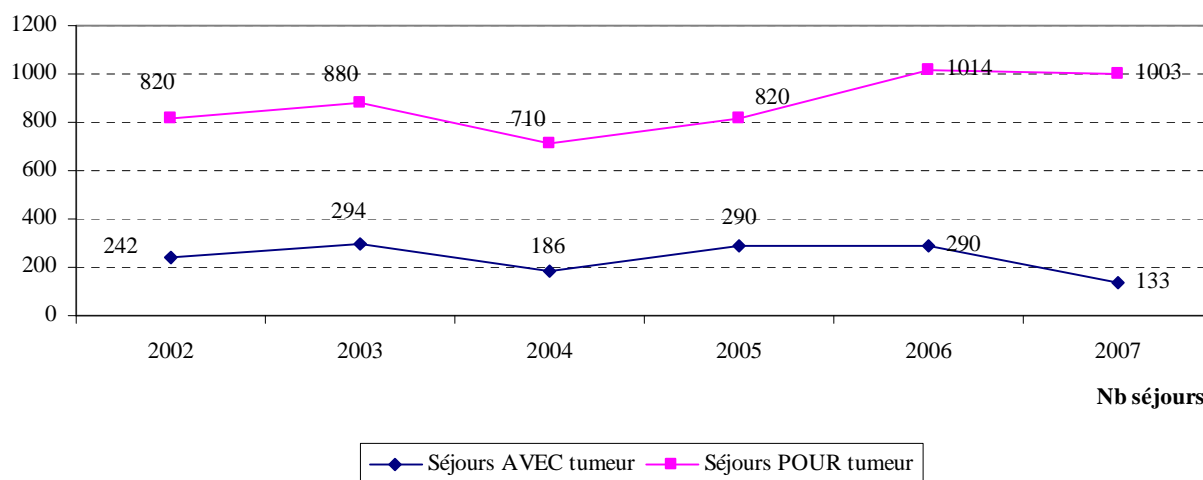


Lymphome malin hodgkinien

1. PRINCIPALES ÉVOLUTIONS 2002-2007

Lymphome malin hodgkinien : Évolution du nombre de séjours POUR et AVEC tumeur réalisés en région Centre (2002-2007)

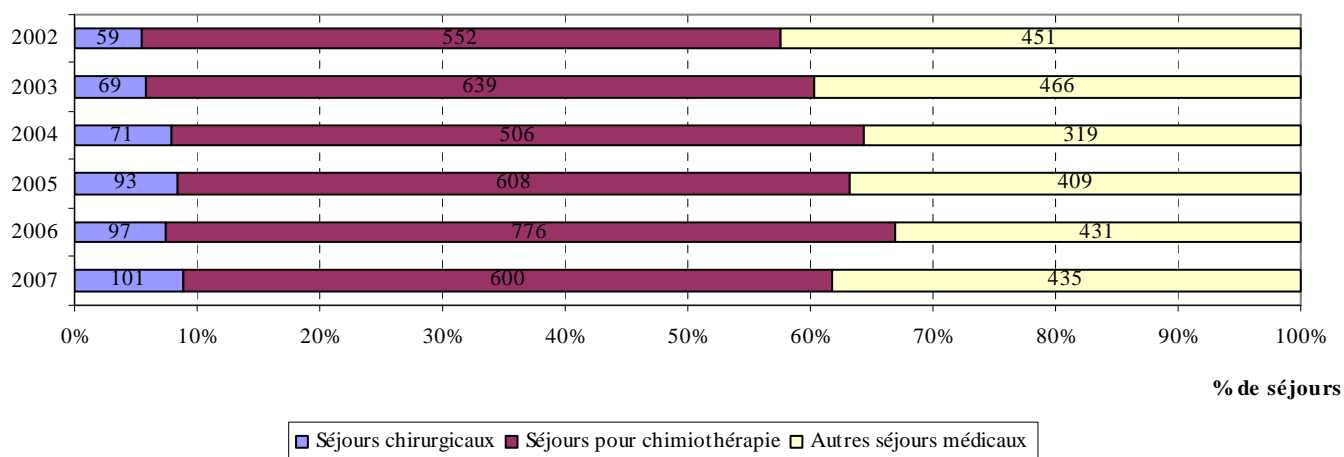


SOURCE : PMSI 2002-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR ET AVEC TUMEUR RÉALISÉS EN RÉGION CENTRE

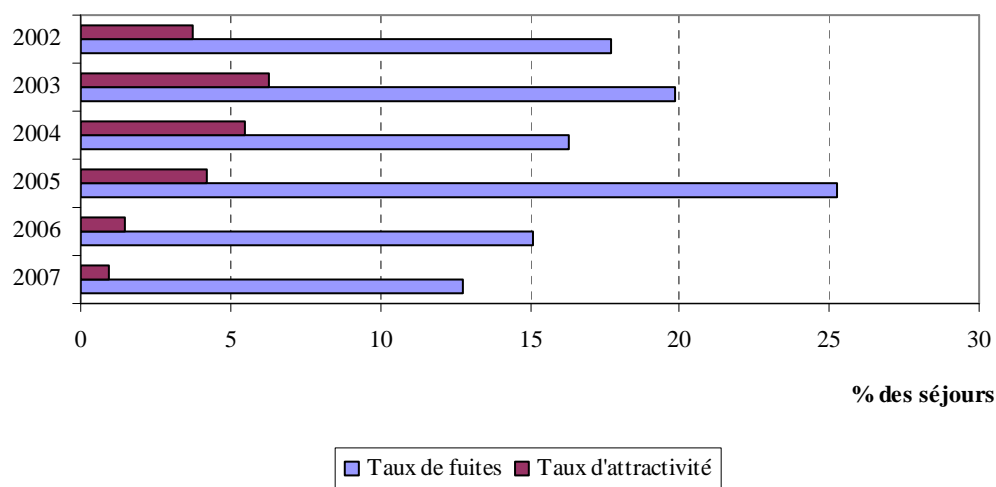
Le nombre annuel de séjours de Lymphome malin hodgkinien réalisés en région Centre a augmenté de 7 % entre 2002 et 2007.

La part des séjours POUR Lymphome malin hodgkinien, en forte progression depuis 2004, est passée de 77.2 % en 2002 à 88.3 % en 2007.

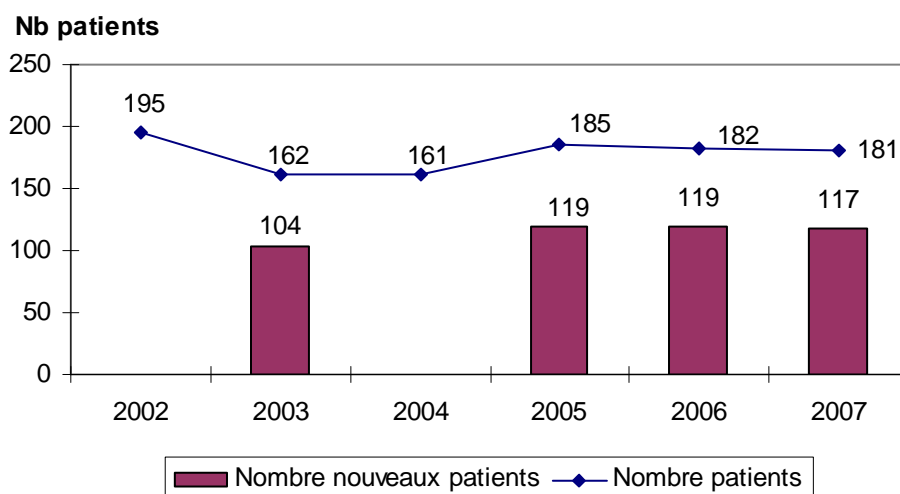
Lymphome malin hodgkinien : Évolution par type de prise en charge des séjours réalisés en région Centre (2002-2007)



SOURCE : PMSI 2002-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR ET AVEC TUMEUR RÉALISÉS EN RÉGION CENTRE

Lymphome malin hodgkinien : Évolution des taux de fuites et d'attractivité de la région Centre (2002-2007)

SOURCE : PMSI 2002-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR ET AVEC TUMEUR

Lymphome malin hodgkinien : Évolution du nombre de patients en région Centre (2002-2007)

SOURCE : PMSI 2002-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR CANCER DES PATIENTS RÉSIDANT EN RÉGION CENTRE

Le nombre annuel de cas de Lymphome malin hodgkinien pris en charge a diminué de 7 % entre 2002 et 2007.

