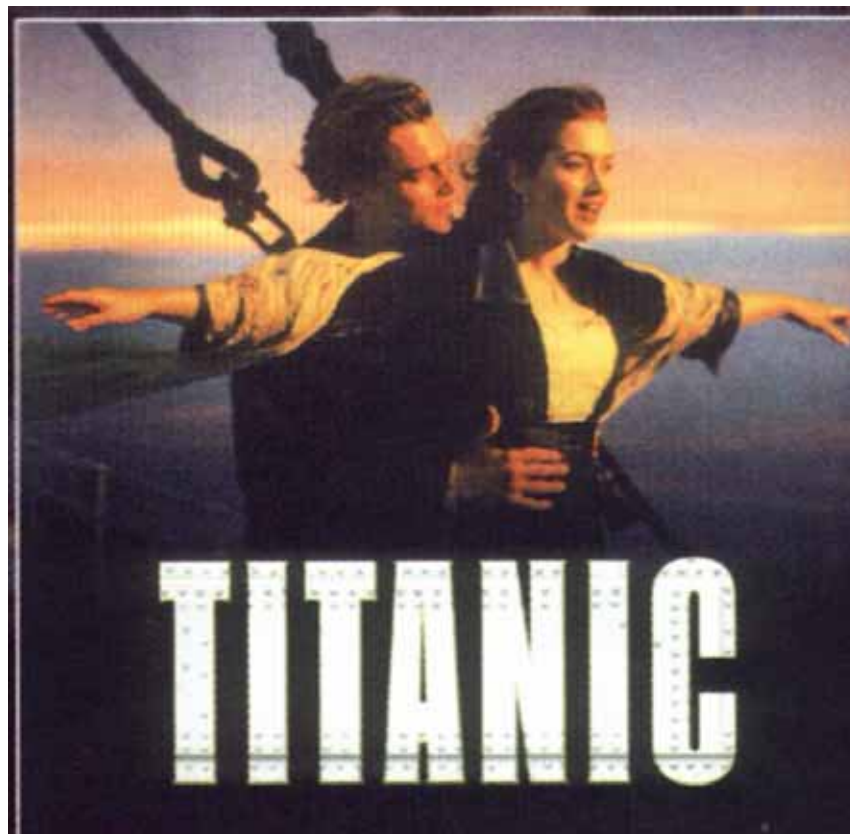


Disuguaglianze

- **Esposizione al rischio**
- **Prevenzione secondaria**
- **Accesso alle cure**
- **Esiti**
- **Speranza di vita**



