



Andamento temporale della chirurgia complessa dei tumori dell'addome e del torace nella popolazione anziana dell' AOU di Ferrara

Dott. N. Napoli



**Università
degli Studi
di Ferrara**

CRITERI DI SELEZIONE DEI DATI

Fonte SDO

Ricoveri (degenza ordinaria, sia programmati che urgenti) di pazienti ammessi, trasferiti o dimessi da:

- CHIRURGIA 1**
- CHIRURGIA 2**
- CHIRURGIA D'URGENZA**
- CHIRURGIA TORACICA**

Anni 2008-2017


CRITERI DI SELEZIONE DEI DATI

Diagnosi principale: neoplasia maligna

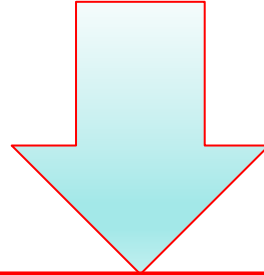
Interventi su addome e torace

Tipologia interventi AHRQ (*Agency for Health Care Research and Quality*): 4) **Terapeutica maggiore**

Età del paziente \geq 75 anni



Per ogni ricovero è stato considerato un
unico intervento



Intervento principale

L'intervento principale è quello
che comporta il maggior
consumo di risorse durante il
ricovero



N. Ricoveri chirurgici per distretto anatomico – anni 2008-2017

Distretto anatomico	N. ricoveri
Colon	709
Sigma-Retto	188



N. Ricoveri chirurgici per distretto anatomico - anni 2008-2017

Distretto anatomico	N. ricoveri
Fegato	57
Pancreas	36
Vie biliari	18



N. Ricoveri chirurgici per distretto anatomico– anni 2008-2017

Distretto anatomico	N. ricoveri
Polmone	248
Esofago	23



Interventi per Colon anni 2008-2017

Intervento principale	N.
EMICOLECTOMIA DESTRA	417
EMICOLECTOMIA SINISTRA	63
ALTRA ASPORTAZIONE PARZIALE DELL'INTESTINO CRASSO	51
Altri interventi	178

Interventi per Sigma-Retto anni 2008-2017

Intervento principale	N.
SIGMOIDECTOMIA	135
RESEZIONE ANTERIORE DEL RETTO CON CONTEMPORANEA COLOSTOMIA	20
Altri interventi	33

Interventi per Fegato anni 2008-2017

Intervento principale	N.
EPATECTOMIA PARZIALE	29
ALTRA DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL FEGATO	13
Altri interventi	15

Interventi per Pancreas anni 2008-2017

Intervento principale	N.
PANCREATICODUODENECTOMIA RADICALE	13
PANCREATECTOMIA DISTALE	8
Altri interventi	15

Interventi per Vie biliari anni 2008-2017

Intervento principale	N.
COLECISTECTOMIA	7
ANASTOMOSI FRA DOTTO EPATICO E INTESTINO	4
Altri interventi	7

Interventi per Polmone anni 2008-2017

Intervento principale	N.
LOBECTOMIA DEL POLMONE	148
ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL POLMONE	43
RESEZIONE SEGMENTALE DEL POLMONE	40
Altri interventi	17

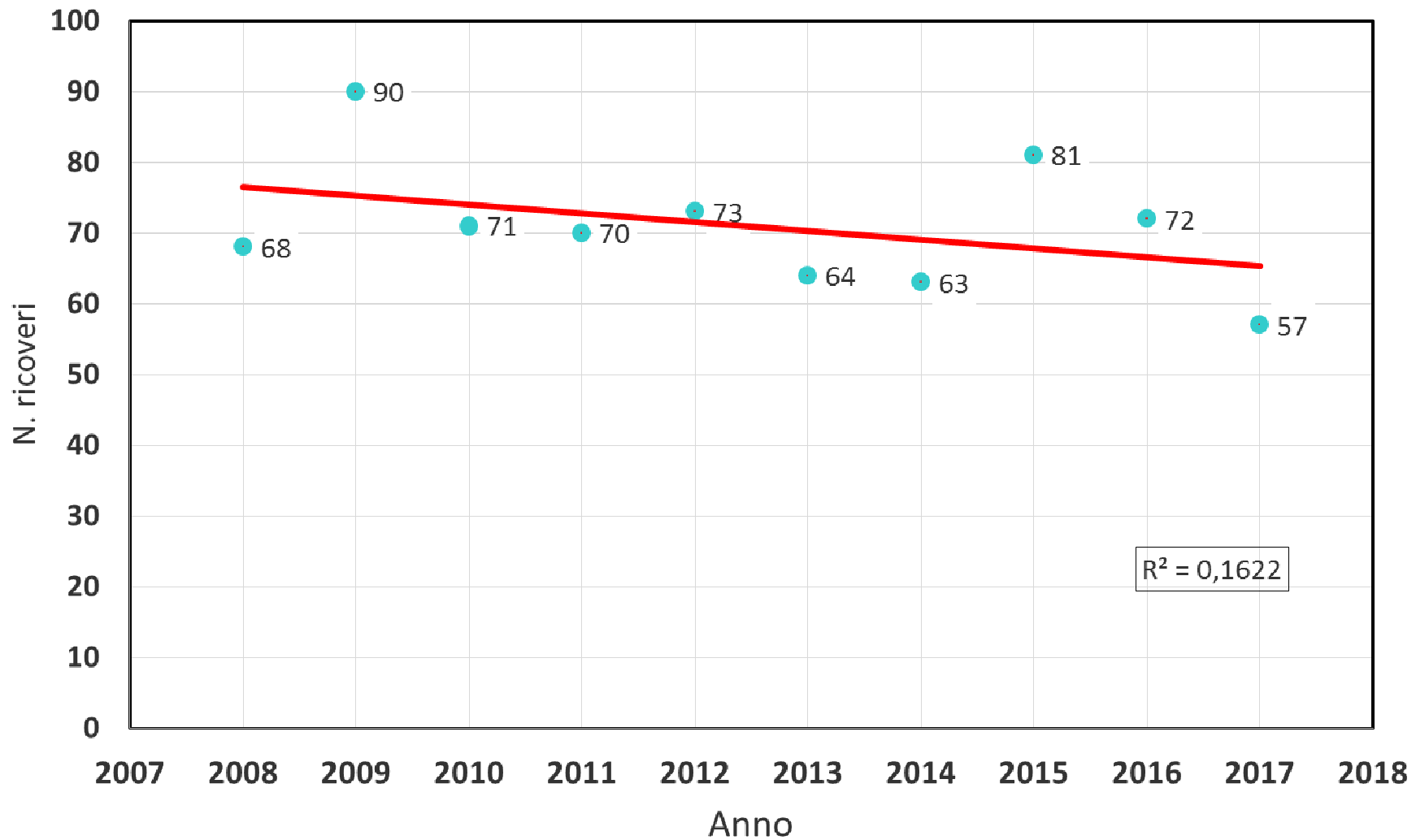
Interventi per Esofago anni 2008-2017

Intervento principale	N.
ESOFAGECTOMIA PARZIALE	15
ALTRA RIPARAZIONE DELL'ESOFAGO	4
Altri interventi	4

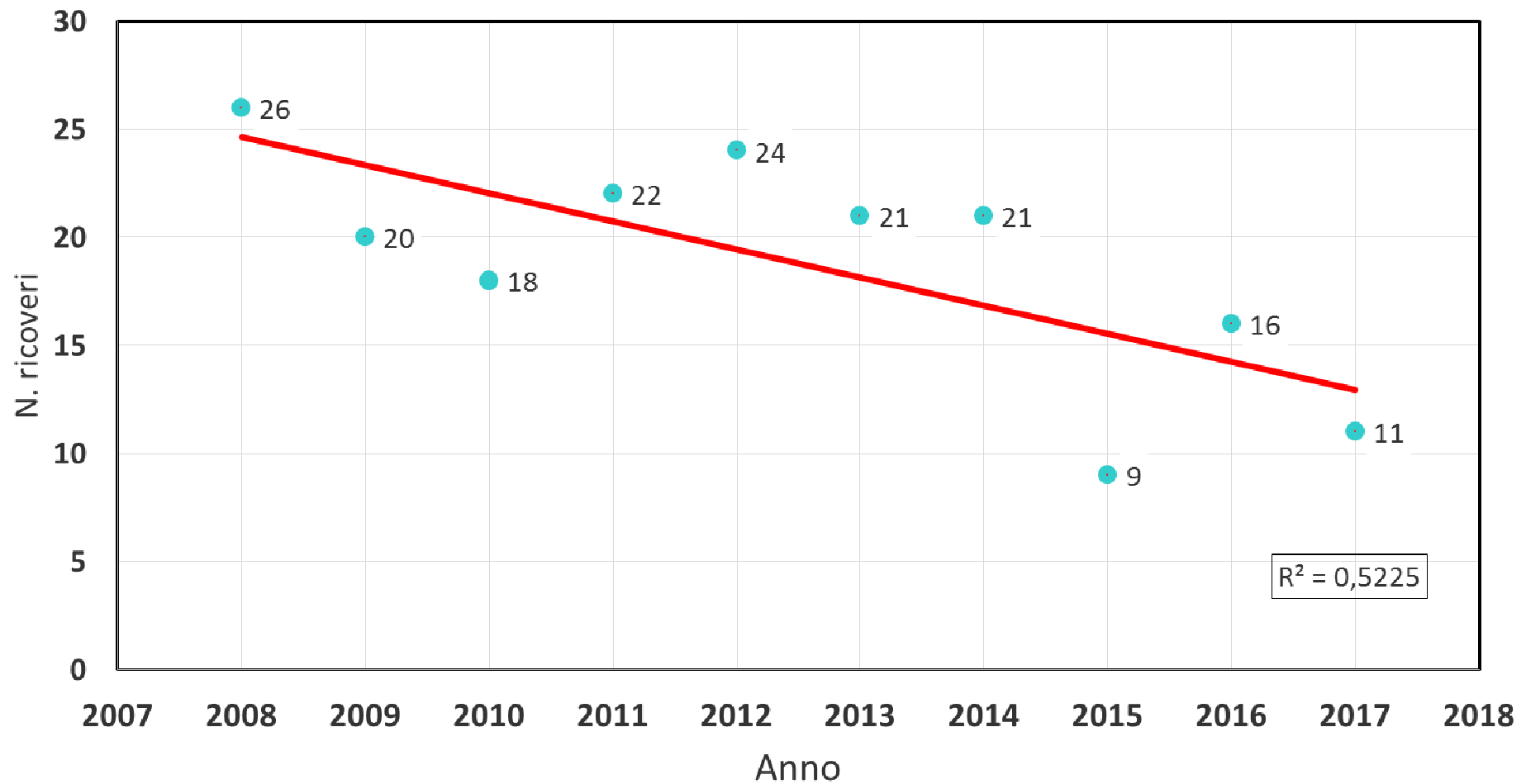
A line graph is plotted on a white grid background. The graph features two lines: a blue line and a red line. The blue line starts at a high point on the left, fluctuates, and then trends downwards towards the right. The red line starts at a low point on the left, fluctuates, and then trends upwards towards the right. A magnifying glass with a black handle is positioned over the red line, focusing on its upward trend. The text 'Esiste un trend nell'andamento temporale del numero di ricoveri per anno?' is overlaid on the graph.

