

Broncopneumopatie croniche ostruttive M - (491-492, 494-496)

cluster	p	oss	att	SMR
1	0.036	156	112.3	138.9

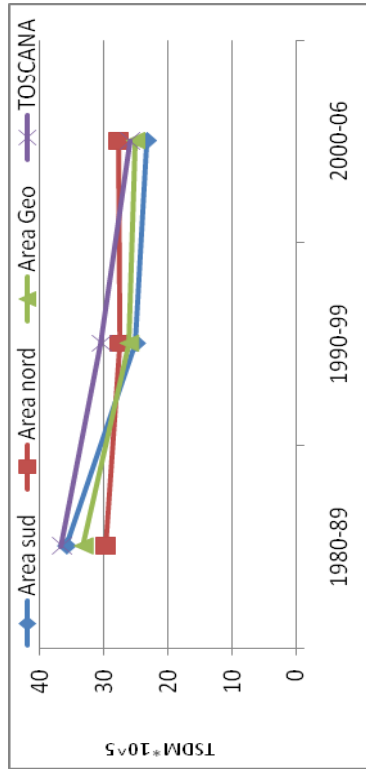


Grafico 6.1.71 - TSDMx10⁵ per periodo e area di studio, rif. Europa.

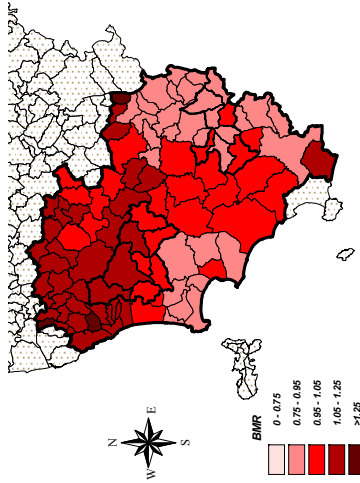


Figura 6.1.58 - Mappa dei BMR in classi, periodo 2000-2006, rif. area 50 km.

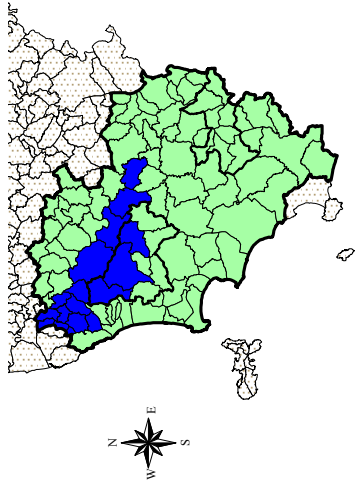


Figura 6.1.59 - Cluster significativi, periodo 2000-2006, rif. area 50 km.

