

Patologie Cronico Degenerative

- ❑ **Diabete Mellito**
- ❑ **Ipertensione arteriosa**
- ❑ **Infarto e Cardiopatia ischemica**
- ❑ **Cerebrovasculopatie**
- ❑ **Aterosclerosi**
- ❑ **Polmonite**
- ❑ **Broncopneumopatie**
- ❑ **Cirrosi epatica**
- ❑ **Nefrite e Nefrosi**
- ❑ **Incidenti stradali**
- ❑ **Cadute accidentali**





Diabete Mellito

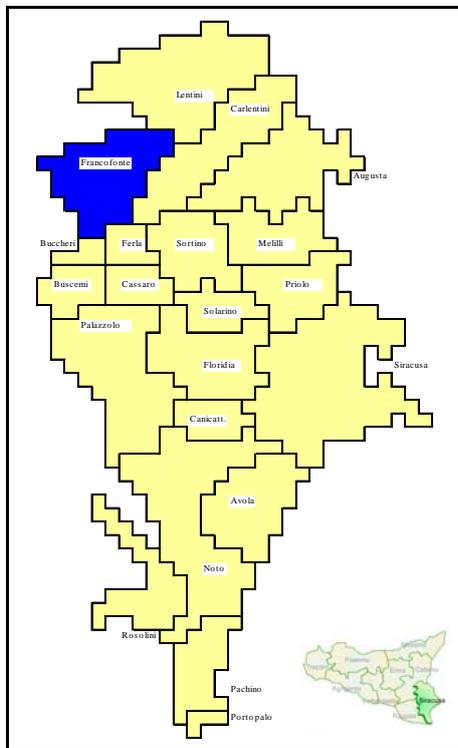
Anni:
1995-2005

MASCHI - Mappa dei clusters Provincia SR 1995-2005

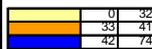
1995-2005

FEMM. - Mappa dei clusters Provincia SR 1995-2005

1995-2005

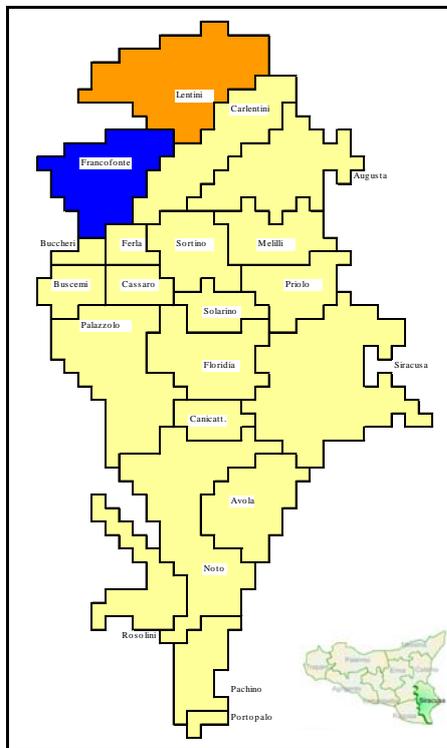


Valori intervallo:



Comuni:	T.G.S.
Lentini	23,3
Carlenini	20
Francolonte	4,3
Augusta	14,6
Mellì	4,45
Siracusa	17,9
Priolo	9,3
Morida	19,3
Solarino	22,2
Canicattini	23,3
Sortino	8,07
Palazzolo	12,6
Ferla	6,55
Cassaro	0
Buscemi	15,8
Buccheri	31,6
Noto	19
Avola	17,5
Pachino	19,7
Rosolini	15,7
Portopalo	5,19

Sicilia	37
Italia	26
Scarto 10% Sicilia	4



Valori intervallo:

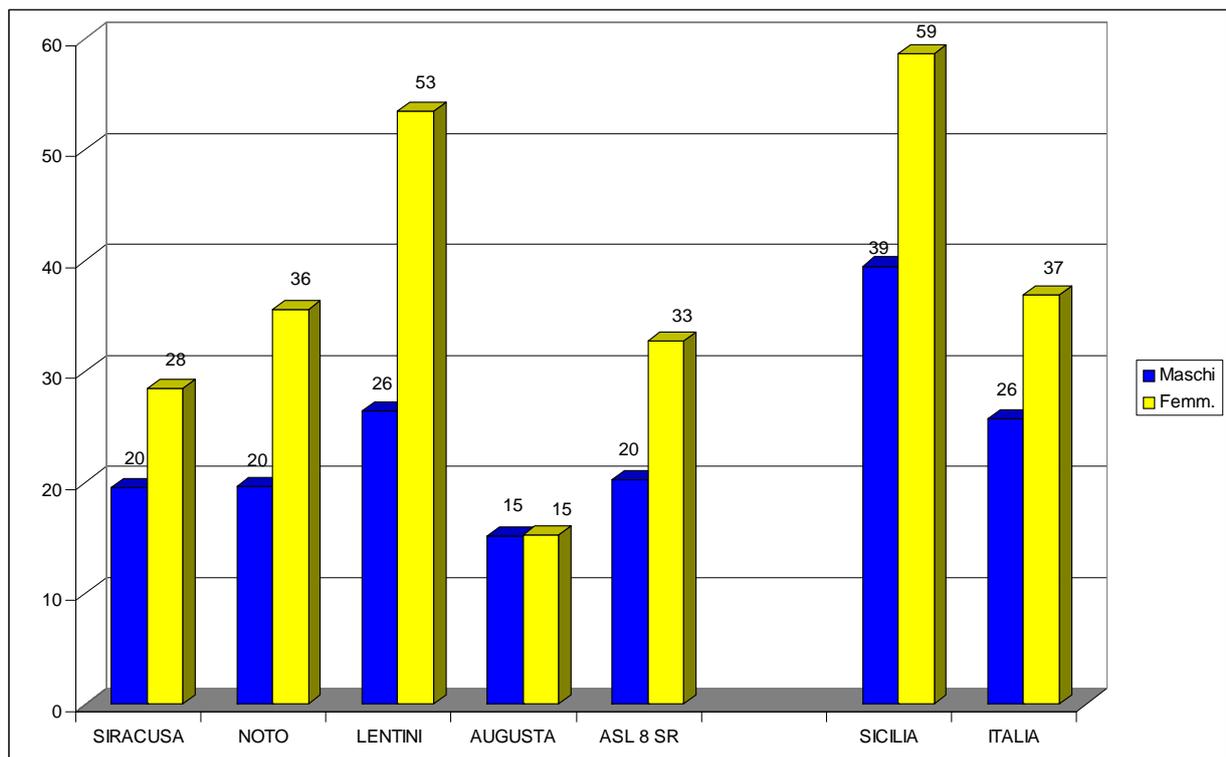


Comuni:	T.G.S.
Lentini	46,1
Carlenini	30,1
Francolonte	88,3
Augusta	9,52
Mellì	13,2
Siracusa	22,7
Priolo	23,5
Morida	27,9
Solarino	38,7
Canicattini	16,5
Sortino	11,8
Palazzolo	22,6
Ferla	25,8
Cassaro	19,1
Buscemi	14,8
Buccheri	21,5
Noto	24,6
Avola	32,1
Pachino	34,3
Rosolini	29
Portopalo	0

Sicilia	51
Italia	37
Scarto 10% Sicilia	5

DISTRETTI A CONFRONTO (TASSI STANDARDIZZATI ANNUI PER 100.000 ABITANTI)

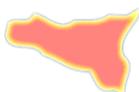
1995-2005



DIABETE MELLITO TABELLE e COMMENTI Provincia SR - Mortalità 1995-2005

Maschi	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I.	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	PYLL-t	PYLL %
DSB Sir	17	17,1	19,5	2,6	16,7	33,7	49,7	13,4	0.01	16,7	22,1	75,8	16,6	0.01	0,28	1,00
DSB Not	8	17,5	19,7	3,7	8,5	17,1	49,6	18,8	0.01	8,5	11,1	76,0	23,3	0.01	0,27	0,86
DSB Len	8	28,1	26,4	5,8	7,8	11,6	67,5	22,9	0.01	7,8	7,5	104,0	28,4	NS	0,05	0,17
DSB Aug	3	11,9	15,2	4,8	2,7	7,2	37,8	28,9	0.01	2,7	4,8	56,9	35,5	0.01	0,06	0,18
Prov.SR	36	18,1	20,3	1,9	35,7	69,5	51,4	9,3	0.01	35,7	45,5	78,5	11,5	0.01	0,22	0,75
SICILIA	908	36,8	39,5		RSM SUIDATIMEDISICILIANI					RSM SUIDATIMEDIITALIANI						
ITALIA	7.241	25,8	25,8													

Femm.	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I.	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	PYLL-t	PYLL %
DSB Sir	23	23,1	28,5	3,1	23,4	48,5	48,2	11,2	0.01	23,4	30,1	77,6	14,2	0.01	0,15	0,98
DSB Not	15	29,2	35,6	4,9	14,9	24,5	60,8	15,7	0.01	14,9	15,2	97,9	19,9	NS	0,17	1,10
DSB Len	13	46,1	53,5	8,0	13,5	14,9	90,5	20,2	NS	13,5	9,2	146,8	25,7	<0.01	0,23	1,43
DSB Aug	3	10,5	15,2	4,8	2,5	9,7	26,3	25,0	0.01	2,5	5,9	43,1	32,0	0.01	0,28	1,94
Prov.SR	54	26,5	32,8	2,4	54,3	97,6	55,6	7,9	0.01	54,3	60,4	89,8	10,0	0.01	0,18	1,18
SICILIA	1.320	50,5	58,7		RSM SUIDATIMEDISICILIANI					RSM SUIDATIMEDIITALIANI						
ITALIA	10.971	36,9	36,9													



Commenti

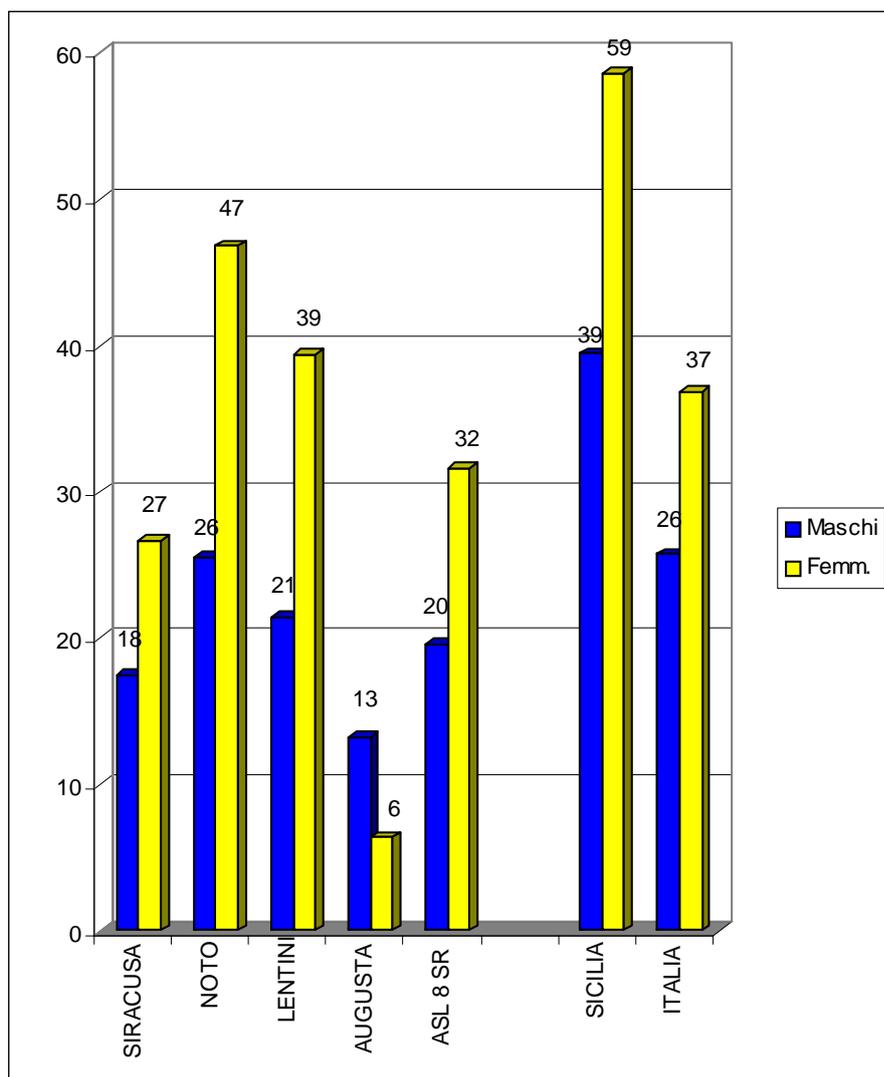
Cenni di epidemiologia generale - Fattori di rischio:
 Il diabete è una sindrome dismetabolica ad andamento cronico, caratterizzata dalla incapacità dell'organismo di utilizzare normalmente il glucosio e comporta complicanze tardive di tipo cardiovascolare, neurologiche, parenchimali e retiniche. Si distinguono essenzialmente due tipi di diabete:
 a) **Diabete di tipo I o insulino-dipendente (IDD)**, che corrisponde al diabete giovanile delle vecchie classificazioni ed è determinato da un danno irreversibile delle cellule pancreatiche preposte alla produzione di insulina (isole di Langherans), probabilmente provocate da pregresse infezioni virali (Coxsackie) in soggetti predisposti (recenti studi sembrerebbero indicare anche una certa correlazione tra questa forma di diabete e l'esposizione a pesticidi).
 b) **Diabete di tipo II o non insulino-dipendente (NIDD)**, che corrisponde al vecchio diabete dell'adulto o diabete grasso, è la forma più diffusa e, a fronte di una insulinemia solitamente normale, è provocata da fattori di rischio legati alle abitudini di vita (obesità, sedentarietà, carenza di fibre vegetali) e al genotipo (familiarità). Negli obesi l'incidenza della iperglicemia è maggiore perchè nel tessuto adiposo la densità dei siti recettoriali per l'insulina è minore rispetto al tessuto muscolare. Inoltre l'abbondanza di fibre ritarda l'assorbimento intestinale di carboidrati.
 E' una malattia diffusa in tutto il mondo, anche se con frequenza assai variabile in rapporto a fattori etnici ed ambientali, a condizioni socio-economiche e ad abitudini alimentari e di vita. In Italia i tassi più elevati vengono osservati in Friuli, in Liguria, in Abruzzo, nel Lazio e in Sicilia. Quasi ovunque è stato osservato un incremento della malattia diabetica negli ultimi decenni. Il numero di morti per diabete è superiore nel sesso femminile e presenta valori crescenti in entrambi i sessi con l'età. La macroangiopatia è la più importante causa di morte per i diabetici (ictus); ma anche la microangiopatia è legata al diabete ed in particolare la retinopatia e la nefropatia.
Epidemiologia locale:
 In provincia di Siracusa negli ultimi anni si è osservata una costante diminuzione del diabete in entrambi i sessi (sebbene proprio nell'ultimo anno, 2005, sia stato osservato un nuovo incremento). Rispetto al precedente periodo, estendendo l'osservazione a 11 anni (95-05), i TSI sono scesi poco al di sotto della media nazionale e sono di gran lunga inferiori rispetto alla media regionale (che è tra le più elevate d'Italia). Nell'ambito della provincia, tuttavia, si conferma lo scostamento in eccesso già osservato nel Distretto di Lentini (seppure con un trend in diminuzione), con particolare riferimento al sesso femminile, e con valori di RSM altamente significativi (P< 0,01) in rapporto al dato medio nazionale. La mappa territoriale della mortalità evidenzia infatti un cluster nei comuni del Distretto di Lentini con picco a Francofonte. I valori di PYLL osservati testimoniano lo scarso contributo in termini di anni di vita persi da parte di questa patologia

DIABETE MELLITO RIEPILOGO ULTIMI DATI *Provincia SR - Mortalità 2003-05*

Maschi	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I.	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	PYLL-t	PYLL %
	DSB Sir	15	15,4	17,5	4,8	15,0	33,7	44,5	25,7	<0.01	15,0	22,1	67,9	31,7	<0.01	0,20
DSB Not	11	22,5	25,5	8,2	11,0	17,1	64,5	36,1	<0.05	11,0	11,1	98,9	44,7	NS	0,26	0,98
DSB Len	6	22,8	21,5	9,9	6,3	11,6	54,7	43,8	<0.01	6,3	7,5	84,2	54,3	NS	0,09	0,38
DSB Aug	2	10,1	13,2	8,6	2,3	7,2	32,3	55,4	<0.01	2,3	4,8	48,7	68,1	NS	0,00	0,00
Prov.SR	35	17,6	19,6	3,6	34,7	69,5	49,9	17,9	<0.01	34,7	45,5	76,2	22,1	<0.01	0,18	0,77
SICILIA	908	36,8	39,5		RSM SUIDATIMEDISICILIANI				RSM SUIDATIMEDIITALIANI							
ITALIA	7.241	25,8	25,8													

Femm.	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I.	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	PYLL-t	PYLL %
	DSB Sir	22	21,7	26,7	5,8	22,0	48,5	45,4	21,4	<0.01	22,0	30,1	73,1	27,1	<0.05	0,25
DSB Not	19	38,2	46,8	10,9	19,3	24,5	78,8	30,1	NS	19,3	15,2	126,9	38,2	NS	0,18	1,19
DSB Len	10	33,1	39,5	13,2	9,7	14,9	65,0	38,6	<0.05	9,7	9,2	105,5	49,2	NS	0,06	0,44
DSB Aug	1	4,3	6,4	5,9	1,0	9,7	10,3	47,9	<0.01	1,0	5,9	16,9	61,3	<0.01	0,00	0,00
Prov.SR	52	25,4	31,7	4,5	52,0	97,6	53,3	15,1	<0.01	52,0	60,4	86,1	19,2	NS	0,18	1,30
SICILIA	1.320	50,5	58,7		RSM SUIDATIMEDISICILIANI				RSM SUIDATIMEDIITALIANI							
ITALIA	10.971	36,9	36,9													

2003-05 DISTRETTI A CONFRONTO (TASSI STANDARDIZZATI: TSI)



TASSI GREZZI: TGS

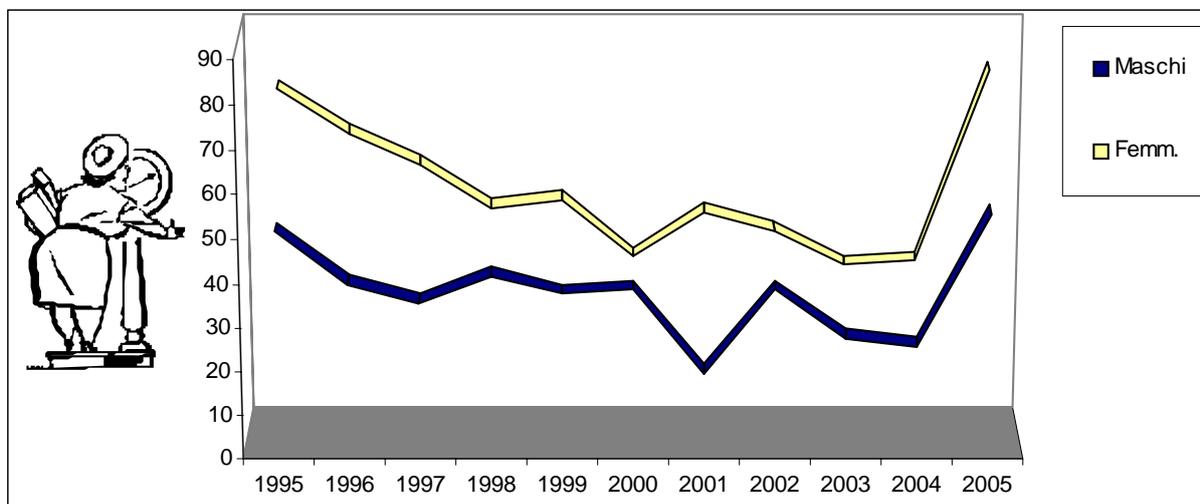
Comuni	M	F
Lentini	24,0	35,9
Carlentini	23,2	22,1
Francofonte	19,8	42,1
Augusta	13,8	5,8
Melilli	0,0	0,0
Siracusa	17,3	18,7
Priolo	11,4	17,3
Florida	3,2	35,2
Solarino	18,1	71,0
Canicattini	35,7	8,6
Sortino	0,0	14,4
Palazzolo	30,8	13,8
Ferla	0,0	23,7
Cassaro	0,0	70,0
Buscemi	0,0	54,3
Buccheri	0,0	0,0
Noto	25,3	21,1
Avola	17,1	51,7
Pachino	28,3	44,9
Rosolini	25,5	34,5
Portopalo	0,0	0,0



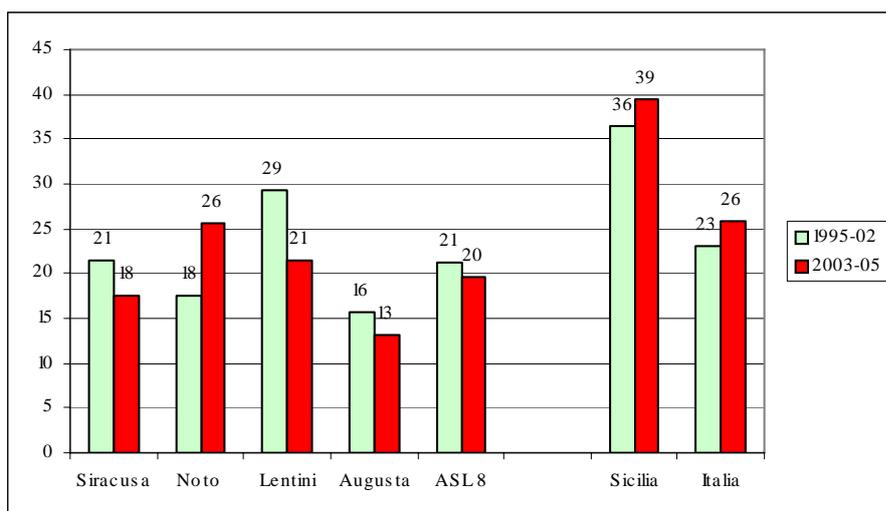
DIABETE MELLITO CONFRONTI e TREND Provincia SR - Mortalità 1995-2005

Maschi e Femmine - Provincia di Siracusa - Trend temporali:

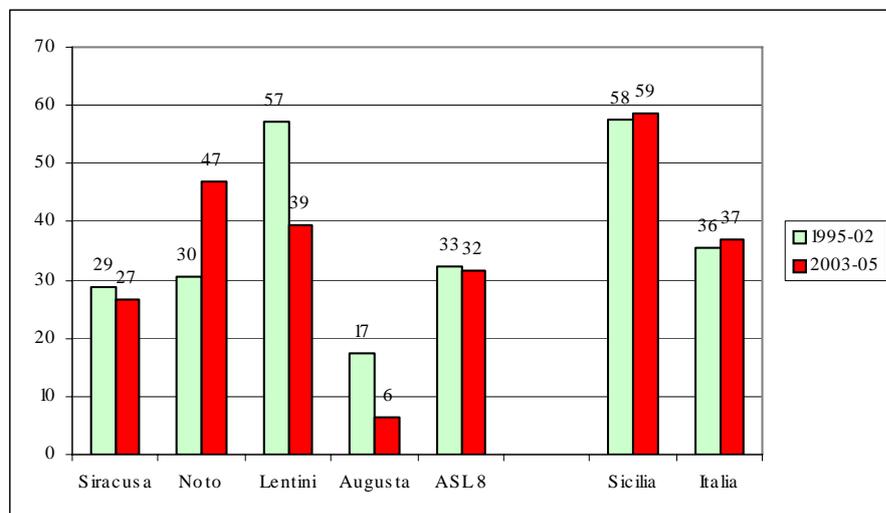
1995-2005



Maschi - Provincia SR - Confronto: 1995-02 2003-05



Femmine - Provincia SR - Confronto: 1995-02 2003-05



Nel triennio 2003-05 la mortalità per Diabete mellito in Provincia di Siracusa, rispetto ai dati precedenti, si presenta in calo in entrambi i sessi. Sempre nel triennio 2003-2005 i TSI a confronto nei Distretti evidenziano il nuovo primato del Distretto di Noto, che sorpassa Lentini, e del sesso femminile, attestandosi però ben al di sotto dei tassi medi regionali.

I confronti tra il precedente periodo ed il triennio 03-05 evidenziano in entrambi i sessi una tendenza alla diminuzione della mortalità, che è maggiore proprio nel distretto di Lentini. Solo a Noto si osserva un incremento.

Anche il grafico dei trend temporali 1995-2005 evidenzia questo andamento in diminuzione nell'intera provincia, eccetto il picco osservato nell'ultimo anno.

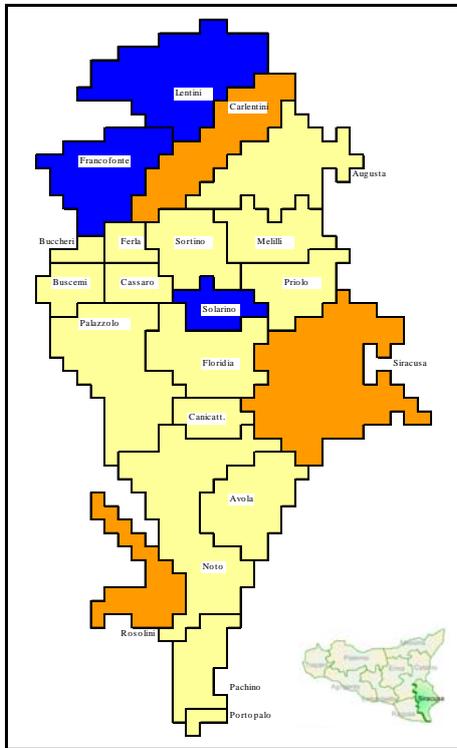


Iperensione Arteriosa

Anni:
1995-2005

MASCHI - Mappa dei clusters Provincia SR 1995-2005

FEMM. - Mappa dei clusters Provincia SR 1995-2005

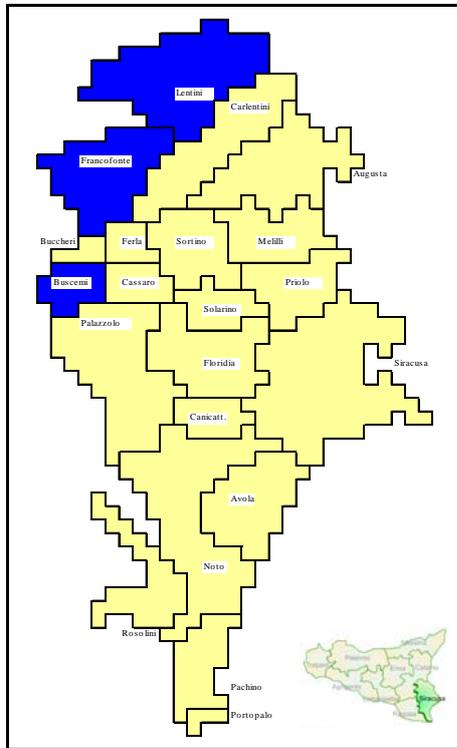


Valori intervallo:

0	27
28	35
36	85

Comuni:	T.G.S.
Lentini	71,3
Carleni	28,5
Francolonte	51,4
Augusta	13,5
Mellì	22,3
Siracusa	29,4
Priolo	17
Morida	27,5
Solarino	37,1
Canicattì	14,6
Sortino	14,1
Palazzo	16,8
Ferla	6,55
Cassaro	0
Buscemi	15,8
Buccheri	7,9
Noto	27,6
Avola	26,8
Pachino	22,3
Rosolini	28,7
Portopalo	10,4
Sicilia	32
Italia	26

Scarto 10% Sicilia



Valori intervallo:

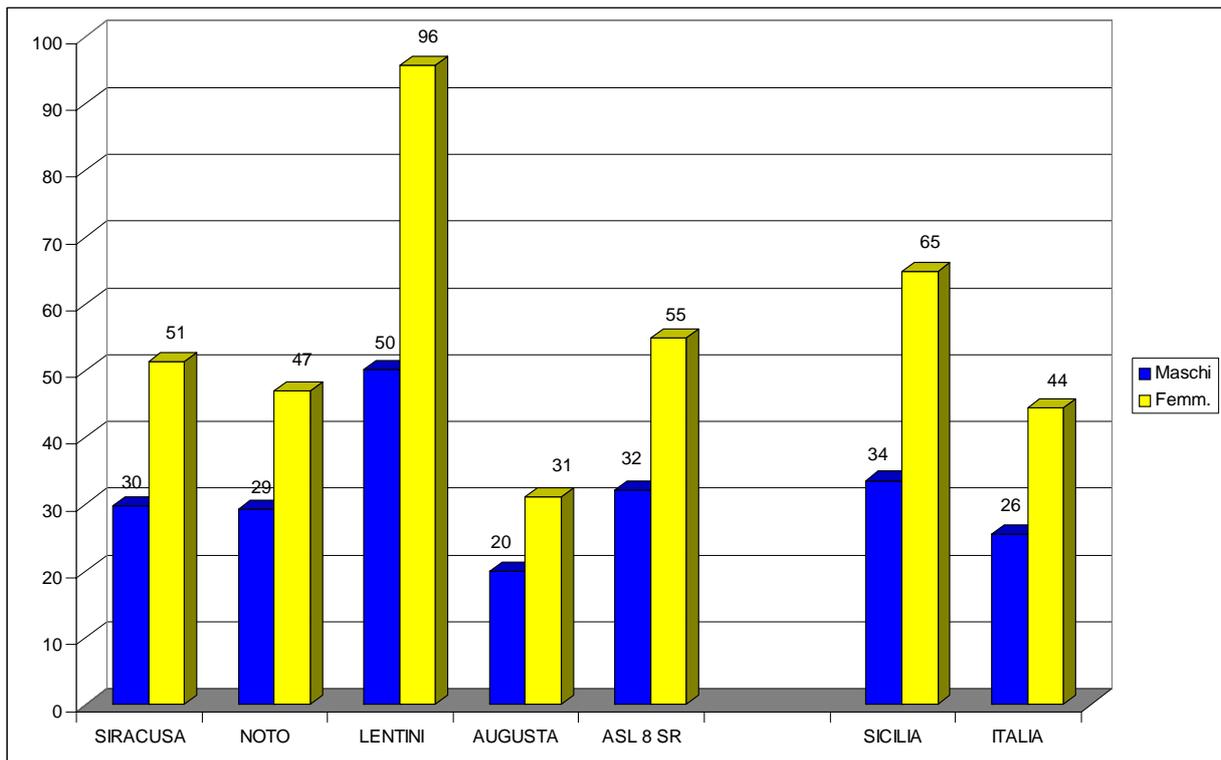
0	48
49	60
61	110

Comuni:	T.G.S.
Lentini	107
Carleni	45,2
Francolonte	74
Augusta	14,3
Mellì	36,7
Siracusa	46,8
Priolo	37,7
Morida	35,1
Solarino	24,2
Canicattì	9,41
Sortino	15,7
Palazzo	41,3
Ferla	25,8
Cassaro	38,2
Buscemi	104
Buccheri	35,8
Noto	35,3
Avola	40,6
Pachino	30,2
Rosolini	47,8
Portopalo	5,3
Sicilia	55
Italia	44

Scarto 10% Sicilia

DISTRETTI A CONFRONTO (TASSI STANDARDIZZATI ANNUI PER 100.000 ABITANTI)

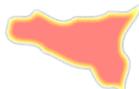
1995-2005



IPERTENSIONE ARTERIOSA TABELLE e COMMENTI Provincia SR - Mortalità 1995-2005

Maschi	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I.	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99%	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99%	P(Testz)	PYLL-t	PYLL%
DSB Sir	25	26,1	29,7	3,3	25,5	28,5	89,5	14,6	NS	25,5	21,7	117,1	16,7	<0.01	0,41	1,48
DSB Not	13	25,8	29,2	4,6	12,6	14,5	87,3	20,5	NS	12,6	11,0	114,8	23,4	NS	0,29	0,92
DSB Len	15	53,2	50,2	7,9	14,8	9,9	149,6	24,7	<0.01	14,8	7,5	197,8	28,4	<0.01	0,28	0,98
DSB Aug	4	15,8	20,0	5,5	3,6	6,0	61,0	31,9	0.01	3,6	4,6	78,6	36,2	NS	0,09	0,27
Prov.SR	57	28,6	32,1	2,4	56,5	58,8	96,2	10,1	NS	56,5	44,9	126,0	11,6	<0.01	0,33	1,11
SICILIA	777	31,5	33,5	RSM SUIDATI MEDISICILIANI					RSM SUIDATI MEDITALIANI							
ITALIA	7.166	25,5	25,5													

Femm.	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I.	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99%	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99%	P(Testz)	PYLL-t	PYLL%
DSB Sir	41	40,8	51,3	4,2	41,3	52,5	78,6	10,7	0.01	41,3	35,8	115,4	13,0	<0.01	0,14	0,90
DSB Not	19	37,5	46,9	5,7	19,1	26,6	71,9	15,1	0.01	19,1	18,1	105,6	18,3	NS	0,10	0,64
DSB Len	23	79,7	95,7	10,7	23,3	15,9	146,4	19,5	<0.01	23,3	10,8	215,9	23,7	<0.01	0,34	2,10
DSB Aug	5	20,2	31,1	6,8	4,7	10,2	46,4	24,4	0.01	4,7	6,9	68,7	29,6	0.01	0,00	0,00
Prov.SR	88	43,2	54,9	3,1	88,4	105,2	84,0	7,6	0.01	88,4	71,5	123,6	9,2	<0.01	0,14	0,92
SICILIA	1.436	55,0	64,8	RSM SUIDATI MEDISICILIANI					RSM SUIDATI MEDITALIANI							
ITALIA	13.217	44,4	44,4													



Commenti

Cenni di epidemiologia generale - Fattori di rischio:

La Classificazione Internazionale delle Malattie IX revisione raggruppa sotto la voce Ipertensione Arteriosa cinque forme nosologiche: Ipertensione Essenziale (401), Cardiopatia Ipertensiva (402), Nefropatia Ipertensiva (403), Cardionefropatia Ipertensiva (404), Ipertensione Secondaria (405). Tra tutte, la forma più importante dal punto di vista della frequenza e dell'interesse epidemiologico è proprio l'Ipertensione Essenziale.

