

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Insubria

***RAPPORTO EPIDEMIOLOGICO SULLA MORTALITA'
NELL'A.T.S. DELL'INSUBRIA - ANNO 2017***

A cura di:

U.O.S. Registri

(Direzione Sanitaria - U.O.C. Epidemiologia)

Introduzione

I dati oggetto di questo rapporto si riferiscono alle schede di morte ISTAT del 2017 dei soggetti residenti nel territorio dell'ATS dell'Insubria e raccolte presso il Registro di Mortalità. Le popolazioni utilizzate per il calcolo dei tassi grezzi e standardizzati sono state rispettivamente quella ISTAT 2017 e quella del Censimento ISTAT 2011. Le aree geografiche considerate sono quelle riferite al Distretto dei Sette Laghi, al Distretto della Valle Olona e al Distretto Lariano, così come definite dalla Legge Regionale 23/2015 e dal Piano di Organizzazione Aziendale Strategico (P.O.A.S.). Per la codifica delle cause di decesso è stata usata la "Classificazione Statistica Internazionale delle Malattie e dei Problemi Sanitari Correlati – Decima Revisione" e per l'analisi dei dati si è utilizzato il software EPI INFO versione 3.5.3.

Mortalità complessiva

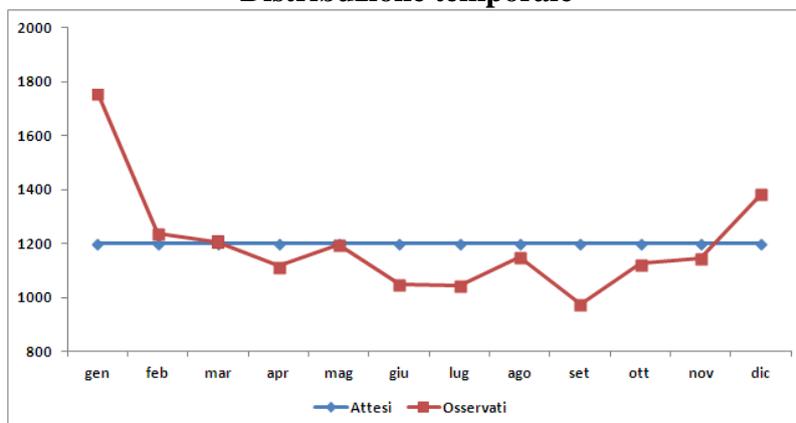
Si sono registrati 14.385 decessi (+6,1% rispetto ai 13.556 del 2016) pari ad un tasso grezzo e standardizzato rispettivamente di 10,0 e 9,1 per 1.000 abitanti (ab); nella tabella 1, per un confronto, sono riportati i decessi per gli anni 2015-2017 con relativi tassi.

Tabella 1 - ATS Insubria: mortalità 2015-2017.

Anno	Numero Decessi	Tasso Grezzo	Tasso STD
2015	14.264	9,9	9,4
2016	13.556	9,4	8,8
2017	14.385	10,0	9,1

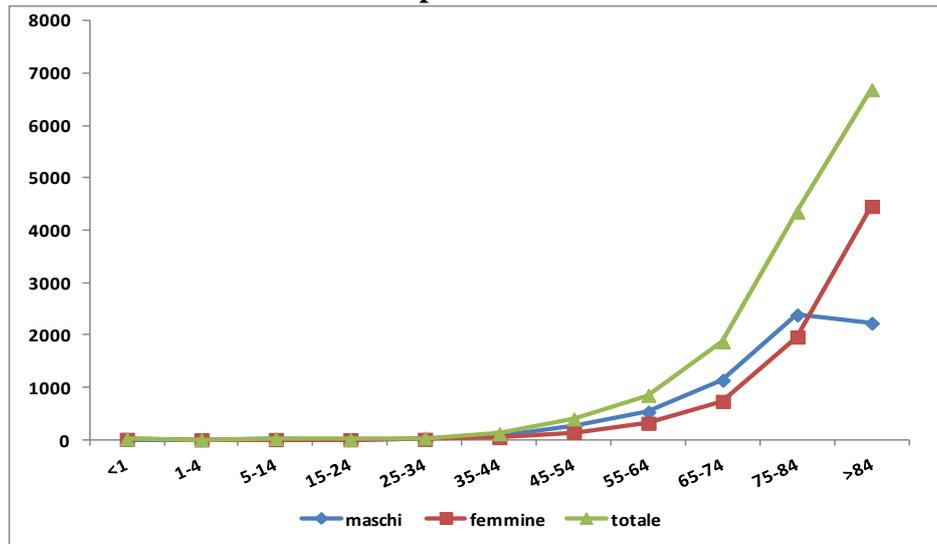
Il 46,4% dei decessi si è verificato nei maschi con un tasso grezzo di 9,5 e un tasso standardizzato di 11,0 per 1.000 ab. Il 53,6% si è verificato nelle femmine con un tasso grezzo di 10,5 e un tasso standardizzato di 7,7 per 1.000 ab. La completezza della rilevazione (intesa come percentuale di codifica delle cause di decesso), confrontata coi decessi ufficialmente comunicati dalle anagrafi comunali, è stata del 99,8%. Nella figura 1 è riportata la distribuzione temporale per mese di decesso, considerando la media mensile come valore atteso. In particolare, i mesi di gennaio e dicembre fanno registrare i picchi più elevati di mortalità. Quello di gennaio è particolarmente consistente (oltre il 46%) rispetto alla media, si verifica soprattutto negli ultra ottantenni, ed è costituito prevalentemente da malattie dell'apparato cardiorespiratorio, anche se con una proporzione non statisticamente significativa rispetto al resto dell'anno.

