

**Affections
endocriniennes,
métaboliques et
nutritionnelles**

10

CATÉGORIE MAJEURE DE DIAGNOSTIC n° 10

Affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles

Cette présentation comporte trois parties:

- la description des critères d'entrée dans la CMD n° 10
- 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.

** En ce qui concerne le diabète, le choix a été fait d'affecter, dans la même CMD, les codes de la CIM-10 "dague" (cause initiale) et "astérisque" (manifestation clinique) qui se correspondent. Ce choix explique l'absence des codes de la plupart des complications du diabète de cette CMD : elles sont en effet classées dans la CMD en rapport avec leur nature. À partir de la version 11, le code dague est autorisé en position de diagnostic principal.*

** Par "actes opératoires de la CMD 10" 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° 10

Affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles

Diagnostics d'entrée dans la CMD n° 10

| | | | |
|--------|--|--------|--|
| A18.7 | TUBERC. DES SURRENALES | E11.18 | DIABETE TYPE 2 NON INSULINOTRAITE OU SAI, AVEC ACIDOCETOSE |
| C73 | T.M. DE LA THYROIDE | E11.60 | DIABETE TYPE 2 INSULINOTRAITE, AVEC AUTRES COMPLIC. PREC. |
| C74.0 | T.M. DU CORTEX DE LA SURRENALE | E11.68 | DIABETE TYPE 2 NON INSULINOTRAITE OU SAI, AVEC AUTRES COMPLIC. PREC. |
| C74.1 | T.M. DE LA MEDULLOSURRENALE | | |
| C74.9 | T.M. DE LA SURRENALE, SAI | E11.70 | DIABETE TYPE 2 INSULINOTRAITE, AVEC COMPLIC. MULT. |
| C75.0 | T.M. DE LA PARATHYROIDE | E11.78 | DIABETE TYPE 2 NON INSULINOTRAITE OU SAI, AVEC COMPLIC. MULT. |
| C75.1 | T.M. DE L'HYPOPHYSE | E11.90 | DIABETE TYPE 2 INSULINOTRAITE, SANS COMPLIC. |
| C75.2 | T.M. DU TRACTUS CRANIO-PHARYNGIEN | E11.98 | DIABETE TYPE 2 NON INSULINOTRAITE OU SAI, SANS COMPLIC. |
| C75.8 | T.M. DE PLUS. GLD. ENDOCRINES, SAI | E12.0 | DIABETE SUCRE DE MALNUTRITION, AVEC COMA |
| C79.7 | T.M. IIRE. DE LA GLD. SURRENALE | E12.1 | DIABETE SUCRE DE MALNUTRITION, AVEC ACIDOCETOSE |
| D09.3 | CARC. IN SITU DE LA THYROIDE ET AUTRES GLD. ENDOCRINES | E12.6 | DIABETE SUCRE DE MALNUTRITION, AVEC AUTRES COMPLIC. PREC. |
| D13.7 | T.B. DU PANCREAS ENDOCRINE | E12.7 | DIABETE SUCRE DE MALNUTRITION, AVEC COMPLIC. MULT. |
| D34 | T.B. DE LA THYROIDE | E12.9 | DIABETE SUCRE DE MALNUTRITION, SANS COMPLIC. |
| D35.0 | T.B. DE LA SURRENALE | E13.0 | DIABETES SUCRES PREC. NCA, AVEC COMA |
| D35.1 | T.B. D'UNE PARATHYROIDE | E13.1 | DIABETES SUCRES PREC. NCA, AVEC ACIDOCETOSE |
| D35.2 | T.B. DE L'HYPOPHYSE | E13.6 | DIABETES SUCRES PREC. NCA, AVEC AUTRES COMPLIC. PREC. |
| D35.3 | T.B. DU CANAL CRANIO-PHARYNGIEN | E13.7 | DIABETES SUCRES PREC. NCA, AVEC COMPLIC. MULT. |
| D35.7 | T.B. D'AUTRES GLD. ENDOCRINES PREC. | E13.9 | DIABETES SUCRES PREC. NCA, SANS COMPLIC. |
| D35.8 | T.B. DE PLUS. GLD. ENDOCRINES | E14.0 | DIABETE SUCRE, SAI, AVEC COMA |
| D44.0 | T. EV. IMPR., INC. DE LA THYROIDE | E14.1 | DIABETE SUCRE, SAI, AVEC ACIDOCETOSE |
| D44.1 | T. EV. IMPR., INC. DE LA SURRENALE | E14.6 | DIABETE SUCRE, SAI, AVEC AUTRES COMPLIC. PREC. |
| D44.2 | T. EV. IMPR., INC. D'UNE PARATHYROIDE | E14.7 | DIABETE SUCRE, SAI, AVEC COMPLIC. MULT. |
| D44.3 | T. EV. IMPR., INC. DE L'HYPOPHYSE | E14.9 | DIABETE SUCRE, SAI, SANS COMPLIC. |
| D44.48 | T. EV. IMPR., INC. DU CANAL CRANIOPHARYNGIEN NCA | E15 | COMA HYPOGLYCEMIQUE NON DIABETIQUE |
| D44.8 | T. EV. IMPR., INC. DE PLUS. GLD. ENDOCRINES | E16.0 | HYPOGLYCEMIE MEDICAM., SANS COMA |
| E00.0 | SYND. D'INSUF. THYROIDIENNE CONG. DE TYPE NEURO. | E16.1 | HYPOGLYCEMIES, NCA |
| E00.1 | SYND. D'INSUF. THYROIDIENNE CONG. DE TYPE MYXOEDEMEATEUX | E16.2 | HYPOGLYCEMIE, SAI |
| E00.2 | SYND. D'INSUF. THYROIDIENNE CONG. DE TYPE MIXTE | E16.3 | HYPERSECRETION DE GLUCAGON |
| E00.9 | SYND. D'INSUF. THYROIDIENNE CONG., SAI | E16.4 | SECRETION ANORMALE DE GASTRINE |
| E01.0 | GOITRE DIFFUS LIE A UNE CARENCE EN IODE | E16.8 | ANOM. PREC. DE LA SECRETION PANCREATIQUE INT., NCA |
| E01.1 | GOITRE MULTINODULAIRE LIE A UNE CARENCE EN IODE | E16.9 | ANOM. DE LA REGULATION DE LA SECRETION PANCREATIQUE |
| E01.2 | GOITRE LIE A UNE CARENCE EN IODE, SAI | E20.0 | HYPOPARATHYROIDIE IDIOP. |
| E01.8 | AFF. THYROIDIENNES ET APPARENTEES LIEES A UNE CARENCE EN IODE, NCA | E20.1 | PSEUDOHYPOPARATHYROIDIE |
| E02 | HYPOTHYROIDIE PAR CARENCE INAPPARENTE EN IODE | E20.8 | HYPOPARATHYROIDIES, NCA |
| E03.0 | HYPOTHYROIDIE CONG., AVEC GOITRE DIFFUS | E20.9 | HYPOPARATHYROIDIE, SAI |
| E03.1 | HYPOTHYROIDIE CONG., SANS GOITRE | E21.0 | HYPERPARATHYROIDIE IRE. |
| E03.2 | HYPOTHYROIDIE DUE A DES MEDICAM. ET A D'AUTRES PROD. EXOGENES | E21.1 | HYPERPARATHYROIDIE IIRE., NCA |
| E03.3 | HYPOTHYROIDIE POST-INFECT. | E21.2 | HYPERPARATHYROIDIES, NCA |
| E03.4 | ATROPHIE DE LA THYROIDE | E21.3 | HYPERPARATHYROIDIE, SAI |
| E03.5 | COMA MYXOEDEMEATEUX | E21.4 | MAL. PREC. DE LA GLD. PARATHYROIDE, NCA |
| E03.8 | HYPOTHYROIDIES PREC., NCA | E22.0 | ACROMEGALIE ET GIGANTISME |
| E03.9 | HYPOTHYROIDIE, SAI | E22.1 | HYPERPROLACTINEMIE |
| E04.0 | GOITRE DIFFUS NON TOXIQUE | E22.2 | SYND. DE SECRETION ANL. DE L'HORMONE ANTIDIURETIQUE |
| E04.1 | NODULE THYROIDIEN SIMPLE NON TOXIQUE | E22.8 | HYPERSECRETIONS DE L'HYPOPHYSE, NCA |
| E04.2 | GOITRE MULTINODULAIRE | E22.9 | HYPERSECRETION DE L'HYPOPHYSE, SAI |
| E04.8 | GOITRES NON TOXIQUES PREC., NCA | E23.0 | HYPOPITUITARISME |
| E04.9 | GOITRE, SAI | E23.1 | HYPOPITUITARISME MEDICAM. |
| E05.0 | THYREOTOXICOSE AVEC GOITRE DIFFUS | E23.2 | DIABETE INSIPIDE |
| E05.1 | THYREOTOXICOSE AVEC NODULE THYROIDIEN SIMPLE | E23.3 | ANOM. HYPOTHALAMIQUE, NCA |
| E05.2 | THYREOTOXICOSE AVEC GOITRE MULTINODULAIRE TOXIQUE | E23.6 | ANOM. DE L'HYPOPHYSE, NCA |
| E05.3 | THYREOTOXICOSE DUE A DES NODULES THYROIDIENS ECTOPIQUES | E24.0 | MAL. DE CUSHING HYPOPHYSO-DEPENDANTE |
| E05.4 | THYREOTOXICOSE FACTICE | E24.1 | SYND. DE NELSON |
| E05.5 | CRISE AIG. THYREOTOXIQUE | E24.2 | SYND. DE CUSHING MEDICAM. |
| E05.8 | THYREOTOXICOSES, NCA | E24.3 | SYND. DE SECRETION ECTOPIQUE D'ACTH |
| E05.9 | THYREOTOXICOSE, SAI | E24.4 | PSEUDOSYNDROME DE CUSHING DU A L'ALCOOL |
| E06.0 | THYROIDITE AIG. | E24.8 | SYND. DE CUSHING, NCA |
| E06.1 | THYROIDITE SUBAIG. | E24.9 | SYND. DE CUSHING, SAI |
| E06.2 | THYROIDITE CHRON. AVEC THYREOTOXICOSE TRANSIT. | E25.0 | ANOM. GENITO-SURRENALIENNES CONG. LIEES A UN DEFIC. ENZYM. |
| E06.3 | THYROIDITE AUTO-IMMUNE | E25.8 | ANOM. GENITO-SURRENALIENNES, NCA |
| E06.4 | THYROIDITE MEDICAM. | E25.9 | ANOM. GENITO-SURRENALIENNE, SAI |
| E06.5 | THYROIDITES CHRON., NCA | E26.0 | HYPERALDOSTERONISME IRE. |
| E06.9 | THYROIDITE, SAI | E26.1 | HYPERALDOSTERONISME IIRE. |
| E07.0 | HYPERSECRETION DE CALCITONINE | E26.8 | HYPERALDOSTERONISMES, NCA |
| E07.1 | GOITRE DU UN TBL. DE L'HORMONOSYNTHESE | E26.9 | HYPERALDOSTERONISME, SAI |
| E07.8 | AFF. PREC. DE LA THYROIDE, NCA | E27.0 | HYPERFCT. CORTICOSURRENAUX, NCA |
| E10.0 | DIABETE TYPE 1, AVEC COMA | E27.1 | INSUF. CORTICOSURRENALE IRE. |
| E10.1 | DIABETE TYPE 1, AVEC ACIDOCETOSE | E27.2 | CRISE ADDISONIENNE |
| E10.6 | DIABETE TYPE 1, AVEC AUTRES COMPLIC. PREC. | E27.3 | INSUF. CORTICOSURRENALE MEDICAM. |
| E10.7 | DIABETE TYPE 1, AVEC COMPLIC. MULT. | E27.4 | INSUF. CORTICOSURRENALES, NCA OU SAI |
| E10.9 | DIABETE TYPE 1, SANS COMPLIC. | E27.5 | HYPERFCT. DE LA MEDULLOSURRENALE |
| E11.00 | DIABETE TYPE 2 INSULINOTRAITE, AVEC COMA | E27.8 | MAL. PREC. DE LA GLD. SURRENALE, NCA |
| E11.08 | DIABETE TYPE 2 NON INSULINOTRAITE OU SAI, AVEC COMA | E29.0 | HYPERFCT. TESTICULAIRE |
| E11.10 | DIABETE TYPE 2 INSULINOTRAITE, AVEC ACIDOCETOSE | E29.1 | HYPOFCT. TESTICULAIRE |
| | | E29.8 | DYSFCT. TESTICULAIRES, NCA |
| | | E29.9 | DYSFCT. TESTICULAIRE, SAI |

