 1.11
<b>ASL di Viterbo</b>	<b>6799</b>	<b>76.9</b>	<b>78.2</b>	<b>0.85</b>	<b>0.83 0.87</b>	<b>7365</b>	<b>73.7</b>	<b>69.1</b>	<b>0.77</b>	<b>0.76 0.79</b>
<i>VT-A</i>	2215	77.6	74.7	0.81	0.78 0.85	2300	71.3	63.9	0.72	0.69 0.75
<i>VT-B</i>	1845	69.6	72.1	0.78	0.75 0.82	2068	67.1	64.0	0.72	0.69 0.75
<i>VT-C</i>	2739	82.0	86.3	0.94	0.90 0.97	2997	81.3	77.9	0.87	0.84 0.90
<b>ASL di Rieti</b>	<b>3908</b>	<b>88.7</b>	<b>87.0</b>	<b>0.95</b>	<b>0.92 0.98</b>	<b>4298</b>	<b>87.4</b>	<b>79.6</b>	<b>0.89</b>	<b>0.86 0.92</b>
<i>1-Rieti-Antrdoco-S.Elpidio</i>	2412	89.8	87.1	0.95	0.91 0.99	2727	89.9	80.3	0.90	0.86 0.93
<i>2-Salaria-Mitrese</i>	1496	87.1	86.8	0.94	0.90 0.99	1571	83.3	78.3	0.88	0.83 0.92
<b>ASL di Latina</b>	<b>14406</b>	<b>94.3</b>	<b>100.6</b>	<b>1.09</b>	<b>1.08 1.11</b>	<b>15975</b>	<b>94.4</b>	<b>92.7</b>	<b>1.04</b>	<b>1.02 1.05</b>
<i>Aprilia-Cisterna</i>	3081	98.7	110.9	1.21	1.16 1.25	3685	106.9	108.4	1.21	1.17 1.25
<i>Latina</i>	4322	90.3	99.1	1.08	1.04 1.11	5041	94.1	93.8	1.05	1.02 1.08
<i>Monti Lepini</i>	1695	112.4	116.6	1.27	1.21 1.33	1806	110.2	106.0	1.19	1.13 1.24
<i>Fondi-Terracina</i>	2398	81.9	87.4	0.95	0.91 0.99	2391	75.0	72.7	0.81	0.78 0.85
<i>Formia-Gaeta</i>	2910	98.9	98.8	1.08	1.04 1.12	3052	92.5	89.0	1.00	0.96 1.03
<b>ASL di Frosinone</b>	<b>12429</b>	<b>92.9</b>	<b>95.4</b>	<b>1.04</b>	<b>1.02 1.06</b>	<b>13193</b>	<b>88.0</b>	<b>82.3</b>	<b>0.92</b>	<b>0.91 0.94</b>
<i>A Alatri-Anagni</i>	2071	85.5	90.2	0.98	0.94 1.03	2229	83.3	80.6	0.90	0.87 0.94
<i>B Frosinone</i>	4434	89.0	91.7	1.00	0.97 1.03	4611	81.9	77.0	0.86	0.84 0.89
<i>C Sora</i>	2566	91.2	90.8	0.99	0.95 1.03	2880	90.4	81.3	0.91	0.88 0.95
<i>D Cassino</i>	3358	106.3	109.4	1.19	1.15 1.23	3473	99.2	93.1	1.04	1.01 1.08



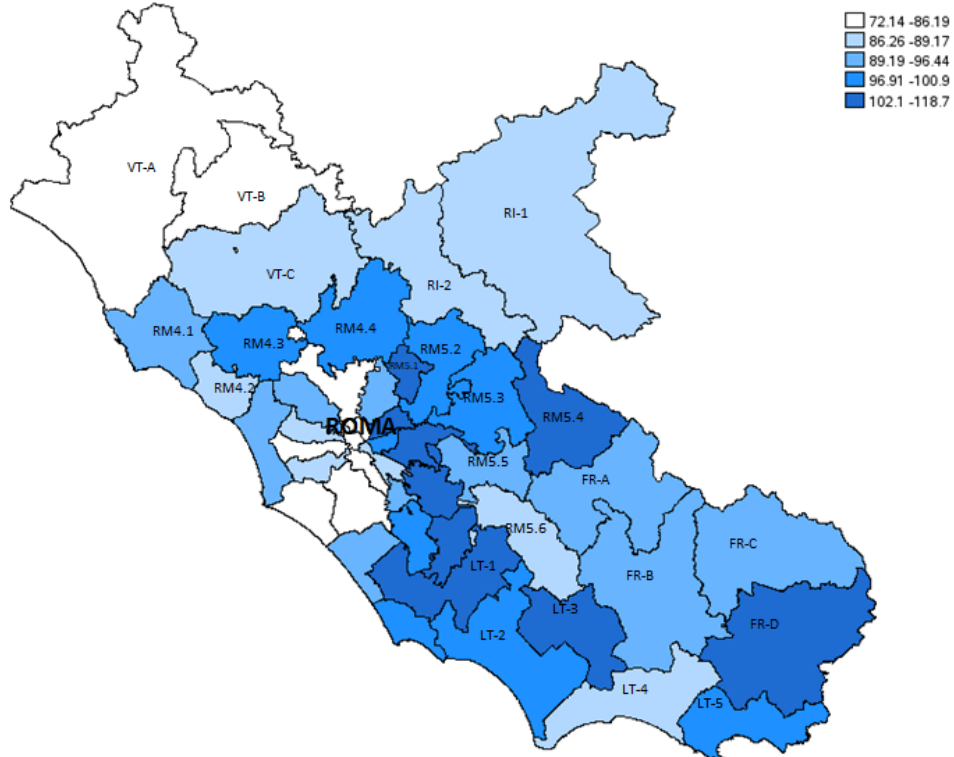
BPCO - Rischi Relativi di Prevalenza per distretto rispetto al Lazio



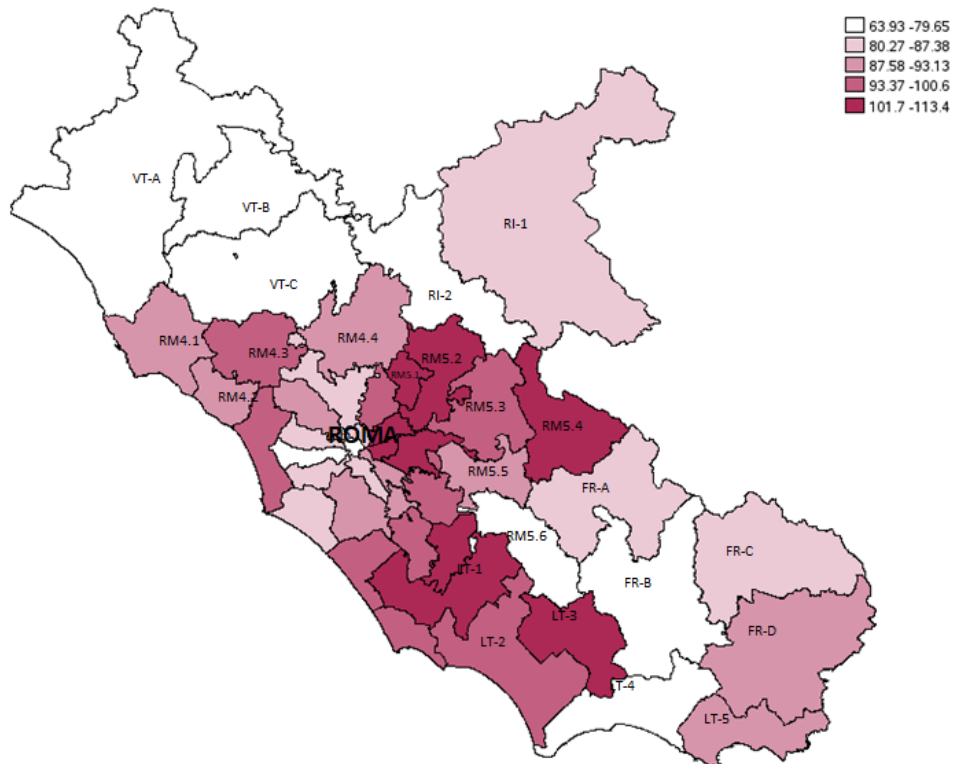
Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.

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

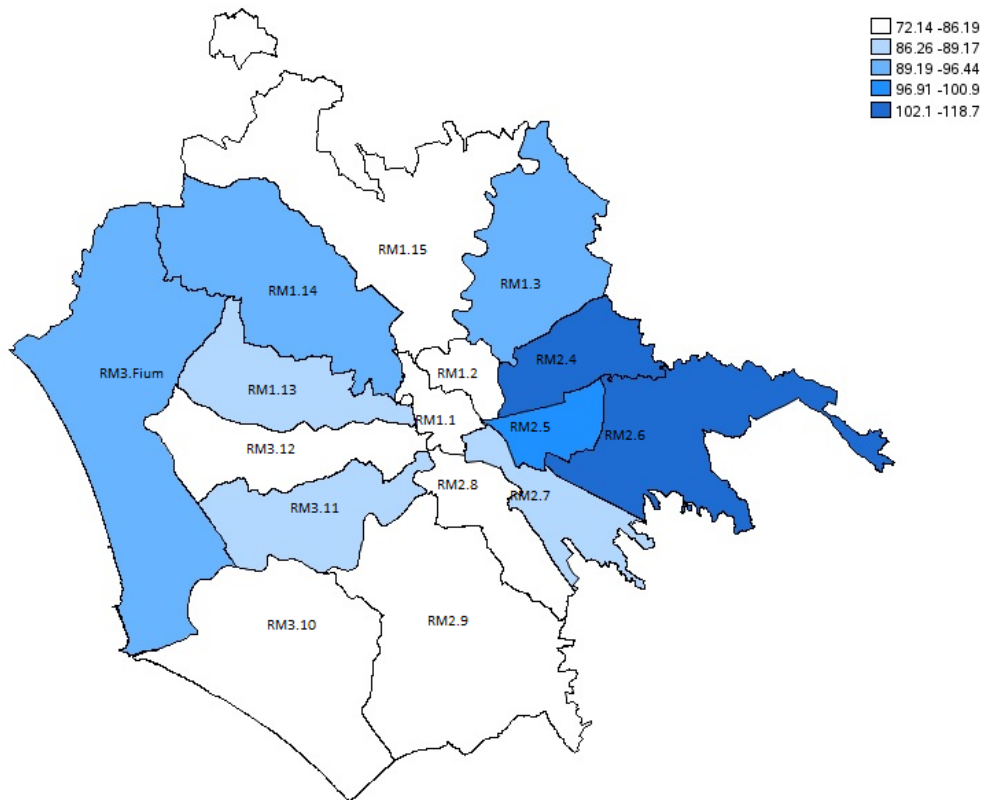
Lazio, Maschi, BPCO



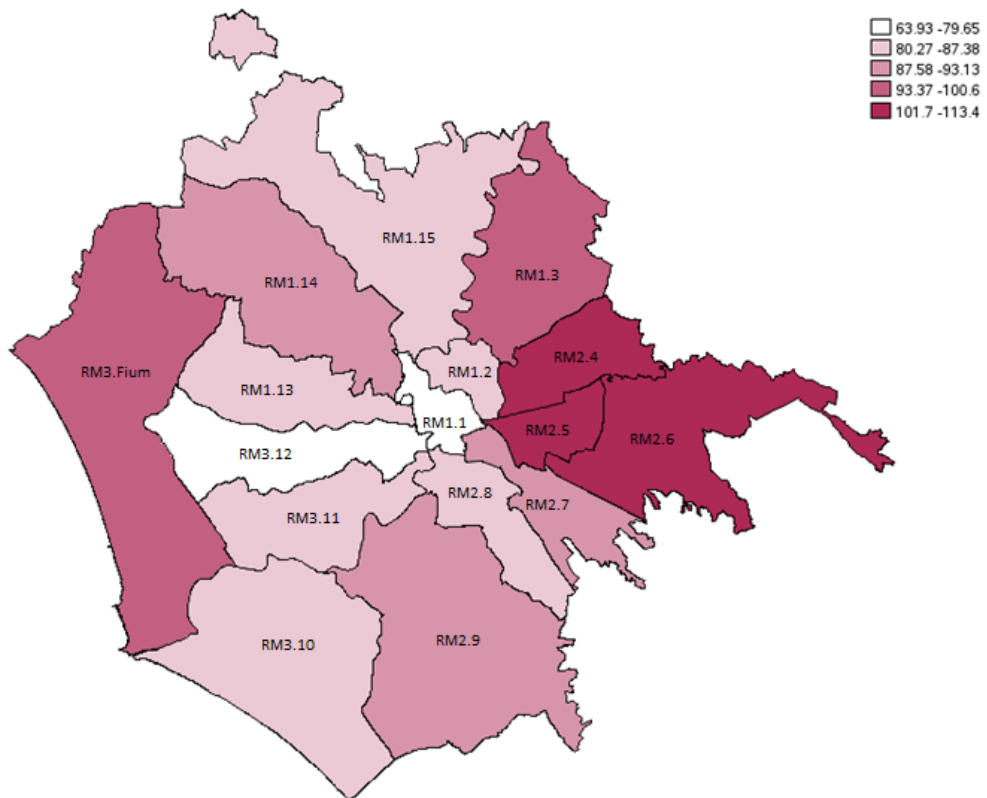
Lazio, Femmine, BPCO



**Roma, Maschi, BPCO**



**Roma, Femmine, BPCO**



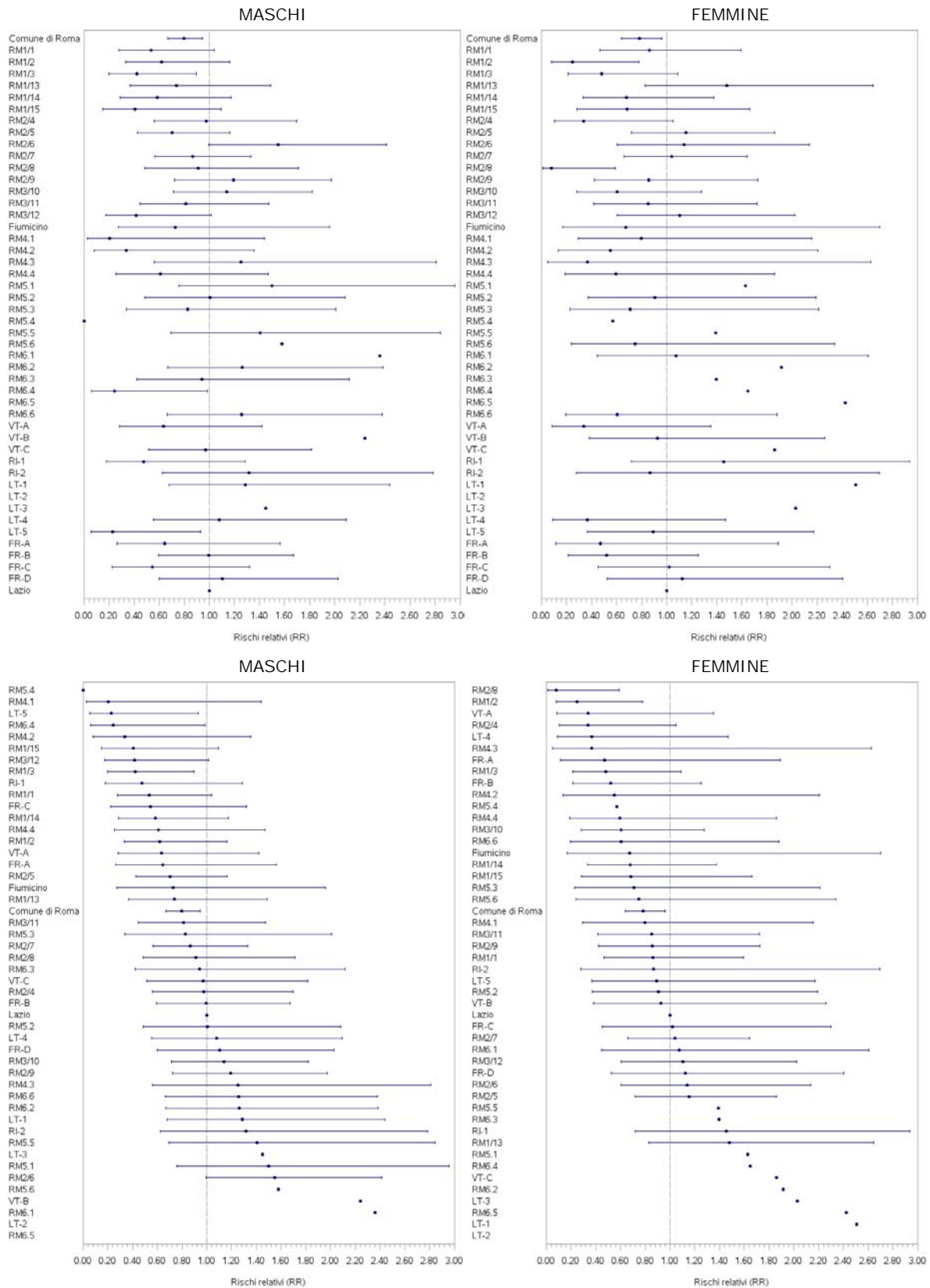
Tasso grezzo, Tasso Standardizzato di Prevalenza (x 100.000 assistiti residenti), Rischio Relativo (riferimento Regione Lazio) con IC95%.

**Fibrosi Polmonare Idiopatica, (Età 20+)**

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	452	20.7	22.3	1.00	. .	323	13.1	12.1	1.00	. .
Comune di Roma	183	17.0	17.8	0.80	0.67 0.95	133	10.6	9.5	0.78	0.64 0.96
ASL Roma 1	46	12.1	12.3	0.55	0.41 0.75	45	9.8	8.4	0.69	0.51 0.95
ASL Roma 2	98	20.5	22.0	0.99	0.79 1.23	60	11.0	10.2	0.85	0.64 1.12
ASL Roma 3	39	17.8	18.4	0.83	0.59 1.15	28	11.0	9.9	0.82	0.56 1.21
Provincia di Roma	117	22.7	26.5	1.19	0.97 1.46	75	13.3	13.2	1.10	0.85 1.41
ASL Roma 4	14	11.9	12.6	0.56	0.33 0.97	10	7.7	7.5	0.62	0.33 1.16
ASL Roma 5	39	20.9	25.4	1.14	0.82 1.59	24	11.9	12.1	1.00	0.66 1.52
ASL Roma 6	64	30.3	35.4	1.59	1.22 2.07	41	17.8	17.5	1.45	1.05 2.01
ASL di Viterbo	34	27.8	27.4	1.23	0.87 1.74	19	14.2	12.8	1.06	0.67 1.69
ASL di Rieti	11	18.0	17.8	0.80	0.44 1.45	11	16.9	14.9	1.24	0.68 2.26
ASL di Latina	71	32.4	38.4	1.72	1.34 2.22	65	27.8	27.0	2.24	1.72 2.93
ASL di Frosinone	36	18.9	19.5	0.87	0.62 1.23	20	9.8	9.1	0.75	0.48 1.19



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

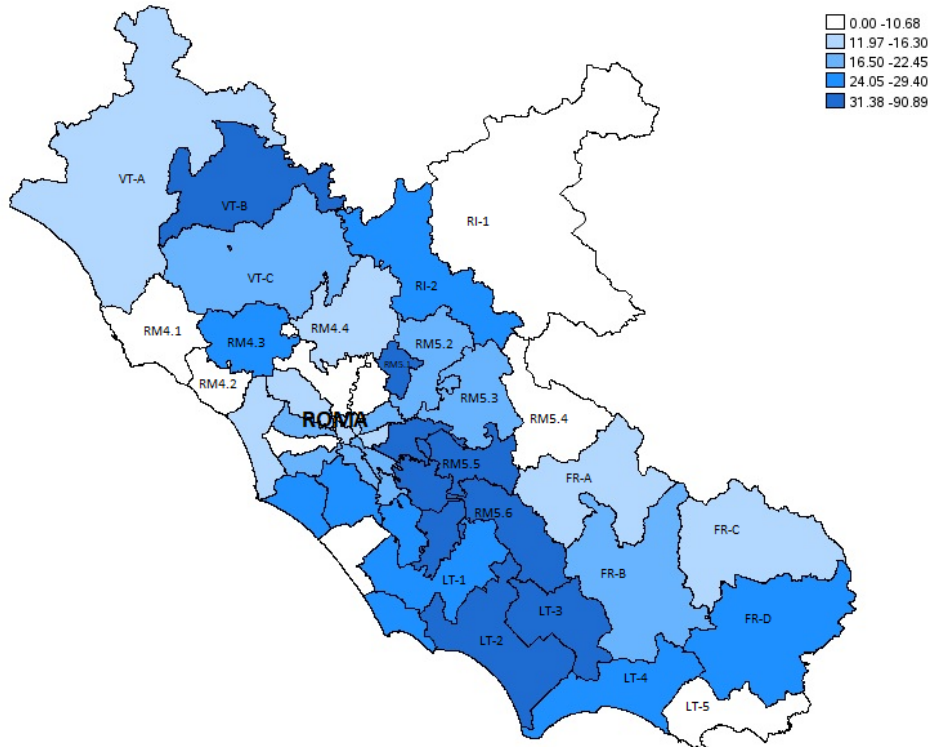


Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.

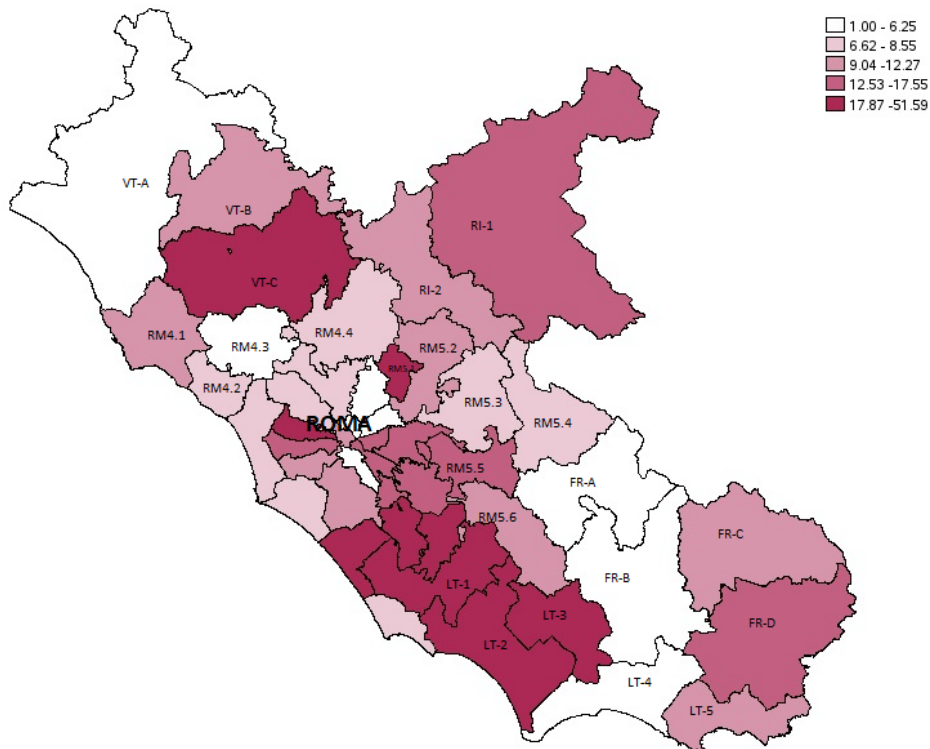


**Fibrosi Polmonare Idiopatica - Tasso Standardizzato di Prevalenza (x 100.000 assistiti residenti), distribuzione per quintili del tasso**

**Lazio, Maschi, Fibrosi Polmonare Idiopatica**

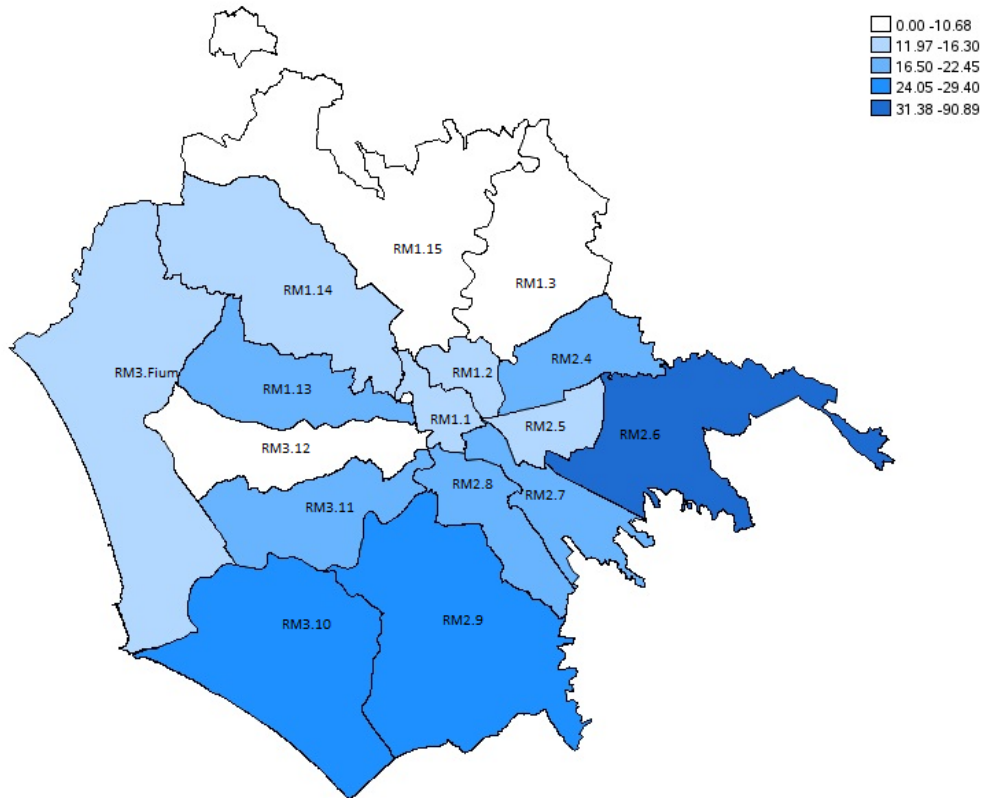


**Lazio, Femmine, Fibrosi Polmonare Idiopatica**

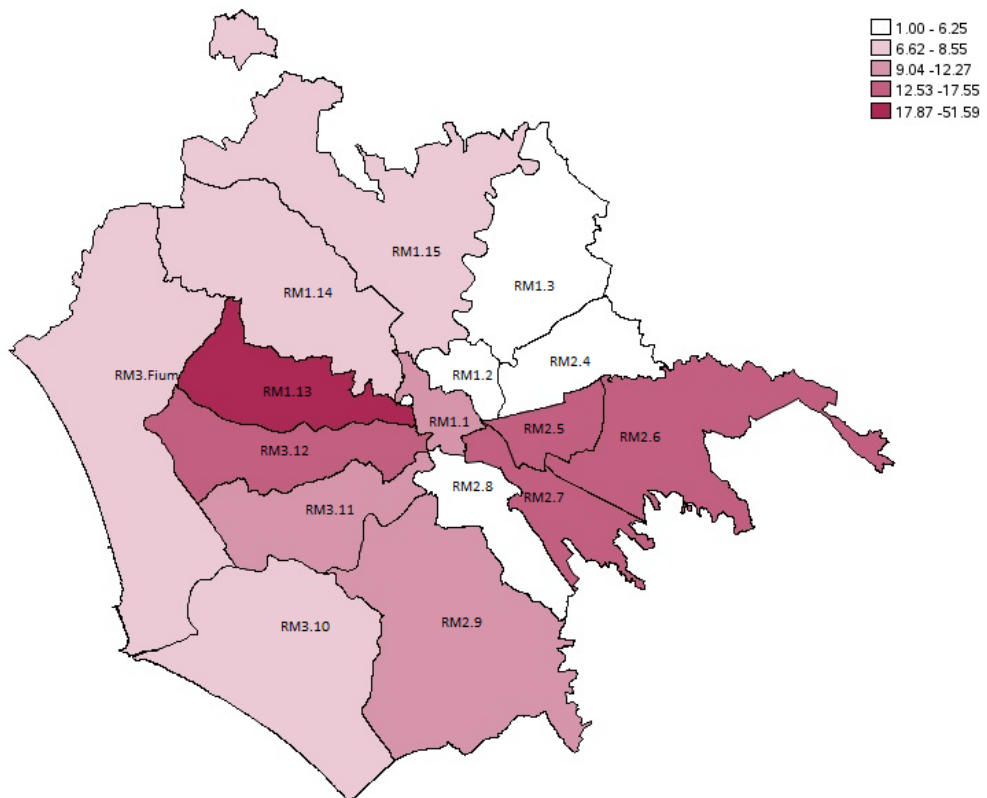




**Roma, Maschi, Fibrosi Polmonare Idiopatica**



**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)**

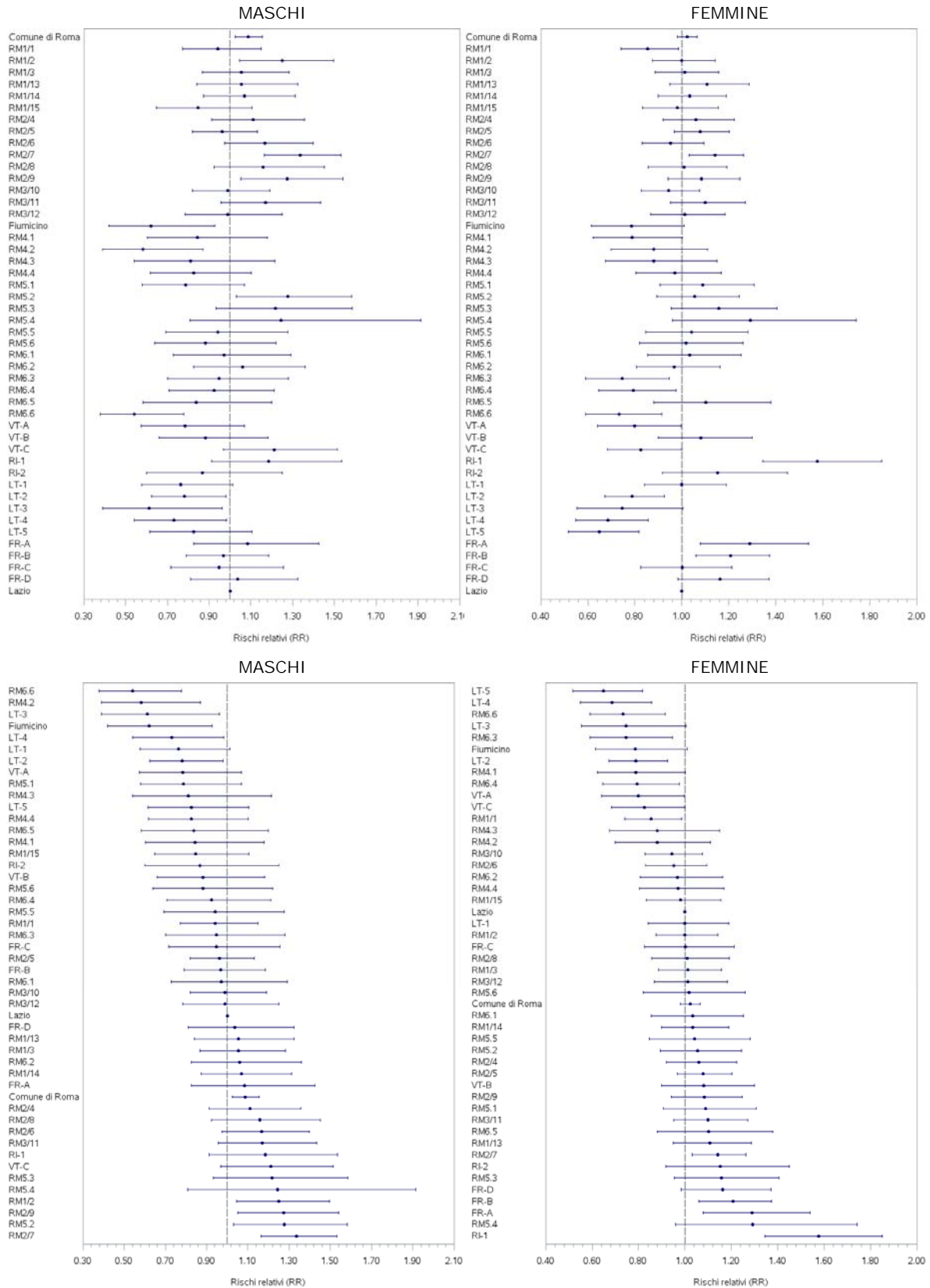
Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	3094	114.3	114.3	1.00	.	6404	217.1	218.7	1.00	.
Comune di Roma	1656	124.2	124.2	1.09	1.02 1.15	3340	222.6	223.6	1.02	0.98 1.07
ASL Roma 1	558	119.9	119.7	1.05	0.96 1.15	1180	217.8	217.0	0.99	0.93 1.06
<i>Municipio 1</i>	100	113.4	107.6	0.94	0.77 1.15	195	193.6	186.9	0.85	0.74 0.99
<i>Municipio 2</i>	125	146.8	142.9	1.25	1.05 1.50	231	224.8	218.8	1.00	0.88 1.14
<i>Municipio 3</i>	105	120.2	120.6	1.06	0.87 1.28	227	222.5	221.5	1.01	0.89 1.16
<i>Municipio 13</i>	76	119.5	120.5	1.05	0.84 1.32	173	237.2	242.0	1.11	0.95 1.29
<i>Municipio 14</i>	96	121.2	122.3	1.07	0.87 1.31	206	224.2	226.3	1.03	0.90 1.19
<i>Municipio 15</i>	56	90.3	96.7	0.85	0.65 1.10	148	207.3	214.7	0.98	0.83 1.16
ASL Roma 2	788	132.6	132.8	1.16	1.07 1.26	1505	230.3	232.8	1.06	1.01 1.13
<i>Municipio 4</i>	100	124.8	127.0	1.11	0.91 1.36	197	226.3	231.9	1.06	0.92 1.22
<i>Municipio 5</i>	156	114.8	110.1	0.96	0.82 1.13	348	237.3	235.8	1.08	0.97 1.20
<i>Municipio 6</i>	124	128.2	133.3	1.17	0.97 1.40	209	205.1	208.4	0.95	0.83 1.09
<i>Municipio 7</i>	221	152.9	152.7	1.34	1.17 1.53	400	244.6	249.4	1.14	1.03 1.26
<i>Municipio 8</i>	77	132.8	132.3	1.16	0.92 1.45	147	218.1	220.9	1.01	0.86 1.19
<i>Municipio 9</i>	110	139.5	145.4	1.27	1.05 1.54	204	234.5	237.0	1.08	0.94 1.25
ASL Roma 3	310	113.1	113.5	0.99	0.88 1.12	655	214.8	214.7	0.98	0.91 1.06
<i>Municipio 10</i>	115	111.6	113.0	0.99	0.82 1.19	233	206.8	206.3	0.94	0.83 1.08
<i>Municipio 11</i>	97	136.7	133.7	1.17	0.96 1.43	193	243.2	240.6	1.10	0.95 1.27
<i>Municipio 12</i>	73	112.8	113.1	0.99	0.78 1.25	166	217.6	221.7	1.01	0.87 1.18
<i>Fiumicino</i>	25	70.7	71.2	0.62	0.42 0.93	63	171.8	172.1	0.79	0.61 1.01

segue

Sclerosi Multipla, (Tutte le età) - *continua*

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
<b>Provincia di Roma</b>	<b>682</b>	<b>105.0</b>	<b>105.0</b>	<b>0.92</b>	<b>0.85 1.00</b>	<b>1441</b>	<b>209.6</b>	<b>209.7</b>	<b>0.96</b>	<b>0.91 1.02</b>
<b>ASL Roma 4</b>	<b>130</b>	<b>87.6</b>	<b>88.2</b>	<b>0.77</b>	<b>0.65 0.92</b>	<b>309</b>	<b>194.8</b>	<b>194.3</b>	<b>0.89</b>	<b>0.79 1.00</b>
<i>RM4.1</i>	35	95.7	96.5	0.84	0.60 1.18	68	170.1	172.6	0.79	0.62 1.00
<i>RM4.2</i>	24	68.8	66.5	0.58	0.39 0.87	73	196.1	192.7	0.88	0.70 1.11
<i>RM4.3</i>	24	91.6	92.8	0.81	0.54 1.22	55	195.1	192.6	0.88	0.67 1.15
<i>RM4.4</i>	47	92.6	94.3	0.82	0.62 1.10	113	212.4	212.0	0.97	0.80 1.17
<i>RM5.1-Mentana-Monterotondo</i>	42	91.3	90.0	0.79	0.58 1.07	118	241.1	238.3	1.09	0.91 1.31
<i>RM5.2-Guidonia</i>	86	145.2	146.0	1.28	1.03 1.58	143	231.5	230.8	1.06	0.89 1.25
<i>RM5.3-Tivoli</i>	56	138.3	139.0	1.22	0.93 1.58	105	248.8	253.4	1.16	0.96 1.41
<i>RM5.4-Subiaco</i>	21	141.1	142.1	1.24	0.81 1.91	44	279.4	282.9	1.29	0.96 1.74
<i>RM5.5-Palestina</i>	42	109.4	107.5	0.94	0.69 1.28	91	228.0	227.7	1.04	0.85 1.28
<i>RM5.6-Colleferro</i>	37	102.2	100.9	0.88	0.64 1.22	84	219.2	222.4	1.02	0.82 1.26
<b>ASL Roma 6</b>	<b>268</b>	<b>100.9</b>	<b>100.4</b>	<b>0.88</b>	<b>0.78 1.00</b>	<b>547</b>	<b>193.8</b>	<b>194.0</b>	<b>0.89</b>	<b>0.81 0.97</b>
<i>RM6.1</i>	48	109.4	110.9	0.97	0.73 1.29	107	225.1	226.2	1.03	0.85 1.25
<i>RM6.2</i>	63	121.9	121.1	1.06	0.83 1.36	118	211.9	211.8	0.97	0.81 1.16
<i>RM6.3</i>	43	110.4	108.3	0.95	0.70 1.28	70	165.0	163.4	0.75	0.59 0.95
<i>RM6.4</i>	54	105.8	105.7	0.92	0.71 1.21	93	177.8	173.6	0.79	0.65 0.97
<i>RM6.5</i>	30	96.2	95.7	0.84	0.58 1.20	78	235.1	241.0	1.10	0.88 1.38
<i>RM6.6</i>	30	61.3	62.0	0.54	0.38 0.78	81	158.6	160.5	0.73	0.59 0.91
<b>ASL di Viterbo</b>	<b>167</b>	<b>113.3</b>	<b>111.9</b>	<b>0.98</b>	<b>0.84 1.14</b>	<b>303</b>	<b>192.6</b>	<b>196.0</b>	<b>0.90</b>	<b>0.80 1.01</b>
<i>VT-A</i>	41	90.0	89.6	0.78	0.58 1.07	81	167.4	174.7	0.80	0.64 1.00
<i>VT-B</i>	46	102.4	100.8	0.88	0.66 1.18	115	235.5	236.4	1.08	0.90 1.30
<i>VT-C</i>	80	140.5	138.4	1.21	0.97 1.51	107	178.0	180.7	0.83	0.68 1.00
<b>ASL di Rieti</b>	<b>88</b>	<b>120.4</b>	<b>120.9</b>	<b>1.06</b>	<b>0.85 1.31</b>	<b>230</b>	<b>301.0</b>	<b>308.8</b>	<b>1.41</b>	<b>1.24 1.61</b>
<i>1-Rieti-Antrodoco-S.Elpidio</i>	59	132.7	135.3	1.18	0.91 1.53	156	334.5	345.0	1.58	1.34 1.85
<i>2-Salaria-Mitrese</i>	29	101.3	99.1	0.87	0.60 1.25	74	248.6	252.3	1.15	0.92 1.45
<b>ASL di Latina</b>	<b>236</b>	<b>87.0</b>	<b>86.7</b>	<b>0.76</b>	<b>0.66 0.87</b>	<b>480</b>	<b>169.5</b>	<b>171.3</b>	<b>0.78</b>	<b>0.71 0.86</b>
<i>Aprilia-Cisterna</i>	50	87.0	87.4	0.76	0.58 1.01	130	217.7	218.8	1.00	0.84 1.19
<i>Latina</i>	77	90.2	89.3	0.78	0.62 0.98	154	171.5	172.3	0.79	0.67 0.92
<i>Monti Lepini</i>	19	72.0	70.0	0.61	0.39 0.96	44	161.3	163.1	0.75	0.55 1.00
<i>Fondi-Terracina</i>	44	84.3	83.5	0.73	0.54 0.98	78	147.0	150.0	0.69	0.55 0.86
<i>Formia-Gaeta</i>	46	92.2	94.2	0.82	0.62 1.10	74	138.7	142.1	0.65	0.52 0.82
<b>ASL di Frosinone</b>	<b>265</b>	<b>113.9</b>	<b>114.4</b>	<b>1.00</b>	<b>0.88 1.14</b>	<b>610</b>	<b>249.5</b>	<b>255.9</b>	<b>1.17</b>	<b>1.08 1.27</b>
<i>A Alatri-Anagni</i>	53	124.7	124.0	1.09	0.83 1.43	124	278.9	281.9	1.29	1.08 1.54
<i>B Frosinone</i>	96	110.7	110.6	0.97	0.79 1.19	235	256.6	263.9	1.21	1.06 1.37
<i>C Sora</i>	50	104.3	108.4	0.95	0.72 1.26	107	211.5	219.0	1.00	0.83 1.21
<i>D Cassino</i>	66	118.9	118.5	1.04	0.81 1.32	144	249.0	254.2	1.16	0.98 1.37

