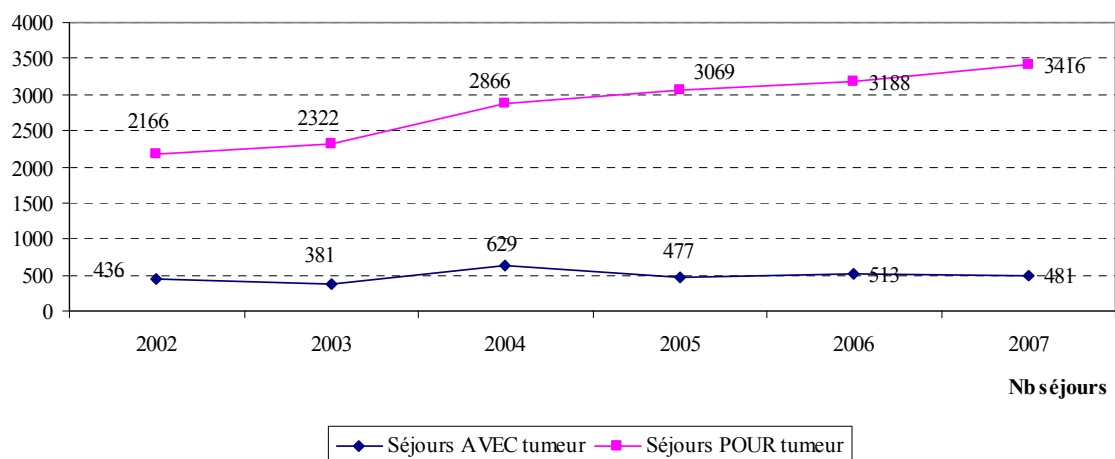


TUMEURS DE L'ESTOMAC, DU DUODÉNUM ET DU GRÊLE

1. PRINCIPALES ÉVOLUTIONS 2002-2007

Tumeurs de l'estomac, du duodénum et du grêle : Évolution du nombre de séjours POUR et AVEC tumeur réalisés en région Centre (2002-2007)

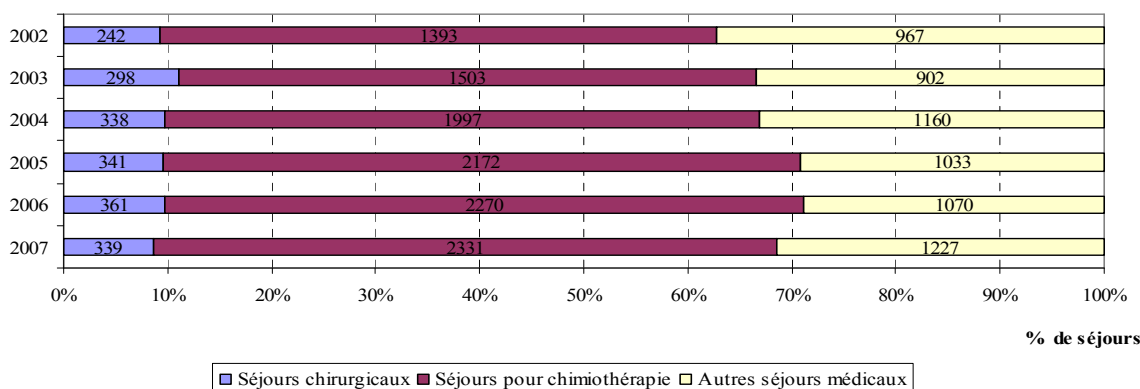


SOURCE : PMSI 2002-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR ET AVEC TUMEUR RÉALISÉS EN RÉGION CENTRE

Le nombre annuel de séjours de Tumeurs de l'estomac, du duodénum et du grêle réalisés en région Centre est en constante augmentation : + 50 % entre 2002 et 2007.

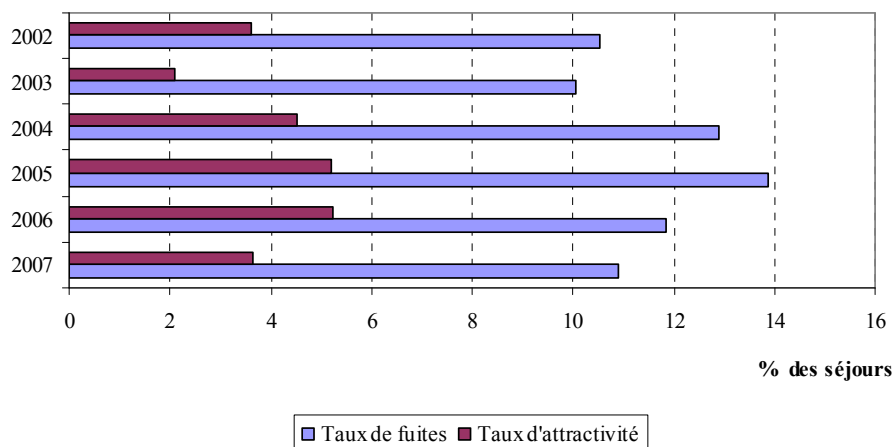
La part des séjours POUR Tumeurs de l'estomac, du duodénum et du grêle est passée de 83.2 % en 2002 à 87.7 % en 2007.

Tumeurs de l'estomac, du duodénum et du grêle : Évolution par type de prise en charge des séjours réalisés en région Centre (2002-2007)



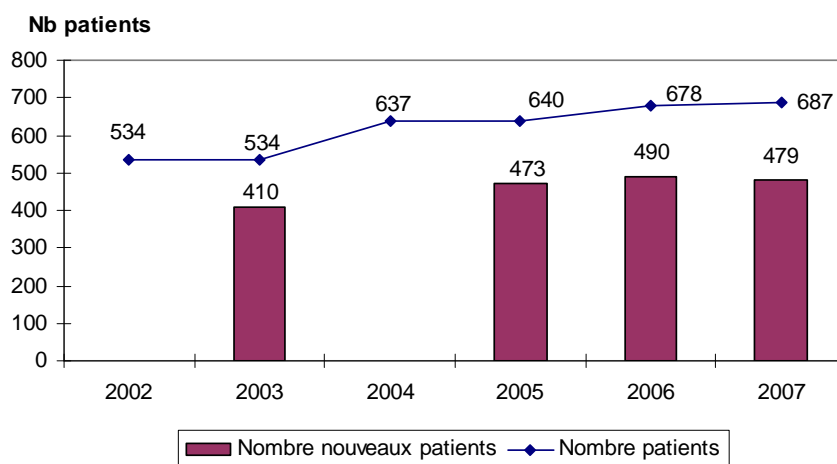
SOURCE : PMSI 2002-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR ET AVEC TUMEUR RÉALISÉS EN RÉGION CENTRE

Tumeurs de l'estomac, du duodénum et du grêle : 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 de l'estomac, du duodénum et du grêle : 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 de l'estomac, du duodénum et du grêle pris en charge a augmenté de 28.7 % entre 2002 et 2007.

