



LAZIOSANITÀ
AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA



REGIONE
LAZIO

RRDTL

REGISTRO REGIONALE
DIALISI E TRAPIANTO LAZIO

Rapporto Dialisi e Trapianto Lazio

Anno 2011

Dicembre 2012

RAPPORTO DIALISI E TRAPIANTO LAZIO

Rapporto anno 2011

Dicembre 2012

A cura di:

Anteo Di Napoli
Serena Chicca
Tommaso Salvitti
Domenico Di Lallo
Maurizio Valeri*
Eugenio Bellomo
Valentino Mantini**
Gabriella Guasticchi

Laziosanità - Agenzia di Sanità Pubblica - Regione Lazio

*Centro Regionale Trapianti Lazio

**Direzione Regionale Assetto Istituzionale, Prevenzione ed Assistenza Territoriale – Area Programmazione dei Servizi territoriali e delle attività distrettuali e dell'integrazione socio-sanitaria

RINGRAZIAMENTI

- I componenti del Comitato Tecnico-Scientifico svolgono una funzione di indirizzo dei filoni di ricerca da approfondire, sono uno stimolo costante alla crescita dell'attività scientifica ed un prezioso supporto per la stesura del presente Rapporto.
- I referenti della Dialisi e Trapianto del Lazio presso le singole strutture svolgono un ruolo determinante per tutta l'attività, dalla raccolta delle informazioni, alla loro trasmissione, al supporto nel controllo di qualità dei dati e sono tutti autori del presente Rapporto.

Comitato Tecnico Scientifico Dialisi e Trapianto Lazio

Carminè De Cicco

Ars Medica, Roma

Salvatore Di Giulio

Azienda Ospedaliera San Camillo, Roma

Domenico Di Lallo

Agenzia di Sanità Pubblica, Roma

Anteo Di Napoli

Agenzia di Sanità Pubblica, Roma

Nicola Petrosillo

IRCCS Lazzaro Spallanzani, Roma

Stefano Picca

IRCCS Bambino Gesù, Roma

Cosimo Spinelli

Ospedale Santo Spirito, Roma

Luigi Tazza

Policlinico Agostino Gemelli, Roma

Maurizio Valeri

Centro Regionale Trapianti Lazio, Roma

Elenco dei referenti Registro Dialisi e Trapianto Lazio

(aggiornato al 10.10.2012)

Roma A: Armando Filippini, Claudio Esposito, Enrico Retico, Nicola Giordano (UDD Diagest); Maria Grazia Chiappini, Lina Muzi (S. Giovanni Calibita FBF, Roma); Vanda Iamundo, Filomena Castellano (Villa Tiberia); Armando Filippini, Giuseppe de Virgiliis (UDD N.S. della Mercede); Simonetta Vastano (Pi Greco Omnia Salus).

Roma B: Marco Galliani, Santo Calabria, Vincenzo Merigliano, Elio Vitaliano (Sandro Pertini; UDD Don Bosco); Armando Filippini, Claudio Esposito, Gebran Melko Chamoun (Policlinico Casilino); Giancarlo Panziera, Franco Giordano, Livia Nazzaro, (Nuova Itor); Gabriele Firmi, Massimo Caschera, Giorgio Brunetti (Guarnieri).

Roma C: Roberto Palumbo, Sandro Petroni (Sant'Eugenio; UDD Via Noventa); Rocco Marinelli (Madonna della Fiducia); Eliana De Bella, Margherita Paparella, Angelo Nigro (Villa Anna Maria); Rinaldo Di Toro Mammarella, Lucia Rossi (Diaverum Srl, Roma Eur); Duilia Adriana Ordonez, Angelo G. Messia (CER.LAB); Massimiliano Golisano, Andrea Cerigioni (Annunziatella).

Roma D: Massimo Morosetti, Fabrizio Bruno Cynthia Pasquarelli Dario Zazzaro (G. B. Grassi, Ostia, Villa del Lido, Ostia, Policlinico Luigi Di Liegro); Sabri Hassan, Antonella Spagnolini (Villa Sandra); Massimo Spaziani (Città di Roma); Roberto Felicioni, Bernardino Rossini, (Villa Pia).

Roma E: Cosimo Spinelli, Gianna D'Adamo, Franco Forte (Santo Spirito); Paolo Barone, Agostino Vega, Roberto Colombo (Aurelia Hospital); Livia Nazzaro, Louis M. Mauro, Luciano Polisena, Amerigo Festa (San Feliciano); Emiliano Staffolani, Isabella Rodriguez (Pio XI); Carmine De Cicco, Carlo Cuzziol, Amedeo Zugaro (Ars Medica); Francesca R. Della Rovere, Sara Dominijanni (Nuova Villa Claudia).

Aziende Universitarie: Gianfranco Clemenzia, Santo Morabito (Umberto I); Luigi Tazza (Gemelli); Antonio Sturniolo, Alessandro Naticchia (Columbus); Nicola Di Daniele, Emiliano Staffolani (Tor Vergata).

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

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

Roma F: Moreno Malaguti, Luigi Triolo, Fulvio Floccari (San Paolo, Civitavecchia; UDD Padre Pio Bracciano; UDD Capena); Alessandro Flammini, Pasquale Busicchio (Diaverum Srl, Ladispoli).

Roma G: Alberto Santoboni, Cherubino Feliziani, Giovanni Barbera (Parodi Delfino, Colferro); Massimiliano Pelosi, Filippo Tulli, Maria Laura Puliti (Coniugi Bernardini, Palestrina); Sandro De Angelis (Villa Luana, Poli); Annalisa Noce (Centro Terapia Fisica, Tivoli); Luigina Misiti, Claudio Cesari (Medicus Hotel Monteripoli, Tivoli); Francesco Canulla, (Nomentana Hospital, Mentana); Pasquale Polito, Annalisa Cecilia, Umberto Tulli (Ospedale Tivoli; Ospedale di Subiaco; UDD Italian Hospital Group).

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

Viterbo:Stefano Costantini, Franca Luchetta, Paola Massaccesi, Mario Mangeri (Belcolle, Viterbo UDD Montefiascone); Sandro Feriozzi , Rossella Iacono (San Giovanni Decollato Andosilla, Civitacastellana); Andrea Militello (Centro Riabilitazione e Assistenza, Nepi); Carmelo Alfarone, Enrico Apollinari (Santa Teresa Gruppo Ro.Ri, Viterbo).

Rieti: Walter Valentini, Cristiano Zanfini, Fiorella Faraglia, Giovanna Pulcinelli, Cristina Ricco (San Camillo, Rieti; Marzio Marini, Magliano Sabina).

Latina: Nunzio Rifici, Barbara Della Grotta, Fausta Tuderti (S. Maria Goretti, Latina; UDD Cisterna); Roberto Di Legge (Regina Elena, Priverno); Nunzio Rifici, Barbara Della Grotta (Civile, Sezze); Francesco Amoroso, Roberto Di Legge, Antonio Treglia, Guido Baldinelli, Sandro Mazzaferro (Dono Svizzero, Formia; UDD Terracina; CAL Ponza ;UDD Monte San Biagio; UDD Icot Latina); Valeria Rossi (Centro Dialisi Città di Aprilia Srl, Aprilia); Eligio Boccia (Diaverum Srl, Latina); Paolo Steri, Giulio Colandrea (Diaverum Srl, Fondi).

Frosinone: Moreno Bartolomucci, Carlo Felice, Antonella Orossi (F.Spaziani, Frosinone); Piergiorgio Simeoni, Maria Assunta Addressi (Civile, Anagni); Riziero Fini, Antonio Giustini (S. Benedetto, Alatri); Matteo Baldinelli, Gebran M. Chamoun (S. Elisabetta, Fiuggi); Gabriella Pace, Giovanni Esposto (Euronefro, Frosinone);Remo Nacca (Santa Scolastica, Cassino); Roberto Simonelli (UDD Pontecorvo); Francesco Principe(Nephros, Cassino); Mauro Parravano, Luigi Turchetta, Carlo Vancini (SS. Trinità, Sora).

INDICE

SINTESI DEI RISULTATI PRINCIPALI.....	9
INTRODUZIONE.....	11
METODOLOGIA.....	11
COMMENTO ALLE TABELLE E ALLE FIGURE	12
Numero delle persone notificate	12
Volume di pazienti in carico per centro	12
Programma Terapeutico	14
Età e sesso	15
Tassi di prevalenza e di incidenza	17
Alcune caratteristiche delle persone nate all'estero	20
Titolo di studio	21
Mobilità fra ASL.....	22
Grado di autonomia personale	24
Epatite virale	27
Vaccinazione contro l'epatite B	29
Trasfusioni	32
Nefropatia di base	34
Comorbidità.....	36
Caratteristiche del programma e delle sedute di dialisi.....	40
Membrane e superfici.....	42
Accesso vascolare	48
Variabili di laboratorio.....	51
Idoneità al trapianto.....	57
Trapianti	61
Sopravvivenza in dialisi.....	65
Dati del centro regionale trapianti del Lazio sull'iscrizione in lista d'attesa e sui trapianti di rene effettuati presso i centri di trapianto della Regione	73
Allegati.....	79

ALLEGATI

Allegato 1	Centri di dialisi del Lazio. Dati di prevalenza e incidenza aggiornati al 31-12-2011 (fonte: RRDTL). Dati sull'offerta di posti dialisi aggiornata al 11-12-2012 (fonte: Direzione Regionale Assetto Istituzionale, Prevenzione ed Assistenza Territoriale - Area Programmazione dei Servizi territoriali e delle attività distrettuali e dell'integrazione socio- sanitaria).....	81
Allegato 2	Pazienti residenti nel comune di Roma, per ASL di residenza e centro di dialisi. Prevalenti al 31.12.2011.....	84
Allegato 3	Pazienti residenti nella ASL Roma F per comune di residenza e centro di dialisi. Prevalenti al 31.12.2011.....	86
Allegato 4	Pazienti residenti nella ASL Roma G per comune di residenza e centro di dialisi. Prevalenti al 31.12.2011.....	87
Allegato 5	Pazienti residenti nella ASL Roma H per comune di residenza e centro di dialisi. Prevalenti al 31.12.2011.....	89
Allegato 6	Pazienti residenti nella ASL di Viterbo per comune di residenza e centro di dialisi. Prevalenti al 31.12.2011.....	90
Allegato 7	Pazienti residenti nella ASL di Rieti per comune di residenza e centro di dialisi. Prevalenti al 31.12.2011.....	91
Allegato 8	Pazienti residenti nella ASL di Latina per comune di residenza e centro di dialisi. Prevalenti al 31.12.2011.....	92
Allegato 9	Pazienti residenti nella ASL di Frosinone per comune di residenza e centro di dialisi. Prevalenti al 31.12.2011.	93
Allegato 10	Elenco dei comuni del Lazio.....	95
Allegato 11	Centri dialisi per idoneità al trapianto e classe di età. Prevalenti al 31.12.2011.....	104
Allegato 12	Centri dialisi per motivo di non idoneità al trapianto. Prevalenti 31.12.2011.....	107
Allegato 13	Centri dialisi per iscrizione in lista d'attesa per il trapianto. Prevalenti al 31.12.2011.....	109

SINTESI DEI RISULTATI PRINCIPALI

- Nel corso del 2011 nella regione sono stati attivi 91 centri dialisi (allegato 1): 54 pubblici (comprensivi di 20 UDD e 1 CAL) e 37 a gestione privata (compreso un centro non accreditato). Dal 1994 è aumentata l'offerta dei centri pubblici passando dal 36,3% dei pazienti in carico al 58,9% nel 2011 (figura 4).
- Nel 2011, rispetto al 2010, si è registrato un incremento del tasso di prevalenza di persone in dialisi per milione di abitanti (pmp), passato da 807 a 810 e un decremento del tasso di incidenza (da 167 a 161).
- Si è assistito ad un rapido cambiamento della struttura per età della popolazione in trattamento dialitico. Dal 1994 al 2011, la quota di persone con età >74 anni è passata dal 13,1% al 36,3% fra i prevalenti (figura 8), e dal 16,6% al 37,7% fra gli incidenti (figura 9). L'importanza, anche numerica, delle persone di età molto avanzata, indica un sostanziale cambiamento nella tipologia e complessità della domanda assistenziale che deve coniugarsi a una offerta sempre maggiore di programmi assistenziali integrati soprattutto di tipo riabilitativo.
- Fra i prevalenti, la proporzione di soggetti positivi per HBsAg (indicatore di infezione da virus dell'epatite B), dopo una costante diminuzione dal 1994 (5,4%) al 2006 (2,3%), ha fatto registrare un incremento negli anni successivi, fino a raggiungere nel 2009 lo stesso valore degli anni 2000-2001 (2,9%). Nel corso dell'ultimo anno 2011 la percentuale di HBsAg positivi è, tuttavia, diminuita raggiungendo lo stesso valore del 2005 (2,4%) (figura 22). In termini assoluti, nel 2011 si sono registrate 113 persone HBsAg positive. Si ricorda che l'offerta di posti dialisi dedicati a pazienti HBsAg positivi è pari a 167 (allegato 1).
- La percentuale di HCV positivi tra i prevalenti è diminuita costantemente dal 33,6% nel 1994 al valore minimo dell'7,6% registrato nel 2011 (figura 24). Invece, tra gli incidenti, dopo un periodo di complessiva tendenza al decremento dal 12,9% del 1994 al 4,3% del 2007, si è registrato un incremento fino al 5,2% del 2009, seguito da una diminuzione nel 2011 (4,1%) (figura 25).
- All'indagine di prevalenza del 31 dicembre 2011, il 16,9% dei soggetti prevalenti suscettibili all'infezione da virus dell'epatite B (definiti come persone contemporaneamente HBsAg e antiHBs negative e non antiHBe-Ig-totali positive) risultava non essere stato ancora vaccinato, con un decremento rispetto al dato del 2010 (18,9%)(figura 29).La percentuale di non vaccinati, dopo un sensibile decremento osservato nel biennio 2003-2004, è tornata stabilmente oltre il 15%, fino a un massimo nel 2010 (18,9%), per ridursi al 16,9% nel 2011. Tra gli incidenti, è più difficile individuare un andamento nella percentuale di suscettibili non vaccinati. La percentuale nel 2011 è stata del 49,3%, in aumento rispetto al 2010 quando aveva raggiunto il valore di 44,5%.
- Fra i prevalenti (figura 39), è aumentata dal 1994 al 2011 sia la quota di soggetti con nefropatia diabetica (da 8,3% a 18,3%) che quella di soggetti con diabete (da 11,4% a 26,5%). Tra gli incidenti (figura 40), fino al 2000 non si osservava un andamento costante nei due gruppi; a partire dal 2001 (20,3%) si è registrato un incremento dei diabetici fino al 33,5% del 2011.
- Va sottolineato che la prevalenza di emodialisi in bicarbonato e membrane molto biocompatibili, che aveva fatto registrare un costante e notevole incremento a partire dal 2003 (anno in cui si è registrata per la prima volta questa modalità di dialisi) al 2007 (35,9% nel 2003 e 64,6% nel 2007), si è sostanzialmente stabilizzata intorno al 65%, a partire dal 2007 (67,9% nel 2011). Analogamente, tra gli incidenti la percentuale di soggetti che iniziavano la dialisi in emodialisi in bicarbonato e membrane molto biocompatibili dopo un costante e notevole incremento dal 2004 (45,9%) al 2008 (78,4%) è fino al 75,9% del 2011.

- Relativamente all'informazione sull'accesso vascolare va rilevato un decremento costante della percentuale di fistole native tra i prevalenti nel periodo 2001-2011: da 91,9% a 78,5%. Nello stesso periodo c'è stato un incremento costante della prevalenza di cateteri: da 6,2% del 2001 a 19,7% del 2011 (figura 53). Interessante notare che, tra i prevalenti, il rapporto tra persone in dialisi con fistole native e con cateteri si è ridotto da 14,8 del 2001 a 4,0 del 2011. Analogamente tra gli incidenti si è osservato un decremento della percentuale di fistole native alla prima dialisi cronica dal 2002 (76,1%) al 2011 (51,1%), con un parallelo incremento della percentuale di cateteri (dal 23,5% al 48,5%), tanto che il rapporto tra fistole native e cateteri è passato da 3,2 nel 2002 a 1,1 nel 2011 (figura 54).
- Tra i prevalenti in dialisi, il 14,6 % era stato giudicato idoneo a trapianto, mentre il 22,2% era ancora in attesa di valutazione per l'idoneità al trapianto (tabella 62). Il 95,7% dei pazienti giudicati idonei risultava iscritta in una lista d'attesa per il trapianto renale; di questi il 92,8% era iscritto presso un centro trapianti del Lazio (tabella 64).
- Nel corso del 2011 sono stati notificati 131 trapianti renali offerti a residenti nel Lazio, con un lieve decremento rispetto all'anno 2010 (137), attribuibile alla riduzione dell'offerta di trapianti renali effettuati presso centri presenti nella regione Lazio (12 trapianti in meno rispetto al 2010). Non si osservano differenze significative rispetto al 2010 per quel che riguarda l'età delle persone trapiantate. Il dato dei trapiantati residenti nel Lazio, sostanzialmente stabile rispetto al 2010, è in linea con quello nazionale del Centro Nazionale Trapianti, che segnala in Italia nel 2011 solo un lieve aumento del numero di trapianti renali rispetto al 2010 (da 1.512 a 1.539).
- Le principali cause di morte (tabella 70) tra i 662 decessi notificati nel 2011 sono state quelle cardiache (7,3 decessi per 100 persone in dialisi), seguite dalle vascolari (1,7) e dalla cachessia (1,6). Non si sono rilevate nell'intero periodo modifiche sostanziali nel tasso di mortalità per causa di morte. La causa di morte cardiaca è risultata essere la più frequente anche in termini percentuali: nel 2011 ha riguardato il 51,1% dei decessi notificati, seguita dalla causa vascolare (11,8%), dalla cachessia (11,0%), e da cause infettive (7,4%).
- La sopravvivenza complessiva nella coorte dei nuovi ingressi in dialisi nel periodo 1995-2011, effettuata mediante il metodo di Kaplan-Meier, è stata pari all'85% a 1 anno dall'ingresso in dialisi, del 75% a 2 anni, del 67% a 3 anni, del 60% a 4 anni, del 54% a 5 anni e del 38% dopo 10 anni; la sopravvivenza mediana è stata di 70 mesi.

INTRODUZIONE

La Legge n. 9/2010 ha istituito il Registro Regionale Dialisi e Trapianto del Lazio (RRDTL). Il RRDTL è costituito da due sezioni, Dialisi e Trapianto.

Sono interessate 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. Non sono, quindi, considerati i trattamenti dialitici effettuati in regime di ricovero a favore di pazienti con insufficienza renale acuta o cronica.

L'analisi della Sezione Dialisi del RRDTL, oltre alla descrizione epidemiologica delle caratteristiche cliniche e assistenziali riferite al trattamento dialitico, consente di valutare alcune informazioni sul trapianto renale. In particolare, sono disponibili informazioni sull'idoneità al trapianto, sull'iscrizione in lista d'attesa e sulla data e centro di trapianto renale.

I dati sono riferiti alle persone in trattamento dialitico cronico alla data del 31 dicembre 2011 e a quelle che hanno iniziato per la prima volta la dialisi nel corso dell'anno 2011. Inoltre, sono di seguito riportate alcune analisi riferite al periodo 1994-2011. Per alcune variabili ed indicatori, ad esempio per i tassi di prevalenza e incidenza, sono mostrati gli andamenti temporali a partire dal 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.

Nel presente rapporto, per la prima volta, viene ospitato un contributo del Centro Regionale Trapianti del Lazio relativo a dati sull'iscrizione in lista d'attesa presso i centri trapianto del Lazio e i trapianti di rene da donatore cadavere e da donatore vivente effettuati presso le strutture regionali. Si sottolinea che questi dati integrano quelli prodotti dal Registro, pur non essendo direttamente confrontabili. Infatti, i dati del Registro si riferiscono a trapianti offerti a residenti nel Lazio, effettuati da centri trapianto del Lazio o di altre regioni Italiane, o all'estero. Invece, i dati del Centro Regionale Trapianti si riferiscono all'attività dei centri trapianto del Lazio, offerta a residenti del Lazio o di altre regioni italiane.

METODOLOGIA

I centri di dialisi sono tenuti a trasmettere a Laziosanità-Agenzia di Sanità Pubblica (ASP) le informazioni contenute nella sezione Dialisi del RRDTL. La trasmissione avviene attraverso un sistema *web-based*. Presso ogni centro è individuato un referente, responsabile dell'inserimento *online* dei dati. L'inserimento dei dati può avvenire in ogni momento, comunque con una frequenza non inferiore ai 120 giorni per ciascun paziente in carico presso il centro. I dati raccolti vengono trasmessi all'archivio informatico (mediante collegamento internet con password e login specifici per ogni reparto di ciascuna struttura ad un'area riservata del sito WEB dell'ASP: www.asplazio.it) attraverso due modalità: on-line (inserendo i dati su maschere predefinite) ed invio di file XML (che converte nel tracciato record previsto dati registrati inizialmente attraverso un programma direttamente sviluppato dall'Istituto di ricovero). Le informazioni anagrafiche e quelle sanitarie viaggiano sempre separatamente.

La tipologia di informazioni da raccogliere e analizzare sono individuate in accordo con il Comitato Tecnico-Scientifico. Si tratta di informazioni demografiche, cliniche, riferite allo stato infettivologico ed alla vaccinazione anti-epatite B, alla storia dialitica e all'accesso vascolare, ai principali parametri ematochimici; inoltre, sono raccolte informazioni sulla conclusione del trattamento dialitico per trasferimento, trapianto o decesso.

In tutte le analisi, la variabile "ASL di dialisi" per i centri dialisi di aziende universitarie e ospedaliere della città di Roma si riferisce alla collocazione territoriale della struttura, non all'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, 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.

Nel corso del 2011 nella regione sono stati attivi 91 centri dialisi: 54 pubblici, comprensivi di CAL e UDD, e 37 a gestione privata: 62 centri nella provincia di Roma, di cui 44 a Roma città, 5 a Viterbo, 2 a Rieti, 13 a Latina, 9 a Frosinone. Tutti i centri hanno inviato le informazioni relative alle persone in carico nel corso del 2011.

Numero delle persone notificate

Il numero delle persone notificate nelle 18 indagini di prevalenza svolte a partire dal 1994 è stato di: 2834 (1994), 2835 (1995), 2955 (1996), 3195 (1997), 3175 (1998), 3399 (1999), 3646 (2000), 3670 (2001), 3794 (2002), 3877 (2003), 3921 (2004), 4022 (2005), 4118 (2006), 4305 (2007), 4409 (2008), 4498 (2009), 4585 (2010), 4641 (2011).

Il numero di nuovi ingressi in dialisi (incidenti) è stato di 314 nel secondo semestre del 1994 e di: 620 (1995), 713 (1996), 693 (1997), 721 (1998), 673 (1999), 706 (2000), 695 (2001), 772 (2002), 800 (2003), 841 (2004), 878 (2005), 883 (2006), 845 (2007), 892 (2008), 908 (2009), 951 (2010), 922 (2011).

Tra i 4641 pazienti in carico al 31.12.2011, il 18,0% aveva un'anzianità dialitica inferiore ad 1 anno, il 33,5% inferiore a 2 anni, il 46,0% inferiore a 3 anni, mentre il 37,9% era in dialisi cronica da almeno 5 anni e il 17,2% da almeno 10 anni.

Volume di pazienti in carico per centro

Nella **figura 1** è riportato il numero delle persone in carico nei 91 centri di dialisi, 54 pubblici e 37 privati. La variabilità osservata è stata molto ampia, da un minimo di 1 a un massimo di 117 pazienti; il numero medio di persone in trattamento è stato lievemente più alto nelle strutture pubbliche rispetto a quelle private (53,0 vs. 50,6).

Nella **figura 2** è presentata la distribuzione del numero medio di persone in carico presso i centri, per ASL di dialisi. I valori più elevati si sono osservati presso i centri della ASL Roma B (71) e Roma H (69), quelli più bassi nei centri delle ASL di Latina (36) e Viterbo (33).

Figura 1 - Persone in trattamento dialitico per centro. Prevalenti al 31.12.2011

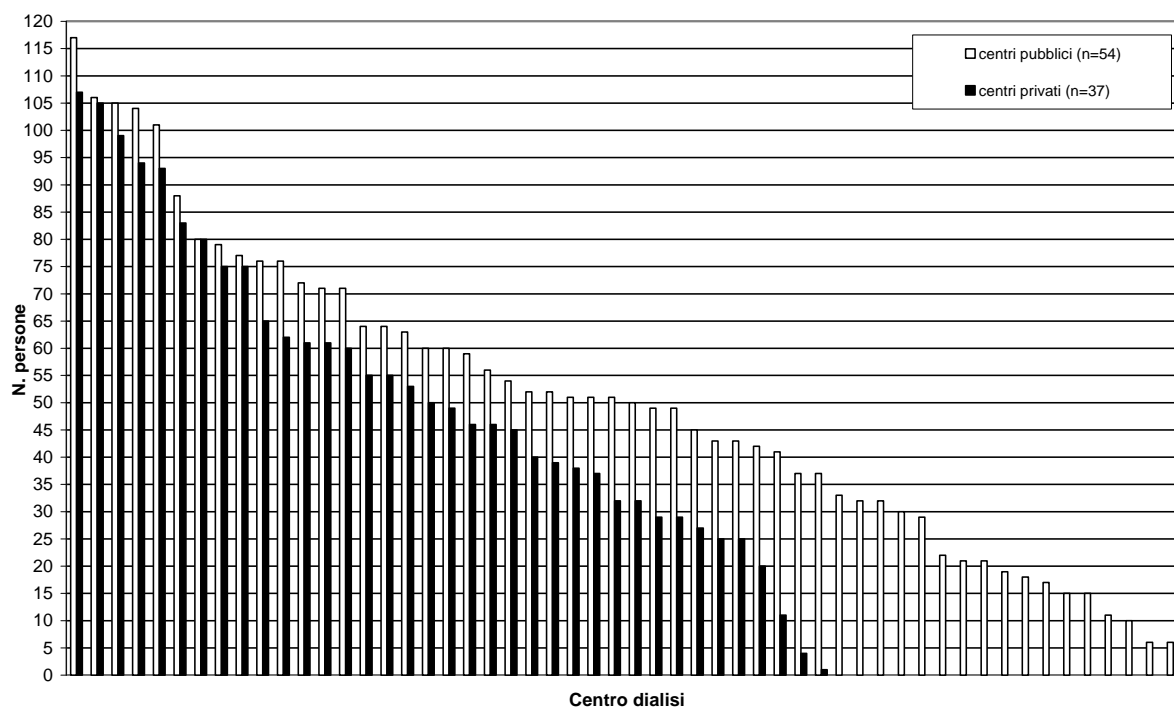
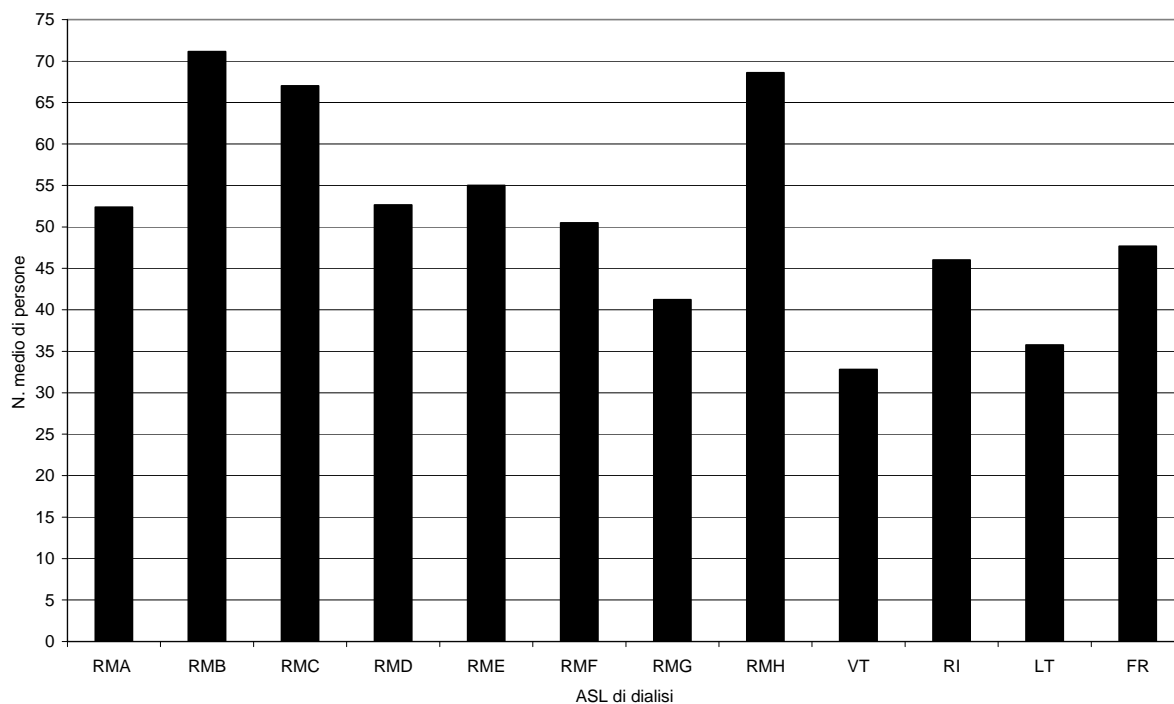


Figura 2 - Numero medio di persone in carico per centro, per ASL di dialisi. Prevalenti al 31.12.2011



Programma Terapeutico

L'offerta dialitica ambulatoriale e domiciliare nel 2011 da parte di centri dialisi pubblici (comprensivi di CAL e UDD) è maggioritaria sia tra i prevalenti (58,9%) che tra gli incidenti (54,3%), rispetto a quella dei centri privati (tabella 3). Nel corso degli anni (figura 4) si è osservato un costante incremento dell'offerta di dialisi da parte dei centri pubblici che nel 1994 costituiva il 36,3% del totale ed è divenuta prevalente nel 2002; da allora l'offerta pubblica si è collocata tra il 55% e il 60%, con un valore del 58,9% nel 2011.

Tra i nuovi ingressi in dialisi (figura 5), l'offerta di dialisi pubblica era del 36,6% nel 1994 ed è rimasta inferiore a quella privata fino al 2000 (42,5%); da allora, i nuovi ingressi in dialisi si sono verificati prevalentemente presso strutture pubbliche con lievi variazioni percentuali nel corso degli ultimi anni, fino al 54,3% osservato nel corso del 2011. Tuttavia, va rilevato che nel 2011 l'offerta di dialisi da parte delle strutture private è aumentata, sia pur lievemente, rispetto al 2010 (da 40,6% a 41,1%) (figura 4). L'incremento è ascrivibile al sensibile aumento dell'offerta privata tra i nuovi ingressi in dialisi (da 38,0% a 45,7%) (figura 5).

Nel registrare l'incremento complessivo di periodo dell'offerta di dialisi da parte delle strutture pubbliche, va fatto rilevare che in alcuni casi dei centri dialisi privati accreditati si sono trasformati in unità di dialisi decentrata (UDD), classificate come pubbliche; di conseguenza, più che la tipologia di offerta si è modificata la sua classificazione, in quanto alcuni centri, prima classificati come privati sono poi stati classificati come pubblici. Il numero di UDD è passato da 4 del 2000 (primo anno con dato disponibile) a 20 del 2011; in particolare: 4 (2000), 8 (2001), 9 (2002), 11 (2003), 13 (2004), 14 (2005), 16 (2006), 16 (2007), 18 (2008), 18 (2009), 19 (2010), 20 (2011).

Tabella 3 - Programma terapeutico. Anno 2011

Programma terapeutico	prevalenti 31.12.2011		incidenti nell'anno	
	N.	%	N.	%
ambulatoriale pubblico	2398	51,7	395	42,8
ambulatoriale privato	1908	41,1	421	45,7
domiciliare	335	7,2	106	11,5
Totale	4641	100	922	100

Figura 4 - Programma terapeutico (%). Anni 1994-2011. Prevalenti

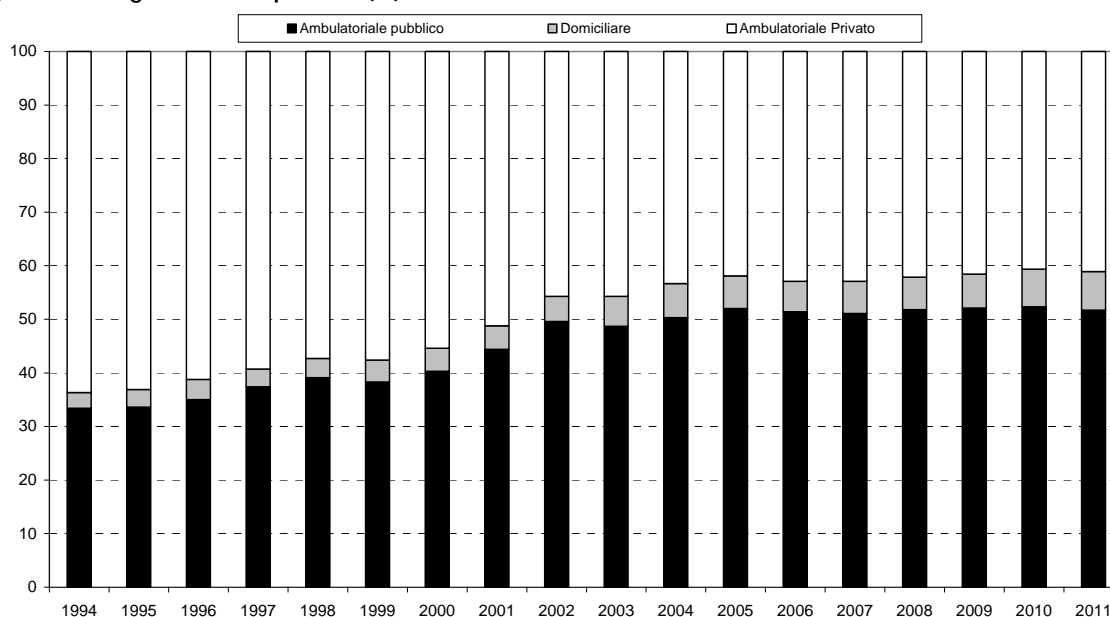
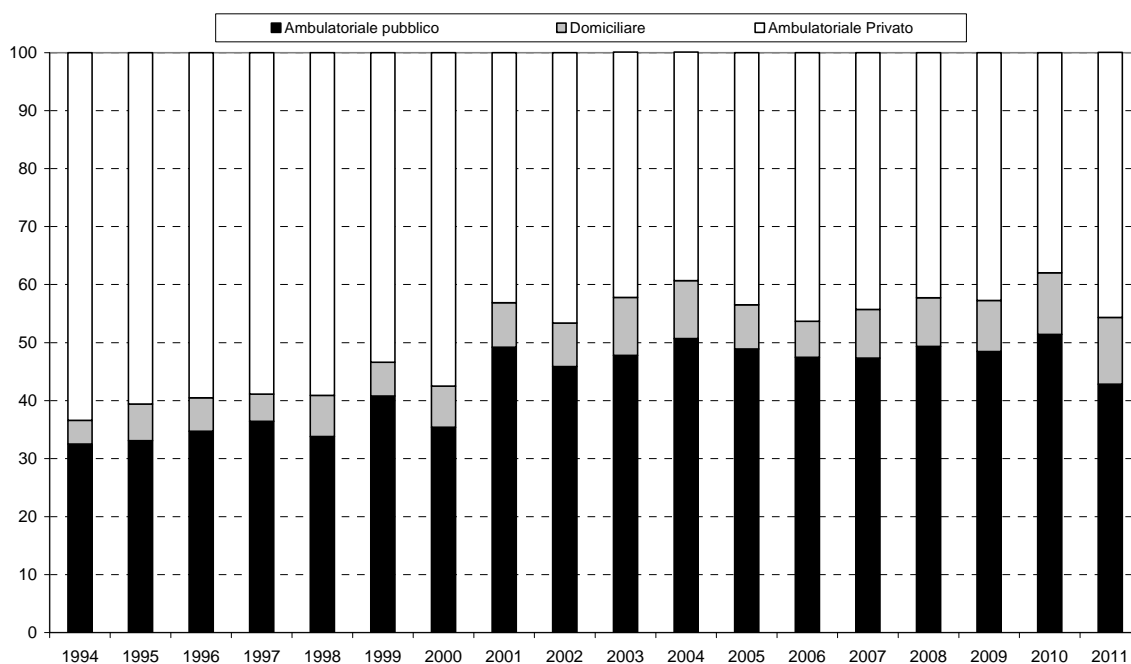


Figura 5 - Programma terapeutico (%). Anni 1994-2011. Incidenti nell'anno.



Età e sesso

L'età media nel 2011 è stata di anni 67,0 [deviazione standard (DS) 14,7] tra i prevalenti e di 67,3 (DS 15,4) tra gli incidenti; l'età mediana è stata di 70 anni sia tra i prevalenti che tra gli incidenti.

La proporzione di uomini rispetto alle donne è maggiore sia tra i prevalenti (61,7%), che tra gli incidenti (62,7%). Tuttavia, tra i prevalenti, sono proporzionalmente più rappresentate tra le donne rispetto agli uomini le classi di età al di sotto dei 35 anni e al di sopra dei 74 anni. Tra gli incidenti, le donne sono proporzionalmente più rappresentate al di sotto dei 20, tra 45 e 54 anni e al di sopra dei 74 anni (figure 6-7).

Figura 6 - Età per sesso (%). Prevalenti al 31.12.2011.

