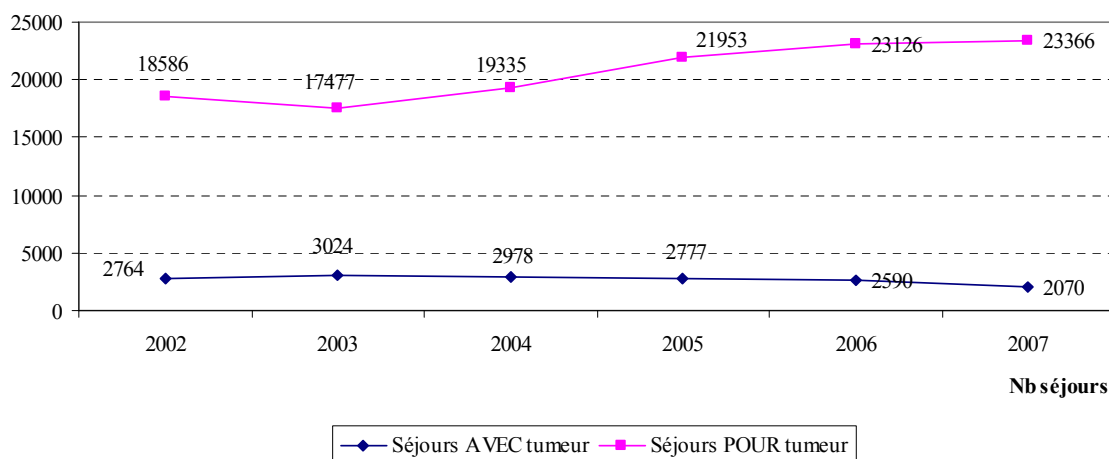


## TUMEURS COLON RECTUM

### 1. PRINCIPALES ÉVOLUTIONS 2002-2007

**Tumeurs du Colon et du Rectum : Évolution du nombre de séjours POUR et AVEC tumeur réalisés en région Centre (2002-2007)**

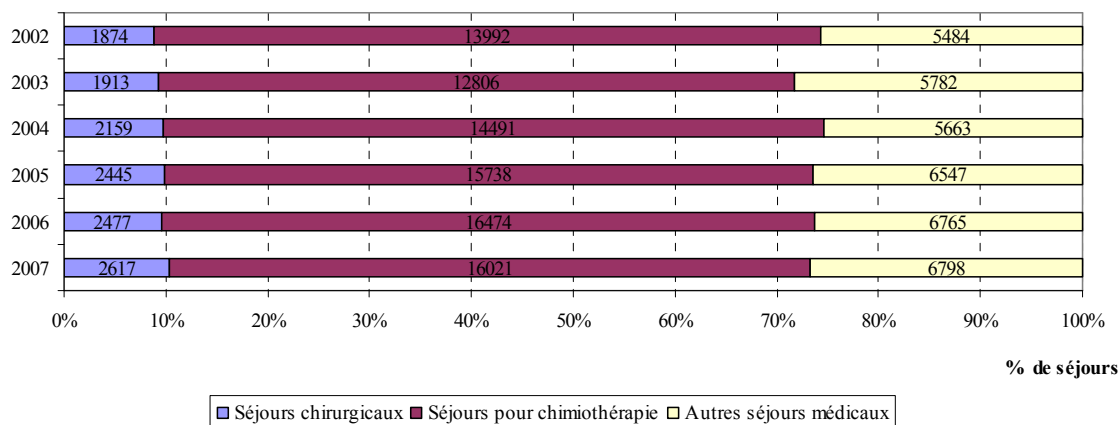


SOURCE : PMSI 2002-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR ET AVEC TUMEUR RÉALISÉS EN RÉGION CENTRE

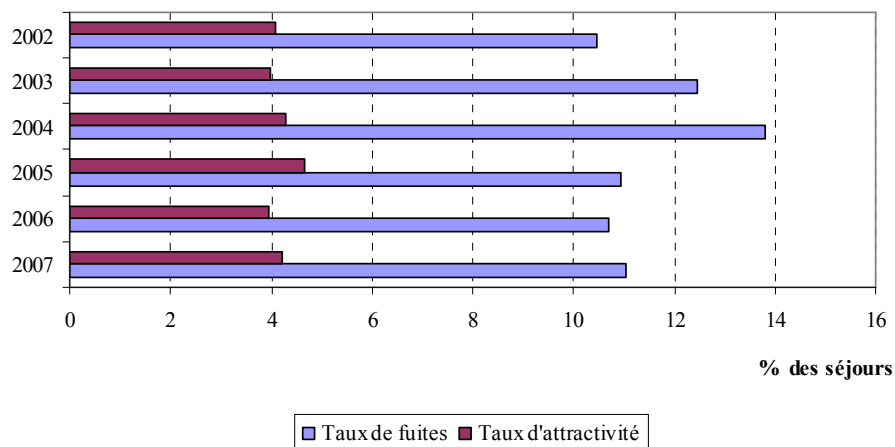
Le nombre annuel de séjours de Tumeurs du Colon et du Rectum réalisés en région Centre a augmenté de 19 % entre 2002 et 2007.

La part des séjours POUR Tumeurs du Colon et du Rectum est passée de 87.1 % en 2002 à 91.9 % en 2007.

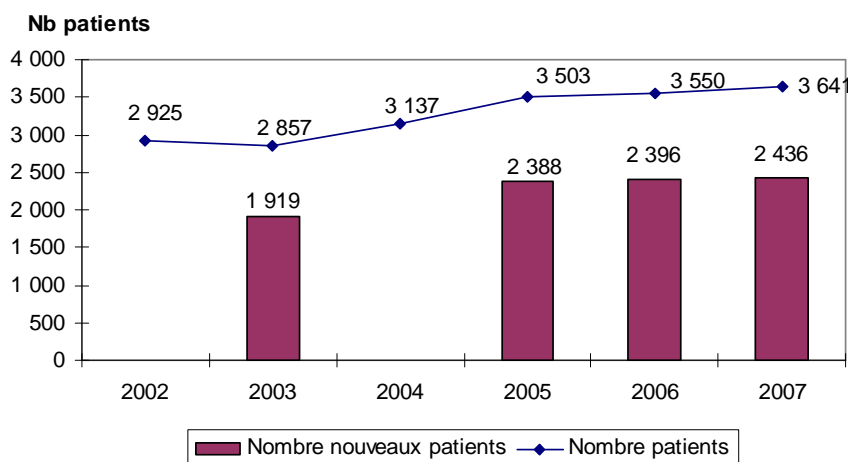
**Tumeurs du Colon et du Rectum : Évolution par type de prise en charge des séjours réalisés en région Centre (2002-2007)**



SOURCE : PMSI 2002-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR ET AVEC TUMEUR RÉALISÉS EN RÉGION CENTRE

**Tumeurs du Colon et du Rectum : Évolution des taux de fuites et d'attractivité de la région Centre (2002-2007)**

SOURCE : PMSI 2002-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR ET AVEC TUMEUR

**Cancer du Colon et du Rectum : Évolution du nombre de patients en région Centre (2002-2007)**

SOURCE : PMSI 2002-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR CANCER DES PATIENTS RÉSIDANT EN RÉGION CENTRE

Le nombre annuel de cas de Cancer du Colon et du Rectum pris en charge a augmenté de 25 % entre 2002 et 2007.

Le nombre annuel de nouveaux cas de Cancer du Colon et du Rectum pris en charge est relativement stable depuis 2005.

En région Centre, l'incidence standardisée sur l'âge du Cancer du Colon et du Rectum est passée de 86 pour 100 000 adultes en 2003 à 107 pour 100 000 adultes en 2005, pour atteindre 108 pour 100 000 adultes en 2007.

