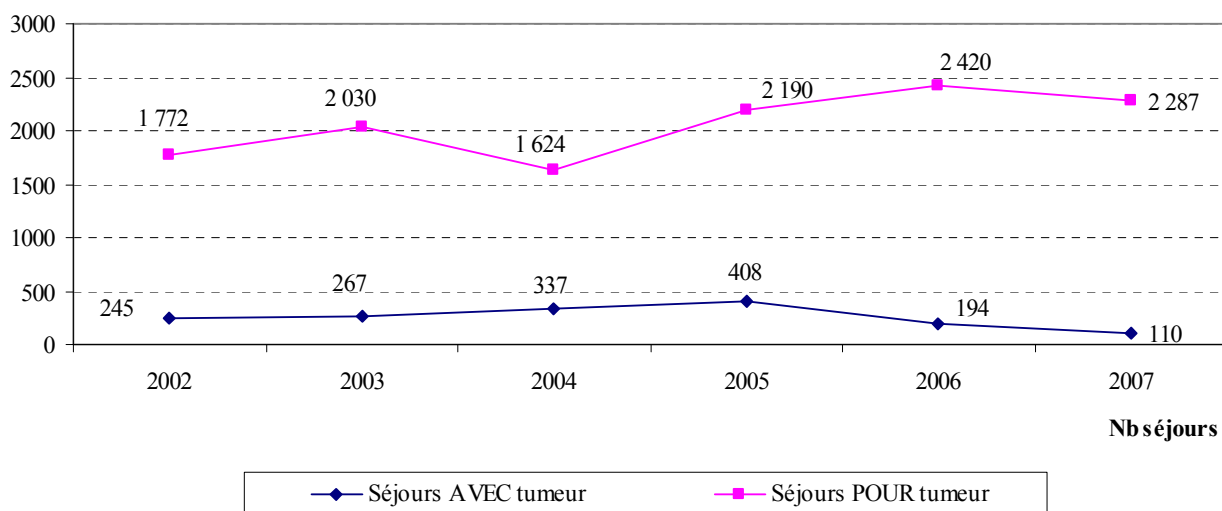


TUMEURS PÉDIATRIQUES

Sont inclus dans cette partie, tous les séjours des patients d'âge strictement inférieur à 18 ans.

1. PRINCIPALES ÉVOLUTIONS 2002-2007

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

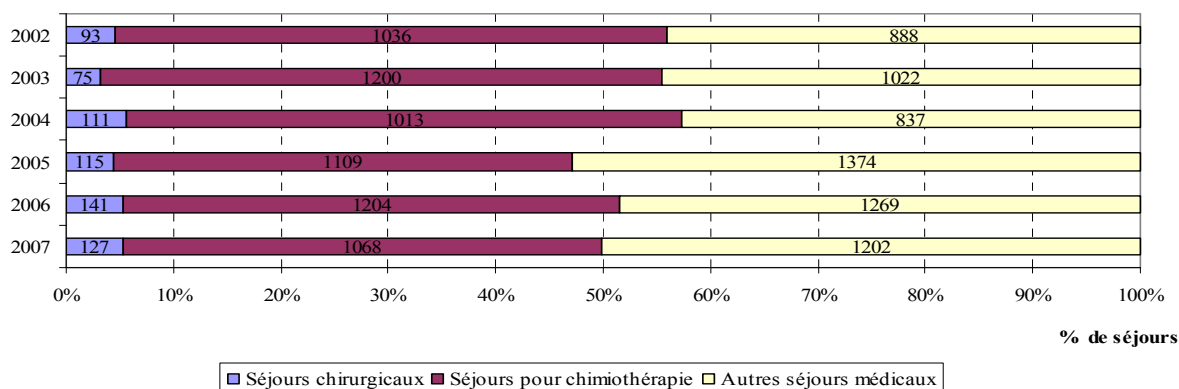


SOURCE : PMSI 2002-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR ET AVEC TUMEUR RÉALISÉS EN RÉGION CENTRE

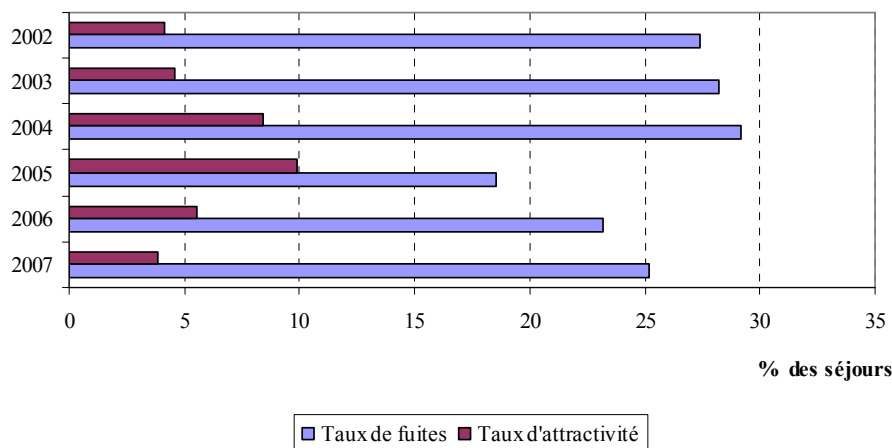
Le nombre annuel de séjours de Tumeurs pédiatriques réalisés en région Centre a augmenté de 18.8 % entre 2002 et 2007.

La part des séjours POUR Tumeurs pédiatriques est passée de 87.9 % en 2002 à 95.4 % en 2007.

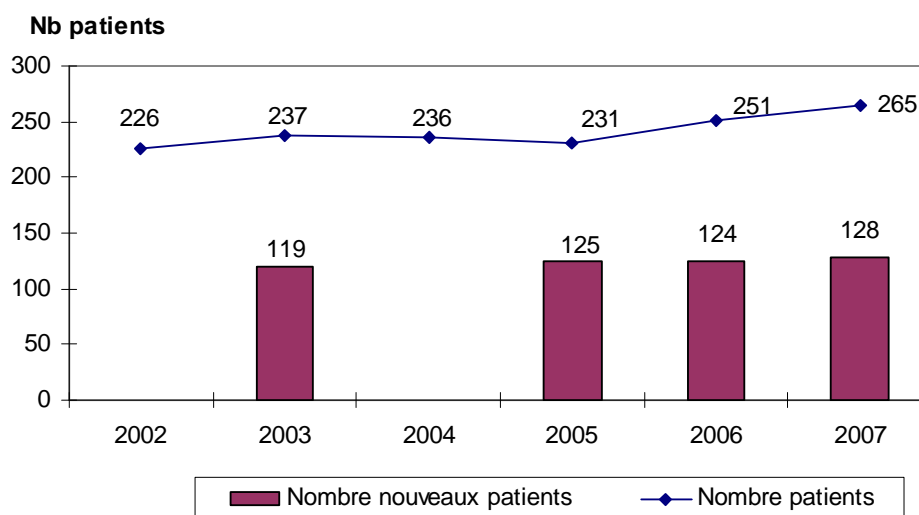
Tumeurs pédiatriques : Évolution par type de prise en charge des séjours réalisés en région Centre (2002-2007)



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

Tumeurs pédiatriques : 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

Cancers pédiatriques : 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 Cancers pédiatriques pris en charge a augmenté progressivement entre 2002 et 2007 (+17.3 %).

Le nombre annuel de nouveau cas de Cancers pédiatriques pris en charge est resté, quant à lui, relativement stable puisque depuis 2005, l'augmentation observée n'est que de 2,4 %.

En région Centre, l'incidence standardisée sur l'âge du Cancers pédiatriques est passée de 23 pour 100 000 enfants en 2003 à 24 pour 100 000 enfants en 2005, pour s'y maintenir en 2007.

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

Tumeurs pédiatriques : Séjours répartis selon le type de tumeur (2006-2007)

		2006		2007	
		Nb séjours	%	Nb séjours	%
Pour tumeur	Tumeurs malignes	2 314	88,5	2 176	90,8
	Tumeurs in situ ou à évolution imprévisible	106	4,1	111	4,6
Avec tumeur	Tumeurs malignes	181	6,9	95	4,0
	Tumeurs in situ ou à évolution imprévisible	13	0,5	15	0,6
Total		2 614	100,0	2 397	100,0

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

95.4 % 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 5.3 % des séjours.

Tumeurs pédiatriques : Séjours répartis selon le type d'établissement (2006-2007)

	2006		2007		2006		2007	
	Nb séjours	%	Nb séjours	%	Nb journées	%	Nb journées	%
Établissements publics	2 595	99,3	2 368	98,8	5 788	99,1	5 289	99,2
Établissements privés	19	0,7	29	1,2	50	0,9	45	0,8
Total	2 614	100,0	2 397	100,0	5 838	100,0	5 334	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 - 217 séjours (soit - 8.3 %) et le nombre de journées d'hospitalisation varie de - 504 journées (soit - 8.6 %).

En 2007, les établissements publics de santé ont réalisé 98.8 % de l'activité 'Tumeurs pédiatriques' en terme de séjours et 99.2 % en terme de journées d'hospitalisation.

La part des établissements publics de santé a varié de -0.5 points (en nombre de séjours) de 2006 à 2007.

Tumeurs pédiatriques : Séjours répartis selon le type d'hospitalisation (2006-2007)

	2006		2007		2006		2007	
	Nb séjours	%	Nb séjours	%	Nb journées	%	Nb journées	%
Hospitalisation > 24 h	515	19,7	479	20,0	3 739	64,0	3 416	64,0
Hospitalisation < 24 h	2 099	80,3	1 918	80,0	2 099	36,0	1 918	36,0
Total	2 614	100,0	2 397	100,0	5 838	100,0	5 334	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 80 % des séjours et 36 % des journées d'hospitalisation en 2007.

La part des hospitalisations de moins de 24 heures a varié de - 0.3 points de 2006 à 2007.

Tumeurs pédiatriques : 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	7,3	3	7,1	3
Tous les séjours	2,2	1	2,2	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 - 0.1 jours entre 2006 et 2007.

