

La Chirurgia Toracica di Ancona é l'unica struttura di Chirurgia Toracica Specialistica nella Regione Marche e fa parte del Dipartimento di Medicina Interna, Malattie Immuno-Allergiche e Respiratorie dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Umberto I° -Lancisi – Salesi" di Ancona.

L'attuale unità complessa ospedaliera ha sostituito nel 2005 la precedente struttura universitaria (Clinica di Chirurgia Toracica, a suo tempo resasi indipendente come attività assistenziale dall'Istituto di Patologia Chirurgica nel 1990) continuandone ed approfondendone i principali caratteri chirurgici e scientifici.

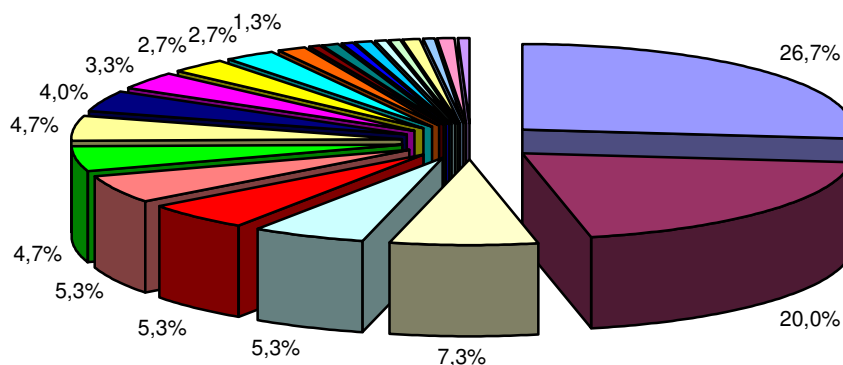
L'unità operativa é strutturata in 8 posti letto dedicati, con personale medico e infermieristico qualificato e dedicato alla gestione dei pazienti toracici, fisioterapisti respiratori specializzati nella riabilitazione fisica e respiratoria del paziente toracico. Specializzazione e volume sono stati dimostrati essere fattori importanti non solo nei risultati a breve termine e relativi alla mortalità e morbidity perioperatorie ma anche alla sopravvivenza a lungo termine nel caso di interventi per patologie neoplastiche.

Il personale medico é composto da 4 chirurghi toracici specialisti con più di 10 anni di attività specifica: Dr. Armando Sabbatini (oggi Direttore della Struttura e componente del team fin dalla fondazione nel 1990), Dr. Alessandro Brunelli, Dr. Francesco Xiume' e Dr. Majed Refai. Inoltre fanno parte dell'équipe il Dr. Michele Salati (specialista dal 2005, frequentatore volontario) e tre Medici Specializzandi: la D.ssa Valeria Sciarra, la Dr.ssa Laura Socci e il Dr. Luca Di Nunzio.

L'unità lavora in stretta collaborazione con la SOD di Pneumologia, afferente al medesimo Dipartimento, ed ha come attività abituale la chirurgia resettiva pleuropolmonare (in gran parte ma non esclusivamente su patologie oncologiche), la chirurgia demolitiva e ricostruttiva della parete toracica e del diaframma, la chirurgia diagnostica e resettiva del timo (anche nei pazienti con Miastenia Gravis, in collaborazione con la Clinica Neurologica) e del mediastino, la chirurgia dell'enfisema.

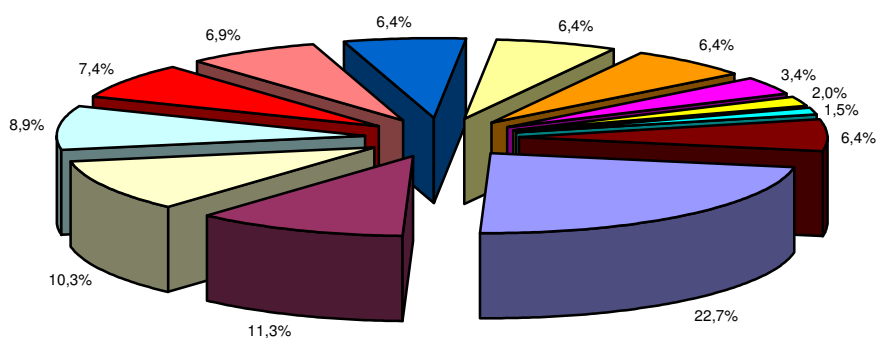
Oltre alla tradizionale collaborazione per interventi multidisciplinari con le équipes neurochirurgiche, ortopediche e di Chirurgia Plastica, da sempre si occupa di traumatologia del torace, in collaborazione con il Pronto Soccorso e spesso, nei casi più severi, con entrambe le strutture di Terapia Intensiva (Clinica di Anestesia e Rianimazione e SOD di Anestesia e Rianimazione) nonché con il settore subintensivo della Medicina Interna Generale. La collaborazione con la Clinica di Oncologia Medica e i reparti internistici generali comprende frequentemente, oltre al trattamento integrato di alcune forme neoplastiche primitive e secondarie del polmone e della pleura, la gestione dei pazienti con versamenti pleurici di entità tale da richiedere drenaggio toracico, sia per patologie neoplastiche, sia flogistiche, traumatiche o secondarie (scompenso cardiaco, cirrosi epatica...). La valenza regionale della struttura è sottolineata dalla collaborazione con la maggior parte delle unità operative pneumologiche, oncologiche ed internistiche del territorio.