## 2. SÉJOURS RÉALISÉS EN RÉGION CENTRE (2006-2007)

### *Tumeurs du Colon et du Rectum : Séjours répartis selon le type de tumeur (2006-2007)*

		2006		2007	
		Nb séjours	%	Nb séjours	%
Pour tumeur	Tumeurs malignes	20 912	81,3	20 832	81,9
	Tumeurs in situ ou à évolution imprévisible	2 214	8,6	2 534	10,0
Avec tumeur	Tumeurs malignes	2 244	8,7	1 761	6,9
	Tumeurs in situ ou à évolution imprévisible	346	1,3	309	1,2
<b>Total</b>		<b>25 716</b>	<b>100,0</b>	<b>25 436</b>	<b>100,0</b>

SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR ET AVEC TUMEUR RÉALISÉS EN RÉGION CENTRE

91.9 % des séjours de tumeur réalisés en 2007, dans des établissements de la région Centre, étaient des séjours POUR tumeur.

Les tumeurs in situ ou à évolution imprévisible représentaient 11.2 % des séjours.

### *Tumeurs du Colon et du Rectum : Séjours répartis selon le type d'établissement (2006-2007)*

	2006		2007		2006		2007	
	Nb séjours	%	Nb séjours	%	Nb journées	%	Nb journées	%
Établissements publics	12 052	46,9	11 879	46,7	44 796	57,2	47 651	58,1
Établissements privés	13 664	53,1	13 557	53,3	33 509	42,8	34 309	41,9
<b>Total</b>	<b>25 716</b>	<b>100,0</b>	<b>25 436</b>	<b>100,0</b>	<b>78 305</b>	<b>100,0</b>	<b>81 960</b>	<b>100,0</b>

SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR ET AVEC TUMEUR RÉALISÉS EN RÉGION CENTRE

De 2006 à 2007, le nombre de séjours a varié de -280 séjours (soit -1.1 %) et le nombre de journées d'hospitalisation a varié de 3 655 journées (soit 4.7 %).

En 2007, les établissements publics de santé ont réalisé 46.7 % de l'activité 'Tumeurs colon rectum' en terme de séjours et 58.1 % en terme de journées d'hospitalisation.

La part des établissements publics de santé a varié de -0.2 points (en nombre de séjours) de 2006 à 2007.

**Tumeurs du Colon et du Rectum : Séjours répartis selon le type d'hospitalisation (2006-2007)**

	2006		2007		2006		2007	
	Nb séjours	%	Nb séjours	%	Nb journées	%	Nb journées	%
Hospitalisation > 24 h	5 625	21,9	6 395	25,1	58 214	74,3	62 919	76,8
Hospitalisation < 24 h	20 091	78,1	19 041	74,9	20 091	25,7	19 041	23,2
<b>Total</b>	<b>25 716</b>	<b>100,0</b>	<b>25 436</b>	<b>100,0</b>	<b>78 305</b>	<b>100,0</b>	<b>81 960</b>	<b>100,0</b>

SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR ET AVEC TUMEUR RÉALISÉS EN RÉGION CENTRE

Les hospitalisations de moins de 24 heures représentaient 74.9 % des séjours et 23.2 % des journées d'hospitalisation en 2007.

La part des hospitalisations de moins de 24 heures a varié de -3.2 points de 2006 à 2007.

**Tumeurs du Colon et du Rectum : Durée moyenne de séjours des établissements de la région Centre (2006-2007)**

	2006		2007	
	DMS (en journées)	Médiane	DMS (en journées)	Médiane
Hospitalisation > 24 h	10,3	7	9,8	6
<b>Tous les séjours</b>	<b>3,0</b>	<b>1</b>	<b>3,2</b>	<b>1</b>

SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR ET AVEC TUMEUR RÉALISÉS EN RÉGION CENTRE

La DMS des hospitalisations de plus de 24 heures a varié de -0.5 jours entre 2006 et 2007.

**Tumeurs du Colon et du Rectum : Séjours des établissements de la région Centre répartis selon le type de prise en charge (2006-2007)**

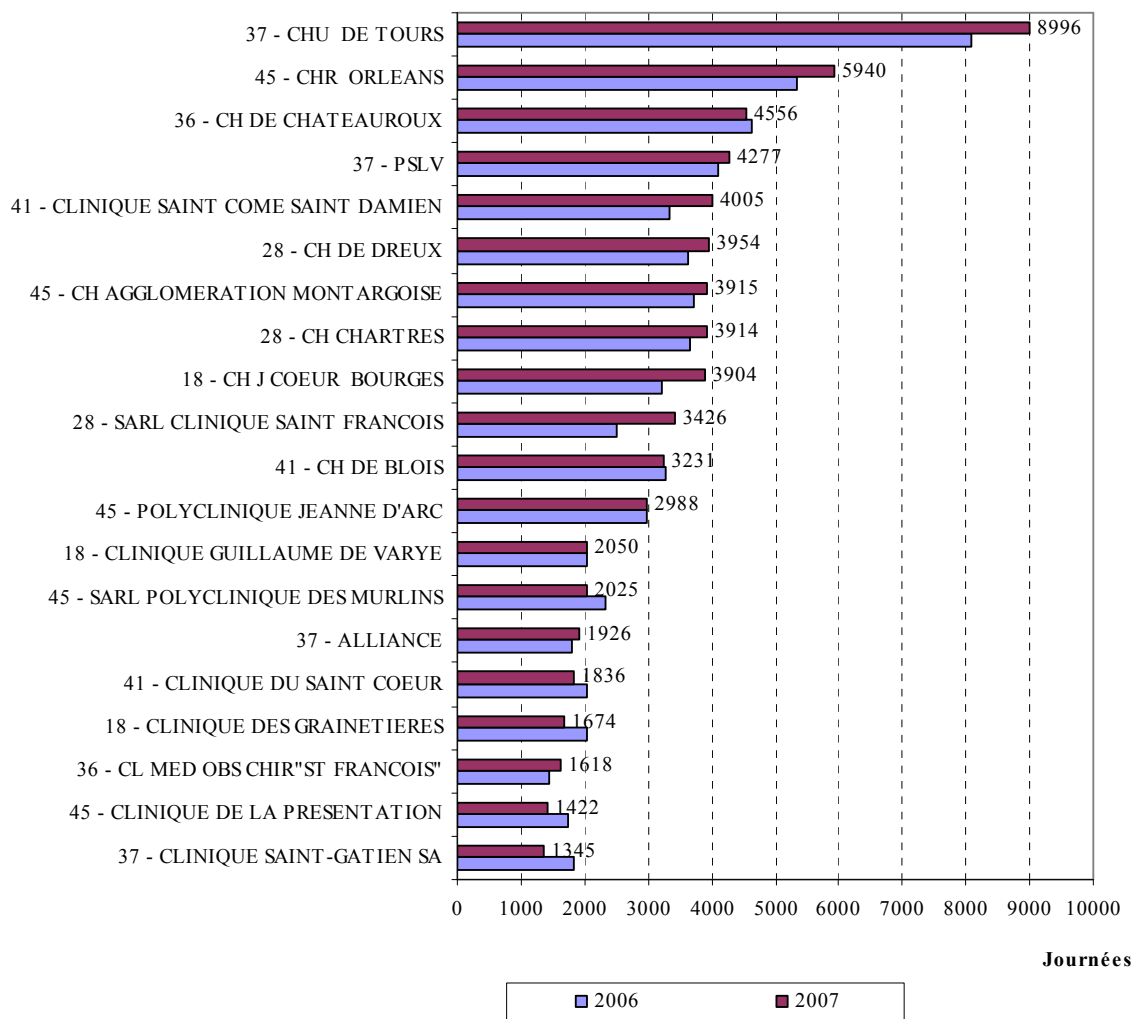
	2006		2007		2006		2007	
	Nb séjours	%	Nb séjours	%	Nb journées	%	Nb journées	%
Séjours chirurgicaux	2 477	9,6	2 617	10,3	33 120	42,3	36 962	45,1
Séjours médicaux	23 239	90,4	22 819	89,7	45 185	57,7	44 998	54,9
<i>dont avec chimiothérapie</i>	16 606	64,6	17 110	67,3	19 292	24,6	23 587	28,8
<b>Total</b>	<b>25 716</b>	<b>100,0</b>	<b>25 436</b>	<b>100,0</b>	<b>78 305</b>	<b>100,0</b>	<b>81 960</b>	<b>100,0</b>

SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR ET AVEC TUMEUR RÉALISÉS EN RÉGION CENTRE

Les séjours avec chimiothérapie représentaient 67.3 % des séjours et 28.8 % des journées d'hospitalisation en 2007.