Le nombre annuel de nouveaux cas de Lymphome malin hodgkinien pris en charge a augmenté de 12 % entre 2003 et 2005.

En région Centre, l'incidence standardisée sur l'âge du Lymphome malin hodgkinien est passée de 5 pour 100 000 adultes en 2003 à 6 pour 100 000 adultes en 2005 pour retomber à 5 pour 100 000 en 2007.

2. SÉJOURS RÉALISÉS EN RÉGION CENTRE (2006-2007)

Lymphome malin hodgkinien : Séjours répartis selon le type de tumeur (2006-2007)

		2006		2007	
		Nb séjours	%	Nb séjours	%
Pour tumeur	Tumeurs malignes	1 014	77,8	1 003	88,3
Avec tumeur	Tumeurs malignes	290	22,2	133	11,7
Total		1 304	100,0	1 136	100,0

SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR ET AVEC TUMEUR RÉALISÉS EN RÉGION CENTRE

88.3 % des séjours de tumeur réalisés en 2007, dans des établissements de la région Centre, étaient des séjours POUR tumeur.

Lymphome malin hodgkinien : Séjours répartis selon le type d'établissement (2006-2007)

	2006		2007		2006		2007	
	Nb séjours	%	Nb séjours	%	Nb journées	%	Nb journées	%
Établissements publics	1 057	81,1	885	77,9	2 605	87,5	3 064	87,0
Établissements privés	247	18,9	251	22,1	372	12,5	459	13,0
Total	1 304	100,0	1 136	100,0	2 977	100,0	3 523	100,0

SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR ET AVEC TUMEUR RÉALISÉS EN RÉGION CENTRE

De 2006 à 2007, le nombre de séjours a varié de -168 séjours (soit -12.9 %) et le nombre de journées d'hospitalisation a varié de 546 journées (soit 18.3 %).

En 2007, les établissements publics de santé ont réalisé 77.9 % de l'activité 'Lymphome malin hodgkinien' en terme de séjours et 87 % en terme de journées d'hospitalisation.

La part des établissements publics de santé a varié de -3.2 points (en nombre de séjours) de 2006 à 2007.

Lymphome malin hodgkinien : Séjours répartis selon le type d'hospitalisation (2006-2007)

	2006		2007		2006		2007	
	Nb séjours	%	Nb séjours	%	Nb journées	%	Nb journées	%
Hospitalisation > 24 h	288	22,1	365	32,1	1 961	65,9	2 752	78,1
Hospitalisation < 24 h	1 016	77,9	771	67,9	1 016	34,1	771	21,9
Total	1 304	100,0	1 136	100,0	2 977	100,0	3 523	100,0

SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR ET AVEC TUMEUR RÉALISÉS EN RÉGION CENTRE

Les hospitalisations de moins de 24 heures représentaient 67.9 % des séjours et 21.9 % des journées d'hospitalisation en 2007.

La part des hospitalisations de moins de 24 heures a varié de -10 points de 2006 à 2007.

Lymphome malin hodgkinien : Durée moyenne de séjours des établissements de la région Centre (2006-2007)

	2006		2007	
	DMS (en journées)	Médiane	DMS (en journées)	Médiane
Hospitalisation > 24 h	6,8	3	7,5	4
Hospitalisation < 24 h	1,0	1	1,0	1
Total	2,3	1	3,1	1

SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR ET AVEC TUMEUR RÉALISÉS EN RÉGION CENTRE

La DMS des hospitalisations de plus de 24 heures a varié de 0.7 jours entre 2006 et 2007.

Lymphome malin hodgkinien : Séjours des établissements de la région Centre répartis selon le type de prise en charge (2006-2007)

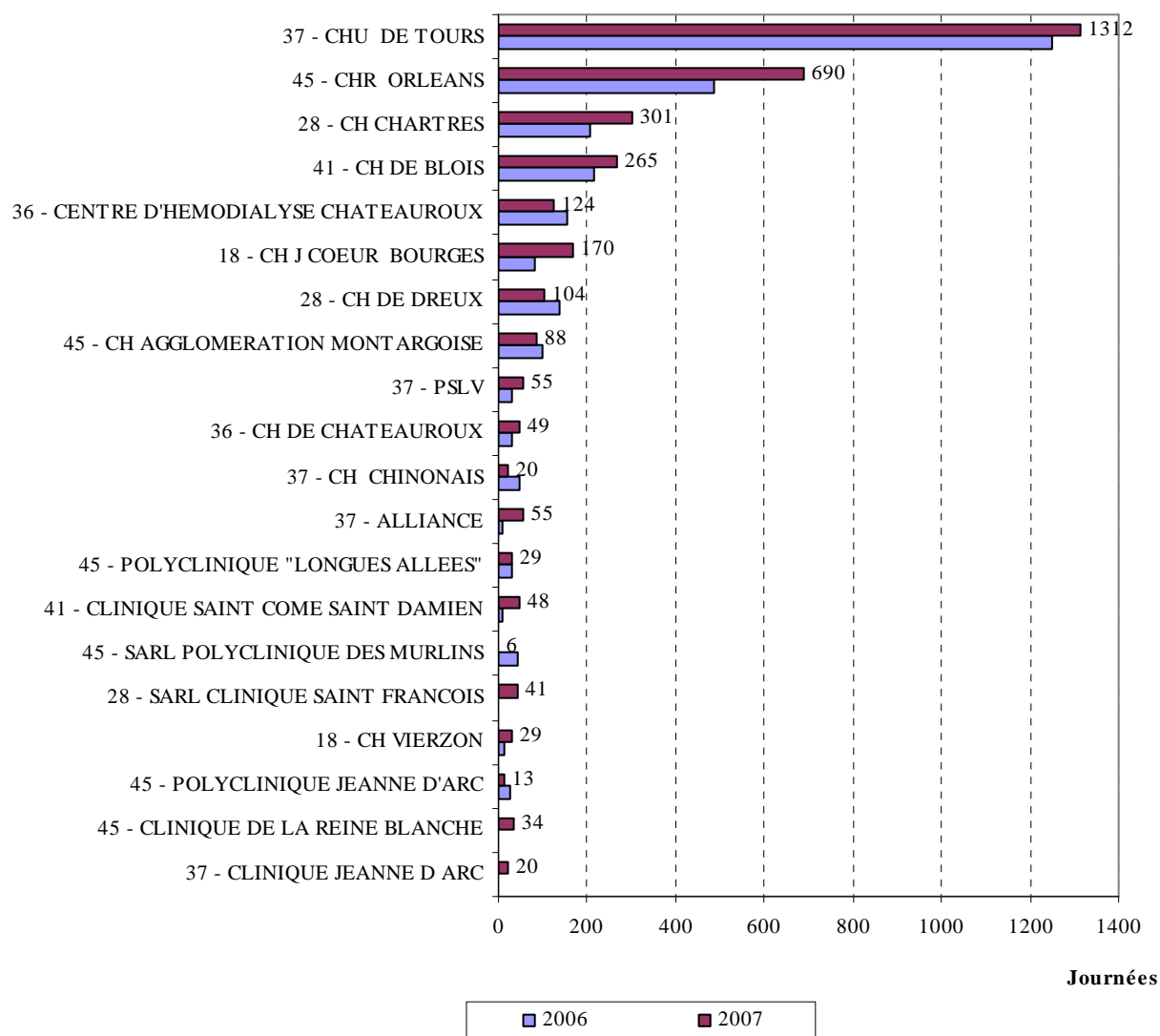
	2006		2007		2006		2007	
	Nb séjours	%	Nb séjours	%	Nb journées	%	Nb journées	%
Séjours chirurgicaux	97	7,4	101	8,9	549	18,4	670	19,0
Séjours médicaux	1 207	92,6	1 035	91,1	2 428	81,6	2 853	81,0
<i>dont avec chimiothérapie</i>	795		869		1 374		1 832	
Total	1 304	100,0	1 136	100,0	2 977	100,0	3 523	100,0

SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR ET AVEC TUMEUR RÉALISÉS EN RÉGION CENTRE

Les séjours avec chimiothérapie représentaient 76.5 % des séjours et 52 % des journées d'hospitalisation en 2007.

Les séjours chirurgicaux représentaient 8.9 % des séjours et 19 % des journées d'hospitalisation en 2007.

Lymphome malin hodgkinien : Nombre de journées d'hospitalisation dans les 20 premiers établissements de la région Centre (2006-2007)



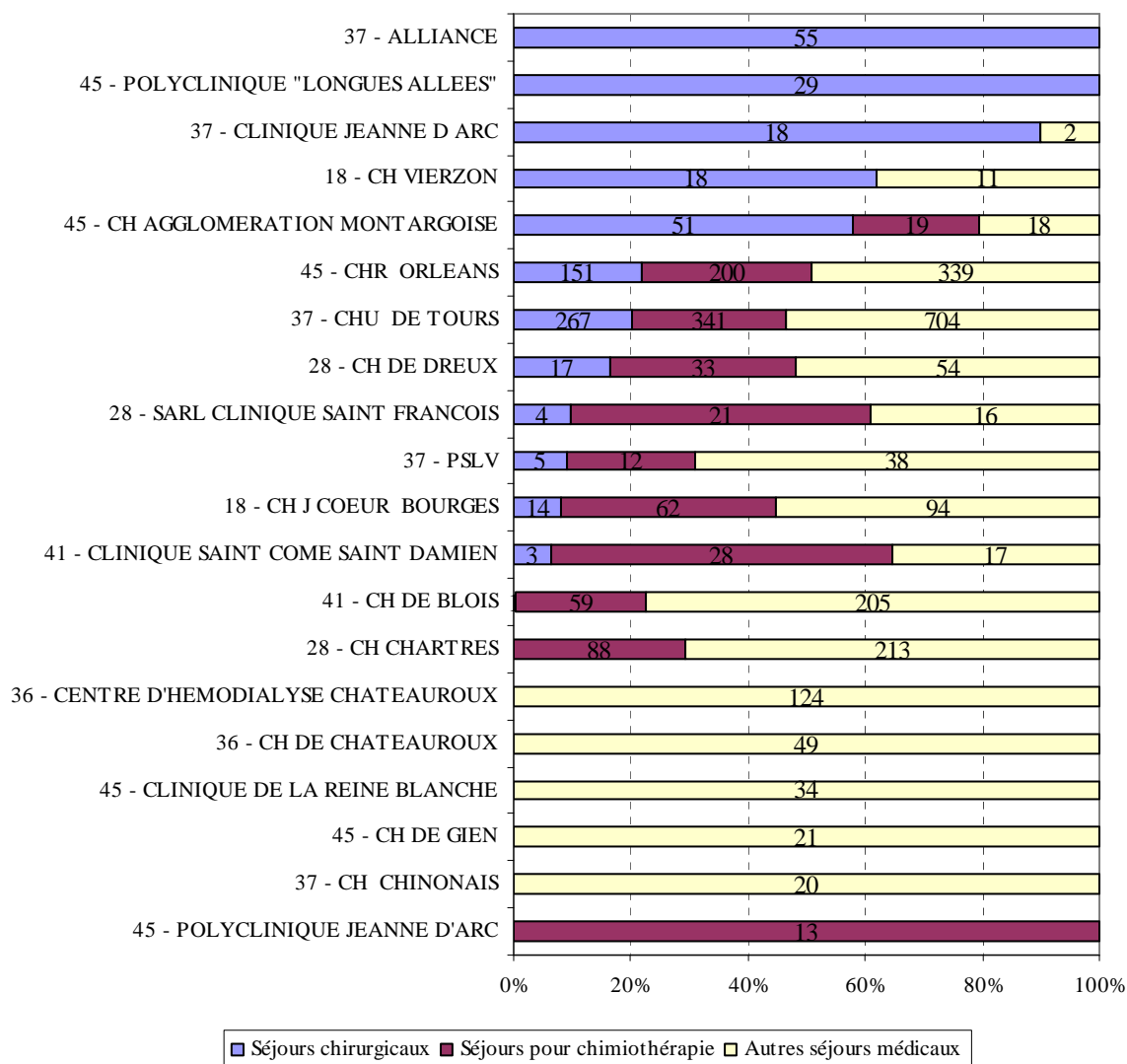
SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR ET AVEC TUMEUR RÉALISÉS EN RÉGION CENTRE

Tri par ordre décroissant de journées en 2007

Les 20 premiers établissements de la région ont réalisé, en 2007, 98 % des journées d'hospitalisation.

Le CHU de Tours et le CHR d'Orléans ont réalisé 56.8 % des journées d'hospitalisation.

Lymphome malin hodgkinien : Journées d'hospitalisation dans les 20 premiers établissements de la région Centre réparties selon le type de prise en charge (2007)



SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR ET AVEC TUMEUR RÉALISÉS EN RÉGION CENTRE

Les chiffres présents sur les barres représentent le nombre de journées d'hospitalisation.

Tri par ordre décroissant de pourcentage de journées de séjours chirurgicaux.

Parmi ces établissements :

La part des journées de séjours chirurgicaux en 2007 variait de 0.4 % (CH de Blois) à 100 % (Alliance et Polyclinique des Longues Allées).

La part des journées de séjours pour chimiothérapie en 2007 variait de 21.6 % (CH Agglomération Montargoise) à 58.3 % (Clinique Saint Côme).

3. TAUX DE FUTES ET D'ATTRACTIVITÉ PAR DÉPARTEMENT (2007)

Lymphome malin hodgkinien : Séjours des patients hospitalisés et/ou domiciliés en région Centre (2006-2007)