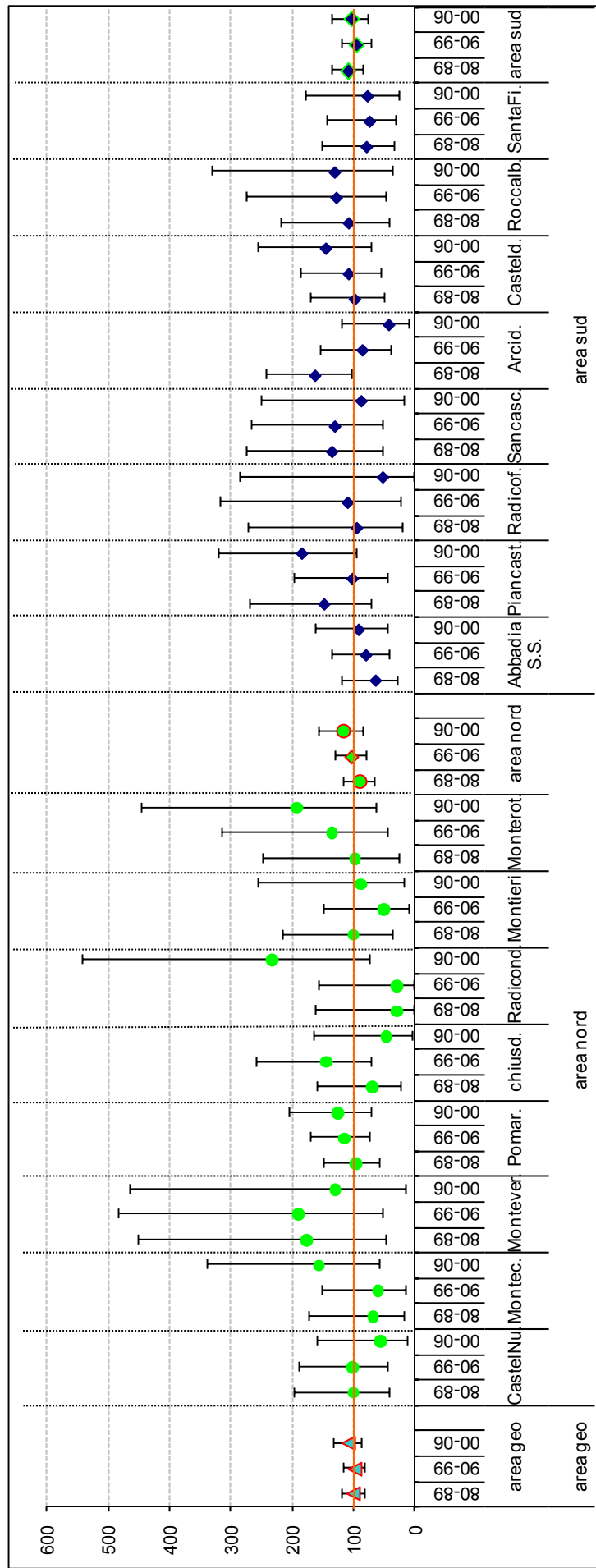


Grafico 6.1.72- SMR per area/comune in studio e per periodo (1980-1989, 1990-1999, 2000-2006). Rif. area 50 km.

Commento a **Broncopneumopatie croniche ostruttive M - (491-492, 494-496)**

I tassi standardizzati sono in diminuzione nella regione e nell'area sud, nella zona nord i valori sono pressoché costanti e rispetto ai livelli regionali risultano inferiori nel primo periodo e superiori nell'ultimo.

Gli SMR per l'area nord risultano in crescita, prima inferiori e poi superiori rispetto al riferimento, senza mostrare valori significativi.

Per il sud oscillano intorno ai valori di riferimento.

Tra i singoli comuni si rileva un andamento crescente degli SMR a Pomarance, Monterotondo Marittimo, Abbadia San Salvatore, Castel del Piano ma in nessun comune il *trend* risulta statisticamente significativo.

Dalle analisi bayesiane si evidenzia una variabilità della distribuzione spaziale del fenomeno ben strutturata (spiega il 95% della variabilità totale). Si nota un andamento spaziale ben delineato dell'indicatore bayesiano. Dalla mappa si nota un aggregato di comuni con BMR più elevati. Nessun comune in studio presenta il BMR statisticamente significativo.

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

AREA	COMUNE	O	A	SMR
NORD	MONTECATINI VAL DI CECINA	6	3,85	156
	POMARANCE	16	12,72	125,8
	RADICONOLI	5	2,15	232,2

Broncopneumopatie croniche ostruttive F – (491-492, 494-496)

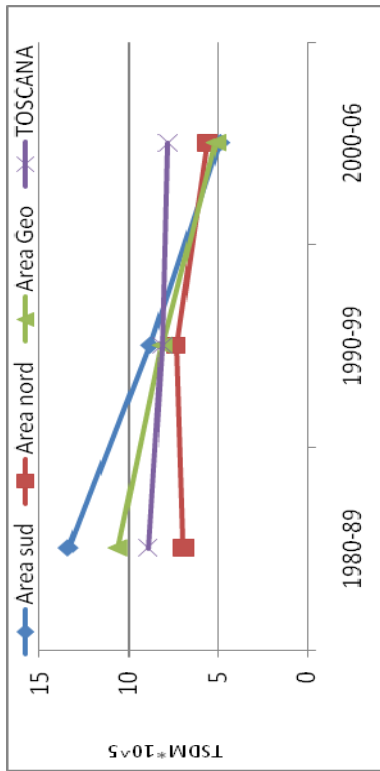


Grafico 6.1.73 - TSDMx10⁵ per periodo e area di studio, rif. Europa.

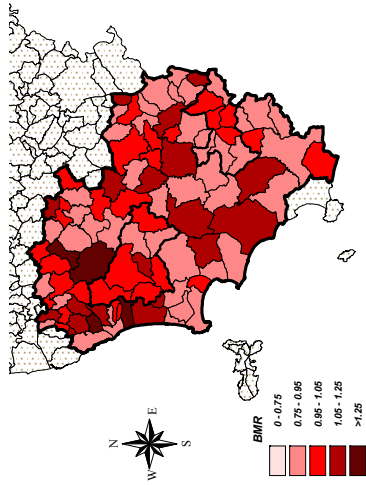


Figura 6.1.60 - Mappa dei BMR in classi, periodo 2000-2006, rif. area 50 km.

