DIPARTIMENTO PROGRAMMAZIONE ACQUISTO CONTROLLO

OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO

LA MORTALITA'
IN PROVINCIA DI PAVIA
NEGLI ANNI 1991 - 2002

Dicembre 2004

Autori:

C. Fratti, G. Rosa – Osservatorio Epidemiologico – ASL Pavia.

Hanno collaborato:

E. Reggiani, G. Di Lauro – Osservatorio Epidemiologico – ASL Pavia – per l'elaborazione informatica e la rappresentazione iconografica dei dati.

L. Boschetti, R. Bruno, S. Colli Franzone, E. Riccardi, D. targa. A. Vai – Dipartimento di Prevenzione Medica – ASL Pavia - per la codifica e la registrazione computerizzata delle Schede di Morte ISTAT.

Ringraziamenti:

Si ringraziano la Prof.ssa M. T. Tenconi ed il Dr. C. Rabagliati della Sezione d'Igiene del Dipartimento di Medicina Preventiva, Occupazionale e di Comunità dell'Università degli Studi di Pavia, per il contributo altamente qualificato offerto nella realizzazione di questo lavoro.

PRESENTAZIONE

Quanto si muore in Provincia di Pavia? E perché si muore? E si può evitare di morire? Ma a Pavia si muore come nel resto della Lombardia? Queste non inutili domande trovano ragionevoli risposte in questo bel lavoro elaborato dall'Osservatorio Epidemiologico dell'ASL di Pavia. Il volume confezionato con semplicità, elegante nella sua presentazione grafica, riassume una mole enorme di dati (12 anni!) sulla popolazione pavese. Nell'introduzione è esplicitata la metodologia di ricerca e di analisi, sigillo necessario da cui non si può prescindere per dare credibilità ed autorevolezza ai risultati.

Se l'obiettivo fondamentale è quello di fotografare la distribuzione territoriale della mortalità per le principali cause, non vi è dubbio che la numerosità dei dati permette anche osservazioni sull'andamento temporale e spaziale della mortalità, e speculazioni sulle possibili interrelazioni ambientali. Per esempio: in Provincia di Pavia la mortalità per tumori polmonari come sta evolvendo nei due sessi? E quella per tumori pleurici? Le infezioni respiratorie acute, spesso mortali, potrebbero essere prevenute?

Il volume nel suo complesso fornisce una visione sintetica ed apparentemente semplice della mortalità in Provincia di Pavia, e nel contempo offre, con la ricchissima dotazione dei dati numerici, un elevato livello informativo, integrato dell'ambito distrettuale, comunale, provinciale e regionale. In altri termini, soddisfa il bisogno conoscitivo sulle condizioni di salutee/o di malattia della popolazione: è questo un passaggio chiave per individuare i bisogni assistenziali e quindi ricercare le soluzioni possibili e/o mirate più efficaci, coerenti con la disponibilità delle risorse.

In definitiva, il lavoro del Dott. Fratti e dei suoi Collaboratori va apprezzato non solo per l'apporto di conoscenza, ma anche perché fornisce uno strumento di lavoro indispensabile e "pesante" a chi progetta interventi di programmazione sanitaria.

Il Direttore del Dipartimento
Programmazione Acquisto Controllo
Prof. Pietro Fratino

INDICE

INTRODUZIONE ……..……... pag. 1

ANALISI DEI RISULTATI ……..…….. pag. 4

1. ANALISI PUNTUALE DELLA MORTALITÀ' NELL'ULTIMO ANNO DI REGISTRAZIONE DELLE SCHEDE DI MORTE ISTAT : 2002 …….……. pag. 4

1.1 Analisi della mortalità in Provincia di Pavia: anno 2002 …….……. pag. 4

1.2. Analisi della mortalità nel Distretto Pavese: anno 2002 …….. pag. 9

1.3. Analisi della mortalità nel Distretto Lomellina: anno 2002 …….. pag. 13

1.4. Analisi della mortalità nel Distretto Oltrepo: anno 2002 …….. pag. 17

2. ANALISI COMPARATA DELLA MORTALITÀ' RIFERITA AL PERIODO PLURIENNALE DI DISPONIBILITA' DEI DATI: 1991 – 2002 ……. pag. 22

2.1. Mortalità per tutte le cause ……..……..…….. pag. 22

2.2. Mortalità per le malattie del sistema circolatorio ……..….. pag. 23

2.3. Mortalità per tumori ……... pag. 24

2.3.1. Mortalità per tumore del polmone …… pag. 26

2.3.2. Mortalità per tumore della mammella ……. pag. 27

2.3.3. Mortalità per tumore dell'utero ……. pag. 28

2.3.4. Mortalità per tumore del colon-retto …… pag. 29

2.3.5. Mortalità per tumore della pleura ……. pag. 30

2.4. Mortalità per tumore dell'apparato respiratorio ……. pag. 31

2.5. Mortalità per tumore dell'apparato digerente …… pag. 32

2.6. Mortalità per traumatismi ed avvelenamenti ……. pag. 34

2.7. Considerazioni conclusive …… pag. 35

APPENDICE

Tavole e grafici dei tassi standardizzati di mortalità nel decennio 1991 – 2002 pag. 38

INTRODUZIONE

I dati sulla mortalità, sorgenti di alcuni tra i più significativi indicatori dello stato di salute della popolazione, se da un lato costituiscono solo una parte delle conoscenze necessarie per un'efficace programmazione sanitaria, dall'altro rappresentano il flusso informativo più consolidato ed utilizzato ai diversi livelli del Servizio Sanitario Nazionale (SSN).

Poiché le statistiche di morte attualmente prodotte dall'Istituto Centrale di Statistica (ISTAT) vengono pubblicate dopo un lungo intervallo di tempo dalla raccolta dei dati e non sempre offrono le disaggregazioni utili a livello locale, si è avvertita l'esigenza, a livello di Azienda Sanitaria Locale (ASL), di attivare un sistema di elaborazione dei dati di mortalità che producesse indicatori epidemiologici in tempo reale e al massimo livello di disaggregazione.

L'occasione per realizzare un progetto d'implementazione di un "Sistema informatizzato di elaborazione ed analisi dei dati di mortalità" si è presentato quando, per effetto dell'applicazione della Legge n. 31/1997 di riordino del Servizio Sanitario Regionale (SSR), le Az. USSL di Pavia, di Vigevano e di Voghera sono state unificate nell'ASL della Provincia di Pavia e con esse sono stati riuniti i rispettivi Registri Nominativi delle Cause di Morte (ReNCaM).

La fase iniziale del progetto è consistita nella verifica e nel miglioramento del grado di affinità organizzativa e gestionale dei tre ReNCaM dei Distretti Pavese, Lomellina ed Oltrepo. L'operazione è consistita nell'accertare che ciascuno Registro utilizzasse lo stesso software "Sistema Informativo della Mortalità" (SIM) predisposto dalla Regione Lombardia per la registrazione computerizzata delle Schede di Morte ISTAT e che applicasse correttamente le regole di codifica delle cause di decesso, dettate dalla IX Classificazione Internazionale della Cause di Morte (IX ICDM) dell'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) ed utilizzate ufficialmente dall'ISTAT nel nostro Paese.

Successivamente, è stata allestita la banca dati unificata della mortalità provinciale facendo confluire i dati archiviati in SIM da ciascun ReNCaM distrettuale in un unico database predisposto alla elaborazione epidemiologica. Per l'esecuzione di questa fase del progetto, è stato utilizzato il software di ampia diffusione commerciale e di facile utilizzo "Database Microsoft Access" del pacchetto commerciale "Office".

La fase conclusiva del progetto è consistita nell'organizzazione, in modo razionale e sintetico, dei risultati dell'elaborazione epidemiologica dei dati, nell'allestimento di tavole sinottiche per la presentazione dei principali indicatori e nella costruzione delle più significative rappresentazioni iconografiche. Le tavole sono state realizzate con l'impiego di "Microsoft Word" e le iconografie con "Microsoft Excel", entrambe del pacchetto informatico "Office".

Il Sistema informatizzato di elaborazione dei dati di mortalità, realizzato da questo progetto, consente di presentare due livelli distinti di analisi dei risultati:

1. **ANALISI PUNTUALE DELLA MORTALITÀ' RIFERITA ALL'ULTIMO ANNO DI REGISTRAZIONE DELLE SCHEDE DI MORTE ISTAT**
   1.1 Frequenze di decesso per ambito territoriale, sesso ed età, età media alla morte, anni di vita produttiva persi;
   1.2. Mortalità proporzionale, per ambito territoriale, sesso e causa;
   1.3. Tasso di mortalità grezzo, per ambito territoriale;
   1.4. Tassi specifici (x10.000 ab.) per ambito territoriale, sesso e causa.

2. **ANALISI COMPARATA DELLA MORTALITÀ' RIFERITA AL PERIODO PLURIENNALE DI DISPONIBILITA' DEI DATI**
   2.1. Tassi biennali standardizzati (x10.000 ab.) per ambito territoriale, sesso, età e causa.

Il primo livello di analisi della mortalità è finalizzata a descrivere il fenomeno come si presenta nell'ultimo anno di rilevazione dei dati, in ogni ambito territoriale di competenza dell'ASL, per ciascuna causa o gruppo di cause di morte e nei due sessi. Essa fornisce un'immagine "statica" del fenomeno, riferita ad un solo anno e ad un solo ambito territoriale prescelto, che non consente di effettuare confronti né temporali né spaziali, in quanto si compone di indicatori specifici e non standardizzati.

Di seguito vengono illustrati i risultati di questo livello di analisi della mortalità che ha considerato l'anno di registrazione dei dati 2002 e gli ambiti territoriali di maggior interesse: la Provincia e i Distretti Pavese, Lomellina, Oltrepo, ma che può essere eseguita per Comune o per gruppi di Comuni a scelta.

Il secondo livello di analisi della mortalità è, invece, finalizzata a descrivere l'andamento pluriennale dei tassi di mortalità in ciascuna unità territoriale prescelta ed a confrontarne i trends tra ambiti diversi, per causa o gruppo di cause di morte e nei due sessi. Essa fornisce un'immagine spazio-temporale della mortalità "dinamica", in quanto utilizza tassi specifici preventivamente standardizzati che rendono conto della significatività statistica dei confronti.

Poiché la comparabilità dei fenomeni riferiti a popolazioni con strutture demografiche differenti, richiede il trattamento correttivo della standardizzazione dei tassi prima di effettuare i confronti, i tassi di mortalità della Provincia, dei suoi Distretti e della Regione sono stati trattati con il metodo della "standardizzazione diretta", utilizzando come popolazione di riferimento quella dell'Italia censita dall'ISTAT nel 1991. Per ciascuno tasso standardizzato, inoltre, attraverso l'impiego della tavola di Haenszel per eventi rari, sono stati calcolati gli "Intervalli di Confidenza al 95% (I.C. 95%)", necessari alla definizione della significatività statistica dei confronti (la differenza tra due tassi è statisticamente significativa quando gli estremi degli intervalli di confidenza, entro cui oscillano i valori dei tassi stessi, sono esterni uno all'altro).

Inoltre, poiché é ampiamente dimostrato che i dati di mortalità riferiti a popolazioni di ridotta consistenza numerica, quali sono quelle dei Distretti della Provincia di Pavia, quando vengono messi a confronto possono dare origine a errori casuali o sistematici che inficiano l'attendibilità dei risultati, si è provveduto ad elaborare per biennio dal 1991 al 2002 i dati desunti dai ReNCaM per la Provincia di Pavia e dal 1991 al 1998 i dati forniti dall'Istituto Superiore di Sanità per la Regione Lombardia, ottenendo in tal modo tassi medi biennali statisticamente più stabili e confrontabili.

Infine, poiché i dati di mortalità della Regione, necessari per il calcolo dei tassi di confronto, sono stati forniti solo fino all'anno 1998, l'analisi comparata della mortalità dei Distretti tra loro e con la Provincia è stata effettuata per l'intero periodo, mentre il confronto con la Regione è stato possibile solo per i primi quattro bienni.

Per questo secondo livello di analisi, vengono di seguito descritti, a titolo dimostrativo, i trends dei tassi standardizzati di mortalità del periodo 1991 - 2002 per alcuni ambiti territoriali d'interesse locale, sia analizzati singolarmente che messi a confronto fra loro.

ANALISI DEI RISULTATI

1. ANALISI PUNTUALE DELLA MORTALITÀ RIFERITA ALL'ULTIMO ANNO DI REGISTRAZIONE DELLE SCHEDE DI MORTE ISTAT: 2002

1.1. Analisi della mortalità in PROVINCIA DI PAVIA: anno 2002.

1.1.1. Frequenze di decesso, età media alla morte, anni di vita produttiva persi.

Tav. n. 1 – Frequenze di decesso in PROVINCIA DI PAVIA, per sesso e classi d'età. Anno 2002.

Sesso	0 – 4	5-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85+	Tot.
M	10	3	16	36	73	113	356	782	983	706	3078
F	12	2	8	15	31	74	187	457	1021	1650	3457
M+F	22	5	24	51	104	187	543	1239	2004	2356	6535

Nel 2002 si sono verificati nei residenti in Provincia di Pavia 6535 decessi, 3078 riferiti a residenti maschi e 3457 a femmine.

La tav. n. 1 presenta la distribuzione per sesso e classi d'età dei deceduti e sottende il calcolo dell'età media alla morte, che è stata di 74 anni per i maschi e di 81 anni per le femmine.

I deceduti in età produttiva, compresa tra 25 e 64 anni, sono stati 578 maschi e 307 femmine, pari rispettivamente al 19,30% e al 9,11% dei totali. Gli anni di vita produttiva persi sono stati 6508 da parte dei maschi e 3193 da parte delle femmine.

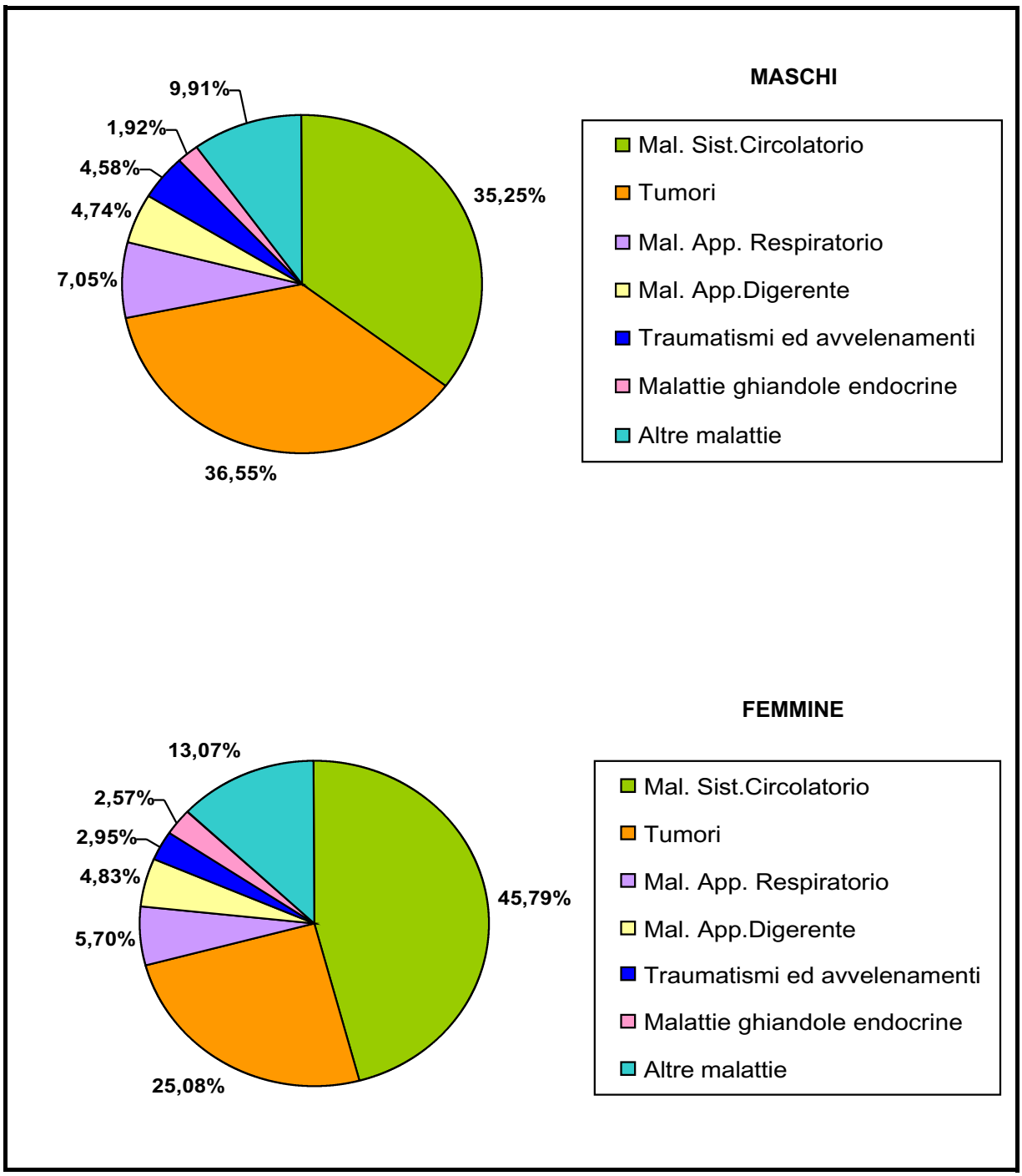
1.1.2. Mortalità proporzionale.

Tav. n. 2 – Composizione percentuale della mortalità in PROVINCIA DI PAVIA, per sesso e causa. Anno 2002.

Sesso	Causa di morte	Numero	Percentuale
M	Mal. Sist. Circolatorio	1085	35,25
M	Tumori	1125	36,55
M	Mal. App. Respiratorio	217	7,05
M	Mal. App. Digerente	146	4,74
M	Traumatismi ed avvelenamenti	141	4,58
M	Malattie ghiandole endocrine	59	1,92
M	Altre malattie	305	9,91
F	Mal. Sist. Circolatorio	1583	45,79
F	Tumori	867	25,08
F	Mal. App. Respiratorio	197	5,70
F	Mal. App. Digerente	167	4,83
F	Traumatismi ed avvelenamenti	102	2,95
F	Malattie ghiandole endocrine	89	2,57
F	Altre malattie	452	13,07

La tav. n. 2 e la sua rappresentazione grafica (Fig. n. 1) presentano le proporzioni di morte per i principali gruppi di cause ISTAT, dalle quali si evince che i tumori nei maschi (36,55%) e le malattie del sistema circolatorio nelle femmine (45,79%) rappresentano le causa di morte prevalenti. Tali cause insieme hanno provocato circa i ¾ dei decessi totali.
Le percentuali delle morti sono risultate vicine alla parità nei due sessi per le malattie dell'apparato respiratorio (7,05% nei maschi e 5,70% nelle femmine), per le malattie dell'apparato digerente (4,74% nei maschi e 4,83% nelle femmine) e per le malattie delle ghiandole endocrine (1,92% nei maschi e 2,57% nelle femmine). Per contro, i decessi maschili per cause violente (4,58%) sono risultati percentualmente quasi il doppio di quelli femminili (2,95%).

Fig. n. 1 - Aerogrammi della mortalità proporzionale della Provincia di Pavia, per principali gruppi di cause e sesso. Anno 2002.



1.1.3. Tasso grezzo di mortalità.

Il tasso grezzo di mortalità della Provincia di Pavia, come si evince dalla tav. n. 3, è stato calcolato rapportando il numero complessivo dei decessi registrati nel 2002 ai residenti totali nello stesso anno, senza distinzione di sesso ed età.

Tav. n. 3 – Tasso grezzo di mortalità per 10.000 residenti in PROVINCIA DI PAVIA. Anno 2002.

N. Decessi	N. Residenti	Tasso x 10.000 residenti
6535	502396	130, 08

1.1.4. Tasso specifico di mortalità.

I tassi specifici di mortalità della Provincia di Pavia sono stati calcolati rapportando il numero dei decessi per causa, sesso ed età, del 2002, ai corrispondenti residenti nello stesso anno. Nella tav. n. 4 è descritta la struttura per sesso ed età della popolazione provinciale utilizzata per il calcolo dei tassi specifici.

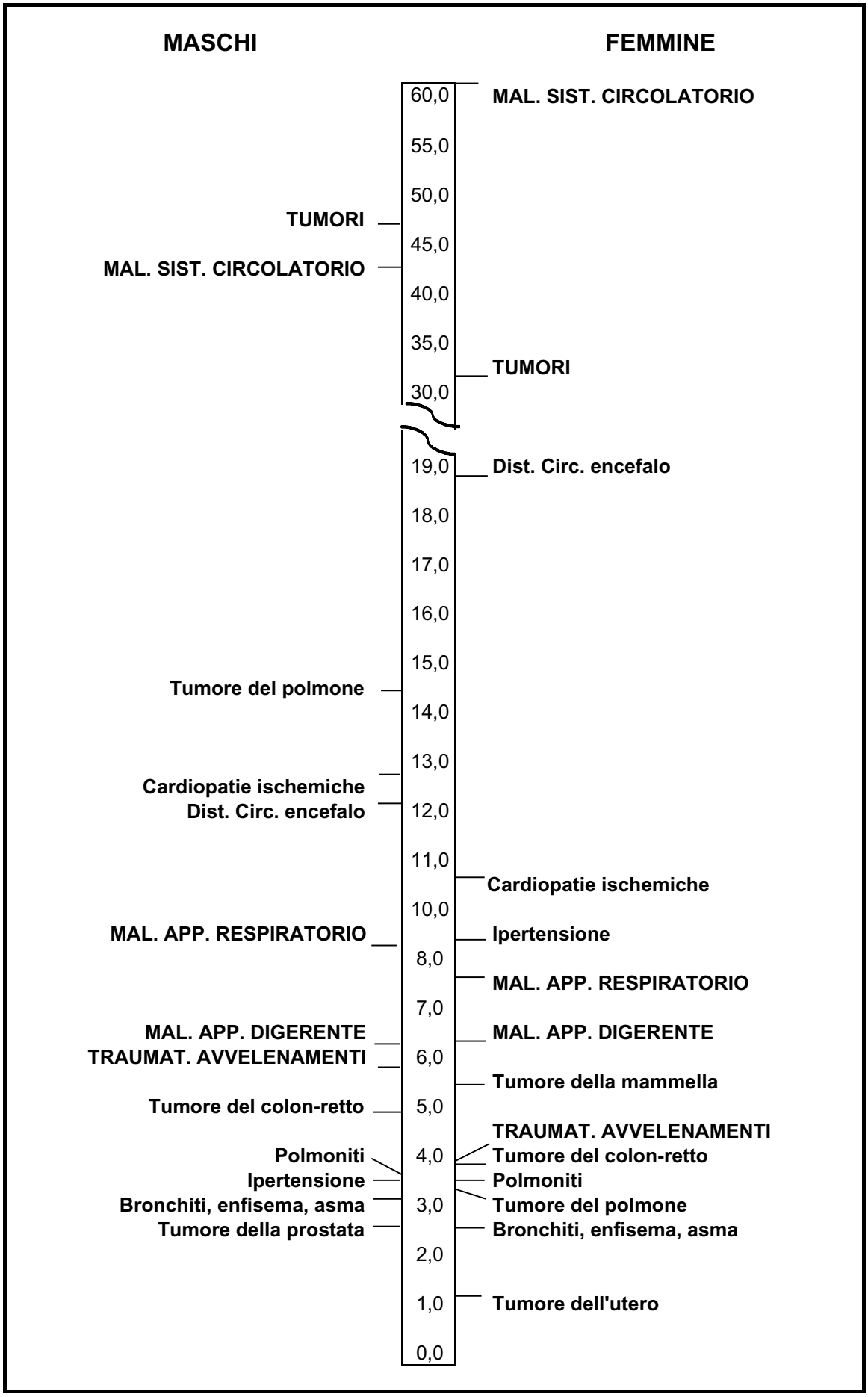
Tav. n. 4 – Popolazione residente in PROVINCIA DI PAVIA, composizione per sesso e classi d'età. Anno 2002.

Sesso	0-4	5-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85+	Tot.
M	9843	19723	21949	37575	41739	34966	31710	27118	13927	3370	241920
F	9511	18487	20830	35879	39260	34167	33127	34098	24613	10504	260476
M+F	19354	38210	42779	73454	80999	69133	64837	61216	38540	13874	502396

Tav. n. 5 – Tassi specifici per 10.000 residenti in PROVINCIA DI PAVIA, per sesso e causa. Anno 2002.

Causa di morte	Tasso x 10.000 Maschi	Tasso x 10.000 Femmine
Tutte le cause	127,23	132,72
Malattie infettive	1,32	0,81
Tumori	46,50	33,29
- del polmone	14,55	3,57
- del colon-retto	4,46	3,92
- del fegato	4,63	2,53
- della mammella	-	5,53
- dell'utero	-	1,42
- della prostata	2,89	-
Mal. ghiandole endocrine	2,44	3,42
Malattie del sangue	0,54	0,54
Disturbi psichici	1,36	3,38
Mal. Sistema nervoso	2,59	3,84
Mal. Sistema circolatorio	44,85	60,77
- ipertensione	3,93	9,14
- cardiopatie ischemiche	12,94	10,90
- dist. circ. encefalo	12,36	18,85
Mal. Apparato respiratorio	8,97	7,56
- bronchiti, enfisema, asma	3,72	2,57
- polmoniti	3,39	3,26
Mal. Apparato digerente	6,04	6,41
- cirrosi epatiche	3,89	2,76
Mal. Apparato genitourinario	2,03	2,65
Compl. Gravidanza e parto	-	0,00
Malattie della pelle	0,00	0,08
Mal. Sist. osteomuscolare	0,29	0,73
Malformazioni congenite	0,16	0,04
Condiz. morbose perinatali	0,25	0,35
Stati mal definiti	4,13	4,95
Traumatismi, avvelenamenti	5,83	3,92

Fig. n. 5 - Diagramma "stelo-foglie" dei tassi x 10.000 ab. della Provincia di Pavia, specifici per sesso e causa - Anno 2002.



La tav. n. 5 e la fig. n. 5 presentano i tassi specifici per sesso, calcolati per i principali gruppi di cause ISTAT e per alcune particolari malattie. Esse consentono di stilare la graduatoria delle cause di morte prevalenti in ciascun sesso; nei maschi al primo posto compaiono i tumori, che colpiscono 46,50 uomini ogni 10.000 residenti, al secondo posto le malattie del sistema circolatorio, che interessano 44,85 soggetti ogni 10.000, al terzo posto le malattie dell'apparato respiratorio con 8,97 x 10.000, al quarto posto le malattie dell'apparato digerente con 6,04 x 10.000 ed al quinto posto i traumatismi con 5,83 x 10.000 residenti. Nelle femmine al primo posto compaiono le malattie del sistema circolatorio, che colpiscono 60,77 donne ogni 10.000 residenti, al secondo posto i tumori, che interessano 33,29 soggetti ogni 10.000, al terzo posto le malattie dell'apparato respiratorio con 7,56 x 10.000, al quarto posto le malattie dell'apparato digerente con 6,41 x 10.000 ed al quinto i traumatismi con 3,92 x 10.000 residenti. I restanti gruppi di cause presentano tassi specifici di minore entità.

La stessa tavola evidenzia, all'interno di alcuni gruppi di cause, i tassi specifici di mortalità per malattie di particolare interesse epidemiologico, quali i disturbi circolatori dell'encefalo (18,85 x10.000 femmine e 12,36x10.000 maschi), le cardiopatie ischemiche (12,94 maschi e 10,90 femmine), l'ipertensione (9,14 femmine e 3,93 femmine), il tumore del polmone (14,55 maschi e 3,57 femmine), il tumore del colon-retto (4,46 maschi e 3,92 femmine), il tumore della mammella (5,53 femmine), il tumore della prostata (2,89), le bronchiti, enfisema ed asma (3,72 maschi e 2,57 femmine) e la cirrosi epatica (3,89 maschi e 2,76 femmine).

1.2. Analisi della mortalità nel DISTRETTO PAVESE: anno 2002.

1.2.1. Frequenze di decesso, età media alla morte, anni di vita produttiva persi.

Tav. n. 6 – Frequenze di decesso nel DISTRETTO PAVESE, per sesso e classi d'età. Anno 2002.

Sesso	0 – 4	5-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85+	Tot.
M	3	2	3	15	27	42	136	254	34	183	969
F	5	1	4	5	14	24	58	163	322	484	1080
M+F	8	3	7	20	41	66	194	417	356	667	2049

Nel 2002 si sono verificati nel Distretto Pavese 2049 decessi, 969 riferiti a residenti maschi e 1080 a residenti femmine.

La tav. n. 6 presenta la distribuzione per sesso e classi d'età dei deceduti e sottende il calcolo dell'età media alla morte, che è stata di 72 anni per i maschi e di 80 anni per le femmine.

I deceduti in età produttiva, compresa tra 25 e 64 anni, sono stati 220 maschi e 101 femmine, pari rispettivamente al 22,70% e al 9,35% dei totali. Gli anni di vita produttiva persi sono stati 2450 da parte dei maschi e 1118 da parte delle femmine.

1.2.2. Mortalità proporzionale.

Tav. n. 7 – Composizione percentuale della mortalità nel DISTRETTO PAVESE, per sesso e causa. Anno 2002.

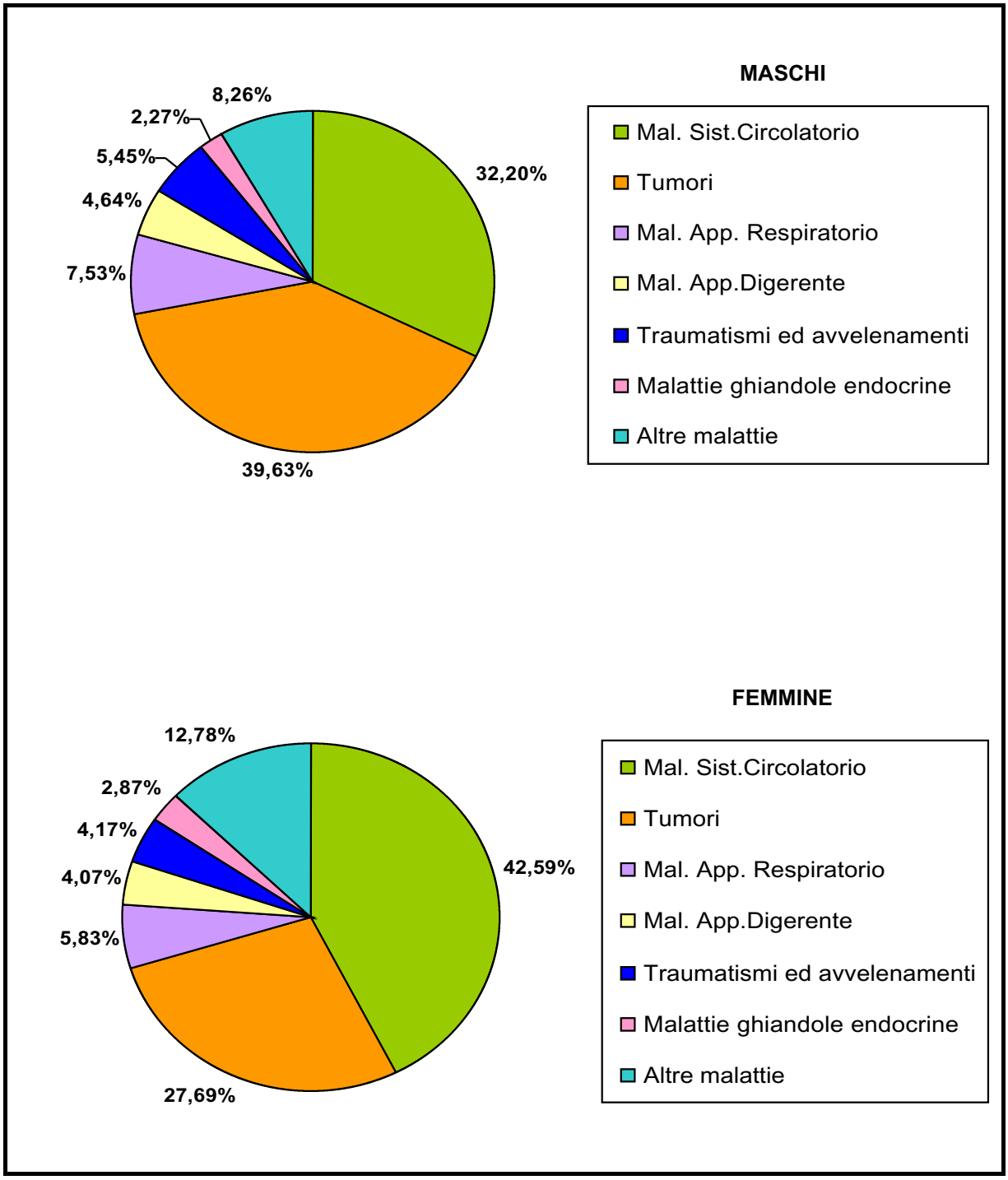
Sesso	Causa di morte	Numero	Percentuale
M	Mal. Sist. Circolatorio	312	32,20
M	Tumori	384	39,63
M	Mal. App. Respiratorio	73	7,53
M	Mal. App. Digerente	45	4,64
M	Traumatismi ed avvelenamenti	53	5,45
M	Mal. Ghiandole endocrine	22	2,27
M	Altre malattie	80	8,26
F	Mal. Sist. Circolatorio	460	42,59
F	Tumori	299	27,69
F	Mal. App. Respiratorio	63	5,83
F	Mal. App. Digerente	44	4,07
F	Traumatismi ed avvelenamenti	45	4,17
F	Mal. Ghiandole endocrine	31	2,87
F	Altre malattie	138	12,78

La tav. n. 7 e la sua rappresentazione grafica (Fig. n. 2) presentano le proporzioni di morte per i principali gruppi di cause ISTAT, dalle quali si evince che i tumori sono la causa di morte prevalente nei maschi (39,63%), mentre nelle femmine sono le malattie del sistema circolatorio (42,59%). La seconda causa di morte è rappresentata nei maschi dalle malattie del sistema circolatorio (32,20%) e nelle femmine dai tumori (27,69%). I decessi per tumori hanno costituito 1/3 delle morti totali.

La percentuale delle morti per le malattie dell'apparato respiratorio è superiore nei maschi (7,53%) rispetto alle femmine (5,83%), mentre è quasi in parità per le malattie dell'apparato digerente (4,64% negli uomini e 4,07% nelle donne) e per le malattie delle ghiandole endocrine (2,27% nei maschi e 2,87% nelle femmine).

I decessi per traumatismi sono risultati percentualmente superiori nei maschi (5,45%) rispetto alle femmine (4,17%).

Fig. n. 2 - Aerogrammi della mortalità proporzionale del Distretto Pavese, per principali gruppi di cause e sesso - Anno 2002.



1.2.3. Tasso grezzo di mortalità.

Tav. n. 8 – Tasso grezzo di mortalità per 10.000 residenti nel DISTRETTO PAVESE. Anno 2002.

N. Decessi	N. Residenti	Tasso x 1000 residenti
2049	1923725	106,51

Il tasso grezzo di mortalità, riferito alla popolazione del DISTRETTO PAVESE, è risultato di 106,51 decessi ogni 1000 residenti.

1.2.4. Tasso specifico di mortalità.

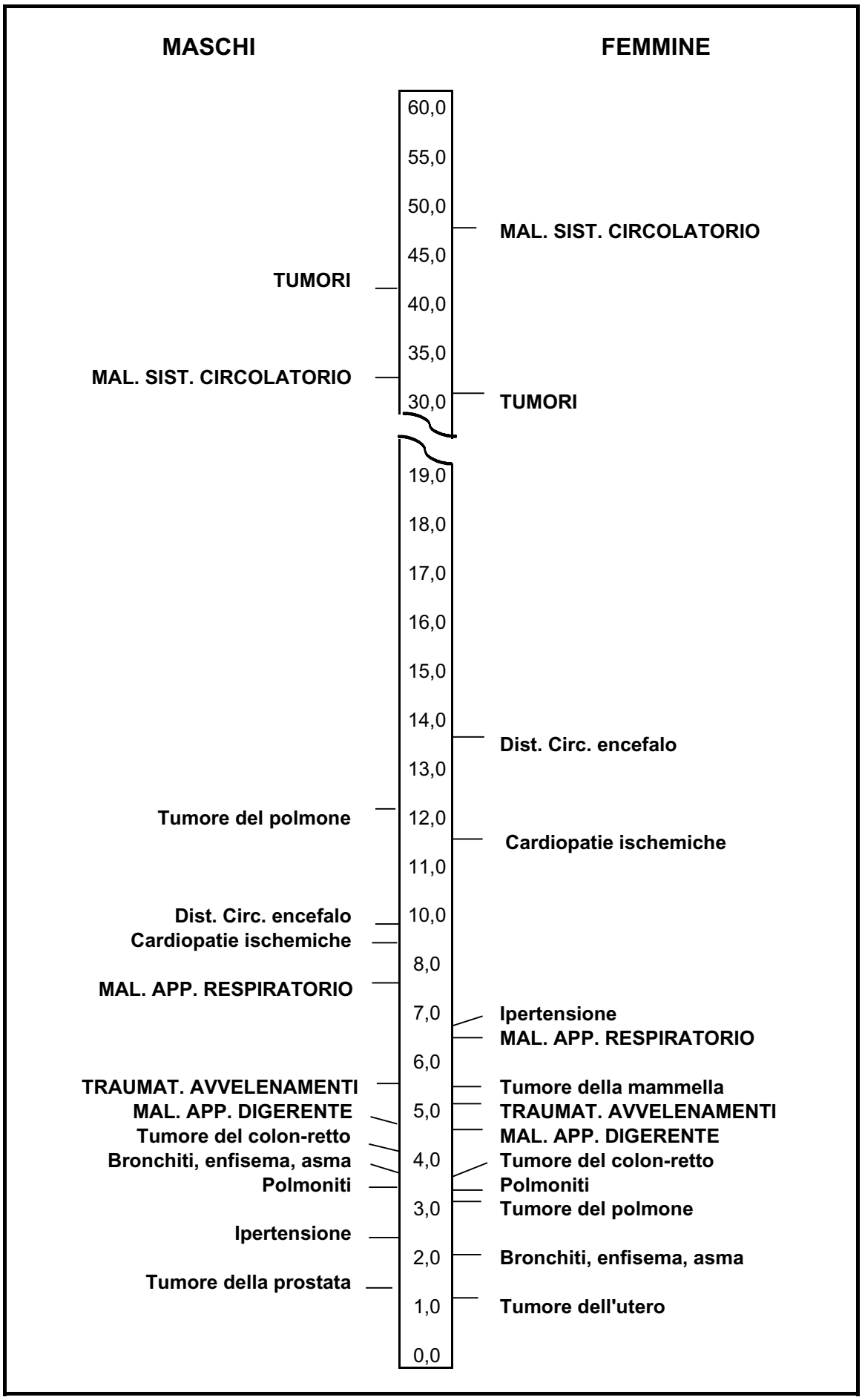
Tav. n. 9 – Popolazione residente nel DISTRETTO PAVESE, composizione per sesso e classi d'età. Anno 2002.

Sesso	0-4	5-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85+	Tot.
M	4243	8079	8464	15121	16923	13685	11706	9371	4704	870	93166
F	4056	7371	8262	14865	16010	13105	12134	12211	8154	3038	99206
M+F	8299	15450	16726	29986	32933	26790	23840	21582	12858	3908	192372

Tav. n. 10 – Tassi specifici per 10.000 residenti nel DISTRETTO PAVESE, per sesso e e causa. Anno 2002.

Causa di morte	Tasso x 10.000 Maschi	Tasso x 10.000 Femmine
Tutte le cause	104,01	108,86
Malattie infettive	1,18	1,11
Tumori	41,22	30,14
- del polmone	12,34	3,02
- del colon-retto	4,08	3,33
- del fegato	4,51	2,92
- della mammella	-	5,44
- dell'utero	-	1,21
- della prostata	1,50	-
Mal. ghiandole endocrine	2,36	3,12
Malattie del sangue	0,75	0,20
Disturbi psichici	0,86	2,52
Mal. Sistema nervoso	1,93	4,03
Mal. Sistema circolatorio	33,49	46,37
- ipertensione	2,79	6,65
- cardiopatie ischemiche	9,34	11,69
- dist. circ. encefalo	9,98	13,91
Mal. Apparato respiratorio	7,84	6,35
- bronchiti, enfisema, asma	3,33	2,22
- polmoniti	3,54	3,12
Mal. Apparato digerente	4,83	4,44
- cirrosi epatiche	2,58	1,71
Mal. Apparato genitourinario	1,61	3,23
Compl. Gravidanza e parto	-	0,00
Malattie della pelle	0,00	0,10
Mal. Sist. osteomuscolare	0,43	0,40
Malformazioni congenite	0,21	0,10
Condiz. morbose perinatali	0,11	0,50
Stati mal definiti	1,50	1,71
Traumatismi, avvelenamenti	5,69	4,54

Fig. n. 6 - Diagramma "stelo-foglie" dei tassi x 10.000 ab. del Distretto Pavese, specifici per sesso e causa - Anno 2002



La tav. n. 10 e la fig. n. 6 presentano i tassi specifici per sesso, calcolati per i principali gruppi di cause ISTAT e per alcune particolari malattie. Esse consentono di stilare la graduatoria delle cause di morte prevalenti in ciascun sesso: al primo posto compaiono le malattie del sistema circolatorio, che colpiscono più le femmine dei maschi (46,37x10.000 femmine e 33,49x10.000 maschi), al secondo si collocano i tumori, che interessano più i maschi delle femmine (41,22 maschi e 30,14 femmine), al terzo le malattie dell'apparato respiratorio (7,84 maschi e 6,35 femmine), al quarto le malattie dell'apparato digerente (4,83 maschi e 4,44 femmine) e al quinto i traumatismi (5,69 maschi e 4,54 femmine). I restanti gruppi di cause presentano tassi specifici di minor entità.
La stessa tavola evidenzia, all'interno di alcuni gruppi di cause, i tassi specifici di mortalità per malattie di particolare interesse epidemiologico, quali i disturbi circolatori dell'encefalo (13,91x10.000 femmine e 9,98x10.000 maschi), le cardiopatie ischemiche (11,69 femmine e 9,34 maschi), il tumore del polmone (12,34 maschi e 3,02 femmine), il tumore del colon-retto (4,08 maschi e 3,33 femmine), il tumore della mammella (5,44 femmine), il tumore della prostata (1,50), le polmoniti (3,54 maschi e 3,12 femmine), le bronchiti, enfisema ed asma (3,33 maschi e 2,22 femmine) e la cirrosi epatica (2,58 maschi e 1,71 femmine).

1.3. – Analisi della mortalità nel DISTRETTO LOMELLINA: anno 2002.

1.3.1. Frequenze di decesso, età media alla morte, anni di vita produttiva persi.

Tav. n. 11 – Frequenze di decesso nel DISTRETTO LOMELLINA, per sesso e classi d'età. Anno 2002.

Sesso	0 – 4	5-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85+	Tot.
M	5	0	7	11	26	28	123	295	349	227	1081
F	3	1	1	7	7	28	76	173	346	587	1229
M+F	8	1	8	18	33	56	199	468	695	814	2310

Nel 2002 si sono verificati nel Distretto Lomellina 2310 decessi, 1081 riferiti a residenti maschi e 1229 a femmine.

La tav. n. 11 presenta la distribuzione per sesso e classi d'età dei deceduti e sottende il calcolo dell'età media alla morte, che è stata di 73 anni per i maschi e di 81 anni per le femmine.
I deceduti in età produttiva, compresa tra 25 e 64 anni, sono stati 195 maschi e 119 femmine, pari rispettivamente al 18,04% e al 9,681% dei totali. Gli anni di vita produttiva persi sono stati 2272 da parte dei maschi e 1158 da parte delle femmine.

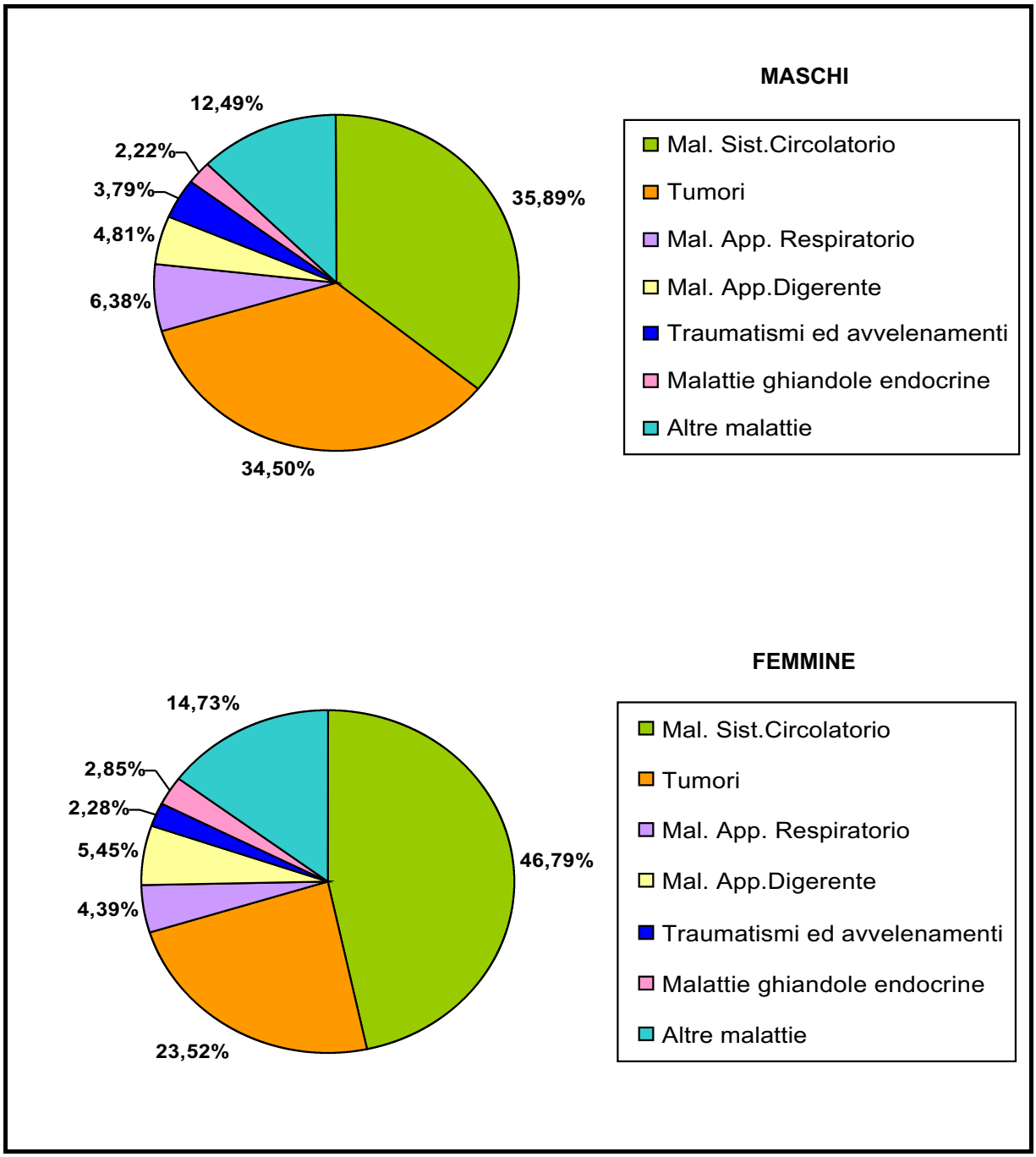
1.3.2. Mortalità proporzionale.

