|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Chirurgie mammaire avec implant***  *(Evacuation de collection, exérèse partielle, mastectomie totale et totale élargie, plastie, reconstruction, ablation de nodule)* | | |
|  |  |  |
| ***Codes Interventions*** | ***Codes CCAM*** | ***Libellé*** |
|  |  | **Mastoplastie de réduction ou d'augmentation** |
| **SEIN** | **QEMA003** | Mastoplastie unilatérale d'augmentation, avec pose d'implant prothétique *Indication : asymétrie majeure nécessitant une compensation dans le soutien-gorge, syndrome malformatif (sein tubéreux et syndrome de Poland)* |
| **SEIN** | **QEMA004** | Mastoplastie bilatérale d'augmentation, avec pose d'implant prothétique *Indication : agénésie mammaire bilatérale et l’hypoplasie bilatérale sévère avec taille de bonnet inférieure à A, ou pour syndrome malformatif (sein tubéreux et syndrome de Poland)* |
|  |  | **Mastopexie** |
| **SEIN** | **QEDA001** | Mastopexie unilatérale, avec pose d'implant prothétique |
| **SEIN** | **QEDA003** | Mastopexie bilatérale, avec pose d'implant prothétique |
|  |  | **Reconstruction du sein**  ***Comprend : reconstruction du sein pour absence - congénitale (agénésie) - acquise (amputation). La reconstruction du sein par lambeau de muscle droit de l'abdomen inclut la réparation de la paroi abdominale et l'éventuelle dermolipectomie abdominale*** |
| **SEIN** | **QEMA006** | Reconstruction du sein par pose d'implant prothétique *Indication : thérapeutique* |
| **SEIN** | **QEMA392** | *Reconstruction du sein par lambeau musculocutané pédiculé de muscle grand dorsal avec pose d'implant prothétique* |
|  |  | **Ablation et changement d'implant prothétique mammaire** *Indication : chirurgie réparatrice* |
| **SEIN** | **QEGA001** | Ablation unilatérale d'implant prothétique mammaire, sans capsulectomie *Indication : affection due à la prothèse (fuite de gel de silicone, à l'exclusion des fuites de sérum physiologique), infection ou nécrose* |
| **SEIN** | **QEGA003** | Ablation unilatérale d'implant prothétique mammaire, avec capsulectomie *Indication : affection due à la prothèse (fuite de gel de silicone, à l'exclusion des fuites de sérum physiologique), infection ou nécrose* |
| **SEIN** | **QEGA002** | Ablation bilatérale d'implant prothétique mammaire, sans capsulectomie *Indication : affection due à la prothèse (fuite de gel de silicone, à l'exclusion des fuites de sérum physiologique), infection ou nécrose* |
| **SEIN** | **QEGA004** | Ablation bilatérale d'implant prothétique mammaire, avec capsulectomie *Indication : affection due à la prothèse (fuite de gel de silicone, à l'exclusion des fuites de sérum physiologique), infection ou nécrose* |
| **SEIN** | **QEKA002** | Changement d'implant prothétique mammaire, sans capsulectomie *Indication : chirurgie réparatrice : reprise de reconstruction mammaire (cancer, asymétrie majeure)* |
| **SEIN** | **QEKA001** | Changement d'implant prothétique mammaire, avec capsulectomie *Indication : chirurgie réparatrice : reprise de reconstruction mammaire (cancer, asymétrie majeure)* |
| **SEIN** | **QEPA001** | Capsulotomie mammaire avec changement de loge de l'implant prothétique |