# Figurer og tabeller for årsrapport NORGAST 2023 - Ventrikkel og øsofagus

NORGAST

22. mars 2024

#### 1 Øsofagusreseksjoner

			Reoperasjonsrate for ulike årsaker (%)								
Tilgang	N	Reoperasjons- rate (%)	Anastomose- lekkasje <sup>†</sup>	Dyp infeksjon	Blødning	Sårruptur	Annot	Ingon			
	11	rate (70)	iekkasje	meksjon	ыфания	Sarruptur	Annet	Ingen			
Åpen	22	13.6	4.5	0.0	0.0	9.1	0.0	0.0			
Laparoskopisk	73	8.2	5.5	0.0	0.0	0.0	2.7	0.0			
Konvertert	1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			
Total	96	9.4	5.2	0.0	0.0	2.1	2.1	0.0			

Tabell 1: Øsofagusreseksjoner. Reoperasjoner 2023 etter Tilgang. Gjelder  $\mathbf{hele}$ landet.

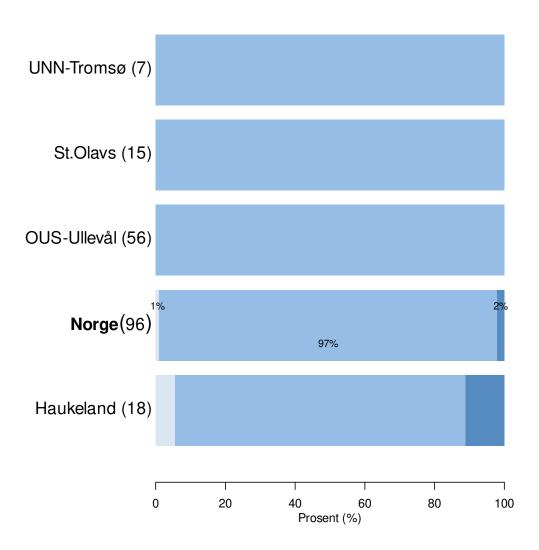
 $<sup>^\</sup>dagger \mathrm{Dette}$ er av alle opererte, ikke alle under risiko.

Operasjonsdato: 2023-01-02 til 2023-12-11 Operasjonsgruppe(r): Øsofagusreseksjoner

#### Tilgang i thorax

Thoracotomi Ingen (transhiatal)
Thorakoskopi Konvertert til åpen

(N)



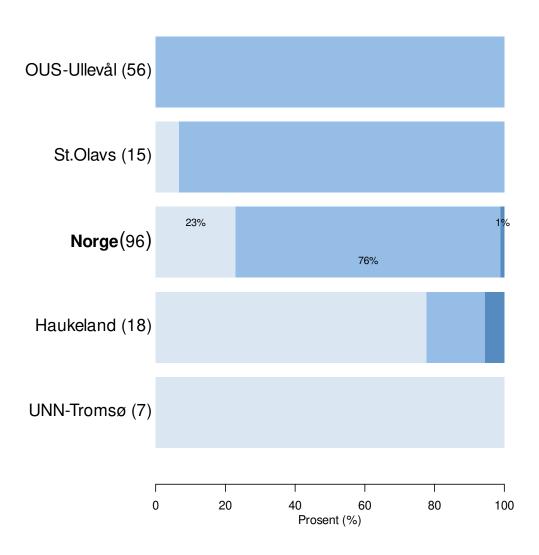
Figur 1: TilgangThorax\_osofagus.pdf

Operasjonsdato: 2023-01-02 til 2023-12-11 Operasjonsgruppe(r): Øsofagusreseksjoner

#### Tilgang i abdomen

Åpen■ Konvertert■ Laparoskopi

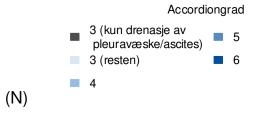
(N)

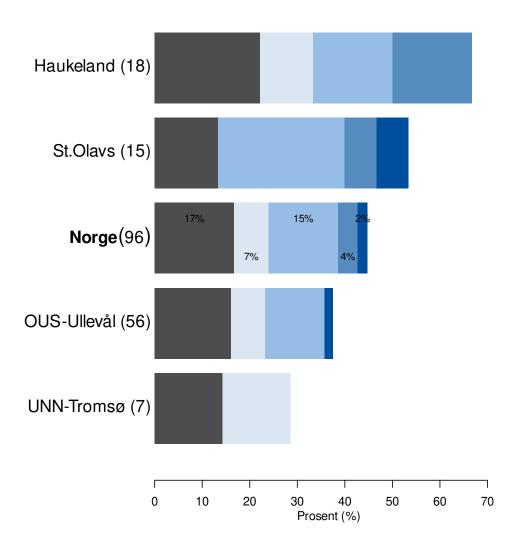


Figur 2: Tilgang\_osofagus.pdf

Operasjonsdato: 2023-01-02 til 2023-12-11 Operasjonsgruppe(r): Øsofagusreseksjoner