**Figura 1 - ATS Insubria: mortalità 2017 (N=14.385).
Distribuzione temporale**



La figura 2 mostra l'andamento della mortalità per fascia d'età distinta per sesso. Il numero dei casi totali cresce in funzione dell'età: i maschi fanno registrare un picco nella fascia 75-84 anni, le femmine sopra gli 84 anni. In quest'ultima fascia si verifica il 57,8% dei decessi per le femmine e il 33,4% per i maschi.

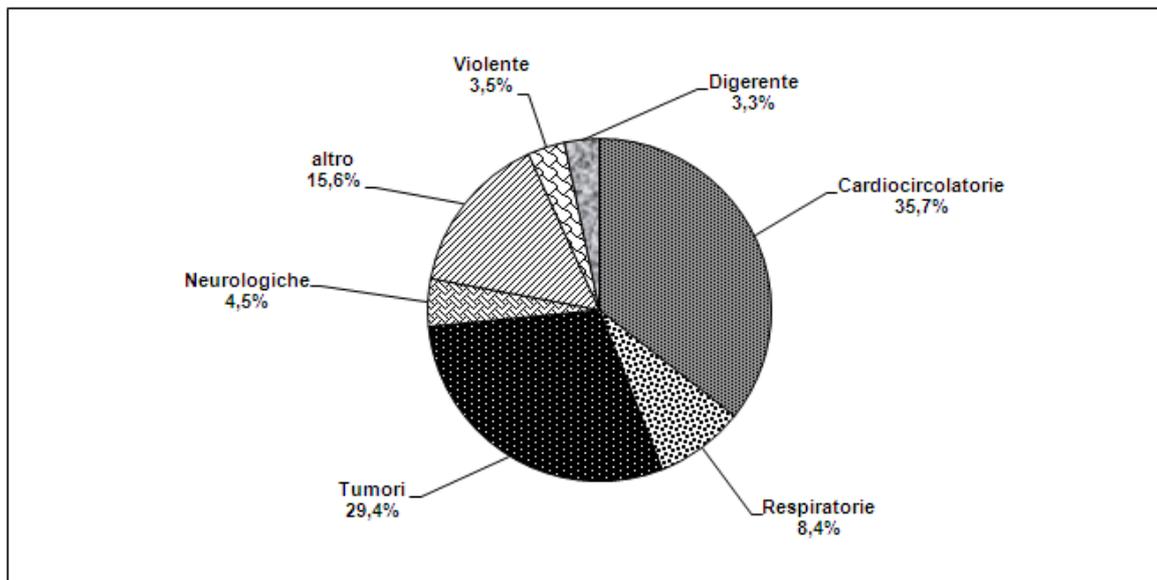
**Figura 2 – ATS Insubria: mortalità 2017.
Distribuzione per sesso e fascia d'età**



Mortalità specifica per gruppi di cause

La figura 3 illustra la mortalità proporzionale per i principali gruppi di cause. Le malattie cardiocircolatorie (35,7%) ed i tumori (29,4%) rappresentano le principali cause di decesso.

**Figura 3 - ATS Insubria: mortalità 2017 (N=14.385)
Distribuzione proporzionale per principali gruppi di cause.**



Nella tabella 2 sono riportati il numero di decessi per causa e per Distretto di residenza. In particolare, nel Distretto Lariano, che è più popoloso, si è avuto il numero maggiore di decessi per tutte le cause e per tumori; le cause cardiocircolatorie sono invece più numerose nel Distretto dei Sette Laghi.

Rispetto al 2016 si registra nell'ATS l'aumento delle malattie respiratorie e cardiocircolatorie.

Tabella 2 - ATS Insubria: mortalità 2017.
Distribuzione delle cause di morte per Distretto di residenza.

CAUSE DI MORTE	DISTRETTO DEI SETTE LAGHI	DISTRETTO DELLA VALLE OLONA	DISTRETTO LARIANO	TOTALE
CARDIOCIRCOLATORIE	1787	1577	1768	5132
TUMORI	1376	1292	1556	4224
RESPIRATORIE	426	298	487	1211
NEUROLOGICHE	207	217	223	647
VIOLENTE	171	149	183	503
DIGERENTE	178	143	149	470
INFETTIVE	112	117	130	359
MALDEFINITE	99	86	174	359
DIABETE	100	105	146	351
GENITOURINARIE	77	89	122	288
MALFORMAZIONI	6	6	12	24
PERINATALI	6	2	3	11
ALTRO	270	231	305	806
TOTALE	4815	4312	5258	14385

I Rapporti Standardizzati di Mortalità (SMR)

La tabella 3 rappresenta la distribuzione territoriale dei Rapporti Standardizzati di Mortalità (SMR) nell'ATS, rispettivamente per tutte le cause, per le malattie del sistema cardiocircolatorio e per i tumori con l'obiettivo di evidenziarne le eventuali peculiarità.