TITANIC: mortalità dei passeggeri secondo la classe di imbarco

CLASSE

I

40%

II

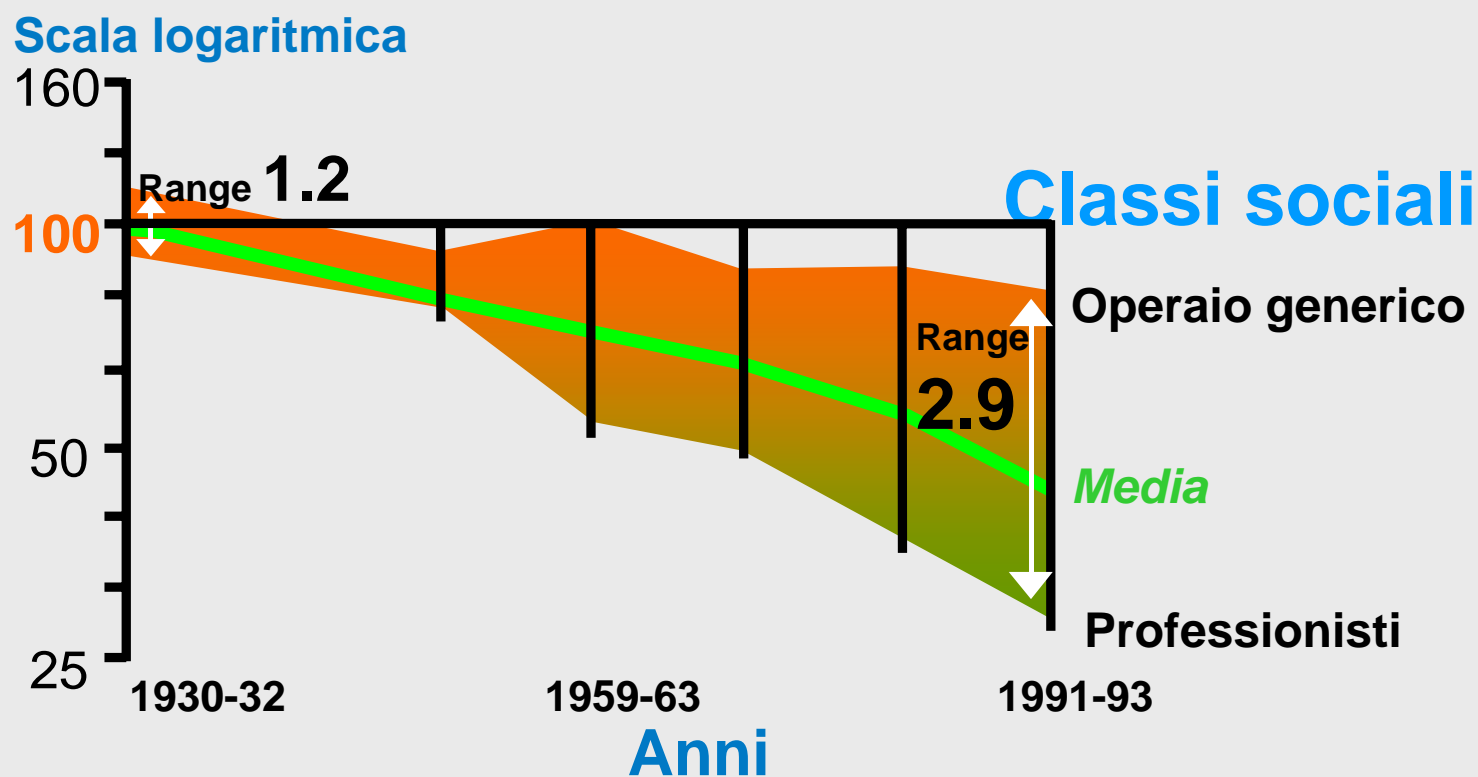
58%

III

86%

DISEGUAGLIANZE:

Tasso di mortalità: aumento del differenziale tra classi sociali



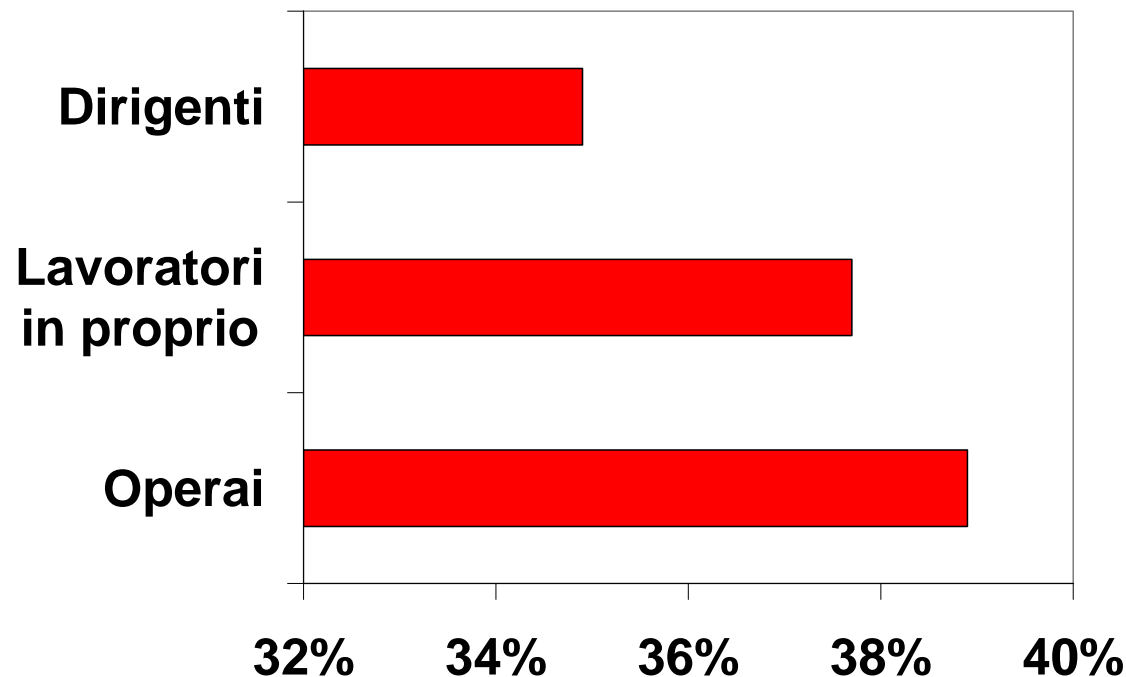


**BASSO PESO
ALLA NASCITA
PIEMONTE – 1995/1996**

Eccesso di basso peso alla nascita per titolo di studio della madre:

