

Malattie ischemiche del cuore M – (410-414)

cluster	p	oss	att	SMR
1	0.0001	487	381.84	127.5

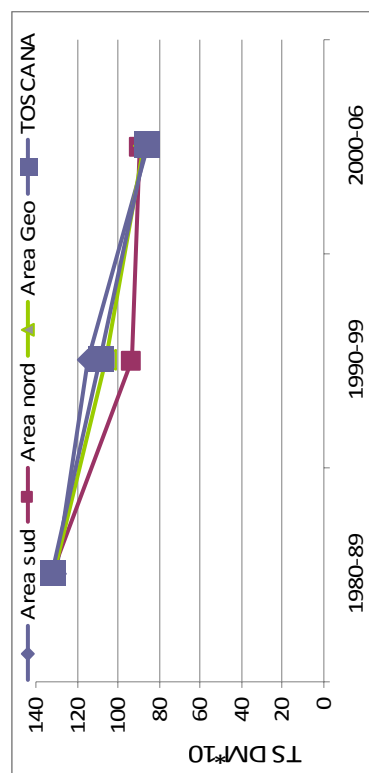


Grafico 6.1.53 - TSDMx10⁵ per periodo e area di studio, rif. Europa.

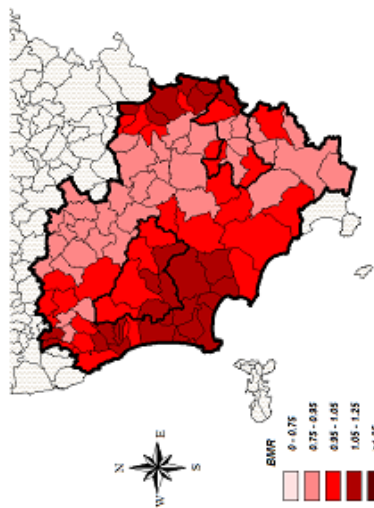


Figura 6.1.42 - Mappa dei BMR in classi, periodo 2000-2006, rif. area 50 km.

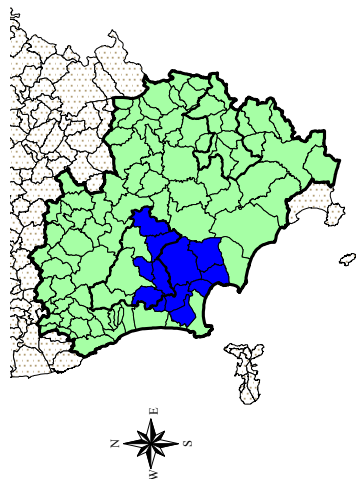


Figura 6.1.43 - Cluster significativi, periodo 2000-2006, rif. area 50 km.