La prevalenza dell'ipertensione arteriosa aumenta in ogni popolazione con l'aumento dell'età.

Secondo i dati ufficiali l'ipertensione è responsabile in Italia di circa il 6% della mortalità per malattie cardiovascolari; occorre però dire, che il numero di morti attribuibile all'ipertensione è certamente superiore se si considera il suo ruolo come fattore di rischio per la cardiopatia ischemica e per l'ictus cerebrale. Nell'eziologia dell'ipertensione sono importanti verosimilmente sia fattori genetici, sia fattori ambientali. Fra questi ultimi il più importante è il cloruro di sodio (sale da cucina) seguito dall'alcol, dalla dieta ipercalorica e dalla sedentarietà.

Epidemiologia locale:

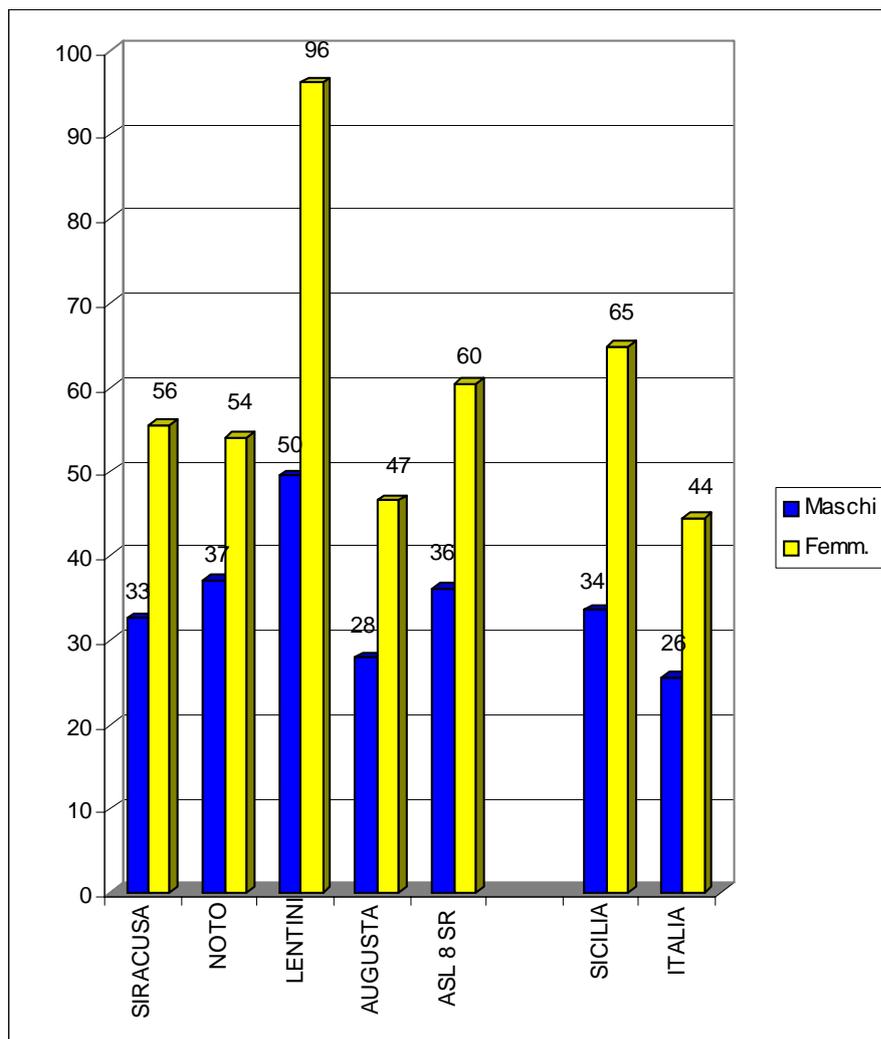
In provincia di Siracusa negli ultimi anni si è osservato un andamento in lieve crescita della mortalità per ipertensione. Rispetto al precedente periodo, estendendo l'osservazione a 11 anni (95-05), è emersa una sostanziale conferma dei dati precedentemente rilevati, con dei TSI che si collocano lievemente al di sopra dei valori medi nazionali ed al di sotto di quelli regionali. Il confronto tra i quattro distretti conferma il picco elevato nel distretto di Lentini, dove si osservano tassi in entrambi i sessi di gran lunga superiori rispetto ai valori regionali e nazionali e con RSM altamente significativi ($p < 0.01$). I valori di TSI più bassi si riscontrano ancora una volta nel distretto di Augusta. La mappa territoriale conferma il cluster del distretto di Lentini in entrambi i sessi. La maggiore prevalenza di questa patologia nelle fasce d'età medio-alte viene confermata da valori di PYLL relativamente bassi.

IPERTENSIONE ARTERIOSA RIEPILOGO ULTIMI DATI Provincia SR - Mortalità 2003-05

Maschi	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I.	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	PYLL-t	PYLL%
DSB Sir	28	28,3	32,6	6,5	27,7	28,5	97,2	27,9	NS	27,7	21,7	127,3	31,9	<0.05	0,15	0,73
DSB Not	16	32,7	37,1	9,9	16,0	14,5	110,6	39,2	NS	16,0	11,0	145,4	44,9	<0.01	0,19	0,72
DSB Len	15	52,7	49,5	15,1	14,7	9,9	148,1	47,3	<0.01	14,7	7,5	195,8	54,4	<0.01	0,03	0,13
DSB Aug	5	21,7	27,9	12,5	5,0	6,0	83,8	61,0	NS	5,0	4,6	108,0	69,2	NS	0,07	0,29
Prov.SR	63	32,1	36,1	4,8	63,3	58,8	107,7	19,4	NS	63,3	44,9	141,2	22,2	<0.01	0,14	0,58
SICILIA	777	31,5	33,5		RSM SUI DATI MEDI SICILIANI					RSM SUI DATI MEDI ITALIANI						
ITALIA	7.166	25,5	25,5													

Femm.	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I.	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	PYLL-t	PYLL%
DSB Sir	45	44,2	55,6	8,4	44,7	52,5	85,1	20,6	NS	44,7	35,8	124,9	24,9	<0.01	0,08	0,60
DSB Not	22	43,4	54,1	11,7	22,0	26,6	82,8	28,9	NS	22,0	18,1	121,7	35,0	NS	0,18	1,19
DSB Len	23	79,9	96,2	20,5	23,3	15,9	146,8	37,4	<0.01	23,3	10,8	216,5	45,4	<0.01	0,31	2,42
DSB Aug	7	29,9	46,5	16,0	7,0	10,2	68,7	46,7	NS	7,0	6,9	101,7	56,8	NS	0,00	0,00
Prov.SR	97	47,5	60,4	6,2	97,0	105,2	92,2	14,5	NS	97,0	71,5	135,7	17,6	<0.01	0,13	0,97
SICILIA	1.436	55,0	64,8		RSM SUI DATI MEDI SICILIANI					RSM SUI DATI MEDI ITALIANI						
ITALIA	13.217	44,4	44,4													

2003-05 DISTRETTI A CONFRONTO (TASSI STANDARDIZZATI: TSI)



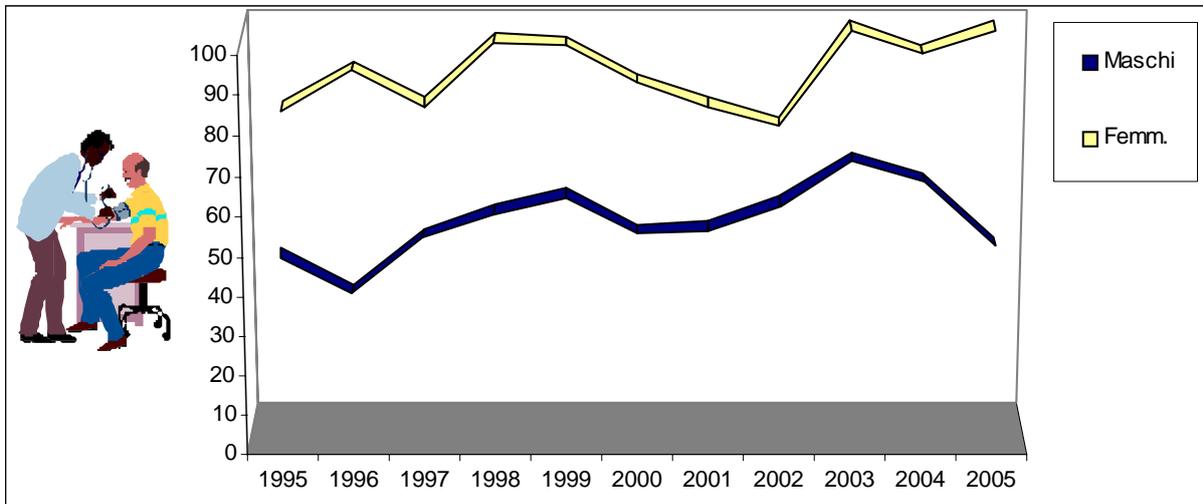
TASSI GREZZI: TGS

Comuni	M	F
Lentini	72,1	102,4
Carlentini	38,6	47,9
Francofonte	34,7	79,5
Augusta	21,7	19,4
Melilli	21,8	59,3
Siracusa	31,9	52,5
Priolo	22,7	23,0
Florida	25,8	48,0
Solarino	27,2	17,7
Canicattini	26,8	8,6
Sortino	14,8	14,4
Palazzolo	23,1	34,5
Ferla	24,0	0,0
Cassaro	0,0	70,0
Buscemi	0,0	0,0
Buccheri	0,0	78,7
Noto	28,5	30,1
Avola	47,0	45,5
Pachino	22,0	47,9
Rosolini	31,9	56,4
Portopalo	0,0	0,0

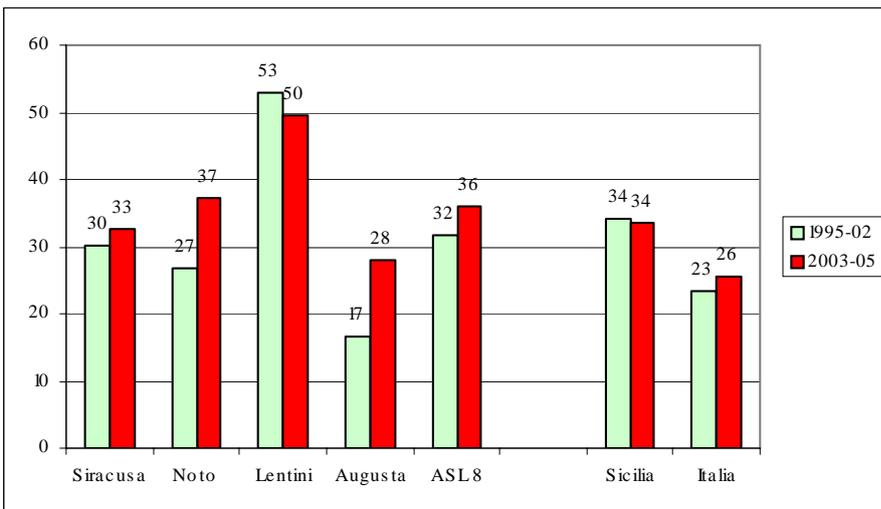


Maschi e Femmine - Provincia di Siracusa - Trend temporali:

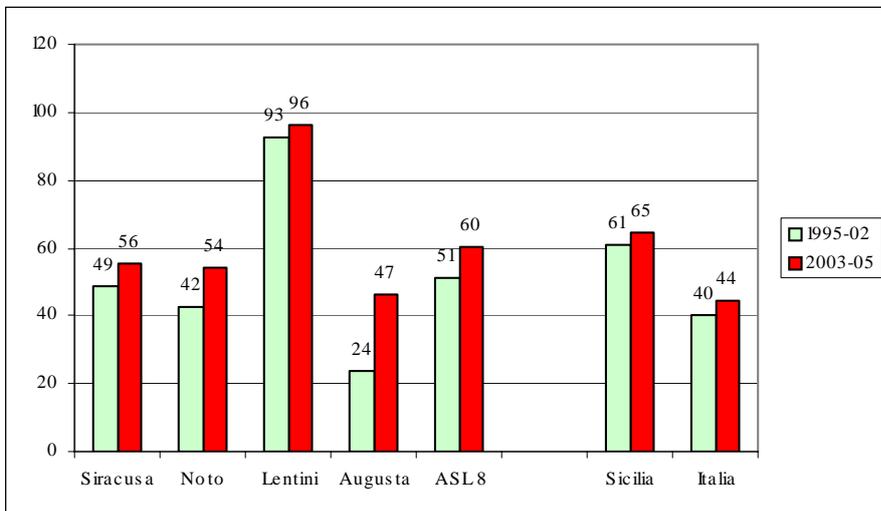
1995-2005



Maschi - Provincia SR - Confronto: 1995-02 2003-05



Femmine - Provincia SR - Confronto: 1995-02 2003-05



Nel triennio 2003-05 la mortalità per Ipertensione arteriosa in Provincia di Siracusa, rispetto ai dati precedenti, si presenta in aumento. Sempre nel triennio 2003-2005 i TSI a confronto nei Distretti confermano il primato del Distretto di Lentini e del sesso femminile, attestandosi ben oltre i tassi medi regionali e nazionali. I confronti tra il precedente periodo ed il triennio 03-05 evidenziano tra i maschi una tendenza alla diminuzione della mortalità solo nel distretto di Lentini ed un trend di crescita negli altri tre distretti, mentre tra le femmine si osservano solo trend in crescita. Anche il grafico dei trend temporali 1995-2005 evidenzia questo andamento lievemente crescente nell'intera provincia.



Infarto e Card.Isch.

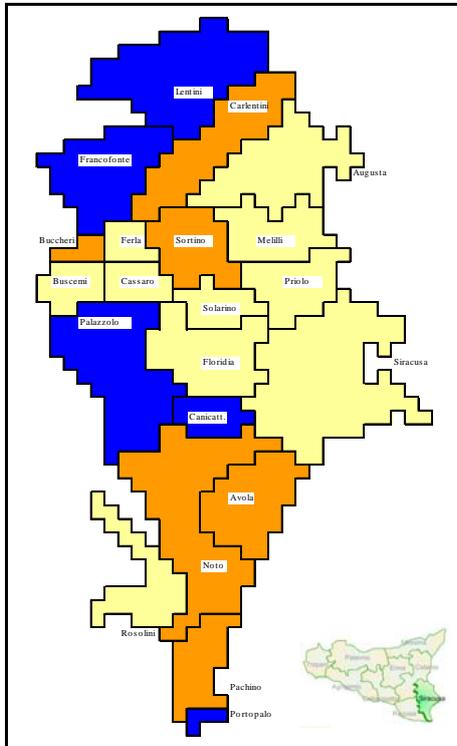
Anni:
1995-2005

MASCHI - Mappa dei clusters Provincia SR 1995-2005

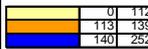
1995-2005

FEMM. - Mappa dei clusters Provincia SR 1995-2005

1995-2005



Valori intervallo:



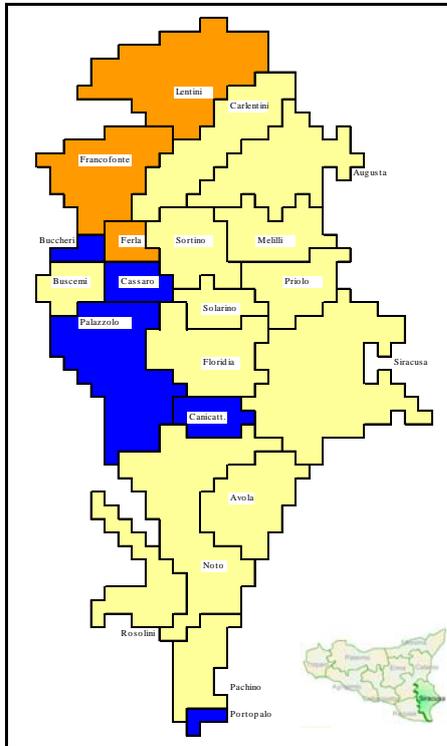
Comuni: I.G.S.

Lentini	173
Cataniani	131
Francofonte	131
Augusta	105
Mellilli	90,5
Siracusa	93,6
Priolo	77,5
Florida	109
Solarino	81,5
Cancatini	212
Sortino	139
Palazzolo	220
Ferla	78,7
Cassaro	84,4
Buscemi	95,4
Succheri	124
Noto	136
Avola	114
Pachino	114
Rosolini	89,6
Portopalo	145

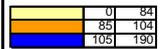
Sicilia 126

Italia 143

Scarto 10% Sicilia 13



Valori intervallo:



Comuni: I.G.S.

Lentini	104,8
Cataniani	88,9
Francofonte	100,7
Augusta	48,1
Mellilli	81,7
Siracusa	60,2
Priolo	76,9
Florida	75,0
Solarino	48,0
Cancatini	122,4
Sortino	72,6
Palazzolo	187,9
Ferla	103,2
Cassaro	114,6
Buscemi	44,4
Succheri	121,8
Noto	84,9
Avola	80,1
Pachino	73,5
Rosolini	67,5
Portopalo	127,3

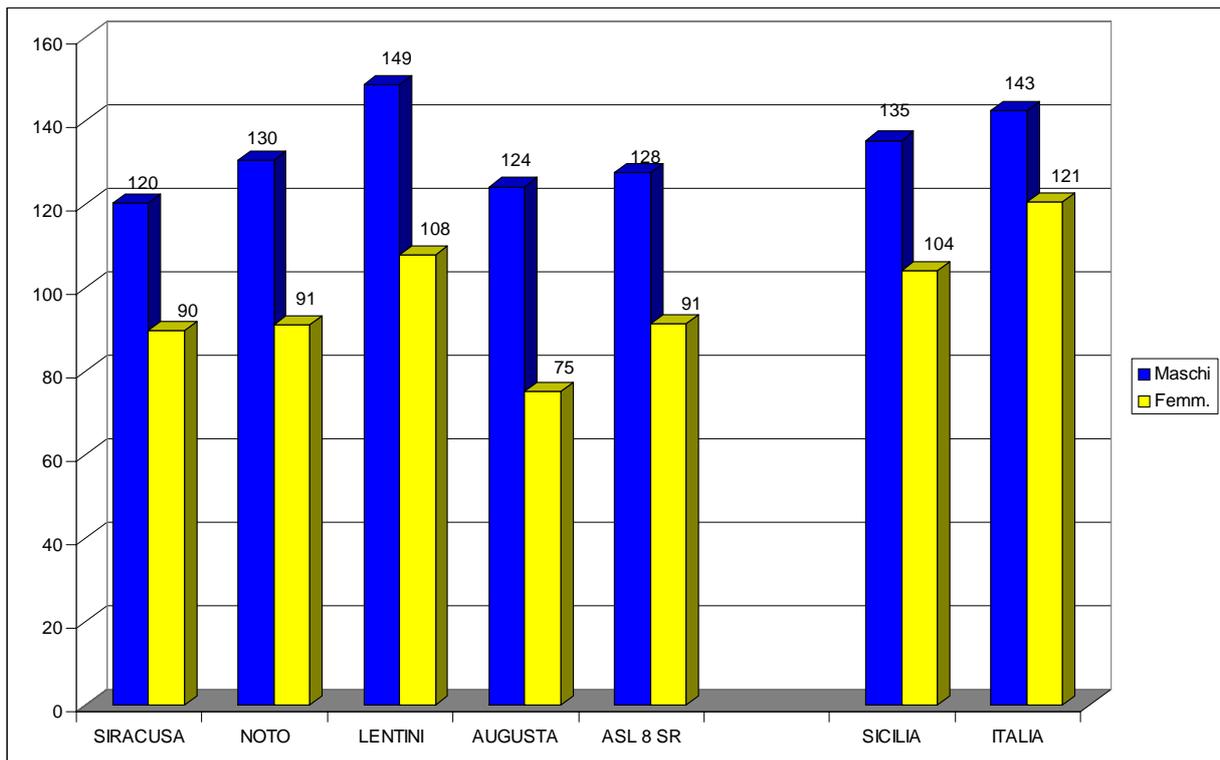
Sicilia 95

Italia 121

Scarto 10% Sicilia 9

DISTRETTI A CONFRONTO (TASSI STANDARDIZZATI ANNUI PER 100.000 ABITANTI)

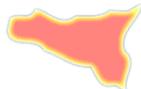
1995-2005



INFARTO E CARDIOPATIA ISCH. TABELLE e COMMENTI *Provincia SR - Mortalità* **1995-2005**

Maschi	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	PYLL-t	PYLL%
	DSB Sir	103	106,3	120,3	6,6	103,5	115,8	89,3	7,2	0.01	103,5	122,3	84,6	7,0	0.01	1,92
DSB Not	56	114,7	130,5	9,6	56,2	58,3	96,3	10,2	NS	56,2	61,5	91,4	9,9	0.05	2,24	7,03
DSB Len	43	154,8	148,7	13,6	43,1	39,5	109,0	12,4	NS	43,1	41,5	103,8	12,1	NS	2,77	9,78
DSB Aug	23	101,2	124,2	13,7	23,3	25,0	93,2	15,6	NS	23,3	26,6	87,6	15,1	0.05	2,53	7,75
Prov.SR	226	114,6	127,6	4,7	226,0	238,7	94,7	5,0	0.01	226,0	251,9	89,7	4,9	0.01	2,19	7,41
SICILIA	3.106	126,0	135,3		RSM SUIDATIMEDISICILIANI					RSM SUIDATIMEDIITALIANI						
ITALIA	40.041	142,5	142,5													

Femm.	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	PYLL-t	PYLL%
	DSB Sir	74	72,7	89,6	5,6	73,5	86,2	85,3	8,4	0.01	73,5	97,6	75,4	7,9	0.01	0,53
DSB Not	38	74,3	91,2	7,9	37,7	43,4	86,9	11,8	0.01	37,7	49,4	76,4	11,1	0.01	0,51	3,27
DSB Len	27	92,5	108,0	11,4	27,0	26,4	102,5	15,2	NS	27,0	29,5	91,5	14,3	NS	0,40	2,49
DSB Aug	12	51,7	75,2	10,6	12,1	17,3	70,1	18,7	0.01	12,1	18,9	63,9	17,9	0.01	0,45	3,07
Prov.SR	150	73,5	91,3	3,9	150,4	173,3	86,8	5,9	0.01	150,4	195,4	77,0	5,6	0.01	0,50	3,25
SICILIA	2.338	94,9	104,1		RSM SUIDATIMEDISICILIANI					RSM SUIDATIMEDIITALIANI						
ITALIA	35.899	120,7	120,7													



Commenti

Cenni di epidemiologia generale - Fattori di rischio:

La Cardiopatia ischemica è un'insufficienza cardiaca, acuta o cronica, derivante dalla riduzione o dall'assenza dell'apporto di sangue al miocardio in associazione con processi patologici nel sistema delle arterie coronariche. In genere si tratta di lesioni aterosclerotiche delle arterie coronariche che insorgono per il lento e prolungato deposito di grassi nella parete arteriosa con progressivo restringimento del lume vasale. L'occlusione repentina del lume può derivare dall'formarsi di un trombo a livello della placca ateromastica calcificata o ulcerata, ma un restringimento può essere causato anche dallo stesso ateroma o da uno spasmo. Le sindromi più tipiche della Cardiopatia ischemica sono l'Angina pectoris, l'Infarto miocardico e la morte improvvisa. In questa sede sono stati aggregati sia l'Infarto (codice b41 della Classificazione B ISTAT) sia le altre forme di Cardiopatia Ischemica (codice b42).

L' Infarto acuto del miocardio è una delle principali cause di morte dell'adulto. La sua incidenza varia a seconda delle regioni ed è massima nei paesi industrializzati dell'occidente, dove, secondo i dati dell'OMS, le coronaropatie sono responsabili di ca. 1/3 delle morti dei soggetti di sesso maschile di età compresa tra i 45 e i 54 anni. I costi sociali ed economici della morbilità e della mortalità per infarto acuto del miocardio nella popolazione produttiva rappresentano attualmente un problema di dimensioni notevoli. In Italia i quozienti di mortalità sono più elevati al Nord e nel sesso maschile crescono con andamento esponenziale dopo i 45 anni. Tra i fattori predisponenti una fondamentale importanza rivestono tutte le condizioni capaci di favorire il danno coronarico ed in particolare i tre fattori di rischio maggiore: ipercolesterolemia, fumo ed ipertensione. L'ipercolesterolemia (in particolare LDL) è determinata da una dieta ricca di calorie, colesterolo e grassi saturi e povera di fibre (il colesterolo HDL ha un ruolo protettivo). Il fumo agirebbe attraverso la nicotina ed il monossido di Carbonio (CO). L'ipertensione è correlata a diete ricche di sali. Tra i fattori di rischio minori il Diabete e la sedentarietà.

Epidemiologia locale:

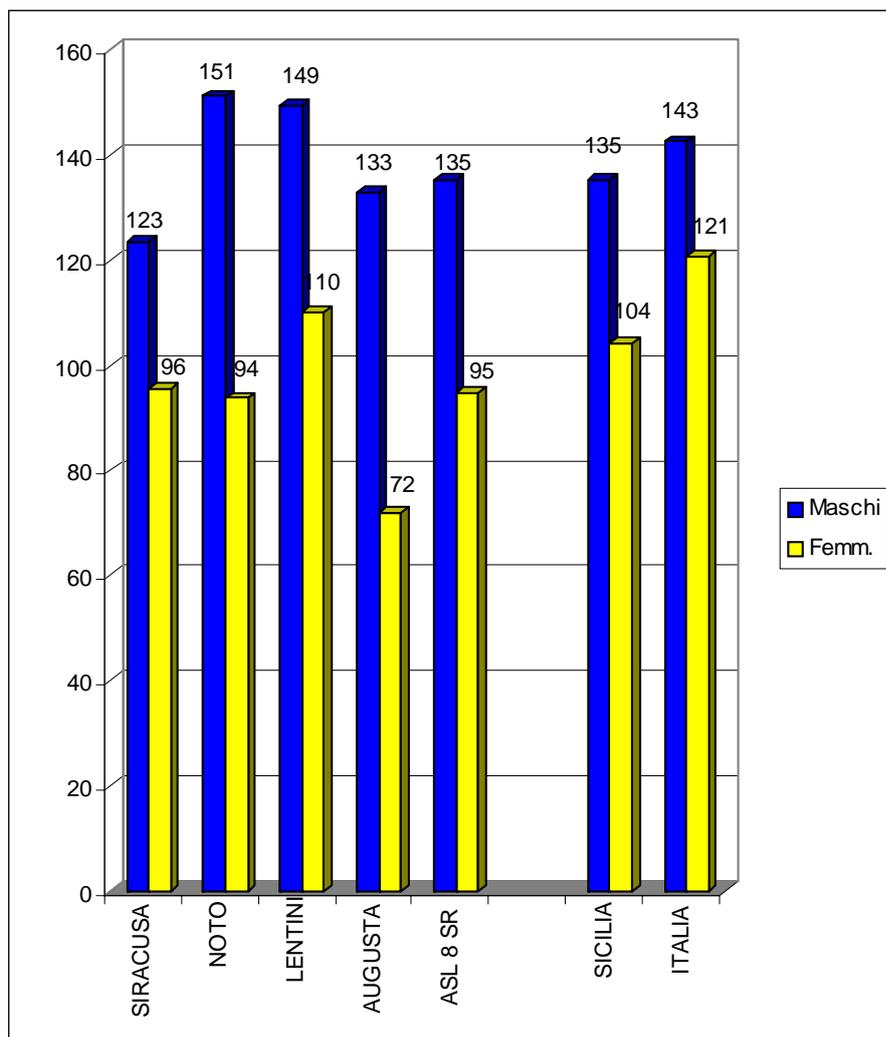
In provincia di Siracusa negli ultimi anni si è osservato un andamento lievemente in crescita della mortalità per infarto e cardiopatia ischemica. Rispetto al precedente periodo, estendendo l'osservazione a 11 anni (95-05), è emersa una sostanziale conferma dei dati precedentemente rilevati, con dei TSI che si collocano al di sotto dei valori medi regionali e nazionali, fatta eccezione per il distretto di Lentini, che mostra i tassi più alti. La mappa territoriale evidenzia dei cluster nel distretto di Lentini, nell'area montana di Palazzolo e a Portopalo (i comuni più distanti dai centri UTIC). Infarto e cardiopatia ischemica rappresentano la seconda causa di morte tra i maschi in PYLL (7,41%).