Le nombre annuel de nouveaux cas de Cancer de l'estomac, du duodénum et du grêle pris en charge a augmenté de 16 % entre 2003 et 2005.

En région Centre, l'incidence standardisée sur l'âge du Cancer de l'estomac, du duodénum et du grêle est passée de 18 pour 100 000 adultes en 2003 à 21 pour 100 000 adultes en 2005 pour s'y maintenir en 2007.

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

Tumeurs de l'estomac, du duodénum et du grêle : Séjours répartis selon le type de tumeur (2006-2007)

		2006		2007	
		Nb séjours	%	Nb séjours	%
Pour tumeur	Tumeurs malignes	3 136	84,7	3 345	85,8
	Tumeurs in situ ou à évolution imprévisible	52	1,4	71	1,8
Avec tumeur	Tumeurs malignes	484	13,1	461	11,8
	Tumeurs in situ ou à évolution imprévisible	29	0,8	20	0,5
Total		3 701	100,0	3 897	100,0

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

87.7 % 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 2.3 % des séjours.

Tumeurs de l'estomac, du duodénum et du grêle : Séjours répartis selon le type d'établissement (2006-2007)

	2006		2007		2006		2007	
	Nb séjours	%	Nb séjours	%	Nb journées	%	Nb journées	%
Établissements publics	1 827	49,4	2 129	54,6	10 505	65,6	11 095	66,1
Établissements privés	1 874	50,6	1 768	45,4	5 502	34,4	5 683	33,9
Total	3 701	100,0	3 897	100,0	16 007	100,0	16 778	100,0

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 196 séjours (soit 5.3 %) et le nombre de journées d'hospitalisation a varié de 771 journées (soit 4.8 %).

En 2007, les établissements publics de santé ont réalisé 54.6 % de l'activité 'Tumeurs de l'estomac, du duodénum et du grêle' en terme de séjours et 66.1 % en terme de journées d'hospitalisation.

La part des établissements publics de santé a varié de 5.2 points (en nombre de séjours) de 2006 à 2007.

Tumeurs de l'estomac, du duodénum et du grêle : Séjours répartis selon le type d'hospitalisation (2006-2007)

	2006		2007		2006		2007	
	Nb séjours	%	Nb séjours	%	Nb journées	%	Nb journées	%
Hospitalisation > 24 h	1 184	32,0	1 283	32,9	13 490	84,3	14 164	84,4
Hospitalisation < 24 h	2 517	68,0	2 614	67,1	2 517	15,7	2 614	15,6
Total	3 701	100,0	3 897	100,0	16 007	100,0	16 778	100,0

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 67.1 % des séjours et 15.6 % des journées d'hospitalisation en 2007.

La part des hospitalisations de moins de 24 heures a varié de -0.9 points de 2006 à 2007.

Tumeurs de l'estomac, du duodénum et du grêle : 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	11,4	7	11,0	7
Tous les séjours	4,3	1	4,3	1

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 -0.4 jours entre 2006 et 2007.

Tumeurs de l'estomac, du duodénum et du grêle : Séjours des établissements de la région Centre répartis selon le type de prise en charge (2006-2007)

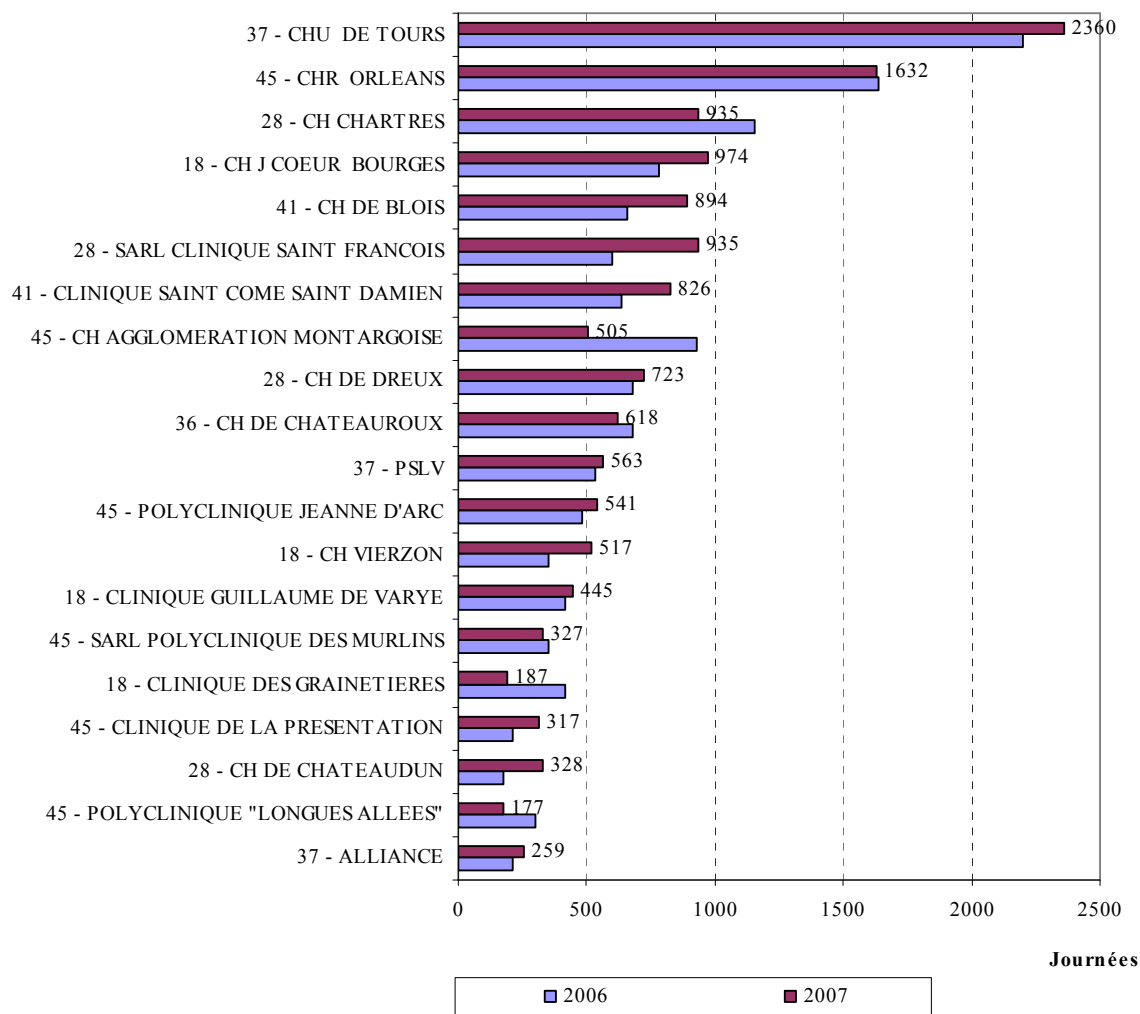
	2006		2007		2006		2007	
	Nb séjours	%	Nb séjours	%	Nb journées	%	Nb journées	%
Séjours chirurgicaux	361	9,8	339	8,7	6 151	38,4	5 405	32,2
Séjours médicaux	3 340	90,2	3 558	91,3	9 856	61,6	11 373	67,8
<i>dont avec chimiothérapie</i>	2 322		2 675		3 144		4 838	
Total	3 701	100,0	3 897	100,0	16 007	100,0	16 778	100,0

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

Les séjours avec chimiothérapie représentaient 68.6 % des séjours et 28.8 % des journées d'hospitalisation en 2007.