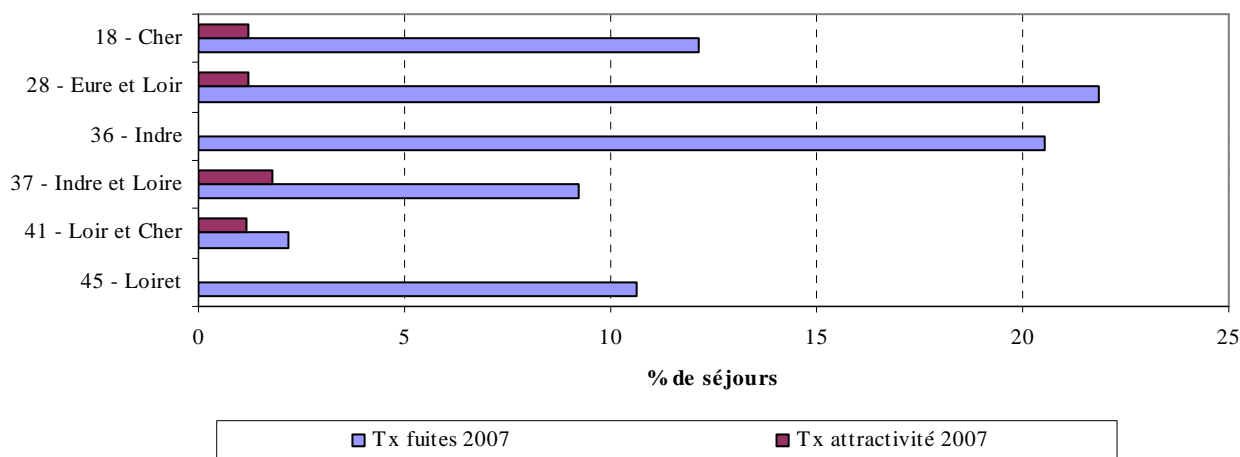
		Nombre de séjours	
		2006	2007
Séjours réalisés en région Centre	Patients de la région Centre	1 285	1 125
	Patients hors région Centre	19	11
Séjours réalisés hors région	Patients de la région Centre	228	165

SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR ET AVEC TUMEUR

L'activité hospitalière (publique et privée) de la région Centre pour la prise en charge de patients présentant une Lymphome malin hodgkinien était de 1 136 séjours en 2007.

L'activité hospitalière (publique et privée) liée à la prise en charge, en France, de patients domiciliés en région Centre et présentant une Lymphome malin hodgkinien était de 1 290 séjours en 2007.

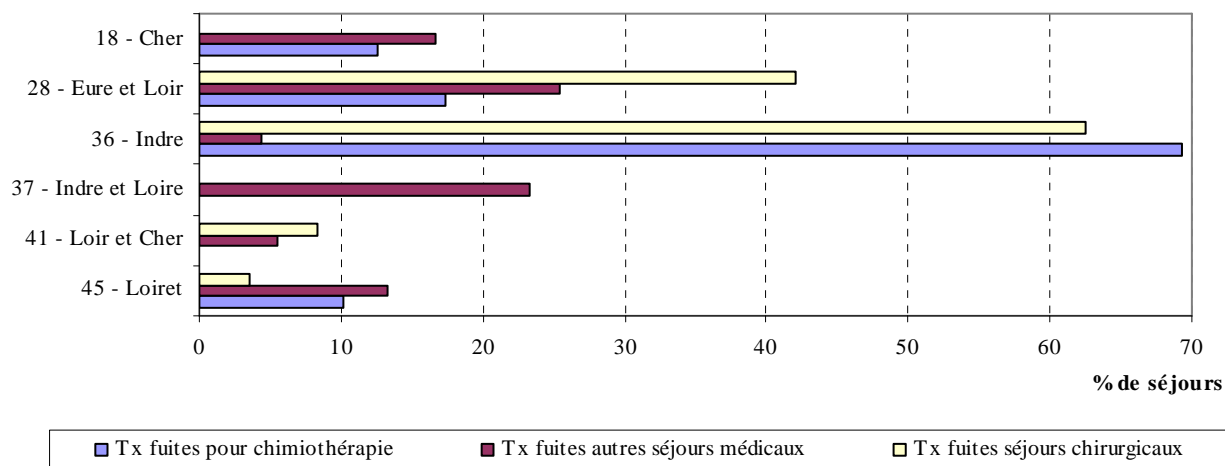
Lymphome malin hodgkinien : Taux de fuites et d'attractivité par département (2007)



SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR ET AVEC TUMEUR

Le taux de fuites de la région Centre était de 12.8 % en 2007 (de 2.2 % en Loir-et-Cher à 21.9 % en Eure-et-Loir).

Le taux d'attractivité de la région Centre était de 1 % en 2007 (de aucune pour le Loiret et l'Indre à 1.8 % en Indre-et-Loire).

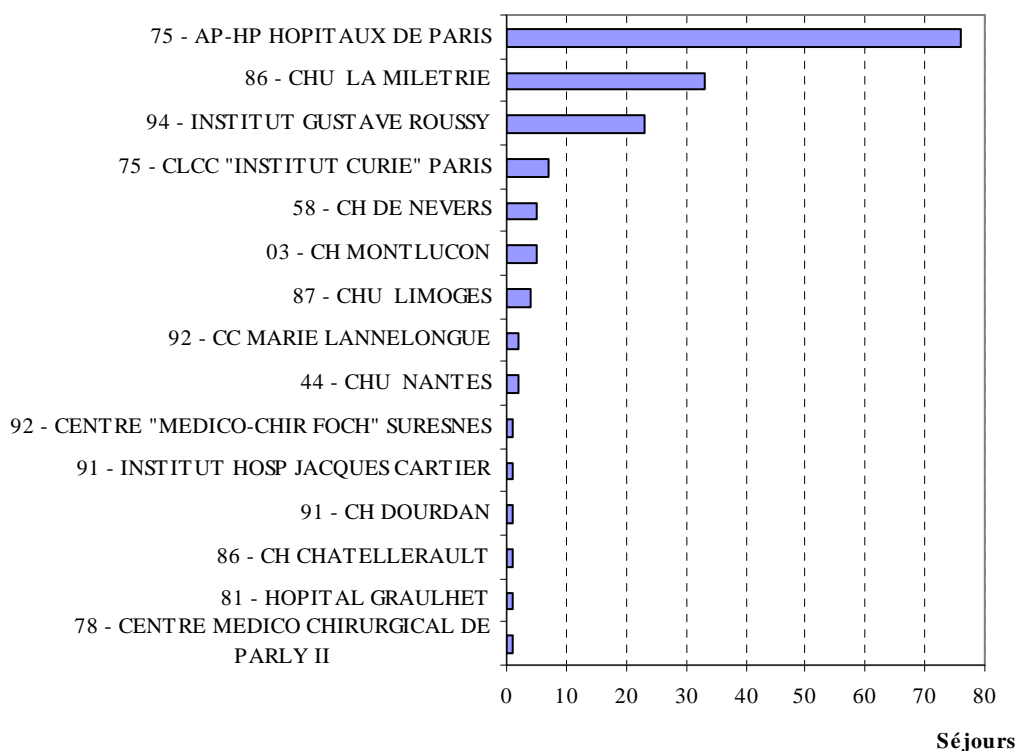
Lymphome malin hodgkinien : Taux de fuites par type d'activité (2007)

SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR ET AVEC TUMEUR

Le taux de fuites pour chimiothérapie était de 11.4 % et celui pour chirurgie était de 13.4 %

Le taux de fuites le plus élevé pour les séjours pour chimiothérapie concernait l'Indre (62 %).

Le taux de fuites le plus élevé pour les séjours chirurgicaux concernait l'Indre (69 %).