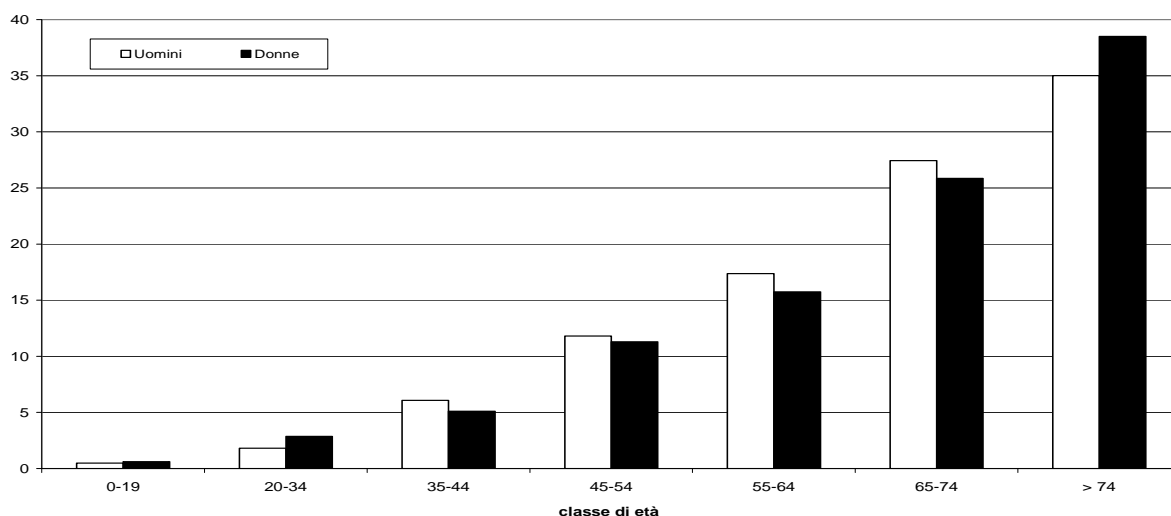
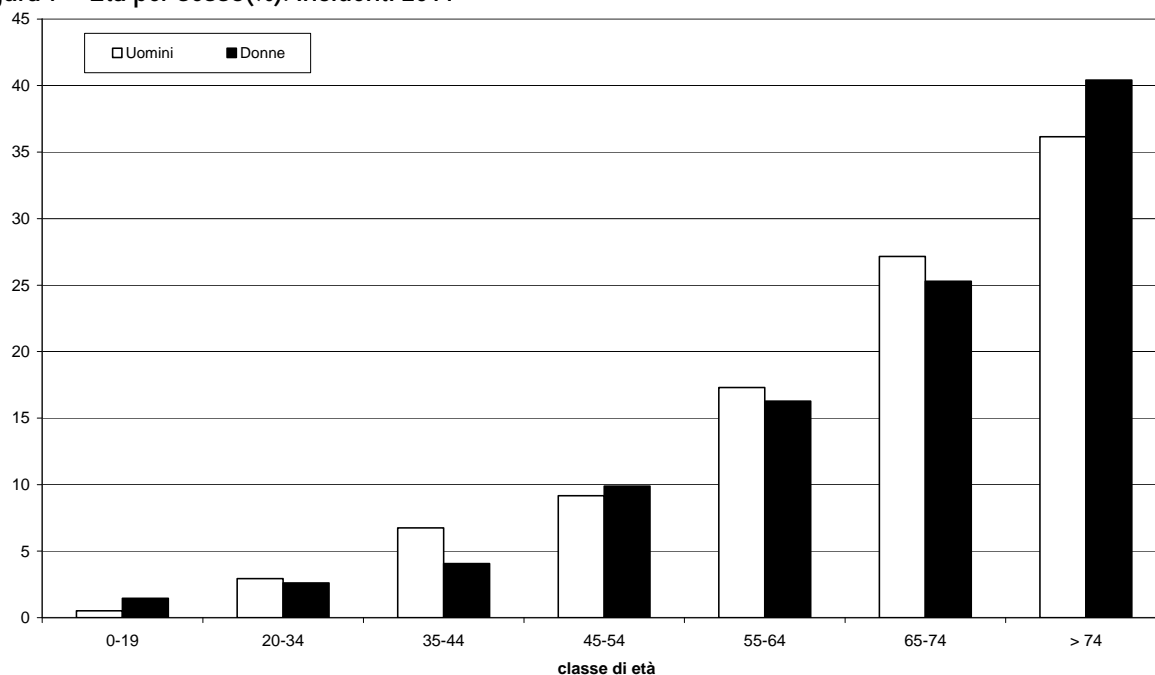


Figura 7 - Età per sesso(%). Incidenti 2011



Fra i prevalenti, si è osservato un incremento della quota di persone con età superiore a 74 anni passata dal valore minimo osservato nel 1994 (13,1%) a quello massimo del 2011 (36,3%) (figura 8).

Anche fra gli incidenti, la proporzione di persone con più di 74 anni, ha subito un incremento nel tempo, sia pure con una maggiore variabilità, passando dal 16,6% del 1994 al 37,7% del 2011, valore più alto di del periodo 1994-2011; dal 2001 la percentuale di persone molto anziane tra i nuovi ingressi in dialisi non è sempre stata al di sopra del 30% e dal 2007 (eccetto il 2008) sempre al di sopra del 35% (figura 9).

Figura 8 - Età (%). Anni 1994-2011. Prevalenti.

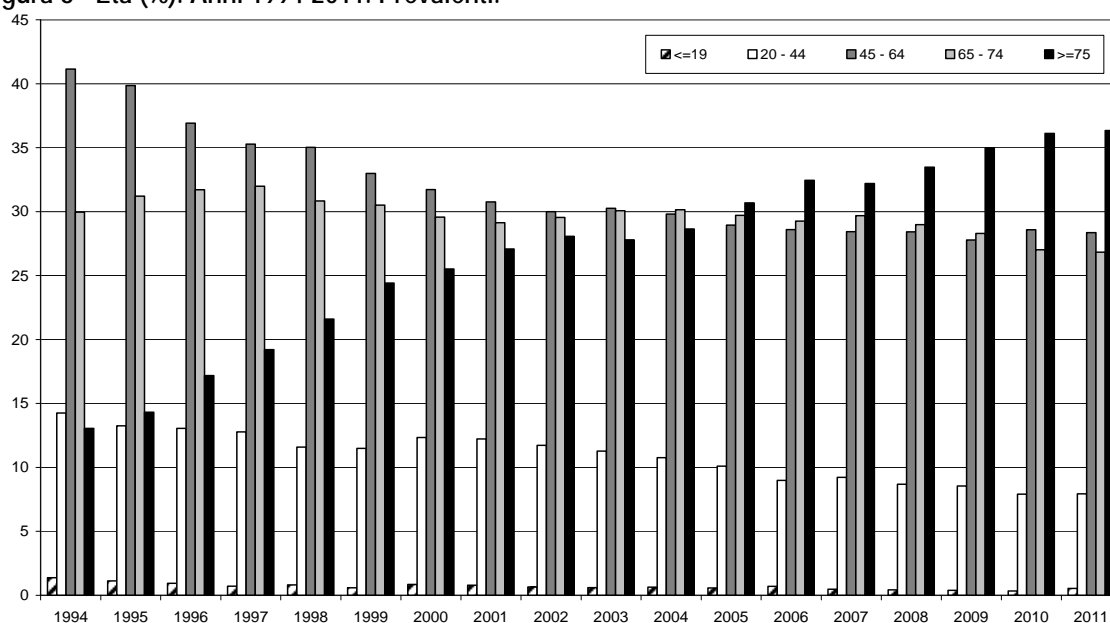
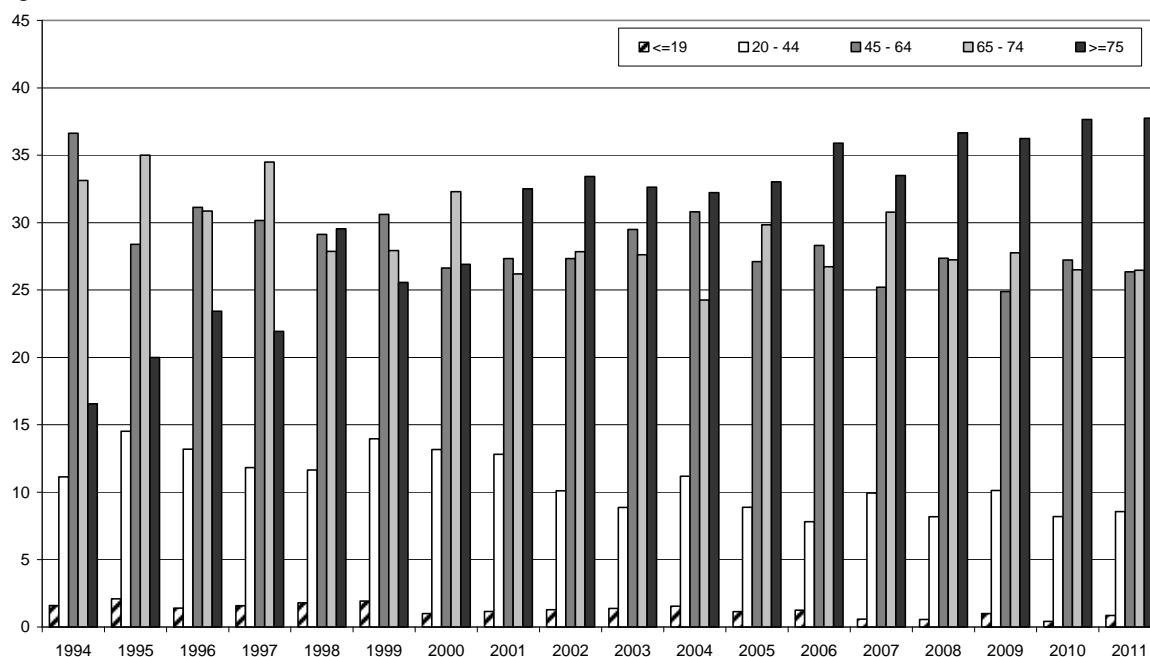


Figura 9 - Et  (%). Anni 1994-2011. Incidenti nell'anno.



Tassi di prevalenza e di incidenza

Nella **tabella 10** sono presentati i tassi per milione di abitante (pmp) di prevalenza ed incidenza, grezzi e standardizzati per et , con i rispettivi intervalli di confidenza al 95%, per ASL di residenza. Se si analizzano i tassi standardizzati, che tengono conto della differente struttura per et  dei residenti nelle 12 ASL del Lazio, i valori pi  elevati si osservano nella ASL Roma B tra i prevalenti (980 pmp) e nella ASL di Latina tra gli incidenti (213 pmp). Il tasso pi  basso si osserva nella ASL di Viterbo per i prevalenti (555 pmp) e nella ASL di Rieti tra gli incidenti (80 pmp).   molto difficile poter interpretare le differenze osservate tra le singole ASL. Esse possono essere dovute a pi  fattori, come una differente prevalenza ed incidenza di soggetti con insufficienza renale cronica in fase pre-dialitica nella popolazione generale, una disomogeneit  nell'accesso al trattamento e nell'offerta, una diversa sensibilit  del sistema di notifica nelle singole aree. La presenza di una migrazione di residenti verso centri fuori regione potrebbe spiegare in parte i valori delle ASL di Viterbo e Rieti.

Nella **figura 11** sono presentati i tassi di prevalenza e incidenza per classe di et . La pi  rappresentata   risultata quella dei soggetti con et  superiore ai 74 anni, sia tra i prevalenti (3034 pmp) che tra gli incidenti (626 pmp). Complessivamente, il rapporto tra i tassi di prevalenza e incidenza   stato pari a 5,0.

Nelle **figure 12-13** sono presentati i tassi regionali di prevalenza e di incidenza pmp per anno. Il tasso di prevalenza   passato dal valore minimo del 1994 (550 pmp) a quello massimo del 2011 (810 pmp). Il tasso di incidenza ha avuto un andamento meno regolare nel periodo 1994-2011, con un valore medio di 148 pmp, passando da un valore medio di 133 pmp osservato nel periodo 1994-2001 ad un valore medio di 161 pmp nel periodo 2002-2011. Il tasso grezzo di incidenza del 2011   in diminuzione rispetto al 2010 (161 vs. 167 pmp).

I tassi presentati nelle figure 12-13 sono stati calcolati tenendo conto anche della quota di persone in carico presso centri dialisi del Lazio, ma residenti in altre regioni; tale scelta metodologica   stata effettuata assumendo che il numero di dializzati nel Lazio residenti in altre regioni sia simile a quello dei residenti nel Lazio in terapia dialitica cronica presso centri dialisi al di fuori del Lazio.

Tabella 10 - Tassi di prevalenza e di incidenza (per milione di abitanti) grezzi e standardizzati per età, per ASL di residenza. Anno 2011.

	prevalenti 31.12.2010				
	tasso x milione di abitanti **				
ASL di residenza	N.	grezzo	I.C. 95%*	std#	I.C. 95%*
RM A	374	764	688 - 845	685	615 - 755
RM B	661	946	875 - 1021	980	905 - 1054
RM C	488	894	817 - 977	801	729 - 872
RM D	399	699	632 - 771	691	623 - 759
RM E	455	863	786 - 947	813	738 - 888
RM F	220	690	602 - 787	780	676 - 883
RM G	371	759	683 - 840	853	766 - 939
RM H	435	786	714 - 863	883	800 - 966
Viterbo	186	581	500 - 670	555	475 - 635
Rieti	109	679	558 - 819	617	500 - 733
Latina	471	848	773 - 928	922	838 - 1005
Frosinone	423	849	770 - 934	836	756 - 916
Lazio	4592	802	776 - 823		
	incidenti nell'anno				
	tasso x milione di abitanti **				
ASL di residenza	N.	grezzo	I.C. 95%*	std#	I.C. 95%*
RM A	78	159	126 - 199	137	106 - 168
RM B	114	163	135 - 196	172	141 - 204
RM C	102	187	152 - 227	164	132 - 196
RM D	71	124	97 - 157	124	95 - 153
RM E	101	192	156 - 233	183	147 - 218
RM F	51	160	119 - 210	184	133 - 235
RM G	75	153	121 - 192	176	136 - 216
RM H	87	157	126 - 194	180	142 - 218
Viterbo	39	122	87 - 167	117	80 - 154
Rieti	14	87	47 - 146	80	38 - 122
Latina	107	193	158 - 233	213	172 - 253
Frosinone	74	149	117 - 187	145	112 - 179
Lazio	913	159	155 - 177		

Tasso standardizzato per età

* intervalli di confidenza al 95%

** esclusi dal calcolo dei tassi i non residenti nella regione

Figura 11 - Tassi di prevalenza e di incidenza per classe di età. Anno 2011

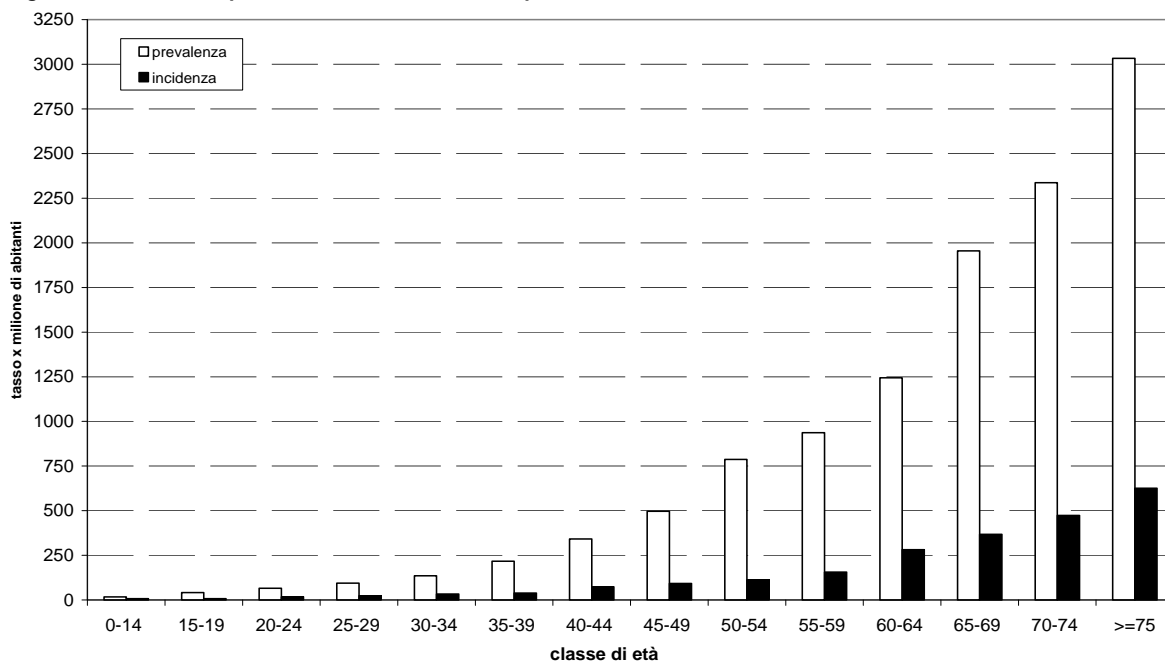


Figura 12 - Tasso di prevalenza di persone in dialisi. Anni 1994-2011.

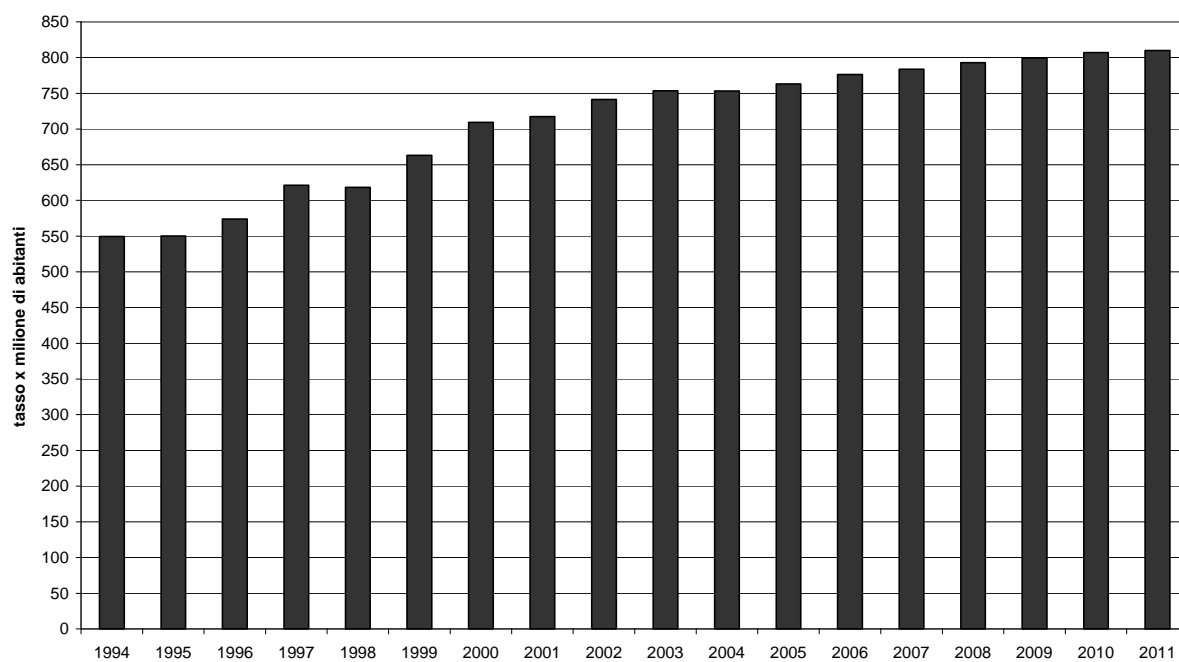
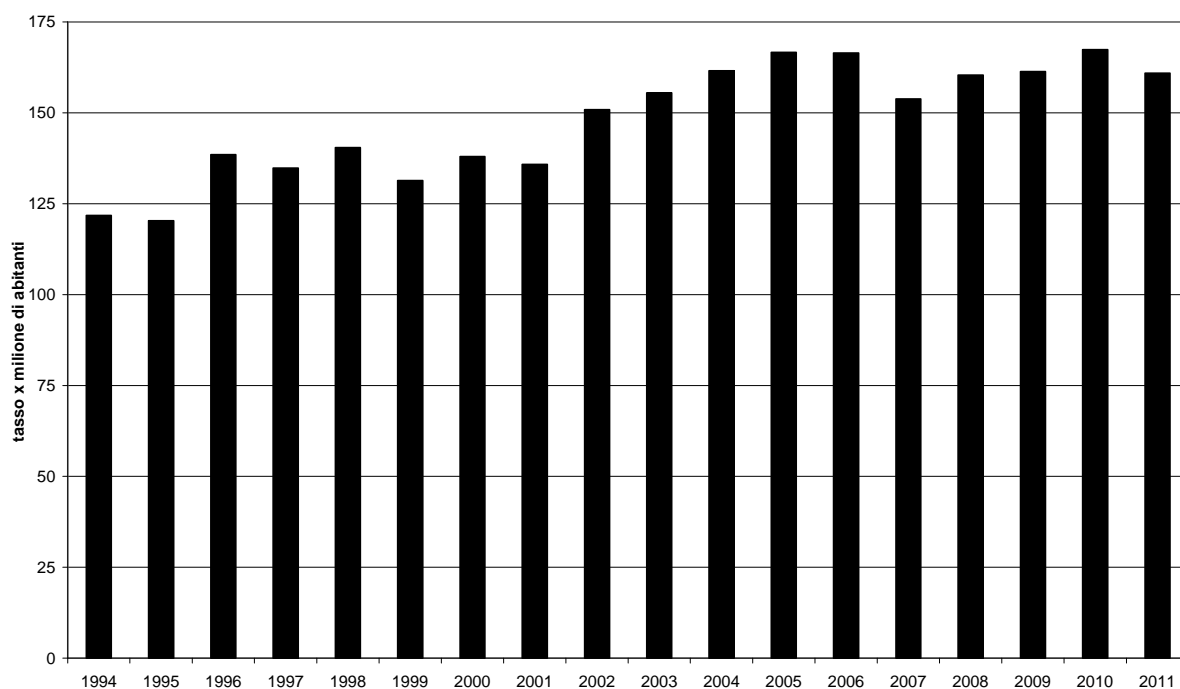


Figura 13 - Tasso di incidenza di persone in dialisi. Anni 1994-2011.



Alcune caratteristiche delle persone nate all'estero

La variabile relativa al paese di nascita è stata utilizzata per questa particolare analisi, poiché ritenuta più oggettiva e affidabile rispetto a quella sulla cittadinanza.

Le persone nate all'estero erano 341 tra i prevalenti in dialisi al 31-12-2011, pari al 7,3% del totale, in aumento rispetto al 6,6% del 2010 (303 persone in dialisi nate all'estero) e al 4,4% del 2004 (171 nati all'estero). In termini relativi, l'incremento è stato del 12,5% rispetto al 2010 e del 99,4% rispetto al 2004.

Un'analisi delle caratteristiche delle persone nate all'estero presenti in dialisi presso un centro del Lazio al 31-12-2011 ha rilevato che i Paesi più rappresentati tra i nati all'estero erano: Romania (11,4%), Filippine (11,1%), Egitto (5,6%), Libia (5,0%), Bangladesh (3,8%), Etiopia (3,5%); questi Paesi rappresentano circa il 40% del totale.

Le persone nate all'estero erano più frequentemente di sesso femminile rispetto a quelle nate in Italia (42,2% vs. 38,0%), ma la differenza era statisticamente non significativa ($p=0,12$).

Le persone nate all'estero erano più giovani di quelle nate in Italia: età media 68 (DS 14) anni tra i nati in Italia e 52 (DS 17) tra i nati all'estero ($p<0,01$).

Rispetto agli italiani, i nati all'estero avevano come nefropatia di base con maggior frequenza la glomerulonefrite (13,8% vs. 21,1%, $p<0,01$), osservazione in prima analisi ascrivibile alla più giovane età media. Da segnalare tra i nati all'estero una minor frequenza di diabete come nefropatia di base (18,6% vs. 14,7%) e una più elevata frequenza di nefropatie ad eziologia incerta (19,1% vs. 22,6%), differenze ai limiti della significativa statistica ($p=0,09$).

È più elevata, tra i nati all'estero, la proporzione di soggetti HBsAg positivi, rispetto ai nati in Italia (4,7% vs. 2,3%, $p<0,01$): in numero assoluto 97 vs. 16. La percentuale di soggetti HBsAg positivi tra i nati all'estero è in diminuzione rispetto al 2008 (6,6%). Da rilevare una più elevata percentuale di soggetti suscettibili all'infezione da virus dell'Epatite B tra i nati all'estero, rispetto agli Italiani (23,4% vs. 16,4%), differenza ai limiti della significativa statistica ($p=0,08$). È più elevata, tra i nati all'estero, rispetto ai nati in Italia, la proporzione di persone che non sono state seguite da un nefrologo nei 6 mesi precedenti l'ingresso in dialisi (22,0% vs. 13,5%, $p<0,01$).

Non si sono osservate differenze rispetto alla tipologia di accesso vascolare, alla metodica di dialisi ai valori medi di ematocrito, emoglobinemica, calcemia, fosforemia, paratormone, Kt/V; le persone nate all'estero avevano valori medi più elevati rispetto ai nati in Italia di creatininemia (10,2 vs. 8,8 mg/dl, $p<0,01$) e di albuminemia (4,2 vs. 4,1 g/dl, $p=0,01$).

Probabilmente è da correlare alla più giovane età dei nati all'estero la maggior frequenza di persone giudicate idonee al trapianto renale rispetto ai nati in Italia: 21,7% vs. 9,9% ($p<0,01$); non vi sono differenze tra i due gruppi rispetto all'iscrizione in lista di attesa per un trapianto se giudicati idonei.

Titolo di studio

Le persone con titolo di studio basso (nessun titolo e licenza elementare) erano il 36,6% tra i prevalenti e il 36,0% tra gli incidenti; se si considerano solo quelle con età inferiore ai 65 anni, le percentuali erano 18,7% e 20,3%, rispettivamente (tabella 14).

L'andamento temporale del titolo di studio riferito alle sole persone con età inferiore ai 65 anni, mostra un incremento complessivo della quota di soggetti con titolo di studio "scuola media superiore o laurea" nell'intero periodo 1994-2011; in particolare, tra i prevalenti si è passati da 26,0% nel 1994 a 46,1% nel 2011 e tra gli incidenti da 24,5% nel 1994 a 48,2% nel 2011.

Tabella 14. Titolo di studio per classe di età. Anno 2011.

	prevalenti 31.12.2011					
	classe di età				Totale	
	≤64		≥65			
Titolo di studio	N.	%	N.	%	N.	%
Nessuno	120	7,0	227	7,7	347	7,5
Elementare	200	11,7	1152	39,3	1352	29,1
Media	601	35,2	801	27,3	1402	30,2
Superiore	655	38,3	547	18,7	1202	25,9
Laurea	133	7,8	205	7,0	338	7,3
Totale	1709	100	2932	100	4641	100
	incidenti nell'anno					
	classe di età				Totale	
	≤64		≥65			
Titolo di studio	N.	%	N.	%	N.	%
Nessuno	29	8,8	55	9,3	84	9,1
Elementare	38	11,5	210	35,5	248	26,9
Media	104	31,5	166	28,0	270	29,3
Superiore	130	39,4	120	20,3	250	27,1
Laurea	29	8,8	41	6,9	70	7,6
Totale	330	100	592	100	922	100

Mobilità fra ASL

Il confronto tra l'offerta e la domanda di dialisi, riferita alle persone residenti, viene presentato nelle **tabelle 15 e 17** e nelle **figure 16 e 18**.

La **tabella 15** presenta il numero di persone prevalenti al 31.12.2011 per ASL di residenza e ASL del centro presso cui effettuano la dialisi (per la definizione di "ASL di dialisi" si rimanda al paragrafo "Metodi" del Rapporto). Nel 2011 il 27,1% dei soggetti residenti nel Lazio effettuava la dialisi in una ASL diversa da quella di residenza. La percentuale varia molto fra le singole aziende: è più elevata nelle cinque ASL del comune di Roma (37,7%), scende al 24,9% tra i residenti in una delle tre ASL della provincia di Roma e al 7,7% nelle restanti province del Lazio (**figura 16**). Il dato è presumibilmente la conseguenza del fatto che i residenti nel Comune di Roma sono meno condizionati dal riferimento al territorio di residenza per la scelta del centro dialisi, a differenza dei residenti in comuni delle altre province dove le distanze geografiche hanno un ruolo maggiore nell'individuazione del centro.

Nella **tabella 17** gli stessi dati sono presentati per gli incidenti; la percentuale di mobilità passiva per ASL di residenza è risultata essere del 29,7% tra i residenti nel Lazio; nelle ASL di Roma città si sono osservate percentuali di mobilità passiva complessiva del 38,6%, del 32,4% in una delle tre ASL della provincia di Roma e del 9,4% nelle restanti province del Lazio (**figura 18**). Anche per la mobilità degli incidenti valgono le considerazioni già fatte sui prevalenti.

Tabella 15 - Persone in dialisi per ASL di residenza e di dialisi. Prevalenti al 31.12.2011.

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	170	69	22	19	78	7	6	0	0	0	1	2	374
RM/B	96	323	123	24	60	0	27	4	0	1	1	2	661
RM/C	81	45	271	50	34	1	3	1	0	0	1	1	488
RM/D	14	2	14	318	46	2	2	1	0	0	0	0	399
RM/E	18	3	2	25	398	1	2	1	2	0	1	2	455
RM/F	7	0	0	12	43	151	1	0	6	0	0	0	220
RM/G	8	21	6	4	15	10	301	1	0	0	0	5	371
RM/H	12	26	25	12	12	0	17	319	0	0	12	0	435
VT	1	0	0	0	9	22	0	0	153	0	1	0	186
RI	2	1	0	1	10	6	1	0	0	88	0	0	109
LT	4	0	2	3	1	0	0	16	0	0	445	0	471
FR	0	3	2	2	4	0	1	0	0	0	0	411	423
Fuori Regione	6	5	2	4	5	2	10	0	3	3	3	6	49
Totale	419	498	469	474	715	202	371	343	164	92	465	429	4641

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

Figura 16 - Mobilità residenti verso altre ASL (%). Prevalenti al 31.12.2011

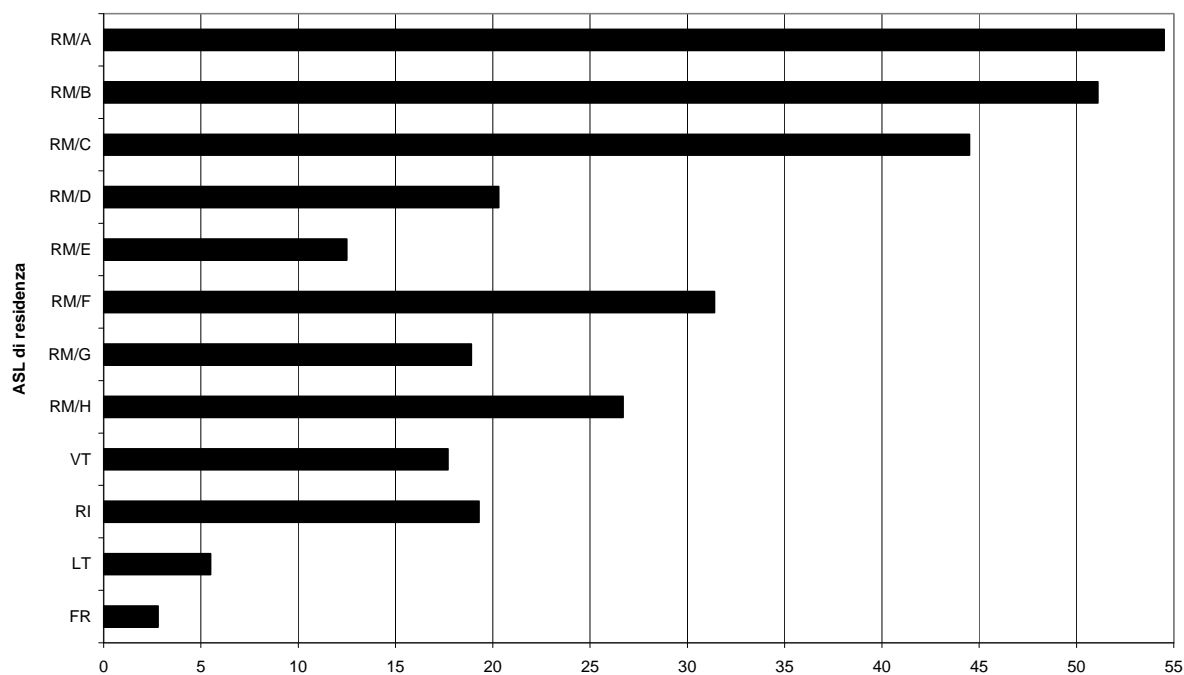
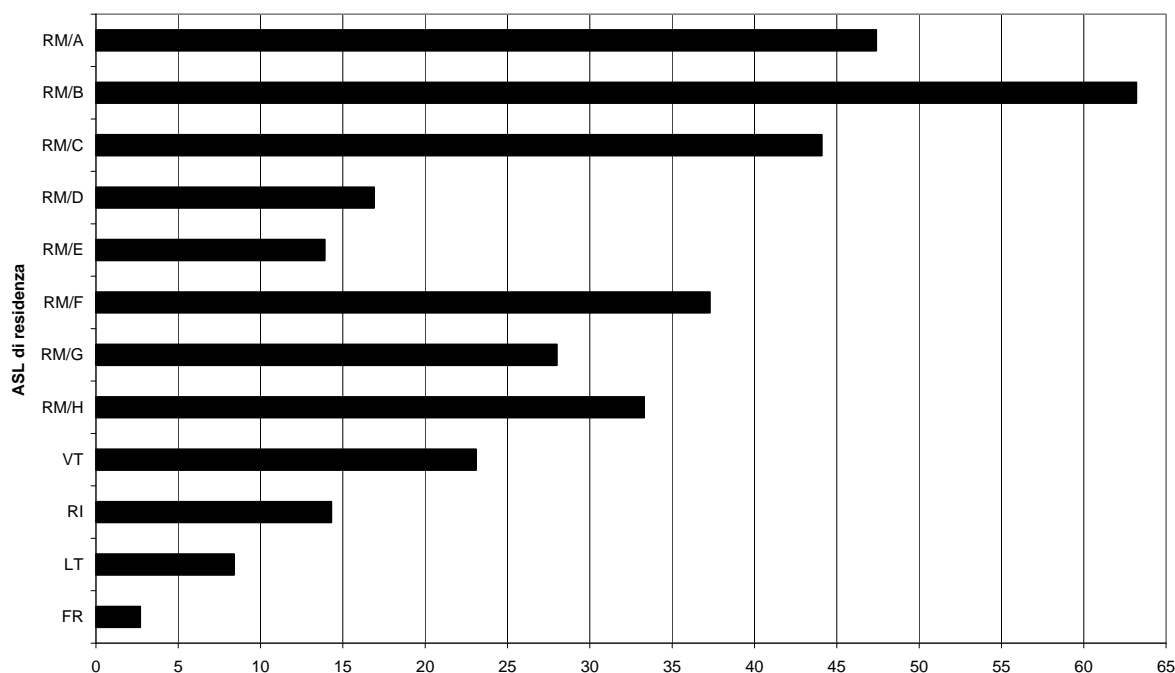


Tabella 17. Persone in dialisi per ASL di residenza e di dialisi. Incidenti 2011.

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	41	4	2	3	23	1	3	0	0	0	0	1	78
RM/B	18	42	32	1	10	0	9	1	0	0	0	1	114
RM/C	21	7	57	11	6	0	0	0	0	0	0	0	102
RM/D	1	0	2	59	9	0	0	0	0	0	0	0	71
RM/E	2	0	1	10	87	0	1	0	0	0	0	0	101
RM/F	2	0	0	8	9	32	0	0	0	0	0	0	51
RM/G	2	3	1	1	3	0	54	1	0	0	0	10	75
RM/H	2	2	7	0	3	0	7	58	0	0	8	0	87
VT	1	0	0	0	6	1	0	0	30	0	1	0	39
RI	0	0	0	0	2	0	0	0	0	12	0	0	14
LT	0	0	1	0	0	0	0	8	0	0	98	0	107
FR	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	72	74
Fuori Regione	2	0	2	3	0	1	1	0	0	0	0	0	9
Totale	92	58	106	97	158	35	75	68	30	12	107	84	922

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

Figura 18 - Mobilità residenti verso altre ASL(%). Incidenti 2011.



Grado di autonomia personale

Fra le persone prevalenti in dialisi al 31.12.2011, il 45,5% era in grado di svolgere qualsiasi attività compatibilmente con l'età, il 28,0% svolgeva una attività ridotta sia fuori che dentro casa, il 12,9% necessitava di aiuto sia in casa che fuori casa ed il 4,5% non aveva alcun tipo di autonomia personale; tra gli incidenti, le percentuali osservate erano rispettivamente del 44,4%, 23,2%, 16,5% e 6,8%.

L'analisi della variabile "grado di autosufficienza" nell'arco del periodo 1994-2011, pur considerando una minore affidabilità della variabile nei primi anni di raccolta dati, evidenzia tra i prevalenti un forte aumento della quota di persone completamente autosufficienti, che nell'ultimo anno ha raggiunto il valore massimo del 45,5%. A complemento del dato sulle persone autonome, la percentuale di persone non autosufficienti, che è stata mediamente del 20,8% nel periodo considerato, con un valore massimo registrato nel 1994 (26,4%), ha raggiunto nel 2011 il valore più basso in assoluto (17,4%) (figura 19).

Tra gli incidenti si è osservato un sostanziale incremento delle persone completamente autosufficienti dal 1994 (18,8%) al 2011 (44,4%), anno in cui si è osservato il valore più elevato del periodo considerato. La percentuale di persone non autosufficienti nel periodo è stata mediamente del 26,1%, con un massimo nel 1996 (30,9%) ed un minimo nel 2002 (22,2%), seguito da un incremento fino al 28,7% del 2008 per poi diminuire fino al 23,3% del 2011 (figura 20).

Da sottolineare che la diminuzione della percentuale di persone non autosufficienti negli anni 1994-2011 si è verificata nonostante il corrispondente incremento dell'età media.

Figura 19 - Grado di autonomia personale (%). Anni 1994-2011. Prevalenti

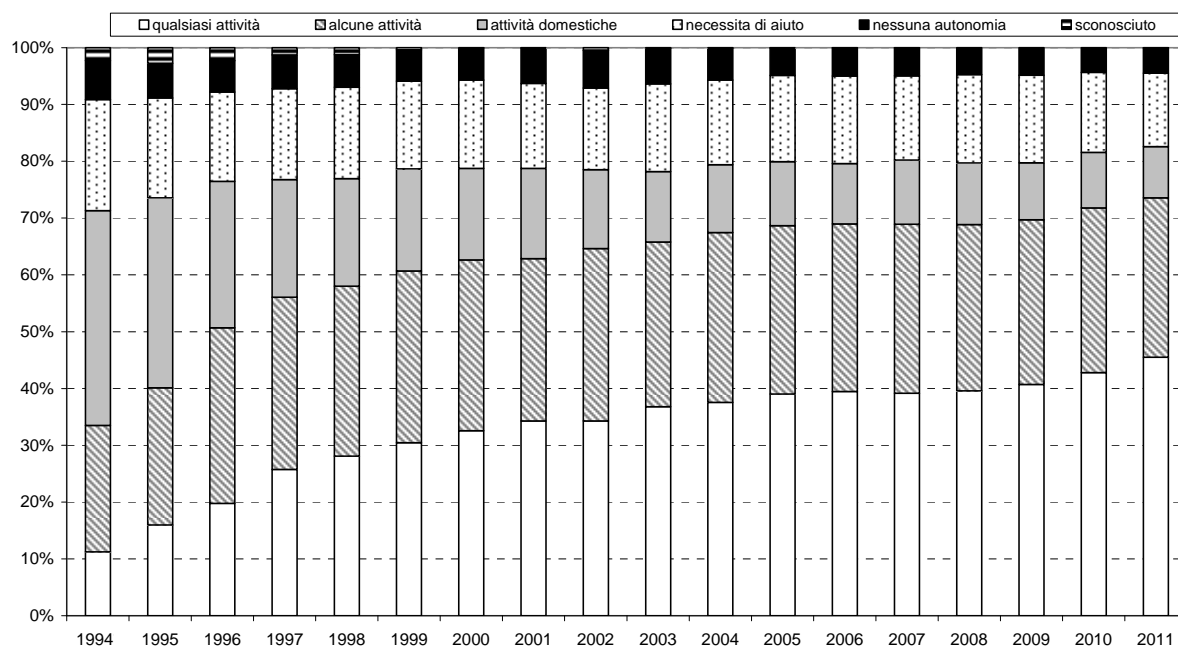
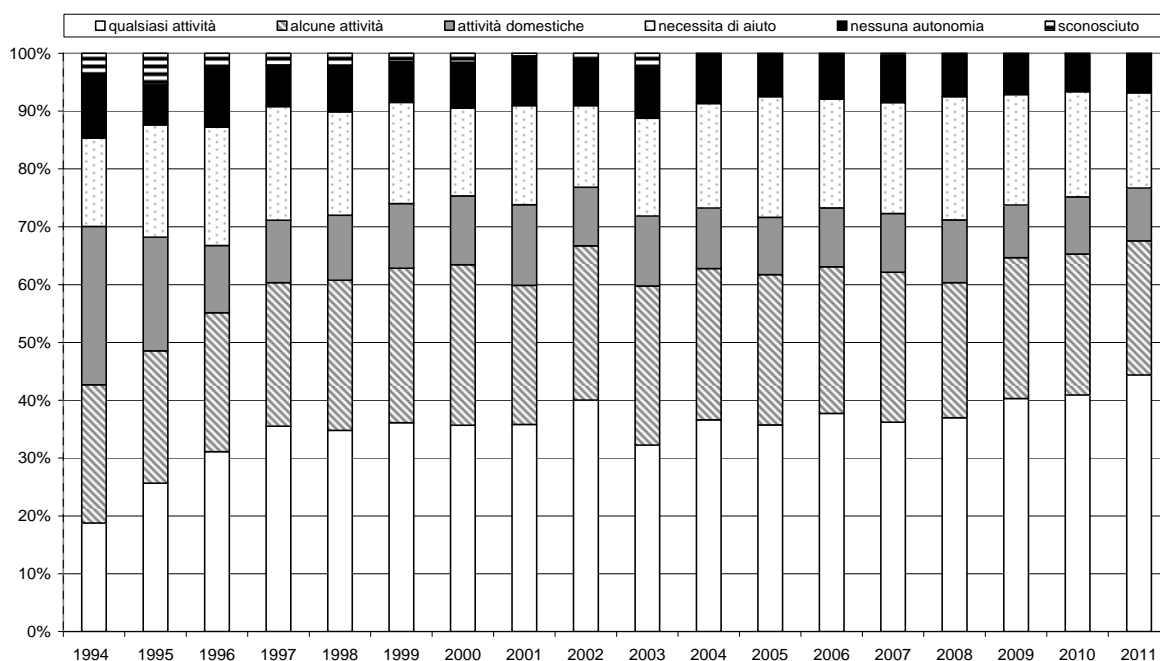


Figura 20: Grado di autonomia personale (%). Anni 1994-2011. Incidenti



La **tabella 21** mostra, rispettivamente per i prevalenti e gli incidenti, la distribuzione del grado di autonomia personale per tipo di dialisi (extracorporea e peritoneale) e per classe di età. La percentuale di persone in grado di svolgere qualsiasi attività risultava nel complesso più elevata fra le persone in dialisi peritoneale rispetto a quelle in emodialisi, sia tra i prevalenti del 2011 (76,6% vs. 43,1%) che tra gli incidenti dell'intero periodo 1995-2011 (66,7% vs. 33,9%); il dato è osservato indipendentemente dall'età, anche se la quota di persone in dialisi peritoneale tende a diminuire all'aumentare dell'età.