Licenza elementare o inferiore vs. laurea = + 42%

Licenza media vs. laurea = + 17%

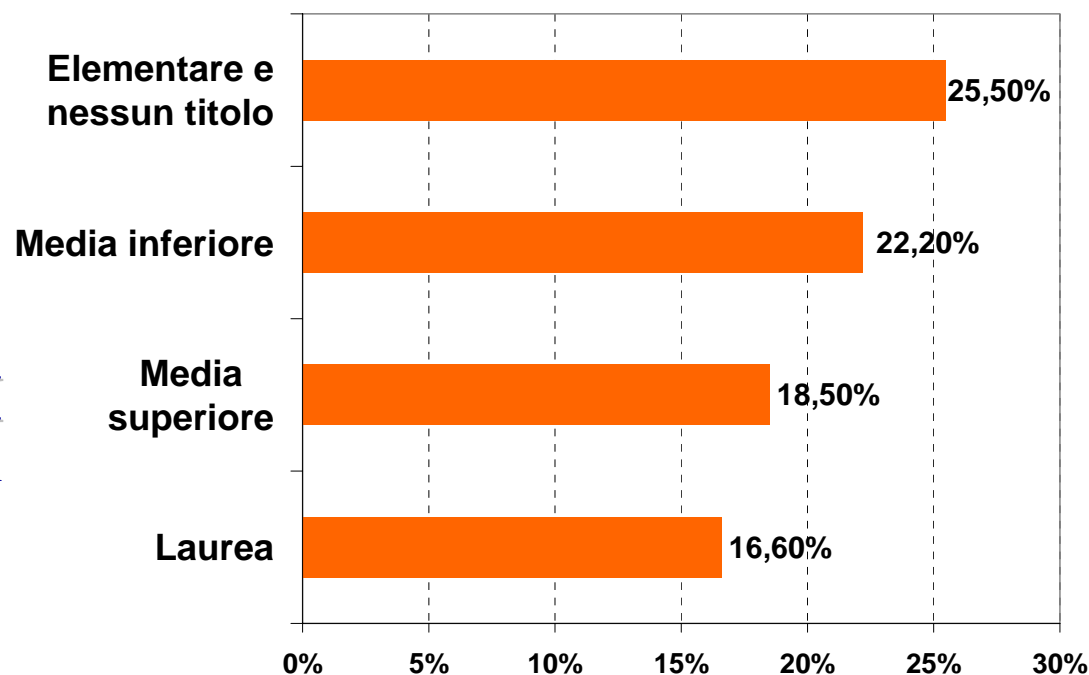


Emilia Romagna: % FUMATORI > 14 ANNI PER OCCUPAZIONE



Anno 1996. Fonte: "La vita quotidiana in Emilia-Romagna", Franco Angeli, 1998

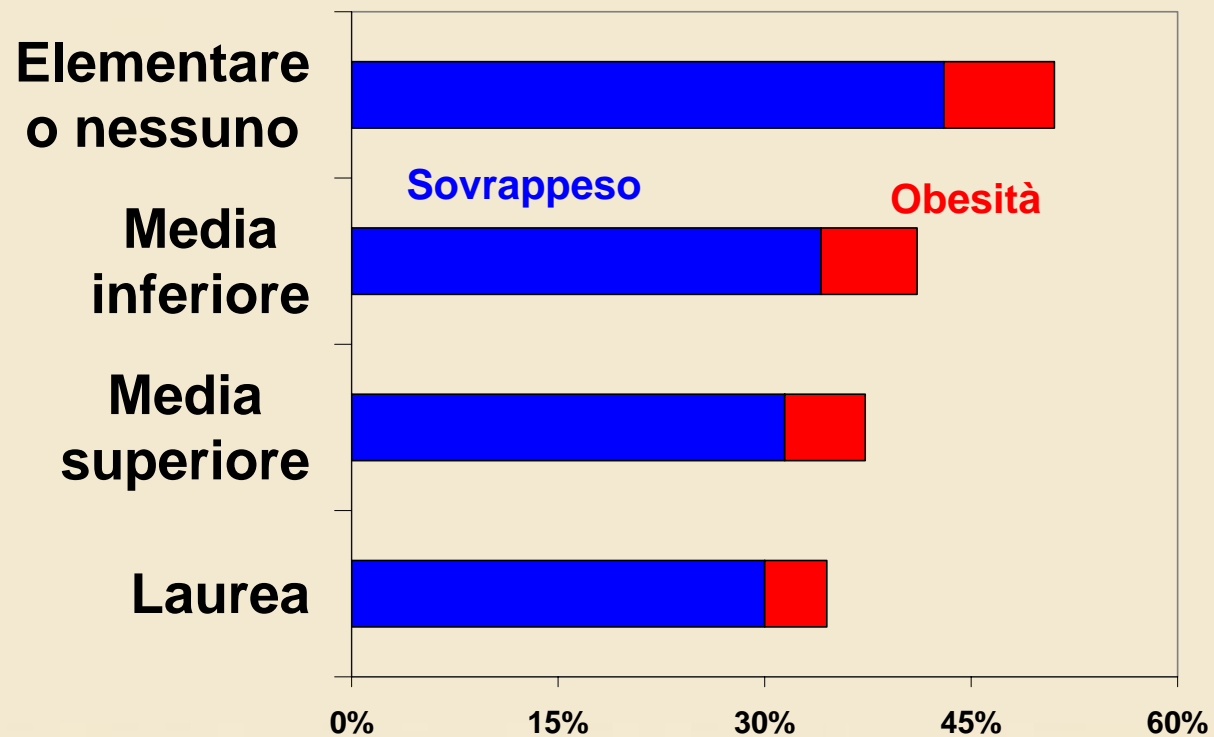
Italia: GIOVANI FUMATORI (14-24 ANNI) PER TIPOLO DI STUDIO DEI GENITORI (x 100 giovani che vivono in famiglia con le stesse caratteristiche)



