

**Affections du sang et
des organes
hématopoïétiques**

16

CATÉGORIE MAJEURE DE DIAGNOSTIC n° 16

Affections du sang et des organes hématopoïétiques

Cette présentation comporte trois parties:

- la description des critères d'entrée dans la CMD n° 16
- la liste des groupes par ordre croissant des numéros
- les listes d'actes ou de diagnostics relatives à ces groupes, par ordre croissant de numéros.

** Les affections malignes hématologiques et les syndromes myélodysplasiques (anémies réfractaires) sont répertoriées dans la CMD 17 "AFFECTIONS MYÉLOPROLIFÉRATIVES ET TUMEURS DE SIÈGE IMPRÉCIS OU DIFFUS".*

** Par "actes opératoires de la CMD 16" on entend les actes classants opératoires spécifiques de cette CMD. Leur liste s'obtient par sommation des listes d'actes opératoires classant dans les différents GHM chirurgicaux de la CMD.*

** L'orientation dans la CMD se fait :*

- soit par un DP d'entrée dans la CMD
- soit par un DR appartenant à cette CMD pour des séjours dont le DP est un code des catégories Z08 et Z09 de la CIM-10.

** À partir de la version 11, cette CMD accueille désormais l'ensemble des séjours sans nuitée et de un jour en provenance de la CM 24 dont le DP ou le DR de certains DP (Z08 et Z09) est un diagnostic d'entrée de cette CMD.*

CMD n° 16

Affections du sang et des organes hématopoïétiques

Diagnostics d'entrée dans la CMD n° 16

| | | | |
|--------|--|-------|--|
| A18.2 | ADENOPATHIE TUBERC. PERIPH. | D64.1 | ANEMIE SIDEROBLASTIQUE IIRE., DUE A UNE MAL. |
| B51.0 | PALUDISME A PLASMODIUM VIVAX, AVEC RUPTURE DE LA RATE | D64.2 | ANEMIE SIDEROBLASTIQUE IIRE., DUE A DES MEDICAM. ET DES TOXINES |
| C26.1 | T.M. DE LA RATE | D64.3 | ANEMIES SIDEROBLASTIQUES, NCA |
| D13.90 | T.B. DE LA RATE | D64.4 | ANEMIE DYSERYTHROPOIETIQUE CONG. |
| D36.0 | T.B. DES GGL. LYMPH. | D64.8 | ANEMIES PREC., NCA |
| D47.2 | GAMMAPATHIE MONOCLONALE DE SIGNIFICATION INDETERMINEE | D64.9 | ANEMIE, SAI |
| D50.0 | ANEMIE PAR CARENCE EN FER IIRE. A UNE PERTE DE SANG | D65 | COAGULATION INTRAVASC. DISSEMINEE |
| D50.1 | DYSYPHAGIE SIDEROPENIQUE | D66 | CARENCE HERED. EN FACT. VIII |
| D50.8 | ANEMIES PAR CARENCE EN FER, NCA | D67 | CARENCE HERED. EN FACT. IX |
| D50.9 | ANEMIE PAR CARENCE EN FER, SAI | D68.0 | MAL. DE VON WILLEBRAND |
| D51.0 | ANEMIE PAR CARENCE EN VIT. B12 DUE A UNE CARENCE EN FACT. INTRINS. | D68.1 | CARENCE HERED. EN FACT. XI |
| D51.1 | ANEMIE PAR CAR. VIT. B12 DUE A MALABS. DE LA VIT. B12, + PROTEINURIE | D68.2 | CARENCE HERED. EN AUTRES FACT. DE COAGULATION |
| D51.2 | CARENCE EN TRANSCOBALAMINE II | D68.3 | TBL. HEMORR. DUS A DES ANTICOAGULANTS CIRCULANTS |
| D51.3 | ANEMIES PAR CARENCE ALIMENTAIRE EN VIT. B12, NCA | D68.4 | CARENCE ACQUISE EN FACT. DE COAGULATION |
| D51.8 | ANEMIES PAR CARENCE EN VIT. B12, NCA | D68.5 | THROMBOPHILIE PRIMAIRE |
| D51.9 | ANEMIE PAR CARENCE EN VIT. B12, SAI | D68.6 | THROMBOPHILIE NCA |
| D52.0 | ANEMIE PAR CARENCE ALIMENTAIRE EN ACIDE FOLIQUE | D68.8 | ANOM. PREC. DE LA COAGULATION, NCA |
| D52.1 | ANEMIE PAR CARENCE EN ACIDE FOLIQUE DUE A DES MEDICAM. | D68.9 | ANOM. DE LA COAGULATION, SAI |
| D52.8 | ANEMIES PAR CARENCE EN ACIDE FOLIQUE, NCA | D69.0 | PURPURA ALLERGIQUE |
| D52.9 | ANEMIE PAR CARENCE EN ACIDE FOLIQUE, SAI | D69.1 | MODIF. QUALITATIVES DES PLAQUETTES |
| D53.0 | ANEMIE PAR CARENCE EN PROTEINES | D69.2 | PURPURAS, NCA OU SAI |
| D53.1 | ANEMIES MEGALOBLASTIQUES, NCA | D69.3 | PURPURA THROMBOPENIQUE IDIOP. |
| D53.2 | ANEMIE SCORBUTIQUE | D69.4 | THROMBOPENIES IRE., NCA |
| D53.8 | ANEMIES NUTR. PREC., NCA | D69.5 | THROMBOPENIE IIRE. |
| D53.9 | ANEMIE NUTR., SAI | D69.6 | THROMBOPENIE, SAI |
| D55.0 | ANEMIE DUE A UNE CARENCE EN GLUCOSE-6-PHOSPHATE DESHYDROGENASE | D69.8 | AFF. HEMORR. PREC., NCA |
| D55.1 | ANEMIE DUE A D'AUTRES ANOM. DU METAB. DU GLUTATHION | D70 | AGRANULOCYTOSE |
| D55.2 | ANEMIE DUE A DES ANOM. DES ENZYM. GLYCOLYTIQUES | D71 | ANOM. FCT. DES GRANULOCYTES NEUTROPHILES |
| D55.3 | ANEMIE DUE A DES ANOM. DU METAB. DES NUCLEOTIDES | D72.0 | ANOM. GENETIQUES DES LEUCOCYTES |
| D55.8 | ANEMIES DUES A DES ANOM. ENZYM., NCA | D72.1 | EOSINOPHILIE |
| D55.9 | ANEMIE DUE A DES ANOM. ENZYM., SAI | D72.8 | ANOM. PREC. DES LEUCOCYTES, NCA |
| D56.0 | ALPHA-THALASSEMIE | D73.0 | HYPOSPLÉNISME |
| D56.1 | BETA-THALASSEMIE | D73.1 | HYPERSPLÉNISME |
| D56.2 | DELTA-BETA-THALASSEMIE | D73.2 | SPLÉNOMÉGALIE CONGESTIVE CHRON. |
| D56.3 | TRAIT THALASSEMIQUE | D73.3 | ABCES DE LA RATE |
| D56.4 | PERSISTANCE HERED. DE L'HEMOGLOBINE FOETALE | D73.4 | KYSTE DE LA RATE |
| D56.8 | THALASSEMIES, NCA | D73.5 | INFARCTUS DE LA RATE |
| D56.9 | THALASSEMIE, SAI | D73.8 | MAL. DE LA RATE, NCA |
| D57.0 | ANEMIE A HEMATIES FALCIFORMES AVEC CRISES | D74.0 | METHEMOGLOBINEMIE CONG. |
| D57.1 | ANEMIE A HEMATIES FALCIFORMES | D74.8 | METHEMOGLOBINEMIES, NCA |
| D57.2 | AFF. A HEMATIES FALCIFORMES HETEROZYGOTES DOUBLES | D74.9 | METHEMOGLOBINEMIE, SAI |
| D57.3 | TRAIT DE LA MAL. DES HEMATIES FALCIFORMES | D75.0 | ERYTHROCYTOSE FAM. |
| D57.8 | AFF. A HEMATIES FALCIFORMES, NCA | D75.1 | POLYCYTHÉMIE IIRE. |
| D58.0 | SPHEROCYTOSE HERED. | D75.8 | MAL. PREC. DU SANG ET DES ORG. HEMATO., NCA |
| D58.1 | ELLIPTOCYTOSE HERED. | D76.1 | LYMPHOHISTIOCYTOSE HEMOPHAGOCYTAIRE |
| D58.2 | HEMOGLOBINOPATHIES, NCA | D76.2 | SYND. HEMOPHAGOCYTAIRE ASSOCIE A UNE INFECT. |
| D58.8 | ANEMIES HEMOLYTIQUES HERED. PREC., NCA | D76.3 | SYND. HISTIOCYTAIRES, NCA |
| D58.9 | ANEMIE HEMOLYTIQUE HERED., SAI | D77 | MAL. DU SANG ET DES ORG. HEMATO. AVEC MAL. CL. AILL., NCA |
| D59.0 | ANEMIE HEMOLYTIQUE AUTO-IMMUNE, DUE A DES MEDICAM. | D80.0 | HYPOGAMMAGLOBULINEMIE HERED. |
| D59.1 | ANEMIES HEMOLYTIQUES AUTO-IMMUNES, NCA | D80.1 | HYPOGAMMAGLOBULINEMIE |
| D59.2 | ANEMIE HEMOLYTIQUE NON AUTO-IMMUNE, DUE A DES MEDICAM. | D80.2 | DEFIC. SELECTIF EN IG A |
| D59.3 | SYND. HEMOLYTIQUE UREMIQUE | D80.3 | DEFIC. SELECTIF EN SOUS-CLASSES D'IG G |
| D59.4 | ANEMIES HEMOLYTIQUES NON AUTO-IMMUNES, NCA | D80.4 | DEFIC. SELECTIF EN IG M |
| D59.5 | HEMOGLOBINURIE NOCTURNE PAROXYSTIQUE | D80.5 | DEFIC. IMMUN. AVEC AUGM. DE L'IG M |
| D59.6 | HEMOGLOBINURIE DUE A UNE HEMOLYSE RELEVANT D'AUTRES CAUSES EXT. | D80.6 | DEFIC. EN ANTICORPS AVEC IG PRESQUE NL. OU AVEC HYPERIG |
| D59.8 | ANEMIES HEMOLYTIQUES ACQUISES, NCA | D80.7 | HYPOGAMMAGLOBULINEMIE TRANSIT. DU NOURRISSON |
| D59.9 | ANEMIE HEMOLYTIQUE ACQUISE, SAI | D80.8 | DEFIC. IMMUN. AVEC DEFIC. PREDOM. DE LA PRODUC. D'ANTICORPS, NCA |
| D60.0 | APLASIE MEDULLAIRE ACQUISE PURE, CHRON. | D80.9 | DEFIC. IMMUN. AVEC DEFIC. PREDOM. DE LA PRODUC. D'ANTICORPS, SAI |
| D60.1 | APLASIE MEDULLAIRE ACQUISE PURE, TRANSIT. | D81.0 | DEFIC. IMMUN. COMBINE SEVERE AVEC DYSGENESIE RETICULAIRE |
| D60.8 | APLASIES MEDULLAIRES ACQUISES PURES, NCA | D81.1 | DEFIC. IMMUN. COMBINE SEVERE AVEC NB. FAIBLE DE CELL. B ET T |
| D60.9 | APLASIE MEDULLAIRE ACQUISE PURE, SAI | D81.2 | DEFIC. IMMUN. COMBINE SEVERE AVEC NB. FAIBLE OU NL. DE CELL. B |
| D61.0 | APLASIE MEDULLAIRE CONSTITUTIONNELLE | D81.3 | DEFIC. EN ADENOSINE DESAMINASE |
| D61.1 | APLASIE MEDULLAIRE MEDICAM. | D81.4 | SYND. DE NEZELOF |
| D61.2 | APLASIE MEDULLAIRE DUE A D'AUTRES AGENTS EXT. | D81.5 | DEFIC. EN PURINE NUCLEOSIDE PHOSPHORYLASE |
| D61.3 | APLASIE MEDULLAIRE IDIOP. | D81.6 | DEFIC. EN COMPLEXE MAJEUR D'HISTOCOMPTABILITE CLASSE I |
| D61.8 | APLASIES MEDULLAIRES PREC., NCA | D81.7 | DEFIC. EN COMPLEXE MAJEUR D'HISTOCOMPTABILITE CLASSE II |
| D61.9 | APLASIE MEDULLAIRE, SAI | D81.8 | DEFIC. IMMUN. COMBINES, NCA |
| D62 | ANEMIE POSTHEMORRAGIQUE AIG. | D81.9 | DEFIC. IMMUN. COMBINE, SAI |
| D63.0 | ANEMIE AVEC MAL. TUMORALES | D82.0 | SYND. DE WISKOTT-ALDRICH |
| D63.8 | ANEMIE AVEC AUTRES MAL. CHRON. CL. AILL. | D82.1 | SYND. DE DI GEORGE |
| D64.0 | ANEMIE SIDEROBLASTIQUE HERED. | D82.2 | DEFIC. IMMUN. AVEC MICROMELIE |
| | | D82.3 | DEFIC. IMMUN. AVEC REPOSE HERED. ANL. AU VIRUS D'EPSTEIN-BARR |