#### Komplikasjoner (Accordion score)



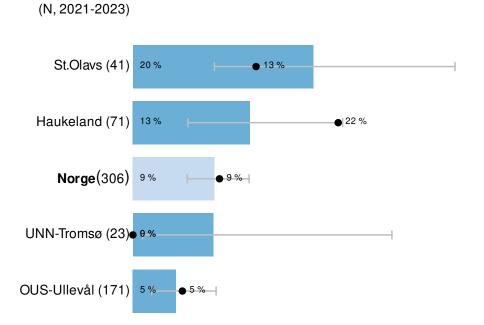


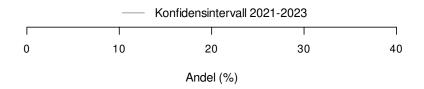
 $Figur \ 3: \ Accordion Grad\_os of agus.pdf$ 

Operasjonsdato: 2021-01-04 til 2023-12-11 Operasjonsgruppe(r): Øsofagusreseksjoner

## Andel relaparotomier/-laparoskopier inkl. 95% konf. int.

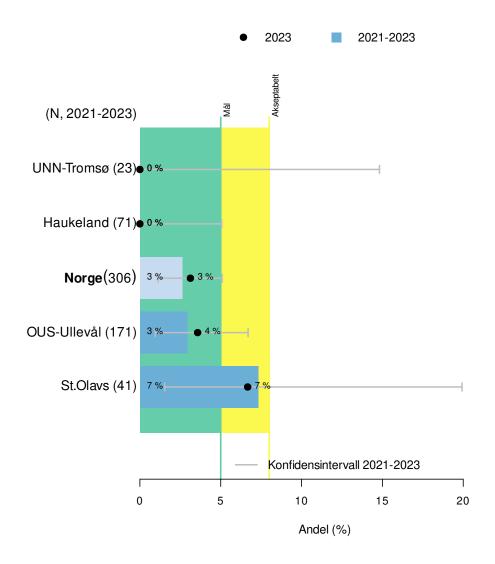






Figur 4: ReLapNarkose\_osofagus\_aar.pdf

Operasjonsdato: 2021-01-04 til 2023-12-11 Operasjonsgruppe(r): Øsofagusreseksjoner Ikke-ferdigstilte oppfølginger inkludert: Ja

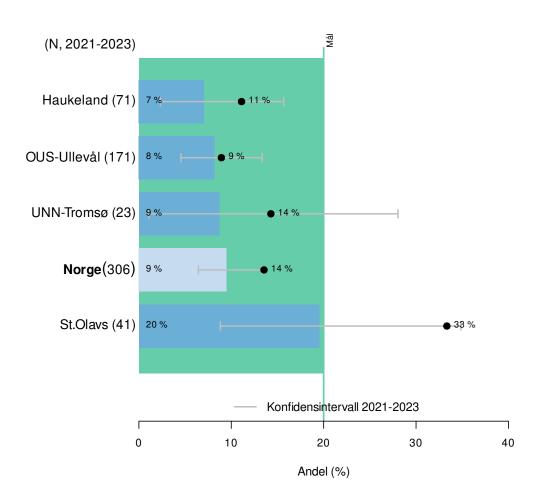


Figur 5: mortalitet90\_osofagus\_aar.pdf

Operasjonsdato: 2021-01-04 til 2023-12-11 Operasjonsgruppe(r): Øsofagusreseksjoner

## Anastomoselekkasje eller dyp infeksjon, eller endoskopisk intervensjon for lekkasje v/ øsofaguskirurgi inkl. 95% konf. int.





Figur 6: Anastomoselekk\_osofagus\_aar.pdf

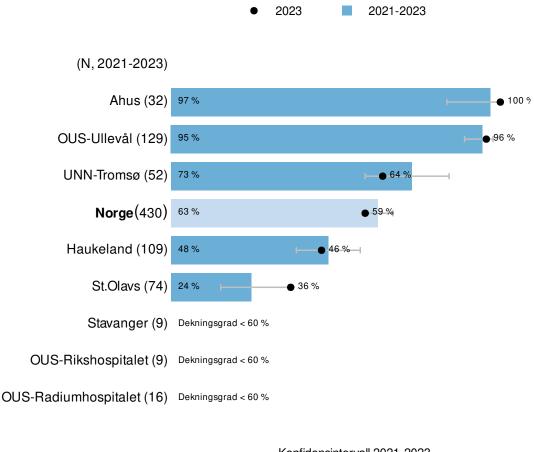
#### ${\bf 2}\quad {\bf Ventrikkelreseksjoner}$