Les séjours chirurgicaux représentaient 10.3 % des séjours et 45.1 % des journées d'hospitalisation en 2007.

**Tumeurs du Colon et du Rectum : Nombre de journées d'hospitalisation dans les 20 premiers établissements de la région Centre (2006-2007)**



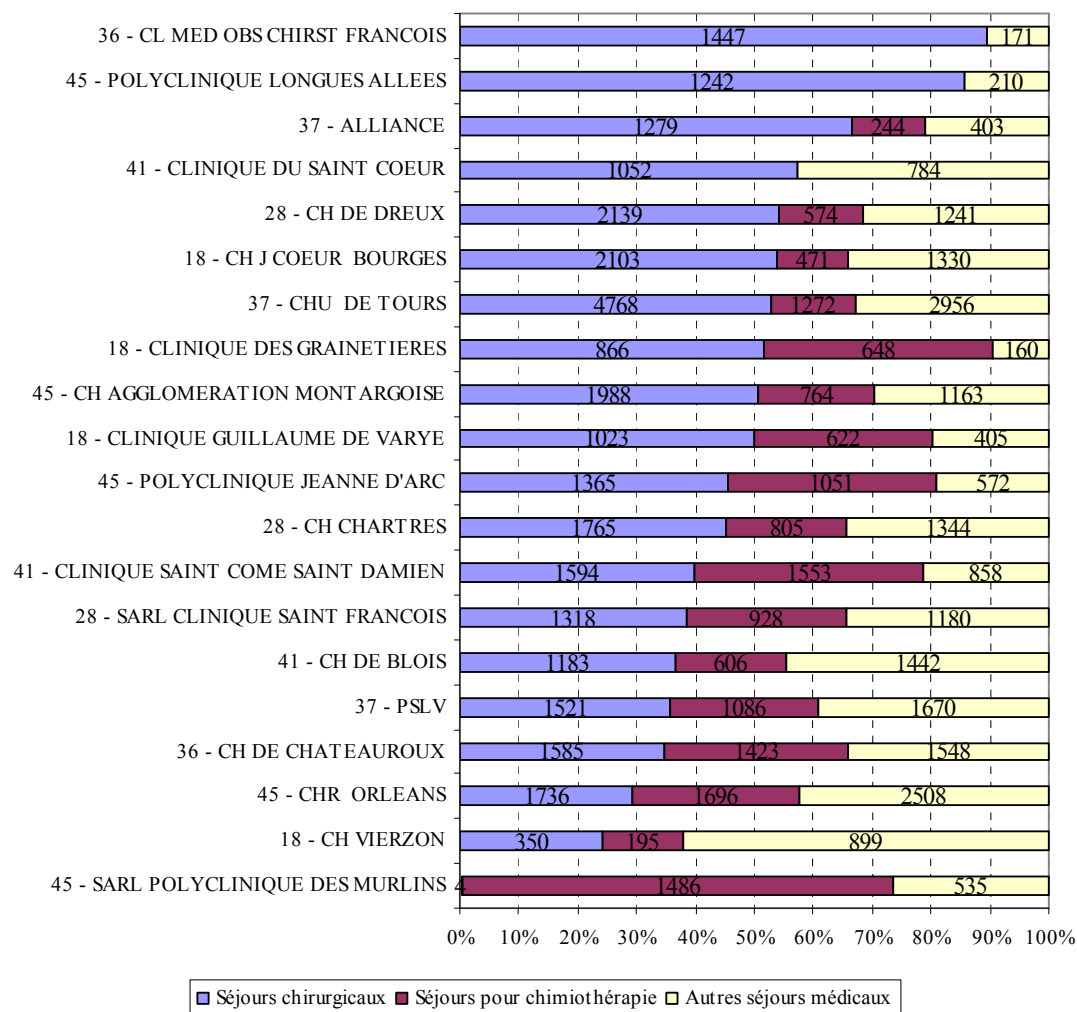
SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR ET AVEC TUMEUR RÉALISÉS EN RÉGION CENTRE

Tri par ordre décroissant de journées en 2007

Les 20 premiers établissements de la région ont réalisé, en 2007, 82 % des journées d'hospitalisation.

Le CHU de Tours et le CHR d'Orléans ont réalisé 18 % des journées d'hospitalisation.

**Tumeurs du Colon et du Rectum : Journées d'hospitalisation dans les 20 premiers établissements de la région Centre réparties selon le type de prise en charge (2007)**



SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR ET AVEC TUMEUR RÉALISÉS EN RÉGION CENTRE

Les chiffres présents sur les barres représentent le nombre de journées d'hospitalisation.

Tri par ordre décroissant de pourcentage de journées de séjours chirurgicaux.

Parmi ces établissements :

La part des journées de séjours chirurgicaux en 2007 variait de 0.2 % (SARL Polyclinique des Murlins) à 89.4 % (Clinique Médicale Saint François).

La part des journées de séjours pour chimiothérapie en 2007 variait de 12.1 % (CH de Bourges) à 73.4 % (SARL Polyclinique des Murlins).

### 3. TAUX DE FUITES ET D'ATTRACTIVITÉ PAR DÉPARTEMENT (2007)

**Tumeurs du Colon et du Rectum : Séjours des patients hospitalisés et/ou domiciliés en région Centre (2006-2007)**

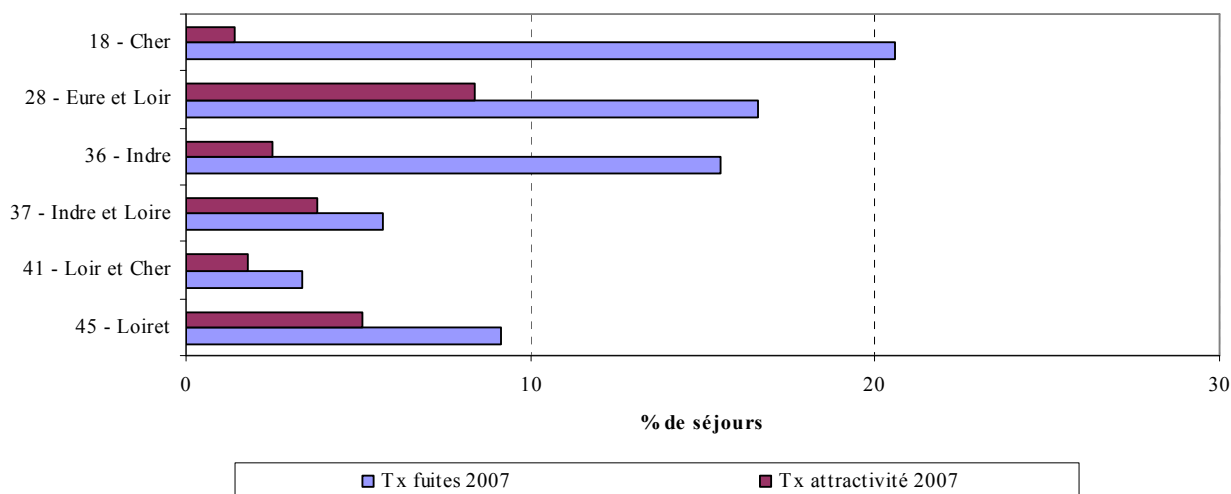
		Nombre de séjours	
		2006	2007
Séjours réalisés en région Centre	Patients de la région Centre	24 698	24 365
	Patients hors région Centre	1 018	1 071
Séjours réalisés hors région	Patients de la région Centre	2 962	3 028

SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR ET AVEC TUMEUR

L'activité hospitalière (publique et privée) de la région Centre pour la prise en charge de patients présentant une Tumeurs du Colon et du Rectum était de 25 436 séjours en 2007.