Determinando come mortalità attesa quella che mediamente si registra nell'intera ATS, si è applicato il tasso specifico per fasce d'età quinquennale della mortalità dell'ATS alla popolazione delle stesse fasce di ciascun Distretto, ottenendo il numero di morti attesi. Il rapporto tra osservati e attesi (SMR) indica una mortalità eccessiva se superiore ad 1, e ridotta se inferiore ad 1. L'eccesso o la riduzione sono stati testati statisticamente per minimizzare l'effetto del caso nella valutazione delle differenze. Si rileva che la mortalità per tutte le cause mostra un eccesso non significativo nel Distretto dei Sette Laghi. La mortalità per tumori nei tre Distretti non differisce in maniera statisticamente significativa dalla mortalità dell'ATS. La mortalità per malattie del sistema cardiocircolatorio mostra un eccesso significativo nel Distretto dei Sette Laghi (come per il 2016), ed una riduzione significativa nel Distretto Lariano.

Tabella n. 3 – ATS Insubria: mortalità 2017.
Distribuzione per Distretto degli SMR.

Tutte le Cause	Osservati	Attesi	SMR	IC95% ⁻	IC95% ⁺
Distretto Sette Laghi	4815	4712	1,02	0,99	1,05
Distretto Valle Olona	4312	4366	0,99	0,96	1,02
Distretto Lariano	5258	5307	0,99	0,96	1,02
Cardiocircolatorio					
Cardiocircolatorio	Osservati	Attesi	SMR	IC95% ⁻	IC95% ⁺
Distretto Sette Laghi	1787	1687	1,06	1,01	1,11
Distretto Valle Olona	1577	1553	1,02	0,97	1,06
Distretto Lariano	1768	1892	0,93	0,89	0,98
Tumori					
Tumori	Osservati	Attesi	SMR	IC95% ⁻	IC95% ⁺
Distretto Sette Laghi	1376	1376	1,00	0,95	1,05
Distretto Valle Olona	1292	1288	1,00	0,95	1,06
Distretto Lariano	1556	1560	1,00	0,95	1,05

NB: In grassetto i valori degli Intervalli di Confidenza (IC) significativi al 95%

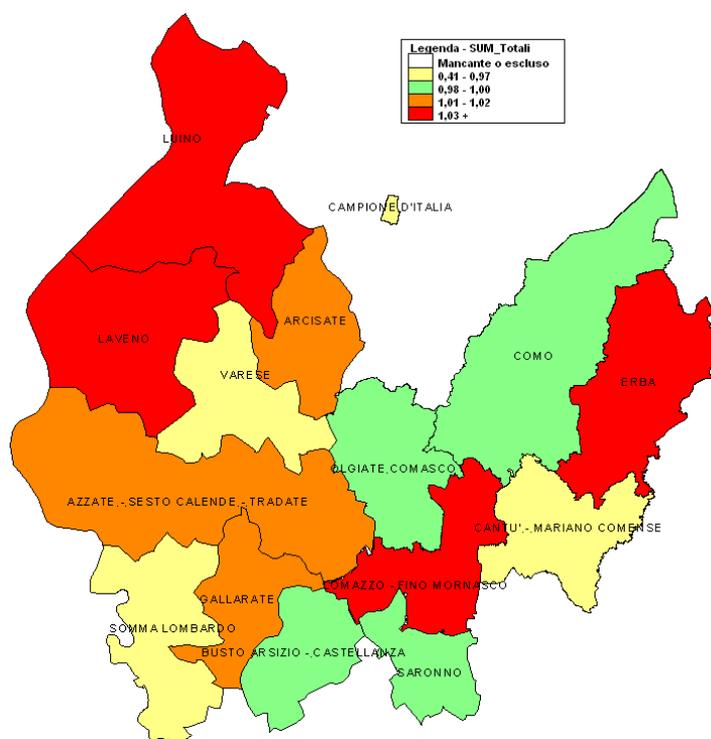
Nelle figure successive è rappresentata geograficamente la distribuzione delle cause di morte totali, per malattie cardiovascolari e per tumori, per gli Ambiti Territoriali (AT) definiti in attuazione della L.R. n.23 del 2015

Come si può notare nella figura 4, la distribuzione per tutte le cause di morte evidenzia un eccesso di mortalità statisticamente significativo negli AT di Erba e Laveno, con la maggior percentuale negli ultra ottantenni. Da analisi effettuata sul “luogo del decesso”, si è visto che trattasi di aree in cui la proporzione di decessi in Residenze Socio-Assistenziali (RSA) è superiore al valore ATS del 17,9%. Gli eccessi significativi riguardano la popolazione anziana e non si osservano nella popolazione sotto i 65anni.

Figura 4 - ATS Insubria: mortalità 2017.

Distribuzione per Ambito Territoriale degli SMR per tutte le cause di morte.