| | | | |
|--------|--|--------|--|
| E30.0 | PUBERTE RETARDEE | E66.27 | OBÉSITÉ (EXTRÊME) + HYPOVENTILATION ALVÉOLAIRE ADULTE + IMC >= À 50 KG/M² |
| E30.1 | PUBERTE PRECOCE | E66.29 | OBÉSITÉ EXTRÊME + HYPOVENTILATION ALVÉOLAIRE ADULTE, + IMC NON PRÉCISÉ |
| E30.8 | AUTRES ANOM. DE LA PUBERTE | E66.83 | SURPOIDS, NCA, ADULTE OU ENFANT |
| E30.9 | ANOM. DE LA PUBERTE, SAI | E66.84 | AUTRES OBÉSITÉS ADULTE + IMC = 30 KG/M² ET < 35 KG/M², OU AUTRES OBÉSITÉS ENFANT |
| E31.0 | INSUF. PLURIGLANDULAIRE AUTO-IMMUNE | E66.85 | AUTRES OBÉSITÉS ADULTE + IMC = 35 KG/M² ET < 40 KG/M² |
| E31.1 | HYPERFCT. PLURIGLANDULAIRE | E66.86 | AUTRES OBÉSITÉS ADULTE + IMC = 40 KG/M² ET < 50 KG/M² |
| E31.8 | DYSFCT. PLURIGLANDULAIRES, NCA | E66.87 | AUTRES OBÉSITÉS DE L'ADULTE AVEC INDICE DE MASSE CORPORELLE [IMC] ÉGAL OU SUPÉRIEUR À 50 KG/M² |
| E31.9 | DYSFCT. PLURIGLANDULAIRE, SAI | E66.89 | OBESITES, NCA, ADULTE IMC INCONNU |
| E34.0 | SYND. CARCINOIDE | E66.93 | SURPOIDS, SAI, ADULTE OU ENFANT |
| E34.1 | HYPERSECRETIONS D'HORMONES INTEST., NCA | E66.94 | OBÉSITÉ SANS PRECISION ADULTE + IMC = 30 KG/M² ET < 35 KG/M², OU OBÉSITÉ SANS PRECISION ENFANT |
| E34.2 | SECRETION HORMONALE ECTOPIQUE, NCA | E66.95 | OBÉSITÉ SANS PRECISION ADULTE + IMC = 35 KG/M² ET < 40 KG/M² |
| E34.3 | INSUF. STATURALE, NCA | E66.96 | OBÉSITÉ SANS PRECISION ADULTE + IMC = 40 KG/M² ET < 50 KG/M² |
| E34.4 | HAUTE STATURE CONSTITUTIONNELLE | E66.97 | OBÉSITÉ SANS PRECISION ADULTE + IMC = 50 KG/M² |
| E34.5 | SYND. DE RESISTANCE AUX ANDROGENES | E66.99 | OBESITE, SAI, ADULTE IMC INCONNU |
| E34.8 | TBL. ENDOCRINIENS PREC., NCA | E67.0 | HYPERVITAMINOSE A |
| E35.0 | ANOM. DE LA GLD. THYROIDE AVEC MAL. CL. AILL. | E67.1 | HYPERCAROTENEMIE |
| E35.1 | ANOM. DE LA GLD. SURRENALE AVEC MAL. CL. AILL. | E67.2 | SYND. D'HYPERVITAMINOSE B6 |
| E35.8 | ANOM. D'AUTRES GLD. ENDOCRINES AVEC MAL. CL. AILL. | E67.3 | HYPERVITAMINOSE D |
| E40 | KWASHIORKOR | E67.8 | EXCES PREC. D'APPORT, NCA |
| E41 | MARASME NUTR. | E70.0 | PHENYLACETONURIE CLASSIQUE |
| E42 | KWASHIORKOR AVEC MARASME | E70.1 | HYPERPHENYLALANINEMIES, NCA |
| E43 | MALNUTRITION PROTEINO-ENERGETIQUE GRAVE, SAI | E70.2 | ANOM. DU METAB. DE LA TYROSINE |
| E44.0 | MALNUTRITION PROTEINO-ENERGETIQUE MODEREE | E70.3 | ALBINISME |
| E44.1 | MALNUTRITION PROTEINO-ENERGETIQUE LEGERE | E70.8 | ANOM. DU METAB. DES ACIDES AMINES AROMATIQUES, NCA |
| E45 | RETARD DE DEVELOP. APRES MALNUTRITION PROTEINO-ENERGETIQUE | E70.9 | ANOM. DU METAB. DES ACIDES AMINES AROMATIQUES, SAI |
| E46 | MALNUTRITION PROTEINO-ENERGETIQUE, SAI | E71.0 | MAL. DES URINES A ODEUR DE SIROP D'ERABLE |
| E50.8 | MANIF. DE L'AVITAMINOSE A, NCA | E71.1 | ANOM. DU METAB. DES ACIDES AMINES A CHAINE RAMIFIEE, NCA |
| E50.9 | AVITAMINOSE A, SAI | E71.2 | ANOM. DU METABOLISME DES ACIDES AMINES A CHAINE RAMIFIEE, SAI |
| E51.1 | BERIBERI | E71.3 | ANOM. DU METAB. DES ACIDES GRAS |
| E51.8 | MANIF. DE LA CARENCE EN THIAMINE, NCA | E72.0 | ANOM. DU TRANSPORT DES ACIDES AMINES |
| E51.9 | CARENCE EN THIAMINE, SAI | E72.1 | ANOM. DU METAB. DES ACIDES AMINES SOUFRES |
| E52 | CARENCE EN ACIDE NICOTINIQUE | E72.2 | ANOM. DU CYCLE DE L'UREOGENESE |
| E53.0 | CARENCE EN RIBOFLAVINE | E72.3 | ANOM. DU METAB. DE LA LYSINE ET DE L'HYDROXYLYSINE |
| E53.1 | CARENCE EN PYRIDOXINE | E72.4 | ANOM. DU METAB. DE L'ORNITHINE |
| E53.8 | AVITAMINOSES PREC. DU GROUPE B, NCA | E72.5 | ANOM. DU METAB. DE LA GLYCINE |
| E53.9 | AVITAMINOSE DU GROUPE B, SAI | E72.8 | ANOM. PREC. DU METAB. DES ACIDES AMINES, NCA |
| E54 | CARENCE EN ACIDE ASCORBIQUE | E72.9 | ANOM. DU METAB. DES ACIDES AMINES, SAI |
| E55.9 | CARENCE EN VIT. D, SAI | E74.0 | THESAUROMOSE GLYCOGENIQUE |
| E56.0 | CARENCE EN VIT. E | E74.4 | ANOM. DU METAB. DU PYRUVATE ET DE LA GLUCONEOGENESE |
| E56.1 | CARENCE EN VIT. K | E74.8 | ANOM. PREC. DU METAB. DES HYDRATES DE CARBONE, NCA |
| E56.8 | CARENCE EN AUTRES VIT. | E74.9 | ANOM. DU METAB. DES HYDRATES DE CARBONE, SAI |
| E56.9 | AVITAMINOSE, SAI | E75.5 | ANOM. DU STOCKAGE DES LIPIDES, NCA |
| E58 | CARENCE ALIMENTAIRE EN CALCIUM | E75.6 | ANOM. DU STOCKAGE DES LIPIDES, SAI |
| E59 | CARENCE ALIMENTAIRE EN SELENIUM | E76.0 | MUCOPOLYSACCHARIDOSE, TYPE I |
| E60 | CARENCE ALIMENTAIRE EN ZINC | E76.1 | MUCOPOLYSACCHARIDOSE, TYPE II |
| E61.0 | CARENCE EN CUIVRE | E76.2 | MUCOPOLYSACCHARIDOSES, NCA |
| E61.1 | CARENCE EN FER | E76.3 | MUCOPOLYSACCHARIDOSE, SAI |
| E61.2 | CARENCE EN MAGNESIUM | E76.8 | ANOM. DU METAB. DES GLUCOSAMINOGLYCANES, NCA |
| E61.3 | CARENCE EN MANGANESE | E76.9 | ANOM. DU METAB. DES GLUCOSAMINOGLYCANES, SAI |
| E61.4 | CARENCE EN CHROME | E77.0 | DEFAULTS DE LA TRANSFORM. POST-TRADUCTIONNELLE DES ENZYM. LYSOSOMIAUX |
| E61.5 | CARENCE EN MOLYBDENE | E77.1 | DEFAULTS DE LA DEGRADATION DES GLYCOPROTEINES |
| E61.6 | CARENCE EN VANADIUM | E77.8 | ANOM. DU METAB. DES GLYCOPROTEINES, NCA |
| E61.7 | CARENCE EN PLUS. ELEMENTS NUTR. | E77.9 | ANOM. DU METAB. DES GLYCOPROTEINES, SAI |
| E61.8 | CARENCE EN AUTRES ELEMENTS NUTR. PREC. | E78.0 | HYPERCHOLESTEROLEMIE ESSENTIELLE |
| E61.9 | CARENCE EN ELEMENT NUTR., SAI | E78.1 | HYPERGLYCERIDEMIE ESSENTIELLE |
| E63.0 | CARENCE EN ACIDES GRAS ESSENTIELS | E78.2 | HYPERLIPIDEMIE MIXTE |
| E63.1 | DESEQUILIBRE ALIMENTAIRE | E78.3 | HYPERCHYLOMICRONEMIE |
| E63.8 | CARENES NUTR. PREC., NCA | E78.4 | HYPERLIPIDEMIES, NCA |
| E63.9 | CARENCE NUTR., SAI | E78.5 | HYPERLIPIDEMIE, SAI |
| E65 | ADIPOSITE LOC. | E78.6 | DEFIC. EN LIPOPROTEINES |
| E66.03 | SURPOIDS A EXCES CALORIQUE, ADULTE OU ENFANT | E78.8 | ANOM. DU METAB. DES LIPOPROTEINES, NCA |
| E66.04 | OBÉSITÉ EXCÈS CALORIQUE ADULTE + IMC = 30 KG/M² ET < 35 KG/M², OU OBÉSITÉ EXCÈS CALORIQUE ENFANT | E78.9 | ANOM. DU METAB. DES LIPOPROTEINES, SAI |
| E66.05 | OBÉSITÉ DUE À UN EXCÈS CALORIQUE ADULTE + IMC = 35 KG/M² ET < 40 KG/M² | E79.1 | SYND. DE LESCH-NYHAN |
| E66.06 | OBÉSITÉ DUE À UN EXCÈS CALORIQUE ADULTE + IMC = 40 KG/M² ET < 50 KG/M² | E79.8 | ANOM. DU METAB. DE LA PURINE ET DE LA PYRIMIDINE, NCA |
| E66.07 | OBÉSITÉ DUE À UN EXCÈS CALORIQUE ADULTE + IMC = 50 KG/M² | E79.9 | ANOM. DU METAB. DE LA PURINE ET DE LA PYRIMIDINE, SAI |
| E66.09 | OBESITE A EXCES CALORIQUE, ADULTE, IMC INCONNU | E80.0 | PORPHYRIE ERYTHROPOIETIQUE HERED. |
| E66.13 | SURPOIDS MEDICAM., ADULTE OU ENFANT | E80.1 | PORPHYRIE CUTANEE TARDIVE |
| E66.14 | OBÉSITÉ MÉDICAMENTEUSE ADULTE + IMC = 30 KG/M² ET < 35 KG/M², OU OBÉSITÉ MÉDICAMENTEUSE ENFANT | E80.2 | PORPHYRIES, NCA |
| E66.15 | OBÉSITÉ MÉDICAMENTEUSE ADULTE + IMC = 35 KG/M² ET < 40 KG/M² | E80.3 | DEFIC. EN CATALASE ET EN PEROXYDASE |
| E66.16 | OBÉSITÉ MÉDICAMENTEUSE ADULTE + IMC = 40 KG/M² ET < 50 KG/M² | E83.0 | ANOM. DU METAB. DU CUIVRE |
| E66.17 | OBÉSITÉ MÉDICAMENTEUSE ADULTE + IMC = 50 KG/M² | E83.1 | ANOM. DU METAB. DU FER |
| E66.19 | OBESITE MEDICAM., ADULTE, IMC INCONNU | E83.2 | ANOM. DU METAB. DU ZINC |
| E66.24 | OBÉS (EXTRÊM) + HYPOV ALVÉOL ADUL + IMC >= 30 KG/M² ET < 35 KG/M² / OBÉS (EXTRÊM) + HYPOV ALVÉOL ENFAN | E83.3 | ANOM. DU METAB. DU PHOSPHORE ET DES PHOSPHATASES |
| E66.25 | OBÉSITÉ (EXTRÊME) + HYPOVENTILATION ALVÉOLAIRE ADULTE + IMC >= À 35 KG/M² ET < À 40 KG/M² | E83.4 | ANOM. DU METAB. DU MAGNESIUM |
| E66.26 | OBÉSITÉ (EXTRÊME) + HYPOVENTILATION ALVÉOLAIRE ADULTE + IMC >= À 40 KG/M² ET < À 50 KG/M² | | |

| | | | |
|--------|---|---------|---|
| E83.50 | HYPERCALCEMIE >3MMOL/L | P92.3 | SOUS-ALIMENTATION DU N.N. |
| E83.51 | HYPOCALCEMIE <1,5MMOL/L | P92.4 | SURALIMENTATION DU N.N. |
| E83.58 | ANOM. DU METAB. DU CALCIUM, NCA ET SAI | P92.5 | ALIMENTATION AU SEIN DIFFICILE CHEZ LE N.N. |
| E83.8 | ANOM. DU METAB. DES MINERAUX, NCA | P92.8 | PROBLEMES ALIMENTAIRES DU N.N., NCA |
| E83.9 | ANOM. DU METAB. DES MINERAUX, SAI | P92.9 | PROBLEME ALIMENTAIRE DU N.N., SAI |
| E84.8 | FIBROSE KYSTIQUE AVEC AUTRES MANIF. | Q89.1 | MALF. CONG. DES SURRENALES |
| E84.9 | FIBROSE KYSTIQUE, SAI | Q89.2 | MALF. CONG. DES AUTRES GLD. ENDOCRINES |
| E86 | HYPOVOLEMIE | R29.0 | TETANIE |
| E87.00 | HYPERNATREMIE, >150 MMOL/L | R62.0 | MATURATION PHYSIO. RETARDEE |
| E87.08 | HYPEROSMOLARITES ET HYPERNATREMIES, NCA AT SAI | R62.8 | RETARDS DU DEVELOP. PHYSIO., NCA |
| E87.10 | HYPONATREMIE, <120 MMOL/L | R62.9 | RETARD DU DEVELOP. PHYSIO., SAI |
| E87.18 | HYPONATREMIES, NCA ET SAI | R63.0 | ANOREXIE |
| E87.2 | ACIDOSE | R63.1 | POLYDIPSIE |
| E87.3 | ALCALOSE | R63.2 | POLYPHAGIE |
| E87.4 | ANOM. MIXTE DE L'EQUILIBRE ACIDO-BASIQUE | R63.3 | DIFF. NUTR. ET NUTRITION INADAPTEE |
| E87.50 | HYPERKALIEMIE, >6,5 MMOL/L | R63.4 | PERTE DE POIDS ANL. |
| E87.58 | HYPERKALIEMIES, NCA AT SAI | R63.5 | PRISE DE POIDS ANL. |
| E87.60 | HYPOKALIEMIE, <2,5 MMOL/L | R63.6 | INGESTION INSUFFISANTE D'ALIMENTS ET DE LIQUIDES |
| E87.68 | HYPOKALIEMIES, NCA ET SAI | R63.8 | SYMPT. ET SIGNES RELAT. A L'ABSORPTION D'ALIMENTS ET DE LIQUIDES, NCA |
| E87.7 | SURCHARGE LIQUIDIENNE | R73.0 | ANOM. DE L'EPREUVE DE TOLERANCE AU GLUCOSE |
| E87.8 | DESEQUILIBRES HYDRO-ELECTROLYTIQUES, NCA OU SAI | R73.9 | HYPERGLYCEMIE, SAI |
| E88.0 | ANOM. DU METAB. DES PROTEINES PLASMATIQUES, NCA | R81 | GLYCOSURIE |
| E88.1 | LIPODYSTROPHIE, NCA | R82.4 | ACETONURIE |
| E88.2 | LIPOMATOSE, NCA | R94.6 | RES. ANX. D'EXPLO. FCT. THYROIDIENNES |
| E88.3 | SYND. LYSE TUMORALE | R94.7 | RES. ANX. D'EXPLO. FCT. ENDOCRINIENNES |
| E88.8 | ANOM. METAB. PREC., NCA | S11.1 | PLAIE OUV. AVEC ATTEINTE DE LA THYROIDE |
| E89.0 | HYPOTHYROIDIE APRES UN ACTE | S37.800 | LES. TRAUMA. DE LA SURRENALE, SANS PLAIE INTRA-ABDO. |
| E89.1 | HYPOINSULINEMIE APRES UN ACTE | S37.810 | LES. TRAUMA. DE LA SURRENALE, AVEC PLAIE INTRA-ABDO. |
| E89.2 | HYPOPARATHYROIDIE APRES UN ACTE | T85.50 | COMPLIC. MEC. DUE A DISPOSITIF IMPLANT. GASTR. OBESITE |
| E89.3 | HYPOPIUITARISME APRES UN ACTE | Z80.805 | ATCD. FAM. DE T.M. DES GLD. ENDOC. |
| E89.5 | HYPOFCT. TESTICULAIRE APRES UN ACTE | Z83.3 | ATCD. FAM. DE DIABETE SUCRE |
| E89.6 | HYPOFCT. CORTICOSURRENAL APRES UN ACTE | Z83.4 | ATCD. FAM. D'AUTRES MAL. ENDOCRINIENNES, NUTR. ET METAB. |
| E89.8 | AUTRES ANOM. ENDOCRINIENNES ET METAB. APRES UN ACTE | Z85.805 | ATCD. PERS. DE T.M. DES GLD. ENDOC. |
| E90 | ANOM. NUTR. ET METAB. AVEC MAL. CL. AILL. | Z86.3 | ATCD. PERS. DE MAL. ENDOCRINIENNES, NUTR. ET METAB. |
| L98.7 | HYPERTROPHIE ET AFFAISSEMENT DE LA PEAU ET DU TISSU CELLULAIRE SOUSCUTANÉ | Z96.4 | PRESENCE D'IMPLANTS ENDOCRINIENS |
| P05.0 | FAIBLE POIDS POUR L'AGE GEST. | | |
| P05.1 | PT. TAILLE POUR L'AGE GEST. | | |
| P05.2 | MALNUTRITION DU FOETUS, SANS MENTION DE LEGER OU PT. POUR L'AGE GEST. | | |
| P05.9 | CROISSANCE LENTE DU FOETUS, SAI | | |
| P07.0 | POIDS EXTREMEMENT FAIBLE A LA NAISSANCE | | |
| P07.1 | POIDS FAIBLES A LA NAISSANCE, NCA | | |
| P07.2 | IMMATURITE EXTREME | | |
| P07.3 | ENFANTS NES AVANT TERME, NCA | | |
| P08.0 | ENFANT EXCEPTIONNELLEMENT GROS | | |
| P08.1 | ENFANTS GROS POUR L'AGE GEST., NCA | | |
| P08.2 | ENFANT NE APRES TERME, QUI N'EST PAS GROS POUR L'AGE GEST. | | |
| P54.4 | HEMORR. SURRENALIENNE NEONAT. | | |
| P70.0 | SYND. DE L'ENFANT DONT LA MERE A UN DIABETE DE LA GROSS. | | |
| P70.1 | SYND. DE L'ENFANT DE MERE DIABETIQUE | | |
| P70.2 | DIABETE SUCRE NEONAT. | | |
| P70.3 | HYPOGLYCEMIE NEONAT. IATROGENE | | |
| P70.4 | HYPOGLYCEMIES NEONAT., NCA | | |
| P70.8 | ANOM. TRANSIT. DU METAB. DES GLUCIDES CHEZ LE LE N.N., NCA | | |
| P70.9 | ANOM. TRANSIT. DU METAB. DES GLUCIDES CHEZ LE LE N.N., SAI | | |
| P71.0 | HYPOCALCEMIE DU N.N., DUE AU LAIT DE VACHE | | |
| P71.1 | HYPOCALCEMIES DU N.N., NCA | | |
| P71.2 | HYPOMAGNESEMIE NEONAT. | | |
| P71.3 | TETANIE NEONAT. | | |
| P71.4 | HYPOPARATHYROIDIE NEONAT. TRANSIT. | | |
| P71.8 | ANOM. TRANSIT. DU METAB. DU CALCIUM ET DU MAGNESIUM DU N.N., NCA | | |
| P71.9 | ANOM. TRANSIT. DU METAB. DU CALCIUM ET DU MAGNESIUM DU N.N., SAI | | |
| P72.0 | GOITRE NEONAT., NCA | | |
| P72.1 | HYPERTHYROIDIE TRANSIT. NEONAT. | | |
| P72.2 | ANOM. NEONAT. DE LA FCT. THYROIDIENNE, NCA | | |
| P72.8 | ANOM. ENDOCRINIENNES TRANSIT. PREC. DU N.N., NCA | | |
| P72.9 | ANOM. ENDOCRINIENNE TRANSIT. DU N.N., SAI | | |
| P74.0 | ACIDOSE METAB. TARDIVE DU N.N. | | |
| P74.1 | DESHYDRATATION DU N.N. | | |
| P74.2 | ANOM. DE L'EQUILIBRE SODIQUE DU N.N. | | |
| P74.3 | ANOM. DE L'EQUILIBRE POTASSIQUE DU N.N. | | |
| P74.4 | ANOM. ELECTROLYTIQUES TRANSIT. DU N.N., NCA | | |
| P74.5 | TYROSINEMIE TRANSIT. DU N.N. | | |
| P74.8 | ANOM. METAB. TRANSIT. DU N.N., NCA | | |
| P74.9 | ANOM. METAB. TRANSIT. DU N.N., SAI | | |
| P92.0 | VOMISSEMENTS DU N.N. | | |
| P92.1 | REGURGITATION ET MERYCISME DU N.N. | | |
| P92.2 | ALIMENTATION LENTE DU N.N. | | |

LISTE DES RACINES DE GHM DE LA CMD n° 10

10C02 Interventions sur l'hypophyse

10C021 Interventions sur l'hypophyse, niveau 1

10C022 Interventions sur l'hypophyse, niveau 2

10C023 Interventions sur l'hypophyse, niveau 3

10C024 Interventions sur l'hypophyse, niveau 4

* Cette racine a été créée dans la version 7 de la classification des GHM.

