



Agenzia di Sanità Pubblica



Regione Lazio

REGISTRO DIALISI LAZIO

Rapporto 2004



Novembre 2005

REGISTRO DIALISI LAZIO

Rapporto anno 2004

A cura di:

Anteo Di Napoli
Domenico Di Lallo
Patrizio Pezzotti
Claudia Trivelloni
Valentina Mattia
Eugenio Bellomo
Gabriella Guasticchi
Valentino Mantini*

Agenzia di Sanità Pubblica della Regione Lazio

* Dipartimento Servizio Sanitario Regionale per la Tutela Soggetti Deboli

Dedichiamo questo rapporto al Prof. Gianfranco Rizzoni Direttore del Dipartimento di Nefrologia, Andrologia e Urologia dell'Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico Ospedale Pediatrico Bambino Gesù, prematuramente scomparso nel giugno 2005.

Il Professor Rizzoni è stato per l'Agenzia di Sanità Pubblica e per tutto il Comitato Tecnico Scientifico del Registro Dialisi un prezioso punto di riferimento.

La partecipazione costante al Registro del Lazio sono testimonianza della sua convinzione che una epidemiologia "propositiva" rappresenta una delle risorse più importanti per promuovere lo stato di salute delle persone con insufficienza renale cronica.

In questi anni di collaborazione, ci piace ricordare di lui il rigore scientifico con cui affrontava qualsiasi aspetto, anche quelli apparentemente più banali, e la continua disponibilità alla discussione. Ogni anno la preparazione del Rapporto annuale era per noi completata, solo dopo aver risposto positivamente alle considerazioni e ai suggerimenti del Professore.

Siamo certi che il suo contributo resterà di supporto alle future attività del Registro.

RINGRAZIAMENTI

Si ringraziano i componenti del Comitato Tecnico-Scientifico per il prezioso supporto all'attività del Registro.

Il Registro Dialisi del Lazio (RDL) è stato attivato il 30 giugno 1994, ai sensi della Delibera di Giunta Regionale n. 7940/1987.

Raccoglie informazioni da circa 90 centri di dialisi, pubblici o privati accreditati. L'obiettivo del RDL è descrivere dal punto di vista epidemiologico le caratteristiche individuali (socio-demografiche e cliniche) e assistenziali riferite al trattamento dialitico, nonché al trapianto renale.

A partire dal 1 gennaio 2004 la trasmissione delle informazioni da parte dei centri di dialisi al RDL presso l'Agenzia di Sanità Pubblica del Lazio (ASP) avviene attraverso un programma informatico, realizzato specificamente dall'ASP.

Al 31 dicembre 2004 erano in attività nel Lazio 88 centri dialisi, 50 pubblici e 38 privati accreditati. Il numero delle persone notificate al RDL è stato di 3921; quello delle persone entrate in dialisi nel corso del 2004 è stato di 841.

Si conferma che gli anziani con età superiore a 64 anni costituiscono la maggioranza (circa 60%) delle persone presenti in dialisi.

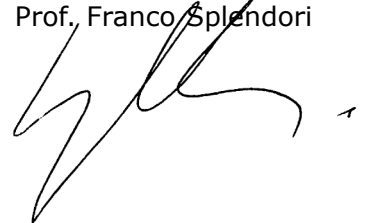
Tra le molte considerazioni di sanità pubblica suggerite dall'analisi dei dati del Registro, vanno segnalati tre aspetti senz'altro positivi registrati nel corso del 2004.

Il primo è stato il sensibile miglioramento nella pratica vaccinale per l'Epatite B, da ascrivere in parte anche alla diffusione ed utilizzo dei dati del Registro. All'indagine del 31 dicembre 2004 il 9,2% dei soggetti ancora suscettibili al virus risultava non vaccinato, il valore più basso di tutta la storia del Registro, percentuale che si è sostanzialmente dimezzata negli ultimi due anni.

Il secondo dato positivo è stato il raggiungimento nel corso del 2004 della percentuale più elevata (6,3%) di persone in dialisi peritoneale dell'intero periodo 1994-2004; se restringiamo l'offerta di dialisi peritoneale solo fra le persone in trattamento presso centri pubblici la percentuale per il 2004 è dell'11,1%, risultato che consolida il raggiungimento nel 2003 dell'obiettivo del 10%, previsto dal piano regionale per la nefrologia e la dialisi (DGR 619/98).

Il terzo aspetto positivo è stato l'incremento nel corso del 2004 del numero dei trapianti renali, che sono arrivati a 151; l'incremento, rispetto all'anno precedente (109) è completamente da ascrivere a una maggiore offerta di trapianto renale da parte dei centri trapianto del Lazio.

Il Direttore Generale
Prof. Franco Splendori



INDICE	pagina
• COMITATO TECNICO SCIENTIFICO	7
• ELENCO DEI REFERENTI DEL REGISTRO DIALISI DEL LAZIO ...	8
• SINTESI DEI RISULTATI PRINCIPALI	10
• INTRODUZIONE	12
• METODOLOGIA DEL REGISTRO	13
• COMMENTO ALLE TABELLE E ALLE FIGURE	14
- Numero delle persone notificate	14
- Volume di pazienti in carico per centro	14
- Programma terapeutico	15
- Età e sesso	17
- Tassi di prevalenza e di incidenza	20
- Titolo di studio	22
- Attività lavorativa	23
- Mobilità fra ASL	24
- Grado di autonomia personale	26
- Epatite virale	28
- Vaccinazione contro l'epatite B	31
- Trasfusioni	33
- Nefropatia di base	34
- Patologie associate	35
- Nefropatia diabetica e diabete	36
- Caratteristiche del programma dialitico	37
- Membrane e superfici	38
- Emodialisi bicarbonato	39
- Metodiche convettive	40
- Dialisi Peritoneale	41
- Accesso vascolare	44
- Variabili di laboratorio	46
- Terapie farmacologiche	48
- Presa in carico in fase pre-dialitica	50
- Trapianti	52
- Sopravvivenza	56
• ALLEGATI	61

COMITATO TECNICO SCIENTIFICO

- **Dott. Alessandro Balducci**
Azienda Ospedaliera San Giovanni, Roma
- **Dott. Carmine De Cicco**
Ars Medica, Roma
- **Prof. Salvatore Di Giulio**
Azienda Ospedaliera San Camillo, Roma
- **Dott. Domenico Di Lallo**
Agenzia di Sanità Pubblica, Roma
- **Dott. Anteo Di Napoli**
Agenzia di Sanità Pubblica, Roma
- **Dott. Nicola Petrosillo**
IRCCS Lazzaro Spallanzani, Roma
- **Prof. Giorgio Punzo**
Azienda Ospedaliera Sant'Andrea, Roma
- **Prof. Gianfranco Rizzoni †**
IRCCS Bambino Gesù, Roma
- **Dott. Cosimo Spinelli**
Ospedale Santo Spirito, Roma
- **Dott. Luigi Tazza**
Policlinico Agostino Gemelli, Roma
- **Dott. Maurizio Valeri**
Centro Regionale di Riferimento per i Trapianti, Roma

† scomparso il 2 giugno 2005

ELENCO DEI REFERENTI DEL REGISTRO DIALISI DEL LAZIO (aggiornato al 20.10.2005)

Roma A: Armando Filippini, Claudio Esposto, Enrico Retico (S. Giacomo; UDD Diagest); Maria Grazia Chiappini, Margherita Bravi (S. Giovanni Calibita FBF, Roma); Vanda Iamundo, Filomena Castellano (Villa Tiberia); Francesco Ventola, Giuseppe de Virgiliis (UDD N.S. della Mercedes); Simonetta Vastano (Pi Greco Omnia Salus).

Roma B: Antonio Paone, Roberto Palumbo, Elio Vitaliano (Sandro Pertini; UDD Don Bosco); Massimo Taccone Gallucci, Simone Manca (Policlinico Casilino); Giancarlo Panzieri, Franco Giordano, Livia Nazzaro, (Nuova Itor); Gabriele Firmi, Massimo Caschera, Giorgio Brunetti (Guarnieri).

Roma C: Carlo Umberto Casciani, Pasquale Massa, Sandro Petroni (UDD Sant'Eugenio); Rocco Marinelli (Madonna della Fiducia); Eliana De Bella, Margherita Paparella, Angelo Nigro (Villa Anna Maria); Leandro Onorato, Walter Di Giandomenico (Life Hospital); Rinaldo Di Toro Mammarella, Lucia Rossi (Rendial Roma Eur); Giovanna Pulcinelli, Angelo G. Messia (CER.LAB); Susanna Startari, Andrea Cerigioni (Annunziatella).

Roma D: Massimo Morosetti (G. B. Grassi, Ostia); Massimo Morosetti, Cynthia Pasquarelli (Villa del Lido, Ostia); Massimo Morosetti, Dario Zazzaro (Presidio Osp. Integrato "Portuense"); Sabri Hassan, Antonella Spagnolini (Villa Sandra); Massimo Spaziani (Città di Roma); Carmelo Alfarone, Roberto Felicioni, Dino Rossini, (Villa Pia).

Roma E: Cosimo Spinelli, Gianna D'Adamo, Franco Forte (Santo Spirito); Paolo Barone, Roberto Colombo (Aurelia Hospital); Livia Nazzaro, Louis M. Mauro, Luciano Polisen, Amerigo Festa (San Feliciano); Maria Grazia Sergi, Isabella Rodriguez (Pio XI); Carmine De Cicco, Carlo Cuzziol, Amedeo Zugaro (Ars Medica); Marco Marin, Vincenza Mariano (Nuova Villa Claudia); Cosimo Spinelli (San Giorgio).

Aziende Universitarie: Nicola Cerulli, Rosalba Ponzio (Clinica Urologica, Umberto I); Giovanni Stirati, Santo Morabito (II Clinica Medica, Umberto I); Giovanna Luciani, Luigi Tazza (Gemelli); Antonio Sturniolo (Columbus); Giorgio Splendiani, Michele Ferrannini (Tor Vergata).

Aziende Ospedaliere: Salvatore Di Giulio, Maria Pia Beraldi (S. Camillo, Roma); Alessandro Balducci, Paola Murrone (S. Giovanni, Roma); Giorgio Punzo, Remo Luciani, Clorinda Falcone (Sant'Andrea).

Istituti Ricovero Cura Carattere Scientifico: Francesco Emma, Massimo Mignozzi, Stefano Picca (Bambino Gesù, Roma); Chiara Cherubini, Nicola Petrosillo (Lazzaro Spallanzani).

Roma F: Marco Biagini, Luigi Triolo, Fulvio Marrocco (San Paolo, Civitavecchia; Civile Bracciano; UDD Capena); Alessandro Flammini, Pasquale Busicchio (Rendial, Ladispoli).

Roma G: Alberto Santoboni, Cherubino Feliziani, Giovanni Barbera (Parodi Delfino, Colleferro); Massimiliano Pelosi, Filippo Tulli, Maria Laura Puliti (Coniugi Bernardini, Palestrina); Giuseppe De Virgiliis (Villa Luana, Poli); Guido Baldinelli, Maria Cristina Torre (Centro Terapia Fisica, Tivoli); Luigina Misiti, Claudio Cesari

(Medicus Hotel Monteripoli, Tivoli); Francesco Canulla, (Nomentana Hospital, Mentana); Pasquale Polito, Luca Di Lullo (Ospedale Tivoli).

Roma H: Franco Della Grotta, Annibale Marinelli, Piero Scarmozzino, Angelo Buono, Luana Franceschelli (Ospedale Anzio; U.D.D Villa dei Pini, Anzio; Nefronet, Pomezia); Matteo Maurizio Mauro, Vincenzo Barbera (S. Giuseppe, Albano Laziale); Giovanni Roccasalva, Carmelina Fulvia Spallino, Maria Luisa Battista (Madonna delle Grazie, Velletri).

Viterbo: Enzo Ancarani, Luciano Meschini, Patrizia Galeotti (Belcolle, Viterbo); Stefano Costantini, Mario Mangieri (CAL Montefiascone); Paolo Riveruzzi, Stefania Cucciolini, Rossella Iacono (Civile, Civitacastellana); Andrea Militello (Centro Riabilitazione e Assistenza, Nepi); Maurizio Zaccagnino, Enrico Apollinari (Rendial gruppo RO.RI, Viterbo).

Rieti: Walter Valentini, Cristiano Zanfini, Benedetta Bartoli, Cristina Ricco (San Camillo, Rieti; Marzio Marini, Magliano Sabina).

Latina: Alessandro Poggi, Nunzio Rifici, Gherardo Zilahi De Gyurgyokai, Fausta Tuderti (S. Maria Goretti, Latina; UDD Cisterna); Roberto Di Legge (Regina Elena, Priverno); Roberto Di Legge, Laura Cavarretta (Civile, Sezze); Massimo Moscoloni, Augusto Di Silva, Antonio Treglia, (Dono Svizzero, Formia; UDD Terracina; CAL Ponza); Michele Gentile, Annarita Germani (Centro Medico Specialistico, Aprilia); Eligio Boccia (Rendial, Latina); Annalisa Cecilia, Giulio Colandrea (Rendial, Fondi).

Frosinone: Franco Scaccia, Carlo Felice, Flora Ferrazzoli (Umberto I, Frosinone); Piergiorgio Simeoni, Maria Assunta Addressi (Civile, Anagni); Riziero Fini, Antonio Giustini (S. Benedetto, Alatri); Ajam Mohamad Faisal, Gebran M. Chamoun (S. Elisabetta, Fiuggi); Gabriella Pace, Giovanni Esposto (Euronefro, Frosinone); Luigi Iorio, Remo Nacca (Gemma de Bosis, Cassino); Mauro Parravano, Remo Nacca (CAL Del Prete, Pontecorvo); Francesco Soleti, Giovanni Paolozzi, Emilia Simone (Nephros, Cassino); Mauro Parravano, Luigi Turchetta, Carlo Vancini (SS. Trinità, Sora).

SINTESI DEI RISULTATI PRINCIPALI

- Al 31 dicembre del 2004 nella regione erano attivi 88 centri dialisi: 50 pubblici, comprensivi di CAL e UDD, e 38 a gestione privata (allegato 1). Dal 1994 è aumentata l'offerta dei centri pubblici passando dal 36,3% nel 1994 al 56,7% nel 2004 dei pazienti in carico (figura 4).
- Si conferma anche per l'anno 2004 l'aumento della prevalenza che varia da 530 per milione nel 1994 a 762 nel 2004 (figura 14). Parte di questo incremento, riferito ai primi anni, è sicuramente da attribuire ad una migliore copertura del sistema di notifica.
- La domanda riferita ai nuovi ingressi in dialisi (incidenti) varia da 117 per milione nel 1994 a 163 nel 2004 (figura 15).
- Si assiste ad un rapido cambiamento della struttura per età della popolazione in trattamento dialitico. Dal 1994 al 2004, la quota di persone con età superiore ai 74 anni è passata dal 13,1% al 28,6% fra i prevalenti (figura 10), e dal 16,6% al 32,2% fra gli incidenti (figura 11). Va tuttavia rilevato che a partire dal 2001 sembra essersi stabilizzata la quota di persone con più di 74 anni. L'importanza, anche numerica, delle persone di età molto avanzata, indicano un sostanziale cambiamento nella tipologia e complessità della domanda assistenziale che deve coniugarsi ad una offerta sempre maggiore di programmi assistenziali integrati soprattutto di tipo riabilitativo.
- La prevalenza di soggetti HBsAg positivi è diminuita dal 5,4% nel 1994 al 2,5% nel 2004 (figura 24); da notare che il decremento è stato sostanzialmente costante, eccetto un lieve incremento nel 2002 (3,1%). Appare sovradimensionato il numero di posti dialisi da dedicare ai soggetti HBsAg positivi. Nel 2004, a fronte di un'offerta di 163 posti dedicati (allegato 1), solo 98 soggetti risultavano effettivamente positivi.
- La prevalenza dei positivi per Epatite C (figura 28) si riduce dal 33,6% nel 1994 al 13,6% nel 2004. Fra gli incidenti, nel complesso la frequenza si riduce dal 12,9% nel 1994 al 7,6 nel 2004 (figura 29). Tra le spiegazioni possibili del decremento tra i prevalenti va considerata una mortalità maggiore dei positivi all'Epatite C al momento dell'ingresso in dialisi (log-rank test, $p < 0,001$) (figura 75) ed una riduzione complessiva del tasso di sieroconversione dal 1994.
- Nel corso del 2004 si è registrato un ulteriore miglioramento nella pratica vaccinale per l'Epatite B. All'indagine del 31 dicembre 2004 il 9,2% dei soggetti ancora suscettibili al virus risultava non vaccinato; la frequenza di non vaccinati tra i nuovi ingressi in dialisi nell'anno 2004 risultava pari al 39,1% (tabella 31). Tali percentuali rappresentano i valori più bassi dell'intero periodo 1994-2004 (figure 33 e 34). Da sottolineare che tra i prevalenti la percentuale di non vaccinati continua a diminuire sensibilmente e si è sostanzialmente dimezzata negli ultimi due anni; tra gli incidenti si è registrato un decremento percentuale del 22,9%, rispetto all'anno 2002, che aveva fatto registrare la quota più alta di suscettibili non vaccinati (50,7%). L'elevata frequenza dei non vaccinati fra gli incidenti conferma l'importanza di una presa in carico nefrologica nel periodo pre-dialitico; infatti, tra le persone che nel periodo 2002-2004 non erano state seguite in ambiente nefro-dialitico nei 6 mesi precedenti l'ingresso in dialisi, il 53,5% non risultava vaccinato a fronte del 40,8% tra i seguiti ($p < 0,001$) (tabella 61).

- Nel corso del 2004 si è osservato (tabella 37) un incremento nella diagnosi di diabete come nefropatia di base tra gli incidenti, che sale al 20,8% rispetto al 2003 (16,6%); tra i prevalenti l'incremento percentuale è stato meno marcato, passando dall'11,8% del 2003 al 12,9% del 2004. Complessivamente nell'intero periodo 1994-2004 aumenta fra i prevalenti sia la quota di soggetti con nefropatia diabetica (8,3% vs 12,9%) che quella di soggetti con diabete (11,4% vs 16,9%) (figura 39). Tra gli incidenti, non si osserva un andamento costante nei due gruppi nel periodo considerato, ma nel 2004 si è osservato il valore più elevato dell'intero periodo, sia per la nefropatia diabetica (20,8%) che per il diabete (27,1%) (figura 40).
- La frequenza di trattamenti peritoneali ha avuto un incremento fra i prevalenti passando da 2,8% nel 1994 a 6,3% nel 2004; l'incremento è stato più apprezzabile fra gli incidenti, passando da 3,5% nel 1994 a 9,9% nel 2004 (figure 48-49). Da sottolineare che, nel corso del 2004, si è registrata la percentuale più elevata di persone in dialisi peritoneale dell'intero periodo 1994-2004; se restringiamo l'offerta di dialisi peritoneale solo fra le persone in trattamento presso centri pubblici la percentuale per il 2004 è dell'11,1%, risultato che consolida il raggiungimento nel 2003 dell'obiettivo del 10%, previsto dal piano regionale per la nefrologia e la dialisi (DGR 619/98).
- Le prime fistole endogene dell'arto superiore distale sono le più frequenti sia fra i soggetti prevalenti con un valore del 50,8%, sia fra quelli incidenti (60,9%) (tabella 54). Pur in presenza di un decremento della prima fistola artero-venosa (FAV) distale con l'aumentare dell'anzianità dialitica, va sottolineato positivamente come nella categoria di pazienti con più di 10 anni di anzianità dialitica questo tipo di accesso vascolare rappresenta ancora il 31,1% (tabella 55).
- Nel corso del 2004 si è registrato il numero più elevato di trapianti (151) dell'intero periodo 1994-2004 (tabella 66), risultato attribuibile esclusivamente all'aumento dell'offerta di trapianti renali presso istituti presenti nella regione Lazio, dove si è passati dai 58 trapianti effettuati su residenti nel Lazio del 2003 ai 99 del 2004; è rimasto praticamente identico il numero di trapianti effettuato fuori regione da residenti (51 nel 2003 vs. 52 nel 2004). L'importante risultato osservato nell'ultimo anno è spiegabile in gran parte con l'aumento del numero di donazioni effettive ed utilizzate avvenuto nel Lazio rispetto al 2003. Secondo i dati del Centro Nazionale Trapianti il tasso di donazioni effettive per milione di abitanti è passato da 11,5 del 2003 a 17,6 del 2004; il tasso di donazioni utilizzate è passato da 10,2 del 2003 a 16,8 del 2004.
- Nel corso del 2004 sono stati notificati al Registro 553 decessi; la principale causa di morte resta quella cardiaca (54,8%), la cui frequenza è in aumento rispetto al 2003 (48,8%) (tabella 70). La sopravvivenza complessiva è stata ad un anno dell'87% (I.C.95% 86,2-87,7%), a due del 77% e del 39,6% (I.C.95% 37,3-41,9%) dopo dieci anni dall'ingresso in dialisi. La sopravvivenza mediana è stata di 73 mesi.
- Una analisi multivariata condotta sulla coorte delle persone che hanno iniziato la dialisi nel periodo 1995-2004 ha dimostrato che i determinanti all'ingresso maggiormente associati ad una ridotta sopravvivenza erano il sesso maschile, l'età superiore ai 64 anni, la presenza di diabete, la sieropositività per HCV, un valore di ematocrito inferiore al 30%, un valore di albuminemia inferiore a 3,5 grammi/dl, la mancanza di autonomia personale.

INTRODUZIONE

Il rapporto contiene i risultati del Registro Dialisi del Lazio (RDL) aggiornati all'anno 2004; i dati sono riferiti alle persone in trattamento dialitico cronico alla data del 31 dicembre ed a quelle che hanno iniziato per la prima volta la dialisi nel corso dell'anno. Per alcune variabili ed indicatori, ad esempio per i tassi di prevalenza e incidenza, sono mostrati gli andamenti temporali dalla data di inizio di attività del registro (30 giugno 1994). Per il periodo 1994-1998, i dati di prevalenza si riferiscono alla rilevazione puntuale effettuata il 30 giugno, a partire dal 1999 alla rilevazione del 31 dicembre.

Il registro riceve informazioni sui pazienti in trattamento dialitico cronico in regime ambulatoriale in carico a qualsiasi tipologia di struttura, sia pubblica che a gestione privata; non sono quindi considerati i trattamenti dialitici effettuati in regime di ricovero a favore di pazienti con insufficienza renale acuta o cronica. Oltre alla descrizione epidemiologica delle caratteristiche individuali (socio-demografiche e cliniche) e assistenziali riferite al trattamento dialitico, il registro produce alcune informazioni sul trapianto renale. Alcune tabelle e figure riportano dati sull'idoneità al trapianto, sull'iscrizione in lista d'attesa e sui trapianti renali effettuati.

METODOLOGIA DEL REGISTRO

Sono interessati dal registro, attivato ai sensi della Delibera di Giunta Regionale n. 7940/87, tutte le persone immesse in un programma di dialisi cronica di tipo ambulatoriale o domiciliare, presso le strutture pubbliche e private presenti nella Regione Lazio.

A partire dal 1 gennaio 2004 la trasmissione delle informazioni da parte dei centri di dialisi al RDL presso l'Agenzia di Sanità Pubblica del Lazio (ASP) avviene attraverso un sistema "web-based". Ciascun centro invia trimestralmente al RDL i dati relativi ai pazienti che ha in carico, che fanno riferimento a informazioni anagrafiche e socio-demografiche, a informazioni cliniche, allo stato infettivologico ed alla vaccinazione anti Epatite B, alla storia dialitica e all'accesso vascolare, ai principali parametri ematochimici; il programma informatico RDL raccoglie informazioni sulla conclusione del trattamento dialitico per trasferimento, trapianto o decesso.

L'ASP effettua il controllo di qualità dei dati su di un programma appositamente sviluppato per gestire l'archivio di tutte le informazioni inserite. Il programma informatico permette di effettuare interrogazioni finalizzate alla conoscenza della storia clinica e assistenziale di tutte le persone notificate. Le attività di acquisizione, registrazione ed analisi dei dati sono sotto la diretta responsabilità dell'ASP e rispondono alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Tutte le analisi condotte tenendo conto della variabile "ASL di dialisi" fanno riferimento alla collocazione territoriale dei centri di dialisi e non della appartenenza amministrativa; pertanto in ciascuna ASL sono stati inclusi anche i centri appartenenti a soggetti erogatori differenti dalla Azienda Sanitaria Locale (Azienda Ospedaliera, Universitaria, Ospedale Classificato, Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico) ma collocati nel territorio della ASL. In particolare, sono stati attribuiti alla Roma A i centri dialisi dell'IRCCS Ospedale Pediatrico Bambino Gesù, dell'Azienda Ospedaliera San Giovanni-Addolorata, della Clinica Urologica del Policlinico Universitario Umberto I, della II Clinica Medica del Policlinico Universitario Umberto I; alla Roma B il centro dialisi del Policlinico Universitario di Tor Vergata; alla Roma D i centri dialisi dell'Azienda Ospedaliera San Camillo-Forlanini e dell'IRCCS Lazzaro Spallanzani; alla Roma E i centri dialisi del Policlinico Universitario Agostino Gemelli, del Complesso Integrato Columbus dell'Università Cattolica del Sacro Cuore, dell'Azienda Ospedaliera Sant'Andrea.

COMMENTO ALLE TABELLE E ALLE FIGURE

Le tabelle e le figure contengono i dati relativi alla popolazione in trattamento dialitico cronico ambulatoriale. I dati relativi alle persone incidenti si riferiscono esclusivamente ai nuovi ingressi in dialisi; è stato escluso da questo gruppo chi era rientrato in dialisi per fallimento del trapianto o chi proveniva da centri fuori regione.

Al 31 dicembre 2004 erano in attività nel Lazio 88 centri dialisi: 62 nella provincia di Roma, di cui 46 a Roma città, 5 a Viterbo, 2 a Rieti, 10 a Latina, 9 a Frosinone. Tutti i centri hanno inviato le informazioni relative alle persone in carico nel corso del 2004.

Numero delle persone notificate

Il numero delle persone notificate nelle nove indagini di prevalenza (1994-2005) è stato rispettivamente di 2834, 2835, 2955, 3195, 3175, 3399, 3646, 3670, 3794, 3877, 3921; quello delle persone incidenti è stato di 314 nel secondo semestre del 1994, e di 620, 713, 693, 721, 673, 706, 695, 772, 800, 841, rispettivamente negli anni dal 1995 al 2004.

Tra i 3921 pazienti in carico al 31.12.2004 il 18,3% aveva un'anzianità dialitica inferiore ad 1 anno, il 27,9% compresa tra 1 e 2 anni, il 16,3% tra 3 e 4 anni, il 22,2% tra 5 e 9 anni e il 15,3% era in dialisi cronica da almeno 10 anni.

Volume di pazienti in carico per centro

Nella figura 1 è riportato il numero delle persone in carico negli 88 centri di dialisi, 50 pubblici e 38 privati. La variabilità osservata era molto ampia con un range compreso fra 4 e 106. Complessivamente, le strutture pubbliche avevano un numero medio di persone in trattamento analogo alle private (44,4 vs 44,8).

Nella figura 2 è presentata la distribuzione del numero medio di persone in carico per centro per ASL di dialisi. I valori più elevati si osservano nella ASL Roma B (65) e Roma H (58), quelli più bassi a Latina (36) e Viterbo (31).

Figura 1: Persone in trattamento dialitico per centro. Prevalenti al 31.12.2004.

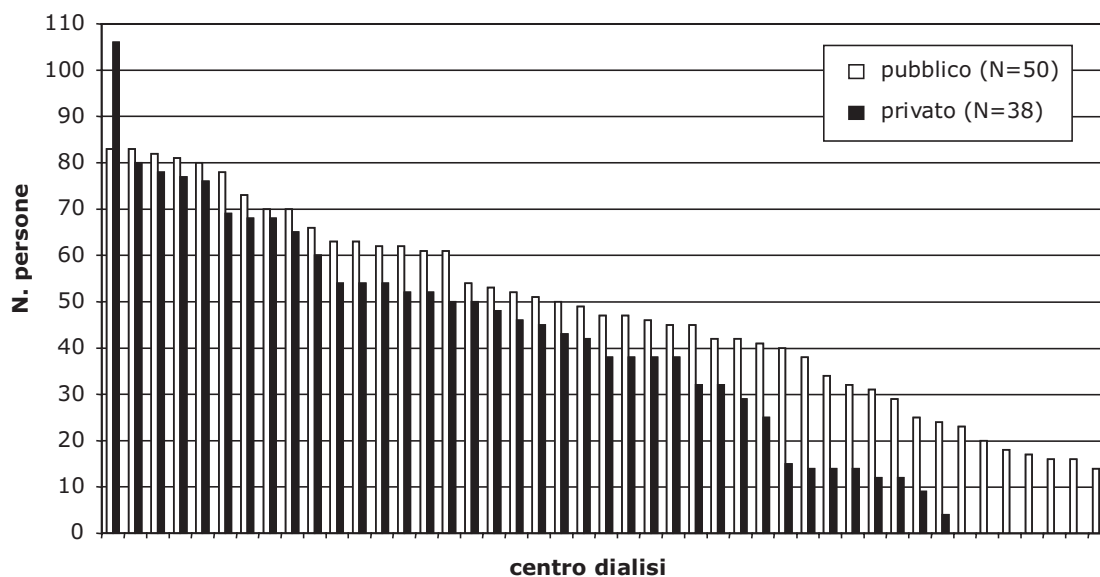
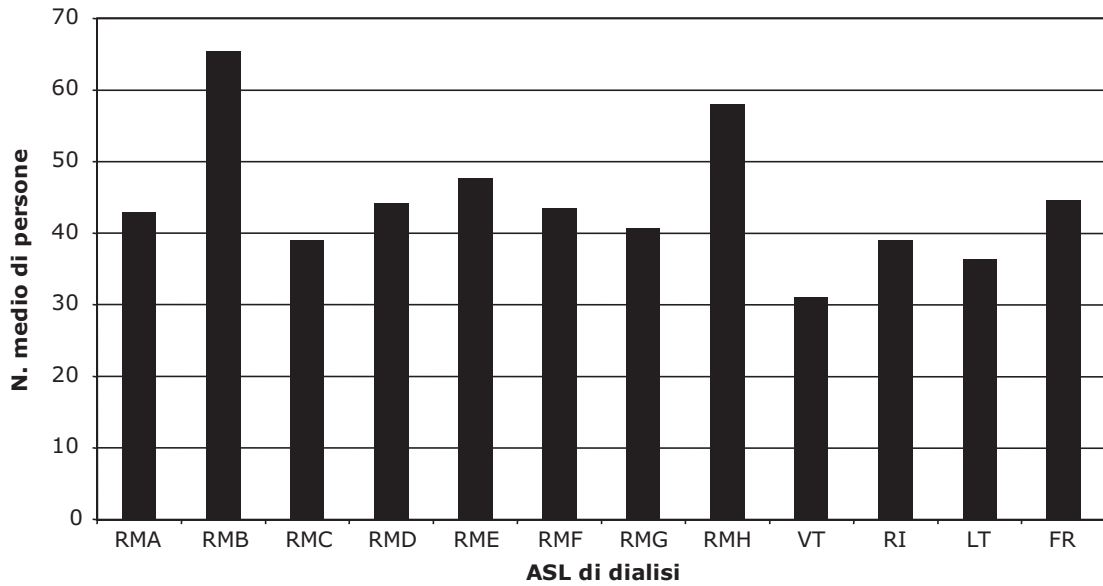


Figura 2: Numero medio di persone in carico per centro (pubblico e privato), per ASL di dialisi. Prevalenti al 31.12.2004.



Programma terapeutico

L'offerta dialitica ambulatoriale e domiciliare nel 2004 da parte di centri dialisi pubblici è maggioritaria sia tra i prevalenti (56,7%) che tra gli incidenti (60,7%), rispetto all'offerta da parte di centri privati. Nel corso del periodo 1994-2004 (figura 4) si è osservato un costante incremento dell'offerta di dialisi da parte dei centri pubblici che ha invertito il rapporto rispetto a quella dei centri privati, che nel 1994 costituiva il 63,7% dell'offerta complessiva e che fino al 2001 era ancora prevalente (51,2%). Un andamento analogo negli anni 1994-2004, sia pure meno costante, si è osservato tra i nuovi ingressi in dialisi; l'offerta di dialisi pubblica era del 36,6% nel 1994 ed è stata inferiore a quella privata fino al 2000 (42,5%).