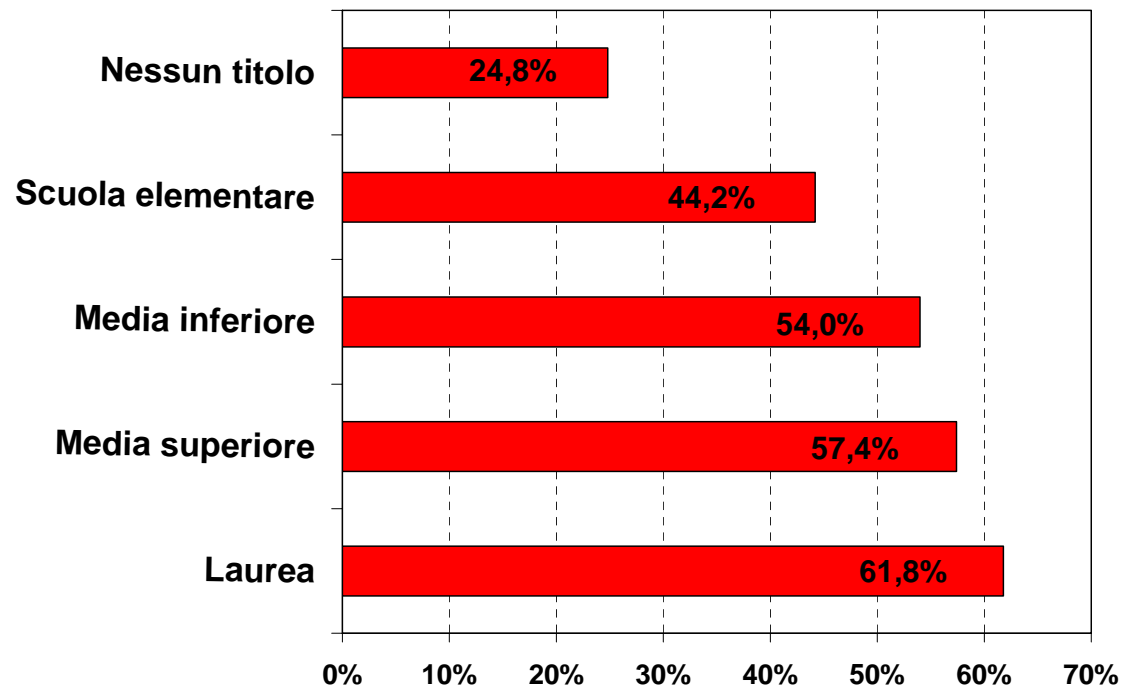
Fonte: ISTAT - Anni 1999-2000



Percentuale di persone in sovrappeso e obese per titolo di studio



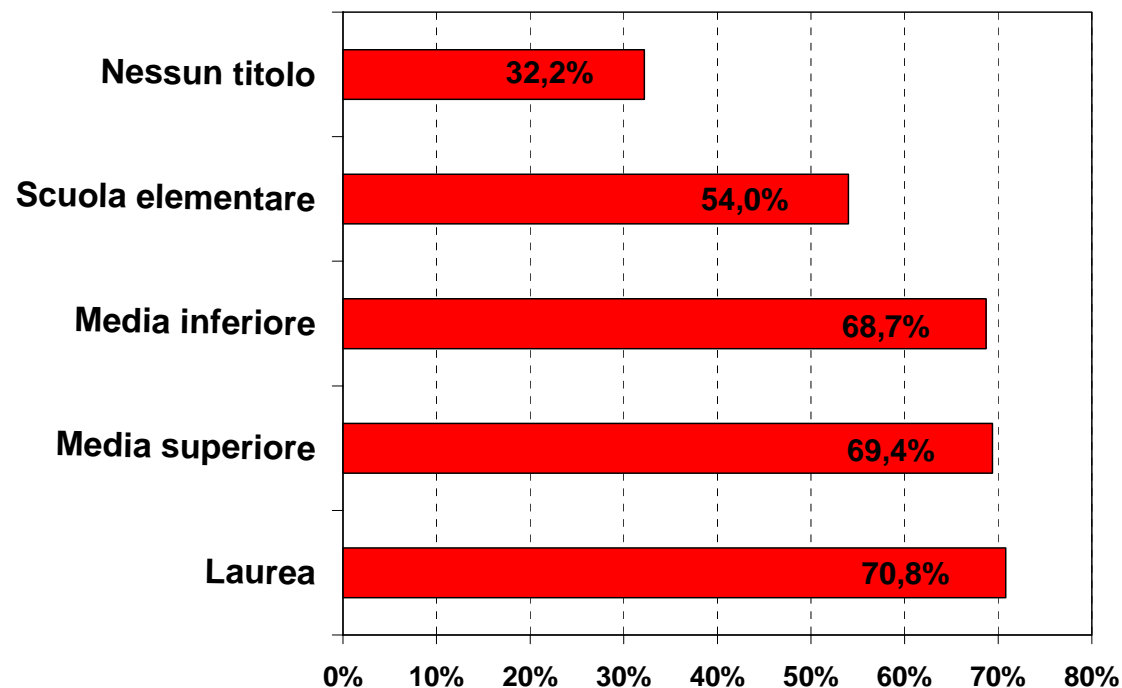