* 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.

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

10C02 Interventions sur l'hypophyse

Voir la liste A-174 : Interventions sur l'hypophyse

10C03 Interventions sur les glandes surrénales

10C031 Interventions sur les glandes surrénales, niveau 1

10C032 Interventions sur les glandes surrénales, niveau 2

10C033 Interventions sur les glandes surrénales, niveau 3

10C034 Interventions sur les glandes surrénales, niveau 4

* Cette racine a été créée dans la version 7 de la classification des GHM.

* 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 79 ans qui classe un RSS de niveau 1 en niveau 2.

* 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.

10C03 Interventions sur les glandes surrénales

Voir la liste A-175 : Interventions sur les glandes surrénales

10C05 Interventions sur les parathyroïdes

10C051 Interventions sur les parathyroïdes, niveau 1

10C052 Interventions sur les parathyroïdes, niveau 2

10C053 Interventions sur les parathyroïdes, niveau 3

10C054 Interventions sur les parathyroïdes, 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-336 ne sont pas pris en compte comme CMA.

10C05 Interventions sur les parathyroïdes

Voir la liste A-089 : Interventions sur les glandes parathyroïdes

10C07 Interventions sur le tractus thyroïdienne

10C071 Interventions sur le tractus thyroïdienne, niveau 1

10C072 Interventions sur le tractus thyroïdienne, niveau 2

10C073 Interventions sur le tractus thyroïdienne, niveau 3

10C074 Interventions sur le tractus thyroïdienne, 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-336 ne sont pas pris en compte comme CMA.

10C07 Interventions sur le tractus thyroïdienne

Voir la liste A-091 : Interventions sur le tractus thyroïdienne

10C08 Autres interventions pour troubles endocriniens, métaboliques ou nutritionnels

10C08J Autres interventions pour troubles endocriniens, métaboliques ou nutritionnels, en ambulatoire

10C081 Autres interventions pour troubles endocriniens, métaboliques ou nutritionnels, niveau 1

10C082 Autres interventions pour troubles endocriniens, métaboliques ou nutritionnels, niveau 2

10C083 Autres interventions pour troubles endocriniens, métaboliques ou nutritionnels, niveau 3

10C084 Autres interventions pour troubles endocriniens, métaboliques ou nutritionnels, niveau 4

* Cette racine a été créée dans la version 9 de la classification des GHM. Elle contient beaucoup d'actes : elle reprend toutes les interventions pour complications dégénératives du diabète afin de tolérer un codage imprécis de ces dernières.

* Dans la version 11, cette racine est éligible aux niveaux de sévérité et possède un GHM de chirurgie ambulatoire (GHM en " J "). Deux bornes d'âge interviennent : celle des moins de 2 ans qui classe un RSS de

niveau 1 en niveau 2 et 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.

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

10C08 Autres interventions pour troubles endocriniens, métaboliques ou nutritionnels

Voir la liste A-092 : Autres interventions de la CMD 10

10C09 Gastroplasties pour obésité

10C091 Gastroplasties pour obésité, niveau 1

10C092 Gastroplasties pour obésité, niveau 2

10C093 Gastroplasties pour obésité, niveau 3

10C094 Gastroplasties pour obésité, niveau 4

* Cette racine a été créée dans la version 10 de la classification par segmentation du GHM 10C04Z.

* Dans la version 11, cette racine est éligible aux niveaux de sévérité. Jusqu'à la version V11f, une borne d'âge intervenait : celle des plus de 69 ans qui classait un RSS de niveau 1 en niveau 2 et un RSS de niveau 2 en niveau 3.

* Depuis la version V11g, et pour cette racine, l'âge n'intervient plus pour classer un 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.

10C09 Gastroplasties pour obésité

Voir la liste A-204 : Gastroplasties pour obésité

10C10 Autres interventions pour obésité

10C101 Autres interventions pour obésité, niveau 1

10C102 Autres interventions pour obésité, niveau 2

10C103 Autres interventions pour obésité, niveau 3

10C104 Autres interventions pour obésité, niveau 4

* Cette racine a été créée dans la version 10 de la classification par segmentation du GHM 10C04Z. Elle ne contient pas les gastroplasties pour obésité, désormais classées dans la racine 10C09.

* Dans la version 11, cette racine est éligible aux niveaux de sévérité. 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-336 ne sont pas pris en compte comme CMA.

10C10 Autres interventions pour obésité

Voir la liste A-088 : Autres interventions pour obésité

10C11 Interventions sur la thyroïde pour tumeurs malignes

10C111 Interventions sur la thyroïde pour tumeurs malignes, niveau 1

10C112 Interventions sur la thyroïde pour tumeurs malignes, niveau 2

10C113 Interventions sur la thyroïde pour tumeurs malignes, niveau 3

10C114 Interventions sur la thyroïde pour tumeurs malignes, niveau 4

* Cette racine a été créée dans la version 10 de la classification par segmentation des GHM 10C06V et 10C06W sur la présence ou non d'une tumeur maligne dans le RSS. Dans la version 11, cette tumeur maligne est recherchée en position de diagnostic principal ou associé, plus en position de diagnostic relié.

* Dans la version 11, cette racine est éligible aux niveaux de sévérité. 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-043, D-336 ne sont pas pris en compte comme CMA.

10C11 Interventions sur la thyroïde pour tumeurs malignes

Voir la liste A-090 : Interventions sur la glande thyroïde

Voir la liste D-043 : Tumeurs malignes de la thyroïde

10C12 Interventions sur la thyroïde pour affections non malignes

10C121 Interventions sur la thyroïde pour affections non malignes, niveau 1

10C122 Interventions sur la thyroïde pour affections non malignes, niveau 2

10C123 Interventions sur la thyroïde pour affections non malignes, niveau 3

10C124 Interventions sur la thyroïde pour affections non malignes, niveau 4

* Cette racine a été créée dans la version 10 de la classification. Elle exclut les interventions sur la thyroïde pour tumeurs malignes qui sont classées dans la racine 10C11.

* Dans la version 11, cette racine est éligible aux niveaux de sévérité. 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-336 ne sont pas pris en compte comme CMA.

10C12 Interventions sur la thyroïde pour affections non malignes

Voir la liste A-090 : Interventions sur la glande thyroïde

10C13 Interventions digestives autres que les gastroplasties, pour obésité

10C131 Interventions digestives autres que les gastroplasties, pour obésité, niveau 1

10C132 Interventions digestives autres que les gastroplasties, pour obésité, niveau 2

10C133 Interventions digestives autres que les gastroplasties, pour obésité, niveau 3

10C134 Interventions digestives autres que les gastroplasties, pour obésité, niveau 4

* Cette racine a été créée dans la version 10b de la classification.

* Dans la version 11, cette racine est éligible aux niveaux de sévérité. Elle nécessite une confirmation de codage pour les séjours de moins de 3 jours sans mode de sortie décès ou transfert vers le MCO.

* A compter de la V2019, cette racine est éligible à la RAAC.

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

10C13 Interventions digestives autres que les gastroplasties, pour obésité

Voir la liste A-258 : Interventions digestives autres que gastroplasties pour obésité

10M02 Diabète, âge supérieur à 35 ans

10M02T Diabète, âge supérieur à 35 ans, très courte durée

10M021 Diabète, âge supérieur à 35 ans, niveau 1

10M022 Diabète, âge supérieur à 35 ans, niveau 2

10M023 Diabète, âge supérieur à 35 ans, niveau 3

10M024 Diabète, âge supérieur à 35 ans, niveau 4

* Cette racine a été segmentée sur la présence d'une CMA dans la version 9 de la classification.

* Dans la version 11, cette racine est éligible aux niveaux de sévérité et possède un GHM de très courte durée (GHM en T) contenant 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 et un RSS de niveau 2 en niveau 3.

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

10M02 Diabète, âge supérieur à 35 ans

Voir la liste D-1001 : Diabète

10M03 Diabète, âge inférieur à 36 ans

10M03T Diabète, âge inférieur à 36 ans, très courte durée

10M031 Diabète, âge inférieur à 36 ans, niveau 1

10M032 Diabète, âge inférieur à 36 ans, niveau 2

10M033 Diabète, âge inférieur à 36 ans, niveau 3

10M034 Diabète, âge inférieur à 36 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) contenant les séjours de 0 et 1 jour. Une borne d'âge intervient : celle des moins de 2 ans qui 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.

10M03 Diabète, âge inférieur à 36 ans

Voir la liste D-1001 : Diabète

10M07 Autres troubles endocriniens

10M07T Autres troubles endocriniens, très courte durée

10M071 Autres troubles endocriniens, niveau 1

10M072 Autres troubles endocriniens, niveau 2

10M073 Autres troubles endocriniens, niveau 3

10M074 Autres troubles endocriniens, 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) contenant 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 et un RSS de niveau 2 en niveau 3.

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

10M07 Autres troubles endocriniens

Voir la liste D-1009 : Autres troubles endocriniens

10M08 Acidocétose et coma diabétique

10M08T Acidocétose et coma diabétique, très courte durée

10M081 Acidocétose et coma diabétique, niveau 1

10M082 Acidocétose et coma diabétique, niveau 2

10M083 Acidocétose et coma diabétique, niveau 3

10M084 Acidocétose et coma diabétique, niveau 4

* Cette racine a été créée dans la version 11 de la classification.

* Elle est éligible aux niveaux de sévérité et possède un GHM de très courte durée (GHM en T) contenant les séjours de 0 et 1 jour. Deux bornes d'âge interviennent : celle des moins de 2 ans qui classe un RSS de niveau 1 en niveau 2 et celle des plus de 69 ans qui classe un RSS de niveau 1 en niveau 2 et un RSS de niveau 2 en niveau 3.

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

10M08 Acidocétose et coma diabétique

Voir la liste D-1002 : Acidocétose et coma diabétique

10M09 Obésité

10M09T Obésité, très courte durée

10M091 Obésité, niveau 1

10M092 Obésité, niveau 2

10M093 Obésité, niveau 3

10M094 Obésité, niveau 4

* Cette racine a été créée dans la version 11 de la classification.

* Elle est éligible aux niveaux de sévérité et possède un GHM de très courte durée (GHM en T) contenant les séjours sans nuitée (0 jour). L'âge intervient pour les niveaux de sévérité : un âge supérieur à 79 ans classe un RSS de niveau 1 en niveau 2 et un RSS de niveau 2 en niveau 3.

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

10M09 Obésité

Voir la liste D-1005 : Obésité

10M10 Maladies métaboliques congénitales sévères

10M10T Maladies métaboliques congénitales sévères, très courte durée

10M101 Maladies métaboliques congénitales sévères, niveau 1

10M102 Maladies métaboliques congénitales sévères, niveau 2

10M103 Maladies métaboliques congénitales sévères, niveau 3

10M104 Maladies métaboliques congénitales sévères, niveau 4

* Cette racine a été créée dans la version 11 de la classification.

* Elle est éligible aux niveaux de sévérité et possède un GHM de très courte durée (GHM en T) contenant les séjours de 0 et 1 jour. Une borne d'âge intervient : celle des moins de 2 ans qui 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.

10M10 Maladies métaboliques congénitales sévères

Voir la liste D-1006 : Maladies métaboliques congénitales sévères

10M11 Autres maladies métaboliques congénitales

10M11T Autres maladies métaboliques congénitales, très courte durée

10M111 Autres maladies métaboliques congénitales, niveau 1

10M112 Autres maladies métaboliques congénitales, niveau 2

10M113 Autres maladies métaboliques congénitales, niveau 3

10M114 Autres maladies métaboliques congénitales, niveau 4

* Cette racine a été créée dans la version 11 de la classification. Elle est éligible aux niveaux de sévérité et possède un GHM de très courte durée (GHM en T) contenant les séjours sans nuitée (0 jour). Deux bornes d'âge interviennent : celle des moins de 2 ans qui classe un RSS de niveau 1 en niveau 2 et 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.

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

10M11 Autres maladies métaboliques congénitales

Voir la liste D-1007 : Autres maladies métaboliques congénitales

10M12 Tumeurs des glandes endocrines

10M12T Tumeurs des glandes endocrines, très courte durée

10M121 Tumeurs des glandes endocrines, niveau 1

10M122 Tumeurs des glandes endocrines, niveau 2

10M123 Tumeurs des glandes endocrines, niveau 3

10M124 Tumeurs des glandes endocrines, niveau 4

* Cette racine a été créée dans la version 11 de la classification.

* Elle est éligible aux niveaux de sévérité et possède un GHM de très courte durée (GHM en T) contenant 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, 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.

10M12 Tumeurs des glandes endocrines

Voir la liste D-1008 : Tumeurs des glandes endocrines

10M13 Explorations et surveillance pour affections endocriniennes et métaboliques

10M13T Explorations et surveillance pour affections endocriniennes et métaboliques, très courte durée

10M13Z Explorations et surveillance pour affections endocriniennes et métaboliques

* 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.-.

* Dans la version 11g, cette racine possède un GHM de très courte durée (GHM en T1) ne contenant que les séjours de 0 ou 1 jour.

10M13Z Explorations et surveillance pour affections endocriniennes et métaboliques

Voir la liste D-057 : Explorations et surveillance

OU

Voir la liste D-1011 : Explorations et surveillance de la CMD 10

10M14 Symptômes et autres recours aux soins de la CMD 10

10M14T Symptômes et autres recours aux soins de la CMD 10, très courte durée

10M14Z Symptômes et autres recours aux soins de la CMD 10

* Cette racine a été créée dans la version 11 de la classification. Elle n'est pas éligible aux niveaux de sévérité mais possède un GHM de très courte durée (GHM en T) contenant les séjours sans nuitée (0 jour).

* 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.

10M14Z Symptômes et autres recours aux soins de la CMD 10

Voir la liste D-1010 : Autres symptômes et recours aux soins de la CMD 10

10M15 Troubles métaboliques, âge inférieur à 18 ans

10M15T Troubles métaboliques, âge inférieur à 18 ans, très courte durée

10M151 Troubles métaboliques, âge inférieur à 18 ans, niveau 1

10M152 Troubles métaboliques, âge inférieur à 18 ans, niveau 2

10M153 Troubles métaboliques, âge inférieur à 18 ans, niveau 3

10M154 Troubles métaboliques, âge inférieur à 18 ans, niveau 4

* Cette racine a été créée dans la version 11 de la classification.

* Elle est éligible aux niveaux de sévérité et possède un GHM de très courte durée (GHM en T) contenant 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.

10M15 Troubles métaboliques, âge inférieur à 18 ans

Voir la liste D-1003 : Troubles métaboliques

10M16 Troubles métaboliques, âge supérieur à 17 ans

10M16T Troubles métaboliques, âge supérieur à 17 ans, très courte durée

10M161 Troubles métaboliques, âge supérieur à 17 ans, niveau 1

10M162 Troubles métaboliques, âge supérieur à 17 ans, niveau 2

10M163 Troubles métaboliques, âge supérieur à 17 ans, niveau 3

10M164 Troubles métaboliques, âge supérieur à 17 ans, niveau 4

* Cette racine a été créée dans la version 11 de la classification.

* Elle est éligible aux niveaux de sévérité et possède un GHM de très courte durée (GHM en T) contenant 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 et un RSS de niveau 2 en niveau 3.

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

10M16 Troubles métaboliques, âge supérieur à 17 ans

Voir la liste D-1003 : Troubles métaboliques

10M17 Troubles nutritionnels divers, âge inférieur à 18 ans

10M17T Troubles nutritionnels divers, âge inférieur à 18 ans, très courte durée

10M171 Troubles nutritionnels divers, âge inférieur à 18 ans, niveau 1

10M172 Troubles nutritionnels divers, âge inférieur à 18 ans, niveau 2

10M173 Troubles nutritionnels divers, âge inférieur à 18 ans, niveau 3

10M174 Troubles nutritionnels divers, âge inférieur à 18 ans, niveau 4

* Cette racine a été créée dans la version 11 de la classification.

* Elle est éligible aux niveaux de sévérité et possède un GHM de très courte durée (GHM en T) contenant 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.

10M17 Troubles nutritionnels divers, âge inférieur à 18 ans

Voir la liste D-1004 : Troubles nutritionnels divers

10M18 Troubles nutritionnels divers, âge supérieur à 17 ans

10M18T Troubles nutritionnels divers, âge supérieur à 17 ans, très courte durée

10M181 Troubles nutritionnels divers, âge supérieur à 17 ans, niveau 1

10M182 Troubles nutritionnels divers, âge supérieur à 17 ans, niveau 2

10M183 Troubles nutritionnels divers, âge supérieur à 17 ans, niveau 3

10M184 Troubles nutritionnels divers, âge supérieur à 17 ans, niveau 4

* Cette racine a été créée dans la version 11 de la classification.