D82.4 SYND. D'HYPERIMMUNOGLOBULINE E
D82.8 DEFIC. IMMUN. ASSOCIE A D'AUTRES ANOM. MAJEURES PREC.
D82.9 DEFIC. IMMUN. ASSOCIE A UNE ANOM. MAJEURE, SAI
D83.0 DEFIC. IMMUN. COMMUN VARIABLE + ANOM. NB. ET FCT. DES LYMPHOCYTES B
D83.1 DEFIC. IMMUN. COMMUN VARIABLE + ANOM. LYMPHOCYTES T IMMUNOREGULATEURS
D83.2 DEFIC. IMMUN. COMMUN VARIAB. + AUTOANTICORPS ANTI-LYMPHOCYTES B OU T
D83.8 DEFIC. IMMUN. COMMUNS VARIABLES, NCA
D83.9 DEFIC. IMMUN. COMMUN VARIABLE, SAI
D84.0 ANOM. DE LA FCT. LYMPHOCYTAIRE ANTIGENE-1
D84.1 DEFIC. DU COMPLEMENT
D84.8 DEFIC. IMMUN. PREC., NCA
D84.9 DEFIC. IMMUN., SAI
D86.1 SARCOIDOSE DES GGL. LYMPH.
D89.0 HYPERGAMMAGLOBULINEMIE POLYCLONALE
D89.1 CRYOGLOBULINEMIE
D89.2 HYPERGAMMAGLOBULINEMIE, SAI
D89.3 SYND. RESTAURATION IMMUN.
D89.8 ANOM. PREC. DU SYST. IMMUN., NCA
E32.0 HYPERPLASIE PERSISTANTE DU THYMUS
E32.1 ABCES DU THYMUS
E32.8 MAL. DU THYMUS, NCA
I88.1 LYMPHADENITE CHRON., SAUF MESENT.
I88.8 LYMPHADENITES NON SPECIFIQUES, NCA
I88.9 LYMPHADENITE, SAI
I89.8 ATTEINTES NON INFECT. PREC. DES VSSX. ET DES GGL. LYMPH., NCA
P15.1 TRAUMA. OBST. DE LA RATE
P53 MAL. HEMORR. DU N.N.
P55.0 ISO-IMMUNISATION RH DU N.N.
P55.1 ISO-IMMUNISATION ABO DU N.N.
P55.8 MAL. HEMOLYTIQUES DU N.N., NCA
P55.9 MAL. HEMOLYTIQUE DU N.N., SAI
P56.0 ANASARQUE FOETOPLACENTAIRE DUE A UNE ISO-IMMUNISATION
P56.9 ANASARQUE FOETOPLACENTAIRE DUE A DES MAL. HEMOLYTIQUES, NCA OU SAI
P60 COAGULATION INTRAVASC. DISSEMINEE CHEZ LE LE N.N.
P61.0 THROMBOPENIE NEONAT. TRANSIT.
P61.1 POLYCYTHEMIE DU N.N.
P61.2 ANEMIE DE LA PREMATURITE
P61.3 ANEMIE CONG. PAR PERTE DE SANG FOETAL
P61.4 ANEMIES CONG., NCA
P61.5 NEUTROPENIE NEONAT. TRANSIT.
P61.6 AFF. TRANSIT. DE LA COAGULATION PENDANT LA PERIODE NEONAT., NCA
P61.8 AFF. HEMATO. PREC. DE LA PERIODE PERINAT., NCA
P61.9 AFF. HEMATO. DE LA PERIODE PERINAT., SAI
Q89.0 MALF. CONG. DE LA RATE
R16.1 SPLENOMEGALIE, NCA
R23.3 ECCHYMOSES SPONT.
R59.0 ADENOPATHIES LOC.
R59.1 ADENOPATHIES GENERALISEES
R59.9 ADENOPATHIE, SAI
R71 ANOM. DES GLOBULES ROUGES
R72 ANOM. DES GLOBULES BLANCS, NCA
R76.0 AUGM. DU TAUX D'ANTICORPS
R76.8 ANOM. PREC. DE RES. IMMUN. SERIQUES, NCA
R76.9 ANOM. DE RES. IMMUN. SERIQUES, SAI
S36.0 LES. TRAUMA. DE LA RATE
S36.00 LES. TRAUMA. DE LA RATE, SANS PLAIE INTRA-ABDO.
S36.01 LES. TRAUMA. DE LA RATE, AVEC PLAIE INTRA-ABDO.
T80.3 REAC. D'INCOMPATIBILITE ABO
T80.4 REAC. D'INCOMPATIBILITE RH
Z52.3 DONNEUR DE MOELLE OSSEUSE
Z83.2 ATCD. FAM. DE MAL. DES ORG. HEMATO. ET DE TBL. DU SYST. IMMUN.
Z86.2 ATCD. PERS. DE MAL. DES ORG. HEMATO. ET DE TBL. DU SYST. IMMUN.
Z94.800 AUTOGREFFE DE CELL. SOUCHES HÉMATOPOIÉT.
Z94.802 ALLOGREFFE DE CELL. SOUCHES HÉMATOPOIÉT., DONNEUR PARENT
Z94.803 ALLOGREFFE DE CELL. SOUCHES HÉMATOPOIÉT., GREFFON MO, CSP, DONNEUR NON PARENT
Z94.804 ALLOGREFFE DE CELL. SOUCHES HÉMATOPOIÉT., GREFFON USP, DONNEUR NON PARENT
Z94.809 ALLOGREFFE DE CELL. SOUCHES HÉMATOPOIÉT., AUTRES ET SAI