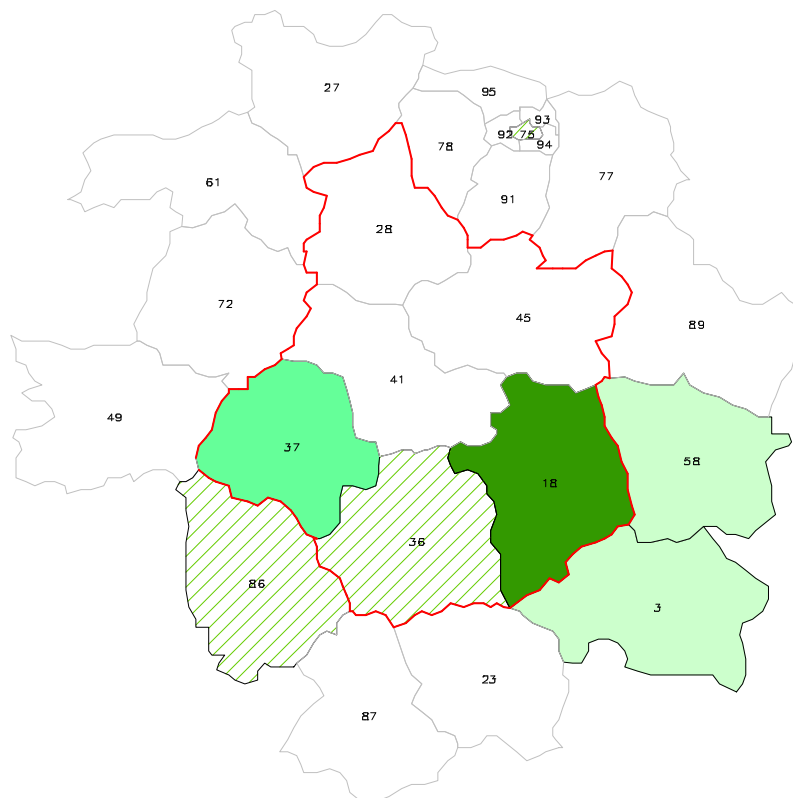
Lymphome malin hodgkinien : Les 15 premiers établissements accueillant les séjours de fuites des patients domiciliés en région Centre (2007)

SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR ET AVEC TUMEUR

ETS ont accueilli 98.8 % des séjours de fuites, dont 46 % l'ont été au sein des Hôpitaux de Paris.

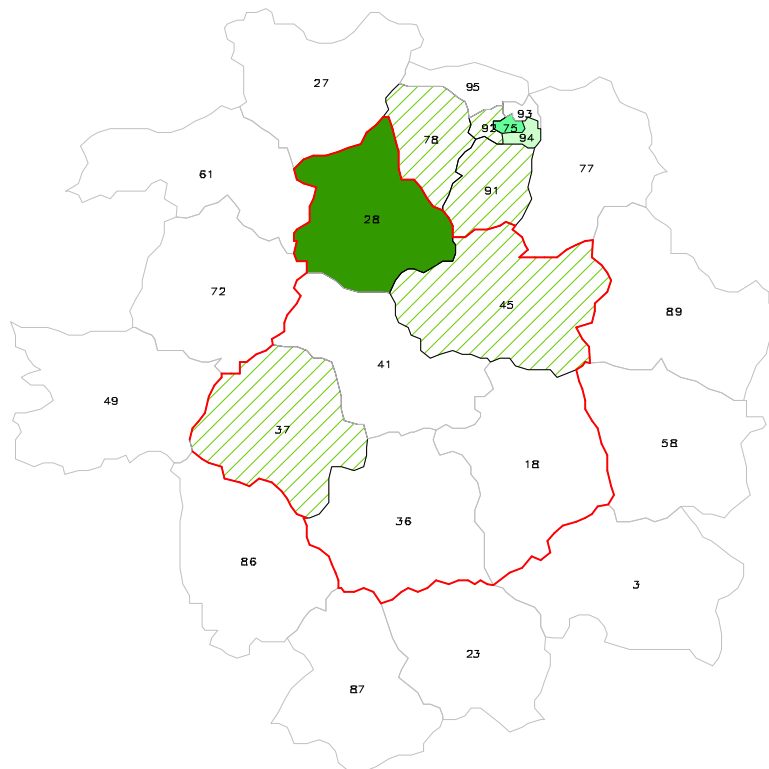
Lymphome malin hodgkinien : Répartition des séjours de fuites par département (2007)

Répartition géographique des séjours réalisés pour les patients domiciliés dans le Cher



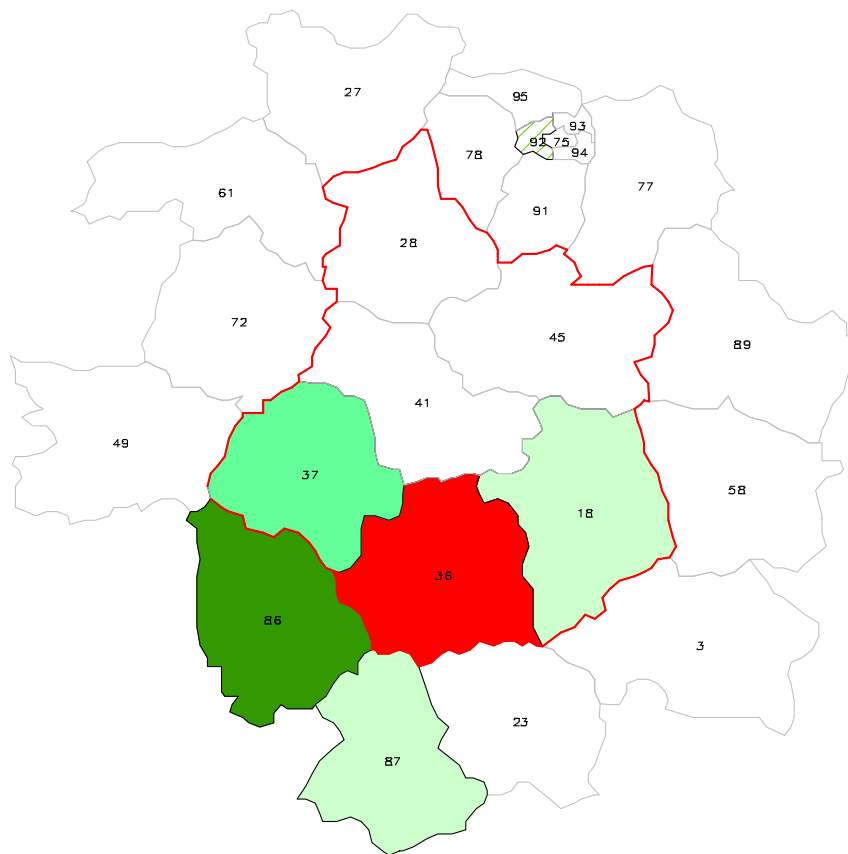
Part des séjours des patients domiciliés dans le Cher (en %)
 <1 1-5
 10-15 73.8

Répartition géographique des séjours réalisés pour les patients domiciliés en Eure et Loir



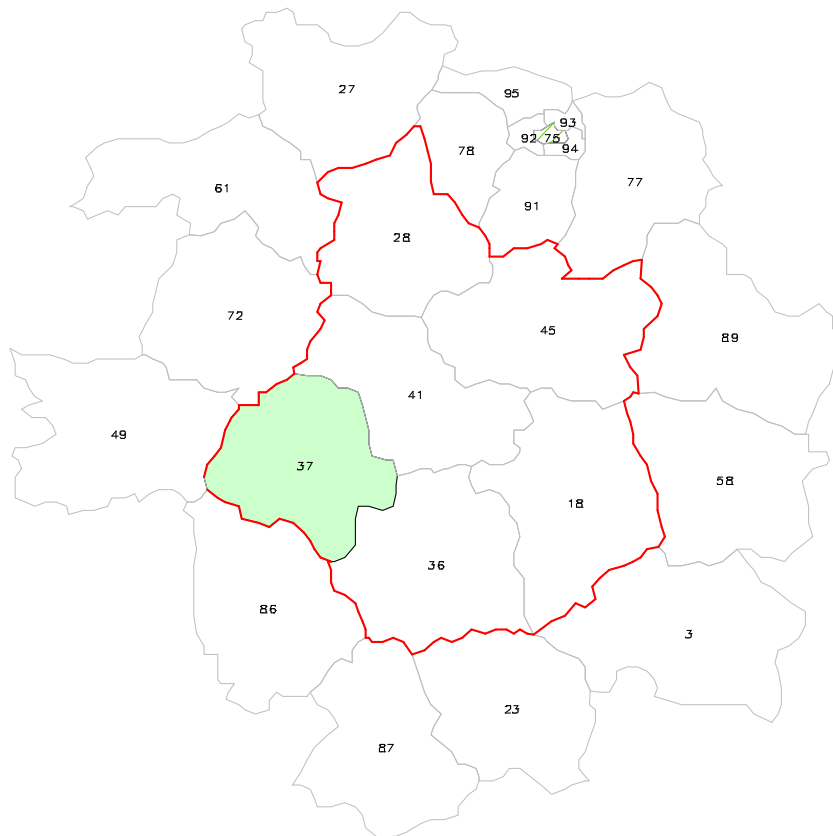
Part des séjours des patients domiciliés en Eure et Loir (en %)
 <1 5-10
 10-15 77.2

