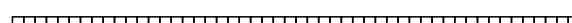

Nell'ospedale in cui lavori, quante emicolectomie destra vengono eseguite in un anno?

- < 25
 tra 25 e 50
 tra 50 e 100
 >100

Di queste emicolectomie destra quante sono open?

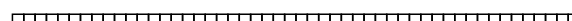
0 50 100



(Place a mark on the scale above)

Di queste emicolectomie destra quante sono laparoscopiche?

0 50 100



(Place a mark on the scale above)

Di queste emicolectomie destra quante sono robotiche?

0 50 100



(Place a mark on the scale above)

Esiste una equipe di chirurghi dedicata alla chirurgia colo-rettale elettiva?

- Yes No

Quanti chirurghi eseguono chirurgia colo-rettale elettiva con continuità?

_____ (specificare numero)

Viene applicato il protocollo ERAS (Enhanced Recovery After Surgery)?

- Yes No

Esiste un gruppo oncologico multidisciplinare (GOM)?

- Yes No

B) Complete mesocolic excision (CME): indicazioni e preoperatorio

Nella tua unità operativa viene eseguita l'emicolectomia destra con tecnica CME?

- Yes
 No

Sede anatomica della neoplasia per la quale poni indicazione alla CME

- Cieco
 Colon ascendente
 Flessura epatica
 Colon trasverso
(sono possibili più risposte)

Stadio della neoplasia per la quale poni indicazione alla CME

- Stadio I
 Stadio II
 Stadio III
 Stadio IV
(sono possibili più risposte)

Caratteristiche del paziente che consideri criteri di esclusione alla CME

- Età
 ASA
 Performance status
 Nessuna delle precedenti
(sono possibili più risposte)

Specificare criterio d'esclusione

((es. ASA >2, età >70 anni,...))

Esegui uno studio radiologico preoperatorio della vascolarizzazione?

- No
 Sì, mediante TC con mdc
 Sì, mediante ricostruzioni 3D con software dedicato

Il paziente viene sottoposto ad una preparazione preoperatoria?

- No
 Antibiotico per os
 Meccanica
 Antibiotico per os + Meccanica

Specificare antibiotico

Specifica la preparazione

C) Complete mesocolic excision (CME): setting e tecnica chirurgica

Con quale approccio chirurgico esegui la CME?	<input type="checkbox"/> Open <input type="checkbox"/> Laparoscopia <input type="checkbox"/> Robotica (sono possibili più risposte)
In che punto incidi il peritoneo rispetto alla vena mesenterica superiore (VMS)?	<input type="radio"/> A sinistra della VMS (mediale) <input type="radio"/> A destra della VMS (laterale)
A che distanza dalla VMS legghi la vena ileo-colica?	<input type="radio"/> Sul piano della VMS <input type="radio"/> Entro 1cm <input type="radio"/> >1cm
Quando esegui la legatura all'origine dei vasi colici medi (extended right hemicolectomy)?	<input type="radio"/> Tumore della flessura epatica <input type="radio"/> Tumore del colon trasverso prossimale <input type="radio"/> Entrambi <input type="radio"/> Mai
Esponi la VMS fino all'emergenza dei vasi colici medi?	<input type="radio"/> Sempre <input type="radio"/> Mai <input type="radio"/> A seconda della sede del tumore
Quando avviene l'esposizione del tronco di Henle?	<input type="radio"/> Sempre <input type="radio"/> Mai <input type="radio"/> A seconda della sede del tumore
Quando esegui la linfadenectomia lungo i vasi gastroepiploici?	<input type="radio"/> Tumore della flessura epatica <input type="radio"/> Tumore del colon trasverso prossimale <input type="radio"/> Entrambi <input type="radio"/> Mai
Quando esegui la resezione dei vasi gastroepiploici?	<input type="radio"/> Linfonodi patologici a livello della testa pancreatica <input type="radio"/> Tumore della flessura epatica <input type="radio"/> Tumore del colon trasverso prossimale <input type="radio"/> Tumore della flessura epatica e del colon trasverso prossimale <input type="radio"/> Linfonodi patologici a livello della testa pancreatica o Tumore della flessura epatica/colon trasverso prossimale <input type="radio"/> Mai
Con quale tecnica esegui l'anastomosi preferibilmente?	<input type="radio"/> Intracorporea manuale <input type="radio"/> Intracorporea meccanica <input type="radio"/> Extracorporea manuale <input type="radio"/> Extracorporea meccanica
Utilizzi il verde di indocianina (ICG)?	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Per la valutazione della vascolarizzazione <input type="radio"/> Per la valutazione dei linfonodi

D) Raccolta dati e prospettive future

Nella vostra unità operativa è attivo un database prospettico dei pazienti operati di CME?

- Yes
 No

Quale tipo di indicazione pensi che avrà la CME tra 5 anni?

- Non sarà indicata
 Sarà indicata per tutti i tumori del colon destro
 Sarà indicata solamente per alcune sedi di neoplasia e/o per alcuni stadi di malattia
 Non saprei

Specificare

Come immagini l'applicazione della CME tra 5 anni in Italia?

- Non verrà più eseguita
 Verrà eseguita solo in centri ad alto volume ed esperienza
 Sarà applicata in tutti i centri in cui si esegue chirurgia colo-rettale
 Non saprei