Tumeurs pédiatriques : Séjours des établissements de la région Centre répartis selon le type de prise en charge (2006-2007)

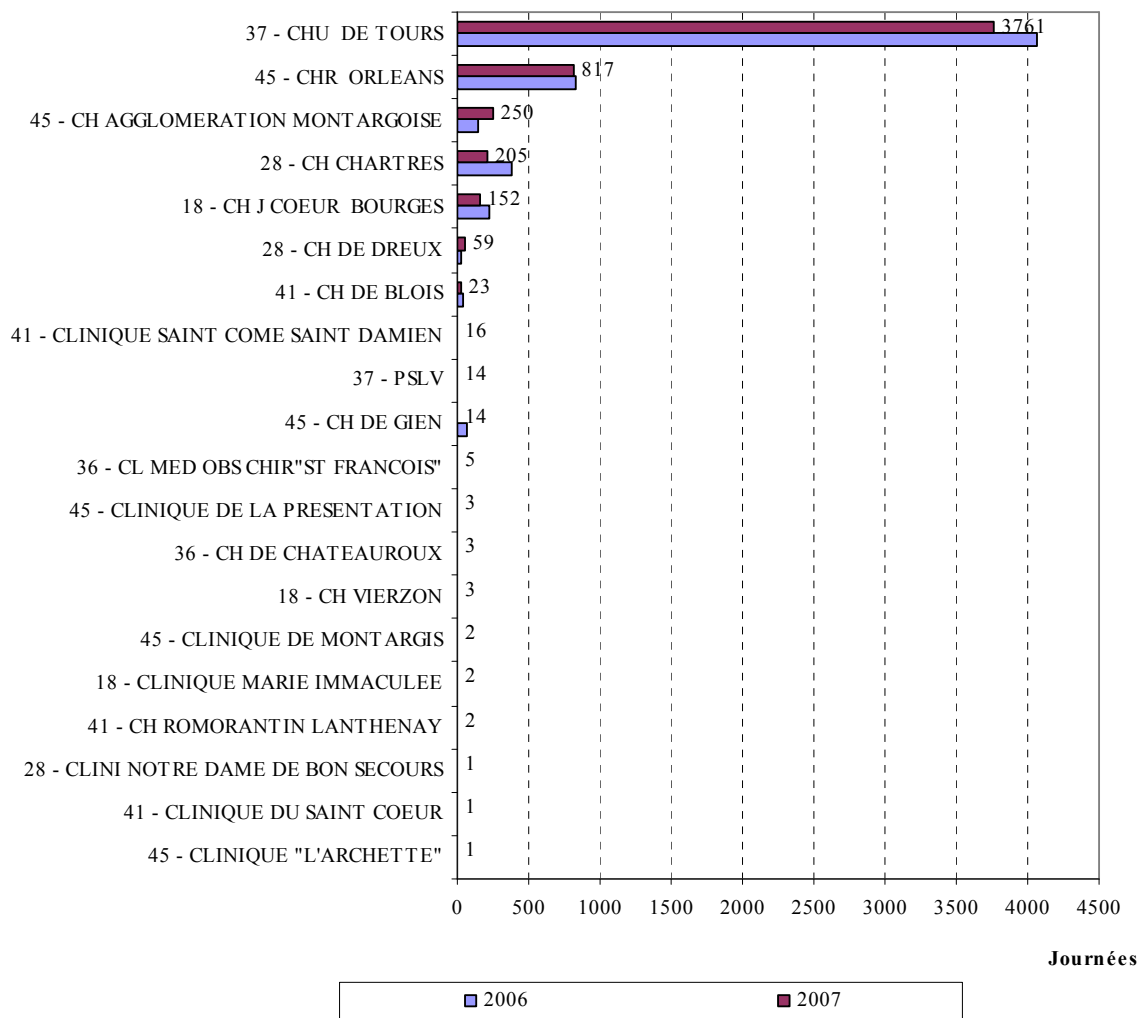
	2006		2007		2006		2007	
	Nb séjours	%	Nb séjours	%	Nb journées	%	Nb journées	%
Séjours chirurgicaux	141	5,4	127	5,3	1 179	20,2	829	15,5
Séjours médicaux	2 473	94,6	2 270	94,7	4 659	79,8	4 505	84,5
<i>dont avec chimiothérapie</i>	1 320		2 017		2 820		3 880	
Total	2 614	100,0	2 397	100,0	5 838	100,0	5 334	100,0

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

Les séjours avec chimiothérapie représentaient 84.1 % des séjours et 72.7 % des journées d'hospitalisation en 2007.

Les séjours chirurgicaux représentaient 5.3 % des séjours et 15.5 % des journées d'hospitalisation en 2007.

Tumeurs pédiatriques : Nombre de journées d'hospitalisation dans les 20 premiers établissements de la région Centre (2006-2007)



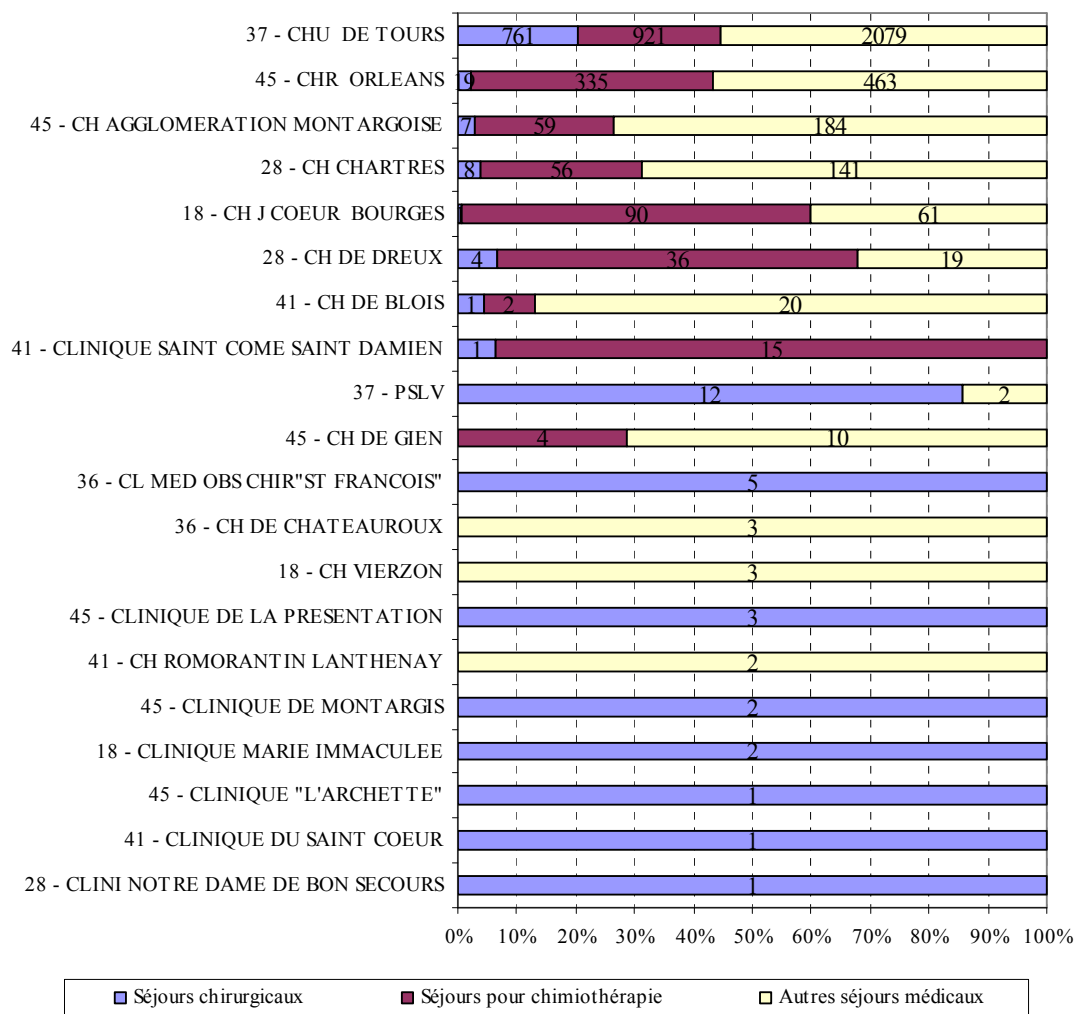
SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR ET AVEC TUMEUR RÉALISÉS EN RÉGION CENTRE

Tri par ordre décroissant de journées en 2007

Les 20 premiers établissements de la région ont réalisé, en 2007, 100 % des journées d'hospitalisation.

Le CHU de Tours a réalisé 70 % des journées et le CHR d'Orléans 15%.

