

**SCHEDA**  
**7** **Chirurgia del cancro al colon**  
Surgery for colon cancer

La revisione sistematica della letteratura evidenzia un'associazione. Delle 4 metanalisi disponibili, due sono positive in modo statisticamente significativo, le altre due, peraltro più recenti, sono anch'esse positive, ma non raggiungono la significatività statistica.

VOLUME DI ATTIVITÀ OSPEDALIERA		
ESITO	MORTALITÀ OSPEDALIERA O A 30 GIORNI	SOPRAVVIVENZA TOTALE E A 2/5 ANNI
n. studi (n. partecipanti)	19 (871.976)	7 (206.945)
n. studi con associazione positiva (n. partecipanti)	10 (577.259)	4 (154.276)
Cut-off ad alto volume (casi/anno)	range: 62-668 * media: 196 mediana: 117	86-138 ** 110,6 110
Metanalisi	<b>Archampong 2012</b>	<b>Archampong 2012</b>
n. studi (n. partecipanti)	8 (569.997)	2 (10.572)
Odds Ratio (IC95%)	0,90 (0,79-1,03)	0,97 (0,77-1,22)
Cut-off ad alto volume (casi/anno)	62	40
Metanalisi	<b>Van Gijn 2010</b>	<b>Van Gijn 2010</b>
n. studi (n. partecipanti)	5 (252.973)	4 (141.666)
Odds Ratio (IC95%)	0,88 (0,71-1,09)	0,91 (0,87-0,96)
Cut-off ad alto volume (casi/anno)	126	85
Metanalisi	<b>Gruen 2009</b>	<b>Iversen 2006</b>
n. studi (n. partecipanti)	13 (575.235)	3 (28.080)
Odds Ratio (IC95%)	0,90 (0,88-0,92)	1,22 (1,16-1,28)
Cut-off ad alto volume (casi/anno)	175	18
Metanalisi	<b>Iversen 2006</b>	
n. studi (n. partecipanti)	9 (271.836)	
Odds Ratio (IC95%)	0,64 (0,55-0,73)	
Cut-off ad alto volume (casi/anno)	41	

\* Dato mancante per 9 studi / Missing data from 9 studies  
\*\* Dato mancante per 2 studi / Missing data from 2 studies

Tabella 7. Chirurgia del cancro al colon; risultati della revisione sistematica.  
Table 7. Surgery for colon cancer; systematic review results.

Il PNE documenta un rischio di morte a 30 giorni dopo chirurgia del cancro al colon, con un valore medio nazionale di 4,25% e una variabilità tra strutture illustrata in **FIGURA 7.1**.

**INTERVENTO ISOLATO PER TUMORE MALIGNO DEL COLON. MORTALITÀ A 30 GIORNI**

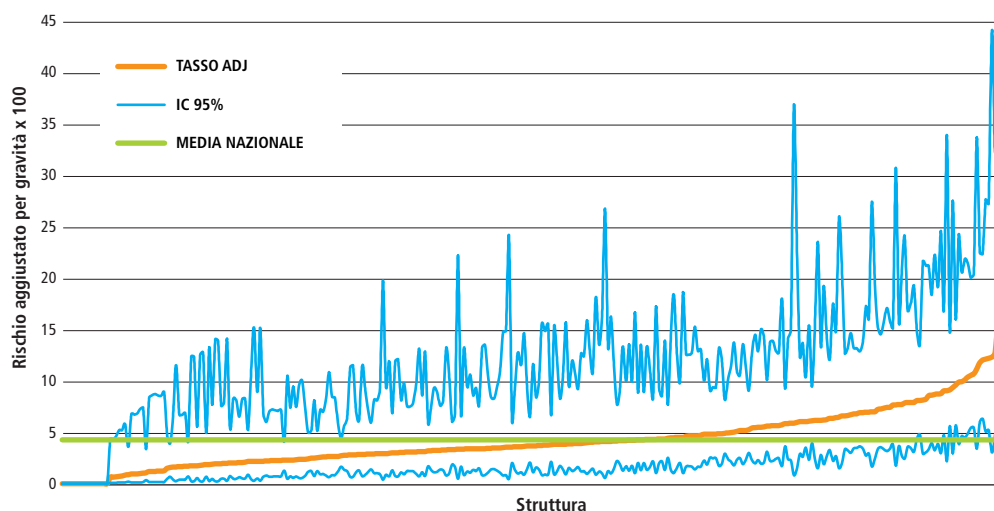
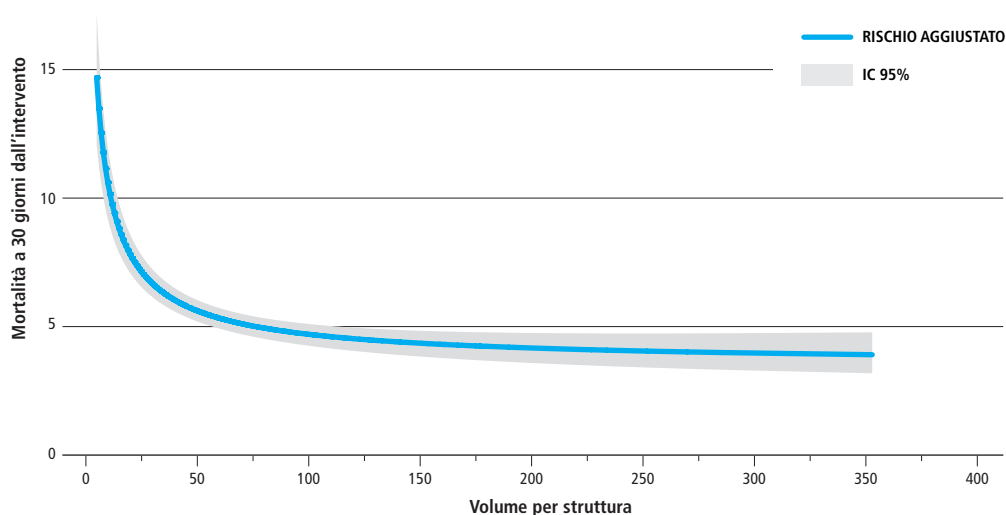