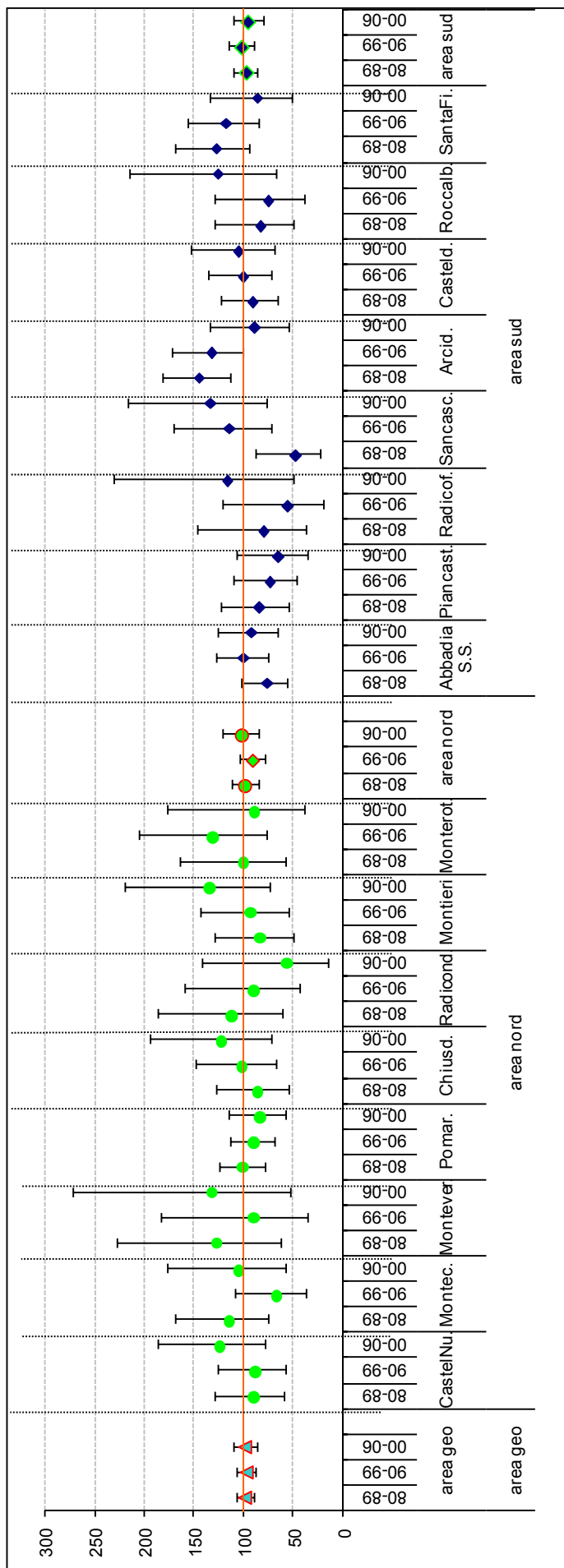


Grafico 6.1.54 - SMR per area/comune in studio e per periodo (1980-1989, 1990-1999, 2000-2006). Rif. area 50 km.

Commento a **Malattie ischemiche del cuore M – (410-414)**

La mortalità è in diminuzione ovunque e nelle due zone i valori oscillano intorno a quelli regionali.

Gli SMR per le due zone non mostrano valori degni di nota.

Tra i singoli comuni si osserva un andamento statisticamente significativo crescente a San Casciano dei Bagni ($p=0,009$), e meno evidente a Chiusdino e Montieri.

Dalle analisi bayesiane si evidenzia una variabilità della distribuzione spaziale del fenomeno ben strutturata (spiega il 92% della variabilità totale). Si nota un ben delineato andamento spaziale dell'indicatore bayesiano. Il BMR è per la maggior parte dei comuni intorno a 100 ma si notano aggregati di comuni con BMR più elevati. Nessun comune in studio ha il BMR statisticamente significativo.

L'analisi di *clustering* ha individuato un aggregato di comuni con SMR statisticamente significativo che contiene comuni con eccessi di mortalità appartenenti all'area nord:

AREA	COMUNE	O	A	SMR
NORD	MONTIERI	15	11,21	133,8
	CASTELNUOVO VC	23	18,37	125,2
	MONTEVERDI MARITTIMO	7	5,28	132,7
	CHIUSDINO	18	14,57	123,5

Malattie ischemiche del cuore F - (410-414)

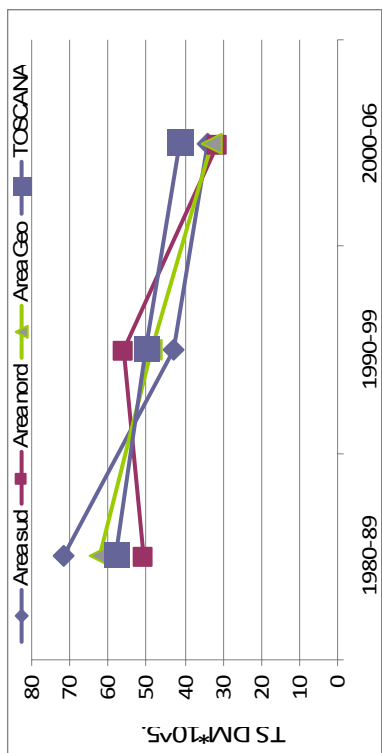


Grafico 6.1.55 - TSDM*10⁵ per periodo e area di studio, rif. Europa.

cluster	p	oss	att	SMIR
1	0.0001	466	332.09	140.3
3	0.0194	95	62.59	151.8

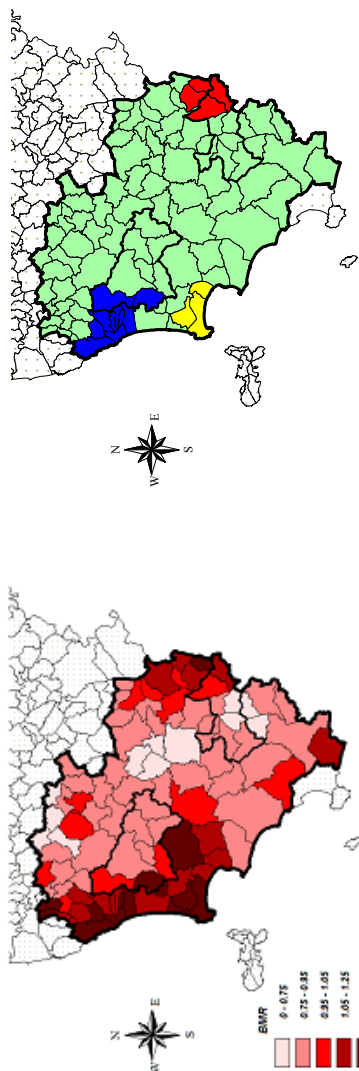


Figura 6.1.44 - Mappa dei BMR in classi, periodo 2000-2006, rif. area 50 km.