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



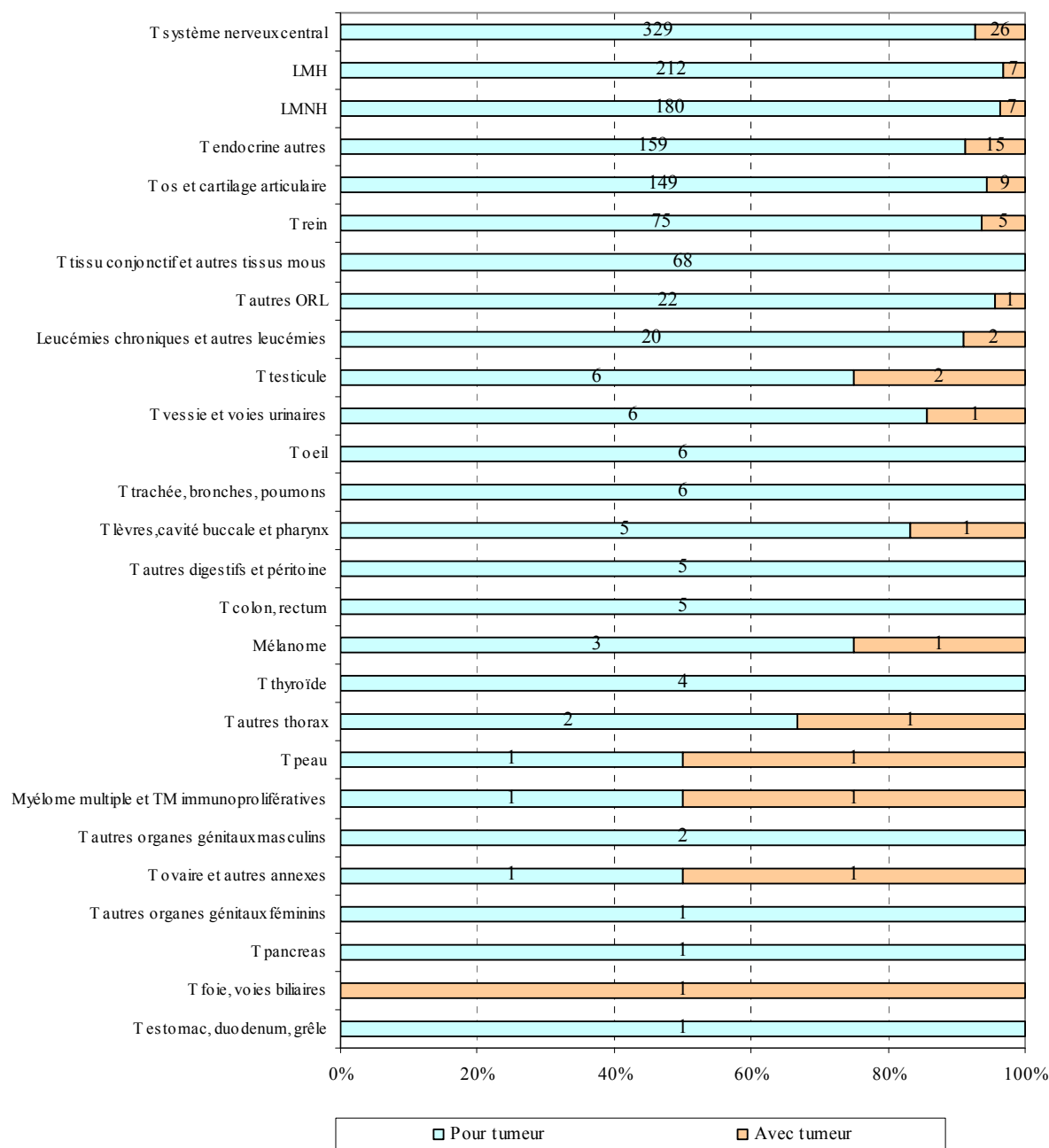
SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR ET AVEC TUMEUR RÉALISÉS EN RÉGION CENTRE

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

Parmi les établissements les plus producteurs de journées d'hospitalisation :

La part des journées de séjours chirurgicaux en 2007 était de 20.2 % (CHU de Tours), 2.3 % (CHR d'Orléans)

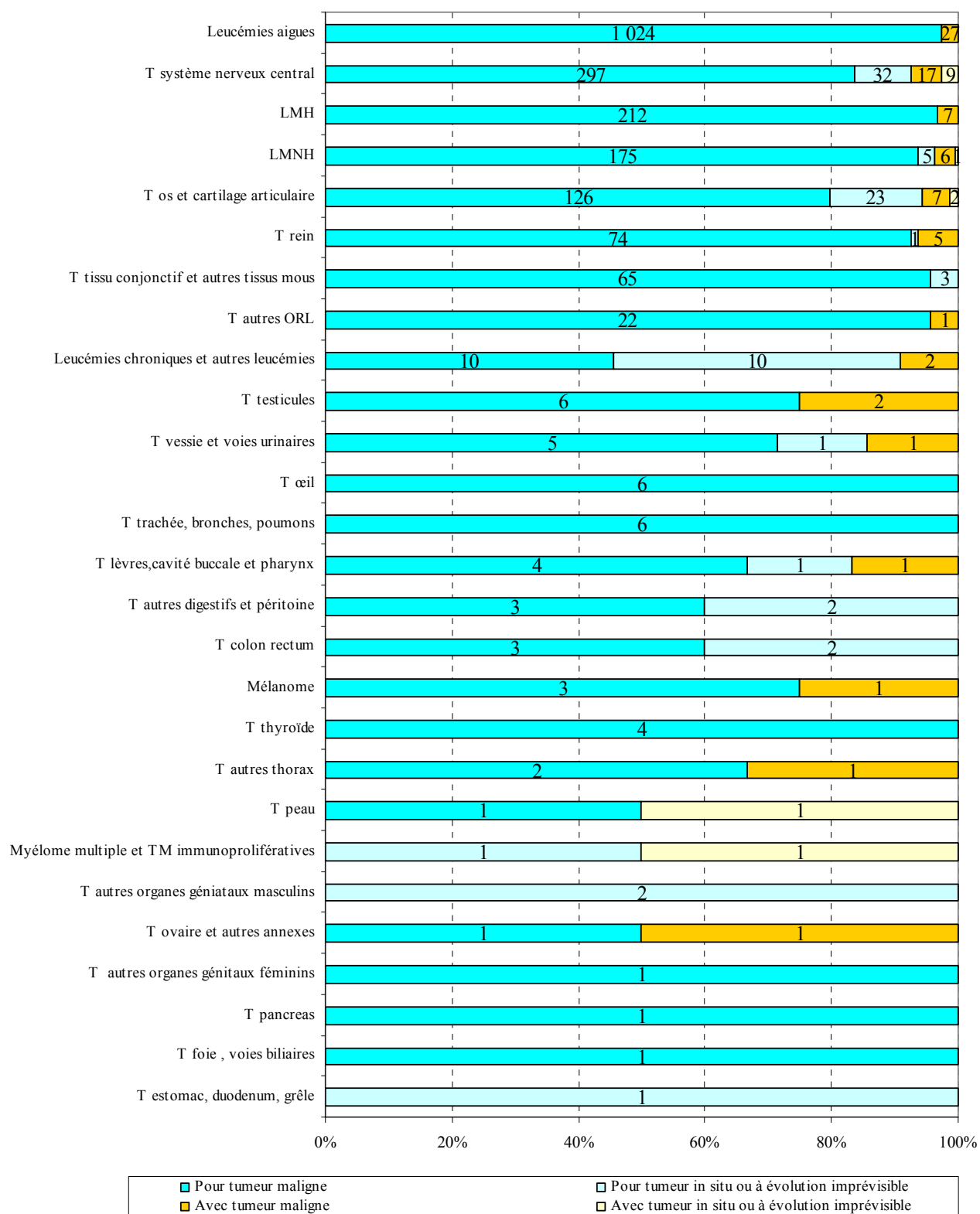
La part des journées de séjours pour chimiothérapie en 2007 était de 41 % (CHR d'Orléans), 24.5 % (CHU de Tours)

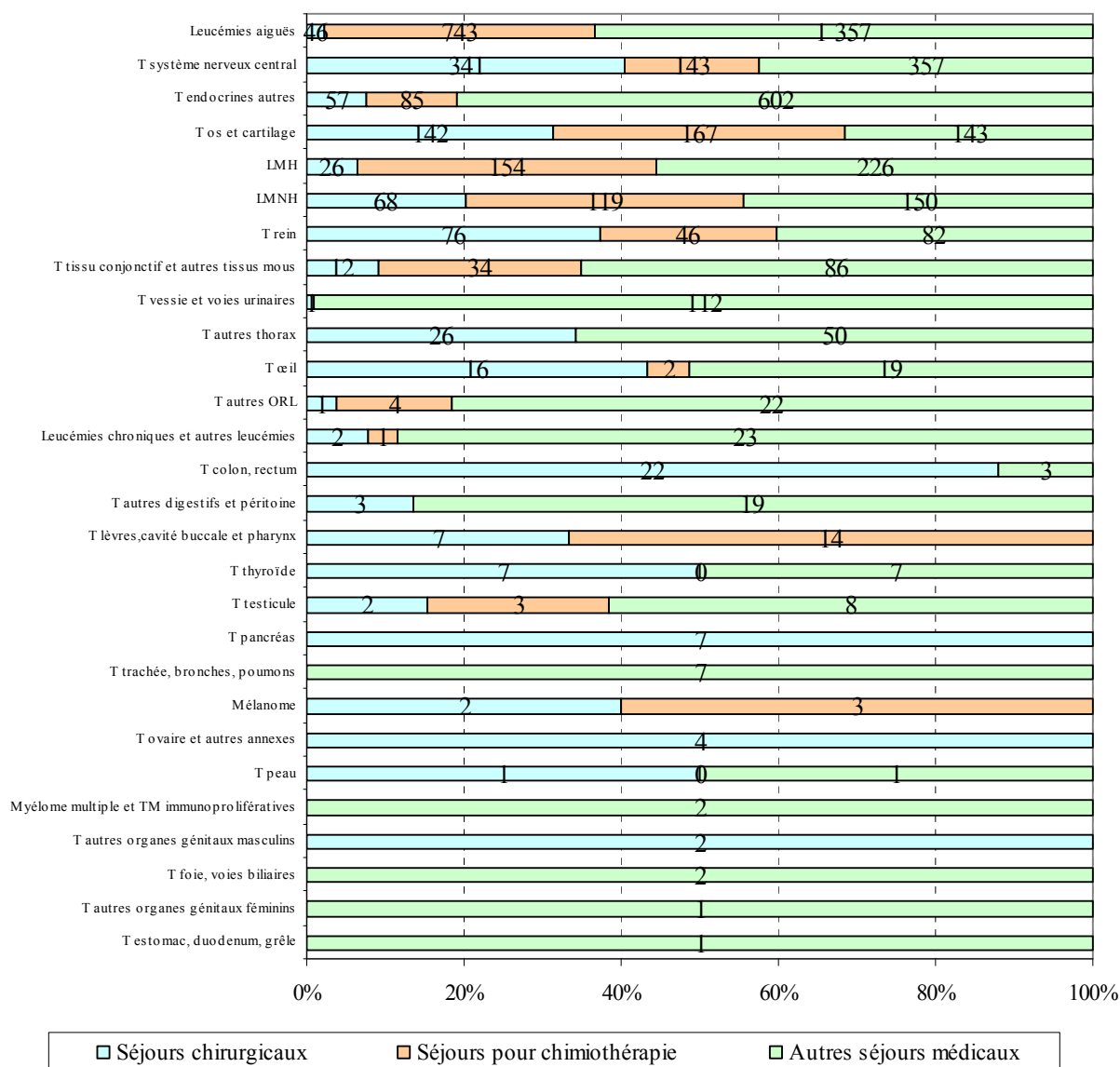
Tumeurs pédiatriques : Séjours de cancérologie par organe et par ordre décroissant de fréquence (2007)

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

Tri par ordre décroissant de journées en 2007.