Tabella 21 - Grado di autonomia personale per classe di età e tipo di dialisi.

Grado di autonomia personale	prevalenti 31.12.2011				coorte 1995-2011			
	tipo di dialisi				tipo di dialisi			
	extracorporea		peritoneale		extracorporea		peritoneale	
≤ 54 anni	N.	%	N.	%	N.	%	N.	%
Svolge qualsiasi attività (compatibilmente all'età)	598	71,7	83	84,7	1726	64,9	315	83,1
Svolge solo alcune attività, sia fuori casa che in casa	153	18,3	9	9,2	573	21,5	34	9,0
Autosufficiente solo nelle attività domestiche	24	2,9	1	1,0	83	3,1	3	0,8
Necessita di aiuto sia in casa che fuori casa	38	4,6	2	2,0	165	6,2	13	3,4
Nessuna autonomia	11	1,3	1	1,0	79	3,0	13	3,4
Sconosciuto	10	1,2	2	2,0	33	1,2	1	0,3
Totale	834	100	98	100	2659	100	379	100
55 - 64 anni	N.	%	N.	%	N.	%	N.	%
Svolge qualsiasi attività (compatibilmente all'età)	405	56,9	55	84,6	968	45,3	168	73,7
Svolge solo alcune attività, sia fuori casa che in casa	209	29,4	7	10,8	620	29,0	37	16,2
Autosufficiente solo nelle attività domestiche	35	4,9	1	1,5	188	8,8	8	3,5
Necessita di aiuto sia in casa che fuori casa	47	6,6	2	3,1	243	11,4	7	3,1
Nessuna autonomia	11	1,5	0	0,0	93	4,4	4	1,8
Sconosciuto	5	0,7	0	0,0	23	1,1	4	1,8
Totale	712	100	65	100	2135	100	228	100
≥ 65 anni	N.	%	N.	%	N.	%	N.	%
Svolge qualsiasi attività (compatibilmente all'età)	854	30,9	117	68,8	1516	19,9	238	50,2
Svolge solo alcune attività, sia fuori casa che in casa	887	32,1	36	21,2	2029	26,6	112	23,6
Autosufficiente solo nelle attività domestiche	352	12,7	6	3,5	1174	15,4	44	9,3
Necessita di aiuto sia in casa che fuori casa	502	18,2	10	5,9	1988	26,1	52	11,0
Nessuna autonomia	108	3,9	1	0,6	843	11,1	25	5,3
Sconosciuto	59	2,1	0	0,0	73	1,0	3	0,6
Totale	2762	100	170	100	7623	100	474	100

Epatite virale

Nelle figure 22-25 sono riportati i dati sui markers per l'epatite B e C.

Fra i prevalenti, la proporzione di soggetti positivi per HBsAg (indicatore di infezione da virus dell'epatite B), dopo una costante diminuzione dal 1994 (5,4%) al 2006 (2,3%), ha fatto registrare un incremento negli anni successivi, fino a raggiungere nel 2009 lo stesso valore degli anni 2000-2001 (2,9%). Nel 2010 la percentuale di HBsAg positivi è, tuttavia, diminuita raggiungendo lo stesso valore del 2005 (2,4%), valore confermato nel 2011 (figura 22). In termini assoluti, nel 2011 si sono registrate 113 persone HBsAg positive.

Tra gli incidenti, a partire dal 2006, anno in cui si registrò il valore minimo dell'1,4%, si è registrato un incremento della percentuale di soggetti HBsAg positivi che nel 2009 ha raggiunto il 2,5%, percentuale inferiore al solo 1997 (2,6%), nell'intero periodo 1994-2011. Tuttavia, anche tra gli incidenti, nel 2010 si è osservata una diminuzione (1,8%) tra i nuovi ingressi dei soggetti HBsAg positivi, valore confermato nel 2011 (figura 23).

Si sottolinea che l'offerta di posti dialisi dedicati a pazienti HBsAg positivi è pari a 167 (allegato 1).

Figura 22: Positivi HBsAg (%). Anni 1994-2011. Prevalenti.

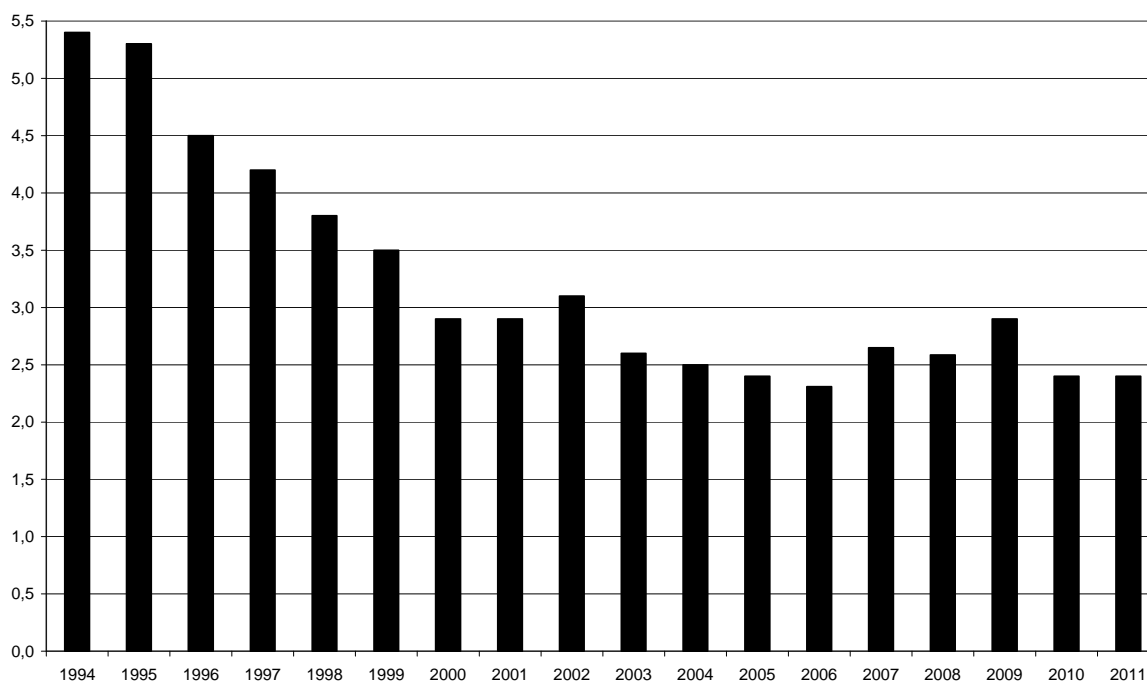
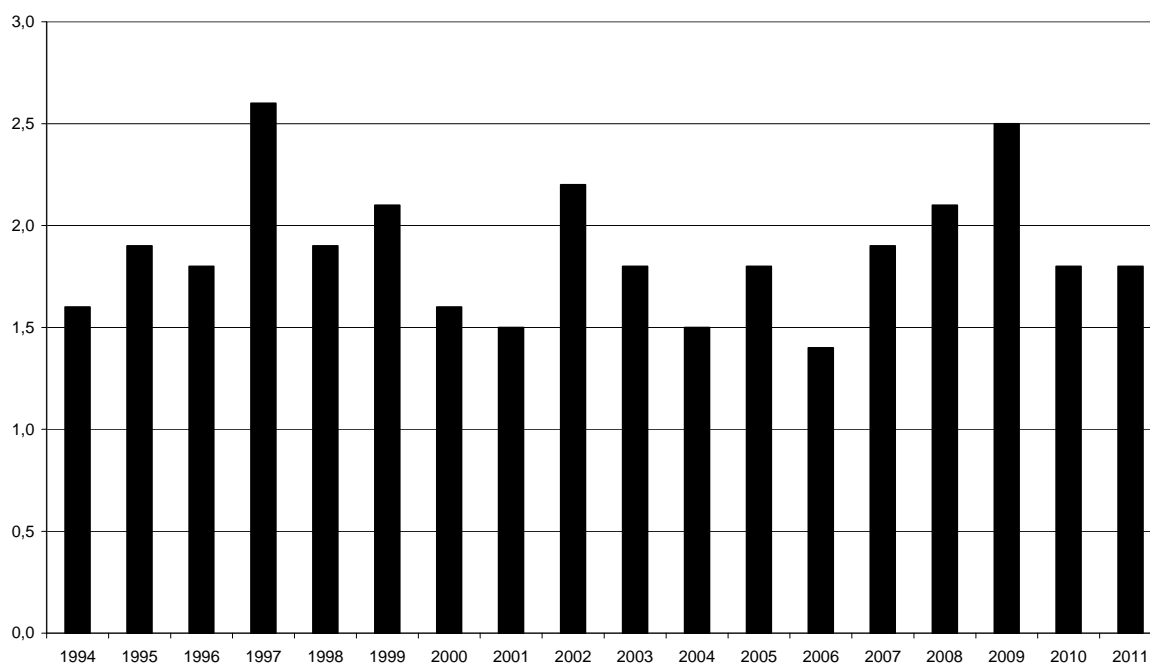


Figura 23 - Positivi HBSAg (%). Anni 1994-2011. Incidenti nell'anno.



Nelle figure 24-25 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 è diminuita costantemente dal 33,6% nel 1994 al valore minimo del 7,6% registrato nel 2011. Invece, tra gli incidenti, dopo un periodo di complessiva tendenza al decremento dal 12,9% del 1994 al 4,3% del 2007, si era registrato un incremento fino al 5,2% del 2009, seguito da una diminuzione fino al 4,1% del 2011, valore più basso dell'intero periodo 1994-2011.

Figura 24: Positivi anti-HCV (%). Anni 1994-2011. Prevalenti.

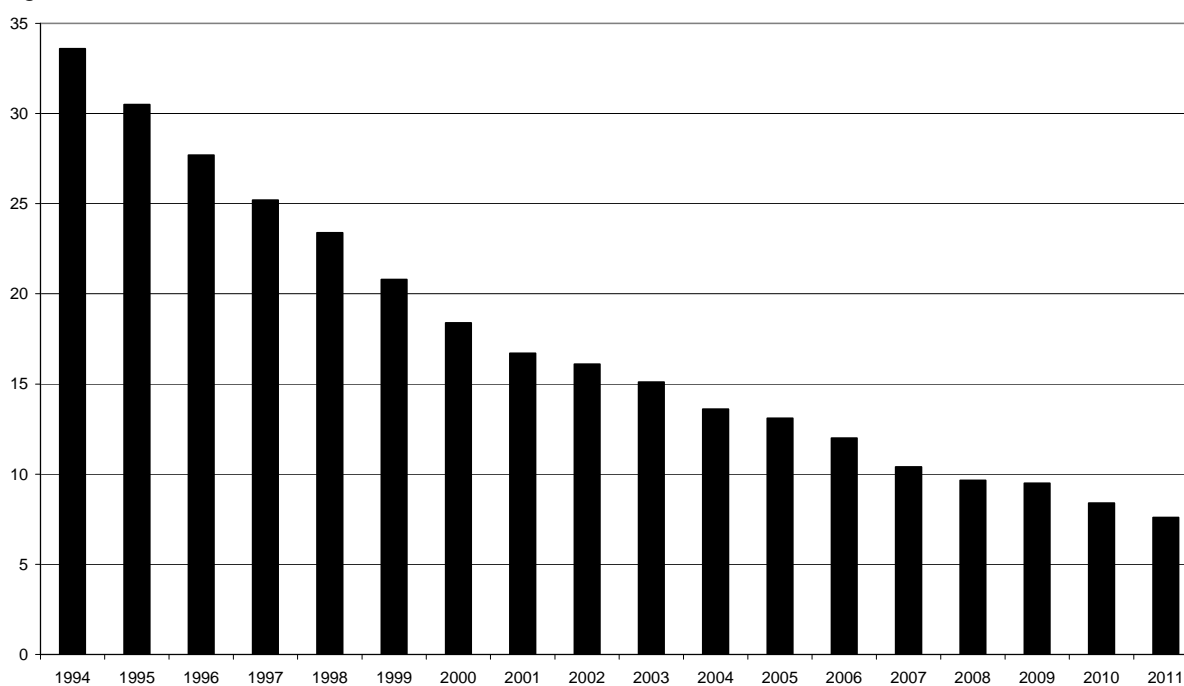
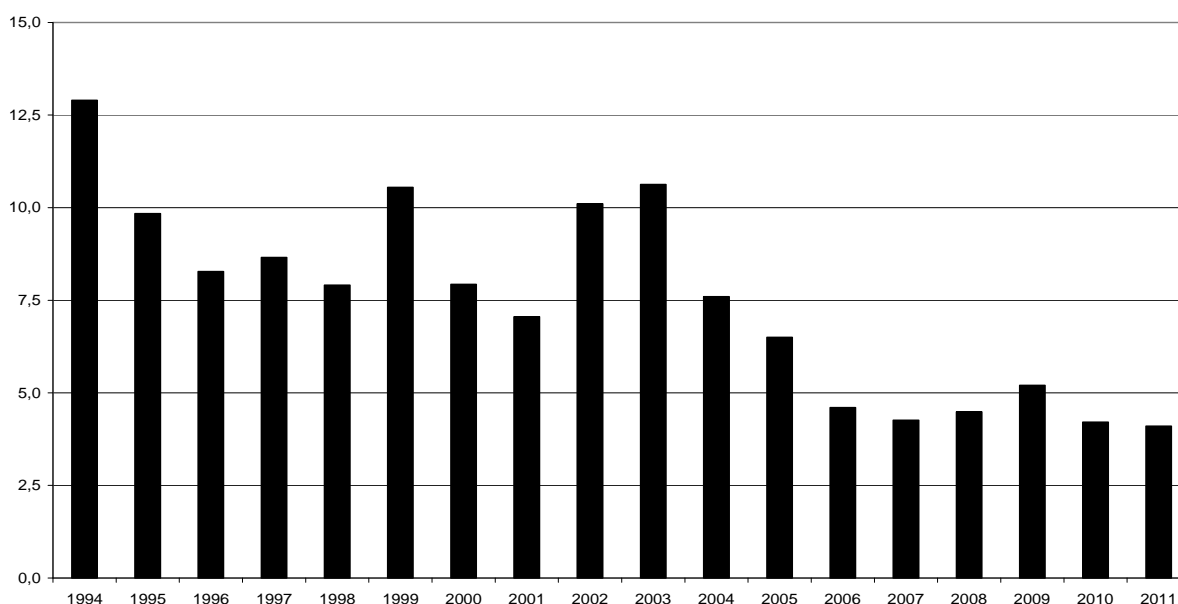


Figura 25: Positivi anti-HCV (%). Anni 1994-2011. Incidenti nell'anno.



Vaccinazione contro l'epatite B

Tra tutte le persone in dialisi, risultavano vaccinate contro l'epatite B l'83,2% dei prevalenti e il 55,9% degli incidenti (tabella 26). Rispetto al 2010 (81,1%) la percentuale di persone vaccinate in dialisi è aumentata, mentre è diminuita tra i nuovi ingressi in dialisi (57,1% nel 2010).

La tabella 27 presenta la frequenza di persone suscettibili all'infezione da virus dell'epatite B non vaccinate, per ASL di dialisi (per la definizione di "ASL di dialisi" si rimanda al paragrafo "Metodi" del Rapporto). Un soggetto suscettibile è identificato come tale solo quando risulta essere contemporaneamente HBsAg e AntiHBs negativo e non antiHBc-Ig-Totali positivo. Nel complesso, risultavano non ancora vaccinati il 16,9% (18,9% nel 2010) dei prevalenti suscettibili ed il 49,3% (44,5% nel 2010) degli incidenti suscettibili.

Si rileva una ampia variabilità nella pratica vaccinale delle ASL. La frequenza di non vaccinati più alta si osservava nei centri dialisi collocati sul territorio delle ASL Roma E, sia fra i prevalenti (34,3%) che tra gli incidenti (74,1%). Nella ASL di Rieti tutte le persone suscettibili all'infezione da virus dell'epatite B risultano essere state vaccinate.

Come è riportato in tabella 28, sia tra i prevalenti che tra gli incidenti la principale motivazione per la mancata vaccinazione anti-epatite B di persone suscettibili è risultata essere il tardivo riferimento al nefrologo, con una percentuale rispettivamente del 29,1% e del 53,6%. La maggior percentuale tra gli incidenti era attesa, essendo le caratteristiche dei nuovi ingressi in dialisi più influenzate dall'essere o meno stati presi in carico in fase pre-dialitica, rispetto a persone presenti da più tempo in dialisi.

Nel 26,6% dei casi tra i prevalenti e nel 27,2% tra gli incidenti, la condizione di mancata vaccinazione è stata dichiarata come transitoria, riferendosi a pazienti in attesa di risposta dei markers per HBV, oppure in attesa di eseguire la vaccinazione già programmata.

Da segnalare che, soprattutto tra i prevalenti, è elevata la percentuale (21,5%) di vaccinazioni non eseguite per rifiuto del paziente.

In generale, sembrerebbe fondamentale il limite rappresentato da un'insufficiente programmazione dell'attività vaccinale, come pure appare eccessivo il numero di rifiuti segnalati come motivo di mancata effettuazione della vaccinazione. Va sottolineato che tra i prevalenti il 45,3% dei suscettibili non vaccinati aveva un'anzianità dialitica superiore a 12 mesi.

Nelle figure 29-30 è mostrato l'andamento nel periodo 1994-2011 della proporzione di persone suscettibili all'infezione da virus dell'epatite B non vaccinate, rispettivamente tra i prevalenti e gli incidenti.

Va sottolineato che fino al 2004 il criterio per definire la suscettibilità all'infezione al virus dell'epatite B era la negatività agli antiHBc-Ig-Totali, mentre a partire dal 2005 era l'essere contemporaneamente HBsAg e AntiHBs negativo e non antiHBc-Ig-Totali positivo. La diversa definizione del denominatore individuato con le due metodiche deve essere considerata nel valutare l'andamento della vaccinazione. Tuttavia, appare evidente che la percentuale di non vaccinati, dopo un sensibile decremento osservato nel biennio 2003-2004, è tornata stabilmente oltre il 15%, fino a un massimo nel 2010 (18,9%), per ridursi al 16,9% nel 2011. Tra gli incidenti, è più difficile individuare un andamento nella percentuale di suscettibili non vaccinati. La percentuale nel 2011 è stata del 49,3%, in aumento rispetto al 2010 quando aveva raggiunto il valore di 44,5%.

Tabella 26: Vaccinazione anti-epatite B. Anno 2011.

Vaccinazione	prevalenti 31.12.2011		incidenti nell'anno	
	N.	%	N.	%
Effettuata	3863	83,2	515	55,9
Non effettuata	778	16,8	407	44,1
Totale	4641	100	922	100

Tabella 27 - Persone in dialisi suscettibili* all'infezione da virus dell'epatite B non vaccinate, per ASL di dialisi. Anno 2011.

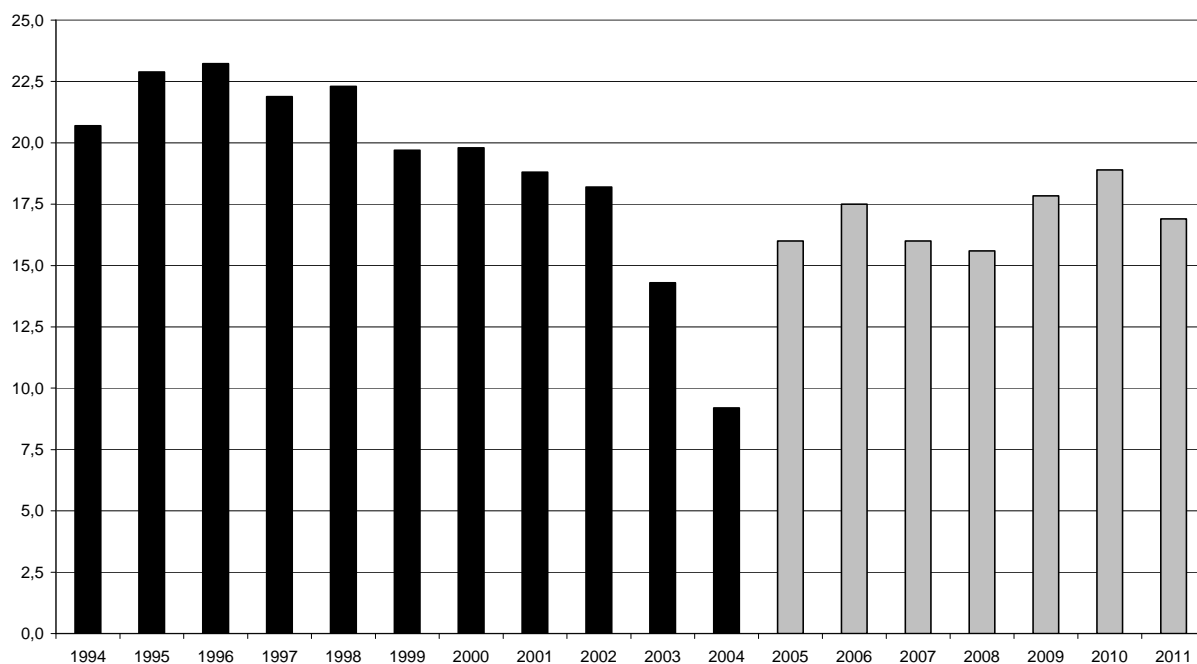
ASL di dialisi	prevalenti 31.12.2011			incidenti nell'anno		
	non vaccinati	suscettibili	%	non vaccinati	suscettibili	%
RM A	41	207	19,8	23	58	39,7
RM B	9	178	5,1	7	32	21,9
RM C	40	168	23,8	40	58	69,0
RM D	21	167	12,6	24	59	40,7
RM E	122	356	34,3	83	112	74,1
RM F	2	11	18,2	4	9	44,4
RM G	6	94	6,4	13	29	44,8
RM H	16	127	12,6	16	43	37,2
Viterbo	6	78	7,7	12	23	52,2
Rieti	0	11	0,0	0	4	0,0
Latina	11	117	9,4	33	70	47,1
Frosinone	15	199	7,5	21	63	33,3
Totale	289	1713	16,9	276	560	49,3

* soggetti HBsAg negativi, antiHBs negativi, non antiHBc-Ig Totali positivi

Tabella 28 - Motivo di non vaccinazione anti-epatite B di persone in dialisi suscettibili all'infezione. Anno 2011.

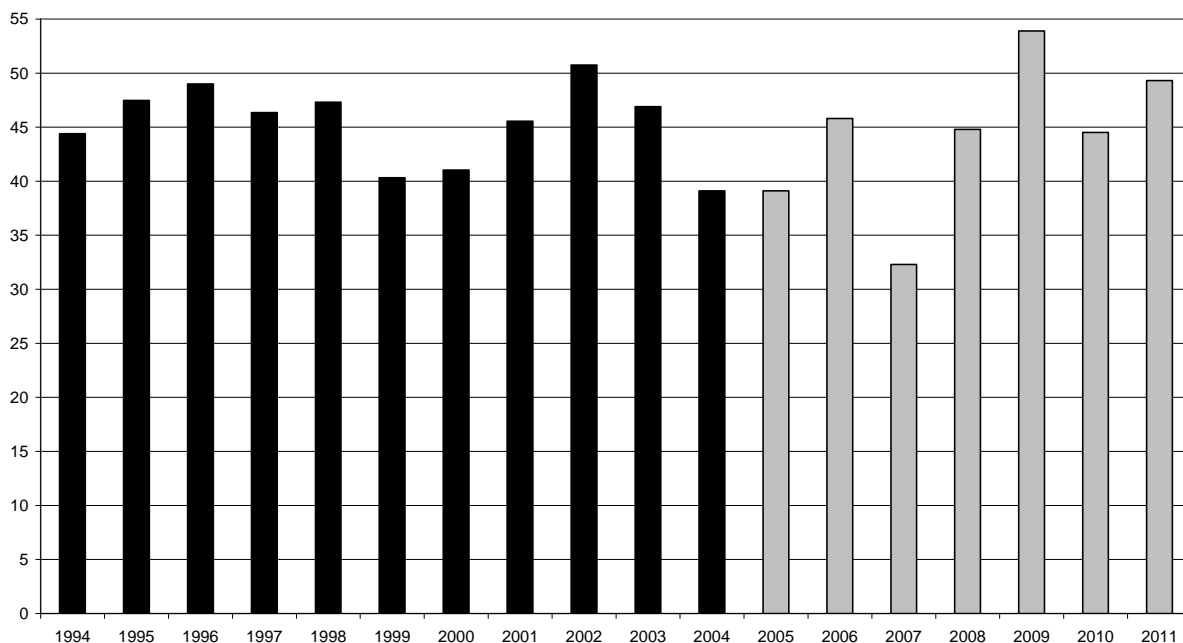
Motivo non vaccinazione	prevalenti 31.12.2011		incidenti nell'anno	
	N.	%	N.	%
Tardivo riferimento al nefrologo	84	29,1	148	53,6
Rifiuto	62	21,5	17	6,2
In attesa di risposta dei markers per HBV	37	12,8	58	21,0
Controindicazione	28	9,7	10	3,6
Incertezza sull'indicazione (antiHbc+ / HBsAb-)	0	0,0	1	0,4
Vaccinazione programmata ma non eseguita	40	13,8	17	6,2
Mancata esecuzione dei markers per HBV	5	1,7	5	1,8
Altro	25	8,7	16	5,8
Sconosciuto	8	2,8	4	1,4
Totale	289	100,0	276	100,0

Figura 29 - Persone suscettibili* all'infezione da virus dell'Epatite B non vaccinate (%). Anni 1994-2011. Prevalenti.



* dal 1994 al 2004 sono state considerate suscettibili le persone anti Hbc-Ig Totali negative; dal 2005 sono considerate suscettibili le persone HBsAg negative, antiHBs negative, non antiHbc-Ig totali positive.

Figura 30 - Persone suscettibili* all'infezione da virus dell'Epatite B non vaccinate (%). Anni 1994-2011. Incidenti nell'anno.



* dal 1994 al 2004 sono state considerate suscettibili le persone anti Hbc-Ig Totali negative; dal 2005 sono considerate suscettibili le persone HBsAg negative, antiHBs negative, non antiHbc-Ig totali positive.

Trasfusioni

Tra i prevalenti, nel periodo 1994-2011 la percentuale di persone che ha ricevuto una trasfusione nel corso della propria vita è passata dal 46,3% (1994) al 23,9% (2011). A partire dal 2003 la percentuale dei trasfusi si è stabilizzata intorno al 25% (figura 31). Tra gli incidenti la percentuale di trasfusi aveva mostrato una tendenza alla diminuzione, dal 29,6% del 1994 al 18,3% del 2007. Nel corso del 2008 si era registrato un improvviso incremento di tale percentuale che ha raggiunto il 24,0%. La percentuale di trasfusi tra gli incidenti dal 2009 è tornata a diminuire fino a tornare nel 2011 a valori minimi (18,4%) del periodo (figura 32).

Figura 31 - Storia di precedenti trasfusioni (%). Anni 1994-2011. Prevalenti.

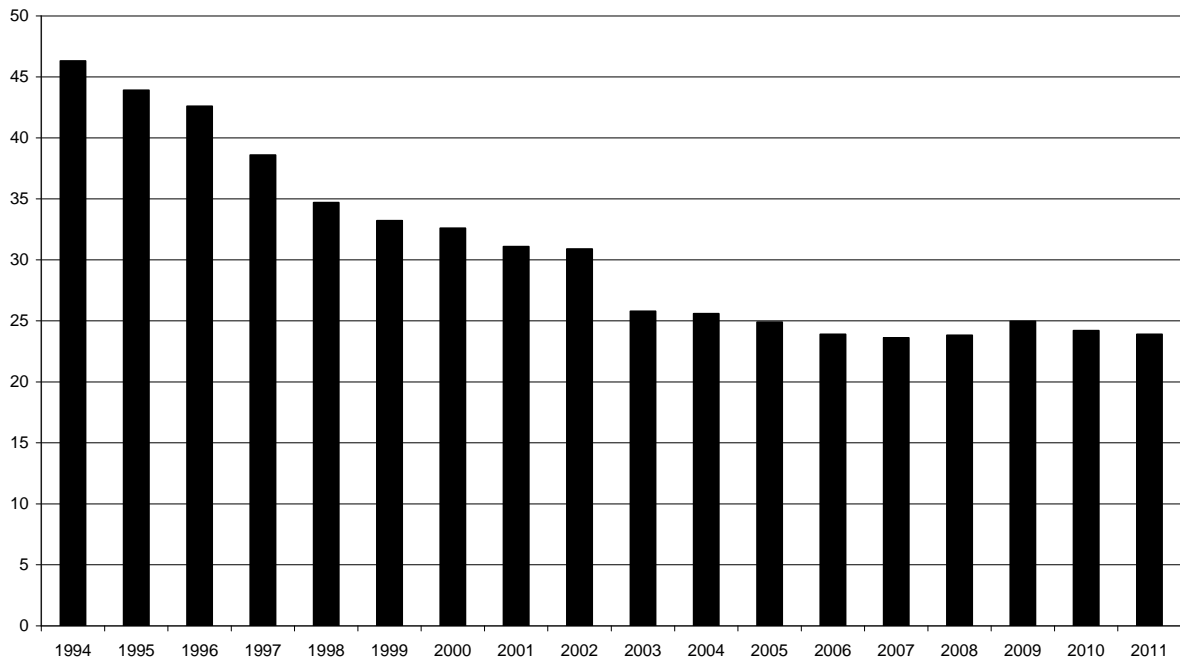
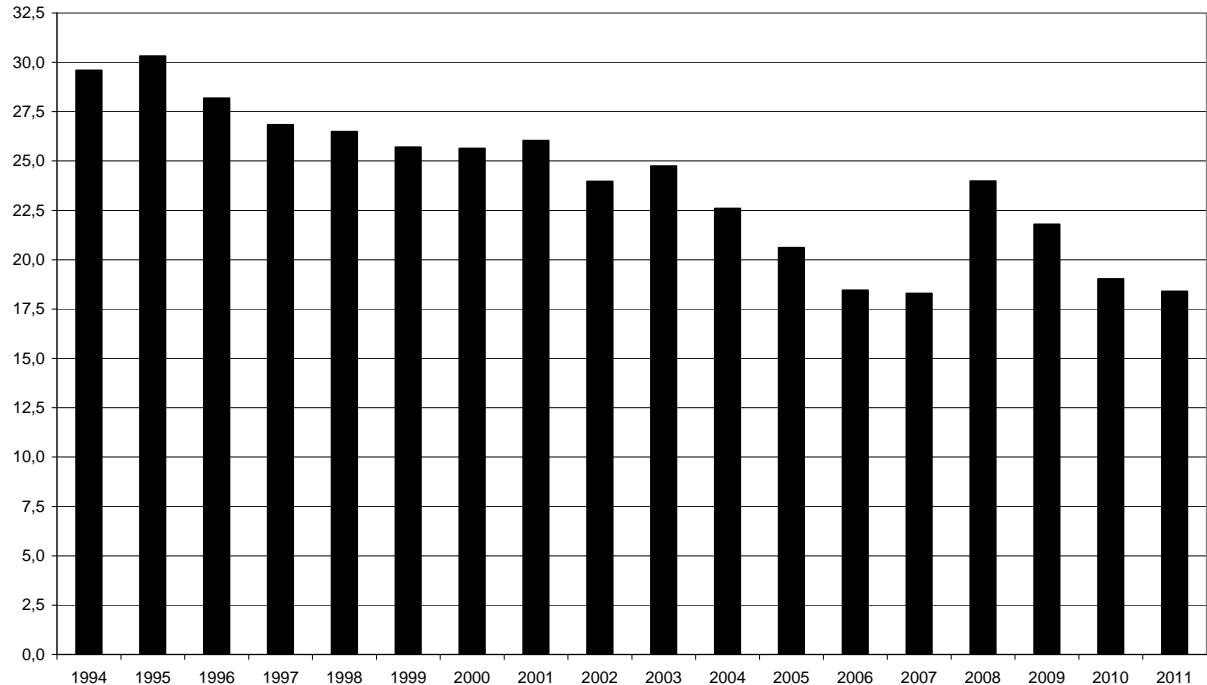


Figura 32: Storia di precedenti trasfusioni (%). Anni 1994-2011. Incidenti nell'anno.



Nefropatia di base

Nella **tabella 33** è riportata, per prevalenti e incidenti, la distribuzione della nefropatia di base per classe di età nel 2011.

Fra i prevalenti, le nefropatie di base più frequenti erano le malattie renali vascolari (24,1%), le nefropatie a eziologia incerta e/o sconosciuta (19,3%), il diabete (18,3%). Si è osservata una differente distribuzione delle nefropatie per classe di età: le glomerulonefriti rappresentavano il 26,9% nelle classi di età fino a 55 anni e l'11,2% per le classi di età più elevata. Le malattie renali vascolari erano le più frequenti nella classe di età superiore a 64 anni (29,7%). Le IRC ad eziologia incerta e/o sconosciuta erano più frequenti (21,4%) tra le persone più anziane (età >64 anni), rispetto alle altre classi di età, per le quali si registrava un valore medio del 15,9%. Rispetto al 2010 è rimasta invariata la percentuale di soggetti con nefropatia diabetica come causa di IRC (18,3%).

Fra gli incidenti nel 2011, le nefropatie di base più frequenti erano le malattie renali vascolari (27,8%), seguite dal diabete (23,1%), dall'IRC ad eziologia incerta e/o sconosciuta (21,0%). La glomerulonefrite è molto meno frequente negli incidenti rispetto ai prevalenti in dialisi (8,2% vs. 14,3%), con una percentuale più elevata tra le persone con meno di 55 anni (19,0%), rispetto a persone meno giovani (5,7%). Le malattie renali vascolari erano la nefropatia più frequente particolarmente sopra i 64 anni (34,5%). Da segnalare che nel 2011, rispetto al 2010, è diminuita la percentuale di persone che entravano in dialisi avendo il diabete come nefropatia di base (23,1% da 24,5%).

Nelle **figure 34-35** è presentata, rispettivamente per i prevalenti e gli incidenti, la distribuzione delle nefropatie nel periodo 1999-2011. La glomerulonefrite che era la più frequente causa di IRC tra i prevalenti nel 1999 (24,6%) ha fatto registrare un sensibile decremento fino al 14,3% del 2011. Parallelamente si è registrato un incremento delle malattie renali vascolari (dal 17,2% del 1999 al 24,1% del 2011) e del diabete (da 11,5% a 18,3%). Dal 2003 è stabile intorno al 20% la quota di nefropatie ad eziologia incerta e/o sconosciuta (19,3% nel 2011).

In prima ipotesi, il cambiamento nella distribuzione di frequenza delle nefropatie di base nel periodo considerato va associato a quello della struttura per età delle persone presenti in dialisi, aumentata in media nel periodo 1999-2011 di oltre 3 anni tra i prevalenti (63,5 nel 1999) e oltre 5 tra gli incidenti (62,0 nel 1999). Infatti, un analogo cambiamento nella distribuzione di frequenza delle nefropatie si è registrato tra i nuovi ingressi in dialisi. La glomerulonefrite è passata dal 17,3% del 1999 all'8,2% del 2011; parallelamente le malattie renali vascolari hanno fatto registrare un incremento dal 21,3% al 27,8% e il diabete dal 15,9% al 23,1%.

Tabella 33 - Nefropatia di base per classe di età. Anno 2011.