Tabella 3: Programma terapeutico. Anno 2004.

Programma terapeutico	prevalenti 31.12.2004		incidenti nell'anno	
	N.	%	N.	%
Ambulatoriale pubblico	1971	50,3	426	50,7
Ambulatoriale privato	1699	43,3	331	39,4
Domiciliare	251	6,4	84	10,0
Totale	3921	100,0	841	100,0

Figura 4: Programma terapeutico (%). Anni 1994-2004. Prevalenti.

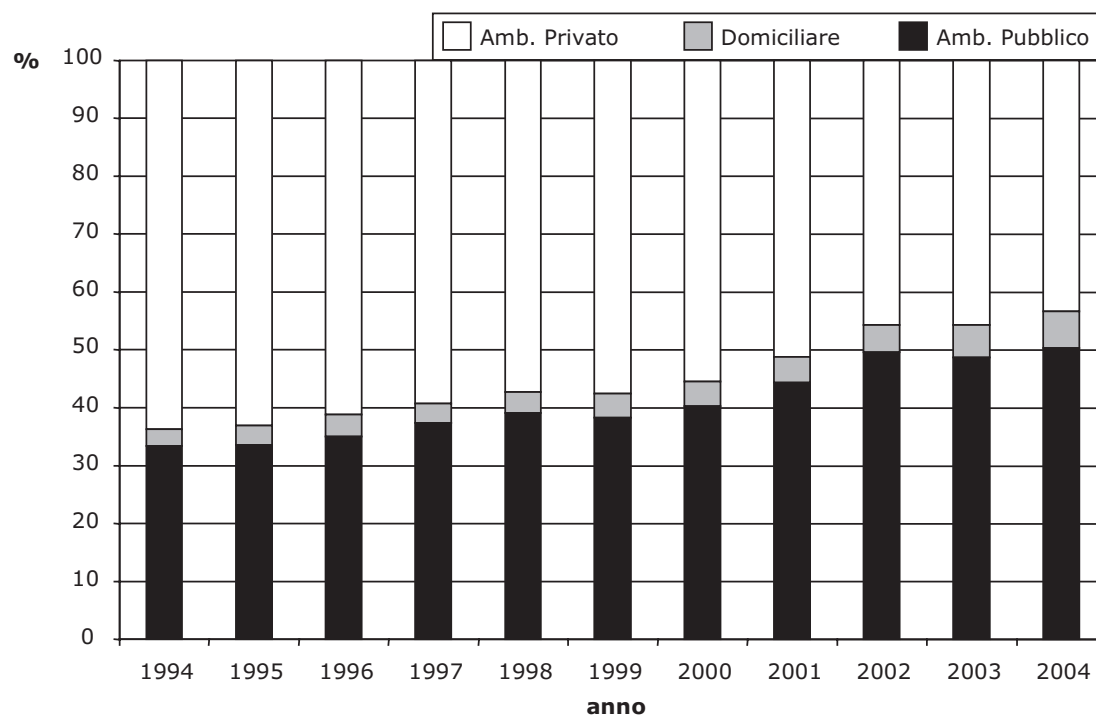
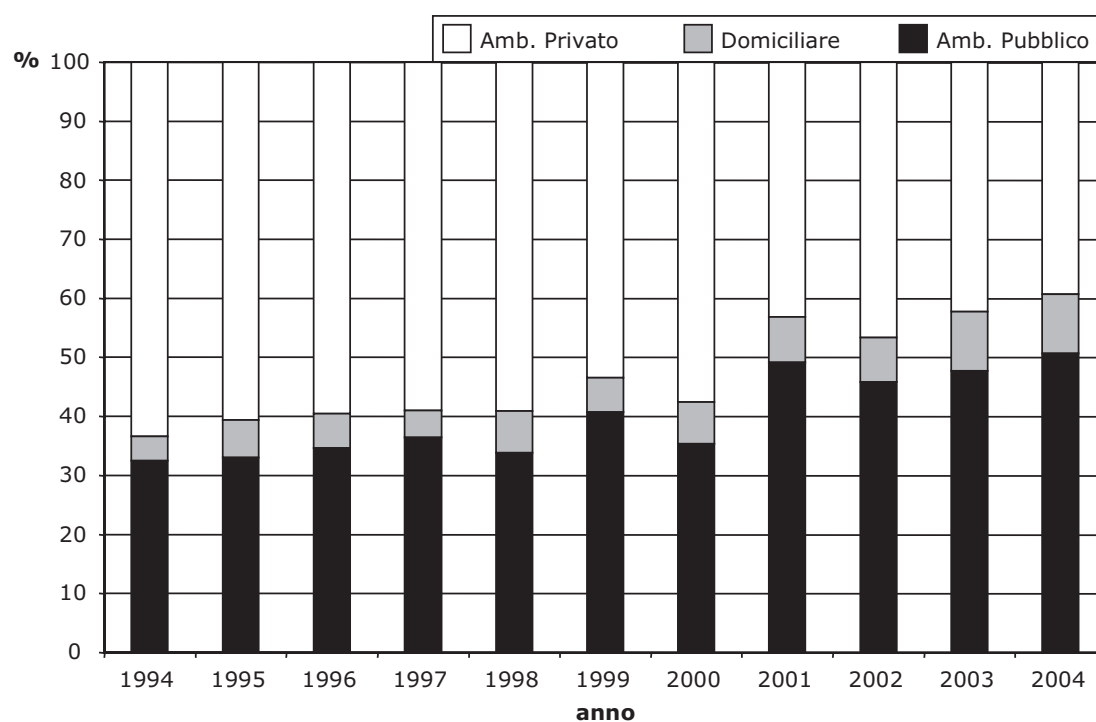


Figura 5: Programma terapeutico (%). Anni 1994-2004. Incidenti nell'anno.



Età e sesso

Fra i prevalenti, il 61,1% erano uomini e il 38,9% donne; un rapporto simile si osserva anche fra gli incidenti (62,2% vs 37,8%). L'età media era di anni 64,8 [deviazione standard (DS) 14,9] tra i prevalenti e di 64,4 (DS 16,5) tra gli incidenti. Nelle figura 6 e 7 è mostrata la distribuzione per sesso ed età, rispettivamente per i prevalenti e per gli incidenti. Nelle donne la classe di età superiore a 74 anni è maggiormente rappresentata rispetto agli uomini, sia tra i prevalenti (31,0% vs 27,1%) che tra gli incidenti (35,5% vs 30,4%).

Figura 6: Età per sesso (%). Prevalenti al 31.12.2004

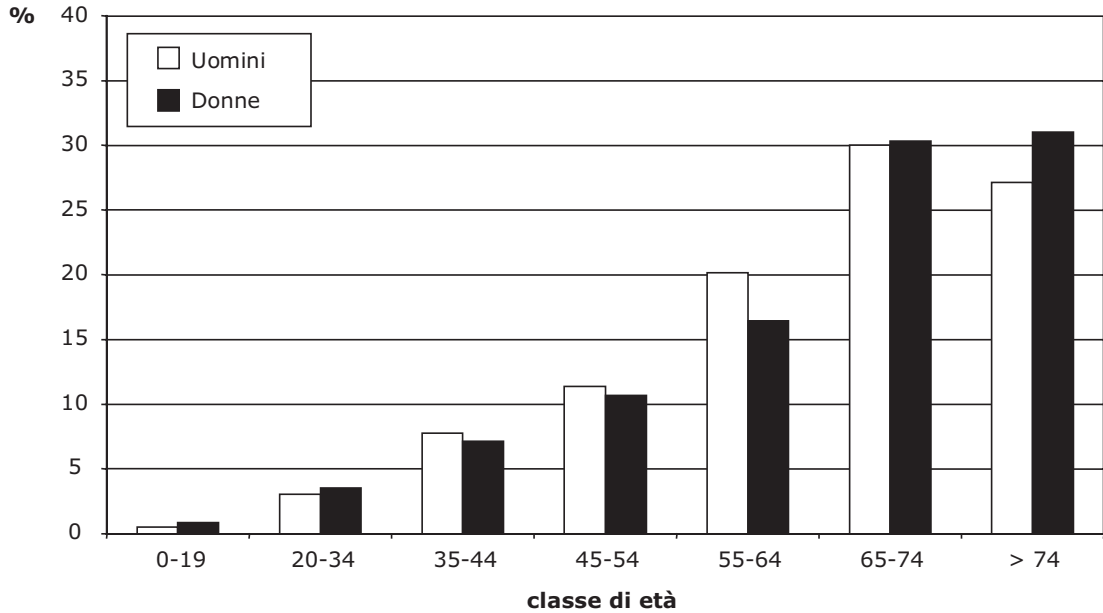
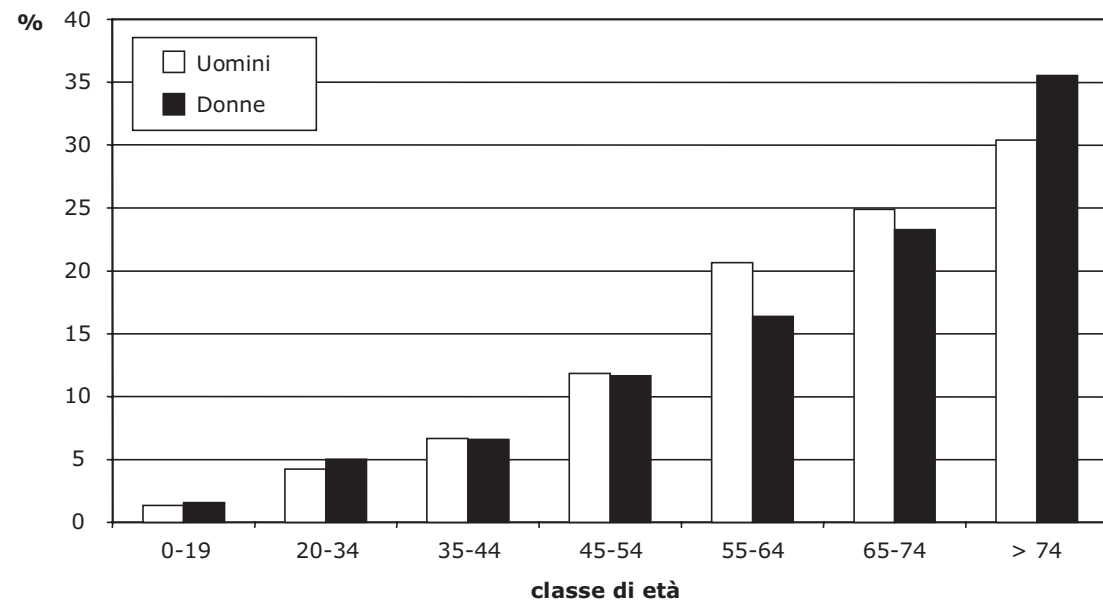


Figura 7: Età per sesso (%). Incidenti 2004.



Tra i prevalenti, il rapporto uomini/donne rimane costante negli anni con un valore medio di 1,5 (figura 8); in particolare, nella classe di età inferiore a 65 anni, il valore medio del rapporto è stato 1,6 e in quella superiore è stato di 1,4 nel periodo 1994-2004.

Fra gli incidenti c'è una maggiore variabilità del rapporto fra i singoli anni (figura 9), anche se i valori più elevati si osservano sempre nella classe di età inferiore a 65 anni (valore medio 1,9 vs 1,5).

Figura 8: Rapporto uomini/donne per classe di età. Anni 1994-2004. Prevalenti.

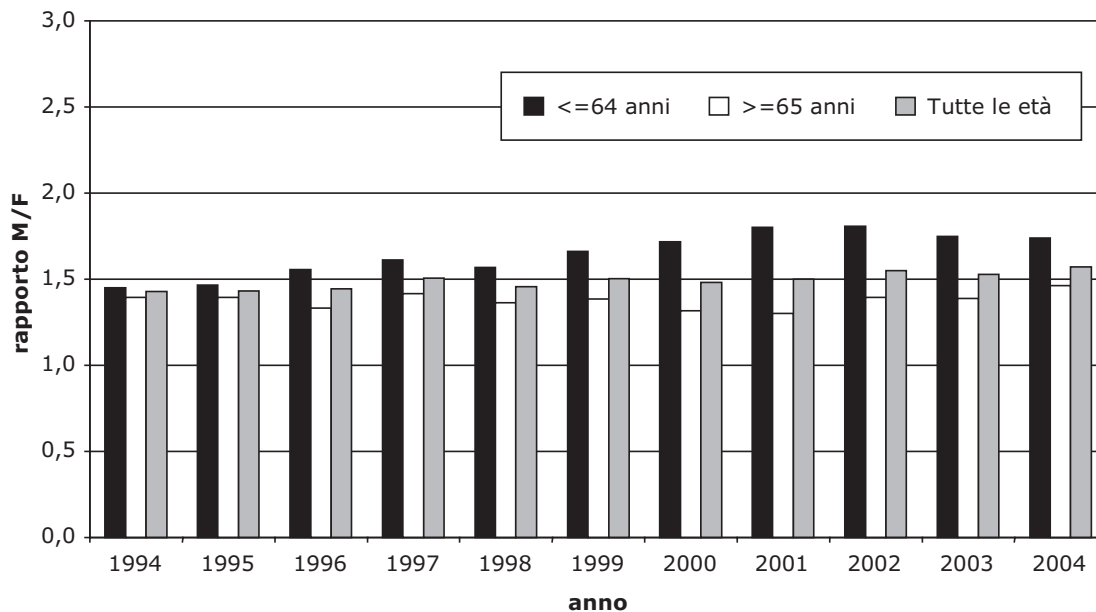
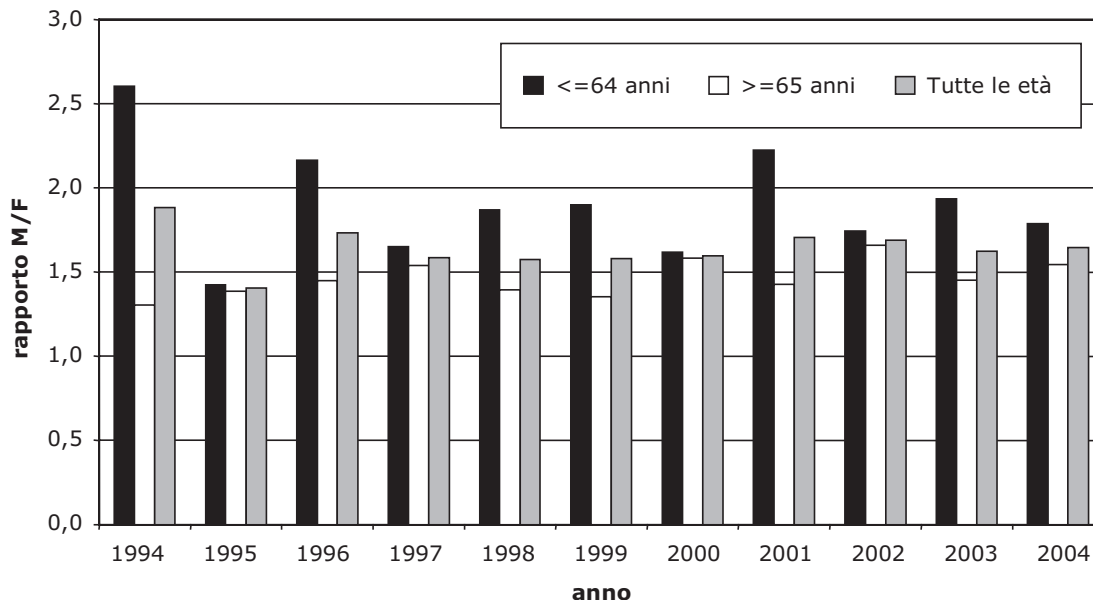


Figura 9: Rapporto uomini/donne per classe di età Anni 1994-2004. Incidenti nell'anno.



Fra i prevalenti, dopo l'incremento costante della quota di persone con età superiore a 74 anni dal 1994 (13,1%) al 2002 (28,1%), si è registrata successivamente una stabilizzazione intorno a un valore del 28% circa (figura 10); osservazioni analoghe si possono estendere anche agli incidenti, fra i quali le persone con più di 74 anni, dopo un aumento, sia pure incostante, dal 1994 (16,6%) al 2002 (33,4%), si è registrata successivamente una stabilizzazione intorno a un valore del 33% circa (figura 11).

Figura 10: Età (%). Anni 1994-2004. Prevalenti.

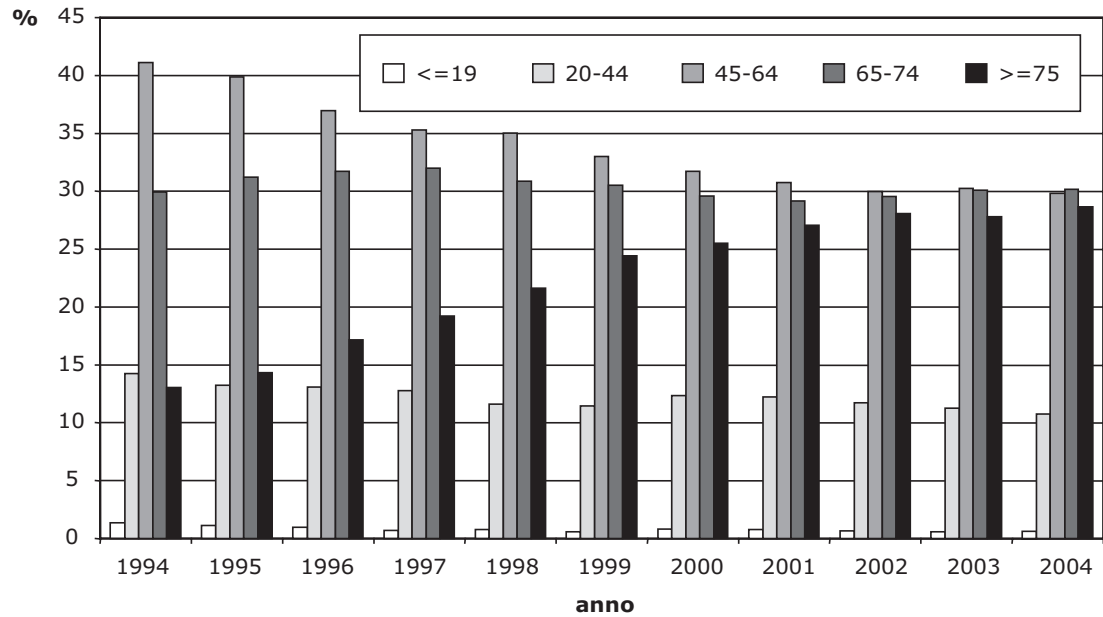
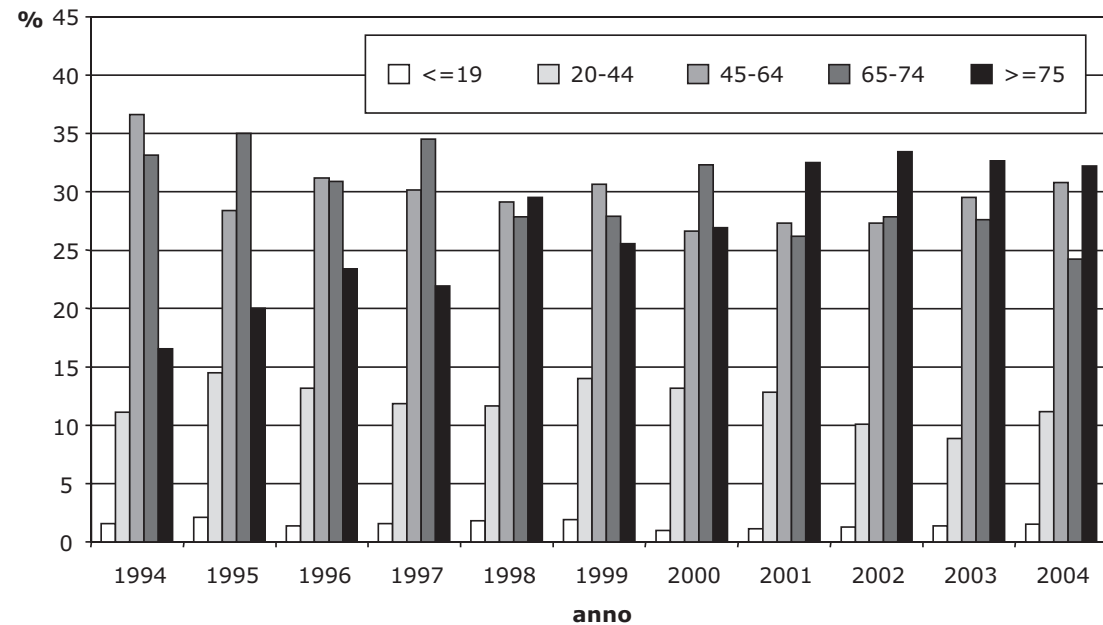


Figura 11: Età (%). Anni 1994-2004. Incidenti nell'anno.



Tassi di prevalenza e di incidenza

Nella tabella 12 sono presentati i tassi di prevalenza ed incidenza grezzi e standardizzati per età, con i rispettivi intervalli di confidenza al 95%, per ASL di residenza. Nel Lazio il tasso di prevalenza era pari a 762 per milione di abitanti e quello di incidenza era di 163. Se si analizzano i tassi standardizzati, che tengono conto della differente struttura per età dei residenti nelle 12 ASL del Lazio, i valori più elevati si osservano nella ASL Roma B sia tra i prevalenti (947) che tra gli incidenti (206). Il tasso più basso si osserva nella ASL di Rieti sia per i prevalenti (579), che per gli incidenti (118). E' molto difficile poter interpretare le differenze osservate tra le singole ASL. Esse possono essere dovute a più fattori come una differente prevalenza ed incidenza di soggetti con insufficienza renale cronica in fase pre-dialitica nella popolazione generale, una disomogeneità nell'accesso al trattamento e nell'offerta nonché ad una diversa sensibilità del sistema di notifica del registro nelle singole aree. La presenza di una migrazione di residenti verso centri fuori regione, soprattutto nelle ASL di confine potrebbe spiegare in parte i valori della ASL di Viterbo e soprattutto di Rieti.

Nelle figure 14-15 sono presentati i tassi regionali di prevalenza e di incidenza per milione di abitanti per anno. Il tasso di prevalenza aumenta dal 1994 (530) al 2004 (762). Quello di incidenza ha un andamento irregolare nel periodo 1994-2004, ma nel complesso aumenta da 117 incidenti nel 1994 a 163 nel 2004.

Tabella 12: Tassi di prevalenza e di incidenza (per milione ab.) grezzi e standardizzati per età, per ASL di residenza. Anno 2004.

ASL di residenza	prevalenti 31.12.2004							incidenti nell'anno						
	tasso x milione ab.							tasso x milione ab.						
	N.	grezzo	I.C. 95%	std#	I.C. 95%*	N.*	grezzo	I.C. 95%	std#	I.C. 95%*				
RM A	342	747	670 831	652	582 721	77	168	133 210	147	114 180				
RM B	561	891	819 968	947	869 1026	122	194	161 231	206	169 242				
RM C	400	778	704 858	709	640 779	81	158	125 196	144	112 175				
RM D	371	737	664 815	739	663 814	73	145	114 182	147	113 181				
RM E	347	711	638 790	673	602 744	67	137	106 174	131	99 162				
RM F	177	683	586 791	750	640 861	44	170	123 228	187	131 242				
RM G	318	764	683 853	835	743 927	54	130	98 169	142	104 180				
RM H	323	709	634 790	802	714 890	78	171	135 214	191	148 234				
Viterbo	181	622	534 719	580	495 665	37	127	90 175	120	81 159				
Rieti	98	660	536 804	579	463 695	21	141	88 216	118	67 170				
Latina	395	794	718 876	873	787 959	75	151	119 189	167	129 205				
Frosinone	382	788	711 871	790	711 870	99	204	166 249	204	164 245				
Fuori regione*	26					13								
Lazio*	3921	762	738 786			841	163	153 175						

Tasso standardizzato per età; IC 95%, intervalli di confidenza al 95%

* esclusi dal calcolo dei tassi standardizzati

Figura 13: Tasso di prevalenza e di incidenza per classe di età. Anno 2004.

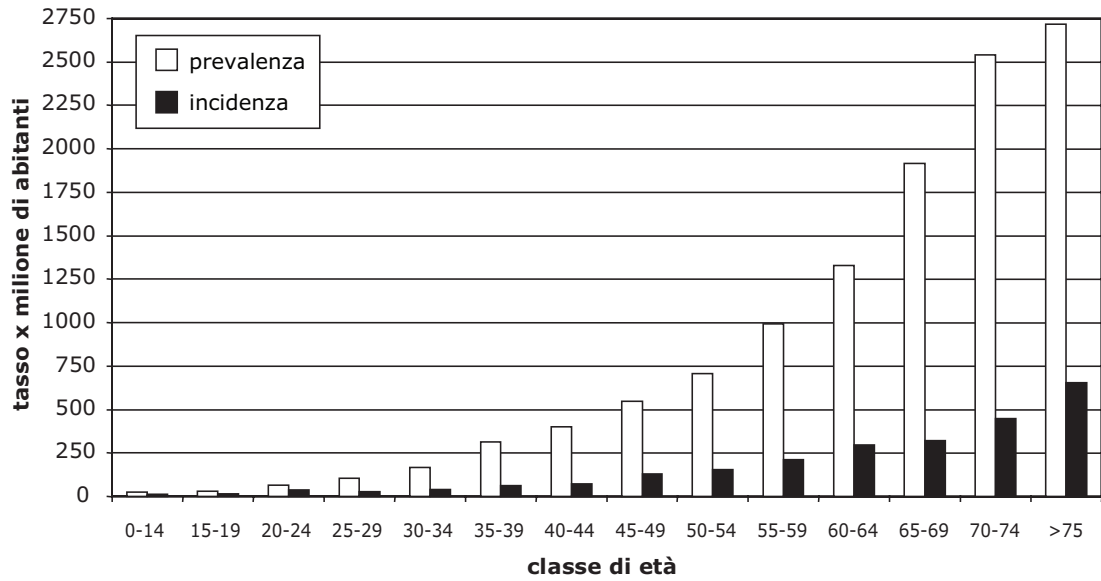


Figura 14: Tasso di prevalenza di persone in dialisi. Anni 1994-2004.

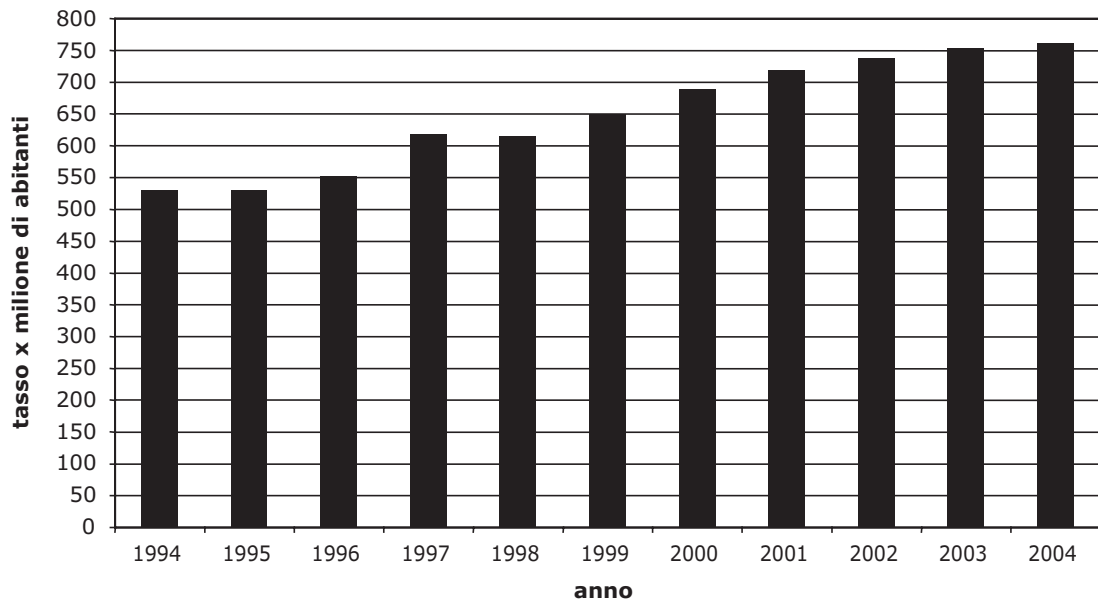
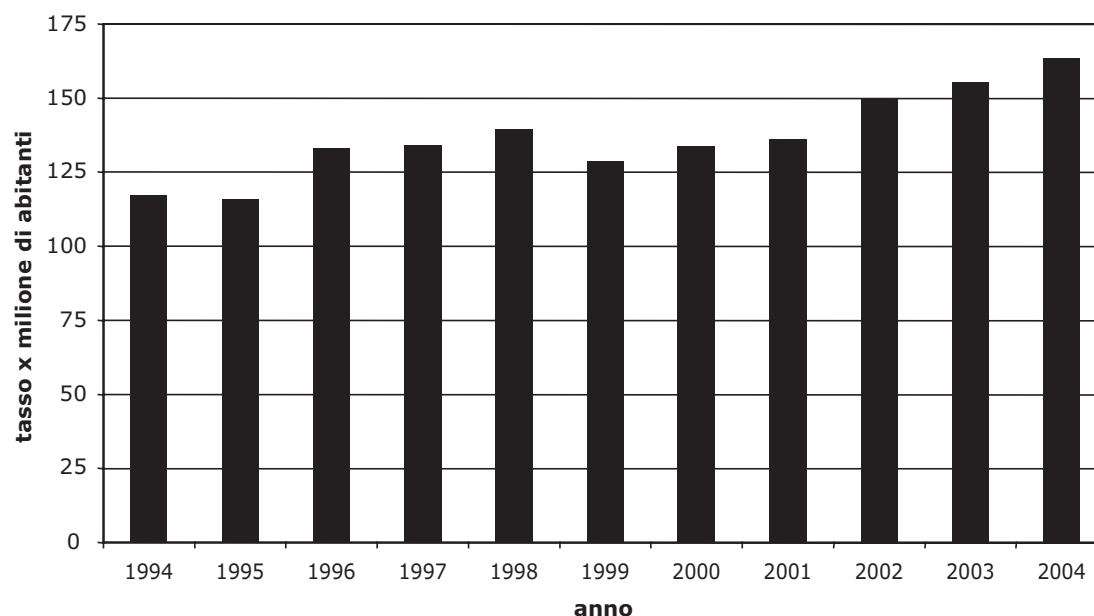


Figura 15: Tasso di incidenza di persone in dialisi. Anni 1994-2004.


Titolo di studio

Le persone con titolo di studio basso (nessun titolo o scuola elementare) erano il 44,6% tra i prevalenti e il 42,4% tra gli incidenti; se si considerano solo quelle con età inferiore ai 65 anni, le percentuali erano 28,9% e 25,5%, rispettivamente (tabella 16).

L'andamento temporale del titolo di studio in possesso delle persone in dialisi con età inferiore o uguale a 64 anni, mostra un aumento della quota di soggetti con titolo di studio "scuola media superiore o laurea"; in particolare, tra i prevalenti si è passati da 26,0% nel 1994 a 37,1% nel 2004 e tra gli incidenti da 24,5% nel 1994 a 37,6% nel 2004.

Tabella 16: Titolo di studio per classe di età. Anno 2004.