LISTE DES RACINES DE GHM DE LA CMD n° 16

16C02 Interventions sur la rate

16C021 Interventions sur la rate, niveau 1

16C022 Interventions sur la rate, niveau 2

16C023 Interventions sur la rate, niveau 3

16C024 Interventions sur la rate, niveau 4

* Dans la version 11, cette racine est éligible aux niveaux de sévérité. Elle nécessite une confirmation de codage pour les séjours de moins de 2 jours sans mode de sortie décès ou transfert vers le MCO. Jusqu'à la V11d, une borne d'âge intervenait : celle des plus de 69 ans qui classe un RSS de niveau 1 en niveau 2 et du niveau 2 en niveau 3.

* A partir de la V11e et pour cette racine, l'âge n'intervient plus pour classer le RSS dans un niveau de sévérité supérieur.

* Dans cette racine, les diagnostics de la liste (ou des listes) : D-336 ne sont pas pris en compte comme CMA.

16C02 Interventions sur la rate

Voir la liste A-121 : Interventions sur la rate

16C03 Autres interventions pour affections du sang et des organes hématopoïétiques

16C03J Autres interventions pour affections du sang et des organes hématopoïétiques, en ambulatoire

16C031 Autres interventions pour affections du sang et des organes hématopoïétiques, niveau 1

16C032 Autres interventions pour affections du sang et des organes hématopoïétiques, niveau 2

16C033 Autres interventions pour affections du sang et des organes hématopoïétiques, niveau 3

16C034 Autres interventions pour affections du sang et des organes hématopoïétiques, niveau 4

* Dans la version 11, cette racine est éligible aux niveaux de sévérité et possède un GHM de chirurgie ambulatoire (GHM en " J ").

* Dans cette racine, les diagnostics de la liste (ou des listes) : D-336 ne sont pas pris en compte comme CMA.

16C03 Autres interventions pour affections du sang et des organes hématopoïétiques

Voir la liste A-122 : Autres interventions de la CMD 16

16M06 Affections de la rate

16M06T Affections de la rate, très courte durée

16M061 Affections de la rate, niveau 1

16M062 Affections de la rate, niveau 2

16M063 Affections de la rate, niveau 3

16M064 Affections de la rate, niveau 4

* Dans la version 11, cette racine est éligible aux niveaux de sévérité et possède un GHM de très courte durée (GHM en T) ne contenant que les séjours de 0 et 1 jour. Jusqu'à la V11d, une borne d'âge intervenait : celle des plus de 79 ans qui classe un RSS de niveau 1 en niveau 2 et un RSS de niveau 2 en niveau 3.

* A partir de la V11e et pour cette racine, l'âge n'intervient plus pour classer le RSS dans un niveau de sévérité supérieur.

* Dans cette racine, les diagnostics de la liste (ou des listes) : D-338 ne sont pas pris en compte comme CMA.

16M06 Affections de la rate

Voir la liste D-1601 : Affections de la rate

16M07 Donneurs de moelle

16M071 Donneurs de moelle, niveau 1

16M072 Donneurs de moelle, niveau 2

16M073 Donneurs de moelle, niveau 3

16M074 Donneurs de moelle, niveau 4

* Dans la version 11, cette racine est éligible aux niveaux de sévérité.* Dans cette racine, les diagnostics de la liste (ou des listes) : D-338 ne sont pas pris en compte comme CMA.

16M07 Donneurs de moelle

Voir la liste D-1602 : Donneurs de moelle

16M08 Déficits immunitaires

16M081 Déficits immunitaires, niveau 1

16M082 Déficits immunitaires, niveau 2

16M083 Déficits immunitaires, niveau 3

16M084 Déficits immunitaires, niveau 4

* Dans la version 11, cette racine est éligible aux niveaux de sévérité. Jusqu'à la V11d, deux bornes d'âge intervenaient : celle des moins de 2 ans qui classe un RSS de niveau 1 en niveau 2 et celle des plus de 69 ans qui intervient de la même manière.

* A partir de la V11e et pour cette racine, l'âge n'intervient plus pour classer le RSS dans un niveau de sévérité supérieur.

* Dans cette racine, les diagnostics de la liste (ou des listes) : D-338 ne sont pas pris en compte comme CMA.

16M08 Déficits immunitaires

Voir la liste D-1603 : Déficits immunitaires

16M09 Autres affections du système réticuloendothélial ou immunitaire

16M09T Autres affections du système réticuloendothélial ou immunitaire, très courte durée

16M091 Autres affections du système réticuloendothélial ou immunitaire, niveau 1

16M092 Autres affections du système réticuloendothélial ou immunitaire, niveau 2

16M093 Autres affections du système réticuloendothélial ou immunitaire, niveau 3

16M094 Autres affections du système réticuloendothélial ou immunitaire, niveau 4

* Dans la version 11, cette racine est éligible aux niveaux de sévérité et possède un GHM de très courte durée (GHM en T) ne contenant que les séjours de 0 jour (sans nuitée). L'âge intervient pour les niveaux de sévérité : un âge supérieur à 79 ans classe un RSS de niveau 1 en niveau 2, un RSS de niveau 2 en niveau 3 et un RSS de niveau 3 en niveau 4.