Distribuzione resezioni polmonari 2007 per Centro di provenienza (casi 149)



■ Pneumol Ancona	■ Pneumol Ascoli P.	■ Medico Curante	■ Pneumol Macerata
■ Oncol Ancona	■ Oncol Senigallia	■ Pneumol Jesi	■ Oncol Camerino
■ Oncol Fabriano	■ Oncol Jesi	■ Pneumol Osimo	■ Oncol Macerata
■ Medicina Civitanova	■ Pneumol INRCA	■ Medicina Osimo	■ Medicina Fano
■ Oncol Civitanova	■ Oncol San Benedetto	■ Medicina Urbino	■ Medicina Senigallia
■ Endocrinolog Ancona	■ Nefrol e Dialisi Recanati	■ S.Stefano Porto Potenza	

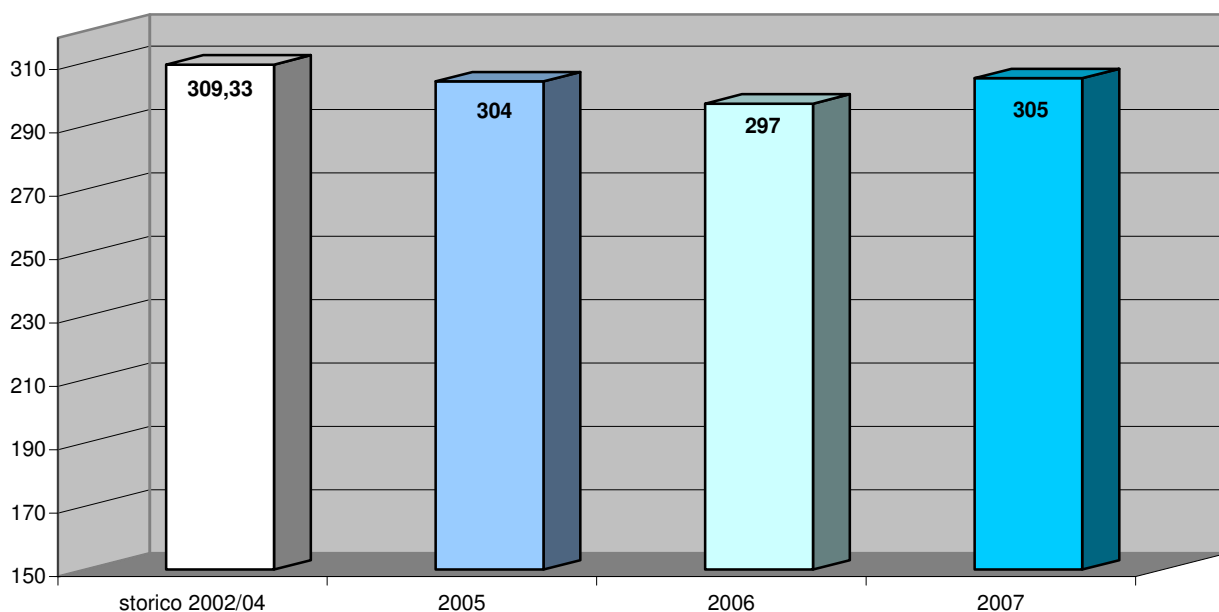
Interventi maggiori sul torace anno 2007: residenza pazienti per area territoriale (casi 203)



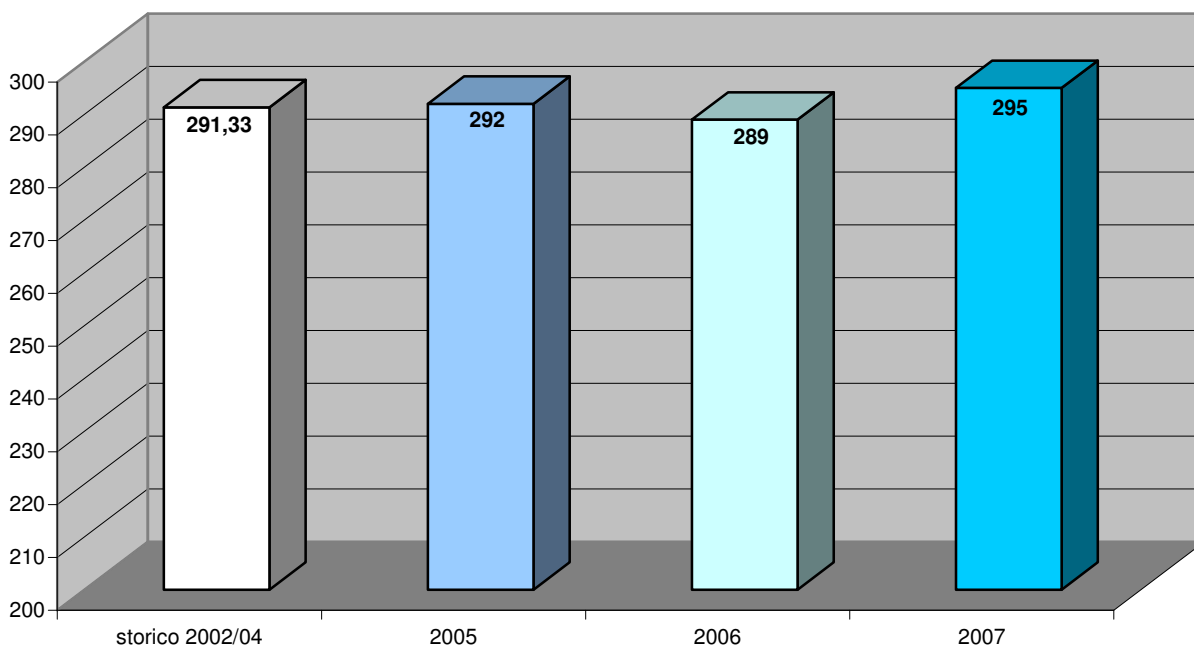
■ ANCONA	■ JESI	■ ASCOLI	■ FERMO	■ CIVITANOVA
■ SENIGALLIA	■ MACERATA	■ CAMERINO	■ SAN BENEDETTO	■ FABRIANO
■ URBINO	■ FANO	■ FUORI REGIONE		