Les séjours chirurgicaux représentaient 8.7 % des séjours et 32.2 % des journées d'hospitalisation en 2007.

Tumeurs de l'estomac, du duodénum et du grêle : Nombre de journées d'hospitalisation dans les 20 premiers établissements de la région Centre (2006-2007)



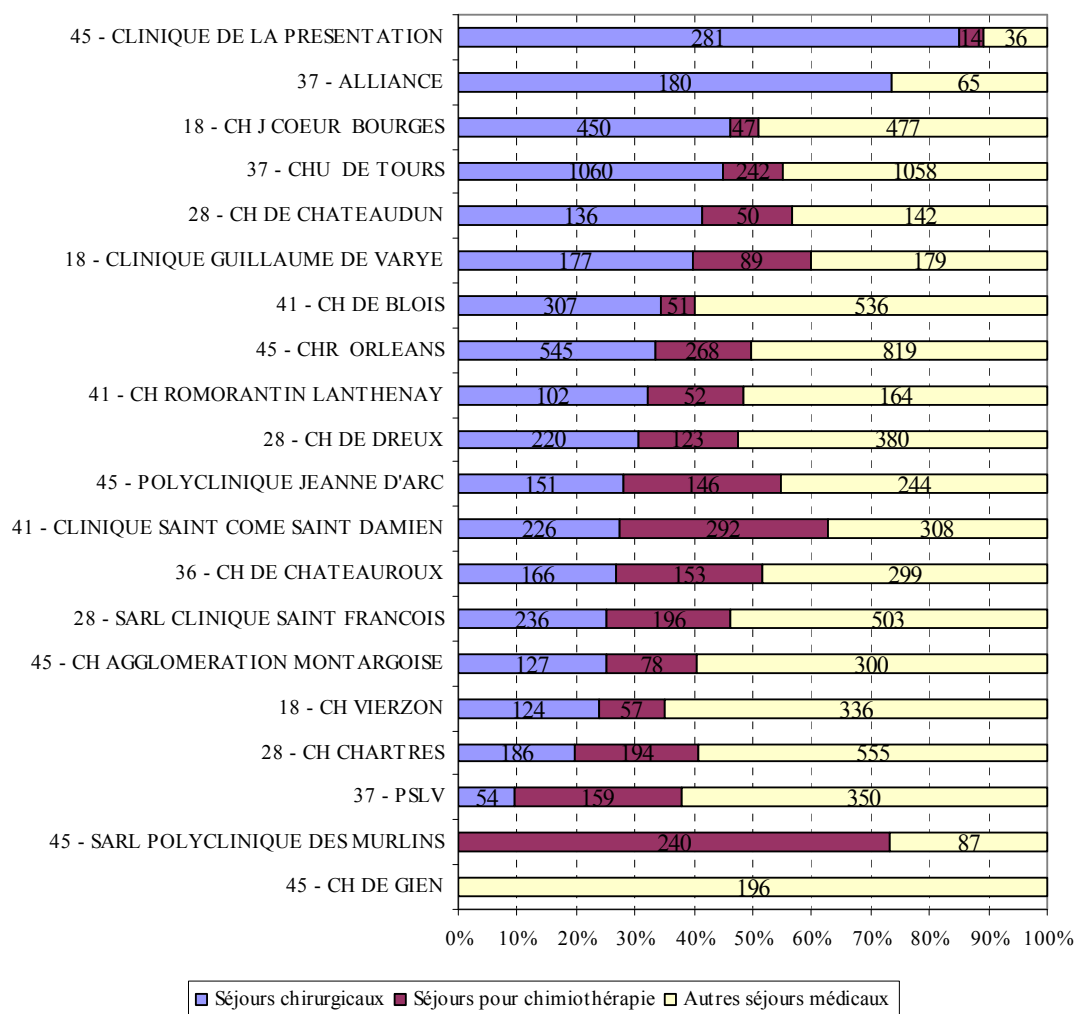
SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR ET AVEC TUMEUR RÉALISÉS EN RÉGION CENTRE

Tri par ordre décroissant de journées en 2007

Les 20 premiers établissements de la région ont réalisé, en 2007, 84 % des journées d'hospitalisation.

Le CHU de Tours et le CHR d'Orléans ont réalisé 24 % des journées d'hospitalisation.

Tumeurs de l'estomac, du duodénum et du grêle : 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 9.6 % (Pôle Sud Léonard de Vinci) à 85 % (Clinique de la Présentation).

La part des journées de séjours pour chimiothérapie en 2007 variait de 4.2 % (Clinique de la Présentation) à 73.4 % (Polyclinique des Murlins).

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

Tumeurs de l'estomac, du duodénum et du grêle : Séjours des patients hospitalisés et/ou domiciliés en région Centre (2006-2007)

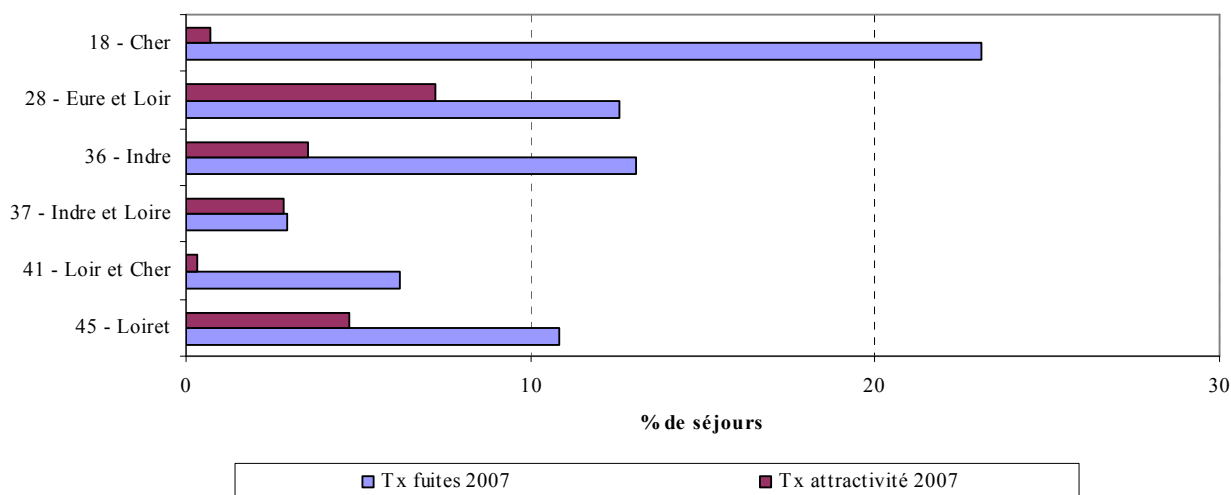
		Nombre de séjours	
		2006	2007
Séjours réalisés en région Centre	Patients de la région Centre	3 507	3 755
	Patients hors région Centre	194	142
Séjours réalisés hors région	Patients de la région Centre	472	459

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 de l'estomac, du duodénum et du grêle était de 3 897 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 de l'estomac, du duodénum et du grêle était de 4 214 séjours en 2007.