Nefropatia di base	prevalenti 31.12.2010									
	Classe di età								Totale	
	<= 34		35 - 54		55 - 64		≥ 65			
N.	%	N.	%	N.	%	N.	%	N.	%	
IRC ad eziologia incerta/Sconosciuta	23	18,0	117	14,6	132	17,0	626	21,4	898	19,3
Glomerulonefrite	32	25,0	219	27,2	135	17,4	279	9,5	665	14,3
Nefriti interstiziali, tossiche e pielonefriti	24	18,8	68	8,5	48	6,2	184	6,3	324	7,0
Malattia cistica renale / Nefropatia familiare	10	7,8	120	14,9	113	14,5	217	7,4	460	9,9
Malformazioni renali	11	8,6	11	1,4	5	0,6	11	0,4	38	0,8
Malattie renali vascolari	7	5,5	97	12,1	143	18,4	871	29,7	1118	24,1
Diabete	2	1,6	104	12,9	152	19,6	592	20,2	850	18,3
Malattie sistemiche	15	11,7	41	5,1	22	2,8	59	2,0	137	3,0
Altre nefropatie	4	3,1	27	3,4	27	3,5	93	3,2	151	3,3
Totale	128	100	804	100	777	100	2932	100	4641	100

Continua Tabella 33

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	6	17,6	23	16,4	24	15,4	141	23,8	194	21,0
Glomerulonefrite	9	26,5	24	17,1	17	10,9	26	4,4	76	8,2
Nefriti interstiziali, tossiche e pielonefriti	7	20,6	14	10,0	13	8,3	21	3,5	55	6,0
Malattia cistica renale / Nefropatia familiare	1	2,9	20	14,3	22	14,1	18	3,0	61	6,6
Malformazioni renali	0	0,0	1	0,7	0	0,0	4	0,7	5	0,5
Malattie renali vascolari	1	2,9	20	14,3	31	19,9	204	34,5	256	27,8
Diabete	2	5,9	30	21,4	40	25,6	141	23,8	213	23,1
Malattie sistemiche	5	14,7	5	3,6	5	3,2	20	3,4	35	3,8
Altre nefropatie	3	8,8	3	2,1	4	2,6	17	2,9	27	2,9
Totale	34	100	140	100	156	100	592	100	922	100

Figura 34 - Nefropatia di base (%). Anni 1999-2011. Prevalenti

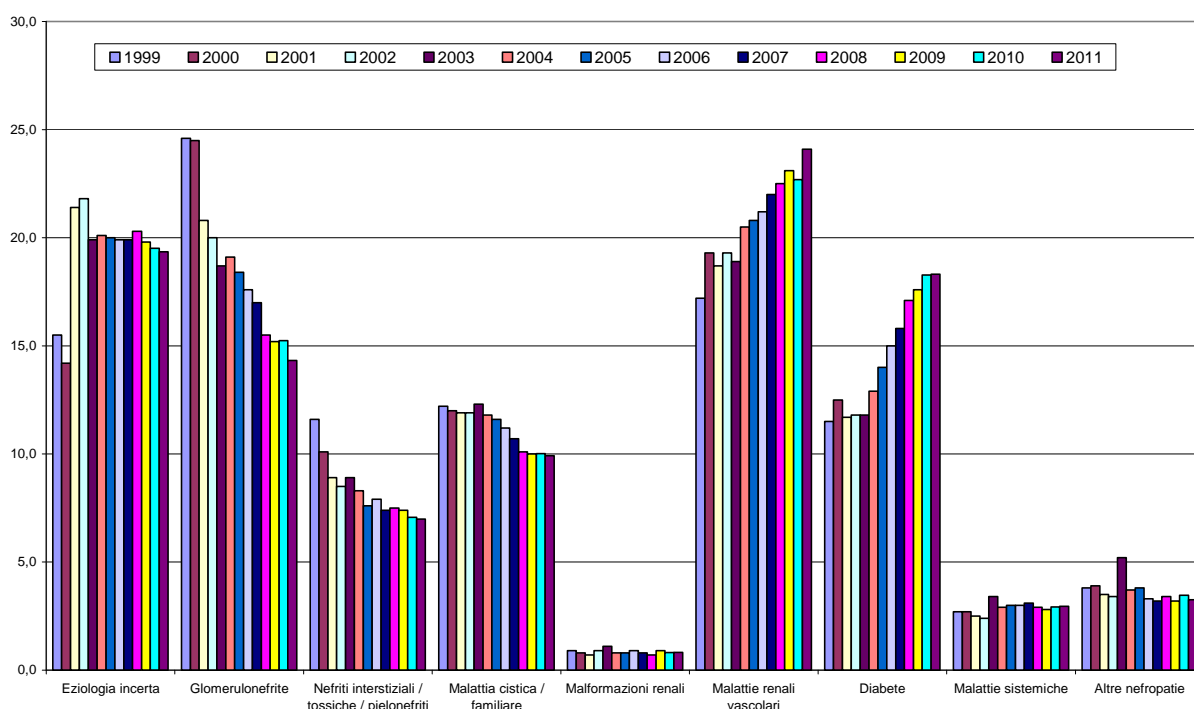
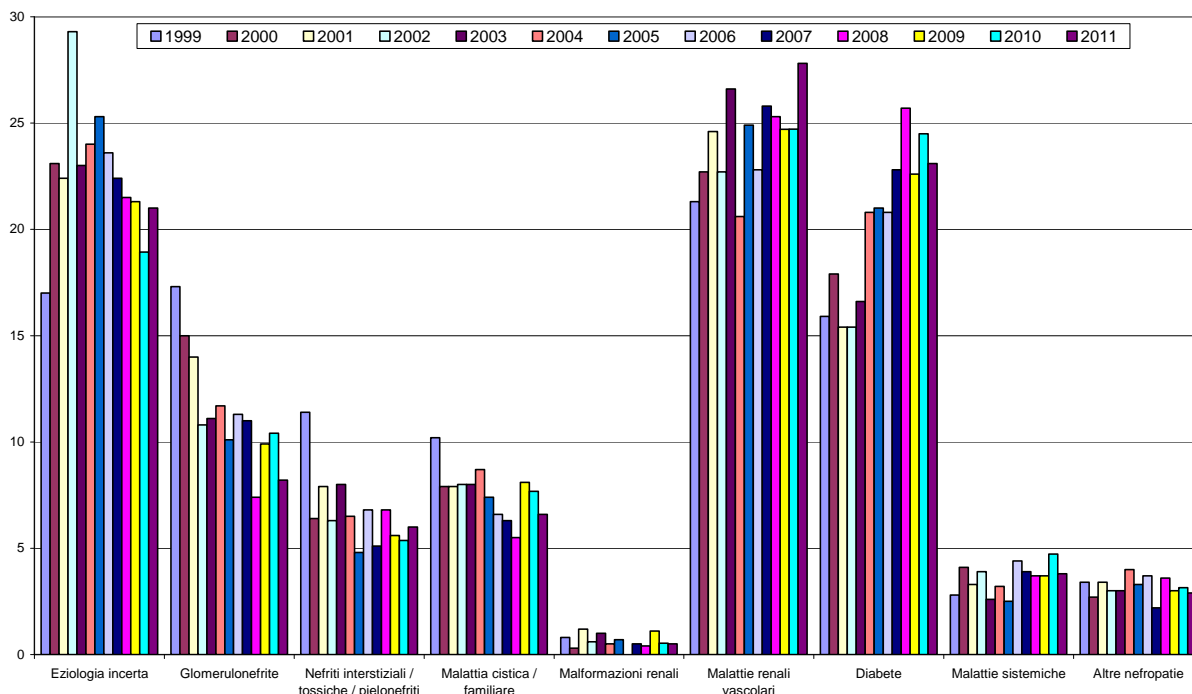


Figura 35 - Nefropatia di base (%). Anni 1999-2011. Incidenti



Comorbidità

La **tabella 36** mostra la distribuzione di frequenza, nell'anno 2011, delle comorbidità sia fra i prevalenti che fra gli incidenti. Le più rappresentate erano l'ipertensione (nel 62,4% dei prevalenti e nel 64,4% degli incidenti), l'arteriopatia coronarica (24,9% e 22,9%), il diabete mellito (22,3% e 26,0%), la malattia vascolare periferica (16,2% e 11,9%), la broncopneumopatia cronica ostruttiva (nel 12,4% dei prevalenti e nel 12,0% degli incidenti). Si registra tra i prevalenti un incremento di persone con ipertensione arteriosa (62,4%) rispetto ai quattro anni precedenti (54,0%, 56,3%, 58,0%, 59,9% rispettivamente negli anni 2007-2010), mentre tra gli incidenti nel 2011 (64,4%) si è registrato un' aumento rispetto al 2010 (63,4%).

Da rilevare il costante incremento della diagnosi di diabete segnalato solo come patologia associata tra i prevalenti per gli anni 2003-2011 (dati non in figura): 8,6% (2003), 11,6% (2004), 15,0% (2005), 15,7% (2006), 18,0% (2007), 19,4% (2008), 20,4% (2009), 20,7% (2010), 22,3% (2011). Tra gli incidenti si osserva nel complesso un incremento analogo: 13,5% (2003), 17,4% (2004), 19,6% (2005), 19,9% (2006), 23,6% (2007), 27,4% (2008), 25,0% (2009), 24,9% (2010), 26,0% (2011).

La paratiroidectomia, informazione raccolta per la prima volta nel 2009, è stata segnalata nell'2,1% dei prevalenti (1,8% nel 2010, 1,9% nel 2009) e nello 0,2% degli incidenti, valore uguale a quello registrato nel 2010 (0,1% nel 2009).

Tabella 36 - Comorbidità. Anno 2011.

	prevalenti 31.12.2011		incidenti nell'anno	
	N. *	%	N. *	%
Ipertensione	2897	62,4	594	64,4
Arteriopatia coronarica	1155	24,9	211	22,9
Diabete mellito	1033	22,3	240	26,0
Malattia Vascolare Periferica (Arti)	751	16,2	110	11,9
Broncopneumopatia ostruttiva	574	12,4	111	12,0
Aritmia	564	12,2	107	11,6
Scompenso Cardiaco Asintomatico	489	10,5	94	10,2
Disturbi della ghiandola tiroidea	416	9,0	53	5,7
Arteriopatia carotidea	429	9,2	74	8,0
Tumore solido senza metastasi	370	8,0	50	5,4
Obesità	366	7,9	57	6,2
Malattia cerebrovascolare	398	8,6	79	8,6
Ipercolesterolemia (>240 mg/dL)	339	7,3	57	6,2
Epatopatia cronica senza ipertensione portale	265	5,7	20	2,2
Scompenso cardiaco sintomatico	244	5,3	55	6,0
Ipertrigliceridemia	253	5,5	25	2,7
Arteriopatia Toraco-Addominale	231	5,0	46	5,0
Ulcera peptica	175	3,8	12	1,3
Deficit motorio neurologico	193	4,2	29	3,1
Malattie intestinali infiammatorie croniche	167	3,6	19	2,1
Anemie extra-uremiche	115	2,5	24	2,6
Malnutrizione (BMI<20)	126	2,7	15	1,6
Malattie psichiatriche	98	2,1	17	1,8
Paratiroidectomia	96	2,1	2	0,2
Demenza	67	1,4	17	1,8
Linfomi / Leucemie	50	1,1	12	1,3
Epatopatia cronica con ipertensione portale	34	0,7	6	0,7
Tumore solido con metastasi	40	0,9	16	1,7
Altro	1354	29,2	201	21,8
Sconosciuta	29	0,6	4	0,4

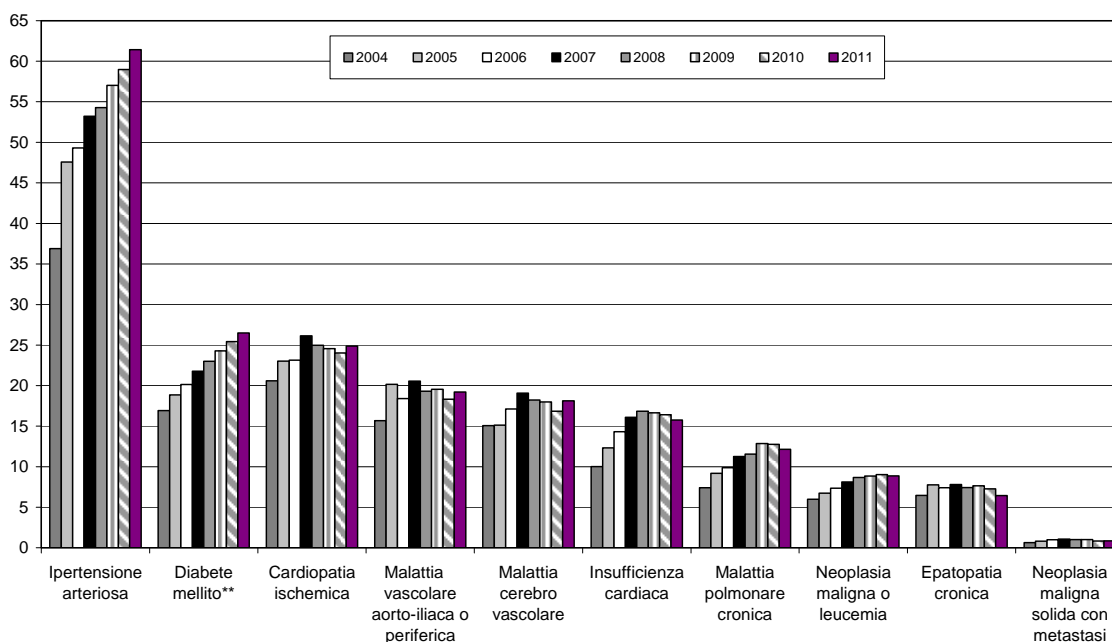
* numero delle patologie (ogni persona ne può avere più di una)

Nelle figure 37-38 è presentata, rispettivamente per i prevalenti e gli incidenti, la distribuzione delle comorbidità nel periodo 2004-2011, raggruppate secondo i criteri definiti dal Registro Italiano Dialisi e Trapianto (*G Ital Nefrol* 2005; 22:152-8).

Tra i prevalenti nell'intero periodo 2004-2011 la comorbidità più frequentemente segnalata è stata l'ipertensione arteriosa (52,7%), seguita dalla cardiopatia ischemica (24,0%), dalla malattia vascolare periferica (18,9%) e dalla malattia cerebro-vascolare (17,2%). Il diabete mellito, inteso sia come comorbidità che come nefropatia di base, ha avuto una prevalenza media del 22,3%.

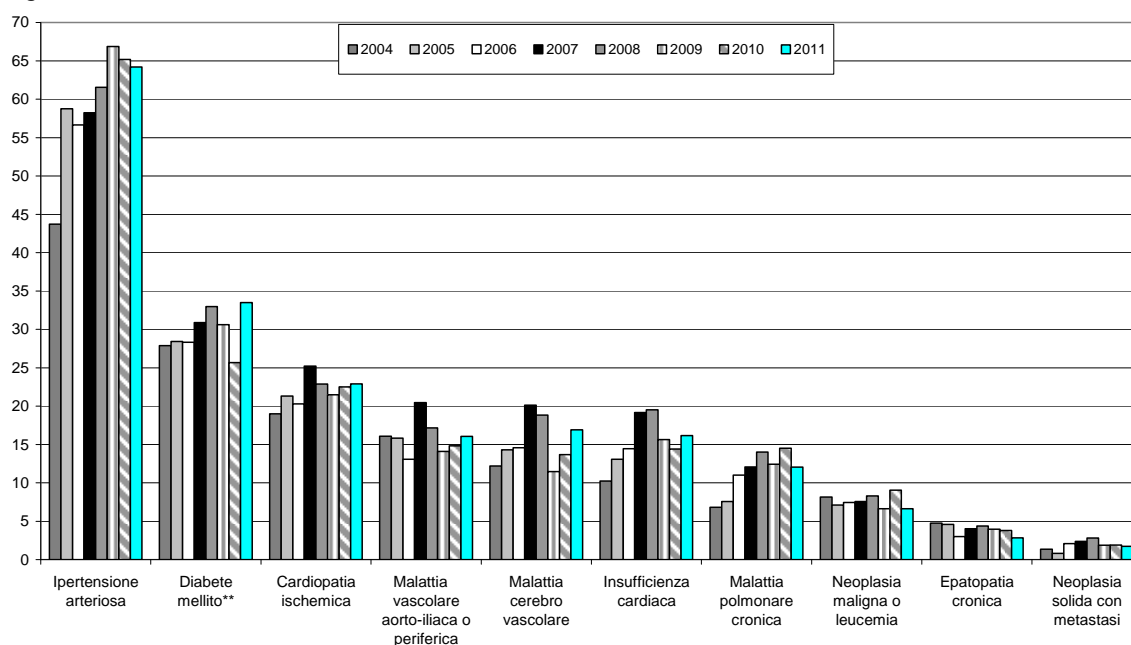
Nel periodo 2004-2011 la comorbidità più frequentemente segnalata tra i nuovi ingressi in dialisi è risultata essere l'ipertensione arteriosa (59,4%), seguita dalla cardiopatia ischemica (21,9%), dalla malattia vascolare periferica (15,8%), dalla insufficienza cardiaca (15,3%). Il diabete mellito, inteso sia come comorbidità che come nefropatia di base, ha avuto una frequenza media del 29,6%.

Figura 37 - Comorbidità (%). Anni 2004-2011. Prevalenti



**Nefropatia diabetica o diabete come patologia associata

Figura 38 - Comorbidità (%). Anni 2004-2011. Incidenti

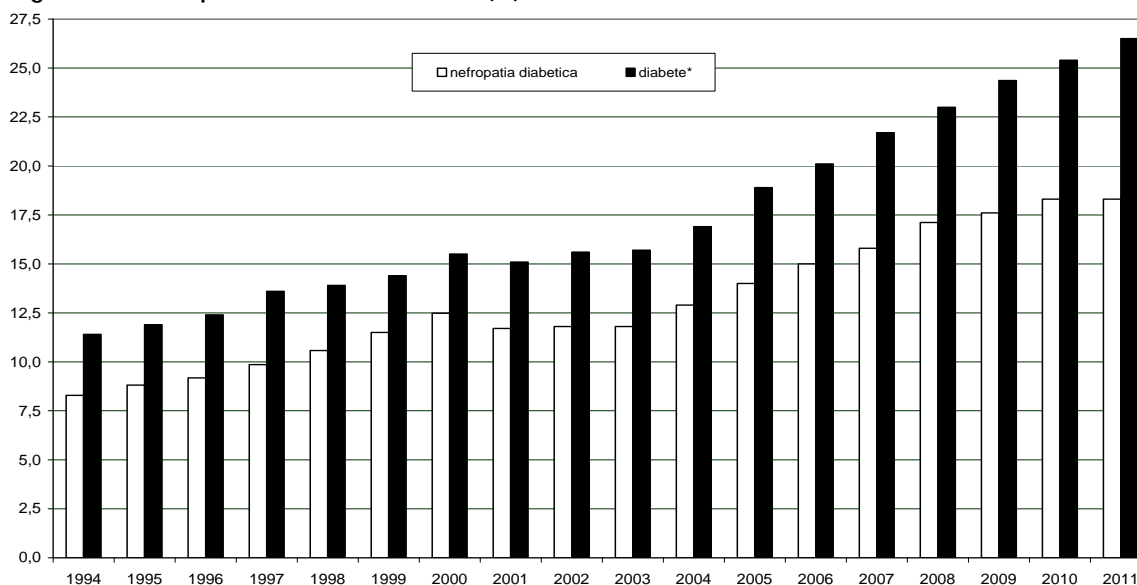


**Nefropatia diabetica o diabete come patologia associata

Nefropatia diabetica e diabete

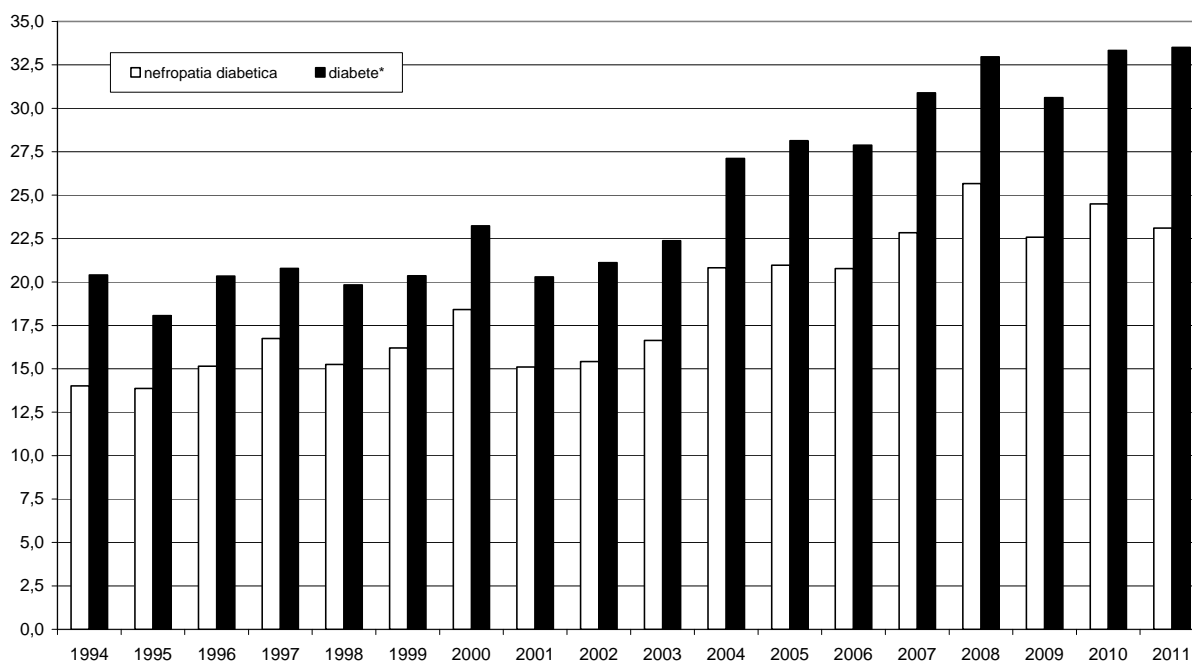
Nelle figure 39-40 è riportato, rispettivamente per i prevalenti e gli incidenti, l'andamento temporale della quota di persone con diabete e con nefropatia diabetica. Fra i prevalenti, è aumentata dal 1994 al 2011, sia la quota di soggetti con nefropatia diabetica (da 8,3% a 18,3%), sia quella di soggetti con diabete (da 11,4% a 26,5%). Tra gli incidenti, fino al 2000 non si osservava un andamento costante nei due gruppi; a partire dal 2001 (20,3%) si è registrato un incremento dei diabetici fino al 33,5% del 2011.

Figura 39 - Nefropatia diabetica e diabete (%). Anni 1994-2011. Prevalenti.



*Nefropatia diabetica o diabete come patologia associata

Figura 40 - Nefropatia diabetica e diabete (%). Anni 1994-2011. Incidenti nell'anno.



*Nefropatia diabetica o diabete come patologia associata

Caratteristiche del programma e delle sedute di dialisi

La **tabella 41** mostra la distribuzione di frequenza delle tecniche dialitiche utilizzate nell'anno 2010. L'emodialisi in bicarbonato e membrane molto biocompatibili rappresentava la metodica più usata sia fra i prevalenti (66,3%) che fra gli incidenti (75,8%); nel complesso, tenendo conto anche dell'emodialisi in acetato o in bicarbonato, l'emodialisi in bicarbonato rappresentava il 73,1% e l'84,0% delle metodiche utilizzate, rispettivamente per prevalenti ed incidenti.

Va sottolineato che la prevalenza di emodialisi in bicarbonato e membrane molto biocompatibili, che aveva fatto registrare un costante e notevole incremento a partire dal 2003 (anno in cui si è registrata per la prima volta questa modalità di dialisi) al 2007, si è sostanzialmente stabilizzata intorno al 65%, a partire dal 2007 (2003=35,9%; 2004=46,4%; 2005=55,6%; 2006=60,4%; 2007=64,6%; 2008=65,2%; 2009=65,1%; 2010=66,1%), raggiungendo il 66,3% nel 2011.

Tra gli incidenti, la percentuale di soggetti che iniziavano la dialisi in emodialisi in bicarbonato e membrane molto biocompatibili dopo un costante e notevole incremento dal 2004 al 2008, si è sostanzialmente stabilizzata intorno al 75% (2004=45,9%; 2005=62,1%; 2006=68,7%; 2007=72,0%; 2008=78,4%; 2009=76,0%; 2010=75,0%) raggiungendo il 75,8% nel 2011.

Nell'ambito delle tecniche di dialisi peritoneale risultava più utilizzata quella automatizzata sia tra i prevalenti (4,5% vs. 2,7%) che tra gli incidenti (6,7% vs. 4,8%).

L'emodialisi tri-settimanale era effettuata dal 90,8% dei prevalenti e dall'80,8% degli incidenti (**tabella 42**). Rispetto alla durata si osservavano differenze tra prevalenti ed incidenti per le durate "brevi" (inferiori a 3 ore e mezza): 11,0% e 37,0%, rispettivamente. 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 2011.

<i>Tipo di dialisi</i>	prevalenti 31.12.2011		incidenti nell'anno	
	N.	%	N.	%
Emodialisi in acetato o in bicarbonato	306	6,6	76	8,2
Emodialisi in acetato o in bicarbonato ad assistenza limitata	7	0,2	0	0,0
Emodialisi in acetato o in bicarbonato domiciliare	2	0,0	0	0,0
Emodialisi in bicarbonato e membrane molto biocompatibili	3075	66,3	699	75,8
Emodiafiltrazione	506	10,9	19	2,1
Altra Emodiafiltrazione	397	8,6	21	2,3
Emofiltrazione	7	0,2	1	0,1
Emodialisi - Emofiltrazione (PFD)	8	0,2	0	0,0
Dialisi Peritoneale Automatizzata (APD)	208	4,5	62	6,7
Dialisi Peritoneale Continua (CAPD)	125	2,7	44	4,8
Totale	4641	100	922	100

Tabella 42 - Numero di trattamenti settimanali per durata della seduta dialitica. Anno 2011.

		prevalenti 31.12.2011				
		durata della seduta dialitica (ore:minuti)			totale	
N. dialisi/settimana		≤ 3:29	3:30 - 4:15	≥ 4:16	N.	%
1		5	9	0	14	0,3
2		100	172	1	273	6,3
3		355	3521	34	3910	90,8
4+		12	97	2	111	2,6
Totale	N.	472	3799	37	4308	
	%	11,0	88,2	0,9		100
		incidenti nell'anno				
		durata della seduta dialitica (ore:minuti)			totale	
N. dialisi/settimana		≤ 3:29	3:30 - 4:15	≥ 4:16	N.	%
1		0	1	0	1	0,1
2		76	74	0	150	18,4
3		223	436	0	659	80,8
4+		3	3	0	6	0,7
Totale	N.	302	514	0	816	
	%	37,0	63,0	0		100

Membrane e superfici

Le membrane più utilizzate erano polisulfone e poliamide sia tra i prevalenti (rispettivamente 61,3% e 17,7%), che tra gli incidenti (rispettivamente 56,7% e 20,8%) (tabella 43).

A partire dal 1994 si è registrato tra i prevalenti un incremento progressivo dell'utilizzo di polisulfone. I valori registrati alle indagini di prevalenza annuali sono stati i seguenti: 1994=10,4%; 1995=8,2%; 1996=12,8%; 1997=12,8; 1998=14,0%; 1999=19,1%; 2000=23,7%; 2001=23,3%; 2002=34,7%; 2003=40,6%; 2004=46,4%; 2005=51,1%; 2006=55,3%; 2007=58,6%; 2008=58,0%; 2009=60,5%; 2010=62,0%; 2011=61,3%.

Le membrane con superficie superiore a 1,3 mq rappresentano la quasi totalità di quelle utilizzate, sia tra i prevalenti (98,5%) che tra gli incidenti (98,0%) (tabella 44). Il dato è in netto incremento rispetto al 2008, quando le membrane più estese erano state utilizzate per il 91,4% dei prevalenti e per l'86,8% degli incidenti.

La superficie della membrana è risultata essere in media di 3,79 mq (DS 0,48) tra i prevalenti e di 3,74 mq (DS 0,50) tra gli incidenti.

Tabella 43 - Tipo della membrana. Anno 2011.

<i>Tipo della membrana</i>	prevalenti 31.12.2011		incidenti nell'anno	
	N.	%	N.	%
Polisulfone	2642	61,3	463	56,7
Poliamide	764	17,7	170	20,8
Polietere sulfone-poliarilato	283	6,6	63	7,7
Poliacrilonitrile	278	6,5	11	1,3
Cellulosiche modificate sinteticamente	113	2,6	6	0,7
Polimetilmetacrilato	59	1,4	7	0,9
Hemophan	59	1,4	1	0,1
Excebrane	30	0,7	12	1,5
Triacetato di cellulosa	27	0,6	14	1,7
Diacetato di cellulosa	26	0,6	0	0,0
Acetato di cellulosa	14	0,3	0	0,0
Etilenevinilalcol	4	0,1	0	0,0
Cuprophan	3	0,1	0	0,0
Policarbonato-polietilenglicole	3	0,1	0	0,0
Cuprammonio-rayon	2	0,0	0	0,0
Altro	1	0,0	69	8,5
Totale	4308	100	816	100

Tabella 44 - Superficie della membrana. Anno 2011.

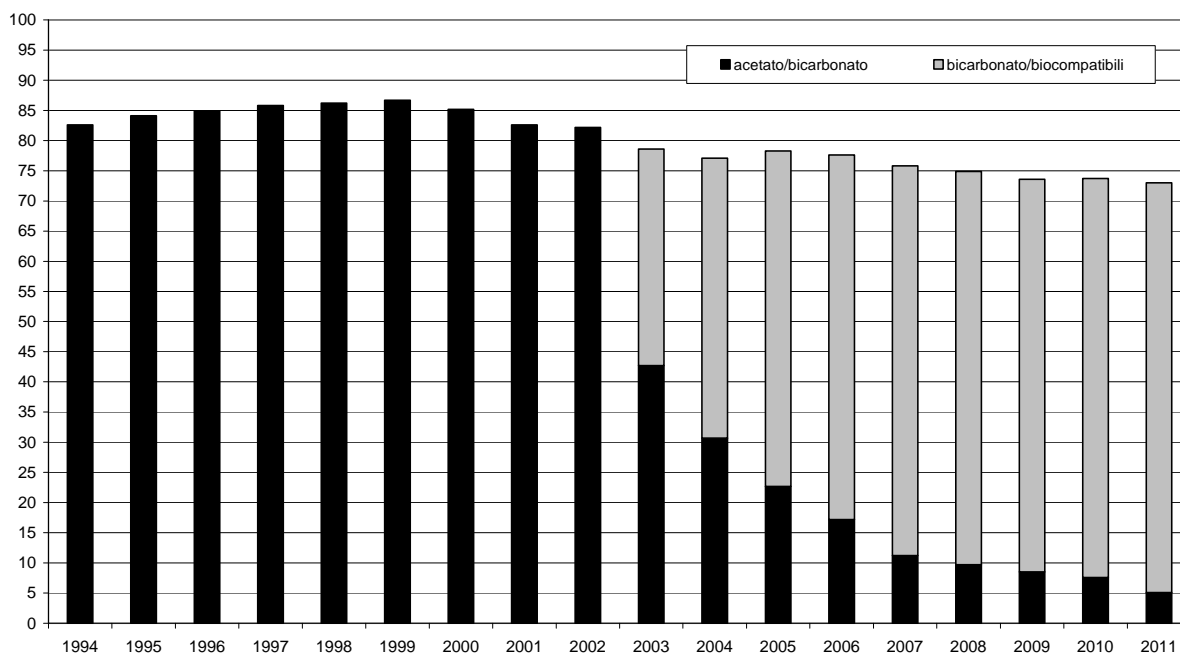
Superficie (mq)	prevalenti 31.12.2011		incidenti nell'anno	
	N.	%	N.	%
≤ 1.0	18	0,4	6	0,7
1.1 - 1.3	46	1,1	10	1,2
1.4 - 1.6	753	17,5	201	24,6
> 1.6	3491	81,0	599	73,4
Totale	4308	100	816	100

Emodialisi bicarbonato

L'emodialisi bicarbonato ha rappresentato oltre l'80% delle tipologie dialitiche erogate ai prevalenti nel periodo 1994-2002 con un valore medio dell'84,5% ed un massimo dell'86,7% raggiunto nel 1999. A partire dal 2003 l'utilizzo dell'emodialisi bicarbonato si è mantenuto sotto all'80% e dal 2008 al di sotto del 75% (nel 2010 73,7%). Dal 31-12-2003 è disponibile l'informazione che consente di individuare l'emodialisi in bicarbonato e membrane molto biocompatibili. Si è osservato un complessivo incremento nell'utilizzo di tale metodica dal 2003 (35,9%) al 2011 (67,9%), parallelamente ad un decremento dell'utilizzo dell'emodialisi in acetato o in bicarbonato passato dal 42,7% del 2003 al 5,1% del 2011 (figura 45). L'andamento dell'utilizzo dell'emodialisi in bicarbonato e membrane molto biocompatibili è in parte attribuibile al corrispondente andamento dell'utilizzo del polisulfone come membrana per l'emodialisi.

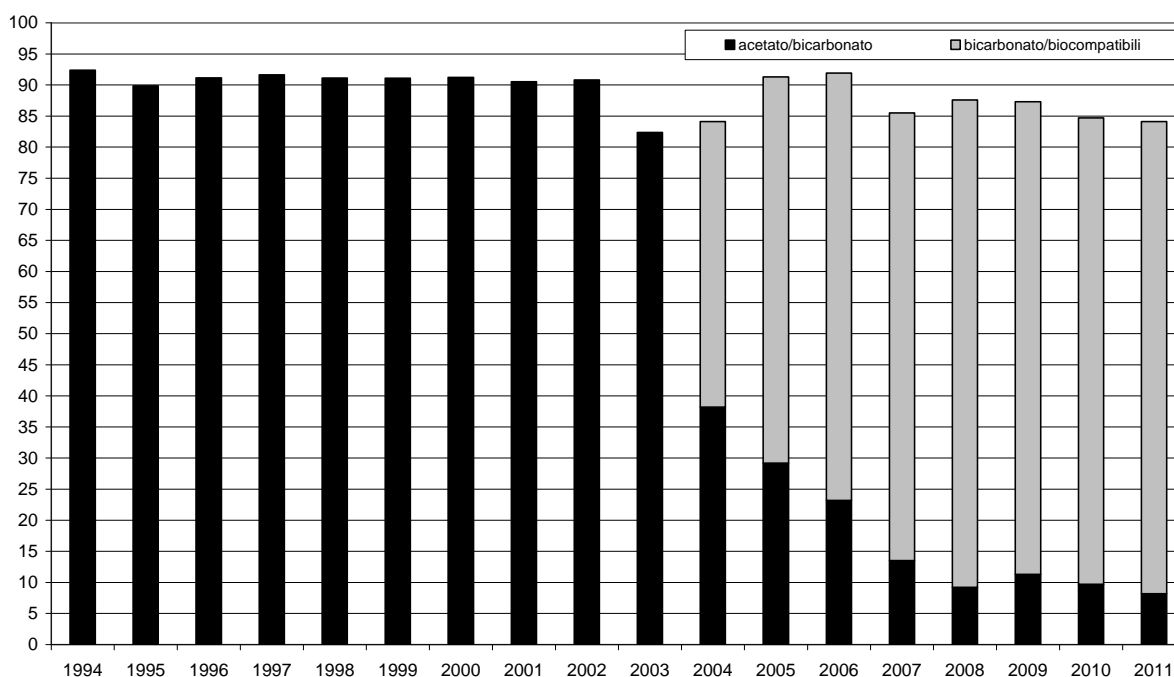
Fra gli incidenti, nel 2011 l'emodialisi bicarbonato era complessivamente utilizzata dall'84,1% dei pazienti. L'utilizzo di tale metodica dialitica è stato stabile dal 1994 al 2006 (valore medio intorno al 90%), con l'eccezione del calo registrato nel biennio 2003-2004 (valore medio intorno all'83%). Nel periodo 2007-2011 il valore medio si è stabilizzato intorno all'86% (figura 46).

Figura 45 - Emodialisi bicarbonato. Anni 1994-2011. Prevalenti. *



* Il dato che consente di identificare l'emodialisi in bicarbonato e membrane molto biocompatibili è disponibile dal 31-12-2003

Figura 46 - Emodialisi bicarbonato. Anni 1994-2011. Incidenti nell'anno. *



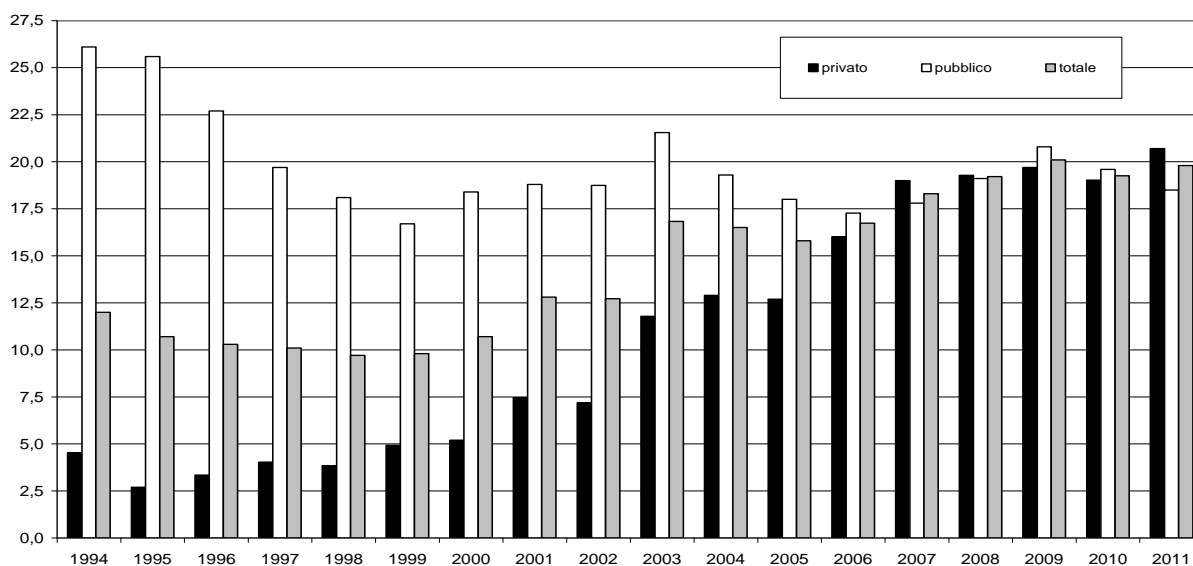
* Il dato che consente di identificare l'emodialisi in bicarbonato e membrane molto biocompatibili è disponibile dal 31-12-2003

Metodiche convettive

L'utilizzo delle tecniche dialitiche convettive ha avuto un andamento sostanzialmente complementare a quello dell'emodialisi bicarbonato nel periodo 1994-2010: riduzione della percentuale di soggetti trattati dal 1994 (12,0%) al 1999 (9,8%), seguito da un incremento, sia pure con andamento variabile, fino al 2009, quando la percentuale di soggetti trattati con tecnica convettiva ha raggiunto il valore massimo (20,1%) del periodo considerato. Dal 2010 si è osservata una diminuzione dell'offerta complessiva di tale metodica dialitica che nel 2011 è stata del 19,8%.

L'andamento è diverso se si analizza il dato per le diverse tipologie amministrative dei centri dialisi (figura 47). Nei centri pubblici, l'utilizzo di metodiche convettive, dopo un decremento complessivo dal 1994 (26,1%) al 1999 (16,7%), ha avuto un incremento fino al 2003 (21,6%); successivamente vi è stato un decremento fino al 2006 (17,3%) e poi un incremento fino al 20,8% del 2009; nel 2011 la percentuale è scesa al 18,5%. Nei centri privati si è registrato un progressivo, sia pur incostante, incremento delle persone trattate con tecnica convettiva: dal 4,5% del 1994 al 20,7% del 2011.

Figura 47 - Utilizzo delle metodiche convettive per tipologia del centro. Anni 1994-2011. 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 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).

Complessivamente, l'utilizzo della dialisi peritoneale tra i prevalenti, dopo l'incremento registrato dal 1999 (3,1%) al 2004 (6,3%), si era mantenuto sostanzialmente stabile intorno al 6% fino al 2009, per raggiungere valori intorno al 7% nei due anni successivi, fino al 7,1% nel 2011, valore più elevato nell'intero periodo 1994-2011. Risultati analoghi si sono osservati considerando solo i centri pubblici, nei quali l'offerta di dialisi peritoneale ha raggiunto nel 2011 il 12,2%, percentuale più elevata dell'intero periodo 1994-2011.