Parallelamente alla chirurgia del cancro del polmone, specie nei pazienti con ridotta riserva funzionale, reclutati grazie all'approfondimento della valutazione preoperatoria, riteniamo di poter considerare attività di eccellenza la chirurgia del timo (per la quale è anche in progetto l'impiego del Robot "Da Vinci", inizialmente dedicato nella nostra Azienda alla sola Cardiochirurgia) e tutta la chirurgia mini-invasiva (diagnostica e resettiva) con tecnica uniportale, entrambe esclusive sul territorio regionale.

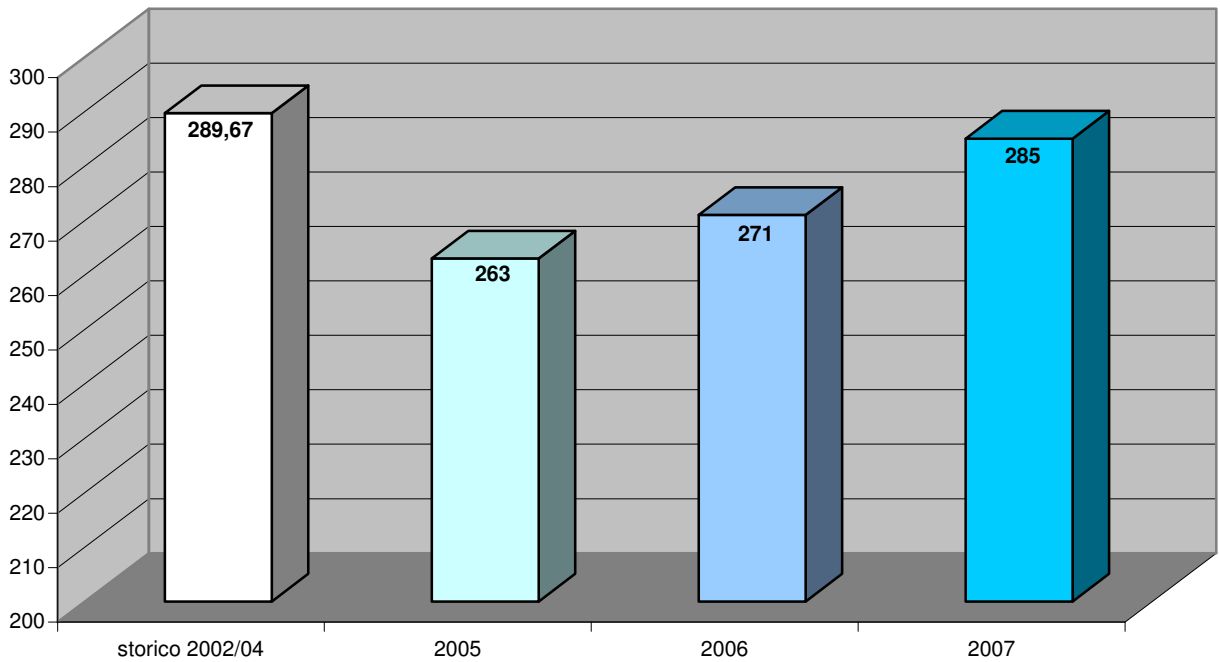