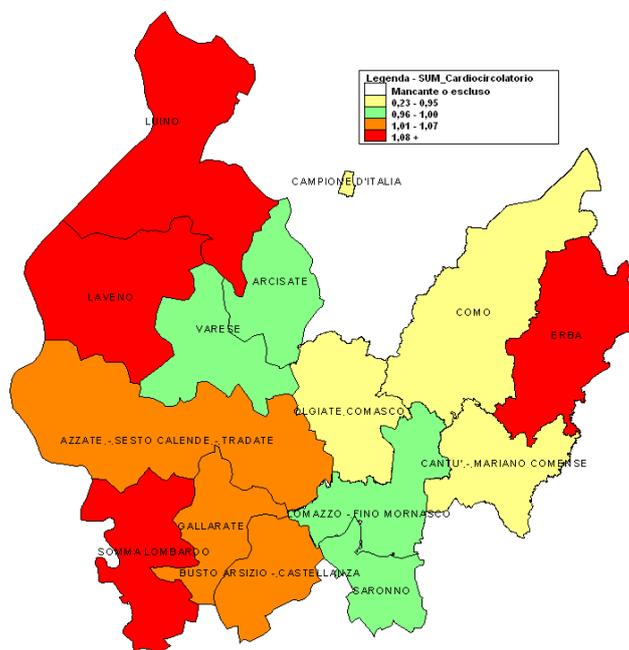
AMBITO TERRITORIALE	Tutte le cause
ERBA	1,13
LAVENO	1,12
LUINO	1,07
LOMAZZO - FINO MORNASCO	1,03
GALLARATE	1,02
ARCISATE	1,02
AZZATE- SESTO CALENDE - TRADATE	1,00
SARONNO	0,99
BUSTO ARSIZIO	0,98
COMO	0,97
OLGIATE COMASCO	0,97
VARESE	0,97
SOMMA LOMBARDO	0,95
CANTU' - MARIANO COMENSE	0,94
CAMPIONE D'ITALIA	0,41



Nella figura 5, la distribuzione territoriale per malattie cardiovascolari risulta statisticamente significativa in eccesso negli AT di Luino, Laveno ed Erba.

Figura 5 - ATS Insubria: mortalità 2017
Distribuzione per Ambito Territoriale degli SMR per cause Cardiocircolatorie.

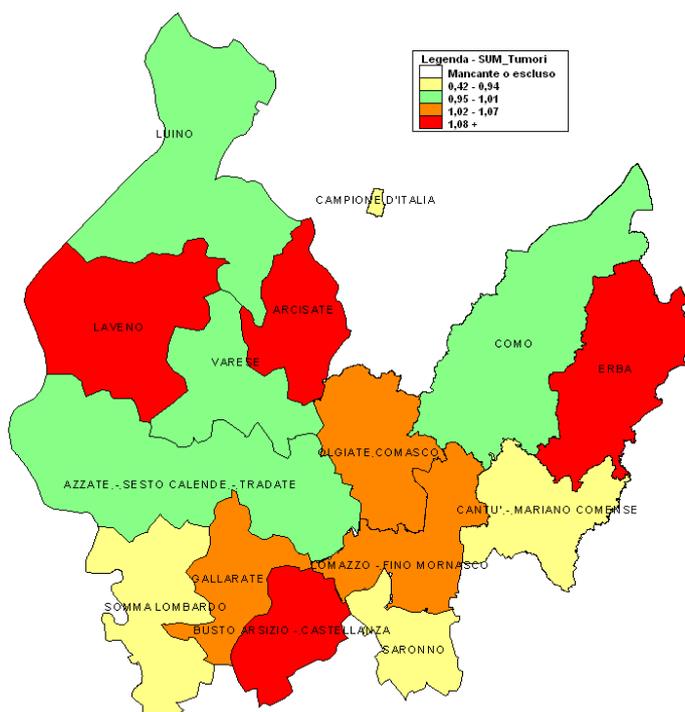
AMBITO TERRITORIALE	Cardiocircolatorio
LUINO	1,23
LAVENO	1,17
ERBA	1,13
SOMMA LOMBARDO	1,07
AZZATE- SESTO CALENDE - TRAD	1,07
BUSTO ARSIZIO	1,04
GALLARATE	1,00
VARESE	0,95
ARCISATE	0,95
SARONNO	0,95
LOMAZZO - FINO MORNASCO	0,95
COMO	0,91
CANTU'- MARIANO COMENSE	0,90
OLGIATE COMASCO	0,88
CAMPIONE D'ITALIA	0,23



La distribuzione della mortalità per patologia tumorale (figura 6) evidenzia un eccesso statisticamente significativo nell'AT di Erba.

Figura 6 - ATS Insubria: mortalità 2017
Distribuzione per Ambito Territoriale degli SMR per Tumori.