Esiste un trend nell'andamento temporale del numero di ricoveri per anno?

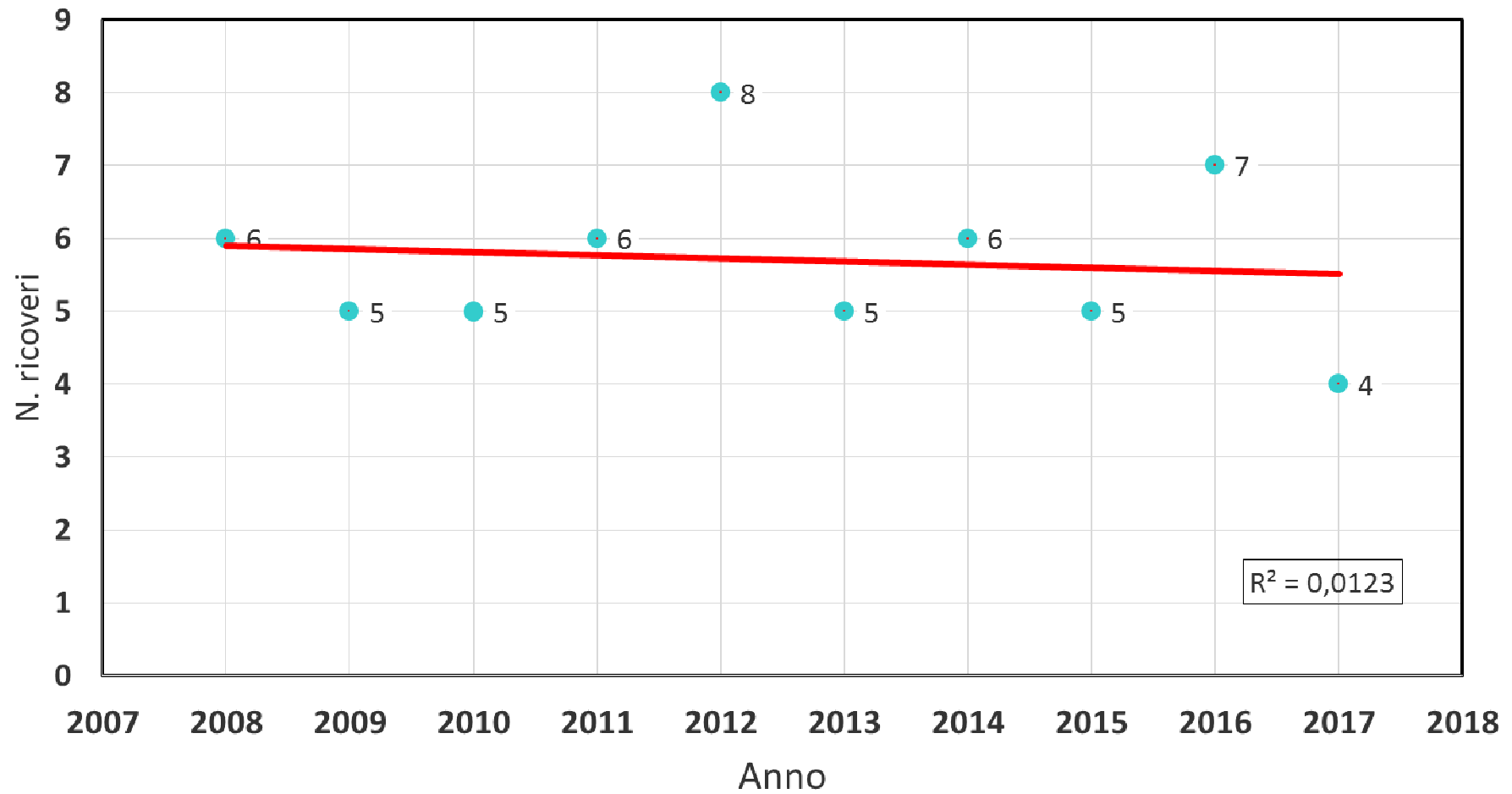
N. ricoveri chirurgici per anno - pazienti con diagnosi principale di neoplasia maligna - eta' >= 75 anni -
Distretto anatomico: Colon



N. ricoveri chirurgici per anno - pazienti con diagnosi principale di neoplasia maligna - eta' >= 75 anni
Distretto anatomico: Sigma-Retto



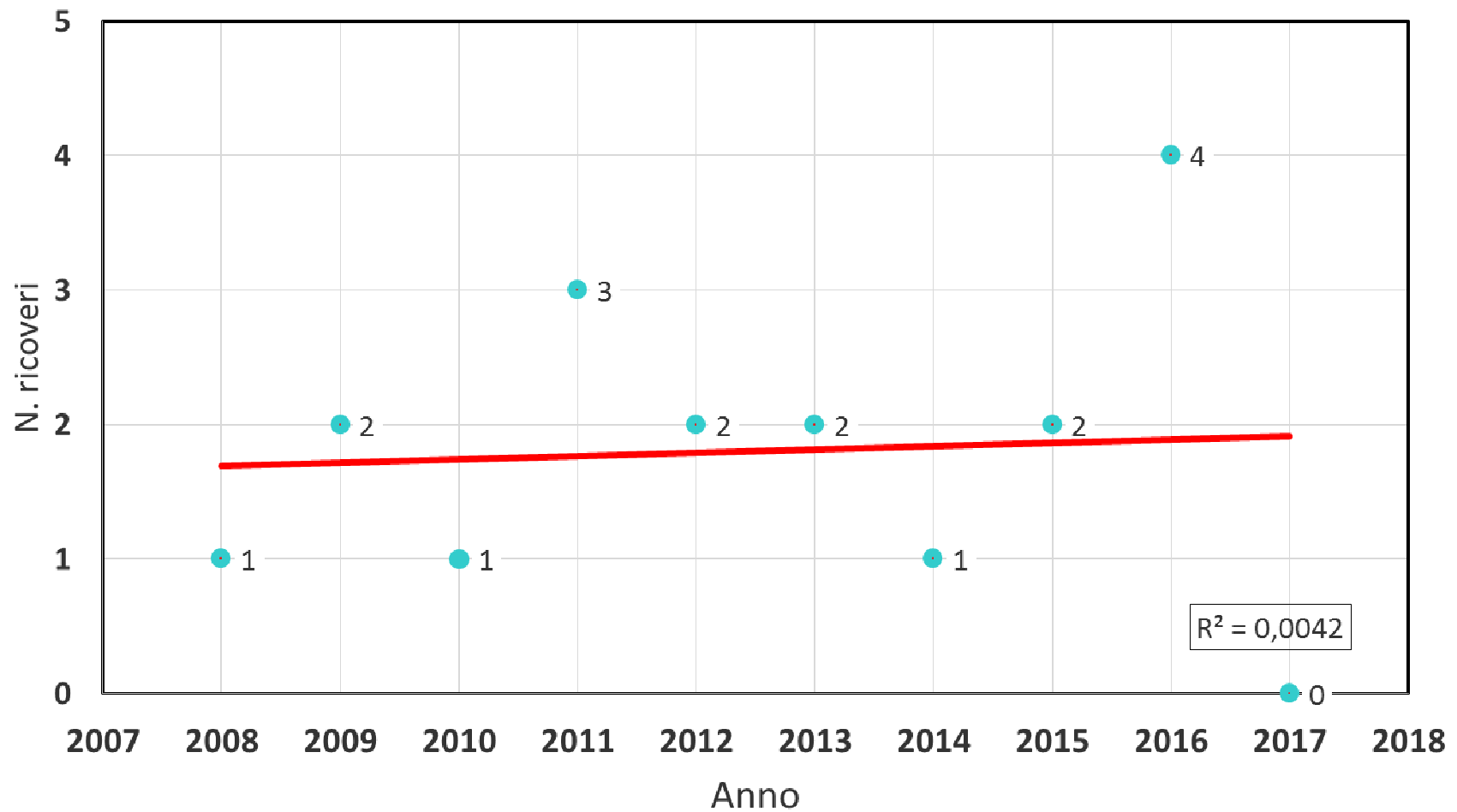
N. ricoveri chirurgici per anno - pazienti con diagnosi principale di neoplasia maligna - eta' >= 75 anni -
Distretto anatomico: Fegato