Tav. n. 12 – Composizione percentuale della mortalità nel DISTRETTO LOMELLINA, per sesso e causa. Anno 2002

Sesso	Causa di morte	Numero	Percentuale
M	Mal. Sist. Circolatorio	388	35,89
M	Tumori	373	34,50
M	Mal. App. Respiratorio	69	6,38
M	Mal. App. Digerente	52	4,81
M	Traumatismi ed avvelenamenti	41	3,79
M	Mal. Ghiandole endocrine	24	2,22
M	Altre malattie	134	12,49
F	Mal. Sist. Circolatorio	575	46,79
F	Tumori	289	23,52
F	Mal. App. Respiratorio	54	4,39
F	Mal. App. Digerente	67	5,45
F	Traumatismi ed avvelenamenti	28	2,28
F	Mal. Ghiandole endocrine	35	2,85
F	Altre malattie	181	14,73

La tav. n. 12 e la sua rappresentazione grafica (Fig. n. 3) presentano le proporzioni di morte per i principali gruppi di cause ISTAT, dalle quali si evince che le malattie del sistema circolatorio rappresentano la causa di morte prevalente sia nei maschi (39,44%)

Fig. n. 3 - Aerogrammi della mortalità proporzionale del Distretto Lomellina, per principali gruppi di cause e sesso - Anno 2002.



che nelle femmine (47,25%), seguita dai tumori (32,09% nei maschi e 22,10% nelle femmine) e che tali cause insieme hanno provocato circa i ¾ dei decessi totali.
La percentuale delle morti sono risultate vicine alla parità nei due sessi per le malattie dell'apparato respiratorio (5,12% nei maschi e 4,23% nelle femmine) e per le malattie dell'apparato digerente (4,65% nei maschi e 4,40% nelle femmine).
I decessi maschili per cause violente (4,93%) sono risultati percentualmente il doppio di quelli femminili (2,37%).

1.3.3. Tasso grezzo di mortalità.

Tav. n. 13 – Tasso grezzo di mortalità per 10.000 residenti nel DISTRETTO LOMELLINA. Anno 2002.

N. Decessi	N. Residenti	Tasso x 1000 residenti
2310	171762	134,49

Il tasso grezzo di mortalità, riferito alla popolazione del Distretto Lomellina, è risultato di 134,49 decessi ogni 10.000 residenti.

1.3.4. Tasso specifico di mortalità.

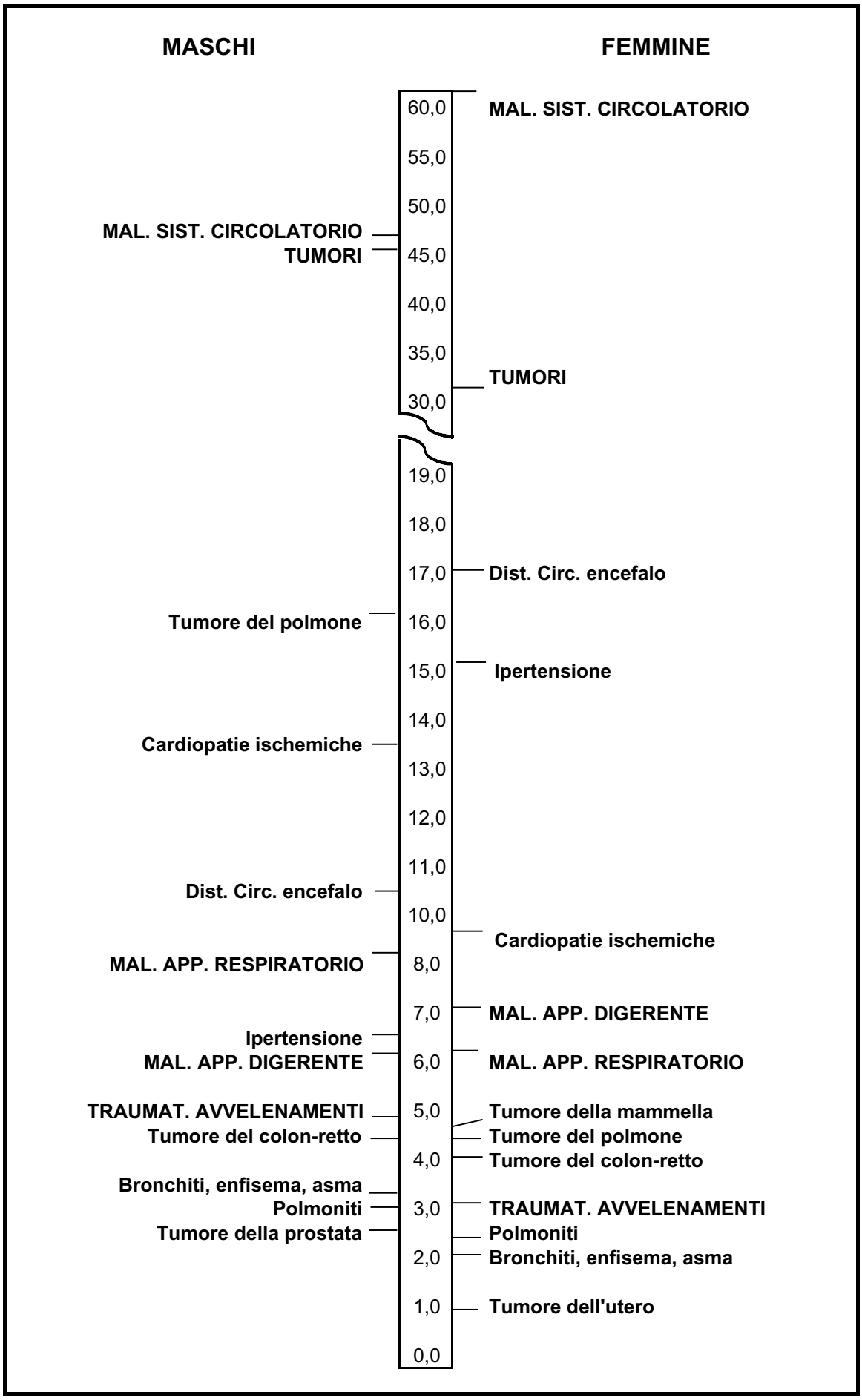
Tavola n. 14 – Popolazione residente nel DISTRETTO LOMELLINA, per sesso e classi d'età. Anno 2002.

Sesso	0-4	5-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85+	Tot.
M	3319	6852	7760	12783	14109	11798	10930	9322	4435	1077	82385
F	3266	6509	7362	12004	13163	11738	11553	11819	8358	3605	89377
M+F	6585	13361	15122	24787	27272	23536	22483	21141	52793	4682	171762

Tav. n. 15 – Tassi specifici per 10.000 residenti nel DISTRETTO LOMELLINA, per sesso e causa. Anno 2002.

Causa di morte	Tasso x 10.000 Maschi	Tasso x 10.000 Femmine
Tutte le cause	131,21	137,51
Malattie infettive	1,82	0,90
Tumori	45,27	32,33
- del polmone	16,26	4,47
- del colon-retto	4,25	4,03
- del fegato	4,25	1,57
- della mammella	-	4,59
- dell'utero	-	1,01
- della prostata	2,55	-
Mal. ghiandole endocrine	2,91	3,92
Malattie del sangue	0,49	0,89
Disturbi psichici	2,31	5,48
Mal. Sistema nervoso	1,46	2,80
Mal. Sistema circolatorio	47,10	64,33
- ipertensione	6,43	15,22
- cardiopatie ischemiche	13,35	9,85
- dist. circ. encefalo	10,80	17,34
Mal. Apparato respiratorio	8,37	6,04
- bronchiti, enfisema, asma	3,52	2,13
- polmoniti	3,16	2,68
Mal. Apparato digerente	6,31	7,50
- cirrosi epatiche	4,31	2,35
Mal. Apparato genitourinario	2,43	1,45
Compl. Gravidanza e parto	-	0,00
Malattie della pelle	0,00	0,11
Mal. Sist. osteomuscolare	0,12	0,56
Malformazioni congenite	0,12	0,00
Condiz. morbose perinatali	0,49	0,11
Stati maldefiniti	7,04	7,94
Traumatismi, avvelenamenti	4,98	3,13

Fig. n. 7 - Diagramma "stelo-foglie" dei tassi x 10.000 ab. del Distretto della Lomellina, specifici per sesso e causa - Anno 2002



La tav. n. 15 e la fig. n. 7 presentano i tassi specifici per sesso, calcolati per i principali gruppi di cause di morte ISTAT e per alcune particolari malattie. Esse consentono di stilare la graduatoria delle cause di morte prevalenti nei due sessi: al primo posto compaiono le malattie del sistema circolatorio, che colpiscono più le femmine dei maschi (64,33x10.000 femmine e 47,10x10.000 maschi), al secondo si collocano i tumori, che interessano più i maschi delle femmine (45,27 maschi e 32,33 femmine), al terzo appaiano le malattie dell'apparato respiratorio (8,37 maschi e 6,04 femmine), al quarto si collocano le malattie dell'apparato digerente (7,50 femmine e 6,31 maschi) ed infine i traumatismi (4,98 maschi e 3,13 femmine). I restanti gruppi di cause presentano tassi specifici di minor entità.

La stessa tavola evidenzia, all'interno dei gruppi di cause, i tassi specifici di mortalità per alcune malattie di particolare interesse epidemiologico, quali l'ipertensione (15,22x10.000 femmine e 6,43x10.000 maschi), i disturbi circolatori dell'encefalo (17,34 femmine e 10,80 maschi), le cardiopatie ischemiche (13,35 maschi e 9,85 femmine), il tumore del polmone (16,26 maschi e 4,47 femmine), il tumore del colon-retto (4,25 maschi e 4,03 femmine), il tumore della mammella (4,59 femmine), il tumore della prostata (2,55), le polmoniti (3,16 maschi e 2,68 femmine), le bronchiti, enfisema ed asma (3,52 maschi e 2,13 femmine) e la cirrosi epatica (4,13 maschi e 2,35 femmine).

1.4. Analisi della mortalità nel DISTRETTO OLTREPO: anno 2002.

1.4.1. Frequenze di decesso, età media alla morte, anni di vita produttiva persi.

Tav. n. 16 – Frequenze di decesso nel DISTRETTO OLTREPO, per sesso e classi d'età. Anno 2002.

Sesso	0 – 4	5-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85+	Tot.
M	2	1	6	10	20	33	97	233	330	296	1028
F	4	0	3	3	10	22	53	121	353	579	1148
M+F	6	1	9	13	30	55	150	354	683	875	2176

Nel 2002 si sono verificati nel Distretto Oltrepo 2176 decessi, 1028 riferiti a residenti maschi e 1148 a femmine.

La tav. n. 16 presenta la distribuzione per sesso e classi d'età dei deceduti e sottende il calcolo dell'età media alla morte, che è stata di 76 anni per i maschi e di 82 anni per le femmine.

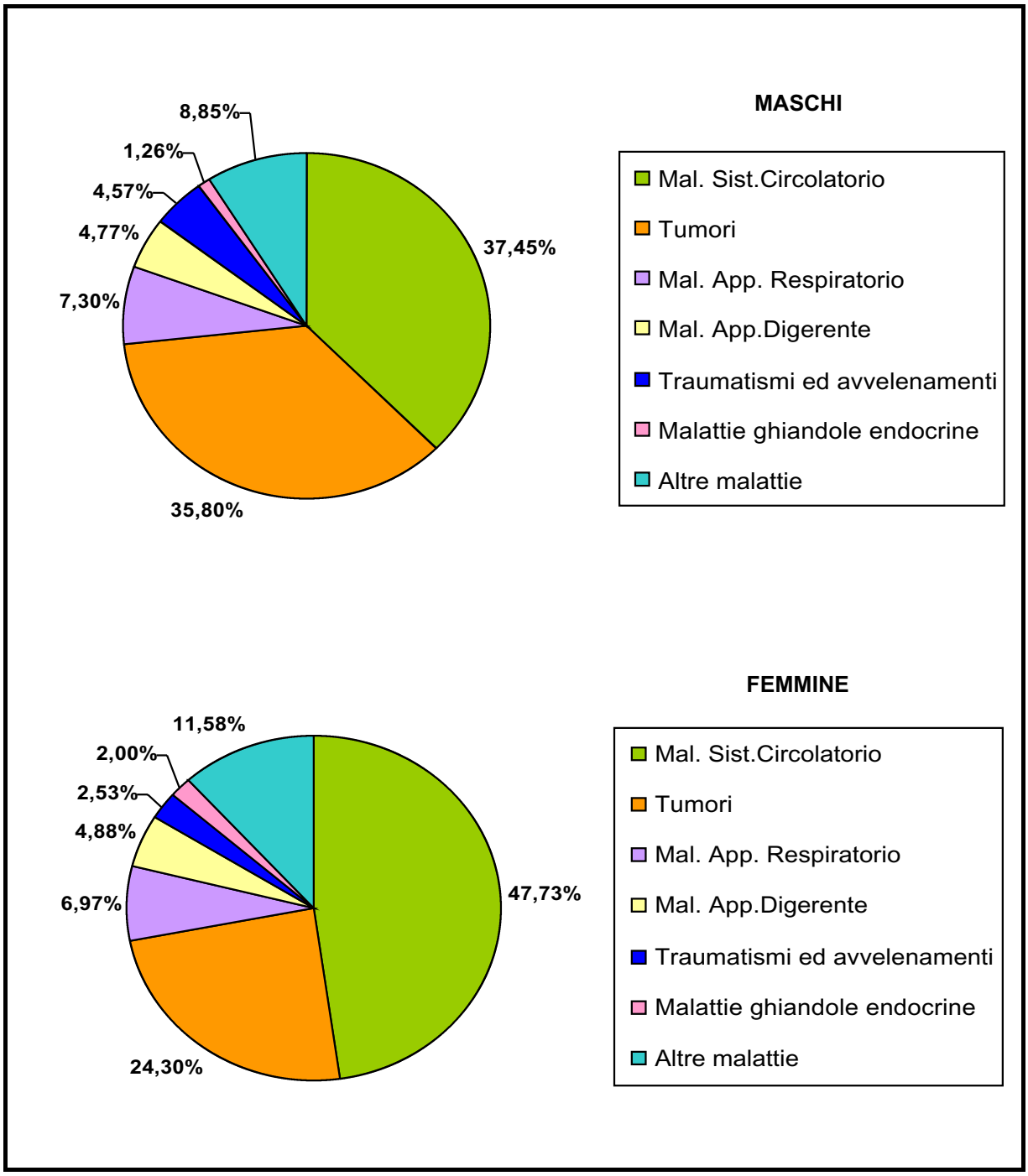
I deceduti in età produttiva, compresa tra 25 e 64 anni, sono stati 160 maschi e 88 femmine, pari rispettivamente al 9,73% e al 7,66% dei totali. Gli anni di vita produttiva persi sono stati 1786 da parte dei maschi e 917 da parte delle femmine.

1.4.2. Mortalità proporzionale.

Tav. n. 17 – Composizione percentuale della mortalità del DISTRETTO OLTREPO, per sesso e causa. Anno 2002.

Sesso	Causa di morte	Numero	Percentuale
M	Mal. Sist. Circolatorio	385	37,45
M	Tumori	368	35,80
M	Mal. App. Respiratorio	75	7,30
M	Mal. App. Digerente	49	4,77
M	Traumatismi ed avvelenamenti	47	4,57
M	Mal. Ghiandole endocrine	13	1,26
M	Altre malattie	91	8,85
F	Mal. Sist. Circolatorio	548	47,73
F	Tumori	279	24,30
F	Mal. App. Respiratorio	80	6,97
F	Mal. App. Digerente	56	4,88
F	Traumatismi ed avvelenamenti	29	2,53
F	Mal. Ghiandole endocrine	23	2,00
F	Altre malattie	133	11,58

Fig. n. 4 - Aerogrammi della mortalità proporzionale del Distretto Oltrepo, per principali gruppi di cause e sesso - Anno 2002.



La tav. n. 17 e la sua rappresentazione grafica (Fig. n. 4) presentano le proporzioni di morte per i principali gruppi di cause ISTAT, dalle quali si evince che le malattie del sistema circolatorio rappresentano la causa di morte prevalente sia nei maschi (37,45%) che nelle femmine (47,73%), seguita dai tumori, 35,80% nei maschi e 24,30% nelle femmine e che tali cause insieme hanno provocato circa i ¾ dei decessi totali.
La percentuale delle morti sono risultate vicine alla parità nei due sessi per le malattie dell'apparato respiratorio (7,30% nei maschi e 6,97% nelle femmine), per le malattie dell'apparato digerente (4,77% negli uomini e 4,88% nelle donne), per le malattie delle ghiandole endocrine (2,00% nelle femmine e 1,26% nei maschi) e per i traumatismi (4,57% nei maschi e 2,53% nelle femmine).

1.4.3. Tasso grezzo di mortalità.

Tav. n. 18 – Tasso di mortalità per 10.000 residenti nel DISTRETTO OLTREPO. Anno 2002.

N. Decessi	N. Residenti	Tasso x 10.000 residenti
2176	138262	157,38

Il tasso grezzo di mortalità, riferito alla popolazione del Distretto Oltrepo, è risultato di 157,38 decessi ogni 10.000 residenti.

1.4.4. Tasso specifico di mortalità.

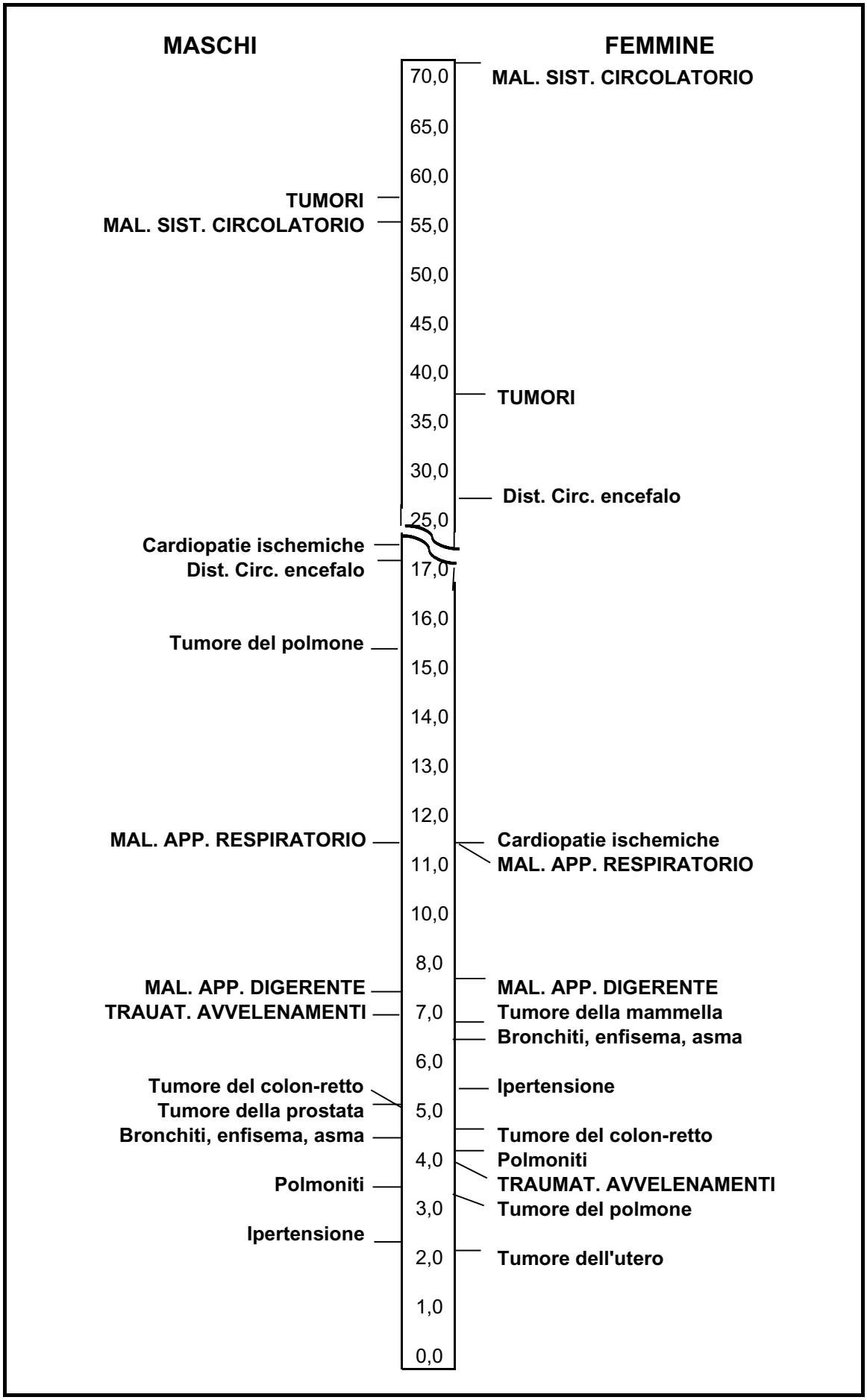
Tav. n. 19 – Popolazione residente nel DISTRETTO OLTREPO, composizione per sesso e classi d'età. Anno 2002.

Sesso	0-4	5-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85+	Tot.
M	2281	4792	5725	9671	10707	9483	9074	8425	4788	1423	66369
F	2189	4607	5206	9010	10087	9324	9440	10068	8101	3861	71893
M+F	4470	9399	10931	18681	20794	18807	18514	18493	12889	5284	138262

Tav. n. 20 – Tassi specifici per 10.000 residenti nel DISTRETTO OLTREPO, per sesso e causa. Anno 2002.

Causa di morte	Tasso x 10.000 Maschi	Tasso x 10.000 Femmine
Tutte le cause	154,89	159,68
Malattie infettive	0,90	0,28
Tumori	58,01	38,81
- del polmone	15,52	3,20
- del colon-retto	5,27	4,59
- del fegato	5,27	3,20
- della mammella	-	6,82
- dell'utero	-	2,23
- della prostata	5,27	-
Mal. ghiandole endocrine	1,96	3,20
Malattie del sangue	0,30	0,56
Disturbi psichici	0,90	1,95
Mal. Sistema nervoso	4,67	4,89
Mal. Sistema circolatorio	55,49	76,22
- ipertensione	2,41	5,01
- cardiopatie ischemiche	17,48	11,13
- dist. circ. encefalo	17,63	27,54
Mal. Apparato respiratorio	11,30	11,13
- bronchiti, enfisema, asma	4,52	6,62
- polmoniti	3,46	4,17
Mal. Apparato digerente	7,38	7,79
- cirrosi epatiche	5,42	4,73
Mal. Apparato genitourinario	2,11	3,34
Compl. Gravidanza e parto	-	0,00
Malattie della pelle	0,00	0,00
Mal. Sist. osteomuscolare	0,30	1,39
Malformazioni congenite	0,15	0,00
Condiz. morbose perinatali	0,15	0,42
Stati mal definiti	4,22	5,70
Traumatismi, avvelenamenti	7,08	4,03

Fig. n. 8 - Diagramma "stelo-foglie" dei tassi x 10.000 ab. del Distretto Oltrepo, specifici per sesso e causa - Anno 2002



La tav. n. 20 e la fig. n. 8 presentano i tassi specifici per sesso ed età, calcolati per i principali gruppi di cause ISTAT e per alcune patologia di particolare interesse epidemiologico. Esse consentono di stilare la graduatoria delle cause di morte prevalenti nei due sessi: al primo posto compaiono i tumori nei maschi (58,01x10.000) e le malattie del sistema circolatorio nelle femmine (76,22x10.000), al secondo si posizionano le malattie del sistema circolatorio nei maschi (55,49x10.000) ed i tumori nelle femmine (38,81x10.000), al terzo appaiano le malattie dell'apparato respiratorio (11,30 maschi e 11,13 femmine), al quarto si collocano le malattie dell'apparato digerente (7,38 maschi e 7,38 femmine) ed infine i traumatismi (7,08 maschi e 4,03 femmine). I restanti gruppi di cause presentano tassi specifici di minore entità.

La stessa tavola evidenzia, all'interno dei gruppi di cause, i tassi specifici di mortalità per alcune malattie di particolare interesse epidemiologico, quali l'ipertensione (5,01 femmine e 2,41 maschi), i disturbi circolatori dell'encefalo (27,54 femmine e 17,63 maschi), le cardiopatie ischemiche (17,48 maschi e 11,13 femmine), il tumore del polmone (15,52 maschi), il tumore del colon-retto (5,27 maschi e 4,59 femmine), il tumore della mammella (6,82 femmine), il tumore della prostata (5,27), le polmoniti (4,17 femmine e 3,46 maschi), le bronchiti, enfisema ed asma (4,52 maschi e 3,62 femmine) e la cirrosi epatica (5,42 maschi e 4,73 femmine).

2. ANALISI COMPARATA DELLA MORTALITÀ RIFERITA AL PERIODO PLURIENNALE DI DISPONIBILITA' DEI DATI: 1991 - 2002

Le tavole dal n. 21al n. 28, .1 .2 per i maschi e .3 .4 per le femmine, raccolte in appendice, presentano i tassi medi biennali di mortalità per le principali cause, standardizzati per età e sesso, con i rispettivi I.C. al 95%, dal 1991-'92 al 1997'-98 per la Regione e dal 1991-'92 al 2001-2002 per la Provincia, i Distretti Pavese, Lomellina, Oltrepo e i Comuni di Pavia, Vigevano, Voghera.
Le figure dal n. 9 al n. 30, .1 per i maschi e .2 per le femmine, descrivono l'andamento nel periodo pluriennale 1991-2002 di detti tassi per le cause di maggiore interesse epidemiologico. Tali grafici permettono di analizzare per ciascun ambito territoriale l'andamento dei tassi di mortalità negli anni, di comparare i trends degli ambiti fra loro e di valutare la significatività statistica delle eventuali differenze.

2.1. Mortalità per tutte le cause (ICD IX 001-999).

LA PROVINCIA DI PAVIA presenta in tav. n. 22 e in fig. n. 9 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per tutte le cause decrescente, in modo statisticamente significativo, per entrambi i sessi; infatti, tra il 1991 e il 2002, la differenza dei tassi risulta di -21,18% nei maschi e di -17,57% nelle femmine. Dal confronto con il trend dei tassi regionali emerge, in modo statisticamente non significativo, una più elevata mortalità in entrambi i sessi della Provincia nei primi bienni che tende a ridursi a fine periodo.
IL DISTRETTO PAVESE presenta in tav. n. 23 e in fig. n. 9 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per tutte le cause decrescente, in modo statisticamente significativo, per entrambi i sessi. La differenza fra i tassi d'inizio e di fine periodo è di -29,40% nei maschi e di -21,58% nelle femmine. Il confronto con i trends dei tassi provinciali e regionali, mostra in entrambi i sessi, in modo statisticamente non significativo, valori superiori nei primi bienni, inferiori nel 1995-'96 e quasi sovrapponibili a fine periodo; rispetto ai trends degli altri Distretti, a inizio decennio, ricopre, per entrambi i sessi, una posizione intermedia tra quella più elevata del Distretto Lomellina e quella inferiore dell'Oltrepo, tendente alla convergenza con la Provincia a fine periodo.

IL DISTRETTO LOMELLINA presenta in tav. 24 e in fig. n. 9 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per tutte le cause decrescente, in modo statisticamente significativo, in entrambi i sessi; infatti, la differenza fra i tassi d'inizio e di fine periodo è di -18,49% nei maschi e di –18,59% nelle femmine. Per tutto il periodo il trend si mantiene costantemente su livelli superiori sia a quello provinciale che a quello regionale, in modo statisticamente significativo nei primi due bienni nei confronti della Regione; rispetto ai trends degli altri Distretti, ricopre, per entrambi i sessi e per tutto il periodo, la posizione più elevata.
IL DISTRETTO OLTREPO presenta in tav. n. 25 e fig. n. 9 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per tutte le cause decrescente, in modo statisticamente significativo, in entrambi i sessi; infatti la differenza tra il tasso d'inizio e di fine periodo è di -15,39% nei maschi e di -11,89% nelle femmine. Soprattutto nei primi due bienni, il trend relativo ai maschi assume valori quasi sovrapponibili a quelli regionali, ma inferiori a quelli provinciali, mentre quello relativo alle femmine presenta valori costantemente inferiori a quelli provinciali e superiori a quelli regionali. Rispetto agli altri Distretti, il trend di entrambi i sessi, corre su livelli inferiori a inizio periodo, prosegue in posizione intermedia nei bienni successivi, tendendo ai valori provinciali nell'ultimo biennio.
I COMUNI DI PAVIA, VIGEVANO E VOGHERA presentano in tav. n. 26-27-28 e in fig. 20 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per tutte le cause decrescente per entrambi i sessi, in modo statisticamente significativo nel Comune di Pavia e nei maschi del Comune di Vigevano. Dal confronto dei trends dei tre Comuni emerge per Pavia un livello di mortalità inferiore, più evidente nei maschi, tendente alla convergenza nell'ultimo biennio.

2.2. Mortalità per malattie del sistema circolatorio (ICD IX 390-459).

LA PROVINCIA DI PAVIA presenta in tav. n. 22 e in fig. n. 10 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per le malattie del sistema circolatorio decrescente, in modo statisticamente significativo, per entrambi i sessi; infatti la differenza tra i tassi d'inizio e di fine periodo, risulta di –31,73% nei maschi e di –30,23% nelle femmine. Dal confronto con il trend dei tassi regionali emerge, in modo statisticamente significativo solo per le femmine dei primi bienni, una più elevata mortalità in entrambi i sessi, tendente a ridursi a fine periodo.

IL DISTRETTO PAVESE presenta in tav. 23 e in fig. 10 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per le malattie del sistema circolatorio decrescente, in modo statisticamente significativo, per entrambi i sessi; infatti, la differenza fra i tassi d'inizio e di fine periodo è di –42,07% nei maschi e di –34,54% nelle femmine. Il confronto con i trends dei tassi provinciali e regionali, mostra in entrambi i sessi, in modo statisticamente non significativo, valori superiori nei primi bienni e inferiori a fine periodo. Rispetto ai trends degli altri Distretti, nei primi bienni, ricopre, per entrambi i sessi, una posizione intermedia tra quella più elevata del Distretto Lomellina e quella inferiore dell'Oltrepo, tendente ai livelli più bassi a fine periodo.

IL DISTRETTO LOMELLINA presenta in tav. n. 24 e in fig. n. 10 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per le malattie del sistema circolatorio decrescente, in modo statisticamente significativo, in entrambi i sessi; infatti, la differenza fra i tassi d'inizio e di fine periodo è di -26,42% nei maschi e di –30,76% nelle femmine. Durante il tutto il periodo, il trend si mantiene costantemente su livelli superiori sia a quelli provinciali che a quelli regionali, in modo statisticamente significativo nei primi bienni nei confronti della Regione; rispetto ai trends degli altri Distretti, ricopre, per entrambi i sessi e per tutto il periodo, una posizione più elevata.

IL DISTRETTO OLTREPO presenta in tav. n. 25 e in fig. n. 10 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per le malattie del sistema circolatorio decrescente, in modo statisticamente significativo, in entrambi i sessi; infatti, la differenza tra il tasso d'inizio e di fine decennio è di –26,90% nei maschi e di -24,98% nelle femmine. Durante i primi due bienni, il trend relativo ad entrambi i sessi assume valori intermedi tra quelli più elevati provinciali e quelli inferiori regionali, tendendo, a fine periodo, a sovrapporsi a quelli provinciali; rispetto ai trends degli altri Distretti, a inizio periodo, per entrambi i sessi, segue il percorso inferiore, mentre successivamente ricopre la posizione intermedia.

I COMUNI DI PAVIA, VIGEVANO E VOGHERA presentano in tav. n. 26-27-28 e in fig. 21 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per malattie del sistema circolatorio decrescente per entrambi i sessi, in modo statisticamente significativo nei Comuni di Pavia e Vigevano. Dal confronto dei trends dei tre Comuni emerge per Pavia un livello di mortalità inferiore, più evidente nei maschi, tendente alla convergenza nell'ultimo biennio.

2.3. Mortalità per tumori (ICD IX 140-239).

LA PROVINCIA DI PAVIA presenta in tav. n. 22 e in fig. n. 11 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per tumori, decrescente, in modo statisticamente significativo per i maschi e non significativo per le femmine; infatti, la differenza fra i tassi d'inizio e di fine periodo è di –14,13% per i maschi e di -5,11% per le femmine. Il confronto con il trend dei tassi regionali evidenzia per i maschi una mortalità con valori superiori nei primi due bienni e inferiori a fine periodo e per le femmine con valori sempre inferiori.

IL DISTRETTO PAVESE presenta in tav. n. 23 e in fig. n. 11 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per tumori, decrescente, in modo statisticamente non significativo, per entrambi i sessi; infatti, la differenza fra i tassi d'inizio e di fine periodo è di –15,92% nei maschi e di -0,29% nelle femmine. Il confronto con i trends dei tassi provinciali e regionali, evidenzia una mortalità maschile superiore nei primi due bienni, inferiore nel terzo e superiore negli ultimi due ed una mortalità femminile che è inferiore nel primo e nel terzo biennio, superiore nei rimanenti. Rispetto ai trends degli altri ambiti provinciali, ricopre posizioni superiori in tutto il periodo ad eccezione del biennio 1995-'96 per i maschi e nei bienni 1991-'92, 1995-'96 per le femmine.

IL DISTRETTO LOMELLINA presenta in tav. n. 24 e in fig. n. 11 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per tumori decrescente, in modo statisticamente non significativo, in entrambi i sessi; infatti, la differenza fra i tassi d'inizio e di fine periodo è di -16,84% nei maschi e di –9,69% nelle femmine. Nei confronti dei trends regionale e provinciale, l'andamento della mortalità assume valori superiori nei primi due bienni per i maschi e nei primi tre nelle femmine con un'inversione di tendenza nei successivi. Rispetto ai trends degli altri ambiti provinciali, la mortalità assume una posizione decisamente inferiore negli ultimi bienni sia per i maschi e che per le femmine.

IL DISTRETTO OLTREPO presenta in tav. n. 25 e fig. n. 11 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per tumori complessivamente decrescente, in modo statisticamente non significativo, in entrambi i sessi; infatti, la differenza tra il tasso d'inizio e di fine periodo è di –9,57% nei maschi e di -5,10% nelle femmine. Nei confronti dei trends dei tassi regionali e provinciali, l'andamento della mortalità assume valori inferiori in quasi tutto il periodo per entrambi i sessi, mentre nei confronti dei trends degli altri ambiti provinciali, tende a convergere sui valori del Distretto Pavese a fine periodo.

I COMUNI DI PAVIA, VIGEVANO E VOGHERA presentano in tav. n. 26-27-28 e in fig. 22 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per tumori decrescente, in modo statisticamente non significativo, per entrambi i sessi tranne che nelle femmine di Pavia. Dal confronto dei trends dei tre Comuni non emergono differenze degne di nota.

2.3.1. Mortalità per tumore del polmone (ICD IX 162).

LA PROVINCIA DI PAVIA presenta in tav. n. 22 e in fig. n. 12 un trend pluriennale di mortalità per tumore del polmone decrescente per i maschi e crescente per le femmine, per entrambi in modo statisticamente non significativo; infatti, la differenza tra i tassi d'inizio e di fine periodo è di – 16,20% nei maschi e di +31,74% nelle femmine. Il confronto con il trend dei tassi regionali evidenzia una mortalità per tutto il periodo superiore per i maschi ed inferiore per le femmine, tendente alla convergenza.

IL DISTRETTO PAVESE presenta in tav. n. 23 e fig. n. 12 un trend pluriennale di mortalità per tumore del polmone decrescente per i maschi e crescente per le femmine, in modo statisticamente non significativo; infatti, la differenza fra i tassi di fine ed inizio periodo è di –16,64% nei primi e di +47,33% nelle ultime. Nei confronti dei trends dei tassi regionali e provinciali, l'andamento della mortalità assume nei maschi valori superiori nel secondo e nel terzo biennio e nelle femmine valori intermedi nei bienni centrali. Il confronto con i trends degli altri Distretti evidenzia per i maschi una mortalità superiore solo nel secondo e nel terzo biennio e per le femmine per tutto il periodo, ad esclusione del primo biennio in cui assume il valore più basso di tutti.

IL DISTRETTO LOMELLINA presenta in tav. n. 24 e fig. n. 12 un trend pluriennale di mortalità per tumore del polmone decrescente per entrambi i sessi, in modo statisticamente non significativo; infatti, la differenza tra i tassi di fine e d'inizio periodo è di –18,77% per i maschi e di –35,05% per le femmine. Nei confronti dei trends dei tassi regionali e provinciali, l'andamento della mortalità assume per i maschi valori superiori nel primo e negli ultimi due bienni e per le femmine valori costantemente inferiori, ad esclusione del primo e dell'ultimo biennio. Il confronto con i trends degli altri Distretti evidenzia per i maschi una mortalità superiore solo nel primo e nei due ultimi bienni, mentre per le femmine mostra una mortalità inferiore soltanto nel periodo intermedio.

IL DISTRETTO OLTREPO presenta in tav. n. 25 e fig. n. 12 un trend pluriennale di mortalità per tumore crescente per entrambi i sessi, in modo statisticamente non significativo; infatti, la differenza fra i tassi di fine e d'inizio periodo è di +12,75% nei primi e di +14,44% nelle seconde. Nei confronti dei trends dei tassi regionali e provinciali, l'andamento della mortalità assume nei maschi valori poco diversi e nelle femmine alternativamente inferiori e intermedi. Il confronto con i trends degli altri Distretti evidenzia nei maschi una mortalità inferiore in tutto il decennio, ad eccezione del biennio 1995-'96, e nelle femmine alternativamente intermedia o inferiore.
I COMUNI DI PAVIA, VIGEVANO E VOGHERA presentano in tav. n. 26-27-28 e in fig. 23 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per tumori decrescente per i maschi dei tre Comuni e per le femmine di Voghera, mentre mostrano un andamento crescente per le femmine di Pavia e Vigevano, anche se in modo statisticamente non significativo.

2.3.2. Mortalità per tumore della mammella (ICD IX 174).

LA PROVINCIA DI PAVIA presenta in tav. n. 22 e in fig. n. 13 un trend dei tassi di mortalità per tumore della mammella decrescente, in modo statisticamente non significativo; la differenza fra il tasso d'inizio e di fine periodo è di –10,86%. Il confronto con il trend della Regione pone la mortalità provinciale su livelli inferiori nei primi due bienni, sovrapponibili nel terzo ed ancora inferiori nel quarto.
IL DISTRETTO PAVESE presenta in tav. n. 23 e in fig. n. 13 un trend dei tassi di mortalità per tumore della mammella crescente, in modo statisticamente non significativo; la differenza fra il tasso d'inizio e di fine periodo è di +1,73%. Nei confronti dei trends dei tassi regionali e provinciali l'andamento della mortalità assume posizioni ora inferiori e ora superiori a seconda dei bienni. Anche il confronto con i trends degli altri Distretti evidenzia una mortalità che assume valori alternativamente inferiori in alcuni bienni e superiori in altri.
IL DISTRETTO LOMELLINA presenta in tav. n. 24 e in fig. n. 13 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per tumore della mammella decrescente, in modo statisticamente non significativo; la differenza fra il tasso d'inizio e di fine periodo è di –25,10%. Nei confronti dei trends dei tassi regionali e provinciali l'andamento della mortalità assume posizioni

superiori e inferiori a bienni alterni. Il confronto con i trends degli altri Distretti evidenzia valori della mortalità alternativamente superiori e intermedi durante il periodo considerato.
IL DISTRETTO OLTREPO presenta in tav. n. 25 e in fig. n. 13 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per tumore della mammella decrescente, in modo statisticamente non significativo; la differenza fra i tassi d'inizio e di fine periodo è di – 7,05%. Nei confronti dei trends dei tassi regionali e provinciali l'andamento della mortalità assume inizialmente posizioni intermedie, inferiori nel periodo intermedio ed infine superiori. Il confronto con i trends degli altri Distretti mostra una mortalità incostante nel tempo, infatti dopo valori frequentemente inferiori nel periodo analizzato, raggiunge livelli sensibilmente superiori nell'ultimo biennio.
I COMUNI DI PAVIA, VIGEVANO E VOGHERA presentano in tav. n. 26-27-28 e in fig. 24 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per tumore della mammella decrescente in modo statisticamente non significativo. Nell'ultimo biennio il Comune di Voghera registra un sensibile incremento, anche se in modo statisticamente non significativo.

2.3.3. Mortalità per tumore dell'utero (ICD IX 179-182).

LA PROVINCIA DI PAVIA presenta in tav. n. 22 e in fig. n. 14 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per tumore dell'utero decrescente, in modo statisticamente non significativo; la differenza fra il tasso d'inizio e di fine periodo è di –12,73%. Il confronto con il trend della Regione pone la mortalità provinciale su livelli superiori, tendenti alla convergenza nel biennio 1997-'98.
IL DISTRETTO PAVESE presenta in tav. n. 23 e in fig. n. 14 un trend dei tassi di mortalità per tumore dell'utero lievemente decrescente; infatti, la differenza fra il tasso d'inizio e di fine periodo è –3,88%. Nei confronti dei trends dei tassi regionali e provinciali l'andamento della mortalità assume posizioni intermedie durante i primi due bienni, inferiori nel terzo e superiori negli ultimi. Il confronto con i trends degli altri Distretti evidenzia una mortalità che assume valori ora intermedi, ora superiori nei diversi bienni.
IL DISTRETTO LOMELLINA presenta in tav. n. 24 e in fig. n. 14 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per tumore dell'utero complessivamente decrescente, in modo statisticamente non significativo; la differenza fra il tasso d'inizio e fine periodo è di

–25,23%. Nei confronti dei trends dei tassi regionali e provinciali l'andamento della mortalità assume valori superiori dal 1991 al 1996, inferiori nel biennio 1997-'98 e convergenti a fine periodo. Il confronto con i trends degli altri Distretti evidenzia valori della mortalità alternativamente superiori ed inferiori durante i bienni del periodo.

IL DISTRETTO OLTREPO presenta in tav. n. 25 e in fig. n. 14 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per tumore dell'utero decrescente, in modo statisticamente non significativo; la differenza fra i tassi d'inizio e di fine periodo è di – 6,61%. Nei confronti dei trends dei tassi regionali e provinciali l'andamento della mortalità assume valori alternativamente superiori nel primo biennio, inferiori o intermedi nei successivi e superiori nell'ultimo. Il confronto con i trends degli altri Distretti evidenzia una mortalità che assume valori superiori nel primo biennio, inferiori negli intermedi e superiori nell'ultimo di fine periodo.

I COMUNI DI PAVIA, VIGEVANO E VOGHERA presentano in tav. n. 26-27-28 e in fig. 25 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per tumore dell'utero crescente per i Comuni di Pavia e Voghera, in modo statisticamente non significativo. Nel Comune di Vigevano l'andamento è crescente solo nell'ultimo biennio, anche se in modo statisticamente non significativo.

2.3.4. Mortalità per tumore del colon-retto (ICD IX 153-154).

LA PROVINCIA DI PAVIA presenta in tav. n. 22 e in fig. n. 15 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per tumore del colon-retto crescente per i maschi e decrescente per le femmine, in modo statisticamente non significativo; infatti, la differenza fra il tasso d'inizio e di fine periodo è di +6,42% per i maschi e di –9,89% per le femmine. Il confronto con il trend della Regione pone la mortalità di entrambi i sessi su livelli inferiori in tutto il periodo, fatta eccezione per i maschi del secondo biennio e le femmine del 1997-'98 che eguagliano i valori della mortalità regionale.

IL DISTRETTO PAVESE presenta in tav. n. 23 e in fig. n. 15 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per tumore del colon-retto decrescente per le femmine e irregolarmente crescente per i maschi, in entrambi in modo statisticamente non significativo; la

differenza tra i tassi d'inizio e di fine periodo è di + 26,06% per i maschi e di –25,42% per le femmine. Nei confronti dei trends dei tassi regionali e provinciali l'andamento della mortalità di entrambi i sessi assume posizioni diverse nei vari bienni. Il confronto con i trends degli altri Distretti evidenzia una mortalità che assume, durante il periodo analizzato, posizioni diverse e discontinue per entrambi i sessi. Per le femmine raggiunge valori inferiori nell'ultimo biennio.

IL DISTRETTO LOMELLINA presenta in tav. n. 24 e in fig. n. 15 un trend pluriennale della mortalità per tumore del colon-retto irregolare, tuttavia crescente per entrambi i sessi a fine periodo, in modo statisticamente non significativo; la differenza fra i tassi d'inizio e di fine periodo è di +7,12% per i maschi e di –7,29% per le femmine. Nei confronti dei trends dei tassi regionali e provinciali, l'andamento della mortalità assume posizioni diverse nei vari bienni per entrambi i sessi. Il confronto con i trends degli altri Distretti evidenzia una mortalità superiore per i maschi nei due bienni iniziali e nell'ultimo e per le femmine in tutto il periodo, tranne nel biennio 1999-2000.

IL DISTRETTO OLTREPO presenta in tav. n. 25 e in fig. n. 15 un trend pluriennale della mortalità per tumore del colon-retto per entrambi i sessi, decrescente fino al biennio 1999-2000 e crescente nell'ultimo, in modo più regolare nei maschi rispetto alle femmine. La differenza fra i tassi d'inizio e di fine periodo è di +10,57% per i maschi e di + 2,60% per le femmine. Nei confronti dei trends dei tassi regionali e provinciali l'andamento della mortalità assume posizioni inferiori, nell'intero periodo, per i maschi e fino al 1999-2000 per le femmine, infatti nell'ultimo biennio per quest'ultime la mortalità aumenta e supera il valore provinciale. Il confronto con i trends degli altri Distretti evidenzia una mortalità per i maschi che ricopre, durante tutto il periodo analizzato, la posizione inferiore e per le femmine che passa da valori iniziali inferiori a valori superiori a fine periodo.

I COMUNI DI PAVIA, VIGEVANO E VOGHERA presentano in tav. n. 26-27-28 e in fig. 26 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per tumore del colon-retto decrescente per entrambi i sessi, tranne per i maschi del Comune di Pavia, comunque in modo statisticamente non significativo. Nell'ultimo biennio l'andamento si mostra crescente per i maschi dei tre Comuni e per le femmine di Vigevano e Voghera, anche se in modo statisticamente non significativo.

2.3.5. Mortalità per tumore della pleura (ICD IX 163).

LA PROVINCIA DI PAVIA presenta in tav. n. 22 e in fig. n. 16 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per tumore della pleura crescente sia per i maschi che per le femmine, in modo statisticamente significativo; infatti, la differenza fra il tasso d'inizio e di fine periodo è superiore al 100% per entrambi i sessi. Il confronto con il trend dei tassi della Regione non può essere effettuato per mancanza di dati.

IL DISTRETTO PAVESE presenta in tav. n. 23 e in fig. n. 16 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per tumore della pleura irregolarmente crescente sia per i maschi che per le femmine, tuttavia statisticamente significativo solo per i primi; la differenza fra i tassi di d'inizio e di fine periodo è, per entrambi i sessi, superiore al 100%. Nei confronti del trend dei tassi provinciale l'andamento della mortalità assume posizioni inferiori in entrambi i sessi. Il confronto con i trends degli altri Distretti evidenzia una mortalità che assume, in entrambi i sessi, valori intermedi tra quelli elevati dell'Oltrepo e quelli di poco inferiori della Lomellina.