INFARTO E CARDIOPATIA ISCH. RIEPILOGO ULTIMI DATI Provincia SR - Mortalità 2003-05

Maschi	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I.	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	PYLL-t	PYLL%
DSB Sir	106	108,6	123,5	12,7	106,0	115,8	91,5	13,8	NS	106,0	122,3	86,6	13,5	<0.05	1,69	7,99
DSB Not	65	132,8	151,2	19,9	65,0	58,3	111,4	19,5	NS	65,0	61,5	105,7	19,0	NS	2,03	7,78
DSB Len	43	155,7	149,3	26,2	43,3	39,5	109,6	23,7	NS	43,3	41,5	104,4	23,1	NS	2,28	9,66
DSB Aug	25	107,3	132,7	27,2	24,7	25,0	98,8	29,8	NS	24,7	26,6	92,8	28,9	NS	1,96	7,76
Prov.SR	239	121,1	135,1	9,4	239,0	238,7	100,1	9,6	NS	239,0	251,9	94,9	9,4	NS	1,89	8,14
SICILIA	3.106	126,0	135,3		RSM SUIDATIMEDISICILIANI					RSM SUIDATIMEDIITALIANI						
ITALIA	40.041	142,5	142,5													

Femm.	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I.	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	PYLL-t	PYLL%
DSB Sir	78	77,1	95,5	11,0	78,0	86,2	90,4	16,0	NS	78,0	97,6	79,9	15,1	<0.01	0,35	2,52
DSB Not	38	75,7	93,8	15,4	38,3	43,4	88,3	22,6	NS	38,3	49,4	77,6	21,2	<0.01	0,33	2,16
DSB Len	27	93,6	109,9	21,9	27,3	26,4	103,7	29,0	NS	27,3	29,5	92,6	27,4	NS	0,46	3,52
DSB Aug	11	48,5	71,8	19,8	11,3	17,3	65,7	35,9	<0.05	11,3	18,9	59,9	34,3	<0.01	0,46	5,00
Prov.SR	155	75,8	94,9	7,7	155,0	173,3	89,5	11,3	<0.05	155,0	195,4	79,3	10,7	<0.01	0,37	2,75
SICILIA	2.338	94,9	104,1		RSM SUIDATIMEDISICILIANI					RSM SUIDATIMEDIITALIANI						
ITALIA	35.899	120,7	120,7													

2003-05 DISTRETTI A CONFRONTO (TASSI STANDARDIZZATI: TSI)



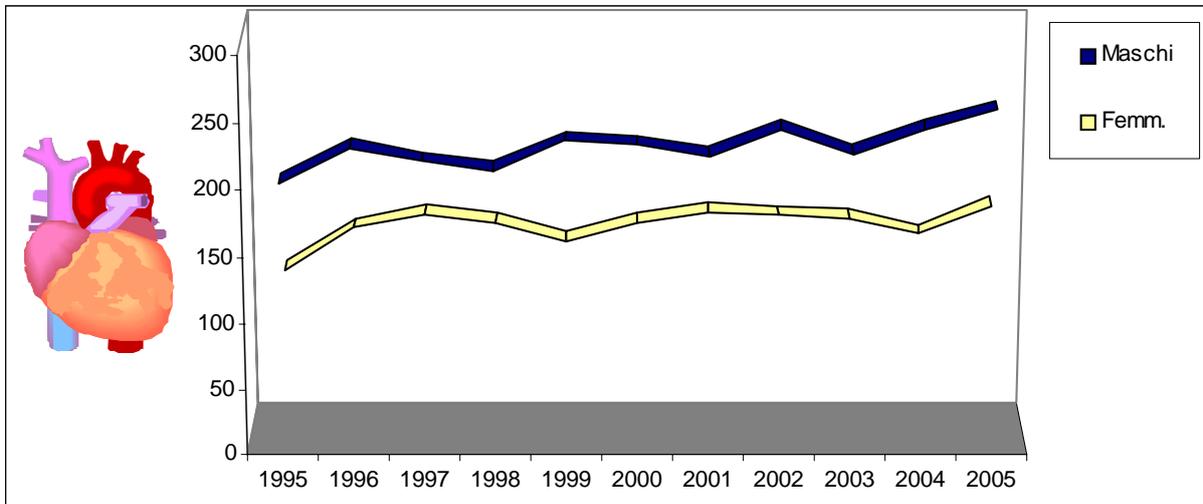
TASSI GREZZI: TGS

Comuni	M	F
Lentini	144,1	94,8
Carlentini	162,3	66,3
Francofonte	168,6	126,2
Augusta	114,6	42,6
Meilli	87,0	64,7
Siracusa	93,1	66,1
Priolo	102,3	120,8
Florida	106,4	67,1
Solarino	90,6	62,1
Canicattini	214,1	86,3
Sortino	155,4	100,7
Palazzolo	230,8	165,4
Ferla	48,1	118,3
Cassaro	0,0	140,1
Buscemi	114,2	0,0
Buccheri	173,8	78,7
Noto	173,9	69,3
Avola	134,5	72,4
Pachino	110,0	71,9
Rosolini	105,2	90,8
Portopalo	171,3	77,8

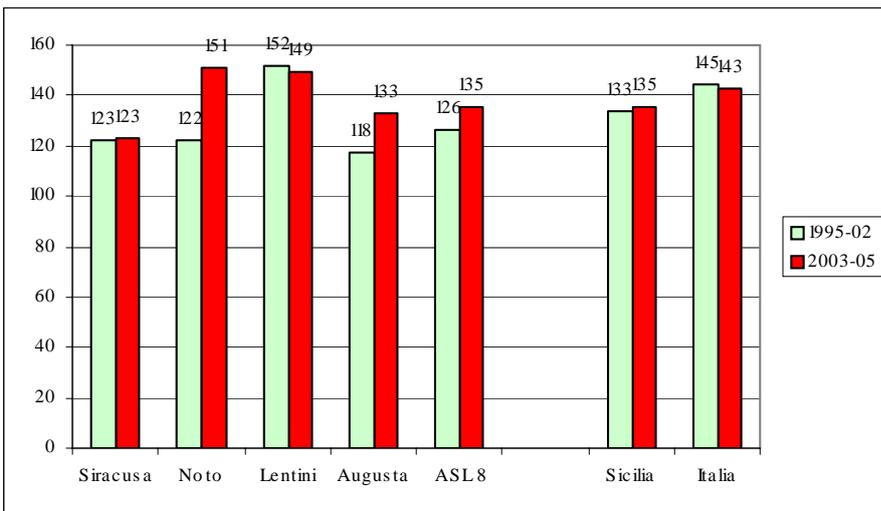


Maschi e Femmine - Provincia di Siracusa - Trend temporali:

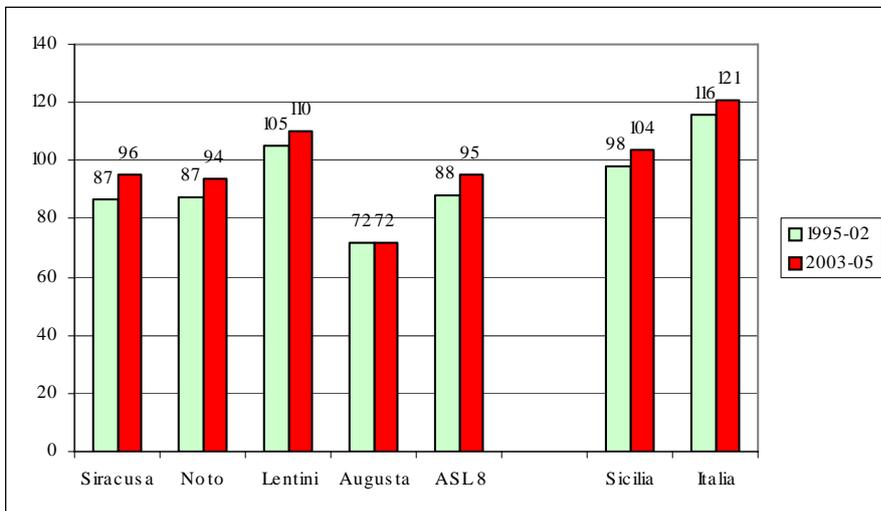
1995-2005



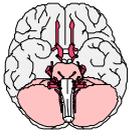
Maschi - Provincia SR - Confronto: 1995-02 2003-05



Femmine - Provincia SR - Confronto: 1995-02 2003-05



Nel triennio 2003-05 la mortalità per Infarto e Cardiopatia ischemica in Provincia di Siracusa, rispetto ai dati precedenti, si presenta in crescita in entrambi i sessi. Sempre nel triennio 2003-2005 i TSI a confronto nei Distretti evidenziano il primato dei Distretti di Noto e di Lentini tra i maschi e solo del Distretto di Lentini tra le femmine. I confronti tra il precedente periodo ed il triennio 03-05 evidenziano una tendenza all'aumento della mortalità in quasi tutti i Distretti ed in entrambi i sessi. Fa eccezione solo il Distretto di Lentini tra i maschi, dove il trend è in calo. Il grafico dei trend temporali 1995-2005 evidenzia un andamento tendente alla lieve crescita.



Cerebrovasculopatie

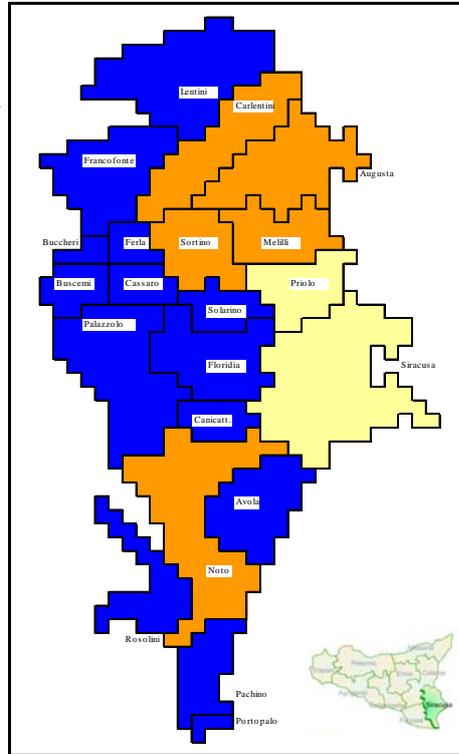
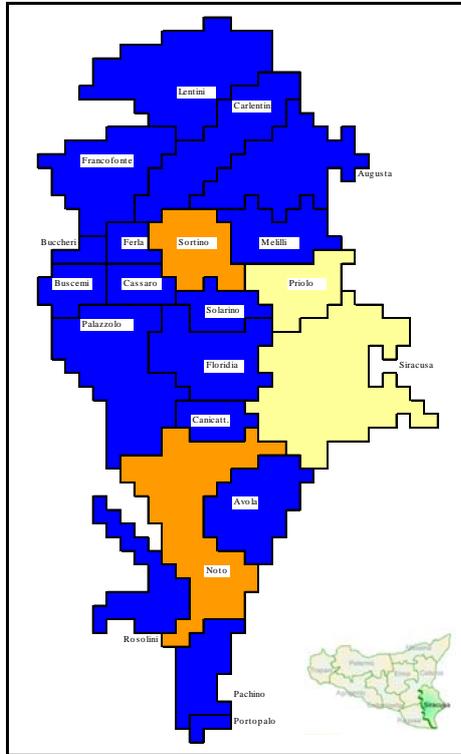
Anni:
1995-2005

MASCHI - Mappa dei clusters Provincia SR 1995-2005

1995-2005

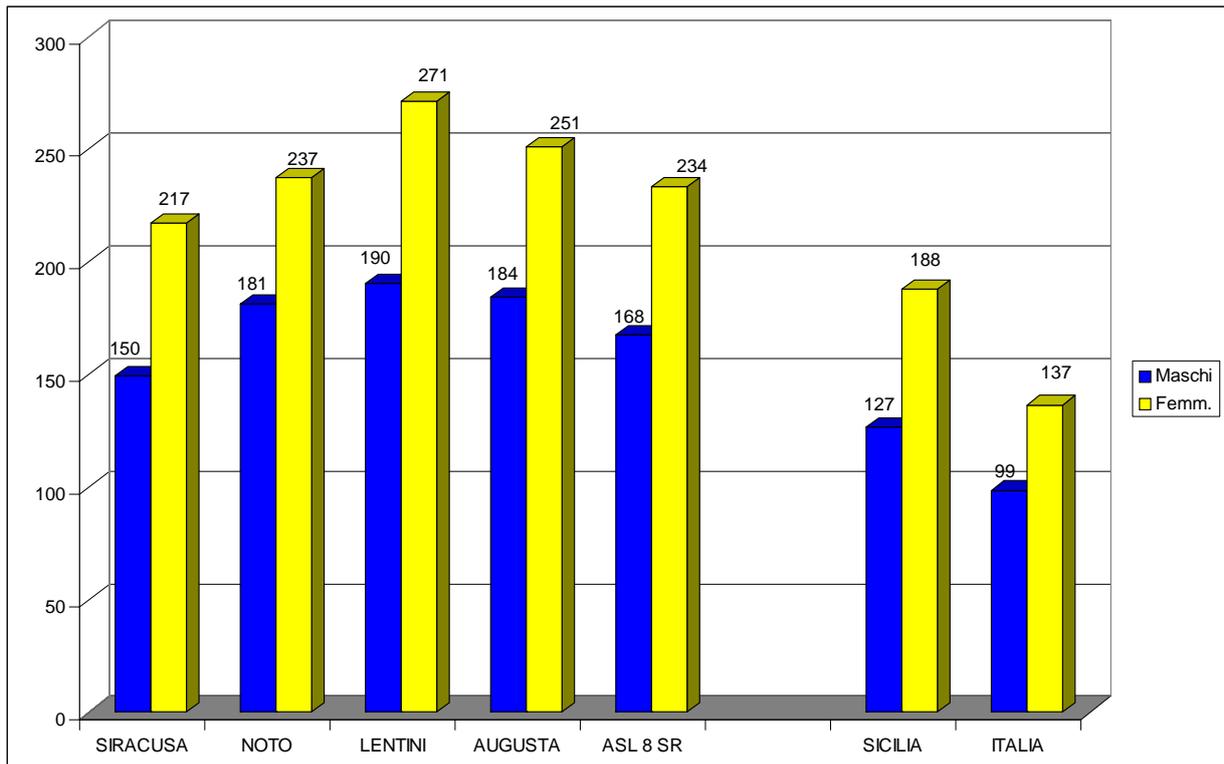
FEMM. - Mappa dei clusters Provincia SR 1995-2005

1995-2005



DISTRETTI A CONFRONTO (TASSI STANDARDIZZATI ANNUI PER 100.000 ABITANTI)

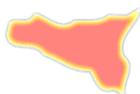
1995-2005



CEREBROVASCULOPATIE TABELLE e COMMENTI Provincia SR - Mortalità 1995-2005

Maschi	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	PYLL-t	PYLL%
DSB Sir	127	130,3	149,6	7,3	127,1	107,5	118,2	7,5	<0.01	127,1	84,0	151,3	8,5	<0.01	0,84	2,98
DSB Not	78	159,7	181,3	11,4	78,3	54,6	143,2	10,5	<0.01	78,3	42,6	183,7	11,9	<0.01	0,72	2,27
DSB Len	56	201,5	190,3	15,4	56,1	37,3	150,3	12,7	<0.01	56,1	29,0	193,5	14,4	<0.01	0,89	3,14
DSB Aug	33	142,7	184,3	16,7	32,8	22,6	145,5	16,4	<0.01	32,8	17,8	184,3	18,4	<0.01	0,63	1,94
Prov.SR	294	149,1	167,7	5,4	294,3	222,0	132,5	5,2	<0.01	294,3	173,4	169,7	5,9	<0.01	0,79	2,68
SICILIA	2.932	119,0	126,6		RSM SUIDATIMEDISICILIANI					RSM SUIDATIMEDITALIANI						
ITALIA	27.711	98,6	98,6													

Femm.	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	PYLL-t	PYLL%
DSB Sir	175	173,4	217,3	8,7	175,2	152,1	115,1	6,3	<0.01	175,2	110,0	159,2	7,4	<0.01	0,77	5,05
DSB Not	97	191,4	237,4	12,8	97,1	76,9	126,2	8,9	<0.01	97,1	55,6	174,5	10,4	<0.01	0,80	5,15
DSB Len	66	226,7	271,4	18,0	66,1	46,0	143,7	11,5	<0.01	66,1	33,1	199,5	13,5	<0.01	0,82	5,02
DSB Aug	39	165,2	251,2	19,3	38,6	29,6	130,7	14,3	<0.01	38,6	21,2	182,1	16,9	<0.01	0,53	3,67
Prov.SR	377	184,5	233,7	6,3	377,0	304,6	123,8	4,5	<0.01	377,0	220,0	171,4	5,2	<0.01	0,76	4,92
SICILIA	4.156	159,1	187,8		RSM SUIDATIMEDISICILIANI					RSM SUIDATIMEDITALIANI						
ITALIA	40.632	136,6	136,6													



Commenti

Cenni di epidemiologia generale - Fattori di rischio:

Secondo l'OMS le cerebrovasculopatie o ictus, raccolgono una serie di eventi caratterizzati da segni clinici a rapido sviluppo di turbe delle funzioni cerebrali di tipo focale (o globale), della durata di oltre 24 ore o che portano alla morte, senza cause apparenti se non di origine vascolare. Le lesioni vascolari sono diverse a seconda del tipo di ictus:

- l'emorragia subaracnoidea deriva da anomalie vascolari o da aneurismi congeniti;
- l'emorragia cerebrale deriva da microaneurismi acquisiti.
- l'infarto cerebrale deriva da trombo-embolia con origine da placche ateromatose delle grosse e medie arterie.

Le cerebrovasculopatie sono la principale causa di morte nella maggior parte dei paesi. La mortalità oggi è più elevata tra le femmine ed aumenta in modo esponenziale con l'aumentare dell'età. In Italia come in altri paesi dell'Europa Occidentale negli ultimi 20 anni si è assistito ad un decremento della mortalità contrariamente ad alcuni paesi dell'Europa Orientale. Il principale fattore di rischio è l'ipertensione arteriosa; altri fattori importanti sono l'ipercolesterolemia, il fumo di sigaretta, il diabete, il consumo di alcool.

Epidemiologia locale:

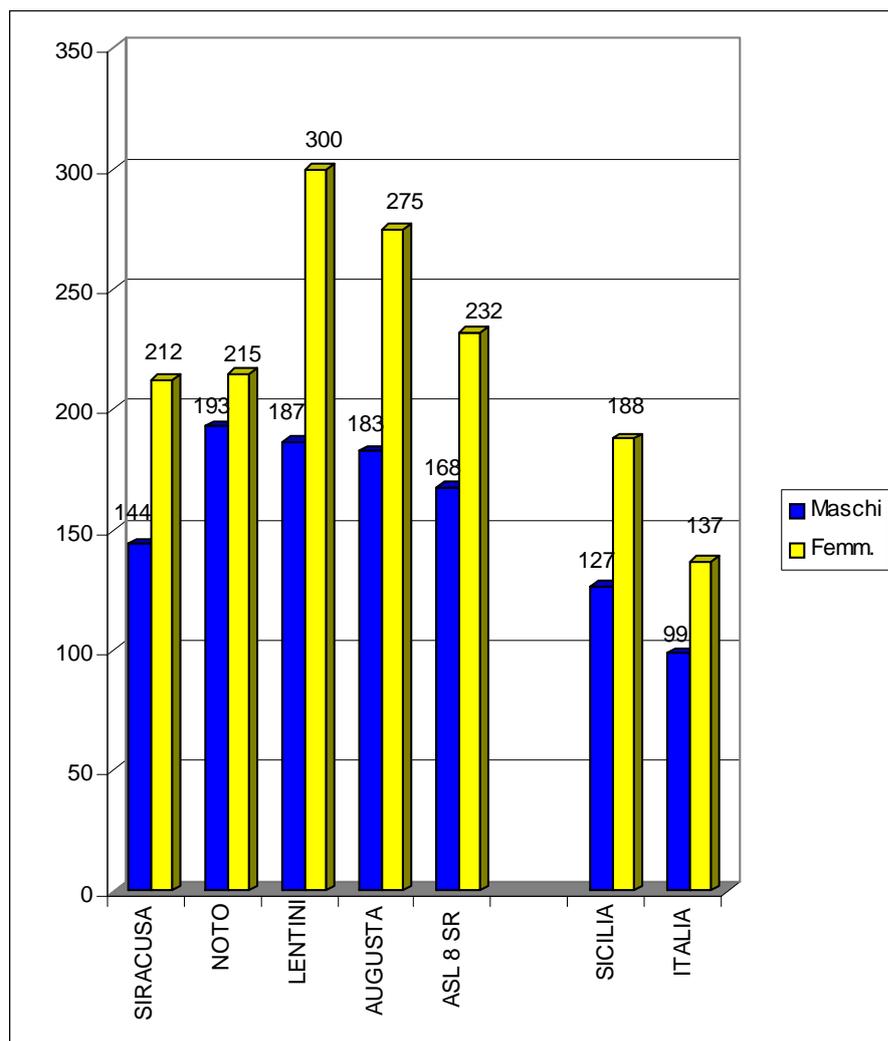
In provincia di Siracusa negli ultimi anni si è osservato un progressivo aumento della mortalità per cerebrovasculopatie tra le femmine ed una progressiva diminuzione tra i maschi. Questo è quello che emerge, rispetto al precedente periodo, estendendo l'osservazione a 11 anni (95-05). Si confermano pertanto TSI nettamente elevati rispetto ai valori medi regionali e nazionali con valori di RSM altamente significativi ($P < 0,01$) in entrambi i sessi. Ancora una volta la mappa territoriale di mortalità evidenzia un cluster in coincidenza del territorio del Distretto di Lentini, del Distretto di Augusta (solo nei maschi) e della zona montana del Distretto di Siracusa, che si allarga ad interessare verso sud i comuni di Avola, Pachino e Rosolini. E' interessante notare come la mappa dell'ictus ricalchi a tratti e in buona parte le mappe già illustrate dell'ipertensione e del diabete (che agirebbero come fattori di rischio per lo stesso ictus). I valori del PYLL% denotano un importante contributo delle cerebrovasculopatie in termini di anni di vita persi, rappresentando la seconda causa di morte nel sesso femminile e la quinta nel sesso maschile.

CEREBROVASCULOPATIE RIEPILOGO ULTIMI DATI Provincia SR - Mortalità 2003-05

Maschi	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I.	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	PYLL-t	PYLL%
DSB Sir	122	125,3	144,2	13,7	122,3	107,5	113,8	14,4	<0.05	122,3	84,0	145,6	16,3	<0.01	0,55	2,58
DSB Not	83	170,2	193,1	22,5	83,3	54,6	152,5	20,2	<0.01	83,3	42,6	195,6	22,8	<0.01	0,37	1,44
DSB Len	55	198,8	186,8	29,3	55,3	37,3	148,2	24,4	<0.01	55,3	29,0	190,9	27,7	<0.01	0,33	1,40
DSB Aug	33	142,1	182,7	31,9	32,7	22,6	144,8	31,4	<0.01	32,7	17,8	183,5	35,3	<0.01	0,72	2,87
Prov.SR	294	148,8	167,5	10,4	293,7	222,0	132,3	10,0	<0.01	293,7	173,4	169,3	11,3	<0.01	0,49	2,13
SICILIA	2.932	119,0	126,6		RSM SUI DATI MEDI SICILIANI					RSM SUI DATI MEDI ITALIANI						
ITALIA	27.711	98,6	98,6													

Femm.	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I.	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	PYLL-t	PYLL%
DSB Sir	171	169,0	212,3	16,4	171,0	152,1	112,4	12,1	<0.01	171,0	110,0	155,4	14,2	<0.01	0,96	7,02
DSB Not	87	172,4	214,7	23,3	87,3	76,9	113,5	17,0	<0.05	87,3	55,6	157,0	20,0	<0.01	0,48	3,13
DSB Len	73	248,9	300,0	36,2	72,7	46,0	158,0	22,0	<0.01	72,7	33,1	219,4	25,9	<0.01	0,60	4,63
DSB Aug	42	178,2	275,1	38,8	41,7	29,6	141,0	27,4	<0.01	41,7	21,2	196,4	32,3	<0.01	0,00	0,00
Prov.SR	373	182,3	231,9	12,0	372,7	304,6	122,3	8,5	<0.01	372,7	220,0	169,4	10,0	<0.01	0,68	5,05
SICILIA	4.156	159,1	187,8		RSM SUI DATI MEDI SICILIANI					RSM SUI DATI MEDI ITALIANI						
ITALIA	40.632	136,6	136,6													

2003-05 DISTRETTI A CONFRONTO (TASSI STANDARDIZZATI: TSI)



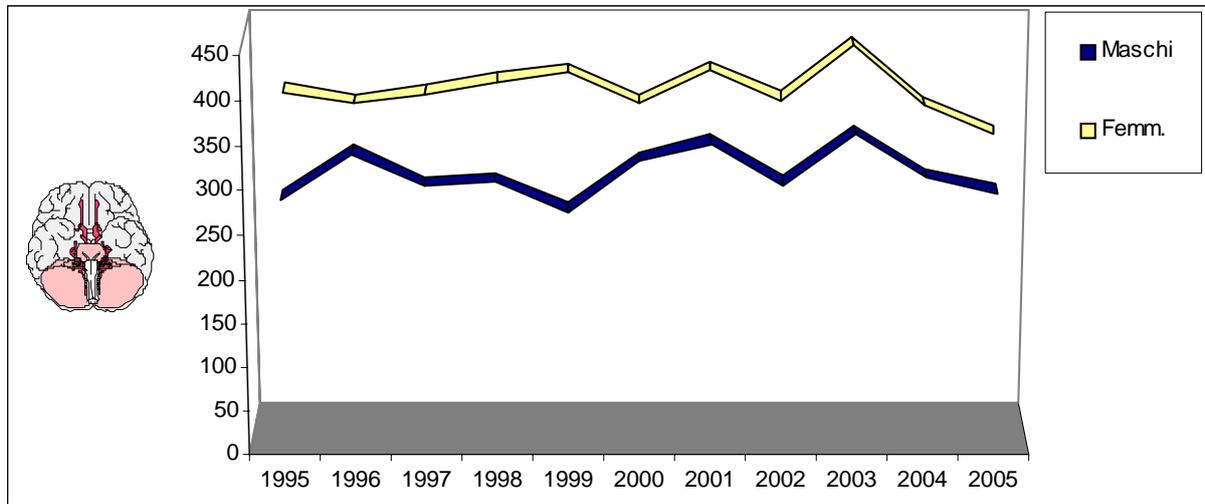
TASSI GREZZI: TGS

Comuni	M	F
Lentini	237,6	320,1
Carlentini	127,5	184,1
Francofonte	218,2	201,0
Augusta	138,3	182,2
Melilli	152,3	167,1
Siracusa	94,7	133,7
Priolo	108,0	92,0
Florida	161,2	188,6
Solarino	199,3	354,8
Canicattini	294,4	371,0
Sortino	74,0	136,7
Palazzolo	277,0	337,7
Ferla	192,3	260,2
Cassaro	77,3	140,1
Buscemi	114,2	325,7
Buccheri	318,6	288,5
Noto	136,0	147,6
Avola	168,7	200,6
Pachino	213,7	152,8
Rosolini	169,0	181,7
Portopalo	133,3	136,1

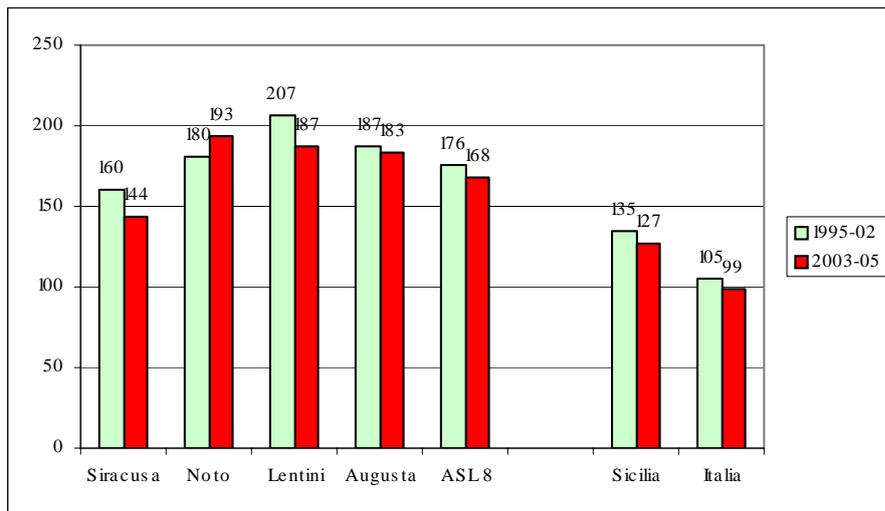


Maschi e Femmine - Provincia di Siracusa - Trend temporali:

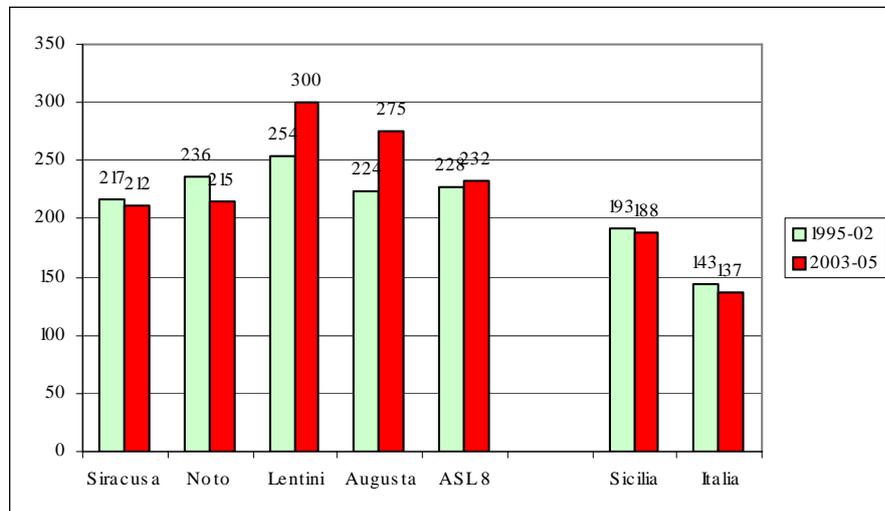
1995-2005



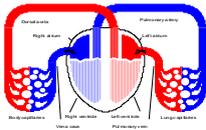
Maschi - Provincia SR - Confronto: 1995-02 2003-05



Femmine - Provincia SR - Confronto: 1995-02 2003-05



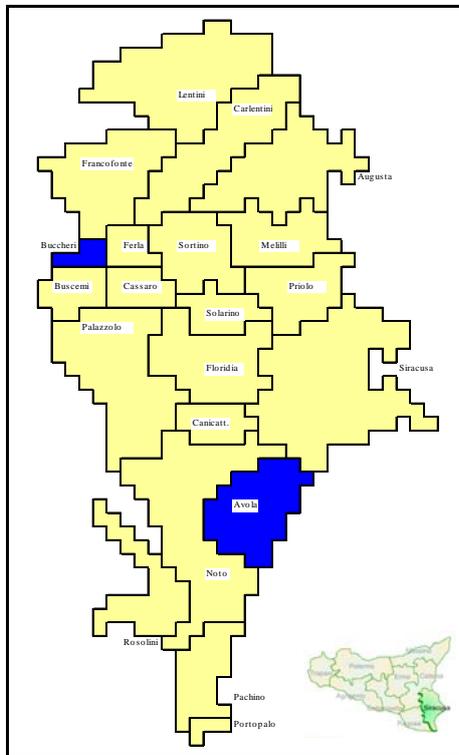
Nel triennio 2003-05 la mortalità per Cerebrovasculopatie in Provincia di Siracusa, rispetto ai dati precedenti, si presenta in calo nel sesso maschile ed in lievissima crescita in quello femminile. Sempre nel triennio 2003-2005 i TSI a confronto nei Distretti evidenziano il primato dei Distretti di Noto e di Lentini tra i maschi e del solo Distretto di Lentini tra le femmine, attestandosi ben oltre i tassi medi regionali e nazionali. I confronti tra il precedente periodo ed il triennio 03-05 evidenziano tra i maschi un calo in tutti i distretti tranne che a Noto, mentre tra le femmine si osserva un trend decrescente a Siracusa e Noto ed in aumento a Lentini e ad Augusta. Il grafico dei trend temporali 1995-2005 evidenzia un andamento più o meno stazionario nell'intera provincia.



Aterosclerosi

Anni:
1995-2005

MASCHI - Mappa dei clusters Provincia SR 1995-2005 FEMM. - Mappa dei clusters Provincia SR 1995-2005



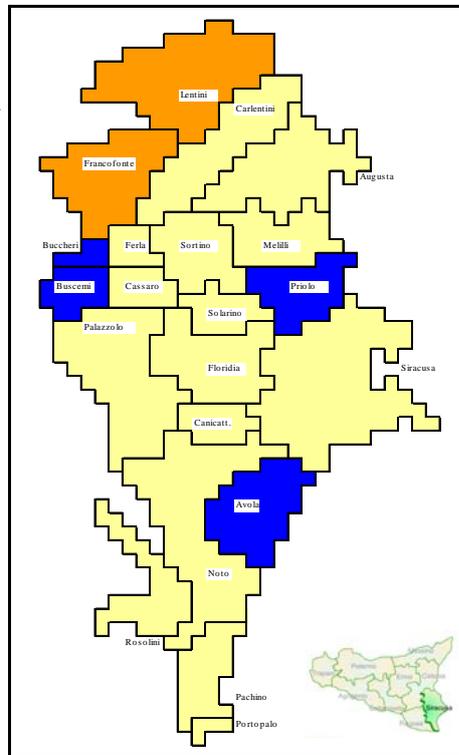
Valori intervallo:

0	7
8	10
11	19

Comuni: I.G.S.