* Elle est éligible aux niveaux de sévérité et possède un GHM de très courte durée (GHM en T) contenant 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.

10M18 Troubles nutritionnels divers, âge supérieur à 17 ans

Voir la liste D-1004 : Troubles nutritionnels divers

10M19 Autres affections de la CMD 10 concernant majoritairement la petite enfance

10M191 Autres affections de la CMD 10 concernant majoritairement la petite enfance, niveau 1

10M192 Autres affections de la CMD 10 concernant majoritairement la petite enfance, niveau 2

10M193 Autres affections de la CMD 10 concernant majoritairement la petite enfance, niveau 3

10M194 Autres affections de la CMD 10 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 endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles 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.

10M19 Autres affections de la CMD 10 concernant majoritairement la petite enfance

Voir la liste D-1012 : Autres affections de la CMD 10 chez un nouveau-né

10M20 Problèmes alimentaires du nouveau-né et du nourrisson

10M201 Problèmes alimentaires du nouveau-né et du nourrisson, niveau 1

10M202 Problèmes alimentaires du nouveau-né et du nourrisson, niveau 2

10M203 Problèmes alimentaires du nouveau-né et du nourrisson, niveau 3

10M204 Problèmes alimentaires du nouveau-né et du nourrisson, 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 problèmes alimentaires 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.

10M20 Problèmes alimentaires du nouveau-né et du nourrisson

Voir la liste D-1013 : Problèmes alimentaires du nouveau-né

LISTES D'ACTES EN CCAM

Liste A-088 : Autres interventions pour obésité

| | | | | | |
|---------|----|---|---------|----|---|
| HFGC900 | /0 | ABL. 1SONDE STIMUL. PARIÉTALE GASTR. OBÉSITÉ COELIO. | QBFA009 | /0 | DERMOLIPECTOMIE ABD. QUARTIER ORANGE |
| HFLC900 | /0 | IMPLANT. SSCUT STIMUL. GASTR. +SONDE PARIÉTALE GASTR. OBÉSITÉ COELIO. | QBFA010 | /0 | DERMOLIPECTOMIE ABD. +LIPOASPI. ABD. +FERM. DIASTASIS |
| HFMA011 | /0 | REPOS/ABL. 1ANNEAU GASTR. LAPARO | QBFA011 | /0 | DERMOLIPECTOMIE ABD. SANS TRANSPOSITION OMBILIC |
| HFMC008 | /0 | REPOS/ABL. 1ANNEAU GASTR. COELIO. | QBFA012 | /0 | DERMOLIPECTOMIE ABD+TRANSPOS. OMBILIC LIPOASPI. ABD+FERM. DIASTASIS |
| QBFA001 | /0 | DERMOLIPECTOMIE ABD. +TRANSPOSITION OMBILIC +FERM. DIASTASIS | QBFA013 | /0 | DERMOLIPECTOMIE ABD. SANS TRANSPOSITION OMBILIC +LIPOASPI. ABD. |
| QBFA003 | /0 | DERMOLIPECTOMIE ABD. TOT. CIRCULAIRE | QEMA005 | /0 | RÉDUC. SEIN. UNILAT +RECONSTR. ARÉOLE LAMBEAU LOC. +GREF. CUT. |
| QBFA005 | /0 | DERMOLIPECTOMIE ABD. +TRANSPOSITION OMBILIC | QEMA012 | /0 | RÉDUC. SEIN. UNILAT |
| QBFA006 | /0 | DERMOLIPECTOMIE ABD. SANS TRANSPOSITION OMBILIC +FERM. DIASTASIS | QEMA013 | /0 | MASTOPLASTIE BILAT. RÉDUC. |
| QBFA008 | /0 | DERMOLIPECTOMIE ABD. +TRANSPOSITION OMBILIC +LIPOASPI. ABD. | QZFA014 | /0 | DERMOLIPECTOMIE DES MB |

Liste A-089 : Interventions sur les glandes parathyroïdes

| | | | | | |
|---------|----|---|---------|----|---|
| KDEA001 | /0 | RÉIMPLANT. IIRE PARATHYROÏDE | KDQA001 | /0 | EXPLO. DES SITES PARATHYROÏDIENS CERV. CERV.TOMIE |
| KDFA001 | /0 | PARATHYROÏDECTOMIE TOT. +RÉIMPLANT. IMMÉDIATE PARATHYROÏDE | KDQA002 | /0 | EXPLO. DES SITES PARATHYROÏDIENS MÉDIAS. THOR.TOMIE |
| KDFA002 | /0 | PARATHYROÏDECTOMIE UNIQUE SANS EXPLO. AUTR PARATHYR CERV.TOMIE | KDQA003 | /0 | EXPLO. PARATHYR. CERV.THOR.TOMIE |
| KDFA003 | /0 | EXÉRÈSE TISSU PARATHYROÏDIEN PRÉALABLEMENT TRANSPLANTÉ | KDQC002 | /0 | EXPLO. DES SITES PARATHYROÏDIENS MÉDIAS. VIDÉOCHIRURGIE |
| KDFC001 | /0 | PARATHYROÏDECTOMIE UNIQUE SANS EXPLO. AUTR PARATHYR CERV.SCOPIE | KDQC900 | /0 | EXPLO. DES SITES PARATHYROÏDIENS CERV. CERV.SCOPIE |

Liste A-090 : Interventions sur la glande thyroïde

| | | | | | |
|---------|----|--|---------|----|---|
| KCFA001 | /0 | LOBECTOMIE UNILAT. GLD THYROÏDE CERV.TOMIE | KCFA008 | /0 | LOBO-ISTHMECTOMIE UNILAT. GLD THYROÏDE CERV.TOMIE |
| KCFA002 | /0 | THYROÏDECTOMIE TOT. +RÉSEC. PART. CART. LARYNX CERV.TOMIE | KCFA009 | /0 | THYROÏDECTOMIE PART. CERV.THOR.TOMIE |
| KCFA003 | /0 | THYROÏDECTOMIE TOT. +RÉSEC. NON INTERRUPTRICE TRACHÉE CERV.TOMIE | KCFA010 | /0 | THYROÏDECTOMIE PART. CERV.TOMIE |
| KCFA004 | /0 | ISTHMECTOMIE GLD THYROÏDE CERV.TOMIE | KCGA001 | /0 | ÉNUCLÉATION NODULE GLD THYROÏDE CERV.TOMIE |
| KCFA005 | /0 | THYROÏDECTOMIE TOT. CERV.TOMIE | KCJA001 | /0 | ÉVAC. COLLECTION LOGE THYROÏDIENNE CERV.TOMIE |
| KCFA006 | /0 | THYROÏDECTOMIE TOT. +RÉSEC. INTERRUPTRICE +ANAST. TRACHÉE CERV.TOMIE | KCMA001 | /0 | TOTALISATION IIRE THYROÏDECTOMIE CERV.TOMIE |
| KCFA007 | /0 | THYROÏDECTOMIE TOT. CERV.THOR.TOMIE | | | |

Liste A-091 : Interventions sur le tractus thyroïdologique

| | | | | | |
|---------|----|-------------------------------------|---------|----|--|
| KCFA011 | /0 | EXÉRÈSE 1Kyste TRACTUS THYRÉOGLOSSE | LCFA012 | /0 | EXÉRÈSE 1RÉCIDIVE 1FIST/KYSTE CONG CERV. MÉDIAN/LAT. |
|---------|----|-------------------------------------|---------|----|--|

Liste A-092 : Autres interventions de la CMD 10

| | | | | | |
|--------------|----|--|---------|----|--|
| BGFA002 | /0 | EXÉRÈSE NÉOVAISSEAUX CHOROÏDIENS MACULAIRE RÉTINOTOMIE | EBCA003 | /0 | SUTURE CAROTIDE COMMUNE CERV.TOMIE +THOR.TOMIE |
| BGJA001 | /0 | ÉVAC. HÉMATOME PRÉRÉTINIEN LASER | EBCA006 | /0 | SUTURE CAROTIDE EXT. CERV.TOMIE |
| BGJA002 | /0 | ÉVAC. COLLECTION SUBRÉTINIENNE RÉTINOTOMIE | EBCA007 | /0 | SUTURE CAROTIDE INT. EXTRACRÂN. CERV.TOMIE |
| BGPA001 | /0 | RÉTINOTOMIE RELAXANTE +/- DISSECTION MBN RÉTRORÉTINIENNE | EBCA009 | /0 | SUTURE CAROTIDE COMMUNE CERV.TOMIE |
| BGPA002 | /0 | DISSECTION MBN ÉPIRÉTINIENNE +/- MBN VITRÉE | EBCA016 | /0 | SUTURE ART. VERTÉB. PROX. CERV.TOMIE |
| BGPA003 | /0 | LIBÉR. ADHÉR. VITRÉORÉTINIENNES POSTOP | EBEA003 | /0 | RÉIMPLANT. ART. S.CLAV. DS CAROTIDE COMMUNE CERV.TOMIE |
| DGCA003 | /0 | PONTAGE RÉTROPÉRIT. ENTRE AORT. THOR. DESC. +LES ART. FÉM. AB. DIRECT | EBEA005 | /0 | RÉIMPLANT. CAROTIDE COMMUNE DS ART. S.CLAV. CERV.TOMIE |
| DGCA004 | /0 | PONTAGE BIFURQUÉ AORT.BIFÉM LAPARO +CLAMP INFRARÉNAL | EBFA002 | /0 | THROMBO.ECTOMIE BIFURC CAROTID+ANGIO.PLAST ÉLARGT CERV.TOMIE +DÉRIV |
| DGCA009 | /0 | PONTAGE AORT.FÉM UNILAT. LAPARO +CLAMP INFRARÉNAL | EBFA003 | /0 | THROMBO.ECTOMIE CAROTIDE COMMUNE CERV.TOMIE |
| DGCA010 | /0 | PONTAGE BIFURQUÉ AORT.BIFÉM LAPARO +CLAMP SUPRARÉNAL | EBFA004 | /0 | THROMBECTOMIE PONTAGE/THROMBO.ECTOMIE TR. SUPRAAORTIQUES THOR.TOMIE |
| DGCA019 | /0 | PONTAGE AORT.FÉM UNILAT. LAPARO +CLAMP SUPRARÉNAL | EBFA005 | /0 | THROMBECTOMIE CAROTIDE COMMUNE CERV.TOMIE |
| DGCA020 | /0 | PONTAGE BIFURQUÉ AIF LAPARO +CLAMP SUPRARÉNAL | EBFA006 | /0 | THROMBO.ECTOMIE BIFURC. CAROTID. CERV.TOMIE +DÉRIV |
| DGCA022 | /0 | PONTAGE BIFURQUÉ AORT.BISILIAQ LAPARO +CLAMP INFRARÉNAL | EBFA008 | /0 | THROMBO.ECTOMIE BIFURC. CAROTID. RETOURNT CERV.TOMIE SANS DÉRIV |
| DGCA026 | /0 | PONTAGE BIFURQUÉ AORT.BISILIAQ LAPARO +CLAMP SUPRARÉNAL | EBFA009 | /0 | THROMBO.ECTOMIE CAROTIDE EXT. CERV.TOMIE |
| DGCA029 | /0 | PONTAGE BIFURQUÉ AIF LAPARO +CLAMP INFRARÉNAL | EBFA010 | /0 | THROMBO.ECTOMIE CAROTIDE COMMUNE CERV.TOMIE +THOR.TOMIE |
| DGCA030 | /0 | PONTAGE BIFURQUÉ AORT.BIFÉM ITÉRATIF SANS ABL. PROTH. LAPARO | EBFA012 | /0 | THROMBOENDARTÉRIECTOMIE SIMPLE BIFURC. CAROTID. CERV.TOMIE |
| DGCC810-01/0 | /0 | PONTAGE BIFURQUÉ AORT.BIFÉM ITÉRATIF SANS ABL. PROTH. LAPARO | EBFA013 | /0 | THROMBECTOMIE PONTAGE/1THROMBO.ECTOMIE ART CERV.CÉPH CERV.TOMIE |
| DGCC822-01/0 | /0 | PONTAGE AORT.FÉM UNILAT. COELIO + CLAMP INFRARÉNAL | EBFA014 | /0 | RÉSEC. CAROTIDE INT. +RÉIMPLANT. DS CAROTIDE COMMUNE CERV.TOMIE |
| DGCC825-01/0 | /0 | PONTAGE BIFURQUÉ AORT.BIFÉM COELIO + CLAMP SUPRARÉNAL | EBFA015 | /0 | THROMBOENDARTÉRIECTOMIE BIFURC. CAROTID. CERV.TOMIE +DÉRIV. |
| DGCC835-01/0 | /0 | PONTAGE BIFURQUÉ AIF COELIO + CLAMP INFRARÉNAL | EBFA016 | /0 | THROMBO.ECTOMIE BIFURC. CAROTID+ANGIO.PLAST CERV.TOMIE SANS DÉRIV |
| DGCC846-01/0 | /0 | PONTAGE BIFURQUÉ AORT.BIFÉM COELIO + CLAMP INFRARÉNAL | EBFA017 | /0 | THROMBO.ECTOMIE ART. VERTÉB. PROX. CERV.TOMIE |
| DGCC852-01/0 | /0 | CHIR AAA INFRARÉNAL + ÉLMT PROTH AORT.AORT. BASSE COELIO + CLAMP HT | EBFA018 | /0 | RÉSEC.ANAST/REMPLE ART. VERTÉB. PROX. CERV.TOMIE |
| DGCC857-01/0 | /0 | PONTAGE BIFURQUÉ AORT.BISILIAQ COELIO + CLAMP SUPRARÉNAL | EBLA001 | /0 | POSE 1CATHÉ. DS 1ART. CERV.CÉPH PR CHIMIOTHÉRAPIE CERV.TOMIE |
| DGCC859-01/0 | /0 | PONTAGE AORT.FÉM UNILAT. COELIO + CLAMP SUPRARÉNAL | EBSA003 | /0 | LIGATURE CAROTIDE COMMUNE CERV.TOMIE |
| DGCC862-01/0 | /0 | PONTAGE BIFURQUÉ AORT.BISILIAQ COELIO + CLAMP INFRARÉNAL | EBSA005 | /0 | OCCCLUSION PROGR. CAROTIDE COMMUNE/CAROTIDE INT. POSE CLAMP CERV.TOMIE |
| DGCC872-01/0 | /0 | PONTAGE BIFURQUÉ AIF COELIO + CLAMP SUPRARÉNAL | EBSA006 | /0 | LIGATURE CAROTIDE INT. CERV.TOMIE |
| DGFA007 | /0 | THROMBO.ECTOMIE AORTO-ILIO-FÉMORALE UNILAT. LAPARO | EBSA010 | /0 | LIGATURE TR/BRANCHE CAROTIDE EXT. CERV.TOMIE |
| DGPA001 | /0 | CHIR ANÉVR A-I-F +CHANGT PROTH BIFURQUÉ A-I-F LAPARO +CLAMP SUPRARÉNAL | EBSA011 | /0 | HÉMOSTASE IIRE REPRISE CERV.TOMIE |
| DGPA008 | /0 | CHIR AAA INFRARÉN./BISILIAQ +CHANGT PROTH BISILIAQ LAPARO +CLAMP HAUT | EBSA012 | /0 | HÉMOSTASE IIRE À 1ACTE SUR LES VSSX CERV.CÉPH CERV.TOMIE |
| DGPA010 | /0 | CHIR AAA INFRARÉN/BISILIAQ +CHANGT PROTH BIFÉM LAPARO +CLAMP BAS | ECCA001 | /0 | SUTURES 2ART. 1RAYON |
| DGPA012 | /0 | CHIR AAA INFRARÉN./BISILIAQ +CHANGT PROTH BISILIAQ LAPARO +CLAMP BAS | ECCA002 | /0 | PONTAGE 1ART. MAIN AB. DIRECT |
| DGPA013 | /0 | CHIR AAA INFRARÉN/BISILIAQ +CHANGT PROTH BIFÉM LAPARO +CLAMP HT | ECCA003 | /0 | PONTAGE 1ART. MB SUP. AB. DIRECT |
| DGPA016 | /0 | CHIR ANÉVR A-I-F +CHANGT PROTH BIFURQUÉ A-I-F LAPARO +CLAMP INFRARÉNAL | ECCA006 | /0 | SUTURE TABC THOR.TOMIE |
| DGPA017 | /0 | CHIR AAA INFRARÉNAL +CHANGT PROTH AORT.AORT. BASSE LAPARO +CLAMP HT | ECCA010 | /0 | SUTURE ART. S.CLAV. CERV.TOMIE |
| DGPA018 | /0 | M.À.PLAT ANÉVR AORT SSRÉNAL/BISILIAQ ROMPU +CHANGT PROTH LAPARO | ECFA002 | /0 | THROMBECTOMIE 1ART. MB SUP. AB. DIRECT |
| DGPC807-01/0 | /0 | CHIR AAA INFRARÉN/BISILIAQ + ÉLMT PROTH BIFÉM COELIO + CLAMP HT | ECFA004 | /0 | THROMBO.ECTOMIE ART. S.CLAV. CERV.TOMIE |
| DGPC809-01/0 | /0 | CHIR ANÉVR A-I-F + ÉLMT PROTH BIFURQUÉ A-I-F COELIO + CLAMP INFRARÉNAL | ECFA005 | /0 | RÉSEC.ANAST ART. MB SUP. AB. DIRECT |
| DGPC810-01/0 | /0 | CHIR AAA INFRARÉN./BISILIAQ + ÉLMT PROTH BISILIAQ COELIO + CLAMP HAUT | ECSA001 | /0 | LIGATURE ART. S.CLAV. CERV.TOMIE |
| DGPC846-01/0 | /0 | CHIR AAA INFRARÉN./BISILIAQ + ÉLMT PROTH BISILIAQ COELIO + CLAMP BAS | ECSA002 | /0 | LIGATURE TABC THOR.TOMIE |
| DGPC858-01/0 | /0 | CHIR ANÉVR A-I-F + ÉLMT PROTH BIFURQUÉ A-I-F COELIO + CLAMP SUPRARÉNAL | ECSA003 | /0 | LIGATURE 1ART. MB SUP. AB. DIRECT |
| DGPC866-01/0 | /0 | CHIR AAA INFRARÉN/BISILIAQ + ÉLMT PROTH BIFÉM COELIO + CLAMP BAS | EDCA003 | /0 | PONTAGE ART. CROISÉ ILIO-ILIAQUE ILLIOFÉM/FÉM.FÉM AB. DIRECT |
| DHCA001 | /0 | SUTURE VCI RÉTROHÉPATIQUE/SUPRAHÉPATIQUE/DES VN HÉPATIQUES LAPARO | EDCA005 | /0 | PONTAGE ART. ILLIOFÉM. HOMOLAT. AB. DIRECT |
| DHCA004 | /0 | PONTAGE VN ILIO-ILIAQUE/ILIOCAVE LAPARO | EDFA003 | /0 | THROMBO.ECTOMIE ILIOFÉMORALE LAPARO |
| EBAA002 | /0 | ANGIO.PLAST ÉLARGT BIFURC. CAROTID. SANS THROMBO.ECTOMIE CERV.TOMIE | EDPA001 | /0 | CHIR ANÉVR. ILIAQ +CHANGT PROTH ILIO-ILIAQ/ILLIOFÉM. UNILAT. LAPARO |
| EBCA002 | /0 | PONTAGE CAROTIDE EXT. CERV.TOMIE | EDPA005 | /0 | CHIR ANÉVR. ILIAQ +CHANGT PROTH AORTO-ILIAQ/AORT.FÉM UNILAT. LAPARO |
| | | | EEAA002 | /0 | ANGIO.PLAST ÉLARGT 1PONTAGE ART. MB INF. AB. DIRECT |
| | | | EECA001 | /0 | PONTAGE ART. FÉM.POP AU-DESSUS INTERLIGNE ARTIC. GENOU AB. DIRECT |
| | | | EECA002 | /0 | PONTAGE ART. FÉM.FÉM HOMOLAT. AB. DIRECT |
| | | | EECA003 | /0 | PONTAGE ART. FÉM.POP AU-DESSOUS INTERLIGNE ARTIC. GENOU AB. DIRECT |
| | | | EECA005 | /0 | PONTAGE 1ART. PIED AB. DIRECT |
| | | | EECA006 | /0 | PONTAGE ART. SUBCLAVIOFÉMORAL/AXIL.BIFÉM AB. DIRECT |
| | | | EECA007 | /0 | PONTAGE ART. SUBCLAVIOFÉMORAL/AXIL.FÉM AB. DIRECT |
| | | | EECA008 | /0 | PONTAGE ART. FÉM.TIB/FÉM.PÉRON SANS COLLIER VN AB. DIRECT |
| | | | EECA009 | /0 | SUTURE ART. MB INF. AB. DIRECT |
| | | | EECA010 | /0 | PONTAGE ART. FÉM.TIB/FÉM.PÉRON +COLLIER VN AB. DIRECT |
| | | | EECA012 | /0 | PONTAGE MULT. ÉTAGÉ/BIFURQUÉ DES ART. DES MB INF. AB. DIRECT |
| | | | EEFA001 | /0 | THROMBO.ECTOMIE ART. FÉM. +/- SES BRANCHES AB. DIRECT |
| | | | EEFA002 | /0 | THROMBECTOMIE ART. MB INF. AB. POPLITÉ |
| | | | EEFA003 | /0 | THROMBO.ECTOMIE ART. POPLITÉE AB. DIRECT |