IL DISTRETTO LOMELLINA presenta in tav. n. 24 e in fig. n. 16 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per tumore della pleura irregolarmente crescente sia per i maschi che per le femmine, in modo statisticamente significativo solo per i primi; la differenza fra i tassi d'inizio e di fine periodo è superiore al 100% nei maschi e +94,12% per le femmine. Nei confronti del trend provinciale l'andamento della mortalità assume costantemente posizioni inferiori in entrambi i sessi. Il confronto con i trends degli altri Distretti evidenzia una mortalità che assume valori alternativamente intermedi e inferiori in tutto il periodo per entrambi i sessi.

IL DISTRETTO OLTREPO presenta in tav. n. 25 e in fig. n. 16 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per tumore delle pleura crescente in modo statisticamente non significativo in entrambi i sessi; la differenza fra tassi d'inizio e fine periodo è superiore al 100% sia per i maschi che per le femmine. Nei confronti dei trends die tassi sia provinciali che degli altri Distretti l'andamento della mortalità assume posizioni sensibilmente superiori per entrambi i sessi.

I COMUNI DI PAVIA, VIGEVANO E VOGHERA presentano in tav. n. 26-27-28 e in fig. 27 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per tumore della pleura crescente per entrambi i sessi, tranne per i maschi del Comune di Voghera, in modo statisticamente significativo

per Pavia e Vigevano. Nell'ultimo biennio l'andamento si mostra crescente per entrambi i sessi dei tre Comuni, tranne che per i maschi di Voghera, in modo statisticamente significativo per le sole femmine di Voghera.

2.4. Mortalità per malattie dell'apparato respiratorio (ICD IX 460-519).

LA PROVINCIA DI PAVIA presenta in tav. n. 22 e in fig. n. 17 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per malattie dell'apparato respiratorio crescente sia per i maschi che per le femmine, in modo statisticamente non significativo; la differenza fra i tassi d'inizio e di fine periodo è di +4,63% per i maschi e di 7,71% per le femmine. Dal confronto con il trend dei tassi regionali la mortalità assume valori inferiori per entrambi i sessi, in modo statisticamente significativo solo per i maschi dei primi bienni.

IL DISTRETTO PAVESE presenta in tav. n. 23 e in fig. n. 17 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per malattie dell'apparato respiratorio crescente a partire dal biennio 1995-'96 per entrambi i sessi; la differenza fra i tassi d'inizio e di fine periodo è quasi nulla per i maschi e di +19,38% per le femmine. Nei confronti dei trends dei tassi regionali e provinciali l'andamento della mortalità assume posizioni prevalentemente inferiori nei vari bienni in entrambi i sessi, ad eccezione degli ultimo anni in cui supera i valori provinciali. Il confronto con i trends degli altri Distretti evidenzia una mortalità che assume valori inferiori, per entrambi i sessi, in quasi tutto il periodo in studio ad eccezione degli ultimi bienni in cui registra un sensibile aumento.

IL DISTRETTO LOMELLINA presenta in tav. n. 24 e in fig. n. 17 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per malattie dell'apparato respiratorio decrescente, in modo statisticamente non significativo, in entrambi i sessi; la differenza fra i tassi di fine e d'inizio periodo è di –9,41% nei maschi e –27,09% nelle femmine. Durante il periodo compreso tra il 1991 e il 1998 il trend si mantiene per le femmine costantemente su livelli superiori sia a quelli provinciali che a quelli regionali, in modo statisticamente significativo nei primi bienni nei confronti della Regione, mentre negli ultimi bienni tocca livelli inferiori. Nello stesso periodo 1991-'98, per i maschi si mantiene su livelli superiori nei confronti della Provincia, ma inferiori rispetto alla Regione. Nel confronto con gli altri Distretti, il

trend dei tassi della Lomellina ricopre, per entrambi i sessi, la posizione più elevata, tranne nell'ultimo biennio in cui tocca il livello più basso della Provincia.
IL DISTRETTO OLTREPÒ presenta in tav. n. 25 e in fig. n. 17 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per malattie dell'apparato respiratorio irregolarmente crescente in entrambi i sessi; la differenza tra il tasso di fine e d'inizio decennio è di +0,15% nei maschi e +40,43% nelle femmine. Nei confronti dei trends provinciale, regionale e distrettuale la mortalità rivela un andamento discontinuo, passando da livelli iniziali inferiori fino a raggiungere valori più elevati a fine periodo
I COMUNI DI PAVIA, VIGEVANO E VOGHERA presentano in tav. n. 26-27-28 e in fig. 28 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per malattie dell'apparato respiratorio crescente per entrambi i sessi dei Comuni di Pavia e Voghera e decrescente per il Comune di Vigevano, in modo statisticamente non significativo.

2.5. Mortalità per malattie dell'apparato digerente (ICD IX 520-579).

LA PROVINCIA DI PAVIA presenta in tav. n. 22 e in fig. n. 18 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per malattie dell'apparato digerente decrescente, per entrambi i sessi, in modo statisticamente significativo soltanto per i maschi; la differenza fra i tassi di fine e d'inizio periodo è di -35,91% per i maschi e di –13,02% per le femmine. Dal confronto con il trend dei tassi regionali emerge in entrambi i sessi, in modo statisticamente significativo nelle femmine, una mortalità costantemente superiore.
IL DISTRETTO PAVESE presenta in tav. n. 23 e in fig. n. 18 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per malattie dell'apparato digerente decrescente in entrambi i sessi, in modo statisticamente significativo ; la differenza fra i tassi di fine e d'inizio periodo è di –55,73% per i maschi e di –45,19% per le femmine. Nei confronti dei trends regionale e provinciale l'andamento della mortalità assume, in entrambi i sessi, valori costantemente superiori ad eccezione dell'ultimo biennio, in modo statisticamente significativo solo nei primi due bienni nei confronti dei tassi regionali. Il confronto con i trends degli altri Distretti evidenzia una mortalità che ricopre, per entrambi i sessi, la posizione superiore ad eccezione dell'ultimo biennio.

IL DISTRETTO LOMELLINA presenta in tav. n. 24 e in fig. n. 18 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per malattie dell'apparato digerente decrescente, in modo statisticamente non significativo, in entrambi i sessi; la differenza fra i tassi di fine e d'inizio periodo è di -32,90% nei maschi e –0,70% nelle femmine. Il trend dei tassi riferiti ai maschi, pur mantenendosi su livelli lievemente superiori, segue l'evoluzione dei tassi dei maschi della Provincia e della Regione; il trend dei tassi relativi alle femmine ricopre, invece, una posizione intermedia rispetto ad entrambi gli ambiti di confronto. Rispetto ai trends degli altri ambiti provinciali, l'andamento dei tassi riferiti ai maschi ricopre la posizione intermedia in quasi tutto il periodo e quello riguardante le femmine occupa costantemente il livello più basso della Provincia, ad eccezione degli ultimi due bienni.

IL DISTRETTO OLTREPÒ presenta in tav. n. 25 e in fig. n. 18 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per malattie dell'apparato digerente disomogeneo per entrambi i sessi. I tassi del primo biennio assumono i valori più bassi del periodo, mentre i tassi dell'ultimo raggiungono valori più elevati. La differenza, statisticamente non significativa, fra i tassi d'inizio e di fine periodo è di 1,16% nei maschi e di 27,22% nelle femmine. Il confronto con i trends regionale e provinciale evidenzia una mortalità che assume valori diversi nei maschi rispetto alle femmine; infatti, nei primi assume valori inferiori ad entrambi gli ambiti di confronto in quasi tutti i bienni, mentre nelle femmine si posiziona fra il livello superiore della Provincia e quello inferiore della Regione. Rispetto ai trends degli altri Distretti, quello riferito ai maschi assume livelli più bassi, quello riguardante le femmine valori intermedi.

I COMUNI DI PAVIA, VIGEVANO E VOGHERA presentano in tav. n. 26-27-28 e in fig. 29 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per malattie dell'apparato digerente decrescente per entrambi i sessi del Comune di Pavia e per i maschi di Vigevano e Voghera, in modo statisticamente non significativo.

2.6. Mortalità per traumatismi ed avvelenamenti (ICD IX 800-999).

LA PROVINCIA DI PAVIA presenta in tav. n. 22 e in fig. n. 19 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per traumatismi ed avvelenamenti decrescente, sia per i maschi che per

le femmine, in modo statisticamente non significativo; la differenza fra i tassi di fine e d'inizio periodo è di –25,20% nei maschi e di –27,25% nelle femmine. Dal confronto con il trend dei tassi regionali emerge una maggior mortalità nei maschi durante tutto il periodo, mentre per le femmine appare sovrapponibile nei primi due bienni e poi inferiore.
IL DISTRETTO PAVESE presenta in tav. n. 23 e in fig. n. 19 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per traumatismi ed avvelenamenti decrescente, in entrambi i sessi, in modo statisticamente non significativo e costante per i maschi e discontinuo per le femmine; la differenza fra i tassi di fine e d'inizio periodo è di –27,09% per i maschi e di –34,19% per le femmine. Nei confronti dei trends provinciale e regionale l'andamento della mortalità assume nei maschi dei primi due bienni valori sovrapponibili o inferiori a quelli provinciali, ma superiori a quelli regionali e nelle femmine valori alternativamente superiori o inferiori ad entrambi gli ambiti. Il confronto con i trends degli altri Distretti evidenzia una mortalità maschile ai livelli quasi sempre inferiori e femminile quasi sempre ai livelli superiori, tranne nell'ultimo biennio.
IL DISTRETTO LOMELLINA presenta in tav. n. 24 e in fig. n. 19 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per traumatismi ed avvelenamenti decrescente, in modo statisticamente non significativo, in entrambi i sessi; la differenza fra i tassi di fine e d'inizio periodo è di –26,62% nei maschi e –20,06% nelle femmine. Il trend dei tassi riferiti ai maschi si mantiene su livelli superiori a quello regionale durante tutto il periodo e a quello provinciale nei bienni intermedi, mentre il trend relativo ai tassi delle femmine assume valori alternativamente inferiori, superiori, intermedi. Rispetto ai trends degli altri Distretti l'andamento dei tassi riferiti ad entrambi i sessi ricopre progressivamente posizione superiore, intermedia e inferiore.
IL DISTRETTO OLTREPO presenta in tav. n. 25 e in fig. n. 19 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per traumatismi ed avvelenamenti decrescente, in modo statisticamente non significativo, per entrambi i sessi; la differenza fra i tassi di fine e d'inizio periodo è di –19,19% nei maschi e di –20,54% nelle femmine. Il trend dei tassi riferiti ai maschi si mantiene su livelli superiori a quelli regionale e provinciale in quasi tutti i bienni e quello riguardante le femmine assume valori frequentemente inferiori. Rispetto ai trends degli altri Distretti, l'andamento dei tassi di entrambi i sessi ricopre livelli superiori a fine periodo.
I COMUNI DI PAVIA, VIGEVANO E VOGHERA presentano in tav. n. 26-27-28 e in fig. 30 un trend pluriennale dei tassi di mortalità per traumatismi ed avvelenamenti decrescente

per entrambi i sessi, in modo statisticamente non significativo. Nell'ultimo biennio si registra un incremento nel Comune di Voghera sia per i maschi che per le femmine, anche se in modo statisticamente non significativo.

2.7. Considerazioni conclusive.

L'analisi eseguita nel periodo 1991-2002 in Provincia di Pavia ha dato la possibilità di constatare un andamento decrescente della mortalità per tutte le cause e per le principali cause di morte, ad eccezione delle malattie dell'apparato respiratorio e delle malattie infettive in entrambi i sessi. Queste ultime, però, annoverano una percentuale molto ridotta di morti, come si può constatare dai tassi di mortalità proporzionale.

La tendenza alla diminuzione della mortalità per tutte le cause, sia nei maschi che nelle femmine, segue il trend secolare che si osserva in Lombardia e in Italia nell'ultimo dopoguerra. Si può notare, tuttavia, che la differenza tra i tassi, più elevati all'inizio del periodo nella popolazione pavese rispetto alle medie regionali, si è ridotta per un più rapido decremento della mortalità alla fine del periodo stesso. Nella Provincia di Pavia la più marcata riduzione della mortalità per malattie cardiovascolari e per tumori, cause che comprendono più dei 2/3 dei morti, spiega la tendenza alla convergenza dei tassi a quelli regionali. In particolare, la mortalità femminile appare associata per lo più al decremento della mortalità cardiovascolare. In quest'ambito, infatti, è evidente come il decremento si sia verificato principalmente per la riduzione delle morti per cardiopatie ischemiche e per malattie cerebrovascolari, che insieme costituiscono più della metà delle morti del sistema circolatorio, mentre per l'ipertensione la mortalità appare in aumento. Il risultato concorda con i dati internazionali riportati in letteratura.

Il declino della mortalità per tumori maligni, sovrapponibile a quello riscontrabile in Lombardia, è associato alla diminuzione dei tassi di mortalità per i tumori più frequenti nei maschi e nelle femmine. In entrambi i sessi, tuttavia, si osserva un significativo incremento della mortalità per tumore della pleura e nelle sole femmine una preoccupante tendenza

all'incremento della mortalità per tumore del polmone, riscontrabile, quest'ultima, anche a livello regionale e nazionale, causata dall'incremento dell'abitudine al fumo osservata negli ultimi decenni. Il decremento della mortalità per tumori corrisponde alla diminuzione dei tassi di incidenza rilevati dal Registro Tumori di Varese nello stesso periodo per tumore del polmone nei maschi e dello stomaco in ambo i sessi, anche se la maggior componente della riduzione della mortalità rimane attribuibile alla più lunga sopravvivenza degli ammalati in relazione ai miglioramenti diagnostici e terapeutici.

Per le malattie dell'apparato respiratorio il trend provinciale di entrambi i sessi si presenta in diminuzione fino al 1995-'96 e progressivamente in aumento fino al 2002, pur mantendosi al di sotto dei livelli regionali. L'analisi delle principali cause specifiche respiratorie, in particolare bronchite cronica, enfisema, asma e polmonite, sembra associare l'incremento della mortalità alla polmonite. Questo risultato suggerisce la necessità di una maggior sorveglianza e controllo di tale patologia, tenendo conto delle possibilità di prevenzione oggi disponibili con vaccini Antinfluenzali, Antihaemophilus influenzae tipo B e Antipneumococco.

La mortalità per malattie dell'apparato digerente nella Provincia di Pavia, costantemente più elevata rispetto ai tassi regionali, vede una buona riduzione nel corso del periodo considerato e tende alla convergenza con il trend regionale nei maschi, mentre si mantiene quasi parallela nelle femmine.

La mortalità per traumatismi ed avvelenamenti vede anch'essa nel periodo considerato un consistente e costante decremento in ambo i sessi, come si verifica a livello regionale e nazionale fin dagli anni '70. La spiccata tendenza al decremento porta a una convergenza dei tassi provinciali con quelli regionali, inizialmente più elevati nei maschi, e ad un abbassamento al di sotto dei tassi regionali per le femmine. Considerato l'incremento del numero degli incidenti stradali, tale fenomeno può essere spiegato dal potenziamento dei sistemi di sicurezza in dotazione ai veicoli, dall'intensificazione dei controlli sul rispetto delle norme di circolazione stradale e dal progressivo miglioramento dell'assistenza sanitaria ai feriti.

APPENDICE

Tavole e grafici dei tassi standardizzati di mortalità degli anni 1991 - 2002.

Tav. n. 21.1-Tassi di Mortalità standardizzati per età (I.C. 95%) nei MASCHI della REGIONE LOMBARDIA (x 10.000 ab.) nei bienni 1991-1992, 1993-1994, 1995-1996, 1997-1998.

Cause di Morte	1991-1992	1993-1994	1995-1996	1997-1998	Differenza % e significatività	
					1997 - 1998 vs 1991 - 1992 %	Significatività
Tutte le cause	110,10 (103,38-117,14)	106,74 (100,23-113,57)	102,18 (95,95-108,72)	95,40 (89,58-101,50)	- 13,35	SI
Tumori	39,03 (36,65-41,53)	38,59 (36,24-41,06)	36,87 (34,62-39,23)	35,24 (33,09-37,49)	- 10,33	NO
- dello stomaco	3,86 (3,62-4,11)	3,65 (3,43-3,88)	3,26 (3,06-3,47)	2,89 (2,71-3,07)	- 25,13	SI
- del colon-retto	3,92 (3,68-4,11)	4,01 (3,76-4,27)	3,89 (3,65-4,14)	3,71 (3,48-3,95)	- 5,36	NO
- del polmone	11,41 (10,71-12,14)	11,16 (10,48-11,87)	10,36 (9,73-11,02)	9,97 (9,36-10,61)	- 12,62	SI
- della prostata	2,40 (2,25-2,56)	2,54 (2,38-2,70)	2,45 (2,30-2,61	2,24 (2,10-2,38)	- 6,67	NO
- della vescica	1,72 (1,60-1,85)	1,66 (1,54-1,79)	1,42 (1,31-1,54)	1,29 (1,19-1,40)	- 25,00	SI
- del rene	0,92 (0,83-1,02)	0,90 (0,81-1,00)	0,88 (0,80-0,97)	0,87 (0,79-0,96)	- 5,43	NO
- della pleura	n. d.	n. d.	n. d.	n. d.	n. d.	n. d.
- Leucemie	1,00 (0,91-1,10)	1,01 (0,91-1,11)	0,96 (0,87-1,06)	0,96 (0,87-1,05)	- 4,00	NO
Malattie infettive	0,42 (0,36-0,49)	0,43 (0,37-0,50)	0,58 (0,52-0,65)	0,66 (0,59-0,74)	+ 57,14	SI

Tav. n. 21.2 - Tassi di Mortalità standardizzati per età (I.C. 95%) nei MASCHI della REGIONE LOMBARDIA (x 10.000 ab.) nei bienni 1991-1992, 1993-1994, 1995-1996, 1997-1998.

Cause di Morte	1991-1992	1993-1994	1995-1996	1997-1998	Differenza % e significatività	
					1997 - 1998 vs 1991-1992 %	Significatività
Malattie app. respiratorio	7,64 (7,17-8,13)	6,89 (6,47-7,33)	6,32 (5,93-6,72)	6,34 (5,95-6,75)	- 17,02	SI
- bronchiti, enfisema, asma	4,57 (4,29-4,86)	3,99 (3,75-4,24)	3,21 (3,01-3,41)	3,26 (3,06-3,47)	-28,66	SI
- polmonite	1,75 (1,61-1,90)	1,51 (1,39-1,64)	1,48 (1,36-1,60)	1,75 (1,63-1,88)	=	=
Malattie sist. circolatorio	40,47 (38,00-43,06)	38,61 (36,25-41,08)	37,20 (34,93-39,58)	34,55 (32,44-36,76)	- 14,63	SI
- ipertensione	1,64 (1,51-1,78)	1,26 (1,15-1,38)	1,72 (1,60-1,85)	1,65 (1,53-1,78)	+ 0,61	NO
- cardiopatie ischemiche	16,49 (15,48-17,54)	15,87 (14,90-16,89)	15,61 (14,65-16,61)	14,25 (13,38-15,16)	- 13,58	SI
- dist. circ. encefalo	10,69 (10,04-11,37)	9,99 (9,38-10,63)	8,65 (8,12-9,20)	8,07 (7,58-8,59)	- 24,51	SI
Malattie app. digerente	5,58 (5,24-5,94)	5,49 (5,15-5,84)	4,66 (4,38-4,96)	4,25 (3,99-4,52)	- 23,83	SI
- cirrosi epatica	3,25 (3,05-3,46)	3,27 (3,07-3,48)	2,65 (2,49-2,82)	2,31 (2,17-2,46)	- 28,92	SI
Diabete mellito	1,89 (1,75-2,04)	1,73 (1,60-1,86)	1,90 (1,77-2,04)	1,72 (1,60-1,84)	- 8,99	NO
Traumat. Avvelenamenti	6,54 (6,14-6,96)	5,98 (5,61-6,36)	5,75 (5,40-6,12)	5,70 (5,35-6,06)	- 12,84	SI

Tav. n. 21.3 - Tassi di Mortalità standardizzati per età (I.C. 95%) nei FEMMINE della REGIONE LOMBARDIA (x 10.000 ab.) nei bienni 1991-1992, 1993-1994, 1995-1996, 1997-1998.

Cause di Morte	1991-1992	1993-1994	1995-1996	1997-1998	Differenza % e significatività	
					1997 – 1998 vs 1991 – 1992 %	Significatività
Tutte le cause	87,31 (81,98-92,90)	86,07 (80,82-91,58)	81,61 (76,63-86,83)	77,69 (72,95-82,66)	- 11,02	NO
Tumori	24,37 (22,88-25,93)	24,66 (23,16-26,24)	23,69 (22,24-25,21)	22,63 (21,25-24,08)	- 7,14	NO
- della mammella	4,60 (4,32-4,89)	4,60 (4,32-4,89)	4,34 (4,07-4,62)	4,00 (3,76-4,26)	- 13,04	SI
- dello stomaco	2,50 (2,35-2,66)	2,38 (2,23-2,53)	2,16 (2,03-2,30)	1,90 (1,78-2,02)	- 24,00	SI
- del colon-retto	3,37 (3,16-3,58)	3,44 (3,23-3,66)	3,20 (3,00-3,40)	3,06 (2,87-3,25)	- 9,20	NO
- del polmone	1,93 (1,81-2,06)	1,94 (1,82-2,07)	2,04 (1,92-2,17)	2,03 (1,91-2,16)	+ 5,18	NO
- dell'utero	0,92 (0,84-1,01)	0,99 (0,90-1,09)	0,85 (0,77-0,93)	0,80 (0,73-0,88)	- 13,04	NO
- della vescica	0,39 (0,34-0,45)	0,42 (0,36-0,48)	0,33 (0,28-0,38)	0,32 (0,28-0,37)	- 17,95	NO
- del rene	0,54 (0,48-0,61)	0, 48 (0,42-0,54)	0,47 (0,41-0,53)	0,44 (0,39-0,50)	- 18,52	NO
- della pleura	n. d.	n. d.	n. d.	n. d.	n. d.	n. d.
- Leucemie	0,78 (0,70-0,87)	0,80 (0,72-0,88)	0,79 (0,71-0,87)	0,67 (0,60-0,74)	- 14,10	NO
Malattie infettive	0,30 (0,25-0,35)	0,33 (0,28-0,39)	0,46 (0,41-0,52)	0,54 (0,48-0,60)	+ 80,00	SI

Tav. n. 21.4 - Tassi di Mortalità standardizzati per età (I.C. 95%) nei FEMMINE della REGIONE LOMBARDIA (x 10.000 ab.) nei bienni 1991-1992, 1993-1994, 1995-1996, 1997-1998.

Cause di Morte	1991-1992	1993-1994	1995-1996	1997-1998	Differenza % e significatività	
					1997 - 1998 vs 1991-'92 %	Significatività
Malattie app. respiratorio	4,66 (4,38-4,96)	4,06 (3,81-4,32)	3,80 (3,57-4,04)	4,03 (3,78-4,29)	- 13,52	SI
- bronchiti, enfisema, asma	2,01 (1,88-2,15)	1,82 (1,70-1,94)	1,50 (1,40-1,61)	1,67 (1,56-1,78)	- 16,91	SI
- polmonite	1,61 (1,49-1,73)	1,26 (1,16-1,37)	1,31 (1,22-1,41)	2,91 (2,71-3,12)	+ 80,74	SI
Malattie sist. circolatorio	39,94 (37,50-42,50)	39,40 (37,00-41,92)	36,41 (34,19-38,74)	34,91 (32,78-37,14)	- 12,59	SI
- ipertensione	2,96 (2,78-3,15)	2,77 (2,60-2,95)	2,74 (2,57-2,91)	2,82 (2,65-3,00)	- 4,73	NO
- cardiopatie ischemiche	11,38 (10,69-12,11)	11,71 (11,00-12,46)	11,17 (10,49-11,88)	10,76 (10,10-11,45)	- 5,45	NO
- dist. circ. encefalo	12,00 (11,27-12,77)	14,04 (13,18-14,94)	10,62 (9,97-11,30)	10,12 (9,50-10,77)	- 15,67	SI
Malattie app. digerente	3,69 (3,46-3,93)	3,92 (3,68-4,17)	3,59 (3,37-3,82)	3,37 (3,16-3,59)	- 8,67	NO
- cirrosi epatica	1,68 (1,57-1,80)	1,72 (1,60-1,84)	1,51 (1,41-1,62)	1,32 (1,22-1,42)	- 21,43	SI
Diabete mellito	2,91 (2,73-3,10)	2,53 (2,38-2,69)	2,62 (2,46-2,79)	2,17 (2,04-2,31)	- 25,43	SI
Traumat. Avvelenamenti	3,52 (3,30-3,74)	3,28 (3,08-3,49)	3,26 (3,06-3,47)	2,86 (2,68-3,04)	- 18,75	SI

Tav. n. 22.1 - Tassi di Mortalità standardizzati per età (I.C. 95%) nei MASCHI della PROVINCIA DI PAVIA (x 10.000 ab.) nei bienni 1991-'92, 1993-'94, 1995-'96, 1997-'98, 1999-2000, 2001-2002 .

Gruppi di Cause	1991 - 1992	1993 - 1994	1995 - 1996	1997 - 1998	1999 - 2000	2001 - 2002	Differenza % e significatività			
							2001 - 2002 vs 1991 - 1992 %	Significatività	2001 - 2002 vs 1999 - 2000 %	Significatività
Tutte le cause	117,90 (110,71-125,45)	115,69 (108,63-123,09)	103,83 (97,50-110,48)	96,58 (90,69-102,76)	95,57 (89,74-101,69)	92,93 (87,27-98,88)	-21,18	SI	-2,76	NO
Tumori	40,32 (37,86-42,90)	39,87 (37,44-42,42)	36,81 (34,57-39,17)	34,45 (32,35-36,65)	33,75 (31,69-35,91)	34,62 (32,51-36,84)	-14,13	SI	2,57	NO
- dello stomaco	3,36 (2,75-4,10)	3,56 (2,91-4,34)	3,09 (2,53-3,77)	2,76 (2,23-3,42)	2,77 (2,24-3,43)	2,21 (1,73-2,81)	-34,22	NO	-30,21	NO
- del colon-retto	3,27 (2,68-3,99)	4,06 (3,38-4,87)	3,49 (2,90-4,18)	3,12 (2,55-3,81)	2,82 (2,28-3,49)	3,48 (2,90-4,17)	6,42	NO	23,40	NO
- del polmone	12,65 (11,37-14,06)	11,59 (10,42-12,89)	10,88 (9,78-12,10)	10,10 (9,01-11,32)	9,98 (8,90-11,18)	10,60 (9,53-11,78)	-16,20	NO	6,21	NO
- della prostata	2,54 (2,02-3,17)	2,62 (2,09-3,28)	2,36 (1,88-2,950)	2,32 (1,85-2,90)	2,60 (2,10-3,22)	2,23 (1,78-2,78)	-12,20	NO	-14,23	NO
- della vescica	1,63 (1,21-2,15)	1,92 (1,42-2,53)	1,63 (1,21-2,15)	1,59 (1,18-2,10)	1,42 (1,05-1,88)	1,32 (0,98-1,75)	-19,01	NO	-7,04	NO
- del rene	0,57 (0,32-0,92)	0,88 (0,57-1,31)	0,84 (0,55-1,22)	0,83 (0,56-1,21)	0,79 (0,51-1,17)	0,89 (0,59-1,29)	56,14	NO	12,66	NO
- della pleura	0,37 (0,19-0,67)	0,24 (0,10-0,58)	0,33 (0,17-0,59)	0,31 (0,15-0,56)	0,48 (0,27-0,79)	1,65 (1,22-2,18)	>100	SI	>100	SI
- leucemie	1,17 (0,79-1,68)	1,33 (0,90-1,90)	0,99 (0,65-1,45)	1,10 (0,75-1,58)	0,86 (0,57-1,25)	0,71 (0,45-1,08)	-39,31	NO	-17,44	NO
Malattie infettive	0,25 (0,11-0,50)	0,52 (0,24-0,98)	0,63 (0,36-1,00)	0,39 (0,19-0,70)	0,48 (0,27-0,78)	0,84 (0,56-1,21)	>100	NO	75	NO

Tav. n. 22.2 - Tassi di Mortalità standardizzati per età (I.C. 95%) nei MASCHI della PROVINCIA DI PAVIA (x 10.000 ab.) nei bienni 1991-'92, 1993-'94, 1995-'96, 1997-'98, 1999-2000, 2001-2002.

Gruppi di Cause	1991-1992	1993-1994	1995-1996	1997-1998	1999-2000	2001 - 2002	Differenza % e significatività			
							2001 - 2002 sv 1991 - 1992 %	Significatività	2001 - 2002 vs 1999 - 2000 %	Significatività
Malattie apparato respiratorio	5,62 (4,84-6,52)	5,47 (4,67-6,41)	5,29 (4,56-6,14)	5,57 (4,80-6,46)	5,99 (5,20-6,89)	5,88 (5,10-6,76)	4,63	NO	-1,84	NO
- bronchiti, enfisema, asma	3,18 (2,60-3,88)	2,81 (2,24-3,51)	2,80 (2,29-3,42)	2,79 (2,26-3,47)	2,84 (2,32-3,47)	2,65 (2,17-3,24)	-16,66	NO	-6,69	NO
- polmonite	1,39 (1,03-1,84)	1,49 (0,11-1,97)	1,30 (0,92-1,76)	1,59 (1,18-2,10)	1,55 (1,19-2,01)	2,03 (1,59-2,58)	46,04	NO	30,97	NO
Malattie sistema circolatorio	46,46 (37,86-42,90)	44,41 (41,70-47,25)	40,26 (37,81-42,84)	36,81 (34,56-39,16)	34,62 (32,51-36,84)	31,72 (29,79-33,75)	-31,73	SI	-8,38	NO
- ipertensione	2,00 (1,54-2,60)	2,01 (1,54-2,61)	2,31 (1,84-2,88)	1,84 (1,42-2,39)	2,78 (2,28-3,39)	2,90 (2,37-3,54)	45	NO	4,32	NO
- cardiopatie ischemiche	15,07 (13,73-16,55)	14,07 (12,75-15,53)	13,54 (12,33-14,86)	12,03 (10,90-13,28)	10,31 (9,27-11,46)	9,74 (8,76-10,83)	-35,37	SI	-5,53	NO
- dist. circolatori encefalo	14,09 (12,84-15,47)	13,87 (12,56-15,31)	11,33 (10,87-12,51)	10,53 (9,47-11,71)	9,44 (8,49-10,50)	8,48 (7,56-9,50)	-39,81	SI	-10,17	NO
Malattie apparato digerente	6,74 (5,85-7,76)	7,21 (6,26-8,30)	5,51 (4,75-6,39)	4,96 (4,23-5,80)	4,78 (4,08-5,59)	4,32 (3,65-5,12)	-35,91	SI	-9,62	NO
- cirrosi epatica	4,67 (3,94-5,53)	4,51 (3,76-5,41)	3,56 (2,97-4,28)	2,98 (2,41-3,70)	2,86 (2,32-3,55)	2,72 (2,20-3,38)	-41,76	SI	-4,90	NO
Diabete mellito	1,54 (1,14-2,03)	1,47 (1,05-2,00)	1,43 (1,06-1,89)	1,50 (1,11-1,98)	1,36 (1,01-1,79)	1,30 (0,97-1,72)	-15,58	NO	-4,41	NO
Traumatismi ed Avvelenamenti	7,62 (6,61-8,77)	7,15 (6,16-8,29)	6,01 (5,13-7,03)	5,95 (5,08-6,97)	5,50 (4,64-6,51)	5,70 (4,81-6,75)	-25,20	NO	3,64	NO

Tav. n. 22.3 - Tassi di Mortalità standardizzati per età (I.C. 95%) nelle FEMMINE della PROVINCIA DI PAVIA (x 10.000 ab.) nei bienni 1991-'92, 1993-'94, 1995-'96, 1997-'98, 1999-2000,2001-2002.

Gruppi di Cause	1991 - 1992	1993 - 1994	1995 - 1996	1997 - 1998	1999 - 2000	2001 - 2002	Differenza % e significatività			
							2001 - 2002 vs 1991 - 1992 %	Significatività	2001 - 2002 vs 1999 - 2000 %	Significatività
Tutte le cause	94,86 (89,07-100,93)	94,75 (88,97-100,82)	82,99 (77,93-88,30)	81,11 (76,16-86,30)	76,84 (72,15-81,76)	78,19 (73,42-83,19)	-17,57	SI	1,76	NO
Tumori	23,67 (22,06-25,37)	24,04 (22,41-25,78)	23,18 (21,61-24,85)	22,49 (20,96-24,10)	21,16 (19,72-22,69)	22,46 (20,93-24,08)	-5,11	NO	6,14	NO
- della mammella	4,42 (3,74-5,24)	4,23 (3,57-5,01)	4,41 (3,76-5,16)	3,72 (3,14-4,41)	3,61 (3,05-4,28)	3,94 (3,33-4,67)	-10,86	NO	9,14	NO
- dello stomaco	2,08 (1,64-2,65)	1,94 (1,49-2,52)	1,95 (1,53-2,48)	1,81 (1,42-2,30)	1,50 (1,15-1,94)	1,53 (1,18-1,99)	-26,44	NO	2,00	NO
- del colon-retto	2,83 (2,31-3,45)	3,04 (2,49-3,71)	2,98 (2,48-3,57)	3,06 (2,55-3,67)	2,10 (1,68-2,63)	2,55 (2,08-3,11)	-9,89	NO	21,43	NO
- del polmone	1,67 (1,24-2,21)	1,68 (1,24-2,21)	1,67 (1,29-2,17)	1,76 (1,35-2,28)	1,89 (1,48-2,40)	2,20 (1,76-2,76)	31,74	NO	16,40	NO
- dell'utero	1,10 (0,76-1,52)	1,35 (0,96-1,84)	1,05 (0,71-1,50)	0,82 (0,54-1,18)	0,96 (0,67-1,34)	0,96 (0,67-1,33)	-12,73	NO	0,00	NO
- della vescica	0,40 (0,22-0,68)	0,41 (0,22-0,69)	0,40 (0,23-0,65)	0,42 (0,23-0,71)	0,26 (0,14-0,46)	0,24 (0,12-0,45)	-40,00	NO	-7,69	NO
- del rene	0,30 (0,14-0,55)	0,34 (0,18-0,60)	0,46 (0,26-0,75)	0,43 (0,24-0,71)	0,36 (0,19-0,61)	0,53 (0,32-0,81)	76,67	NO	47,22	NO
- della pleura	0,25 (0,11-0,49)	0,31 (0,15-0,57)	0,23 (0,10-0,45)	0,19 (0,08-0,39)	0,24 (0,11-0,46)	0,80 (0,54-1,15)	>100	SI	>100	SI
- leucemie	0,85 (0,57-1,24)	0,72 (0,45-1,11)	1,08 (0,73-1,55)	0,81 (0,54-1,19)	0,66 (0,42-0,98)	0,55 (0,33-0,84)	-35,29	NO	-16,67	NO
Malattie infettive	0,21 (0,08-0,42)	0,51 (0,25-0,91)	0,35 (0,16-0,66)	0,40 (0,22-0,68)	0,49 (0,30-0,75)	0,55 (0,34-0,85)	>100	NO	12,24	NO

Tav. n. 22.4 - Tassi di Mortalità standardizzati per età (I.C. 95%) nelle FEMMINE della PROVINCIA DI PAVIA (x 10.000 ab.) nei bienni 1991-'92, 1993-'94, 1995-'96, 1997-'98, 1999-2000, 2001-2002.

Gruppi di Cause	1991 - 1992	1993 - 1994	1995 - 1996	1997 - 1998	1999 - 2000	2001 - 2002	Differenza % e significatività			
							2001 - 2002 vs 1991 - 1992 %	Significatività	2001 - 2002 vs 1999 - 2000 %	Significatività
Malattie apparato respiratorio	3,76 (3,18-4,46)	4,38 (3,74-5,13)	3,26 (2,75-3,86)	3,51 (3,00-4,11)	3,20 (2,73-3,74)	4,05 (3,52-4,66)	7,71	NO	26,56	NO
- bronchiti, enfisema, asma	1,24 (0,92-1,64)	1,26 (0,94-1,67)	1,29 (0,96-1,71)	1,12 (0,83-1,48)	1,14 (0,88-1,49)	1,19 (0,91-1,54)	-4,03	NO	4,39	NO
- polmonite	1,32 (0,98-1,75)	1,92 (1,48-2,49)	1,99 (0,89-1,58)	1,35 (1,04-1,75)	1,09 (0,81-1,44)	1,84 (1,49-2,28)	39,39	NO	68,81	SI
Malattie sistema circolatorio	46,91 (44,05-49,91)	46,35 (43,52-49,31)	37,85 (35,55-40,28)	36,87 (34,62-39,23)	34,35 (32,25-36,55)	32,73 (30,73-34,82)	-30,23	SI	-4,72	NO
- ipertensione	3,39 (2,87-4,02)	3,92 (3,31-4,65)	3,67 (3,14-4,30)	2,97 (2,50-3,51)	4,03 (3,50-4,64)	4,58 (4,04-5,19)	35,10	SI	13,65	NO
- cardiopatie ischemiche	9,01 (8,10-10,02)	9,25 (8,32-10,29)	7,87 (7,08-8,75)	7,46 (6,66-8,37)	6,74 (6,01-7,55)	6,54 (5,83-7,33)	-27,41	SI	-2,97	NO
- dist. circolatorio encefalo	17,82 (16,53-19,21)	16,81 (15,50-18,22)	12,99 (11,98-14,08)	13,65 (12,59-14,80)	11,39 (10,43-12,45)	10,15 (9,28-11,09)	-43,04	SI	-10,89	NO
Malattie apparato digerente	4,61 (3,94-5,40)	4,92 (4,20-5,76)	4,37 (3,74- 5,12)	4,43 (3,82-5,14)	4,05 (3,46-4,74)	4,01 (3,43-4,70)	-13,02	NO	-0,99	NO
- cirrosi epatica	2,22 (1,74-2,82)	2,37 (1,89-2,97)	2,26 (1,80-2,82)	2,35 (1,88-2,94)	1,94 (1,53-2,47)	2,18 (1,74-2,72)	-1,80	NO	12,37	NO
Diabete mellito	2,52 (2,04-3,12)	2,54 (2,06-3,15)	2,37 (1,94-2,89)	2,05 (1,642,57)	1,61 (1,26-2,04)	1,55 (1,22-1,97)	-38,49	SI	-3,73	NO
Traumatismi ed Avvelenamenti	3,56 (2,97-4,27)	3,32 (2,77-3,99)	2,93 (2,39-3,57)	2,57 (2,10-3,14)	2,55 (2,08-3,11)	2,59 (2,12-3,16)	-27,25	NO	1,57	NO

Tav. n. 23.1 – Tassi di Mortalità standardizzati per età (I.C. 95%) nei MASCHI del DISTRETTO PAVESE (x 10.000 ab.) nei bienni 1991-'92, 1993-'94, 1995-'96, 1997-'98, 1999-2000, 2001-2002.

Gruppi di cause	1991 - 1992	1993 - 1994	1995 - 1996	1997 - 1998	1999 - 2000	2001 - 2002	Differenza % e significatività			
							2001 - 2002 vs 1991 - 1992 %	Significatività	2001 - 2002 vs 1999 - 2000 %	Significatività
Tutte le cause	125,10 (117,47-133,10)	121,75 (114,32-129,54)	97,66 (91,70-103,91)	94,56 (88,79-100,61)	93,52 (87,82-99,51)	88,32 (82,93-93,97)	-29,40	SI	-5,56	NO
Tumori	41,9 (38,02-46,33)	42,82 (38,80-47,27)	36,24 (32,83-40,00)	35,97 (32,59-39,71)	35,52 (32,18-39,21)	35,23 (31,92-38,89)	-15,92	NO	-0,81	NO
- dello stomaco	3,92 (2,73-5,45)	4,25 (3,04-5,78)	2,75 (1,86-3,94)	2,71 (1,81-3,90)	2,97 (2,00-4,24)	1,86 (1,15-2,84)	-52,55	NO	-37,37	NO
- del colon-retto	2,84 (1,85-4,17)	4,00 (2,79-5,56)	3,69 (2,63-5,01)	4,05 (3,00-5,34)	2,69 (1,81-3,84)	3,58 (2,56-4,87)	26,06	NO	33,08	NO
- del polmone	12,14 (10,11-14,56)	12,12 (10,09-14,54)	11,66 (9,71-13,99)	9,93 (8,27-11,92)	10,24 (8,53-12,29)	10,12 (8,43-12,15)	-16,64	NO	-1,17	NO
- della prostata	2,72 (1,74-4,05)	2,61 (1,65-3,91)	2,30 (1,48-3,43)	2,39 (1,56-3,52)	2,62 (1,75-3,77)	1,87 (1,16-2,87)	-31,25	NO	-28,62	NO
- della vescica	1,71 (0,96-2,82)	1,57 (0,86-2,58)	1,26 (0,69-2,12)	0,93 (0,45-1,71)	1,26 (0,69-2,11)	1,16 (0,62-1,98)	-32,16	NO	-7,94	NO
- del rene	0,65 (0,24-1,41)	0,87 (0,38-1,72)	0,59 (0,24-1,22)	0,76 (0,33-1,50)	0,79 (0,36-1,50)	0,98 (0,49-1,75)	50,77	NO	24,05	NO
- della pleura	0,22 (0,03-0,78)	0,11 (0,01-0,59)	0,16 (0,02-0,59)	0,10 (0,01-0,53)	0,37 (0,10-0,96)	1,49 (0,87-2,39)	>100	SI	>100	NO
- leucemie	1,57 (0,86-2,64)	1,24 (0,62-2,21)	0,65 (0,26-1,32)	0,73 (0,32-1,43)	0,98 (0,49-1,76)	0,73 (0,31-1,43)	-53,50	NO	-25,51	NO
Malattie infettive	0,13 (0,02-0,48)	0,21 (0,03-0,77)	0,64 (0,26-1,32)	0,34 (0,09-0,86)	0,49 (0,18-1,07)	0,80 (0,37-1,52)	>100	NO	63,26	NO

Tav. n. 23.2 - Tassi di Mortalità standardizzati per età (I.C. 95%) nei MASCHI del DISTRETTO PAVESE (x 10.000 ab.) nei bienni 1991-'92, 1993-'94, 1995-'96, 1997-'98, 1999-2000, 2001-2002.

Gruppi di cause	1991 - 1992	1993 - 1994	1995 - 1996	1997 - 1998	1999 - 2000	2001 - 2002	Differenza % e significatività			
							2001 - 2002 vs 1991 - 1992 %	Significatività	2001 - 2002 vs 1999 - 2000 %	Significatività
Malattie apparato respiratorio	6,30 (4,85-7,99)	4,68 (3,34-6,37)	4,87 (3,61-6,42)	5,07 (3,91-6,59)	6,33 (4,97-8,04)	6,26 (4,91-7,95)	-0,63	NO	-1,10	NO
- bronchiti, enfisema, asma	3,38 (2,28-4,83)	2,82 (1,83-4,18)	2,90 (1,96-4,15)	2,83 (1,91-4,04)	3,23 (2,25-4,49)	2,81 (1,90-4,02)	-16,86	NO	-13,00	NO
- polmonite	1,52 (0,81-2,59)	0,56 (0,18-1,31)	0,71 (0,31-1,39)	1,36 (0,78-2,20)	1,37 (0,79-2,22)	2,60 (1,74-3,74)	71,05	NO	89,78	NO
Malattie sistema circolatorio	48,91 (44,56-53,71)	45,00 (40,77-49,67)	34,87 (31,59-38,50)	35,17 (31,87-38,83)	30,23 (27,17-33,61)	28,33 (25,27-31,75)	-42,07	SI	-58,82	NO
- ipertensione	2,82 (1,82-4,17)	2,62 (1,66-3,93)	2,66 (1,78-3,83)	2,33 (1,54-3,41)	1,62 (0,96-2,56)	2,22 (1,44-3,29)	-21,28	NO	37,04	NO
- cardiopatie ischemiche	15,57 (13,15-18,44)	14,81 (12,50-17,53	11,57 (9,64-13,89)	12,90 (10,89-15,27)	9,22 (7,54-11,25)	9,40 (7,83-11,28)	-39,63	SI	1,95	NO
- dist. circolatorio encefalo	14,76 (12,46-17,47)	15,25 (12,88-18,05)	9,77 (8,14-11,73)	8,35 (6,76-10,36)	9,39 (7,82-11,27)	8,01 (6,48-9,94)	-45,73	SI	-14,69	NO
Malattie apparato digerente	9,24 (7,37-11,55)	8,42 (6,72-10,53)	5,73 (4,42-7,45)	4,92 (3,65-6,49)	5,37 (4,14-6,98)	4,09 (3,04-5,40)	-55,73	SI	-23,84	NO
- cirrosi epatica	6,57 (5,06-8,54)	5,52 (4,10-7,29)	3,69 (2,63-5,01)	3,21 (2,24-4,46)	3,66 (2,61-4,97)	2,32 (1,52-3,42)	-64,69	NO	-36,61	NO
Diabete mellito	1,98 (1,17-3,13)	1,54 (0,84-2,59)	1,49 (0,85-2,41)	1,46 (0,82-2,41)	1,15 (0,61-1,97)	1,62 (0,96-2,56)	-18,18	NO	40,87	NO
Traumatismo ed Avvelenamenti	7,79 (6,12-9,89)	6,84 (5,27-8,89)	5,34 (3,96-7,05)	4,83 (3,59-6,38)	6,07 (4,67-7,89)	5,68 (4,37-7,38)	-27,09	NO	-6,42	NO

Tav. n. 23.3 - Tassi standardizzati per età (I.C. 95%) nelle FEMMINE del DISTRETTO PAVESE (x 10.000 ab.) nei bienni 1991-'92, 1993-'94, 1995-'96, 1997-'98, 1999-2000, 2001-2002.