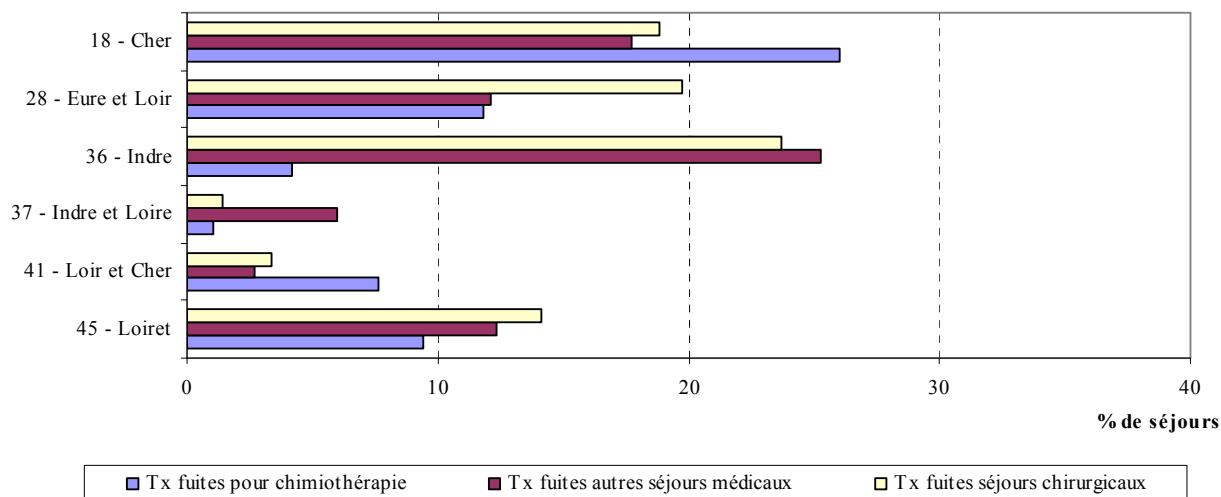
Tumeurs de l'estomac, du duodénum et du grêle : Taux de fuites et d'attractivité par département (2007)



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

Le taux de fuites de la région Centre était de 10.9 % en 2007 (de 2.9 % en Indre-et-Loire à 23 % en Cher).

Le taux d'attractivité de la région Centre était de 3.6 % en 2007 (de 0.3 % en Loir-et-Cher à 7.2 % en Eure-et-Loir).

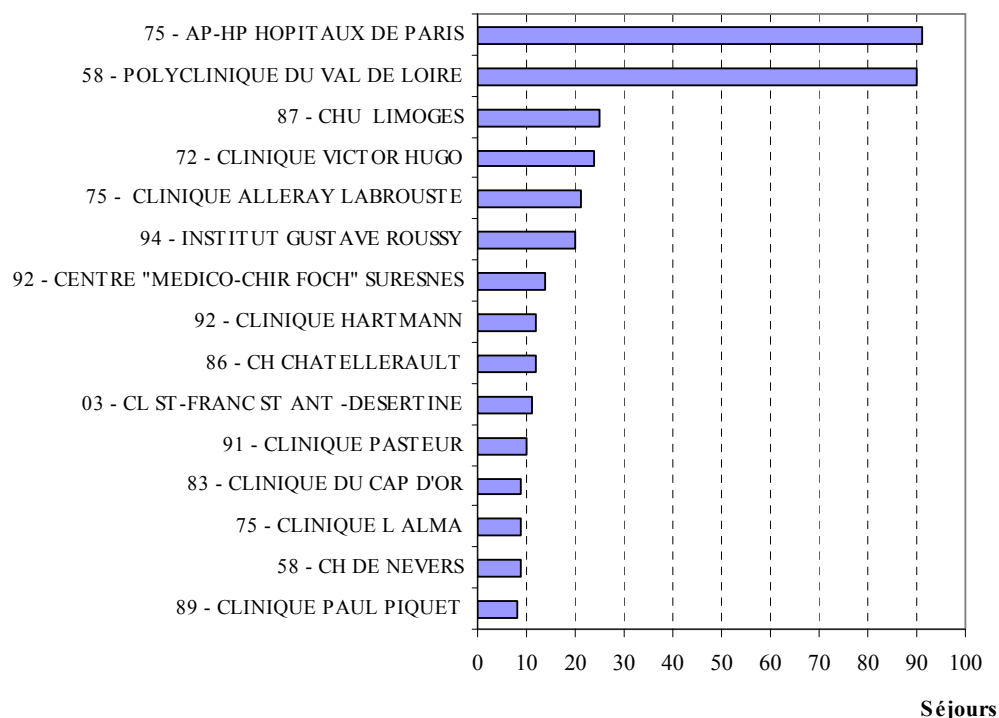
Tumeurs de l'estomac, du duodénum et du grêle : Taux de fuites par type d'activité (2007)

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

Le taux de fuites pour chimiothérapie était de 10 % et celui pour chirurgie était de 13 %