Titolo di studio	prevalenti 31.12.2004					
	classe di età				Totale	
	<=64		>=65		N.	%
N.	%	N.	%			
Nessuno	118	7,3	236	10,2	354	9,0
Elementare	349	21,6	1046	45,4	1395	35,6
Media	547	33,8	529	23,0	1076	27,4
Superiore	500	30,9	325	14,1	825	21,0
Laurea	100	6,2	169	7,3	269	6,9
Sconosciuto	2	0,1	0	0,0	2	0,1
Totale	1616	100,0	2305	100,0	3921	100,0
Titolo di studio	incidenti nell'anno					
	classe di età				Totale	
	<=64		>=65		N.	%
N.	%	N.	%			
Nessuno	26	7,1	54	11,3	80	9,5
Elementare	67	18,4	210	44,0	277	32,9
Media	132	36,3	111	23,3	243	28,9
Superiore	108	29,7	76	15,9	184	21,9
Laurea	29	8,0	26	5,5	55	6,5
Sconosciuto	2	0,5	0	0,0	2	0,2
Totale	364	100,0	477	100,0	841	100,0

Attività lavorativa

Complessivamente, solo il 15,3% dei prevalenti ed il 17,6% degli incidenti svolgevano una attività lavorativa; se si restringe l'analisi alle persone di sesso maschile di età 25-64 anni, le percentuali erano, rispettivamente, del 31,9% e del 37,1% (tabella 17).

Nel periodo 1994-2004 la quota di uomini occupati di età compresa fra 25 e 64 anni, fra i prevalenti, è stata in media intorno al 38%; tra gli incidenti la percentuale è stata in media del 44%. I valori osservati sono stati soggetti a notevoli oscillazioni, in parte attribuibili ad una scarsa affidabilità della variabile considerata. Si aggiunga che nelle considerazioni fatte si è preferito escludere le donne, per evitare una sottostima di quelle occupate, in considerazione della notevole quota di casalinghe.

Tabella 17: Condizione lavorativa per classe di età. Anno 2004

Condizione lavorativa	prevalenti 31.12.2004					
	classe di età				Totale	
	25-54		55-64		N.	%
	N.	%	N.	%		
Lavoro attivo	326	38,9	176	24,0	502	31,9
Casalinga	131	15,6	125	17,0	256	16,3
Studente/ssa	4	0,5	0	0,0	4	0,3
Disoccupato/a	142	16,9	24	3,3	166	10,6
Pensionato/a	26	3,1	205	27,9	231	14,7
Invalido/a	159	19,0	183	24,9	342	21,8
Altro	26	3,1	13	1,8	39	2,5
Sconosciuta	24	2,9	8	1,1	32	2,0
Totale	838	100,0	734	100,0	1572	100,0

Condizione lavorativa	incidenti nell'anno					
	classe di età				Totale	
	25-54		55-64		N.	%
	N.	%	N.	%		
Lavoro attivo	91	50,0	36	22,5	127	37,1
Casalinga	33	18,1	25	15,6	58	17,0
Studente/ssa	0	-	0	0,0	0	0,0
Disoccupato/a	27	14,8	4	2,5	31	9,1
Pensionato/a	1	0,5	62	38,8	63	18,4
Invalido/a	13	7,1	26	16,3	39	11,4
Altro	8	4,4	4	2,5	12	3,5
Sconosciuta	9	4,9	3	1,9	12	3,5
Totale	182	100,0	160	100,0	342	100,0

Mobilità fra ASL

Il confronto tra l'offerta e la domanda di dialisi, riferita alle persone residenti, viene presentato nelle tabelle 18-20 e nelle figure 19-21.

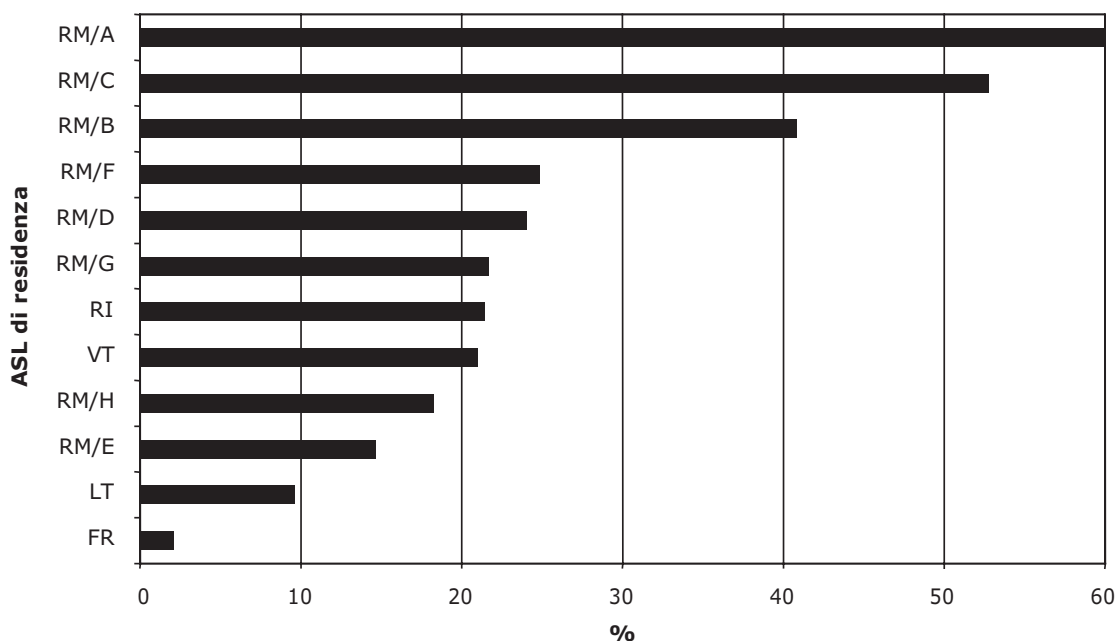
La tabella 18 mostra le persone prevalenti al 31.12.2004 per ASL di residenza e ASL in cui effettuano la dialisi (per la definizione di "ASL di dialisi si rimanda al paragrafo "Metodi" del Rapporto).

Tabella 18: Persone in dialisi per ASL di residenza e di dialisi. Prevalenti al 31.12.2004.

ASL residenza	ASL dialisi												Totale
	RM/A	RM/B	RM/C	RM/D	RM/E	RM/F	RM/G	RM/H	VT	RI	LT	FR	
RM/A	137	44	11	14	118	2	9	1	4	0	0	2	342
RM/B	92	332	59	5	55	0	14	3	1	0	0	0	561
RM/C	68	46	189	47	46	0	1	2	0	0	0	1	400
RM/D	22	3	25	282	34	0	2	3	0	0	0	0	371
RM/E	21	2	0	27	296	0	0	0	0	1	0	0	347
RM/F	8	0	1	5	24	133	0	0	6	0	0	0	177
RM/G	7	10	8	2	18	11	249	2	0	0	0	11	318
RM/H	9	12	15	9	4	0	5	264	0	0	5	0	323
VT	5	1	0	0	10	22	0	0	143	0	0	0	181
RI	6	1	0	0	6	6	1	0	1	77	0	0	98
LT	8	0	3	2	2	0	1	14	0	0	357	8	395
FR	2	3	0	1	2	0	0	0	0	0	0	374	382
Fuori Regione	2	4	1	4	4	0	3	1	0	0	2	5	26
Totale	387	458	312	398	619	174	285	290	155	78	364	401	3921

In grassetto è evidenziato il persone che ha effettuato la dialisi nella ASL di residenza.

Figura 19: Mobilità residenti verso altre ASL (%). Prevalenti al 31.12.2004.



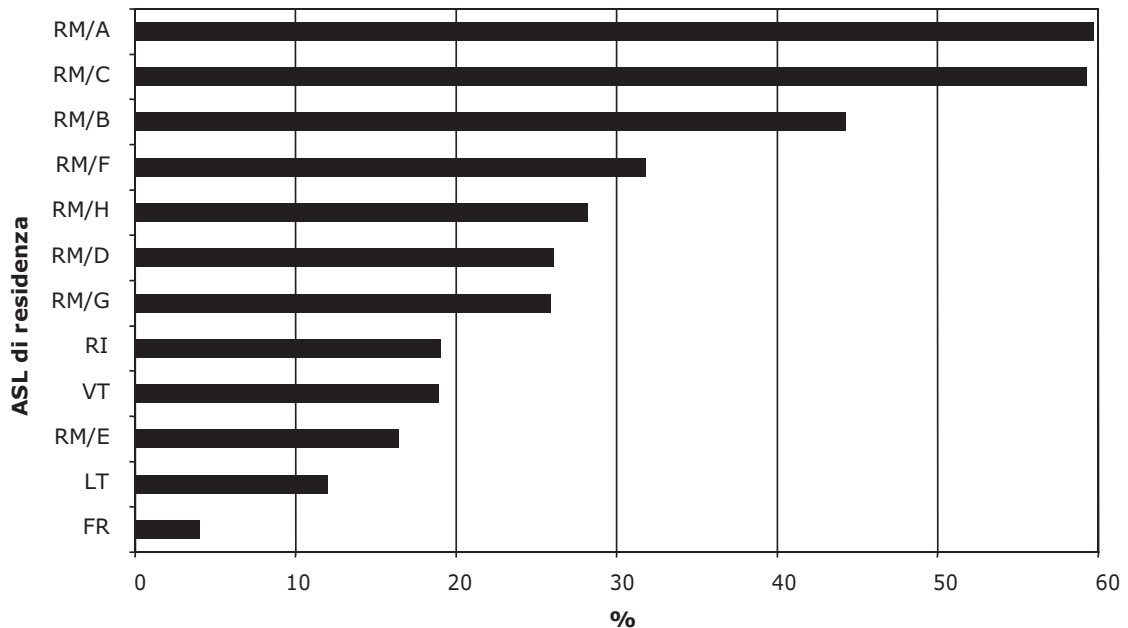
Complessivamente, il 27,3% dei soggetti effettuava la dialisi in una ASL diversa da quella di residenza. Questa percentuale è molto differente fra le singole aziende: nelle ASL del comune di Roma la mobilità passiva è complessivamente del 38,4; se si esclude la Roma E (14,7%), la percentuale sale al 43,8% (figura 20). Nella tabella 20 gli stessi dati sono presentati per gli incidenti; la percentuale di mobilità passiva per ASL di residenza risultava del 30,4%; nelle ASL di Roma città si osservano percentuali di mobilità passiva complessiva del 42,4% se si esclude la Roma E (16,4%), la percentuale sale al 47,3% (figura 21).

Tabella 20: Persone in dialisi per ASL di residenza e di dialisi. Incidenti 2004.

ASL residenza	ASL dialisi												Totale
	RM/A	RM/B	RM/C	RM/D	RM/E	RM/F	RM/G	RM/H	VT	RI	LT	FR	
RM/A	31	9	4	5	25	0	2	1	0	0	0	0	77
RM/B	15	68	11	4	19	0	3	1	1	0	0	0	122
RM/C	15	7	33	16	10	0	0	0	0	0	0	0	81
RM/D	5	1	3	54	9	0	1	0	0	0	0	0	73
RM/E	4	1	0	6	56	0	0	0	0	0	0	0	67
RM/F	1	0	0	5	6	30	0	0	2	0	0	0	44
RM/G	2	4	0	0	3	2	40	0	0	0	0	3	54
RM/H	3	3	0	7	3	0	5	56	0	0	1	0	78
VT	0	0	0	0	4	3	0	0	30	0	0	0	37
RI	0	0	0	0	4	0	0	0	0	17	0	0	21
LT	2	0	0	1	0	0	0	4	0	0	66	2	75
FR	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	95	99
Sconosciuta	2	0	2	1	4	0	1	0	0	0	1	2	13
Totale	82	94	53	100	143	35	52	62	33	17	68	102	841

In grassetto è evidenziato il persone che ha effettuato la dialisi nella ASL di residenza.

Figura 21: Mobilità residenti verso altre ASL(%). Incidenti 2004.



Grado di autonomia personale

Fra le persone prevalenti al 31.12.2004, il 37,5% era in grado di svolgere qualsiasi attività, compatibilmente con l'età, il 29,9% svolgeva una attività ridotta sia fuori che dentro casa, il 14,9% necessitava di aiuto sia in casa che fuori casa ed il 5,6% non aveva alcun tipo di autonomia personale; tra gli incidenti, le percentuali osservate erano rispettivamente del 36,6%, 26,2%, 18,1% e 8,7%. L'analisi dell'andamento temporale nel periodo 1994-2004 della variabile "grado di autosufficienza", sembrerebbe mostrare tra i prevalenti una tendenza all'aumento della quota di persone completamente autosufficienti; tra gli incidenti l'andamento è analogo, salvo registrare una diminuzione dal 2003 (tabella 22).

Tabella 22: Grado di autonomia personale (%). Anni 1994-2004

Grado di autonomia personale	prevalenti 31.12.2004										
	1994*	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
	N= 2834	N= 2835	N= 2955	N= 3195	N= 3175	N= 3399	N= 3646	N= 3670	N= 3794	N= 3877	N= 3921
Svolge qualsiasi attività (compatibilmente all'età)	11,3	16,0	19,8	25,8	28,1	30,5	32,6	34,3	34,3	36,8	37,5
Svolge solo alcune attività, sia fuori casa che in casa	22,2	24,2	30,9	30,3	29,9	30,2	30,1	28,6	30,3	29,0	29,9
Autosufficiente solo nelle attività domestiche	37,8	33,4	25,8	20,7	19,0	18,0	16,1	15,9	13,9	12,4	11,9
Necessita di aiuto sia in casa che fuori casa	19,6	17,6	15,7	16,0	16,1	15,4	15,6	15,0	14,4	15,5	14,9
Nessuna autonomia	6,8	6,1	5,5	5,9	5,7	5,5	5,7	6,2	6,6	6,3	5,6
Sconosciuto	2,3	2,8	2,3	1,3	1,3	0,4	0,0	0,1	0,5	0,1	0,1

Grado di autonomia personale	prevalenti 31.12.2004										
	1994*	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
	N= 314	N= 620	N= 713	N= 693	N= 721	N= 673	N= 706	N= 695	N= 772	N= 800	N= 841
Svolge qualsiasi attività (compatibilmente all'età)	18,8	25,6	31,1	35,5	34,8	36,1	35,7	35,8	40,0	32,3	36,6
Svolge solo alcune attività, sia fuori casa che in casa	23,9	22,9	24,0	24,8	25,9	26,7	27,8	24,0	26,7	27,5	26,2
Autosufficiente solo nelle attività domestiche	27,4	19,7	11,6	10,8	11,2	11,1	11,9	14,0	10,1	12,1	10,5
Necessita di aiuto sia in casa che fuori casa	15,3	19,4	20,5	19,6	17,9	17,5	15,2	17,1	14,1	16,9	18,1
Nessuna autonomia	11,1	7,1	10,4	7,2	8,0	7,0	7,9	8,6	8,0	8,8	8,7
Sconosciuto	3,5	5,3	2,4	2,0	2,1	1,5	1,6	0,4	1,0	2,5	0,0

* dati riferiti al 2° semestre

La tabella 23 mostra, rispettivamente per i prevalenti e gli incidenti, la distribuzione del grado di autonomia personale per tipo di dialisi (extracorporea e peritoneale) per classe di età. La percentuale di persone in grado di svolgere qualsiasi attività risultava, sia tra i prevalenti che tra gli incidenti, più elevata nelle classi di età più giovane, e sempre maggiore fra le persone in dialisi peritoneale rispetto all'emodialisi (69,6% vs. 35,4 tra i prevalenti del 2004 e 54,6% vs. 32,3% tra gli incidenti dell'intero periodo 1994-2004).

Tabella 23: Grado di autonomia personale per classe di età e tipo di dialisi. Anno 2004.

Grado di autonomia personale	prevalenti 31.12.2004				incidenti 1994-2004			
	tipo di dialisi				tipo di dialisi			
	extracorporea		peritoneale		extracorporea		peritoneale	
	N.	%	N.	%	N.	%	N.	%
<= 54 anni								
Svolge qualsiasi attività (compatibilmente all'età)	488	61,8	71	77,2	1030	61,3	144	73,1
Svolge solo alcune attività, sia fuori casa che in casa	184	23,3	12	13,0	386	23,0	27	13,7
Autosufficiente solo nelle attività domestiche	31	3,9	0	0,0	68	4,0	3	1,5
Necessita di aiuto sia in casa che fuori casa	55	7,0	4	4,3	109	6,5	11	5,6
Nessuna autonomia	31	3,9	5	5,4	52	3,1	10	5,1
Sconosciuto	1	0,1	0	0,0	36	2,1	2	1,0
Totale	790	100	92	100	1681	100	197	100
55-64 anni								
Svolge qualsiasi attività (compatibilmente all'età)	307	45,3	42	75,0	520	41,4	72	67,3
Svolge solo alcune attività, sia fuori casa che in casa	243	35,8	8	14,3	384	30,6	22	20,6
Autosufficiente solo nelle attività domestiche	61	9,0	2	3,6	124	9,9	5	4,7
Necessita di aiuto sia in casa che fuori casa	42	6,2	2	3,6	141	11,2	1	0,9
Nessuna autonomia	24	3,5	2	3,6	67	5,3	3	2,8
Sconosciuto	1	0,1	0	0,0	19	1,5	4	3,7
Totale	678	100	56	100	1255	100	107	100
>=65 anni								
Svolge qualsiasi attività (compatibilmente all'età)	505	22,9	59	59,6	709	17,4	81	33,8
Svolge solo alcune attività, sia fuori casa che in casa	699	31,7	27	27,3	1048	25,8	69	28,8
Autosufficiente solo nelle attività domestiche	365	16,5	8	8,1	730	17,9	36	15,0
Necessita di aiuto sia in casa che fuori casa	478	21,7	5	5,1	1025	25,2	32	13,3
Nessuna autonomia	158	7,2	0	0,0	477	11,7	19	7,9
Sconosciuto	1	0,0	0	0,0	79	1,9	3	1,3
Totale	2206	100	99	100	4068	100	240	100

Epatite virale

Nelle figure 24-29 sono riportati i dati sui marker per l'Epatite B e C. Fra i prevalenti, il tasso di positività per HBsAg (indicatore dell'infezione al virus dell'Epatite B) diminuisce costantemente negli anni, dal 5,4% nel 1994 al 2,5% nel 2004 (decremento percentuale del 53,7%) (figura 24); fra gli incidenti, invece, non si osservano andamenti costanti con una frequenza media di 1,9% e con una percentuale di HBsAg positivi nel 2004 pari all'1,5% (figura 25).

Figura 24: Positivi HBsAg (%). Anni 1994-2004. Prevalenti.

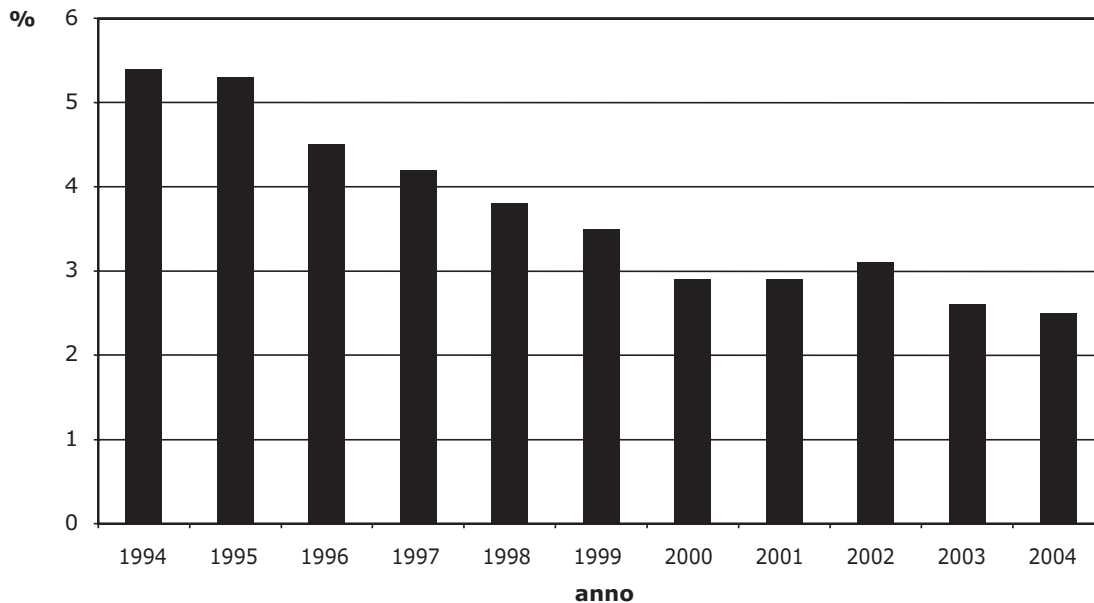
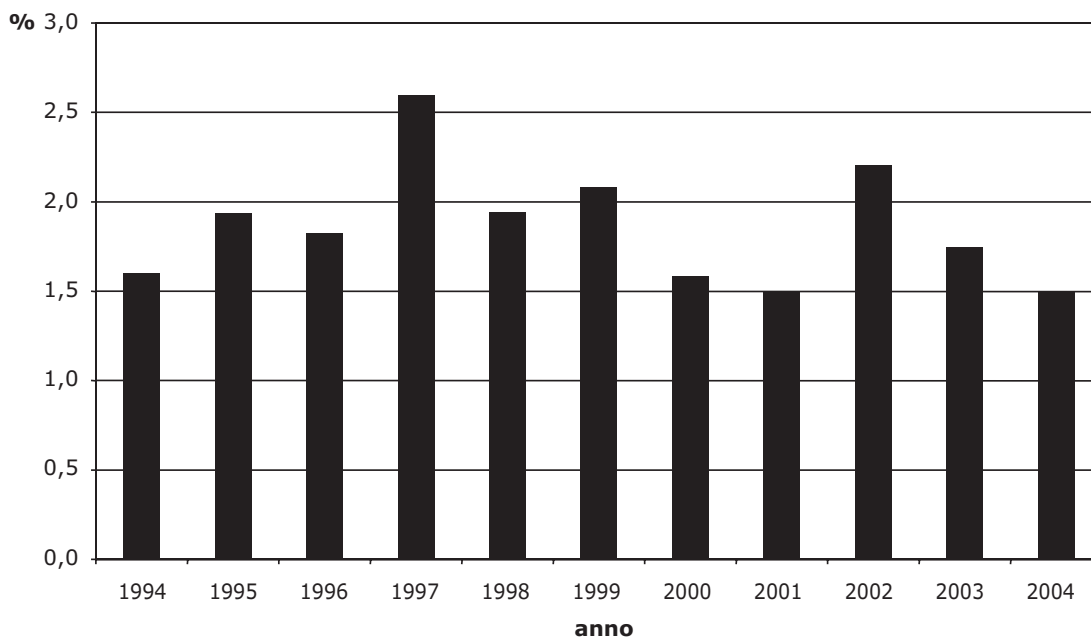


Figura 25: Positivi HBsAg (%). Anni 1994-2004. Incidenti nell'anno.



La frequenza di positivi per anticorpi anti-HBc (marker che rappresenta un indice di infezione naturale per il virus dell'Epatite B) diminuisce tra i prevalenti dal 33,8% nel 1994 al 22,9% nel 2004 (figura 26). Fra gli incidenti, invece, si rileva una diminuzione dal 21,2% del 1994 al 13,9% del 1998, mentre negli anni successivi si registra un incremento fino al 18,3% del 2003, con una diminuzione (16,8%) nel 2004 (figura 27).

Figura 26: Positivi anti HBc-Ig Tot. (%). Anni 1994-2004. Prevalenti.

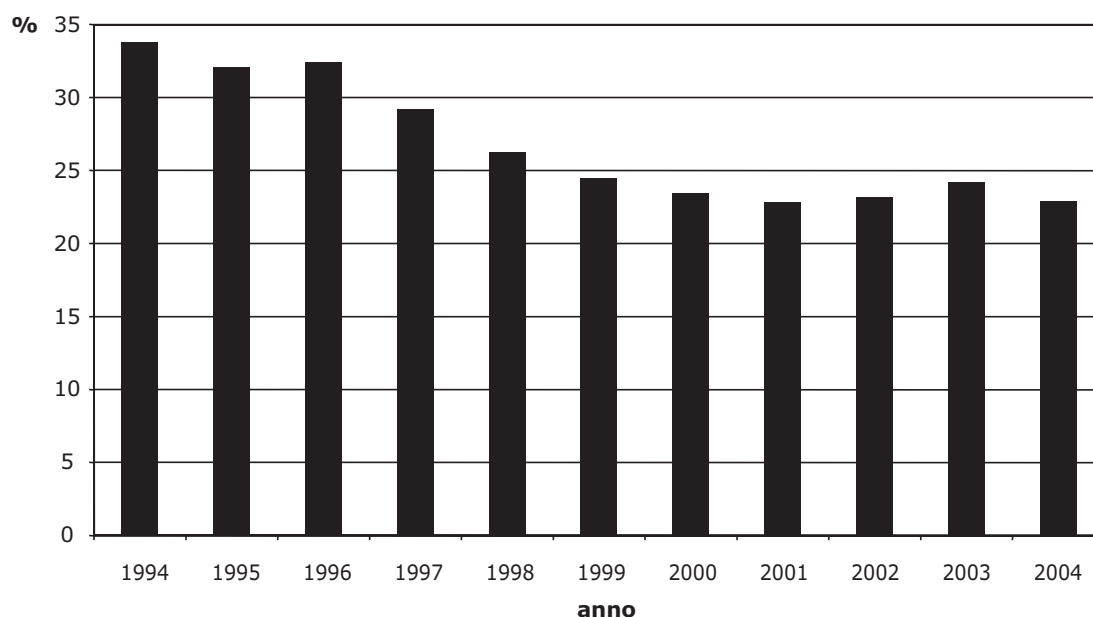
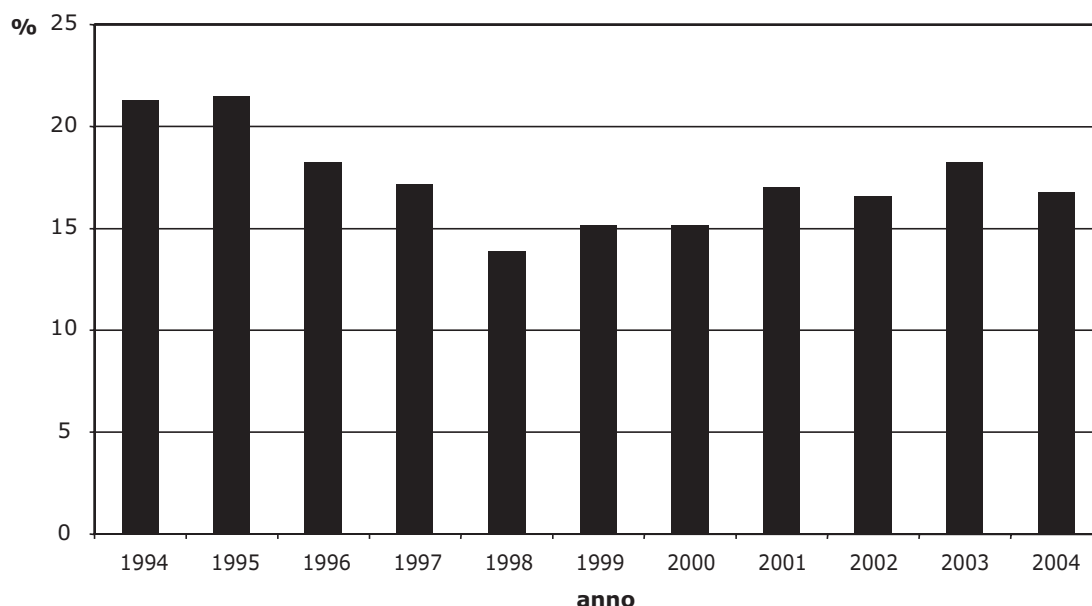


Figura 27: Positivi anti HBc-Ig Tot. (%). Anni 1994-2004. Incidenti nell'anno.



Nelle figure 28-29 sono riportati i risultati sulla positività per anticorpi anti-HCV, riferita alla metodica ELISA e/o RIBA. La percentuale di HCV positivi tra i prevalenti diminuisce costantemente dal 33,6% nel 1994 al 13,6% nel 2004 (decremento percentuale del 59,5%); fra gli incidenti i valori risultano più variabili, con una tendenza al decremento dal 1994 (12,9%) al 2004 (7,1%) e un valore medio nel periodo del 9,2%.

Figura 28: Positivi anti-HCV (%). Anni 1994-2004. Prevalenti.

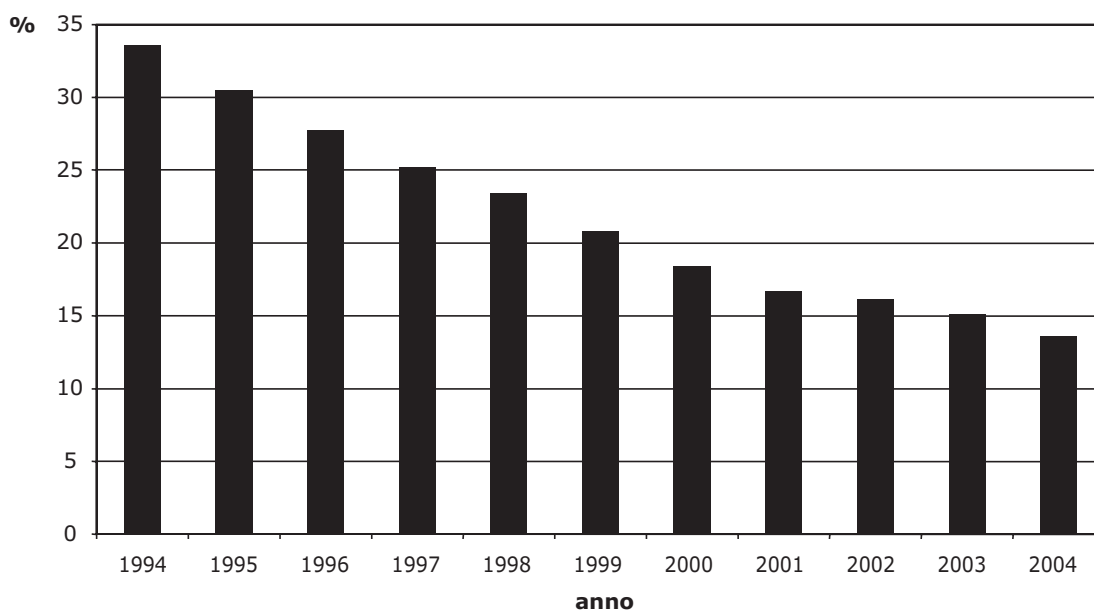
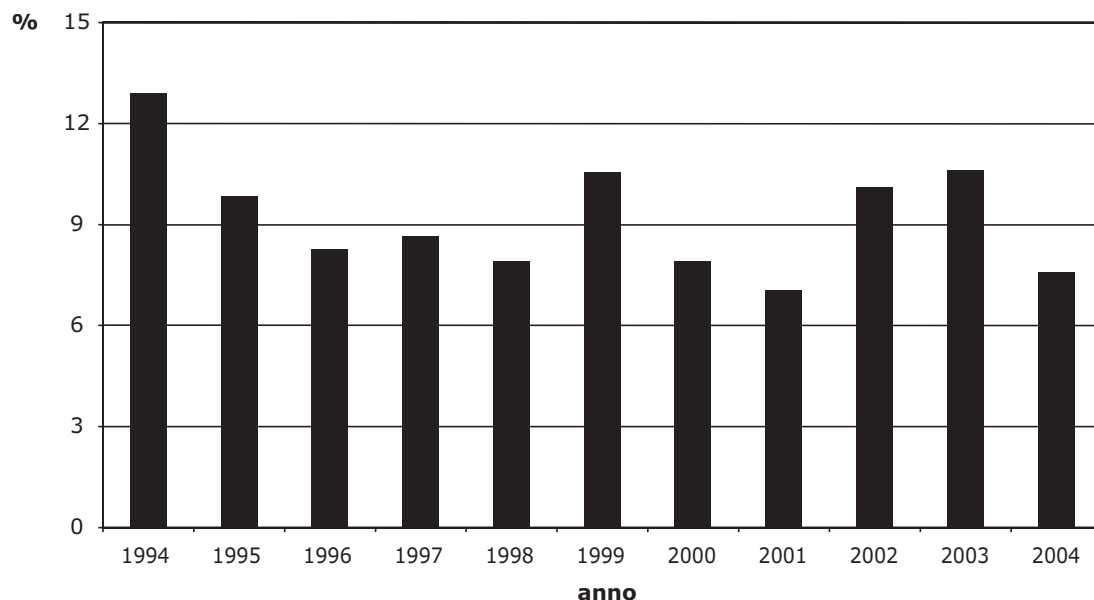


Figura 29: Positivi anti-HCV (%). Anni 1994-2004. Incidenti nell'anno.