* Dans cette racine, les diagnostics de la liste (ou des listes) : D-338 ne sont pas pris en compte comme CMA.

16M09 Autres affections du système réticuloendothélial ou immunitaire

Voir la liste D-1604 : Autres affections du système réticuloendothélial ou immunitaire

16M10 Troubles sévères de la lignée érythrocytaire, âge supérieur à 17 ans

16M10T Troubles sévères de la lignée érythrocytaire, âge supérieur à 17 ans, très courte durée

16M101 Troubles sévères de la lignée érythrocytaire, âge supérieur à 17 ans, niveau 1

16M102 Troubles sévères de la lignée érythrocytaire, âge supérieur à 17 ans, niveau 2

16M103 Troubles sévères de la lignée érythrocytaire, âge supérieur à 17 ans, niveau 3

16M104 Troubles sévères de la lignée érythrocytaire, âge supérieur à 17 ans, niveau 4

* Dans la version 11, cette racine est éligible aux niveaux de sévérité et possède un GHM de très courte durée (GHM en T) ne contenant que les séjours de 0 et 1 jour. L'âge intervient pour les niveaux de sévérité : un âge supérieur à 79 ans classe un RSS de niveau 1 en niveau 2.

* Dans cette racine, les diagnostics de la liste (ou des listes) : D-338 ne sont pas pris en compte comme CMA.

16M10 Troubles sévères de la lignée érythrocytaire, âge supérieur à 17 ans

Voir la liste D-1605 : Troubles sévères de la lignée érythrocytaire

16M11 Autres troubles de la lignée érythrocytaire, âge supérieur à 17 ans

16M11T Autres troubles de la lignée érythrocytaire, âge supérieur à 17 ans, très courte durée

16M111 Autres troubles de la lignée érythrocytaire, âge supérieur à 17 ans, niveau 1

16M112 Autres troubles de la lignée érythrocytaire, âge supérieur à 17 ans, niveau 2

16M113 Autres troubles de la lignée érythrocytaire, âge supérieur à 17 ans, niveau 3

16M114 Autres troubles de la lignée érythrocytaire, âge supérieur à 17 ans, niveau 4

* Dans la version 11, cette racine est éligible aux niveaux de sévérité et possède un GHM de très courte durée (GHM en T) ne contenant que les séjours de 0 et 1 jour.

* Dans cette racine, les diagnostics de la liste (ou des listes) : D-338 ne sont pas pris en compte comme CMA.

16M11 Autres troubles de la lignée érythrocytaire, âge supérieur à 17 ans

Voir la liste D-1606 : Autres troubles de la lignée érythrocytaire

16M12 Purpuras

16M12T Purpuras, très courte durée

16M121 Purpuras, niveau 1

16M122 Purpuras, niveau 2

16M123 Purpuras, niveau 3

16M124 Purpuras, niveau 4

* Dans la version 11, cette racine est éligible aux niveaux de sévérité et possède un GHM de très courte durée (GHM en T) ne contenant que les séjours de 0 et 1 jour. L'âge intervient pour les niveaux de sévérité : un âge supérieur à 69 ans classe un RSS de niveau 1 en niveau 2.

* Dans cette racine, les diagnostics de la liste (ou des listes) : D-338 ne sont pas pris en compte comme CMA.

16M12 Purpuras

Voir la liste D-1607 : Purpuras

16M13 Autres troubles de la coagulation

16M13T Autres troubles de la coagulation, très courte durée

16M131 Autres troubles de la coagulation, niveau 1

16M132 Autres troubles de la coagulation, niveau 2

16M133 Autres troubles de la coagulation, niveau 3

16M134 Autres troubles de la coagulation, niveau 4

* Dans la version 11, cette racine est éligible aux niveaux de sévérité et possède un GHM de très courte durée (GHM en T) ne contenant que les séjours de 0 jour (sans nuitée). L'âge intervient pour les niveaux de sévérité : un âge supérieur à 79 ans classe un RSS de niveau 1 en niveau 2, un RSS de niveau 2 en niveau 3 et un RSS de niveau 3 en niveau 4.

* Dans cette racine, les diagnostics de la liste (ou des listes) : D-338 ne sont pas pris en compte comme CMA.

16M13 *Autres troubles de la coagulation*

Voir la liste D-1608 : Autres troubles de la coagulation

16M14 Explorations et surveillance pour affections du sang et des organes hématopoïétiques
16M14Z Explorations et surveillance pour affections du sang et des organes hématopoïétiques

* Cette racine a été créée dans la version 11 de la classification. Elle n'est pas éligible aux niveaux de sévérité. Les séjours classés dans cette racine ont soit un DP de cette CMD soit un DR appartenant à cette dernière avec un DP Z08.- ou Z09.-.

16M14Z Explorations et surveillance pour affections du sang et des organes hématopoïétiques

Voir la liste D-057 : Explorations et surveillance

OU

Voir la liste D-1609 : Explorations et surveillance de la CMD 16

16M15 Symptômes et autres recours aux soins de la CMD 16
16M15T Symptômes et autres recours aux soins de la CMD 16, très courte durée
16M15Z Symptômes et autres recours aux soins de la CMD 16

* Dans la version 11, cette racine n'est pas éligible aux niveaux de sévérité mais possède un GHM de très courte durée (GHM en T) ne contenant que les séjours de 0 jour (sans nuitée).

* Cette racine comprend une liste de symptômes de cette CMD qui ne doivent être utilisés comme diagnostic principal qu'en l'absence d'un diagnostic plus précis en rapport avec le symptôme.

16M15Z Symptômes et autres recours aux soins de la CMD 16

Voir la liste D-1610 : Autres symptômes et recours aux soins de la CMD 16

16M16 Troubles sévères de la lignée érythrocytaire, âge inférieur à 18 ans
16M16T Troubles sévères de la lignée érythrocytaire, âge inférieur à 18 ans, très courte durée
16M161 Troubles sévères de la lignée érythrocytaire, âge inférieur à 18 ans, niveau 1
16M162 Troubles sévères de la lignée érythrocytaire, âge inférieur à 18 ans, niveau 2
16M163 Troubles sévères de la lignée érythrocytaire, âge inférieur à 18 ans, niveau 3
16M164 Troubles sévères de la lignée érythrocytaire, âge inférieur à 18 ans, niveau 4

* Dans la version 11, cette racine est éligible aux niveaux de sévérité et possède un GHM de très courte durée (GHM en T) ne contenant que les séjours de 0 et 1 jour.

* Dans cette racine, les diagnostics de la liste (ou des listes) : D-338 ne sont pas pris en compte comme CMA.

16M16 Troubles sévères de la lignée érythrocytaire, âge inférieur à 18 ans

Voir la liste D-1605 : Troubles sévères de la lignée érythrocytaire

16M17 Autres troubles de la lignée érythrocytaire, âge inférieur à 18 ans

16M17T Autres troubles de la lignée érythrocytaire, âge inférieur à 18 ans, très courte durée

16M171 Autres troubles de la lignée érythrocytaire, âge inférieur à 18 ans, niveau 1

16M172 Autres troubles de la lignée érythrocytaire, âge inférieur à 18 ans, niveau 2

16M173 Autres troubles de la lignée érythrocytaire, âge inférieur à 18 ans, niveau 3

16M174 Autres troubles de la lignée érythrocytaire, âge inférieur à 18 ans, niveau 4

* Dans la version 11, cette racine est éligible aux niveaux de sévérité et possède un GHM de très courte durée (GHM en T) ne contenant que les séjours de 0 et 1 jour.