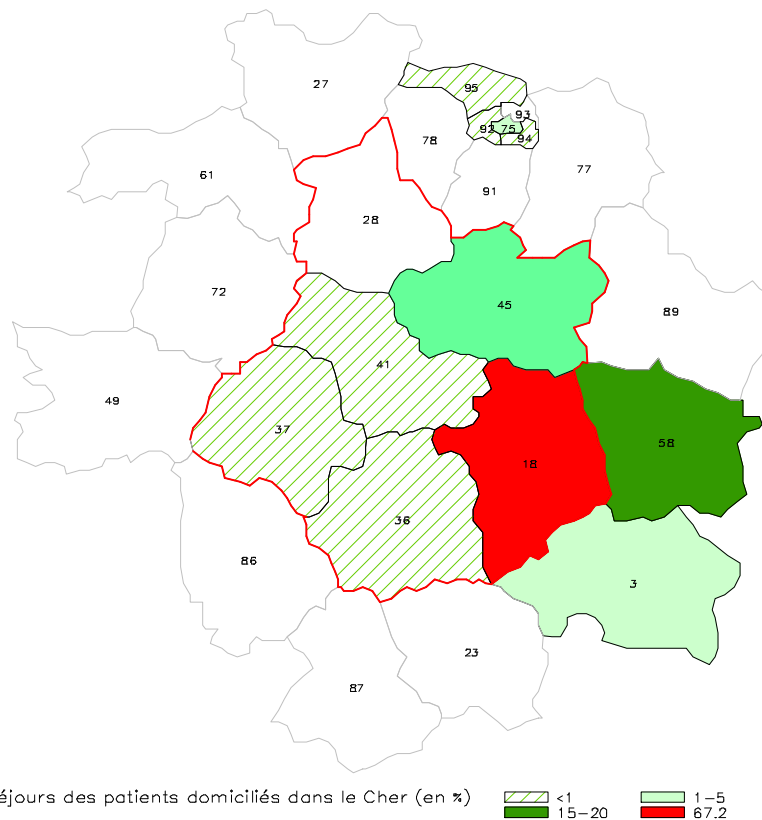
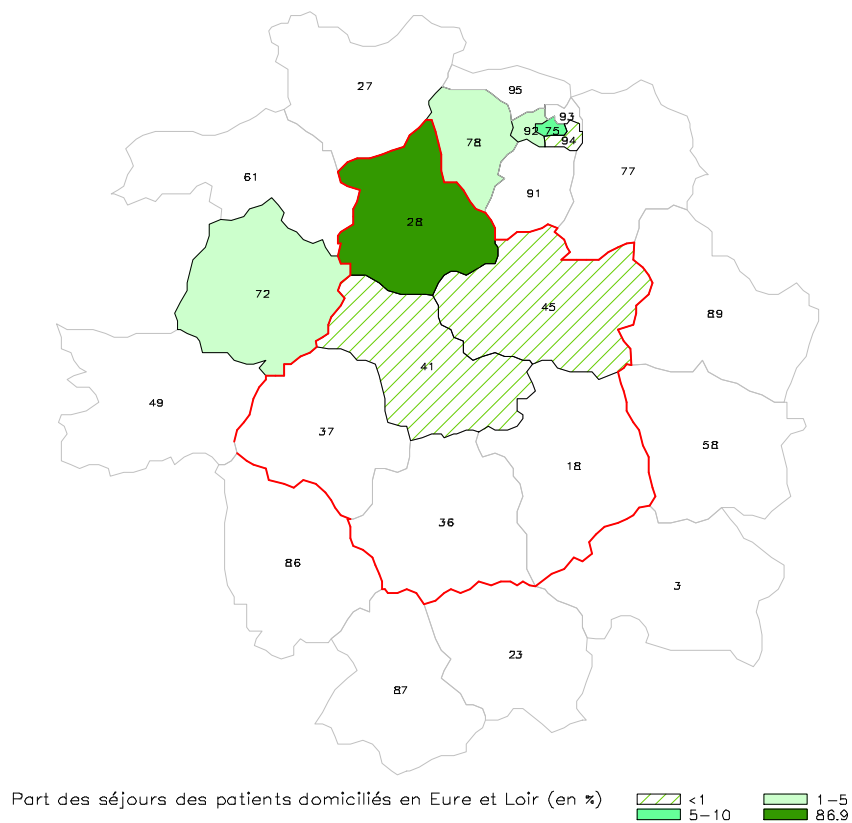
Le taux de fuites le plus élevé pour les séjours pour chimiothérapie concernait le Cher (26 %).

Le taux de fuites le plus élevé pour les séjours chirurgicaux concernait l'Indre (24 %).

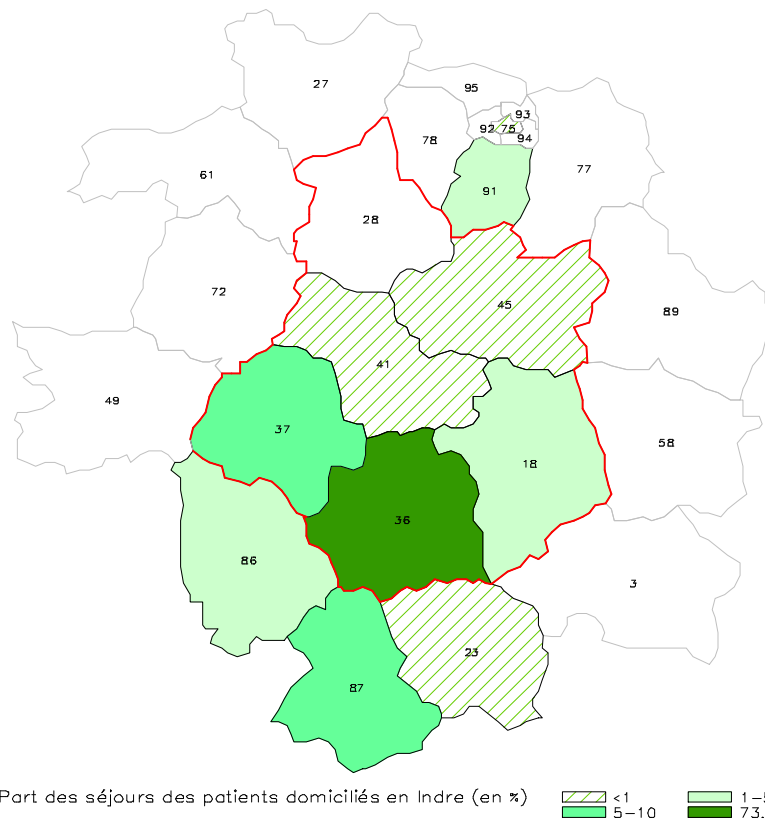
Tumeurs de l'estomac, du duodénum et du grêle : Les 15 premiers établissements accueillant les séjours de fuites des patients domiciliés en région Centre (2007)

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

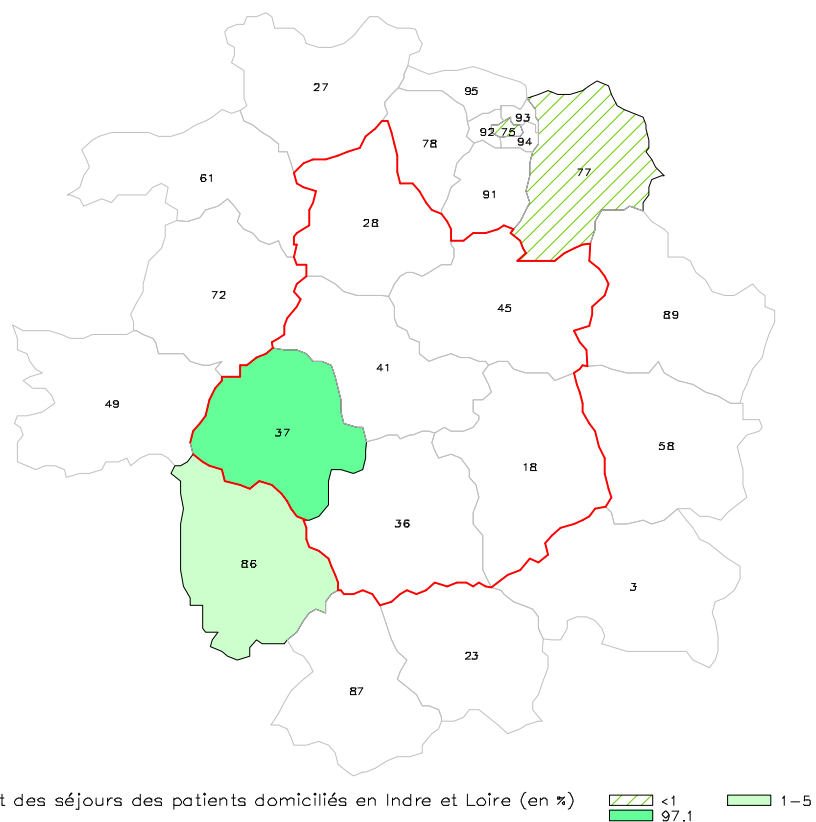
Ces établissements ont accueilli 80 % des séjours de fuites.