Figura 6.1.45 - Cluster significativi, periodo 2000-2006, rif. area 50 km.

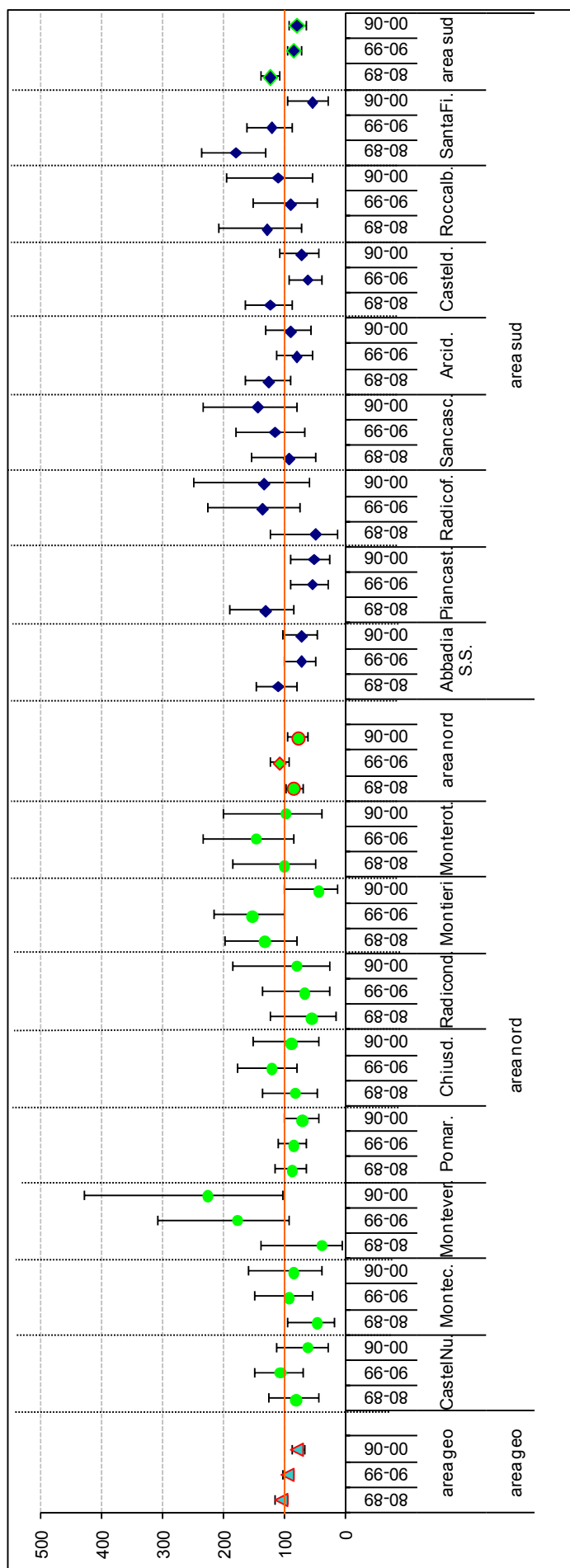


Grafico 6.1.56 - SMR per area/comune in studio e per periodo (1980-1989, 1990-1999, 2000-2006). Rif. area 50 km.

Commento a **Malattie ischemiche del cuore F – (410-414)**

Anche per le donne la mortalità è in diminuzione negli anni e nelle due zone i valori oscillano intorno a quelli regionali.

Gli SMR per le due zone non mostrano andamenti di rilievo e addirittura nell'ultimo periodo mostrano difetti di mortalità significativi.

Nel comune di Monteverdi Marittimo si osserva un *trend* significativamente crescente degli SMR ($p=0,019$) con un eccesso statisticamente significativo nell'ultimo periodo ($O=9$, $SMR=226,2$, $LC95\%=103,5;429,3$). Tale eccesso permane anche utilizzando il riferimento regionale ($SMR=228,1$).

Dalle analisi bayesiane si evidenzia una variabilità della distribuzione spaziale del fenomeno ben strutturata (spiega il 98% della variabilità totale). Si nota un andamento spaziale ben delineato dell'indicatore bayesiano. Il BMR è per la maggior parte dei comuni intorno a 100 ma si notano aggregati di comuni con BMR più elevati. Nessun comune in studio ha il BMR statisticamente significativo. Da notare comunque che il comune di Monteverdi Marittimo ha un eccesso elevato di mortalità ($BMR=126,4$).

L'analisi di *clustering* ha messo in evidenza tre aggregati di comuni con SMR statisticamente significativo. In due *cluster* evidenziati sono compresi comuni con SMR maggiore di 100 appartenenti all'area geotermia:

AREA	COMUNE	O	A	SMR
NORD	MONTEVERDI MARITTIMO	9	3,98	226,2
SUD	RADICOFANI	9	6,81	132,2
	SAN CASCIANO DEI BAGNI	15	10,49	143