Vaccinazione contro l'epatite B

Tra tutte le persone in dialisi risultava vaccinato contro l'Epatite B l'80,9% dei prevalenti ed il 53,7% degli incidenti (tabella 30).

La tabella 31 presenta la frequenza per ASL di dialisi di persone suscettibili non vaccinate (per la definizione di "ASL di dialisi" si rimanda al paragrafo "Metodi" del Rapporto). Si rileva una ampia variabilità nella pratica vaccinale delle ASL (tabella 31). La frequenza più alta di non vaccinati fra i prevalenti si osservava nei centri dialisi collocati sul territorio della ASL Roma E (16,2%) e quella più bassa nella ASL Roma F (1,3%); fra gli incidenti il valore più elevato era presente nella Roma A (60,4%), il più basso nella ASL Roma F (5,9%).

Restrungendo l'analisi solo alle persone suscettibili all'infezione, risultavano non ancora vaccinate il 9,2% dei prevalenti suscettibili ed il 39,1% degli incidenti suscettibili, che rappresentano i valori più bassi dell'intero periodo 1994-2004 (figure 33 e 34). Da sottolineare che tra i prevalenti la percentuale di non vaccinati continua a diminuire sensibilmente e si è sostanzialmente dimezzata negli ultimi due anni; tra gli incidenti si è registrato un decremento percentuale del 22,9%, rispetto all'anno 2002, che aveva fatto registrare la quota più alta di suscettibili non vaccinati (50,7%). Inoltre, in termini assoluti il numero di persone prevalenti al 31.12.2004 non vaccinate tra i suscettibili sembrerebbe ad una prima analisi per lo più costituito da nuovi ingressi in dialisi nel corso del 2004, che hanno una più elevata probabilità di non essere vaccinati, rispetto a persone in carico da più lungo tempo.

Tra i motivi di non vaccinazione tra i suscettibili (tabella 32) il più frequente è il riferito rifiuto del paziente tra i prevalenti (27,8%); tra gli incidenti il motivo più frequente è il tardivo riferimento al nefrologo (13,8%). Tuttavia, nel 16,2% dei casi tra i prevalenti e nel 44,2% tra gli incidenti la mancata vaccinazione di suscettibili non è adeguatamente motivata.

Tabella 30: Vaccinazione anti-Epatite B. Anno 2004.

Vaccinazione	prevalenti 31.12.2004		incidenti nell'anno	
	N.	%	N.	%
Effettuata	3173	80,9	452	53,7
Non effettuata	748	19,1	389	46,3
Totale	3921	100,0	841	100,0

Tabella 31: Persone in dialisi suscettibili all'infezione da virus dell'epatite B non vaccinate, per ASL di dialisi. Anno 2004.

ASL di dialisi	prevalenti 31.12.2004		incidenti nell'anno	
	N.	%*	N.	%*
RM A	33	14,3	32	60,4
RM B	16	6,4	21	38,2
RM C	20	10,0	19	46,3
RM D	30	13,2	34	54,8
RM E	73	16,2	49	46,2
RM F	2	1,3	2	5,9
RM G	4	1,8	8	20,0
RM H	9	6,0	15	36,6
Viterbo	13	12,3	2	8,7
Rieti	1	1,5	1	10,0
Latina	17	7,5	18	39,1
Frosinone	16	5,8	23	37,1
Totale	234	9,2	224	39,1

* percentuale di non vaccinati sul totale dei suscettibili

Tabella 32: Motivo di non vaccinazione anti-Epatite B di persone in dialisi suscettibili all'infezione. Prevalenti al 31.12.2004.

Motivo non vaccinazione	prevalenti 31.12.2004		incidenti nell'anno	
	N.	%	N.	%
Rifiuto	65	27,8	23	10,3
Incertezza sull'indicazione (antiHBc+/HBsAb-)	24	10,3	10	4,5
In attesa di risposta dei markers per HBV	21	9,0	24	10,7
Tardivo riferimento al nefrologo	25	10,7	31	13,8
Mancata esecuzione dei markers per HBV	6	2,6	5	2,2
Vaccinazione programmata ma non eseguita	29	12,4	22	9,8
Controindicazione	26	11,1	10	4,5
Altro	33	14,1	26	11,6
Sconosciuto	5	2,1	73	32,6
Totale	234	100,0	224	100,0

Figura 33: Persone suscettibili non vaccinate per Epatite B (%). Anni 1994-2004. Prevalenti.

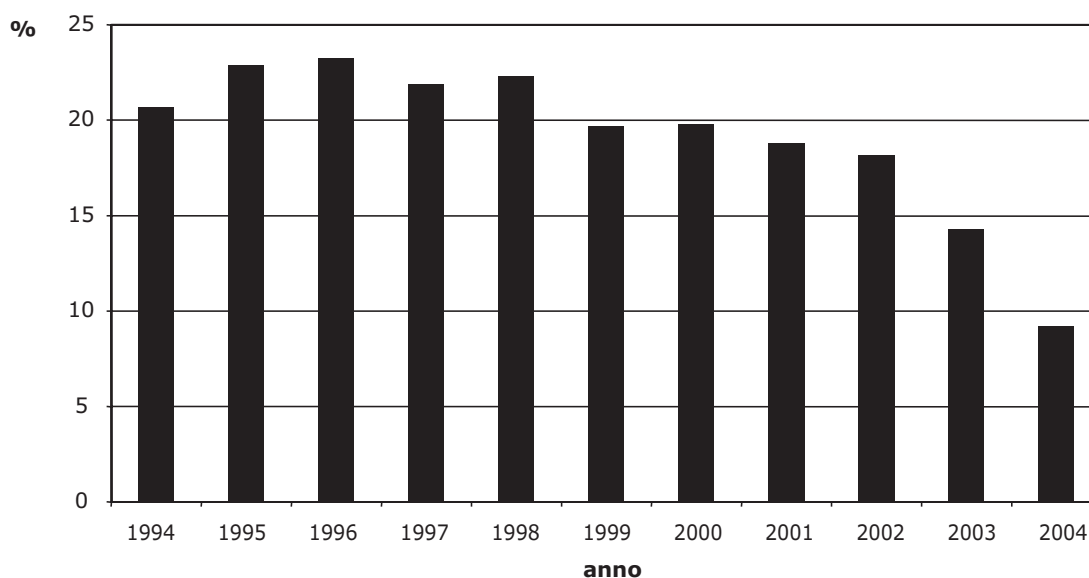
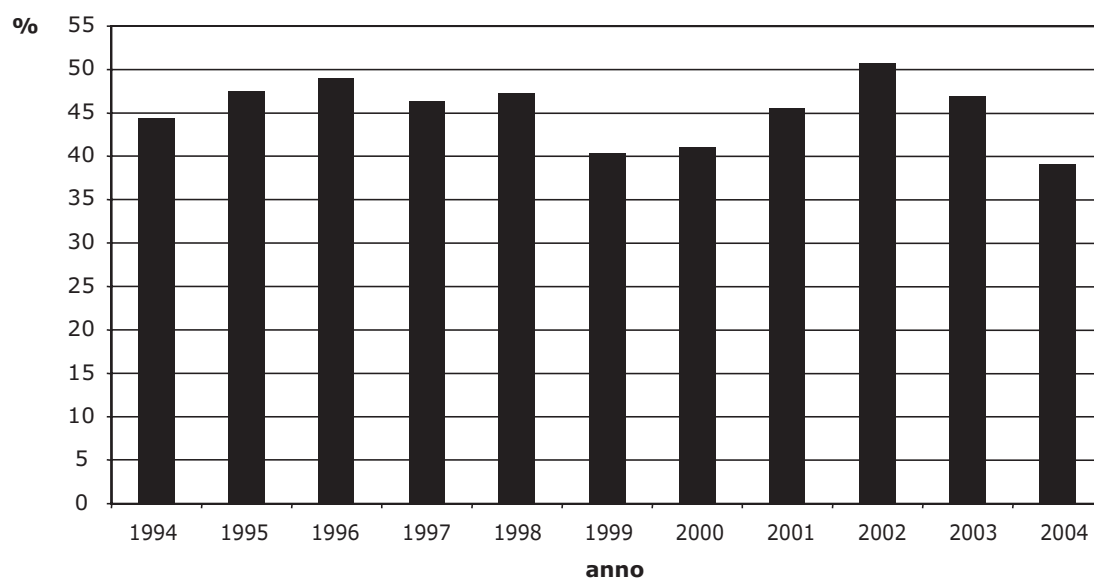


Figura 34: Persone suscettibili non vaccinate per Epatite B (%). Anni 1994-2004. Incidenti nell'anno.



Trasfusioni

Tra i prevalenti si è quasi dimezzata la percentuale di persone con una storia di trasfusioni nel corso della propria vita, dal 1994 (46,3%) al 2004 (25,6%) (Figura 35). Tra gli incidenti la percentuale di trasfusi non presenta un andamento costante, pur essendo complessivamente diminuita dal 29,6% del 1994 al 22,6% del 2004 (Figura 36).

Figura 35: Storia di precedenti trasfusioni (%). Anni 1994-2004. Prevalenti.

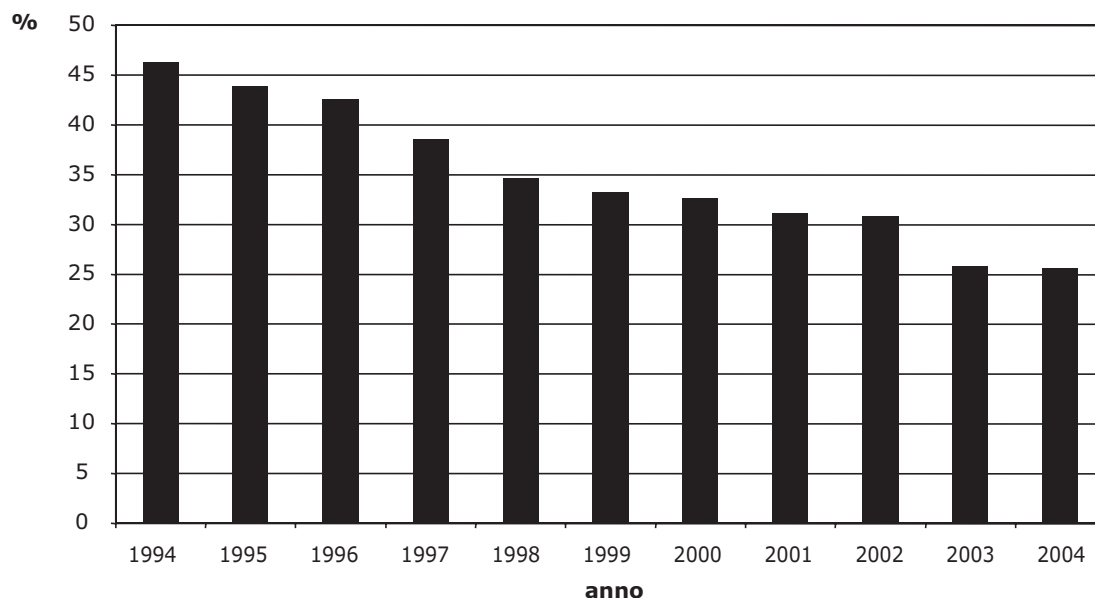
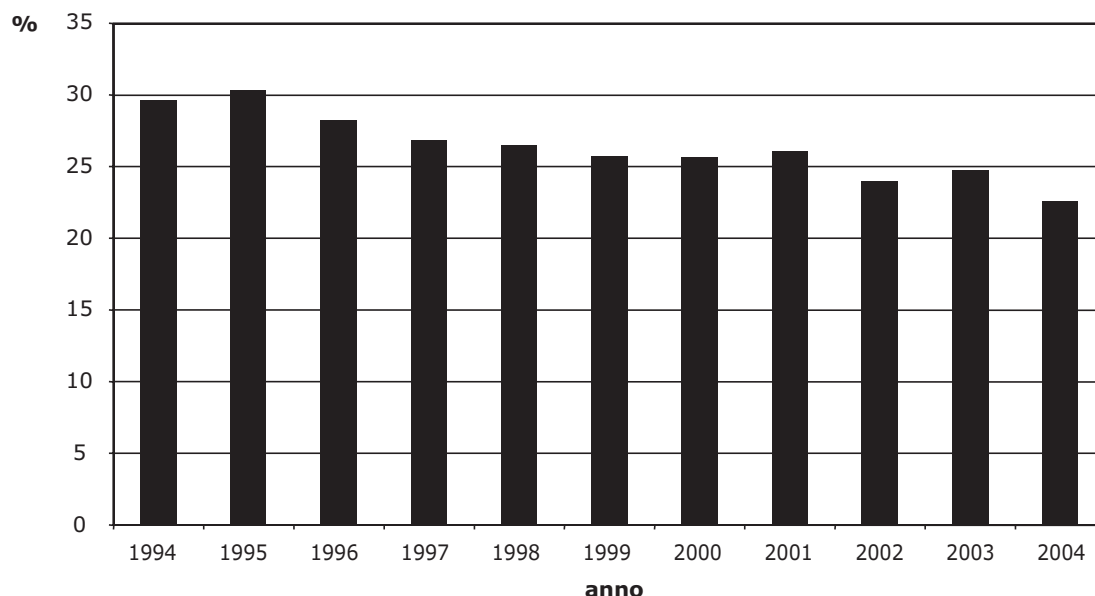


Figura 36: Storia di precedenti trasfusioni (%). Anni 1994-2004. Incidenti nell'anno.



Nefropatia di base

Nella tabella 37 è riportata, per i prevalenti ed incidenti, la distribuzione della nefropatia di base per classe di età. Fra i prevalenti, i gruppi diagnostici più frequenti erano le malattie renali vascolari (20,5%), le nefropatie a eziologia incerta e/o sconosciuta (20,1%), la glomerulonefrite (19,1%). Si osserva una differente distribuzione delle nefropatie per classe di età: le glomerulonefriti rappresentavano il 35,5% nella classe di età inferiore a 35 anni ed il 12,9% in quella superiore a 64 anni, mentre le IRC ad eziologia incerta erano più presenti nella classe sopra i 65 anni (23,4%); da segnalare, tuttavia, che anche nelle altre classi la percentuale risulta elevata (complessivamente il 15,4%). Tra i prevalenti nella classe di età superiore a 64 anni si osserva un incremento, sia pur lieve, della percentuale di diabetici che passano dal 13,2% del 2003 al 14,8% del 2004.

Fra gli incidenti, le nefropatie di base più frequenti erano l'IRC ad eziologia incerta e/o sconosciuta (24,0%), il diabete (20,8%), le malattie renali vascolari (20,6%). Da rilevare l'incremento percentuale del 25% circa nella diagnosi di diabete come nefropatia di base tra gli incidenti, rispetto al 2003 (16,6%); tra i prevalenti l'incremento percentuale è stato più lieve (9% circa), rispetto al 2003 (11,8%).

Si osserva la più elevata prevalenza delle glomerulonefriti nella classe di età minore a 34 anni (29,4%) e l'IRC ad eziologia incerta e/o sconosciuta (28,6%) sopra i 64 anni.

Tabella 37: Nefropatia di base per classe di età. Anno 2004.

Nefropatia di base	prevalenti 31.12.2004									
	classe di età								Totale	
	<=34		35-54		55-64		>=65		N.	%
N.	%	N.	%	N.	%	N.	%			
IRC ad eziologia incerta/Sconosciuta	20	13,2	117	16,0	112	15,3	539	23,4	788	20,1
Glomerulonefrite	54	35,5	245	33,6	151	20,6	297	12,9	747	19,1
Pielonefrite/Nefrite/Nefropatia tossica	22	14,5	63	8,6	63	8,6	177	7,7	325	8,3
Malattia cistica renale/Nefropatia familiare	17	11,2	107	14,7	116	15,8	223	9,7	463	11,8
Malformazioni renali	8	5,3	13	1,8	2	0,3	10	0,4	33	0,8
Malattie renali vascolari	9	5,9	76	10,4	135	18,4	583	25,3	803	20,5
Diabete	5	3,3	59	8,1	99	13,5	341	14,8	504	12,9
Malattie sistemiche	11	7,2	33	4,5	22	3,0	46	2,0	112	2,9
Altre nefropatie	6	3,9	17	2,3	34	4,6	89	3,9	146	3,7
Totale	152	100,0	730	100,0	734	100,0	2305	100,0	3921	100,0

Nefropatia di base	incidenti nell'anno									
	classe di età								Totale	
	<=34		35-54		55-64		>=65		N.	%
N.	%	N.	%	N.	%	N.	%			
IRC ad eziologia incerta/Sconosciuta	6	11,8	27	17,4	33	20,6	136	28,6	202	24,0
Glomerulonefrite	15	29,4	38	24,5	16	10,0	29	6,1	98	11,7
Pielonefrite/Nefrite/Nefropatia tossica	6	11,8	11	7,1	11	6,9	27	5,7	55	6,5
Malattia cistica renale/Nefropatia familiare	8	15,7	25	16,1	18	11,3	22	4,6	73	8,7
Malformazioni renali	1	2,0	1	0,6	1	0,6	1	0,2	4	0,5
Malattie renali vascolari	7	13,7	19	12,3	27	16,9	120	25,3	173	20,6
Diabete	3	5,9	21	13,5	41	25,6	110	23,2	175	20,8
Malattie sistemiche	4	7,8	9	5,8	7	4,4	7	1,5	27	3,2
Altre nefropatie	1	2,0	4	2,6	6	3,8	23	4,8	34	4,0
Totale	51	100,0	155	100,0	160	100,0	475	100,0	841	100,0

Patologie associate

La tabella 38 mostra la distribuzione di frequenza nell'anno 2004 delle patologie associate sia fra i prevalenti che fra gli incidenti. Le patologie associate più rappresentate erano l'ipertensione (avanzata ed iniziale) (36,9% nei prevalenti e 43,5% negli incidenti), la arteriopatia coronarica (20,6% e 19,0%), lo scompenso cardiaco (tutte le classi della New York Heart Association classification) (10,0% e 10,3%), la malattia vascolare periferica (13,8% e 13,3%) il diabete mellito (11,6% e 17,4%).

Da rilevare, come per la nefropatia di base, l'incremento percentuale nella diagnosi di diabete come patologia associata sia tra gli incidenti (29%) che tra i prevalenti (35%), rispetto al 2003 (13,5% tra gli incidenti e 8,6 tra i prevalenti).

Tabella 38: Patologie associate. Anno 2004.

	prevalenti 31.12.2004		incidenti nell'anno	
	N.*	%	N.*	%
Arteriopatia coronarica	807	20,6	160	19,0
Ipertensione (P.A. da 140/80 a 149/89)	697	17,8	170	20,2
Malattia vascolare periferica (arti)	543	13,8	112	13,3
Diabete mellito	455	11,6	146	17,4
Ipertensione (P.A. da 150/90 a 159/99)	450	11,5	122	14,5
Aritmia	344	8,8	52	6,2
Ipertensione (P.A. 160/100 e oltre)	300	7,7	74	8,8
Scompenso cardiaco asintomatico	299	7,6	55	6,5
Broncopneumopatia ostruttiva	290	7,4	56	6,7
Malattia cerebrovascolare	278	7,1	42	5,0
Epatopatia cronica senza ipertensione portale	234	6,0	36	4,3
Disturbi della ghiandola tiroidea	223	5,7	38	4,5
Tumore solido senza metastasi	213	5,4	63	7,5
Arteriopatia carotidea	206	5,3	50	5,9
Ipercolesterolemia	188	4,8	30	3,6
Ipertrigliceridemia	179	4,6	16	1,9
Ulcera peptica	142	3,6	30	3,6
Obesità	111	2,8	24	2,9
Deficit motorio neurologico	107	2,7	21	2,5
Arteriopatia toraco-addominale	102	2,6	27	3,2
Scompenso cardiaco sintomatico	94	2,4	31	3,7
Malattie intestinali infiammatorie croniche	75	1,9	12	1,4
Malnutrizione	68	1,7	7	0,8
Anemie extra-uremiche	58	1,5	12	1,4
Demenza	47	1,2	7	0,8
Malattie psichiatriche	46	1,2	6	0,7
Tumore solido con metastasi	25	0,6	11	1,3
Linfomi / Leucemie	22	0,6	8	1,0
Epatopatia cronica con ipertensione portale	20	0,5	2	0,2
Gravi infezioni vie urinarie	12	0,3	3	0,4
Malattie autoimmuni/connettiviti	10	0,3	3	0,4
Disturbi di altre ghiandole endocrine	7	0,2	0	0,0
Gotta	7	0,2	5	0,6
Epilessia	6	0,2	1	0,1
Amiloidosi	5	0,0	0	0,0
Altri disturbi metabolici ed immunitari	3	0,0	2	0,2
Sindrome da malassorbimento	3	0,1	1	0,1
Tubercolosi attiva	0	0,0	1	0,1
Altro	775	19,8	114	13,6
Sconosciuta	37	0,9	8	1,0

* numero delle patologie (ogni persona ne può avere più di una)

Nefropatia diabetica e diabete

Nelle figure 39-40 è riportato, rispettivamente per i prevalenti e per gli incidenti, l'andamento temporale della quota di persone con diabete e di coloro con sola nefropatia diabetica. Fra i prevalenti, aumenta dal 1994 al 2004 sia la quota di soggetti con nefropatia diabetica (8,3% vs 12,9%) che quella di soggetti con diabete (11,4% vs 16,9%). Tra gli incidenti, non si osserva un andamento costante nei due gruppi nel periodo considerato, ma nel 2004 si è osservato il valore più elevato dell'intero periodo, sia per la nefropatia diabetica (20,8%) che per il diabete (27,1%).

Figura 39: Nefropatia diabetica e diabete (%). Anni 1994-2004. Prevalenti.

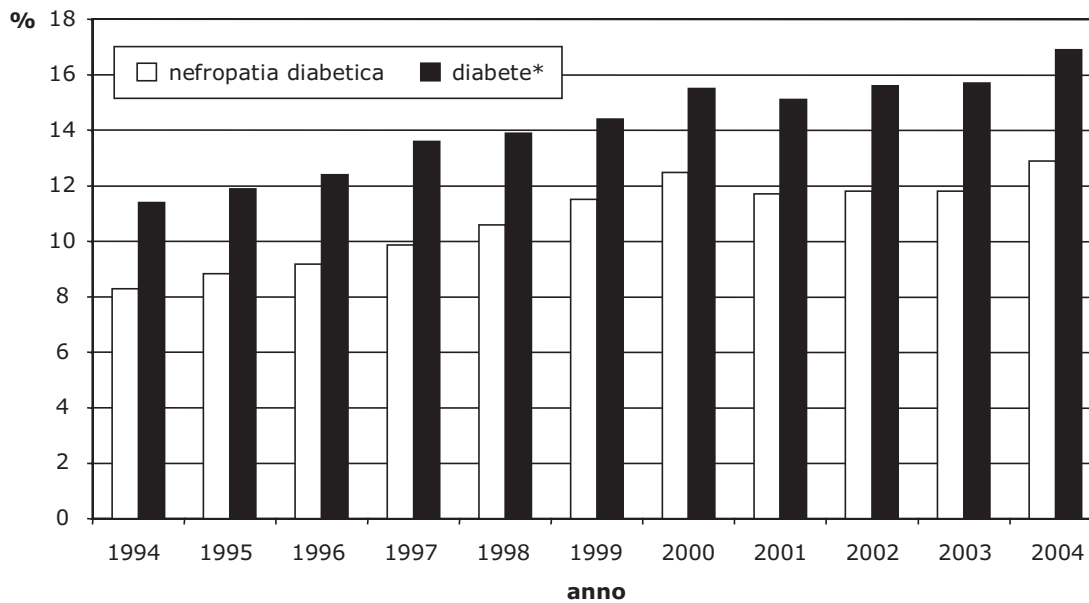
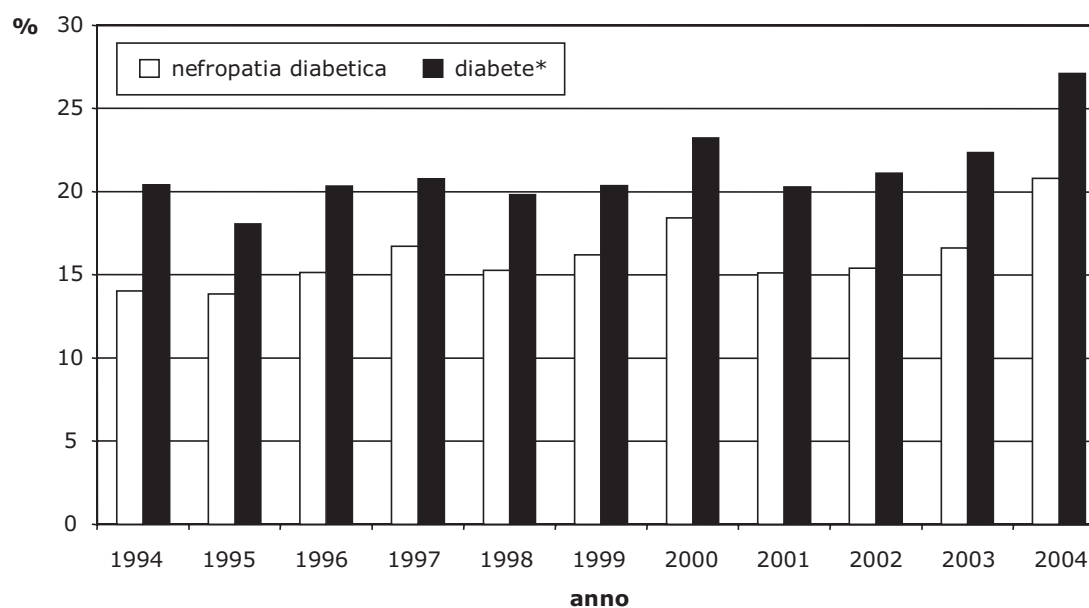


Figura 40: Nefropatia diabetica e diabete (%). Anni 1994-2004. Incidenti nell'anno.



* Nefropatia diabetica o diabete come patologia associata

Caratteristiche del programma dialitico

La tabella 41 mostra la distribuzione di frequenza delle tecniche dialitiche utilizzate nell'anno 2004, presentata per i prevalenti secondo la classificazione stabilita dalla determinazione n.D0899/2004 della Direzione Regionale Programmazione Sanitaria e Tutela della Salute. L'emodialisi bicarbonato rappresentava la tecnica più usata sia fra i prevalenti (77,2%) (sommando l'emodialisi in acetato o in bicarbonato e l'emodialisi in bicarbonato e membrane molto biocompatibili) che fra gli incidenti (84,2%). Nell'ambito delle tecniche di dialisi peritoneale risultava più utilizzata quella automatizzata sia tra i prevalenti, che tra gli incidenti, rispettivamente nel 69,8% e nel 67,7% dei trattamenti di dialisi peritoneale.

L'emodialisi tri-settimanale era effettuata dal 92,3% dei prevalenti e dall'87,3% degli incidenti (tabella 42). Rispetto alla durata si osservavano differenze tra prevalenti ed incidenti; tra i primi, le durate "brevi" (inferiori a 3 ore e mezza) erano il 7% e tra i secondi il 23%. In prima ipotesi una spiegazione potrebbe risiedere nel fatto che nei nuovi ingressi in dialisi vi è una funzione renale residua maggiore che permette di offrire quantità di dialisi di minore durata.

Tabella 41: Tipo di dialisi. Anno 2004.

Tipo di dialisi	prevalenti 31.12.2004		incidenti nell'anno	
	N.	%	N.	%
Emodialisi in acetato o in bicarbonato	1193	30,4	319	37,9
Emodialisi in acetato o in bicarbonato ad assistenza limitata	8	0,2	2	0,2
Emodialisi in acetato o in bicarbonato domiciliare	4	0,1	1	0,1
Emodialisi in bicarbonato e membrane molto biocompatibili	1821	46,4	386	45,9
Emodiafiltrazione	372	9,5	28	3,3
Emodiafiltrazione ad assistenza limitata	1	0,0	0	0,0
Altra Emodiafiltrazione	243	6,2	19	2,3
Emofiltrazione	12	0,3	0	0,0
Emodialisi-Emofiltrazione (PFD)	20	0,5	3	0,4
Dialisi Peritoneale Automatizzata (APD)	173	4,4	56	6,7
Dialisi Peritoneale Continua (CAPD)	74	1,9	27	3,2
Totale	3921	100	841	100

Tabella 42: Numero di trattamenti settimanali per durata della seduta dialitica. Anno 2004.

N. dialisi/settimana	prevalenti 31.12.2004			Totale	
	durata della seduta dialitica (ore:minuti)			N.	%
	<=3:29	3:30 - 4:15	>= 4:16		
1	5	6	1	12	0,3
2	35	137	2	174	4,7
3	209	3146	35	3390	92,3
4+	8	89	1	98	2,7
totale N.	257	3378	39	3674	
totale %	7,0	91,9	1,1		100

N. dialisi/settimana	incidenti nell'anno			Totale	
	durata della seduta dialitica (ore:minuti)			N.	%
	<=3:29	3:30 - 4:15	>= 4:16		
1	4	3	1	8	1,1
2	27	54	0	81	10,7
3	139	519	4	662	87,3
4+	4	2	1	7	0,9
totale N.	174	578	6	758	
totale %	23,0	76,3	0,8		100

Membrane e superfici

Le membrane più utilizzate erano il polisulfone (46,4% tra i prevalenti e 45,9% tra gli incidenti) e l'hemophan (14,3% tra i prevalenti e 18,5% tra gli incidenti) (tabella 43).

Le membrane con superficie superiore a 1,3 mq erano il 91,3% tra i prevalenti ed il 77,8% tra gli incidenti (tabella 44). Da sottolineare che i dati raccolti con il programma RDL per la prima volta non presentano nessuna informazione mancante.

Tabella 43: Tipo della membrana. Anno 2004.

Tipo della membrana	prevalenti 31.12.2004		incidenti nell'anno	
	N.	%	N.	%
Polisulfone	1705	46,4	348	45,9
Hemophan	526	14,3	140	18,5
Poliamide	446	12,1	67	8,8
Diacetato di cellulosa	234	6,4	57	7,5
Cellulosiche modificate sinteticamente	187	5,1	66	8,7
Poliacrilonitrile	182	5,0	14	1,8
Polietero sulfone-poliarilato	153	4,2	18	2,4
Altro	62	1,7	7	0,9
Polimetilmetacrilato	61	1,7	11	1,5
Cuprammonio-rayon	46	1,3	9	1,2
Cuprophan	26	0,7	6	0,8
Excebrane	16	0,4	5	0,7
Acetato di cellulosa	12	0,3	4	0,5
Etilenevinilalcol	11	0,3	4	0,5
Triacetato di cellulosa	6	0,2	1	0,1
Policarbonato-polietilenglicole	1	0,0	1	0,1
Totale	3674	100,0	758	100,0

Tabella 44: Superficie della membrana. Anno 2004.

Superficie (mq)	prevalenti 31.12.2004		incidenti nell'anno	
	N.	%	N.	%
<= 1.0	102	2,8	25	3,3
1.1-1.3	216	5,9	143	18,9
1.4-1.6	1201	32,7	229	30,2
> 1.6	2155	58,7	361	47,6
Totale	3674	100	758	100

Emodialisi bicarbonato

L'uso di emodialisi bicarbonato, dopo un incremento fra i prevalenti dal 1994 (82,6%) al 1999 (86,7%), è progressivamente diminuito negli anni successivi, raggiungendo nel 2004 il valore minimo dell'intero periodo (77,2%); si ribadisce che il dato deriva tenendo conto sia dell'emodialisi in acetato o in bicarbonato, sia dell'emodialisi in bicarbonato e membrane molto biocompatibili (Figura 45). Fra gli incidenti l'utilizzo dell'emodialisi bicarbonato è stato stabile dal 1994 al 2002 (valore medio intorno al 91%) per ridursi nel biennio 2003-2004 (valore medio intorno all'83%) (Figura 46). La riduzione sia per i prevalenti che per gli incidenti va attribuita al corrispondente incremento delle metodiche dialitiche di tipo convettivo e della dialisi peritoneale.