Tumeurs de l'estomac, du duodénum et du grêle : 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**

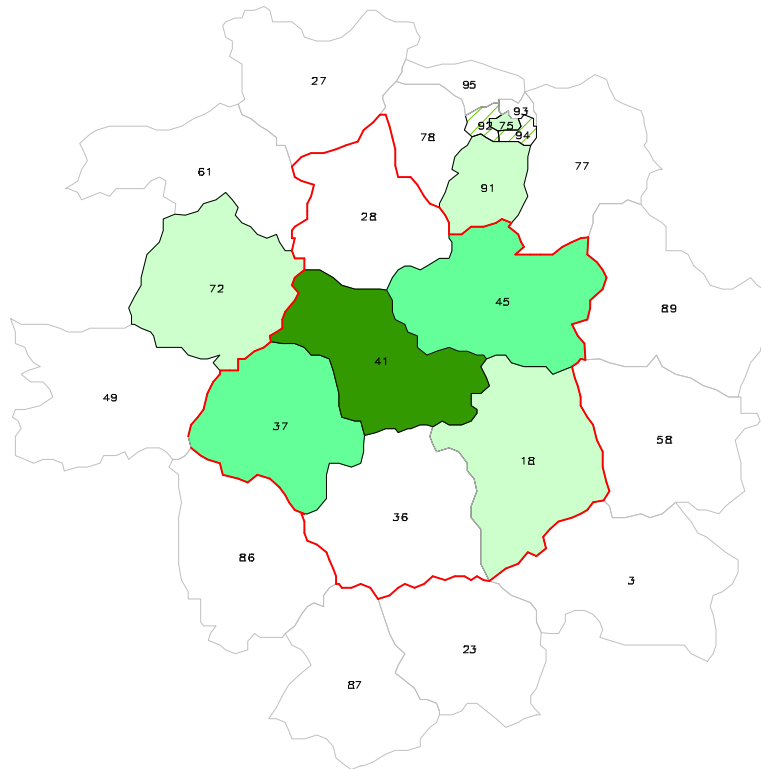
Répartition géographique des séjours réalisés pour les patients domiciliés en Indre



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

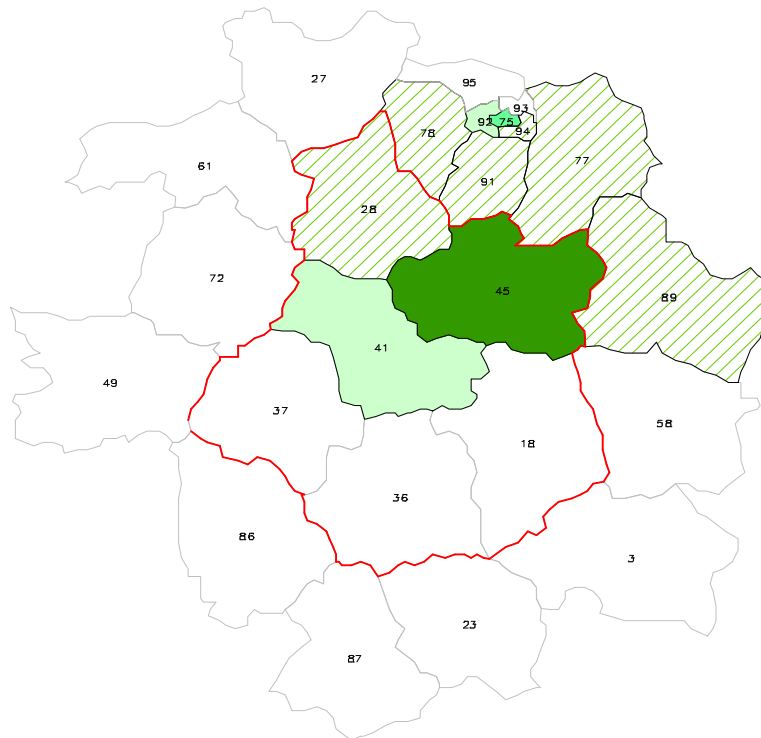


Répartition géographique des séjours réalisés pour les patients domiciliés dans le Loir et Cher



Part des séjours des patients domiciliés dans le Loir et Cher (en %) <1 1-5 5-10 81.4

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 5-10 87.9

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 de l'estomac, du duodénum et du grêle des patients domiciliés en région Centre, quelque soit le lieu d'hospitalisation. En 2006-2007, 99 % des séjours ont pu être chaînés.

Cancer de l'estomac, du duodénum et du grêle : Patients hospitalisés POUR Cancer de l'estomac, du duodénum et du grêle et domiciliés en région Centre (2006-2007)

	2006	2007
Nombre de patients pris en charge POUR cancer	678	687
Nombre de nouveaux patients	-	479

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 1 172 patients distincts.

Au cours des deux années, parmi ces patients, il y a eu 221 décès à l'hôpital (18.9 % des patients).

Il y avait 771 hommes et 401 femmes, d'où un sexe-ratio de 1.9.

La moyenne d'âge des nouveaux patients, au moment de leur première hospitalisation POUR cancer, était de 69 ans. La médiane était de 70 ans.