EEFA004 /0 THROMBECTOMIE ART. MB INF. AB. INGUINOFÉMORAL
 EEFA005 /0 RÉSEC. 1KYTE ADVENTICIEL 1ART. MB INF. AB. DIRECT
 EEFA006 /0 RÉSEC.ANAST 1ART. MB INF. AB. DIRECT
 EEGA001 /0 ABL. 1PROTH. ART. MB INF. SANS REVASC. AB. DIRECT
 EEGA002 /0 ABL. 1PROTH. ART. MB INF. +REVASC. AB. DIRECT
 EEKA001 /0 REMPLT/MISE À PLAT 1ART. MB INF. AB. DIRECT
 EESA001 /0 LIGATURE 1ART. CUISSE/JAMBE AB. DIRECT
 EGCA002 /0 SUTURE TR/BRANCHES VISCÉRALES VN ILIAQ +/- VCI
 INFRAHÉP. LAPARO
 EGCA003 /0 PONTAGE VN FÉM.ILIAQ HOMOLAT. FÉMOROCAVE/FÉM.RÉN
 AB. DIRECT
 EGPA001 /0 DÉCOMPR. VN ILIAQ LAPARO
 EJCA002 /0 PONTAGE VN POPLITÉ-FÉMORAL AB. DIRECT
 EJCA003 /0 PONTAGE VN CROISÉ FÉM.FÉM/FÉM.ILIAQ AB. DIRECT
 EJEAO01 /0 RÉIMPLANT. VN FÉM. DS VN GDE SAPHÈNE/DS VN PROF.
 CUISSE AB. DIRECT
 EKLA001 /0 POSE 1DÉRIV. ART.VN AU MB SUP. AB. DIRECT
 EMLA001 /0 POSE 1DÉRIV. ART.VN FÉM. AB. DIRECT
 EMPA001 /0 LIBÉR. 1ART. +/- 1VN POPLITÉE PIÉGÉE AB. DIRECT
 ENFA001 /0 THROMBECTOMIE PONTAGE ART. 1MB +RÉFECTION ANAST.
 SANS PROLONGT
 ENFA004 /0 THROMBECTOMIE PONTAGE ART. MB +RÉFECTION
 ANAST+PROLONGT PONTAGE
 ENFA005 /0 CHANGT 1PONTAGE ART. 1MB +THROMBECTOMIE AXE ART.
 AB. DIRECT
 ENFA006 /0 THROMBECTOMIE PONTAGE ART. 1MB SANS RÉFECTION
 ANAST. AB. DIRECT
 EPCA001 /0 SUPERFICIALISATION VN APRÈS CRÉATION 1FAV AB.
 DIRECT
 EPCA002 /0 PONTAGE/ANGIOPLAST TR. VN AXIL.CLAV/FÉM. AVAL
 1ACCÈS A-V AB. DIRECT
 EPLA002 /0 POSE 1CATHÉ CTR À DBLE COURANT PR CEC AB. DIRECT
 EZBA001 /0 RÉDUC. DÉBIT 1ACCÈS A-V +RÉFECTION ANAST. ART.
 EZBA002 /0 RÉDUC. VOL. 1ANÉVR. 1ACCÈS A-V
 EZBA003 /0 RÉDUC. DÉBIT 1ACCÈS A-V LIGATURE/RÉDUC. CALIBRE
 ART.
 EZCA002 /0 EXCL. 1ACCÈS A-V +PONTAGE AB. DIRECT
 EZCA003 /0 PONTAGE ART.VN PR ACCÈS VASC. AB. DIRECT
 EZCA004 /0 PONTAGE/ANGIO.PLAST ÉLARGT 1ACCÈS A-V AB. DIRECT
 EZMA001 /0 CRÉATION 1FAV PR ACCÈS VASC. AB. DIRECT SUJET >20KG
 EZMA002 /0 CRÉATION 1FAV ACCÈS VASC AB DIRECT
 +SUPERFICIALISATION VN SUJET <20KG
 EZMA003 /0 CRÉATION 1FAV PR ACCÈS VASC. +SUPERFICIALISATION VN
 SUJET >20KG
 EZMA004 /0 CRÉATION 1FAV PR ACCÈS VASC. SANS
 SUPERFICIALISATION VN SUJET <20KG
 EZPA001 /0 DÉSOBSTRUCTION 1ACCÈS A-V AB. DIRECT
 EZQA001 /0 EXPLO. 1AXE VASC.NF DES MB/COU AB. DIRECT
 EZSA002 /0 HÉMOSTASE 1ACCÈS A-V AB. DIRECT
 EZSA003 /0 FERM. 1FAUX ANÉVR. 1ACCÈS A-V +RECONSTR. DES AXES
 VASC. AB. DIRECT
 EZSA004 /0 HÉMOSTASE IIRE À 1ACTE SUR LES VSSX DES MB AB.
 DIRECT
 FBFA001 /0 EXÉRÈSE THYMUS VESTIGIAL CERV.TOMIE
 FBFA003 /0 EXÉRÈSE THYMUS VESTIGIAL THOR.TOMIE
 FBFA900 /0 EXÉRÈSE THYMUS VESTIGIAL THOR.TOMIE +PRÉPA.
 THOR.SCOPIE
 FBFC900 /0 EXÉRÈSE THYMUS VESTIGIAL THOR.SCOPIE
 FCFA002 /0 CURAGE GGL. MÉDIAS. SUP. CERV.TOMIE
 FCFA004 /0 CURAGE GGL. MÉDIAS. THOR.TOMIE
 FCFA005 /0 CURAGE GGL. CERV. CPLT +RÉCURRENT UNILAT.
 CERV.TOMIE
 FCFA006 /0 CURAGE GGL. PELV. LAPARO
 FCFA008 /0 CURAGE GGL. CERV. CPLT UNILAT. CERV.TOMIE
 FCFA009 /0 CURAGE GGL. CERV. CPLT +RÉCURRENT BILAT.
 CERV.TOMIE
 FCFA010 /0 CURAGE GGL. LOMBOAORT. LAPARO
 FCFA012 /0 EXÉRÈSE GGL COU DIAG. CERV.TOMIE
 FCFA013 /0 CURAGE GGL. CERV. CPLT BILAT. CERV.TOMIE
 FCFA016 /0 CURAGE GGL. CERV. PART. UNILAT. CERV.TOMIE
 FCFA018 /0 EXÉRÈSE GGL DES MB THÉRAP. AB. DIRECT
 FCFA019 /0 CURAGE GGL. ILIAQ LAPARO
 FCFA020 /0 CURAGE GGL. CERV. PART. BILAT. CERV.TOMIE
 FCFA021 /0 EXÉRÈSE GGL DES MB DIAG. AB. DIRECT
 FCFA022 /0 CURAGE GGL. LOMBOAORT. +CURAGE ILIAQ LAPARO
 FCFA025 /0 CURAGE GGL. CERV. CPLT UNILAT. +CURAGE PART.
 CONTR.LAT CERV.TOMIE
 FCFA027 /0 CURAGE CERV. UNILAT ÉLARGI (MUSC NF CAROTIDE EXT
 PAROTIDE) CERV.TOMIE

FCFA028 /0 EXÉRÈSE GGL COU THÉRAP. CERV.TOMIE
 FCFC002 /0 EXÉRÈSE GGL MÉDIAS. THOR.SCOPIE/MÉDIASINOSCOPIE
 FCFC003 /0 CURAGE GGL. PELV. COELIO
 FCFC003 -30/0 CURAGE GGL. PELV. COELIO
 FCFC003 -40/0 CURAGE GGL. PELV. COELIO
 FCFC004 /0 CURAGE GGL. LOMBOAORT. +CURAGE ILIAQ COELIO
 FCFC004 -30/0 CURAGE GGL. LOMBOAORT. +CURAGE ILIAQ COELIO
 FCFC004 -40/0 CURAGE GGL. LOMBOAORT. +CURAGE ILIAQ COELIO
 FCFC005 /0 CURAGE GGL. LOMBOAORT. COELIO
 FCFC005 -30/0 CURAGE GGL. LOMBOAORT. COELIO
 FCFC005 -40/0 CURAGE GGL. LOMBOAORT. COELIO
 GHFA001 /0 EXÉRÈSE T. MÉDIAS. CERV.TOMIE
 GHFA002 /0 EXÉRÈSE T. MÉDIAS. THOR.TOMIE +PRÉPA. THOR.SCOPIE
 GHFA002 -30/0 EXÉRÈSE T. MÉDIAS. THOR.TOMIE +PRÉPA. THOR.SCOPIE
 GHFA002 -40/0 EXÉRÈSE T. MÉDIAS. THOR.TOMIE +PRÉPA. THOR.SCOPIE
 GHFA003 /0 EXÉRÈSE T. MÉDIAS. +RÉSEC. ORG. +/- STRUCTURE VOISINAGE
 THOR.TOMIE
 GHFA004 /0 EXÉRÈSE T. MÉDIAS. THOR.TOMIE
 GHQC001 /0 EXPLO. MÉDIAS. MÉDIASINOSCOPIE
 HFCA002 /0 GASTROSTOMIE CUT. LAPARO
 HFCC002 /0 GASTROSTOMIE CUT. COELIO.
 HFPA003 /0 GASTROTOMIE EXPLO. LAPARO
 HGLA001 /0 POSE 1SONDE JÉJ.STOM PR ALIMT ENTÉR. LAPARO
 HGPA005 /0 DUODÉNOTOMIE EXPLO. LAPARO
 HNFA001 /0 ISTHMECTOMIE PANCR. +ANAST. LAPARO
 HNFA002 /0 PANCRÉATECTOMIE GCHE +CONSERV. RATE +ANAST. PANCR.
 LAPARO
 HNFA004 /0 DUOD.PANCR.ECTOMIE TOT. +SPLÉNECTOMIE LAPARO
 HNFA005 /0 EXÉRÈSE T. PANCRÉAS LAPARO
 HNFA006 /0 PANCRÉATECTOMIE TOT/PART. +CONSERV. DUOD.
 +SPLÉNECTOMIE LAPARO
 HNFA007 /0 DUOD.PANCR.ECTOMIE CÉPHALIQUE LAPARO
 HNFA008 /0 PANCRÉATECTOMIE GCHE +CONSERV. RATE LAPARO
 HNFA010 /0 PANCRÉATECTOMIE GCHE +SPLÉNECTOMIE +ANAST. PANCR.
 LAPARO
 HNFA011 /0 PANCRÉATECTOMIE TOT/PART. +CONSERV. DUOD. SANS
 SPLÉNECTOMIE LAPARO
 HNFA013 /0 PANCRÉATECTOMIE GCHE +SPLÉNECTOMIE LAPARO
 HNFC001 /0 EXÉRÈSE T. PANCRÉAS COELIO.
 HNFC002 /0 PANCRÉATECTOMIE GCHE +SPLÉNECTOMIE COELIO.
 HNFC028 /0 PANCRÉATECTOMIE GCHE +CONSERV. RATE COELIO
 HPFA003 /0 EXÉRÈSE LÉS. 1REPLI PÉRIT. SANS RÉSEC. INTEST. LAPARO
 HPFA004 /0 RÉSEC. GD OMENTUM LAPARO
 HPFC001 /0 EXÉRÈSE LÉS. 1REPLI PÉRIT. SANS RÉSEC. INTEST. COELIO.
 HPFC002 /0 RÉSEC. GD OMENTUM COELIO.
 HPKA001 /0 CHANGT CATHÉ. INTRAPÉRITONÉAL 1POMPE INSULINE LAPARO
 HPLA001 /0 POSE CATHÉ+DIFFUSEUR SSCUT. PR INSULINOTHÉR.
 INTRAPÉRIT
 HPLA335 /0 ADMIN INTRAPÉRIT AGENT PHARM. ANTIK + HYPERTH., +
 CYTORÉDUC PÉRIT, AG
 HPLA423 /0 ADMIN INTRAPÉRIT AGENT PHAR ANTIK + HYPERTH, SANS
 CYTORÉDUC PÉRIT, AG
 HPMO002 /0 RÉPAR. LAMBEAU LIBRE GD OMENTUM +ANAST. VASC.
 HPMO003 /0 RÉPAR. LAMBEAU PÉD. GD OMENTUM SITUATION EXTRAABDO.
 HPNA001 /0 DESTRUC. +/- EXÉRÈSE LÉS. ENDOM. PÉRIT. LAPARO
 HPQC001 /0 EXPLO. PELVIS FÉMININ PÉLYCOSCOPIE
 JFFA006 /0 EXÉRÈSE LÉS. RÉTROPÉRIT. SF SURRÉNALE
 THOR.PHRÉNO.LAPARO
 JFFA007 /0 EXÉRÈSE 1LIPOMATOSE PELV. LAPARO
 JFFA010 /0 EXÉRÈSE LÉS. RÉTROPÉRIT.SF SURRÉNALE LAPARO/LOMBOT.
 JFFA021 /0 EXÉRÈSE LÉS. RÉTROPÉRIT.SF SURRÉNALE +DISSECTION GROS
 VSSX AB. DIRECT
 JFFC002 /0 EXÉRÈSE LÉS. RÉTROPÉRIT. COELIO
 JFJA001 /0 ÉVAC. COLLECTION PÉRIRÉNALE AB. DIRECT
 JFJC001 /0 ÉVAC. COLLECTION PÉRIRÉNALE COELIO
 JFQA001 /0 EXPLO. RÉTROPÉRIT. +SON CONTENU LOMBOT.
 JFQC001 /0 EXPLO. RÉTROPÉRIT. +SON CONTENU
 RÉTROPÉRITONÉOSCOPIE
 JJEAO02 /0 TRANSPOSITION BILAT. OVAIRE LAPARO
 JJEAO03 /0 TRANSPOSITION UNILAT. OVAIRE LAPARO
 JJEC002 /0 TRANSPOSITION BILAT. OVAIRE COELIO.
 JJEC003 /0 TRANSPOSITION UNILAT. OVAIRE COELIO.
 JJFA002 /0 RÉSEC. PART. OVAIRE LAPARO
 JJFA003 /0 OVARIECTOMIE UNILAT. LAPARO
 JJFA004 /0 SALPINGOOVARIECTOMIE LAPARO
 JJFA005 /0 OVARIECTOMIE BILAT. LAPARO
 JJFA006 /0 EXÉRÈSE RELIQUAT EMBRYONNAIRE LIG. LARGE LAPARO
 JJFA008 /0 KYSTECTOMIE OVARIENNE LAPARO