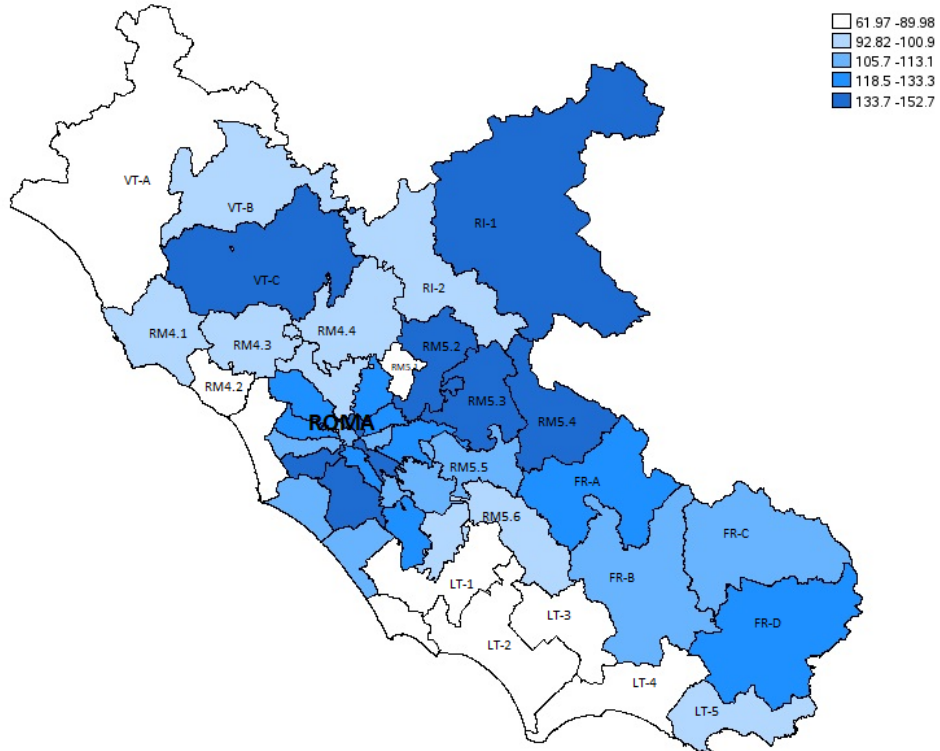
**Sclersi Multipla - Rischi Relativi di Prevalenza per distretto rispetto al Lazio**



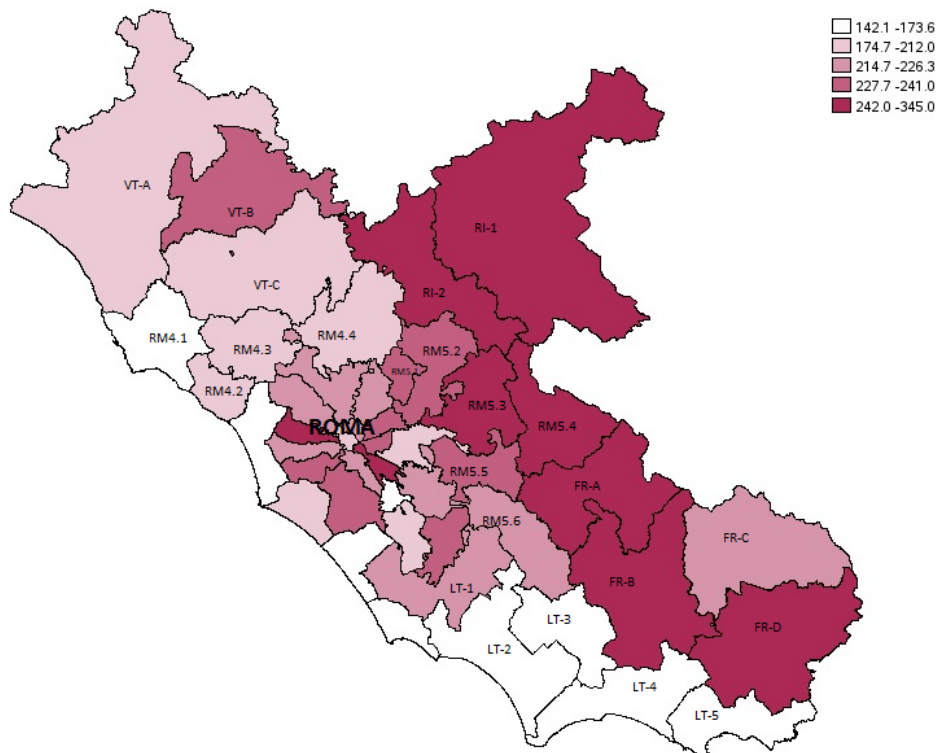
Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.

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

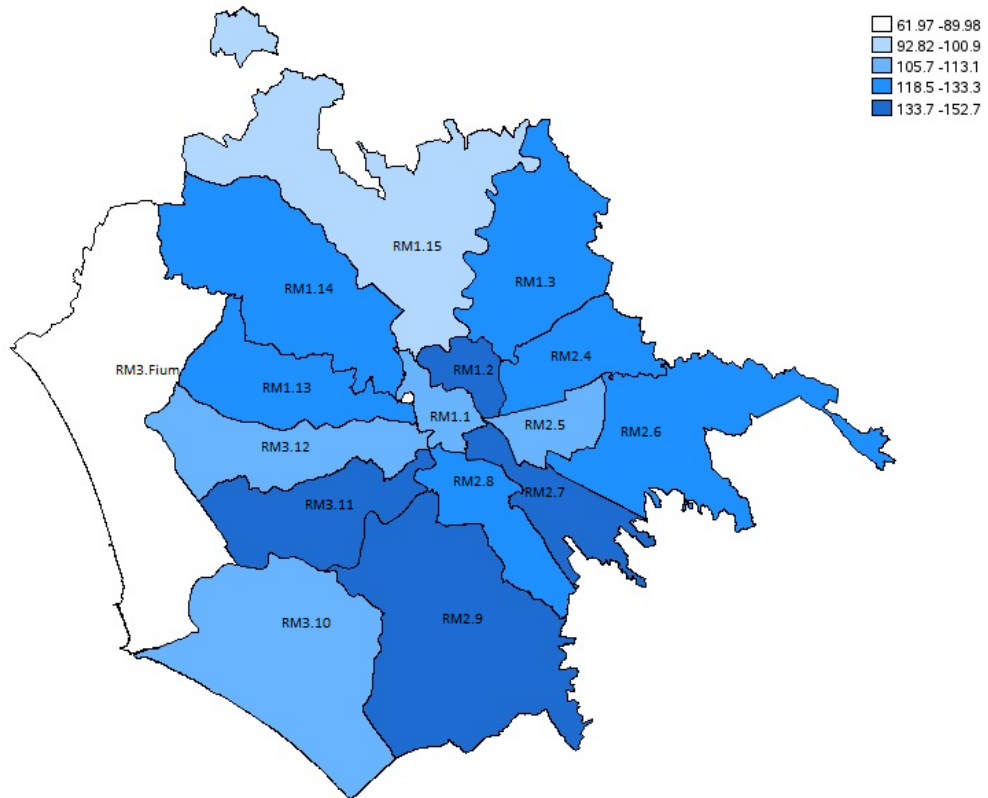
**Lazio, Maschi, Sclerosi Multipla**



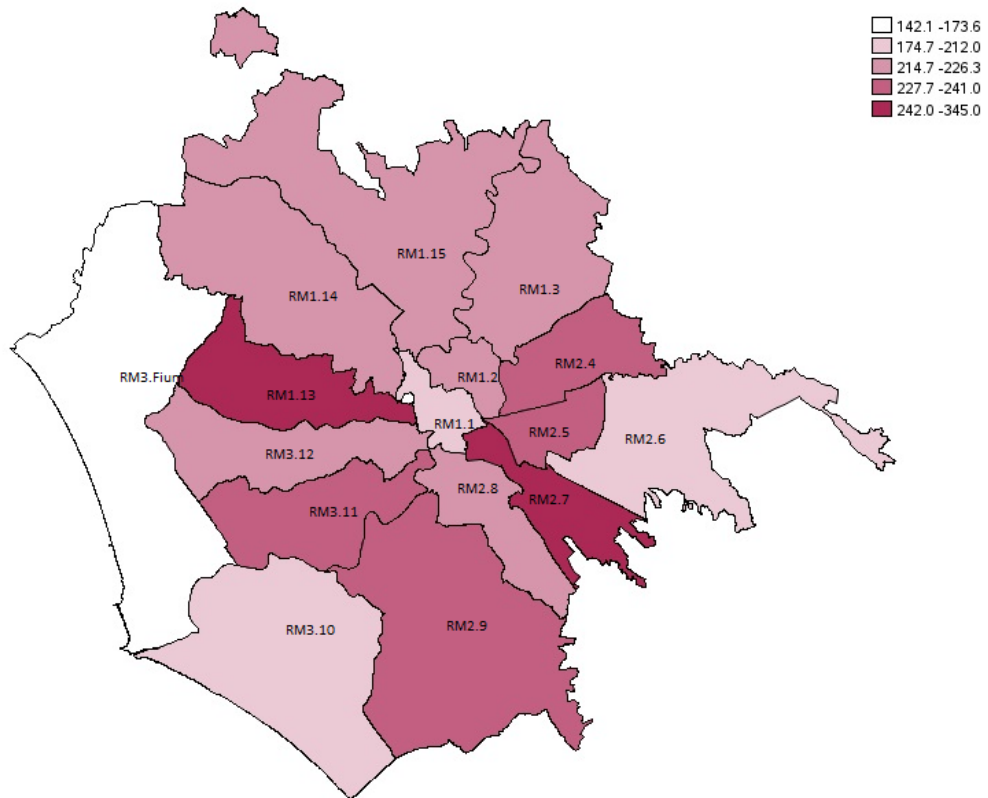
**Lazio, Femmine, Sclerosi Multipla**



**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 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	12094	22.8	24.5	1.00	.	23689	33.4	30.8	1.00	.
Comune di Roma	6457	24.3	25.4	1.04	1.01 1.07	12582	33.4	30.3	0.98	0.96 1.00
ASL Roma 1	2209	22.8	23.5	0.96	0.91 1.00	4511	31.6	28.1	0.91	0.88 0.94
<i>Municipio 1</i>	399	20.0	21.2	0.86	0.78 0.96	807	28.5	25.3	0.82	0.76 0.88
<i>Municipio 2</i>	398	21.4	22.1	0.90	0.82 1.00	803	28.4	24.5	0.79	0.74 0.85
<i>Municipio 3</i>	462	24.6	25.6	1.04	0.95 1.14	948	34.3	31.6	1.02	0.96 1.09
<i>Municipio 13</i>	281	22.7	22.7	0.92	0.82 1.04	651	34.9	30.1	0.98	0.90 1.06
<i>Municipio 14</i>	397	25.3	25.5	1.04	0.94 1.15	783	33.3	29.4	0.95	0.89 1.03
<i>Municipio 15</i>	272	23.6	24.0	0.98	0.87 1.10	519	31.6	29.2	0.95	0.87 1.03
ASL Roma 2	2941	25.6	26.9	1.10	1.05 1.14	5502	34.5	31.4	1.02	0.99 1.05
<i>Municipio 4</i>	411	26.0	28.5	1.16	1.05 1.28	695	32.7	31.7	1.03	0.95 1.11
<i>Municipio 5</i>	663	25.4	25.7	1.05	0.97 1.13	1365	36.6	31.8	1.03	0.98 1.09
<i>Municipio 6</i>	443	30.1	32.8	1.34	1.22 1.47	715	37.4	36.8	1.19	1.11 1.29
<i>Municipio 7</i>	686	23.0	23.5	0.96	0.89 1.03	1414	33.1	29.3	0.95	0.90 1.00
<i>Municipio 8</i>	337	26.1	27.1	1.10	0.99 1.23	686	36.3	31.2	1.01	0.94 1.09
<i>Municipio 9</i>	401	26.1	28.7	1.17	1.06 1.29	627	31.4	30.1	0.98	0.90 1.06
ASL Roma 3	1307	24.4	25.9	1.06	1.00 1.12	2569	34.4	32.3	1.05	1.01 1.09
<i>Municipio 10</i>	494	25.8	28.6	1.17	1.06 1.28	963	37.4	37.3	1.21	1.13 1.29
<i>Municipio 11</i>	384	25.7	26.8	1.09	0.99 1.21	740	34.7	32.3	1.05	0.97 1.13
<i>Municipio 12</i>	292	21.1	21.0	0.85	0.76 0.96	628	30.0	26.0	0.84	0.78 0.91
<i>Fiumicino</i>	137	24.6	28.8	1.17	0.99 1.40	238	35.9	37.0	1.20	1.06 1.36

segue



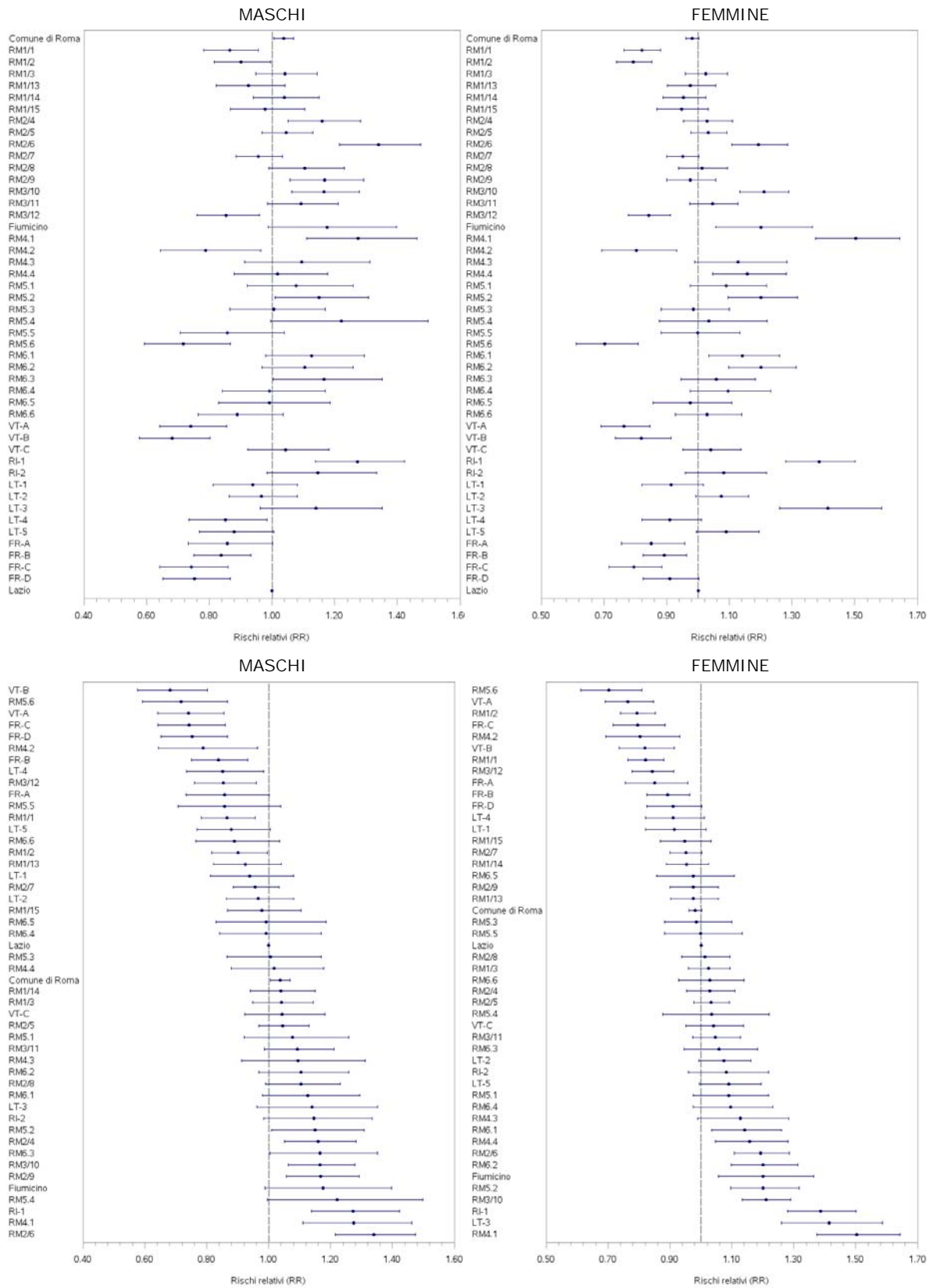
**Demenze, (Età 65+) – continua**

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
<b>Provincia di Roma</b>	<b>2606</b>	<b>22.4</b>	<b>25.3</b>	<b>1.03</b>	<b>0.99 1.08</b>	<b>5111</b>	<b>34.8</b>	<b>33.4</b>	<b>1.08</b>	<b>1.05 1.12</b>
<b>ASL Roma 4</b>	<b>625</b>	<b>23.0</b>	<b>25.9</b>	<b>1.06</b>	<b>0.97 1.15</b>	<b>1294</b>	<b>37.7</b>	<b>36.5</b>	<b>1.18</b>	<b>1.12 1.25</b>
<i>RM4.1</i>	211	28.2	31.3	1.28	1.11 1.46	499	49.5	46.4	1.50	1.38 1.64
<i>RM4.2</i>	102	17.3	19.3	0.79	0.64 0.96	177	24.2	24.8	0.80	0.69 0.93
<i>RM4.3</i>	121	24.1	26.8	1.09	0.91 1.31	233	37.0	34.8	1.13	0.99 1.28
<i>RM4.4</i>	191	21.8	25.0	1.02	0.88 1.18	385	36.1	35.7	1.16	1.05 1.28
<b>ASL Roma 5</b>	<b>898</b>	<b>21.9</b>	<b>24.5</b>	<b>1.00</b>	<b>0.93 1.07</b>	<b>1697</b>	<b>32.7</b>	<b>31.1</b>	<b>1.01</b>	<b>0.96 1.06</b>
<i>RM5.1-Mentana-Monterotondo</i>	166	23.4	26.4	1.08	0.92 1.26	314	34.6	33.6	1.09	0.98 1.22
<i>RM5.2-Guidonia</i>	243	24.8	28.2	1.15	1.01 1.31	461	37.3	37.0	1.20	1.10 1.32
<i>RM5.3-Tivoli</i>	175	23.0	24.7	1.01	0.87 1.17	326	33.5	30.4	0.98	0.88 1.10
<i>RM5.4-Subiaco</i>	93	28.4	30.0	1.22	1.00 1.50	147	35.5	31.9	1.03	0.88 1.22
<i>RM5.5-Palestina</i>	112	17.7	21.0	0.86	0.71 1.04	250	31.9	30.8	1.00	0.88 1.13
<i>RM5.6-Colleferro</i>	109	15.9	17.6	0.72	0.59 0.87	199	22.7	21.7	0.70	0.61 0.81
<b>ASL Roma 6</b>	<b>1083</b>	<b>22.5</b>	<b>25.7</b>	<b>1.05</b>	<b>0.98 1.12</b>	<b>2120</b>	<b>34.9</b>	<b>33.7</b>	<b>1.09</b>	<b>1.04 1.14</b>
<i>RM6.1</i>	207	24.3	27.6	1.13	0.98 1.29	412	37.8	35.2	1.14	1.03 1.26
<i>RM6.2</i>	233	23.8	27.1	1.10	0.97 1.26	500	40.1	37.0	1.20	1.10 1.31
<i>RM6.3</i>	182	25.7	28.6	1.17	1.00 1.35	315	33.9	32.6	1.06	0.95 1.18
<i>RM6.4</i>	161	20.2	24.3	0.99	0.84 1.17	287	30.7	33.8	1.10	0.98 1.23
<i>RM6.5</i>	126	21.8	24.3	0.99	0.83 1.19	240	32.7	30.0	0.97	0.86 1.11
<i>RM6.6</i>	174	19.4	21.8	0.89	0.76 1.03	366	32.1	31.7	1.03	0.93 1.14
<b>ASL di Viterbo</b>	<b>599</b>	<b>18.7</b>	<b>20.4</b>	<b>0.83</b>	<b>0.76 0.90</b>	<b>1219</b>	<b>29.7</b>	<b>27.0</b>	<b>0.88</b>	<b>0.83 0.93</b>
<i>VT-A</i>	192	17.0	18.2	0.74	0.64 0.85	378	26.6	23.6	0.76	0.69 0.85
<i>VT-B</i>	145	15.6	16.7	0.68	0.58 0.80	338	27.1	25.3	0.82	0.74 0.91
<i>VT-C</i>	262	22.9	25.6	1.04	0.92 1.18	503	34.9	32.1	1.04	0.95 1.14
<b>ASL di Rieti</b>	<b>484</b>	<b>28.7</b>	<b>30.0</b>	<b>1.22</b>	<b>1.12 1.34</b>	<b>929</b>	<b>44.8</b>	<b>39.3</b>	<b>1.28</b>	<b>1.19 1.36</b>
<i>1-Rieti-Anrodoco-S.Elpidio</i>	314	30.1	31.2	1.27	1.14 1.42	647	49.3	42.7	1.39	1.28 1.50
<i>2-Salaris-Mitrese</i>	170	26.4	28.1	1.15	0.98 1.33	282	37.1	33.4	1.08	0.96 1.22
<b>ASL di Latina</b>	<b>1064</b>	<b>20.5</b>	<b>23.1</b>	<b>0.94</b>	<b>0.88 1.00</b>	<b>2123</b>	<b>33.2</b>	<b>32.4</b>	<b>1.05</b>	<b>1.01 1.10</b>
<i>Aprilia-Cisterna</i>	198	20.0	23.0	0.94	0.81 1.08	343	28.1	28.2	0.91	0.82 1.02
<i>Latina</i>	326	20.7	23.7	0.97	0.86 1.08	646	32.7	33.1	1.07	0.99 1.16
<i>Monti Lepini</i>	137	26.4	28.0	1.14	0.96 1.35	296	46.4	43.6	1.41	1.26 1.59
<i>Fondi-Terracina</i>	185	18.6	20.9	0.85	0.74 0.98	361	29.5	28.1	0.91	0.82 1.01
<i>Formia-Gaeta</i>	218	19.7	21.6	0.88	0.77 1.00	477	35.9	33.6	1.09	0.99 1.19
<b>ASL di Frosinone</b>	<b>884</b>	<b>18.3</b>	<b>19.6</b>	<b>0.80</b>	<b>0.75 0.86</b>	<b>1725</b>	<b>28.6</b>	<b>26.7</b>	<b>0.87</b>	<b>0.82 0.91</b>
<i>A Alatri-Anagni</i>	164	19.2	21.0	0.86	0.73 1.00	283	27.6	26.3	0.85	0.76 0.96
<i>B Frosinone</i>	341	19.1	20.5	0.84	0.75 0.93	670	29.6	27.5	0.89	0.83 0.96
<i>C Sora</i>	186	17.7	18.2	0.74	0.64 0.86	357	26.5	24.5	0.80	0.72 0.88
<i>D Cassino</i>	193	16.9	18.5	0.75	0.65 0.87	415	29.9	28.0	0.91	0.82 1.00





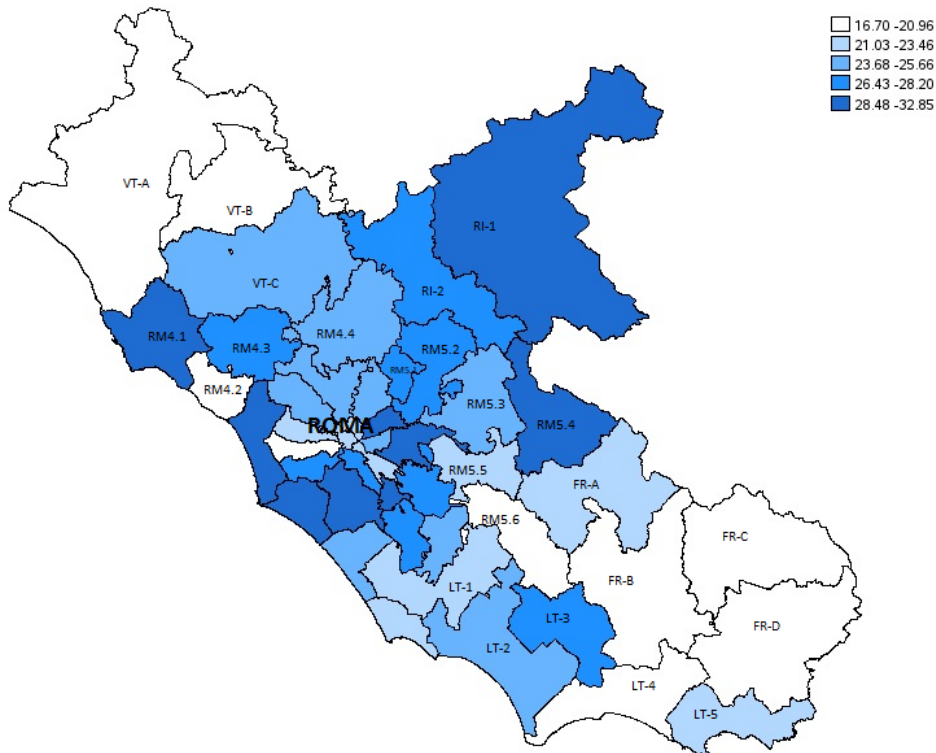
**Demenze - Rischi Relativi di Prevalenza per distretto rispetto al Lazio**



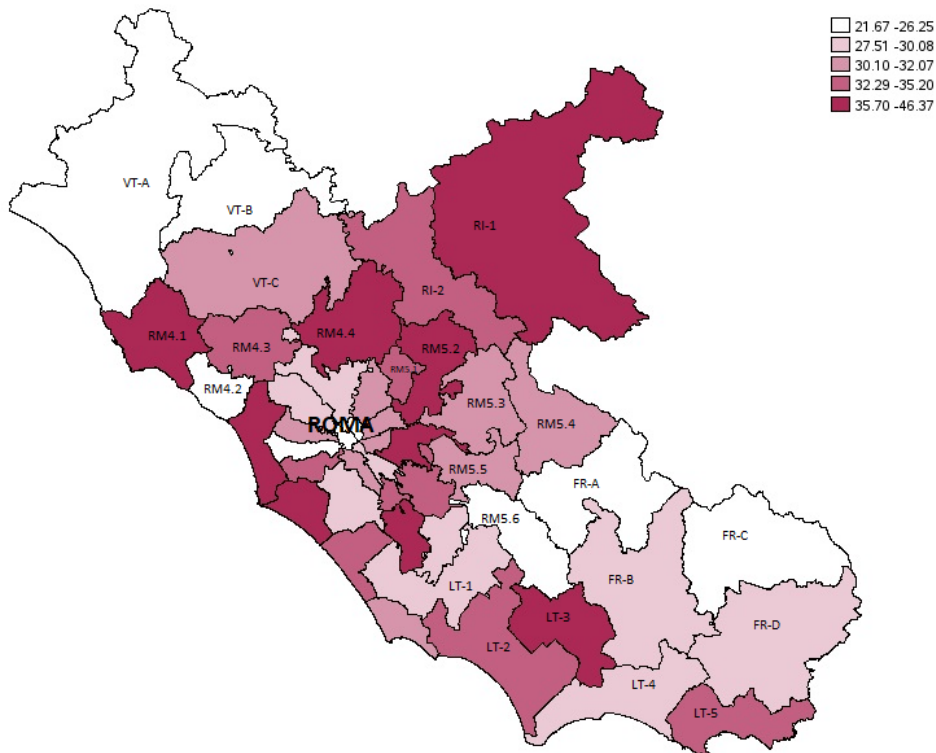
Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.

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

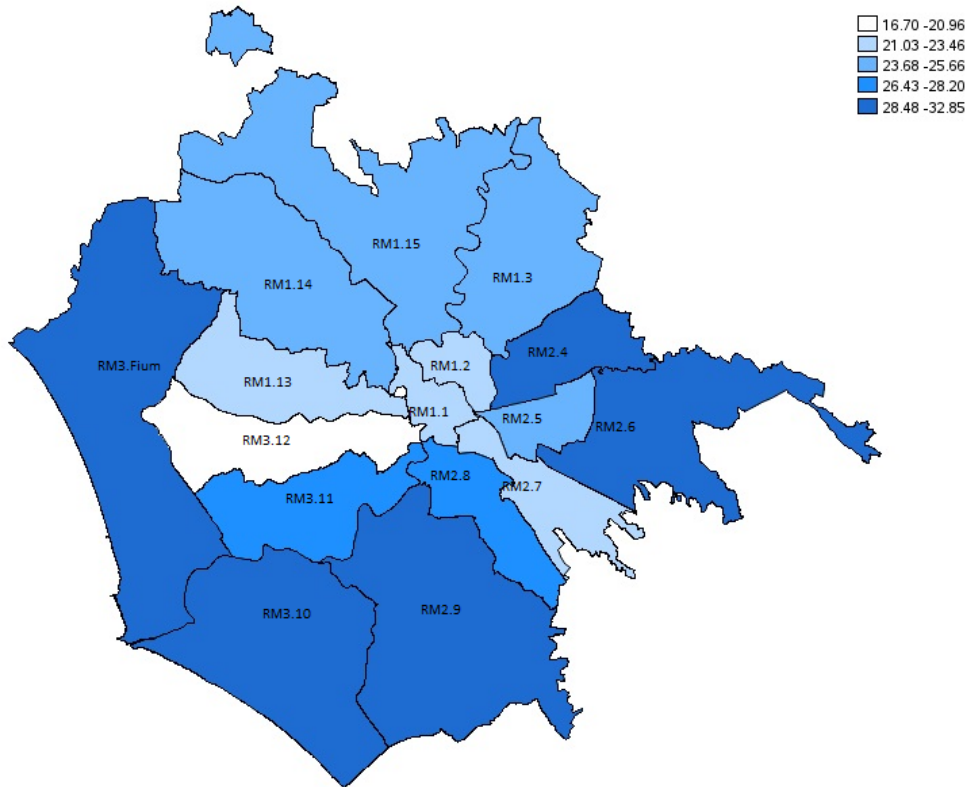
**Lazio, Maschi, Demenze**



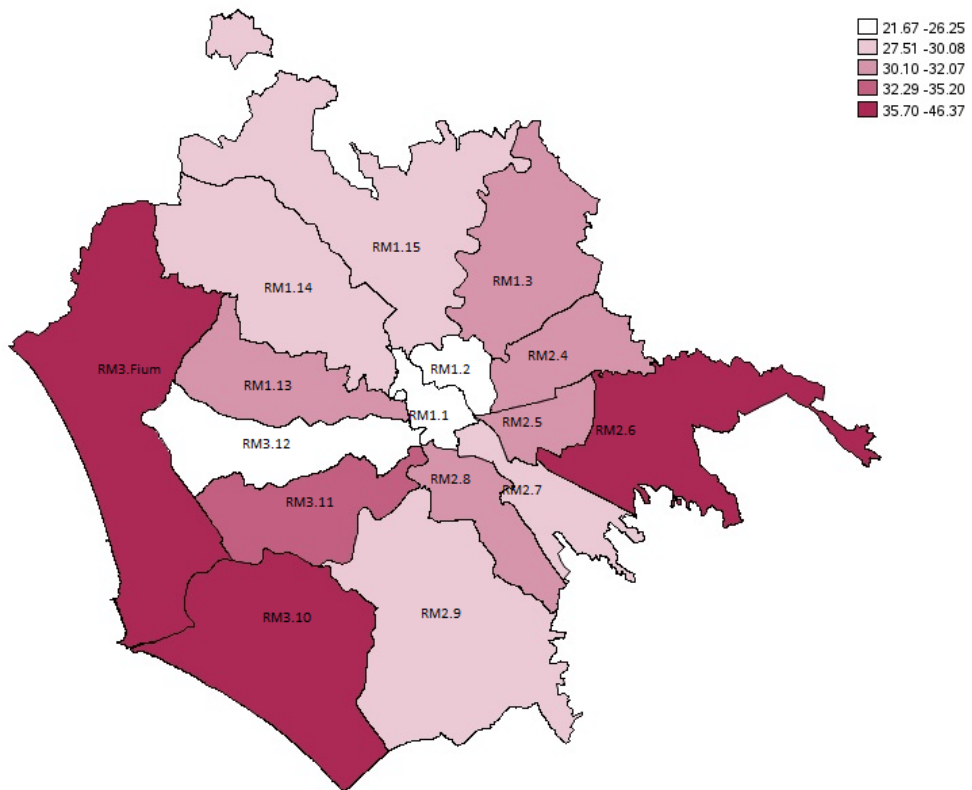
**Lazio, Femmine, Demenze**



**Roma, Maschi, Demenze**



**Roma, 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+)**

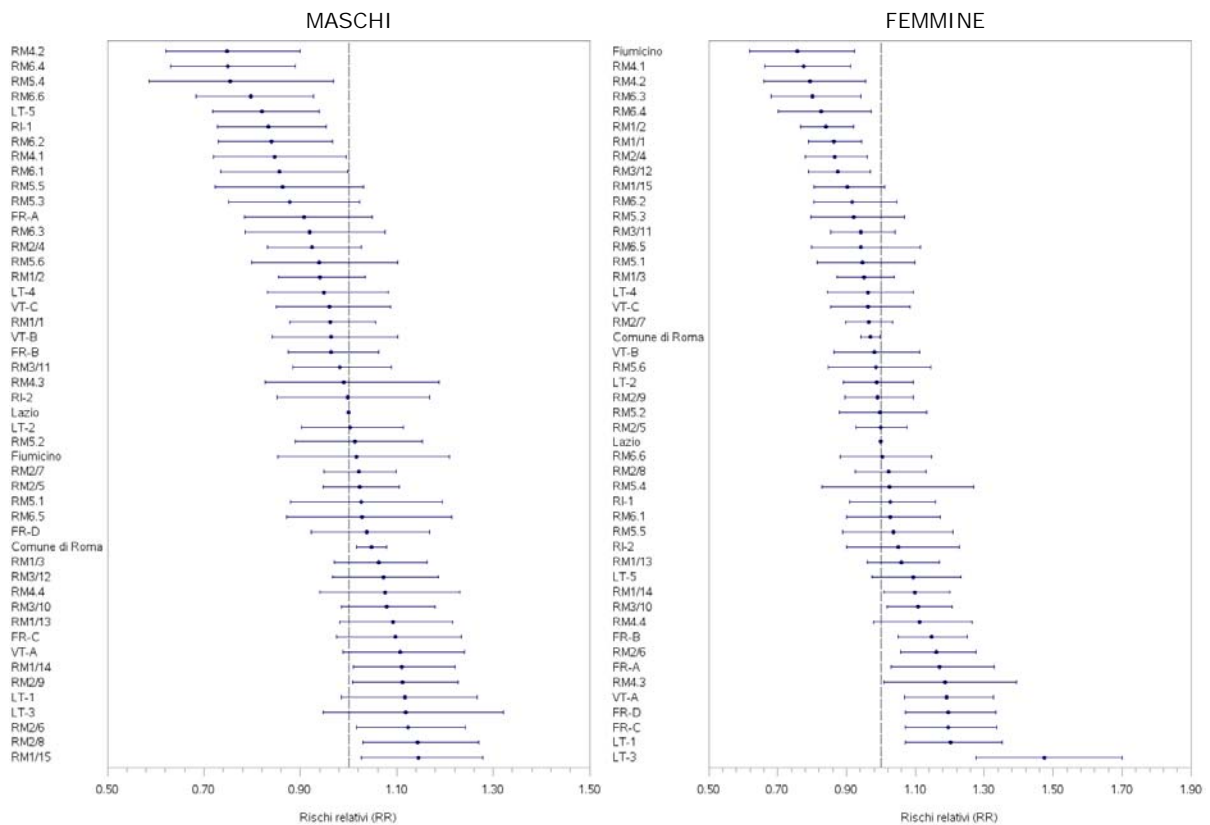
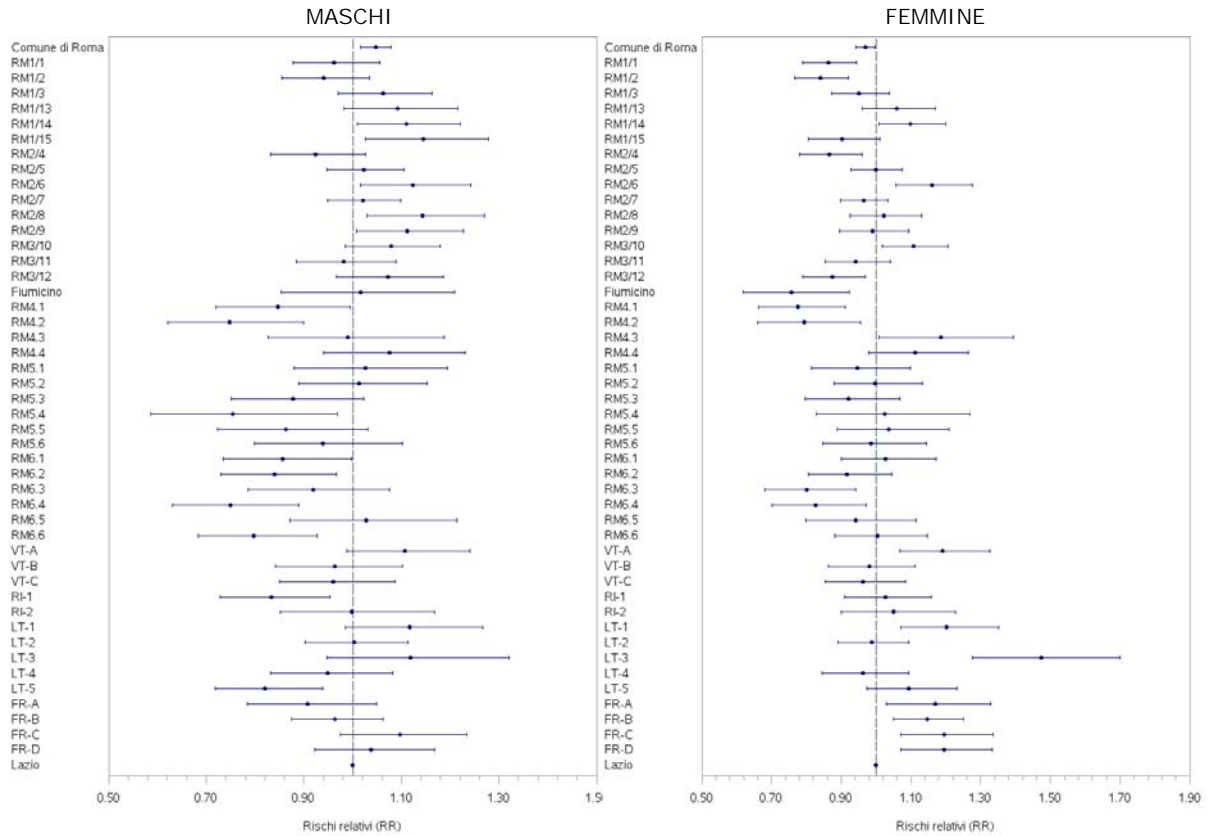
Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	13062	11.7	12.8	1.00	.	14396	10.7	10.0	1.00	.
Comune di Roma	6943	12.5	13.4	1.05	1.02 1.08	7469	10.6	9.7	0.97	0.94 1.00
ASL Roma 1	2529	12.7	13.3	1.04	1.00 1.09	2790	10.6	9.4	0.95	0.91 0.98
<i>Municipio 1</i>	472	11.7	12.3	0.96	0.88 1.06	504	9.6	8.6	0.86	0.79 0.94
<i>Municipio 2</i>	438	11.6	12.1	0.94	0.86 1.04	500	9.6	8.4	0.84	0.77 0.92
<i>Municipio 3</i>	494	13.1	13.6	1.06	0.97 1.16	527	10.5	9.5	0.95	0.87 1.04
<i>Municipio 13</i>	346	13.3	14.0	1.09	0.98 1.21	417	12.2	10.6	1.06	0.96 1.17
<i>Municipio 14</i>	448	13.3	14.2	1.11	1.01 1.22	538	12.2	11.0	1.10	1.01 1.20
<i>Municipio 15</i>	331	13.7	14.7	1.15	1.03 1.28	304	9.7	9.0	0.90	0.80 1.01
ASL Roma 2	3010	12.4	13.5	1.05	1.01 1.09	3240	10.8	9.9	0.99	0.96 1.03
<i>Municipio 4</i>	362	11.0	11.8	0.92	0.83 1.03	364	9.2	8.6	0.87	0.78 0.96
<i>Municipio 5</i>	685	12.1	13.1	1.02	0.95 1.11	782	11.2	10.0	1.00	0.93 1.07
<i>Municipio 6</i>	413	12.3	14.4	1.12	1.02 1.24	445	11.2	11.6	1.16	1.06 1.28
<i>Municipio 7</i>	767	12.5	13.1	1.02	0.95 1.10	852	10.8	9.6	0.96	0.90 1.03
<i>Municipio 8</i>	364	14.1	14.7	1.14	1.03 1.27	401	11.8	10.2	1.02	0.93 1.13
<i>Municipio 9</i>	419	13.0	14.3	1.11	1.01 1.23	396	10.1	9.9	0.99	0.90 1.09
ASL Roma 3	1404	12.5	13.4	1.05	0.99 1.11	1439	10.3	9.6	0.96	0.91 1.01
<i>Municipio 10</i>	513	12.5	13.8	1.08	0.99 1.18	558	11.3	11.1	1.11	1.02 1.21
<i>Municipio 11</i>	373	12.4	12.6	0.98	0.88 1.09	402	10.5	9.4	0.94	0.85 1.04
<i>Municipio 12</i>	381	13.5	13.7	1.07	0.97 1.19	382	10.0	8.7	0.87	0.79 0.97
<i>Fiumicino</i>	137	10.9	13.0	1.02	0.85 1.21	97	7.1	7.5	0.76	0.62 0.92