Andamento n° ricoveri



Andamento n° dimissioni

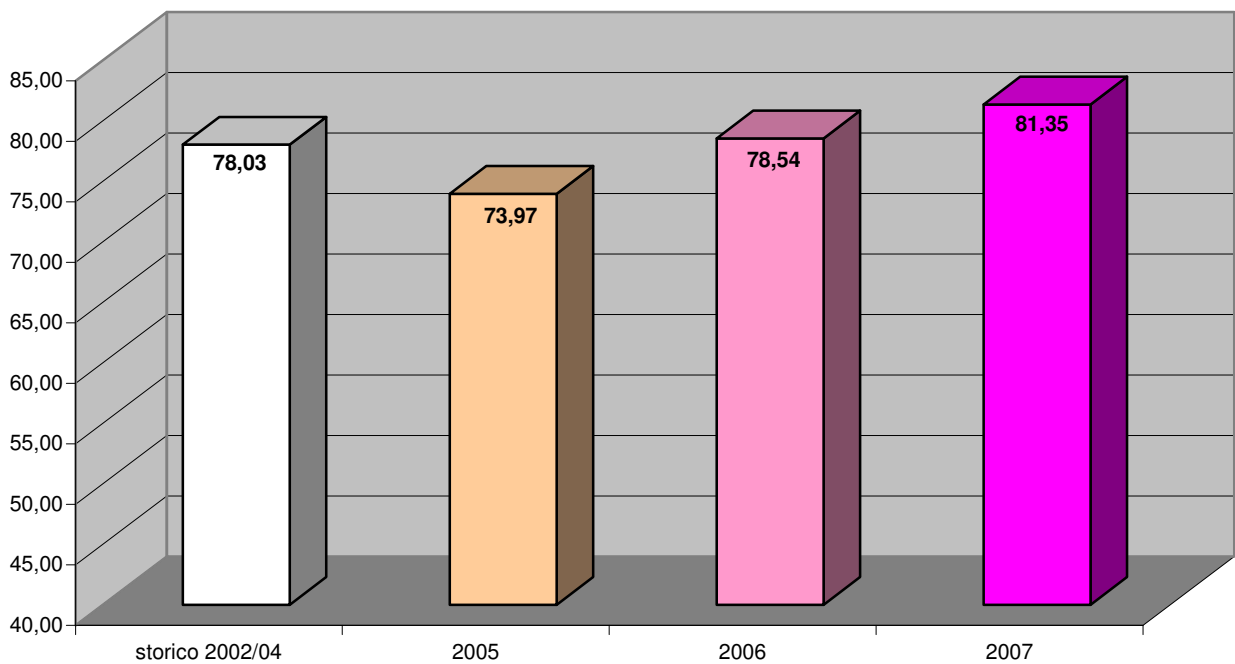


Andamento n° interventi

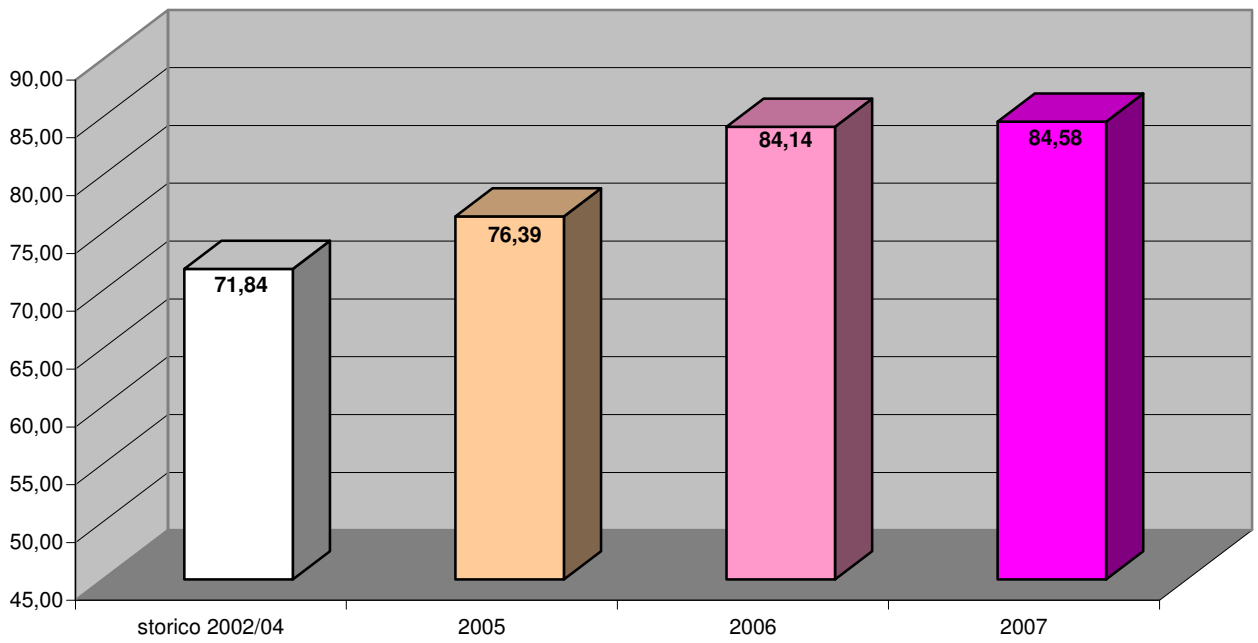


La Chirurgia Toracica di Ancona, nei 18 anni di esperienza conseguita, ha affinato i percorsi assistenziali nelle resezioni polmonari maggiori, fino ad ottenere una degenza media tra le più brevi d'Italia senza che ciò abbia influito in alcun modo sulla morbilità chirurgica.

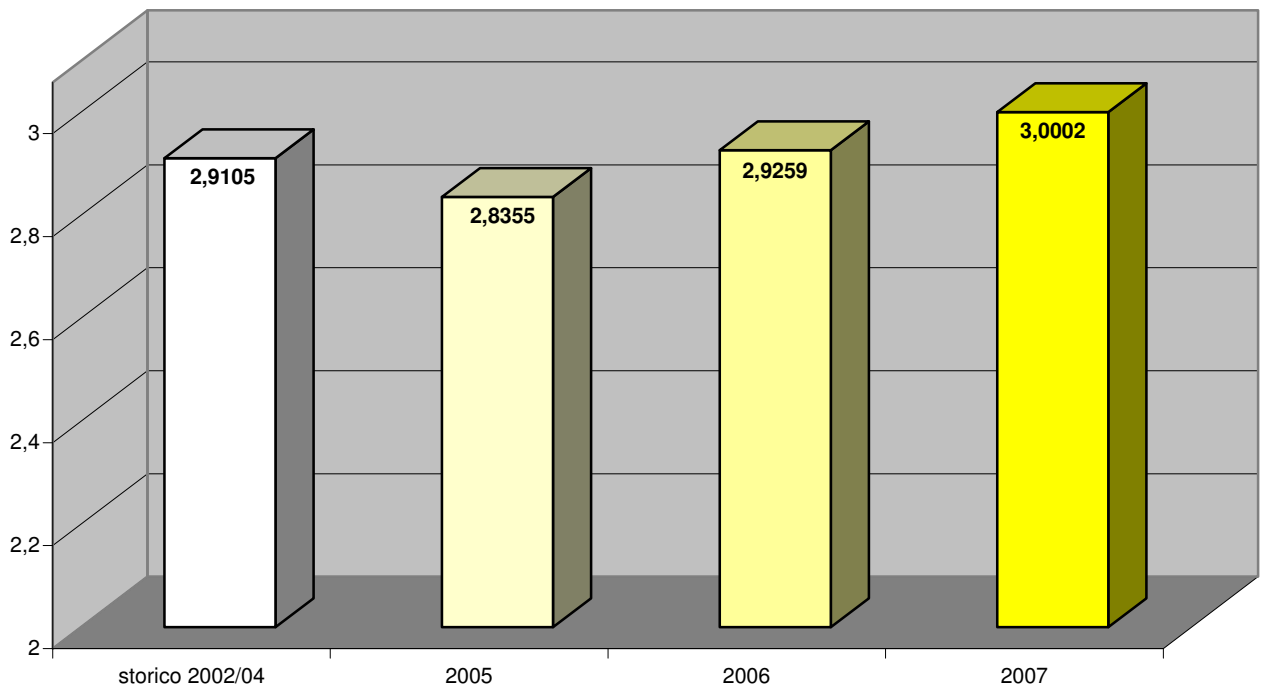
Andamento percentuale dimissioni chirurgiche