Gruppi di cause	1991 - 1992	1993 - 1994	1995 - 1996	1997 - 1998	1999 - 2000	2001 - 2002	Differenza % e significatività			
							2001 - 2002 vs 1991 - 1992 %	Significatività	2001 - 2002 vs 1999 - 2000 %	Significatività
Tutte le cause	97,42 (91,48-103,66)	97,47 (91,53-103,71)	76,80 (72,12-81,72)	77,87 (73,12-82,85)	79,09 (74,26-84,15)	76,39 (71,73-81,27)	-21,58	SI	-3,41	NO
Tumori	23,40 (20,64-26,53)	25,77 (22,99-28,89)	22,61 (20,17-25,34)	23,64 (21,08-26,50)	24,86 (22,18-27,87)	23,33 (20,81-26,15)	-0,29	NO	-6,15	NO
- della mammella	4,03 (2,99-5,32)	5,09 (3,78-6,72)	4,26 (3,16-5,63)	3,79 (2,81-5,00)	4,38 (3,25-5,79)	4,10 (3,04-5,41)	1,73	NO	-6,39	NO
- dello stomaco	2,24 (1,45-3,31)	1,89 (1,17-2,90)	2,12 (1,39-3,09)	2,07 (1,36-3,02)	1,79 (1,13-2,68)	1,64 (1,03-2,48)	-26,78	NO	-8,38	NO
- del colon-retto	2,95 (2,00-4,23)	3,32 (2,32-4,62)	2,64 (1,78-3,77)	2,80 (1,95-3,89)	2,43 (1,64-3,47)	2,20 (1,46-3,19)	-25,42	NO	-9,46	NO
- del polmone	1,50 (0,86-2,42)	1,92 (1,19-2,93)	1,78 (1,11-2,68)	1,92 (1,22-2,89)	2,33 (1,55-3,38)	2,21 (1,45-3,22)	47,33	NO	-5,15	NO
- dell'utero	1,03 (0,51-1,84)	1,07 (0,55-1,88)	0,71 (0,33-1,36)	1,00 (0,52-1,75)	1,02 (0,54-1,75)	0,99 (0,53-1,69)	-3,88	NO	-2,94	NO
- della vescica	0,45 (0,15-1,07)	0,31 (0,08-0,80)	0,28 (0,08-0,71)	0,44 (0,16-0,95)	0,41 (0,15-0,90)	0,30 (0,08-0,76)	-33,33	NO	-26,83	NO
- del rene	0,23 (0,05-0,67)	0,27 (0,06-0,78)	0,46 (0,17-1,00)	0,15 (0,02-0,53)	0,35 (0,09-0,88)	0,86 (0,43-1,54)	>100	NO	>100	NO
- della pleura	0,09 (0,00-1,37)	0,18 (0,02-0,64)	0,08 (0,01-0,46)	0,16 (0,03-0,46)	0,07 (0,01-0,40)	0,93 (0,48-1,63)	>>100	NO	>>100	SI
- leucemie	0,70 (0,30-1,37)	0,78 (0,36-1,49)	0,77 (0,35-1,47)	0,99 (0,51-1,74)	0,76 (0,35-1,44)	0,50 (0,20-1,03)	-28,57	NO	-34,21	NO
Malattie infettive	0,13 (0,02-0,48)	0,00 (0,00-0,00)	0,26 (0,05-0,75)	0,45 (0,18-0,93)	0,59 (0,27-1,13)	0,71 (0,32-1,34)	>100	NO	20,34	NO

Tav. n. 23.4 – Tassi di Mortalità standardizzati per età (I.C. 95%) nelle FEMMINE del DISTRETTO PAVESE (x 10.000 ab.) nei bienni 1991-'92, 1993-'94, 1995-'96, 1997-'98, 1999-2000, 2001-2002.

Gruppi di cause	1991 - 1992	1993 - 1994	1995 - 1996	1997 - 1998	1999 - 2000	2001 - 2002	Differenza % e significatività			
							2001 - 2002 vs 1991 - 1992 %	Significatività	2001 - 2002 vs 1999 - 2000 %	Significatività
Malattie apparato respiratorio	3,56 (2,54-4,84)	3,08 (2,15-4,28)	2,37 (1,65-3,30)	3,10 (2,30-4,10)	3,25 (2,41-4,29)	4,25 (3,27-5,52)	19,38	NO	30,77	NO
- bronchiti, enfisema, asma	1,16 (0,62-1,98)	1,13 (0,60-1,93)	0,79 (3,06-3,47)	1,07 (0,58-1,79)	1,09 (0,63-1,74)	1,12 (0,65-1,79)	-3,45	NO	2,75	NO
- polmonite	1,01 (0,52-1,78)	0,88 (0,42-1,64)	0,96 (0,53-1,62)	0,99 (0,56-1,60)	0,99 (0,54-1,66)	2,35 (1,64-3,27)	>100	NO	>100	NO
Malattie sistema circolatorio	47,98 (43,90-52,44)	47,65 (43,60-52,03)	32,67 (29,76-35,87)	33,71 (30,84-36,84)	32,53 (29,76-35,55)	31,41 (28,61-34,48)	-34,54	SI	-3,44	NO
- ipertensione	4,70 (3,48-6,20)	5,72 (4,41-7,44)	4,81 (3,78-6,11)	4,15 (1,97-3,93)	3,71 (2,86-4,82)	4,20 (3,23-5,46)	-10,64	NO	13,20	NO
- cardiopatie ischemiche	9,67 (8,06-11,61)	9,69 (8,07-11,63)	7,81 (6,51-9,37)	7,45 (6,09-9,08)	7,91 (6,59-9,49)	7,87 (6,56-9,45)	-18,61	NO	-0,50	NO
- dist. circolatorio encefalo	17,27 (14,99-19,98)	16,33 (14,08-18,95)	9,91 (8,36-11,73)	11,871 (10,23-13,77)	11,84 (10,21-13,74)	9,67 (8,17-11,45)	-44,00	SI	-18,33	NO
Malattie apparato Digerente	6,24 (4,90-7,92)	5,85 (4,50-7,60)	4,77 (3,67-6,20)	4,61 (3,55-6,00)	4,67 (3,59-6,07)	3,42 (2,54-4,52)	-45,19	SI	-26,76	NO
- cirrosi epatica	2,94 (2,18-4,35)	3,26 (2,27-4,54)	2,44 (1,65-3,49)	2,83 (1,97-3,93)	2,27 (1,52-3,27)	1,78 (1,13-2,67)	-39,45	NO	-21,58	NO
Diabete mellito	3,13 (2,18-4,35)	3,29 (2,29-4,58)	2,26 (1,53-3,23)	1,90 (1,27-2,76)	1,73 (1,11-2,58)	1,75 (1,13-2,58)	-44,08	NO	1,15	NO
Traumatismi ed Avvelenamenti	4,24 (3,15-5,60)	2,98 (2,01-4,27)	3,43 (2,45-4,67)	2,46 (1,66-3,51)	3,36 (2,49-4,44)	2,79 (1,99-3,80)	-34,19	NO	-16,96	NO

Tav. n. 24.1 - Tassi di Mortalità standardizzati per età (I.C. 95%) nei MASCHI del DISTRETTO LOMELLINA (x 10.000 ab.) nei bienni 1991-'92, 1993-'94, 1995-'96, 1997-'98, 1999-2000, 2001-2002.

Gruppi di cause	1991 - 1992	1993 - 1994	1995 - 1996	1997 - 1998	1999 - 2000	2001 - 2002	Differenza % e significatività			
							2001 - 2002 vs 1991 - 1992 %	Significatività	2001 - 2002 vs 1999 - 2000 %	Significatività
Tutte le cause	120,27 (112,94-127,97)	119,85 (112,54-127,52)	109,68 (102,00-116,70)	99,46 (93,39-105,82)	100,76 (94,61-107,21)	98,03 (92,05-104,30)	-18,49	SI	-2,70	NO
Tumori	40,02 (36,25-44,18)	41,33 (36,54-44,52)	36,44 (33,01-40,23)	33,25 (29,89-36,97)	32,21 (28,95-35,81)	33,28 (29,91-37,00)	-16,84	NO	3,32	NO
- dello stomaco	2,74 (1,81-4,00)	2,70 (1,78-3,94)	2,86 (1,93-4,08)	1,87 (1,13-2,92)	2,42 (1,58-3,56)	1,82 (1,11-2,80)	-33,58	NO	-24,79	NO
- del colon-retto	3,51 (2,45-4,88)	4,95 (3,68-6,54)	3,62 (2,58-4,92)	2,66 (1,78-3,84)	3,09 (2,15-4,29)	3,76 (2,68-5,11)	7,12	NO	21,68	NO
- del polmone	13,85 (11,69-16,40)	11,41 (9,50-13,69)	10,19 (8,48-12,22)	10,39 (8,65-12,46)	10,29 (8,57-12,34)	11,25 (9,37-13,50)	-18,77	NO	9,23	NO
- della prostata	1,80 (1,07-2,84)	2,94 (1,98-4,20)	1,90 (1,17-2,90)	2,22 (1,42-3,30)	2,14 (1,37-3,20)	1,90 (1,19-2,87)	5,55	NO	-11,21	NO
- della vescica	1,90 (1,14-2,95)	2,28 (1,45-3,42)	1,68 (1,00-2,65)	2,10 (1,33-3,16)	1,39 (0,78-2,30)	1,54 (0,90-2,47)	-18,95	NO	10,79	NO
- del rene	0,36 (0,10-0,93)	0,94 (0,43-1,79)	0,89 (0,43-1,84)	0,95 (0,48-1,71)	0,75 (0,32-1,48)	0,96 (0,46-1,76)	>100	NO	28	NO
- della pleura	0,05 (0,00-0,28)	0,09 (0,00-0,52)	0,21 (0,02-0,74)	0,13 (0,02-0,47)	0,13 (0,02-0,47)	1,47 (0,82-2,43)	>>100	SI	>>100	SI
- leucemie	1,07 (0,51-1,95)	1,44 (0,79-2,43)	0,83 (0,36-1,63)	1,26 (0,67-2,16)	0,89 (0,43-1,64)	0,63 (0,25-1,29)	-41,12	NO	-29,21	NI
Malattie infettive	0,36 (0,10-0,92)	0,36 (0,10-0,92)	0,59 (0,22-1,28)	0,55 (0,20-1,20)	0,73 (0,23-1,43)	1,35 (0,75-2,22)	>100	NO	84,93	NO

Tav. n. 24.2 – Tassi di Mortalità standardizzati per età(I.C. 95%) nei MASCHI del DISTRETTO LOMELLINA (x 10.000 ab.) nei bienni 1991-'92, 1993-'94, 1995-'96, 1997-'98, 1999-2000, 2001-2002.

Gruppi di cause	1991 - 1992	1993 - 1994	1995 - 1996	1997 - 1998	1999 - 2000	2001 - 2002	Differenza % e significatività			
							2001 - 2002 vs 1991 - 1992 %	Significatività	2001 - 2002 vs 1999 - 2000 %	Significatività
Malattie apparato respiratorio	5,95 (4,58-7,74)	6,07 (4,68-7,89)	5,89 (4,02-7,48)	6,04 (4,74-7,67)	5,29 (4,08-6,88)	5,39 (4,15-7,00)	-9,41	NO	1,89	NO
- bronchiti, enfisema, asma	2,84 (1,90-4,09)	2,69 (1,77-3,93)	2,68 (1,81-3,83)	2,76 (1,86-3,94)	2,33 (1,55-3,38)	2,59 (1,75-3,71)	-8,80	NO	11,16	NO
- polmonite	1,91 (1,17-2,94)	2,09 (1,31-3,16)	1,51 (0,86-2,45)	1,48 (0,88-2,35)	1,64 (0,99-2,56)	1,75 (1,07-2,69)	-8,38	NO	6,70	NO
Malattie sistema Circolatorio	47,91 (43,83-52,36)	48,37 (44,26-52,87)	45,64 (41,76-49,88)	37,47 (33,95-41,37)	39,24 (35,75-43,09)	35,28 (31,97-38,95)	-26,42	SI	-10,09	NO
- ipertensione	1,59 (0,93-2,55)	1,31 (0,72-2,21)	2,31 (1,51-3,39)	1,41 (0,81-2,29)	5,41 (4,17-7,03)	4,92 (3,79-6,40)	>100	SI	-9,05	NO
- cardiopatie ischemiche	15,48 (13,32-18,12)	15,61 (13,13-18,28)	15,87 (13,68-18,41)	12,33 (10,42-14,60)	10,61 (8,84-12,74)	9,99 (8,32-11,98)	-35,46	SI	-5,84	NO
- dist. circolatorio encefalo	14,79 (12,49-17,51)	14,42 (12,18-17,08)	13,17 (11,12-15,59)	10,26 (8,55-12,31)	9,11 (7,45-11,11)	8,63 (7,03-10,53)	-41,65	SI	-5,27	NO
Malattie apparato digerente	6,99 (5,49-8,88)	6,97 (5,47-8,85)	5,57 (4,29-7,24)	5,57 (4,29-7,24)	5,03 (3,73-6,64)	4,69 (3,48-6,19)	-32,90	NO	-6,76	NO
- cirrosi epatica	4,53 (3,36-5,97)	3,99 (2,78-5,54)	3,47 (2,42-4,82)	3,23 (2,25-4,49)	2,86 (1,93-4,09)	2,96 (2,00-4,23)	-34,66	NO	3,49	NO
Diabete mellito	1,27 (0,68-2,18)	1,42 (0,77-2,38)	1,03 (0,51-1,84)	1,63 (0,95-2,61)	1,73 (1,04-2,70)	1,39 (0,79-2,25)	9,45	NO	-19,65	NO
Traumatismi ed Avvelenamenti	7,55 (5,93-9,59)	6,82 (5,25-8,86)	6,50 (5,01-8,45)	6,75 (5,20-8,78)	5,80 (4,30-7,66)	5,54 (4,11-7,31)	-26,62	NO	-4,48	NO

Tav. n. 24.3 – Tassi di Mortalità standardizzati per età (I.C. 95%) nelle FEMMINE del DISTRETTO LOMELLINA (x 10.000 ab.) nei bienni 1991-'92, 1993-'94, 1995-'96, 1997-'98, 1999-2000,2001-2002.

Gruppi di cause	1991 - 1992	1993 - 1994	1995 - 1996	1997 - 1998	1999 - 2000	2001 - 2002	Differenza % e significatività			
							2001 - 2002 vs 1991 - 1992 %	Significatività	2001 - 2002 vs 1999 - 2000 %	Significatività
Tutte le cause	99,28 (93,22-105,63)	96,67 (90,78-102,85)	88,75 (83,37-94,47)	84,91 (79,73-90,34)	79,62 (74,77-84,72)	80,82 (75,89-85,99)	-18,59	SI	1,50	NO
Tumori	23,92 (21,10-27,13)	24,15 (21,5-27,08)	24,26 (21,64-27,19)	22,54 (20,11-25,27)	18,84 (16,61-21,36)	21,60 (19,05-24,49)	-9,69	NO	14,65	NO
- della mammella	4,74 (3,44-6,13)	3,99 (2,95-5,27)	4,40 (3,26-5,80)	4,16 (3,08-5,49)	3,62 (2,69-4,78)	3,55 (2,53-4,82)	-25,10	NO	-1,93	NO
- dello stomaco	2,15 (1,41-3,16)	1,58 (0,94-2,50)	1,74 (1,09-2,63)	1,48 (0,90-2,28)	1,07 (0,62-1,71)	1,57 (0,96-2,41)	-26,97	NO	46,73	NO
- del colon-retto	2,88 (2,01-4,01)	3,25 (2,32-4,42)	3,30 (2,35-4,48)	3,59 (2,67-4,74)	1,95 (1,26-2,88)	2,67 (1,91-3,63)	-7,29	NO	36,92	NO
- del polmone	1,74 (1,07-2,69)	1,60 (0,95-2,53)	1,36 (0,79-2,17)	1,58 (0,94-2,49)	1,19 (0,67-1,96)	2,35 (1,59-3,36)	35,05	NO	97,48	NO
- dell'utero	1,07 (0,55-1,87)	1,81 (1,12-2,76)	1,31 (0,75-2,12)	0,52 (0,21-1,07)	1,03 (0,55-1,76)	0,80 (0,39-1,48)	-25,23	NO	-22,33	NO
- della vescica	0,23 (0,05-0,69)	0,43 (0,16-0,93)	0,38 (0,14-0,83)	0,29 (0,09-0,67)	0,19 (0,04-0,55)	0,21 (0,04-0,61)	-8,69	NO	10,53	NO
- del rene	0,20 (0,04-0,59)	0,52 (0,19-1,13)	0,46 (0,15-1,07)	0,61 (0,25-1,27)	0,41 (0,13-0,94)	0,30 (0,08-0,78)	50	NO	-26,83	NO
- della pleura	0,17 (0,02-0,63)	0,28 (0,06-0,82)	0,12 (0,01-0,44)	0,16 (0,02-0,58)	0,04 (0,00-0,22)	0,33 (0,11-0,76)	94,12	NO	725	NO
- leucemie	0,99 (0,51-1,73)	0,69 (0,30-1,36)	0,69 (0,31-1,30)	0,39 (0,13-0,91)	0,65 (0,30-1,24)	0,43 (0,16-0,94)	-56,56	NO	-33,85	NO
Malattie infettive	0,16 (0,02-0,59)	0,61 (0,26-1,21)	0,23 (0,06-0,60)	0,29 (0,08-0,75)	0,77 (0,37-1,42)	0,78 (0,37-1,43)	>100	NO	1,29	NO

Tav. n. 24.4 - Tassi di Mortalità standardizzati per età (I.C. 95%) nelle FEMMINE del DISTRETTO LOMELLINA (x 10.000 ab.) nei bienni 1991-'92, 1993-'94, 1995-'96, 1997-'98, 1999-2000, 2001-2002.

Gruppi di cause	1991 - 1992	1993 - 1994	1995 - 1996	1997 - 1998	1999 - 2000	2001 - 2002	Differenza % e significatività			
							2001 - 2002 vs 1991 - 1992 %	Significatività	2001 - 2002 vs 1999 - 2000 %	Significatività
Malattie apparato respiratorio	4,54 (3,50-5,90)	4,52 (3,48-5,88)	4,04 (3,11-5,25)	4,27 (3,35-5,42)	2,83 (2,10-3,74)	3,31 (2,46-4,37)	-27,09	NO	16,96	NO
- bronchiti, enfisema, asma	1,26 (0,72-2,04)	1,27 (0,74-2,07)	1,64 (1,04-2,47)	1,23 (0,74-1,91)	1,20 (0,75-1,82)	1,06 (0,62-1,69)	-15,87	NO	-11,66	NO
- polmonite	1,61 (1,01-2,44)	1,58 (0,97-2,41)	1,26 (0,77-1,94)	1,55 (1,00-2,29)	0,76 (0,40-1,30)	1,47 (0,94-2,19)	-8,69	NO	93,42	NO
Malattie sistema circolatorio	50,00 (46,10-54,20)	47,38 (43,69-51,36)	42,58 (39,26-46,15)	39,17 (36,12-42,46)	38,48 (35,48-41,72)	34,62 (31,92-37,52)	-30,76	SI	-10,03	NO
- ipertensione	3,12 (2,23-4,25)	3,05 (2,17-4,14)	3,85 (2,97-5,01)	2,71 (1,93-3,69)	6,06 (4,95-7,39)	7,38 (6,15-8,86)	>100	SI	21,78	NO
- cardiopatie ischemiche	9,61 (8,01-11,53)	10,42 (8,80-12,34)	9,31 (7,86-11,02)	8,33 (6,71-9,66)	7,27 (6,06-8,73)	6,10 (4,99-7,44)	-36,52	SI	-16,09	NO
- dist. circolatorio encefalo	19,95 (17,60-22,63)	17,18 (14,91-19,77)	15,44 (13,61-17,50)	14,02 (12,17-16,14)	11,48 (9,89-13,31)	9,38 (8,01-10,98)	-52,98	SI	-18,29	NO
Malattie apparato digerente	4,27 (3,17-5,63)	4,11 (3,05-5,43)	4,01 (2,98-5,30)	3,88 (2,88-5,12)	3,85 (2,86-5,08)	4,24 (3,26-5,51)	-0,70	NO	10,13	NO
- cirrosi epatica	2,03 (1,29-3,05)	1,55 (0,94-2,50)	1,73 (1,08-2,61)	1,36 (0,79-2,17)	1,67 (1,04-2,52)	1,86 (1,18-2,79)	-8,37	NO	11,37	NO
Diabete mellito	2,58 (1,74-3,69)	2,35 (1,58-3,39)	2,50 (1,74-3,48)	2,23 (1,51-3,19)	1,54 (0,97-2,33)	1,47 (0,92-2,21)	-43,02	NO	-4,54	NO
Traumatismi ed Avvelenamenti	2,89 (1,95-4,13)	3,37 (2,40-4,58)	2,90 (2,02-4,03)	2,97 (2,12-4,05)	2,32 (1,56-3,34)	2,31 (1,54-3,35)	-20,06	NO	-0,43	NO

Tav. n. 25.1 – Tassi di Mortalità standardizzati per età (I.C. 95%). nei MASCHI del DISTRETTO OLTREPO (x 10.000 ab.) nei bienni 1991-'92, 1993-'94, 1995-'96, 1997-'98, 1999-2000, 2001-2002.

Gruppi di cause	1991 - 1992	1993 - 1994	1995 - 1996	1997 - 1998	1999 - 2000	2001 - 2002	Differenza % e significatività			
							2001 - 2002 vs 1991 - 1992 %	Significatività	2001 - 2002 vs 1999 - 2000 %	Significatività
Tutte le cause	110,28 (103,56-117,34)	106,00 (99,53-112,78)	104,29 (97,93-110,96)	95,41 (89,59-101,52)	92,24 (86,62-98,15)	93,30 (87,61-99,27)	15,39	SI	1,15	NO
Tumori	39,09 (35,42-43,16)	36,09 (32,44-40,13)	37,84 (34,28-41,78)	33,64 (30,24-37,41)	33,77 (30,36-37,55)	35,35 (32,03-39,03)	9,57	NO	4,68	NO
- dello stomaco	3,47 (2,42-4,82)	3,76 (2,68-5,11)	3,51 (2,45-4,88)	3,51 (2,45-4,88)	2,96 (1,99-4,23)	3,06 (2,06-4,37)	11,81	NO	3,38	NO
- del colon-retto	3,50 (2,44-4,86)	2,84 (1,92-4,07)	2,77 (1,87-3,96)	2,53 (1,65-3,72)	2,62 (1,76-3,77)	3,13 (2,18-4,35)	10,57	NO	19,46	NO
- del polmone	11,92 (9,93-14,31)	11,13 (9,28-13,36)	10,66 (8,72-13,00)	9,86 (8,07-12,03)	9,47 (7,75-11,55)	10,40 (8,66-12,48)	12,75	NO	9,82	NO
- della prostata	3,05 (2,12-4,24)	1,69 (1,00-2,67)	2,81 (1,96-3,91)	2,11 (1,40-3,06)	2,97 (2,07-4,13)	2,81 (1,96-3,90)	7,87	NO	5,38	NO
- della vescica	1,38 (0,77-2,28)	1,69 (1,00-2,67)	1,87 (1,16-2,86)	1,47 (0,86-2,35)	1,59 (0,94-2,51)	1,30 (0,73-2,14)	5,79	NO	18,24	NO
- del rene	0,65 (0,26-1,33)	0,84 (0,36-1,65)	1,06 (0,53-1,89)	0,75 (0,36-1,38)	0,84 (0,39-1,60)	0,69 (0,28-1,42)	6,15	NO	17,86	NO
- della pleura	0,88 (0,38-1,73)	0,50 (0,16-1,18)	0,64 (0,26-1,32)	0,73 (0,32-1,44)	0,99 (0,47-1,82)	1,99 (1,25-3,00)	>100	NO	>100	NO
- leucemie	0,83 (0,36-1,63)	0,59 (0,24-1,22)	1,12 (0,58-1,96)	0,89 (0,41-1,68)	0,71 (0,31-1,41)	0,84 (0,36-1,66)	1,20	NO	18,30	NO
Malattie infettive	0,23 (0,05-0,66)	0,35 (0,07-1,01)	0,36 (0,10-0,92)	0,14 (0,02-0,51)	0,19 (0,04-0,56)	0,34 (0,09-0,88)	47,83	NO	79,95	NO

Tav. n. 25.2 – Tassi di Mortalità standardizzati per età (I.C. 95%) nei MASCHI del DISTRETTO OLTREPO (x 10.000 ab.) nei bienni 1991-'92, 1993-'94, 1995-'96, 1997-'98, 1999-2000, 2001-2002.

Gruppi di cause	1991 - 1992	1993 - 1994	1995 - 1996	1997 - 1998	1999 - 2000	2001 - 2002	Differenza % e significatività			
							2001 - 2002 vs 1991 - 1992 %	Significatività	2001 - 2002 vs 1999 - 2000 %	Significatività
Malattie apparato respiratorio	4,99 (3,84-6,48)	5,11 (3,93-6,64)	4,72 (3,63-6,14)	5,20 (4,08-6,61)	6,33 (5,12-7,85)	5,93 (4,74-7,42)	0,15	NO	-6,32	NO
- bronchiti, enfisema, asma	3,46 (2,47-4,70)	2,83 (1,97-3,93)	2,55 (1,72-3,65)	2,76 (1,93-3,84)	2,97 (2,12-4,04)	2,54 (1,77-5,35)	-26,59	NO	-14,48	NO
- polmonite	0,85 (0,43-1,53)	1,42 (0,83-2,28)	1,38 (0,82-2,18)	1,51 (0,92-2,33)	1,65 (1,05-2,48)	1,79 (1,15-1,66)	>100	NO	8,48	NO
Malattie sistema circolatorio	43,74 (40,02-47,81)	40,18 (36,60-44,11)	40,06 (36,50-43,99)	37,00 (33,71-40,63)	34,25 (31,21-37,61)	31,97 (28,96-35,29)	-26,90	SI	-6,65	NO
- ipertensione	1,83 (1,13-2,80)	1,91 (1,20-2,89)	1,95 (1,26-2,89)	1,61 (0,99-2,48)	1,33 (0,79-2,09)	1,69 (1,05-2,59)	-7,65	NO	27,07	NO
- cardiopatie ischemiche	14,60 (12,33-17,29)	11,82 (9,84-14,18)	13,29 (11,22-15,74)	10,52 (8,76-12,62)	11,11 (9,26-13,33)	10,17 (8,48-12,22)	-30,34	SI	-8,46	NO
- dist. circolatorio encefalo	12,81 (10,82-15,17)	12,37 (10,45-14,65)	11,07 (9,34-13,10)	12,50 (10,68-14,64)	9,77 (8,25-11,57)	8,83 (7,36-10,60)	-31,07	SI	-9,62	NO
Malattie apparato digerente	4,30 (3,07-5,85)	5,31 (3,94-7,01)	5,03 (3,73-6,64)	4,14 (3,07-5,46)	3,81 (2,83-5,03)	4,25 (3,15-5,61)	1,16	NO	11,55	NO
- cirrosi epatica	3,05 (2,03-4,42)	3,39 (2,29-4,85)	3,37 (2,35-4,68)	2,48 (1,59-3,70)	1,95 (1,21-2,99)	2,86 (1,93-4,09)	-6,23	NO	46,66	NO
Diabete mellito	1,43 (0,82-2,32)	1,31 (o,72-2,26)	1,36 (0,78-2,21)	1,40 (0,79-2,31)	1,18 (0,63-2,02)	0,92 (0,46-1,64)	-35,66	NO	-22,03	NO
Traumatismi ed Avvelenamenti	7,66 (5,90-9,96)	7,63 (5,88-9,92)	6,26 (4,65-8,26)	5,98 (4,44-7,89)	4,58 (3,19-6,37)	6,19 (4,59-8,16)	-19,19	NO	35,15	NO

Tav. n. 25.3 – Tassi di Mortalità standardizzati per età (I.C. 95%) nelle FEMMINE del DISTRETTO OLTREPO (x 10.000 ab.) nei bienni 1991-'92, 1993-'94, 1995-'96, 1997-'98, 1999-2000, 2001-2002.

Gruppi di cause	1991 - 1992	1993 - 1994	1995 - 1996	1997 - 1998	1999 - 2000	2001 - 2002	Differenza % e significatività			
							2001 - 2002 vs 1991 - 1992 %	Significatività	2001 - 2002 vs 1999 - 2000 %	Significatività
Tutte le cause	88,02 (82,65-93,65)	89,89 (84,40-95,64)	82,87 (77,81-88,17)	80,39 (75,49-85,54)	71,49 (67,13-76,07)	77,55 (72,82-82,51)	-11,89	SI	8,47	NO
Tumori	23,69 (20,90-26,87)	22,11 (19,50-25,08)	22,13 (19,51-25,09)	20,93 (18,46-23,74)	19,65 (17,33-22,29)	22,48 (19,83-25,49)	-5,10	NO	14,40	NO
- della mammella	4,54 (3,37-5,99)	3,65 (2,54-5,07)	4,39 (3,26-5,80)	3,22 (2,24-4,47)	2,80 (1,89-4,00)	4,22 (3,13-5,57)	-7,05	NO	50,71	NO
- dello stomaco	1,80 (1,13-2,72)	2,16 (1,40-3,20)	1,83 (1,16-2,75)	1,48 (0,90-2,28)	1,67 (1,02-2,58)	1,36 (0,82-2,13)	-24,44	NO	-18,56	NO
- del colon-retto	2,69 (1,81-3,84)	2,47 (1,65-3,56)	2,84 (1,98-3,95)	2,87 (1,94-4,11)	1,94 (1,26-2,85)	2,76 (1,92-3,83)	2,60	NO	42,27	NO
- del polmone	1,80 (1,08-2,80)	1,35 (0,76-2,23)	1,71 (1,03-2,67)	1,63 (0,97-2,57)	2,14 (1,39-3,17)	2,06 (1,30-3,08)	14,44	NO	-3,74	NO
- dell'utero	1,21 (0,64-2,07)	0,93 (0,45-1,71)	0,62 (0,25-1,27)	0,84 (0,38-1,59)	0,81 (0,39-1,50)	1,13 (0,60-1,94)	-6,61	NO	39,50	NO
- della vescica	0,50 (0,18-1,02)	0,38 (0,12-0,88)	0,44 (0,16-0,95)	0,24 (0,07-0,62)	0,19 (0,04-0,57)	0,23 (0,05-0,67)	-54	NO	21,05	NO
- del rene	0,48 (0,16-1,12)	0,22 (0,05-0,65)	0,45 (0,15-1,06)	0,55 (0,20-1,19)	0,32 (0,09-0,82)	0,40 (0,13-0,93)	-16,66	NO	25	NO
- della pleura	0,51 (0,16-1,18)	0,48 (0,16-1,12)	0,54 (0,20-1,18)	0,28 (0,06-0,81)	0,69 (0,30-1,35)	1,20 (0,65-2,01)	>100	NO	73,91	NO
- leucemie	0,90 (0,41-1,70)	0,38 (0,10-0,97)	1,02 (0,55-1,75)	0,82 (0,39-1,50)	0,58 (0,21-1,26)	0,75 (0,32-1,48)	-16,66	NO	29,31	NO
Malattie infettive	0,34 (0,09-0,87)	0,28 (0,06-0,81)	0,18 (0,02-0,65)	0,24 (0,05-0,69)	0,13 (0,02-0,47)	0,13 (0,02-0,48)	-61,76	NO	0,00	NO

Tav. n. 25.4 – Tassi di Mortalità standardizzati per età (I.C. 95%).nelle FEMMINE del DISTRETTO OLTREPO (x 10.000 ab.) nei bienni 1991-'92, 1993-'94, 1995-'96, 1997-'98, 1999-2000, 2001-2002.

Gruppi di cause	1991 - 1992	1993 - 1994	1995 - 1996	1997 - 1998	1999 - 2000	2001 - 2002	Differenza % e significatività			
							2001 - 2002 vs 1991 - 1992 %	Significatività	2001 - 2002 vs 1999 - 2000 %	Significatività
Malattie apparato Respiratorio	3,24 (2,31-4,40)	4,81 (3,70-6,25)	2,89 (2,14-3,81)	2,72 (2,02-3,60)	3,50 (2,69-4,55)	4,55 (3,63-5,69)	40,43	NO	30	NO
- bronchiti, enfisema, asma	1,34 (0,77-2,17)	1,20 (0,69-1,94)	0,96 (0,53-1,62)	0,83 (0,44-1,41)	1,16 (0,69-1,83)	1,38 (0,88-2,06)	2,98	NO	18,96	NO
- polmonite	1,31 (0,77-2,10)	2,44 (1,65-3,49)	1,12 (0,67-1,75)	1,32 (0,83-1,99)	1,49 (0,98-2,17)	1,69 (1,14-2,42)	29,00	NO	13,42	NO
Malattie sistema Circolatorio	42,70 (39,37-46,29	43,76 (40,35-47,44)	37,69 (34,75-40,85)	37,30 (34,39-40,43)	32,00 (29,28-34,98)	32,03 (29,30-35,00)	-24,98	SI	0,09	NO
- ipertensione	2,53 (1,77-3,52)	2,96 (2,12-4,03)	2,30 (1,61-3,20)	1,96 (1,32-2,80)	2,42 (1,73-3,29)	2,17 (1,55-2,95)	-14,22	NO	-10,33	NO
- cardiopatie ischemiche	7,77 (6,35-9,48)	7,63 (6,17-9,46)	6,43 (5,13-8,04)	6,95 (5,62-8,62)	5,11 (4,08-6,39)	5,87 (4,68-7,34)	-24,45	NO	14,87	NO
- dist. circolatori encefalo	16,12 (13,99-18,55)	16,44 (14,27-18,93)	13,39 (11,62-15,41)	14,34 (12,65-16,26)	10,93 (9,42-12,67)	11,34 (9,84-13,05)	-29,65	SI	3,75	NO
Malattie apparato Digerente	3,49 (2,49-4,74)	4,58 (3,40-6,04)	4,23 (3,14-5,59)	4,50 (3,47-5,86)	3,71 (2,75-4,90)	4,44 (3,42-5,77)	27,22	NO	19,68	NO
- cirrosi epatica	1,73 (1,03-2,73)	2,39 (1,54-3,53)	2,59 (1,75-3,70)	2,57 (1,74-3,68)	1,95 (1,22-2,94)	2,99 (2,08-4,16)	72,83	NO	53,33	NO
Diabete mellito	1,85 (1,17-2,78)	1,92 (1,23-2,85)	2,21 (1,49-3,16)	1,68 (1,06-2,52)	1,52 (0,96-2,28)	1,47 (0,93-2,20)	-20,54	NO	-3,29	NO
Traumatismi ed Avvelenamenti	3,70 (2,58-5,14)	3,22 (2,24-4,48)	2,52 (1,61-3,75)	2,37 (1,53-3,51)	2,02 (1,27-3,05)	2,94 (1,98-4,20)	-20,54	NO	45,54	NO

Tav. n. 26.1 – Tassi di Mortalità standardizzati per età (I.C. 95%) nei MASCHI del COMUNE di PAVIA (x 10.000 ab.) nei bienni 1991-'92, 1993-'94, 1995-'96, 1997-'98, 1999-2000, 2001-2002.

Gruppi di cause	1991 - 1992	1993 - 1994	1995 - 1996	1997 - 1998	1999 - 2000	2001 - 2002	Differenza % e significatività			
							2001 - 2002 vs 1991 - 1992 %	Significatività	2001 - 2002 vs 1999 - 2000 %	Significatività
Tutte le cause	123,66 (113,15-135,16)	114,03 (103,88-125,21)	94,22 (85,84-103,46)	82,54 (74,78-91,12)	86,88 (78,72-95,92)	86,66 (78,52-95,68)	-29,92	SI	-0,25	NO
Tumori	39,48 (33,72-46,24)	42,77 (36,87-49,62)	35,21 (30,07-41,23)	30,16 (25,46-35,70)	33,34 (28,47-39,00)	32,64 (27,88-38,23)	-17,33	NO	-2,10	NO
- dello stomaco	2,88 (1,49-5,04)	3,94 (2,25-6,38)	3,32 (1,94-5,31)	1,85 (0,85-3,52)	1,94 (0,93-3,58)	1,97 (0,95-3,63)	-31,60	NO	1,55	NO
- del colon-retto	2,36 (1,13-4,34)	4,40 (2,61-6,96)	3,86 (2,32-6,02)	4,66 (2,95-6,99)	3,19 (1,82-5,17)	3,99 (2,40-6,22)	69,07	NO	25,08	NO
- del polmone	11,76 (8,73-15,52)	10,84 (8,04-14,31)	11,36 (8,43-14,99)	8,66 (6,18-11,78)	9,89 (7,34-13,05)	8,91 (6,36-12,12)	-24,23	NO	-9,91	NO
- della prostata	2,67 (1,33-4,78)	2,97 (1,58-1,08)	2,56 (1,36-4,37)	2,36 (1,22-4,12)	2,66 (1,45-4,47)	1,50 (0,65-2,96)	-43,82	NO	-43,61	NO
- della vescica	1,45 (0,53-3,16)	2,02 (0,87-3,98)	1,26 (0,50-2,59)	0,96 (0,31-2,24)	1,18 (0,43-2,56)	0,90 (0,29-2,10)	-37,93	NO	-23,73	NO
- del rene	1,09 (0,35-2,55)	0,98 (0,27-2,51)	0,61 (0,13-1,79)	0,74 (0,20-1,91)	0,78 (0,21-2,01)	0,99 (0,32-2,32)	-9,17	NO	26,92	NO
- della pleura	0,00 (0,00-0,00)	0,24 (0,01-1,35)	0,09 (0,00-0,52)	0,10 (0,00-0,57)	0,28 (0,03-1,03)	1,33 (0,53-2,75)	>>100	SI	>100	NO
- leucemie	2,08 (0,90-4,10)	1,38 (0,51-3,02)	0,43 (0,05-1,56)	0,43 (0,05-1,56)	0,62 (0,13-1.80)	0,91 (0,25-2,33)	-56,25	NO	46,77	NO
Malattie infettive	0,00 (0,00-0,00)	0,37 (0,04-1,33)	0,47 (0,06-1,69)	0,17 (0,01-0,97)	0,52 (0,11-1,51)	0,99 (0,32-2,31)	>>100	SI	90,38	NO

Tav. n. 26.2 – Tassi di Mortalità standardizzati per età (I.C. 95%) nei MASCHI del COMUNE di PAVIA (x 10.000 ab.) nei bienni 1991-'92, 1993-'94, 1995-'96, 1997-'98, 1999-2000, 2001-2002.

Gruppi di cause	1991 - 1992	1993 - 1994	1995 - 1996	1997 - 1998	1999 - 2000	2001 - 2002	Differenza % e significatività			
							2001 - 2002 vs 1991 - 1992 %	Significatività	2001 - 2002 vs 1999 - 2000 %	Significatività
Malattie apparato respiratorio	5,60 (3,51-8,45)	3,95 (2,30-6,31)	4,53 (2,91-6,75)	3,47 (2,09-5,41)	4,87 (3,18-7,16)	6,32 (4,27-9,04)	12,86	NO	29,77	NO
- bronchiti, enfisema, asma	3,58 (1,96-6,02)	2,46 (1,18-4,53)	2,99 (1,71-4,84)	1,75 (0,50-2,30)	2,67 (1,46-4,49)	2,89 (1,62-4,77)	-19,27	NO	8,24	NO
- polmonite	0,47 (0,06-1,70)	0,56 (0,12-1,63)	0,59 (0,12-1,72)	0,76 (0,22-1,60)	0,68 (0,18-1,73)	0,50 (1,11-4,00)	6,38	NO	-26,47	NO
Malattie sistema circolatorio	49,95 (43,36-57,50)	39,63 (33,84-46,41)	32,77 (27,98-38,37)	31,25 (26,69-36,59)	27,78 (23,45-32,89)	28,13 (23,75-33,31)	-43,68	SI	1,26	NO
- ipertensione	2,86 (1,48-5,01)	2,77 (1,38-4,96)	2,22 (1,15-3,88)	2,20 (1,14-3,84)	0,78 (0,21-2,00)	1,99 (0,95-3,66)	-30,42	NO	>100	NO
- cardiopatie ischemiche	16,41 (12,88-20,84)	14,15 (10,90-18,39)	11,62 (8,95-15,11)	12,14 (9,34-15,78)	8,22 (5,87-11,18)	9,36 (6,94-12,35)	-42,96	SI	13,87	NO
- dist. circolatorio encefalo	14,41 (11,09-18,73)	12,23 (9,08-16,15)	8,32 (6,18-10,99)	7,64 (5,45-10,39)	9,35 (6,94-12,35)	7,81 (5,57-10,62)	-45,80	SI	-16,47	NO
Malattie apparato digerente	8,89 (6,20-12,36)	7,41 (5,00-10,60)	4,65 (2,95-6,97)	4,37 (2,74-6,60)	4,85 (3,11-7,23)	4,32 (2,67-6,61)	-51,41	NO	-10,93	NO
- cirrosi epatica	6,13 (3,96-9,07)	4,71 (2,84-7,35)	2,98 (1,63-5,01)	2,36 (1,22-4,13)	2,87 (1,57-4,82)	2,51 (1,30-4,39)	-59,05	NO	-12,54	NO
Diabete mellito	2,34 (1,12-4,30)	1,55 (0,62-3,18)	1,31 (0,52-2,69)	1,53 (0,66-3,01)	0,96 (0,31-2,24)	1,57 (0,68-3,10)	-32,91	NO	63,54	NO
Traumatismi ed Avvelenamenti	7,50 (4,99-10,87)	5,68 (3,52-8,70)	5,73 (3,59-8,65)	4,36 (2,58-6,88)	6,27 (4,05-9,27)	5,43 (3,40-8,20)	-27,60	NO	-13,40	NO

Tav. n. 26.3 – Tassi di Mortalità standardizzati per età (I.C. 95%) nelle FEMMINE del COMUNE di PAVIA (x 10.000 ab.) nei bienni 1991-'92, 1993-'94, 1995-'96, 1997-'98, 1999-2000, 2001-2002.

Gruppi di cause	1991 - 1992	1993 - 1994	1995 - 1996	1997 - 1998	1999 - 2000	2001 - 2002	Differenza % e significatività			
							2001 - 2002 vs 1991 - 1992 %	Significatività	2001 - 2002 vs 1999 - 2000 %	Significatività
Tutte le cause	92,15 (84,31-100,72)	95,70 (87,56-104,60)	73,16 (66,65-80,33)	76,83 (70,30-83,97)	81,73 (74,78-89,33)	75,73 (69,29-82,77)	-17,82	SI	-7,34	NO
Tumori	22,84 (19,02-27,40)	25,80 (21,79-30,55)	21,35 (17,78-25,60)	24,18 (20,42-28,60)	28,53 (24,36-33,40)	23,56 (19,90-27,90)	3,15	NO	-17,42	NO
- della mammella	4,04 (2,50-6,19)	4,74 (3,06-7,01)	4,83 (3,13-7,15)	3,86 (2,39-5,11)	4,80 (3,13-7,06)	3,69 (2,29-5,65)	-8,66	NO	-23,13	NO
- dello stomaco	1,60 (0,73-2,03)	2,02 (1,01-3,61)	1,64 (0,79-3,02)	2,22 (1,18-3,79)	1,66 (0,80-3,06)	1,58 (0,76-2,90)	-1,25	NO	-4,82	NO
- del colon-retto	3,06 (1,75-4,96)	3,69 (2,22-5,75)	2,77 (1,55-4,57)	2,99 (1,80-4,67)	3,20 (1,93-5,00)	2,96 (1,76-4,68)	-3,27	NO	-7,50	NO
- del polmone	1,60 (0,69-3,16)	2,31 (1,19-4,04)	2,21 (1,14-3,87)	2,01 (1,01-3,61)	2,93 (1,68-4,75)	2,73 (1,53-4,51)	70,63	NO	-6,83	NO
- dell'utero	0,93 (0,30-2,16)	1,08 (0,40-2,36)	0,70 (0,19-1,78)	1,05 (0,39-2,29)	1,15 (0,46-2,38)	1,17 (0,47-2,41)	25,81	NO	1,74	NO
- della vescica	0,70 (0,19-1,80)	0,28 (0,03-1,00)	0,33 (0,04-1,18)	0,21 (0,03-0,77)	0,48 (0,10-1,41)	0,32 (0,04-1,16)	-54,29	NO	-33,33	NO
- del rene	0,21 (0,01-1,15)	0,20 (0,01-1,11)	0,72 (0,20-1,84)	0,25 (0,03-0,92)	0,36 (0,04-1,30)	0,48 (0,10-1,41)	>100	NO	33,33	NO
- della pleura	0,20 (0,01-1,14)	0,10 (0,00-0,57)	0,17 (0,00-0,97)	0,27 (0,03-0,98)	0,09 (0,00-0,53)	1,05 (0,42-2,16)	>100	NO	>>100	NO
- leucemie	0,67 (0,18-0,17)	0,91 (0,30-2,12)	0,86 0,28-2,01)	0,92 (0,30-2,14)	1,05 (0,34-2,45)	0,64 (0,17-1,64)	-4,48	NO	-39,05	NO
Malattie infettive	0,07 (0,01-0,39)	0,00 (0,00-0,00)	0,13 (0,01-0,73)	0,48 (0,13-1,24)	0,59 (0,16-1,52)	0,43 (0,09-1,26)	>>100	NO	-27,12	NO

Tav. n. 26.4 – Tassi di Mortalità standardizzati per età (I.C. 95%)nelle FEMMINE di COMUNE di PAVIA (x 10.000 ab.) nei bienni 1991-'92, 1993-'94, 1995-'96, 1997-'98, 1999-2000, 2001-2002.

Gruppi di cause	1991 - 1992	1993 - 1994	1995 - 1996	1997 - 1998	1999 - 2000	2001 - 2002	Differenza % e significatività			
							2001 - 2002 vs 1991 - 1992 %	Significatività	2001 - 2002 vs 1999 - 2000 %	Significatività
Malattie apparato respiratorio	3,07 (1,82-4,85)	2,70 (1,54-4,37)	2,59 (1,51-4,14)	2,77 (1,69-4,26)	3,18 (1,97-4,87)	4,55 (3,07-6,50)	48,21	NO	43,08	NO
- bronchiti, enfisema, asma	1,17 (0,47-2,41)	1,07 (0,43-2,20)	1,05 (0,42-2,17)	1,17 (0,50-2,30)	1,01 (0,40-2,07)	1,06 (0,46-2,09)	-9,40	NO	4,95	NO
- polmonite	0,38 (0,08-1,11)	0,50 (0,10-1,43)	0,91 (0,33-1,97)	0,69 (0,22-1,60)	0,87 (0,32-1,90)	2,76 (1,64-4,36)	>>100	SI	>100	NO
Malattie sistema circolatorio	45,48 (40,11-51,58)	45,12 (39,80-51,17)	30,41 (26,39-35,00)	31,76 (28,01-36,02)	32,04 (27,81-36,87)	30,50 (26,48-35,11)	-32,94	SI	-4,81	NO
- ipertensione	4,61 (3,04-6,73)	5,81 (4,05-8,08)	4,59 (3,20-6,38)	4,52 (3,15-6,29)	3,87 (2,61-5,53)	4,00 (2,68-5,76)	-13,23	NO	3,36	NO
- cardiopatie ischemiche	9,64 (7,15-12,27)	9,41 (6,98-12,42)	7,03 (5,21-9,28)	6,71 (4,98-8,85)	8,17 (6,06-10,78)	7,95 (5,90-10,49)	-17,53	NO	-2,69	NO
- dist. circolatori encefalo	16,32 (13,20-20,24)	15,99 (12,94-19,83)	9,24 (7,26-11,74)	12,07 (9,76-14,97)	11,94 (9,53-14,93)	9,98 (7,84-12,68)	-38,85	SI	-16,42	NO
Malattie apparato digerente	5,34 (3,58-7,69)	5,58 (3,76-7,97)	4,62 (3,07-4,70)	3,75 (2,40-5,58)	4,04 (2,60-5,94)	3,20 (1,95-4,93)	-40,07	NO	-20,79	NO
- cirrosi epatica	2,73 (1,49-4,58)	2,92 (1,64-4,38)	2,74 (1,54-4,53)	1,99 (1,03-3,47)	2,19 (1,17-3,75)	1,13 (0,45-2,32)	-58,61	NO	-48,40	NO
Diabete mellito	3,17 (1,88-5,01)	3,21 (1,87-5,14)	1,50 (0,75-2,69)	1,91 (1,02-3,27)	1,46 (0,67-2,78)	2,03 (1,11-3,41)	-35,96	NO	39,04	NO
Traumatismi ed Avvelenamenti	3,53 (2,06-5,64)	3,95 (2,42-6,09)	3,62 (2,18-5,65)	2,52 (1,41-4,16)	3,80 (2,41-5,70)	2,70 (1,60-4,27)	-23,51	NO	-28,95	NO

Tav. n. 27.1 – Tassi di Mortalità standardizzati per età (I.C. 95%) nei MASCHI del COMUNE di VIGEVANO (x 10.000 ab.) nei bienni 1991-'92, 1993-'94, 1995-'96, 1997-'98, 1999-2000, 2001-2002.