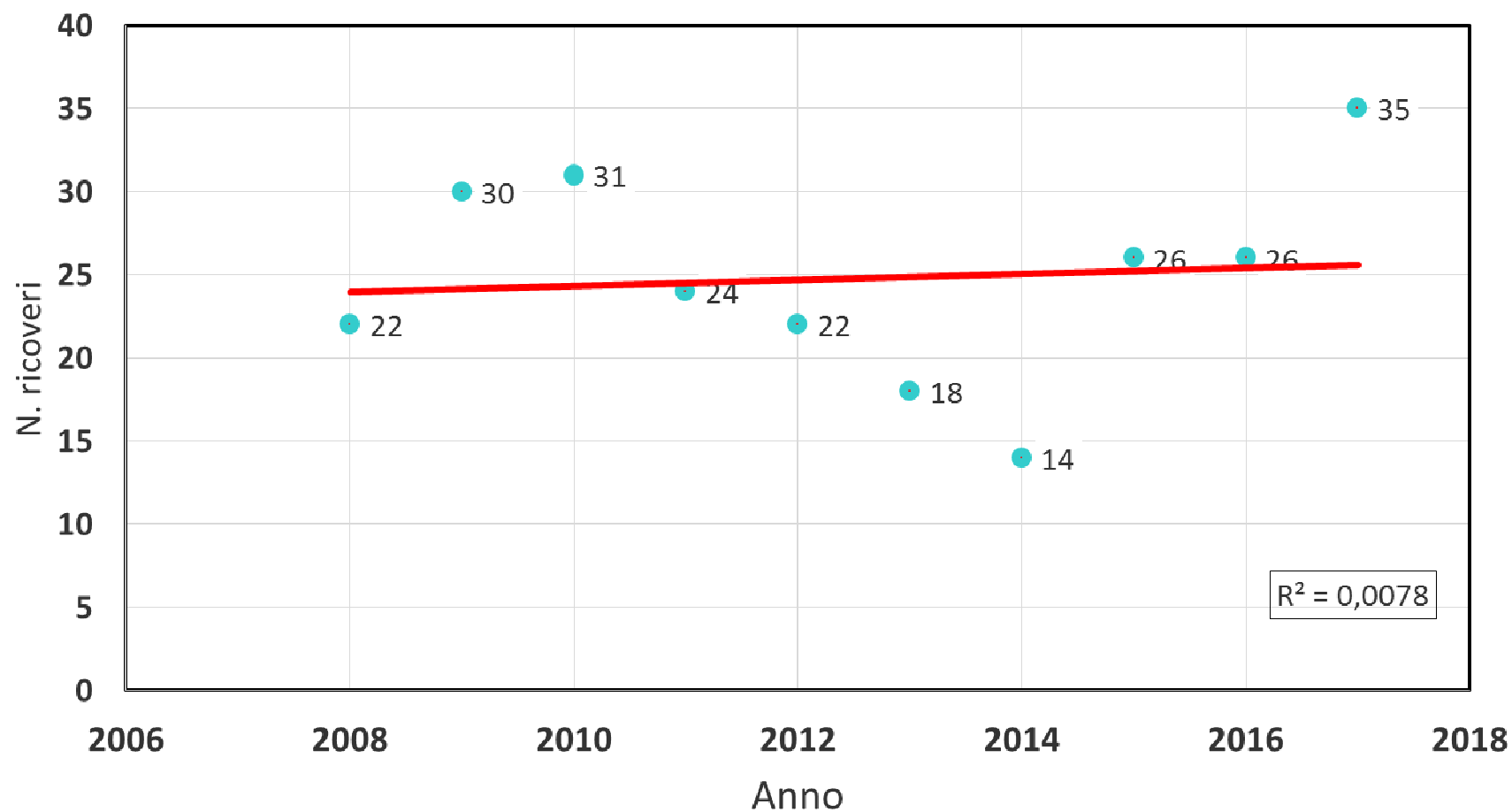
N. ricoveri chirurgici per anno - pazienti con diagnosi principale di neoplasia maligna - eta' >= 75 anni -
Distretto anatomico: Pancreas



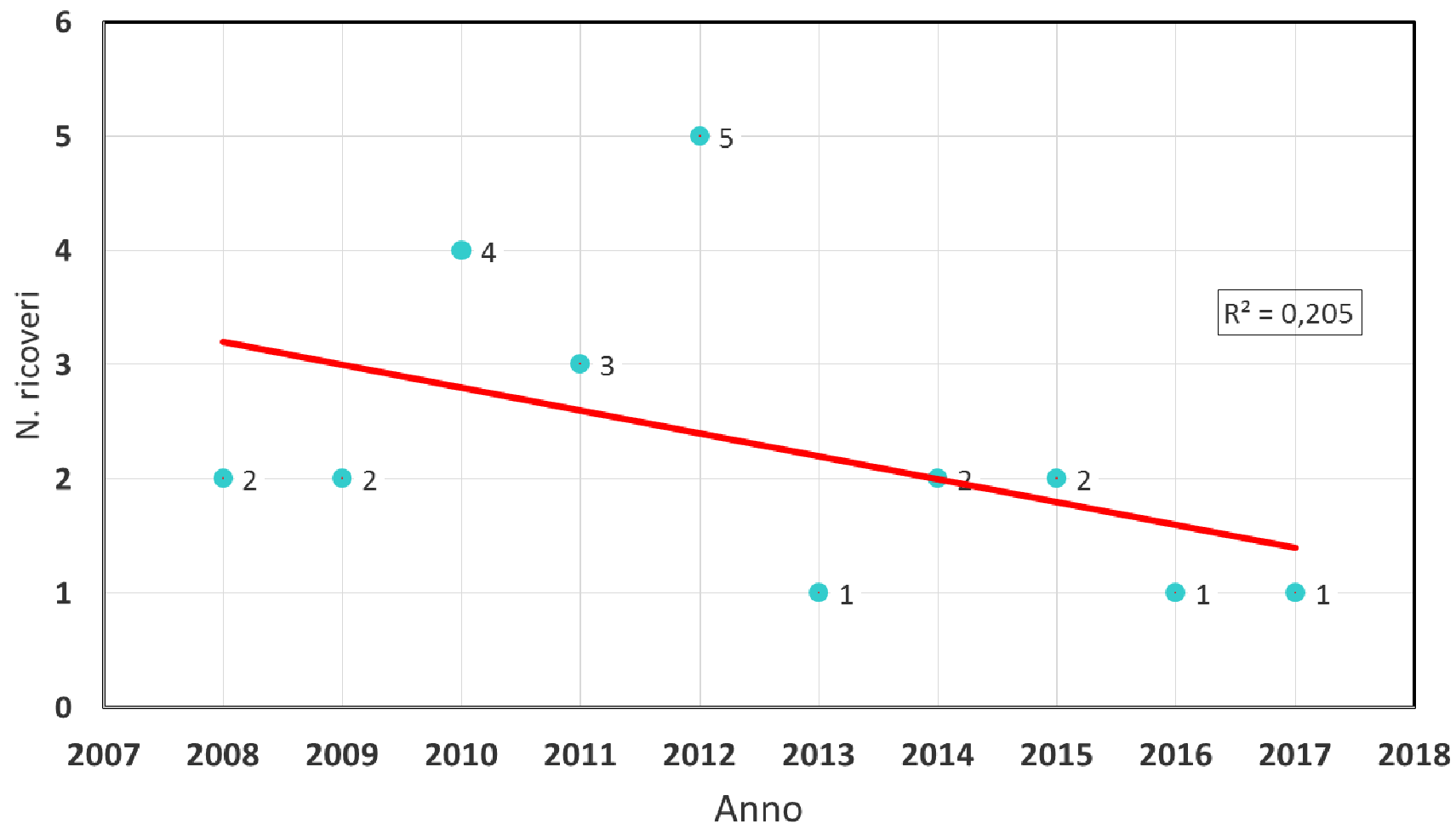
**N. ricoveri chirurgici per anno - pazienti con diagnosi principale di neoplasia maligna - eta' >= 75 anni -
Distretto anatomico: Vie Biliari**



N. ricoveri chirurgici per anno - pazienti con diagnosi principale di neoplasia maligna - eta' >= 75 anni -
Distretto anatomico: Polmone