| | | | |
|---------|--|---------|-----------------------------|
| JJFA010 | /0 KYSTECTOMIE OVARIENNE TRANSPARIÉTALE LAPARO +PRÉPA. COELIO. | ZCQA001 | /0 LAPARO EXPLO |
| JJFC002 | /0 EXÉRÈSE RELIQUAT EMBRYONNAIRE LIG. LARGE COELIO. | ZCQC002 | /0 EXPLO. CAV. ABD. COELIO. |
| JJFC003 | /0 KYSTECTOMIE OVARIENNE PÉRIT. COELIO. | | |
| JJFC004 | /0 RÉSEC. PART. OVAIRE COELIO. | | |
| JJFC008 | /0 OVARIECTOMIE UNILAT. COELIO. | | |
| JJFC009 | /0 OVARIECTOMIE BILAT. COELIO. | | |
| JJFC010 | /0 SALPINGOOVARIECTOMIE COELIO. | | |
| KZFA001 | /0 EXÉRÈSE T. ENDOCR. ABDO. ECTOPIQUE LAPARO | | |
| KZFC001 | /0 EXÉRÈSE T. ENDOCR. ABDO. ECTOPIQUE COELIO. | | |
| LAHA001 | /0 BIOPSIE CRÂNE AB. DIRECT | | |
| LAHA002 | /0 BIOPSIE 1OS FACE AB. DIRECT | | |
| LCFA011 | /0 EXÉRÈSE 1LIPOMATOSE CERV. | | |
| LJHA001 | /0 BIOPSIE OS. STERNUM +/- DES CÔTES AB. DIRECT | | |
| LMFA001 | /0 EXÉRÈSE T. ANT. +FERM. SUTURE AB. DIRECT | | |
| LMFA002 | /0 EXÉRÈSE T. ANT. +FERM. PROTH. AB. DIRECT | | |
| MDHA001 | /0 BIOPSIE 1OS +/- 1ARTIC. MAIN AB. DIRECT | | |
| MZHA001 | /0 BIOPSIE 1OS +/- 1ARTIC. MB SUP. AB. DIRECT | | |
| NAHA001 | /0 BIOPSIE CORTICALE INT. OS COXAL AB. DIRECT | | |
| NAHA002 | /0 BIOPSIE CORTICALE EXT. OS COXAL AB. DIRECT | | |
| NFJA001 | /0 NETTOYAGE ARTIC. GENOU ARTHROTOMIE | | |
| NFJA002 | /0 ÉVAC. COLLECTION ARTIC. GENOU ARTHROTOMIE | | |
| NFQC001 | /0 EXPLO. ARTIC. GENOU A.SCOPIE | | |
| NGJC002 | /0 ÉVAC. COLLECTION ARTIC. TIBIOTALIENNE/1ARTIC. PIED A.SCOPIE | | |
| NZFA002 | /0 AMPUT. TRANSTIBIALE | | |
| NZFA003 | /0 DÉSARTIC. GENOU | | |
| NZFA004 | /0 AMPUT/DÉSARTIC. PLUS. ORTEILS | | |
| NZFA005 | /0 AMPUT/DÉSARTIC. AU MÉDIOPIED/À AVANT-PIED SANS STABILISATION ARR.PIED | | |
| NZFA007 | /0 AMPUT. TRANSFÉMORALE | | |
| NZFA009 | /0 AMPUT/DÉSARTIC. À CHEVILLE/À ARR.PIED | | |
| NZFA010 | /0 AMPUT/DÉSARTIC. 1ORTEIL | | |
| NZFA013 | /0 AMPUT/DÉSARTIC. MÉDIOPIED/AVANT-PIED +STABILISATION ARR.PIED | | |
| NZHA001 | /0 BIOPSIE 1OS +/- 1ARTIC. MB INF. AB. DIRECT | | |
| PZMA004 | /0 RÉPAR. LAMBEAU LIBRE +ANAST. VASC. | | |
| PZMA005 | /0 RÉPAR. LAMBEAU LIBRE O.CUT O.MUSC/O.MUSC.CUT +ANAST. VASC. | | |
| QAEA013 | /0 RÉIMPLANT. CUIR CHEVELU +ANAST. VASC. | | |
| QAEA014 | /0 MICROGREFFES PEAU TOT. SUR 6CICATRICES VISAGE | | |
| QAEA015 | /0 MICROGREFFES PEAU TOT. SUR 1À 5CICATRICES VISAGE | | |
| QAMA002 | /0 RÉPAR. TÊTE LAMBEAU LOC. PÉD.NON INDIVID. | | |
| QAMA003 | /0 RÉPAR. TÊTE LAMBEAU FRONTAL À PÉD. INF. | | |
| QAMA004 | /0 RÉPAR. TÊTE LAMBEAU FASCIA TEMPORAL +GREF. PEAU | | |
| QAMA005 | /0 RÉPAR. TÊTE LAMBEAU FASCIA TEMPORAL | | |
| QAMA008 | /0 RÉPAR. TÊTE LAMBEAU SCALPANT | | |
| QAMA012 | /0 RÉPAR. TÊTE LAMBEAU MUSC. TEMPORAL +GREF. PEAU | | |
| QAMA013 | /0 RÉPAR. TÊTE LAMBEAU MUSC/MUSC.CUT | | |
| QAMA015 | /0 RÉPAR. CUIR CHEVELU LAMBEAU PÉD. | | |
| QZEA005 | /0 GREF. PEAU 500-1000CM² | | |
| QZEA006 | /0 GREF. PEAU TOT. SUR PLUS. LOC. | | |
| QZEA019 | /0 GREF. PEAU PASTILLES SUR 1SURFACE 10CM² À 50CM² | | |
| QZEA020 | /0 GREF. PEAU <50CM² | | |
| QZEA024 | /0 GREF. PEAU TOT. SUR 1LOC. SURFACE ÉGALE/SUP. À 10CM² | | |
| QZEA026 | /0 GREF. PEAU PASTILLES SUR 1SURFACE SUP. À 50CM² | | |
| QZEA027 | /0 GREF. PEAU 200-500CM² | | |
| QZEA031 | /0 GREF. PEAU TOT. SUR 1LOC. SURFACE INF. À 10CM² | | |
| QZEA032 | /0 GREF. PEAU PASTILLES SUR 1SURFACE INF. À 10CM² | | |
| QZEA036 | /0 GREF. PEAU >1000CM² | | |
| QZEA039 | /0 GREF. PEAU 50-200CM² | | |
| QZEA044 | /0 GREF. SSCUT SUSFASCIALE PEAU DÉSÉPIDERMISÉE PR COMBLT DÉPRES. CUT. | | |
| QZEA045 | /0 GREF. SSCUT SUSFASCIALE TISSU CELLULOADIPEUX PR COMBLT DÉPRES. CUT. | | |
| QZLB001 | /0 INJ. SSCUT SUSFASCIALE TISSU ADIPEUX | | |
| QZMA001 | /0 RÉPAR. LAMBEAU LOC. PÉD.NON INDIVID. SF TÊTE | | |
| QZMA003 | /0 RÉPAR. LAMBEAU À DISTANCE CUT. FASCIOCUTANÉ/MUSC.CUT À PÉD. TRANSIT | | |
| QZMA004 | /0 RÉPAR. LAMBEAU LOC/RÉG. PÉD. VASC. SF TÊTE | | |
| QZMA005 | /0 RÉPAR. LAMBEAU LOC/RÉG. CUT. FASCIOCUTANÉ/O.CUT PÉD. VASC. ÎLOT | | |
| QZMA006 | /0 MODELAGE IIRE 1LAMBEAU | | |
| QZMA007 | /0 RÉPAR. LAMBEAU LOC/RÉG. MUSC/MUSC.CUT PÉD. VASC. ÎLOT | | |
| QZMA009 | /0 RÉPAR. LAMBEAU À DISTANCE À PÉD. DÉFINITIF | | |
| QZPA008 | /0 AUTONOMISATION 1LAMBEAU | | |
| ZQA001 | /0 CERV.TOMIE EXPLO. | | |

Liste A-174 : Interventions sur l'hypophyse

| | | | | | |
|---------|----|---|---------|----|---|
| ACFA022 | /0 | EXÉRÈSE T. RÉGION OPTOCHIASMATIQUE +/- HYPOTHAL. CRANIOT. | KAFE900 | /0 | EXÉRÈSE LÉS. LOGE HYPOPHYSIAIRE VIDÉOCHIRURGIE TRANSSPHÉNOÏDALE |
| KAFA001 | /0 | EXÉRÈSE LÉS. LOGE HYPOPHYSIAIRE AB. TRANSSPHÉNOÏDAL | KANB001 | /0 | HYPOPHYSIOLYSE FCT V. TRANSSPHÉNOÏDALE |
| KAFA002 | /0 | EXÉRÈSE LÉS. LOGE HYPOPHYSIAIRE CRANIOT. | KBFA001 | /0 | EXÉRÈSE LÉS. RÉGION PINÉALE CRANIOT. |

Liste A-175 : Interventions sur les glandes surrénales

| | | | | | |
|----------|-------|--|----------|-------|---|
| JAFA021 | /0 | NÉPHRECTOMIE ÉLARG. +SURRENALECTOMIE THOR.PHRÉNO.LAPARO | J AFC010 | -40/0 | NÉPHRECTOMIE ÉLARG. +SURRENALECTOMIE COELIO/RÉTROPÉRITONÉO. |
| JAFA025 | /0 | NÉPHRECTOMIE ÉLARG. +SURRENALECTOMIE +THROMBECTOMIE THOR.PHRÉNO.LAPARO | KEFA001 | /0 | SURRENALECTOMIE TOT. PR PHÉOCHR. AB. DIRECT |
| JAFA028 | /0 | NÉPHRECTOMIE ÉLARG.+SURRENALECTOMIE+CAVOTOMIE LAPARO/AB. LOMBOABDO. | KEFA002 | /0 | SURRENALECTOMIE AB. DIRECT |
| JAFA029 | /0 | NÉPHRECTOMIE ÉLARG. +SURRENALECTOMIE LAPARO/AB. LOMBOABDO. | KEFC001 | /0 | SURRENALECTOMIE TOT. PR PHÉOCHR. COELIO |
| J AFC010 | /0 | NÉPHRECTOMIE ÉLARG. +SURRENALECTOMIE COELIO/RÉTROPÉRITONÉO. | KEFC002 | /0 | SURRENALECTOMIE COELIO |
| J AFC010 | -30/0 | NÉPHRECTOMIE ÉLARG. +SURRENALECTOMIE COELIO/RÉTROPÉRITONÉO. | | | |

Liste A-204 : Gastroplasties pour obésité

| | | | | | |
|----------|----|---|----------|----|--|
| H FKA002 | /0 | CHANGT 1ANNEAU GASTR. OBÉSITÉ LAPARO | H FMA010 | /0 | GASTROPLASTIE VERT. CALBRÉE OBÉSITÉ LAPARO |
| H FKC001 | /0 | CHANGT 1ANNEAU GASTR. OBÉSITÉ COELIO. | H FMC006 | /0 | GASTROPLASTIE VERT. CALBRÉE OBÉSITÉ COELIO. |
| H FMA009 | /0 | GASTROPLASTIE POSE ANNEAU GASTR. OBÉSITÉ LAPARO | H FMC007 | /0 | GASTROPLASTIE POSE ANNEAU GASTR. OBÉSITÉ COELIO. |

Liste A-258 : Interventions digestives autres que gastroplasties pour obésité

| | | | | | |
|----------|-------|---|----------|-------|--|
| H FCA001 | -01/0 | COURT-CIRCUIT GASTR. ANSE EN Y OBÉSITÉ LAPARO | H FFC004 | /0 | GASTRECTOMIE +DÉRIV BIL.PANCR/INTEST OBÉSITÉ COELIO. |
| H FCA001 | -02/0 | COURT-CIRCUIT GASTR. ANSE EN Y OBÉSITÉ LAPARO | H FFC018 | /0 | GASTRECTOMIE LONGITUDINALE OBÉSITÉ COELIO |
| H FCC003 | -01/0 | COURT-CIRCUIT GASTR. ANSE EN Y OBÉSITÉ COELIO. | H FFC018 | -30/0 | GASTRECTOMIE LONGITUDINALE OBÉSITÉ COELIO |
| H FCC003 | -02/0 | COURT-CIRCUIT GASTR. ANSE EN Y OBÉSITÉ COELIO. | H FFC018 | -40/0 | GASTRECTOMIE LONGITUDINALE OBÉSITÉ COELIO |
| H FCC003 | -31/0 | COURT-CIRCUIT GASTR. ANSE EN Y OBÉSITÉ COELIO. | H GCA001 | /0 | ENTÉROENTÉROSTOMIE DÉRIV. LAPARO |
| H FCC003 | -32/0 | COURT-CIRCUIT GASTR. ANSE EN Y OBÉSITÉ COELIO. | H GCA005 | /0 | ILÉOCOLOSTOMIE DÉRIV. LAPARO |
| H FCC003 | -41/0 | COURT-CIRCUIT GASTR. ANSE EN Y OBÉSITÉ COELIO. | H GCA009 | /0 | COURT-CIRCUIT BIL.PANCR/INTEST OBÉSITÉ LAPARO |
| H FCC003 | -42/0 | COURT-CIRCUIT GASTR. ANSE EN Y OBÉSITÉ COELIO. | H GCC003 | /0 | ENTÉROENTÉROSTOMIE DÉRIV. COELIO |
| H FFA001 | /0 | GASTRECTOMIE +DÉRIV BIL.PANCR/INTEST OBÉSITÉ LAPARO | H GCC015 | /0 | ILÉOCOLOSTOMIE DÉRIV. COELIO |
| H FFA011 | /0 | GASTRECTOMIE LONGITUDINALE OBÉSITÉ LAPARO | H GCC027 | /0 | COURT-CIRCUIT BIL.PANCR/INTEST OBÉSITÉ COELIO |

LISTES DE DIAGNOSTICS RELATIVES AUX GROUPES DE LA CMD n° 10

Liste D-043 : Tumeurs malignes de la thyroïde

| | | | |
|-------|-------------------------|-------|------------------------------------|
| C73 | T.M. DE LA THYROÏDE | C75.2 | T.M. DU TRACTUS CRANIO-PHARYNGIEN |
| C75.0 | T.M. DE LA PARATHYROÏDE | C75.8 | T.M. DE PLUS. GLD. ENDOCRINES, SAI |