Gruppi di cause	1991 - 1992	1993 - 1994	1995 - 1996	1997 - 1998	1999 - 2000	2001 - 2002	Differenza % e significatività			
							2001 - 2002 vs 1991 - 1992 %	Significatività	2001 - 2002 vs 1999 - 2000 %	Significatività
Tutte le cause	111,86 (100,56-124,38)	117,72 (105,83-130,91)	104,70 (94,13-116,43)	91,74 (81,83-102,84)	93,29 (83,87-103,74)	87,57 (78,11-98,17)	-21,71	SI	-6,13	NO
Tumori	41,96 (35,43-49,68)	41,57 (35,11-49,22)	33,23 (27,68-39,87)	30,65 (25,53-3678)	31,04 (25,86-37,25)	34,23 (28,90-40,53)	-18,42	NO	10,28	NO
- dello stomaco	1,72 (0,63-3,75)	3,01 (1,44-5,53)	2,08 (0,90-4,10)	2,18 (0,94-4,30)	2,15 (0,92.-4,23)	2,31 (1,00-4,56)	34,30	NO	7,44	NO
- del colon-retto	4,29 (2,28-7,33)	4,25 (2,26-7,27)	3,63 (1,93-6,20)	2,80 (1,35-5,16)	2,14 (0,92-4,22)	3,78 (2,06-6,35)	-11,89	NO	76,64	NO
- del polmone	15,45 (11,47-20,40)	12,94 (9,24-17,59)	8,97 (6,06-12,83)	10,83 (7,55-15,06)	10,48 (7,48-14,25)	11,86 (8,80-15,66)	-23,24	NO	13,17	NO
- della prostata	2,27 (0,91-4,67)	3,58 (1,78-6,40)	2,22 (0,96-4,38)	1,49 (0,48-3,47)	2,39 (1,10-4,55)	2,13 (0,92-4,19)	-6,17	NO	-10,88	NO
- della vescica	1,54 (0,50-3,59)	2,46 (1,06-4,85)	1,37 (0,44-3,19)	2,40 (1,03-4,73)	1,58 (0,58-3,45)	1,48 (0,54-3,22)	-3,90	NO	-6,33	NO
- del rene	0,43 (0,05-1,55)	0,84 (0,17-2,46)	0,72 (0,15-2,10)	0,95 (0,26-2,43)	0,44 (0,05-1,60)	1,28 (0,41-2,98)	>100	NO	>100	NO
- della pleura	0,00 (0,00-0,00)	0,00 (0,00-0,00)	0,31 (0,01-1,749	0,00 (0,00-0,00)	0,12 (0,00-0,65)	1,36 (0,44-3,16)	>>100	SI	>>100	NO
- leucemie	0,67 (0,08-2,40)	1,82 (0,67-3,96)	0,63 (0,08-2,27)	1,38 (0,45-3,22)	0,45 (0,05-1,61)	0,88 (0,18-2,56)	31,34	NO	95,56	NO
Malattie infettive	0,18 (0,00-0,98)	0,62 (0,07-2,239	0,46 (0,06-1,66)	0,30 80,01-1,66)	0,29 (0,01-1,59)	1,39 (0,45-3,24)	>>100	NO	>100	NO

Tav. n. 27.2 – Tassi di Mortalità standardizzati per età (I.C. 95%) nei MASCHI del COMUNE di VIGEVANO (x 10.000 ab.) nei bienni 1991-'92, 1993-'94, 1995-'96, 1997-'98, 1999-2000, 2001-2002.

Gruppi di cause	1991 - 1992	1993 - 1994	1995 - 1996	1997 - 1998	1999 - 2000	2001 - 2002	Differenza % e significatività			
							2001 - 2002 vs 1991 - 1992 %	Significatività	2001 - 2002 vs 1999 - 2000 %	Significatività
Malattie apparato respiratorio	4,90 (2,74-8,08)	6,00 (3,61-9,36)	7,70 (5,03-11,32)	5,69 (3,42-8,87)	6,29 (3,99-9,43)	4,42 (2,58-7,07)	-9,80	NO	-29,73	NO
- bronchiti, enfisema, asma	3,12 (1,50-5,75)	2,62 (1,13-5,16)	2,95 (1,47-5,28)	2,42 (1,04-4,77)	2,44 (1,12-4,64)	2,03 (0,87-3,99)	-34,94	NO	-16,80	NO
- polmonite	0,99 (0,20-2,90)	1,79 (0,66-3,90)	2,73 (1,25-5,19)	1,33 (0,43-3,11)	1,89 (0,76-3,88)	1,69 (0,68-3,47)	70,71	NO	-10,58	NO
Malattie sistema circolatorio	41,99 (35,45-49,71)	45,52 (38,43-53,89)	44,19 (37,74-51,74)	34,61 (28,83-41,53)	34,80 (28,99-41,76)	29,22 (24,34-35,07)	-30,41	SI	-16,03	NO
- ipertensione	1,34 (0,37-3,44)	1,14 (0,31-2,92)	1,72 (0,63-3,76)	1,88 (0,76-3,88)	3,37 (1,74-5,90)	2,29 (1,05-4,34)	70,90	NO	-32,05	NO
- cardiopatie ischemiche	12,76 (9,11-17,35)	15,31 (11,36-20,20)	15,43 (11,45-20,37)	10,84 (7,56-15,07)	9,74 (6,79-13,53)	8,60 (5,80-12,29)	-32,60	NO	-11,70	NO
- dist. circolatorio encefalo	13,38 (9,56-18,20)	12,61 (9,00-17,15)	13,01 (9,65-17,17)	10,70 (7,46-14,87)	8,09 (5,46-11,57)	8,09 (5,46-11,57)	-39,54	NO	-	-
Malattie apparato digerente	5,96 (3,59-9,29)	7,13 (4,47-10,76)	5,01 (2,92-8,01)	5,82 (3,56-8,97)	4,19 (2,35-6,91)	3,91 (2,19-6,45)	-34,40	NO	-6,68	NO
- cirrosi epatica	3,04 (1,46-5,59)	4,63 (2,59-7,63)	3,26 (1,63-5,84)	3,34 (1,73-5,85)	2,09 (0,90-4,12)	1,86 (0,75-3,84)	-38,82	NO	-11,00	NO
Diabete mellito	1,24 (0,34-3,19)	0,51 (0,06-1,82)	1,16 (0,32-2,98)	1,46 (0,47-3,41)	1,77 (0,71-3,65)	1,07 (0,29-2,75)	-13,71	NO	-39,55	NO
Traumatismi ed Avvelenamenti	6,56 (3,95-10,24)	7,78 (4,99-11,60)	6,04 (3,69-9,31)	5,90 (3,50-9,33)	5,69 (3,32-9,10)	4,23 (2,25-7,23)	-35,52	NO	-25,66	NO

Tav. n. 27.3 - Tassi di Mortalità standardizzati per età (I.C. 95%) nelle FEMMINE del COMUNE di VIGEVANO (x 10.000 ab.) nei bienni 1991-'92, 1993-'94, 1995-'96, 1997-'98, 1999-2000, 2001-2002.

Gruppi di cause	1991 - 1992	1993 - 1994	1995 - 1996	1997 - 1998	1999 - 2000	2001 - 2002	Differenza % e significatività			
							2001 - 2002 vs 1991 - 1992 %	Significatività	2001 - 2002 vs 1999 - 2000 %	Significatività
Tutte le cause	88,02 (79,13-97,88)	81,00 (72,82-90,08)	82,00 (73,72-91,18)	81,33 (73,12-90,44)	73,80 (66,35-82,07)	75,63 (67,99-84,10)	-14,08	NO	2,48	NO
Tumori	26,29 (21,51-32,08)	23,94 (19,36-29,68)	26,10 (21,35-31,84)	24,59 (20,11-29,99)	20,85 (16,87-25,86)	22,73 (18,60-27,74)	-13,54	NO	9,02	NO
- della mammella	4,65 (2,71-7,44)	3,89 (2,18-6,41)	6,07 (3,85-9,10)	5,34 (3,17-8,44)	4,01 (2,34-6,42)	3,41 (1,91-5,63)	-26,67	NO	-14,96	NO
- dello stomaco	2,53 (1,22-4,66)	2,19 (0,94-4,32)	2,06 (0,89-4,06)	1,42 (0,57-2,93)	0,87 (0,28-2,03)	1,60 (0,64-3,30)	-36,76	NO	83,91	NO
- del colon-retto	3,80 (2,08-6,39)	1,85 (0,80-3,65)	3,29 (1,75-5,62)	4,59 (2,76-7,16)	2,34 (1,17-4,18)	2,56 (1,32-4,47)	-32,63	NO	9,40	NO
- del polmone	1,70 (0,68-3,49)	2,19 (0,94-4,31)	1,29 (0,42-3,03)	1,24 (0,40-2,90)	1,11 (0,36-2,59)	2,90 (1,54-4,96)	70,59	NO	>100	NO
- dell'utero	1,62 (0,59-3,53)	1,99 (0,80-4,11)	1,32 (0,43-3,07)	0,45 (0,05-1,62)	0,56 (0,12-1,63)	0,84 (0,23-2,15)	-48,15	NO	50,00	NO
- della vescica	0,00 (0,00-0,00)	0,40 (0,05-1,45)	0,48 (0,06-1,72)	0,41 (0,05-1,48)	0,39 (0,05-1,39)	0,08 (0,00-0,44)	>>100	SI	-79,49	NO
- del rene	0,14 (0,00-0,80)	0,84 (0,17-2,46)	0,27 (0,01-1,49)	0,91 (0,19-2,64)	0,50 (0,06-1,81)	0,44 (0,05-1,59)	>100	NO	-12,00	NO
- della pleura	0,00 (0,00-0,00)	0,14 (0,00-0,77)	0,12 (0,00-0,66)	0,40 (0,05-1,43)	0,12 (0,00-0,65)	0,42 (0,05-1,54)	>>100	SI	>100	NO
- leucemie	0,87 (0,24-2,22)	0,62 (0,13-1,81)	0,07 (0,15-2,17)	0,20 (0,01-1,11)	1,11 (0,36-2,59)	0,66 (0,14-1,92)	-24,14	NO	-40,54	NO
Malattie infettive	0,14 (0,00-0,78)	0,65 (0,13-1,91)	0,08 (0,00-0,45)	0,42 (0,05-1,53)	0,57 (0,12-1,65)	0,65 (0,13-1,89)	>100	NO	14,04	NO

Tav. n. 27.4 – Tassi di Mortalità standardizzati per età (I.C. 95%) nelle FEMMINE del COMUNE di VIGEVANO (x 10.000 ab.) nei bienni 1991-'92, 1993-'94, 1995-'96, 1997-'98, 1999-2000, 2001-2002.

Gruppi di cause	1991 - 1992	1993 - 1994	1995 - 1996	1997 - 1998	1999 - 2000	2001 - 2002	Differenza % e significatività			
							2001 - 2002 vs 1991 - 1992 %	Significatività	2001 - 2002 vs 1999 - 2000 %	Significatività
Malattie apparato respiratorio	4,72 (2,89-7,28)	3,79 (2,21-6,07)	3,96 (2,39-6,18)	2,47 (1,32-4,23)	2,11 (1,05-3,77)	3,46 (2,02-5,54)	-26,69	NO	63,98	NO
- bronchiti, enfisema, asma	1,45 (0,58-3,00)	0,46 (0,06-1,65)	1,64 (0,71-3,23)	0,67 (0,18-1,70)	0,46 (0,09-1,34)	0,67 (0,18-1,73)	-53,79	NO	45,65	NO
- polmonite	1,19 (0,39-2,77)	1,55 (0,62-3,20)	1,49 (0,60-3,08)	0,93 (0,30-2,17)	0,81 (0,22-2,07)	2,07 (0,99-3,81)	73,95	NO	>100	NO
Malattie sistema circolatorio	43,66 (37,63-50,64)	37,15 (31,73-43,51)	37,36 (32,21-43,34)	37,08 (31,96-43,01)	32,10 (27,41-37,59)	29,83 (25,48-34,93)	-31,68	SI	-7,07	NO
- ipertensione	3,10 (1,69-5,20)	2,67 (1,33-4,78)	2,52 (1,30-4,41)	2,11 (0,97-4,01)	3,54 (2,10-5,59)	3,97 (2,42-6,11)	28,06	NO	12,15	NO
- cardiopatie ischemiche	5,98 (3,83-8,91)	8,05 (5,61-1,18)	7,71 (5,37-10,71)	7,07 (4,77-10,11)	5,91 (3,99-8,46)	5,26 (3,44-7,73)	-12,04	NO	-11,00	NO
- dist. circolatori encefalo	18,18 (14,51-22,73)	12,95 (9,97-16,83)	13,31 (10,25-17,30)	13,11 (10,09-17,04)	10,10 (7,49-13,33)	9,51 (7,06-12,56)	-47,69	SI	-5,84	NO
Malattie apparato digerente	2,65 (1,27-4,88)	3,01 (1,60-5,14)	3,28 (1,79-5,51)	4,11 (2,44-6,50)	4,19 (2,52-6,53)	3,91 (2,32-6,17)	47,55	NO	-6,68	NO
- cirrosi epatica	1,53 (0,56-3,35)	1,42 (0,52-3,10)	1,30 (0,42-3,03)	1,77 (0,65-3,85)	1,10 (0,36-2,57)	1,18 (0,38-2,76)	-22,88	NO	7,27	NO
Diabete mellito	1,85 (0,74-3,80)	1,82 (0,79-3,59)	1,51 (0,61-3,11)	1,47 (0,59-3,03)	1,01 (0,33-2,36)	0,94 (0,26-2,40)	-49,19	NO	-6,93	NO
Traumatismi ed Avvelenamenti	3,05 (1,52-5,46)	2,84 (1,36-5,22)	2,67 (1,22-5,08)	2,91 81,51-5,10)	2,73 (1,36-4,88)	2,59 (1,24-4,77)	-15,08	NO	-5,13	NO

Tav. n. 28.1 – Tassi di Mortalità standardizzati per età (I.C. 95%) nei MASCHI del COMUNE di VOGHERA (x 10.000 ab.) nei bienni 1991-'92, 1993-'94, 1995-'96, 1997-'98, 1999-2000, 2001-2002.

Gruppi di cause	1991 - 1992	1993 - 1994	1995 - 1996	1997 - 1998	1999 - 2000	2001 - 2002	Differenza % e significatività			
							2001 - 2002 vs 1991 - 1992 %	Significatività	2001 - 2002 vs 1999 - 2000 %	Significatività
Tutte le cause	110,90 (97,81-125,76)	104,60 (92,26-118,62)	100,54 (88,68-114,01)	97,67 (86,15-110,76)	93,10 (82,11-105,57)	93,95 (82,87-106,54)	-15,28	NO	0,91	NO
Tumori	39,72 (32,49-48,45)	32,91 (26,26-41,14)	32,65 (26,06-40,82)	31,72 (25,31-39,65)	33,15 (26,82-41,11)	35,55 (29,08-43,37)	-10,50	NO	7,24	NO
- dello stomaco	2,31 (0,85-5,04)	2,59 (0,95-5,65)	1,74 (0,57-4,06)	3,28 (1,50-6,23)	2,84 (1,22-5,60)	2,87 (1,24-,5,65)	24,24	NO	1,06	NO
- del colon-retto	4,88 (2,53-8,55)	2,97 (1,28-5,86)	3,86 (1,85-7,10)	2,90 (1,25-5,71)	3,04 (1,31-5,99)	3,74 (1,79-6,88)	-23,36	NO	23,03	NO
- del polmone	11,26 (7,36-16,56)	8,60 (5,26-13,25)	9,60 (6,15-14,30)	8,30 (5,14-12,69)	9,84 (6,37-14,57)	10,67 (7,15-15,37)	-5,24	NO	8,43	NO
- della prostata	2,97 (1,36-5,64)	2,40 (0,88-5,24)	1,65 (0,53-3,84)	2,43 (0,97-5,00)	2,62 (1,13-5,16)	2,96 (1,6-5,63)	-0,34	NO	12,98	NO
- della vescica	1,64 (0,44-4,19)	1,87 (0,61-4,37)	2,33 (0,85-5,07)	1,15 (0,24-3,35)	1,39 (0,38-3,56)	1,36 (0,37-3,49)	-17,07	NO	-2,16	NO
- del rene	0,85 (0,10-3,08)	0,81 (0,10-2,93)	0,62 (0,08-2,24)	0,31 (0,01-1,71)	1,02 (0,21-2,97)	1,24 (0,26-3,63)	45,88	NO	21,57	NO
- della pleura	1,11 (0,23-3,25)	1,09 (0,23-3,19)	0,42 (0,01-2,32)	0,19 (0,00-1,07)	0,80 (0,10-2,90)	0,68 (0,08-2,45)	-38,74	NO	-15,00	NO
- leucemie	0,97 (0,20-2,84)	0,67 (0,08-2,40)	0,80 (0,10-2,89)	0,51 (0,06-1,84)	1,06 (0,22-3,09)	1,05 (0,22-3,08)	8,25	NO	-0,94	NO
Malattie infettive	0,00 (0,00-0,00)	0,37 (0,01-2,04)	0,32 (0,01-1,76)	0,20 (0,01-1,12)	0,00 (0,00-0,00)	0,71 (0,09-2,58)	>>100	SI	>100	SI

Tav. n. 28.2 – Tassi di Mortalità standardizzati per età (I.C. 95%) nei MASCHI del COMUNE di VOGHERA (x 10.000 ab.) nei bienni 1991-'92, 1993-'94, 1995-'96, 1997-'98, 1999-2000, 2001-2002.

Gruppi di cause	1991 – 1992	1993 – 1994	1995 - 1996	1997 – 1998	1999 - 2000	2001 – 2002	Differenza % e significatività			
							2001 - 2002 vs 1991 - 1992 %	Significatività	2001 - 2002 vs 1999 - 2000 %	Significatività
Malattie apparato respiratorio	5,16 (2,81-8,66)	6,26 (3,58-10,14)	6,13 (3,64-9,69)	4,77 (2,67-7,87)	5,98 (3,60-9,33)	6,83 (4,23-10,46)	32,36	NO	14,21	NO
- bronchiti, enfisema, asma	3,59 (1,64-6,82)	3,70 (1,78-6,81)	2,95 (1,35-5,61)	1,85 (0,68-4,02)	2,65 (1,14-5,21)	2,21 (0,89-4,56)	-38,44	NO	-16,60	NO
- polmonite	1,00 (0,21-2,92)	1,60 (0,44-4,10)	1,97 (0,72-4,29)	2,21 (0,89-4,56)	1,98 (0,79-4,07)	2,95 (1,35-5,60)	>100	NO	48,99	NO
Malattie sistema circolatorio	41,49 (33,94-50,61)	37,20 (30,43-45,39)	39,73 (33,10-47,68)	37,66 (31,37-45,19)	36,67 (30,55-44,00)	30,67 (24,81-38,03)	-26,08	NO	-16,36	NO
- ipertensione	1,34 (0,37-3,44)	0,76 (0,09-2,76)	0,82 (0,10-2,97)	1,05 (0,29-2,70)	0,85 (0,18-2,49)	1,14 (0,31-2,92)	-14,93	NO	34,12	NO
- cardiopatie ischemiche	13,06 (8,81-18,67)	10,72 (7,00-15,76)	13,65 (9,51-18,97)	9,35 (6,05-13,84)	13,13 (9,15-18,25)	9,95 (6,56-14,52)	-23,81	NO	-24,22	NO
- dist. circolatorio encefalo	12,35 (8,33-17,66)	11,58 (7,76-16,68)	11,52 (8,03-16,01)	14,59 (10,42-19,84)	10,93 (7,38-15,63)	8,35 (5,46-12,28)	-32,39	NO	-23,60	NO
Malattie apparato digerente	4,49 (2,24-8,04)	6,12 (3,43-10,10)	4,26 (2,13-7,63)	5,37 (3,01-8,87)	4,25 (2,26-7,27)	3,83 (1,84-7,05)	-14,70	NO	-9,88	NO
- cirrosi epatica	3,19 (1,38-6,29)	3,53 (1,52-6,96)	2,20 (0,81-4,81)	2,98 (1,29-5,88)	1,73 (0,56-4,04)	2,64 (1,06-5,45)	-17,24	NO	52,60	NO
Diabete mellito	2,70 (1,08-5,56)	2,63 (1,05-5,41)	1,50 (0,41-3,83)	2,38 (0,96-4,91)	1,62 (0,52-3,77)	0,71 (0,09-2,58)	-73,70	NO	-56,17	NO
Traumatismi ed Avvelenamenti	8,39 (4,98-13,26)	8,78 (5,36-13,52)	5,06 (2,62-8,85)	5,05 (2,52-9,04)	3,05 (1,31-6,01)	7,25 (3,86-12,40)	-13,59	NO	>100	NO

Tav. n. 28.3 – Tassi di Mortalità standardizzati per età (I.C. 95%) nelle FEMMINE del COMUNE di VOGHERA (x 10.000 ab.) nei bienni 1991-'92, 1993-'94, 1995-'96, 1997-'98, 1999-2000, 2001-2002.

Gruppi di cause	1991 – 1992	1993 – 1994	1995 - 1996	1997 – 1998	1999 – 2000	2001 – 2002	Differenza % e significatività			
							2001 - 2002 vs 1991 - 1992 %	Significatività	2001 - 2002 vs 1999 - 2000 %	Significatività
Tutte le cause	83,58 (73,71-94,77)	84,02 (74,10-95,28)	82,79 (73,85-92,81)	90,89 (81,71-101,07)	74,04 (66,04-82,99)	81,52 (72,71-91,38)	-2,46	NO	10,10	NO
Tumori	26,47 (20,78-33,62)	20,05 (15,44-26,06)	22,50 (17,66-28,58)	23,59 (18,52-29,96)	19,53 (15,04-25,39)	22,30 (17,51-28,32)	-15,75	NO	14,18	NO
- della mammella	6,22 (3,69-9,83)	4,20 (2,17-7,34)	4,74 (2,59-7,97)	3,78 (1,89-6,77)	3,34 (1,67-5,97)	4,47 (2,44-7,50)	-28,14	NO	33,83	NO
- dello stomaco	1,20 (0,33-3,07)	0,78 (0,16-2,29)	1,30 (0,42-3,04)	1,26 (0,41-2,94)	1,86 (0,74-3,82)	1,42 (0,52-3,10)	18,33	NO	-23,66	NO
- del colon-retto	3,36 (1,61-6,17)	2,56 (1,10-5,05)	2,94 (1,41-5,42)	3,94 (2,04-6,89)	2,05 (0,88-4,04)	3,04 (1,46-5,59)	-9,52	NO	48,29	NO
- del polmone	2,89 (1,16-5,95)	1,40 (0,38-3,59)	1,70 (0,55-3,97)	2,20 (0,81-4,80)	2,27 (0,91-4,67)	1,49 (0,48-3,47)	-48,44	NO	-34,36	NO
- dell'utero	0,55 (0,07-1,97)	0,43 (0,01-2,41)	1,08 (0,22-3,16)	0,86 (0,18-2,52)	0,80 (0,17-2,34)	1,75 (0,57-4,07)	>100	NO	>100	NO
- della vescica	0,75 (0,15-2,20)	0,39 (0,01-2,16)	0,43 (0,05-1,54)	0,25 (0,01-1,41)	0,09 (0,00-0,49)	0,21 (0,01-1,20)	-72,00	NO	>100	NO
- del rene	0,58 (0,07-2,08)	0,37 (0,01-2,04)	0,91 (0,19-2,66)	0,54 (0,07-1,95)	0,39 (0,01-2,16)	0,50 (0,06-1,82)	-13,79	NO	28,21	NO
- della pleura	0,37 (0,01-2,07)	0,36 (0,01-2,01)	0,42 (0,01-2,36)	0,00 (0,00-0,00)	0,00 (0,00-0,00)	0,87 (0,18-2,55)	>100	NO	>>100	SI
- leucemie	1,53 (0,42-3,91)	0,63 (0,08-2,28)	1,34 (0,36-3,42)	1,31 (0,43-3,06)	0,59 (0,01-3,27)	0,27 (0,01-1,51)	-82,35	NO	-54,24	NO
Malattie infettive	0,37 (0,01-2,04)	0,40 (0,01-2,22)	0,00 (0,00-0,00)	0,17 (0,00-0,10)	0,30 (0,01-1,67)	0,26 (0,01-1,47)	-29,73	NO	-13,33	NO

Tav. n. 28.4 – Tassi di Mortalità standardizzati per età (I.C. 95%).nelle FEMMINE del COMUNE di VOGHERA (x 10.000 ab.) nei bienni 1991-'92, 1993-'94, 1995-'96, 1997-'98, 1999-2000, 2001-2002.

Gruppi di cause	1991 – 1992	1993 - 1994	1995 – 1996	1997 - 1998	1999 – 2000	2001 – 2002	Differenza % e significatività			
							2001 - 2002 vs 1991 - 1992 %	Significatività	2001 - 2002 vs 1999 - 2000 %	Significatività
Malattie apparato respiratorio	3,86 (2,01-6,80)	5,59 (3,37-8,73)	2,60 (1,30-4,66)	2,90 (1,45-5,19)	3,48 (1,95-5,74)	6,44 (4,25-9,41)	66,84	NO	85,06	NO
- bronchiti, enfisema, asma	2,01 (0,74-4,39)	1,87 (0,69-4,09)	0,71 (0,15-2,07)	0,68 (0,14-1,99)	1,02 (0,28-2,62)	2,05 (0,88-4,03)	1,99	NO	>100	NO
- polmonite	1,26 (0,41-2,93)	2,13 (0,92-4,20)	1,56 (0,63-3,22)	1,54 (0,56-3,35)	1,78 (0,77-3,52)	2,25 (1,12-4,03)	78,57	NO	26,40	NO
Malattie sistema circolatorio	36,32 (30,26-43,59)	38,34 (32,38-45,40)	36,33 (30,68-43,02)	39,03 (33,33-45,71)	31,89 (26,93-37,75)	32,37 (27,33-38,33)	-10,88	NO	1,51	NO
- ipertensione	1,78 (0,71-3,66)	2,06 (0,89-4,06)	1,10 (0,36-2,57)	1,74 (0,75-3,42)	1,68 (0,72-3,31)	1,66 (0,71-3,26)	-6,74	NO	-1,19	NO
- cardiopatie ischemiche	7,53 (4,83-11,22)	9,12 (6,01-13,32)	5,19 (3,17-7,99)	6,04 (3,79-9,12)	4,16 (2,38-6,74)	5,40 (3,34-8,27)	-28,29	NO	29,81	NO
- dist. circolatori encefalo	12,68 (9,05-17,25)	15,37 (11,83-19,98)	12,50 (9,27-16,50)	16,43 (12,90-20,87)	12,55 (9,31-16,57)	12,09 (8,97-15,96)	-4,65	NO	-3,67	NO
Malattie apparato digerente	3,47 (1,73-6,20)	4,75 (2,59-7,98)	4,67 (2,62-7,71)	3,17 (1,58-5,68)	4,18 (2,22-7,15)	4,42 (2,48-7,30)	27,38	NO	5,74	NO
- cirrosi epatica	2,00 (0,73-4,35)	2,66 (1,06-5,47)	2,77 (1,27-5,26)	1,80 (0,58-4,19)	2,64 (1,14-5,19)	3,39 (1,69-6,07)	69,50	NO	28,41	NO
Diabete mellito	1,80 (0,66-3,92)	2,10 (0,84-4,32)	3,41 (1,76-5,96)	3,04 (1,46-5,60)	1,97 (0,79-4,05)	2,13 (0,98-4,05)	18,33	NO	8,12	NO
Traumatismi ed Avvelenamenti	3,67 (1,68-6,97)	3,13 (1,50-5,75)	1,22 (0,25-3,57)	2,78 (1,12-5,73)	1,81 (0,07-3,94)	2,44 (1,05-4,80)	-33,51	NO	34,81	NO

Fig. n. 9.1 - Andamento dei Tassi di Mortalità per Tutte le Cause (x 10.000 ab.) standardizzati per età nei MASCHI della Regione Lombardia, Provincia di Pavia e Distretti: Pavese, Lomellina, Oltrepo.

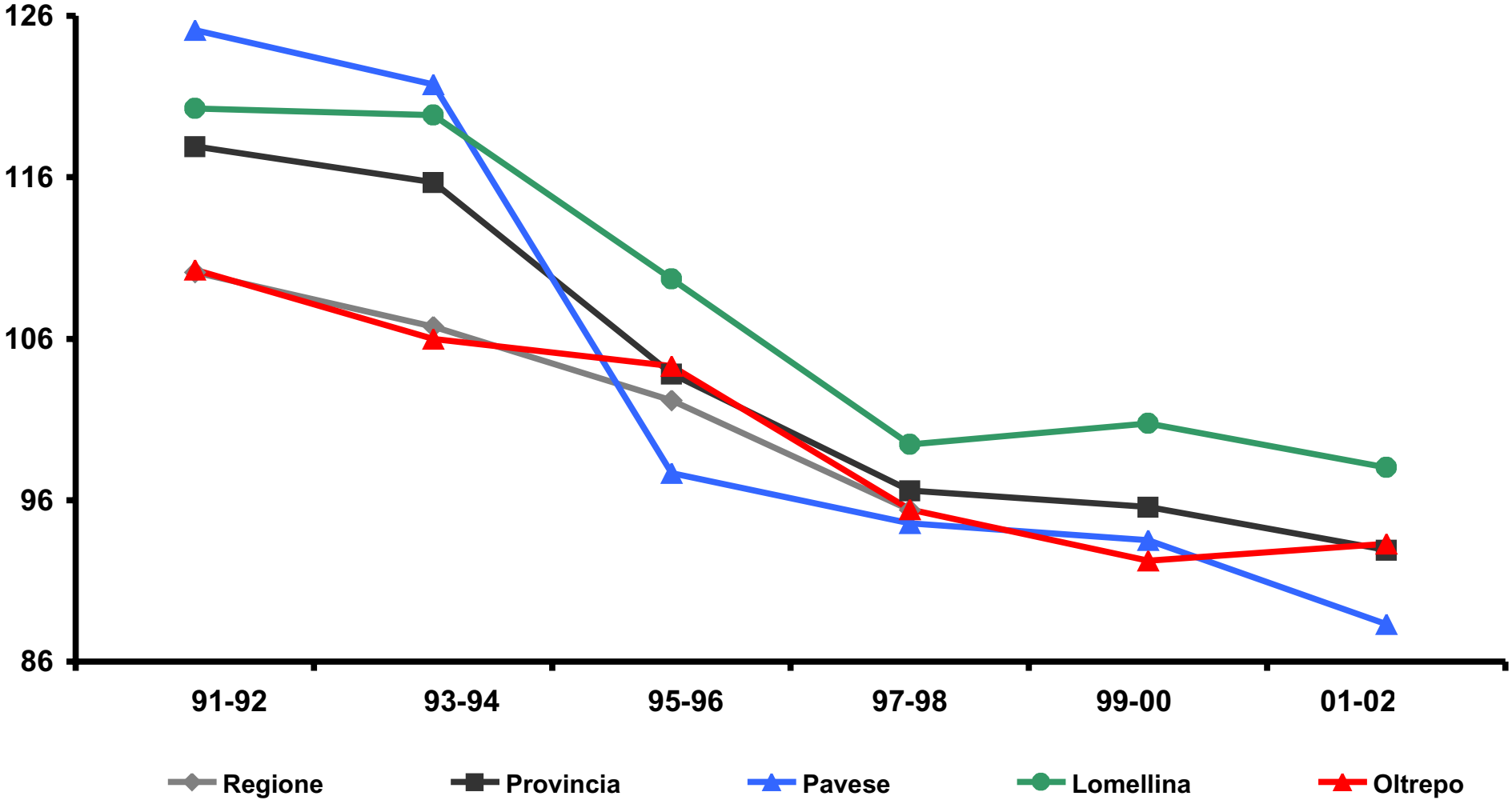


Fig. n. 9.2 - Andamento dei Tassi di Mortalità per Tutte le Cause (x 10.000 ab.) standardizzati per età nelle FEMMINE della Regione Lombardia, Provincia di Pavia e Distretti: Pavese, Lomellina, Oltrepo.

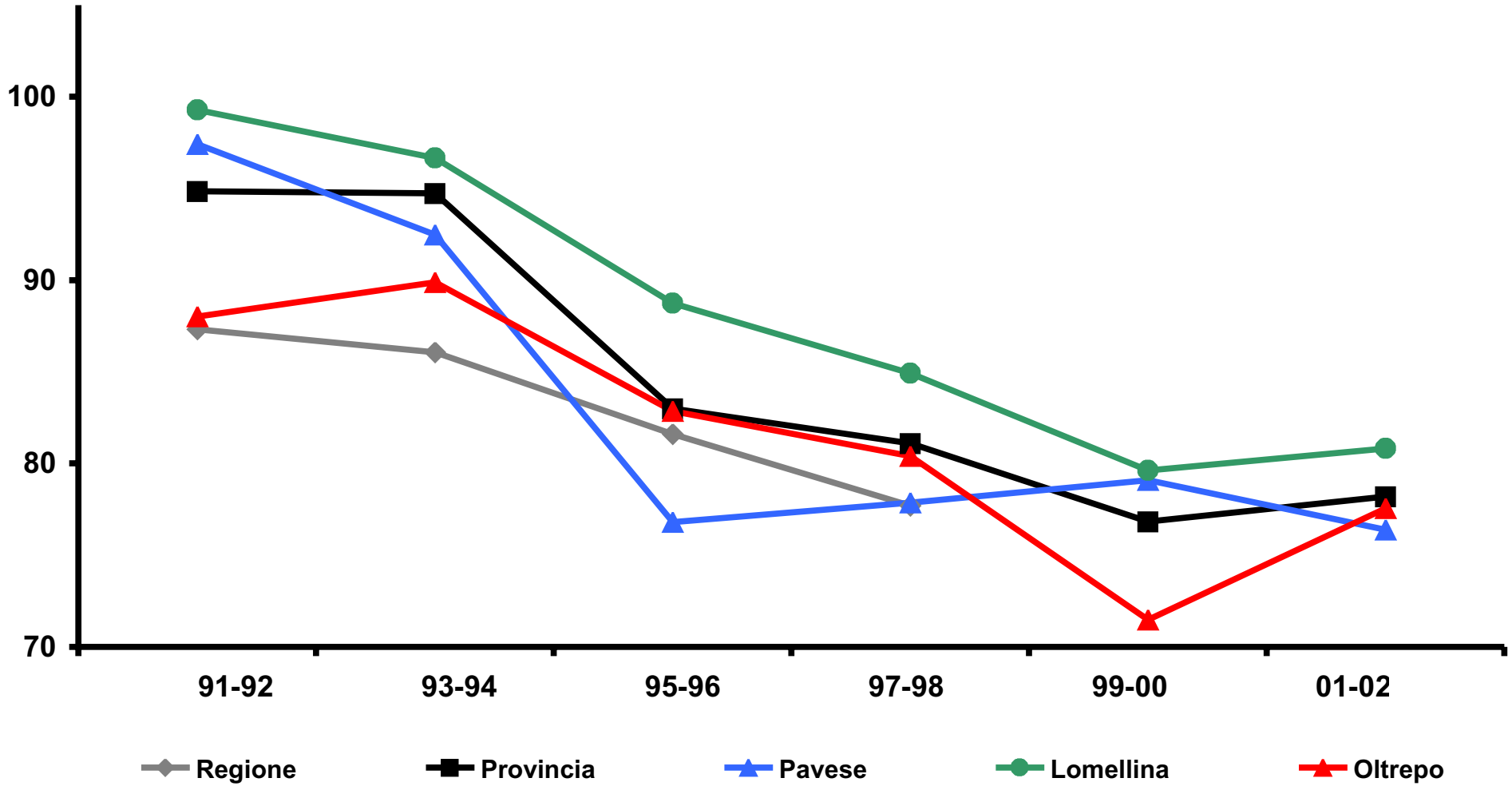


Fig.n. 10.1- Andamento dei Tassi di Mortalità per Malattie del Sistema Circolatorio (x 10.000 a.b) standardizzati per età nei MASCHI della Regione Lombardia, Provincia di Pavia e Distretti: Pavese, Lomellina, Oltrepo.

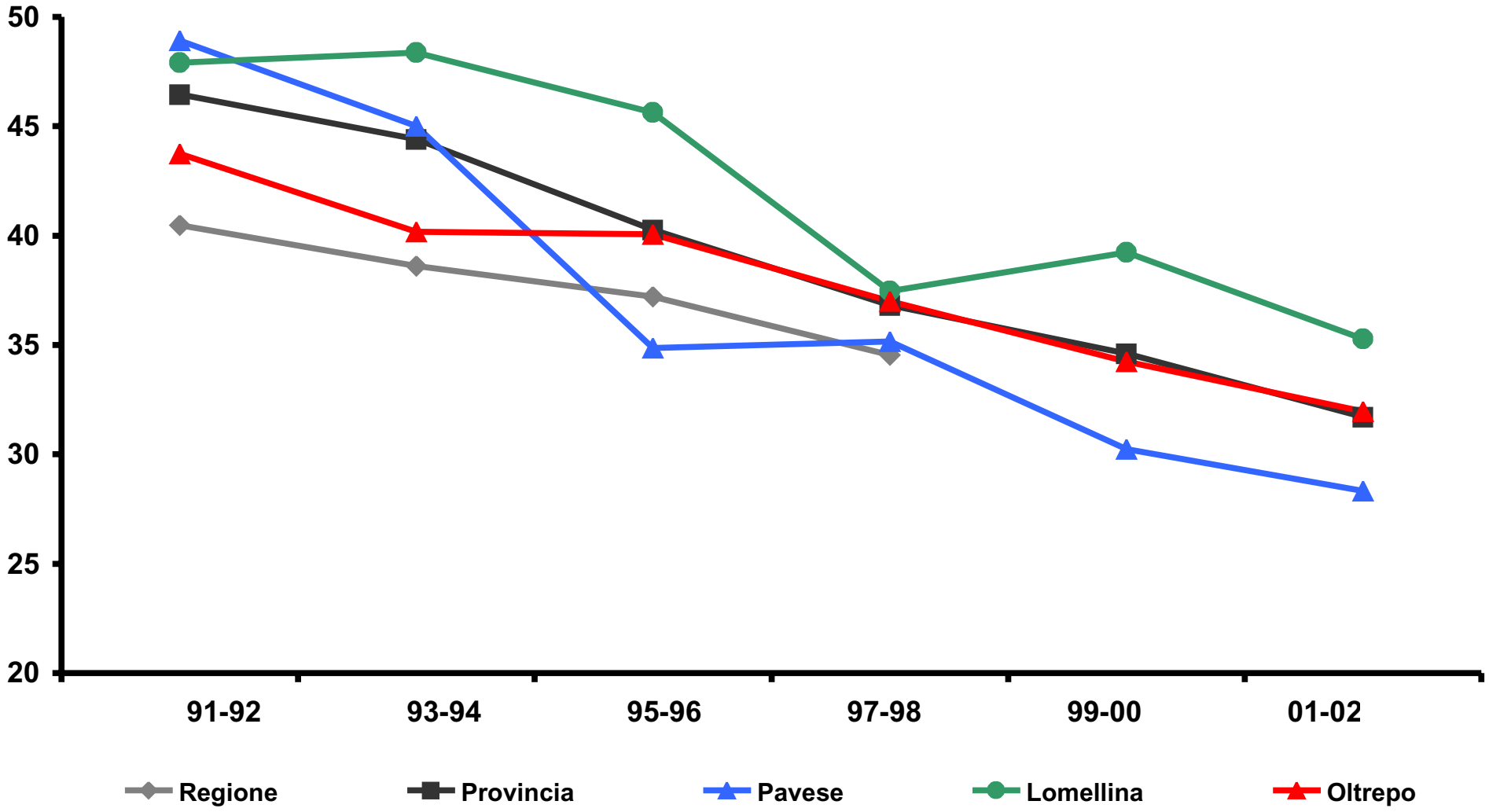


Fig.n. 10.2 - Andamento dei Tassi di Mortalità per Malattie del Sistema Circolatorio (x 10.000 ab.) standardizzati per età nelle FEMMINE della Regione Lombardia, Provincia di Pavia e Distretti: Pavese, Lomellina, Oltrepo.

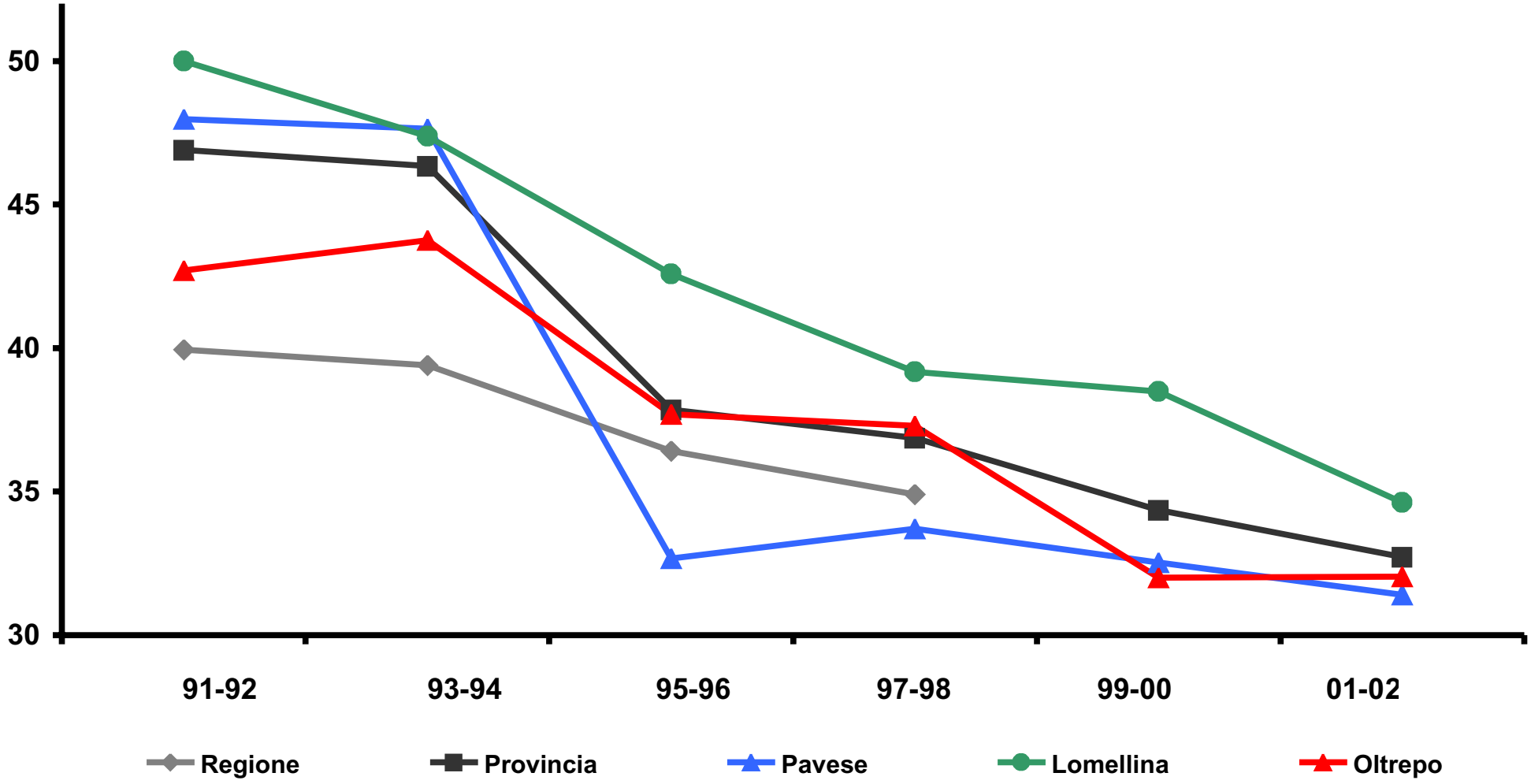


Fig.n. 11.1- Andamento dei Tassi di Mortalità per Tumori (x 10.000 ab.) standardizzati per età nei MASCHI della Regione Lombardia, Provincia di Pavia e Distretti: Pavese, Lomellina, Oltrepo.

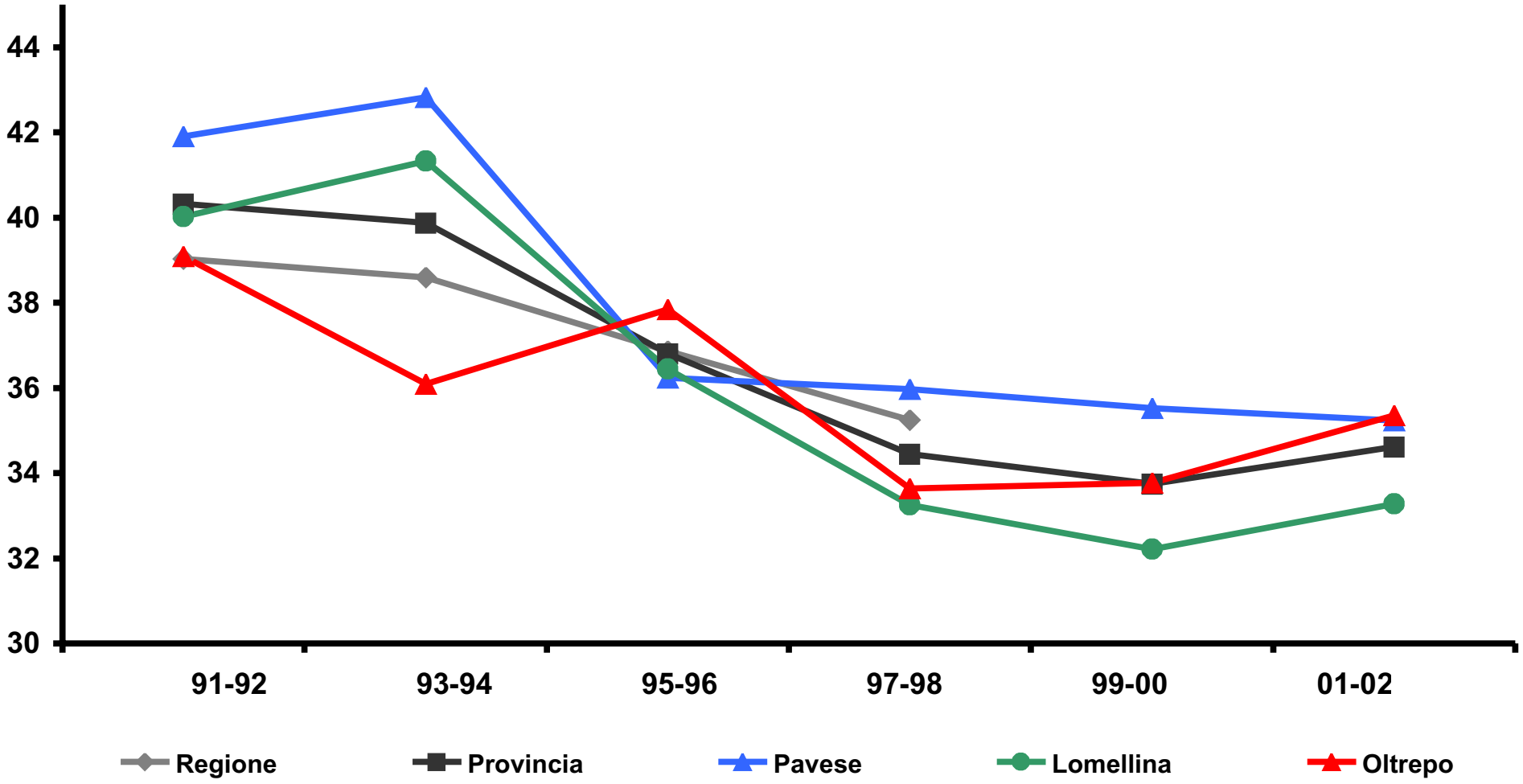


Fig.n. 11.2 - Andamento dei Tassi di Mortalità per Tumori (x 10.000 ab.) standardizzati per età nelle FEMMINE della Regione Lombardia, Provincia di Pavia e Distretti: Pavese, Lomellina, Oltrepo.