AMBITO TERRITORIALE	Tumori
ERBA	1,15
LAVENO	1,13
BUSTO ARSIZIO	1,08
ARCISATE	1,08
LOMAZZO - FINO MORNASCO	1,04
OLGIATE COMASCO	1,02
GALLARATE	1,01
LUINO	0,99
AZZATE- SESTO CALENDE - TRADATE	0,97
COMO	0,96
VARESE	0,94
SOMMA LOMBARDO	0,94
SARONNO	0,94
CANTU'- MARIANO COMENSE	0,92
CAMPIONE D'ITALIA	0,42



Decessi per causa di morte, sesso e fascia d'età

La distribuzione delle cause di decesso per sesso e per fascia d'età è riportata nell'allegato 1 fuori testo. L'età media di morte risulta 80,9 (DS 12,8): per i maschi 77,8 (DS 12,8), per le femmine 83,6 (DS 12,1).

Mortalità per malattie del sistema cardiocircolatorio

La prima causa di morte nell'ATS è costituita dalle malattie del sistema cardiocircolatorio, pari al 35,7% della mortalità generale. Se tuttavia si considera la mortalità proporzionale per sesso, nelle femmine tale causa rappresenta il 38,1% dei decessi contro il 32,8% nei maschi. In merito alle singole patologie si sottolinea che nei maschi prevalgono le morti per cardiopatia ischemica e nelle femmine quelle per vasculopatie cerebrali.

Mortalità per tumori

La seconda causa di mortalità è costituita dai tumori: 29,4% in generale, 25,4% nelle femmine e 33,9% nei maschi, rappresentando in questi ultimi ancora la prima causa di decesso. Nei maschi il più frequente è quello del polmone, seguito per importanza numerica da quello del colon-retto, dalle leucemie/linfomi, da quello della prostata e del fegato; i tumori del polmone sono concentrati prevalentemente tra i 65 e gli 84 anni. Nelle femmine predomina il tumore della mammella a partire dai 30 anni con la maggior parte dei casi concentrata sopra i 64 anni; seguono, per importanza numerica, quello del polmone, del colon-retto, le leucemie/linfomi e il tumore del pancreas.

Mortalità per altre cause

Le restanti cause di morte rappresentano insieme il 34,9% della mortalità generale. In particolare le malattie dell'apparato respiratorio costituiscono l'8,4% dei casi di decesso, concentrati oltre i 74 anni. Le malattie dell'apparato digerente costituiscono il 3,3% dei casi di decesso e, di essi, il 25,3% è attribuibile a cirrosi epatica. Le malattie mortali del sistema nervoso costituiscono il 4,5% del totale, tra queste prevalgono le morti per Alzheimer e Parkinson. Il numero totale di decessi per malattie infettive è risultato 359, pari al 2,5% del totale; di essi il 54,3% è ascrivibile a sepsi e il 4,2% ad AIDS. Tra le cause violente, i suicidi sono stati 99 (76,7% nei maschi) con un tasso grezzo pari a 6,9 x 100.000 abitanti. A livello nazionale e regionale (2014 ultimo dato ISTAT disponibile) il tasso risultava rispettivamente di 6,7 e di 6,6 per 100.000; sempre nel 2014, in provincia di Varese e di Como, il tasso per 100.000 abitanti è stato rispettivamente di 7,0 e di 7,3. Le morti per suicidio si riscontrano a partire dai 13 anni di età.

Gli incidenti stradali mortali (1) sono stati 60 (66,7% nei maschi), con un tasso grezzo pari a 4,2 per 100.000 abitanti: secondo i dati Istat nel 2016 era 3,7, inferiore a quello nazionale (5,4) e a quello lombardo (4,3).

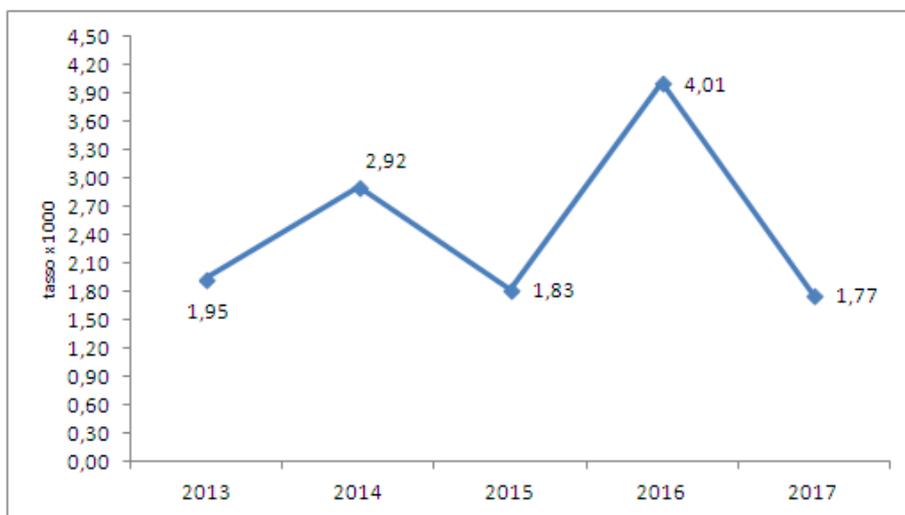
(I) Codici ICD 10: V02 - V04 (.1), V09.2, V12 - V14 (.3 - .5, .9), V19.4 - V19.6, V20 - V28 (.3 - .5, .9), V29.4 - V29.6, V29.8 - V29.9, V30 - V31 (.3 - .7, .9), V32 - V38 (.4 - .7, .9), V39.4 - V39.6, V39.8 - V39.9, V40 - V48 (.4 - .7, .9), V49.4 - V49.6, V49.8 - V49.9, V50 - V58 (.4 - .7, .9), V59.4 - V59.6, V59.8 - V59.9, V60 - V68 (.4 - .7, .9), V69.4 - V69.6, V69.8 - V69.9, V70 - V78 (.4 - .7, .9), V79.4 - V79.6, V79.8 - V79.9, V80.3 - V80.5, V81.1, V82.1, V83 - V86 (.0 - .3), 87.0 - V87.8, V89.2