Rapporto percentuale tra interventi maggiori sul torace e dimissioni chirurgiche complessive

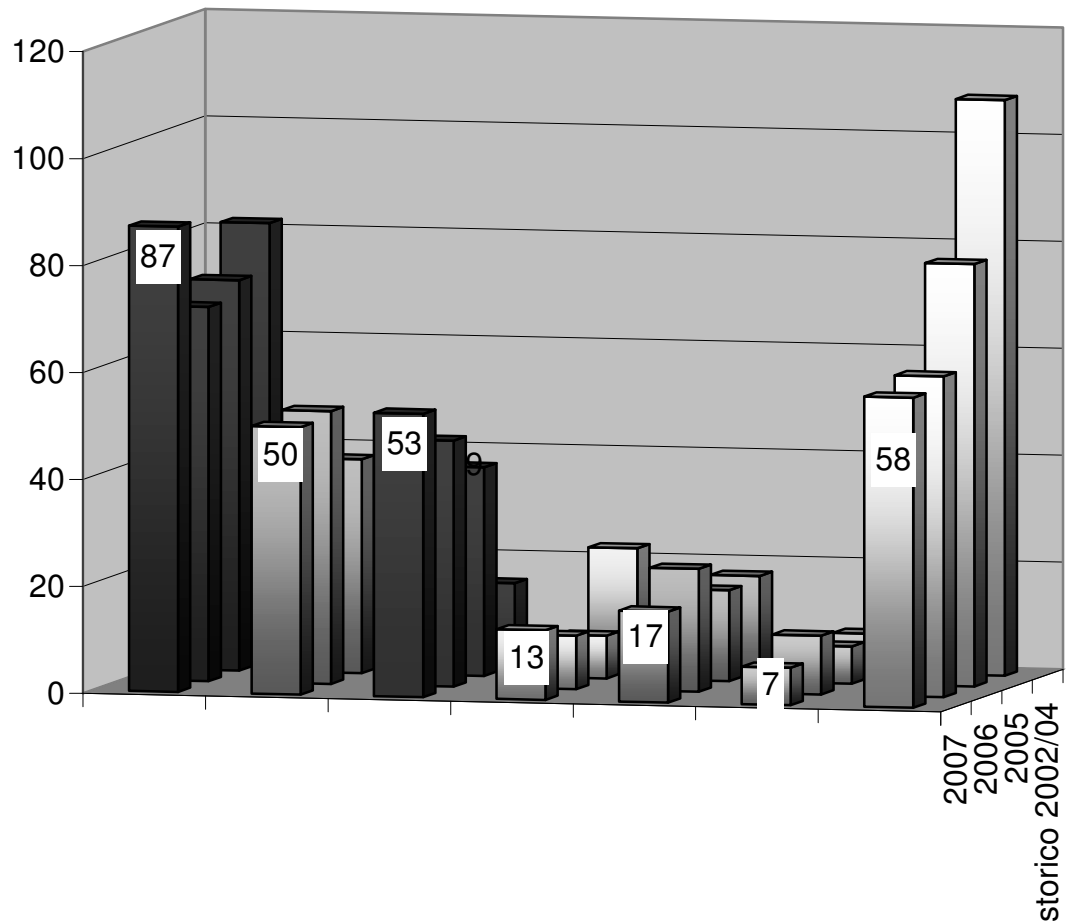


Andamento peso medio DRG



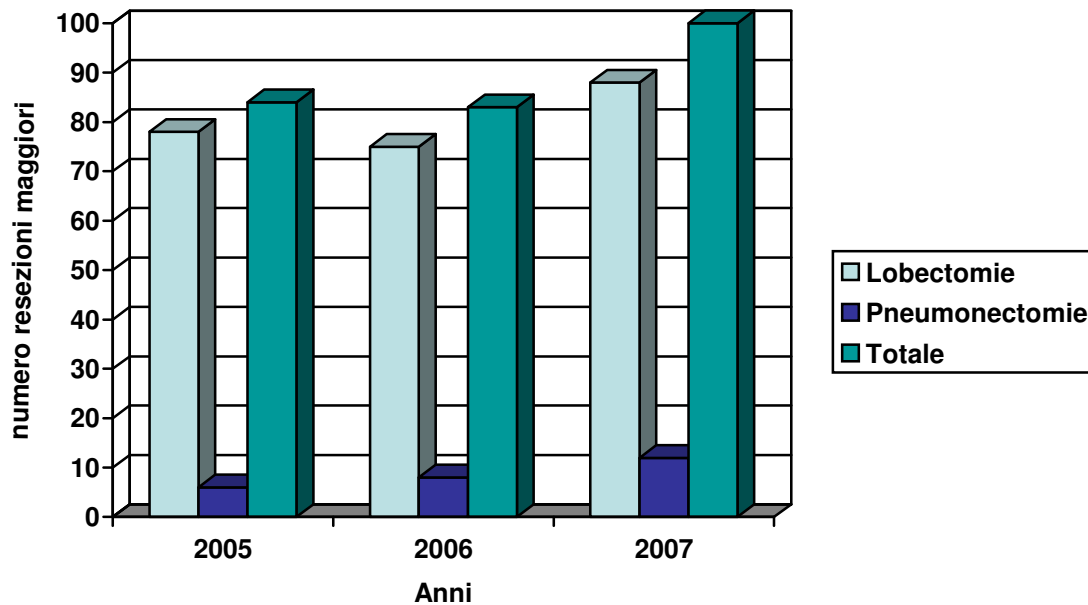
Nel 2007, il volume chirurgico é stato di 203 pazienti dimessi con interventi maggiori sul torace (su un totale di 305 ricoveri) di cui 100 resezioni polmonari maggiori (lobectomie e pneumonectomie).