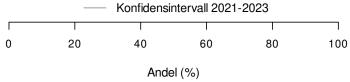
		Reoperasjonsrate for ulike årsaker (%)									
		Reoperasjons-	Anastomose-	Dyp							
Tilgang	N	rate $(\%)$	lekkasje <sup>†</sup>	infeksjon	Blødning	Sårruptur	Annet	Ingen			
Åpen	64	15.6	6.2	0.0	1.6	3.1	4.7	0.0			
Laparoskopisk	81	2.5	1.2	0.0	0.0	0.0	1.2	0.0			
Konvertert	11	18.2	9.1	0.0	0.0	9.1	0.0	0.0			
Total	156	9.0	3.8	0.0	0.6	1.9	2.6	0.0			

Tabell 2: Ventrikkelreseksjoner. Reoperasjoner 2023 etter Tilgang. Gjelder hele landet.

 $<sup>^\</sup>dagger \mathrm{Dette}$ er av alle opererte, ikke alle under risiko.

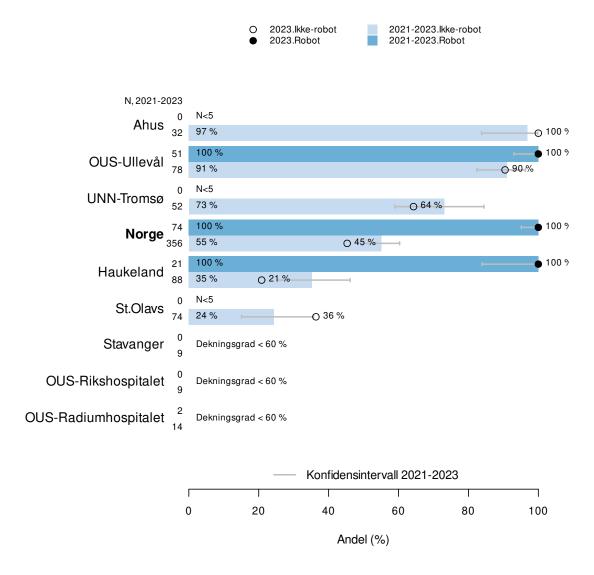
## Andel laparoskopi (konverterte inngrep inkludert) inkl. 95% konf. int.





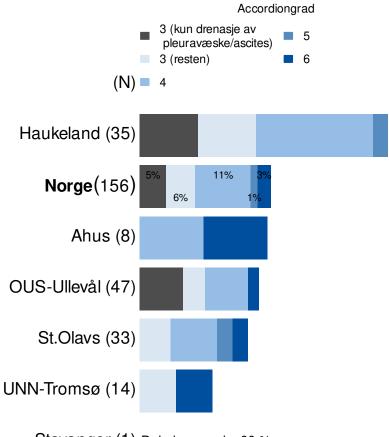
Figur 7: Tilgang\_ventrikkel\_aar.pdf

#### Andel laparoskopi (konverterte inngrep inkludert) inkl. 95% konf. int.



Figur 8: Tilgang\_ventrikkel\_aar\_robot.pdf

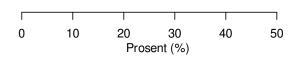
#### Komplikasjoner (Accordion score



Stavanger (1) Dekningsgrad < 60 %

OUS-Rikshospitalet (2) Dekningsgrad < 60 %

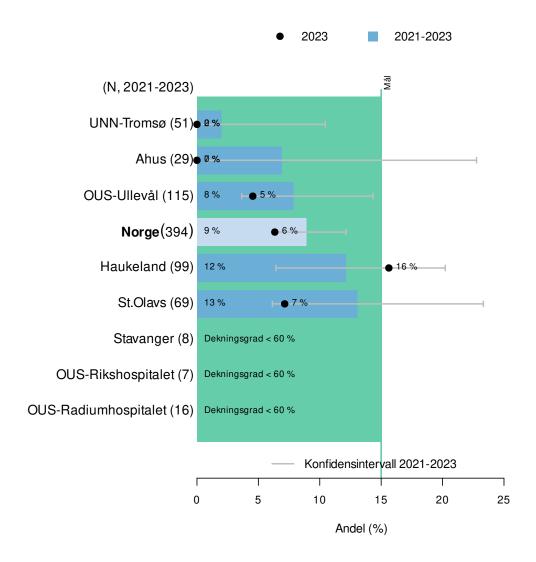
OUS-Radiumhospitalet (16) Dekningsgrad < 60 %



