*Pour chaque résumé de compte-rendu d’hospitalisation, il convient de trouver :*

*LA REGLE DE CODAGE*

*Le code et le libellé du* ***D****iagnostic* ***P****rincipal*

*Eventuellement le code et le libellé du* ***D****iagnostic* ***R****elié*

*Eventuellement le(s) code(s) de* ***D****iagnostic(s)* ***A****ssocié(s)* ***S****ignificatif(s)*

***LES CODES DES ACTES EFFECTUES DOIVENT ETRE CODES A CHAQUE FOIS QUE CELA EST POSSIBLE****, EN RESPECTANT LES REGLES DE LA CCAM (mais ce n’est pas le but de cet exercice)*

1. Patient de 46 ans hospitalisé pour décompensation de son diabète de type 1, mise sous pompe à insuline 48 h pour retrouver des glycémies correctes, puis retour au traitement insulinique habituel.

**DP** : E109 Diabète sucré de type 1, sans complication  
**DAS** :

**situation équivalente au traitement unique (chez les patients diabétiques non améliorés par une adaptation ambulatoire, rupture thérapeutique avec au moins l’un des critères suivants :**

- …

- …

-nécessité de recourir à une insulinothérapie par pompe

1. Bilan d’un diabète de type 2 sous antidiabétique oraux. Découverte à la rétinographie d’une rétinopathie diabétique sévère.  
   **REGLE SD1 surveillance positive, nouvelle affection diagnostiquée en lien avec le diabète**

**DP** : H360 Rétinopathie diabétique  
**DAS** : E1138 Diabète sucré de type 2 non insulinotraité ou sans précision, avec complications oculaires

1. Patient de 18 ans hospitalisé pour découverte d’un diabète de type 1 sur syndrome polyuro-polydypsique.  
   **REGLE D1/T9**

**DP** : E109 Diabète sucré de type 1, sans complication

1. Patiente de 62 ans hospitalisée pour bilan et exploration d’un incidentalome surrénalien gauche connu et réévaluation de nodules thyroïdiens chez une patiente aux antécédents de carcinome rénal gauche en 2010. Aucune modification de taille et de structure sur les imageries réalisées, la biologie ne rapporte rien d’anormal.   
   **REGLE S1 – on peut mettre en DR soit le R93.5, soit le E04.1, et l’autre code en DAS**

**DP** : Z04880 Autres examens et mises en observation pour d'autres raisons précisées  
**DR** : R93.5 Résultats anormaux d'imagerie diagnostique d'autres parties de l'abdomen, y compris l'espace rétropéritonéal

**DAS** : E04.1 Nodule thyroïdien simple non toxique

**DAS** : Z855 Antécédents personnels de tumeur maligne des voies urinaires

1. Patiente âgée de 46 ans, hospitalisée pour bilan complémentaire devant des hypoglycémies à répétition. L’écho-endoscopie et l’IRM pancréatique ne retrouvaient pas d’insulinome. La patiente sera reconvoquée pour pose d’un holter glycémique pour surveillance de la glycémie en continue sur 7 jours pour exploration complémentaire  
   **REGLE D2**

**DP** : E162 Hypoglycémie, sans précision

1. Bilan pour un patient de 65 ans présentant une évolution favorable d’un macroadénome à prolactine sous DOSTINEX quotidien.

Du fait d’une prolactine normalisée, passage à un traitement d’entretien avec DOSTINEX 1 cp /semaine.  
**REGLE S1**

**DP** : Z092 Examen de contrôle après chimiothérapie pour d'autres affections  
**DR** : D352 Tumeur bénigne de l'hypophyse

1. Patiente de 52 ans hospitalisée pour insuffisance surrénalienne aiguë sur insuffisance corticotrope sur probable virose.

Evolution favorable sans antibiothérapie avec amélioration clinico-biologique après augmentation transitoire des doses d’hydrocortisone et hydratation.  
**REGLE T9**

**DP** : E27.2 Crise addisonienne  
**DAS** :

1. Il s’agit d’une patiente de 74 ans hospitalisée par le Pr XXXX pour réévaluation d’une maladie de Cushing opérée en 2018. Le bilan réalisée au cours de l’hospitalisation ne retrouve pas de récidive sécrétoire ou tumorale de la tumeur.  
   **REGLE S1**

**DP** : Z090 Examen de contrôle après traitement chirurgical d'autres affections  
**DR** : E24.9 Syndrome de Cushing, sans précision

1. Patient de 63 ans présentant un diabète de type 2 insulino requérant multicompliqué avec présence d’un mal perforant plantaire évoluant depuis 6 mois. Absence d’ostéite sous-jacente avec évolution favorable.  
   **REGLE T9**

**DP** : L97 Ulcère du membre inférieur, non classé ailleurs  
**DAS** : G632 Polynévrite diabétique

**DAS** : E1140 Diabète sucré de type 2 insulinotraité, avec complications neurologiques

Faire préciser les autres complications (ne pas utiliser le E11.70)