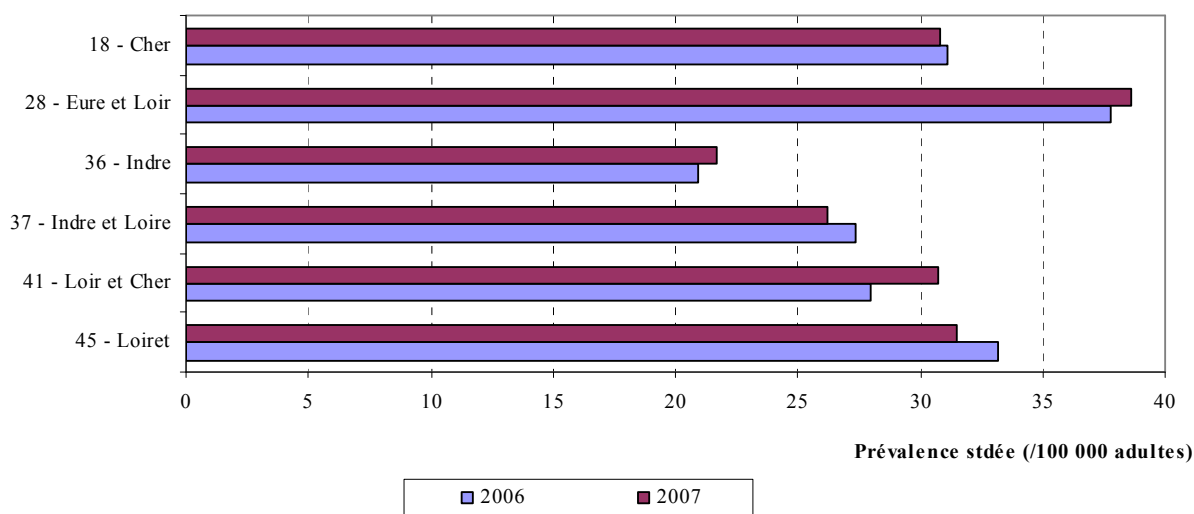
La part des patients présentant, lors de leur première hospitalisation, des métastases était de 26.7 %.

Cancer de l'estomac, du duodénum et du grêle : Répartition des patients selon leur département de résidence (2006-2007)

	2006	2007
18 - Cher	101	96
28 - Eure et Loir	125	130
36 - Indre	56	55
37 - Indre et Loire	129	132
41 - Loir et Cher	88	97
45 - Loiret	179	177
Région Centre	678	687

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

Cancer de l'estomac, du duodénum et du grêle : 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 de l'estomac, du duodénum et du grêle, en 2007, était de 30 pour 100 000 adultes en région Centre.

La prévalence standardisée du Cancer de l'estomac, du duodénum et du grêle, en 2007, variait de 21.6 pour 100 000 adultes (Indre) à 38.6 pour 100 000 adultes (Eure-et-Loir).

Cancer de l'estomac, du duodénum et du grêle : 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	171	5,7	6,7	23,5	51,5	18,5	46,2	21,5
28 - Eure et Loir	222	5,3	4,7	22,3	56,3	18,9	47,3	19,2
36 - Indre	97	4,3	3,5	19,7	40,2	16,6	51,5	19,3
37 - Indre et Loire	221	5,6	5,4	20,5	51,6	17,4	48,0	20,0
41 - Loir et Cher	153	7,2	7,5	22,6	52,9	20,0	53,6	19,5
45 - Loiret	308	6,4	6,7	19,5	51,0	19,4	44,2	18,1
Région Centre	1 172	5,9	5,9	21,2	51,5	18,7	47,6	19,5

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 5.9 (4.3 à 7.2 selon le département) dont 5.9 hospitalisations < 24H.

Le nombre moyen de journées d'hospitalisation était de 21.2 (19.5 à 23.5 selon le département).

51.5 % des patients ont été traités par chimiothérapie et 47.6 % par chirurgie.

26.4 % des patients ont été traités par chirurgie ET chimiothérapie.

Sur les deux années, la part des patients présentant des métastases était de 44.4 %.

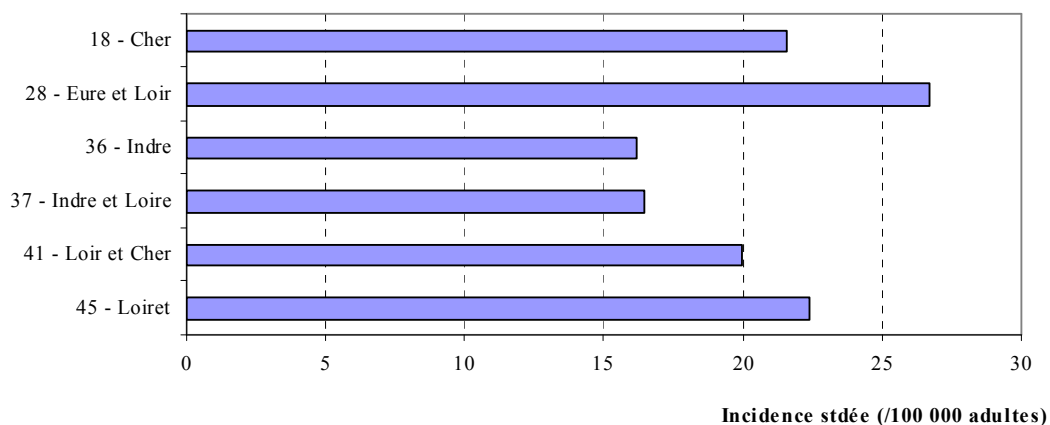
5. NOUVEAUX PATIENTS DE 2007 : LA PREMIÈRE HOSPITALISATION

Cancer de l'estomac, du duodénum et du grêle : Répartition des nouveaux patients selon leur département de résidence (2007)

	2007
18 - Cher	69
28 - Eure et Loir	93
36 - Indre	41
37 - Indre et Loire	87
41 - Loir et Cher	64
45 - Loiret	125
Région Centre	479

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

Cancer de l'estomac, du duodénum et du grêle : 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 de l'estomac, du duodénum et du grêle, en 2007, était de 20.5 pour 100 000 adultes en région Centre.

L'incidence standardisée du Cancer de l'estomac, du duodénum et du grêle, en 2007, variait de 16 pour 100 000 adultes (Indre) à 27 pour 100 000 adultes (Eure-et-Loir).

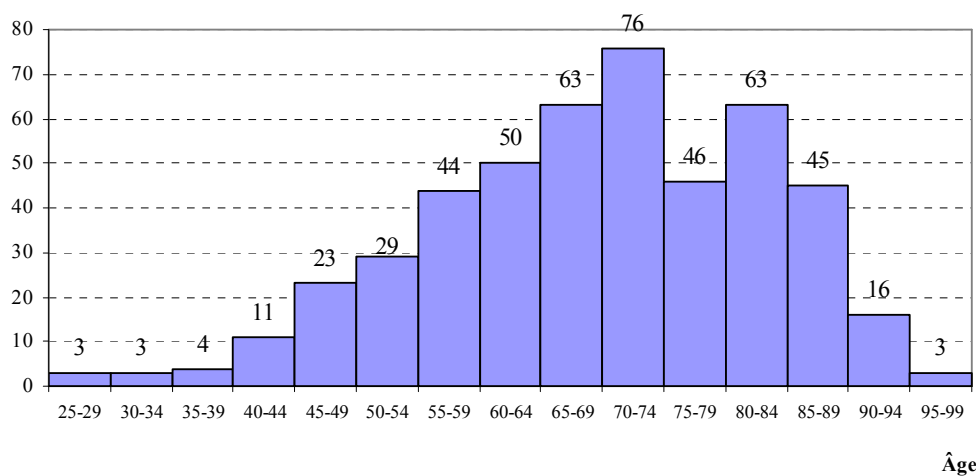
Cancer de l'estomac, du duodénum et du grêle : Les 15 premiers établissements dans lesquels ont lieu les premières hospitalisations POUR cancer (2007)