Répartition géographique des séjours réalisés pour les patients domiciliés en Indre



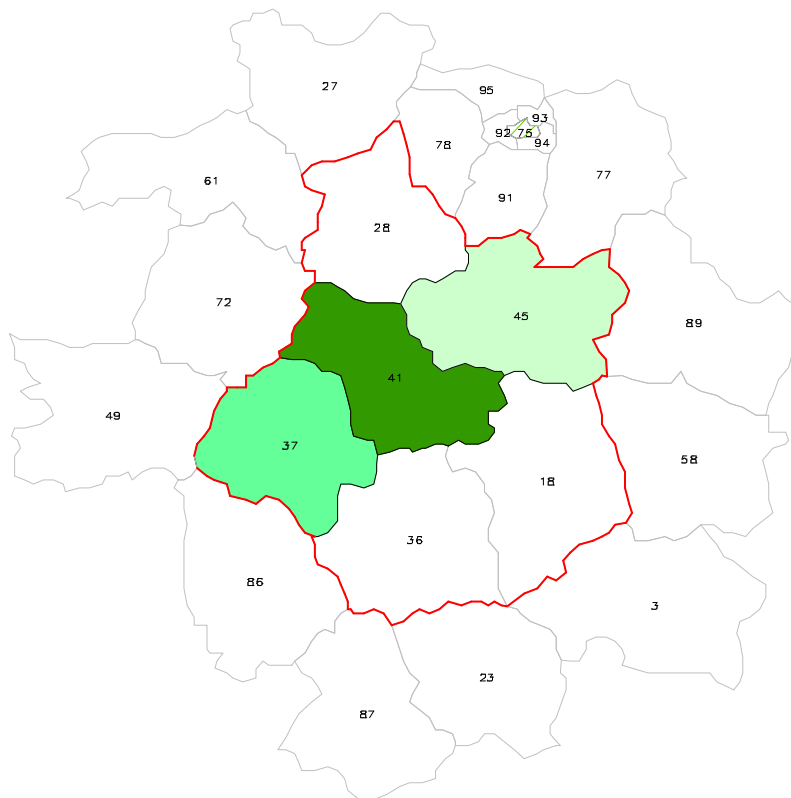
Part des séjours des patients domiciliés en Indre (en %) <1 1-5 5-10 15-20 69.7

Répartition géographique des séjours réalisés pour les patients domiciliés en Indre et Loire



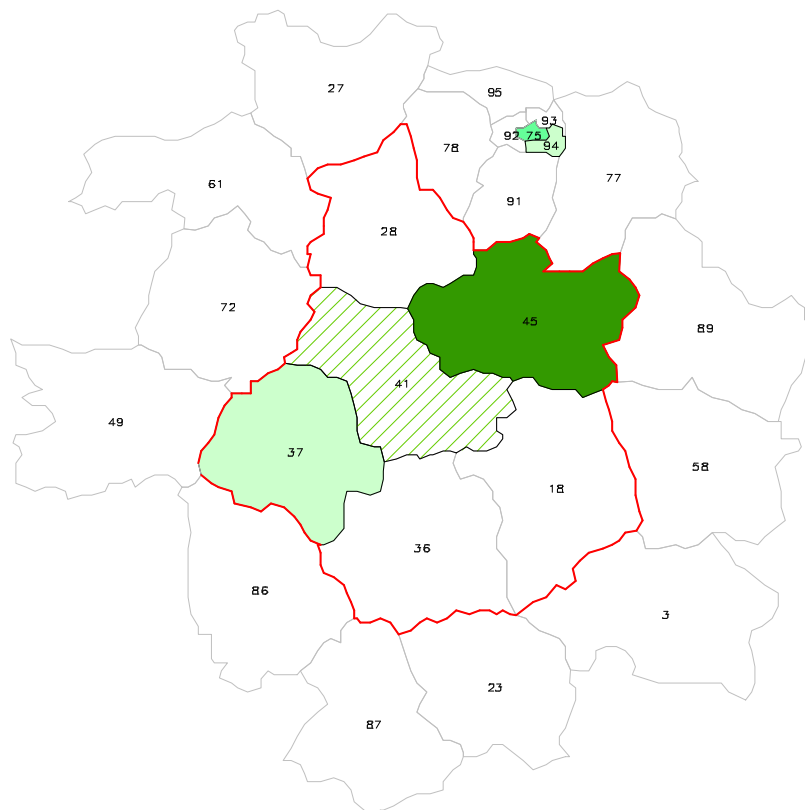
Part des séjours des patients domiciliés en Indre et Loire (en %) 5-10 90.8

Répartition géographique des séjours réalisés pour les patients domiciliés dans le Loir et Cher



Part des séjours des patients domiciliés dans le Loir et Cher (en %) 1-5 5-10
 25-30 61.8

Répartition géographique des séjours réalisés pour les patients domiciliés dans le Loiret



Part des séjours des patients domiciliés dans le Loiret (en %) <1 1-5
 5-10 84.4

SOURCE : PMSI 2002-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR ET AVEC TUMEUR

4. PATIENTS DOMICILIES EN RÉGION CENTRE (2006-2007)

Étude réalisée à partir du chaînage des séjours POUR Lymphome malin hodgkinien des patients domiciliés en région Centre, quelque soit le lieu d'hospitalisation. En 2006-2007, 99 % des séjours ont pu être chaînés.

Lymphome malin hodgkinien : Patients hospitalisés POUR Lymphome malin hodgkinien et domiciliés en région Centre (2006-2007)

	2006	2007
Nombre de patients pris en charge POUR cancer	182	181
Nombre de nouveaux patients	-	117

SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR CANCER DES PATIENTS RÉSIDANT EN RÉGION CENTRE

Sur les deux années, la file active comprenait 306 patients distincts.

Au cours des deux années, parmi ces patients, il y a eu 16 décès à l'hôpital (5.2 % des patients).

Il y avait 170 hommes et 136 femmes, d'où un sexe-ratio de 1.3.

La moyenne d'âge des nouveaux patients, au moment de leur première hospitalisation POUR cancer, était de 50.3 ans. La médiane était de 51 ans.