Lentini	5,82
Carlentini	1,05
Francofonte	5,41
Augusta	1,08
Melilli	2,97
Siracusa	5,9
Priolo	1,55
Florida	4,4
Solarino	0
Canicattini	2,43
Sorino	0
Palazzolo	2,1
Ferla	0
Cassaro	0
Buscemi	0
Buccheri	63,2
Noto	0,86
Avola	11,8
Pachino	1,71
Rosolini	7,83
Portopalo	0
Sicilia	9
Italia	8

Scarto 10% Sicilia: 1



Valori intervallo:

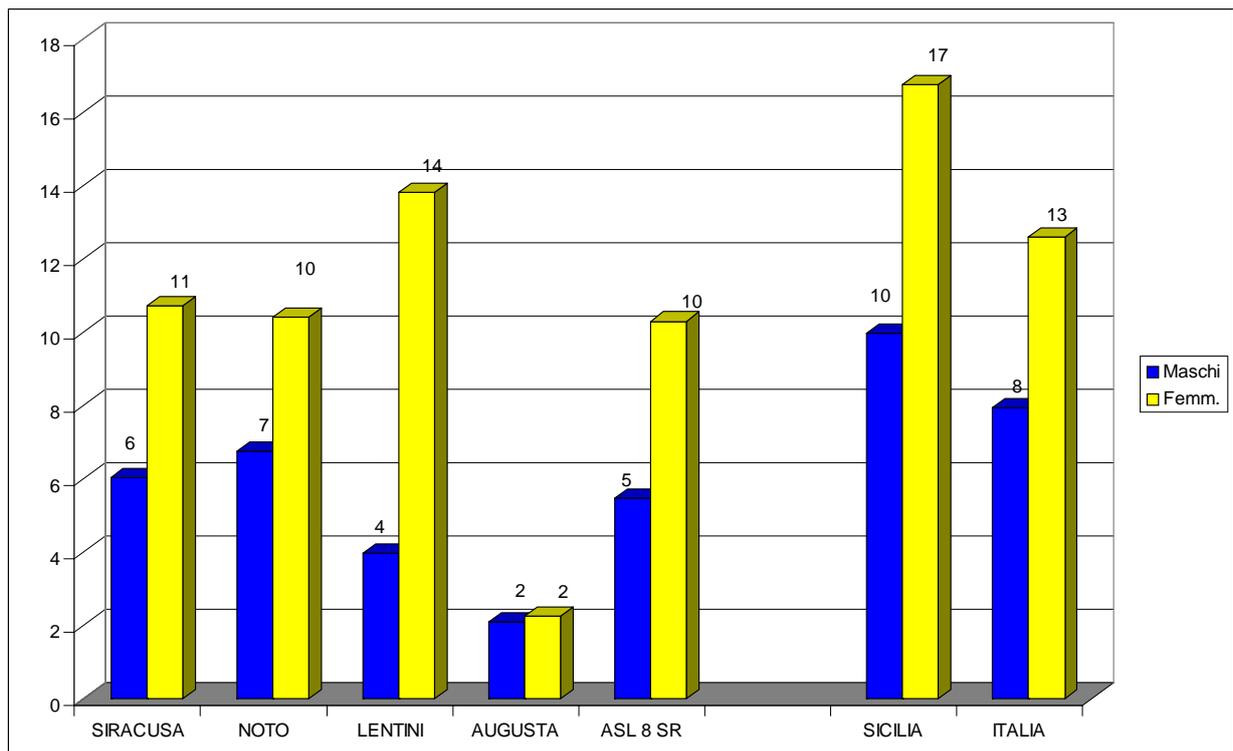
0	12
13	15
16	28

Comuni: I.G.S.

Lentini	14,7
Carlentini	6,03
Francofonte	12,8
Augusta	0,33
Melilli	4,41
Siracusa	8,51
Priolo	17,3
Florida	0
Solarino	2,42
Canicattini	0
Sorino	1,38
Palazzolo	3,76
Ferla	6,45
Cassaro	0
Buscemi	29,6
Buccheri	114
Noto	3,29
Avola	19,2
Pachino	4,09
Rosolini	2,56
Portopalo	0
Sicilia	14
Italia	13

Scarto 10% Sicilia: 1

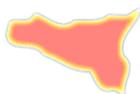
DISTRETTI A CONFRONTO (TASSI STANDARDIZZATI ANNUI PER 100.000 ABITANTI) 1995-2005



ATEROSCLEROSI TABELLE e COMMENTI Provincia SR - Mortalità 1995-2005

Maschi	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I.	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	PYLL-t	PYLL%
DSB Sir	5	5,2	6,0	1,5	5,1	8,4	60,4	26,8	0.01	5,1	6,7	75,8	30,0	0.05	0,0	0,0
DSB Not	3	5,9	6,7	2,2	2,9	4,3	67,7	37,5	0.05	2,9	3,4	85,0	42,1	NS	0,0	0,0
DSB Len	1	4,2	4,0	2,2	1,2	3,0	40,0	45,2	0.01	1,2	2,3	50,4	50,8	0.05	0,0	0,0
DSB Aug	0	1,6	2,1	1,8	0,4	1,7	20,9	59,0	0.01	0,4	1,4	26,1	65,9	0.01	0,0	0,0
Prov.SR	10	4,8	5,5	1,0	9,5	17,4	54,8	18,6	0.01	9,5	13,9	68,8	20,9	0.01	0,0	0,0
SICILIA	232	9,4	10,0	RSM SUIDATIMEDISICILIANI					RSM SUIDATIMEDITALIANI							
ITALIA	2.228	7,9	7,9													

Femm.	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I.	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	PYLL-t	PYLL%
DSB Sir	9	8,4	10,7	1,9	8,5	13,3	64,0	21,3	0.01	8,5	10,0	85,2	24,6	NS	0,0	0,0
DSB Not	4	8,3	10,4	2,7	4,2	6,8	61,9	29,9	0.01	4,2	5,1	82,5	34,6	NS	0,0	0,0
DSB Len	3	11,5	13,8	4,1	3,3	4,0	81,8	38,9	NS	3,3	3,0	109,2	44,9	NS	0,0	0,0
DSB Aug	0	1,6	2,3	1,8	0,4	2,5	14,3	48,8	0.01	0,4	1,9	19,1	56,4	0.01	0,0	0,0
Prov.SR	16	8,0	10,3	1,3	16,4	26,6	61,4	15,1	0.01	16,4	20,0	81,8	17,4	0.01	0,0	0,0
SICILIA	366	14,0	16,7	RSM SUIDATIMEDISICILIANI					RSM SUIDATIMEDITALIANI							
ITALIA	3.748	12,6	12,6													



Commenti

Cenni di epidemiologia generale - Fattori di rischio:

L'aterosclerosi è frequente soprattutto tra i soggetti anziani.

Fattori ereditari sono i fattori di rischio principali; ruolo patogenetico viene riconosciuto anche a fattori vasospastici da iperadrenalinemia ed abuso di nicotina, a fattori alimentari (diete iperlipidiche ed ipercolesteroliche). Azione predisponente è riconosciuta a diabete ed obesità.

Epidemiologia locale:

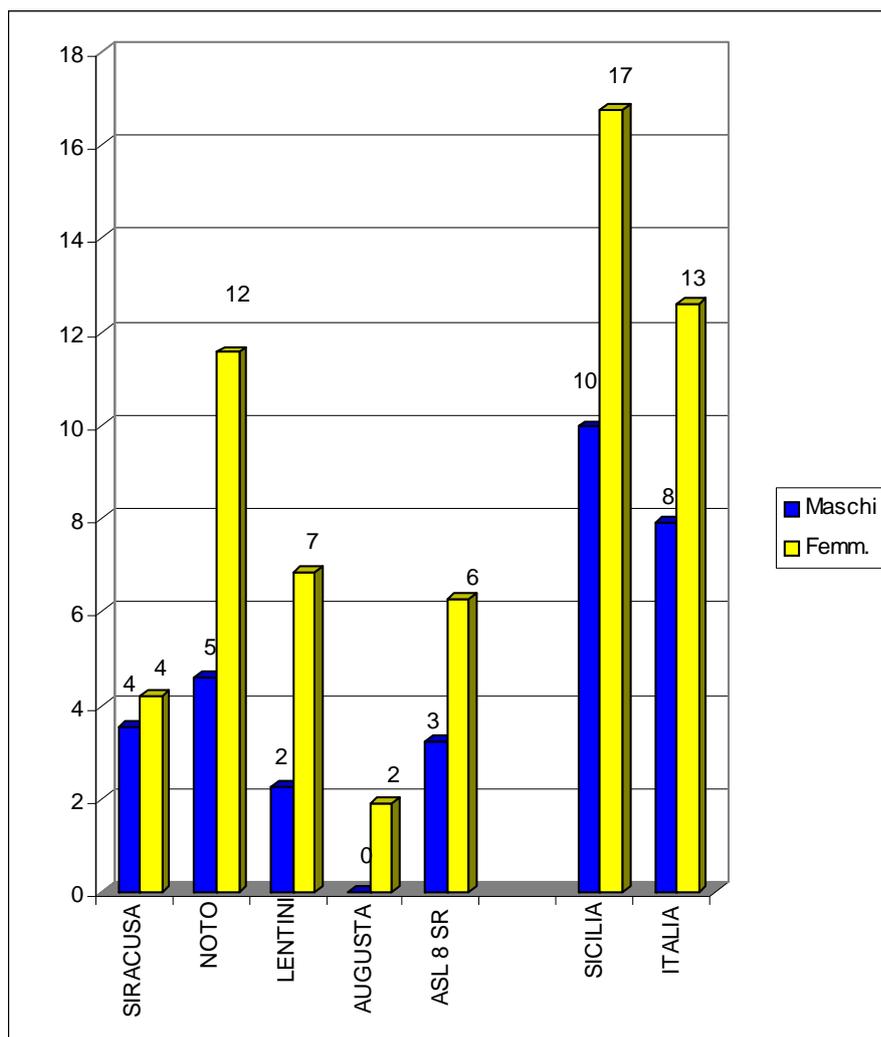
In provincia di Siracusa negli ultimi anni si è osservato una lieve diminuzione della mortalità per aterosclerosi in entrambi i sessi, in linea con i trend nazionali e regionali. Questo è quello che emerge, rispetto al precedente periodo, estendendo l'osservazione a 11 anni (95-05). I TSI, nella provincia di SR, si presentano più bassi rispetto ai valori medi regionali e nazionali. Si conferma il picco relativo al sesso femminile nel Distretto di Lentini (sebbene in diminuzione) e i bassi valori nel Distretto di Augusta. Le mappe dei clusters non presentano molti elementi degni di nota. I valori di PYLL% sono nulli tra i maschi e trascurabili tra le femmine.

ATEROSCLEROSI RIEPILOGO ULTIMI DATI Provincia SR - Mortalità 2003-05

Maschi	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I.	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	PYLL-t	PYLL%
DSB Sir	3	3,1	3,5	2,2	3,0	8,4	35,6	51,3	<0.01	3,0	6,7	44,7	57,5	<0.05	0,0	0,0
DSB Not	2	4,1	4,6	3,5	2,0	4,3	46,5	71,9	NS	2,0	3,4	58,5	80,5	NS	0,0	0,0
DSB Len	1	2,4	2,2	3,2	0,7	3,0	22,5	86,6	<0.05	0,7	2,3	28,4	97,2	NS	0,0	0,0
DSB Aug	0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,7	0,0	113,0	<0.05	0,0	1,4	0,0	126,1	<0.05	0,0	0,0
Prov.SR	6	2,9	3,2	1,5	5,7	17,4	32,5	35,7	<0.01	5,7	13,9	40,8	40,0	<0.01	0,0	0,0
SICILIA	232	9,4	10,0		RSM SUIDATIMEDISICILIANI					RSM SUIDATIMEDIITALIANI						
ITALIA	2.228	7,9	7,9													

Femm.	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I.	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	PYLL-t	PYLL%
DSB Sir	3	3,3	4,2	2,3	3,3	13,3	25,0	40,8	<0.01	3,3	10,0	33,2	47,0	<0.01	0,0	0,0
DSB Not	5	9,2	11,6	5,4	4,7	6,8	69,1	57,3	NS	4,7	5,1	92,1	66,2	NS	0,0	0,1
DSB Len	2	5,7	6,9	5,5	1,7	4,0	41,6	74,5	<0.05	1,7	3,0	55,6	86,0	NS	0,0	0,0
DSB Aug	0	1,4	1,9	3,2	0,3	2,5	13,1	93,5	<0.05	0,3	1,9	17,5	108,0	<0.05	0,0	0,0
Prov.SR	10	4,9	6,3	2,0	10,0	26,6	37,5	28,9	<0.01	10,0	20,0	50,0	33,3	<0.01	0,0	0,0
SICILIA	366	14,0	16,7		RSM SUIDATIMEDISICILIANI					RSM SUIDATIMEDIITALIANI						
ITALIA	3.748	12,6	12,6													

2003-05 DISTRETTI A CONFRONTO (TASSI STANDARDIZZATI: TSI)



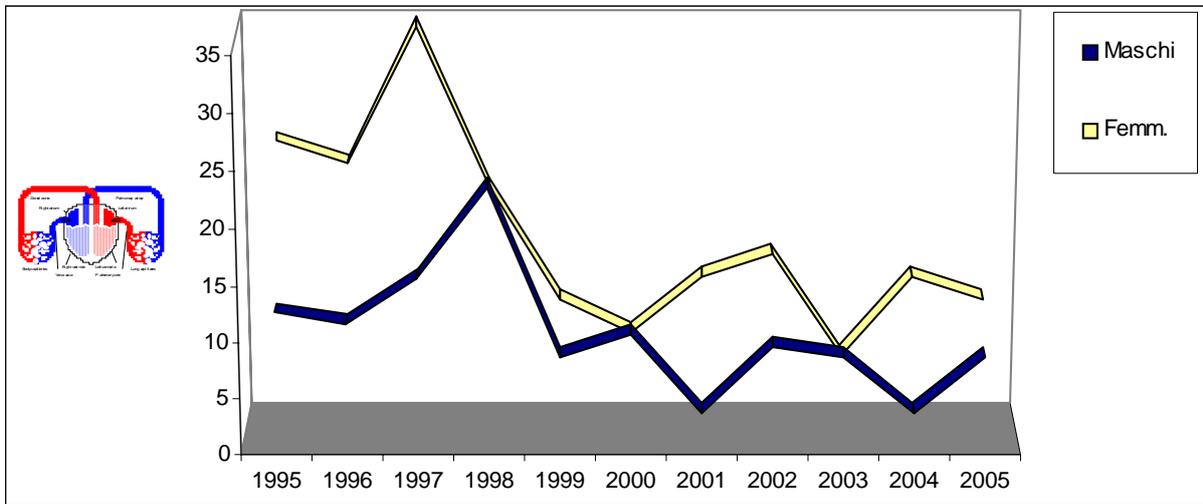
TASSI GREZZI: TGS

Comuni	M	F
Lentini	5,3	10,2
Carlentini	0,0	0,0
Francofonte	0,0	4,7
Augusta	0,0	0,0
Melilli	0,0	5,4
Siracusa	3,8	3,1
Priolo	0,0	11,5
Florida	3,2	0,0
Solarino	0,0	8,9
Canicattini	0,0	0,0
Sortino	0,0	0,0
Palazzolo	0,0	0,0
Ferla	0,0	0,0
Cassaro	0,0	0,0
Buscemi	0,0	0,0
Buccheri	29,0	26,2
Noto	3,2	0,0
Avola	4,3	28,9
Pachino	3,1	0,0
Rosolini	6,4	0,0
Portopalo	0,0	0,0

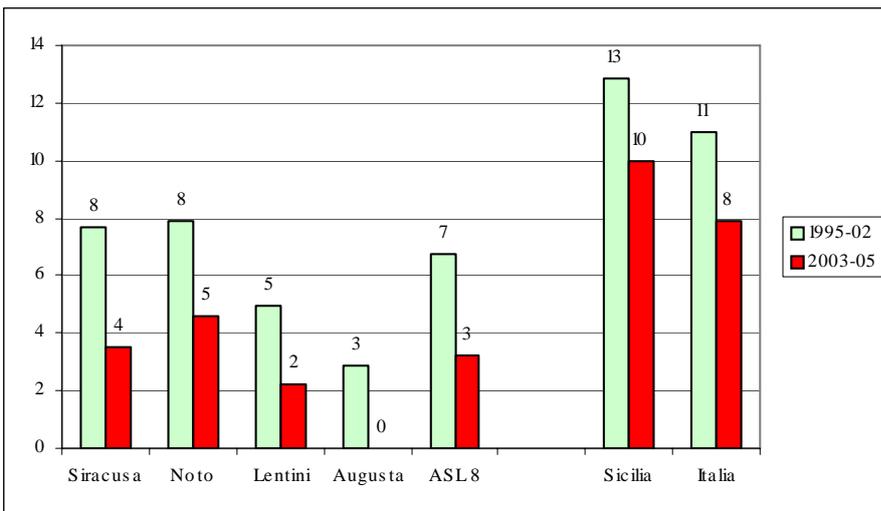


Maschi e Femmine - Provincia di Siracusa - Trend temporali:

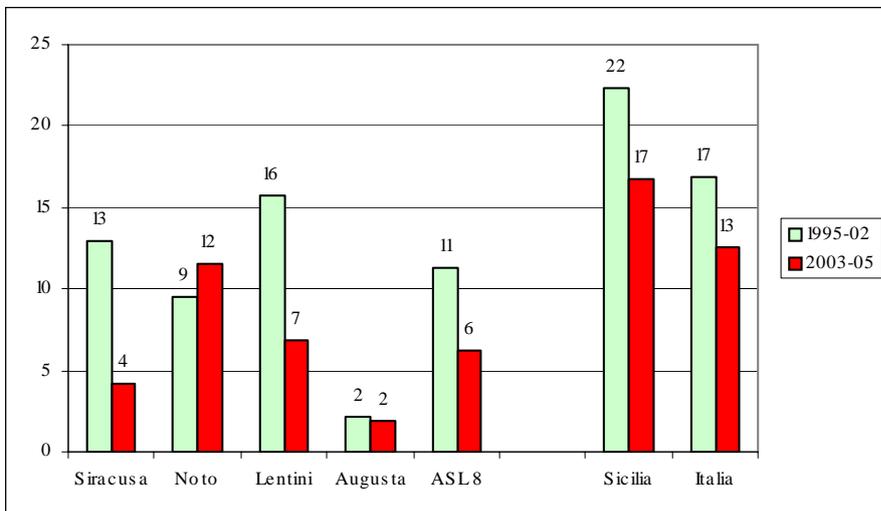
1995-2005



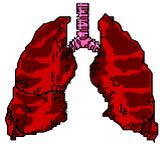
Maschi - Provincia SR - Confronto: 1995-02 2003-05



Femmine - Provincia SR - Confronto: 1995-02 2003-05



Nel triennio 2003-05 la mortalità per Aterosclerosi in Provincia di Siracusa, rispetto ai dati precedenti, si presenta in calo in entrambi i sessi. Sempre nel triennio 2003-2005 i TSI a confronto nei Distretti evidenziano tassi più o meno uniformi nell'intero territorio provinciale, ben al di sotto dei tassi medi regionali e nazionali (tranne un piccolo tra le donne a Noto). I confronti tra il precedente periodo ed il triennio 03-05 evidenziano in entrambi i sessi un calo in tutti i distretti (coerente col trend nazionale e regionale). Il grafico dei trend temporali 1995-2005 conferma l'andamento decisamente in calo nell'intera provincia, fatta eccezione per un piccolo osservato tra il 1997 ed il 1998.

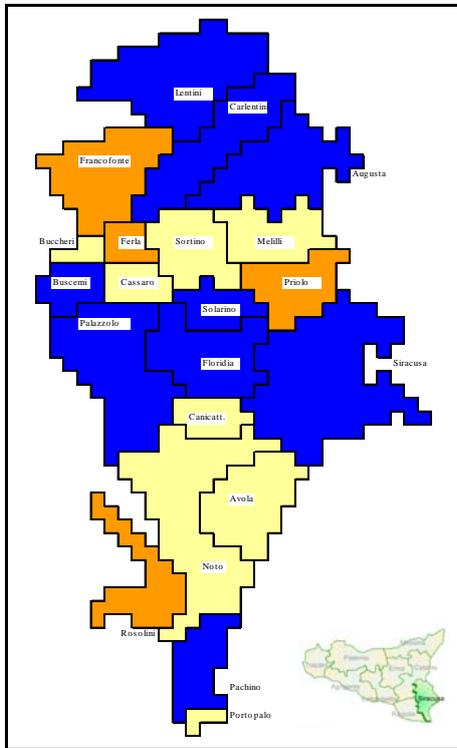


Polmonite

Anni:
1995-2005

MASCHI - Mappa dei clusters Provincia SR 1995-2005

FEMM. - Mappa dei clusters Provincia SR 1995-2005



Valori intervallo:

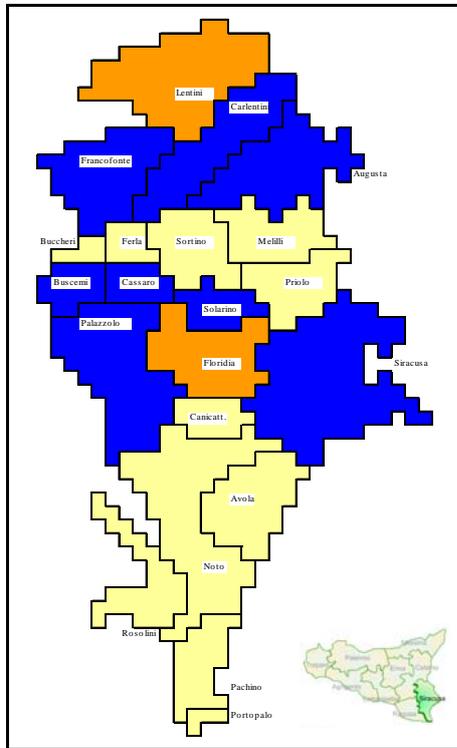
0	5
6	7
8	14

Comuni: T.G.S.

Lentini	8,74
Carfenini	11,6
Francocolonte	6,76
Augusta	26,4
Mellì	4,45
Siracusa	13,3
Priolo	7,75
Morida	13,2
Solarino	19,8
Canicattini	2,43
Sortino	4,04
Palazzoio	21
Ferla	6,55
Cassaro	0
Buscemi	31,1
Buccheri	0
Noto	4,31
Avola	3,49
Pachino	9,43
Rosolini	7,83
Portopalo	5,19

Sicilia 7
Italia 15

Scarto 10% Sicilia 1



Valori intervallo:

0	7
8	9
10	17

Comuni: T.G.S.

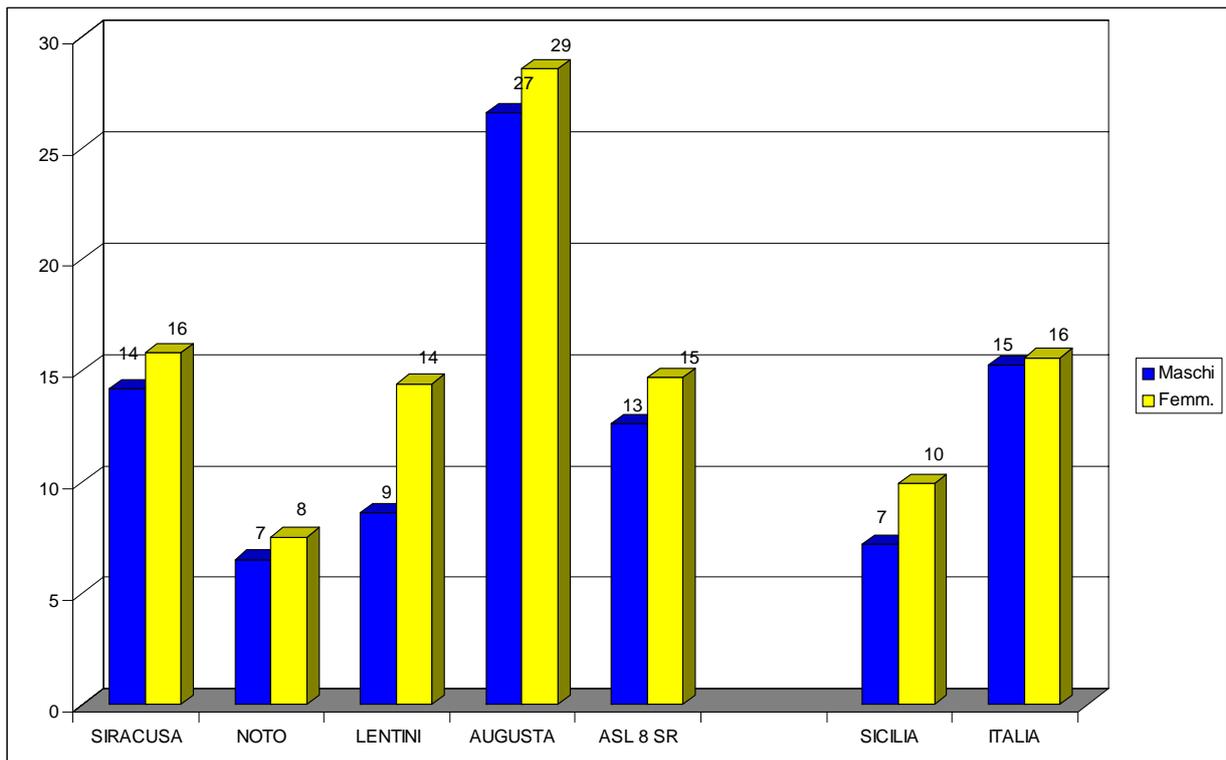
Lentini	9,78
Carfenini	11
Francocolonte	16,6
Augusta	24,8
Mellì	1,47
Siracusa	12,8
Priolo	3,14
Morida	7,85
Solarino	33,3
Canicattini	2,35
Sortino	5,89
Palazzoio	35,7
Ferla	6,45
Cassaro	19,1
Buscemi	29,8
Buccheri	7,15
Noto	7,39
Avola	6,77
Pachino	6,54
Rosolini	2,56
Portopalo	5,3

Sicilia 8
Italia 16

Scarto 10% Sicilia 1

DISTRETTI A CONFRONTO (TASSI STANDARDIZZATI ANNUI PER 100.000 ABITANTI)

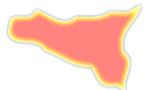
1995-2005



POLMONITE TABELLE e COMMENTI Provincia SR - Mortalità 1995-2005

Maschi	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I.	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	PYLL-t	PYLL%
DSB Sir	12	12,5	14,2	2,3	12,2	6,2	197,6	31,3	<0 .0 1	12,2	13,0	93,5	21,6	NS	0,38	1,37
DSB Not	3	5,9	6,5	2,2	2,8	3,1	90,0	43,9	NS	2,8	6,6	42,7	30,3	0.01	0,05	0,16
DSB Len	3	9,1	8,6	3,3	2,5	2,1	119,8	53,4	NS	2,5	4,5	56,8	36,7	0.01	0,02	0,06
DSB Aug	5	20,6	26,6	6,4	4,7	1,3	364,9	68,3	<0 .0 1	4,7	2,8	171,9	46,9	<0 .0 1	0,26	0,79
Prov.SR	22	11,3	12,6	1,5	22,3	12,7	175,1	21,8	<0 .0 1	22,3	26,9	82,9	15,0	0.01	0,23	0,79
SICILIA	168	6,8	7,2		RSM SUIDATIMEDISICILIANI				RSM SUIDATIMEDITALIANI							
ITALIA	4.286	15,3	15,3													

Femm.	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I.	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	PYLL-t	PYLL%
DSB Sir	13	12,9	15,8	2,3	13,0	8,1	160,4	27,3	<0 .0 1	13,0	12,6	103,5	21,9	NS	0,28	1,86
DSB Not	3	5,9	7,5	2,3	3,1	4,1	75,5	38,4	NS	3,1	6,3	48,7	30,9	0.01	0,13	0,84
DSB Len	3	11,8	14,4	4,2	3,5	2,4	141,8	49,8	<0 .0 5	3,5	3,8	91,7	40,1	NS	0,03	0,19
DSB Aug	4	18,7	28,6	6,5	4,4	1,6	275,9	61,9	<0 .0 1	4,4	2,4	180,3	50,0	<0 .0 1	0,10	0,67
Prov.SR	24	11,7	14,7	1,6	23,9	16,2	147,4	19,3	<0 .0 1	23,9	25,1	95,3	15,5	NS	0,19	1,22
SICILIA	221	8,5	9,9		RSM SUIDATIMEDISICILIANI				RSM SUIDATIMEDITALIANI							
ITALIA	4.635	15,6	15,6													



Commenti

Cenni di epidemiologia generale - Fattori di rischio:

Non è facile tracciare un puntuale e sintetico profilo epidemiologico delle polmoniti, dato il numero elevato dei fattori in gioco (batteri, virus, miceti, protozoi ecc.); spesso poi l'etiologia varia in funzione della popolazione considerata, a seconda che si tratti di un'infezione acquisita nella comunità o nosocomiale, se l'ospite sia normale o immunocompromesso, ecc. Pur rilevando una forte diminuzione della mortalità per polmoniti rispondenti alla terapia antibiotica rispetto all'era preantibiotica, tuttavia le broncopneumopatie acute presentano una letalità piuttosto alta.

Una certa quantità di polmoniti, infine, può essere favorita dall'inalazione prolungata di agenti nocivi inquinanti (vapori di metalli come i sali di berillio, cadmio, cromo, manganese e vanadio, oppure gas nitrosi e altri agenti chimici industriali). Anche le condizioni climatiche (clima freddo e umido) e il fumo sembrerebbero favorire lo sviluppo della patologia.

Epidemiologia locale:

In provincia di Siracusa negli ultimi anni si è osservato un andamento costante della mortalità per polmoniti, eccetto che per il Distretto di Augusta, dove è stato osservato un considerevole aumento in entrambi i sessi. Questo è quello che emerge, rispetto al precedente periodo, estendendo l'osservazione a 11 anni (95-05).

I TSI dell'intera provincia di Siracusa si attestano sui valori medi nazionali ed al di sopra di quelli regionali. Come già detto, spicca l'elevata mortalità nel Distretto di Augusta come dimostra il RSM significativamente più alto rispetto al dato medio siciliano ed italiano in entrambi i sessi. Significatività statistica presentano anche i valori osservati nel Distretto di Siracusa rispetto ai valori medi regionali.

Le mappe territoriali confermano il dato di Augusta, con picchi altresì per la zona Nord di Lentini-Carlentini, nonché per la zona montana e per Pachino. Il dato di Augusta sembrerebbe confermare una certa quota di rischio aggiuntivo correlabile alla qualità dell'area nelle zone industriali.