Figura 45: Emodialisi bicarbonato. Anni 1994-2004. Prevalenti.

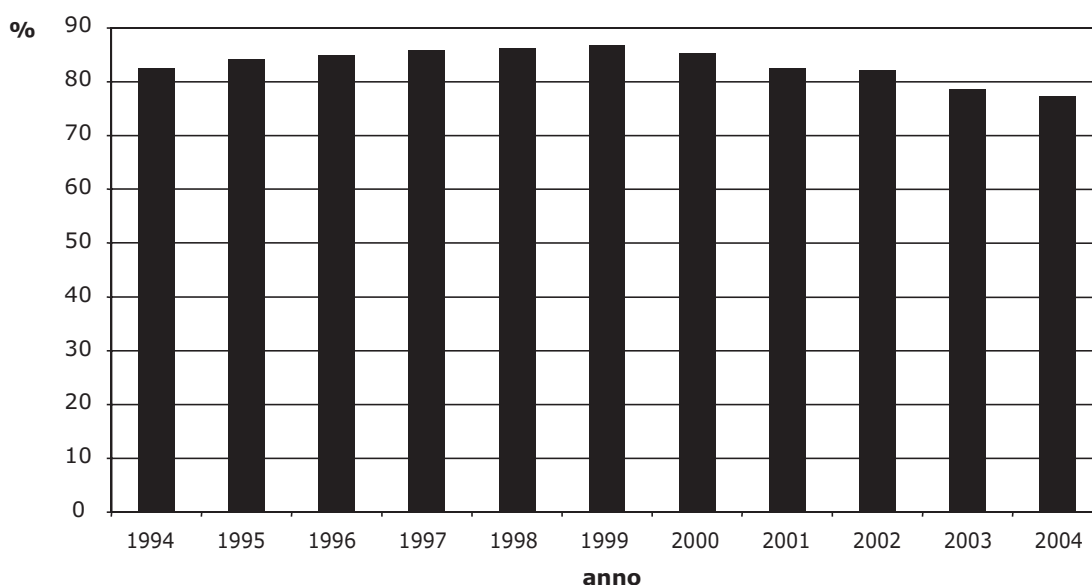
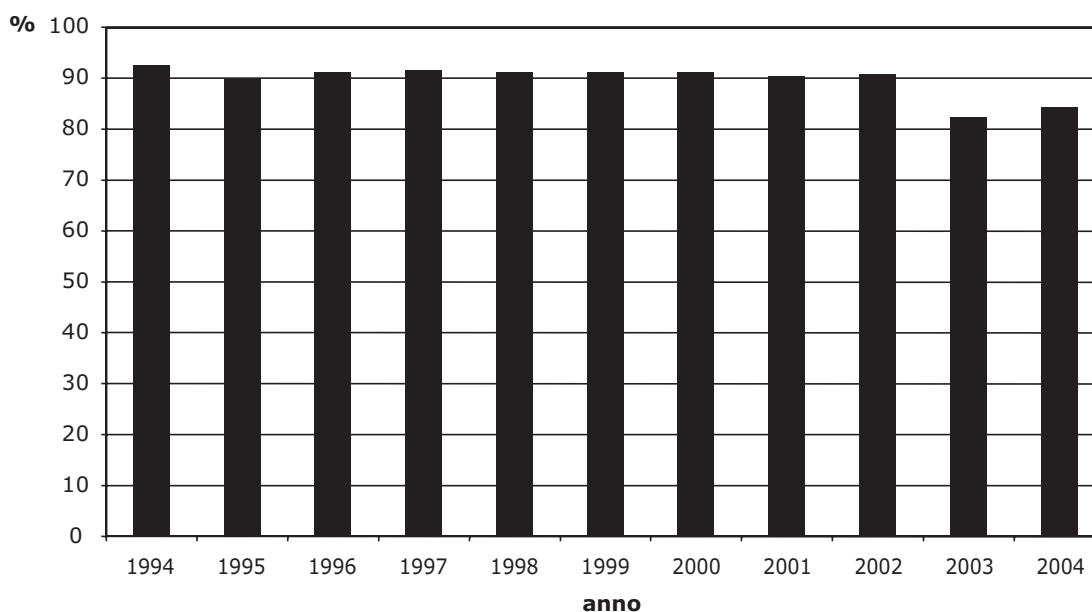


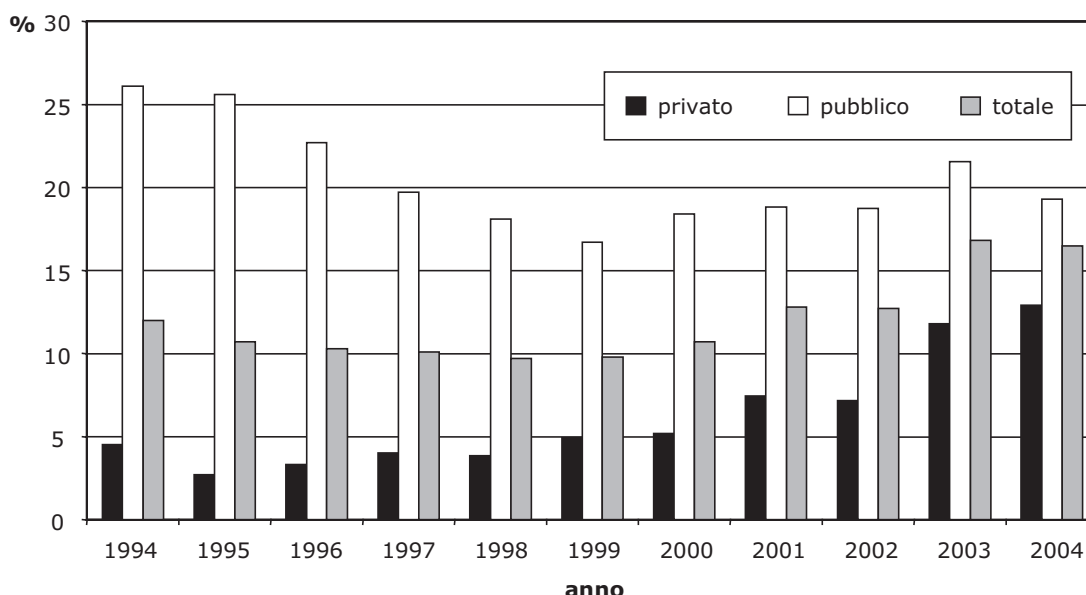
Figura 46: Emodialisi bicarbonato. Anni 1994-2004. Incidenti nell'anno.



Metodiche convettive

In corrispondenza con la diminuzione osservata nell'utilizzo dell'emodialisi bicarbonato negli ultimi anni si è registrato un incremento di tecniche dialitiche convettive, che è cresciuto a partire dal 1998 (9,7%) fino al valore del 16,8% del 2003, rimanendo stabile al 16,5% nel 2004. Tuttavia, l'andamento risulta diverso quando si analizza il dato per le diverse tipologie amministrative dei centri dialisi; in particolare, l'utilizzo di metodiche convettive nei centri pubblici ha avuto un incremento dal 16,7% del 1999 al 21,6% del 2003, con una riduzione al 19,3% nel 2004; nei centri privati, sia pure con un andamento variabile, la percentuale è aumentata costantemente dal valore minimo del 1995 (2,7%) a quello massimo del 2004 (12,9%), con un'offerta più che quadruplicata nel periodo considerato.

Figura 47: Utilizzo delle metodiche convettive per tipologia del centro. Anni 1994-2004. Prevalenti.



Dialisi Peritoneale

Nelle figure 48-49 viene mostrato l'andamento temporale dell'offerta di peritoneale, rispettivamente per i prevalenti e per gli incidenti. Nei due grafici le frequenze sono calcolate su due denominatori differenti: il primo si riferisce al totale delle persone in dialisi, il secondo solo a quelle in carico ai centri pubblici (il trattamento peritoneale può essere offerto solo dalle strutture pubbliche). Sia fra i prevalenti che fra gli incidenti, la frequenza dell'offerta della dialisi peritoneale risulta variabile negli anni 1994-2004, con una tendenza costante all'incremento a partire dal 1999. Nel complesso l'utilizzo della Dialisi Peritoneale nell'intero periodo considerato è più che raddoppiato tra i prevalenti (2,8% nel 1994 e 6,3% nel 2004) e quasi triplicato tra gli incidenti (3,5% nel 1994 e 9,9% nel 2004). Da sottolineare che, se si restringe l'analisi ai soli centri pubblici, l'offerta di dialisi peritoneale nel Lazio ha raggiunto tra i prevalenti il valore più elevato nell'intero periodo 1994-2004 (11,1%), superando l'obiettivo del 10% ritenuto ottimale dal piano regionale per la nefrologia e la dialisi (DGR 619/98).

Figura 48: Dialisi peritoneale (%). Anni 1994-2004. Prevalenti.

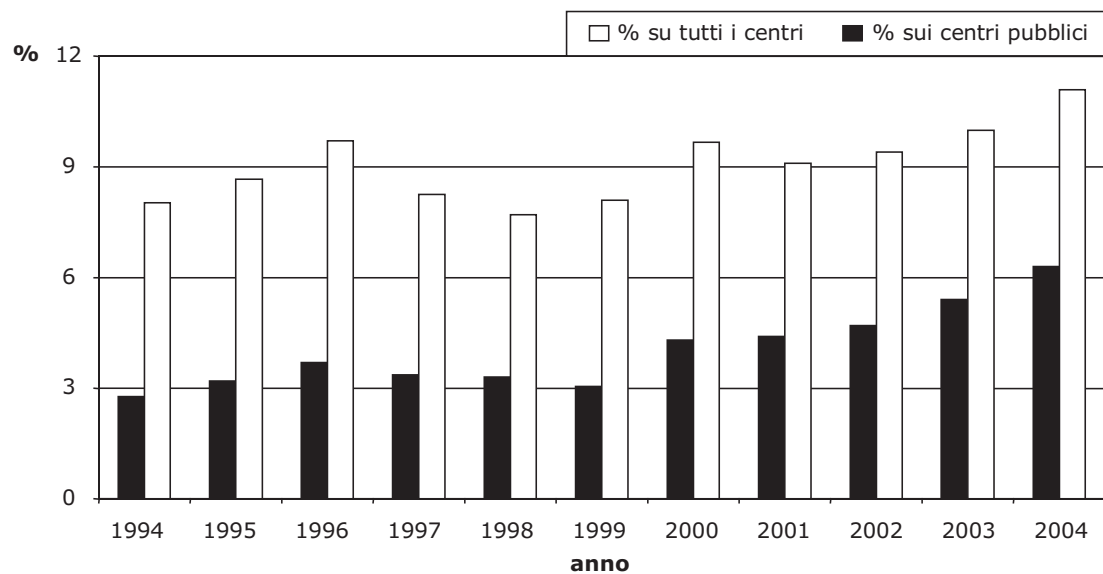
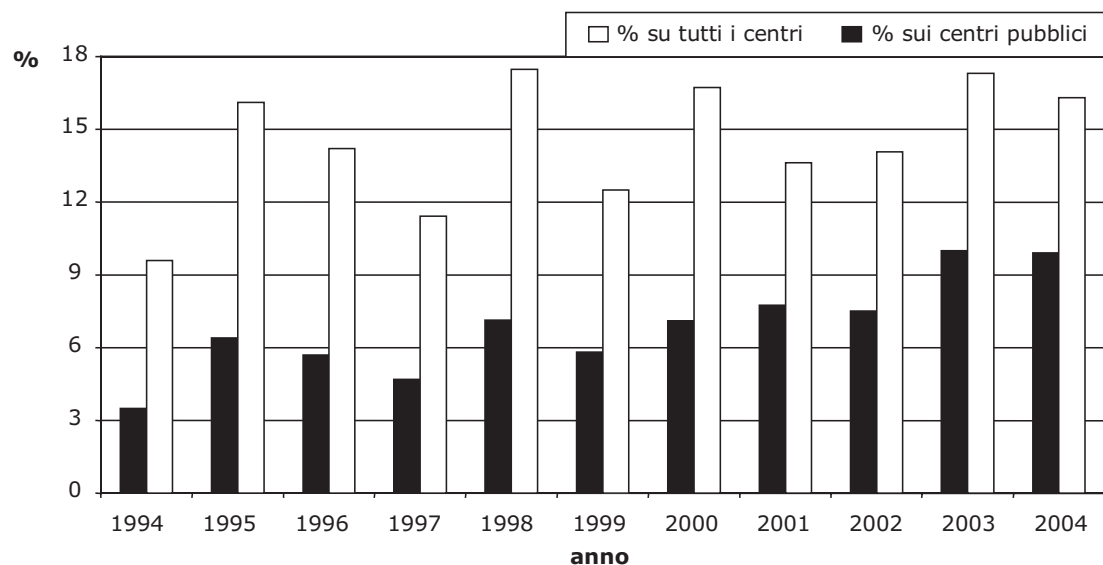


Figura 49: Dialisi peritoneale (%). Anni 1994-2004. Incidenti nell'anno.



Nelle figure 50 e 51 è riportata, rispettivamente per i prevalenti e gli incidenti, l'offerta di dialisi peritoneale nelle dodici ASL del Lazio per le persone in trattamento dialitico cronico. La ASL Roma E (20,3%), Roma D (19,0%), Roma A (14,6%) hanno in carico la maggior quota di persone in dialisi peritoneale, mentre le ASL di Viterbo, Roma C e Roma F non offrono questo tipo di trattamento. Tra i nuovi ingressi in dialisi si registra un'offerta di dialisi peritoneale superiore al 20% per cinque ASL: Roma E (29,6%), Roma H (23,5%), Roma D (21,9%), Roma A (21,6%), Latina (20%).

Figura 50: Dialisi peritoneale per ASL di dialisi (%)*. Prevalenti al 31.12.2004.

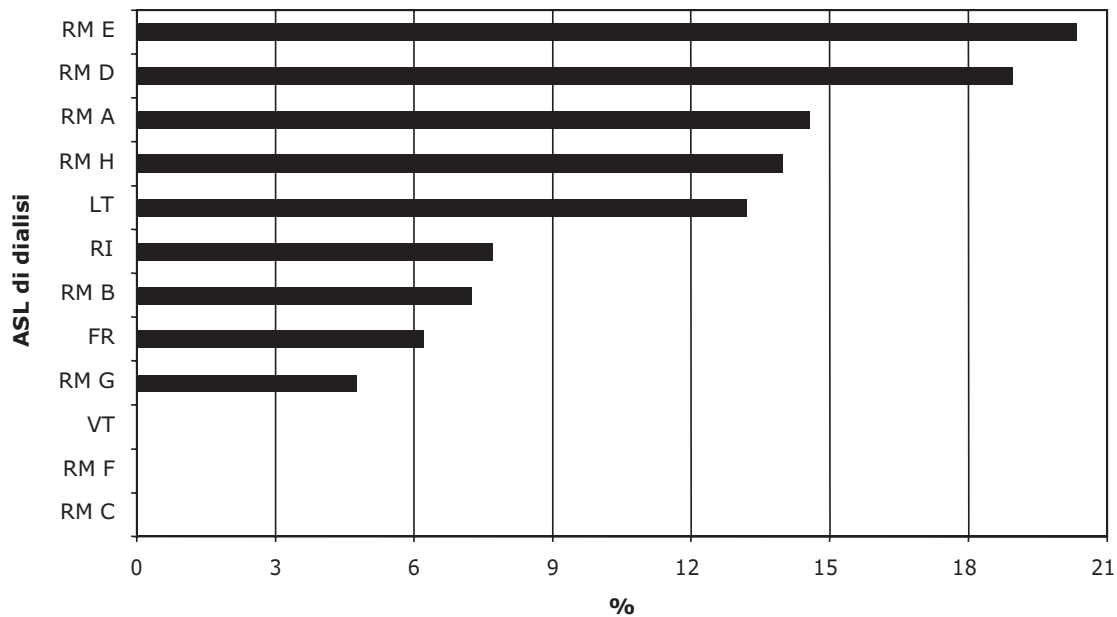
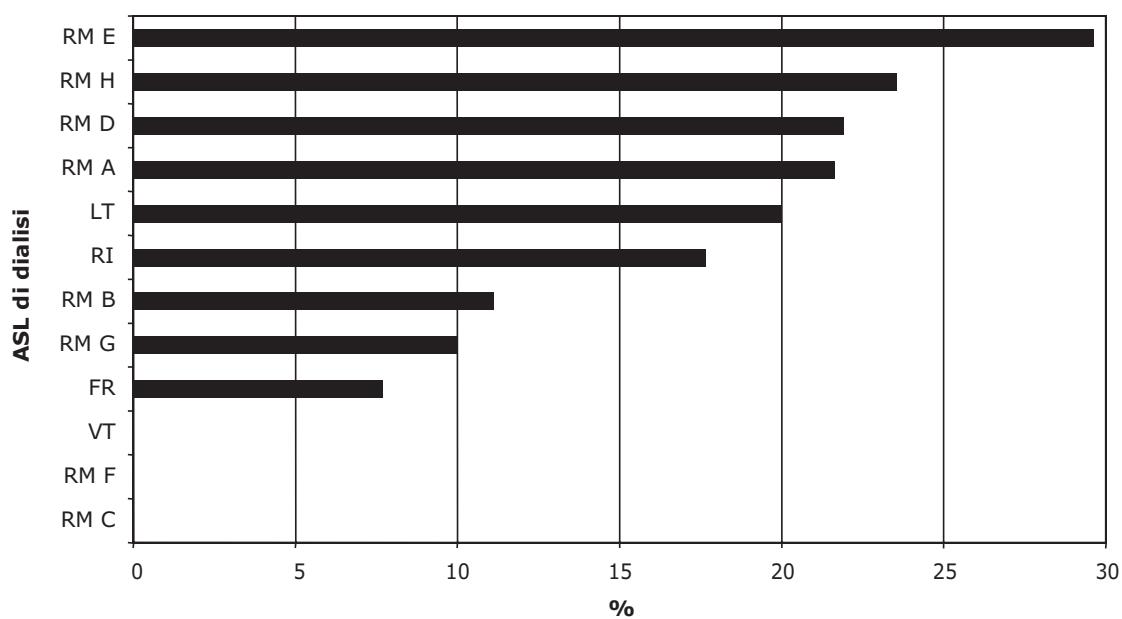


Figura 51: Dialisi peritoneale per ASL di dialisi (%)*. Incidenti nell'anno.



* Solo centri pubblici

Nelle figura 52 e 53 è mostrata la frequenza di persone in peritoneale per ASL di residenza. Per i prevalenti e per gli incidenti si rileva la presenza di persone in peritoneale anche per le tre ASL che non avevano una offerta di peritoneale, a testimonianza di un fenomeno migratorio obbligato verso altre ASL.

Figura 52: Dialisi peritoneale per ASL di residenza (%). Prevalenti al 31.12.2004.

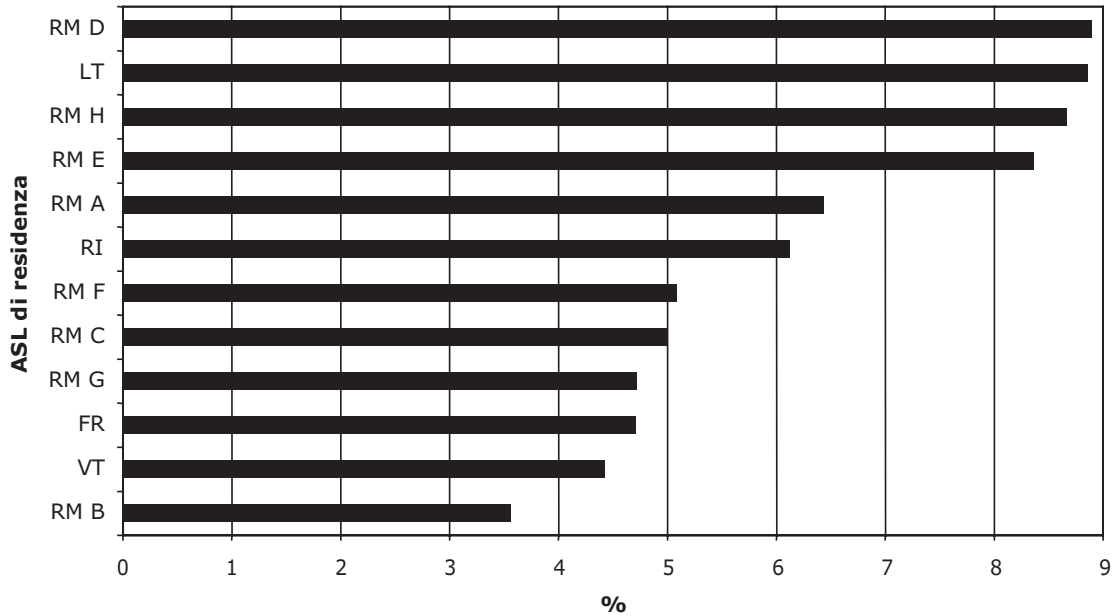
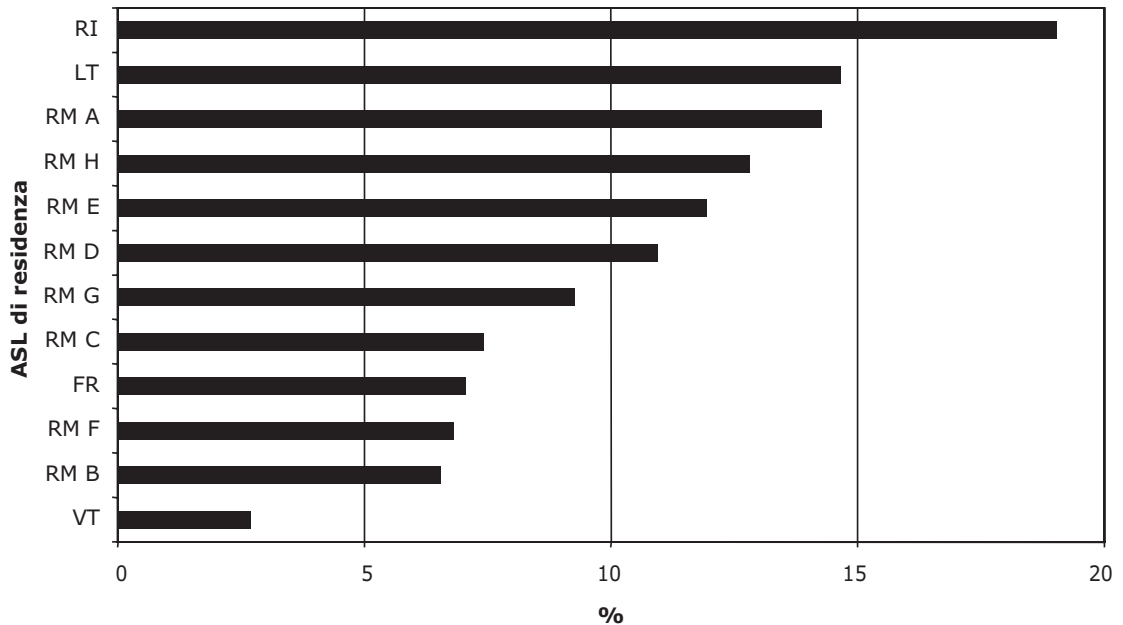


Figura 53: Dialisi peritoneale per ASL di residenza (%). Incidenti nell'anno.



Accesso vascolare

Nel 2004 gli accessi vascolari più frequentemente in uso fra i prevalenti erano la prima fistola artero-venosa distale all'arto superiore (51,4%), la fistola artero-venosa successiva per revisione o riconfezionamento (20,7%) e la fistola artero-venosa dell'arto superiore prossimale (16,4%); complessivamente l'88,4% dei dializzati aveva una fistola nativa come accesso vascolare, ed il 9,2% un catetere.

La prima fistola artero-venosa distale all'arto superiore era il primo tipo di accesso vascolare nel 60,9% dei nuovi ingressi in dialisi; rispetto ai prevalenti, gli incidenti avevano una minore percentuale di fistole native (77,4%) ed una più elevata frequenza di cateteri (21,5%) (tabella 54).

Nella tabella 55 viene riportata la distribuzione dei diversi tipi di accesso vascolare per età all'inizio della dialisi, anzianità dialitica, nefropatia e diabete.

Tra le persone con età all'ingresso inferiore a 65 anni, rispetto alla classe superiore la frequenza di prima fistola artero-venosa distale è più bassa (49,8% vs. 53,3%), mentre è più alta quella di catetere venoso tunnellizzato (5,6% vs. 10,5%).

All'aumentare dell'anzianità dialitica diminuisce la frequenza di prima fistola artero-venosa distale; va comunque sottolineato che nella categoria di pazienti con più di 10 anni di anzianità dialitica questo accesso è presente in oltre il 30% dei casi e in quasi il 50% dopo 5 anni.

Tra le persone con nefropatia diabetica, rispetto alle altre nefropatie di base, si osserva una maggior frequenza sia di prima fistola artero-venosa distale (54,7% vs. 50,9%), sia catetere venoso tunnellizzato (10,4% vs. 7,4%).

Tra le persone con diabete si osserva una maggiore frequenza di catetere venoso tunnellizzato (10,6% vs. 7,2%).

Tabella 54: Tipo di accesso vascolare. Anno 2004.

Accesso Vascolare *	prevalenti 31.12.2004		incidenti nell'anno	
	N.	%	N.	%
Prima FAV (fistola artero venosa) all'arto superiore, distale	1887	51,4	462	60,9
FAV successiva all'arto superiore, distale	759	20,7	52	6,9
FAV prossimale all'arto superiore	603	16,4	73	9,6
FAV protesica all'arto superiore	81	2,2	6	0,8
CV (catetere venoso) temporaneo	54	1,5	64	8,4
CV tunnellizzato	285	7,8	99	13,1
Altro	5	0,1	2	0,3
Totale	3674	100,0	758	100,0

* FAV = fistola artero-venosa; CV = catetere venoso

Tabella 55: Accesso Vascolare per età all'inizio della dialisi, anzianità dialitica, nefropatia e diabete. Prevalenti al 31.12.2004.

Tipo di accesso vascolare*	FAV distale (prima) (N=1887)		FAV distale (ripetuta) (N = 759)		FAV prossimale (N = 603)		FAV protesica (N = 81)		CV temporaneo (N =54)		CV tunnellizzato (N =285)		Altro (N=5)		Totale (N=3674)
	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.
	Età all'ingresso in dialisi (anni)														
0-34	164	50,8	80	24,8	49	15,2	9	2,8	5	1,5	16	5,0	0	0,0	323
35-54	395	46,6	201	23,7	161	19,0	18	2,1	18	2,1	52	6,1	2	0,2	847
55-64	456	52,5	213	24,5	121	13,9	23	2,6	7	0,8	46	5,3	2	0,2	868
65-74	530	54,7	169	17,4	151	15,6	23	2,4	11	1,1	85	8,8	0	0,0	969
75+	342	51,3	96	14,4	121	18,1	8	1,2	13	1,9	86	12,9	1	0,1	667
Anzianità dialitica															
<1	411	64,0	41	6,4	68	10,6	7	1,1	36	5,6	77	12,0	2	0,3	642
1-2	549	55,6	167	16,9	155	15,7	17	1,7	7	0,7	92	9,3	1	0,1	988
3-4	329	54,3	129	21,3	94	15,5	16	2,6	1	0,2	37	6,1	0	0,0	606
5-9	415	48,9	209	24,6	160	18,8	20	2,4	5	0,6	38	4,5	2	0,2	849
10 +	183	31,1	213	36,2	126	21,4	21	3,6	5	0,8	41	7,0	0	0,0	589
Nefropatia															
Altre nefropatie	1238	50,3	529	21,5	424	17,2	57	2,3	27	1,1	182	7,4	5	0,2	2462
Diabetica	257	54,7	79	16,8	69	14,7	7	1,5	9	1,9	49	10,4	0	0,0	470
Ad eziologia incerta	392	52,8	151	20,4	110	14,8	17	2,3	18	2,4	54	7,3	0	0,0	742
Presenza Diabete															
Si	328	53,2	109	17,7	95	15,4	8	1,3	11	1,8	65	10,6	0	0,0	616
No	1559	51,0	650	21,3	508	16,6	73	2,4	43	1,4	220	7,2	5	0,2	3058

* FAV = fistola artero-venosa; CV = catetere venoso

Variabili di laboratorio

L'introduzione del programma informatico RDL ha consentito per la prima volta di raccogliere dati completi ed affidabili sulle principali variabili di laboratorio. Nelle tabelle 56 e 57 sono riportati, rispettivamente per incidenti (per gli anni 1994-2004) e prevalenti (per il solo 2004), i principali dati di laboratorio. Tra i nuovi ingressi in dialisi, nel periodo considerato, si è registrata una tendenza costante e statisticamente significativa (p -value $<0,05$) all'aumento del valore medio dell'ematocrito. Il valore medio della creatininemia ha mostrato un aumento nei primi tre anni (1994-1996) ed una diminuzione nei successivi fino al 2003, con un incremento nel 2004; tale andamento, calcolato su una curva polinomiale di 3° ordine è risultato essere statisticamente significativo ($p < 0,05$).

Tabella 56: Variabili di laboratorio (%). Anni 1994-2004. Incidenti nell'anno.