	Nb séjours	%
45 - CHR ORLÉANS	42	8,8
37 - CHU DE TOURS	39	8,1
18 - CH J CŒUR BOURGES	23	4,8
28 - SARL CLINIQUE SAINT FRANÇOIS	22	4,6
41 - CH DE BLOIS	21	4,4
45 - POLYCLINIQUE JEANNE D'ARC	21	4,4
45 - CH AGGLOMÉRATION MONTARGOISE	19	4,0
37 - PSLV	18	3,8
28 - CH CHARTRES	17	3,5
41 - CLINIQUE SAINT COME SAINT DAMIEN	17	3,5
28 - CH DE DREUX	16	3,3
75 - AP-HP HÔPITAUX DE PARIS	16	3,3
18 - CLINIQUE GUILLAUME DE VARYE	13	2,7
36 - CH DE CHÂTEAUROUX	13	2,7
37 - ALLIANCE	13	2,7

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, 64.7 % des nouvelles hospitalisations POUR cancer.

Cancer de l'estomac, du duodénum et du grêle : 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 ans. La médiane était de 70 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 de l'estomac, du duodénum et du grêle : Fuite des nouveaux patients du 1er semestre 2007 hospitalisés POUR cancer et domiciliés en région Centre (2007)

Patients pris en charge :		%
Entièrement hors région	28	10,6
Entièrement en région	227	85,7
Mixte	10	3,8
Total	265	100,0

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 85.7 % des cas,
- exclusivement HORS région Centre dans 10. 6 % des cas.

Cancer de l'estomac, du duodénum et du grêle : 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	39	5,4	3,3	26,5	43,6	15,8	35,9	23,3
28 - Eure et Loir	43	6,1	3,6	25,1	53,5	18,0	44,2	17,9
36 - Indre	24	4,0	2,0	17,5	33,3	12,5	50,0	13,2
37 - Indre et Loire	48	5,1	2,2	20,8	47,9	12,8	41,7	15,2
41 - Loir et Cher	35	8,2	4,9	29,3	51,4	17,4	45,7	23,5
45 - Loiret	76	4,8	2,7	18,8	50,0	12,3	30,3	18,0
Région Centre	265	5,5	3,1	22,6	47,9	14,6	39,2	18,5

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 5.5 (4 à 8.2 selon le département) dont 3.1 hospitalisations < 24H.

Le nombre moyen de journées d'hospitalisation était de 22.6 (17.5 à 29.3 selon le département).

47.9 % des patients ont été traités par chimiothérapie et 39.2 % par chirurgie.

19.6 % 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 40 %.

Cancer de l'estomac, du duodénum et du grêle : 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 souscutané	37
HFFA005 Gastrectomie totale avec rétablissement de la continuité, par laparotomie	26
HFFA006 Gastrectomie partielle inférieure avec anastomose gastrojéjunale, par laparotomie	21
HEQE002 Endoscopie œso-gastro-duodénale	18
GLLD015 Ventilation mécanique intratrachéale avec pression expiratoire positive [PEP] inférieure ou égale à 6 et FiO2 inférieure ou égale à 60%, par 24 heures	10
HMFA007 Cholécystectomie, par laparotomie	9
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	6
GEQE007 Fibroscopie bronchique	6
HGFA007 Résection segmentaire unique de l'intestin grêle avec rétablissement de la continuité, en dehors de l'occlusion, par laparotomie	6
ZZHA001 Prélèvement peropératoire pour examen cytologique et/ou anatomopathologique extemporané	6
GLLD008 Ventilation mécanique intratrachéale avec pression expiratoire positive [PEP] supérieure à 6 et/ou FiO2 supérieure à 60%, par 24 heures	5
HGLA001 Pose d'une sonde de jéjunostomie pour alimentation entérale, par laparotomie	5
HPFA004 Résection du grand omentum [grand épiploon] [Omentectomie], par laparotomie	5
FFFA001 Splénectomie totale, par laparotomie	4
ZCQA001 Exploration de la cavité abdominale, par laparotomie [Laparotomie exploratrice]	4
HFCA004 Gastrojéjunostomie de dérivation [Gastro-entéro-anastomose sans résection gastrique], par laparotomie	3
HFFA008 Dégastragastrectomie partielle avec rétablissement de la continuité, par laparotomie	3
HGFA005 Résection segmentaire unique de l'intestin grêle pour occlusion, par laparotomie	3
HGPA001 Duodénotomie à visée thérapeutique ou duodénectomie partielle, par laparotomie	3
HHFA005 Colectomie totale avec conservation du rectum, sans rétablissement de la continuité, par cœlioscopie ou par laparotomie avec préparation par cœlioscopie	3
HHQE005 Coloscopie totale avec visualisation du bas-fond cœcal, sans franchissement de l'orifice iléocolique	3
HNFA013 Pancréatectomie gauche avec splénectomie [Spléno pancréatectomie gauche], par laparotomie	3
ZCQC002 Exploration de la cavité abdominale, par cœlioscopie [Cœlioscopie exploratrice]	3
EQLF003 Injection intraveineuse continue de dobutamine ou de dopamine à débit supérieur à 8 microgrammes par kilogramme par minute [µg/kg/min], d'adrénaline ou de noradrénaline en dehors de la période néonatale, par 24 heures	2
FCFA010 Curage lymphonodal [ganglionnaire] lomboaortique, par laparotomie	2
GLLD003 Ventilation spontanée au masque facial, par canule nasale ou par sonde nasopharyngée, sans aide inspiratoire, avec pression expiratoire positive [VS-PEP] [Continuous positive airway pressure] [CPAP], par 24 heures	2
GLLD012 Ventilation mécanique continue au masque facial pour suppléance ventilatoire, par 24 heures	2
HFFA002 Gastrectomie partielle inférieure avec anastomose gastroduodénale, par laparotomie	2
HFFA009 Résection partielle atypique de la paroi de l'estomac n'interrompant pas la continuité, par laparotomie	2
HHFA008 Colectomie droite avec rétablissement de la continuité, par cœlioscopie ou par laparotomie avec préparation par cœlioscopie	2
HHFA009 Colectomie droite avec rétablissement de la continuité, par laparotomie	2
HMFC004 Cholécystectomie, par cœlioscopie	2
HNFA007 Duodéno pancréatectomie céphalique, par laparotomie	2
ZCJA002 Évacuation d'une collection intraabdominale, par laparotomie	2
ZCJA004 Évacuation de plusieurs collections intraabdominales, par laparotomie	2

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