* Dans cette racine, les diagnostics de la liste (ou des listes) : D-338 ne sont pas pris en compte comme CMA.

16M17 Autres troubles de la lignée érythrocytaire, âge inférieur à 18 ans

Voir la liste D-1606 : Autres troubles de la lignée érythrocytaire

16M18 Autres affections hématologiques concernant majoritairement la petite enfance

16M181 Autres affections hématologiques concernant majoritairement la petite enfance, niveau 1

16M182 Autres affections hématologiques concernant majoritairement la petite enfance, niveau 2

16M183 Autres affections hématologiques concernant majoritairement la petite enfance, niveau 3

16M184 Autres affections hématologiques concernant majoritairement la petite enfance, niveau 4

* Cette racine a été créée dans la version 11d de la classification des GHM. Elle est éligible aux niveaux de sévérité. Elle regroupe des séjours pour des affections du sang et des organes hématopoïétiques dont l'origine se situe dans la période périnatale (diagnostic principal codé avec un code du chapitre XVI de la CIM).

* Dans cette racine, les diagnostics de la liste (ou des listes) : D-338 ne sont pas pris en compte comme CMA.

16M18 Autres affections hématologiques concernant majoritairement la petite enfance

Voir la liste D-1611 : Autres affections hématologiques du nouveau-né

LISTES D'ACTES RELATIVES AUX GROUPES DE LA CMD n° 16

LISTES D'ACTES EN CCAM

Liste A-121 : Interventions sur la rate

| | | | |
|---------|----------------------------------|---------|---|
| FFFA001 | /0 SPLÉNECTOMIE TOT. LAPARO | FFSA001 | /0 HÉMOSTASE SPLÉNIQUE +CONSERV. RATE LAPARO |
| FFFA002 | /0 SPLÉNECTOMIE PART. LAPARO | FFSC272 | /0 HÉMOSTASE SPLÉNIQUE +CONSERV. RATE COELIO. |
| FFFC001 | /0 SPLÉNECTOMIE TOT. COELIO. | HNFA010 | /0 PANCRÉATECTOMIE GCHE +SPLÉNECTOMIE +ANAST. PANCR. LAPARO |
| FFFC420 | /0 SPLÉNECTOMIE PART. COELIO. | HNFA013 | /0 PANCRÉATECTOMIE GCHE +SPLÉNECTOMIE LAPARO |
| FFJA001 | /0 ÉVAC. COLLECTION RATE LAPARO | HNFC002 | /0 PANCRÉATECTOMIE GCHE +SPLÉNECTOMIE COELIO. |
| FFJC001 | /0 ÉVAC. COLLECTION RATE COELIO. | | |

Liste A-122 : Autres interventions de la CMD 16

| | | | |
|---------|--|---------|--|
| EZQA001 | /0 EXPLO. 1AXE VASC.NF DES MB/COU AB. DIRECT | FCFC003 | /0 CURAGE GGL. PELV. COELIO |
| FBFA001 | /0 EXÉRÈSE THYMUS VESTIGIAL CERV.TOMIE | FCFC004 | /0 CURAGE GGL. LOMBOAORT. +CURAGE ILIAQ COELIO |
| FBFA003 | /0 EXÉRÈSE THYMUS VESTIGIAL THOR.TOMIE | FCFC005 | /0 CURAGE GGL. LOMBOAORT. COELIO |
| FBFA900 | /0 EXÉRÈSE THYMUS VESTIGIAL THOR.TOMIE +PRÉPA. THOR.SCOPIE | FCPA001 | /0 MISE À PLAT 1LYMPHOCÈLE 1MB +LYMPHOSTASE AB. DIRECT |
| FBFC900 | /0 EXÉRÈSE THYMUS VESTIGIAL THOR.SCOPIE | FCSA001 | /0 FERM. FISTULE/LIGATURE CONDUIT THOR. THOR.TOMIE |
| FCCA001 | /0 DÉRIV. LYMPHOLYMPHATIQUE/LYMPHOVEINEUSE 1MB AB. DIRECT | FCSA002 | /0 LIGATURE CONDUIT THOR. CERV.TOMIE |
| FCFA001 | /0 EXÉRÈSE LYMPHANGIOME CERV. | FCSC001 | /0 FERM. FISTULE/LIGATURE CONDUIT THOR. THOR.SCOPIE |
| FCFA002 | /0 CURAGE GGL. MÉDIAS. SUP. CERV.TOMIE | GHFA001 | /0 EXÉRÈSE T. MÉDIAS. CERV.TOMIE |
| FCFA003 | /0 EXÉRÈSE LYMPHANGIOME CERV. +EXTENSION MÉDIAS. CERV.TOMIE | GHFA003 | /0 EXÉRÈSE T. MÉDIAS. +RÉSEC. ORG. +/- STRUCTURE VOISINAGE THOR.TOMIE |
| FCFA004 | /0 CURAGE GGL. MÉDIAS. THOR.TOMIE | GHFA004 | /0 EXÉRÈSE T. MÉDIAS. THOR.TOMIE |
| FCFA005 | /0 CURAGE GGL. CERV. CPLT +RÉCURRENT UNILAT. CERV.TOMIE | GHQC001 | /0 EXPLO. MÉDIAS. MÉDIASINOSCOPIE |
| FCFA006 | /0 CURAGE GGL. PELV. LAPARO | HCFA001 | /0 EXÉRÈSE GLD S.MANDIB ÉLARGIE À SA LOGE AB. CERV.FAC |
| FCFA007 | /0 LYMPHANGECTOMIE 1MB AB. DIRECT | HCFA003 | /0 EXÉRÈSE GLD SUBLINGUALE AB. DIRECT |
| FCFA008 | /0 CURAGE GGL. CERV. CPLT UNILAT. CERV.TOMIE | HCFA007 | /0 EXÉRÈSE PT GLD SALIVAIRE |
| FCFA009 | /0 CURAGE GGL. CERV. CPLT +RÉCURRENT BILAT. CERV.TOMIE | HCFA011 | /0 EXÉRÈSE GLD S.MANDIB AB. CERV.FAC |
| FCFA010 | /0 CURAGE GGL. LOMBOAORT. LAPARO | HPFA003 | /0 EXÉRÈSE LÉS. 1REPLI PÉRIT. SANS RÉSEC. INTEST. LAPARO |
| FCFA011 | /0 CURAGE GGL. INGUINAL AB. DIRECT | HPFC001 | /0 EXÉRÈSE LÉS. 1REPLI PÉRIT. SANS RÉSEC. INTEST. COELIO. |
| FCFA012 | /0 EXÉRÈSE GGL COU DIAG. CERV.TOMIE | JAHA001 | /0 BIOPSIE REIN AB. DIRECT |
| FCFA013 | /0 CURAGE GGL. CERV. CPLT BILAT. CERV.TOMIE | JAHC001 | /0 BIOPSIE REIN COELIO |
| FCFA014 | /0 EXÉRÈSE LYMPHANGIOME CERV.PAROT +EXTENSION BUCCOPHARYNGÉE | JFFA006 | /0 EXÉRÈSE LÉS. RÉTROPÉRIT. SF SURRÉNALE THOR.PHRÉNO.LAPARO |
| FCFA015 | /0 EXÉRÈSE LYMPHANGIOME CERV.PAROT | JFFA007 | /0 EXÉRÈSE 1LIPOMATOSE PELV. LAPARO |
| FCFA016 | /0 CURAGE GGL. CERV. PART. UNILAT. CERV.TOMIE | JFFA010 | /0 EXÉRÈSE LÉS. RÉTROPÉRIT.SF SURRÉNALE LAPARO/LOMBOT. |
| FCFA018 | /0 EXÉRÈSE GGL DES MB THÉRAP. AB. DIRECT | JFFA021 | /0 EXÉRÈSE LÉS. RÉTROPÉRIT.SF SURRÉNALE +DISSECTION GROS VSSX AB. DIRECT |
| FCFA019 | /0 CURAGE GGL. ILIAQ LAPARO | JFFC002 | /0 EXÉRÈSE LÉS. RÉTROPÉRIT. COELIO |
| FCFA020 | /0 CURAGE GGL. CERV. PART. BILAT. CERV.TOMIE | JFQA001 | /0 EXPLO. RÉTROPÉRIT. +SON CONTENU LOMBOT. |
| FCFA021 | /0 EXÉRÈSE GGL DES MB DIAG. AB. DIRECT | JFQC001 | /0 EXPLO. RÉTROPÉRIT. +SON CONTENU RÉTROPÉRITONÉOSCOPIE |
| FCFA022 | /0 CURAGE GGL. LOMBOAORT. +CURAGE ILIAQ LAPARO | PDHA001 | /0 BIOPSIE DES TISSUS MOUS SOUSFASCIAUX AB. DIRECT |
| FCFA023 | /0 EXÉRÈSE LYMPHANGIOME CERV.PAROT +EXTENS BUCCOPHAR +MÉDIAS. CERV.TOMIE | ZAQA001 | /0 CERV.TOMIE EXPLO. |
| FCFA024 | /0 EXÉRÈSE 1LYMPHANGIOME SUPERF. | ZCJA001 | /0 ÉVAC. COLLECTION ABDO. RECTOTOMIE |
| FCFA025 | /0 CURAGE GGL. CERV. CPLT UNILAT. +CURAGE PART. CONTR.LAT CERV.TOMIE | ZCJA002 | /0 ÉVAC. 1COLLECTION ABDO. LAPARO |
| FCFA026 | /0 EXÉRÈSE LYMPHANGIOME CERV.FAC SANS DISSECTION NF FACIAL | ZCJA003 | /0 ÉVAC. COLLECTION ABDO. COLPOTOMIE |
| FCFA027 | /0 CURAGE CERV. UNILAT ÉLARGI (MUSC NF CAROTIDE EXT PAROTIDE) CERV.TOMIE | ZCJA004 | /0 ÉVAC. PLUS. COLLECTIONS INTRAABDOMINALES LAPARO |
| FCFA028 | /0 EXÉRÈSE GGL COU THÉRAP. CERV.TOMIE | ZCJA005 | /0 ÉVAC. COLLECTION ABDO. THOR.TOMIE |
| FCFA029 | /0 CURAGE GGL. AXIL. AB. DIRECT | ZCJC001 | /0 ÉVAC. COLLECTION ABDO. COELIO |
| FCFC001 | /0 CURAGE GGL. ILIAQ COELIO | ZCQA001 | /0 LAPARO EXPLO |
| FCFC002 | /0 EXÉRÈSE GGL MÉDIAS. THOR.SCOPIE/MÉDIASINOSCOPIE | ZCQC002 | /0 EXPLO. CAV. ABD. COELIO. |