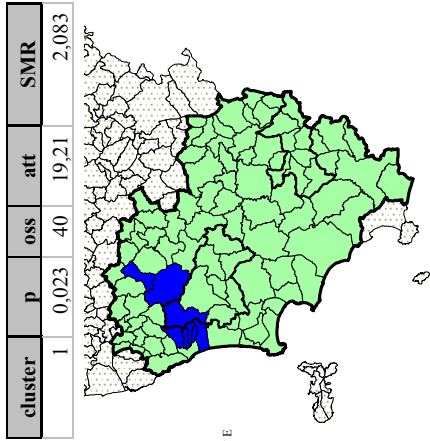


Figura 6.1.61 - Cluster significativi, periodo 2000-2006, rif. area 50 km.

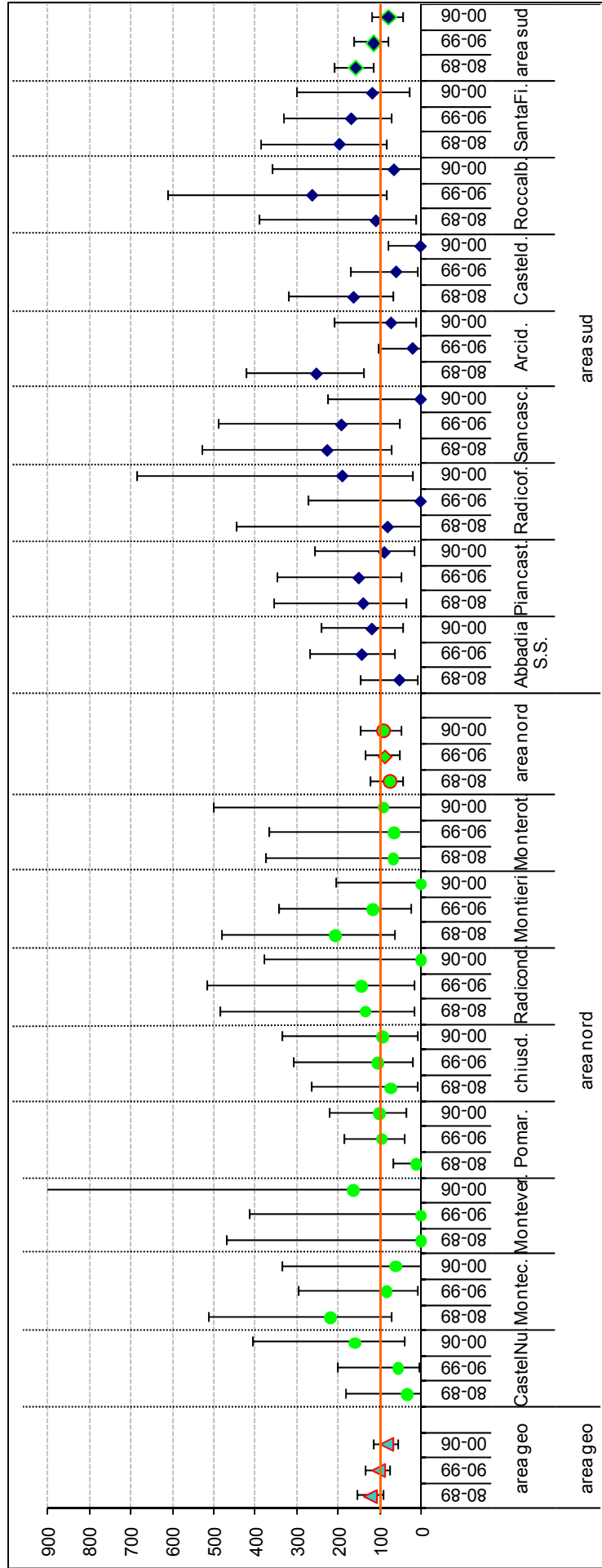


Grafico 6.1.74 - SMR per area/comune in studio e per periodo (1980-1999, 2000-2006). Rif. area 50 km.

Commento a **Broncopneumopatie croniche ostruttive F – (491-492, 494-496)**

La mortalità risulta in lenta diminuzione in Toscana e con valori inferiori nella zona nord. Nell'area sud la mortalità diminuisce più chiaramente passando da valori più elevati a valori inferiori a quelli toscani.

Gli SMR sono in netta diminuzione nell'area sud e vicini ai valori regionali nella zona nord.

Tra i singoli comuni si osserva un andamento crescente a Castelnuovo Val di Cecina e a Pomarance (in quest'ultimo *trend* significativo con $p=0,042$).

Dalle analisi bayesiane emerge una prevalente variabilità casuale della distribuzione spaziale del fenomeno. Si nota una eterogeneità dell'indicatore bayesiano. Il BMR è per la maggior parte dei comuni al di sotto o intorno a 100. Nessun comune in studio ha il BMR statisticamente significativo.

L'analisi di *clustering* ha individuato un aggregato di comuni con SMR statisticamente significativo ma che non contiene comuni con eccessi di mortalità appartenenti all'area in studio.