segue

**Malattia di Parkinson, (Età 50+) - continua**

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
RM4.1	151	9.9	10.9	0.85	0.72 1.00	154	8.4	7.7	0.78	0.66 0.91
RM4.2	116	8.6	9.6	0.75	0.62 0.90	114	7.5	7.9	0.79	0.66 0.96
RM4.3	122	11.2	12.7	0.99	0.83 1.19	150	12.1	11.8	1.19	1.01 1.39
RM4.4	226	11.5	13.8	1.08	0.94 1.23	238	10.8	11.1	1.11	0.98 1.27
ASL Roma 5	938	10.3	12.0	0.93	0.87 1.00	1021	9.8	9.7	0.98	0.92 1.04
RM5.1-Mentana-Monterotondo	176	10.6	13.1	1.03	0.88 1.19	173	9.1	9.4	0.95	0.81 1.10
RM5.2-Guidonia	245	11.0	13.0	1.01	0.89 1.15	244	9.7	9.9	1.00	0.88 1.13
RM5.3-Tivoli	167	10.2	11.2	0.88	0.75 1.02	182	9.7	9.2	0.92	0.80 1.07
RM5.4-Subiaco	62	9.1	9.7	0.75	0.59 0.97	88	11.3	10.2	1.03	0.83 1.27
RM5.5-Palestina	133	9.1	11.1	0.86	0.72 1.03	163	10.0	10.3	1.04	0.89 1.21
RM5.6-Colleferro	155	10.7	12.0	0.94	0.80 1.10	171	10.2	9.8	0.98	0.85 1.15
ASL Roma 6	1003	9.6	11.0	0.86	0.80 0.91	1120	9.3	9.2	0.92	0.87 0.98
RM6.1	172	9.5	11.0	0.86	0.74 1.00	224	10.6	10.2	1.03	0.90 1.17
RM6.2	204	9.7	10.8	0.84	0.73 0.97	231	9.4	9.1	0.92	0.80 1.05
RM6.3	162	10.6	11.8	0.92	0.79 1.08	150	8.2	8.0	0.80	0.68 0.94
RM6.4	147	7.9	9.6	0.75	0.63 0.89	148	7.4	8.2	0.83	0.70 0.97
RM6.5	145	11.7	13.2	1.03	0.87 1.21	141	9.8	9.4	0.94	0.80 1.11
RM6.6	173	8.9	10.2	0.80	0.68 0.93	226	10.2	10.0	1.00	0.88 1.15
ASL di Viterbo	788	12.1	13.0	1.01	0.94 1.09	870	11.5	10.4	1.05	0.98 1.12
VT-A	304	14.1	14.2	1.11	0.99 1.24	346	13.8	11.9	1.19	1.07 1.33
VT-B	219	11.5	12.4	0.96	0.84 1.10	243	10.7	9.8	0.98	0.86 1.11
VT-C	265	10.9	12.3	0.96	0.85 1.09	281	10.2	9.6	0.96	0.85 1.08
ASL di Rieti	373	11.3	11.5	0.89	0.81 0.99	439	11.7	10.3	1.03	0.94 1.14
1-Rieti-Antrodoco-S.Elpidio	216	10.7	10.7	0.83	0.73 0.95	274	11.7	10.2	1.03	0.91 1.16
2-Salario-Mitrese	157	12.3	12.8	1.00	0.85 1.17	165	11.6	10.5	1.05	0.90 1.23
ASL di Latina	1225	11.3	12.6	0.98	0.93 1.04	1380	11.2	10.9	1.10	1.04 1.16
Aprilia-Cisterna	260	12.0	14.3	1.12	0.99 1.27	289	11.8	12.0	1.20	1.07 1.35
Latina	374	11.3	12.9	1.00	0.90 1.11	378	9.8	9.8	0.99	0.89 1.09
Monti Lepini	142	13.1	14.3	1.12	0.95 1.32	191	15.8	14.7	1.47	1.28 1.70
Fondi-Terracina	229	11.0	12.2	0.95	0.83 1.08	236	10.0	9.6	0.96	0.84 1.09
Formia-Gaeta	220	10.1	10.5	0.82	0.72 0.94	286	11.4	10.9	1.09	0.97 1.23
ASL di Frosinone	1177	11.9	12.8	1.00	0.94 1.06	1441	12.7	11.7	1.17	1.11 1.24
A Alatri-Anagni	188	10.7	11.6	0.91	0.78 1.05	242	12.2	11.7	1.17	1.03 1.33
B Frosinone	419	11.4	12.4	0.96	0.87 1.06	528	12.5	11.4	1.15	1.05 1.25
C Sora	285	13.5	14.1	1.10	0.97 1.23	331	13.4	11.9	1.20	1.07 1.33
D Cassino	285	12.3	13.3	1.04	0.92 1.17	340	12.8	11.9	1.19	1.07 1.33

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

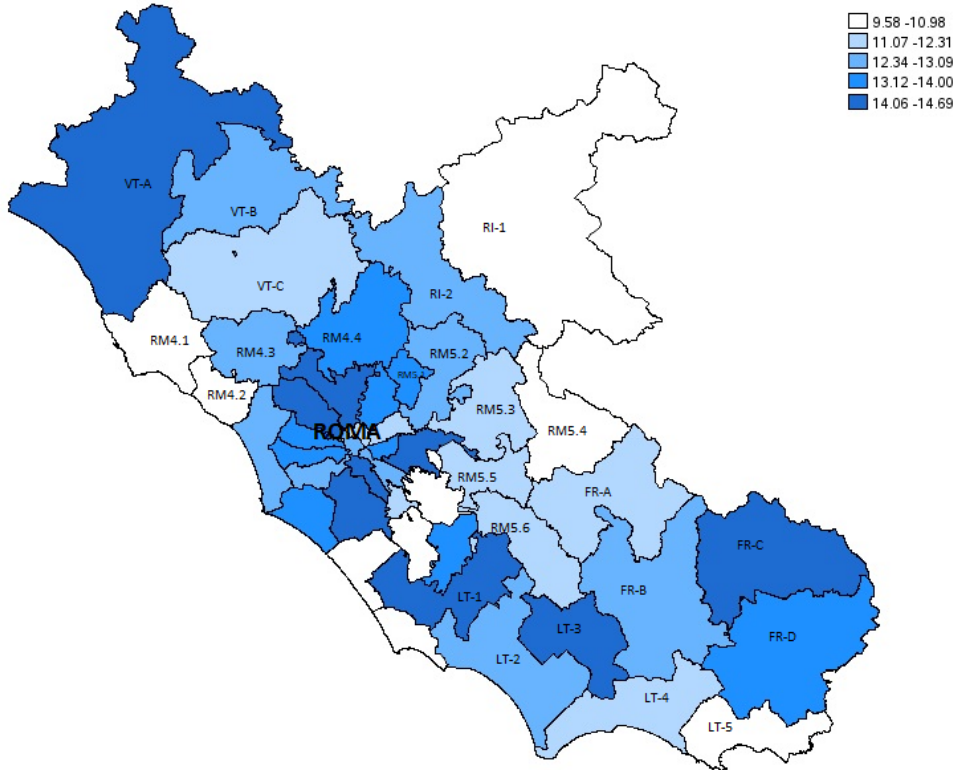


Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.

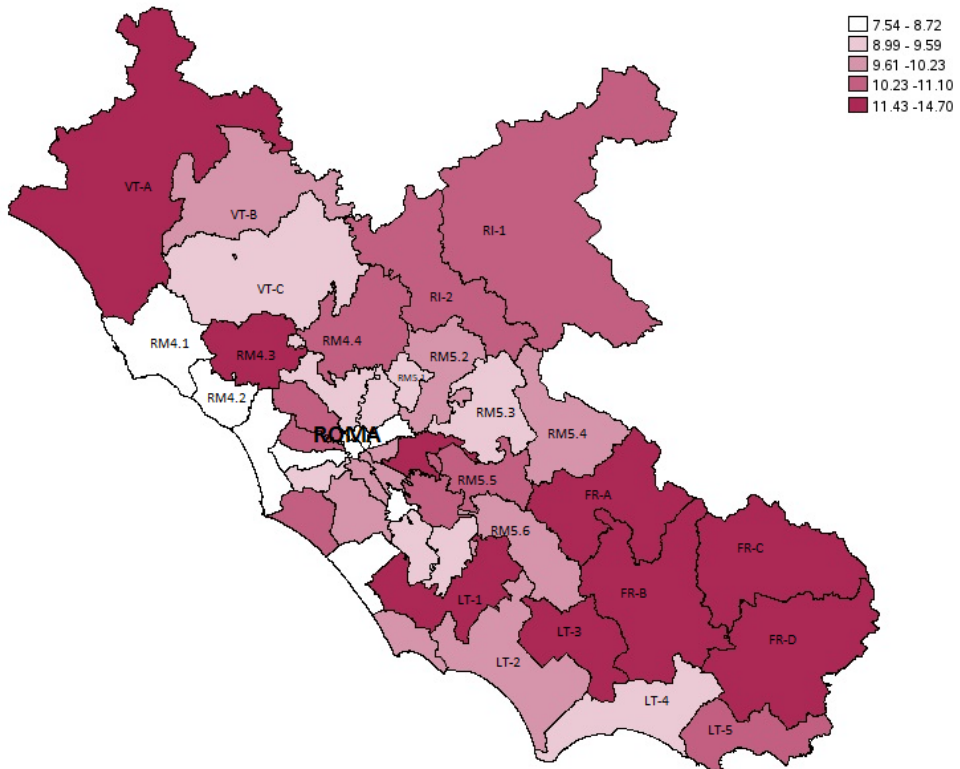


**Malattia di Parkinson - Tasso Standardizzato di Prevalenza (x 1.000 assistiti residenti), distribuzione per quintili del tasso**

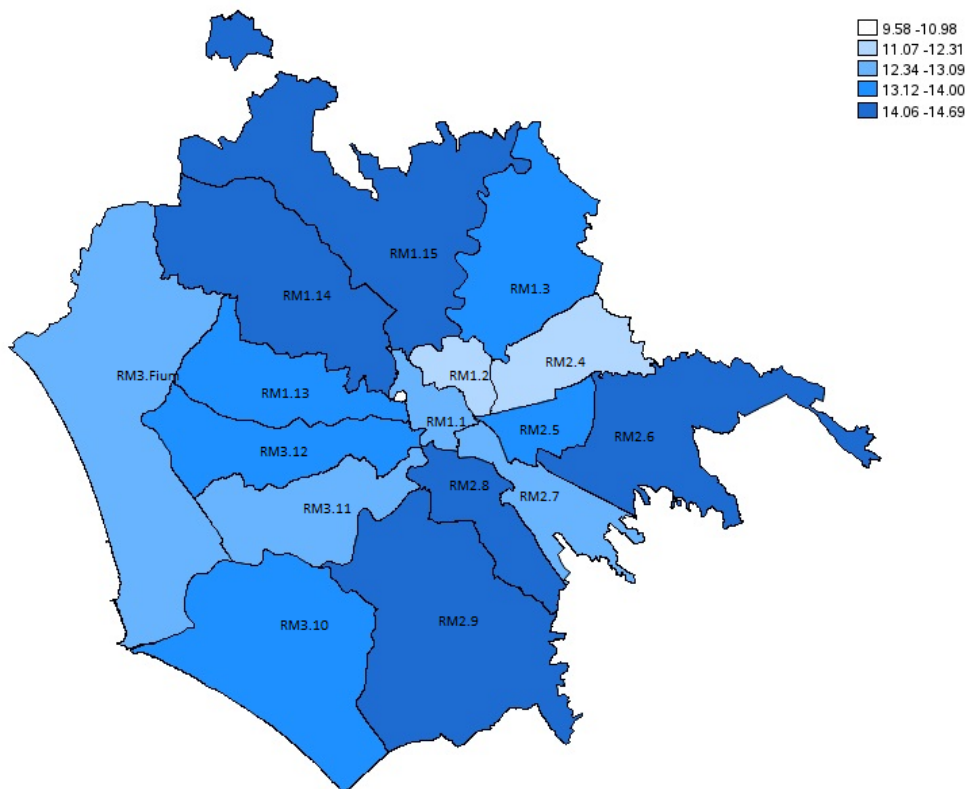
**Lazio, Maschi, Malattia di Parkinson**



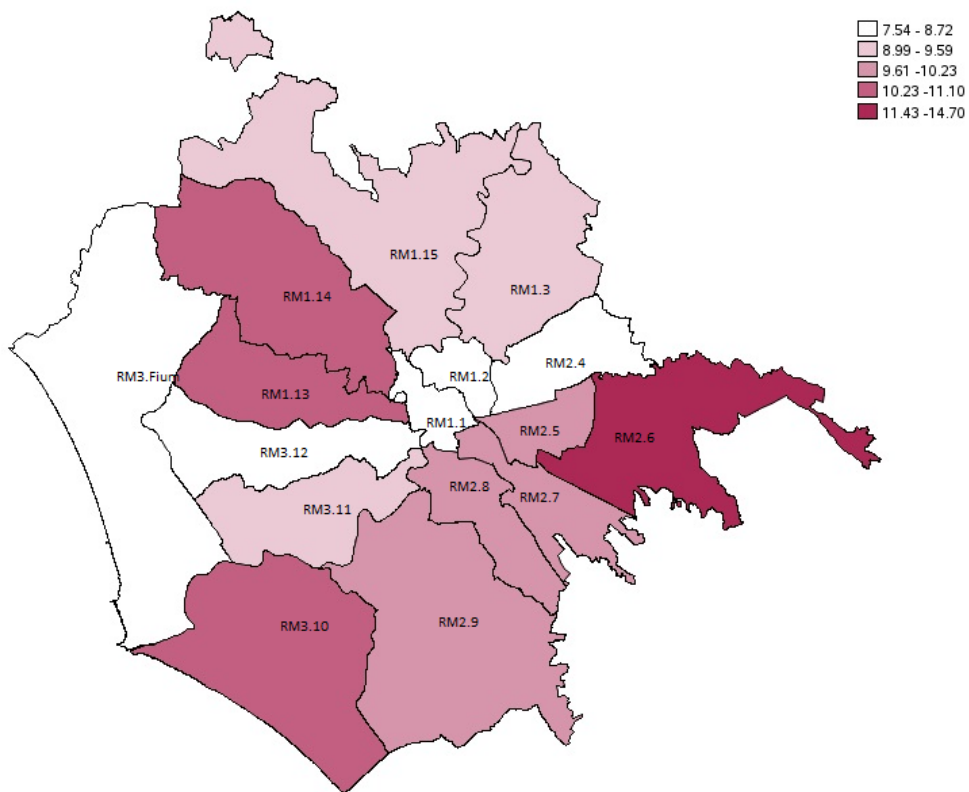
**Lazio, Femmine, Malattia di Parkinson**



### 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+)

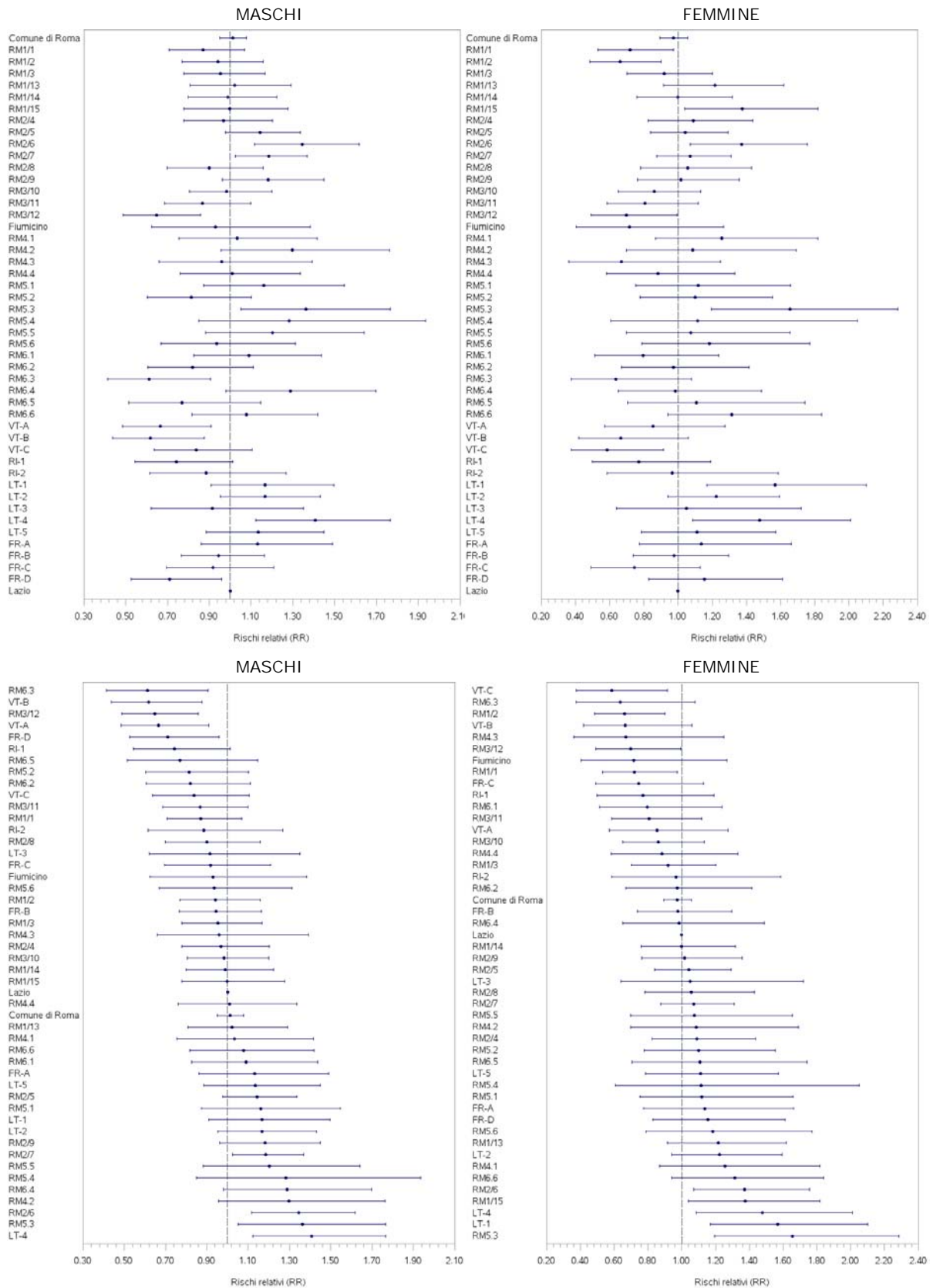
Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	2937	134.4	141.7	1.00	.	1635	66.5	62.7	1.00	.
Comune di Roma	1488	138.2	143.4	1.01	0.95 1.08	832	66.1	60.9	0.97	0.89 1.06
ASL Roma 1	509	133.9	135.2	0.95	0.87 1.05	296	64.2	58.7	0.94	0.83 1.06
<i>Municipio 1</i>	94	124.0	123.2	0.87	0.71 1.07	44	49.5	45.0	0.72	0.53 0.97
<i>Municipio 2</i>	95	133.4	133.5	0.94	0.77 1.16	42	46.9	41.4	0.66	0.48 0.90
<i>Municipio 3</i>	97	136.0	134.9	0.95	0.78 1.17	56	64.6	57.5	0.92	0.70 1.20
<i>Municipio 13</i>	71	140.4	144.7	1.02	0.81 1.29	50	82.6	76.3	1.22	0.92 1.62
<i>Municipio 14</i>	88	138.0	140.0	0.99	0.80 1.22	53	68.2	62.7	1.00	0.76 1.32
<i>Municipio 15</i>	64	134.9	141.2	1.00	0.78 1.28	51	88.5	86.1	1.37	1.04 1.82
ASL Roma 2	727	152.3	161.2	1.14	1.05 1.23	402	73.9	68.5	1.09	0.98 1.22
<i>Municipio 4</i>	84	132.6	137.0	0.97	0.78 1.20	52	72.8	68.2	1.09	0.82 1.44
<i>Municipio 5</i>	168	148.2	161.9	1.14	0.98 1.34	89	70.9	65.3	1.04	0.84 1.29
<i>Municipio 6</i>	121	163.3	190.4	1.34	1.12 1.62	65	80.5	85.9	1.37	1.07 1.76
<i>Municipio 7</i>	195	166.5	167.8	1.18	1.02 1.37	103	74.8	67.1	1.07	0.88 1.31
<i>Municipio 8</i>	62	129.9	127.6	0.90	0.70 1.16	45	78.2	66.2	1.06	0.78 1.43
<i>Municipio 9</i>	97	157.0	167.2	1.18	0.96 1.45	48	67.6	63.8	1.02	0.76 1.36
ASL Roma 3	252	114.9	120.2	0.85	0.75 0.97	134	52.8	49.1	0.78	0.66 0.94
<i>Municipio 10</i>	104	128.3	139.4	0.98	0.81 1.20	52	56.5	53.8	0.86	0.65 1.13
<i>Municipio 11</i>	72	122.6	123.0	0.87	0.69 1.10	38	55.9	50.6	0.81	0.58 1.12
<i>Municipio 12</i>	49	93.6	91.7	0.65	0.49 0.86	32	49.5	43.8	0.70	0.49 1.00
<i>Fiumicino</i>	27	99.3	131.7	0.93	0.63 1.38	12	41.5	44.9	0.72	0.41 1.27

segue

**Dializzati, (Età 20+) – continua**

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
RM4.1	40	135.5	146.3	1.03	0.75 1.42	29	86.9	78.8	1.26	0.87 1.82
RM4.2	44	160.7	183.7	1.30	0.95 1.76	20	66.3	68.1	1.09	0.70 1.69
RM4.3	28	133.6	135.7	0.96	0.66 1.39	10	43.0	42.0	0.67	0.36 1.25
RM4.4	51	127.8	142.8	1.01	0.76 1.34	23	53.4	55.2	0.88	0.58 1.33
ASL Roma 5	255	136.4	153.9	1.09	0.95 1.24	152	75.3	76.3	1.22	1.03 1.44
RM5.1-Mentana-Monterotondo	50	139.8	164.6	1.16	0.87 1.55	25	63.3	70.0	1.12	0.75 1.66
RM5.2-Guidonia	45	96.5	115.5	0.82	0.60 1.10	33	66.1	68.8	1.10	0.78 1.55
RM5.3-Tivoli	59	181.1	192.9	1.36	1.05 1.77	38	109.1	103.6	1.65	1.20 2.29
RM5.4-Subiaco	23	182.3	181.6	1.28	0.85 1.94	11	81.2	69.9	1.12	0.61 2.05
RM5.5-Palestina	43	142.2	170.5	1.20	0.88 1.64	21	65.0	67.3	1.07	0.70 1.65
RM5.6-Colleferro	35	120.3	132.5	0.94	0.67 1.31	24	75.7	74.0	1.18	0.79 1.77
ASL Roma 6	259	122.4	135.1	0.95	0.84 1.09	139	60.2	60.3	0.96	0.81 1.14
RM6.1	52	147.9	154.2	1.09	0.83 1.44	20	51.0	49.9	0.80	0.51 1.24
RM6.2	44	106.2	116.2	0.82	0.61 1.11	28	61.0	60.9	0.97	0.67 1.41
RM6.3	26	83.0	86.7	0.61	0.41 0.91	14	39.9	39.9	0.64	0.38 1.08
RM6.4	59	148.7	182.6	1.29	0.98 1.70	23	55.1	61.6	0.98	0.65 1.49
RM6.5	25	100.4	108.9	0.77	0.52 1.15	19	69.9	69.4	1.11	0.70 1.74
RM6.6	53	135.7	152.5	1.08	0.82 1.42	35	83.8	82.4	1.32	0.94 1.84
ASL di Viterbo	124	101.6	100.6	0.71	0.59 0.85	63	47.2	43.4	0.69	0.54 0.89
VT-A	40	103.3	94.2	0.66	0.49 0.91	25	59.5	53.4	0.85	0.57 1.27
VT-B	32	86.8	87.6	0.62	0.44 0.88	18	43.6	41.7	0.67	0.42 1.06
VT-C	52	111.8	118.7	0.84	0.63 1.11	20	39.8	36.8	0.59	0.38 0.91
ASL di Rieti	71	116.4	113.5	0.80	0.63 1.01	37	56.7	53.2	0.85	0.61 1.18
1-Rieti-Antrodoco-S.Elpidio	41	110.2	105.2	0.74	0.55 1.01	21	52.7	48.3	0.77	0.50 1.19
2-Salario-Mitrese	30	126.1	125.3	0.88	0.62 1.27	16	63.2	60.4	0.96	0.59 1.59
ASL di Latina	336	153.5	167.6	1.18	1.06 1.33	194	83.0	81.3	1.30	1.12 1.51
Aprilia-Cisterna	66	145.4	165.3	1.17	0.91 1.50	46	95.1	98.2	1.57	1.17 2.10
Latina	100	146.6	165.4	1.17	0.95 1.43	57	77.6	76.7	1.22	0.94 1.59
Monti Lepini	26	119.5	129.6	0.92	0.62 1.35	16	70.0	65.7	1.05	0.64 1.72
Fondi-Terracina	78	183.8	199.4	1.41	1.12 1.77	42	95.1	92.6	1.48	1.09 2.01
Formia-Gaeta	66	160.8	160.5	1.13	0.89 1.45	33	73.7	69.6	1.11	0.78 1.57
ASL di Frosinone	241	126.5	130.1	0.92	0.80 1.05	136	66.3	62.3	0.99	0.83 1.19
A Alatri-Anagni	53	152.5	160.4	1.13	0.86 1.49	27	72.9	71.1	1.14	0.77 1.66
B Frosinone	92	129.9	133.8	0.94	0.77 1.16	50	65.1	61.2	0.98	0.74 1.30
C Sora	52	130.9	130.0	0.92	0.70 1.21	23	53.6	46.7	0.74	0.49 1.13
D Cassino	44	97.3	100.5	0.71	0.53 0.96	36	74.5	72.3	1.15	0.83 1.61

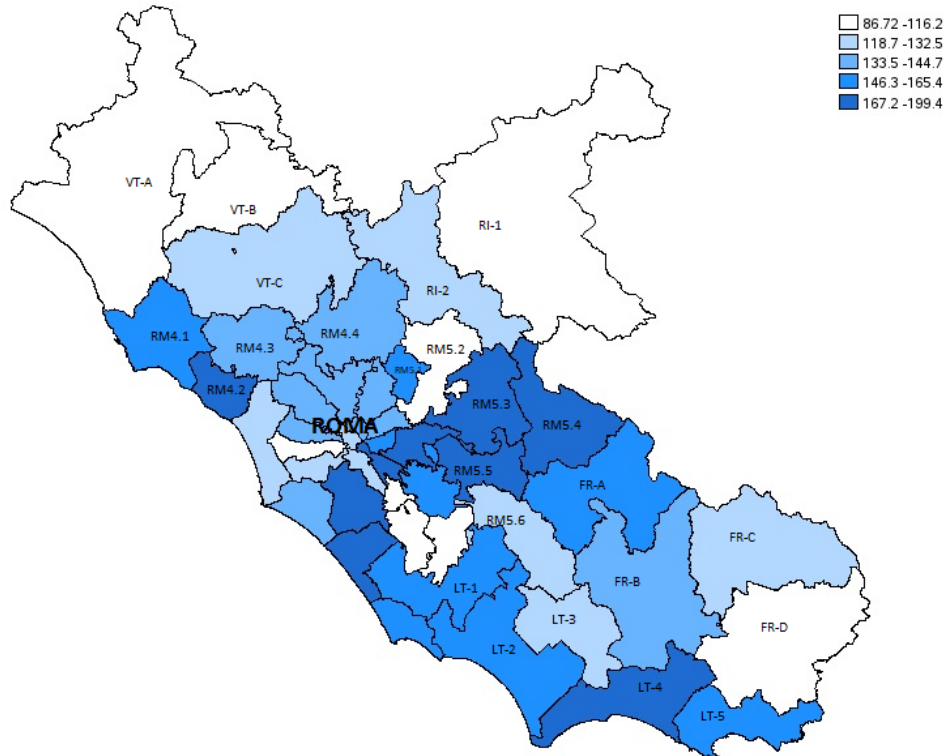
**Dializzati - Rischi Relativi di Prevalenza per distretto rispetto al Lazio**



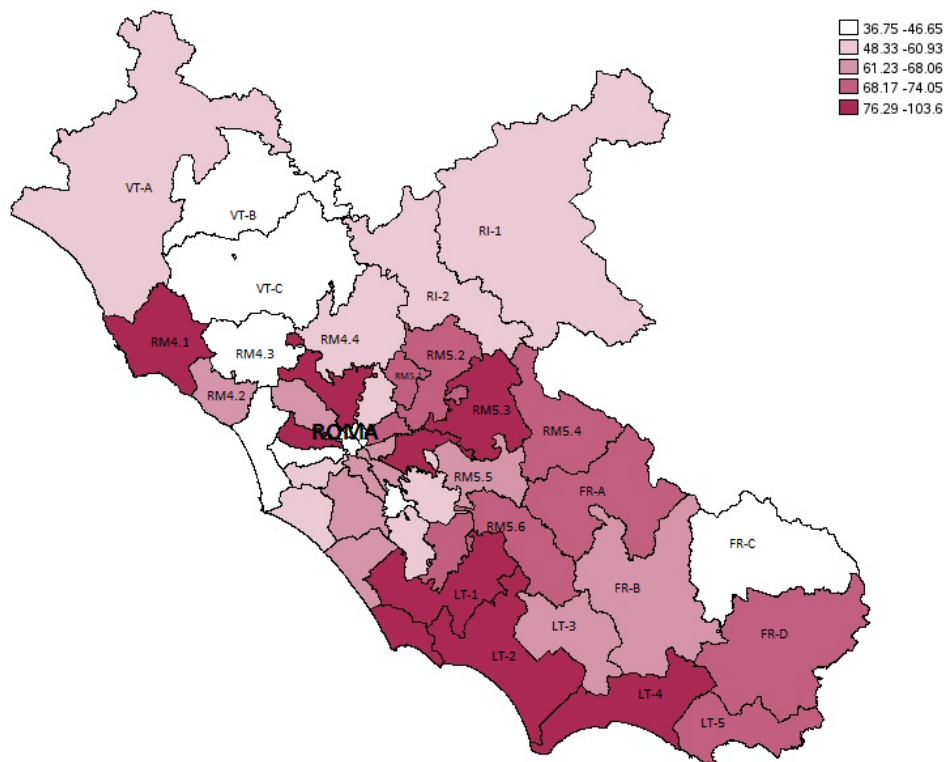
Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.

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

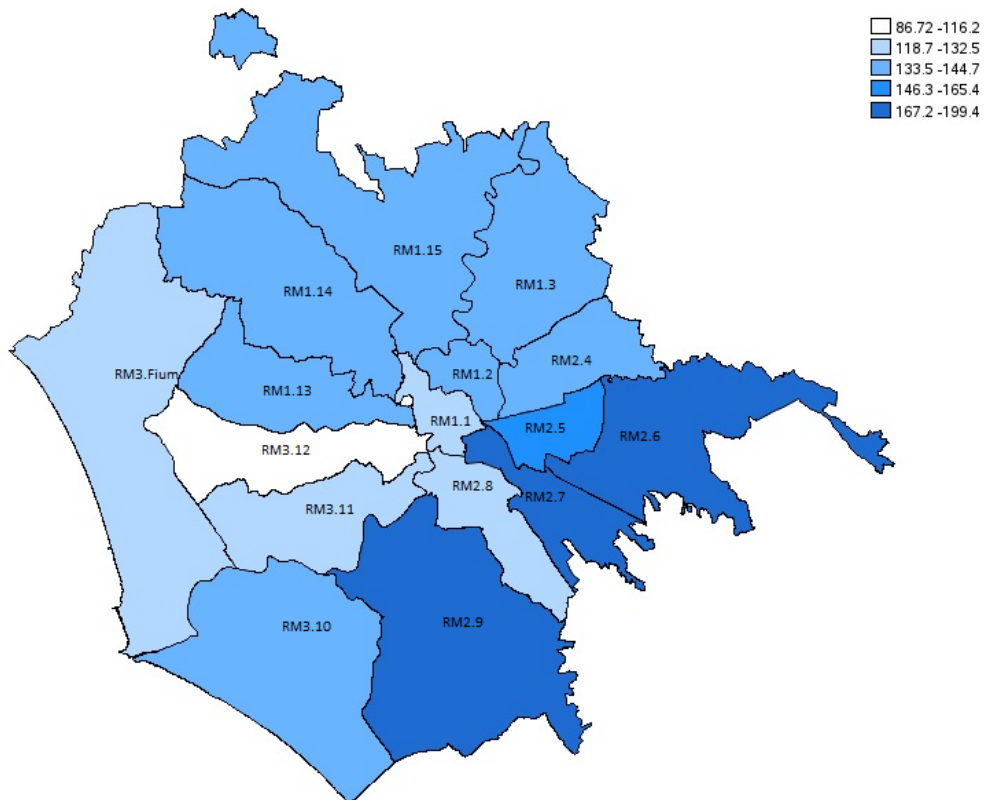
Lazio, Maschi, Dializzati



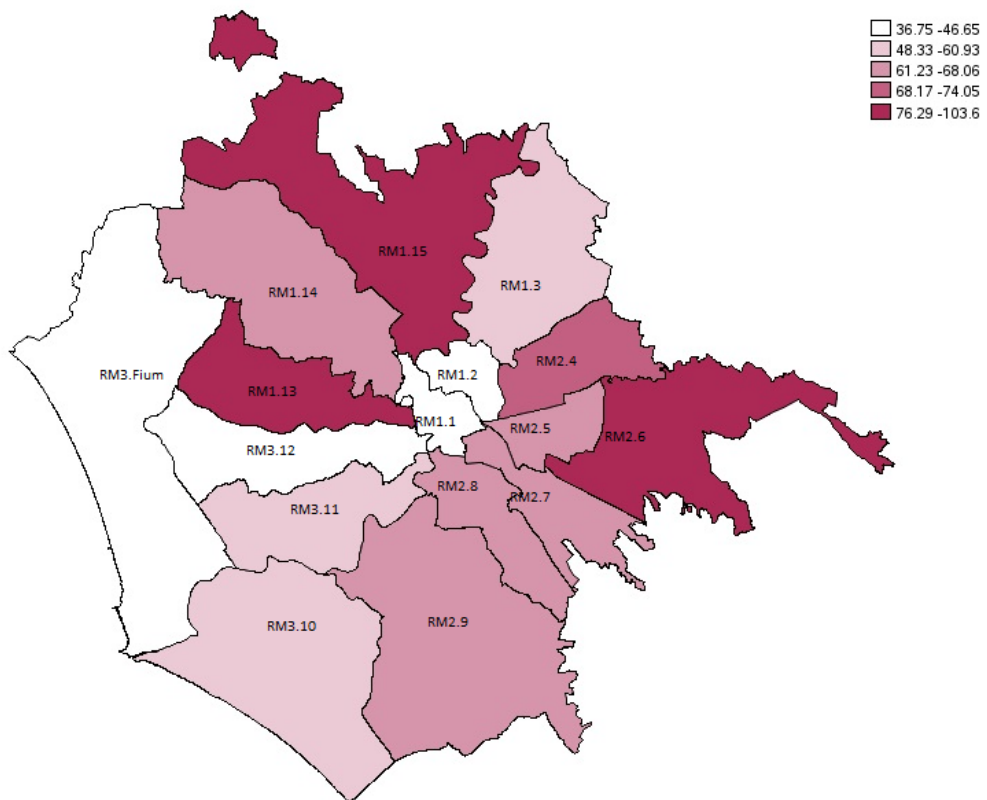
Lazio, Femmine, Dializzati



**Roma, Maschi, Dializzati**



**Roma, 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 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	9079	335.3	339.9	1.00	.	8342	282.9	278.6	1.00	.
Comune di Roma	4515	338.5	342.9	1.01	0.97 1.05	4200	280.0	272.3	0.98	0.94 1.01
ASL Roma 1	1477	317.3	317.3	0.93	0.88 0.99	1460	269.5	258.0	0.93	0.88 0.98
<i>Municipio 1</i>	281	318.7	305.2	0.90	0.80 1.01	251	249.3	229.6	0.82	0.73 0.94
<i>Municipio 2</i>	272	319.4	312.6	0.92	0.82 1.04	287	279.3	258.6	0.93	0.82 1.05
<i>Municipio 3</i>	270	309.1	306.9	0.90	0.80 1.02	296	290.2	279.7	1.00	0.89 1.13
<i>Municipio 13</i>	224	352.2	363.8	1.07	0.94 1.22	184	252.3	246.7	0.89	0.76 1.03
<i>Municipio 14</i>	280	353.4	357.6	1.05	0.93 1.19	271	294.9	287.0	1.03	0.91 1.16
<i>Municipio 15</i>	150	241.8	258.8	0.76	0.65 0.90	171	239.5	240.2	0.86	0.74 1.00
ASL Roma 2	2173	365.8	373.6	1.10	1.05 1.15	1868	285.8	281.7	1.01	0.96 1.06
<i>Municipio 4</i>	318	396.7	410.3	1.21	1.08 1.35	249	286.0	285.1	1.02	0.90 1.16
<i>Municipio 5</i>	467	343.8	341.9	1.01	0.92 1.10	407	277.5	268.3	0.96	0.87 1.06
<i>Municipio 6</i>	360	372.3	403.2	1.19	1.07 1.32	340	333.6	345.9	1.24	1.11 1.38
<i>Municipio 7</i>	584	404.0	405.4	1.19	1.10 1.30	508	310.7	302.4	1.09	0.99 1.19
<i>Municipio 8</i>	202	348.4	342.7	1.01	0.88 1.16	146	216.6	202.9	0.73	0.62 0.86
<i>Municipio 9</i>	242	306.9	319.7	0.94	0.83 1.07	218	250.6	250.8	0.90	0.79 1.03
ASL Roma 3	865	315.6	321.0	0.94	0.88 1.01	872	285.9	278.3	1.00	0.93 1.07
<i>Municipio 10</i>	301	292.0	306.8	0.90	0.80 1.01	340	301.8	298.0	1.07	0.96 1.19
<i>Municipio 11</i>	252	355.2	345.8	1.02	0.90 1.15	233	293.6	275.9	0.99	0.87 1.13
<i>Municipio 12</i>	197	304.5	305.9	0.90	0.78 1.04	195	255.6	246.8	0.89	0.77 1.02
<i>Fiumicino</i>	115	325.2	346.6	1.02	0.85 1.23	104	283.6	294.7	1.06	0.87 1.28