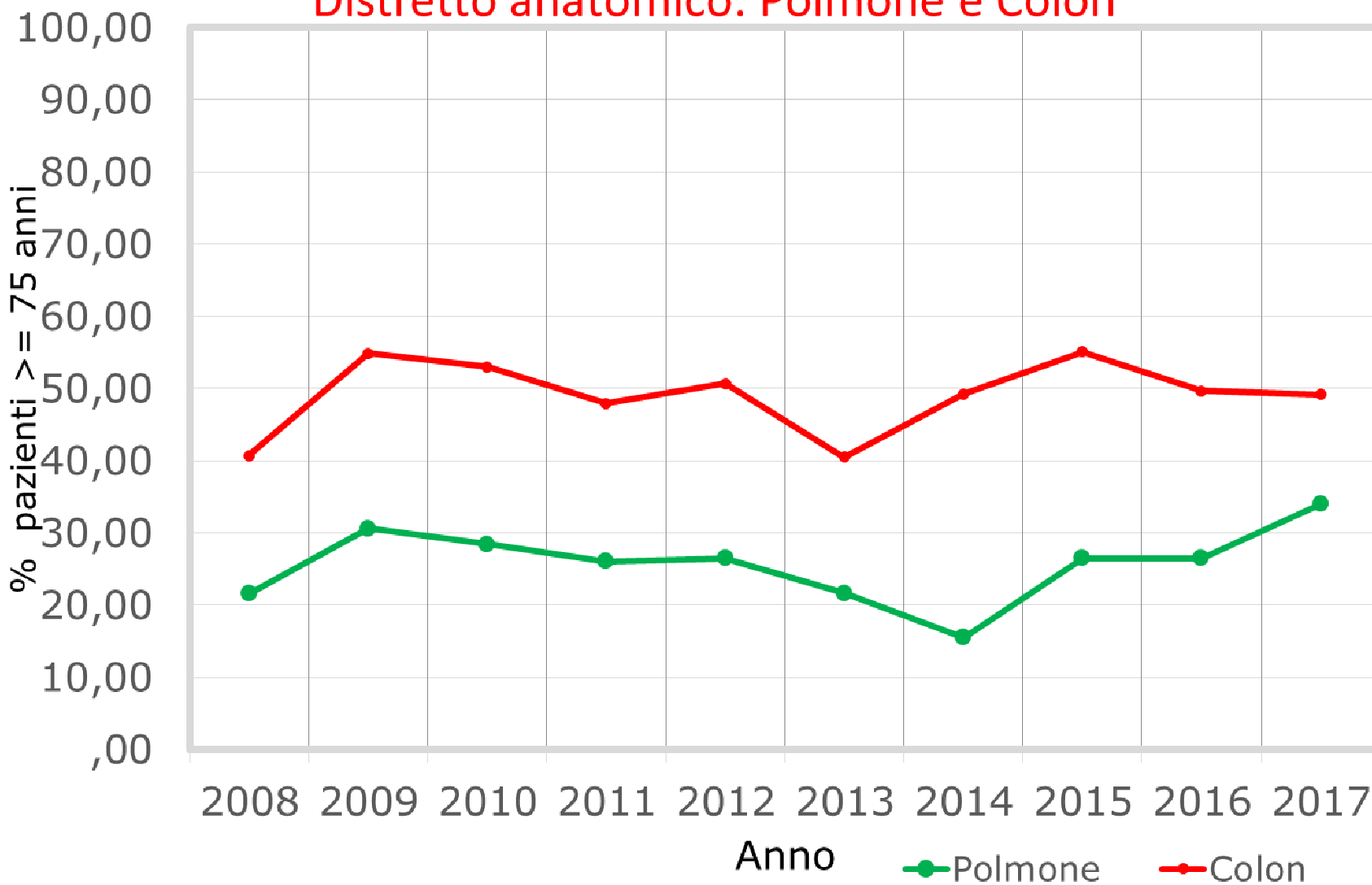
N. ricoveri chirurgici per anno - pazienti con diagnosi principale di neoplasia maligna - eta' >= 75 anni -
Distretto anatomico: Esofago



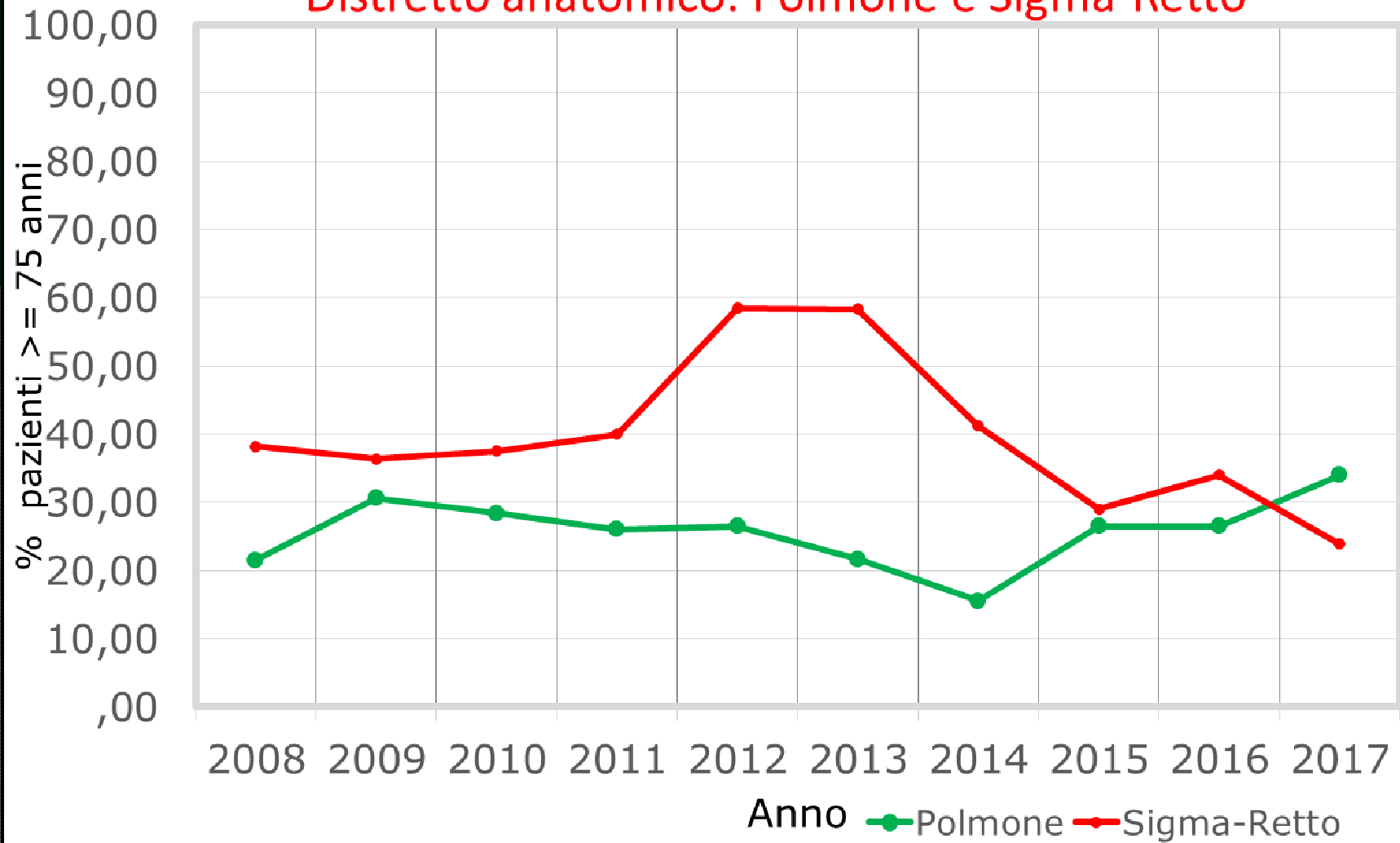
Quanta parte della chirurgia oncologica considerata è stata effettuata per pazienti anziani (≥ 75 anni)?



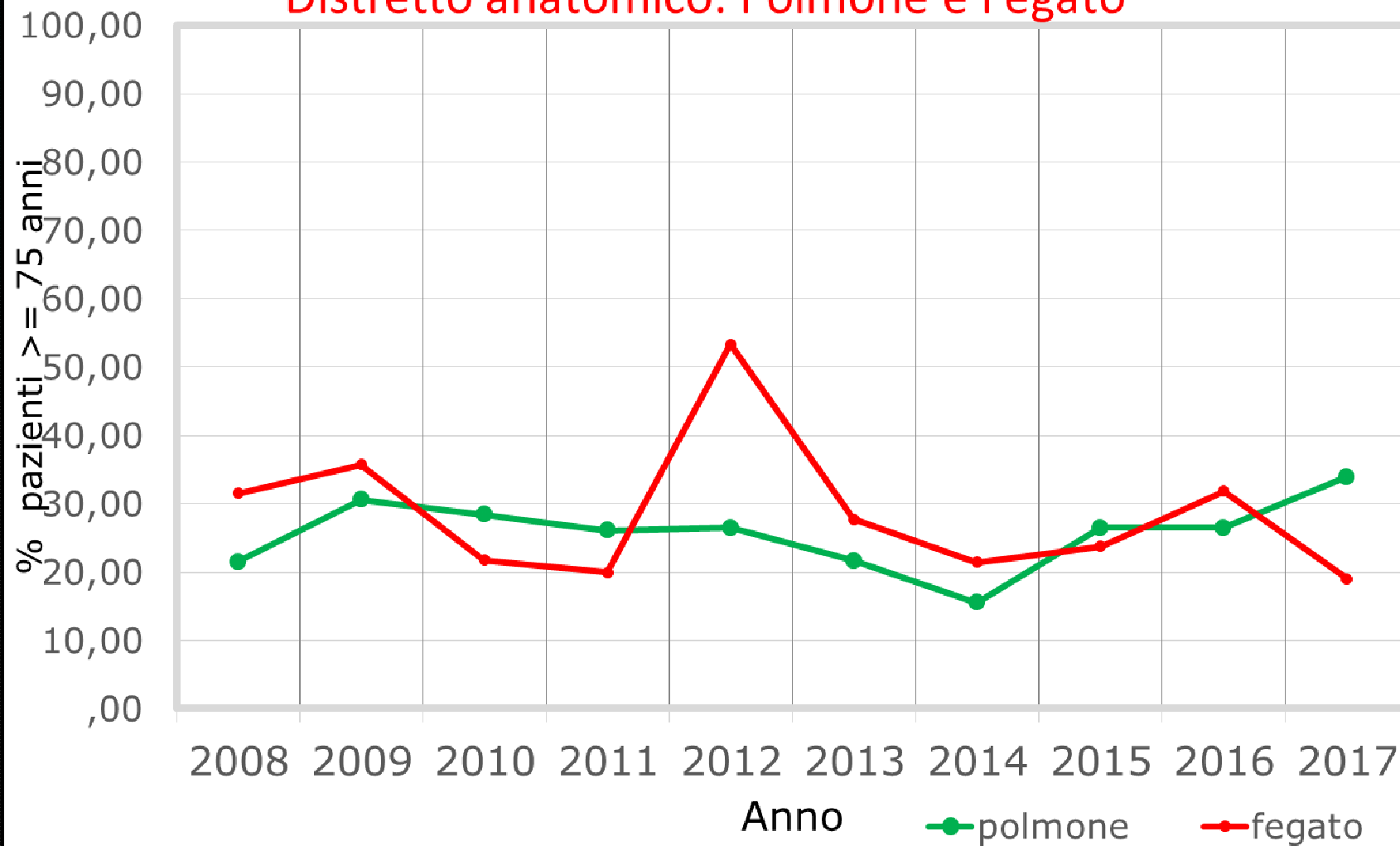
% Ricoveri pazienti ≥ 75 anni
Distretto anatomico: Polmone e Colon