Tra gli incidenti, la frequenza dell'offerta della dialisi peritoneale ha presentato un andamento non costante negli anni 1994-2003, quando ha raggiunto il valore del 10,0%. La percentuale è scesa negli anni successivi fino a 6,2% del 2006, per poi aumentare dal 2007 al 2011 quando ha raggiunto il 11,5%. L'andamento è stato simile considerando solo i centri pubblici: nel 2011 la percentuale ha raggiunto il 21,2%.

Pertanto, l'incremento della percentuale di persone in dialisi peritoneale negli anni 2010-2011, va ascritto all'incremento dell'offerta tra i nuovi ingressi in dialisi, passata dall'8,7% del 2009 al 11,5% del 2011; considerando i soli centri pubblici l'offerta tra gli incidenti è passata dal 15,1% del 2009 al 21,2% del 2011.

Figura 48 - Dialisi peritoneale (%). Anni 1994-2011. Prevalenti.

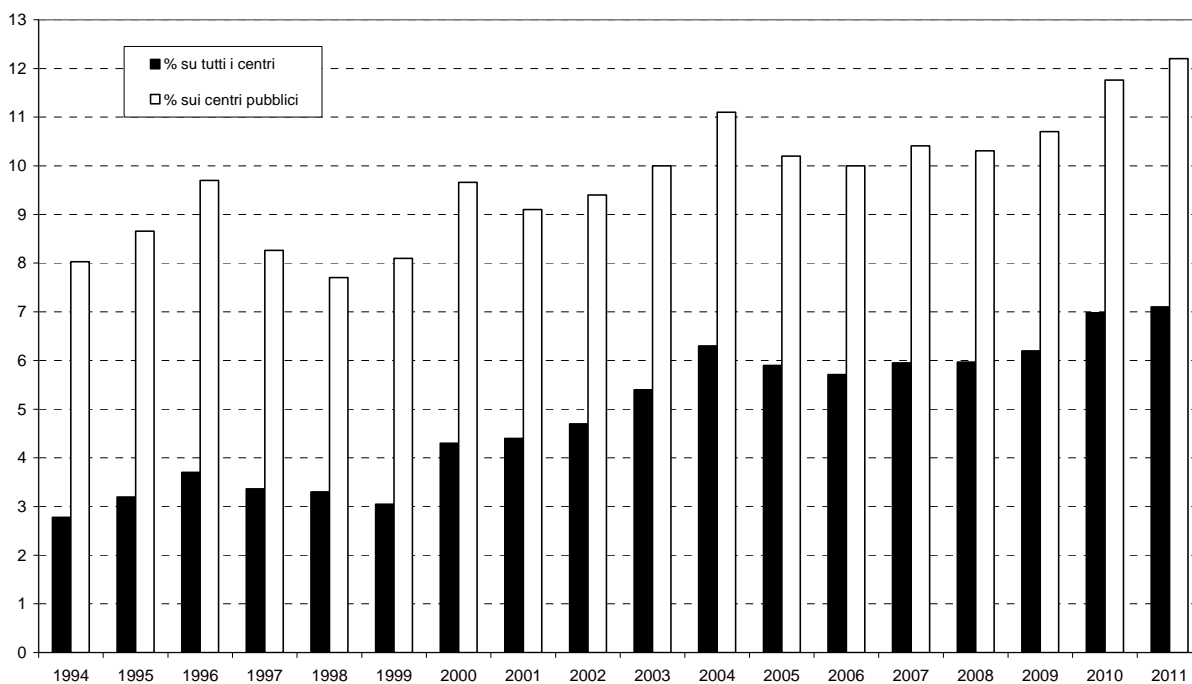
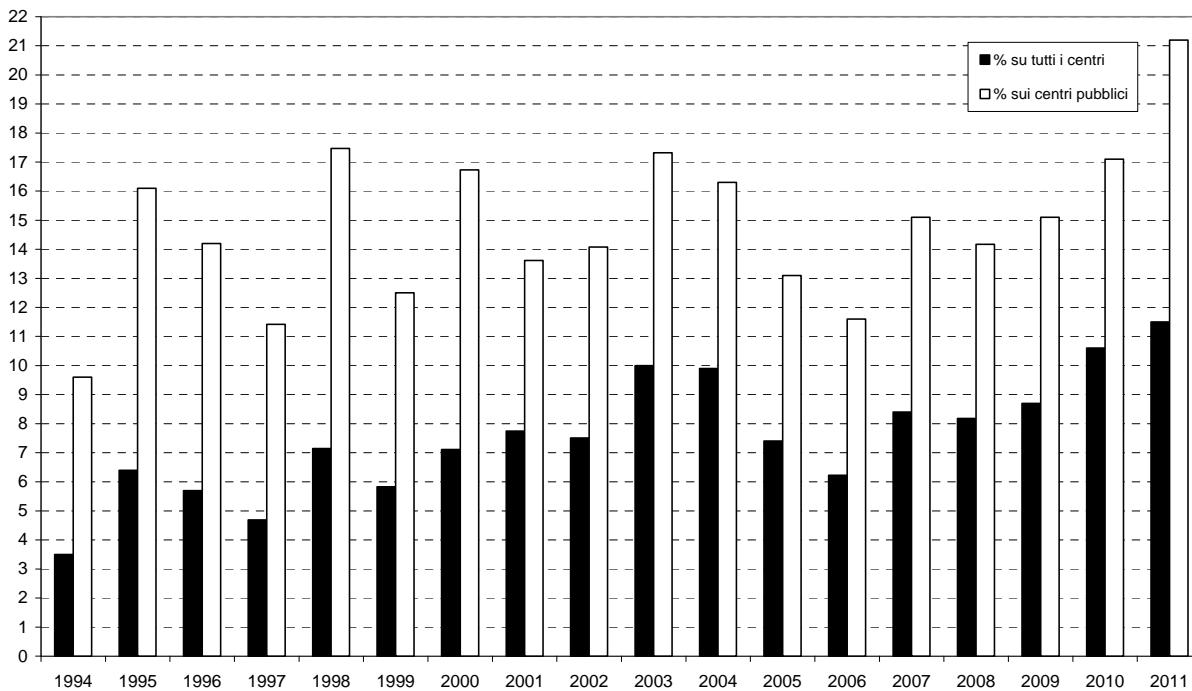


Figura 49 - Dialisi peritoneale (%). Anni 1994-2011. Incidenti nell'anno.



Nelle figure 50-51 è mostrata la frequenza di persone in peritoneale per ASL di residenza. Le ASL di Latina (11,9%) e Roma E (8,6%), hanno avuto la proporzione più elevata di persone in dialisi peritoneale, mentre la Roma F (4,5%) e Roma B (4,2%) quella più bassa. Tra i nuovi ingressi in dialisi l'offerta di dialisi peritoneale più elevata si è registrata nelle ASL di Viterbo (25,8%), che dal 2011 offre la dialisi peritoneale come possibile trattamento dell'insufficienza renale cronica terminale, e Roma H (19,2%), quelle più basse nelle asl di Roma B (3,6%) e Roma F (6,3%).

Figura 50 - Dialisi peritoneale per ASL di residenza (%). Prevalenti al 31.12.2011.

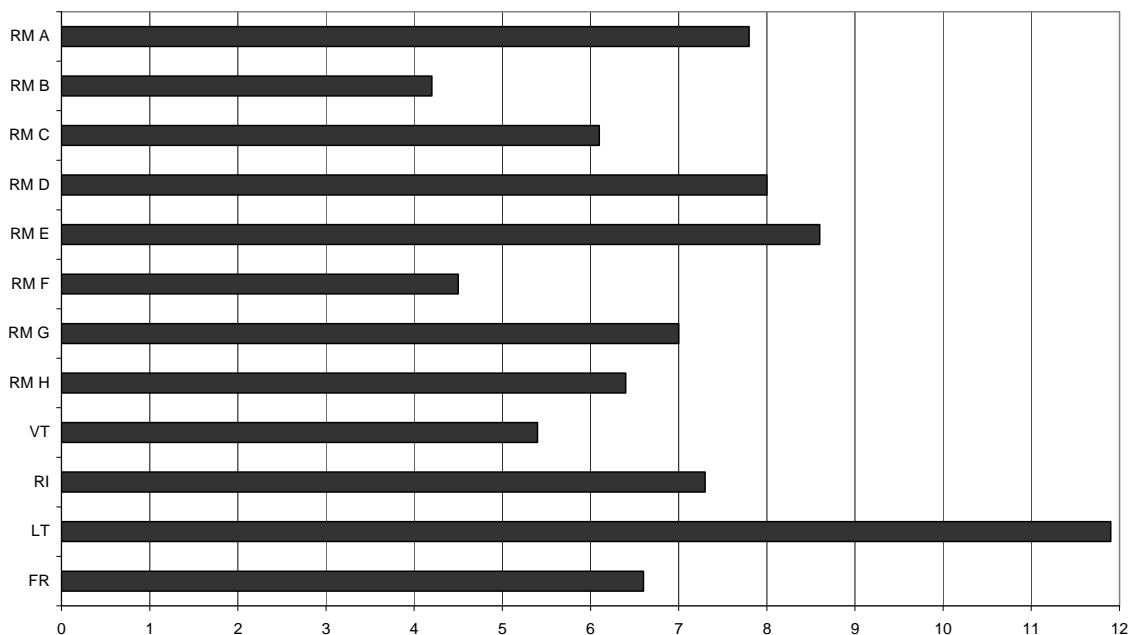
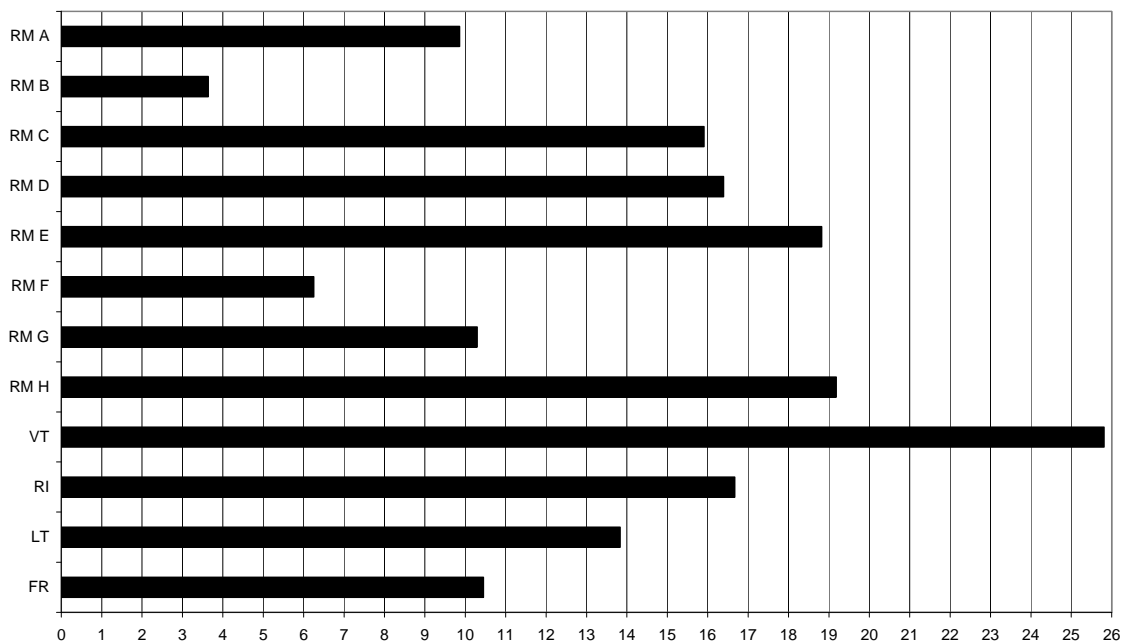


Figura 51 - Dialisi peritoneale per ASL di residenza (%). Incidenti nell'anno.



Accesso vascolare

Nel 2011 gli accessi vascolari più frequentemente in uso fra i prevalenti sono stati la prima fistola artero-venosa distale all'arto superiore (54,2%), la fistola artero-venosa successiva per revisione o riconfezionamento (15,1%) e la fistola artero-venosa dell'arto superiore prossimale (9,1%). Complessivamente il 78,5% dei dializzati aveva una fistola nativa come accesso vascolare, ed il 19,7% un catetere. La prima fistola artero-venosa distale all'arto superiore è stato il primo tipo di accesso vascolare nel 46,6% dei nuovi ingressi in dialisi. Rispetto ai prevalenti, gli incidenti avevano una minore percentuale di fistole native (51,2%) ed una più elevata frequenza di cateteri (48,3%) (tabella 52). Si sottolinea che i dati sugli incidenti fanno riferimento all'informazione raccolta al momento del primo ingresso in dialisi ambulatoriale cronica.

Da rilevare che, a partire dal 2001 fino al 2011, si è registrato ogni anno un decremento della percentuale di fistole native tra i prevalenti, passate dal 91,9% del 2001 al 78,5% del 2011, con una riduzione in termini relativi del 14,6%. Negli anni 2001-2011, la prevalenza di cateteri è più che raddoppiata, passando dal 6,2% del 2001 al 19,7% del 2011, con un incremento in termini relativi del 217,7% (figura 53).

Tra gli incidenti, a partire dal 2002 fino al 2011, si è registrato una complessiva riduzione della percentuale di fistole native, dal 76,0% del 2002 al 51,1% nel 2011, con una riduzione in termini relativi del 32,8%. L'incremento complessivo della percentuale di cateteri tra i nuovi ingressi in dialisi è stato sostanzialmente complementare, passando dal 23,5% del 2002 al 48,5% del 2011, con un incremento in termini relativi del 106,4% (figura 54).

Interessante notare che, tra i prevalenti, il rapporto tra persone in dialisi con fistole native e con cateteri è diminuito da 14,8:1 nel 2001 a 4,0:1 nel 2011. Tra gli incidenti il rapporto tra fistole native e cateteri è passato da 3,2:1 nel 2001 a 1,1:1 nel 2011.

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

Tra le persone con età all'ingresso inferiore a 65 anni, rispetto alle classi di età superiore, la frequenza di prima fistola artero-venosa distale è lievemente più alta (54,6% vs. 53,8%); mentre è decisamente più bassa la frequenza di catetere venoso tunnellizzato tra i più giovani (10,2% vs. 16,8%). La frequenza di prima fistola artero-venosa distale si incrementa all'aumentare dell'anzianità dialitica fino a 4 anni, per poi diminuire quando l'anzianità dialitica supera i 4 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 (58,8% vs. 53,3%), sia di cateteri venosi tunnellizzati o temporanei (21,1% vs. 18,4%). Tra le persone con diabete (nefropatia di base e/o comorbidità) si osserva una maggiore frequenza di prima fistola artero-venosa distale (58,5% vs. 52,6%) e di cateteri venosi tunnellizzati o temporanei (22,3% vs. 18,8%).

Tabella 52 - Tipo di accesso vascolare. Anno 2011.

Accesso Vascolare	prevalenti 31.12.2011		incidenti nell'anno	
	N.	%	N.	%
Prima fistola artero venosa all'arto superiore, distale	2335	54,2	380	46,6
Fistola artero venosa successiva all'arto superiore, distale	652	15,1	20	2,5
Fistola artero venosa prossimale all'arto superiore	393	9,1	17	2,1
Fistola artero venosa protesica all'arto superiore	73	1,7	3	0,4
Catetere venoso temporaneo	170	3,9	154	18,9
Catetere venoso tunnellizzato	680	15,8	240	29,4
Altro	5	0,1	2	0,2
Totale	4308	100	816	100

Figura 53 - Tipo di accesso vascolare. Anni 2001-2011. Prevalenti.

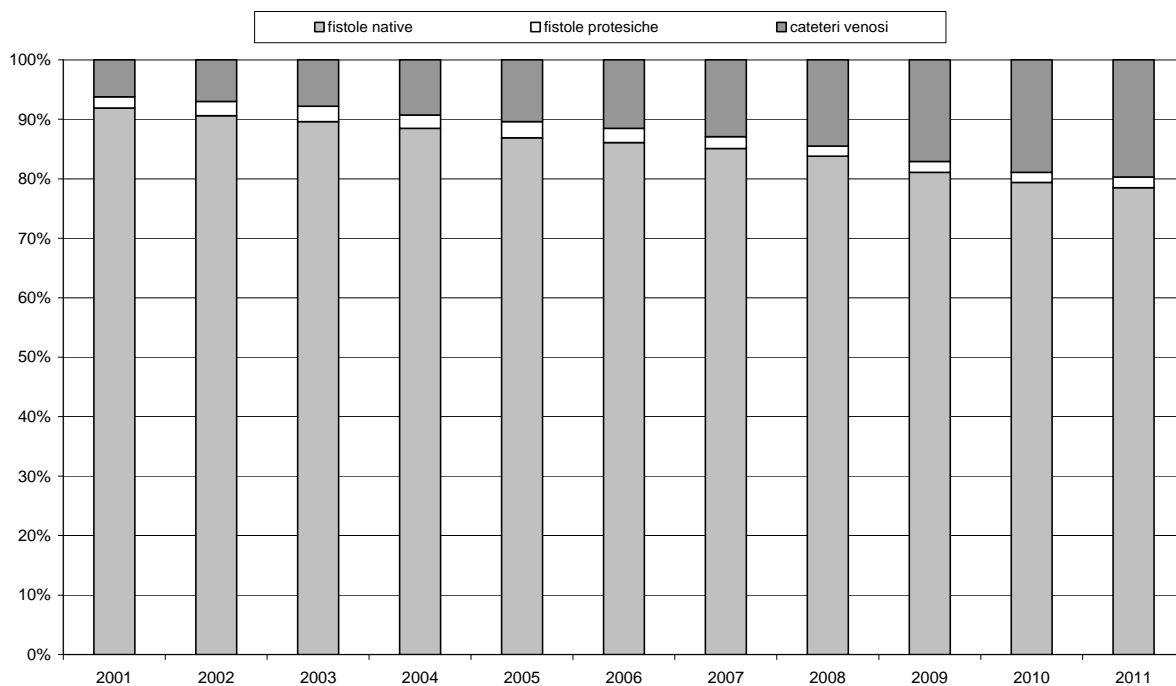


Figura 54 - Tipo di accesso vascolare. Anni 2002-2011. Incidenti nell'anno.

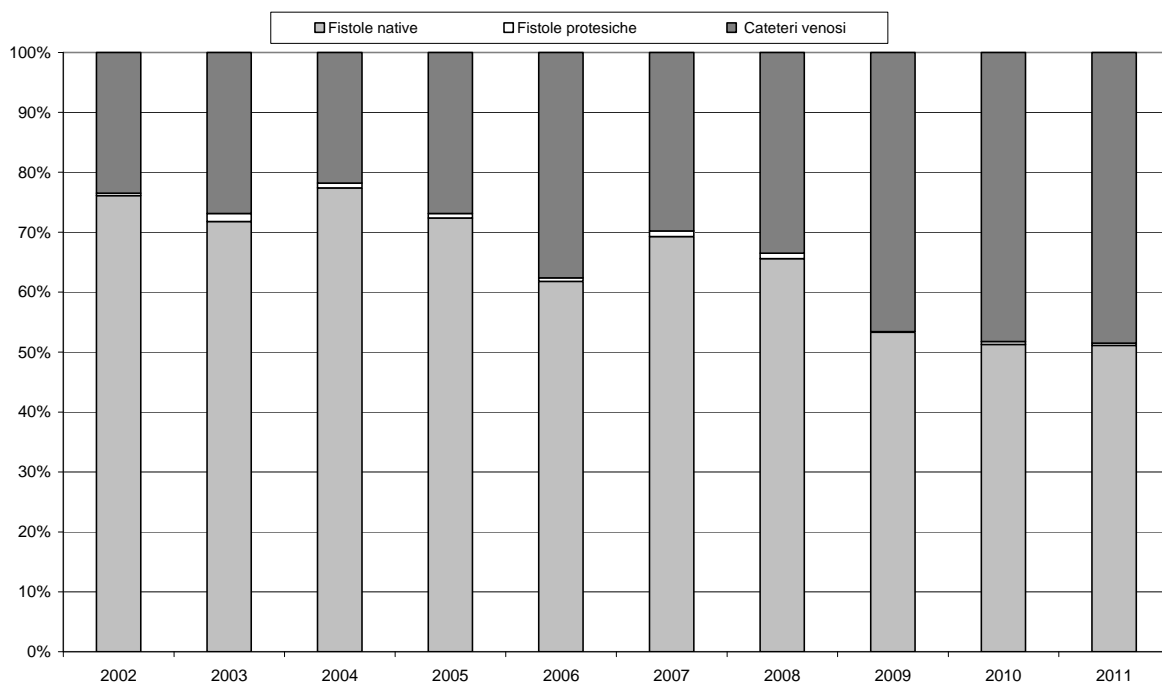


Tabella 55 - Accesso Vascolare per età all'inizio della dialisi, anzianità dialitica, nefropatia e diabete. Prevalenti al 31.12.2011.

Tipo di accesso vascolare*	FAV distale (prima)		FAV distale (ripetuta)		FAV prossimale		FAV protesica		CV temporaneo		CV tunnelizzato		Altro		Totale	
	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%
Età all'ingresso in dialisi (anni)																
0-34	164	46,1	84	23,6	51	14,3	8	2,2	12	3,4	36	10,1	1	0,3	356	
35-54	512	55,7	155	16,8	90	9,8	24	2,6	28	3,0	110	12,0	1	0,1	920	
55-64	490	57,0	151	17,6	67	7,8	14	1,6	27	3,1	110	12,8	1	0,1	860	
65-74	651	56,6	169	14,7	103	9,0	19	1,7	44	3,8	164	14,3	0	0,0	1150	
>=75	518	50,7	93	9,1	82	8,0	8	0,8	59	5,8	260	25,4	2	0,2	1022	
Anzianità dialitica																
<1	397	53,9	23	3,1	27	3,7	6	0,8	73	9,9	209	28,4	2	0,3	737	
1-2	675	57,8	94	8,0	87	7,4	13	1,1	63	5,4	236	20,2	0	0,0	1168	
3-4	434	61,8	105	15,0	46	6,6	14	2,0	17	2,4	84	12,0	2	0,3	702	
5-9	532	57,6	181	19,6	106	11,5	19	2,1	10	1,1	76	8,2	0	0,0	924	
>=10	297	38,2	249	32,0	127	16,3	21	2,7	7	0,9	75	9,7	1	0,1	777	
Nefropatia																
Diabetica	476	58,8	91	11,2	58	7,2	12	1,5	36	4,4	135	16,7	1	0,1	809	
Altre nefropatie	1414	53,3	440	16,6	259	9,8	48	1,8	106	4,0	381	14,4	3	0,1	2651	
Ad eziologia incerta	445	52,5	121	14,3	76	9,0	13	1,5	28	3,3	164	19,3	1	0,1	848	
Presenza Diabete																
Si	680	58,5	120	10,3	87	7,5	15	1,3	50	4,3	209	18,0	2	0,2	1163	
No	1655	52,6	532	16,9	306	9,7	58	1,8	120	3,8	471	15,0	3	0,1	3145	
Totale	2335	54,2	652	15,1	393	9,1	73	1,7	170	3,9	680	15,8	5	0,1	4308	

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

Variabili di laboratorio

Nella **tabella 56** sono riportati i principali dati di laboratorio per gli incidenti negli anni 1995-2011.

Nel periodo considerato, si è osservata un aumento dei valori medi dell'ematocrito e una diminuzione di quelli della creatininemia registrati al momento dell'accesso in dialisi. I valori di emoglobina e paratormone sono raccolti dal 1 gennaio 2004. Va sottolineato che ogni considerazione sugli andamenti temporali dei valori dei principali dati di laboratorio è condizionata dal peso considerevole delle informazioni mancanti, prima dell'introduzione del programma di inserimento dati informatizzato il 1 gennaio 2004.

Tabella 56 - Variabili di laboratorio (%). Anni 1995-2011. Incidenti nell'anno.

	Ematocrito (%)	Emoglobina (mg/dl)	Albuminemia (gr/dl)	Creatininemia (mg/dl)	Calcemia (mg/dl)	Fosforemia (mg/dl)	Paratormone (pg / ml)
	Media (DS)	Media (DS)	Media (DS)	Media (DS)	Media (DS)	Media (DS)	Media (DS)
1995	27,0 (4,7)	-	4,1 (1,0)	8,6 (2,6)	9,0 (1,0)	5,2 (1,5)	-
1996	27,7 (4,6)	-	4,0 (1,0)	8,8 (2,6)	9,0 (0,9)	5,2 (1,4)	-
1997	28,4 (4,6)	-	4,0 (0,9)	8,6 (2,4)	9,0 (1,0)	5,2 (1,5)	-
1998	28,7 (4,6)	-	3,9 (0,8)	8,5 (2,4)	9,0 (0,9)	5,1 (1,5)	-
1999	29,2 (4,6)	-	3,8 (0,7)	8,4 (2,6)	8,9 (1,1)	5,2 (1,6)	-
2000	30,1 (4,7)	-	3,8 (0,8)	8,3 (2,4)	9,0 (0,9)	5,2 (1,4)	-
2001	30,8 (4,9)	-	3,8 (0,8)	8,2 (2,6)	9,0 (1,0)	5,2 (1,4)	-
2002	31,0 (4,6)	-	3,7 (0,7)	7,8 (2,3)	8,9 (0,8)	5,0 (1,4)	-
2003	31,0 (4,8)	-	3,6 (0,5)	7,5 (2,3)	8,8 (1,0)	5,1 (1,4)	-
2004	33,4 (4,7)	11,0 (1,5)	3,7 (0,6)	8,1 (2,7)	8,9 (0,9)	5,0 (1,4)	288 (451)
2005	31,1 (4,9)	10,2 (1,5)	3,6 (0,6)	7,3 (2,3)	8,8 (0,9)	5,0 (1,5)	283 (327)
2006	31,6 (4,7)	10,4 (1,5)	3,6 (0,5)	7,3 (2,7)	8,8 (0,8)	5,0 (1,5)	260 (236)
2007	33,9 (4,4)	11,1 (1,4)	3,8 (0,5)	7,8 (2,6)	8,9 (0,8)	5,0 (1,4)	253 (214)
2008	32,9 (4,6)	10,9 (1,5)	3,8 (0,5)	7,5 (2,5)	8,8 (0,8)	5,0 (1,4)	263 (302)
2009	31,4 (4,4)	10,3 (1,4)	3,9 (0,6)	6,9 (2,3)	8,7 (0,8)	5,0 (1,4)	260 (267)
2010	32,0 (4,5)	10,5 (1,4)	3,7 (0,5)	6,8 (2,4)	8,7 (0,8)	5,1 (1,5)	276 (274)
2011	32,0 (4,3)	10,5 (1,4)	3,7 (0,5)	6,6 (2,3)	8,7 (0,8)	4,9 (1,3)	263 (275)

Nella **tabella 57** sono riportati i principali dati di laboratorio per i prevalenti 2011. Va precisato, che l'informazione sul Kt/V non viene raccolta direttamente, ma il valore è stato calcolato tenendo conto dei valori di azotemia pre-dialisi e post-dialisi, esclusivamente per le persone in emodialisi tri-settimanale,

Per tutti i parametri considerati i valori medi e mediani sono sostanzialmente sovrapponibili a quelli registrati nel corso del 2010, pur osservando un lieve calo del valore di ematocrito, in particolare quello mediano (-1%).

Tabella 57 - Variabili di laboratorio. Prevalenti al 31.12.2011.

	Media (DS)	Mediana (RIQ)
Ematocrito (%)	34,5 (4,2)	35,0 (32,0 - 37,0)
Emoglobina (mg/dl)	11,3 (1,3)	11,3 (10,6 - 12,1)
Albuminemia (gr/dl)	3,9 (0,5)	3,9 (3,6 - 4,1)
Creatinina (mg / dl)	8,9 (2,7)	8,8 (7,0 - 10,6)
Calcemia (mg / dl)	8,9 (0,7)	9,0 (8,5 - 9,4)
Fosforemia (mg / dl)	5,0 (1,4)	4,9 (4,0 - 5,8)
Kt/V *	1,36 (0,32)	1,35 (1,17 - 1,55)
Paratormone (pg / ml)	316 (316)	231 (134 - 390)

* Il Kt/V è stato calcolato solo per i 4390 soggetti in HD con frequenza almeno 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: $(\text{Azotemia} = 2,14 \cdot \text{BUN})$. Non sono stati considerati 59 soggetti con valori di azotemia e/o BUN sconosciuti.

Terapie farmacologiche

La **tabella 58** presenta la distribuzione di frequenza delle terapie farmacologiche assunte abitualmente dalle persone in dialisi. I farmaci utilizzati da almeno la metà delle persone in dialisi sono stati l'eritropoietina (82,9% dei prevalenti), gli inibitori dei recettori H2 o l'Omeprazolo (75,9%), il ferro per uso endovenoso (57,6%), la vitamina D (57,1%), gli antiaggreganti piastrinici (52,5%). Tutti i soggetti assumevano almeno una terapia.

Tra i nuovi ingressi in dialisi nel 2011, l'82,9% dei pazienti assumeva eritropoietina (dato non in tabella).

Da rilevare che, nonostante gli operatori dei centri dialisi abbiano la possibilità di scegliere tra 35 differenti tipologie di farmaci abitualmente assunti, nel 2011 per il 49,1% dei soggetti veniva segnalata la voce "altra terapia", in lieve calo rispetto al 2010 (49,3%).

Tabella 58 - Terapie farmacologiche abituali. Prevalenti al 31.12.2011.

Terapia	N. *	%
Eritropoietina	3846	82,9
Inibitori dei recettori H2 o Omeprazolo	3521	75,9
Ferro per uso endovenoso	2672	57,6
Vitamina D	2649	57,1
Antiaggreganti piastrinici	2437	52,5
Sevelamer H Cl	2131	45,9
Folati	1957	42,2
Resine a scambio cationico (Kayexalate)	1875	40,4
Calcioantagonisti	1664	35,9
Diuretici	1492	32,1
Carnitina	1483	32,0
Beta bloccanti	1418	30,6
Statine	1329	28,6
Allopurinolo	1302	28,1
Calcio carbonato	1186	25,6
Ace inibitori	1093	23,6
Vitamina B12	993	21,4
Idrossido di alluminio	898	19,3
Insulina	792	17,1
Alfa bloccanti	782	16,8
Sartani	746	16,1
Coronarodilatatori	611	13,2
Ormoni tiroidei	441	9,5
Vitamina B6	417	9,0
Antiaritmici	407	8,8
Anticoagulanti orali	364	7,8
Vasodilatatori	262	5,6
Calcio acetato	260	5,6
Ipoglicemizzanti orali	212	4,6
Ferro per uso orale	152	3,3
Digitalici	110	2,4
Immunosoppressori	97	2,1
Antivirali	37	0,8
Antiblastici	17	0,4
Desferioxamina	2	0,0
Altra terapia	2277	49,1

* 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.

Presenza in carico in fase pre-dialitica

L'informazione sul riferimento al nefrologo precoce o tardivo in fase pre-dialitica è stata ottenuta chiedendo se una persona era stata o meno seguita in ambiente nefro-dialitico nei sei mesi precedenti l'ingresso in dialisi. L'informazione è disponibile dal 2002 ed è stata analizzata per tutti gli incidenti degli anni 2002-2011.

La percentuale dei nuovi ingressi in dialisi seguiti da un nefrologo nei sei mesi precedenti l'inizio della dialisi è rimasta stabile nel periodo considerato (complessivamente 78,9%).

Nelle **tabelle 59-61** sono riportati, per il periodo 2002-2011, i dati relativi alle caratteristiche socio-demografiche, assistenziali e cliniche, rispettivamente per le persone seguite o non seguite in ambiente nefro-dialitico.

Non si sono riscontrate differenze significative relativamente alla tipologia del centro e alla presenza di diabete. Rispetto ai non seguiti, le persone prese in carico da un nefrologo erano più frequentemente donne ($p<0,001$), avevano come titolo di studio un diploma o una laurea ($p=0,003$), avevano come accesso vascolare una fistola nativa e non un catetere ($p<0,001$), erano vaccinate per epatite B se suscettibili all'infezione ($p<0,001$), avevano una nefropatia di base diagnosticata ($p<0,001$), erano diabetici ($p=0,04$).

Tra i seguiti, rispetto ai non seguiti, si sono osservati valori medi all'ingresso significativamente ($p<0,001$) più elevati per ematocrito, emoglobinemica, calcemia, albuminemia e più bassi per creatininemia. Tuttavia, una differenza statisticamente significativa osservata tra i valori medi di seguiti e non seguiti per tali parametri, non necessariamente riflette una significativa differenza clinica tra i due gruppi. Infatti, una minima differenza dei valori tra i due gruppi potrebbe risultare statisticamente significativa solo per effetto della grande numerosità della coorte.

Nel complesso, le persone che hanno iniziato la dialisi cronica dopo essere state seguite per almeno 6 mesi da un nefrologo presentano condizioni migliori rispetto a chi non ha avuto 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 il che spiega, ad esempio, le differenze nella tipologia di primo accesso vascolare e di frequenza nella vaccinazione per epatite B.

Tabella 59 - Persone seguite in ambiente nefro-dialitico nei sei mesi precedenti l'ingresso in dialisi, per caratteristiche socio-demografiche. Coorte 2002-2011

	seguito		non seguito		Totale	
	n.	%	n.	%	n.	%
Sesso						
maschi	4317	62,4	1169	66,2	5486	63,2
femmine	2596	37,6	597	33,8	3193	36,8
Totale	6913	100	1766	100	8679	100
Età all'ingresso						
media (DS)	66,4 (15,3)		65,4 (16,3)		66,2 (15,5)	
Titolo di studio	n.	%	n.	%	n.	%
Fino a media inferiore	4690	67,8	1264	71,6	5954	68,6
Diploma / laurea	2223	32,2	502	28,4	2725	31,4
Totale	6913	100	1766	100	8679	100

Tabella 60 - Persone seguite in ambiente nefro-dialitico nei sei mesi precedenti l'ingresso in dialisi, per caratteristiche assistenziali. Coorte 2002-2011.

Tipologia del centro	seguito		non seguito		Totale	
	n.	%	n.	%	n.	%
Pubblico	3873	56,0	1032	58,4	4905	56,5
Privato	2987	43,2	721	40,8	3708	42,7
Sconosciuto	53	0,8	13	0,7	66	0,8
Totale	6913	100	1766	100	8679	100
Tipo di dialisi	n.	%	n.	%	n.	%
Emodialisi	6272	90,7	1591	90,1	7863	90,6
Peritoneale	641	9,3	175	9,9	816	9,4
Totale	6913	100	1766	100	8679	100
Tipo di accesso vascolare	n.	%	n.	%	n.	%
Fistola nativa	4387	70,3	767	45,8	5154	65,2
Catetere	1828	29,3	901	53,9	2729	34,5
altro	21	0,3	5	0,3	26	0,3
Totale	6236	100	1673	100	7909	100
Vaccinazione per Epatite B tra i suscettibili all'infezione	n.	%	n.	%	n.	%
Effettuata	2391	59,4	459	40,9	2850	55,3
Non effettuata	1637	40,6	664	59,1	2301	44,7
Totale	4028	100	1123	100	5151	100

Tabella 61 - Persone seguite in ambiente nefro-dialitico nei sei mesi precedenti l'ingresso in dialisi, per caratteristiche cliniche. Coorte 2002-2011.

	seguito		non seguito		Totale	
	n.	%	n.	%	n.	%
Nefropatia di base						
Non diagnosticata	1497	21,7	487	27,6	1984	22,9
Diagnosticata	5416	78,3	1279	72,4	6695	77,1
Totale	6913	100	1766	100	8679	100
Diabete	n.	%	n.	%	n.	%
No	4865	70,4	1287	72,9	6152	70,9
Sì	2048	29,6	479	27,1	2527	29,1
Totale	6913	100	1766	100	8679	100
	n.	media (DS)	n.	media (DS)	n.	media (DS)
Diastolica (mm Hg)	6903	77,8 (10,0)	1758	78,2 (10,9)	8661	77,9 (10,2)
Sistolica (mm Hg)	6903	138,6 (20,1)	1758	138,3 (20,5)	8661	138,6(20,2)
Ematocrito (%)	6898	32,3 (4,7)	1760	30,9 (4,7)	8658	32,0 (4,7)
Emoglobinemìa (mg/dl)	5667	10,7 (1,5)	1418	10,2 (1,5)	7085	10,6 (1,5)
Calcemia (mg / dl)	6910	8,8 (0,9)	1765	8,7 (0,9)	8675	8,8 (0,9)
Fosforemia (mg / dl)	6908	5,0 (1,4)	1764	5,1 (1,5)	8672	5,0 (1,4)
Albuminemia (gr / dl)	6864	3,7 (0,6)	1747	3,6 (0,6)	8611	3,7 (0,6)
Creatininemia (mg / dl)	6911	7,2 (2,4)	1765	7,6 (2,7)	8676	7,3 (2,4)
Paratormone (pg / ml)	5259	270 (306)	1297	259 (264)	6556	268 (298)

Idoneità al trapianto

Nella **tabella 62** sono presentati i dati sull'idoneità al trapianto dei prevalenti al 31.12.2011, per classe di età e tipologia del centro dialisi. I dati sono il risultato dell'integrazione delle informazioni fornite dai centri dialisi al Registro Regionale Dialisi e Trapianti Lazio con quelle fornite dal Centro Regionale Trapianti Lazio.

Tenendo conto di tali informazioni, nel complesso le persone considerate idonee al trapianto erano il 14,6%, in aumento rispetto al 2010 (12,2%), con una frequenza più elevata tra i presenti nei centri pubblici rispetto ai centri privati (16,2% vs. 12,3%).

Il 63,2% dei pazienti in dialisi è stato giudicato non idoneo al trapianto, percentuale identica a quella del 2010. Come atteso, la proporzione di non idonei aumenta con l'età dei pazienti, raggiungendo l'83,5% tra le persone con più di 64 anni. La frequenza di non idonei era più elevata tra i pazienti in carico presso centri privati; nel complesso il 69,5% di pazienti presenti in centri privati è stato giudicato non idoneo, a fronte di un 58,8% osservato nei centri pubblici.

La percentuale complessiva di prevalenti non ancora valutata per l'idoneità al trapianto è stata pari al 22,2%, in diminuzione rispetto al 2010 (24,5%). La percentuale di persone in attesa di valutazione era più elevata se in carico presso centri pubblici piuttosto che privati (25,1% vs. 18,2%).

In media le persone in attesa di valutazione avevano un'anzianità dialitica di 54 mesi (DS 77), con un tempo mediano di 24 mesi (RIQ 10-59). Nei centri pubblici l'anzianità dialitica media era di 57 mesi (DS 81), con un tempo mediano di 25 mesi (RIQ 10-63); nei centri privati l'anzianità dialitica media era di 48 mesi (DS 69), con un tempo mediano di 22 mesi (RIQ 8-52); tali differenze nelle medie erano statisticamente significative ($p=0,05$).

Nella **tabella 63** sono presentate le cause di non idoneità al trapianto per tipologia di centro. Da rilevare che età avanzata e condizioni generali scadute, principale causa di non idoneità al trapianto, erano segnalate più frequentemente tra le persone seguite da centri pubblici che privati (49,4% vs. 41,9%). Non si sono osservate differenze significative tra centri pubblici e privati rispetto alla presenza di un importante motivo clinico per il giudizio di non idoneità (33,4% vs. 35,2%). Motivazioni legate al rifiuto e alla non "compliance" del paziente erano più frequentemente segnalate dai centri privati rispetto ai pubblici (15,1% vs. 12,9%).