LISTES DE DIAGNOSTICS RELATIVES AUX GROUPES DE LA CMD n° 16

Liste D-057 : Explorations et surveillance

| | | | |
|-------|--|-------|--|
| Z08.0 | EX. DE CTRL. APRES TRAITEMENT CHIR. D'UNE TUM. MAL. | Z09.1 | EX. DE CTRL. APRES RADIOTHERAPIE POUR D'AUTRES AFF. |
| Z08.1 | EX. DE CTRL. APRES RADIOTHERAPIE POUR TUM. MAL. | Z09.2 | EX. DE CTRL. APRES CHIMIOETHERAPIE POUR D'AUTRES AFF. |
| Z08.2 | EX. DE CTRL. APRES CHIMIOETHERAPIE POUR TUM. MAL. | Z09.3 | EX. DE CTRL. APRES PSYCHOTHERAPIE |
| Z08.7 | EX. DE CTRL. APRES TRAITEMENTS COMBINES POUR TUM. MAL. | Z09.4 | EX. DE CTRL. APRES TRAITEMENT D'UNE FRAC. |
| Z08.8 | EX. DE CTRL. APRES D'AUTRES TRAITEMENTS POUR TUM. MAL. | Z09.7 | EX. DE CTRL. APRES TRAITEMENTS COMBINES POUR D'AUTRES AFF. |
| Z08.9 | EX. DE CTRL. APRES TRAITEMENT POUR TUM. MAL., SAI | Z09.8 | EX. DE CTRL. APRES D'AUTRES TRAITEMENTS POUR D'AUTRES AFF. |
| Z09.0 | EX. DE CTRL. APRES TRAITEMENT CHIR. D'AUTRES AFF. | Z09.9 | EX. DE CTRL. APRES TRAITEMENT POUR UNE AFF., SAI |

Liste D-1601 : Affections de la rate

| | | | |
|-------|---------------------------------|--------|---|
| C26.1 | T.M. DE LA RATE | D73.5 | INFARCTUS DE LA RATE |
| D73.0 | HYPOSPLÉNISME | D73.8 | MAL. DE LA RATE, NCA |
| D73.1 | HYPERSPLENISME | Q89.0 | MALF. CONG. DE LA RATE |
| D73.2 | SPLÉNOMÉGALIE CONGESTIVE CHRON. | S36.0 | LES. TRAUMA. DE LA RATE |
| D73.3 | ABCÈS DE LA RATE | S36.00 | LES. TRAUMA. DE LA RATE, SANS PLAIE INTRA-ABDO. |
| D73.4 | KYSTE DE LA RATE | S36.01 | LES. TRAUMA. DE LA RATE, AVEC PLAIE INTRA-ABDO. |

Liste D-1602 : Donneurs de moelle

| | |
|-------|---------------------------|
| Z52.3 | DONNEUR DE MOELLE OSSEUSE |
|-------|---------------------------|

Liste D-1603 : Déficiences immunitaires

| | | | |
|-------|--|-------|---|
| D80.0 | HYPOGAMMAGLOBULINÉMIE HERED. | D81.6 | DEFIC. EN COMPLEXE MAJEUR D'HISTOCOMPTABILITE CLASSE I |
| D80.1 | HYPOGAMMAGLOBULINÉMIE | D81.7 | DEFIC. EN COMPLEXE MAJEUR D'HISTOCOMPTABILITE CLASSE II |
| D80.2 | DEFIC. SELECTIF EN IG A | D81.8 | DEFIC. IMMUN. COMBINES, NCA |
| D80.3 | DEFIC. SELECTIF EN SOUS-CLASSES D'IG G | D81.9 | DEFIC. IMMUN. COMBINE, SAI |
| D80.4 | DEFIC. SELECTIF EN IG M | D82.0 | SYND. DE WISKOTT-ALDRICH |
| D80.5 | DEFIC. IMMUN. AVEC AUGM. DE L'IG M | D82.1 | SYND. DE DI GEORGE |
| D80.6 | DEFIC. EN ANTICORPS AVEC IG PRESQUE NL. OU AVEC HYPERIG | D82.2 | DEFIC. IMMUN. AVEC MICROMELIE |
| D80.7 | HYPOGAMMAGLOBULINÉMIE TRANSIT. DU NOURRISSON | D82.3 | DEFIC. IMMUN. AVEC REPONSE HERED. ANL. AU VIRUS D'EPSTEIN-BARR |
| D80.8 | DEFIC. IMMUN. AVEC DEFIC. PREDOM. DE LA PRODUC. D'ANTICORPS, NCA | D82.4 | SYND. D'HYPERIMMUNOGLOBULINE E |
| D80.9 | DEFIC. IMMUN. AVEC DEFIC. PREDOM. DE LA PRODUC. D'ANTICORPS, SAI | D82.8 | DEFIC. IMMUN. ASSOCIE A D'AUTRES ANOM. MAJEURES PREC. |
| D81.0 | DEFIC. IMMUN. COMBINE SEVERE AVEC DYSGENESIE RETICULAIRE | D82.9 | DEFIC. IMMUN. ASSOCIE A UNE ANOM. MAJEURE, SAI |
| D81.1 | DEFIC. IMMUN. COMBINE SEVERE AVEC NB. FAIBLE DE CELL. B ET T | D83.0 | DEFIC. IMMUN. COMMUN VARIABLE + ANOM. NB. ET FCT. DES LYMPHOCYTES B |
| D81.2 | DEFIC. IMMUN. COMBINE SEVERE AVEC NB. FAIBLE OU NL. DE CELL. B | D83.1 | DEFIC. IMMUN. COMMUN VARIABLE + ANOM. LYMPHOCYTES T IMMUNOREGULATEURS |
| D81.3 | DEFIC. EN ADENOSINE DESAMINASE | D83.2 | DEFIC. IMMUN. COMMUN VARIAB. + AUTOANTICORPS ANTI-LYMPHOCYTES B OU T |
| D81.4 | SYND. DE NEZELOF | D83.8 | DEFIC. IMMUN. COMMUNS VARIABLES, NCA |
| D81.5 | DEFIC. EN PURINE NUCLEOSIDE PHOSPHORYLASE | D83.9 | DEFIC. IMMUN. COMMUN VARIABLE, SAI |