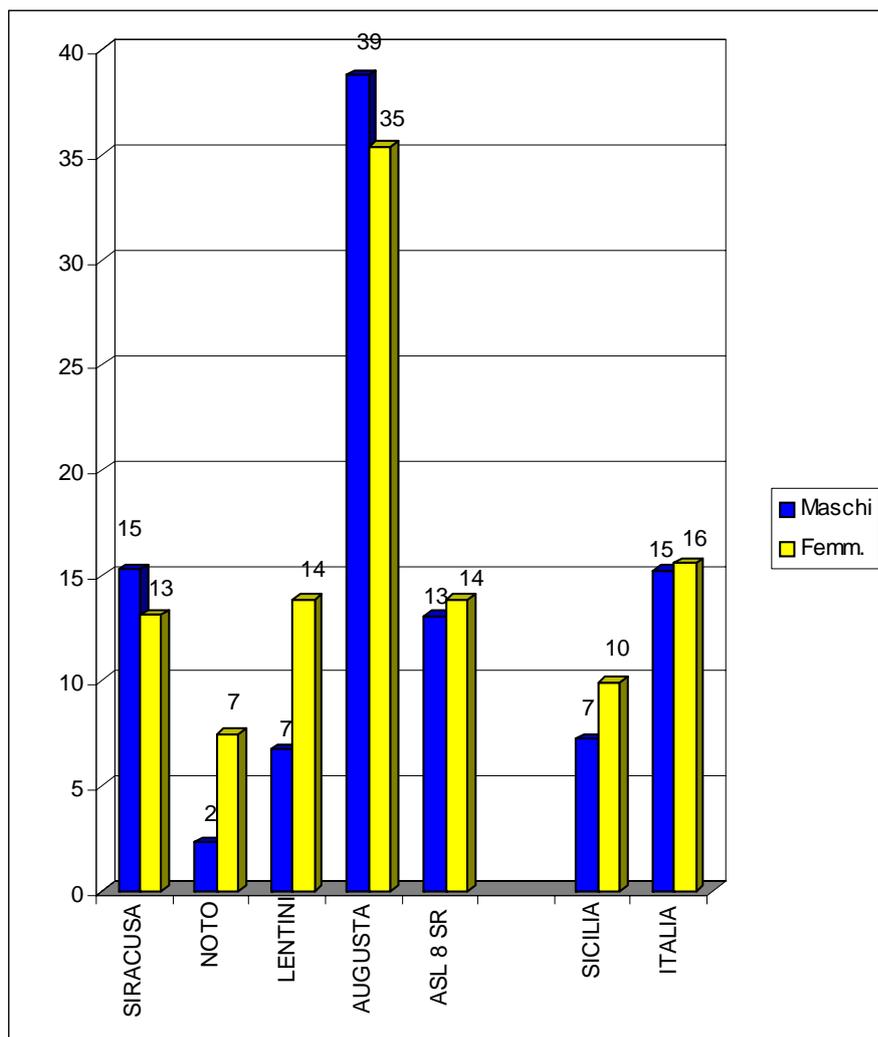
Il costo sociale in termini di anni di vita persi sopra i 65 anni (PYLL) evidenzia un contributo maggiore a carico del sesso femminile.

POLMONITE RIEPILOGO ULTIMI DATI Provincia SR - Mortalità 2003-05

Maschi	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I.	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	PYLL-t	PYLL%
DSB Sir	13	13,3	15,3	4,5	13,0	6,2	210,9	60,0	<0.01	13,0	13,0	99,8	41,3	NS	0,05	0,24
DSB Not	1	2,0	2,3	2,5	1,0	3,1	31,9	84,2	<0.05	1,0	6,6	15,1	58,0	<0.01	0,00	0,00
DSB Len	2	7,2	6,7	5,6	2,0	2,1	94,1	102,2	NS	2,0	4,5	44,6	70,4	<0.05	0,00	0,00
DSB Aug	7	30,4	38,8	14,7	7,0	1,3	540,3	130,9	<0.01	7,0	2,8	254,5	89,8	<0.01	0,62	2,44
Prov.SR	23	11,7	13,1	2,9	23,0	12,7	180,9	41,8	<0.01	23,0	26,9	85,6	28,7	NS	0,10	0,42
SICILIA	168	6,8	7,2		RSM SUIDATIMEDISICILIANI					RSM SUIDATIMEDIITALIANI						
ITALIA	4.286	15,3	15,3													

Femm.	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I.	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	PYLL-t	PYLL%
DSB Sir	11	10,5	13,1	4,1	10,7	8,1	131,6	52,3	NS	10,7	12,6	84,9	42,0	NS	0,23	1,68
DSB Not	3	5,9	7,5	4,4	3,0	4,1	73,3	73,6	NS	3,0	6,3	47,3	59,1	<0.05	0,00	0,00
DSB Len	3	11,4	13,9	7,8	3,3	2,4	136,8	95,4	NS	3,3	3,8	88,5	76,8	NS	0,03	0,22
DSB Aug	5	22,8	35,4	13,9	5,3	1,6	337,2	118,4	<0.01	5,3	2,4	220,3	95,7	<0.01	0,00	0,00
Prov.SR	22	10,9	13,9	2,9	22,3	16,2	137,7	37,0	<0.01	22,3	25,1	89,0	29,7	NS	0,12	0,88
SICILIA	221	8,5	9,9		RSM SUIDATIMEDISICILIANI					RSM SUIDATIMEDIITALIANI						
ITALIA	4.635	15,6	15,6													

2003-05 DISTRETTI A CONFRONTO (TASSI STANDARDIZZATI: TSI)



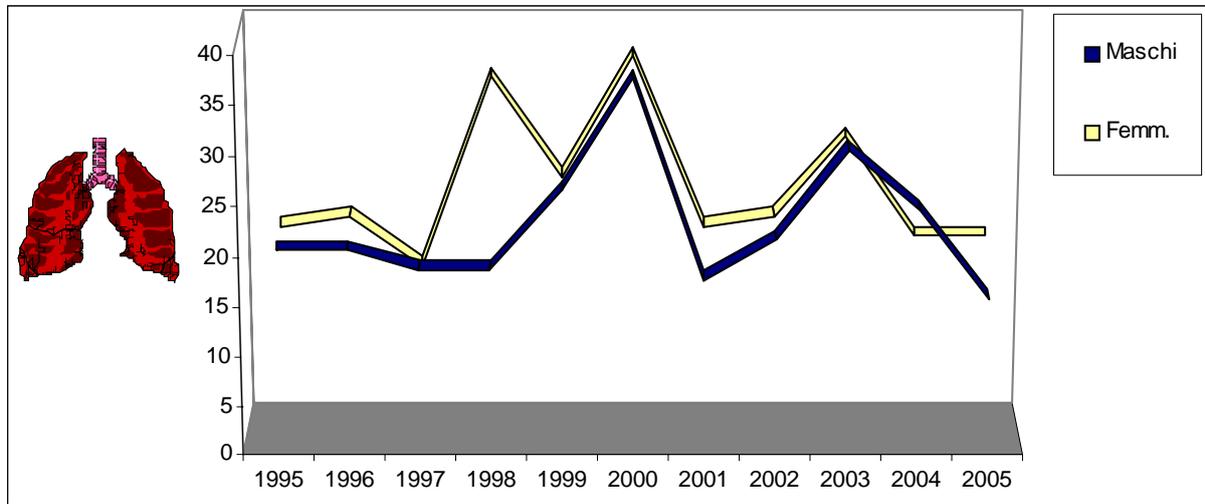
TASSI GREZZI: TGS

Comuni	M	F
Lentini	8,0	12,8
Carlentini	7,7	3,7
Francofonte	5,0	18,7
Augusta	39,5	31,0
Melilli	5,4	0,0
Siracusa	14,6	9,9
Priolo	11,4	11,5
Florida	9,7	6,4
Solarino	9,1	17,7
Canicattini	0,0	0,0
Sortino	7,4	14,4
Palazzolo	15,4	20,7
Ferla	24,0	0,0
Cassaro	0,0	0,0
Buscemi	114,2	54,3
Buccheri	0,0	26,2
Noto	0,0	3,0
Avola	2,1	8,3
Pachino	0,0	6,0
Rosolini	6,4	6,3
Portopalo	0,0	0,0

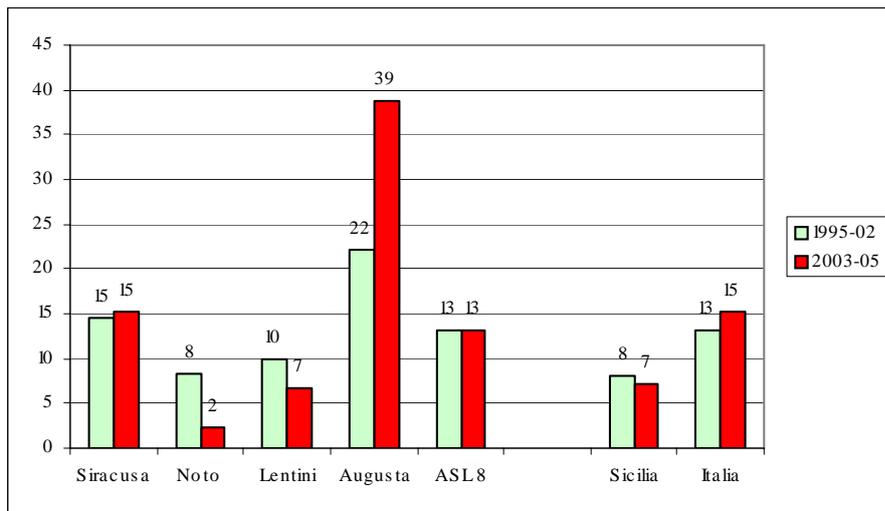


Maschi e Femmine - Provincia di Siracusa - Trend temporali:

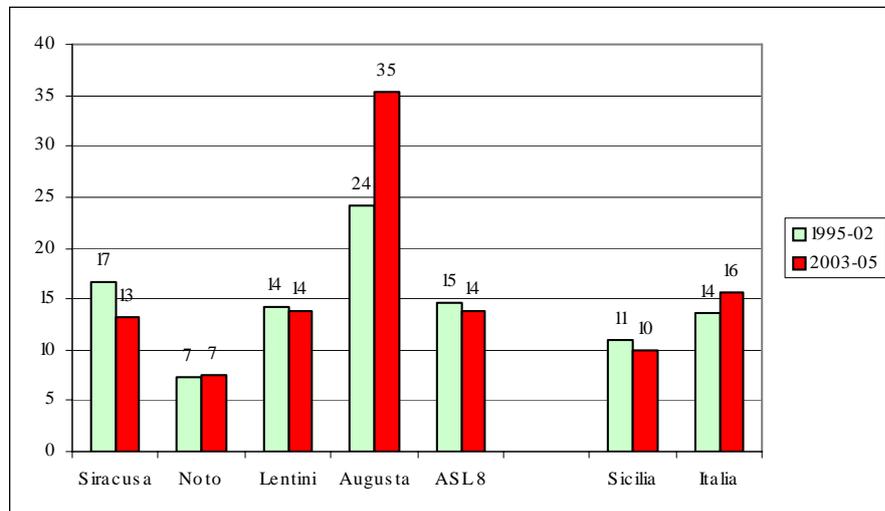
1995-2005



Maschi - Provincia SR - Confronto: 1995-02 2003-05



Femmine - Provincia SR - Confronto: 1995-02 2003-05



Nel triennio 2003-05 la mortalità per Polmoniti in Provincia di Siracusa, rispetto ai dati precedenti, si presenta più o meno stazionaria.

Sempre nel triennio 2003-2005 i TSI a confronto nei Distretti confermano il primato del Distretto di Augusta, che si è rafforzato attestandosi ben oltre i tassi medi regionali e nazionali. I confronti tra il precedente periodo ed il triennio 03-05

evidenziano un trend più o meno stazionario dovunque, eccetto che ad Augusta, dove cresce fortemente in entrambi i sessi.

Il grafico dei trend temporali 1995-2005 evidenzia un andamento più o meno stazionario nell'intera provincia, con un picco nel 2000 tra i maschi e con due picchi, nel 1998 e nel 2000 tra le femmine.



Broncopneumopatie C.O.

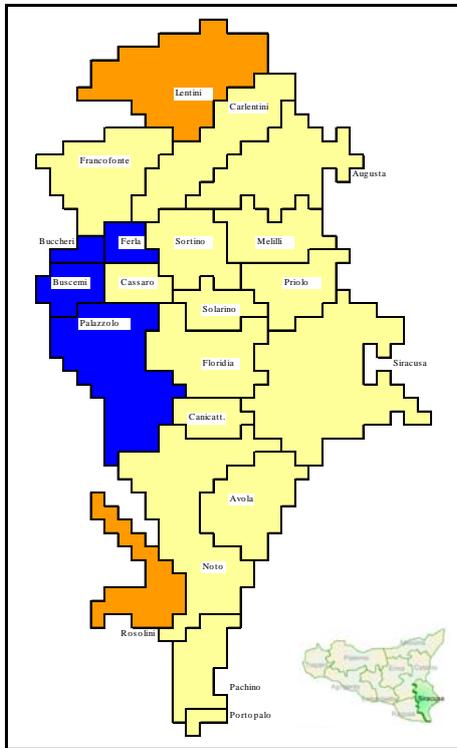
Anni:
1995-2005

MASCHI - Mappa dei clusters Provincia SR 1995-2005

1995-2005

FEMM. - Mappa dei clusters Provincia SR 1995-2005

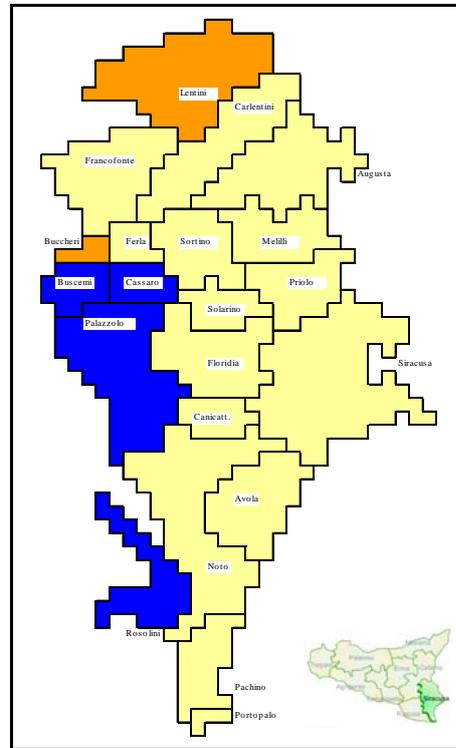
1995-2005



Valori intervallo:	
0	19
14	17
18	31

Comuni:	T.G.S.
Lentini	18,2
Carlentini	13,1
Francolonte	11,5
Augusta	11,1
Mellì	1,47
Siracusa	11,5
Priolo	9,41
Floridia	11,9
Solarino	4,34
Canicattini	9,41
Sortino	11,8
Palazzolo	47
Ferla	12,9
Cassaro	57,3
Buscemi	118
Buccheri	14,3
Noto	12,3
Avola	6,2
Pachino	7,35
Rosolini	23,9
Portopalo	5,3
Sicilia	16
Italia	20

Scarto 10% Sicilia



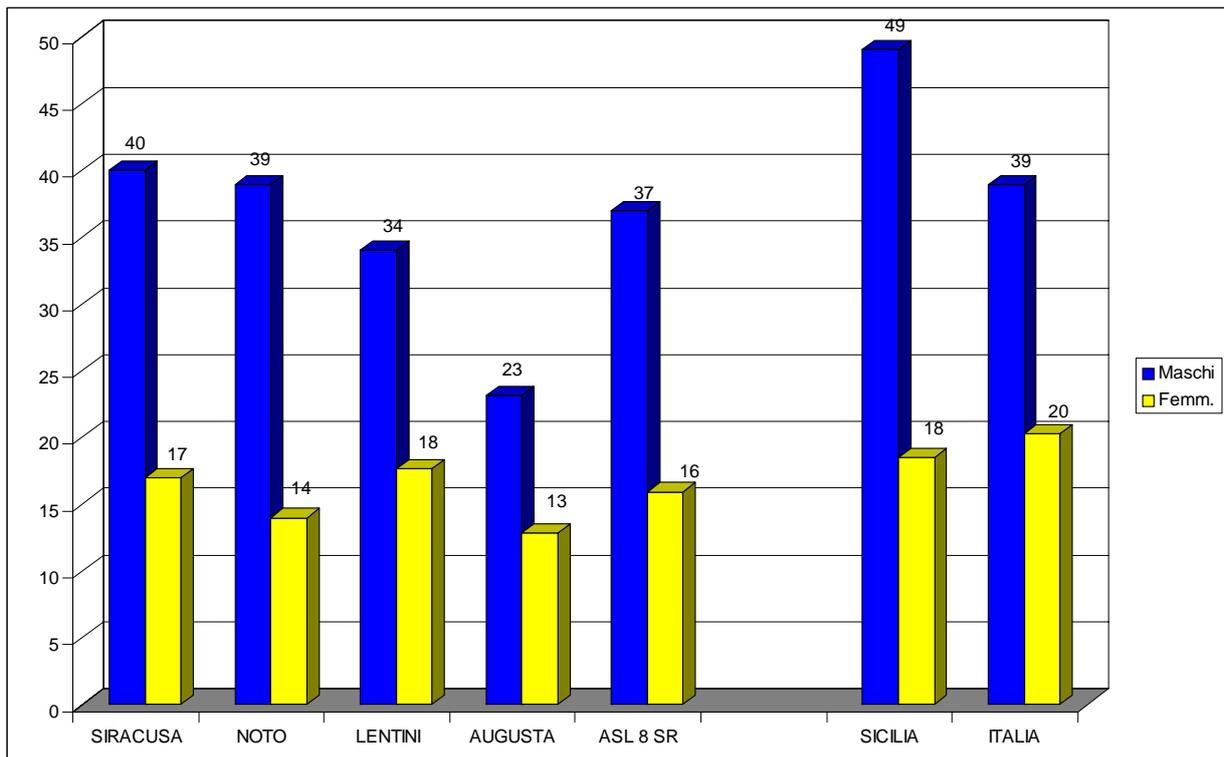
Valori intervallo:	
0	19
14	17
18	31

Comuni:	T.G.S.
Lentini	18,2
Carlentini	13,1
Francolonte	11,5
Augusta	11,1
Mellì	1,47
Siracusa	11,5
Priolo	9,41
Floridia	11,9
Solarino	4,34
Canicattini	9,41
Sortino	11,8
Palazzolo	47
Ferla	12,9
Cassaro	57,3
Buscemi	118
Buccheri	14,3
Noto	12,3
Avola	6,2
Pachino	7,35
Rosolini	23,9
Portopalo	5,3
Sicilia	16
Italia	20

Scarto 10% Sicilia

DISTRETTI A CONFRONTO (TASSI STANDARDIZZATI ANNUI PER 100.000 ABITANTI)

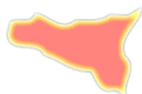
1995-2005



BRONCOPNEUMOPATIE CRO. TABELLE e COMMENTI Provincia SR - Mortalità 1995-2005

Maschi	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I.	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	PYLL-t	PYLL%				
DSB Sir	34	34,8	40,0	3,8	34,0	41,7	81,5	12,0	0.01	34,0	33,0	102,9	13,5	NS	0,24	0,86				
DSB Not	17	34,4	38,9	5,3	16,8	21,2	79,4	16,9	0.01	16,8	16,8	100,0	19,0	NS	0,26	0,83				
DSB Len	10	35,9	34,0	6,5	10,0	14,5	69,2	20,5	0.01	10,0	11,5	87,0	22,9	NS	0,20	0,69				
DSB Aug	4	18,2	23,1	5,9	4,2	8,8	47,5	26,2	0.01	4,2	7,0	60,1	29,5	0.01	0,25	0,76				
Prov.SR	65	32,9	37,0	2,6	65,0	86,1	75,5	8,4	0.01	65,0	68,3	95,2	9,4	NS	0,24	0,82				
SICILIA	1.134	46,0	49,0		RSM SUIDATIMEDISICILIANI					RSM SUIDATIMEDITALIANI										
ITALIA	10.937	38,9	38,9																	

Femm.	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I.	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	PYLL-t	PYLL%				
DSB Sir	14	13,7	17,0	2,4	13,8	15,0	91,8	20,1	NS	13,8	16,4	84,4	19,2	0.05	0,11	0,74				
DSB Not	6	11,5	14,0	3,1	5,7	7,6	75,2	28,2	0.05	5,7	8,3	69,2	27,0	0.01	0,07	0,43				
DSB Len	4	14,9	17,7	4,6	4,4	4,6	95,4	36,4	NS	4,4	4,9	88,3	35,0	NS	0,09	0,57				
DSB Aug	2	8,6	12,8	4,4	2,0	2,9	67,9	45,3	NS	2,0	3,2	63,2	43,7	0.05	0,00	0,00				
Prov.SR	26	12,7	15,9	1,6	25,9	30,2	85,8	14,2	0.01	25,9	32,8	79,1	13,6	0.01	0,09	0,56				
SICILIA	411	15,7	18,5		RSM SUIDATIMEDISICILIANI					RSM SUIDATIMEDITALIANI										
ITALIA	6.028	20,3	20,3																	



Commenti

Cenni di epidemiologia generale - Fattori di rischio:

Le BPCO sono caratterizzate da decorso cronico, da ostruzione delle vie bronchiali, dall'ipersecrezione di muco e dalla mancanza di specificità e sono rappresentate essenzialmente da bronchite, asma ed enfisema. Sono più frequenti come prevalenza e mortalità nei maschi. La frequenza aumenta con l'età in entrambi i sessi ed è più bassa nelle campagne rispetto alle città, è più elevata nelle zone industriali, più frequente nei ceti sociali più bassi; la mortalità è più alta nei mesi invernali, nei climi più freddi e nelle aree con atmosfera più inquinata. Dal 1950 ad oggi i tassi di mortalità tendono costantemente a ridursi. Il fumo di sigaretta è ritenuto fattore causale in quanto contiene una serie di sostanze chimiche irritanti generate dalla combustione del tabacco (ossidi di azoto, aldeidi e fenoli) che provocano grosse alterazioni a carico delle vie respiratorie (paralisi delle ciglie vibratili dell'epitelio, broncocostrizione, ipersecrezione di muco). Inquinamento atmosferico, condizioni socio-economiche disagiate e fattori occupazionali sono fattori di rischio.

Epidemiologia locale:

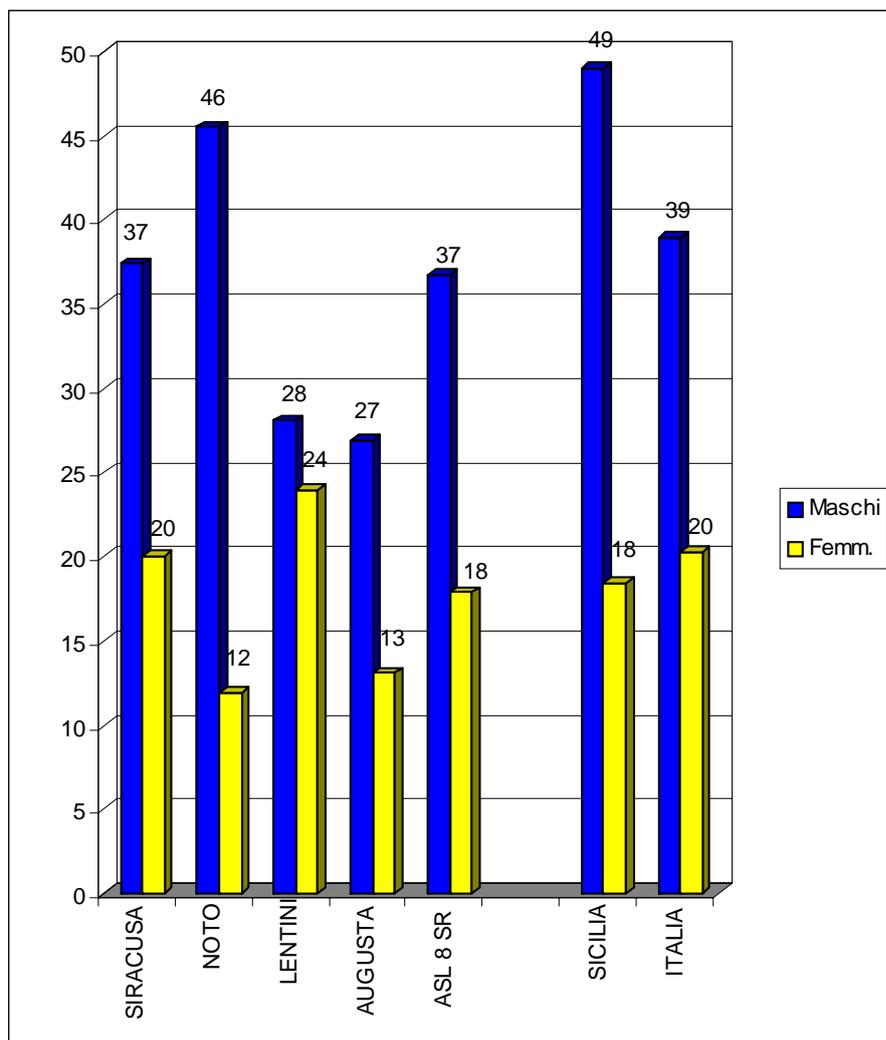
In provincia di Siracusa negli ultimi anni si è osservato un andamento costante della mortalità per broncopneumopatie, con una lieve diminuzione tra i maschi ed un lieve incremento tra le femmine, mentre un lieve calo in entrambi i sessi è stato osservato a livello regionale e nazionale. Questo è quello che emerge, rispetto al precedente periodo, estendendo l'osservazione a 11 anni (95-05). Pertanto, in entrambi i sessi i TSI della provincia di SR indicano valori inferiori rispetto ai dati medi nazionali e regionali. Non vi sono grosse differenze fra i vari distretti salvo un picco di TSI nel Distretto di Siracusa tra i maschi ed un valore basso nel Distretto di Augusta rispetto al dato provinciale. I cartogrammi evidenziano in entrambi i sessi un cluster nella zona montana di Palazzolo (tra le femmine anche a Rosolini), che, vista la lontananza dall'area industriale, sembrerebbe spiegabile con una forte abitudine al fumo della popolazione locale (confermata anche dai paralleli elevati livelli di infarto e di ictus nella stessa zona, cioè dalle altre patologie correlate al fumo), oltre a un maggior peso dei fattori climatici rispetto all'inquinamento atmosferico. Sarebbe utile, comunque, approfondire gli studi sull'orografia e sulla dinamica dei venti nella zona montana in relazione ad eventuali fenomeni di fall-out. Il contributo delle BPCO agli anni di vita persi è modesto in entrambi i sessi.

BRONCOPNEUMOPATIE CRO. RIEPILOGO ULTIMI DATI Provincia SR - Mortalità 2003-05

Maschi	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I.	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	PYLL-t	PYLL%
DSB Sir	32	32,4	37,4	7,0	31,7	41,7	75,9	23,1	<0.01	31,7	33,0	95,8	25,9	NS	0,03	0,12
DSB Not	20	40,2	45,5	10,9	19,7	21,2	92,9	32,4	NS	19,7	16,8	117,0	36,3	NS	0,10	0,39
DSB Len	8	29,9	28,1	11,4	8,3	14,5	57,7	39,2	<0.01	8,3	11,5	72,5	43,9	NS	0,00	0,00
DSB Aug	5	20,3	26,9	12,2	4,7	8,8	53,0	50,2	<0.05	4,7	7,0	67,0	56,4	NS	0,00	0,00
Prov.SR	64	32,6	36,7	4,9	64,3	86,1	74,7	16,0	<0.01	64,3	68,3	94,2	18,0	NS	0,04	0,16
SICILIA	1.134	46,0	49,0		RSM SUIDATIMEDISICILIANI					RSM SUIDATIMEDIITALIANI						
ITALIA	10.937	38,9	38,9													

Femm.	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I.	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	PYLL-t	PYLL%
DSB Sir	16	16,1	20,1	5,0	16,3	15,0	108,5	38,4	NS	16,3	16,4	99,8	36,8	NS	0,13	0,96
DSB Not	5	9,9	12,0	5,5	5,0	7,6	65,6	54,0	NS	5,0	8,3	60,4	51,8	<0.05	0,07	0,43
DSB Len	6	20,5	23,9	10,2	6,0	4,6	131,2	69,7	NS	6,0	4,9	121,5	67,0	NS	0,09	0,66
DSB Aug	2	8,6	13,1	8,5	2,0	2,9	67,9	86,8	NS	2,0	3,2	63,2	83,7	NS	0,00	0,00
Prov.SR	29	14,4	17,9	3,3	29,3	30,2	97,2	27,1	NS	29,3	32,8	89,6	26,0	NS	0,09	0,70
SICILIA	411	15,7	18,5		RSM SUIDATIMEDISICILIANI					RSM SUIDATIMEDIITALIANI						
ITALIA	6.028	20,3	20,3													

2003-05 DISTRETTI A CONFRONTO (TASSI STANDARDIZZATI: TSI)



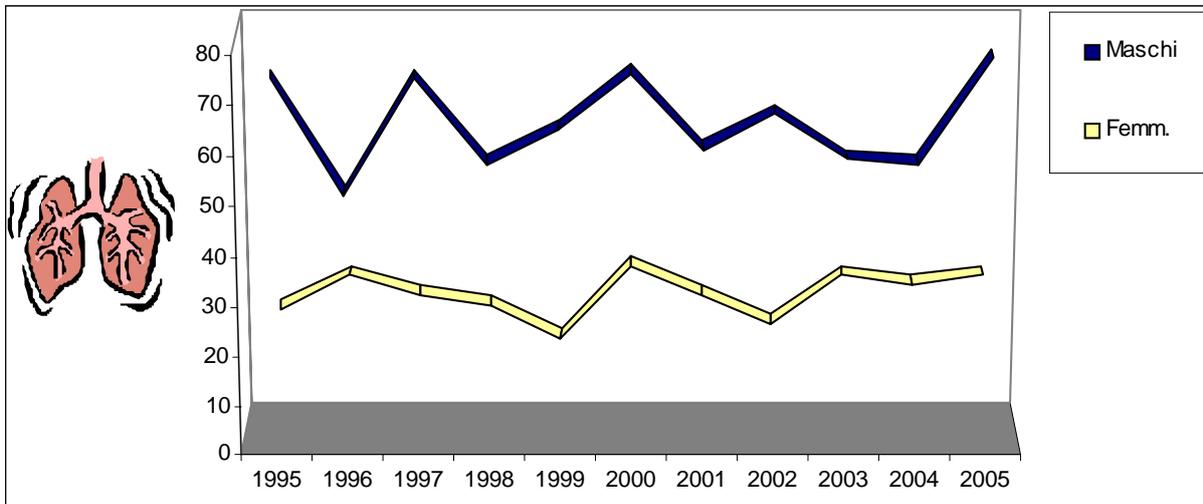
TASSI GREZZI: TGS

Comuni	M	F
Lentini	40,0	25,6
Carlentini	27,1	18,4
Francofonte	14,9	14,0
Augusta	19,8	11,6
Melilli	21,8	0,0
Siracusa	29,8	14,0
Priolo	34,1	11,5
Florida	35,5	16,0
Solarino	36,2	0,0
Canicattini	26,8	0,0
Sortino	7,4	21,6
Palazzolo	53,9	55,1
Ferla	48,1	23,7
Cassaro	0,0	70,0
Buscemi	171,2	54,3
Buccheri	86,9	26,2
Noto	37,9	9,0
Avola	34,2	6,2
Pachino	44,0	3,0
Rosolini	54,2	21,9
Portopalo	0,0	19,4

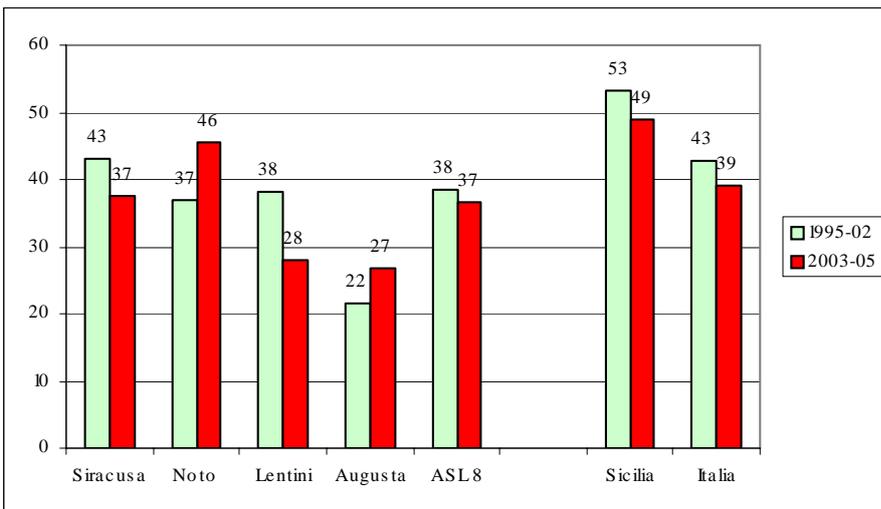


Maschi e Femmine - Provincia di Siracusa - Trend temporali:

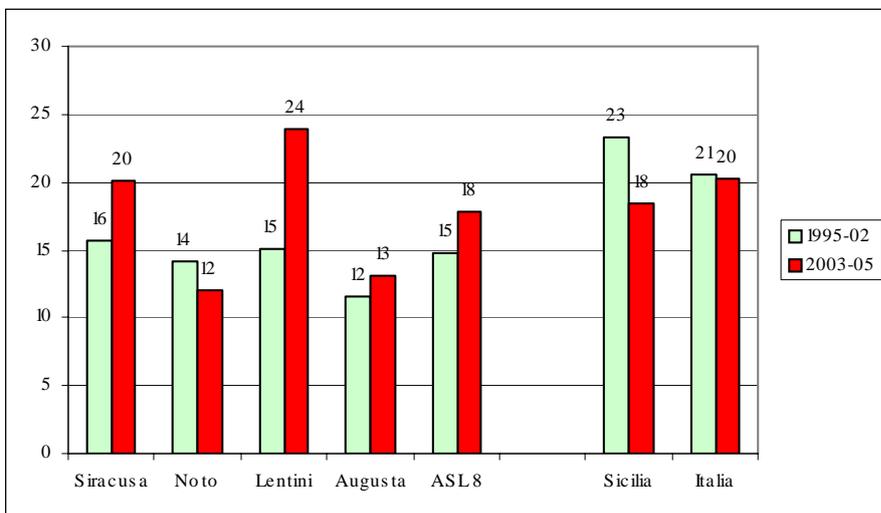
1995-2005



Maschi - Provincia SR - Confronto: 1995-02 2003-05



Femmine - Provincia SR - Confronto: 1995-02 2003-05



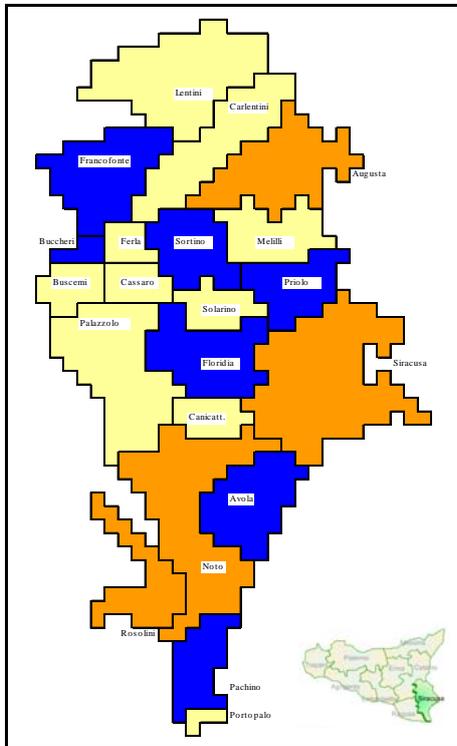
Nel triennio 2003-05 la mortalità per Broncopneumopatie in Provincia di Siracusa, rispetto ai dati precedenti, si presenta in calo tra i maschi ed in crescita tra le femmine. Sempre nel triennio 2003-2005 i TSI a confronto nei Distretti evidenziano una distribuzione di tassi più o meno uniforme nell'intera provincia, con picchi a Noto (maschi) e a Lentini (femmine), attestandosi lievemente al di sotto dei tassi medi regionali. I confronti tra il precedente periodo ed il triennio 03-05 evidenziano tra i maschi un trend in calo a Siracusa e Lentini ed in aumento a Noto e Augusta, mentre tra le femmine si osserva un aumento ovunque eccetto che a Noto, dove si osserva un calo. Il grafico dei trend temporali 1995-2005 evidenzia un andamento più o meno stazionario nell'intera provincia.