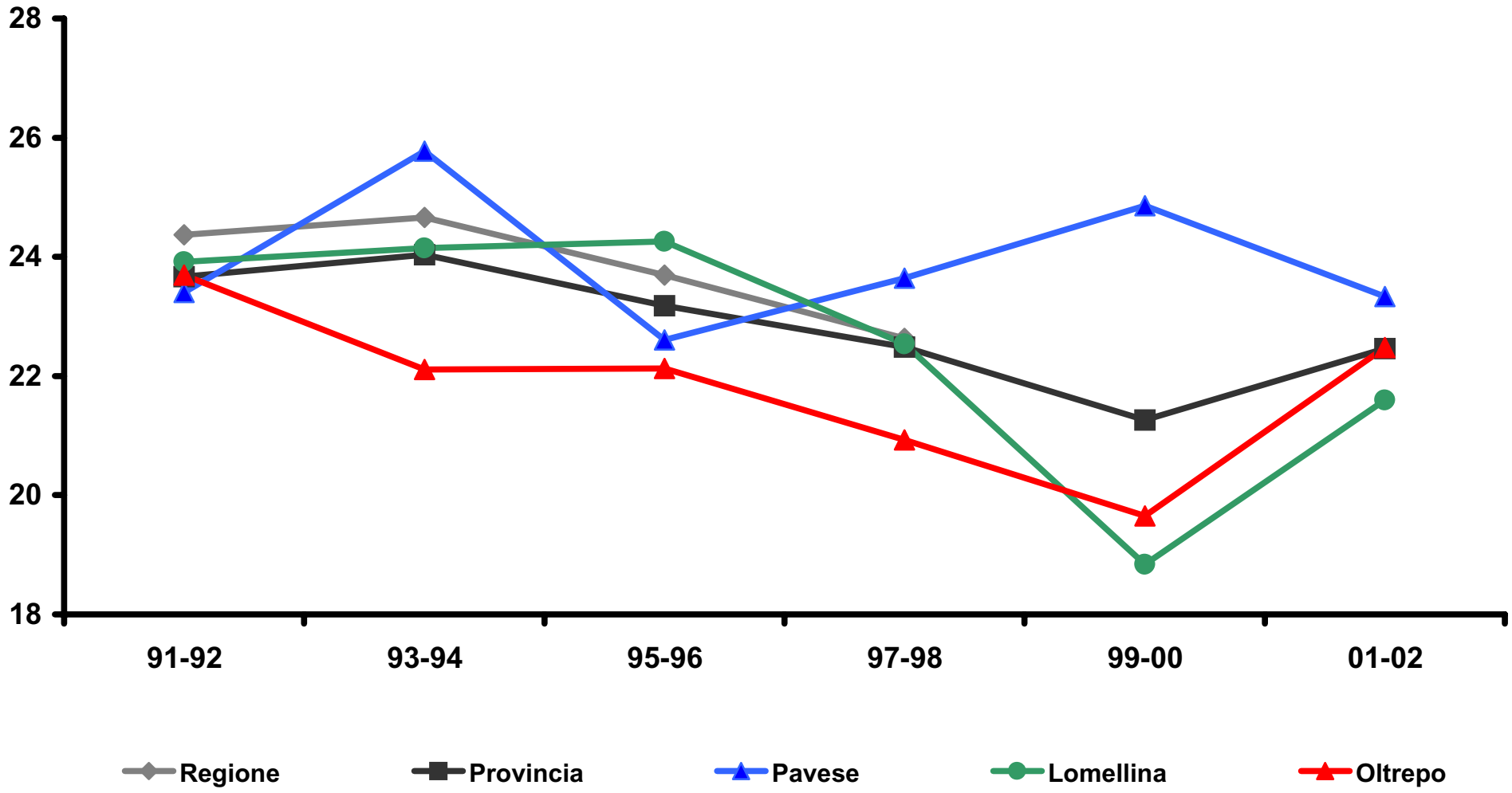


Fig.n. 12.1- Andamento dei Tassi di Mortalità per Tumore del Polmone (x 10.000 ab.) standardizzati per età nelle MASCHI della Regione Lombardia, Provincia di Pavia e Distretti: Pavese, Lomellina, Oltrepo.

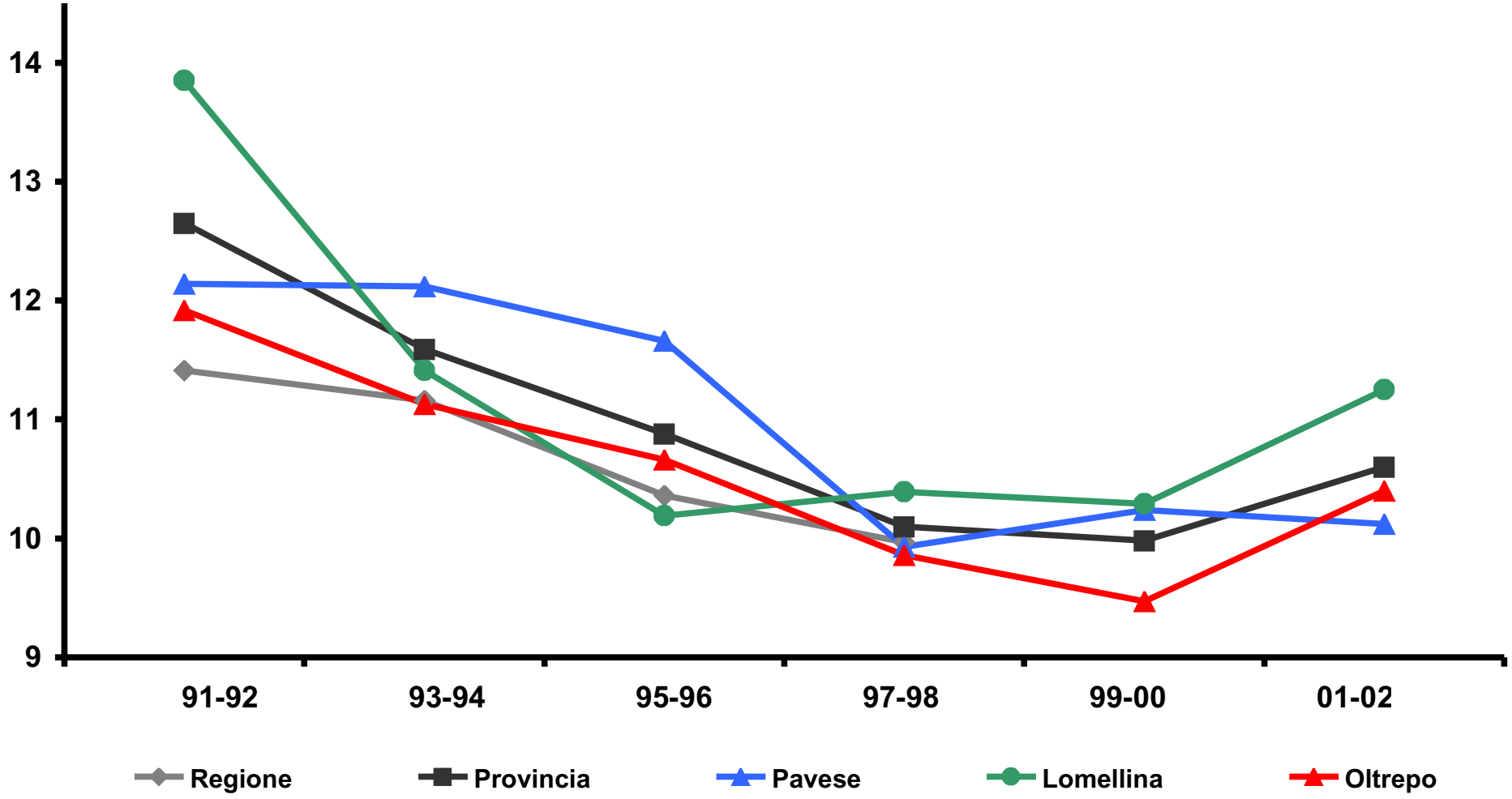


Fig.n. 12.2- Andamento dei Tassi di Mortalità per Tumore del Polmone (x 10.000 ab.) standardizzati per età nelle FEMMINE della Regione Lombardia, Provincia di Pavia e Distretti: Pavese, Lomellina, Oltrepo.

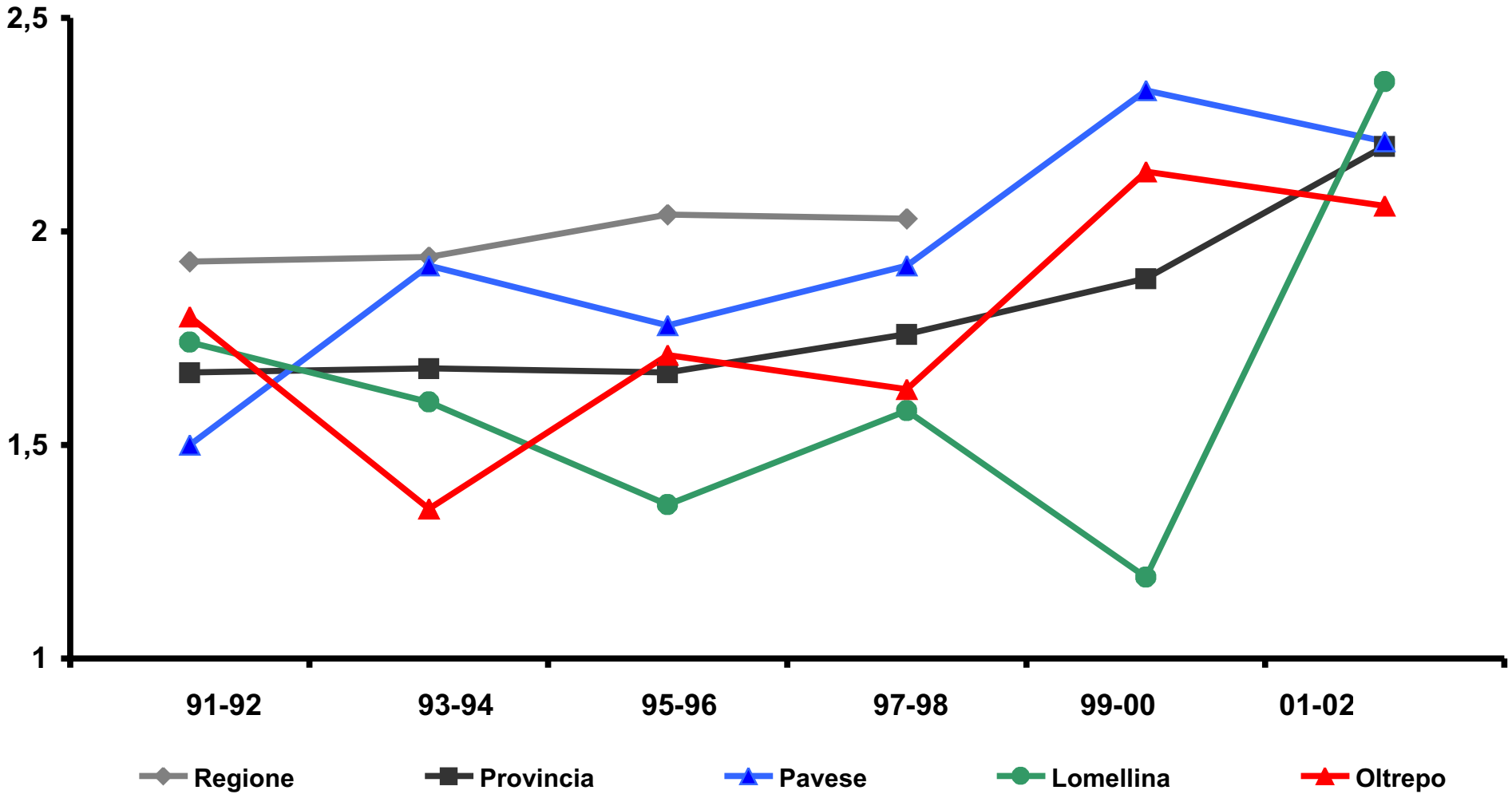


Fig.n.13 - Andamento dei Tassi di Mortalità per Tumore della Mammella (x 10.000 ab.) standardizzati per età nelle FEMMINE della Regione Lombardia, Provincia di Pavia e Distretti: Pavese, Lomellina, Oltrepo.

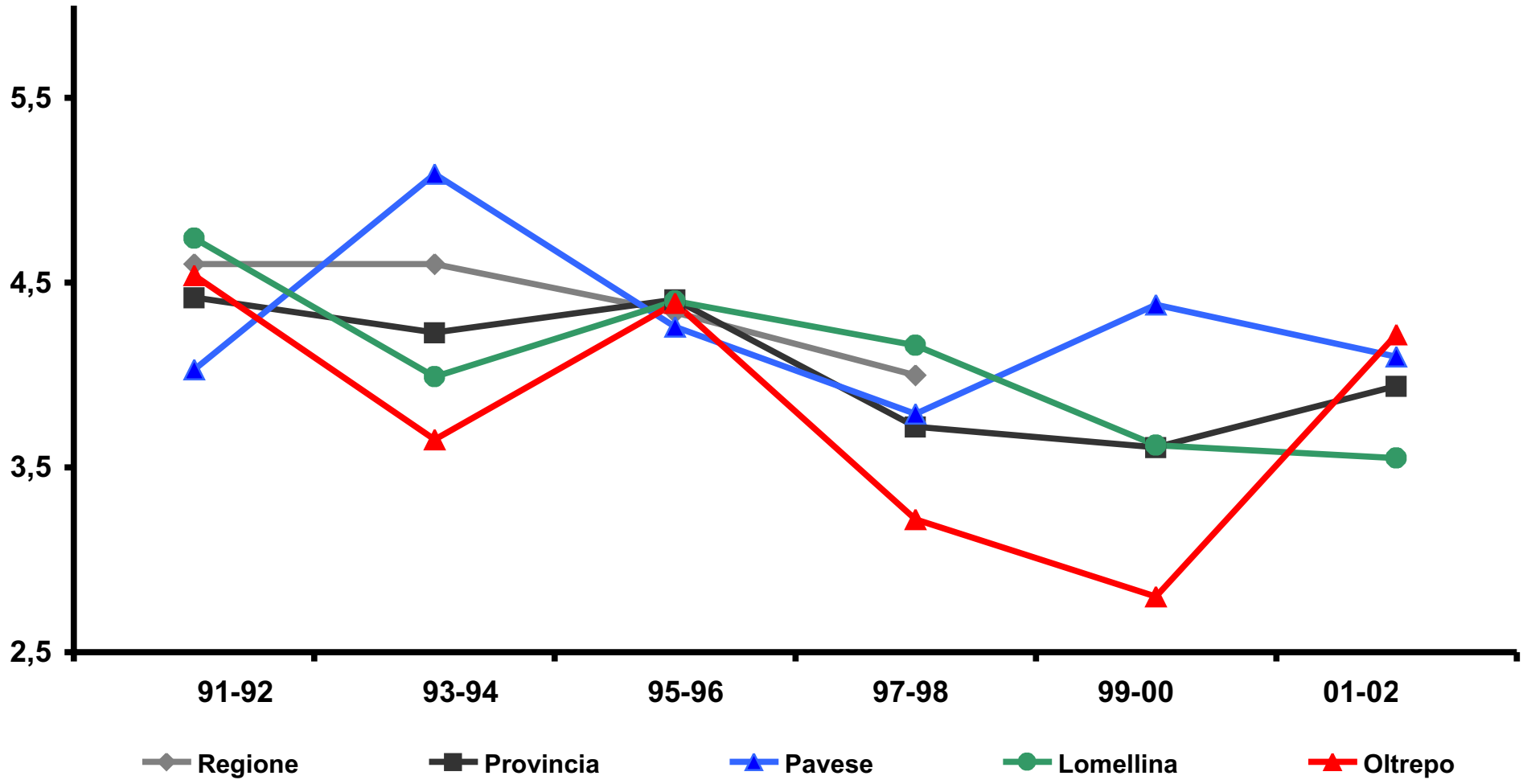


Fig.n. 14 - Andamento dei Tassi di Mortalità per Tumore dell' Utero (x 10.000 ab.) standardizzati per età nelle FEMMINE della Regione Lombardia, Provincia di Pavia e Distretti: Pavese, Lomellina, Oltrepo.

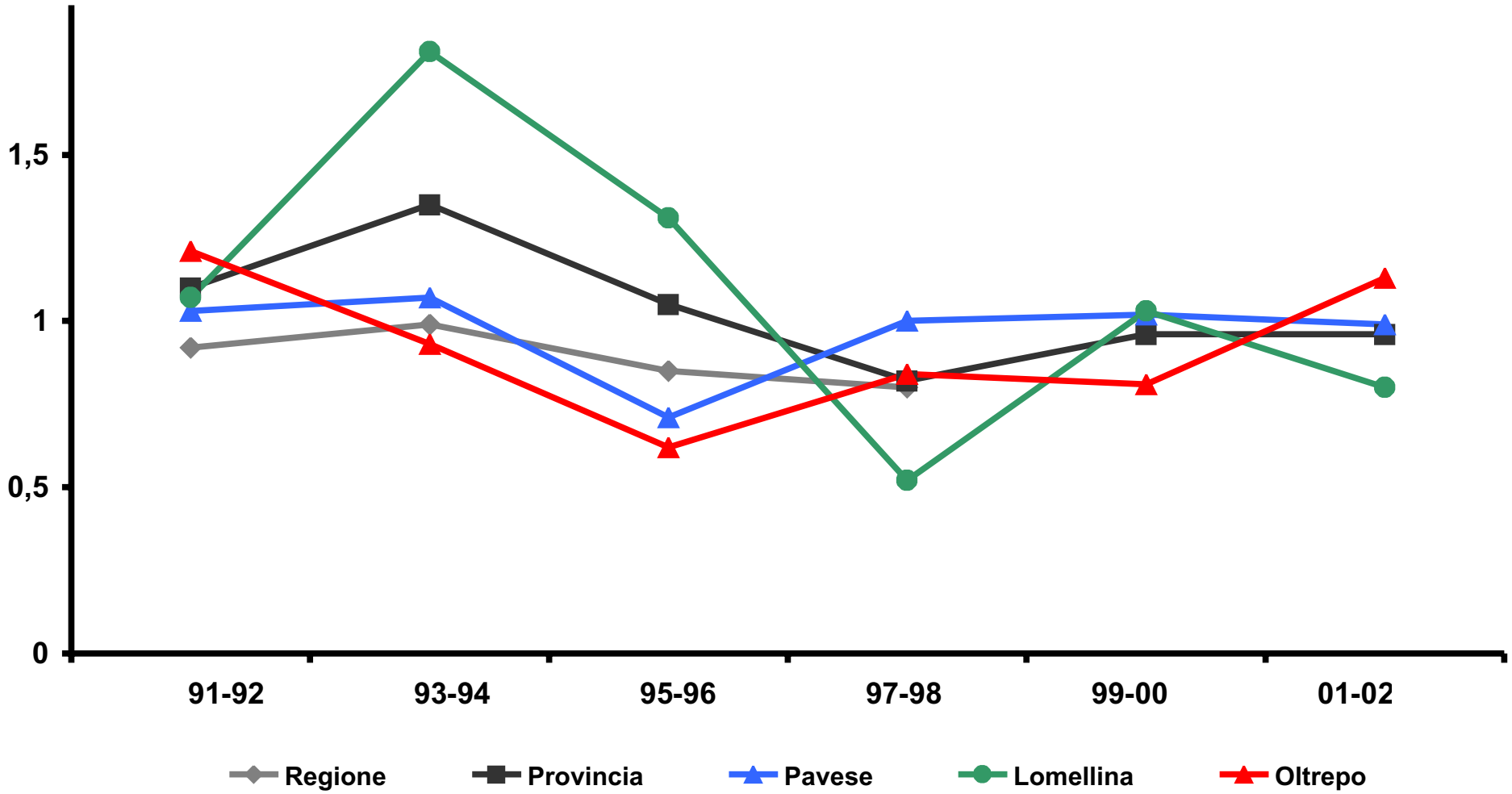


Fig.n. 15.1- Andamento dei Tassi di Mortalità per Tumore del Colon-retto(x 10.000 ab.) standardizzati per età nei MASCHI della Regione Lombardia, Provincia di Pavia e Distretti: Pavese, Lomellina, Oltrepo.

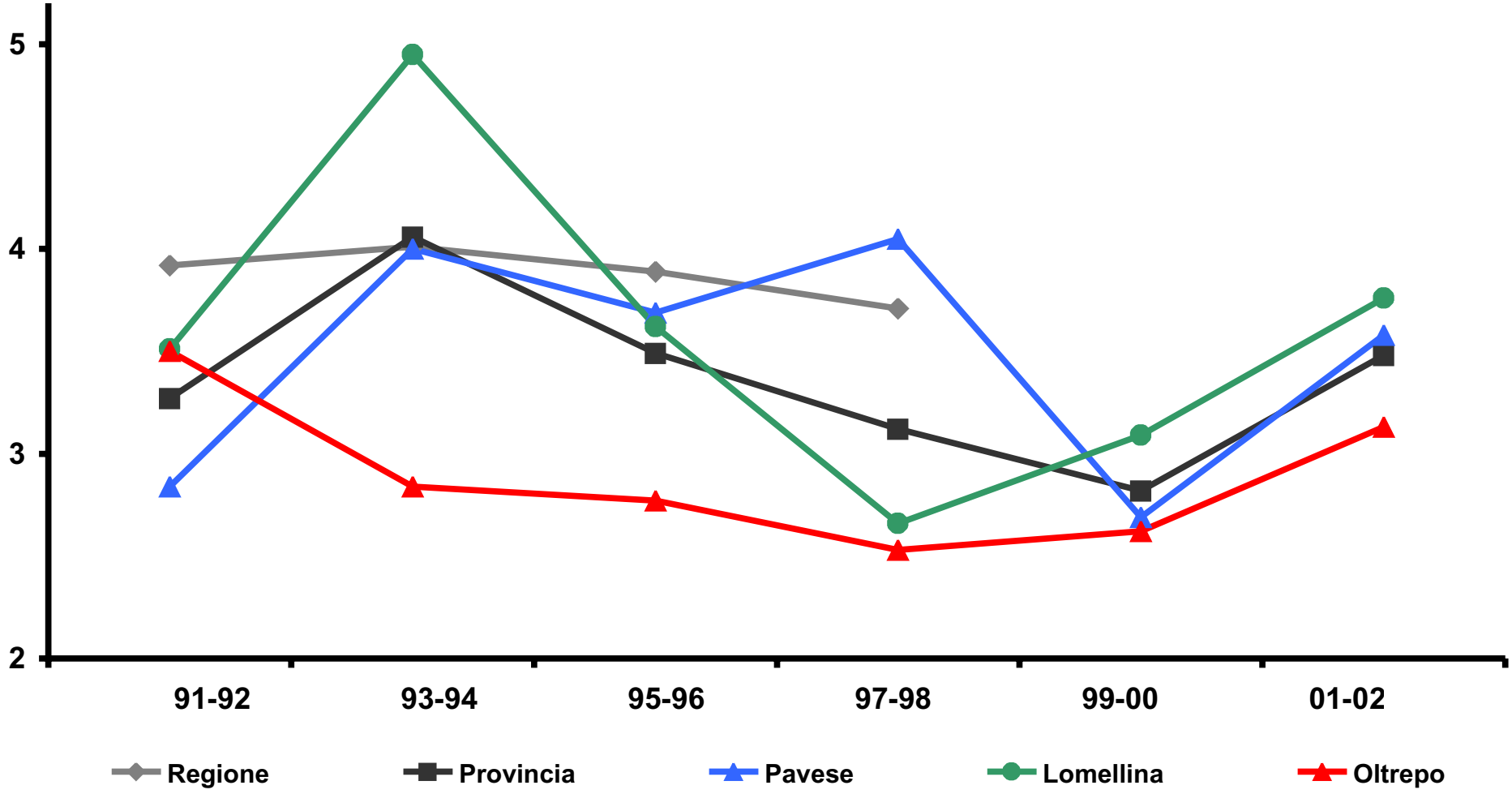


Fig.n. 15.2- Andamento dei Tassi di Mortalità per Tumore Colon-retto (x 10.000 ab.) standardizzati per età nelle FEMMINE della Regione Lombardia, Provincia di Pavia e Distretti: Pavese, Lomellina, Oltrepo.

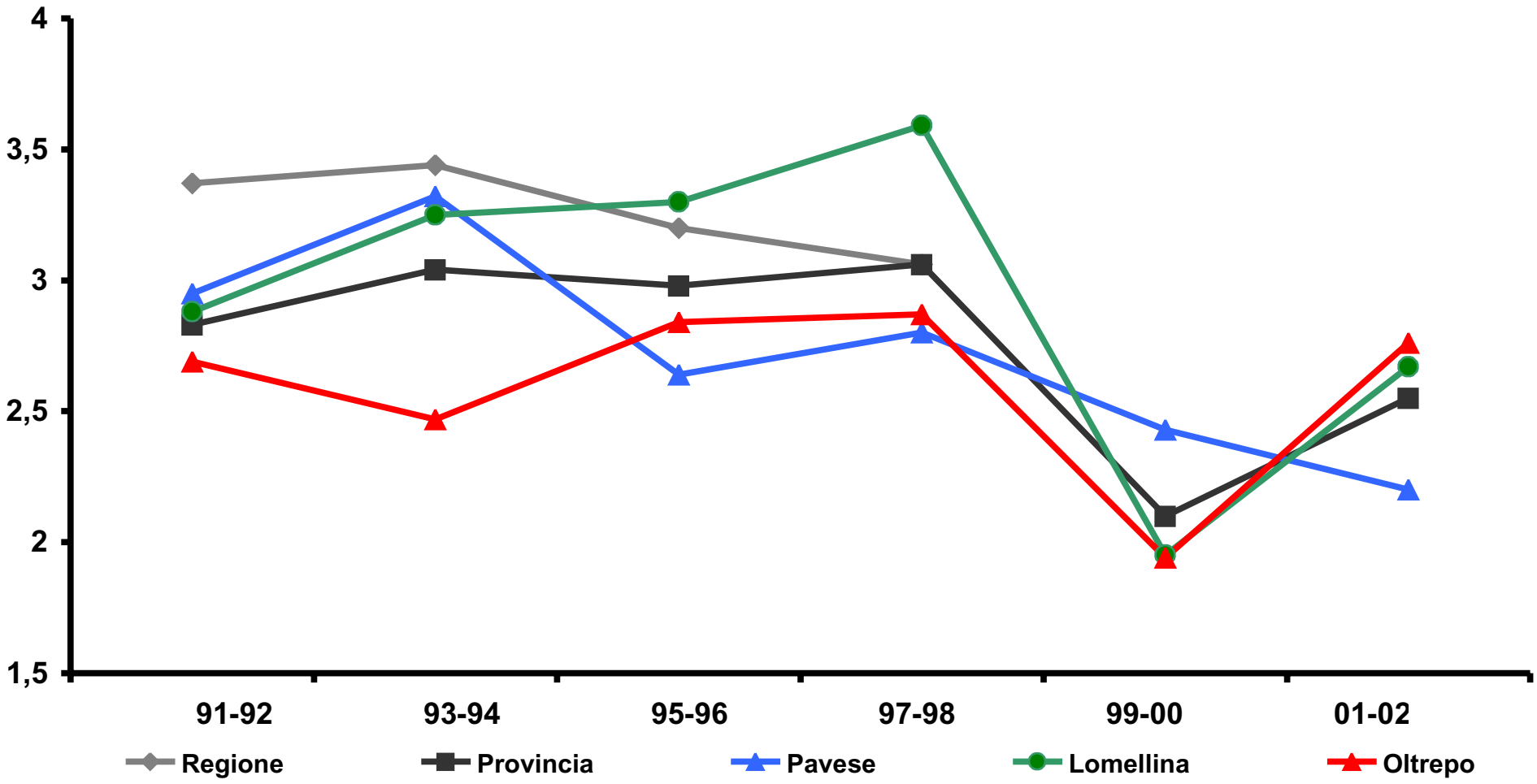


Fig.n. 16.1- Andamento dei Tassi di Mortalità per Tumore della Pleura (x 10.000 ab.) standardizzati per età nei MASCHI della Provincia di Pavia e Distretti: Pavese, Lomellina, Oltrepo.

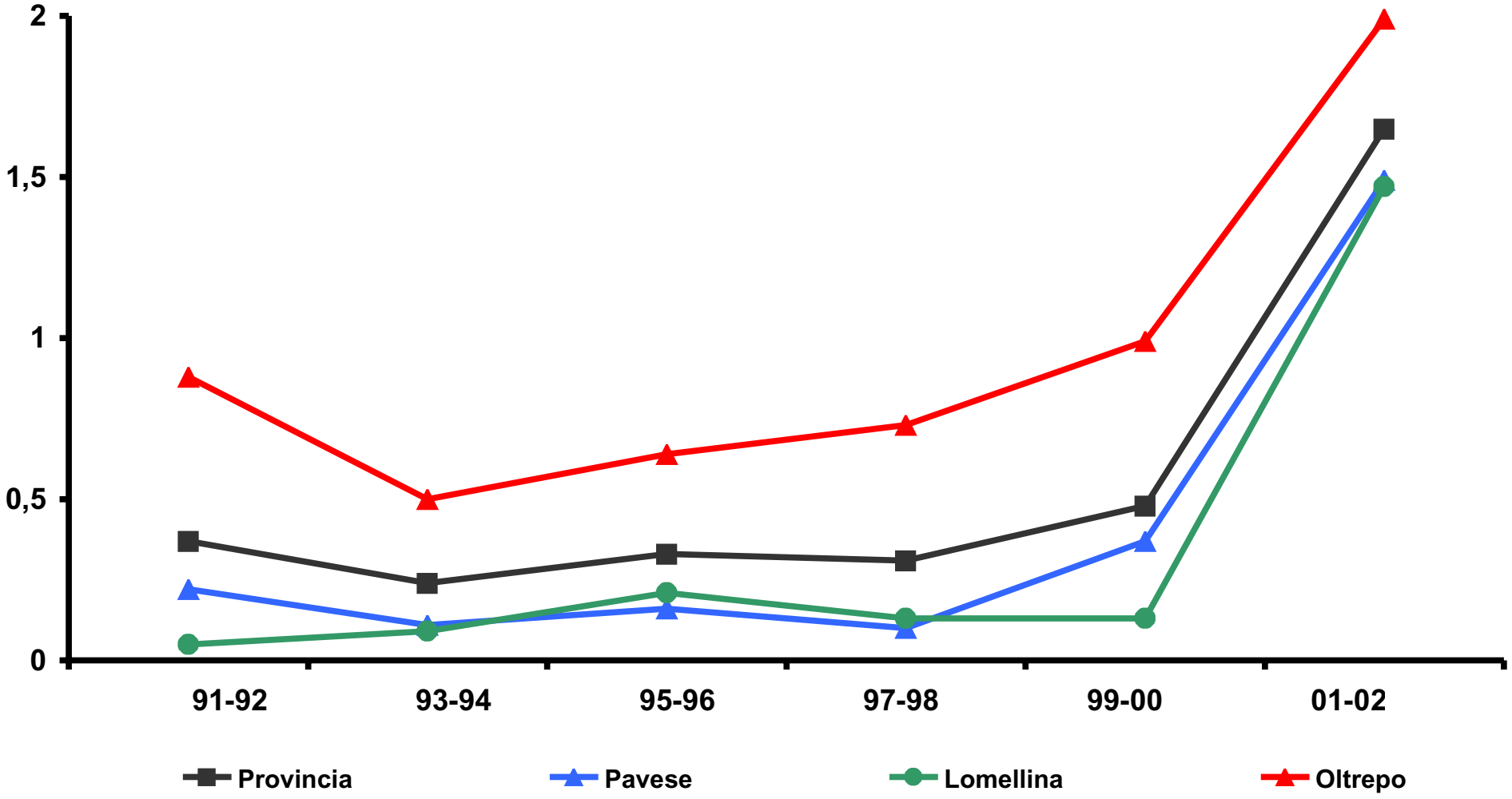


Fig.n. 16.2- Andamento dei Tassi di Mortalità per Tumore della Pleura (x 10.000 ab.) standardizzati per età nelle FEMMINE della Provincia di Pavia e Distretti: Pavese, Lomellina, Oltrepo.

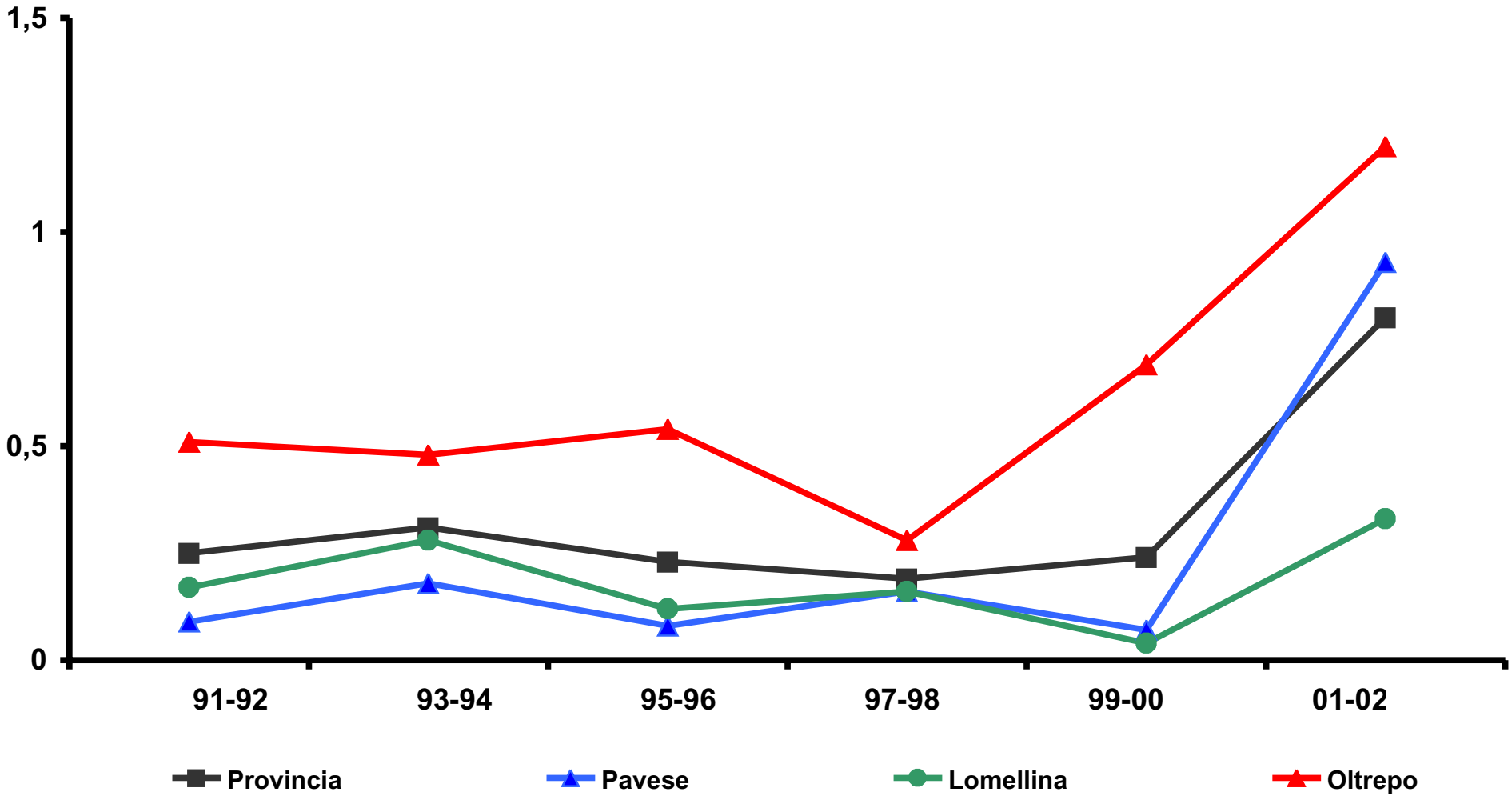


Fig.n. 17.1- Andamento dei Tassi di Mortalità per Malattie dell'Apparato Respiratorio (x 10.000 ab.) standardizzati per età nei MASCHI della Regione Lombardia, Provincia di Pavia e Distretti: Pavese, Lomellina, Oltrepo.

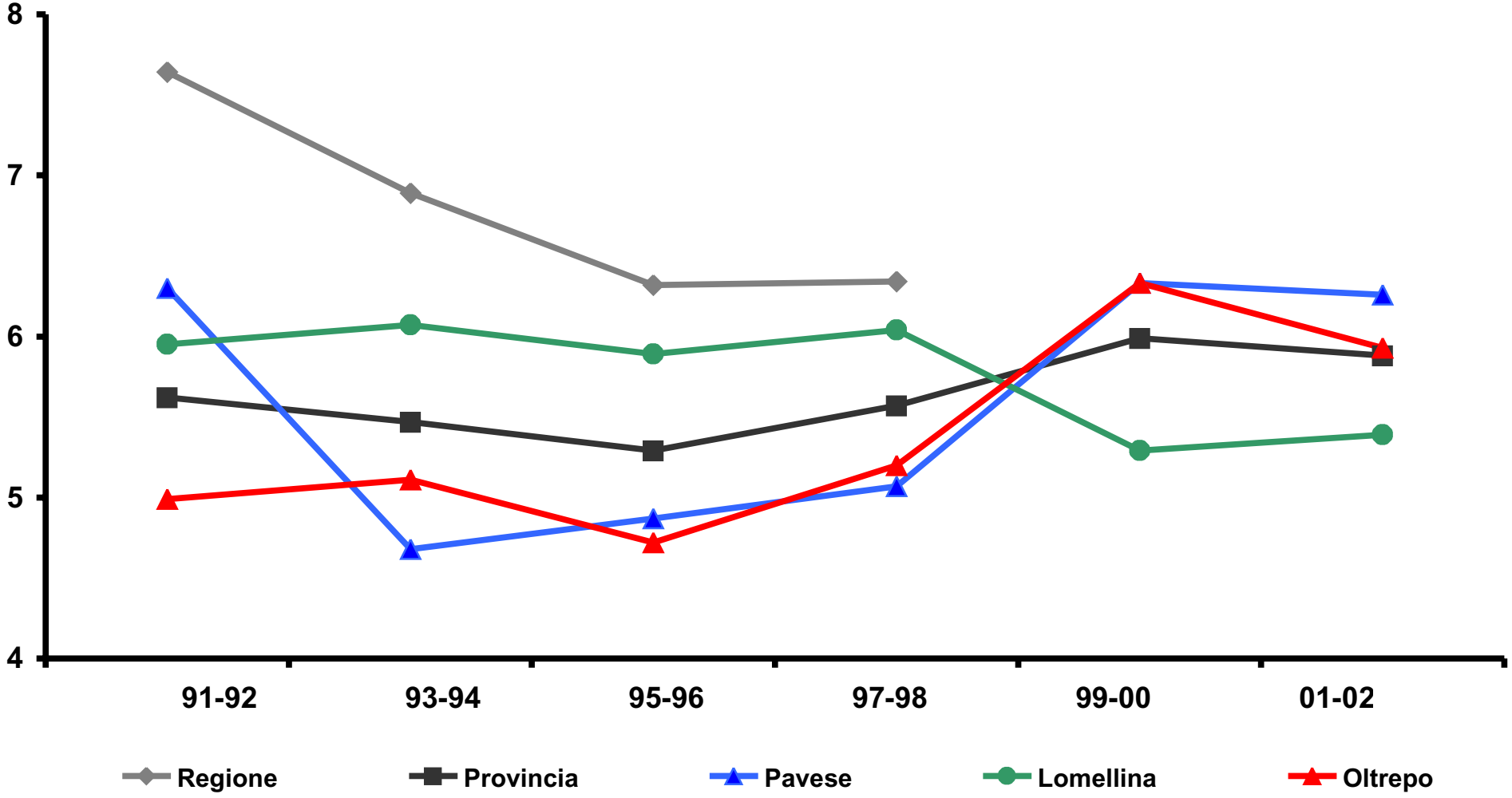


Fig.n. 17.2- Andamento dei Tassi di Mortalità per Malattie dell'Apparato Respiratorio (x 10.000 ab.) standardizzati per età nelle FEMMINE della Regione Lombardia, Provincia di Pavia e Distretti: Pavese, Lomellina, Oltrepo.

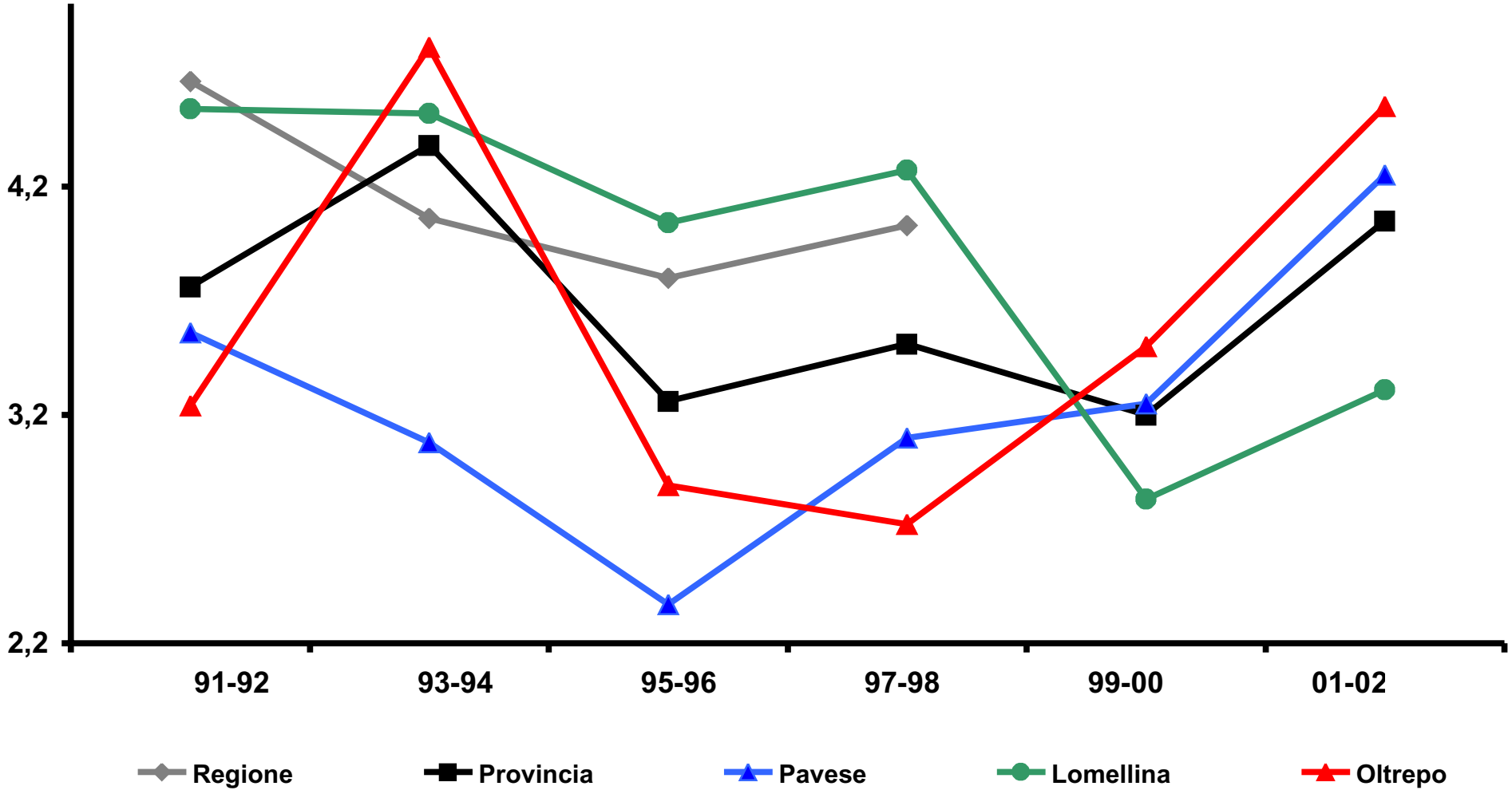


Fig.n. 18.1- Andamento dei Tassi di Mortalità per Malattie dell'Apparato Digerente (x 10.000 ab.) standardizzati per età nei MASCHI della Regione Lombardia, Provincia di Pavia e Distretti: Pavese, Lomellina, Oltrepo.