Ripartizione principale categorie interventi



■ lobectomie e bilobectomie	■ resezioni atipiche e segmentarie
■ videotoracoscopie	■ pneumonectomie e dissezioni radicali
■ int. su mediastino, pleura e parete	■ timectomie
■ altri	

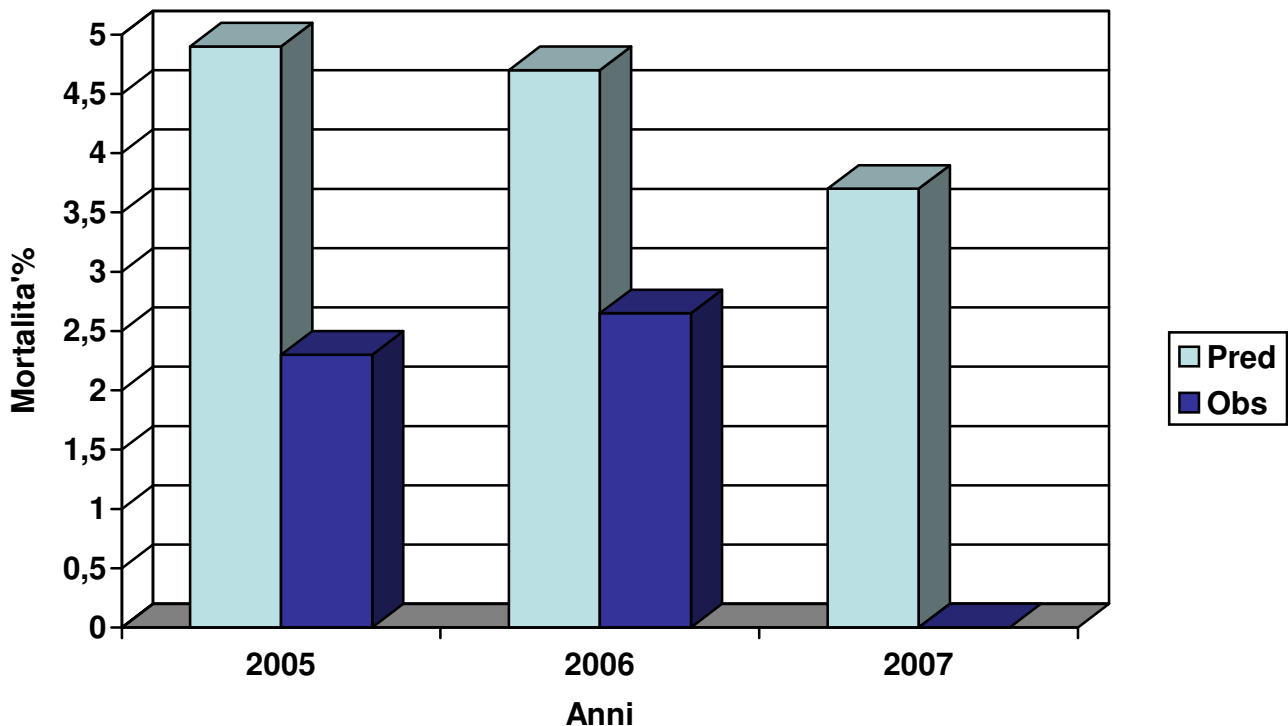
Numero resezioni polmonari maggiori eseguite negli anni 2005-2007



Grazie al perfezionamento delle metodiche di selezione preoperatoria mediante sofisticate valutazioni ergospirometriche e cardiologiche é stata azzerata la mortalità operatoria nelle resezioni maggiori a fronte di una mortalità predetta del 4% secondo modelli pubblicati e a fronte di una popolazione di pazienti sempre più anziana (40% con più di 70 anni) e affetta da patologie cardiorespiratorie concomitanti quali cardiopatie ischemica e BPCO.

Mortalita' osservata vs. predetta nelle resezioni maggiori (2005-2007)