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 CHIMIOOTHERAPIE POUR D'AUTRES AFF. |
| Z08.2 | EX. DE CTRL. APRES CHIMIOOTHERAPIE 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-1001 : Diabète

| | | | |
|--------|--|-------|---|
| E10.6 | DIABETE TYPE 1, AVEC AUTRES COMPLIC. PREC. | E12.6 | DIABETE SUCRE DE MALNUTRITION, AVEC AUTRES COMPLIC. PREC. |
| E10.7 | DIABETE TYPE 1, AVEC COMPLIC. MULT. | E12.7 | DIABETE SUCRE DE MALNUTRITION, AVEC COMPLIC. MULT. |
| E10.9 | DIABETE TYPE 1, SANS COMPLIC. | E12.9 | DIABETE SUCRE DE MALNUTRITION, SANS COMPLIC. |
| E11.60 | DIABETE TYPE 2 INSULINOTRAITE, AVEC AUTRES COMPLIC. PREC. | E13.6 | DIABETES SUCRES PREC. NCA, AVEC AUTRES COMPLIC. PREC. |
| E11.68 | DIABETE TYPE 2 NON INSULINOTRAITE OU SAI, AVEC AUTRES COMPLIC. PREC. | E13.7 | DIABETES SUCRES PREC. NCA, AVEC COMPLIC. MULT. |
| E11.70 | DIABETE TYPE 2 INSULINOTRAITE, AVEC COMPLIC. MULT. | E13.9 | DIABETES SUCRES PREC. NCA, SANS COMPLIC. |
| E11.78 | DIABETE TYPE 2 NON INSULINOTRAITE OU SAI, AVEC COMPLIC. MULT. | E14.6 | DIABETE SUCRE, SAI, AVEC AUTRES COMPLIC. PREC. |
| E11.90 | DIABETE TYPE 2 INSULINOTRAITE, SANS COMPLIC. | E14.7 | DIABETE SUCRE, SAI, AVEC COMPLIC. MULT. |
| E11.98 | DIABETE TYPE 2 NON INSULINOTRAITE OU SAI, SANS COMPLIC. | E14.9 | DIABETE SUCRE, SAI, SANS COMPLIC. |

Liste D-1002 : Acidocétose et coma diabétique

| | | | |
|--------|--|-------|---|
| E10.0 | DIABETE TYPE 1, AVEC COMA | E12.0 | DIABETE SUCRE DE MALNUTRITION, AVEC COMA |
| E10.1 | DIABETE TYPE 1, AVEC ACIDOCETOSE | E12.1 | DIABETE SUCRE DE MALNUTRITION, AVEC ACIDOCETOSE |
| E11.00 | DIABETE TYPE 2 INSULINOTRAITE, AVEC COMA | E13.0 | DIABETES SUCRES PREC. NCA, AVEC COMA |
| E11.08 | DIABETE TYPE 2 NON INSULINOTRAITE OU SAI, AVEC COMA | E13.1 | DIABETES SUCRES PREC. NCA, AVEC ACIDOCETOSE |
| E11.10 | DIABETE TYPE 2 INSULINOTRAITE, AVEC ACIDOCETOSE | E14.0 | DIABETE SUCRE, SAI, AVEC COMA |
| E11.18 | DIABETE TYPE 2 NON INSULINOTRAITE OU SAI, AVEC ACIDOCETOSE | E14.1 | DIABETE SUCRE, SAI, AVEC ACIDOCETOSE |

Liste D-1003 : Troubles métaboliques

| | | | |
|--------|--|--------|--|
| E15 | COMA HYPOGLYCEMIQUE NON DIABETIQUE | E87.10 | HYPONATREMIE, <120 MMOL/L |
| E16.0 | HYPOGLYCEMIE MEDICAM., SANS COMA | E87.18 | HYPONATREMIES, NCA ET SAI |
| E16.1 | HYPOGLYCEMIES, NCA | E87.2 | ACIDOSE |
| E16.2 | HYPOGLYCEMIE, SAI | E87.3 | ALCALOSE |
| E20.1 | PSEUDOHYPOPARATHYROIDIE | E87.4 | ANOM. MIXTE DE L'EQUILIBRE ACIDO-BASIQUE |
| E83.4 | ANOM. DU METAB. DU MAGNESIUM | E87.50 | HYPERKALIEMIE, >6,5 MMOL/L |
| E83.50 | HYPERCALCEMIE >3MMOL/L | E87.58 | HYPERKALIEMIES, NCA AT SAI |
| E83.51 | HYPOCALCEMIE <1,5MMOL/L | E87.60 | HYPOKALIEMIE, <2,5 MMOL/L |
| E83.58 | ANOM. DU METAB. DU CALCIUM, NCA ET SAI | E87.68 | HYPOKALIEMIES, NCA ET SAI |
| E84.8 | FIBROSE KYSTIQUE AVEC AUTRES MANIF. | E87.7 | SURCHARGE LIQUIDIENNE |
| E84.9 | FIBROSE KYSTIQUE, SAI | E87.8 | DESEQUILIBRES HYDRO-ELECTROLYTIQUES, NCA OU SAI |
| E86 | HYPOVOLEMIE | E88.3 | SYND. LYSE TUMORALE |
| E87.00 | HYPERNATREMIE, >150 MMOL/L | T85.50 | COMPLIC. MEC. DUE A DISPOSITIF IMPLANT. GASTR. OBESITE |
| E87.08 | HYPEROSMOLARITES ET HYPERNATREMIES, NCA AT SAI | | |

Liste D-1004 : Troubles nutritionnels divers

| | | | |
|-------|---|-------|--|
| E40 | KWASHIORKOR | E59 | CARENCE ALIMENTAIRE EN SELENIUM |
| E41 | MARASME NUTR. | E60 | CARENCE ALIMENTAIRE EN ZINC |
| E42 | KWASHIORKOR AVEC MARASME | E61.0 | CARENCE EN CUIVRE |
| E43 | MALNUTRITION PROTEINO-ENERGETIQUE GRAVE, SAI | E61.1 | CARENCE EN FER |
| E44.0 | MALNUTRITION PROTEINO-ENERGETIQUE MODEREE | E61.2 | CARENCE EN MAGNESIUM |
| E44.1 | MALNUTRITION PROTEINO-ENERGETIQUE LEGERE | E61.3 | CARENCE EN MANGANESE |
| E45 | RETARD DE DEVELOP. APRES MALNUTRITION PROTEINO-ENERGETIQUE | E61.4 | CARENCE EN CHROME |
| E46 | MALNUTRITION PROTEINO-ENERGETIQUE, SAI | E61.5 | CARENCE EN MOLYBDENE |
| E50.8 | MANIF. DE L'AVITAMINOSE A, NCA | E61.6 | CARENCE EN VANADIUM |
| E50.9 | AVITAMINOSE A, SAI | E61.7 | CARENCE EN PLUS. ELEMENTS NUTR. |
| E51.1 | BERIBERI | E61.8 | CARENCE EN AUTRES ELEMENTS NUTR. PREC. |
| E51.8 | MANIF. DE LA CARENCE EN THIAMINE, NCA | E61.9 | CARENCE EN ELEMENT NUTR., SAI |
| E51.9 | CARENCE EN THIAMINE, SAI | E63.0 | CARENCE EN ACIDES GRAS ESSENTIELS |
| E52 | CARENCE EN ACIDE NICOTINIQUE | E63.1 | DESEQUILIBRE ALIMENTAIRE |
| E53.0 | CARENCE EN RIBOFLAVINE | E63.8 | CARENCE NUTR. PREC., NCA |
| E53.1 | CARENCE EN PYRIDOXINE | E63.9 | CARENCE NUTR., SAI |
| E53.8 | AVITAMINOSES PREC. DU GROUPE B, NCA | E67.0 | HYPERVITAMINOSE A |
| E53.9 | AVITAMINOSE DU GROUPE B, SAI | E67.1 | HYPERCAROTENEMIE |
| E54 | CARENCE EN ACIDE ASCORBIQUE | E67.2 | SYND. D'HYPERVITAMINOSE B6 |
| E55.9 | CARENCE EN VIT. D, SAI | E67.3 | HYPERVITAMINOSE D |
| E56.0 | CARENCE EN VIT. E | E67.8 | EXCES PREC. D'APPORT, NCA |
| E56.1 | CARENCE EN VIT. K | R63.0 | ANOREXIE |
| E56.8 | CARENCE EN AUTRES VIT. | R63.3 | DIFF. NUTR. ET NUTRITION INADAPTEE |
| E56.9 | AVITAMINOSE, SAI | R63.4 | PERTE DE POIDS ANL. |
| E58 | CARENCE ALIMENTAIRE EN CALCIUM | | |

Liste D-1005 : Obésité

| | | | |
|--------|--|--------|---|
| E65 | ADIPOSITE LOC. | E66.27 | OBÉSITÉ (EXTRÊME) + HYPOVENTILATION ALVÉOLAIRE ADULTE + IMC \geq 50 KG/M ² |
| E66.03 | SURPOIDS A EXCES CALORIQUE, ADULTE OU ENFANT | E66.29 | OBÉSITÉ EXTRÊME + HYPOVENTILATION ALVÉOLAIRE ADULTE, + IMC NON PRÉCISÉ |
| E66.04 | OBÉSITÉ EXCÈS CALORIQUE ADULTE + IMC = 30 KG/M ² ET < 35 KG/M ² , OU OBÉSITÉ EXCÈS CALORIQUE ENFANT | E66.83 | SURPOIDS, NCA, ADULTE OU ENFANT |
| E66.05 | OBÉSITÉ DUE À UN EXCÈS CALORIQUE ADULTE + IMC = 35 KG/M ² ET < 40 KG/M ² | E66.84 | AUTRES OBÉSITÉS ADULTE + IMC = 30 KG/M ² ET < 35 KG/M ² , OU AUTRES OBÉSITÉS ENFANT |
| E66.06 | OBÉSITÉ DUE À UN EXCÈS CALORIQUE ADULTE + IMC = 40 KG/M ² ET < 50 KG/M ² | E66.85 | AUTRES OBÉSITÉS ADULTE + IMC = 35 KG/M ² ET < 40 KG/M ² |
| E66.07 | OBÉSITÉ DUE À UN EXCÈS CALORIQUE ADULTE + IMC = 50 KG/M ² | E66.86 | AUTRES OBÉSITÉS ADULTE + IMC = 40 KG/M ² ET < 50 KG/M ² |
| E66.09 | OBESITE A EXCES CALORIQUE, ADULTE, IMC INCONNU | E66.87 | AUTRES OBÉSITÉS DE L'ADULTE AVEC INDICE DE MASSE CORPORELLE [IMC] ÉGAL OU SUPÉRIEUR À 50 KG/M ² |
| E66.13 | SURPOIDS MEDICAM., ADULTE OU ENFANT | E66.89 | OBESITES, NCA, ADULTE IMC INCONNU |
| E66.14 | OBÉSITÉ MÉDICAMENTEUSE ADULTE + IMC = 30 KG/M ² ET < 35 KG/M ² , OU OBÉSITÉ MÉDICAMENTEUSE ENFANT | E66.93 | SURPOIDS, SAI, ADULTE OU ENFANT |
| E66.15 | OBÉSITÉ MÉDICAMENTEUSE ADULTE + IMC = 35 KG/M ² ET < 40 KG/M ² | E66.94 | OBÉSITÉ SANS PRECISION ADULTE + IMC = 30 KG/M ² ET < 35 KG/M ² , OU OBÉSITÉ SANS PRECISION ENFANT |
| E66.16 | OBÉSITÉ MÉDICAMENTEUSE ADULTE + IMC = 40 KG/M ² ET < 50 KG/M ² | E66.95 | OBÉSITÉ SANS PRECISION ADULTE + IMC = 35 KG/M ² ET < 40 KG/M ² |
| E66.17 | OBÉSITÉ MÉDICAMENTEUSE ADULTE + IMC = 50 KG/M ² | E66.96 | OBÉSITÉ SANS PRECISION ADULTE + IMC = 40 KG/M ² ET < 50 KG/M ² |
| E66.19 | OBESITE MEDICAM., ADULTE, IMC INCONNU | E66.97 | OBÉSITÉ SANS PRECISION ADULTE + IMC = 50 KG/M ² |
| E66.24 | OBÉS (EXTRÊM) + HYPOV ALVÉOL ADUL + IMC \geq 30 KG/M ² ET < 35 KG/M ² / OBÉS (EXTRÊM) + HYPOV ALVÉOL ENFAN | E66.99 | OBESITE, SAI, ADULTE IMC INCONNU |
| E66.25 | OBÉSITÉ (EXTRÊME) + HYPOVENTILATION ALVÉOLAIRE ADULTE + IMC \geq 35 KG/M ² ET < 40 KG/M ² | L98.7 | HYPERTROPHIE ET AFFAISSEMENT DE LA PEAU ET DU TISSU CELLULAIRE SOUSCUTANÉ |
| E66.26 | OBÉSITÉ (EXTRÊME) + HYPOVENTILATION ALVÉOLAIRE ADULTE + IMC \geq 40 KG/M ² ET < 50 KG/M ² | R63.5 | PRISE DE POIDS ANL. |

Liste D-1006 : Maladies métaboliques congénitales sévères

| | | | |
|-------|---|-------|---|
| E16.4 | SECRETION ANORMALE DE GASTRINE | E72.2 | ANOM. DU CYCLE DE L'UREOGENESE |
| E70.0 | PHENYLACETONURIE CLASSIQUE | E72.5 | ANOM. DU METAB. DE LA GLYCINE |
| E71.0 | MAL. DES URINES A ODEUR DE SIROP D'ERABLE | E74.0 | THESAURISMOSE GLYCOGENIQUE |
| E71.1 | ANOM. DU METAB. DES ACIDES AMINES A CHAINE RAMIFIEE, NCA | E74.4 | ANOM. DU METAB. DU PYRUVATE ET DE LA GLUCONEOGENESE |
| E71.2 | ANOM. DU METABOLISME DES ACIDES AMINES A CHAINE RAMIFIEE, SAI | E83.0 | ANOM. DU METAB. DU CUIVRE |
| E71.3 | ANOM. DU METAB. DES ACIDES GRAS | | |

Liste D-1007 : Autres maladies métaboliques congénitales

| | | | |
|-------|--|-------|---|
| E70.1 | HYPERPHENYLALANINEMIES, NCA | E78.1 | HYPERGLYCERIDEMIE ESSENTIELLE |
| E70.2 | ANOM. DU METAB. DE LA TYROSINE | E78.2 | HYPERLIPIDEMIE MIXTE |
| E70.3 | ALBINISME | E78.3 | HYPERCHYLOMICRONEMIE |
| E70.8 | ANOM. DU METAB. DES ACIDES AMINES AROMATIQUES, NCA | E78.4 | HYPERLIPIDEMIES, NCA |
| E70.9 | ANOM. DU METAB. DES ACIDES AMINES AROMATIQUES, SAI | E78.5 | HYPERLIPIDEMIE, SAI |
| E72.0 | ANOM. DU TRANSPORT DES ACIDES AMINES | E78.6 | DEFIC. EN LIPOPROTEINES |
| E72.1 | ANOM. DU METAB. DES ACIDES AMINES SOUFRES | E78.8 | ANOM. DU METAB. DES LIPOPROTEINES, NCA |
| E72.3 | ANOM. DU METAB. DE LA LYSINE ET DE L'HYDROXYLYSINE | E78.9 | ANOM. DU METAB. DES LIPOPROTEINES, SAI |
| E72.4 | ANOM. DU METAB. DE L'ORNITHINE | E79.1 | SYND. DE LESCH-NYHAN |
| E72.8 | ANOM. PREC. DU METAB. DES ACIDES AMINES, NCA | E79.8 | ANOM. DU METAB. DE LA PURINE ET DE LA PYRIMIDINE, NCA |
| E72.9 | ANOM. DU METAB. DES ACIDES AMINES, SAI | E79.9 | ANOM. DU METAB. DE LA PURINE ET DE LA PYRIMIDINE, SAI |
| E74.8 | ANOM. PREC. DU METAB. DES HYDRATES DE CARBONE, NCA | E80.0 | PORPHYRIE ERYTHROPOIETIQUE HERED. |
| E74.9 | ANOM. DU METAB. DES HYDRATES DE CARBONE, SAI | E80.1 | PORPHYRIE CUTANEE TARDIVE |
| E75.5 | ANOM. DU STOCKAGE DES LIPIDES, NCA | E80.2 | PORPHYRIES, NCA |
| E75.6 | ANOM. DU STOCKAGE DES LIPIDES, SAI | E80.3 | DEFIC. EN CATALASE ET EN PEROXYDASE |
| E76.0 | MUCOPOLYSACCHARIDOSE, TYPE I | E83.1 | ANOM. DU METAB. DU FER |
| E76.1 | MUCOPOLYSACCHARIDOSE, TYPE II | E83.2 | ANOM. DU METAB. DU ZINC |
| E76.2 | MUCOPOLYSACCHARIDOSES, NCA | E83.3 | ANOM. DU METAB. DU PHOSPHORE ET DES PHOSPHATASES |
| E76.3 | MUCOPOLYSACCHARIDOSE, SAI | E83.8 | ANOM. DU METAB. DES MINERAUX, NCA |
| E76.8 | ANOM. DU METAB. DES GLUCOSAMINOGLYCANES, NCA | E83.9 | ANOM. DU METAB. DES MINERAUX, SAI |
| E76.9 | ANOM. DU METAB. DES GLUCOSAMINOGLYCANES, SAI | E88.0 | ANOM. DU METAB. DES PROTEINES PLASMATQUES, NCA |
| E77.0 | DEFAUTS DE LA TRANSFORM. POST-TRADUCTIONNELLE DES ENZYM. LYSOSOMIAUX | E88.1 | LIPODYSTROPHIE, NCA |
| E77.1 | DEFAUTS DE LA DEGRADATION DES GLYCOPROTEINES | E88.2 | LIPOMATOSE, NCA |
| E77.8 | ANOM. DU METAB. DES GLYCOPROTEINES, NCA | E88.8 | ANOM. METAB. PREC., NCA |
| E77.9 | ANOM. DU METAB. DES GLYCOPROTEINES, SAI | E90 | ANOM. NUTR. ET METAB. AVEC MAL. CL. AILL. |
| E78.0 | HYPERCHOLESTEROLEMIE ESSENTIELLE | | |