Les chiffres présents sur les barres représentent le nombre de séjours.

Tumeurs pédiatriques : Séjours de cancérologie par organe selon le type de tumeur et de séjour (2007)

Tumeurs pédiatriques : Journées d'hospitalisation de cancérologie par organe et par type d'activité (2007)

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

Tri par ordre décroissant de journées en 2007.

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

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

Tumeurs pédiatriques : Séjours des patients hospitalisés et/ou domiciliés en région Centre (2006-2007)

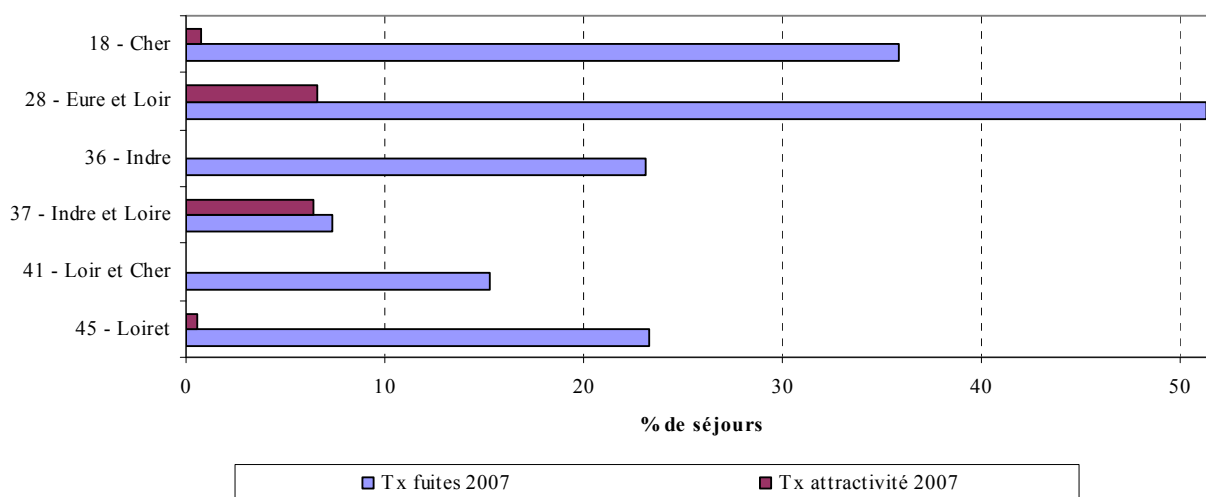
		Nombre de séjours	
		2006	2007
Séjours réalisés en région Centre	Patients de la région Centre	2 470	2 305
	Patients hors région Centre	144	92
Séjours réalisés hors région	Patients de la région Centre	747	777

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 pédiatriques était de 2 397 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 pédiatriques était de 3 082 séjours en 2007.

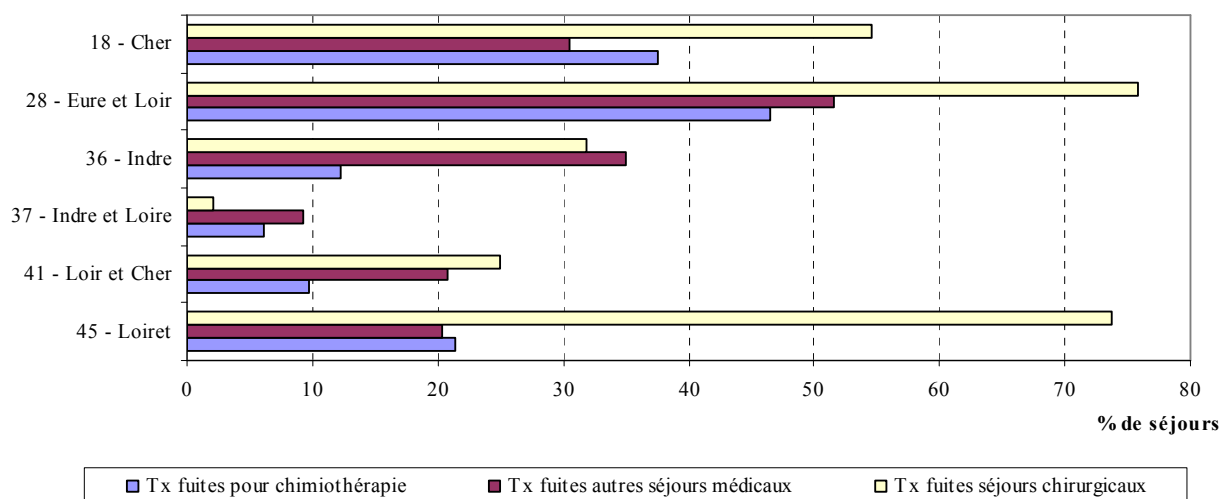
Tumeurs pédiatriques : Taux de fuites et d'attractivité par département (2007)



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

Le taux de fuites de la région Centre était de 25.2 % en 2007 (de 7.3 % en Indre-et-Loire à 51.4 % en Eure-et-Loir).

Le taux d'attractivité de la région Centre était de 5.2 % en 2007 (de 0.6 % en Loiret à 6.4 % en Indre-et-Loire). Aucune attractivité n'était observée, en 2007, en Indre et en Loir-et-Cher en ce qui concerne la prise en charge de cancers pédiatriques.

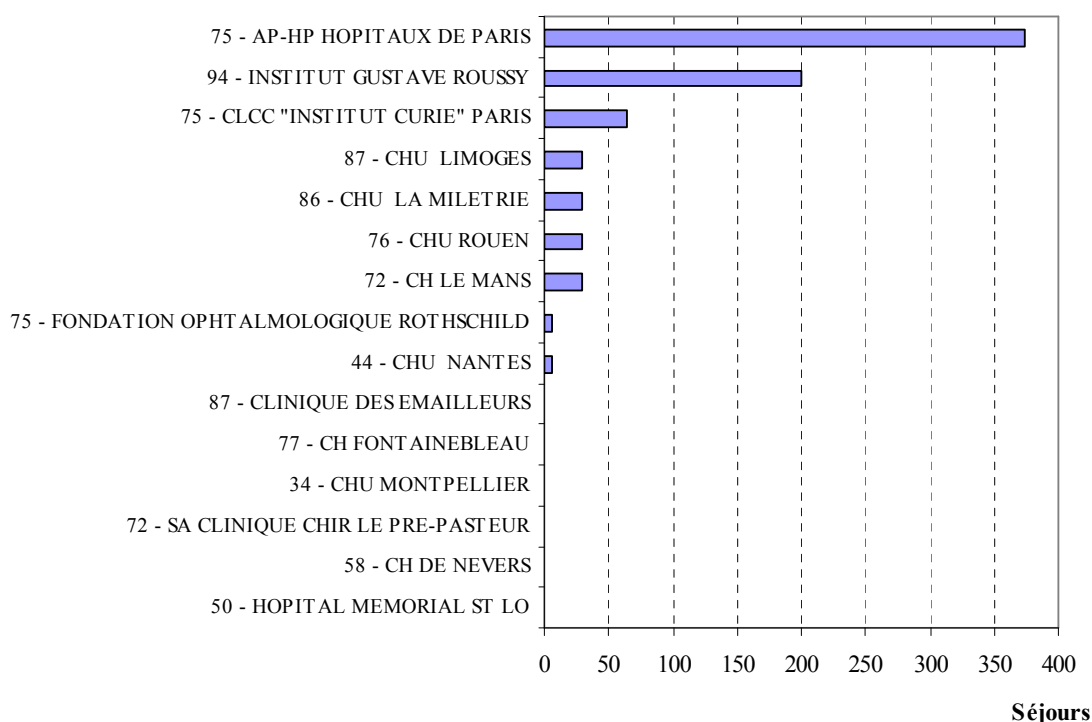
Tumeurs pédiatriques : Taux de fuites par type d'activité (2007)

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

Le taux de fuites pour chimiothérapie était de 21.2 % et celui pour chirurgie était de 44 %

Le taux de fuites le plus élevé pour les séjours pour chimiothérapie concernait le Cher (37.6 %).

Le taux de fuites le plus élevé pour les séjours chirurgicaux concernait l'Eure-et-Loir (75.9 %).