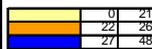
Cirrosi Epatica

Anni:
1995-2005

MASCHI - Mappa dei clusters Provincia SR 1995-2005



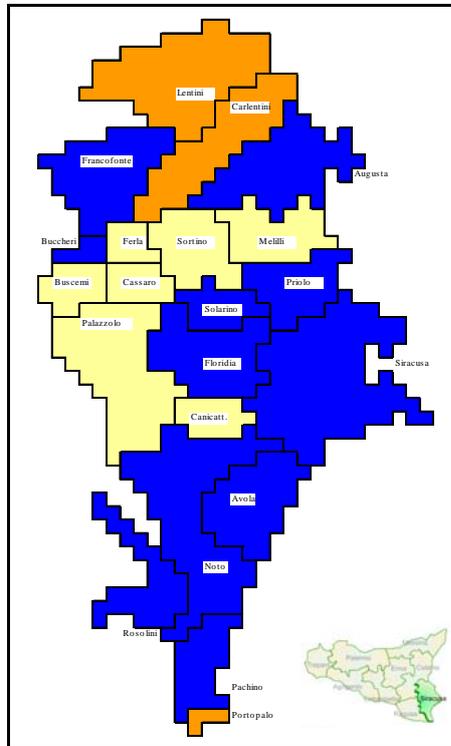
Valori intervallo:



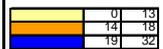
Comuni:	T.G.S.
Lentini	18,2
Carlentini	15,8
Francocolonte	32,3
Augusta	25,3
Mellilli	19,3
Siracusa	26,3
Priolo	34,1
Morida	30,8
Solarino	14,8
Canicattini	17
Sortino	28,3
Palazzolo	14,7
Ferla	6,55
Cassaro	21,1
Buscemi	15,8
Buccheri	31,6
Noto	26,7
Avola	29,1
Pachino	42,9
Rosolini	27
Portopalo	10,4

Sicilia	24
Italia	24
Scarto 10% Sicilia	2

FEMM. - Mappa dei clusters Provincia SR 1995-2005



Valori intervallo:

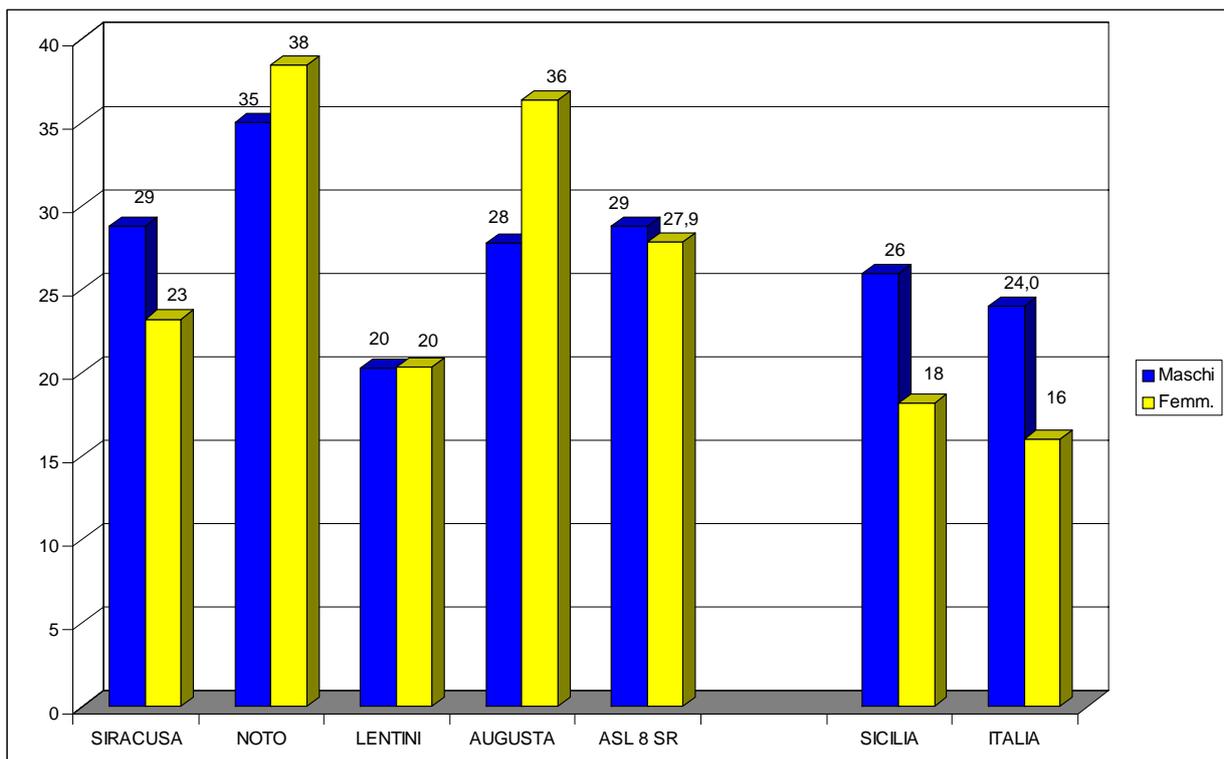


Comuni:	T.G.S.
Lentini	16,8
Carlentini	17,1
Francocolonte	23
Augusta	32,8
Mellilli	8,82
Siracusa	19,3
Priolo	22
Morida	24,4
Solarino	28,8
Canicattini	14,1
Sortino	9,81
Palazzolo	13,2
Ferla	12,9
Cassaro	0
Buscemi	0
Buccheri	42,9
Noto	31,2
Avola	24,2
Pachino	55,6
Rosolini	22,2
Portopalo	15,9

Sicilia	16
Italia	16
Scarto 10% Sicilia	2

DISTRETTI A CONFRONTO (TASSI STANDARDIZZATI ANNUI PER 100.000 ABITANTI)

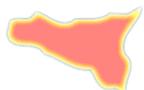
1995-2005



CIRROSI EPATICA TABELLE e COMMENTI Provincia SR - Mortalità 1995-2005

Maschi	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I.	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	PYLL-t	PYLL%
DSB Sir	25	25,7	28,8	3,2	25,1	22,5	111,7	16,4	NS	25,1	21,0	119,4	17,0	<0.01	1,05	3,75
DSB Not	15	30,5	35,0	5,0	15,0	11,2	134,2	23,3	<0.01	15,0	10,3	145,1	24,2	<0.01	1,01	3,17
DSB Len	6	20,9	20,3	5,0	5,8	7,5	77,9	28,5	0,05	5,8	6,8	85,7	29,9	NS	0,51	1,79
DSB Aug	5	23,7	27,8	6,5	5,5	5,0	109,1	34,8	NS	5,5	4,8	114,4	35,6	NS	0,92	2,82
Prov.SR	51	26,0	28,8	2,3	51,4	46,1	111,4	11,5	<0.05	51,4	42,9	119,7	11,9	<0.01	0,95	3,21
SICILIA	589	23,9	25,9	RSM SUIDATIMEDISICILIANI					RSM SUIDATIMEDITALIANI							
ITALIA	6.735	24,0	24,0													

Femm.	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I.	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	PYLL-t	PYLL%
DSB Sir	20	19,3	23,2	2,8	19,5	15,7	124,7	19,7	<0.01	19,5	13,7	142,7	21,0	<0.01	0,23	1,51
DSB Not	16	31,9	38,4	5,1	16,3	7,8	208,2	27,8	<0.01	16,3	6,8	237,6	29,7	<0.01	0,38	2,46
DSB Len	5	18,4	20,3	4,9	5,4	4,8	110,9	35,4	NS	5,4	4,2	127,1	37,9	NS	0,28	1,72
DSB Aug	6	26,4	36,3	7,4	6,2	3,3	188,7	43,0	<0.01	6,2	2,8	217,7	46,2	<0.01	0,35	2,40
Prov.SR	47	23,1	27,9	2,2	47,4	31,6	149,9	13,8	<0.01	47,4	27,6	171,6	14,8	<0.01	0,29	1,88
SICILIA	419	16,0	18,2	RSM SUIDATIMEDISICILIANI					RSM SUIDATIMEDITALIANI							
ITALIA	4.764	16,0	16,0													



Commenti

Cenni di epidemiologia generale - Fattori di rischio:

E' un'affezione più frequente tra i maschi che tra le femmine (rapporto di 4 a 1), colpisce abitualmente soggetti adulti. In Italia la mortalità per cirrosi epatica è particolarmente elevata rispetto a tutti gli altri paesi europei, ed è particolarmente elevata in alcune regioni del nord Italia (dove il fenomeno è attribuibile agli elevati consumi di alcol) e soprattutto in Campania (dove il ruolo maggiore sembrerebbe essere svolto da una maggiore diffusione di virus epatici). I fattori di rischio più importanti infatti sono l'alcoolismo, le pregresse epatiti, virali e non, i farmaci.

Tra tutte le più importanti patologie cronico-degenerative, la Cirrosi Epatica è quella che presenta la maggiore mortalità nelle fasce più giovani (25-45 anni).

Epidemiologia locale:

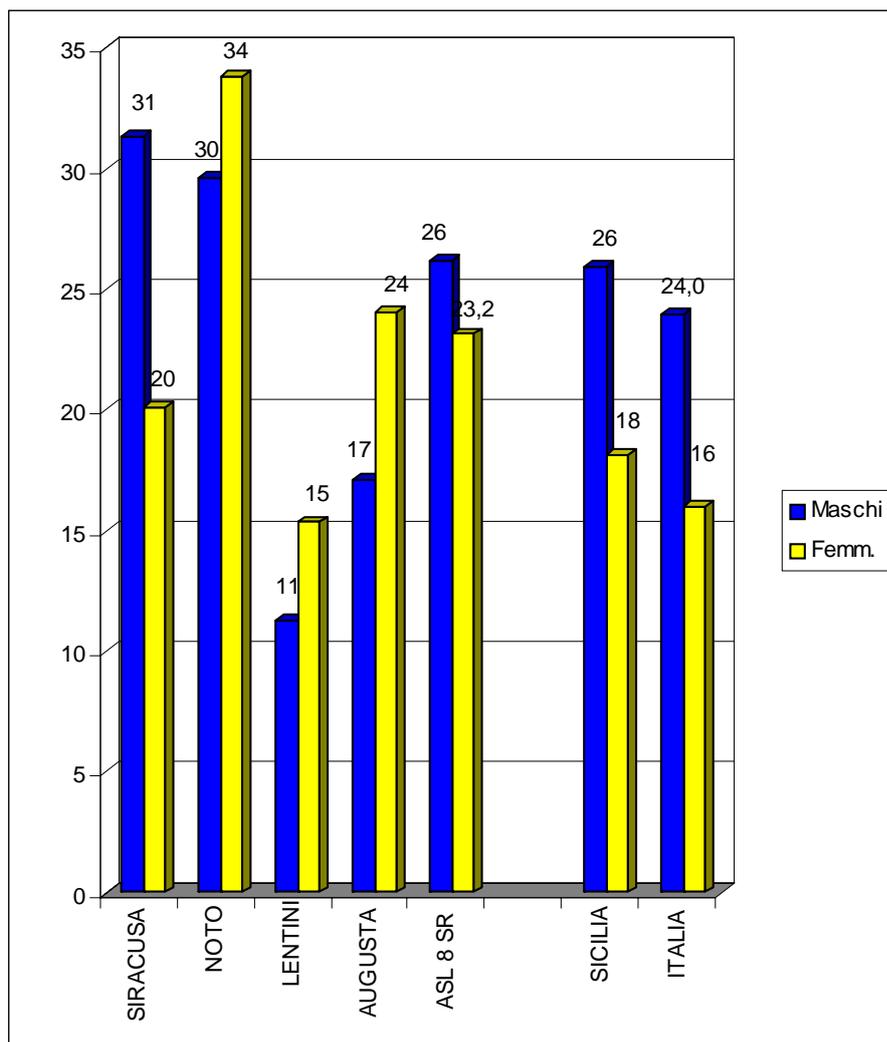
In provincia di Siracusa negli ultimi anni si è osservato un andamento decrescente della mortalità per cirrosi in entrambi i sessi, in perfetta sintonia con i trends osservati a livello regionale e nazionale. Questo è quello che emerge, rispetto al precedente periodo, estendendo l'osservazione a 11 anni (95-05). Ciononostante i valori di TSI mostrano, in entrambi i sessi, un profilo di rischio superiore a quello medio nazionale e regionale, con differenze più marcate a carico del sesso femminile. Nell'ambito della provincia si confermano gli scostamenti in eccesso nei distretti di Noto e di Augusta, seguiti da quello di Siracusa, con valori di RSM superiori per il sesso maschile sia rispetto al dato medio regionale che nazionale, e corredate da alta significatività (P<0.01). Eccessi significativi dei RSM sono stati osservati tra le femmine solo nei Distretti di Noto e di Siracusa. Le mappe di mortalità confermano clusters nel sesso femminile nei distretti di Noto e Siracusa e nei comuni di Augusta e Francofonte, mentre nel sesso maschile si osservano cluster a Francofonte, Sortino, Priolo, Florida, Avola e Pachino. Il dato di Pachino è probabilmente da mettere in stretta correlazione con gli elevati consumi di vino della popolazione locale (è noto il parallelismo con altre patologie ad etiologia alcolica come i tumori della laringe e dell'esofago, entrambi elevati nel pachinese). Tuttavia sarebbe interessante indagare sulla diffusione dei virus epatici nelle popolazioni locali. Il valore del PYLL% mostra valori non trascurabili nei due sessi.

CIRROSI EPATICA RIEPILOGO ULTIMI DATI Provincia SR - Mortalità 2003-05

Maschi	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I.	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	PYLL-t	PYLL%
DSB Sir	27	28,0	31,4	6,4	27,3	22,5	121,7	31,4	NS	27,3	21,0	130,1	32,5	<0.05	1,06	5,01
DSB Not	13	25,9	29,6	8,8	12,7	11,2	113,4	44,6	NS	12,7	10,3	122,5	46,3	NS	0,61	2,35
DSB Len	3	12,0	11,3	7,2	3,3	7,5	44,6	54,5	<0.01	3,3	6,8	49,1	57,2	<0.05	0,15	0,64
DSB Aug	3	14,5	17,1	9,8	3,3	5,0	66,7	66,6	NS	3,3	4,8	69,9	68,2	NS	0,43	1,72
Prov.SR	47	23,6	26,2	4,1	46,7	46,1	101,2	21,9	NS	46,7	42,9	108,8	22,7	NS	0,75	3,22
SICILIA	589	23,9	25,9		RSM SUIDATIMEDISICILIANI					RSM SUIDATIMEDIITALIANI						
ITALIA	6.735	24,0	24,0													

Femm.	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I.	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	PYLL-t	PYLL%
DSB Sir	17	16,8	20,1	5,0	17,0	15,7	108,5	37,6	NS	17,0	13,7	124,1	40,2	NS	0,15	1,08
DSB Not	14	28,3	33,9	9,2	14,3	7,8	183,4	53,3	<0.01	14,3	6,8	209,3	56,9	<0.01	0,33	2,16
DSB Len	4	13,7	15,4	8,2	4,0	4,8	82,7	67,7	NS	4,0	4,2	94,8	72,5	NS	0,11	0,88
DSB Aug	4	17,1	24,1	11,5	4,0	3,3	122,1	82,3	NS	4,0	2,8	140,8	88,4	NS	0,11	1,15
Prov.SR	39	19,2	23,2	3,8	39,3	31,6	124,5	26,5	<0.05	39,3	27,6	142,5	28,4	<0.01	0,18	1,36
SICILIA	419	16,0	18,2		RSM SUIDATIMEDISICILIANI					RSM SUIDATIMEDIITALIANI						
ITALIA	4.764	16,0	16,0													

2003-05 DISTRETTI A CONFRONTO (TASSI STANDARDIZZATI: TSI)



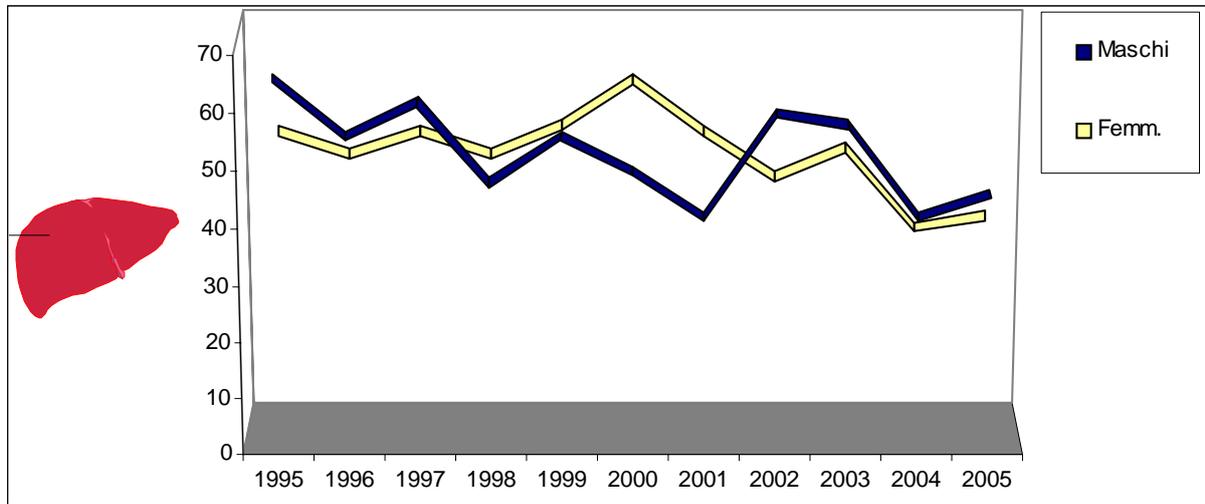
TASSI GREZZI: TGS

Comuni	M	F
Lentini	8,0	12,8
Carlentini	7,7	14,7
Francofonte	24,8	14,0
Augusta	9,9	19,4
Mellilli	27,2	10,8
Siracusa	30,3	20,8
Priolo	34,1	5,8
Floridia	35,5	22,4
Solarino	9,1	8,9
Canicattini	0,0	0,0
Sortino	29,6	14,4
Palazzolo	15,4	0,0
Ferla	0,0	0,0
Cassaro	77,3	0,0
Buscemi	0,0	0,0
Buccheri	29,0	0,0
Noto	28,5	24,1
Avola	23,5	18,6
Pachino	34,6	59,9
Rosolini	22,3	18,8
Portopalo	0,0	0,0



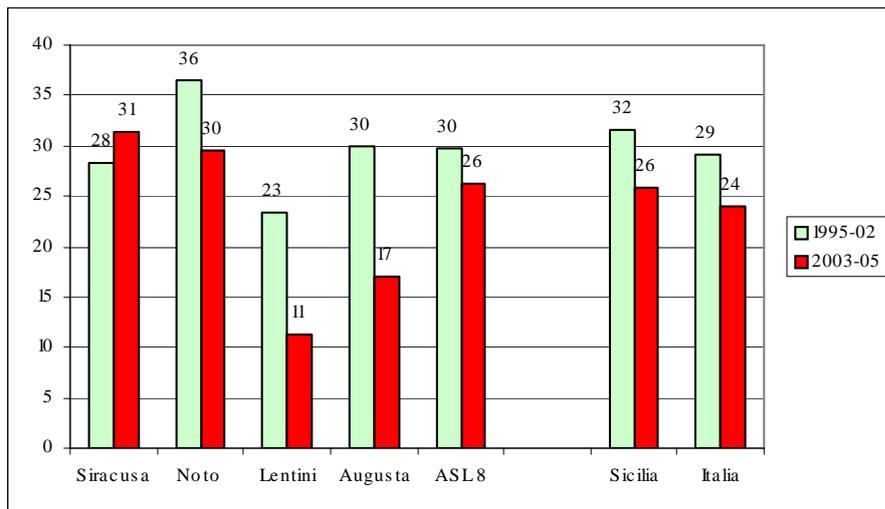
Maschi e Femmine - Provincia di Siracusa - Trend temporali:

1995-2005



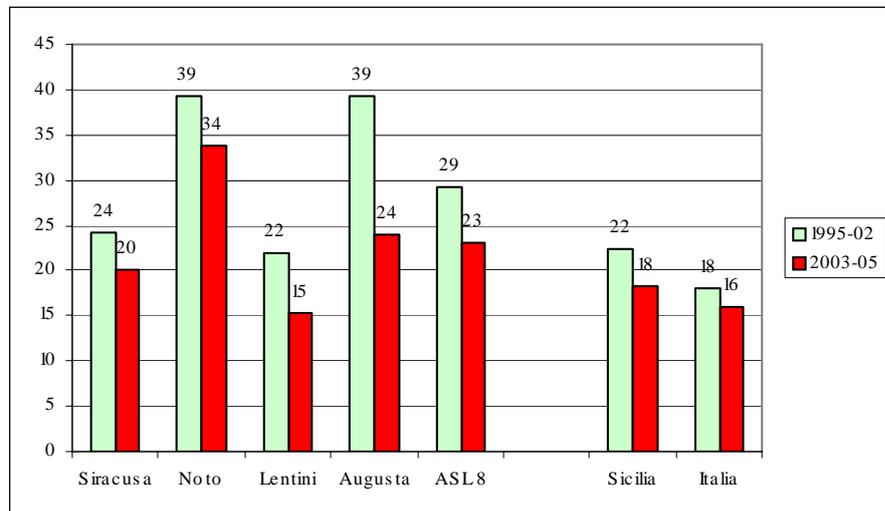
Maschi - Provincia SR - Confronto:

1995-02 2003-05

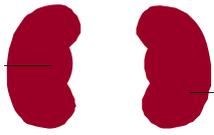


Femmine - Provincia SR - Confronto:

1995-02 2003-05



Nel triennio 2003-05 la mortalità per Cirrosi in Provincia di Siracusa, rispetto ai dati precedenti, si presenta in calo in entrambi i sessi. Sempre nel triennio 2003-2005 i TSI a confronto nei Distretti evidenziano il primato dei Distretti di Siracusa e Noto tra i maschi e del solo Distretto di Noto tra le femmine, attestandosi al di sopra dei tassi medi regionali e nazionali. I confronti tra il precedente periodo ed il triennio 03-05 evidenziano un trend in calo in tutti i distretti ed in entrambi i sessi, ad eccezione del solo Distretto di Siracusa tra i maschi. Il grafico dei trend temporali 1995-2005 conferma il trend in calo complessivamente in entrambi i sessi nell'intera provincia, in linea con i trends nazionali e regionali.

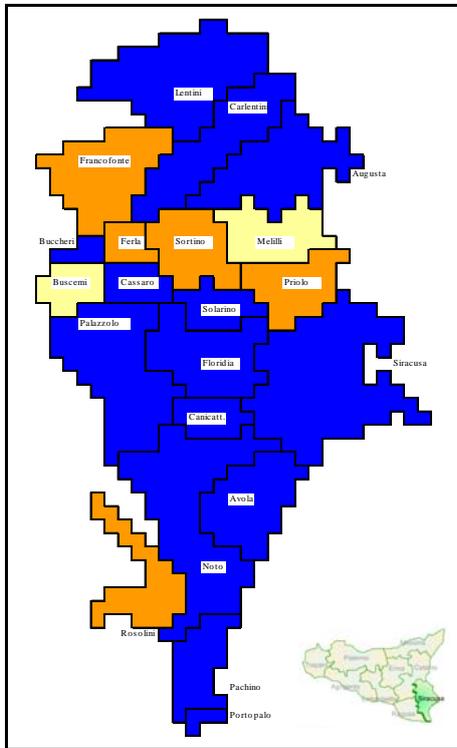


Nefrite-Nefrosi

Anni:
1995-2005

MASCHI - Mappa dei clusters Provincia SR 1995-2005

FEMM. - Mappa dei clusters Provincia SR 1995-2005

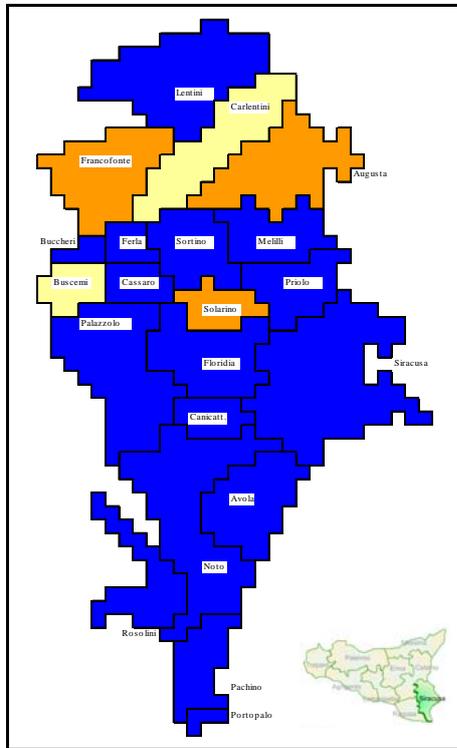


Valori intervallo:

0	10
11	13
14	24

Comuni: T.G.S.

Lentini	19,7
Carlentini	20
Francofonte	12,2
Augusta	19,9
Mellì	8,9
Siracusa	15,5
Priolo	12,4
Morida	15,6
Solarino	17,3
Canicattini	14,6
Sortino	14,1
Palazzolo	16,8
Ferla	13,1
Cassaro	42,2
Buscemi	0
Buccheri	31,6
Noto	17,2
Avola	23,3
Pachino	18,9
Rosolini	13
Portopalo	15,6
Sicilia	12
Italia	9
Scarto 10% Sicilia	1



Valori intervallo:

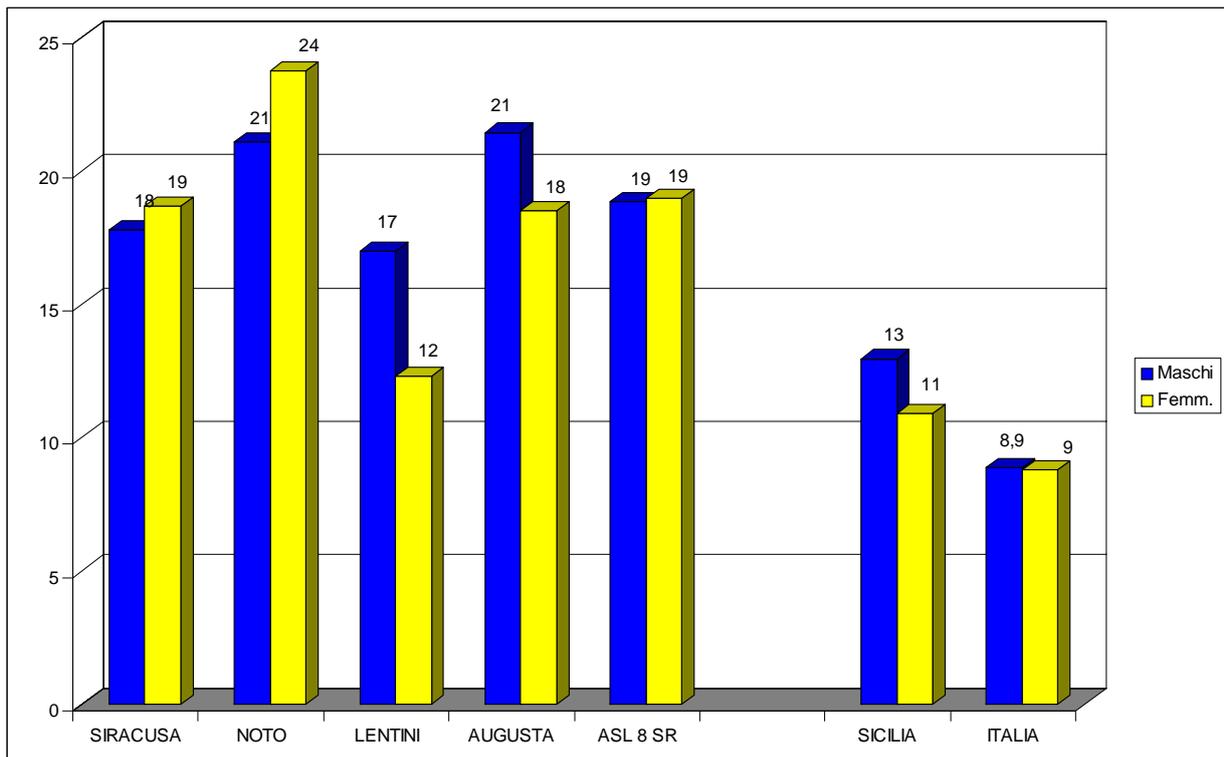
0	7
8	10
11	19

Comuni: T.G.S.