Nel 2011 il 95,7% delle persone giudicate idonee per il trapianto renale era già iscritto in una lista d'attesa; il 92,8% delle persone era iscritto nel Lazio, comprendendo anche una quota del 23,2% che dichiarava di essere iscritto anche in una lista di un'altra regione. Non si sono osservate differenze statisticamente significative relativamente alla percentuale di idonei iscritti in lista (96,4% vs. 94,4%) e agli iscritti presso un centro del Lazio (93,4% vs. 91,4%) tra pazienti seguiti presso centri dialisi pubblici e privati (**tabella 64**).

Si sono osservate differenze rispetto all'iscrizione in lista dei pazienti giudicati idonei per ASL di dialisi; si è passati dal 100% raggiunto per i pazienti in dialisi in centri delle ASL della Roma A, Roma F, Roma G e Rieti, ai valori più bassi osservati nella ASL Roma C (89,5%) e Roma H (87,0%). Si sono osservate differenze rispetto all'iscrizione in lista dei pazienti giudicati idonei per ASL di residenza; si è passati dal 100% raggiunto per i pazienti residenti nelle ASL Roma F, ASL Roma G e Rieti, ai valori più bassi osservati nella ASL di Latina (92,9%) e nella ASL Roma H (91,4%). (**tabella 65**).

Tabella 62 - Idoneità al trapianto per classe di età e tipologia del centro dialisi*. Prevalenti al 31.12.2011.

Centri dialisi pubblici											
Classe di età	Idoneo			Non idoneo			In attesa di valutazione			Totale	
	N.	% colonna	% riga	N.	% colonna	% riga	N.	% colonna	% riga	N.	% colonna
< 18	10	2,3	52,6	0	0,0	0,0	9	1,3	47,4	19	0,7
18-34	40	9,0	54,8	6	0,4	8,2	27	3,9	37,0	73	2,7
35-44	68	15,4	41,7	20	1,2	12,3	75	10,9	46,0	163	6,0
45-54	156	35,3	43,9	73	4,5	20,6	126	18,4	35,5	355	13,0
55-64	113	25,6	23,7	196	12,2	41,2	167	24,4	35,1	476	17,4
≥ 64	55	12,4	3,3	1311	81,6	79,6	281	41,0	17,1	1647	60,3
Totale pubblici	442	100	16,2	1606	100	58,8	685	100	25,1	2733	100
Centri dialisi privati											
Classe di età	Idoneo			Non idoneo			In attesa di valutazione			Totale	
	N.	% colonna	% riga	N.	% colonna	% riga	N.	% colonna	% riga	N.	% colonna
< 18	0	0,0	0,0	1	0,1	100,0	0	0,0	0,0	1	0,1
18-34	13	5,6	37,1	5	0,4	14,3	17	4,9	48,6	35	1,8
35-44	46	19,7	45,1	14	1,1	13,7	42	12,1	41,2	102	5,3
45-54	67	28,6	36,4	62	4,7	33,7	55	15,9	29,9	184	9,6
55-64	77	32,9	25,6	137	10,3	45,5	87	25,1	28,9	301	15,8
> 64	31	13,2	2,4	1108	83,5	86,2	146	42,1	11,4	1285	67,3
Totale privati	234	100	12,3	1327	100	69,5	347	100	18,2	1908	100
TOTALE	676	100	14,6	2933	100	63,2	1032	100	22,2	4641	100

* dati sugli idonei aggiornati dal Centro Regionale Trapianti Lazio

Tabella 63 - Motivo di non idoneità al trapianto per tipologia del centro dialisi. Prevalenti al 31.12.2011.

Motivo non idoneità	centri dialisi pubblici		centri dialisi privati		Totale	
	N.	%	N.	%	N.	%
Età avanzata / condizioni generali scadute	794	49,4	556	41,9	1350	46,0
Malattia cardio-cerebro-vascolare	326	20,3	281	21,2	607	20,7
Rifiuto del paziente / mancata compliance	207	12,9	201	15,1	408	13,9
Neoplasia	120	7,5	100	7,5	220	7,5
Psicosi grave / Demenza	38	2,4	51	3,8	89	3,0
Malattia infettiva importante	25	1,6	20	1,5	45	1,5
Obesità grave	25	1,6	16	1,2	41	1,4
Altro	45	2,8	54	4,1	99	3,4
Sconosciuto	26	1,6	48	3,6	74	2,5
Totale	1606	100	1327	100	2933	100

Tabella 64 - Iscrizione in lista d'attesa per il trapianto per tipologia del centro dialisi*. Prevalenti al 31.12.2011

	centri dialisi pubblici		centri dialisi privati		Totale	
	N.	%	N.	%	N.	%
Iscrizione						
Si	426	96,4	221	94,4	647	95,7
No	16	3,6	13	5,6	29	4,3
Totale	442	100	234	100	676	100
Luogo						
Lazio	295	69,2	155	70,1	450	69,6
fuori Lazio	28	6,6	19	8,6	47	7,3
Lazio e fuori Lazio	103	24,2	47	21,3	150	23,2
Totale	426	100	221	100	647	100

* dati sull'iscrizione in lista e sul luogo d'iscrizione aggiornati dal Centro Regionale Trapianti Lazio

**Tabella 65 - Persone in dialisi idonee al trapianto iscritte in lista, per ASL di dialisi*.
Prevalenti al 31.12.2011.**

<i>ASL di dialisi</i>	età <65 anni			età >=65 anni			Totale		
	iscritti	idonei	%	iscritti	idonei	%	iscritti	idonei	%
RM A	59	59	100	13	13	100	72	72	100
RM B	67	67	100	4	5	80,0	71	72	98,6
RM C	62	67	92,5	6	9	66,7	68	76	89,5
RM D	50	53	94,3	5	5	100	55	58	94,8
RM E	111	115	96,5	17	17	100	128	132	97,0
RM F	17	17	100	3	3	100	20	20	100
RM G	31	31	100	6	6	100	37	37	100
RM H	41	46	89,1	6	8	75,0	47	54	87,0
Viterbo	12	13	92,3	3	3	100	15	16	93,8
Rieti	14	14	100	1	1	100	15	15	100
Latina	52	54	96,3	10	11	90,9	62	65	95,4
Frosinone	52	54	96,3	5	5	100	57	59	96,6
Totale	568	590	96,3	79	86	91,9	647	676	95,7
<i>ASL di residenza</i>	età <65 anni			età >=65 anni			Totale		
	iscritti	idonei	%	iscritti	idonei	%	iscritti	idonei	%
RM A	51	52	98,1	5	7	71,4	56	59	94,9
RM B	90	94	95,7	8	9	88,9	98	103	95,1
RM C	59	61	96,7	9	10	90,0	68	71	95,8
RM D	42	43	97,7	9	9	100	51	52	98,1
RM E	58	61	95,1	11	11	100	69	72	95,8
RM F	27	27	100	3	3	100	30	30	100
RM G	42	42	100	6	6	100	48	48	100
RM H	56	61	91,8	8	9	88,9	64	70	91,4
Viterbo	13	14	92,9	4	4	100	17	18	94,4
Rieti	15	15	100	1	1	100	16	16	100
Latina	55	58	94,8	10	12	83,3	65	70	92,9
Frosinone	55	57	96,5	5	5	100	60	62	96,8
fuori Lazio	5	5	100	0	0	-	5	5	100
Totale	568	590	96,3	79	86	91,9	647	676	95,7

* dati sull'iscrizione in lista e sull'idoneità al trapianto aggiornati dal Centro Regionale Trapianti Lazio

Trapianti

La **tabella 66** riassume le caratteristiche dei 2179 trapianti notificati dal 1.7.1994 al 31.12.2011. Nel periodo considerato, il numero di trapianti effettuati tra le persone in dialisi nel Lazio non è stato costante, con un valore medio di quasi 125 trapianti l'anno.

Nel corso del 2011 sono stati notificati 131 trapianti renali offerti a residenti nel Lazio, con un lieve decremento rispetto all'anno 2010 (137), attribuibile alla riduzione dell'offerta di trapianti renali effettuati presso centri presenti nella regione Lazio (12 trapianti in meno rispetto al 2010). Non si osservano differenze significative rispetto al 2010 per quel che riguarda l'età delle persone trapiantate.

Il dato dei trapiantati residenti nel Lazio, sostanzialmente stabile rispetto al 2010, è in linea con quello nazionale del Centro Nazionale Trapianti, che segnala in Italia nel 2011 solo un lieve aumento del numero di trapianti renali rispetto al 2010 (da 1.512 a 1.539).

Secondo i dati del Centro Nazionale Trapianti nel 2011, nella regione Lazio si è verificato un lieve incremento del tasso di donatori per milione di abitanti (18,1 pmp nel 2010 vs. 18,5 pmp nel 2011), ma un decremento dei donatori utilizzati (14,4 pmp nel 2010 vs. 12,7 nel 2011). Tali valori dei tassi sono inferiori al dato nazionale, sia per il tasso di donatori (21,7 pmp nel 2010 e nel 2011), sia per il tasso di donatori utilizzati (18,2 pmp nel 2010 vs. 18,4 nel 2011). Da rilevare che nel Lazio la percentuale di opposizioni alla donazione, inferiore alla media nazionale nel 2010 (29,7% vs. 31,6%), nel 2011 è risultata essere lievemente più elevata (29,3% nel Lazio e 28,7% in Italia).

Sull'intero periodo 1994-2011, il 64,6% dei trapiantati era di sesso maschile, il 4,6% aveva un'età inferiore a 18 anni ed il 7,1% un'età superiore a 64 anni; il 27,2% dei trapianti è stato effettuato in persone che erano in un programma di dialisi cronica da meno di 2 anni e il 32,3% in persone con 5 anni o più; il 71,8% dei trapianti è stato eseguito in centri del Lazio.

In termini percentuali, l'offerta di trapianto renale a persone in carico presso centri dialisi del Lazio da parte di uno dei cinque centri trapianto presenti in regione ha raggiunto il 75,6%, in calo rispetto al 2010 (81%).

Tabella 66. Persone in dialisi e nel Lazio trapiantate, per alcune caratteristiche individuali (%). Anni 1994-2011.

	Anno del trapianto																	Totale		
	1994*	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010		2011	
	N=41	N=97	N=115	N=104	N=114	N=97	N=78	N=123	N=127	N=109	N=151	N=140	N=156	N=137	N=148	N=174	N=137	N=131	N=2179	
Sesso																				
Uomini	75,6	64,9	63,5	57,7	61,4	62,9	60,3	64,2	57,5	76,1	62,9	66,4	64,7	69,3	73,0	62,6	63,5	61,1	64,6	
Donne	24,4	35,1	36,5	42,3	38,6	37,1	39,7	35,8	42,5	23,9	37,1	33,6	35,3	30,7	27,0	37,4	36,5	38,9	35,4	
Età al trapianto																				
< 18	2,4	7,2	9,6	3,8	7,0	8,2	6,4	5,7	3,9	3,7	2,6	4,3	1,9	5,8	2,7	4,0	1,5	0,8	4,4	
18-34	31,7	30,9	27,0	26,0	25,4	27,8	24,4	24,4	22,0	21,1	16,6	11,4	12,8	20,4	8,8	9,8	16,8	17,6	19,4	
35-44	19,5	24,7	18,3	22,1	23,7	22,7	21,8	25,2	15,7	28,4	22,5	26,4	26,3	23,4	17,6	16,7	15,3	16,8	21,4	
45-54	36,6	26,8	26,1	36,5	33,3	20,6	19,2	22,8	31,5	26,6	33,1	27,9	28,2	16,1	29,7	21,8	21,9	19,8	26,3	
55-64	7,3	8,2	19,1	11,5	7,9	19,6	24,4	18,7	22,8	15,6	22,5	23,6	25,0	27,7	29,1	31,0	28,5	29,0	22,0	
≥ 64	2,4	2,1	0,0	0,0	2,6	1,0	3,8	3,3	3,9	4,6	2,6	6,4	5,8	6,6	12,2	16,7	16,1	16,0	6,7	
Anzianità dialitica																				
<2	31,7	26,8	24,3	36,5	26,3	25,8	14,1	22,0	15,0	28,4	24,5	31,4	33,3	40,9	31,8	25,9	29,2	18,3	27,2	
2-4	26,8	46,4	48,7	37,5	50,0	43,3	42,3	52,0	59,8	44,0	41,1	35,7	37,8	34,3	39,2	41,4	39,4	38,9	42,4	
5-9	29,3	19,6	20,9	22,1	15,8	21,6	30,8	18,7	24,4	18,3	21,2	25,0	19,2	17,5	14,9	19,0	22,6	23,7	20,8	
≥ 9	12,2	7,2	6,1	3,8	7,9	9,3	12,8	7,3	0,8	9,2	13,2	7,9	9,6	7,3	14,2	13,8	8,8	19,1	9,6	
Area del Centro trapianto																				
Lazio	51,2	62,9	77,4	67,3	65,8	58,8	55,1	59,3	62,2	53,2	65,6	60,0	64,1	66,4	72,3	71,3	81,0	75,6	66,1	
Italia	17,1	17,5	19,1	27,9	27,2	35,1	37,2	37,4	34,6	42,2	33,1	36,4	34,6	29,9	24,3	23,6	15,3	23,7	28,9	
Europa	14,6	13,4	2,6	3,8	6,1	4,1	7,7	1,6	1,6	4,6	1,3	3,6	1,3	0,7	3,4	0,6	2,2	0,8	3,3	
Fuori Europa	7,3	4,1	0,9	0,0	0,0	1,0	0,0	1,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,9	0,0	0,6	0,7	0,0	0,8	
sconosciuto	9,8	2,1	0,0	1,0	0,9	1,0	0,0	0,0	1,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,0	0,7	0,0	0,9	

* dati riferiti al 2° semestre

Nella successiva **figura 67** è presentato l'andamento dal 1994 al 2011 del tasso di persone trapiantate per milione di abitanti: il valore medio nel periodo è stato di 23,3 con un andamento simile a quello del numero assoluto dei trapianti: tasso minimo nel 2000 (15,2), massimo nel 2009 (31,1).

La successiva **figura 68** mostra il tasso di trapianto per 100 persone in dialisi per classe di età del ricevente nel periodo 1994-2011. Nella classe di età 18-44 anni il tasso medio del periodo è stato di 12,5 per 100 persone in dialisi, con variazioni che hanno seguito l'andamento complessivo dell'offerta di trapianto renale (11,8 nel 2011); analoghe considerazioni possono essere fatte per la classe 45-64 anni con un valore medio di 5,0 nel periodo (4,8 nel 2011). 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 28,3 trapianti per 100 dializzati (5,0 nel 2011). Tra le persone con più di 64 anni l'offerta di trapianto è stata in media nel periodo di 0,4 per 100 persone in dialisi (0,8 nel 2011), valore spiegabile con la considerazione che l'età avanzata in molti casi rappresenta una controindicazione al trapianto.

La successiva **figura 69** mostra il tasso di trapianto per 100 persone in dialisi per genere del ricevente nel periodo 1994-2011. Il tasso è sempre più elevato tra gli uomini (in media nel periodo 3,5 vs. 2,9 trapianti per 100 dializzati tra le donne), eccetto che nel 1997 e nel 2002. Nel 2011 il tasso di trapianto è stato di 2,8 per i maschi e 2,9 per le donne.

Figura 67 - Tasso di persone trapiantate. Anni 1994-2011.

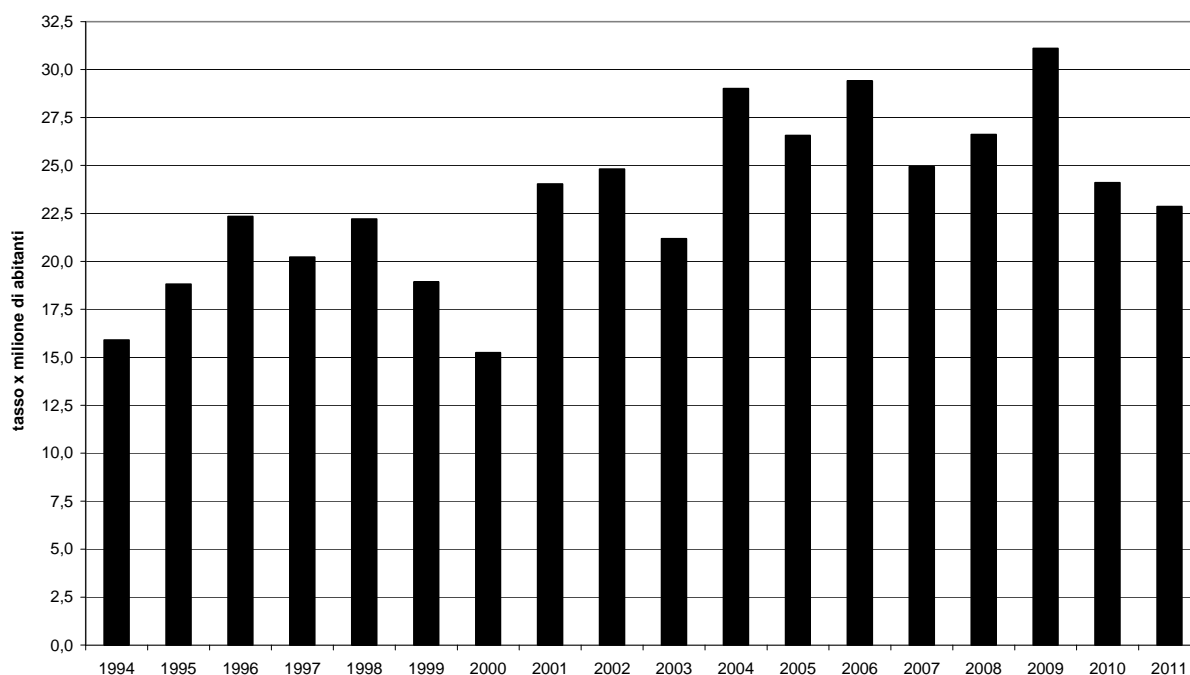


Figura 68 - Tasso di trapianto per classe di età del ricevente. Anni 1994-2011.

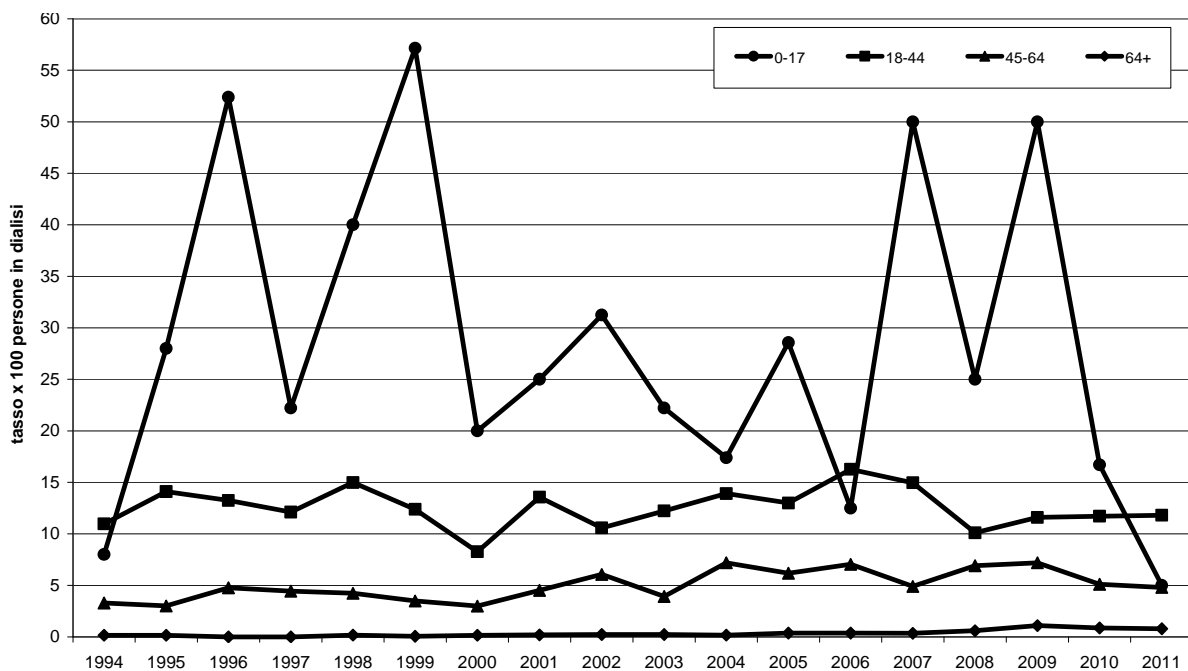
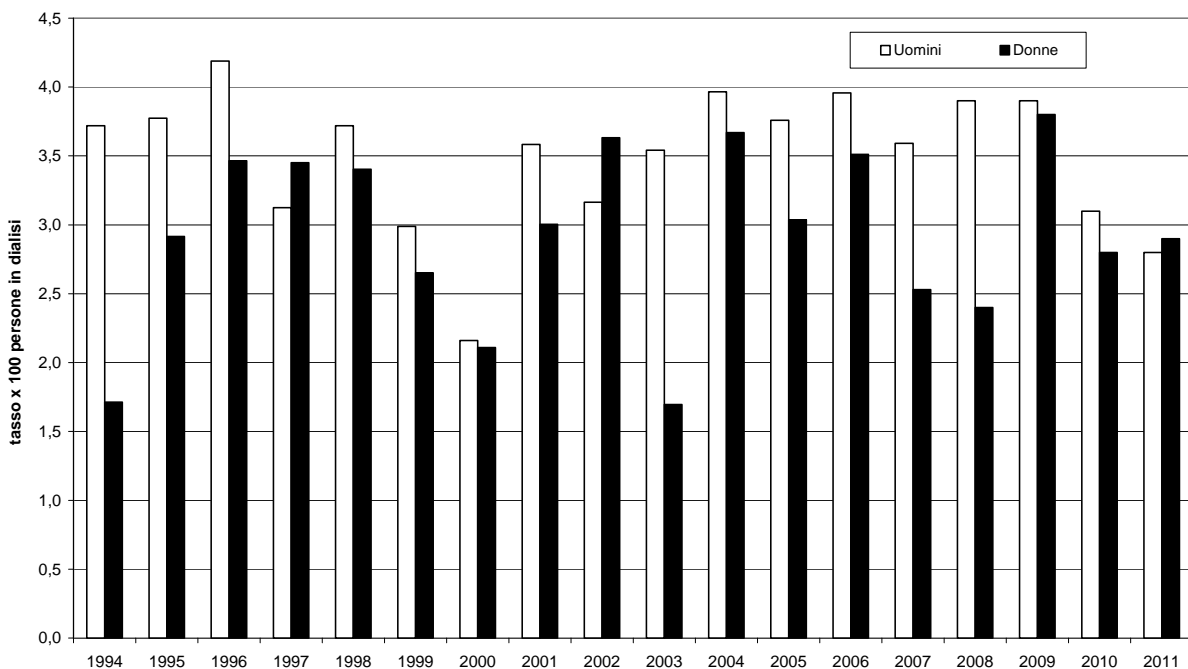


Figura 69 - Tasso di trapianto per sesso del ricevente. Anni 1994-2011.



Sopravvivenza in dialisi

Dal 30.6.1994 al 31.12.2011 sono stati notificati 9366 decessi (**tabella 70**). Le principali cause di morte tra i 662 decessi notificati nel 2011 sono state quelle cardiache (7,3 decessi per 100 persone in dialisi), seguite dalle vascolari (1,7) e dalla cachessia (1,6). Non si sono rilevate nell'intero periodo modifiche sostanziali nel tasso di mortalità per causa di morte.

La causa di morte per patologie cardiache è risultata essere la più frequente anche in termini percentuali: nel 2011 ha riguardato il 51,1% dei decessi notificati, seguita dalla causa vascolare (11,8%), dalla cachessia (11,0%), e da cause infettive (7,4%).

Tabella 70. Tasso di mortalità per causa per 100 persone in dialisi, per anno. Anni 1994-2011.

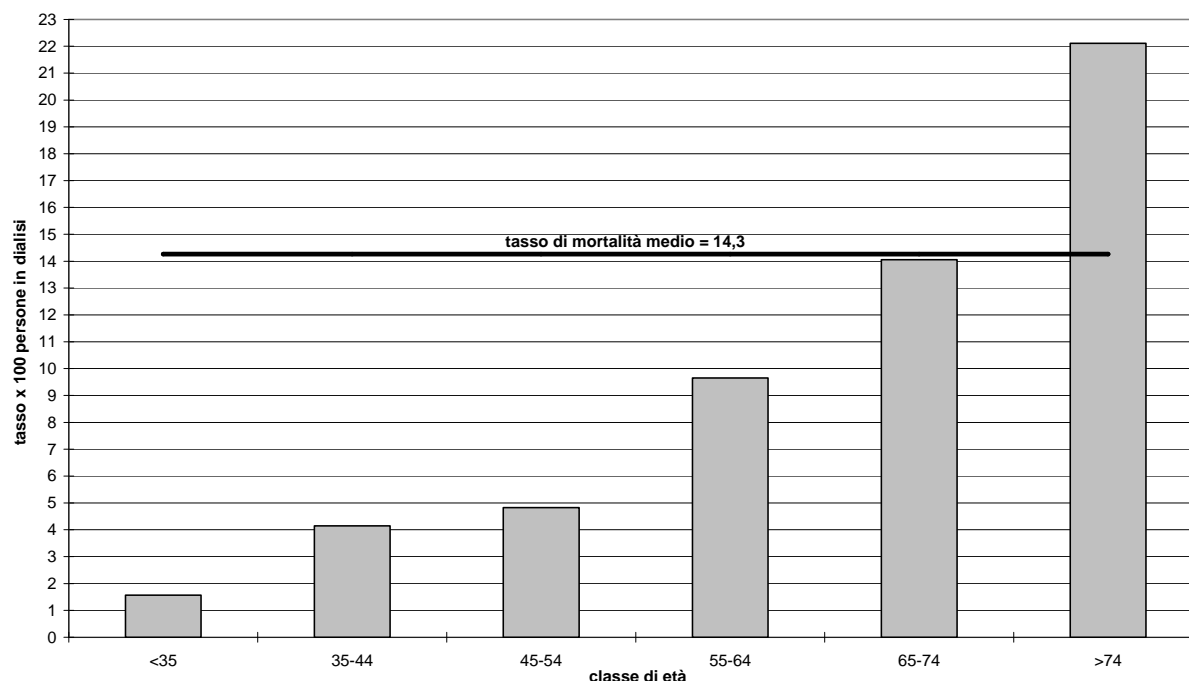
	1994#	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Causa	N=171	N=408	N=439	N=460	N=505	N=485	N=513	N=550	N=502	N=539	N=553	N=545	N=548	N=623	N=634	N=612	N=617	N=662
Cardiaca	6,2	7,4	7,0	7,8	8,6	6,8	6,9	6,9	6,5	6,8	7,7	6,9	7,2	7,9	7,6	6,6	7,0	7,3
Vascolare	1,3	1,8	2,3	1,4	1,5	2,1	1,7	2,1	1,3	1,8	1,8	1,6	1,7	1,7	1,8	1,6	1,7	1,7
Infettiva	0,6	0,6	0,6	0,3	0,7	0,7	0,7	0,5	0,3	0,5	0,8	0,8	0,8	0,9	0,9	1,0	0,9	1,1
Epatica	0,6	0,3	0,3	0,4	0,5	0,5	0,2	0,3	0,1	0,2	0,2	0,2	0,1	0,3	0,1	0,1	0,1	0,2
Gastrointestinale	0,1	0,1	0,1	0,2	0,3	0,1	0,0	0,2	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,2
Accidentale	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0
Cachessia	0,8	1,1	0,9	0,8	0,8	1,0	1,2	1,1	1,1	1,4	1,1	1,7	1,4	1,3	1,7	1,6	1,4	1,6
Sociale*	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0
Varie	1,6	2,0	2,2	2,7	2,6	2,6	1,2	1,7	1,1	1,2	1,1	1,0	1,1	1,3	1,2	1,3	1,2	1,3
Mal definita	0,6	0,8	1,2	0,7	0,9	0,3	2,0	2,0	2,6	1,7	1,1	1,1	0,8	0,9	0,9	1,1	1,1	1,0
Totale	12,1	14,4	14,9	14,4	15,9	14,3	14,1	15,0	13,2	13,9	14,1	13,6	13,3	14,5	14,4	13,6	13,5	14,3

numero di decessi riferito al 2° semestre

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

Nella figura 71 è presentato il tasso di mortalità per 100 persone in dialisi stratificato per classe di età; è evidente un incremento della mortalità con il crescere dell'età, con un valore del tasso medio pari a 14,3 decessi, in aumento rispetto al 2010(13,5).

Figura 71 - Tasso di mortalità per classe di età. Anno 2011.



Nella **figura 72** sono mostrati i tassi di mortalità per anno, confrontando le persone che avevano il diabete come nefropatia di base con quelle che avevano altre cause di insufficienza renale cronica. Nell'intero periodo 1994-2011, il tasso di mortalità per 100 persone in dialisi è stato in media di 14,1; per la nefropatia diabetica ha avuto un valore di 19,6 nell'intero periodo 1994-2011; il tasso di mortalità per le altre nefropatie ha avuto, nel periodo considerato, in media un valore di 13,3. Da rilevare che nel 2011 il tasso di mortalità tra persone con nefropatia diabetica è aumentato rispetto al 2010 (18,2 vs. 16,2 decessi per 100 persone in dialisi), contribuendo all'incremento complessivo del tasso di mortalità (14,3 vs. 13,5).

L'analisi di sopravvivenza in dialisi ha analizzato la coorte dei 13.498 pazienti che avevano iniziato la dialisi nel periodo compreso tra il 1-1-1995 ed il 31-12-2011.

Successivamente, sono stati esclusi dall'analisi 161 soggetti (non trapiantati e non deceduti) con un follow-up inferiore a 90 giorni, nell'ipotesi che si potesse trattare di pazienti trattati per condizioni acute e non croniche. L'analisi di sopravvivenza in dialisi, pertanto, è stata effettuata su 13.328 soggetti della coorte 1995-2011, tra i quali si sono registrati 6.158 decessi nel periodo considerato.

La sopravvivenza complessiva nella coorte dei nuovi ingressi in dialisi nel periodo 1995-2011, effettuata mediante il metodo di Kaplan-Meier, è stata pari all'85% a 1 anno dall'ingresso in dialisi, del 75% a 2 anni, del 67% a 3 anni, del 60% a 4 anni, del 54% a 5 anni e del 38% dopo 10 anni. La sopravvivenza mediana è stata di 70 mesi, il periodo di follow-up massimo dall'ingresso in dialisi è stato di 191 mesi, con un follow-up mediano di 34 mesi.

Nelle **figure 73-77** sono presentate le curve di sopravvivenza stratificate rispettivamente per età, per tipologia di dialisi, per presenza di diabete, per grado di autosufficienza, per tipo di accesso vascolare; tutte queste variabili sono misurate all'ingresso in dialisi cronica. Una sopravvivenza significativamente più elevata (log-rank test, $p < 0,001$) si è registrata tra le persone che all'ingresso in dialisi avevano un'età inferiore a 65 anni (**figura 73**),

iniziavano la dialisi in peritoneale (figura 74), non erano diabetiche (figura 75), erano autosufficienti nelle attività quotidiane (figura 76), iniziavano la dialisi con una fistola arterovenosa come accesso vascolare (figura 77).

Figura 72 - Tasso di mortalità per nefropatia. Anni 1994-2011.

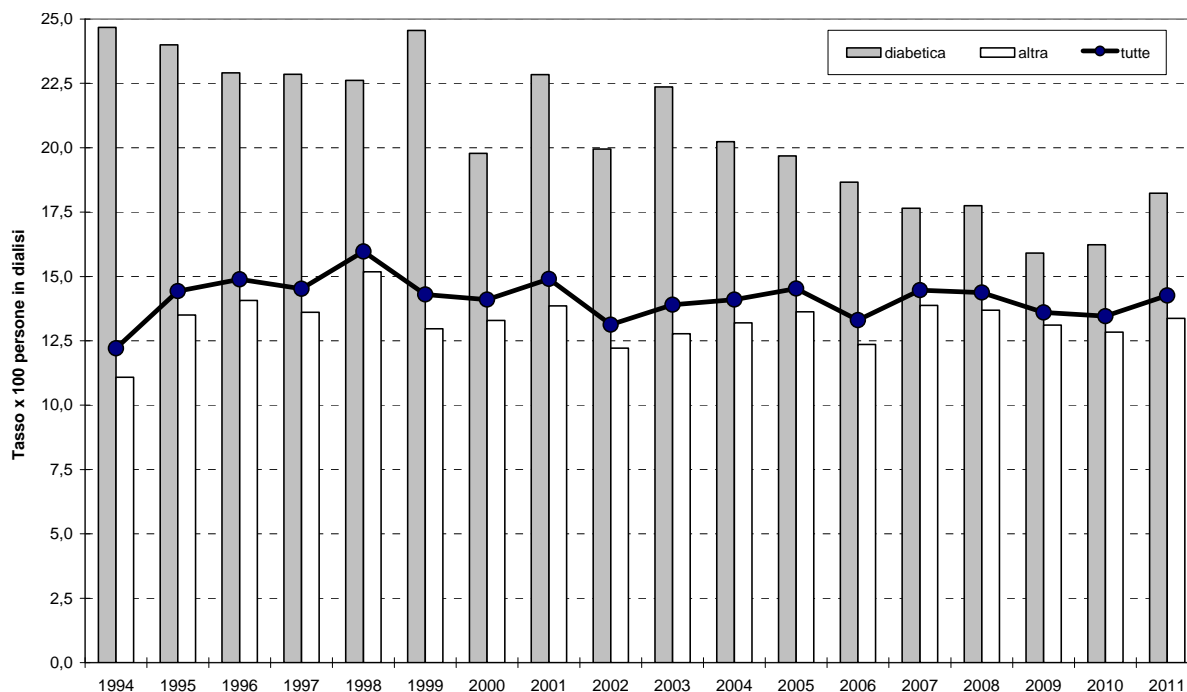


Figura 73 - Sopravvivenza delle persone in dialisi per età all'ingresso. Coorte 1995-2011.

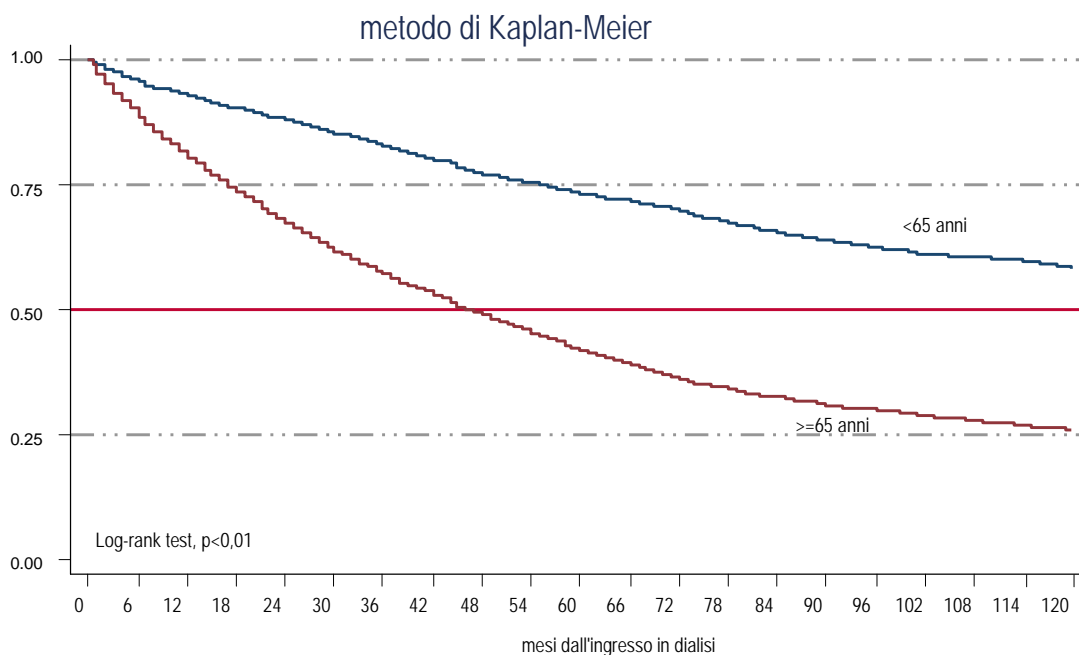


Figura 74 - Sopravvivenza delle persone in dialisi per tipologia di dialisi all'ingresso. Coorte 1995-2011.

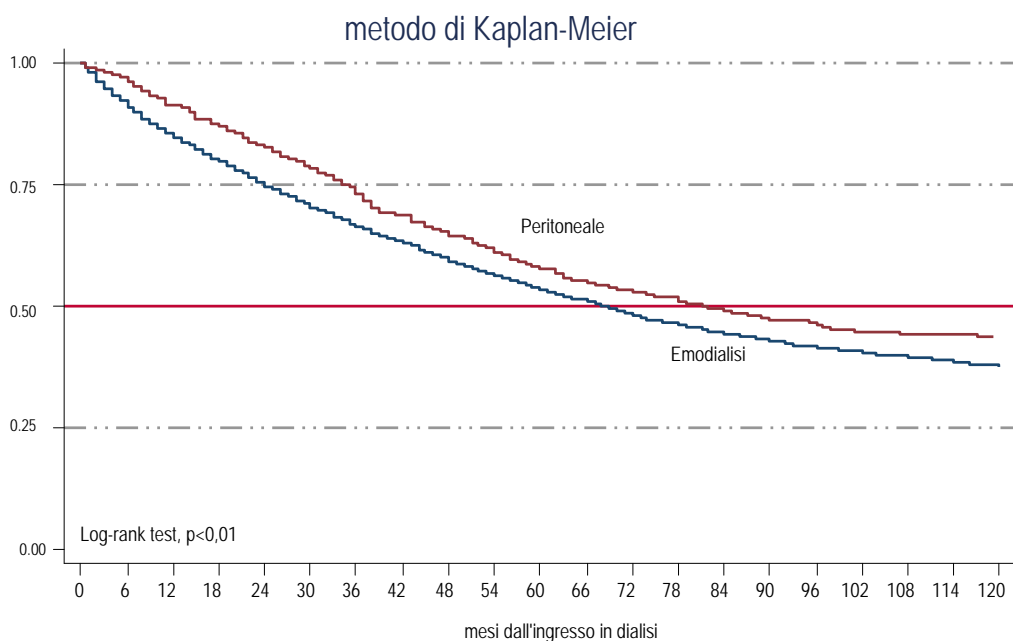


Figura 75 - Sopravvivenza delle persone in dialisi per presenza di diabete all'ingresso. Coorte 1995-2011.