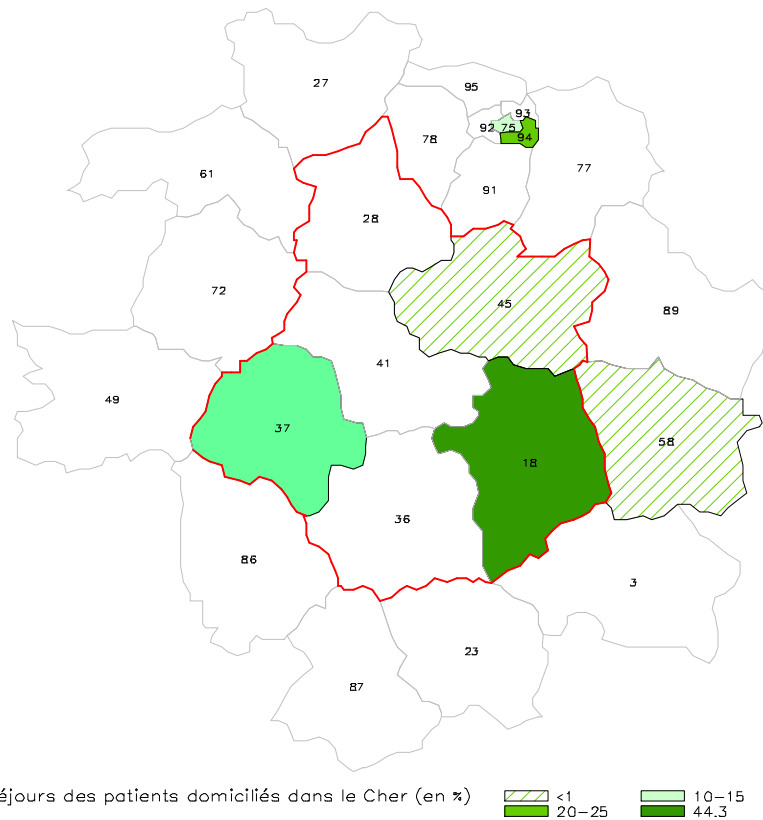
Tumeurs pédiatriques : Les 15 premiers établissements accueillant les séjours de fuites des patients domiciliés en région Centre (2007)

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

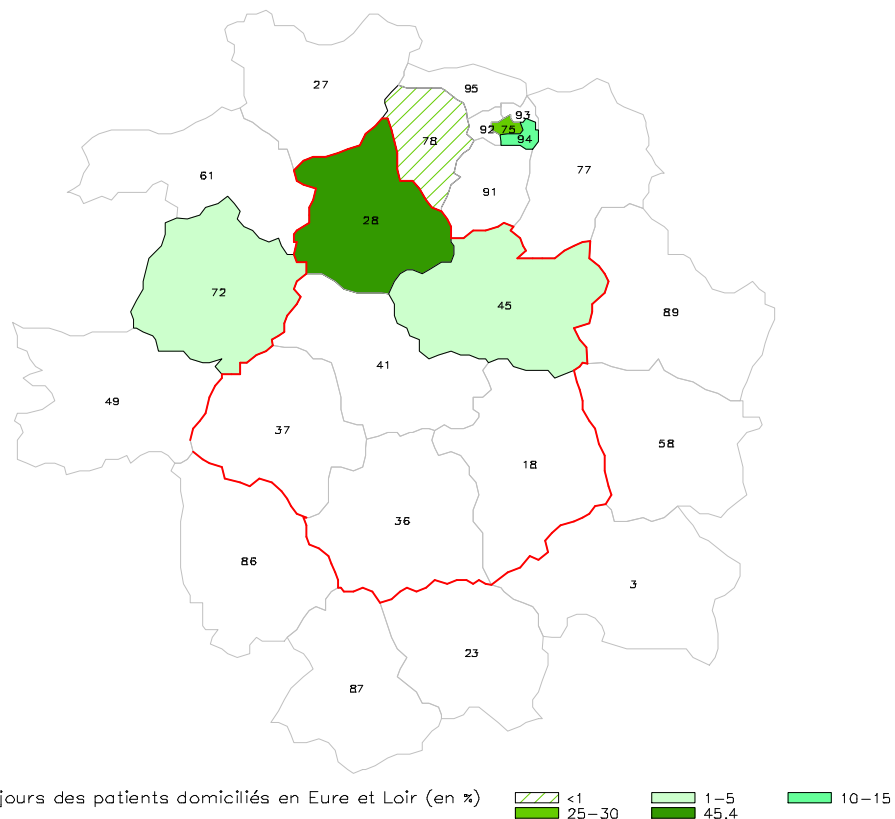
Ces établissements ont accueilli 99.7 % des séjours de fuites. Une hospitalisation sur deux a été réalisée par les Hôpitaux de Paris et une sur quatre par l'Institut Gustave Roussy.

Tumeurs pédiatriques : Répartition des séjours de fuites par département (2007)

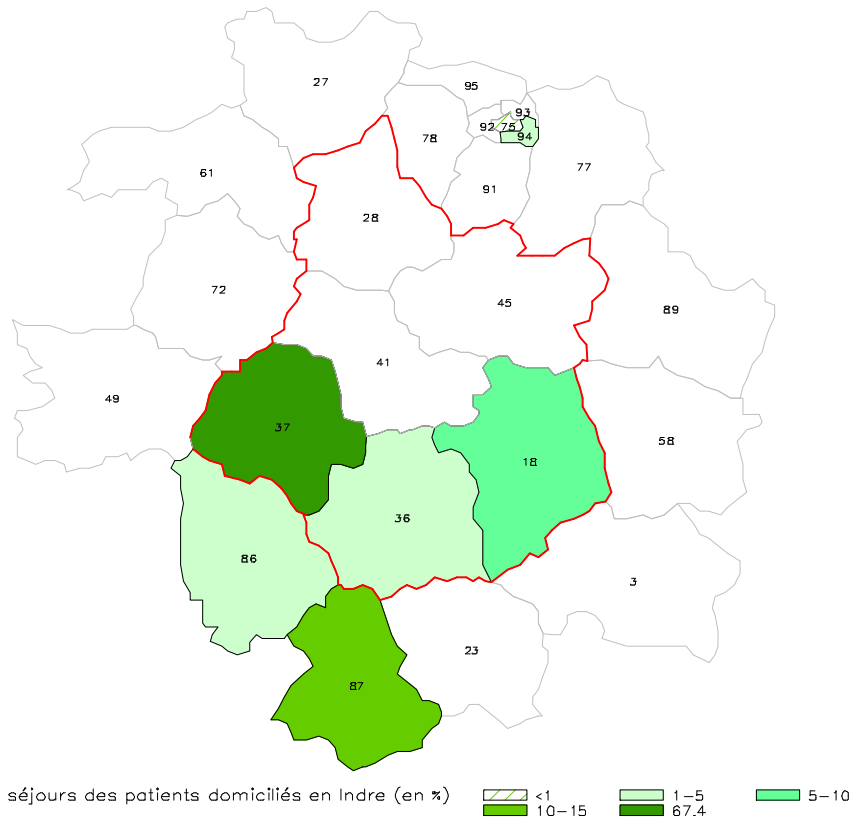
Répartition géographique des séjours réalisés pour les patients domiciliés dans le Cher



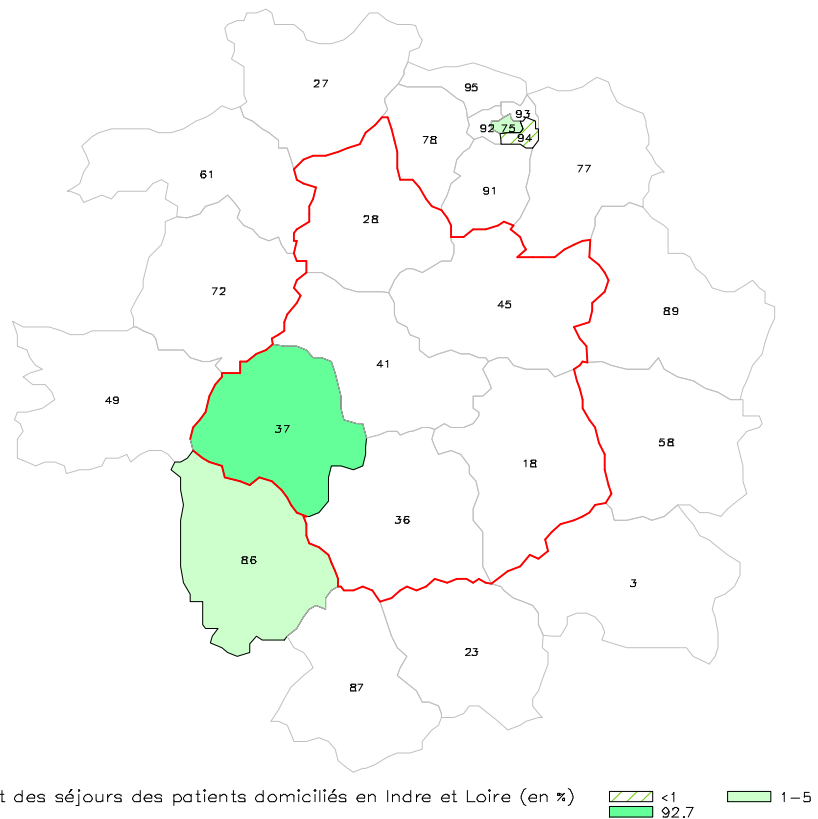
Répartition géographique des séjours réalisés pour les patients domiciliés en Eure et Loir



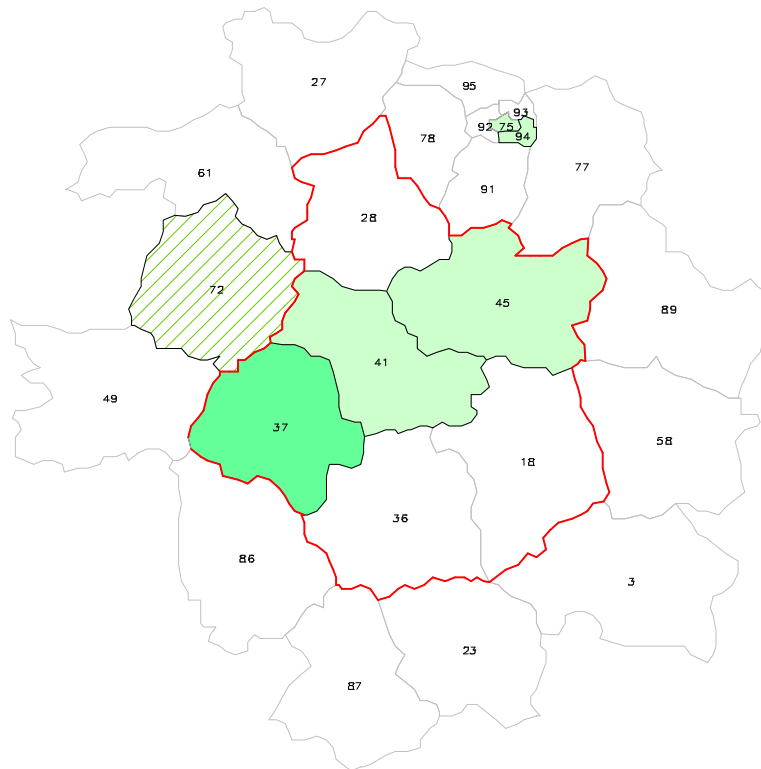
Répartition géographique des séjours réalisés pour les patients domiciliés en Indre