Lentini	16,8
Carlentini	3,01
Francofonte	8,93
Augusta	11,1
Mellì	17,5
Siracusa	12,5
Priolo	15,7
Morida	20,9
Solarino	9,88
Canicattini	21,2
Sortino	19,6
Palazzolo	20,7
Ferla	38,7
Cassaro	38,2
Buscemi	0
Buccheri	42,9
Noto	18,9
Avola	18,6
Pachino	16,3
Rosolini	19,6
Portopalo	42,4
Sicilia	9
Italia	9
Scarto 10% Sicilia	1

DISTRETTI A CONFRONTO (TASSI STANDARDIZZATI ANNUI PER 100.000 ABITANTI)

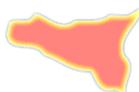
1995-2005



NEFRITE - NEFROSI TABELLE e COMMENTI Provincia SR - Mortalità 1995-2005

Maschi	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I.	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	PYLL-t	PYLL%
DSB Sir	15	15,6	17,8	2,5	15,2	11,1	137,2	23,4	<0 .0 1	15,2	7,6	200,5	28,3	<0 .0 1	0,15	0,54
DSB Not	9	18,6	21,1	3,9	9,1	5,6	162,9	32,9	<0 .0 1	9,1	3,8	237,5	39,8	<0 .0 1	0,22	0,68
DSB Len	5	18,0	17,0	4,6	5,0	3,8	131,8	39,9	<0 .0 5	5,0	2,6	192,8	48,3	<0 .0 1	0,16	0,55
DSB Aug	4	17,0	21,4	5,7	3,9	2,4	165,2	50,6	<0 .0 1	3,9	1,6	241,3	61,1	<0 .0 1	0,29	0,88
Prov.SR	33	16,8	18,9	1,8	33,2	22,8	145,5	16,3	<0 .0 1	33,2	15,6	212,5	19,7	<0 .0 1	0,18	0,62
SICILIA	298	12,1	12,9		RSM SUIDATIMEDISICILIANI				RSM SUIDATIMEDITALIANI							
ITALIA	2.489	8,9	8,9													

Femm.	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I.	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	PYLL-t	PYLL%
DSB Sir	15	15,3	18,7	2,5	15,4	9,0	170,7	25,9	<0 .0 1	15,4	7,2	214,0	29,0	<0 .0 1	0,14	0,95
DSB Not	10	19,2	23,7	4,0	9,7	4,5	214,9	36,6	<0 .0 1	9,7	3,6	268,5	40,9	<0 .0 1	0,15	0,96
DSB Len	3	10,6	12,3	3,8	3,1	2,7	113,0	47,0	NS	3,1	2,2	141,9	52,7	<0 .0 5	0,01	0,05
DSB Aug	3	12,8	18,5	5,3	3,0	1,8	167,8	58,2	<0 .0 1	3,0	1,4	212,4	65,5	<0 .0 1	0,15	1,00
Prov.SR	31	15,3	19,0	1,8	31,2	18,0	172,8	18,3	<0 .0 1	31,2	14,4	216,7	20,5	<0 .0 1	0,13	0,82
SICILIA	244	9,3	10,9		RSM SUIDATIMEDISICILIANI				RSM SUIDATIMEDITALIANI							
ITALIA	2.610	8,8	8,8													



Commenti

Cenni di epidemiologia generale - Fattori di rischio:

Nefrite e Nefrosi rappresentano da sole circa il 95% di tutta la mortalità per malattie dell'apparato genito-urinario.

Le **Nefriti** sono delle flogosi renali a carico dell'apparato vascolare (glomerulonefriti) o del tessuto connettivo interstiziale (nefriti interstiziali). L'etiopatogenesi immunitaria post-infettiva (per lo più streptococcica) è quella più nota e largamente diffusa.

Le **Nefrosi** individuano le affezioni del parenchima renale di natura degenerativa e non flogistica.

Molte sono le cause note delle nefropatie: cause metaboliche (m. diabetica, gotta ecc.), malattie sistemiche ed immunitarie (m. lupica ecc.), malattie del sangue (anemia drepanocitica, ecc.) del sistema circolatorio (nefroangiosclerosi ipertensiva, ecc.), infezioni (tifo, malaria, sifilide, ecc.), agenti nefrotossici, ecc. Tra gli agenti nefrotossici occorre annoverare i metalli pesanti (piombo, mercurio, cadmio, arsenico, ferro, rame, ecc.), i solventi (idrocarburi, tricloroetilene, metanolo, ecc.), gli erbicidi e i pesticidi (praquat, cianuro, diossina, difenile), alcuni antibiotici (aminoglicosidi, sulfamidici, rifampiocina, cotrimossazolo, meticillina, amfotericina, ecc.), alcuni analgesici (aspirina, fenacetina, tutti i FANS), alcuni farmaci anticancro, gli antiepilettici e alcuni diagnostici (tutti i mezzi di contrasto). Ma sono note anche nefropatie attiniche (da radiazioni ionizzanti) da reflusso (idronefrosi secondaria), nefropatia endemica (dei Balcani) e persino ereditaria o familiare.

Epidemiologia locale:

In provincia di Siracusa negli ultimi anni si è osservato un calo della mortalità per Nefriti e Nefrosi nel sesso maschile ed un lieve incremento tra le donne. Rispetto al precedente periodo, estendendo l'osservazione a 11 anni (95-05), i TSI provinciali rimangono comunque ben al di sopra rispetto a quelli regionali e nazionali, con valori massimi a Noto e minimi a Lentini. I RSM si presentano dotati di significatività statistica in tutti i distretti ed in entrambi i sessi.

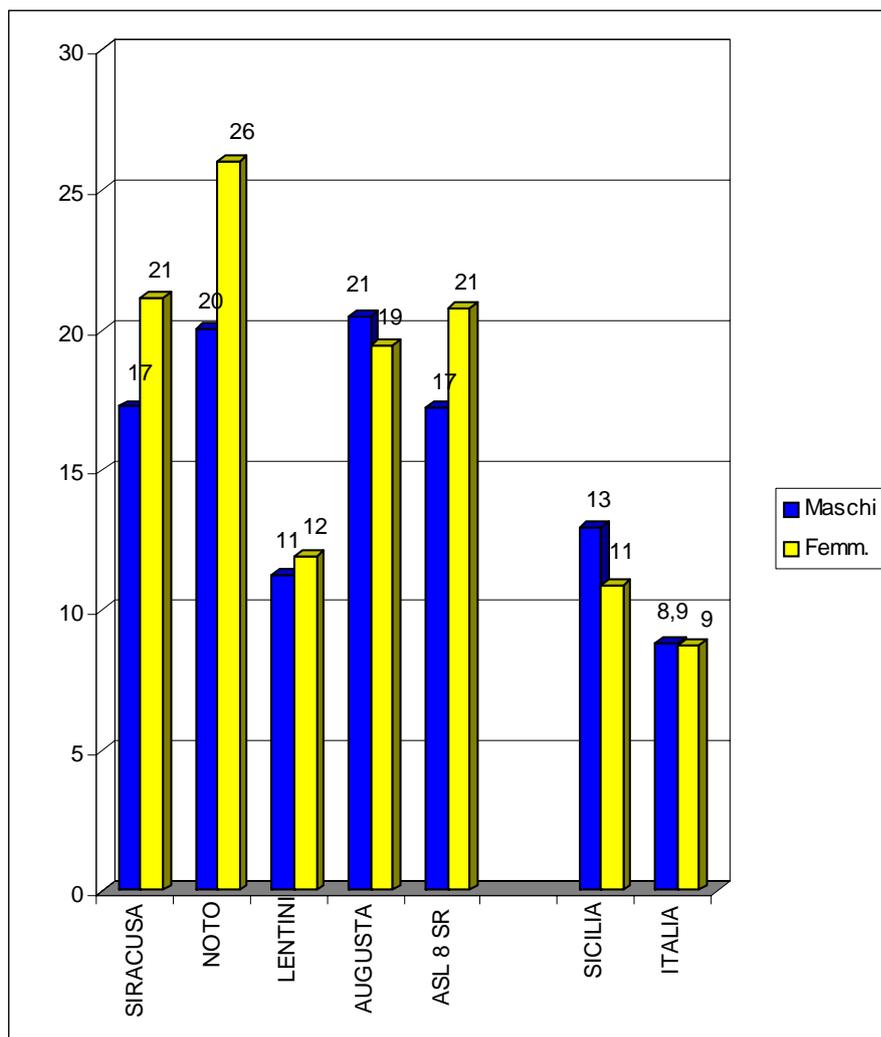
Le mappe territoriali di mortalità mostrano una distribuzione più o meno uniformemente alta in quasi tutti i comuni del territorio provinciale. I tassi così elevati della provincia di Siracusa celano cause ancora poco chiare, vista anche la multifattorialità dell'etiologia. Nel Distretto di Lentini (dove c'è il più alto tasso di mortalità per diabete) è stato osservato anche un alto tasso di nefropatia diabetica. Dato molto interessante se confrontato con gli elevati livelli di microalbuminuria osservati nella locale popolazione scolastica. Come indicatore di costo sociale il valore del PYLL% è trascurabile in entrambi i sessi.

NEFRITE - NEFROSI RIEPILOGO ULTIMI DATI Provincia SR - Mortalità 2003-05

Maschi	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I.	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	PYLL-t	PYLL%
DSB Sir	15	15,0	17,3	4,8	14,7	11,1	132,6	44,8	NS	14,7	7,6	193,7	54,1	<0.01	0,07	0,32
DSB Not	9	17,7	20,1	7,2	8,7	5,6	155,3	63,1	<0.05	8,7	3,8	226,4	76,1	<0.01	0,61	2,35
DSB Len	3	12,0	11,3	7,2	3,3	3,8	87,9	76,5	NS	3,3	2,6	128,5	92,5	NS	0,15	0,64
DSB Aug	4	15,9	20,5	10,7	3,7	2,4	155,0	96,8	NS	3,7	1,6	226,4	117,0	<0.01	0,04	0,14
Prov.SR	30	15,4	17,2	3,3	30,3	22,8	133,0	31,2	<0.01	30,3	15,6	194,3	37,7	<0.01	0,21	0,91
SICILIA	298	12,1	12,9		RSM SUIDATIMEDISICILIANI					RSM SUIDATIMEDIITALIANI						
ITALIA	2.489	8,9	8,9													

Femm.	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I.	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	PYLL-t	PYLL%
DSB Sir	17	17,1	21,2	5,2	17,3	9,0	192,6	49,7	<0.01	17,3	7,2	241,4	55,6	<0.01	0,02	0,12
DSB Not	11	21,1	26,1	8,1	10,7	4,5	235,6	70,0	<0.01	10,7	3,6	294,4	78,3	<0.01	0,07	0,43
DSB Len	3	10,3	12,0	7,2	3,0	2,7	109,6	90,1	NS	3,0	2,2	137,8	100,9	NS	0,00	0,00
DSB Aug	3	12,8	19,5	10,3	3,0	1,8	167,8	111,4	NS	3,0	1,4	212,4	125,3	<0.05	0,00	0,00
Prov.SR	34	16,6	20,8	3,6	34,0	18,0	188,4	35,1	<0.01	34,0	14,4	236,2	39,3	<0.01	0,02	0,18
SICILIA	244	9,3	10,9		RSM SUIDATIMEDISICILIANI					RSM SUIDATIMEDIITALIANI						
ITALIA	2.610	8,8	8,8													

2003-05 DISTRETTI A CONFRONTO (TASSI STANDARDIZZATI: TSI)



TASSI GREZZI: TGS

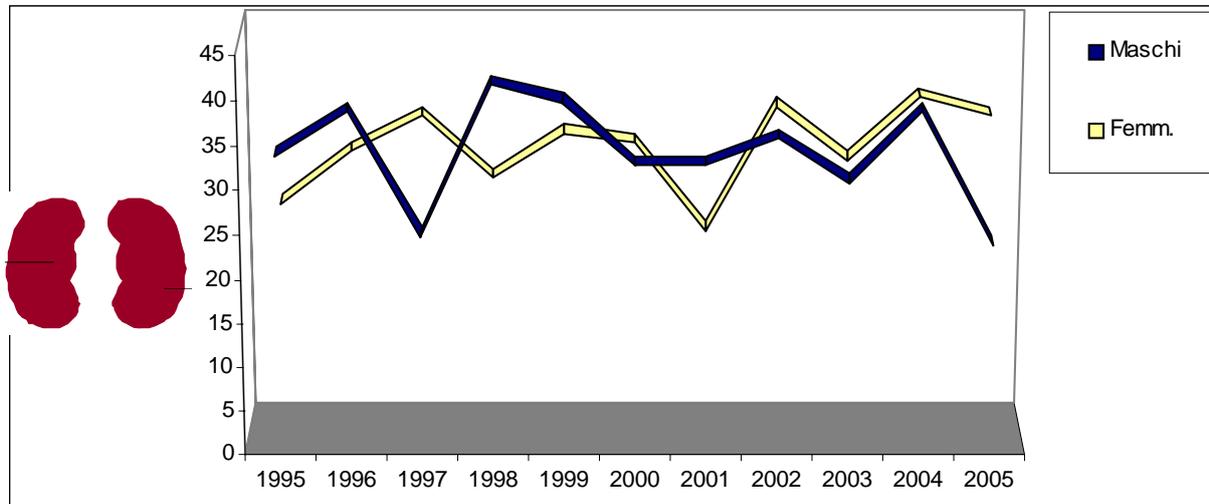
Comuni	M	F
Lentini	13,3	7,7
Carlentini	15,5	3,7
Francofonte	5,0	23,4
Augusta	19,8	11,6
Melilli	5,4	16,2
Siracusa	16,8	14,0
Priolo	0,0	28,8
Florida	12,9	25,6
Solarino	18,1	8,9
Canicattini	8,9	17,3
Sortino	7,4	28,8
Palazzolo	30,8	27,6
Ferla	0,0	0,0
Cassaro	0,0	0,0
Buscemi	0,0	0,0
Buccheri	29,0	26,2
Noto	15,8	24,1
Avola	21,4	20,7
Pachino	18,9	15,0
Rosolini	12,8	12,5
Portopalo	19,0	97,2



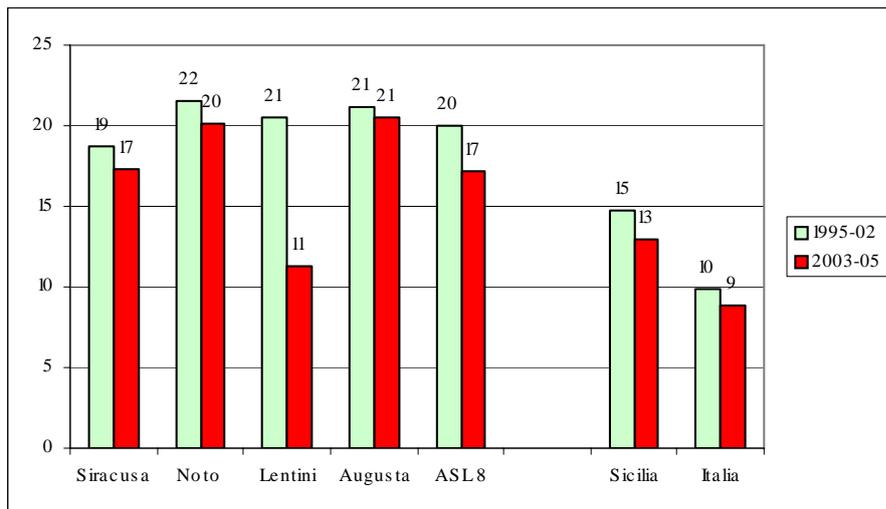
NEFRITE - NEFROSI CONFRONTI e TREND Provincia SR - Mortalità 1995-2005

Maschi e Femmine - Provincia di Siracusa - Trend temporali:

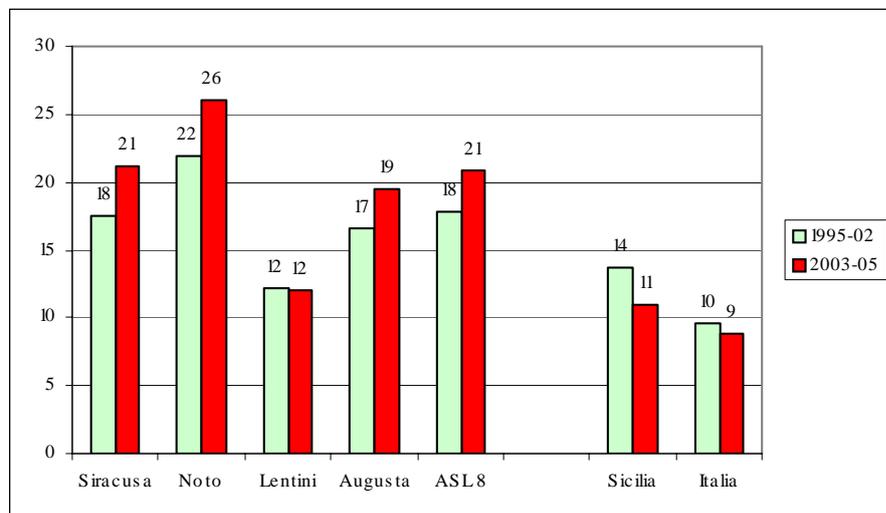
1995-2005



Maschi - Provincia SR - Confronto: 1995-02 2003-05



Femmine - Provincia SR - Confronto: 1995-02 2003-05



Nel triennio 2003-05 la mortalità per Nefrite e Nefrosi in Provincia di Siracusa, rispetto ai dati precedenti, si presenta in calo tra i maschi ed in aumento tra le femmine. Sempre nel triennio 2003-2005 i TSI a confronto nei Distretti evidenziano il primato dei Distretti di Augusta e Noto tra i maschi e del solo Distretto di Noto tra le femmine, attestandosi al di sopra dei tassi medi regionali e nazionali. I confronti tra il precedente periodo ed il triennio 03-05 evidenziano tra i maschi un trend in calo in tutti i distretti, mentre tra le femmine si osserva un aumento in tutti i Distretti tranne che a Lentini (trend stazionario). Il grafico dei trend temporali 1995-2005 conferma un trend sostanzialmente stazionario nell'intera provincia.



Incidenti Stradali

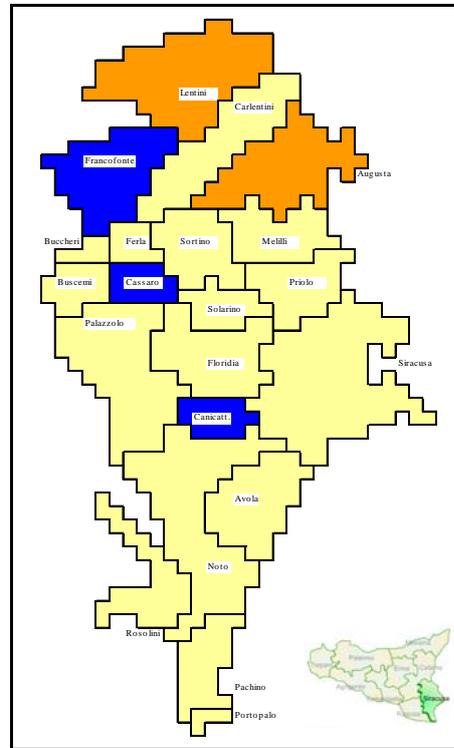
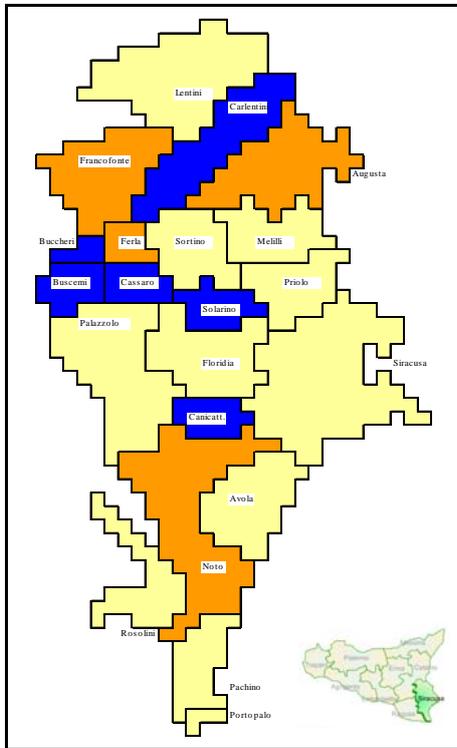
Anni:
1995-2005

MASCHI - Mappa dei clusters Provincia SR 1995-2005

1995-2005

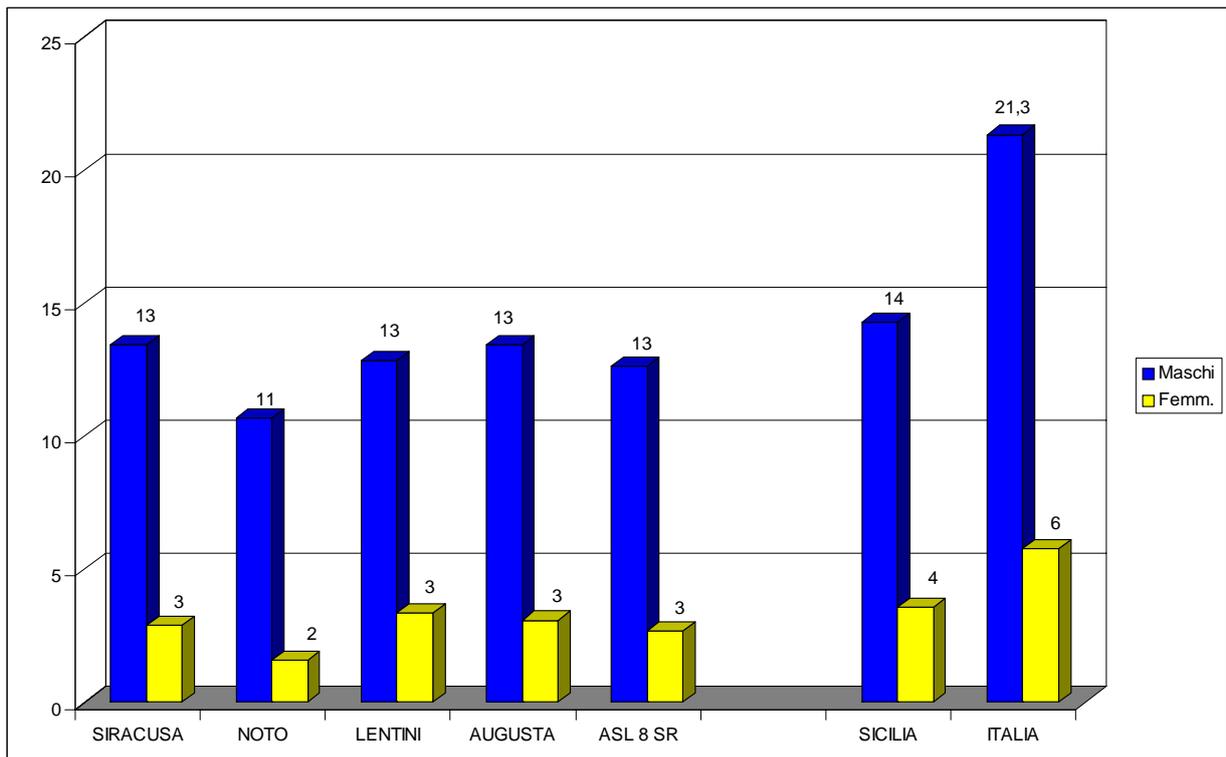
FEMM. - Mappa dei clusters Provincia SR 1995-2005

1995-2005



DISTRETTI A CONFRONTO (TASSI STANDARDIZZATI ANNUI PER 100.000 ABITANTI)

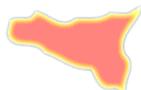
1995-2005



INCIDENTI STRADALI TABELLE e COMMENTI Provincia SR - Mortalità 1995-2005

Maschi	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I.	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	PYLL-t	PYLL%
DSB Sir	13	13,2	13,4	2,2	12,9	13,7	94,2	21,0	NS	12,9	20,8	62,1	17,1	0.01	3,05	10,89
DSB Not	5	10,6	10,7	2,8	5,2	6,8	76,4	29,9	0.05	5,2	10,3	50,5	24,3	0.01	2,71	8,50
DSB Len	4	13,7	12,9	4,0	3,8	4,0	95,2	38,8	NS	3,8	6,0	63,8	31,8	0.01	4,37	15,43
DSB Aug	3	13,0	13,4	4,5	3,0	3,2	94,5	43,7	NS	3,0	4,8	61,9	35,3	0.01	3,35	10,27
Prov.SR	25	12,6	12,6	1,5	24,9	27,7	90,0	14,8	NS	24,9	41,9	59,5	12,0	0.01	3,19	10,78
SICILIA	345	14,0	14,3		RSM SUIDATIMEDISICILIANI					RSM SUIDATIMEDITALIANI						
ITALIA	5.992	21,3	21,3													

Femm.	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I.	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	PYLL-t	PYLL%
DSB Sir	3	2,8	2,9	1,0	2,8	3,5	79,5	41,3	NS	2,8	5,7	49,6	32,6	0.01	0,59	3,87
DSB Not	1	1,4	1,6	1,0	0,7	1,8	41,4	58,7	0.05	0,7	2,8	25,7	46,3	0.01	0,16	1,04
DSB Len	1	3,1	3,4	2,0	0,9	1,0	88,8	76,9	NS	0,9	1,7	55,1	60,5	NS	0,36	2,20
DSB Aug	1	3,1	3,1	2,1	0,7	0,8	90,3	86,7	NS	0,7	1,3	56,6	68,6	NS	0,80	5,47
Prov.SR	5	2,5	2,7	0,7	5,2	7,1	72,7	29,1	0.05	5,2	11,4	45,3	23,0	0.01	0,47	3,08
SICILIA	91	3,5	3,6		RSM SUIDATIMEDISICILIANI					RSM SUIDATIMEDITALIANI						
ITALIA	1.714	5,8	5,8													



Commenti

Cenni di epidemiologia generale - Fattori di rischio:
 Gli incidenti stradali sono responsabili di una vasta fetta della mortalità per traumatismi. Dal 1940 la morbosità (numero di feriti) come la mortalità sono rapidamente aumentate ogni anno sino ad un picco nel 1972 di 267.774 feriti e 11.078 morti; dopo vi è stata una tendenza alla diminuzione. Ogni anno in Italia vi sono oltre 200.000 feriti e più di 6.000 morti per incidenti stradali (nel quinquennio '95-'99 mediamente vi sono stati 8.306 morti all'anno, di cui 6.336 maschi e 1.970 femmine). Oltre la metà dei feriti e dei morti è infraquarantacinquenne. Gli incidenti stradali sono la principale causa di morte nei maschi dai 15 ai 34 anni e nelle femmine dai 15 ai 29 anni. I fattori di rischio riguardano l'autoveicolo (ad esempio: scarsa stabilità, cattivo stato di manutenzione, etc.), la sede stradale (irregolarità del tracciato, cattiva tenuta del manto stradale, etc.), il conducente(velocità eccessiva, inosservanza codice stradale, stanchezza, ubriachezza alla guida, deficit visivi, cattivo stato di salute).

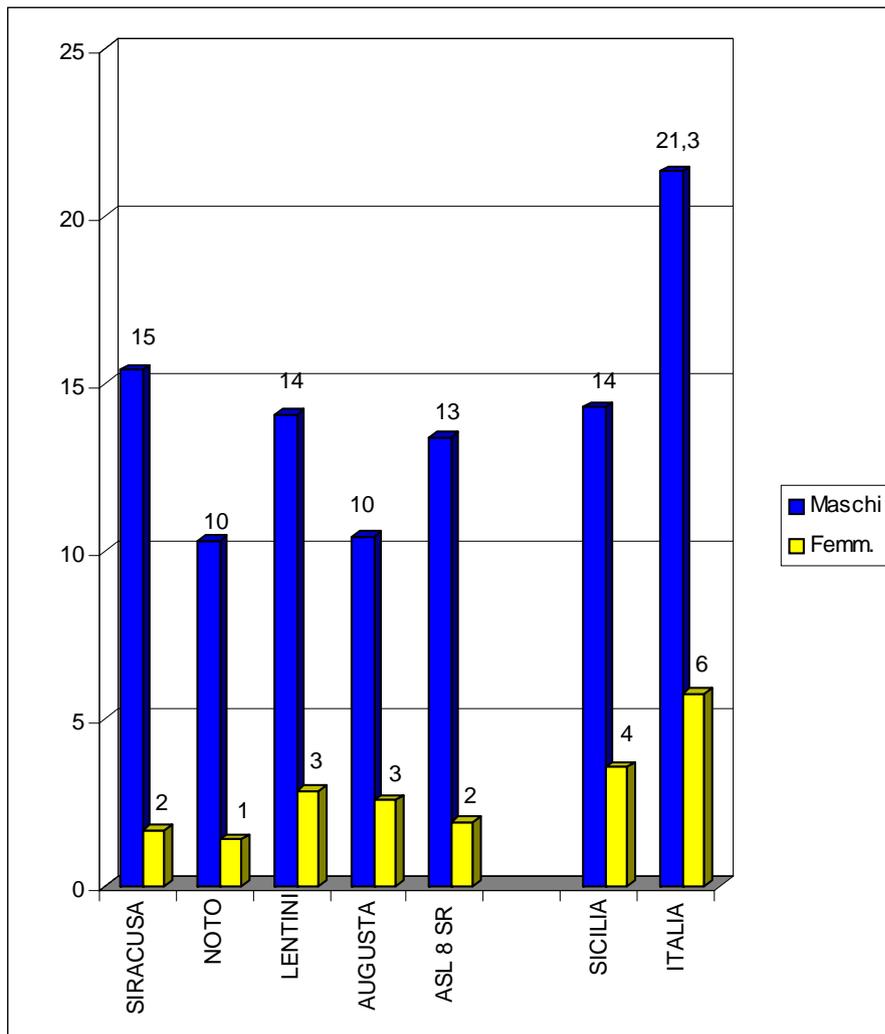
Epidemiologia locale:
 In provincia di Siracusa negli ultimi tre anni si è osservato un lieve incremento della mortalità per incidenti stradali nel sesso maschile ed un lieve decremento tra le femmine. Rispetto al precedente periodo, estendendo l'osservazione a 11 anni (95-05), i TSI provinciali si attestano al di sotto di quelli regionali e nazionali. Il valore di PYLL% (10,78%) tra i maschi pone gli incidenti stradali al 1° posto quale evento maggiormente responsabile di anni di vita persi, mentre tra le donne il PYLL% ha un valore meno levato (3,08%). E' interessante notare, esaminando la distribuzione per sesso e per età dei tassi standardizzati nella provincia di Siracusa, come, oltre a rilevare valori tra i maschi 6 volte più alti che tra le femmine(forse per un minor numero di guidatrici rispetto ai guidatori e una maggiore prudenza e minore tendenza all'etilismo tra le donne), essa abbia un picco in entrambi i sessi nella fascia di età 15-24 anni (legato probabilmente all'imprudenza ed alla guida veloce che può caratterizzare il conducente giovane e adolescente) e negli ultrasessantacinquenni(dovuto probabilmente alla guida di una persona con scarsi riflessi).