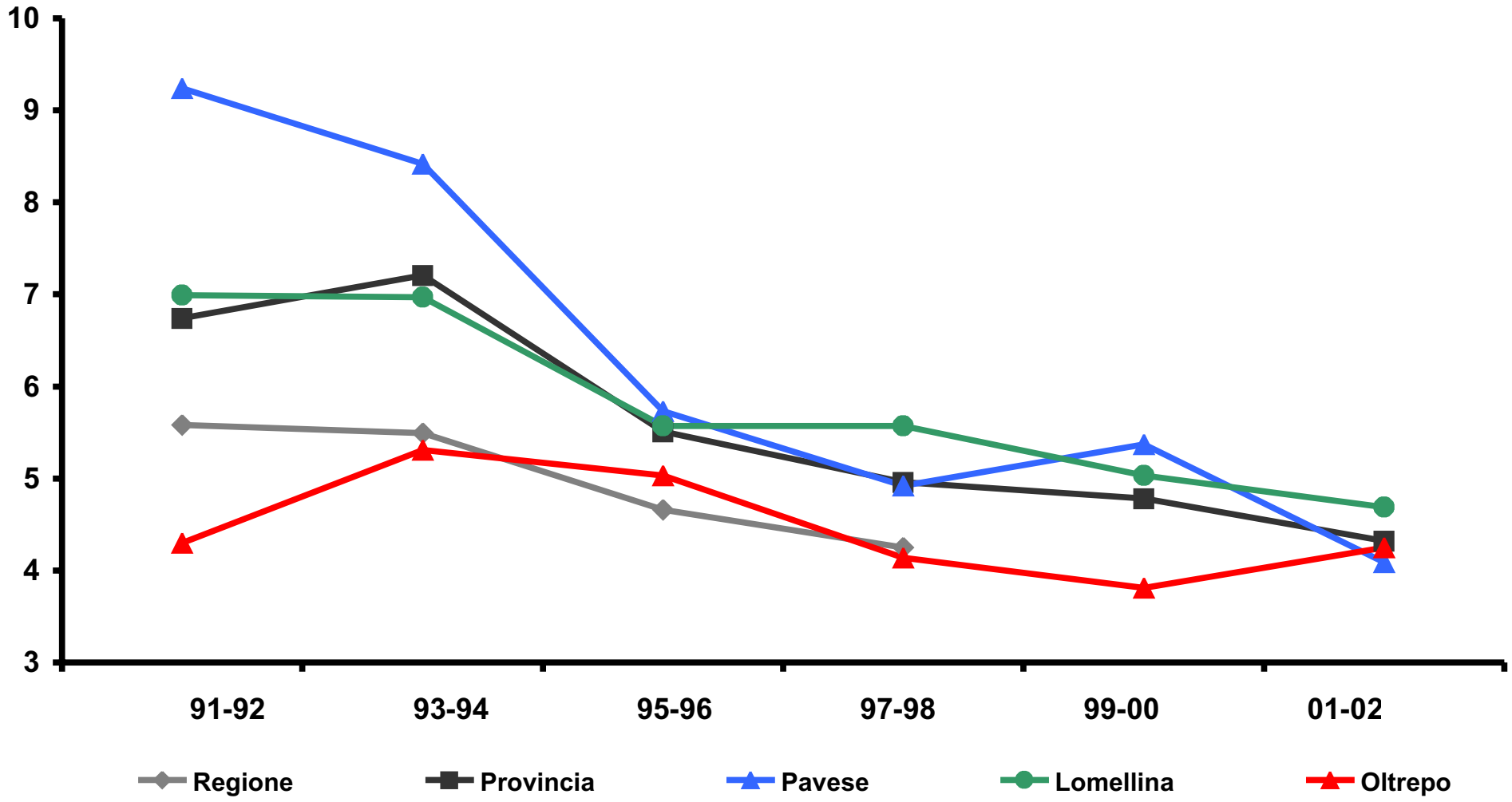


Fig.n. 18.2 - Andamento dei Tassi di Mortalità per Malattie dell'Apparato Digerente (x 10.000 ab.) standardizzati per età nelle FEMMINE della Regione Lombardia, Provincia di Pavia e Distretti: Pavese, Lomellina, Oltrepo.

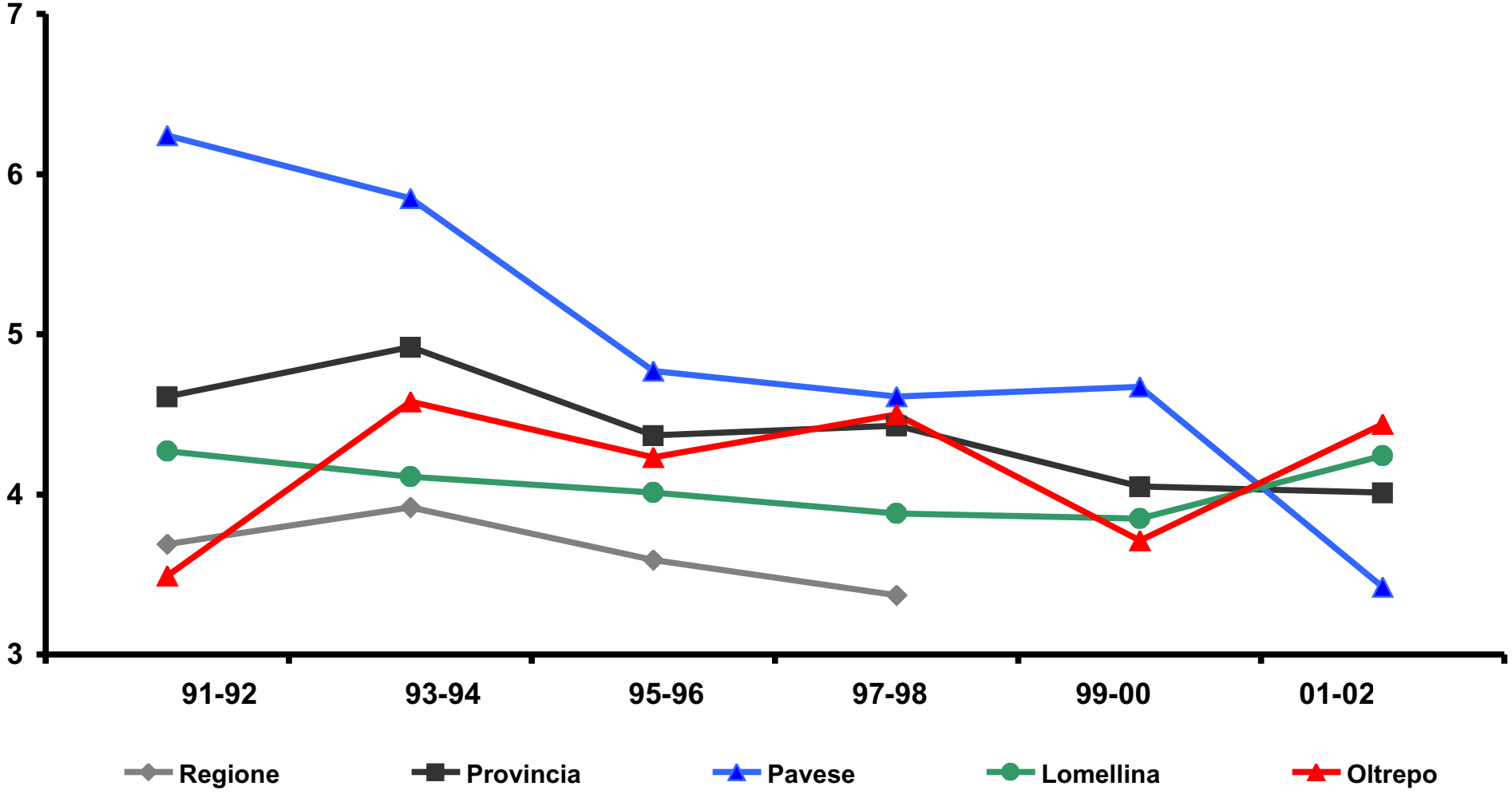


Fig.n. 19.1 - Andamento dei Tassi di Mortalità per Traumatismi ed Avvelenamenti (x 10.000 ab.) standardizzati per età nei MASCHI della Regione Lombardia, Provincia di Pavia e Distretti: Pavese, Lomellina, Oltrepo.

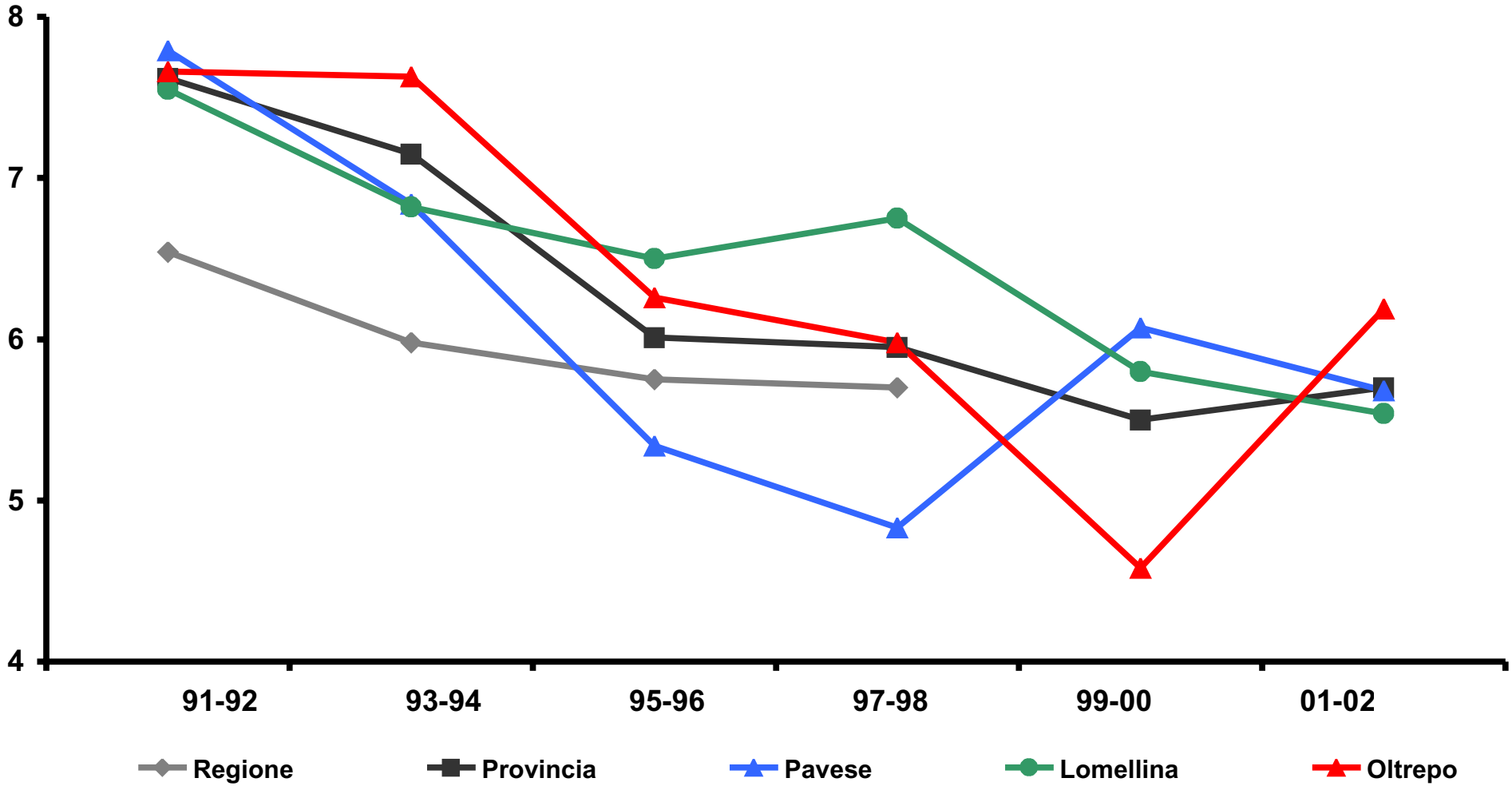


Fig.n. 19.2 - Andamento dei Tassi di Mortalità per Traumatismi ed Avvelenamenti (x 10.000 ab.) standardizzati per età nelle FEMMINE della Regione Lombardia, Provincia di Pavia e Distretti: Pavese, Lomellina, Oltrepo.

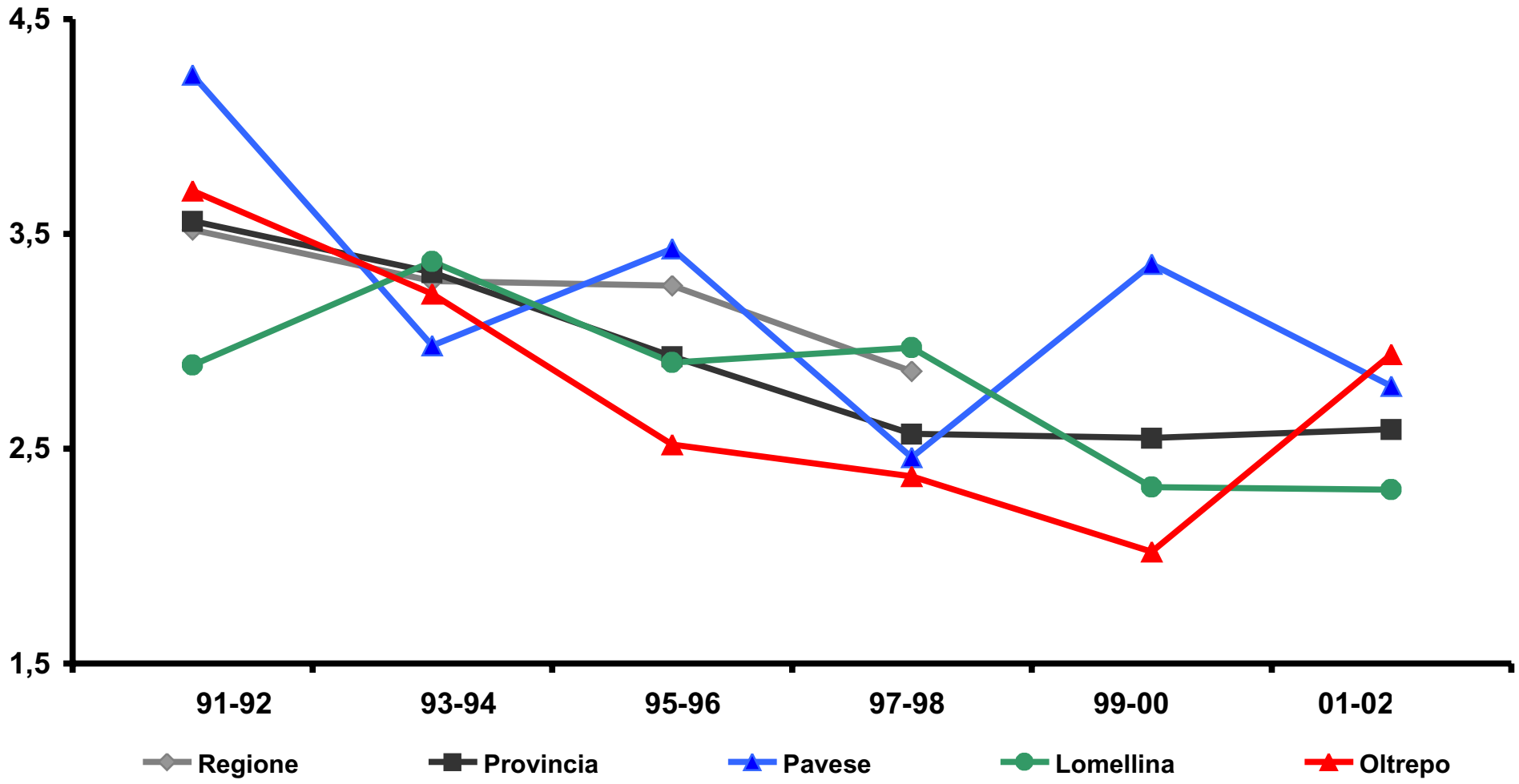


Fig. n. 20.1 - Andamento dei Tassi di Mortalità per Tutte le Cause (x 10.000 ab.) standardizzati per età nei MASCHI della Provincia di Pavia e dei Comuni di Pavia, Vigevano, Voghera.

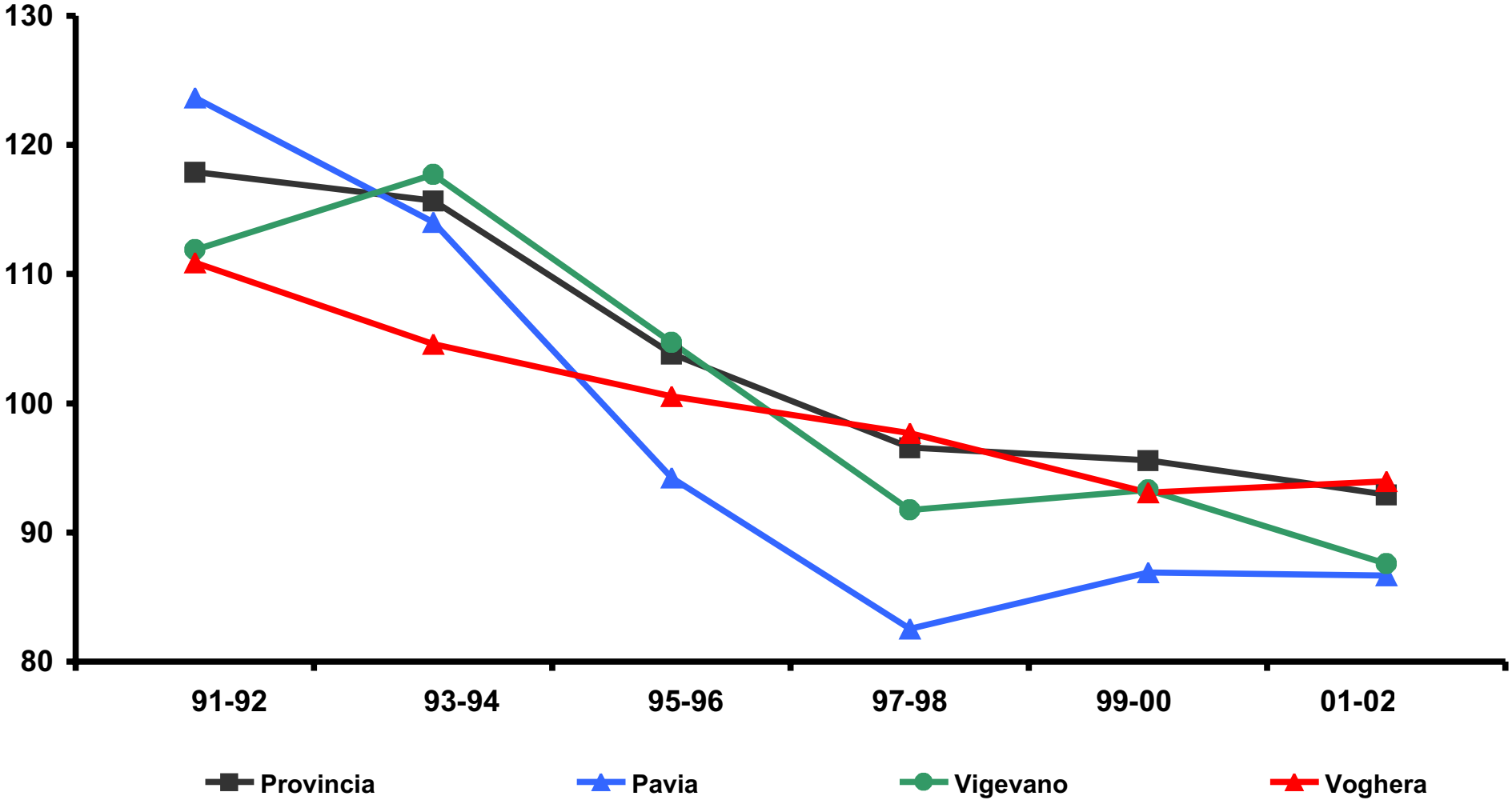


Fig. n.20.2 - Andamento dei Tassi di Mortalità per Tutte le Cause (x 10.000 ab.) standardizzati per età nelle FEMMINE della Provincia di Pavia e dei Comuni di Pavia, Vigevano, Voghera.

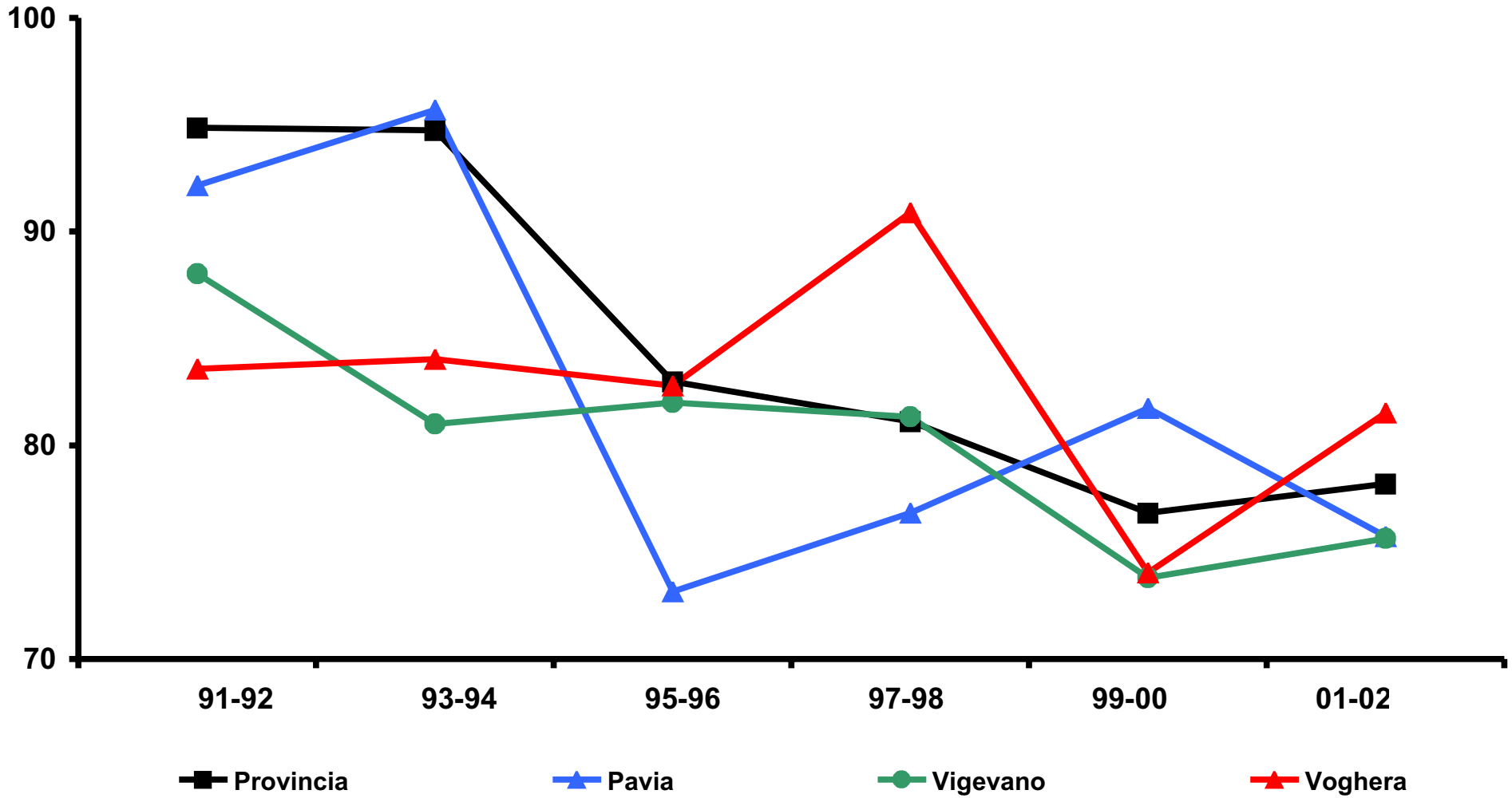


Fig.n.21.1- Andamento dei Tassi di Mortalità per Malattie del Sistema Circolatorio (x 10.000 ab.) standardizzati per età nei MASCHI della Provincia di Pavia e dei Comuni di Pavia, Vigevano, Voghera.

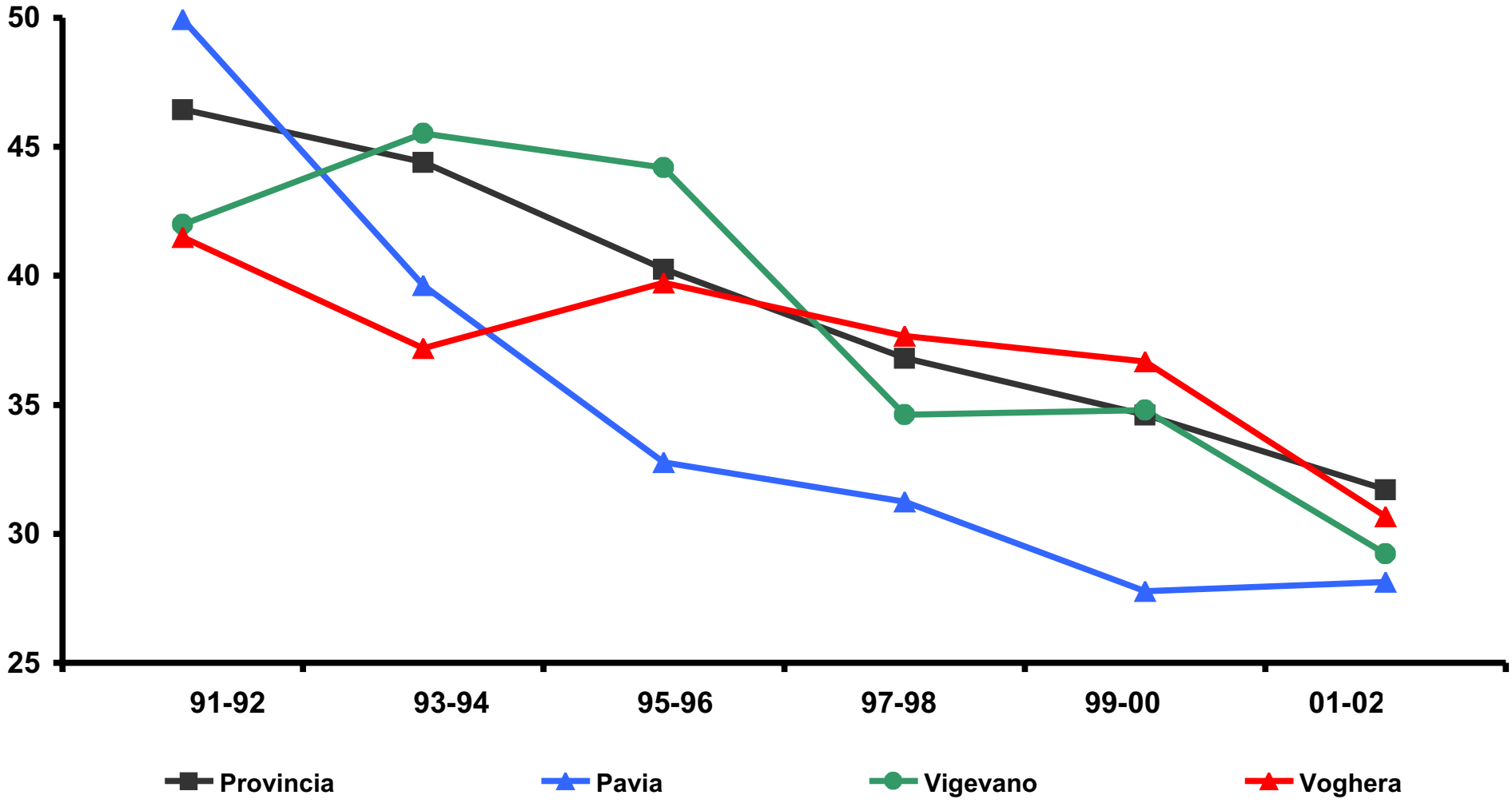


Fig.n. 21.2 - Andamento dei Tassi di Mortalità per Malattie del Sistema Circolatorio (x 10.000 ab.) standardizzati per età nelle FEMMINE della Provincia di Pavia e dei Comuni di Pavia, Vigevano, Voghera.

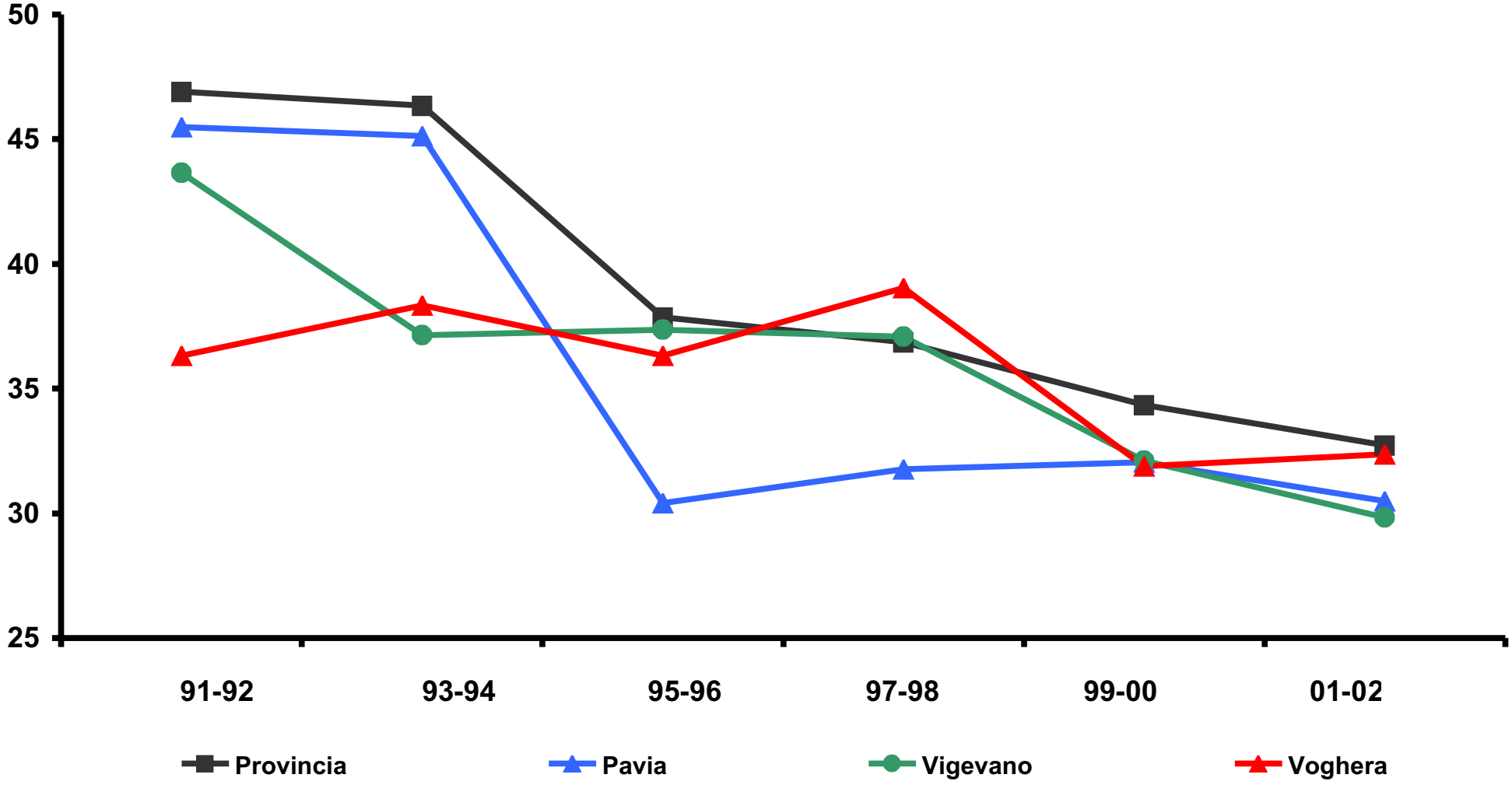


Fig.n. 22.1- Andamento dei Tassi di Mortalità per Tumori (x 10.000 ab.) standardizzati per età nei MASCHI della Provincia di Pavia e dei Comuni di Pavia, Vigevano, Voghera.

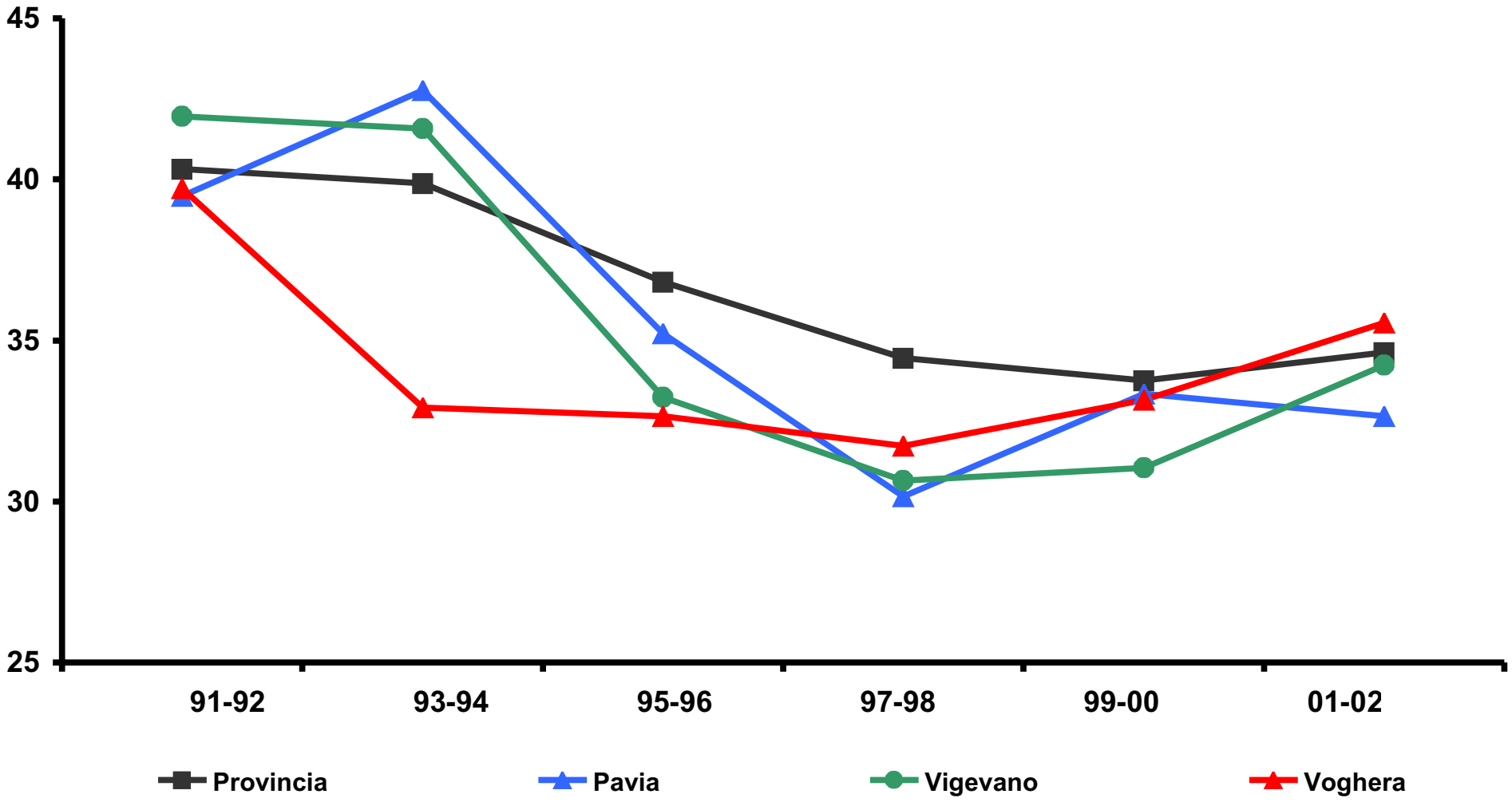


Fig.n. 22.2 - Andamento dei Tassi di Mortalità per Tumori (x 10.000 ab.) standardizzati per età nelle FEMMINE della Provincia di Pavia e dei Comuni di Pavia , Vigevano, Voghera.

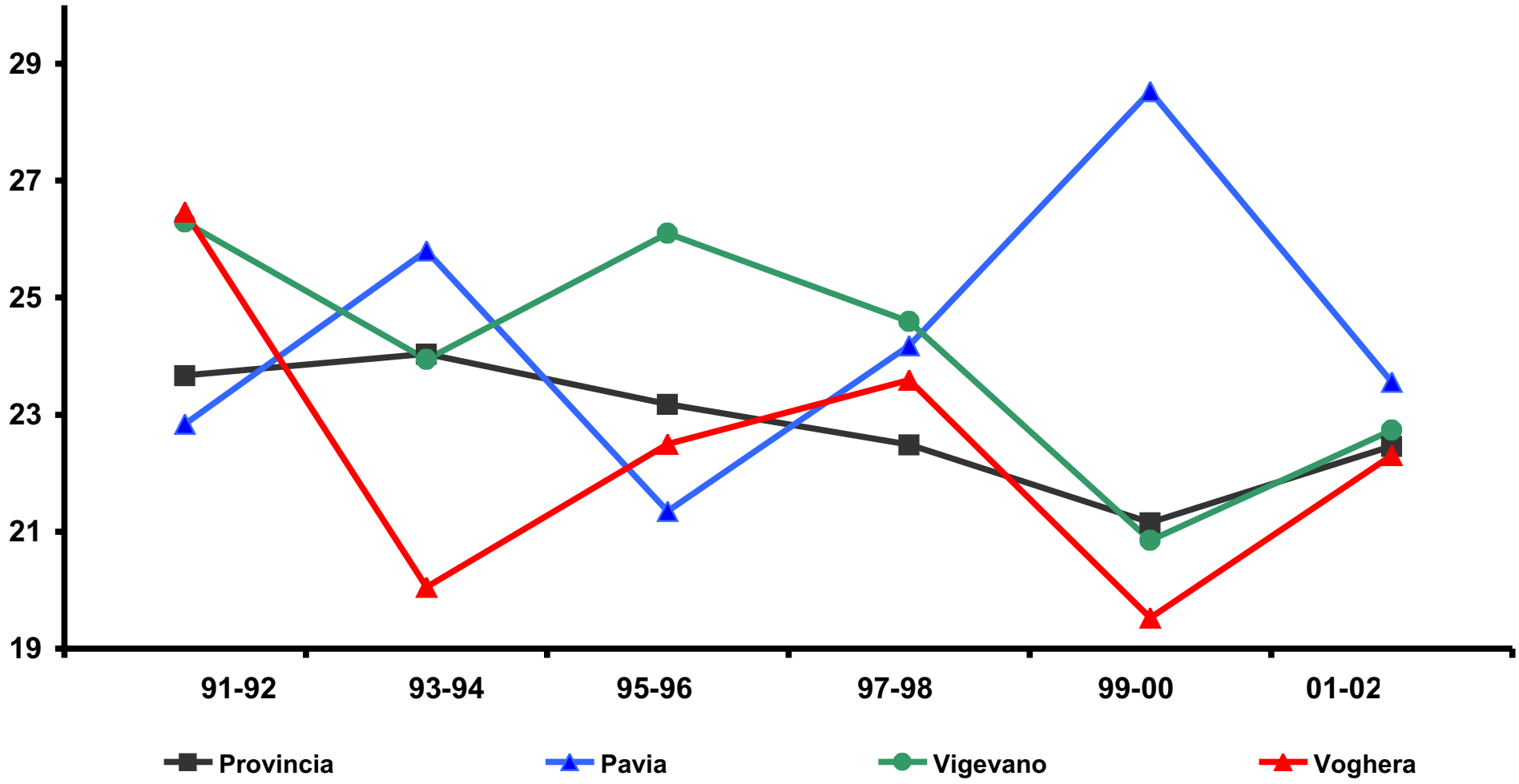


Fig.n. 23.1- Andamento dei Tassi di Mortalità per Tumore del Polmone (x 10.000 ab.) standardizzati per età nelle MASCHI della Provincia di Pavia e dei Comuni di Pavia, Vigevano, Voghera.

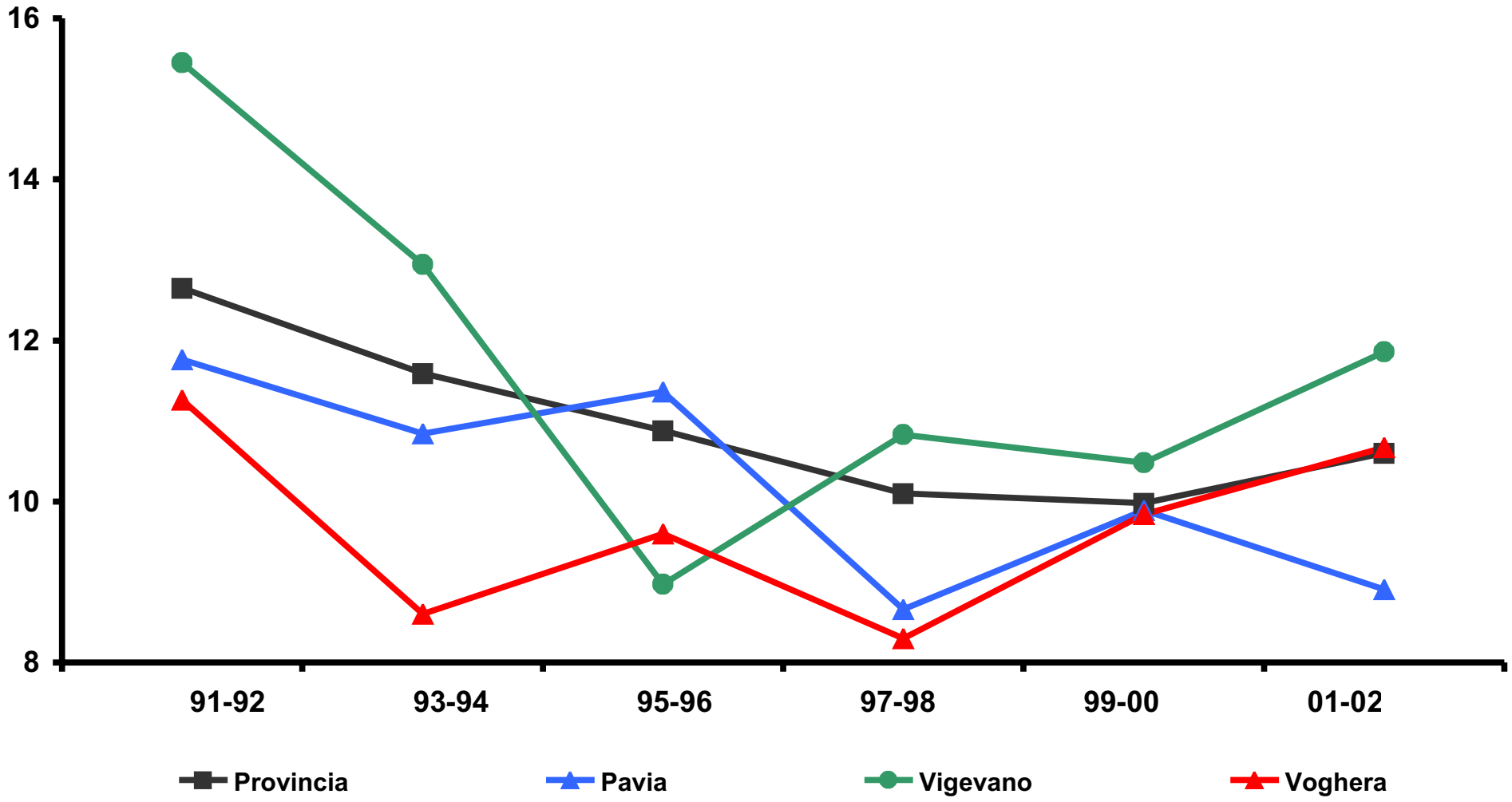


Fig.n. 23.2- Andamento dei Tassi di Mortalità per Tumore del Polmone (x 10.000 ab.) standardizzati per età nelle FEMMINE della Provincia di Pavia e dei Comuni di Pavia , Vigevano, Voghera.

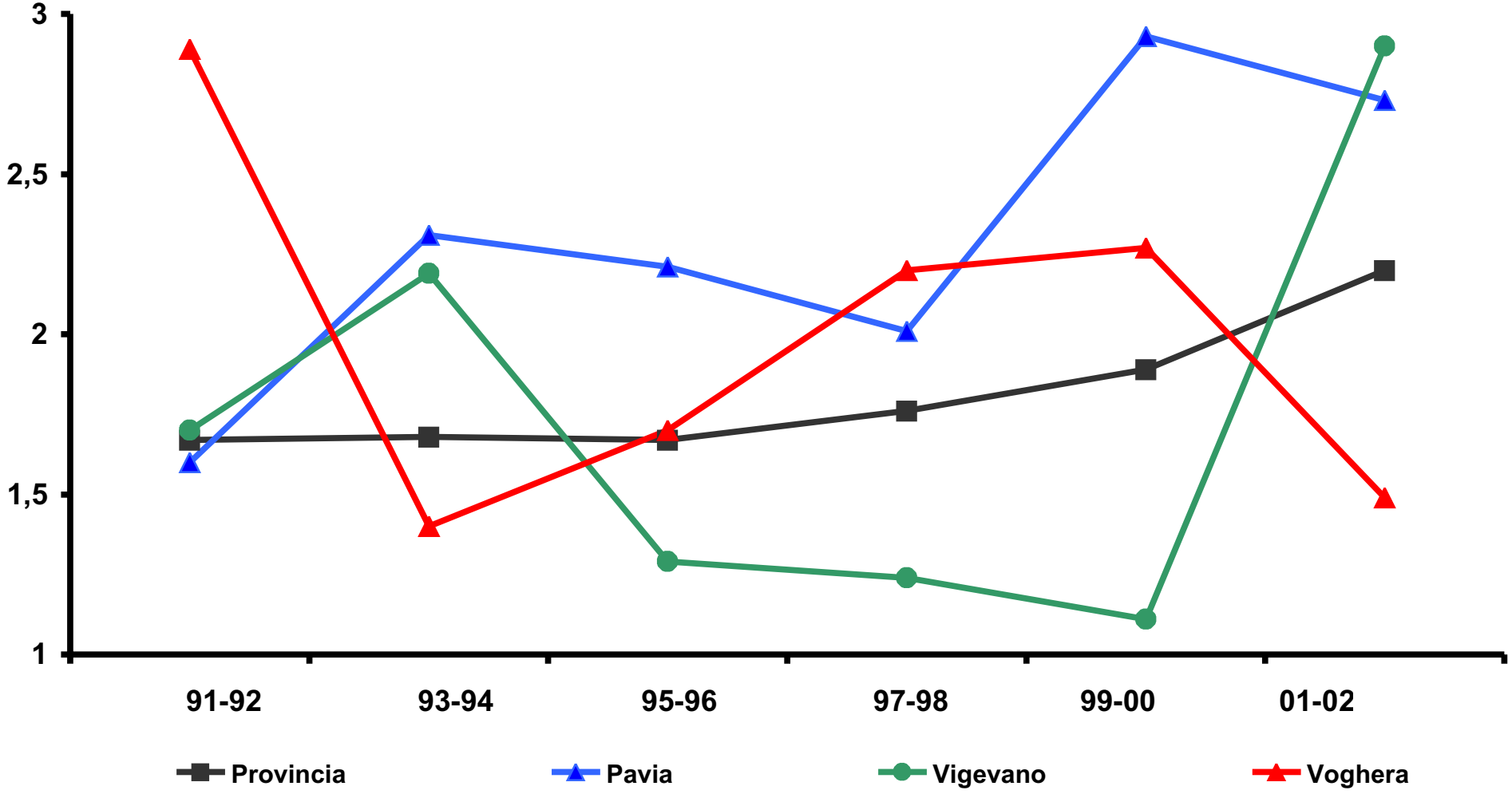


Fig.n.24 - Andamento dei Tassi di Mortalità per Tumore della Mammella (x 10.000 ab.) standardizzati per età nelle FEMMINE della Provincia di Pavia e dei Comuni di Pavia, Vigevano, Voghera.