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

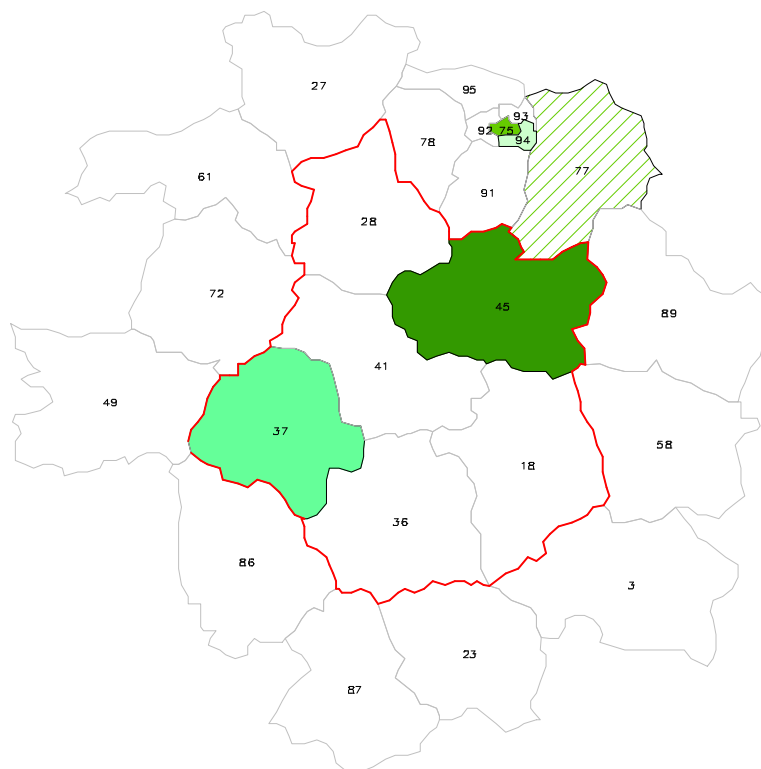


Répartition géographique des séjours réalisés pour les patients domiciliés dans le Loir et Cher



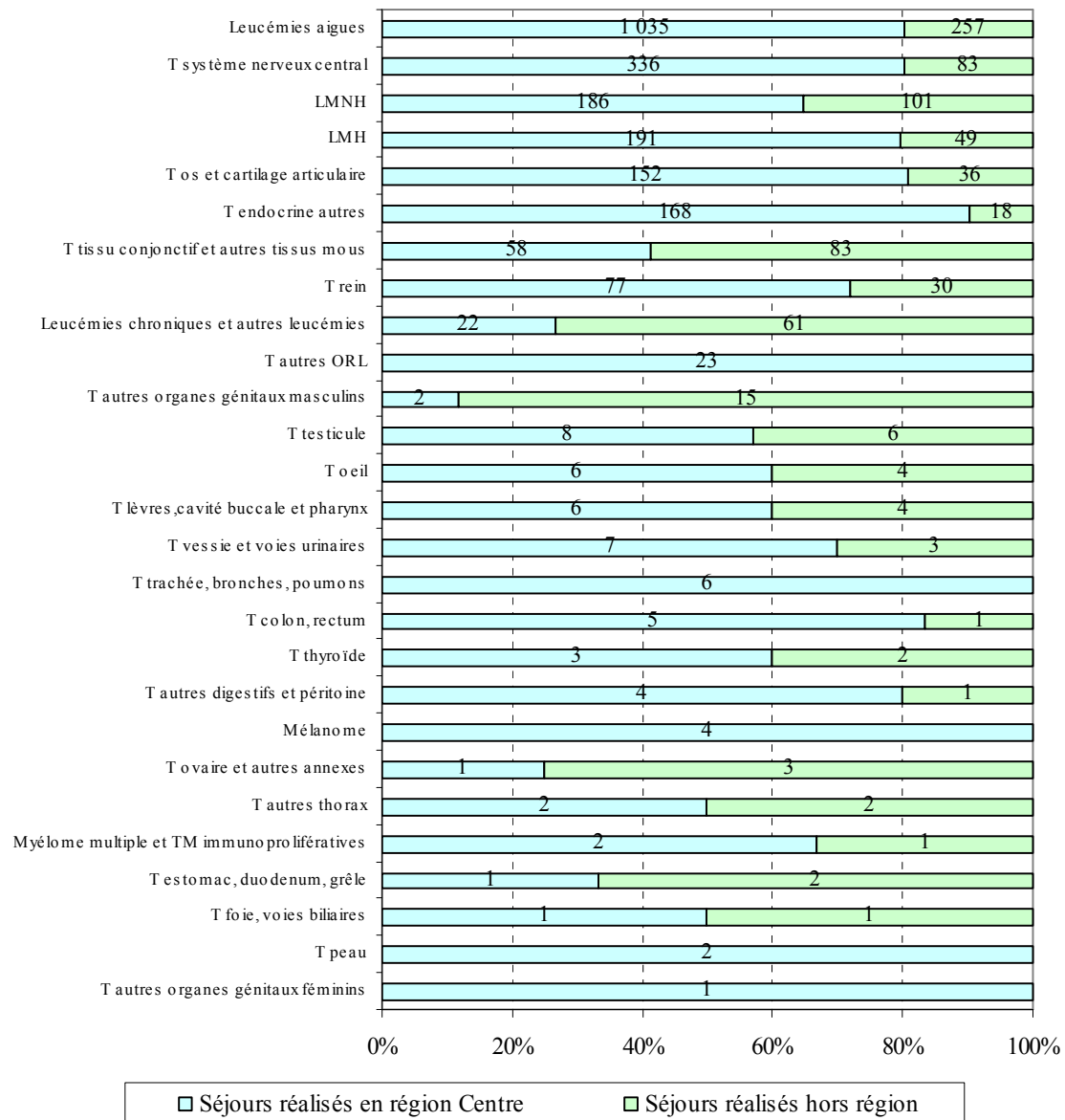
Part des séjours des patients domiciliés dans le Loir et Cher (en %) 1-5
 5-10
 68.2

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
 20-25
 68.4

SOURCE : PMSI 2004-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR ET AVEC TUMEUR

Tumeurs pédiatriques : Fuites des séjours des patients domiciliés en région Centre, par organe (2007)

SOURCE : PMSI 2004-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR ET AVEC TUMEUR

Les chiffres présents sur les barres représentent le nombre de séjours.

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

Étude réalisée à partir du chaînage des séjours POUR Cancers pédiatriques des patients domiciliés en région Centre, quelque soit le lieu d'hospitalisation. En 2006-2007, 96 % des séjours ont pu être chaînés.

Cancers pédiatriques : Patients hospitalisés POUR cancer et domiciliés en région Centre (2006-2007)

	2006	2007
Nombre de patients pris en charge POUR cancer	251	265
Nombre de nouveaux patients		128

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 381 patients distincts.

Au cours des deux années, parmi ces patients, il y a eu 17 décès à l'hôpital (4.5 % des patients).

Il y avait 224 garçons et 157 filles, d'où un sexe-ratio de 1.4.

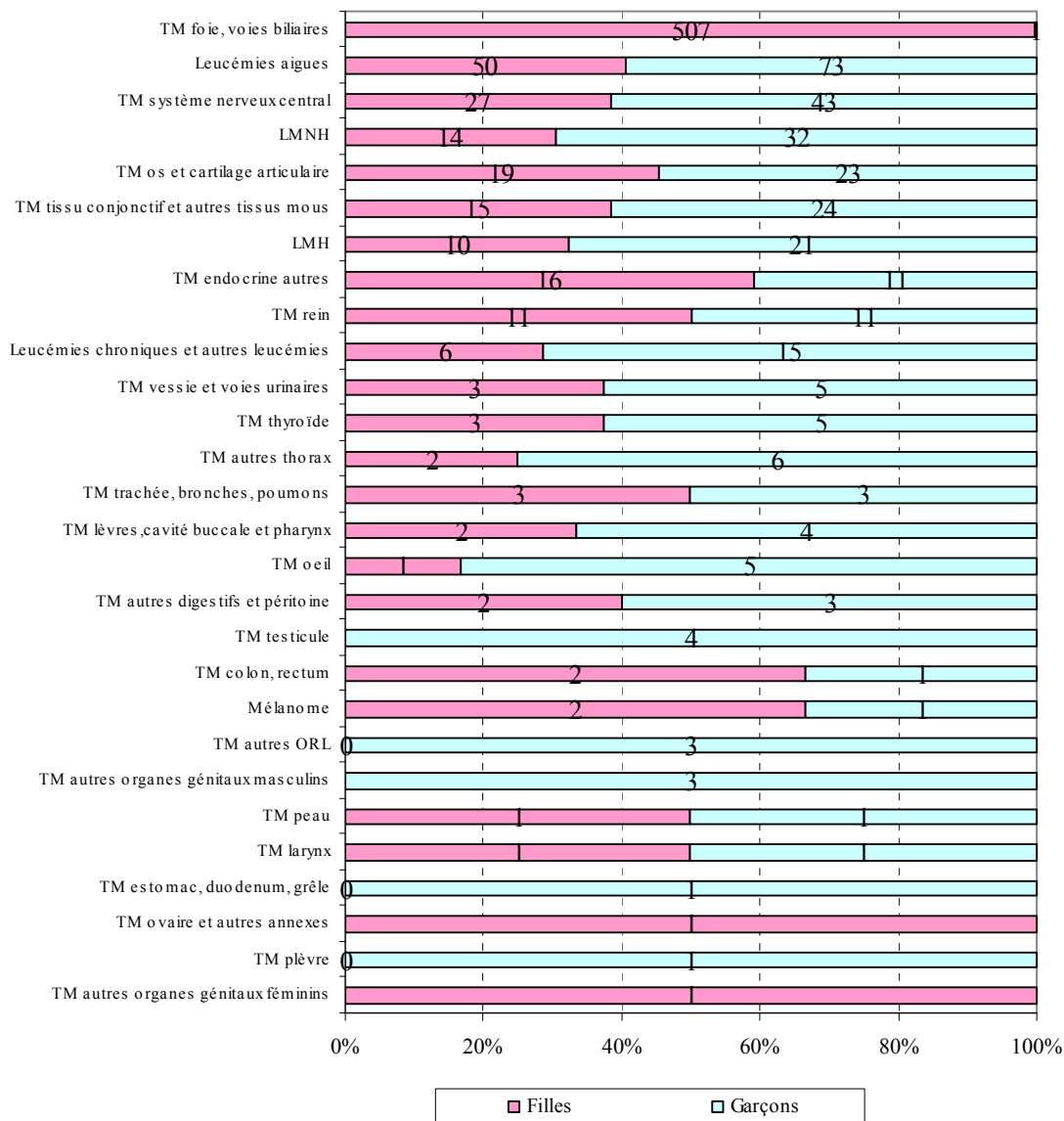
La moyenne d'âge des nouveaux patients, au moment de leur première hospitalisation POUR cancer, était de 8.8 ans. La médiane était de 9 ans.