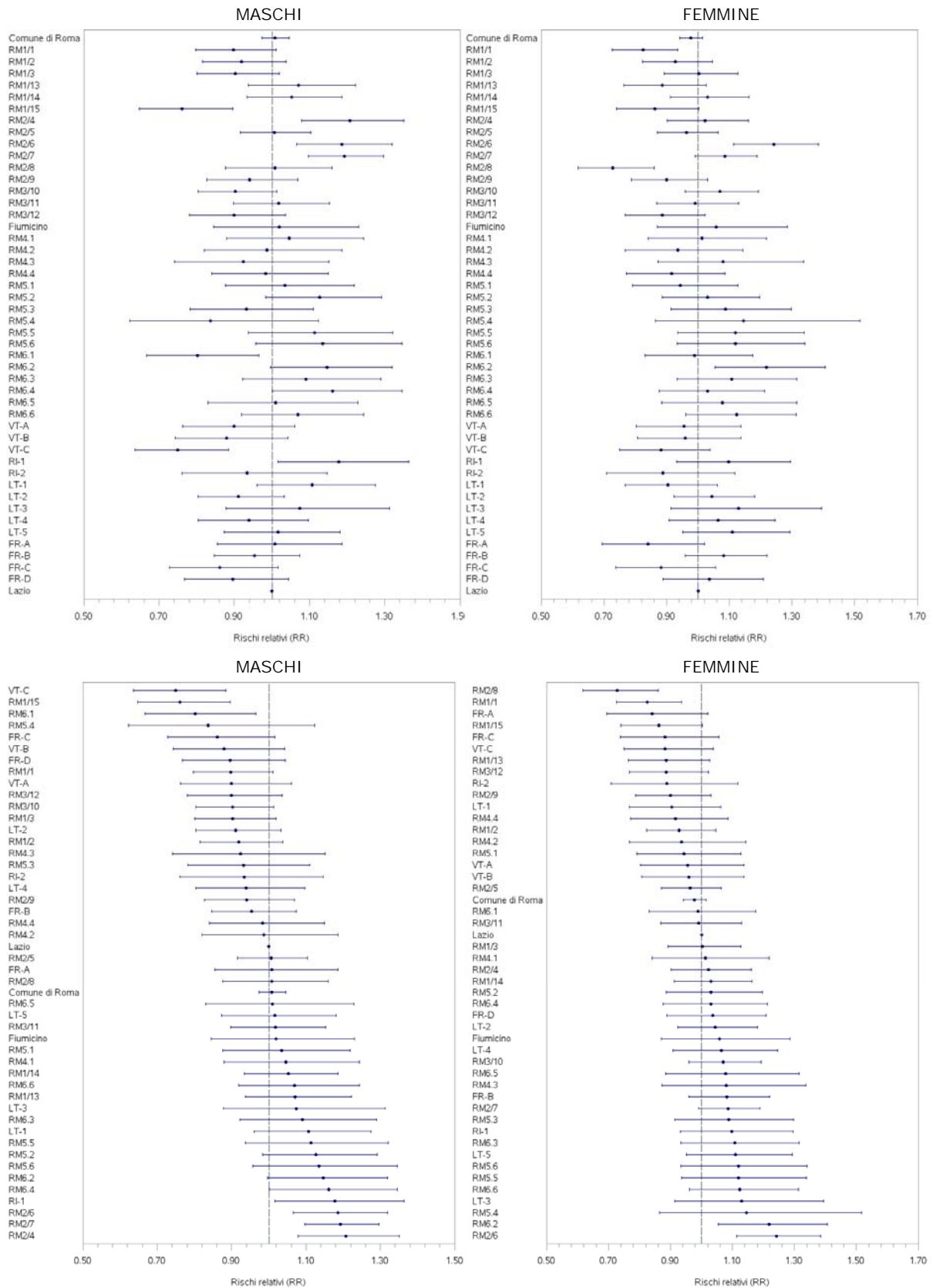
segue

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

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Provincia di Roma	2229	343.3	353.2	1.04	0.99 1.09	2011	292.4	293.1	1.05	1.00 1.10
ASL Roma 4	489	329.5	338.0	0.99	0.91 1.09	431	271.8	271.9	0.98	0.89 1.08
<i>RM4.1</i>	130	355.6	355.4	1.05	0.88 1.24	113	282.7	282.0	1.01	0.84 1.22
<i>RM4.2</i>	116	332.3	335.3	0.99	0.82 1.19	98	263.3	260.9	0.94	0.77 1.14
<i>RM4.3</i>	81	309.2	314.1	0.92	0.74 1.15	86	305.0	300.9	1.08	0.87 1.34
<i>RM4.4</i>	162	319.2	334.0	0.98	0.84 1.15	134	251.9	255.0	0.92	0.77 1.09
ASL Roma 5	815	346.5	358.6	1.05	0.98 1.13	720	291.6	293.7	1.05	0.98 1.14
<i>RM5.1-Mentana-Mentoratando</i>	151	328.1	351.5	1.03	0.88 1.22	125	255.4	263.1	0.94	0.79 1.13
<i>RM5.2-Guidonia</i>	217	366.4	383.1	1.13	0.98 1.29	175	283.4	287.0	1.03	0.89 1.20
<i>RM5.3-Tivoli</i>	128	316.1	316.7	0.93	0.78 1.11	127	301.0	303.4	1.09	0.91 1.30
<i>RM5.4-Subiaco</i>	45	302.4	284.4	0.84	0.62 1.12	51	323.9	319.2	1.15	0.87 1.52
<i>RM5.5-Palestina</i>	138	359.3	378.2	1.11	0.94 1.32	123	308.2	311.9	1.12	0.94 1.34
<i>RM5.6-Colleferro</i>	136	375.6	386.0	1.14	0.96 1.35	119	310.5	311.8	1.12	0.93 1.34
ASL Roma 6	925	348.2	357.4	1.05	0.98 1.13	860	304.8	305.1	1.10	1.02 1.17
<i>RM6.1</i>	116	264.4	272.9	0.80	0.67 0.97	131	275.6	275.4	0.99	0.83 1.17
<i>RM6.2</i>	201	388.8	389.8	1.15	1.00 1.32	189	339.4	339.2	1.22	1.05 1.41
<i>RM6.3</i>	141	362.0	370.7	1.09	0.92 1.29	132	311.2	308.8	1.11	0.93 1.32
<i>RM6.4</i>	190	372.3	394.8	1.16	1.00 1.35	149	284.9	287.1	1.03	0.88 1.21
<i>RM6.5</i>	103	330.3	343.4	1.01	0.83 1.23	99	298.4	300.3	1.08	0.88 1.31
<i>RM6.6</i>	174	355.7	363.5	1.07	0.92 1.24	160	313.2	313.1	1.12	0.96 1.31
ASL di Viterbo	426	289.0	284.2	0.84	0.76 0.92	416	264.4	258.7	0.93	0.84 1.03
<i>VT-A</i>	145	318.2	305.6	0.90	0.76 1.06	133	274.8	266.1	0.95	0.80 1.14
<i>VT-B</i>	136	302.7	299.0	0.88	0.74 1.04	134	274.4	267.2	0.96	0.81 1.14
<i>VT-C</i>	145	254.7	254.9	0.75	0.64 0.88	149	247.9	246.0	0.88	0.75 1.04
ASL di Rieti	276	377.6	368.2	1.08	0.96 1.22	223	291.9	283.4	1.02	0.89 1.16
<i>1-Rieti-Antrudoco-S.Elpidio</i>	183	411.5	400.2	1.18	1.02 1.36	148	317.4	306.1	1.10	0.93 1.30
<i>2-Salaris-Mitrese</i>	93	325.0	317.4	0.93	0.76 1.15	75	252.0	247.7	0.89	0.71 1.12
ASL di Latina	895	330.0	336.4	0.99	0.92 1.06	823	290.6	289.9	1.04	0.97 1.12
<i>Aprilia-Cisterna</i>	202	351.5	376.0	1.11	0.96 1.27	148	247.9	251.7	0.90	0.77 1.06
<i>Latina</i>	258	302.4	309.7	0.91	0.80 1.03	261	290.7	290.9	1.04	0.92 1.18
<i>Monti Lepini</i>	97	367.7	365.2	1.07	0.88 1.31	87	318.9	314.4	1.13	0.91 1.39
<i>Fondi-Terracina</i>	164	314.4	319.3	0.94	0.80 1.10	157	295.9	296.5	1.06	0.91 1.25
<i>Formia-Gaeta</i>	174	348.9	345.2	1.02	0.87 1.18	170	318.6	309.2	1.11	0.95 1.29
ASL di Frosinone	738	317.3	316.4	0.93	0.86 1.00	669	273.6	273.8	0.98	0.91 1.06
<i>A Alatri-Anagni</i>	147	345.9	342.5	1.01	0.86 1.19	105	236.1	234.4	0.84	0.69 1.02
<i>B Frosinone</i>	282	325.3	324.3	0.95	0.85 1.07	274	299.1	301.5	1.08	0.96 1.22
<i>C Sora</i>	142	296.3	292.6	0.86	0.73 1.02	123	243.1	245.9	0.88	0.74 1.06
<i>D Cassino</i>	167	300.8	304.4	0.90	0.77 1.04	167	288.7	288.6	1.04	0.89 1.21



**MI CI - Rischi Relativi di Prevalenza per distretto rispetto al Lazio**

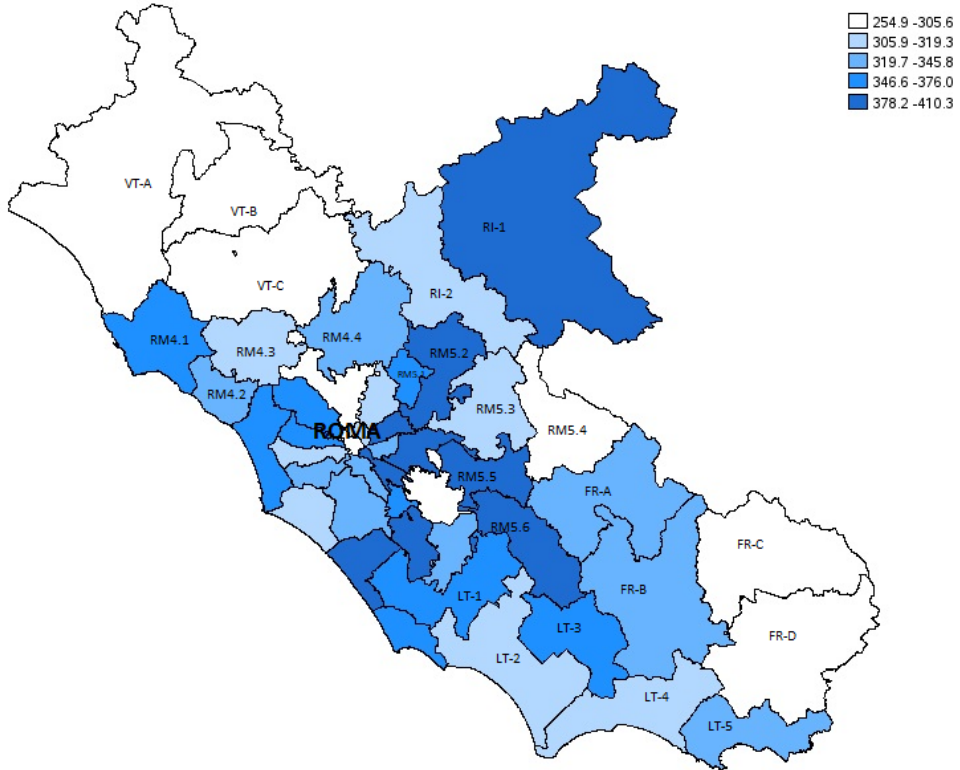


Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.

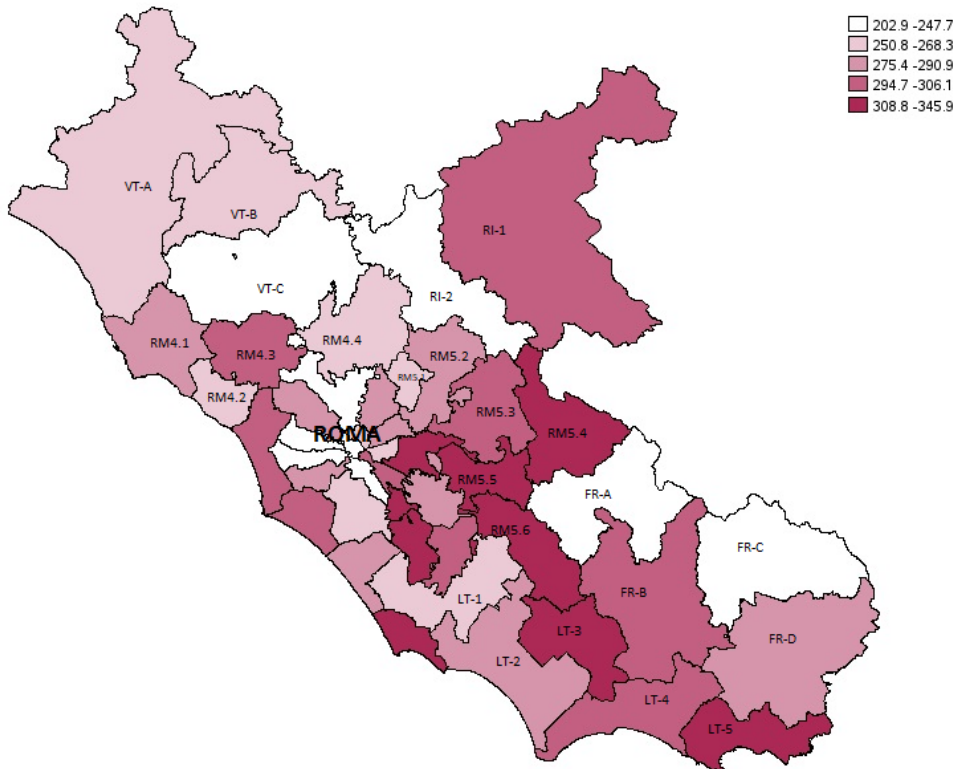


MICI - Tasso Standardizzato di Prevalenza (x 100.000 assistiti residenti), distribuzione per quintili del tasso

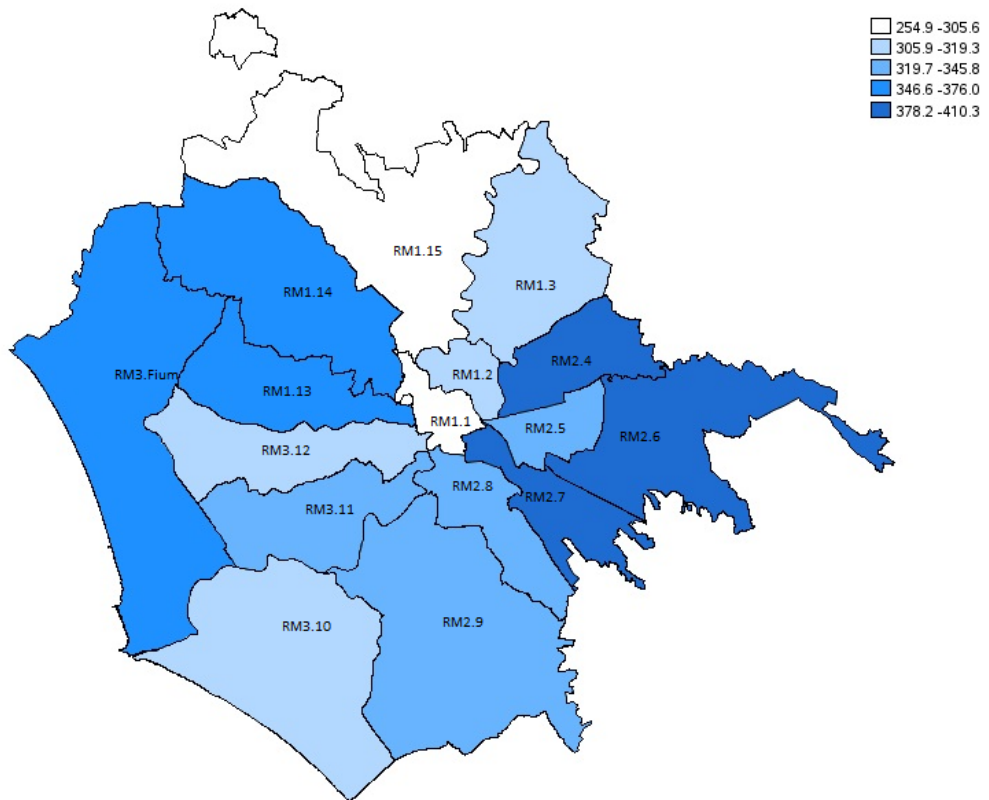
Lazio, Maschi, MICI



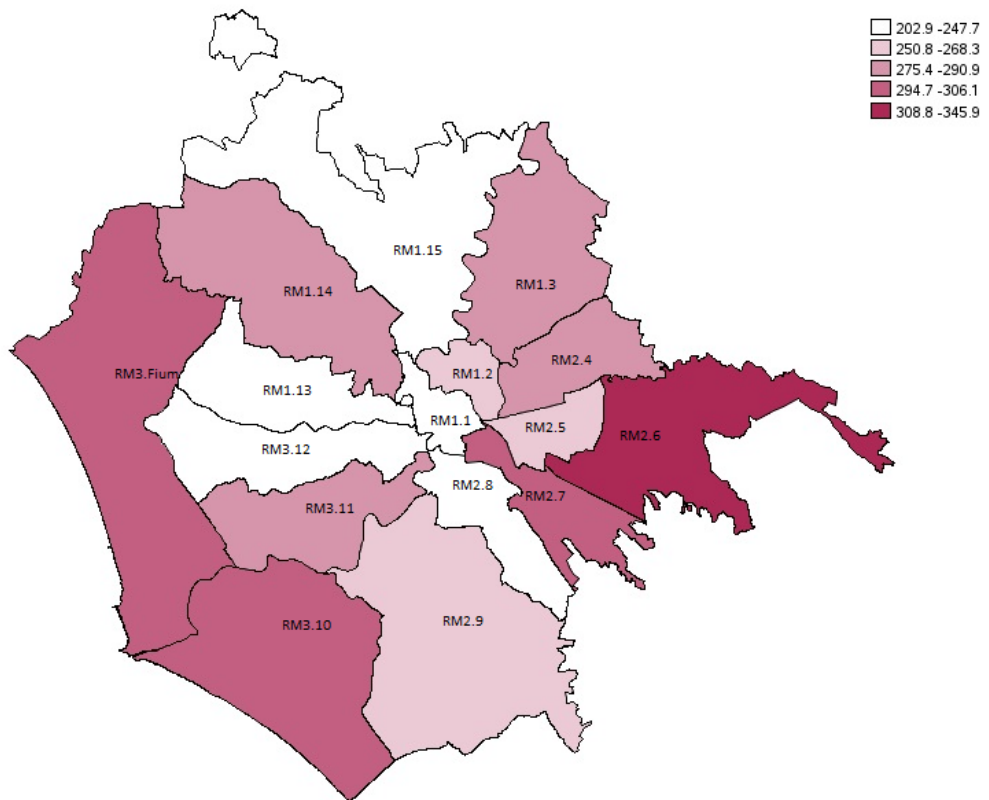
Lazio, Femmine, MICI



**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)

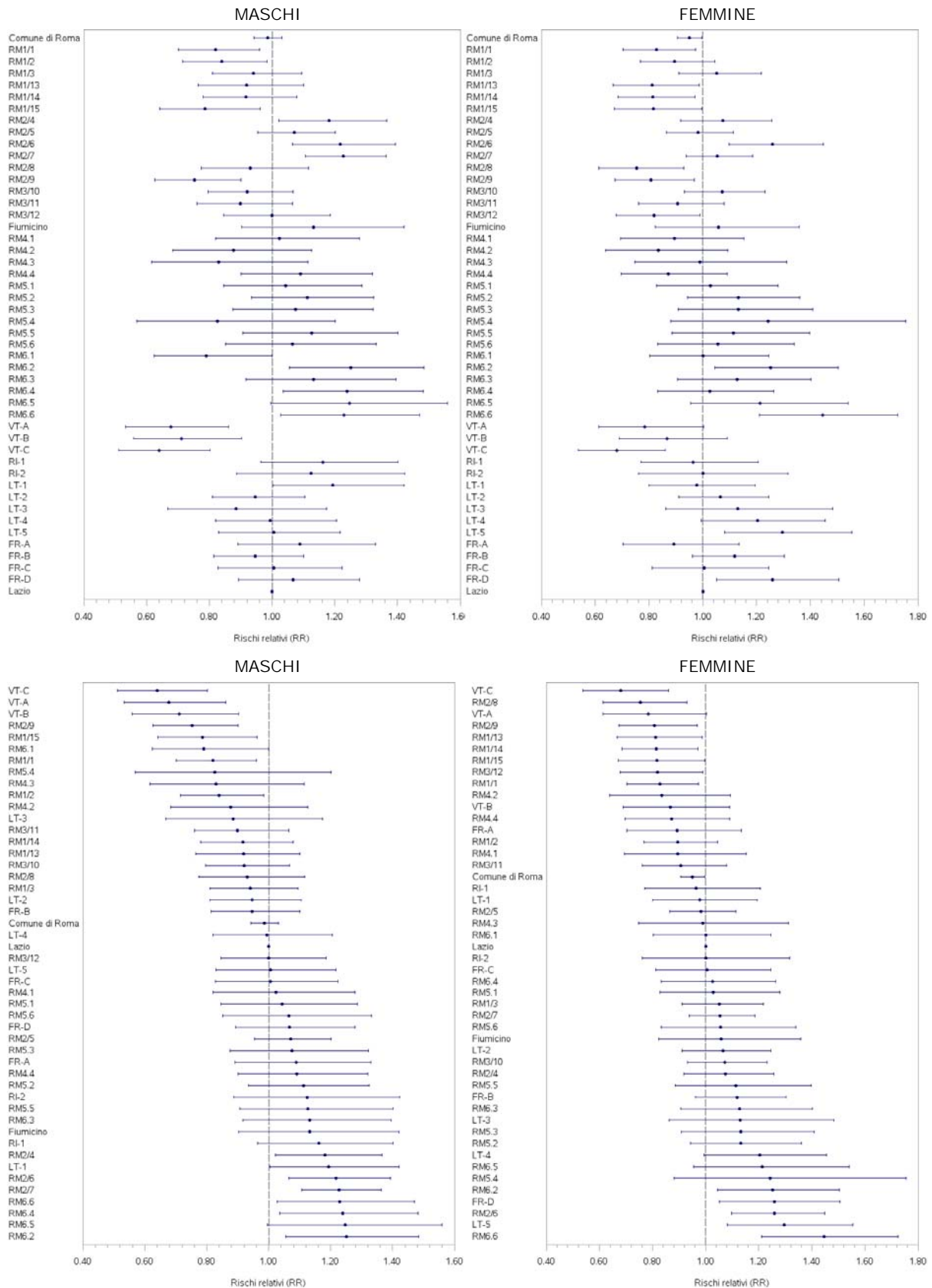
Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	5644	208.5	212.2	1.00	.	5122	173.7	170.3	1.00	.
Comune di Roma	2747	206.0	209.2	0.99	0.94 1.03	2514	167.6	161.8	0.95	0.91 1.00
ASL Roma 1	858	184.3	184.6	0.87	0.81 0.93	853	157.5	149.6	0.88	0.82 0.95
<i>Municipio 1</i>	160	181.4	174.0	0.82	0.70 0.96	155	153.9	140.7	0.83	0.70 0.97
<i>Municipio 2</i>	155	182.0	178.0	0.84	0.71 0.98	171	166.4	152.4	0.89	0.77 1.04
<i>Municipio 3</i>	175	200.3	199.6	0.94	0.81 1.09	192	188.2	179.2	1.05	0.91 1.22
<i>Municipio 13</i>	119	187.1	194.8	0.92	0.77 1.10	104	142.6	138.1	0.81	0.67 0.99
<i>Municipio 14</i>	152	191.9	194.7	0.92	0.78 1.08	131	142.6	138.7	0.81	0.68 0.97
<i>Municipio 15</i>	97	156.4	166.7	0.79	0.64 0.96	100	140.1	139.2	0.82	0.67 1.00
ASL Roma 2	1343	226.1	232.0	1.09	1.03 1.16	1144	175.0	171.5	1.01	0.94 1.07
<i>Municipio 4</i>	192	239.5	250.6	1.18	1.02 1.36	161	184.9	182.8	1.07	0.92 1.26
<i>Municipio 5</i>	310	228.2	227.3	1.07	0.96 1.20	255	173.9	167.1	0.98	0.86 1.11
<i>Municipio 6</i>	228	235.8	258.5	1.22	1.06 1.39	210	206.1	214.6	1.26	1.10 1.45
<i>Municipio 7</i>	375	259.4	260.6	1.23	1.11 1.36	303	185.3	179.6	1.05	0.94 1.19
<i>Municipio 8</i>	118	203.5	197.4	0.93	0.77 1.12	95	141.0	128.5	0.75	0.61 0.93
<i>Municipio 9</i>	120	152.2	159.5	0.75	0.63 0.90	120	137.9	137.6	0.81	0.67 0.97
ASL Roma 3	546	199.2	203.4	0.96	0.88 1.05	517	169.5	163.4	0.96	0.88 1.05
<i>Municipio 10</i>	189	183.3	195.4	0.92	0.80 1.07	209	185.5	182.4	1.07	0.93 1.23
<i>Municipio 11</i>	140	197.3	190.9	0.90	0.76 1.06	132	166.3	154.3	0.91	0.76 1.08
<i>Municipio 12</i>	138	213.3	212.3	1.00	0.84 1.19	113	148.1	139.4	0.82	0.68 0.99
<i>Fiumicino</i>	79	223.4	240.3	1.13	0.90 1.42	63	171.8	180.1	1.06	0.82 1.36

segue

**Rettocolite Ulcerosa, (Tutte le età) – continua**

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Provincia di Roma	1436	221.2	229.4	1.08	1.02 1.15	1268	184.4	184.7	1.08	1.02 1.15
ASL Roma 4	297	200.1	208.5	0.98	0.87 1.10	242	152.6	151.7	0.89	0.78 1.01
<i>RM4.1</i>	79	216.1	217.2	1.02	0.82 1.28	61	152.6	152.5	0.90	0.69 1.15
<i>RM4.2</i>	63	180.5	186.2	0.88	0.68 1.13	54	145.1	142.2	0.84	0.64 1.09
<i>RM4.3</i>	45	171.8	175.9	0.83	0.62 1.11	49	173.8	168.6	0.99	0.75 1.31
<i>RM4.4</i>	110	216.7	231.4	1.09	0.90 1.32	78	146.6	148.5	0.87	0.70 1.09
ASL Roma 5	512	217.7	226.7	1.07	0.98 1.17	459	185.9	187.3	1.10	1.00 1.21
<i>RM5.1-Mentana-Montorotondo</i>	94	204.3	221.3	1.04	0.85 1.29	83	169.6	175.2	1.03	0.83 1.28
<i>RM5.2-Guidonia</i>	133	224.6	236.1	1.11	0.93 1.32	117	189.4	192.7	1.13	0.94 1.36
<i>RM5.3-Tivoli</i>	92	227.2	228.1	1.07	0.87 1.32	81	192.0	192.7	1.13	0.91 1.41
<i>RM5.4-Subiaco</i>	28	188.1	175.4	0.83	0.57 1.20	34	215.9	211.7	1.24	0.88 1.75
<i>RM5.5-Palestina</i>	86	223.9	239.2	1.13	0.91 1.40	75	187.9	189.5	1.11	0.89 1.40
<i>RM5.6-Colleferro</i>	79	218.2	226.0	1.07	0.85 1.33	69	180.1	179.8	1.06	0.83 1.34
ASL Roma 6	627	236.0	243.9	1.15	1.06 1.25	567	200.9	201.1	1.18	1.08 1.29
<i>RM6.1</i>	71	161.8	167.6	0.79	0.62 1.00	81	170.4	170.3	1.00	0.80 1.25
<i>RM6.2</i>	136	263.1	265.4	1.25	1.05 1.48	119	213.7	213.3	1.25	1.04 1.50
<i>RM6.3</i>	90	231.1	240.1	1.13	0.92 1.40	82	193.3	191.9	1.13	0.91 1.40
<i>RM6.4</i>	127	248.9	262.9	1.24	1.03 1.48	91	174.0	174.7	1.03	0.83 1.26
<i>RM6.5</i>	79	253.3	264.5	1.25	1.00 1.56	68	205.0	206.6	1.21	0.95 1.54
<i>RM6.6</i>	124	253.5	260.7	1.23	1.03 1.47	126	246.7	246.1	1.44	1.21 1.72
ASL di Viterbo	214	145.2	142.2	0.67	0.58 0.77	212	134.8	131.1	0.77	0.67 0.88
<i>VT-A</i>	68	149.2	143.7	0.68	0.53 0.86	67	138.4	133.6	0.78	0.61 1.00
<i>VT-B</i>	68	151.3	150.7	0.71	0.56 0.90	75	153.6	147.7	0.87	0.69 1.09
<i>VT-C</i>	78	137.0	135.8	0.64	0.51 0.80	70	116.5	115.7	0.68	0.54 0.86
ASL di Rieti	184	251.8	244.2	1.15	0.99 1.33	132	172.8	166.8	0.98	0.82 1.17
<i>1-Rieti-Antrodoco-S.Elpidio</i>	114	256.3	246.7	1.16	0.96 1.40	80	171.5	164.2	0.96	0.77 1.21
<i>2-Salaria-Mitrese</i>	70	244.6	238.5	1.12	0.89 1.42	52	174.7	170.4	1.00	0.76 1.32
ASL di Latina	564	208.0	214.1	1.01	0.92 1.10	545	192.5	191.6	1.13	1.03 1.23
<i>Aprilia-Cisterna</i>	133	231.4	253.4	1.19	1.00 1.42	98	164.1	166.5	0.98	0.80 1.19
<i>Latina</i>	167	195.7	200.7	0.95	0.81 1.10	163	181.6	181.4	1.06	0.91 1.24
<i>Monti Lepini</i>	49	185.7	187.8	0.89	0.67 1.17	53	194.3	192.5	1.13	0.86 1.48
<i>Fondi-Terracina</i>	107	205.1	211.1	0.99	0.82 1.21	109	205.5	204.9	1.20	0.99 1.45
<i>Formia-Gaeta</i>	108	216.6	213.3	1.01	0.83 1.22	122	228.7	220.8	1.30	1.08 1.55
ASL di Frosinone	499	214.5	215.1	1.01	0.92 1.11	451	184.5	184.3	1.08	0.98 1.19
<i>A Alatri-Anagni</i>	98	230.6	231.0	1.09	0.89 1.33	68	152.9	151.9	0.89	0.70 1.13
<i>B Frosinone</i>	174	200.7	200.9	0.95	0.81 1.10	173	188.9	190.4	1.12	0.96 1.30
<i>C Sora</i>	104	217.0	213.6	1.01	0.83 1.22	86	170.0	171.2	1.01	0.81 1.25
<i>D Cassino</i>	123	221.6	226.6	1.07	0.89 1.28	124	214.4	214.4	1.26	1.05 1.51

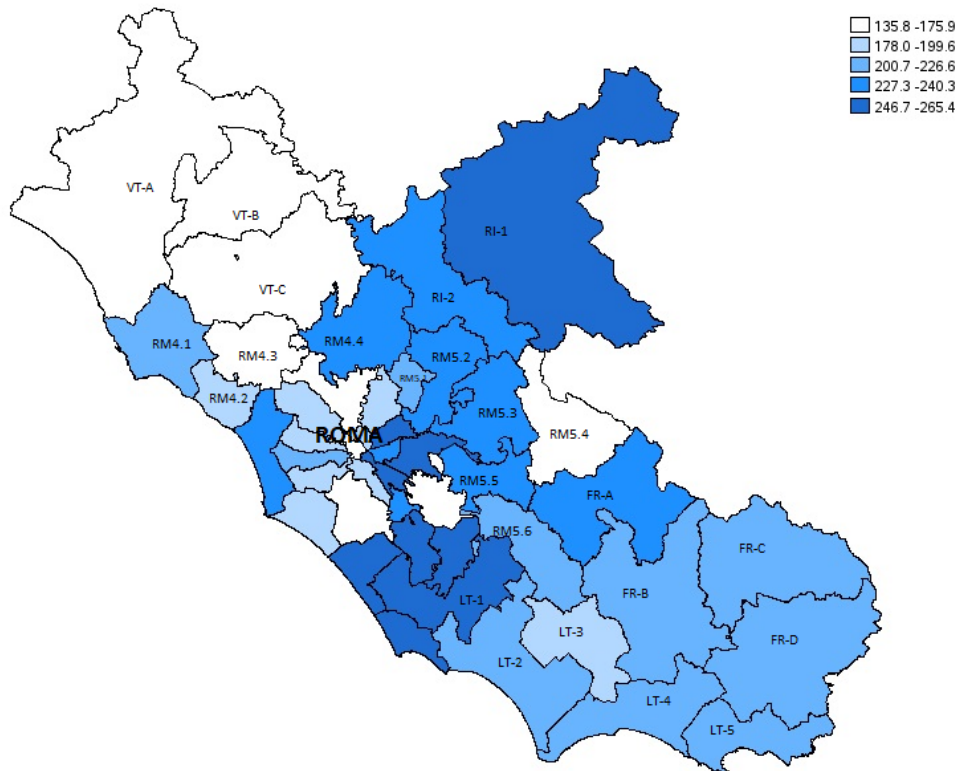
**Retocolite Ulcerosa - Rischi Relativi di Prevalenza per distretto rispetto al Lazio**



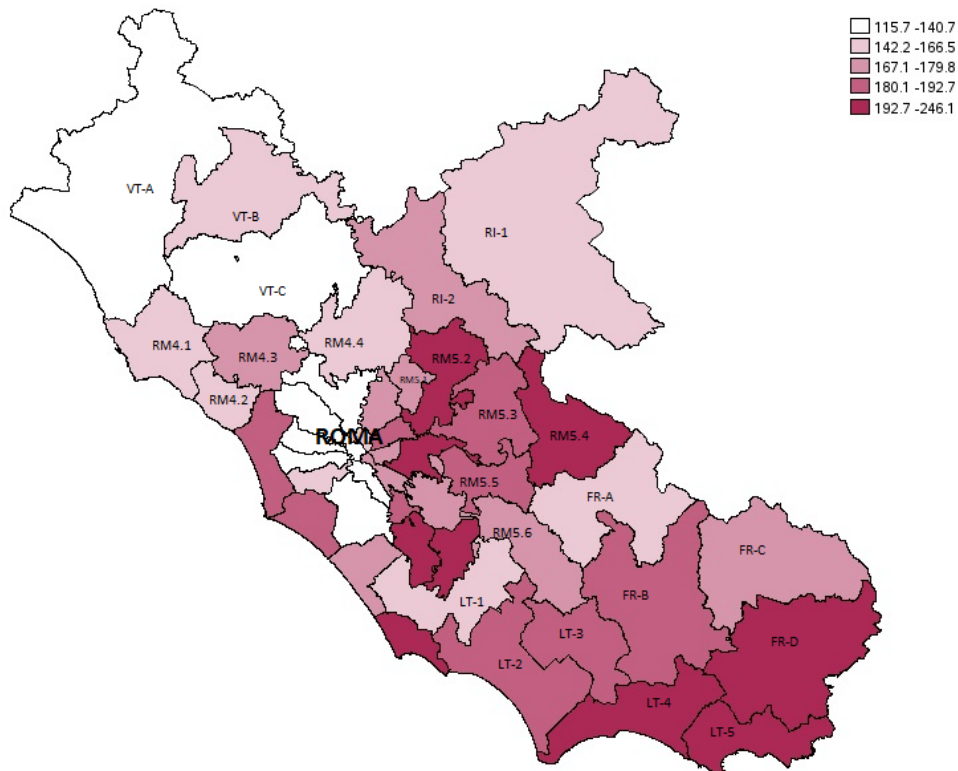
Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.

