

SCHEDA
13

Chirurgia del cancro al polmone

Surgery for lung cancer

VOLUME DI ATTIVITÀ OSPEDALIERA		
ESITO	MORTALITÀ OSPEDALIERA O A 30 GIORNI	COMPLICANZE
n. studi (n. partecipanti)	10 (156.249)	1 (2.118)
n. studi con associazione positiva (n. partecipanti)	6 (120.245)	1 (2.118)
Cut-off ad alto volume (casi/anno)	range: 7-66 media: 28 mediana: 35	66

Tabella 13. Chirurgia del cancro al polmone; risultati della revisione sistematica.
Table 13. Surgery for lung cancer; systematic review results.

Il PNE documenta un rischio di morte a 30 giorni dopo chirurgia del cancro al polmone, con un valore medio nazionale di 1,87% e una variabilità tra strutture illustrata in **FIGURA 13.1**.

INTERVENTO PER TUMORE MALIGNO DEL POLMONE. MORTALITÀ A 30 GIORNI

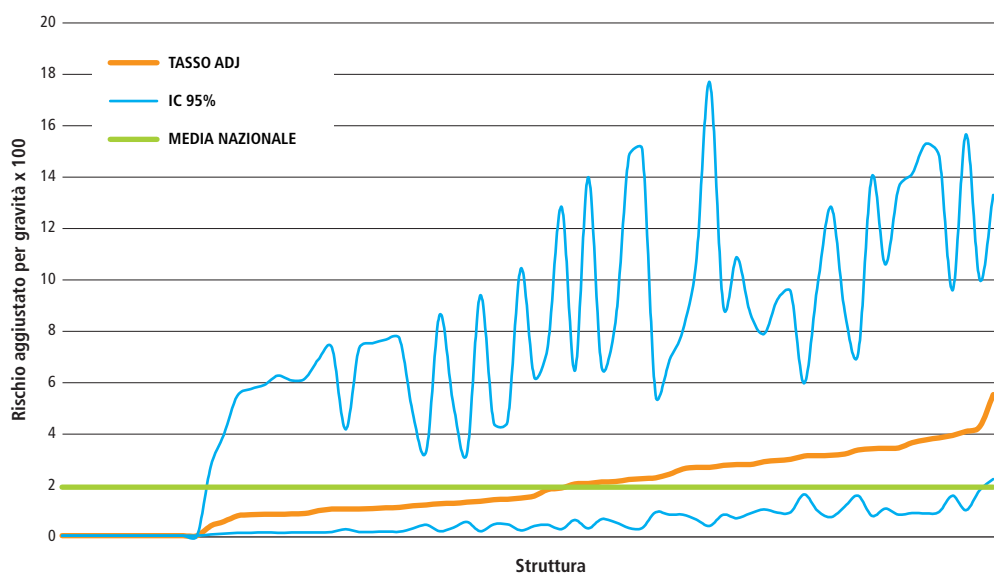


Figura 13.1. Chirurgia del cancro al polmone; rischi aggiustati di mortalità per struttura, Italia, PNE 2011.
Figure 13.1. Surgery for lung cancer; mortality adjusted risks by facility, Italy, National outcomes programme 2011.

Si osserva un'associazione tra volume di attività e mortalità a 30 giorni (FIGURA 13.2). 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 fino a stabilizzarsi.

CHIRURGIA DEL CANCRO AL POLMONE.