La part des patients présentant, lors de leur première hospitalisation, des métastases était de 9.4 %.

Cancers pédiatriques : Répartition des patients selon leur département de résidence (2006-2007)

	2006	2007
18 - Cher	27	31
28 - Eure et Loir	38	45
36 - Indre	18	20
37 - Indre et Loire	71	60
41 - Loir et Cher	35	43
45 - Loiret	62	66
Région Centre	251	265

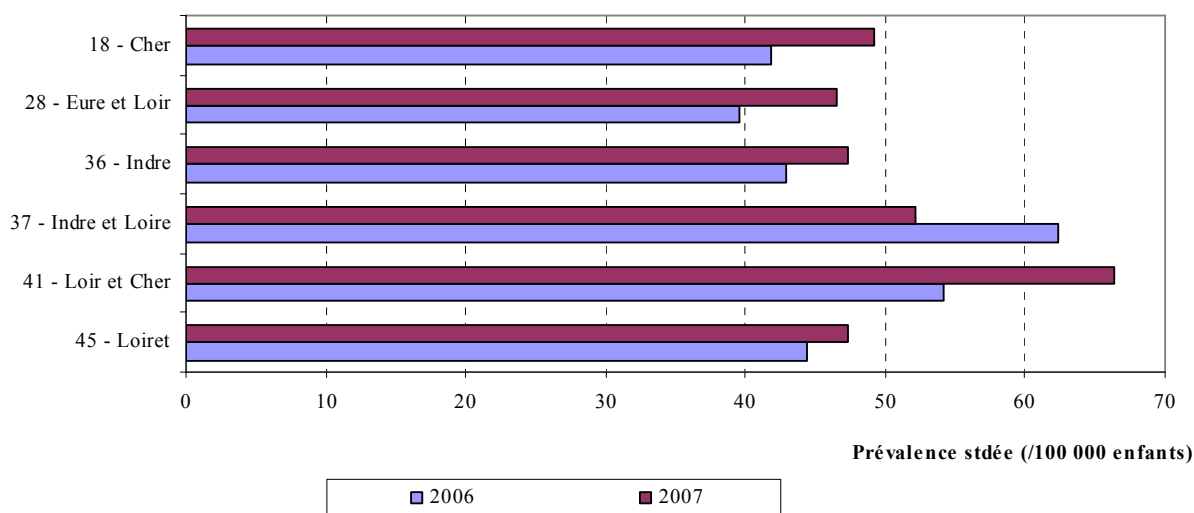
SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR CANCER DES PATIENTS RÉSIDANT EN RÉGION CENTRE

Cancers pédiatriques : Patients atteints de cancer par organe et par sexe (2006-2007)

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

Les chiffres présents sur les barres représentent le nombre de patients.

Cancers pédiatriques : Prévalence (pour 100 000 enfants) 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 des cancers de l'enfant, en 2007, était de 51 pour 100 000 enfants en région Centre.

La prévalence standardisée des cancers de l'enfant, en 2007, variait de 46.6 pour 100 000 enfants (Eure-et-Loir) à 66.4 pour 100 000 enfants (Loir-et-Cher).

Cancers pédiatriques : Prise en charge moyenne par patient hospitalisé POUR cancer et domicilié en région Centre, selon le département de résidence (2006-2007)

	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	43	8,7	13,7	27,5	69,8	39,6	58,1	12,6
28 - Eure et Loir	64	11,2	11,4	35,7	73,4	43,3	51,6	11,1
36 - Indre	27	16,1	21,4	40,3	81,5	49,3	81,5	10,8
37 - Indre et Loire	90	11,2	15,1	34,6	73,3	59,6	55,6	15,3
41 - Loir et Cher	60	12,8	12,8	34,8	75,0	42,0	55,0	10,8
45 - Loiret	97	21,0	22,6	44,8	79,4	45,4	39,2	12,2
Région Centre	381	14,0	16,3	37,0	75,3	47,5	52,8	12,5

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 14 (8.7 à 21 selon le département) dont 16.3 hospitalisations < 24H.

Le nombre moyen de journées d'hospitalisation était de 37 (27.5 à 44.8 selon le département).

75.3 % des patients ont été traités par chimiothérapie et 52.8 % par chirurgie.

40.4 % des patients ont été traités par chirurgie ET chimiothérapie.

Sur les deux années, la part des patients présentant des métastases était de 16.8 %.

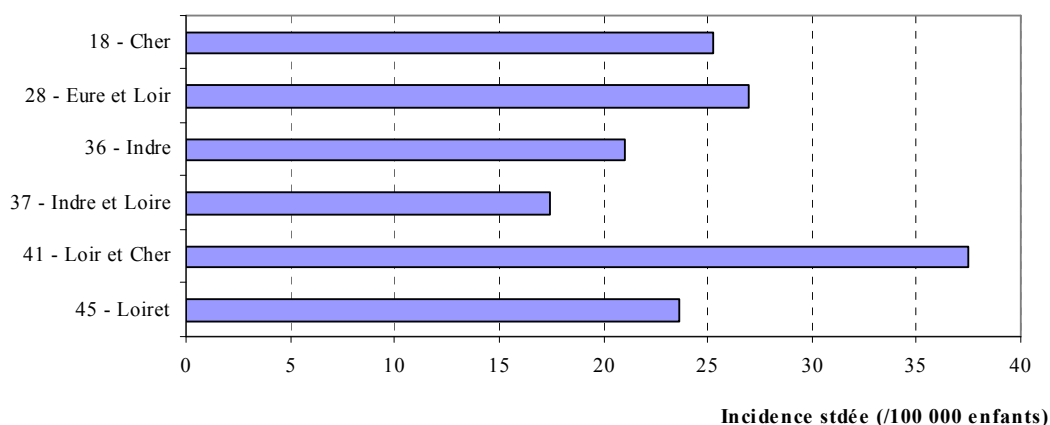
5. NOUVEAUX PATIENTS DE 2007 : LA PREMIÈRE HOSPITALISATION

Cancers pédiatriques : Répartition des nouveaux patients selon leur département de résidence (2007)

	2007
18 - Cher	16
28 - Eure et Loir	26
36 - Indre	9
37 - Indre et Loire	20
41 - Loir et Cher	24
45 - Loiret	33
Région Centre	128

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

Cancers pédiatriques : Incidence (pour 100 000 enfants) standardisée sur l'âge par département de résidence (2007)