	1994*	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
	N=	N=	N=	N=	N=	N=	N=	N=	N=	N=	N=
	314	620	713	693	721	673	706	695	772	800	841
Ematocrito (%)											
<=25	41,4	39,0	33,7	26,1	22,6	21,2	17,0	15,0	11,9	12,4	5,8
26-30	32,5	36,9	39,7	42,1	42,4	41,9	35,1	35,1	33,8	26,1	19,6
31-36	20,7	20,0	22,0	23,4	24,7	30,2	38,5	36,3	41,7	46,5	48,6
>=37	2,9	2,6	3,6	5,1	5,8	5,2	7,9	13,1	12,4	13,4	25,9
Sconosciuto	2,5	1,5	1,0	3,3	4,4	1,5	1,4	0,6	0,1	1,6	0,0
Media**	26,9	27,0	27,6	28,3	28,6	29,1	29,9	30,6	31,9	31,0	33,4
(DS)	(4,9)	(4,7)	(4,7)	(4,9)	(4,8)	(4,7)	(5,0)	(5,4)	(4,7)	(4,8)	(4,8)
Calcemia (mg/dl)											
<=7,9	11,8	10,8	9,3	9,5	8,6	8,6	9,6	9,2	8,8	9,0	8,3
8,0-9,5	65,3	64,7	63,5	59,9	62,7	68,5	67,0	67,2	71,5	67,3	71,0
9,6-10,5	16,2	17,7	21,3	20,9	20,5	18,0	17,8	19,4	18,0	20,1	18,2
>=10,6	3,8	5,3	4,5	6,2	3,9	3,0	4,2	3,2	1,4	1,6	2,5
Sconosciuto	2,9	1,5	1,4	3,5	4,3	1,9	1,3	1,0	0,3	2,0	0,0
Media**	8,9	9,0	9,0	9,0	9,0	8,9	9,0	9,0	8,9	8,9	8,9
(DS)	(0,9)	(1,0)	(0,9)	(1,0)	(0,9)	(1,0)	(0,9)	(1,0)	(0,8)	(0,8)	(0,9)
Fosforemia (mg/dl)											
<=5,5	54,8	56,3	58,3	58,3	61,2	57,5	60,3	59,7	63,3	69,0	71,1
5,6-6,5	27,7	23,4	24,1	19,8	19,8	25,1	22,2	24,2	23,4	19,1	16,5
6,6-7,5	8,9	11,6	10,4	9,8	8,9	9,1	9,5	8,2	8,3	6,1	7,8
>=7,6	5,7	6,5	5,0	8,1	5,4	6,4	6,7	6,3	4,7	4,9	4,5
Sconosciuto	2,9	2,3	2,1	4,0	4,7	1,9	1,3	1,6	0,3	0,9	0,0
Media**	5,3	5,2	5,2	5,2	5,1	5,2	5,2	5,2	5,0	5,1	5,0
(DS)	(1,4)	(1,5)	(1,4)	(1,5)	(1,5)	(1,5)	(1,4)	(1,5)	(1,4)	(1,4)	(1,5)
Albuminemia (gr/dl)											
<=2,9	4,5	4,5	4,6	3,9	3,5	5,5	7,5	7,1	6,6	7,4	6,5
3,0-3,4	11,5	15,0	17,0	17,2	18,0	19,3	19,1	25,5	24,2	25,8	19,1
3,5-3,9	24,8	27,9	30,3	32,5	33,0	34,3	35,7	33,1	37,3	40,1	37,2
>=4,0	47,8	40,2	37,0	35,1	35,4	34,5	31,6	30,1	29,7	23,8	36,9
Sconosciuto	11,5	12,4	11,1	11,4	10,1	6,4	6,1	4,3	2,2	3,0	0,2
Media**	4,2	4,1	4,0	4,0	3,9	3,8	3,8	3,8	3,7	3,6	3,7
(DS)	(0,9)	(1,0)	(1,0)	(0,9)	(0,8)	(0,7)	(0,8)	(0,8)	(0,7)	(0,5)	(0,6)
Creatinina (mg/dl)											
<=6,0	14,3	11,8	10,7	12,8	13,9	13,8	18,3	21,4	21,8	26,3	22,9
6,1-9,0	47,5	46,8	46,7	47,5	46,3	51,6	47,5	46,2	51,7	51,8	44,8
9,1-11,9	29,0	32,3	31,0	26,3	26,6	26,2	24,8	23,3	20,2	19,9	24,7
>=12,0	9,2	8,4	11,1	10,2	8,7	7,1	8,4	8,5	6,2	1,9	7,5
Sconosciuto	-	0,8	0,6	3,2	4,4	1,3	1,1	0,6	0,1	0,3	-
Media***	8,3	8,6	8,8	8,6	8,5	8,4	8,3	8,2	7,8	7,5	8,1
(DS)	(2,8)	(2,6)	(2,4)	(2,4)	(2,4)	(2,3)	(2,4)	(2,6)	(2,3)	(2,1)	(2,7)

* dati riferiti al 2° semestre

 ** p-value $< 0,05$ per il trend lineare delle medie

 *** p-value $< 0,05$ per il trend delle medie, calcolato su una curva polinomiale di 3° ordine

Tra i prevalenti si sono osservati, rispetto agli incidenti, valori più elevati dal punto di vista statistico ($p < 0,001$) di ematocrito, albuminemia, creatininemia, calcemia, mentre non si registrava alcuna differenza per la fosforemia. Tuttavia, l'importanza in termini clinici di tali differenze non sembra essere di grande rilevanza. Il valore medio del Kt/V calcolato solo per le persone in emodialisi trisettimanale è stato di 1,34 (DS 0,30); va precisato, che il dato del Kt/V non era compreso tra quelli raccolti dal Registro, ma è stato calcolato tenendo conto dei valori di azotemia pre e post-dialisi per ciascun soggetto.

Tabella 57: Variabili di laboratorio. Prevalenti al 31.12.2004.

		N=3921	%
Ematocrito (%)	<=25	92	2,3
	26-30	563	14,4
	31-36	2051	52,3
	>=37	1215	31,0
	Media (DS)	34,5 (4,3)	
Emoglobina (mg/dl)	<=10,5	994	25,4
	10,6-11,5	1136	29,0
	11,6-12,5	1090	27,8
	>=12,6	701	17,9
	Media (DS)	11,4 (1,4)	
Albuminemia (gr/dl)	<=2,9	106	2,7
	3,0-3,4	639	16,3
	3,5-3,9	1562	39,8
	>=4,0	1613	41,1
	sconosciuto	1	0,0
	Media (DS)	3,8 (0,5)	
Creatinina (mg/dl)	<=6,0	369	9,4
	6,1-9,0	1569	40,0
	9,1-11,9	1414	36,1
	>=12,0	569	14,5
	Media (DS)	9,3 (2,6)	
Calcemia (mg/dl)	<=7,9	227	5,8
	8,0-9,5	2517	64,2
	9,6-10,5	989	25,2
	>=10,6	188	4,8
	Media (DS)	9,1 (0,8)	
Fosforemia (mg/dl)	<=5,5	2585	65,9
	5,6-6,5	792	20,2
	6,6-7,5	334	8,5
	>=7,6	210	5,4
	Media (DS)	5,1 (1,4)	
kt/V**	< 1,15	808	20,6
	1,16-1,30	716	18,3
	1,31-1,50	903	23,0
	> 1,50	878	22,4
	peritoneale	247	6,3
	sconosciuto	369	9,4
	Media (DS)	1,34 (0,30)	

* Non sono stati considerati i soggetti con dato sconosciuto su ematocrito, emoglobina, albuminemia (2) e su creatininemia, calcemia, fosforemia (1).

** Il Kt/V è stato calcolato solo per le persone in HD trisettimanale utilizzando la formula: $[1,16 \cdot \ln(\text{azotemia predialisi}/\text{azotemia postdialisi})]$. Abbiamo ricavato il dato sull'azotemia quando assente da quello del BUN utilizzando la formula: $(\text{Azotemia} = 2,14 \cdot \text{BUN})$.

I dati relativi alla distribuzione di frequenza del paratormone, sono presentati nella tabella 58. L'informazione non era obbligatoria, come per le altre variabili di laboratorio, per cui si è registrata una percentuale importante di dati mancanti sia tra i prevalenti (5,5%) che tra gli incidenti (10,1%).

Tra i prevalenti il valore medio del paratormone è stato pari a 363,6 pg/ml (DS 486,6), quello mediano di 223,4 pg/ml. Tra gli incidenti il valore medio del paratormone è stato pari a 288,3 pg/ml (DS 451,0), quello mediano di 186,5 pg/ml. Il più elevato valore di paratormone osservato tra i prevalenti è risultato statisticamente significativo ($p < 0,001$).

Tabella 58: Distribuzione di frequenza del paratormone. Anno 2004.

Paratormone (pg/ml)	prevalenti 31.12.2004				incidenti nell'anno			
	tutti		solo validi		tutti		solo validi	
	N.	%	N.	%	N.	%	N.	%
1-15	80	2,0	80	2,2	11	1,4	11	1,5
16-65	385	9,8	385	10,4	99	12,2	99	13,5
66-150	787	20,1	787	21,2	187	23,0	187	25,5
151-300	1064	27,1	1064	28,7	231	28,4	231	31,6
301-1000	1150	29,3	1150	31,0	181	22,2	181	24,7
> 1000	241	6,1	241	6,5	23	2,8	23	3,1
sconosciuto	214	5,5	-	-	82	10,1	-	-
Totale	3921	100,0	3707	100,0	814	100,0	732	100,0

Terapie farmacologiche

La tabella 59 presenta la distribuzione di frequenza delle terapie farmacologiche assunte abitualmente dalle persone in dialisi. I farmaci più utilizzati sono stati l'eritropoietina (68,3% dei prevalenti), gli antiaggreganti piastrinici (52,5%), gli inibitori dei recettori H2 o l'omeprazolo (43,4%), gli ACE-inibitori (39,0%), la vitamina D (36,0%). Solo 3 soggetti non assumevano alcuna terapia.

Da rilevare che la possibilità data agli operatori dei centri dialisi di scegliere tra 37 differenti tipologie di farmaci abitualmente assunti, consentita dal programma informatico RDL, non è stata considerata sufficiente in oltre la metà dei casi (52,1%). Il dato è più che raddoppiato rispetto al 2003 (22,5%), che è stato l'ultimo anno in cui i dati sono stati raccolti con schede cartacee. A questa anomalia va aggiunta quella di una minor frequenza nella notifica al Registro dell'utilizzo di eritropoietina nel 2004 rispetto al 2003 (da 80,9% a 68,3%), che non può trovare spiegazione in un cambiamento delle pratiche assistenziali.

Tabella 59: Terapie farmacologiche abituali. Prevalenti al 31.12.2004.

Terapia	N.*	%*
Eritropoietina	2680	68,3
Antiaggreganti piastrinici	2059	52,5
Inibitori dei recettori H2 o Omeprazolo	1703	43,4
Ace inibitori	1530	39,0
Vitamina D	1412	36,0
Allopurinolo	1282	32,7
Sevelamer H Cl	1265	32,3
Ferro per uso endovenoso	1262	32,2
Alfa bloccanti	1108	28,3
Resine a scambio cationico (Kayexalate)	1001	25,5
Calcio carbonato	922	23,5
Calcioantagonisti	821	20,9
Idrossido di alluminio	769	19,6
Folati	727	18,5
Antiarritmici	633	16,1
Carnitina	594	15,1
Statine	417	10,6
Beta bloccanti	385	9,8
Vitamina B12	384	9,8
Coronarodilatatori	371	9,5
Insulina	346	8,8
Diuretici	317	8,1
Sartani	252	6,4
Vasodilatatori	192	4,9
Vitamina B6	181	4,6
Digitalici	180	4,6
Calcio acetato	171	4,4
Ormoni tiroidei	161	4,1
Anticoagulanti orali	149	3,8
Alfa o Beta bloccanti	146	3,7
Antiarritmici e coronarodilatatori	139	3,5
Ipoglicemizzanti orali	68	1,7
Ferro per uso orale	48	1,2
Immunosoppressori	19	0,5
Antiblastici	17	0,4
Cortisonici	15	0,4
Antivirali	10	0,3
Ciclosporina A	2	0,1
Desferioxamina	1	0,0
Altra terapia	2041	52,1
Nessuna terapia	3	0,1
Sconosciuta	1	0,0

* Per ciascun farmaco è riportato il numero di persone che lo assume; la somma è superiore al totale dei soggetti in quanto ogni persona può assumere più farmaci.

Presa in carico in fase pre-dialitica

L'informazione sulla presa in carico in fase pre-dialitica e quindi sull'eventuale tardivo riferimento al nefrologo è stata ottenuta chiedendo se una persona era stata o meno seguita in ambiente nefro-dialitico nei sei mesi precedenti l'ingresso in dialisi.

Nelle tabelle 60-62 sono riportati i dati relativi alle caratteristiche socio-demografiche, assistenziali e cliniche, distinte per le persone seguite o non seguite in ambiente nefro-dialitico; i dati fanno riferimento a tutti gli incidenti degli anni 2002-2004.

Nei tre anni considerati, la percentuale dei nuovi ingressi in dialisi seguiti da un nefrologo nei sei mesi precedenti l'inizio della dialisi è rimasta stabile intorno all'80%.

Non si sono riscontrate significative differenze relativamente all'età all'ingresso, al sesso, alla tipologia di dialisi, alla presenza o meno di diabete, alla pressione arteriosa, ai valori di fosforemia e creatininemia.

Le persone seguite, più frequentemente hanno come titolo di studio un diploma o una laurea ($p=0,01$), entrano in dialisi presso un centro privato ($p=0,01$), hanno come accesso vascolare una prima fistola artero-venosa distale e non un catetere ($p<0,001$), sono vaccinate per epatite B ($p<0,001$), hanno una nefropatia di base diagnosticata ($p<0,001$), hanno un valore più elevato di ematocrito ($p<0,001$), di calcemia ($p=0,01$) ed albuminemia ($p<0,001$).

Nel complesso, le persone che arrivano alla dialisi dopo essere state seguite per almeno 6 mesi da un nefrologo presentano condizioni migliori rispetto a chi entra in dialisi senza un'adeguata assistenza pre-dialitica; le persone non seguite in molti casi iniziano la dialisi come acuti, probabilmente senza essere a conoscenza della propria insufficienza renale; questa considerazione spiega perché tra i non seguiti è più probabile iniziare la dialisi nei centri pubblici, che sono attrezzati per l'emergenza.

Tabella 60: Persone seguite in ambiente nefro-dialitico nei sei mesi precedenti l'ingresso in dialisi, per caratteristiche socio-demografiche. Incidenti 2002-2004.

	seguito		non seguito		Totale*	
	N.	%	N.	%	N.	%
Sesso						
maschi	1169	61,7	317	64,7	1486	62,3
femmine	726	38,3	173	35,3	899	37,7
Totale	1895	100,0	490	100,0	2385	100,0
Età all'ingresso						
media (DS)		65,1 (15,7)		65,1 (16,8)		65,1 (15,8)
mediana		69		69		69
Titolo di studio						
Fino a media inferiore	1300	68,6	367	74,9	1667	69,9
Diploma / laurea	558	29,4	118	24,1	676	28,3
Sconosciuto	37	2,0	5	1,0	42	1,8
Totale	1895	100,0	490	100,0	2385	100,0

* Dall'analisi sono state escluse le 28 persone con informazione sconosciuta rispetto alla pre-dialisi.

Tabella 61: Persone seguite in ambiente nefro-dialitico nei sei mesi precedenti l'ingresso in dialisi, per caratteristiche assistenziali. Incidenti 2002-2004.

	seguito		non seguito		Totale*	
	N.	%	N.	%	N.	%
Tipologia del centro						
Pubblico	1059	55,9	305	62,2	1364	57,2
Privato	836	44,1	185	37,8	1021	42,8
Totale	1895	100,0	490	100,0	2385	100,0
Tipo di dialisi						
Emodialisi	1716	90,6	450	91,8	2166	90,8
Peritoneale	179	9,4	40	8,2	219	9,2
Totale	1895	100,0	490	100,0	2385	100,0
Tipo di accesso vascolare						
Prima FAV arto superiore distale	1099	64,0	207	46,0	1306	60,3
FAV successiva arto superiore distale	96	5,6	25	5,6	121	5,6
FAV prossimale arto superiore	164	9,6	40	8,9	204	9,4
FAV protesica arto superiore	18	1,0	0	0,0	18	0,8
CV temporaneo	165	9,6	90	20,0	255	11,8
CV tunnellizzato	165	9,6	86	19,1	251	11,6
altro	1	0,1	1	0,2	2	0,1
sconosciuto	8	0,5	1	0,2	9	0,4
Totale	1716	100,0	450	100,0	2166	100,0
Vaccinazione per Epatite B tra i suscettibili all'infezione						
Effettuata	754	57,9	156	45,3	910	55,3
Non effettuata	531	40,8	184	53,5	715	43,4
Sconosciuta	18	1,4	4	1,2	22	1,3
Totale	1303	100,0	344	100,0	1647	100,0

* Dall'analisi sono state escluse le 28 persone con informazione sconosciuta rispetto alla pre-dialisi

Tabella 62: Persone seguite in ambiente nefro-dialitico nei sei mesi precedenti l'ingresso in dialisi, per caratteristiche cliniche. Incidenti 2002-2004.

	seguito		non seguito		Totale*	
	N.	%	N.	%	N.	%
Nefropatia di base						
Non diagnosticata	446	23,5	160	32,7	606	25,4
Diagnosticata	1449	76,5	330	67,3	1779	74,6
Totale	1895	100,0	490	100,0	2385	100,0
Diabete						
No	1446	76,3	374	76,3	1820	76,3
Si	449	23,7	116	23,7	565	23,7
Totale	1895	100,0	490	100,0	2385	100,0
Diastolica (mm Hg)						
media (DS)		78,9 (9,7)		79,2 (10,7)		79,0 (9,9)
mediana		80		80		80
Sistolica (mm Hg)						
media (DS)		139,2 (19,2)		138,1 (20,9)		139,0 (19,6)
mediana		140		140		140
Ematocrito (%)						
media (DS)**		32,2 (4,8)		30,7 (4,8)		31,8 (4,9)
mediana		32		31		32
Calcemia (mg/dl)						
media (DS)		8,9 (0,8)		8,8 (0,8)		8,9 (0,8)
mediana		9,0		8,8		8,9
Fosforemia (mg/dl)						
media (DS)		5,0 (1,4)		5,0 (1,5)		5,0 (1,4)
mediana		5,0		5,0		5,0
Albuminemia (gr/dl)						
media (DS)		3,7 (0,5)		3,6 (0,5)		3,7 (0,5)
mediana		3,7		3,6		3,7
Creatinina (mg/dl)						
media (DS)		7,8 (2,3)		8,0 (2,6)		7,8 (2,4)
mediana		7,6		7,7		7,6

* Dall'analisi sono state escluse le 28 persone con informazione sconosciuta rispetto alla pre-dialisi

Trapianti

Nella tabella 63 sono presentati i dati sull'idoneità al trapianto. Le persone considerate idonee erano il 13,3% tra i prevalenti ed il 6,3% tra gli incidenti; il valore così basso di idonei tra i nuovi ingressi è spiegato dalla elevata quota di persone in attesa di valutazione (30,7%); tuttavia anche tra i prevalenti una quota rilevante di persone (17,2%) non è ancora stata valutata per l'idoneità al trapianto. Tra i prevalenti in attesa di valutazione l'anzianità dialitica media era di 4,9 (DS 5,3) anni, con un valore mediano di 3 anni. Da sottolineare che il 56,2% dei non valutati era in dialisi da oltre 2 anni, il 39% da oltre 4 e il 15,7% da 10 anni o più. L'età avanzata rappresentava la principale causa di non idoneità al trapianto sia fra i prevalenti (64,3%) che fra gli incidenti (68,1%) (tabella 64).

Per il 2004 è stato per la prima volta disponibile il dato sull'iscrizione in lista d'attesa per il trapianto renale delle persone giudicate idonee riferito a tutte le persone notificate al Registro. E' molto confortante osservare che il 93,3% degli idonei era già iscritto in lista d'attesa; l' 81,3% delle persone era iscritto nel Lazio, comprendendo anche una quota del 5,8% che dichiarava di essere iscritto anche in una lista di un'altra regione (tabella 65).

Tabella 63: Idoneità al trapianto. Anno 2004.

Idoneità	prevalenti 31.12.2004		incidenti nell'anno	
	N.	%	N.	%
Si	520	13,3	53	6,3
No	2727	69,5	530	63,0
In attesa di valutazione	674	17,2	258	30,7
Totale	3921	100,0	841	100,0

Tabella 64: Motivo di non idoneità al trapianto. Anno 2004.

Motivo non idoneità	prevalenti 31.12.2004		incidenti nell'anno	
	N.	%	N.	%
Età avanzata	1753	64,3	361	68,1
Malattia cardiovascolare	358	13,1	77	14,5
Rifiuto del paziente	233	8,5	11	2,1
Neoplasia	153	5,6	39	7,4
Malattia infettiva importante	45	1,7	13	2,5
Psicosi grave	32	1,2	2	0,4
Altro	121	4,4	19	3,6
Sconosciuto o non determinato	32	1,2	8	1,5
Totale	2727	100,0	530	100,0

Tabella 65: Iscrizione in lista d'attesa per il trapianto. Anno 2004.

Iscrizione	prevalenti 31.12.2004		incidenti nell'anno	
	N.	%	N.	%
Si	485	93,3	45	84,9
No	35	6,7	8	15,1
Totale	520	100,0	53	100,0
Luogo				
Lazio	366	75,5	36	80,0
fuori Lazio	91	18,8	8	17,8
Lazio e fuori Lazio	28	5,8	1	2,2
Totale	485	100,0	45	100,0

La tabella 66 riassume le caratteristiche dei 1156 trapianti notificati al Registro Dialisi dal 1.7.1994 al 31.12.2004. Nel periodo considerato il numero di trapianti effettuati tra le persone in dialisi nel Lazio è stato abbastanza variabile.

Va sottolineato che nel corso del 2004 si è osservata una netta inversione di tendenza rispetto al 2003, quando il numero dei trapianti renali offerti a residenti della regione Lazio si era ridotto a 109; infatti nell'anno 2004 si è registrato il numero più elevato di trapianti (151) dell'intero periodo 1994-2004.

L'incremento va attribuito esclusivamente all'aumento dell'offerta di trapianti renali presso istituti presenti nella regione Lazio, dove si è passati dai 58 trapianti effettuati su residenti nel Lazio del 2003 ai 99 del 2004; è rimasto praticamente identico il numero di trapianti effettuato fuori regione da residenti (51 nel 2003 vs. 52 nel 2004).

L'importante risultato osservato nell'ultimo anno è spiegabile in gran parte con l'aumento del numero di donazioni effettive ed utilizzate avvenuto nel Lazio rispetto al 2003. Secondo i dati del Centro Nazionale Trapianti il tasso di donazioni effettive per milione di abitanti è passato da 11,5 del 2003 a 17,6 del 2004 (incremento del 53%); il tasso di donazioni utilizzate è passato da 10,2 del 2003 a 16,8 del 2004 (incremento del 64,7%).

Sull'intero periodo 1994-2004, il 63,6% dei trapiantati era di sesso maschile, il 5,5% aveva un'età inferiore a 18 anni ed il 2,4% un'età superiore a 64 anni; il 70,8% dei trapianti è stato effettuato in persone che erano in un programma di dialisi cronica da non più di 4 anni e il 29,3% in persone con 5 anni o più; il 62,7% dei trapianti è stato eseguito in centri del Lazio.

Nella figura 67 è presentato l'andamento dal 1994 al 2004 del tasso di persone trapiantate per milione di abitanti con età inferiore a 65 anni: il valore medio nel periodo è stato di 24,7 con un andamento ovviamente identico a quello del numero assoluto dei trapianti: tasso minimo nel 2000 (17,2), massimo nel 2004 (35,0). La figura 68 mostra il tasso di trapianto per 100 persone in dialisi per classe di età del ricevente nel periodo 1994-2004. Nella classe di età 18-44 anni i tassi rimangono abbastanza stabili intorno ad un valore medio di 12,4; analoghe considerazioni possono essere fatte per la classe 45-64 anni con un valore medio di 4,4 anche se nel 2004 si è avuto un incremento dell'83,2% rispetto al 2003 (7,2 vs. 3,9). Per la classe di età più giovane, sotto i 18 anni, i valori oscillano maggiormente, probabilmente per la ridotta numerosità, con un valore minimo di 8,0 nel 1994, massimo di 57,1 nel 1999 ed un valore medio di 29,4 trapianti per 100 dializzati; da rilevare che solo tra le persone con meno di 18 anni si è registrato nel 2004 un decremento nel tasso di trapianti rispetto all'anno precedente (17,4 vs. 22,2).

Tabella 66: Persone in dialisi nel Lazio trapiantate, per alcune caratteristiche individuali (%). Anni 1994-2004.

	Anno di trapianto											
	1994*	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	Totale
	N=	N=	N=	N=	N=	N=	N=	N=	N=	N=	N=	N=
Sesso	41	97	115	104	114	97	78	123	127	109	151	1156
Uomini	75,6	64,9	63,5	57,7	61,4	62,9	60,3	62,2	57,5	76,1	62,9	63,6
Donne	24,4	35,1	36,5	42,3	38,6	37,1	39,7	34,6	42,5	23,9	37,1	36,4
Età al trapianto												
< 18	2,4	7,2	9,6	3,8	7,0	8,2	6,4	5,5	3,9	3,7	2,6	5,5
18-34	31,7	30,9	27,0	26,0	25,4	27,8	24,4	23,6	22,0	21,1	16,6	24,4
35-44	19,5	24,7	18,3	22,1	23,7	22,7	21,8	24,4	15,7	28,4	22,5	22,3
45-54	36,6	26,8	26,1	36,5	33,3	20,6	19,2	22,0	31,5	26,6	33,1	28,5
55-64	7,3	8,2	19,1	11,5	7,9	19,6	24,4	18,1	22,8	15,6	22,5	16,9
>=64	2,4	2,1	0,0	0,0	2,6	1,0	3,8	3,1	3,9	4,6	2,6	2,4
Anzianità dialitica												
<2	31,7	26,8	24,3	36,5	26,3	25,8	14,1	21,3	15,0	28,4	24,5	24,7
2-4	26,8	46,4	48,7	37,5	50,0	43,3	42,3	50,4	59,8	44,0	41,1	46,1
5-9	29,3	19,6	20,9	22,1	15,8	21,6	30,8	18,1	24,4	18,3	21,2	21,4
>=9	12,2	7,2	6,1	3,8	7,9	9,3	12,8	7,1	0,8	9,2	13,2	7,9
Centro di trapianto												
Lazio	51,2	62,9	77,4	67,3	65,8	58,8	55,1	57,5	62,2	53,2	65,6	62,7
Italia	17,1	17,5	19,1	27,9	27,2	35,1	37,2	36,2	34,6	42,2	33,1	30,7
Europa	14,6	13,4	2,6	3,8	6,1	4,1	7,7	1,6	1,6	4,6	1,3	4,7
Fuori Europa	7,3	4,1	0,9	0,0	0,0	1,0	0,0	1,6	0,0	0,0	0,0	1,0
Sconosciuto	9,8	2,1	0,0	1,0	0,9	1,0	0,0	0,0	1,6	0,0	0,0	1,0

* Dati riferiti al 2° semestre

Figura 67: Tasso di persone trapiantate (età < 65 anni). Anni 1994-2004.

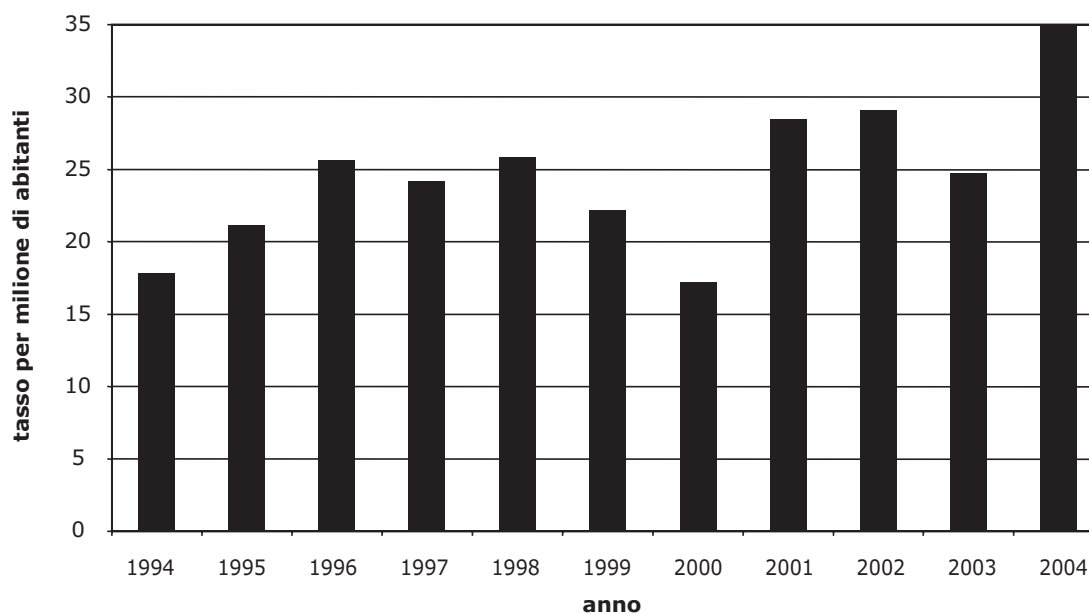
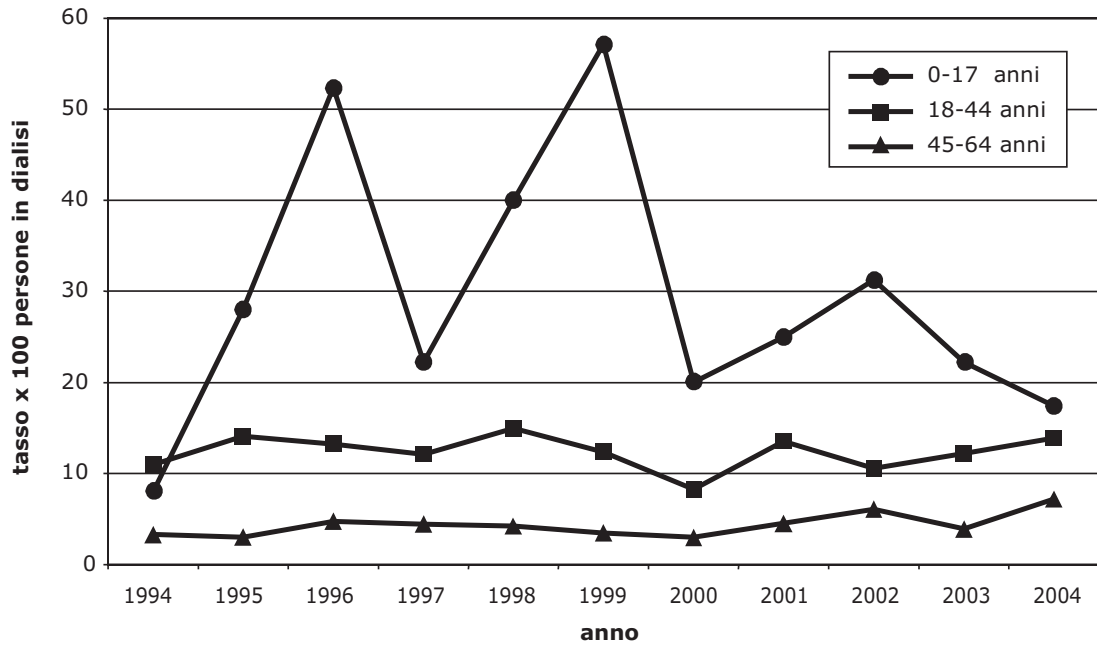
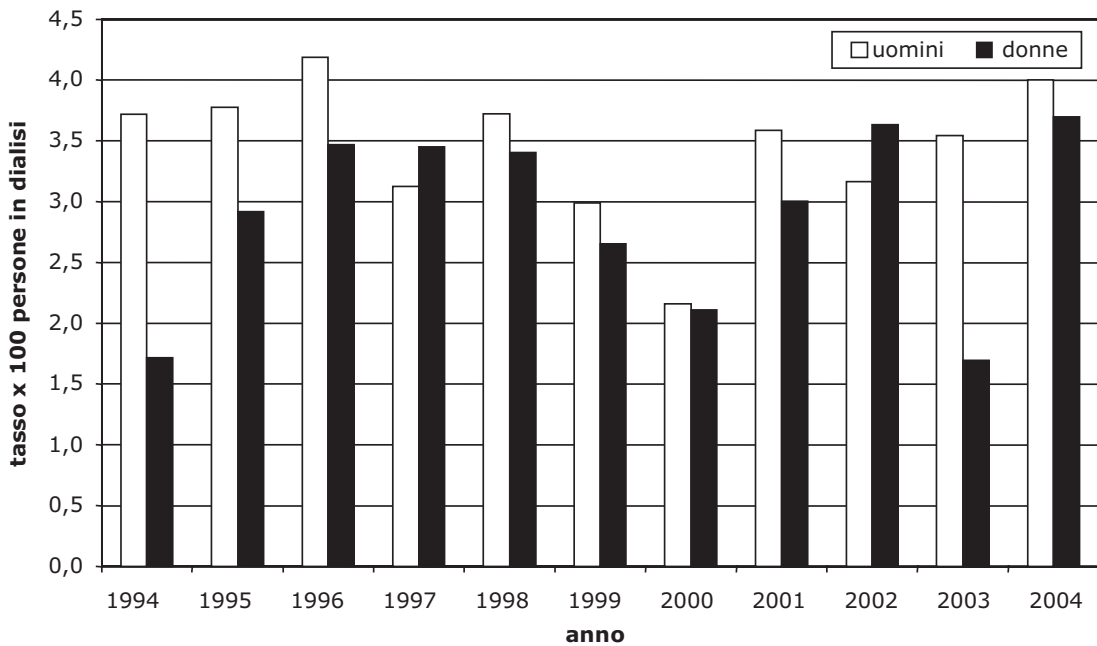


Figura 68: Tasso di trapianto per classe di età del ricevente. Anni 1994-2004.



La figura 69 mostra il tasso di trapianto per 100 persone in dialisi per sesso del ricevente nel periodo 1994-2004. Il tasso è sempre più elevato tra gli uomini, eccetto che nel 1997 e nel 2002. Nel 2004 si è registrato, rispetto al 2003, un'offerta di trapianto renale a donne più che raddoppiata (3,7 vs. 1,7), riequilibrando il rapporto con le persone di sesso maschile per le quali nel 2003 si era registrato un tasso di trapianti circa doppio (3,5 vs. 1,7).

Figura 69: Tasso di trapianto per sesso del ricevente. Anni 1994-2004.



