

## MATERIALE SUPPLEMENTARE

### Descrizione dei database amministrativi

Per l'analisi sono stati utilizzati i seguenti database:

- archivio anagrafe assistibili, che contiene i dati sulle caratteristiche demografiche dei pazienti (data di nascita, sesso, decesso);
- database dell'assistenza farmaceutica territoriale e dei farmaci ad erogazione diretta [contiene tutte le informazioni sui medicinali rimborsati dal Servizio Sanitario Nazionale (SSN), ovvero il farmaco prescritto ed identificato mediante codice Anatomico Terapeutico Chimico (ATC), il numero di confezioni, il numero di unità per confezione, il costo unitario per confezione e la data di prescrizione];
- database delle "schede di dimissione ospedaliera" (SDO), per la ricerca delle diagnosi principali ed accessorie, codificate in accordo all'International Classification of Diseases, IX Revision, Clinical Modification (ICD-9-CM), e la data di diagnosi;
- database delle prestazioni specialistiche ambulatoriali, per le informazioni sull'erogazione di visite specialistiche ed esami diagnostici (data e tipo di prescrizione, descrizione dell'attività e costo dell'esame di laboratorio o della visita specialistica);
- archivio delle esenzioni per patologia, che riporta le codifiche relative alle esenzioni assegnate ai pazienti sulla base di patologie diagnosticate e la data di esenzione.

## **Criteri per la stratificazione dei pazienti per rischio cardiovascolare**

I pazienti sono stati così stratificati nei seguenti gruppi:

- rischio cardiovascolare molto alto: pazienti con diagnosi di diabete mellito (per la verifica di almeno due prescrizioni di farmaci ATC: A10 oppure ICD-9-CM: 250), con diagnosi di pregresso evento cardiovascolare (ICD-9-CM: 410-414, 440, 443), di evento cerebrovascolare (ICD-9-CM: 430-438), di malattia renale cronica (ICD-9-CM: 585); di angioplastica coronarica transluminale percutanea (ICD-9-CM: V4582, 0066, 3609, 3610);
- rischio cardiovascolare alto: pazienti con almeno due prescrizioni di antipertensivi (ATC: C03, C07, C08, C09) o di farmaci per la terapia cardiaca (ATC: C01) o di antiaggreganti (ATC: B01AC) o di anticoagulanti (ATC: B01AA, B01AB);
- altro rischio cardiovascolare: nessuna delle condizioni precedenti.

**Tabella S1.** Farmaci e schemi terapeutici ipolemizzanti in analisi.

<b>Farmaci agenti sui lipidi e combinazioni con ezetimibe</b>	<b>Codice ATC</b>
<b><i>Statine a bassa potenza</i></b>	
Simvastatina 10/20/40/80 mg	C10AA01
Lovastatina 20/40 mg	C10AA02
Pravastatina 10/20/40 mg	C10AA03
Fluvastatina 20/40/80 mg	C10AA04
Atorvastatina 10/20 mg	C10AA05
Rosuvastatina 5/10 mg	C10AA07
<b><i>Statine ad alta potenza</i></b>	
Atorvastatina 40/80 mg	C10AA05
Rosuvastatina 20/40 mg	C10AA07
<b><i>Statine + Ezetimibe</i></b>	
Simvastatina + ezetimibe 10/20/40/80 mg	C10BA02
Atorvastatina + ezetimibe 10/20 mg	C10BA05
Atorvastatina + ezetimibe 40/80 mg	C10BA05
Rosuvastatina + ezetimibe 10 mg	C10BA06
Rosuvastatina + ezetimibe 20/40 mg	C10BA06
Ezetimibe	C10AX09