L'activité hospitalière (publique et privée) liée à la prise en charge, en France, de patients domiciliés en région Centre et présentant une Tumeurs du Colon et du Rectum était de 27 393 séjours en 2007.

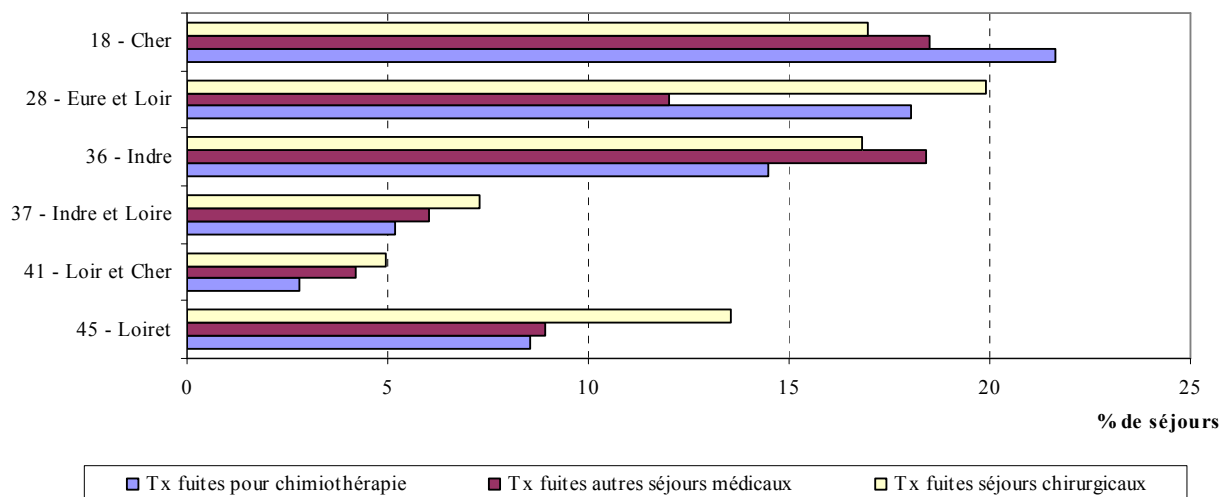
**Tumeurs du Colon et du Rectum : Taux de fuites et d'attractivité par département (2007)**



SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR ET AVEC TUMEUR

Le taux de fuites de la région Centre était de 11.1 % en 2007 (de 3.4 % en Loir-et-Cher à 20.6 % en Cher).

Le taux d'attractivité de la région Centre était de 4.2 % en 2007 (de 1.4 % en Cher à 8.4 % en Eure-et-Loir).

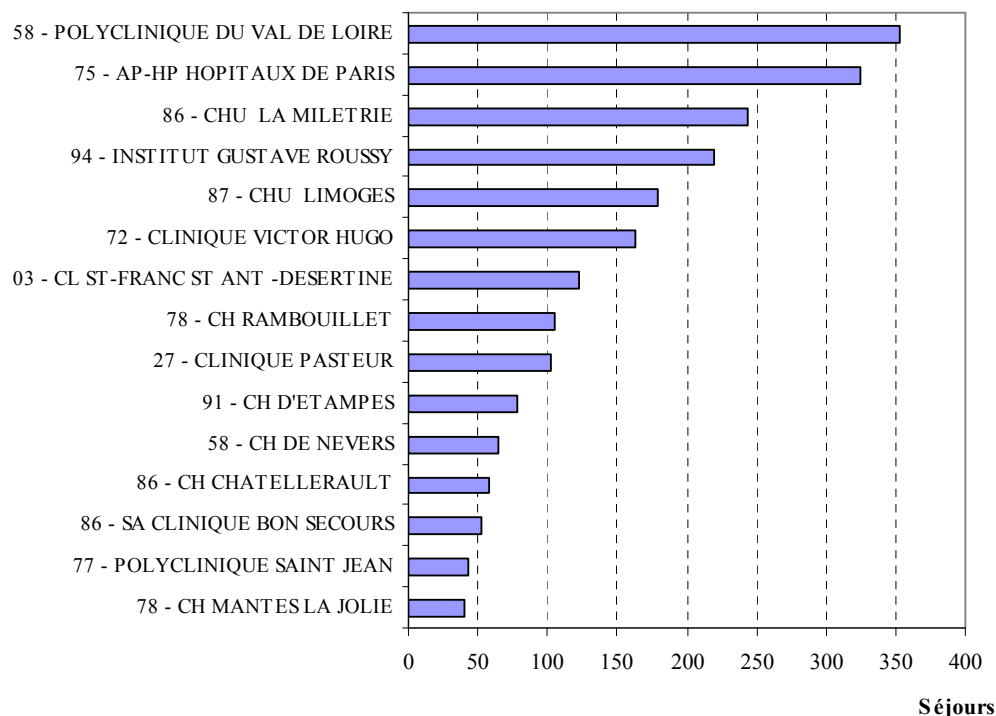
**Tumeurs du Colon et du Rectum : Taux de fuites par type d'activité (2007)**

SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR ET AVEC TUMEUR

Le taux de fuites pour chimiothérapie était de 11.4 % et celui pour chirurgie était de 13 %

Le taux de fuites le plus élevé pour les séjours pour chimiothérapie concernait le Cher (21.6 %).

Le taux de fuites le plus élevé pour les séjours chirurgicaux concernait l'Eure-et-Loir (19.9 %).

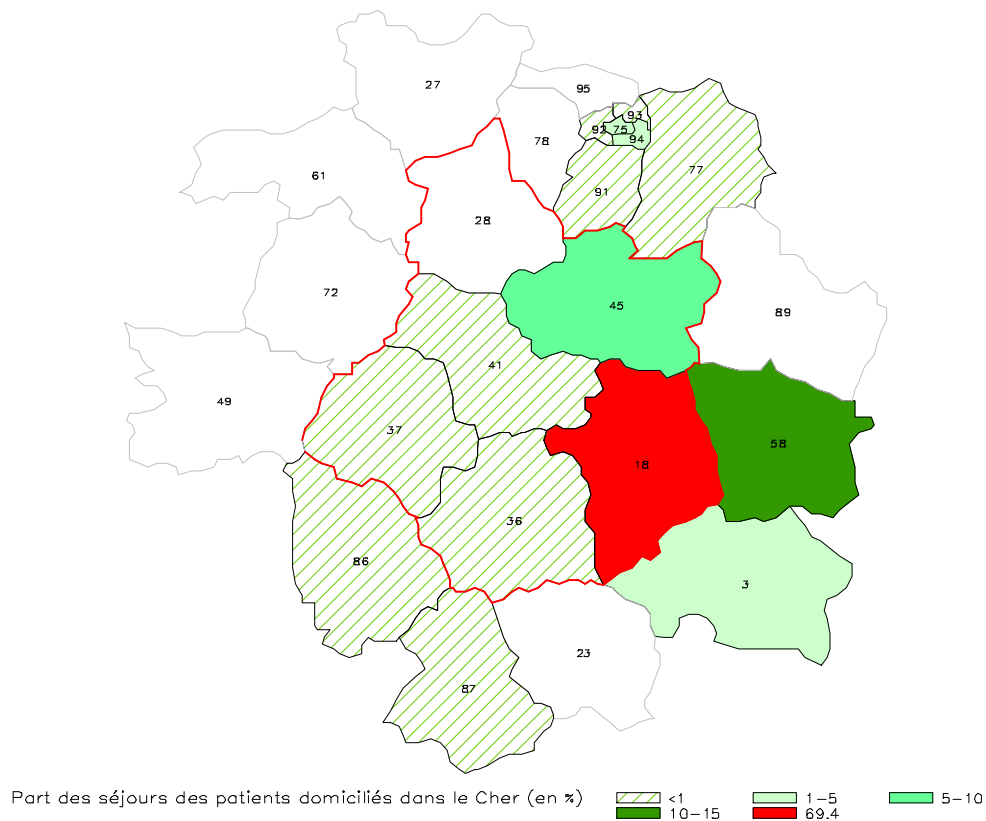
**Tumeurs du Colon et du Rectum : Les 15 premiers établissements accueillant les séjours de fuites des patients domiciliés en région Centre (2007)**

SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR ET AVEC TUMEUR

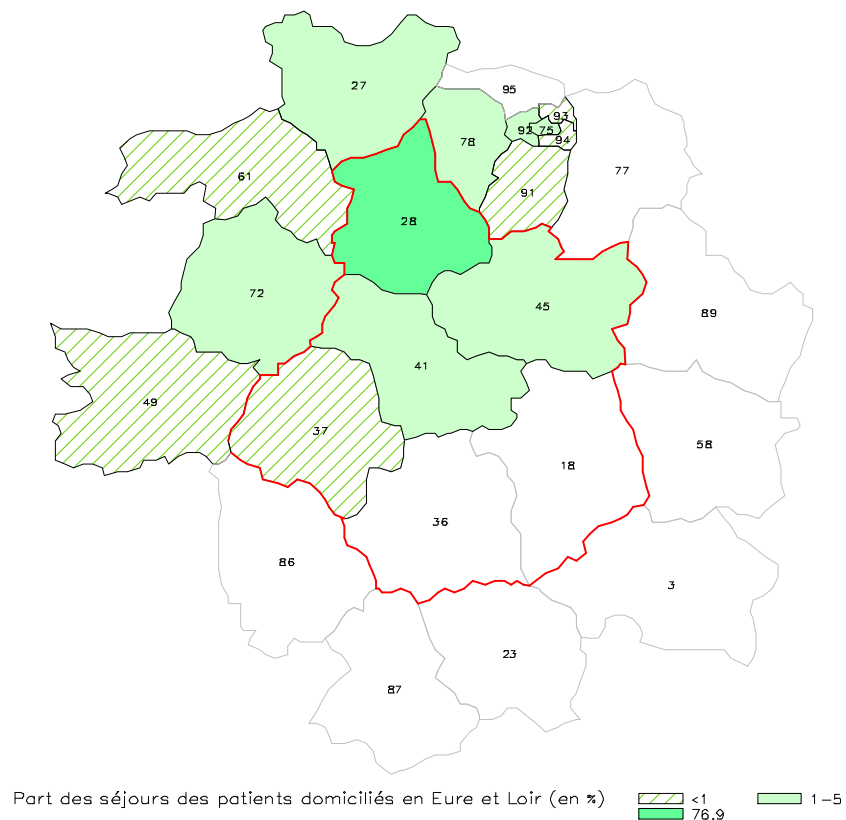
Ces 15 établissements ont accueilli 71 % des séjours de fuites.

**Tumeurs du Colon et du Rectum : Répartition des séjours de fuites par département (2007)**

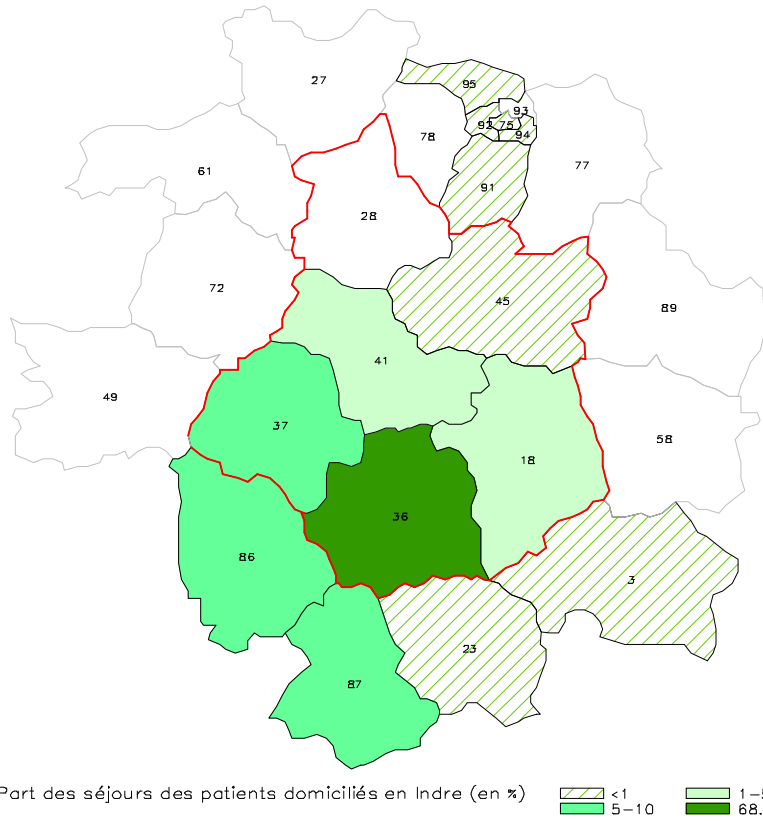
**Répartition géographique des séjours réalisés pour les patients domiciliés dans le Cher**



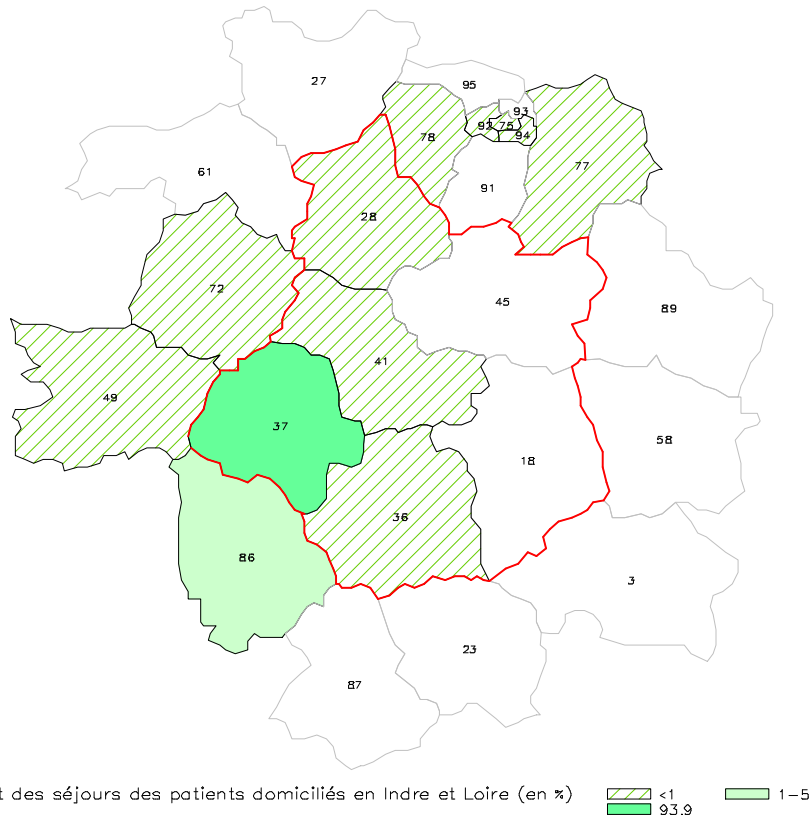
**Répartition géographique des séjours réalisés pour les patients domiciliés en Eure et Loir**