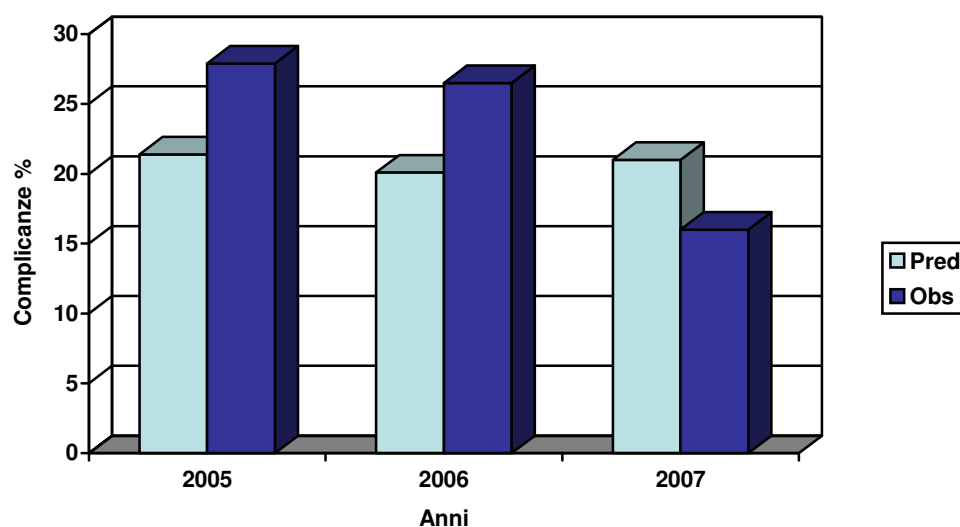
Modello di mortalità sviluppato dalla popolazione operata 2000-2004
 (Brunelli A et al. Risk-adjusted morbidity and mortality models to compare the performance of two units after major lung resections. J Thorac Cardiovasc Surg 2006;133: 88-96)



Tasso di Complicanze osservato vs. predetto nelle resezioni maggiori (2005-2007)

Modello di morbilità sviluppato dalla popolazione operata 2000-2004

(Brunelli A et al. Risk-adjusted morbidity and mortality models to compare the performance of two units after major lung resections. J Thorac Cardiovasc Surg 2006;133: 88-96)

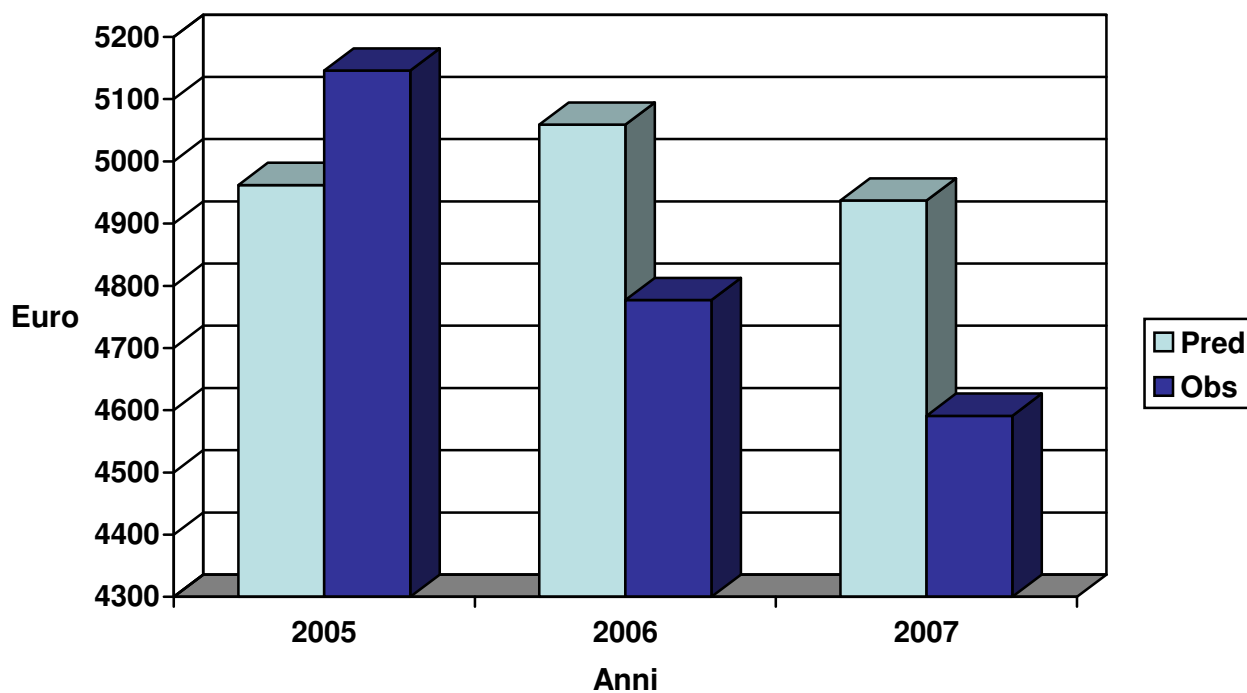


Siamo da sempre attenti al controllo interno di Qualità che viene realizzato mediante riunioni periodiche di valutazione della performance basate su confronti tra risultati attesi e osservati.