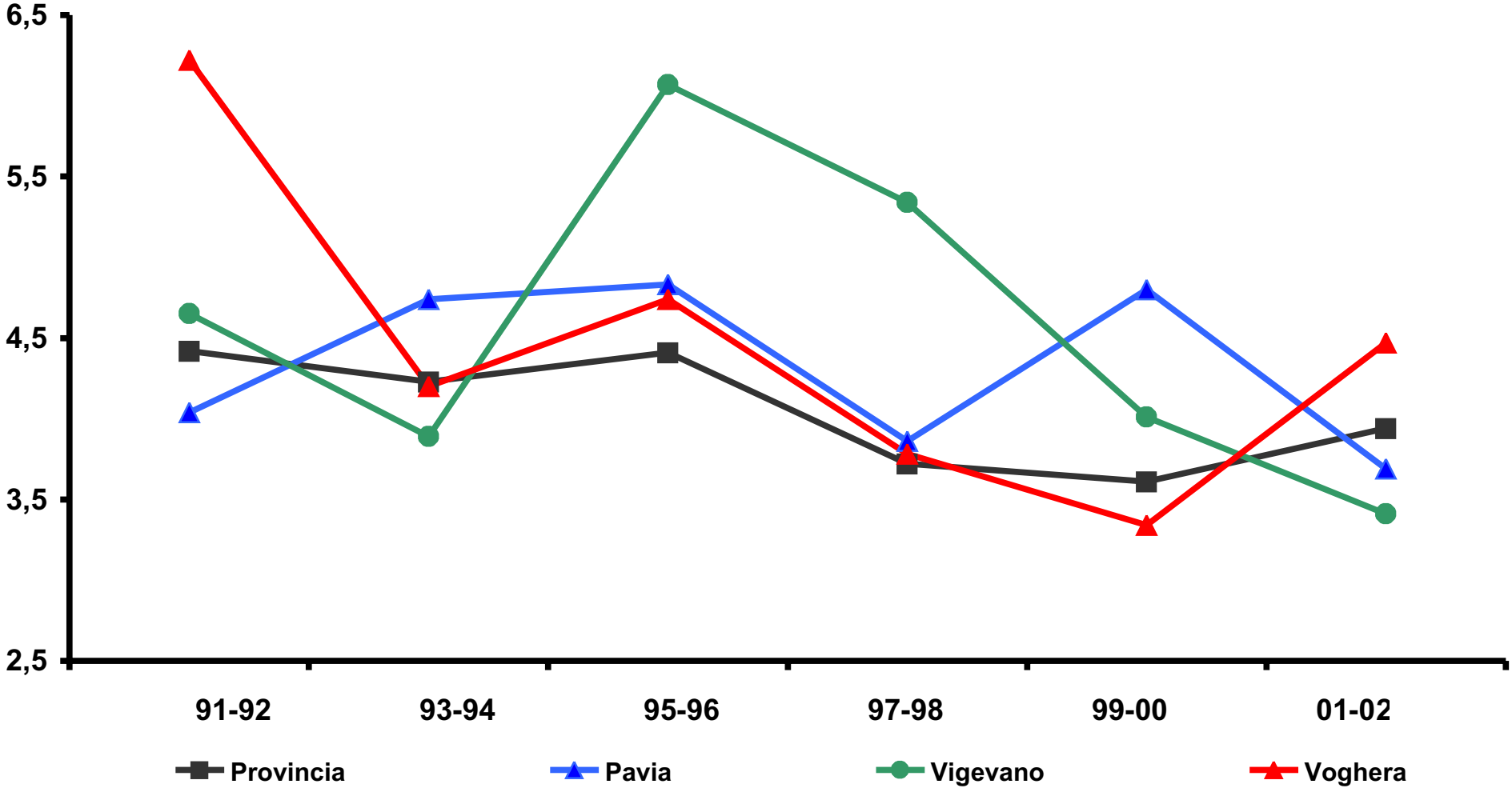


Fig.n. 25 - Andamento dei Tassi di Mortalità per Tumore dell' Utero (x 10.000 ab.) standardizzati per età nelle FEMMINE della Provincia di Pavia e dei Comuni di Pavia,Vigevano,Voghera.

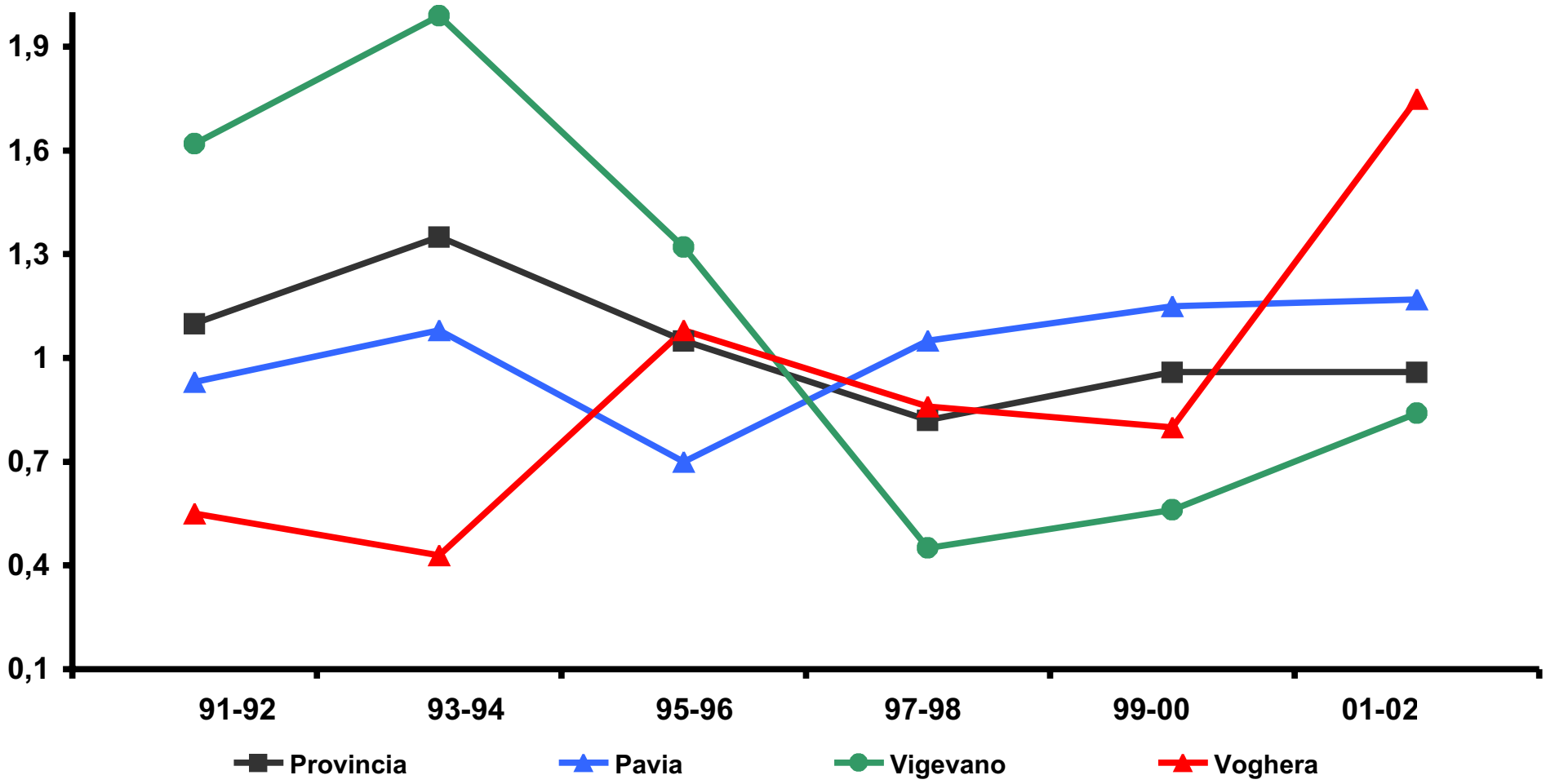


Fig.n. 26.1- Andamento dei Tassi di Mortalità per Tumore del Colon-retto (x 10.000 ab.) standardizzati per età nei MASCHI della Provincia di Pavia e dei Comuni di Pavia, Vigevano, Voghera.

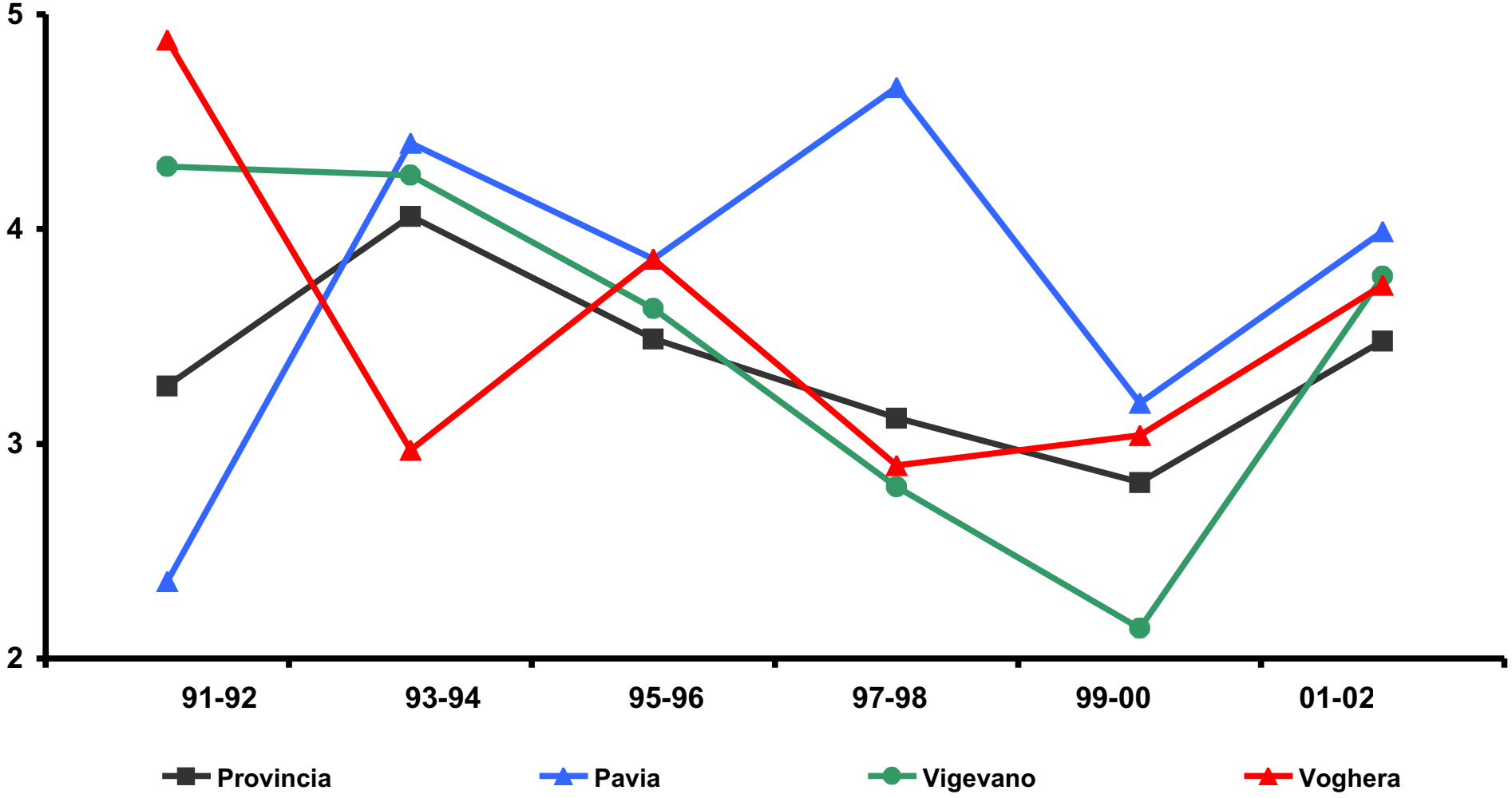


Fig.n. 26.2- Andamento dei Tassi di Mortalità per Tumore Colon-retto (x 10.000 ab.) standardizzati per età nelle FEMMINE della Provincia di Pavia e dei Comuni di Pavia , Vigevano, Voghera.

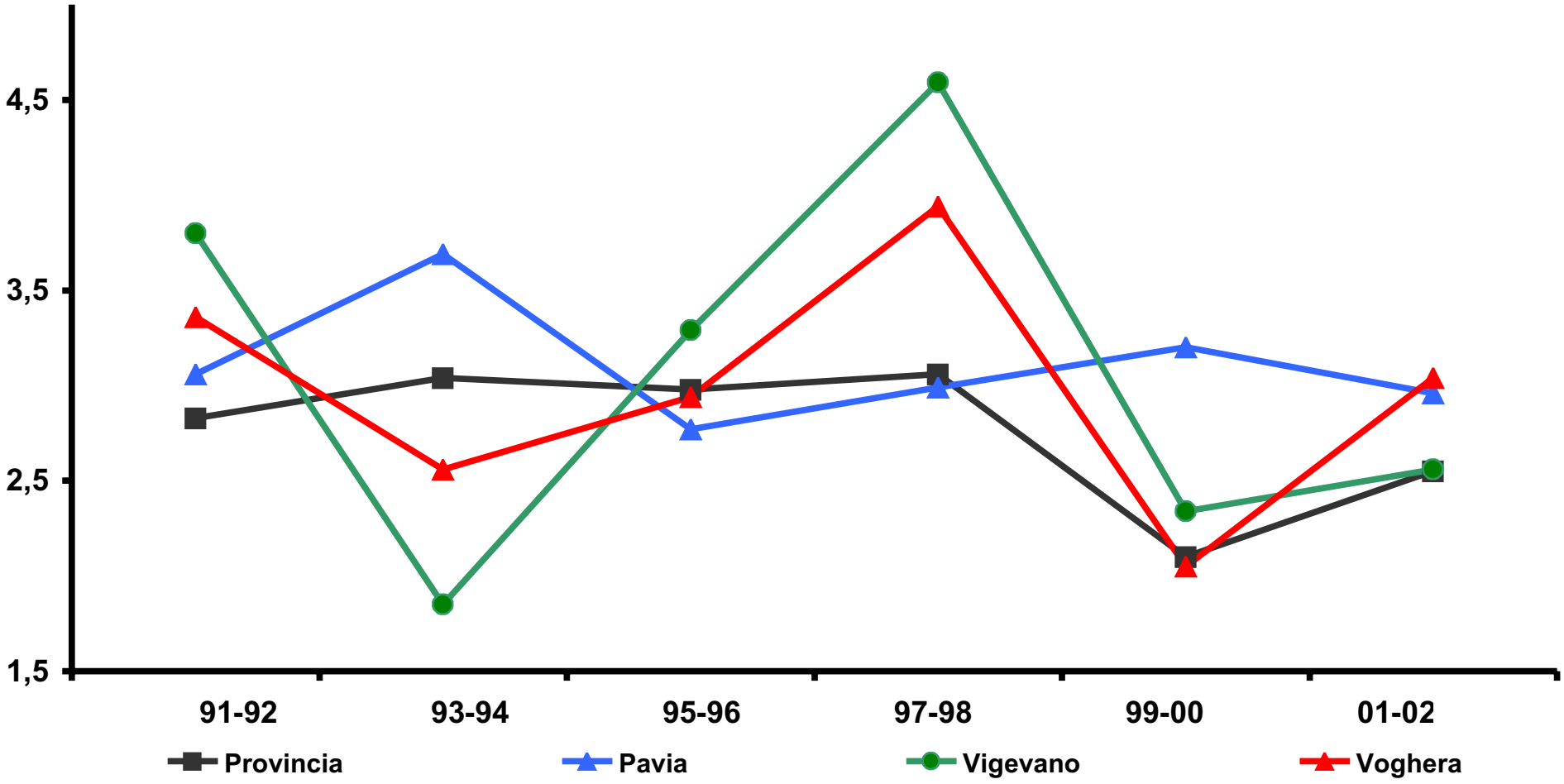


Fig.n. 27.1- Andamento dei Tassi di Mortalità per Tumore della Pleura (x 10.000 ab.) standardizzati per età nei MASCHI della Provincia di Pavia e dei Comuni di Pavia,Vigevano,Voghera.

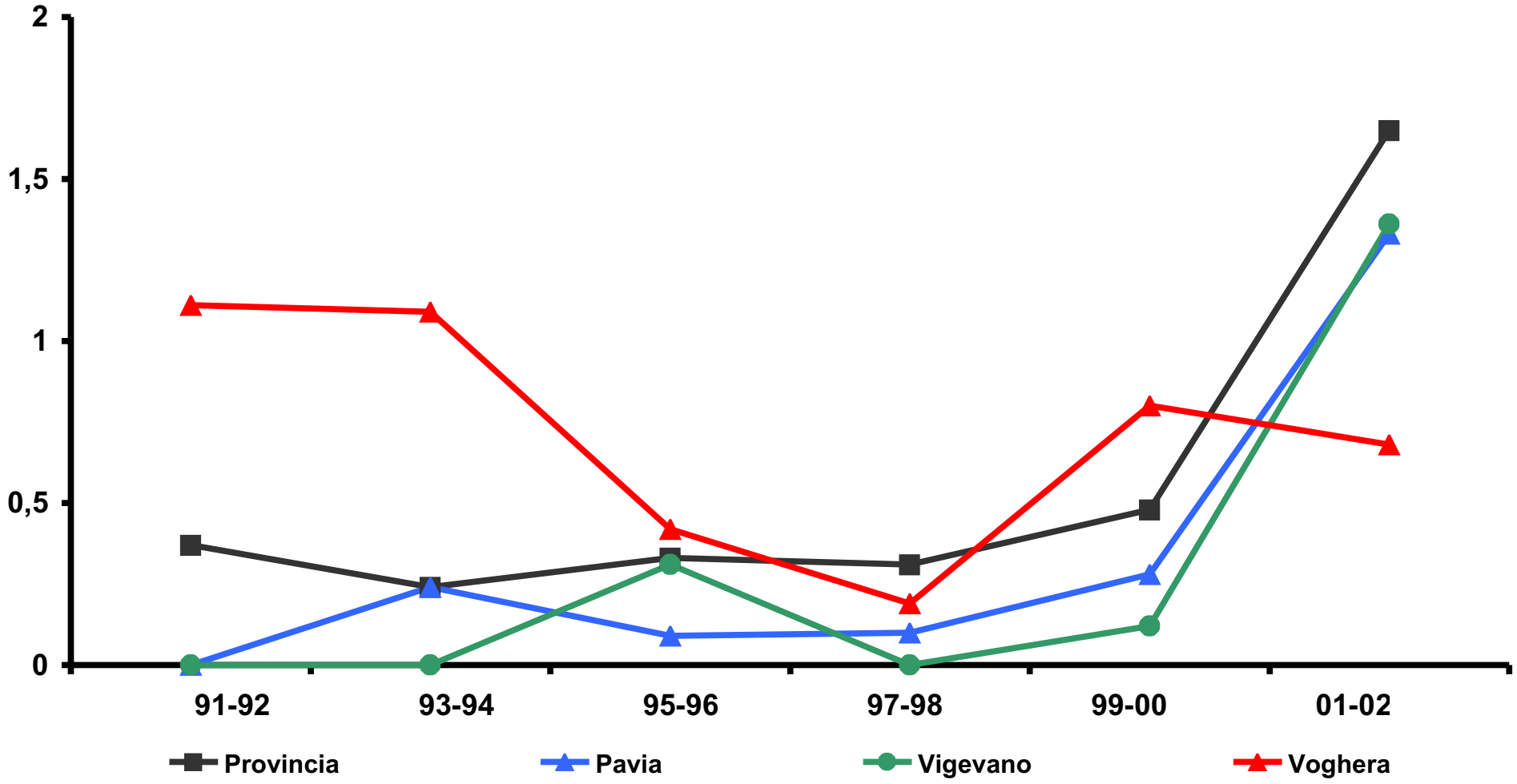


Fig.n. 27.2- Andamento dei Tassi di Mortalità per Tumore della Pleura (x 10.000 ab.) standardizzati per età nelle FEMMINE della Provincia di Pavia e dei Comuni di Pavia , Vigevano, Voghera.

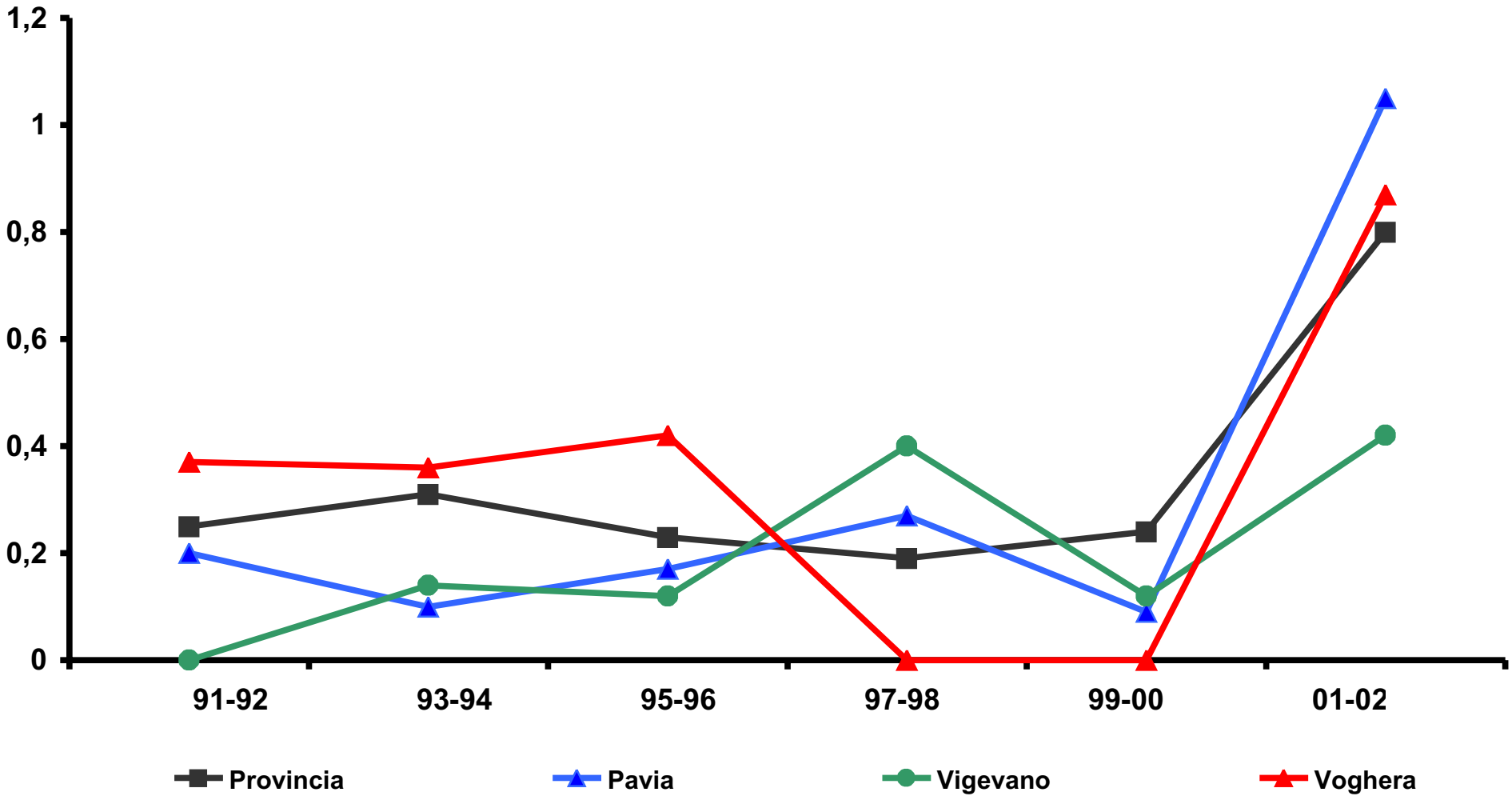


Fig.n. 28.1- Andamento dei Tassi di Mortalità per Malattie dell'Apparato Respiratorio (x 10.000 ab.) standardizzati per età nei MASCHI della Provincia di Pavia e dei Comuni di Pavia,Vigevano,Voghera.

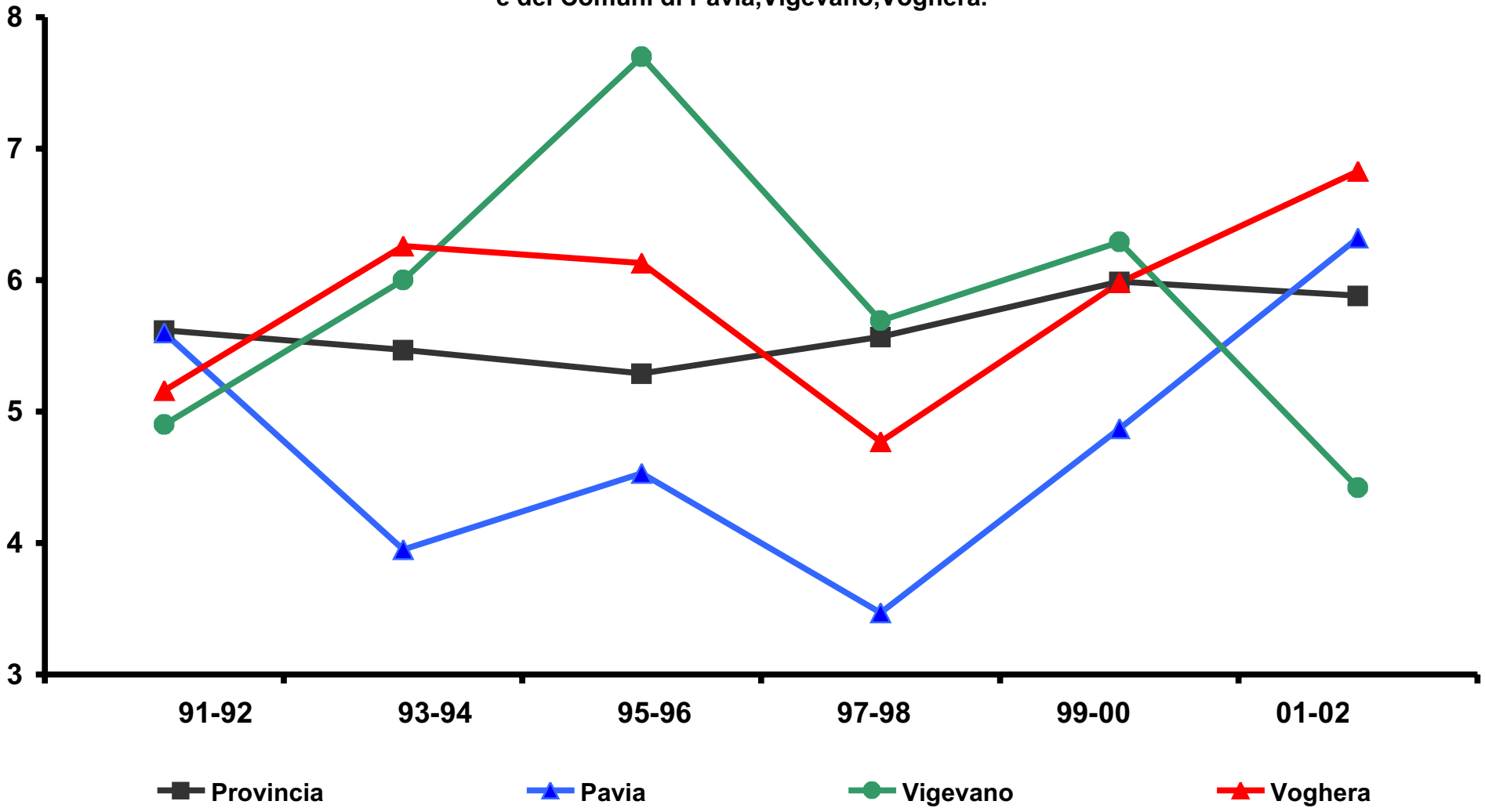


Fig.n. 28.2- Andamento dei Tassi di Mortalità per Malattie dell'Apparato Respiratorio (x 10.000 ab.) standardizzati per età nelle FEMMINE della Provincia di Pavia e dei Comuni di Pavia , Vigevano, Voghera.

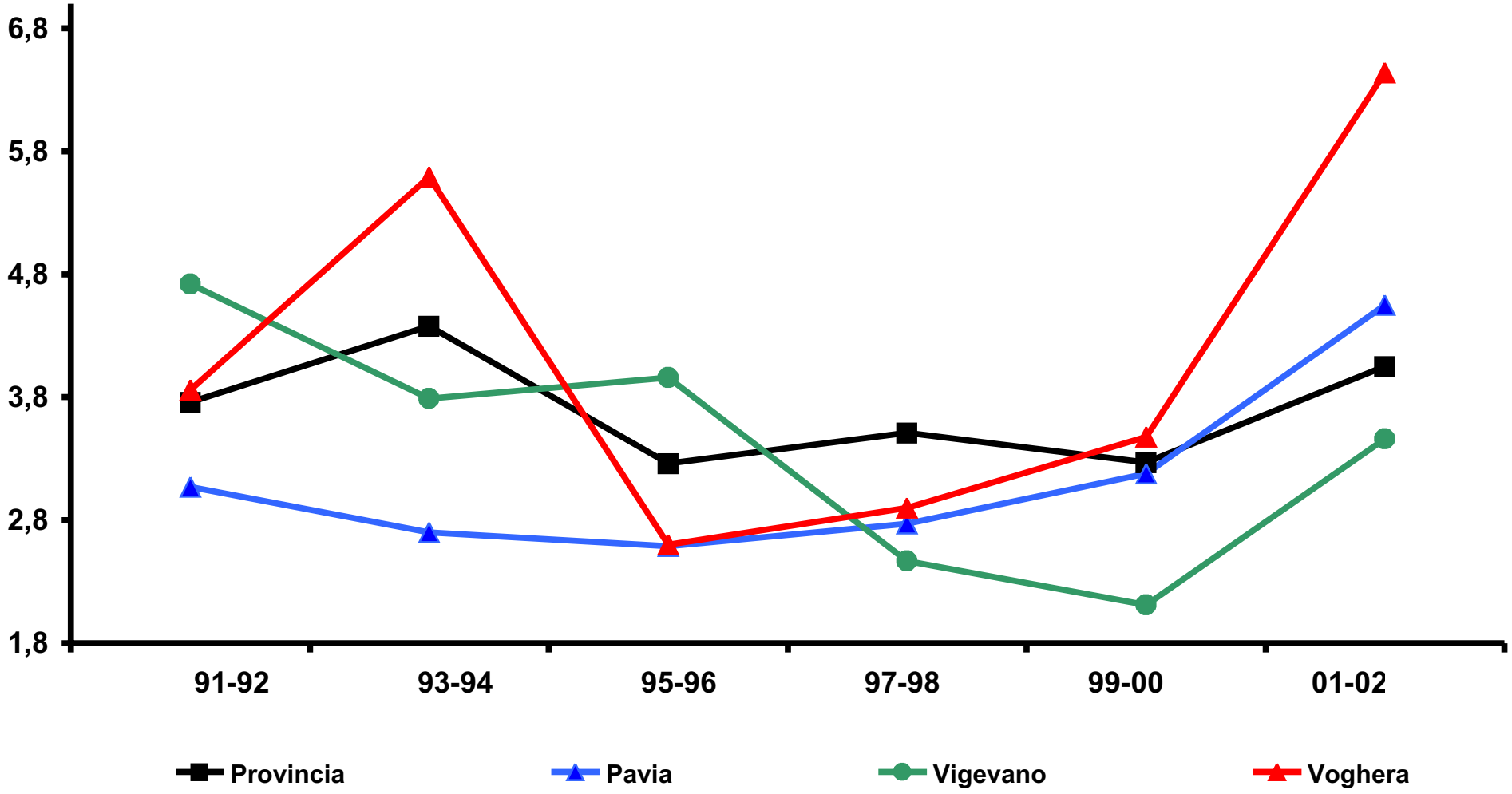


Fig.n. 29.1- Andamento dei Tassi di Mortalità per Malattie dell'Apparato Digerente (x 10.000 ab.) standardizzati per età nei MASCHI della Provincia di Pavia e dei Comuni di Pavia, Vigevano, Voghera.

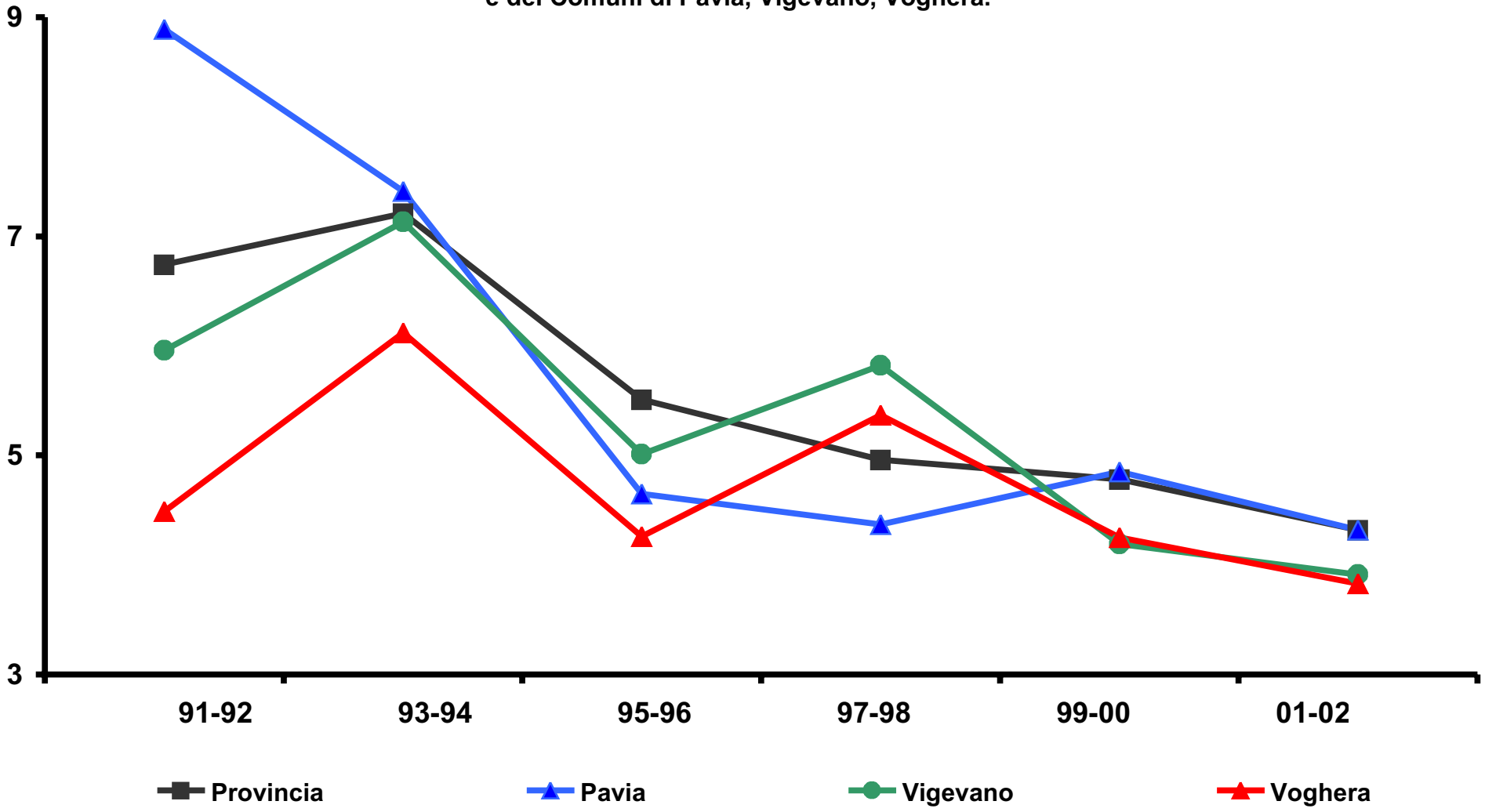


Fig.n. 29.2 - Andamento dei Tassi di Mortalità per Malattie dell'Apparato Digerente (x 10.000 ab.) standardizzati per età nelle FEMMINE della Provincia di Pavia e dei Comuni di Pavia , Vigevano, Voghera.

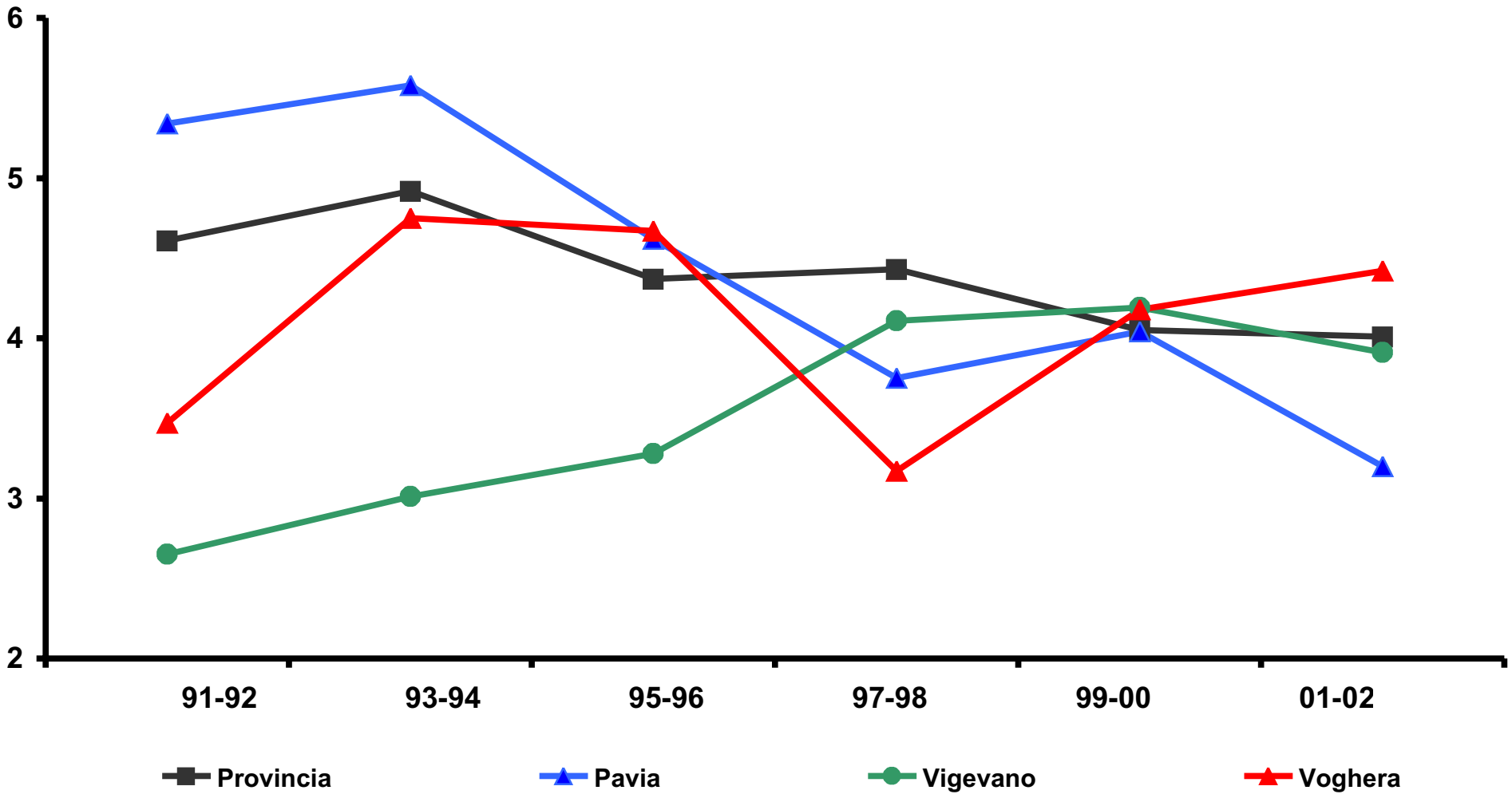


Fig.n. 30.1- Andamento dei Tassi di Mortalità per Traumatismi e d Avvelenamenti (x 10.000 ab.) standardizzati per età nei MASCHI della Provincia di Pavia e dei Comuni di Pavia, Vigevano, Voghera.

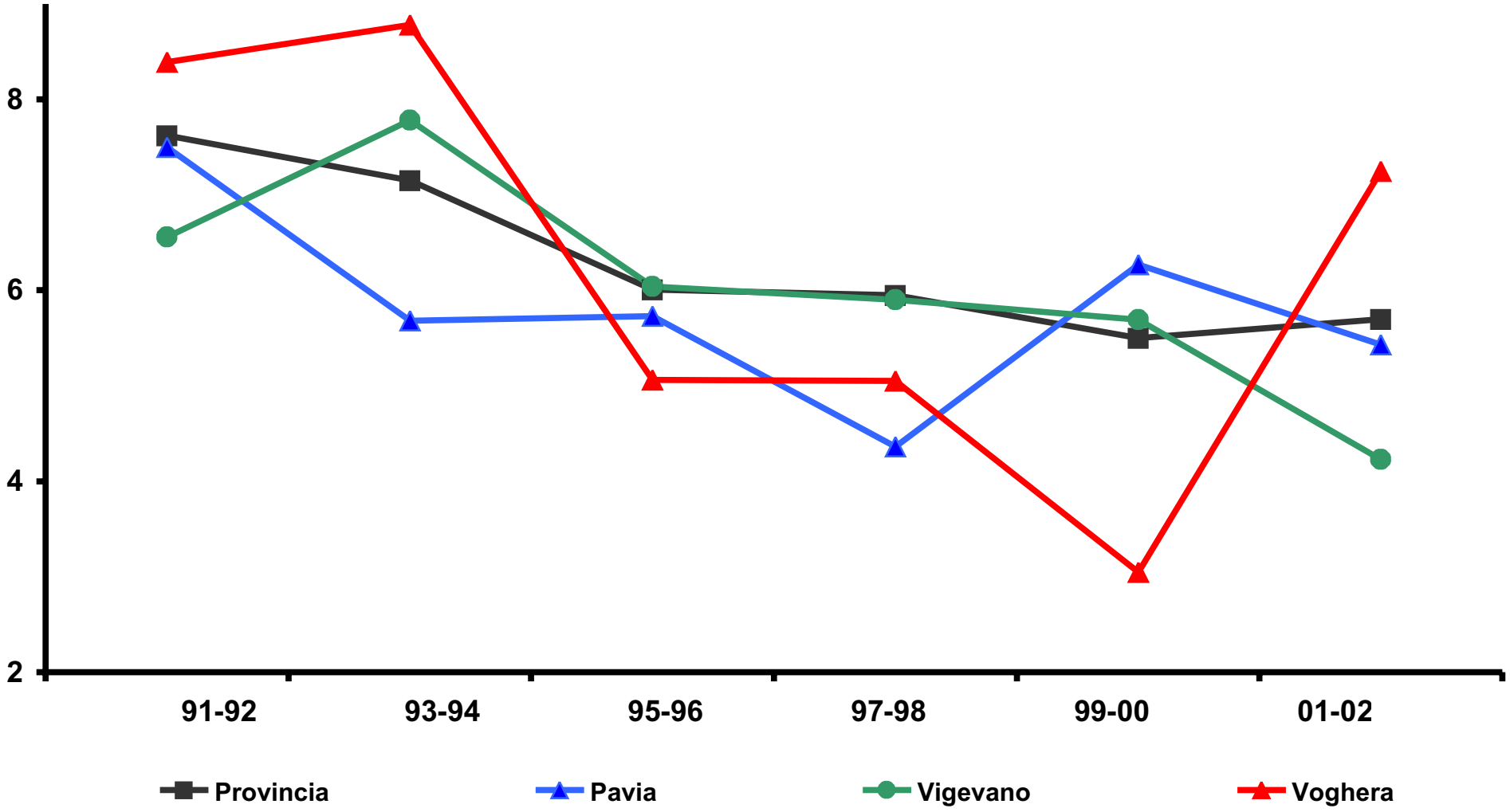
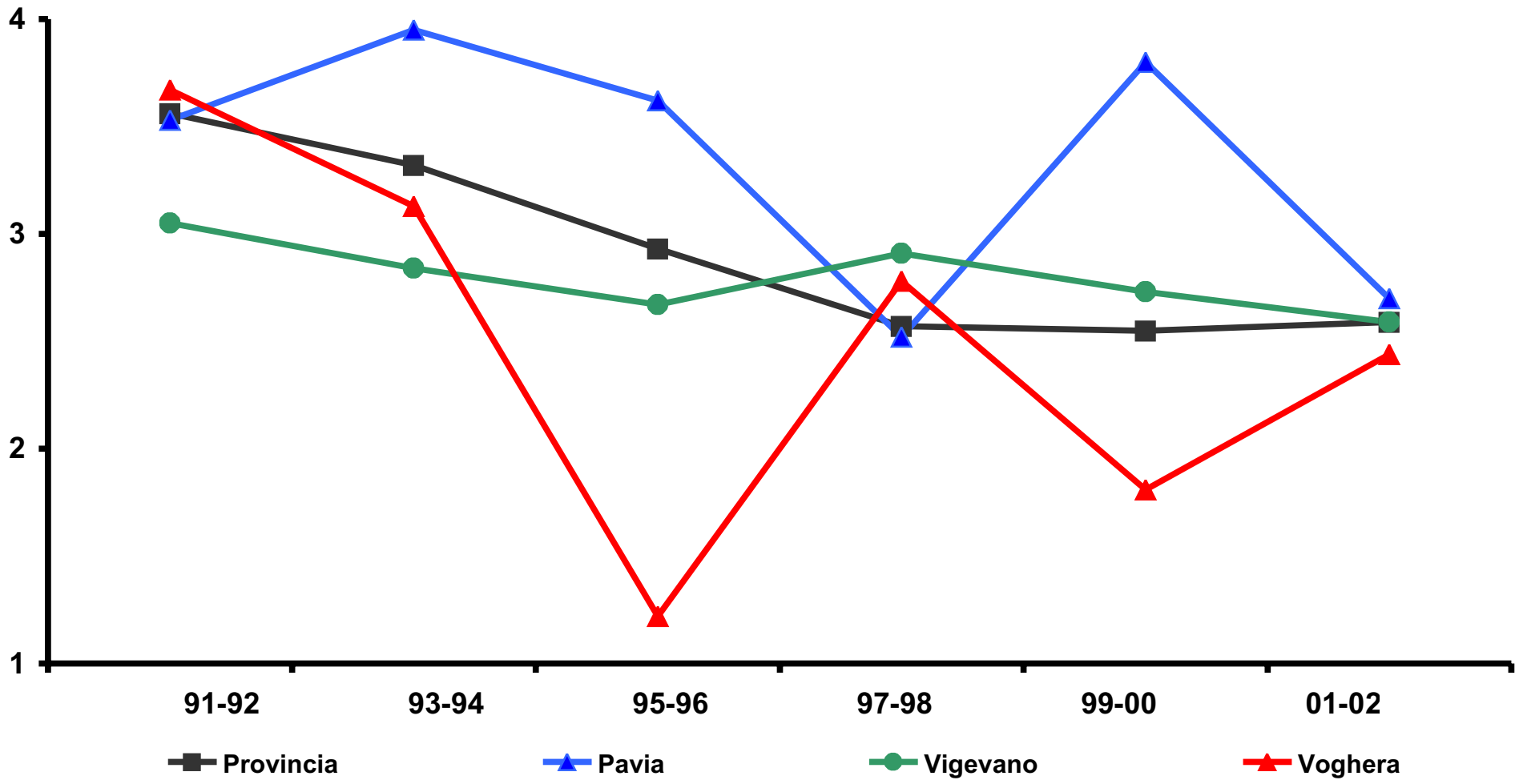



Fig.n. 30.2 - Andamento dei Tassi di Mortalità per Traumatismi ed Avvelenamenti (x 10.000 ab.) standardizzati per età nelle FEMMINE della Provincia di Pavia e dei Comuni di Pavia , Vigevano, Voghera.