Liste D-1604 : Autres affections du système réticuloendothélial ou immunitaire

| | | | |
|--------|---|-------|---|
| A18.2 | ADENOPATHIE TUBERC. PERIPH. | D72.1 | EOSINOPHILIE |
| B51.0 | PALUDISME A PLASMODIUM VIVAX, AVEC RUPTURE DE LA RATE | D72.8 | ANOM. PREC. DES LEUCOCYTES, NCA |
| D13.90 | T.B. DE LA RATE | D75.0 | ERYTHROCYTOSE FAM. |
| D36.0 | T.B. DES GGL. LYMPH. | D75.1 | POLYCYTHÉMIE IIRE. |
| D47.2 | GAMMAPATHIE MONOCLONALE DE SIGNIFICATION INDETERMINEE | D75.8 | MAL. PREC. DU SANG ET DES ORG. HEMATO., NCA |
| D70 | AGRANULOCYTOSE | D76.1 | LYMPHOHISTIOCYTOSE HEMOPHAGOCYTAIRE |
| D71 | ANOM. FCT. DES GRANULOCYTES NEUTROPHILES | D76.2 | SYND. HEMOPHAGOCYTAIRE ASSOCIE A UNE INFECT. |
| D72.0 | ANOM. GENETIQUES DES LEUCOCYTES | D76.3 | SYND. HISTIOCYTAIRES, NCA |
| | | D77 | MAL. DU SANG ET DES ORG. HEMATO. AVEC MAL. CL. AILL., NCA |

| | |
|-------|---|
| D84.0 | ANOM. DE LA FCT. LYMPHOCYTAIRE ANTIGENE-1 |
| D84.1 | DEFIC. DU COMPLEMENT |
| D84.8 | DEFIC. IMMUN. PREC., NCA |
| D84.9 | DEFIC. IMMUN., SAI |
| D86.1 | SARCOIDOSE DES GGL. LYMPH. |
| D89.0 | HYPERGAMMAGLOBULINEMIE POLYCLONALE |
| D89.1 | CRYOGLOBULINEMIE |
| D89.2 | HYPERGAMMAGLOBULINEMIE, SAI |
| D89.3 | SYND. RESTAURATION IMMUN. |
| D89.8 | ANOM. PREC. DU SYST. IMMUN., NCA |
| E32.0 | HYPERPLASIE PERSISTANTE DU THYMUS |
| E32.1 | ABCES DU THYMUS |
| E32.8 | MAL. DU THYMUS, NCA |
| I88.1 | LYMPHADENITE CHRON., SAUF MESENT. |
| I88.8 | LYMPHADENITES NON SPECIFIQUES, NCA |
| I88.9 | LYMPHADENITE, SAI |
| I89.8 | ATTEINTES NON INFECT. PREC. DES VSSX. ET DES GGL. LYMPH., NCA |

Liste D-1605 : Troubles sévères de la lignée érythrocytaire

| | | | |
|-------|---|-------|---|
| D57.0 | ANEMIE A HEMATIES FALCIFORMES AVEC CRISES | D60.8 | APLASIES MEDULLAIRES ACQUISES PURES, NCA |
| D57.1 | ANEMIE A HEMATIES FALCIFORMES | D60.9 | APLASIE MEDULLAIRE ACQUISE PURE, SAI |
| D57.2 | AFF. A HEMATIES FALCIFORMES HETEROZYGOTES DOUBLES | D61.0 | APLASIE MEDULLAIRE CONSTITUTIONNELLE |
| D57.3 | TRAIT DE LA MAL. DES HEMATIES FALCIFORMES | D61.1 | APLASIE MEDULLAIRE MEDICAM. |
| D57.8 | AFF. A HEMATIES FALCIFORMES, NCA | D61.2 | APLASIE MEDULLAIRE DUE A D'AUTRES AGENTS EXT. |
| D59.1 | ANEMIES HEMOLYTIQUES AUTO-IMMUNES, NCA | D61.3 | APLASIE MEDULLAIRE IDIOP. |
| D59.3 | SYND. HEMOLYTIQUE UREMIQUE | D61.8 | APLASIES MEDULLAIRES PREC., NCA |
| D60.0 | APLASIE MEDULLAIRE ACQUISE PURE, CHRON. | D61.9 | APLASIE MEDULLAIRE, SAI |
| D60.1 | APLASIE MEDULLAIRE ACQUISE PURE, TRANSIT. | | |