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

**Lazio, Maschi, Rettocolite Ulcerosa**

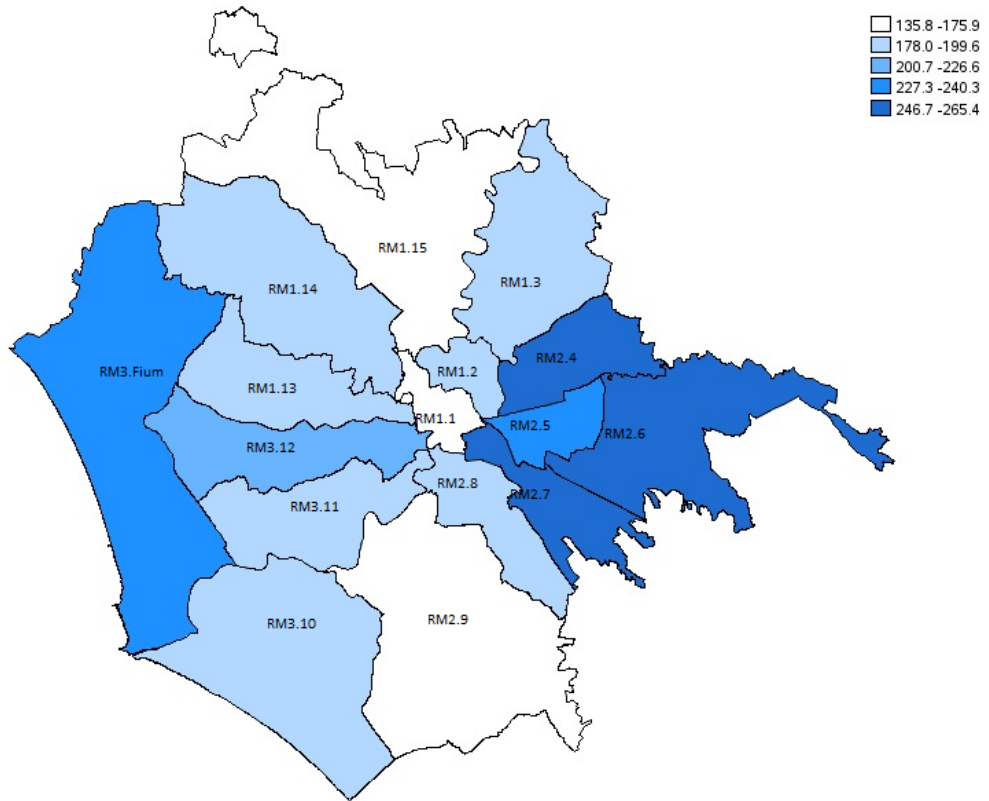


**Lazio, Femmine, Rettocolite Ulcerosa**

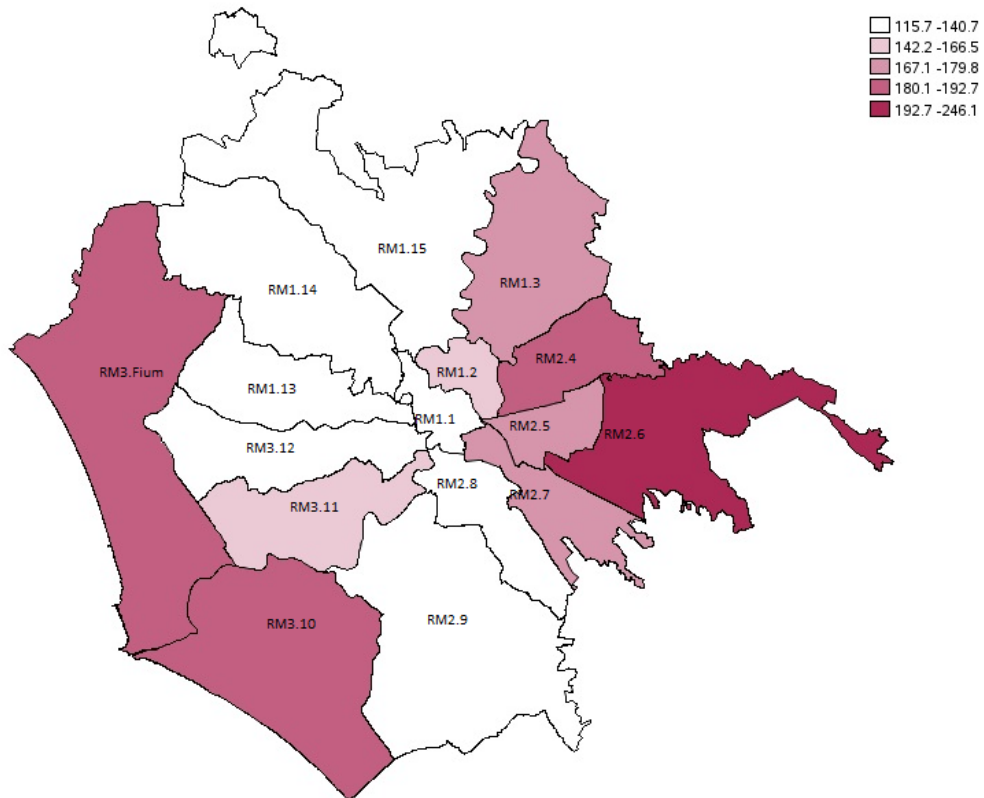




**Roma, Maschi, Rettocolite Ulcerosa**



**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 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	2826	104.4	105.1	1.00	.	2654	90.0	89.2	1.00	.
Comune di Roma	1488	111.6	112.4	1.07	1.00 1.14	1415	94.3	92.8	1.04	0.97 1.11
ASL Roma 1	538	115.6	115.3	1.10	1.00 1.20	526	97.1	93.7	1.05	0.96 1.15
<i>Municipio 1</i>	107	121.3	116.0	1.10	0.91 1.34	85	84.4	78.6	0.88	0.71 1.10
<i>Municipio 2</i>	103	121.0	118.6	1.13	0.93 1.37	103	100.3	93.4	1.05	0.86 1.28
<i>Municipio 3</i>	79	90.4	88.9	0.85	0.68 1.06	82	80.4	78.9	0.88	0.71 1.10
<i>Municipio 13</i>	88	138.4	142.6	1.36	1.10 1.68	72	98.7	98.2	1.10	0.87 1.39
<i>Municipio 14</i>	114	143.9	145.3	1.38	1.15 1.67	122	132.8	128.9	1.45	1.20 1.73
<i>Municipio 15</i>	47	75.8	81.0	0.77	0.58 1.03	62	86.8	88.3	0.99	0.77 1.27
ASL Roma 2	702	118.2	119.6	1.14	1.05 1.24	606	92.7	92.4	1.04	0.95 1.13
<i>Municipio 4</i>	107	133.5	135.0	1.29	1.06 1.56	71	81.5	82.7	0.93	0.73 1.17
<i>Municipio 5</i>	138	101.6	100.6	0.96	0.81 1.14	130	88.7	87.2	0.98	0.82 1.17
<i>Municipio 6</i>	114	117.9	125.2	1.19	0.98 1.44	113	110.9	114.0	1.28	1.06 1.54
<i>Municipio 7</i>	169	116.9	117.1	1.11	0.95 1.30	164	100.3	98.6	1.10	0.94 1.30
<i>Municipio 8</i>	76	131.1	131.7	1.25	1.00 1.57	45	66.8	66.3	0.74	0.55 1.00
<i>Municipio 9</i>	98	124.3	128.9	1.23	1.00 1.50	83	95.4	95.6	1.07	0.86 1.33
ASL Roma 3	248	90.5	91.6	0.87	0.76 0.99	283	92.8	92.0	1.03	0.91 1.17
<i>Municipio 10</i>	82	79.5	81.9	0.78	0.62 0.97	101	89.7	89.5	1.00	0.82 1.22
<i>Municipio 11</i>	86	121.2	118.4	1.13	0.91 1.40	85	107.1	103.6	1.16	0.93 1.44
<i>Municipio 12</i>	47	72.6	74.1	0.71	0.53 0.94	65	85.2	84.5	0.95	0.74 1.21
<i>Fiumicino</i>	33	93.3	97.6	0.93	0.65 1.32	32	87.3	89.9	1.01	0.71 1.43

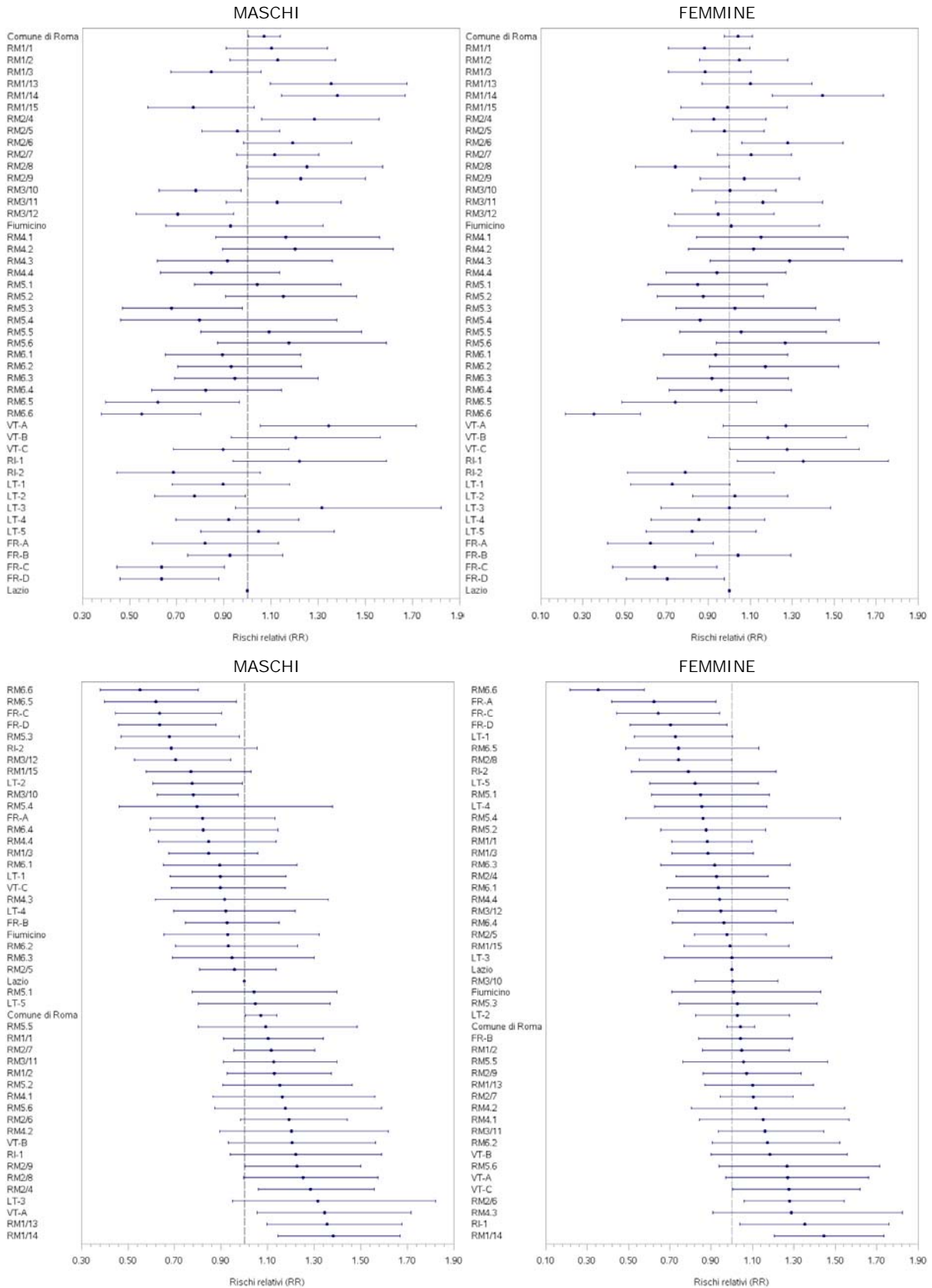
segue



**Malattia di Crohn, (Tutte le età) - continua**

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Provincia di Roma	624	96.1	97.6	0.93	0.85 1.01	583	84.8	85.1	0.95	0.87 1.04
ASL Roma 4	160	107.8	107.6	1.02	0.87 1.20	154	97.1	98.1	1.10	0.93 1.29
<i>RM4.1</i>	45	123.1	122.1	1.16	0.86 1.56	41	102.6	102.6	1.15	0.84 1.57
<i>RM4.2</i>	45	128.9	126.4	1.20	0.89 1.62	37	99.4	99.5	1.11	0.80 1.54
<i>RM4.3</i>	25	95.4	96.3	0.92	0.62 1.36	32	113.5	114.8	1.29	0.91 1.82
<i>RM4.4</i>	45	88.7	88.8	0.85	0.63 1.14	44	82.7	84.0	0.94	0.70 1.27
ASL Roma 5	246	104.6	107.1	1.02	0.89 1.16	214	86.7	87.4	0.98	0.85 1.13
<i>RM5.1-Mentana-Montorotondo</i>	47	102.1	109.4	1.04	0.78 1.40	36	73.6	75.8	0.85	0.61 1.18
<i>RM5.2-Guidonia</i>	70	118.2	121.1	1.15	0.91 1.46	48	77.7	78.0	0.87	0.66 1.16
<i>RM5.3-Tivoli</i>	29	71.6	71.2	0.68	0.47 0.98	38	90.1	91.5	1.03	0.74 1.41
<i>RM5.4-Subiaco</i>	13	87.4	83.8	0.80	0.46 1.38	12	76.2	76.8	0.86	0.49 1.52
<i>RM5.5-Palestina</i>	43	112.0	114.7	1.09	0.80 1.48	37	92.7	94.2	1.06	0.76 1.46
<i>RM5.6-Colleferro</i>	44	121.5	123.7	1.18	0.87 1.59	43	112.2	113.1	1.27	0.94 1.71
ASL Roma 6	218	82.1	83.3	0.79	0.69 0.91	215	76.2	76.2	0.85	0.74 0.98
<i>RM6.1</i>	40	91.2	94.0	0.89	0.65 1.23	40	84.2	83.5	0.94	0.68 1.28
<i>RM6.2</i>	51	98.6	97.9	0.93	0.71 1.23	58	104.2	104.6	1.17	0.90 1.52
<i>RM6.3</i>	39	100.1	99.5	0.95	0.69 1.30	35	82.5	81.8	0.92	0.66 1.28
<i>RM6.4</i>	40	78.4	86.6	0.82	0.59 1.14	44	84.1	85.7	0.96	0.71 1.30
<i>RM6.5</i>	20	64.1	65.2	0.62	0.40 0.96	22	66.3	66.2	0.74	0.49 1.13
<i>RM6.6</i>	28	57.2	57.9	0.55	0.38 0.80	16	31.3	31.5	0.35	0.22 0.58
ASL di Viterbo	179	121.4	119.9	1.14	0.98 1.33	177	112.5	110.9	1.24	1.07 1.45
<i>VT-A</i>	67	147.0	141.4	1.35	1.05 1.72	56	115.7	113.2	1.27	0.97 1.66
<i>VT-B</i>	58	129.1	126.8	1.21	0.93 1.56	52	106.5	105.6	1.18	0.90 1.56
<i>VT-C</i>	54	94.9	94.3	0.90	0.68 1.17	69	114.8	113.7	1.27	1.00 1.62
ASL di Rieti	78	106.7	105.8	1.01	0.80 1.26	79	103.4	101.0	1.13	0.90 1.42
<i>1-Rieti-Antrodoco-S.Elpidio</i>	57	128.2	128.3	1.22	0.94 1.59	58	124.4	120.7	1.35	1.04 1.76
<i>2-Salaria-Mitrese</i>	21	73.4	72.1	0.69	0.45 1.06	21	70.6	70.4	0.79	0.51 1.21
ASL di Latina	264	97.3	97.6	0.93	0.82 1.05	225	79.5	79.3	0.89	0.78 1.02
<i>Aprilia-Cisterna</i>	53	92.2	94.1	0.90	0.68 1.18	38	63.6	65.0	0.73	0.53 1.00
<i>Latina</i>	68	79.7	81.5	0.78	0.61 0.99	82	91.3	91.5	1.03	0.82 1.28
<i>Monti Lepini</i>	37	140.3	138.2	1.32	0.95 1.82	25	91.6	89.1	1.00	0.67 1.48
<i>Fondi-Terracina</i>	51	97.8	96.8	0.92	0.70 1.22	40	75.4	76.3	0.86	0.63 1.17
<i>Formia-Gaeta</i>	55	110.3	110.0	1.05	0.80 1.37	40	75.0	73.4	0.82	0.60 1.13
ASL di Frosinone	193	83.0	81.8	0.78	0.67 0.90	175	71.6	71.5	0.80	0.69 0.93
<i>A Alatri-Anagni</i>	38	89.4	86.2	0.82	0.59 1.13	25	56.2	55.5	0.62	0.42 0.92
<i>B Frosinone</i>	85	98.1	97.3	0.93	0.75 1.15	85	92.8	93.0	1.04	0.84 1.29
<i>C Sora</i>	32	66.8	66.7	0.63	0.45 0.90	28	55.3	57.5	0.64	0.44 0.94
<i>D Cassino</i>	38	68.4	66.8	0.64	0.46 0.88	37	64.0	62.8	0.70	0.51 0.98

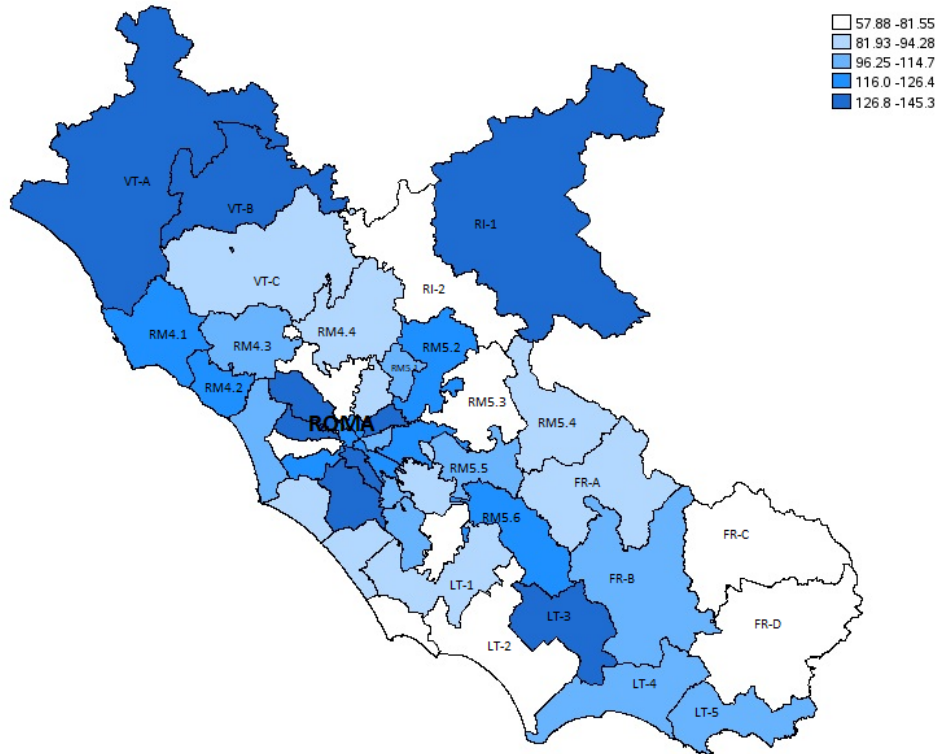
**Malattia di Crohn - Rischi Relativi di Prevalenza per distretto rispetto al Lazio**



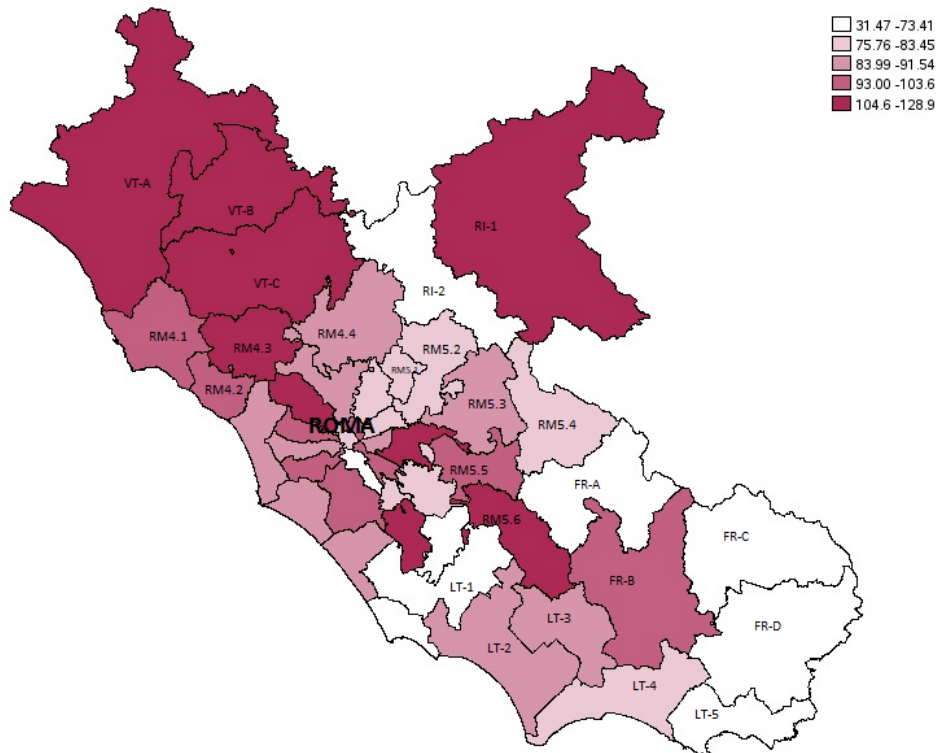
Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.

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

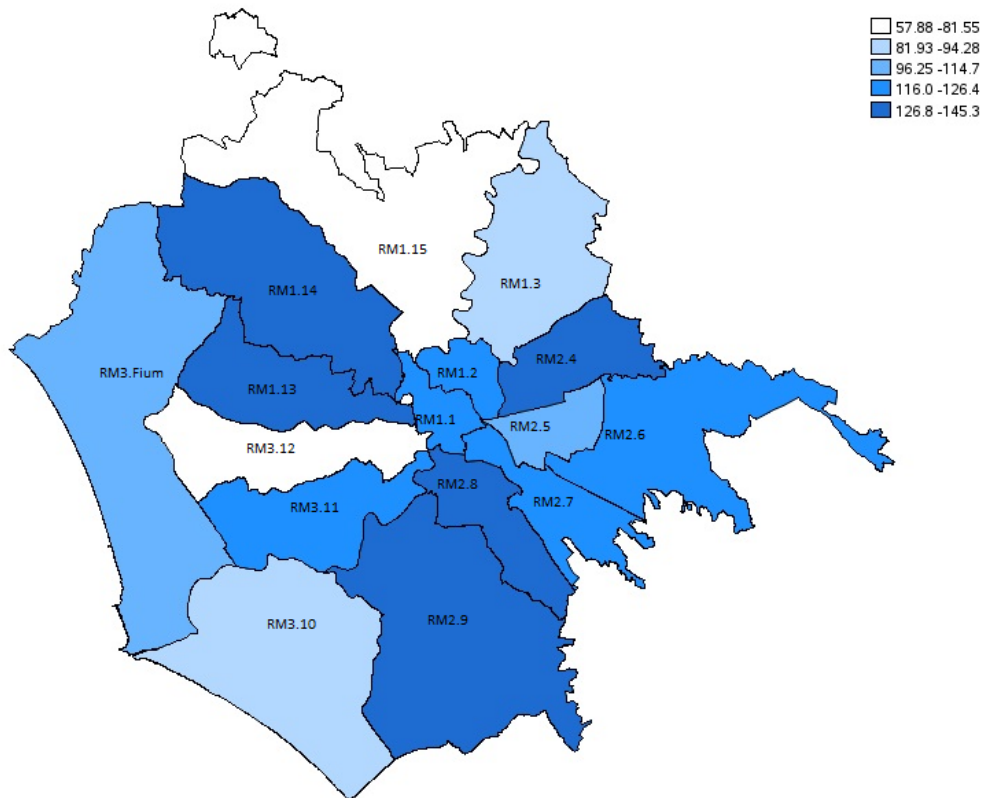
Lazio, Maschi, Malattia di Chron



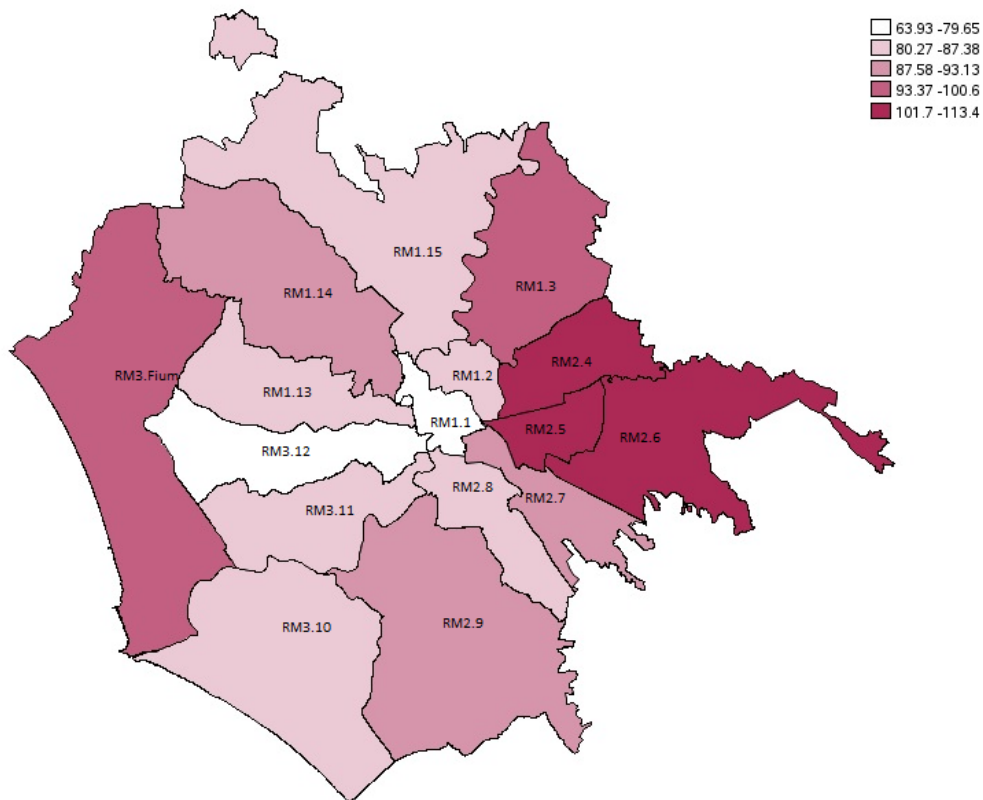
Lazio, Femmine, Malattia di Chron



**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 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	542910	310.7	320.2	1.00	.	609846	300.9	283.3	1.00	.
Comune di Roma	263783	303.3	312.1	0.97	0.97 0.98	303106	288.1	265.8	0.94	0.93 0.94
ASL Roma 1	91133	295.6	298.4	0.93	0.93 0.94	106860	274.8	247.4	0.87	0.87 0.88
<i>Municipio 1</i>	17139	276.0	276.5	0.86	0.85 0.88	18978	250.2	220.3	0.78	0.77 0.79
<i>Municipio 2</i>	16147	281.1	278.6	0.87	0.86 0.88	19337	254.9	224.9	0.79	0.78 0.81
<i>Municipio 3</i>	18551	317.6	318.2	0.99	0.98 1.01	22010	300.7	268.7	0.95	0.94 0.96
<i>Municipio 13</i>	12391	303.2	312.5	0.98	0.96 0.99	14849	291.6	264.0	0.93	0.92 0.95
<i>Municipio 14</i>	16061	312.0	316.9	0.99	0.97 1.01	19156	294.2	267.8	0.95	0.93 0.96
<i>Municipio 15</i>	10844	285.4	295.0	0.92	0.90 0.94	12530	261.7	249.2	0.88	0.86 0.90
ASL Roma 2	119323	311.7	323.4	1.01	1.00 1.02	135338	300.1	279.4	0.99	0.98 0.99
<i>Municipio 4</i>	16561	326.3	331.3	1.03	1.02 1.05	18329	310.4	288.6	1.02	1.00 1.03
<i>Municipio 5</i>	28597	316.8	333.4	1.04	1.03 1.05	33432	322.2	294.8	1.04	1.03 1.05
<i>Municipio 6</i>	17295	301.7	341.4	1.07	1.05 1.08	19044	297.6	313.4	1.11	1.09 1.12
<i>Municipio 7</i>	29699	311.5	315.2	0.98	0.97 1.00	34695	299.4	268.6	0.95	0.94 0.96
<i>Municipio 8</i>	12047	306.1	302.6	0.95	0.93 0.96	14106	287.1	248.9	0.88	0.86 0.89
<i>Municipio 9</i>	15124	303.9	310.1	0.97	0.95 0.98	15732	266.3	255.5	0.90	0.89 0.92
ASL Roma 3	53327	298.6	312.1	0.97	0.97 0.98	60908	286.6	271.0	0.96	0.95 0.96
<i>Municipio 10</i>	19733	300.6	319.0	1.00	0.98 1.01	21676	282.9	278.2	0.98	0.97 1.00
<i>Municipio 11</i>	14701	305.7	314.0	0.98	0.96 1.00	17367	302.8	275.2	0.97	0.96 0.99
<i>Municipio 12</i>	12856	298.8	296.4	0.93	0.91 0.94	15580	281.9	246.4	0.87	0.86 0.88
<i>Fiumicino</i>	6037	276.3	320.7	1.00	0.98 1.03	6285	269.9	299.6	1.06	1.03 1.08

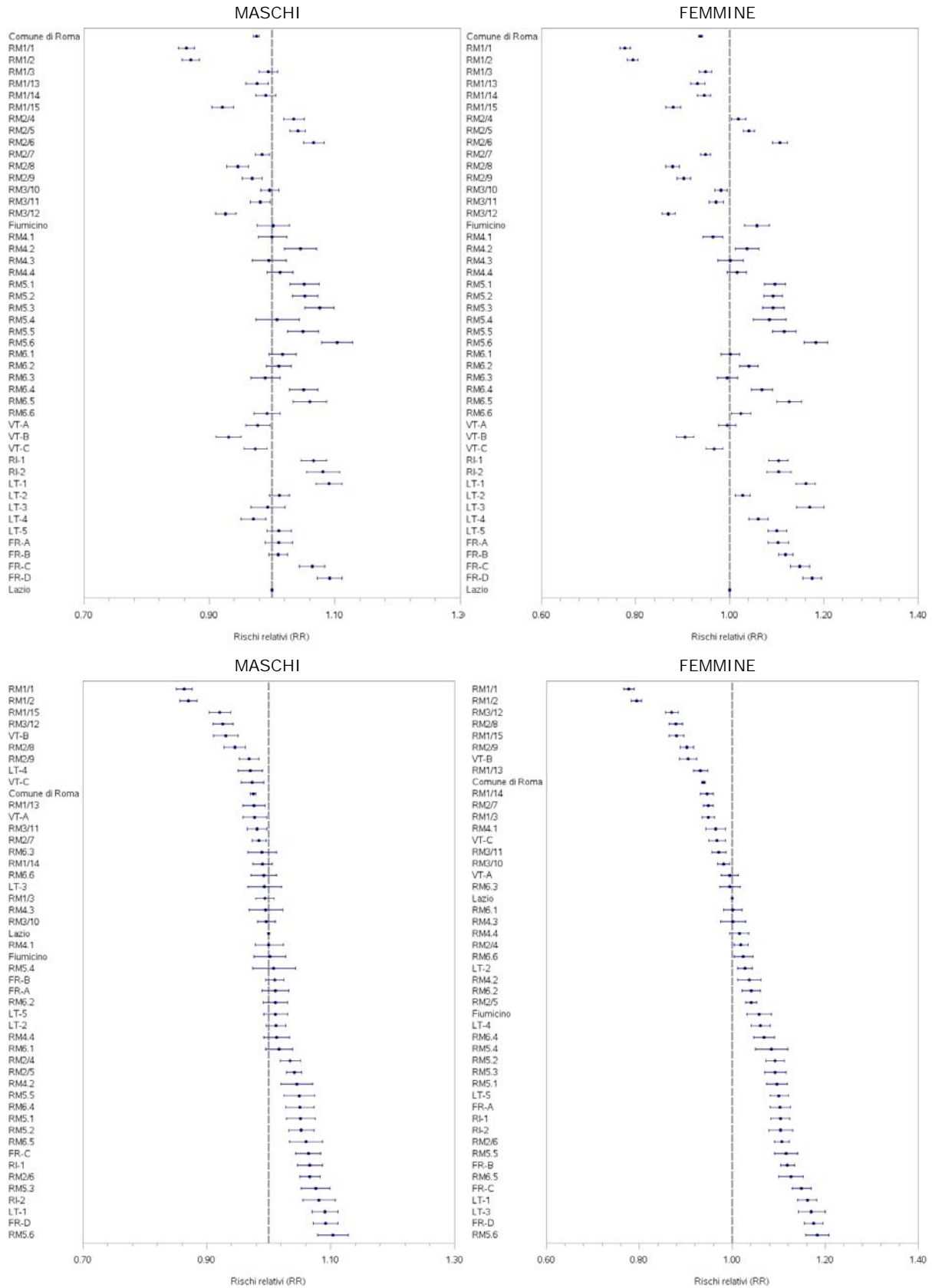
segue

**Iperensione arteriosa, (Età 65+) - continua**

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
<b>Provincia di Roma</b>	<b>126995</b>	<b>309.9</b>	<b>330.5</b>	<b>1.03</b>	<b>1.03 1.04</b>	<b>136519</b>	<b>299.2</b>	<b>299.1</b>	<b>1.06</b>	<b>1.05 1.06</b>
<b>ASL Roma 4</b>	<b>28930</b>	<b>305.8</b>	<b>324.5</b>	<b>1.01</b>	<b>1.00 1.03</b>	<b>30224</b>	<b>283.8</b>	<b>284.2</b>	<b>1.00</b>	<b>0.99 1.01</b>
<i>RM4.1</i>	7501	313.1	320.3	1.00	0.98 1.02	8173	295.2	273.2	0.96	0.94 0.99
<i>RM4.2</i>	6709	306.0	334.7	1.05	1.02 1.07	6821	277.5	293.7	1.04	1.01 1.06
<i>RM4.3</i>	5204	307.2	318.5	0.99	0.97 1.02	5516	288.2	283.7	1.00	0.98 1.03
<i>RM4.4</i>	9516	299.3	324.3	1.01	0.99 1.03	9714	276.6	287.7	1.02	1.00 1.04
<b>ASL Roma 5</b>	<b>46669</b>	<b>317.3</b>	<b>339.6</b>	<b>1.06</b>	<b>1.05 1.07</b>	<b>50879</b>	<b>313.9</b>	<b>314.6</b>	<b>1.11</b>	<b>1.10 1.12</b>
<i>RM5.1-Mentana-Monterotondo</i>	8364	297.2	336.7	1.05	1.03 1.08	9096	289.1	310.5	1.10	1.07 1.12
<i>RM5.2-Guidonia</i>	11272	307.9	337.1	1.05	1.03 1.07	11996	298.4	309.5	1.09	1.07 1.11
<i>RM5.3-Tivoli</i>	8564	332.8	344.4	1.08	1.05 1.10	9182	325.6	309.6	1.09	1.07 1.12
<i>RM5.4-Subiaco</i>	3339	331.3	322.8	1.01	0.97 1.04	3808	344.9	307.2	1.08	1.05 1.12
<i>RM5.5-Palestina</i>	7302	310.0	335.9	1.05	1.02 1.07	7899	308.3	316.2	1.12	1.09 1.14
<i>RM5.6-Colleferro</i>	7828	341.2	353.3	1.10	1.08 1.13	8898	348.2	335.2	1.18	1.16 1.21
<b>ASL Roma 6</b>	<b>51396</b>	<b>305.8</b>	<b>325.9</b>	<b>1.02</b>	<b>1.01 1.03</b>	<b>55416</b>	<b>295.2</b>	<b>294.2</b>	<b>1.04</b>	<b>1.03 1.05</b>
<i>RM6.1</i>	8883	316.2	325.4	1.02	1.00 1.04	9516	295.8	283.6	1.00	0.98 1.02
<i>RM6.2</i>	10275	310.5	323.6	1.01	0.99 1.03	11377	302.9	294.8	1.04	1.02 1.06
<i>RM6.3</i>	7329	294.0	316.6	0.99	0.97 1.01	8111	283.5	281.9	0.99	0.97 1.02
<i>RM6.4</i>	9315	295.0	336.3	1.05	1.03 1.07	9153	271.1	302.7	1.07	1.05 1.09
<i>RM6.5</i>	6334	326.0	339.4	1.06	1.03 1.09	7201	331.0	319.1	1.13	1.10 1.15
<i>RM6.6</i>	9260	299.0	317.6	0.99	0.97 1.01	10058	296.8	290.1	1.02	1.00 1.04
<b>ASL di Viterbo</b>	<b>30655</b>	<b>311.2</b>	<b>308.2</b>	<b>0.96</b>	<b>0.95 0.97</b>	<b>33280</b>	<b>302.0</b>	<b>271.3</b>	<b>0.96</b>	<b>0.95 0.97</b>
<i>VT-A</i>	10550	334.6	312.9	0.98	0.96 1.00	11760	333.6	281.8	0.99	0.98 1.01
<i>VT-B</i>	8704	294.1	298.0	0.93	0.91 0.95	9518	279.7	256.4	0.91	0.89 0.92
<i>VT-C</i>	11401	305.0	311.6	0.97	0.96 0.99	12002	293.4	274.0	0.97	0.95 0.98
<b>ASL di Rieti</b>	<b>17482</b>	<b>359.2</b>	<b>343.1</b>	<b>1.07</b>	<b>1.06 1.09</b>	<b>19034</b>	<b>353.1</b>	<b>312.8</b>	<b>1.10</b>	<b>1.09 1.12</b>
<i>1-Rieti-Antrdoco-S.Elpidio</i>	10695	360.7	341.3	1.07	1.05 1.09	11931	360.8	312.7	1.10	1.08 1.12
<i>2-Salaria-Mitrese</i>	6787	356.9	346.1	1.08	1.06 1.11	7103	340.9	312.9	1.10	1.08 1.13
<b>ASL di Latina</b>	<b>53755</b>	<b>313.2</b>	<b>325.5</b>	<b>1.02</b>	<b>1.01 1.03</b>	<b>59865</b>	<b>318.4</b>	<b>308.4</b>	<b>1.09</b>	<b>1.08 1.10</b>
<i>Aprilia-Cisterna</i>	11457	324.2	349.2	1.09	1.07 1.11	12470	323.0	329.1	1.16	1.14 1.18
<i>Latina</i>	16339	302.8	323.9	1.01	1.00 1.03	17509	293.6	291.1	1.03	1.01 1.04
<i>Monti Lepini</i>	5257	312.6	318.0	0.99	0.97 1.02	6361	350.5	331.6	1.17	1.14 1.20
<i>Fondi-Terracina</i>	9823	297.7	310.6	0.97	0.95 0.99	11161	316.0	300.6	1.06	1.04 1.08
<i>Formia-Gaeta</i>	10879	334.4	323.6	1.01	0.99 1.03	12364	340.6	311.8	1.10	1.08 1.12
<b>ASL di Frosinone</b>	<b>50240</b>	<b>336.5</b>	<b>333.2</b>	<b>1.04</b>	<b>1.03 1.05</b>	<b>58042</b>	<b>350.0</b>	<b>321.7</b>	<b>1.14</b>	<b>1.13 1.15</b>
<i>A Alatri-Anagni</i>	8660	318.4	323.5	1.01	0.99 1.03	9774	328.2	312.5	1.10	1.08 1.13
<i>B Frosinone</i>	18108	326.0	323.3	1.01	0.99 1.02	21427	344.9	317.0	1.12	1.10 1.13
<i>C Sora</i>	11026	352.9	340.6	1.06	1.04 1.08	12926	369.6	325.6	1.15	1.13 1.17
<i>D Cassino</i>	12446	352.1	349.5	1.09	1.07 1.11	13915	357.1	332.9	1.17	1.15 1.19



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

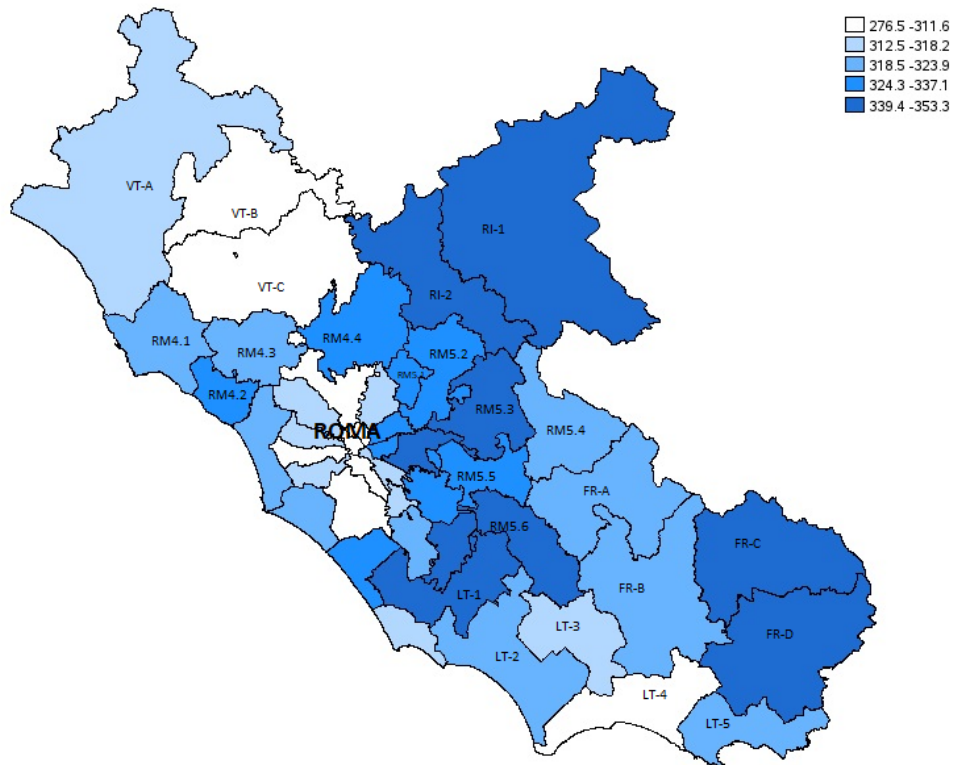


Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.