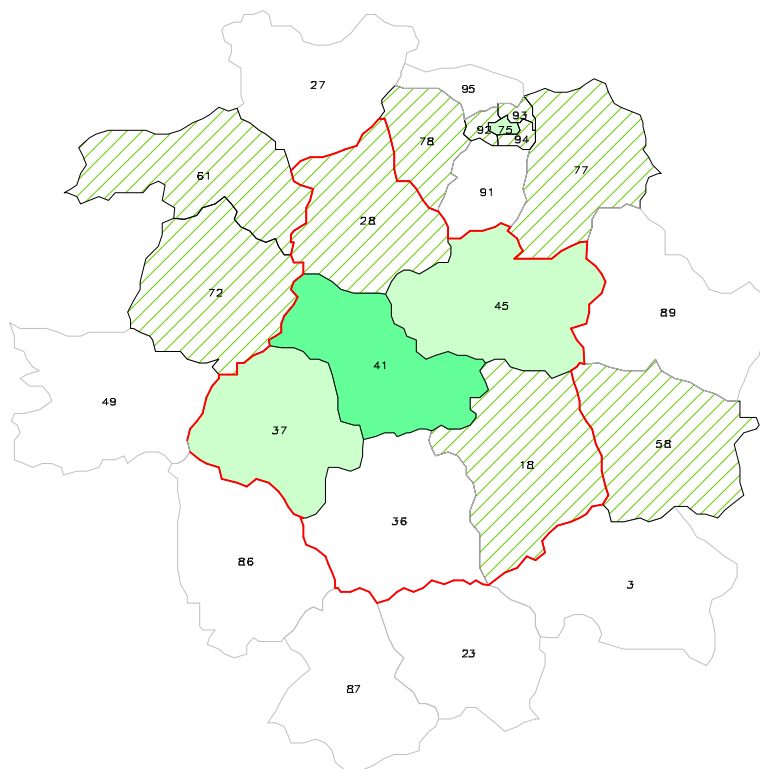
**Répartition géographique des séjours réalisés pour les patients domiciliés en Indre**



**Répartition géographique des séjours réalisés pour les patients domiciliés en Indre et Loire**

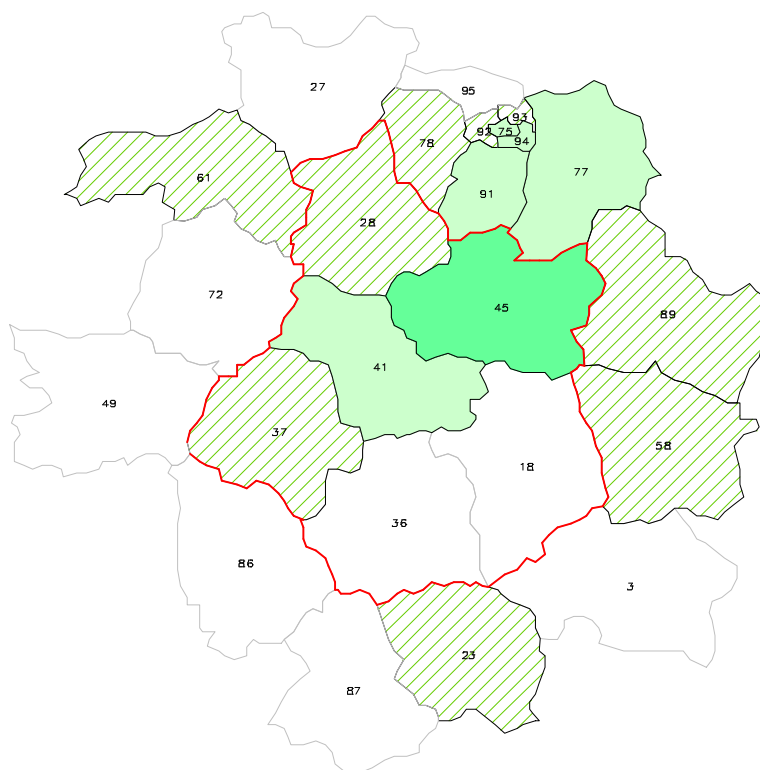


**Répartition géographique des séjours réalisés pour les patients domiciliés dans le Loir et Cher**



Part des séjours des patients domiciliés dans le Loir et Cher (en %)  < 1  1-5  
 86,8

**Répartition géographique des séjours réalisés pour les patients domiciliés dans le Loiret**



Part des séjours des patients domiciliés dans le Loiret (en %)  < 1  1-5  
 89,5

SOURCE : PMSI 2002-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR ET AVEC TUMEUR

## 4. PATIENTS DOMICILIES EN RÉGION CENTRE (2006-2007)

Étude réalisée à partir du chaînage des séjours POUR Cancer du Colon et du Rectum des patients domiciliés en région Centre, quelque soit le lieu d'hospitalisation. En 2006-2007, 99 % des séjours ont pu être chaînés.

### **Cancer du Colon et du Rectum : Patients hospitalisés POUR Cancer et domiciliés en région Centre (2006-2007)**

	2006	2007
Nombre de patients pris en charge POUR cancer	3 550	3 641
Nombre de nouveaux patients	-	2 436

SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR CANCER DES PATIENTS RÉSIDANT EN RÉGION CENTRE

Sur les deux années, la file active comprenait 6 046 patients distincts.

Au cours des deux années, parmi ces patients, il y a eu 649 décès à l'hôpital ( 10.7 % des patients).

Il y avait 3 416 hommes et 2 630 femmes, d'où un sexe-ratio de 1.3.

La moyenne d'âge des nouveaux patients, au moment de leur première hospitalisation POUR cancer, était de 69.4 ans. La médiane était de 71 ans.

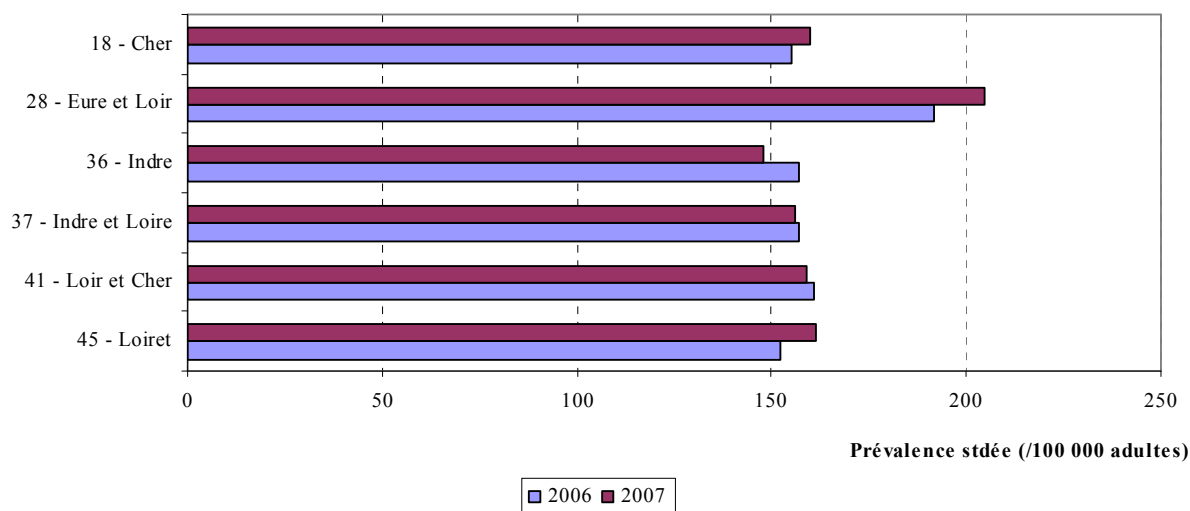
La part des patients présentant, lors de leur première hospitalisation, des métastases était de 18.1 %.