Sopravvivenza

Dal 1.7.1994 al 31.12.2004 sono stati notificati al RDL 5125 decessi (tabella 70). Le cause di morte più frequenti sono state le cardiache (50,5), seguite dalle vascolari (12,4%) e dalla cachessia (7,1%). Quando il centro dialisi non era in grado di riferire con certezza la causa del decesso, questa è stata ricavata, ove possibile, dall'interrogazione del Registro Nominativo delle Cause di Morte (ReNCaM).

Va sottolineato che l'utilizzo del nuovo programma informatico RDL, ha contribuito a determinare una diminuzione del 35,5% rispetto al 2003 delle cause di morte mal definite.

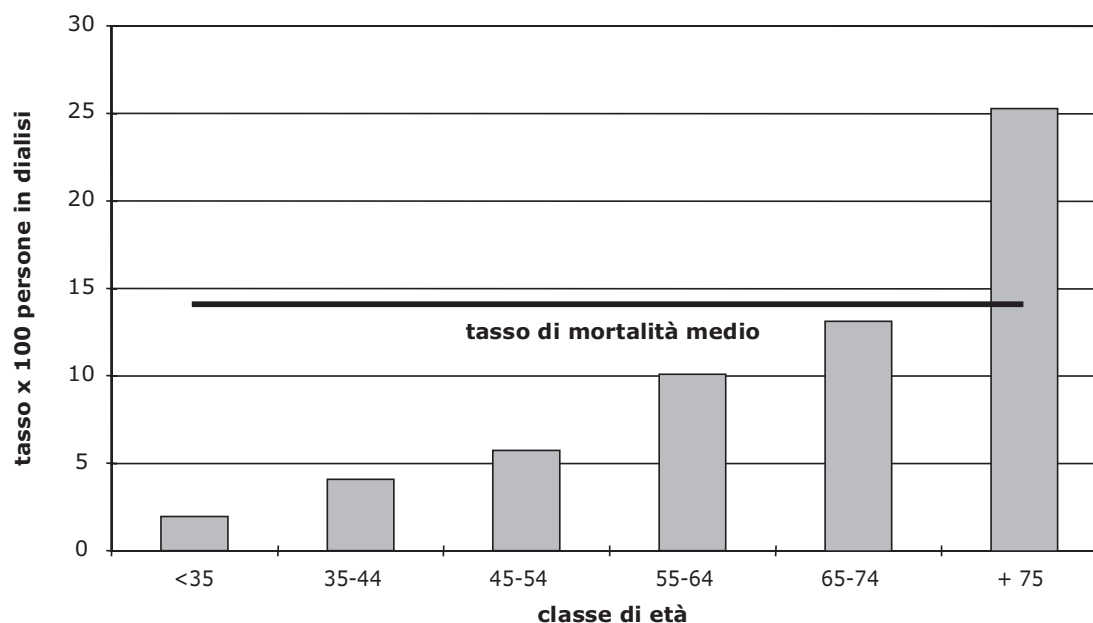
Nella figura 71 è presentato il tasso di mortalità per 100 persone in dialisi stratificato per classe di età; è evidente un costante incremento della mortalità con il crescere dell'età (test per il trend, $p < 0,001$).

Tabella 70: Decessi per anno di morte e causa (%). Anni 1994-2004.

Causa	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	Totale
	N= 171	N= 408	N= 439	N= 460	N= 505	N= 485	N= 513	N= 550	N= 502	N= 539	N= 553	N= 5125
Cardiaca	51,5	51,7	47,4	53,9	54,3	47,8	49,3	46,4	48,8	48,8	54,8	50,5
Vascolare	11,1	12,7	15,7	10,0	9,7	15,1	12,3	14,0	10,0	12,6	12,7	12,4
Infettiva	5,3	4,4	4,1	2,2	4,4	4,9	4,7	3,3	2,2	3,5	5,6	4,0
Epatica	4,7	2,2	2,1	2,8	3,0	3,3	1,4	1,8	0,6	1,7	1,6	2,2
Gastrointestinale	0,6	1,0	0,9	1,1	1,6	0,6	0,2	1,5	1,0	0,7	0,5	0,9
Accidentale	0,6	0,5	0,5	0,7	0,2	0,8	0,6	0,7	1,0	0,9	0,7	0,6
Cachessia	7,0	7,6	6,4	5,7	5,1	7,0	8,4	7,1	8,6	10,4	7,8	7,1
Sociale*	1,2	0,2	0,2	0,4	0,2	0,0	0,8	0,4	0,2	0,2	0,4	0,3
Varie	12,9	14,0	15,0	18,7	16,0	18,1	8,2	11,3	8,4	8,7	8,0	12,9
Mal definita	5,3	5,6	7,7	4,6	5,5	2,3	14,2	13,6	19,3	12,4	8,0	9,0

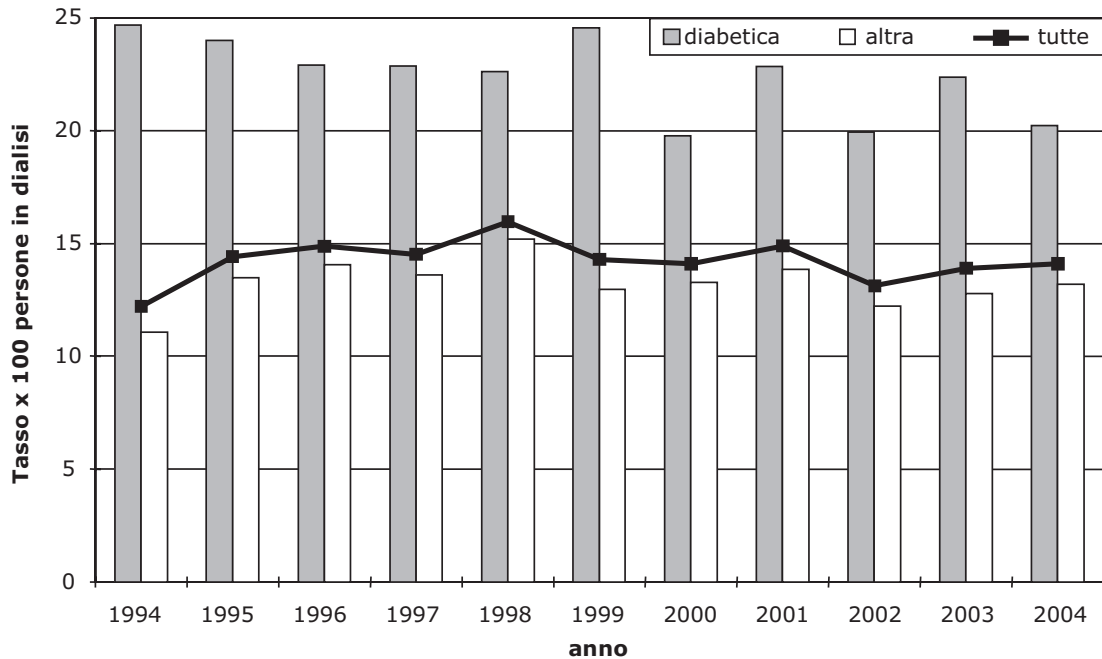
* comprende il rifiuto da parte del paziente di proseguire il trattamento ed il suicidio

Figura 71: Tasso di mortalità per classe di età. Anno 2004.



Nella figura 72 sono mostrati i tassi di mortalità per anno confrontando le persone che avevano il diabete come nefropatia di base, con le persone con altre cause di malattia renale cronica. Nell'intero periodo 1994-2004 in media il tasso di mortalità per 100 persone in dialisi è stato di 14,2; per la nefropatia diabetica ha avuto un valore di 22,4 nell'intero periodo 1994-2004; il tasso di mortalità per le altre nefropatie ha avuto, nel periodo considerato, in media un valore di 13,2.

Figura 72: Tasso di mortalità per nefropatia. Anni 1994-2004.



Nelle figure 73-76 sono presentate varie curve di sopravvivenza a dieci anni dall'ingresso in dialisi nei pazienti entrati nel periodo compreso tra il 1-1-1995 ed il 31-12-2004, stratificata per età, sesso, presenza/assenza di diabete, sierologia dell'HCV.

La sopravvivenza complessiva è stata ad un anno dell'87% (I.C.95% 86,2-87,7%), a due del 77% (I.C.95% 76-78%), a tre del 68,6% (I.C.95% 67,3-69,7%), a quattro del 61,4% (I.C.95% 60,1-62,7%), a cinque del 55,7% (I.C.95% 54,3-57,1%), a sei del 50,7% (I.C.95% 49,2-52,2%), a sette del 46,5% (I.C.95% 44,9-48,1%), a otto del 43,5% (I.C.95% 41,6-45%), a nove del 41,1% (I.C.95% 39,9-43%) e del 39,6% (I.C.95% 37,3-41,9%) dopo dieci anni dall'ingresso in dialisi. La sopravvivenza mediana è stata di 73 mesi.

Una sopravvivenza significativamente più bassa (log-rank test, $p < 0,001$) si è registrata tra le persone che all'ingresso in dialisi avevano un'età superiore a 64 anni (Figura 73), erano diabetiche (Figura 75) ed erano positive al virus dell'Epatite C (Figura 76). Non si sono osservate differenze tra i due sessi nella sopravvivenza (log-rank test, $p = 0,38$) (Figura 74).

Figura 73: Sopravvivenza delle persone in dialisi per età all'ingresso. Coorte 1995-2004.

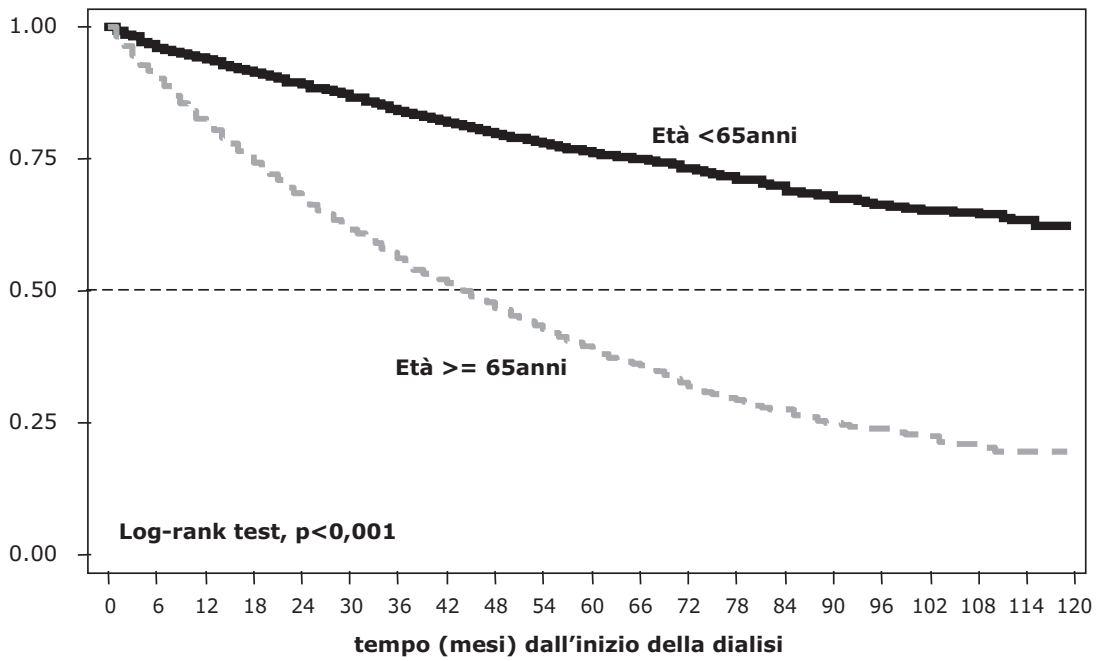


Figura 74: Sopravvivenza delle persone in dialisi per sesso. Coorte 1995-2004.

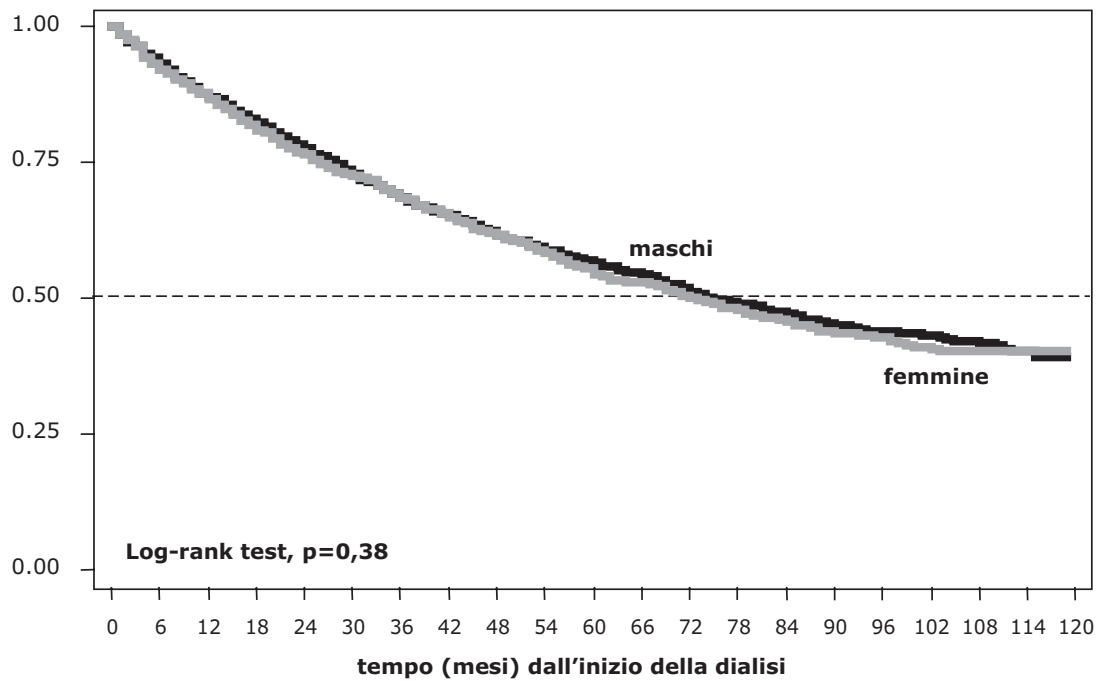


Figura 75: Sopravvivenza delle persone in dialisi per presenza di diabete all'ingresso. Coorte 1995-2004.

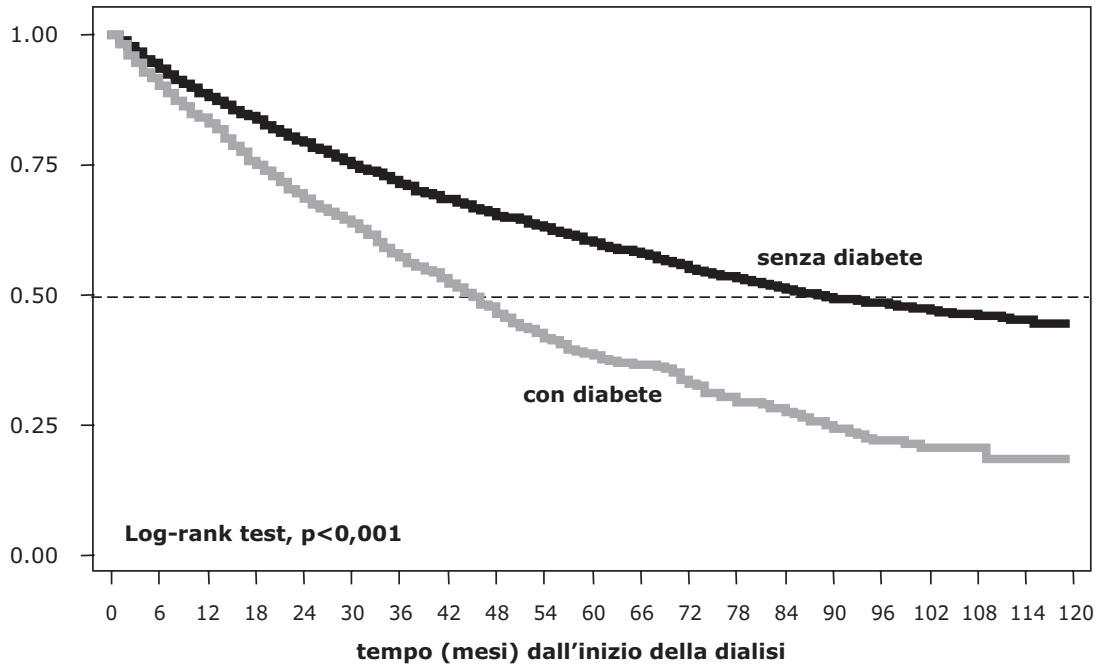
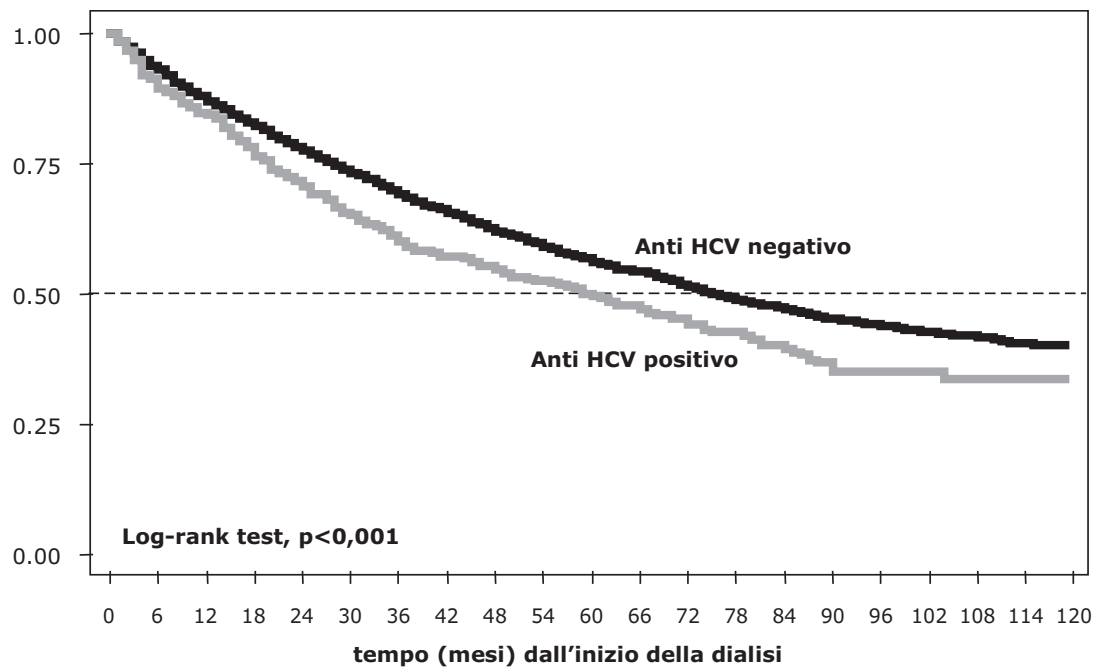


Figura 76: Sopravvivenza delle persone in dialisi per stato anti-HCV all'ingresso. Coorte 1995-2004.



Nella tabella 77 vengono presentati i risultati di una analisi multivariata sui determinanti della mortalità. Le stime dei rischi di mortalità espressi come hazard ratios (HR) e dei relativi intervalli di confidenza al 95%, sono stati ottenuti attraverso un modello di regressione di Cox.

Il rischio di mortalità è stato stimato durante il periodo di follow-up per ciascuna variabile considerata nel modello, tenendo conto di tutte le altre variabili simultaneamente analizzate. Tutte le variabili sono state considerate al momento dell'ingresso in dialisi.

L'analisi è stata condotta sul totale dei 2794 decessi registrati nella coorte dei 7234 pazienti che hanno iniziato la dialisi nel periodo 1995-2004.

Si sono dimostrati determinanti indipendenti della mortalità il sesso, l'età, il diabete, lo stato sierologico per HCV, il valore di ematocrito e di albuminemia, il grado di autonomia personale. In particolare, si è osservato un maggior rischio di mortalità tra le persone: di sesso maschile rispetto alle donne (HR 1,24); con un'età superiore ai 64 anni rispetto a chi aveva meno di 64 anni (HR 2,59); diabetiche rispetto a chi non ne era affetto (HR 1,41); sieropositive per HCV rispetto alle sieronegative (HR 1,19); con un valore di ematocrito inferiore al 30% rispetto a chi lo aveva più elevato (HR 1,26); con un valore di albuminemia inferiore a 3,5 grammi/dl rispetto a chi lo aveva più elevato (HR 1,37); senza autonomia personale rispetto alle persone autosufficienti (HR 2,08).

Non si è osservato nessun eccesso di mortalità associato alla tipologia di dialisi ed al periodo di ingresso in dialisi.

Tabella 77: Determinanti della mortalità all'ingresso in dialisi. Coorte 1995-2004. Risultati del modello di Cox

	Hazard Ratio	Intervallo di Confidenza 95%	
		inferiore	superiore
Sesso			
femmine	1,00	-	-
maschi	1,24	1,14	1,34
Età all'ingresso (anni)			
< 65	1,00	-	-
>= 65	2,59	2,35	2,86
Diabete			
assente	1,00	-	-
presente	1,41	1,29	1,54
Stato sierologico HCV			
negativo	1,00	-	-
positivo	1,19	1,04	1,36
Ematocrito (%)			
>=30	1,00	-	-
<30	1,26	1,15	1,37
Albuminemia			
>= 3,5 gr./dl	1,00	-	-
< 3,5 gr./dl	1,37	1,27	1,49
Grado di autonomia personale			
autosufficiente	1,00	-	-
non autosufficiente	2,08	1,90	2,26
Tipologia di dialisi			
HD	1,00	-	-
DP	1,03	0,86	1,22
Periodo di inizio dialisi			
2000-2004	1,00	-	-
1995-1999	1,07	0,98	1,17

Allegati

Allegato 1: Registro Dialisi del Lazio. Elenco dei centri dialisi aggiornato al 31.12.2004 (continua)

codice centro	azienda#	tipo*	denominazione	comune	prevalenti		incidenti nell'anno		posti dialisi°	
					HD	PD	HD	PD	HBsAg	cronici
01	RM A	CR	S.Giacomo	Roma	44	37	9	13	2	14
01_A	RM A	UDD	Diagest	Roma	52	0	12	0	2	11
02	RM A	CO	S.G.Calibita - FBF	Roma	50	0	8	0	2	8
06	RM A	CP	Villa Tiberia	Roma	78	0	6	0	2	21
86	RM A	UDD	N. S. Mercede	Roma	5	0	1	0	2	8
67	RM B	CR	Sandro Pertini	Roma	41	0	7	0	2	8
67_A	RM B	UDD	Don Bosco	Roma	16	0	1	0	2	10
75	RM B	CO	Policlinico Casilino	Roma	70	0	16	0	1	14
7_A	RM B	CP	Nuova Itor (centro A)	Roma	76	0	12	0	2	22
7_B	RM B	CP	Nuova Itor (centro B)	Roma	69	0	19	0	2	23
08	RM B	CP	Guarnieri	Roma	106	0	18	0	2	22
74	RM C	UDD	S. Eugenio, Via Noventa	Roma	25	0	3	0	1	9
10	RM C	CP	Madonna della Fiducia	Roma	68	0	10	0	2	22
11	RM C	CP	Villa Anna Maria	Roma	50	0	12	0	2	22
14_A	RM C	CP	Life Hospital (Centro A)	Roma	14	0	0	0	2	14
14_B	RM C	CP	Life Hospital (Centro B)	Roma	60	0	11	0	2	20
72	RM C	CP	Rocomar	Roma	45	0	5	0	2	21
78	RM C	CP	Annunziatella	Roma	12	0	3	0	2	13
80	RM C	CP	Cer Lab	Roma	38	0	9	0	2	8
15	RM D	CR	G.B. Grassi Ostia	Roma	40	13	3	3	2	15
15_A	RM D	UDD	Villa del Lido Ostia	Roma	49	0	14	0	2	12
15_B	RM D	UDD	Portuense	Roma	14	0	5	0	2	13
16	RM D	CP	Villa Sandra	Roma	43	0	2	0	2	14
18	RM D	CP	Città di Roma	Roma	42	0	13	0	2	22
19_A	RM D	CP	Villa Pia (centro A)	Roma	32	0	12	0	2	15
19_B	RM D	CP	Villa Pia (centro B)	Roma	12	0	0	0	2	15
20	RM E	CR	Santo Spirito	Roma	31	15	3	2	2	10
21_A	RM E	CP	Aurelia Hospital (centro A)	Roma	46	0	17	0	2	19
21_B	RM E	CP	Aurelia Hospital (centro B)	Roma	15	0	4	0	2	12
22_A	RM E	CP	S. Feliciano (centro A)	Roma	50	0	15	0	2	21
22_B	RM E	CP	S. Feliciano (centro B)	Roma	29	0	3	0	2	14
23	RM E	CP	Pio XI	Roma	4	0	2	0	2	8
25_1	RM E	CP	Ars Medica (1°Piano)	Roma	68	0	8	0	2	14
25_2	RM E	CP	Ars Medica (2°Piano)	Roma	65	0	22	0	2	18
27_1	RM E	CP	Nuova Villa Claudia (1°Piano)	Roma	52	0	12	0	2	21
27_4	RM E	CP	Nuova Villa Claudia (4°Piano)	Roma	54	0	6	0	2	18
60	AU	CO	Clinica Urologica Umberto I	Roma	34	0	3	0	1	18
62	AU	CO	II Clinica Medica Umberto I	Roma	7	0	1	0	0	5
03	IRCCS	CO	Ospedale Bambino Gesù	Roma	10	8	6	3	2	6
09	AO	CO	Ospedale S. Giovanni	Roma	62	0	18	0	2	18
74_A	AU	AO	Tor Vergata	Roma	65	15	16	5	0	12
79	IRCCS	CO	L. Spallanzani	Roma	32	38	7	13	2	6
17	AO	CO	S. Camillo - Forlanini	Roma	83	0	28	0	2	15
24	AU	CO	Policlinico A. Gemelli	Roma	63	0	12	0	2	12
26	AU	CO	Columbus	Roma	53	29	11	11	2	13
84	AO	CO	S. Andrea	Roma	41	4	12	3	2	14

AO=Azienda Ospedaliera, AU=Azienda Universitaria

IRCCS=Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

* CR=centro di riferimento di nefrologia e dialisi, CO=centro di dialisi ospedaliero

* CAL=centro di assistenza limitata, UDD=unità decentrata di dialisi a gestione pubblica

CP=centro di dialisi a gestione privata

° fonte: Dipartimento Servizio Sanitario Regionale (aggiornato al 31-12-2003)

Allegato 1: Registro Dialisi del Lazio. Elenco dei centri dialisi aggiornato al 31.12.2004

codice centro	azienda#	tipo*	denominazione	comune	prevalenti		incidenti nell'anno		posti dialisi°	
					HD	PD	HD	PD	HBsAg	cronici
28	RM F	CR	Ospedale San Paolo	Civitavecchia	78	0	19	0	2	14
29	RM F	UDD	Padre Pio	Bracciano	20	0	4	0	0	8
29_B	RM F	UDD	Capena	Capena	38	0	5	0	2	10
65	RM F	CP	Rendial	Ladispoli	38	0	7	0	2	8
33	RM G	CR	Ospedale Coniugi Bernardini	Palestrina	31	0	10	0	2	6
34	RM G	CO	Ospedale Parodi Delfino	Colleferro	40	5	4	3	2	10
85	RM G	CO	Ospedale S.Giovanni Evangelista	Tivoli	29	0	13	0	2	14
30	RM G	CP	Villa Luana	Poli	14	0	4	0	2	8
31	RM G	CP	Centro terapia fisica	Tivoli	80	0	8	0	2	9
32	RM G	CP	Medicus Hotel Monteripoli	Tivoli	32	0	5	0	3	12
76	RM G	CP	Nomentana Hospital	Mentana	54	0	5	0	2	21
37	RM H	CR	Ospedale Generale Provinciale	Anzio	50	12	8	4	2	16
38	RM H	UDD	Villa dei Pini	Anzio	51	0	10	0	2	9
36	RM H	CO	Ospedale San Giuseppe	Albano	62	21	7	8	2	14
35	RM H	CP	Madonna delle Grazie	Velletri	54	0	11	0	2	12
81	RM H	UDD	Nefronet	Pomezia	40	0	14	0	2	12
57	VT	CR	Ospedale Belcolle	Viterbo	66	0	17	0	4	20
56	VT	CO	Andosilla	Civita Castellana	42	0	7	0	2	16
59	VT	CO	Montefiascone	Montefiascone	24	0	2	0	2	5
70	VT	CP	C. riabilitazione e assistenza	Nepi	14	0	1	0	2	8
58	VT	CP	Rendial	Viterbo	9	0	6	0	2	5
54	RI	CR	Ospedale San Camillo deLellis	Rieti	55	6	9	3	2	13
82	RI	UDD	Marzio Marini	Magliano Sabina	17	0	5	0	1	7
48	LT	CR	Ospedale Santa Maria Goretti	Latina	47	0	9	0	3	12
52	LT	CR	Ospedale Dono Svizzero	Formia	47	26	12	6	3	16
69	LT	UDD	Cisterna	Cisterna	14	0	0	0	2	4
50	LT	CO	Ospedale Regina Elena	Priverno	16	0	0	0	0	8
51	LT	CO	Ospedale Civile	Sezze	10	0	0	0	2	4
66	LT	CAL	Ponza	Ponza	5	0	0	0	0	2
47	LT	CP	Centro Medico Specialistico	Aprilia	38	0	19	0	2	10
49	LT	CP	Rendial	Latina	77	0	7	0	2	16
64	LT	CP	Rendial	Fondi	52	0	12	0	2	10
53	LT	UDD	Ospedale Civile	Terracina	32	0	3	0	0	6
43	FR	CR	Ospedale Umberto I	Frosinone	52	9	14	3	2	10
46	FR	CR	Ospedale Gemma de Bosis	Cassino	45	9	9	3	2	12
40	FR	CO	Ospedale Civile	Anagni	42	0	9	0	2	8
42	FR	CO	Ospedale San Benedetto	Alatri	47	0	13	0	2	10
41	FR	CP	S. Elisabetta	Fiuggi	25	0	4	0	2	8
73	F	CP	Euronefro	Frosinone	48	0	6	0	2	12
45	FR	CAL	Del Prete	Pontecorvo	23	0	7	0	0	6
68	FR	CP	Nephros	Cassino	38	0	14	0	2	11
44	FR	CO	Ospedale Santissima Trinità	Sora	63	0	20	0	2	12
Totale Lazio					3674	247	756	83	163	1104

AO=Azienda Ospedaliera, AU=Azienda Universitaria

IRCCS=Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

* CR=centro di riferimento di nefrologia e dialisi, CO=centro di dialisi ospedaliero

* CAL=centro di assistenza limitata, UDD=unità decentrata di dialisi a gestione pubblica

CP=centro di dialisi a gestione privata

° fonte: Dipartimento Servizio Sanitario Regionale (aggiornato al 31-12-2003)

Allegato 2: Persone in dialisi residenti nel comune di Roma, per ASL di residenza e centro dialisi. Prevalenti al 31.12.2004