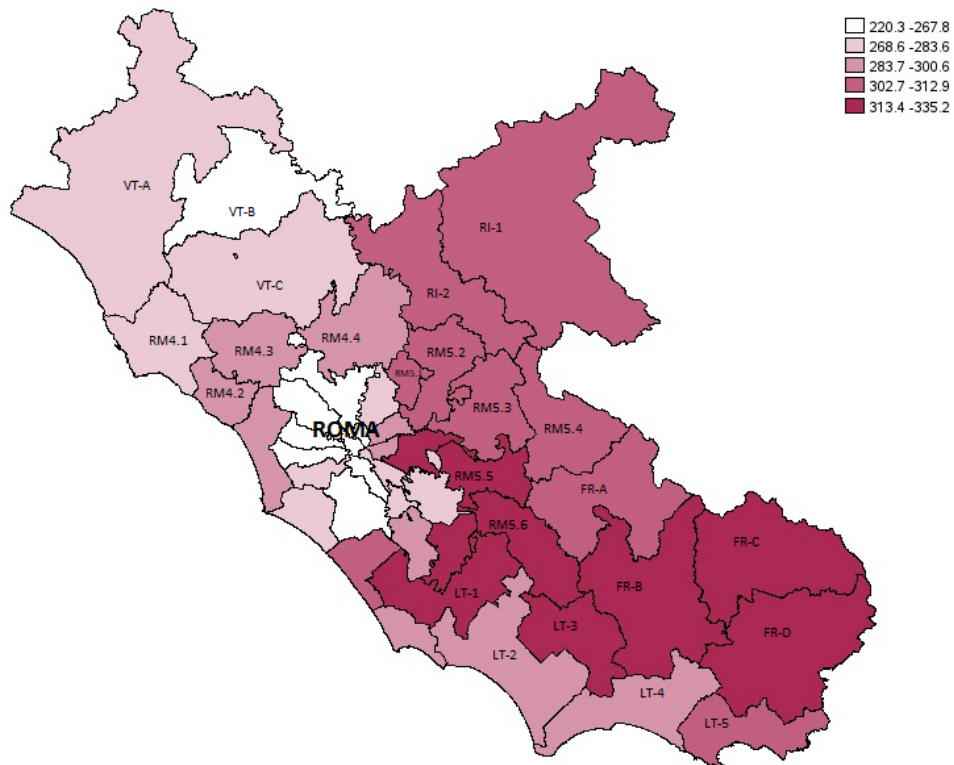


**Ipertensione arteriosa - Tasso Standardizzato di Prevalenza (x 100.000 assistiti residenti), distribuzione per quintili del tasso**

**Lazio, Maschi, Ipertensione arteriosa**

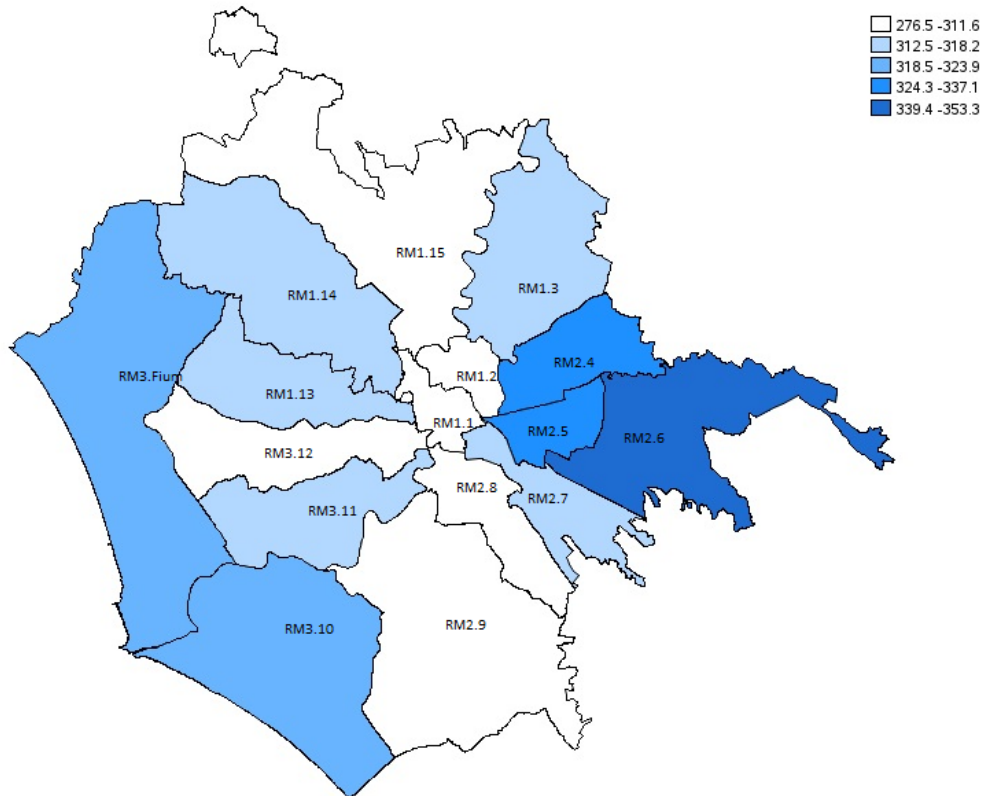


**Lazio, Femmine, Ipertensione arteriosa**

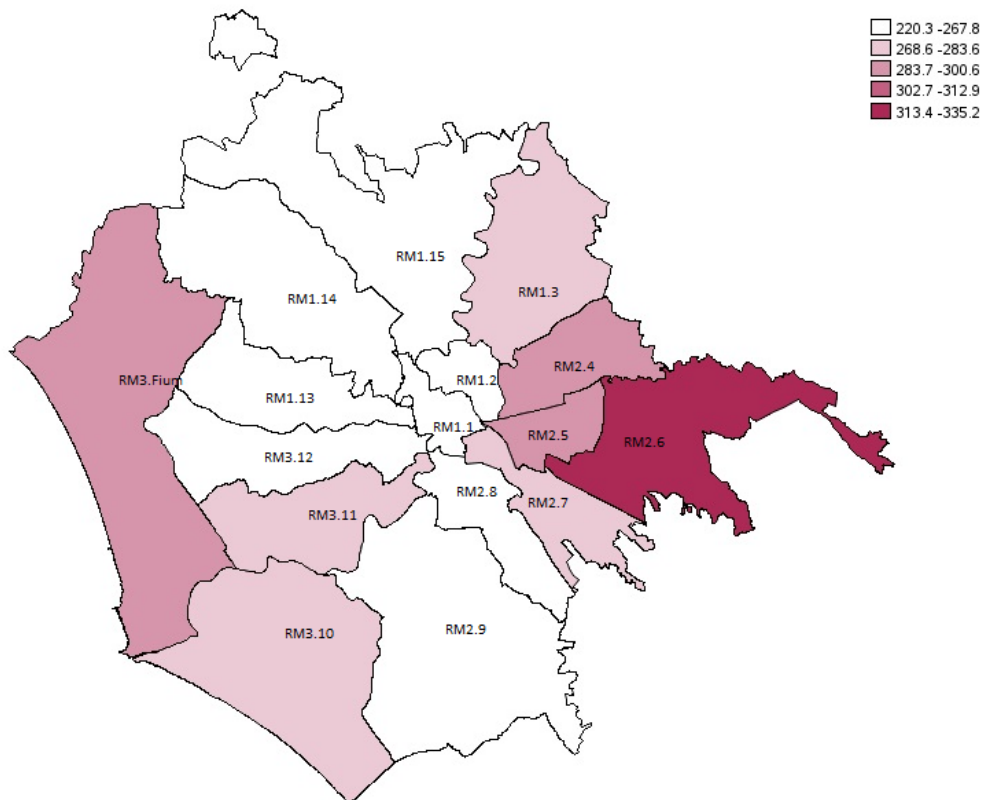




**Roma, Maschi, Ipertensione arteriosa**



**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)**

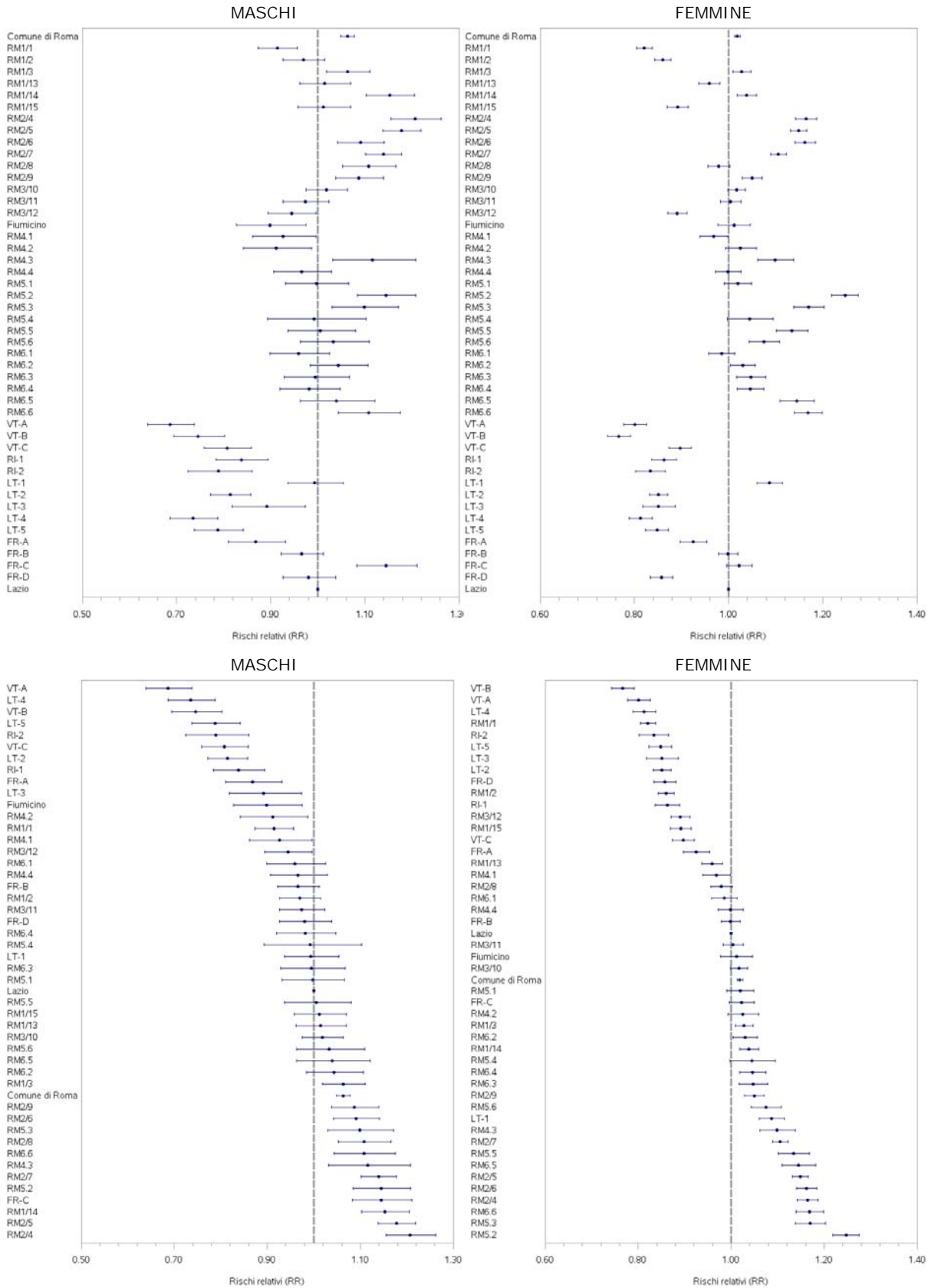
Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
<b>Lazio</b>	<b>58945</b>	<b>21.8</b>	<b>22.6</b>	<b>1.00</b>	<b>.</b>	<b>312436</b>	<b>105.9</b>	<b>102.0</b>	<b>1.00</b>	<b>.</b>
<b>Comune di Roma</b>	<b>31049</b>	<b>23.3</b>	<b>24.0</b>	<b>1.06</b>	<b>1.05 1.08</b>	<b>165514</b>	<b>110.3</b>	<b>103.9</b>	<b>1.02</b>	<b>1.01 1.02</b>
<b>ASL Roma 1</b>	<b>10637</b>	<b>22.8</b>	<b>23.0</b>	<b>1.02</b>	<b>1.00 1.04</b>	<b>56229</b>	<b>103.8</b>	<b>95.0</b>	<b>0.93</b>	<b>0.92 0.94</b>
<i>Municipio 1</i>	1927	21.9	20.6	0.91	0.87 0.96	9750	96.8	83.8	0.82	0.80 0.84
<i>Municipio 2</i>	1911	22.4	21.9	0.97	0.93 1.02	10168	99.0	87.7	0.86	0.84 0.88
<i>Municipio 3</i>	2117	24.2	24.0	1.06	1.02 1.11	11735	115.0	104.9	1.03	1.01 1.05
<i>Municipio 13</i>	1385	21.8	22.9	1.01	0.96 1.07	7517	103.1	97.9	0.96	0.94 0.98
<i>Municipio 14</i>	2008	25.3	26.0	1.15	1.10 1.21	10475	114.0	105.9	1.04	1.02 1.06
<i>Municipio 15</i>	1289	20.8	22.9	1.01	0.96 1.07	6584	92.2	91.0	0.89	0.87 0.91
<b>ASL Roma 2</b>	<b>14645</b>	<b>24.7</b>	<b>25.8</b>	<b>1.14</b>	<b>1.12 1.16</b>	<b>77280</b>	<b>118.2</b>	<b>113.4</b>	<b>1.11</b>	<b>1.10 1.12</b>
<i>Municipio 4</i>	2092	26.1	27.3	1.21	1.16 1.26	10718	123.1	118.9	1.16	1.14 1.19
<i>Municipio 5</i>	3514	25.9	26.6	1.18	1.14 1.22	18378	125.3	117.2	1.15	1.13 1.17
<i>Municipio 6</i>	2021	20.9	24.6	1.09	1.04 1.14	11362	111.5	118.6	1.16	1.14 1.18
<i>Municipio 7</i>	3687	25.5	25.7	1.14	1.10 1.18	19818	121.2	112.8	1.11	1.09 1.12
<i>Municipio 8</i>	1495	25.8	25.0	1.11	1.05 1.17	7452	110.6	99.9	0.98	0.96 1.00
<i>Municipio 9</i>	1836	23.3	24.5	1.09	1.04 1.14	9552	109.8	107.1	1.05	1.03 1.07
<b>ASL Roma 3</b>	<b>5767</b>	<b>21.0</b>	<b>22.0</b>	<b>0.97</b>	<b>0.95 1.00</b>	<b>32005</b>	<b>104.9</b>	<b>100.0</b>	<b>0.98</b>	<b>0.97 0.99</b>
<i>Municipio 10</i>	2205	21.4	23.0	1.02	0.98 1.06	11923	105.8	103.8	1.02	1.00 1.04
<i>Municipio 11</i>	1570	22.1	22.0	0.97	0.93 1.02	8915	112.3	102.4	1.00	0.98 1.03
<i>Municipio 12</i>	1385	21.4	21.3	0.94	0.89 1.00	7655	100.3	90.9	0.89	0.87 0.91
<i>Fiumicino</i>	607	17.2	20.3	0.90	0.83 0.98	3512	95.8	103.2	1.01	0.98 1.05

segue

**Ipotiroidismo, (Tutte le età) - continua**

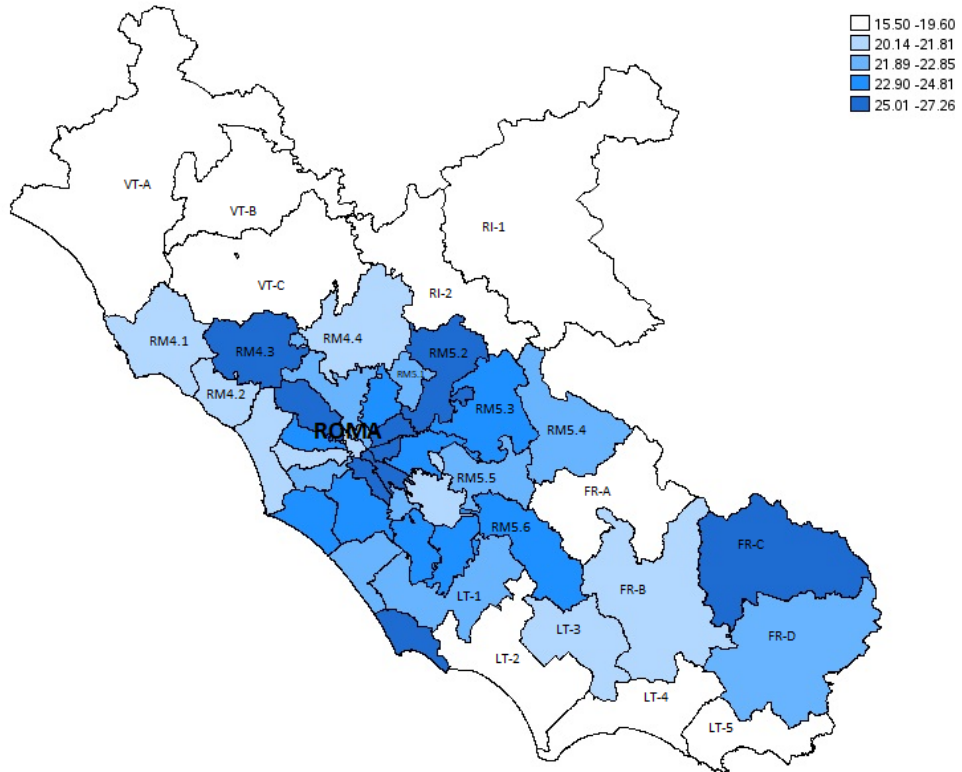
Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
<b>Provincia di Roma</b>	<b>13898</b>	<b>21.4</b>	<b>23.1</b>	<b>1.02</b>	<b>1.00 1.04</b>	<b>75255</b>	<b>109.4</b>	<b>109.8</b>	<b>1.08</b>	<b>1.07 1.08</b>
<b>ASL Roma 4</b>	<b>3025</b>	<b>20.4</b>	<b>21.9</b>	<b>0.97</b>	<b>0.94 1.01</b>	<b>16474</b>	<b>103.9</b>	<b>103.4</b>	<b>1.01</b>	<b>1.00 1.03</b>
<i>RM4.1</i>	749	20.5	20.9	0.93	0.86 1.00	4122	103.1	98.8	0.97	0.94 1.00
<i>RM4.2</i>	651	18.7	20.6	0.91	0.84 0.99	3824	102.7	104.6	1.03	0.99 1.06
<i>RM4.3</i>	626	23.9	25.2	1.12	1.03 1.21	3217	114.1	112.2	1.10	1.06 1.14
<i>RM4.4</i>	999	19.7	21.8	0.97	0.91 1.03	5311	99.8	101.9	1.00	0.97 1.03
<b>ASL Roma 5</b>	<b>5168</b>	<b>22.0</b>	<b>23.8</b>	<b>1.06</b>	<b>1.03 1.09</b>	<b>28068</b>	<b>113.7</b>	<b>115.2</b>	<b>1.13</b>	<b>1.12 1.14</b>
<i>RM5.1-Mentana-Monterotondo</i>	897	19.5	22.5	1.00	0.93 1.07	4824	98.6	104.0	1.02	0.99 1.05
<i>RM5.2-Guidonia</i>	1372	23.2	25.8	1.14	1.08 1.21	7653	123.9	127.3	1.25	1.22 1.28
<i>RM5.3-Tivoli</i>	962	23.8	24.8	1.10	1.03 1.17	5103	120.9	119.4	1.17	1.14 1.20
<i>RM5.4-Subiaco</i>	349	23.5	22.4	0.99	0.89 1.10	1789	113.6	106.6	1.05	1.00 1.10
<i>RM5.5-Palestina</i>	787	20.5	22.7	1.01	0.94 1.08	4470	112.0	115.8	1.13	1.10 1.17
<i>RM5.6-Colleferro</i>	801	22.1	23.3	1.03	0.96 1.11	4229	110.4	109.7	1.07	1.04 1.11
<b>ASL Roma 6</b>	<b>5705</b>	<b>21.5</b>	<b>23.1</b>	<b>1.02</b>	<b>0.99 1.05</b>	<b>30713</b>	<b>108.8</b>	<b>108.8</b>	<b>1.07</b>	<b>1.05 1.08</b>
<i>RM6.1</i>	912	20.8	21.7	0.96	0.90 1.02	4899	103.1	100.5	0.99	0.96 1.01
<i>RM6.2</i>	1161	22.5	23.5	1.04	0.98 1.11	5941	106.7	105.1	1.03	1.00 1.06
<i>RM6.3</i>	817	21.0	22.5	1.00	0.93 1.07	4588	108.2	106.9	1.05	1.02 1.08
<i>RM6.4</i>	986	19.3	22.2	0.98	0.92 1.05	5297	101.3	106.8	1.05	1.02 1.08
<i>RM6.5</i>	693	22.2	23.5	1.04	0.96 1.12	3862	116.4	116.9	1.15	1.11 1.18
<i>RM6.6</i>	1136	23.2	25.0	1.11	1.04 1.18	6126	119.9	119.2	1.17	1.14 1.20
<b>ASL di Viterbo</b>	<b>2549</b>	<b>17.3</b>	<b>16.9</b>	<b>0.75</b>	<b>0.72 0.78</b>	<b>14099</b>	<b>89.6</b>	<b>84.2</b>	<b>0.82</b>	<b>0.81 0.84</b>
<i>VT-A</i>	762	16.7	15.5	0.69	0.64 0.74	4389	90.7	81.7	0.80	0.78 0.83
<i>VT-B</i>	756	16.8	16.8	0.75	0.69 0.80	4029	82.5	78.2	0.77	0.74 0.79
<i>VT-C</i>	1031	18.1	18.2	0.81	0.76 0.86	5681	94.5	91.5	0.90	0.87 0.92
<b>ASL di Rieti</b>	<b>1413</b>	<b>19.3</b>	<b>18.5</b>	<b>0.82</b>	<b>0.78 0.86</b>	<b>7129</b>	<b>93.3</b>	<b>86.7</b>	<b>0.85</b>	<b>0.83 0.87</b>
<i>1-Rieti-Antrdoco-S.Elpidio</i>	886	19.9	18.9	0.84	0.78 0.89	4428	94.9	88.0	0.86	0.84 0.89
<i>2-Salaria-Mitrese</i>	527	18.4	17.8	0.79	0.72 0.86	2701	90.7	85.0	0.83	0.80 0.87
<b>ASL di Latina</b>	<b>4867</b>	<b>17.9</b>	<b>18.9</b>	<b>0.84</b>	<b>0.81 0.86</b>	<b>25974</b>	<b>91.7</b>	<b>91.0</b>	<b>0.89</b>	<b>0.88 0.90</b>
<i>Aprilia-Cisterna</i>	1167	20.3	22.4	0.99	0.94 1.05	6470	108.4	110.9	1.09	1.06 1.11
<i>Latina</i>	1456	17.1	18.4	0.81	0.77 0.86	7829	87.2	86.9	0.85	0.83 0.87
<i>Monti Lepini</i>	519	19.7	20.1	0.89	0.82 0.97	2405	88.2	86.9	0.85	0.82 0.89
<i>Fondi-Terracina</i>	825	15.8	16.6	0.74	0.69 0.79	4467	84.2	83.0	0.81	0.79 0.84
<i>Formia-Gaeta</i>	900	18.0	17.8	0.79	0.74 0.84	4803	90.0	86.5	0.85	0.82 0.87
<b>ASL di Frosinone</b>	<b>5169</b>	<b>22.2</b>	<b>22.4</b>	<b>0.99</b>	<b>0.96 1.02</b>	<b>24465</b>	<b>100.1</b>	<b>97.7</b>	<b>0.96</b>	<b>0.94 0.97</b>
<i>A Alatri-Anagni</i>	817	19.2	19.6	0.87	0.81 0.93	4238	95.3	94.4	0.92	0.90 0.95
<i>B Frosinone</i>	1879	21.7	21.8	0.97	0.92 1.01	9544	104.2	101.9	1.00	0.98 1.02
<i>C Sora</i>	1263	26.4	25.9	1.15	1.08 1.21	5510	108.9	104.3	1.02	1.00 1.05
<i>D Cassino</i>	1210	21.8	22.1	0.98	0.93 1.04	5173	89.4	87.5	0.86	0.83 0.88

**Ipotiroidismo - Rischi Relativi di Prevalenza per distretto rispetto al Lazio**

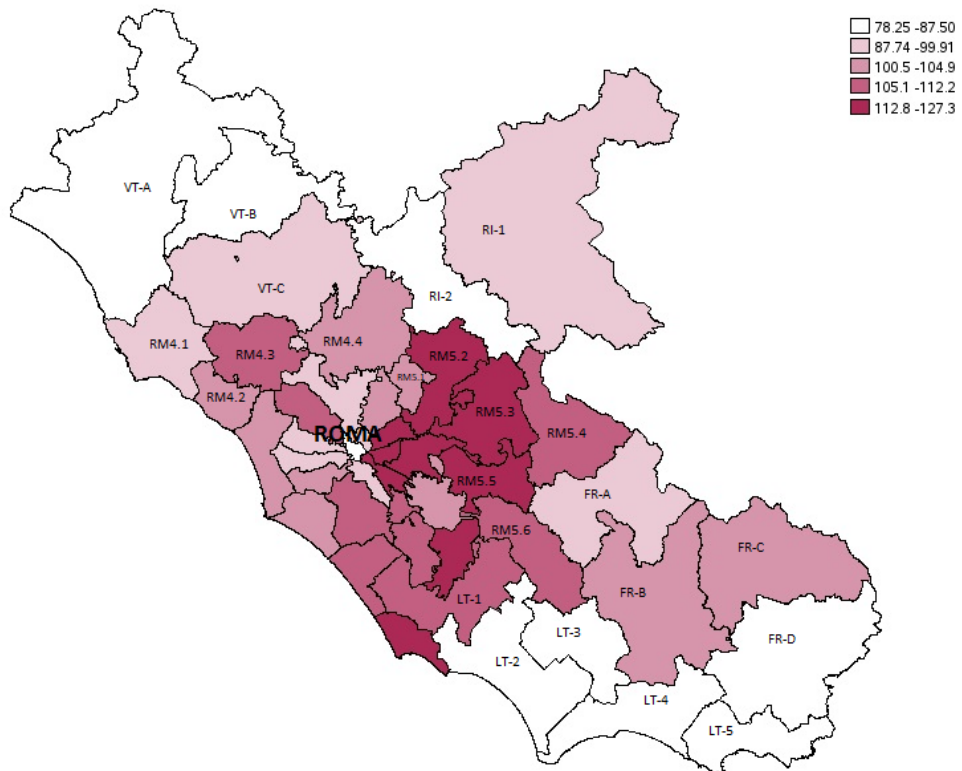


**Ipotiroidismo - Tasso Standardizzato di Prevalenza (x 1.000), distribuzione per quintili del tasso**

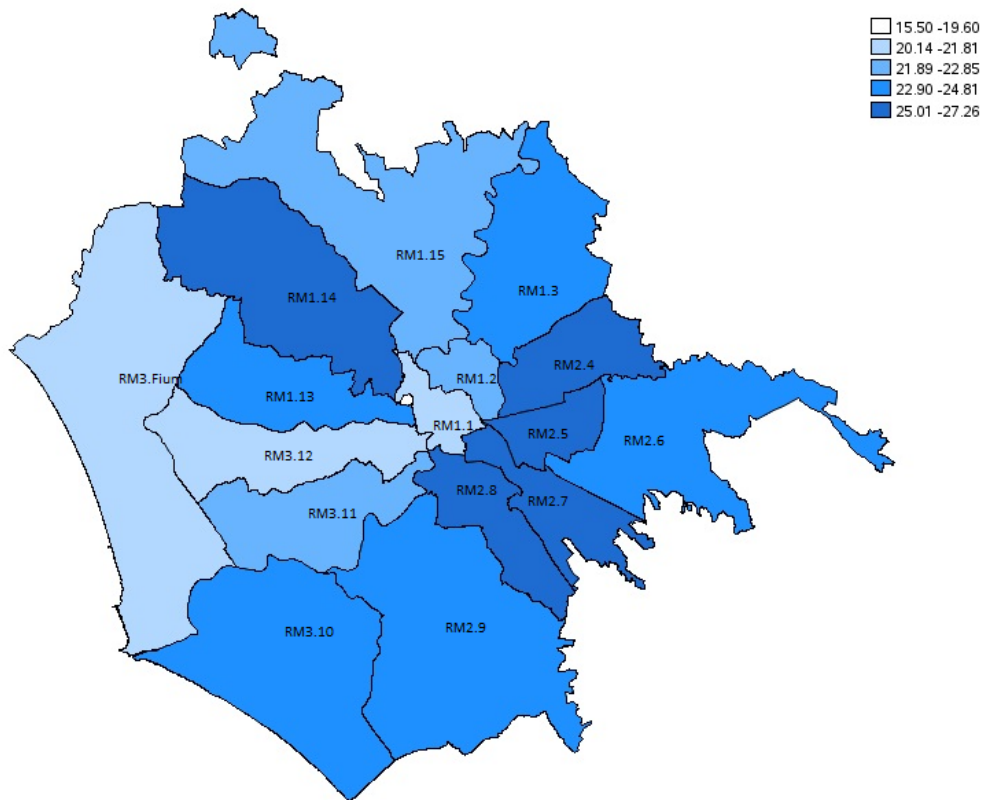
**Lazio, Maschi, Ipotiroidismo**



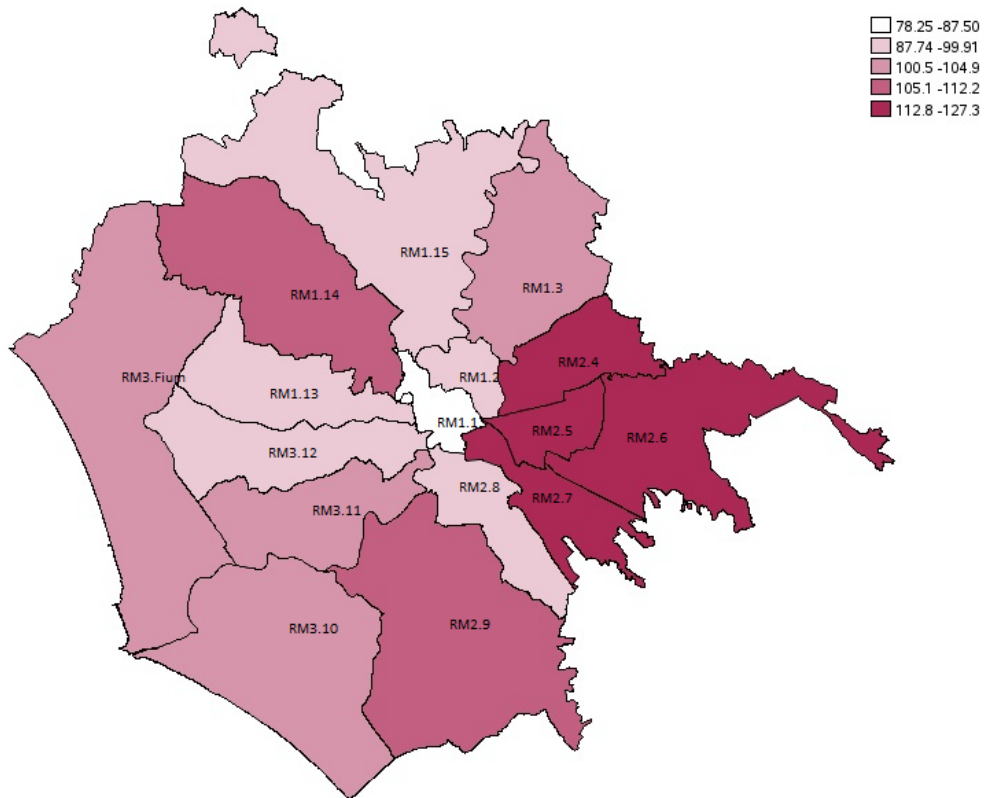
**Lazio, Femmine, Ipotiroidismo**



### 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 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	8732	3.2	3.3	1.00	.	24553	8.3	7.9	1.00	.
Comune di Roma	4152	3.1	3.2	0.96	0.92 0.99	11857	7.9	7.4	0.93	0.91 0.95
ASL Roma 1	1427	3.1	3.1	0.92	0.87 0.97	4194	7.7	7.0	0.88	0.85 0.91
Municipio 1	258	2.9	2.8	0.83	0.73 0.94	736	7.3	6.2	0.79	0.73 0.85
Municipio 2	225	2.6	2.6	0.77	0.68 0.88	750	7.3	6.4	0.81	0.75 0.87
Municipio 3	255	2.9	2.9	0.86	0.76 0.98	744	7.3	6.6	0.83	0.77 0.90
Municipio 13	201	3.2	3.3	1.00	0.87 1.15	601	8.2	7.6	0.96	0.88 1.04
Municipio 14	284	3.6	3.7	1.10	0.98 1.24	769	8.4	7.7	0.96	0.90 1.04
Municipio 15	204	3.3	3.6	1.09	0.95 1.25	594	8.3	8.2	1.03	0.95 1.11
ASL Roma 2	1875	3.2	3.3	0.98	0.94 1.04	5402	8.3	7.8	0.99	0.96 1.02
Municipio 4	258	3.2	3.4	1.01	0.89 1.14	671	7.7	7.4	0.92	0.86 1.00
Municipio 5	428	3.2	3.2	0.96	0.87 1.06	1106	7.5	7.0	0.88	0.83 0.93
Municipio 6	285	2.9	3.5	1.04	0.92 1.17	742	7.3	7.7	0.97	0.91 1.05
Municipio 7	476	3.3	3.3	0.99	0.90 1.08	1398	8.5	7.9	0.99	0.94 1.05
Municipio 8	202	3.5	3.4	1.01	0.88 1.16	610	9.1	7.9	1.00	0.92 1.08
Municipio 9	226	2.9	3.0	0.90	0.79 1.03	875	10.1	9.7	1.22	1.14 1.31
ASL Roma 3	850	3.1	3.2	0.96	0.90 1.03	2261	7.4	7.0	0.88	0.84 0.92
Municipio 10	287	2.8	3.0	0.89	0.79 1.00	775	6.9	6.7	0.84	0.79 0.91
Municipio 11	256	3.6	3.6	1.08	0.95 1.22	647	8.2	7.3	0.92	0.85 0.99
Municipio 12	207	3.2	3.2	0.95	0.82 1.09	592	7.8	6.9	0.87	0.80 0.94
Fiumicino	100	2.8	3.3	1.00	0.82 1.22	247	6.7	7.3	0.92	0.81 1.04

segue



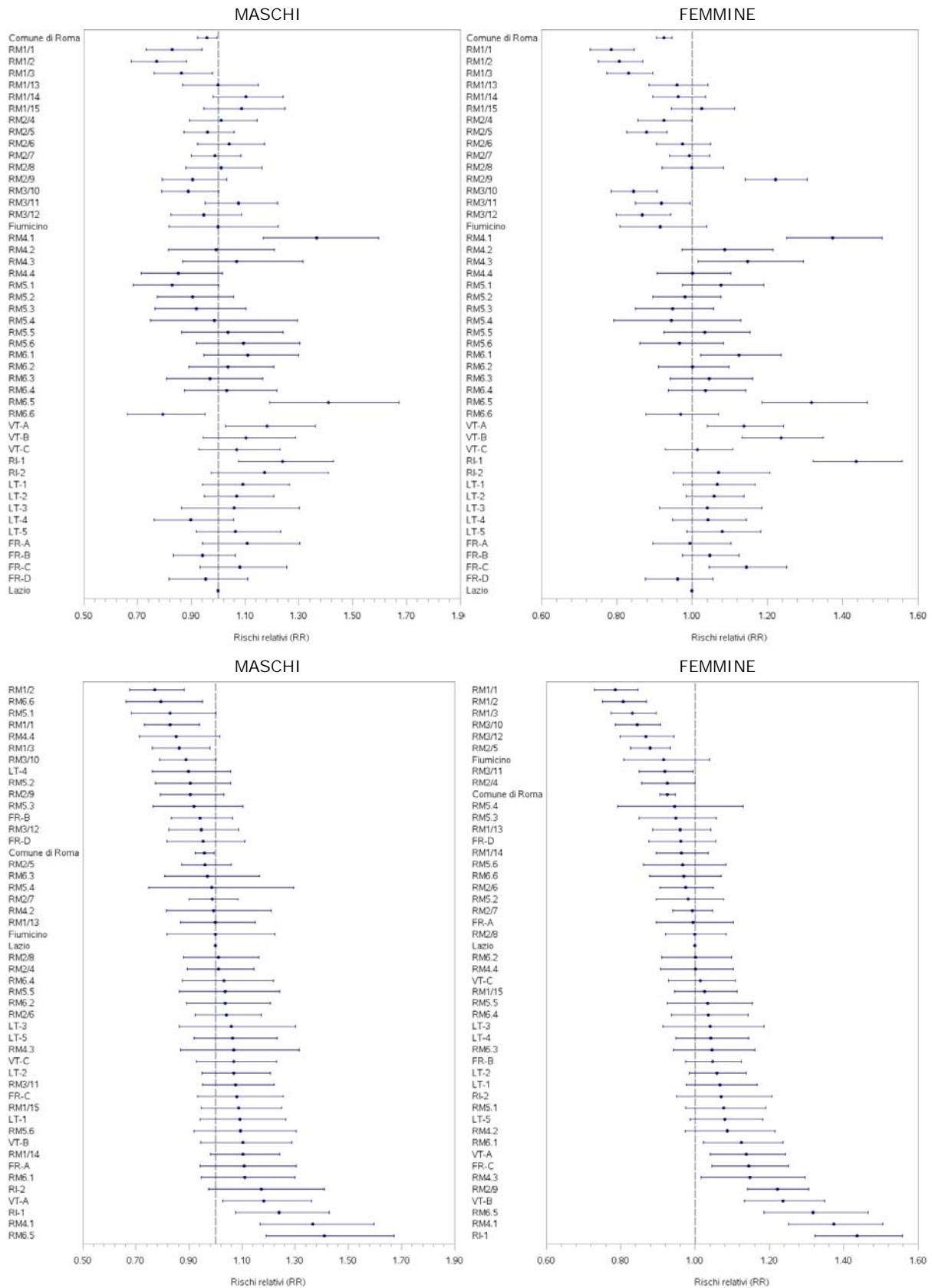
**Artrite reumatoide, (Tutte le età) - continua**