INCIDENTI STRADALI RIEPILOGO ULTIMI DATI Provincia SR - Mortalità 2003-05

Maschi	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I.	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	PYLL-t	PYLL%
DSB Sir	15	15,4	15,4	4,5	15,0	13,7	109,5	40,2	NS	15,0	20,8	72,2	32,7	<0.05	3,99	18,85
DSB Not	5	10,2	10,3	5,2	5,0	6,8	73,7	57,2	NS	5,0	10,3	48,7	46,5	<0.01	2,55	9,80
DSB Len	4	15,6	14,1	8,0	4,3	4,0	108,1	74,4	NS	4,3	6,0	72,4	60,9	NS	5,57	23,63
DSB Aug	2	10,1	10,4	7,6	2,3	3,2	73,5	83,6	NS	2,3	4,8	48,2	67,7	<0.05	2,32	9,20
Prov.SR	27	13,5	13,4	2,9	26,7	27,7	96,4	28,3	NS	26,7	41,9	63,7	23,0	<0.01	3,66	15,79
SICILIA	345	14,0	14,3		RSM SUI DATI MEDICI SICILIANI					RSM SUI DATI MEDICI ITALIANI						
ITALIA	5.992	21,3	21,3													

Femm.	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I.	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	PYLL-t	PYLL%
DSB Sir	2	1,6	1,7	1,5	1,7	3,5	47,0	79,1	NS	1,7	5,7	29,3	62,5	<0.01	0,35	2,52
DSB Not	1	1,3	1,4	1,9	0,7	1,8	37,9	112,4	NS	0,7	2,8	23,6	88,6	<0.05	0,28	1,83
DSB Len	1	2,3	2,8	3,5	0,7	1,0	65,1	147,2	NS	0,7	1,7	40,4	115,9	NS	0,00	0,00
DSB Aug	1	2,9	2,6	3,7	0,7	0,8	82,8	166,0	NS	0,7	1,3	51,9	131,4	NS	1,07	11,54
Prov.SR	4	1,8	1,9	1,1	3,7	7,1	51,4	55,8	<0.05	3,7	11,4	32,0	44,0	<0.01	0,36	2,69
SICILIA	91	3,5	3,6		RSM SUI DATI MEDICI SICILIANI					RSM SUI DATI MEDICI ITALIANI						
ITALIA	1.714	5,8	5,8													

2003-05 DISTRETTI A CONFRONTO (TASSI STANDARDIZZATI: TSI)



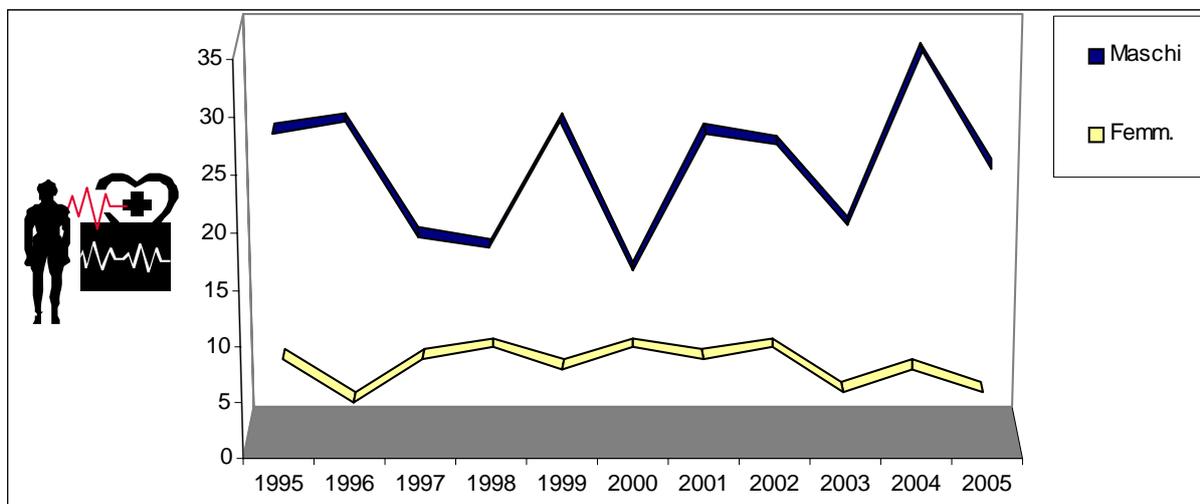
TASSI GREZZI: TGS

Comuni	M	F
Lentini	16,0	2,6
Carlentini	19,3	0,0
Francofonte	9,9	4,7
Augusta	13,8	3,9
Melilli	0,0	0,0
Siracusa	14,6	2,1
Priolo	5,7	0,0
Florida	9,7	0,0
Solarino	18,1	0,0
Canicattini	17,8	8,6
Sortino	7,4	0,0
Palazzolo	23,1	0,0
Ferla	48,1	0,0
Cassaro	0,0	0,0
Buscemi	57,1	0,0
Buccheri	86,9	0,0
Noto	22,1	3,0
Avola	8,5	0,0
Pachino	6,3	0,0
Rosolini	6,4	3,1
Portopalo	0,0	0,0

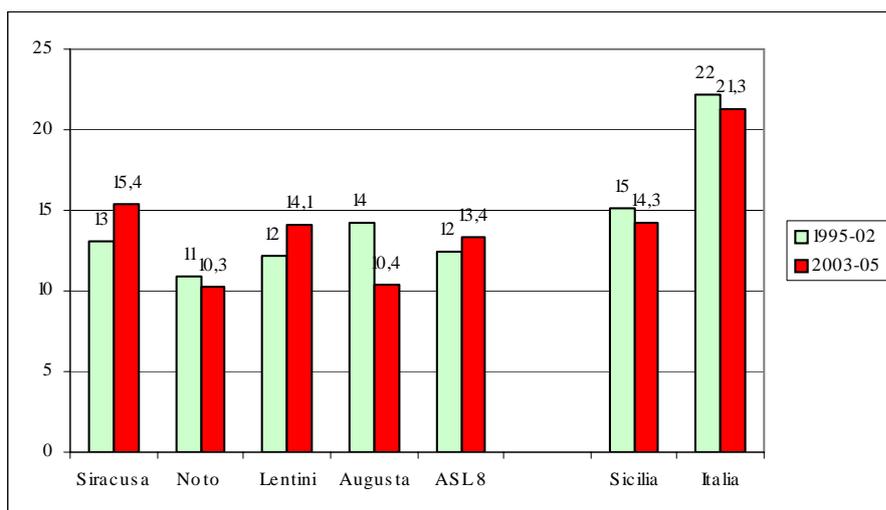


Maschi e Femmine - Provincia di Siracusa - Trend temporali:

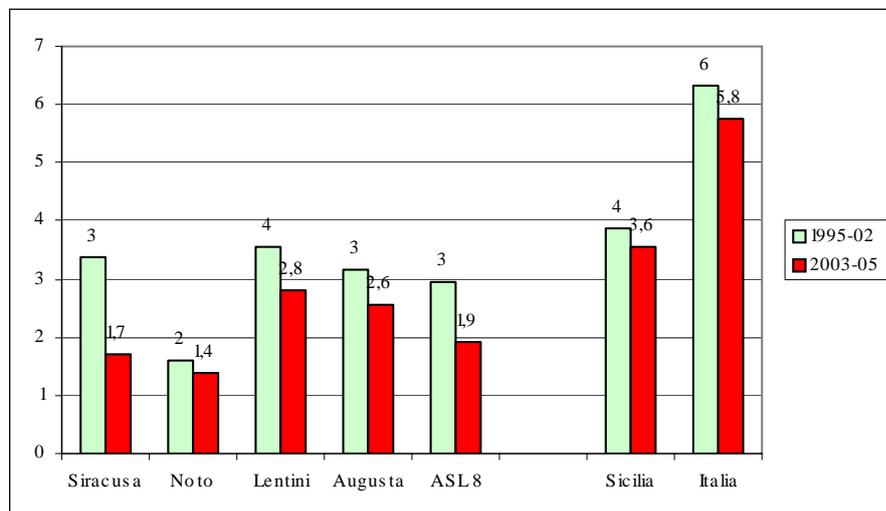
1995-2005



Maschi - Provincia SR - Confronto: 1995-02 2003-05



Femmine - Provincia SR - Confronto: 1995-02 2003-05



Nel triennio 2003-05 la mortalità per Incidenti stradali in Provincia di Siracusa, rispetto ai dati precedenti, si presenta in lieve aumento tra i maschi ed in calo tra le femmine. Sempre nel triennio 2003-2005 i TSI a confronto nei Distretti evidenziano il primato dei Distretti di Siracusa e Lentini tra i maschi, e quello dei Distretti di Lentini ed Augusta tra le femmine, ma con tassi ben al di sotto di quelli nazionali. I confronti tra il periodo precedente ed il triennio 03-05 evidenziano tra i maschi un trend in aumento solo a Siracusa e Lentini, mentre tra le femmine il trend osservato è dovunque in calo. Il grafico dei trend temporali 1995-2005 conferma un trend lentamente in crescita tra i maschi e sostanzialmente stazionario tra le femmine nell'intera provincia.



Cadute accidentali

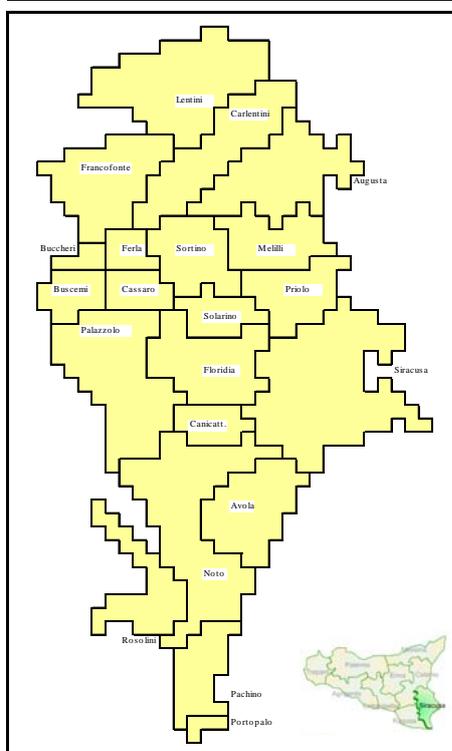
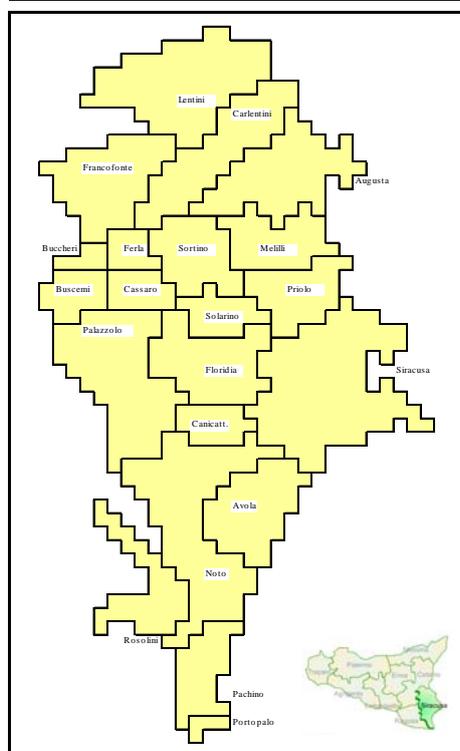
Anni:
1995-2005

MASCHI - Mappa dei clusters Provincia SR 1995-2005

1995-2005

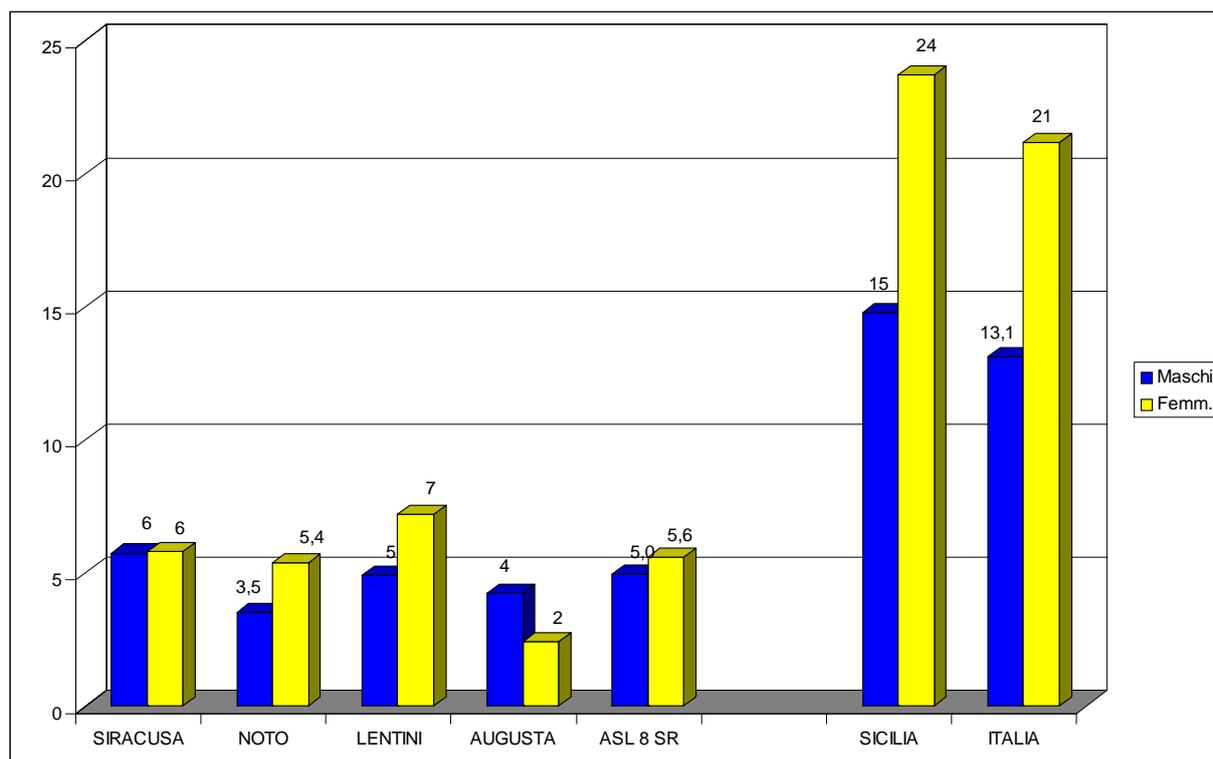
FEMM. - Mappa dei clusters Provincia SR 1995-2005

1995-2005



DISTRETTI A CONFRONTO (TASSI STANDARDIZZATI ANNUI PER 100.000 ABITANTI)

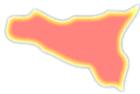
1995-2005



CADUTE ACCIDENTALI TABELLE e COMMENTI Provincia SR - Mortalità 1995-2005

Maschi	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I.	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99%	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99%	P(Testz)	PYLL-t	PYLL%
DSB Sir	5	5,3	5,7	1,4	5,2	12,6	41,0	21,9	0,01	5,2	11,4	45,5	23,1	0,01	0,59	2,09
DSB Not	2	3,2	3,5	1,6	1,5	6,4	24,1	30,7	0,01	1,5	5,7	26,9	32,5	0,01	0,21	0,65
DSB Len	1	5,2	4,9	2,5	1,5	4,3	33,5	37,3	0,01	1,5	3,8	38,0	39,8	0,01	0,20	0,72
DSB Aug	1	3,6	4,2	2,5	0,8	2,7	30,8	47,7	0,01	0,8	2,4	33,5	49,8	0,01	0,15	0,45
Prov.SR	9	4,6	5,0	0,9	9,0	26,1	34,5	15,2	0,01	9,0	23,4	38,5	16,1	0,01	0,39	1,31
SICILIA	344	14,0	14,8		RSM SUIDATIMEDISICILIANI					RSM SUIDATIMEDITALIANI						
ITALIA	3.694	13,1	13,1													

Femm.	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I.	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99%	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99%	P(Testz)	PYLL-t	PYLL%
DSB Sir	5	4,7	5,8	1,4	4,7	19,4	24,4	17,7	0,01	4,7	17,0	27,8	18,9	0,01	0,10	0,64
DSB Not	2	4,5	5,4	1,9	2,3	9,8	23,3	24,9	0,01	2,3	8,6	26,4	26,5	0,01	0,31	1,97
DSB Len	2	5,9	7,2	2,9	1,7	5,8	29,7	32,3	0,01	1,7	5,1	33,9	34,4	0,01	0,01	0,05
DSB Aug	0	1,6	2,4	1,9	0,4	3,8	9,6	40,0	0,01	0,4	3,3	11,2	43,1	0,01	0,00	0,00
Prov.SR	9	4,4	5,6	1,0	9,1	38,7	23,5	12,5	0,01	9,1	34,0	26,8	13,3	0,01	0,12	0,81
SICILIA	527	20,2	23,7		RSM SUIDATIMEDISICILIANI					RSM SUIDATIMEDITALIANI						
ITALIA	6.304	21,2	21,2													



Commenti

Cenni di epidemiologia generale - Fattori di rischio:

Le cadute accidentali rappresentano in Italia la seconda causa di morte del settore 17° dei Traumatismi, subito dopo gli incidenti stradali, e sono tipiche del mondo del lavoro (per lo più industria edile).

Epidemiologia locale:

In provincia di Siracusa negli ultimi anni si è osservato un calo della mortalità per cadute accidentali in entrambi i sessi. Rispetto al precedente periodo, estendendo l'osservazione a 11 anni (95-05), i TSI provinciali si attestano ben al di sotto rispetto a quelli regionali e nazionali.

I valori di RSM (in difetto) si presentano altamente significativi ($P < 0,01$) nei due confronti.

Nella stratificazione territoriale, il Distretto di Lentini evidenzia tassi standardizzati lievemente più elevati rispetto agli altri tre distretti (specie tra le donne), ma sempre ben al di sotto dei riferimenti regionali e nazionali. La mappatura geografica si presenta piatta (e livellata in basso) su tutto il territorio.

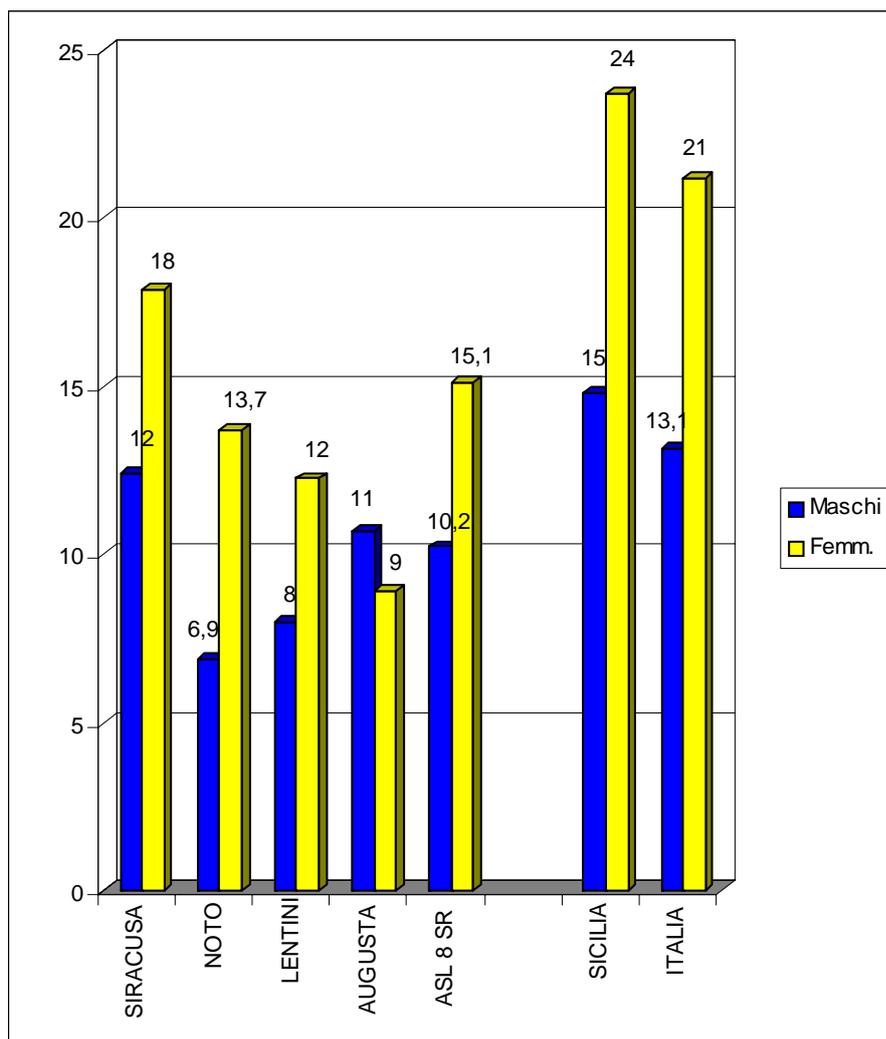
Il PYLL% è trascurabile in entrambi i sessi, a testimoniare che il fenomeno colpisce prevalentemente gli ultrasessantacinquenni.

CADUTE ACCIDENTALI RIEPILOGO ULTIMI DATI Provincia SR - Mortalità 2003-05

Maschi	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I.	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	PYLL-t	PYLL%
DSB Sir	11	11,3	12,4	4,0	11,0	12,6	87,0	41,9	NS	11,0	11,4	96,7	44,2	NS	0,88	4,16
DSB Not	3	6,1	6,9	4,2	3,0	6,4	46,8	58,8	<0.05	3,0	5,7	52,3	62,2	<0.05	0,19	0,72
DSB Len	2	8,4	8,0	6,1	2,3	4,3	53,7	71,4	NS	2,3	3,8	61,0	76,2	NS	0,03	0,13
DSB Aug	2	8,7	10,7	7,7	2,0	2,7	75,3	91,4	NS	2,0	2,4	82,0	95,4	NS	0,14	0,57
Prov.SR	18	9,3	10,2	2,6	18,3	26,1	70,3	29,2	<0.01	18,3	23,4	78,4	30,8	NS	0,50	2,17
SICILIA	344	14,0	14,8		RSM SUI DATI MEDI SICILIANI					RSM SUI DATI MEDI ITALIANI						
ITALIA	3.694	13,1	13,1													

Fe mm.	N.D.A.	T.G.S.	T.S.I.	LF 95 %	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	OSSER.	ATTESI	RSM	LF 99 %	P(Testz)	PYLL-t	PYLL%
DSB Sir	14	14,2	17,9	4,8	14,3	19,4	74,0	33,8	<0.05	14,3	17,0	84,3	36,1	NS	0,08	0,60
DSB Not	6	11,2	13,7	5,9	5,7	9,8	58,0	47,7	<0.05	5,7	8,6	65,9	50,8	NS	0,49	3,23
DSB Len	3	10,3	12,3	7,3	3,0	5,8	51,7	61,8	<0.05	3,0	5,1	58,8	66,0	NS	0,03	0,22
DSB Aug	1	5,7	8,9	7,0	1,3	3,8	35,3	76,6	<0.05	1,3	3,3	40,9	82,5	NS	0,00	0,00
Prov.SR	24	11,9	15,1	3,1	24,3	38,7	62,8	23,9	<0.01	24,3	34,0	71,6	25,6	<0.01	0,17	1,24
SICILIA	527	20,2	23,7		RSM SUI DATI MEDI SICILIANI					RSM SUI DATI MEDI ITALIANI						
ITALIA	6.304	21,2	21,2													

2003-05 DISTRETTI A CONFRONTO (TASSI STANDARDIZZATI: TSI)



TASSI GREZZI: TGS

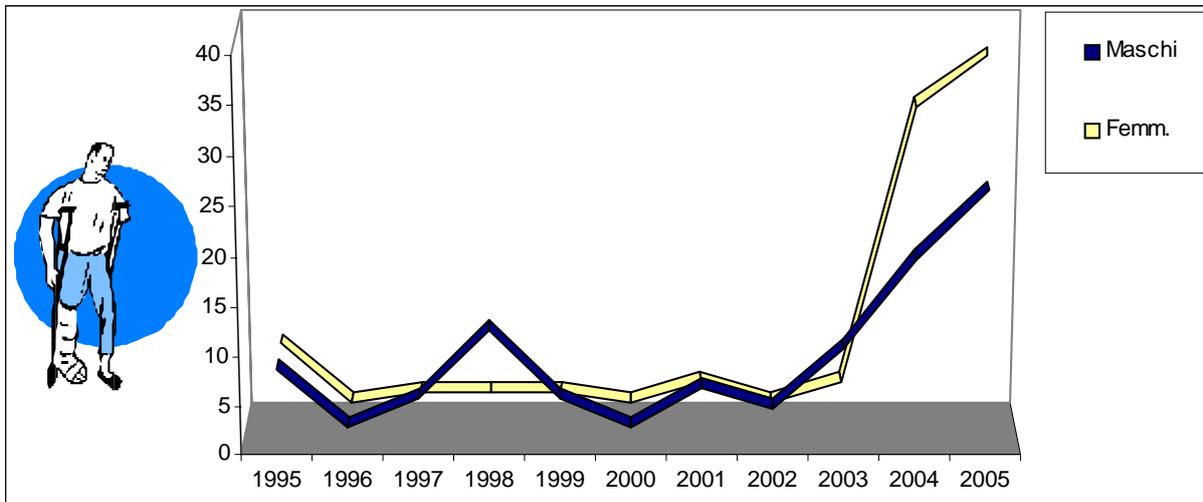
Comuni	M	F
Lentini	8,0	12,8
Carlentini	7,7	7,4
Francofonte	9,9	9,4
Augusta	9,9	5,8
Melilli	5,4	5,4
Siracusa	11,9	16,1
Priolo	17,0	0,0
Florida	9,7	16,0
Solarino	0,0	0,0
Canicattini	8,9	8,6
Sortino	0,0	21,6
Palazzolo	23,1	20,7
Ferla	24,0	0,0
Cassaro	0,0	0,0
Buscemi	0,0	0,0
Buccheri	0,0	0,0
Noto	9,5	3,0
Avola	4,3	6,2
Pachino	3,1	15,0
Rosolini	9,6	21,9
Portopalo	0,0	19,4



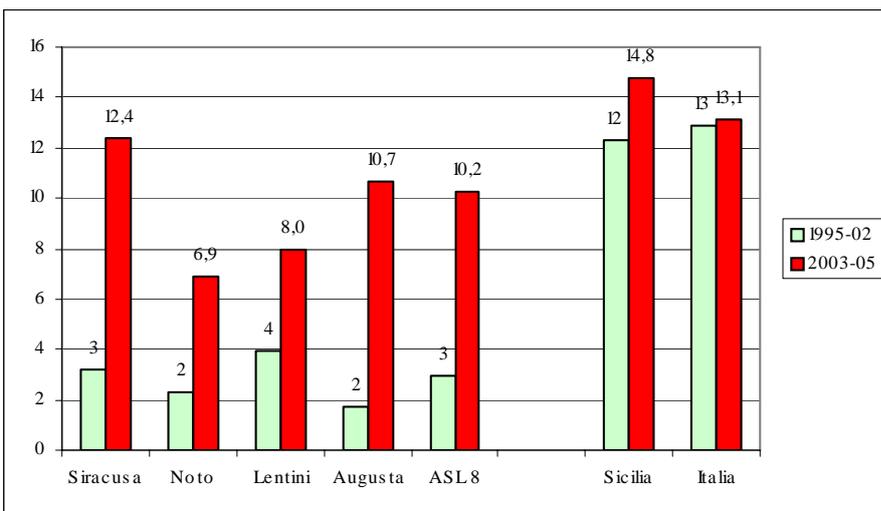
CADUTE ACCIDENTALI CONFRONTI e TREND Provincia SR - Mortalità 1995-2005

Maschi e Femmine - Provincia di Siracusa - Trend temporali:

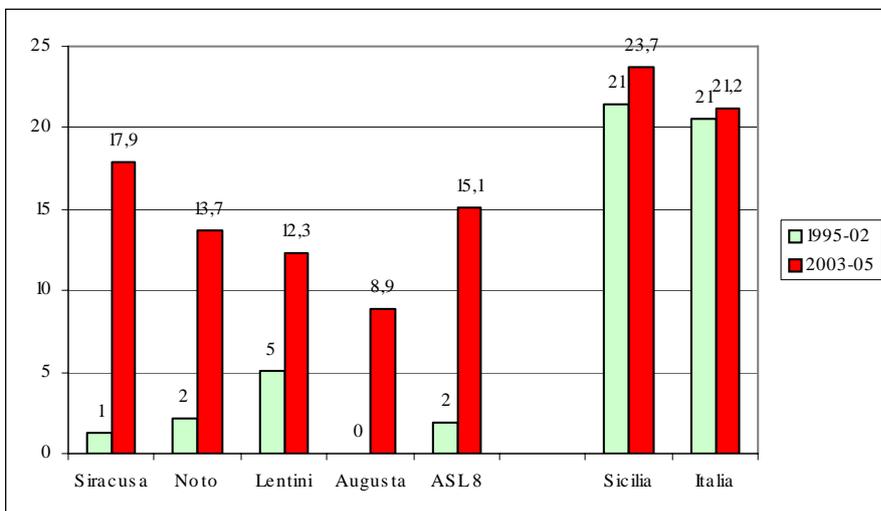
1995-2005



Maschi - Provincia SR - Confronto: 1995-02 2003-05

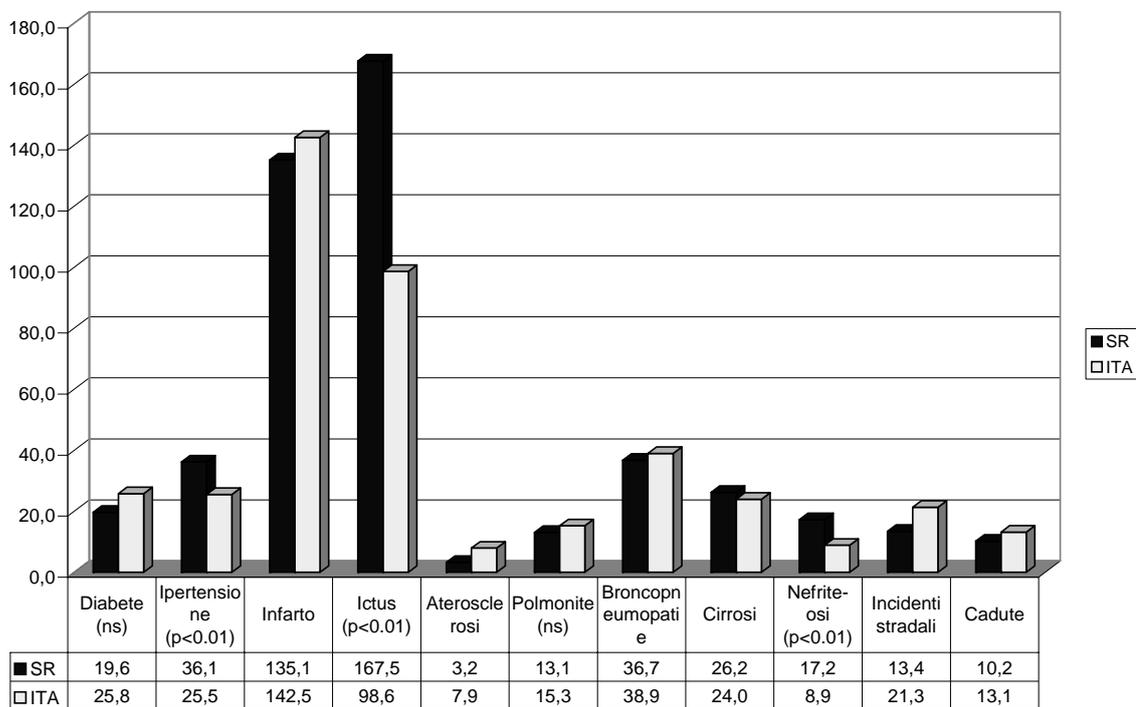


Femmine - Provincia SR - Confronto: 1995-02 2003-05



Nel triennio 2003-05 la mortalità per Cadute accidentali in Provincia di Siracusa, rispetto ai dati precedenti, si presenta forteente in crescita. Sempre nel triennio 2003-2005 i TSI a confronto nei Distretti evidenziano un consistente aumento in tutti Distretti ed in entrambi i sessi, con un picco massimo a Siracusa, attestandosi però sempre al di sotto dei tassi medi nazionali e regionali. I confronti tra il precedente periodo ed il triennio 03-05 evidenziano in entrambi i sessi un trend in aumento in tutti i distretti ed in entrambi i sessi. Il grafico dei trend temporali 1995-2005 conferma gli andamenti sopra descritti nell'intera provincia.

Tassi Standardizzati - Provincia SR Maschi - Patologie cr.-deg.: Confronto Siracusa/Italia 2003-05



Tassi Standardizzati - Provincia SR Femm. - Patologie cr.-deg.: Confronto Siracusa/Italia 2003-05