Figura 7.1. Chirurgia del cancro al colon; rischi aggiustati di mortalità per struttura, Italia, PNE 2011.  
Figure 7.1. Surgery for colon cancer; adjusted mortality risks by facility, Italy, National outcome programme 2011.

Si osserva un'associazione tra volume di attività e mortalità a 30 giorni (FIGURA 7.2). In particolare, la mortalità a 30 giorni dopo l'intervento diminuisce decisamente fino a circa 50-70 interventi/anno e continua a diminuire lievemente all'aumentare del volume di attività.

**CHIRURGIA DEL CANCRO AL COLON.**

ANALISI DELL'ASSOCIAZIONE TRA MORTALITÀ A 30 GIORNI E VOLUME DI ATTIVITÀ PER STRUTTURA

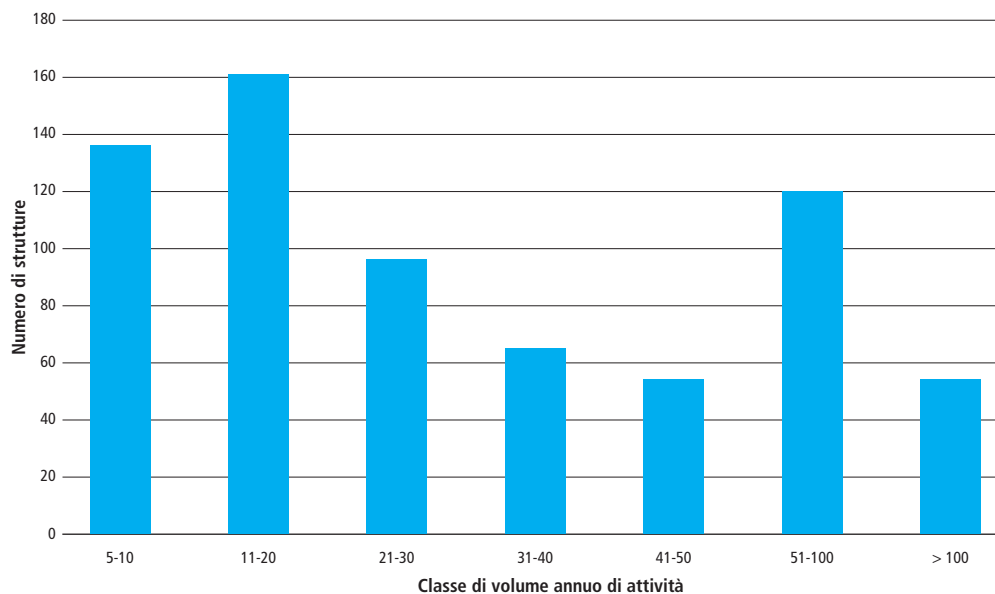


**Figura 7.2.** Chirurgia del cancro al colon; analisi dell'associazione tra mortalità a 30 giorni e volume di attività per struttura, Italia 2011.  
**Figure 7.2.** Surgery for colon cancer; analysis of the association between 30-day mortality and volume of activity by facility, Italy 2011.

In Italia, nel 2011 risultano 686 strutture con almeno 5 interventi annui. Il volume medio di attività annuo è pari a 25, con uno scarto interquartile di 39; 54 strutture (8%) hanno un volume di attività superiore ai 100 interventi annui.

**CHIRURGIA DEL CANCRO AL COLON.**

DISTRIBUZIONE DEL NUMERO DI STRUTTURE PER VOLUME DI ATTIVITÀ



**Figura 7.3.** Chirurgia del cancro al colon; distribuzione del numero di strutture per volume di attività, Italia 2011.  
**Figure 7.3.** Surgery for colon cancer; distribution of the facilities by volume of activity, Italy 2011.

La definizione dell'esposizione sulla base dei volumi della struttura piuttosto che dell'unità operativa potrebbe essere soggetta a misclassificazione.