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Provincia di Roma	2046	3.2	3.4	1.01	0.96 1.06	5764	8.4	8.4	1.06	1.03 1.09
ASL Roma 4	486	3.3	3.5	1.05	0.96 1.15	1451	9.1	9.1	1.15	1.09 1.21
<i>RM4.1</i>	162	4.4	4.6	1.37	1.17 1.60	464	11.6	10.9	1.37	1.25 1.51
<i>RM4.2</i>	104	3.0	3.3	0.99	0.82 1.21	314	8.4	8.6	1.09	0.97 1.22
<i>RM4.3</i>	91	3.5	3.6	1.07	0.87 1.32	262	9.3	9.1	1.15	1.02 1.30
<i>RM4.4</i>	129	2.5	2.8	0.85	0.71 1.02	411	7.7	8.0	1.00	0.91 1.10
ASL Roma 5	699	3.0	3.2	0.95	0.88 1.02	1924	7.8	7.9	1.00	0.95 1.04
<i>RM5.1-Mentana-Monterotondo</i>	111	2.4	2.8	0.83	0.68 1.00	396	8.1	8.6	1.08	0.98 1.19
<i>RM5.2-Guidonia</i>	167	2.8	3.0	0.90	0.77 1.06	464	7.5	7.8	0.98	0.90 1.08
<i>RM5.3-Tivoli</i>	118	2.9	3.1	0.92	0.76 1.10	325	7.7	7.5	0.95	0.85 1.06
<i>RM5.4-Subiaco</i>	52	3.5	3.3	0.98	0.75 1.30	125	7.9	7.5	0.95	0.79 1.13
<i>RM5.5-Palestina</i>	123	3.2	3.5	1.04	0.86 1.24	317	7.9	8.2	1.03	0.92 1.15
<i>RM5.6-Colleferro</i>	128	3.5	3.7	1.09	0.92 1.30	297	7.8	7.7	0.97	0.86 1.08
ASL Roma 6	861	3.2	3.5	1.04	0.97 1.11	2389	8.5	8.5	1.06	1.02 1.11
<i>RM6.1</i>	157	3.6	3.7	1.11	0.95 1.30	436	9.2	8.9	1.12	1.02 1.24
<i>RM6.2</i>	172	3.3	3.5	1.04	0.89 1.21	451	8.1	8.0	1.00	0.91 1.10
<i>RM6.3</i>	119	3.1	3.2	0.97	0.81 1.16	356	8.4	8.3	1.05	0.94 1.16
<i>RM6.4</i>	155	3.0	3.4	1.03	0.87 1.22	401	7.7	8.2	1.04	0.94 1.14
<i>RM6.5</i>	137	4.4	4.7	1.41	1.19 1.67	348	10.5	10.5	1.32	1.19 1.47
<i>RM6.6</i>	121	2.5	2.7	0.79	0.66 0.95	397	7.8	7.7	0.97	0.88 1.07
ASL di Viterbo	565	3.8	3.7	1.12	1.02 1.21	1537	9.8	8.9	1.12	1.07 1.18
<i>VT-A</i>	199	4.4	3.9	1.18	1.03 1.36	512	10.6	9.0	1.14	1.04 1.24
<i>VT-B</i>	164	3.7	3.7	1.10	0.94 1.29	518	10.6	9.8	1.24	1.13 1.35
<i>VT-C</i>	202	3.5	3.6	1.07	0.93 1.23	507	8.4	8.1	1.01	0.93 1.11
ASL di Rieti	310	4.2	4.1	1.21	1.08 1.36	876	11.5	10.3	1.30	1.21 1.39
<i>1-Rieti-Antrdoco-S.Elpidio</i>	195	4.4	4.1	1.24	1.07 1.43	603	12.9	11.4	1.44	1.32 1.56
<i>2-Salaris-Mitrese</i>	115	4.0	3.9	1.17	0.97 1.41	273	9.2	8.5	1.07	0.95 1.21
ASL di Latina	889	3.3	3.5	1.04	0.97 1.11	2413	8.5	8.4	1.06	1.02 1.10
<i>Aprilia-Cisterna</i>	187	3.3	3.6	1.09	0.94 1.26	490	8.2	8.5	1.07	0.98 1.17
<i>Latina</i>	280	3.3	3.6	1.07	0.95 1.21	760	8.5	8.4	1.06	0.99 1.14
<i>Monti Lepini</i>	92	3.5	3.5	1.06	0.86 1.30	229	8.4	8.3	1.04	0.91 1.19
<i>Fondi-Terracina</i>	148	2.8	3.0	0.90	0.76 1.06	448	8.4	8.3	1.04	0.95 1.14
<i>Formia-Gaeta</i>	182	3.6	3.6	1.06	0.92 1.23	486	9.1	8.6	1.08	0.99 1.18
ASL di Frosinone	770	3.3	3.3	1.00	0.93 1.08	2106	8.6	8.3	1.04	0.99 1.09
<i>A Alatri-Anagni</i>	150	3.5	3.7	1.11	0.94 1.30	359	8.1	7.9	0.99	0.90 1.10
<i>B Frosinone</i>	271	3.1	3.1	0.94	0.83 1.06	791	8.6	8.3	1.05	0.98 1.12
<i>C Sora</i>	178	3.7	3.6	1.08	0.93 1.25	498	9.8	9.1	1.14	1.05 1.25
<i>D Cassino</i>	171	3.1	3.2	0.95	0.82 1.11	458	7.9	7.6	0.96	0.88 1.05





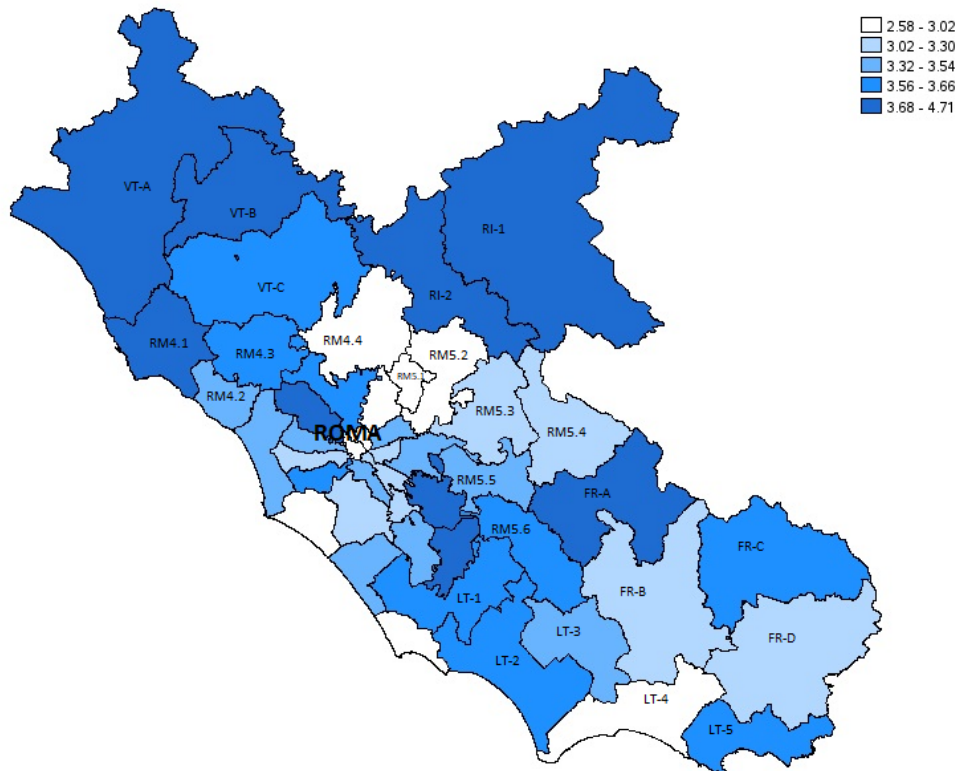
Artrite reumatoide - Rischi Relativi di Prevalenza per distretto rispetto al Lazio



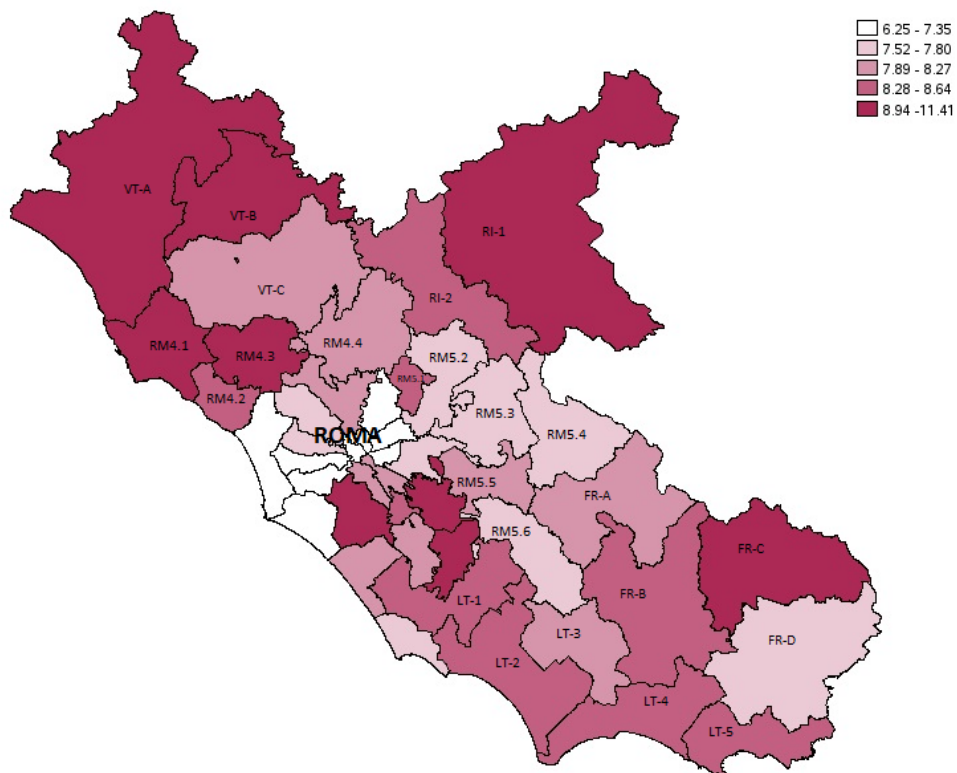
Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.

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

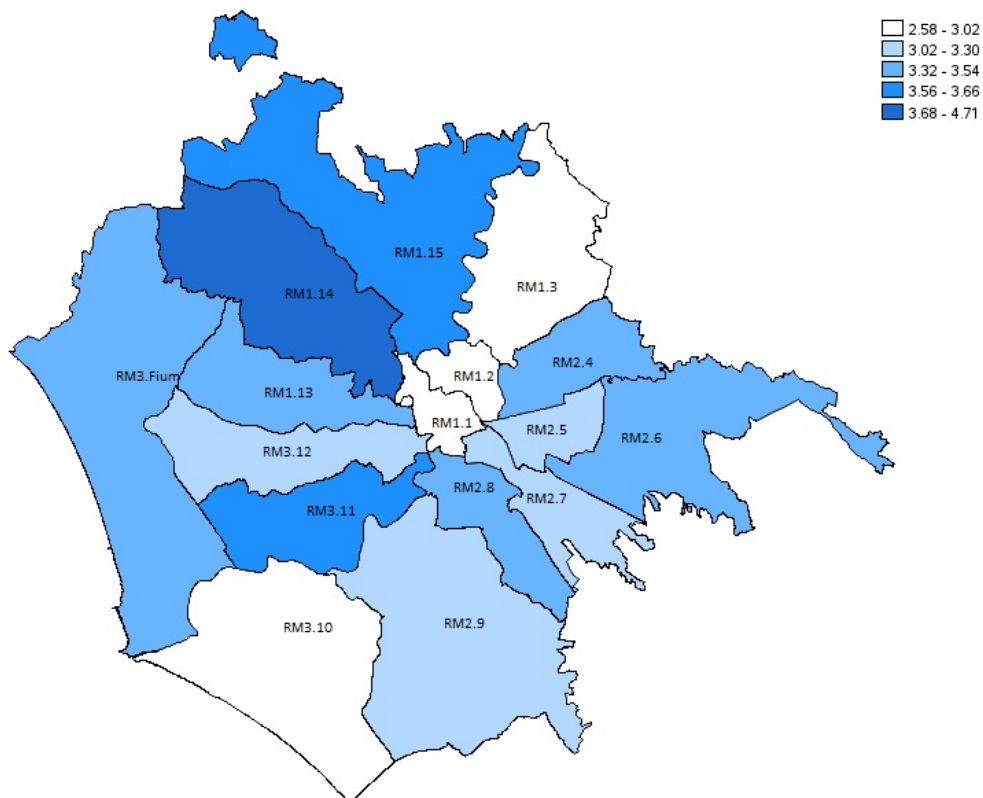
**Lazio, Maschi, Artrite reumatoide**



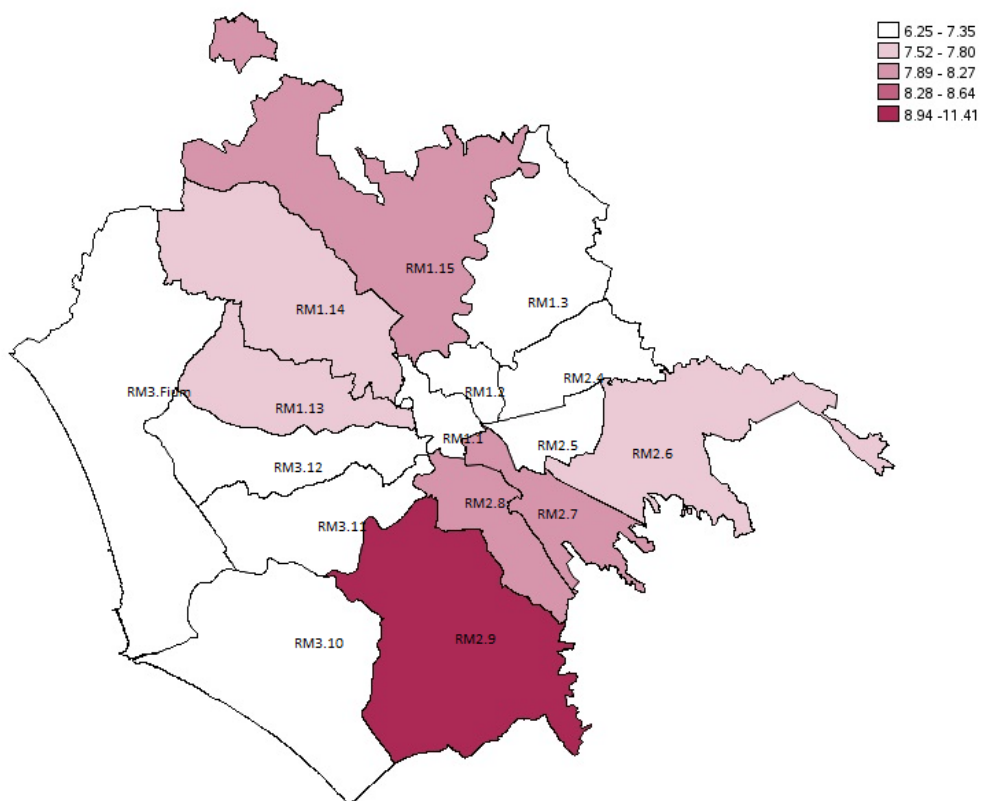
**Lazio, Femmine, Artrite reumatoide**



**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+)

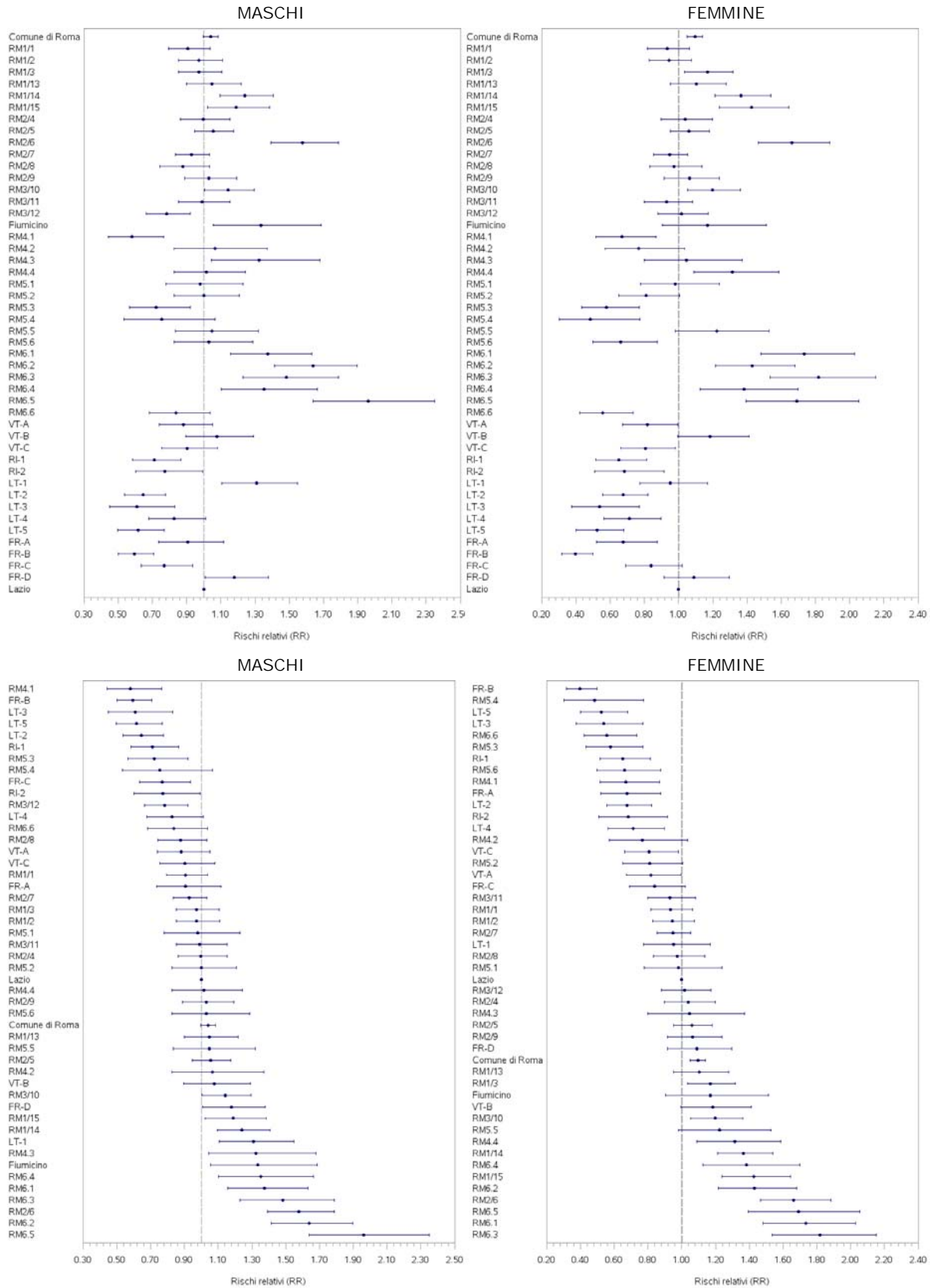
Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	6526	422.0	455.9	1.00	.	6117	293.6	279.7	1.00	.
Comune di Roma	3482	446.0	474.2	1.04	1.00 1.08	3605	323.6	306.4	1.10	1.05 1.14
ASL Roma 1	1294	452.3	474.9	1.04	0.98 1.11	1436	339.1	315.9	1.13	1.07 1.20
<i>Municipio 1</i>	229	393.2	413.5	0.91	0.79 1.04	239	283.6	260.9	0.93	0.82 1.06
<i>Municipio 2</i>	231	424.4	443.6	0.97	0.85 1.11	247	294.3	263.7	0.94	0.83 1.07
<i>Municipio 3</i>	234	416.2	442.5	0.97	0.85 1.11	281	342.2	326.7	1.17	1.04 1.32
<i>Municipio 13</i>	171	464.2	477.0	1.05	0.90 1.22	188	339.2	308.5	1.10	0.95 1.28
<i>Municipio 14</i>	255	548.8	565.9	1.24	1.09 1.41	284	407.2	381.8	1.37	1.21 1.54
<i>Municipio 15</i>	174	513.4	542.2	1.19	1.02 1.38	197	410.4	398.9	1.43	1.24 1.64
ASL Roma 2	1512	449.1	478.3	1.05	0.99 1.11	1502	319.3	301.7	1.08	1.02 1.14
<i>Municipio 4</i>	197	411.8	454.9	1.00	0.86 1.15	187	292.2	290.1	1.04	0.90 1.20
<i>Municipio 5</i>	357	468.3	480.6	1.05	0.95 1.17	357	324.0	296.4	1.06	0.95 1.18
<i>Municipio 6</i>	268	642.9	718.8	1.58	1.39 1.79	254	464.9	464.7	1.66	1.47 1.88
<i>Municipio 7</i>	357	400.6	423.3	0.93	0.83 1.03	368	287.1	265.2	0.95	0.85 1.05
<i>Municipio 8</i>	146	386.2	399.4	0.88	0.74 1.03	165	293.5	272.1	0.97	0.83 1.14
<i>Municipio 9</i>	187	424.8	469.4	1.03	0.89 1.19	171	298.6	297.7	1.06	0.91 1.24
ASL Roma 3	676	427.8	462.6	1.01	0.94 1.10	667	303.1	296.9	1.06	0.98 1.15
<i>Municipio 10</i>	266	477.0	520.1	1.14	1.01 1.29	243	327.7	335.1	1.20	1.05 1.36
<i>Municipio 11</i>	185	408.2	452.1	0.99	0.85 1.15	171	265.8	260.3	0.93	0.80 1.08
<i>Municipio 12</i>	146	352.8	356.6	0.78	0.66 0.92	194	308.5	283.9	1.01	0.88 1.17
<i>Fiumicino</i>	79	507.5	607.7	1.33	1.05 1.69	59	315.7	327.4	1.17	0.91 1.51

segue

## Polmonite di comunità, (Età 65+) - continua

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Provincia di Roma	1524	458.4	515.9	1.13	1.07 1.20	1319	310.8	303.9	1.09	1.02 1.15
ASL Roma 4	294	377.9	435.3	0.95	0.85 1.08	269	271.3	268.6	0.96	0.85 1.09
RM4.1	53	241.3	264.9	0.58	0.44 0.76	58	194.9	187.3	0.67	0.52 0.87
RM4.2	68	405.6	485.5	1.06	0.83 1.37	44	210.4	214.9	0.77	0.57 1.03
RM4.3	72	508.9	604.1	1.33	1.04 1.68	54	299.6	292.9	1.05	0.80 1.37
RM4.4	101	405.3	462.7	1.01	0.83 1.24	113	371.2	367.6	1.31	1.09 1.58
ASL Roma 5	457	389.2	427.1	0.94	0.85 1.03	347	230.2	223.3	0.80	0.72 0.89
RM5.1-Mentana-Monterotondo	81	403.2	446.8	0.98	0.78 1.23	72	278.2	274.1	0.98	0.78 1.24
RM5.2-Guidonia	115	408.3	455.6	1.00	0.83 1.21	81	228.2	226.2	0.81	0.65 1.01
RM5.3-Tivoli	67	305.7	329.5	0.72	0.57 0.92	48	166.8	161.5	0.58	0.43 0.77
RM5.4-Subiaco	32	335.4	343.4	0.75	0.53 1.07	18	145.6	135.2	0.48	0.30 0.78
RM5.5-Palestina	79	438.6	478.2	1.05	0.83 1.32	79	349.4	341.9	1.22	0.98 1.53
RM5.6-Colleferro	83	421.1	470.2	1.03	0.83 1.29	49	191.1	184.7	0.66	0.50 0.88
ASL Roma 6	773	563.3	640.5	1.40	1.30 1.52	703	402.9	395.9	1.42	1.31 1.53
RM6.1	137	560.5	625.8	1.37	1.16 1.63	162	513.4	484.8	1.73	1.48 2.03
RM6.2	190	686.2	746.9	1.64	1.41 1.90	151	420.4	399.9	1.43	1.22 1.68
RM6.3	118	579.3	676.2	1.48	1.23 1.79	139	516.7	508.5	1.82	1.54 2.15
RM6.4	109	489.3	617.3	1.35	1.10 1.66	94	358.9	386.7	1.38	1.13 1.70
RM6.5	127	781.7	894.2	1.96	1.64 2.35	106	505.4	473.4	1.69	1.40 2.05
RM6.6	92	351.1	382.6	0.84	0.68 1.04	51	154.8	155.9	0.56	0.42 0.73
ASL di Viterbo	373	398.0	430.5	0.94	0.85 1.05	337	277.8	257.5	0.92	0.82 1.03
VT-A	128	381.7	402.0	0.88	0.74 1.05	105	247.8	229.1	0.82	0.67 1.00
VT-B	121	446.2	490.5	1.08	0.90 1.29	130	357.2	331.3	1.18	0.99 1.41
VT-C	124	375.0	411.6	0.90	0.75 1.08	102	239.9	225.1	0.80	0.66 0.98
ASL di Rieti	162	325.1	335.0	0.73	0.63 0.86	125	200.1	184.8	0.66	0.55 0.79
1-Rieti-Antrdoco-S.Elpidio	100	318.0	324.7	0.71	0.58 0.87	78	195.3	181.5	0.65	0.52 0.81
2-Salaria-Mitrese	62	337.1	352.8	0.77	0.60 0.99	47	208.6	191.2	0.68	0.51 0.92
ASL di Latina	490	329.0	362.3	0.79	0.72 0.87	357	194.0	191.0	0.68	0.61 0.76
Aprilia-Cisterna	148	527.1	596.1	1.31	1.11 1.55	92	264.6	265.7	0.95	0.77 1.17
Latina	119	261.5	294.2	0.65	0.54 0.78	105	185.2	188.9	0.68	0.56 0.82
Monti Lepini	42	275.7	278.2	0.61	0.45 0.83	30	158.3	150.5	0.54	0.38 0.77
Fondi-Terracina	99	347.6	377.7	0.83	0.68 1.01	73	206.0	198.9	0.71	0.56 0.90
Formia-Gaeta	82	259.1	281.1	0.62	0.50 0.77	57	149.4	146.3	0.52	0.40 0.68
ASL di Frosinone	495	352.3	376.9	0.83	0.75 0.91	374	210.8	196.7	0.70	0.63 0.78
A Alatri-Anagni	92	377.9	413.6	0.91	0.74 1.12	57	190.0	188.6	0.67	0.52 0.88
B Frosinone	134	255.1	271.8	0.60	0.50 0.71	79	118.1	111.1	0.40	0.32 0.50
C Sora	104	337.7	350.9	0.77	0.63 0.93	104	260.7	234.6	0.84	0.69 1.02
D Cassino	165	502.2	537.7	1.18	1.01 1.38	134	329.6	304.2	1.09	0.91 1.29

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

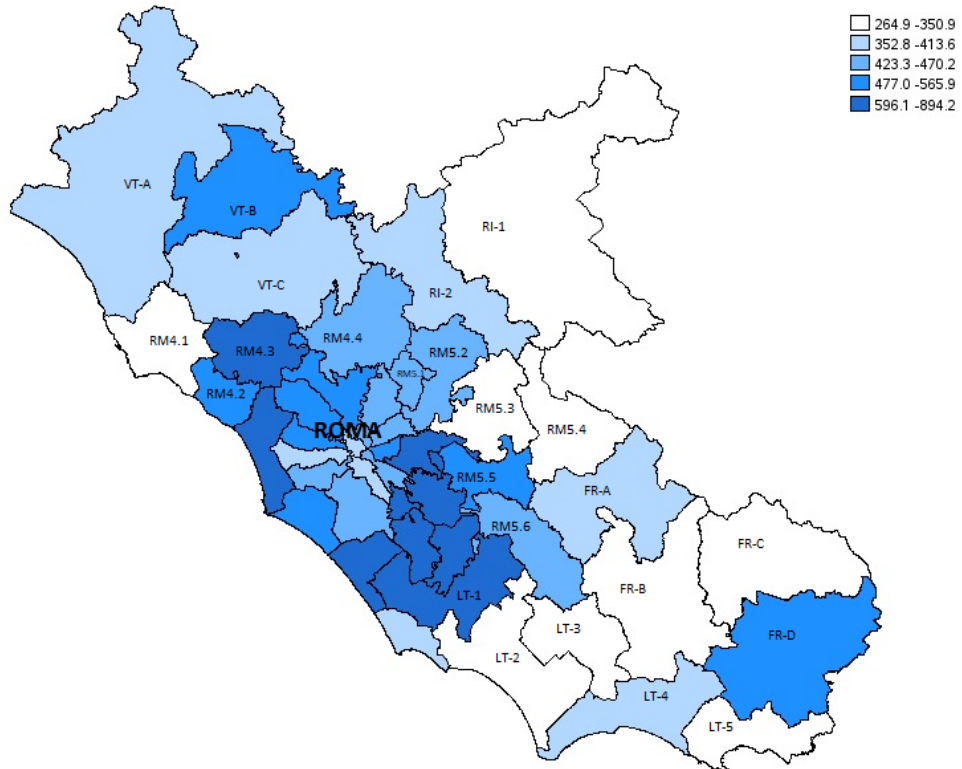


Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.

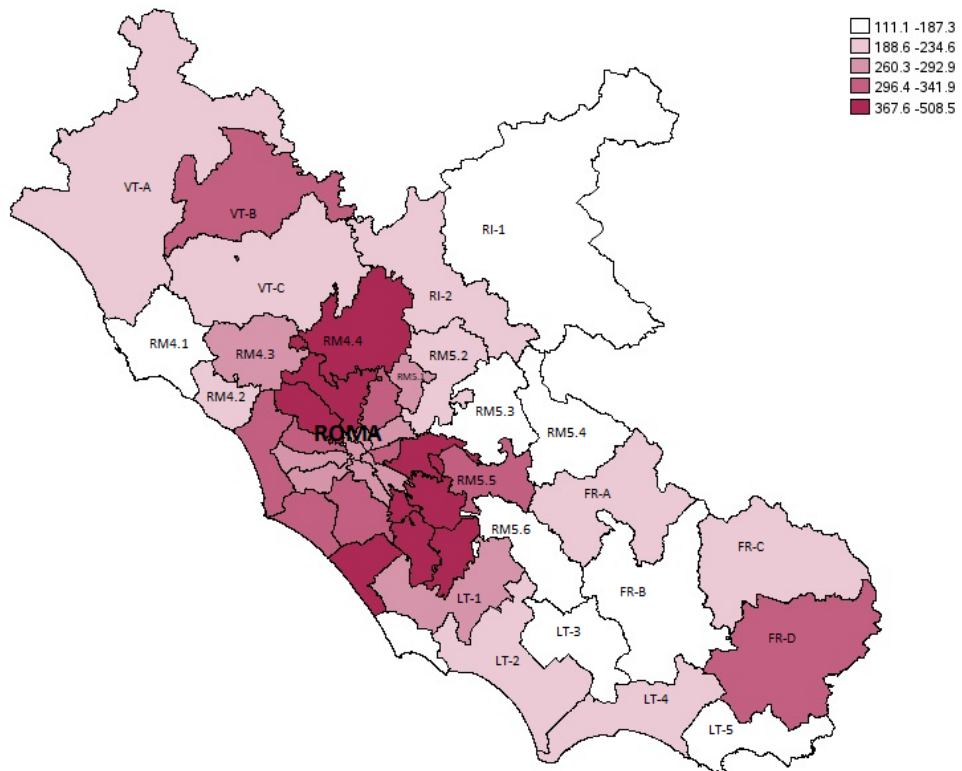


**Polmonite di comunità – Tasso Standardizzato di Incidenza (x 100.000 assistiti residenti), distribuzione per quintili del tasso**

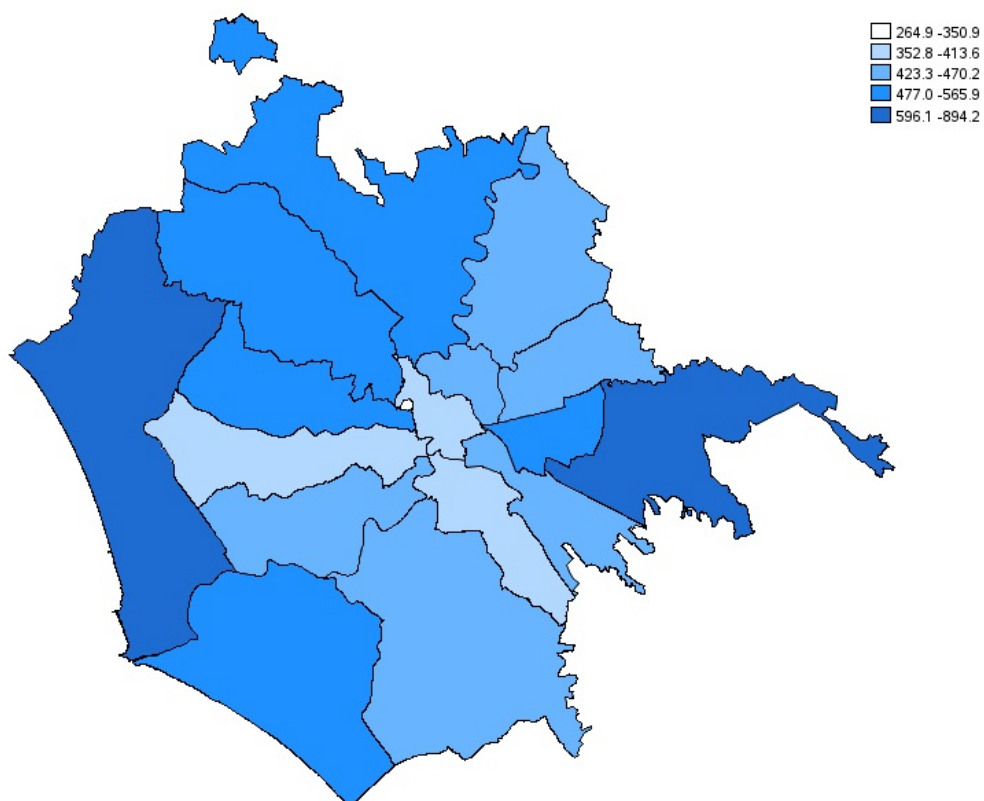
**Lazio, Maschi, Polmonite di comunità**



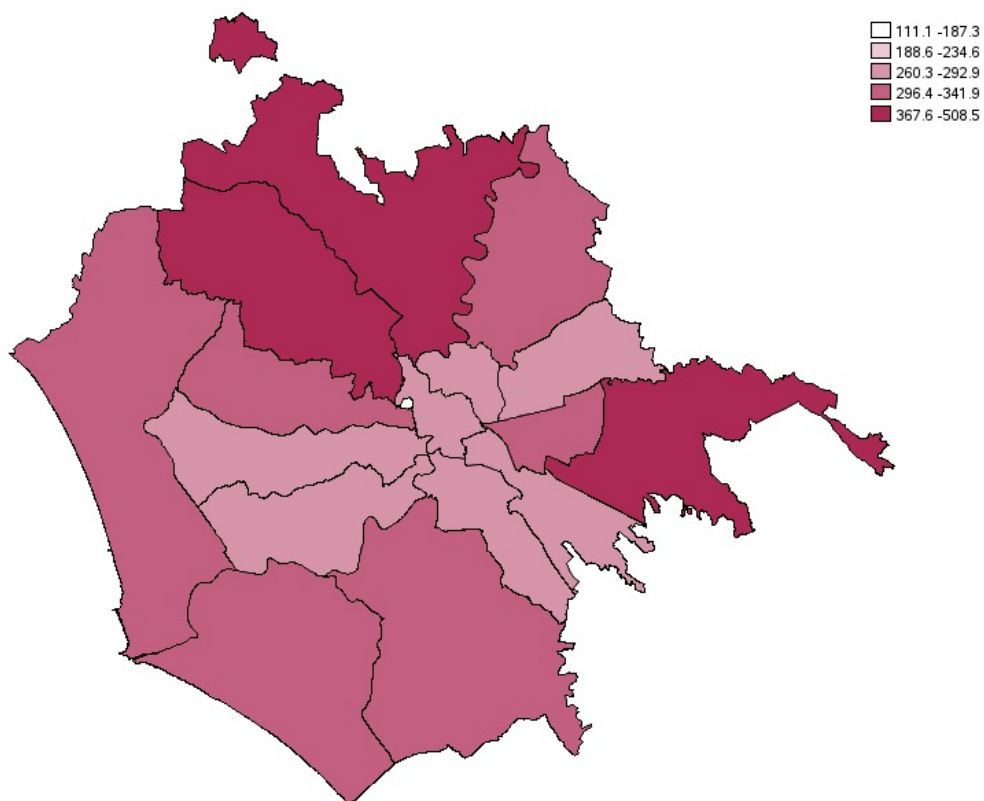
**Lazio, Femmine, Polmonite di comunità**



### 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 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	5022	99.9	105.0	1.00	.	3635	64.2	61.2	1.00	.
Comune di Roma	2518	100.7	104.9	1.00	0.95 1.05	1874	63.7	59.3	0.97	0.92 1.02
ASL Roma 1	830	93.9	95.9	0.91	0.85 0.98	641	59.3	54.3	0.89	0.82 0.97
<i>Municipio 1</i>	171	96.8	97.7	0.93	0.80 1.08	109	51.9	47.2	0.77	0.64 0.93
<i>Municipio 2</i>	134	82.3	81.9	0.78	0.66 0.93	122	58.7	54.1	0.88	0.74 1.06
<i>Municipio 3</i>	150	88.3	89.1	0.85	0.72 1.00	127	61.4	54.6	0.89	0.75 1.07
<i>Municipio 13</i>	116	99.3	104.0	0.99	0.82 1.19	97	68.4	62.1	1.01	0.83 1.24
<i>Municipio 14</i>	150	100.4	104.3	0.99	0.84 1.17	120	65.8	61.0	1.00	0.83 1.20
<i>Municipio 15</i>	109	100.9	105.8	1.01	0.83 1.22	66	49.7	48.0	0.78	0.61 1.00
ASL Roma 2	1143	103.9	109.3	1.04	0.98 1.11	852	67.4	63.0	1.03	0.96 1.11
<i>Municipio 4</i>	153	100.2	103.6	0.99	0.84 1.16	115	66.5	62.6	1.02	0.85 1.23
<i>Municipio 5</i>	269	106.0	112.2	1.07	0.94 1.21	212	74.3	66.1	1.08	0.94 1.24
<i>Municipio 6</i>	179	110.4	129.3	1.23	1.06 1.43	115	64.6	69.3	1.13	0.94 1.36
<i>Municipio 7</i>	304	109.7	111.7	1.06	0.95 1.19	220	67.4	60.8	0.99	0.87 1.14
<i>Municipio 8</i>	116	102.7	103.3	0.98	0.82 1.18	87	64.1	56.5	0.92	0.75 1.14
<i>Municipio 9</i>	122	86.2	89.5	0.85	0.71 1.02	103	62.6	61.4	1.00	0.82 1.22
ASL Roma 3	545	105.6	111.2	1.06	0.97 1.16	381	63.7	60.8	0.99	0.89 1.10
<i>Municipio 10</i>	203	107.3	116.3	1.11	0.96 1.28	130	60.3	60.7	0.99	0.83 1.18
<i>Municipio 11</i>	151	107.3	109.0	1.04	0.88 1.22	128	78.0	70.3	1.15	0.96 1.37
<i>Municipio 12</i>	114	91.5	90.8	0.86	0.72 1.04	85	55.0	48.7	0.80	0.64 0.99
<i>Fiumicino</i>	77	124.8	146.7	1.40	1.11 1.75	38	59.1	66.1	1.08	0.78 1.49