### **Cancer du Colon et du Rectum : Répartition des patients selon leur département de résidence (2006-2007)**

	2006	2007
18 - Cher	482	507
28 - Eure et Loir	628	681
36 - Indre	391	372
37 - Indre et Loire	767	768
41 - Loir et Cher	506	480
45 - Loiret	776	833
<b>Région Centre</b>	<b>3 550</b>	<b>3 641</b>

SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR CANCER DES PATIENTS RÉSIDANT EN RÉGION CENTRE

**Cancer du Colon et du Rectum : Prévalence (pour 100 000 adultes) standardisée sur l'âge par département de résidence (2006-2007)**



SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR CANCER DES PATIENTS RÉSIDANT EN RÉGION CENTRE

Population de référence : la population française, 1999.

La prévalence standardisée du Cancer colon rectum, en 2007, était de 165 pour 100 000 adultes en région Centre.

La prévalence standardisée du Cancer colon rectum, en 2007, variait de 148 pour 100 000 adultes (Indre) à 205 pour 100 000 adultes (Eure-et-Loir).

**Cancer du Colon et du Rectum : Prise en charge moyenne par patient hospitalisé POUR cancer et domicilié en région Centre, selon le département de résidence (2007)**

	Nb patients	Nb moyen d'hospitalisations	Nb moyen d'hospitalisations <24h	Nb moyen de journées	Part des patients avec chimio (%)	Nb moyen journées de chimio quand chimio	Part des patients avec chirurgie (%)	Nb moyen journées de chir quand chir
18 - Cher	812	8,4	10,3	23,1	51,1	23,7	69,0	19,7
28 - Eure et Loir	1 137	5,8	6,5	17,1	45,1	18,9	49,3	20,3
36 - Indre	654	7,3	7,9	21,4	48,6	22,6	68,7	16,5
37 - Indre et Loire	1 271	6,4	6,9	19,0	47,4	19,0	69,1	16,8
41 - Loir et Cher	833	7,8	9,6	19,6	49,2	23,2	65,5	16,6
45 - Loiret	1 339	8,8	10,5	22,0	53,0	23,5	68,3	17,7
Région Centre	6 046	7,4	8,5	20,2	49,1	21,7	64,6	17,9

SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR CANCER DES PATIENTS RÉSIDANT EN RÉGION CENTRE

Sur les deux années, par patient :

Le nombre moyen d'hospitalisations était de 7.4 (5.8 à 8.8 selon le département) dont 8.5 hospitalisations < 24H.

Le nombre moyen de journées d'hospitalisation était de 20.2 (17.1 à 23.1 selon le département).

49.1 % des patients ont été traités par chimiothérapie et 64.6 % par chirurgie.

33.1 % des patients ont été traités par chirurgie ET chimiothérapie.

Sur les deux années, la part des patients présentant des métastases était de 37.9 %.

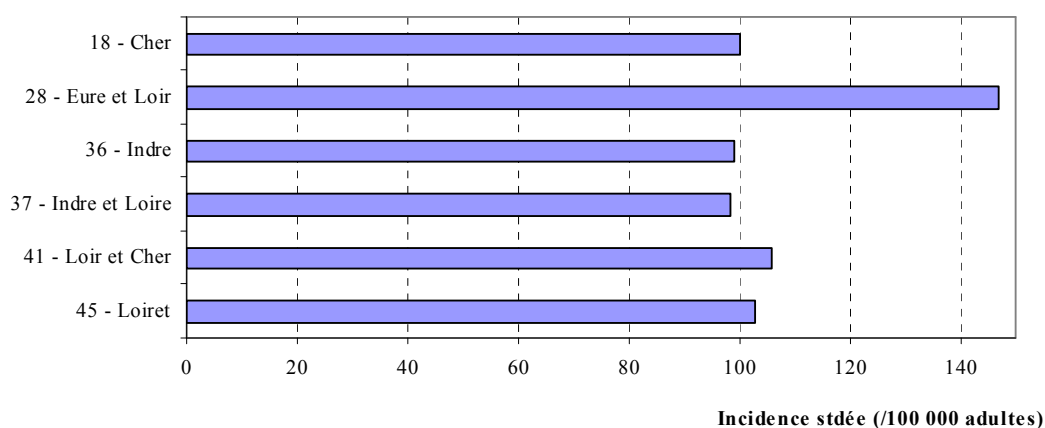
## 5. NOUVEAUX PATIENTS DE 2007 : LA PREMIÈRE HOSPITALISATION

### Cancer du Colon et du Rectum : Répartition des nouveaux patients selon leur département de résidence (2007)

	2007
18 - Cher	325
28 - Eure et Loir	495
36 - Indre	256
37 - Indre et Loire	497
41 - Loir et Cher	325
45 - Loiret	538
<b>Région Centre</b>	<b>2 436</b>

SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR CANCER DES PATIENTS RÉSIDANT EN RÉGION CENTRE

### Cancer du Colon et du Rectum : Incidence (pour 100 000 adultes) standardisée sur l'âge par département de résidence (2007)



SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR CANCER DES PATIENTS RÉSIDANT EN RÉGION CENTRE

Population de référence : la population française, 1999.

L'incidence standardisée du Cancer colon rectum, en 2007, était de 108 pour 100 000 adultes en région Centre.

L'incidence standardisée du Cancer colon rectum, en 2007, variait de 98 pour 100 000 adultes (Indre-et-Loire) à 147 pour 100 000 adultes (Eure-et-Loir).

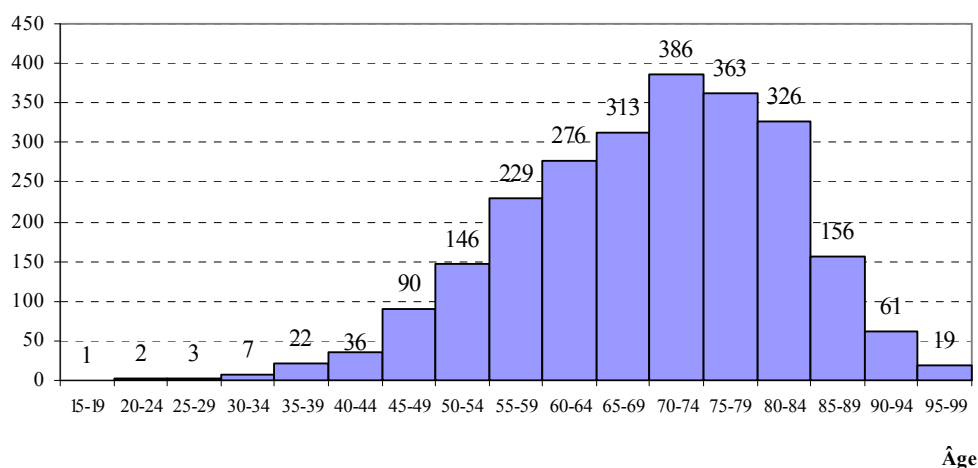
**Cancer du Colon et du Rectum : Les 15 premiers établissements dans lesquels ont lieu les premières hospitalisations POUR cancer (2007)**

	Nb séjours	%
28 - SARL CLINIQUE SAINT FRANÇOIS	181	7,4
37 - CHU DE TOURS	147	6,0
41 - CLINIQUE SAINT COME SAINT DAMIEN	137	5,6
37 - POLE SUD LÉONARD DE VINCI	134	5,5
45 - CHR ORLÉANS	118	4,8
36 - CH DE CHÂTEAUROUX	96	3,9
37 - ALLIANCE	95	3,9
36 - CL MED OBS CHIR "ST FRANCOIS"	88	3,6
28 - CH CHARTRES	71	2,9
18 - CH J CŒUR BOURGES	70	2,9
28 - CH DE DREUX	70	2,9
45 - CH AGGLOMÉRATION MONTARGOISE	69	2,8
18 - CLINIQUE GUILLAUME DE VARYE	68	2,8
28 - CLINIQUE NOTRE DAME DE BON SECOURS	64	2,6
45 - CLINIQUE DE LA PRÉSENTATION	61	2,5

SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR CANCER DES PATIENTS RÉSIDANT EN RÉGION CENTRE

Ces quinze premiers établissements de santé ont pris en charge, en 2007, 60.3 % des nouvelles hospitalisations POUR cancer.