Mortalità infantile

La mortalità infantile, che com'è noto riguarda i decessi nel primo anno di vita, è risultata pari a 1,77 per 1.000 nati vivi. Dei 20 decessi registrati, 6 riguardano bambini stranieri, con un tasso grezzo di mortalità pari a 3,48 rispetto all'1,46 per 1.000 dei nati vivi di nazionalità italiana.

Negli ultimi cinque anni, l'andamento del tasso grezzo di mortalità infantile è stato oscillante con un picco nel 2016 in cui si è verificato il 20,8% di decessi in bambini prematuri da parto plurimo (figura 7).

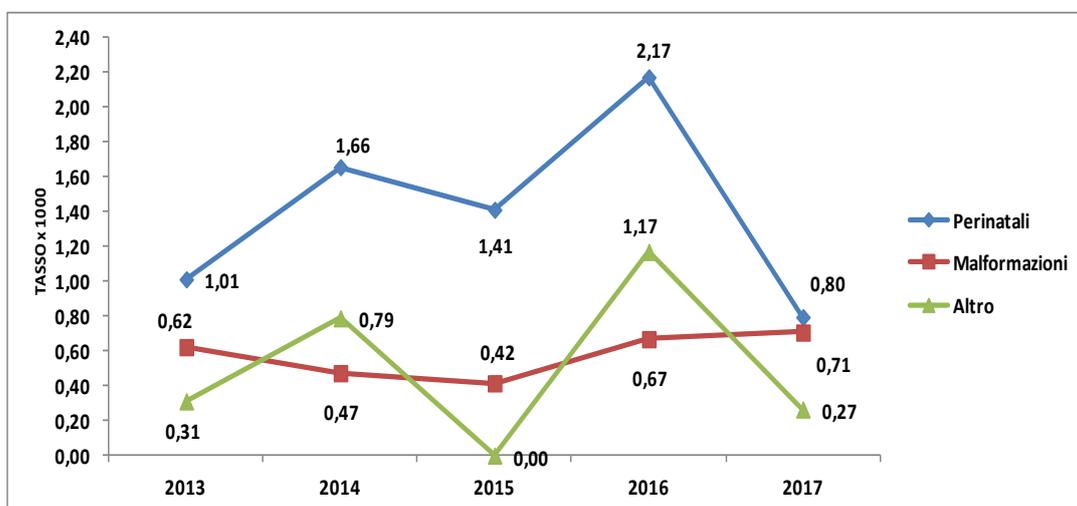
Figura 7 - ATS Insubria: mortalità 2017
Andamento del tasso di mortalità infantile anni 2013-2017



La prematurità è registrata nel 65% dei 20 decessi e le principali cause sono rappresentate dalle patologie perinatali (45%) e malformazioni (40%).

Nella figura 8 è riportato l'andamento della mortalità infantile negli ultimi cinque anni per causa di decesso. Come si può notare, si registra una preponderanza delle cause perinatali, seguite dalle malformazioni; per il 2015, non ci sono altre cause di decesso al di fuori delle malformazioni e delle perinatali. L'andamento osservato è praticamente stabile, non deponendo per tendenze all'aumento.

Figura 8 - ATS Insubria: mortalità 2017
Andamento principali cause di mortalità infantile anni 2013-2017



Conclusioni

Questo report descrive alcune caratteristiche dell'evento "morte" nei residenti dell'ATS Insubria, fornendo informazioni utili a quanti si occupano di programmazione sanitaria.

In sintesi:

- ✓ il tasso grezzo di mortalità è stato di 10,0 per 1.000 ab. (9,4 nel 2016). In Italia ed in Lombardia è risultato rispettivamente 10,7 e 9,9 per 1.000 ab. (dati ISTAT 2017);
- ✓ l'età media di morte è stata di 83,6 anni per le donne e 77,8 anni per gli uomini;
- ✓ la mortalità infantile è risultata 1,77 per 1.000 nati vivi. Le cause principali di decesso riguardano le cause perinatali (correlate anche alla prematurità) e le malformazioni;
- ✓ la distribuzione temporale evidenzia picchi più elevati di mortalità nei mesi di gennaio e dicembre;
- ✓ la distribuzione spaziale per Distretto, degli SMR, per tutte le cause e per tumori non differisce dalla media ATS; per le cause cardiocircolatorie si verifica un eccesso significativo nel Distretto dei Sette Laghi ed una riduzione significativa nel Distretto Lariano;
- ✓ la distribuzione spaziale per Ambito Territoriale, evidenzia negli AT di Luino, Laveno ed Erba un eccesso statisticamente significativo di mortalità per le patologie cardiocircolatorie; per tutte le cause l'eccesso significativo si conferma solo negli AT di Laveno e Erba; solo in quest'ultimo si osserva un eccesso significativo per tumori; tutti gli eccessi riguardano la popolazione anziana;
- ✓ i suicidi mostrano un aumento rispetto all'anno precedente (tasso grezzo 2017 vs 2016: 6,9 vs 6,0 per 100.000), da sorvegliare nei prossimi anni, tenendo conto che possono risentire, come descritto in letteratura scientifica, delle crisi economiche;
- ✓ la mortalità per incidenti stradali, è aumentata rispetto all'anno precedente (tasso grezzo 2017 vs 2016: 4,2 vs 3,7 per 100.000) nonostante risulti storicamente inferiore a quella nazionale. Tale aumento segue una tendenza a diminuire, osservata localmente nell'ultimo decennio.