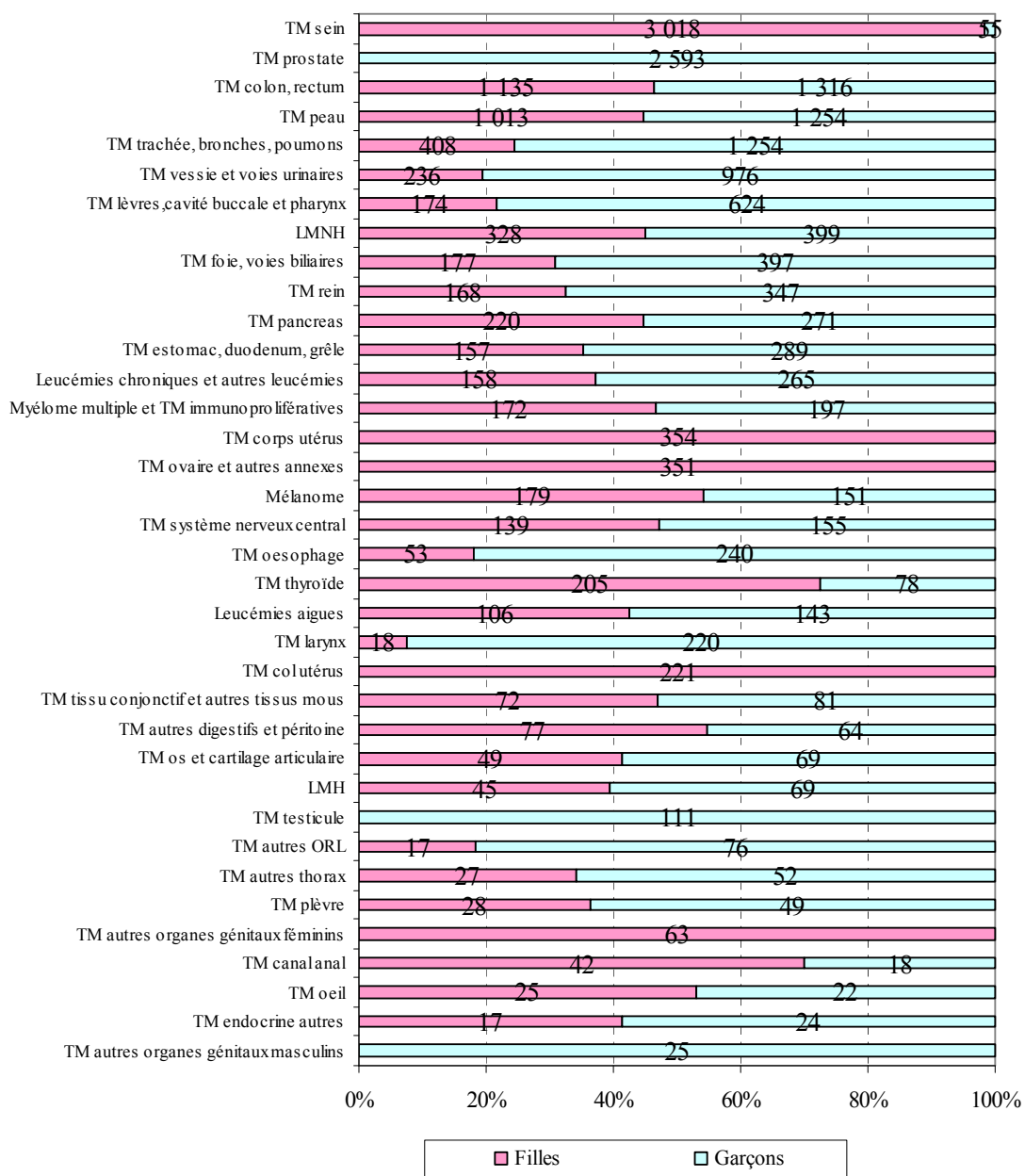


SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR CANCER DES PATIENTS RÉSIDANT EN RÉGION CENTRE

Population de référence : la population française, 1999.

L'incidence standardisée des cancers de l'enfant, en 2007, était de 25 pour 100 000 enfants en région Centre.

L'incidence standardisée des cancers de l'enfant, en 2007, variait de 17 pour 100 000 enfants (Indre-et-Loire) à 37 pour 100 000 enfants (Loir-et-Cher).

Cancers pédiatriques : Répartition par organe des nouveaux cas de cancer (2007)

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

Les chiffres présents sur les barres représentent le nombre de patients.

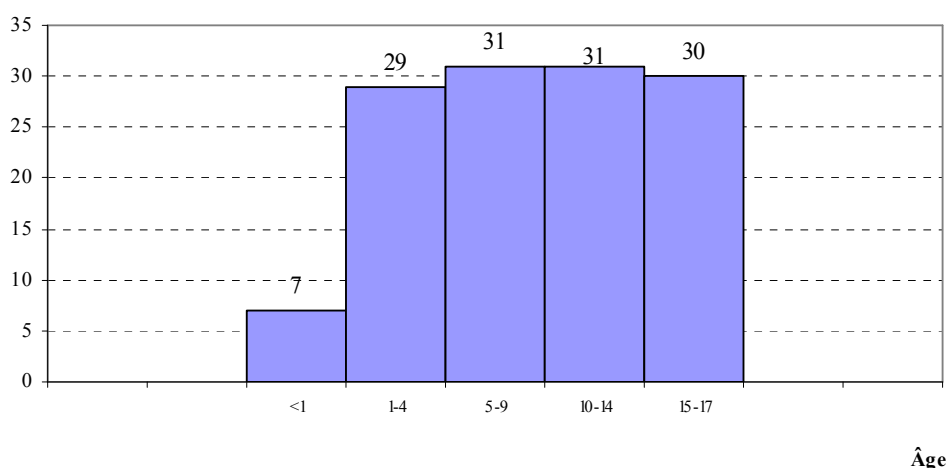
Cancers pédiatriques : Les 15 premiers établissements dans lesquels ont lieu les premières hospitalisations POUR cancer (2007)

	<i>Nb séjours</i>	<i>%</i>
37 - CHU DE TOURS	43	33,6
75 - AP-HP HÔPITAUX DE PARIS	20	15,6
45 - CHR ORLÉANS	16	12,5
18 - CH J CŒUR BOURGES	7	5,5
28 - CH CHARTRES	6	4,7
94 - INSTITUT GUSTAVE ROUSSY	6	4,7
28 - CH DE DREUX	3	2,3
45 - CH AGGLOMÉRATION MONTARGOISE	3	2,3
18 - CH VIERZON	2	1,6
75 - CLCC "INSTITUT CURIE" PARIS	2	1,6
87 - CHU LIMOGES	2	1,6
18 - CLINIQUE MARIE IMMACULÉE	1	0,8
28 - CLINIQUE NOTRE DAME DE BON SECOURS	1	0,8
36 - CL MED OBS CHIRURGIE "ST FRANCOIS"	1	0,8
37 - PÔLE SANTÉ LÉONARD DE VINCI	1	0,8

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, 89.1 % des nouvelles hospitalisations POUR cancer.

Cancers pédiatriques : 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 8.8 ans. La médiane était de 9 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

Cancers pédiatriques : Fuite des nouveaux patients du 1er semestre 2007 hospitalisés POUR cancer et domiciliés en région Centre (2007)

Patients pris en charge :		%
Entièrement hors région	18	27,7
Entièrement en région	28	43,1
Mixte	19	29,2
Total	65	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 43.1 % des cas,
- exclusivement HORS région Centre dans 27.7 % des cas.

Cancers pédiatriques : 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	7	15,3	9,0	43,1	71,4	39,0	85,7	12,7
28 - Eure et Loir	10	15,1	6,8	23,4	70,0	24,7	50,0	8,4
36 - Indre	4	25,0	2,5	54,0	100,0	28,5	75,0	6,3
37 - Indre et Loire	13	15,2	3,6	68,6	69,2	56,3	46,2	12,3
41 - Loir et Cher	13	12,4	9,5	33,0	84,6	41,8	46,2	12,8
45 - Loiret	18	22,6	13,3	57,6	83,3	28,0	38,9	19,6
Région Centre	65	17,3	8,5	47,8	78,5	36,6	50,8	12,9

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 17.3 (12.4 à 25 selon le département) dont 8.5 hospitalisations < 24H.

Le nombre moyen de journées d'hospitalisation était de 47.8 (23.4 à 68.6 selon le département).

78.5 % des patients ont été traités par chimiothérapie et 50.8 % par chirurgie.

35.4 % 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 20 %.

Cancers pédiatriques : les 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>
ZZLP025 Anesthésie générale ou locorégionale complémentaire niveau 1	44
ZZNL045 Séance d'irradiation externe par protonthérapie	22
ZZHA001 Prélèvement peropératoire pour examen cytologique et/ou anatomopathologique extemporané	19
GLLD015 Ventilation mécanique intratrachéale avec pression expiratoire positive [PEP] inférieure ou égale à 6 et FiO2 inférieure ou égale à 60%, par 24 heures	18
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	11
FDHB003 Ponction de moelle osseuse pour myélogramme et analyses biologiques dans plusieurs territoires sous anesthésie générale, par voie transcutanée	8
FDHB005 Ponction de moelle osseuse pour myélogramme dans plusieurs territoires sous anesthésie générale, par voie transcutanée	8
GLLD019 Ventilation barométrique ou volumétrique non effractive au masque facial pendant au moins 2 heures cumulées au cours des 12 heures, pour insuffisance respiratoire aiguë	7
AAFA001 Exérèse de tumeur intraparenchymateuse du cervelet, par craniotomie	6
AGMA001 Réparation de perte de substance dure de plus de 10 cm ² par greffe ou substitut, au cours d'une intervention intracrânienne ou intrarachidienne	6
ACHA002 Biopsie de lésion intracrânienne, par craniotomie	4
FCFA018 Exérèse de nœud [ganglion] lymphatique des membres à visée thérapeutique, par abord direct	4
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	4
NBFA007 Résection "en bloc" d'une extrémité et/ou de la diaphyse du fémur	4
NZHA001 Biopsie d'un os et/ou d'une articulation du membre inférieur, par abord direct	4
FCFA028 Exérèse de nœud [ganglion] lymphatique du cou à visée thérapeutique, par cervicotomie	3
ABCC001 Ventriculoventriculostomie, ventriculocisternostomie, kystocisternostomie ou kystoventriculostomie, par vidéochirurgie intracrânienne	2
ABFA006 Exérèse de lésion du quatrième ventricule, par craniotomie	2
EBLA002 Pose d'un cathéter dans la veine jugulaire interne, par cervicotomie	2
FASD001 Hémostase secondaire à une amygdalectomie ou une adénoïdectomie	2
FCFA009 Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical complet et médiastinorécurrentiel bilatéral, par cervicotomie	2
FCFA016 Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical partiel unilatéral, par cervicotomie	2
GFFC002 Exérèse partielle non anatomique du poumon, par thoracoscopie	2
HGEA003 Réduction d'invagination intestinale aiguë, par laparotomie	2
HHFA008 Colectomie droite avec rétablissement de la continuité, par coelioscopie ou par laparotomie avec préparation par coelioscopie	2
HNFA005 Exérèse de tumeur du pancréas, par laparotomie	2
JAJA008 Néphrectomie partielle avec dissection du pédicule vasculaire, par lombotomie ou par abord lombal postérieur	2
JAJA029 Néphrectomie totale élargie à la loge rénale avec surrénalectomie, par laparotomie ou par abord lomboabdominal	2
JFFA021 Exérèse de lésion de l'espace rétropéritonéal avec dissection des gros vaisseaux, par abord direct	2
JMPA005 Incision de collection vulvopérinéale	2
KCFA005 Thyroïdectomie totale, par cervicotomie	2
LDPA001 Décompression médullaire pour malformation de la jonction occipitocervicale, avec ouverture dure, par abord postérieur	2
LJFA006 Résection d'une côte	2
NCFA005 Résection partielle d'une extrémité et/ou de la diaphyse du tibia sans interruption de la continuité osseuse	2
NCMA002 Reconstruction du tibia par greffe ou matériau inerte non prothétique, après résection partielle d'une extrémité et/ou de la diaphyse	2

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