**Cancer du Colon et du Rectum : Répartition par âge des nouveaux patients hospitalisés POUR cancer et domiciliés en région Centre (2007)**



SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR CANCER DES PATIENTS RÉSIDANT EN RÉGION CENTRE

La moyenne d'âge des nouveaux patients, au moment de leur première hospitalisation POUR cancer, était de 69.4 ans. La médiane était de 71 ans.

## 6. NOUVEAUX PATIENTS DU 1ER SEMESTRE 2007 : 6 PREMIERS MOIS DE SUIVI

Étude des 6 premiers mois de suivi des nouveaux patients du premier semestre 2007.

### Cancer du Colon et du Rectum : Fuite des nouveaux patients du 1er semestre 2007 hospitalisés POUR cancer et domiciliés en région Centre (2007)

Patients pris en charge :		%
Entièrement hors région	99	7,9
Entièrement en région	1 091	87,3
Mixte	59	4,7
<b>Total</b>	<b>1 249</b>	<b>100,0</b>

SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR CANCER DES PATIENTS RÉSIDANT EN RÉGION CENTRE

Les 6 premiers mois de suivi d'un cancer se sont déroulés :

- exclusivement en région Centre dans 87.3 % des cas,
- exclusivement HORS région Centre dans 7.9 % des cas.

### Cancer du Colon et du Rectum : Prise en charge moyenne par nouveau patient hospitalisé POUR cancer et domicilié en région Centre, selon le département de résidence (2007)

	Nb patients	Nb moyen d'hospitalisations	Nb moyen d'hospitalisations <24h	Nb moyen de journées	Part des patients avec chimio (%)	Nb moyen journées de chimio quand chimio	Part des patients avec chirurgie (%)	Nb moyen journées de chir quand chir
18 - Cher	159	7,8	4,3	25,1	46,5	13,4	65,4	18,9
28 - Eure et Loir	255	5,9	4,1	18,1	36,5	15,0	47,8	19,7
36 - Indre	129	8,2	5,5	22,4	54,3	13,8	65,1	14,7
37 - Indre et Loire	263	5,6	2,5	18,8	39,9	9,5	66,2	15,9
41 - Loir et Cher	163	8,2	5,0	20,3	46,0	12,5	61,3	16,3
45 - Loiret	280	8,7	5,2	23,0	50,7	13,6	61,4	16,5
Région Centre	1 249	7,3	4,3	21,0	44,8	12,9	60,5	17,0

SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR CANCER DES PATIENTS RÉSIDANT EN RÉGION CENTRE

Sur un suivi de 6 mois, par patient :

Le nombre moyen d'hospitalisations était de 7.3 (5.6 à 8.7 selon le département) dont 4.3 hospitalisations < 24H.

Le nombre moyen de journées d'hospitalisation était de 21 (18.1 à 25.1 selon le département).

44.8 % des patients ont été traités par chimiothérapie et 60.5 % par chirurgie.

27.4 % des patients ont été traités par chirurgie ET chimiothérapie.

Au cours d'un suivi de 6 mois après une 1ère hospitalisation, la part des patients présentant des métastases était de 30.7 %.

**Cancer du Colon et du Rectum : les 20 premiers actes chirurgicaux les plus fréquents au cours des 6 premiers mois de suivi des nouveaux patients du 1er semestre 2007**

<i>Actes chirurgicaux</i>	<i>Nb séjours</i>
EBLA003 Pose d'un cathéter relié à une veine profonde du membre supérieur ou du cou par voie transcutanée, avec pose d'un système diffuseur implantable sous-cutané	188
HHFA009 Colectomie droite avec rétablissement de la continuité, par laparotomie	174
GLLD015 Ventilation mécanique intratrachéale avec pression expiratoire positive [PEP] inférieure ou égale à 6 et FiO2 inférieure ou égale à 60%, par 24 heures	98
HJFA002 Résection rectosigmoïdienne avec anastomose colorectale infrapéritonéale, par laparotomie	73
HHFA006 Colectomie gauche avec libération de l'angle colique gauche, avec rétablissement de la continuité, par laparotomie	72
HHFA002 Colectomie gauche avec libération de l'angle colique gauche, avec rétablissement de la continuité, par cœlioscopie ou par laparotomie avec préparation par cœlioscopie	61
HJFA004 Résection rectosigmoïdienne avec anastomose colorectale infrapéritonéale, par cœlioscopie ou par laparotomie avec préparation par cœlioscopie	60
HHCA002 Colostomie cutanée, par laparotomie	59
HJQE001 Rectosigmoïdoscopie	51
HEQE002 Endoscopie œso-gastro-duodénale	41
EQLF002 Perfusion intraveineuse de produit de remplissage à un débit supérieur à 50 millilitres par kilogramme [ml/kg] en moins de 24 heures, chez l'adulte	39
HHQE005 Coloscopie totale avec visualisation du bas-fond cœcal, sans franchissement de l'orifice iléocolique	39
JVJF002 Épuration extrarénale par hémodialyse, hémofiltration ou hémofiltration discontinue pour insuffisance rénale aiguë, par 24 heures	35
HJFA006 Résection rectosigmoïdienne par laparotomie, avec anastomose coloanale par voie anale ou par abord transsphinctérien	33
HHFA017 Colectomie gauche sans libération de l'angle colique gauche, avec rétablissement de la continuité, par laparotomie	31
ZZLP025 Anesthésie générale ou locorégionale complémentaire niveau 1	30
HGCA004 Entérostomie ou colostomie cutanée de protection, au cours d'une résection intestinale avec rétablissement de la continuité	29
HHFA008 Colectomie droite avec rétablissement de la continuité, par cœlioscopie ou par laparotomie avec préparation par cœlioscopie	26
EQLF003 Injection intraveineuse continue de dobutamine ou de dopamine à débit supérieur à 8 microgrammes par kilogramme par minute [ $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$ ], d'adrénaline ou de noradrénaline en dehors de la période néonatale, par 24 heures	25
HGFA007 Résection segmentaire unique de l'intestin grêle avec rétablissement de la continuité, en dehors de l'occlusion, par laparotomie	25
HHQE004 Coloscopie partielle au delà du côlon sigmoïde	22
HJFA007 Amputation du rectum, par laparotomie et par abord périnéal	22
HHFA018 Colectomie transverse, par laparotomie	20
HGMA003 Confection d'un réservoir iléal ou colique, au cours d'une anastomose iléoanale ou coloanale	19
HJFA017 Résection rectosigmoïdienne par cœlioscopie ou par laparotomie avec préparation par cœlioscopie, avec anastomose coloanale par voie anale	19
GLLD008 Ventilation mécanique intratrachéale avec pression expiratoire positive [PEP] supérieure à 6 et/ou FiO2 supérieure à 60%, par 24 heures	18
HLFA019 Résection atypique du foie, par laparotomie	17
HPMA001 Épiploplastie intraabdominale par libération de la grande courbure gastrique avec pédiculisation sur un pédicule gastroépiploïque, au cours d'une intervention par laparotomie	17
LMMA009 Cure de hernie de la paroi abdominale antérieure après l'âge de 16 ans sans pose de prothèse, par abord direct	17
HMFA007 Cholécystectomie, par laparotomie	16
ZCJA002 Évacuation d'une collection intraabdominale, par laparotomie	15
HHFA014 Colectomie gauche sans libération de l'angle colique gauche, sans rétablissement de la continuité, par laparotomie	14
ZZQA002 Échographie peropératoire	14
HHFA022 Colectomie totale avec conservation du rectum, avec anastomose iléorectale, par laparotomie	13
ZCQA001 Exploration de la cavité abdominale, par laparotomie [Laparotomie exploratrice]	13

SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR CANCER DES PATIENTS RÉSIDANT EN RÉGION CENTRE