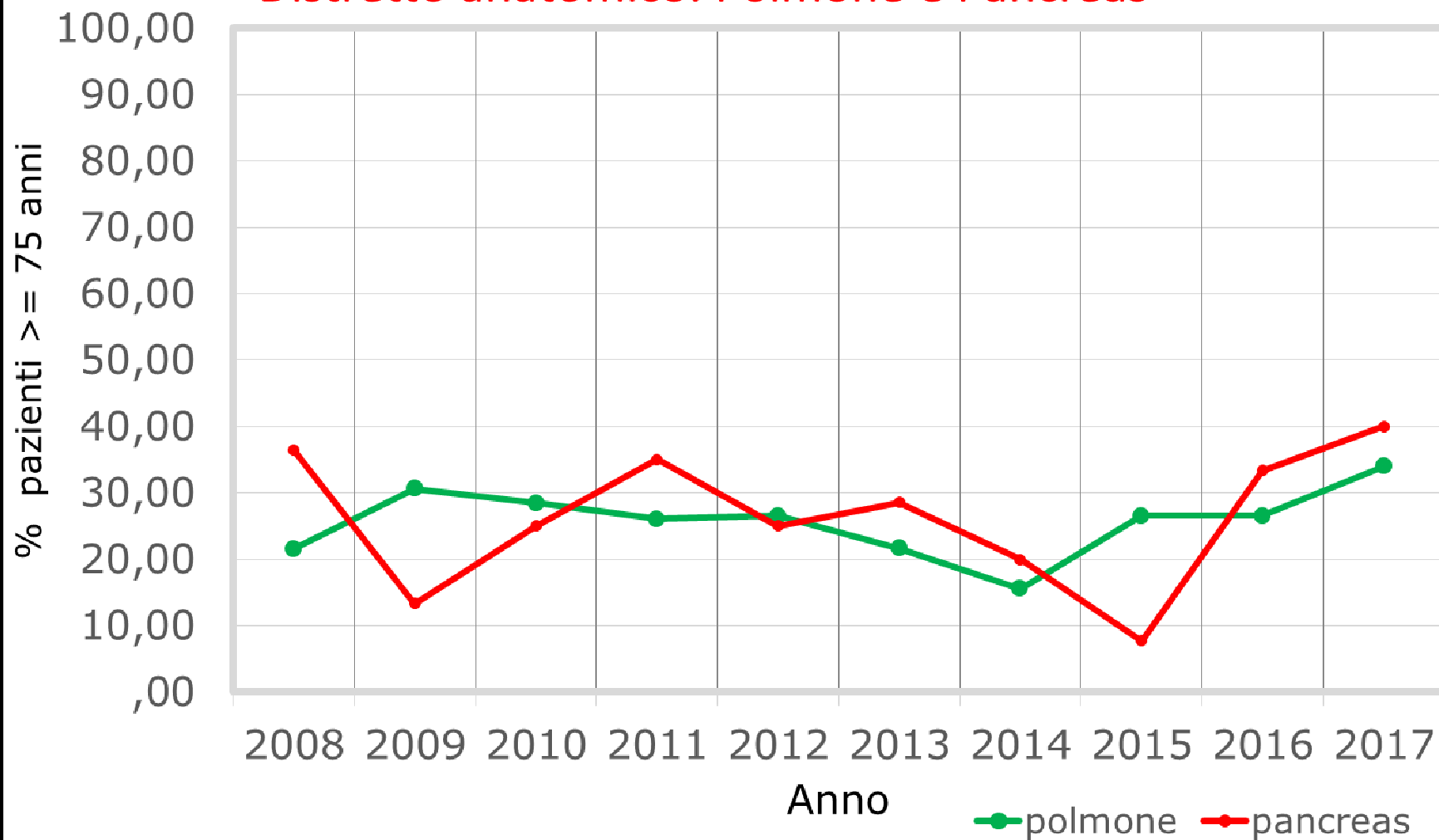
% Ricoveri pazienti ≥ 75 anni Distretto anatomico: Polmone e Sigma-Retto