 $Figur \ 9: \ Accordion Grad\_ventrikkel.pdf$ 

Hastegrad (hybrid): Elektiv

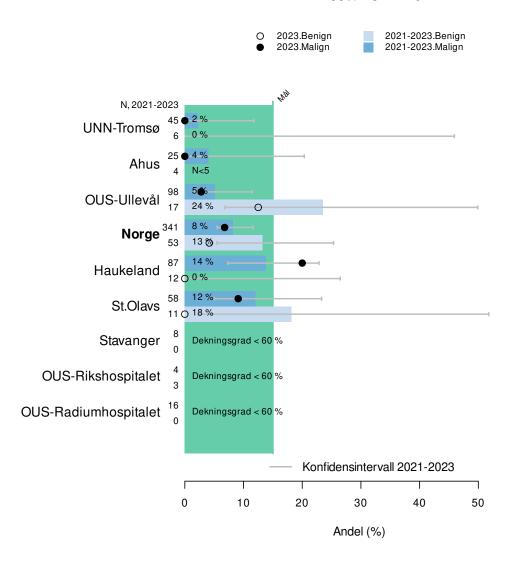
## Andel relaparotomier/-laparoskopier inkl. 95% konf. int.



Figur 10: ReLapNarkose\_ventrikkel\_aar.pdf

Hastegrad (hybrid): Elektiv

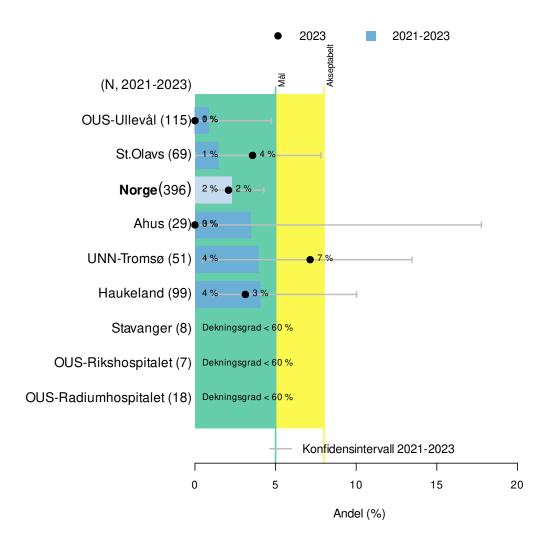
## Andel relaparotomier/-laparoskopier inkl. 95% konf. int.



Figur 11: ReLapNarkose\_ventrikkel\_aar\_gruppertmalign.pdf

Hastegrad (hybrid): Elektiv

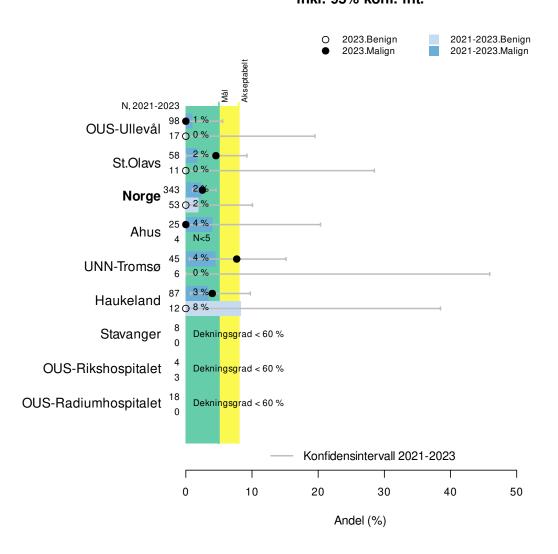
Ikke-ferdigstilte oppfølginger inkludert: Ja



Figur 12:  $mortalitet90\_ventrikkel\_aar.pdf$ 

Hastegrad (hybrid): Elektiv

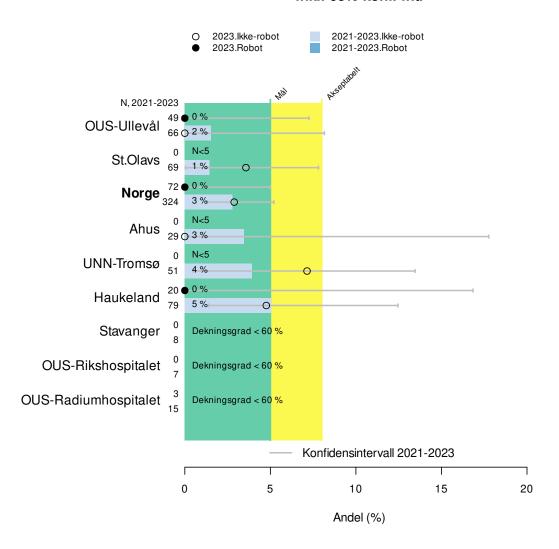
Ikke-ferdigstilte oppfølginger inkludert: Ja



 $Figur~13:~mortalitet 90\_ventrikkel\_aar\_gruppertmalign.pdf$ 

Hastegrad (hybrid): Elektiv

Ikke-ferdigstilte oppfølginger inkludert: Ja



 $Figur\ 14:\ mortalitet 90\_ventrikkel\_aar\_gruppertrobot.pdf$