Fonte: Istituto Auxologico Italiano. Secondo Rapporto sull'obesità in Italia 2000



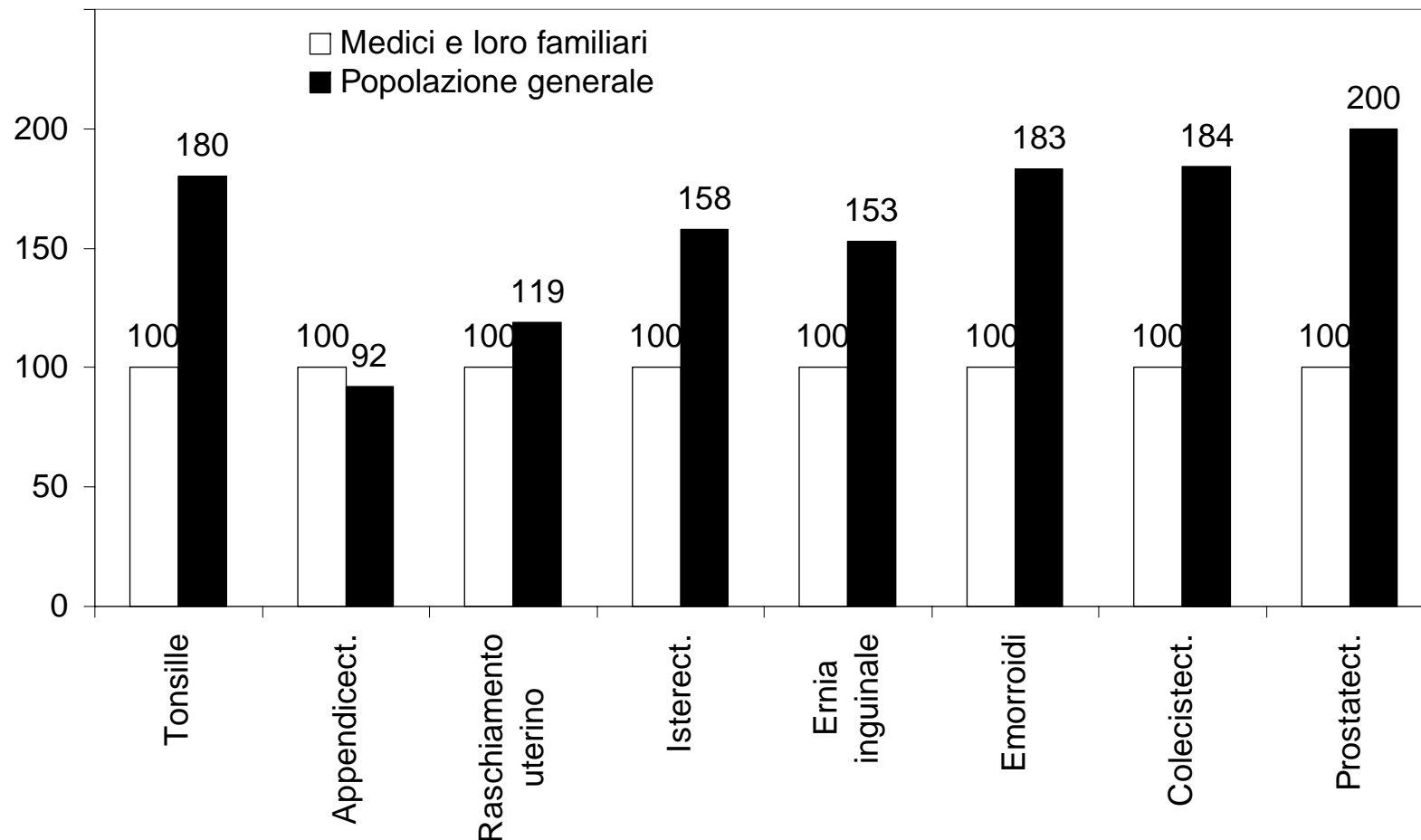
Italia:
MAMMOGRAFIA
donne di 40 anni e più