% Ricoveri pazienti ≥ 75 anni
Distretto anatomico: Polmone e Fegato

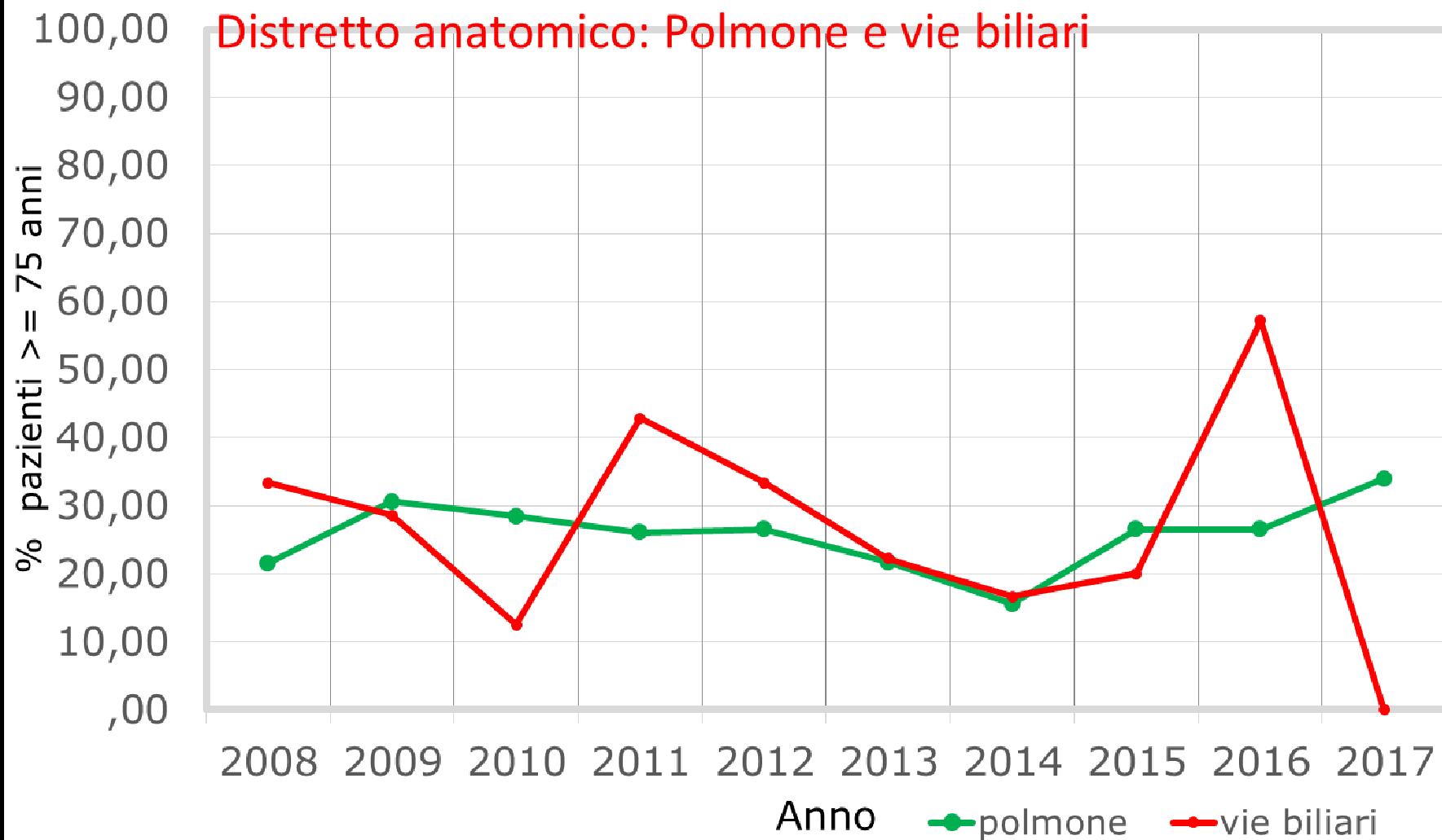


% Ricoveri pazienti >=75 anni
Distretto anatomico: Polmone e Pancreas

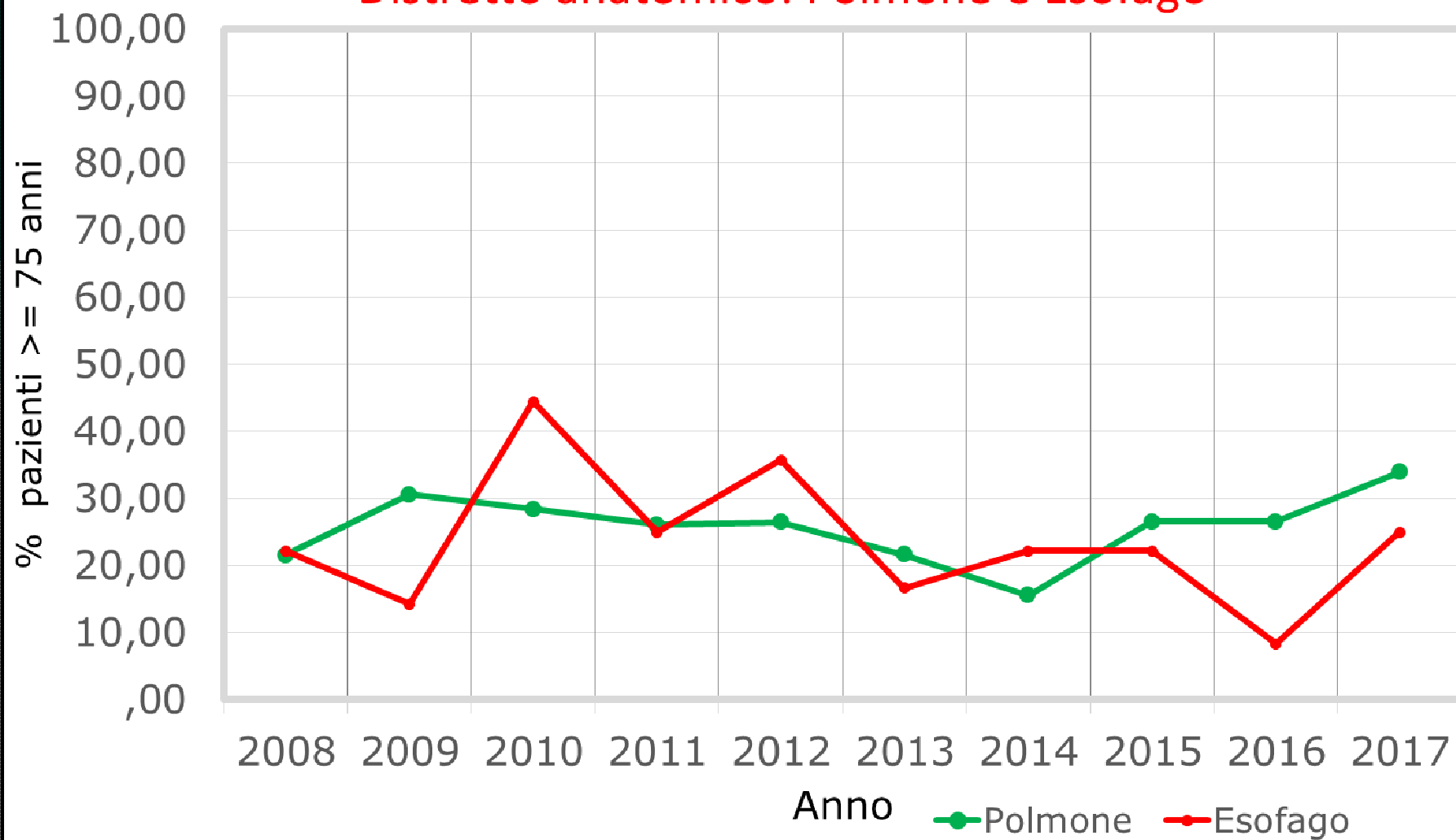


% Ricoveri pazienti ≥ 75 anni

Distretto anatomico: Polmone e vie biliari



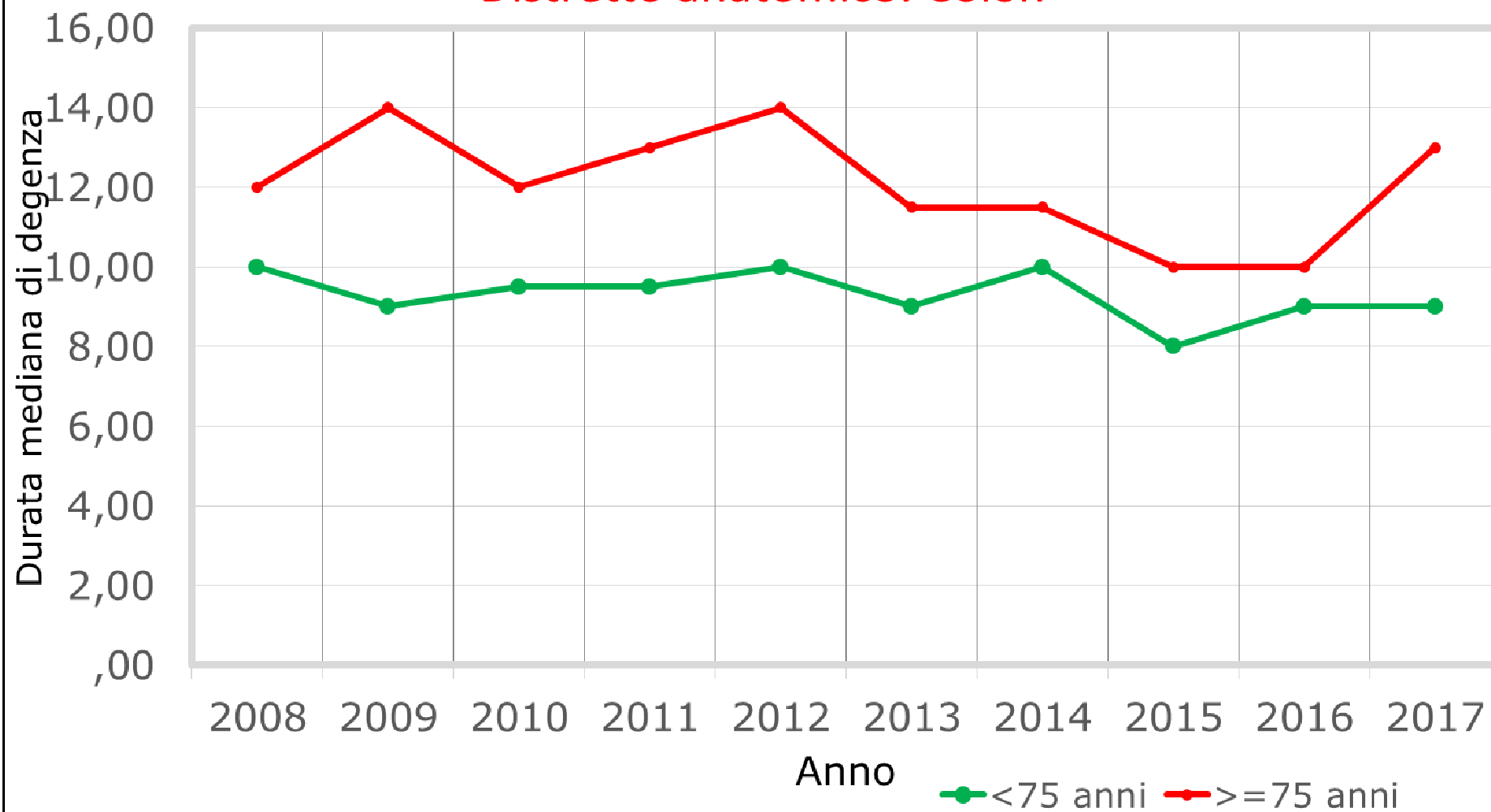
% Ricoveri pazienti ≥ 75 anni
Distretto anatomico: Polmone e Esofago