Ricadute ed Azioni

Dalla disamina di questi dati di mortalità, si possono sintetizzare le seguenti ricadute:

- ✓ la diversa distribuzione geografica con impatto soprattutto nella popolazione anziana, anche nei tassi standardizzati, indica l'opportunità, di approfondire analisi di mortalità su popolazioni presenti nelle RSA;
- ✓ l'andamento temporale, con eccessi di mortalità nei mesi freddi, indica l'opportunità di proteggere soprattutto la popolazione anziana da agenti infettivi o ambientali scatenanti;
- ✓ la mortalità per tumori va correlata ai dati d'incidenza del Registro Tumori, attualmente in fase di avvio.

Le azioni che ne discendono sono:

- 1) una sorveglianza annuale sulla mortalità in RSA;
- 2) un rafforzamento delle coperture vaccinali, soprattutto l'antinfluenzale;
- 3) una lettura territoriale della mortalità per tumore in base ai dati del Registro Tumori.

Allegato 1

**Tabella n. 1 - ATS Insubria: mortalità 2017.
Distribuzione dei decessi per fascia d'età per le principali cause nei maschi**

CAUSA DI MORTE (Codici ICD X)	DECESSI PER FASCIA D'ETA'											
	<1	1-4	5-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	>84	TOT
MALATTIE INFETTIVE (A00-B99) di cui:	0	1	0	0	0	2	11	14	23	65	54	170
Tubercolosi (A15-A19; B90)	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	2	7
AIDS (B20-B24)	0	0	0	0	0	1	6	2	0	0	0	9
TUMORI (C00-D48) di cui:	0	0	3	2	3	21	105	244	570	878	440	2266
Stomaco (C16)	0	0	0	0	0	1	6	13	28	52	32	132
Colon\retto (C18-C21)	0	0	0	0	0	1	16	26	44	109	44	240
Polmone (C34)	0	0	0	0	0	3	22	58	145	206	78	512
Leucemie e linfomi (C81-C96)	0	0	1	1	1	4	5	18	58	96	46	230
Fegato e dotti biliari intraepatici (C22)	0	0	0	0	0	0	7	23	42	60	12	144
Prostata (C61)	0	0	0	0	0	0	2	8	34	56	58	158
Pancreas (C25)	0	0	0	0	0	3	7	20	40	48	14	132
DIABETE MELLITO (E10-E14)	0	0	0	0	0	3	2	11	27	56	41	140
SISTEMA NERVOSO (G00-H95)	0	0	0	1	4	2	8	14	38	111	100	278
SISTEMA CIRCOLATORIO (I00-I99) di cui:	0	0	0	1	3	14	63	149	296	737	929	2192
Ipertensione (I10-I15)	0	0	0	0	0	0	5	9	18	61	118	211
Cardiopatia ischemica (I20-I25)	0	0	0	0	0	6	31	74	121	275	308	815
Vasculopatie cerebrali (I60-I69)	0	0	0	0	1	3	7	16	64	195	212	498
Arteriosclerosi (I70)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	5	8
APPARATO RESPIRATORIO (J00-J99) di cui:	0	0	0	1	0	2	7	15	59	240	280	604
Polmoniti (J12-J18)	0	0	0	0	0	1	5	4	20	59	93	182
Bronchiti croniche/enfisema (J40-J46)	0	0	0	0	0	0	0	7	19	120	122	268
APPARATO DIGERENTE (K00-K93) di cui:	0	0	0	0	0	3	17	27	44	72	69	232
Cirrosi (K70;K73-K74)	0	0	0	0	0	3	12	16	22	20	13	86
APPARATO GENITOURINARIO (N00-N99)	0	0	0	0	0	0	1	7	11	48	74	141
MALFORMAZIONI CONGENITE (Q00-Q99)	2	0	0	0	2	1	2	3	2	1	0	13
CAUSE PERINATALI (P00-P96)	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
CAUSE MAL DEFINITE (R00-R99)	0	0	0	0	0	3	4	11	18	34	56	126
TRAUMATISMI E AVVELENAM. (S00-T98.9) di cui:	0	0	3	13	13	18	32	28	33	66	68	274
Frattura*	0	0	0	0	1	1	3	4	7	18	36	70
Traumi cranici e traumi interni**	0	0	0	2	2	2	4	5	5	12	13	45
ALTRE CAUSE	0	0	0	0	0	4	5	10	18	78	118	233
TOTALE di cui:	8	1	6	18	25	73	257	533	1139	2386	2229	6675
CAUSA ESTERNA												
INCIDENTI DA TRASPORTO (V01-V99)	0	0	0	6	3	3	6	7	5	10	6	46
SUICIDI (X60-X84)	0	0	2	5	6	6	18	15	12	9	3	76
*S02-S02.9; S07-S07.9; S12-S12.9; S22-S22.9; S32-S32.8; S42-S42.9; S52-S52.9; S62-S62.8; S72-S72.9; S82-S82.9; S92-S92.9; T02-T02.9; T08; T10; T12; T14.2												
**S06-S06.9; S20-S21.9; S26-S29.9; S36-S39.9; T04.1; T04.7; T04.9												