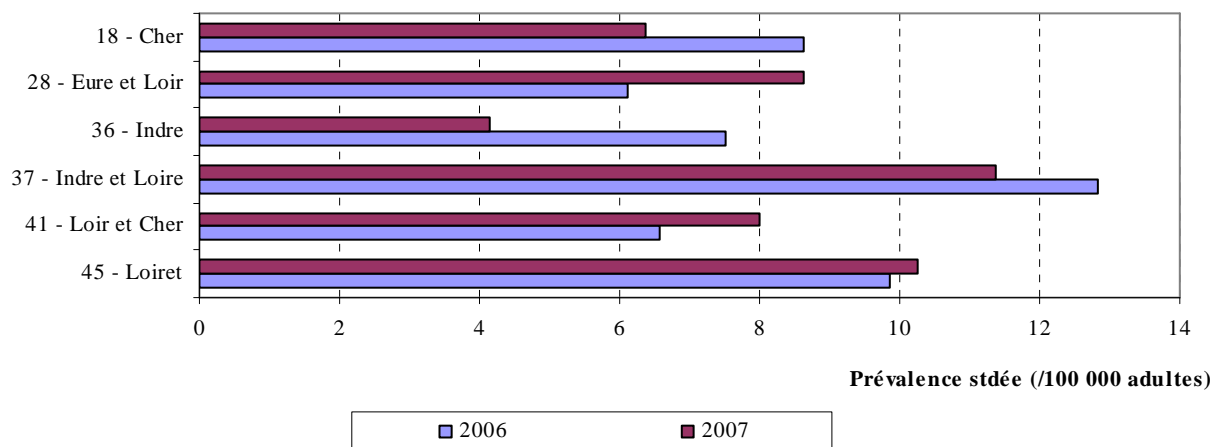
La part des patients présentant, lors de leur première hospitalisation, des métastases était de 3.4 %.

Lymphome malin hodgkinien : Répartition des patients selon leur département de résidence (2006-2007)

	2006	2007
18 - Cher	21	17
28 - Eure et Loir	20	27
36 - Indre	15	11
37 - Indre et Loire	59	52
41 - Loir et Cher	18	23
45 - Loiret	49	51
Région Centre	182	181

SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR CANCER DES PATIENTS RÉSIDANT EN RÉGION CENTRE

Lymphome malin hodgkinien : Prévalence (pour 100 000 adultes) standardisée sur l'âge par département de résidence (2006-2007)



SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR CANCER DES PATIENTS RÉSIDANT EN RÉGION CENTRE

Population de référence : la population française, 1999.

La prévalence standardisée du Lymphome malin hodgkinien, en 2007, était de 8.8 pour 100 000 adultes en région Centre.

La prévalence standardisée du Lymphome malin hodgkinien, en 2007, variait de 4.1 pour 100 000 adultes (Indre) à 11.4 pour 100 000 adultes (Indre-et-Loire).

Lymphome malin hodgkinien : Prise en charge moyenne par patient hospitalisé POUR cancer et domicilié en région Centre, selon le département de résidence (2007)

	Nb patients	Nb moyen d'hospitalisations	Nb moyen d'hospitalisations <24h	Nb moyen de journées	Part des patients avec chimio (%)	Nb moyen journées de chimio quand chimio	Part des patients avec chirurgie (%)	Nb moyen journées de chir quand chir
18 - Cher	34	6,1	6,4	12,4	85,3	16,8	50,0	6,9
28 - Eure et Loir	40	7,8	8,7	18,8	82,5	23,1	42,5	4,4
36 - Indre	25	9,8	10,6	17,7	80,0	23,2	48,0	5,5
37 - Indre et Loire	96	6,5	6,6	15,1	81,3	19,2	55,2	5,2
41 - Loir et Cher	34	9,2	10,0	20,1	73,5	29,4	50,0	4,1
45 - Loiret	77	7,9	7,8	19,3	75,3	22,6	46,8	7,5
Région Centre	306	7,5	7,9	17,1	79,4	21,6	49,7	5,8

SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR CANCER DES PATIENTS RÉSIDANT EN RÉGION CENTRE

Sur les deux années, par patient :

Le nombre moyen d'hospitalisations était de 7.5 (6.1 à 9.8 selon le département) dont 7.9 hospitalisations < 24H.

Le nombre moyen de journées d'hospitalisation était de 17.1 (12.4 à 20.1 selon le département).

79.4 % des patients ont été traités par chimiothérapie et 49.7 % par chirurgie.

40.5 % des patients ont été traités par chirurgie ET chimiothérapie.

Sur les deux années, la part des patients présentant des métastases était de 8.8 %.

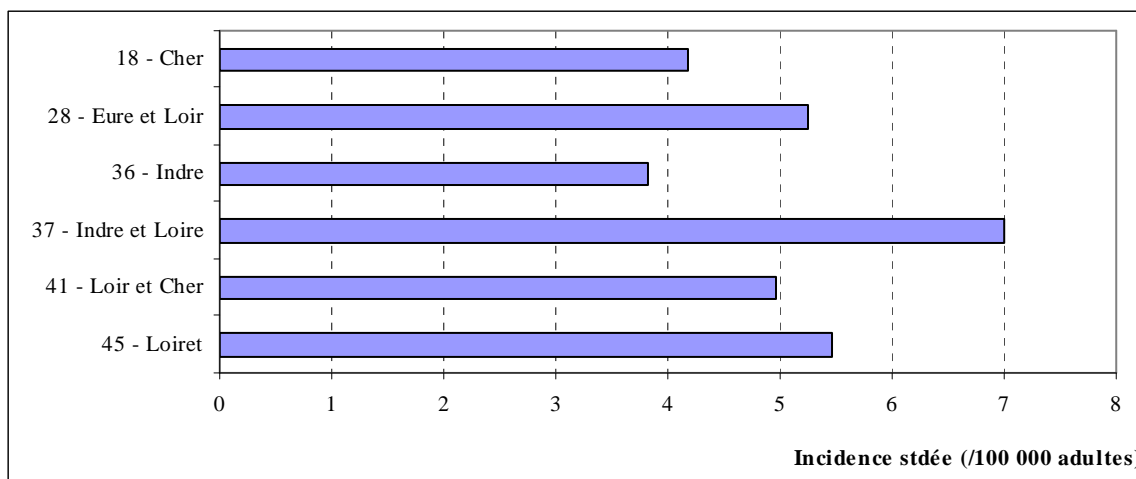
5. NOUVEAUX PATIENTS DE 2007 : LA PREMIÈRE HOSPITALISATION

Lymphome malin hodgkinien : Répartition des nouveaux patients selon leur département de résidence (2007)

	2007
18 - Cher	12
28 - Eure et Loir	18
36 - Indre	9
37 - Indre et Loire	34
41 - Loir et Cher	16
45 - Loiret	28
Région Centre	117

SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR CANCER DES PATIENTS RÉSIDANT EN RÉGION CENTRE

Lymphome malin hodgkinien : Incidence (pour 100 000 adultes) standardisée sur l'âge par département de résidence (2007)



SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR CANCER DES PATIENTS RÉSIDANT EN RÉGION CENTRE

Population de référence : la population française, 1999.

L'incidence standardisée du Lymphome malin hodgkinien, en 2007, était de 5.3 pour 100 000 adultes en région Centre.

L'incidence standardisée du Lymphome malin hodgkinien, en 2007, variait de 3.8 pour 100 000 adultes (Indre) à 7 pour 100 000 adultes (Indre-et-Loire).