Italia:
PAP-TEST
donne di 25 anni e più



Prevalenza di interventi chirurgici nei medici e loro familiari rapportata alla popolazione generale in Canton Ticino



Fonte: *Domenighetti G. e altri. Dipartimento delle Opere Sociali, Sezione Sanitaria. Bellinzona. Da: "Il mercato della salute" - CIC 1984, e dati non pubblicati.*

26 maggio 2002

Anno 14 Numero 20

CORRIERE DELLA SERA

26 maggio 2002



Corriere Salute



FIBROMI UNO STUDIO TRA LE DONNE RESIDENTI A ROMA PONE IN LUCE UN DATO SCONCERTANTE

L'utero maltrattato

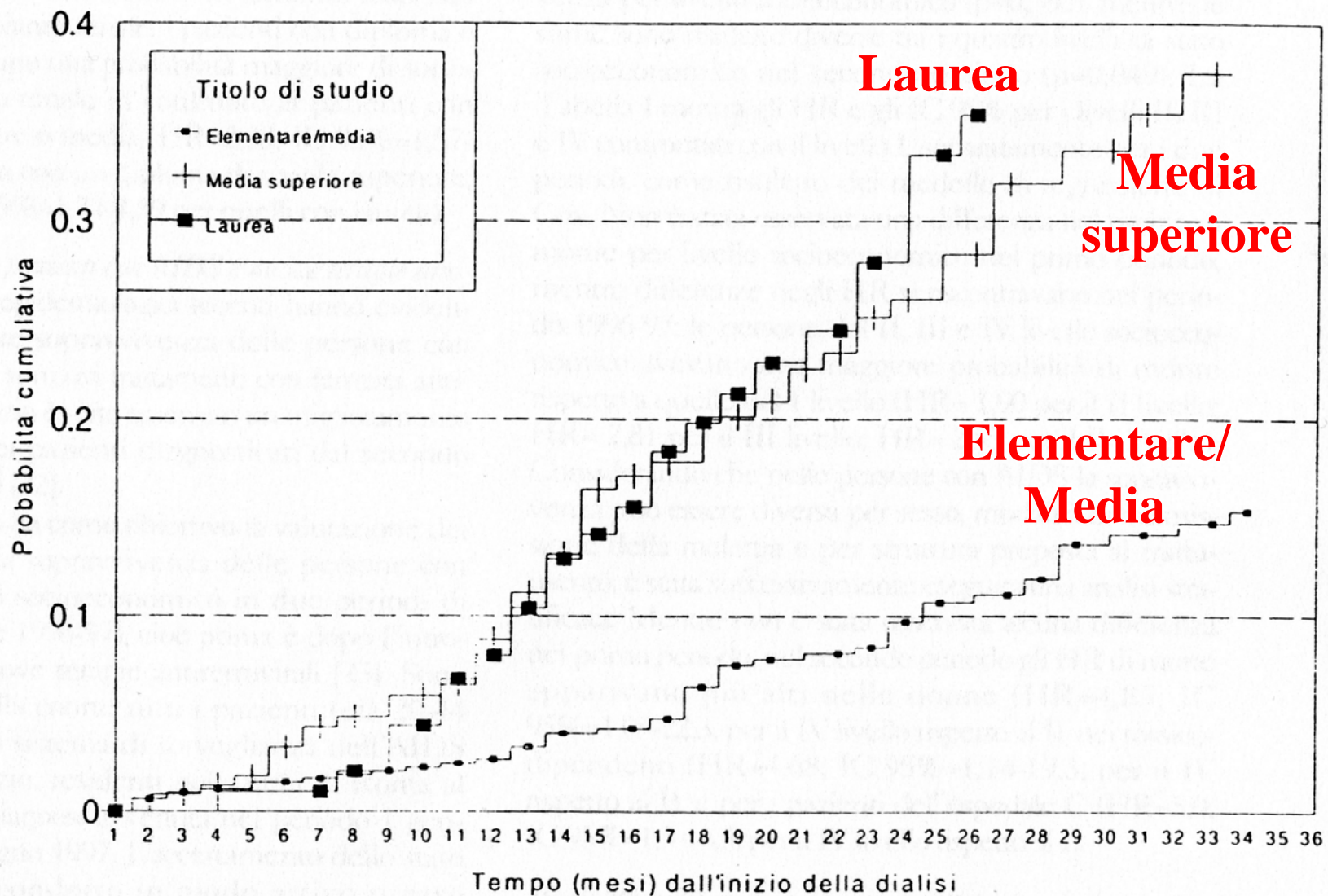
Tra le donne meno abbienti più interventi di asportazione che tra quelle agiate. Una ricerca crea polemiche tra i ginecologi