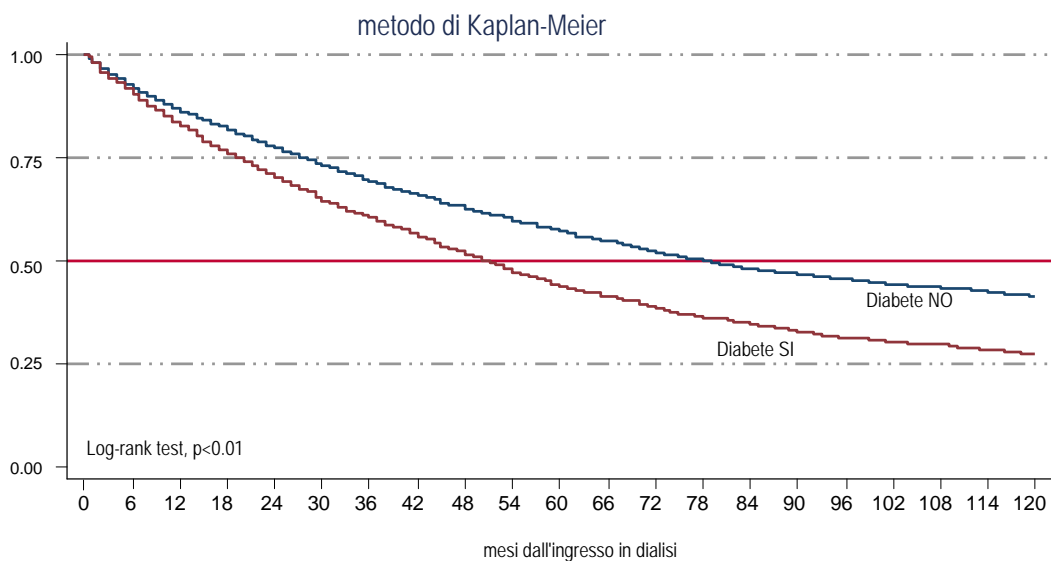


Figura 76 - Sopravvivenza delle persone in dialisi per grado di autosufficienza all'ingresso. Coorte 1995-2011.

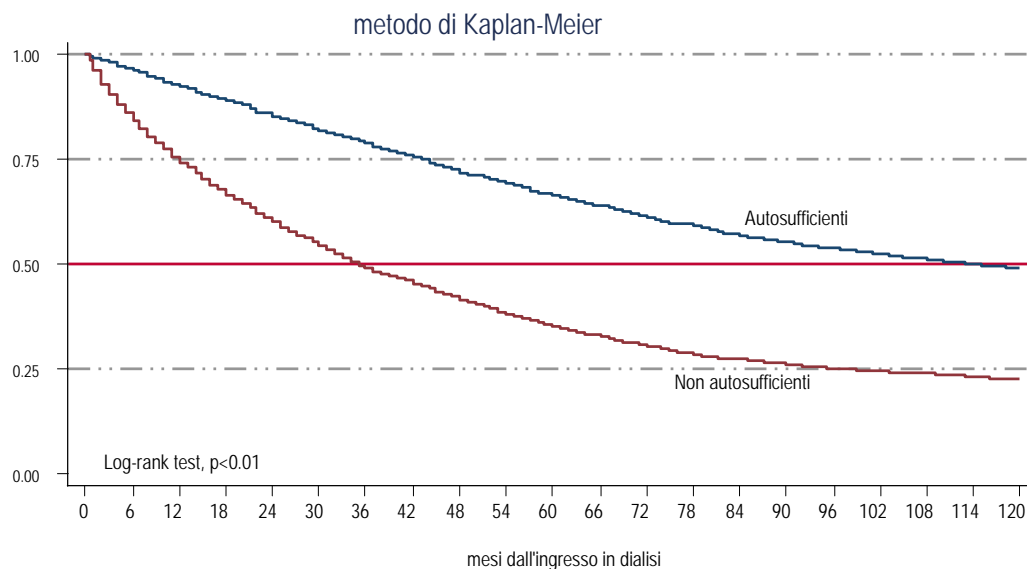
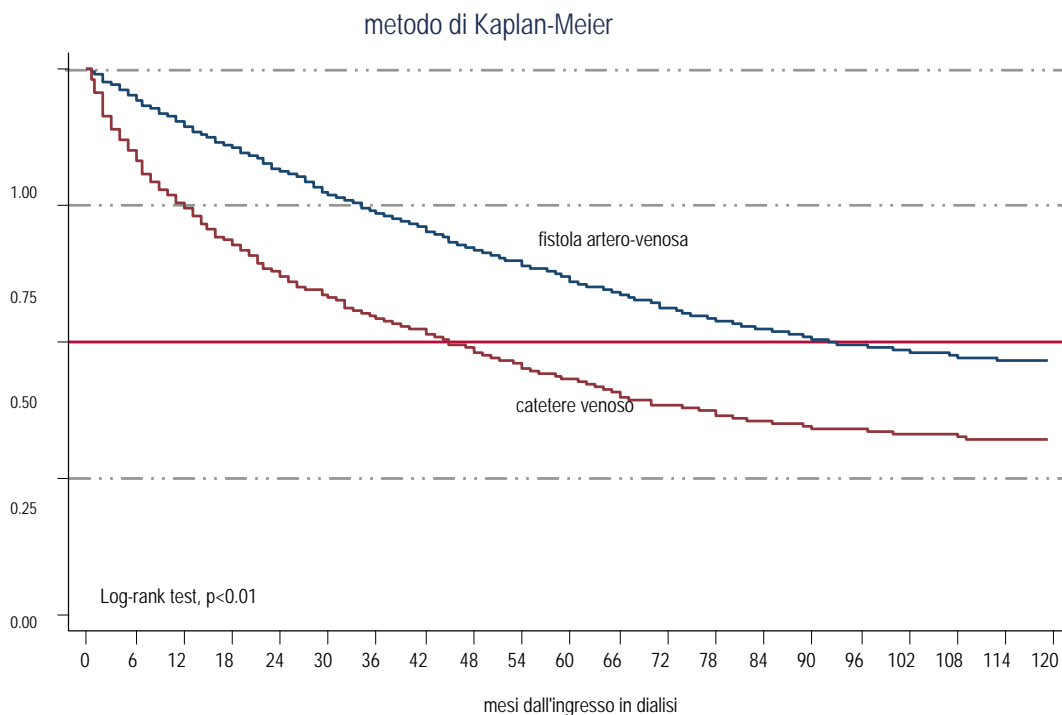


Figura 77 - Sopravvivenza delle persone in dialisi per tipo di accesso vascolare all'ingresso. Coorte 2002-2011.



Sono state effettuate, inoltre, due analisi attraverso modelli di regressione di Cox, riferite, rispettivamente, all'intera coorte 1995-2011 di nuovi ingressi in dialisi e alla coorte degli anni 2002-2011, per la quale è possibile analizzare informazioni su alcuni potenziali determinanti della sopravvivenza (tipologia di accesso vascolare, tempo di riferimento al nefrologo in pre-dialisi), non disponibili fino al 2001. Tutte le variabili utilizzate per i modelli facevano riferimento alle informazioni registrate all'ingresso in dialisi.

I risultati dell'analisi sull'intera coorte 1995-2011, presentati nella **tabella 78**, hanno mostrato un maggior rischio di mortalità, sia all'analisi univariata che a quella multivariata (che è aggiustata per tutte le altre variabili del modello), tra le persone con età più elevata, diabetiche e prive di autonomia personale. Un minor rischio di mortalità, sia all'analisi univariata che a quella multivariata, si è osservato per le persone con valori più elevati di ematocrito, albuminemia, creatininemia, calcemia, fosforemia. Per le donne si è osservato un minor rischio di mortalità solo dopo aggiustamento per le altre variabili del modello. Per i pazienti HCV positivi e per quelli che iniziavano la dialisi in peritoneale il rischio di mortalità era aumentato solo all'analisi univariata.

Tabella 78 - Determinanti della mortalità all'ingresso in dialisi. Coorte 1995-2011.

	Hazard Ratio grezzo	Intervallo di Confidenza 95%	Hazard Ratio aggiustato	Intervallo di Confidenza 95%
Sesso				
uomini	1,00	- -	1,00	- -
donne	0,98	0,93 - 1,04	0,79	0,75 - 0,84
Età all'ingresso (+1 anno)	1,04	1,04 - 1,05	1,03	1,03 - 1,04
Diabete				
assente	1,00	- -	1,00	- -
presente	1,41	1,33 - 1,49	1,22	1,15 - 1,29
Stato sierologico HCV				
negativo	1,00	- -	1,00	- -
positivo	1,12	1,02 - 1,24	1,08	0,98 - 1,19
Ematocrito (+1 %)	0,97	0,96 - 0,97	0,97	0,96 - 0,97
Albuminemia (+1 g/dl)	0,79	0,76 - 0,82	0,90	0,87 - 0,94
Creatininemia (+1 mg/dl%)	0,91	0,90 - 0,92	0,96	0,95 - 0,98
Calcemia (+1 mg/dl)	0,92	0,90 - 0,95	1,03	1,00 - 1,06
Fosforemia (+1 mg/dl)	0,94	0,92 - 0,95	1,04	1,02 - 1,06
Grado di autonomia personale				
autosufficiente	1,00	- -	1,00	- -
non autosufficiente	2,46	2,34 - 2,59	1,72	1,63 - 1,82
Tipologia di dialisi				
Emodialisi	1,00	- -	1,00	- -
Dialisi Peritoneale	0,79	0,71 - 0,88	1,09	0,97 - 1,21

Stime effettuate sui 6.158 decessi dei 13.328 soggetti della coorte 1995-2011.

Nella **tabella 79** l'analisi è stata effettuata sulla coorte di 8.509 pazienti che avevano iniziato la dialisi nel periodo 2002-2011, tra i quali si sono registrati 3.172 decessi.

Si è osservato un maggior rischio di mortalità, sia all'analisi univariata che multivariata, tra le persone con età più elevata, diabetiche, prive di autonomia personale, con una fistola protesica o un catetere venoso come primo accesso vascolare. Un minor rischio di mortalità, sia all'analisi univariata che a quella multivariata, si è osservato per le persone con valori più elevati di ematocrito, albuminemia, creatininemia e (ai limiti della significatività statistica) di fosforemia. Per le donne si è osservato un minor rischio di mortalità solo dopo aggiustamento per le altre variabili del modello. Un paziente con tardivo riferimento al nefrologo aveva un rischio di mortalità aumentato solo all'analisi univariata, risultato che non si confermava dopo aggiustamento per le altre variabili. Un paziente con valori più elevati di calcemia aveva un rischio di mortalità più basso solo all'analisi univariata, risultato che non si confermava dopo aggiustamento per le altre variabili.

Tabella 79 - Determinanti della mortalità all'ingresso in dialisi. Coorte 2002-2011.

	Hazard Ratio grezzo	Intervallo di Confidenza 95%	Hazard Ratio aggiustato	Intervallo di Confidenza 95%
Sesso				
uomini	1,00	- -	1,00	- -
donne	0,96	0,90 - 1,04	0,78	0,72 - 0,84
Età all'ingresso (+1 anno)	1,04	1,04 - 1,05	1,03	1,03 - 1,04
Diabete				
assente	1,00	- -	1,00	- -
presente	1,30	1,20 - 1,40	1,17	1,08 - 1,26
Stato sierologico HCV				
negativo	1,00	- -	1,00	- -
positivo	1,09	0,95 - 1,24	1,02	0,89 - 1,17
Ematocrito (+1 %)	0,96	0,96 - 0,97	0,98	0,97 - 0,99
Albuminemia (+1 g/dl)	0,65	0,61 - 0,69	0,84	0,78 - 0,89
Creatininemia (+1 mg/dl%)	0,90	0,89 - 0,92	0,97	0,95 - 0,99
Calcemia (+1 mg/dl)	0,92	0,88 - 0,95	1,02	0,97 - 1,06
Fosforemia (+1 mg/dl)	0,92	0,90 - 0,95	1,03	1,00 - 1,06
Grado di autonomia personale				
autosufficiente	1,00	- -	1,00	- - -
non autosufficiente	2,53	2,36 - 2,72	1,67	1,54 - 1,81
Accesso Vascolare				
Fistola artero-venosa	1,00	- -	1,00	- -
Fistola protesica	1,61	1,17 - 2,22	1,71	1,23 - 2,38
Catetere venoso	1,90	1,78 - 2,06	1,48	1,37 - 1,61
Catetere peritoneale	0,87	0,75 - 1,01	1,24	1,06 - 1,44
Referral				
Early	1,00	- -	1,00	- - -
Late	1,14	1,05 - 1,24	1,00	0,92 - 1,10

Stime effettuate sui 3.172 decessi degli 8.509 soggetti della coorte 2002-2011.

Dati del centro regionale trapianti del Lazio sull'iscrizione in lista d'attesa e sui trapianti di rene effettuati presso i centri di trapianto della Regione

Nel paragrafo sono presentati e commentati i dati del Centro Regionale Trapianti del Lazio, relativi all'iscrizione in lista d'attesa e all'attività di trapianto di rene, da cadavere e da vivente, presso i centri trapianto del Lazio. Si ribadisce che tali dati integrano quelli prodotti dal Registro, pur non essendo direttamente confrontabili. Infatti, i dati del Registro si riferiscono a trapianti offerti a residenti nel Lazio, effettuati da centri trapianto del Lazio o di altre regioni Italiane, o all'estero. Invece, i dati del Centro Regionale Trapianti si riferiscono all'attività dei centri trapianto del Lazio, offerta a residenti del Lazio o di altre regioni italiane.

I reni trapiantati presso i centri del Lazio sono assegnati dal Centro Regionale Trapianti Lazio tra persone presenti nella lista di attesa di trapianto di rene del Lazio, formata da tutti i pazienti iscritti nei singoli centri di trapianto della regione. Questa lista di attesa è composta sia da residenti nel Lazio, sia da persone provenienti da altre regioni, prevalentemente centro-meridionali. L'assegnazione dei reni da donatore cadavere avviene secondo algoritmi ufficiali regionali o nazionali che tengono conto delle caratteristiche del donatore, della compatibilità tra donatore e ricevente, del tempo di attesa in lista trascorso, dell'anzianità dialitica, dello stato di immunizzazione del paziente.

Nell'intero periodo il 38,8% delle persone iscritte in lista presso i di trapianto del Lazio risiedeva in altre regioni d'Italia (**tabella 80**). Da rilevare che dal 2001 al 2011, il numero di persone iscritte in lista nei centri di trapianto del Lazio è diminuito del 41,6% (da 1244 a 726 in numero assoluto). In particolare, la riduzione più rilevante (-56,8%) è avvenuta tra le persone provenienti da altre regioni (da 572 a 247 in numero assoluto), e in misura minore (-28,7%) tra i residenti nel Lazio (da 672 a 479 in numero assoluto).

Tabella 80 – Persone in lista d'attesa da donatore cadavere presso i centri di trapianto del Lazio per regione di residenza. (%).
Anni 2001-2011. Fonte: Centro Regionale Trapianti Lazio

Regione Residenza	Anno di trapianto																							
	2001		2002		2003		2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		Totale	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Lazio	672	54,0	574	51,1	589	54,0	501	60,0	492	63,0	433	63,0	204	70,3	493	69,9	461	69,2	457	69,0	479	66,0	5633	61,2
Resto d'Italia	572	46,0	550	48,9	501	46,0	334	40,0	289	37,0	254	37,0	686	29,7	212	30,1	205	30,8	205	31,0	247	34,0	3573	38,8
Totale	1244	100	1124	100	1090	100	835	100	781	100	687	100	482	100	705	100	666	100	662	100	726	100	9206	100

I trapianti di rene da donatore cadavere nel periodo 2001–2011 sono stati 1470, con un tasso di soddisfacimento medio della lista di attesa pari al 16,0%. Il valore minimo si è osservato nel 2003 (8,6%), quello massimo nel 2009 (25,1%); nel 2011 l'attività di trapianto ha soddisfatto il 18,2% della lista d'attesa.

Nella **tabella 81** sono illustrate alcune caratteristiche delle persone che hanno ricevuto un trapianto da cadavere nel Lazio.

Nel periodo considerato le persone di sesso maschile hanno ricevuto più trapianti (63,6%), dato spiegabile sia per la maggior frequenza di uomini tra i pazienti in lista di attesa e in dialisi, sia per la maggior frequenza di soggetti immunizzati con presenza di anticorpi anti-HLA tra le donne, a cause delle gravidanze pregresse.

Da rilevare come i centri di trapianto nell'ultimo triennio 2009-2011 abbiano offerto ai pazienti iscritti in lista una maggiore percentuale di rene doppio, di rene-pancreas, di trapianti combinati, quasi sempre di fegato-rene; in particolare, tali tipologie di trapianto renale sono passate dal 5,3% del periodo 2001-2008, all'8,9% del triennio 2009-2011. In termini assoluti i trapianti non di rene singolo sono passati da una media di 7 trapianti dei primi 8 anni di osservazione, a una media di 13 negli ultimi 3 anni. Va soprattutto sottolineato l'aumento dei trapianti di rene doppio (media del 6,5% negli ultimi tre anni, rispetto al 2,4% del periodo precedente) che riflette, indirettamente, l'aumento dell'età media dei donatori di rene che porta ad utilizzare entrambi i reni in uno stesso ricevente.

Analizzando l'età dei riceventi al momento del trapianto non si osserva una particolare differenza dell'assegnazione dei reni per classi di età, ma un dato interessante è come negli ultimi 4 anni i trapiantati con un'età superiore a 64 siano progressivamente aumentati (17,1% rispetto al 4,1% degli 8 anni precedenti) sino a raggiungere il valore di 22,0 % nel 2011. Da rilevare, in particolare, come il numero di trapianti a persone più anziane sia passato da 1 nel 2001 a 29 nel 2011. Questo dato conferma il fatto che l'età non è più un criterio assoluto di esclusione per l'iscrizione in lista di attesa per trapianto di rene e come in tutti centri di trapianto del Lazio sia data attenzione allo stato clinico del paziente.

I dati relativi al Tempo di Attesa in Lista ha dimostrato che la probabilità di essere trapiantati è maggiore per i pazienti che sono iscritti da < 2 anni (62,7%) ed in parte per quelli da 2 a 4 anni (20,5%) mentre diminuisce in modo evidente una volta superato questo periodo. Nel 2011, tuttavia, è riportato un valore del 14,4% per i pazienti trapiantati con un Tempo di Attesa > 9 anni e questo è dovuto all'algoritmo di allocazione adottato.

L'anzianità di dialisi non ha messo in evidenza importanti variazioni nel periodo esaminato; i pazienti trapiantati in fase pre-emptive con reni da donatori cadavere sono stati nella maggior parte dei casi riceventi di trapianti combinati di fegato-rene dove l'assegnazione degli organi è stata sulla base dell'algoritmo per l'organo salvavita.

La percentuale di riceventi residenti nel Lazio che ha ricevuto un trapianto da donatore cadavere è passata dal 56,3% del 2001 all'81,8% del 2011.

Tabella 81 - Persone trapiantate da donatore cadavere nei centri di trapianto del Lazio, per alcune caratteristiche individuali (%). Anni 2001-2011. Fonte dati: Centro Regionale Trapianti Lazio.

	Anno del trapianto											
	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	Totale
	N=112	N=126	N=94	N=153	N=116	N=149	N=130	N=141	N=167	N=150	N=132	N=1470
Sesso												
Uomini	63,4	54,8	70,2	64,1	70,7	59,1	64,6	70,9	62,3	63,3	59,1	63,6
Donne	36,6	45,2	29,8	35,9	29,3	40,9	35,4	29,1	37,7	36,7	40,9	36,4
Tipologia del trapianto												
Singolo	95,5	90,5	90,4	92,2	99,1	98,0	93,8	97,2	92,8	90,7	89,4	93,6
Doppio	0,0	3,2	2,1	5,2	0,0	1,3	3,8	2,8	7,2	6,7	5,3	3,7
Rene-Pancreas	4,5	5,6	6,4	1,3	0,9	0,7	0,8	0,0	0,0	0,0	2,3	1,8
Altro	0,0	0,8	1,1	1,3	0,0	0,0	1,5	0,0	0,0	2,7	3,0	1,0
Età al trapianto												
< 18	9,8	9,5	12,8	11,1	12,1	6,7	17,7	5,7	12,0	5,3	6,1	9,7
18-34	18,8	19,0	20,2	14,4	10,3	14,1	16,9	9,9	10,8	14,7	16,7	14,8
35-44	31,3	11,9	18,1	19,0	25,9	21,5	20,8	19,1	15,0	12,7	18,9	19,1
45-54	21,4	33,3	25,5	31,4	25,0	30,2	17,7	25,5	20,4	21,3	16,7	24,4
55-64	17,9	24,6	20,2	20,3	22,4	20,8	20,0	25,5	25,7	29,3	19,7	22,7
> 64	0,9	1,6	3,2	3,9	4,3	6,7	6,9	14,2	16,2	16,7	22,0	9,3
Tempo di attesa in lista												
<2	45,5	58,7	60,6	56,2	62,1	63,8	78,5	76,6	67,1	58,7	57,6	62,7
2-4	26,8	23,8	19,1	20,9	25,0	18,1	12,3	9,2	17,4	31,3	22,7	20,5
5-6	8,0	9,5	9,6	14,4	6,9	12,1	6,2	4,3	9,0	5,3	5,3	8,3
> 6	19,6	7,9	10,6	8,5	6,0	6,0	3,1	9,9	6,6	4,7	14,4	8,6
Tempo di attesa in lista												
Pre-emptive	0,0	0,8	1,1	1,3	0,0	0,0	0,8	0,7	0,0	2,0	0,8	0,7
<2	30,4	37,3	34,0	35,9	50,9	40,3	47,7	47,5	33,5	35,3	28,0	38,2
2-4	31,3	25,4	36,2	26,1	19,8	25,5	25,4	24,1	35,3	29,3	25,8	27,6
5-9	25,0	27,0	17,0	26,1	22,4	24,2	15,4	14,9	19,8	27,3	28,0	22,6
> 9	13,4	9,5	11,7	10,5	6,9	10,1	10,8	12,8	11,4	6,0	17,4	10,9
Regione di residenza												
Lazio	56,3	61,9	68,1	63,4	75,0	69,1	75,4	81,6	75,4	76,0	81,8	71,6
Resto d'Italia	43,8	38,1	31,9	36,6	25,0	30,9	24,6	18,4	24,6	24,0	18,2	28,4

Dal 2001 I trapianti di rene da donatore vivente devono essere segnalati al Centro Nazionale Trapianti dai centri di trapianto attraverso il proprio Centro Regionale Trapianti per essere inseriti nel Registro Nazionale dei Trapianti da Donatore Vivente. Quel che caratterizza il trapianto di rene da donatore vivente, rispetto a quello da cadavere, è il fatto che il donatore viene selezionato sulla base della compatibilità ABO e della valutazione clinica, mentre la compatibilità HLA ha un ruolo meno importante.

La **tabella 82** riporta l'attività di trapianto da donatore vivente svolta nei centri di trapianto del Lazio dal 2001 al 2011.

Una valutazione complessiva dei 135 trapianti di rene eseguiti in questo arco di tempo ha messo in evidenza la prevalenza del sesso maschile (60,0%), in percentuale analoga a quella del trapianto da cadavere (63,6%). Nel 73,3% il donatore e il ricevente erano biologicamente correlati (familiari).

Rispetto ai trapiantati da donatore cadavere, si osserva tra i trapiantati da donatore vivente una maggiore percentuale di riceventi con età minore di 18 anni (14,1% vs. 9,7%). Nel 2011 si è avuto l'unico trapianto di rene da vivente con ricevente con età superiore ai 64 anni.

La percentuale di trapianti pre-emptive, come atteso, è stata molto più elevata trapiantati da donatore vivente (13,3%), rispetto a quella dei trapiantati da donatore cadavere (0,7%). Il 58,5% dei riceventi con donatore vivente è stato trapiantato nei primi 2 anni di dialisi, rispetto al 38,2% dei trapiantati da donatore cadavere.

La percentuale di non residenti nel Lazio è stata più elevata tra i trapiantati da vivente rispetto ai trapiantati da cadavere (37,0% vs. 28,4%).

Nell'intero periodo considerato, la percentuale di trapianti da donatore vivente sul totale dei trapianti effettuati presso i centri del Lazio è stata pari all'8,4%. Il valore massimo era stato osservato nel 2001 (18,8%), per poi diminuire progressivamente fino a un minimo (2,8%) osservato nel 2008. Successivamente, la percentuale è aumentata fino all'11,4% del 2011, suggerendo come i nefrologi curanti inviino pazienti ai centri di trapianto della regione sempre più frequentemente, non solo per il programma trapianto di rene da donatore cadavere, ma anche per la valutazione del trapianto di rene da donatore vivente come soluzione prioritaria.

Nel 2011, inoltre, il numero di donatori non correlati è aumentato rispetto agli anni precedenti (29,4%), a sottolineare la maggiore importanza data alla valutazione clinica del donatore più che al grado di compatibilità HLA donatore / ricevente. Il 41,2% dei pazienti trapiantati era in fase pre-emptive e, anche se la maggior parte erano trapianti pediatrici, il dato ribadisce la maggiore attenzione posta nella ricerca di un familiare idoneo per la donazione di rene.

Nel 2011 il 52,9% dei trapianti è stato eseguito su pazienti residenti in altre regioni, dato tanto più rilevante se si considera come in Italia tutti i centri di trapianto siano autorizzati all'attività di trapianto di rene da donatore vivente.

Tabella 82 - Persone trapiantate da donatore vivente nei centri di trapianto del Lazio, per alcune caratteristiche individuali. (%). Anni 2001-2011. Fonte dati: Centro Regionale Trapianti Lazio.

	Anno del trapianto											
	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	Totale
	N=26	N=15	N=12	N=16	N=6	N=9	N=10	N=4	N=10	N=10	N=17	N=135
Sesso												
Uomini	65,4	60,0	66,7	56,3	50,0	77,8	80,0	50,0	40,0	40,0	58,8	60,0
Donne	34,6	40,0	33,3	43,8	50,0	22,2	20,0	50,0	60,0	60,0	41,2	40,0
Rapporto parentale												
Correlati	76,9	26,7	83,3	81,3	66,7	88,9	90,0	100,0	70,0	80,0	70,6	73,3
Non-Correlati	23,1	73,3	16,7	18,8	33,3	11,1	10,0	0,0	30,0	20,0	29,4	26,7
Età al trapianto												
< 18	7,7	6,7	25,0	0,0	0,0	0,0	10,0	0,0	30,0	20,0	41,2	14,1
18-34	38,5	26,7	33,3	43,8	16,7	77,8	40,0	25,0	0,0	50,0	11,8	33,3
35-44	30,8	13,3	16,7	12,5	16,7	22,2	0,0	75,0	50,0	10,0	17,6	21,5
45-54	15,4	33,3	8,3	25,0	50,0	0,0	30,0	0,0	10,0	10,0	23,5	19,3
55-64	7,7	20,0	16,7	18,8	16,7	0,0	10,0	0,0	10,0	10,0	0,0	10,4
≥ 64	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	10,0	0,0	0,0	0,0	5,9	1,5
Anzianità dialitica												
Pre-emptive	0,0	13,3	8,3	0,0	0,0	22,2	0,0	25,0	40,0	10,0	41,2	13,3
<2	61,5	33,3	75,0	62,5	83,3	77,8	70,0	50,0	50,0	70,0	35,3	58,5
2-4	30,8	40,0	8,3	18,8	16,7	0,0	10,0	25,0	10,0	20,0	11,8	19,3
5-9	7,7	13,3	0,0	12,5	0,0	0,0	20,0	0,0	0,0	0,0	11,8	7,4
> 9	0,0	0,0	8,3	6,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,5
Regione di residenza												
Lazio	65,4	60,0	66,7	68,8	100,0	55,6	70,0	50,0	70,0	50,0	47,1	63,0
Resto d'Italia	34,6	40,0	33,3	31,3	0,0	44,4	30,0	50,0	30,0	50,0	52,9	37,0

ALLEGATI

**Allegato 1 - Centri di dialisi del Lazio. dati di prevalenza e incidenza aggiornati al 31-12-2011 (fonte: rrdtl).
Dati sull'offerta di posti dialisi aggiornata al 11-12-2012 (fonte: direzione Regionale Assetto Istituzionale, Prevenzione ed Assistenza Territoriale Area Programmazione dei Servizi territoriali e delle attività distrettuali e dell'integrazione socio-sanitaria).**

codice centro	azienda#	tipo*	denominazione	comune	prevalenti		incidenti ** nell'anno		posti dialisi	
					HD	PD	HD	PD	HBsAg	cronici
01_A	RM A	UDD	Diagest	ROMA	72	0	23	0	2	16
86	RM A	UDD	N. S. Mercede	ROMA	30	0	9	0	2	8
02	RM A	CO	S. G. Calibita-FBF	ROMA	52	0	9	0	2	8
06	RM A	CP	Villa Tiberia	ROMA	50	0	10	0	2	15
87	RM A	CP	Pi Greco Omnia Salus	ROMA	93	0	16	0	2	22
67	RM B	CR	Sandro Pertini	ROMA	42	0	3	0	2	8
67_A	RM B	UDD	Don Bosco	ROMA	15	0	0	0	2	10
75	RM B	CO	Policlinico Casilino	ROMA	77	27	2	6	2	13
7_A	RM B	CP	Nuova Itor (centro A)	ROMA	75	0	13	0	2	20
7_B	RM B	CP	Nuova Itor (centro B)	ROMA	94	0	16	0	2	21
08	RM B	CP	Guarnieri	ROMA	105	0	16	0	2	22
91	RM C	CR	S. Eugenio Ospedale	ROMA	54	17	12	13	2	11
74	RM C	UDD	S. Eugenio Via Noventa	ROMA	19	0	1	0	2	9
10	RM C	CP	Madonna della Fiducia	ROMA	107	0	18	0	2	22
11	RM C	CP	Villa Anna Maria	ROMA	80	0	21	0	2	22
72	RM C	CP	Diaverum s.r.l. EUR	ROMA	61	0	16	0	2	21
78	RM C	CP	Annunziatella	ROMA	32	0	12	0	2	13
80	RM C	CP	Cer Lab	ROMA	99	0	13	0	2	8
15	RM D	CR	G.B. Grassi Ostia	ROMA	56	23	13	8	2	16
15_A	RM D	UDD	Villa del Lido Ostia	ROMA	50	0	3	0	2	12
15_B	RM D	CO	Policlinico Luigi Di Liegro	ROMA	19	2	0	1	2	14
16	RM D	CP	Villa Sandra	ROMA	53	0	14	0	2	14
18	RM D	CP	Città di Roma	ROMA	61	0	6	0	2	22
19_A	RM D	CP	Villa Pia (centro A)	ROMA	27	0	5	0	2	15
19_B	RM D	CP	Villa Pia (centro B)	ROMA	45	0	17	0	2	15
20	RM E	CR	Santo Spirito	ROMA	29	12	8	3	1	11
21_A	RM E	CP	Aurelia Hospital (centro A)	ROMA	60	0	19	0	2	19
21_B	RM E	CP	Aurelia Hospital (centro B)	ROMA	29	0	6	0	2	14
22_A	RM E	CP	S. Feliciano (centro A)	ROMA	49	0	11	0	2	21
22_B	RM E	CP	S. Feliciano (centro B)	ROMA	32	0	6	0	2	14
23	RM E	CP	Pio XI	ROMA	1	0	1	0	2	6
25_1	RM E	CP	Ars Medica (1° Piano)	ROMA	75	0	14	0	2	14
25_2	RM E	CP	Ars Medica (2° Piano)	ROMA	83	0	15	0	2	18
27_A	RM E	CP	Nuova Villa Claudia (centro A)	ROMA	65	0	24	0	2	21
27_B	RM E	CP	Nuova Villa Claudia (centro B)	ROMA	39	0	12	0	1	16
60	AU	CO	Policlinico Umberto I	ROMA	27	24	1	7	2	17
03	IRCCS	CO	Ospedale Bambino Gesù	ROMA	13	4	5	2	2	6
09	AO	CO	Ospedale S. Giovanni	ROMA	54	0	10	0	2	18
74_A	AU	CO	Tor Vergata	ROMA	59	4	2	0	1	12
79	IRCCS	CO	L. Spallanzani	ROMA	31	1	7	4	4	10
17	AO	CO	S. Camillo-Forlanini	ROMA	70	36	15	4	2	24
24	AU	CO	Policlinico A. Gemelli	ROMA	64	0	4	0	2	22
26	AU	CO	Columbus	ROMA	66	51	7	20	2	13
84	AO	CO	S. Andrea	ROMA	44	16	4	4	2	14

Rapporto Registro Regionale Dialisi Trapianto Lazio – Anno 2011

Continua Allegato 1

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	76	0	9	0	2	14
29	RM F	UDD	Padre Pio	BRACCIANO	29	0	6	0	0	8
29_B	RM F	UDD	Capena	CAPENA	50	1	3	0	2	10
65	RM F	CPA	Diaverum s.r.l Ladispoli	LADISPOLI	46	0	17	0	2	8
33	RM G	CO	Ospedale Coniugi Bernardini	PALESTRINA	45	0	5	0	2	12
34	RM G	CR	Ospedale Parodi Delfino	COLLEFERRO	40	11	1	2	2	10
85	RM G	CR	Ospedale S.Giovanni Evangelista	TIVOLI	22	0	2	0	2	16
89	RM G	UDD	Italian Hospital Group	GUIDONIA	101	0	27	0	2	18
90	RM G	UDD	Ospedale Subiaco	SUBIACO	15	0	4	0	0	4
30	RM G	CPA	Villa Luana	POLI	37	0	14	0	2	8
31	RM G	CPA	Centro terapia fisica	TIVOLI	20	0	5	0	2	14
32	RM G	CPA	Medicus Hotel Monteripoli	TIVOLI	25	0	5	0	3	12
76	RM G	CPA	Nomentana Hospital	MENTANA	55	0	10	0	2	21
37	RM H	CR	Ospedali Riuniti Anzio Nettuno	ANZIO	50	6	11	3	2	18
38	RM H	UDD	Villa dei Pini	ANZIO	60	0	10	0	2	9
81	RM H	UDD	Nephronet	POMEZIA	88	0	16	0	2	15
36	RM H	CO	Ospedale San Giuseppe	ALBANO	58	19	5	12	2	16
35	RM H	CPA	Madonna delle Grazie	VELLETRI	62	0	11	0	2	12
57	VT	CR	Ospedale Belcolle	VITERBO	80	0	23	0	2	20
56	VT	CO	Andosilla	CIVITA CASTELLANA	47	2	3	1	2	16
59	VT	UDD	Montefiascone	MONTEFIASCONE	6	0	1	0	1	8
70	VT	CPA	C. riabilitazione e assistenza	NEPI	4	0	0	0	2	8
58	VT	CPA	Gruppo RO.RI srl	VITERBO	25	0	2	0	2	5
54	RI	CR	Ospedale San Camillo de Lellis	RIETI	67	4	10	1	2	16
82	RI	UDD	Marzio Marini	MAGLIANO SABINA	21	0	1	0	2	8
48	LT	CR	Ospedale Santa Maria Goretti	LATINA	43	0	8	0	2	12
48_A	LT	UDD	Diaverum Latina	LATINA	52	0	7	0	0	14
49	LT	CPA	Diaverum s.r.l Latina	LATINA	38	0	8	0	2	8
96	LT	UDD	ICOT Latina	LATINA	37	0	20	0	2	19
52	LT	CR	Ospedale Dono Svizzero	FORMIA	52	53	11	10	2	16
92	LT	UDD	Monte San Biagio	MONTE SAN BIAGIO	36	1	8	0	2	14
69	LT	UDD	Cisterna	CISTERNA	11	0	0	0	1	4
50	LT	UDD	Ospedale Regina Elena	PRIVERNO	18	0	5	0	0	8
51	LT	UDD	Ospedale Civile	SEZZE	10	0	2	0	2	4
53	LT	CO	Ospedale Civile	TERRACINA	33	0	3	0	2	8
66	LT	CAL	Ponza	PONZA	6	0	0	0	1	3
47	LT	CPA	Centro Dialisi Città di Aprilia s.r.l.	APRILIA	46	0	17	0	2	10
64	LT	CPA	Diaverum s.r.l Fondi	FONDI	29	0	8	0	2	10
43	FR	CR	Ospedale Civile F.Spaziani	FROSINONE	49	15	11	5	2	13
46	FR	CR	Ospedale Santa Scolastica	CASSINO	43	6	3	0	2	12
40	FR	CO	Ospedale Civile	ANAGNI	43	0	12	0	1	13
42	FR	CO	Ospedale San Benedetto	ALATRI	59	0	12	0	1	16
44	FR	CO	Ospedale Santissima Trinità	SORA	76	0	11	0	2	20

Continua **Allegato 1**

codice centro	azienda [#]	tipo [*]	denominazione	comune	prevalenti		Incidenti ^{**} nell'anno		posti dialisi	
					HD	PD	HD	PD	HBsAg	cronici
45	FR	UDD	Pontecorvo	PONTECORVO	32	0	7	0	0	11
41	FR	CPA	S. Elisabetta	FIUGGI	11	0	7	0	2	8
73	FR	CPA	Euronefro	FROSINONE	55	0	9	0	2	18
68	FR	CPA	Nephros	CASSINO	40	0	7	0	2	10
Totale	Lazio				4306	335	816	106	167	1224

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, CPA=centro a gestione privata accreditato,

* CPNA=centro a gestione privata NON accreditato

** Per incidenza in dialisi si intende l'ingresso di una persona in dialisi ambulatoriale cronica per la prima volta nella sua vita, non semplicemente il suo primo ingresso in dialisi presso un centro

Allegato 2. Persone in dialisi residenti nel comune di Roma, per ASL di residenza e centro dialisi. Prevalenti al 31.12.2011.