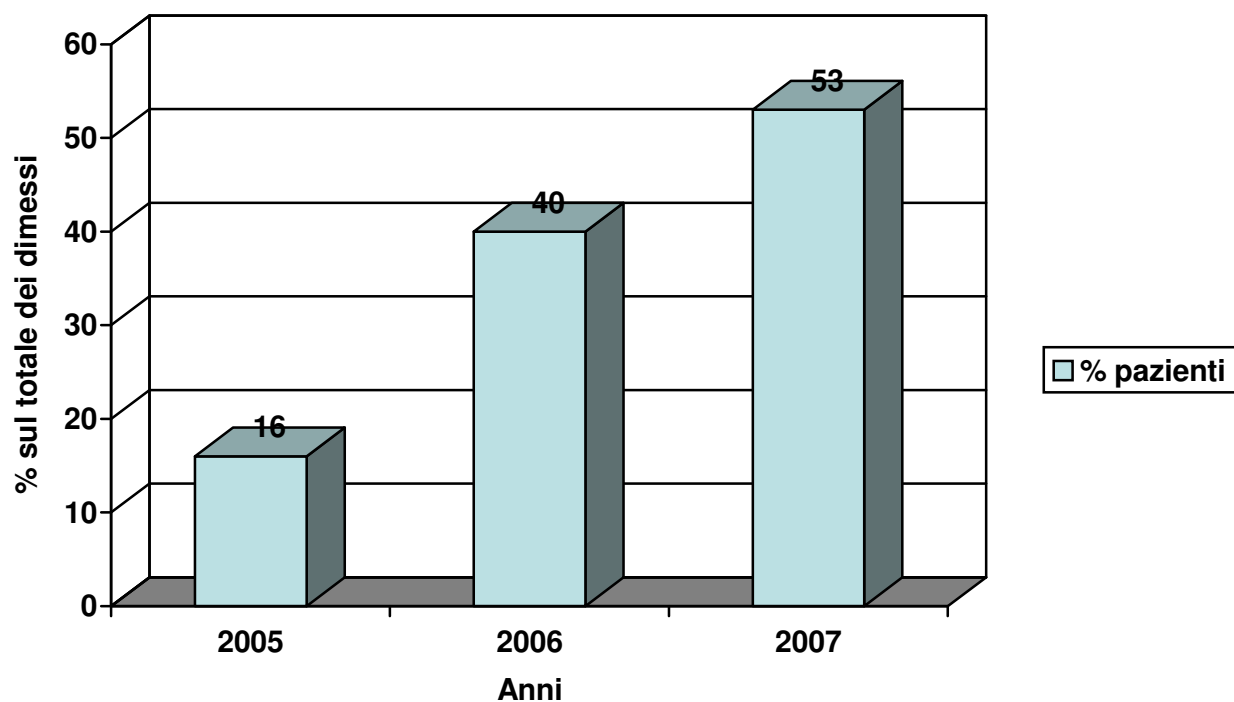
Costi osservati e predetti nelle resezioni polmonari maggiori (2005-2007)

Modello econometrico sviluppato dalla popolazione operata 2000-2003

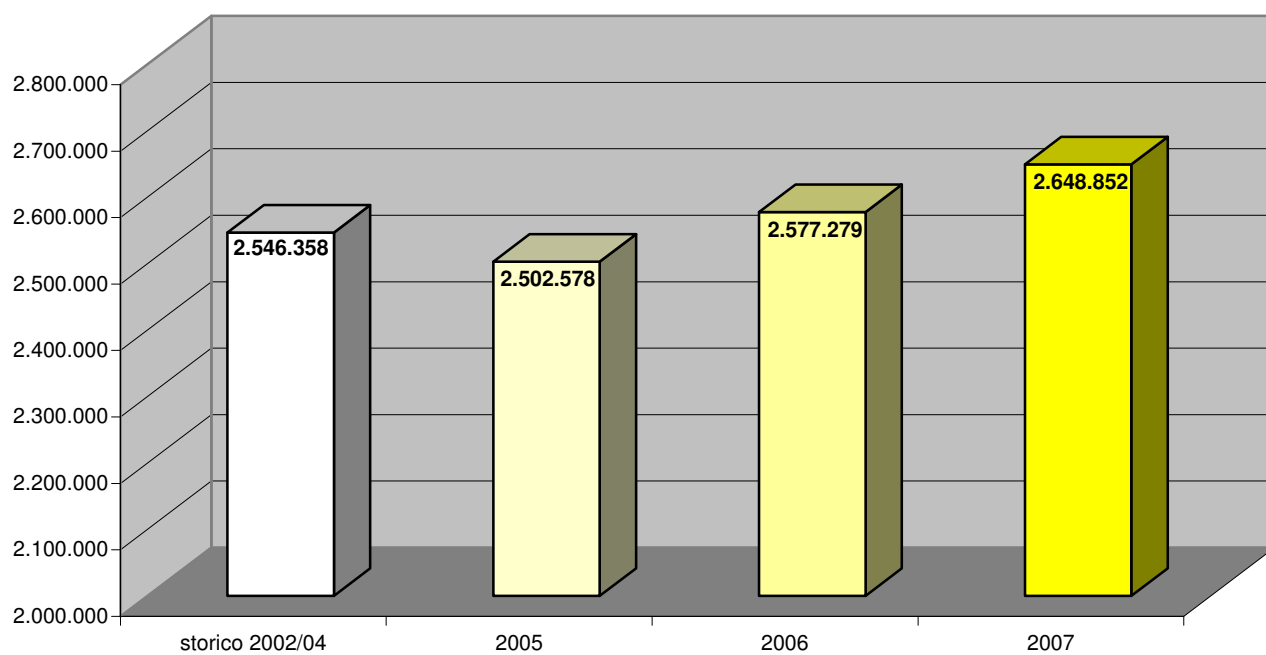
(Brunelli A et al. Risk-adjusted econometric model to estimate postoperative costs: An additional instrument for monitoring performance after major lung resection. J Thorac Cardiovasc Surg 2007;134: 624-629)



Percentuale di pazienti dimessi prima della 6° giornata postoperatoria dopo resezione polmonare maggiore



Andamento fatturato complessivo in euro



Il paziente é l'elemento centrale della nostra organizzazione del lavoro. La sua valutazione preoperatoria e la gestione postoperatoria viene seguita in prima persona dai medici e dagli specializzandi della nostra Unità Operativa con una particolare attenzione all'aspetto umano, alla valutazione della Qualità della vita pre e postoperatoria.

Formazione e Qualità sono punti tradizionali della nostra attività come dimostrato dal crescente impegno del Dr. Brunelli in campo internazionale a livello della Scuola Europea di Chirurgia Toracica, e come leader del Database Committee e dell' Audit & Clinical Excellence Committee della Società Europea di Chirurgia Toracica.