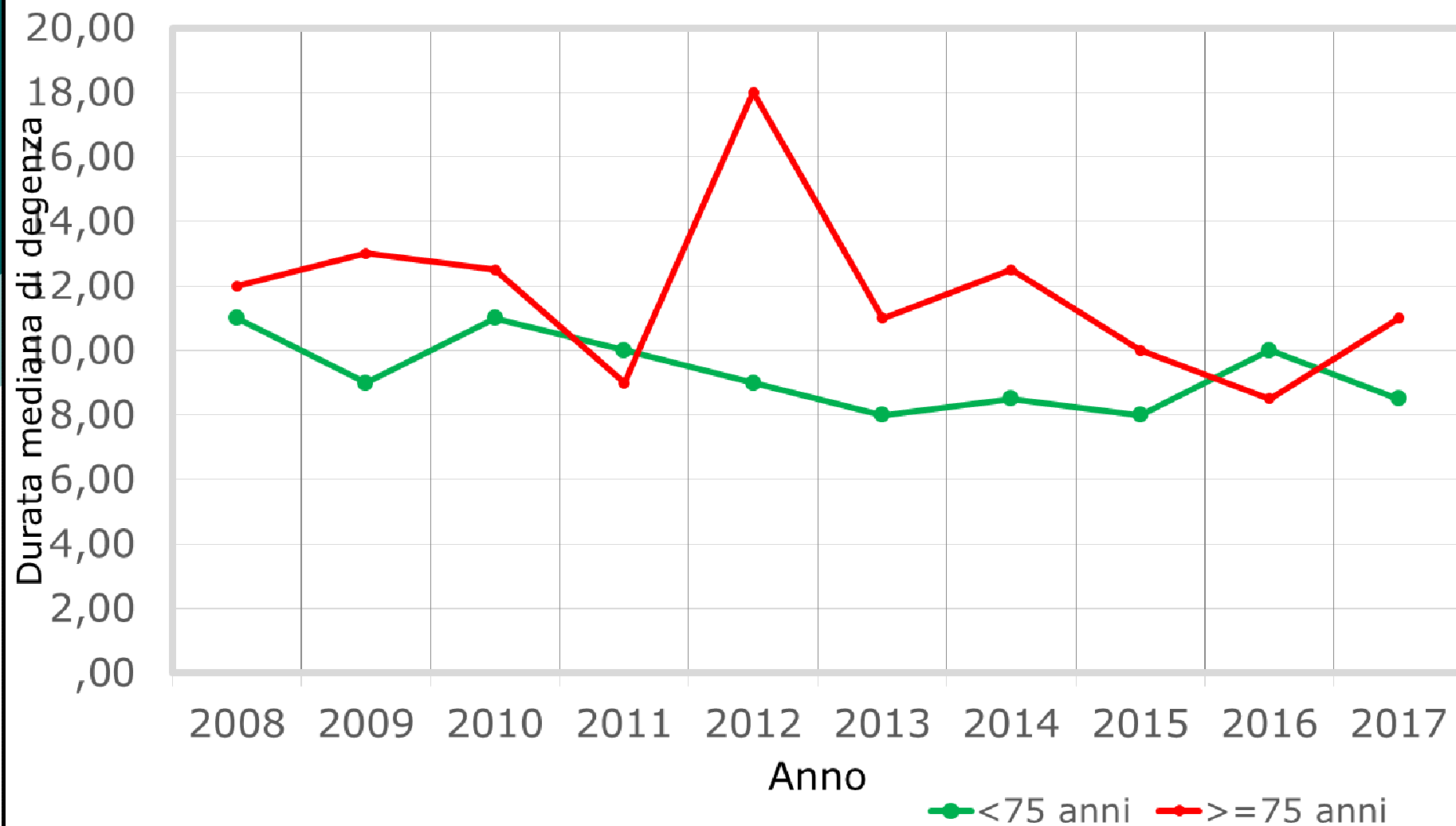
Come è stata la durata di degenza per la casistica selezionata per pazienti anziani o inferiori a 75 anni?



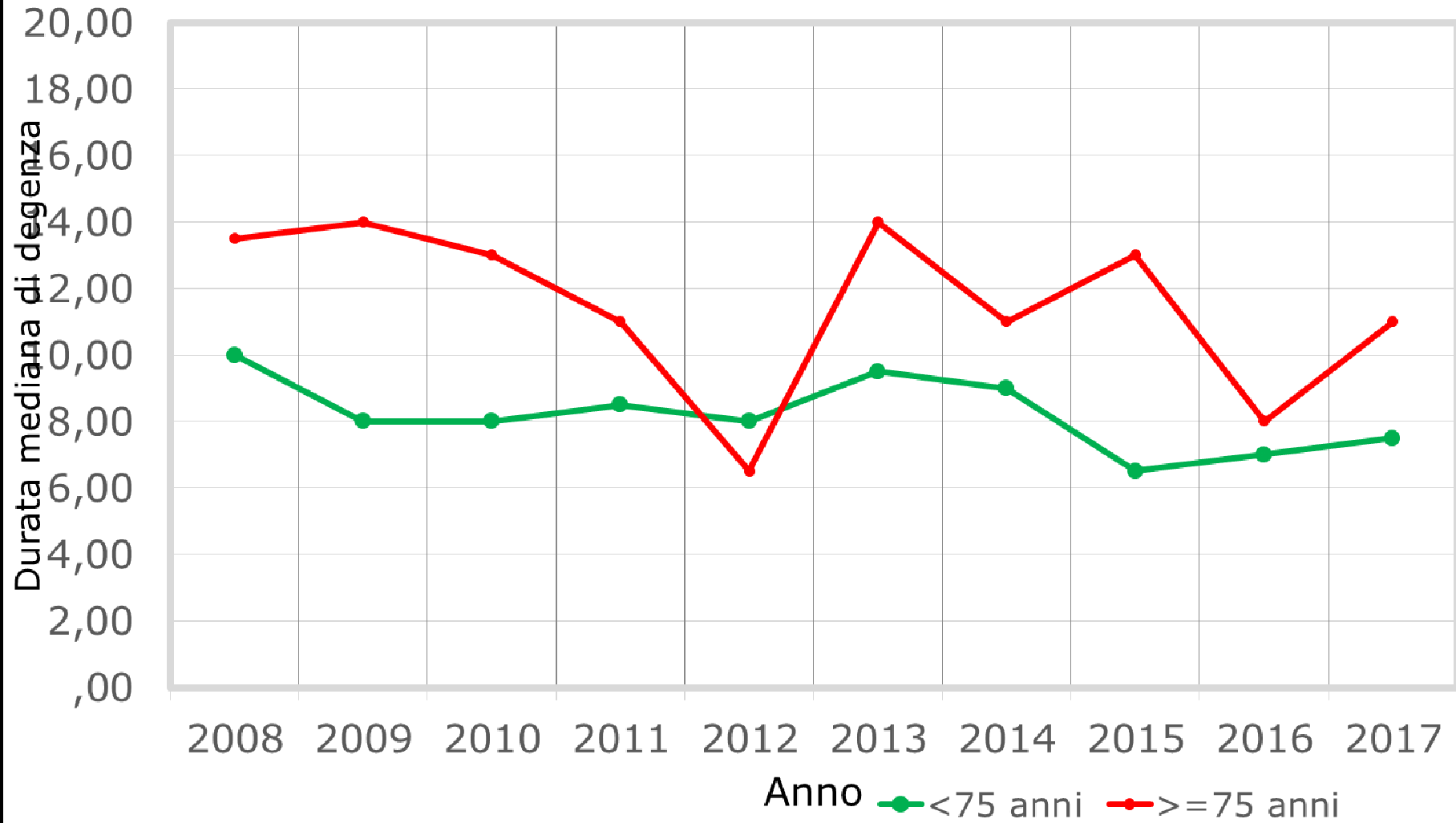
Durata mediana di degenza dimessi da Chirurgie Distretto anatomico: Colon



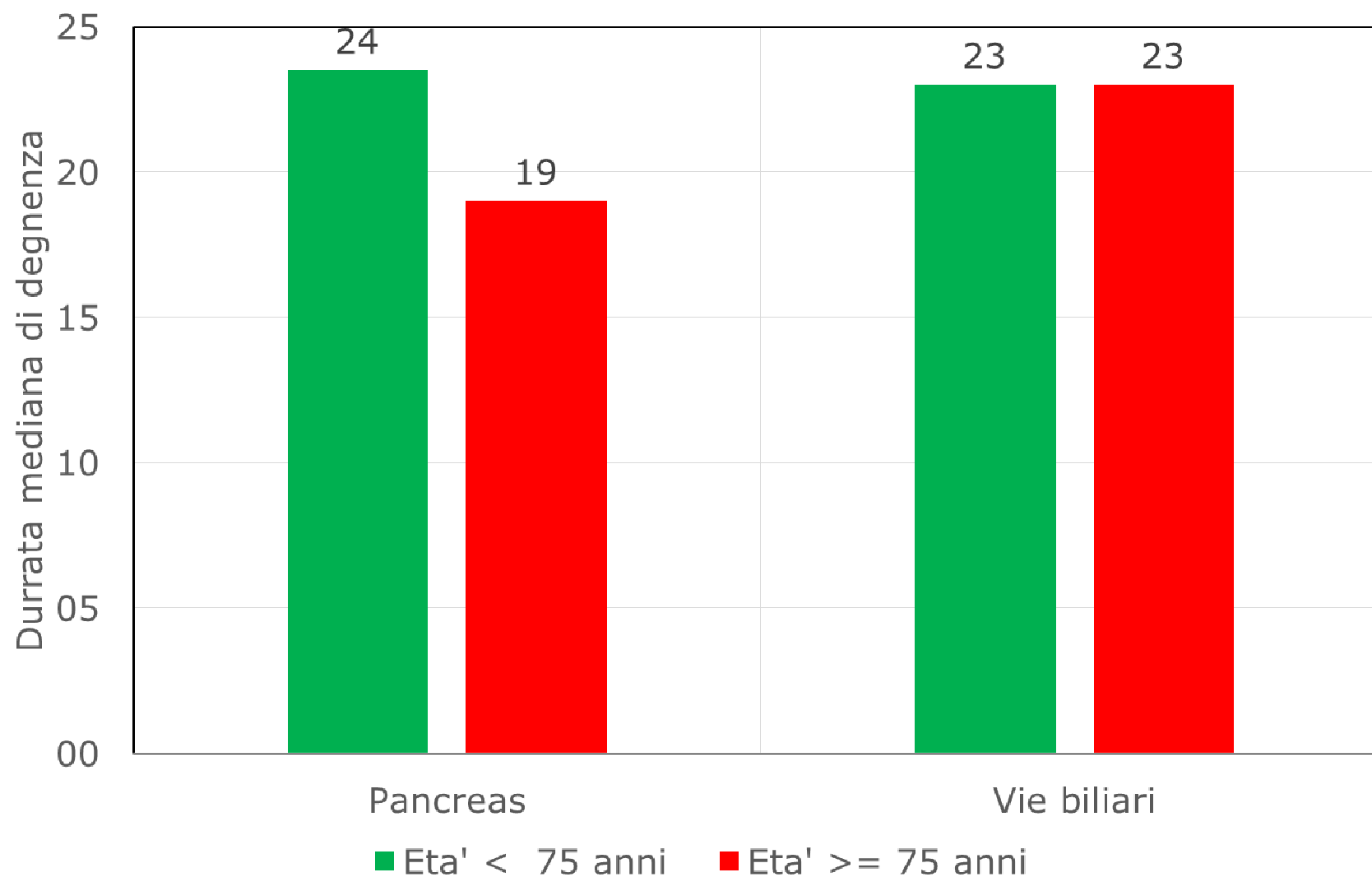
Durata mediana di degenza dimessi da Chirurgie Distretto anatomico: Sigma-Retto