Liste D-1008 : Tumeurs des glandes endocrines

| | | | |
|-------|--|--------|--|
| C73 | T.M. DE LA THYROIDE | D35.0 | T.B. DE LA SURRENALE |
| C74.0 | T.M. DU CORTEX DE LA SURRENALE | D35.1 | T.B. D'UNE PARATHYROIDE |
| C74.1 | T.M. DE LA MEDULLOSURRENALE | D35.2 | T.B. DE L'HYPOPHYSE |
| C74.9 | T.M. DE LA SURRENALE, SAI | D35.3 | T.B. DU CANAL CRANIO-PHARYNGIEN |
| C75.0 | T.M. DE LA PARATHYROIDE | D35.7 | T.B. D'AUTRES GLD. ENDOCRINES PREC. |
| C75.1 | T.M. DE L'HYPOPHYSE | D35.8 | T.B. DE PLUS. GLD. ENDOCRINES |
| C75.2 | T.M. DU TRACTUS CRANIO-PHARYNGIEN | D44.0 | T. EV. IMPR., INC. DE LA THYROIDE |
| C75.8 | T.M. DE PLUS. GLD. ENDOCRINES, SAI | D44.1 | T. EV. IMPR., INC. DE LA SURRENALE |
| C79.7 | T.M. IIRE. DE LA GLD. SURRENALE | D44.2 | T. EV. IMPR., INC. D'UNE PARATHYROIDE |
| D09.3 | CARC. IN SITU DE LA THYROIDE ET AUTRES GLD. ENDOCRINES | D44.3 | T. EV. IMPR., INC. DE L'HYPOPHYSE |
| D13.7 | T.B. DU PANCREAS ENDOCRINE | D44.48 | T. EV. IMPR., INC. DU CANAL CRANIOPHARYNGIEN NCA |
| D34 | T.B. DE LA THYROIDE | D44.8 | T. EV. IMPR., INC. DE PLUS. GLD. ENDOCRINES |

Liste D-1009 : Autres troubles endocriniens

| | | | |
|-------|--|-------|---|
| A18.7 | TUBERC. DES SURRENALES | E04.1 | NODULE THYROIDIEN SIMPLE NON TOXIQUE |
| E00.0 | SYND. D'INSUF. THYROIDIENNE CONG. DE TYPE NEURO. | E04.2 | GOITRE MULTINODULAIRE |
| E00.1 | SYND. D'INSUF. THYROIDIENNE CONG. DE TYPE MYXOEDEMEATEUX | E04.8 | GOITRES NON TOXIQUES PREC., NCA |
| E00.2 | SYND. D'INSUF. THYROIDIENNE CONG. DE TYPE MIXTE | E04.9 | GOITRE, SAI |
| E00.9 | SYND. D'INSUF. THYROIDIENNE CONG., SAI | E05.0 | THYREOTOXICOSE AVEC GOITRE DIFFUS |
| E01.0 | GOITRE DIFFUS LIE A UNE CARENCE EN IODE | E05.1 | THYREOTOXICOSE AVEC NODULE THYROIDIEN SIMPLE |
| E01.1 | GOITRE MULTINODULAIRE LIE A UNE CARENCE EN IODE | E05.2 | THYREOTOXICOSE AVEC GOITRE MULTINODULAIRE TOXIQUE |
| E01.2 | GOITRE LIE A UNE CARENCE EN IODE, SAI | E05.3 | THYREOTOXICOSE DUE A DES NODULES THYROIDIENS ECTOPIQUES |
| E01.8 | AFF. THYROIDIENNES ET APPARENTEES LIEES A UNE CARENCE EN IODE, NCA | E05.4 | THYREOTOXICOSE FACTICE |
| E02 | HYPOTHYROIDIE PAR CARENCE INAPPARENTE EN IODE | E05.5 | CRISE AIG. THYREOTOXIQUE |
| E03.0 | HYPOTHYROIDIE CONG., AVEC GOITRE DIFFUS | E05.8 | THYREOTOXICOSES, NCA |
| E03.1 | HYPOTHYROIDIE CONG., SANS GOITRE | E05.9 | THYREOTOXICOSE, SAI |
| E03.2 | HYPOTHYROIDIE DUE A DES MEDICAM. ET A D'AUTRES PROD. EXOGENES | E06.0 | THYROIDITE AIG. |
| E03.3 | HYPOTHYROIDIE POST-INFECT. | E06.1 | THYROIDITE SUBAIG. |
| E03.4 | ATROPHIE DE LA THYROIDE | E06.2 | THYROIDITE CHRON. AVEC THYREOTOXICOSE TRANSIT. |
| E03.5 | COMA MYXOEDEMEATEUX | E06.3 | THYROIDITE AUTO-IMMUNE |
| E03.8 | HYPOTHYROIDIES PREC., NCA | E06.4 | THYROIDITE MEDICAM. |
| E03.9 | HYPOTHYROIDIE, SAI | E06.5 | THYROIDITES CHRON., NCA |
| E04.0 | GOITRE DIFFUS NON TOXIQUE | E06.9 | THYROIDITE, SAI |
| | | E07.0 | HYPERSECRETION DE CALCITONINE |
| | | E07.1 | GOITRE DU UN TBL. DE L'HORMONOSYNTHESE |

| | |
|---------|--|
| E07.8 | AFF. PREC. DE LA THYROIDE, NCA |
| E16.3 | HYPERSECRETION DE GLUCAGON |
| E16.8 | ANOM. PREC. DE LA SECRETION PANCREATIQUE INT., NCA |
| E16.9 | ANOM. DE LA REGULATION DE LA SECRETION PANCREATIQUE |
| E20.0 | HYPOPARATHYROIDIE IDIOP. |
| E20.8 | HYPOPARATHYROIDIES, NCA |
| E20.9 | HYPOPARATHYROIDIE, SAI |
| E21.0 | HYPERPARATHYROIDIE IRE. |
| E21.1 | HYPERPARATHYROIDIE IIRE., NCA |
| E21.2 | HYPERPARATHYROIDIES, NCA |
| E21.3 | HYPERPARATHYROIDIE, SAI |
| E21.4 | MAL. PREC. DE LA GLD. PARATHYROIDE, NCA |
| E22.0 | ACROMEGALIE ET GIGANTISME |
| E22.1 | HYPERPROLACTINEMIE |
| E22.2 | SYND. DE SECRETION ANL. DE L'HORMONE ANTIDIURETIQUE |
| E22.8 | HYPERSECRETIONS DE L'HYPOPHYSE, NCA |
| E22.9 | HYPERSECRETION DE L'HYPOPHYSE, SAI |
| E23.0 | HYPOPITUITARISME |
| E23.1 | HYPOPITUITARISME MEDICAM. |
| E23.2 | DIABETE INSIPIDE |
| E23.3 | ANOM. HYPOTHALAMIQUE, NCA |
| E23.6 | ANOM. DE L'HYPOPHYSE, NCA |
| E24.0 | MAL. DE CUSHING HYPOPHYSO-DEPENDANTE |
| E24.1 | SYND. DE NELSON |
| E24.2 | SYND. DE CUSHING MEDICAM. |
| E24.3 | SYND. DE SECRETION ECTOPIQUE D'ACTH |
| E24.4 | PSEUDOSYNDROME DE CUSHING DU A L'ALCOOL |
| E24.8 | SYND. DE CUSHING, NCA |
| E24.9 | SYND. DE CUSHING, SAI |
| E25.0 | ANOM. GENITO-SURRENALIENNES CONG. LIEES A UN DEFIC. ENZYM. |
| E25.8 | ANOM. GENITO-SURRENALIENNES, NCA |
| E25.9 | ANOM. GENITO-SURRENALIENNE, SAI |
| E26.0 | HYPERALDOSTERONISME IRE. |
| E26.1 | HYPERALDOSTERONISME IIRE. |
| E26.8 | HYPERALDOSTERONISMES, NCA |
| E26.9 | HYPERALDOSTERONISME, SAI |
| E27.0 | HYPERFCT. CORTICOSURRENAUX, NCA |
| E27.1 | INSUF. CORTICOSURRENALE IRE. |
| E27.2 | CRISE ADDISONIENNE |
| E27.3 | INSUF. CORTICOSURRENALE MEDICAM. |
| E27.4 | INSUF. CORTICOSURRENALES, NCA OU SAI |
| E27.5 | HYPERFCT. DE LA MEDULLOSURRENALE |
| E27.8 | MAL. PREC. DE LA GLD. SURRENALE, NCA |
| E29.0 | HYPERFCT. TESTICULAIRE |
| E29.1 | HYPOFCT. TESTICULAIRE |
| E29.8 | DYSFCT. TESTICULAIRES, NCA |
| E29.9 | DYSFCT. TESTICULAIRE, SAI |
| E30.0 | PUBERTE RETARDEE |
| E30.1 | PUBERTE PRECOCE |
| E30.8 | AUTRES ANOM. DE LA PUBERTE |
| E30.9 | ANOM. DE LA PUBERTE, SAI |
| E31.0 | INSUF. PLURIGLANDULAIRE AUTO-IMMUNE |
| E31.1 | HYPERFCT. PLURIGLANDULAIRE |
| E31.8 | DYSFCT. PLURIGLANDULAIRES, NCA |
| E31.9 | DYSFCT. PLURIGLANDULAIRE, SAI |
| E34.0 | SYND. CARCINOIDE |
| E34.1 | HYPERSECRETIONS D'HORMONES INTEST., NCA |
| E34.2 | SECRETION HORMONALE ECTOPIQUE, NCA |
| E34.3 | INSUF. STATURALE, NCA |
| E34.4 | HAUTE STATURE CONSTITUTIONNELLE |
| E34.5 | SYND. DE RESISTANCE AUX ANDROGENES |
| E34.8 | TBL. ENDOCRINIENS PREC., NCA |
| E35.0 | ANOM. DE LA GLD. THYROIDE AVEC MAL. CL. AILL. |
| E35.1 | ANOM. DE LA GLD. SURRENALE AVEC MAL. CL. AILL. |
| E35.8 | ANOM. D'AUTRES GLD. ENDOCRINES AVEC MAL. CL. AILL. |
| E89.0 | HYPOTHYROIDIE APRES UN ACTE |
| E89.1 | HYPOINSULINEMIE APRES UN ACTE |
| E89.2 | HYPOPARATHYROIDIE APRES UN ACTE |
| E89.3 | HYPOPITUITARISME APRES UN ACTE |
| E89.5 | HYPOFCT. TESTICULAIRE APRES UN ACTE |
| E89.6 | HYPOFCT. CORTICOSURRENAL APRES UN ACTE |
| E89.8 | AUTRES ANOM. ENDOCRINIENNES ET METAB. APRES UN ACTE |
| Q89.1 | MALF. CONG. DES SURRENALES |
| Q89.2 | MALF. CONG. DES AUTRES GLD. ENDOCRINES |
| S11.1 | PLAIE OUV. AVEC ATTEINTE DE LA THYROIDE |
| S37.800 | LES. TRAUMA. DE LA SURRENALE, SANS PLAIE INTRA-ABDO. |
| S37.810 | LES. TRAUMA. DE LA SURRENALE, AVEC PLAIE INTRA-ABDO. |

Liste D-1010 : Autres symptômes et recours aux soins de la CMD 10

| | | | |
|-------|---|-------|--|
| R29.0 | TETANIE | R73.0 | ANOM. DE L'EPREUVE DE TOLERANCE AU GLUCOSE |
| R62.0 | MATURATION PHYSIO. RETARDEE | R73.9 | HYPERGLYCEMIE, SAI |
| R62.8 | RETARDS DU DEVELOP. PHYSIO., NCA | R81 | GLYCOSURIE |
| R62.9 | RETARD DU DEVELOP. PHYSIO., SAI | R82.4 | ACETONURIE |
| R63.1 | POLYDIPSIE | R94.6 | RES. ANX. D'EXPLO. FCT. THYROIDIENNES |
| R63.2 | POLYPHAGIE | R94.7 | RES. ANX. D'EXPLO. FCT. ENDOCRINIENNES |
| R63.6 | INGESTION INSUFFISANTE D'ALIMENTS ET DE LIQUIDES | Z96.4 | PRESENCE D'IMPLANTS ENDOCRINIENS |
| R63.8 | SYMPT. ET SIGNES RELAT. A L'ABSORPTION D'ALIMENTS ET DE LIQUIDES, NCA | | |

Liste D-1011 : Explorations et surveillance de la CMD 10

| | | | |
|---------|--|---------|---|
| Z80.805 | ATCD. FAM. DE T.M. DES GLD. ENDOC. | Z85.805 | ATCD. PERS. DE T.M. DES GLD. ENDOC. |
| Z83.3 | ATCD. FAM. DE DIABETE SUCRE | Z86.3 | ATCD. PERS. DE MAL. ENDOCRINIENNES, NUTR. ET METAB. |
| Z83.4 | ATCD. FAM. D'AUTRES MAL. ENDOCRINIENNES, NUTR. ET METAB. | | |

Liste D-1012 : Autres affections de la CMD 10 chez un nouveau-né

| | | | |
|-------|---|-------|--|
| P05.0 | FAIBLE POIDS POUR L'AGE GEST. | P71.1 | HYPOCALCEMIES DU N.N., NCA |
| P05.1 | PT. TAILLE POUR L'AGE GEST. | P71.2 | HYPOMAGNESEMIE NEONAT. |
| P05.2 | MALNUTRITION DU FOETUS, SANS MENTION DE LEGER OU PT. POUR L'AGE GEST. | P71.3 | TETANIE NEONAT. |
| P05.9 | CROISSANCE LENTE DU FOETUS, SAI | P71.4 | HYPOPARATHYROIDIE NEONAT. TRANSIT. |
| P07.0 | POIDS EXTREMEMENT FAIBLE A LA NAISSANCE | P71.8 | ANOM. TRANSIT. DU METAB. DU CALCIUM ET DU MAGNESIUM DU N.N., NCA |
| P07.1 | POIDS FAIBLES A LA NAISSANCE, NCA | P71.9 | ANOM. TRANSIT. DU METAB. DU CALCIUM ET DU MAGNESIUM DU N.N., SAI |
| P07.2 | IMMATURITE EXTREME | P72.0 | GOITRE NEONAT., NCA |
| P07.3 | ENFANTS NES AVANT TERME, NCA | P72.1 | HYPERTHYROIDIE TRANSIT. NEONAT. |
| P08.0 | ENFANT EXCEPTIONNELLEMENT GROS | P72.2 | ANOM. NEONAT. DE LA FCT. THYROIDIENNE, NCA |
| P08.1 | ENFANTS GROS POUR L'AGE GEST., NCA | P72.8 | ANOM. ENDOCRINIENNES TRANSIT. PREC. DU N.N., NCA |
| P08.2 | ENFANT NE APRES TERME, QUI N'EST PAS GROS POUR L'AGE GEST. | P72.9 | ANOM. ENDOCRINIENNE TRANSIT. DU N.N., SAI |
| P54.4 | HEMORR. SURRENALIENNE NEONAT. | P74.0 | ACIDOSE METAB. TARDIVE DU N.N. |
| P70.0 | SYND. DE L'ENFANT DONT LA MERE A UN DIABETE DE LA GROSS. | P74.1 | DESHYDRATATION DU N.N. |
| P70.1 | SYND. DE L'ENFANT DE MERE DIABETIQUE | P74.2 | ANOM. DE L'EQUILIBRE SODIQUE DU N.N. |
| P70.2 | DIABETE SUCRE NEONAT. | P74.3 | ANOM. DE L'EQUILIBRE POTASSIQUE DU N.N. |
| P70.3 | HYPOGLYCEMIE NEONAT. IATROGENE | P74.4 | ANOM. ELECTROLYTIQUES TRANSIT. DU N.N., NCA |
| P70.4 | HYPOGLYCEMIES NEONAT., NCA | P74.5 | TYROSINEMIE TRANSIT. DU N.N. |
| P70.8 | ANOM. TRANSIT. DU METAB. DES GLUCIDES CHEZ LE LE N.N., NCA | P74.8 | ANOM. METAB. TRANSIT. DU N.N., NCA |
| P70.9 | ANOM. TRANSIT. DU METAB. DES GLUCIDES CHEZ LE LE N.N., SAI | P74.9 | ANOM. METAB. TRANSIT. DU N.N., SAI |
| P71.0 | HYPOCALCEMIE DU N.N., DUE AU LAIT DE VACHE | | |

Liste D-1013 : Problèmes alimentaires du nouveau-né

| | | | |
|-------|------------------------------------|-------|---|
| P92.0 | VOMISSEMENTS DU N.N. | P92.4 | SURALIMENTATION DU N.N. |
| P92.1 | REGURGITATION ET MERYCISME DU N.N. | P92.5 | ALIMENTATION AU SEIN DIFFICILE CHEZ LE N.N. |
| P92.2 | ALIMENTATION LENTE DU N.N. | P92.8 | PROBLEMES ALIMENTAIRES DU N.N., NCA |
| P92.3 | SOUS-ALIMENTATION DU N.N. | P92.9 | PROBLEME ALIMENTAIRE DU N.N., SAI |