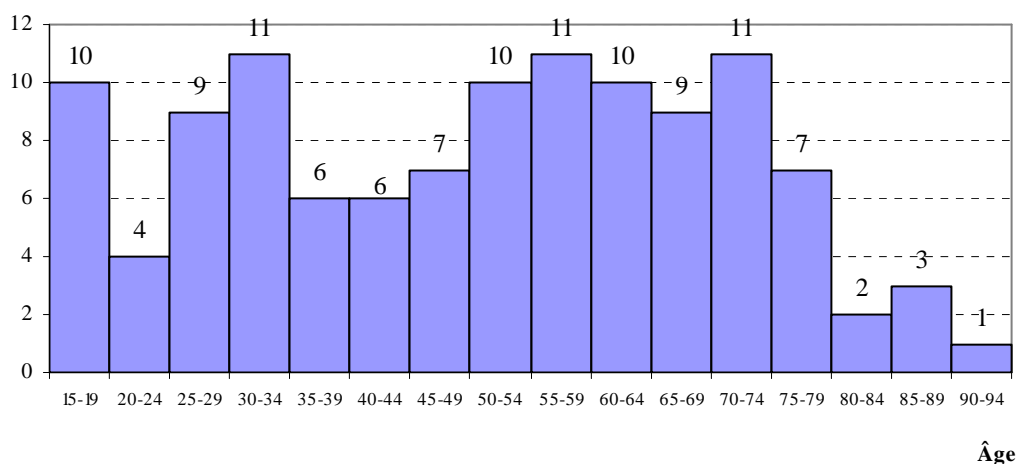
Lymphome malin hodgkinien : Les 15 premiers établissements dans lesquels ont lieu les premières hospitalisations POUR cancer (2007)

	<i>Nb séjours</i>	<i>%</i>
37 - CHU DE TOURS	29	24,8
45 - CHR ORLÉANS	15	12,8
45 - CH AGGLOMÉRATION MONTARGOISE	7	6,0
28 - CH CHARTRES	6	5,1
18 - CH J COEUR BOURGES	5	4,3
28 - CH DE DREUX	5	4,3
37 - PSLV	5	4,3
41 - CH DE BLOIS	5	4,3
41 - CLINIQUE SAINT COME SAINT DAMIEN	5	4,3
75 - AP-HP HÔPITAUX DE PARIS	4	3,4
36 - CL MED OBS CHIR "ST FRANCOIS"	3	2,6
37 - ALLIANCE	3	2,6
45 - POLYCLINIQUE "LONGUES ALLÉES"	3	2,6
28 - CLINIQUE NOTRE DAME DE BON SECOURS	2	1,7
45 - CLINIQUE DE LA PRÉSENTATION	2	1,7

SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR CANCER DES PATIENTS RÉSIDANT EN RÉGION CENTRE

Ces quinze premiers établissements de santé ont pris en charge, en 2007, 84.6 % des nouvelles hospitalisations POUR cancer.

Lymphome malin hodgkinien : Répartition par âge des nouveaux patients hospitalisés POUR cancer et domiciliés en région Centre (2007)



SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR CANCER DES PATIENTS RÉSIDANT EN RÉGION CENTRE

La moyenne d'âge des nouveaux patients, au moment de leur première hospitalisation POUR cancer, était de 50.3 ans. La médiane était de 51 ans.

6. NOUVEAUX PATIENTS DU 1ER SEMESTRE 2007 : 6 PREMIERS MOIS DE SUIVI

Étude des 6 premiers mois de suivi des nouveaux patients du premier semestre 2007.

Lymphome malin hodgkinien : Fuite des nouveaux patients du 1er semestre 2007 hospitalisés POUR cancer et domiciliés en région Centre (2007)

Patients pris en charge :		%
Entièrement hors région	7	11,5
Entièrement en région	49	80,3
Mixte	5	8,2
Total	61	100,0

SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR CANCER DES PATIENTS RÉSIDANT EN RÉGION CENTRE

Les 6 premiers mois de suivi d'un cancer se sont déroulés :

- exclusivement en région Centre dans 80.3 % des cas,
- exclusivement HORS région Centre dans 11.5 % des cas.

Lymphome malin hodgkinien : Prise en charge moyenne par nouveau patient hospitalisé POUR cancer et domicilié en région Centre, selon le département de résidence (2007)

	Nb patients	Nb moyen d'hospitalisations	Nb moyen d'hospitalisations <24h	Nb moyen de journées	Part des patients avec chimio (%)	Nb moyen journées de chimio quand chimio	Part des patients avec chirurgie (%)	Nb moyen journées de chir quand chir
18 - Cher	7	4,6	3,0	8,0	85,7	5,2	42,9	2,0
28 - Eure et Loir	10	9,9	9,2	22,5	100,0	20,3	40,0	2,5
36 - Indre	4	8,8	7,3	23,5	75,0	23,7	75,0	16,0
37 - Indre et Loire	15	10,6	2,4	30,6	86,7	14,2	46,7	3,0
41 - Loir et Cher	6	11,5	4,0	36,8	83,3	28,2	50,0	1,3
45 - Loiret	19	6,7	2,9	14,5	73,7	8,4	26,3	2,4
Région Centre	61	8,5	4,2	21,8	83,6	14,6	41,0	4,0

SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR CANCER DES PATIENTS RÉSIDANT EN RÉGION CENTRE

Sur un suivi de 6 mois, par patient :

Le nombre moyen d'hospitalisations était de 8.5 (4.6 à 11.5 selon le département) dont 4.2 hospitalisations < 24H.

Le nombre moyen de journées d'hospitalisation était de 21.8 (8 à 36.8 selon le département).

83.6 % des patients ont été traités par chimiothérapie et 41 % par chirurgie.

31.1 % des patients ont été traités par chirurgie ET chimiothérapie.

Au cours d'un suivi de 6 mois après une 1ère hospitalisation, la part des patients présentant des métastases était de 13.1 %.

Lymphome malin hodgkinien : les 20 premiers actes chirurgicaux les plus fréquents au cours des 6 premiers mois de suivi des nouveaux patients du 1er semestre 2007

<i>Actes chirurgicaux</i>	<i>Nb séjours</i>
EBLA003 Pose d'un cathéter relié à une veine profonde du membre supérieur ou du cou par voie transcutanée, avec pose d'un système diffuseur implantable souscutané	10
FCFA016 Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical partiel unilatéral, par cervicotomie	5
FCFA018 Exérèse de nœud [ganglion] lymphatique des membres à visée thérapeutique, par abord direct	3
FCFA011 Curage lymphonodal [ganglionnaire] inguinal, par abord direct	2
FCFA012 Exérèse de nœud [ganglion] lymphatique du cou à visée diagnostique, par cervicotomie	2
DHCA002 Pontage de la veine brachiocéphalique ou de la veine cave supérieure, par thoracotomie	1
EBLA002 Pose d'un cathéter dans la veine jugulaire interne, par cervicotomie	1
FAFA008 Adénoïdectomie	1
FCFA008 Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical complet unilatéral, par cervicotomie	1
FCFA010 Curage lymphonodal [ganglionnaire] lomboaortique, par laparotomie	1
FCFA021 Exérèse de nœud [ganglion] lymphatique des membres à visée diagnostique, par abord direct	1
GEQE007 Fibroscopie bronchique	1
GHFA003 Exérèse de tumeur du médiastin avec résection d'organe et/ou de structure de voisinage, par thoracotomie	1
GHQA001 Exploration du médiastin, par cervicotomie	1
GHQC001 Exploration du médiastin, par médiastinoscopie	1
GLLD015 Ventilation mécanique intratrachéale avec pression expiratoire positive [PEP] inférieure ou égale à 6 et FiO2 inférieure ou égale à 60%, par 24 heures	1
HPFC001 Exérèse de lésion d'un repli péritonéal [mésos] sans résection intestinale, par coelioscopie	1
KCFA008 Lobo-isthmectomie unilatérale de la glande thyroïde, par cervicotomie	1
LHHA006 Biopsie de l'arc vertébral, par abord postérieur	1
QZFA024 Exérèse de lésion souscutanée susfasciale de plus de 10 cm de grand axe	1
ZAQA001 Exploration du cou, par cervicotomie [Cervicotomie exploratrice]	1
ZZLP025 Anesthésie générale ou locorégionale complémentaire niveau 1	1

SOURCE : PMSI 2006-2007, HORS SÉANCES DE RADIOTHÉRAPIE, SÉJOURS POUR CANCER DES PATIENTS RÉSIDANT EN RÉGION CENTRE