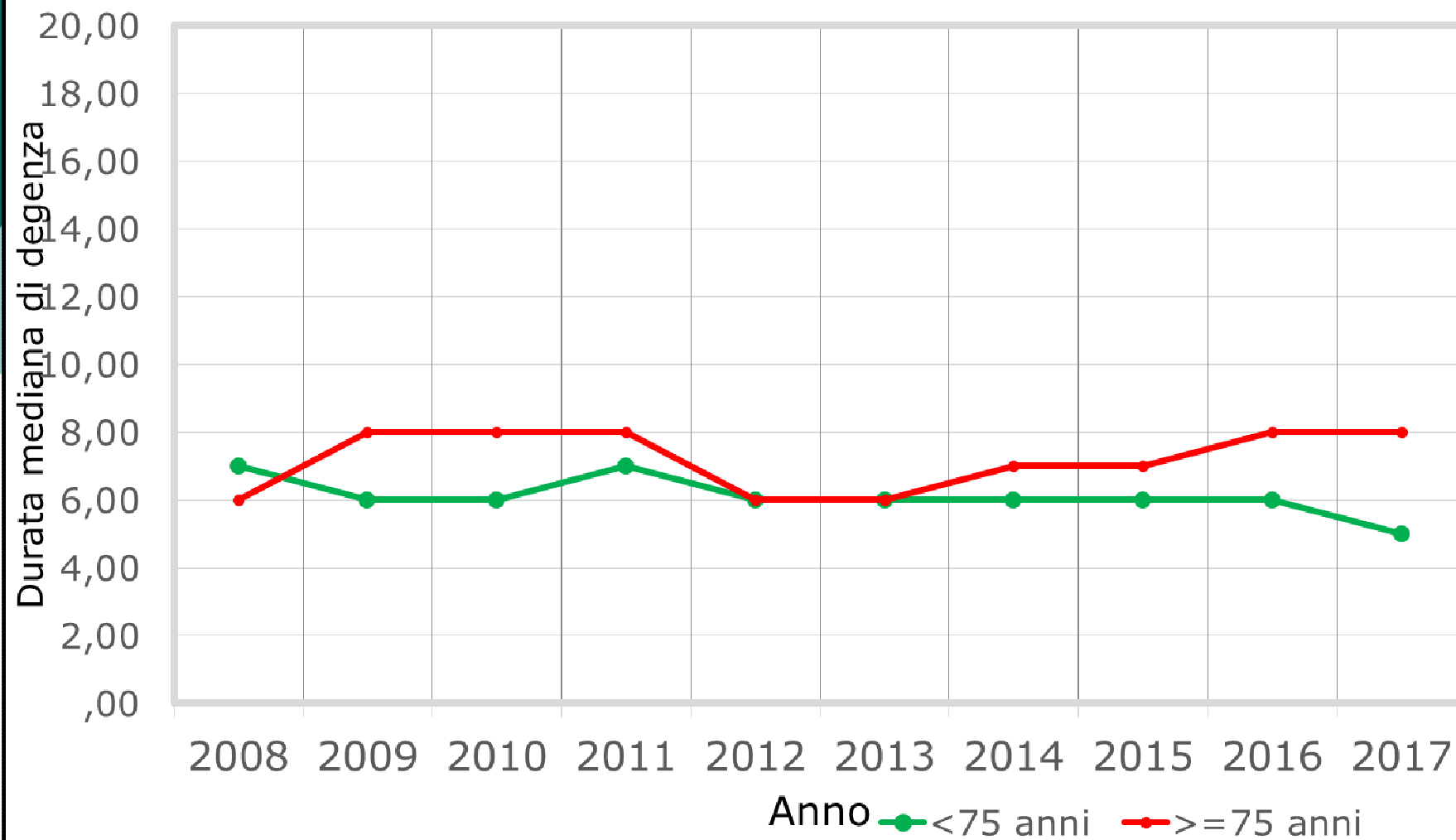
Durata mediana di degenza per dimessi da Chirurgie Distretto anatomico: Fegato



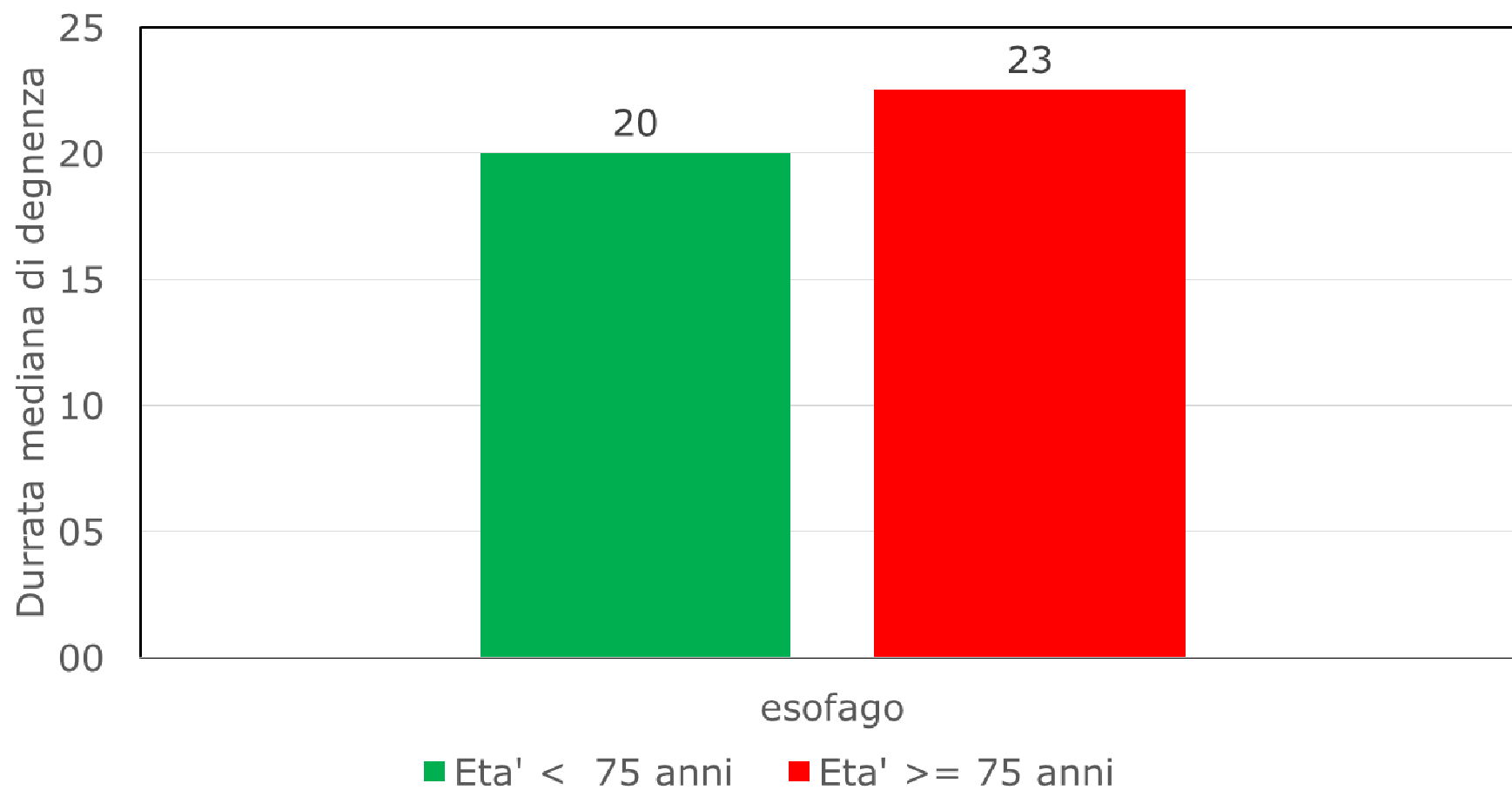
Durata mediana di degenza totale anni
2008-2017 - dimessi da Chirurgie
Distretto anatomico: Pancreas e vie biliari



Durata mediana di degenza dimessi da Chirurgie Distretto anatomico: Polmone



Durata mediana di degenza totale anni
2008-2017 - dimessi da Chirurgie
Distretto anatomico: Esofago





Grazie per l'attenzione!!!