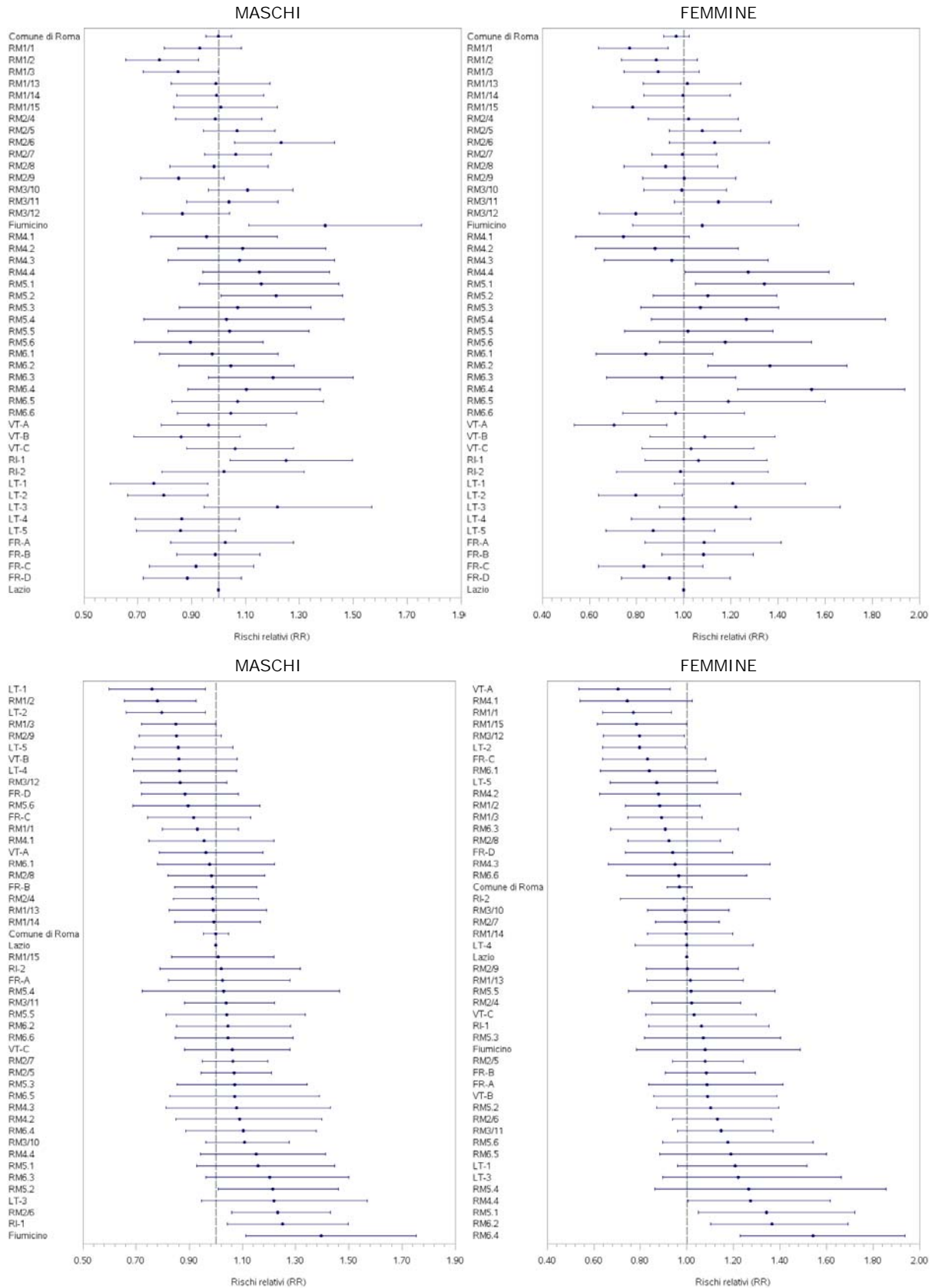
segue

**Ictus cerebrale, (Età 35-84) – continua**

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
<b>Provincia di Roma</b>	<b>1194</b>	<b>101.5</b>	<b>113.0</b>	<b>1.08</b>	<b>1.01 1.15</b>	<b>836</b>	<b>65.6</b>	<b>67.7</b>	<b>1.11</b>	<b>1.03 1.19</b>
<b>ASL Roma 4</b>	<b>276</b>	<b>101.7</b>	<b>113.1</b>	<b>1.08</b>	<b>0.95 1.22</b>	<b>172</b>	<b>57.8</b>	<b>60.3</b>	<b>0.99</b>	<b>0.85 1.15</b>
<i>RM4.1</i>	66	95.5	100.2	0.95	0.75 1.22	38	49.0	45.6	0.74	0.54 1.02
<i>RM4.2</i>	64	102.0	114.5	1.09	0.85 1.40	34	49.2	53.8	0.88	0.63 1.23
<i>RM4.3</i>	49	101.9	113.2	1.08	0.81 1.43	30	56.8	58.1	0.95	0.66 1.36
<i>RM4.4</i>	97	105.9	121.0	1.15	0.94 1.41	70	71.3	78.0	1.27	1.01 1.62
<b>ASL Roma 5</b>	<b>429</b>	<b>101.6</b>	<b>114.0</b>	<b>1.09</b>	<b>0.98 1.20</b>	<b>311</b>	<b>68.7</b>	<b>70.6</b>	<b>1.15</b>	<b>1.03 1.29</b>
<i>RM5.1-Mentana-Monterotondo</i>	82	101.8	121.6	1.16	0.93 1.45	64	73.1	82.2	1.34	1.05 1.72
<i>RM5.2-Guidonia</i>	118	111.6	127.5	1.21	1.01 1.46	71	62.7	67.5	1.10	0.87 1.39
<i>RM5.3-Tivoli</i>	77	103.7	112.4	1.07	0.85 1.34	54	68.2	65.6	1.07	0.82 1.40
<i>RM5.4-Subiaco</i>	31	108.2	108.0	1.03	0.72 1.47	27	89.0	77.5	1.26	0.86 1.86
<i>RM5.5-Palestina</i>	64	95.8	109.3	1.04	0.81 1.34	42	59.4	62.3	1.02	0.75 1.38
<i>RM5.6-Colleferro</i>	57	86.1	94.0	0.90	0.69 1.16	53	74.3	72.0	1.18	0.90 1.54
<b>ASL Roma 6</b>	<b>489</b>	<b>101.3</b>	<b>112.0</b>	<b>1.07</b>	<b>0.97 1.17</b>	<b>353</b>	<b>67.3</b>	<b>69.5</b>	<b>1.13</b>	<b>1.02 1.27</b>
<i>RM6.1</i>	79	97.7	102.5	0.98	0.78 1.22	46	51.4	51.4	0.84	0.63 1.12
<i>RM6.2</i>	96	100.8	109.7	1.04	0.85 1.28	86	82.5	83.7	1.37	1.10 1.69
<i>RM6.3</i>	81	113.3	126.2	1.20	0.96 1.50	44	54.9	55.5	0.91	0.67 1.22
<i>RM6.4</i>	85	93.5	115.9	1.10	0.89 1.38	77	81.2	94.4	1.54	1.23 1.94
<i>RM6.5</i>	58	105.1	112.4	1.07	0.83 1.39	44	73.4	72.8	1.19	0.88 1.60
<i>RM6.6</i>	90	100.8	109.8	1.05	0.85 1.29	56	58.5	59.1	0.96	0.74 1.26
<b>ASL di Viterbo</b>	<b>288</b>	<b>102.0</b>	<b>101.8</b>	<b>0.97</b>	<b>0.86 1.09</b>	<b>196</b>	<b>64.4</b>	<b>57.4</b>	<b>0.94</b>	<b>0.81 1.08</b>
<i>VT-A</i>	98	108.3	101.0	0.96	0.79 1.18	52	53.3	43.1	0.70	0.53 0.93
<i>VT-B</i>	75	89.1	90.3	0.86	0.68 1.08	68	72.8	66.8	1.09	0.86 1.39
<i>VT-C</i>	115	106.8	111.5	1.06	0.88 1.28	76	66.9	63.2	1.03	0.82 1.30
<b>ASL di Rieti</b>	<b>179</b>	<b>127.0</b>	<b>121.9</b>	<b>1.16</b>	<b>1.00 1.35</b>	<b>107</b>	<b>70.9</b>	<b>63.1</b>	<b>1.03</b>	<b>0.85 1.25</b>
<i>1-Rieti-Antrodoco-S.Elpidio</i>	120	138.8	131.2	1.25	1.04 1.50	69	74.1	65.1	1.06	0.84 1.35
<i>2-Salaria-Mitrese</i>	59	108.2	107.0	1.02	0.79 1.32	38	65.7	60.3	0.99	0.71 1.36
<b>ASL di Latina</b>	<b>415</b>	<b>84.4</b>	<b>90.0</b>	<b>0.86</b>	<b>0.78 0.95</b>	<b>315</b>	<b>59.8</b>	<b>59.5</b>	<b>0.97</b>	<b>0.87 1.09</b>
<i>Aprilia-Cisterna</i>	71	70.6	79.6	0.76	0.60 0.96	75	69.7	73.9	1.21	0.96 1.52
<i>Latina</i>	117	74.8	83.7	0.80	0.66 0.96	80	47.5	48.8	0.80	0.64 0.99
<i>Monti Lepini</i>	61	125.6	127.9	1.22	0.95 1.57	41	79.9	74.8	1.22	0.90 1.66
<i>Fondi-Terracina</i>	80	85.0	90.6	0.86	0.69 1.08	62	62.8	61.2	1.00	0.78 1.29
<i>Formia-Gaeta</i>	86	93.1	90.2	0.86	0.69 1.06	57	56.7	53.3	0.87	0.67 1.13
<b>ASL di Frosinone</b>	<b>428</b>	<b>98.8</b>	<b>100.0</b>	<b>0.95</b>	<b>0.86 1.05</b>	<b>307</b>	<b>65.9</b>	<b>60.9</b>	<b>0.99</b>	<b>0.88 1.12</b>
<i>A Alatri-Anagni</i>	81	102.6	107.7	1.03	0.82 1.28	57	68.2	66.6	1.09	0.84 1.41
<i>B Frosinone</i>	164	101.3	103.6	0.99	0.84 1.15	126	71.8	66.3	1.08	0.91 1.29
<i>C Sora</i>	89	98.9	96.1	0.92	0.74 1.13	57	58.5	50.8	0.83	0.64 1.08
<i>D Cassino</i>	94	92.0	92.8	0.88	0.72 1.08	67	61.3	57.5	0.94	0.74 1.20



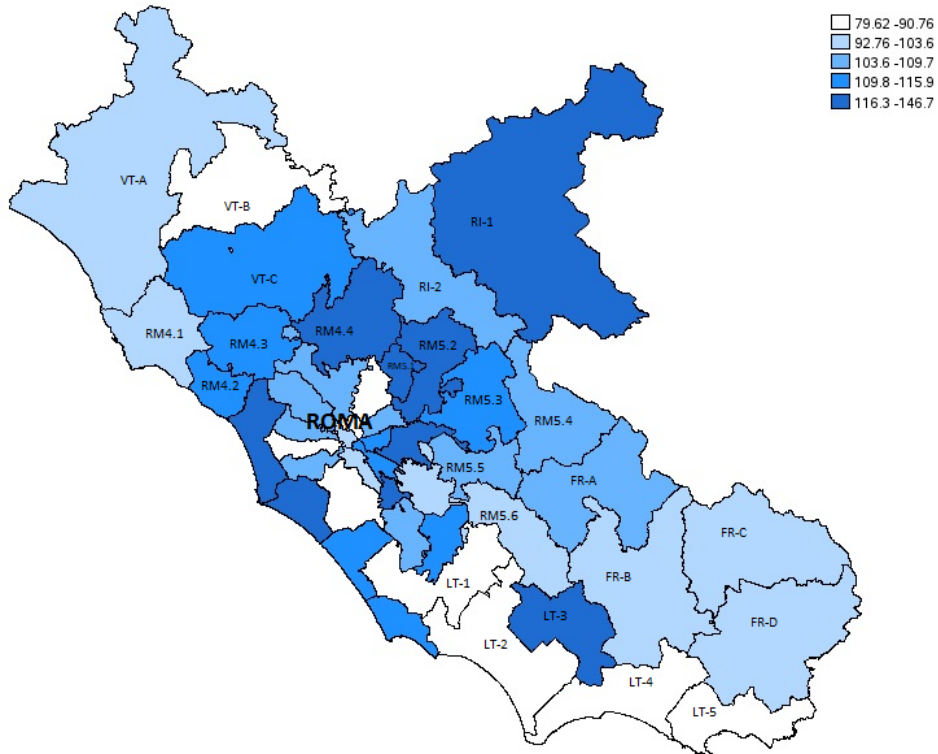
Ictus cerebrale - Rischi Relativi di Incidenza per distretto rispetto al Lazio



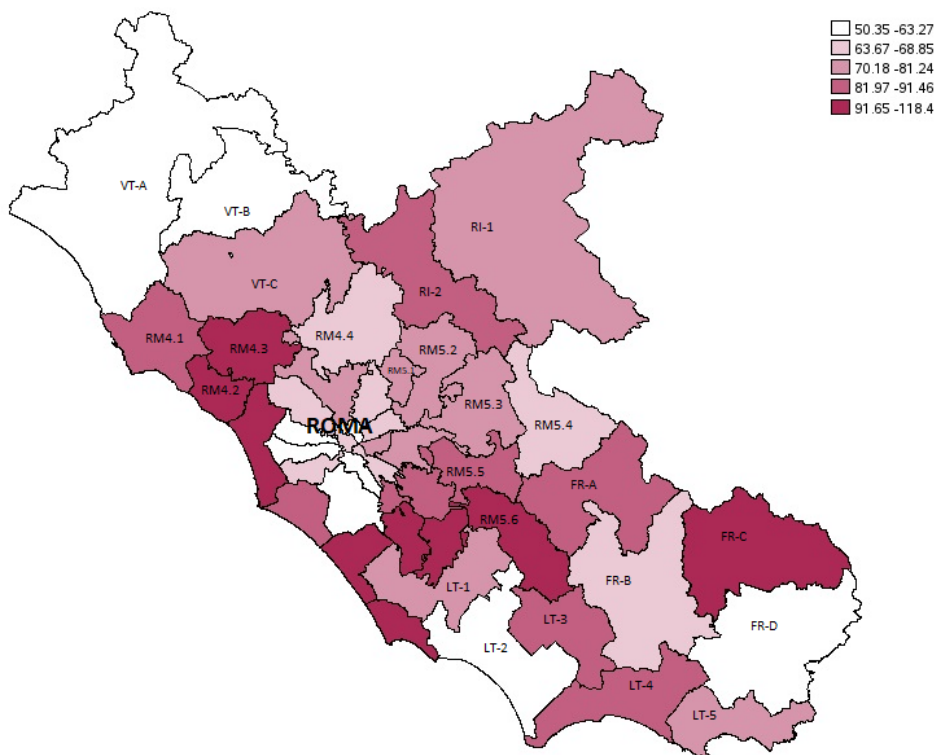
Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.

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

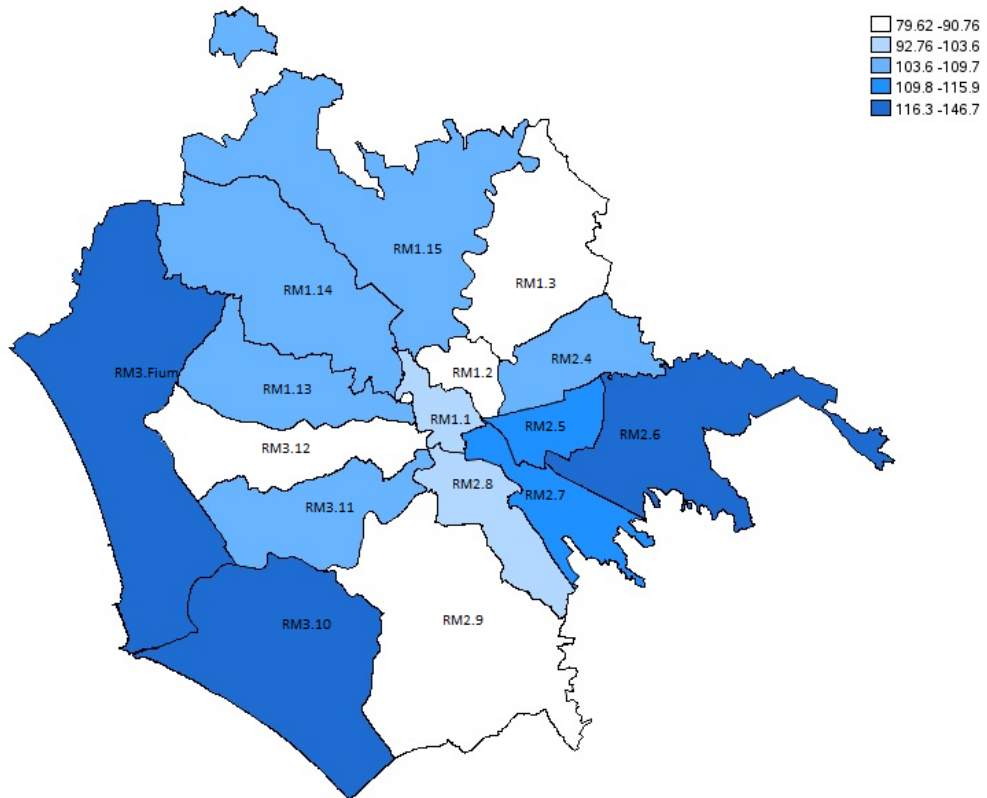
**Lazio, Maschi, Ictus cerebrale**



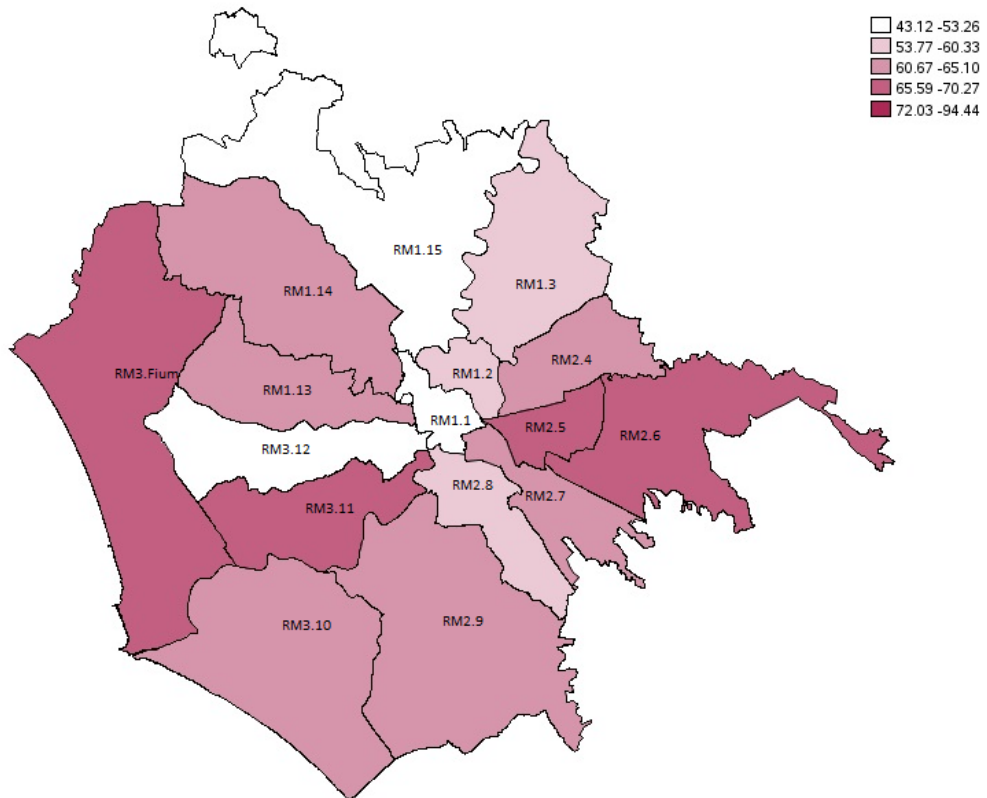
**Lazio, Femmine, Ictus cerebrale**



**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 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
Lazio	10694	212.8	218.7	1.00	.	4267	75.3	72.6	1.00	.
Comune di Roma	5043	201.7	207.5	0.95	0.92 0.98	2052	69.7	65.6	0.90	0.86 0.95
ASL Roma 1	1794	203.0	205.9	0.94	0.90 0.99	733	67.8	62.4	0.86	0.79 0.93
<i>Municipio 1</i>	312	176.7	176.9	0.81	0.72 0.91	151	71.9	65.8	0.91	0.77 1.07
<i>Municipio 2</i>	292	179.4	179.5	0.82	0.73 0.92	113	54.4	50.4	0.69	0.58 0.84
<i>Municipio 3</i>	333	195.9	196.7	0.90	0.81 1.00	145	70.1	63.7	0.88	0.74 1.04
<i>Municipio 13</i>	240	205.4	212.5	0.97	0.85 1.10	99	69.8	62.6	0.86	0.71 1.05
<i>Municipio 14</i>	345	231.0	235.6	1.08	0.97 1.20	128	70.2	64.9	0.89	0.75 1.07
<i>Municipio 15</i>	272	251.7	259.6	1.19	1.05 1.34	97	73.0	70.3	0.97	0.79 1.18
ASL Roma 2	2190	199.1	205.8	0.94	0.90 0.98	878	69.5	65.8	0.91	0.84 0.98
<i>Municipio 4</i>	304	199.2	201.8	0.92	0.82 1.03	124	71.7	68.0	0.94	0.78 1.12
<i>Municipio 5</i>	518	204.1	213.8	0.98	0.89 1.07	226	79.2	72.8	1.00	0.88 1.15
<i>Municipio 6</i>	342	211.0	232.7	1.06	0.95 1.19	116	65.1	70.2	0.97	0.80 1.16
<i>Municipio 7</i>	546	197.1	199.7	0.91	0.84 1.00	241	73.8	67.3	0.93	0.81 1.06
<i>Municipio 8</i>	218	193.0	193.0	0.88	0.77 1.01	78	57.5	51.9	0.71	0.57 0.90
<i>Municipio 9</i>	262	185.1	188.2	0.86	0.76 0.97	93	56.5	55.6	0.77	0.62 0.94
ASL Roma 3	1059	205.1	213.5	0.98	0.92 1.04	441	73.7	70.7	0.97	0.88 1.07
<i>Municipio 10</i>	423	223.6	235.4	1.08	0.98 1.19	175	81.2	82.0	1.13	0.97 1.31
<i>Municipio 11</i>	248	176.2	180.3	0.82	0.73 0.94	120	73.1	66.1	0.91	0.76 1.09
<i>Municipio 12</i>	247	198.3	198.4	0.91	0.80 1.03	94	60.9	54.1	0.74	0.61 0.91
<i>Fiumicino</i>	141	228.5	258.1	1.18	1.00 1.40	52	80.9	94.2	1.30	0.99 1.71

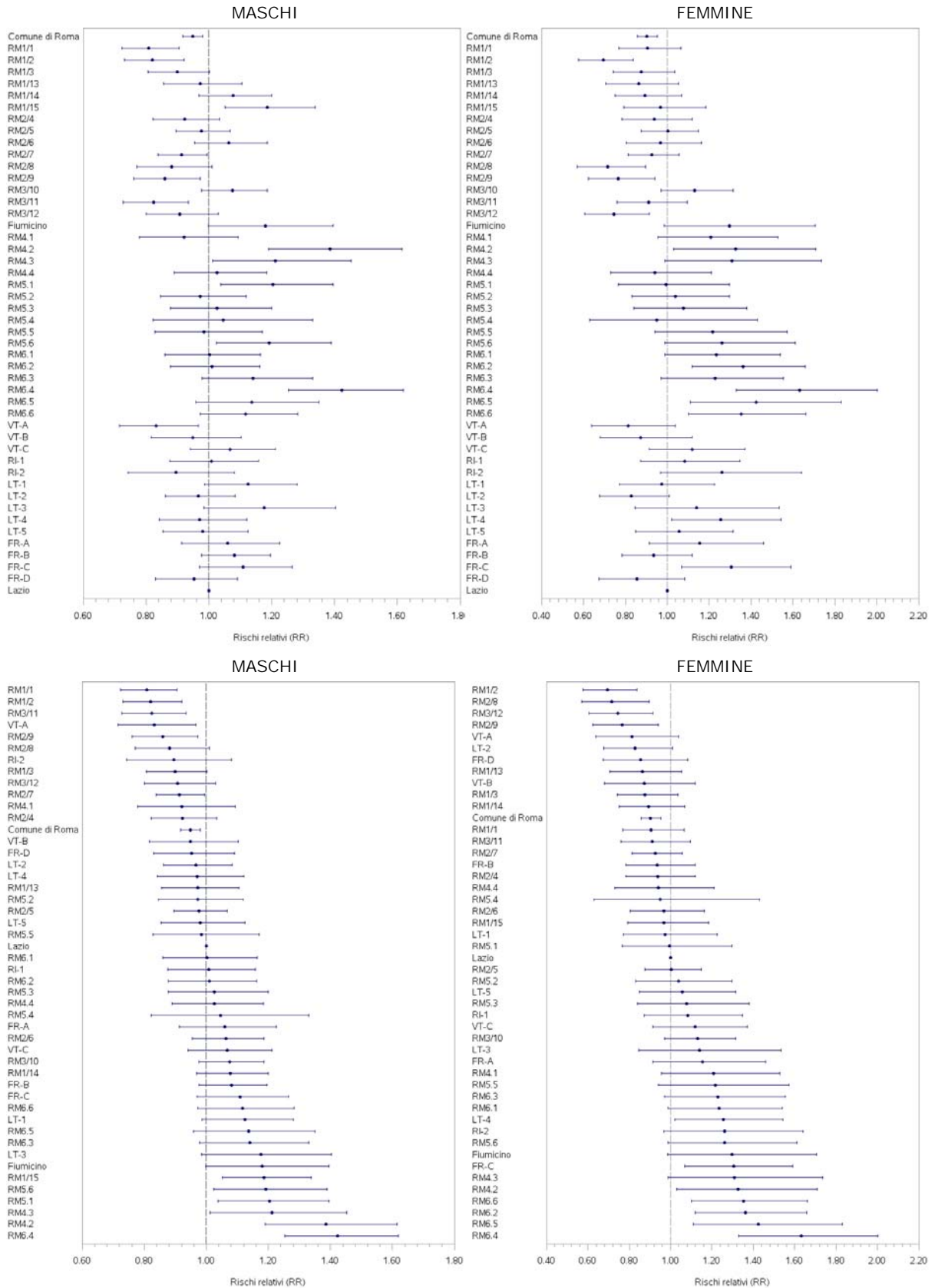
segue

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

Distretti	Maschi					Femmine				
	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%	Casi 2016	T.Grezzo	T.Std	RR	IC95%
<b>Provincia di Roma</b>	<b>2671</b>	<b>227.0</b>	<b>241.6</b>	<b>1.10</b>	<b>1.06 1.15</b>	<b>1090</b>	<b>85.5</b>	<b>88.5</b>	<b>1.22</b>	<b>1.14 1.30</b>
<b>ASL Roma 4</b>	<b>621</b>	<b>228.7</b>	<b>244.0</b>	<b>1.12</b>	<b>1.03 1.21</b>	<b>242</b>	<b>81.3</b>	<b>84.6</b>	<b>1.17</b>	<b>1.02 1.33</b>
<i>RM4.1</i>	136	196.9	201.6	0.92	0.78 1.09	71	91.5	87.7	1.21	0.95 1.53
<i>RM4.2</i>	171	272.6	303.0	1.39	1.19 1.61	61	88.3	96.4	1.33	1.03 1.71
<i>RM4.3</i>	120	249.5	265.2	1.21	1.01 1.45	49	92.7	95.1	1.31	0.99 1.74
<i>RM4.4</i>	194	211.8	224.4	1.03	0.89 1.18	61	62.2	68.3	0.94	0.73 1.21
<b>ASL Roma 5</b>	<b>917</b>	<b>217.2</b>	<b>232.5</b>	<b>1.06</b>	<b>0.99 1.14</b>	<b>346</b>	<b>76.5</b>	<b>79.2</b>	<b>1.09</b>	<b>0.98 1.22</b>
<i>RM5.1-Mentana-Monterotondo</i>	184	228.3	263.3	1.20	1.04 1.40	56	63.9	72.3	1.00	0.76 1.30
<i>RM5.2-Guidonia</i>	205	193.8	212.9	0.97	0.85 1.12	79	69.8	75.3	1.04	0.83 1.30
<i>RM5.3-Tivoli</i>	161	216.7	224.4	1.03	0.88 1.20	63	79.6	78.1	1.08	0.84 1.38
<i>RM5.4-Subiaco</i>	67	233.9	228.8	1.05	0.82 1.33	23	75.8	68.8	0.95	0.63 1.43
<i>RM5.5-Palestina</i>	132	197.5	215.2	0.98	0.83 1.17	59	83.4	88.3	1.22	0.94 1.57
<i>RM5.6-Colleferro</i>	168	253.9	260.8	1.19	1.02 1.39	66	92.5	91.7	1.26	0.99 1.61
<b>ASL Roma 6</b>	<b>1133</b>	<b>234.6</b>	<b>248.1</b>	<b>1.13</b>	<b>1.07 1.21</b>	<b>502</b>	<b>95.7</b>	<b>98.9</b>	<b>1.36</b>	<b>1.24 1.49</b>
<i>RM6.1</i>	172	212.7	219.0	1.00	0.86 1.16	80	89.4	89.6	1.23	0.99 1.54
<i>RM6.2</i>	202	212.2	220.8	1.01	0.88 1.16	102	97.8	98.9	1.36	1.12 1.66
<i>RM6.3</i>	167	233.5	249.4	1.14	0.98 1.33	70	87.4	89.2	1.23	0.97 1.56
<i>RM6.4</i>	250	275.0	311.5	1.42	1.25 1.62	95	100.2	118.4	1.63	1.33 2.00
<i>RM6.5</i>	134	242.9	248.7	1.14	0.96 1.35	62	103.4	103.4	1.42	1.11 1.83
<i>RM6.6</i>	208	233.1	244.3	1.12	0.97 1.28	93	97.1	98.3	1.35	1.10 1.66
<b>ASL di Viterbo</b>	<b>597</b>	<b>211.4</b>	<b>208.8</b>	<b>0.95</b>	<b>0.88 1.04</b>	<b>226</b>	<b>74.2</b>	<b>68.4</b>	<b>0.94</b>	<b>0.82 1.08</b>
<i>VT-A</i>	174	192.2	182.0	0.83	0.72 0.97	67	68.7	59.1	0.81	0.64 1.04
<i>VT-B</i>	174	206.7	207.5	0.95	0.82 1.10	63	67.4	63.3	0.87	0.68 1.12
<i>VT-C</i>	249	231.2	233.5	1.07	0.94 1.21	96	84.5	81.2	1.12	0.91 1.37
<b>ASL di Rieti</b>	<b>311</b>	<b>220.6</b>	<b>211.3</b>	<b>0.97</b>	<b>0.86 1.08</b>	<b>141</b>	<b>93.4</b>	<b>83.7</b>	<b>1.15</b>	<b>0.97 1.36</b>
<i>1-Rieti-Antrdoco-S.Elpidio</i>	201	232.5	220.4	1.01	0.88 1.16	85	91.3	78.7	1.08	0.87 1.35
<i>2-Salaria-Mitrese</i>	110	201.8	196.0	0.90	0.74 1.08	56	96.8	91.5	1.26	0.97 1.64
<b>ASL di Latina</b>	<b>1061</b>	<b>215.7</b>	<b>223.1</b>	<b>1.02</b>	<b>0.96 1.09</b>	<b>390</b>	<b>74.1</b>	<b>73.6</b>	<b>1.01</b>	<b>0.91 1.13</b>
<i>Aprilia-Cisterna</i>	234	232.8	246.0	1.12	0.99 1.28	73	67.9	70.6	0.97	0.77 1.23
<i>Latina</i>	306	195.7	211.2	0.97	0.86 1.08	99	58.7	60.1	0.83	0.68 1.01
<i>Monti Lepini</i>	124	255.3	257.0	1.18	0.98 1.40	44	85.7	82.6	1.14	0.84 1.53
<i>Fondi-Terracina</i>	191	202.9	212.5	0.97	0.84 1.12	92	93.2	91.1	1.25	1.02 1.54
<i>Formia-Gaeta</i>	206	223.0	214.3	0.98	0.85 1.13	82	81.6	76.7	1.06	0.85 1.32
<b>ASL di Frosinone</b>	<b>1011</b>	<b>233.5</b>	<b>230.0</b>	<b>1.05</b>	<b>0.99 1.12</b>	<b>368</b>	<b>79.0</b>	<b>74.9</b>	<b>1.03</b>	<b>0.93 1.15</b>
<i>A Alatri-Anagni</i>	182	230.5	231.5	1.06	0.91 1.23	72	86.2	83.9	1.16	0.91 1.46
<i>B Frosinone</i>	387	239.0	236.3	1.08	0.98 1.20	126	71.8	67.9	0.94	0.78 1.12
<i>C Sora</i>	227	252.2	242.4	1.11	0.97 1.26	100	102.7	94.7	1.30	1.07 1.59
<i>D Cassino</i>	215	210.4	208.2	0.95	0.83 1.09	70	64.1	62.0	0.85	0.67 1.08



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

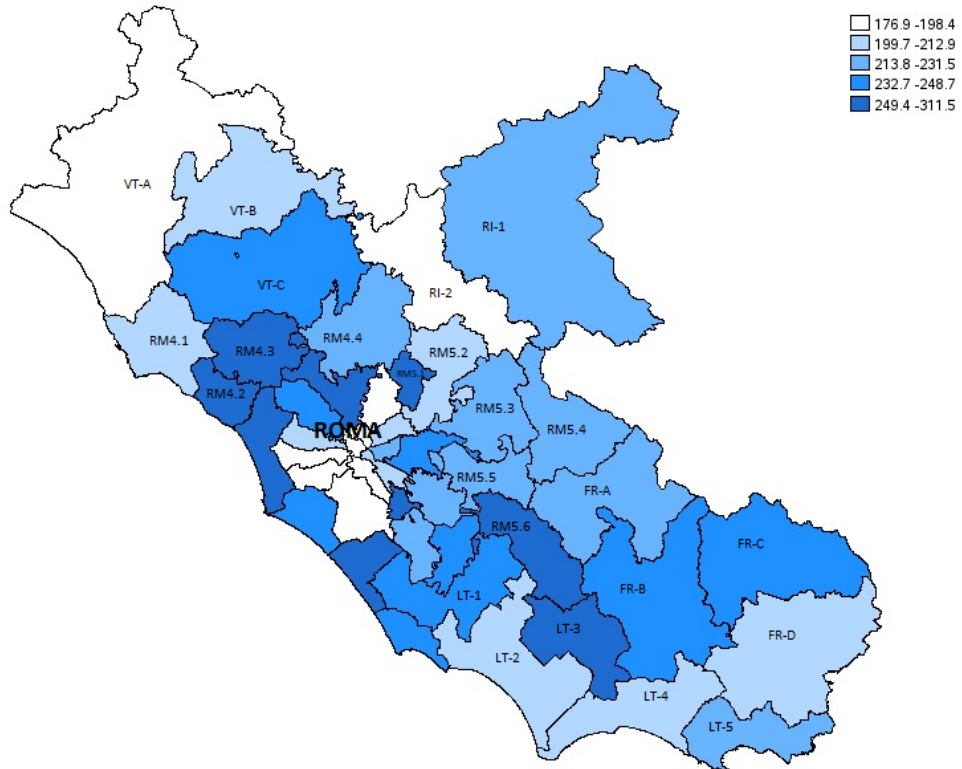


*Nota: quando non sono presenti le linee orizzontali e l'area geografica non è il Lazio significa che l'intervallo di confidenza al 95% è maggiore di 3.*

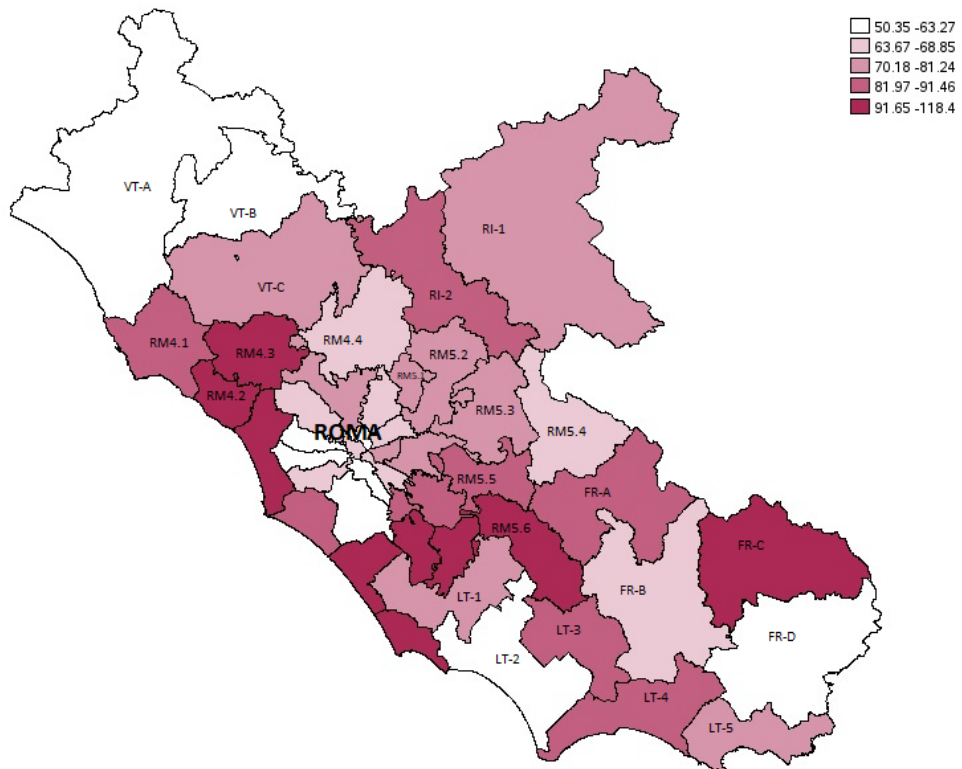


IMA – Tasso Standardizzato di Incidenza (X 100.000 assistiti residenti), distribuzione per quintili del tasso

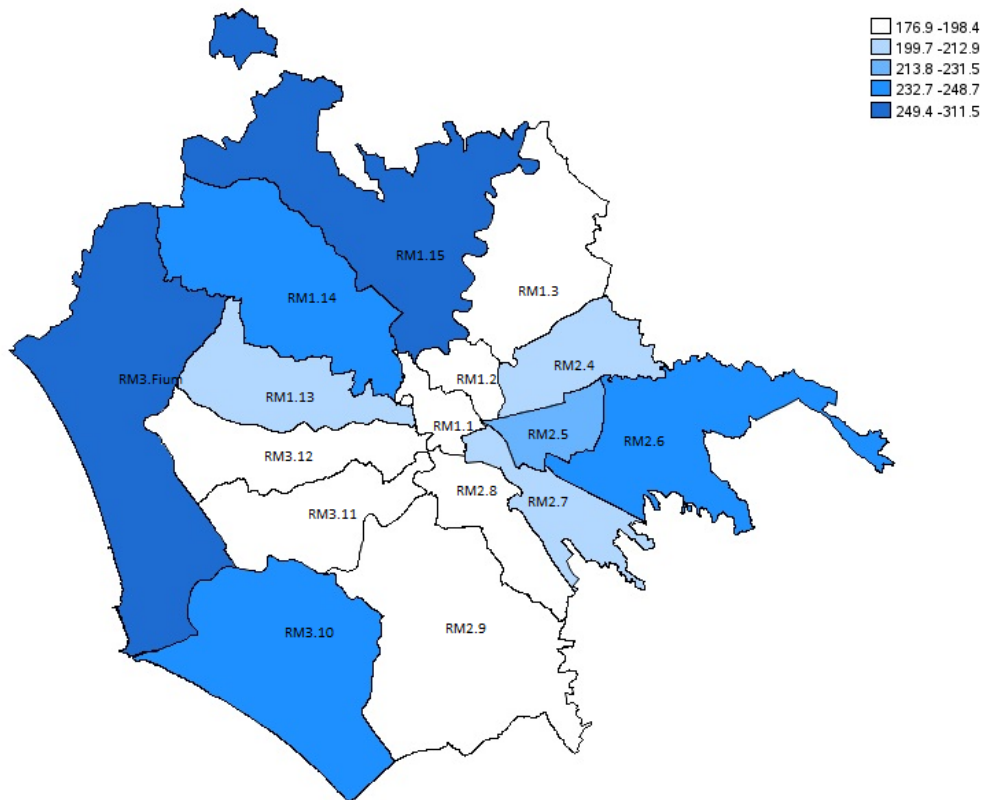
Lazio, Maschi, IMA



Lazio, Femmine, IMA



### Roma, Maschi, IMA



### Roma, Femmine, IMA