Centro di dialisi (codice)	ASL di residenza						Totale
	RM A	RM B	RM C	RM D		RM E	
				Roma	Fiumicino		
10	8	28	62	-	-	1	99
11	6	31	37	1	-	-	75
15	-	-	1	66	9	-	76
15_A	2	-	-	40	6	-	48
15_B	-	1	3	15	-	-	19
16	1	2	9	33	2	3	50
17	10	8	13	51	2	12	96
18	-	6	11	28	2	5	52
19_A	-	3	5	17	-	1	26
19_B	1	1	5	32	1	1	41
1_A	7	23	22	8	-	2	62
2	15	6	18	4	-	6	49
20	7	-	6	2	-	23	38
21_A	4	5	2	13	6	21	51
21_B	1	3	1	3	3	12	23
22_A	-	2	1	-	-	41	44
22_B	1	-	-	1	-	29	31
23	1	-	-	-	-	-	1
24	1	3	5	4	1	49	63
25_1	16	2	1	4	-	47	70
25_2	11	8	5	2	-	48	74
26	11	10	6	5	1	63	96
27_A	9	16	2	-	-	31	58
27_B	9	6	-	-	-	16	31
28	1	-	-	-	-	-	1
29	3	-	-	-	-	-	3
29_B	3	-	1	-	-	-	4
3	5	1	2	-	-	-	8
30	-	6	2	1	-	1	10
31	1	3	-	-	-	-	4
32	-	-	1	1	-	-	2
33	-	2	-	-	-	-	2
34	-	1	-	-	-	-	1
35	-	-	-	-	-	1	1
36	-	2	-	-	-	-	2
40	1	-	-	-	-	-	1
41	1	1	1	-	-	2	5

Continua Allegato 2

Centro di dialisi (codice)	ASL di residenza						Totale
	RM A	RM B	RM C	RM D		RM E	
				Roma	Fiumicino		
49	-	-	1	-	-	-	1
6	30	18	1	-	-	-	49
60	18	14	5	1	-	4	42
64	1	-	-	-	-	-	1
65	-	-	-	-	2	1	3
67	11	24	2	-	-	-	37
67_A	-	15	-	-	-	-	15
70	-	-	-	-	-	2	2
72	-	-	57	2	1	-	60
73	-	1	0	-	-	-	1
74	-	-	16	2	-	-	18
74_A	3	40	2	-	1	-	46
75	5	73	9	-	-	2	89
76	3	2	-	-	-	1	6
78	-	8	20	1	-	-	29
79	5	3	3	14	-	3	28
7_A	15	48	6	-	-	-	69
7_B	32	47	6	-	-	-	85
8	3	76	20	1	-	1	101
80	2	51	35	-	-	-	88
81	-	2	1	1	-	-	4
82	-	1	-	-	-	-	1
84	7	5	5	1	-	18	36
85	1	1	-	-	-	-	2
86	26	1	2	-	-	1	30
87	56	24	1	1	-	4	86
89	1	12	-	-	-	-	13
9	13	9	30	-	-	1	53
91	6	5	44	7	-	1	63
92	-	1	-	-	-	-	1
96	-	-	-	-	-	1	1
Totale	374	661	488	362	37	455	2377

Allegato 3. Persone in dialisi residenti nella ASL Roma F per comune di residenza e centro dialisi. Prevalenti al 31.12.20011

Comune residenza (codice ISTAT)	Centro dialisi (codice)																				Totale								
	17	18	19_B	19_A	2	20	21_A	21_B	22_A	24	25_1	25_2	26	27_A	27_B	28	29	29_B	56	60		65	70	74	77	79	84	87	89
58004	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
58005	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	-	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11
58013	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9
58015	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	1	-	-	-	-	1	-	1	1	-	-	-	-	-	7
58018	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	9
58024	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	8
58029	-	3	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	11	-	-	-	1	-	-	-	19
58032	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	46	-	-	-	-	-	13	-	1	-	-	-	-	61
58036	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	8	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	11
58037	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
58038	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	5
58052	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
58054	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5
58058	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
58068	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	5
58069	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
58081	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	6
58082	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	4	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9
58093	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
58097	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	10	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	17
58099	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
58107	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
58116	-	3	1	-	-	-	1	2	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	14	-	-	-	-	-	-	-	23
Totale	3	6	3	1	1	2	2	3	1	1	4	4	5	5	4	58	21	30	5	1	42	1	42	1	12	4	1	220	

Allegato 4. Persone in dialisi residenti nella ASL Roma G per comune di residenza e centro dialisi. Prevalenti al 31.12.2011

Comune residenza (codice ISTAT)	Centro di dialisi (codice)																								Totale													
	10	15	18	19_B	20	21_A	21_B	25_2	26	27_A	27_B	29_B	3	30	31	32	33	34	36	40	41	60	67	74_A		75	76	7_A	7_B	80	84	85	87	89	90	91		
58001	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	3	
58002	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	2	
58006	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
58008	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
58010	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
58011	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	7	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	12	
58012	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	3	
58014	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
58020	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	
58023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	4	7	
58025	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
58026	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	2	-	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10	
58027	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
58028	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
58030	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
58034	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	14	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	16	
58040	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	4	
58041	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	
58042	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	
58044	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
58045	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
58047	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	2	2	2	37	2	62	
58049	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	
58055	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	2	
58056	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3	
58059	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	9	
58061	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	2	
58062	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	
58063	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1

continua Allegato 4.

Comune residenza		Centro di dialisi (codice)																																		
(codice ISTAT)	10	15	18	19_B	20	21_A	21_B	25_2	26	27_A	27_B	29_B	3	30	31	32	33	34	36	40	41	60	67	74_A	75	76	7_A	7_B	80	84	85	87	89	90	91	Totale
58065	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	2	14	-	-	1	-	2	1	-	-	27	
58066	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
58067	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	3
58071	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
58073	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	2	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	8
58074	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	8	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	14
58075	1	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	4	-	-	-	10
58077	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	2
58085	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
58090	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
58092	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	2
58095	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
58096	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	3
58098	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	2	-	-	5
58100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
58101	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
58102	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
58103	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7
58104	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	8	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	1	13	16	-	-	47	
58110	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8
58112	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	-	-	5
58114	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	6	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	13
58119	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	4	1	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	12
58122	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	21	-	-	-	-	-	3	-	-	-	27
Totale	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	10	1	19	11	23	39	47	1	3	2	5	2	2	7	48	5	5	3	5	20	2	80	14	2	371

Allegato 5. Persone in dialisi residenti nella ASL Roma H per comune di residenza e centro dialisi. Prevalenti al 31.12.2011

Comune residenza	Centro di dialisi (codice)																																	Totale														
	10	11	15	15_A	15_B	16	17	18	1_A	2	21_A	21_B	22_A	22_B	3	30	31	33	34	35	36	37	38	47	6	60	69	72	74	74_A	75	76	78		79	7_A	7_B	8	80	81	84	91	96					
58003	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	1	3	11	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-	-	25		
58007	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15	27	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	44	
58009	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20	
58022	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3		
58035	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	
58039	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20		
58043	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	25		
58046	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	17		
58050	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6		
58057	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	26		
58060	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2		
58064	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
58070	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	
58072	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	45		
58079	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	53		
58086	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	
58088	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10	
58111	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	50	
58115	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	
58117	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	45	
58118	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	23	
Totale	6	5	1	1	1	2	3	1	7	1	4	2	4	1	1	7	3	4	2	58	71	48	58	10	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	435

Allegato 6. Persone in dialisi residenti nella ASL Viterbo per comune di residenza e centro dialisi.
Prevalenti al 31.12.2011

Comune residenza	Centro di dialisi (codice)														Totale
	25_1	25_2	26	28	29	29_B	3	56	57	58	59	70	84	96	
56001	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	-	-	3
56003	-	-	-	-	-	-	-	-	3	1	-	-	-	-	4
56004	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
56005	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	3
56008	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	3
56009	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2
56010	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2
56012	-	-	1	1	-	-	-	-	2	1	-	-	-	-	5
56013	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
56014	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	3
56015	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	2
56016	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
56018	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	2
56021	-	-	-	-	-	-	-	15	-	-	-	-	-	-	15
56022	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
56023	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	-	-	-	-	3
56024	-	-	-	-	-	-	-	3	2	-	-	-	-	-	5
56025	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	2
56026	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
56027	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	3
56029	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
56031	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2
56032	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
56033	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
56035	-	-	-	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	7
56036	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	-	-	3
56037	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
56038	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
56039	-	1	1	-	-	-	-	9	-	1	-	-	1	-	13
56040	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
56041	-	-	-	-	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5
56042	-	-	-	-	-	-	-	-	4	3	-	-	-	-	7
56043	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2
56045	-	-	1	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	3
56047	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1	-	-	-	4
56048	-	-	-	-	-	-	-	-	3	1	-	-	-	-	4
56049	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2
56050	-	-	-	8	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	9
56052	-	-	-	-	-	-	-	-	3	1	-	-	-	-	4
56053	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	-	-	-	3
56054	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2
56055	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
56056	-	-	-	-	-	-	-	-	3	1	-	-	-	-	4
56057	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2
56058	-	-	-	-	-	-	-	3	1	-	-	-	-	-	4
56059	-	-	2	-	-	-	-	1	29	3	-	-	-	-	35
56060	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2
Totale	1	1	6	16	5	1	1	43	78	25	6	1	1	1	186

Allegato 7. Persone in dialisi residenti nella ASL di Rieti per comune di residenza e centro dialisi.
Prevalenti al 31.12.2011.

Comune residenza	Centro di dialisi (codice)													Totale	
	codice ISTAT	15_B	1_A	21_A	26	27_A	27_B	29_B	54	74_A	82	84	87		89
57002	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2
57004	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
57005	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	4
57007	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
57009	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2
57011	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
57014	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	2
57015	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2
57016	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	3
57021	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
57024	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2
57025	-	-	-	1	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	3
57027	-	1	-	-	-	1	6	3	-	-	2	-	-	-	13
57029	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	1	3
57030	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
57031	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
57033	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	1	-	-	4
57034	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2
57035	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	3
57038	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
57040	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
57041	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
57044	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	2	-	-	-	3
57047	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
57051	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
57052	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
57053	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	2	1	-	-	4
57054	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	2
57055	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2
57058	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
57059	-	-	-	-	-	1	-	32	1	-	-	-	-	-	34
57064	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
57066	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	2
57067	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
57069	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
57070	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
Totale	1	1	1	1	1	2	6	71	1	17	5	1	1	1	109

Allegato 8. Persone in dialisi residenti nella ASL di Latina per comune di residenza e centro dialisi. Prevalenti al 31.12.2011

Comune residenza	Centro di dialisi (codice)																																							
	10	16	17	19_A	1_A	26	3	35	36	37	38	47	48	48_A	49	50	51	52	53	64	66	69	80	92	96	Totale														
59001	-	-	-	-	-	-	2	-	2	7	1	32	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	53			
59002	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1			
59003	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1			
59004	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5			
59005	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	3	2	5	3	-	-	-	-	-	-	-	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	27		
59006	-	-	-	-	-	-	-	3	1	-	-	-	1	-	2	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	9		
59007	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11	1	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	42	
59008	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	26	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	30	
59009	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	16	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	20	
59010	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	11	
59011	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	1	1	29	40	18	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	18	111		
59013	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
59014	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	16	
59015	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	7
59016	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	
59017	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	
59018	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	
59019	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10	
59020	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
59021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	5	
59022	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
59024	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	2	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	
59025	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11	
59026	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	
59027	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	5
59028	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3	2	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	17	
59029	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	
59030	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	
59031	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	
59032	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	1	42
Totale	1	1	1	1	1	1	3	3	3	8	2	36	43	52	37	18	10	102	33	28	6	10	1	36	34	471														

Allegato 9. Persone in dialisi residenti nella ASL di Frosinone per comune di residenza e centro dialisi.
Prevalenti al 31.12.2011.

Comune residenza	Centro dialisi (codice)																		
	codice ISTAT	17	25_2	26	34	40	41	42	43	44	45	46	68	73	75	7_B	80	91	Totale
60001	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2
60002	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	3
60003	-	-	1	-	-	-	24	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	29
60004	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	-	-	-	1	-	-	-	4
60005	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
60006	-	-	-	-	17	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	17
60007	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	-	-	-	-	-	3
60008	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	4
60009	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	2
60010	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5
60011	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	1	-	-	-	-	-	-	4
60012	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	4	-	-	-	-	-	-	5
60013	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	2
60014	-	-	-	-	-	-	1	4	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	6
60015	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
60016	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
60018	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
60019	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	13	8	-	-	-	-	-	-	22
60020	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
60021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
60022	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2
60023	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	4
60024	-	-	-	-	-	-	2	9	-	-	-	-	6	-	-	-	-	-	17
60025	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	4	-	-	-	-	-	6
60026	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	3	-	-	-	-	-	-	8
60027	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	2
60031	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3	-	-	-	-	-	-	-	5
60033	-	-	-	-	4	-	3	3	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	12
60034	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
60035	-	-	-	-	6	3	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10
60036	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1	-	-	-	-	-	-	1	5
60038	1	-	1	-	-	-	6	21	-	-	-	-	19	-	-	-	-	-	48
60039	-	-	-	-	1	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5
60040	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
60041	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	3
60043	1	-	-	-	-	-	-	1	3	-	-	-	-	1	-	-	-	-	6
60044	-	-	-	-	-	-	-	1	10	-	-	-	1	-	-	-	-	-	12
60045	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	4
60046	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
60047	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
60048	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2
60049	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
60050	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
60051	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	1	-	-	-	-	-	-	5
60052	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	4	-	-	-	-	-	-	7
60053	-	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
60054	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3	-	-	-	-	-	-	4

Rapporto Registro Regionale Dialisi Trapianto Lazio – Anno 2011

continua Allegato 9

Comune residenza	Centro dialisi (codice)																		
	codice ISTAT	17	25_2	26	34	40	41	42	43	44	45	46	68	73	75	7_B	80	91	Totale
60055	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	4
60056	-	1	-	-	-	-	-	-	-	7	1	1	-	-	-	-	-	-	10
60057	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
60058	-	-	-	-	-	-	-	3	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	4
60059	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	2
60060	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	2	1	-	-	-	-	-	-	6
60062	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
60063	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3	-	-	-	-	-	-	-	4
60064	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	4
60066	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3	-	-	-	-	-	-	4
60067	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
60068	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	1	-	-	-	-	-	-	4
60069	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
60071	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
60072	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
60073	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
60074	-	-	1	-	-	-	-	-	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	22
60075	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	3
60076	-	-	-	-	-	-	2	3	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	8
60077	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
60079	-	-	-	-	-	-	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
60080	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
60081	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
60082	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	3
60083	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
60084	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	-	-	-	-	-	4
60085	-	-	-	-	-	-	7	1	4	-	-	-	3	-	-	-	-	-	15
60087	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
60089	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3	-	-	-	-	-	-	4
60090	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Totale	2	1	3	1	39	4	59	64	72	32	47	40	54	2	1	1	1	1	423

Allegato 10. Elenco dei Comuni del Lazio

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
056049	Sutri	Viterbo	L017
056050	Tarquinia	Viterbo	D024
056051	Tessennano	Viterbo	L150

Rapporto Registro Regionale Dialisi Trapianto Lazio – Anno 2011

continua Allegato 10

ISTAT	Comune	ASL	Fiscale
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
057031	Greccio	Rieti	E160
057032	Labro	Rieti	E393
057033	Leonessa	Rieti	E535
057034	Longone Sabino	Rieti	E681
057035	Magliano Sabina	Rieti	E812
057036	Marcellino	Rieti	E927

continua Allegato 10

ISTAT	Comune	ASL	Fiscale
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
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

Rapporto Registro Regionale Dialisi Trapianto Lazio – Anno 2011

continua Allegato 10

ISTAT	Comune	ASL	Fiscale
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	Galliano nel Lazio	Roma G	D875
058041	Gavignano	Roma G	D945
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

continua Allegato 10

ISTAT	Comune	ASL	Fiscale
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	Montecompatri	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
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

Rapporto Registro Regionale Dialisi Trapianto Lazio – Anno 2011

continua Allegato 10

ISTAT	Comune	ASL	Fiscale
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	Torrita Tiberina	Roma F	L302
058107	Trevignano Romano	Roma F	L401
058108	Vallepietra	Roma G	L611
058109	Vallinfreda	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
059014	Minturno	Latina	F224
059015	Monte San Biagio	Latina	F616

continua Allegato 10

ISTAT	Comune	ASL	Fiscale
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
060026	Cervaro	Frosinone	C545
060027	Colfelice	Frosinone	C836
060028	Colleparado	Frosinone	C864
060029	Colle San Magno	Frosinone	C870

Rapporto Registro Regionale Dialisi Trapianto Lazio – Anno 2011

continua Allegato 10

ISTAT	Comune	ASL	Fiscale
060030	Coreno Ausonio	Frosinone	C998
060031	Esperia	Frosinone	D440
060032	Falvaterra	Frosinone	D483
060033	Ferentino	Frosinone	D539
060034	Filettino	Frosinone	D591
060035	Fiuggi	Frosinone	A310
060036	Fontana Liri	Frosinone	D667
060037	Fontechiari	Frosinone	D682
060038	Frosinone	Frosinone	D810
060039	Fumone	Frosinone	D819
060040	Gallinaro	Frosinone	D881
060041	Giuliano di Roma	Frosinone	E057
060042	Guarcino	Frosinone	E236
060043	Isola del Liri	Frosinone	E340
060044	Monte San Giovanni Campano	Frosinone	F620
060045	Morolo	Frosinone	F740
060046	Paliano	Frosinone	G276
060047	Pastena	Frosinone	G362
060048	Patrica	Frosinone	G374
060049	Pescosolido	Frosinone	G500
060050	Picinisco	Frosinone	G591
060051	Pico	Frosinone	G592
060052	Piedimonte San Germano	Frosinone	G598
060053	Piglio	Frosinone	G659
060054	Pignataro Interamna	Frosinone	G662
060055	Pofi	Frosinone	G749
060056	Pontecorvo	Frosinone	G838
060057	Posta Fibreno	Frosinone	G935
060058	Ripi	Frosinone	H324
060059	Rocca d'Arce	Frosinone	H393
060060	Roccasecca	Frosinone	H443
060061	San Biagio Saracinisco	Frosinone	H779
060062	San Donato Val di Comino	Frosinone	H824
060063	San Giorgio a Liri	Frosinone	H880
060064	San Giovanni Incarico	Frosinone	H917
060065	Sant'Ambrogio sul Garigliano	Frosinone	I256
060066	Sant'Andrea del Garigliano	Frosinone	I265
060067	Sant'Apollinare	Frosinone	I302
060068	Sant'Elia Fiumerapido	Frosinone	I321
060069	Santopadre	Frosinone	I351
060070	San Vittore del Lazio	Frosinone	I408
060071	Serrone	Frosinone	I669
060072	Settefrati	Frosinone	I697
060073	Sgurgola	Frosinone	I716
060074	Sora	Frosinone	I838

continua Allegato 10

ISTAT	Comune	ASL	Fiscale
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	Viticcuso	Frosinone	M083
060801	Roccaguglielma	Frosinone	H415
060802	San Pietro in Curolis	Frosinone	I111
060803	Sant'Andrea di Vallefredda	Frosinone	I270
060804	Viticcuso ed Acquafondata	Frosinone	M084

Allegato 11 - Centri dialisi per idoneità al trapianto e classe di età. Prevalenti al 31.12.2011

Centro	Età < 65 anni						Età ≥ 65 anni							
	Idoneo		Non idoneo		In attesa di valutazione		Idoneo		Non idoneo		In attesa di valutazione		Totale	
	N.	% riga	N.	% riga	N.	% riga	N.	% riga	N.	% riga	N.	% riga	N.	% riga
10	14	42,4	7	21,2	12	36,4	33	2,7	65	87,8	7	9,5	74	
11	16	69,6	2	8,7	5	21,7	23	8,8	50	87,7	2	3,5	57	
15	7	36,8	1	5,3	11	57,9	19	0,0	38	63,3	22	36,7	60	
15_A	7	38,9	1	5,6	10	55,6	18	6,3	18	56,3	12	37,5	32	
15_B	1	8,3	9	75,0	2	16,7	12	0,0	9	100,0	0	0,0	9	
16	4	50,0	2	25,0	2	25,0	8	0,0	39	86,7	6	13,3	45	
17	18	36,7	11	22,4	20	40,8	49	1,8	38	66,7	18	31,6	57	
18	6	26,1	9	39,1	8	34,8	23	0,0	36	94,7	2	5,3	38	
19_A	0	0,0	4	80,0	1	20,0	5	1,4	20	90,9	1	4,5	22	
19_B	4	25,0	3	18,8	9	56,3	16	0,0	23	79,3	6	20,7	29	
1_A	16	51,6	2	6,5	13	41,9	31	3,0	30	73,2	8	19,5	41	
2	8	40,0	5	25,0	7	35,0	20	4,0	25	78,1	3	9,4	32	
20	12	80,0	3	20,0	0	0,0	15	0,0	21	80,8	5	19,2	26	
21_A	6	24,0	2	8,0	17	68,0	25	0,0	14	40,0	21	60,0	35	
21_B	1	11,1	3	33,3	5	55,6	9	0,0	18	90,0	2	10,0	20	
22_A	7	43,8	6	37,5	3	18,8	16	1,0	31	93,9	1	3,0	33	
22_B	5	33,3	4	26,7	6	40,0	15	0,0	16	94,1	1	5,9	17	
24	14	0,0	6	0,0	6	0,0	26	0,0	1	0,0	0	0,0	1	
25_1	13	48,1	14	51,9	0	0,0	27	2,0	34	89,5	2	5,3	38	
25_2	10	37,0	16	59,3	1	3,7	27	6,0	42	87,5	0	0,0	48	
26	24	43,6	14	25,5	17	30,9	55	2,0	54	96,4	0	0,0	56	
27_A	5	19,2	11	42,3	10	38,5	26	2,0	53	85,5	7	11,3	62	
27_B	6	28,6	9	42,9	6	28,6	21	1,0	33	84,6	5	12,8	39	
28	8	38,1	11	52,4	2	9,5	21	3,0	15	83,3	0	0,0	18	
29	1	10,0	7	70,0	2	20,0	10	2,0	53	96,4	0	0,0	55	
29_B	4	25,0	3	18,8	9	56,3	16	0,0	19	100,0	0	0,0	19	
3	9	52,9	0	0,0	8	47,1	17	1,0	19	54,3	15	42,9	35	
30	3	27,3	5	45,5	3	27,3	11	0,0	25	0,0	1	0,0	26	
31	1	11,1	4	44,4	4	44,4	9	0,0	10	90,9	1	9,1	11	
32	0	0,0	5	100,0	0	0,0	5	1,0	17	85,0	2	10,0	20	
33	6	46,2	4	30,8	3	23,1	13	0,0	29	90,6	3	9,4	32	
34	8	40,0	6	30,0	6	30,0	20	2,0	21	67,7	8	25,8	31	

continua Allegato 11

Centro	Età < 65 anni						Età >= 65 anni							
	Idoneo		Non idoneo		In attesa di valutazione		Idoneo		Non idoneo		In attesa di valutazione		Totale	
	N.	% riga	N.	% riga	N.	% riga	N.	% riga	N.	% riga	N.	% riga	N.	% riga
35	11	50,0	7	31,8	4	18,2	2	5,0	37	92,5	1	2,5	40	
36	15	44,1	10	29,4	9	26,5	1	2,3	35	81,4	7	16,3	43	
37	7	41,2	9	52,9	1	5,9	3	7,7	34	87,2	2	5,1	39	
38	7	35,0	3	15,0	10	50,0	1	2,5	34	85,0	5	12,5	40	
40	3	27,3	6	54,5	2	18,2	0	0,0	32	100,0	0	0,0	32	
41	0	0,0	5	100,0	0	0,0	0	0,0	5	83,3	1	16,7	6	
42	6	31,6	10	52,6	3	15,8	0	0,0	40	100,0	0	0,0	40	
43	8	22,9	13	37,1	14	40,0	0	0,0	28	96,6	1	3,4	29	
44	12	40,0	13	43,3	5	16,7	2	4,3	41	89,1	3	6,5	46	
45	2	20,0	7	70,0	1	10,0	0	0,0	22	100,0	0	0,0	22	
46	12	44,4	6	22,2	9	33,3	1	4,5	20	90,9	1	4,5	22	
47	4	33,3	4	33,3	4	33,3	1	2,9	31	91,2	2	5,9	34	
48	9	52,9	1	5,9	7	41,2	4	15,4	12	46,2	10	38,5	26	
48_A	1	9,1	3	27,3	7	63,6	2	4,9	31	75,6	8	19,5	41	
49	9	64,3	4	28,6	1	7,1	0	0,0	20	83,3	4	16,7	24	
50	3	60,0	1	20,0	1	20,0	0	0,0	9	69,2	4	30,8	13	
51	1	33,3	0	0,0	2	66,7	1	14,3	5	71,4	1	14,3	7	
52	11	26,2	9	21,4	22	52,4	1	1,6	51	81,0	11	17,5	63	
53	3	18,8	8	50,0	5	31,3	0	0,0	17	100,0	0	0,0	17	
54	11	52,4	7	33,3	3	14,3	0	0,0	44	88,0	6	12,0	50	
56	6	37,5	5	31,3	5	31,3	0	0,0	28	84,8	5	15,2	33	
57	6	17,1	13	37,1	16	45,7	3	6,7	40	88,9	2	4,4	45	
58	0	0,0	0	0,0	5	100,0	0	0,0	18	90,0	2	10,0	20	
59	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	5	100,0	0	0,0	5	
6	2	22,2	4	44,4	3	33,3	0	0,0	35	85,4	6	14,6	41	
60	11	37,9	5	17,2	13	44,8	4	18,2	6	27,3	12	54,5	22	
64	6	40,0	4	26,7	5	33,3	0	0,0	14	100,0	0	0,0	14	
65	4	22,2	2	11,1	12	66,7	0	0,0	23	82,1	5	17,9	28	
66	1	50,0	0	0,0	1	50,0	1	25,0	3	75,0	0	0,0	4	
67	13	46,4	11	39,3	4	14,3	0	0,0	12	85,7	2	14,3	14	
67_A	1	33,3	1	33,3	1	33,3	1	8,3	10	83,3	1	8,3	12	
68	4	57,1	3	42,9	0	0,0	1	3,0	31	93,9	1	3,0	33	
69	0	0,0	0	0,0	2	100,0	2	0,0	5	55,6	4	44,4	9	
70	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	100,0	0	0,0	3	

continua Allegato 11

	Età < 65 anni						Età ≥ 65 anni							
	Idoneo		Non idoneo		In attesa di valutazione		Idoneo		Non idoneo		In attesa di valutazione		Totale	
	N.	% riga	N.	% riga	N.	% riga	N.	% riga	N.	% riga	N.	% riga	N.	% riga
Centro														
72	5	21,7	14	60,9	4	17,4	23	2,6	37	97,4	0	0,0	38	0,0
73	7	58,3	3	25,0	2	16,7	12	2,3	40	93,0	2	4,7	43	4,7
74	5	55,6	3	33,3	1	11,1	9	10,0	7	70,0	2	20,0	10	20,0
74_A	16	45,7	3	8,6	16	45,7	35	0,0	22	78,6	6	21,4	28	21,4
75	12	27,3	9	20,5	23	52,3	44	1,7	57	95,0	2	3,3	60	3,3
76	3	14,3	12	57,1	6	28,6	21	0,0	32	94,1	2	5,9	34	5,9
78	2	22,2	0	0,0	7	77,8	9	0,0	18	78,3	5	21,7	23	21,7
79	6	27,3	12	54,5	4	18,2	22	10,0	7	70,0	2	20,0	10	20,0
7_A	6	21,4	8	28,6	14	50,0	28	2,1	44	93,6	2	4,3	47	4,3
7_B	6	18,8	3	9,4	23	71,9	32	1,6	20	32,3	41	66,1	62	66,1
8	13	41,9	11	35,5	7	22,6	31	1,4	66	89,2	7	9,5	74	9,5
80	12	38,7	13	41,9	6	19,4	31	0,0	64	94,1	4	5,9	68	5,9
81	6	26,1	4	17,4	13	56,5	23	1,5	60	92,3	4	6,2	65	6,2
82	3	42,9	2	28,6	2	28,6	7	7,1	12	85,7	1	7,1	14	7,1
84	12	29,3	12	29,3	17	41,5	41	0,0	18	94,7	1	5,3	19	5,3
85	0	0,0	1	33,3	2	66,7	3	0,0	10	52,6	9	47,4	19	47,4
86	2	33,3	3	50,0	1	16,7	6	4,2	20	83,3	3	12,5	24	12,5
87	7	25,0	15	53,6	6	21,4	28	0,0	62	95,4	3	4,6	65	4,6
89	10	24,4	5	12,2	26	63,4	41	1,7	30	50,0	29	48,3	60	48,3
9	4	26,7	5	33,3	6	40,0	15	2,6	28	71,8	10	25,6	39	25,6
90	0	0,0	0	0,0	3	100,0	3	16,7	10	83,3	0	0,0	12	0,0
91	13	38,2	4	11,8	17	50,0	34	0,0	26	70,3	11	29,7	37	29,7
92	3	23,1	7	53,8	3	23,1	13	0,0	23	95,8	1	4,2	24	4,2
96	3	21,4	0	0,0	11	78,6	14	4,3	10	43,5	12	52,2	23	52,2
Totale	590	34,5	513	30,0	605	35,4	1708	86	2,9	2420	82,5	427	14,6	2933

Allegato 12. Centri dialisi per motivo di non idoneità al trapianto. Prevalenti 31.12.2011.

Centro	Età avanzata / condizioni generali scadute		Rifiuto del paziente / mancata compliance		Presenza di una patologia che controindica il trapianto		Motivo sconosciuto		Totale
	N.	% riga	N.	% riga	N.	% riga	N.	% riga	N.
10	9	12,3	12	16,4	52	71,2	0	0,0	73
11	37	69,8	11	20,8	5	9,4	0	0,0	53
15	18	46,2	0	0,0	21	53,8	0	0,0	39
15_A	12	60,0	2	10,0	6	30,0	0	0,0	20
15_B	5	27,8	1	5,6	12	66,7	0	0,0	18
16	16	39,0	12	29,3	13	31,7	0	0,0	41
17	10	20,0	6	12,0	34	68,0	0	0,0	50
18	16	35,6	18	40,0	11	24,4	0	0,0	45
19_A	12	48,0	2	8,0	11	44,0	0	0,0	25
19_B	5	19,2	0	0,0	20	76,9	1	3,8	26
1_A	14	42,4	9	27,3	10	30,3	0	0,0	33
2	2	6,5	9	29,0	13	41,9	7	22,6	31
20	11	45,8	3	12,5	10	41,7	0	0,0	24
21_A	4	25,0	0	0,0	12	75,0	0	0,0	16
21_B	11	52,4	1	4,8	9	42,9	0	0,0	21
22_A	27	73,0	1	2,7	9	24,3	0	0,0	37
22_B	6	28,6	10	47,6	5	23,8	0	0,0	21
23	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1
24	18	45,0	2	5,0	19	47,5	1	2,5	40
25_1	4	7,0	10	17,5	18	31,6	25	43,9	57
25_2	0	0,0	12	16,9	22	31,0	37	52,1	71
26	13	19,1	32	47,1	23	33,8	0	0,0	68
27_A	26	59,1	0	0,0	17	38,6	1	2,3	44
27_B	13	54,2	2	8,3	8	33,3	1	4,2	24
28	36	56,3	3	4,7	25	39,1	0	0,0	64
29	11	42,3	4	15,4	11	42,3	0	0,0	26
29_B	10	45,5	5	22,7	7	31,8	0	0,0	22
30	25	83,3	3	10,0	1	3,3	1	3,3	30
31	7	50,0	1	7,1	6	42,9	0	0,0	14
32	13	59,1	3	13,6	6	27,3	0	0,0	22
33	9	26,5	3	8,8	22	64,7	0	0,0	34
34	20	74,1	2	7,4	5	18,5	0	0,0	27
35	27	61,4	11	25,0	4	9,1	2	4,5	44
36	27	58,7	0	0,0	19	41,3	0	0,0	46
37	20	46,5	10	23,3	13	30,2	0	0,0	43
38	18	48,6	1	2,7	15	40,5	3	8,1	37
40	16	42,1	5	13,2	17	44,7	0	0,0	38
41	6	60,0	1	10,0	3	30,0	0	0,0	10
42	29	58,0	8	16,0	13	26,0	0	0,0	50
43	20	48,8	11	26,8	10	24,4	0	0,0	41
44	31	56,4	4	7,3	20	36,4	0	0,0	55
45	19	65,5	4	13,8	6	20,7	0	0,0	29
46	18	66,7	0	0,0	9	33,3	0	0,0	27
47	17	48,6	5	14,3	12	34,3	1	2,9	35
48_A	14	41,2	5	14,7	15	44,1	0	0,0	34
49	8	32,0	7	28,0	10	40,0	0	0,0	25
50	4	40,0	4	40,0	2	20,0	0	0,0	10

Rapporto Registro Regionale Dialisi Trapianto Lazio – Anno 2011

continua Allegato 12

Centro	Età avanzata / condizioni generali scadute		Rifiuto del paziente / mancata compliance		Presenza di una patologia che controindica il trapianto		Motivo sconosciuto		Totale
	N.	% riga	N.	% riga	N.	% riga	N.	% riga	N.
51	5	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5
52	34	56,7	0	0,0	7	11,7	19	31,7	60
53	20	80,0	3	12,0	2	8,0	0	0,0	25
54	27	52,9	2	3,9	22	43,1	0	0,0	51
56	5	15,2	9	27,3	19	57,6	0	0,0	33
57	33	61,1	8	14,8	13	24,1	0	0,0	54
58	5	27,8	12	66,7	1	5,6	0	0,0	18
59	4	66,7	1	16,7	1	16,7	0	0,0	6
6	10	25,6	10	25,6	19	48,7	0	0,0	39
60	5	41,7	4	33,3	3	25,0	0	0,0	12
64	13	72,2	0	0,0	5	27,8	0	0,0	18
65	17	68,0	0	0,0	4	16,0	4	16,0	25
66	3	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3
67	10	41,7	3	12,5	11	45,8	0	0,0	24
67_A	8	72,7	0	0,0	3	27,3	0	0,0	11
68	10	29,4	1	2,9	17	50,0	6	17,6	34
69	3	60,0	1	20,0	1	20,0	0	0,0	5
70	1	33,3	1	33,3	1	33,3	0	0,0	3
72	40	78,4	5	9,8	6	11,8	0	0,0	51
73	34	79,1	4	9,3	5	11,6	0	0,0	43
74	5	50,0	0	0,0	5	50,0	0	0,0	10
74_A	16	64,0	1	4,0	8	32,0	0	0,0	25
75	51	76,1	4	6,0	12	17,9	0	0,0	67
76	21	47,7	9	20,5	14	31,8	0	0,0	44
78	13	72,2	0	0,0	5	27,8	0	0,0	18
79	0	0,0	4	21,1	15	78,9	0	0,0	19
7_A	25	48,1	9	17,3	18	34,6	0	0,0	52
7_B	12	52,2	5	21,7	5	21,7	1	4,3	23
8	31	40,3	4	5,2	42	54,5	0	0,0	77
80	21	27,3	12	15,6	44	57,1	0	0,0	77
81	25	39,1	2	3,1	37	57,8	0	0,0	64
82	12	85,7	0	0,0	1	7,1	1	7,1	14
84	4	13,3	9	30,0	17	56,7	0	0,0	30
85	8	72,7	1	9,1	2	18,2	0	0,0	11
86	7	29,2	8	33,3	9	37,5	0	0,0	24
87	13	16,9	8	10,4	56	72,7	0	0,0	77
89	20	57,1	3	8,6	11	31,4	1	2,9	35
9	16	48,5	7	21,2	10	30,3	0	0,0	33
90	8	80,0	0	0,0	1	10,0	1	10,0	10
91	18	60,0	4	13,3	8	26,7	0	0,0	30
92	25	83,3	0	0,0	5	16,7	0	0,0	30
96	8	80,0	0	0,0	2	20,0	0	0,0	10
Totale	1351	45,7	411	13,9	1079	36,5	113	3,8	2954

Allegato 13. Centri dialisi per motivo di non idoneità al trapianto. Prevalenti 31.12.2011.

			Luogo di iscrizione in lista						
	Idonei non iscritti in lista		Lazio		fuori Lazio		Lazio e fuori		Totale Idonei
Centro	N.	% riga	N.	% riga	N.	% riga	N.	% riga	N.
10	0	0,0	4	30,8	1	7,7	8	61,5	13
11	12	63,2	5	26,3	0	0,0	2	10,5	19
15	0	0,0	2	66,7	1	33,3	0	0,0	3
15_A	0	0,0	1	16,7	0	0,0	5	83,3	6
16	0	0,0	4	100,0	0	0,0	0	0,0	4
17	0	0,0	11	73,3	1	6,7	3	20,0	15
18	0	0,0	5	100,0	0	0,0	0	0,0	5
19_B	0	0,0	1	50,0	1	50,0	0	0,0	2
1_A	0	0,0	6	37,5	1	6,3	9	56,3	16
2	0	0,0	6	75,0	1	12,5	1	12,5	8
20	1	8,3	6	50,0	2	16,7	3	25,0	12
21_A	0	0,0	1	20,0	1	20,0	3	60,0	5
21_B	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	1
22_A	3	37,5	5	62,5	0	0,0	0	0,0	8
22_B	0	0,0	2	100,0	0	0,0	0	0,0	2
24	0	0,0	14	93,3	0	0,0	1	6,7	15
25_1	10	55,6	8	44,4	0	0,0	0	0,0	18
25_2	3	30,0	7	70,0	0	0,0	0	0,0	10
26	0	0,0	13	65,0	2	10,0	5	25,0	20
27_A	0	0,0	3	75,0	1	25,0	0	0,0	4
27_B	0	0,0	1	16,7	1	16,7	4	66,7	6
28	0	0,0	9	90,0	0	0,0	1	10,0	10
29	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	1
29_B	0	0,0	1	20,0	0	0,0	4	80,0	5
3	0	0,0	5	100,0	0	0,0	0	0,0	5
30	0	0,0	2	100,0	0	0,0	0	0,0	2
31	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	1
32	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	1
33	0	0,0	2	100,0	0	0,0	0	0,0	2
34	0	0,0	2	40,0	1	20,0	2	40,0	5
35	0	0,0	3	30,0	1	10,0	6	60,0	10
36	2	20,0	4	40,0	2	20,0	2	20,0	10
37	5	50,0	3	30,0	1	10,0	1	10,0	10
38	0	0,0	4	66,7	0	0,0	2	33,3	6
40	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	100,0	2
42	0	0,0	1	16,7	2	33,3	3	50,0	6
43	1	14,3	5	71,4	0	0,0	1	14,3	7
44	1	10,0	2	20,0	2	20,0	5	50,0	10
45	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	1
46	0	0,0	2	100,0	0	0,0	0	0,0	2
47	0	0,0	1	33,3	0	0,0	2	66,7	3
48	0	0,0	5	83,3	0	0,0	1	16,7	6
48_A	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	1
49	0	0,0	6	75,0	0	0,0	2	25,0	8
50	0	0,0	1	50,0	0	0,0	1	50,0	2
51	0	0,0	1	50,0	0	0,0	1	50,0	2
52	4	40,0	2	20,0	1	10,0	3	30,0	10

Rapporto Registro Regionale Dialisi Trapianto Lazio – Anno 2011

Continua Allegato 13

			Luogo di iscrizione in lista						
Idonei non iscritti in lista			Lazio		fuori Lazio		Lazio e fuori		Totale Idonei
Centro	N.	% riga	N.	% riga	N.	% riga	N.	% riga	N.
54	0	0,0	3	27,3	0	0,0	8	72,7	11
56	1	20,0	1	20,0	2	40,0	1	20,0	5
57	0	0,0	1	16,7	1	16,7	4	66,7	6
6	0	0,0	2	100,0	0	0,0	0	0,0	2
60	0	0,0	6	60,0	0	0,0	4	40,0	10
64	0	0,0	5	83,3	0	0,0	1	16,7	6
65	0	0,0	3	100,0	0	0,0	0	0,0	3
66	0	0,0	2	100,0	0	0,0	0	0,0	2
67	0	0,0	4	33,3	3	25,0	5	41,7	12
67_A	0	0,0	1	50,0	0	0,0	1	50,0	2
68	0	0,0	2	40,0	0	0,0	3	60,0	5
72	0	0,0	2	50,0	2	50,0	0	0,0	4
73	1	14,3	2	28,6	1	14,3	3	42,9	7
74	0	0,0	2	40,0	1	20,0	2	40,0	5
74_A	0	0,0	5	41,7	0	0,0	7	58,3	12
75	0	0,0	6	66,7	2	22,2	1	11,1	9
76	0	0,0	2	100,0	0	0,0	0	0,0	2
78	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	1
79	3	42,9	2	28,6	2	28,6	0	0,0	7
7_A	0	0,0	3	75,0	1	25,0	0	0,0	4
7_B	1	33,3	1	33,3	1	33,3	0	0,0	3
8	0	0,0	10	76,9	0	0,0	3	23,1	13
80	0	0,0	6	75,0	0	0,0	2	25,0	8
81	0	0,0	4	57,1	3	42,9	0	0,0	7
82	0	0,0	2	66,7	0	0,0	1	33,3	3
84	0	0,0	5	71,4	2	28,6	0	0,0	7
87	0	0,0	3	60,0	0	0,0	2	40,0	5
89	0	0,0	3	42,9	0	0,0	4	57,1	7
9	0	0,0	1	50,0	0	0,0	1	50,0	2
90	0	0,0	1	50,0	1	50,0	0	0,0	2
91	0	0,0	4	100,0	0	0,0	0	0,0	4
96	2	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2
Totale	50	10,0	264	53,0	46	9,2	138	27,7	498

