|  |
| --- |
| ***Chirurgie mammaire avec implant****(Évacuation 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 prothétiqueIndication : 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** | **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)* |

|  |
| --- |
| ***Cure de hernie de l’aine ou de la paroi abdominale antérieure****- avec prothèse**- cure uni ou bilatérale de hernie de l’aine* |
|  |  |  |
| ***CODEINTER*** | ***Codes CCAM*** | ***Libellé*** |
|  |  |  |
|  |  | ***Cure de hernie de l'aine*** |
| **HERN** | **LMMA001** | Cure bilatérale d’une hernie de l’aine avec pose de prothèse, par abord inguinal |
| **HERN** | **LMMA002** | Cure bilatérale de hernie de l’aine avec pose de prothèse, par abord prépéritonéalunique |
| **HERN** | **LMMA008** | Cure unilatérale d’une hernie de l’aine avec pose de prothèse, par abordprépéritonéal |
| **HERN** | **LMMA012** | Cure unilatérale d’une hernie de l’aine avec pose de prothèse, par abord inguinal |
| **HERN** | **LMMC001** | Cure bilatérale d’une hernie de l’aine avec pose de prothèse, par vidéochirurgie |
| **HERN** | **LMMC002** | Cure unilatérale d’une hernie de l’aine avec pose de prothèse, par vidéochirurgie |
|  |  | ***Cure de hernie de la paroi abdominale antérieure*** |
| **HERN** | **LMMA006** | Cure de hernie de la paroi abdominale antérieure après l'âge de 16 ans avec pose deprothèse, par abord direct |
| **HERN** | **LMMC020** | Cure de hernie de la paroi abdominale antérieure après l'âge de 16 ans avec pose deprothèse, par cœlioscopie |