Tabella n. 2 - ATS Insubria: mortalità 2017.
Distribuzione dei decessi per fascia d'età per le principali cause nelle femmine

CAUSA DI MORTE (Codici ICD X)	DECESSI PER FASCIA D'ETA'											
	<1	1-4	5-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	>84	TOT
MALATTIE INFETTIVE (A00-B99) di cui:	0	0	0	1	0	3	4	7	22	60	92	189
Tubercolosi (A15-A19; B90)	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	3
AIDS (B20-B24)	0	0	0	0	0	0	4	2	0	0	0	6
TUMORI (C00-D48) di cui:	0	0	0	2	5	21	77	202	419	650	582	1958
Stomaco (C16)	0	0	0	0	0	0	3	8	20	30	28	89
Colon\retto (C18-C21)	0	0	0	0	0	2	12	18	35	70	75	212
Polmone (C34)	0	0	0	0	1	1	12	34	67	82	41	238
Mammella (C50)	0	0	0	0	2	5	25	53	67	80	99	331
Utero (C53-C55)	0	0	0	0	0	2	4	7	16	16	12	57
Fegato e dotti biliari intraepatici (C22)	0	0	0	0	0	0	1	2	11	25	18	57
Pancreas (C25)	0	0	0	0	0	3	5	11	35	56	39	149
Leucemie e linfomi (C81-C96)	0	0	0	0	1	1	2	13	34	72	56	179
DIABETE MELLITO (E10-E14)	0	0	0	0	0	0	0	4	10	54	143	211
SISTEMA NERVOSO (G00-H95)	1	0	0	2	0	1	5	11	30	120	199	369
SISTEMA CIRCOLATORIO (I00-I99) di cui:	0	1	0	0	1	9	21	46	143	611	2108	2940
Ipertensione (I10-I15)	0	0	0	0	0	0	2	3	18	73	381	477
Cardiopatia ischemica (I20-I25)	0	0	0	0	0	1	4	15	46	139	505	710
Vasculopatie cerebrali (I60-I69)	0	0	0	0	0	3	10	13	30	197	516	769
Arteriosclerosi (I70)	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	10	14
APPARATO RESPIRATORIO (J00-J99) di cui:	0	0	0	0	0	0	5	8	27	152	415	607
Polmoniti (J12-J18)	0	0	0	0	0	0	0	4	8	36	150	198
Bronchiti croniche/enfisema (J40-J46)	0	0	0	0	0	0	1	2	9	64	145	221
APPARATO DIGERENTE (K00-K93) di cui:	0	0	0	0	1	1	6	8	15	78	129	238
Cirrosi (K70;K73-K74)	0	0	0	0	0	0	2	5	5	12	9	33
APPARATO GENITOURINARIO (N00-N99)	0	0	0	0	0	0	1	4	7	35	100	147
MALFORMAZIONI CONGENITE (Q00-Q99)	6	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	11
CAUSE PERINATALI (P00-P96)	3	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	5
CAUSE MAL DEFINITE (R00-R99)	1	0	0	1	0	3	4	7	10	41	166	233
TRAUMATISMI E AVVELENAM. (S00-T98.9) di cui:	0	2	2	1	4	7	10	11	21	53	118	229
Frattura*	0	0	0	0	2	0	1	2	5	25	71	106
Traumi cranici e traumi interni**	0	1	0	0	0	1	2	1	4	8	16	33
ALTRE CAUSE	1	1	1	0	1	2	9	10	31	110	407	573
TOTALE di cui:	12	4	5	7	12	47	144	319	736	1965	4459	7710
CAUSA ESTERNA												
INCIDENTI DA TRASPORTO (V01-V99)	0	1	0	0	3	1	1	2	3	8	3	22
SUICIDI (X60-X84)	0	0	0	1	1	4	8	2	5	2	0	23
*S02-S02.9; S07-S07.9; S12-S12.9; S22-S22.9; S32-S32.8; S42-S42.9; S52-S52.9; S62-S62.8; S72-S72.9; S82-S82.9; S92-S92.9; T02-T02.9; T08; T10; T12; T14.2												
**S06-S06.9; S20-S21.9; S26-S29.9; S36-S39.9; T04.1; T04.7; T04.9												