Centro di dialisi	ASL di residenza					Totale
	RM A	RM B	RM C	RM D	RM E	
1	29	8	6	5	16	64
10	4	14	43	0	0	61
11	4	22	20	1	0	47
14_A	0	1	6	5	0	12
14_B	2	4	36	14	0	56
15	0	0	1	48	0	49
15_A	0	0	0	47	0	47
15_B	1	0	0	12	1	14
16	0	0	5	33	1	39
17	4	0	9	60	6	79
18	2	1	7	27	4	41
19_A	2	0	9	18	3	32
19_B	0	0	5	7	0	12
1_A	8	15	18	2	3	46
2	12	6	18	12	1	49
20	8	2	4	5	21	40
21_A	4	4	2	7	20	37
21_B	2	1	2	4	4	13
22_A	0	1	1	1	44	47
22_B	3	0	16	0	9	28
23	0	0	0	0	4	4
24	4	4	3	4	42	57
25_1	22	9	3	1	29	64
25_2	16	14	4	1	20	55
26	10	3	5	3	47	68
27_1	13	3	0	0	30	46
27_4	25	5	2	0	13	45
28	2	0	0	0	0	2
3	1	3	2	1	1	8
30	0	4	0	2	0	6
31	1	2	1	0	0	4
32	0	1	0	0	0	1
33	0	2	0	0	0	2
34	0	1	0	0	0	1
35	0	0	1	0	0	1
36	0	3	1	1	0	5
38	1	0	0	1	0	2
43	1	0	0	0	0	1
54	0	0	0	0	1	1
58	1	0	0	0	0	1
6	49	26	1	0	0	76
60	12	13	3	0	0	28
62	3	3	0	0	0	6
67	3	29	6	0	0	38
67_A	0	14	1	0	0	15
70	3	1	0	0	0	4
72	0	2	39	0	0	41
73	1	0	1	0	0	2
74	0	2	20	1	0	23
74_A	8	53	6	1	0	68
75	0	68	1	0	1	70
76	5	4	0	0	0	9
78	0	3	8	1	0	12
79	5	4	11	26	12	58
7_A	19	41	10	0	0	70
7_B	13	49	5	0	0	67
8	1	78	17	1	1	98
80	1	11	17	0	0	29
84	11	9	4	1	13	38
85	3	0	0	0	0	3
86	4	0	0	0	0	4
9	19	18	20	2	0	59
Totale	342	561	400	355	347	2005

Allegato 3: Persone in dialisi residenti nella ASL Roma F per comune di residenza e centro dialisi. Prevalenti al 31.12.2004

Comune residenza (codice ISTAT)	Centro dialisi (codice)																								Tot
	01	03	60	14_B	17	79	20	21_A	21_B	22_A	24	25_1	25_2	26	27_1	27_4	84	56	70	28	29	29_B	65		
58005	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	1	-	-	-	2	-	-	6	
58013	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-	-	6	
58015	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	4		
58016	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	1	4	
58018	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	3	
58024	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1		
58029	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	14	17	
58032	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	51	-	-	52		
58033	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	2	-	3	
58036	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	4	-	5	
58038	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	3	
58054	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	1	6	
58058	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	2	
58068	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	2	-	3	
58080	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	
58081	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	3	1	-	-	-	-	-	-	3	-	10	
58082	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2	-	5		
58093	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1		
58097	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	6	-	-	7		
58099	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	4	-	6	
58105	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3		
58107	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	2		
58116	-	1	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	21	27	
Totale	5	2	1	1	2	3	2	1	1	1	2	1	1	6	5	2	2	4	2	59	15	21	38	177	

Allegato 4: Persone in dialisi residenti nella ASL Roma G per comune di residenza e centro dialisi. Prevalenti al 31.12.2004

Comune residenza (codice ISTAT)	Centro di dialisi																														Tot					
	1	1_A	6	7_A	7_B	8	10	16	20	21_A	25_1	25_2	27_1	27_4	29_B	30	31	32	33	34	36	40	41	43	67	72	74	74_A	76	79		80	84	85		
58001	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	
58002	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	3	
58006	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	
58008	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	
58010	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	
58011	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	
58012	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	
58020	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	
58021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	
58023	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	10	
58026	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	
58027	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	
58030	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	
58034	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11	
58040	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	3	
58041	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	
58042	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	
58044	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	
58045	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
58047	-	1	-	1	-	-	1	-	-	-	2	1	-	-	-	12	4	1	-	-	-	-	-	1	-	1	-	11	-	-	-	4	40	40		
58049	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
58051	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
58055	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
58056	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	
58059	-	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	21	-	-	-	-	-	-	29	29	
58061	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	
58062	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
58063	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	
58065	1	-	1	-	-	1	-	-	3	-	4	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	4	-	2	-	21	21	21	21	21		
58066	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	
58067	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	2	3	3	3	3	3	
58071	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
58073	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	
58074	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	8	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	12	
58075	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	7	
58077	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	
58078	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	
58090	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
58092	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3
58095	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
58096	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
58098	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	3	
58100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
58102	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	
58103	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	
58104	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	34	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	2	-	9	57	57	57	57	
58109	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
58110	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	
58112	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	
58114	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	4	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	10	10	10		
58119	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	3	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	
58122	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	
Totale	4	1	2	4	1	1	1	1	2	1	1	6	1	5	11	7	75	30	28	42	2	1	9	1	3	1	1	1	43	1	5	2	24	318		

Allegato 5: Persone in dialisi residenti nella ASL Roma H per comune di residenza e centro dialisi. Prevalenti al 31.12.2004

Comune residenza (codice ISTAT)	Centro dialisi (codice)																												Tot							
	1	8	9	10	11	16	17	24	30	33	34	35	36	37	38	47	60	72	76	79	80	81	85	1_A	14_B	15_A	22_A	27_4		67_A	7_A	7_B	74_A			
58003	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	14	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18	
58007	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	13	26	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	42	
58009	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	8	1	1	-	-	-	-	1	-	2	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	15	
58022	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
58035	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
58039	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	2	10		
58043	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	9	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18	
58046	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	9	
58050	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	
58057	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	15	
58060	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	
58064	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3	
58070	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
58072	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	38	13	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	51
58079	-	-	-	1	-	1	-	1	-	-	-	3	-	-	-	-	1	-	-	19	-	-	2	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	29	
58086	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	7	
58088	1	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	
58111	-	1	-	1	-	1	-	-	-	1	27	3	2	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	38	
58115	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	
58117	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	1	1	4	-	-	-	-	-	17	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	26	
58118	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	10	-	-	-	1	-	1	1	1	1	-	2	1	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	21	
Totale	2	2	3	5	2	2	2	1	1	1	1	46	75	57	46	5	2	1	1	4	4	40	1	2	3	1	1	2	1	1	1	1	7	323		

Allegato 6: Persone in dialisi residenti nella ASL Viterbo per comune di residenza e centro dialisi. Prevalenti al 31.12.2004

Comune residenza (codice ISTAT)	Centro dialisi (codice)																	Tot
	1	20	21_A	22_B	24	25_2	26	28	29	3	56	57	58	59	70	7_A	84	
56001	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
56005	-	-	1	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	3
56007	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	2
56008	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	3	-	-	-	4
56009	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
56011	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	4
56012	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	1	1	-	-	-	-	4
56013	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
56014	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	1	-	-	4
56015	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2
56017	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	2
56018	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2
56019	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
56020	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
56021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12	-	-	-	-	-	-	12
56022	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
56023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	-	-	-	-	-	5
56024	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-	-	-	-	-	-	6
56025	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
56026	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
56027	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
56029	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
56030	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	2
56031	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
56034	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2
56035	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8
56036	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	6	-	-	-	8
56038	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
56039	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	6	-	1	8
56041	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	4
56043	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	2
56045	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	-	-	-	-	3
56047	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2
56048	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	-	-	-	-	5
56049	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	3
56050	-	-	-	-	-	-	-	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9
56052	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	4
56053	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2
56054	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	2
56055	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
56056	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	1	5
56057	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2
56058	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	3	-	-	-	-	-	8
56059	2	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	31	1	1	-	-	-	36
56060	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-	3
Totale	4	1	1	1	1	1	3	17	5	1	38	66	8	24	7	1	2	181

Allegato 7: Persone in dialisi residenti nella ASL di Rieti per comune di residenza e centro dialisi. Prevalenti al 31.12.2004

Comune residenza (codice ISTAT)	Centro dialisi (codice)															Tot
	1_A	21_A	24	25_2	26	27_4	29_B	3	31	54	60	70	8	82	86	
57002	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2
57003	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2
57004	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
57005	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
57007	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
57009	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	-	-	-	-	5
57010	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
57014	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
57015	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
57016	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	4
57018	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
57021	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
57025	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
57027	-	1	-	-	1	-	5	-	-	3	-	-	-	-	-	10
57029	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	2	-	3
57031	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
57034	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	3
57035	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	3
57038	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	2
57040	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2
57041	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
57042	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
57044	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2
57047	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
57048	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
57049	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
57052	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
57053	-	-	1	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	3
57054	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
57055	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
57057	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	2
57059	-	-	-	1	-	-	-	1	-	23	2	-	-	1	-	28
57060	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
57066	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	3	-	4
57069	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2
57070	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2
Totale	1	2	1	1	1	1	6	1	1	60	3	1	1	17	1	98

Allegato 8: Persone in dialisi residenti nella ASL di Latina per comune di residenza e centro dialisi. Prevalenti al 31.12.2004.

Comune residenza (codice ISTAT)	Centro dialisi (codice)																									Tot			
	1	3	10	18	26	34	35	36	37	38	41	46	47	48	49	50	51	52	53	64	66	69	73	74	79		1_A	14_A	25_2
59001	-	4	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	23	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	29
59002	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
59003	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
59004	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5
59005	-	-	-	-	-	4	-	2	-	-	4	1	1	-	-	-	-	-	-	-	12	-	-	-	-	-	-	24	
59006	-	-	-	-	1	3	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	8	
59007	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-	27	-	-	-	-	-	-	-	1	-	34	
59008	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	23	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	28	
59009	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	16	
59010	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9	
59011	-	1	-	-	-	-	-	1	2	-	-	2	36	49	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	91	
59012	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	
59013	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
59014	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9	
59015	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	
59016	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	
59017	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	3	-	-	-	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9	
59018	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	-	-	-	-	-	-	-	5	
59019	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	12	
59021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	
59023	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
59024	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	8	1	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12	
59025	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	6	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10	
59026	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	
59027	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	
59028	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	3	5	2	10	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	23	
59029	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	-	1	2	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	8	
59030	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	
59031	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	
59032	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	20	3	-	-	1	1	-	1	-	1	-	29	
59033	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
Totale	1	6	1	1	1	1	7	1	4	2	1	1	33	47	75	16	10	73	32	52	5	14	6	1	1	1	1	395	

Allegato 9: Persone in dialisi residenti nella ASL di Frosinone per comune di residenza e centro dialisi. Prevalenti al 31.12.2004 (continua)

Comune residenza (codice ISTAT)	Centro dialisi (codice)																Tot
	1	15	1_A	25_1	26	40	41	42	43	44	45	46	68	73	74_A	8	
60003	-	-	-	-	-	1	-	22	1	-	-	-	-	-	-	-	24
60004	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2
60005	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	2
60006	-	-	-	-	-	20	2	-	1	-	-	-	-	-	-	-	23
60007	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	2
60008	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	-	-	-	-	3
60009	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	3
60010	-	-	-	-	-	-	-	1	-	5	-	-	-	-	1	-	7
60011	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	2	1	-	-	-	4
60012	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	-	-	-	3
60013	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	2
60014	-	-	-	-	-	-	-	1	1	2	-	-	-	-	-	-	4
60015	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2
60016	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
60017	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
60018	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	3
60019	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	18	8	-	-	-	27
60020	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2
60021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-	3
60022	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	2
60023	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	1	-	-	3
60024	-	-	-	-	-	1	-	2	11	-	-	-	-	3	-	-	17
60025	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	2	-	-	5
60026	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	3	-	-	-	6
60027	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	2
60031	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3	-	-	-	-	4
60032	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
60033	-	1	-	-	-	8	1	2	1	-	-	-	-	-	-	-	13
60034	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
60035	-	-	-	-	-	3	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12
60036	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	-	-	-	-	3
60037	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
60038	-	-	-	-	1	-	1	5	15	-	-	-	-	15	-	1	38
60039	-	-	-	-	-	1	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	4
60040	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
60043	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3	-	-	-	-	-	-	4
60044	-	-	-	-	-	-	-	1	1	8	-	-	-	1	-	-	11
60045	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	3
60046	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2

Allegato 9: Persone in dialisi residenti nella ASL di Frosinone per comune di residenza e centro dialisi. Prevalenti al 31.12.2004

Comune residenza (codice ISTAT)	Centro dialisi (codice)																Tot
	1	15	1_A	25_1	26	40	41	42	43	44	45	46	68	73	74_A	8	
60047	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
60048	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
60049	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	4
60050	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
60051	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	3
60052	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	3	-	-	-	6
60053	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
60055	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	2
60056	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	10	2	2	-	-	-	15
60057	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
60058	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	1	-	-	4
60059	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-	-	3
60060	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	1	1	-	1	-	6
60061	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
60062	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
60063	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
60064	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	-	-	-	3
60066	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
60067	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
60068	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	2	-	-	-	6
60069	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	2
60070	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	2
60073	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
60074	-	-	1	-	-	-	-	-	1	14	-	-	-	-	-	-	16
60075	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
60076	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	3	-	-	4
60077	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
60078	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2
60079	-	-	-	-	-	-	-	2	4	1	-	-	-	1	-	-	8
60080	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	2
60082	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
60083	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	2
60084	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	2
60085	-	-	-	-	-	-	-	3	6	2	-	-	-	4	-	-	15
60086	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
60087	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	2
60089	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3	-	-	-	4
60090	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	1	-	-	3
Totale	1	1	1	1	1	40	15	47	59	63	23	51	38	38	2	1	382

Allegato 10: Elenco dei Comuni del Lazio (continua)

ISTAT	Comune	ASL	Fiscale
056001	Acquapendente	Viterbo	A040
056002	Arlena di Castro	Viterbo	A412
056003	Bagnoregio	Viterbo	A577
056004	Barbarano Romano	Viterbo	A628
056005	Bassano Romano	Viterbo	A704
056006	Bassano in Teverina	Viterbo	A706
056007	Blera	Viterbo	A857
056008	Bolsena	Viterbo	A949
056009	Bomarzo	Viterbo	A955
056010	Calcata	Viterbo	B388
056011	Canepina	Viterbo	B597
056012	Canino	Viterbo	B604
056013	Capodimonte	Viterbo	B663
056014	Capranica	Viterbo	B688
056015	Caprarola	Viterbo	B691
056016	Carbognano	Viterbo	B735
056017	Castel Sant'Elia	Viterbo	C269
056018	Castiglione in Teverina	Viterbo	C315
056019	Celleno	Viterbo	C446
056020	Cellere	Viterbo	C447
056021	Civita Castellana	Viterbo	C765
056022	Civitella d'Agliano	Viterbo	C780
056023	Corchiano	Viterbo	C988
056024	Fabrica di Roma	Viterbo	D452
056025	Faleria	Viterbo	D475
056026	Farnese	Viterbo	D503
056027	Gallese	Viterbo	D870
056028	Gradoli	Viterbo	E126
056029	Graffignano	Viterbo	E128
056030	Grotte di Castro	Viterbo	E210
056031	Ischia di Castro	Viterbo	E330
056032	Latera	Viterbo	E467
056033	Lubriano	Viterbo	E713
056034	Marta	Viterbo	E978
056035	Montalto di Castro	Viterbo	F419
056036	Montefiascone	Viterbo	F499
056037	Monte Romano	Viterbo	F603
056038	Monterosi	Viterbo	F606
056039	Nepi	Viterbo	F868
056040	Onano	Viterbo	G065
056041	Oriolo Romano	Viterbo	G111
056042	Orte	Viterbo	G135
056043	Piansano	Viterbo	G571
056044	Proceno	Viterbo	H071
056045	Ronciglione	Viterbo	H534
056046	Villa San Giovanni in Tuscia	Viterbo	H913
056047	San Lorenzo Nuovo	Viterbo	H969
056048	Soriano nel Cimino	Viterbo	I855

Allegato 10: Elenco dei Comuni del Lazio (continua)

ISTAT	Comune	ASL	Fiscale
056049	Sutri	Viterbo	L017
056050	Tarquinia	Viterbo	D024
056051	Tessennano	Viterbo	L150
056052	Tuscania	Viterbo	L310
056053	Valentano	Viterbo	L569
056054	Vallerano	Viterbo	L612
056055	Vasanello	Viterbo	A701
056056	Vejano	Viterbo	L713
056057	Vetralla	Viterbo	L814
056058	Vignanello	Viterbo	L882
056059	Viterbo	Viterbo	M082
056060	Vitorchiano	Viterbo	M086
056801	Bagnaia	Viterbo	A548
056802	Castel Cellesi	Viterbo	C068
056803	Grotte di Santo Stefano	Viterbo	E211
056804	Roccalvecce	Viterbo	H419
056805	San Martino al Cimino	Viterbo	H995
056806	San Michele in Teverina	Viterbo	I039
057001	Accumoli	Rieti	A019
057002	Amatrice	Rieti	A258
057003	Antrodoco	Rieti	A315
057004	Ascrea	Rieti	A464
057005	Belmonte in Sabina	Rieti	A765
057006	Borbona	Rieti	A981
057007	Borgorose	Rieti	B008
057008	Borgo Velino	Rieti	A996
057009	Cantalice	Rieti	B627
057010	Cantalupo in Sabina	Rieti	B631
057011	Casaprota	Rieti	B934
057012	Casperia	Rieti	A472
057013	Castel di Tora	Rieti	C098
057014	Castelnuovo di Farfa	Rieti	C224
057015	Castel Sant'Angelo	Rieti	C268
057016	Cittaducale	Rieti	C746
057017	Cittareale	Rieti	C749
057018	Collalto Sabino	Rieti	C841
057019	Colle di Tora	Rieti	C857
057020	Collegiove	Rieti	C859
057021	Collevecchio	Rieti	C876
057022	Colli sul Velino	Rieti	C880
057023	Concerviano	Rieti	C946
057024	Configni	Rieti	C959
057025	Contigliano	Rieti	C969
057026	Cottanello	Rieti	D124
057027	Fara in Sabina	Rieti	D493
057028	Fiamignano	Rieti	D560
057029	Forano	Rieti	D689
057030	Frasso Sabino	Rieti	D785

Allegato 10: Elenco dei Comuni del Lazio (continua)

ISTAT	Comune	ASL	Fiscale
057031	Greccio	Rieti	E160
057032	Labro	Rieti	E393
057033	Leonessa	Rieti	E535
057034	Longone Sabino	Rieti	E681
057035	Magliano Sabina	Rieti	E812
057036	Marcetelli	Rieti	E927
057037	Micigliano	Rieti	F193
057038	Mompeo	Rieti	F319
057039	Montasola	Rieti	F430
057040	Montebuono	Rieti	F446
057041	Monteleone Sabino	Rieti	F541
057042	Montenero Sabino	Rieti	F579
057043	Monte San Giovanni in Sabina	Rieti	F619
057044	Montopoli di Sabina	Rieti	F687
057045	Morro Reatino	Rieti	F746
057046	Nespolo	Rieti	F876
057047	Orvinio	Rieti	B595
057048	Paganico	Rieti	G232
057049	Pescorocchiano	Rieti	G498
057050	Petrella Salto	Rieti	G513
057051	Poggio Bustone	Rieti	G756
057052	Poggio Catino	Rieti	G757
057053	Poggio Mirteto	Rieti	G763
057054	Poggio Moiano	Rieti	G764
057055	Poggio Nativo	Rieti	G765
057056	Poggio San Lorenzo	Rieti	G770
057057	Posta	Rieti	G934
057058	Pozzaglia Sabina	Rieti	G951
057059	Rieti	Rieti	H282
057060	Rivodutri	Rieti	H354
057061	Roccantica	Rieti	H427
057062	Rocca Sinibalda	Rieti	H446
057063	Salisano	Rieti	H713
057064	Scandriglia	Rieti	I499
057065	Selci	Rieti	I581
057066	Stimigliano	Rieti	I959
057067	Tarano	Rieti	L046
057068	Toffia	Rieti	L189
057069	Torricella in Sabina	Rieti	L293
057070	Torri in Sabina	Rieti	L286
057071	Turania	Rieti	G507
057072	Vacone	Rieti	L525
057073	Varco Sabino	Rieti	L676
057801	Bocchignano	Rieti	A913
057802	Castel San Benedetto Reatino	Rieti	C257
057803	Cerchiara in Sabina	Rieti	C490
057804	Collebaccaro	Rieti	C849
057805	Monte Santa Maria in Sabina	Rieti	F630

Allegato 10: Elenco dei Comuni del Lazio (continua)

ISTAT	Comune	ASL	Fiscale
057806	Oliveto in Sabina	Rieti	G038
057807	Poggio Fidoni	Rieti	G759
057808	Posticciola	Rieti	G938
057809	Rocchette	Rieti	H469
057810	San Giovanni Reatino	Rieti	H925
057811	Sant'Elia Reatino	Rieti	I323
057812	Vazia	Rieti	E728
058001	Affile	Roma G	A062
058002	Agosta	Roma G	A084
058003	Albano Laziale	Roma H	A132
058004	Allumiere	Roma F	A210
058005	Anguillara Sabazia	Roma F	A297
058006	Anticoli Corrado	Roma G	A309
058007	Anzio	Roma H	A323
058008	Arcinazzo Romano	Roma G	A370
058009	Ariccia	Roma H	A401
058010	Arsoli	Roma G	A446
058011	Artena	Roma G	A449
058012	Bellegra	Roma G	A749
058013	Bracciano	Roma F	B114
058014	Camerata Nuova	Roma G	B472
058015	Campagnano di Roma	Roma F	B496
058016	Canale Monterano	Roma F	B576
058017	Canterano	Roma G	B635
058018	Capena	Roma F	B649
058019	Capranica Prenestina	Roma G	B687
058020	Carpineto Romano	Roma G	B828
058021	Casape	Roma G	B932
058022	Castel Gandolfo	Roma H	C116
058023	Castel Madama	Roma G	C203
058024	Castelnuovo di Porto	Roma F	C237
058025	Castel San Pietro Romano	Roma G	C266
058026	Cave	Roma G	C390
058027	Cerreto Laziale	Roma G	C518
058028	Cervara di Roma	Roma G	C543
058029	Cerveteri	Roma F	C552
058030	Ciciliano	Roma G	C677
058031	Cineto Romano	Roma G	C702
058032	Civitavecchia	Roma F	C773
058033	Civitella San Paolo	Roma F	C784
058034	Colleferro	Roma G	C858
058035	Colonna	Roma H	C900
058036	Fiano Romano	Roma F	D561
058037	Filacciano	Roma F	D586
058038	Formello	Roma F	D707
058039	Frascati	Roma H	D773
058040	Galliciano nel Lazio	Roma G	D875
058041	Gavignano	Roma G	D945

Allegato 10: Elenco dei Comuni del Lazio (continua)

ISTAT	Comune	ASL	Fiscale
058042	Genazzano	Roma G	D964
058043	Genzano di Roma	Roma H	D972
058044	Gerano	Roma G	D978
058045	Gorga	Roma G	E091
058046	Grottaferrata	Roma H	E204
058047	Guidonia Montecelio	Roma G	E263
058048	Jenne	Roma G	E382
058049	Labico	Roma G	E392
058050	Lanuvio	Roma H	C767
058051	Licenza	Roma G	E576
058052	Magliano Romano	Roma F	E813
058053	Mandela	Roma G	B632
058054	Manziana	Roma F	E900
058055	Marano Equo	Roma G	E908
058056	Marcellina	Roma G	E924
058057	Marino	Roma H	E958
058058	Mazzano Romano	Roma F	F064
058059	Mentana	Roma G	F127
058060	Montecompati	Roma H	F477
058061	Monteflavio	Roma G	F504
058062	Montelanico	Roma G	F534
058063	Montelibretti	Roma G	F545
058064	Monte Porzio Catone	Roma H	F590
058065	Monterotondo	Roma G	F611
058066	Montorio Romano	Roma G	F692
058067	Moricone	Roma G	F730
058068	Morlupo	Roma F	F734
058069	Nazzano	Roma F	F857
058070	Nemi	Roma H	F865
058071	Nerola	Roma G	F871
058072	Nettuno	Roma H	F880
058073	Olevano Romano	Roma G	G022
058074	Palestrina	Roma G	G274
058075	Palombara Sabina	Roma G	G293
058076	Percile	Roma G	G444
058077	Pisoniano	Roma G	G704
058078	Poli	Roma G	G784
058079	Pomezia	Roma H	G811
058080	Ponzano Romano	Roma F	G874
058081	Riano	Roma F	H267
058082	Rignano Flaminio	Roma F	H288
058083	Riofreddo	Roma G	H300
058084	Rocca Canterano	Roma G	H387
058085	Rocca di Cave	Roma G	H401
058086	Rocca di Papa	Roma H	H404
058087	Roccagiovine	Roma G	H411
058088	Rocca Priora	Roma H	H432
058089	Rocca Santo Stefano	Roma G	H441

Allegato 10: Elenco dei Comuni del Lazio (continua)

ISTAT	Comune	ASL	Fiscale
058090	Roiate	Roma G	H494
058091	Roma	ROMA	H501
058092	Roviano	Roma G	H618
058093	Sacrofano	Roma F	H658
058094	Sambuci	Roma G	H745
058095	San Gregorio da Sassola	Roma G	H942
058096	San Polo dei Cavalieri	Roma G	I125
058097	Santa Marinella	Roma F	I255
058098	Sant'Angelo Romano	Roma G	I284
058099	Sant'Oreste	Roma F	I352
058100	San Vito Romano	Roma G	I400
058101	Saracinesco	Roma G	I424
058102	Segni	Roma G	I573
058103	Subiaco	Roma G	I992
058104	Tivoli	Roma G	L182
058105	Tolfa	Roma F	L192
058106	Torrta Tiberina	Roma F	L302
058107	Trevignano Romano	Roma F	L401
058108	Vallepia	Roma G	L611
058109	Vallinfrida	Roma G	L625
058110	Valmontone	Roma G	L639
058111	Velletri	Roma H	L719
058112	Vicovaro	Roma G	L851
058113	Vivaro Romano	Roma G	M095
058114	Zagarolo	Roma G	M141
058115	Lariano	Roma H	M207
058116	Ladispoli	Roma F	M212
058117	Ardea	Roma H	M213
058118	Ciampino	Roma H	M272
058119	San Cesareo	Roma G	M295
058120	Fiumicino	Roma D	M297
058121	Boville	Roma G	M299
058122	Fonte Nuova	Roma G	M309
058801	Nettunia	Roma G	F879
058802	Montecelio	Roma G	F466
059001	Aprilia	Latina	A341
059002	Bassiano	Latina	A707
059003	Campodimele	Latina	B527
059004	Castelforte	Latina	C104
059005	Cisterna di Latina	Latina	C740
059006	Cori	Latina	D003
059007	Fondi	Latina	D662
059008	Formia	Latina	D708
059009	Gaeta	Latina	D843
059010	Itri	Latina	E375
059011	Latina	Latina	E472
059012	Lenola	Latina	E527
059013	Maenza	Latina	E798

Allegato 10: Elenco dei Comuni del Lazio (continua)

ISTAT	Comune	ASL	Fiscale
059014	Minturno	Latina	F224
059015	Monte San Biagio	Latina	F616
059016	Norma	Latina	F937
059017	Pontinia	Latina	G865
059018	Ponza	Latina	G871
059019	Priverno	Latina	G698
059020	Prossedi	Latina	H076
059021	Roccagorga	Latina	H413
059022	Rocca Massima	Latina	H421
059023	Roccasecca dei Volsci	Latina	H444
059024	Sabaudia	Latina	H647
059025	San Felice Circeo	Latina	H836
059026	Santi Cosma e Damiano	Latina	I339
059027	Sermoneta	Latina	I634
059028	Sezze	Latina	I712
059029	Sonnino	Latina	I832
059030	Sperlonga	Latina	I892
059031	Spigno Saturnia	Latina	I902
059032	Terracina	Latina	L120
059033	Ventotene	Latina	L742
059801	Castellonorato	Latina	C193
059802	Elena	Latina	D393
059803	Maranola	Latina	E913
060001	Acquafondata	Frosinone	A032
060002	Acuto	Frosinone	A054
060003	Alatri	Frosinone	A123
060004	Alvito	Frosinone	A244
060005	Amaseno	Frosinone	A256
060006	Anagni	Frosinone	A269
060007	Aquino	Frosinone	A348
060008	Arce	Frosinone	A363
060009	Arnara	Frosinone	A421
060010	Arpino	Frosinone	A433
060011	Atina	Frosinone	A486
060012	Ausonia	Frosinone	A502
060013	Belmonte Castello	Frosinone	A763
060014	Boville Ernica	Frosinone	A720
060015	Broccostella	Frosinone	B195
060016	Campoli Appennino	Frosinone	B543
060017	Casalattico	Frosinone	B862
060018	Casalvieri	Frosinone	B919
060019	Cassino	Frosinone	C034
060020	Castelliri	Frosinone	C177
060021	Castelnuovo Parano	Frosinone	C223
060022	Castrocielo	Frosinone	C340
060023	Castro dei Volsci	Frosinone	C338
060024	Ceccano	Frosinone	C413
060025	Ceprano	Frosinone	C479

Allegato 10: Elenco dei Comuni del Lazio (continua)

ISTAT	Comune	ASL	Fiscale
060026	Cervaro	Frosinone	F224
060027	Colfelice	Frosinone	F616
060028	Colleparado	Frosinone	F937
060029	Colle San Magno	Frosinone	G865
060030	Coreno Ausonio	Frosinone	G871
060031	Esperia	Frosinone	G698
060032	Falvaterra	Frosinone	H076
060033	Ferentino	Frosinone	H413
060034	Filettino	Frosinone	H421
060035	Fiuggi	Frosinone	H444
060036	Fontana Liri	Frosinone	H647
060037	Fontechiari	Frosinone	H836
060038	Frosinone	Frosinone	I339
060039	Fumone	Frosinone	I634
060040	Gallinaro	Frosinone	I712
060041	Giuliano di Roma	Frosinone	I832
060042	Guarcino	Frosinone	I892
060043	Isola del Liri	Frosinone	I902
060044	Monte San Giovanni Campano	Frosinone	L120
060045	Morolo	Frosinone	L742
060046	Paliano	Frosinone	C193
060047	Pastena	Frosinone	D393
060048	Patrica	Frosinone	E913
060049	Pescosolido	Frosinone	A032
060050	Picinisco	Frosinone	A054
060051	Pico	Frosinone	A123
060052	Piedimonte San Germano	Frosinone	A244
060053	Piglio	Frosinone	A256
060054	Pignataro Interamna	Frosinone	A269
060055	Pofi	Frosinone	A348
060056	Pontecorvo	Frosinone	A363
060057	Posta Fibreno	Frosinone	A421
060058	Ripi	Frosinone	A433
060059	Rocca d'Arce	Frosinone	A486
060060	Roccasecca	Frosinone	A502
060061	San Biagio Saracinisco	Frosinone	A763
060062	San Donato Val di Comino	Frosinone	A720
060063	San Giorgio a Liri	Frosinone	B195
060064	San Giovanni Incarico	Frosinone	B543
060065	Sant'Ambrogio sul Garigliano	Frosinone	B862
060066	Sant'Andrea del Garigliano	Frosinone	B919
060067	Sant'Apollinare	Frosinone	C034
060068	Sant'Elia Fiumerapido	Frosinone	C177
060069	Santopadre	Frosinone	C223
060070	San Vittore del Lazio	Frosinone	C340
060071	Serrone	Frosinone	C338
060072	Settefrati	Frosinone	C413
060073	Sgurgola	Frosinone	C479

Allegato 10: Elenco dei Comuni del Lazio

ISTAT	Comune	ASL	Fiscale
060074	Sora	Frosinone	I838
060075	Strangolagalli	Frosinone	I973
060076	Supino	Frosinone	L009
060077	Terelle	Frosinone	L105
060078	Torre Cajetani	Frosinone	L243
060079	Torrice	Frosinone	L290
060080	Trevi nel Lazio	Frosinone	L398
060081	Trivigliano	Frosinone	L437
060082	Vallecorsa	Frosinone	L598
060083	Vallemaio	Frosinone	L605
060084	Vallerotonda	Frosinone	L614
060085	Veroli	Frosinone	L780
060086	Vicalvi	Frosinone	L836
060087	Vico nel Lazio	Frosinone	L843
060088	Villa Latina	Frosinone	A081
060089	Villa Santa Lucia	Frosinone	L905
060090	Villa Santo Stefano	Frosinone	I364
060091	Viticuso	Frosinone	M083
060801	Roccaguglielma	Frosinone	H415
060802	San Pietro in Curolis	Frosinone	I111
060803	Sant'Andrea di Vallefredda	Frosinone	I270
060804	Viticuso ed Acquafondata	Frosinone	M084