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

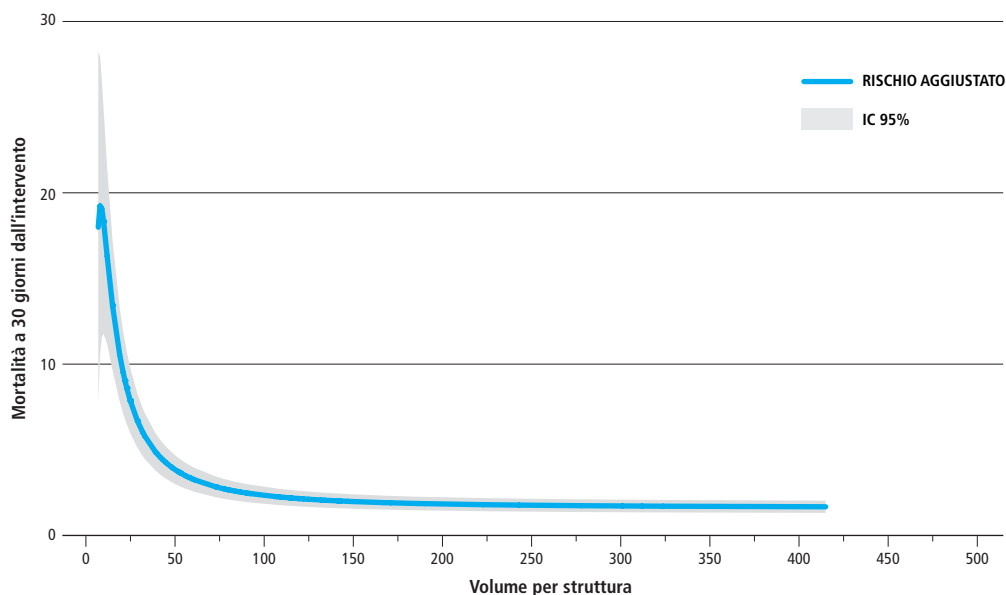


Figura 13.2. Chirurgia del cancro al polmone; analisi dell'associazione tra mortalità a 30 giorni e volume di attività per struttura, Italia 2011.
Figure 13.2. Surgery for lung cancer; analysis of the association between 30-day mortality and volume of activity by facility, Italy 2011.

In Italia, nel 2011 risultano 164 strutture con almeno 5 interventi annui. Il volume mediano di attività annuo è pari a 33, con uno scarto interquartile di 68; 31 strutture (19%) hanno un volume di attività superiore ai 100 interventi annui.

CHIRURGIA DEL CANCRO AL POLMONE. DISTRIBUZIONE DEL NUMERO DI STRUTTURE PER VOLUME DI ATTIVITÀ

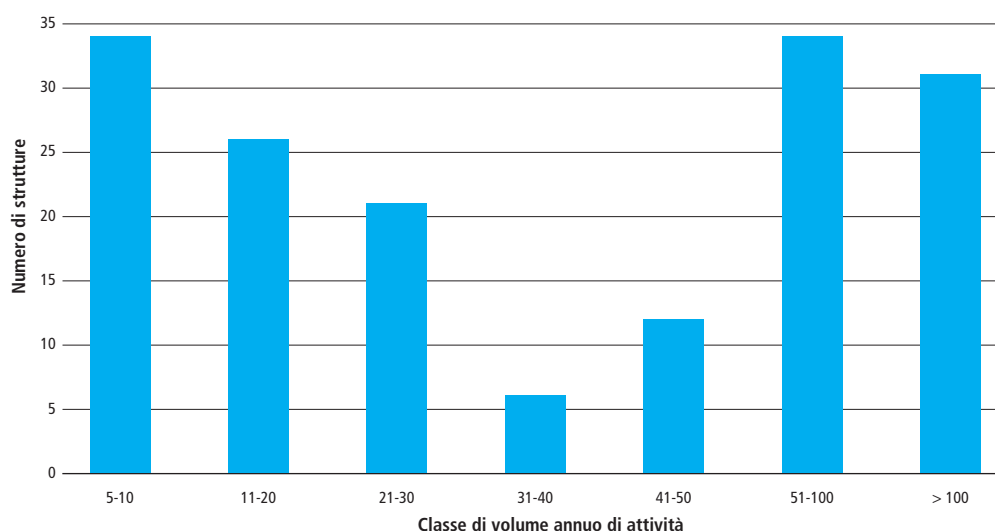


Figura 13.3. Chirurgia del cancro al polmone; distribuzione del numero di strutture per volume di attività, Italia 2011.
Figure 13.3. Surgery for lung cancer; distribution of the facilities by volume of activity, Italy 2011.

Data la specificità dell'intervento, la definizione dell'esposizione sulla base dei volumi della struttura piuttosto che dell'unità operativa non dovrebbe essere soggetta a misclassificazione.