Liste D-1606 : Autres troubles de la lignée érythrocytaire

| | | | |
|-------|--|-------|---|
| D50.0 | ANEMIE PAR CARENCE EN FER IIRE. A UNE PERTE DE SANG | D56.8 | THALASSEMIES, NCA |
| D50.1 | DYSPHAGIE SIDEROPENIQUE | D56.9 | THALASSEMIE, SAI |
| D50.8 | ANEMIES PAR CARENCE EN FER, NCA | D58.0 | SPHEROCYTOSE HERED. |
| D50.9 | ANEMIE PAR CARENCE EN FER, SAI | D58.1 | ELLIPTOCYTOSE HERED. |
| D51.0 | ANEMIE PAR CARENCE EN VIT. B12 DUE A UNE CARENCE EN FACT. INTRINS. | D58.2 | HEMOGLOBINOPATHIES, NCA |
| D51.1 | ANEMIE PAR CAR. VIT. B12 DUE A MALABS. DE LA VIT. B12, + PROTEINURIE | D58.8 | ANEMIES HEMOLYTIQUES HERED. PREC., NCA |
| D51.2 | CARENCE EN TRANSCOBALAMINE II | D58.9 | ANEMIE HEMOLYTIQUE HERED., SAI |
| D51.3 | ANEMIES PAR CARENCE ALIMENTAIRE EN VIT. B12, NCA | D59.0 | ANEMIE HEMOLYTIQUE AUTO-IMMUNE, DUE A DES MEDICAM. |
| D51.8 | ANEMIES PAR CARENCE EN VIT. B12, NCA | D59.2 | ANEMIE HEMOLYTIQUE NON AUTO-IMMUNE, DUE A DES MEDICAM. |
| D51.9 | ANEMIE PAR CARENCE EN VIT. B12, SAI | D59.4 | ANEMIES HEMOLYTIQUES NON AUTO-IMMUNES, NCA |
| D52.0 | ANEMIE PAR CARENCE ALIMENTAIRE EN ACIDE FOLIQUE | D59.5 | HEMOGLOBINURIE NOCTURNE PAROXYSTIQUE |
| D52.1 | ANEMIE PAR CARENCE EN ACIDE FOLIQUE DUE A DES MEDICAM. | D59.6 | HEMOGLOBINURIE DUE A UNE HEMOLYSE RELEVANT D'AUTRES CAUSES EXT. |
| D52.8 | ANEMIES PAR CARENCE EN ACIDE FOLIQUE, NCA | D59.8 | ANEMIES HEMOLYTIQUES ACQUISES, NCA |
| D52.9 | ANEMIE PAR CARENCE EN ACIDE FOLIQUE, SAI | D59.9 | ANEMIE HEMOLYTIQUE ACQUISE, SAI |
| D53.0 | ANEMIE PAR CARENCE EN PROTEINES | D62 | ANEMIE POSTHEMORRAGIQUE AIG. |
| D53.1 | ANEMIES MEGALOBLASTIQUES, NCA | D63.0 | ANEMIE AVEC MAL. TUMORALES |
| D53.2 | ANEMIE SCORBUTIQUE | D63.8 | ANEMIE AVEC AUTRES MAL. CHRON. CL. AILL. |
| D53.8 | ANEMIES NUTR. PREC., NCA | D64.0 | ANEMIE SIDEROBLASTIQUE HERED. |
| D53.9 | ANEMIE NUTR., SAI | D64.1 | ANEMIE SIDEROBLASTIQUE IIRE., DUE A UNE MAL. |
| D55.0 | ANEMIE DUE A UNE CARENCE EN GLUCOSE-6-PHOSPHATE DESHYDROGENASE | D64.2 | ANEMIE SIDEROBLASTIQUE IIRE., DUE A DES MEDICAM. ET DES TOXINES |
| D55.1 | ANEMIE DUE A D'AUTRES ANOM. DU METAB. DU GLUTATHION | D64.3 | ANEMIES SIDEROBLASTIQUES, NCA |
| D55.2 | ANEMIE DUE A DES ANOM. DES ENZYM. GLYCOLYTIQUES | D64.4 | ANEMIE DYSERYTHROPOIETIQUE CONG. |
| D55.3 | ANEMIE DUE A DES ANOM. DU METAB. DES NUCLEOTIDES | D64.8 | ANEMIES PREC., NCA |
| D55.8 | ANEMIES DUES A DES ANOM. ENZYM., NCA | D64.9 | ANEMIE, SAI |
| D55.9 | ANEMIE DUE A DES ANOM. ENZYM., SAI | D74.0 | METHEMOGLOBINEMIE CONG. |
| D56.0 | ALPHA-THALASSEMIE | D74.8 | METHEMOGLOBINEMIES, NCA |
| D56.1 | BETA-THALASSEMIE | D74.9 | METHEMOGLOBINEMIE, SAI |
| D56.2 | DELTA-BETA-THALASSEMIE | T80.3 | REAC. D'INCOMPATIBILITE ABO |
| D56.3 | TRAIT THALASSEMIQUE | T80.4 | REAC. D'INCOMPATIBILITE RH |
| D56.4 | PERSISTANCE HERED. DE L'HEMOGLOBINE FOETALE | | |

Liste D-1607 : Purpuras

| | | | |
|-------|----------------------|-------|-------------------------------|
| D69.0 | PURPURA ALLERGIQUE | D69.3 | PURPURA THROMBOPENIQUE IDIOP. |
| D69.2 | PURPURAS, NCA OU SAI | | |

Liste D-1608 : Autres troubles de la coagulation

| | | | |
|-------|--|-------|------------------------------------|
| D65 | COAGULATION INTRAVASC. DISSEMINEE | D68.6 | THROMBOPHILIE NCA |
| D66 | CARENCE HERED. EN FACT. VIII | D68.8 | ANOM. PREC. DE LA COAGULATION, NCA |
| D67 | CARENCE HERED. EN FACT. IX | D68.9 | ANOM. DE LA COAGULATION, SAI |
| D68.0 | MAL. DE VON WILLEBRAND | D69.1 | MODIF. QUALITATIVES DES PLAQUETTES |
| D68.1 | CARENCE HERED. EN FACT. XI | D69.4 | THROMBOPENIES IRE., NCA |
| D68.2 | CARENCE HERED. EN AUTRES FACT. DE COAGULATION | D69.5 | THROMBOPENIE IIRE. |
| D68.3 | TBL. HEMORR. DUS A DES ANTICOAGULANTS CIRCULANTS | D69.6 | THROMBOPENIE, SAI |
| D68.4 | CARENCE ACQUISE EN FACT. DE COAGULATION | D69.8 | AFF. HEMORR. PREC., NCA |
| D68.5 | THROMBOPHILIE PRIMAIRE | | |

Liste D-1609 : Explorations et surveillance de la CMD 16

| | |
|-------|--|
| Z83.2 | ATCD. FAM. DE MAL. DES ORG. HEMATO. ET DE TBL. DU SYST. IMMUN. |
|-------|--|

Liste D-1610 : Autres symptômes et recours aux soins de la CMD 16

| | | | |
|-------|--------------------------------|---------|---|
| R16.1 | SPLENOMEGALIE, NCA | R76.8 | ANOM. PREC. DE RES. IMMUN. SERIQUES, NCA |
| R23.3 | ECCHYMOSES SPONT. | R76.9 | ANOM. DE RES. IMMUN. SERIQUES, SAI |
| R59.0 | ADENOPATHIES LOC. | Z86.2 | ATCD. PERS. DE MAL. DES ORG. HEMATO. ET DE TBL. DU SYST. IMMUN. |
| R59.1 | ADENOPATHIES GENERALISEES | Z94.800 | AUTOGREFFE DE CELL. SOUCHES HÉMATOPOIÉT. |
| R59.9 | ADENOPATHIE, SAI | Z94.802 | ALLOGREFFE DE CELL. SOUCHES HÉMATOPOIÉT., DONNEUR PARENT |
| R71 | ANOM. DES GLOBULES ROUGES | Z94.803 | ALLOGREFFE DE CELL. SOUCHES HÉMATOPOIÉT., GREFFON MO. CSP, DONNEUR NON PARENT |
| R72 | ANOM. DES GLOBULES BLANCS, NCA | Z94.804 | ALLOGREFFE DE CELL. SOUCHES HÉMATOPOIÉT., GREFFON USP, DONNEUR NON PARENT |
| R76.0 | AUGM. DU TAUX D'ANTICORPS | Z94.809 | ALLOGREFFE DE CELL. SOUCHES HÉMATOPOIÉT., AUTRES ET SAI |

Liste D-1611 : Autres affections hématologiques du nouveau-né

| | | | |
|-------|--|-------|---|
| P15.1 | TRAUMA. OBST. DE LA RATE | P61.0 | THROMBOPENIE NEONAT. TRANSIT. |
| P53 | MAL. HEMORR. DU N.N. | P61.1 | POLYCYTHEMIE DU N.N. |
| P55.0 | ISO-IMMUNISATION RH DU N.N. | P61.2 | ANEMIE DE LA PREMATURITE |
| P55.1 | ISO-IMMUNISATION ABO DU N.N. | P61.3 | ANEMIE CONG. PAR PERTE DE SANG FOETAL |
| P55.8 | MAL. HEMOLYTIQUES DU N.N., NCA | P61.4 | ANEMIES CONG., NCA |
| P55.9 | MAL. HEMOLYTIQUE DU N.N., SAI | P61.5 | NEUTROPENIE NEONAT. TRANSIT. |
| P56.0 | ANASARQUE FOETOPLACENTAIRE DUE A UNE ISO-IMMUNISATION | P61.6 | AFF. TRANSIT. DE LA COAGULATION PENDANT LA PERIODE NEONAT., NCA |
| P56.9 | ANASARQUE FOETOPLACENTAIRE DUE A DES MAL. HEMOLYTIQUES, NCA OU SAI | P61.8 | AFF. HEMATO. PREC. DE LA PERIODE PERINAT., NCA |
| P60 | COAGULATION INTRAVASC. DISSEMINEE CHEZ LE LE N.N. | P61.9 | AFF. HEMATO. DE LA PERIODE PERINAT., SAI |