

SCHEDA 22

Chirurgia del cancro del rene

Surgery for kidney cancer

VOLUME DI ATTIVITÀ OSPEDALIERA			
ESITO	MORTALITÀ OSPEDALIERA O A 30 GIORNI	DURATA DELLA DEGENZA	RI-OSPEDALIZZAZIONE A 30 GIORNI
n. studi (n. partecipanti)	3 (84.708)*	1 (NR)	1 (NR)
n. studi con associazione positiva (n. partecipanti)	3 (84.708)*	1 (NR)	0
Cut-off ad alto volume (casi/anno) range: media: mediana:	31-33** 32 32	30	

* Per il numero dei pazienti manca il dato di 1 studio / Missing data on number of patients in 1 study
** Per il valore di cut-off manca il dato di 1 studio / Missing data on cut-off values for 1 study
NR: dato non riportato / not reported datum

Tabella 22. Chirurgia del cancro del rene: risultati della revisione sistematica.
Table 22. Surgery for kidney cancer: systematic review results.

Il PNE 2016 documenta un rischio di morte a 30 giorni dopo chirurgia del cancro del rene con un valore medio nazionale di 1,09% e una variabilità tra poli ospedalieri illustrata in figura 22.1.

CHIRURGIA DEL CANCRO DEL RENE: RISCHI AGGIUSTATI DI MORTALITÀ PER POLO OSPEDALIERO

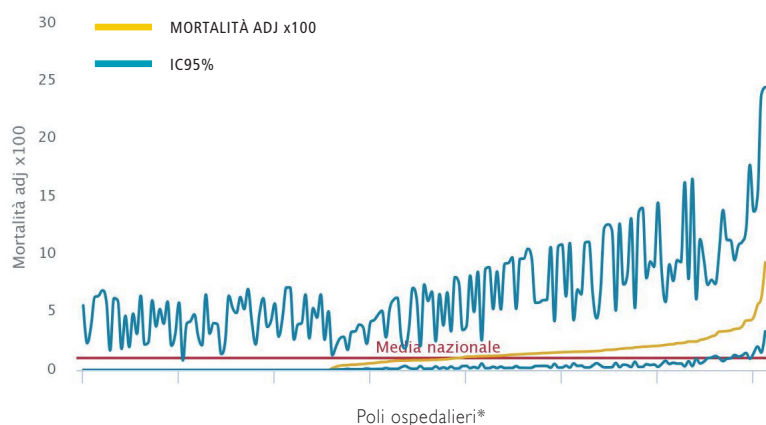


Figura 22.1. Chirurgia del cancro del rene: rischi aggiustati di mortalità per polo ospedaliero. Italia 2015.

Figure 22.1. Surgery for kidney cancer: mortality risks adjusted by facility. Italy 2015.

* I poli ospedalieri sono ordinati per rischio crescente / Facilities are arranged by increasing risk

Fonte: PNE, Edizione 2016
Source: Italian National Outcome Evaluation Programme 2016

SEGUE ►

VOLUMI DI ATTIVITÀ ED ESITI DELLE CURE

Si osserva un'associazione tra volume di attività e mortalità a 30 giorni (figura 22.2). In particolare, la mortalità a 30 giorni dopo l'intervento diminuisce fino a circa 50 interventi/anno, volume identificato come punto di svolta, e continua a diminuire lievemente all'aumentare del volume di attività fino a stabilizzarsi.

Non si rilevano differenze tra la relazione osservata nel 2012 e quella osservata nel 2015.

CHIRURGIA DEL CANCRO DEL RENE: ASSOCIAZIONE TRA MORTALITÀ A 30 GIORNI E VOLUME DI ATTIVITÀ PER POLO OSPEDALIERO

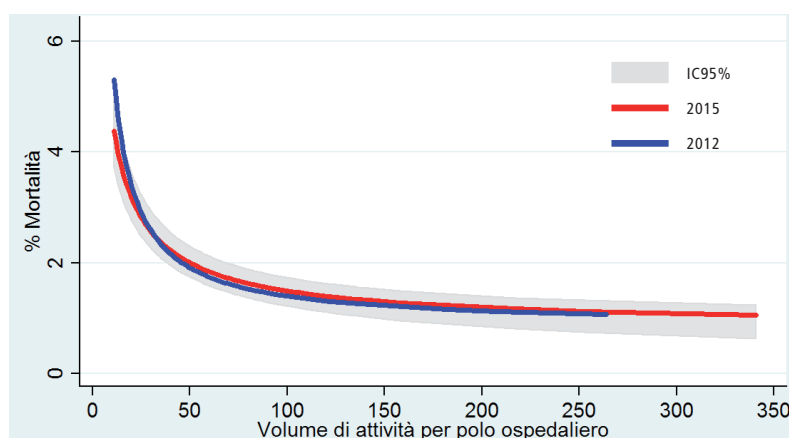


Figura 22.2. Chirurgia del cancro del rene: associazione tra mortalità a 30 giorni e volume di attività per polo ospedaliero. Italia 2010 e 2015.

Figure 22.2. Surgery for kidney cancer: association between 30-days mortality and volume of activity by facility. Italy 2010 and 2015.

In Italia nel 2015 sono stati eseguiti 10.935 interventi; 309 poli ospedalieri hanno effettuato più di 5 interventi annui. Il volume mediano di attività annuo è pari a 8, con uno scarto interquartile di 23; 5.274 interventi sono stati eseguiti in 58 poli ospedalieri (18,8%) con un volume di attività superiore ai 50 interventi annui.

CHIRURGIA DEL CANCRO DELLA PROSTATA: DISTRIBUZIONE DEL NUMERO DI POLI OSPEDALIERI PER VOLUME DI ATTIVITÀ

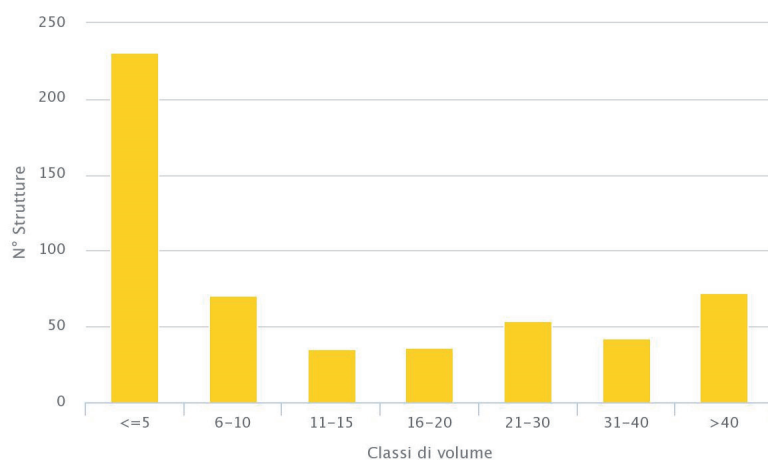


Figura 22.3. Chirurgia del cancro della prostata: distribuzione del numero di poli ospedalieri per classi di volume di attività. Italia 2015.

Figure 22.3. Surgery for prostate cancer: distribution of the facilities by volume of activity. Italy 2015.