E' roba d'antiquariato, l'ultima spiaggia. Togliere l'utero per un fibroma, patologia benigna quanto frequente (ne soffre una donna su 4), dovrebbe essere una sorta di residuo belloco. Esistono soluzioni meno aggressive e in buona parte collaudate. Eppure, stando a un'indagine dell'Agenzia di sanità pubblica della Regione Lazio, questa prassi va ancora di moda, soprattutto fra le classi meno agiate. La ricerca, che è stata appena pubblicata sul *Journal of Epidemiology and Community Health*, arriva a questa conclusione dopo aver analizzato tutte le dimissioni per asportazione dell'utero nel 1997 fra le donne residenti a Roma.

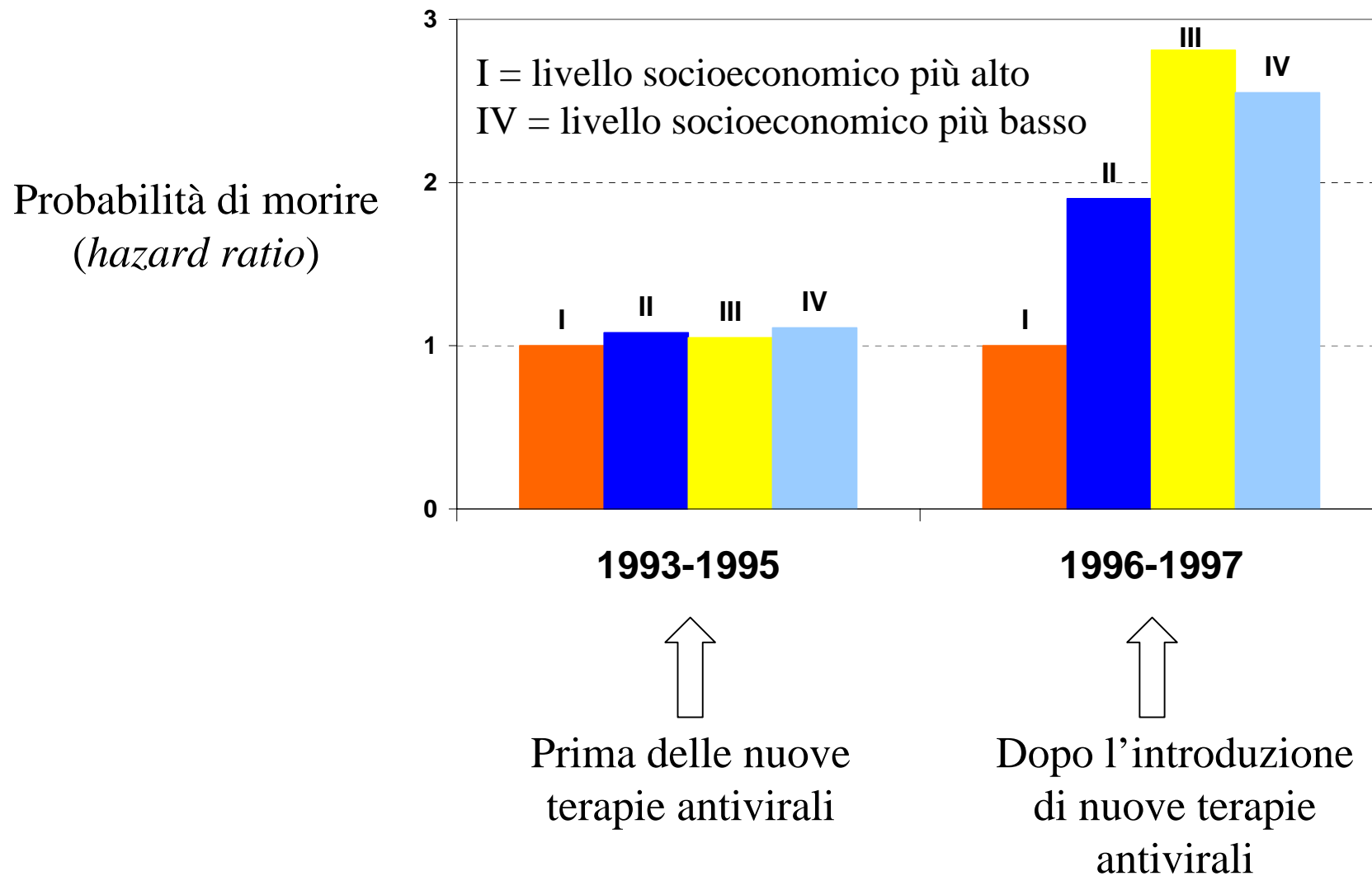


TRAPIANTO DI RENE

Probabilità cumulativa di ottenere un trapianto renale in pazienti in dialisi - Lazio

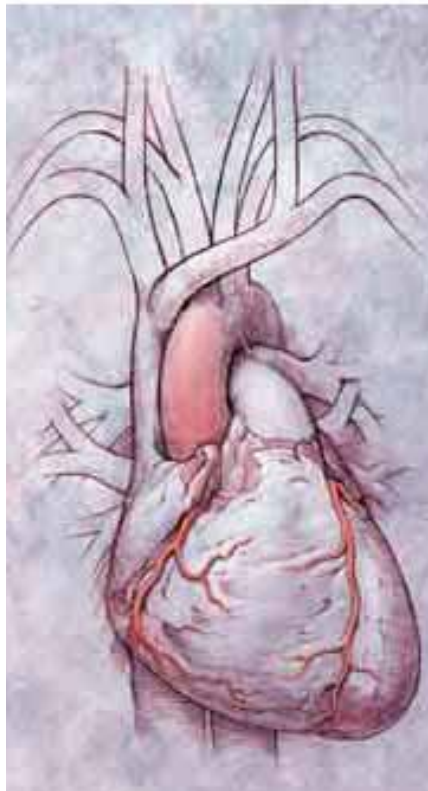


SOPRAVVIVENZA DELLE PERSONE CON AIDS NEL LAZIO



BYPASS AORTO-CORONARICO

Mortalità dopo 30 giorni dall'intervento – Roma



	Livello socioeconomico			
	I	II	III	IV
n° pazienti	330	608	578	356
% mortalità	4,8	7,4	4,1	8,1
Odds Ratio	1,00	1,89 (0,98-3,65)	0,93 (0,45-1,92)	2,45 (1,21-4,96)

I = livello socioeconomico più alto

IV = livello socioeconomico più basso

Eccesso di mortalità
in classe 4 rispetto
alla 1: **+ 145%**

SPERANZA DI VITA

DIMMI DOVE NASCI, TI DIRÒ QUANTO VIVRAI

► Il primato mondiale della longevità spetta a giapponesi, italiani, svedesi. Merito di una serie di fattori: quelli genetici contano, ma soltanto in parte.

A decidere quanto a lungo si vive sono anche le condizioni socioeconomiche e quelle sanitarie (nei paesi poveri l'aspettativa di vita è molto più bassa) e i vari comportamenti, dalla dieta all'attività fisica.

